



## C14 : L'exérèse chirurgicale large : moyen de traitement salvateur des tumeurs phyllodes géantes

### Titre

**Français :** L'exérèse chirurgicale large : moyen de traitement salvateur des tumeurs phyllodes géantes  
**Anglais :** Large surgical excision: a life-saving treatment for giant phyllodes tumors

### Auteurs

A Lamotte (1), AC Philippe (1), JP Giot (2), N Ferreira (2), P Frobert (3), E Delay (3)  
(1) Centre de cancérologie de la Femme, CHU Grenoble Alpes, Boulevard de la chantourne, 38700, La Tronche, France  
(2) Chirurgie Plastique, CHU Grenoble Alpes, Boulevard de la chantourne, 38700, La Tronche, France  
(3) Chirurgie Plastique et reconstructrice, Centre Léon Bérard, 28 Prom. Léa et Napoléon Bullukian, 69008, Lyon, France

### Responsable de la présentation

**Nom :** Lamotte  
**Prénom :** Anna  
**Adresse professionnelle :** CHU Grenoble Alpes Boulevard de la Chantourne  
**Code postal :** 38700  
**Ville :** La Tronche  
**Pays :** France  
**Newsletter :** 1  
**Inscription PJS :** 0

### Mots clés

**Français :** Tumeur phyllode géante Cancer du sein Chirurgie d'exérèse élargie  
**Anglais :** Phyllodes breast tumor Breast cancer Large surgical excision

### Spécialité

**Principale :** Chirurgie

### Texte

**Contexte :**  
Les tumeurs phyllodes géantes sont rarement rencontrées (1), et présentent des difficultés majeures de prise en charge (2).

**Objectifs :**  
Appréhender le traitement chirurgical des tumeurs phyllodes géantes, tumeurs rares de taille supérieure à 10 cm, et discuter la stratégie de résection et de reconstruction.

**Méthodes :**  
À travers la présentation de 2 cas cliniques exceptionnels, nous reviendrons sur la prise en charge : des tumeurs phyllodes de grade intermédiaire de croissance rapide, ou des sarcomes phyllodes d'évolution locale. Une observation récente permettra d'appréhender la prise en charge contemporaine, et une observation avec un recul de 26 ans après une exérèse de 39 cm de diamètre montrera la pertinence de cette chirurgie exceptionnelle, mais salvatrice.

**Résultats :**  
La chirurgie d'exérèse large et la reconstruction par lambeau ont permis le contrôle local pour les 2 patientes. Une iconographie riche permettra de présenter ces résultats.

**Discussion :**  
Dans notre expérience, le traitement des tumeurs phyllodes géantes présente plusieurs difficultés. La première est celle d'une tumeur de croissance très rapide, devant faire éliminer le risque de phyllode de haut grade tout en optimisant le délai de prise en charge chirurgicale (3). La question des marges de résection, si elle est discutée dans la littérature, semble indispensable dans ce type de tumeur de grand volume. En effet, la chirurgie initiale étant extensive et délabrante, il paraît licite de s'astreindre à un objectif de marge supra-centimétrique. Les méthodes de reconstruction et lambeaux utilisés, tiendront compte des possibilités locales. Une stratégie en deux temps peut être proposée, permettant l'analyse des marges et le diagnostic précis, ainsi qu'une reconstruction optimale. La tumeur phyllode de haut grade nécessite un raisonnement

oncologique qui lui est propre, incluant la chimiothérapie et la radiothérapie. La tumeur phyllode géante récidivante localement est un challenge chirurgical nécessitant une prise en charge auprès d'une équipe entraînée multi-disciplinaire.

**Conclusion :**

Les tumeurs phyllodes géantes sont une entité clinique très rare dont le contrôle et la guérison reposent sur une prise en charge chirurgicale extensive et adaptée.

**Bibliographie :**

1- Bogach, J., Shakeel, S., Wright, F.C. et al. Phyllodes Tumors: A Scoping Review of the Literature. *Ann Surg Oncol.* 2022; 29, 446–459

2- Liang MI, Ramaswamy B, Patterson CC, McKelvey MT, Gordillo G, Nuovo GJ, Carson WE 3rd. Giant breast tumors: surgical management of phyllodes tumors, potential for reconstructive surgery and a review of literature. *World J Surg Oncol.* 2008 Nov 11;6:117.

3- Testori A, Meroni S, Errico V, Travaglini R, Voulaz E, Alloisio M. Huge malignant phyllodes breast tumor: a real entity in a new era of early breast cancer. *World J Surg Oncol.* 2015;13:81.