

C03 : SENODAY : Nouvelle perspective pour la prise en charge du cancer du sein

Titre

Français : SENODAY : Nouvelle perspective pour la prise en charge du cancer du sein

Anglais : SENODAY: A New Perspective of Handling Breast Cancer

Auteurs

Bernard NAJIB (1), Marie GOSSET (1), Wael Abdallah (2), Juliette HAUDEBOURG (3), Laura ELKIND (4), Yann DELPECH (1), Emmanuel BARRANGER (1)
(1) Département de Chirurgie Sénologique, Onco-gynécologique et Reconstructrice, Centre Antoine Lacassagne, 33 Avenue de Valombrose, 06189, NICE, France
(2) Département de médecine fœtale et d'obstétriques, Centre hospitalier intercommunal de poissy, 10 Rue du Champ Gaillard, 78300, POISSY, France
(3) Département d'anatomopathologie, Centre Antoine Lacassagne, 33 Avenue de Valombrose, 06189, NICE, France
(4) Département de radiologie, Centre Antoine Lacassagne, 33 Avenue de Valombrose, 06189, NICE, France

Responsable de la présentation

Nom : NAJIB

Prénom : Bernard

Adresse professionnelle : 33 Avenue de Valombrose

Code postal : 06189

Ville : NICE

Pays : France

Newsletter : 0

Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : Dépistage, diagnostic, imagerie, emprunt cytologique

Anglais : Screening, Diagnosis, Imaging, Imprint cytology

Spécialité

Principale : Gynécologie

Texte

Contexte:

Les patientes qui découvrent à l'autopalpation une masse mammaire ou un écoulement mamelonnaire vivent une période de stress majeur dans l'attente du diagnostic, par peur d'avoir un cancer du sein. Afin de réduire ce délai d'attente, certaines institutions offrent la possibilité d'un diagnostic histologique en un jour après un bilan sénologique. Le « SENODAY » été conçu dans ce but, avec un double intérêt : réduire le délai de prise en charge en cas de cancer avéré et rassurer les patientes au plus vite en cas de lésion bénigne.

Objectifs :

Cette étude évalue la faisabilité d'un parcours innovant de diagnostic des lésions mammaires en une matinée, avec une proposition thérapeutique à l'issue.

Méthodes :

Entre janvier 2020 et décembre 2022, 60 femmes ont bénéficié du SENODAY. Le parcours se déroule ainsi : les patientes ont d'abord un entretien avec un chirurgien, qui recueille les données médicales et réalise un examen clinique. Elles sont adressées au radiologue pour un bilan sénologique complet, qui permet de classer les lésions selon leur degré de suspicion. Si nécessaire, une biopsie est réalisée. Dans ce cas, elle est alors envoyée au médecin anatomopathologiste qui réalise une empreinte cytologique, permettant un résultat préliminaire bénin ou malin. En fin de matinée ce résultat est rendu à la patiente par le chirurgien qui propose une prise en charge personnalisée. Une analyse histologique définitive est communiquée quelques jours plus tard.

Résultats :

Parmi les 60 patientes de l'étude, 25 ont pu être rassurées uniquement par l'imagerie mammaire, et 35 ont eu une biopsie (17 avec un diagnostic rapide grâce à l'emprunte cytologique, 18 avec la technique standard seule). L'examen clinique avait une sensibilité de 100% et une spécificité de

89.47% pour le diagnostic de lésion maligne. Sa valeur prédictive positive (VPP) était de 80% et sa valeur prédictive négative (VPN) de 100%.Cependant, il n'a pas été observé de corrélation forte entre l'imagerie et le diagnostic histologique définitif (probablement du fait de la grande hétérogénéité des lésions ACR4). La sensibilité, la spécificité, la VPP et la VPN de l'emprunte cytologique étaient de 100%. Le délai moyen entre la consultation et le traitement était de 28.6 jours.

Discussion :

Dans notre étude, l'analyse de l'examen clinique a montré une sensibilité et une spécificité élevées (100 % et 89,47 %). Ici vient le rôle des cliniciens compétents dans la réalisation d'examens de haute qualité (1).Cependant, la précision de l'imagerie était de 64,71 % avec une sensibilité de 94,44 %. Nos résultats ont montré une très faible spécificité (31,25%). Les patientes incluses dans le SENODAY sont symptomatiques, expliquant la sensibilité plus élevée qui est due à une pratique radiologique plus prudente . L'emprunt cytologique a une grande fiabilité, est précise, simple, rapide et rentable par rapport à d'autres techniques telles que l'examen extemporané (2).

Conclusion :Le parcours SENODAY a pu rassurer 68.3% des patientes. L'emprunte cytologique est une technique extrêmement fiable et efficace. En cas de lésion maligne, ce parcours innovant a permis un diagnostic en un jour et la mise en place d'une prise en charge thérapeutique rapide.

Bibliographie:

- (1) Bryan T, Snyder E. The Clinical Breast Exam: A Skill that Should Not Be Abandoned. J Gen Intern Med. 2013 May;28(5):719-22.
- (2) Kamatchi V, Babu NA, Sankari SL et al. Imprint cytology. J Pharm Bioallied Sci. 2015 Apr;7(Suppl 1):S207-8.