

## C21 : Traitement du cancer du sein précoce par cryothérapie à l'hôpital Paris Saint Joseph : expérience radio-chirurgicale à propos de 7 cas.

### Titre

- Français :** Traitement du cancer du sein précoce par cryothérapie à l'hôpital Paris Saint Joseph : expérience radio-chirurgicale à propos de 7 cas.
- Anglais :** Cryotherapy in early breast cancer : about 7 cases at Hopital Saint Joseph Paris.

### Auteurs

Noémie Lotersztajn (1), Alexandre Delpla (2), Caroline Touloupas (2), Sophie Béranger (2), Anne De La Rochefordière (3), Louis Bazire (3), Séverine Alran (1), Marie Rose El Bejjani (2)

(1) Gynécologie, Hopital St Joseph Paris, 185 rue Raymond Losserand, 75014, Paris, France

(2) Radiologie, Hopital St Joseph Paris, 185 rue Raymond Losserand, 75014, Paris, France

(3) Radiothérapie, Hopital St Joseph Paris, 185 rue Raymond Losserand, 75014, Paris, France

### Responsable de la présentation

- Nom :** Lotersztajn
- Prénom :** Noémie
- Adresse professionnelle :** 185 rue Raymond Losserand
- Code postal :** 75014
- Ville :** Paris
- Pays :** France
- Newsletter :** 0
- Inscription PJS :** 1

### Mots clés

- Français :** cryothérapie cancer du sein ambulatoire binôme radio-chirurgical
- Anglais :** cryotherapy breast cancer ambulatory cooperation surgeon and radiologist

### Spécialité

- Principale :** Chirurgie

### Texte

#### Contexte :

La cryothérapie est une procédure radiochirurgicale qui permet le traitement d'un cancer du sein par la création d'un glaçon induisant une zone de nécrose permettant de détruire la lésion cible ainsi qu'une marge appropriée au tissu environnant.

Dans le traitement du cancer du sein, elle a d'abord été proposée chez des patientes métastatiques ou inopérables d'emblée.

Nous l'avons utilisée en intention de traiter chez 7 patientes.

#### Objectif :

Montrer la faisabilité et la sécurité de cette technique chez des patientes de plus de 70 ans présentant un cancer du sein de petite taille et de bon pronostic.

#### Patientes et méthode :

De juillet 2022 à Mars 2023, nous avons proposé à 7 patientes de 71 à 84 ans avec des lésions de CCI (5) ou CLI (2) de grade I à II luminal A de 5 à 14 mm une cryothérapie en alternative d'une chirurgie. Cette expérimentation a été conduite en mode projet innovation avec un Comité de pilotage clinique-recherche et ingénieur.

Toutes les patientes ont eu une IRM pré opératoire confirmant un nodule unique de moins de 15 mm.

Prise en charge en ambulatoire en salle de radiologie interventionnelle sous anesthésie locale associée à de l'hypnose conversationnelle ou une sédation.

Sous contrôle échographique.

2 types de sondes ont été utilisées :

Iceforce ou Icesphere de Boston Scientific par les radiologues interventionnels pour les lésions de moins de 8 mm,

IceCure par un binôme chirurgical sénologue et radiologue spécialisé en sénologie pour les lésions de plus de 8 mm.

Durée moyenne de la procédure : 28 minutes

Résultats :

Toutes les procédures ont été réalisées avec succès.

Utilisation d'antalgiques de palier 1 en post opératoire. Il n'a pas été rapporté de souffrance cutanée.

Visites post opératoires à 1, 6 et 12 mois.

Contrôles IRM à 2 et 6 mois satisfaisants ne retrouvant pas de masse résiduelle suspecte.

Pas de nécessité de deuxième procédure.

Discussion :

Les études à ce jour sur l'utilisation de la cryothérapie dans le traitement du cancer du sein ont montré un taux de succès de 93.8% (Ice3 trial) à 100% (ACOSOG Z1072) pour les tumeurs de moins de 10 mm et de 88.7% (Ice3 trial) pour les tumeurs de 10 à 15 mm.

L'intérêt de cette technique est de pouvoir la réaliser hors bloc dans une salle de consultation sous anesthésie locale notamment avec la sonde Icecure qui utilise du nitrogène permettant de contourner les contraintes logistiques liées au gaz et à l'hélium utilisés par les autres techniques.

Mais la sonde d'Icecure est beaucoup plus rigide et bien moins simple à manipuler que la sonde de Boston Scientific. En revanche, il existe des études scientifiques utilisant la technique Icecure notamment l'Ice3 Trial mais pas celle de Boston.

Une des problématiques rencontrée est le reste à charge, le coût de la sonde étant à la charge de l'hôpital sans codification CCAM pour le moment.

A l'hôpital Paris Saint Joseph, nous avons décidé que ces procédures pourraient être réalisées par un.e chirurgien.ne ou un.e radiologue, sans opposer nos spécialités et en les positionnant en spécialité hybride radio-chirurgicale.

Conclusion :

La cryothérapie est une alternative au traitement chirurgical de référence dans le traitement des lésions de cancer du sein de petite taille et de bon pronostic. Elle s'inscrit dans l'essor des techniques mini invasives et des pratiques ambulatoires hors bloc et nous permet d'envisager des transformations de nos métiers vers des spécialités hybrides.