

C02 : Innovation pour l'exérèse chirurgicale des néoplasies mammaires infra - cliniques : 80 premières utilisations de clips magnétiques dans un Centre de Cancérologie Français

Titre

- Français :** Innovation pour l'exérèse chirurgicale des néoplasies mammaires infra - cliniques : 80 premières utilisations de clips magnétiques dans un Centre de Cancérologie Français
- Anglais :** Initial experience of magnetic seed guided non palpable breast excision: first 80 cases in a French cancer center

Auteurs

- V Ceccato (1), L Wallaert (2), T Gaillard (3), N Girard (3), L Darrigues (3), L Pauly (3), E Gauroy (3), S Michel (1), F Reyat (3), B Grandal (3), J Hotton (1)
- (1) Chirurgie Oncologique, Institut Godinot, 1 rue du Général Koenig, 51100, Reims, France
- (2) Radiologie, Institut Godinot, 1 rue du Général Koenig, 51100, Reims, France
- (3) Chirurgie Oncologique, Institut Curie, 26 rue Ulm, 75005, Paris, France

Responsable de la présentation

- Nom :** Vivien
- Prénom :** Ceccato
- Adresse professionnelle :** 1 rue du Général Koenig
- Code postal :** 51100
- Ville :** Reims
- Pays :** France
- Newsletter :** 0
- Inscription PJS :** 0

Mots clés

- Français :** Innovation Chirurgie mammaire infra clinique repérage clip magnétique
- Anglais :** Initial experience magnetic seed guided non palpable breast excision

Spécialité

- Principale :** Chirurgie

Texte

Introduction :

Le cancer du sein est le cancer féminin le plus fréquent avec une incidence selon l'INCa [1] de 60 000 nouveaux cas par an en France, avec une estimation de 30 à 50% de formes infra - cliniques.

Le repérage par fil métallique est devenu depuis sa description initiale par Dood en 1966 [2] la méthode standard de localisation pré opératoire des lésions mammaires. Ce repérage est réalisé le jour ou la veille de l'intervention, entraînant des contraintes d'organisation et de coordination entre les services de chirurgie et de radiologie.

Le repérage par clips magnétiques a été développé comme une alternative séduisante [3], celui-ci pouvant être réalisé jusqu'à 180 jours avant le geste chirurgical.

Le but de cette étude était d'évaluer la faisabilité et la fiabilité de cette technique de repérage en pratique clinique quotidienne.

Méthodes :

Nous reportons nos 80 premières utilisations de clips magnétiques (Sirius PINTUITION) en chirurgie mammaire infra - clinique réalisées de mai 2022 à septembre 2022.

Les critères principaux de jugement étaient l'exérèse réussie de la lésion index et la récupération du clip magnétique. Les critères de jugement secondaires comprenaient les difficultés d'insertion, la précision du repérage, la tolérance/douleur de la patiente et le taux de reprise chirurgicale pour marges non saines.

Résultats :

Sur ces 80 utilisations, la lésion index a été excisée et le clip magnétique récupéré dans tous les cas.

Dans 8 cas (10 % des interventions), le clip magnétique a été extériorisé au cours de l'intervention, sans nécessité de reprise chirurgicale du fait de l'exérèse effective de la lésion index en marges saines.

Le taux global de ré-intervention pour marges non saines était de 3,8 %.

L'insertion a été qualifiée de « facile » et « au contact de la cible » par le radiologue dans tous les cas (100 %).

La douleur lors de l'insertion a été qualifiée « d'inexistante » ou de « légère » par les patients dans 97,5 % des procédures.

Conclusion :

L'exérèse de lésions mammaires infra - cliniques guidée par clip magnétique est une technologie nouvelle qui a été mise en œuvre sans difficulté dans notre équipe radio - chirurgicale, facilitant l'organisation aussi bien dans le service de radiologie que dans le service de chirurgie.

Par ailleurs, cette technique localise de manière fiable les lésions, et est associée dans notre étude à un faible taux de reprise chirurgicale pour marges non saines.

1/ Molinié F., Trétarre B., Woronoff A.S., et al (2019), Chapitre : SEIN – Defossez G. , Le Guyader Peyrou S., Uhry Z. et al, eds - INCA Rapport -Volume 1 - Tumeurs solides - Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018

2/ Dodd G. D., Fry K., Delany W. (1966) Chapitre : Preoperative localization of occult carcinoma in the breast. In: Nealon TF, editor. Management of the patient with cancer. Philadelphia: Saunders Co; p. 183

3/ Zacharioudakis K, Down S., Bholah, Harvey J. et al. (2019) Is the future magnetic? Magseed localisation for non palpable breast cancer. A multi-centre non randomised control study. Eur J Surg Oncol. 45(11):2016-2021.