

008 : Imagerie des lymphomes anaplasiques à grandes cellules associés aux implants mammaires (LAGC-AIM)

Titre

Français : Imagerie des lymphomes anaplasiques à grandes cellules associés aux implants mammaires (LAGC-AIM)

Anglais : Imaging of Breast implant-associated anaplastic large cell lymphoma

Auteurs

TH DAO (1), R BOSCH (2), C HAIOUN (3), P GAULARD (4)

(1) Imagerie Médicale, CHU Henri Mondor, 51 av du Marechal de Lattre de Tassigny, 94010, Créteil, France

(2) Chirurgie Plastique, CHU Henri Mondor, 51 av du Marechal de Lattre de Tassigny, 94010, Créteil, France

(3) Hématologie, CHU Henri Mondor, 51 av du Marechal de Lattre de Tassigny, 94010, Créteil, France

(4) Anatomopathologie, CHU Henri Mondor, 51 av du Marechal de Lattre de Tassigny, 94010, Créteil, France

Responsable de la présentation

Nom : DAO

Prénom : Thu Ha

Adresse professionnelle : CHU Henri Mondor, 51 av du Marechal de Lattre de Tassigny

Code postal : 94010

Ville : Créteil

Pays : France

Newsletter : 1

Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : Lymphome mammaire, prothèses, échographie

Anglais : breast lymphoma, implants, sonography

Spécialité

Principale : Imagerie (radiologie, médecine nucléaire...)

Texte

INTRODUCTION :

Le lymphome anaplasique à grandes cellules associé à un implant mammaire (LAGC-AIM) est une pathologie rare, probablement sous-diagnostiquée car méconnue, observée exclusivement chez les femmes porteuses d'un implant mammaire. Un premier cas de LAGC-AIM a été diagnostiqué en France en 2009, le premier cas dans le monde fut publié en 1997. Ces lymphomes ne représentent qu'environ 7 % de l'ensemble des lymphomes du sein, et sont constitués majoritairement de lymphomes T (1,2).

MATERIEL ET METHODES :

Un registre clinique national et une plateforme d'imagerie ont été créés sous l'égide du LYSA (LYmphoma Study Association). Le réseau Lymphopath permet d'affiner un diagnostic de lymphome grâce à un réseau d'experts anatomopathologistes sur toute la France, créé en 2010 (3). 122 cas ont été enregistrés à partir de ce réseau en Mars 2023. Les données de l'imagerie correspondant aux deux formes cliniques et cyto-histologiques sont décrites, en cas d'épanchement peri-prothétique ou d'une masse tumorale.

RESULTATS :

Les prothèses étaient à visée esthétiques ou reconstructrices et majoritairement texturées.

Les épanchements péri-prothétiques isolés récidivants (forme sérome) sont plus fréquents (60% environ) et les formes « masse » se présentent par des épanchements récidivants avec des nodules de la capsule prothétique associés ou non à des adénomégalies, des masses de voisinage. Les prélèvements du liquide prothétique ou des masses retrouvées devront chercher les marqueurs CD30+, ALK négatif spécifiques de la maladie. Les adénomégalies axillaires infiltrées de silicone en cas de rupture prothétique ne présentent pas ces marqueurs et ont un signal IRM différent sur les séquences spécifiques de silicone.

L'extension est le plus souvent locale à 84% dans la série française. Le traitement discuté avec la RCP nationale de recours créée en 2016 sous l'égide de l'INCa, comporte une capsulectomie, implantectomie et éventuellement radio et/ou chimiothérapie. Quatre patientes sont décédées en France.

CONCLUSION :

Ce lymphome anaplasique T sur prothèses reste rare et se présente sous la forme d'un épanchement péri-prothétique récidivant ou de nodules mammaires, axillaires ou adjacents, associé le plus souvent à des prothèses texturées. Les aspects en imagerie surtout en échographie et IRM sont à connaître afin d'orienter l'anatomopathologiste en cas de doute sur un lymphome mammaire pour dosage des marqueurs spécifiques CD30 et ALK sur les prélèvements biopsiques ou d'épanchement peri-prothétique. La prise en charge thérapeutique se fait dans le cadre d'une RCP nationale mise en place par l'INCA depuis janvier 2016.

BIBLIOGRAPHIE :

1- Anaplastic large cell lymphoma occurring in women with breast implants: analysis of 173 cases.

Brody GS, Deapen D, Taylor CR, Pinter-Brown L, House-Lightner SR, et al
Plast Reconstr Surg. 2015 Mar;135(3):695-705.

2- Pioneers of Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma: History from Case Report to Global Recognition.

Miranda RN, Medeiros LJ, Ferrufino-Schmidt MC, Keech JA Jr, et al

Plast Reconstr Surg. 2019 Mar;143(3S A Review of Breast Implant-Associated Anaplastic Large Cell Lymphoma)

3- Breast implant-associated anaplastic large cell lymphoma: two distinct clinicopathological variants with different outcomes.

Laurent C, Delas A, Gaulard P, Haioun C, Moreau A, Xerri L, et al

Ann Oncol. 2016 Feb;27(2):306-14.