

A01 : Papillomes multifocaux et risque de lésions mammaires pré-invasives et invasives

Titre

Français : Papillomes multifocaux et risque de lésions mammaires pré-invasives et invasives

Anglais : Multifocal papillomas and risk of preinvasive and invasive breast lesions

Auteurs

M Fermat (1), A Wahnich (2)

(1) Gynécologie, Jean Verdier, Avenue du 14 juillet, 93140, Bondy, France

(2) Gynécologie, Tenon, 4 rue de la Chine, 75020, Paris, France

Responsable de la présentation

Nom : Wahnich

Prénom : Anne

Adresse professionnelle : 4 rue de la Chine

Code postal : 75020

Ville : Paris

Pays : France

Newsletter : 0

Inscription PJS : 0

Mots clés

Français : papillome intracanalair ; lésions à haut risque ; sous-estimation

Anglais : intraductal papilloma ; high-risk lesions ; underestimation

Spécialité

Principale : Gynécologie

Texte

Contexte :

Les papillomes du sein sont des tumeurs bénignes de découverte fortuite (1) associés à une sous-estimation de lésion invasive ou pré-invasive (2)(3). Parmi les papillomes, certains sont multifocaux. Dans la littérature, l'hétérogénéité des définitions utilisées (2) et le faible effectif des études ne permettent pas d'établir ce risque de sous-estimation associé aux papillomes multifocaux et d'envisager des recommandations de prise en charge et de suivi.

Objectif principal :

Évaluer le risque de lésions invasives et pré-invasives associés aux papillomes multifocaux.

Objectifs secondaires :

Évaluer le risque de récurrence et les facteurs de risque de lésions invasives et pré-invasives associés aux papillomes multifocaux.

Méthodes : les patientes ayant présenté au moins 2 papillomes synchrones sur pièce(s) opératoire(s) dans 5 centres hospitaliers franciliens entre 2010 et 2022 ont été incluses. Les patientes ayant un diagnostic de carcinome in situ ou infiltrant en pré-opératoire ont été exclues. Les lésions pré-invasives regroupaient les lésions avec atypie ou carcinome in situ, et les lésions invasives correspondaient aux carcinomes infiltrants.

Résultats :

132 patientes âgées en moyenne de 50 ans ont présenté des papillomes multifocaux unilatéraux (80%) ou bilatéraux (20%), découverts sur pièce de tumorectomies simple (58,6%), double (15,2%) ou bilatérale (22,0%) et de mastectomies (5,3%). Le caractère multifocal était un diagnostic post-opératoire dans 53% des cas. 30 patientes (22,7%) avaient une lésion au moins pré-invasive associée dont 20 (66,7%) découvertes sur pièce opératoire. Parmi toutes les patientes, 3 (2,3%) des pièces opératoires ont mis en évidence un carcinome infiltrant. Au cours d'un délai de suivi médian de 1,9 an, 26 patientes (19,7%) ont bénéficié d'une macrobiopsie ou chirurgie pour récurrence dont 6 (4,6%) pour carcinomes in situ ou infiltrants. La découverte de lésions pré-invasives et invasives est associée à l'âge, l'antécédent de papillome, la ménopause et la présence de microcalcifications (p respectifs de 0,10 ; 0,09 ; 0,10 et 0,08).

Discussion :

les papillomes multifocaux sont rarement associés à des lésions invasives mais 1 patiente sur 5 présentera une lésion au moins atypique qui nécessite une exérèse chirurgicale selon les recommandations actuelles. Pour cette pathologie rare, l'effectif de notre population apporte des données nouvelles dans la littérature mais leur caractère rétrospectif de ces dernières constitue une limite principale de l'étude.

Conclusion :

du fait de la sous-estimation des lésions pré-invasives et invasives lors de leur prise en charge, les papillomes multifocaux nécessitent une exérèse chirurgicale. Les récurrences étant fréquentes, un suivi post-thérapeutique est souhaitable.

Références :

1. Harjit K, Willsher PC, Bennett M et al. Multiple papillomas of the breast: is current management adequate? Breast Edinb Scotl. déc 2006;15(6):777-81.
2. Rella R, Romanucci G, Arciuolo D et al. Multiple Papillomas of the Breast: A Review of Current Evidence and Challenges. J Imaging. 13 juill 2022;8(7):198.
3. Ali-Fehmi R, Carolin K, Wallis T, Visscher DW. Clinicopathologic analysis of breast lesions associated with multiple papillomas. Hum Pathol. mars 2003;34(3):234-9.