

022 : Impact de l'IRM mammaire préopératoire sur le type de chirurgie mammaire près chimiothérapie néoadjuvante du cancer du sein

Titre

Français : Impact de l'IRM mammaire préopératoire sur le type de chirurgie mammaire près chimiothérapie néoadjuvante du cancer du sein

Anglais : Impact of preoperative breast MRI on the type of breast surgery after neoadjuvant chemotherapy for breast cancer

Auteurs

J Demetz (1), L Ceugnart (1), A Mailliez (1), MP Chauvet (1)

(1) département de cancérologie sénologie, Centre Oscar Lambret, 3 rue F Combemale, 59020, Lille Cedex, France

Responsable de la présentation

Nom : Demetz

Prénom : Julie

Adresse professionnelle : Centre Oscar Lambret, 3 rue F Combemale

Code postal : 59020

Ville : Lille Cedex

Pays : France

Newsletter : 0

Mots clés

Français : Cancer du sein - Chirurgie mammaire - IRM - Chimiothérapie néoadjuvante

Anglais : Breast cancer - Breast MRI - Neoadjuvant chemotherapy - Breast surgery

Spécialité

Principale : Chirurgie

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

Texte

Contexte :

Bien que la chimiothérapie néo adjuvante n'ait pas prouvé sa supériorité en terme de survie chez ces patientes par rapport à la chimiothérapie post opératoire, elle a cependant montré son intérêt dans la réduction tumorale pré chirurgicale permettant d'augmenter les chances de chirurgie conservatrice chez des patientes qui aurait eu initialement un traitement radical (1). L'évaluation de la réponse tumorale à la chimiothérapie est donc une étape essentielle dans la prise en charge. Elle permet de guider le chirurgien dans ses indications de chirurgie mammaire. En cas de chirurgie conservatrice, elle permet également de guider la résection pour obtenir des marges saines. L'étude de la littérature montre des performances variables de l'IRM pour l'évaluation de la réponse tumorale complète ou de la maladie résiduelle après chimiothérapie néo adjuvante (2). Sa supériorité par rapport à l'évaluation du couple mammographie / échographie mammaire n'est toujours pas démontrée.

Objectif :

Notre étude a pour objectif d'analyser l'impact de l'IRM mammaire lors de l'évaluation radiologique de la réponse tumorale après chimiothérapie néoadjuvante dans la décision de chirurgie mammaire. En comparant l'évaluation radiologique conventionnelle (couple mammographie - échographie mammaire) avec les données histologiques de la chirurgie, nous avons ensuite analysé les données de l'IRM mammaire et leurs impacts sur la prise en charge chirurgicale réalisée.

Méthode :

Il s'agit d'une étude uni centrique rétrospective réalisée au sein de notre Centre de Lutte Contre le Cancer (Centre Oscar Lambret) sur une période consécutive du 01/01/2021 au 31/12/2021 concernant l'ensemble des patientes prises en charge pour néoplasie mammaire avec protocole de chimiothérapie néoadjuvante (n=206). Au total, l'étude a porté sur 45 patientes opérées au centre ayant bénéficié d'une évaluation radiologique par IRM mammaire en fin de chimiothérapie néoadjuvante avant leur prise en charge chirurgicale. La réponse radio-histologique a été définie en comparant les données histologiques aux données de la radiologie conventionnelle (échographie et mammographie). En cas de réponse pathologique complète, La réponse radio-histologique a été considérée comme discordante dès qu'une image lésionnelle était mesurable en échographie. En cas de réponse pathologique partielle, la taille lésionnelle retrouvée en étude anatomopathologique a été comparée à la taille lésionnelle échographique. En accord après discussion avec l'équipe de radiologie, il a été considéré qu'une inférieure ou égale à 5mm. Au-delà de 5mm de différence de mesure entre l'échographie et l'étude anatomopathologique la réponse était considérée comme discordante.

Résultats :

Les analyses sont en cours. Les résultats seront présentés lors du congrès.

Bibliographie :

- (1) Mieog JSD, van der Hage JA, van de Velde CJH. Preoperative chemotherapy for women with operable breast cancer. *Cochrane Database Syst Rev.* 18 avr 2007;(2):CD005002.
- (2) Marinovich ML, Macaskill P, Irwig L, Sardanelli F, Mamounas E, von Minckwitz G, et al. Agreement between MRI and pathologic breast tumor size after neoadjuvant chemotherapy, and comparison with alternative tests: individual patient data meta-analysis. *BMC Cancer.* déc 2015;15(1):662.