

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

## Introduction

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.

## Méthodologie

- de 07/2022 à 03/2023,
- 7 patientes de 71 à 84 ans,
- lésions de CCI (5) ou CLI (2) de grade I à II luminal A de 5 à 14 mm,
- IRM pré-opératoire confirmant une lésion unique de moins de 15 mm,
- expérimentation conduite en mode projet innovation avec un Comité de pilotage clinique-recherche et ingénieur,
- 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 chirurgien sénologue et radiologue spécialisé en sénologie pour les lésions de plus de 8 mm,
- durée moyenne de la procédure : 28 minutes.



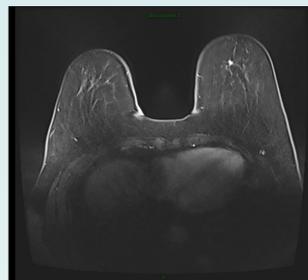
## Résultats

Toutes les procédures ont été réalisées avec succès. Antalgiques de palier 1 en post opératoire. Pas 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.

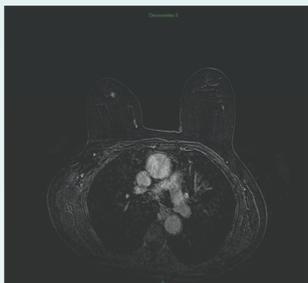
Pas de nécessité de deuxième procédure.



Boston pré opératoire



Boston à 6 mois



IceCure pré opératoire



IceCure 6 mois

## Discussion et conclusion

Les études à ce jour sur l'utilisation de la cryoablation ont montré un taux de succès de 93.8% (Ice3 trial) à 100% (ACOSOG Z1072) pour les tumeurs < 10 mm et de 88.7% (Ice3 trial) pour les tumeurs de 10 à 15 mm.

Possibilité de réalisation hors bloc dans une salle de consultation sous anesthésie locale avec la sonde Icecure qui utilise du nitrogène, s'affranchissant des contraintes logistiques liées au gaz et à l'hélium des autres techniques. Mais la sonde d'Icecure est 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.

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.

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.