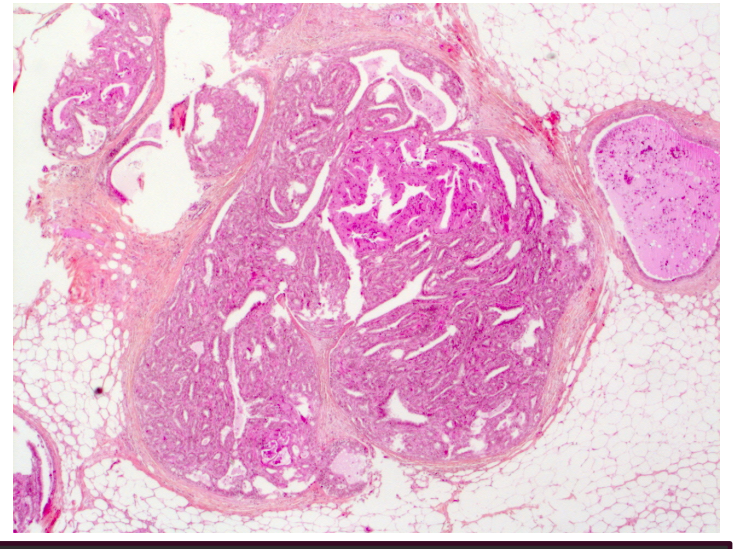


Risque de lésions mammaires atypiques, de carcinomes in situ et infiltrants

Auteurs : A. Wahnich¹, N. Sritharan², C. Gu³, A. Benbara¹, C. Touboul⁴, H. Lorphelin⁵, H. Azais⁶, V. Levy², G. Canlorbe⁷ and M. Fermat¹

¹ Service de Gynécologie Obstétrique et de médecine de la reproduction, Hôpital universitaire Paris Seine-Saint-Denis, CHU Jean Verdier, Bondy, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), France.
² Département de Recherche Clinique HU - PSSD, Hôpital universitaire Paris Seine-Saint-Denis, CHU Avicenne, Bobigny, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), France.
³ Service d'Anatomie et cytologie pathologiques, Hôpital universitaire Georges Pompidou, Paris, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), France.
⁴ Service de chirurgie gynécologique et mammaire, Hôpital universitaire Tenon, Paris, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), France.
⁵ Service de chirurgie mammaire - Sénopôle Territoire Cancer Nord, Hôpital universitaire Saint-Louis, Paris, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), France.
⁶ Service de chirurgie gynécologique, Hôpital universitaire Georges Pompidou, Paris, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), France.
⁷ Service de chirurgie et oncologie gynécologique et mammaire, Hôpitaux universitaires Pitié Salpêtrière - Charles Foix, Paris, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris (AP-HP), France.



INTRODUCTION

Les papillomes du sein sont des tumeurs bénignes associées à un risque de sous-estimation de lésions atypiques, de carcinomes in situ ou infiltrants. Parmi les papillomes, certains sont multiples. Dans la littérature, l'hétérogénéité des définitions utilisées et le faible effectif des études ne permettent ni d'établir ce risque de sous-estimation ni d'envisager des recommandations thérapeutiques et de suivi pour les papillomes multiples.

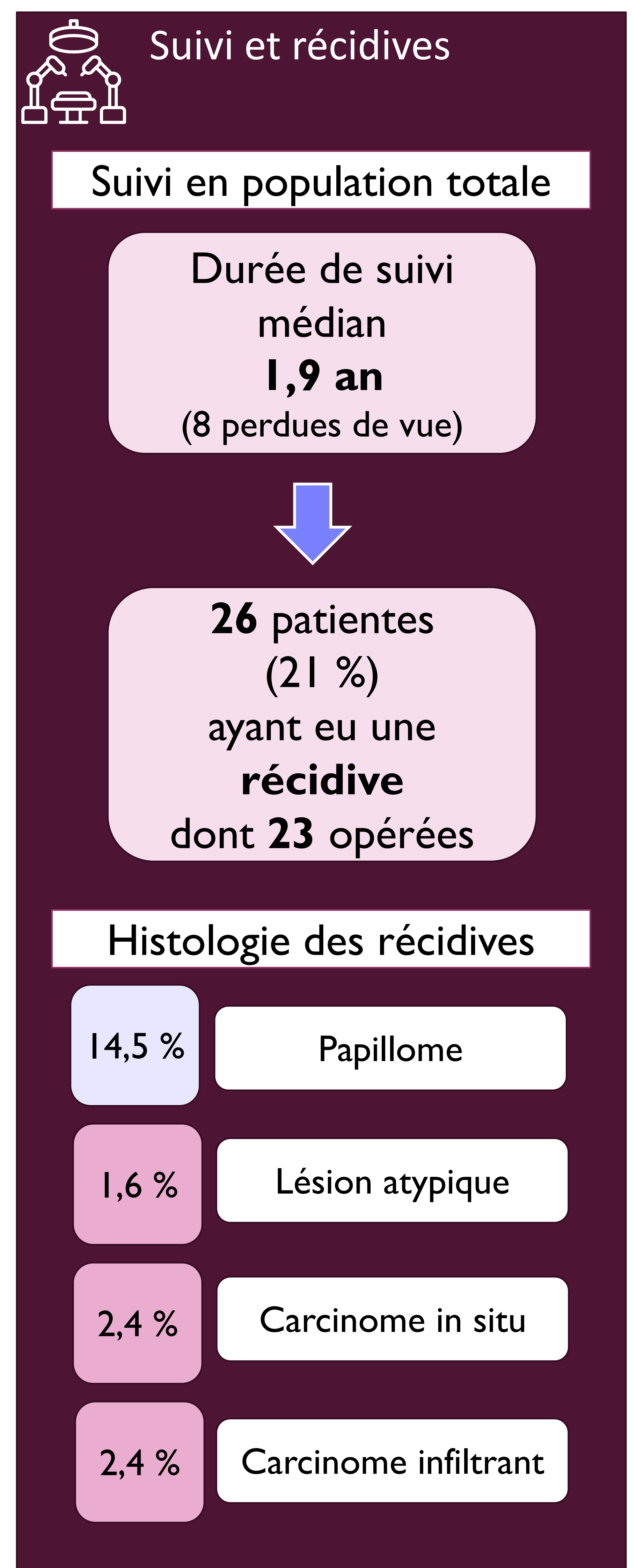
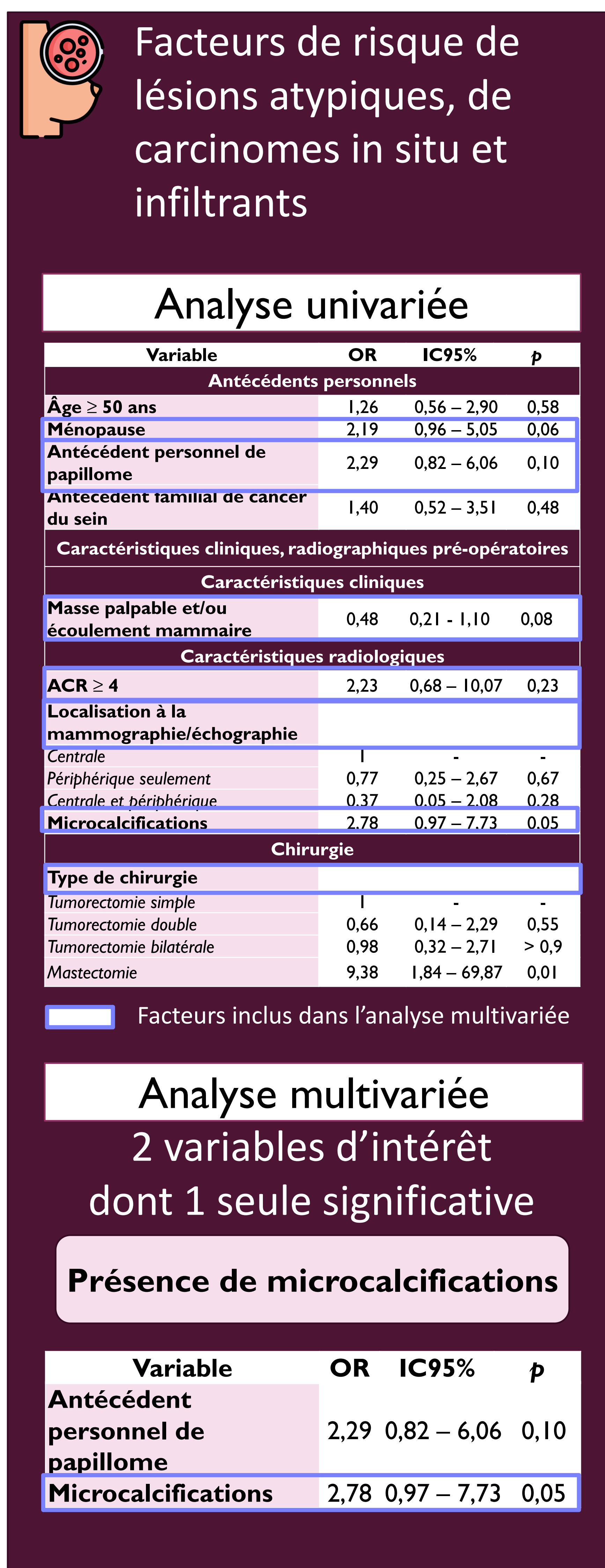
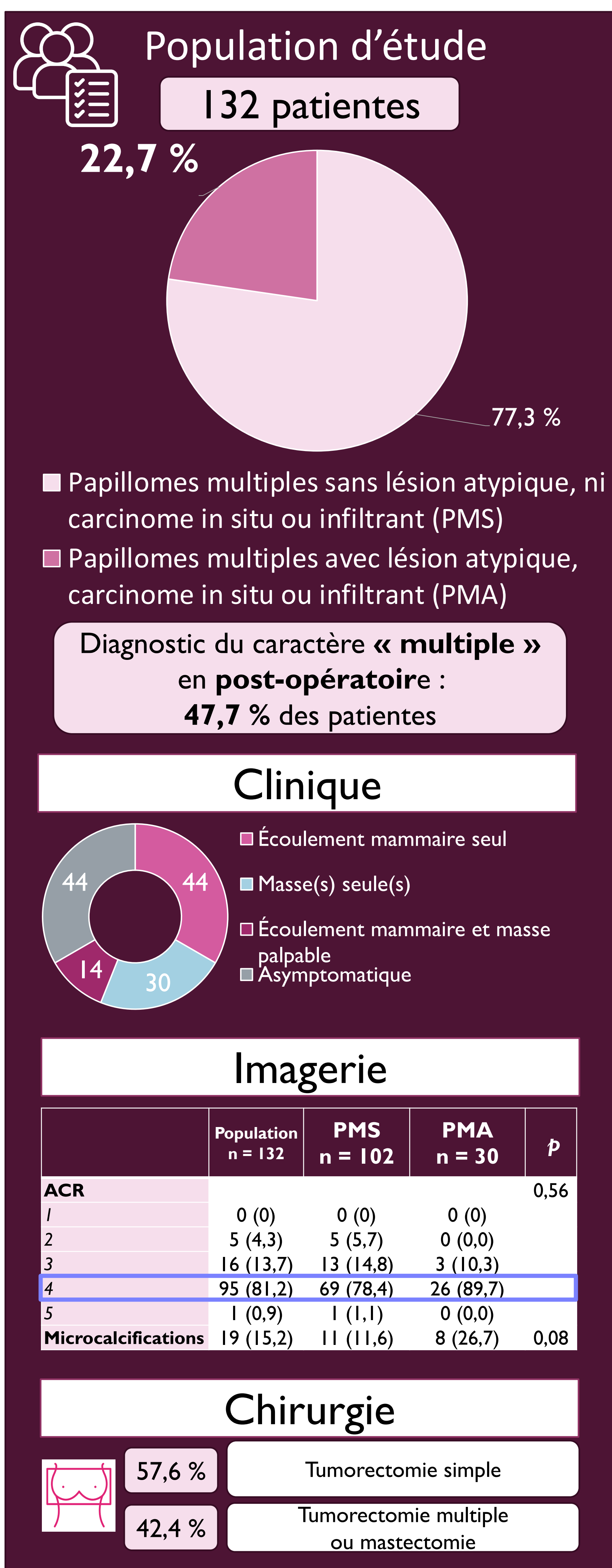
Objectif principal : déterminer le risque de lésions atypiques, de carcinomes in situ ou infiltrants associé aux papillomes multiples.

Objectifs secondaires : déterminer les facteurs de risque de lésions atypiques, de carcinomes in situ ou infiltrants et évaluer le risque de récurrence des papillomes multiples.

MATERIELS ET METHODE

Etude **observationnelle descriptive multicentrique**. **Critères d'inclusion :** présence d'au moins 2 papillomes synchrones sur pièce(s) opératoire(s) entre 2010 et 2022. **Critères d'exclusion :** carcinome in situ ou infiltrant à l'histologie pré-opératoire. **Facteurs de risque** de lésions atypiques, de carcinomes in situ et infiltrants associés aux papillomes multiples identifiés au travers d'une analyse **univariée** puis **multivariée** (régression logistique par méthode de type *stepwise* descendant).

RESULTATS



CONCLUSION

Les papillomes multiples sont rarement associés à des lésions invasives mais près d'un quart des patientes est susceptible de présenter une lésion au moins atypique. La sous-estimation en pré-opératoire et l'association courante de lésions atypiques, de carcinomes in situ ou infiltrants incite à une prise en charge chirurgicale des papillomes multiples. Les récurrences étant fréquentes, un suivi post-thérapeutique clinique et radiologique annuel est souhaitable.