

EFFICACITE ET SECURITE DU REPERAGE MAGNETIQUE PRE OPERATOIRE DE LESIONS NON PALPABLES

cohorte consécutives de 38 patientes

M. Bouvier, MR El BEjjani, S. Béranger, AM. Tardivel, B. Boyer, V. Duchatelle, C. Bensaïd, R. Afriat, J. Bauwens, N. Lotersztajn, E. Sauvanet, S. Alran.
Centre du Sein - Centre de Santé Marie Thérèse et GHPSJ Paris 14

Contexte : 40 % des patientes opérées du sein ont besoin d'un repérage préopératoire, ce qui nécessite une organisation étroite entre les services de radiologie et du bloc opératoire. Le repérage magnétique (RM) est une nouvelle technique permettant de repérer les lésions non palpables en shuntant la contrainte de la planification la veille ou le jour même de l'intervention.

Objectif : évaluer l'efficacité et la sécurité du RM posé sous échographie dans la chirurgie des lésions non palpables du sein

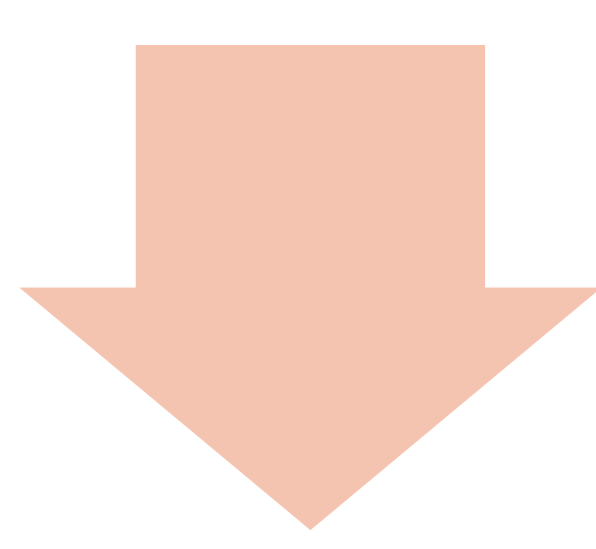
PROCEDURE

Pose MagSeed

- Centre du sein
- de J-22 à J-0

Patientes et méthodes

Etude de 38 poses consécutives de RM sous échographie chez 36 patientes. Il y avait 21 cancers infiltrants, 10 lésions atypiques et 5 lésions bénignes. Le Ganglion Sentinelle (GS) a été identifié par injection de peroxyde de fer (Sienna) dans 10 cas, et isotopes dans les 11 autres

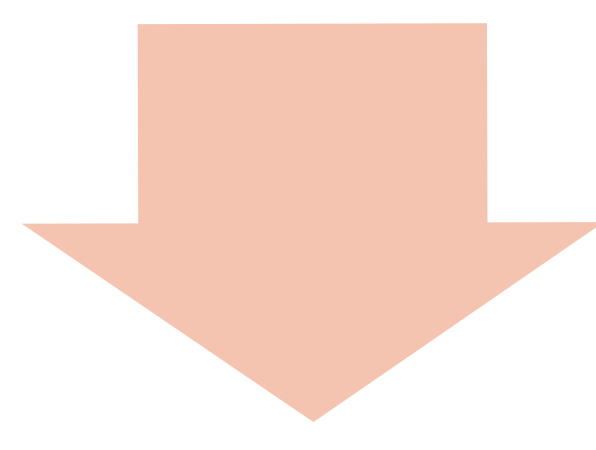


Bloc opératoire

- Magnétisme per cutané
- Horaire incision
- H excision
- Magnétisme ex-vivo

Résultats

N =38	
Age	57 (33-86 ans)
Taille écho (cm)	12,8 (5-34mm)
Délai Pose RM -chirurgie (jour)	0 à 21 jours
Délai Incision – excision(min)	15 min
Nb de procédure associé à un GS Sienna+	10
Réussite	37



Radio de pièce op

- RM: oui/non

Clip présent dans 37/38 cas à la radio de pièce.
Un échec :perte du clip dans le lit de tumorectomie, chez une patiente au double repérage dans le même sein, cependant cible bien retirée,
Taux identification du GS Sienna+ : 100%
Toutes les lésions biopsiées ont été retirées, en cas de lésions cancéreuses : les marges étaient toutes saines sauf dans 1 cas (associée à des lésions de carcinome canalaire in situ étendu)

Conclusion : la technique est fiable et sécurisée.



Pas d'effraction cutanée pour la patiente
Pose facile pour le radiologue
Guidage temps réel pour le chirurgien
Organisation simplifiée pour l'hôpital



Cout du RM