

9e
enseignement de chirurgie mammaire

SFSPM, Strasbourg, 3 novembre 2010

Berges saines ou envahies ?
Les limites de l'analyse histopathologique

Jean-Pierre Bellocq

De quoi parle-t-on ?

- Pourquoi cette question ?
- Pourquoi ce thème ?
- Berges ou marges ?
- Que trouve-t-on au delà des berges ?
- De quel examen ana-path parle-t-on ?
- Le résultat ana-path – comment l'interpréter ?
- Quelles questions vous posez-vous que je n'ai pas abordées ?

Pourquoi cette question ?

Malaise : une incertitude plane



Pousse à un traitement maximaliste



Questionne sur l'utilité de l'examen

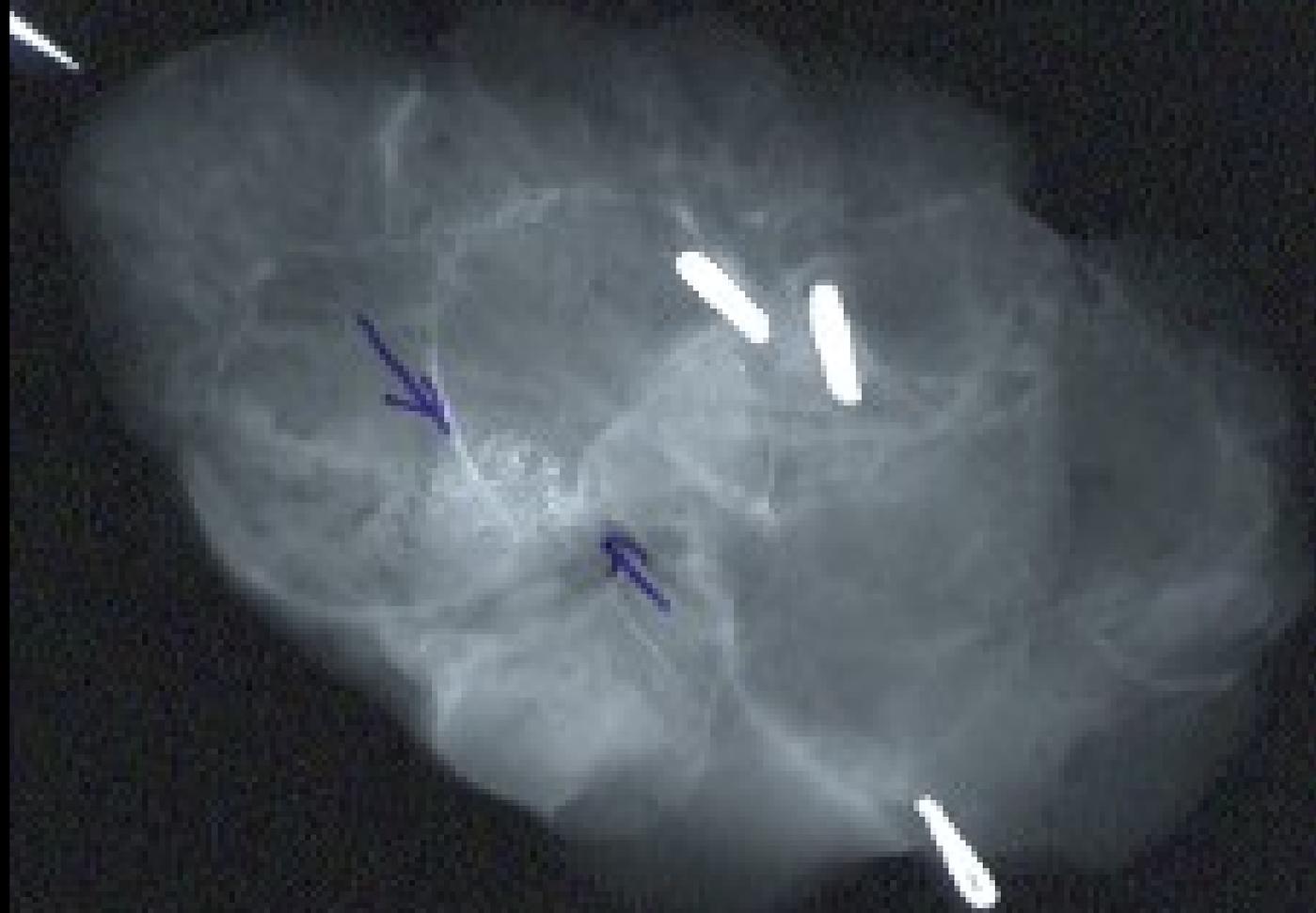
Pourquoi ce thème ?

1. Donnée clé pour le contrôle de la récurrence locale (RL)
Intervient dans l'indication de reprise (et de radiothérapie)
2. Prend toute sa valeur dans le CCIS
3. Pression forte sur le pathologiste
4. Depuis longtemps discuté
 - valeur (Cutuli 92, Fisher 95, Sneige 95, Cheng 97)
 - pas de valeur (Fisher 95, Solin 91, Silverstein 90 et 95)
5. Risque de RL après CCIS : 6-19% Vicini 99
30% Holland 98
8 à 9 /10 dans le même quadrant

Pourquoi ce thème ?

Si le thème est retenu, quelles conséquences pratiques en tirer ?

1. Technique : anatomie pathologique et chirurgie
Se donner les moyens d'une évaluation précise et fiable
2. Définir la valeur pronostique des informations obtenues
3. Tirer les conséquences thérapeutiques de ces informations



Berges ou marges ?



Cahier de représentation plaintes et doléances
de la Communauté de faveins procureur d'alban
de l'abbé de Belport, sur les informations de la notification
faite le 24 mars de M. Mathieu nommé par la
majorité pour faire les fonctions de procureur de la
en la Communauté de faveins, a l'effet seulement
de la Communauté aux Etats généraux dans les districts
de l'abbé de Belport et de l'abbé de faveins a l'effet
de la Communauté le 24 mars 1789 par M. de Belport procureur
royal au faveins procureur d'alban, et de l'abbé de faveins

1^o La Communauté de faveins demande
Que tous les impôts soient payés par tous les citoyens
sans distinction, a raison de leurs propriétés

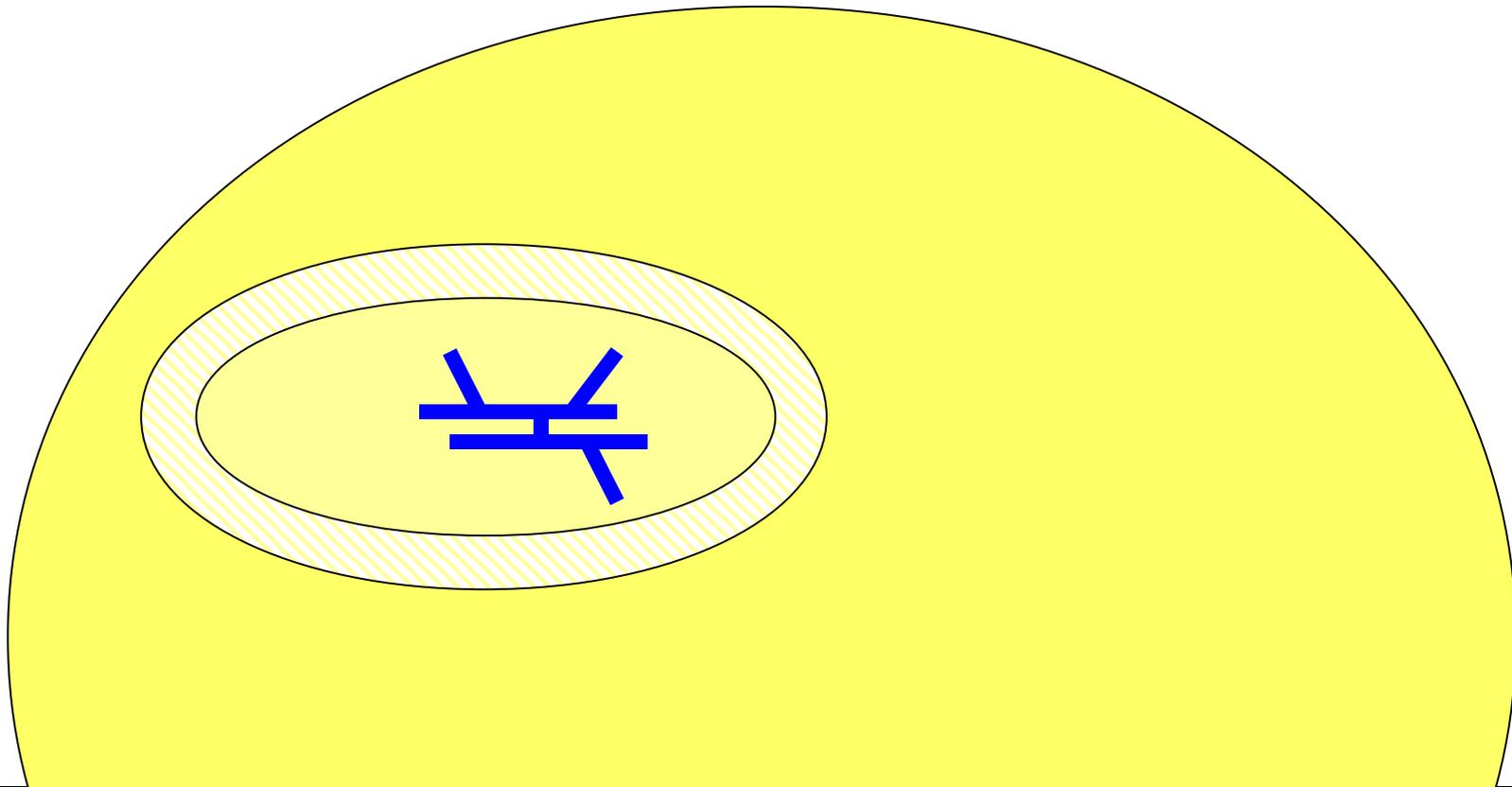
2^o Que l'impôt sur la terre soit tel qu'il ne puisse
demeurer et exister aucun arbitraire sous le nom
d'indult ou autre.

3^o Que tous les privilèges des trois ordres renouvent a toute
exception expresse soient abolis et que tous
les privilèges de la noblesse de la bourgeoisie et de
la plèbe qui ne sont ni personnels ni héréditaires
que généralement tout le faveins sans distinction de rang
a l'impôt qui se paye par la nation elle même dans la plèbe
Quels privilèges des trois ordres soient par elle et
non par ordre

4^o Que tous les droits féodaux, a l'exception de ceux qui
sont de la nature des faveins soient abolis et que tous
et que tous a part de la Communauté qui sont les rachats de
qui a été abolie d'ancien et que les rachats soient autorisés
a faveins a cet effet et que tous les rachats qui sont
gratuits soient abolis pour les rachats.

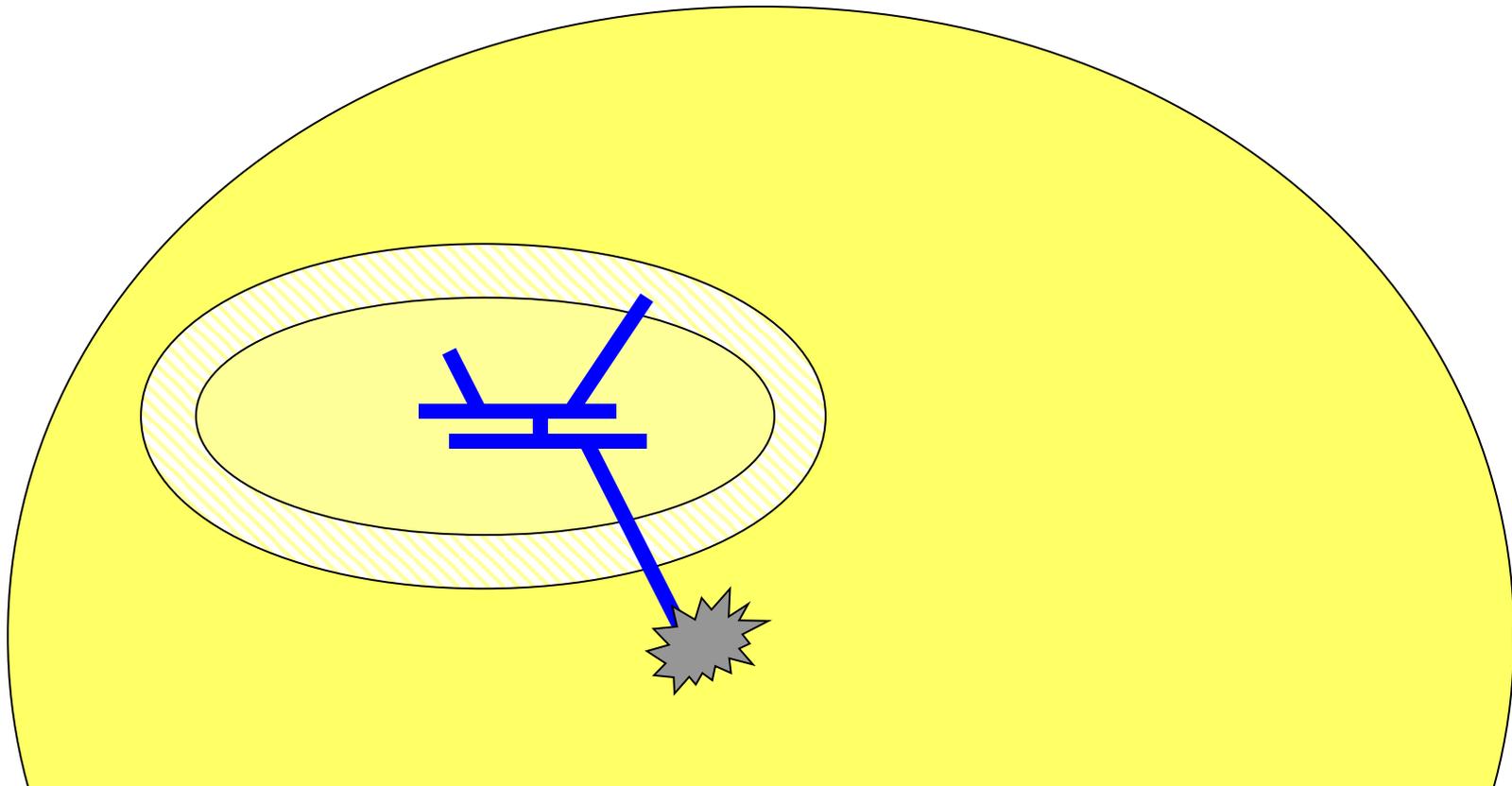
Le concept de marges

Contrôler le risque de récurrence locale



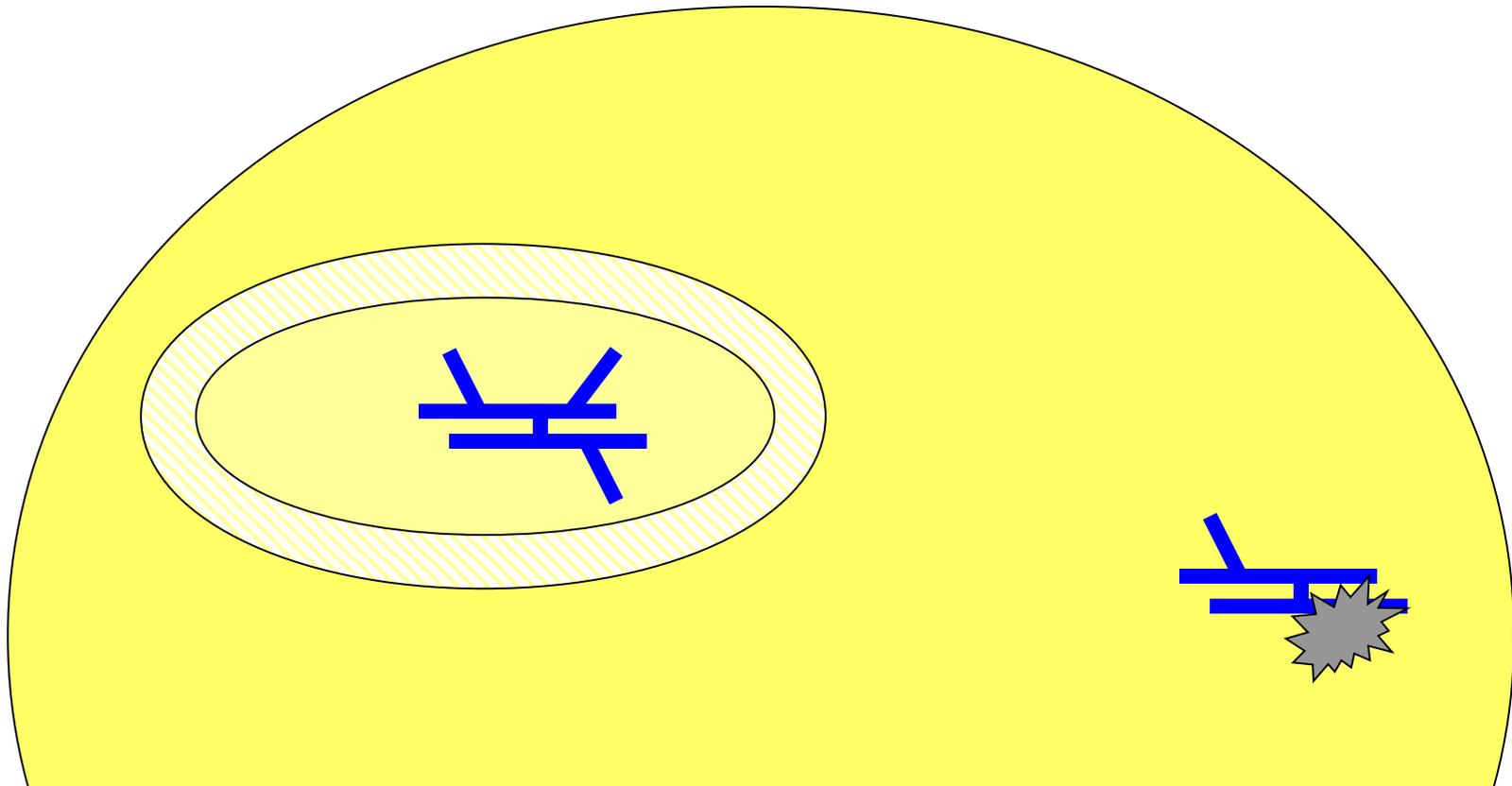
Le concept de marges

Contrôler le risque de récurrence locale



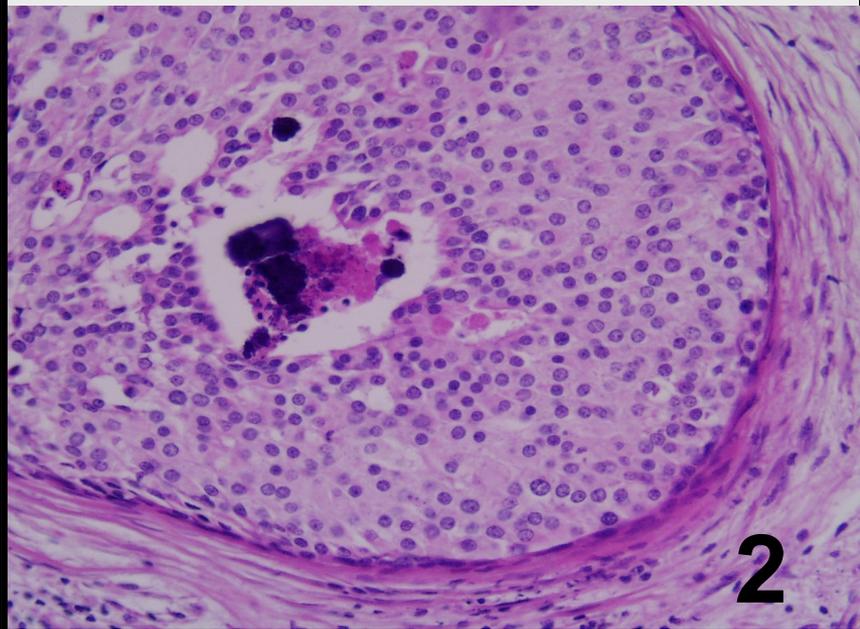
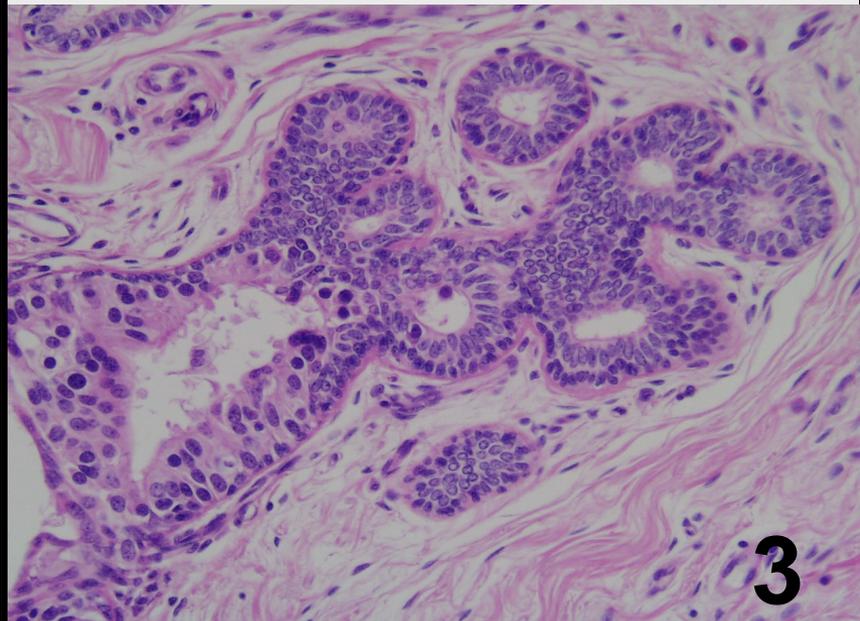
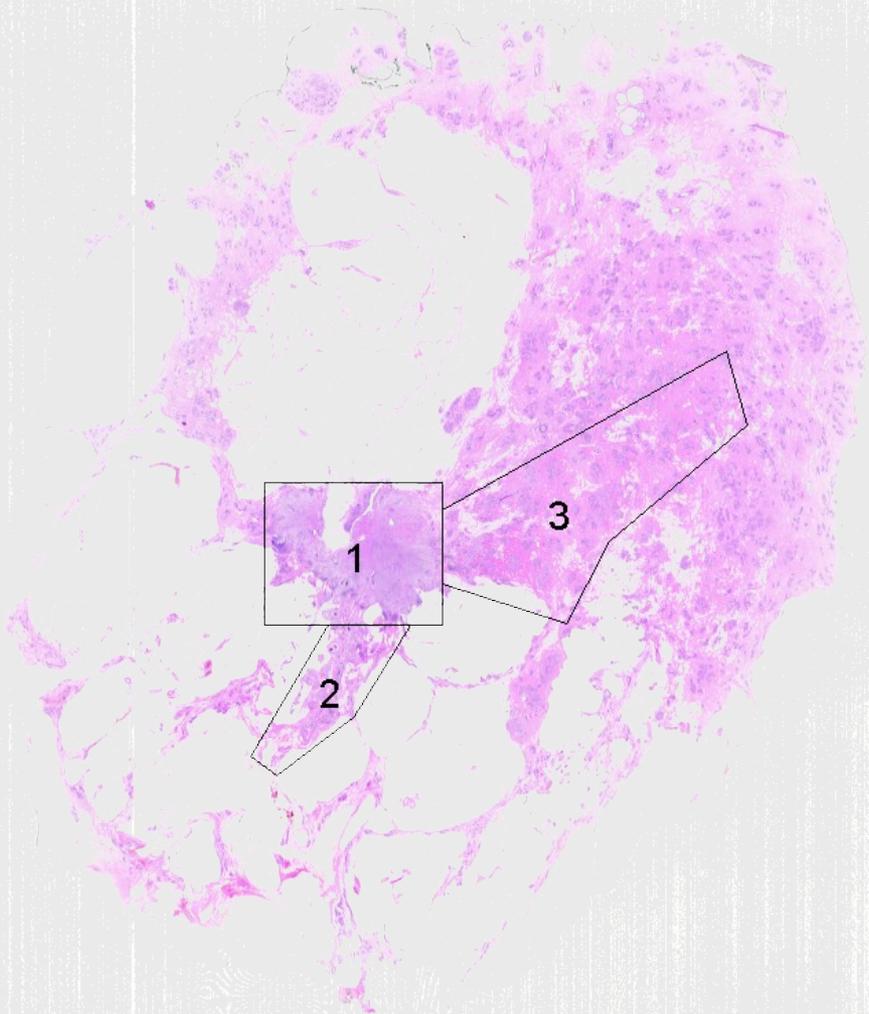
Le concept de marges

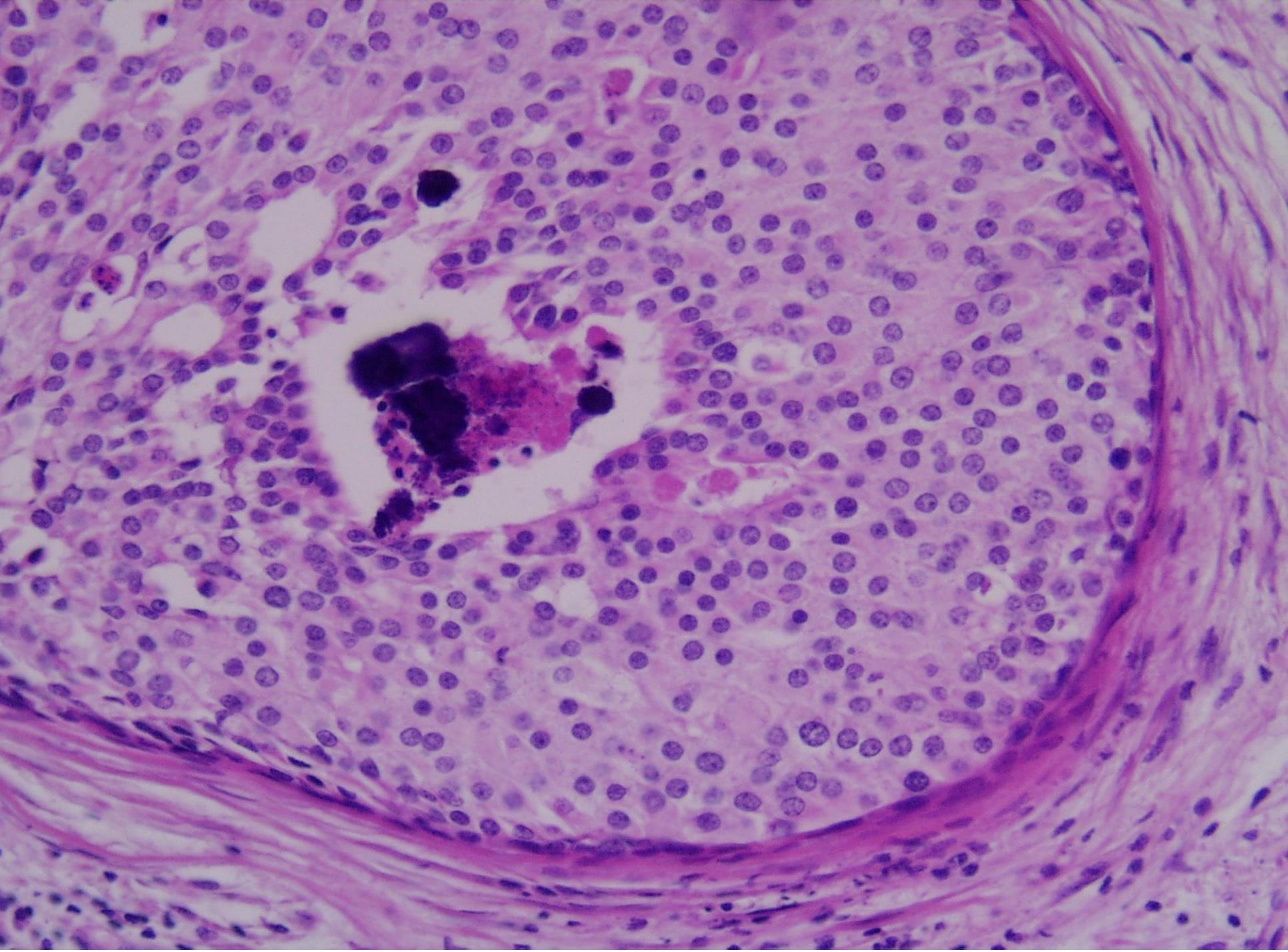
Contrôler le risque de récurrence locale

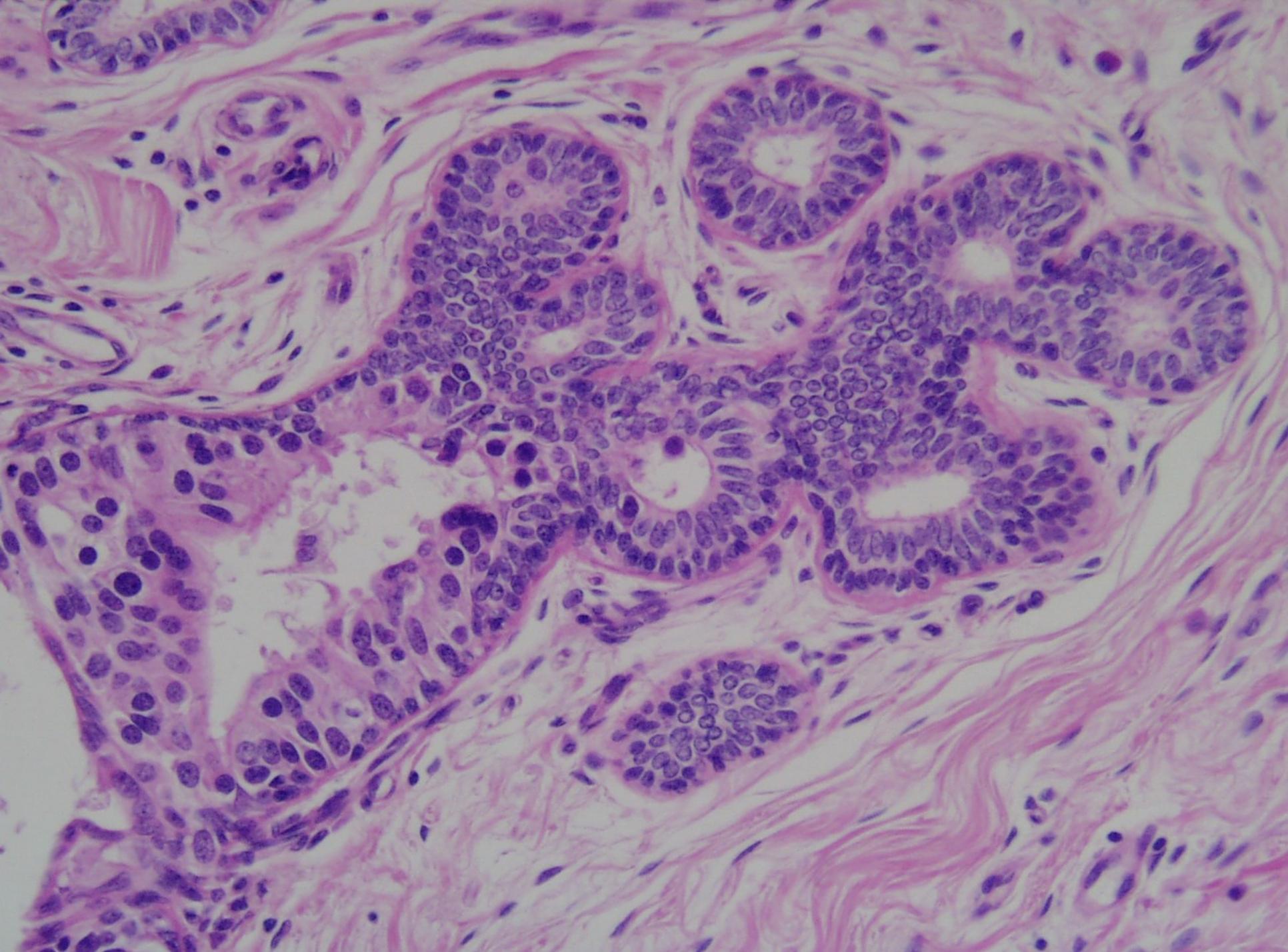


10
cm

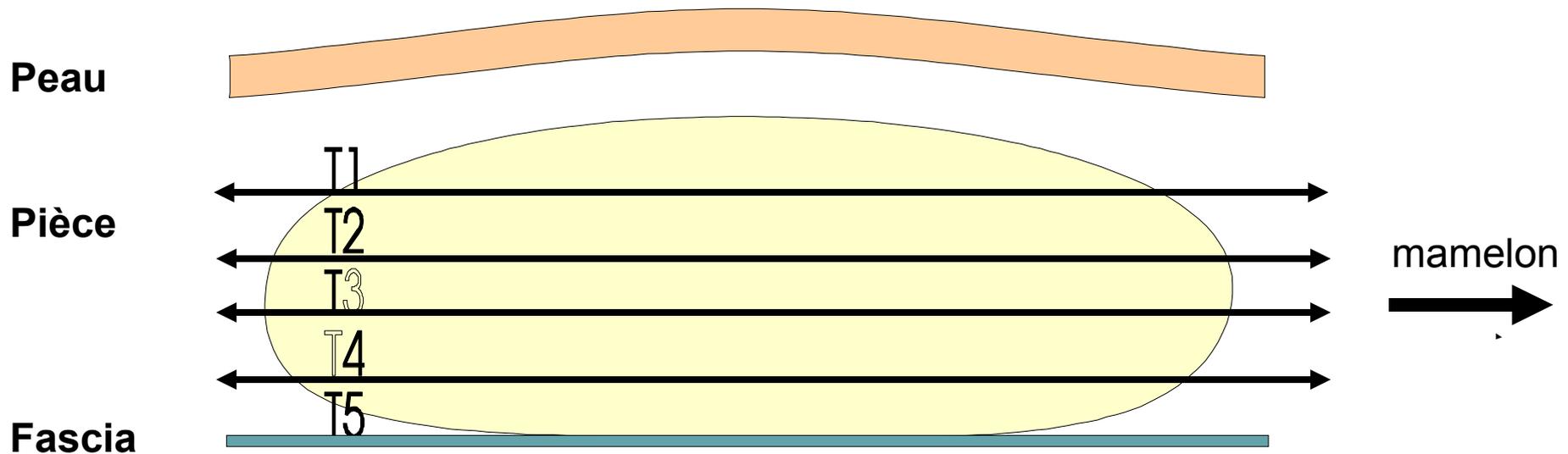
M







Que trouve-t-on au delà des berges ?



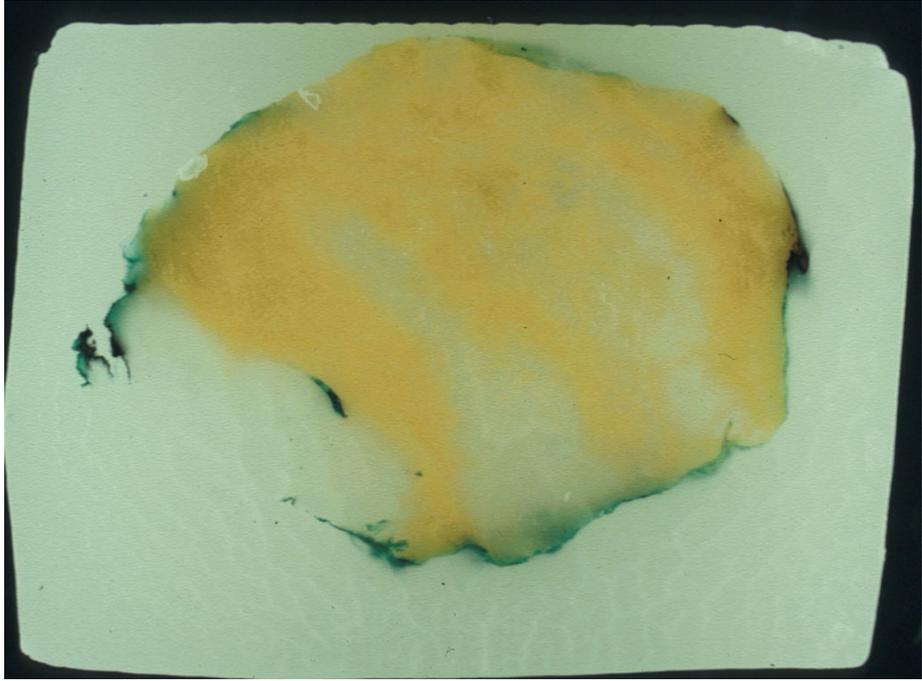
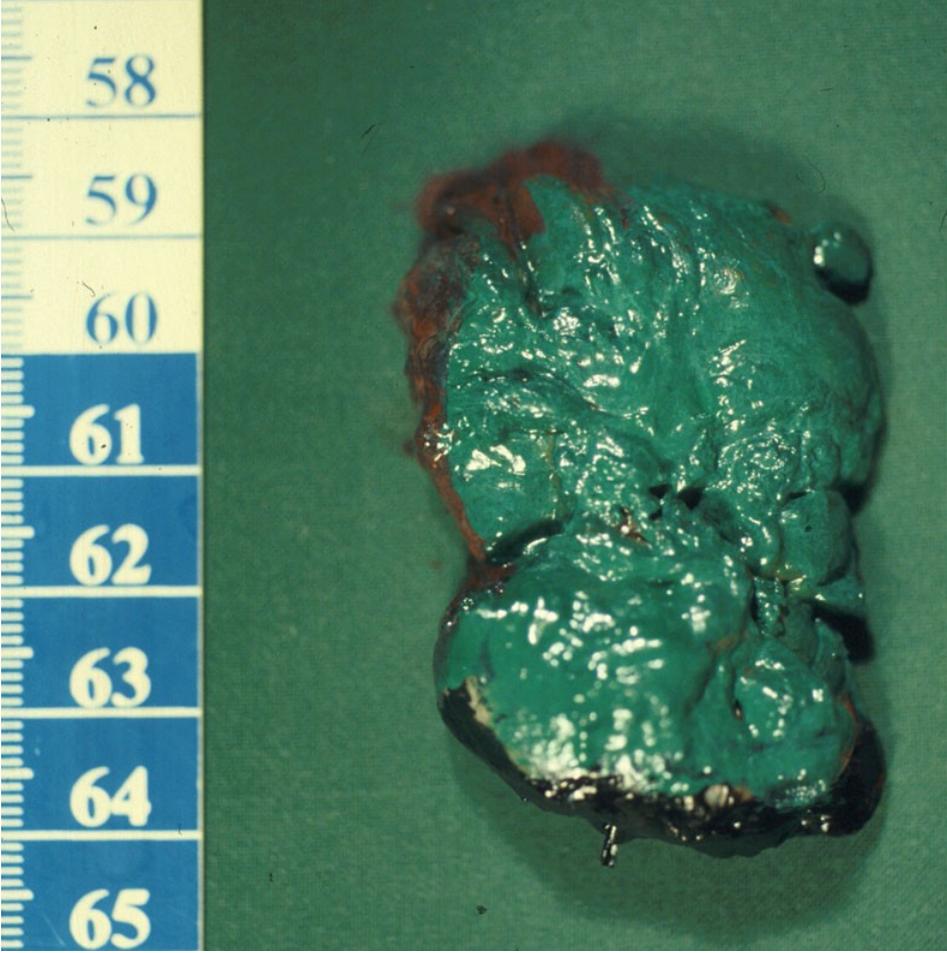
De quel examen ana-path parle-t-on ?

L'examen extemporané ?

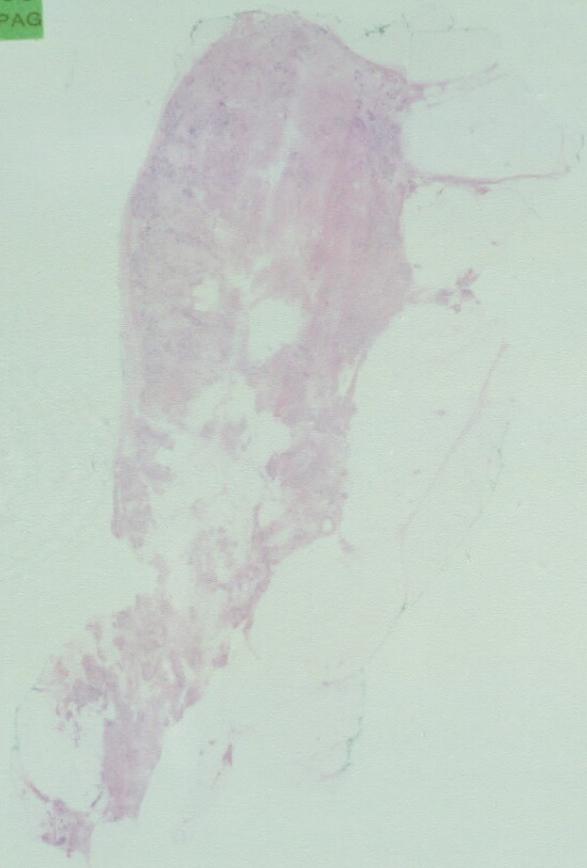
L'analyse des marges recherche des lésions infracliniques et infraradiologiques !

Ces lésions sortent du cadre des recommandations internationales.

Il n'y a pas indication d'examen extemporané.



PAGSAPAGSAPAG
10599/98
II



10599/98

n2 1000

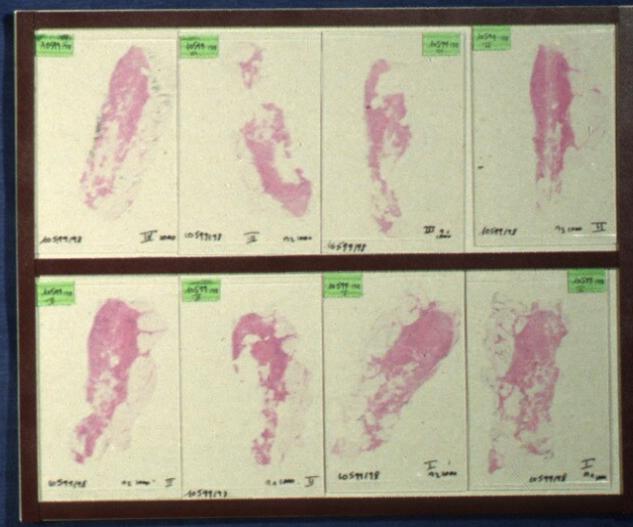
II

PAGSAPAGSAPAG
10599/98
2 VIII

n2 1000



7



Le résultat ana-path - comment l'interpréter ?

1. Marge négative

- Quelle technique a été utilisée ?
- Quelle épaisseur de marge a été choisie ?
- Quelle lésion est impliquée ? : Quel type histologique ?
Quelle répartition lésionnelle ?

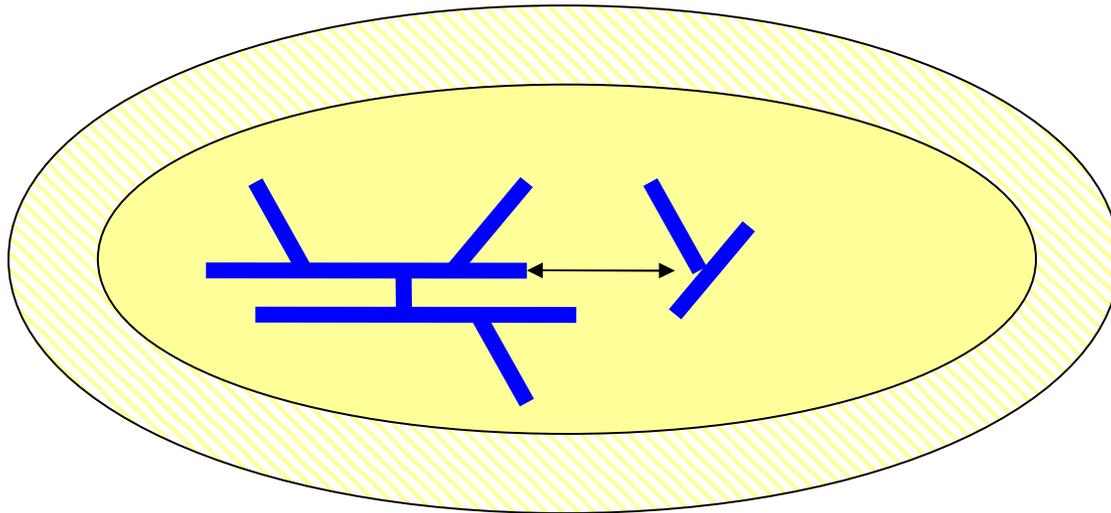
Quelle épaisseur de marge choisir ?

	envahie	intermédiaire	satisfaisante
Amerson (1989)	0 mm	< 5 mm	> 5 mm
Recht (1994)	< 10 mm	10 -20 mm	> 20 mm
Fisher (1995)	0 mm	< 1 mm	> 1 mm
Silverstein (1996)	0 mm	< 1 mm	> 10 mm
Holland (1998)	< 10 mm		> 10 mm

Pourquoi 1 cm ?

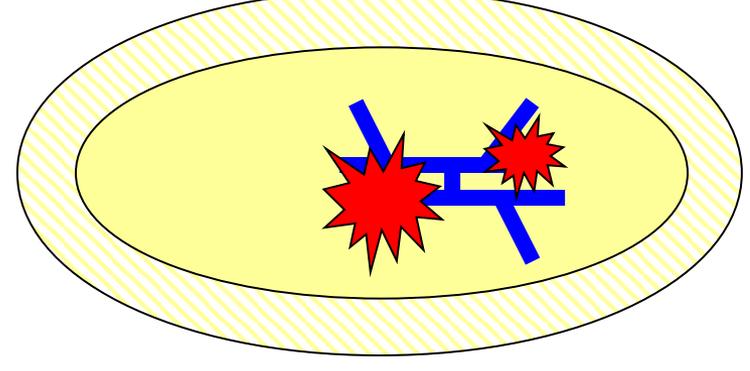
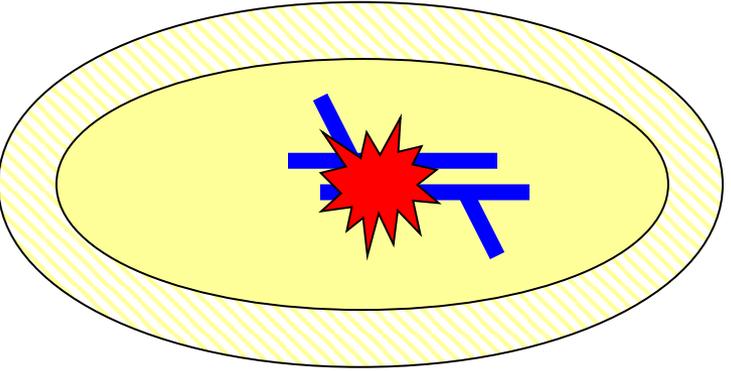
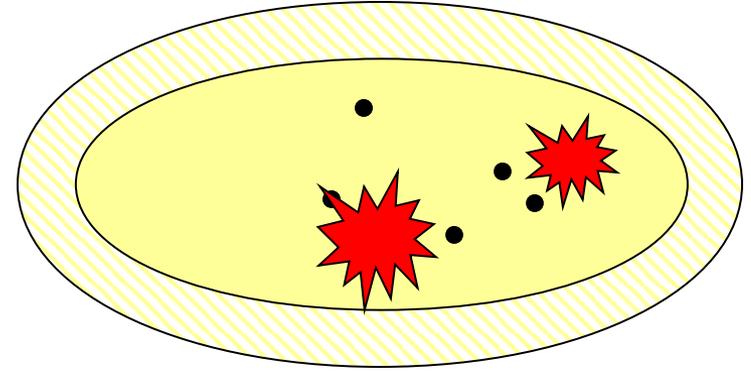
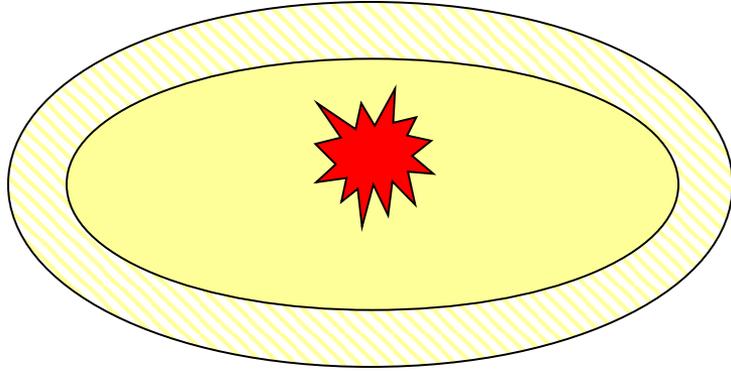
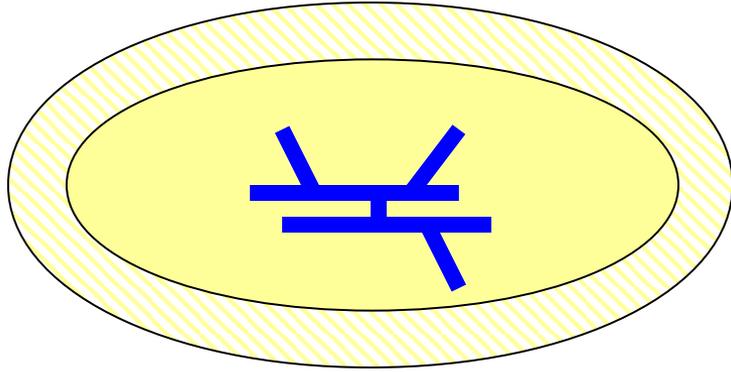
Car il existe des intervalles de « tissu sain » < 1 cm à l'intérieur des CCIS

- absents dans 90% des CCIS de haut grade
- présents dans 85% des CCIS de bas grade

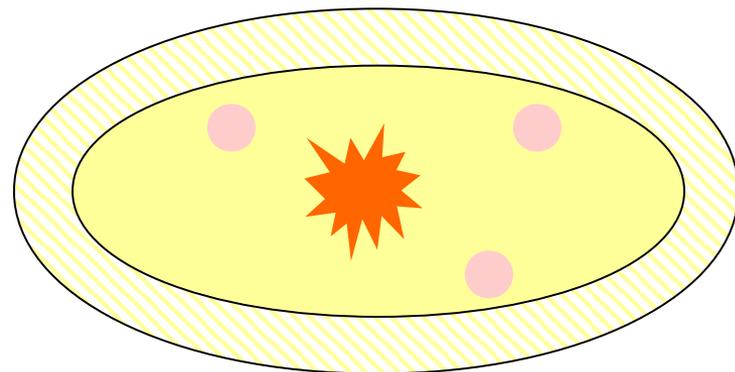
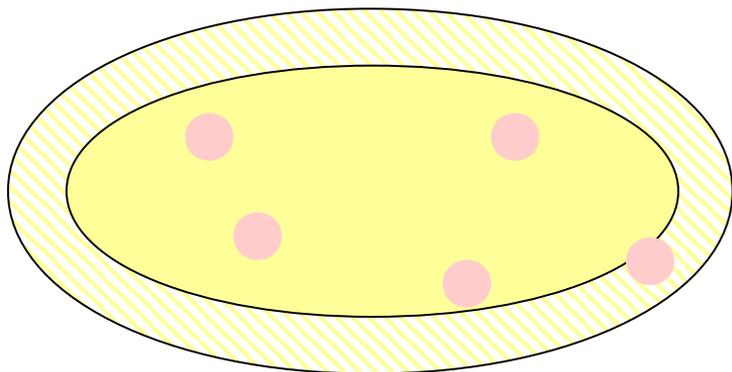
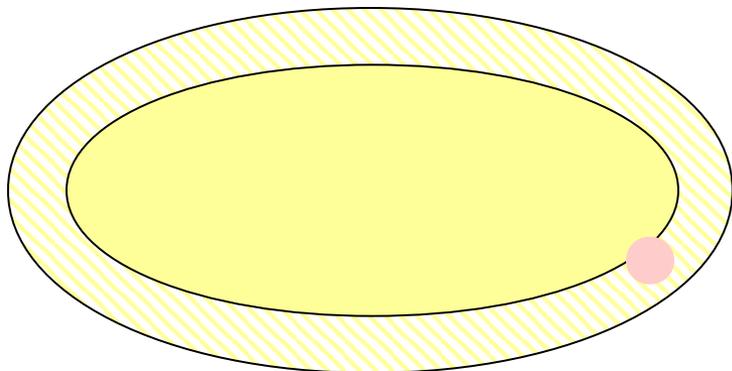
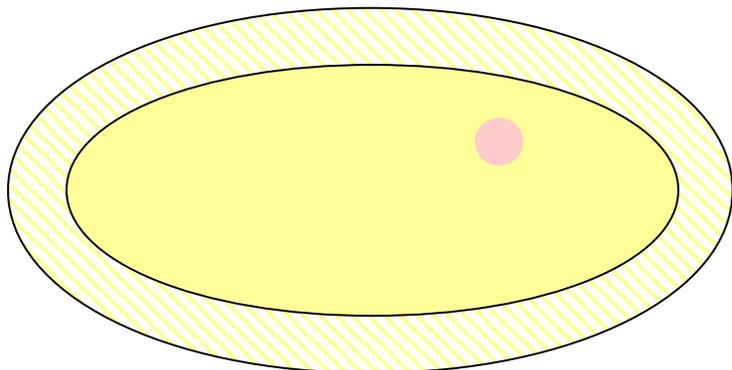


Quelle lésion ? : Quel type histologique ?
Quelle répartition ?

Carcinomes canauxiaux



Carcinomes lobulaires



Le résultat ana-path - comment l'interpréter ?

2. Marge positive en CCIS

- Quel type de lésion ?
- Quelle charge néoplasique ?
- Quelle localisation ? (notion de marge « utile »)

Le résultat ana-path - comment l'interpréter ?

3. L'état des marges n'est pas le seul élément à prendre en compte pour évaluer le risque de RL

(le plus sv à 3-5 ans Boyages 99)

- le grade histologique (oui, mais ...)
- les marqueurs biologiques (oui, mais ...)
- la taille de la lésion (oui, mais ...)

- l'absence de calcifications
- la multifocalité

- l'histoire familiale (40% vs 10%)
- l'âge (discuté)

Conclusion

1. Le concept de marges est important.
Son impact est à moduler en fonction du diagnostic histologique et du bilan lésionnel histologique.
2. L'impact thérapeutique d'un bilan exhaustif (qualitatif et quantitatif) est encore insuffisamment évalué, mais il devrait s'avérer réel.
3. Ne pas se contenter de la notion de « marge positive » ou de « marge saine ».

Conclusion

4. Les techniques pour une évaluation optimale des marges sont accessibles, mais leur mise en route se heurte encore à des obstacles divers.

5. Evolution de l'ana-path dans 2 directions opposées, mais complémentaires :
 - la molécule,
 - et la vision panoramique de précision.

6. Ici comme ailleurs, tendre vers une médecine personnalisée.

Quelles questions vous posez-vous
que je n'ai pas abordées ?

Dialogue avec la salle