

Echothérapie (HIFU) des fibroadénomes du sein : étude préliminaire de 28 procédures

S Grivaud⁽¹⁾, C Bornier⁽¹⁾, A Morel⁽¹⁾, A Kane⁽²⁾, E Vincens⁽²⁾, P Jacquenod⁽¹⁾, R Villet⁽²⁾

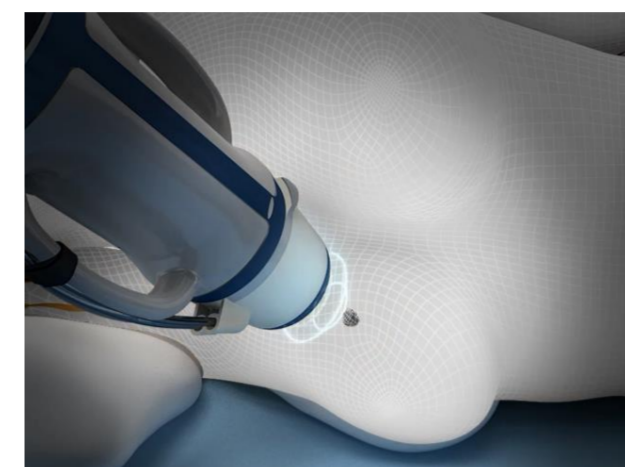
(1) Service d'Imagerie, Groupe Hospitalier Diaconesses Croix Saint Simon, 18 rue du Sergent Bauchat, 75012, Paris, France

(2) Service de Chirurgie Gynécologique, Groupe Hospitalier Diaconesses Croix Saint Simon, 18 rue du Sergent Bauchat, 75012, Paris, France

Contexte

Environ 10% des femmes vont présenter un fibroadénome du sein au cours de leur vie et celui-ci peut être responsable d'une gêne en raison de sa taille, de sa localisation, de son caractère inesthétique ou sensible, ou encore de l'anxiété générée par sa présence, justifiant d'une sanction thérapeutique.

Principes



Les **ultrasons focalisés de haute intensité** échoguidés (**HIFU**) – **échothérapie** – sont une alternative non invasive à la chirurgie. Ils sont administrés par voie transcutanée (par l'intermédiaire d'un dispositif à bras robotisé porteur d'une sonde d'échographie et de traitement) et induisent une nécrose par hyperthermie localisée au sein de la zone traitée.

Objectifs

Evaluer l'efficacité de l'échothérapie sur les fibroadénomes du sein en simplifiant au maximum la réalisation de cette procédure

Méthodes et Résultats

Etude prospective menée de mai 2014 à octobre 2015

Patientes :

28 patientes porteuses d'un fibroadénome du sein symptomatique, confirmé par microbiopsies avec vérification de la concordance clinico-radio-histologique

Patientes exclues:

- Femme enceinte ou allaitante
- Fibroadénome calcifié
- Antécédents de cancer du sein et/ou irradiation thoracique
- Implant mammaire du côté traité

Méthodes :

28 procédures d'échothérapie (Echopulse®, Theraclion)

Réalisées en externe (hospitalisation en ambulatoire pour raison pratique)

Prémédication : Atarax®

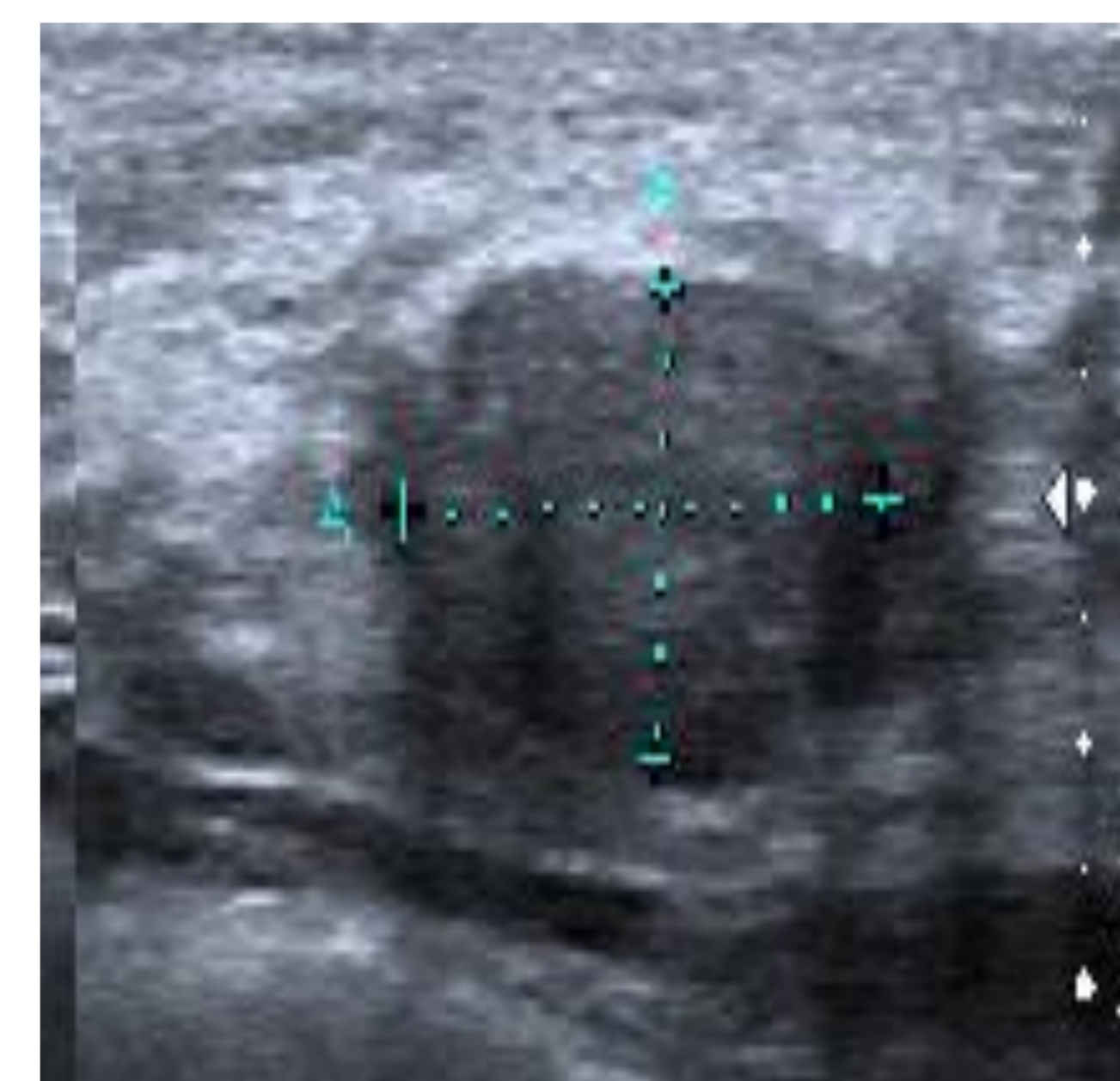
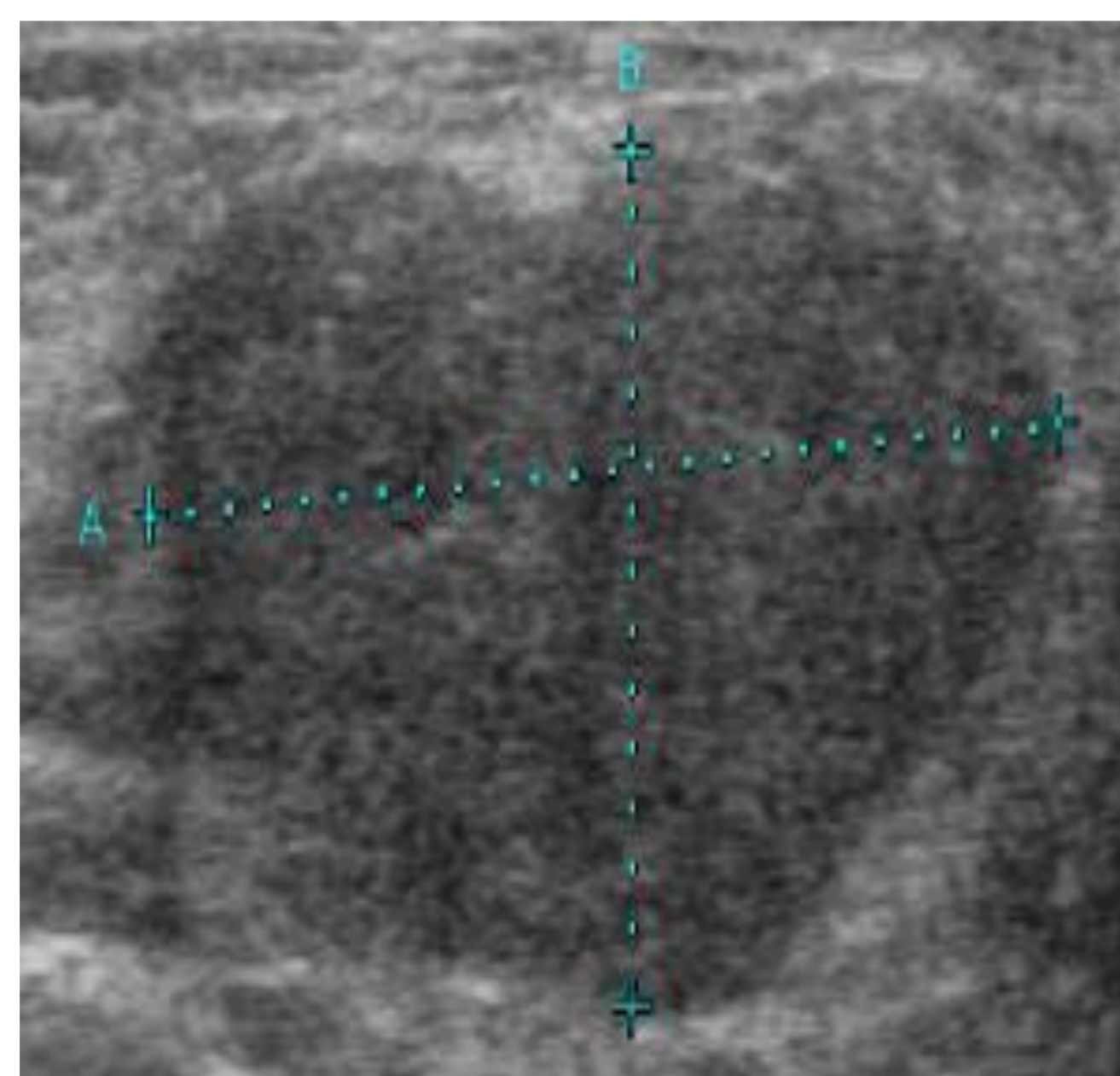
Analgésie :

- « preemptive analgesia » : Dafalgan® puis perfusion de Profenid®
- anesthésie locale péri-tumorale à la xylocaïne 1%

Evaluation du volume initial du fibroadénome, de la durée de la procédure, de l'énergie délivrée et de la tolérance

Suivi :

- clinique (examen et questionnaire de satisfaction)
- échographique de l'évaluation volumique à 1 mois, 3 mois, 6 mois, 1 an et à 2 ans



Images échographiques avant et 12 mois après échothérapie et réduction de volume (cc) d'une patiente

Résultats :

Immédiat :

Durée moyenne de la procédure : 65min [28 – 101]

Volume traité moyen : 8,6 cm³ [0,44 – 28,8]

Energie délivrée moyenne : 10 Kjoules soit 107 joules par site de traitement

Tolérance : une sensibilité profonde peut être ressentie en cours de traitement

Avec le protocole d'analgésie ci-dessus, finalisé lors des premières procédures, la tolérance est globalement bonne.

A moyen terme :

Réduction moyenne de volume de 62,5% à 1an souvent accompagnée de la disparition précoce des symptômes qui avaient justifié le traitement

Deux procédures interrompues en raison de douleurs trop importantes au début de l'étude : adaptation du protocole analgésique

Deux perdues de vue (patientes étrangères)

Trois échecs : une stagnation et deux rebonds (un lié à une erreur technique de ciblage)

Effets secondaires légers à modérés (n=4) : 3 indurations sous cutanées résolutives et 2 brûlures cutanées avec une dépigmentation résiduelle (en partie expliquées par des erreurs techniques notamment de positionnement ou de choix de la cible)

Suivi (mois)	Réduction de volume			Patients (n)
	Médiane (%)	Moyenne (%)	Déviat Standard	
M1	16,5%	18%	14,4	23
M3	39,5%	32,5%	24,6	14
M6	52,2%	42,3%	27,5	14
M12	62,5%	62,6%	7,6	7



Réduction de volume médiane des fibroadénomes traités au cours du temps (%)

Conclusion

L'échothérapie est une méthode de traitement non invasive des fibroadénomes du sein, le plus souvent bien tolérée par les patientes.

Nos résultats préliminaires ont permis de parfaire et de simplifier la procédure. Ils sont encourageants : réduction de volume quasi constante associée à une disparition souvent précoce des symptômes.

L'échothérapie se présente comme une technique alternative à la chirurgie pour le traitement des fibroadénomes du sein.