

L'électro-chimiothérapie: une nouvelle thérapie locale pour les métastases cutanées des cancers du sein

E. RAGUZZI, M. BERLIERE, M. BERNARD, A. GERDAY, C. WYNS, F.P. DUHOUX, B. LENGELE
Clinique du Sein, Institut Roi Albert II, Cliniques universitaires Saint-Luc,
UCL, Bruxelles



INSTITUT
ROI ALBERT II
CANCÉROLOGIE ET HÉMATOLOGIE
Cliniques universitaires SAINT-LUC | UCL Bruxelles



Introduction

L'électro-chimiothérapie (ECT) est une **nouvelle thérapie locale** qui associe le principe de **l'électroporation** avec l'administration d'une **chimiothérapie** peu perméante (Bléomycine).

L'électroporation, ou l'application de pulses électriques sur la tumeur, augmente transitoirement la perméabilité de la cellule tumorale à la bléomycine, potentialisant son activité cytotoxique contre la tumeur tout en diminuant sa toxicité systémique.

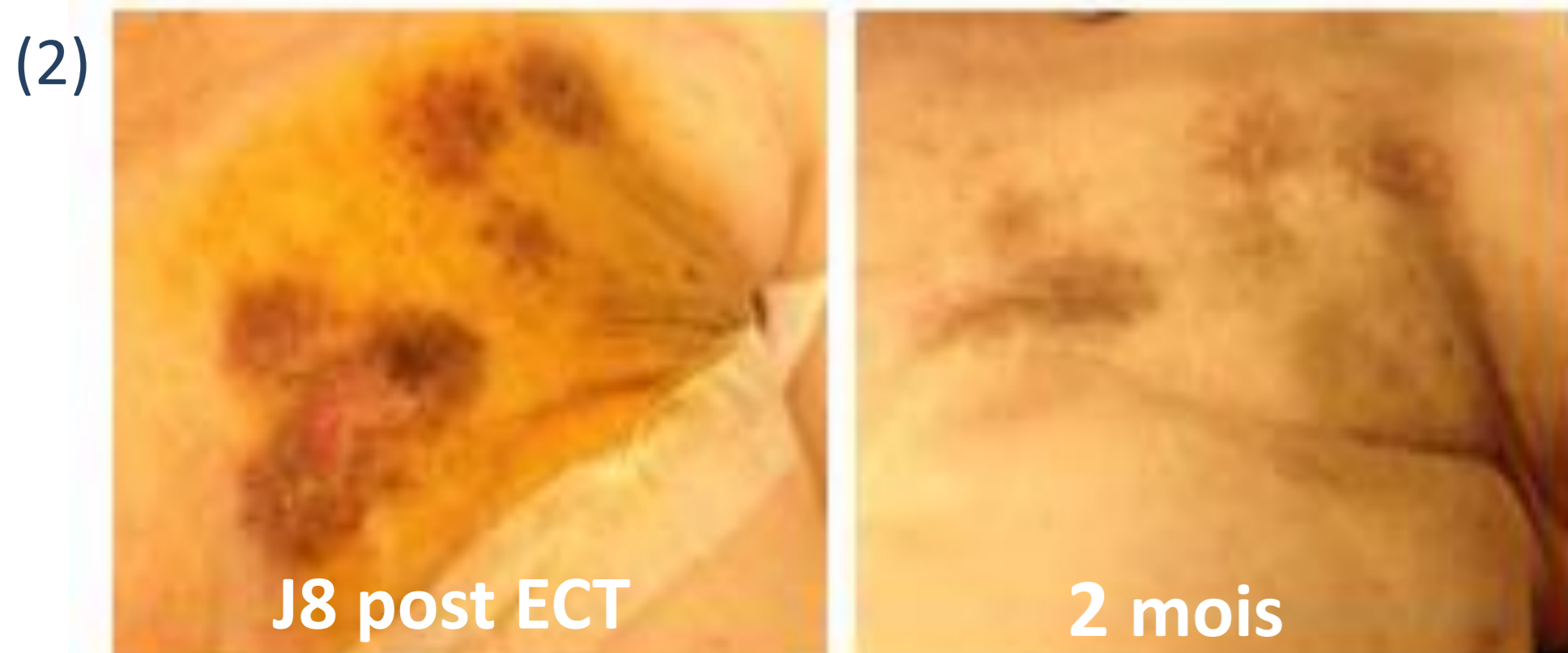


Le but de l'étude est de démontrer l'efficacité et la faible toxicité de l'ECT dans le traitement des **métastases cutanées** des **cancers du sein**.

Il s'agirait donc d'une nouvelle modalité thérapeutique alternative ou complémentaire aux traitements conventionnels (chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie systémique, hormonothérapie,...)

Méthodes

Etude rétrospective entre juin 2013 et novembre 2015 incluant les patientes présentant une récurrence de néoplasie mammaire sous forme de nodules cutanés ou sous-cutanés et ayant bénéficié d'un ou plusieurs traitements par ECT.



(1) Cliniporator® et électrodes
(2) Suivi post-opératoire d'une patiente traitée par ECT

Résultats

- 6 patientes incluses.
- Age moyen 58 ans.
- Antécédent de radiothérapie au niveau de la zone à traiter chez les 6 patientes.
- 25 lésions traitées (en moyenne 3,5 par patiente)
- Taille médiane de 20 mm (10-34).
- Taux de réponse complète (en une seule séance d'ECT) = 83%.
- Taux de réponse partielle = 17% (deuxième traitement à 6 mois.)
- Follow-up médian de 15,5 mois (6-33)
- Taux de récurrence locale: 0 %.
- Taux de survie globale: 83%, car une patiente est décédée suite à la progression de métastases systémiques.
- Aucune complication due à la toxicité du traitement à déplorer.

Conclusions

L'ECT présente un très bon taux de réponse clinique et un contrôle tumoral durable, tout en offrant l'avantage d'être une méthode peu invasive et bien tolérée, pouvant être utilisée sur des zones prétraitées (chirurgie, irradiation).