

# La détermination du statut ganglionnaire mammaire interne améliore-t-elle la stadification et le traitement chez les patientes atteintes d'un cancer du sein?

Christophe Nizet, Charles-Marie Lavigne, Frederic Lardinois, Stanislas Laurent  
Département de sénologie, CHR Verviers

## Introduction

La technique du ganglion sentinelle est une procédure couramment utilisée pour la stadification du cancer du sein. Néanmoins, la valeur du ganglion sentinelle mammaire interne reste controversée. L'intérêt de cette étude rétrospective était de déterminer le taux de ganglions mammaires internes métastatiques chez des patientes présentant un marquage au niveau mammaire interne à la lymphoscintigraphie préopératoire et l'influence de cette information sur la stadification et le traitement adjuvant.

## Méthodes

Les patientes ayant bénéficié d'une lymphoscintigraphie pour un cancer du sein débutant (cT1N0M0) entre 2005 et 2015 ont été identifiées. Nous avons étudié les dossiers médicaux de 752 patientes et les patientes présentant un marquage au niveau mammaire interne ont été sélectionnées. Nous avons calculé le taux de ganglions métastatiques ainsi que l'impact sur le traitement adjuvant. Le taux de complication chirurgicale lié à ce prélèvement a également été déterminé.

## Résultats

76 patientes ont été incluses dans cette étude. 14 patientes présentaient un marquage exclusivement au niveau mammaire interne. Nous avons tenté 55 dissections de la chaîne mammaire internes et des ganglions mammaires internes ont été prélevés chez 47 patientes (61,84% sur 76 et 85,45% sur 55). 7 (9,21% sur 76 et 14,89% sur 47) patientes présentaient un ganglion mammaire interne positif en analyse anatomopathologique. Une radiothérapie de la chaîne mammaire interne a été proposée à toutes les patientes mais seules 3 en ont bénéficié. Deux patientes (2,63% sur 76) ont vu leur traitement systémique modifié uniquement par le statut du ganglion sentinelle mammaire interne. Nous ne déplorons qu'une complication de type pneumothorax lié à la dissection de la chaîne mammaire interne.

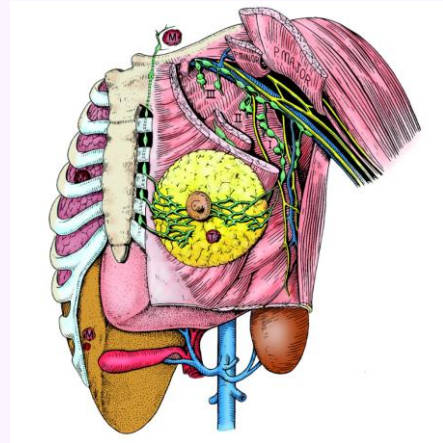


Schéma extrait de BLAND & COPELAND, 4<sup>ème</sup> édition, *the breast, comprehensive management of benign and malignant diseases*, Saunders Elsevier, page 33.

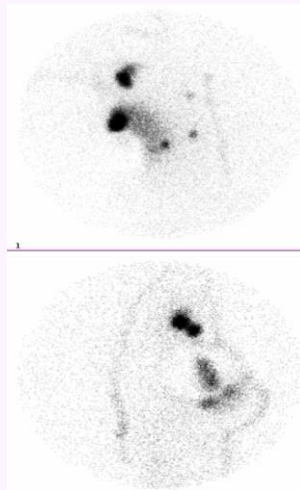


Figure 1: Lymphoscintigraphie avec marquage axillaire et mammaire interne.

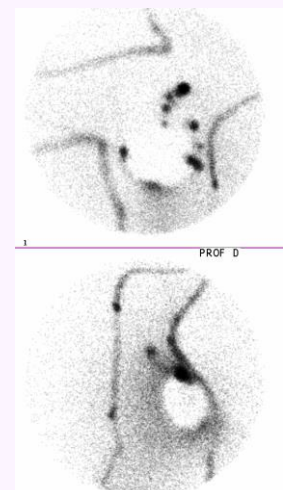


Figure 2: Lymphoscintigraphie avec marquage mammaire interne unique.

## Conclusion

Le prélèvement des ganglions mammaires internes peut se révéler utile car il permet d'améliorer la stadification du cancer tout en restant une technique peu risquée. Cependant, le statut des ganglions mammaires internes modifie rarement la prise en charge thérapeutique systémique mais peut influencer la décision d'une prise en charge en radiothérapie.