

# Bilan d'extension générale chez la femme jeune Place de l'imagerie

L CEUGNART – P VENNIN

LILLE

✓ Bilan loco-régional (déjà abordé par ailleurs)  
Femmes jeunes

- Mammographie – Echographie
- IRM (HAS mars 2010)
- TEP: sensibilité insuffisante

## ✓ Standards – Options – Recommandations: indications du bilan d'extension générale

- Pas systématique
- Ne doit pas retarder la mise en route du ttt
- Pas d'indication si chirurgie conservatrice
  - Sauf si signes cliniques évocateurs
- Peut être proposée si:
  - Traitement néo-adjuvant
  - Tumeur de taille importante (mastectomie totale)

## ✓ Pas de bilan systématique. Pourquoi ?

- Taux de détection / organe

- FOIE: 0,5 – 0,8 %

- POUMONS: 0,1 – 0,7 %

- OS: 1 – 3 %

### **FAIBLE**

*Bruneton et al. BCRT 1996*

*Chen et al. JCO 2000*

*Ciatto et al. Cancer 1998*

- Bilan Global (Rx Thorax-écho abdo- scinti os) = 3 %

*Ravaioli et al.*

*Breast cancer Res treat 2002; 72:53-60*

## ✓ Pas de bilan systématique. Pourquoi ?

- Taux de Faux positifs élevé: 10 %

*Ravaiolli et al.*

*Breast cancer Res treat 2002; 72:53-60*

= Examens complémentaires

- Retard de Prise en Charge
- Morbidité (Biopsie++)
- Anxiété et perte de confiance?

## ✓ Nouvelles modalités d'examen = Nouveaux référentiels ?

- TEP 18 FDG (ou autres traceurs)
  - Options dans les S.O.R pour évaluation à distance
  - Performances ++ (sf cerveau et loc os condensantes)
    - 7-10 % de loca extra axillaire
    - 10 % modifications de staging

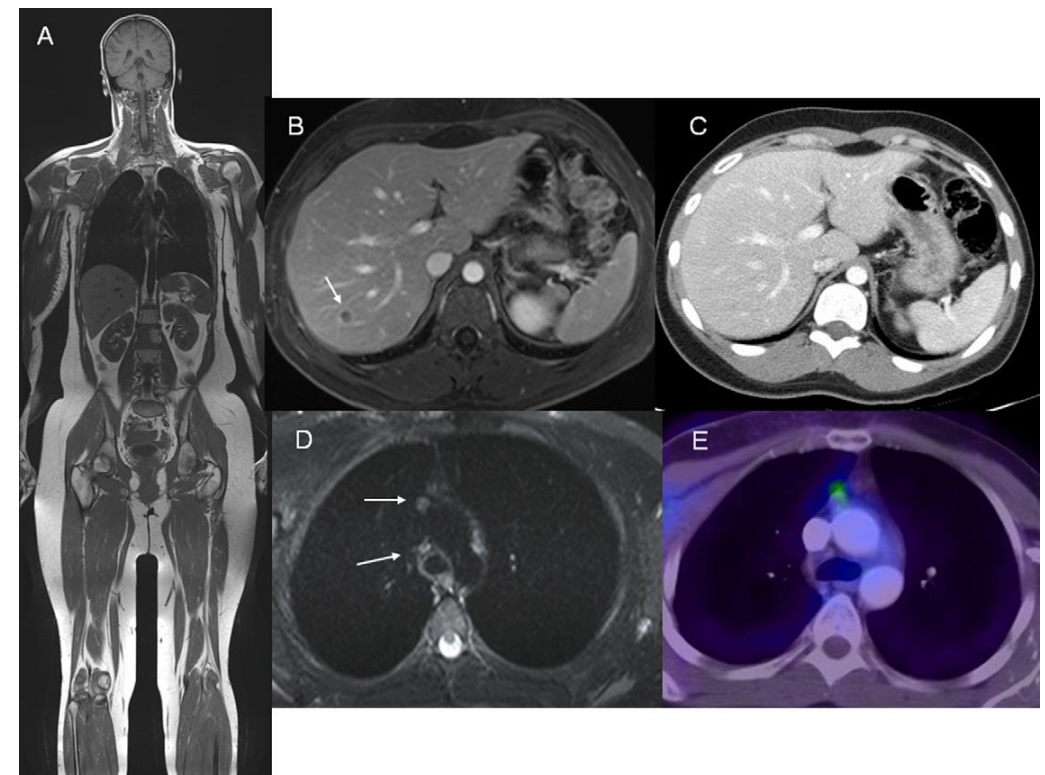
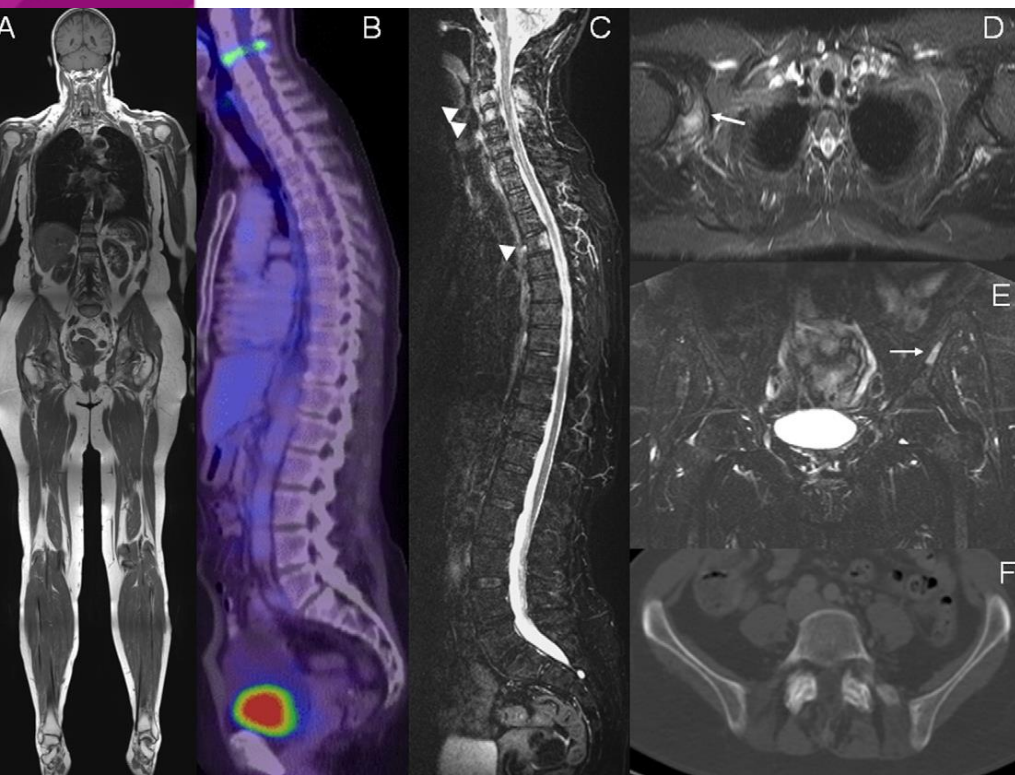
*Groheux et al. Bull cancer 2009; 96:1053-70*

- **TEP / bilan conventionnel** (Rx Thorax, E abdo, Scinti os)
  - **Sb: 83 % / 68 %**
  - **Sp: 93 % / 73 %**

*Furster et al. JCO 2008; 26:4746-51*

# ✓ Nouvelles modalités d'examen = Nouveaux référentiels ?

- IRM Corps entier



## ✓ Nouvelles modalités d'examen = Nouveaux référentiels ?

- IRM Corps entier
  - non irradiant
  - bilan cérébral et moelle osseuse
  - Performances = TEP
    - Fiabilité. TEP: 88-92 % / IRM 92-93 %  
*Schmidt et al. Eur J radiol 2009; 70:393-400*
- IRM Corps entier: limites
  - Disponibilités machines (45 mn) et radiologues !!
  - Evaluation poumon



✓ Bilan d'extension et femmes jeunes ??  
Plus de métastases initiales ??

- Fréquence de métastases < 35 ans ??
- Femmes < 35 ans: Formes + graves
  - Taille tumorale élevée
  - Grade 3, Her2 et triple négative

J Jacquemier SFPM 2010

- Pronostic + mauvais...
- mais amélioration entre 1980 et 2003

**GRACE AUX TTT**

✓ Bilan d'extension et femmes jeunes  
Choix des traitements

- Intérêt d'un bilan exhaustif SYSTEMATIQUE de départ

= faire le maximum

MAIS

Pronostic n'est pas plus mauvais au départ ....  
Seulement après 5 ans

## ✓ Bilan d'extension et femmes jeunes Utilité ?

- Chimiothérapie néoadj ou adjuvante +++
  - RPC 2009 – SOR – NCCN
  - Eventuelles métastases seront traitées
- Choix de la chirurgie non influencée par la présence ou non de loc secondaires

## Bilan d'extension et femmes jeunes Conclusion

- A évaluer...mais probablement difficile
- Gestion des faux positifs