

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 %

Ravaiolli 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

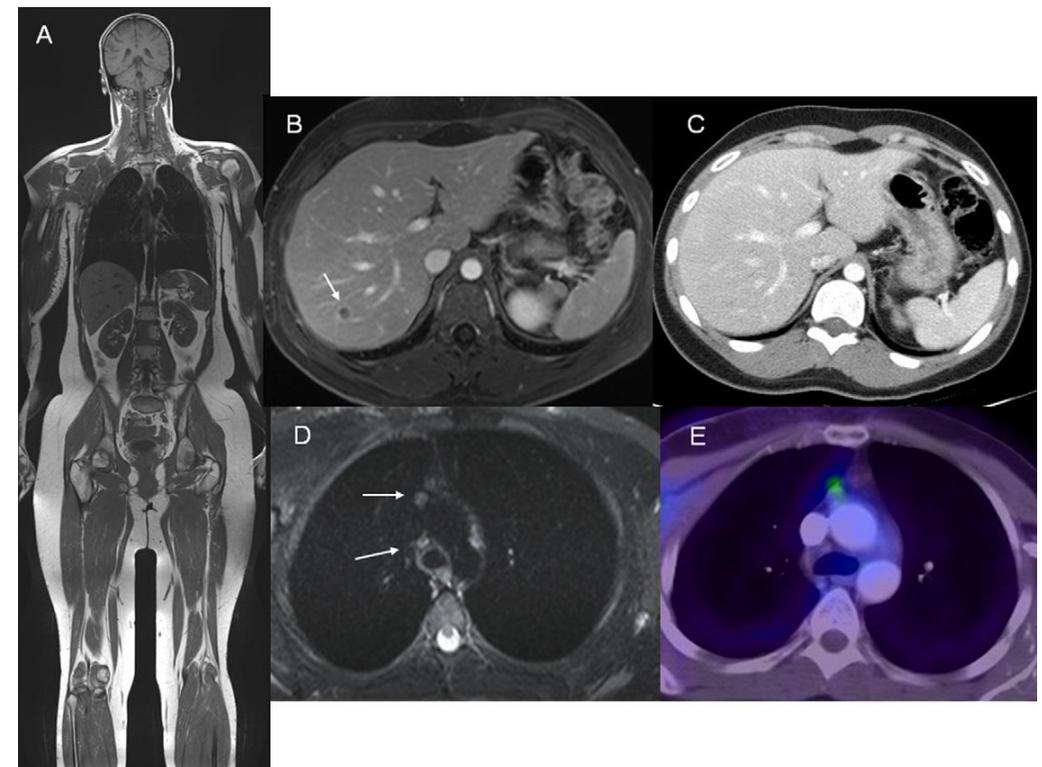
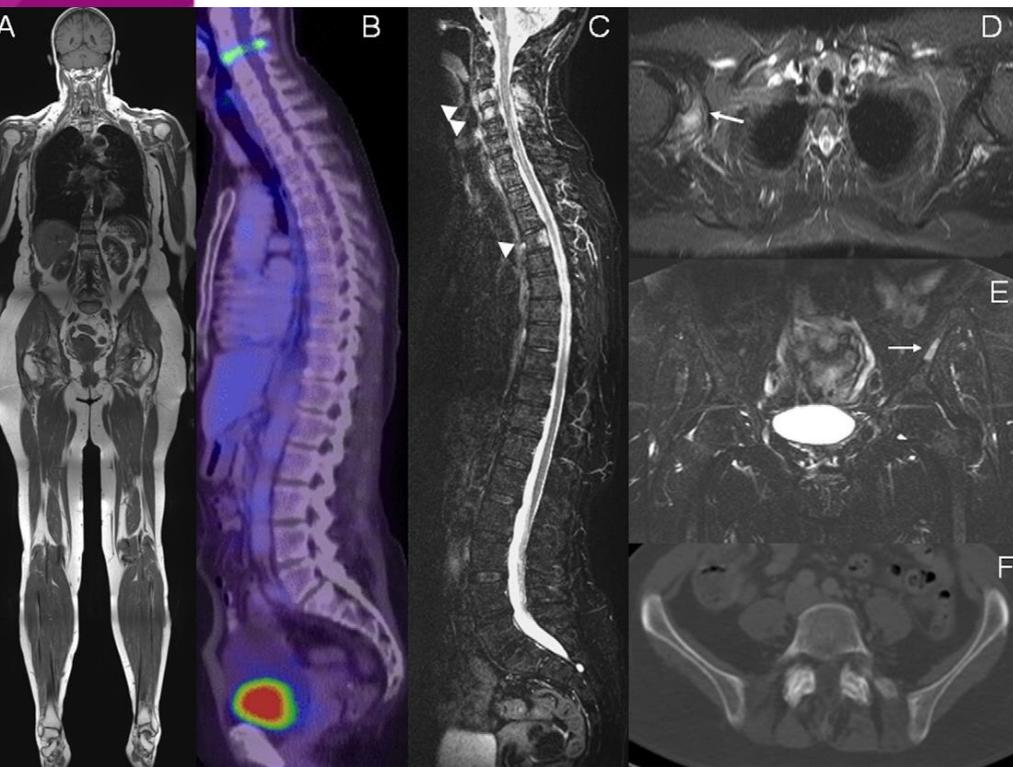
Groheux et al. Bull cancer 2009; 96:1053-70

- **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