



# L'évaluation des marges résume-t-elle les indications de conservation?

Christine Tunon de Lara, Marion Fournier, Christèle Breton-Callu, Philippe Lagarde, Gaétan Macgrogan

Montpellier 14 Novembre 2013



# Liens d'intérêts

- Aucun

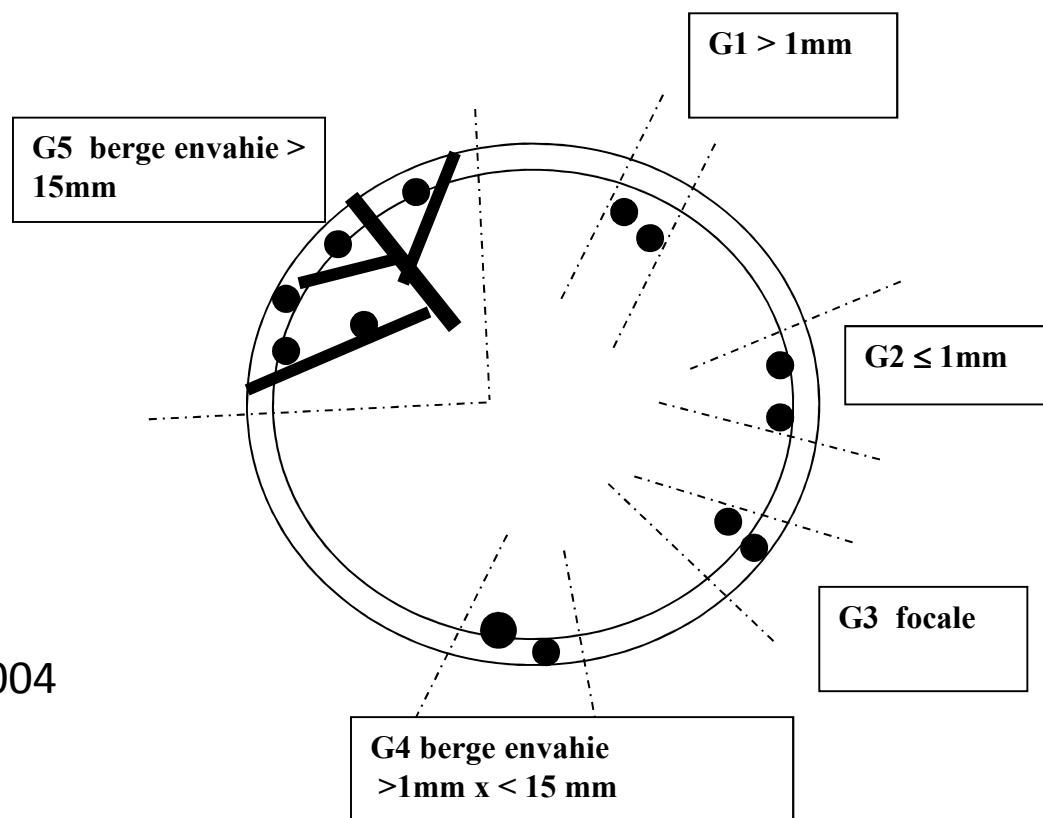


# CCIS les standards

- Lésion pré-cancéreuse
- 14,6% (dépistage organisé)
- Pas de franchissement de la mb basale
- Survie 98%
- Traitement chirurgical
  - Chirurgie partielle en berges saines R0 et radiothérapie
  - Mastectomie +/- RMI

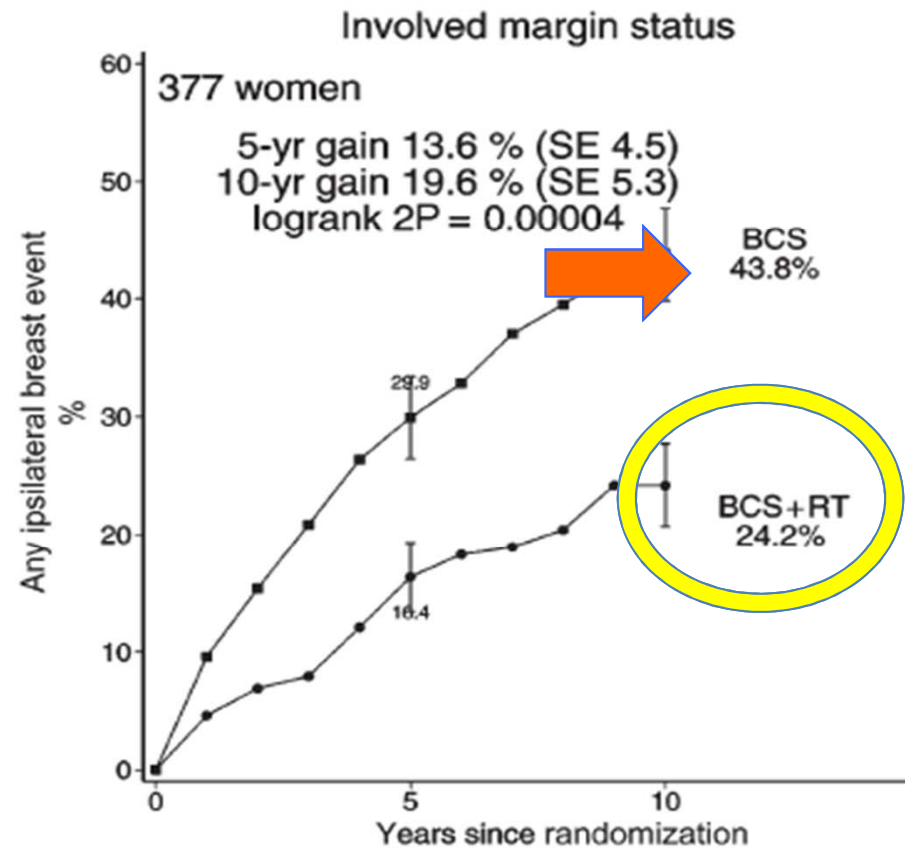
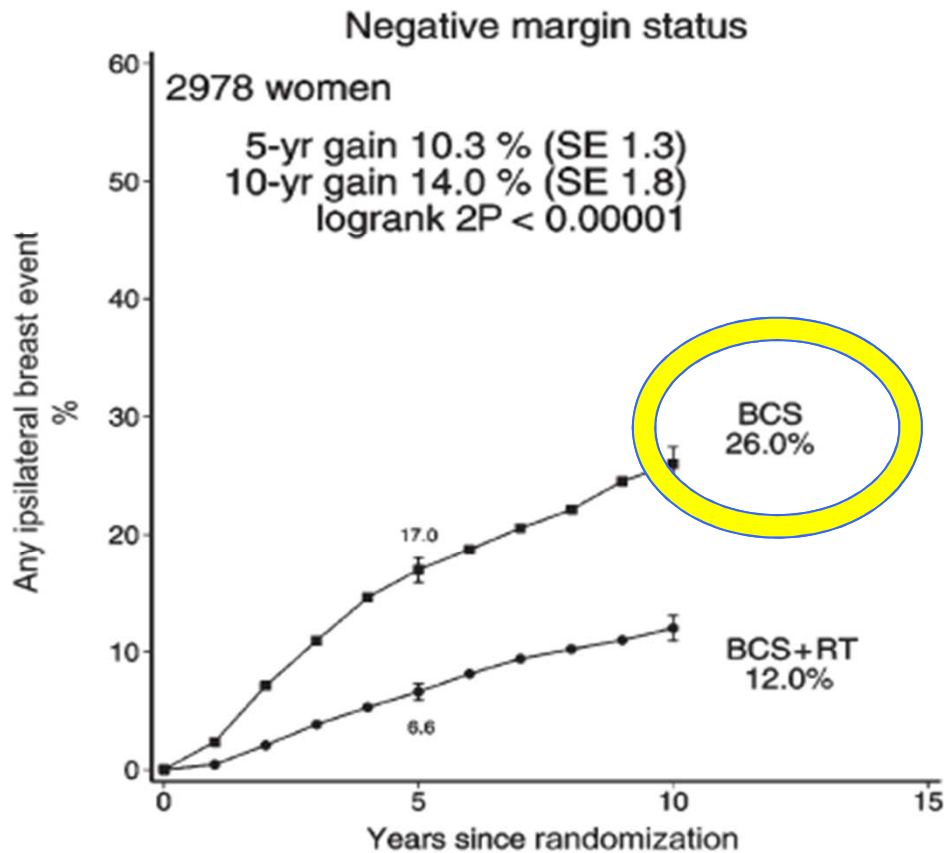
# Définition de la marge

- Marge saine, proche ou envahie
- EBCC Barcelone 2010 Viale > 2mm
- AGO (D)  $\geq 10$  mm
- Inca  $\geq 2$  mm



# Overview of the randomized trials of radiotherapy in DCIS of the breast JNCI 2011

## Margin status



# Silvertein 2003 Am J Surg

**Table 1** The USC/VNPI Scoring System

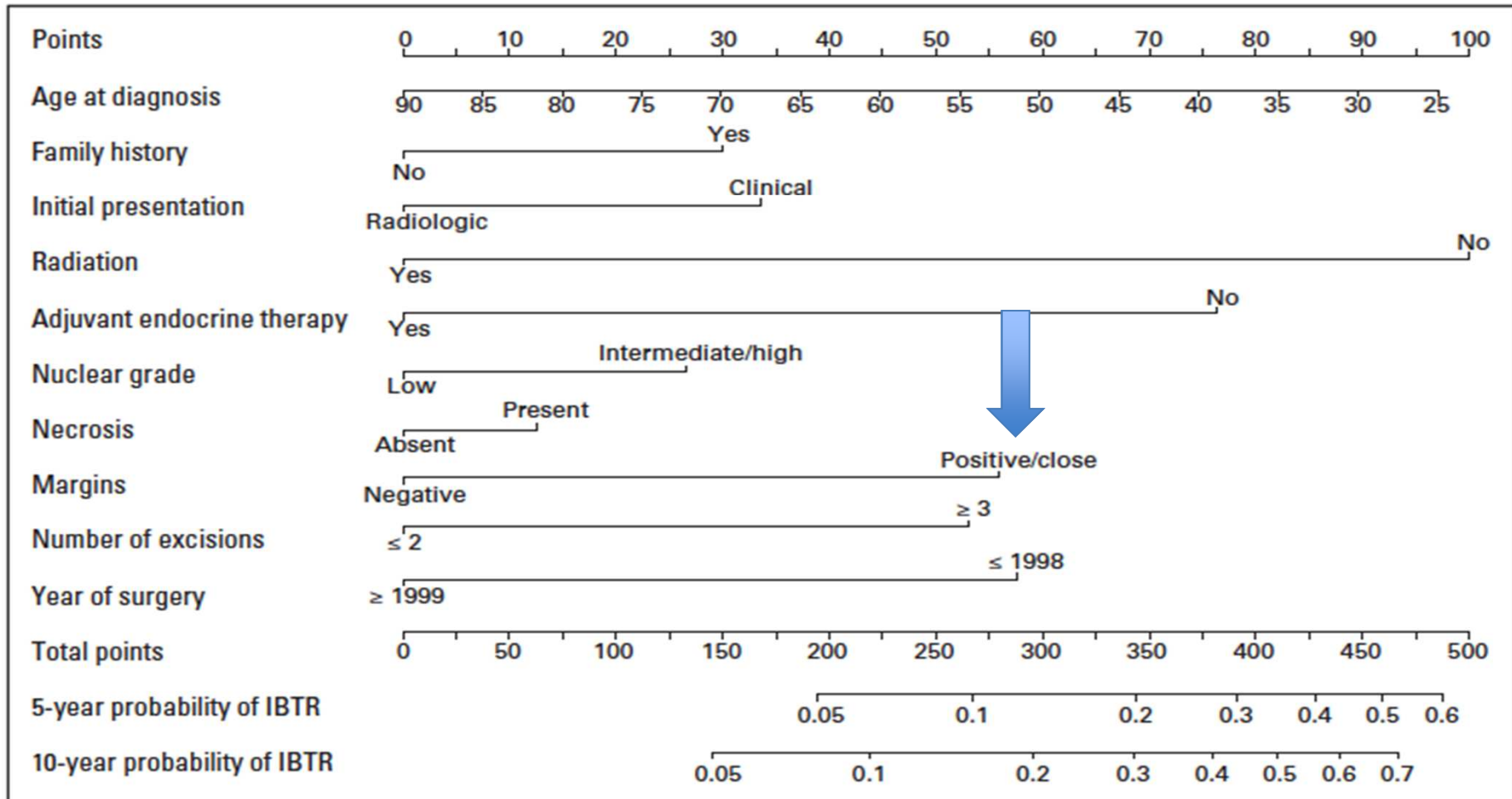
Score	1	2	3
Size (mm)	< 15	16–40	> 41
Margins	> 10	1–9	< 1
Pathologic classification	Non-high grade without necrosis	Non-high grade with necrosis	High grade with or without necrosis
Age (years)	≥ 61	40–60	≤ 39

One to three points are awarded for each of four different predictors of local breast recurrence (size, margin width, pathologic classification, and age). Scores for each of the predictors are totaled to yield a USC/VNPI score ranging from a low of 4 to a high of 12.

**La marge est le facteur le plus important, mais il est dépendant d'autres facteurs**

# Rudloff JCO 2010

Nomogram for Predicting the Risk of Local Recurrence for DCIS



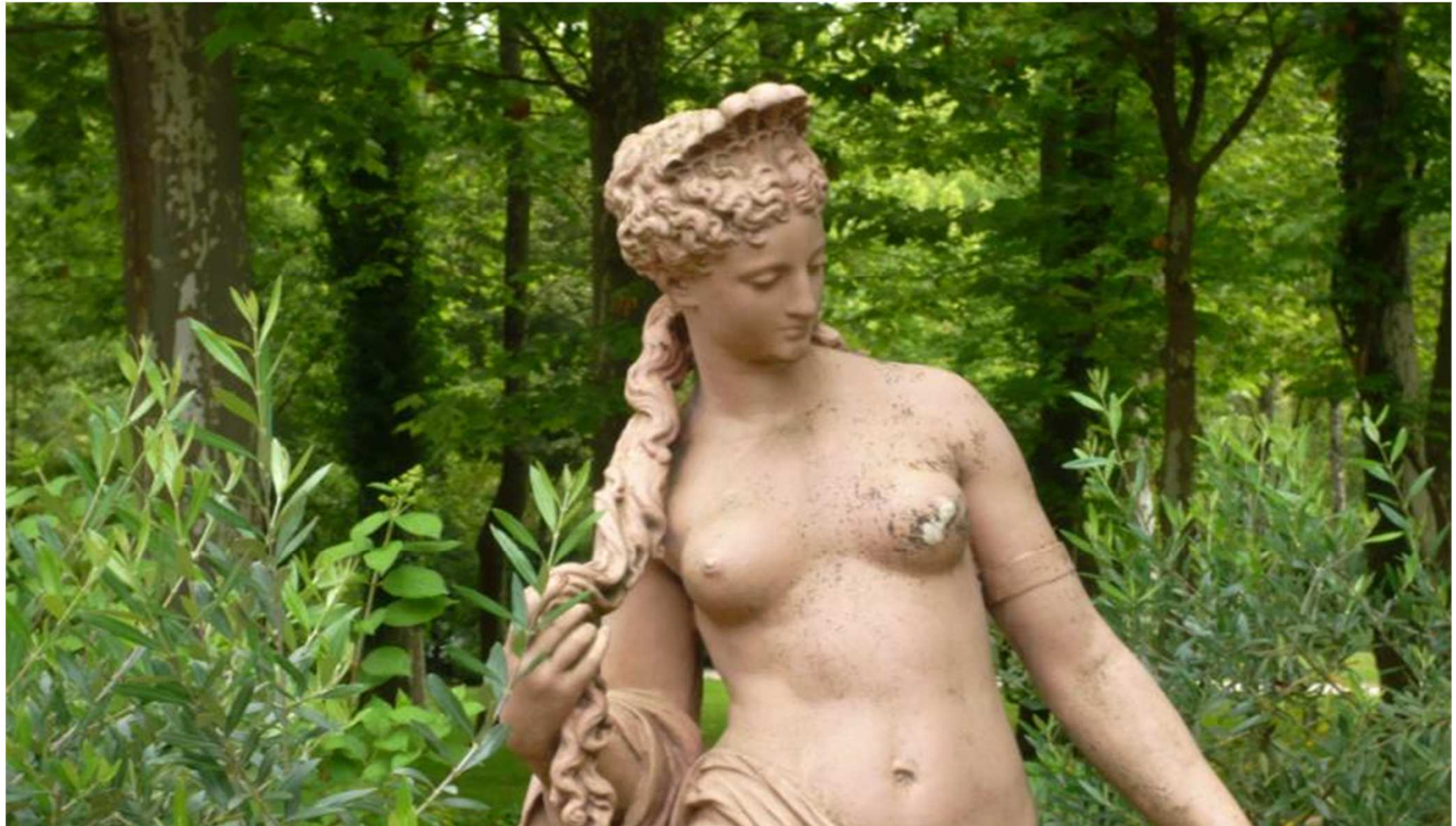


# Les indications de la conservation

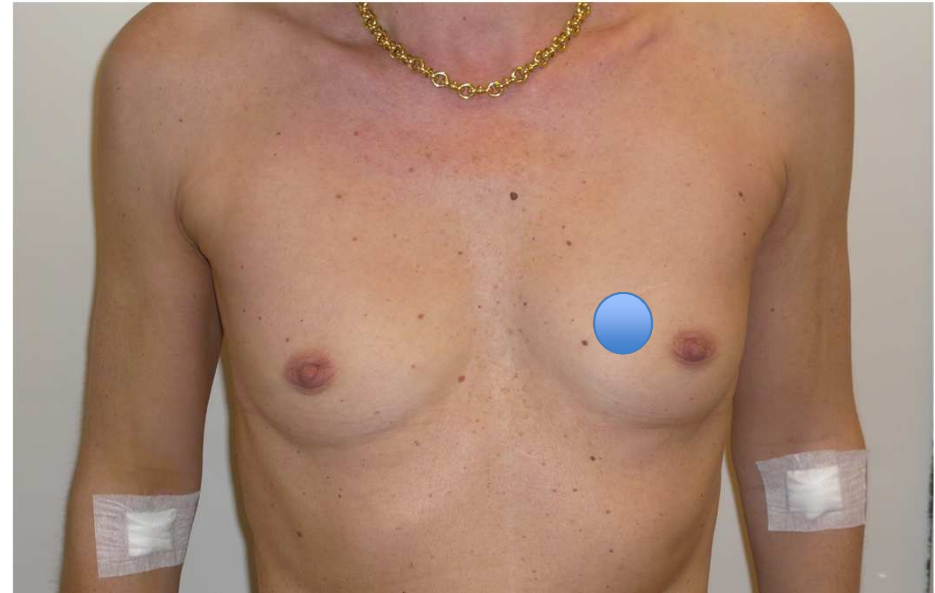
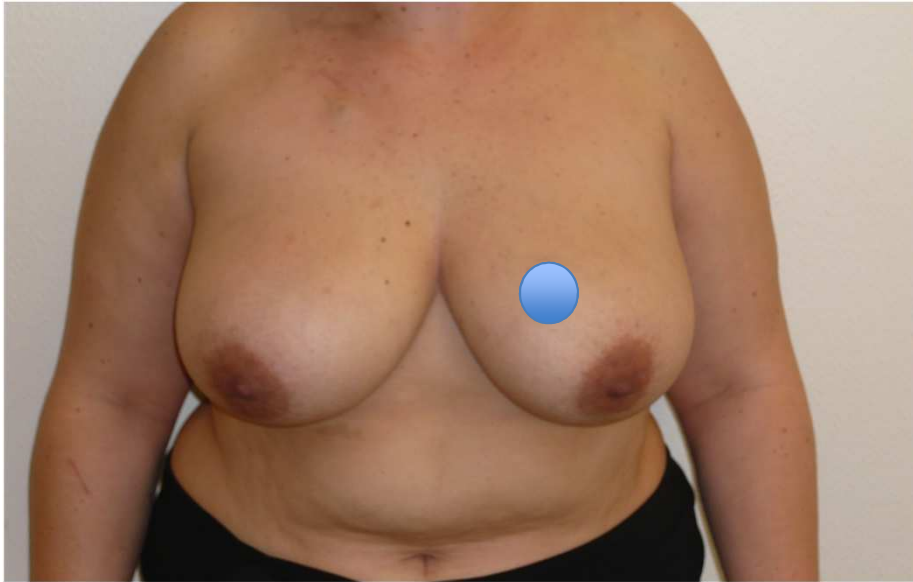
- Quels sont les paramètres qui doivent être prise en compte ?
- Liés à la patiente
- Liés à la lésion
- Liés aux traitements
- Choix de la patiente +++



# Paramètres liés à la patiente



# Volume du sein



Corrélation entre le volume mammaire, le volume de résection ( $>60$  cm<sup>3</sup>) et la taille des berges d'exérèse et âge de la patiente (Vicini JCO 2002)

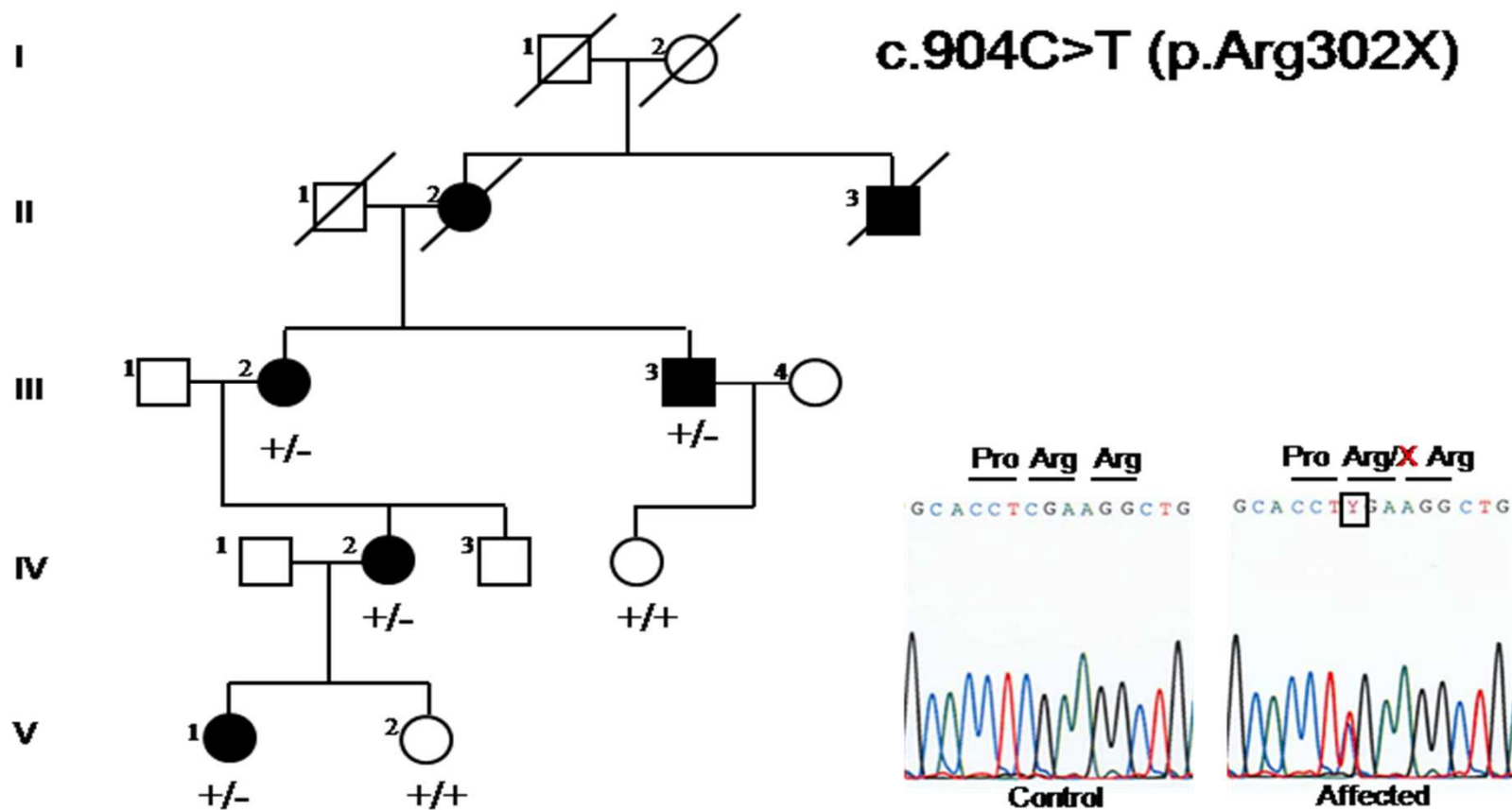
Impact sur le résultat esthétique

# Age de la patiente

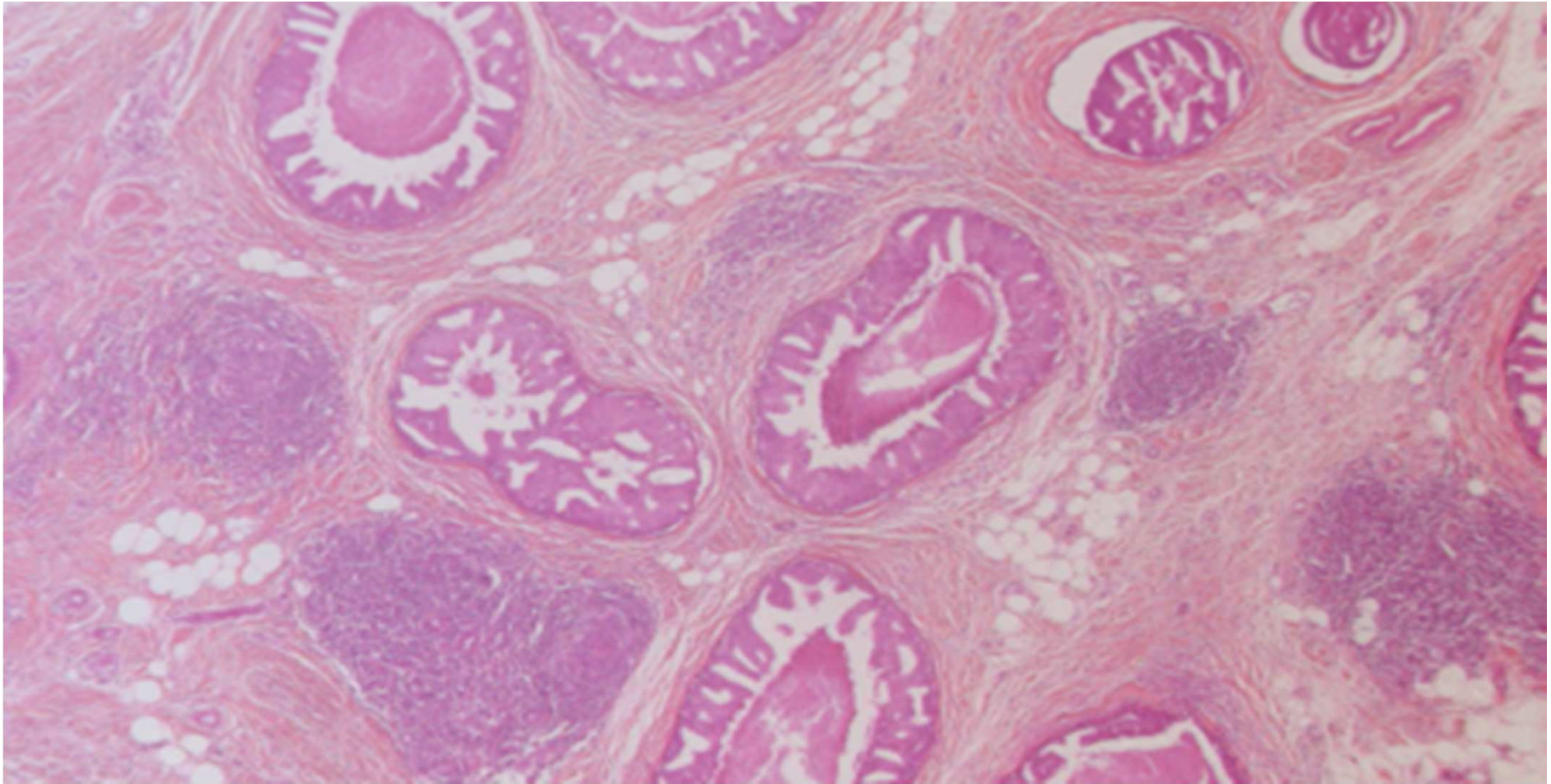


Age < 40 ans est un facteur prédictif de Rechute locale  
Impact de mauvais pronostic en cas de rechute infiltrante  
*Tunon de lara et al EJSO 2010*

# Mutation BRCA1, BRCA2, P53



# Paramètres liés aux caractères histologiques de la lésion





## Paramètres liés aux caractères histologiques de la lésion, décision RCP

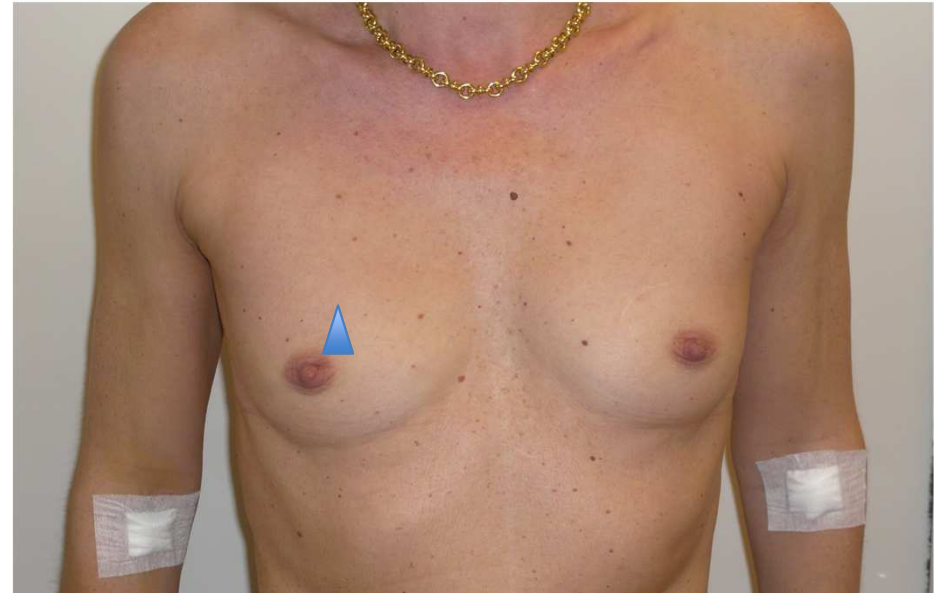
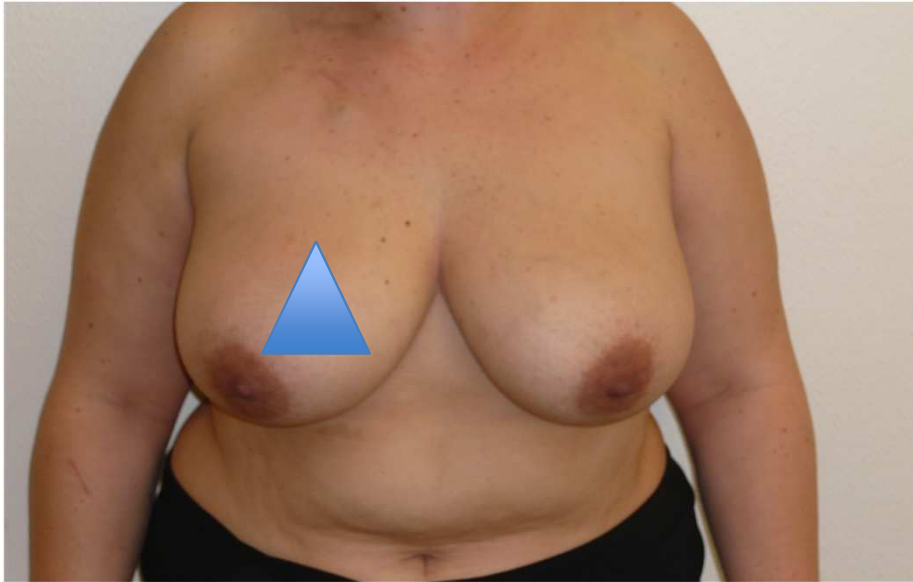
- **45 ans R1 CCIS de 40 mm de Haut grade** -  
VNPI = 12/12 -  
Nomogramme > 500 (max) -  
Indication de mastectomie +/- RMI
- **70 ans sans comorbidités R1 Bas grade <20 mm ?**  
- VNPI =  
7/12 -  
Nomogramme = 425/500 -  
Boost ?



# Paramètres liés aux possibilités de Traitement



## Paramètres liés aux possibilités de traitement



Facteurs limitant la chirurgie conservatrice :

Ratio taille du sein /taille du CCIS

- Quadrants ?? oncoplastique

-



# Reprises chirurgicales « impossibles » si R1

- Reprise difficile après chirurgie oncoplastique
- Conserver le sein au prix d'un résultat esthétique de bonne qualité
- Aller directement à la mastectomie





# Paramètres liés aux possibilités de traitement

- Facteurs limitant la radiothérapie
  - Maladie de Hodgkin +++
  - 40 gy (mantelet) -
  - Médiastin CMI Sus-claviculaire +/- axillaire -
  - souvent RT ancienne
- Traitements conservateurs possibles
- Intra et al Tumori 2004
- Cutuli et al Crit Rev Oncol hematol 2012
- Haberer et al cancer Radiothérapie 2012



# Effets indésirables de la radiothérapie

- **Toxicité cardiaque** (*A. Mège Cancer/Radiothérapie 2011*)
  - Plus importante à gauche
  - Définitive, irréversible et dégrade la QdV
  - Souvent asymptomatique et tardive
  - Facteurs liés aux patients : Age, tabac, Hormonothérapie
- **Overview** : le taux de mortalité par pathologie cardiaque est plus élevé dans le bras RT (NS)
- **Brenner et al JAMA 2013** : toxicité des coronaires irradiation Sein Gauche en décubitus dorsal lésion de bon pronostic



# Choix de la patiente

- Mastectomie sans RMI pour une berge saine
- Refus de mastectomie voire de radiothérapie pour une berge positive
- Information de la patiente
- Mise en place d'une surveillance



# Conclusions

- La marge est un des plus importants paramètres dans la conservation mammaire mais ce n'est pas le seul.
- Mastectomie +/- RMI R0 ou R1 : <40 ans, Hodgkin, ou RT non recommandée et mutation
- Conservation si R1 isolé, choix de la patiente, reprise impossible, sein droit
- Sein gauche et comorbidité cardiaque ?

merci pour votre attention

