



SOCIÉTÉ FRANÇAISE
DE SÉNOLOGIE
ET DE PATHOLOGIE
MAMMAIRE



© Kakal Design

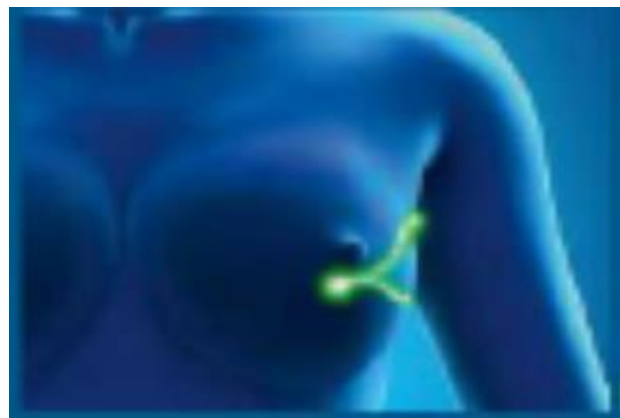
INTERET DE L'IMAGERIE PAR FLUORESCENCE AVEC L'ICG ASSOCIEE A LA METHODE ISOTOPIQUE COMME MARQUEUR DU GANGLION SENTINELLE DANS LE CANCER DU SEIN

Dr Charlotte Vermersch, Pr Céline Chauleur

CONFLIT D'INTÉRÊTS

- Pr Chauleur: aucun
- Dr Vermersch: aucun

- Inconvénients des méthodes actuelles de détection
- Développement de nouveaux traceurs nécessaire
- ICG ou vert d'indocyanine
- **Caméra PDE (PhotoDynamic Eye)**



FLUOTECH

Etude prospective et randomisée

OBJECTIF PRINCIPAL

Evaluer l'**apport de l'ICG** comme marqueur du ganglion sentinelle dans le cancer du sein, en association avec la technique radioisotopique, dans le prélèvement d'un **nombre suffisant** de ganglions sentinelles détectés.

OBJECTIFS SECONDAIRES

Evaluer la **concordance** entre la méthode isotopique et la méthode avec l'ICG, mesurer les **différents temps** de cette intervention et rapporter les **effets indésirables**.



	Détection combinée N=50	Détection isotopique N=49	p
Nombre total de GS détectés	107	87	
Moyenne du nombre de GS détectés	2,14 (1,23)	1,77(0,85)	0,09
Patientes avec moins de 3 GS (≤ 2 GS)	32(64.0%)	43(87,8%)	0,009




	Tc+	Tc-	Total
ICG +	85(78,7%)	15(13,9%)	100(92,6%)
ICG -	7(6,5%)	1(0,9%)	8(7,4%)
Total	92(85,2%)	16(14,8%)	108(100%)

	Détection combinée N=50	Détection isotopique N=49	p
Durée d'exérèse des ganglions (minutes) Moyenne	33,5 +/-17,8	20,3 +/-11,8	<0,0001
Durée d'intervention (minutes) Moyenne	97,7 +/-39,3	80,2 +/-34,4	0,02

- Aucune réaction allergique liée à l'injection d'ICG
- Pas de différence significative entre les 2 groupes pour le nombre de retard de cicatrisation, d'infection du site opératoire et de lymphocèle.

MÉTHODE SENSIBLE=

- Augmentation du nombre de GS détecté avec la double détection  Faible poids moléculaire de l'ICG
- **Recommandations HAS 2011: exérèse entre 2 et 4 GS**
- Augmentation de la survie sans récidence en cas d'augmentation du nombre de GS prélevé
- Nombre optimal de GS à prélever: 3

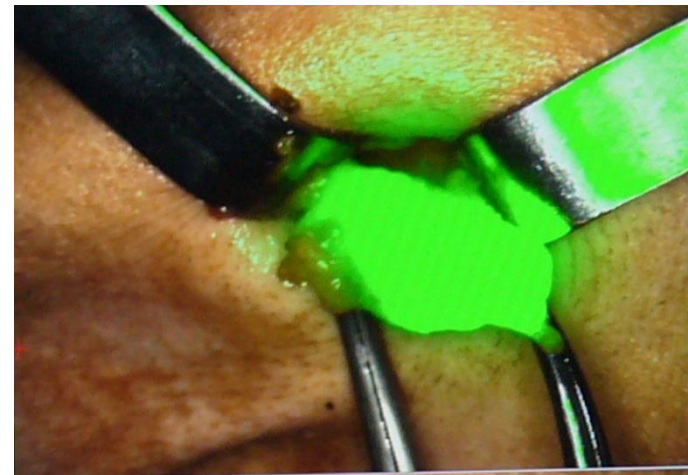
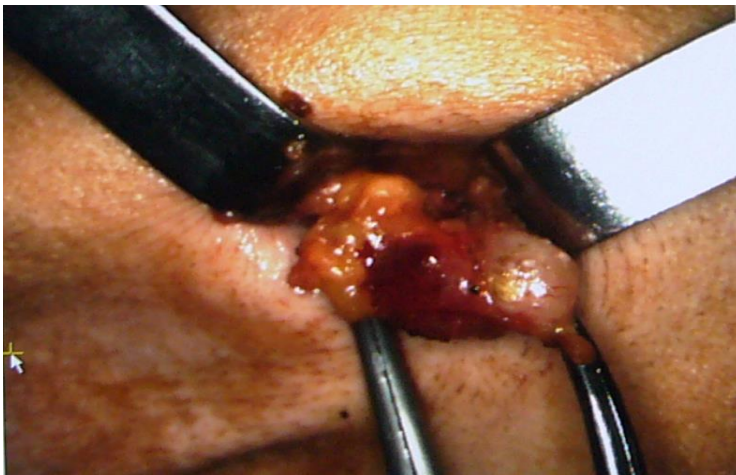
- **MÉTHODE SURE**

Besoin d'un suivi au long cours pour l'évaluation du lymphœdème

- **TEMPS OPÉRATOIRE AUGMENTÉ**

Nécessité d'une courbe d'apprentissage

Méthode visuelle



Méthode sensible

sure

facile à mettre en place

qui permet de respecter les

recommandations

Utilisation de la caméra pour la recherche du GS dans le cancer de l'endomètre, du col et de la vulve

