



Etape pré-analytique et testing Her2 dans les carcinomes mammaires infiltrants : le Radiologue, le Chirurgien et le Pathologiste.

E. Russ, H. Kafé, B. Loridon, J. Duclos
Centre de Pathologie Passy
19 rue de Passy 75016 Paris

- Sujet : La qualité du testing Her2 est fondamentale en cancérologie mammaire puisque le traitement par Herceptine dépend de ce score. Les pathologistes s'intéressent depuis plusieurs années à la phase pré-analytique, notamment à la qualité et à la durée de fixation des prélèvements, qui ont un impact direct sur l'évaluation du statut Her2. C'est une étape cruciale où chaque acteur a un rôle important à jouer.
- Objectif : Comment les différents acteurs impliqués dans la phase pré-analytique, le radiologue, le chirurgien et le pathologiste, peuvent-ils concourir à améliorer le testing Her2?
- Méthodes : Notre centre a réalisé 1924 tests Her2 en 2012, 1434 ont été effectués sur des microprélèvements (microbiopsies et macrobiopsies mammaires) et 490 sur des pièces opératoires de tumorectomies et de mastectomies.
- Résultats : Le radiologue est en première ligne puisqu'il doit immerger les biopsies dans le fixateur le plus rapidement possible et noter l'heure du prélèvement. Deux des 19 radiologues des 12 centres d'imagerie avec lesquels nous travaillons transmettent l'heure du prélèvement, et deux radiologues appellent systématiquement quand le prélèvement est urgent, ce qui permet de connaître avec précision l'heure du prélèvement. Dans la pratique, notre coursier passe dans les centres d'imagerie le lendemain du jour où a été effectué le prélèvement, ce qui garantit une durée minimale de fixation de 6 heures. En effet, la sous-fixation est extrêmement délétère pour l'évaluation du statut Her2 aussi bien pour l'étude immunohistochimique que pour l'hybridation in situ. La surfixation au-delà de 5 jours est exceptionnelle, toujours accidentelle. Elle compromet le résultat du statut Her2, qui apparaît faussement négatif.
- Le chirurgien et l'équipe du bloc opératoire doivent veiller à ce que la pièce opératoire soit fixée dans les meilleurs délais et dans un volume suffisant de fixateur. Dans la pratique, le pathologiste se déplace pour étudier les berges d'exérèse de la pièce de tumorectomie en examen extemporané et la prend en charge lui-même. Il connaît l'heure exacte de fixation. Dans le cas des mastectomies, il est rare que l'heure de fixation soit mentionnée. Il paraît nécessaire de modifier les demandes d'examen anatomo-pathologique afin que cet item y figure systématiquement.
- Le pathologiste doit savoir expliquer les contraintes techniques quand les résultats sont demandés en urgence. Il doit veiller à une fixation minimale des prélèvements, soit au minimum 6 heures pour des biopsies et 24 à 48 heures pour des pièces opératoires en fonction de leur taille. Le pré-tranchage des mastectomies est fortement conseillé.
- Conclusion : Pour garantir une bonne évaluation du test Her2, le pathologiste a pour nouvelle mission de sensibiliser les différents acteurs impliqués dans la prise en charge des prélèvements mammaires afin d'optimiser la phase pré-analytique. Ceci dépend de réflexes simples que l'on pourrait résumer par « l'heure et la durée » de fixation.

Score Her2 3+

