46ES JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE
PALAIS DES CONGRÈS I BORDEAUX
DU 19 AU 21 NOVEMBRE 2025
Organisatrices
Monica Arnedos (Bordeaux)
Christine Tunon de Lara (Bordeaux)
Prise en charge et traitement personnalisés : (R)Évolutions récentes
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

O18 : Évaluation de la réponse pathologique complète après chimiothérapie néoadjuvante dans le cancer du sein utilisant la classification SATALOFF (en particulier pour les TA)

Titre

Français : Évaluation de la réponse pathologique complète après chimiothérapie néoadjuvante dans le cancer du sein utilisant la classification SATALOFF (en particulier pour les TA)

Anglais : Pathologic complete response assessment after neoadjuvant chemotherapy in breast cancer using the Sataloff classification (with a focus on TA stage)

Auteurs

L Boukerma (1), A Salmi (1), S Rebahi (1), M W Boubnider (1), et all (1)
(1) Service de sénologie, centre Pierre et Marie Curie, , 16000, Alger, Algerie

Responsable de la présentation

Nom : Boukerma
Prénom : Lydia
Adresse professionnelle : Service de sénologie, centre pierre et marie curie
Code postal : 16000
Ville : Alger
Pays : Algerie
Newsletter : 1
Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : Carcinome, Sein, SATALOFF, pCR
Anglais : Breast Carcinoma, Sataloff Classification, pCR

Spécialité

Principale : Chirurgie

Texte

Résumé.
La chimiothérapie néoadjuvante qui est un standard thérapeutique dans les cancers du sein localement avancés, a vu ses indications s'élargir à l'ensemble des cancers opérables d'emblée durant ces dernières années. Elle a comme objectif théorique de lutter contre la maladie micro métastatique. Elle permet aussi d'étudier la chimiosensibilté intrinsèque de la tumeur traitée et enfin de faciliter la prise en charge chirurgicale en rendant potentiellement accessible à un traitement conservateur des tumeurs qui auraient une mastectomie du fait de leur taille.

But.
Le but du travail est d'estimer le taux de réponse histologique complète après chimiothérapie néoadjuvante des patientes opérées pour un cancer infiltrant du sein et d'analyser les facteurs prédictifs de stérilisation tumoral au niveau du sein et des ganglions.Matériel et méthodes. Étude rétrospective, uni centrique de 488 patientes opérées d'un cancer infiltrant du sein après une chimiothérapie néoadjuvante entre Janvier 2018 à Décembre 2022 et classées TA (quel que soit N) selon la classification de SATALOFFLa réponse pathologique complète qui est défini comme une stérilisation tumorale sans résidu viable au niveau du sein et des ganglions (ypT0/is ypN0) 1 (Misun Choi 2016) a été estimée avec une analyse uni variable des facteurs prédictifs.

Résultats.
Le taux de réponse histologique complète (tpCR) a été observé dans 286 (58,6%), de façon isolée au niveau du sein (bpCR) dans 333 (68,2%) et dans le creux axillaire (apCR) dans 381 (76,8%) L'analyse uni variable concernant l'âge, le stade thérapeutique, la taille histologique, le statut ganglionnaire, la présence de contingent TIS et le profil immunohistochimique n'a montré aucun facteur prédictif de réponse histologique complète tandis qu'au niveau du sein, selon le statut séparément, la stérilisation tumorale est corrélée aux stades thérapeutiques.Au niveau axillaire, il apparait que le stade thérapeutique et le profil IHC de la tumeur soient les deux facteurs prédictifs de la stérilisation tumorale

Conclusion.
Cette étude suggère d'abord que la classification de SATALOFF ne reflète pas de façon précise le taux de réponse histologique complète et la

nécessité d’adopter la nouvelle classification RCB pour une meilleure estimation et analysent des facteurs prédictifs. Le stade thérapeutique précoce, l’absence d’atteinte ganglionnaire et le profil immunohistochimique semble contribuer à favoriser une stérilisation tumorale au si bien au niveau du sein que du ganglion après chimiothérapie néoadjuvante