

C26 - Facteurs de risque et facteurs prédictifs du taux d'invasion ganglionnaire dans le cancer du sein régionalement avancé



M. RICHARD, J. HOTTON, P. RAUCH, F. MARCHAL, M. GOMES DAVID

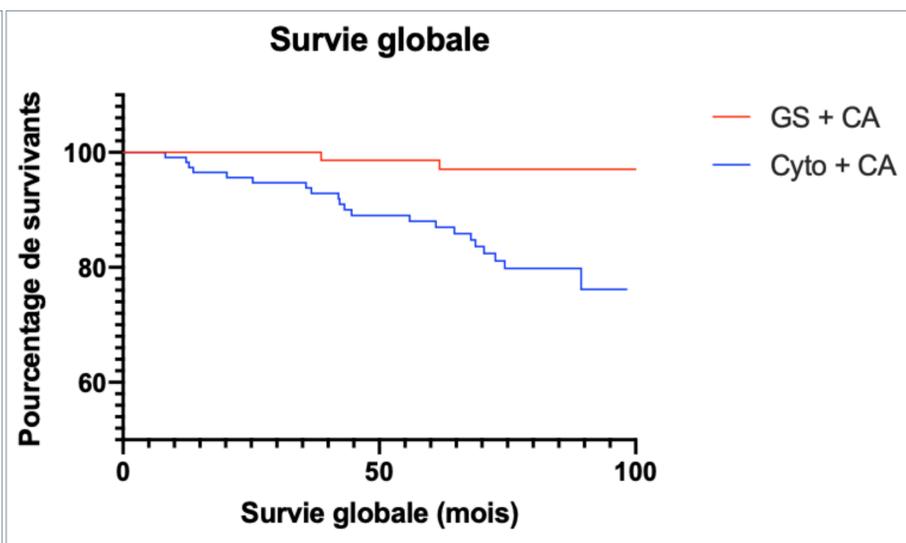
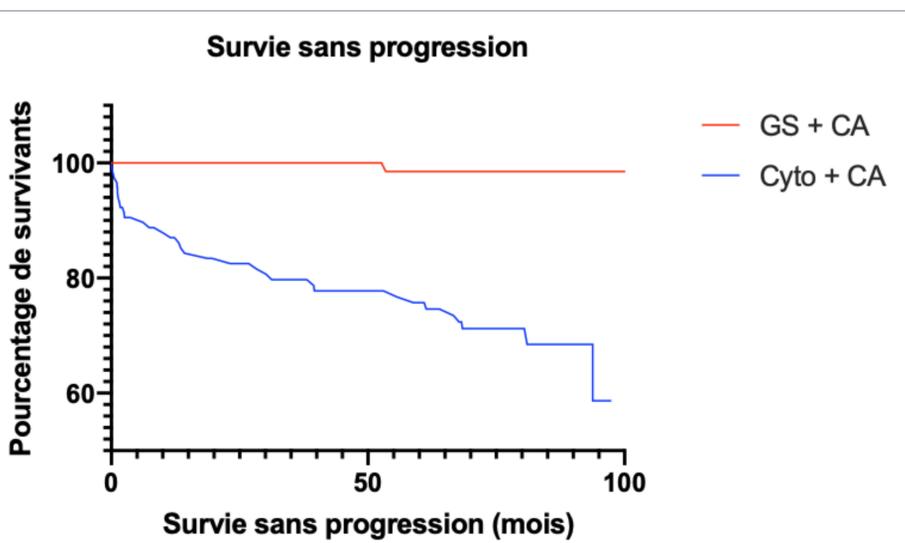
Introduction : Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez les femmes en France. L'envahissement ganglionnaire axillaire a un impact pronostique majeur.

Objectif : Evaluer les facteurs de risque et les facteurs prédictifs du taux d'envahissement ganglionnaire dans les cancers du sein avec atteinte axillaire.

Matériel et méthodes : Etude rétrospective à l'Institut de cancérologie de Lorraine entre le 1^{er} janvier 2014 et le 31 décembre 2015. Patientes atteintes d'un cancer du sein ayant bénéficié d'une chirurgie mammaire associée à un curage axillaire (soit immédiatement en cas de cytoponction ganglionnaire positive, soit secondairement en cas de ganglion sentinelle positif).

Résultats : 194 patientes incluses. 99 ont bénéficié d'un ganglion sentinelle puis d'une reprise chirurgicale pour curage axillaire (groupe GS+CA), 95 avaient un ganglion positif à la cytoponction ganglionnaire et ont bénéficié d'un curage axillaire premier (groupe cyto+CA).

	Groupe GS+CA (n : 99)	Groupe Cyto+CA (n : 95)	p	Risque relatif
Âge au diagnostic (moy, DS)(années)	57,86 (1,26)	62,49 (1,21)	0,011	2,79 [1,27 ; 5,74]
Taille tumeur échographique (moy, DS)(mm)	13,85 (6,63)	20,58 (11,58)	<0,001	2,97 [1,20 ; 7,64]
LVI	30,77%	46,15 %	0,032	1,88 [1,07 ; 2,74]
Multifocalité	12,82%	25,64%	<0,001	2,27 [1,35 ; 5,41]
Grade histologique élevé	17,95%	47,86%	<0,001	3,38 [1,45 ; 9,74]



Récidive à 5 ans :

- 1,28% groupe sentinelle positif (GS+CA)
- 28,21% groupe cytologie positive (Cyto+CA)

Survie globale à 5 ans :

- 97,44% groupe sentinelle positif (GS+CA)
- 82,05% groupe cytologie positive (Cyto+CA)

Conclusion : L'âge, la taille de la tumeur (à l'échographie), la présence d'embolies lymphatiques, la multifocalité et le grade histologique sont des facteurs de risque et des facteurs prédictifs du taux d'invasion ganglionnaire. Les patientes dont la cytoponction préopératoire est positive ont un plus grand degré d'envahissement ganglionnaire et une moins bonne survie globale et sans progression que les patientes dont l'envahissement ganglionnaire a été découvert au moment du ganglion sentinelle.