

Bernard Najib, Marie Gosset, Wael Abdallah, Juliette Haudebourg, Laura Elkind, Yann Delpech, Emmanuel Barranger
Centre de Lutte contre le Cancer Antoine Lacassagne, Fédération UNICANCER, Université Côte-d'Azur, Nice, France
Bernard.najib@nice.unicancer.fr

Introduction :

Les patientes qui découvrent à l'autopalpation une masse mammaire ou un écoulement mamelonnaire vivent une période de stress majeur dans l'attente du diagnostic, par peur d'avoir un cancer du sein (1).

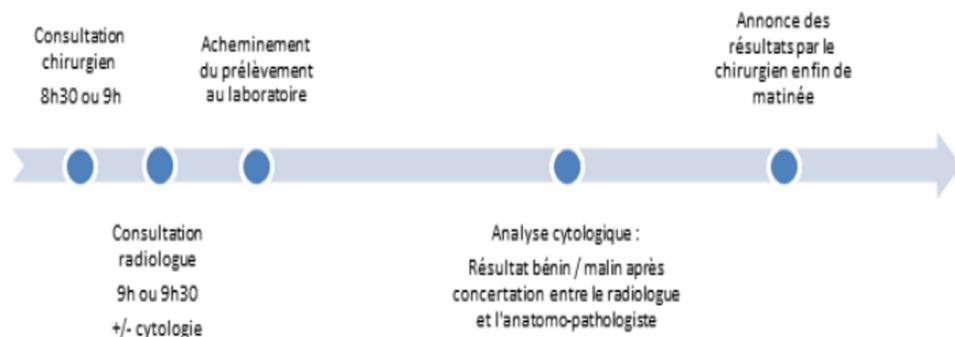
Afin de réduire ce délai d'attente, le « SENODAY » été conçu pour offrir un diagnostic en un jour après un bilan sénologique, avec un double intérêt : réduire le délai de prise en charge en cas de cancer avéré, ou bien rassurer les patientes au plus vite en cas de lésion bénigne.

Cette étude évalue la faisabilité de ce parcours innovant, qui utilise une **technique d'emprunte cytologique par apposition**.

Patientes et méthodes :

Entre janvier 2020 et décembre 2022, 60 femmes ont bénéficié du SENODAY au Centre de Lutte Contre le Cancer de Nice (France).

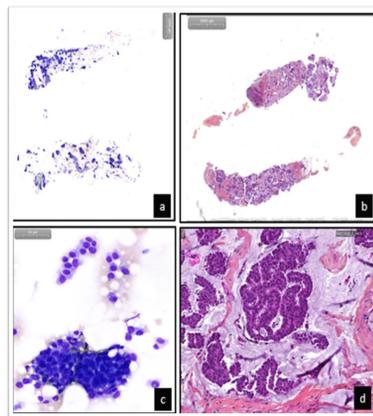
Déroulement du parcours :



Technique d'emprunte cytologique par apposition:

Des emprunts de la biopsie sont faites en pressant le tissu entre deux lames.

Une analyse histologique définitive est communiquée quelques jours plus tard.



Résultats :

Parmi les 60 patientes de l'étude, 25 ont pu être rassurées uniquement par l'imagerie mammaire, et 35 ont eu une biopsie (17 avec un diagnostic rapide grâce à l'emprunte cytologique, 18 avec la technique standard seule).

L'examen clinique avait une sensibilité de 100% et une spécificité de 89.47% pour le diagnostic de lésion maligne.

Sa valeur prédictive positive (VPP) était de 80% et sa valeur prédictive négative (VPN) de 100%.

Table 2 Accuracy of the Clinical Examination

Clinical Impression	Not suspicious	Histopathology	
		Benign	Malignant
	Suspicious	34	0
		4	16
Sensitivity	100%	Positive Predictive Value	80%
Specificity	89.47%	Negative Predictive Value	100%
Accuracy	92.59%	Kappa	0.83 (P < .01)

Cependant, il n'a pas été observé de corrélation forte entre l'imagerie et le diagnostic histologique définitif (probablement du fait de la grande hétérogénéité des lésions ACR4) (3).

La sensibilité, la spécificité, la VPP et la VPN de l'emprunte cytologique étaient de 100%.

Le délai moyen entre la consultation et le traitement était de 28.6 jours.

Table 3 Accuracy of the Radiological Examination

Radiological Impression	Not suspicious	Histopathology	
		Benign	Malignant
	Suspicious	5	1
		11	16
Sensitivity	94.44%	Positive Predictive Value	60.71%
Specificity	31.25%	Negative Predictive Value	83.33%
Accuracy	64.71%	Kappa	0.26 (P = .05)

Conclusion

Le parcours SENODAY a pu rassurer 68.3% des patientes.

L'emprunte cytologique est une technique extrêmement fiable et efficace.

En cas de lésion maligne, ce parcours innovant a permis un diagnostic en un jour et la mise en place d'une prise en charge thérapeutique rapide.

Références:

- Wagner JF, Lüdders D, Hoellen F, Rody A, Banz-Jansen C. Treatment anxiety in breast cancer patients. Arch Gynecol Obstet. 2019 May 1;299(5):1365-71.
- Guennoun A, Krimou Y, Bouchikhi C, Mamouni N, Errarhay S, Banani A. Corrélation radio-histologique des lésions mammaires ACR4: à propos de 181 cas et revue de la littérature. Pan Afr Med J. 2018 Mar 2;29:140.

