



**47^{ES} JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ
FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET
DE PATHOLOGIE MAMMAIRE**
11 AU 13 NOVEMBRE 2026
COUVENT DES JACOBINS | RENNES



**Comment intégrer
l'intelligence artificielle dans
la prise en charge des cancers
du sein : défis et perspectives**

Organisatrices : Véronique Diéras,
Claudia Lefevre-Plesse (Rennes)



#1999DA4B : Les performances de l'angiomammographie dans l'estimation de la taille lésionnelle des carcinomes canaux infiltrants associés à une composante canalaire in situ.

Titre

Français : Les performances de l'angiomammographie dans l'estimation de la taille lésionnelle des carcinomes canaux infiltrants associés à une composante canalaire in situ.

Anglais : Performance of contrast-enhanced spectral mammography (CESM) for the assessment of the size of unifocal invasive ductal carcinoma (IDC) with a ductal carcinoma in situ (DCIS) component.

Auteurs

ME Tiberghien (1), D Geffroy (2), S Saib (2), M Neveu (2), AM Mascarel (2), A Blanc lapierre (2), I Doutriaux-dumoulin (2), F Bocquet (2)
(1) , , 8 boulevard de launay , 44100, nantes, france
(2) , , Bd Professeur Jacques Monod, 44800, Saint-Herblain, france

Responsable de la présentation

Nom : tiberghien
Prénom : marie-eugenie
Adresse professionnelle : ico Bd Professeur Jacques Monod
Code postal : 44800
Ville : saint herblain
Pays : france

Mots clés

Français : seincarcinome canalaire (in situ et invasif)angiomammographietaille
Anglais : BreastDuctal carcinoma (invasive and in situ) CESMsize

Spécialité

Principale : Imagerie (radiologie, médecine nucléaire...)

Texte

Contexte :

L'évaluation précise de la taille tumorale est cruciale en chirurgie du cancer du sein, notamment en prenant compte la composante canalaire in situ (CCIS). L'angiomammographie (AMG) est une modalité prometteuse, combinant détection des microcalcifications et néoangiogenèse avec une sensibilité comparable à l'IRM (1) et supérieure à la mammographie (MG) surtout en cas de seins denses (2,3).

Objectifs :

Cette étude a évalué la performance de l'angiomammographie (AMG) par rapport à l'histopathologie pour l'évaluation de la taille préopératoire des carcinomes canalaire invasifs (CCI) unifocaux associés à une composante de carcinome canalaire in situ (CCIS). En guise d'analyse complémentaire, nous avons comparé l'estimation de la taille par l'angiomammographie (AMG) à celle de la mammographie conventionnelle (MG).

Méthodes :

Nous avons inclus rétrospectivement 75 patientes ayant reçu un diagnostic de CCI unifocal avec composante de CCIS, confirmé par chirurgie, et ayant bénéficié d'une AMG et d'une intervention chirurgicale au sein de notre institution entre septembre 2018 et septembre 2024. La concordance a été définie par une différence de taille inférieure ou égale à 5 mm par rapport à l'histologie.

Résultats :

L'AMG a démontré une concordance de 64,0 % (sous-estimation : 14,7 %, surestimation : 21,3 %) avec une forte corrélation (coefficient de Spearman = 0,80) et aucun biais systématique ($p = 0,51$). La MG a montré une concordance plus faible de 56,0 % (sous-estimation : 28,0 %, surestimation : 16,0 %) avec une corrélation similaire (coefficient de Spearman = 0,80) mais une tendance à la sous-estimation ($p = 0,08$). L'AMG a surpassé de manière significative la MG (64 % contre 56 %, $p < 0,01$), en particulier dans les cas où la composante in situ s'étendait au-delà de la tumeur invasive (53,0 % contre 41,0 %, $p < 0,01$). La présence de microcalcifications a réduit de manière significative la concordance pour les deux modalités (44 % pour l'AMG et la MG), entraînant une surestimation plus fréquente. Cependant, l'analyse du rehaussement en AMG seule a permis d'améliorer la concordance à 56 % dans ce sous-groupe. L'âge de la patiente, la densité mammaire, le grade tumoral et le statut des récepteurs hormonaux n'ont pas influencé la concordance de manière significative.

Conclusion :

L'AMG est un outil performant, supérieur à la mammographie standard pour l'estimation de la taille tumorale dans les CCI avec composante de CCIS, offrant des avantages cliniques significatifs pour la planification chirurgicale.

Bibliographie :

- 1 . A. Cozzi, V. Magni, M. Zanardo, et al., Contrast-enhanced mammography: a systematic review and meta-analysis of diagnostic performance, *Radiology* 302 (2022) 568–581, <https://doi.org/10.1148/radiol.211412>.
- 2 . Ha Nguyen M. Thanh, N. Varma, D. Lan Cheong Wah, et al., Performance of contrast-enhanced mammography for detecting multifocal and multicentric breast cancer and evaluating tumour size, and implications for surgical management: early experience in a tertiary centre, *J Med Imaging Radiat Oncol* 68 (2024) 141–149, <https://doi.org/10.1111/1754-9485.13616>.
- 3 . E.M. Fallenberg, F.F. Schmitzberger, H. Amer, et al., Contrast-enhanced spectral mammography vs. mammography and MRI – clinical performance in a multi- reader evaluation, *Eur. Radiol.* 27 (2017) 2752–2764, <https://doi.org/10.1007/s00330-016-4650-6>.