



A13 : Informations et expertise anatomopathologiques : de quoi dispose-t-on lors de la RCP de sénologie ?

Titre

Français : Informations et expertise anatomopathologiques : de quoi dispose-t-on lors de la RCP de sénologie ?

Anglais : RCP of senology: information and expertise anatomopathological available

Auteurs

ANA VIGIER (1), KARINE GORDIEN (2), EDVIE OUM-SACK (2), CHR LAGADIC (3), ERI BAUVIN (2), PAS GROSCLAUDE (4), JEAN LACAZE (5), RAP DUPREZ-PAUMIER (1), CAM FRANCHET (1)

(1) ANATOMOPATHOLOGIE, IUCT-O, 1 avenue Irène Joliot Curie, 31059, TOULOUSE, FRANCE

(2) , ONCO-OCCITANIE, 1 avenue Irène Joliot Curie, 31059, TOULOUSE, FRANCE

(3) , REGISTRE DES CANCERS DU TARN, 1 avenue Irène Joliot Curie, 31059, TOULOUSE, FRANCE

(4) , REGISTRE DES CANCERS DU TARN, 1 avenue Irène Joliot Curie, 31059, TOULOUSE, FRANCE

(5) ONCOLOGIE, IUCT-O, 1 avenue Irène Joliot Curie, 31059, TOULOUSE, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : FRANCHET

Prénom : CAMILLE

Adresse professionnelle : IUCT-O 1 avenue Irène Joliot Curie

Code postal : 31059

Ville : TOULOUSE

Pays : FRANCE

Newsletter :

Mots clés

Français : RCP de sénologieInformations anatomopathologiques

Anglais : RCP of senologyAnatomopathological information

Spécialité

Principale : Anatomie et cytologie pathologiques

Texte

Contexte

Au cours d'une réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) de sénologie, le compte-rendu anatomopathologique (CRAP) est un élément essentiel pour la prise de décision que l'on se situe avant ou après la chirurgie. La présence d'un anatomopathologiste à cette RCP est recommandée voir essentielle en cas de situation complexe ou lorsque le compte-rendu est difficile à interpréter. De plus, nous observons que fréquemment, seule la conclusion du compte-rendu est retranscrite. L'objectif de cette étude était d'étudier le contenu des informations à la disposition des professionnels lors de ces réunions, qu'un pathologiste puisse être présent ou pas.

Matériels et Méthodes

Cette étude observationnelle a porté sur un échantillon représentatif de 652 patientes atteintes d'un cancer du sein et discutée en RCP de sénologie dans l'ex-région Midi-Pyrénées en 2015. Une analyse détaillée des comptes rendus anatomopathologiques a été réalisée pour 648 des patientes. La cohérence des informations fournies dans le corps et la conclusion du compte-rendu a été évaluée. La nature des informations disponibles a été croisée avec la présence d'un pathologiste lors de la RCP de sénologie discutant de ce cas.

Résultats

Nous nous sommes intéressés à des items anatomopathologiques clés pour la décision de prise en charge et devant nécessairement figurer dans la conclusion du CRAP : grade histologique, statut des récepteurs hormonaux (aux œstrogènes et à la progestérone) et de HER2 et plus spécifiquement pour le CRAP de la pièce opératoire, la taille, la présence d'embolus carcinomateux, le nombre de ganglions envahis et la description des marges. L'ensemble des informations jugées nécessaires étaient présentes dans la conclusion des CRAP de biopsie dans 73,3% des cas. Pour le CRAP des pièces opératoires, cette proportion était de 18,2%. Un très faible nombre de dossiers (15/648) présentaient des informations discordantes, notamment sur le grade histologique et plus fréquemment dans les CRAP de biopsies. La pathologiste assistait à la RCP post-thérapeutique et apportait son expertise dans 63,4% des cas. Cependant il n'était présent que dans 60,5% des cas lorsque les informations disponibles étaient insuffisantes.

Conclusion

La cohérence des informations au sein du compte-rendu est primordiale pour communiquer les informations aux cliniciens lors de la RCP. Une incohérence, si elle concerne des items primordiaux tels que le type histologique, le grade, le statut des récepteurs hormonaux et de HER2, peut avoir un impact majeur sur la prise en charge de la patiente. La présence d'un pathologiste à la RCP diminue les risques d'interprétation erronée et alerte sur la présence de marqueurs de mauvais pronostic insuffisamment mis en évidence dans la conclusion.