EPOXY

Evaluation prospective des performances diagnostiques de l'échographie axillaire +/- cytoponction ganglionnaire dans la stadification ganglionnaire préopératoire chez les femmes atteintes de cancer du sein

Gordeeff C, Berneur C, Blanc-Lapierre A, Doutriaux I, Brillaud-Meflah V
Institut de Cancérologie de l'Ouest, site René Gaudducheau, Saint Herblain

INTRODUCTION

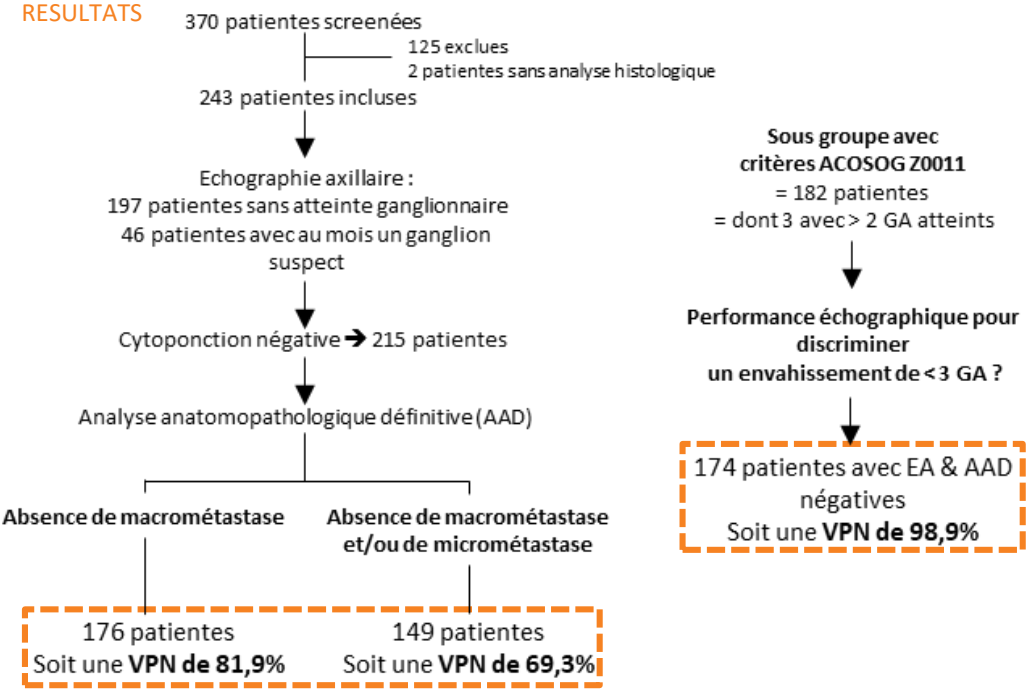
- Dernières recommandations ESMO et NCCN 2019 : pas de curage axillaire quand < 3N+ en respectant les critères de l'étude ACOSOG Z0011.
- Echographie axillaire (EA) +/- associée à la cytoponction ganglionnaire (CP) : gold standard de la prise en charge préopératoire du cancer du sein.

➔ **MAIS l'EA +/- associée à la CP** permet elle de discriminer les patientes avec un envahissement ganglionnaire limité soit moins de 3 ganglions axillaires (GA) métastatiques?

MATERIELS & METHODES

Objectif principal : Performances diagnostiques de l'EA +/- CP
Critère d'évaluation principal : Valeur prédictive négative (VPN) soit la probabilité qu'il n'y ai pas d'envahissement ganglionnaire lorsque l'EA +/- CP étaient négatives
Critère d'évaluation secondaire : VPN chez les patientes répondant aux critères ACOSOG Z0011

RESULTATS



CONCLUSION

L'EA +/- associée à la CP est un examen clef dans la prise en charge préopératoire du cancer du sein :

- Performance diagnostique supérieure dans la détection des macrométastases.
- Discrimination des patientes en fonction du niveau d'envahissement ganglionnaire.

➔ **Perspective d'optimisation de la désescalade thérapeutique**

Institut de Cancérologie de l'Ouest site René Gaudducheau
Boulevard Professeur Jacques Monod
44800 Saint-Herblain