

QUALITE DE VIE ET FONCTIONNEMENT DE L'ÉPAULE APRES CURAGE AXILLAIRE VERSUS GANGLION SENTINELLE DANS LES TUMEURS MULTICENTRIQUES DU SEIN



Iris MARGUIER BLANCHARD, Yolande MAISONNETTE ESCOT, Aurélie BERTAUT, Nathalie BRIOT, Catherine GAY, Rajeev RAMANAH, Didier RIETHMULLER, Charles COUTANT

INTRODUCTION

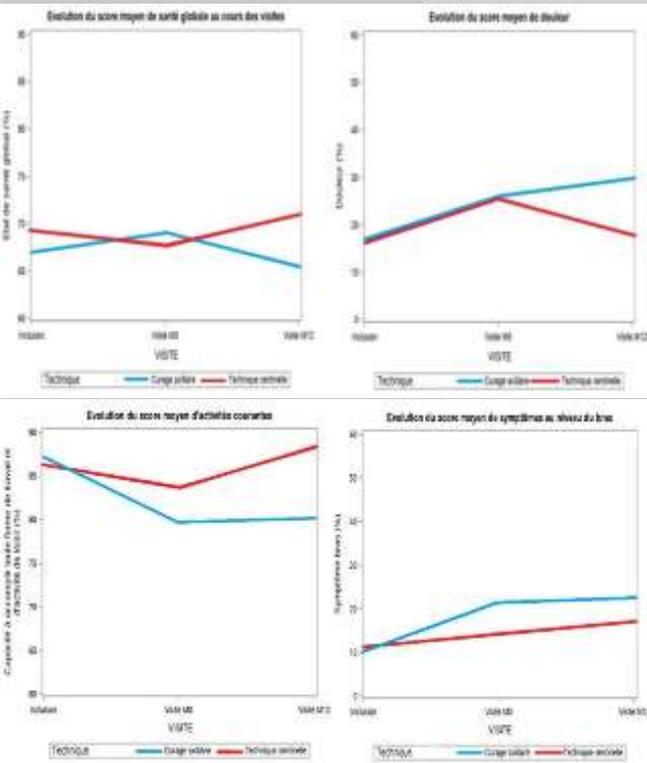
La technique du ganglion sentinelle (GS) est une méthode peu invasive d'évaluation du creux axillaire permettant de limiter la morbidité après curage axillaire (CA). Cette étude évaluait la qualité de vie (QDV) et le fonctionnement de l'épaule des patientes dans les 12 mois suivant un GS ou un CA dans les tumeurs multicentriques du sein.

MATERIEL ET METHODE

168 patientes ont été incluses dans le groupe CA et 40 dans le groupe GS à partir des données de la cohorte prospective CANTO. Les questionnaires QLQ-C30 et BR23 ont été utilisés pour mesurer la QDV à l'inclusion, à 3 mois (M0) et à 12 mois (M12). L'évaluation du fonctionnement de l'épaule dépendait du score de Constant.

RESULTATS

Il y avait 10,25% de tumeurs multifocales. Il s'agissait le plus souvent d'un profil Luminal A. Les populations et les caractéristiques tumorales des deux groupes étaient comparables. Le type de chirurgie axillaire n'avait pas d'impact sur la QDV globale. Les patientes traitées par GS présentaient moins de douleurs qu'après CA et reprenaient plus rapidement leurs activités courantes et sexuelle. L'image du corps était altérée après mastectomie, quel que soit le geste axillaire. Seule la rotation médiale de l'épaule était significativement moins bonne après CA qu'après GS.



CONCLUSION

Bien que la chirurgie radicale par mastectomie réduise les bénéfices du GS comparé au CA, cette technique permet d'améliorer la qualité de vie des patientes dans la prise en charge des tumeurs multicentriques. Les données de survie globale et sans évènement sur 5 ans pourraient renforcer la validité du GS dans cette indication.

BIBLIOGRAPHIE :

- Peintinger F et al. Comparison of quality of life and arm complaints after axillary lymph node dissection vs sentinel lymph node biopsy in breast cancer patients. Br J Cancer 2003;89:648-52
- Fleissig A et al. Post-operative arm morbidity and quality of life. Results of the ALMANAC randomised trial comparing sentinel node biopsy with standard axillary treatment in the management of patients with early breast cancer. Breast Cancer Res Treat 2006;95:279-93.
- Arndt V, et al. Quality of life over 5 years in women with breast cancer after breast-conserving therapy versus mastectomy: a population-based study. J Cancer Res Clin Oncol 2008;134:1311-8.