



**HAL**  
open science

## 97. Taux de berges envahies et réintervention après la chirurgie oncoplastie du cancer du sein

K.B. Clough, P.F. Gouveia, E.J.D. Massey, D. Benyahi, E. Russ, I. Sarfati, C. Nos

### ► To cite this version:

K.B. Clough, P.F. Gouveia, E.J.D. Massey, D. Benyahi, E. Russ, et al.. 97. Taux de berges envahies et réintervention après la chirurgie oncoplastie du cancer du sein. 35<sup>e</sup> Journées de la Société Française de Sénologie et de Pathologie Mammaire (SFSPM), Montpellier, 2013. Traitement personnalisé des cancers du sein : impact sur la prise en charge loco-régionale, Nov 2013, Montpellier, France. pp.482. <hal-03580398>

**HAL Id: hal-03580398**

**<https://hal.science/hal-03580398v1>**

Submitted on 18 Feb 2022

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



HAL Authorization

## 97

# Taux de berges envahies et réintervention après la chirurgie oncoplastie du cancer du sein

K.B. Clough, P.F. Gouveia, E.J.D. Massey,  
D. Benyahi, E. Russ, I. Sarfati et C. Nos

## Présentation

Les techniques d'oncoplastie mammaire appliquées à la chirurgie conservatrice, permettent une large excision de la tumeur sans compromettre le résultat esthétique.

Inspirées de la chirurgie de réduction mammaire, les techniques de niveau I, impliquent une résection cutanée et 20-50 % de volume glandulaire. Peu de données rapportent les taux de positivité des marges de résection, et leur prise en charge, ce sera le but de notre étude.

## Méthode

Nous avons inclus toutes les patientes ayant bénéficié d'une chirurgie oncoplastique de niveau II à l'institut du sein Paris entre 2004 et 2013.

Poids de résection, taille de la tumeur, et atteinte de la marge de résection, ont été évalués et corrélés avec les caractéristiques des patientes et des tumeurs.

## Résultats

Un total de 277 interventions a été réalisé sur 272 patientes. Le poids moyen de résection était de 175 g (50-1540 g), avec une taille tumorale moyenne de 26 mm (2-160 mm). Les marges de résection étaient positives dans 11,9 % (33/277). Une deuxième intervention a été nécessaire dans 33 cas, et une troisième dans trois autres cas.

## Conclusion

Un faible taux de marge de résections positive est atteignable malgré de grandes tailles tumorales.

Il est aussi possible de gérer ces cas avec un deuxième temps de chirurgie conservatrice lorsque le volume glandulaire restant le permet.

## Pour en savoir plus

1. Fitoussi AD *et al.* (2010) Oncoplastic breast surgery for cancer: analysis of 540 consecutive cases [outcomes article]. *Plast Reconstr Surg* 125: 454-62
2. Clough KB *et al.* (2010) Improving breast cancer surgery: a classification and quadrant per quadrant atlas for oncoplastic surgery. *Ann Surg Oncol* 17: 1375-91
3. Rietjens M *et al.* (2007) Long-term oncological results of breast conservative treatment with oncoplastic surgery. *Breast* 16: 387-95
4. McCulley SJ, Macmillan RD (2005) *Therapeutic mammoplasty--analysis of 50 consecutive cases.* *Br J Plast Surg* 58: 902-7