



## 21. Étape préanalytique et testing Her2 dans les carcinomes mammaires infiltrants : le radiologue, le chirurgien et le pathologiste

E. Russ, H. Kafé, B. Loridon, J. Duclos

### ► To cite this version:

E. Russ, H. Kafé, B. Loridon, J. Duclos. 21. Étape préanalytique et testing Her2 dans les carcinomes mammaires infiltrants : le radiologue, le chirurgien et le pathologiste. 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.305. <hal-03580431>

**HAL Id: hal-03580431**

**<https://hal.science/hal-03580431v1>**

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

## 21

# Étape préanalytique et testing Her2 dans les carcinomes mammaires infiltrants : le radiologue, le chirurgien et le pathologiste

E. Russ, H. Kafé, B. Loridon et J. Duclos

## Sujet

La qualité du testing Her2 est fondamentale en cancérologie mammaire puisque le traitement par Herceptin® dépend de ce score. Les pathologistes s'intéressent depuis plusieurs années à la phase préanalytique, notamment à la qualité et à la durée de fixation des prélèvements, qui ont un impact direct sur l'évaluation du statut Her2. C'est une étape cruciale où chaque acteur a un rôle important à jouer.

## Objectif

Comment les différents acteurs impliqués dans la phase préanalytique, le radiologue, le chirurgien et le pathologiste peuvent-ils concourir à améliorer le testing Her2 ?

## Méthodes

Notre centre a réalisé 1924 tests Her2 en 2012, 1434 ont été effectués sur des microp prélèvements (microbiopsies et macrobiopsies) et 490 sur des pièces opératoires de tumorectomie et de mastectomie.

## Résultats

Le radiologue est en première ligne puisqu'il doit immerger les biopsies dans le fixateur le plus rapidement possible et noter l'heure du prélèvement. Deux des 19 radiologues des 12 centres d'imagerie avec lesquels nous travaillons transmettent

l'heure du prélèvement, et deux radiologues appellent systématiquement quand le prélèvement est urgent, ce qui permet de connaître avec précision l'heure du prélèvement. Dans la pratique, notre coursier passe dans les centres d'imagerie le lendemain du jour où a été effectué le prélèvement, ce qui garantit une durée minimale de fixation de 6 heures.

Le chirurgien et l'équipe du bloc opératoire doivent veiller à ce que la pièce opératoire soit fixée dans les meilleurs délais et dans un volume suffisant de fixateur. Dans la pratique, le pathologiste se déplace pour étudier les berges d'exérèse en examen extemporané et prend en charge lui-même la pièce de tumorectomie. Il connaît l'heure exacte de fixation. Dans le cas des mastectomies, il est rare que l'heure de fixation soit mentionnée. Il paraît nécessaire de modifier les demandes d'examen anatomopathologique afin que cet item y figure systématiquement.

Le pathologiste doit savoir expliquer les contraintes techniques quand les résultats sont demandés en urgence. Il doit veiller à une fixation minimale des prélèvements, soit au minimum 6 heures pour des biopsies et 24 à 48 heures pour des pièces opératoires.

## Conclusion

Pour garantir une bonne évaluation du test Her2, le pathologiste a pour nouvelle mission de sensibiliser les différents acteurs impliqués dans la prise en charge des prélèvements mammaires afin d'optimiser la phase préanalytique. Ceci dépend de réflexes simples que l'on pourrait résumer par « l'heure et la durée ».