

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ
Medipath-Senopath-Paris

Mercredi 29 juin 2022
22èmes Rencontres Uro-Gynécologiques
Imagerie Cardinet

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- Les distorsions architecturales
- Les microcalcifications
- Les discordances anatomo-radiologiques
- Les biomarqueurs

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ – Medipath-Senopath-Paris

- Une bonne connaissance de l'imagerie
- Classification BIRADS de l'ACR.
- Toujours se poser la question : « quelle est la cible à l'imagerie? »
- Les cibles possibles : en mammographie, tomosynthèse, angiommammographie, échographie, IRM, Pet-scanner.

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

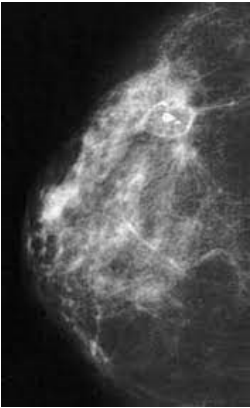
Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- Les distorsions architecturales
- Les microcalcifications
- Les discordances anatomo-radiologiques
- Les biomarqueurs

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- Les distorsions architecturales
- Généralement ACR4C
- Par ordre de fréquence les étiologies sur microbiopsie :
 - 1 - Cicatrice radiaire +++
 - 2 - Carcinome lobulaire infiltrant ++
 - 3 - Carcinome canalaire in situ +
 - 4 - Adénose sclérosante : rare, proposer une macrobiopsie pour confirmation. Vérifier bonne concordance.



Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

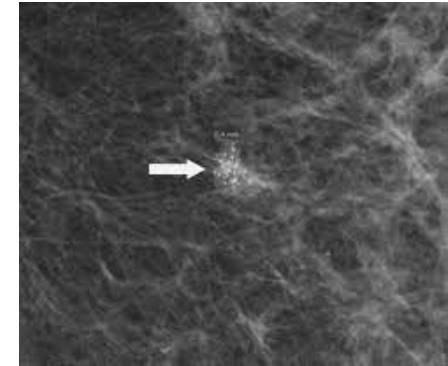
Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- Les distorsions architecturales
- **Les microcalcifications**
- Les discordances anatomo-radiologiques
- Les biomarqueurs

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- Les microcalcifications = macrobiopsies
- Le radiologue vérifie toujours la présence de calcifications sur les biopsies (radiographie des biopsies).
- Le luxe : le radiologue vous confie un exemplaire de la radiographie des biopsies.
- Notre credo afin de retrouver les calcifications : couper, recouper et recouper...
 - Parfois épuiser les blocs.
 - Un bon dialogue avec l'équipe technique est donc nécessaire.
- Rarement, quand l'épaisseur du sein n'est pas suffisante pour réaliser des macrobiopsies, vous aurez à examiner des microbiopsies pour microcalcifications.



Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- Les 3 modes de présentation des carcinomes canaux in situ
- CALCIFICATIONS ACR4C ou ACR5 : 80% des cas.
- NODULE ACR4B, ACR4C, ACR5 : 10% des cas.
- ECOULEMENT MAMELONNAIRE : 10% des cas.
- LE NODULE ACR4B, ACR4C, ACR5 :
 - Vous avez reçu une microbiopsie et classiquement il n'y a pas de calcifications.
 - Ne pas hésiter à effectuer des études immunohistochimiques afin de bien visualiser les cellules myoépithéliales (CK14, P63, actine muscle lisse...)

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- Les carcinomes canaux in situ & RH
- En France : absence de récepteurs hormonaux (RH) :RE, RP
- Dans le reste du monde : RH car traitement par Tamoxifène

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- Les distorsions architecturales
- Les microcalcifications
- **Les discordances anatomo-radiologiques**
- Les biomarqueurs

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- Le nodule ACR4A et le carcinome canalaire in situ :
 - Il est important que le pathologiste mentionne :
« non concordance » dans la conclusion de son compte-rendu, notamment en libéral
 - Confrontation anatomo-radiologique avant toute chirurgie : relecture de l'imagerie puis relecture des lames de façon collégiale (PATHSEIN)
= « STOP and THINK »
 - Institut Curie depuis une dizaine d'années : réunion de confrontation anatomo-radiologique afin de déceler toute discordance
 - tantôt tous les dossiers sont revus : très chronophage
 - tantôt le radiologue sélectionne les cas de discordance

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

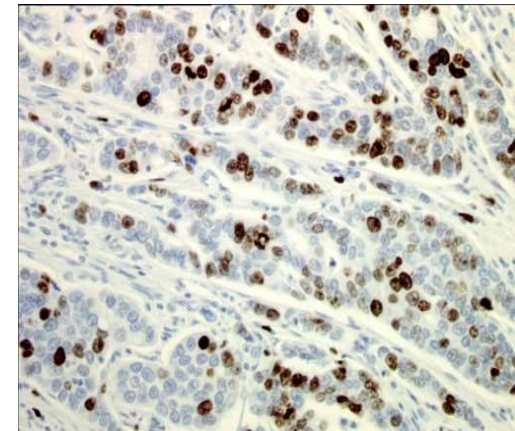
Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- Les distorsions architecturales
- Les microcalcifications
- Les discordances anatomo-radiologiques
- **Les biomarqueurs**

Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

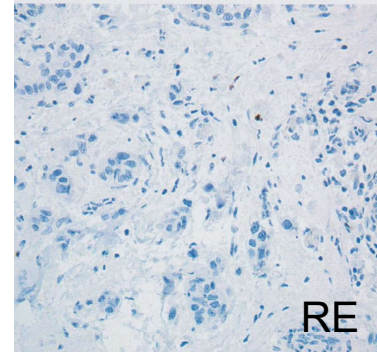
- Les biomarqueurs dans les carcinomes infiltrants
- Ki67 : cut-off à 20% (Référentiel SENORIF 2022)
- Index de prolifération élevé $\geq 20\%$
- Intelligence artificielle : score fiable



Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

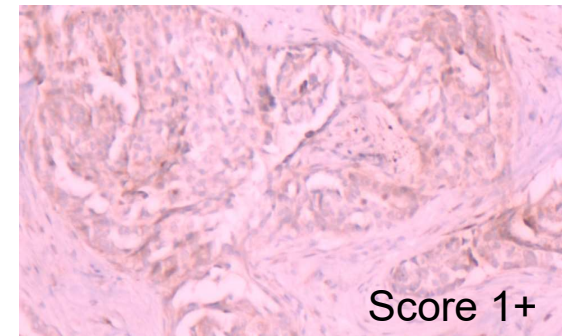
- Les biomarqueurs dans les carcinomes infiltrants
- RH : négatifs quand moins de 10% en France
- RH négatifs quand moins de 1% dans le reste du monde
- Carcinomes infiltrants « Triple négatifs » : RH moins de 1% pour l'inclusion des patientes dans des protocoles internationaux



Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

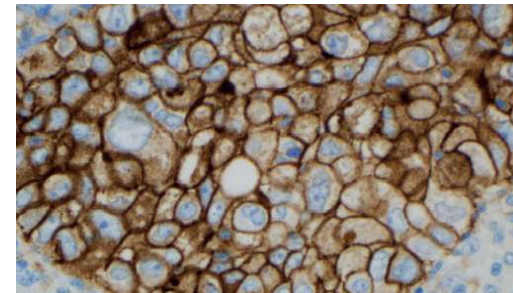
- Les scores HER2 faible
- Nouveaux protocoles de traitement par Herceptin
- Bien différencier « score 0 » : moins de 10% de cellules marquées,
des « score 1+ » et « score 2+ » non amplifiés : HER2 faible.



Les confrontations anatomo-radiologiques en Senologie

Elisabeth Russ - Medipath Paris 2022

- PDL1 dans les cancers grade 3, triples négatifs :
Positif quand score CPS ≥ 10
- Evaluer le score CPS dans les formes métastatiques ou localement avancées : Pembrolizumab



Merci

