

14 CHU'mag

NUMÉRO

NOVEMBRE / DÉCEMBRE 2009

LE JOURNAL D'INFORMATION
DES FEMMES ET DES HOMMES DU CHU DE SAINT-ÉTIENNE

visite
du nouveau
service de
médecine
nucléaire



DOSSIER

Nouvelle loi HPST

PAGE 8/9

Une avancée extraordinaire
dans la prise en charge
de la fibrillation auriculaire

PAGE 10

Une petite révolution dans
la détection des métastases
ganglionnaires du carcinome
mammaire

CHU

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE
SAINT-ÉTIENNE

nouvelles technologies

Une petite révolution dans la détection des métastases ganglionnaires du carcinome mammaire

10

LE MAGAZINE DES FEMMES ET DES HOMMES DU CHU DE SAINT-ÉTIENNE



L'équipe du service d'Anatomie et Cytologie pathologiques.

Depuis le mois de mai 2008, le service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques utilise une technique innovante et encore peu développée en France pour la détection des métastases des carcinomes mammaires au niveau du ganglion sentinelle. Il s'agit d'un test de biologie moléculaire en extemporanée : OSNA (One step Nucleic Acid Amplification).

L'utilisation de cette technique en routine, limitée pour le moment à moins de trois structures hospitalières et centres anti-cancéreux en France, a succédé à une phase d'apprentissage et à une étude multicentrique à laquelle le CHU de Saint-Etienne a activement participé.

Le bénéfice pour la patiente atteinte d'un cancer du sein est considérable. Lors de l'ablation du ganglion sentinelle, le service d'Anatomie et Cytologie

pathologiques effectue immédiatement une analyse par biologie moléculaire du prélèvement. Trente minutes après, le chirurgien qui a poursuivi l'opération au niveau du sein reçoit les résultats. Si les résultats sont positifs (métastase ganglionnaire), l'intervention chirurgicale est prolongée avec l'ablation des autres ganglions (curage axillaire).

La patiente n'a plus à attendre une quinzaine de jours pour connaître les résultats de la première intervention ni à subir une 2^e opération. Cela signifie beaucoup de stress et un acte chirurgical invasif en moins !

« Même si le temps d'analyse est un peu plus long que les examens extemporanés classiques, cela permet pendant ce temps de réaliser la tumorectomie et une analyse plus fine des marges, aussi le bénéfice pour les patientes est indéniable » s'est félicité le Dr Ahmad Mehdi, chirurgien gynécologue dans le service de Gynécologie Obstétrique du Pr Pierre Seffert.

« Depuis l'utilisation de ce test en routine en mai 2008, 24 patientes ont pu éviter un rappel pour curage axillaire à distance garantissant ainsi une meilleure prise en charge » nous a indiqué le Dr Abir Khaddage, anatomo-pathologiste en charge des examens de pièces gynécologiques.



Une pratique très innovante dans la prise en charge des patientes souffrant d'un cancer du sein.

Le service partage son expérience de l'innovation

En février dernier, le Pr Michel Peoc'h, chef du service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques et le Dr Abir Khaddage ont accueilli des professionnels de santé, chirurgien et anatomo-pathologiste intéressés par l'implémentation d'OSNA dans leurs pratiques.

Le but de la visite était de rencontrer les différentes équipes impliquées par cette modification dans la prise en charge des patientes atteintes d'un cancer du sein et devant subir une intervention chirurgicale avec exérèse du ganglion sentinelle axillaire, et de rendre compte de l'impact organisationnel tant pour les anatomo-pathologistes que pour les chirurgiens. Ainsi, l'analyse d'un ganglion sentinelle a pu être réalisée en temps réel et il a été démontré la simplicité et facilité du test, et sa réalisation relativement rapide en une trentaine de minutes, par une équipe de médecins et de techniciens bien entraînés.

Par ailleurs, le service du Pr Michel Peoc'h a présenté cette nouvelle technique lors des plus grands congrès mondiaux traitant de pathologies mammaires (notamment en 2008 à Berlin et en 2009 à Saint-Gallen).

Bien entendu le service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques souhaite poursuivre cette technique et acquérir l'appareil qui lui permet désormais de vérifier l'existence de métastases ganglionnaires du carcinome mammaire en temps réel.