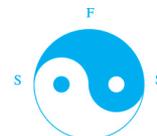


## Les pages de la SFSPM



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE  
ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

### Le mot du président

Chers membres de la SFSPM,

En ce début d'année, c'est pour moi un grand plaisir de vous annoncer la poursuite du partenariat établi il y a un an, avec la revue **Oncologie** devenue l'organe de diffusion de notre société savante. Vous retrouverez, comme à l'accoutumée, dans chaque numéro, les pages de la SFSPM vous informant de la vie de notre Société. De plus, un **numéro spécial Sénologie**, coordonné par Anne Lesur, paraîtra au mois de juin. Cette année, ce numéro aura pour thème : « **Prise en charge des aires ganglionnaires dans le cancer du sein : quoi de neuf en 2013 ?** ». Il fera le point sur l'évolution des idées anatomiques et des méthodes d'exploration du creux axillaire ainsi que les méthodes d'évaluation chirurgicale de l'envahissement lymphatique et ses conséquences.

Veillez recevoir tous mes vœux pour cette année 2013, en espérant que celle-ci, dans ces temps si difficiles, soit remplie de satisfactions personnelles et professionnelles ; elle sera l'occasion de nous retrouver toujours plus nombreux lors de nos manifestations : les Journées annuelles qui se tiendront à Montpellier du 13 au 15 novembre 2013 et qui auront pour thème : « les traitements des cancers du sein : impact sur la prise en charge loco-régionale » ; les réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP) de la Société organisées à Nancy en juin prochain.

Très sincèrement à vous toutes et tous.

Docteur Richard Villet

## Compte rendu

### Acquis et limites en sénologie, Paris 2012 34<sup>es</sup> Journées de la Société Française de Sénologie et de Pathologie Mammaire : 14–16 novembre 2012, CNIT La Défense

*Assets and limits in breast cancer  
34th Congress of the « Société Française de Sénologie  
et de Pathologie Mammaire » :  
November 2012 the 14–16, CNIT La Défense*

#### Organisateurs :

Alain Fourquet, oncologue radiothérapeute  
Joseph Gligorov, oncologue médical  
Anne Gompel, gynécologue  
Jean-Marc Guinebretière, pathologiste  
Jean-Yves Seror, radiologue  
Marc Spielmann, oncologue médical  
Richard Villet, chirurgien, président de la SFSPM

#### Coordination scientifique :

Anne Lesur, onco-sénologue

#### A. Lesur

Centre Alexis-Vautrin, F-54500 Vandœuvre-lès-Nancy, France  
Correspondance : a.lesur@nancy.unicancer.fr



DU 14 AU 16  
NOVEMBRE  
PARIS CNIT



Les 34<sup>es</sup> Journées annuelles de la SFSPM se déroulaient cette année à Paris, et plus de mille participants se sont retrouvés sur le thème de *Nos acquis et nos limites...* Plus que jamais francophone, la Société a été tout particulièrement heureuse d'accueillir de nombreux sénologues belges, suisses, représentés par le président de la Société suisse (en partenariat de laquelle la session plénière sur le thème d'un débat contradictoire a été organisée), mais aussi du Maghreb et des pays francophones en général.

Ce n'est certes pas la première fois que la SFSPM s'interroge sur les fondements de nos attitudes quotidiennes. Pour preuve, les thèmes de congrès précédents, à retrouver sur le site : [www.senologie.com](http://www.senologie.com). On évoquera particulièrement le congrès de Deauville en 2005 qui avait pour thème *Dogmes et doutes...* mais aussi celui de l'an passé sur les *Surdiagnostics*, devant l'heure des médias sur un thème qui reste brûlant...

Savoir s'interroger sur *les acquis et les limites* fait preuve de lucidité et d'humilité, en ces temps où chaque nouveauté balaye le passé... Chacun sait qu'il ne saurait y avoir une médecine d'intuition en 2012, que tout doit reposer sur des preuves dûment établies avec des méthodologies éprouvées. Cependant, le quotidien se heurte à une réalité multiforme, hétérogène et surtout à des patientes toutes différentes ; la personnalisation des tumeurs est sous-tendue par l'individualisation de l'être humain qui ne se met pas en équation et qui obéit à des règles différentes selon les cas.

Les *acquis* sont, comme Richard Villet le définit fort bien dans son introduction du livre des actes du congrès, ce sur quoi reposent nos référentiels et nos attitudes au quotidien. Ils sont le fruit d'années d'expérience et d'observations cliniques. Ils sont évolutifs avec les données de la science. Ils constituent une base sur laquelle se construit la thérapeutique au quotidien, garantissant à chaque femme un accès aux soins de qualité et reproductible. Leur diffusion est favorisée par les liens forts entre les tutelles et les sociétés savantes permettant l'établissement de recommandations et de rapports.

La force de la SFSPM réside dans sa pluridisciplinarité, notion sur laquelle s'est construite l'essence même de son existence. La pluridisciplinarité comme la transversalité et la coordination, la mise en commun des connaissances restent un art difficile à pratiquer mais indispensable, et ce d'autant plus que chaque spécialité se complexifie... Ce n'est pas par hasard que les grands noms de la cancérologie, lors du colloque d'avril 1990 à Grenoble, rapporté par le *Bulletin du cancer* en 1991 ont brillamment illustré la difficulté de la concertation... leurs propos sont, à ce jour, d'une étonnante réalité et d'une saisissante actualité. Ainsi, H. Pujol, A. Demaille, D. Serin, pour ne citer qu'eux, ont mis l'accent sur la nécessité de la pluridisciplinarité et de la concertation, bien avant les Plans cancer et les notions généralisées de Réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP).

Les Journées de Paris ont eu cela de remarquable : savoir associer « lectures », exposés fondamentaux et échanges transversaux. Favoriser les échanges interspécialités à travers des *débats* contradictoires, des exposés de cas complexes dans une interactivité de qualité avec une salle de plus de 700 personnes n'est pas chose facile mais est la gageure réussie des organisateurs qui avaient mis sur cette concertation. Plus que jamais les congrès de la SFSPM s'affirment comme le lieu de rendez-vous de la transversalité.

Le discours inaugural de Mme le Pr Agnès Buzyn, présidente de l'INCa, a souligné les liens forts entre la Société et l'Institut, illustrés par de nombreux travaux en commun (dont les recommandations pour la prise en charge du cancer du sein, présentées de façon conjointe en début du congrès), et a donné toute sa valeur à l'annonce d'un plan d'actions sur le cancer du sein pour 2013, relayé par l'APM, avec notamment le financement de projets de recherche sur la thématique des formes précoces du cancer du sein.

Le doyen Serge Uzan, directeur de l'institut universitaire de cancérologie Pierre-et-Marie-Curie, dont la présence matérialisait les cheminements parallèles avec la faculté, a renforcé la pertinence du thème choisi, par le choix de son allocution *Juste diagnostic, juste traitement et juste surveillance*.

Enfin, le président de la SFSPM et co-organisateur du congrès, Richard Villet, chef de service de chirurgie aux Diaconesses, s'est ensuite exprimé au nom de ses collègues pour souhaiter tout le succès attendu à ces Journées longuement préparées. Leur enregistrement permet à tous de voir ou revoir les temps forts sur le site [www.senologie.com](http://www.senologie.com), et le livre des actes du congrès, publié chez Springer est disponible sur leur site.

#### *Acquis, certes et heureusement...*

En radiologie, dans les méthodes diagnostiques, l'uniformisation des comptes rendus, grâce aux classifications, utilisées par tous et les procédures d'affirmation du diagnostic histologique. En anatomopathologie, dans les contrôles de qualité permettant de poser avec précision un diagnostic pour définir un plan de traitement. En chirurgie, en ce qui concerne les techniques, et les attitudes devant le creux axillaire, suivies, voire précédées de RCP, encadrant les propositions thérapeutiques. Acquis dans la connaissance de plus en plus sophistiquée des tumeurs et de leurs caractéristiques génomiques..., acquis sur les thérapeutiques, issues des résultats des grands essais de la médecine reposant sur les preuves... Acquis mutualisés à travers les référentiels actualisés régulièrement par les utilisateurs eux-mêmes et en fonction des résultats d'études ciblées. Acquis sur lesquels se construit une communication de qualité avec les patients, à qui annonce et plan de traitement sont explicités dans le cadre d'un parcours patient individualisé et suivi.

### *Limites, forcément...*

Limites de nos techniques dont la performance ne cesse de s'accroître mais dont les indications varient et nécessitent un ajustement constant. Limites de la nouveauté à tout prix, avant d'avoir la certitude de sa validation, limites des techniques prometteuses et coûteuses dans un difficile contexte économique où chaque choix interfère avec celui que l'on sacrifie. Limites de nos connaissances dans l'utilisation de nouveaux paramètres prometteurs et en attente toujours trop longue de validation. Limites à l'application médicale de la compréhension des mécanismes moléculaires ouvrant la voie vers une médecine tellement individualisée qu'elle nécessitera obligatoirement de nouvelles règles... Limites des méthodes statistiques de par la survie longue obtenue et de par l'effectif des échantillons, se réduisant au fur et à mesure que les cibles augmentent, ouvrant la porte sur d'autres outils d'évaluations.

Limites dans les degrés de désescalades thérapeutiques, « jusqu'à où aller trop loin ? ».

Équilibre constant et obsédant du *faire assez sans faire trop*, juste balance entre *mieux et bien*, dans l'incertitude permanente de demain...

### *Demain, avec le vécu de la maladie que l'on vient de traverser :*

En parallèle des sessions plénières, de nombreux ateliers ont abordé la *vie avec et après la maladie*, illustrant, s'il le fallait, combien traitements et vécu de ceux-ci sont intriqués. *Qualité de vie, sport après cancer du sein*, avec témoignages émouvants de sportives ayant repris l'aviron de compétition, rappelant ceux des *dragon boats* présentés à Strasbourg, sur l'initiative de Bruno Cutuli, lors des Journées de novembre 2010, mais aussi des thèmes porteurs et actuels : *l'avènement progressif de la chirurgie ambulatoire*, le point plutôt rassurant sur *les prothèses PIP* qui ont tant fait parler d'elles, au risque de terroriser toutes femmes porteuses de prothèses ou souhaitant une chirurgie prothétique...

### *La femme, la femme encore et toujours la femme...*

Comment ne pas prendre en compte longuement le terrain sur lequel survient ce cancer le plus fréquent de tous, localisation redoutée de toutes ? En session plénière d'abord, les grands thèmes les plus discutés actuellement ont été exposés dans leurs données les plus récentes et actualisées : les hormones, la fertilité, l'os... Notions reprises et complétées à la fois dans un atelier passionnant sur la lactation, et lors de la session désormais classique de gynécologie... nouvelle illustration de la pluridisciplinarité dans sa constitution, la diversité des thèmes met en scène tous les acteurs qui seront amenés à travailler ensemble, main dans la main dans un futur immédiat, tant le suivi de ces tumeurs issues du dépistage doit être délégué et

assumé par des tandems de qualité, garantissant aux patientes une sécurité en cohérence. Ainsi, nombre d'ateliers se déroulaient en partenariat avec d'autres sociétés savantes en transversalité et complémentarité (AFSOS, SFPO, CNGOF).

### *Les radiologues, maillon fort du parcours...*

Si historiquement la SFSPM rassemblait tous les acteurs en cause, au cours du temps, avec la spécialisation progressive des techniques et l'avènement du dépistage généralisé, les radiologues sénologues se sont individualisés en une autre Société : la SOFMIS, qui entretient des liens forts et complémentaires avec la SFSPM ; ainsi, cette année encore et sous l'impulsion déterminée et efficace d'un de ses organisateurs, les radiologues étaient présents, et les sessions offertes aux auditeurs quelles que soient leurs spécialités étaient nombreuses et variées. Toutes ont rencontré un succès égal et constant au cours de ces trois jours. L'innovation de l'introduction de workshops permettant aux non-radiologues une approche aussi précise que possible en est un autre symbole.

### *Avant et après...*

Depuis des années, le congrès est précédé d'une demi-journée de *précongrès* qui initialement comportait deux grandes sessions : le forum de dépistage et le cours de chirurgie. Non seulement ces sessions confirment leur succès en étant chaque année plus recherchées, mais encore d'autres se sont créés et pérennisés : recherche fondamentale, anatomopathologie, radiothérapie.

Depuis des années également et après le succès de la session inaugurale de cette tendance à Nancy en 2004, « *les patientes parlent aux médecins* », une *session grand public* se tient au décours des congrès, et ce, en collaboration avec les associations de patientes. Celle de samedi s'est déroulée à la Maison de la Chimie, animée par la journaliste Maud Guillaumin, permettant aux organisateurs de détailler leurs *acquis et limites* par spécialité, et d'échanger en présence de la *Ligue contre le cancer*, représentée par le Pr Henri Pujol dont on connaît l'implication pour la prise en charge humanisée et personnalisée des patientes, de Nicole Zernik, présidente de *Europa Donna* et de Marie Hélène Voegelin, présidente de *Vivre comme avant*.

### *Nouveauté... pour Montpellier novembre 2013...*

Nous ouvrons une nouvelle rubrique de posters en proposant aux équipes qui publient leurs travaux à l'étranger dans les grands congrès internationaux de nous faire partager leurs communications afin d'informer les collègues francophones qui ne peuvent pas assister à tous ces congrès, de l'état d'avancement de leurs travaux.

Les posters en ce cas seront acceptés en anglais.

## Prix, posters et communications libres

(Responsable : Rémy Salmon, chirurgien, Paris)



Tout au long de ces trois journées sont exposés les posters chaque année plus nombreux, dont certains font l'objet de communications libres après délibération d'un jury indépendant, et des prix sont décernés. La SFSPM a distribué cette année trois prix :



– **Un Prix Charles-Marie Gros** a été attribué à une communication, plébiscitée en séance, de l'équipe de chirurgiens de Tours représentée par le Dr A. Tréfoux et qui change les pratiques chirurgicales au cours des mastectomies.

**Poster n° 8, présenté en communication orale**  
L. Ouldamer<sup>1,2,3</sup>,  
A. Tréfoux-Bourdet<sup>\*,1,3</sup>,  
A. Caille<sup>3,4</sup>, G. Body<sup>1,3</sup>

« Capitonnage de la loge de mastectomie versus pose de drain dans la prévention de la formation des séromes »

<sup>1</sup>Département de gynécologie, centre hospitalier régional universitaire de Tours, Hôpital Bretonneau, Tours, France

<sup>2</sup>Unité Inserm U1069, Tours, France

<sup>3</sup>Faculté de médecine François-Rabelais, Tours, France

<sup>4</sup>Unité Inserm CIC 202, Tours, France

\* Auteur ayant présenté la communication



– **Un Prix Charles-Marie Gros** a été attribué au Dr E. Russ et son équipe qui ont, au cours des deux derniers congrès, démontré leur capacité, en libéral, de faire les

synthèses sur des points importants de pratique quotidienne pour les anatomopathologistes.

**Poster n° 10, présenté en communication orale**  
E. Russ\*, B. Loridon, H. Kafé

« L'analyse histologique systématique de 1 097 implants mammaires Poly Implant Prothèse »

Centre de pathologie Passy, Paris, France

\* Auteur ayant présenté la communication

– **Le Prix Henri Serment** a été attribué à l'équipe de cancérologie d'Oran pour leur participation régulière à notre congrès et leur apport important à l'analyse des tumeurs du Maghreb.



**Équipe de la ville d'Oran - Ensemble de ses travaux**

**Poster n° 15 - K. Terki, H. Messid, S. Benmohamed**

« Identification des principales causes du diagnostic tardif du cancer du sein chez la femme à Oran (année 2012) »

**Poster n° 25 - R. Yahia, C. Zaoui, H. Mellouli, T. Sahraoui, F.Z. El Kebir**

« Caractéristiques clinocopathologiques des cancers mammaires séropositifs au VCA dans une population de l'Ouest algérien »

**Poster n° 26 - S. Barouagui, R. Senhadji, F.Z. El Kebir**

« Âge, facteurs hormonaux endogènes et exogènes, et risque du cancer du sein dans l'Ouest algérien »

**Poster n° 27 - R. Yahia, C. Zaoui, M. Mellouli, T. Sahraoui, F.Z. El Kebir**

« Détection du Virus Epstein-Barr dans le cancer du sein : étude d'une population de l'Ouest algérien »

**Poster n° 37 - N. Ait Haimi, D. Kara, S. Kouadri Mostefai, C. Zaoui, F.Z. El Kebir, F. Haiba**

« Évaluation anatomoclinique et limites du traitement du cancer du sein à HMRUO »

**Poster n° 38 - C. Zaoui, K. Brahmi Seddiki, Z. Bekkouche, K. Terki, B. Merad, F.Z. El Kebir**

« Carcinomes mammaires invasifs du sous-type luminal dans une population de l'Ouest algérien »

**Poster n° 39 - C. Zaoui, Z. Bekkouche, K. Brahmi Seddiki, R. Yahia, K. Terki, B. Merad, F.Z. El Kebir**

« Cancer du sein de grade SBR III à Oran : quel pronostic ? »

**Poster n° 41 - K. Brahmi, C. Zaoui, S. Seddiki, B. Merad Boudia, F.Z. El Kebir**

« Carcinomes mammaires invasifs avec envahissement ganglionnaire dans une population de l'Ouest algérien : caractéristiques clinocopathologiques et biologiques »