

## 54

# Diagnostic de néoplasie lobulaire *in situ* sur biopsies percutanées : considérations chirurgicales

E. Champeaux-Orange\*<sup>1</sup>, N. Ehrhart<sup>2</sup>, C. Bonneau<sup>3</sup> et P. Michenet<sup>2</sup>

## Sujet de l'étude

L'avènement des techniques modernes d'imagerie interventionnelle engendre une augmentation du nombre de néoplasies lobulaires intraépithéliales (LIN) diagnostiquées. L'objectif de notre étude était de définir des critères pour éventuellement moduler l'attitude chirurgicale systématique actuellement préconisée après diagnostic de LIN sur prélèvements percutanés.

## Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective sur une cohorte de 24 patientes s'étendant de janvier 1999 à décembre 2008. Seuls les cas de LIN (1 ou 2) « purs » ont été retenus. Tous nos cas de LIN diagnostiquées après procédure Mammotome pour des foyers de microcalcifications sont relus par 2 anatomopathologistes. L'étendue des lésions et le type de LIN (1 ou 2) sont précisés. Une sous-estimation sur les pièces d'exérèse chirurgicale est évaluée.

## Résultats

Trois cas de sous-estimations ont été mis en évidence (12,5 %). Il s'agissait de lésions de CCIS. L'analyse des macrobiopsies objectivait une étendue des lésions et un type de LIN (1 ou 2) très variable.

---

\* Auteur correspondant

1 Département de gynécologie, CHRU Bretonneau, Université François Rabelais, 37041 Tours, France

2 Département anatomie pathologie, CHR La Source, 45100 Orléans, France

3 Département oncologie-radiothérapie, CHR La Source, 45100 Orléans, France

## Conclusion

Le taux de sous-estimation est faible mais l'analyse de l'étendue des lésions de LIN et le type de LIN (1 ou 2) sur les macrobiopsies ne constituent pas une aide pour moduler la décision chirurgicale pour la prise en charge des microcalcifications.