



Disponible en ligne sur
SciVerse ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

La calcification complète des métastases hépatiques de cancers colorectaux en imagerie après chimiothérapie n'est pas synonyme de stérilisation tumorale[☆]

Complete calcification of colorectal liver metastases on imaging after chemotherapy does not indicate sterilization of disease

P. Goyer^{a,d}, S. Benoist^{a,*,d}, C. Julié^{b,d},
M. El Hajjam^{c,d}, C. Penna^{a,d}, B. Nordlinger^{a,d}

^a Service de chirurgie générale digestive et oncologique, département de chirurgie, hôpital Ambroise-Paré, AP–HP, 9, avenue Charles-de-Gaulle, 92104 Boulogne cedex, France

^b Département de pathologie, hôpital Ambroise-Paré, AP–HP, 92104 Boulogne-Billancourt cedex, France

^c Département de radiologie, hôpital Ambroise-Paré, AP–HP, 92104 Boulogne-Billancourt cedex, France

^d Université Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines, 78000 Versailles, France

Disponible sur Internet le 8 mai 2012

MOTS CLÉS

Cancer colorectal ;
Métastase
hépatique ;
Calcification ;
Stérilisation tumorale

Résumé

Contexte. — La signification de la calcification complète des métastases hépatiques en imagerie n'est pas encore connue. Cette étude avait pour but de déterminer si une calcification complète d'une métastase hépatique détectée en imagerie après chimiothérapie était synonyme de stérilisation tumorale.

Méthodes. — La calcification complète de huit métastases hépatiques après chimiothérapie systémique a été détectée en tomодensitométrie (TDM) hélicoïdale triphasique avec injection de produit de contraste et en échographie abdominale chez quatre patients. Les huit métastases hépatiques entièrement calcifiées ont été réévaluées moins de quatre semaines après l'examen d'imagerie. Les résultats histologiques et opératoires ont été comparés aux bilans du TDM hélicoïdale afin de mettre en évidence une éventuelle corrélation entre la réponse radiologique et la réponse histologique des métastases hépatiques calcifiées.

Résultats. — Au moment de leur diagnostic, les huit métastases hépatiques calcifiées avaient un diamètre maximum médian de 24 mm en imagerie. L'examen anatomopathologique a montré la présence de cellules tumorales résiduelles viables dans les huit métastases hépatiques

DOI de l'article original : [10.1016/j.jvisc.2012.03.002](https://doi.org/10.1016/j.jvisc.2012.03.002).

[☆] Ne pas utiliser, pour citation, la référence française de cet article, mais celle de l'article original paru dans *Journal of Visceral Surgery*, en utilisant le DOI ci-dessus.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : stephane.benoist@apr.aphp.fr (S. Benoist).

KEYWORDS

Colorectal cancer;
Liver metastasis;
Calcification;
Sterilization

jugées entièrement calcifiées en imagerie. À l'examen anatomopathologique, les métastases hépatiques étaient majoritairement occupées par des foyers de calcification, de nécrose et de fibrose, et les cellules tumorales viables n'étaient détectées qu'en périphérie des lésions, sous la forme de petits îlots discrets.

Conclusions. – Cette étude préliminaire montre que si la calcification complète en imagerie des métastases hépatiques peut être un bon signe de réponse à la chimiothérapie, elle n'est pas pour autant synonyme de stérilisation tumorale.

© 2012 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Background. – The significance of complete calcification of liver metastases on imaging is unknown. This study was conducted to determine whether complete calcification of liver metastases after chemotherapy, as assessed by imaging, was synonymous with sterilization of disease.

Methods. – Imaging by triphasic contrast-enhanced helical CT scan and abdominal ultrasound showed complete calcification of eight liver metastases in four patients after systemic chemotherapy. All eight completely calcified liver metastases were resected within 4 weeks of imaging. Histological and surgical findings were analyzed to see whether there was any correlation between radiological and pathological status for completely calcified liver metastases.

Results. – The pre-treatment median diameter at initial imaging of the eight liver metastases that became completely calcified after chemotherapy was 24 mm. In all eight resected calcified liver metastases, pathological examination showed the presence of residual viable tumor cells. Most of the tumor volume was occupied by calcification, necrosis and fibrosis; but small discrete islands of viable tumor cells were detected at the periphery of lesions.

Conclusions. – This preliminary study shows that although imaging evidence of complete calcification of liver metastases may be a good indicator of chemotherapy response, it does not imply sterilization of the malignancy.

© 2012 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Introduction

La majorité des malades atteints de métastases hépatiques (MH) d'origine colorectale reçoit une chimiothérapie (CT). L'imagerie, en particulier la tomodensitométrie (TDM) hélicoïdale, est généralement utilisée pour l'évaluation de la réponse au traitement. Après une CT, l'imagerie peut mettre en évidence une régression, une disparition ou une calcification des MH, constituant généralement de bons facteurs pronostiques de réponse au traitement [1]. Les MH, en particulier en cas de tumeurs mucineuses, peuvent contenir des calcifications avant tout traitement. Cependant, les calcifications apparaissent le plus souvent au cours d'une CT cytotoxique systémique [2,3]. Dans la plupart des cas, les calcifications n'occupent qu'une partie limitée des MH mais parfois une calcification complète des MH est observée. La signification précise de la survenue d'une calcification complète des MH en imagerie au cours d'une CT est inconnue. En d'autre terme, il n'est pas certains qu'il existe une corrélation entre la survenue d'une calcification complète en imagerie et l'existence d'une réponse histologique complète. C'est pourquoi la prise en charge des métastases entièrement calcifiées est encore controversée : il n'existe pas de consensus sur la nécessité de réséquer ces lésions calcifiées, de les détruire par radiofréquence ou de simplement les surveiller. Cette étude avait pour but de déterminer si la calcification complète des MH en imagerie après CT était synonyme de stérilisation tumorale.

Patients et méthodes

De 1998 à 2009, les données d'une série consécutive de 893 malades traités dans le même établissement pour MH

de cancers colorectaux ont été collectées prospectivement. La majorité des malades avaient reçu une CT systémique et l'imagerie a montré la survenue d'une calcification des MH sous CT chez 72 malades. Parmi ces 72 malades, quatre répondaient aux critères d'inclusion suivants : la survenue d'une calcification complète d'au moins une MH en imagerie après CT systémique, une laparotomie avec échographie peropératoire moins de quatre semaines après l'imagerie et une résection chirurgicale complète des MH calcifiées. Les quatre malades ont eu une TDM hélicoïdale injectée triphasique avec des coupes de 5 mm d'épaisseur (Philips MX 8000 Philips Medical System, Suresnes, France), ainsi qu'une échographie abdominale (Siemens Acuson Sequoia 512, Erlangen, Allemagne) avant le début de la CT puis tous les quatre cycles. L'ensemble des images des TDM réalisées avant chirurgie ont été analysées par un seul même radiologue. Les images des TDM réalisées avant chirurgie ont été analysées comparativement aux TDM précédentes. Les MH étaient jugées entièrement calcifiées à la TDM et à l'échographie, uniquement lorsqu'elles étaient entièrement remplacées, par une calcification homogène non entourée de tissu, de nécrose ou d'une prise de contraste annulaire au niveau du site initial la MH avant traitement (Fig. 1). Trois patients ont reçu une CT associant du LV5FU2 et de l'oxaliplatine (Sanofi-Aventis, Gentilly, France) ; un patient a reçu une CT associant du LV5FU2 et de l'irinotécan (Pfizer, Paris, France). Lors de la laparotomie, le bilan d'extension de la maladie hépatique a été apprécié par l'inspection et la palpation du foie et une échographie hépatique peropératoire (Olympus aloka Prosound SSD-4000Plus ; KeyMed America, Cergy-Saint-Christophe, France). L'échographie peropératoire a été réalisée par le même radiologue qui avait analysé les images préopératoires. De nouveau, les MH étaient considérées comme entièrement calcifiées

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3311941>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3311941>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)