

Les innovations dans la prise en charge chirurgicale de l'aisselle.

Khalid ALGHAMDI

Résumé

Curage axillaire (CA) en chirurgie mammaire représente une approche significative et innovante qui a transformé la prise en charge des patientes atteintes de cancer du sein. Traditionnellement, la chirurgie mammaire impliquait des procédures radicales qui entraînaient souvent une morbidité importante pour les patientes, en particulier en raison de l'ablation des ganglions lymphatiques axillaires. Cependant, avec les progrès des techniques chirurgicales et une meilleure compréhension de la biologie du cancer du sein, on observe un changement vers des approches plus conservatrices et personnalisées.

En ce qui concerne le CA, notre équipe a décrit une approche innovante, G-INVERTED technique pour augmenter la sécurité de la procédure, une exposition adéquate et améliorer la formation chirurgicale dans le domaine de la chirurgie moins invasive.

Une innovation remarquable est la biopsie du ganglion sentinelle (SLNB), une technique qui identifie et retire le(s) premier(s) ganglion(s) lymphatique(s) vers lequel les cellules cancéreuses ont le plus de chances de se propager. Le SLNB a révolutionné le domaine en permettant une stadification précise du cancer du sein sans nécessiter une dissection axillaire complète. Cela réduit non seulement les complications post-opératoires telles que le lymphœdème, mais améliore également la qualité de vie globale des patientes.

De plus, les avancées dans les techniques peu invasives, y compris la ciblage des ganglions lymphatiques axillaires et l'imagerie peropératoire, ont rendu la dissection axillaire plus précise et moins invasive. Ces innovations réduisent la charge physique et émotionnelle pour les patientes et améliorent leur rétablissement.

À l'ère de la médecine personnalisée, l'innovation chirurgicale dans la dissection axillaire est un élément essentiel des soins du cancer du sein. Cela garantit non seulement un traitement efficace de la maladie, mais souligne également l'importance de préserver le bien-être global de la patiente.

Mots clés

- Curage axillaire
- LN biopsie
- Cancer du sein

Abstract

Axillary lymph nodes dissection (ALND) in breast surgery represents a significant and innovative approach that has transformed the management of breast cancer patients. Traditionally, breast surgery involved radical procedures that often resulted in significant morbidity for patients, particularly due to the removal of axillary lymph nodes. However, with advancements in surgical techniques and an increasing understanding of breast cancer biology, there has been a shift towards more conservative and personalized approaches.

In term of ALND, our team described an innovative approach called G-INVERTED to ensure safety of procedure, adequate exposure and enhancing surgical training in the area of less invasive surgery.

One remarkable innovation is sentinel lymph node biopsy (SLNB), a technique that identifies and removes the first lymph node(s) to which cancer cells are most likely to spread. SLNB has revolutionized the field by allowing for accurate staging of breast cancer without the need for complete axillary dissection. This not only minimizes post-operative complications such as lymphedema but also improves the overall quality of life for patients.

Furthermore, advancements in minimally invasive techniques, including targeted axillary lymph nodes dissection and intraoperative imaging, have made axillary dissection more precise and less invasive. These innovations reduce the physical and emotional burden on patients and enhance their recovery.

In the era of personalized medicine, surgical innovation in axillary dissection is a critical component of breast cancer care. It not only ensures the effective treatment of the disease but also emphasizes the importance of preserving the patient's overall well-being.

Keywords

- ALND
- Axillary dissection
- Breast cancer