

Chirurgie des sarcomes

Surgery of Sarcomas

Sylvie BONVALOT

Résumé

Les critères communs de qualité de la chirurgie des sarcomes sont une exérèse en un bloc, sans fragmentation et avec des marges saines. Il est nécessaire d'avoir une biopsie percutanée avant le geste opératoire afin d'adapter l'extension de la chirurgie au sous-type histologique et à planifier d'éventuels traitements préopératoires. Les sarcomes des extrémités ont bénéficié de l'apport de la chirurgie plastique et de la chirurgie vasculaire qui permettent d'étendre les indications de conservation de membre grâce à l'apport des lambeaux de reconstruction et d'éventuel pontage en cas d'engainement vasculaire. Dans le cas des sarcomes rétro péritonéaux, on effectue désormais des chirurgies compartimentales emportant la tumeur en bloc avec les organes adjacents (rein, côlon et aponévrose), en particulier pour les liposarcomes qui sont les plus fréquents. En effet, plusieurs études ont montré un risque de rechute locale diminué d'un facteur trois et l'amélioration de la survie globale par rapport à l'exérèse simple de la tumeur. À l'opposé, la stratégie actuelle pour les tumeurs desmoïdes est de les surveiller dans un premier temps afin de ne traiter que celles qui sont évolutives. En effet, il a été montré dans plusieurs études rétrospectives et prospectives que la moitié des tumeurs desmoïdes régresse spontanément ou se stabilise.

Pr Sylvie Bonvalot

Mots clés

- sarcome
- desmoïde
- Chirurgie

Abstract

The common quality criteria for sarcoma surgery are en bloc resection, without fragmentation, and with clear margins. A percutaneous biopsy is necessary before the surgical procedure in order to adapt the extent of surgery to the histological subtype and to plan any potential preoperative treatments. For sarcomas of the extremities, advances in plastic surgery and vascular surgery have expanded the indications for limb-sparing procedures, thanks to reconstructive flaps and, if needed, vascular bypasses in cases of vascular involvement. In the case of retroperitoneal sarcomas, compartmental surgeries are now performed, removing the tumor en bloc along with adjacent organs (kidney, colon, and fascia), particularly for liposarcomas, which are the most common. Indeed, several studies have shown a threefold reduction in local recurrence risk and an improvement in overall survival compared to simple tumor resection. In contrast, the current strategy for desmoid tumors is initial surveillance, treating only those that show progression. Several retrospective and prospective studies have demonstrated that half of desmoid tumors spontaneously regress or stabilize.

Keywords

- Sarcoma
- desmoid
- Surgery