

Sarcomes des tissus mous localement évolués : perfusion de membres isolés sous CEC, TNF alpha, Transplant microchirurgical

Locally advanced soft-tissue sarcomas. An innovating triad to avoid amputation: isolated limb perfusion, tnf alpha, and free microsurgical flap

Michel GERMAIN, SB Sylvie BONVALOT, MCM Marie-Christine MISSANA

Résumé

Trois progrès récents dans le traitement des sarcomes des tissus mous comprennent : perfusion de membre isolé avec circulation extracorporelle (CEC), TNF alpha (facteur de nécrose tissulaire) associé au melphalan et les transplants microchirurgicaux de couverture après exérèse.

Le sarcome (n=37) siégeait aux membres, était multifocal ou récidivé, de taille moyenne 15 cm. Le programme : CEC + TNF alpha + Melphalan, puis 2 mois plus tard IRM suivie d' exérèse tumorale. Celle-ci a nécessité dans dix cas un geste complémentaire de reconstruction : pontage vasculaire ou réparation nerveuse.

Après exérèse tumorale, la couverture du site a été réalisée par un transplant microchirurgical : latissimus dorsi (n=31), grand droit de l'abdomen(n=4), transplant antébrachial (n=2).

Une radiothérapie postopératoire a été réalisée chez 25 patients.

Sur les 37 cas, deux transplants ont nécrosé et ont nécessité un second transplant avec succès.

L'exérèse était R0 (n=29), R1 (n=7), R2 (n=1).

Avec un recul médian de dix ans, le taux de survie globale est de 65%. Treize patients ont présenté des métastases pulmonaires, responsables du décès pour sept d'entre eux. Au total, les résultats de survie sont permis grâce à la prise en charge multidisciplinaire avec des compétences très spécialisées.

Michel A. GERMAIN*, Sylvie BONVALOT*, Marie-Christine MISSANA

* Institut Gustave Roussy -Villejuif-

114 Rue Edouard Vaillant- 94805 Villejuif Cedex

Mots clés

- SARCOMES
- PERFUSION DE MEMBRE ISOLE
- TNF ALPHA
- CEC
- microchirurgie

Abstract

We retrospectively studied the benefits of isolated limb perfusion combined with TNF ALPHA administration and free flap reconstruction in locally advanced soft-tissue sarcomas of the limbs.

We treated 37 patients with locally advanced soft tissue sarcomas.

The sarcomas were located in lower and upper limbs and had a mean diameter of 15 cm and 12 cm.

They were multifocal in 8 cases and recurrent in 15 cases.

Seventeen patients received neoadjuvant chemotherapy: Adriamycin,

Sarcoma excision was combined with a complementary procedure in 10 patients: vascular graft or nerve anastomosis.

Reconstruction. was performed with free flaps of latissimus dorsi, n=31, transverse rectus abdominis flaps, n: 4 forearm flaps, N=2.

Early postoperative radiotherapy was administered in 25 cases.

The procedure lasted a mean of 6H 30.

The limb was preserved in 78% of cases

Thirteen patients developed pulmonary metastases and seven of them died.

With a median follow-up of 5 years, the overall survival rate was 65%.

Keywords

- Soft tissue neoplasms
- surgically created structures
- Microsurgery
- transplants