

Place de la lymphadénectomie dans les cancers de l'ovaire : vers une désescalade raisonnée

Role of Lymphadenectomy in Ovarian Cancer: Toward a Rational De-escalation Strategy

Catherine UZAN

Résumé

La place de la lymphadénectomie dans la prise en charge des cancers de l'ovaire a été profondément réévaluée ces dernières années. Dans les stades avancés, l'étude LION trial a démontré l'absence de bénéfice en survie globale et sans progression d'une lymphadénectomie systématique chez les patientes sans adénopathies suspectes, au prix d'une morbidité accrue. Ces résultats ont conduit à une désescalade des gestes ganglionnaires dans cette situation.

Dans les stades précoces, la lymphadénectomie conserve un rôle de stadification, mais son caractère systématique est discuté, notamment en raison d'un faible rendement diagnostique et de complications potentielles.

Enfin, le ganglion sentinelle émerge comme une alternative prometteuse, permettant une évaluation ganglionnaire ciblée tout en limitant la morbidité. Bien que les données soient encore préliminaires, cette approche pourrait à terme modifier les standards de prise en charge.

Ainsi, la stratégie actuelle tend vers une individualisation des indications, visant à réduire la morbidité sans compromettre le pronostic.

Pr Catherine Uzan ,Hôpital Pitié Salpêtrière, APHP, Sorbonne Université

Mots clés

- Lymphadénectomie – Cancer de l'ovaire – Désescalade

Abstract

The role of lymphadenectomy in ovarian cancer management has been significantly redefined in recent years. In advanced stages, the LION trial demonstrated no improvement in overall or progression-free survival with systematic lymphadenectomy in patients without clinically suspicious lymph nodes, while increasing surgical morbidity. These findings support a de-escalation of nodal surgery in this setting.

In early-stage disease, lymphadenectomy remains important for staging purposes; however, its systematic use is increasingly debated due to its limited diagnostic yield and associated complications.

Sentinel lymph node mapping is emerging as a promising alternative, allowing targeted nodal assessment while minimizing morbidity. Although evidence is still limited, this approach may reshape future surgical strategies.

Overall, current trends favor a more individualized approach, aiming to reduce treatment-related morbidity without compromising oncological outcomes.

Keywords

- Lymphadenectomy – Ovarian cancer – De-escalation