

55^e
congrès
SFCCF | Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

16 & 17
novembre 2023

NANTES
Halle 6

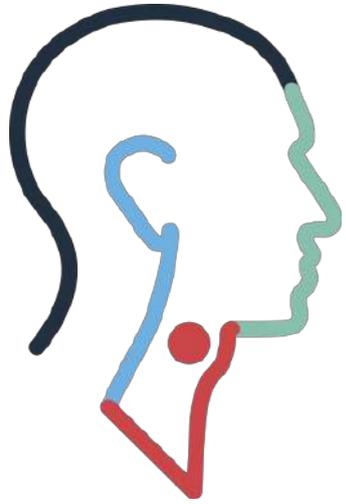
**Impact des marges sur la
récidive locale des carcinomes
épidermoïdes en chirurgie par
voie transorale robotisée**



Pierre Riebler

**Dr Kévin Reffet, Dr Charles Aussedat,
Pr Sylvain Morinière**

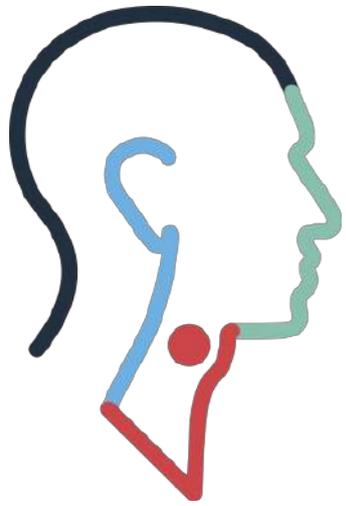
CHU de Tours – Service d'ORL



● Introduction

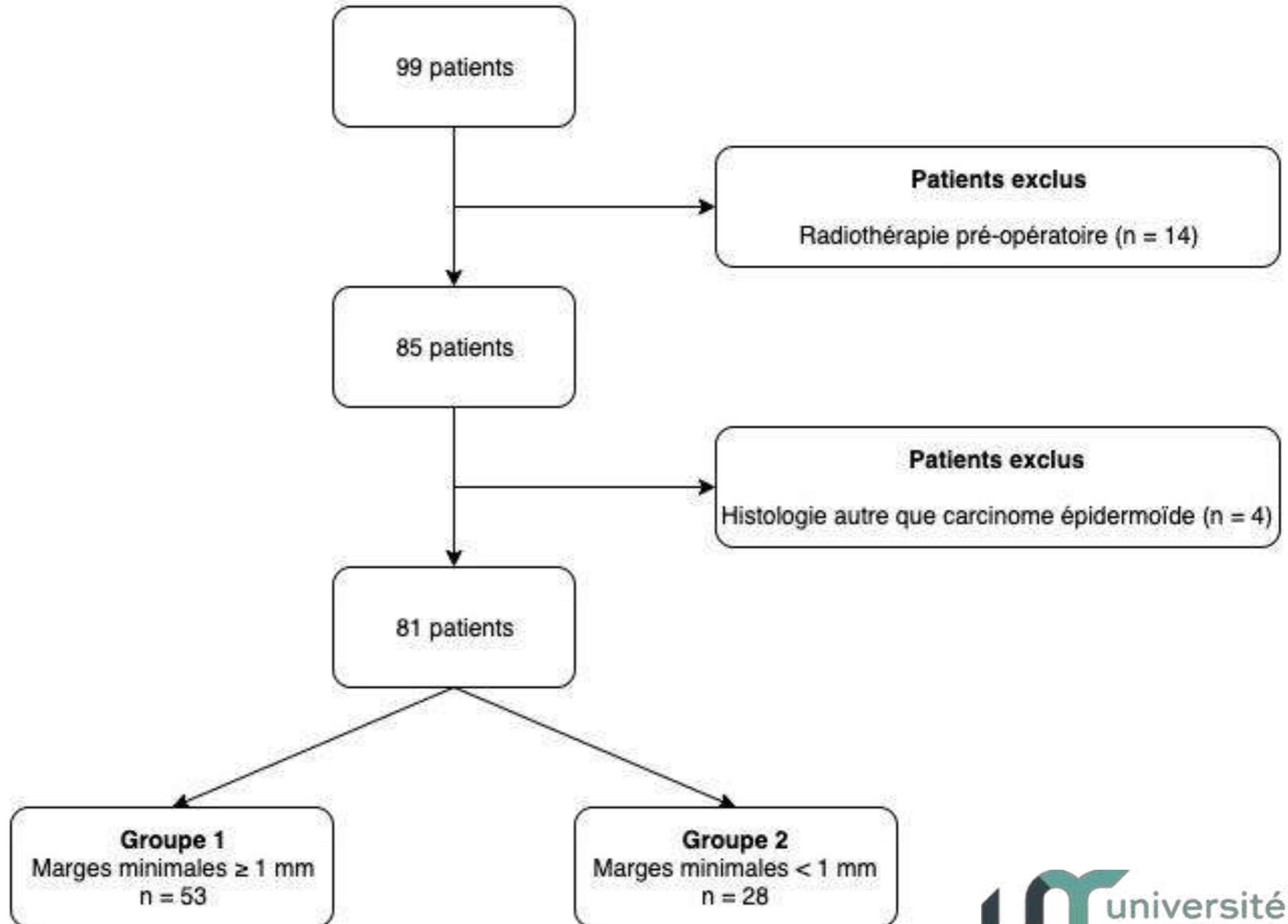
- TORS :
 - développement depuis 2006
 - standard de traitement pour les T1-T2 du pharynx
- Marges chirurgicales en TORS :
 - pas de consensus dans la littérature (Warner et al 2022)
 - marge de 1 mm : définition du R0 vs R1
 - Facteur pronostic majeur
- Objectif :
 - Principal : étude de l'impact des marges histologiques sur la récurrence locale en TORS
 - Secondaires : étude de la survie globale et identification de facteurs de risque de récurrence

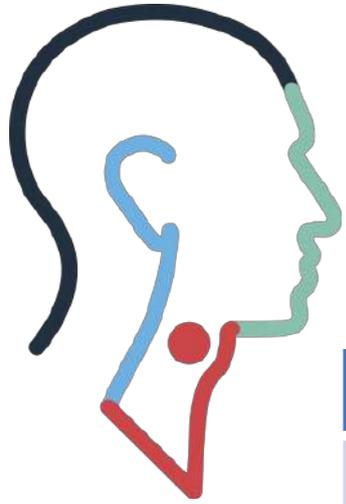




● Matériels et méthodes

55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

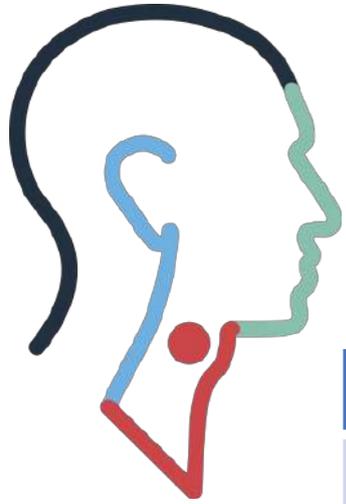




● Résultats

55^e
congrès
SFCCF Société Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

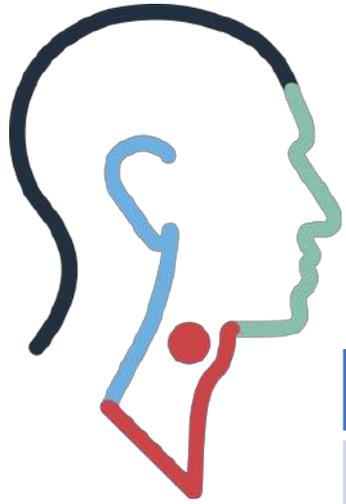
	81 patients	Groupe 1 (≥ 1 mm)	Groupe 2 (< 1 mm)	p
Age ⁽¹⁾	62 (41 – 89)	61,9 (41 - 89)	61 (45 - 82)	0,657
Sexe (H/F)	65/16	41/12	24/4	0,558
Localisation				0,346
Oropharynx	48 (59,3%)	33 (62,3%)	15 (53,6%)	
Hypopharynx	12 (14,8%)	9 (17%)	3 (10,7%)	
Larynx supra-glottique	21 (25,9%)	11 (20,8%)	10 (35,7%)	
T				0,025
1	28 (34,6%)	23 (43,4%)	5 (17,9%)	
2	52 (64,2%)	30 (56,6%)	22 (78,6%)	
3	1 (1,2%)	0	1 (3,6%)	
4	0	0	0	



● Résultats

55^e
congrès
SFCCF Société Française de
Carcinologie
2023 Cervico-Faciale

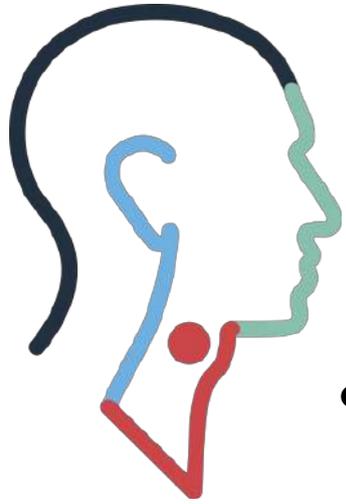
	81 patients	Groupe 1 (≥ 1 mm)	Groupe 2 (< 1 mm)	p
Age ⁽¹⁾	62 (41 – 89)	61,9 (41 - 89)	61 (45 - 82)	0,657
Sexe (H/F)	65/16	41/12	24/4	0,558
Localisation				0,346
Oropharynx	48 (59,3%)	33 (62,3%)	15 (53,6%)	
Hypopharynx	12 (14,8%)	9 (17%)	3 (10,7%)	
Larynx supra-glottique	21 (25,9%)	11 (20,8%)	10 (35,7%)	
T				0,025
1	28 (34,6%)	23 (43,4%)	5 (17,9%)	
2	52 (64,2%)	30 (56,6%)	22 (78,6%)	
3	1 (1,2%)	0	1 (3,6%)	
4	0	0	0	



● Résultats

55^e
congrès
SFCCF Société Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

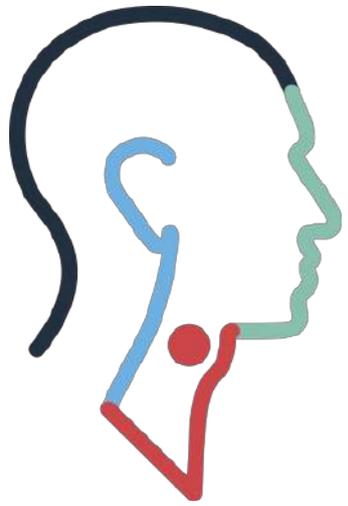
	81 patients	Groupe 1 (≥ 1 mm)	Groupe 2 (< 1 mm)	p
Age ⁽¹⁾	62 (41 – 89)	61,9 (41 - 89)	61 (45 - 82)	0,657
Sexe (H/F)	65/16	41/12	24/4	0,558
Localisation				0,346
Oropharynx	48 (59,3%)	33 (62,3%)	15 (53,6%)	
Hypopharynx	12 (14,8%)	9 (17%)	3 (10,7%)	
Larynx supra-glottique	21 (25,9%)	11 (20,8%)	10 (35,7%)	
T				0,025
1	28 (34,6%)	23 (43,4%)	5 (17,9%)	
2	52 (64,2%)	30 (56,6%)	22 (78,6%)	
3	1 (1,2%)	0	1 (3,6%)	
4	0	0	0	



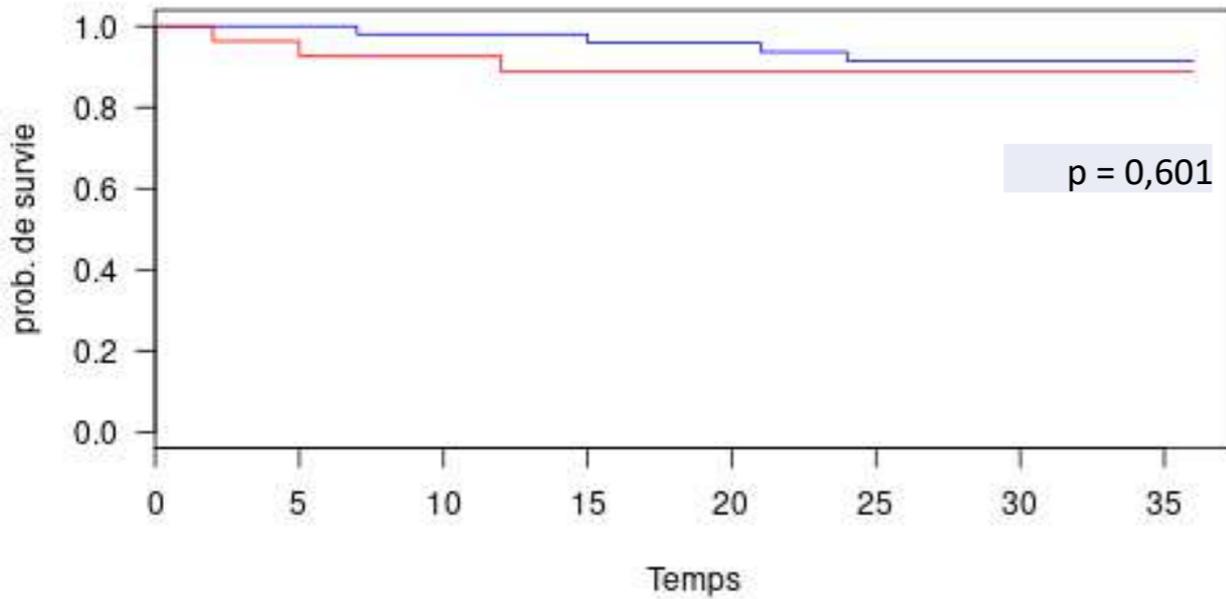
● Résultats

- Pas de différence significative pour les autres facteurs histopronostics :
 - statut P16
 - engainements péri-nerveux
 - embolies vasculaires
 - statut ganglionnaire
- Traitement adjuvant :
 - Radiothérapie : 24,5% groupe 1 et 17,9% groupe 2
 - Radiochimiothérapie : 20,8% groupe 1 et 64,3% groupe 2
 - nécessaire dans 82% des cas dans le groupe 2 contre 45% dans le groupe 1 ($p < 0,001$)

55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

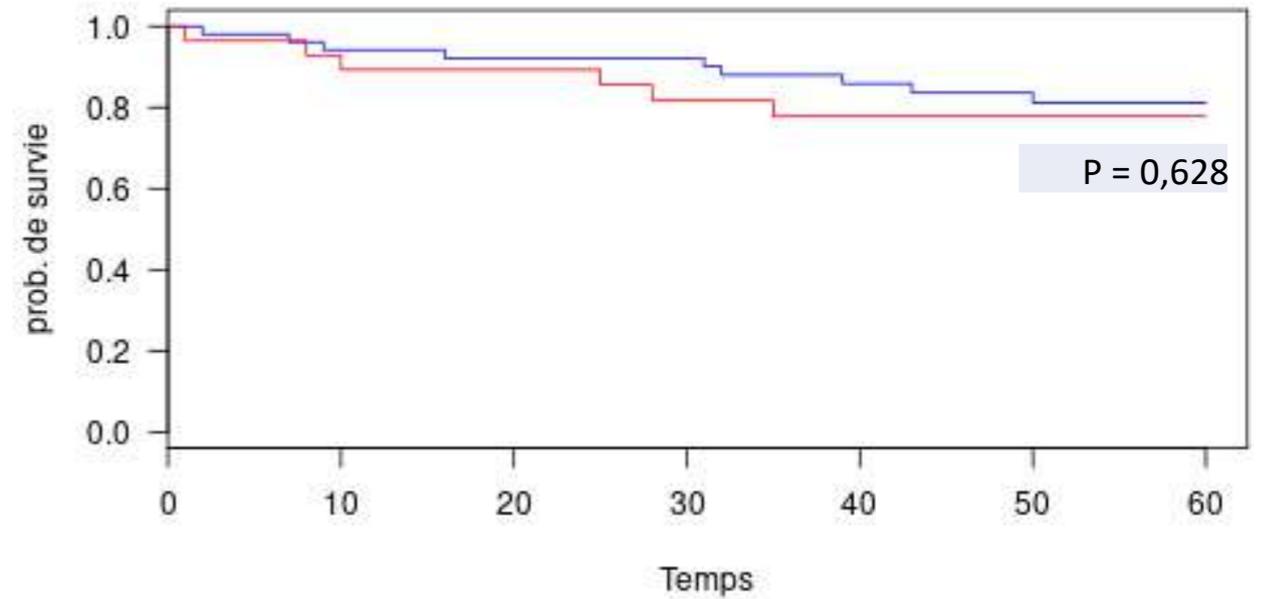


● Résultats



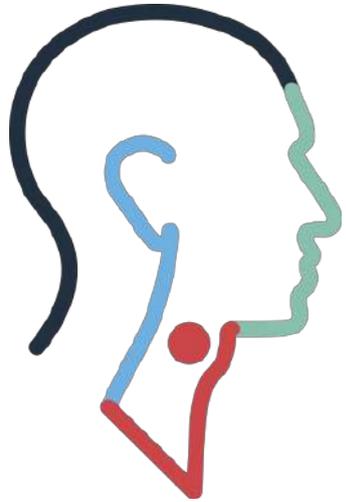
Survie sans récurrence locale à 3 ans :

- Marges ≥ 1 mm : 92,5 %
- Marges < 1 mm : 89,3 %



Survie globale à 5 ans :

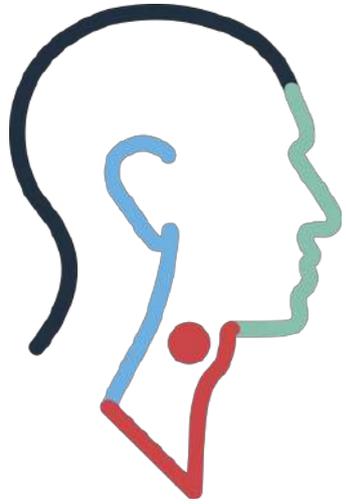
- Marges ≥ 1 mm : 83 %
- Marges < 1 mm : 79,6 %



● Discussion

- Notre étude :
 - Pas de différence de récurrence et de survie entre les deux groupes
 - Mais nécessité d'un traitement adjuvant dans 82% des cas (vs 45%)
- Méta-analyse de Gorphe et Simon (2019) sur 42 publications :
 - Variabilité de la définition des marges saines R0 et proches R1 (1 mm, 2 mm, 3mm, 5 mm)
 - Pas de différence de contrôle local et de survie entre R0 et R1
 - L'analyse extemporané diminue le nombre de marges positives
- Holcomb and al 2022 :
 - 97 patients avec T1-T2 de l'oropharynx P16+
 - Deux groupes : 75 patients ≥ 1 mm et 22 patients < 1 mm
 - Aucun traitement adjuvant (refusé par 25 patients)
 - Pas de différence sur le contrôle local et sur la survie

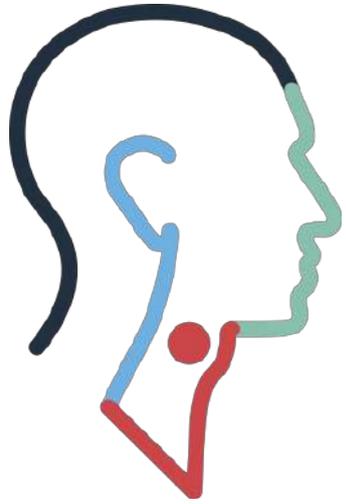
55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023



● Discussion

- Facteurs pronostic :
 - Marges plus courtes si stade T2 dans notre étude
 - Rétraction des tissus, formol, coupes histologiques
 - Proximité de l'os mandibulaire ou maxillaire
 - Conservation de la fonction : voile, base de langue ...
- Nécessité d'un traitement adjuvant :
 - Non dans 42% des cas
 - Meilleure qualité de vie en l'absence de traitement adjuvant (Sethia R Laryngoscope 2018)
 - Patients alcool-tabagique : possibilité d'utiliser la radiothérapie en cas de nouvelle localisation

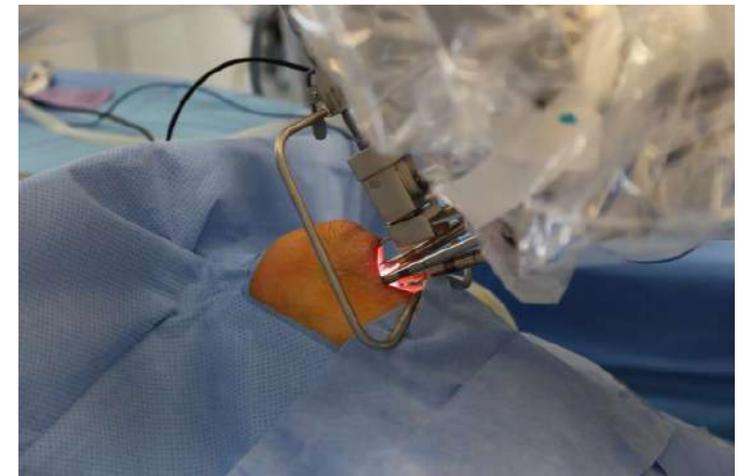
55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

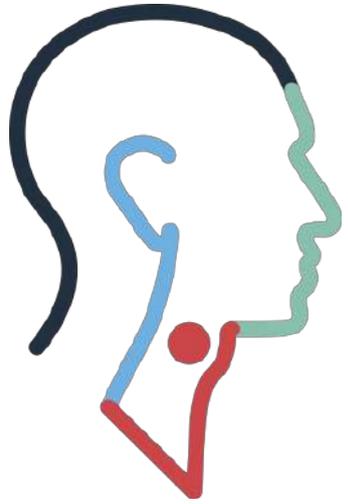


55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

● Conclusion

- Marges R0/R1 en TORS :
 - Pas de différence sur la récurrence locale ou la survie à 5 ans
 - Presque deux fois plus de traitements adjuvants en cas de marges < 1 mm
- Sélection rigoureuse des patients pour la TORS :
 - Localisation de la tumeur : exposable (lésions supra-glottiques)
 - T1-T2 : meilleurs résultats pour les petites lésions
 - Objectif de traitement unimodal
- Apport des essais de déflation thérapeutique post-opératoire : PATHOS (50 Gy au lieu de 60 Gy)





● Questions

55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

Merci pour votre attention