SFCCF
Société Française de Carcinologie Cervico-Faciale

57e CONGRÈS SFCCF 2025

13 & 14 NOVEMBRE 2025 - CENTRE DE CONGRÈS DU PHARO - MARSEILLE

# Chirurgie & UCNT

A.Moya-Plana

Département de Cancérologie Cervico-Faciale
Inserm U981 « Prédicteurs moléculaires & nouvelles cibles en oncologie »

université PARIS-SACLAY

REFCOR

ORL Tête & Cou

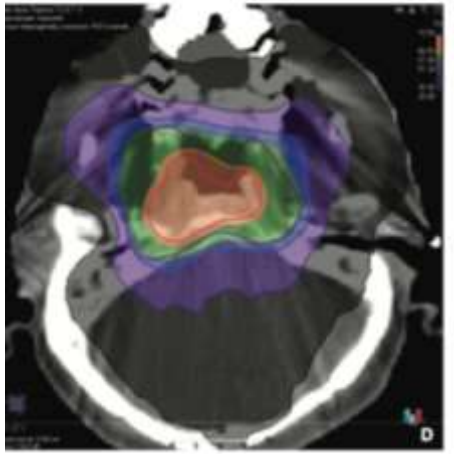
GUSTAVE ROUSSY CANCER CAMPUS GRAND PARIS

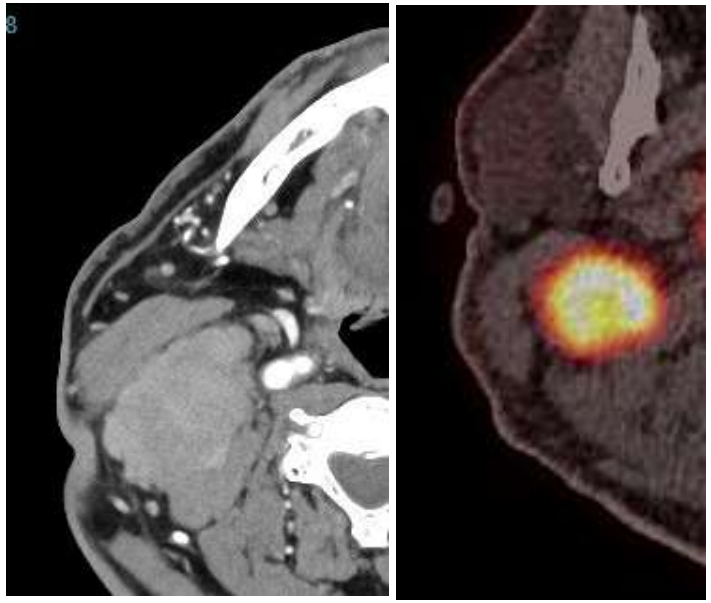
- Liens d’intérêt
  - MSD
  - Merck Serono
  - LEO Pharma

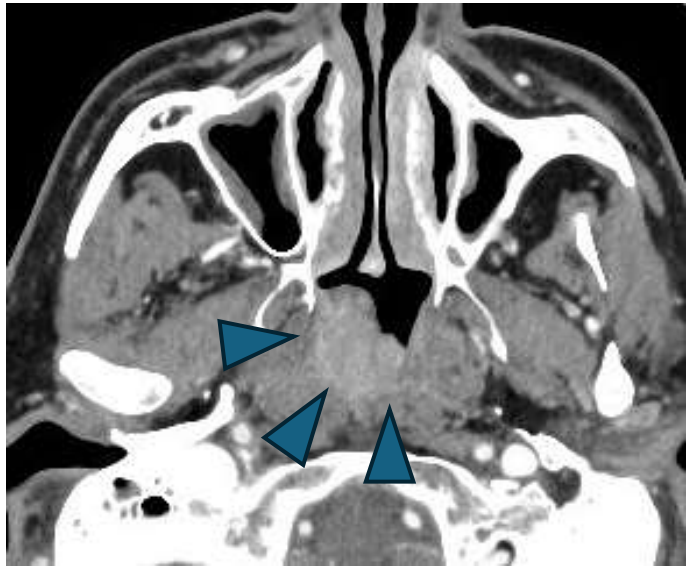
*LEO Pharma ne recommande en aucun cas l’usage des produits en dehors de leurs indications approuvées par leurs AMM. Merci de consulter le résumé des caractéristiques du produit avant de les prescrire. Les informations mentionnées dans cette présentation sont fournies pour un usage médical et scientifique uniquement, et sont destinées exclusivement aux participants de cette manifestation scientifique.*

# Background

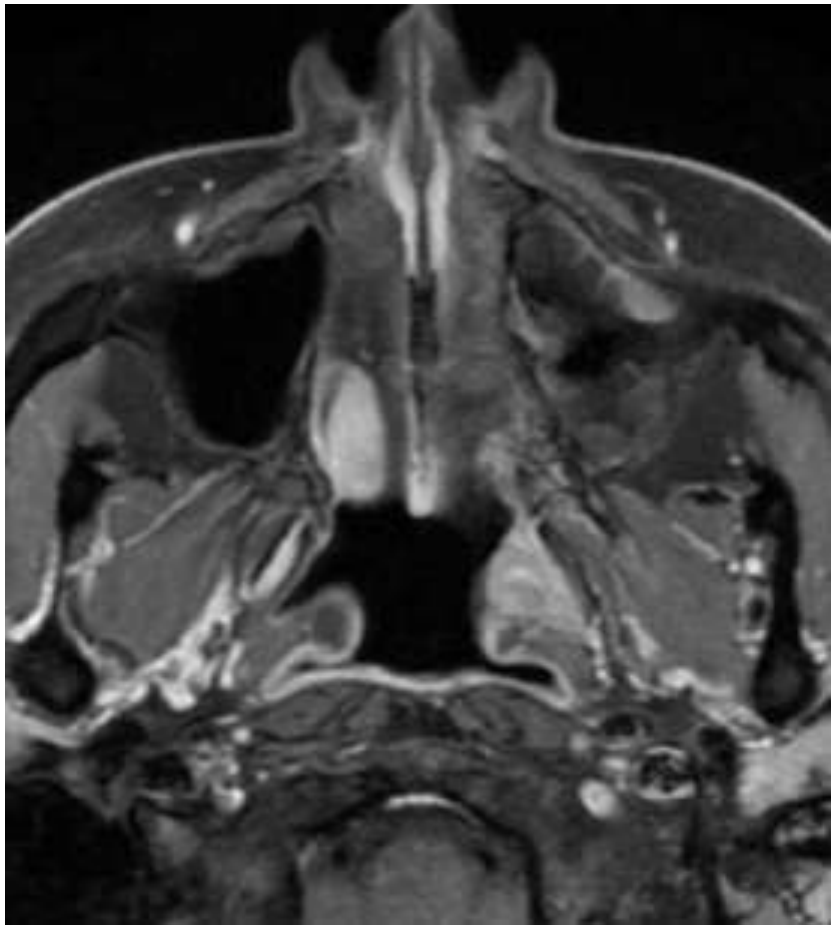
- Gold standard = ICT + RT-CT
- Chirurgie de l'UCNT = **chirurgie de rattrapage**
  - Récidive ganglionnaire => Curage de rattrapage
  - Récidive locale => Rhinopharyngectomie





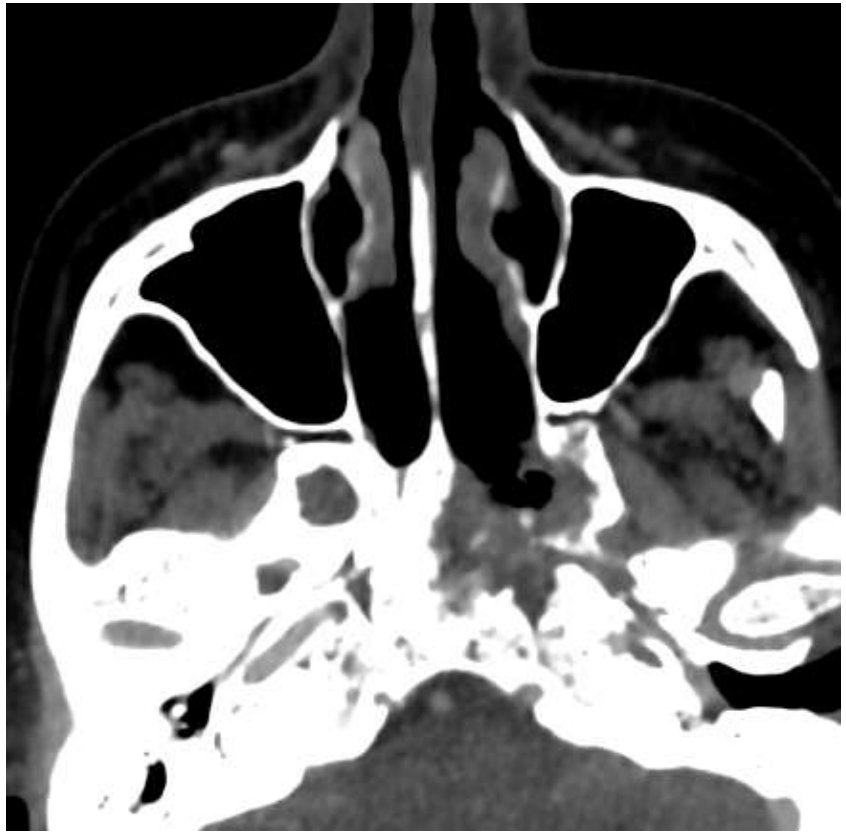


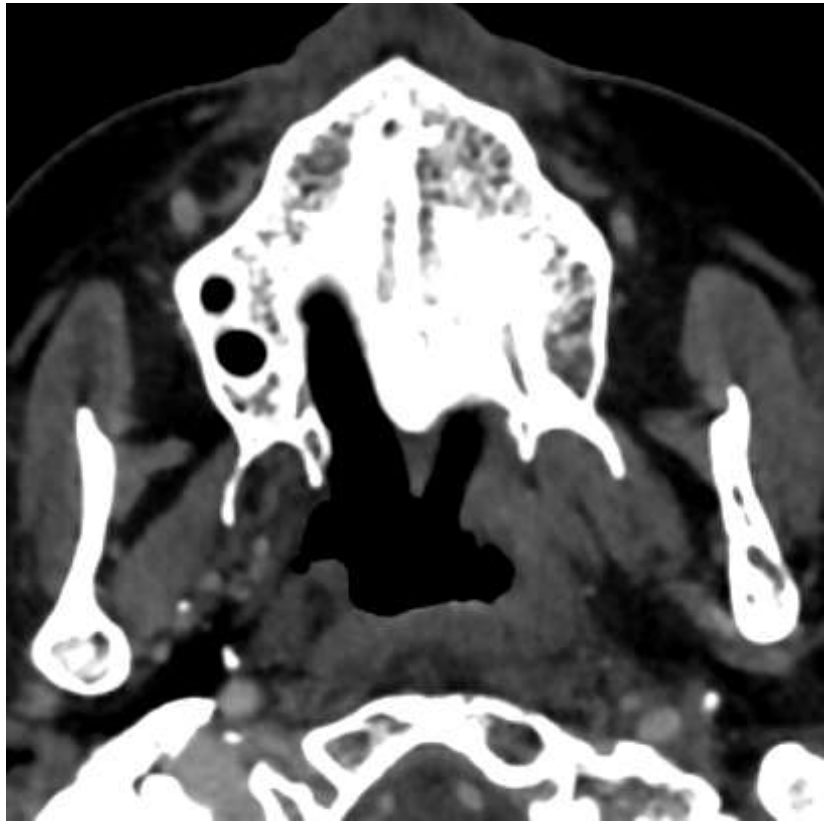
# Récidive locale



**rT1**

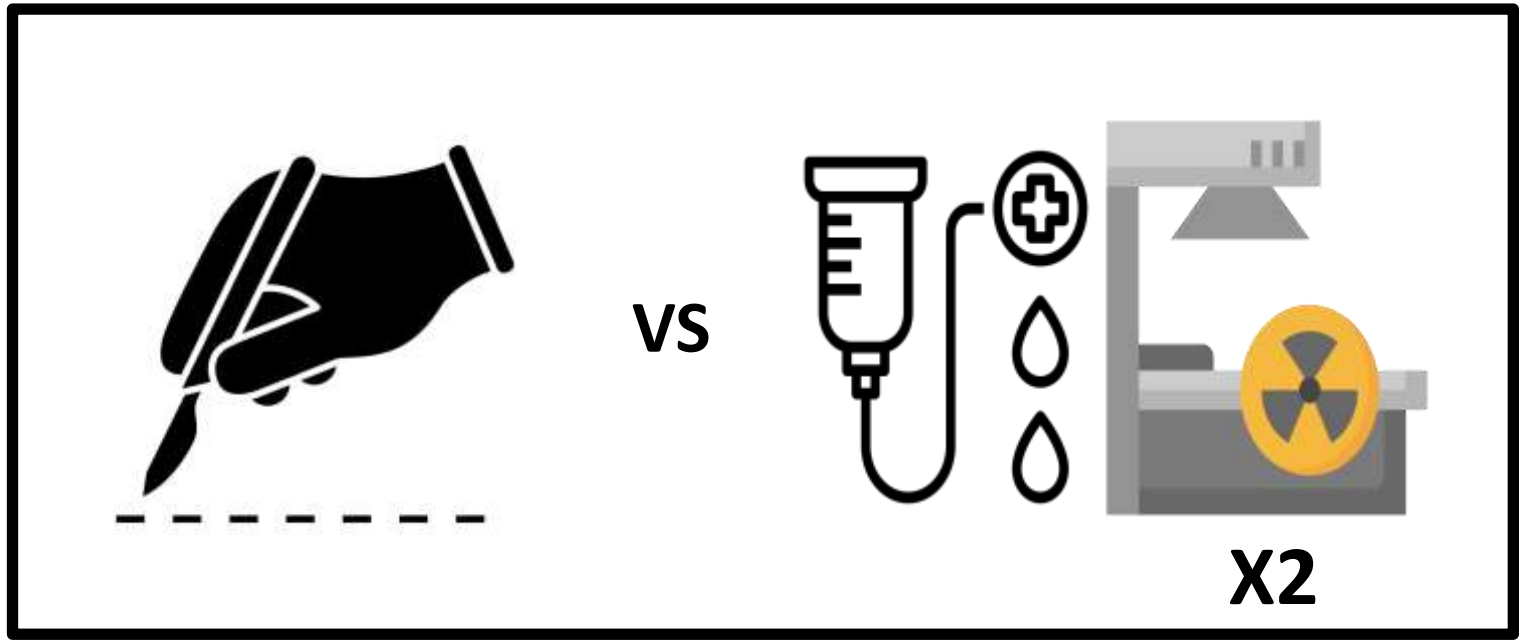
# Récidive locale

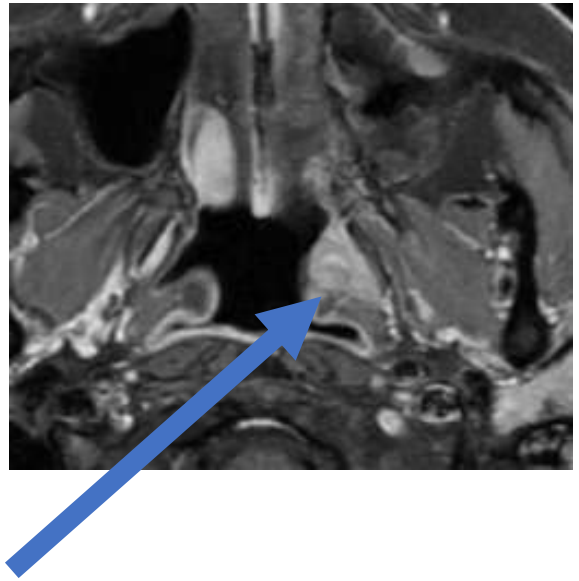




**rT3**

# Stratégie thérapeutique pour récidive locale ?

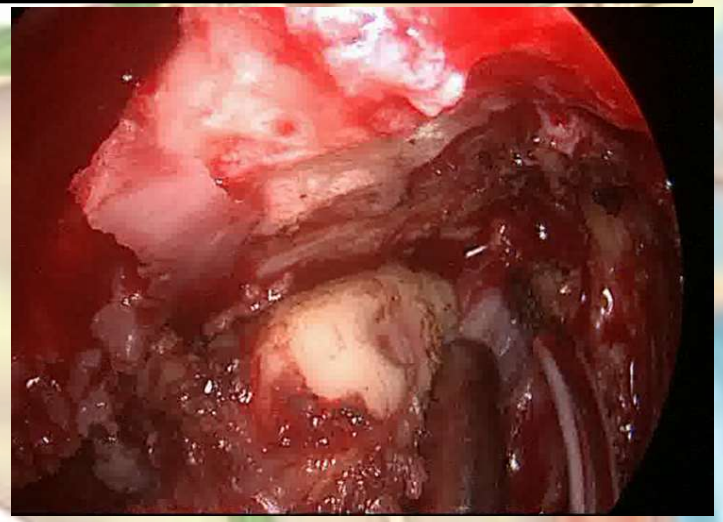


# Si chirurgie, …

- Quelle voie d'abord ?
  - Trans-faciale => maxillary swing ?
  - Trans-nasale => Rhinopharyngectomie endoscopique
  - Trans-orale => robot ? mixte ?
- Quelle reconstruction ?
- Résection carcinologique ?

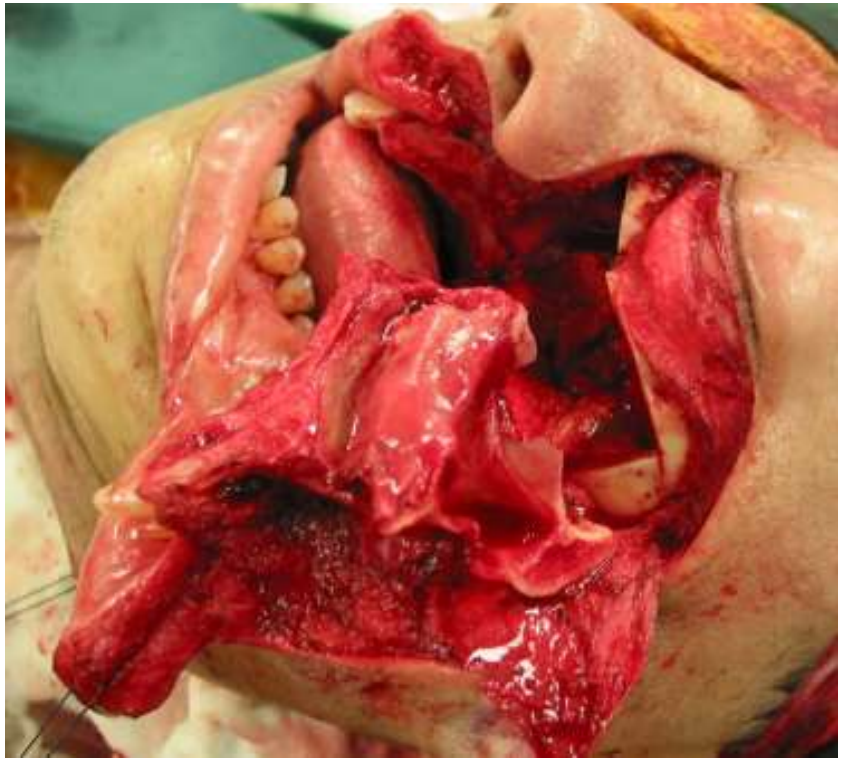
# Comment contrôler la carotide interne parapharyngée ?



# Trans-faciale

**MAXILLARY SWING**

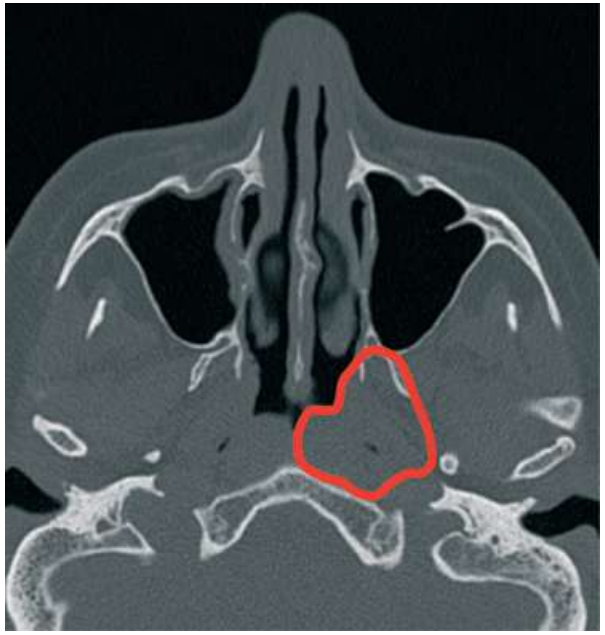
- Morbidité +++
- Visualisation +/-

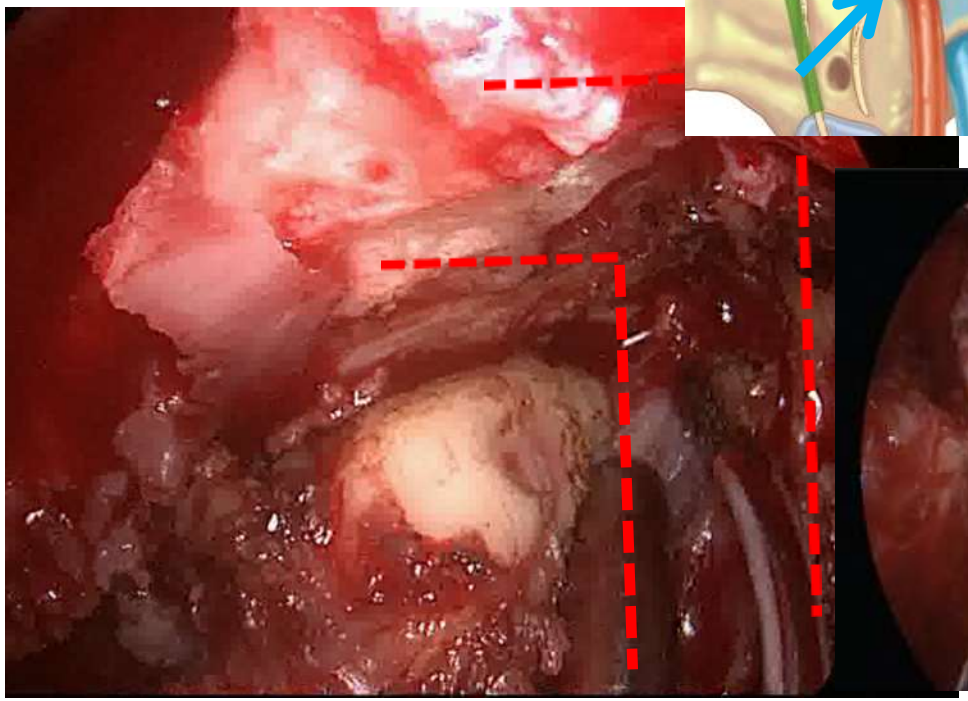


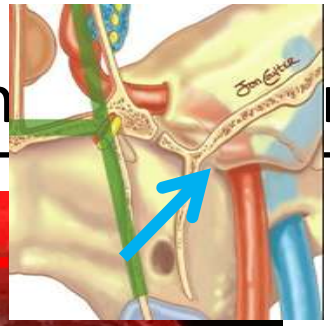
# Voie trans-nasale endoscopique

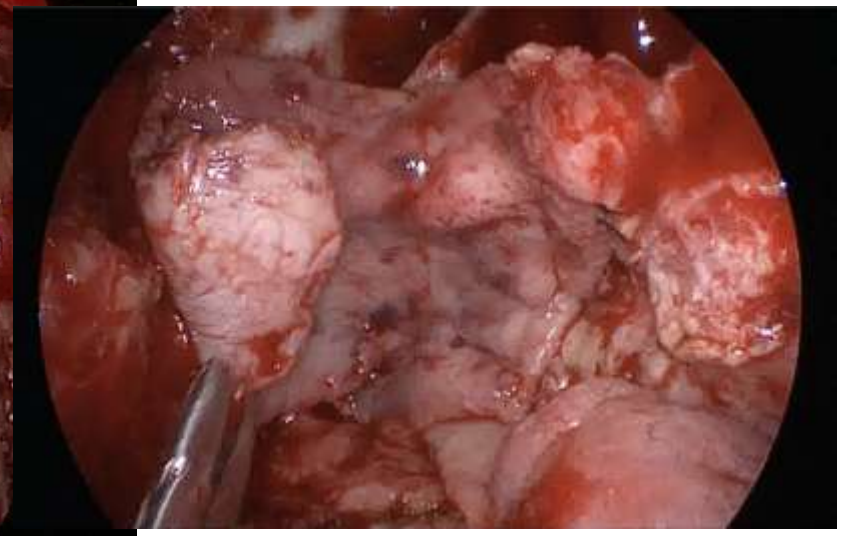
**Rhinpharyngectomie endoscopique (NER)**

- Mini-invasive +++
- Visualisation +++
- Limites => courbe d'apprentissage; exten rale sous C2



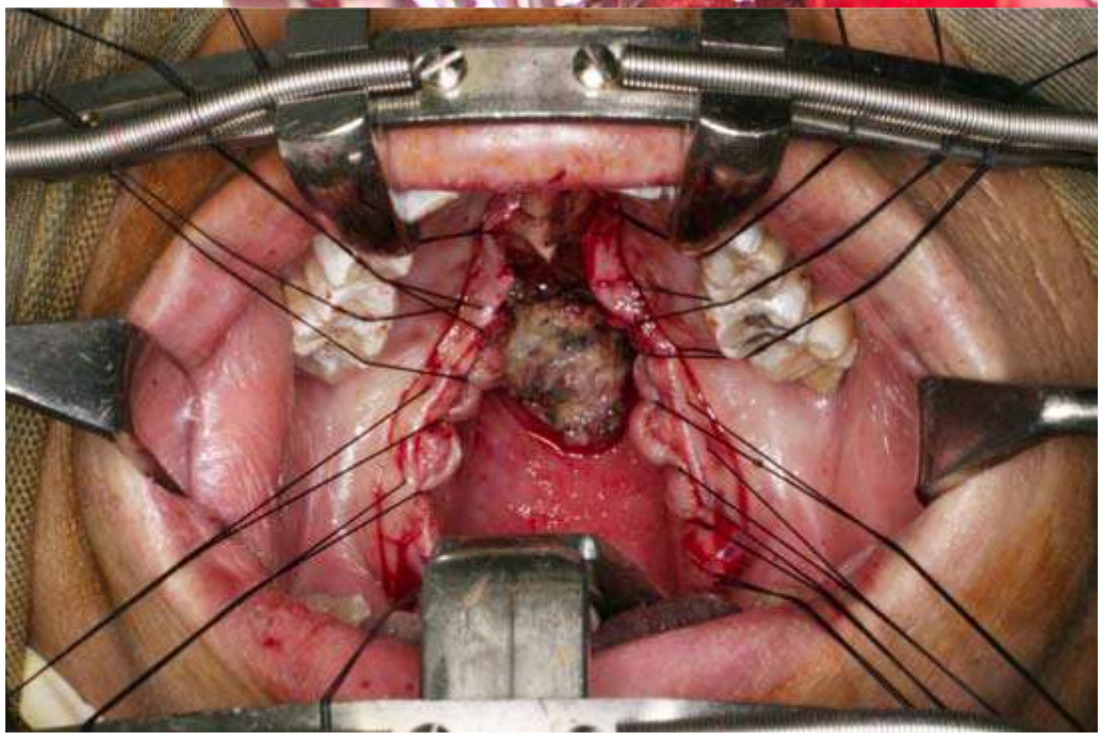






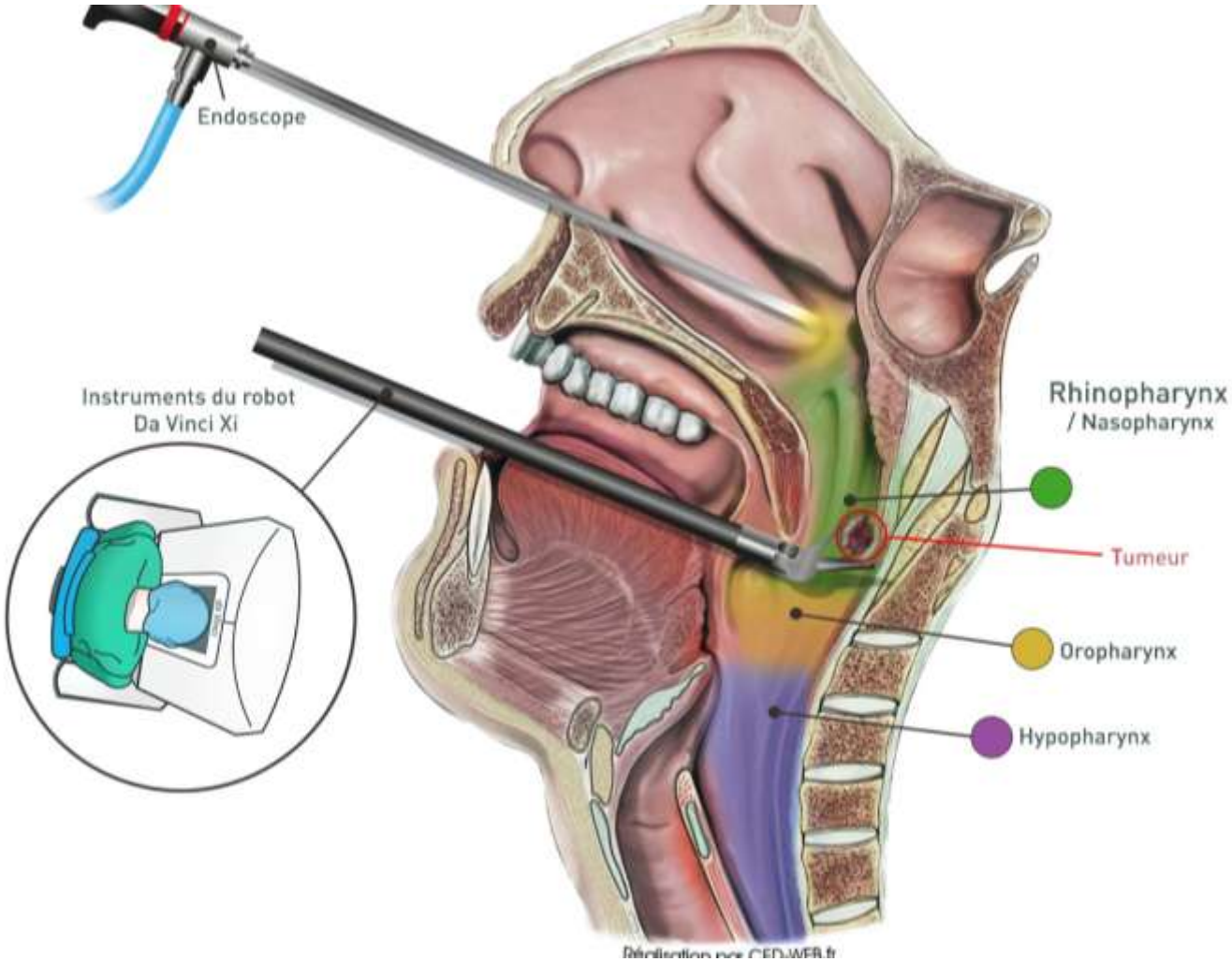
# Trans-orale ?

**TORS**
- Visualisation +++
- Courbe d’apprentissage +++
- Mini-invasive (?)

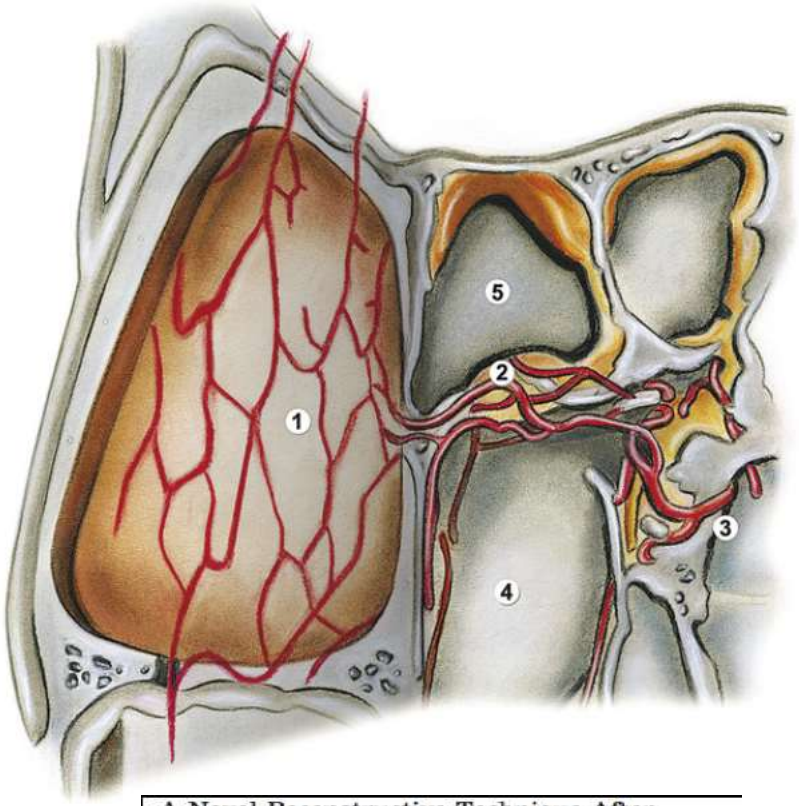


# Abord combiné

- TORS + NER
- Mini-invasive +++
- Visualisation +++
- Extension inférieure +++



# Reconstruction ?




A Novel Reconstructive Technique After Endoscopic Expanded Endonasal Approaches: Vascular Pedicle Nasoseptal Flap

Gustavo Hadad, MD; Luiz Bassagaisteguy, MD; Ricardo L. Carrau, MD; Juan C. Mataza, MD; Attilio Rasseni, MD; Carl H. Snyderman, MD; Ashok Mintz, MSc, MD

2006

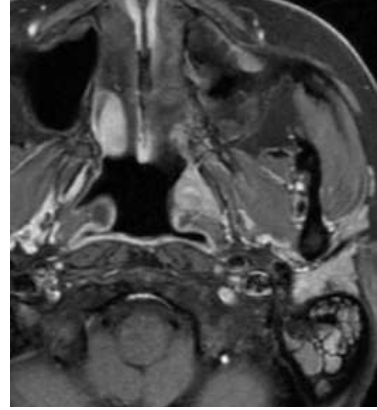
Journal of Neurological Surgery—Part B

Original Article

**Reconstruction of the Skull Base Using Temporalis Fascia after Endoscopic Resection of Advanced Nasal Sinus Cancer: A Step-by-step Video**

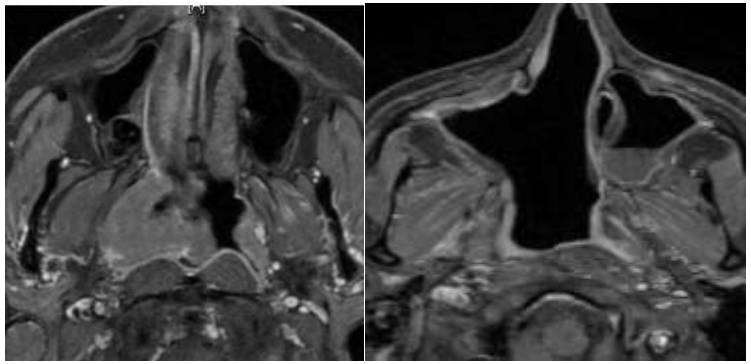
Cyril Bellon[1], Damien Bresson[2], Mihai Malcoci[2], Victoire Ardant[3], Antoine Moya-Plana[1], Nadia Benmoussa[1]

VS

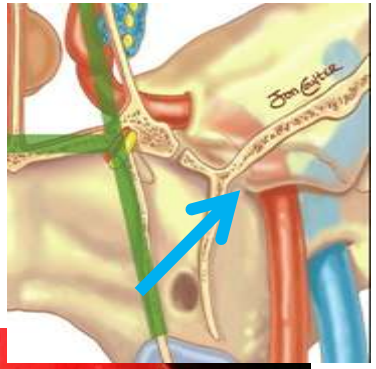


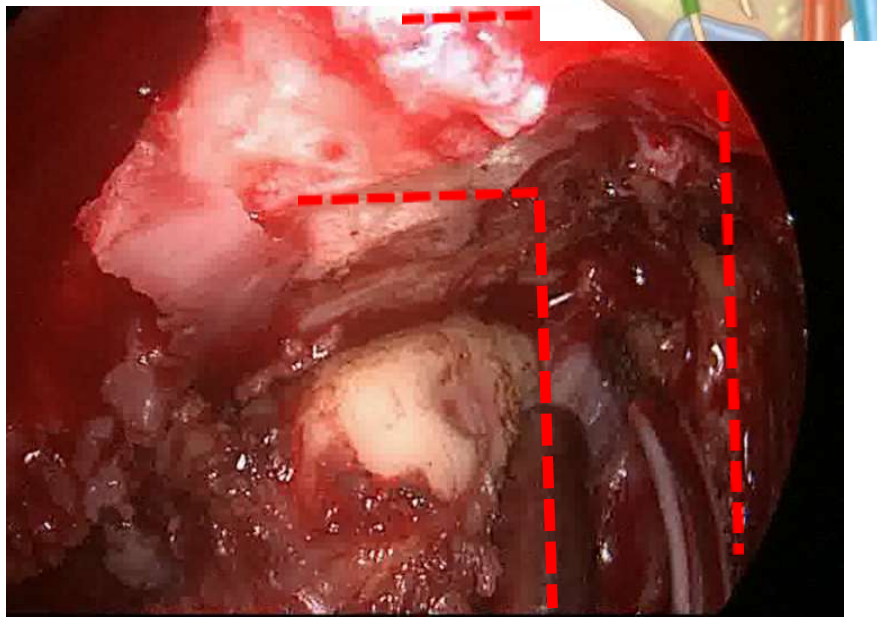
- Phase 3, multicentrique, **randomisée**
  => Récidive locale UCNT **rT1-T2**
- **200 patients**
- Objectif principal => SG à 3 ans
- 3 ans => **SG 86% « chirurgie » vs 68% « re-RT » (p=0·0015)**
- Toxicité Grade 3 ou + => 5% « chirurgie » vs 26% « re-RT »
- Death related to AE => **5% « chirurgie » vs 20% « re-RT »**

# Algorithme « consensuel »



| | | |
|---|---|---|
| rT1-rT2 | → | NER |
| rT3 | → | Discuter NER + réRT adjuvante sinon réRT |
| rT4 | → | réRT +/- CT *ou* CT |





- Toujours discuter la réRT comme alternative +++
- Pas de chirurgie si pas de reconstruction possible
- Si R+, réRT adjuvante

GUSTAVE ROUSSY
CANCER CAMPUS
GRAND PARIS

# Merci pour votre attention

GUSTAVE ROUSSY
CANCER CAMPUS
GRAND PARIS