

Une nouvelle méthode pour le repérage des lésions mammaires infracliniques

- Moyen simple, rapide et efficace,
- Remplace les moyens de repérages classiques comme le harpon ou les colorants,
- Permet d'identifier le ganglion sentinelle sans réinjection de nanocolloïdes (SNOLL)



Radioguided Occult Lesion Localization *

La proportion des lésions infra cliniques du sein a constamment augmenté ces 20 dernières années sous l'effet du dépistage mammographique et représentent entre **15 et 25% des cancers diagnostiqués**.

Ces lésions sont **non palpables** et donc difficilement localisables par le chirurgien en l'absence de repères.

Les moyens classiques de repérage tels que les colorants ou le fil métallique type « harpon » sont couramment utilisés mais ils ont néanmoins plusieurs inconvénients, qui sont palliés par la technique de ROLL.

La technique de ROLL, par rapport au harpon évite :

- les effets indésirables de mise en place au cours des repérages stéréotaxiques (douleur, saignement, hématome, stress...),
- le risque de mobilité du fil métallique avant l'intervention,
- une porte d'entrée potentielle aux infections nosocomiales,
- une trajectoire erronée lors de l'intervention, le long du fil métallique qui n'indique pas le chemin le plus court entre la lésion et la peau,
- l'exérèse inutile d'un volume de parenchyme glandulaire.

Repérage des lésions :

On injecte au centre des lésions, sous contrôle stéréotaxique ou échographique, des colloïdes radiomarqués.

La lésion peut être ensuite retrouvée grâce à la sonde de détection **Gamma SUP CLERAD** accompagnée d'un **Collimateur Haute Résolution**.

Il est également possible d'identifier en même temps le ganglion sentinelle grâce aux propriétés lymphotropes du traceur.

Les traceurs utilisés pour la technique ROLL sont les nanocolloïdes de sulfure de rhénium marqués au ^{99m}Tc dont la taille des particules permet le marquage du ganglion sentinelle.

