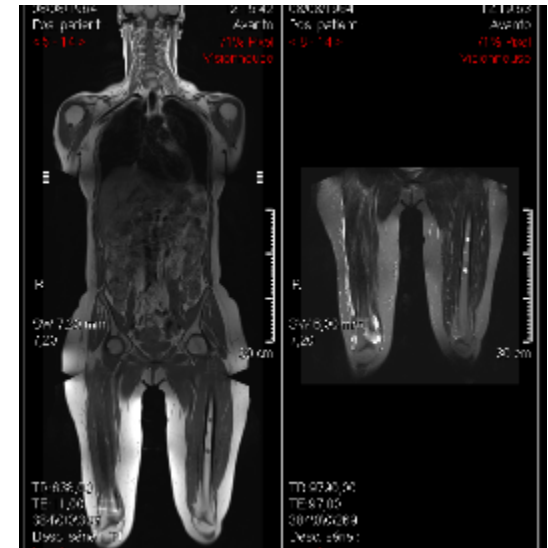


Métastases infra-cliniques détectées par un Body-IRM dans le suivi des liposarcomes myxoides

F. Gouin*, A. Renault**, LR Le Nail***, A. Bertrand-Vasseur**, L. Bouilleau***, R. Samargandi***, V. Crenn**, P. Rosset***

Centre Léon Bérard* / CHU de Nantes** /
CHU Tours***, France

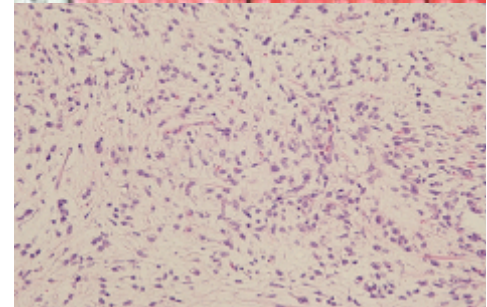
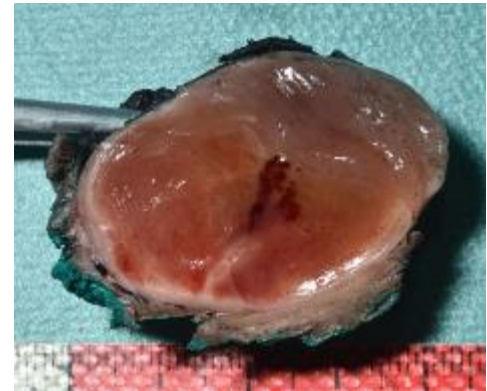
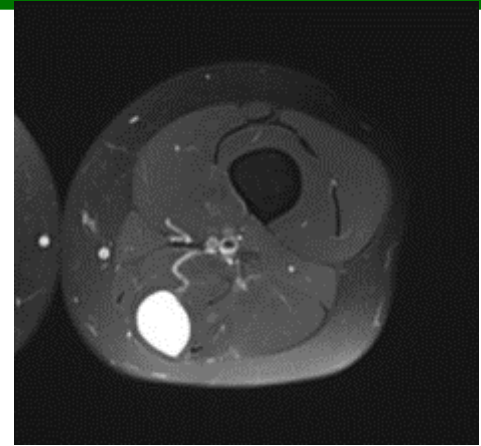


Métastases infra-cliniques détectées par un Body-IRM (BIRM) dans le suivi des liposarcomes myxoides

Liens d'intérêt : Amgen / Zimmer / Atlantera

Liposarcome Myxoïdes (MRCLS)

- Tumeur maligne des parties molles
- Le plus fréquent des LPS après Lipoma-like
- 30-50 ans
- Le plus souvent sous-aponévrotique / Membres inférieurs



Liposarcome Myxoïdes (MRCLS)

- **Survie globale: 80%**
- **Métastases des parties molles et osseuses (10-40 %)**
- **Low sensibility of bone scan and FDG-PET**



- ✓ **body IRM (BIRM)**
- ✓ **Staging initial / suivi**

MRCLPS / BIMR ; patients-méthode

- 51 pts / 2 centres Netsarc / 12 mois suivi
- 6 pts excluded (3 claustrophobia, 1 perdu de vue, 1 décès précoce, 1 diagnostic revu)

45 patients

- 46 ans [21-69] / 29 hommes
- Diagnostic Rreps et gène de fusion [*FUS-DDITR* (*TLS-CHOP*) fusion]
41/45 pts
- Grading FLNCC (8 non gradés):
 - 21 Grade 1 (52,5%)
 - 14 Grade 2
 - 2 Grade 3
- 57,1% pas de cellules rondes (28,5% plus de 5%)

MRCLPS / BIMR ; patients-méthode

45 patients ;

- 43 Membre Inf/ sous-aponévrotiques/ 2 troncs
- 118 ± 46 mm. [20-220]
- Suivi : 49 m. ± 28 [15-133]

MRI ;

- Gadolinium dans la majorité
- Rachis cervical- genoux
- Initiale et dans les 6 mois post-op sauf 4 pts (10-17 mois)
- IRM locale / 6 mois
- BIRM / 12 mois



MRCLPS / BIMR ; résultats

10 pts avec métastases (22,2%)

✓ 0-46 mois après le diagnostic (2 pts avec méta au diagnostic) / 22 mois \pm 16

- ✓ Soft tissue : 2 pts
- ✓ Bone : 5 pts
- ✓ Soft Tissue and bone : 3 pts

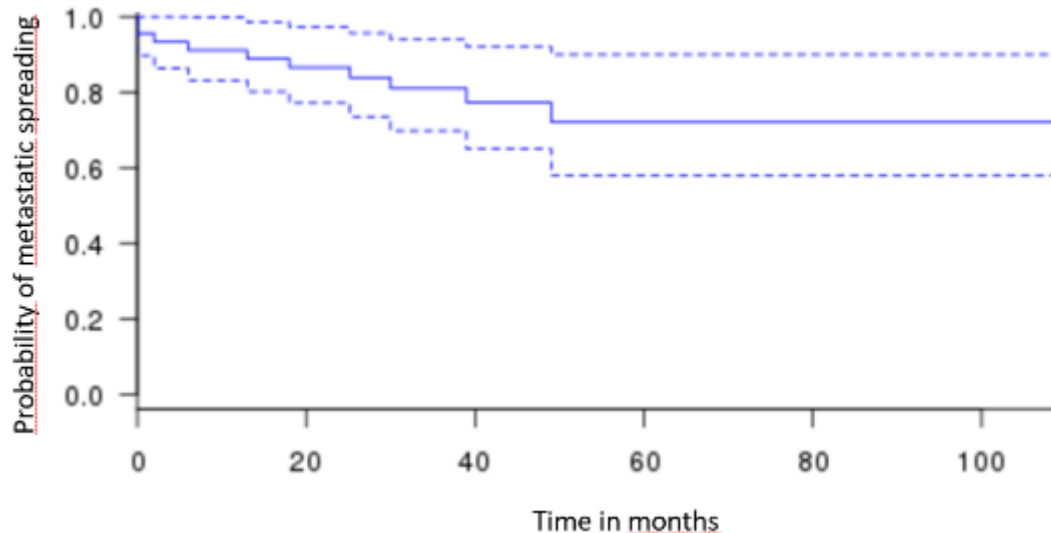
✓ Pas de méta pulmonaire

✓ 3/10 localisations uniques

✓ 1 an après diagnostic : toutes multiples

MRCLPS / BIMR ; résultats

5 y. MFS = 0,72 + 0,08

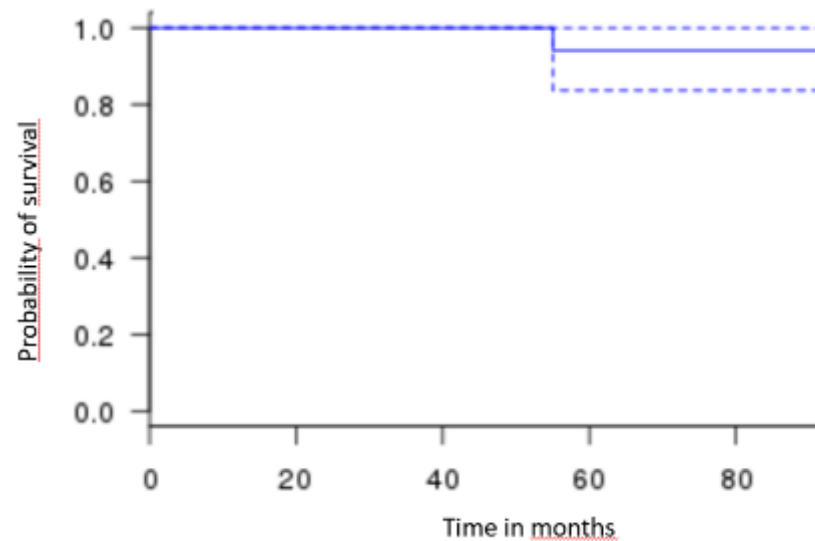


Taille (\pm 10 cm) / grade / contingent
cellules rondes non significatifs

MRCLPS / BIMR ; résultats

- 2 (4,4%) récidives locales (17-33 mois)
- 2 décès (6 et 30 mois) dont 1 sans rapport avec le MRCLPS

Survie à 8 ans
 $0,94 \pm 0,06$



MRCLPS / BIMR ; discussion

- ✓ Limites de cette série :
 - ✓ retrospective
 - ✓ Pas de protocole prospectif de BIRM
 - ✓ Nombre limité : manque de puissance
- ✓ Forces :
 - ✓ BIMR systématiques dans le suivi

MRCLPS / BIRM ; discussion

Taux élevé de métastases os/tissus mous occultes en BIRM (22%):

- Stevenson JD et al. (2015) :
 - 7/28 pts (25%) Survie sans méta 5 ans = 71%
- Seo Sw et al. (2011) :
 - 4/15 pts (26%)
- Gorelik N et al. (2018)
 - 9/33 pts (27%)

Hannibal et al. 2011 :

- 160 pts / 28 %
- 53 % > 5% de C Rondes
- Suivi 86 mois

MRCLPS / BIRM ; discussion

Précoces (22 mois) le plus souvent
asymptomatique (9/10)

- Gorelik N. et al. = 89 % / moyenne 10 mois
- Littérature < BIRM = 30-54 mois

MRCLPS / BIMR ; discussion

Mauvais pronostic : dissémination multifocale dans tous les cas

- Chung PWM (2009) :
 - 10/12 uniques / tt local curatif
 - Mais : pas IRM systématique / 6 sur 12 ont développé d'autres méta
- Place pour tt local agressif ?

MRCLPS / BIRM

- Fréquence des méta occultes os et tissus mous
- BIRM permet détection précoce
- BIRM examen de choix pour le staging et suivi
- Impact sur survie ?
- Quel traitement ?