

# Tumeurs Rares Gynécologiques



CHU  
de Liège

**INSTITUT DE CANCÉROLOGIE  
ARSÈNE BURNY**

Rencontre et échange d'expérience organisés  
par le Centre des Maladies Rares

1<sup>er</sup> Février 2024

# Tumeurs trophoblastiques

## tumeurs rares par excellence

Travail de thèse de doctorat

SCHOENEN Sophie

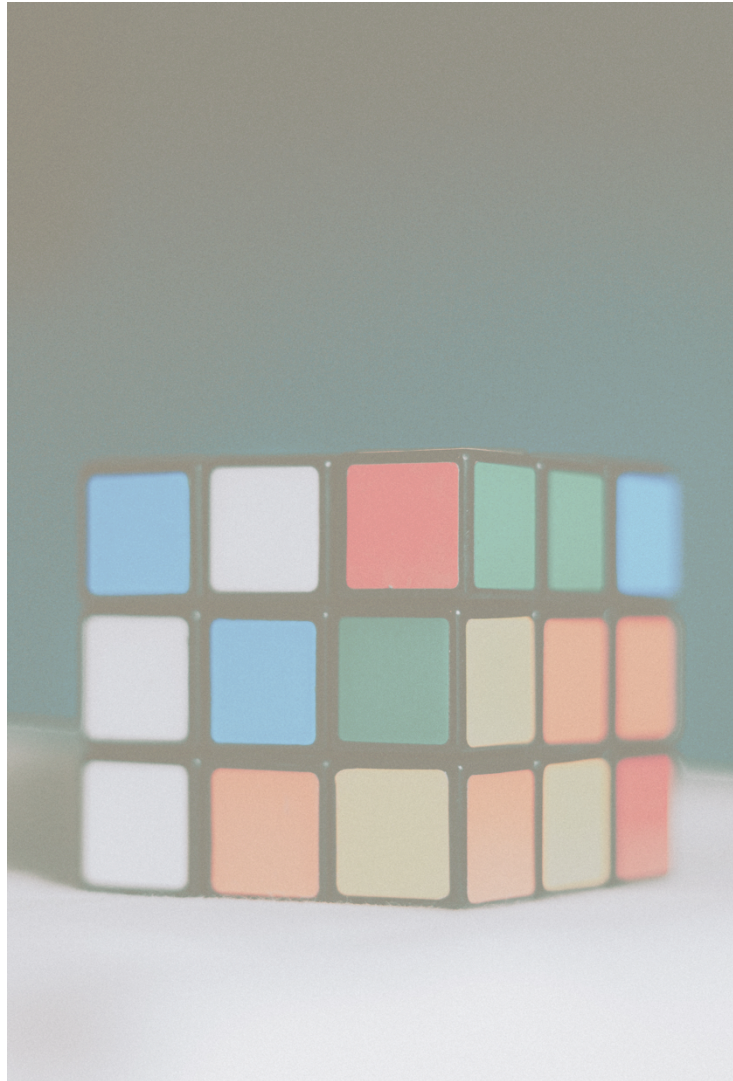
Promoteurs : Pr. F. Goffin et F. Kridelka

# Tumeurs trophoblastiques

## Problématique

Pathologies hétérogènes  
et complexes

Choriocarcinome  
= chimiothérapie



Nécessité d'un diagnostic  
précis pour un traitement  
optimal

Foyers de  
trophoblaste atypique  
au sein d'une môle ?

# Tumeurs trophoblastiques

## Axes de recherche

« Contribution à l'optimisation de la prise en charge des maladies trophoblastiques gestationnelles (GTD) »

1. Importance de la relecture anatomopathologique ?

2. Choriocarcinome : quand s'abstenir de chimiothérapie ?

3. Foyers de trophoblaste atypique : impact clinique ?

# Tumeurs trophoblastiques

## 1. Relecture anatomopathologique

Etude prospective multicentrique  
2012 à 2020  
Registre Belge **GTD.be**

Tumeurs trophoblastiques :  
**42%** de modification du  
diagnostic histologique initial



Impact de la relecture  
systématique par  
 $\geq 1$  pathologiste expert ?

**n = 867 patientes**



**Importance of pathological review of gestational trophoblastic diseases: results of the Belgian Gestational Trophoblastic Diseases Registry**

Sophie Schoenen <sup>1</sup>, Katty Delbecque <sup>2</sup>, Anne-Sophie Van Rompuy <sup>3</sup>, Etienne Marbaix <sup>4</sup>, Jean-Christophe Noel <sup>5</sup>, Philippe Delvenne <sup>6</sup>, Philippe Moerman <sup>7</sup>, Ignace Vergote <sup>8</sup>, Frédéric Kridelka <sup>1</sup>, Aleide Vandewal <sup>9</sup>, Sileny Han <sup>10</sup>, Frederic Goffin <sup>11</sup>

> Int J Gynecol Cancer. 2022 Apr 29;ijgc-2021-003312. doi: 10.1136/ijgc-2021-003312.

# Tumeurs trophoblastiques

## 2. Choriocarcinome : place de la chimiothérapie ?

Etude rétrospective  
internationale  
**11 centres de référence GTD**  
1981 à 2017

**n = 80 patientes**

Suivi médian de 50 mois

**0** récursive

C<sub>3</sub> H<sub>4</sub> E<sub>1</sub> M<sub>3</sub> O<sub>1</sub>

D<sub>2</sub> A<sub>1</sub> Y<sub>4</sub>

Choriocarcinomes gestationnels  
avec **normalisation**  
**spontanée hCG** en l'absence  
de traitement adjuvant

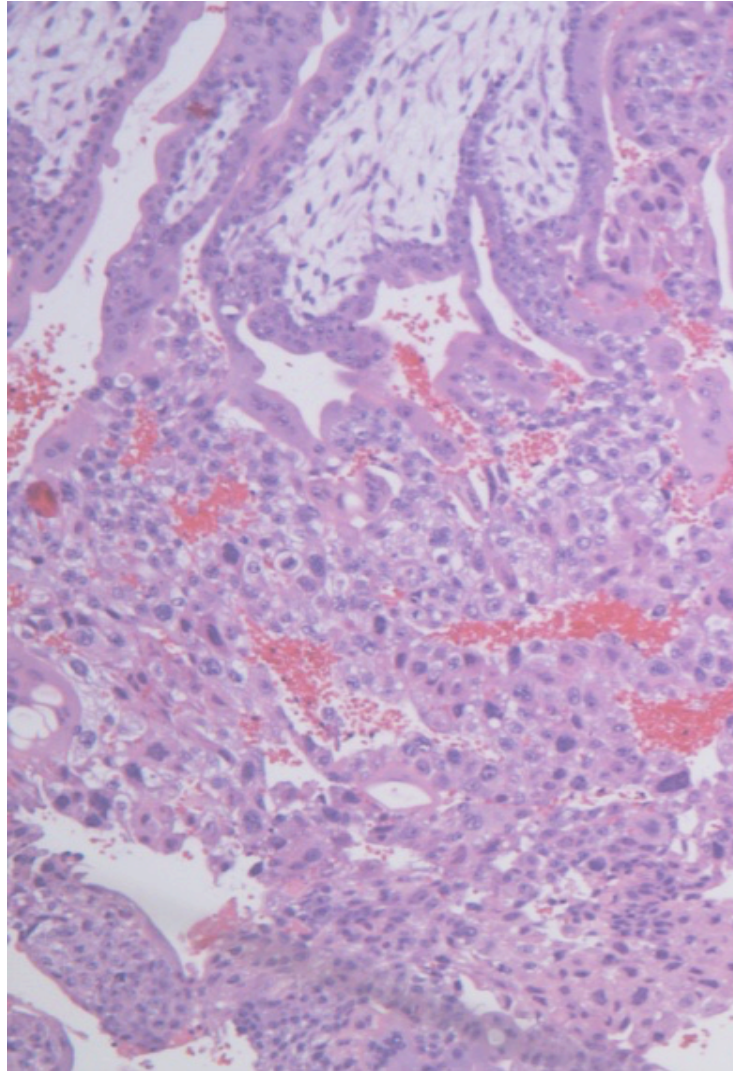
# Tumeurs trophoblastiques

## 3. Foyers de trophoblaste atypique

Etude rétrospective  
multicentrique  
2017 à 2022  
Registre Belge **GTD.be**

Odds ratio **3,02**  
de **GTN post-molaire**

Mécanisme  
physiopathologique ?



**Foyers atypiques** au sein des  
môles complètes :  
**facteur pronostic** d'une  
**néoplasie post-molaire ?**

**n = 244 môles complètes**

**47% de foyers atypiques**

# Tumeurs trophoblastiques

## Conclusions

**Relecture anatomopathologique**

**Ne pas sur- ni sous-traiter**

**Etudes scientifiques**





# Tumeurs trophoblastiques

## Conclusions

**CENTRALISATION**

**CENTRALISATION**

**CENTRALISATION**

