

# REFERENTIELS

# Sarcomes de l'utérus



*Ce référentiel, dont l'utilisation s'effectue sur le fondement des principes déontologiques d'exercice personnel de la médecine, a été élaboré par un groupe de travail pluridisciplinaire de professionnels du réseau ONCOLOR conformément aux données acquises de la science au 10 décembre 2009.*

- ▶ Généralités
- ▶ Chirurgie
- ▶ Radiothérapie
- ▶ Chimiothérapie

Date de révision : 10 décembre 2009

## Généralités

- ▶ Les sarcomes utérins sont des **tumeurs rares**, représentant moins de 3% des tumeurs malignes du tractus génital féminin et entre 3 et 7 % des tumeurs malignes du corps utérin.
- ▶ Il s'agit d'un groupe de tumeurs, comprenant différents sous-types **histologiques** avec des tumeurs pouvant être d'origine conjonctive pure, comme les léiomyosarcomes et les sarcomes du stroma endométrial (ESS), ou associer une composante conjonctive à une composante épithéliale, les tumeurs mixtes mésoenchymateuses et épithéliales ([carcinosarcomes](#)).
- ▶ La **classification** de ces tumeurs, la plus communément admise est celle de la Fédération Internationale des Gynécologues-Obstétriciens (FIGO), dérivée de celles des [cancers épithéliaux de l'endomètre](#).
- ▶ Au contraire des tumeurs épithéliales utérines, et mis à part les sarcomes du stroma endométrial de bas grade, les sarcomes utérins sont des tumeurs de mauvais **pronostic**. Les **facteurs** de mauvais pronostic sont, pour l'ensemble des sarcomes, le stade et l'âge. D'autres facteurs décrits dans chaque sous-groupe histologique ne sont pas retrouvés de manière constante.
- ▶ Plus d'information dans le [SOR](#) (Standard Options Recommandations de la FNCLCC).

# REFERENTIELS

## Sarcomes de l'utérus



▶ Généralités

▶ Radiothérapie

▶ Chirurgie

▶ Chimiothérapie

*Date de révision : 10 décembre 2009*

### Chirurgie

▶ Le **diagnostic** est souvent porté à postériori sur une pièce d'exérèse faite pour suspicion de fibrome par exemple ; dans ce cas le geste doit être régularisé ; le **curage pelvien** n'est cependant pas obligatoire dans les sarcomes peu lymphophiles. Le curage pelvien est recommandé dans les carcinosarcomes du fait du caractère lymphophile de la partie épithéliale.

▶ Le traitement consensuel des sarcomes localisés reste la **chirurgie** et comporte une colpohystérectomie totale avec annexectomie bilatérale, par laparotomie.

# REFERENTIELS

## Sarcomes de l'utérus



▶ Généralités

▶ Chirurgie

▶ Radiothérapie

▶ Chimiothérapie

*Date de révision : 10 décembre 2009*

### Radiothérapie

▶ La radiothérapie pelvienne (50 Gy en 25 fractions sans curiethérapie) est indiquée systématiquement en post opératoire car le risque de récurrence pelvienne est très important. La curiethérapie peut y être associée pour les carcinosarcomes en raison du risque de récurrence muqueuse vaginale de la partie épithéliale de la tumeur.

# REFERENTIELS

## Sarcomes de l'utérus



- ▶ Généralités
- ▶ Chirurgie
- ▶ Radiothérapie
- ▶ Chimiothérapie

*Date de révision : 10 décembre 2009*

### Traitements médicaux

- ▶ La chimiothérapie adjuvante n'est pas indiquée actuellement en dehors d'un essai thérapeutique
- ▶ Un type particulier, le sarcome du stroma de l'endomètre de bas grade, est hormono sensible ; le THS est ainsi contre indiqué après traitement.
- ▶ Le risque métastatique étant élevé, et certaines tumeurs chimio sensibles, la surveillance par scanner TAP annuel systématique est recommandée.