



## CANCER DU SEIN

Référentiel Nord Pas de Calais

# **CANCER DU SEIN**

## **REFERENTIEL NORD PAS DE CALAIS**

- ✓ **Date du référentiel adopté** : Février 2006
- ✓ **Date de validation** : 16 mars 2009
- ✓ **Date d'actualisation** : septembre 2009

## **AVERTISSEMENT**

Ce référentiel constitue des propositions thérapeutiques qui servent de fondements aux avis émis en réunion de concertation pluridisciplinaire. Il doit être apprécié sous la responsabilité de médecins dans le respect des principes déontologiques d'indépendance et d'exercice personnel de la médecine conformément à l'article 64 du code de déontologie médicale, et en fonction de l'état pathologique du patient.

Ce référentiel a été élaboré par des professionnels de santé sur base de leur expertise, de l'état des connaissances scientifiques au moment de leur élaboration. Ainsi, il ne peut être exclu qu'au moment de leur consultation pour la pratique médicale quotidienne, les données mises à disposition soient incomplètes, inexactes ou obsolètes. Il revient aux professionnels de santé de déterminer et de décider, sous leur responsabilité, de faire ou non application des référentiels.

Conformément à la circulaire du 22 février 2005 relative à l'organisation des soins en cancérologie, « lorsque le praticien propose au patient de ne pas appliquer l'avis de la RCP mais de recourir à un autre traitement, il doit pouvoir le justifier et il est nécessaire de le mentionner dans le dossier. »

\* \* \* \* \*

Article 64 (article r.4127-64 du code de la santé publique)

« Lorsque plusieurs médecins collaborent à l'examen ou au traitement d'un malade, ils doivent se tenir mutuellement informés ; chacun des praticiens assume ses responsabilités personnelles et veille à l'information du malade.

Chacun des médecins peut librement refuser de prêter son concours, ou le retirer, à condition de ne pas nuire au malade et d'en avertir ses confrères. »

## **REMERCIEMENTS**

Nous remercions chaleureusement les professionnels de santé d'avoir contribué au travail de ce référentiel régional.

# SOMMAIRE

<b>1. GROUPE DE TRAVAIL.....</b>	<b>5</b>
<b>2. CANCER DU SEIN.....</b>	<b>6 - 18</b>
➤ <b>2.1. Bilan Préthérapeutique</b>	<b>6</b>
2.1.1 - Bilan local	6
2.1.2 - Bilan d'extension	6
2.1.3 - Consultation d'Oncogénétique	6
➤ <b>2.2. Classification Clinique TNM du Cancer du Sein</b>	<b>7 - 9</b>
➤ <b>2.3. Traitement</b>	<b>10 - 17</b>
2.3.1 - Le carcinome in situ	10
2.3.2 - Le cancer invasif	11-15
2.3.3 - Cas particuliers	15-17
➤ <b>2.4. Surveillance</b>	<b>17</b>
➤ <b>2.5. Récidives</b>	<b>18</b>
2.5.1 - Récidive loco-régionale isolée	18
<b>3. ANNEXES .....</b>	<b>19 – 34</b>
Annexe 1 : Critères d'inclusion pour la consultation d'oncogénétique sein/ovaire	19-20
Annexe A : Collège Gynécologie-Sénologie	21-26
Annexe B : Collège Anatomopathologie	27-28
Annexe C : Collège Imagerie	29-31
Annexe D : Collège Oncologie	32-33
Annexe E : Collège Pharmacie (Groupe de relecture)	34

## **1. GROUPE DE TRAVAIL**

**Coordinateur : J. BONNETERRE**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille

Ce référentiel a été rédigé dans le cadre du groupe gynécologie-sénologie de la région Nord Pas de Calais animé par le Professeur J. BONNETERRE.

Le référentiel a été actualisé dans le cadre des travaux du collège « gynécologie-sénologie » du Réseau Régional de Cancérologie avec le groupe cité ci-dessus **le 16 mars 2009**.



## 2.2. Classification Clinique TNM du Cancer du Sein

D'après SINGLETARY SE  
J CLIN. ONCOL. 2002

### **T Tumeur primitive**

**TX** Non déterminé

**T0** Pas de signe de tumeur primitive

**Tis** Carcinome in situ : carcinome intracanaulaire, ou carcinome lobulaire in situ, ou maladie de Paget du mamelon sans tumeur décelable

**Note** : une maladie de Paget avec tumeur décelable est à classer en fonction de la taille de la tumeur

**T1** Tumeur  $\leq 2$  cm dans sa plus grande dimension

- T1mic micro-invasion  $\leq 0,1$  cm
- T1a  $> 0,1$  et  $\leq 0,5$  cm
- T1b  $> 0,5$  et  $\leq 1$  cm
- T1c  $> 1$  cm et  $\leq 2$  cm

**T2** Tumeur  $> 2$  cm et  $\leq 5$  cm dans sa plus grande dimension

**T3** Tumeur  $> 5$  cm dans sa plus grande dimension

**T4** Tumeur de toute taille avec extension directe à la paroi thoracique ou à la peau

**Note** : la paroi thoracique comprend les côtes, les muscles intercostaux et grand dentelé, mais ne comprend pas le muscle pectoral.

**T4a** Extension à la paroi thoracique

**T4b** Oedème (y compris la "peau d'orange"), ou ulcération cutanée du sein, ou nodules de perméation limités au même sein

**T4c** A la fois 4a et 4b

**T4d** Cancer inflammatoire

### **N Adénopathies régionales**

**NX** Appréciation impossible de l'atteinte ganglionnaire (du fait, par exemple, d'une exérèse antérieure)

**N0** Absence de signe d'envahissement ganglionnaire régional

**N1** Ganglions axillaires homolatéraux mobiles

**N2** Adénopathies axillaires homolatérales fixées entre elles ou à une autre structure anatomique ou adénopathies mammaires internes homolatérales cliniquement apparentes.

**N2a** : Adénopathies axillaires homolatérales fixées entre elles ou à une autre structure.

**N2b** : Adénopathies mammaires internes homolatérales cliniquement apparentes en l'absence d'adénopathie axillaire cliniquement évidente.

**N3** Adénopathie sous claviculaire homolatérale, OU adénopathie mammaire interne homolatérale cliniquement apparente associée à une adénopathie axillaire homolatérale cliniquement patente ; OU adénopathie sus claviculaire homolatérale associée ou non à une adénopathie axillaire ou mammaire interne.

**N3a** : Adénopathies sous claviculaires associées à des adénopathies axillaires homolatérales

**N3b** : Adénopathies mammaires internes associées à des adénopathies axillaires homolatérales

**N3c** : Adénopathies sus claviculaires homolatérales

## **M Métastases à distance**

**MX** Détermination impossible de l'extension métastatique

**M0** Absence de métastases à distance

**M1** Présence de métastases à distance

### **Concordance Classification TNM/ stade**

Stade 0	Tis	N0	M0
Stade I	T1	N0	M0
Stade IIA	T0	N1	M0
	T1	N1	M0
	T2	N0	M0
Stade IIB	T2	N1	M0
	T3	N0	M0
Stade IIIA	T0	N2	M0
	T1	N2	M0
	T2	N2	M0
	T3	N1	M0
	T3	N2	M0
Stade IIIB	T4	qqN	M0
	qqT	N3	M0
Stade IV	qqT	qqN	M1

### **Classification histo-pathologique**

#### **Classification de la tumeur primitive (pT)**

La classification histo-pathologique nécessite l'examen de la tumeur primitive sans tumeur macroscopique au niveau des limites d'exérèses. Une tumeur associée à une tumeur microscopique à cette limite sera classée pT. La classification pT correspond à la classification T. Dans la classification pT, la taille de la tumeur mesure la composante invasive. S'il existe une tumeur importante avec une faible composante invasive, la tumeur est codée pT1a.

En cas de chimiothérapie néo-adjuvante le préfixe « y » est utilisé.



## **Classification des adénopathies régionales (pN)**

La classification est basée sur l'exploration des ganglions axillaires avec ou sans exploration du ganglion sentinelle.

Si seule l'exploration du ganglion sentinelle est possible, on lui assigne les lettre (sn) pour «ganglion sentinelle».

**pNx** : les adénopathies régionales ne peuvent être évaluées.

**pN0** : pas d'adénopathie régionale métastatique histologiquement démontrée :

**pN0(i-)** : pas d'adénopathies régionales métastatiques histologiquement démontrée, IHC négative.

**pN0(i+)** : pas d'adénopathies régionales métastatiques histologiquement démontrée, IHC positive, absence de groupe IHC+ > 0,2 mm : cellules isolées.

**pN0 (mol-)** : pas d'adénopathies régionales métastatiques histologiquement démontrée, technique moléculaire négative.

**pN0 (mol+)** : pas d'adénopathies régionales métastatiques histologiquement démontrée, technique moléculaire positive.

**pN1** : métastases atteignant 1 à 3 ganglions axillaires et/ou mammaires internes avec atteinte microscopique mis en évidence par biopsie du ganglion sentinelle mais non apparente cliniquement\* :

**pN1mi** : micro-métastases  $0,2 < mi < 2$  mm.

**pN1a** : métastases atteignant 1 à 3 ganglions axillaires.

**pN1b** : métastases atteignant les ganglions mammaires internes avec atteinte microscopique mis en évidence par biopsie du ganglion sentinelle mais non apparente cliniquement.

**pN1c** : métastases atteignant les ganglions axillaires et mammaires internes avec atteinte microscopique mises en évidence par biopsie du ganglion sentinelle mais non apparente cliniquement.

\*Non cliniquement apparent est défini par « l'absence de mise en évidence au travers des techniques d'imageries (sauf lympho-scintigraphie) ou des examens cliniques approfondis ».

**PN2** : métastases atteignant 4 à 9 ganglions axillaires.

**pN2a** : métastases atteignant 4 à 9 ganglions axillaires (avec au moins un foyer tumoral > 2 mm).

**pN2b** : métastases atteignant les ganglions mammaires internes de façon cliniquement apparente sans atteinte métastatique des ganglions axillaires.

**pN3** : métastases atteignant au moins 10 ganglions axillaires :

**pN3a** : atteinte métastatique  $\geq 10$  ganglions axillaires (avec au moins un foyer tumoral > 2 mm) ou métastases ganglionnaires infra-claviculaires.

**pN3b** : métastases cliniquement apparentes dans les ganglions mammaires internes homo latéraux avec présence d'au moins 1 ganglion axillaire positif ou métastases atteignant plus de 3 ganglions axillaires et ganglions mammaires internes avec atteinte microscopique mis en évidence par biopsie du ganglion sentinelle mais non cliniquement apparente.

**PN3c** : métastases atteignant les ganglions supra-claviculaire homo latéral.

## 2.3. Traitement

Si la lésion est infra clinique : zonectomie précédée d'un repérage.

En l'absence de diagnostic préalable, l'examen extemporané sera demandé s'il existe une tumeur palpable sur la pièce de taille suffisante ( $\geq 10$  mm) et si cela change le geste opératoire (prélèvement ganglionnaire), la patiente ayant donné son accord préalable à cet éventuel changement. Dans les autres cas la décision thérapeutique n'est prise qu'après l'examen anatomopathologique définitif.

### 2.3.1 - Le carcinome in situ

#### A- *Le carcinome canalaire in situ ou microinvasif :*

##### 1) Chirurgie

- Si taille et/ou localisation préopératoire sont compatibles : Chirurgie conservatrice avec mise en place de clips sans curage.
- Décision en fonction de l'histologie définitive
  - La lésion est isolée, les limites sont saines latéralement ( $\geq 2$  mm), radiothérapie
  - Dans le cas contraire : reprise chirurgicale, qui peut aller jusqu'à la mastectomie totale avec ou sans reconstruction immédiate.
- Le ganglion sentinelle est proposé en cas de micro-invasion ou pour des CCIS dont la taille nécessite une mastectomie totale d'emblée.
  - Si macro-métastase : curage axillaire
  - Si micro-métastase et CCIS pur à l'examen histopathologique définitif, pas de curage.

##### 2) Radiothérapie

###### CCIS pur :

Radiothérapie 50 Gy en 25 fractions (ou dose équivalente) de la totalité de la glande mammaire en cas de chirurgie partielle. Le complément dans le lit de tumorectomie (10 Gy) est discuté pour les patientes de moins de 45 ans.

Pour les micro invasifs, l'irradiation des aires ganglionnaires est retenue selon les mêmes critères que les invasifs.

##### 3) Hormonothérapie

Discuter un traitement par Tamoxifène 20 mg par jour pendant 5 ans si RH+ et traitement conservateur.

#### B- *Néoplasie lobulaire in situ*

- Biopsie exérèse : si les berges ne sont pas saines, pas de reprise chirurgicale, ni de prélèvement ganglionnaire axillaire. En cas de lobulaire in situ pleiomorphe, la reprise chirurgicale en berges saines peut se discuter.
- Il n'y a pas d'indication de traitement complémentaire.

## 2.3.2 - Le cancer invasif

### A- Le cancer non inflammatoire et non métastatique (T1-T4(a-c), N0, N1, M0)

#### 1) Chirurgie

- au niveau du sein : en fonction du siège et/ou du volume relatif de la tumeur et du sein :
  - soit chirurgie conservatrice avec repérage du lit cicatriciel par clips (souhaitée pour le boost).
  - soit mastectomie totale.

**Rq :** Chaque pièce opératoire doit être remise repérée et avec un schéma d'orientation et adressée à l'état frais pour mesure macroscopique de la berge latérale la plus proche, et prélèvement pour la tumorothèque.  
L'examen extemporané microscopique des berges n'est pas systématique.

- au niveau des ganglions :
  - Si taille tumorale échographique < 3cm unifocale, N0 : ganglion sentinelle avec examen extemporané
    - si + : curage
    - si - : attendre les résultats de l'immunohistochimie
    - si macro-métastase : curage axillaire
    - si micro-métastase et cellules tumorales isolées :

\* discuter la reprise en curage axillaire quand :

#### 1- cancer canalaire ou lobulaire

pT1a (< 5 mm)

Cellules tumorales isolées ou micrométastases < 1 mm

Score nomogramme de Van Zee <5%

Et >50 ans

pT1a pT1b (5-10 mm)

Cellules tumorales isolées ou micrométastases < 1 mm

Score nomogramme de Van Zee <5%

Et >60 ans

#### 2- cancer tubuleux, médullaire, mucineux, colloïde

pT1

Cellules tumorales isolées ou micrométastases < 2 mm

et >50 ans

Site Internet du nomogramme : <http://www.mskcc.org> (Memorial Sloane-Kettering Cancer Center) : pour accéder au nomogramme, il faut : taper « nomogram » sur la page d'accueil, puis choisir « prediction tools : breast cancer », puis « calculate the risk » puis « additional nodal metastasis ».

\* dans les autres cas :

- curage axillaire
- si refus de curage, radiothérapie du creux axillaire à une dose équivalente de 50 Gy.

## 2) Radiothérapie

### *Après Chirurgie conservatrice :*

- Irradiation du sein systématique : 50 Gy en 25 fractions de 2 Gy ou 45 Gy en 25 fractions de 1.8 Gy si bonnet > 90C
- Boost : Systématique avant 60 ans (16 Gy en 8 fractions)  
Après 60 ans l'indication du boost et sa dose (10 ou 16Gy/2Gy) peuvent être modulés en fonction de l'état général du patient et des facteurs pronostiques de la tumeur.
- Irradiation des aires ganglionnaire pour :  
pN+ (au GS ou au CA) : RT sus clav + CMI  
T2N0 des quadrants internes ou centraux : RT petit sus clav + CMI  
**Dose** : 50 Gy (20 Gy photons - 30 Gy électrons)

**Rq** : une irradiation axillo sus claviculaire est recommandée uniquement en l'absence de curage axillaire ou si <6N au curage.

### *Après Chirurgie radicale :*

- Irradiation pariétale : (50Gy/2Gy) si au moins un de ces facteurs est présent  
PT3, N+, <40 ans, multifocalité, sexe masculin, pT2N0 des QI ou centraux  
Grade III et embolies vasculaires ne sont pas suffisants à eux seuls mais renforcent l'indication
- Boost de la cicatrice : (16Gy/2Gy)  
Atteinte cutanée ou musculaire en anapath  
s.cutanéés cliniques initiaux
- Irradiation des aires ganglionnaires  
pN+ (au GS ou au CA) : RT sus clav + CMI  
T2N0 des quadrants internes ou centraux : RT petit sus clav + CMI  
**Dose** : 50 Gy (20 Gy photons - 30 Gy électrons)

### 3) Traitement médical adjuvant (*après chirurgie*)

- les traitements :

#### a) *Hormonothérapie* :

→ Patientes ménopausées R+ (RE+ et/ou RP+) :

- TAM (5 ans) ou IA (5 ans) ou séquence TAM/IA
- si inhibiteur d'aromatase : faire systématiquement une ostéodensitométrie au début du traitement

Le traitement reste limité à une durée de 5 ans mais les patientes sont prévenues d'une éventuelle durée plus longue, en particulier en cas d'envahissement ganglionnaire axillaire.

→ Patientes en activité génitale RE+ et/ou RP+ : Tamoxifène (Nolvadex) et/ou suppression ovarienne

#### b) *Chimiothérapie* :

→ Chimiothérapie (6 cycles) : 3 FEC 100 – 3 Taxotère (Docetaxel) ou autre protocole selon des Recommandations de St Paul

#### c) *Herceptin (Trastuzumab) pour les patientes HER2 +++ ou FISH / SISH / CISH+ :*

→ Est considérée comme positive, une tumeur +++ en IHC ou avec au moins 6 copies en SISH

→ L'herceptin (Trastuzumab) est proposé dans toutes les indications de chimiothérapies (N+ ou N-)

→ Le traitement par Herceptin (Trastuzumab) peut être débuté dès la première injection de Taxotère (Docetaxel)

→ L'Herceptin (Trastuzumab) est administré à raison d'une injection toutes les 3 semaines

→ Le traitement est, a priori, proposé pour une durée de 1 an.

- Indications : selon les recommandations actuelles (St Paul, St Gallen, NCCN)

### 4) Traitement néoadjuvant

A proposer de préférence dans les tumeurs très prolifératives (à évaluer sur GHP, RE, KI67) (NB : les cancers lobulaires sont généralement peu chimiosensibles) :

→ Mise en place de clip systématique avant le début du traitement ou après la première cure

→ Chimiothérapie première : 3 ou 4 FEC100 suivis de 3 ou 4 Taxotère (Docetaxel)

Si la tumeur est HER2+++ ou FISH / SISH / CISH +, débiter l'Herceptin (Trastuzumab) en même temps que le Taxotère (Docetaxel)

Si la tumeur est RE/RP ++, une hormonothérapie néoadjuvante est possible

→ Evaluation de la réponse clinique / mammographique / échographique / IRM si elle a été faite au début

\* Si réponse :

- Mastectomie partielle

Si N<sub>0</sub> clinique / échographique au début, ganglion sentinelle, sinon curage axillaire

- Radiothérapie :

- Irradiation du sein (cf. chirurgie conservatrice)
- Irradiation de la paroi (cf. chirurgie radicale)
- Irradiation des aires ganglionnaires :

- Si N1 cliniques ou radiologiques au diagnostic : RT aires ganglionnaires

- Si N0 cliniques et radiologiques au diagnostic :

Avec Curage axillaire + : RT aires ganglionnaires

Avec GS ou CA négatif : RT aires ganglionnaires si QI ou centraux

\* Si réponse insuffisante pour une mastectomie partielle

Mastectomie totale

Curage axillaire : discuter le ganglion sentinelle si N<sub>0</sub> clinique et échographique initial

Radiothérapie (cf paragraphe 2.3.2 - A - 2 page 12)

Si poursuite évolutive d'emblée, discussion au cas par cas d'un autre traitement médical.

Si refus de la mastectomie totale par la patiente, radiothérapie néoadjuvante ou exclusive

→ Si RH+ :

- Hormonothérapie

### **5) Tumeur non accessible à une mastectomie totale**

- Traitement médical hormonothérapie ou chimiothérapie,
- puis traitement local : chirurgie et/ou radiothérapie.

### ***B - Le cancer inflammatoire (T4d)***

Chimiothérapie première par 3 FEC 100 suivis de 3 Taxotère.

- Réévaluation en cours de chimiothérapie :

Chimiothérapie inefficace : changement de chimiothérapie, ou radio-chimiothérapie concomitante

Chimiothérapie efficace : poursuite de la chimiothérapie suivie du traitement loco-régional par mastectomie totale + curage et radiothérapie.

- Si HER2 +++ ou Fish + Herceptin (trastuzumab) à commencer avec le Taxotère (Docetaxel)

- si RH+ : Hormonothérapie

### ***C - Le cancer métastatique***

- traitement médical : en fonction de HER2 et RH, chimiothérapie ou hormonothérapie associée à Herceptin (Trastuzumab) si HER2 +++ ou FISH / SISH / CISH +, antiHER2, Avastin (Bevacizumab)
  - préférer la chimiothérapie en cas de tumeur HER2 +++
- Traitement loco-régional à discuter au cas par cas

### **2.3.3 - Cas particuliers**

#### ***A - ganglions axillaires métastatiques sans cancer primitif découvert*** (y compris après IRM mammaire)

- Curage axillaire (recherche des récepteurs et de HER2 sur les ganglions)
- Traitement adjuvant : (comme en **2.3.2 - A - 3** page 13)
- Discuter la radiothérapie mammaire et ganglionnaire
  - Si argument histologique pour une origine mammaire : radiothérapie sein, CMI, sus-claviculaire.
  - Si autres cas : radiothérapie sus claviculaire (et axillaire si adénectomie).

#### ***B - Cancer du sein bilatéral***

Chacune des deux tumeurs est traitée comme un cancer unique en fonction de ses caractères anatomocliniques et évolutifs tant pour le traitement loco-régional que pour le traitement adjuvant.

#### ***C – Cancers multiples***

##### **1) Traitement chirurgical**

- Un traitement conservateur peut-être proposé si l'exérèse des lésions est possible par une mastectomie partielle monobloc. Dans ce cas une IRM préopératoire pour vérifier l'absence d'autres lésions est à réaliser.
- Mastectomie totale avec preuve histologique sur au moins 2 lésions
- L'évaluation ganglionnaire se fait par curage axillaire

##### **2) Traitements adjuvants**

- Mêmes principes que pour les tumeurs unifocales.
- La taille retenue est la somme des tailles des différentes tumeurs.

## ***D - Cancer du sein au cours de la grossesse***

Les cas de cancer du sein au cours de la grossesse sont à déclarer à l'adresse suivante : [cancer.grossesse@tnn.aphp.fr](mailto:cancer.grossesse@tnn.aphp.fr).

### **1) T1-T4 a-c, N0, N1 (cf. 2.3.2 - A)**

- chirurgie comme en 2.3.2 – A)

#### **Si indication de chimiothérapie :**

→ Selon l'âge de la grossesse :

- Premier trimestre : interruption de la grossesse puis chimiothérapie
- 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> trimestre : chimiothérapie per gravidique selon protocole FEC  
accouchement provoqué à maturité fœtale et refaire éventuellement de la chimiothérapie

#### **Radiothérapie après l'accouchement.**

### **2) T4d**

- 1<sup>er</sup> trimestre : interruption de grossesse puis chimiothérapie
- 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> trimestre : chimiothérapie per gravidique  
accouchement provoqué à maturité fœtale  
puis traitement loco-régional

## ***E - Cancer de la femme âgée***

- évaluation de type gériatrique avec repérage de critères de fragilité
- traitement habituel chaque fois que possible,
- dans les autres cas :
  - Si RH + hormonothérapie.
  - Adapter le traitement local.

## ***F - Cancer du sein chez l'homme***

Même traitement que chez la femme mais :

- Chirurgie : mastectomie totale systématique (ganglion sentinelle possible selon les mêmes indications que chez la femme)
- Traitement médical adjuvant chimiothérapie et/ou hormonothérapie (TAM)
- Radiothérapie pariétale systématique, des aires ganglionnaires en fonction des mêmes paramètres que pour la femme

## ***G - Écoulement mamelonnaire spontané unicanalaire***

- Exérèse du canal et du parenchyme adjacent après cathétérisme du pore responsable de l'écoulement
- Traitement en fonction des résultats de l'examen histologique définitif.



## ***H - Maladie de Paget du mamelon (histologiquement démontrée par biopsie mamelonnaire)***

### **1) Sans anomalie clinique ou radiologique (IRM comprise) ou anomalie limitée à la région rétro-aréolaire**

- Chirurgie conservatrice (par mastectomie partielle centrale avec résection de la plaque aréolo-mamelonnaire) et prélèvement ganglionnaire si lésion invasive.
- Traitement médical adjuvant et radiothérapie (cf. 2.3.2 - A - 2 et A - 3).

### **2) En cas d'association à un adénocarcinome à distance de la plaque areolo-mamelonnaire (lésion multicentrique) :**

- mastectomie totale d'emblée avec prélèvement ganglionnaire si invasif
- le reste comme en (cf. 2.3.2 - A - 2 et A - 3).

### **3) Si malade inopérable en fonction de son état général**

- hormonothérapie RH+ ou
- radiothérapie exclusive hypofractionnée sur le sein ± les aires ganglionnaires satellites.

## **2.4. Surveillance**

La surveillance est essentiellement clinique tous les 4 à 6 mois et mammographique annuelle +/- échographie mammaire.

Première mammographie 4 à 6 mois après la fin de la radiothérapie pendant 10 ans puis tous les 2 ans.

Le dosage de CA 15.3, le scanner thoraco-hépatique, la scintigraphie osseuse, le scanner cérébral sont demandés uniquement en cas de symptômes.

La TEP peut être discutée dans des cas particuliers (CA 15.3 élevé sans localisation secondaire au bilan d'extension motivé par les symptômes).

Surveillance gynécologique clinique annuelle chez les patientes sous Tamoxifène (Nolvadex).

Ostéodensitométrie au début du traitement par IA, répétée après 2 ans de traitement.

Pendant le traitement par Herceptin (Trastuzumab), surveillance cardiaque.

La surveillance en imagerie DU SEIN ne doit plus être systématique quand les patientes sont en évolution métastatique.

## 2.5. Récidive

En cas de récidive invasive, faire un bilan d'extension.

### 2.5.1 - Récidive loco-régionale isolée

Le traitement est à discuter en fonction de l'attitude thérapeutique initiale.

#### *A - Récidive après traitement d'un carcinome canalaire in situ*

##### **1) récidive après traitement conservateur initial**

Mastectomie totale avec ou sans reconstruction + curage axillaire si récidive invasive

##### **2) récidive après mastectomie totale**

Exérèse de la récidive + curage axillaire si récidive invasive

En cas de récidive invasive, le traitement adjuvant (radiothérapie si non faite initialement, chimiothérapie, hormonothérapie, Herceptin (Trastuzumab) se discute comme pour un cancer invasif d'emblée.

#### *B - Récidive après traitement pour cancer invasif*

##### **1) Traitement loco-régional**

###### **a) Récidive locale intra-mammaire après mastectomie partielle**

- Mastectomie totale : discuter la possibilité d'une reconstruction mammaire immédiate.
- Si refus de la patiente, chirurgie conservatrice si techniquement possible après IRM,
- Radiothérapie en l'absence d'irradiation antérieure.
- En cas d'impossibilité de traitement local : chimiothérapie et/ou hormonothérapie.

###### **b) Récidive de la région axillaire (ganglionnaire ou cutanée)**

- Exérèse de la récidive avec exploration itérative du creux axillaire si possible
- Discuter la radiothérapie ganglionnaire si non faite antérieurement

###### **c) Récidive de la paroi thoracique antérieure**

- Traitement local éventuel : chirurgie – radiothérapie, chimiothérapie, anti HER2, hormonothérapie à discuter selon les cas

##### **2) Les traitements complémentaires**

Ils sont discutés en fonction des facteurs pronostiques habituels, des thérapeutiques antérieures et de la durée d'intervalle libre.

### **3. ANNEXES**

#### **Annexe 1**

#### ***Critères d'inclusion pour la consultation d'oncogénétique sein/ovaire***

Test (chez une personne atteinte) si Probabilité de mutation BRCA1/2 > 10%  
(Janvier 2009)

1) Trois cas de cancer du sein appartenant à la même branche parentale et survenant chez des personnes unies entre elles par un lien de parenté de premier ou de second degré.

2) Deux cas de cancer du sein et/ou de l'ovaire chez des apparentées au premier degré (ou au deuxième degré par un homme) :

Dont un cancer du sein avant 40 ans

Dont un cas de cancer du sein bilatéral

Dont un cancer du sein chez l'homme

Dont un cancer de l'ovaire (soit deux cancers de l'ovaire quel que soit l'âge)

3) Un seul cas si :

Cancer du sein bilatéral ou multifocal avant 40 ans

Cancer du sein chez l'homme avant 60 ans

Cancer de l'ovaire avant 60 ans

Cancer du sein triple négatif avant 40 ans

Cancer du sein avant 35 ans

Cancer du sein et de l'ovaire (primitif) chez la même patiente

#### **TENIR COMPTE DE :**

L'âge de survenue du cancer du sein chez le cas index +++

(Les lésions in situ du sein comptent en principe comme un cancer invasif)

La taille de la famille

Le nombre de femmes non atteintes

L'histologie tumorale (cancer du sein triple négatif)

Les conséquences du test pour la famille

La demande de la patiente +++

La fragilité psychologique éventuelle (rechute, antécédent psychiatrique ou de dépression, décès récent dans la famille, jeune âge...)

Des autres cancers dans la famille (prostate, mélanome, pancréas) surtout s'ils sont de survenue précoce ou sans les facteurs de risque habituels (VADS).

Demander une consultation prioritaire si les résultats peuvent influencer le traitement local du cancer du sein (en début de prise en charge)

#### **Les intervenants :**

Secrétariat : Valérie Delage (03 20 29 59 76)

Consultants : Claude Adenis (cl-adenis@o-lambret.fr) et Philippe Vennin (p-vennin@o-lambret.fr).

Biologistes : Joëlle Fournier, Françoise Révillion, Marie Michèle Louchez, Jean-Philippe Peyrat, Alain Verdière.

Psychologues : Anne Laure Sedda et Fazya Ait-Kaci (RV au 03 20 29 55 86)  
Psychiatre : Michel Reich (03 20 29 55 86).  
Radiologues : Sophie Taïeb et Luc Ceugnart (03 20 29 59 12).  
Chirurgien sénologue : Marie-Pierre Chauvet (03 20 29 59 45)  
Chirurgiens Gynécologues :  
Eric Leblanc et Fabrice Narducci (03 20 29 59 44)

---

**COLLEGE GYNECOLOGIE-SENOLOGIE**


---

**C. ADAMSKI**, Chirurgie Générale, Polyclinique, Grande Synthe  
**A. ADENIS**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**H. ALRAYES**, Gynécologie, C.H, Cambrai  
**A. AMARA**, Radiologie, C.H, Dunkerque  
**P. ANDRIS**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**F. ANSARI**, Chirurgie Générale, Clinique De La Villette, Dunkerque  
**K. ARDAENS**, Gynécologie Endocrinologie, Seclin  
**E. ARDIET**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Lens  
**Y. AUBREE**, Gynécologie, Hénin Beaumont  
**A. AULIARD**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**F. AUQUIER**, Radio-Diagnostic, Cambrai  
**G. AUVRAY** Chirurgie Plastique, Faches-Thumesnil  
**F. BACHELLE**, Radio-Diagnostic, C.O.L, Lille  
**M-C. BARANZELLI-LEGHIE**, Anatomie Cytologie, C.O.L, Lille  
**E. BELGUEDJ**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique Du Pont Saint-Vaast, Douai  
**S. BEN HADJ YAHIA**, Gynécologie, Béthune  
**B. BENABDALLAH**, Gynécologie, Arras  
**G. BERETVAS**, Chirurgie Générale, C.H, Armentières  
**S. BERGER**, Oncologie Médicale, G.H.I.C.L, Lille  
**A. BERNOU**, Radiothérapie, C.H, Boulogne-Sur-Mer  
**A. BERTAL**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**I. BERTELOOT**, Gynécologie, Dunkerque  
**M-C. BERTOLOTTI**, Valenciennes  
**M. BETHOUART**, Anapath, Lille  
**S. BIAUSQUE**, Gynécologie, C.H, Seclin  
**M. BICHRI**, Radio-Diagnostic, C.H.A.M, Rang-du-Fliers  
**A. BIGOTTE**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Calais  
**D. BOLLENGIER**, Chirurgie Générale, Clinique Lille Sud, Lesquin  
**F. BOMAN**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**J. BONNETERRE**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**M. BONNIERE-DARCY**, Anapath, Lille  
**B. BOUCHIND'HOMME**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**B. BOUCLY**, Gynécologie, C.H, Lens  
**M. BOUKHELIFA**, Radio-Diagnostic, Clinique Du Parc, Croix  
**A. BOULINGUEZ**, Radio-Diagnostic, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**J. BOULINGUEZ**, Gynécologie, Montreuil-Sur-Mer  
**M. BOULOGNE**, Gynécologie, C.H, Dunkerque  
**M-D. BOULOGNE ROUVELLAT**, Gynécologie, Saint-Pol-Sur-Mer  
**F. BOUNOUA**, Chirurgie Viscérale, C.H, Armentières  
**A. BRENNER**, Chirurgie Viscérale, Clinique Ambroise Paré, Beuvry  
**J. BRIDOUX**, Chirurgie Viscérale, Polyclinique Vauban, Valenciennes  
**F. BROGNIET COMPERE**, Radio-Diagnostic, Polyclinique De La Thiérache, Wignehies  
**P-Y. BUGNON**, Chirurgie Générale, Polyclinique, Hénin-Beaumont  
**P. BUGNON BOULENGER**, Chirurgie Générale, Polyclinique, Hénin-Beaumont  
**J-P. BUISSART**, Radio-Diagnostic, C.H, Seclin  
**M. BUVAT HERBAUT**, Gynécologie Obstétrique, Lille

**V. CABARET-JACQUET**, Anatomie Cytologie, C.O.L, Lille  
**F. CACCIAPALLE**, Chirurgie Viscérale, C.H.R. De St Omer Site Helfaut, Saint Omer  
**L. CAMBIER**, Radio-Diagnostic, La Bassée  
**F. CAQUANT**, Gynécologie, Béthune  
**D. CARLIER**, Oncologie Radiothérapie, Centre Léonard De Vinci, Dechy  
**C. CARON GRILLET**, Gynécologie, Somain  
**F. CARPENTIER**, Radio-Diagnostic, Centre Bourgogne, Lille  
**B. CASTELAIN**, Oncologie Radiothérapie, C.O.L, Lille  
**D. CATHELINEAU**, Anapath, Lille  
**L. CEUGNART**, Imagerie Médicale, C.O.L, Lille  
**M. CHALTIN**, Oncologie radiothérapie, Centre Joliot-Curie, Saint Martin Boulogne  
**J-Y. CHARBONNIER**, Chirurgie Générale, C.H, Fourmies  
**J-C. CHARDON**, Radiothérapie, Centre Joliot-Curie, Saint Martin Boulogne  
**J-Y. CHARVOLIN**, Gynécologie, Lille  
**M-P. CHAUVET**, Gynécologie, C.O.L, Lille  
**C. CHAVERON**, Radio-Diagnostic, C.O.L, Lille  
**V. CHEVALIER-EVAIN**, Gynécologie obstétrique, Maternité Paul Gellé, Roubaix  
**A. CHEVALIER-PLACE**, Gynécologie, C.O.L, Lille  
**J. CHEVERT**, Chirurgie Générale, Polyclinique Vauban, Valenciennes  
**L. CHOSSIERE**, Oncologie Radiothérapie, Dunkerque  
**D. CLEANDRE**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Boulogne Sur Mer  
**B. COCHE-DEQUEANT**, Oncologie Radiothérapie, C.O.L, Lille  
**P. COCKENPOT**, Radio-Diagnostic, Dunkerque  
**M-J. COLLERY BAUDET**, Gynécologie, Fourmies  
**C. COLLIN**, Chirurgie Générale, Maison de Santé Sainte Marie, Cambrai  
**P. COLLINET**, Chirurgie Gynécologie, C.H.R.U, Lille  
**P. COPPE**, Anapath, Dunkerque  
**M. COSSON**, Gynécologie, C.H.R.U, Lille  
**B. DA LAGE**, Gynécologie, Clinique Lille Sud, Lesquin  
**A. DABROWSKI**, Chirurgie Viscérale Et Digestive, Clinique Chirurgicale, Saint-Omer  
**I. DAMAREY**, Radio-Diagnostic, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**F. DARLOY**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Radiologique Du Pont Saint-Vaast, Douai  
**D. DARRAS**, Chirurgie Générale, Clinique Des Acacias, Cucq  
**X. DE CORDOUE**, Oncologie Radiothérapie, Centre Bourgogne, Lille  
**P. DEBODINANCE**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Dunkerque  
**F. DECLERCK**, Gynécologie, Lille  
**J. DECOCQ**, Gynécologie, Maternité Paul Gellé, Roubaix  
**F. DEFFENSE**, Gynécologie, Dunkerque  
**D. DEGROOTE**, Sénologie Chirurgie Digestive, C.H, Boulogne Sur Mer  
**M. DEJARDIN**, Avesnes-sur-Helpe  
**M. DELABRE**, Radio-Diagnostic, Tourcoing  
**Y. DELAMBRE**, Radio-Diagnostic, Polyclinique, Hénin-Beaumont  
**Y-M. DELCOURT**, Gynécologie, Lens  
**V. DELEPAUT**, Boulogne-Sur-Mer  
**M. DELEPLACE**, Radiologie, Arras  
**C. DELERIVE**, Anapath, Lille  
**N. DELIGNY-BOULANGER**, Oncologie Médicale, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**J-J. DELOISY**, Gynécologie, C.H. Boulogne Sur Mer  
**P. DELPORTE**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Dunkerque  
**A. DELZENNE**, Chirurgie Générale, Clinique Medico-Chirurgicale, Bruay-La-Buissière

**F. DENYS**, Chirurgie Générale, C.H, Denain  
**H. DEREUX**, Chirurgie Générale, Polyclinique De Riaumont, Liévin  
**C. DESAUW**, Médecine Interne, G.H.I.C.L, Lille  
**L. DESCHILDRE-MASQUELIER**, Radio-Diagnostic, C.O.L, Lille  
**C. DESPREZ**, Gynécologie, Hem  
**R. DETCHEV**, Gynécologie Obstétrique, G.H.I.C.L, Lille  
**F. DEVROEDE**, Radio-Diagnostic, Wattrelos  
**V. DEWAILLY**, Chirurgie Générale, Polyclinique Du Parc, Maubeuge  
**S. DEWANDELEER**, Gynécologie, Centre MCO Cote D'opale, Saint Martin Boulogne Sur Mer  
**C. DOGNIN**, Gynécologie, C.H, Douai  
**M-T. DOUTRIAUX**, Radio-Diagnostic, Condé-sur-Escaut  
**C. DROSSART EL GRABLI**, Gynécologie, Béthune  
**R. DUBRULLE**, Gynécologie, Clinique Anne D'Artois, Béthune  
**P. DUDEK**, Gynécologie, Polyclinique, Grande-Synthe  
**J-P. DUFOUR**, Radio-Diagnostic, Coudekerque Branche  
**C. DUFOUR-CUISSET**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**E. DUPIRE**, Chirurgie Viscérale, Clinique Saint Amé, Lambres Les Douai  
**J-L. DUPONCHELLE**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique Du Pont Saint-Vaast, Douai  
**P. DURETZ**, Radio-Diagnostic, Lille  
**D. DUTHOIT**, Anapath, Dunkerque  
**G. DUVAL**, Chirurgie Viscérale, C.H, Armentières  
**G. DUVANT**, Gynécologie, Valenciennes  
**F. FABER**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique Du Pont Saint-Vaast, Douai  
**I. FARRE-OUSTELAND**, Anapath, C.O.L, Lille  
**P. FEVRIER**, Chirurgie Plastique, Lille  
**F. FICHOT**, Gynécologie, Lens  
**M. FINCK**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Du Parc, Croix  
**B. FLEURY**, Gynécologie, Mons-En-Baroeul  
**F. FOORT**, Gynécologie, Dunkerque  
**A. FOURNIER**, Chirurgie Viscérale, Clinique Sainte Catherine, Sainte Catherine Les Arras  
**S. GALAND**, Gynécologie, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**L. GASNAULT**, Oncologie Médicale, Centre Joliot-Curie, Saint Martin Boulogne  
**D. GEORGES**, Radio-Diagnostic, Dunkerque  
**F. GEVAERT**, Gynécologie, Pavillon Sainte Famille, Lille  
**H. GHISBAIN**, Chirurgie Générale, Polyclinique Du Parc, Maubeuge  
**S. GIARD-LEFEVRE**, Chirurgie Générale, C.O.L, Lille  
**C. GIRAUD-GENOUVILLE**, Oncologie Médicale, Centre Léonard De Vinci, Dechy  
**P. GOEUSSE**, Gynécologie, C.H, Tourcoing  
**S. GUISLAIN DEPERNET**, Gynécologie, Boulogne-Sur-Mer  
**R. HACKER**, Gynécologie, Tourcoing  
**F. HANSSENS**, Chirurgie Viscérale Digestive Et Gynécologie, Maison De Santé Sainte Marie, Cambrai  
**F. HENNECART**, Gynécologie, Coudekerque Branche  
**B. HENRIC**, Endocrinologie, Arras  
**J. HERNANDEZ**, Radiothérapie, Centre Joliot-Curie, Saint-Martin-Boulogne  
**E. HODIN**, Chirurgie Plastique, Arras  
**F. HOHNADDEL**, Béthune  
**J-L. HOSSELET**, Chirurgie Générale, Polyclinique Du Val De Sambre, Maubeuge  
**J-L. HOUPEAU**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Arras  
**S. HOUZE de L'AULNOIT**, Faches-Thumesnil

**D. HOUZE de L'AULNOIT**, Gynécologie, G.H.I.C.L, Lille  
**D. HUBERT**, Gynécologie, C.H De Sambre Avesnois, Maubeuge  
**R. HUBERT**, Anapath, Lille  
**P. HUILLET**, Chirurgie Générale, Polyclinique Du Parc, Saint-Saulve  
**R. HURBAIN**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Boulogne Sur Mer  
**A. IDRISSI**, Chirurgie Viscérale, C.H, Dunkerque  
**M. JAFARI**, Chirurgie Sénologie, C.O.L, Lille  
**A-C. JAMBON**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Tourcoing  
**J-F. JEU**, Chirurgie Générale, Polyclinique, Grande-Synthe  
**C. KACIAF**, Gynécologie, Mouvaux  
**E. KAMUS**, Radio-Diagnostic, La Bassée  
**D. KLOPFENSTEIN**, Gynécologie Obstétrique, Clinique Des 2 Caps, Coquelles  
**N. KORALEWSKI**, Gynécologie, Hesdin  
**V. KYNDT-POTTIER**, Oncologie Médicale, Centre Léonard De Vinci, Dechy  
**G. LAMBIN**, Radio-Diagnostic, Douai  
**B. LANCIAUX**, Gynécologie, Villeneuve D'Ascq  
**P. LARIDAN**, Radio-Diagnostic, Lille  
**E. LARTIGAU**, Oncologie Radiothérapie, C.O.L, Lille  
**J-F. LAURENT**, Chirurgie Générale, Polyclinique, Hénin-Beaumont  
**J. LAURENT**, Chirurgie Générale, Lille  
**E. LEBLANC**, Chirurgie Gynécologique, C.O.L, Lille  
**M. LECLERCQ**, Gynécologie, Marcq en Barœul  
**F. LEDUC**, Anapath, Lille  
**C. LEFEBVRE-LEROY**, anapath, LILLE  
**J. LEFEVRE**, Gynécologie, C.H Germont Et Gauthier, Beuvry  
**H. LEGGHE**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique Du Pont Saint-Vaast, Douai  
**P. LEPS**, Chirurgie Plastique, Faches-Thumesnil  
**N. LERICHE**, Oncologie Médicale, C.H, Tourcoing  
**J-L. LEROY**, Gynécologie, C.H.R.U, Lille  
**T. LEROY BRASME**, Gynécologie Cancérologie, Clinique De La Victoire, Tourcoing  
**A. LESOIN**, Gynécologie, Somain  
**A. LESOIN-MONTAIGNE**, Gynécologie, C.O.L, Lille  
**D. LOCQUET**, Anapath, Douai  
**P. LOEZ**, Chirurgie Générale, Calais  
**J-M. LOEZ**, Clinique Des 2 Caps, Coquelles  
**I. LOPEZ FRANCOS**, Gynécologie, C.H, Fourmies  
**C. LOSSOIS**, Gynécologie, C.H, Boulogne Sur Mer  
**J-P. LUCOT**, Gynécologie, C.H.R.U, Lille  
**B. LUGEZ**, Chirurgie Viscérale, Clinique Bon Secours, Arras  
**P. MAES-DOMBROWSKI**, Oncologie Médicale, Centre Bourgogne, Lille  
**A. MANADIL**, Chirurgie Générale, C.H, Hazebrouck  
**B. MANDOUZE**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne Sur Mer  
**T. MARMOUSEZ**, Chirurgie Générale, Polyclinique De Flandres, Coudekerque Branche  
**P. MARQUIS**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Arras  
**P. MARTIN**, Oncologie Radiothérapie, Centre Bourgogne, Lille  
**E. MARTIN DE LASSALLE**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**P. MASSON**, Radiologie, Clinique Radiologique Du Pont Saint-Vaast, Douai  
**F. MASSONI**, C.H, Valenciennes  
**M. MEDJAHDI**, Radio-Diagnostic, Polyclinique, Hénin Beaumont  
**Z. MERAD-BOUDIA**, Oncologie Médicale, C.H, Boulogne-Sur-Mer  
**P. MERCIER**, Gynécologie, Cambrai



**J. MEURETTE**, Chirurgie Générale, Clinique Saint Amé, Lambres Les Douai  
**P. MEYER**, Oncologie Radiothérapie, Centre Gray, Maubeuge  
**J-P. MICHAUX**, Chirurgie Générale, Clinique Des Acacias, Cucq  
**J. MINDJIMBA**, Gynécologie, Saint Pol Sur Mer  
**J-F. MINNE**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**P. MITAL**, Oncologie Radiothérapie, Centre Oncologie Radiothérapie, Arras  
**P. MOIRIGNOT**, Radio-Diagnostic, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**P. MORTIER**, Chirurgie Plastique, Arras  
**M. MOULARD**, Gynécologie, Valenciennes  
**N. MUBIAYI**, Gynécologie, C.H, Roubaix  
**P. MULLIEZ**, Chirurgie Générale, Clinique Chirurgicale D'Hesdin, Marconne  
**F. NARDUCCI**, Gynécologie Obstétrique, C.O.L, Lille  
**P. NGUYEN TRONG**, Gynécologie Obstétrique, Lille  
**C. NOTTEAU**, Gynécologie, C.H Région De St Omer Site Helfaut, Saint-Omer  
**C. OBIN**, Gynécologie, Hesdin  
**B. OCCELLI**, Chirurgie Gynécologie, C.H, Valenciennes  
**C. OUDAR**, Chirurgie Digestive, Polyclinique Du Parc, Saint-Saulve  
**I. PAGNIEZ**, Mons en Baroeul  
**P-Y. PAQUET**, Anapath, LILLE  
**D. PARMENTIER**, Gynécologie, C.H.A.M, Rang Du Fliers  
**D. PASQUIER**, Oncologie Radiothérapie, Centre Galilée, LILLE  
**P. PATEY-SAVATIER**, Gynécologie Obstétrique Cancérologie, Pavillon Sainte Famille, Lille  
**H. PAUCHET**, Gynécologie, C.H Région De St Omer Site Helfaut, Saint-Omer  
**G. PAVY**, Chirurgie Générale, Clinique Bon Secours, Arras  
**R. PEREIRA**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Du Parc, Croix  
**L. PETYT**, Radio-Diagnostic, Béthune  
**S. POINGT**, Polyclinique de Riaumont, Liévin  
**J-F. PROLONGEAU**, Chirurgie Gynécologie, C.H, Valenciennes  
**J-P. PRUVO**, Imagerie Médicale, C.H.R.U, Lille  
**F. QUANDALLE**, Gynécologie, C.H, Lens  
**J. QUATREBOEUF**, Electro-Radiologie, Maubeuge  
**C. REGIS**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Armentières  
**C-A. RENAN**, Radio-Diagnostic, Lille  
**O. RENOUEAU**, Radio-Diagnostic, Lille  
**H. RHLIOUCH**, Oncologie Radiothérapie, Arras  
**F. RICHER**, Chirurgie Générale, Polyclinique Vauban, Valenciennes  
**P. RINGART**, Radio-Diagnostic, Berck Sur Mer  
**J-Y-M. ROBIN**, Anapath, C.O.L, Lille  
**S. ROHART**, Oncologie Radiothérapie, Centre Bourgogne, Lille  
**N. ROUVERAND**, Oncologie Radiothérapie, Clinique De La Victoire, Tourcoing  
**J. SAINT-MICHEL**, Radio-Diagnostic, Dunkerque  
**A. SALENGRO**, Radiologue, Dunkerque  
**F. SALOME**, Radio-Diagnostic, Wattlelos  
**F. SAUTAI**, Gynécologie, Boulogne-Sur-Mer  
**M. SCHOOF**, Chirurgie Plastique, Faches-Thumesnil  
**V. SERVENT**, Gynécologie Médicale, Cancérologie, C.O.L, Lille  
**A. SOMME**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Lens  
**V. STERVINO**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Seclin  
**A. SUZANNE**, Radio-Diagnostic, C.H, Boulogne-Sur-Mer  
**S. TAIEB**, Radio-Diagnostic, C.O.L, Lille  
**J-M. TEINTENIER**, Radio-Diagnostic, La Bassée

**P. THIRIOT**, Gynécologie, C.H, Hazebrouck  
**J-J. THUROTTE**, Chirurgie Générale, Clinique Du Cambrésis, Cambrai  
**P. TIRY**, Chirurgie Digestive, Clinique Chirurgicale, Saint-Omer  
**M. TISON**, Chirurgie Générale, Clinique De La Vilette, Dunkerque  
**M. TOKARSKI**, Oncologie Radiothérapie, C.H, Lens  
**S. TOMAVO**, Radio-Diagnostic, Lille  
**B. TROCHU SAVARY**, Gynécologie Obstétrique, Dunkerque  
**P. URBAIN**, Gynécologie, Roubaix  
**L. VAKSMANN**, Gynécologie, La Madeleine  
**C-E. VAN AGT**, Chirurgie Générale, C.H, Dunkerque  
**A. VAN BOXSOM-DU CREST**, Oncologie Médicale, C.H, Armentières  
**E. VANCOSTENOBLE**, Gynécologie, Armentières  
**P. VANDENBUSSCHE**, Chirurgie Générale Gynécologie, Lille  
**L. VANLEMMENS-CREUZE**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**K. VANLERBERGHE**, Gynécologie, Marcq en Baroeul  
**E. VANLERENBERGHE**, Gynécologie, C.O.L, Lille  
**P. VENNIN**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**Y. VERHAEGHE**, Gynécologie, Lille  
**C. VERKINDRE**, Pneumologie Cancérologie, C.H Germont Et Gauthier, Beuvry  
**M-L. VERMERSCH LEROY**, Gynécologie, Arras  
**P. VERMEULEN**, Oncologie Hématologie, C.H. Sambre Avesnois  
**F. VIALA**, Gynécologie, C.H Germont Et Gauthier, Beuvry  
**M-O. VILAIN-COUSIN**, Anapath, C.O.L, Lille  
**D. VINATIER**, Gynécologie, C.H.R.U, Lille  
**J-P. VOREUX**, Chirurgie Générale, Polyclinique Du Val De Sambre, Maubeuge  
**A. WIART LIAUSU**, Gynécologie, Armentières  
**K. YEGENOGLU**, Gynécologie, C.H, Douai  
**K. YOVO**, Gynécologie Obstétrique, C.H, Calais  
**A. ZAHREDINE**, Chirurgie Générale, C.H, Boulogne-Sur-Mer

---

**COLLEGE ANATOMOPATHOLOGIE**

---

**S. AUBERT**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**D. AUGUSTO**, Anapath, Lille  
**C. BARAZELLI-LEGHIE**, Anatomie Cytologie, C.O.L, Lille  
**M. BETHOUART**, Anapath, Lille  
**S. BISIAU-LECONTE**, Anapath, C.H, Valenciennes  
**T. BLEHAUT**, Anapath, Douai  
**M. BONNIERE**, Anapath, Lille  
**X. BONNIERE**, Anapath, Valenciennes  
**B. BOUCHIND'HOMME**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**A. BRUNIAU**, Anapath, LILLE  
**M-P. BUISINE**, Anapath-Biologie, C.H.R.U, Lille  
**D. BUOB**, Anapath-Biologie, C.H.R.U, Lille  
**V. CABARET-JACQUET**, Anatomie Cytologie, C.O.L, Lille  
**C. CASTILLO**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**F. CARPENTIER**, Anapath, Hôpital Provo, Roubaix  
**M-C. COPIN**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**P. COPPE**, Anapath, Dunkerque  
**H. COTTEN**, Anapath, Centre de Pathologie Liberté, Lille  
**P. COURTIN**, Anapath, Cabinet d'anatomie Pathologique, Tourcoing  
**C. CREUSY-GUILBERT**, Anapath, G.H.I.C.L, Lille  
**C. DELATTRE**, Anapath, Lille  
**C. DELERIVE**, Anapath, Lille  
**B. DELOBEL**, Biologie, G.H.I.C.L, Lille  
**J. DELPLACE**, Anapath, Lille  
**B. DEMOL**, Anapath, Béthune  
**L. DEVISME**, Anapath, Lille  
**M. DRIDBA**, Anapath, Saint-Omer  
**F. DUPONT-EVRARD**, Anapath, Valenciennes  
**D. DUTHOIT**, Anapath, Dunkerque  
**M-O. FARINE**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**I. FARRE-OUSTELAND**, Anapath, C.O.L, Lille  
**C. FROMENTIN**, Anapath, C.H, Lens  
**F. GARCIA- PIMENTA**, Anapath, Valenciennes  
**D. GEORGES**, Radio-diagnostic, Dunkerque  
**S. GONZALEZ**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**B. GOSSELIN**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**P. GOSSET**, Anapath, G.H.I.C.L, Lille  
**S. GUERIOT**, Anapath, Polyclinique, Hénin-Beaumont  
**P. GUILLOU**, Anapath, Dunkerque  
**O. KERDRAON**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**F. LEDUC**, Anapath, Lille  
**C. LEFEBVRE-LEROY**, Anapath, Lille  
**C. LELEU**, Anapath, Saint-Omer  
**X. LEROY**, Anapath, Lille  
**E. LETEURTRE**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**K. LLINARES**, Anapath, C.H, Valenciennes

**D. LOCQUET**, Anapath, Douai  
**E. MAILLOT**, Anapath, Saint-Omer  
**T. MALARD**, Anapath, Valenciennes  
**E. MARTIN DE LASSALLE**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**C-A. MAURAGE**, Anapath, C.H.R.U, Lille  
**M-E. MOLL**, Anapath, Lille  
**P-Y. PAQUET**, Anapath, Lille,  
**S. PAPADOPOULOS**, Anapath, G.H.I.C.L, Lille  
**M. PARENT**, Anapath, Douai,  
**S. PETIT**, Anapath, C.H, Lens et C.H.R.U, Lille  
**M-L. PETIT**, Anapath, Douai,  
**F. PRYFER**, Lille,  
**C. REY**, Anapath, Béthune  
**O. RIVIERE**, Anapath, Saint-omer  
**J-Y-M. ROBIN**, Anapath, C.O.L, Lille  
**S. SALINGUE**, Anapath, C.O.L, Lille  
**M-D. TARTAR**, Anapath, Douai  
**K-H. TIEV**, Anapath, Saint-omer  
**J-P. TRIBOULET**, Chirurgie Digestive et Générale, C.H.R.U, Lille  
**C. VERBANDER**, Anapath, C.H, Lens  
**A. VERBERT-SCHERRER**, Anapath, Hôpital Provo, Roubaix  
**P. VERHULST-TOULEMONDE**, Anapath, C.O.L, Lille  
**M-O. VILAIN-COUSIN**, Anapath, C.O.L, Lille,  
**A. WACRENIER-VANLEENE**, Anapath, C.H.R.U, Lille

## COLLEGE IMAGERIE

**C. AIOUAZ**, C.H, Armentières  
**A. AMARA**, Radiologie, C.H, Dunkerque  
**S. AMICO**, Médecine Nucléaire, C.H, Boulogne-Sur-Mer  
**P. ANDRIS**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**D. ARTAUD**, Radio-Diagnostic, Beuvry  
**F. AUQUIER**, Radio-Diagnostic, Cambrai  
**F. BACHELLE**, Radio-Diagnostic, C.O.L, Lille  
**A. BAILLIEZ**, Médecine Nucléaire, Lille  
**A. BEAUGUITTE**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique du Pont Saint Vaast, Douai  
**E. BELGUEDJ**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique du Pont Saint Vaast, Douai  
**B. BENABDALLAH**, Gynécologie, Arras  
**A. BERTAL**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**P. BESSON**, Electro-Radiologie, Lille  
**D. BLANC**, Médecine Nucléaire, Polyclinique De La Louvière, Lille  
**F. BONNEL**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique du Pont Saint Vaast, Douai  
**M. BOUKHELIFA**, Radio-Diagnostic, Clinique Du Parc, Croix  
**A. BOULINGUEZ**, Radio-Diagnostic, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**N. BOUMAAD**, Pneumologie, C.H, Armentières  
**S. BOURY**, Radio-Diagnostic et Imagerie Médicale, C.H.R.U, Lille  
**J-P. BUISSART**, Radio-Diagnostic, C.H, Seclin  
**M-J. CABANEL**, C.H, Béthune  
**V. CABARET-JACQUET**, Anapath, C.O.L, Lille  
**M. CALZADA-NOCAUDIE**, Médecine Nucléaire, C.H.R.U, Lille  
**P. CARPENTIER**, Médecine Nucléaire, C.O.L, Lille  
**J-M. CATESSON**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique du Pont Saint Vaast, Douai,  
**A. CATTEAU**, Radio-Diagnostic, Saint-Pol-Sur-Mer  
**L. CEUGNART**, Imagerie Médicale, C.O.L, Lille  
**P. CHASTANET**, Radio-Diagnostic, C.H.R.U, Lille  
**C. CHAVERON**, Radio-Diagnostic, C.O.L, Lille  
**P. COCKENPOT**, Radio-Diagnostic, Dunkerque  
**J-M. COLOMBANI**, Radio-Diagnostic, Polyclinique, Bois-Bernard  
**P. CUINGNET**, C.H, Valenciennes  
**J-F. CUSSAC**, Radio-Diagnostic, Béthune  
**J-L. DEHAENE**, Radio-Diagnostic, Lille  
**M. DELABRE**, Radio-Diagnostic, Tourcoing  
**F. DELBOS**, Radiologie, Lillers  
**O. DELEMAZURE**, Radio-Diagnostic, Bruay-La-Buissière  
**M. DELEPLACE**, Radiologie, Arras  
**J-C. DELESALLE**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**X. DEQUIEDT**, Cambrai  
**F. DESCHILDRE**, Radio-Diagnostic, Lille  
**L. DESCHILDRE-MASQUELIER**, Radio-Diagnostic, C.O.L, Lille  
**C. DESMETTRE**, Radio-Diagnostic, Valenciennes  
**E. DEVOS**, Saily-La-Bourse  
**F. DEVROEDE**, Radio-Diagnostic, Wattrelos  
**B. DIEU**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer

**P. DOBBELAERE**, Radio-Diagnostic, C.H, Valenciennes  
**C. DOUMBIA**, Chirurgie Orthopédique, C.H, Douai  
**M-T. DOUTRIAUX**, Radio-Diagnostic, Condé-Sur-Escaut  
**J-P. DUFOUR**, Radio-Diagnostic, Coudekerque Branche  
**F. DUMONT**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**J-L. DUPONCHELLE**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique du Pont Saint Vaast, Douai  
**D-J. DUQUENNE**, Radio-Diagnostic, Wattignies  
**P. DURETZ**, Radio-Diagnostic, Lille  
**O. ERNST**, Radio-Diagnostic et Imagerie Médicale, C.H.R.U, Lille  
**F. FABER**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique du Pont Saint Vaast, Douai  
**I. FARRE-OUSTELAND**, Anapath, C.O.L, Lille  
**H. FOUCART**, Radio-Diagnostic, Lens  
**L. GAILLANDRE**, Radio-Diagnostic, Lille  
**H. GAUTHIER**, Médecine Nucléaire, C.O.L, Lille  
**D. GEORGES**, Radio-Diagnostic, Dunkerque,  
**M-F. GUAQUIERE**, Radio-Diagnostic, Lambersart  
**S. GUERIOT**, Anapath, Polyclinique, Hénin-Beaumont  
**J-C. GUILBEAU**, Polyclinique, Bois-Bernard  
**F. HELLAL**, C.H, Armentières  
**D. HERBEAU**, Radio-Diagnostic, Lille  
**J-F. HERMANT**, Radiologie, C.H, Dunkerque  
**C. HOSSEIN-FOUCHER**, Médecine Nucléaire, C.H.R.U, Lille  
**J-L. HOUSSIN**, Radio-Diagnostic, Lille  
**D. HUGLO**, Médecine Nucléaire, C.H.R.U, Lille  
**C. IFFENECKER**, Oncologie-Radiothérapie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**J. JAUMAIN**, Radio-Diagnostic, Lille  
**K. JAZMATTI**, Radio-Diagnostic, Lens  
**M. JOMBART**, C.H, Fourmies  
**E. KAMUS**, Radio-Diagnostic, La Bassée  
**I. LAMBERT**, Radio-Diagnostic, Centre Bourgogne, Lille  
**E. LE MAREC**, Radio-Diagnostic, Clinique De La Victoire, Tourcoing  
**J-C. LE VAN AN**, Radio-Diagnostic et Imagerie Médicale, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**P. LECOUFFE**, Médecine Nucléaire, Arras  
**H. LEGGHE**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique du Pont Saint Vaast, Douai  
**B. LEMAIRE**, Médecine Nucléaire, Polyclinique De La Louvière, Lille  
**P. LEMAIRE**, Radio-Diagnostic, Bully-Les-Mines  
**L. LEMAITRE**, Imagerie Médicale, C.H.R.U, Lille  
**B. LEMOINE**, Radio-Diagnostic, C.H, Calais  
**J-M. LORPHELIN**, Polyclinique, Bois-Bernard  
**C. LUTUN THOMINE**, Radio-Diagnostic, Villeneuve d'Ascq  
**E. MAHZYNSKI**, Rhumatologie, Armentières  
**B. MAKKI**, Médecine Nucléaire, C.H, Béthune  
**B. MANDOUZE**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**P. MASSON**, Radiologie, Clinique Radiologique du Pont Saint Vaast, Douai  
**M. MEDJAHDI**, Radio-Diagnostic, Polyclinique, Hénin-Beaumont  
**J-P. MERLIN**, Radio-Diagnostic, Calais  
**N. MERLIN**, Radio-Diagnostic, Calais  
**J-C. MEUNIER**, Radio-Diagnostic, La Madeleine  
**P. MOIRIGNOT**, Radio-Diagnostic, Clinique Médicale des Dentellières, Valenciennes  
**Y. MOUCHON**, Radio-Diagnostic, Bergues

**D. PASQUIER**, Oncologie Radiothérapie, Centre Galilée, Lille,  
**L. PETYT**, Radio-Diagnostic, Béthune  
**H. PEZZETTA**, Radio-Diagnostic, Clinique Radiologique du Pont Saint Vaast, Douai  
**O. PILVEN**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**J-P. PRUVO**, Imagerie Médicale, C.H.R.U, Lille  
**J. QUATREBOEUF**S, Electro-Radiologie, Maubeuge  
**P. RANDON**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**C. RENAN**, Radio-Diagnostic, Lille  
**O. RENOUARD**, Radio-Diagnostic, Lille  
**M. REZGUI**, Médecine Nucléaire, C.H, Boulogne-Sur-Mer  
**P. RINGART**, Radio-Diagnostic, Berck-Sur-Mer  
**R. SABOR**, Radio-Diagnostic, C.H, Fourmies  
**J. SAINT-MICHEL**, Radio-Diagnostic, Dunkerque  
**A. SALENGRO**, Radiologie, Dunkerque  
**G. SERGENT**, Radio-Diagnostic et Imagerie Médicale, C.H.R.U, Lille  
**M. SMITH**, Radio-Diagnostic, G.H.I.C.L, Lomme  
**L. SPELEERS**, Radio-Diagnostic, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**B. SPILLIAERT**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**C. SULMAN**, Médecine Nucléaire, Polyclinique De La Louvière, Lille  
**B. SUTTER**, Médecine Nucléaire, Institut Calot, Berck-Sur-Mer  
**A. SUZANNE**, Radio-Diagnostic, C.H, Boulogne-Sur-Mer  
**M A. TAYEB**, Radio-Diagnostic, C.H, Calais  
**J-M. TEINTENIER**, Radio-Diagnostic, La Bassée  
**J-P. TRIBOULET**, Chirurgie Digestive et Générale, C.H.R.U, Lille,  
**J-P. URBAIN**, Radio-Diagnostic, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**M-A. VANDEPUTTE**, Imagerie Médicale, Hénin-Beaumont  
**P. VERBECQ**, Radio-Diagnostic, Centre Bourgogne, Lille  
**M-O. VILAIN-COUSIN**, Anapath, C.O.L, Lille

## COLLEGE ONCOLOGIE

- A. ADENIS**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**P. ANDRIS**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**A. AULIARD**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Médicale des Dentellières, Valenciennes  
**M-C. BARANZELLI-LEGHIE**, Anatomie Cytologie, C.O.L, Lille  
**S. BERGER**, G.H.I.C.L, Lille  
**A. BERNOU**, Radiothérapie, C.H, Boulogne-Sur-Mer  
**A. BERTAL**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**J. BONNETERRE**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**N. BOUMAAD**, Pneumologie, C.H, Armentières  
**G. BOUQUET**, Soins Palliatifs, C.H, Tourcoing  
**V. CABARET-JACQUET**, Anatomie Cytologie, C.O.L, Lille  
**D. CARLIER**, Oncologie Radiothérapie, Centre Léonard de Vinci, Dechy  
**B. CASTELAIN**, Oncologie Radiothérapie, C.O.L, Lille  
**S. CATTAN**, Gastro-Entérologie-Hépatologie, C.H.R.U, Lille  
**A. CATY**, Oncologie, C.O.L, Lille  
**M. CHALTIN**, Oncologie Radiothérapie, Centre Joliot-Curie, Saint-Martin-Boulogne  
**J-C. CHARDON**, Radiothérapie, Centre Joliot-Curie, Saint-Martin-Boulogne  
**A. CHEVALIER-PLACE**, Gynécologie, C.O.L, Lille  
**L. CHOSSIERE**, Oncologie Radiothérapie, Dunkerque  
**B. COCHE-DEQUEANT**, Oncologie Radiothérapie, C.O.L, Lille  
**E. DANSIN**, Pneumologie Allergologie, C.O.L, Lille  
**F. DARLOY**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Radiologique du Pont Saint Vaast, Douai  
**X. DE CORDOUE**, Oncologie Radiothérapie, Centre Bourgogne, Lille  
**M. DEGARDIN**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**D. DEFEVER**, Oncologie Radiothérapie, Centre Pierre Curie, Beuvry  
**N. DELIGNY-BOULANGER**, Oncologie Médicale, Clinique Médicale des Dentellières, Valenciennes  
**C. DESAUW**, Médecine Interne, G.H.I.C.L, Lille  
**L. DESCHILDRE-MASQUELIER**, Radio-Diagnostic, C.O.L, Lille  
**E. DEVOS**, Saily La Bourse  
**C. DEWITTE**, Médecine Générale, C.H de Sambre Avesnois, Maubeuge  
**S. DOMINGUEZ**, Gastro-Enterologie-Hépatologie, C.O.L, Lille  
**C. DUFOUR-CUISSET**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Médicale Des Dentellières, Valenciennes  
**D. DUTHOIT**, Anapath, Dunkerque  
**M. FARES**, Oncologie Radiothérapie, Centre Pierre Curie, Beuvry  
**I. FARRE-OUSTELAND**, Anapath, C.O.L, Lille  
**M-L. FEUTRIE-VILLET**, Médecine Interne, C.H, Armentières  
**M. FINCK**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Du Parc, Croix  
**M-R. FORTAINE**, Anesthésie Réanimation, C.H, Boulogne-sur-Mer  
**L. GASNAULT**, Oncologie Médicale, Centre Joliot-Curie, Saint-Martin-Boulogne  
**Y. GHEYSENS**, Maladie De L'appareil Digestif, Arras  
**S. GUERIOT**, Anapath, Polyclinique, Hénin Beaumont  
**M. HEBBAR**, Oncologie Médicale, C.H.R.U, Lille  
**J. HERNANDEZ**, Radiothérapie, Centre Joliot-Curie, Saint-Martin-Boulogne  
**F. HOHNADEL**, Béthune



**C. IFFENECKER**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**A. JOVENIAUX**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**A H. KOUTO**, Oncologie Radiothérapie, Polyclinique De La Louvière, Lille  
**E. LARTIGAU**, Oncologie Radiothérapie, C.O.L, Lille  
**J-C. LE VAN AN**, Radio-diagnostic et Imagerie Médicale, Clinique radiologie, Boulogne-Sur-Mer  
**N. LEFEBVRE**, Anesthésie, Clinique Teissier, Valenciennes  
**N. LERICHE**, Oncologie Médicale, C.H, Tourcoing  
**R. LEROY**, Médecine, Fourmies  
**X. LIEM**, Oncologie Radiothérapie, Lille  
**P. MAES-DOMBROWSKI**, Oncologie Médicale, Centre Bourgogne, Lille  
**B. MANDOUZE**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**M. MAHIEU**, Médecine Interne et Cancérologie, C.H, Hazebrouck  
**Z. MERAD-BOUDIA**, Oncologie Médicale, C.H, Boulogne-Sur-Mer  
**S. MERCIER**, Pédiatrie, Marcq en Barœul  
**P. MEYER**, Oncologie Radiothérapie, Centre Gray, Maubeuge  
**J.-F. MINNE**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Médicale des Dentellières, Valenciennes  
**X. MIRABEL**, Oncologie Radiothérapie, C.O.L, Lille  
**D. PASQUIER**, Oncologie Radiothérapie, Centre Galilée, Lille  
**N. PENEL**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**R. PEREIRA**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Du Parc, Croix  
**C. PILLET**, Pédiatrie, Erquinghem Lys  
**O. PILVEN**, Radiologie, Clinique Radiologique, Boulogne-Sur-Mer  
**B. PREVOST**, Oncologie Radiothérapie, C.O.L, Lille  
**J-B. PREVOST**, Oncologie Radiothérapie, Arras  
**E. RAD**, Oncologie Médicale, Hôpital Provo, Roubaix  
**P. RECLOUX**, Médecine Interne, C.H, Fourmies  
**H. RHLIOUCH**, Oncologie Radiothérapie, Arras  
**J-Y-M. ROBIN**, Anapath, C.O.L, Lille  
**S. ROHART**, Oncologie Radiothérapie, Centre Bourgogne, Lille  
**N. ROUVERAND**, Oncologie Radiothérapie, Clinique de la Victoire, Tourcoing  
**V. SERVENT**, Gynécologie Médicale Cancérologie, C.O.L, Lille  
**M. TOKARSKI**, Oncologie Radiothérapie, C.H, Lens  
**J-P. TRIBOULET**, Chirurgie Digestive et Générale, C.H.R.U, Lille  
**L. UCLA ROUGEAULT**, Oncologie Radiothérapie, Clinique Sainte Marie, Cambrai  
**A. VAN BOXSOM-DU CREST**, Oncologie Médicale, C.H, Armentières  
**M. VANHUYSE**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**L. VANLEMMENS-CREUZE**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**E.VANLERENBERGHE**, Gynécologie, C.O.L, Lille  
**J-M. VANTELON**, Oncologie Hématologie, Centre Galilée, Lille  
**F. VARLET**, Oncologie Médicale, C.H, Boulogne-sur-Mer  
**P. VENIN**, Oncologie Médicale, C.O.L, Lille  
**P. VERMEULEN**, Oncologie Hématologie, C.H, Maubeuge  
**M-O. VILAIN-COUSIN**, Anapath, C.O.L, Lille  
**J-L. WILLOCQUET**, Maladie de L'appareil Digestif, C.H, Denain  
**C. ZUSSY**, Pharmacie, C.H, Arras

---

**COLLEGE PHARMACIE (GROUPE DE RELECTURE)**

---

**H. BUISSART**, Pharmacie, Croix  
**J-L. CAZIN**, Pharmacie, C.O.L, Lille  
**F. DANICOURT-BARRIER**, Pharmacie, C.H, Dunkerque  
**D. DAUTEL**, Pharmacie, C.H, Valenciennes  
**J. DEBLOCK**, Pharmacie, C.H, Calais  
**C. DEBRUILLE**, Pharmacie, C.H, Douai  
**L. DELEMER**, Pharmacie, Polyclinique du Bois, Lille  
**E. DESAINTFUSCIEN**, Pharmacie, C.H, Armentières  
**P. GOSSELIN**, Pharmacie, C.O.L, Lille  
**M-N. LEFEBVRE**, Pharmacie, C.H.R.U, LILLE  
**C. MAILLY**, Pharmacie, Clinique de Flandre, Coudekerque Branche  
**P. ODOU**, Pharmacie, C.H, Dunkerque  
**C. SCHLEMMER**, Pharmacie, C.H.R.U, Lille  
**J. SCOYEZ**, Pharmacie, Polyclinique de La Louvière, Lille,  
**B. THIELEMANS**, Pharmacie, C.H.R.U, Lille  
**J-M. TRIVIER**, Pharmacie, Omédit Nord Pas De Calais, Lille  
**M. YILMAZ**, Pharmacie, C.H.R.U, Lille