



**001 : Bénéfice de la chimiothérapie adjuvante dans le traitement des carcinomes mammaires localisés luminal A chez les patientes de 40 ans ou moins : résultats d'une étude nationale multicentrique**

## Titre

- Français :** Bénéfice de la chimiothérapie adjuvante dans le traitement des carcinomes mammaires localisés luminal A chez les patientes de 40 ans ou moins : résultats d'une étude nationale multicentrique
- Anglais :** Benefit of adjuvant chemotherapy in luminal A-like early breast cancer in women aged 40 years or younger: results of a national multi-institutional study

## Auteurs

O Dufour (1), G Houvenaeghel (2), J-M Classe (3), M Cohen (2), C Faure (4), C Mazouni (5), M-P Chauvet (6), E Jouve (7), E Darai (8), A-S Azuar (9), P Gimbergues (10), A Gonçalves (1), A de Nonneville (1)

(1) oncologie médicale, Institut Paoli Calmettes, 232 bd ste marguerite, 13009, Marseille, France

(2) chirurgie oncologique, Institut Paoli Calmettes, 232 bd ste marguerite, 13009, Marseille, France

(3) chirurgie oncologique, Institut René Gauducheau, Site hospitalier Nord, 44162, St Herblain, France

(4) chirurgie oncologique, Centre Léon Bérard, 28 rue Laennec, 69008, Lyon, France

(5) chirurgie oncologique, Institut Gustave Roussy, 114 rue Edouard Vaillant, 94805, Villejuif, France

(6) chirurgie oncologique, Centre Oscar Lambret, 3 rue Frédéric Combenal, 59000, Lille, France

(7) chirurgie oncologique, Centre Claudius Regaud, 20-24 rue du Pont St Pierre, 31300, Toulouse, France

(8) chirurgie oncologique, Hôpital Tenon, 4 rue de la Chine, 75020, Paris, France

(9) chirurgie oncologique, Hôpital de Grasse, Chemin de Clavary, 06130, Grasse, France

(10) chirurgie oncologique, Centre Jean Perrin, 58 rue Montalembert, 63000, Clermont Ferrand, France

## Responsable de la présentation

**Nom :** Dufour

**Prénom :** Ondine

**Adresse professionnelle :** 232 bd sainte marguerite Institut Paoli Calmettes

**Code postal :** 13009

**Ville :** Marseille

**Pays :** France

**Newsletter :** 0

## Mots clés

**Français :** Cancer du sein localisé, luminal A, chimiothérapie adjuvante, femme jeune

**Anglais :** Early breast cancer, luminal A, adjuvant chemotherapy, young women

## Spécialité

**Principale :** Autres

## Texte

### Contexte :

L'âge jeune constitue un facteur de mauvais pronostic dans le cancer du sein localisé et ce quels que soient le sous-type moléculaire et le stade au diagnostic. Néanmoins, l'intérêt d'une chimiothérapie adjuvante chez les patientes de 40 ans ou moins atteintes d'une tumeur luminale A reste à confirmer. Compte tenu des risques et toxicités à court et long terme d'un tel traitement chez les patientes jeunes, son bénéfice doit être clairement évalué. L'objectif principal de notre étude était d'étudier l'impact de la chimiothérapie adjuvante sur la survie sans récurrence et la survie globale dans cette population particulière.

### Méthodes :

464 patientes de 40 ans ou moins ont été rétrospectivement identifiées à partir d'une large cohorte de 23 134 patientes ayant bénéficié d'une chirurgie première dans un des 15 centres français entre 1990 et 2014. Les tumeurs lumineales A étaient définies par la positivité des récepteurs hormonaux en immunohistochimie, l'absence de HER2 (immunohistochimie ou amplification) et un grade SBR bas (1 ou 2). Une analyse multivariée comprenant les critères classiquement utilisés pour poser l'indication d'une chimiothérapie adjuvante (soit la taille de la tumeur, le grade SBR et le statut ganglionnaire) et les traitements associés (hormonothérapie et radiothérapie) a été réalisée à l'aide d'un modèle de Cox.

### Résultats :

169 (36%) patientes ont été traitées par chimiothérapie adjuvante. L'âge médian au diagnostic était de 38 ans. Les patientes qui avaient reçu une chimiothérapie adjuvante présentaient plus de facteurs pronostics défavorables (âge  $\leq$  35 ans, grande taille tumorale, grade 2, invasion

lymphovasculaire et atteinte ganglionnaire macroscopique). Les facteurs indépendamment associés à la prescription de chimiothérapie adjuvante étaient la période de traitement, le grade, la taille tumorale et l'utilisation d'une hormonothérapie. En analyse multivariée un bénéfice significatif de la chimiothérapie adjuvante était observé sur la survie globale (HR 0,21 [IC95% 0,05-0,84],  $p=0,028$ ) mais pas sur la survie sans récurrence (HR 0,57 [IC95% 0,27-1,22],  $p=0,147$ ). Les autres variables indépendamment associées avec la survie globale étaient la taille tumorale, l'atteinte ganglionnaire macroscopique et la radiothérapie. Seule la taille tumorale était significativement associée avec la survie sans récurrence.

Discussion :

La chimiothérapie adjuvante a un impact positif sur la survie globale des patientes âgées de 40 ans ou moins atteintes d'un carcinome mammaire localisé de type luminal A. Concernant la survie sans récurrence, il existe une tendance forte au bénéfice d'une chimiothérapie adjuvante mais sans atteindre le seuil de significativité.

Conclusion :

Si notre étude apporte des arguments en faveur du bénéfice de la chimiothérapie adjuvante chez ces patientes jeunes, des études complémentaires et méta-analyses semblent nécessaires afin d'identifier le ou les sous-groupes qui bénéficieraient au mieux de ce traitement systémique dans l'objectif d'optimiser les indications de chimiothérapie adjuvante et à fortiori limiter les risques iatrogéniques.