



004 : Administration conjointe du pertuzumab et du trastuzumab en HAD : retour d'expériences après 369 cures conduites auprès de 49 patientes atteintes de cancer du sein.

Titre

Français : Administration conjointe du pertuzumab et du trastuzumab en HAD : retour d'expériences après 369 cures conduites auprès de 49 patientes atteintes de cancer du sein.

Anglais : Co-administration of pertuzumab and trastuzumab in HAD: feedback after 369 treatments carried out on 49 breast cancer patients.

Auteurs

C Pailler (1), N Gandrille (2), D Ruiz (2), Y Touil (2), M Poterre (2), P Cottu (3), S Delalogue (1)

(1) Oncologie, Gustave Roussy, 114 Rue Edouard Vaillant, 94800, Villejuif, France

(2) , Fondation Santé Service, 88 Rue de Villiers, 92300 , Levallois-Perret, France

(3) Département d'Oncologie Médicale, Institut Curie Paris, 26 rue d'Ulm, 75005, Paris, France

Responsable de la présentation

Nom : PAILLER

Prénom : Christine

Adresse professionnelle : 110, rue du Petit Le Roy

Code postal : 94550

Ville : Chevilly-Larue

Pays : France

Newsletter : 1

Mots clés

Français : Cancer du sein, HER2, pertuzumab, trastuzumab, hospitalisation à domicile (

Anglais : Cancer du sein, HER2, pertuzumab, trastuzumab, hospital at home (HAH)

Spécialité

Principale : Oncologie - Fertilité

Secondaire : Autres

Texte

Contexte :

En mars 2013, les autorités sanitaires européennes ont autorisé la mise à disposition de pertuzumab, en association au trastuzumab et au docétaxel, dans le traitement de patients adultes atteints d'un cancer du sein métastatique ou localement récidivant non résécable HER2 positif, n'ayant pas reçu au préalable de traitement anti-HER2 ou de chimiothérapie pour leur maladie métastatique. Depuis 2016 la fondation Santé Service administre à domicile le trastuzumab par voie sous-cutanée.

Objectif :

La présente étude avait pour principal objectif d'évaluer la faisabilité et la tolérance de l'administration conjointe du pertuzumab par voie intraveineuse et du trastuzumab par voie sous-cutanée en hospitalisation à domicile (HAD).

Méthodes :

Entre le 18 juillet 2019 et le 30 juin 2021, 49 patientes atteintes d'un cancer du sein HER2+ ont été traitées conjointement par pertuzumab et trastuzumab par l'HAD Santé Service. A chacune des 369 cures étudiées, le trastuzumab était administré par voie sous-cutanée puis, après période d'observation de 30 minutes, le pertuzumab était injecté en perfusion intraveineuse. A l'issue de chaque séance, l'IDE renseignait de façon électronique les événements indésirables rapportés par la patiente ainsi que les éventuelles interruptions de séance. Les interruptions de prise en charge HAD ont été recherchées à posteriori par analyse longitudinale de chaque parcours patiente.

Résultats :

Les 49 patientes traitées par pertuzumab et trastuzumab ont eu leur traitement initié dans 2 centres spécialisés dans le traitement du cancer de la région parisienne. Lors de l'enquête, elles avaient un âge médian de 51 ans (min = 35 ; max = 83) et un poids médian de 77 kg (min = 43 ; max = 127). 84% de ces patientes étaient atteintes d'un cancer métastatique.

Après 2 cures en sous-cutanée administrées en hôpital de jour (HDJ), ces femmes ont reçu une médiane de 7 cures (min = 1 ; max = 17) avec administration conjointe des 2 anticorps monoclonaux en HAD. La durée médiane de la séance à domicile a été de 40 minutes (min = 30, max = 160).

La tolérance de l'administration conjointe du pertuzumab et du trastuzumab a été bonne. 47% des séances n'ont entraîné aucun événement indésirable (E.I.) et 25% un seul. Asthénie (38% des cures), toxicité neuro-périphérique (18%), diarrhée (9%), signes cutanés (6%) et douleur (5%) ont été les E.I. les plus souvent rapportés.

Une seule séance sur les 269 évaluées a été interrompue : arrêt de l'administration du trastuzumab après 5 minutes d'injection chez une patiente présentant des nausées et des douleurs.

Une seule interruption de prise en charge HAD a été rapportée, pour cause de décès liée à l'évolution de la maladie chez une patiente de 41 ans porteuse d'un carcinome infiltrant à diffusion apocrine métastatique suivie depuis 11 mois par Santé Service.

Discussion & Conclusion :

Dans notre étude rétrospective, le retour d'expérience concernant l'administration conjointe de pertuzumab et de trastuzumab en HAD est globalement très positif : la moitié des séances n'a donné lieu à aucun rapport d'E.I. et toutes les séances sauf une ont été conduites dans un laps de temps court et sans interruption. L'administration conjointe de 2 anticorps monoclonaux au domicile de patientes atteintes de cancer du sein est donc tout à fait réalisable.