



A05 : Impact d'une signature génomique, EndoPredict sur la décision thérapeutique adjuvante pour les patientes suivies pour un cancer du sein et comparaison du score EPclin et de l'outil PREDICT

Titre

Français : Impact d'une signature génomique, EndoPredict sur la décision thérapeutique adjuvante pour les patientes suivies pour un cancer du sein et comparaison du score EPclin et de l'outil PREDICT
Anglais : Impact of EPclin on adjuvant therapeutic decision-making and comparison of EPclin to PREDICT tool

Auteurs

H Bourien (1), V Quillien (2), F Le Du (1), F Godey (2), B Campillo-Gimenez (3), A Brunot (1), L Crouzet (1), C Perrin (1), T De La Motte Rouge (1), V Diéras (1), C Lefeuvre-Plesse (4)

(1) Oncologie médicale, Centre Eugène Marquis, Boulevard de la Bataille Flandres-Dunkerque, 35000, Rennes, France

(2) Biologie, Centre Eugène Marquis, Boulevard de la Bataille Flandres-Dunkerque, 35000, Rennes, France

(3) Statistiques, Centre Eugène Marquis, Boulevard de la Bataille Flandres-Dunkerque, 35000, Rennes, France

(4) Oncologie médicale, Centre Eugène Marquis, Dunkerque, 35000, Rennes, France

Responsable de la présentation

Nom : Bourien

Prénom : Héloïse

Adresse professionnelle : Boulevard de la Bataille Flandres-Dunkerque

Code postal : 35000

Ville : Rennes

Pays : France

Newsletter :

Mots clés

Français : Cancer du sein / Luminal / Chimiothérapie / EndoPredict / PREDICT

Anglais : Breast cancer / Luminal / Chemotherapy / EndoPredict / PREDICT

Spécialité

Principale : Oncologie - Fertilité

Texte

INTRODUCTION:

Malgré une classification moléculaire permettant de définir quatre sous-groupes moléculaires de cancer du sein selon leur profil génomique, il existe une hétérogénéité au sein d'un même sous-groupe, notamment au sein du sous-groupe luminal. Dans cette population, afin d'aider à la décision de traitement adjuvant, les signatures moléculaires, associe l'étude du génome aux caractéristiques histologiques uniquement pour certaines, tandis que d'autres y associe des données clinico-pathologiques. EndoPredict est l'une d'entre elles.

Notre objectif a été d'évaluer rétrospectivement l'impact du résultat EndoPredict (risque de récurrence à distance à 10 ans faible ou élevé) sur notre décision de traitement adjuvant, puis de manière rétrospective, nous avons comparé au résultat du logiciel PREDICT.

MATÉRIEL ET MÉTHODES:

À partir de Novembre 2016, dans les centres bretons, lorsqu'en RCP, la décision de traitement adjuvant nécessitait un apport de la génomique, EndoPredict était proposé. Pour les patientes traitées au Centre Eugène Marquis, Rennes, nous avons rapporté la décision de RCP du traitement adjuvant (chimiothérapie ou chimiothérapie et hormonothérapie) avant et après le résultat d'EndoPredict. Nous avons ensuite comparé ces résultats à ceux de PREDICT.

RÉSULTATS:

De Novembre 2016 à Juillet 2017, 274 tumeurs du cancer du sein ont été analysées avec le test EndoPredict. 131 patientes ont été traitées au Centre Eugène Marquis, Rennes et ont été présentées en RCP avant et après le test EndoPredict. Avant les résultats du test EndoPredict, les cliniciens recommandaient une chimiothérapie pour 37 patientes (28%). 91 patientes (70%) ont été classées dans la catégorie à haut risque selon le test EndoPredict. Finalement, 76 (58%) ont reçu une chimiothérapie. L'outil PREDICT recommandait une chimiothérapie pour 7 patientes (5%), 70 patientes (53%) étaient considérées comme intermédiaire selon PREDICT, pour lesquelles la chimiothérapie pouvait être une option thérapeutique.

CONCLUSION:

Bien que les tests génomiques aient été développés dans l'objectif de désescalade thérapeutique, notre expérience du test EndoPredict, retrouve une augmentation de prescription de chimiothérapie de 30%.