



**Radio-chimiothérapie préopératoire du cancer du sein: résultats à long terme
d'étude prospective de phase II**

*Diane Jornet, Pierre Loap, Jean-Yves Pierga, Fatima Laki,
Anne Salomon, Youlia Kirova, Alain Fourquet,
Institut Curie, Paris*



Pas de conflits d'intérêt

INTRODUCTION

- Eviter la mastectomie, objectif important pour la qualité de vie des patientes
- Plusieurs essais rétrospectifs de stratégie néo-adjuvante (1-2)
 - bonne tolérance
 - taux intéressants de réponse complète pathologique
 - Ouvre perspective séquence inversée, résultats cosmétique ?
- Essai prospectif phase II S14: radiochimiothérapie néo-adjuvante, pCR 27%, bonne tolérance aigüe

→ Résultats à 13 ans de S14

METHODES

- Carcinome mammaire non-inflammatoire, localisé, non accessible à une chirurgie conservatrice d'emblée
- Pas de contre-indication clinique ou biologique à la radiochimiothérapie
- Bilan pré-thérapeutique : biopsie (RH/Her2) , mammo-échographie bilatérale, IRM mammaire, bilan d'extension,

METHODES

- **Chimiothérapie:** 5FU pc 500 mg/m² (J1-J5), Vinorelbine IV 25 mg/m² (J1 et J6), 4 cycles
- **Radiothérapie :** sein, CMI, sus/sous claviculaire 50 Gy/25 f, concomitante à la chimiothérapie, début le premier jour du 2ème cycle
- **Chirurgie:** A 6 semaines de la fin RT, tumorectomie ou mastectomie totale et curage ganglionnaire
- **Adjuvant:** ± 4FEC ± boost lit tumoral ± hormonothérapie
- **Surveillance** standard, puis annuelle après 5 ans (Clinique et mammo-écho)

Résultats

		N	%
Age	49 [31-65]		
Ménopause			
Oui		24	41
Non		35	59
Taille tumorale	38 [20-80]		
Stade			
T2N0		26	44
T2N1		17	29
T3N0		9	15
T3N1		7	12
Histologie			
CCI		40	68
CLI		13	22
Autre		6	10
Grade (EE)			
1		12	20
2		29	49
3		18	31
IM			
0		4	7
<11		38	64
11-22		4	7
>22		13	22
HER2+++			
Oui		8	14
Non		51	86
DCIS			
Oui		21	36
Non		38	64
RH			
ER+/PR (pas d'information)		4	7
ER+/PR+		9	15
ER+/PR-		27	46
ER-/PR+		4	7
ER-/PR-		15	25

Parmi les soixante patientes incluses, une patiente a retiré son consentement

RESULTATS

- Caractéristiques traitements

		N	%
Chirurgie			
Conservatrice		41	69
Mastectomie		18	31
Nombre de ganglions en moyenne [min-max]	11 [3 - 23]		
Radiothérapie			
Dose Sein– Gy: médiane [min–max]	50 [46 -52]		
Boost dose– Gy: médiane [min–max]	16 [5,4 - 26]		
Adjuvant traitement systémique			
Aucun		7	12
Chimiothérapie seule		10	17
Hormonothérapie seule		12	20
Chimio et hormonothérapie		30	51

RESULTATS

- **59 patients de 2001 à 2003, à l'Institut Curie (Paris)**
- **Tolérance à 13 ans:**
 - Pas de grade 4-5
 - Fibrose grade 2 :15 patientes (29%)
 - Télangiectasies grade 2: 7 patientes (14%), grade 3: 1 patiente
 - Arythmie cardiaque avec TAC: 3 patientes
 - Hypothyroïdie: 1 patiente

RESULTATS

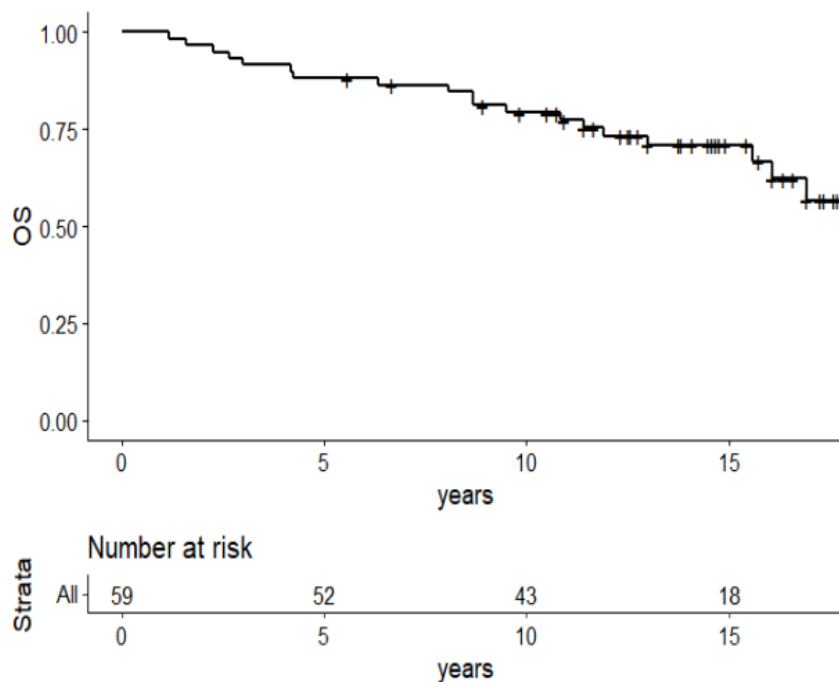


Figure 1. Kaplan–Meier survival plots of the 59 patients: overall survival.

OS 13 ans: 70.9% (IC95%: 59.6–84.2)
17 patients décédées d'un cancer du sein
Corrélation entre OS et grade en univariée (p = 0.01) et multivariée (p = 0.04)

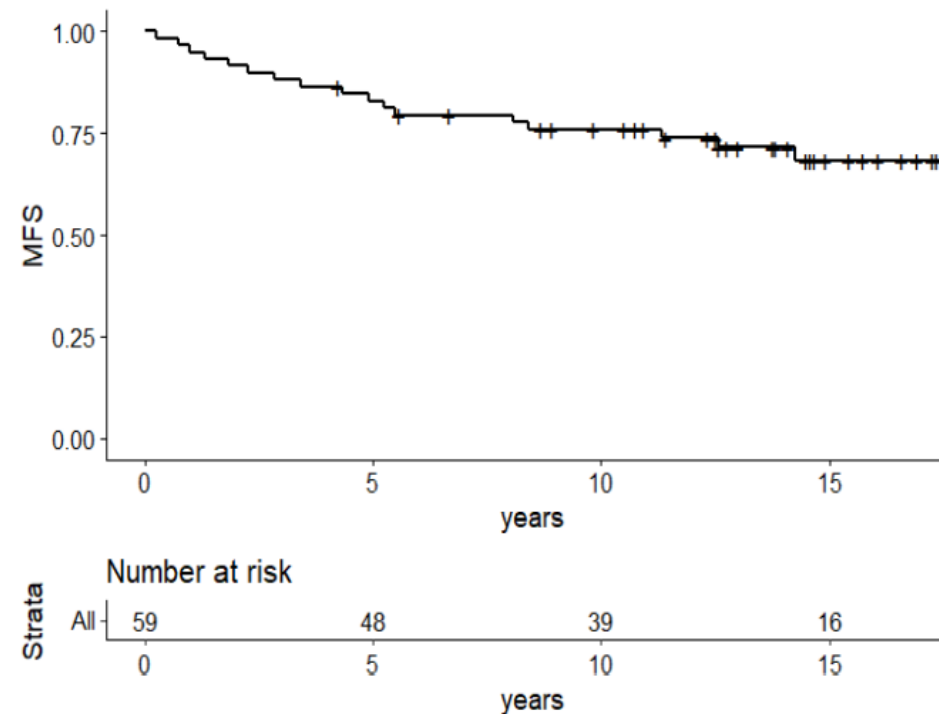


Figure 2. Kaplan–Meier survival plots of the 59 patients: metastasis free survival.

MFS 13 ans: 71.5% (95%CI: 60.5–84.5)
19 progressions métastatiques

RESULTATS

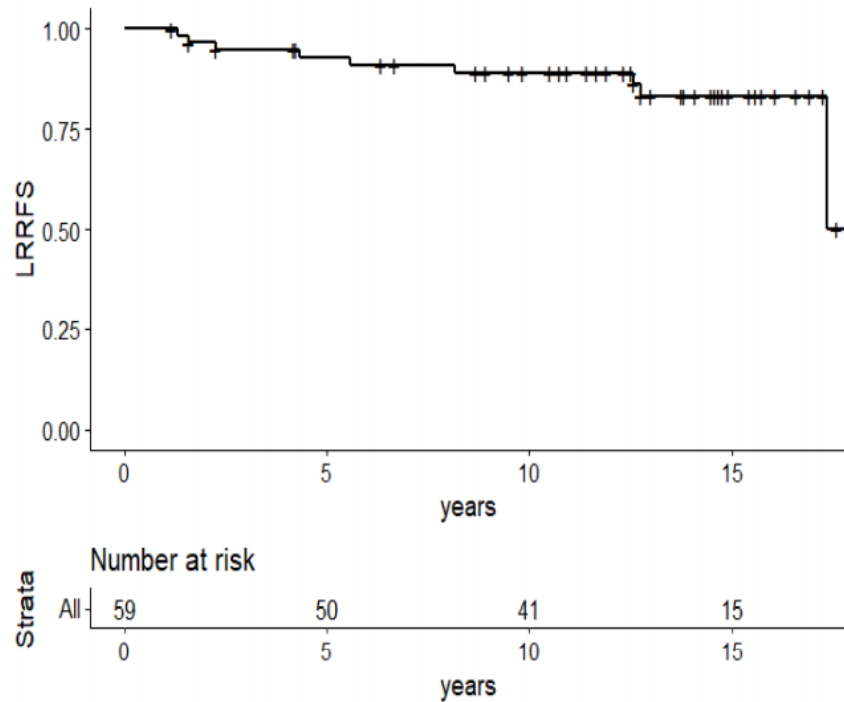


Figure 3. Kaplan–Meier survival plots of the 59 patients: locoregional relapse free survival.

LRRFS 13 ans: 83.4% (95%CI: 73.2–95.0)
2 récurrences mammaire+ régionales
5 récurrences régionales seules

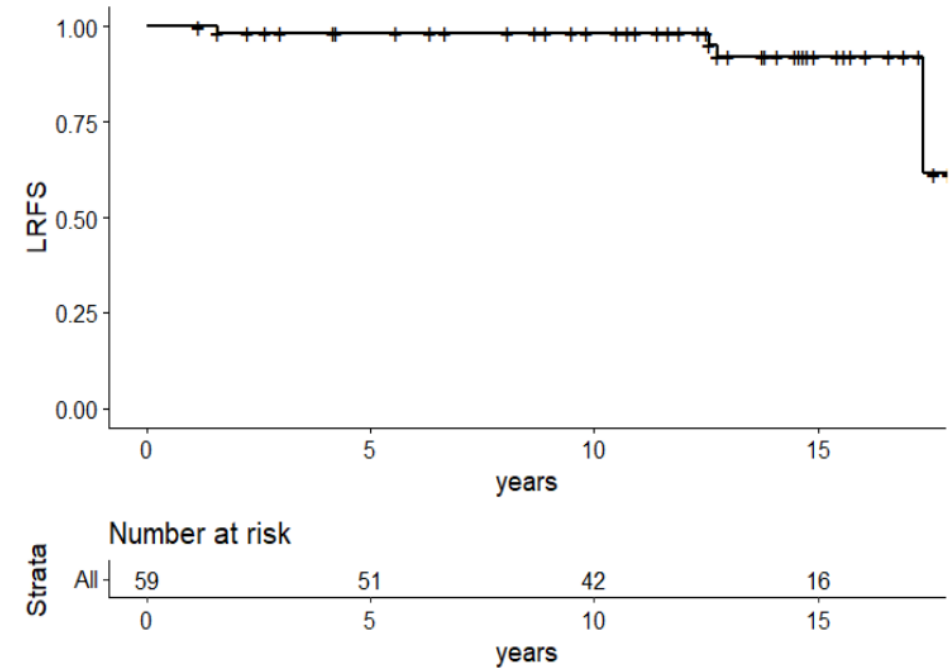


Figure 4. Kaplan–Meier survival plots of the 59 patients: local relapse free survival.

LRFS 13 ans: 92.1% (95%CI: 83.7–100)

DISCUSSION

LIMITES

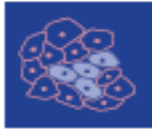
- Faible effectif
- Tolérance acceptable, contexte de radiothérapie Cobalt
- Taux de récurrence axillaire élevé, volumes à réajuster

PERSPECTIVES

- Résultats encourageants, bon contrôle local
- Essais stratégie néo-adjuvante en cours: hypofractionnement, SBRT
- Techniques modernes RT
- Meilleure sélection des patients (Triple négatif ?)

Merci de votre attention

....et pour plus d'informations





cancers



Article

Neoadjuvant Concurrent Radiotherapy and Chemotherapy in Early Breast Cancer Patients: Long-Term Results of a Prospective Phase II Trial

Diane Jornet ¹, Pierre Loap ¹, Jean-Yves Pierga ², Fatima Laki ³, Anne Vincent-Salomon ⁴ , Youlia M. Kirova ^{1,5,*} 
and Alain Fourquet ¹

