

# Analyse post hoc de l'essai EORTC : Impact des comédications sur le taux de réponse pathologique complète

O05



Beatriz Grandal (\*), Loic Ferrer (\*), Nadir Sella (\*), Enora Laas (\*), Coralie Poncet (\*\*), Herve Bonnefoi (\*\*\*), Aurelien Latouche(\*), Etienne Brain(\*), Brice Aouchiche (\*), Fabien Reyat (\*), Anne-Sophie Hamy (\*)

## INTRODUCTION

Il y a un intérêt croissant sur les comédications chroniques et leur interaction dans le traitement du cancer du sein. Pour autant, peu d'études analysent les liens entre la comédication et la réponse au traitement néoadjuvant (CNA).

**OBJECTIF:** Déterminer si l'utilisation de comédications influe sur l'efficacité d'une chimiothérapie néoadjuvante du cancer du sein.

## MATÉRIEL ET MÉTHODE

- Analyse **post hoc** de l'essai **EORTC 10994/BIG 1-00** (phase 3, multicentrique ouvert, NCT00017095)
- Comparaison de le **taux de réponse complète pathologique** (RCH) entre 2 régimes de **CNA** (anthracycline (**FEC**) ou taxane (**T-ET**)), en ciblant les **comédications chroniques** (traitement *déclaré* à l'inclusion et au moins deux fois lors des visites de suivi, classées selon le *Système de Classification Anatomique Thérapeutique et Chimique* (ATC)).

## RÉSULTATS

- 1588** sur 1856 patientes ont été incluses (groupe FEC 49,6 % (n = 788), groupe T-ET 50,4 % (n = 800)). Âge médian: **48,5 ans**.
- 40 % des CS étaient luminaux, 25 % HER2-positifs et 14 % CSTNs.
- 11,4 %** des patientes (n = 181) utilisaient au moins une comédication chronique.

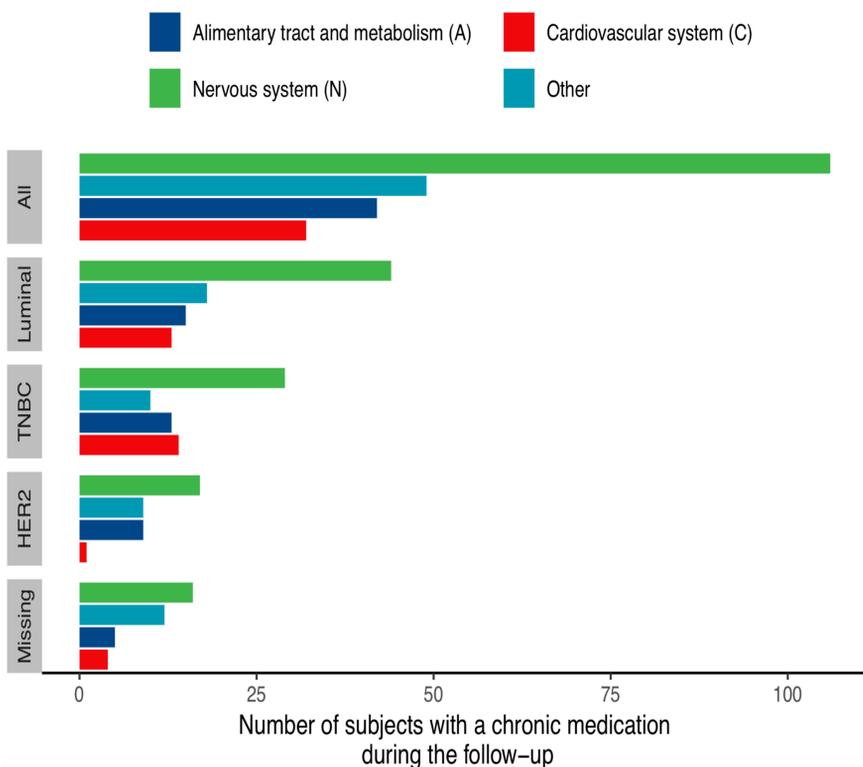


Figure 1: Répartition des comédications (ATC level 1) dans la cohorte.

## Réponse au traitement néoadjuvant

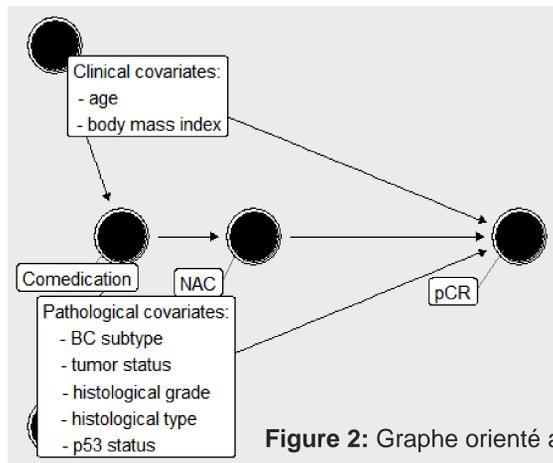


Figure 2: Graphe orienté acyclique

- Le **taux de RCH** différait en fonction du **régime de chimiothérapie** et de **comédications** reçus.

- L'utilisation de **psychotropes** (classe N) était associée à une **augmentation de la RCH** dans le groupe **T-ET** (OR = 2,3 ; 95 % CI, 1,6 à 3,5 ; p = 0,04).
- Les médicaments de **classe A** étaient associés à une **augmentation de la RCH** dans le groupe **FEC** (OR = 11,4 ; 95 % CI, 1,45 à 47 ; p = 0,03) et à une **diminution de la RCH** dans le groupe **T-ET** (OR = 0,2 ; 95 % CI, 0,1 à 0,8 ; p = 0,02).

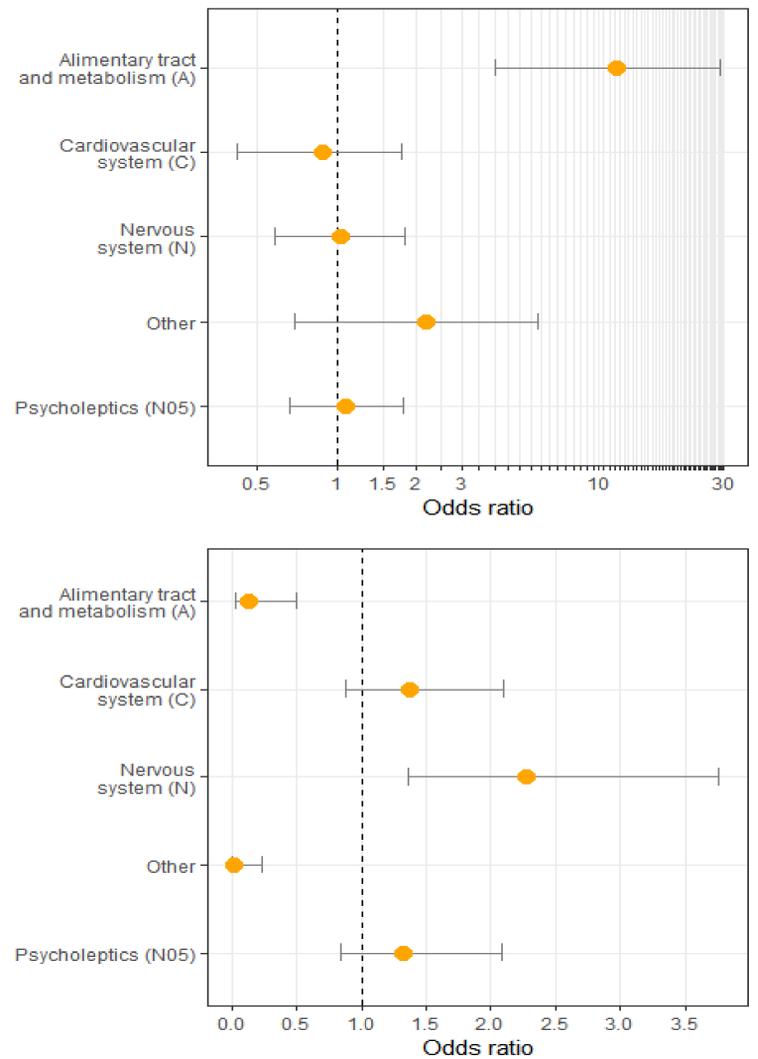


Figure 3-4: RCH chez les patientes traitées par FEC (Figure 3) ou T-ET (Figure 4), réparti par comédications

## CONCLUSION

L'utilisation d'une comédication peut modifier la réponse au traitement.

Cette modification varie selon la catégorie de comédication et le type de chimiothérapie néoadjuvante utilisée.