

# Information et procédures de préservation de fertilité chez les patientes atteintes de cancer du sein en France : résultats de l'étude nationale FEERIC.



Mangiardi-Veltin Manon<sup>1</sup>, Rousset-Jablonski Christine<sup>2</sup>, Berkach Clémentine<sup>3</sup>, Wang Yuting<sup>1</sup>, Pietro Santulli<sup>4</sup>, Abdennebi Inès<sup>3</sup>, Cessot Marion<sup>3</sup>, Coussy Florence<sup>5</sup>, Sebbag Clara<sup>3</sup>, Bobrie Angelique<sup>3</sup>, Sella Nadir<sup>5</sup>, Sénéchal-Davin Claire<sup>6</sup>, Marc Espie<sup>7</sup>, Lorraine Maitrot<sup>8</sup>, Charles Coutant<sup>9</sup>, Reyat Fabien<sup>5</sup>, Hamy Anne Sophie<sup>5</sup>

(1) Département d'oncologie médicale, Institut Curie-René Huguenin, Saint Cloud (2) Département de médecine, Centre Léon Bérard, Lyon (3) Département de chirurgie, Institut Curie, Paris (4) Département de gynécologie obstétrique, Centre Hospitalier Universitaire Cochin, Paris (5) Département de recherche, Université Paris Descartes, Institut Curie, Paris (6) Département d'oncogénétique, Institut Bergonié, Bordeaux (7) Service de Maladies du Sein, Hôpital Saint Louis, Paris (8) Service de gynécologie endocrinienne, Centre Hospitalier Universitaire Cochin, Paris (9) Département de gynécologie obstétrique, Hôpital Le Bocage, Dijon

## Introduction

- L'incidence du cancer du sein (CS) chez la femme jeune est de 3000 cas par an en France. Les traitements du CS exposent à des séquelles sur la fertilité.
- Avec le recul de l'âge à la première grossesse, il est fréquent que le projet parental ne soit pas accompli au moment du diagnostic.
- Le développement des **procédures de préservation de fertilité (PF)** avant chimiothérapie vise à répondre à cette problématique.
- Peu de données sont disponibles sur l'utilisation de ces techniques en vie réelle.

## Matériel et Méthodes

- FEERIC (FErtility PrEgnancy contRception after breast Cancer in France) est une étude prospective, multicentrique, de type cas témoin menée sur la plateforme collaborative Seintinelles.
- Les femmes incluses sont âgées de 18 à 43 ans et ont reçu un traitement pour un CS indemne de rechute ou de métastases à l'inclusion.
- Les critères d'exclusion sont un antécédent d'autre cancer, d'hystérectomie, d'ovariectomie ou de salpingectomie bilatérale.
- Le recueil de données est réalisé par questionnaires remplis en ligne à l'inclusion, puis tous les 6 mois pendant 3 ans.

**Objectif : Faire l'état des lieux de l'information et de l'accès à la PF en France au sein de la cohorte FEERIC.**

## Résultats

### Population

- 478 patientes ont été incluses, d'âge moyen 38 ans. 67,8% (n=224) avait au moins 35 ans.

	n	%
Niveau d'éducation universitaire	422	88
Catégorie socio-professionnelle supérieure	229	48
Traitements :		
Chirurgie	477	100
Chimiothérapie :	402	84
Néoadjuvante	157	33
Adjuvante	245	51
Hormonothérapie	309	65
Thérapie ciblée anti-Her2	116	24
En couple au diagnostic	401	84
Désir de grossesse au diagnostic	189	42
Tentative de grossesse au diagnostic	64	14
Enceintes au diagnostic	25	5

Tableau 1: Caractéristiques socio-démographiques.

### Méthodes de PF réalisées

- 122 patientes (25,5%) ont bénéficié d'une méthode de PF.

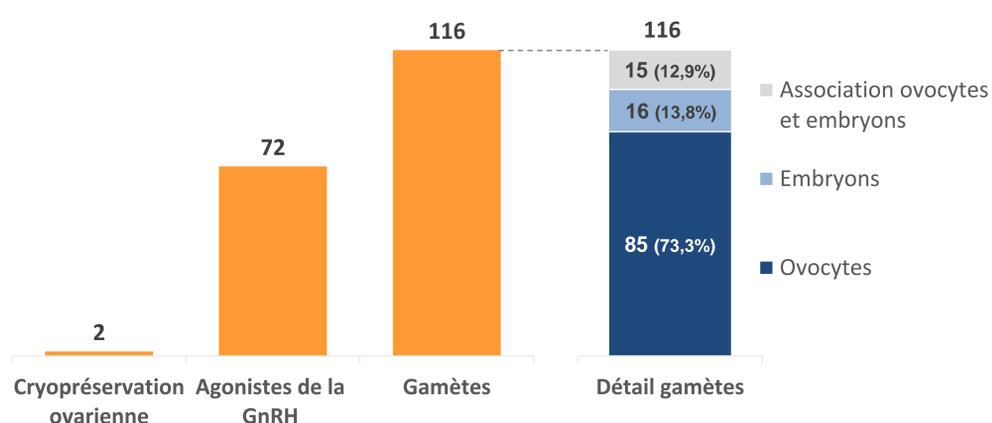


Figure 4 : Nombre de patientes selon la méthode de PF réalisée.

### Information avant traitement

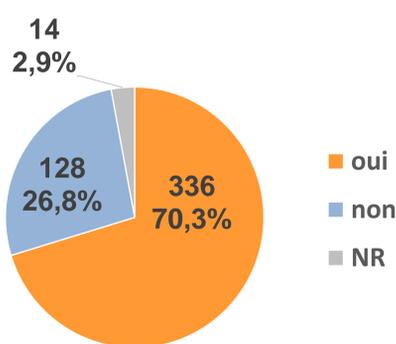


Figure 1 : Nombre de patientes ayant reçu une information au moment du diagnostic sur les conséquences de la chimiothérapie sur la fertilité.

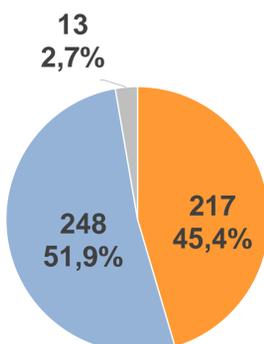


Figure 2 : Nombre de patientes ayant reçu la proposition d'une consultation spécialisée d'oncofertilité.

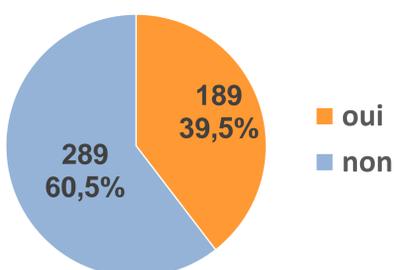


Figure 3 : Nombre de patientes ayant bénéficié d'une consultation spécialisée d'oncofertilité.

### Parcours de fertilité

- Depuis la fin des traitements, 118 patientes (24,7%) ont essayé d'être enceintes menant à 63 grossesses (53,4%).
- Seules 9 patientes ont réutilisé du matériel congelé, menant à 3 grossesses dont une naissance.

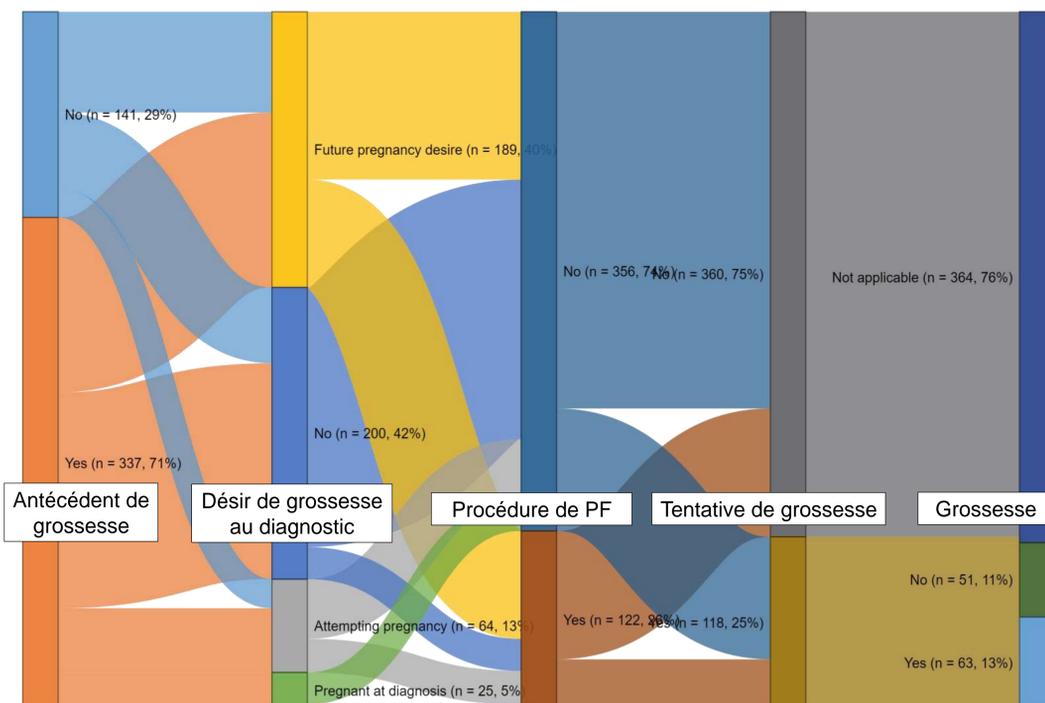


Figure 5 : Sankey diagram représentant le parcours de fertilité des patientes.

## Conclusions

- L'accès à l'information sur l'impact des traitements sur la fertilité et sa qualité était satisfaisant.
- Environ 1/4 des patientes bénéficie de procédures de PF. La réutilisation de matériel est rare.
- La répartition des procédures de PF rapportées concorde avec les recommandations, qui privilégient la **cryoconservation d'ovocytes** à celles d'embryons et de cortex ovarien.
- Des évolutions des pratiques sont attendues dans les années à venir, notamment grâce à la généralisation de l'utilisation des **agonistes de la GnRH en cours de chimiothérapie**.