

40

Étude observationnelle rétrospective de patientes prises en charge pour un cancer du sein métastatique et traitées par Navelbine® oral

F. Mefti*¹, M. Saghatchian², J.-L. Mouysset³, J.-E. Kurtz⁴ et H. Simon⁵

Sujet de l'étude

Il s'agissait d'un recueil rétrospectif de données de patientes prises en charge pour un cancer du sein métastatique et ayant reçu, au cours de leur parcours thérapeutique au moins une ligne de traitement à base de Navelbine® oral, chimiothérapie anticancéreuse (CT) utilisée en routine dans le traitement du cancer du sein métastatique.

Objectif

Cette étude avait pour objectif de décrire le profil des patientes traitées par Navelbine® oral et d'identifier la place du traitement dans la stratégie thérapeutique du cancer du sein métastatique.

Les patientes incluses dans cette étude ont été traitées par Navelbine® oral après janvier 2006 et le traitement était achevé au moment de l'inclusion.

Le recueil des données a été fait *via* un questionnaire complété par les investigateurs sur un site internet sécurisé.

Résultats

Entre le 15 octobre 2011 et le 17 février 2012, 174 patientes ont été incluses dans 23 centres participants. L'analyse portait sur 167 observations exploitables (3 patientes renseignées incomplètement et 4 patientes incluses à tort).

* Auteur correspondant

1 Hôpital René Huguenin, 92200 Saint-Cloud ; Institut Curie, 75005 Paris, France

2 Institut de cancérologie Gustave Roussy, 94800 Villejuif, France

3 Polyclinique Rambot-Provençale, 13100 Aix-en-Provence, France

4 Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, 67000 Strasbourg, France

5 Hôpital Morvan CHU, 29200 Brest, France

L'âge médian des patientes était de 62 ans [22-89]. Les patientes étaient RH+ dans 70 % des cas et 20 % d'entre elles étaient HER2+. Les patientes avaient été diagnostiquées de leur cancer du sein à un stade localisé dans 2/3 des cas (65 %) et à un stade métastatique pour 1/3 d'entre elles (35 %). Pour les patientes diagnostiquées à un stade localisé, l'âge moyen à l'initiation du traitement était de 55 ans et le statut HER2 était positif pour 15 % d'entre elles. Chez les patientes métastatiques d'emblée, l'âge moyen était de 61 ans et le taux de patientes HER2+ s'élevait à 31 %. La localisation osseuse des métastases était prédominante (63 %), exclusivement osseuse chez 17 % des patientes et exclusivement viscérale chez 31 % d'entre elles. Des métastases multiples étaient rencontrées dans 59 % des cas.

L'initiation du traitement intervenait en moyenne 13 mois après l'instauration de la première ligne métastatique (L1) ; 94 % des patientes avaient reçu Navelbine® oral entre la L1 et la troisième ligne (L3) de traitement, en deuxième ligne (L2) dans 43 % des cas. Chez les patientes HER2+, la prescription en L2 était de 56 %. La durée moyenne du traitement était de l'ordre de 26 semaines quelle que soit la ligne de L1 à L3. L'âge médian des patientes à l'initiation du traitement diminuait de 67 ans en moyenne en L1 à 55 ans en L3. La proportion des patientes de plus de 75 ans diminuait entre L1 et L3 à l'inverse des patientes de moins de 55 ans.

Navelbine® oral était instaurée en monothérapie dans 46 % des cas quelle que soit la ligne et en L1 pour 1/3 des patientes (33 %). Toutes lignes confondues, la polychimiothérapie exclusive était prescrite dans 38 % des cas ; en L1, le taux était de 57 %. Navelbine® oral était associée avec une thérapie ciblée dans 16 % des cas. Les taux de prescription conjointe de Navelbine® oral avec Xeloda® ou avec Herceptin® représentaient respectivement 67 % et 20 % des associations rencontrées.

Conclusion

Le profil des patientes incluses dans cette étude correspond à la population traitée en pratique courante.

Dans la prise en charge du cancer du sein métastatique, le traitement par Navelbine® oral une option valide pour une utilisation précoce, en L2 mais également en L1, en particulier en association ou chez les patientes plus âgées. La durée de traitement reste constante quelle que soit la ligne de traitement (de L1 à L3). Navelbine® oral est prescrite en monothérapie comme en association et pour des localisations métastatiques osseuses comme viscérales.