46ES JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE
PALAIS DES CONGRÈS | BORDEAUX
DU 19 AU 21 NOVEMBRE 2025
Organisatrices
Monica Arnedos (Bordeaux)
Christine Tunon de Lara (Bordeaux)
Prise en charge et traitement personnalisés : (R)Évolutions récentes
SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE SÉNOLOGIE ET DE PATHOLOGIE MAMMAIRE

O05 : Analyse en vie réelle (VR) de l'élévation des alanine aminotransférase (ALAT) et aspartate aminotransférase (ASAT) chez des patients (pts) atteints d'un cancer du sein métastatique (CSM) traités par ribociclib (RIB)

Titre

Français : Analyse en vie réelle (VR) de l'élévation des alanine aminotransférase (ALAT) et aspartate aminotransférase (ASAT) chez des patients (pts) atteints d'un cancer du sein métastatique (CSM) traités par ribociclib (RIB)

Anglais : Real-world (RW) analysis of alanine aminotransferase (ALT)/ aspartate aminotransferase (AST) elevation in patients (pts) with metastatic breast cancer (MBC) treated with ribociclib (RIB)

Auteurs

C. Bailleux (1)
(1) Oncologie médicale, Centre Antoine Lacassagne, 33 avenue Valombrose, 06100, Nice, France

Responsable de la présentation

Nom : Gourraud
Prénom : Lucas
Adresse professionnelle : Rue Henri Sainte-Claire Deville
Code postal : 92500
Ville : Rueil-Malmaison
Pays : France
Newsletter : 0
Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : Vie réelle ; ribociclib ; cancer du sein ; métastatique ; ALAT/ASAT
Anglais : Real-world ; ribociclib ; breast cancer ; metastatic ; ALT/AST

Spécialité

Principale : Oncologie - Fertilité

Texte

Contexte :
Dans des analyses antérieures d'essais cliniques sur le traitement du CS par RIB, l'élévation des ALAT/ASAT survenait généralement tôt (apparition médiane à 2,6–4,9 mois dans les essais du CS avancé), était de bas grade (gr), et était maîtrisable et réversible selon les recommandations. Ici, nous présentons une analyse en VR de l'élévation et de la résolution des ALAT/ASAT chez des pts atteints de CSM traités par RIB.

Méthodes :
Les données de pts atteints de CSM traités par RIB (mars 2017–septembre 2023) et disposant d'au moins une série de valeurs de laboratoire (lab) à la fois à la baseline (BL) et dans les 6 mois suivant l'initiation du RIB, issues de l'Optum® deidentified Electronic Health Record data set (répertoire longitudinal de dossiers de santé électroniques dé-identifiés provenant de dizaines d'organisations de soins aux États-Unis), ont été incluses. L'élévation des ALAT/ASAT de grade ≥ 2 pendant le tx par RIB a été définie selon le CTCAE v5.0. La résolution de l'élévation des ALAT/ASAT a été définie comme le retour à un grade < 2.La prise en charge de l'élévation des ALAT/ASAT (réduction de dose de RIB, tx concomitant ; p. ex. corticostéroïdes) a été analysée.

Résultats :
Au total, 958 pts ont répondu aux critères de sélection pour cette analyse. Parmi lesquels 70 (7,3 %) ont présenté une élévation de grade ≥ 2 des ALAT/ASAT pendant le tx par RIB. Les caractéristiques démographiques (âge, IMC, statut alcoolique) chez ces pts étaient similaires à celles des pts sans élévation des ALAT/ASAT. Le délai médian jusqu'à la première élévation de grade ≥ 2 a été de 58 jours et 42/70 (60,0 %) se sont résolus (délai médian de résolution : 14,5 jours ; écart-type : 21,7 jours). Parmi les pts restants, quatre (5,7 %) ont eu une diminution du grade sans retour < 2, 15 (21,4 %) ont eu le même grade ou un grade supérieur, et 9 (12,9 %) n'ont pas eu de valeurs de labo après l'élévation. Parmi les 35 pts pour lesquels on disposait des doses de RIB avant et après élévation, 17 (48,6 %) ont eu une réduction de dose et 18 (51,4 %) n'en ont pas eu ; l'élévation des ALAT/ASAT s'est résolue chez 15/17 (88,2 %) avec réduction de dose et chez 12/18 (66,7 %) sans réduction. Enfin, 5/70 pts (7,1 %) ont reçu un tx par corticostéroïdes systémiques après élévation des ALAT/ASAT et durant le suivi de 6 mois.

Conclusions :
Dans cette étude en VR de pts atteints de CSM traités par RIB, l'incidence de l'élévation des ALAT/ASAT était similaire à celle observée dans les essais cliniques. L'élévation des ALAT/ASAT était réversible et maîtrisable dans la pratique clinique en VR. Une étude approfondie reposant sur des données adaptées est nécessaire pour une évaluation complète de l'élévation des enzymes hépatiques et de leur prise en charge en vie réelle.