



D02 : Etude de l'évolution du taux de mastectomie entre 1998 et 2015 en région Cote d'or

Titre

Français : Etude de l'évolution du taux de mastectomie entre 1998 et 2015 en région Cote d'or

Anglais : Evolution of the mastectomy rate between 1998 and 2015 in the Cote d'or region

Auteurs

A Mathonnet (1), S Dabakuyo (2), C Jankowski (3), M Cortet (1)

(1) Gynécologie Obstétrique , Hopital Croix Rousse , 103 Grande Rue de la Croix-Rousse, 69004, Lyon, France

(2) Epidémiologie, Centre Georges-François Leclerc, 1 Rue du Professeur Marion, 21000, Dijon, France

(3) Gynécologie Obstétrique , Centre hospitalier universitaire F.Mitterrand , 14 Rue Paul Gaffarel, 21000, Dijon, France

Responsable de la présentation

Nom : Mathonnet

Prénom : Alix

Adresse professionnelle : Hopital Croix Rousse

Code postal : 69004

Ville : Lyon

Pays : France

Newsletter : 1

Mots clés

Français : Mastectomie Cancer du sein Chirurgie Carcinome in situ Tumeur primitive

Anglais : Mastectomy, breast cancer, surgery, in situ carcinoma, primary tumor

Spécialité

Principale : Gynécologie

Secondaire : Oncologie - Fertilité

Texte

CONTEXTE

Le cancer du sein est actuellement le cancer le plus fréquent chez la femme en France, avec un taux d'incidence en 2018 de 99,9 cas pour 100 000 personnes-années (1). Depuis les années 90, la mise en place du dépistage organisé, le développement de la chimiothérapie néoadjuvante (2) et l'évolution des recommandations de prises en charges chirurgicales ont permis de diagnostiquer des cancers plus précocement et d'augmenter les possibilités de conservation mammaire.

OBJECTIF et METHODE

L'objectif de notre étude était d'étudier l'évolution du taux de mastectomie entre 1998 et 2015, dans la population des cancers du sein, à partir de données de population issues du registre des cancers du sein de Côte d'Or, du réseau FRANCIM (France Cancer Incidence et Mortalité). Les patientes incluses avaient présenté un cancer du sein primitif de type cancer invasif et/ou carcinome in situ (CIS) entre 1999 et 2015. Etaient exclus les patients ayant un cancer en phase métastatique et celles présentant des antécédents de cancer du sein infiltrant ou in situ, homo ou controlatéral.

RESULTATS

Entre 1998 et 2015, 7093 patientes ont été incluses dans notre étude. Sur les 17 années d'analyse, le taux médian de mastectomie était de 28,28%. Dans la population des patientes ayant bénéficié d'une mastectomie, le taux de carcinome multifocal était deux fois plus important, la taille histologique initiale était également plus importante et les stades cliniques initiaux plus avancés. Le taux de mastectomie était stable entre 1998 et 2015, et ne répondait pas à une tendance temporelle (p-value bilatérale = 0,289 ; Alpha = 0,050 ; pente = 0,002). Par ailleurs, même si le taux de chimiothérapie réalisée doublait entre 1998 et 2015 (4,95% versus 8,41%), on n'observait pas de baisse du taux de mastectomie réalisées chez les patientes en ayant bénéficié [CM1] (51,47%). De plus, le taux de cancers multifocaux ayant tendance à augmenter dans le temps, on n'observait pas non plus de diminution du taux de mastectomie en lien avec le caractère uni ou multifocal, ni en fonction des stades histologiques initiaux. Le taux de CIS pur restait stable dans la période étudiée, mais on observait une tendance significative à la baisse du taux de mastectomie dans cette population (p-value = 0,045 ; alpha = 0,05 ; Pente = -0,005).

CONCLUSION

Ainsi, on observe que la mastectomie reste une pratique stable sur les 18 ans d'analyse en région Cote d'Or, malgré les évolutions thérapeutiques médicales et chirurgicales. Ce résultat peut s'expliquer notamment par l'augmentation du taux de tumeurs multifocales, le développement des

techniques de reconstructions mammaires ou la standardisation de la recherche oncogénétique.

REFERENCES

- (1) Defossez G, Le Guyader-Peyrou S, Uhry Z, et al. (2019) « Estimations nationales de l'incidence et de la mortalité par cancer en France métropolitaine entre 1990 et 2018 - Tumeurs solides : Étude à partir des registres des cancers du réseau Francim », Santé Publique France 1:201-208
- (2) Kaufmann M, von Minckwitz G, Mamounas EP, et al.(2012) « Recommendations from an international consensus conference on the current status and future of neoadjuvant systemic therapy in primary breast cancer », Ann. Surg. Oncol. 19(5):1508-16