

Du 06 au 08  
Novembre 2019  
PALAIS DU PHARO,  
MARSEILLE

# Les cancers du sein de demain : le "big bang" ?

Prévention, Dépistage, Traitements  
et Évolutions sociétales

41<sup>es</sup> JOURNÉES DE LA SOCIÉTÉ  
FRANÇAISE DE SÉNIOLOGIE ET DE  
PATHOLOGIE MAMMAIRE

Organisateurs : Brigitte Séradour, Pascal Bonnier, Catherine Noguès et Anthony Gonçalves



## D07 : Quels sont les facteurs de retard à l'initiation de la chimiothérapie adjuvante après chirurgie carcinologique mammaire?

### Titre

**Français :** Quels sont les facteurs de retard à l'initiation de la chimiothérapie adjuvante après chirurgie carcinologique mammaire?

**Anglais :** What are the delay factors in initiation of adjuvant chemotherapy after breast cancer surgery?

### Auteurs

C Meyer (1), Y Delpech (2), M Dejode (2), Y Fouché (2), J-M Ferrero (2), J Haudebourg (2), E Barranger (2)

(1) , Hôpital Archet 2, 25 rue Verdi, 06000, Nice, France

(2) , Centre Antoine Lacassagne, 33 avenue de Valombrose, 06189, Nice, France

### Responsable de la présentation

**Nom :** Meyer

**Prénom :** Carole

**Adresse professionnelle :** 151 route de Sainte Antoine, hôpital Archet 2

**Code postal :** 06200

**Ville :** Nice

**Pays :** France

**Newsletter :**

### Mots clés

**Français :** 55,4 jours\*Curage axillaireReprise chirurgicaleEssai thérapeutique

**Anglais :** 55,4 daysAxillary dissectionSurgical revisionTherapeutic trial

### Spécialité

**Principale :** Oncologie - Fertilité

**Secondaire :** Gynécologie

### Texte

**Contexte.** Le délai d'initiation de la chimiothérapie adjuvante après chirurgie carcinologique mammaire semble avoir un impact sur la survie des patientes.

**Objectifs.** Le but de cette étude rétrospective était d'identifier les facteurs de retard à l'initiation de la chimiothérapie adjuvante après chirurgie mammaire.

**Méthodes.** Sur 538 patientes prises en charge chirurgicalement au Centre Antoine Lacassagne à Nice pour un carcinome mammaire de juin 2014 à juin 2015, 91 patientes ont reçu un traitement par chimiothérapie adjuvante. Les variables étudiées pour évaluer le délai d'initiation de la chimiothérapie adjuvante étaient les suivantes: l'âge des patientes, le score de l'American Society of Anesthesiologists (ASA) pré-opératoire, le type d'intervention mammaire, une reconstruction mammaire immédiate, les caractéristiques histologique et pronostiques de la tumeur, le type de chirurgie axillaire, le nombre de ganglions sentinelles (GS) métastatiques, le type de chirurgie mammaire secondaire et axillaire et l'inclusion dans un essai thérapeutique. Le délai d'initiation de la chimiothérapie adjuvante a été reparté en trois périodes (strictement inférieur à 42 jours, entre 42 et 60 jours et supérieur ou égal à 60 jours). Étaient exclues les patientes ayant une tumeur mammaire bilatérale au moment du diagnostic et les patientes ayant reçu une chimiothérapie néo adjuvante.

**Résultats.** Le délai moyen entre la chirurgie initiale et le début de la chimiothérapie adjuvante était de 55,4 jours avec un écart type de 28 jours. Les facteurs de retard à l'initiation de la chimiothérapie adjuvante étaient les suivantes en analyse univariée: le score ASA ( $p=0,02$ ), la présence d'une composante in situ dans la pièce opératoire ( $p=0,05$ ), le statut HER2 ( $p=0,01$ ), le type d'intervention axillaire ( $p=0,05$ ), l'inclusion dans un essai thérapeutique ( $p=0,02$ ) et l'âge de la patiente ( $p=0,02$ ). En analyse multivariée les variables augmentant de manière statistiquement significative le délai à l'initiation de la chimiothérapie adjuvante étaient une chirurgie axillaire première par curage axillaire ( $p=0,03$ ), une reprise chirurgicale pour des marges envahies ou un curage axillaire ( $p=0,009$ ) et l'inclusion dans un essai thérapeutique ( $p=0,002$ ).

**Discussion.** Ces résultats sont en accord avec la littérature avec identification de deux variables supplémentaires que sont le score ASA et l'inclusion dans un essai thérapeutique non étudiées dans la littérature. Le délai moyen de 55,4 jours est élevé. Cette étude fournit un aperçu de la population susceptible d'avoir un retard à l'initiation de la chimiothérapie adjuvante post chirurgie carcinologique permettant ainsi d'intervenir lors de la prise en charge initiale.