

D11 : Cancer du sein et COVID 19 : impact du confinement à l'Institut de cancérologie de Lorraine

Titre

Français : Cancer du sein et COVID 19 : impact du confinement à l'Institut de cancérologie de Lorraine

Anglais : Breast cancer and COVID 19: impact of confinement at the Lorraine's Institut of cancerology

Auteurs

CL PEMOSSO SATHOUD (1), Kevin GUILLEZ (1)

(1) Gynécologie , Maternité régionale de Nancy, 10 Rue du Docteur Heydenreich, 54000, Nancy, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : PEMOSSO SATHOUD

Prénom : Clara

Adresse professionnelle : 10 Rue du Docteur Heydenreich

Code postal : 54000

Ville : Nancy

Pays : FRANCE

Newsletter : 1

Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : cancer du sein, confinement, COVID-19, retard prise en charge

Anglais : breast cancer, COVID-19, confinement, support delay

Spécialité

Principale : Gynécologie

Texte

Introduction et objectifs.

La pandémie mondiale de COVID-19 en 2020 a engendré l'arrêt du recours au dépistage organisé pour le cancer du sein. Les recommandations des sociétés savantes de gynécologie visait à limiter le nombre de passages hospitaliers tout en conservant la qualité des soins cancérologiques (hormonothérapie première, reprogrammation de blocs opératoires) (1). Notre étude visait à mesurer l'impact et les conséquences du confinement en 2020 sur le diagnostic et la prise en charge des cancers du sein à l'Institut Cancérologique de Lorraine (ICL) comparativement à 2019.

Matériel et méthodes.

Il s'agissait d'une étude observationnelle, descriptive et rétrospective unicentrique. Les données ont été recueillies à partir des dossiers médicaux informatisés. Elle incluait les femmes ayant eu un diagnostic de cancer du sein entre le 17/03/2020 et le 18/09/2020 comparativement à 2019 sur la même période à l'ICL. L'objectif principal était d'évaluer et comparer, entre 2020 et 2019, le délai, en jours, depuis le diagnostic jusqu'à la mise en place du traitement. Les objectifs secondaires visaient à évaluer la différence de taille tumorale clinique et à l'imagerie, de type, statut, grade et stade tumoral. L'analyse statistique a été réalisée à partir de Test student.

Résultats.

La population étudiée totale était composée de 733 patientes. En 2020, étaient inclus 374 patientes (92 en période de confinement et 285 en post confinement) contre 359 patientes en 2019 (112 puis 248 à période équivalente). L'âge au moment du diagnostic n'était pas significativement différent entre les deux populations (62 ans en 2020 et 63,4 ans en 2019). Il n'existait pas de différence significative de délai entre la date du diagnostic et la date d'instauration du premier traitement (49,7 jours en 2020 contre 51 jours en 2019). Il existait une différence significative de délai entre la date du diagnostic et la date de prise en charge chirurgicale (92,7 jours en 2020 et 72,9 jours en 2019). A noter, 3,2% des patientes ont bénéficié d'une hormonothérapie première en 2020 (dont 6,7% pendant le confinement) contre 1,4% en 2019. Il existait une différence significative sur la taille tumorale en imagerie (24 mm en 2020 contre 21,2 mm en 2019 en moyenne), le statut HER (48 patientes HER+ en 2020 contre 27 en 2019) et le pourcentage de prolifération (ki67 à 24,8% en 2020 contre 20,2% en 2019). Il n'existait pas de différence significative sur la taille tumorale clinique, le type de cancer, le statut hormonal, ou le grade tumoral. Les stades tumoraux T1, T2, T3 et T4 semblaient équivalents en effectif dans chaque population.

Discussion et conclusion.

Les délais de prise en charge globale ne semblent pas différents entre 2019 et 2020 mais la fermeture des blocs opératoires semblent avoir impacté les délais de prise en charge chirurgicale. Les stades tumoraux ne semblent pas modifiés comme retrouvés dans d'autres centres de lutte anti-cancer français (2).

Bibliographie

1. Ceugnart L, Delalogue S, Balleyguier C, Deghayé M, Veron L, Kaufmanis A, et al. Dépistage et diagnostic du cancer du sein à la fin de période de confinement COVID-19, aspects pratiques et hiérarchisation des priorités. Bulletin du Cancer. juin 2020;107(6):623-8.
2. Tran M, Brouard N, Hequet D, Rouzier R, Donval L. Impact de la pandémie de COVID-19 sur la prise en charge du cancer du sein : retour d'expérience d'un centre de lutte contre le cancer. Bulletin du Cancer. déc 2022;109(12):1236-44