

O11 : Faisabilité et tolérance de l'hormonothérapie chez la femme âgée. Une étude rétrospective

Titre

Français : Faisabilité et tolérance de l'hormonothérapie chez la femme âgée. Une étude rétrospective

Anglais : Feasibility and tolerance of hormone therapy in elderly women. A retrospective study

Auteurs

Habib Zidane (1), Blaha Larbaoui (2), Hussein Adléne Dib (3), Zohra Chadli (4), Meriem Chaalal (5), Mohamed Khettab (6)

(1) oncologie médicale, CHU de Mostaganem, Kharouba-Mostaganem, 27000, Mostaganem, Algeria

(2) oncologie médicale, CLCC d'oran, Messerghine, 31000, oran, Algeria

(3) oncologie médicale, CLCC de Sétif, Elbez, 19000, Sétif, Algeria

(4) anatomie pathologique, CHU de Mostaganem, Kharouba-Mostaganem-, 27000, Mostaganem, Algeria

(5) épidémiologie et médecine préventive, EPSP de Mostaganem, Mostaganem, 27000, Mostaganem, Algeria

(6) oncologie médicale, CHU de la reunion, Avenue Président Mitterrand, Saint Pierre, 97410, la reunion, France

Responsable de la présentation

Nom : Zidane

Prénom : Habib

Adresse professionnelle : oncologie médicale, CHU Mostaganem

Code postal : 27000

Ville : Mostaganem

Pays : Algeria

Newsletter : 1

Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : Hormonothérapie, femme âgée, tolérance

Anglais : Hormone therapy, elderly woman, tolerance

Spécialité

Principale : Oncologie - Fertilité

Texte

Contexte

Le cancer du sein chez la femme âgée diffère de celui de la femme plus jeune en raison des particularités physiologiques de la femme âgée ce qui se reflète sur les aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et pronostiques.

Objectifs

Le but de ce travail est de décrire le profil de tolérance de l'hormonothérapie et sa faisabilité chez la femme âgée de plus de 70 ans.

Méthodes

Etude rétrospective descriptive menée sur 109 patientes âgées de plus de 70 ans, traitées pour cancer du sein entre le 1er janvier 2016 et le 1er janvier 2019 au niveau du centre de lutte contre le cancer de Sétif (région est de l'Algérie).

Résultats

L'âge moyen ; 77,9 ans, tumeur RH+(74,3%), HER(2)+(22%), la classification moléculaire : Luminal A ; 25,7%, Luminal B ; 27,5%, HER 2+ ; 12,8%, Basal like ; 11%. L'analyse en fonction de l'âge : une augmentation de la fréquence de l'hormonothérapie avec l'âge, surtout les catégories 70-74 ans et plus de 80 ans (respectivement 87,5% et 88,9%). L'étude de la faisabilité du traitement ; un taux de non-conformité (NC) à l'hormonothérapie de 12,9%. Les facteurs associés à la NC : âge 75-79 ans, OMS 2 à 3, la taille tumorale > 5 cm, la présence d'embolies vasculaires. Les effets secondaires les plus fréquents des AA : arthralgies, fatigue et les maux de tête (21,3%, 17% et 14,9%), les principaux effets secondaires du Tamoxifène : bouffées de chaleurs et les maux de tête (20%) ainsi que la fatigue (16%). L'observance : un taux de non adhérence au traitement de 8,1%.

Discussion

Le taux et le grading des effets secondaires étaient ceux attendus à partir du profil d'effet secondaire connu des agents utilisés. Cependant ; le taux

de non observance à deux ans a atteint le 8,1%. Dans l'étude de Coombes et al (1) le taux de non observance a atteint le 14,1%. La fréquence de l'hormonothérapie a été plus importante dans les catégories 70-74 ans et plus de 80 ans, résultat proche Kartal et al (2) (89,5% pour 70-74 ans et 93,3% pour 75-79 ans, $p = 0,11$). La tranche d'âge 75-79 ans est la plus touchée par la NC (20%), dans la série de Weggelaar et al (3) c'était surtout les femmes âgées de plus de 80 ans (37%). Souvent les patients âgés préfèrent être traité de la même façon que ceux plus jeunes ; ce qui a été rapporté dans l'étude de Sandison et al (4) où la majorité des patients interrogés a exprimé son souhait de bénéficier d'un traitement le plus complet possible.

Conclusion

Le facteur âge en lui-même ne doit pas être considéré comme un élément discriminant de l'offre de soins chez la femme âgée, il est important de réaliser d'autres études avec des échantillons plus importants et de promouvoir la gériatrie en Algérie pour une bonne prise en charge de cette tranche d'âge.

Bibliographie

- (1) Coombes RC, Hall E, Gibson LJ et al.(2004). A Randomized Trial of Exemestane after Two to Three Years of Tamoxifen Therapy in Postmenopausal Women with Primary Breast Cancer. *N Engl J Med* ;350:1081-1092
- (2) Kartal M, Tezcan S, Canda T.(2013). Diagnosis, treatment characteristics, and survival of women with breast cancer aged 65 and above: a hospital-based retrospective study. *BMC Womens Health.*;13:34.
- (3) Weggelaar I, Aben KK, Warlé MC et al.(2011). Declined guideline adherence in older breast cancer patients: a population-based study in the Netherlands. *Breast J.*17(3):239-45
- (4) Sandison AJ, Gold DM, Wright P.(1996). Breast conservation or mastectomy: treatment choice of women aged 70 years and older. *Br J Surg* ;83(7):994-6