



001 : Association concomitante Radiothérapie/Ribociclib dans le traitement du cancer du sein métastatique: résultats préliminaires et revue de la littérature

Titre

Français : Association concomitante Radiothérapie/Ribociclib dans le traitement du cancer du sein métastatique: résultats préliminaires et revue de la littérature
Anglais : Concurrent use of radiotherapy and Ribociclib: preliminary results and review of the literature

Auteurs

Jihane Bouziane (1), Pierre Loap (1), Paul Cottu (2), Laurence Escalup (3), Youlia Kirova (1)
(1) Radiothérapie, Institut Curie, 26 rue d'Ulm, 75005, Paris, France
(2) Oncologie médicale, Institut Curie, 26 rue d'Ulm, 75005, Paris, France
(3) Pharmacie, Institut Curie, 26 rue d'Ulm, 75005, Paris, France

Responsable de la présentation

Nom : Bouziane
Prénom : Jihane
Adresse professionnelle : 26, rue d'Ulm
Code postal : 75005
Ville : Paris
Pays : France
Newsletter : 1
Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : Ribociclib, Radiothérapie, Cancer du sein métastatique, Sécurité
Anglais : Ribociclib, Radiotherapy, Metastatic Breast cancer, Safety

Spécialité

Principale : Radiothérapie

Texte

Contexte :
Les essais cliniques MONALEESA-2,-3 et -7 ont montré que l'ajout de Ribociclib, un inhibiteur de CDK4/6, à une thérapie endocrinienne standard améliore significativement la survie sans progression par rapport à l'hormonothérapie (HT) seule dans le traitement du cancer du sein positif aux récepteurs d'œstrogènes. Cependant, des préoccupations concernant la toxicité de Ribociclib lorsqu'il est administré en concomitance avec la radiothérapie (RT) poussent la plupart des radiothérapeutes et oncologues médicaux à suspendre le Ribociclib pendant la RT.

Objectifs :
Notre étude vise à évaluer la sécurité de l'utilisation concomitante de Ribociclib avec la RT palliative dans le traitement du cancer du sein métastatique(MBC) RH+.

Méthodes :
Notre étude rétrospective s'est focalisée sur les patientes traitées pour MBC RH+ avec du Ribociclib et une RT concomitante à l'Institut Curie entre 09/2023 et 04/2024. Parmi les 38 patientes traitées, 36 ont suspendu temporairement le Ribociclib pendant la RT, tandis que 2 l'ont continué et ont été incluses dans l'étude. La RT palliative a été délivrée en VMAT (20 Gy en cinq fractions) aux sites métastatiques osseux. Le Ribociclib a été administré à 600 mg/jour de D1 à D21. Le suivi s'est fait depuis le dernier jour de RT jusqu'à la dernière consultation médicale, et les toxicités ont été gradées selon CTCAE V5.0

Résultats :
Deux patientes ont reçu du Ribociclib de manière concomitante à la RT sans interruption de cette dernière. Toutefois, le traitement par Ribociclib a été interrompu dans les deux cas en raison d'une neutropénie de grade 3 et d'une prolongation de l'intervalle QTc de grade 1. La dose de Ribociclib a été réduite à 400mg chez la patiente avec neutropénie, menant à une évolution favorable. A ce jour, les deux patientes continuent le traitement Ribociclib-HT, avec une rémission complète pour l'une et partielle pour l'autre, et un soulagement de la douleur pour les deux. Aucune toxicité

tardive n'a été observée.

Discussion: Des études rétrospectives antérieures ont également exploré les effets de l'association Ribociclib et RT dans le MBC RH+. Meattini et al.(1) ont rapporté des résultats prometteurs malgré des interruptions temporaires du traitement pour deux des cinq patientes étudiées. Guerini et al.(2) ont confirmé un niveau de toxicité acceptable avec des bénéfices pour le soulagement de la douleur et le contrôle de la maladie. Néanmoins, des cas de toxicité, comme la radiation recall dermatitis (3) et la pneumonie ont été rapportés, amenant parfois les auteurs à suspendre le Ribociclib avant et après la RT.

Conclusion :

Notre série de patientes ayant reçu un traitement concomitant de Ribociclib et de RT présente une toxicité acceptable. Des études prospectives plus larges sont nécessaires pour évaluer pleinement la toxicité et l'efficacité de cette combinaison.

Bibliographie:

1. Meattini I, Desideri I, Scotti V et al. (2018) Ribociclib plus letrozole and concomitant palliative radiotherapy for metastatic breast cancer. *Breast*. 42:1-2.
2. Guerini AE, Pedretti S, Salah E et al. (2020) A single-center retrospective safety analysis of cyclin-dependent kinase 4/6 inhibitors concurrent with radiation therapy in metastatic breast cancer patients. *Sci Rep*. 10(1):13589.
3. Meattini I, Desideri I, Scotti V et al. (2020) Impact of metastases directed radiation therapy on CDK4/6 inhibitors dose reduction and treatment discontinuation for metastatic HR+/HER2- breast cancer (MBC). *JCO*. 38:562-562