



## D13 : Cancer du sein précoce et risque cardiovasculaire : recommandations de suivi cardiologique Synthèse pour la pratique des recommandations 2022 de la société européenne de cardiologie

### Titre

- Français :** Cancer du sein précoce et risque cardiovasculaire : recommandations de suivi cardiologique Synthèse pour la pratique des recommandations 2022 de la société européenne de cardiologie
- Anglais :** Early breast cancer and cardiovascular risk: recommendations for cardiological follow-up. Summary for practice of the 2022 recommendations of European Society of Cardiology.

### Auteurs

M LAURENT (1), B MERY (1), C LESIUK (1), S RACADOT (2)

(1) Département de Cancérologie Médicale, Centre Léon Bérard, 28 Prom. Léa et Napoléon Bullukian, 69008, LYON, France

(2) Radiothérapie, Centre Léon Bérard, 28 Prom. Léa et Napoléon Bullukian, 69008, LYON, France

### Responsable de la présentation

**Nom :** LAURENT

**Prénom :** Marie

**Adresse professionnelle :** 28 Prom. Léa et Napoléon Bullukian

**Code postal :** 69008

**Ville :** LYON

**Pays :** France

**Newsletter :** 1

**Inscription PJS :** 0

### Mots clés

**Français :** Early breast cancerCardiotoxicityCardiovascular risk

**Anglais :** Early breast cancerCardiotoxicityCardiovascular risk

### Spécialité

**Principale :** Autres

### Texte

Contexte :

On estime qu'une femme sur 10 aura un cancer du sein au cours de sa vie. En parallèle la survie s'améliore pour les stades précoces et le nombre de femmes vivant après un antécédent de cancer du sein précoce (« breast cancer survivors ») augmente. L'allongement de l'espérance de vie des patientes les expose à un risque cardiovasculaire (CV) accru. A la cardiotoxicité aiguë ou chronique des traitements anti-cancéreux, partagée par de nombreuses classes thérapeutiques, s'ajoutent les facteurs risques CV personnels et ceux liés à l'oncogénèse. En France, les pathologies CV sont la première cause de décès chez la femme. Par ailleurs les événements CV compromettent l'efficacité des chimiothérapies et altèrent la qualité de vie. Pour toutes ces raisons, cette population de patientes est à haut risque CV et requiert une prise en charge dédiée. Ainsi la société européenne de cardiologie (ESC European Society of Cardiology) recommande un suivi cardiologique à vie pour les patientes identifiées à haut risque CV. En 2022, l'ESC a publié des recommandations dédiées pour la cardio-oncologie (1), définissant plusieurs niveaux de risque et une prise en charge adaptée du suivi cardio-vasculaire en cours de traitement et à long terme en fonction du niveau de risque défini. En pratique clinique, ce suivi n'est pas toujours appliqué. Pour optimiser l'application de ces recommandations nous avons élaboré une synthèse pour la pratique clinique.

Objectifs :

Faciliter l'application des recommandations ESC 2022 par les oncologues médicaux, et optimiser la prise en charge du risque cardio-vasculaire des patientes suivies pour cancer du sein précoce.

Méthode :

Groupe de travail pluridisciplinaire (cardio-oncologue, oncologues médicaux, radiothérapeute) au Centre Léon Bérard (Lyon)

Résultats :

Tableau synthétique (1 page)

Discussion :

En France, les pathologies CV représentent 30% des causes de mortalité (16 fois plus que pour le cancer du sein) (2) et restent la première cause de décès (y compris les patientes avec un cancer du sein (3)). En plus de partager des facteurs de risques communs (âge, le tabagisme), les patientes guéries d'un cancer du sein sont plus vulnérables aux pathologies CV (SCA, événements thromboemboliques, troubles du rythme). La prise en charge du risque CV est donc une priorité pour nos patientes. La mise en place d'un suivi adapté nécessite 1/une coopération oncologue-cardiologue, et 2/ une éducation des patientes, ce suivi venant s'ajouter à une prise en charge oncologique déjà conséquente.

Conclusion :

La prise en charge des patientes atteintes d'un cancer du sein en 2024 se doit d'être globale, avec notamment la prise en compte du risque CV à moyen et long terme au regard des taux de survie actuels. La mise en pratique des dernières recommandations ESC 2022 est indispensable

1. Lyon, A. R, Lopez T, Couch L et al. (2022) ESC Guidelines on cardio-oncology developed in collaboration with the European Hematology Association (EHA), the European Society for Therapeutic Radiology and Oncology (ESTRO) and the International Cardio-Oncology Society (IC-OS). Eur. Heart J. 43 : 4229-4361
2. Mounier-Vehier C (2021) Women's cardiovascular risk before and after menopause: A red alert for heart attack! Ann. Endocrinol. : 82-134
3. Abdel-Qadir, H, Peter C. A, Douglas S. et al. (2017) A Population-Based Study of Cardiovascular Mortality Following Early-Stage Breast Cancer. JAMA Cardiol. 2 : 88-93