



003 : Etude de l'efficacité de l'ajout du PERTUZUMAB dans la stratégie de prise en charge néoadjuvante du cancer du sein HER2 surexprimé au CHU de Poitiers

Titre

Français : Etude de l'efficacité de l'ajout du PERTUZUMAB dans la stratégie de prise en charge néoadjuvante du cancer du sein HER2 surexprimé au CHU de Poitiers

Anglais : Study of the efficacy of adding PERTUZUMAB to the neoadjuvant management strategy for HER2-overexpressed breast cancer at Poitiers University Hospital

Auteurs

D ABOU AKAR (1), M BAINAUD (2)
(1) Oncologie médicale, CHU de Poitiers, 2 rue de la milétrie, 86 000, POITIERS, FRANCE
(2) Oncologie médicale, CHU de Poitiers, 2 rue de la milétrie, 86000, POITIERS, FRANCE

Responsable de la présentation

Nom : ABOU AKAR
Prénom : Diana
Adresse professionnelle : 2 rue de la milétrie
Code postal : 86000
Ville : POITIERS
Pays : FRANCE
Newsletter : 0
Inscription PJS : 1

Mots clés

Français : Cancer du sein, HER2 surexprimé, PERTUZUMAB
Anglais : Breast cancer, HER2 overexpressed, PERTUZUMAB

Spécialité

Principale : Oncologie - Fertilité

Texte

Introduction :

Plusieurs études ont démontré l'intérêt de l'ajout du pertuzumab, à la chimiothérapie néoadjuvante des cancers du sein localisés surexprimant le human epidermal growth factor receptor (HER2), avec une majoration du taux de réponse histologique complète (pCR) connue pour être un marqueur pronostique dans cette indication (1). Aussi, de nouveaux marqueurs pronostiques apparaissent pour les patientes recevant de la chimiothérapie néoadjuvante comme la modification du statut HER2 et du Ki67 (2,3). Aucune étude sur des données de vie réelle n'a encore été publiée en France, puisque le pertuzumab ne bénéficie pas de remboursement dans cette indication.

Objectif :

Nous avons donc analysé en vie réelle, l'impact de l'ajout du pertuzumab ainsi que la modification de nouveaux marqueurs pronostiques.

Méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective et monocentrique incluant des patientes diagnostiquées d'un cancer du sein HER2 surexprimé, entre janvier 2016 et décembre 2022.

Résultats :

Cent quinze patients ont été analysés, 32 dans un schéma à base de trastuzumab et pertuzumab (T + P) et 83 à base de trastuzumab (T) seul. Les caractéristiques des patients sont partiellement comparables entre nos groupes, avec un plus grand nombre de tumeurs à récepteurs hormonaux (RH) positifs et de patients traités par anthracyclines dans le groupe T seul et des patients de stade clinique plus avancé dans le groupe T + P. Le taux de réponse histologique complète, index residual breast cancer (RCB) à 0, est de 34,4% dans le groupe T + P et de 47% dans le groupe T. Après score de propension, il n'y a pas de différence significative retrouvée, avec un RCB 0 ou 1 à 68% dans le groupe T + P contre 57% dans le groupe T (p=0.30). L'analyse multivariée montre une différence significative du statut HER2 pré-thérapeutique, HER2 score ++ avec fluorescence in situ hybridization (FISH) positive versus HER2 score +++, sur la réponse histologique (OR = 0.14 [0.04-0.48], p=0.0017, avant score de

propension). Soixante-neuf pourcents des patients du groupe trastuzumab pertuzumab ont présenté une diminution d'expression de HER2 après traitement néoadjuvant, contre 30% des patients dans le groupe trastuzumab seul. L'analyse du Ki67 pré-thérapeutique montre une tendance à une augmentation de la réponse histologique en présence d'un Ki67 élevé (>40%) par rapport à un Ki67 faible (<20%), sans différence significative.

Discussion et conclusion :

Dans notre population étudiée en vie réelle, l'ajout du pertuzumab n'apporte pas de bénéfice sur la réponse histologique et semble diminuer l'expression de HER2 en post-opératoire, posant la question de l'adaptation personnalisée du traitement adjuvant. Un Ki67 initial élevé apparaît comme un marqueur prédictif de bonne réponse thérapeutique.

Bibliographie :

- (1) Gianni L, Pienkowski T, Im Y et al. (2012) Efficacy and safety of neoadjuvant pertuzumab and trastuzumab in women with locally advanced, inflammatory, or early HER2-positive breast cancer (NeoSphere): a randomised multicentre, open-label, phase 2 trial. *Lancet Oncol* 13: 25-32
- (2) Tarantino P, Oghenechuko A, Graham N et al. (2024) Evolution of HER2 expression between pre-treatment biopsy and residual disease after neoadjuvant therapy for breast cancer. *Eur J Cancer* 201: 113920
- (3) Yoshioka T, Hosoda M, Yamamoto M et al. (2015) Prognostic significance of pathologic complete response and Ki67 expression after neoadjuvant chemotherapy in breast cancer. *Breast Cancer* 22: 185-191