

**007 : Impact des bouffées de chaleur chez des patientes traitées par hormonothérapie adjuvante pour un cancer du sein - Étude de cohorte comparative (Étude HOTSHOT)**

## Titre

**Français :** Impact des bouffées de chaleur chez des patientes traitées par hormonothérapie adjuvante pour un cancer du sein - Étude de cohorte comparative (Étude HOTSHOT)

**Anglais :** Impact of hot flashes in patients treated with adjuvant hormone therapy for breast cancer - Comparative cohort study (HOTSHOT study)

## Auteurs

I Cavadias (1), R Rouzier (2), D Hequet (1)

(1) Inserm U900, Institut Curie, 35 Rue Dailly, 92210, Saint-Cloud, France

(2) Chirurgie sénologique et gynécologique, Centre François Baclesse, 3 Av. du Général Harris, 14000, Caen, France

## Responsable de la présentation

**Nom :** Cavadias

**Prénom :** Iphigénie

**Adresse professionnelle :** iphigenie.cavadias@curie.fr

**Code postal :** 92210

**Ville :** Saint-Cloud

**Pays :** France

**Newsletter :** 1

## Mots clés

**Français :** Bouffées de chaleur, cancer du sein, qualité de vie, questionnaire HFRDIS

**Anglais :** Hot flashes, breast cancer, quality-of-life, HFRDIS questionnaire

## Spécialité

**Principale :** Gynécologie

**Secondaire :** Soins de support

## Texte

### Contexte

Malgré l'efficacité de l'hormonothérapie (HT), elle nécessite une bonne observance au long cours, et, malheureusement, l'adhésion au traitement est souvent sous-optimale, potentiellement en raison des effets secondaires [1]. Les taux de bouffées de chaleur (BDC) rapportés dans les essais thérapeutiques diffèrent de ceux rapportés en pratique clinique.

### Objectifs

Le but de l'étude HOTSHOT (ClinicalTrials.gov Identifier : NCT04775043) est d'évaluer l'impact des BDC sur la vie quotidienne des patientes âgées de 40 à 60 ans et traitées par HT pour un cancer du sein à l'aide du questionnaire HFRDIS (Hot Flash Related Daily Interference Scale) [2] validé en français [3]. Les objectifs secondaires de cette étude sont d'évaluer le taux de BDC chez les patientes traitées par HT, de comparer l'impact des BDC chez les patientes traitées par HT et chez les patientes indemnes de cancer du sein, et de chercher des facteurs associés à la présence de BDC ou à leur impact chez les patientes traitées par HT.

### Méthodes

Les données ont été recueillies chez des patientes âgées de 40 à 60 ans entre mars 2021 et avril 2022. Les patientes indemnes de cancer du sein étaient vues lors de consultations de gynécologie de ville. Les patientes traitées par HT pour un cancer du sein ont été recrutées de façon consécutive lors d'une consultation de suivi à l'Institut Curie.

### Résultats

Le taux de BDC chez les patientes traitées par HT était de 75% et 27% d'entre elles ont déclaré avoir déjà eu envie d'arrêter l'HT à cause des BDC. Le score moyen global du questionnaire HFRDIS était de 3,2 sur une échelle de 0 à 10. Il n'y avait pas de différence significative dans le score moyen global entre les patientes indemnes de cancer du sein et les patientes traitées par HT. La prise de poids était associée de façon significative à la présence de BDC avec un OR de 2,82 [1,21-6,94] et à l'impact plus important des BDC avec un OR de 3,58 [1,57-8,52]. Le statut ménopausique était associé de façon significative à la présence de BDC avec un OR de 10,11 [2,52-54,19] si en cours de ménopause, et un OR de 5,93 [1,41-30,71] si ménopausées.

#### Discussion

Les BDC sont un des effets secondaires très fréquents chez les patientes traitées par HT. La prise de poids et le statut ménopausique sont les 2 seuls facteurs associés à la présence de BDC, indépendamment de l'âge, du type d'HT et de l'IMC. L'impact des BDC est équivalent à celui des patientes indemnes de cancer du sein.

#### Conclusion

Une activité physique adaptée peut être proposée aux patientes afin de contrôler leur poids. Le questionnaire HFRDIS est le seul outil français à ce jour dédié à l'évaluation spécifique de l'impact des BDC. Il pourra être utilisé pour le suivi des patientes et dans le domaine de la recherche afin d'évaluer l'efficacité des traitements pour améliorer leur qualité de vie.

#### Bibliographie

- [1] Murphy CC, Bartholomew LK, Carpentier MY, Bluethmann SM, Vernon SW. Adherence to adjuvant hormonal therapy among breast cancer survivors in clinical practice: a systematic review. *Breast Cancer Res Treat.* 2012 Jul;134(2):459-78.
- [2] Carpenter JS. The Hot Flash Related Daily Interference Scale: a tool for assessing the impact of hot flashes on quality-of-life following breast cancer. *J Pain Symptom Manage.* 2001 Dec;22(6):979-89.
- [3] Cavadias I, Rouzier R, Milder M, Bonneau C, Mullaert J, Hequet D. Psychometric properties of the French Hot Flash Related Daily Interference Scale (HFRDIS). *Climacteric-Accepted.*