

O18 : CANTO-RT : Évaluation des toxicités cutanées chez des patientes irradiées pour un cancer du sein au stade localisé à travers une étude prospective et multicentrique.

Titre

Français : CANTO-RT : Évaluation des toxicités cutanées chez des patientes irradiées pour un cancer du sein au stade localisé à travers une étude prospective et multicentrique.

Anglais : CANTO-RT: Skin toxicities evaluation of a multicenter prospective cohort of irradiated patients for early-stage breast cancer.

Auteurs

sofiane allali (1), carton matthieu (2), sarrade thomas (3), querel ophélie (4), jacquet alexandra (4), rivera sofia (3), ghannam youssef (3), peignaux karine (5), guilbert philippe (6), chara-brunaud claire (7), blanchecotte julien (8), pasquier david (9), racadot séverine (10), bourgier Celine (11), labib alain (1), grefflot julien (12), benyoucef ahmed (13), paris francois (14), cottu paul (15), andre fabrice (3), kirova youlia (1)

(1) radiothérapie, institut Curie, 26 rue D'Ulm, 75005, Paris, France

(2) statistique, institut Curie, 26 rue D'Ulm, 75005, Paris, France

(3) radiothérapie, IGR, 114 Rue Edouard Vaillant, 94805, Villejuif, FRANCE

(4) unicancer, unicancer, 101 Rue de Tolbiac, 75013, Paris, France

(5) radiothérapie, centre georges francois leclerc, 1 Rue du Professeur Marion, 21000, Dijon, France

(6) radiothérapie, jean godinot, 1 Rue du Général Koenig, 51100, Reims, France

(7) radiothérapie, institut cancérologie de lorraine, 6 Av. de Bourgogne, 54519, Vandœuvre-lès-Nancy, France

(8) radiothérapie, institut de cancérologie de l'ouest, 15 Rue André Boquel, 49055, Angers, France

(9) radiothérapie, centre oscar lambret, 3 Rue Frédéric Combemale, 59000, Lille, France

(10) radiothérapie, centre leon berard, 28 Prom. Léa et Napoléon Bullukian, 69008, Lyon, France

(11) radiothérapie, ICM, 208 Av. des Apothicaires, 34090, Montpellier, France

(12) radiothérapie, centre francois baclesse, 3 Av. du Général Harris, 14000, Caen, France

(13) radiothérapie, centre henri becquerel, 1 Rue d'Amiens, 76038, Rouen, France

(14) radiothérapie, CRCINA, 8 quai Moncoussu, 44 007, Nantes, France

(15) oncologie, institut Curie, 26 rue D'Ulm, 75005, Paris, France

Responsable de la présentation

Nom : allali

Prénom : sofiane

Adresse professionnelle : 26 rue d'ULM

Code postal : 75005

Ville : PARIS

Pays : FRANCE

Newsletter : 0

Mots clés

Français : tumeur du sein, radiodermite, fibrose, télangiectasies, radiothérapie,

Anglais : Breast cancer, radiation therapy, radiotherapy, skin toxicity, erythema

Spécialité

Principale : Radiothérapie

Texte

Objectif :

La toxicité cutanée est la toxicité la plus fréquente et la plus importante pendant et après la radiothérapie. Son évaluation et la compréhension des facteurs influençant sa survenue, est un enjeu majeur dans la prise en charge des patients irradiés pour un cancer du sein au stade précoce.

Méthode :

CANTO (NCT01993498) est une étude de cohorte clinique prospective portant sur 10 150 patientes atteintes d'un cancer du sein de stade I-III traitées de 2012 à 2017 dans 26 centres de lutte contre le cancer. Dans cette étude, nous avons utilisé CANTO-RT, une sous-cohorte de CANTO, incluant 3480 patients ayant reçu une RT. Nous nous concentrons sur les toxicités cutanées spécifiques : Érythème, fibrose, télangiectasies et changement de coloration cutanée (CTCAE v4.0). Ces toxicités ont été évaluées au départ, baseline à 0-3-6 (M0), 12 (M12), 36 (M36) mois. Les variables liées à la RT étaient des variables indépendantes. Des modèles de régression logistique multivariées ont évalué les associations entre les variables liées à la RT et les toxicités cutanées d'intérêt.

Résultats :

Nous avons étudié 3480 patients de 2012 à 2017. Les patients avaient un âge médian de 56,8 ans et un IMC moyen de 26. La majorité des patientes avaient un cancer du sein de grade SBR 1-2, TNM 1-2, RH+/HER2-. La plupart des patientes ont eu une chirurgie conservatrice et 52,7% ont reçu une chimiothérapie. Toutes les patientes ont reçu une radiothérapie principalement normofractionnée de 50Gy en 25 fractions, en 3D, avec un boost de 16Gy en 8 fractions. La prévalence des toxicités d'intérêt a varié dans le temps, ainsi à M0, 41,1% des patients présentaient un érythème tandis que 24,8% des patients présentaient une fibrose.

À M12 et M36, la prévalence de l'érythème a diminué de 8,8% à 2,9% respectivement tandis que la fibrose restait stable de 25,1% à 22,5%. La prévalence de la téléangiectasie augmentait de 1% à 7,1% de M0 à M36. La prévalence du changement de coloration cutanée diminuait de 31,7% à 17,5% de M12 à M36. Après ajustements, à M0 et M12, nous avons montré une association statistiquement significative entre la survenue d'un érythème cutané et l'obésité (OR : 1,3 p <0,003) ; la présence d'une dissection axillaire (OR : 1,33 p <0,003) ; le type de chirurgie (OR : 0,71 p <0,001) ; l'utilisation d'une chimiothérapie à base de taxane (OR : 1,46 p <0,005) et la technique d'irradiation 3DvsIMRT (OR : 0,42 p <0,001). Cependant, aucun facteur de radiothérapie n'était statistiquement lié à l'érythème à M12. Concernant la fibrose, une association statistiquement significative a été retrouvée, à M0, avec l'âge au diagnostic (OR : 1,43 p <0,018), l'obésité (OR : 1,44 p <0,001), le tabac (OR : 1,4 p <0,008), et l'utilisation de boost (OR : 1,61 p <0,001). Seuls l'obésité et le type de chirurgie subie par le patient sont restés des facteurs statistiquement significatifs à M12 et M36. L'obésité et l'âge au moment du diagnostic représentaient à M12 et M36 un risque associé à l'apparition des téléangiectasies. Le changement de coloration cutané est systématiquement corrélé à M12-M36 avec l'obésité et le tabagisme. L'utilisation d'un boost majeure la survenue de cette toxicité à M36.

Conclusion :

Dans cette étude, nous avons identifié plusieurs facteurs de risque de toxicité cutanée aiguë et tardive. Leur évaluation et leur compréhension est indispensable afin de proposer aux patientes une prise en charge personnalisée.