

D01 : Cancer du sein localisé chez les femmes âgées de 35 ans ou moins : résultats d'une étude nationale multicentrique avec analyse en population appariée.

Titre

Français : Cancer du sein localisé chez les femmes âgées de 35 ans ou moins : résultats d'une étude nationale multicentrique avec analyse en population appariée.

Anglais : Early breast cancer in women aged 35 years or younger: a French population-based case control-matched analysis

Auteurs

Ondine Dufour (1), Gilles Houvenaeghel (1), Jean-Marc Classe (2), Monique Cohen (3), Christelle Faure (4), Chafika Mazouni (5), Marie-Pierre Chauvet (6), Eva Jouve (7), Emile Darai (8), Anne-Sophie Azuar (9), Pierre Gimbergues (10), Anthony Gonçalves (1), Alexandre de Nonneville (1)
(1) Département de chirurgie oncologique, Institut Paoli Calmettes, 232 bd sainte marguerite, 13009, Marseille, France
(2) , Institut René Gauducheau, Site hospitalier Nord, 44800 , St Herblain, France
(3) Département , Institut Paoli-Calmettes, 232 bd sainte marguerite, 13009, Marseille, France
(4) , Centre Léon Bérard, 28 rue Laennec, 69008 , Lyon, France
(5) , Institut Gustave Roussy, 114 rue Edouard Vaillant, 94805 , Villejuif, France
(6) , Centre Oscar Lambret, 3 rue Frédéric Combenal, 59000, Lille, France
(7) , Centre Claudius Regaud, 20-24 rue du Pont St Pierre, 31300, Toulouse, France
(8) , Hôpital Tenon, 4 rue de la Chine, 75020, Paris, France
(9) , Hôpital de Grasse, Chemin de Clavary, 06130, Grasse, France
(10) , Centre Jean Perrin, 58 rue Montalembert, 63011 , Clermont Ferrand, France

Responsable de la présentation

Nom : Dufour

Prénom : Ondine

Adresse professionnelle : 232 bd sainte marguerite Institut Paoli Calmettes

Code postal : 13009

Ville : Marseille

Pays : France

Newsletter : 0

Mots clés

Français : Cancer du sein localisé, femmes très jeunes, facteurs pronostiques

Anglais : Early breast cancer, very young women, prognostic factor

Spécialité

Principale : Oncologie - Fertilité

Secondaire : Epidémiologie

Texte

Contexte :

Une meilleure connaissance du cancer du sein chez la femme jeune paraît nécessaire étant donné la morbidité et la mortalité non négligeables induites par cette pathologie. Peu de données sont pourtant disponibles pour explorer les facteurs pronostiques des jeunes patientes atteintes de cancer du sein et l'impact négatif indépendant de l'âge jeune en lui-même est encore débattu. Le but de cette étude était d'évaluer les facteurs pronostiques intrinsèques et communs d'une large cohorte de patientes âgées de 35 ans ou moins par rapport à un groupe témoin de patientes âgées de 36 à 50 ans atteintes de cancers du sein localisés.

Méthodes :

Les patientes âgées de 50 ans ou moins ont été identifiées rétrospectivement à partir d'une large cohorte de 23 134 patientes atteintes de cancer du sein localisé opérées dans un des 18 centres français participants entre 1990 et 2014. Une analyse multivariée, réalisée selon le modèle de Cox, visant à identifier les facteurs associés à la survie sans progression (SSP) et à la survie globale (SG) a été construite pour la cohorte totale puis pour la cohorte des patientes de 35 ans ou moins uniquement. Pour évaluer plus en détail l'impact indépendant de l'âge jeune sur la SSP et la SG, une analyse cas-témoins a été réalisée en appariant 1 patiente de 35 ans ou moins avec 3 patientes de 36 à 50 ans selon l'histologie, le grade, la taille tumorale, l'invasion lymphovasculaire, le statut ganglionnaire, les récepteurs hormonaux, l'hormonothérapie et la chimiothérapie adjuvantes.

Résultats :

Sur 6 481 patientes incluses, 556 étaient âgées de 35 ans ou moins et 5 925 de 36 à 50 ans. Comparé au groupe des 36 à 50 ans, l'âge jeune de 35

ans ou moins était significativement associé à de plus grandes tumeurs, de grade plus élevé, avec des récepteurs hormonaux négatifs, une atteinte ganglionnaire macroscopique, une invasion lymphovasculaire et plus de traitement par mastectomie et chimiothérapie. En analyse multivariée, l'âge jeune de 35 ans ou moins était associé à une plus mauvaise SSP (HR 1,59, IC à 95 % 1,35-1,88 ; $p < 0,001$) et une plus mauvaise SG (HR 1,32, IC à 95 % 1,06-1,64 ; $p = 0,014$). De manière similaire, un haut grade, une grande taille tumorale, une invasion lymphovasculaire, une atteinte ganglionnaire macroscopique, des récepteurs hormonaux négatifs et l'absence de traitement par hormonothérapie ou chimiothérapie adjuvantes étaient associés à de plus mauvaises survies en SSP et en SG. L'impact pronostique défavorable de l'âge jeune de 35 ans ou moins était maintenu dans l'analyse cas-témoins appariée pour la SSP (HR 1,56, IC à 95 % 1,28-1,91, $p < 0,001$) et pour la SG (HR 1,33, IC à 95 % 1,02-1,73, $p = 0,032$). L'analyse multivariée pour la cohorte des patientes de 35 ans ou moins uniquement retrouvait que seuls les récepteurs hormonaux, la taille tumorale, l'atteinte ganglionnaire et l'invasion lymphovasculaire restaient associés de façon statistiquement significative à la SG et à la SSP.

Conclusion :

Un âge jeune de 35 ans ou moins est associé à des caractéristiques tumorales moins favorables au moment du diagnostic de cancer du sein et à des stratégies de traitement plus agressives. Nos résultats confirment la valeur pronostique de l'âge jeune qui persiste indépendamment lors de l'ajustement sur les autres facteurs pronostiques et les traitements ainsi qu'en analyse appariée.