

O08 : Préservation de la fertilité chez les patientes en âge de procréer prises en charge pour cancer du sein : une étude de cohorte nationale.

Titre

Français : Préservation de la fertilité chez les patientes en âge de procréer prises en charge pour cancer du sein : une étude de cohorte nationale.

Anglais : Fertility preservation in patients of childbearing age treated for breast cancer: a nationwide cohort study

Auteurs

M Duraes (1), G Rathat (1), S Bringer-Deutsch (2), N Ranisavljevic (2), S Brouillet (2), C Defez-Fougeron (3), C Duflos (3)

(1) Chirurgie sénologique, CHU montpellier, Avenue du doyen gaston giraud, 34090, Montpellier, France

(2) Procreation Medicalement Assistée, CHU montpellier, Avenue du doyen gaston giraud, 34090, Montpellier, France

(3) DIM, CHU montpellier, Avenue du doyen gaston giraud, 34090, Montpellier, France

Responsable de la présentation

Nom : Duraes

Prénom : Martha

Adresse professionnelle : CHU de Montpellier avenue du Doyen Gaston Giraud

Code postal : 34090

Ville : Montpellier

Pays : France

Newsletter : 0

Mots clés

Français : Cancer du sein; Oncofertilité; Ponction ovocytaire; Chimiothérapie

Anglais : Breast cancer; Oncofertility; Oocyte retrieval; Chemotherapy

Spécialité

Principale : Oncologie - Fertilité

Secondaire : Chirurgie

Texte

Contexte : Environ 7 % des cancers du sein sont diagnostiqués chez des femmes de moins de 40 ans. La question de la fertilité ultérieure est devenue fondamentale(1,2).

Objectif : L'objectif était d'évaluer le taux de préservation de la fertilité (PF) par ponction d'ovocytes (PO) après stimulation ovarienne chez les patientes en âge de procréer, prises en charge pour un cancer du sein avec chimiothérapie adjuvante en France, le taux de réutilisation des gamètes congelés et le taux de naissances vivantes (TNV) après traitement.

Méthodes : Nous avons inclus 15 774 femmes âgées de 18 à 40 ans, prises en charge par chirurgie et chimiothérapie adjuvante pour un cancer du sein, entre janvier 2011 et décembre 2020 à partir d'un registre de santé français. Les patientes ayant eu une PO après chirurgie du sein et avant chimiothérapie ont été considérées comme le "groupe PF" ; celles n'ayant pas eu de PO comme le groupe "pas de PF". Pour comparer le TNV des patientes à celui de la population française indépendamment de l'âge, nous avons calculé les taux d'incidence standardisés (TIS) des naissances vivantes en utilisant la méthode de standardisation indirecte.

Résultats : Le taux de PF a augmenté progressivement depuis 2011, atteignant 17% en 2019. Une diminution du recours a été observée en 2020(13,9%). Parmi les patientes ayant au moins 2 ans de suivi, le taux de réutilisation des gamètes était de 5,6%. Les naissances après cancer étaient majoritairement issues de grossesses spontanées. Parmi les patientes ayant un suivi d'au moins 3 ans, le TNV était de 19,6% dans le groupe PF et de 3,9% dans le second groupe. Le TIS des naissances vivantes était de 1,05 (IC 95 % = 0,91-1,19) et de 0,33 (IC 95 % = 0,30-0,36) dans les groupes PF et pas de PF respectivement.

Conclusion : L'activité d'oncofertilité a augmenté jusqu'en 2019 en France, atteignant 17%. Le taux de réutilisation des gamètes était faible. Les naissances résultaient principalement de grossesses spontanées.

Bibliographie

1. Fidler MM, Gupta S, Soerjomataram I, Ferlay J, Steliarova-Foucher E, Bray F. Cancer incidence and mortality among young adults aged 20-39 years worldwide in 2012: a population-based study. *The Lancet Oncology*. 2017 Dec 1;18(12):1579-89.

2. Oven Ustaalioglu BB, Bilici A, Kefeli U, Seker M, Salepci T, Unal O, et al. A retrospective analysis of women's chances to become pregnant after completion of chemotherapy: a single center experience. J BUON. 2011 Jun;16(2):349-52.