

**C02 : Impact sur la survie du geste chirurgical chez les patients mutées BRCA atteintes d'un cancer du sein infiltrant : mastectomie versus traitement conservateur. Etude rétrospective à partir des données du registre des cancers du sein de Côte d'Or.**

## Titre

- Français :** Impact sur la survie du geste chirurgical chez les patients mutées BRCA atteintes d'un cancer du sein infiltrant : mastectomie versus traitement conservateur. Etude rétrospective à partir des données du registre des cancers du sein de Côte d'Or.
- Anglais :** Survival impact of surgical procedure in BRCA mutated patients with invasive breast cancer: mastectomy versus conservative surgery. Retrospective study using data from the Côte d'Or breast cancer registry.

## Auteurs

K MAHIOU (1), C JANKOWSKI (1), L VINCENT (1), H COSTAZ (1), MM PADEANO (1), C COUTANT (1)  
(1) Chirurgie, CGFL, 1 rue Professeur Marion, 21000, Dijon, France

## Responsable de la présentation

**Nom :** MAHIOU  
**Prénom :** Katia  
**Adresse professionnelle :** 1 rue Professeur Marion  
**Code postal :** 21000  
**Ville :** Dijon  
**Pays :** France  
**Newsletter :** 1

## Mots clés

- Français :** Cancer sein, BRCA, mastectomie, chirurgie conservatrice
- Anglais :** Breast cancer surgery, BRCA, mastectomy, conservative surgery

## Spécialité

**Principale :** Chirurgie  
**Secondaire :** Gynécologie

## Texte

### Contexte :

Les patientes mutées BRCA1/2 ont un risque plus important de développer un cancer du sein par rapport à une population indemne de mutation. Il n'existe pas de recommandations spécifiques pour la prise en charge chirurgicale des cancers du sein invasifs chez ces patientes.

### Objectif :

L'objectif de cette étude est d'étudier rétrospectivement la survie globale(SG) et la survie sans récurrence(SSR) des patientes BRCA mutées, atteinte d'un cancer du sein infiltrant localisé, en comparant une chirurgie conservatrice versus une mastectomie.

### Méthodes :

Cette étude a été réalisée à partir des données du registre des cancers du sein et autres cancers gynécologiques de Côte d'Or. Les données des patientes BRCA1/2 mutées ayant présenté un cancer du sein infiltrant ont été recueillies de façon rétrospective de 1998 à 2018. Les patientes étaient exclues si elles présentaient : un antécédent de cancer du sein, un cancer bilatéral ou métastatique, un carcinome in situ sans composante infiltrante. Un score de propension a été construit à partir d'une régression logistique sur les caractéristiques au diagnostic (la taille clinique de la tumeur et l'envahissement ganglionnaire). Les courbes de survie ajustées ont été estimées via un modèle de Cox ajusté sur le statut BRCA et pondéré par la méthode de poids inverse.

### Résultats :

Sur les 8022 patientes diagnostiquées entre 1998 et 2018, 106 patientes étaient BRCA1/2 mutées (1,3%). Sur les 104 patientes incluses dans l'analyse, 69 ont eu une segmentectomie et 35 ont eu une mastectomie. Le suivi médian était de 92,5 mois. Les cT2 et cT3 et les cN1 étaient plus représentées dans le groupe mastectomie (p=0,02). On ne retrouvait pas de différence significative en SG (HR =1,49 ; IC95% : [0,76-2,93], p=0,25). On ne retrouvait pas de différence significative en SSR globale (HR =1,40 ; IC95% : [0,81-2,40], p=0,22), sans récurrence homolatérale (HR =0,88 ; IC95% : [0,30-2,61], p=0,89), sans récurrence controlatérale (HR =1,50 ; IC95% : [0,55-4,09], p=0,42) et sans récurrence à distance métastatique (HR =1,42, IC95% : [0,69-2,90], p=0,33).

### Discussion :

Ces résultats en SG sont concordants avec ceux de la revue systématique de Co et al. et l'étude de Wan et al. (1,2). En revanche, contrairement à la revue systématique de Co et al., on ne met pas en évidence de différence significative sur la récurrence locale homolatérale en fonction du traitement chirurgical réalisé. Ceci peut-être dû au manque de puissance de notre étude liée au faible nombre d'évènements (10 récurrences locale homolatérale après chirurgie).

Conclusion :

Lors d'un cancer du sein infiltrant chez une patiente porteuse d'une mutation germinale BRCA1/2, la chirurgie conservatrice, si celle-ci est réalisable et si la patiente le souhaite, semble être une option envisageable par rapport à une mastectomie totale car il n'existe pas de différence en survie globale ni en survie sans récurrence.

1. Wan Q, Su L, Ouyang T, et al. (2021) Comparison of Survival After Breast-Conserving Therapy vs Mastectomy Among Patients With or Without the BRCA1/2 Variant in a Large Series of Unselected Chinese Patients With Breast Cancer. *JAMA Netw Open*.
2. Co M, Liu T, Leung J, et al. (2020) Breast Conserving Surgery for BRCA Mutation Carriers-A Systematic Review. *Clin Breast Cancer*.