

A02 : Perspective française sur l'utilité des signatures multigéniques du cancer du sein dans la pratique clinique courante : résultats du projet PROCURE

Titre

Français : Perspective française sur l'utilité des signatures multigéniques du cancer du sein dans la pratique clinique courante : résultats du projet PROCURE

Anglais : French perspective on the utility of breast cancer multigene signatures in routine clinical practice: results from the PROCURE Project

Auteurs

F Penault-Llorca (1), N Harbeck (2), A Prat (3), J King (4), G Curigliano (5), F Cardoso (6), M Gnant (7), AV Lænkholm (8)

(1) Centre de Lutte Contre le Cancer Jean Perrin, Imagerie Moléculaire et Stratégies Théranostiques, Université Clermont Auvergne, UMR INSERM-UCA, BP 184 58, Rue Montalembert, 63005, Clermont Ferrand, France

(2) Breast Center, LMU University Hospital, Marchioninistrasse 15, 81377, Munich, Allemagne

(3) , Hospital Clínic de Barcelona, August Pi i Sunyer Biomedical Research Institute (IDIBAPS), University of Barcelona, Rue du Rosselló, 149, 08036, Barcelona, Espagne

(4) , Royal Free Hospital NHS Foundation Trust, Pond St, NW3 2QG, London, United Kingdom

(5) , European Institute of Oncology, IRCCS and University of Milano, via Ripamonti 435, 20141, Milan , Italie

(6) Breast Unit, Champalimaud Clinical Centre /Champalimaud Foundation, Avenida Brasília, 1400-038, Lisbonne , Portugal

(7) Comprehensive Cancer Center, Medical University of Vienna, BT86/E 01, Spitalgasse 23, 1090, Vienne , Autriche

(8) , Zealand University Hospital, Sygehusvej 10, 4000, Roskilde, Denmark

Responsable de la présentation

Nom : Penault-Llorca

Prénom : Frédérique

Adresse professionnelle : BP 184 58, Rue Montalembert

Code postal : 63005

Ville : Clermont Ferrand

Pays : France

Newsletter : 0

Mots clés

Français : cancer du sein précoce; test génétique; technique Delphi; consensus

Anglais : early breast cancer; genetic testing; Delphi Technique; consensus

Spécialité

Principale : Biologie

Secondaire : Génétique

Texte

Contexte : Plusieurs signatures génomiques (SG) sont disponibles pour identifier le profil moléculaire du cancer du sein de stade précoce (CSP). Cependant, on ignore l'étendue de leur utilisation actuelle et leur perception dans la pratique clinique en Europe.

Objectif : Le projet PROCURE visait à développer un consensus sur l'utilité des SG dans la prise de décision thérapeutique dans le CSP sur la base de l'avis d'un panel européen d'experts. Nous résumons ici les principaux résultats obtenus pour la France.

Méthodes : Un questionnaire Delphi a été soumis deux fois à des cliniciens experts du CSP exerçant dans 11 pays européens. Le questionnaire comprenait 5 sections : 1) Profil et expérience des panélistes avec les SG, 2) Pratique clinique actuelle dans le CSP et utilisation des SG, 3) Avis des panélistes sur l'utilité des SG selon les profils des patients, 4) Accord avec un ensemble de recommandations sur l'utilisation des SG dans la pratique clinique et 5) Identification des besoins non satisfaits et des applications futures des SG.

Résultats : 29 participants sur les 133 panélistes ayant répondu au questionnaire Delphi exercent en France, dont 55,2% d'oncologues et 20,7% de pathologistes, dont la majorité travaille dans des hôpitaux universitaires (75,9%) et possède une grande expérience de l'utilisation des SG (96,6%). Concernant leur pratique clinique, 96,6% d'entre eux ont déclaré la disponibilité des tests génomiques dans leurs hôpitaux et signalé l'existence de politiques hospitalières/nationales pour réglementer l'utilisation des SG. La plupart des participants français utilisent les SG en routine (69,0%), principalement pour évaluer le risque de récurrence à distance dans les 10 ans en situation de désescalade de chimiothérapie adjuvante (CTA) (65,2%), ainsi que pour prédire le bénéfice de la CTA (30,4%). Ils utilisent également les SG pour définir le sous-type moléculaire de la tumeur (30,4%), soit plus que ce qui a été observé dans l'échantillon global (12,7%).

Enfin, les panélistes français ont utilisé les SG principalement dans des cas sélectionnés, indépendamment du sexe, de l'âge ou du statut ménopausique, avec des résultats similaires concernant l'absence d'envahissement ganglionnaire (62,1%), l'envahissement de 1 à 3 ganglions lymphatiques (79,3%), le statut hormonal positif (58,6%) et le statut HER2-négatif (65,5%).

Discussion : Les deux principales raisons invoquées par les panélistes français pour l'utilisation des SG (évaluer le risque de récurrence et sélectionner les patients pour une CTA) sont conformes aux recommandations actuelles de l'ESMO (1). Cependant, les SG ne peuvent pas prédire le bénéfice d'agents cytotoxiques spécifiques, une conception erronée qui persiste chez certains cliniciens. De plus, un faible pourcentage de panélistes a déclaré utiliser les SG hors recommandations, chez les patients avec un statut HER2-positif (6,9 %), 4 ganglions lymphatiques positifs ou dans le cancer du sein triple négatif (3,4 % les deux). L'ensemble de ces résultats suggère un besoin d'information pour renforcer l'utilisation appropriée des SG.

Conclusions : Les participants français à l'étude PROCURE possèdent une grande expérience dans l'utilisation des SG, mais une formation complémentaire est nécessaire afin d'améliorer les connaissances des cliniciens concernant leur importance et leur véritable utilité clinique.

Bibliographie :

1. Cardoso, F. et al. Early breast cancer: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagn