

C09 : Cancers du sein HER2-low et HER2-0 : taux de réponse pathologique complète et survie sans maladie après chimiothérapie néoadjuvante

Titre

- Français :** Cancers du sein HER2-low et HER2-0 : taux de réponse pathologique complète et survie sans maladie après chimiothérapie néoadjuvante
- Anglais :** Pathological complete response rate and disease-free survival after neoadjuvant chemotherapy in patients with HER2-low and HER2-0 breast cancers

Auteurs

A de Nonneville (1), G HOUVENAEGHEL (2), M Cohen (2), L Sabiani (2), M Bannier (2), F Viret (1), A Gonçalves (1), F Bertucci (1)
(1) Oncologie Médicale, Institut Paoli-Calmettes, 232 bd Ste Marguerite, 13009, Marseille, France
(2) Chirurgie Oncologique, Institut Paoli-Calmettes, 232 bd Ste Marguerite, 13009, Marseille, France

Responsable de la présentation

Nom : de Nonneville
Prénom : Alexandre
Adresse professionnelle : 232 bd Ste Marguerite
Code postal : 13009
Ville : Marseille
Pays : France
Newsletter : 0

Mots clés

Français : Cancer du sein; HER2-low; chimiothérapie néoadjuvante; réponse histologique
Anglais : Breast cancer; HER2-low; neoadjuvant chemotherapy; Pathologic response

Spécialité

Principale : Biologie

Texte

Contexte :

La moitié des cancers du sein HER2-négatifs présentent une expression de HER2 dite faible (HER2-low). L'efficacité récemment démontrée des anticorps conjugués aux drogues (ADC) ciblant HER2 dans les tumeurs HER2-faible au stade métastatique a suscité l'intérêt pour ce sous-type de cancer du sein comme une entité à part entière. La chimiosensibilité et le pronostic de ce sous-type ne sont pas clairs par rapport aux tumeurs HER2-0. Nous avons étudié les taux de réponse pathologique complète (pCR) et la survie sans maladie (SSM) chez des patients traitées par chimiothérapie néoadjuvante pour des cancers HER2-low ou HER2-0.

Méthodes :

Les données ont été recueillies à partir de la base de l'Institut Paoli-Calmettes. Les tumeurs HER2-low étaient définies par un score IHC HER2 de 1+ ou 2+ avec FISH négative, et HER2-0 par un score IHC de 0+. Les caractéristiques clinicopathologiques, les taux de pCR (définis comme [ypT0/ypTis] et [pN0sn ou ypN0]) et de SSM ont été comparés entre les deux cohortes.

Résultats :

De janvier 2005 à juin 2021, 1 111 patients ayant reçu une chimiothérapie néoadjuvante ont pu être évalués. L'incidence des tumeurs HER2-low était de 41 %, dont 63 % de tumeurs à récepteurs hormonaux (RH) positifs et 37 % de tumeurs à RH négatifs ($p < 0,001$). Dans l'ensemble de la population, le taux de pCR était plus faible dans les tumeurs HER2-low (23 %) que dans les tumeurs HER2-0 (30 %) ($p = 0,013$), mais cette association ne se maintenait pas en analyse multivariée. Chez les patients RH-positifs, le statut HER2-low avait un impact négatif sur le taux de pCR par rapport à HER2-0 (10% contre 16%, $p = 0,046$), mais pas chez les HR-négatifs (46% contre 42%). Ces résultats étaient maintenus en analyses multivariées (OR 0,60 [95CI 0,36-1,00] ; $p = 0,049$, et OR 1,15 [95CI 0,77-1,71] ; $p = 0,490$, respectivement). Il n'existait aucune corrélation entre la DFS et le statut HER2.

Conclusion :

Le statut HER2-low est associé à la positivité des RH. Il ne présentait pas d'impact sur la pCR chez les patients HR-négatifs, mais sur la pCR des patients HR-positifs, renforçant l'intérêt des nouvelles drogues anti-HER2-low dans ce contexte.