

D07 : Observance thérapeutique chez les patientes ayant un cancer du sein. Analyse issue des données du système national des données de santé.

Titre

Français : Observance thérapeutique chez les patientes ayant un cancer du sein. Analyse issue des données du système national des données de santé.

Anglais : Therapeutic compliance in patients with breast cancer. Analysis based on data from the french national health data system.

Auteurs

P. Rinder (1), P. Sinel-Boucher (1), T. Marcille (1), D. Szeftel (1), P. Hornus (1), V. Bros (2), P. Heudel (3), C. Bernard-Marty (4), C. Levy (5), L. Teixeira (6), D. Kanoun (4)

(1) , Sêmeia, 174 Quai de Jemmapes, 75010, Paris, France

(2) , Pfizer, 23-25 Av. du Dr Lannelongue, 75668, Paris, France

(3) , Centre Léon Bérard, 28, rue Laennec, 69008, Lyon, France

(4) , Clinique Pasteur, 45 Avenue de Lombez, 31076, Toulouse, France

(5) , Centre François-Baclesse, 3 Av. du Général Harris, 14000, Caen, France

(6) , Hôpital Saint-Louis, 1 avenue Claude-Vellefaux, 75010, Paris, France

Responsable de la présentation

Nom : Rinder

Prénom : Pierre

Adresse professionnelle : 174 Quai de Jemmapes

Code postal : 75010

Ville : Paris

Pays : France

Newsletter : 0

Mots clés

Français : Cancer du sein, anticancéreux oraux, SNDS, adhésion, observance

Anglais : Breast cancer, oral cancer treatment, SNDS, adherence, compliance

Spécialité

Principale : Epidémiologie

Texte

Contexte

Les traitements anticancéreux oraux ont montré leur efficacité lorsqu'ils sont suivis assidûment. Une bonne adhérence est associée à une réduction du risque de décès spécifique de 67% et une diminution du risque de rechute de 35% chez des patientes ayant un cancer du sein localisé hormono-dépendant (1).

Les données du SNDS (Système National des Données de Santé) permettent d'estimer l'adhérence de la population française.

Objectifs

L'objectif principal de cette étude est de mesurer l'adhésion aux traitements médicamenteux oraux parmi les femmes atteintes d'un cancer du sein localisé ou métastatique puis d'analyser les différences entre ces deux populations à l'aide d'analyses de persistance et d'observance aux traitements suivis. # stat desc viré

Méthodes

L'étude concerne les patientes adultes ayant eu un diagnostic de cancer du sein entre 2013 et 2018.

Le cancer du sein est repéré à partir d'un diagnostic de cancer du sein ou suite à l'achat d'un traitement anti-cancéreux spécifique du cancer du sein.

Les patientes ayant développé des métastases sont ensuite repérées avec un diagnostic métastatique en hôpital, ou bien avec l'achat d'un traitement spécifique anti-cancer du sein métastatique.

On considère qu'une patiente a un épisode de non-persistance si elle n'a plus de stock médicamenteux pendant 2 mois (pendant une phase de thérapie ciblée ou chimiothérapie orale) ou 3 mois (pendant une phase d'hormonothérapie) et qu'on n'observe pas de changement de traitement, d'entrée en soins palliatifs ou de décès.

L'observance est estimée par le MPR (Medication Possession Ratio). Une patiente est considérée comme non-observante si le MPR de ses trois prochains achats est inférieur à 80%.

Résultats

La population française atteinte d'un cancer du sein localisé est d'environ 210 000 patientes et environ 40 000 atteintes d'un cancer du sein métastatique. La moyenne d'âge au moment de la première détection du cancer du sein localisé est de 62,5 ans, contre 66 ans pour le cancer du sein métastatique.

17% des patientes repérées en cancer du sein localisé ont eu au moins un épisode de non persistance, contre 14% des patientes métastatiques. À l'aide de courbes d'incidence d'évènements, nous avons pu remarquer des disparités de persistance au sein des deux populations selon des critères comme l'âge, le type de traitement consommé, ou le bénéfice de la CMU.

41% des patientes atteintes d'un cancer localisé ont eu au moins un épisode de non observance, contre 46% chez les patientes atteintes d'un cancer métastatique. Comme pour la persistance, on observe des disparités d'observance selon l'âge, le type de traitement consommé, ou le bénéfice de la CMU.

Discussions

Le SNDS ne contient pas les données de prescription médicamenteuses. L'ajout de celles-ci permettrait l'identification de patientes à risque. Cela permettrait de mettre en place des programmes individualisés et ainsi améliorer la persistance et l'observance.

Conclusion

Les patientes atteintes d'un cancer du sein localisé ont tendance à être moins persistantes, mais plus observantes que les patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique. De plus, il existe des disparités d'adhésion au traitement au sein des populations étudiées.

Bibliographie

1. E. Ekinci, S. Nathoo, T. Korattiyil, et al. (2018). Interventions to improve endocrine therapy adherence in breast cancer survivors: what is the evidence ? J. Cancer Surviv. 12:348-356