

Administration conjointe du pertuzumab et du trastuzumab en HAD : Retour d'expérience après 369 cures conduites auprès de 49 patientes atteintes de cancer du sein

PAILLER C.^{1,2}, GANDRILLE N.², RUIZ D.², TOUIL Y.², POTERRE M.², COTTU P.³, DELALOGUE S.¹

1. Service oncologie, Institut Gustave Roussy, Villejuif.

2. Pôle Sud HAD, Fondation Santé Service, Levallois-Perret.

3. Département d'oncologie médicale, Institut Curie, Paris.

Pour toute question, contacter christine.pailler@fondation-santeservice.fr

INTRODUCTION

Le pertuzumab en association au trastuzumab et au docétaxel a été approuvée en 2013 par la HAS pour le traitement des patients atteints d'un cancer du sein métastatique ou localement récidivant non résécable HER2+, n'ayant pas reçu au préalable de traitement anti-HER2 ou de chimiothérapie pour leur maladie métastatique. La nouvelle formulation du trastuzumab en sous-cutané (SC) permet d'être injectée en 2 à 5 minutes et en dose unique (600 mg/5 mL), au domicile des patients. La Fondation Santé Service prend en charge quotidiennement 1800 patients en Hospitalisation à domicile sur la région Ile-de-France. Depuis 2016, en partenariat avec les Instituts Curie et Gustave Roussy, la Fondation Santé Service réalise à domicile les injections de trastuzumab en SC¹.

Notre étude avait pour objectif d'évaluer la faisabilité et la tolérance du pertuzumab associé au trastuzumab en HAD, chez des patientes ayant un cancer du sein HER2+.

MÉTHODE

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur la période du 18 juillet 2019 au 30 juin 2021. 49 patientes atteintes de cancer du sein HER2+ ont été traitées en HAD par La Fondation Santé Service selon le protocole suivant : pertuzumab à dose initiale de 840 mg en IV de 60 min puis à dose de 420 mg en IV de 30 à 60 min toutes les trois semaines associé au trastuzumab à dose fixe de 600 mg en SC en 2 à 5 minutes toutes les 3 semaines. Une surveillance de 30 min a été réalisée en HAD.

La prise en charge en HAD était proposée aux patientes par leur oncologue référent.



RÉSULTATS

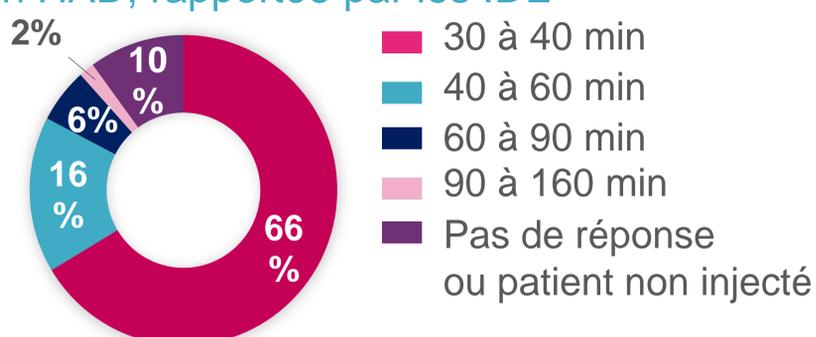
CARACTÉRISTIQUES

▶ 49 patientes traitées, soit 369 cures HAD

- Âge moyen : **51 ans** (min = 35, max = 83).
- Poids moyen : **77 kg** (min = 43, max = 127).
- **84%** des patientes au stade **métastatique**, 16% au stade adjuvante/néoadjuvante.
- **Nombre moyen de cures HAD : 11** (min = 1, max = 25).
- 98% des patientes ont poursuivi le traitement ; 1 patiente (2%) l'a interrompu pour cause de décès lié à l'évolution du cancer

DURÉE GLOBALE DE LA SÉANCE EN HAD

▶ Durée totale de la séance de traitement en HAD, rapportée par les IDE



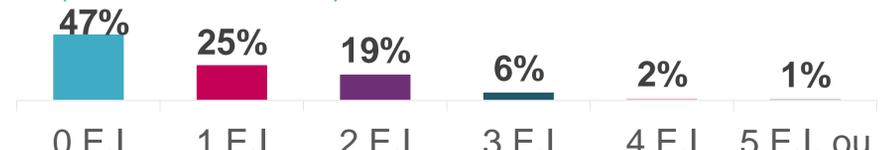
- Durée moyenne séance HAD : **40 min.** (min = 30, max = 160)
- 8% des séances HAD ont duré + d'une heure.

RÉFÉRENCES

1. Pailler, C., et al, « Administration de trastuzumab par voie sous-cutanée à domicile : retour d'expérience des patientes traitées en 2016 par l'hospitalisation à domicile Santé Service ». Bulletin du Cancer 105, n° 12 (décembre 2018): 1126-34.

TOLÉRANCE

▶ Fréquence d'apparition d'E.I. par séance (n=369 séances)



- La **tolérance** était **comparable** à celle ⁺ observée en HDJ, avec aucun E.I. pour 47% des patientes
- 1 seule séance interrompue pour cause de nausées et de douleurs

▶ E.I.s les plus fréquemment rapportés



CONCLUSION

L'administration du pertuzumab associé au trastuzumab au domicile **est réalisable en HAD** et **n'a pas généré d'E.I. inattendus**. Nous recommandons donc **l'extension de cette pratique**, par ailleurs appréciée des patientes.