

Fertility preservation in patients of childbearing age treated for breast cancer: a nationwide cohort study

M Duraes, G Rathat, S Bringer-Deutsch, N Ranisavljevic, S Brouillet, C Defez-Fougeron, C Duflos

OBJECTIFS

Evaluer chez les patientes en âge de procréer, prises en charge pour un cancer du sein avec chimiothérapie adjuvante en France:

- Le taux de préservation de la fertilité (PF) par ponction d'ovocytes (PO) après stimulation ovarienne
- Le taux de réutilisation des gamètes congelés
- Le taux de naissances vivantes (NV) après traitement

METHODES

Nous avons inclus 15 774 femmes âgées de 18 à 40 ans, prises en charge par chirurgie et chimiothérapie adjuvante pour un cancer du sein, entre janvier 2011 et décembre 2020 à partir d'un registre de santé français (PMSI). Les patientes ayant eu une PO après la chirurgie du sein et avant la chimiothérapie ont été considérées comme le groupe PF ; celles n'ayant pas eu de PO comme le groupe sans PF. Pour comparer le taux de NV par rapport à la population française indépendamment de l'âge, nous avons calculé les taux d'incidence standardisés (TIR) des naissances vivantes en utilisant la méthode de standardisation indirecte.

RESULTATS

Le taux de PF a augmenté progressivement depuis 2011, pour atteindre 17% en 2019. Une diminution du recours a été observée en 2020(13,9%). Parmi les patientes ayant un suivi d'au moins 2 ans, le taux de réutilisation des gamètes était de 5,6%. Les naissances après cancer étaient majoritairement issues de grossesses spontanées. Parmi les patientes ayant un suivi d'au moins 3 ans, le taux de NV était de 19,6% dans le groupe PF et de 3,9% dans le second groupe. Le TIR des naissances vivantes était de 1,05 (IC 95 % = 0,91-1,19) et de 0,33 (IC 95 % = 0,30-0,36) dans les groupes PF et sans PF respectivement.

CONCLUSION

L'activité d'oncofertilité a augmenté jusqu'en 2019 en France, atteignant 17 %. Le taux de réutilisation des gamètes était faible. Les naissances résultaient principalement de grossesses spontanées. Le TIR des naissances vivantes était plus faible dans le groupe sans PF.

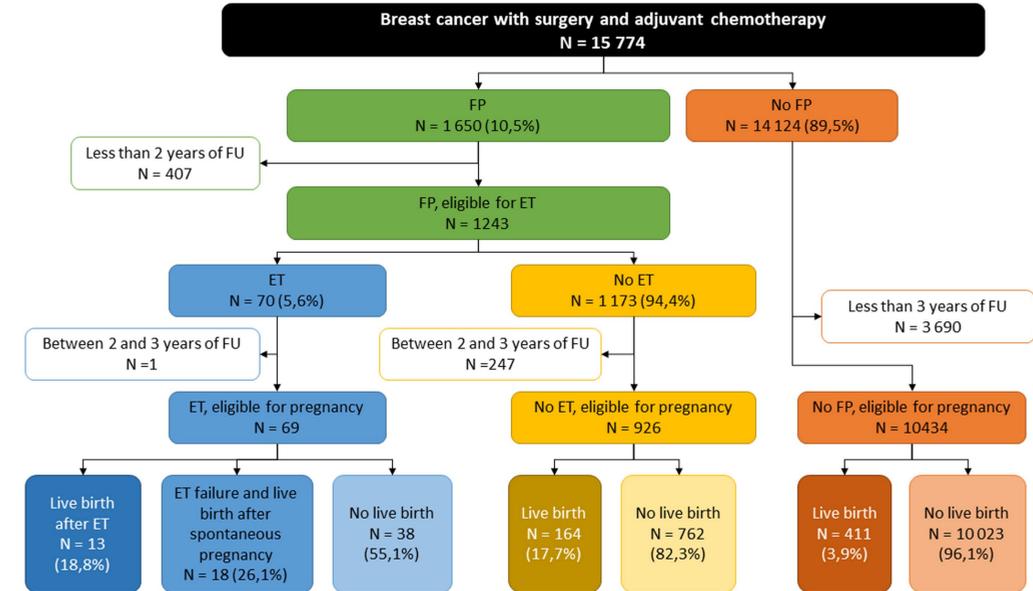
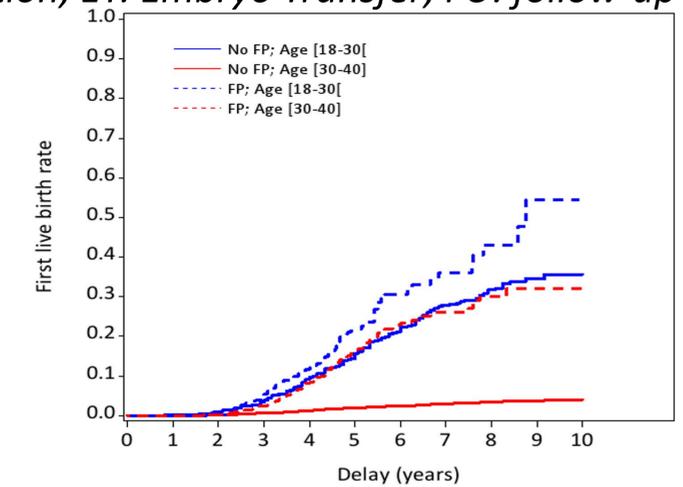


Figure 1. Patientes âgées de 18 à 40 ans traitées pour un cancer du sein par chimiothérapie adjuvante entre 2011 et 2020 en France : fertilité avec et sans préservation de la fertilité (Nombre de patientes ayant eu au moins une naissance vivante). *FP: fertility preservation; ET: Embryo Transfer; FU: follow-up*



Number of patients at risk

No FP; Age [18-30]	744	699	634	562	480	396	306	227	144	70	0
No FP; Age [30-40]	13380	12337	11120	9792	8474	7133	5831	4392	2935	1497	0
FP; Age [18-30]	429	386	321	258	180	107	59	36	17	5	0
FP; Age [30-40]	1221	1095	919	705	499	322	191	116	50	16	0

Figure 2. Patientes âgées de 18 à 40 ans traitées pour un cancer du sein par chimiothérapie adjuvante entre 2011 et 2020 en France : Courbes de Kaplan-Meier de la première naissance vivante chez les patientes avec et sans préservation de la fertilité et selon la tranche d'âge. En ordonnée : pourcentage de patientes ayant eu au moins une naissance vivante ; en abscisse : délai de naissance vivante en année.