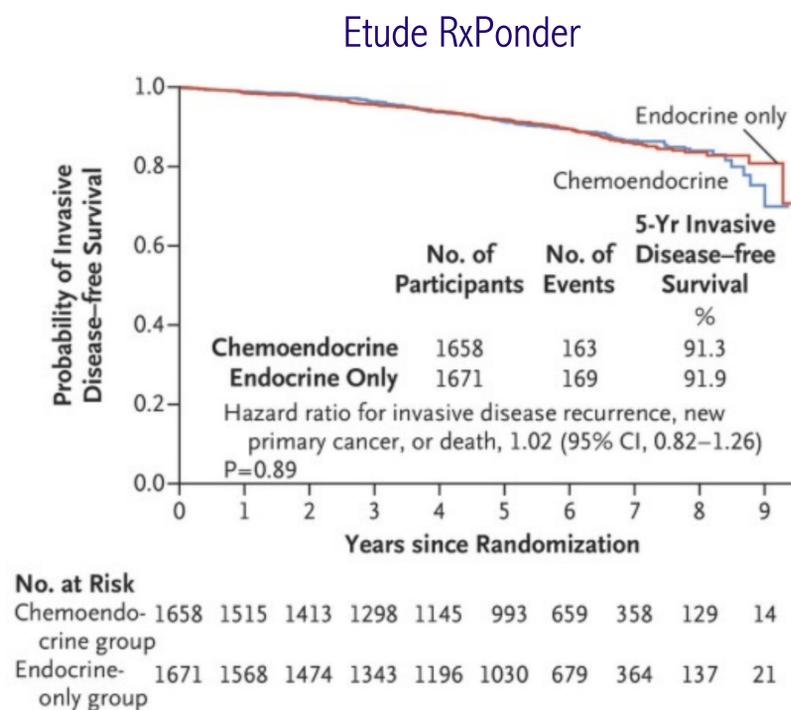


UTILISATION D'ONCOTYPE DX SELON LES CRITÈRES DE L'ÉTUDE RXPONDER EN CAS D'ENVAHISSEMENT GANGLIONNAIRE POST-MÉNOPAUSE – DONNÉES DE VIE RÉELLE

Dr Delphine Hequet¹, Dr Linda Dainese², Dr Malek Ferchiou², Dr Hélène Herin³, Dr Eric Levy³, Dr Julien S

1. Institut Bourdonnais, chirurgie oncologique, 78 avenue de la Bourdonnais, 75007 Paris
2. Institut d'Histopathologie de Paris, 35 boulevard Stalingrad, 92240 Malakoff
3. Clinique Saint Jean de Dieu, département d'oncologie médicale, 2 rue Rousselet, 75007 Paris

CONTEXTE



Les résultats de l'étude RxPonder (1) publiés en 2021 ont modifié l'utilisation des tests génomiques (TG) dans les cancers du sein hormonodépendants, HER2 négatifs, en incitant à prescrire un test OncotypeDx® en cas d'envahissement ganglionnaire (1 à 3 N+) chez les patientes ménopausées dans un objectif de désescalade thérapeutique (pas de chimiothérapie en cas de Recurrence Score (RS) < 25). La situation N+ avait été écartée de l'indication des TG lors du rapport de la Haute Autorité de Santé de 2019 (2). En pratique, la plupart des équipes a pris en compte les résultats de RxPonder et utilise OncotypeDx® dans cette situation précise pour décider du traitement adjuvant.

Survie sans récurrence invasive, patientes ménopausées, avec un recurrence score < 25, d'après (1)

OBJECTIF

Évaluer l'impact de l'utilisation d'OncotypeDx® chez les patientes ménopausées N1

METHODE

- Etude rétrospective descriptive unicentrique (clinique Saint Jean de Dieu, Paris)
- Patientes ménopausées avec un cancer du sein RH+ HER2- N1
 - Entre janvier 2022 et juin 2023
- Description de l'impact décisionnel des résultats du test

RESULTATS

- 19 OncotypeDx® ont été réalisés chez des patientes ménopausées avec cancer du sein RH+, HER2-, pN1
- Age médian : 68 ans [47-82]
- N1 : 10 patientes avec 1 N+, 5 patientes avec 2 N+, et 4 patientes avec 3 N+
- Taille médiane de 17mm [10-45] avec 13 pT1 et 6 pT2
- Grade 2 majoritaire (n=15); 2 patientes avec grade 1 et 2 patientes avec grade 3
- Ki67 médian : 15% [5-70]

- Délai médian entre la chirurgie et les résultats du test : 27 jours [10-46]

- Recurrence Score < 25 dans 100% des cas (médiane=22, [2-24])
 - l'indication de chimiothérapie n'a donc pas été retenue dans aucun de ces cas

DISCUSSION

Ces données de vie réelle illustrent l'avancée apportée par RxPonder® dans la prise en charge des patientes ménopausées N1. Les données de survie de ces patientes sont essentielles à collecter pour conforter les résultats de RxPonder.

1. Kalinsky K and al. 21-Gene Assay to Inform Chemotherapy Benefit in Node-Positive Breast Cancer. NEJM 2021

2. Utilité clinique des signatures génomiques dans le cancer du sein de stade précoce - Rapport d'évaluation HAS 2019