



**HAL**  
open science

## 70 – Évaluation d'un pronostic clinique de 2 mois chez des patients atteints d'un cancer du sein : les premiers résultats de l'étude Pronopall...

H.P. Bourgeois, S. Traoré, P. Solal-Celigny, O. Dupuis, P. Maillart, O. Capitain, R. Delva, P. Soulie, M. Marcq, E. Boucher, et al.

### ► To cite this version:

H.P. Bourgeois, S. Traoré, P. Solal-Celigny, O. Dupuis, P. Maillart, et al.. 70 – Évaluation d'un pronostic clinique de 2 mois chez des patients atteints d'un cancer du sein : les premiers résultats de l'étude Pronopall... 33<sup>e</sup> Journées de la Société Française de Sénologie et de Pathologie Mammaire (SFSPM), Marseille, 2011. Cancer du sein : surdiagnostic, surtraitement. A la recherche d'un nouvel équilibre, Nov 2011, Marseille, France. pp.382. hal-03575810

**HAL Id: hal-03575810**

**<https://hal.science/hal-03575810>**

Submitted on 15 Feb 2022

**HAL** is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

## 70

# Évaluation d'un pronostic clinique de 2 mois chez des patients atteints d'un cancer du sein : les premiers résultats de l'étude Pronopall...

H.P. Bourgeois<sup>1</sup>, S. Traoré<sup>2</sup>, P. Solal-Celigny<sup>1</sup>, O. Dupuis<sup>1</sup>, P. Maillart<sup>2</sup>, O. Capitain<sup>3</sup>, R. Delva<sup>2</sup>, P. Soulie<sup>2</sup>, M. Marcq<sup>4</sup>, E. Boucher<sup>5</sup>, G. Ganem<sup>1</sup>, E. Bourbouloux<sup>6</sup>, J. Baudon<sup>7</sup>, M. Kaassis<sup>7</sup>, M. Zinger<sup>1</sup>, C. Lafond<sup>1</sup>, V. Berger<sup>2</sup>, P. Mussault<sup>8</sup>, P. Ingrand<sup>9</sup> et F. Grude<sup>10</sup>

<sup>1</sup>Clinique Victor Hugo, Le Mans – <sup>2</sup>Centre Paul Papin, 49933 Angers – <sup>3</sup>CRLCC Paul Papin, 49933 Angers – <sup>4</sup>Centre hospitalier, 85000 La Roche-sur-Yon – <sup>5</sup>Centre Eugène Marquis, 35042 Rennes – <sup>6</sup>Centre René Gauducheau, 44805 Nantes – <sup>7</sup>Centre hospitalier, 49325 Cholet – <sup>8</sup>Centre hospitalier, 91160 Longjumeau – <sup>9</sup>Faculté de médecine, 86034 Poitiers – <sup>10</sup>OMIT Bretagne, Pays-de-Loire, 49000 Angers

## Contexte

En 2008, nous avons publié les résultats d'un score pronostique défini par 4 facteurs (indice de Karnofsky, le nombre de sites métastatiques, taux de l'albumine sérique et de la LDH) dans une population de 177 patients hospitalisés dans deux hôpitaux. Le seuil déterminé pour l'albumine était de 33 g/L et celui de la LDH de 600 UI/L. Ce score définit trois populations différentes de malades : A : faible score (0 à 3), B : score intermédiaire (4 à 7) et C : score élevé (8 à 10). Le taux de survie à deux mois était de 92,2 % ± 3,8 (population A), 42,7 % ± 5,2 (population B) et 8,3 % ± 4,6 (population C).

## Méthodes

Afin de valider ce score, nous avons décidé de lancer une deuxième étude dans un essai multicentrique avec une forte proportion de patients externes. Entre octobre 2009 et octobre 2010, 302 patients ont été inclus à partir de 16 établissements dont 71 atteints d'un cancer du sein.

## Critères d'inclusion

Patients adultes présentant un cancer du sein en situation palliative et avec un ou plusieurs des trois critères suivants : l'espérance de vie inférieure à 6 mois, PS ≥ 2, des signes de maladie progressive pendant une chimiothérapie palliative. Tous les patients ont signé un consentement éclairé.

## Résultats

Âge médian 61 années [37-80] ; 97 % de femmes, 3 % d'hommes ; PS 0-1 (66 %), PS 2 (18 %), PS 3-4 (16 %) ; un site métastatique (17 %), deux (34 %), plus de deux (49 %). Valeur moyenne de la LDH: 555 UI/L [136-3898]. Valeur moyenne de l'albumine sérique : 36 g/L [22-54].

Selon le score pronostique, le taux de survie de 2 mois et la survie médiane était de 88 % et une médiane de survie encore non atteinte (population A : 40 patients), 47 % et 121 jours [35-207] (population B : 23 patients) et 10 % et 13 jours [1-25] (population C : 6 patients). Ces survies globales observées dans ces trois populations sont statistiquement différentes ( $p < 0,0001$ ).

## Conclusions

PRONOPALL confirme les trois profils pronostiques définis par la combinaison des quatre facteurs et l'intérêt de son utilisation dans la pratique quotidienne dans le traitement du cancer du sein.