



HAL
open science

94. Pronostic et prise en charge du cancer du sein chez la femme âgée de plus de 70 ans : étude d'une cohorte de 1 723 patientes traitées en Languedoc-Roussillon (base OPTALR)

L. Cristol-Dalstein, A. Mathieu, J.-P. Daures, P.E. Colombo, S. Thibault, G. Romieu, W. Jacot, D. Azria, P. Rouanet

► To cite this version:

L. Cristol-Dalstein, A. Mathieu, J.-P. Daures, P.E. Colombo, S. Thibault, et al.. 94. Pronostic et prise en charge du cancer du sein chez la femme âgée de plus de 70 ans : étude d'une cohorte de 1 723 patientes traitées en Languedoc-Roussillon (base OPTALR). 35^e Journées de la Société Française de Sénologie et de Pathologie Mammaire (SFSPM), Montpellier, 2013. Traitement personnalisé des cancers du sein : impact sur la prise en charge loco-régionale, Nov 2013, Montpellier, France. pp.476. <hal-03580373>

HAL Id: hal-03580373

<https://hal.science/hal-03580373v1>

Submitted on 18 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.



HAL Authorization

94

Pronostic et prise en charge du cancer du sein chez la femme âgée de plus de 70 ans : étude d'une cohorte de 1 723 patientes traitées en Languedoc-Roussillon (base OPTALR)

L. Cristol-Dalstein^{1,4}, A. Mathieu³, J.-P. Daures², P.E. Colombo¹, S. Thibault², G. Romieu¹, W. Jacot¹, D. Azria^{1,4} et P. Rouanet¹

Sujet de l'étude

L'incidence du cancer du sein (CS) augmente avec l'âge. À ce jour, peu d'études ayant analysé spécifiquement les facteurs pronostiques et les pratiques cliniques chez la femme âgée atteinte de ce cancer sont disponibles dans la littérature.

Matériel et méthode

Les dossiers des patientes traitées dans le Languedoc Roussillon entre 1999 et 2004 pour un cancer du sein ont été enregistrés de manière consécutive à partir des fiches RCP du réseau ONCOLR et analysés rétrospectivement (base OPTA-LR). Nous avons sélectionné pour ce travail les patientes de plus de 70 ans, initialement non métastatiques (cas incidents). Quatre groupes étaient formés en fonction de leur âge au diagnostic (70-74 ans, 75-80 ans, 80-85 ans et 85 ans et plus). Les différents facteurs pronostiques ont été étudiés en analyse univariée en utilisant le test du log-rank. Ces facteurs ont été évalués en analyse multivariée au moyen du modèle de régression à effet proportionnel de Cox. Les différences étaient considérées comme significatives en cas de p inférieur à 0,05. Les courbes de survie brutes ont été estimées selon la méthode de Kaplan-Meier. Nous avons aussi estimé et comparé les courbes de survie nette et relative et avec l'âge comme variable temporelle.

1 Institut régional du Cancer de Montpellier – Val d'Aurelle, 34298 Montpellier Cedex 5

2 IURC – Laboratoire de biostatistique d'épidémiologie et de recherche clinique, 34093 Montpellier Cedex 5

3 Onco LR, 34000 Montpellier

4 UCOG-LR, 34000 Montpellier

Résultats

Les dossiers de 1 723 patientes de plus de 70 ans et traitées ont été analysés. Le suivi médian était de 5,6 ans. Nous constatons qu'il y a plus de petites tumeurs chez les patientes de 70-74 ans que chez les patientes de 85 ans et plus (28,23 % *vs* 9,68 %, $p < 0,001$) ainsi que plus de curages négatifs chez les patientes de 70-74 ans que chez les 85 ans et plus (70,19 % *vs* 47,06 %, $p < 0,001$). Nous remarquons plus de cancers infiltrants chez les 85 ans et plus que chez les 70-74 ans (98,41 % *vs* 89,48 %, $p < 0,001$) et en revanche pas de différence en termes de pourcentage d'expression des RH (RE et RP) et de l'oncogène HER2 en fonction de l'âge. Du point de vue du traitement, 97,09 % des patientes ont été opérée dont 99,61 % des 70-74 ans et 84,46 % des patientes âgées de 85 ans ou plus ($p < 0,001$) ; il en est de même pour la radiothérapie (91,64 % *vs* 60,94 %, $p < 0,001$) et la chimiothérapie (12,05 % *vs* 0 % $p < 0,001$) et inversement, pour l'hormonothérapie, chez les femmes de 85 ans et plus, 82,55 % ont eu de l'hormonothérapie *versus* 75,43 % chez les femmes de 70-74 ans ($p = 0,02$). Nous constatons qu'il y a plus de mastectomies chez les 85 ans et plus que chez les femmes de 70-74 ans (58,87 % *vs* 25,36 %, $p < 0,0001$). Le taux de survie globale brute était de 79 % à 5 ans et le taux de survie nette et relative est de 95 % à 5 ans. En analyse univariée, l'âge, l'expression des RH, le grade SBR, le pT et l'histologie apparaissent comme facteurs pronostiques importants. Après analyse multivariée, sont significatifs : l'âge, l'expression des RH, le grade SBR et le pT. Cependant, nous n'avons pas a priori d'information sur les comorbidités et les désirs des patients nous permettant d'expliquer au mieux ces résultats. L'analyse de la chirurgie (mastectomie *vs* tumorectomie) a été expliquée par un modèle logistique et montre que l'âge reste un facteur de mastectomie après ajustement sur le T et le N ces deux facteurs conduisant à des mastectomies quand ils sont péjoratifs.

Discussion et conclusion

Les facteurs pronostiques généraux du cancer du sein sont retrouvés dans les différentes tranches d'âge, en revanche l'attitude thérapeutique semble différente vis-à-vis des patientes au fur et à mesure de l'âge notamment la prise en charge chirurgicale, ceci en tenant compte du stade clinique tumoral et ganglionnaire.