



# Etude Clinico-épidémiologique Du Cancer Du Sein âgé Dans Un pays En Développement: Egypte

Noha Y. Ibrahim, Soha M. Talima

Département d'oncologie Clinique (NEMROCK), Kasr Al-Ainy école de médecine, L' Université du Caire, L' Egypte.

D13.Cancer du Sein: Optimisation du parcours du soins(40<sup>es</sup> SFSPM) , Du 07-09 Novembre 2018. Palais Des Papes, Avignon.

E mail: dr.noha11@hotmail.com

## Context

Le pronostic du cancer du sein concernant les patients âgé n'est pas bien connu.

## Objectives

Analyser les résultats du traitement chez les patients âgés atteints d'un cancer du sein.

## Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective (entre Janvier 2005 et Décembre 2010) des patients âgés de  $\geq 70$  ans dans le cancer du sein en Égypte. L'analyse de survie globale (SG) de Kaplan Meir et la survie sans maladie (SSM) ont été analysées et corrélées avec les différents facteurs pronostiques.

Tableau 1. Caractéristiques du patient

	N =139	Pour cent %
Tranche d'âge	70-86	
70-74	98	70.5
75-79	13	9.4
Résidence		
Rural	15	10.8
Urbain	124	89.2
Performance ECOG		
0-1	36	25.9
2	90	64.7
3	13	9.4
No de comorbidité		
0	53	38.1
1	41	29.5
2	33	23.7
3 or more	12	8.6
Stade tumoral primaire		
< 5cm	99	71.2
>5cm	40	28.8
Etat nodal		
Négatif	33	23.7
Positif	106	76.3
Nœuds positifs		
1-3	28	20.1
>4	57	41
Inconnu	21	15.1
Présence de métastases		
No	112	80.6
Yes	27	19.4
Étape globale de l'AJCC		
I	14	10.1
II	64	46
III	34	24.5
IV	27	19.4
Type histologique		
Canalaire	130	93.5
Lobulaire	5	3.6
Médullaire	4	2.9
Le grade tumoral		
1	0	0
2	135	97.1
3	4	2.9
ER Status		
Négatif	23	16.6
Positif	116	83.4
PR Status		
Négatif	34	24.5
Positif	105	75.5
Her-2 Status		
Négatif	111	79.9
Positif	28	20.1

## Résultats

Parmi les 186 patients âgés, 139 ont été analysés. L'incidence du cancer du sein chez les personnes âgées était de 4,64% avec un âge médian de 73,4 ans au moment du diagnostic. Tous nos patients ont présenté avec une masse palpable sans aucun cas diagnostiqué sur mammographie. La majorité étaient non métastatiques (80,6%) dans la plage de 70-74 (70,4%) dans les zones urbaines (89,2%) avec un indice de performance de 1-2 (90,6%) et avec une comorbidité  $\leq 2$  (67,6%). Les stades III et IV ont présenté 43,9%. ER et PR positifs étaient de 83,4% et 75,5% respectivement.

La chirurgie a été réalisée dans 77,7% des cas avec 62,6% de mastectomie radicale modifiée (MRM) et 15,1% de tumorectomie conservatrice et de clairance axillaire (TC). Le traitement incluait principalement le traitement hormonal (79,9%), la radiothérapie (47,5%) et enfin la chimiothérapie (18,7%). La SG et la SSM à 5 ans étaient respectivement de 52% et 53,4%. Les métastases osseuses étant le site de rechute le plus fréquent (66,7%).

La médiane de survie sans progression (SSP) et la survie globale (SG) étaient respectivement de 4 et 23 mois dans le contexte métastatique. La SSM était significativement affectée par l'état de performance, le stade de la tumeur et la présence de métastases. (Pv = 0,018, <0,001, 0,003 respectivement).

Tableau 2. Caractéristiques du traitement

Thérapie	N =139	Pour cent %
Chirurgie		
Biopsie	31	22.3
Tumorectomie et CA	21	15.1
Mastectomie et CA	87	62.6
Radiothérapie adjuvante		
Oui	73	52.5
Non	66	47.5
Chimiothérapie néoadjuvante / adjuvante		
Oui	26	18.7
Non	113	81.3
Thérapie hormonale adjuvante		
Oui	111	79.9
Non	28	20.1
Traitement reçu		
Standard	104	74.8
Non standard	35	25.2
Raisons du traitement non standard	35	25.2
Refus du patient	9	25.7
Mauvais état de performance	15	42.9
Comorbidités	11	31.4

## Discussion

La survie globale à 5 ans était 52%. Cette proportion était beaucoup plus faible que dans les pays occidentaux, comparée à  $> 82\%$  en Angleterre en 70-79 ans et à 70% chez les 80-99 ans (1). Cependant, la SG était similaire à d'autres pays en développement comme la Malaisie (51,9%) (2). Cette étape était associée à un stade avancé et était urbaine dans cette étude. La population urbaine est associée à l'obésité et à une activité physique quotidienne moindre (3).

Un traitement non standard a été administré à 25% (35/139) des patients. La SG n'a pas été touché, 31,4% d'entre eux ayant d'autres comorbidités. Seulement 9% ont refusé le traitement standard et 42,9% ont eu un mauvais rendement. Cela était en contradiction avec une méta-analyse menée par Cappellani et al 2013 qui a montré la même résultat de traitement chez les aînés et les jeunes avec un traitement standard, cependant certaines vieilles femmes avec un stade précoce peuvent recevoir moins de traitement (4).

Tableau 3. Survie sans maladie chez 112 patients

Variable	No	Pour cent %	5 années SSM (%)	P-value
Age				<0.001
70-74	98	70.5	75	
75-79	13	9.4	57	
80 and above	28	20	0	
Statut de performance				0.018
1	38	34	83	
2	65	58	56.2	
3	9	8	50	
Comorbidité				0.009
0	43	38.4	96	
1	60	53.6	68	
2	9	8	65	
$\geq 3$			41	
Chirurgie				0.595
Non	27	24.1	72	
Oui	85	75.9	45.3	
Type de chirurgie				0.774
TC	32	28.6	68	
MRM	80	71.4	41	
Stade de la tumeur primaire				<0.001
I	14	10.1	100	
II	64	46	61	
III	34	24.5	46	
IV	27	19.4	36.4	
ER status				0.192
Négatif	21	18.8	53	

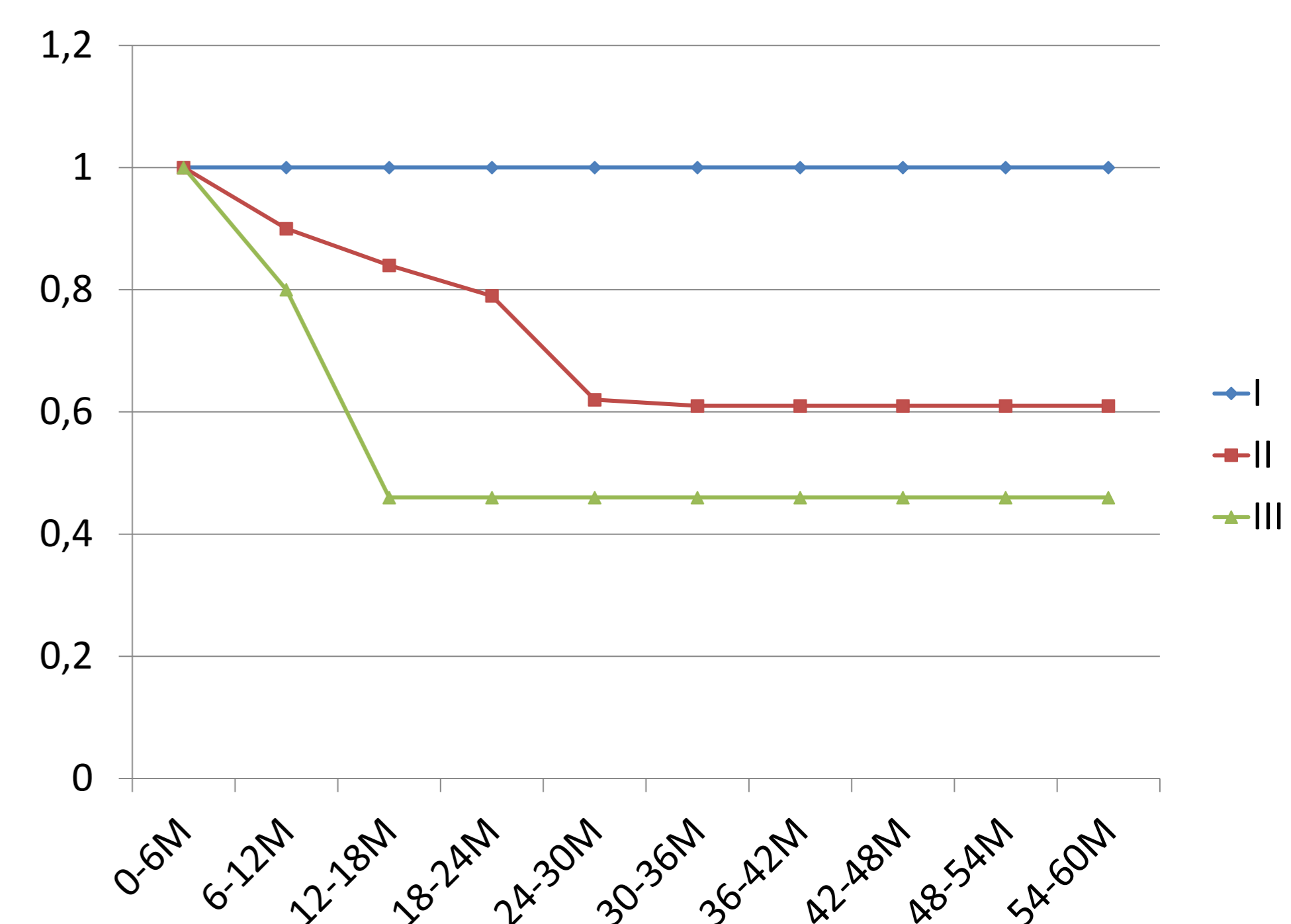


Figure 1. Estimations de Kaplan-Meier de la survie sans maladie en fonction du stade général de l'AJCC (3 groupes: stades I, II et III)

## Conclusion

- la survie globale (SG) à 5 ans était inférieure au pays développé.
- La majorité des décès (55,7%) n'étaient pas liés au cancer du sein.
- La métastase au stade de la tumeur primaire et l'état de performance étaient des facteurs pronostiques significatifs pour la la survie sans maladie (SSM)

## Les Références

- Office for National Statistics (2015). Survie au cancer en Angleterre: adultes diagnostiqués de 2009 à 2013, suivi jusqu'en 2014. Newport: ONS; 2015.
- Phua CE, Bustam AZ, Cheng-Har Yip, Nor Aishah Taib (2010). Facteurs pronostiques pour les patients atteints d'un cancer du sein âgé à l'Université Malaya Medical Center, Malaisie. Journal du Pacifique asiatique de la prévention du cancer, Vol 11, 2010. 1205-1211.
- Austin A.M, Hill A.G, et Fawzi W.W (2013) Tendances de l'obésité maternelle en Egypte 1995-2005, "Maternal & Child Nutrition, vol. 9, non. 2, pp. 167-179, 2013.
- Cappellani A, Di Vita M, Zanghi A, Cavallaro A, Piccolo G, Majorana M, Barbera G, Berretta M. (2013). Facteurs pronostiques chez les patients âgés atteints de cancer du sein. Du 26ème Congrès National de la Société Italienne de Chirurgie Gériatrique. Naples, Italie. 19-22 juin 2013. BMC Surgery 2013, 13 (Suppl 2): S2.