

Profil de toxicités du docétaxel et du paclitaxel 15 à 18 mois après la fin des traitements adjuvants pour un cancer du sein non métastatique: analyse des patientes lyonnaises de la cohorte CANTO

A. Chour¹, S. Everhard², P.-E. Heudel³, T. Bachelot³, C. Faure³, N. Chopin³, F. Beurrier³, S. Klingler³, D. Mouttet³, N. Carrabin³, S. Racadot³, M.-P. Sunyach³, I. Ray-Coquard³, F. André⁴ et O. Trédan³.

(1) Faculté de Médecine Lyon Est (2) R&D UNICANCER, (3) Centre Léon Bérard, (4) Institut Gustave Roussy

Méthode

- CANTO : étude des toxicités chroniques des traitements anticancéreux chez les patientes porteuses de cancer du sein localisé.
- Inclusion : patientes >18 ans avec un cancer du sein invasif prouvé histologiquement, non métastatique, avant le début de tout traitement.
- 337 patientes traitées et suivies dans le cadre du protocole au CLB entre septembre 2012 et décembre 2014.
- Toxicités recueillies par des infirmières dédiées après la fin des traitements adjuvants du cancer du sein (chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie) :
 - **M0** : 3 à 6 mois après la fin des traitements adjuvants.
 - **M12** : 15 à 18 mois après la fin des traitements adjuvants.

Résultats

A l'inclusion :

- 214 (63,5 %) ont reçu une chimio (néo)-adjuvante dont 37 du paclitaxel et 172 du docétaxel.
- Dans 82 % des cas, le docétaxel était administré en situation adjuvante, alors que le paclitaxel était administré dans 68% des cas en néo-adjuvant.

Toxicités selon CTC AE	M0				M12		
	Pas de chimiothérapie	Paclitaxel (Taxol)	Docétaxel (Taxotère)		Pas de chimiothérapie	Paclitaxel (Taxol)	Docétaxel (Taxotère)
Total	112	35	163		102	34	144
Toxicité neurologique							
Troubles de la concentration (grades 1/2)*	57 (50,9%)	18 (51,4%)	102 (62,6%)		58 (56,9%)	19 (55,9%)	92 (63,9%)
Dysgueusie	6 (5,4%)	10 (28,6%)	38 (23,3%)	**	4 (3,9%)	6 (17,6%)	24 (16,7%)
Grade 1	5 (4,5%)	4 (11,4%)	22 (13,5%)		1 (1,0%)	6 (17,6%)	12 (8,3%)
Grade 2	-	2 (5,7%)	10 (6,1%)		1 (1,0%)	-	2 (1,4%)
Neuropathie sensitive périphérique	33 (29,5%)	17 (48,6%)	85 (52,1%)	**	38 (37,3%)	21 (61,8%)	89 (61,8%)
Grade 1	30 (26,8%)	16 (45,7%)	74 (45,4%)		27 (26,5%)	13 (38,2%)	57 (39,6%)
Grade 2	1 (0,9%)	-	3 (1,8%)		1 (1,0%)	-	-
Toxicité gastro-entérologique							
Diarrhée (grades 1/2)*	23 (20,5%)	7 (20,0%)	44 (27,0%)		28 (27,5%)	6 (17,6%)	41 (28,5%)
Nausée (grades 1/2)*	22 (19,6%)	6 (17,1%)	31 (19,0%)		17 (16,7%)	6 (17,6%)	22 (15,3%)
Constipation (grades 1/2)*	39 (34,8%)	10 (28,6%)	54 (33,1%)		39 (38,2%)	17 (50,0%)	59 (41,0%)
Toxicité dermatologique							
Alopécie	17 (15,2%)	4 (11,4%)	12 (7,4%)	**	11 (10,8%)	2 (5,9%)	21 (14,6%)
Grade 1	15 (13,4%)	2 (5,7%)	6 (3,7%)		9 (8,8%)	2 (5,9%)	14 (9,7%)
Grade 2	-	1 (2,9%)	4 (2,5%)		-	-	2 (1,4%)
Toxicités unguéales	20 (17,9%)	19 (54,3%)	106 (65,0%)	**	24 (23,5%)	17 (50,0%)	71 (49,3%)
Grade 1	18 (16,1%)	12 (34,3%)	94 (57,7%)		21 (20,6%)	14 (41,2%)	54 (37,5%)
Grade 2	-	2 (5,7%)	5 (3,1%)		-	1 (2,9%)	2 (1,4%)
Sécheresse cutanée (grades 1/2)*	9 (8%)	7 (20,0%)	35 (21,5%)	**	38 (37,3%)	12 (35,3%)	54 (37,5%)
Recours aux médecines non conventionnelles	45 (40,2%)	22 (62,9%)	112 (68,7%)	**	50 (49,0%)	25 (73,5%)	80 (55,6%)
Acupuncture	7 (6,3%)	4 (11,4%)	26 (16,0%)	**	10 (9,8%)	5 (14,7%)	19 (13,2%)
Homéopathie	12 (10,7%)	6 (17,1%)	42 (25,8%)	**	11 (10,8%)	8 (23,5%)	23 (16,0%)
Ostéopathie	18 (16,1%)	9 (25,7%)	39 (23,9%)	**	31 (30,4%)	16 (47,1%)	50 (34,7%)
Naturopathe	19 (17,0%)	5 (14,3%)	54 (33,1%)	**	9 (8,8%)	3 (8,8%)	10 (6,9%)

* pas de toxicité de grade 3/4

** statistiquement significatif

Conclusion

- 15 à 18 mois après la fin de la chimiothérapie, il persiste de façon significative dysgueusies, neuropathies sensibles et toxicités unguéales (de grade 1 ou 2).
- Pas de différence de toxicités résiduelles entre docétaxel et le paclitaxel, notamment digestives et neurologiques.
- A M0, 2/3 des patientes ont recours aux médecines non-conventionnelles dans le groupe chimiothérapie (contre 40% des femmes sans chimiothérapie)