

Le dépistage gériatrique pré-chirurgical des patientes de 75 ans et plus, atteintes d'un cancer du sein, améliore t'il le suivi des recommandations ?

Anne Le Gourrirec¹, Sandrine Estivin², PF Dupré¹

¹ Service de Gynécologie-Obstétrique-Institut de Cancérologie et Hématologie CHRU Brest ; ² Service de Gériatrie CHRU Brest

Introduction

20 à 30 % des cancers du sein surviennent chez des patientes de 75 ans et plus. Dans cette population le défi thérapeutique est double : améliorer la survie globale et trouver un équilibre entre un traitement adapté à la pathologie et les fragilités de ces patientes.

L'objectif principal de notre étude était de déterminer si le dépistage gériatrique pré-chirurgical des patientes âgées de 75 ans et plus (**par le score Oncodage G8**), atteintes d'un cancer du sein, améliorait le suivi des recommandations pour la pratique clinique.

Les **objectifs secondaires** étaient d'évaluer la survie sans récurrence, la survie globale, la survie spécifique et déterminer l'existence ou non des critères d'évaluation gériatrique et anesthésique (score de l'American Society of Anaesthesiology : **score ASA**) prédictifs du respect des recommandations.

Matériel et Méthode

En l'absence de possibilité de randomisation pour des raisons éthiques, nous avons réalisé une étude de type « avant-après ». Le respect ou non des recommandations a été évalué en aveugle des objectifs de l'étude par un expert extérieur.

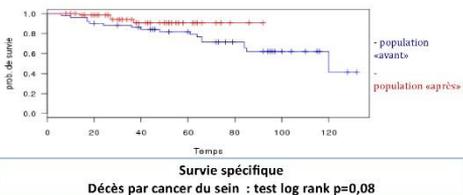
Résultats

Les deux cohortes de patients étaient homogènes pour les caractéristiques cliniques (tableau 1) et tumorales.

Il y avait une association significative entre le dépistage gériatrique pré-thérapeutique et le suivi des recommandations, à la fois **en analyse univariée (p = 0,03, OR 0,40, IC 95% [0,16-0,92]) (tableau 2) et en analyse multivariée (p = 0,022, OR 2,89, IC 95% [1,16-7,18]) (tableau 3).**

L'analyse univariée en sous groupe d'âge retrouvait une différence significative pour la tranche 75-79 ans (**p = 0,031, OR 3,53, IC 95% [1,12-7,18]) (tableau 3).**

Les données de survie étaient exhaustives avec une tendance à la significativité pour la **survie spécifique (p = 0,08)**, ce qui n'était pas le cas pour la survie globale (**p = 0,24**) et la survie sans récurrence (**p = 0,3**).

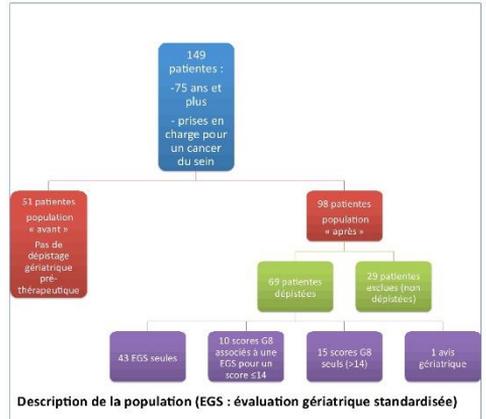


Discussion

La prise en compte des spécificités gériatriques dans la stratégie thérapeutique est probablement un des éléments médico-économique le plus pertinent. La réalisation d'un dépistage gériatrique pré-thérapeutique doit être systématique pour les patientes de 75 ans et plus.

Références

- Soubeyran P, Bellera C, Goyard J, Heitz D, Curé H, Rousselot H, et al. Screening for vulnerability in older cancer patients: the ONCODAGE Prospective Multicenter Cohort Study. Plos One. 2014;9(12):e115060.
- Deun PL, Genric A. L'évaluation gériatrique standardisée: intérêt et modalités. Médecine Thérapeutique. 2004 Jul 1;10(4):229-36.
- Stuck AE, Siu AL, Wieland GD, Adams J, Rubenstein LZ. Comprehensive geriatric assessment: a meta-analysis of controlled trials. Lancet Lond Engl. 1993 Oct 23;342(8878):1032



	Population Avant	Population Après	p
Nombre total de patientes	51	69	
Age moyen au diagnostic	80,74 (75-96)	81,89 (75-97)	0,23
Nombre de patientes par classe d'âge			0,13
75-79	28 (55%)	26 (38%)	
80-84	14 (27%)	22 (32%)	
85 et +	9 (18%)	21 (30%)	
Mode de découverte			0,15
Non renseigné (NR)	2 (4%)	1 (1%)	
Fortuite	6 (12%)	7 (10%)	
Autopalpation	22 (43%)	37 (54%)	
Examen clinique	13 (25%)	18 (26%)	
Mammographie (dépistage individuel)	4 (8%)	6 (9%)	
Bilan sérologique demandé pour mastodynies	4 (8%)	0	

Tableau 1 : Caractéristiques des populations

	POPULATION AVANT n=51		POPULATION APRES n=69		OR, IC 95 %	p
	OUI	NON	OUI	NON		
Respect des recommandations						
Population globale	28 (55%)	23 (45%)	52 (75%)	17 (25%)	0,40 (0,16-0,92)	p=0,03
75-79 ans	16 (57%)	12 (43%)	22 (85%)	4 (15%)	0,25 (0,04-1,02)	p=0,038
80-84 ans	8 (57%)	6 (43%)	5 (77%)	2 (23%)	0,4 (0,07-2,12)	p=0,27
85 ans et +	4 (44%)	5 (56%)	13 (62%)	8 (38%)	0,5 (0,07-3,15)	P=0,44

Tableau 2 : Comparaison du respect des recommandations (analyse univariée)

	Respect des recommandations		Analyse univariée		Analyse multivariée	
	OUI (n=80)	NON (n=40)	OR, IC 95%	p	OR, IC 95%	p
Groupe avant	28 (54,9%)	23 (45,1%)	1,00		1,00	
Groupe après	52 (75,4%)	17 (24,6%)	2,51 (1,16-5,47)	0,020	2,89 (1,16-7,18)	0,022
Age						
75-79 ans	38 (70,4%)	16 (29,6%)	1,93 (0,76-4,92)	0,169	3,53 (1,12-7,18)	0,031
80-84 ans	26 (70,3%)	11 (29,7%)	1,92 (0,70-5,31)	0,208	2,22 (0,70-7,03)	0,173
85 ans et plus	16 (55,2%)	13 (44,8%)	1,0		1,0	

Tableau 3 : analyse multivariée