



Etude prospective monocentrique de l'administration du trastuzumab concomitante à la radiothérapie locorégionale mammaire

Julian JACOB

Département de Radiothérapie Oncologique

**35^e journées de la Société Française de
Sénologie et de Pathologie Mammaire**

15 novembre 2013

Conflits d'intérêt

Aucun conflit d'intérêt à déclarer.

Introduction et méthodologie

Trastuzumab et radiothérapie mammaire

- Efficacité oncologique (Darby et al., *Lancet* 2005; Piccart-Gebhart et al., *N Engl J Med* 2005)
- Toxicité cardiaque (Darby et al., *N Engl J Med* 2013; Halyard et al., *J Clin Oncol* 2009)
- Effet **radiosensibilisant** du trastuzumab *in vitro* et *in vivo* (Pietras et al., *Cancer Res* 1999)
- Données cliniques (Belkacémi et al., *Ann Oncol* 2008; Causa et al., *Eur J Cancer* 2011)

Méthodologie

- Etude **prospective monocentrique: 308 patientes**
- Carcinome mammaire infiltrant **non métastatique**
- Trastuzumab **concomitant** à une radiothérapie mammaire **normofractionnée**
- Critères de jugement
 - **Principal: toxicités**
 - **Secondaire: efficacité oncologique**

Résultats

Suivi médian: 50 mois (13-126)

Toxicités aiguës (n=308)

Toxicités	Grade 1 (%)	Grade 2 (%)	Grade 3 (%)	Total (%)
Epithélite	73,4	21,8	3,9	99,0
Œsophagite	8,4	1,3	0,3	10,1

Toxicités tardives à une médiane de suivi de 23 mois (1-54) (n=286)

Toxicités	Grade 1 (%)	Grade 2 (%)	Grade 3 (%)	Grade 4 (%)	Total (%)
Télangiectasies	4,9	3,5	0	0	8,4
Douleur locale	13,7	2,8	0	0,7	17,1
Fibrose cutanée	18,6	7,0	0	0	25,6
Lymphoedème	5,6	1,1	0	0	6,7

Résultats

Toxicité cardiaque

Evènements	Grade 1 (%)	Grade 2 (%)	Grade 3 (%)	Total (%)
Altération de la FEVG	5,5	2,3	0,6	8,4
Délai médian de récupération de la FEVG	13 mois (1-43)			6,5
Interruption du trastuzumab	5,8%			
Insuffisance cardiaque congestive	1,0%			

Efficacité oncologique: données à 4 ans

- **Contrôle locorégional: 95% IC95% [92;98]**
- **Contrôle à distance: 93% IC95% [90;96]**
- **Survie globale: 98% IC95% [96;100]**

Discussion et conclusion

Discussion

- Données de la littérature (Vinante et al., *Radiother Oncol* 2012)
- Importance d'un **suivi prolongé** (Harris et al., *J Clin Oncol* 2006)
- **Réduction des toxicités**
 - Indications thérapeutiques (Whelan et al., *J Clin Oncol* 2011; Poortmans et al., *Eur J Cancer* 2013)
 - Progrès techniques (Campana et al., *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2005; Coon et al., *Int J Radiat Oncol Biol Phys* 2010)

Conclusion

- **L'association du trastuzumab à la radiothérapie mammaire locorégionale s'accompagne de toxicités modérées et d'un contrôle oncologique avéré.**
- **Les résultats doivent être confirmés à plus long terme.**
- **L'incidence des effets secondaires liés au traitement peut être réduite.**