

Quel est l'impact d'*Oncotype DX* sur le Traitement Adjuvant Systémique et le Devenir des Cancers du Sein de Stade I ?

Fanny Le Du *, Ana M. Gonzalez-Angulo, Minjeong Park, Diane Liu,
Gabriel N. Hortobagyi, and Naoto T. Ueno.

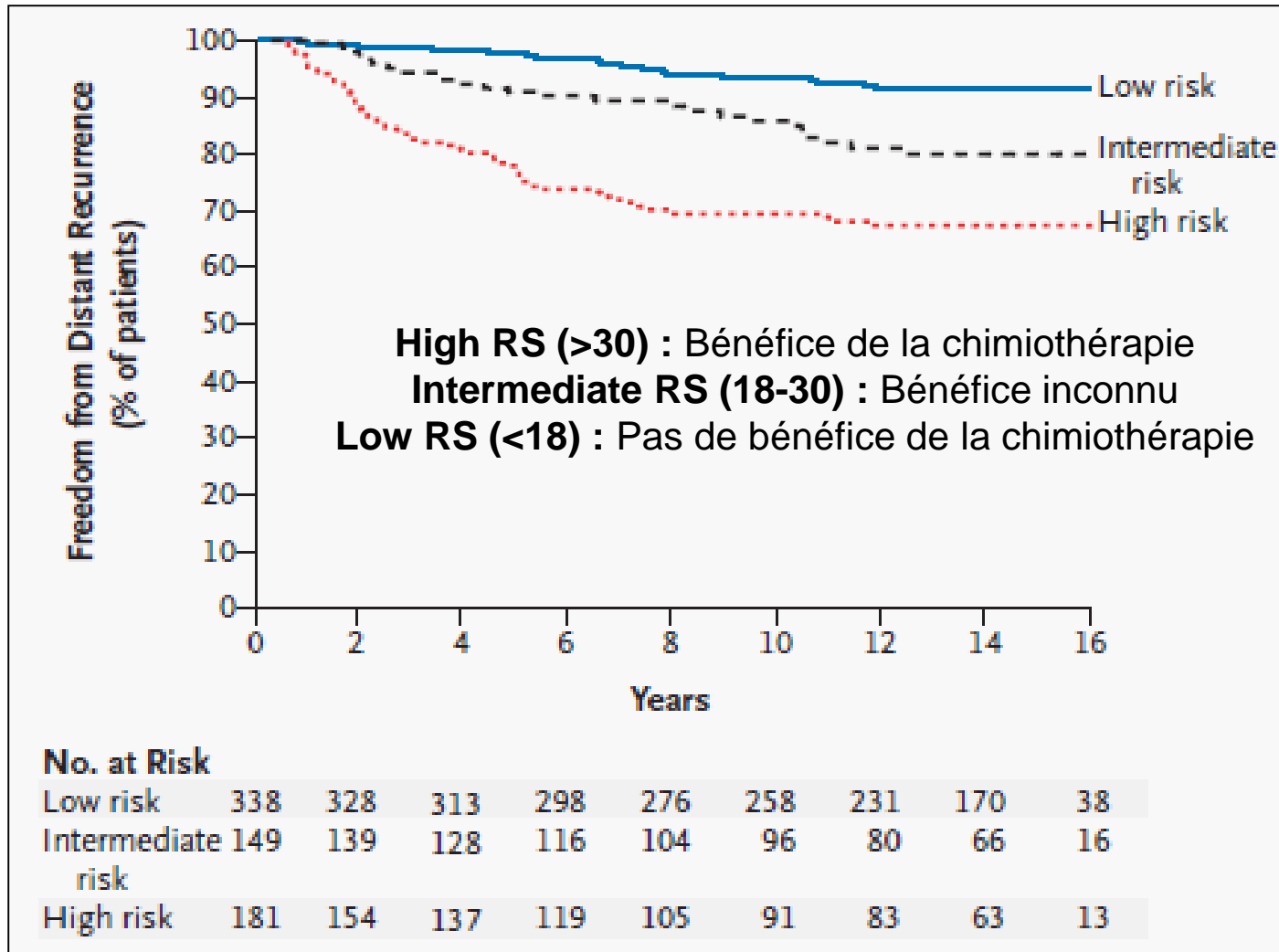


THE UNIVERSITY OF TEXAS
MD Anderson
~~Cancer Center~~

Making Cancer History® 1

* Pas de conflit d'intérêt

ONCOTYPE DX



- Paik, 2004.
- Paik, 2006.

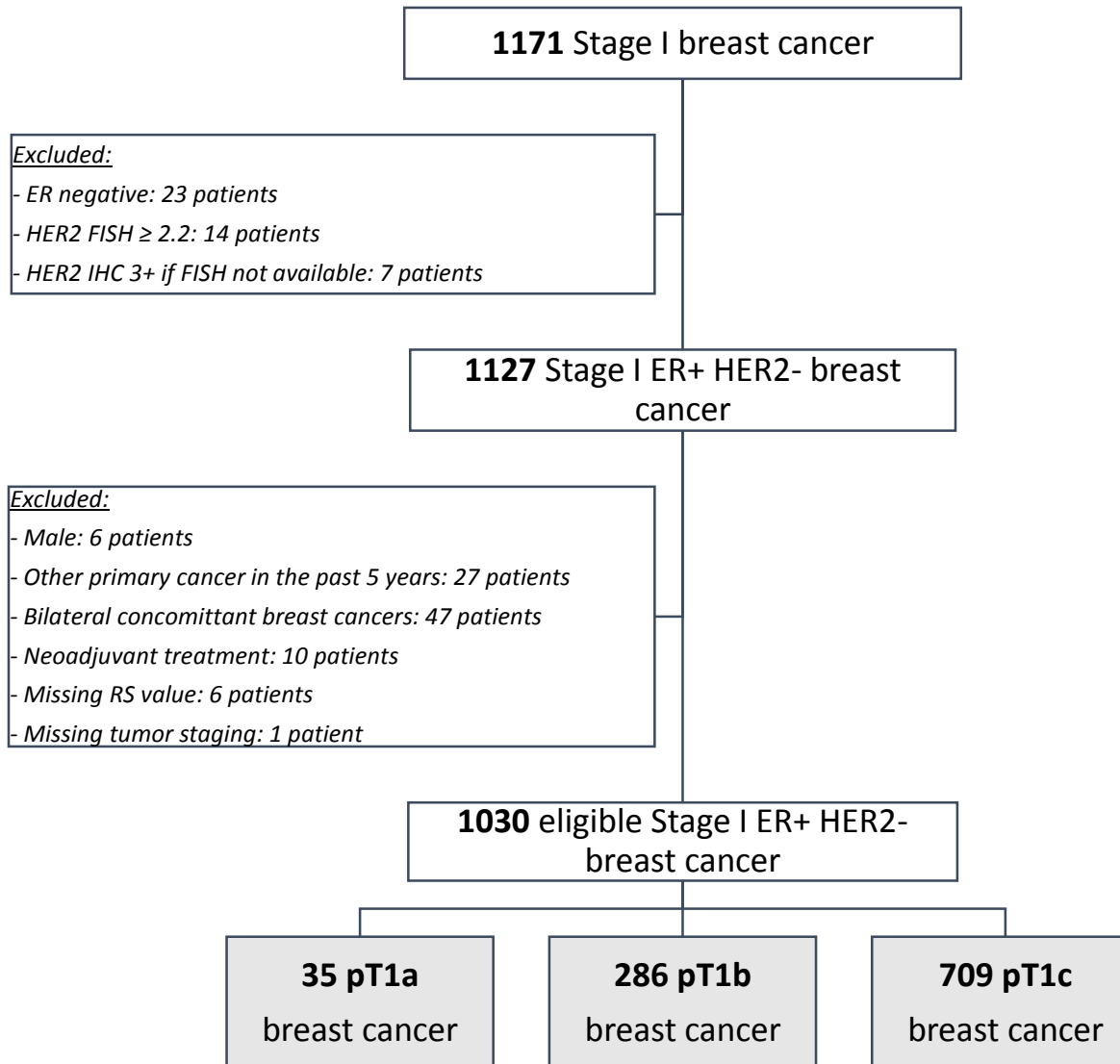
OBJECTIFS

Le score de récurrence [RS] influence-t-il le **choix du traitement adjuvant** des petites tumeurs RH+?

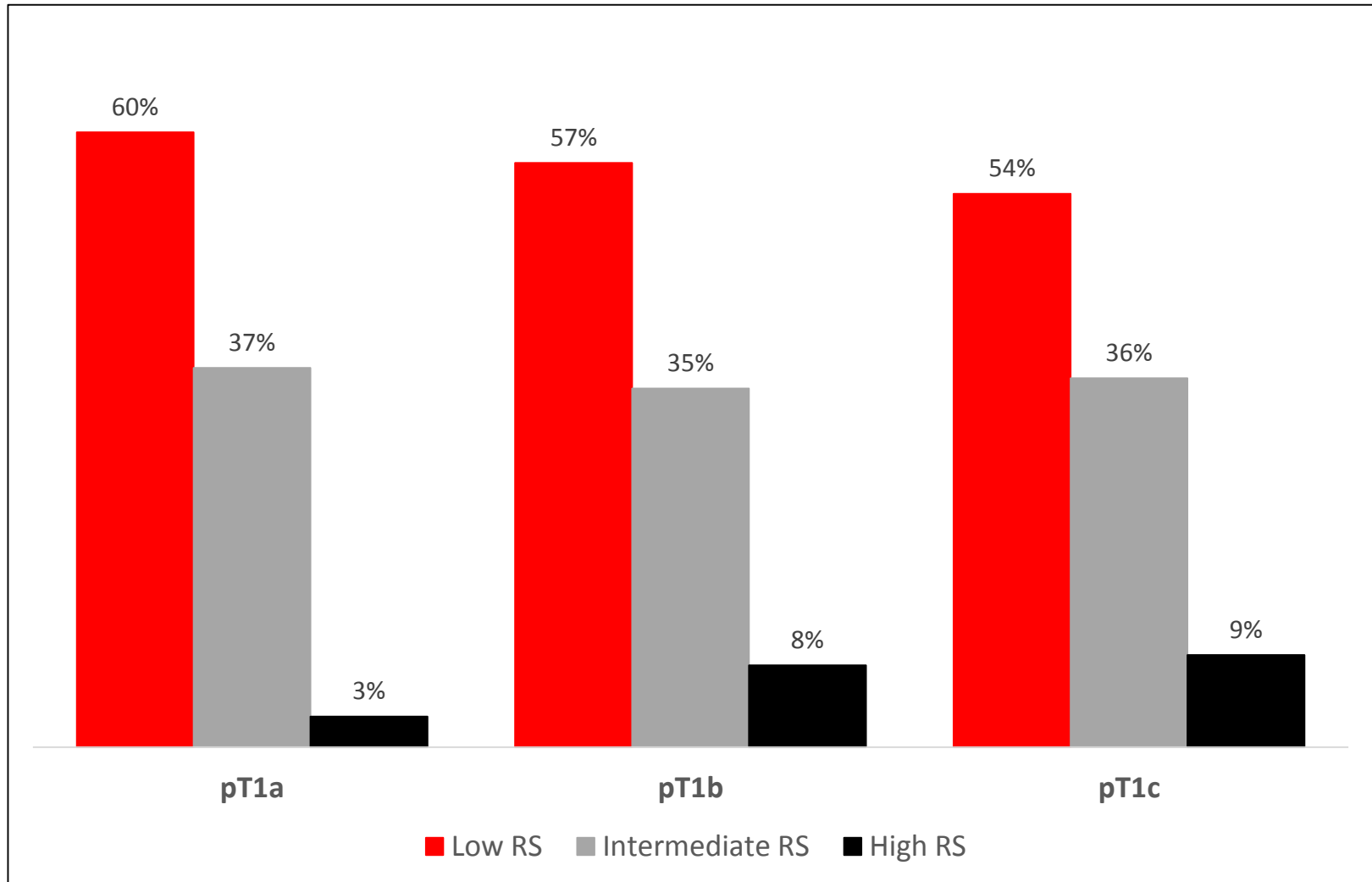
Le score de récurrence [RS] est-il un **facteur pronostic indépendant** pour les petites tumeurs RH+?

Un **score intermédiaire** peut-il prédire un **bénéfice de la chimiothérapie** dans les petites tumeurs RH+?

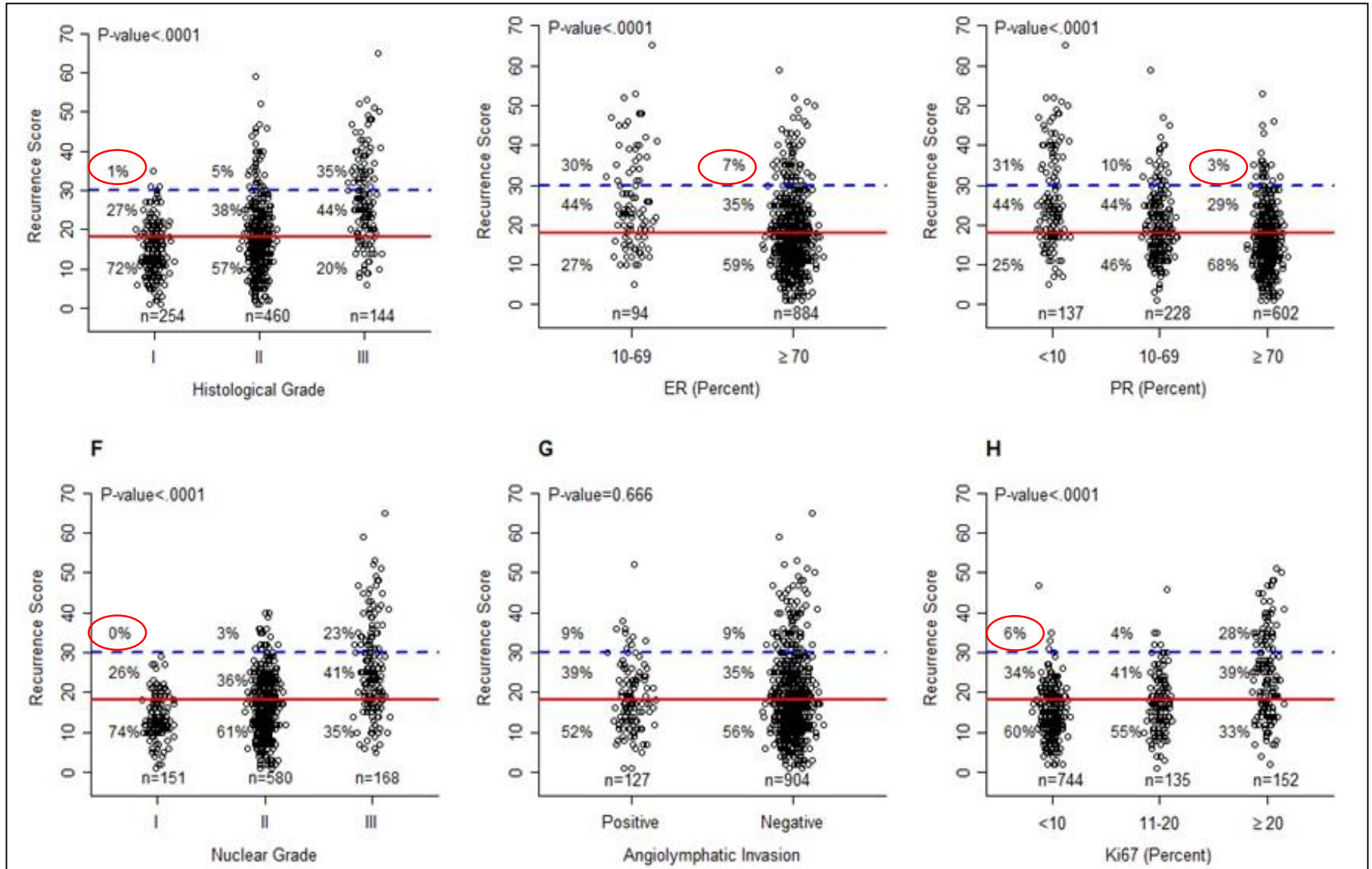
METHODES



RESULTS

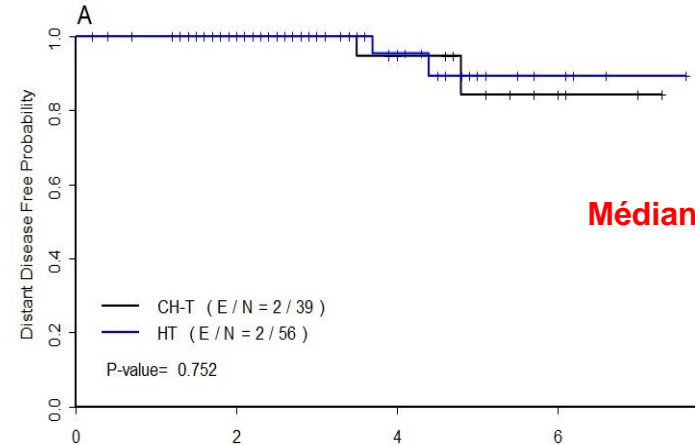


RESULTATS



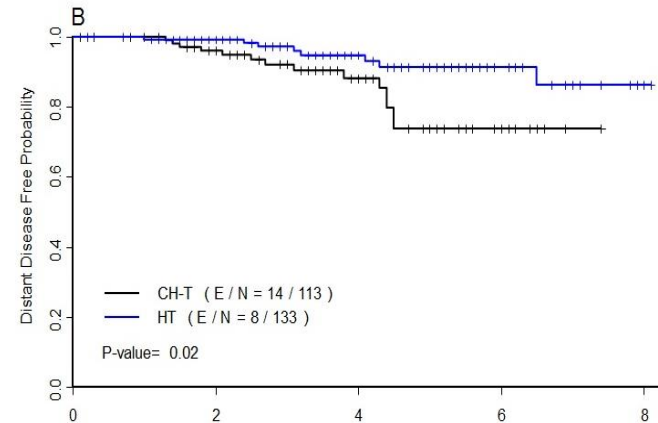
RESULTATS

| Type of Adjuvant Treatment | Intermediate RS |
|----------------------------|-----------------|
| All T categories | |
| HT alone | 201 (56.2) |
| CT alone | 0 |
| CT-HT | 153 (42.7) |
| No adjuvant treatment | 4 (1.1) |
| Missing treatment data | 12 |
| Total | 370 |
| T1a | |
| HT alone | 12 (92) |
| CT-HT | 1 (8) |
| Total | 13 |
| T1b | |
| HT alone | 56 (58.9) |
| CT-HT | 39 (41.1) |
| Total | 95 |
| T1c | |
| HT alone | 133 (54.1) |
| CT-HT | 113 (45.9) |
| Total | 246 |



Médiane de suivi : 3,2 ans

| No. at Risk | | Years from surgery | | | |
|-------------------|----|--------------------|----|---|--|
| CH-T | 39 | 30 | 12 | 3 | |
| HT | 56 | 42 | 19 | 4 | |
| Cumulative Events | | | | | |
| CH-T | 0 | 0 | 1 | 2 | |
| HT | 0 | 0 | 1 | 2 | |



| No. at Risk | | Years from surgery | | | | |
|-------------------|-----|--------------------|----|----|----|--|
| CH-T | 113 | 80 | 35 | 8 | 0 | |
| HT | 133 | 110 | 59 | 23 | 1 | |
| Cumulative Events | | | | | | |
| CH-T | 0 | 4 | 9 | 14 | 14 | |
| HT | 0 | 1 | 5 | 7 | 8 | |

CONCLUSION

Stade 1

- Moins de 10% de RS élevés et plus de 50% de RS bas.
- Le RS n'est pas un facteur pronostic indépendant de la DDFS dans notre population.

pT1b

- Pas de différence significative en terme de DDFS entre les groupes HT et CT-HT, chez les patientes avec un RS intermédiaire.
- Mais peu d'événements et médiane de suivi courte pour cette population.

pT1c

- Différence significative en terme de DDFS entre les groupes HT et CT-HT, chez les patientes avec un RS intermédiaire, avec une meilleure DDFS pour le bras HT seule.
- Mais les groupes sont non comparables.

MERCI DE VOTRE ATTENTION