

Irradiation de la chaîne mammaire interne: Quel bénéfice ? Pour Quelles patientes?



C. Hennequin,
Hôpital Saint-Louis, Paris

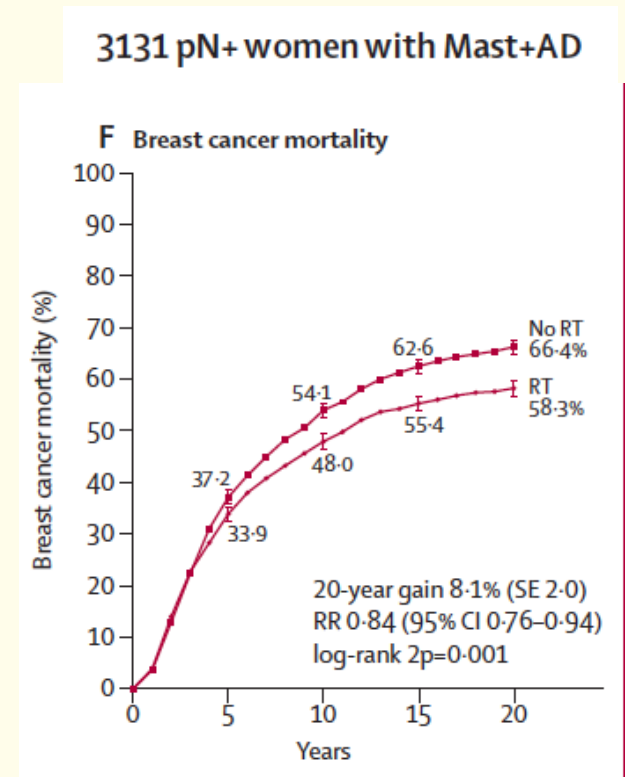
Position du problème

- Bénéfice de l'irradiation adjuvante en terme de survie globale

La plupart des essais randomisés ont inclus Paroi/sein et GG

Quelle est la part respective de la RT ganglionnaire dans l'effet de la RT

Et plus spécifiquement de la CMI?



Meta analyse EBCTCG
Lancet 2014

Deux larges essais randomisés: EORTC et NCI canadien



Critère de jugement:
Survie globale
 Secondaires: DFS,
 survie sans métas.,

	MA. 20	EORTC
Inclusion	pN+ Ou pN- à haut risque: - pT3 - Ou pT2 et ≤10 N0 et (grade 3 ou embols ou RE-)	T. Externe pN+ T. Interne pN0 ou pN+
Nbre pts	1832	4004

Radiothérapie ganglionnaire :

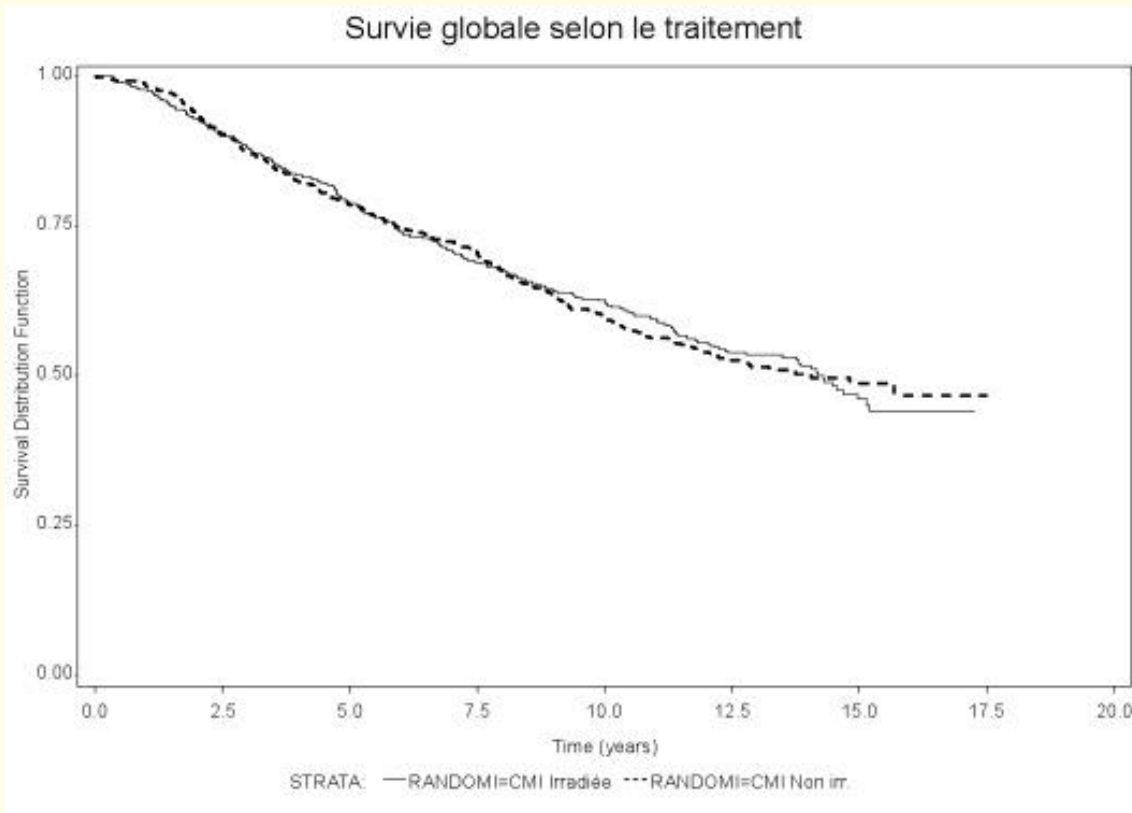
Résultats à 10 ans

des deux principaux essais randomisés

	MA.20		EORTC	
	RNI	No RNI	RNI	No RNI
Nbre pts	916	916	2002	2002
Survie sans métastases (%)	86,3	82,4	78	75
	3.9% HR: 0.76; p=0,03		3% HR:0.86; p=0,02	
Survie globale (%)	82,8	81,8	82,3	80,7
	1% HR: 0.91; p=0,38		1.6% HR: 0.87; p=0,06	

Irradiation de la CMI

- Essai français
 - 1400 pts
 - Primary end-point: Overall survival

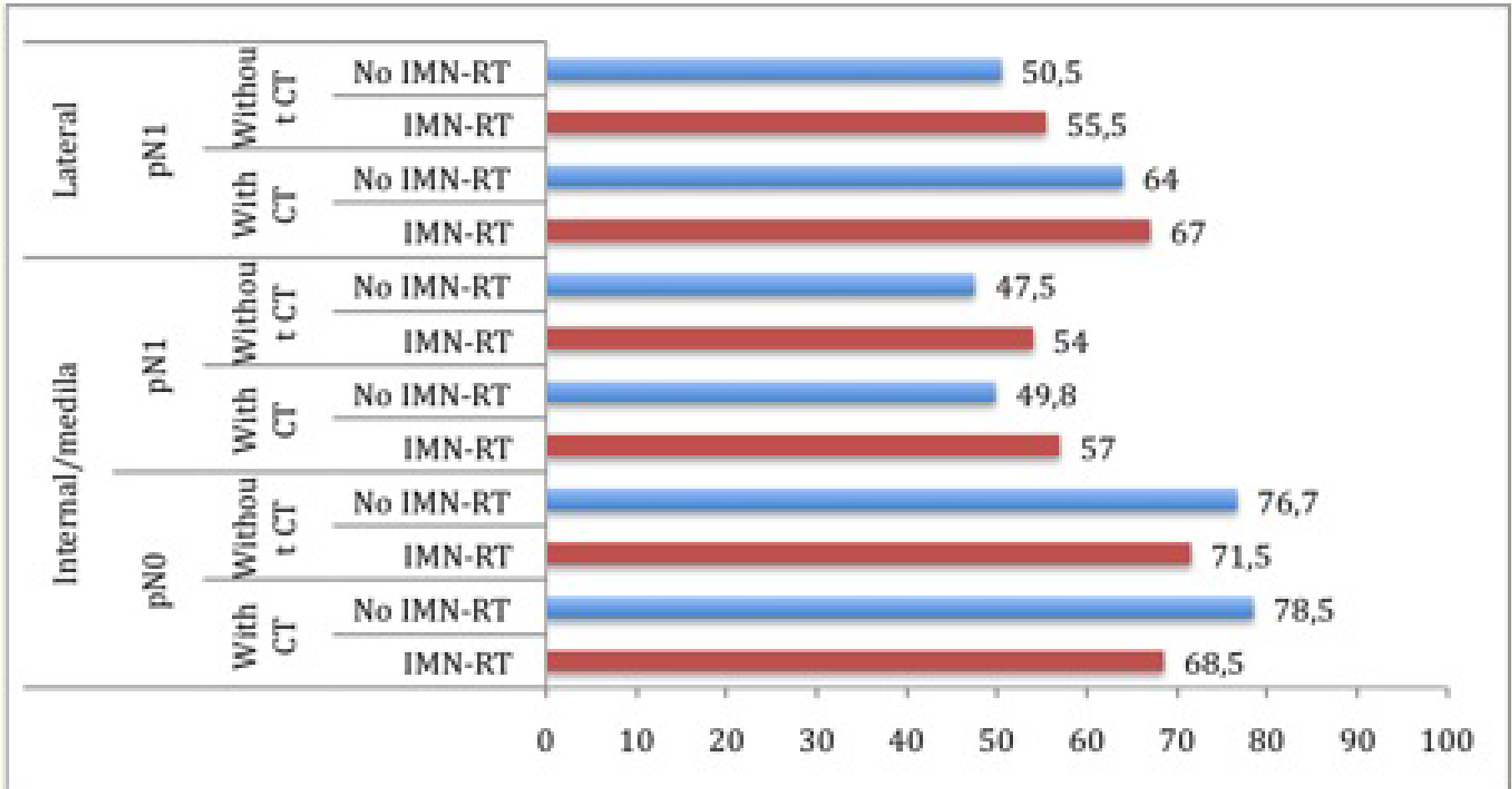


Aucune différence
en survie sans récurrence
ou en contrôle local

Hennequin,
Int J Radiation Oncol Biol Phys,
86: 860-866, 2013

Irradiation CMI: essai français

Stratification sur pN, localisation tumorale et chimiothérapie



Etude Danoise

- 2003 → 2007; pN+
- Gauche: pas de RT CMI/ Droit: RT CMI
- Suivi médian: 8.9 ans

	Sein droit/ RT-CMI	Sein Gauche/ No CMI
Nbre pts	1492	1597
Survie globale (%)	75.9	72.2
	HR: 0.82; p=0.005	
Décès par K (%)	20.9	23.4
	HR: 0.85; p=0.03	

Bénéfice en survie globale à 8 ans: 3.7%

Etude danoise

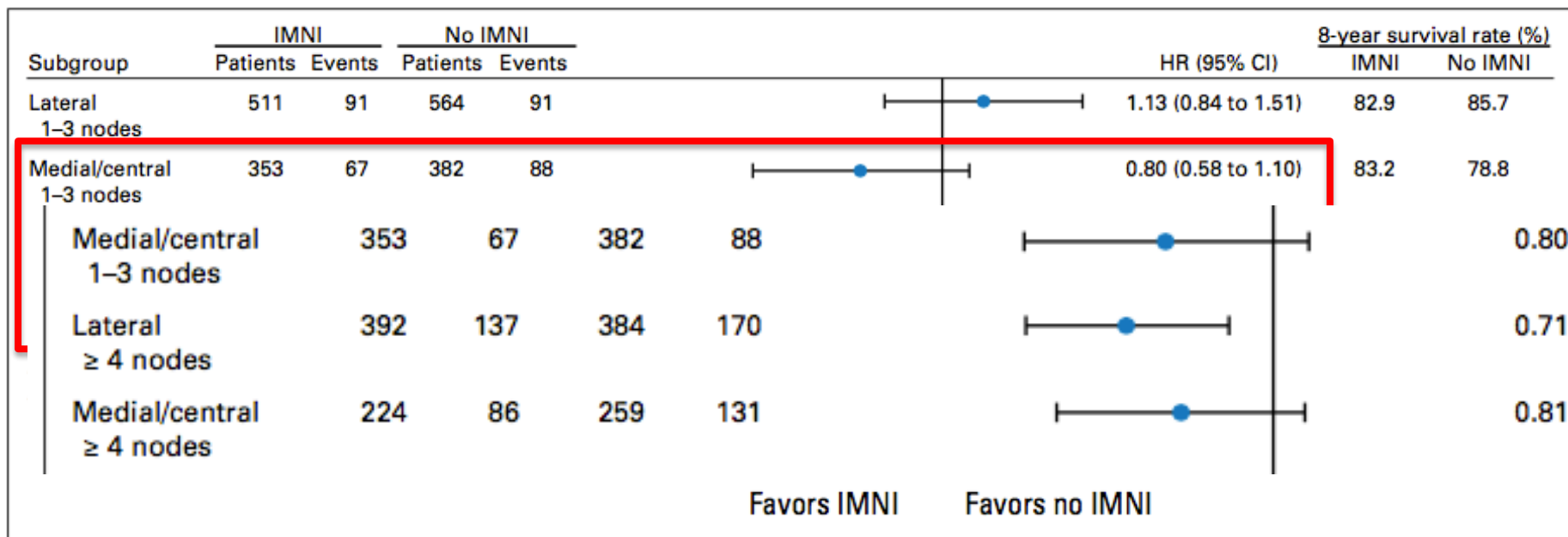


Fig 4. Overall survival rates and corresponding hazard ratios (HR) with versus without internal mammary node irradiation (IMNI) within subgroups defined by tumor location and the number of axillary nodes involved.

Irradiation de la CMI

Evaluation

Du rapport bénéfice - risque



Toxicité cardiaque de l'irradiation

- Maintenant clairement démontrée
- Méta-analyses
 - Cuzick, EBCTCG
- Analyse des registres
 - Suédois, Américains (SEER), Ontario, ...
- Apparaît progressivement avec le temps
 - 15-20 ans
 - Evaluation des techniques actuelles impossibles
- Corrélée à l'irradiation de la CMI

Etude scandinave

- Risque de pathologie cardiaque sévère en fonction de la dose moyenne reçue au cœur
- Des doses de l'ordre de 3-4 Gy ont déjà des conséquences importantes

Tenir compte aussi:

- ATCD cardiovasculaires
- Tabagisme

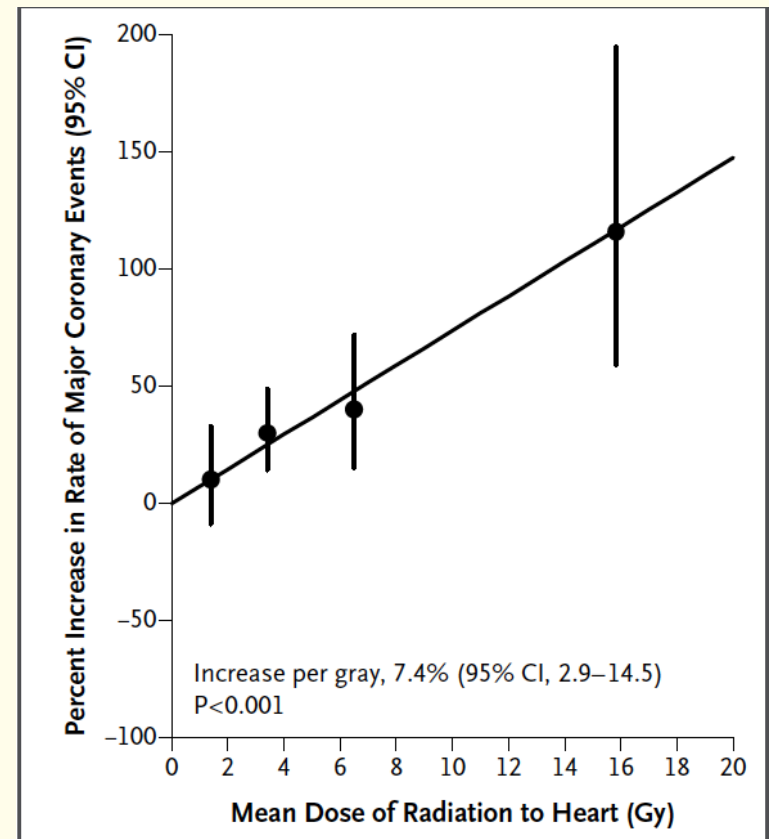


Figure 1. Rate of Major Coronary Events According to Mean Radiation Dose to the Heart, as Compared with the Estimated Rate with No Radiation Exposure to the Heart.

Estimation du bénéfice de l'irradiation de la CMI

Groupe	Définition	Population
1	Sous-groupe bénéficiant avec une forte probabilité de l'irradiation de la CMI	<ul style="list-style-type: none">- Atteinte prouvée (biopsie positive) ou fortement suspecte (TEP/CT positif)- Atteinte ganglionnaire axillaire importante (≥ 4 pN+), d'autant que la tumeur est centrale ou interne avec des critères d'agressivité (femme jeune, grade 3, récepteurs hormonaux négatifs; ...)
2	Sous-groupe dont le bénéfice de l'irradiation de la CMI est probable	<ul style="list-style-type: none">- Tumeur interne avec atteinte axillaire modérée (1-3 N+)
3	Sous-groupe dont le bénéfice de l'irradiation de la CMI est possible	<ul style="list-style-type: none">- Tumeur externe avec atteinte axillaire modérée (1-3 pN+)- Tumeur des quadrants internes pN0
4	Sous-groupe ne bénéficiant probablement pas de l'irradiation de la CMI	<ul style="list-style-type: none">- Tumeur externe pN0

Conclusion:

Radiothérapie de la CMI

Consensus SFRO

Evaluation individuelle du rapport Bénéfice/risque

- 1°: Scanner dosimétrique
- 2°: Contourage de la CMI
- 3°: Contourage du cœur
- 4°: Dosimétrie avec RT CMI
- 5°: Estimation de la dose au cœur:
 - Dose moyenne cardiaque
- 6°: Estimation du Bénéfice
 - Sous groupes pronostiques
- 7°: Irradier ou non selon la balance bénéfice/risque

