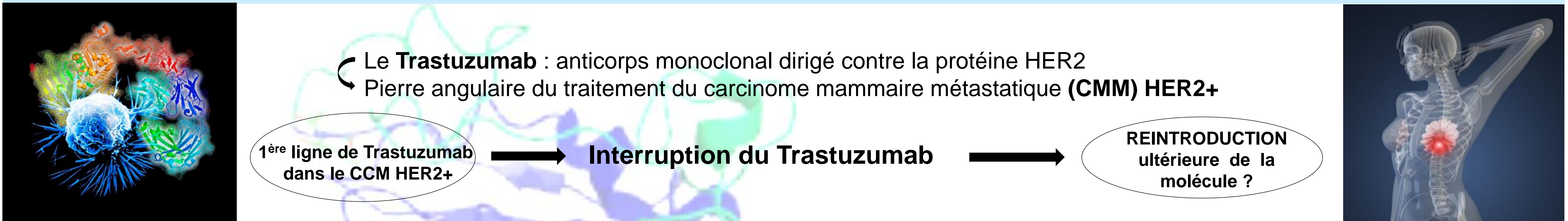


Etude rétrospective portant sur la réintroduction du Trastuzumab IV chez des patientes atteintes d'un carcinome mammaire métastatique HER2+

Contexte



Objectifs

Etudier la réintroduction du Trastuzumab IV chez des patientes atteintes de CMM HER2+ et qui sont prises en charge au sein d'un CLCC

Matériel et Méthode

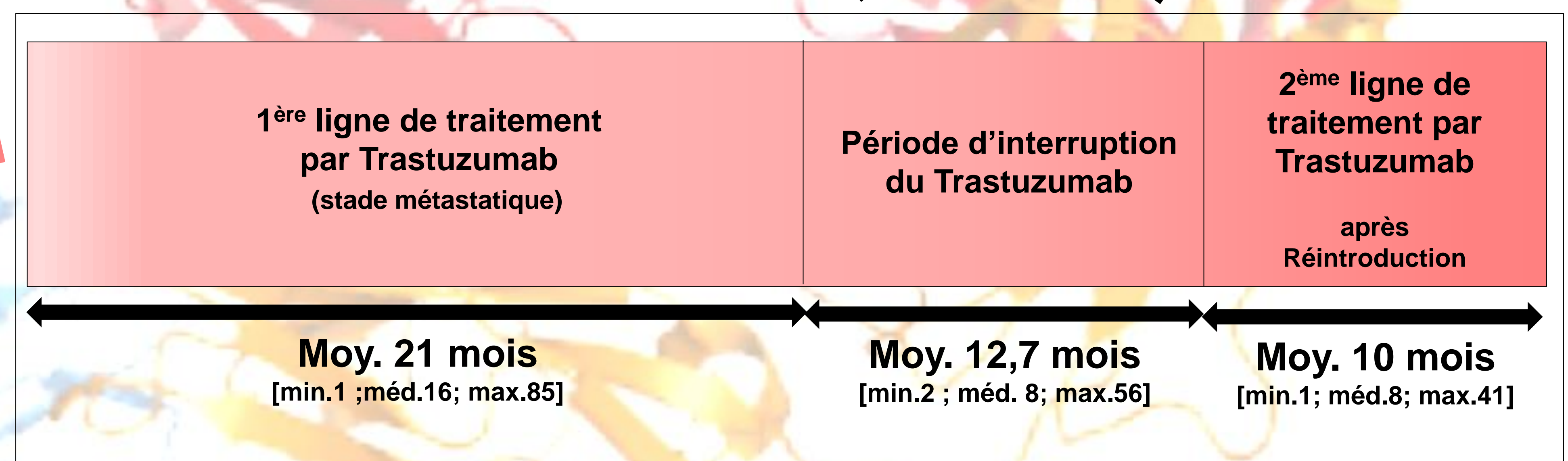
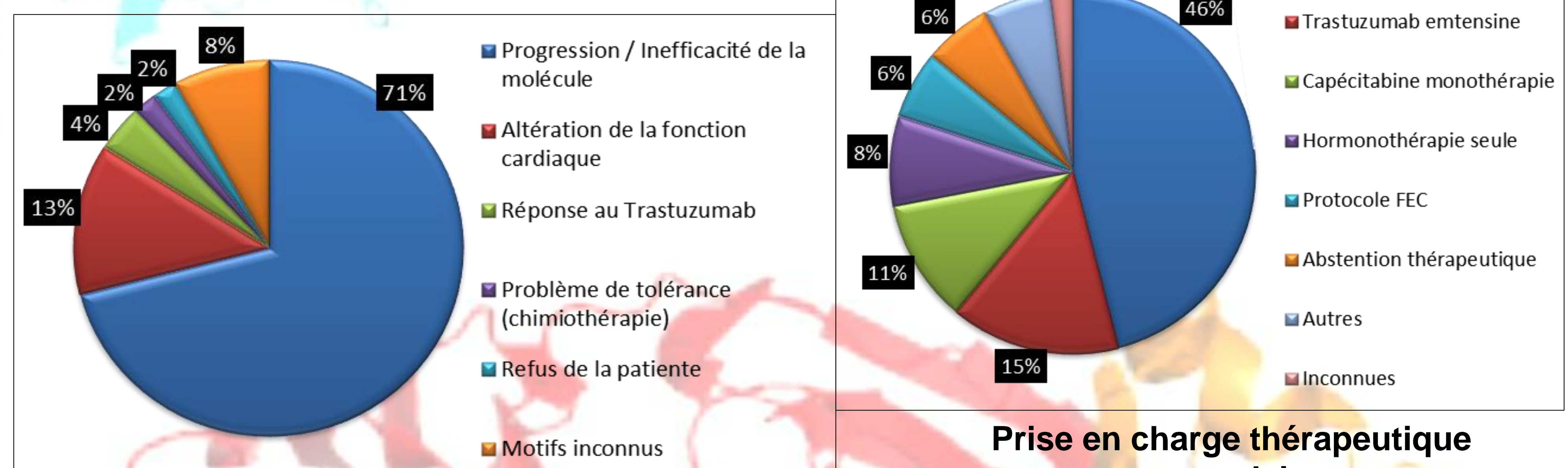
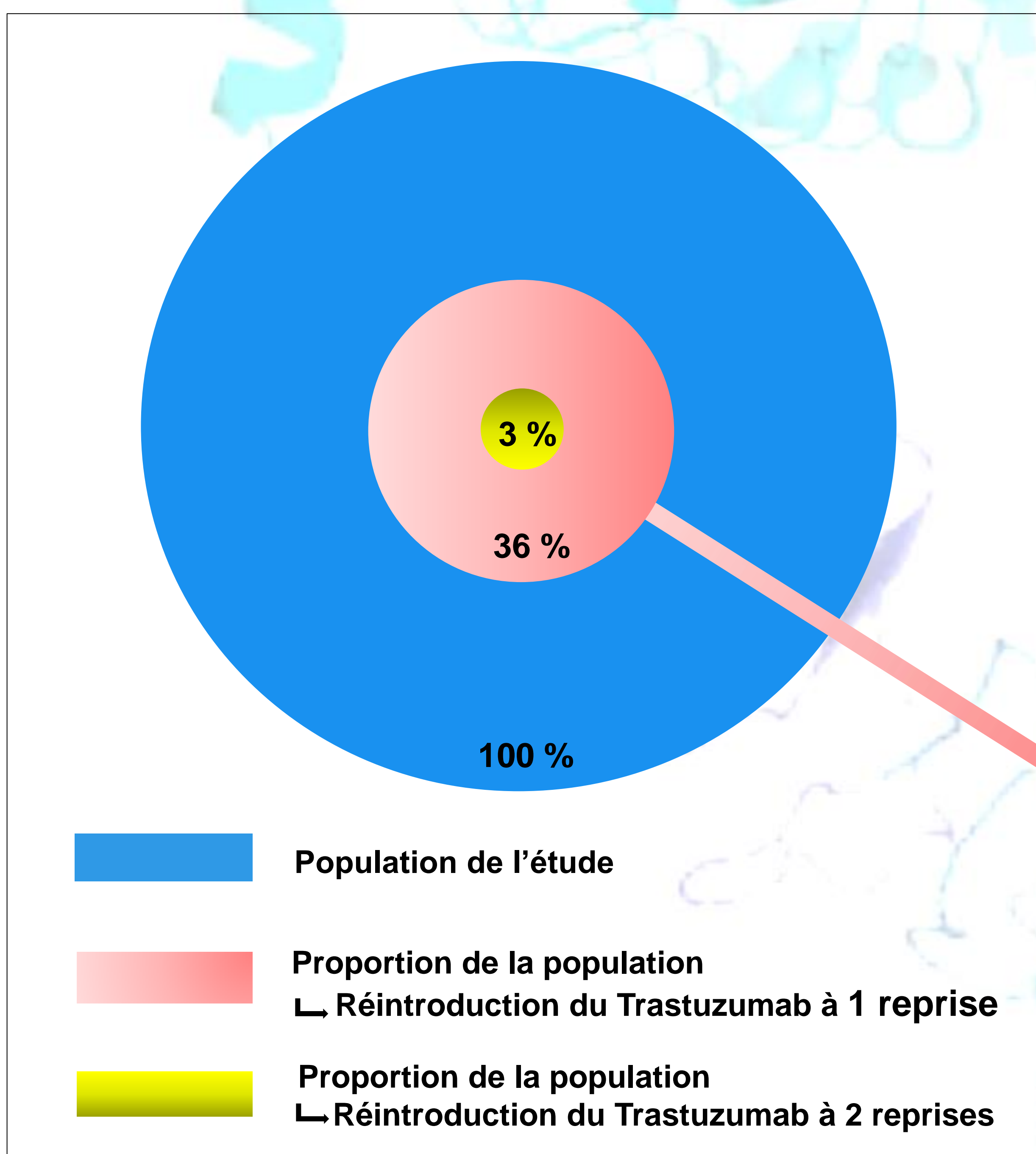
- Etude rétrospective, observationnelle et monocentrique
- Etude de la date d'instauration de la molécule (C1J1) au 1^{er} janvier 2014 pour chacune des patientes sélectionnées

A partir des dossiers patients informatisés, ont été déterminés :

- Pourcentage de patientes ayant bénéficié d'une réintroduction du Trastuzumab
- Durée de l'interruption, motifs et nature de la prise en charge secondaire
- Durée de traitement par Trastuzumab lors de la première ligne
- Durée de traitement par Trastuzumab après réintroduction

Résultats

➤ N = 144 patientes



Périodes de traitement et d'interruption du traitement
Chez des Patientes pour lesquelles le Trastuzumab a été réintroduit à 1 reprise

Conclusion

Réintroduction du Trastuzumab après interruption chez ~ 1/3 des patientes traitées pour CCM HER2+

Interruption Trastuzumab principalement pour Progression / Inefficacité molécule; Altération fonction cardiaque ou encore Réponse thérapeutique

Principaux traitements proposés suite à l'interruption
Per os

Principaux traitements proposés à la suite de l'interruption du Trastuzumab :
Anti HER2: Lapatinib; Trastuzumab entensine;
Cytotoxique: Capécitabine; Hormonothérapie

En moyenne, 21 mois de traitement en 1^{ère} ligne, 13 mois d'interruption puis 10 mois de traitement en 2^{ème} ligne

Durée de traitement post réintroduction
Non négligeable

Discussion

Les données de la littérature suggèrent :

- Réversibilité de la toxicité cardiaque après interruption de la molécule
- Potentielle restauration de la sensibilité au Trastuzumab

Pertinence des modalités de prescription de Trastuzumab vis-à-vis de la littérature

Une tentative de réintroduction de Trastuzumab peut-elle être proposée à toutes les patientes l'ayant interrompu au cours de la prise en charge de leurs CMM HER2+?

Référence bibliographique :
EW ER MS et al. Reversibility of trastuzumab-related cardiotoxicity: new insights based on clinical course and response to medical treatment. J Clin Oncol., 23, (31) : 7820-6 (2005)