

## **Étude prospective monocentrique de l'administration concomitante du trastuzumab à la radiothérapie loco-régionale dans le traitement du cancer du sein**

Titre(s) : Étude prospective monocentrique de l'administration concomitante du trastuzumab à la radiothérapie loco-régionale dans le traitement du cancer du sein [Texte imprimé] / Julian Jacob ; sous la direction de Youlia Kirova

Auteur(s) : Jacob, Julian

Autre(s) responsabilité(s) : Kirova, Youlia (Directeur de thèse)  
Université Paris Diderot - Paris 7 1970-2019 - Organisme de soutenance  
Université Paris Diderot - Paris 7, UFR de médecine - Organisme de soutenance

Editeur, producteur : [S.l.] : [s.n.], 2013

Description matérielle : 1 vol. (183 f.) : ill. ; 30 cm

Titre traduit ajouté par le catalogueur : Prospective monocentric study of the concomitant administration of trastuzumab to loco-regional radiotherapy in the treatment of breast cancer eng

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. f. 142-179

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Oncologie option radiothérapie 2013 Paris 7

Résumé ou extrait : Objectif : Etude prospective monocentrique des toxicités liées à l'administration concomitante du trastuzumab à la radiothérapie loco-régionale dans un contexte de cancer du sein localisé. Patientes et méthodes : Entre 2000 et 2009, 308 patientes ont été traitées par trastuzumab concomitamment à une radiothérapie normofractionnée. Le trastuzumab était délivré toutes les trois semaines (8 mg/kg à la première injection puis 6 mg/kg) pendant une durée médiane de 11,7 mois (2,6-61,8). La fraction d'éjection du ventricule gauche (FEVG) était mesurée par échocardiographie ou scintigraphie cardiaque. Une FEVG strictement inférieure à 55% était considérée comme altérée. Les toxicités étaient évaluées selon la Common Terminology Criteria for Adverse Effects version 3.0. Résultats : Le suivi médian était de 50,2 mois (13,0-126,0). L'âge médian au diagnostic était de 52 ans (25-83). Une radiothérapie de la chaîne mammaire interne a été réalisée chez 227 patientes (73,7%). Une épithélite précoce de grade 1, 2 et 3 a été décrite chez respectivement 226 (73,4%), 67 (21,8%) et 12 patientes (3,9%). Une fibrose cutanée tardive de grade 1 et 2 a été observée chez respectivement 53 et 20 patientes (18,6 et 7,0%). Dans les suites de la radiothérapie, 26 patientes (8,4%) ont présenté au moins une altération de la FEVG : 17 (5,5%) de grade 1, 7 (2,3%) de grade 2 et 2 (0,6%) de grade 3. Une insuffisance cardiaque congestive symptomatique est survenue chez 3 patientes (1,0%). Conclusion : Les toxicités en rapport avec l'association du trastuzumab à la radiothérapie loco-régionale dans le cancer du sein se sont avérées modérées. Un suivi prolongé est nécessaire afin de vérifier ces résultats.

Sujet - Nom commun : Trastuzumab -- Toxicologie -- Thèses et écrits académiques

Sein -- Cancer -- Radiothérapie -- Thèses et écrits académiques

Sein -- Cancer -- Chimiothérapie -- Thèses et écrits académiques

Anticancéreux -- Effets secondaires -- Évaluation -- Thèses et écrits académiques