

Mémoire de DES  
« Endocrinologie, Diabétologie, Maladies Métaboliques  
et Nutrition »

**Influence d'un antécédent de Cancer  
du Sein sur le pronostic et le taux de  
rechute des patientes porteuses d'un  
Cancer Différencié de la Thyroïde**

Nesrine HAMOUR,  
Besançon, le 04/04/2014

# Introduction

# Problématique

- ▶ Impact d'un antécédent (ATCD) de cancer su sein (CS) sur le profil évolutif des cancers différenciés de la thyroïde (CDT) ?
- ▶ Association bidirectionnelle CT/CS
- ▶ Absence de données dans la littérature

- ▶ CT: cancer endocrinien le plus fréquent
- ▶ CDT; cancers papillaires (CPT), folliculaires
- ▶ Sexe ratio femme/homme: 3/1
- ▶ 95% de survie à 5 ans
- ▶ Augmentation croissante de l'incidence (CPT)
- ▶ Exposition aux radiations ionisantes, carence en iode, ...etc.

- ▶ Fréquence du CS
- ▶ Pronostic: 5<sup>ème</sup> rang en terme de létalité
- ▶ CS: hormono-dépendant (sexe ratio femme/homme 100/1), génétique
- ▶ Association bidirectionnelle CT/CS
- ▶ Augmentation du risque de second cancer primitif de la thyroïde (SCPT) après CS et inversement
- ▶ Effet du traitement du CT/CS sur la survenue du second

# Patientes et Méthodes

# Nature de l'étude

- ▶ Etude épidémiologique, descriptive, monocentrique
- ▶ Diagnostic CDT 1990-2013
- ▶ CGFL, à Dijon

# Notre population

- ▶ 882 patientes CDT
- ▶ 27 ATCD de CS

## □ Critères d'inclusion

- ▶ Age > 30 ans
- ▶ Thyroglobuline (Tg) sous stimulation à 6 mois du diagnostic CDT



# Recueil des données

- ▶ Base de données de CDT, 992 femmes
- ▶ Traitement par radiothérapie (RT) interne vectorisée à l'I-131
- ▶ Constitution mixte; rétrospective et prospective
- ▶ CS: PMSI CGFL+ Registre des CS de Côte d'Or
- ▶ Croisement des 2 listes

# Objectif de l'étude

- ▶ Influence d'un ATCD de CS sur le pronostic et le taux de rechute des CDT ?
- ▶ Rechute CDT: Tg sous stimulation  $\geq 1$  ng/ml

# Résultats

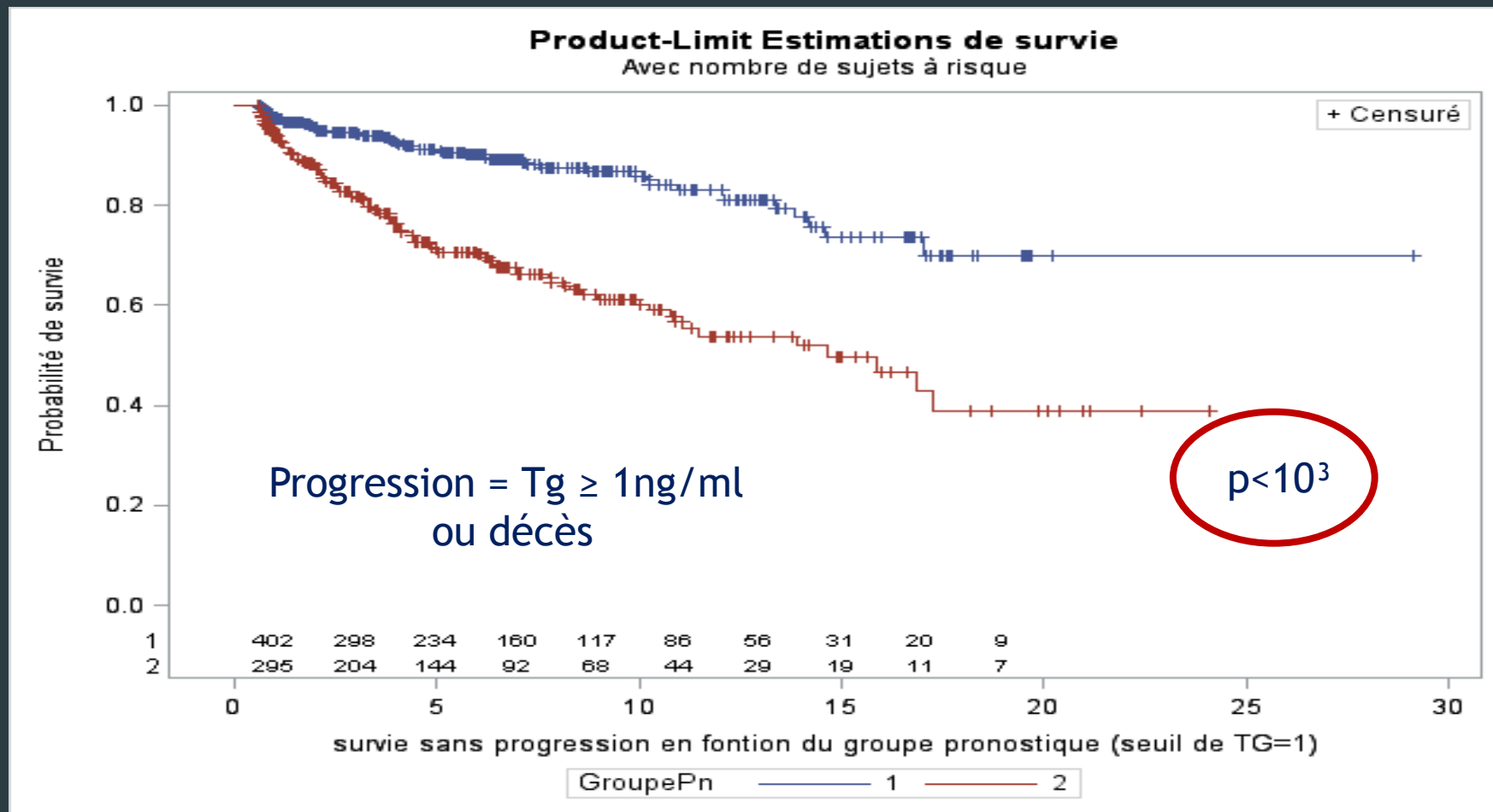
|                    | n          | %    |
|--------------------|------------|------|
| <b>Age</b>         |            |      |
| - n                | 882        |      |
| - Moyenne (ET)     | 52.6(12.8) |      |
| - Médiane          | 52(30-92)  |      |
| - ≤ 45ans          | 274        | 31.1 |
| - > 45 ans         | 608        | 68.9 |
| <b>Histologie</b>  |            |      |
| - Papillaire       | 791        | 89.7 |
| - Vésiculaire      | 81         | 9.2  |
| - Particulière     | 7          | 0.8  |
| - manquant         | 3          | 0.3  |
| <b>Cancer sein</b> |            |      |
| - Oui              | 45         | 5.1  |
| - Avant CDT        | 27         | 3.1  |
| - Non              | 799        | 90.6 |

|                | n   | %    |
|----------------|-----|------|
| <b>Stade T</b> |     |      |
| - T1           | 466 | 52.8 |
| - T2           | 174 | 19.7 |
| - T3           | 204 | 23.1 |
| - T4           | 32  | 3.6  |
| - Tx           | 6   | 0.7  |
| <b>Stade N</b> |     |      |
| - N0           | 252 | 28.6 |
| - N1           | 157 | 17.8 |
| - Nx           | 473 | 53.6 |
| <b>Stade M</b> |     |      |
| - M0           | 851 | 96.5 |
| - M1           | 31  | 3.5  |

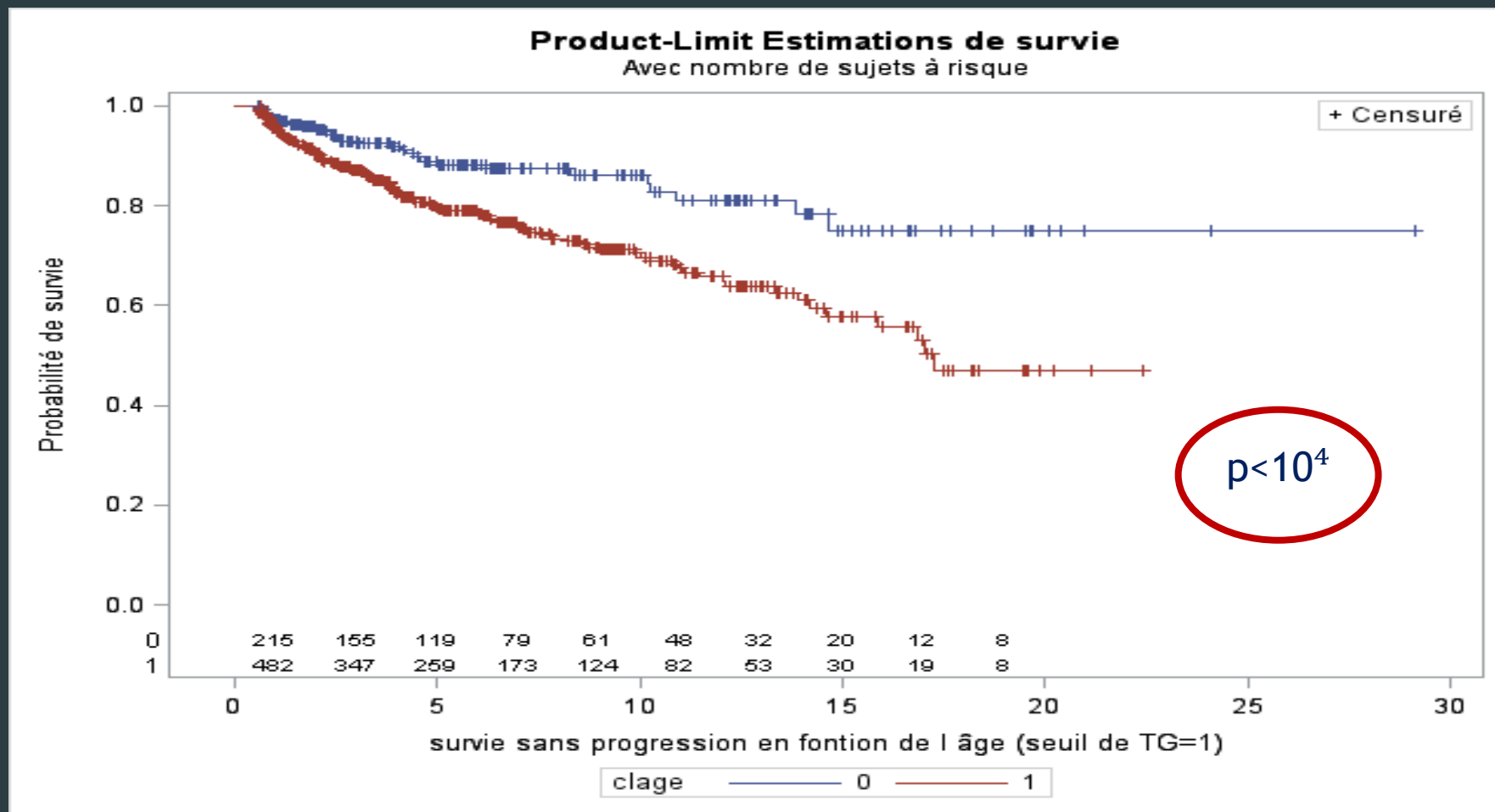
# Groupes pronostiques des CDT

|                           | n   | %    |
|---------------------------|-----|------|
| <b>Groupe pronostique</b> |     |      |
| - Faible risque           | 529 | 62.6 |
| - Haut risque             | 353 | 41.8 |

# Taux de survie sans progression (PFS) et groupes pronostiques



# PFS et âge



| TRT CS                 | n  | %    |
|------------------------|----|------|
| <b>Chimiothérapie</b>  |    |      |
| - 0                    | 14 | 51.9 |
| - 1                    | 8  | 29.6 |
| - Manquant             | 5  | 18.5 |
| <b>Radiothérapie</b>   |    |      |
| - 0                    | 4  | 14.8 |
| - 1                    | 18 | 66.7 |
| - Manquant             | 5  | 18.5 |
| <b>Chirurgie</b>       |    |      |
| - 0                    | 0  | 0.0  |
| - 1                    | 23 | 85.2 |
| - Manquant             | 4  | 14.8 |
| <b>Hormonothérapie</b> |    |      |
| - 0                    | 17 | 63.0 |
| - 1                    | 5  | 18.5 |
| - Manquant             | 5  | 18.5 |

|            | n  | %    |
|------------|----|------|
| <b>T</b>   |    |      |
| - 1        | 9  | 33.3 |
| - 2        | 5  | 18.5 |
| - In situ  | 1  | 3.7  |
| - Manquant | 12 | 44.4 |
| <b>N</b>   |    |      |
| - 0        | 12 | 44.4 |
| - 1        | 2  | 7.4  |
| - 2        | 1  | 3.7  |
| - Manquant | 12 | 44.4 |

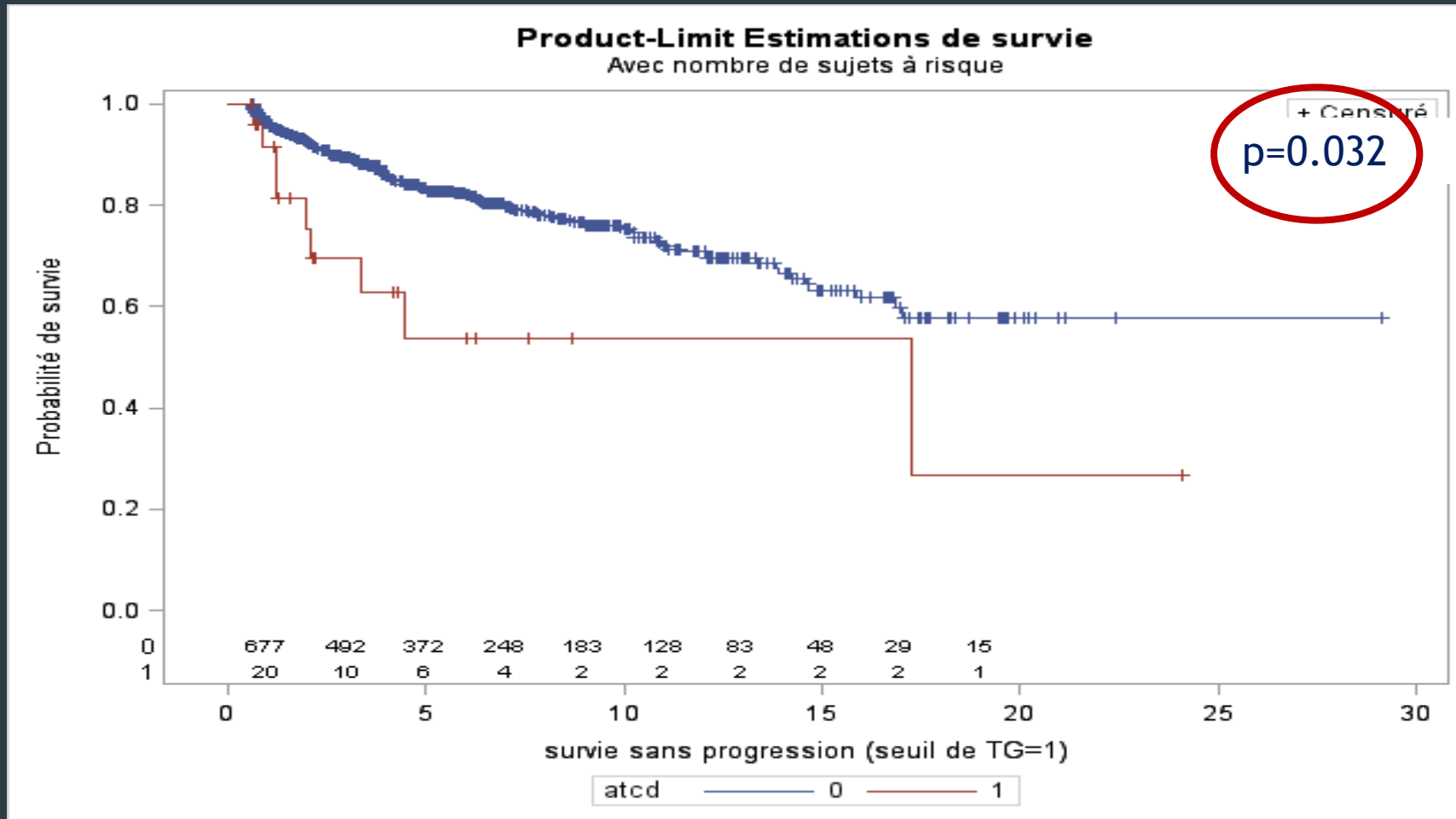


# Patientes avec et sans ATCD de CS

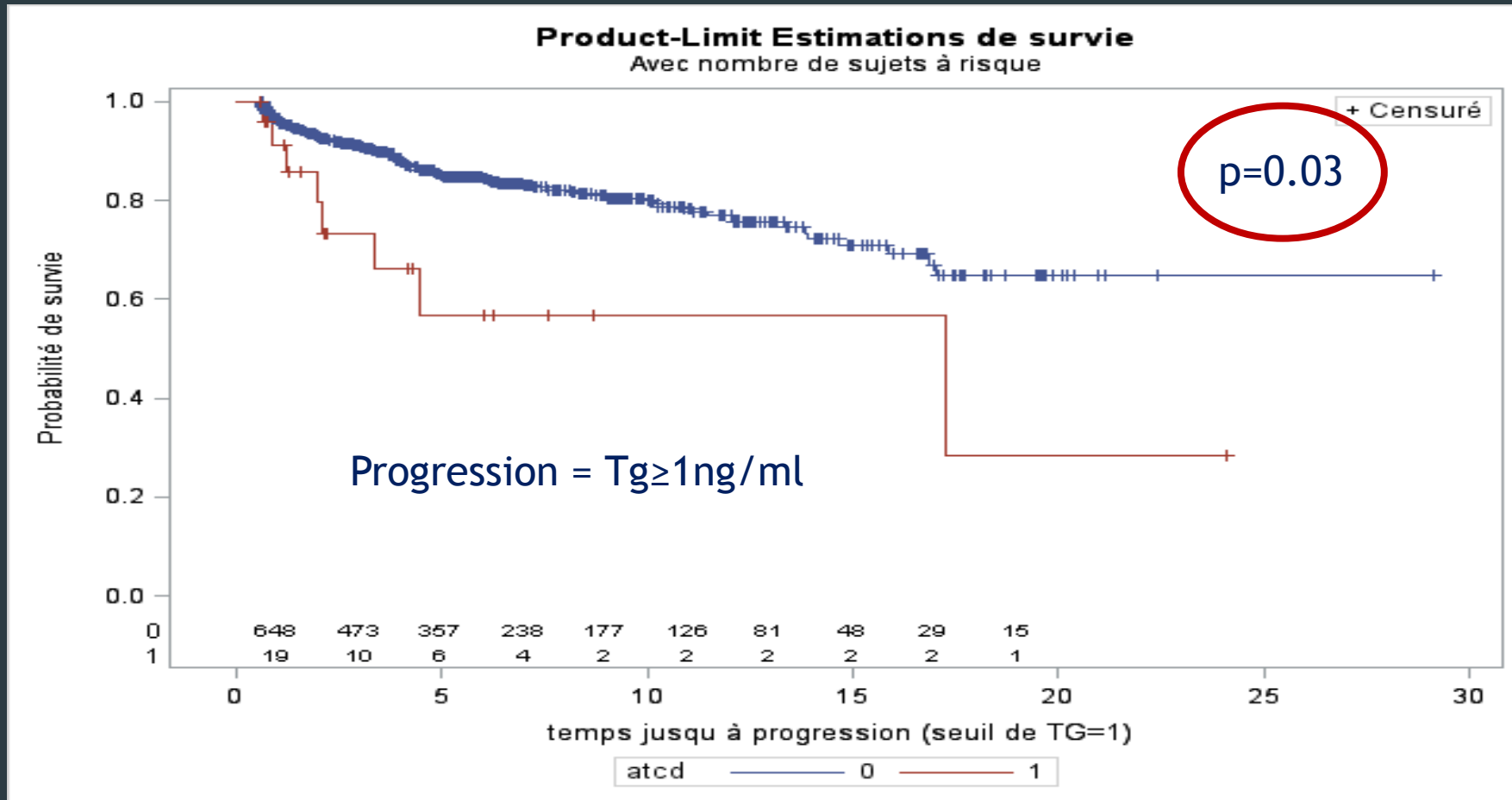
|                           | Avec ATCD de CS |      | Sans ATCD de CS |      | p            |
|---------------------------|-----------------|------|-----------------|------|--------------|
|                           | n               | %    | n               | %    |              |
| <b>Age</b>                |                 |      |                 |      | <b>0.005</b> |
| - n                       | 27              |      | 855             |      |              |
| - Moyenne(ET)             | 61.1(10.6)      |      | 52.3(12.8)      |      |              |
| - ≤ 45                    | 3               | 11.1 | 271             | 31.7 |              |
| - > 45                    | 24              | 88.9 | 584             | 68.3 |              |
| <b>Histologie</b>         |                 |      |                 |      | <b>0.426</b> |
| - Papillaire              | 22              | 81.5 | 769             | 89.9 |              |
| - Vésiculaire             | 4               | 14.8 | 77              | 9.0  |              |
| - particulière            | 0               | 0.0  | 7               | 0.8  |              |
| <b>Groupe pronostique</b> |                 |      |                 |      | <b>0.094</b> |
| - Faible risque           | 12              | 44.4 | 517             | 60.5 |              |
| - Haut risque             | 15              | 55.6 | 338             | 39.5 |              |

|                | Avec ATCD de CS |      | Sans ATCD de CS |      | p            |
|----------------|-----------------|------|-----------------|------|--------------|
|                | n               | %    | n               | %    |              |
| <b>Stade T</b> |                 |      |                 |      | <b>0.614</b> |
| - T1           | 16              | 64   | 454             | 53.3 |              |
| - T2           | 6               | 24   | 168             | 19.7 |              |
| - T3           | 5               | 20   | 199             | 23.4 |              |
| - T4           | 2               | 8    | 30              | 3.5  |              |
| - Tx           | 2               |      | 4               |      |              |
| <b>Stade N</b> |                 |      |                 |      | <b>0.363</b> |
| - N0           | 7               | 50   | 245             | 62.0 |              |
| - N1           | 7               | 50   | 150             | 38.0 |              |
| - Nx           | 13              |      | 460             |      |              |
| <b>Stade M</b> |                 |      |                 |      | <b>0.065</b> |
| - M0           | 24              | 88.9 | 827             | 96.7 |              |
| - M1           | 3               | 11.1 | 28              | 3.0  |              |

# PFS des patientes avec et sans ATCD de CS



# Courbe de survie jusqu'à progression des patientes avec et sans ATCD de CS



# Analyse multivariée

| n=838,124 rechutes | HR    | IC 95%      | p                 |
|--------------------|-------|-------------|-------------------|
| ATCD de CS         |       |             | 0.0483            |
| - Non              | 1     |             |                   |
| - oui              | 2.075 | 1.005-4.284 |                   |
| Age                |       |             | 0.0098            |
| - ≤ 45             | 1     |             |                   |
| - > 45             | 1.746 | 1.144-2.666 |                   |
| Groupes Pc         |       |             | <10 <sup>-4</sup> |
| - Faible risque    | 1     |             |                   |
| - Haut risque      | 3.106 | 2.132-4.524 |                   |

# Analyse multivariée après exclusion des CDT métastatiques à distance (M1)

| n=814, 111 rechutes | HR    | IC 95%      | p                 |
|---------------------|-------|-------------|-------------------|
| ATCD de CS          |       |             | 0.028             |
| - Non               | 1     |             |                   |
| - oui               | 2.522 | 1.105-5.759 |                   |
| Age                 |       |             | 0.0141            |
| - ≤ 45              | 1     |             |                   |
| - > 45              | 1.728 | 1.117-2.675 |                   |
| Groupes Pc          |       |             | <10 <sup>-4</sup> |
| - Faible risque     | 1     |             |                   |
| - Haut risque       | 3     | 2.036-4.421 |                   |

# Discussion

# Limites de notre étude

- ▶ Faible effectif (CS, n=27)
- ▶ Liste des patientes avec ATCD de CS non exhaustive
- ▶ Recueil rétrospectif des données
- ▶ Suivi non standardisé



- ▶ ATCD de CS: facteur indépendant de rechute des CDT ?
- ▶ hypothèses soulevées:
  - Terrain génétique commun défavorable ?
  - TRT des CS->modifications moléculaires ? Intérêt d'une plus grande cohorte
- ▶ Autre groupe pronostic pour les CDT avec ATCD de CS ?
- ▶ Impact d'un ATCD de CDT sur le pronostic et le taux de rechute des CS ?

# Conclusion

- ▶ ATCD de CS: facteur indépendant de rechute des CDT ?
- ▶ Etude préliminaire, intérêt d'une plus large cohorte



**Merci de votre attention**

