

Cancers du sein au stade précoce

La réponse complète histologique permet de guider la suite du traitement.
Quoi de neuf après l'ASCO?

Un exemple d'escalade (ECOG-ACRIN)
et un de désescalade (ADAPT HER »+ /RH-)

Pr Hervé Bonnefoi
Oncologue médical (Institut Bergonié Bordeaux)

Abstract 605

ECOG-ACRIN: EA 1131

Etude de phase 3 en post-néoadjuvant comparant Xeloda versus Platine dans les cancers triple-négatifs

JOURNAL OF CLINICAL ONCOLOGY

ORIGINAL REPORT

A randomized phase III post-operative trial of platinum-based chemotherapy vs. capecitabine in patients with residual triple-negative breast cancer (TNBC) following neoadjuvant chemotherapy: ECOG-ACRIN EA1131

Ingrid A. Mayer; Fengmin Zhao; Carlos L. Arteaga; William F. Symmans; Ben Ho Park; Brian L. Burnette; Amye J. Tevaarwerk; Sofia F. Garcia; Karen L. Smith; Della F. Makower; Margaret Block; Kimberly A. Morley; Chirag R. Jani; Craig Mescher; Shabana J Dewani; Bernard Tawfik; Lisa E. Flaum; Erica L. Mayer; William M. Sikov; Eve T. Rodler; Lynne I. Wagner; Angela M. DeMichele; Joseph A. Sparano; Antonio C. Wolff; Kathy D. Miller

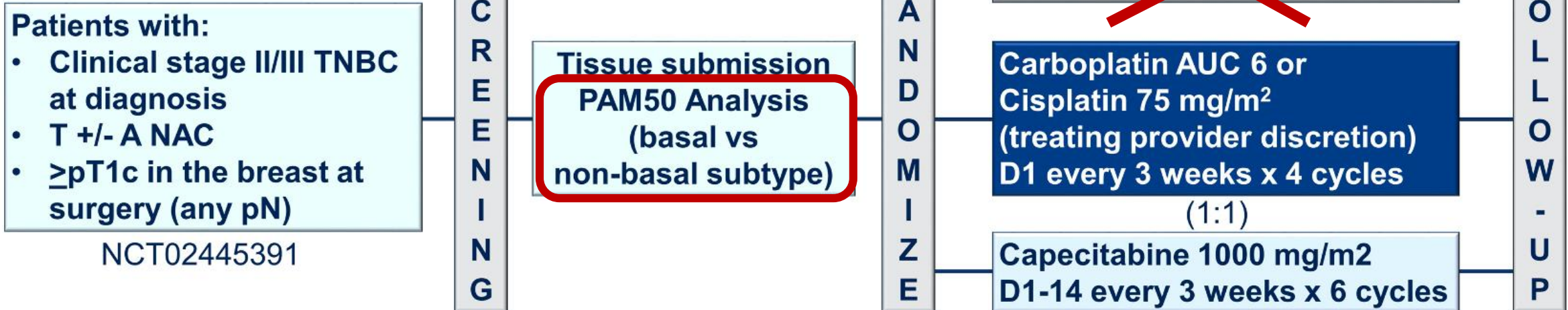
Introduction

- Risque de rechute important des cancers TN en non RCH
- Xeloda = ttt standard depuis 2017 (CREATE-X) mais autres options ?
 - Exemple Platine
- TN = différents sous-types
 - Au minimum basal versus non basal

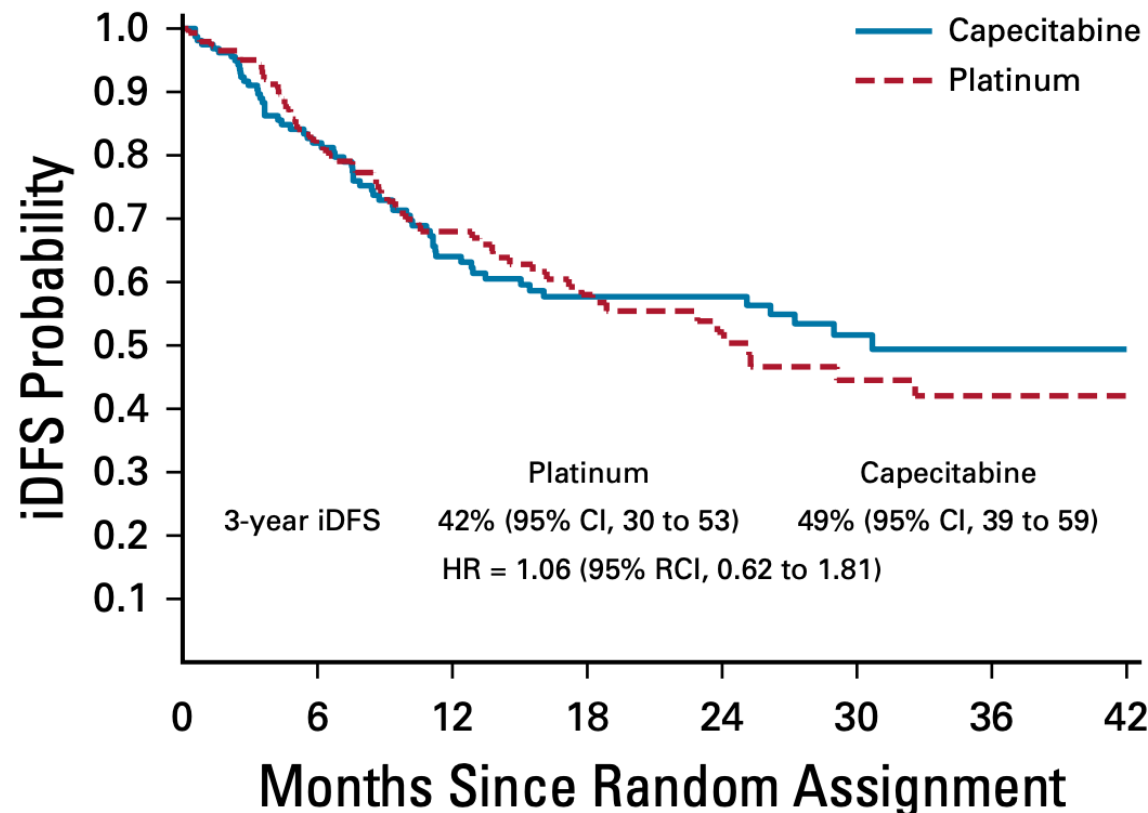
EA1131: schéma de l'étude

Hypothesis: iDFS with Platinum > iDFS Capecitabine in Basal Subtype TNBC

ECOG-ACRIN
cancer research group



Objectif primaire : IDFS Xeloda versus Platine dans le groupe basal



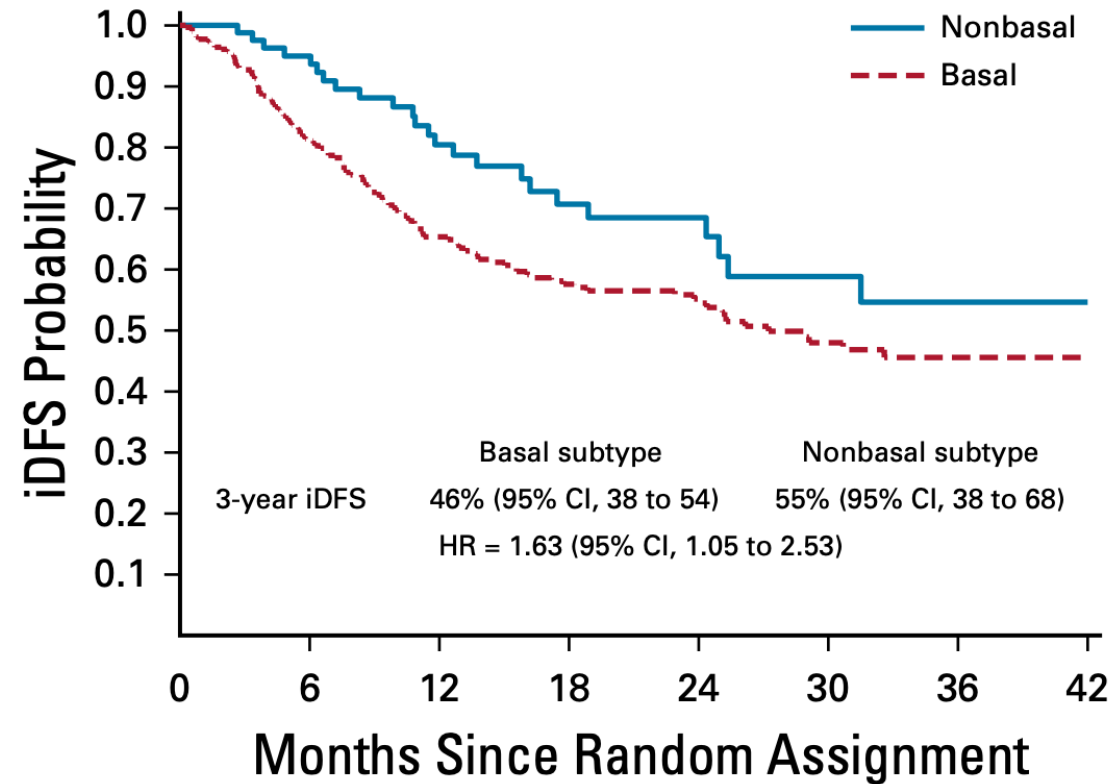
Message 1= pas de différence

Message 2= malgré X ou Plat le risque de rechute reste élevé

No. at risk:

Capecitabine	158	112	74	60	48	24	15	4
Platinum	148	99	68	47	30	20	13	4

Basal versus non basal



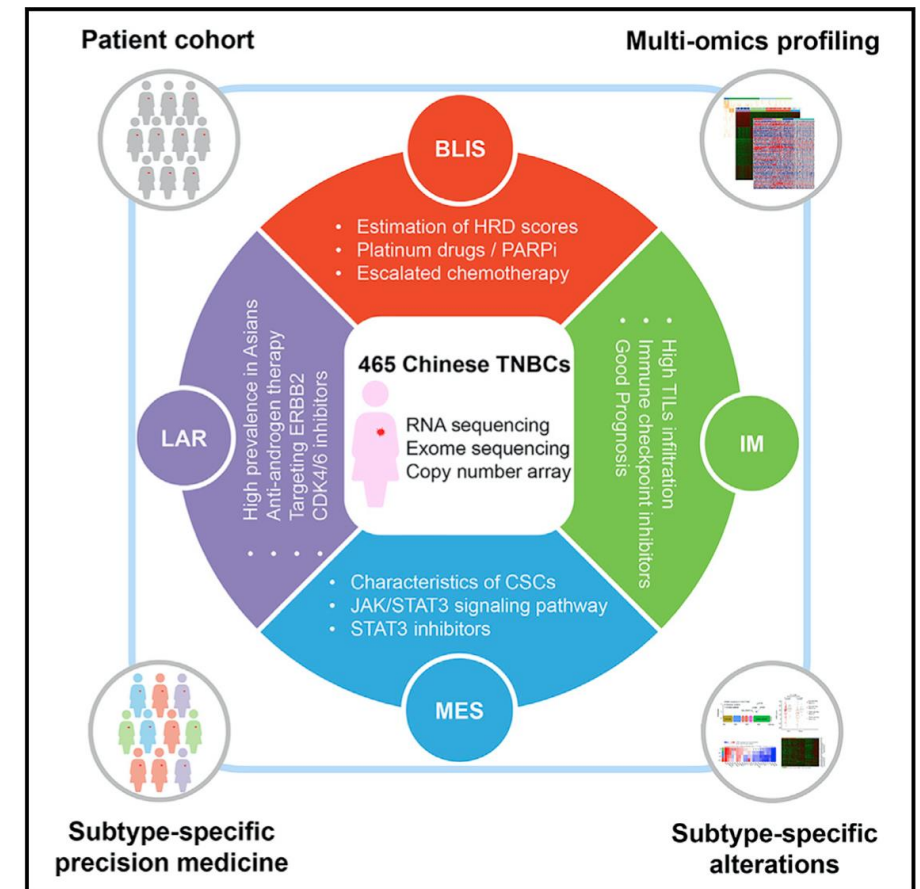
No. at risk:

Nonbasal	87	72	49	33	22	15	8	6
Basal	311	213	144	109	80	45	29	9

Message 3 = Pronostic du groupe non-basal « un peu moins mauvais »...

Conclusions

- Le Xeloda reste le ttt standard en cas de non RCH
- « Doit faire mieux »
→ Projet d'étude internationale avec divers ttt ciblés en fonction des 4 grands sous-types



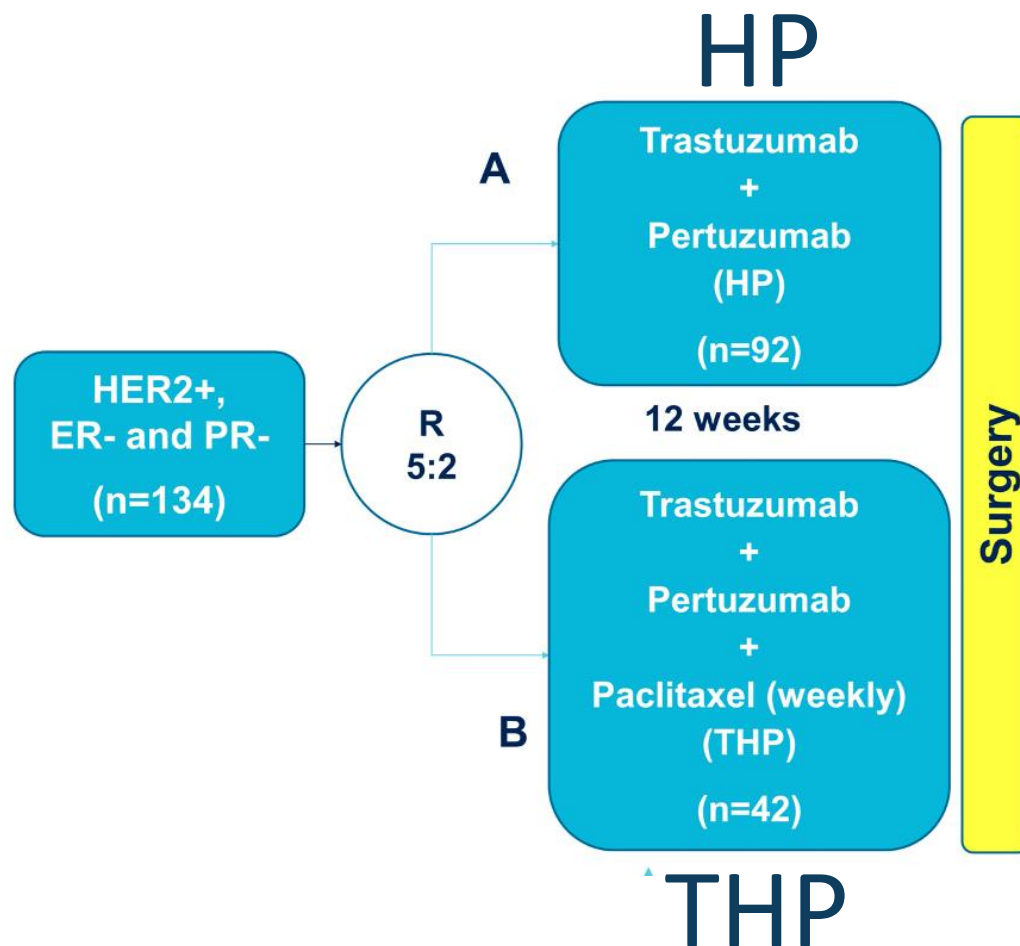
Abstract 503

ADAPT HER2+/RH-

**Etude de phase 2 de désescalade du traitement
néoadjuvant dans les cancers du sein HER2+/RH-
Objectif survie sans rechute**

N. Harbeck et al.

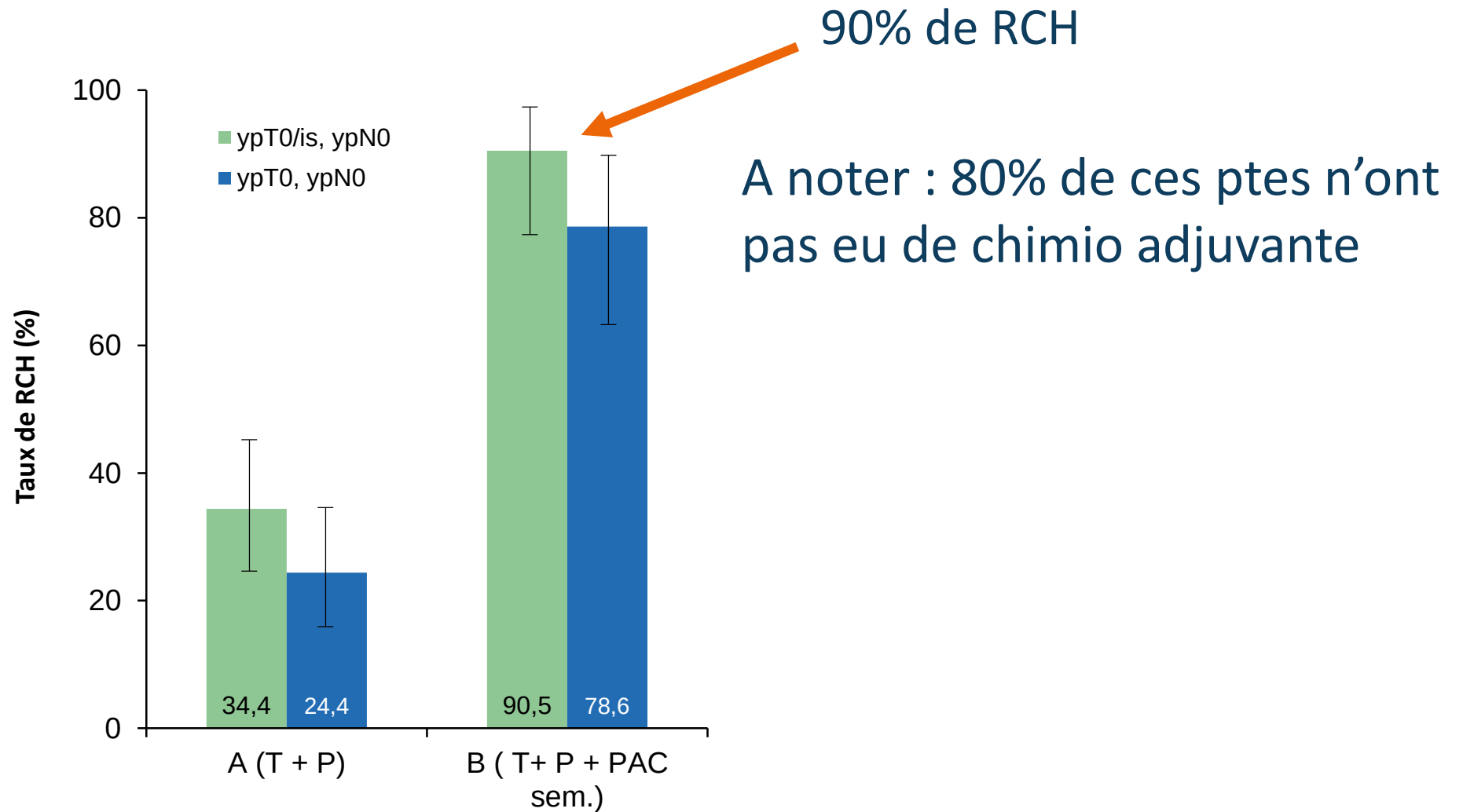
ADAPT HER2+ / RH-: schéma de l'étude



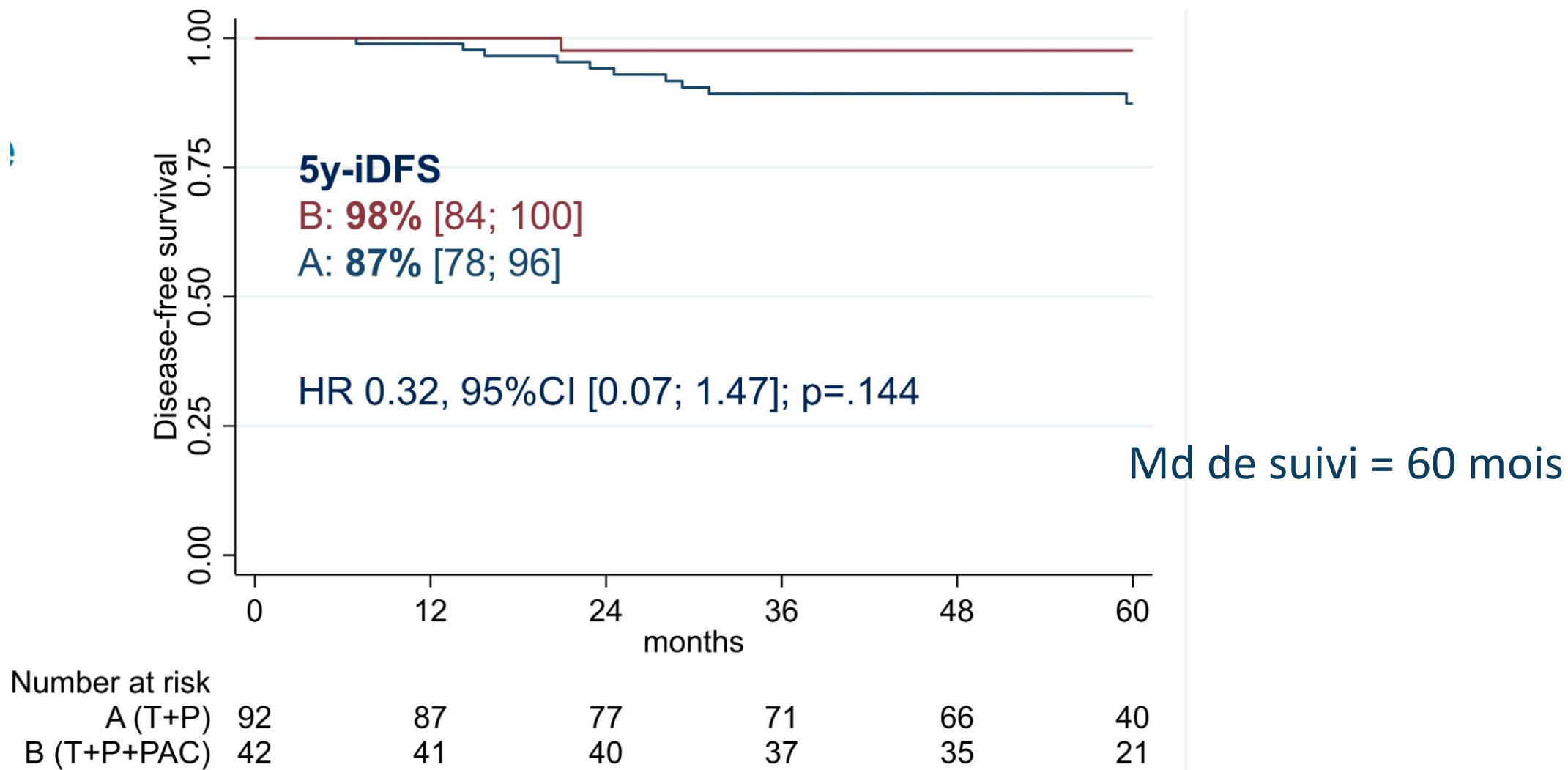
pCR: may omit additional chemotherapy,
adjuvant HER2-directed Rx per guidelines

Non-pCR (confirmed): neoadjuvant chemotherapy,
adjuvant HER2-directed Rx per guidelines

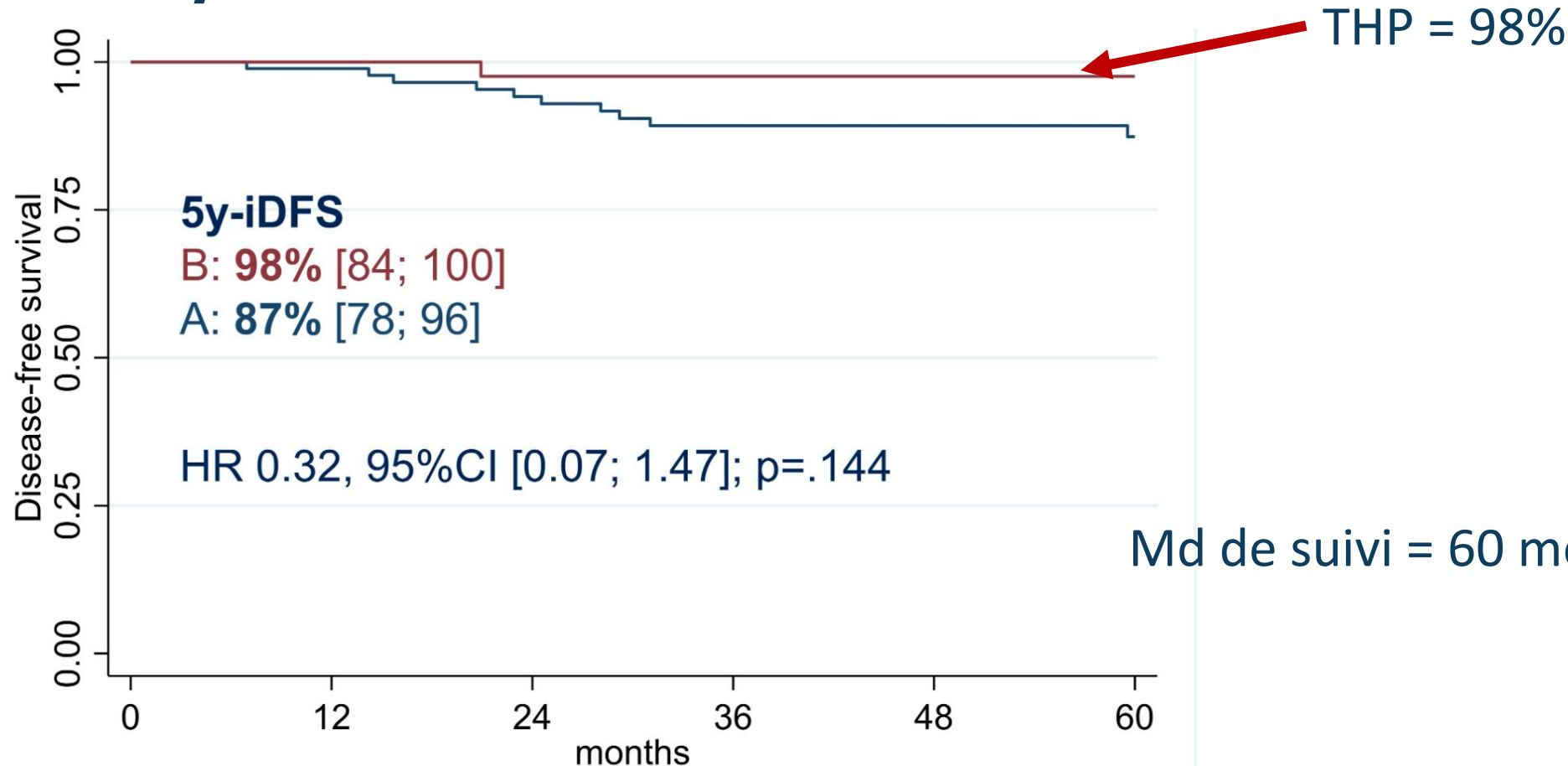
Objectif primaire RCH publié en 2017



ADAPT HER2+ / RH-: survie sans rechute invasive

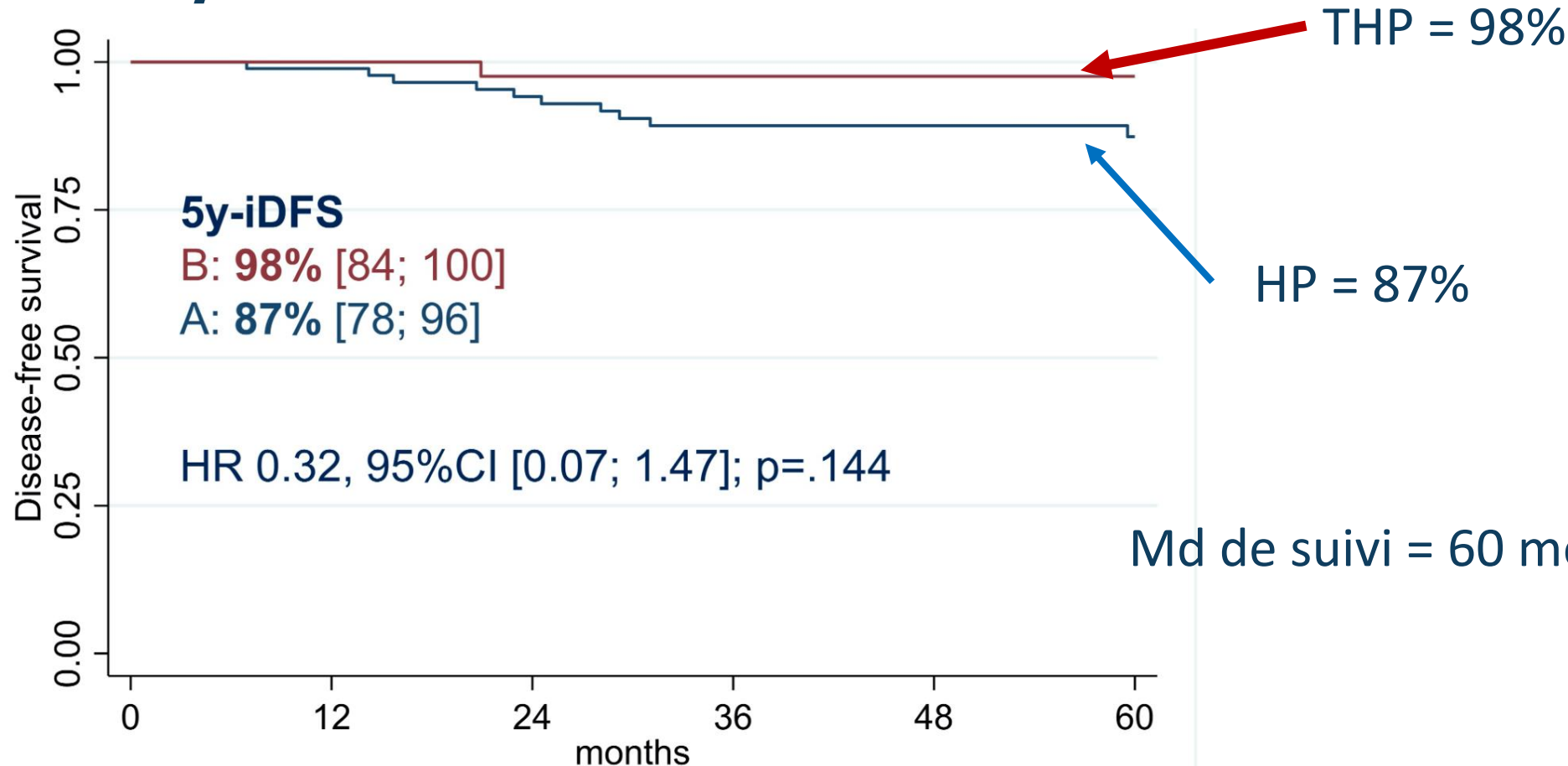


ADAPT HER2+ / RH-: survie sans rechute invasive



Number at risk						
A (T+P)	92	87	77	71	66	40
B (T+P+PAC)	42	41	40	37	35	21

ADAPT HER2+ / RH-: survie sans rechute invasive



Number at risk						
A (T+P)	92	87	77	71	66	40
B (T+P+PAC)	42	41	40	37	35	21

Etude Decrescendo (BIG)

- Enrollment: 1065 patients
- Treatment
 - Anthracyclines-free neoadjuvant treatment
 - Surgery
 - Adjuvant treatment
- Primary endpoint: 3-year recurrence-free survival *among 500 patients with HER2-enriched tumors who achieve pCR*

