

Les « scoops » en Soins Oncologiques de Support

Dr Sophie Morin

Médecin Coordonnateur HDJ SOS, Institut Bergonié

Les Soins Oncologiques de Support

« PATIENT CARE »

Marqueurs Prédicatifs de Toxicités

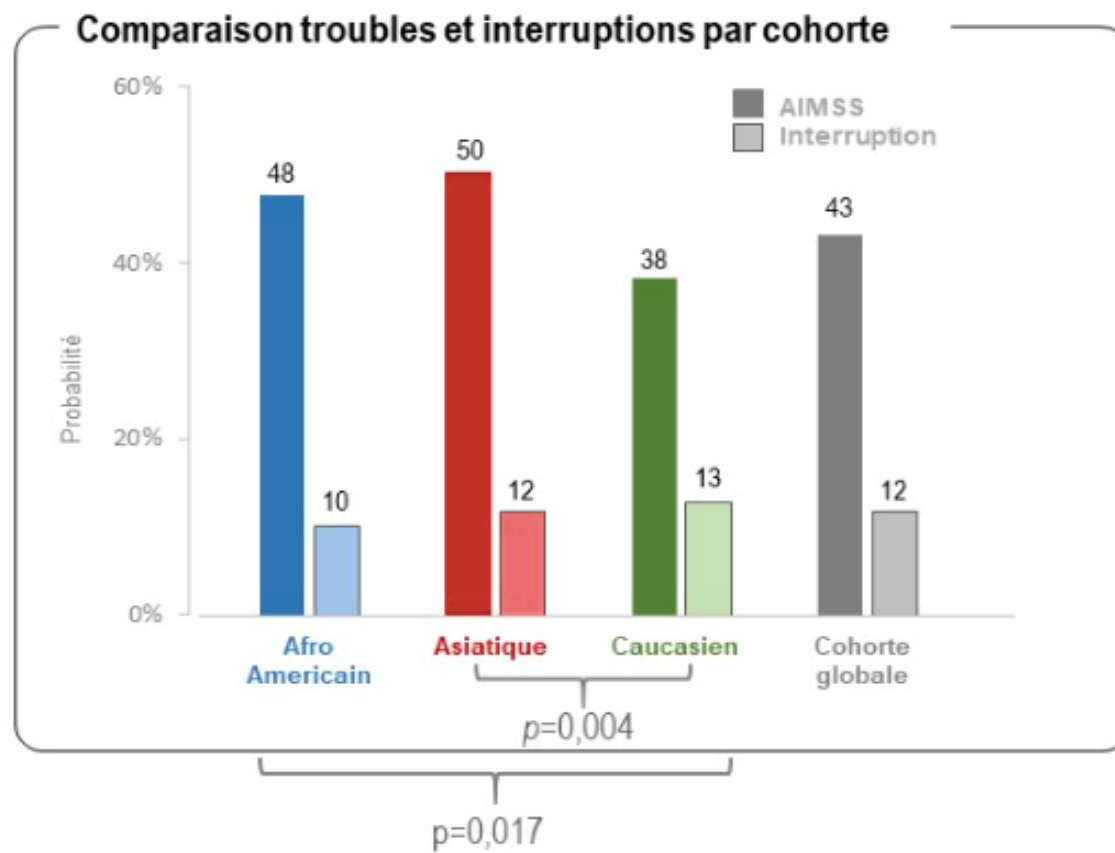
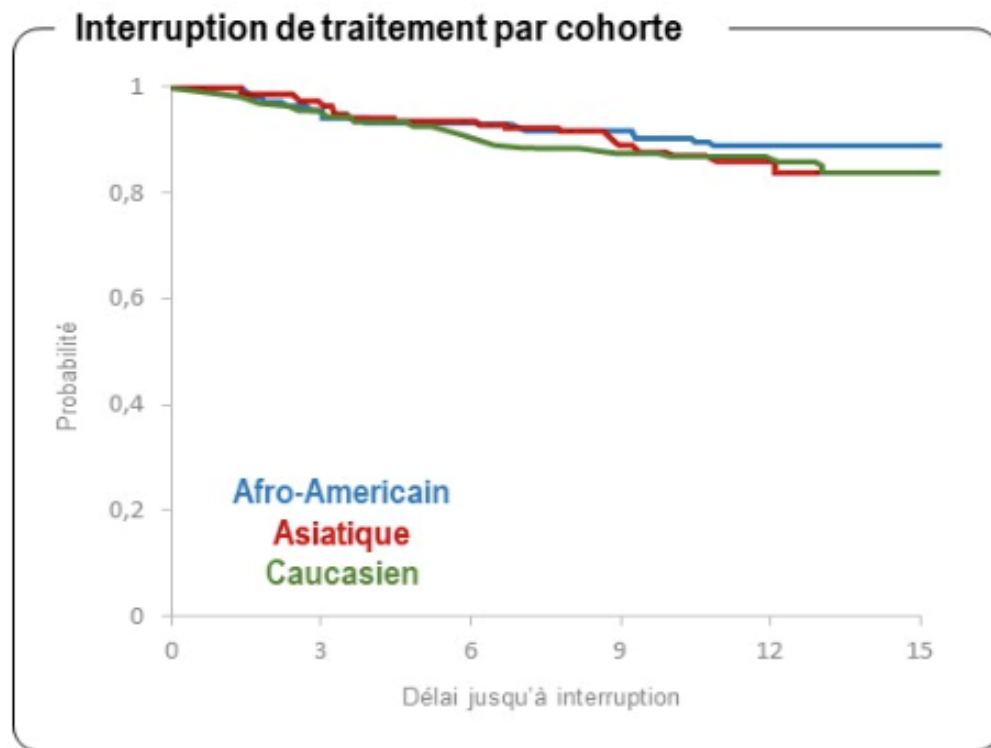
- Abs.12003 : Des syndromes musculo-squelettiques sous anti-aromatase
- Abs.12004 : Des neurotoxicités liées au cisplatine
- Abs.12005 : De la cardiotoxicité liée aux anthracyclines
- Abs.5019 : La graisse et le testicule

Les SNP = Prédiction des troubles musculo-squelettiques ?

Prospective validation of genetic predictors of aromatase inhibitor-associated musculoskeletal symptoms (AIMSS) in a racially diverse cohort: Results from ECOG-ACRIN E1Z11

Stearns V. et al. – ASCO® 2021 – Abs.#12003

Toxicité des anti-aromatases



Facteurs génétiques et non génétiques prédictifs de la Neurotoxicité liée au Cisplatine ?

Pharmacogenomics of cisplatin-induced neurotoxicities: Hearing loss, tinnitus and peripheral sensory neuropathy

Zhang X. et al. – ASCO® 2021 – Abs.#12004

Facteurs associés aux neurotoxicités du Cisplatine

Facteurs associés non génétiques

Caractéristiques Cliniques	Acouphènes (n=1,217)	Perte Auditive (n=1,258)	Neuropathie sensorielle périphérique (n=1,653)
Vertige persistant	●		●
Hypercholestérolémie	●		
Hypertension	●	●	●
BMI élevé		●	●
Tabagisme	●		●
Alcoolisme			●
Exposition au bruit	●	●	N/A

Interdépendance des neurotoxicités

Facteurs associés génétiques

WNT8A gène significativement lié aux acouphènes ($p=2,5.10^{-6}$)

- Gène impliqué dans voie Wnt/ β
- Régulation cellulaire
- Prolifération cellulaire

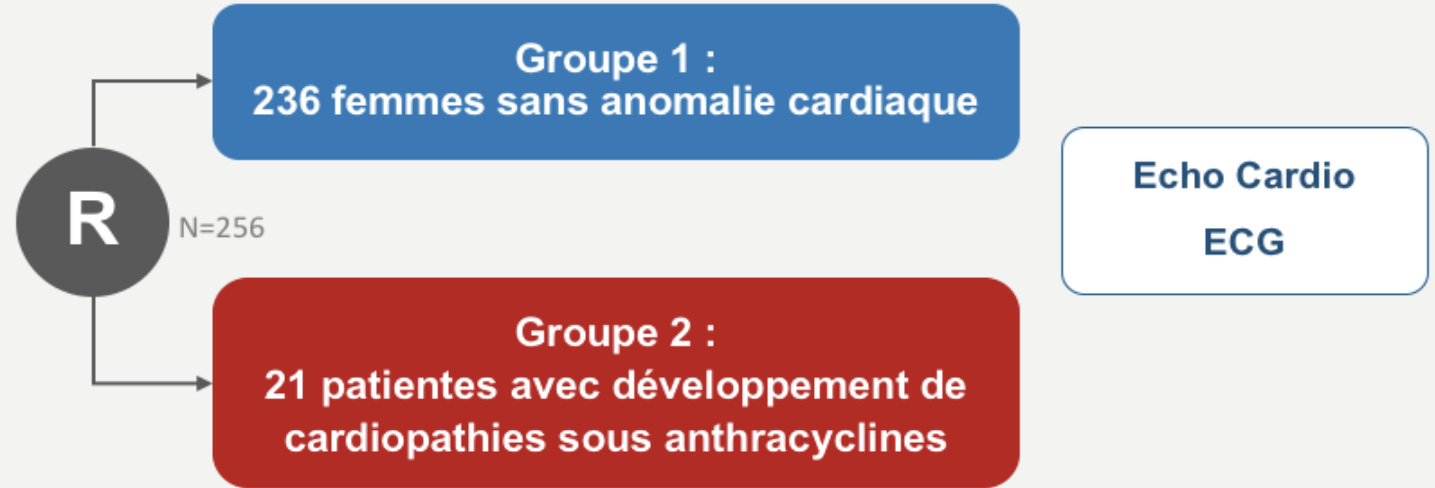
Prédiction Cardiotoxicité sous anthracyclines ?

Polymorphisms rs4673 and rs28714259 as predictors of anthracycline-mediated cardiotoxicity in patients with breast cancer

Gvaldin D.Y. et al. – ASCO® 2021 – Abs.#12005

Prédiction des cardio-toxicités sous anthracyclines

- Cancer du sein
- Aucune anomalie cardiaque
- Caucasiennes
- Médiane 55 ans
- 4 cycles doxorubicine 60 mg/m²
- Extraction séquençage génome

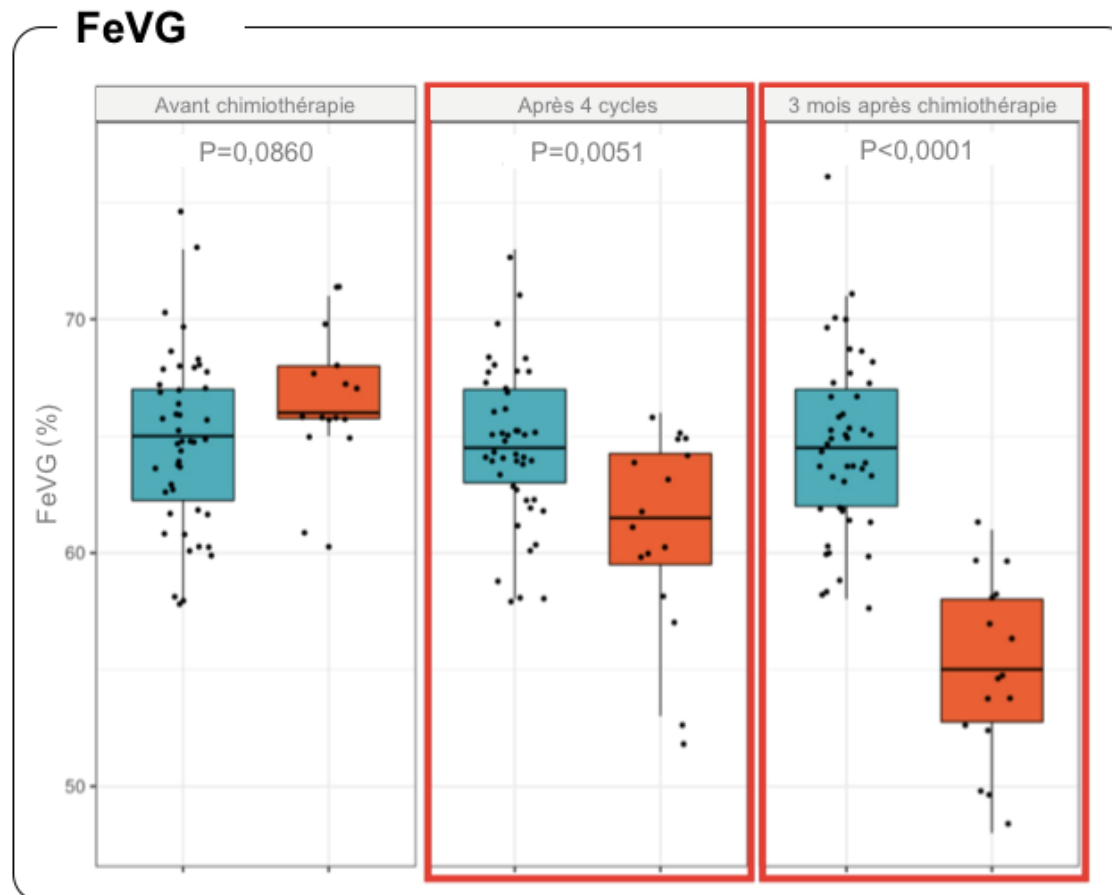


Symptômes cliniques des cardiopathies

- ▶ Anomalies ECG : **33,3%**
- ▶ Arythmie: **52,4%**
- ▶ Précordialgie : **42,9%**
- ▶ Dyspnée : **85,7%**

Prédiction des cardiotoxicités sous anthracyclines

Modifications de la Fraction d'éjection ventriculaire gauche (FeVG)



Groupe 1 :

► pas de complication cardio

Groupe 2 :

► apparition de complications cardio

Prédiction des cardiotoxicités sous anthracyclines

► Association polymorphisme et cardio-toxicité anthracycline induite

SNP / génotype	OR	Valeur basse	Valeur haute	p
Rs4673 C/T-T/T	6,49	1,48	28,52	0,0023
Rs28714259 G/A-A/A	3,27	1,23	8,75	0,0021

► Association polymorphisme et modification de la FeVG

SNP / génotype	OR	Valeur basse	Valeur haute	p
Rs4673 C/T-T/T	3,68	0,95	14,16	0,0392
Rs28714259 G/A-A/A	6,60	1,92	22,75	0,0027

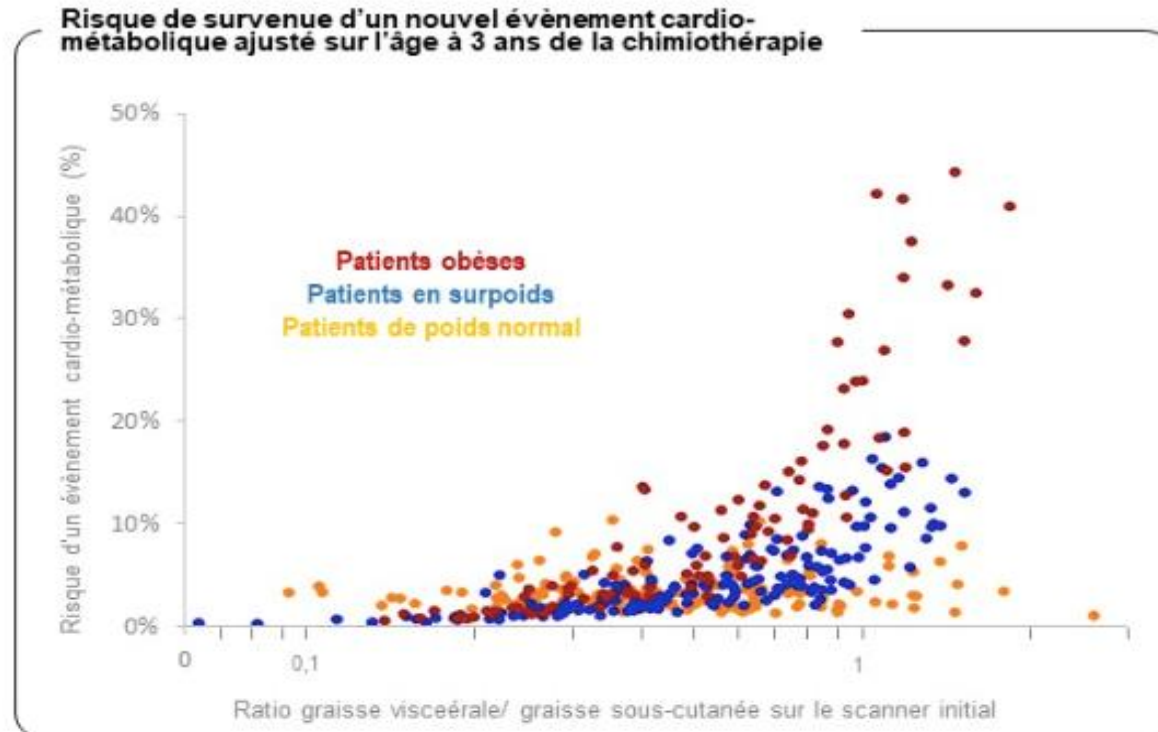
Graisse Viscérale = Facteur de risque cardiovasculaire dans les testis dans l'après cancer ?

Effect of pretreatment central adiposity on the cardiometabolic risk of male germ cell tumor survivors after cisplatin-based chemotherapy.

Wibmer A. G. et al. – ASCO® 2021 – Abs.#5019

Cancer du testicule traité par chimiothérapie par cisplatine

► Cohorte de 455 patients du MSKCC , suivi médian de 27mois



- **Le ratio graisse viscérale /graisse sous cutanée prédit la survenue d'un évènement cardio-métabolique mieux que le poids ou le BMI**
 - Facile à évaluer sur un scanner standard
 - Permet d'adapter les modalités de suivi et les conseils hygiéno-diététique pour ces patients afin de prévenir ces complications

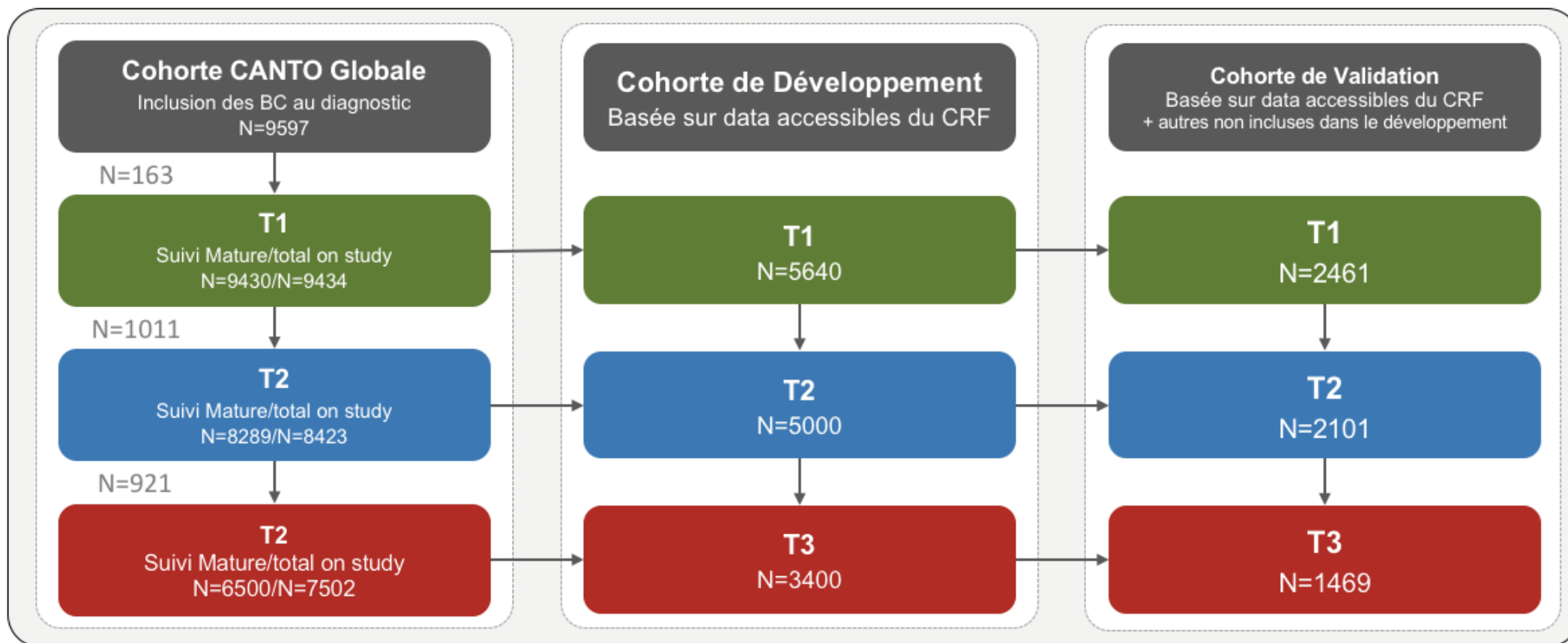
Assessing the risk of severe post-treatment (tx) cancer-related fatigue (CRF) among breast cancer survivors (BCS) in the CANcer TOxicity (CANTO) cohort

Di Meglio A. et al. – ASCO® 2021 – Abs.#12022

CANTO : Prédire et manager la fatigue après cancer

Rationnel

- **Population** : participantes cancer du sein stades I à III, évaluation longitudinale T1 (1 an), T2 (2 ans) et T3 (4 ans) post thérapeutique
- **Critère principal** : fatigue sévère (score QLQ-C30 > 40/100)C
- **Critères secondaires** : fatigue sévère physique, émotionnelle et cognitive (QLQ-FA12)



CANTO : Prédire et anticiper la fatigue

Echelle prédictive de fatigue sévère

► 4 ans post traitement pour cancer du sein et proposition d'algorithme de management

CARACTÉRISTIQUES	Patient 1	Patient 2
Statut Ménopause	Post ménopause	Pré ménopause
Hormonothérapie	Non	Oui
Anxiété pré traitement	Non	Oui
Insomnie pré traitement	Non – Score 0/100	Oui– Score 60/100
Douleur pré traitement	Non – Score 0/100	Oui – Score 60/100
Fatigue liée au cancer pré traitement	Non	Oui
Risque prédictif de fatigue sévère	6,4% - Faible risque	86,0% - Risque élevé
Algorithme de management	Education, conseils et surveillance dès l'apparition des symptômes	Anticipation pour prevention et gestion de la fatigue sévère

Conclusions

- 30% des patientes souffrent de fatigue sévère 4 ans après un cancer du sein
- Les patientes les plus à risque sont : en pré-ménopause, avec des symptômes sévères, sous hormonothérapie

Un mot sur la SANTE DIGITALE :

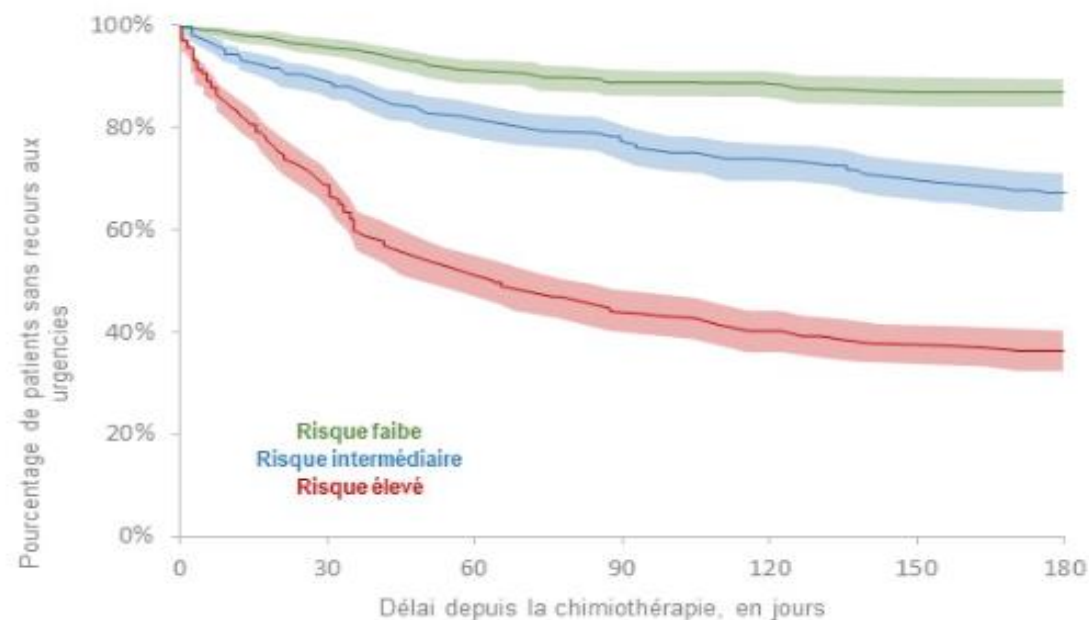
Identification of patients at high risk for preventable emergency department visits and inpatient admissions after starting chemotherapy: Machine learning applied to comprehensive electronic health record data

Peterson D. J. et al. – ASCO® 2021 – Abs.#1511

Machine Learning : prédiction du risque de recours aux urgences

- Analyse des dossiers des patients avant chimiothérapie
 - Sélection de 125 items sur 760 disponibles, données cliniques et biologiques courantes
 - Permet de définir 3 groupes de risque
 - Recours aux urgences dans les 3 mois après le début de la chimiothérapie
 - 75/563 (13%) si **risque faible**
 - 183/562 (33%) si **risque intermédiaire**
 - 358/563 (64%) si **risque élevé**
- L'identification des patients à risque élevé de recours aux urgences, donc de complications, permettrait d'adapter les modalités de leur suivi

Risque stratifié de recours à une prise en charge en urgence



Faible	563	540	513	500	497	489	488
Intermédiaire	562	500	457	434	413	392	379
Élevé	563	386	289	249	228	213	206

PREVENTION EN SOS

Possible d'identifier des populations à risque de complications suivant des données cliniques, biologiques et génomiques

Et ainsi d'adapter les interventions des SOS

Congrès Américain de Cancérologie – 2021

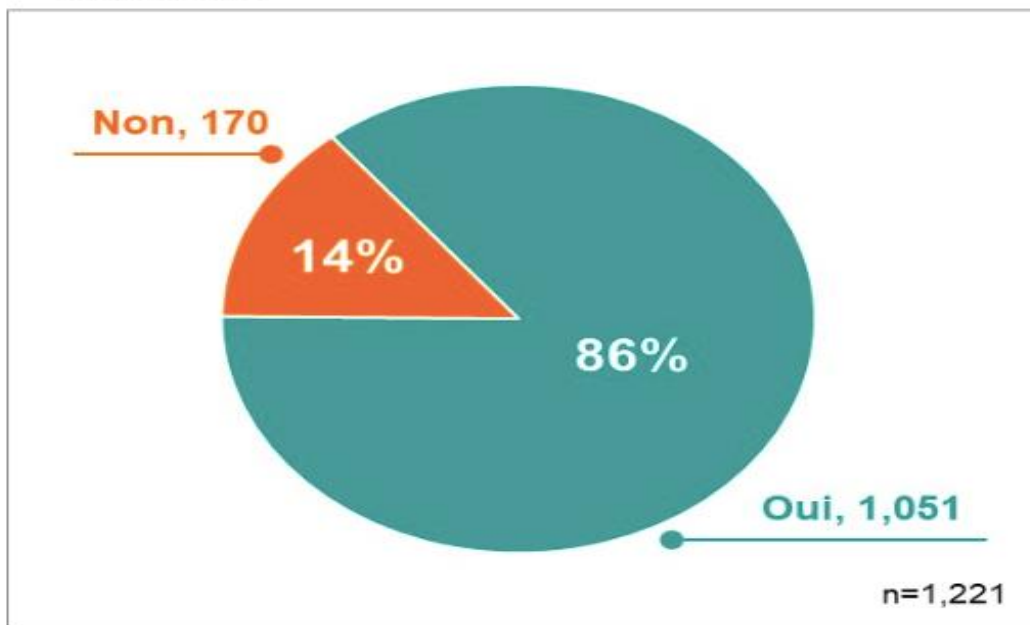
Focus Sein

Dialogue avec les patients dans l'établissement du programme de soin : vers une véritable démocratie sanitaire ?

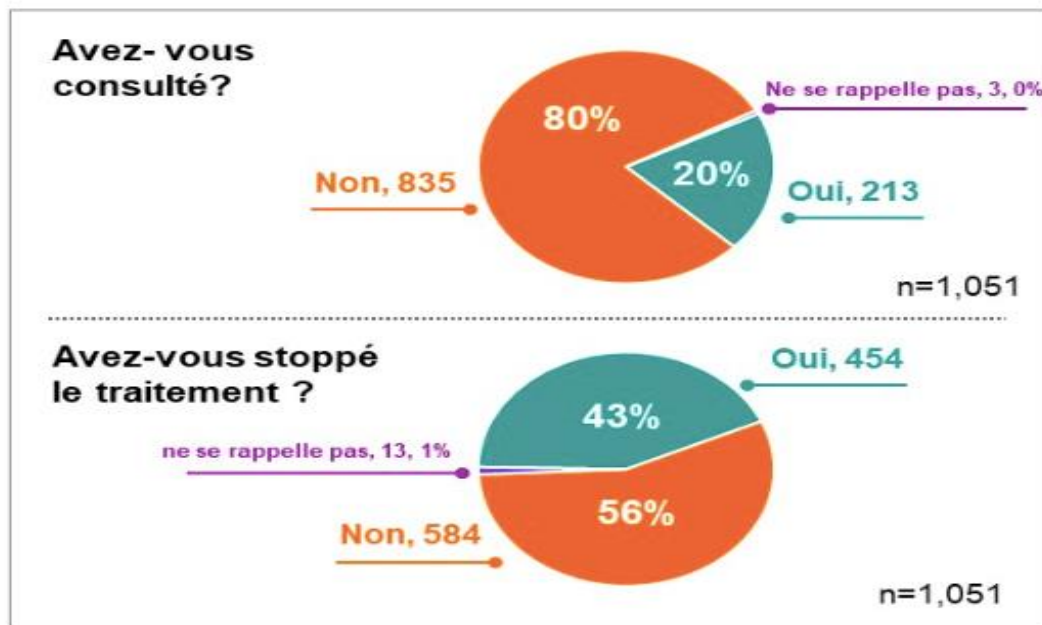
Interview à chaud d'experts

Prévalence/gravité des effets secondaires

- Avez-vous déjà subi des effets secondaires considérés comme **importants** avec votre traitement?

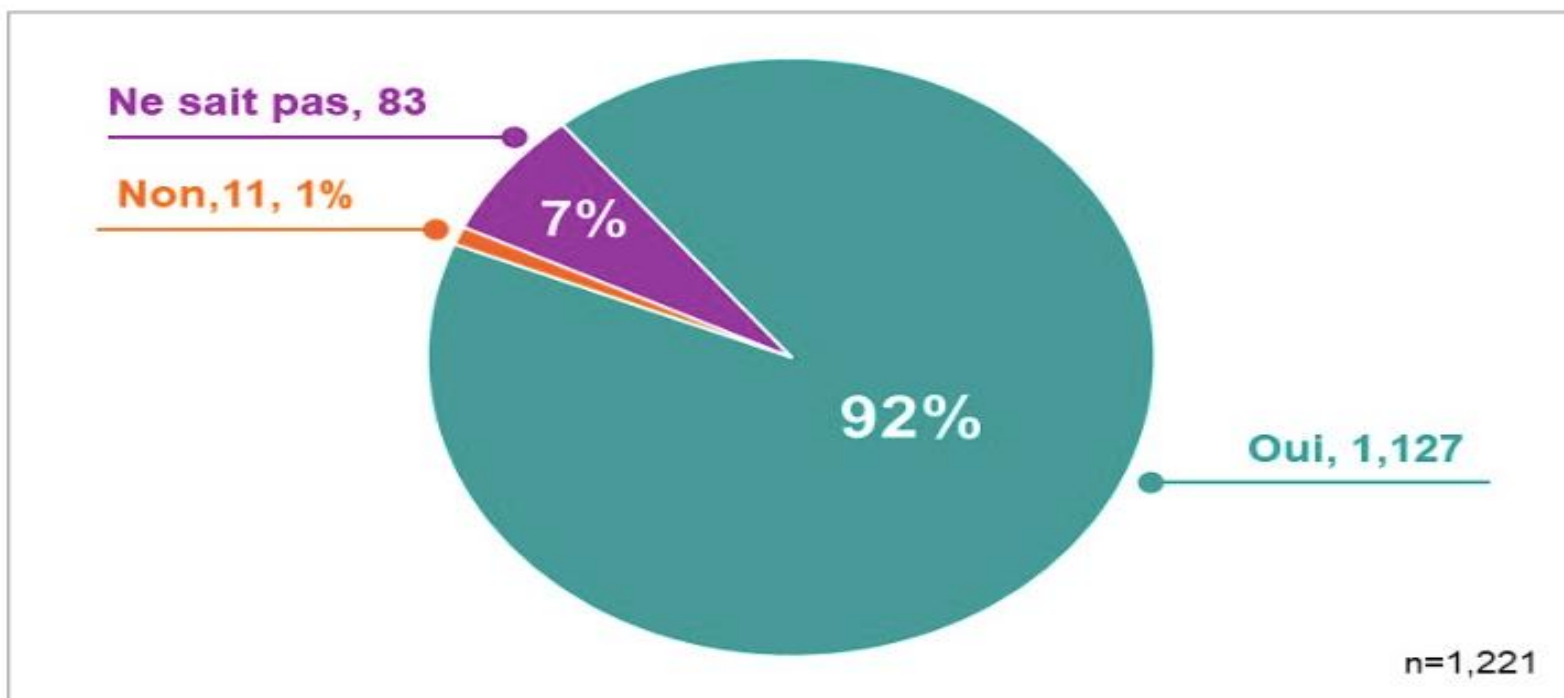


- À la suite de ces effets secondaires:



La question la plus IMPORTANTE!

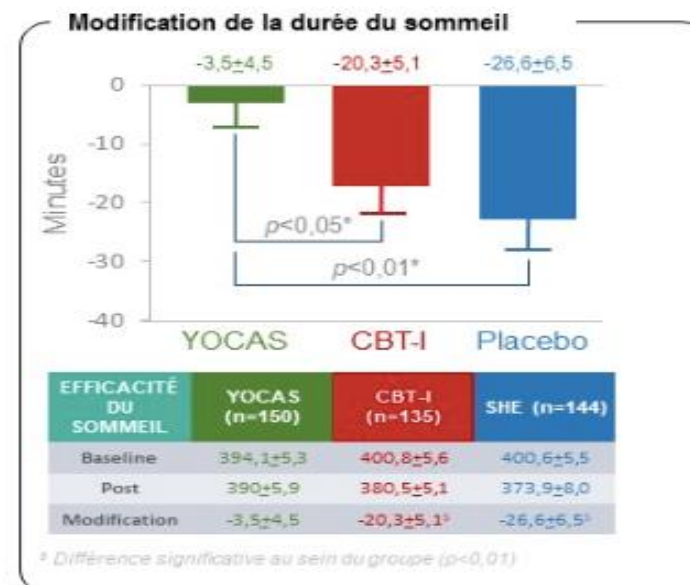
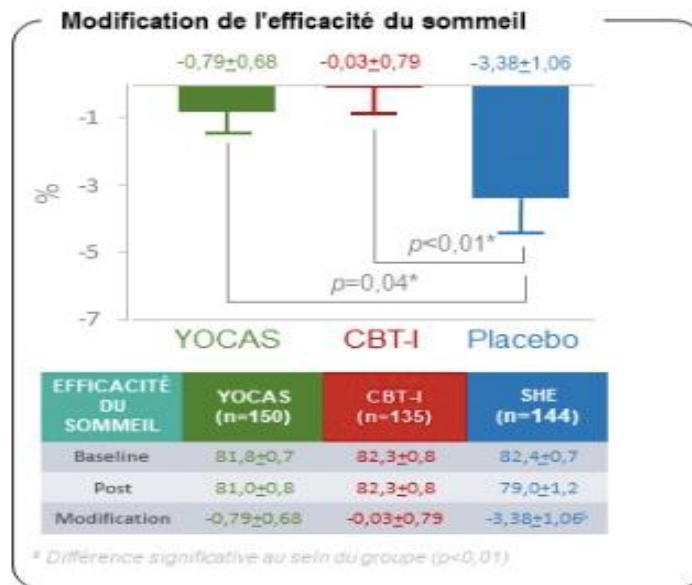
- Souhaiteriez-vous discuter des options thérapeutiques de votre CSM et leur dosage avec votre médecin en fonction de votre situation personnelle?



Les ANCRAGES

Approche + des médecines complémentaires

YOGA : RCT dans le sommeil



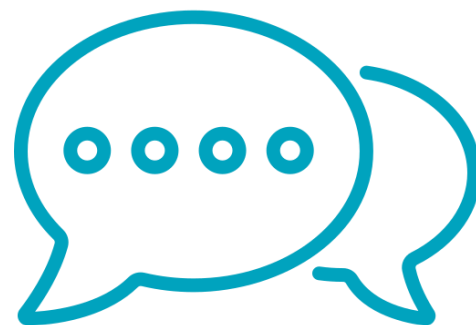
- **Population étude :**
 - Femmes > 90%
 - Caucasiens > 85%
 - Cancer du sein > 70%
 - Fin de traitement > 15 mois

TAKE HOME MESSAGES

- Prévention des complications plus précise par les PRO, le suivi digital appuyé par des IPAO, la génomique mais aussi le microbiote ...
- Discussion partagée et collégiale pour patients en situation M+ et/ou de fragilités
- Ancrage des Médecines Complémentaires



**Merci
pour votre écoute**



Place aux questions !