

Journées du Sénopôle Saint-Louis

08 octobre 2020

Clara SEBBAG

Et toute l'équipe de l'étude FEERIC

Fertilité, **g**ross**E**sse, et **co**nt**R**ception
après **C**ancer du sein en France :
premiers résultats de l'étude FEERIC



Grossesse et contraception après cancer du sein sont des **questions essentielles** pour les patientes

- Cancer du sein chez la **femme jeune (<45 ans)** : 5000 à 6000 femmes par an

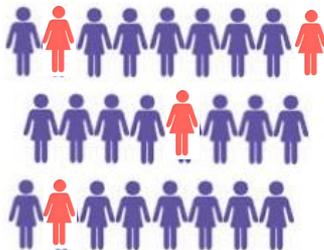
- **Grossesse** après cancer du sein : 3 à 13% des patientes
 - Ces taux de grossesses **sous estiment** largement la fertilité
 - Il n'existe **pas d'examen fiable** pour évaluer la fertilité après cancer du sein

- Il existe très peu de données sur la **contraception** après cancer du sein

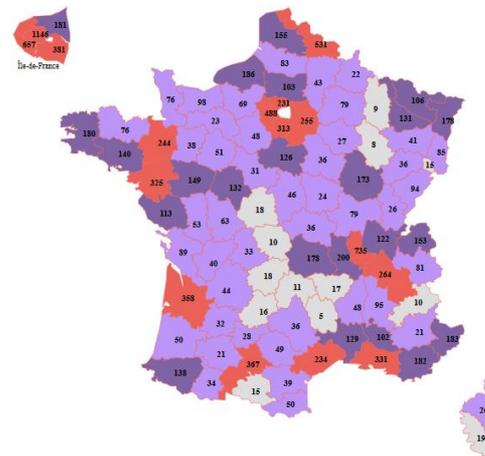
3

La plateforme collaborative des **Seintinelles** a pour vocation d'**accélérer la recherche**

**METTRE EN
RELATION DIRECTE
CHERCHEURS
ET CITOYENS,
POUR UNE
RECHERCHE PLUS
RAPIDE**



- n ≥ **33 000**
volontaires
- **30** études



L'étude FEERIC prévoit de répondre à **deux questions**



Q1

Une femme qui a eu un cancer du sein et avec un **désir de grossesse** a-t-elle moins de **chance de concevoir** qu'une femme indemne de CS ?



Q2

La **prévalence contraceptive** est-elle différente entre cas et témoins chez les femmes **nécessitant une contraception** ?

Les critères d'inclusion sont **simples**

Toutes les femmes :

- 18 à 43 ans
- N'ayant pas eu d'ablation de l'utérus / des ovaires / des 2 trompes

Pour les cas :

- Chirurgie / chimiothérapie / radiothérapie terminées
- N'ayant pas eu de rechute ou de généralisation

Terminologie

- Les femmes avec ATCD de CS → **cas**
- Les femmes sans ATCD de CS → **témoins**

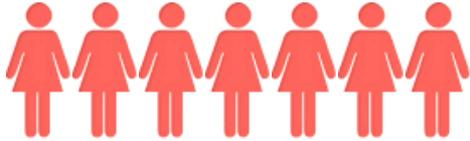
7 questionnaires à remplir en ligne sur Seintinelles - suivi 3 ans



Le design de l'étude prévoit 2 sous populations

Désir de grossesse

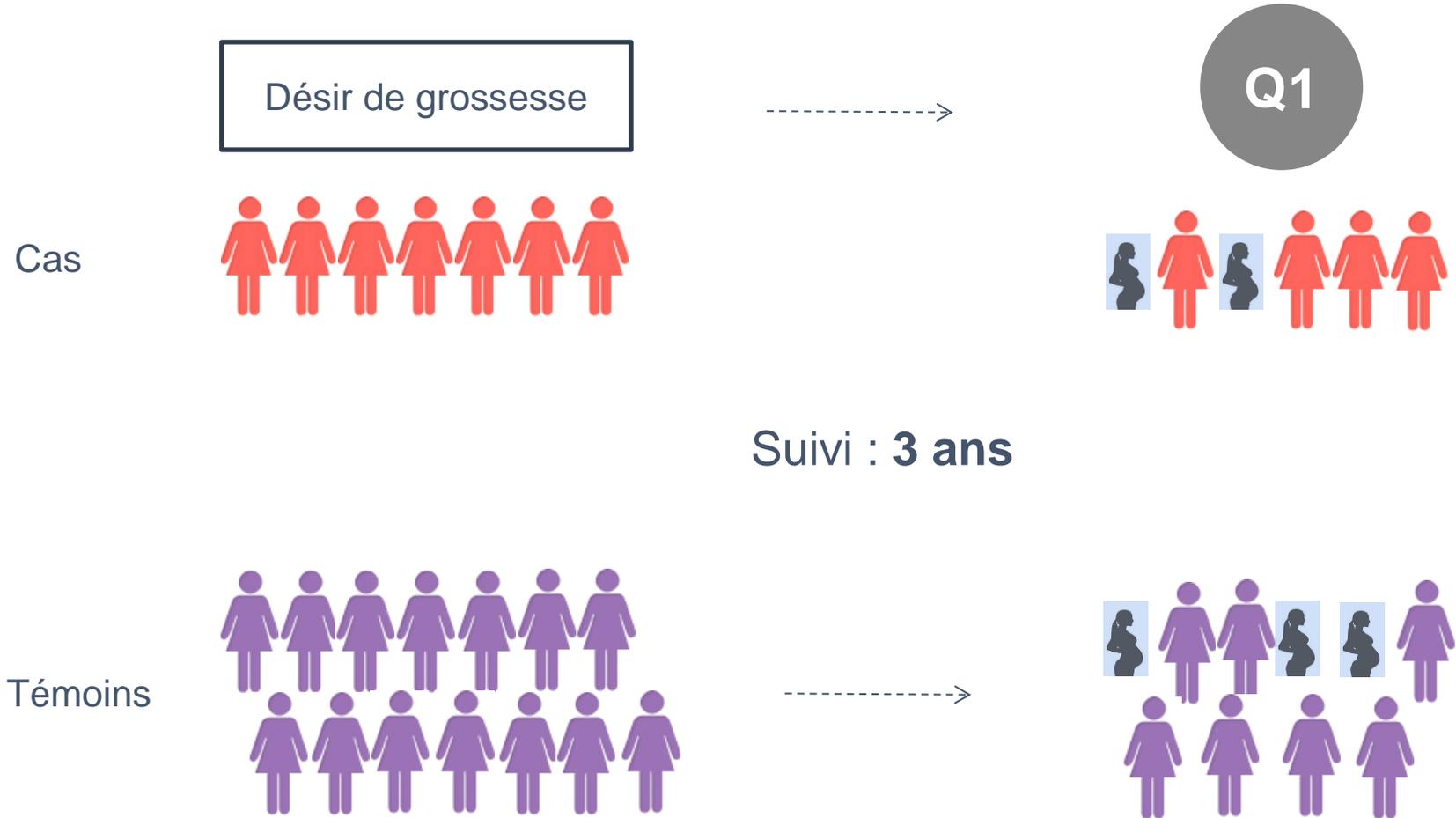
Cas



Témoins



Le design de l'étude prévoit 2 sous populations

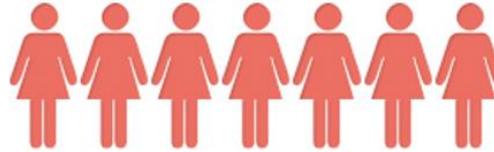


Le design de l'étude prévoit 2 sous populations

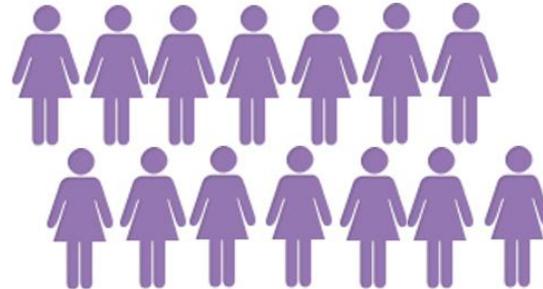
Désir de grossesse

PAS de désir de
grossesse

Cas



Témoins



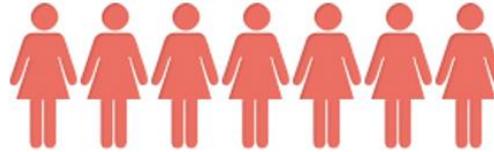
Le design de l'étude prévoit 2 sous populations

Désir de grossesse

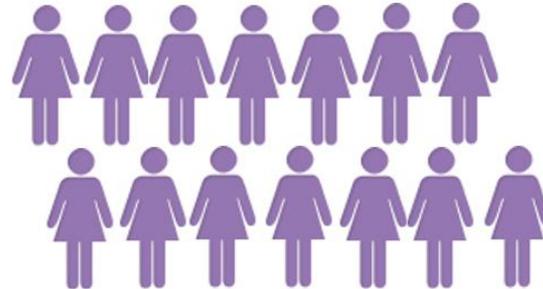
PAS de désir de
grossesse

Q2

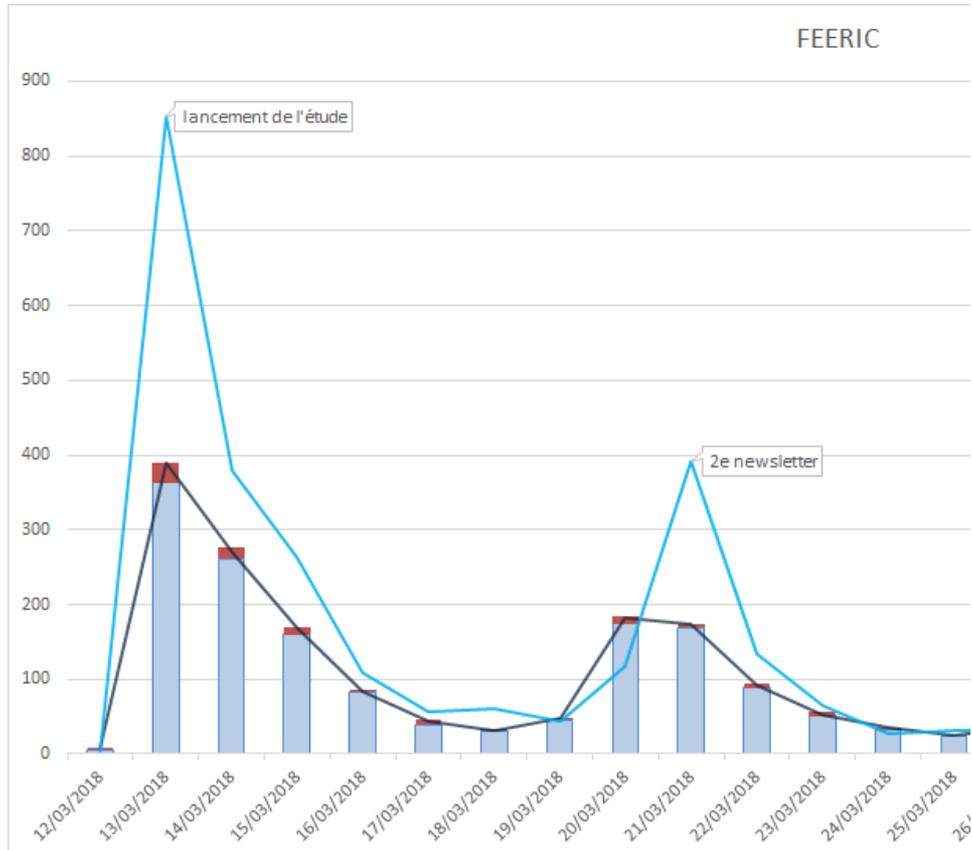
Cas



Témoins



Le recrutement par Seintinelles est très rapide

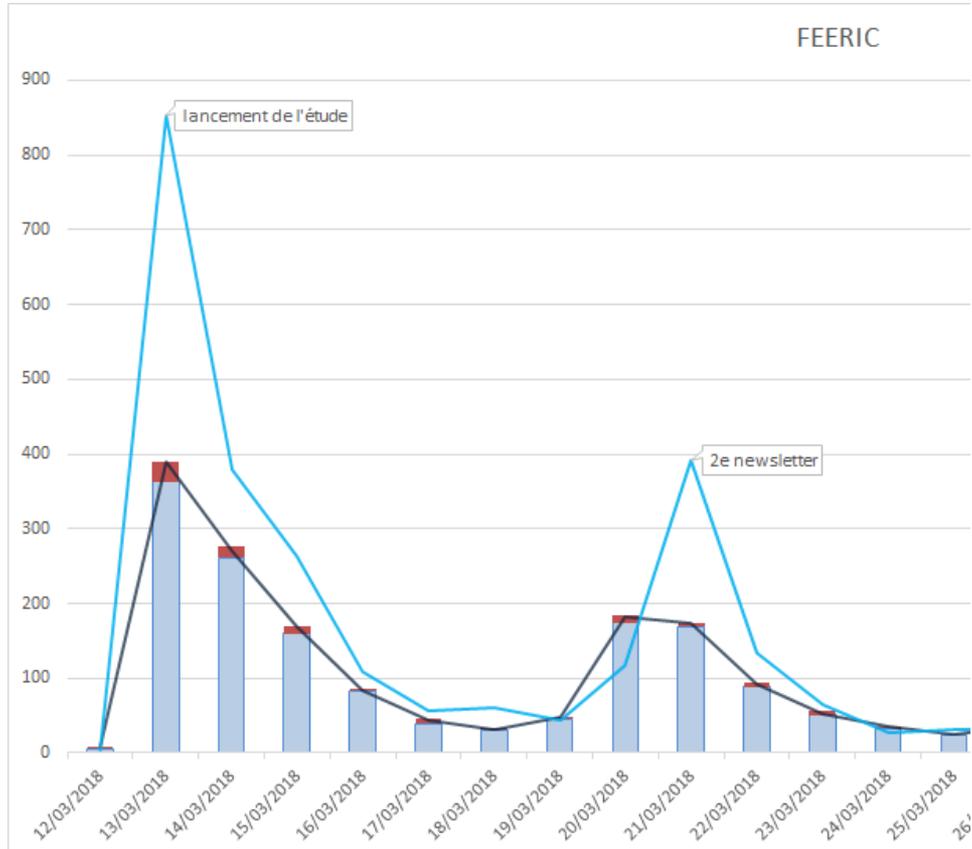


Objectif atteint
en
10 jours



Objectif atteint
en
1 jour

Le recrutement par Seintinelles est très rapide



Objectif atteint
en
10 jours



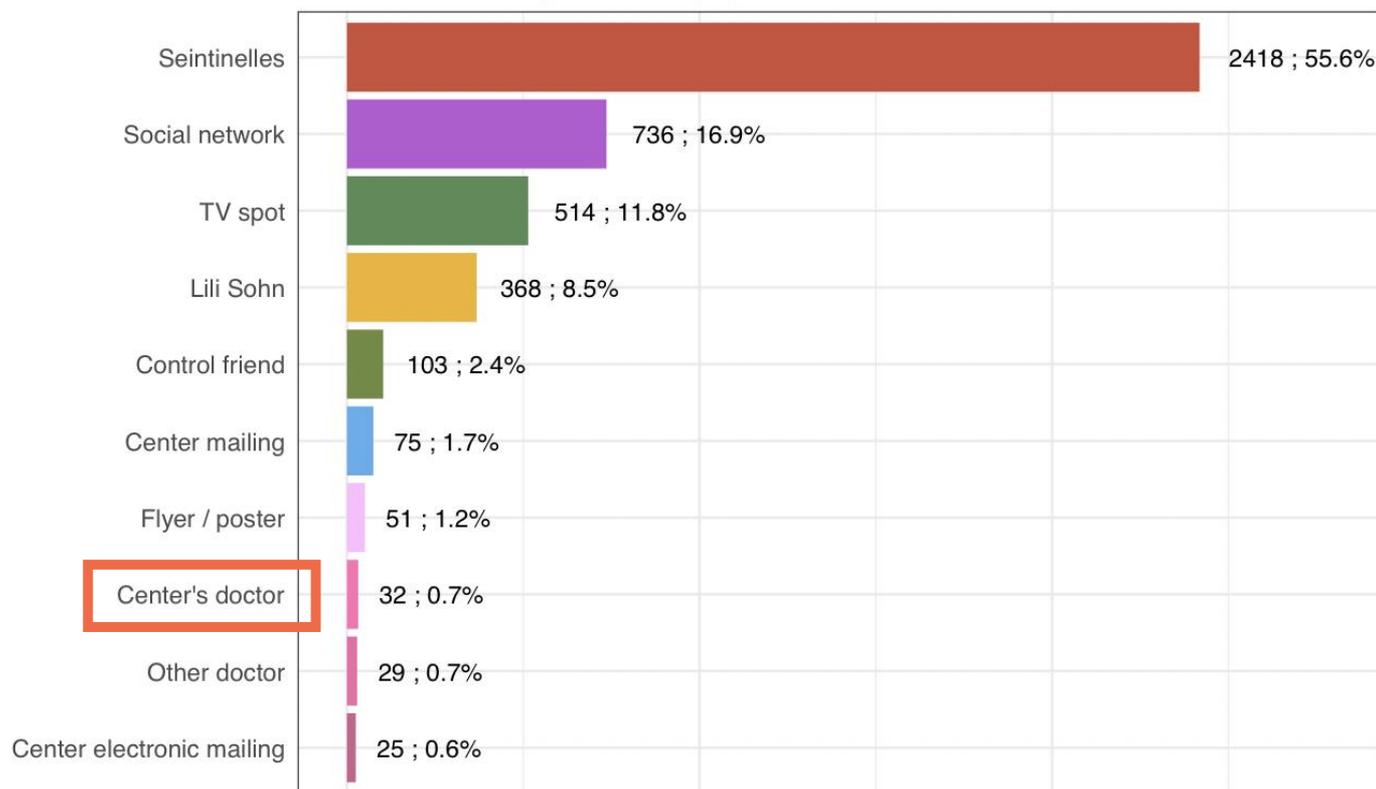
Objectif atteint
en
1 jour

**Amendement autorisant la
poursuite des inclusions**

n= 517

n= 3834

Les nouveaux médias recrutent l'immense majorité des femmes



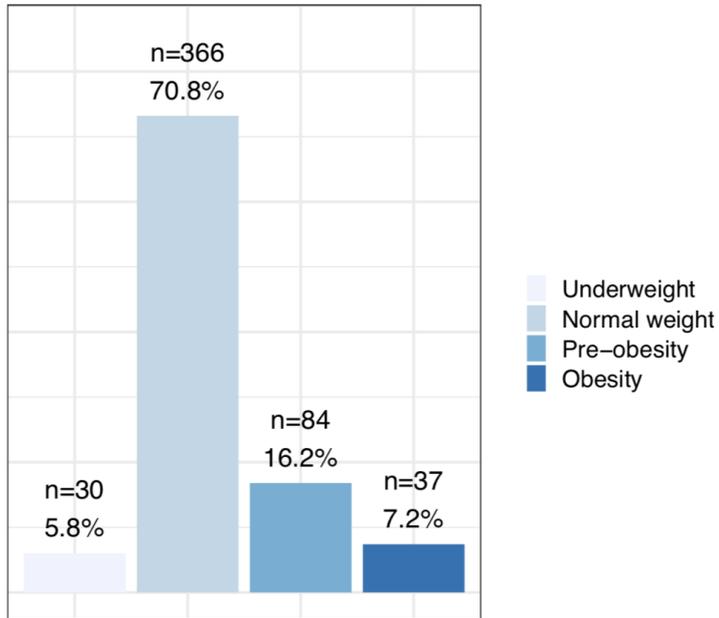
92.7 %

des femmes
recrutées
via internet
et la télévision

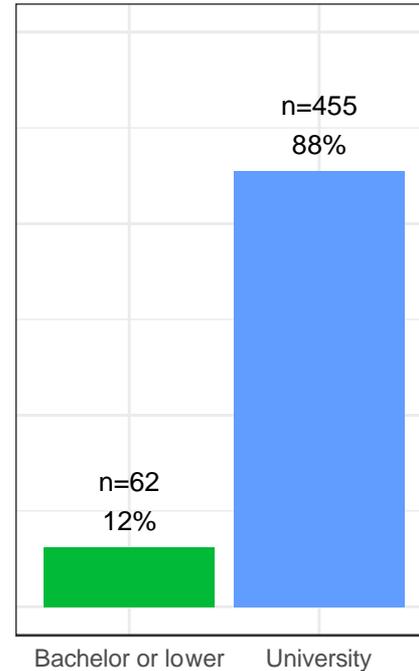
Le type de recrutement cible une **population privilégiée**

Âge médian : **37 ans**

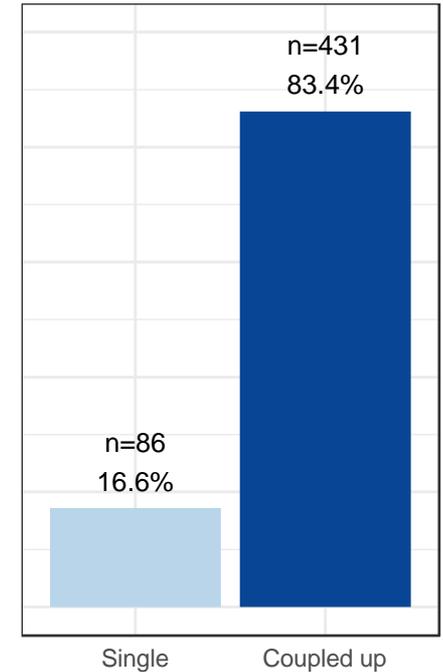
BMI



Study level

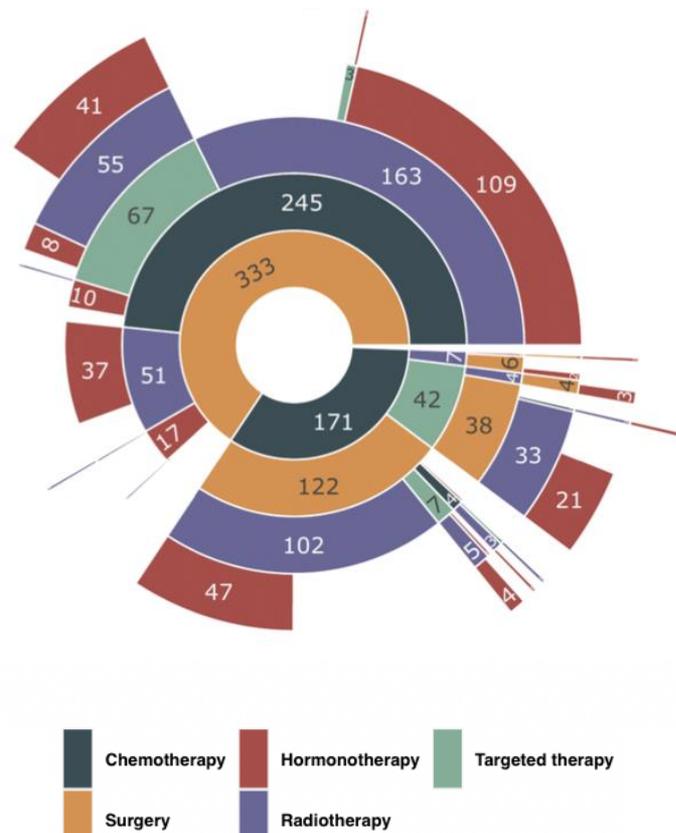


Marital status at inclusion



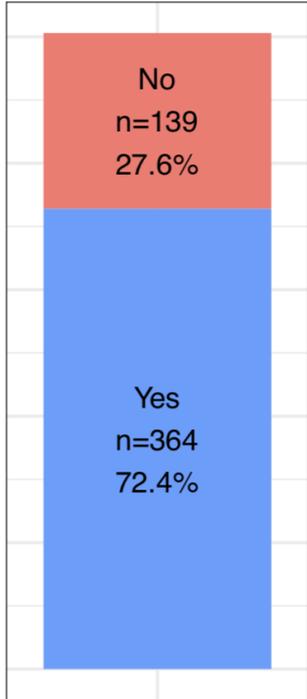
14 Les types de cancers et traitements sont **conformes à ceux attendus** chez les femmes jeunes

- Chirurgie : **99.8 %**
- Chimiothérapie : **82 %**
 - néoadjuvante : 40.6 %
 - adjuvante : 59.4 %
- Hormonothérapie : **63.8 %**
- Trastuzumab : **24.4 %**

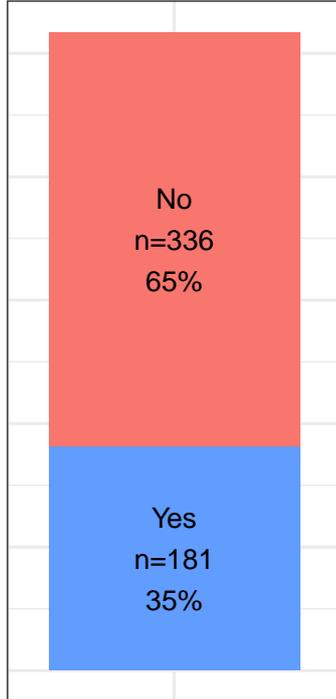


15 L'information des patientes et les procédures de préservation de fertilité effectuées sont **satisfaisantes**

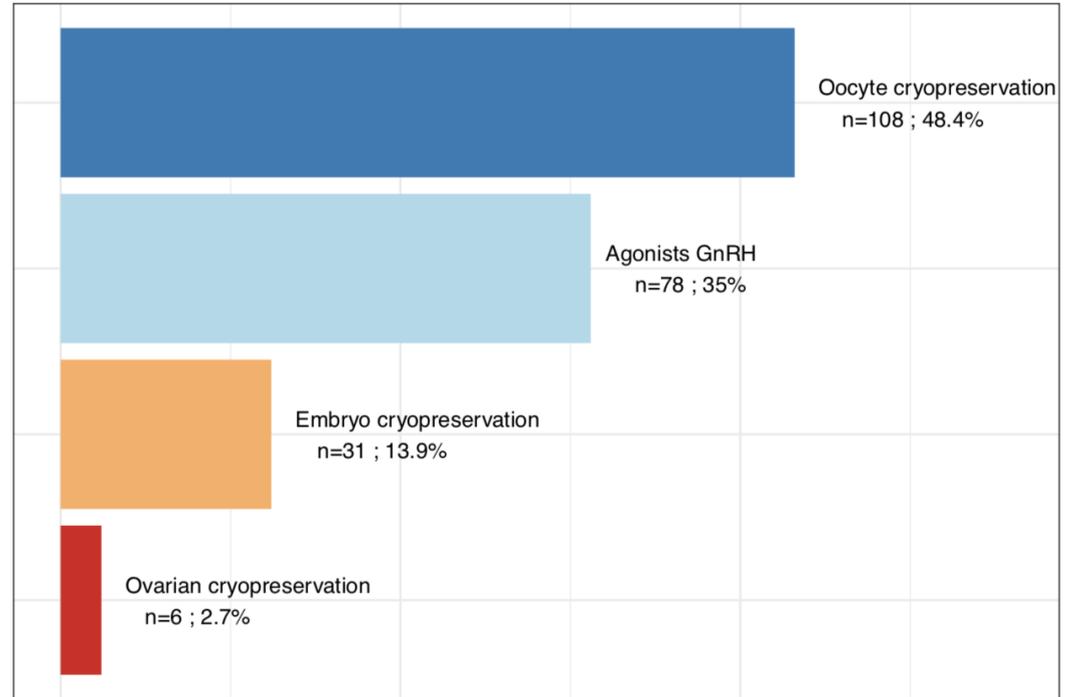
Information about gonadotoxicity



FP performed



Fertility preservation procedure

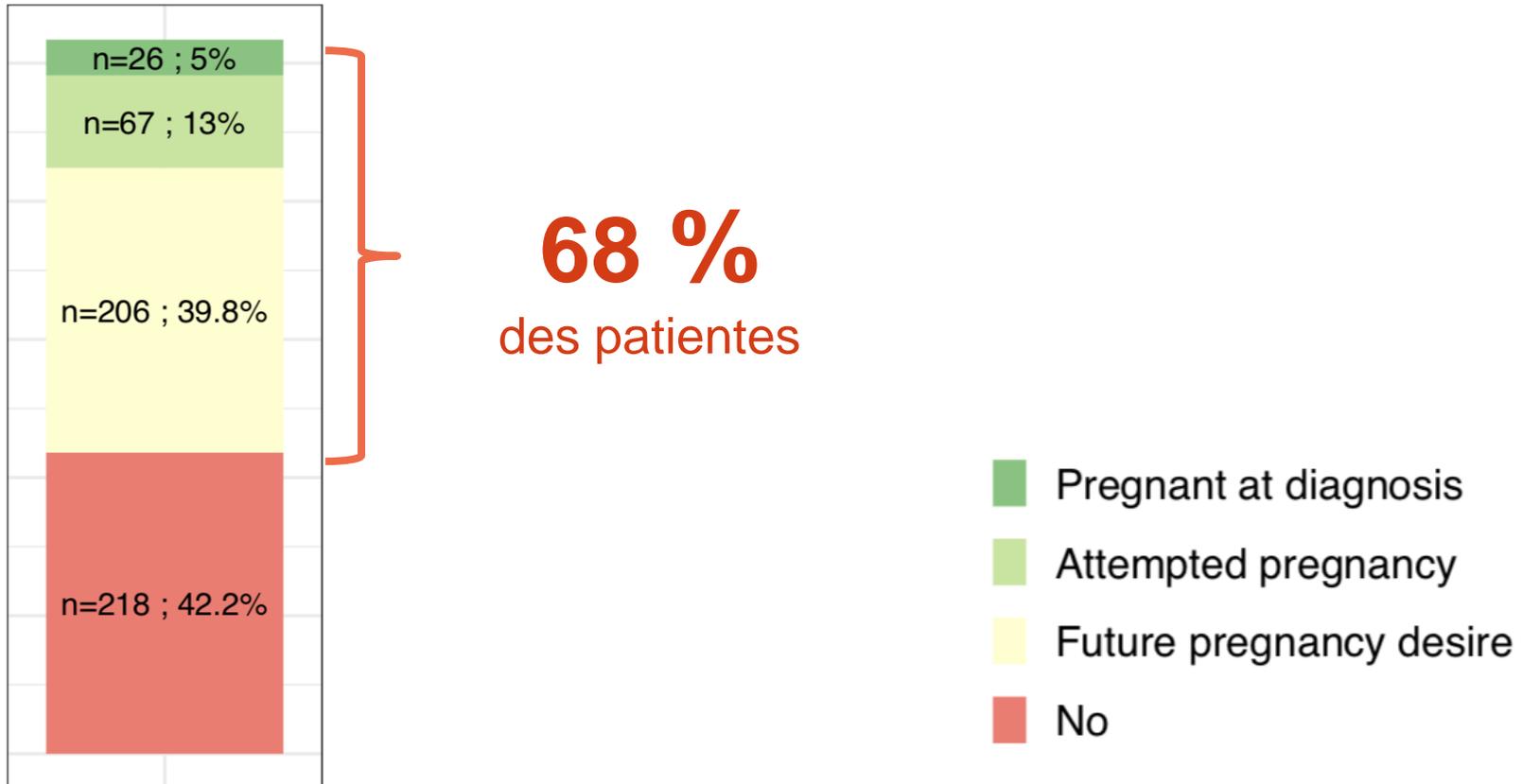


Taux médian de satisfaction : **8/10**

→ Les procédures sont conformes aux recommandations actuelles

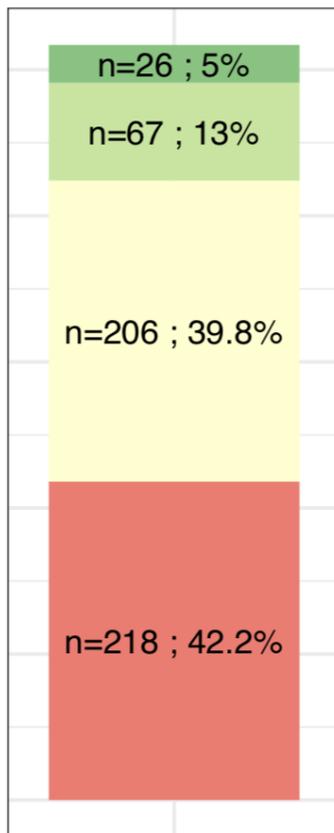
2/3 des patientes sont concernées par grossesse / fertilité au diagnostic

Au diagnostic



13% des patientes ont un désir de grossesse à l'inclusion dans l'étude

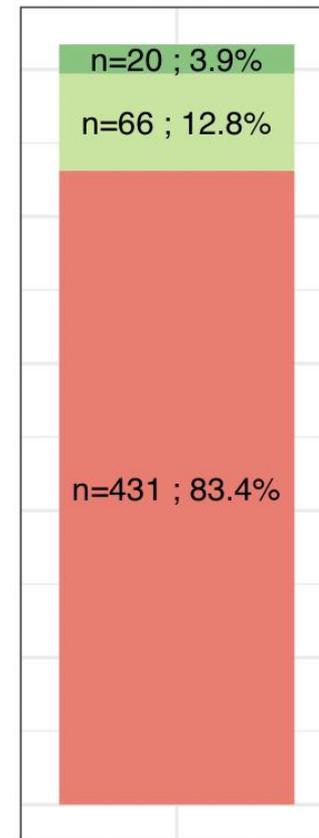
Au diagnostic



13%
des patientes

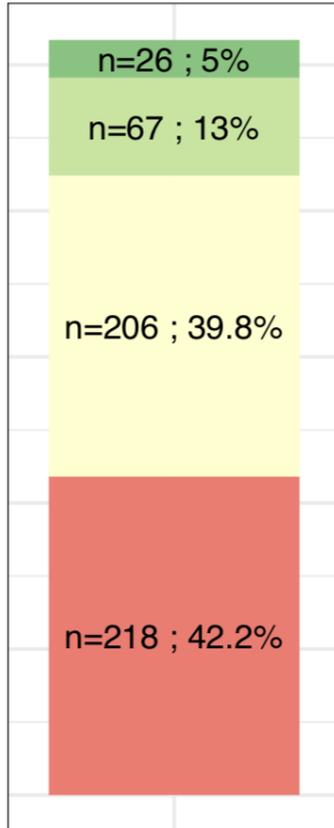
- Pregnant at diagnosis
- Attempted pregnancy
- Future pregnancy desire
- No

A l'inclusion

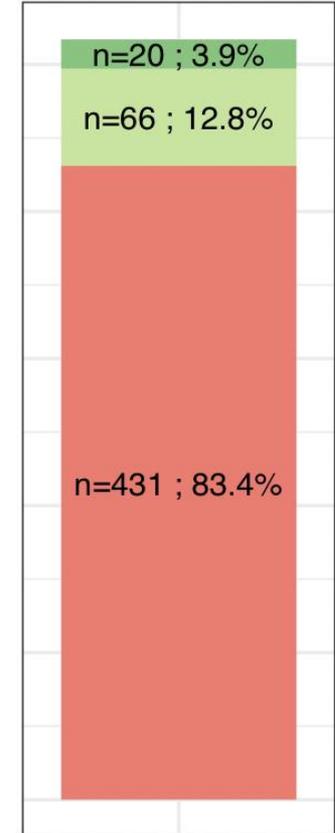


A 3 ans du diagnostic, **8%** des patientes ont eu ≥ 1 grossesse

Au diagnostic



A l'inclusion



Entre le diagnostic et l'inclusion

Médiane : 35 mois

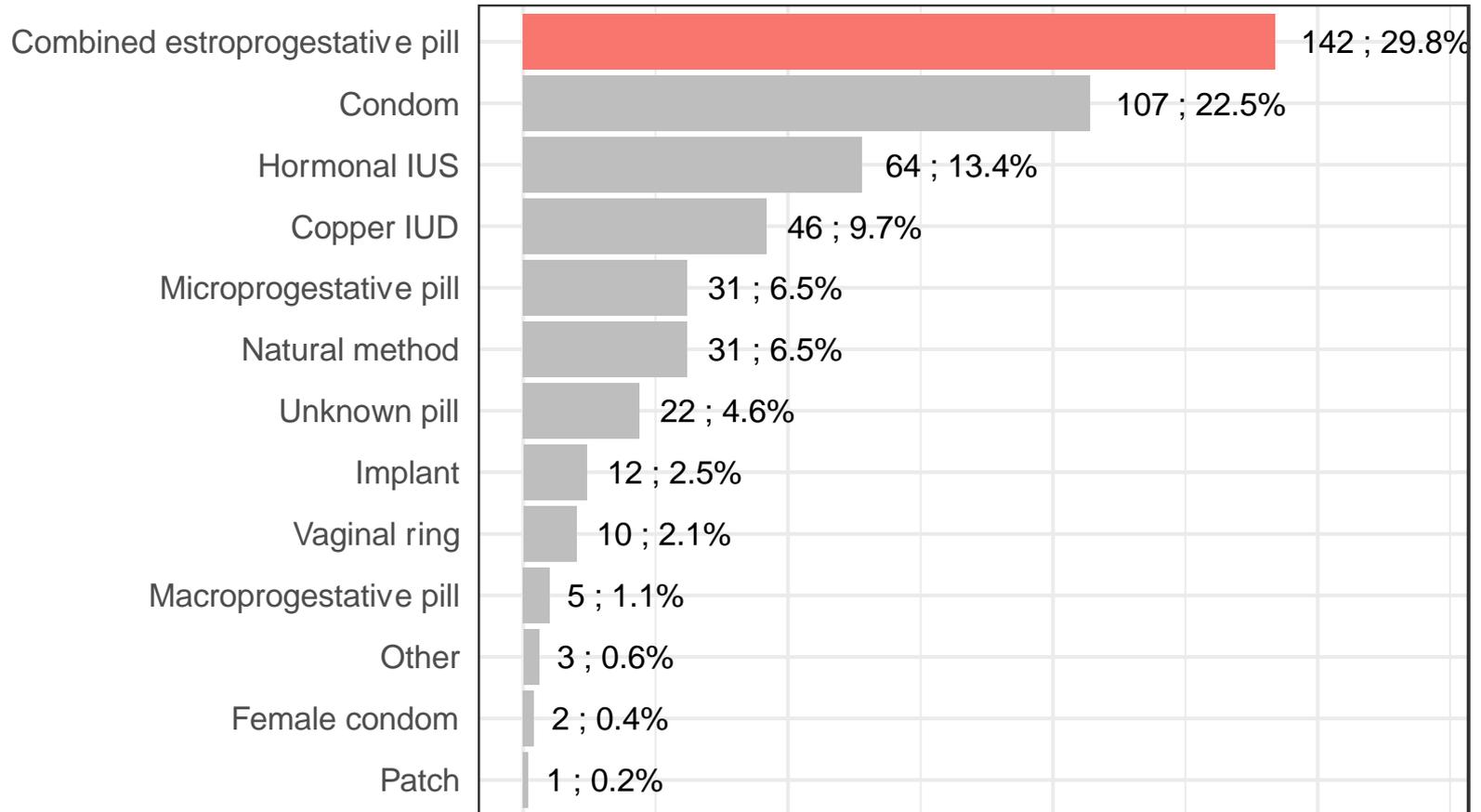
Survenue de **66 grossesses**

- Dont 20 *non désirées*
- Délai médian de conception = **3 mois**

Les résultats **définitifs sur les données de grossesse** sont attendus en juin 2022



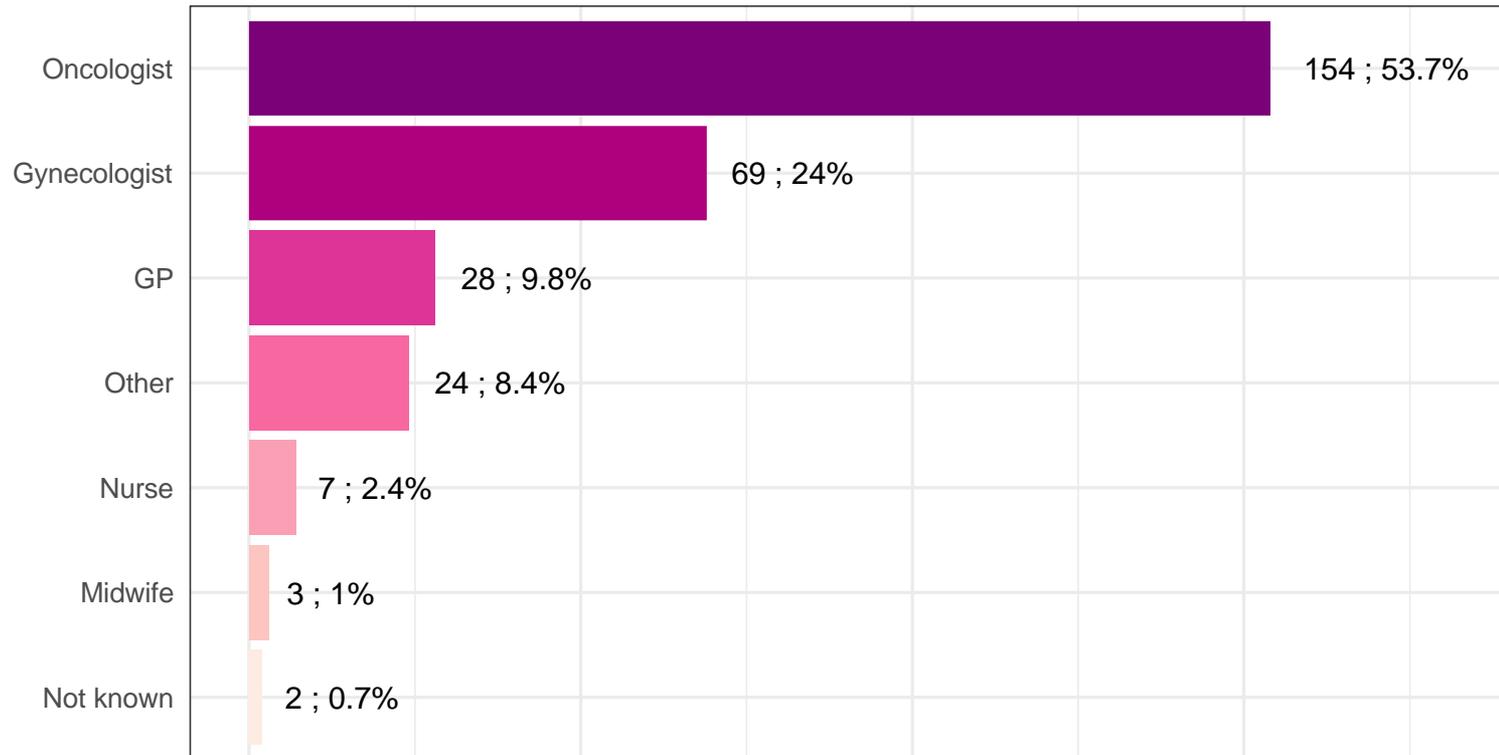
La pilule est le moyen de contraception le plus fréquent au diagnostic CS



Au moment du diagnostic de CS, l'information concernant la contraception est délivrée aux patientes par les **oncologues**

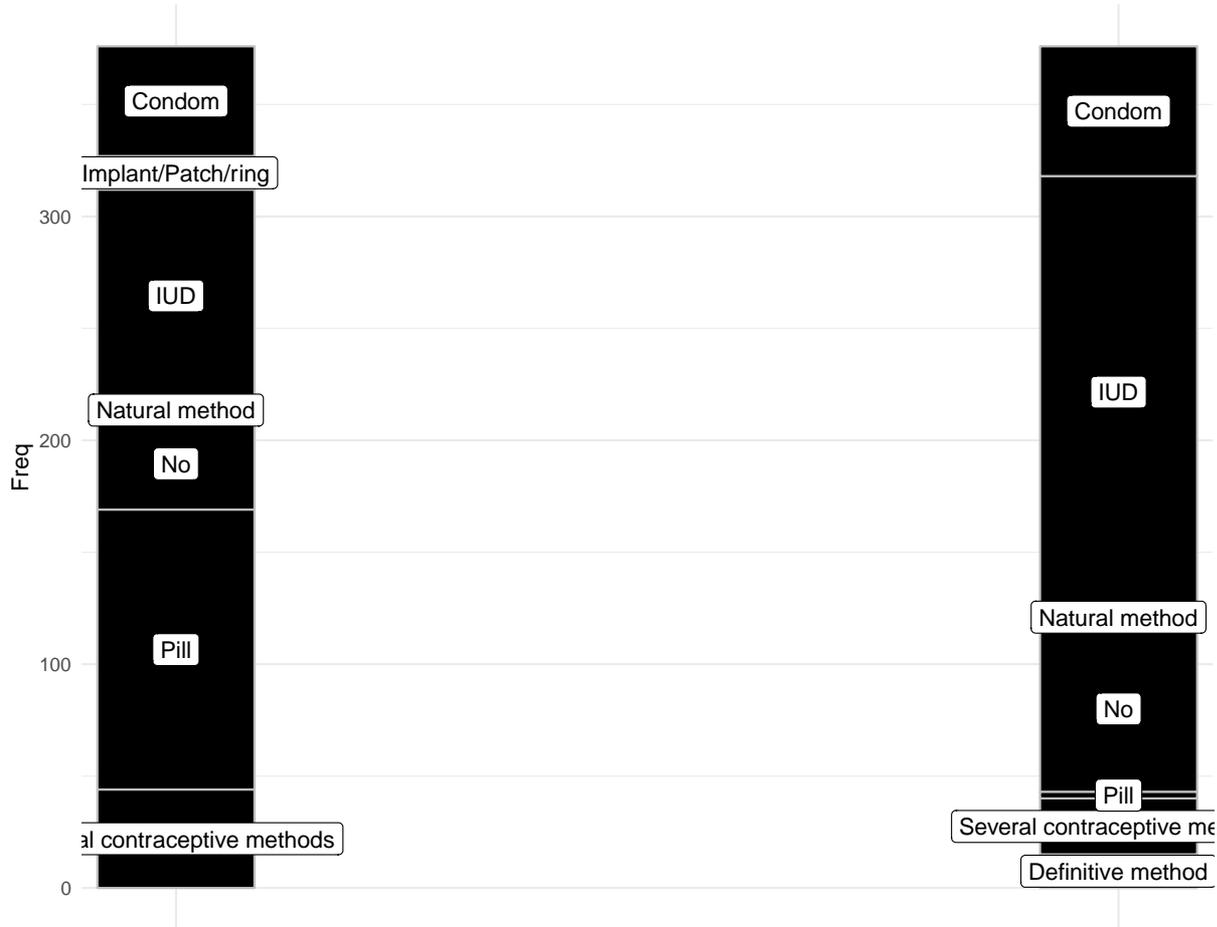
Contraception : **78.3%**

Méthodes contraceptives : **66.5%**



Le **DIU** est la méthode de contraception **la plus utilisée** après cancer du sein

Contraception from diagnosis to inclusion



**40% des femmes
après cancer du sein
portent un DIU**

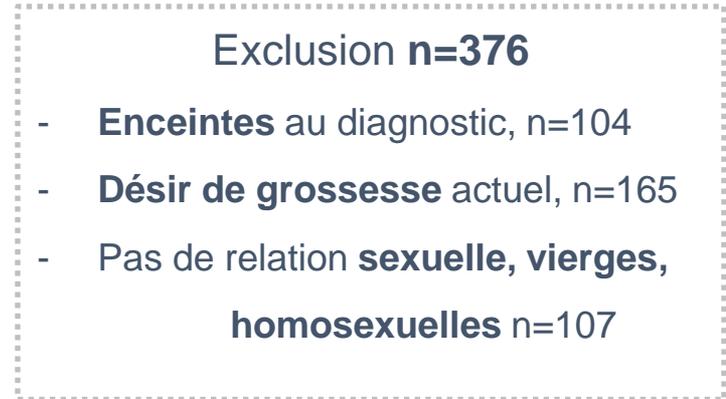
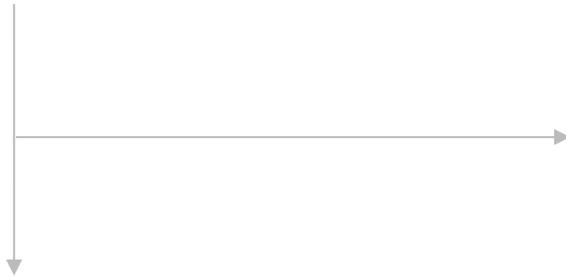
Identification de la population d'intérêt avec « **besoin contraceptif** »

1 cas pour 2 témoins

n = 517 cas

n= 1034 témoins

Appariement sur l'âge et la parité



403 cas

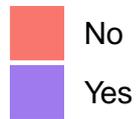


772 témoins

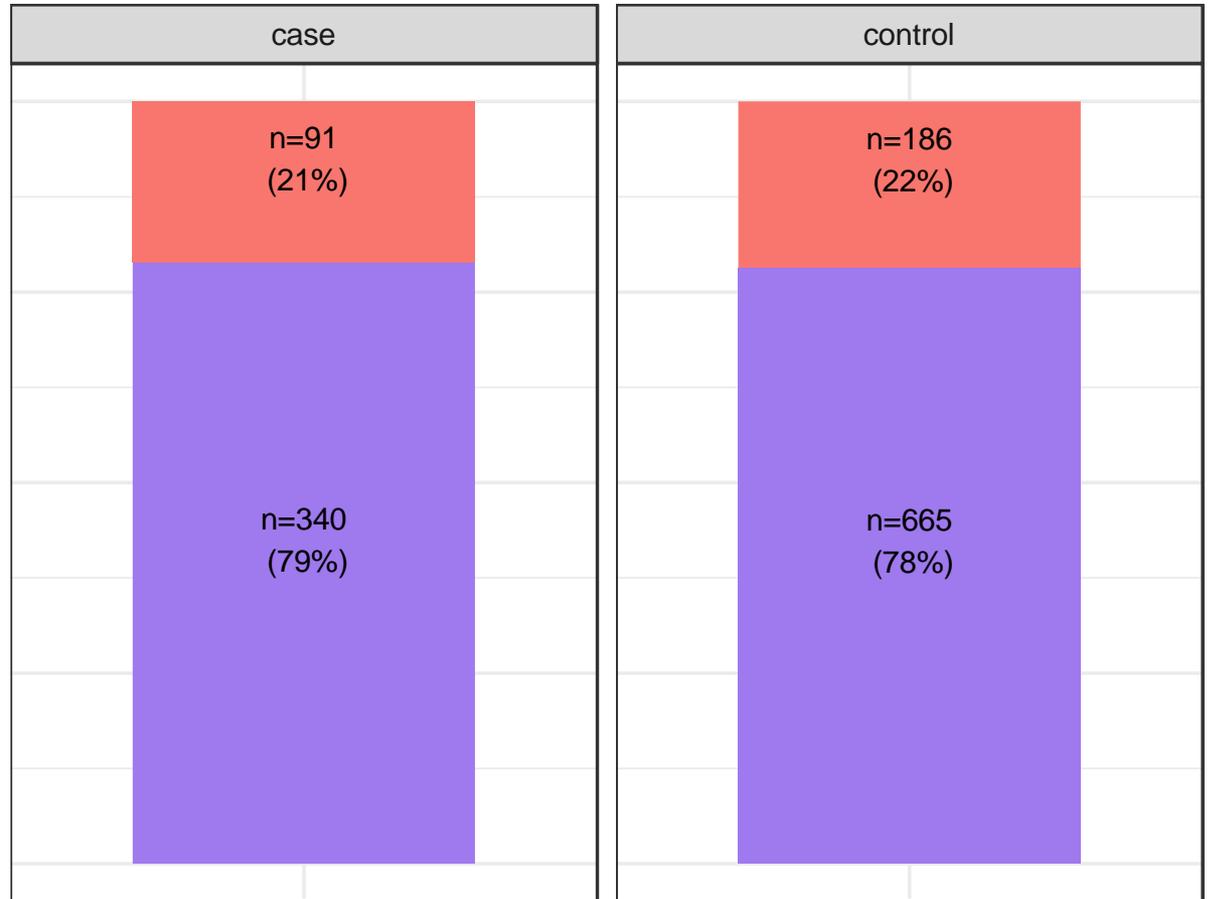
➔ Population avec « **besoin contraceptif** »

Les femmes avec cancer du sein sont **aussi souvent protégées** que les femmes indemnes

21.5 % des femmes avec un « besoin contraceptif » n'ont **PAS** de contraception

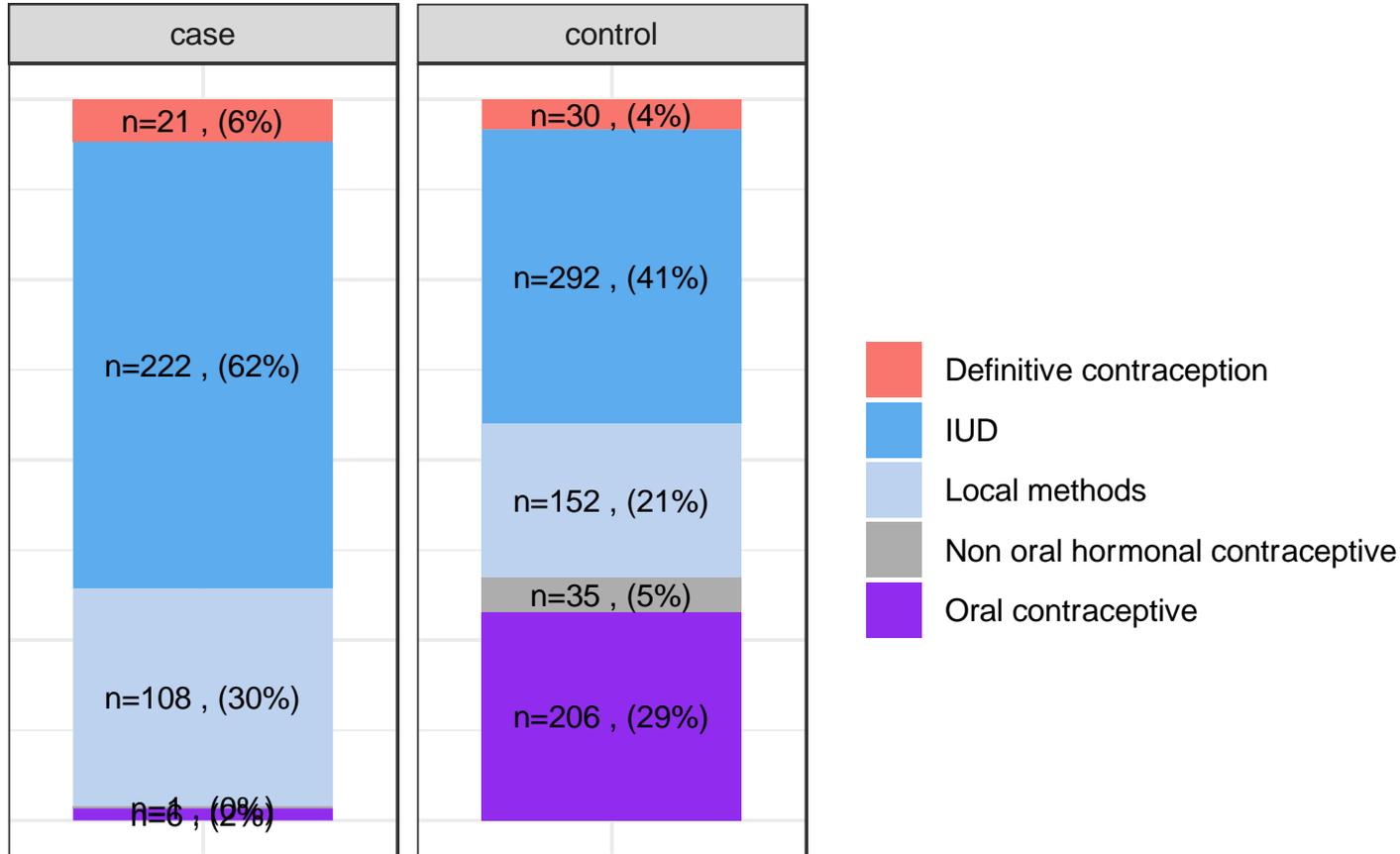


p-value = 0.815



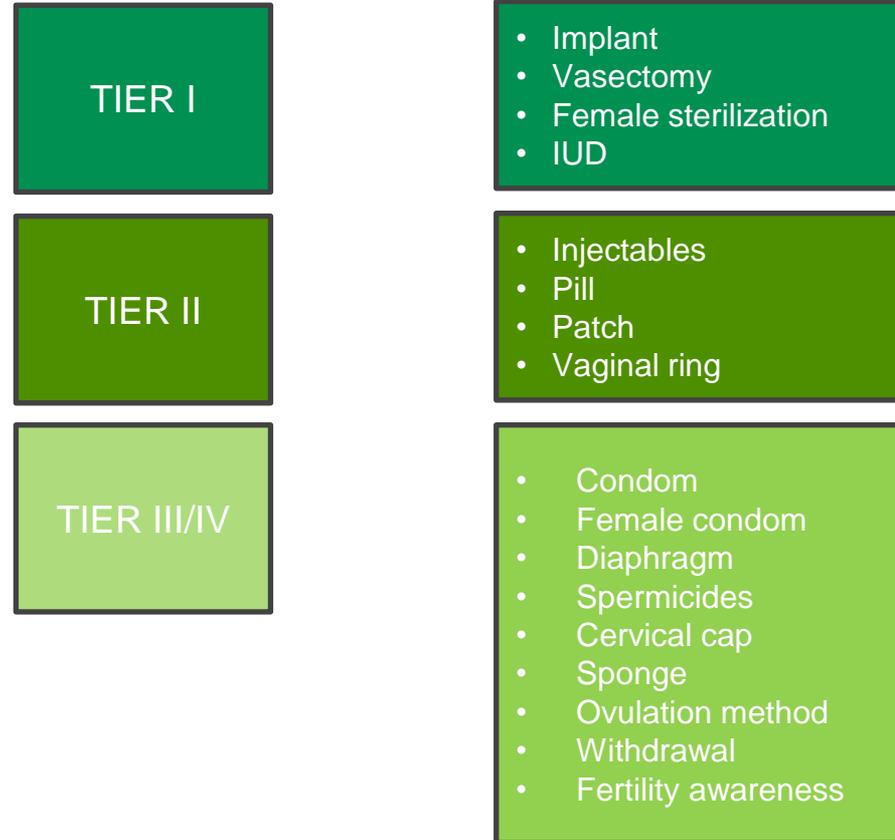
Les méthodes contraceptives sont différentes entre cas et témoin

Contraception methods at inclusion

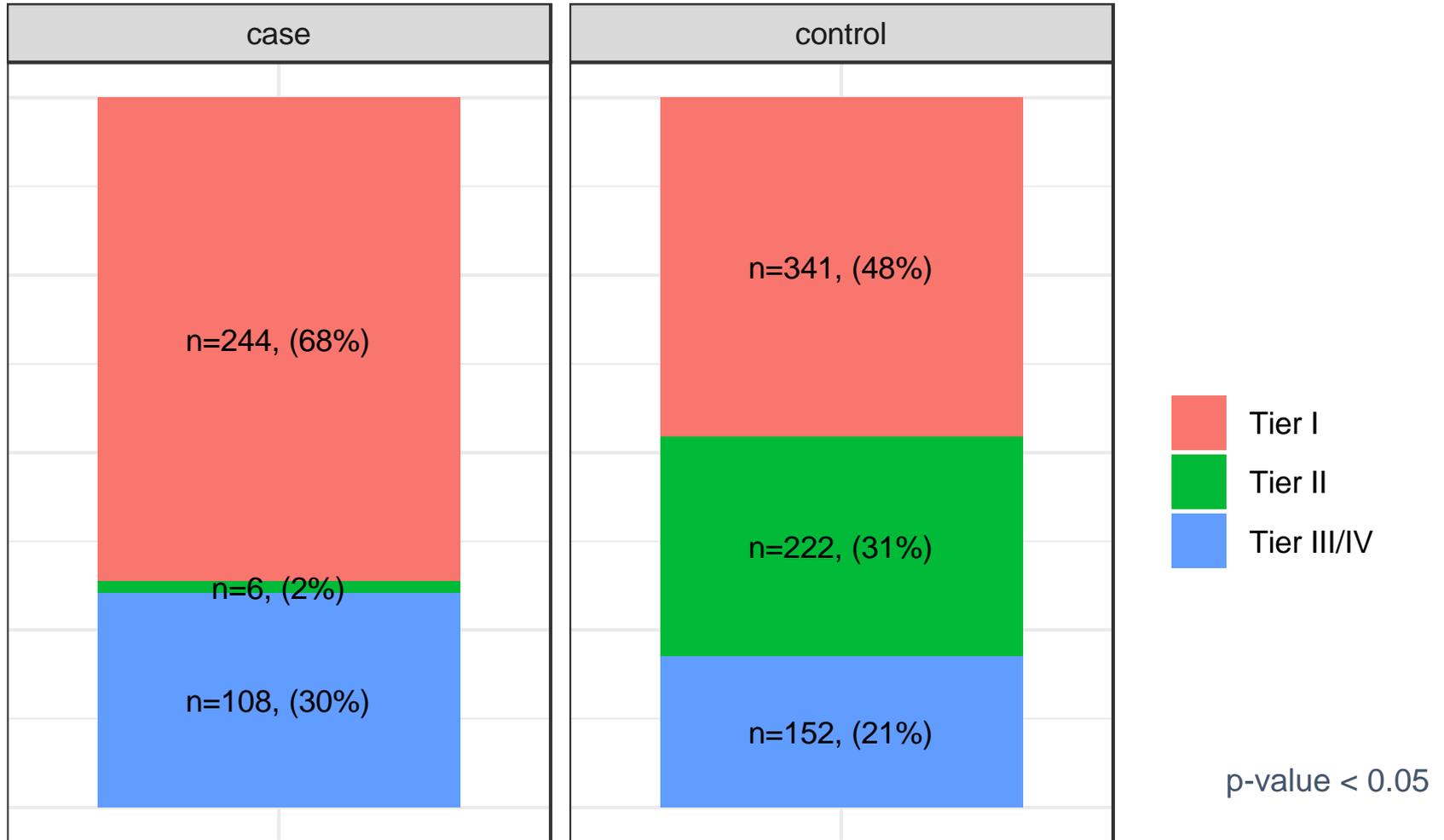


p-value < 0.01

L'efficacité des contraceptions est classifiée selon la méthode des « Tier »



Les femmes avec CS ont davantage de contraceptions **Tier I**



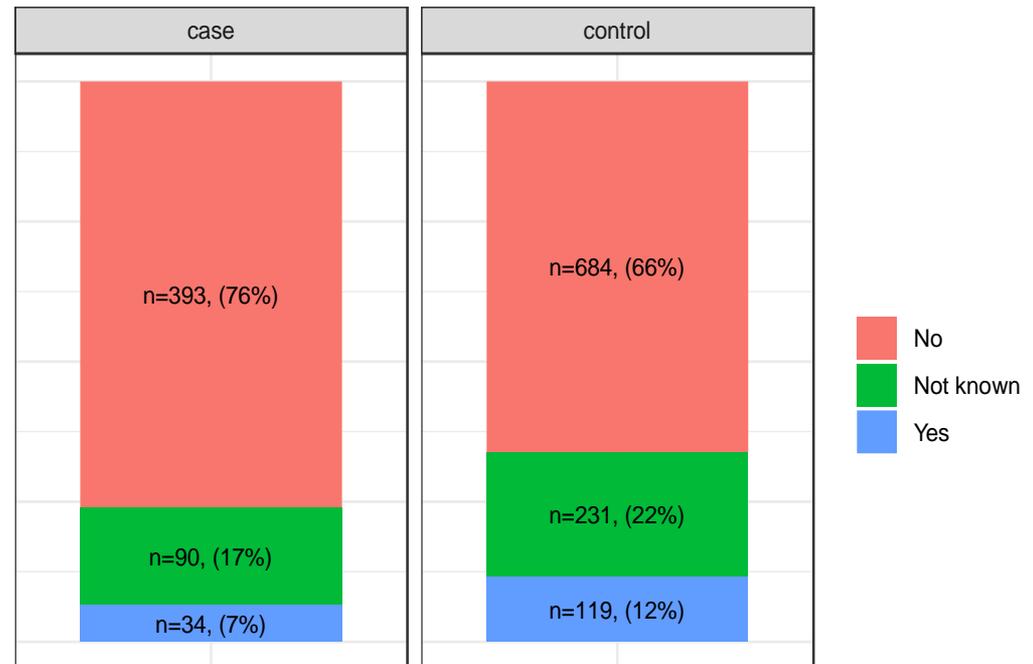
La connaissance des contraceptions d'urgence est **insuffisante**

Idées fausses

38.7% des patientes pensent que la **pilule du lendemain** est **contre indiquée** après CS

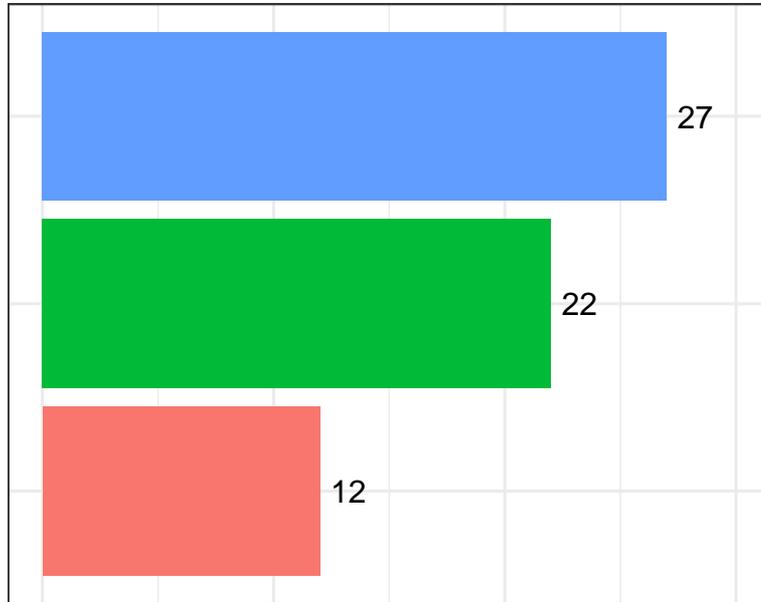
Ignorance

90% des femmes ignorent que le **DIU** peut être utilisé comme **contraception d'urgence**



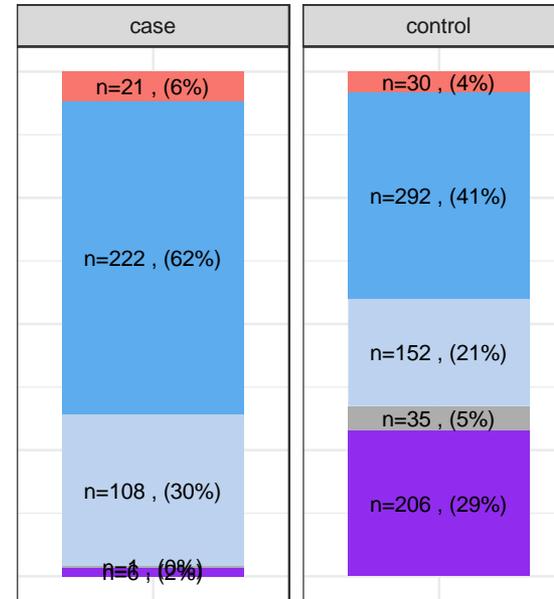
p-value < 0.01

La contraception définitive est une méthode encore très peu utilisée



■ Essure
 ■ Vasectomy
 ■ Tubal ligation

Contraception methods at inclusion



■ Definitive contraception
■ IUD
■ Local methods
■ Non oral hormonal contraceptive
■ Oral contraceptive

→ Le taux de contraception définitive est **très bas** que ce soit chez les cas ou les témoins

Conclusion 1 - fertilité et grossesse

- Au sein d'une population très favorisée, l'information délivrée sur les procédures de **préservation de fertilité** est jugée **satisfaisante**.
- La **fertilité spontanée** semble préservée pour certaines, même après des traitements gonado-toxiques.
- Le **délai de conception** chez les femmes **ayant eu** une grossesse après cancer du sein est **court** (3 mois).

Conclusion 2 - contraception

- La **prévalence contraceptive** est identique chez les femmes ayant eu un CS et les femmes indemnes.
- Les femmes ayant eu un CS utilisent davantage de **méthodes contraceptives très efficaces** (Tier I).
- Les informations exactes sur la **contraception d'urgence** doivent être accessibles.
- La **contraception définitive** est une option peu utilisée en routine. L'information de son existence doit être diffusée auprès des patientes.

Remerciements

Merci à :

- L'InCA (financeur)
- Institut Curie – service communication - ERI
 - Lili Sohn, marraine de l'étude
- Aux internes en gynécologie – cancérologie
 - Graphistes
 - Alice Baguet (dessins)
 - Laboratoire Roche

Seintinelles

Les centres

Photos par Aullène



Remerciements



Principal investigator

- Anne Sophie Hamy Petit

Project manager

- Laura Sablone

Advisor

- Bernard Asselain

Seintinelles team

- Lauriane Bassoleil
- Guillemette Jacob
- Dr Fabien Reyal

Institut Curie

- Mathilde Regnault
- Cecile Simondi
- Quitterie Lanta
- Mathieu Cartton
- Valérie Huret
- Sophie Symandoux

Centre Léon Bérard

- Pr Isabelle Ray-Coquard
- Dr Christine Jablonski

Hôpital Saint Louis (Paris)

- Dr Marc Espié

Institut Bergonié

- Dr Claire Sénéchal

Hôpital Cochin

- Dr Lorraine Maitrot
- Pr Geneviève Plu-Bureau
- Dr Pietro Santulli

Centre Oscar Lambret

- Dr Mailliez/ Dr Decanter

Centre Georges François Leclerc

- Pr Charles Coutant

Centre Georges Jean Perrin

- Pr Penault-Llorca

Fellows :

- Clémentine Garin
- Mathilde Saint Ghislain
- Camille Sautter
- Aullene Toussaint
- Lauren Darrigues
- Julie Labrosse
- Ines Abdennabi
- Clara Sebbag
- Milena Benque
- Charlotte Morel

Patients

- Lili Sohn
- Emilie Deville (Soyons Cheyennes)
- Lisa (Fucking Big C)
- Oli (Belle contre le cancer)

**All 4352
participants of
the FEERIC
study !!!**

Le « *Young Breast cancer project* » sera un projet pionnier de recherche collaborative et communautaire



- Femmes 18 – 45 ans
- n≈ **80 000** patientes

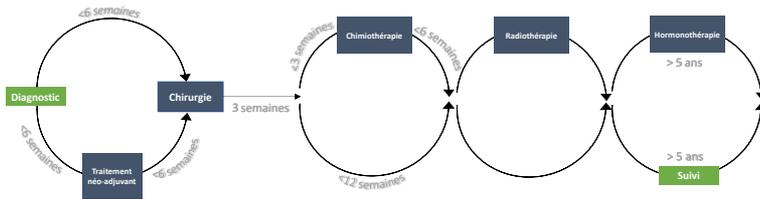


- Data mining
- n≈ **10000** patientes



- n≈ **1000** à **1500** patientes
- Cohorte ComPare (Pr Ravaud)

Analyse parcours de soins



Analyse parcours de vie

