



# Récepteurs oestrogènes et comorbidités

Dr Laure de Decker  
CHU Nantes/Angers



# Rationnel

- Cancer sein : plus fréquent femme.
- Incidence augmente avec âge : 60/1000 après 60 ans, 375/1000 après 85 ans.
- Hétérogène : récepteurs oestrogènes.
- Récepteurs : traitements et pronostic. .

Jemal A, Bray F, Center MM, Ferlay J, Ward E, Forman D. CA Cancer J Clin. 2011 Mar-Apr; 61(2):69-90. Epub 2011 Feb 4. Erratum in: CA Cancer J Clin. 2011 Mar-Apr; 61(2):134.

Yancik R, Ries L, Yates J. Breast cancer in aging women. Cancer 1989; 63:976-81

Yang XR, Chang-Claude J, Goode EL, and al. J Natl Cancer Inst. 2011 Feb 2; 103(3):250-63

Wang N, Wang B, Yajie Wang and Hu Jia. Estrogen receptor positive operable breast cancer: Does menopausal status impact on HER2 and progesterone receptor status? The breast 20(2011)519-524.



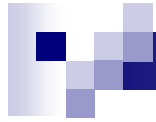
# Rationnel

- ER : âge, exposition hormones reproductives
- Comorbidités : âge, mortalité
- Comorbidités : syndrome métabolique

Althuis MD, Fergenbaum JH, Garcia-Closas M, Brinton LA, Madigan MP, Sherman ME. *Cancer Epidemiol Biomarkers Prev.* 2004 Oct; 13(10):1558-68.

Extermann M. Interaction between comorbidity and cancer. *Cancer Control.* 2007 Jan;14(1):13-22

Gijzen R, Hoeymans N, Schellevis FG, Ruwaard D, Satariano WA, van den Bos GA. *J Clin Epidemiol.* 2001 Jul; 54(7):661-74.



# Objectif

- Déterminer si il existe une association entre les récepteurs oestrogènes et les comorbidités.



# Méthode

- 1855 femmes avec cancer du sein.
- Registre du cancer : Doubs, Tarn, Loire-Atlantique.
- Age, comorbidités (index de Charlson), le syndrome métabolique, caractéristiques du cancer sein.
- 2 groupes, descriptive, régression linéaire unie et multi-variée.



# Résultats

		Population	Estrogens receptor status		P-Value*
		(n=1855)	Yes	No	
			(n =1378)	(n=329)	
Age (Years), Mean±SD		60.7± 13.7	61.4±13.5	58.4±14.4	< <b>0.001</b>
TNM, n (%)	0-I	1019(56.7)	740(55.3)	155(48.9)	< <b>0.045</b>
	II-III	707(39.4)	555(41.5)	142(44.8)	<0.283
	IV	70(3.9)	43(3.2)	20(6.3)	< <b>0.014</b>
SBR n (%)	I	342(21.8)	331(26.1)	10(3.4)	< <b>0.001</b>
	II	858(54.6)	735(57.9)	118(40.5)	< <b>0.001</b>
	III	371(23.6)	204(16.1)	163(49.5)	< <b>0.001</b>
Réceptors progesterone n (%)		1190(69.6)	1128(81.9)	60(18.2)	< <b>0.001</b>
HER n(%)		184(11.7)	101(8)	82(26.9)	< <b>0.001</b>
Metabolic comobidities n(%)		129(7)	95(6.9)	23(7)	<0.904
Charlson score, Mean±SD		2±1.7	2.1±1.7	1.8±1.7	< <b>0.005</b>

# Résultats

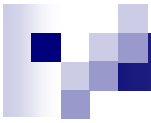
		Unadjusted model			Fully adjusted model			Stepwise backward		
		OR	95% CI	P-value	OR	95% CI	P-value	OR	95% CI	P-value
Age		<b>1.02</b>	[1.01-1.02]	<b>&lt;0.001</b>	1	[0.97-1.02]	<0.715	-	-	-
TNM	0-I	<b>1.29</b>	[1.01-1.65]	<b>&lt;0.04</b>	(Ref†)	-	-	-	-	-
	II-III	0.87	[0.68-1.12]	<0.28	0.84	[0.59-1.2]	<0.34	-	-	-
	IV	<b>0.49</b>	[0.29-0.85]	<b>&lt;0.011</b>	0.61	[0.27-1.38]	<0.24	-	-	-
SBR,	I	<b>9.90</b>	[5.21-18.84]	<b>&lt;0.001</b>	(Ref†)	-	-	-	-	-
	II	<b>2.01</b>	[1.55-2.61]	<b>&lt;0.001</b>	<b>0.21</b>	[0.10-0.45]	<b>&lt;0.001</b>	<b>0.20</b>	[0.10-0.42]	<b>&lt;0.001</b>
	III	<b>0.15</b>	[0.11-0.20]	<b>&lt;0.001</b>	<b>0.06</b>	[0.03-0.12]	<b>&lt;0.001</b>	<b>0.53</b>	[0.02-0.11]	<b>&lt;0.001</b>
Récepteurs progesterone		<b>20.31</b>	[14.87- 27.73]	<b>&lt;0.001</b>	<b>16.81</b>	[11.74-24.09]	<b>&lt;0.001</b>	<b>16.8</b>	[11.74-24.05]	<b>&lt;0.001</b>
HER		<b>0.24</b>	[0.17-0.33]	<b>&lt;0.001</b>	<b>0.54</b>	[0.35-0.86]	<b>&lt;0.009</b>	<b>0.52</b>	[0.34-0.82]	<b>&lt;0.004</b>
Metabolic comobidities		0.98	[0.61-1.58]	<0.95	0.85	[0.41-1.77]	<0.663	-	-	-
Charlson score		<b>1.11</b>	[1.032-1.2]	<b>&lt;0.005</b>	<b>1.26</b>	[1.03-1.56]	<b>&lt;0.028</b>	<b>1.20</b>	[1.09-1.34]	<b>&lt;0.001</b>



# Discussion/Conclusion

- Comorbidités associées avec expression récepteurs oestrogènes
- Age pas associé récepteurs oestrogènes
- Age phénomène complexe caractérisé par une accumulation de comorbidités
- Réflexion comorbidités et cancer





  
**épo-g** 8<sup>èmes</sup> journées nationales  
Échange de Pratiques en Onco-Gériatrie

**ACTUALITÉS EN ONCOGÉRIATRIE  
ET ONCO-HÉMATOLOGIE DU SUJET ÂGÉ**

**À NANTES**  
du 20 au 22 septembre 2012

