

FACTEURS PRÉDICTIFS ET PRONOSTIQUES



VALEUR PRONOSTIQUE DES MICROMÉTASTASES

IBCSG : 736 / 1275 malades

Rétrospectivement = forte valeur pronostique

Prospectivement 696 pts, recul 38 mois

Différence non significative entre pN0 et pN0(i+)

2 145 GS	1 854 N0 (i-)	137 N1mi	153 N0 (i+)
----------	---------------	----------	-------------

- SG et SSR meilleures pour N0 (i-) que N1mi dans les T1
- T2 et T3 efface la valeur pronostique des micro-métastases
- Micro-métastase en IHC : valeur pronostique imprécise

**Pas d'indication thérapeutique
Comme seul facteur pronostique**

TAILLE TUMORALE

Critère classiquement le plus important pour les N-

Taille 1 - 2 cm : risque récidive $\geq 20\%$



T = premier facteur pour les indications thérapeutiques des N-

SEIN N - MÉTASTASES À 10 ANS

T histo mm	SBR I	SBR II	SBR III
≤ 10	8 %	17 %	17 %
11 - 20	15 %	19 %	21 %
> 21	17 %	35 %	32 %

Grade = Indication thérapeutique pour les N-

INVASIONS VASCULAIRES (IVASC.)

- Risque récurrence à 20 ans (644 pts) Rosen JCO 1989
 - IVasc - = 22%
 - IVasc + = 38%
- IBCSG (1275 pts)
 - Augmentation de risque récurrence à 5 ans de 15%

Indication thérapeutique pour les pT1 N-

FACTEURS BIOLOGIQUES DE PROLIFÉRATION

Nombreux : index mitotique, phase S, thymidine ou bromo- deoxyuridine labeling index (TLI, BrdUL1), antigène Ki 67 (IHC)...

Plusieurs études pronostiques confirmatives

RR = 1,29 p<0,0001 (BCSAntonio)

(Ajustement sur âge, taille tumorale, N, ploïdie et chimiothérapie)

Indication de chimiothérapie pour N- de bon pronostic

SUREXPRESSON D'HER-2

Pronostic défavorable pour les N+

Pour les N- résultats contradictoires



**Prendre en considération pour l'indication
de chimiothérapie des N- ??**

RÉCEPTEURS HORMONAUX

Facteur pronostique distinct

RE- et RP- pronostic défavorable

RE+ taux de rechute

précoce plus faible que R-

tardif plus important que R-

Facteur majeur d'indication

- **de chimiothérapie des R-**
- **d'hormonothérapie des R+**

FACTEURS PRÉDICTIFS

LES RÉCEPTEURS HORMONAUX

Prédiction de l'effet hormonal

R- pas d'effet

R+ effet positif dans 70% des cas

AMIFORM

SUREXPRESSSION D'HER-2

Prédiction de la réponse

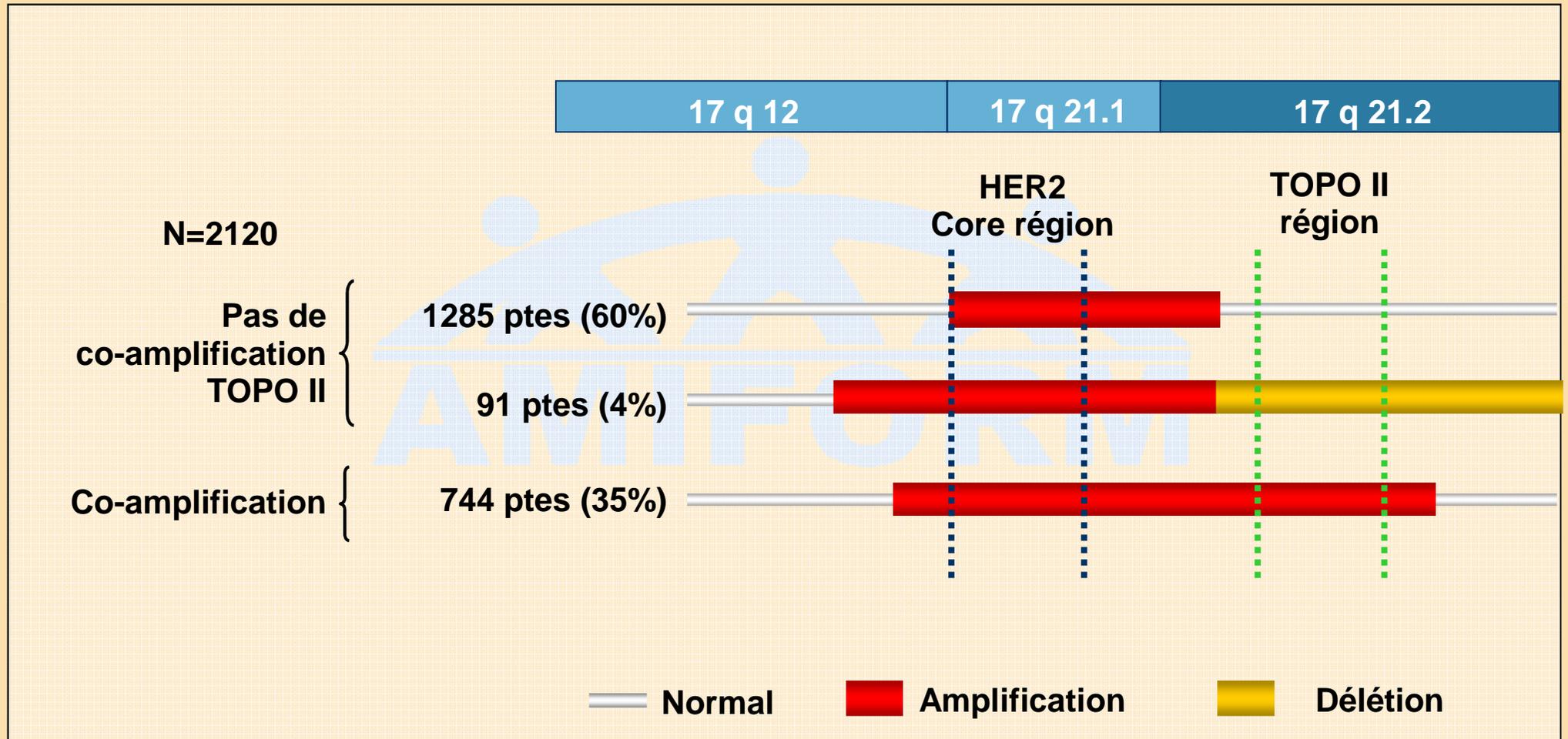
À l'Herceptin

À l'hormonothérapie

À la chimiothérapie

HER2 ET TOPO II DANS L'ÉTUDE BCIRG 006

2120 analyses sur 3222 patientes



RÉSUMÉ

Facteur Prédictif	Pronostic	
Ganglions	oui	-
Micro-invasif	?	-
Taille tumorale	oui	-
Inv Vasculaire	oui	-
Marqueurs prolifération	oui	?
Récepteurs hormonaux	oui	oui
HER-2	oui	oui
Topo-isomérase II	<i>à confirmer</i>	