

Attentes des patientes suivies pour un cancer de l'ovaire concernant les traitements d'entretien : résultats de la cohorte française GINECO de l'enquête européenne NOGGO/ENGOT-ov22 (Expression IV)

Marianne Lorcet¹, Alain Lortholary², Jean Emmanuel Kurtz³, Dominique Berton-Rigaud⁴, Michel Fabbro⁵, Thibault De La Motte Rouge⁶, Marie Christine Kaminsky-Forrett⁷, Anne Floquet⁸, Gilles Freyer⁹, Pierre Combe¹⁰, Nadine Dohollou¹¹, Elsa Kalbacher¹², Raymond Despax¹³, Remy Largillier¹⁴, Anne Claire Hardy Bessard¹⁵, Nicolas Gane¹⁶, Jalid Sehoul¹⁷, Guelten Oskay-Oezcelik¹⁸, Idir Licaj¹⁹, Isabelle Ray-Coquard²⁰, Florence Joly Lobbedez²¹

Reçu le 9 juin 2017

Accepté le 21 janvier 2018

Disponible sur internet le :

1. Centre Léon-Bérard, oncologie médicale, 28, prom. Léa-et-Napoléon-Bullukian, 69008 Lyon, France
2. Hôpital privé du confluent SAS, oncologie médicale, 4, rue Eric-Tabarly, 44200 Nantes, France
3. Hôpitaux universitaires de Strasbourg, département d'hémo-oncologie, 15, rue Cranach, 67200 Strasbourg, France
4. ICO centre René-Gauducheau, Medical Oncology, boulevard Professeur-Jacques-Monod, 44805 Saint-Herblain, France
5. ICM Val d'Aurelle, oncologie médicale, 208, avenue des Apothicaires, 34298 Montpellier, France
6. Centre Eugène-Marquis, oncologie médicale, avenue Bataille-Flandres-Dunkerque, 35042 Rennes, France
7. ICL institut de cancérologie de Lorraine, oncologie médicale, 6, avenue de Bourgogne, 54519 Vandœuvre-lès-Nancy, France
8. Institute Bergonié, oncologie médicale, 229, Cours de l'Argonne, 33000 Bordeaux, France
9. Institut de cancérologie des HCL et université Lyon Sud, oncologie médicale, 69310 Pierre-Bénite, France
10. Hôpital européen Georges-Pompidou, oncologie médicale, 20, rue Leblanc, 75015 Paris, France
11. Polyclinique Bordeaux Nord, oncologie-radiothérapie, 25, rue Claude-Boucher, 33300 Bordeaux, France
12. CHRU Jean-Minjoz, oncologie-radiothérapie, 3, boulevard Alexandre-Fleming, 25030 Besançon, France
13. Clinique Pasteur-Oncosud, oncologie médicale, 45, avenue de Lombez, 31300 Toulouse, France
14. Centre azuréen de cancérologie, oncologie médicale, 1, place Docteur-Jean-Luc-Broquerie, 06250 Mougins, France
15. Centre CARIO-HPCA, oncologie médicale, 10, rue François-Jacob, 22190 Plérin-sur-Mer, France
16. ARCAGY-GINECO, Biometrics, 1, place du Parvis-Notre-Dame, 75181 Paris, France
17. Charité Universitätsmedizin Berlin-Campus Virchow-Klinikum, Klinik für Gynäkologie, Platz 1, 13353 Berlin, Allemagne
18. Praxisklinik Krebsheilkunde für Frauen-Standort Spandau Medical Oncology, Berlin, Allemagne
19. Centre Francois-Baclesse, Biometrics, 3, avenue du Général-Harris, 14000 Caen, France
20. Centre Léon-Bérard, université Claude-Bernard-Léa-et-Napoléon-Bullukian, oncologie médicale, 69008 Lyon, France

M. Lorcet, A. Lortholary, J.E. Kurtz, D. Berton-Rigaud, M. Fabbro, T. De La Motte Rouge, et al.

21. Centre Francois-Baclesse, oncologie médicale, 3, avenue du Général-Harris, 14000 Caen, France

Correspondance :

Marianne Lorcet, centre Léon-Bérard oncologie médicale, 28, prom.-Léa-et-Napoléon-Bullukian, 69008 Lyon, France.
lorcet.marianne@gmail.com

Résumé

Introduction > Expression IV est une enquête européenne évaluant les attentes des patientes suivies pour un cancer de l'ovaire concernant les traitements d'entretien.

Méthode > Quatre cent une patientes françaises ont répondu à un questionnaire anonyme. L'objectif était d'évaluer les connaissances et attentes des patientes vis-à-vis des traitements d'entretien.

Résultats > Parmi les patientes, 62 % ont reçu une information concernant le traitement d'entretien. Parmi les femmes, 37 % bénéficiaient d'un traitement d'entretien. Les attentes des patientes étaient une augmentation des chances de guérison pour 73 % d'entre elles, une diminution de la taille tumorale (36 %), une amélioration de la qualité de vie (35 %) et un ralentissement de la croissance tumorale (27 %). Parmi les patientes, 64 % espéraient un gain de survie sans progression (SSP) de plus de 6 mois. Parmi les patientes, 42 % étaient prêtes à prendre le traitement pendant 6 à 24 mois, 20 % jusqu'à 60 mois et 38 % jusqu'à progression. Les patientes de plus de 70 ans étaient moins bien informées (48 % vs 66 %) et avaient moins d'espoir de guérison (60 % vs 77 %) que les plus jeunes. Les patientes en rechute avaient plus d'attentes que celles en rémission (diminution de la taille tumorale : 47 % vs 22 %, ralentissement de la croissance tumorale : 37 % vs 15 %, survie sans progression supérieure à 6 mois : 71 % vs 53 %), étaient prêtes à prendre le traitement plus longtemps (prise du traitement jusqu'à progression : 48 % vs 24 %).

Conclusion > Il existe un écart entre le bénéfice publié des traitements d'entretien dans le cancer de l'ovaire et les espérances des patientes nécessitant davantage d'informations.

Summary

Expectation about maintenance therapy among the GINECO French ovarian cancer cohort from the European NOGGO/ENGOT-ov22 Expression IV survey

Background > Expression IV survey evaluated the patients' expectations to a maintenance therapy.

Methods > From January 2015 to March 2016, 401 French patients, in first line or recurrent disease, answered a 24-items anonymous questionnaire. The results were specifically analyzed according to the demographic characteristics and treatment lines.

Results > Among the patients, 62% had already been informed about maintenance therapy. Thirty-seven percent of patients received a maintenance treatment: 111 patients during first line and 39 patients in relapse. Expectations of patients were: 1) the chance of cure (73%), 2) the tumor shrinkage (36%), 3) quality of life improvement (35%) and 4) tumor growth reduction (27%). Among the responders, 42% were willing to take the treatment for 6-24 months, 20% for 24-60 months and 38% until tumor progression. 64% of patients expected more than a 6 months progression-free survival. Patients older than 70 years were less informed than their younger counterparts (48% vs 66%) and had lesser hope for cure with maintenance treatment (60% vs 77%). Patients in relapse had more expectation than patients in remission (tumor shrinkage: 47% vs 22%, slowing of tumor growth: 37% vs 15%, improving the progression-free survival of more than 6 months: 71% vs 53%, respectively). Among patients, 48% in relapse consented to take a treatment until progression vs 24% of patients in remission.

Conclusion > This sub-analysis in French patients demonstrate a gap between the efficacy of maintenance therapy and the patients' expectations in ovarian cancer, particularly in relapsing disease justifying better information and explanations.

Mots clés

Ovaire
Cancer
Enquête
Traitement d'entretien

Keywords

Ovarian cancer
Maintenance
Survey

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8785524>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8785524>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)