

Le risque d'ostéoporose au décours du traitement du cancer du sein

E Legrand, A Laffitte, P Soulié
A Petit Le Manach, R Levasseur
E Hoppé, F Capon
M Audran

Pôle ostéoarticulaire
INSERM-EMI 0335
Faculté de Médecine et CHU ANGERS

Introduction

Les facteurs de risque du cancer du sein [**ménopause tardive, IMC élevé**] sont des facteurs de protection vis-à-vis de l'ostéoporose.

En revanche, les **traitements du cancer** (chimiothérapie, anti-aromatases), et certains facteurs intrinsèques sont susceptibles d'accélérer la perte osseuse et d'accentuer la fragilité osseuse...

Objectif de l'étude

Evaluation prospective de l'état osseux
d'une cohorte de femmes au décours du
traitement d'un cancer du sein

Etude, patientes

- Prospective, transversale
- De janvier 2005 à janvier 2006
- **215 patientes**
- Critères d'inclusion
 - Age compris entre 40 et 90 ans
 - Cancer du sein
 - Absence de métastases osseuses ou viscérales
 - Traitement par **anti-aromatase** indiqué
- Critères de non inclusion : métastases osseuses, hépatiques

Etude, patientes

Evaluation 1 à 3 ans (en moyenne) après le diagnostic

Traitements

- chirurgie [100 %]
- radiothérapie [n = 195, 91 %]
- chimiothérapie [n = 133, 62%]
- tamoxifène [n = 80, 37 % ; 30,4 ± 21,2 mois]
- anti-aromatase [n = 175, 81 % ; 6,7 ± 7,5 mois]

Etude, méthodes

- 1- Recherche clinique de facteurs de risque d'ostéoporose
- 2- Caractéristiques du cancer
- 3- Radiographies du rachis dorsal et lombaire
- 4- Ostéodensitométrie en site lombaire et à l'ESF
[système Hologic QDR 4500]

Caractéristiques de la cohorte

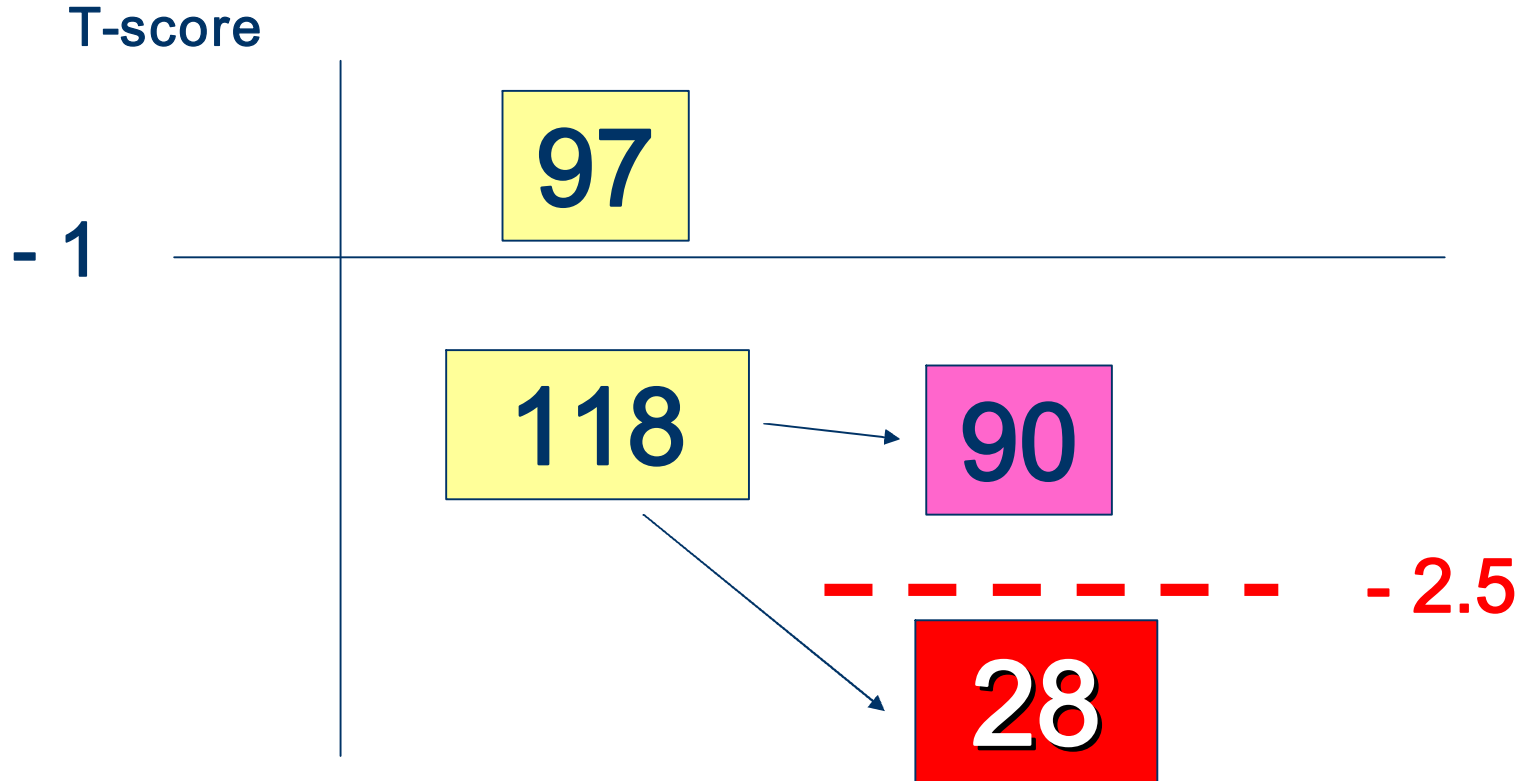
- Age : 63,5 ans (45-88 ans)
- IMC : $27,3 \pm 5,3$ kg/m²
- 13 % fument (22,5 PA en moyenne)
- $1,9 \pm 0,9$ produit laitier par jour
- Marche à pied : $2 \pm 1,2$ heures/semaine
- Age ménopause : $49,1 \pm 4,8$ ans
- 26 % ont reçu un THM (œstrogènes)

Densité osseuse

Dans la série de 215 femmes

- 97 femmes : T-score > -1
- 118 femmes : T-score < -1
 - 28 femmes ont un T-score $< -2,5$
 - 90 femmes ont un T-score entre $-1 <$ et $-2,5$

Densité osseuse



Fractures vertébrales

Sur les 215 femmes

- 53 femmes [24,5 %] ont ≥ 1 fracture vertébrale radiographique (grade 1 dans 60 % des cas)
- Deux tiers de ces fractures sont observées chez des patientes dont la densité minérale osseuse est intermédiaire [$-2.5 < \text{T-score} < -1$]

Fractures périphériques

- 31 femmes [14,4 %] ont ≥ 1 fracture périphérique
- Soit au total **42 fractures périphériques**, dont
 - 17 fractures du poignet
 - 1 fracture de l'ESF
 - 5 fractures de l'extrémité proximale de l'humérus
 - 8 fractures de cheville
 - 2 fractures costales

Analyse en régression

Le risque de densité minérale osseuse basse [T-score < -2] est associé à :

- l'âge (+ 5 ans) OR = 1,46, CI 95% 1,15-1,85
- poids (-10 kg) OR = 1,14, CI 95% 1,08-1,19
- fracture non-vertébrale OR = 4,17, CI 95% 1,80-9,63
- fracture vertébrale OR = 6,12, CI 95% 2,42-15,71

Analyse en régression

En revanche, dans cette série, pas d'association retrouvée entre le risque d'ostéopénie et

- la chimiothérapie

- l'ancienneté de la ménopause

- un ATCD familial de fracture

- le tabagisme

- la consommation d'alcool

- les apports en calcium

- l'activité physique

- le taux sérique de CTX

- les taux d'ostéocalcine ou de PAO...

Conclusions

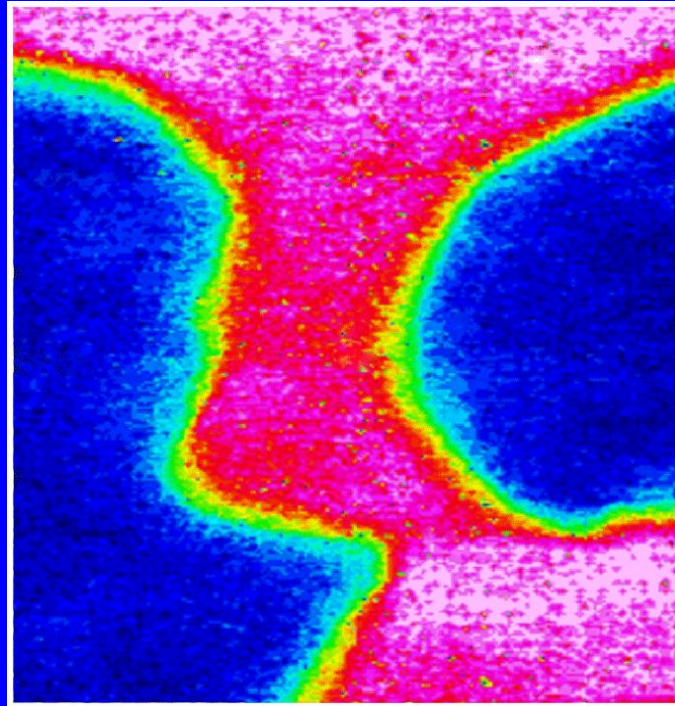
- 55 % des femmes ont une densité osseuse basse
- 25 % des femmes ont au moins 1 fracture vertébrale
- 14 % ont un ATCD de fracture périphérique
- Le risque d'ostéoporose est élevé chez une femme ménopausée après le traitement d'un cancer du sein et justifie une évaluation osseuse attentive...



7^{es} Journées de Pathologie Osseuse

NUTRITION ET OSTEOPOROSE

16 et 17 novembre 2007



ANGERS - Centre de Congrès