

Examen de l'utilisation du test Oncotype DX pour le cancer du sein au stade précoce sans envahissement ganglionnaire

Contexte

Le cancer du sein est le cancer le plus souvent diagnostiqué chez les Canadiennes de plus de 20 ans. C'est une des principales causes de décès par cancer chez les Canadiennes, juste derrière le cancer du poumon. Chez les patientes atteintes de cancer du sein au stade précoce à récepteurs d'œstrogènes positifs (ER+) et sans envahissement ganglionnaire (LN-), la décision d'administrer une chimiothérapie adjuvante après la chirurgie dépend depuis longtemps de facteurs cliniques et pathologiques, ainsi que des préférences des cliniciens et des patientes. Toutefois, certaines caractéristiques biologiques du cancer du sein peuvent indiquer si le cancer est susceptible de croître rapidement ou de se disséminer vers une autre partie du corps. Des tests axés sur ces caractéristiques peuvent permettre de décider si une chimiothérapie adjuvante convient ou non.

Technologie

Le test Oncotype DX (ODX) permet de déterminer le profil d'expression des gènes pour mesurer le risque de récurrence de la tumeur pendant les dix années suivant le diagnostic initial de cancer du sein au stade précoce. Le risque de récurrence de la tumeur est déterminé à partir de l'expression de 21 gènes, laquelle permet de calculer le score de récurrence (SR), qui va de 0 à 100. La catégorie de risque est déterminée à partir du SR : risque faible (SR < 18), intermédiaire (SR de 18 à 30) ou élevé (SR > 30).

Sujet

Un examen de l'efficacité clinique du test ODX en présence de cancer du sein au stade précoce LN-, ER+ et négatif pour le récepteur 2 du facteur de croissance épidermique humain (HER2) et un examen des lignes directrices cliniques orienteront les décisions sur l'utilisation du test ODX chez ces patientes.

Méthodes

On a procédé à une recherche documentaire limitée à partir des ressources clés et examiné les titres et résumés des publications repérées. On a ensuite évalué le texte intégral des publications en vue de procéder au choix final des articles selon des critères de sélection déterminés au préalable (population, intervention, comparateur, résultats et plan des études).

Messages clés

En présence de cancer du sein au stade précoce LN-, ER+ et HER2- :

- Le test ODX a un impact sur environ 30 % des plans de traitement.
- Le test ODX entraîne surtout une réduction de la fréquence de la chimiothérapie adjuvante (faible score de risque), mais, dans certains cas, il plaide en faveur d'une chimiothérapie adjuvante qui n'avait pas été envisagée au départ (score de risque élevé).
- L'impact du test ODX est incertain quand le risque est intermédiaire.

RE = récepteur d'œstrogènes

HER2 = récepteur 2 du facteur de croissance épidermique humain

Résultats

La recherche documentaire a permis de repérer 222 références, desquelles 32 ont été jugées potentiellement pertinentes. Dix autres articles ont été recensés dans la littérature grise. Parmi ces 42 articles, 14 ont répondu aux critères d'inclusion du présent examen, soit 2 évaluations de technologies de la santé, 2 examens méthodiques, 4 études de cohortes prospectives et 6 ensembles de lignes directrices cliniques.

AVERTISSEMENT : L'information présentée ici a pour but d'éclairer la prise de décisions des patients, des professionnels de la santé, des dirigeants de systèmes de santé, des décideurs et des responsables de politiques du secteur de la santé afin d'améliorer la qualité des services de santé. Cette information ne saurait tenir lieu du discernement ou du jugement du clinicien dans la prise en charge d'un patient en particulier, du jugement professionnel qui intervient dans la prise de décisions, ni de l'avis ou de l'opinion en bonne et due forme d'un médecin. Bien que l'ACMTS ait tout mis en œuvre pour veiller à l'exactitude, à l'exhaustivité et à l'actualité du contenu, elle décline toute responsabilité à cet égard. Elle ne saurait être tenue responsable des erreurs ou omissions, des blessures, des pertes, des dommages ou des préjudices découlant de l'usage ou du mésusage de l'information contenue ou sous-entendue dans le Rapport en bref.

L'ACMTS assume l'entière responsabilité de la forme et du contenu définitifs du présent Rapport en bref. Les énoncés, conclusions et points de vue qui y paraissent ne représentent pas forcément l'opinion de Santé Canada ou d'un gouvernement provincial ou territorial. La production du présent Rapport en bref a été rendue possible grâce au soutien financier de Santé Canada.