

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية
République algérienne démocratique et populaire
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE
UNIVERSITÉ FERHAT ABBAS SÉTIF 1
FACULTÉ DE MÉDECINE



DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

**Mémoire De Fin D'étude En Vue De L'obtention
Du Diplôme De Docteur En Pharmacie**

Thème

**Evaluation De La Cardiotoxicité Du Protocole
«FEC» Dans Le Cancer Du Sein Par Dosage
De La Troponine Dans Le CAC -Sétif-**

Soutenue publiquement le : 03/11/2020

Présenté et soutenu par :

Encadrant : **Dr Y. DJEBBAR**

KHIREDDINE ASMA

SEBOUSSI DJAOUIDA

BENKHALIFA KENZA

Jury d'évaluation :

Président du jury : **DR F. ZOUAI**

Examineurs : **DR S. BOUNAAS**

DR A. MOUKHNAN

Année Universitaire 2019/2020

Résumé :

La prise en charge thérapeutique du cancer de sein fait appel à la chimiothérapie, parmi les protocoles les plus souvent utilisés le protocole FEC. Malgré l'efficacité thérapeutique, ce dernier donne des complications. La cardiotoxicité est l'une des plus redoutés qui peut apparaître après le traitement.

Notre objectif est d'évaluer l'effet cardiotoxique précoce du protocole FEC chez les patients traités pour un cancer du sein via le dosage de la troponine I ultra-sensible.

Pour cette fin, nous avons suivi 16 patients durant la période allant du Janvier 2020 jusqu'au Mai 2020, au niveau du Centre Anti Cancer du Sétif.

L'automate mini-vidas permet de faire un dosage de la troponine I us avec une limite de détection de 1.5 ng/l. D'après nos résultats, la cTnI a été négative chez tous nos patients avant le début du traitement, juste après la 3^{ème} cure la TnI us s'est élevée chez 8 patients (50%) parmi eux une seule patiente (6,25 %) avait une troponine supérieure à la valeur seuil d' IDM (19 ng/l), 3 semaines après le traitement, l'élévation du TnI us a été notée chez 10 patients (62,5%) ; la FEVG a été légèrement diminuée mais sans dépasser les normes.

Malgré le faible nombre de patients suivis dans notre étude, une élévation de la cTnI us a été enregistrée. Ces résultats confirment la cardiotoxicité induite par ce protocole, rejoignent la littérature et concordent avec les études précédentes avec des valeurs un peu élevées.

Les valeurs trouvées montrent des lésions cardiaques infra cliniques qui nécessitent ainsi une surveillance stricte par les cardiologues et des études ultérieures pour développer la cardio-oncologie.

Mots clés : cancer de sein, la chimiothérapie, la cardiotoxicité, le protocole FEC, troponine I.

Abstract :

The therapeutic management of breast cancer involves chemotherapy, among the protocols most often used is the FEC protocol. Despite the therapeutic efficacy, the latter causes complications. Cardiotoxicity is one of the most feared that can appear after treatment. Our objective is to evaluate the early cardiotoxic effect of the FEC protocol in patients treated for breast cancer via the ultra-sensitive troponin I assay. To this end, we followed 16 patients during the period from January 2020 until May 2020, at the Center Anti-Cancer of Sétif. The mini-Vidas automat makes it possible to assay troponin I us with a detection limit of 1.5 ng/l. According to our results, the cTnI was negative in all our patients before the start of the treatment, just after the 3rd course the TnI us rose for 8 patients (50%) among them only one patient (6.25%) had troponin greater than the MI cutoff (19 ng/l), 3 weeks after treatment, an increase in TnI us was noted for 10 patients (62.5%) ; the LVEF has been slightly reduced but without exceeding the standards. Despite the low number of patients followed in our study, an increase in us cTnI was recorded. These results confirm the cardiotoxicity induced by this protocol, join the literature and agree with previous studies with somewhat high values. The values found show subclinical cardiac lesions which thus require strict monitoring by cardiologists and subsequent studies to develop cardio-oncology.

Keywords: Breast cancer, chimiotherapy, cardio toxicity, the FEC protocol, cardiac troponin I.

الملخص:

يرتكز علاج الإصابة بمرض سرطان الثدي على العلاج الكيميائي، ومن بين البروتوكولات الأكثر استخدامًا بروتوكول FEC. على الرغم من الفعالية العلاجية، فإن هذا الأخير يسبب مضاعفات، من أخطرهما السمية القلبية التي يخشى ظهورها بعد العلاج.

و هنا تأتي دراستنا التي تهدف إلى تقييم تأثير السمية القلبية المبكرة للبروتوكول FEC على المرضى الذين عولجوا من سرطان الثدي و ذلك عن طريق معايرة تروبونين إ فائق الحساسية.

ولهذه الغاية، تابعنا 16 مريضًا خلال الفترة الممتدة من جانفي 2020 حتى ماي 2020، في مركز مكافحة السرطان في سطيف.

يُنتج جهاز mini vidas إمكانية فحص تروبونين إ فائق الحساسية بحد اكتشاف يبلغ 1.5 نانوغرام / لتر. وفقًا لنتائجنا، كان التروبونين إ سالبًا لدى جميع مرضانا قبل بدء العلاج، بعد الدورة الثالثة مباشرة، ارتفع معدل التروبونين إ عند 8 مرضى (50٪) من بينهم مريض واحد فقط (6.25٪) كان التروبونين أكبر من حد القطع لاحتشاء عضلة القلب (19 نانوغرام / لتر)، بعد 3 أسابيع من العلاج، لوحظت زيادة في التروبونين إ عند 10 مرضى (62.5٪)؛ مع انخفاض VEGF قليلاً ولكن دون تجاوز المعايير.

على الرغم من قلة عدد المرضى المتابعين في دراستنا، فقد سُجلت زيادة في التروبونين إ. تؤكد هذه النتائج السمية القلبية التي يسببها هذا البروتوكول، وهذا ما يتوافق مع الدراسات السابقة وذلك بقيم عالية إلى حد ما.

تظهر القيم التي تم العثور عليها الأضرار القلبية تحت الإكلينيكية والتي تتطلب بالتالي مراقبة صارمة من قبل أطباء القلب ودراسات لاحقة لتطوير أمراض القلب.

كلمات البحث:

سرطان الثدي، العلاج الكيميائي، البروتوكول FEC، التسمم القلبي، التروبونين .