






Le tamoxifène et les inhibiteurs d'aromatase dans le traitement des cancers du sein : aspects pharmacologiques et cliniques

Volume 91, numéro 12, Décembre 2004

-  PDF
-  Imprimer
-  Ajouter à mes favoris
-  Citer cet article
-  Envoyer un lien vers article



Résumé

Texte intégral

Références

Illustrations

Compléments

Auteurs

Patricia de Cremoux, Véronique Diéras, Marie-France Poupon, Henri Magdelénat, Brigitte Sigal-Zafrani, Alain Fourquet, Jean-Yves Pierga

Unité de pharmacologie,, Département d'oncologie médicale,, FRE 2584 CRNS/Section de recherche,, Responsable du groupe sein,, Département de radiothérapie, Institut Curie, 26, rue d'Ulm, 75005 Paris, France

Mots-clés : tamoxifène, aromatase, inhibiteurs d'aromatase, cancer du sein

Page(s) : 917-27

Année de parution : 2004

Illustrations

[Afficher les illustrations](#)

L'hormonodépendance des cancers du sein a été démontrée il y a plus d'un siècle. Pendant plus de vingt ans, le tamoxifène a représenté le traitement hormonal adjuvant de première intention des tumeurs du sein hormonodépendantes chez la femme ménopausée. C'est un inhibiteur compétitif des œstrogènes au niveau de leur récepteur spécifique. Cependant, son action est plus complexe, car il présente aussi un effet agoniste faible des œstrogènes, ce qui est bénéfique pour prévenir la déminéralisation osseuse, mais peut être aussi délétère car on observe sous traitement une augmentation de l'incidence des cancers de l'endomètre et des accidents thromboemboliques. Récemment, sont apparus de nouveaux inhibiteurs d'aromatase très spécifiques. Ces composés entraînent une chute profonde des taux d'œstrogènes circulants chez les femmes ménopausées. Ils inhibent ou inactivent l'aromatase, enzyme responsable de la synthèse d'œstrogènes à partir d'androgènes d'origine surrénalienne. Différents du tamoxifène, ces composés n'ont pas d'effet agoniste. Ils ont globalement une bonne tolérance, mais on peut craindre à terme un effet défavorable sur la minéralisation osseuse. Le tamoxifène administré en traitement adjuvant pendant cinq ans chez des patientes avec un cancer du sein ayant des récepteurs hormonaux positifs a été pendant plus de vingt ans le traitement standard international. Il entraîne une réduction du risque de décès de 25 %. Plus récemment, des résultats d'essais comparant un traitement adjuvant par inhibiteurs d'aromatase et par tamoxifène ont été rapportés. Ils montrent une efficacité des inhibiteurs d'aromatases supérieure à celle du tamoxifène sur le risque de rechute, qu'il s'agisse d'études comparatives (anastrozole) ou séquentielles (anastrozole, létrozole et exémestane). Certaines questions restent encore à ce jour en suspens et en particulier les effets secondaires indésirables à long terme ainsi que les séquences et durées de traitement séquentiel. Un recul plus long permettra d'évaluer certaines de ces données.

MON COMPTE

[Créer un compte](#)

Connexion à mon compte personnel

OK

[Connexion au compte d'une institution](#)

[Activer mon compte](#)

[Identifiants oubliés](#)

ESPACE PARTENAIRES

[Publicité](#) • [Partenaires](#) • [Auteurs revues](#) • [Auteurs livres](#)

SERVICES

[Abonnez-vous](#) • [Conditions générales d'abonnement](#) • [Achetez un numéro](#) • [Article à la carte](#) • [Congrès](#) • [Petites annonces](#)



[Infos légales](#) • [Aide/FAQ](#) • [Qui sommes-nous ?](#) • [Contact](#) • [Quelle est mon adresse IP ?](#)

Copyright © 2019 JOHN LIBBEY EUROTTEXT

BACKGROUND The aromatase inhibitor letrozole, as compared with tamoxifen, improves disease-free survival among postmenopausal women with receptor-positive early breast cancer. It is unknown whether sequential treatment with tamoxifen and letrozole is superior to letrozole therapy alone. **METHODS** In this randomized, phase 3, double-blind trial of the treatment of hormone-receptor-positive breast cancer in postmenopausal women, we randomly assigned women to receive 5 years of tamoxifen... **CONTINUE READING.** Save to Library. The incidence rate of breast cancers in People's Republic of China has increased in the last decade, and many cases are responsive to hormone therapies. The third-generation aromatase inhibitor letrozole inhibits estrogen production, and is more efficacious than the estrogen receptor inhibitor tamoxifen. In recent years, letrozole has been widely used to treat postmenopausal breast cancers in People's Republic of China. [Show full abstract] cancer in postmenopausal women, focusing on the largest adjuvant breast cancer study till date to provide data, the , Tamoxifen, Alone or in Combination (ATAC) trial. Read more. Discover more. The aromatase inhibitors are regarded as standard approaches to first- or second-line endocrine therapy in women with hormoneresponsive metastatic breast cancer. Their efficacy and apparent lack of toxicity have led to their evaluation as adjuvant therapy. Although initial results with these agents in early breast cancer are promising, our collective long-term experience. In this article, we review our current understanding of the role of aromatase inhibitors in the adjuvant treatment of postmenopausal hormone- responsive breast cancer.