

---

## Prise en charge d'un patient sous traitement anti-cancéreux et présentant une élévation des troponines

### I. Objet

---

Conduite à tenir devant une élévation des troponines chez les patients sous traitement anti-cancéreux cardio-toxique.

### II. Application

---

Cardiologues, oncologues médicaux, oncologues radiothérapeutes, hématologues, urologues

### III. Contexte

---

#### 1. Quelle est l'utilité des troponines chez les patients sous traitement anti-cancéreux ?

Les troponines peuvent être utilisées pour les indications suivantes :

- Diagnostic, surveillance, stratification du risque, orientation du choix du traitement cardio-vasculaire.
- Suivi de la réponse au traitement aussi bien sur le plan cardiaque qu'oncologique.

#### 2. Quelles sont les étiologies pouvant expliquer l'élévation des troponines chez le patient sous traitement anti-cancéreux ?

- Les syndromes coronariens aigus – rupture d'une plaque d'athérosclérose/ vaso-spasme
- Chimiothérapie / Thérapie ciblée / Immunothérapie
- Embolie pulmonaire aigüe
- Myocardite
- Troubles de rythme supra-ventriculaires/ Arythmie complète par fibrillation auriculaire
- Tachycardies ventriculaires
- Péricardites aigües
- Syndrome de tako-tsubo
- Déséquilibre entre les besoins et apport en O<sub>2</sub> :
  - Anémie
  - Hypotension
  - Crises hypertensives
  - Sepsis
  - Hypertension intracrânienne
- Infiltration myocardique aigüe (Cancer primitif ou métastases)

### 3. Quels sont les traitements anti-cancéreux impliqués dans la cardio-toxicité avec élévation des troponines ?

- Chimiothérapie
  - Les anti-métabolites : 5Fluorouracile
  - Anthracyclines : Doxorubicine, Epirubicine
  - Les alkylants : Cyclophosphamide, Cisplatine, Ifosfamide
  - Les taxanes
  - Les vinca-alcaloïdes
- Hormonothérapie :
  - Analogues de LH-RH
  - Anti-androgènes : Bicalutamide, enzalutamide..
  - Anti CYP17A : Acétate d'abiratéron
- Thérapie ciblée :
  - Anti HER2 : Trastuzumab, Pertuzumab, Trastuzumab emtansine
  - Anti CDK4/6 : Ribociclib
  - Anti angiogéniques : Bévacizumab
  - Inhibiteurs de la tyrosine kinase : Sunitinib, Pazopanib, Sorafenib, Imatinib
  - Anti BRAF : Vémurafénib, Dabrafénib
  - Anti MEK : Tramétinib, Cobimétinib
- Immunothérapie :
  - Anti PD1 : Pembrolizumab, Nivolumab
  - Anti PDL1: Atezolizumab, Durvalumab, Avelumab
  - Anti CTLA-4: Ipilimumab

### IV. Conduite à tenir devant une élévation des Troponines chez un patient sous traitement anti-cancéreux cardio-toxique

---

**Une évaluation cardio-oncologique** est nécessaire chez tout patient recevant un traitement anti-cancéreux potentiellement cardio-toxique. Elle consiste à **au moins une consultation** avec :

- Examen clinique et mesure de la pression artérielle
- ECG
- Bilan biologique : glycémie, Bilan lipidique et bilan rénal
- ETT avec évaluation de la fonction d'éjection systolique du ventricule gauche (FEVG) et idéalement le strain longitudinal global du VG (SLG VG)
- Surveillance et contrôle des facteurs cardio-vasculaires et des pathologies cardiaques sous-jacentes
- Conseils hygiéno-diététiques et exercice physique régulier

**Algorithme 1.** Conduite pratique devant une élévation des troponines chez un patient sous traitement anti-cancéreux cardio-toxique

**Algorithme 2.** Conduite pratique devant une dysfonction ventriculaire gauche chez un patient sous traitement anti-cancéreux cardio-toxique

**Algorithme 3.** Conduite pratique devant une fibrillation auriculaire chez un patient sous traitement anti-cancéreux cardio-toxique

## V. Références

---

- 1 Joachim Alexandre et al. Cardiovascular Toxicity Related to Cancer Treatment: A Pragmatic Approach to the American and European Cardio-Oncology Guidelines. *J Am Heart Assoc.* 2020;9:e018403.
- 2 Jelena Celutkienė et al. Role of cardiovascular imaging in cancer patients receiving cardiotoxic therapies: a position statement on behalf of the Heart Failure Association (HFA), the European Association of Cardiovascular Imaging (EACVI) and the Cardio-Oncology Council of the European Society of Cardiology (ESC). *European Journal of Heart Failure* (2020) 22, 1504–1524.
- 3 Radek Pudil et al. Role of serum biomarkers in cancer patients receiving cardiotoxic cancer therapies: a position statement from the Cardio-Oncology Study Group of the Heart Failure Association and the Cardio-Oncology Council of the European Society of Cardiology. *European Journal of Heart Failure* (2020) 22, 1966–1983.
- 4 [Marina T Van Leeuwen](#) et al. Cardiovascular Toxicity of Targeted Therapies for Cancer: An Overview of Systematic Reviews. *JNCI Cancer Spectr.* 2020 Aug 24;4(6):pkaa076.
- 5 [Sireesha Upadhrasta](#) et al. Managing cardiotoxicity associated with immune checkpoint inhibitors. *Chronic Dis Transl Med.* 2019 Mar 21;5(1):6-14.