

# Effet de l'état matrimonial sur le stade de présentation et le traitement chez les patients atteints d'un carcinome de l'urètre

Touma, N.<sup>1</sup>, Morra, S.<sup>1</sup>, Scheipner, L.<sup>1</sup>, Baud, A.<sup>1</sup>, Jannello, L.<sup>1</sup>, de Angelis, M.<sup>1</sup>, Siech, C.<sup>1</sup>, Goyal, J.<sup>1</sup>, Zhe, T.<sup>1</sup>, Saad, F.<sup>1</sup>, Karakiewicz, P.<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Unité de recherche quantitative et évaluative, Centre Hospitalier de l'Université de Montréal, Québec, Canada

## INTRODUCTION

Le carcinome de l'urètre (CU) représente 1% des cancers génito-urinaires. Alors qu'il y a eu des associations entre le célibat et des stades plus avancés au diagnostic et à des taux de traitement plus faibles dans plusieurs cancers, ces associations n'ont pas été investigués dans le CU.

## MÉTHODES AND ANALYSES

- Hommes et femmes âgés ≥18 ans avec un diagnostic d'un CU non métastatique confirmé par histologie entre 2000-2020 avec des données confinées dans la base de données SEER (*Surveillance, Epidemiology, and End Results*).
- Les variables suivantes ont été collectées:
  - âge au diagnostic
  - sexe
  - race/ethnicité (caucasien vs non-caucasien)
  - statut matrimonial (marié vs célibataire)
  - stade (T1-2N0 vs T3-4N0-2)
  - histologie (urothélial, squameux, adénocarcinome, autres)
  - modalité de traitement (chirurgie seule +/- traitement systémique +/- radiothérapie).
- Des régressions logistiques multivariées pour tester les associations entre:
  - le statut matrimonial et le stade avancé (T3-4N0-2) au diagnostic
  - le statut matrimonial et le taux de traitement bi-/trimodal reçu.
- Des analyses de sous-groupes par rapport au sexe ont été effectuées.

## RÉSULTATS

Table 1  
Descriptive characteristics of 1,430 (1,004 male and 426 female) newly diagnosed primary urethral carcinoma patients identified within the Surveillance, Epidemiology and End Results (SEER) database 2000-2020, stratified according to marital status (married vs unmarried).

Characteristic	Male			P-value <sup>b</sup>	Female			P-value <sup>b</sup>
	Overall, N = 1,004 <sup>1</sup>	Married, N = 732 (73%) <sup>a</sup>	Unmarried, N = 272 (27%) <sup>a</sup>		Overall, N = 426 <sup>1</sup>	Married, N = 187 (44%) <sup>a</sup>	Unmarried, N = 239 (56%) <sup>a</sup>	
Age	74 (65, 81)	74 (66, 81)	73 (62, 81)	0.2	68 (60, 77)	68 (60, 74)	69 (60, 79)	0.052
Caucasians	784 (78%)	586 (80%)	198 (73%)	<b>0.01</b>	241 (57%)	113 (60%)	128 (54%)	0.2
Stage				0.4				<b>0.007</b>
T <sub>1-2</sub> N <sub>0</sub> M <sub>0</sub>	769 (77%)	566 (77%)	203 (75%)		226 (53%)	113 (60%)	113 (47%)	
T <sub>3-4</sub> N <sub>0-2</sub> M <sub>0</sub>	235 (23%)	166 (23%)	69 (25%)		200 (47%)	74 (40%)	126 (53%)	
Histology				0.1				0.6
Urothelial	691 (69%)	511 (70%)	180 (66%)		127 (30%)	59 (32%)	68 (28%)	
Squamous	187 (19%)	125 (17%)	62 (23%)		95 (22%)	45 (24%)	50 (21%)	
Adenocarcinoma	70 (7%)	56 (7.7%)	14 (5%)		155 (36%)	62 (33%)	93 (39%)	
Others	56 (6%)	40 (6%)	16 (6%)		49 (12%)	21 (11%)	28 (12%)	
Treatment				<b>0.04</b>				0.9
Endoscopic/surgery alone	774 (77%)	552 (75%)	222 (82%)		264 (62%)	116 (62%)	148 (62%)	
Bi-/trimodal therapy	230 (23%)	180 (25%)	50 (18%)		162 (38%)	71 (38%)	91 (38%)	

## CONCLUSION

Le statut matrimonial doit être considéré comme un facteur de risque important et potentiellement modifiable.

Les patients célibataires représentent des candidats pour des interventions en pré- et post-opératoire (groupes de soutien, soutien psychologique, suivis plus étroits) visant à réduire les différences par rapport à leurs homologues mariés et potentiellement améliorer leurs devenir cliniques.

• L'association entre le taux de traitement bi-/trimodal reçu et le statut matrimonial:

• **RC: 0.73; P = 0.02**

• Analyse de sous-groupe selon le sexe:

• **Hommes, RC:0.60; p = 0.007**

• **Femmes, RC: 0.90; p = 0.6**

• L'association entre le stade localement avancé et le statut matrimonial (célibataire vs marié):

• **RC: 1.31; P = 0.3**

• Analyse de sous-groupe selon le sexe:

• **Hommes, RC: 1.09; p = 0.6**

• **Femmes, RC: 1.62; p = 0.02**