

Prise en charge intégrée chimiothérapie / immunothérapie / thérapies ciblées / chirurgie dans les maladies localement avancées et métastatiques

Coordonnateur du thème Cancer poumon :

Marco Alifano

Responsables du groupe de travail :

Marco Alifano, Pierre-Emmanuel Falcoz

Participants :

Géraud Galvaing, Emelyne Canny, Mauro Loi, Samir Bouam (PH DIM Cochin)

Argumentaire / Objectifs :

Récemment, de nombreux travaux ont montré que des patients correctement sélectionnés atteints d'une maladie oligo-métastatique ont pu bénéficier d'une chirurgie pulmonaire. Celle-ci a été associée à une chimiothérapie ou à une thérapie ciblée, et à un traitement local de certaines localisations métastatiques (cerveau et surrénales) avec un taux de survie à 5 ans atteignant 40%. Une prise en charge multimodale et une sélection des patients grâce à une meilleure compréhension des mécanismes biologiques semble se dessiner. Cette réflexion devrait désormais inclure les patients avec maladie localement avancée, historiquement considérés inopérables et qui pourrait devenir resecables grâce à des traitements d'induction « nouveaux » (thérapies ciblées, immunothérapie). Étude des coûts.

Développer la chirurgie de précision. Augmenter le nombre de patients opérables. Développer les prises en charge hybrides. Établir le rôle de la chirurgie dans le traitement intégré des maladies oligométastatiques, mais aussi des maladies oligo progressives.