

# 4<sup>ème</sup> COURS FRANCOPHONE SUPÉRIEUR sur les cancers du sein avancés et localement avancés

NICE  
SAINT PAUL DE VENCE  
2016



● [www.cours-rpc-nice-saintpaul.fr](http://www.cours-rpc-nice-saintpaul.fr)



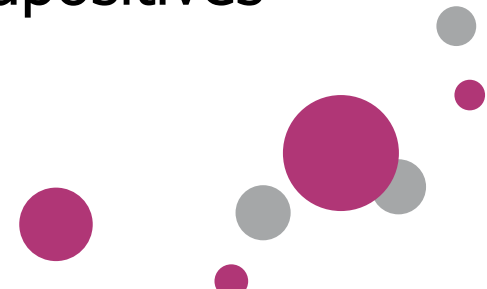
## Et les cancers de l'Ovaire ... et du col de l'Utérus

- RPC Cancers Gynécologiques : Mise à jour 2012



# Intégration des slides au format 16/9

- **Sélectionner** toute la présentation (Ctrl A) en mode trieuse
- **Copier** les diapositives (Ctrl C)
- **Aller** sur le masque en mode trieuse également
- **Coller** à la fin les slides (Ctrl V)
- **Choisir** utiliser le thème de destination / ou conserver la source
- **Vérifier** qu'il n'y a pas de décalage dans la mise en page
- **Modifier** la présentation en allant dans création / taille des diapositives





# Méthodologie (1)

- Un Comité scientifique pluridisciplinaire: E. Pujade-Lauraine, H. Curé, D. Querleu
- Une présidence: M. Namer (présidence d'honneur), F. Joly (présidence Coordination)
- 5 thèmes et 5 groupes de travail (coordinateurs)

1. Prise en charge multidisciplinaire première ligne cancer de l'ovaire (J.M. Classe)
2. Rechute précoce, cancer de l'ovaire (P. Pautier)
3. Rechute tardive, cancer de l'ovaire (A. Floquet)
4. Prise en charge patientes BRACA mutées, cancer de l'ovaire (I. Ray-Coquard/L Gladieff)
5. Traitement du cancer du col de l'utérus, métastatique +/- rechute (J.E. Kurtz)



- Deux réunions physiques préparatoires (coordonnées par le groupe GINECO)
  - Bibliographie, listes des questions
  - Synthèse des recommandations avec niveaux de preuve
- Une réunion téléphonique préparatoire: validation des niveaux de preuve
- Une session plénière à Nice : présentation et discussion/validation des recommandations
- Relecture nationale /sociétés savantes
- Publications en Français : revues ciblées : Bulletin du cancer et OnK+ (résumé)



Cancers du sein  
Cancers de l'ovaire  
Soins de support

# Méthodologie (3)

Niveau de preuve scientifique fourni par la littérature	Force des recommandations
<p><b>Niveau 1</b></p> <p>Essai comparatifs randomisés de forte puissance</p> <p>Méta-analyse d'essais comparatifs randomisés</p> <p>Analyse de décision basée sur des études bien menées</p>	<p><b>Grade A</b></p> <p>Preuve scientifique établie</p>
<p><b>Niveau 2</b></p> <p>Essais comparatifs randomisés de faible puissance</p> <p>Études comparatives non randomisées bien menées</p> <p>Études de cohorte</p>	<p><b>Grade B</b></p> <p>Présomption scientifique</p>

Niveau de preuve scientifique fourni par la littérature	Force des recommandations
<p><b>Niveau 3</b></p> <p>Études cas témoins</p> <p>Essais comparatifs avec série historique</p> <p><b>Niveau 4</b></p> <p>Études comparatives comportant des biais importants</p> <p>Études rétrospectives</p> <p>Séries de cas</p> <p>Études épidémiologiques descriptives (transversales, longitudinale)</p>	<p><b>Grade C</b></p> <p>Faible niveau de preuve scientifique</p>
<p>En l'absence de précision, les recommandations proposées correspondront à un <b>accord professionnel</b></p>	



# Ce qui a changé depuis 2012 (1)

## ● **Nouvelles thématiques**

- Patientes BRACA mutées, cancer de l'ovaire
- Traitement du cancer du col de l'utérus, métastatique +/- rechute

## ● **Nouvelles définitions** (d'après la conférence de consensus du GCIG/Tokyo, 11/2015) , *en cours de publication*

- FIGO 2014 (Ovaire)
- Récidive : Intervalle libre sans traitement (IL)
  - Si en référence avec la dernière dose de platine reçu antérieurement : Intervalle libre sans traitement : **ILp (platine)**
  - Si en référence avec la dernière dose de traitement sans platine, ou traitement de maintenance (ex: Anti-angiogéniques, Inh Parp, ...) : **ILnp (non-platine)**
  - Evolution : A rapporter comme une variable continue





## Ce qui a changé depuis 2012 (2)

- **Critères Qualité**

- Chirurgie première ligne, ovaire

- **Evolution des indications de la consultation d'onco-génétique**

- **Nouvelles indications de traitements médicaux**

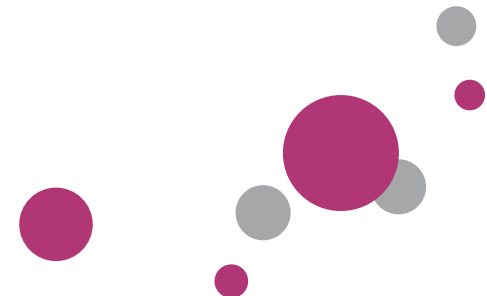
- Bevacizumab en rechute précoce ovaire, cancer du col avancé
  - Olaparib en rechute tardive, ovaire





# Ce qui n'a pas changé depuis 2012 (1)

- Cancer épithéliaux de l'ovaire (en DH des tumeurs rares, cf TMRO)
- Cancer de l'ovaire de la femme âgée
  - ⇒ *Objectif : adapter la séquence chirurgie/chimiothérapie à la patiente, en évitant le sur-traitement mais surtout le sous-traitement*
- Cancer de l'ovaire première ligne
  - La prise en charge de la maladie définitivement non réséquable
  - Les indications de la chimiothérapie néo-adjuvante
  - Les indications des traitements par anti-angiogéniques





## Ce qui n'a pas changé depuis 2012 (2)

- La récurrence précoce, cancer de l'ovaire
  - Les monochimiothérapies
- La rechute tardive
  - Les protocoles de chimiothérapie
  - Les indications du bevacizumab





**Cancers du sein**  
**Cancers de l'ovaire**  
**Soins de support**

# Programme