

## COMPTE-RENDU

### Session GETTEC 21 Juin 2019

#### 1. Etudes SFCCF 2019

La SFCCF aura lieu à Lyon en 2019 et propose deux thèmes:

- Cavité Buccale
- Immunothérapie

Le GETTEC propose 4 études cette année ! Nous comptons sur un maximum de centres participants.

#### **Carcinomes épidermoïdes de la langue des sujets jeunes S. Deneuve, P. Céruse, A. Cosmidis**

L'objectif principal est de comparer la survie sans récurrence de la population jeune (<40 ans) avec population âgée des tumeurs de la langue mobile entre 2005 et 2015. Les objectifs secondaires seront d'évaluer la prévalence de la localisation à la langue chez les patients sans intoxication alcool-tabagique. Les modalités de rechute seront analysés en fonction de l'âge et des habitudes. Les objectifs secondaires seront également de rechercher des profils génomiques avec statuts HPV et la validation de marqueurs.

Il s'agira initialement d'une étude multicentrique, rétrospective, qui pourra évoluer secondairement vers une demande de PHRC.

Résultats très préliminaires :

- Centres ayant participé pour l'instant : Caen, Liège, Toulouse, Lyon.
- 33 patients inclus pour l'instant, 55% d'hommes, 60% de non fumeur.

Information pratique : un mail dédié sera envoyé de nouveau avec l'ensemble des documents pour participer. Les documents sont aussi disponibles sur le site [gettec.fr](http://gettec.fr).

[Sophie.DENEUVE@lyon.unicancer.fr](mailto:Sophie.DENEUVE@lyon.unicancer.fr), [philippe.ceruse@chu-lyon.fr](mailto:philippe.ceruse@chu-lyon.fr)

#### **Carcinomes épidermoïdes de la langue et du plancher buccal : analyse de texture scannographique comme facteur prédictif indépendant de survie E. Brenet, J.C. Mérol, M. Makeieff**

Objectif: déterminer, de manière rétrospective, des facteurs pronostics de survie de ces cancers à partir de l'analyse de l'hétérogénéité tumorale mesurée par le logiciel TEXRAD utilisé au CHU de REIMS.

Les critères d'inclusion sont les patients opérés d'un carcinome épidermoïde de la langue et/ou du plancher buccal entre janvier 2010 à septembre 2017, dont le CD de la TDM cervico-faciale injectée pré-opératoire est disponible.

Sont exclus toutes les autres histologies (non épidermoïde) et les patients non opérés (nécessité d'obtenir l'histologie post-opératoire pour corrélation).

En pratique, il faut : 1/ sélectionner les patients pris en charge dans votre centre remplissant les critères d'inclusion. 2/ Remplir la base de données concernant les caractéristiques cliniques, radiologiques, histologiques et de survie des patients. 3/ Envoyer par voie postale une copie du CD de la TDM cervico-faciale injectée pré-opératoire.

Information pratique : un mail dédié sera envoyé de nouveau avec l'ensemble des documents pour participer. Les documents sont aussi disponibles sur le site [gettec.fr](http://gettec.fr).  
[estebanbrenet@gmail.com](mailto:estebanbrenet@gmail.com)

### **Stratégie de prise en charge des cancers de la cavité buccale de stade précoce en France – Étude GETTEC 2019**

**F. Haroun, P. Blanchard, S. Morinière, A. Dupret-Bories, A. Bozec, S. Testelin, P. Gorphe**

L'objectif est d'évaluer par questionnaire national les pratiques des équipes ORL et CMF prenant en charge des cancers de la cavité buccale localement précoces T1-T2 (un questionnaire par centre) et analyser les critères décisionnels pour chacune des stratégies thérapeutiques possibles.

Le lien du questionnaire est à envoyer directement à chaque représentant du comité.  
[fabienne.haroun@gustaveroussy.fr](mailto:fabienne.haroun@gustaveroussy.fr), [philippe.gorphe@gustaveroussy.fr](mailto:philippe.gorphe@gustaveroussy.fr)

### **État des lieux des variants histologiques carcinomes de la cavité buccale. Étude GETTEC 2019**

**E. Malheiro, N. Labaied, C. Ngo, O. Casiraghi, G. Garcia, F. Bidault, J. Thariat, P. Gorphe, F. Janot, J. Guerlain**

Il s'agit d'une étude descriptive, retrospective et multicentrique entre janvier 2013 et décembre 2017.

Seront inclus : tous les carcinomes de la cavité buccale, dont le diagnostic anatomopathologique n'était pas un carcinome épidermoïde (CE) commun/classique. Seront également incluses les lésions évolutives pour lesquelles le diagnostic histologique de malignité n'a jamais pu être formel mais qui ont nécessité une prise en charge carcinologique (chirurgie d'exérèse carcinologique, radiothérapie, chimiothérapie), ou les tumeurs malignes sans diagnostic précis.

Lien de l'étude : <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScYjt7-gp16eDucUm42VdFw7dr5MfKzLFr4lw7l0Wav7PaaLw/viewform?vc=0&c=0&w=1>

Le lien est également disponible sur le site [gettec.fr](http://gettec.fr).

[joanne.guerlain@gmail.com](mailto:joanne.guerlain@gmail.com)

## **2. Etudes SFCCF 2020**

**Pour 2020**, la SFCCF aura lieu à Grenoble les 20 et 21 novembre.

Les deux thèmes sont:

- Cancers des glandes salivaires
- Bilan d'imagerie pré et post thérapeutique des tumeurs du larynx et de l'hypopharynx.

Un mail spécifique d'appel à projets vous a été envoyé.

Une étude prospective dans le cadre du GETTEC a déjà été proposée.

### **Prise en charge ganglionnaire des carcinomes parotidiens.**

**Agnès Dupret-Bories, Sébastien Vergez**

*Justification* : La survie globale des patients atteints de cancers parotidiens est plus longue chez les patients N0 et avec une histologie de bas grade. La présence de métastases ganglionnaires occultes est évaluée entre 10 et 22% et est variable en fonction de l'histologie. Les indications de curage sont les suivantes : cN+, extension extra capsulaire, haut grade de malignité, paralysie faciale et T3-T4. Les aires de drainage sont habituellement les aires II, III et IV ; mais des métastases ganglionnaires ont également été décrites dans les secteurs I et V pour les hauts grades de malignité.

*L'objectif principal* de l'étude est d'évaluer le taux de métastases ganglionnaires et les aires atteintes. Les objectifs secondaires sont : le résultat fonctionnel court terme post thérapeutique, quelle attitude adopter en France sur la prise en charge ganglionnaire ( pour les cN0 ? Quelles aires ?).

L'étude proposée consiste en un enregistrement *prospectif* de tous les carcinomes parotidiens opérés en primo-traitement entre le 1/9/2019 et le 1/9/2020. Les éléments enregistrés seront : statut ganglionnaire pré thérapeutique, examens complémentaires réalisés (imagerie, cytoponction...), la prise en charge du T et du N, les résultats anatomopathologiques, le traitement adjuvant. La base de données sera réévaluée trois ans plus tard pour évaluer le contrôle local, locorégional, la survie globale et la survie sans récurrence.

## 3. Études en cours

- **PETAL2 (E. Babin)**

Programme d'éducation Thérapeutique visant à l'amélioration de la qualité de vie des aidants et des patients laryngectomisés.

Il s'agit d'un projet en 3 phases ayant obtenu un PHRC en 2012 avec en 2018 une lettre d'intention retenue pour un PHRC.

La première phase, dite pilote, avait comme principal objectif la création et la mise en place du programme PETAL dans le centre du coordonnateur de l'étude.

La deuxième phase correspond à la phase de réplique prospective interventionnelle et a obtenu un PHRC en 2018. Elle vise à évaluer la qualité du programme et sa transférabilité dans deux autres centres.

La troisième phase correspond à la phase comparative. Elle correspond à une étude interventionnelle prospective et multicentrique (12 centres). Chacun de ces douze centres sera randomisé comme cas (programme PETAL) ou témoin (éducation habituellement pratiquée dans le centre). Le critère de jugement principal sera le score de l'échelle de Performance Status Scale For Head and Neck cancer patients évaluant la qualité de vie chez les patients atteints de cancer des VADS.

Le nombre de sujets nécessaires est estimé à 22 par centre, soit 132 patients par bras.

Toutes les informations sur [www.petal.fr](http://www.petal.fr)

- **SURVEILLORL (S. Temam)**

Etude randomisée de comparaison de la survie globale en suivi conventionnel vs intensif.

Cette étude multicentrique compare de manière randomisée une surveillance standard, conforme aux guidelines à une surveillance clinique et d'imagerie intensifiée.

L'étude médico-économique fait partie de l'analyse.

Le nombre de patients nécessaires est de 1000. PHRC obtenu, CPP obtenu en décembre 2017. L'étude a commencé début 2018.

L'objectif est d'inclure 200 patients sur 2 ans avec 20 centres pour l'étude de faisabilité. Si l'étude dure plus de deux ans, il faudra retrouver un financement pour poursuivre l'étude.

Il ne faut pas qu'il y ait de prescriptions d'examens supplémentaires par rapport au protocole. Premier patient inclus en janvier 2018. L'inclusion est réalisée lors de la consultation post thérapeutique avec une imagerie de référence au moins 2 mois après la fin du traitement et au plus tard 4 mois après.

Actuellement, 12 centres sont ouverts, et 70 patients inclus.

Pour plus d'information : [Stephane.TEMAM@gustaveroussy.fr](mailto:Stephane.TEMAM@gustaveroussy.fr)

## 4. Étude à venir

- CURVE (A. Bozec)

Étude randomisée prospective multicentrique comparant la reconstruction par lambeau libre de péroné dans la reconstruction mandibulaire avec et sans planification pré opératoire dans les cancers de la cavité orale et de l'oropharynx. Cette étude a fait l'objet d'un PHRC 2019 avec acceptation de la lettre d'intention. L'objectif principal de l'étude sera de comparer la qualité de vie des patients (oral health-related QoL) à un an de leur chirurgie chez les patients atteint de carcinome épidermoïde de la cavité orale ou de l'oropharynx nécessitant une reconstruction par lambeau libre de fibula avec ou sans planification.

Les objectifs secondaires seront de comparer entre les deux groupes : temps entre la randomisation et la chirurgie, temps opératoire total et le temps d'ischémie, le taux de complications post opératoire immédiat et à long terme, les résultats fonctionnels, la réhabilitation prothétique, les résultats anesthésiques, morphologiques, la douleur et la qualité de vie.

La durée totale de l'étude par patient est évaluée à 14 mois, avec une période d'inclusion de 3 ans et un objectif d'inclusion de 132 patients.

Pour plus d'information : [Alexandre.BOZEC@nice.unicancer.fr](mailto:Alexandre.BOZEC@nice.unicancer.fr)

## 5. Calendrier : Save the date

- **SFCCF 2019 à Lyon:** 15-16 novembre 2019.
- Journées de l'Intergroupe **décembre 2019: 12 et 13 décembre 2019 à Gustave Roussy. Demie journée Qualité de vie jeudi matin**
- Journées des Jeunes 2020 : 19 et 20 mars.
- **Mai 2020** : Congrès de la Société Francophone de Chirurgie Oncologique
- **SFCCF 2020 à Grenoble:** 20-21 novembre 2020.