

COMPTE-RENDU

Assemblée générale du 8 Décembre 2022

Présents : Ingrid Breuskin, Philippe Gorphe, Fabienne Haroun, Joanne Guerlain, Audrey Lasne-Cardon, Haitham Mirghani, Lara Nokovitch, Rais Obongo, Alix Marhic, Abu-Shama Yazan, Marçon-Mathis Camille

1. Rapport moral (P Gorphe)

- Publications actives du Gettec, n = 6 en 2022
- Évènements :
 - Journée des jeunes du Gettec Bordeaux
 - 23 inscrits France + Belgique
 - Symposium du Gettec Dec 2022: Nodules thyroïdiens
 - 70 inscrits
- Conseil scientifique :
 - 3 réunions en visioconférence
 - Nombre de participants variable, mais nombreux projets
 - 2^{ème} Session Scientifique du Gettec Novembre 2022
 - 8 projets présentés.
 - Dont 4 en vue de présentation à la SFCCF 2023
 - Création du groupe méthodologie et statistique

 - Re discussion de la date : veille de la SFCCF
 - Proposition de mettre le vendredi après-midi, après la fin de la SFCCF
 - Garder en présentiel, pas de visio pour cette date faciliter les échanges

2. Rapport financier 2022 (E de Mones)

- Une dizaine de nouveaux membres en 2022
- Problème des cotisations non réglées

Dépenses 9198,01

- Journée Gettec déc 2021: 1856
- JJ 2022 Bordeaux: 7192,56
- Frais tenue compte LCL: 110,20
- Site internet: 287,72

Recettes 3341,25

- Dons: 2500
 - 1000 Bastide
 - 1000 Asten Santé à Domicile
 - 500 Fluoptics
- Cotisations membres: 630
- Intérêts compte épargne : 16

Solde du compte courant au 06/12/2022:	7955,37 euros
Solde du compte épargne au 06/12/2022:	24 558,84 euros
Total avoirs:	32 514,21 euros

Discussion sur les modalités de financements du Gettec, pour financer la promotion des études Gettec

- Industriel
- Matériel médical : nutrition etc
- Appel à projet sur des études concernant des dispositifs médicaux, permettrait leur financement par l'industriel et l'aide au montage de l'étude par le Gettec

3. Renouvellement du bureau

- Rappel : les mandats sont pour une durée de 3 ans
- Fin de mandat : Agnès Dupret-Bories, Florent Espitalier, Maria Lesnik
- Arrêt : Florent Espitalier, Maria Lesnik
- Renouvellement : Agnès Dupret-Bories
- Statuts CA doit être composé de 3 à 10 membres.
- Vote pour le renouvellement du mandat d'Agnès dupret-Bories à l'unanimité
- A Marhic modifiera les statuts dans le mois pour officialiser les changements de membres du bureau dans le mois suivant l'AG auprès de la préfecture.

4. Conseil scientifique du GETTEC

- Prochaines réunions du conseil scientifique
- Conseil scientifique en visioconférence : 9 mars 2023, 18 h
- Journées de l'Intergroupe ORL, Session scientifique du Gettec : Juin 2023 à Lausanne
- Conseil scientifique en visioconférence : 7 Septembre 2023, 18h
-

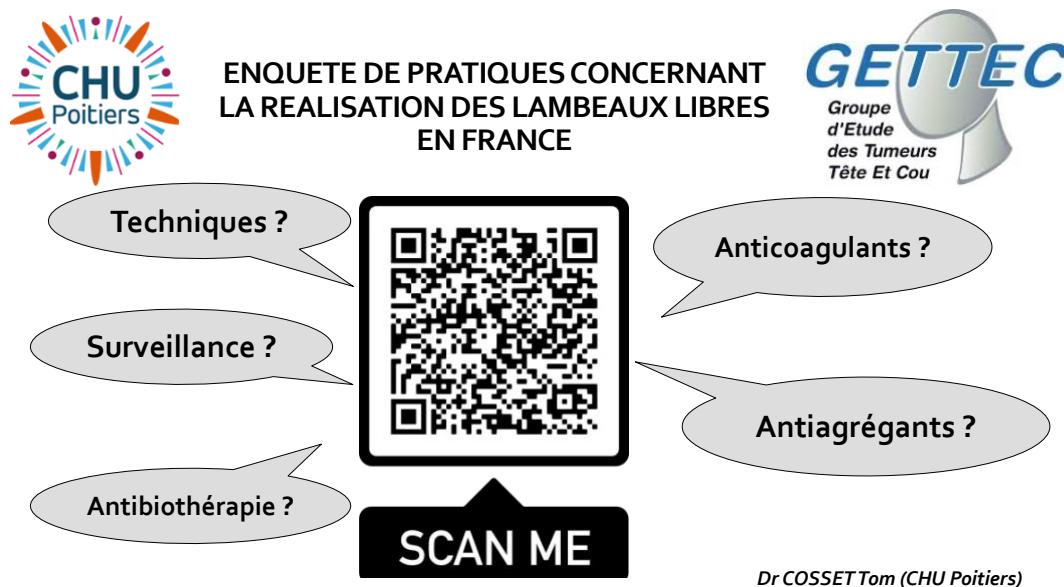
- 3^{ème} session scientifique du Gettec en présentiel le 15 Novembre après-midi à l'occasion de la SFCCF les 16-17 novembre 2023 à Nantes

5. Session étude en cours et à venir

- Études en cours

a. *Enquête de pratique sur les lambeaux libres (T. Cosset)*

Dernière relance !



CHU Poitiers

ENQUETE DE PRATIQUES CONCERNANT
LA REALISATION DES LAMBEAUX LIBRES
EN FRANCE

GETTEC
Groupe
d'Etude
des Tumeurs
Tête Et Cou

Techniques ?

Surveillance ?

Antibiothérapie ?

Anticoagulants ?

Antiagrégants ?

SCAN ME

Dr COSSET Tom (CHU Poitiers)

b. *Enquête sur la reprise du travail après cancer des VADS (M Lesnik)*

- *Objectif* : Étude observationnelle d'évaluation de la reprise de travail après prise en charge pour un cancer tête et cou.
- *Critères d'inclusion* :
 - Patient de 18 ans à 65 ans
 - Pris en charge pour cancer tête et cou, toutes localisations, toutes histologies, tous stades et tous traitements
 - A 6 mois ou plus de la fin du traitement :
 - Date de la chirurgie si chirurgie seule
 - Fin de Radiothérapie si: chirurgie suivie de radiothérapie ou radiothérapie seule ou radiochimiothérapie concomitante
- *Critères d'exclusion* :
 - Patient en situation de récurrence locale / régionale / métastatique

- Autre cancer en cours de traitement
- **Méthode :**

Dans chaque centre participant, pendant 6 mois, questionnaire papier remis lors d'une consultation de suivi à tout patient remplissant les critères d'inclusion.

Une partie (courte) du questionnaire est à remplir par le praticien et une partie à remplir par le patient lui-même.

Chaque patient est interrogé une fois. Le questionnaire rempli est anonyme.

Les questionnaires remplis sont envoyés à l'adresse suivante :

**Dr Maria Lesnik Institut Curie Service ORL
26 rue d'Ulm 75005 PARIS**

- *Critères d'évaluation principaux :*

- Quelle proportion de patients a une activité professionnelle à 6, 12 et 18 mois (et au-delà) suivant le diagnostic ?

- Quelle proportion de patients a nécessité un arrêt de travail complet ou partiel pendant le traitement ? Pendant combien de temps ?

- *Critères d'évaluation secondaires :*

- Impact du stade TNM sur le maintien ou non d'une activité professionnelle ?

- Impact du type de traitement sur l'activité professionnelle ?

- Impact de la localisation tumorale sur l'activité professionnelle ?

c. **Qualité de vie bucco-dentaire après reconstruction par lambeau de péroné ou de crête iliaque en cancérologie des VADS (L-M Roussel)**

- Objectif : % de réhabilités dentaires
- Critère de jugement principal : Réhabilitation dentaire oui / non
- Secondaire : GOHAI, Implants, planification 3D, délai moyen de réhabilitation
- Inclusion : tumeurs malignes uniquement
- Rétrospectif observationnelle multicentrique
- Calendrier : recueil sur 6 mois
- Questionnaire papier à remplir, cf pièce jointe, à renvoyer à LM Roussel
- Méthodo validée avec l'URC de Rouen

d. **Torphynx (P Gorphe)**

- Inclusions : 15 patients / an, moins rapide que prévue car incidence faible
- Si vous souhaitez participer, possibilité de faire les amendements nécessaires ! Contacter philippe.gorphe@gustaveroussy.fr

e. **Curve (A Bozec)**

- Pour rappel : financement de la planification par l'étude
- Randomisation planification 3D pré opératoire de la reconstruction vs non planifié
- Inclusions toujours en cours !

f. Surveill ORL (H de Kermadec)

- Inclusions terminées

g. N-Paro (A Dupret-Bories)

- 26 centres ouverts (bientôt 28 avec Toulon et Curie)
- Nous sommes à 74 inclusions pour un objectif de 246.
- **Pour ceux qui souhaitent nous rejoindre : vergez.sebastien@iuct-oncopole.fr et/ou dupret-bories.agnes@iuct-oncopole.fr**

h. Discussion autour du projet Alphatau (GORTEC P Blanchard)

- Etude:
 - « Équivalent » de curiethérapie, tubes en champs alpha : irradiation et destruction tumorale en préopératoire
 - Chir J30 après le traitement néo adjuvant local
 - Objectif sur anapath définitive : < 10% de cellules tumorales retrouvées
 - Questions : effet sur l'os mandibulaire ?
 - Inclusion : T2 à T3 langue mobile, exclusion infiltration massive du plancher.
 - Méthode : tubes placés par curiethérapeute = nombre limité ++ de centres
- Questions / discussion :
 - Effet du traitement local
 - Sur l'os ?
 - Sur l'histologie changée par le traitement : difficulté à prendre la bonne décision pour ttt adjuvant ?
 - Sur la tumeur / palpation changée par le ttt néoadjuvant. Solution tatouer la tumeur avant ? Si la palpation n'est plus fiable attention aux marges
 - Sur l'imagerie avant la chirurgie ? Qui sera forcément biaisée par le traitement néoadjuvante
 - Sur la cicatrisation ? Quelle reconstruction possible après ce traitement ?
 - Critère d'inclusion
 - T3 langue mobile, mais sans infiltration plancher = rare
 - T1 T2 N+ : intérêt seulement si réponse complète au traitement local. Quel est l'intérêt d'avoir 10% de cellules tumorales résiduelles ? = il reste de la maladie en place
 - Attention délai de prise en charge total avant chirurgie, risque >> 1 mois.

- Attention 3 AG pour le patient : implantation tube de drainage + chirurgie d'exérèse... pour des T1 T2 ?