



Le groupe digestif

vous souhaite une bonne lecture !

Ablation des métastases pulmonaires d'origine colorectale

❖ Les groupes de radiologie interventionnelle de l'Institut Bergonié (Jean Palussière) et de Gustave Roussy (T de Baere) viennent de publier l'une des plus grosses séries d'ablation transthoracique de métastases pulmonaires (566 patients). 293 d'entre elles étaient des métastases d'origine colorectale. La faisabilité de cette approche mini-invasive, aujourd'hui régulièrement proposée par notre RCP digestive, est ainsi démontrée. En fonction de la taille des lésions et de leurs nombres, trois groupes pronostiques ont pu être identifiés dans le cancer colorectal aboutissant à des survies respectives à 3 ans de 82 %, 73 % et 58 %. Les limites de la technique sont liées à la taille, au nombre et à certaines positions critiques notamment para-hilaire. (Ref : de Baere T et al. *Ann Oncol* 2015 ; 26 :987-91).

Métastases hépatiques colorectales

❖ Les résultats préliminaires de l'essai ULIIS (NTC 01880554) ont été acceptés en communication orale au congrès mondial de chirurgie hépatique (IHPBA) de Sao Paulo en avril 2016. L'adjonction d'un produit de contraste à l'échographie peropératoire réalisée par le chirurgien permet de modifier le geste opératoire pour 11 % des patients. La caractérisation des cinétiques vasculaires en fonction du traitement néoadjuvant est en cours...

❖ Le premier patient souffrant de métastases hépatiques colorectales non opérables sera traité à l'Institut Bergonié le 8 janvier par radiothérapie interne sélective (Dr Ane-Laure Cazeau et Jean Palussière) par Terasphères (Yttrium). Par la suite les patients intégreront l'essai EPOCH.

❖ Le Groupe se bat (avec quelques autres comme G. Poston de Liverpool , G. Torzilli de Milan ou Y Fong de Los Angeles) pour imposer une révision stratégique de l'approche des métastases hépatiques colorectales diffuses non plus par hépatectomies extensives mais par CARE (Combined Ablation and Resection). Voir notre article dans *PLoS One* 2014 8 ; 9 (12). La philosophie consiste à épargner le parenchyme sain et à se concentrer sur les lésions cibles grâce notamment au recours à l'ablation peropératoire. Ainsi, pour nous, une approche en un temps est toujours préférable à une approche en deux temps même si celles-ci sont nécessaires quand existe un risque d'insuffisance hépatique postopératoire. Nous avons ainsi marqué notre différence par rapport aux écoles parisiennes (Evrard S, Poston G. *Ann Surg* 2015 Epub) qui considèrent que un temps ou deux temps sont deux approches équivalentes (*Ann Surg* 260:822-828, 2014) et avons croisé nos arguments avec Jean-Nicolas Vauthey, chirurgien leader du MD Anderson. (Evrard S. *EJSO* 2015 Sept 16 Epub). L'Histoire tranchera...

Recherche clinique en chirurgie oncologique

❖ L'Institut Bergonié est en pole position pour réformer la recherche clinique en chirurgie oncologique. Plusieurs articles ont été publiés pour critiquer l'offre actuelle basée sur la randomisation et proposer une nouvelle approche prospective et pragmatique (**Evrard et al : Nat Rev Clin Oncol. 2015 Oct 20.Epub**). S Evrard prend la tête d'une task force chirurgicale (**Surcare**) à l'EORTC et au JCOG pour implémenter cette nouvelle approche avec deux essais (CLIMB EORTC1409 et DREAM EORTC1527). D'autres devraient suivre.

Echo-endoscopie

❖ Les inclusions dans APOGEE (Apport de la ponction sous échoendoscopie d'adénopathies médiastinales hypermétaboliques en TEP) sont terminées. Cinquante et un patients ont été inclus dans cet essai prospectif. L'analyse des données est en cours. Les résultats seront communiqués dès que possible (Dominique Béchade).

Cancers du côlon en urgence

❖ Un certain nombre de cancers du côlon sont diagnostiqués au stade de l'occlusion. Ce sont des tumeurs de plus mauvais pronostic qui nécessitent, outre une prise en charge seniorisée, une vigilance accrue par rapport au risque métastatique, péritonéal et hépatique. Les deux chirurgiens du groupe se tiennent à votre disposition pour toute prise en charge : (Grégoire Désolneux 06 99 28 61 23 et Serge Evrard 06 24 03 10 78).

22^{ème} Conférence Internationale d'Oncologie Digestive (Yves Bécouarn)

❖ Elle se tiendra du 13 au 15 octobre 2016 au Palais des Congrès d'Arcachon. Ce congrès est dédié à la cancérologie digestive, abordant aussi bien la recherche translationnelle que les stratégies thérapeutiques. Les orateurs invités ont une renommée internationale. En moyenne, 250 personnes assistent à ce congrès qui s'adresse aux oncologues médicaux, radiothérapeutes, chirurgiens digestifs, gastro-entérologues et internistes. Inscription en ligne : www.ciod-arcachon.com ou d.quincy@bordeaux.unicancer.fr.

Pour joindre un gastro-entérologue, utilisez les numéros directs de nos secrétariats :

Marianne Fonck : 05 56 33 32 42

Dominique Béchade : 05 56 33 32 65

Yves Bécouarn : 05 56 33 32 43



université
de **BORDEAUX**

ATRIVM, organisme de formation continue de l'Institut Bergonié, a été habilité en 2013 à dispenser des



programmes de développement professionnel continu (DPC).



[cliquez sur l'image pour tous renseignements](#)

**si vous ne souhaitez plus recevoir cette lettre veuillez l'indiquer par retour de mail - Merci*