

Compte rendu de la Réunion des futurs protocoles du GFPC

Jeudi 28 mars 2013

Val-de-Grâce _ Paris

• **Etaient présents :**

NOM	VILLE	FONCTION
AUDIGIER VALETTE Clarisse	TOULON CHIT	Pneumologue
AULIAC Jean-Bernard	MANTES LA JOLIE	Pneumologue
BAIZE Nathalie	ANGERS	Pneumologue
BAUD Mariette	PARIS	Pneumologue
BERARD Henri	TOULON HIA	Pneumologue
BLANC Véronique	AUXERRE	ARCALIB
CHOUAID Christos	PARIS	Pneumologue
CORRE Romain	RENNES	Pneumologue
EGENOD Thomas	LIMOGES	Pneumologue
FOURNEL Pierre	ST PRIEST EN JAREZ	Pneumologue
GERVAIS Radj	CAEN	Oncologue-pneumo
LE CAER Hervé	DRAGUIGNAN	Pneumologue
LE TREUT Jacques	AIX EN PROVENCE	Pneumologue
LENA Hervé	RENNES	Pneumologue
LOCHER Chrystele	MEAUX	Pneumologue
MARTEL-LAFAY Isabelle	LYON Léon Bérard	Radiothérapeute
MONNET Isabelle	CRETEIL	Pneumologue
POUREL Nicolas	AVIGNON	Onco-radiothérapeute
RAYNAUD Christine	ARGENTEUIL	Pneumologue
ROBINET Gilles	BREST	Pneumologue
MARTIN M Noelle	CLERMONT Fd	Secrétariat

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Dr G. Robinet
Trésorier : Dr H. Bérard
Secrétaire général : Dr L. Greillier
Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay
Relations CAC & Oncologues médicaux : Dr R. Schott
Site Web & Communication: Dr H. Lena

Vice-Présidents : Dr C. Chouaïd - Pr A. Vergnenègre
Trésorier Adjoint : Dr JB. Auliac - Dr P. Thomas
Secrétaire Général Adjoint : Dr H. Léna
Coordination CHG : Dr C. Locher
Gestion des ARC et relations avec CENGEPS : Dr. P. Thomas
Relations internationales : Pr A. Vergnenègre

➤ **Dépistage du SAS chez les patients néoplasiques nouvellement diagnostiqués (F Soyez hôpital privé anthony):**

Risque indépendant de cancer chez les apnéiques RR à 5 sur cohorte

Influence de la désaturation risque de 11% si hypoxémie, par un facteur proangiogénique

Revue retro Rodriguez sur 4900 patients, risque augmente en cas d'hypoxémie nocturne

Proposition étude épidémiologique dépistage hypoxémie en cas de nouveau diagnostic de

cancer GFPC et groupe sommeil SPLF, soins courants nb de patients 400 à 500 apprécier

prévalence tb du sommeil, impact thérapeutique qualité de vie

Oxymetrie nocturne dépistage

Ok pour travailler avec le groupe sommeil Henri Bérard, Christos Chouaid, Jean Renaud

Barrière, Christine Raynaud

F Soyez organise le groupe de travail, projet le 13 juin

➤ **CBNPC stades III : radiothérapies (Isabelle Martel-Lafay, Pierre Fournel, Dominique Arpin, Nicolas Pourel ...)**

Pas de molécule pour RTCT

- 1er Projet

Complément de dose en RT sur lésions hypermtb en TEP après traitement RTCT

Possible pour tous les centres, patient adresse ensuite pour stéréotaxie sur la zone hyper métabolique

Faisabilité si volume trop important

Essais similaire par Acuray abandonné mais utilisation uniquement du cyber

Nécessité de définition de la zone à traiter en accord avec les médecins isotopistes

- 2e projet

Tumeur périph avec atteinte médiastinale

Stéreo sur tumeur primitive et conventionnelle sur médiastin, offre un TTT à des patients inéligibles à une RT conventionnelle

Proposition de faire un essai regroupant les deux populations avec la place de la stéréo + radiothérapie conventionnelle

Nécessite de définir les critères d'inclusion avec radiothérapeutes médecins nucléaires

A présenter le 13 juin

➤ **CBNPC 2^{ème} ligne (Hervé Lena, Thomas Egenod...)**

Proposition phase II taxotere +/- GDC0941 OK sur phase II randomisée synopsis **à envoyer à Roche rapidement**

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Dr G. Robinet

Trésorier : Dr H. Bérard

Secrétaire général : Dr L. Greillier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC & Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Site Web & Communication: Dr H. Lena

Vice-Présidents : Dr C. Chouaid - Pr A. Vergnenègre

Trésorier Adjoint : Dr JB. Auliac - Dr P. Thomas

Secrétaire Général Adjoint : Dr H. Léna

Coordination CHG : Dr C. Locher

Gestion des ARC et relations avec CENGEPS : Dr. P. Thomas

Relations internationales : Pr A. Vergnenègre

➤ **CBNPC 2e ligne réfractaire JB Auliac et R Gervais**

Mauvais pronostic Titan + Etude rétrospective Tenon

Expérience personnelle de Caen essai carbo taxotère chez patients réfractaires à deux cycles, revue d'une quinzaine de dossiers, 5 RO

Proposition : rando après progression précoce sous chimiothérapie

Design : réfractaires à 2 ou 3 cycles de première ligne avec platine et sans taxanes, comparaison carbo taxotère + GCSF vs taxotère critère PFS

Synopsis pour le 13 juin

Problème de financement +++

➤ **Maintenance (R Gervais)**

Maintenance sup à l'autre ? double maintenance ? étude rétrospective sur double maintenance centres GFPC

Proposition de participation aux centres du GFPC, CRF papier géré par Radj Gervais, abstract **à envoyer A Sidney**

➤ **ALK (C. Chouaid)**

Observatoire des progressions sous crizotinib

Etude des modalités de progression, RECIST vs clinique, maintien ou non du crizotinib

Etude rétrospective remontant au début de l'ATU, 100 patients prévus pour analyse

Soutien de Pfizer

➤ **Projet MUT-R (C Chouaid)**

Patients EGFR mutés progressant en moins de 6 mois sous TKI

Mutations de résistance ? pb d'adhérence ? hétérogénéité de la tumeur ?

Décrire sur le plan clinique et biologique

Cohorte observationnelle progression RECIST en moins de 6 mois sous EGFR TKI

T Egenod et C Chouaid

➤ **Patients ROS (I Monnet)**

Potentiel driver CBNPC et cholangiocarcinome

Incidence 2% sur grandes séries, patient plutôt jeunes non fumeurs adénocarcinomes

Efficacité du crizotinib

Cohorte observationnelle patients avec réarrangement ROS1

Discussion sur le pb des plates formes

Intérêt à étudier les patients non fumeurs quadruples négatifs (EGFR RAS ALK et ?)

Proposition répertoire ROS si test disponible, si indisponible répertoire des non fumeurs négatifs

A revoir en juin pour le répertoire des patients négatifs, I Monnet avance pour la cohorte ROS1

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Dr G. Robinet

Trésorier : Dr H. Bérard

Secrétaire général : Dr L. Greillier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC & Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Site Web & Communication: Dr H. Lena

Vice-Présidents : Dr C. Chouaid - Pr A. Vergnenègre

Trésorier Adjoint : Dr JB. Auliac - Dr P. Thomas

Secrétaire Général Adjoint : Dr H. Léna

Coordination CHG : Dr C. Locher

Gestion des ARC et relations avec CENGEPS : Dr. P. Thomas

Relations internationales : Pr A. Vergnenègre

➤ **Neuroendocrines (C Chouaid)**

Axe de recherche du GFPC essai 03/02 publié cette année

Proposition de registre prospectif multicentrique incluant carcinoïdes atypiques

Histoire naturelle, collaboration avec les anapath

Chimio adjuvante chez les patients opérés ? platine étoposide ?

Réflexion à mener sur la chimiothérapie ? proposition première ligne ? deuxième ligne ?

➤ **CBNPC sujets âgés (R Corre et H Le Caer)**

Sujets vulnérables

phase III rando bithérapie carbo vs monothérapie

Endpoint survie globale G8 positif oncodage, séparations histo epi/non epi, survie globale 2^e ligne fixée erlo

Définition sujets vulnérables à affiner avec le GERICO, Problème de financement

Sujets FIT

Groupe Français de Pneumo-Cancérologie

Président : Dr G. Robinet

Trésorier : Dr H. Bérard

Secrétaire général : Dr L. Greillier

Coordination radiothérapie : Dr I. Martel-Lafay

Relations CAC & Oncologues médicaux : Dr R. Schott

Site Web & Communication: Dr H. Lena

Vice-Présidents : Dr C. Chouaid - Pr A. Vergnenègre

Trésorier Adjoint : Dr JB. Auliac - Dr P. Thomas

Secrétaire Général Adjoint : Dr H. Léna

Coordination CHG : Dr C. Locher

Gestion des ARC et relations avec CENGEPS : Dr. P. Thomas

Relations internationales : Pr A. Vergnenègre