

Triplet de chimiothérapie dans le cancer colorectal métastatique au foie

Type de contenu : Texte

Type de médiation : sans médiation

Type de support : Volume

Titre(s) : Triplet de chimiothérapie dans le cancer colorectal métastatique au foie : OXALIPLATINE intra-artériel hépatique associé au FOLFIRI systémique / Hugo Picchi ; directeur de thèse Michel Ducreux

Auteur(s) : Picchi, Hugo (1990-....)

Autre(s) auteur(s) : Ducreux, Michel (19..-....)

Université Pierre et Marie Curie Paris UFR de médecine Pierre et Marie Curie

Editeur, producteur : 2019

Description matérielle : 1 vol. (73 f.) : ill. ; 30 cm

Note sur les bibliographies et les index : Bibliogr. 63 ref. Annexes

Note de thèses et écrits académiques : Thèse d'exercice Médecine. Cancérologie Sorbonne Université 2019

Résumé ou extrait : But : Le cancer colorectal s'accompagne régulièrement de métastases hépatiques. Les triplets de chimiothérapie systémique FOLFOXIRI, FOLFIRINOX et la chimiothérapie intra-artérielle hépatique permettent d'augmenter la réponse tumorale et le taux de résection hépatique. Nous nous sommes intéressés à la combinaison d'OXALIPLATINE intra-artérielle hépatique et FOLFIRI systémique (HAI FOLFIRINOX). Méthodes : Revue rétrospective de trente-deux patients ayant reçu au moins une ligne de traitement systémique puis inclus à Gustave Roussy entre 2006 et 2018, ayant reçu 1 à 14 cycles d'HAI FOLFIRINOX. Résultats : Vingt-cinq patients ont reçu l'HAI après résection hépatique. Sept patients ont eu une résection hépatique après HAI. La survie globale après CIAH était de 50 mois (IC95% 39 - 62), la survie sans progression hépatique 24 mois (IC95% 14 - 34), la survie sans progression systémique 21 mois (IC95% 12 - 30). Quatre pièces d'hépatectomie sur sept (57%) montraient un taux de régression tumorale TRG 1 ou 2. Douze maladies sans résection R0 sur 14 étaient en réponse globale (86%), aucune progression n'a été observée pendant l'HAI. Les principales causes d'arrêt de la chimiothérapie intra-artérielle étaient liées au cathéter pour neuf patients (28%), une neutropénie, thrombopénie, une toxicité hépatique pour dix patients (31%). Les effets indésirables à plus long terme étaient : Une neuropathie persistante pour trois patients (9%), des événements biliaires ou sinusoidaux pour trois patients sur sept opérés (43%). Conclusion : Les survies globale, sans progression hépatique et réponse clinique semblent meilleures avec l'HAI FOLFIRINOX, comparée aux chimiothérapies systémiques de deuxième ligne et plus dans le cancer colorectal métastatique au foie.

Sujet - Nom commun : Cancer colorectal -- Métastases hépatiques

Chimiothérapie

Oxaliplatine

Cathétérisme intraartériel

Forme, genre ou caractéristiques physiques : Thèses et écrits académiques