

55^e
congrès
SFCCF

Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale

16 & 17
novembre 2023

NANTES
Halle 6

 ASconnect
événement

Organisation logistique
Tel. 02 40 20 15 95
www.asconnect-evenement.fr

Prise en charge diagnostique de
l'atteinte oligo-métastatique
pulmonaire des carcinomes
épidermoïdes de la tête et du cou

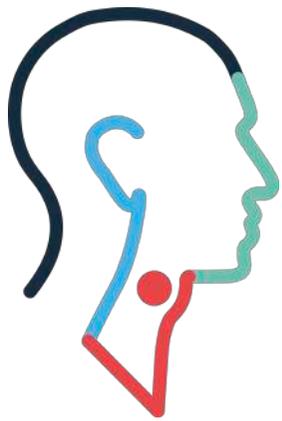
Proposition de Delphi



Dr Matthieu Binaud - Poitiers

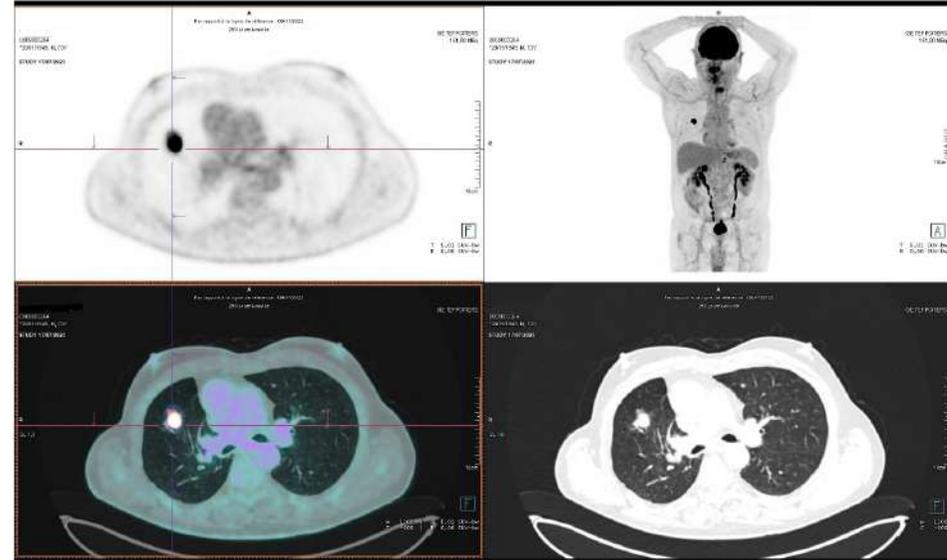
Camille Evrard¹, Clément Garcia², Florence Coste²,
Marjorie Hirsch¹, Denis Tonnerre³, Florent
Carzusaa³, Juliette Thariat⁴, Xavier Dufour³.

SFCCF 
Société Française de
Carcinologie Cervico-Faciale



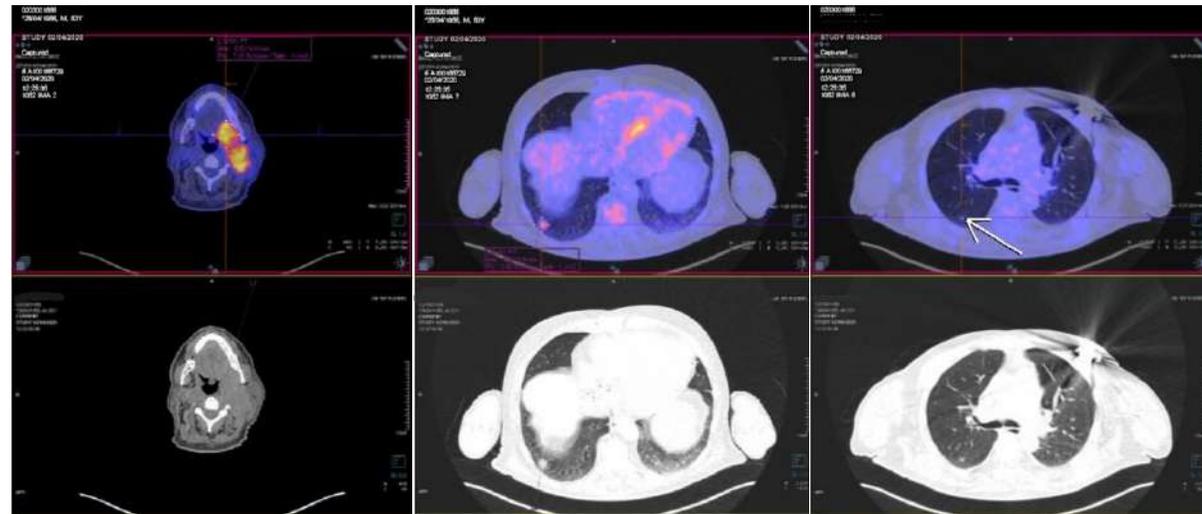
● Situations complexes

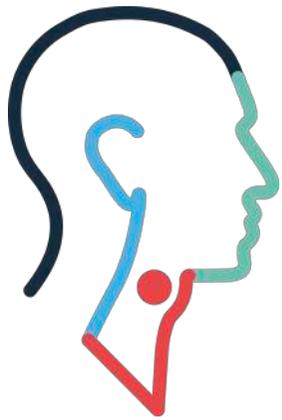
Homme 62 ans. Atcdt d'intoxication OH sévré.
Estimation 35PA.
Atteinte laryngée et découverte d'un nodule
du lobe moyen droit unique.
TEP positif



Homme 58 ans. Un peu de tabac jeune. Pas
OH
Estimation 8PA.

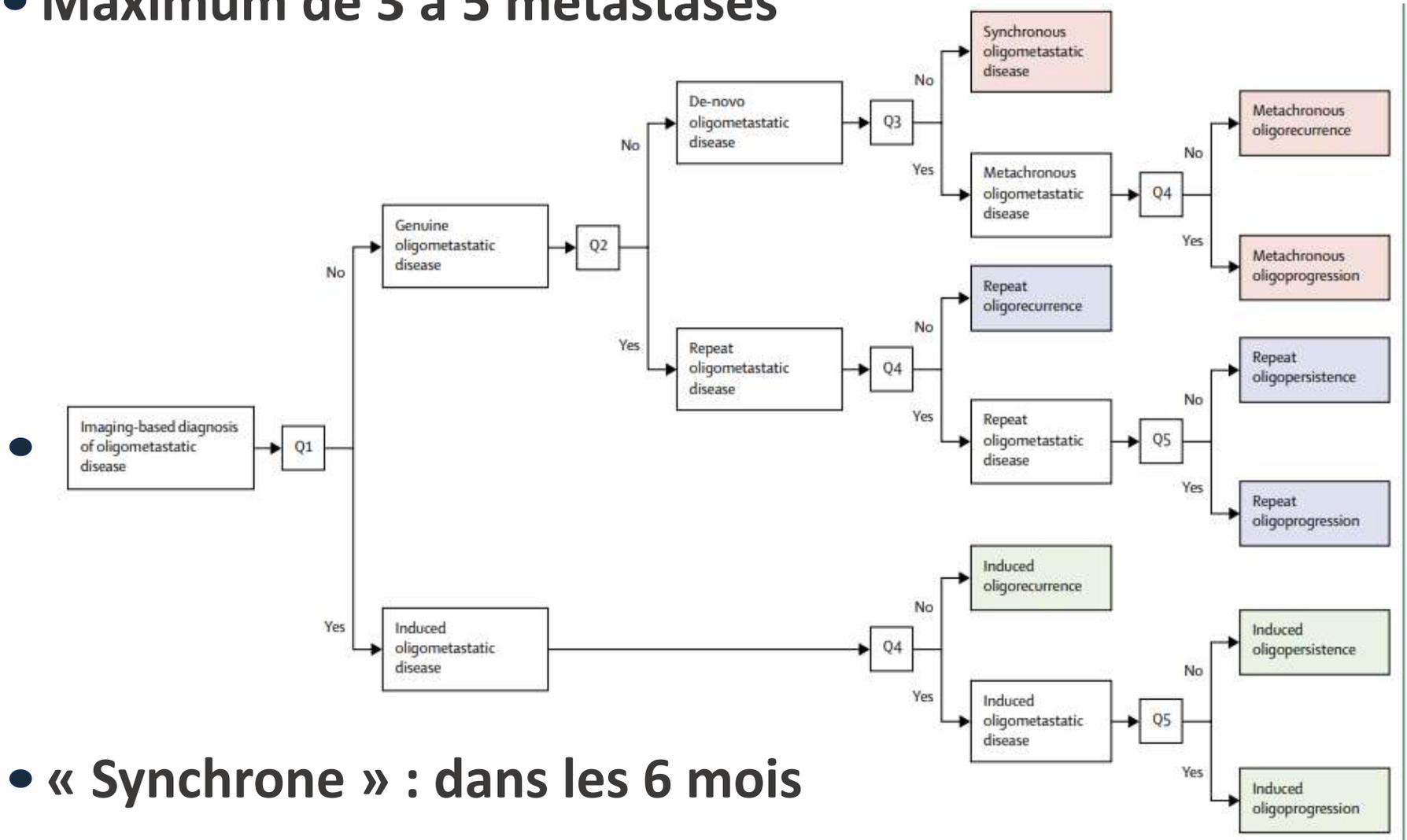
- Atteinte oropharyngée majeure p16+
- Découverte sur le scanner de 2 nodules pulmonaires postéro-basal suspect et supérieur peu caractérisable.
- TEP positif pour l'un des deux





Les malades oligométastatiques ont une possible meilleure survie que les patients métastatiques ou avec une maladie disséminée.

- Maximum de 3 à 5 métastases



- « Synchrones » : dans les 6 mois

Population

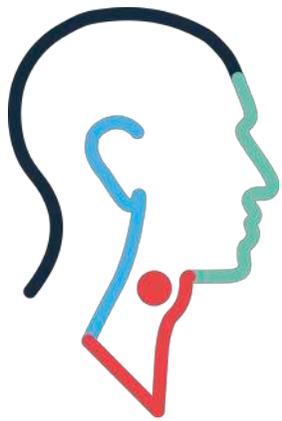
- Environ **15% des patients sont d'emblée métastatiques.**
- **2/3 des localisations métastatiques** sont pulmonaires.
 - Les patients présentant une atteinte multi-organe sont rares (<25%).

ET 2/3 des patients atteints d'un CE-ORL en France ont les mêmes facteurs de risques que les cancers pulmonaires

Les nodules pulmonaires sont-ils primitifs ou secondaires ?
Et si primitif : prise en charge particulière, notamment mutés.

Les malades oligométastatiques ont une possible meilleure survie que les patients métastatiques ou avec une maladie disséminée.

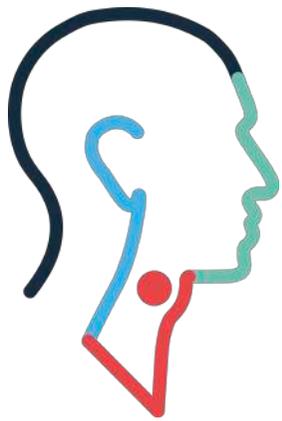
En ORL, la lésion initiale est susceptible de mettre en jeu le pronostic fonctionnel et vital



Population

**Les nodules pulmonaires sont-ils primitifs ou secondaires ?
Et si primitif : prise en charge particulière, notamment mutés.**

- Indication chirurgicale change
- Traitement adjuvant différent
- Intérêt de la radiothérapie multisite controversé
- ADK muté EGFR : TKI > chimiothérapie



55^e
congrès
SFCCF Société Française de
Carcinologie Cervico-Faciale
2023

En ORL, la lésion initiale est susceptible de mettre en jeu le pronostic fonctionnel et vital

Pasalic et al., 2019

82 patients. SABR sur l'oligoM pulmonaires.
Rétro. MD Anderson. 21% synchrone.
Oropharynx > Cavité buccale.

AJCC seventh edition tumor classification	
T1	9 (11.0)
T2	22 (26.8)
T3	29 (35.4)
T4	22 (26.8)
AJCC seventh edition nodal classification	
N0	30 (36.6)
N1	20 (24.4)
N2	32 (39.0)
Total no. of metastases	107 (100)
Pathology/histologic subtype	
Squamous cell	68 (63.6)
Papillary thyroid carcinoma	15 (14.0)
Adenoid cystic carcinoma	10 (9.3)

Les malades oligométastatiques ont une possible meilleure survie que les patients métastatiques ou avec une maladie disséminée.^{1,2}

KEYNOTE-048
TPEX / EXTREME **≈ 14 mois d'OS**

Survival and prognostic factors after pulmonary metastasectomy of head and neck cancer: what are the clinically informative prognostic indicators?

Tomonari Oki^a, Tomoyuki Hishida^{a,b}, Junji Yoshida^a, Masaki Goto^a, Keigo Sekihara^a, Tomohiro Miyoshi^a, Keiju Aokage^a, Genichiro Ishii^b and Masahiro Tsuboi^a

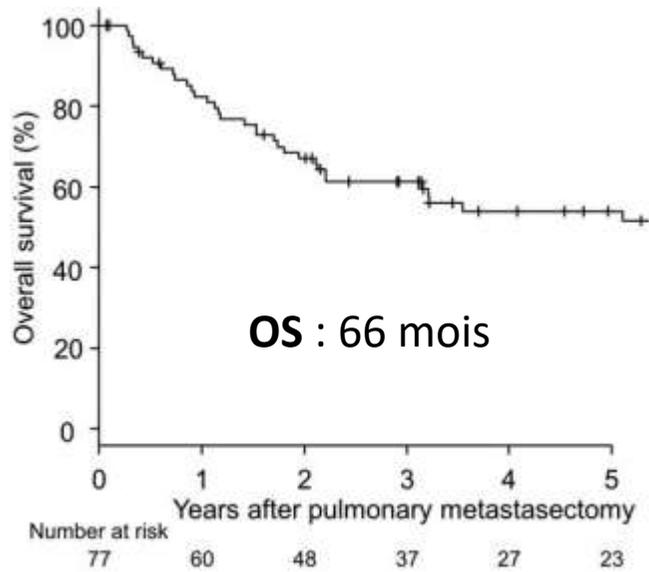


Figure 1: OS curve for all 77 patients. The 5-year OS after pulmonary metastasectomy was 54%. OS: overall survival.

Oki et al., EJCTS 2018

Design of study
MADRID 2023 ESMO congress

N=78

Omitting 1st line Chemotherapy in Head and Neck Cancer (HNSCC) Patients with 1-3 Oligometastases using Stereotactic Ablative Radiotherapy (SABR)

The GORTEC 2014-04 "OMET"
Randomized Phase 2 Trial
(NCT03070366)
FPN: 8530

In I Juliette THARIAT
Caen, France

Xu Shan SUN
Montbéliard, France



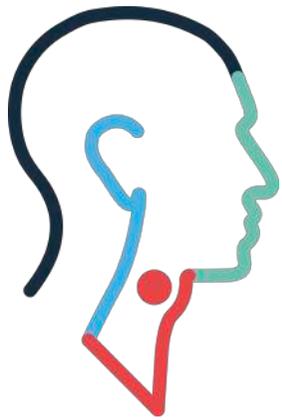
61.7 (95%CI 46.2-82.4) with chemo-SABR

Median survival not reached

Thariat et al., ESMO congress 2023



1 - Sun et al., Future Oncol 2018
2 - Tonneau et al., Radio Oncol 2023

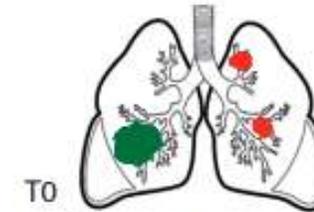


55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

Problématiques

A De-novo oligometastatic disease

Synchronous oligometastatic disease

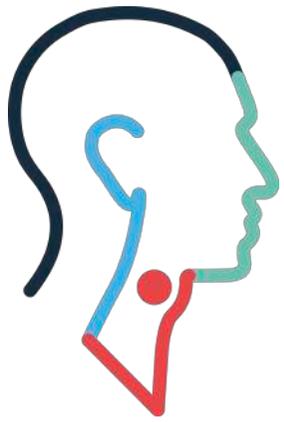


T0
• T0: first time diagnosis of primary cancer (green) and oligometastases (red) within 6 months

Guckenberger et al.

- Quel est le meilleur bilan d'imagerie de ces patients : intérêt du TEP et/ou du scanner pulmonaire dédié ?
- Faut-il biopsier tous les nodules pulmonaires ?
 - Toutes les situations ET/OU quid de 2 nodules pulmonaires
- Si non, quel(s) nodule(s) pulmonaire(s) faut-il biopsier ?

--> Impact pour la suite la stratégie thérapeutique

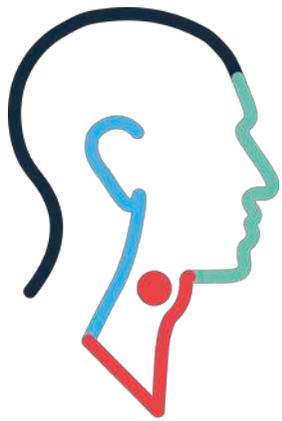


Objectif

Définir un consensus de prise en charge diagnostique initiale des patients définis comme de novo oligométastatique pulmonaire synchrone de leur carcinome épidermoïde ORL.

Homogénéiser les pratiques.

Améliorer la prise de décision en RCP



Méthodes

- Questionnaire
- Méthode Delphi

55^e
congrès
SFCCF Société Française de
Carcinologie Cervico-Faciale
2023

GUIDE METHODOLOGIQUE

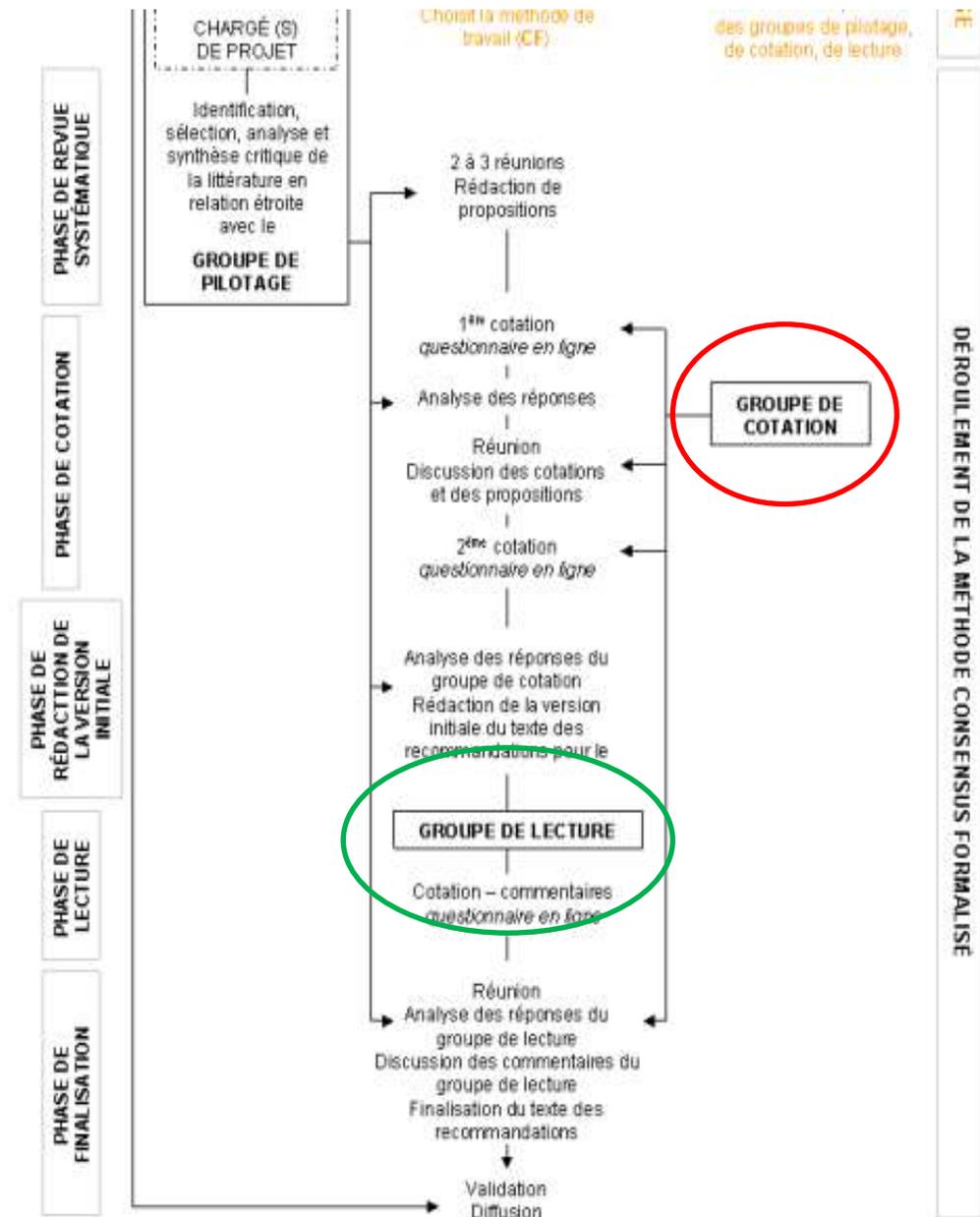
Élaboration de recommandations de
bonne pratique

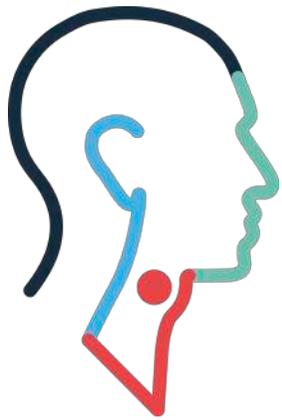
Méthode
« Recommandations par consensus formalisé »

Guidance on Conducting and REporting DElphi Studies (CREDES) in palliative care: Recommendations based on a methodological systematic review

Jünger et al. Palliat Med. 2017 Sep;31(8):684-706

« Leur intérêt réside dans les cas où l'opinion des professionnels n'est pas unanime, en raison de l'absence de données de la littérature, de données d'un niveau de preuve faible ou de données contradictoires »





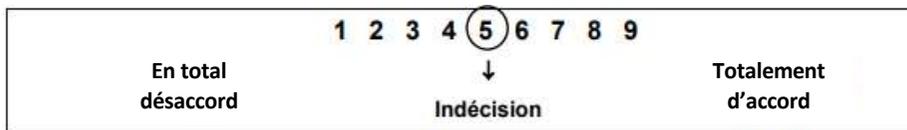
Méthodes

- Groupe de cotation : Entre 10 et 20 experts
- Groupe de lecture : Entre 30 et 50 experts
- Réponse aux assertions en 2 tours
- Feedback entre les deux tours et information sur les items qui sont exceptionnellement réécrits

55^e
congrès
SFCCF Société Française de Carcinologie Cervico-Faciale
2023

Evaluation via une échelle à 9 entrées

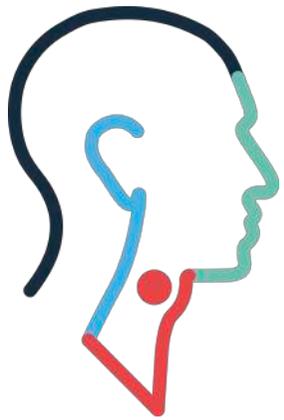
« Les ganglions médiastinaux doivent être considérés et comptés comme des métastases à part entière »



Définition des consensus

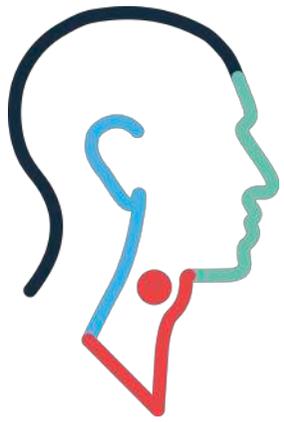
Proposition jugée		Valeur de la médiane	Distribution des réponses au 1 ^{er} tour
Appropriée	Accord fort	≥ 7	Toutes réponses comprises [7 et 9]
	Accord relatif	≥ 7	Toutes réponses comprises [5 et 3]
Inappropriée	Accord fort	≤ 3	Toutes réponses comprises [1 et 3]
	Accord relatif	$\leq 3,5$	Toutes réponses comprises [1 et 5]
Incertaine	Indécision	Entre 4 et 6,5	Peu importe
	Absence de consensus	≥ 7	Au moins 1 valeur < 5 ou manquante
		$\leq 3,5$	Au moins 1 valeur > 5 ou manquante

Thématiques



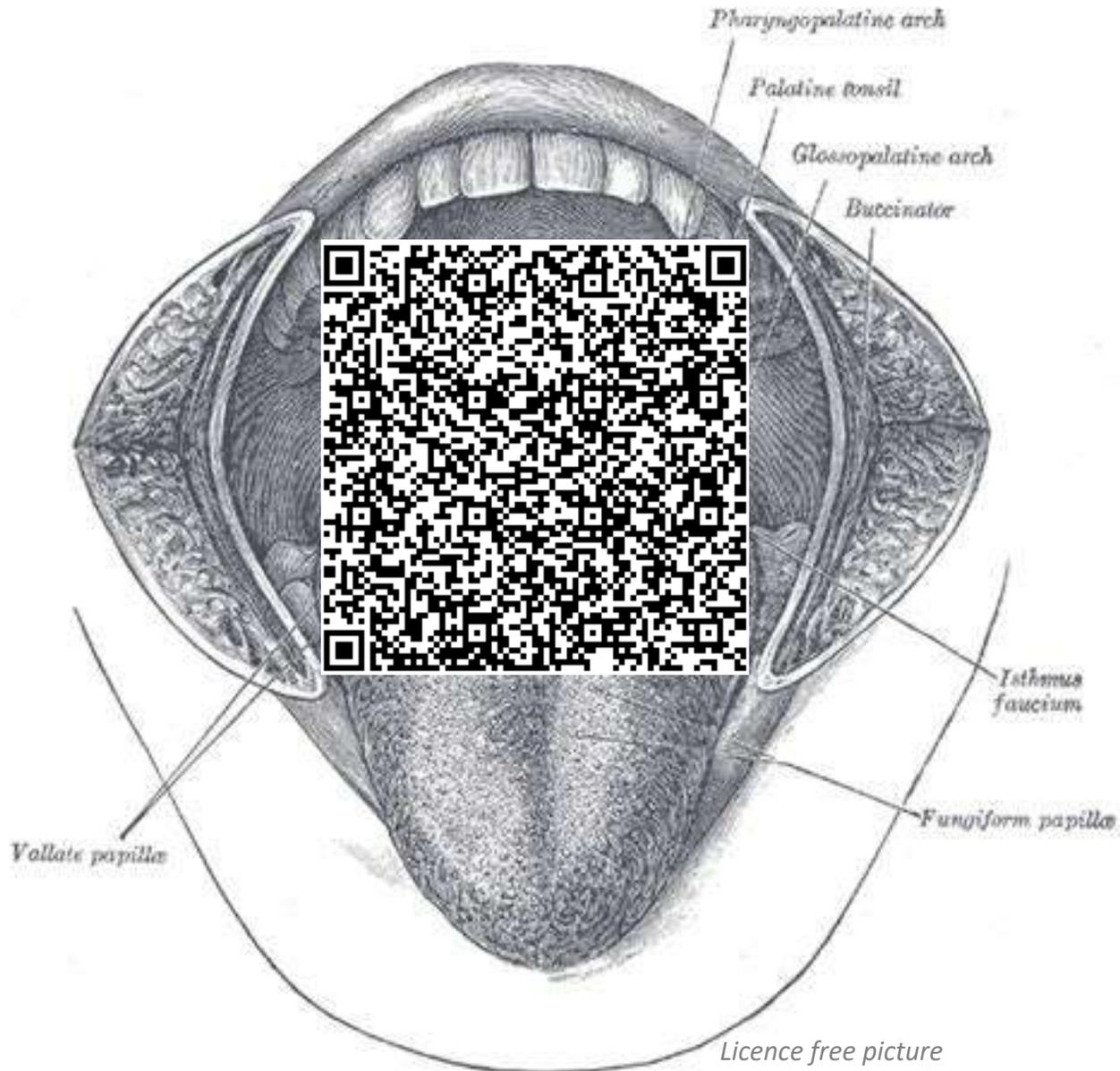
55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023

- 1) Définition des nodules pulmonaires pathologiques et de l'atteinte oligo-métastatique dans cette population
- 2) Définition du bilan pré-thérapeutique optimal
- 3) Définition des indications à la biopsie pulmonaire
- 4) Intérêt théorique de la biopsie pulmonaire sans la prise en charge



matthieu.bainaud@chu-poitiers.fr
matthieu.bainaud@univ-poitiers.fr

55^e
congrès
SFCCF Société
Française de
Carcinologie
Cervico-Faciale
2023



Merci pour votre attention

