

MALADIE CURABLE ET NON CURABLE

Véronique LORGIS
Service d'oncologie médicale
CHU Besançon

Chirurgie

Radiothérapie

**Oncologie
Médicale**



Traitement loco-régional



Traitement systémique



Adjuvant

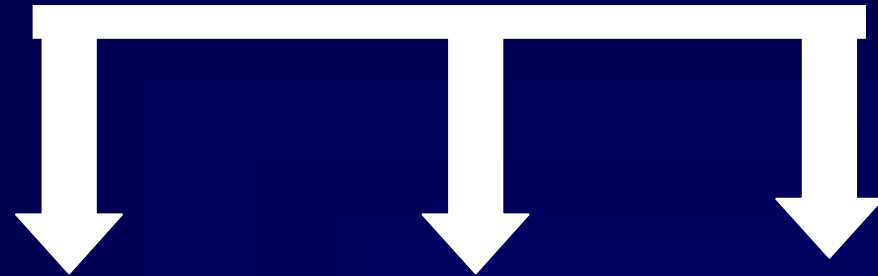


Métastatique

Chirurgie

Radiothérapie

**Oncologie
Médicale**

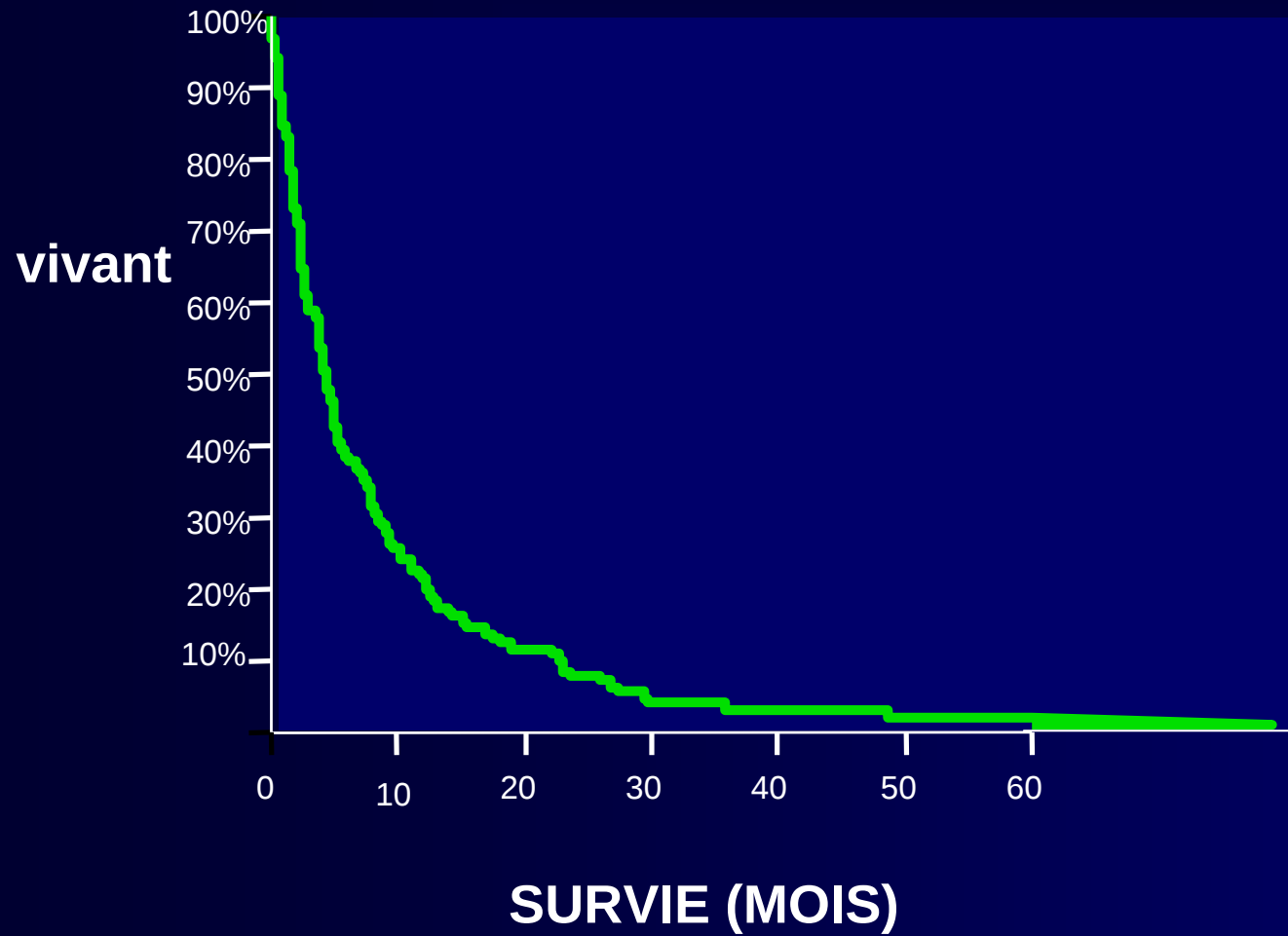


Chimiothérapies

Hormonothérapies

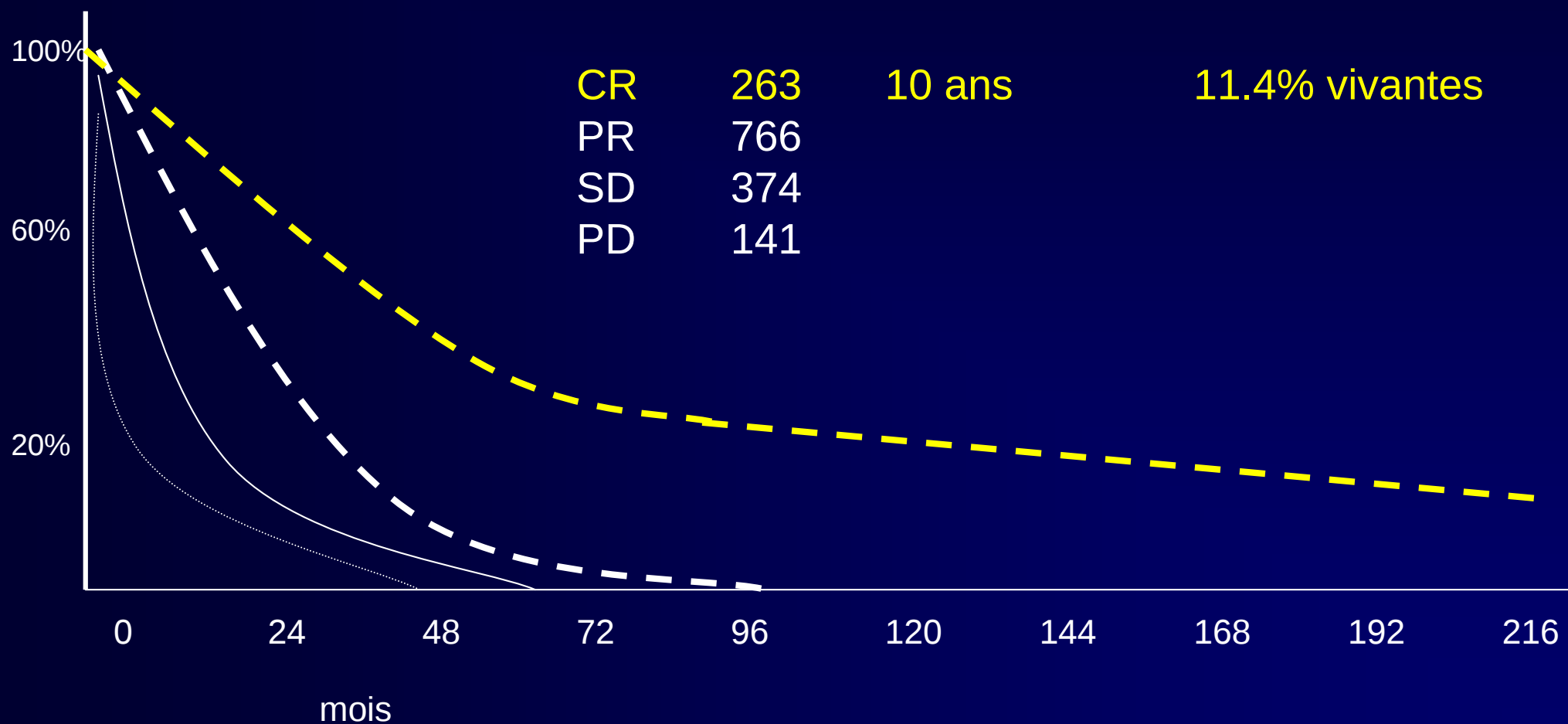
**Traitements
biologiques**

SURVIE DES PATIENTS RECIDIVANTS OU METASTATIQUES ORL



X Pivot et al, Oncology, 2002

Patientes présentant un cancer du sein métastatique: survie à 10 ans



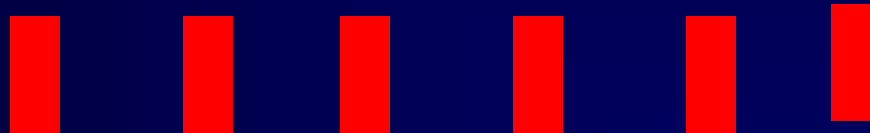
Greenberg P., J. Clin. Oncol, 14, 1996: 2197-2205

STADE METASTATIQUE

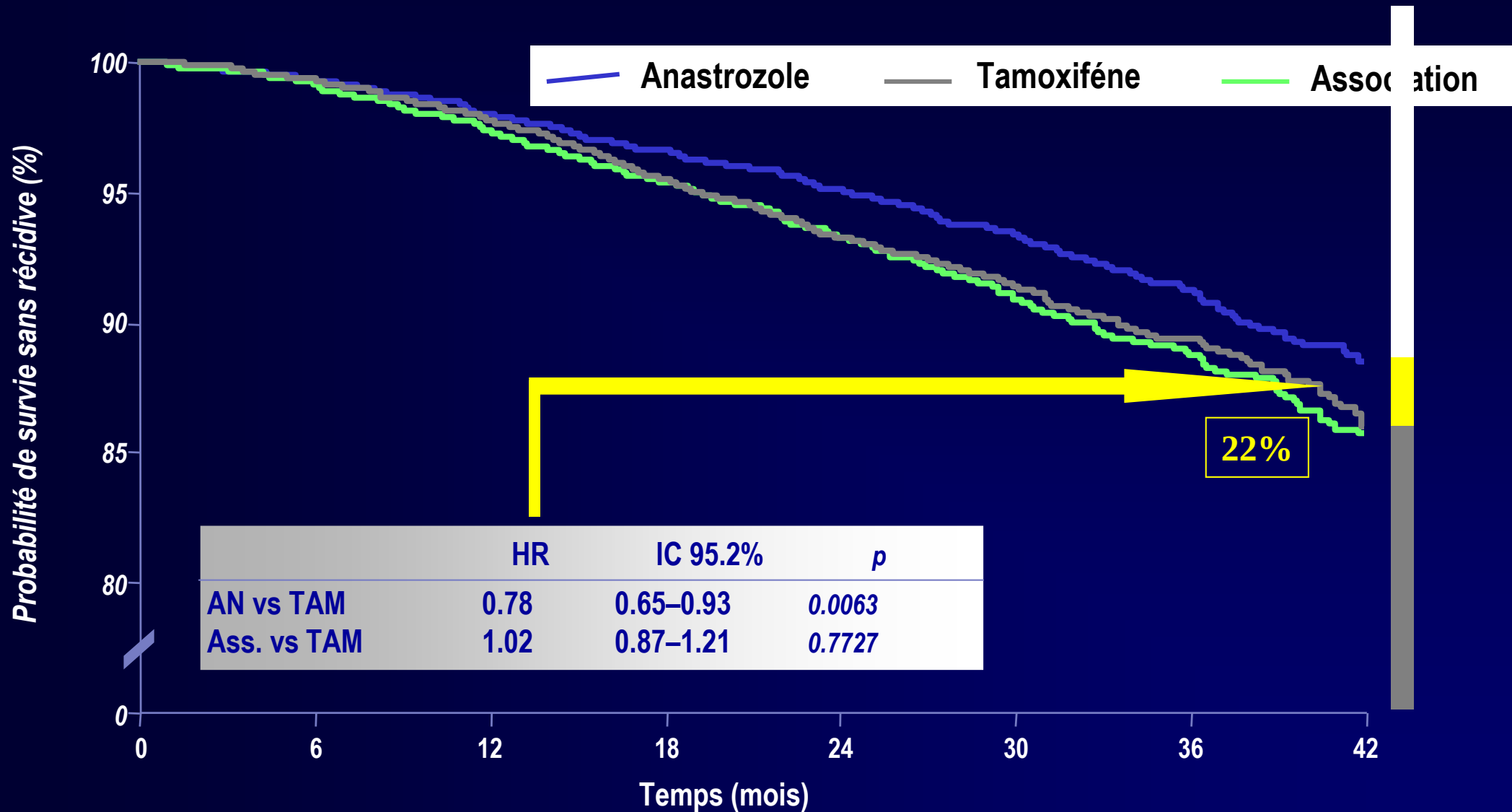
- Guérison
- Période curative
- Période incurable

CHIMIOThERAPIE ADJUVANTE

Objectif : traiter les micro-métastases et augmenter la survie



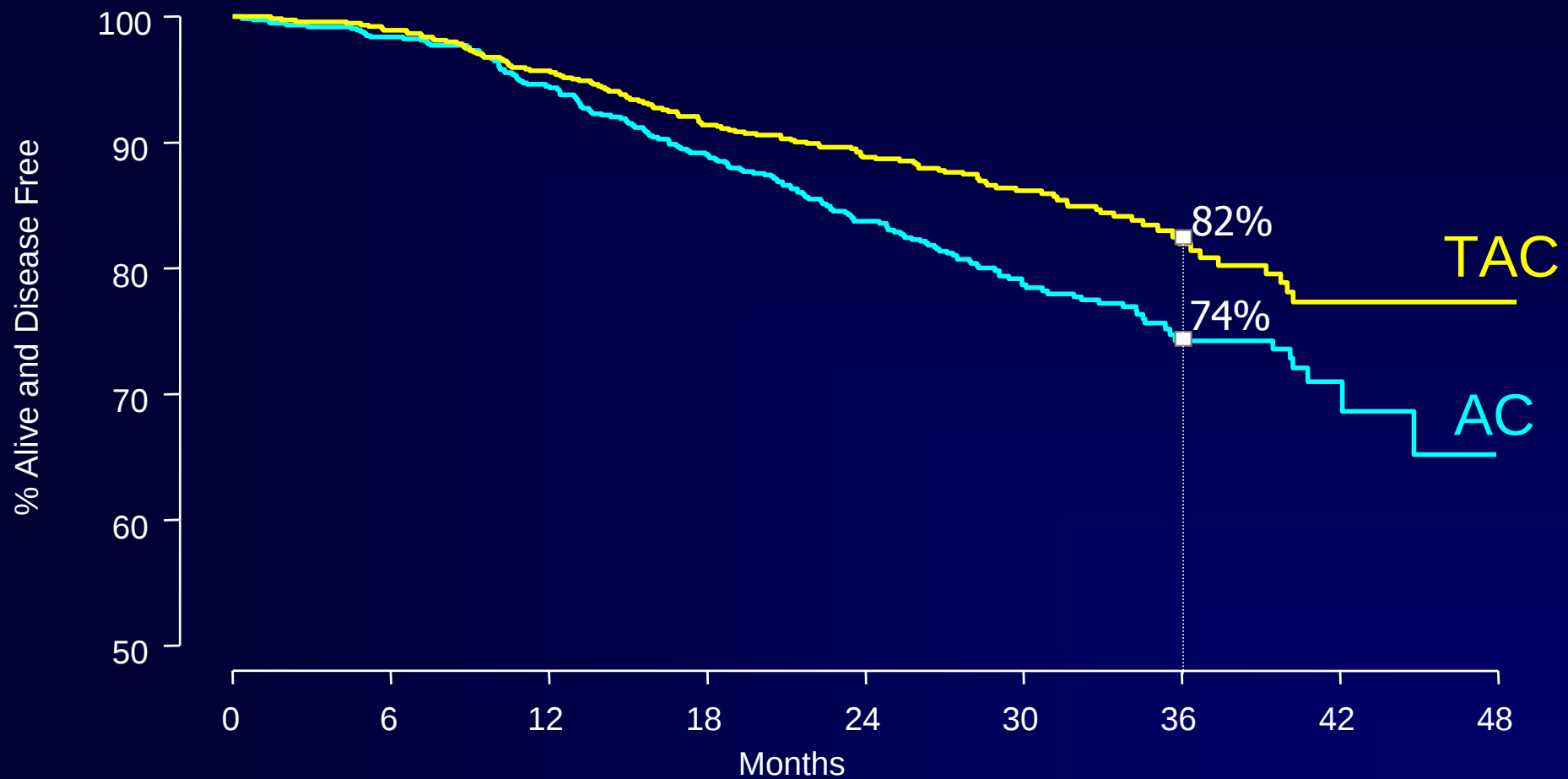
SURVIE SANS RECIDIVE - Population RH+



Courbes tronquées à 42 mois

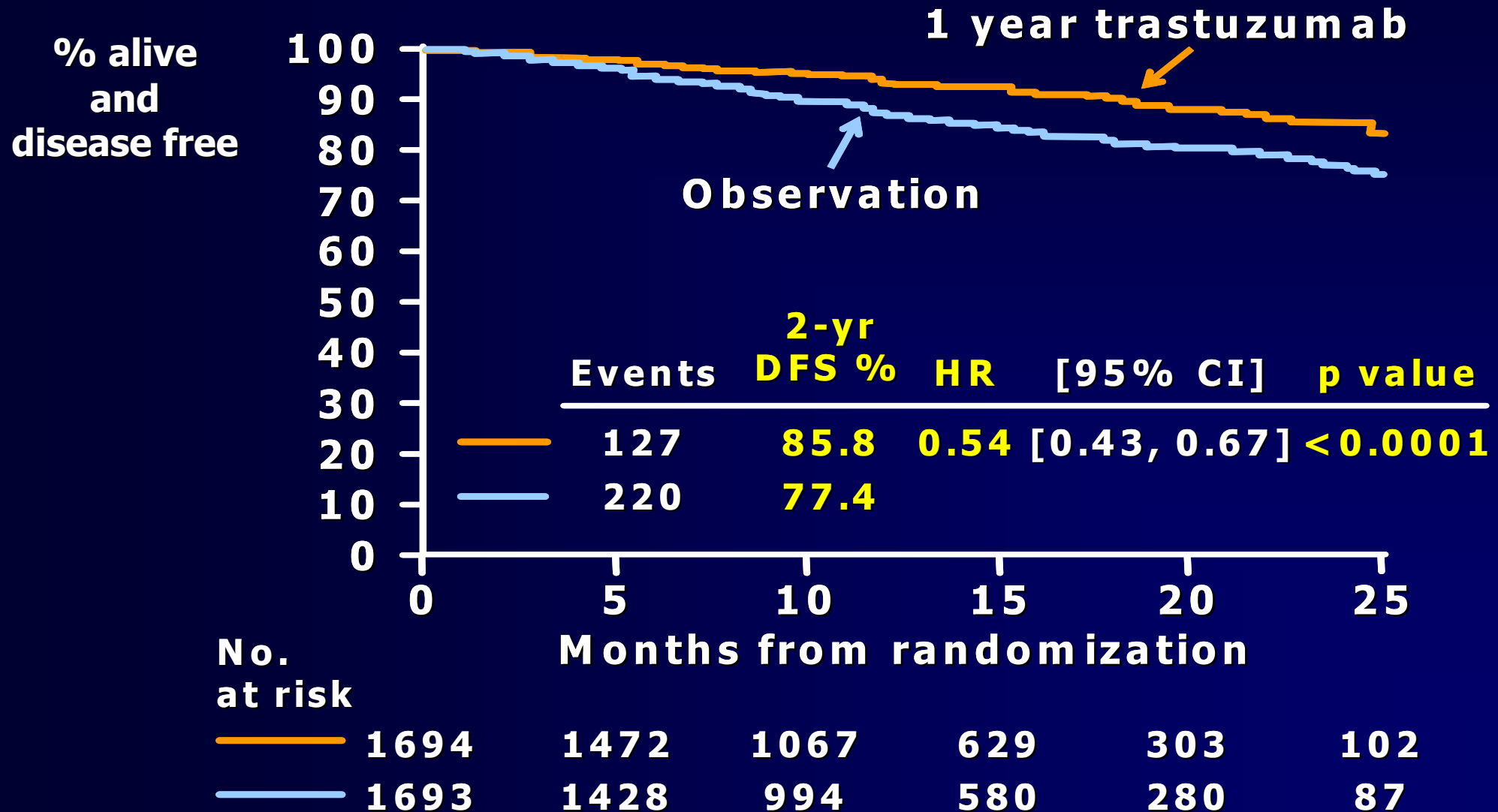
BCIRG 001: tac versus ac

Survie sans Récidive

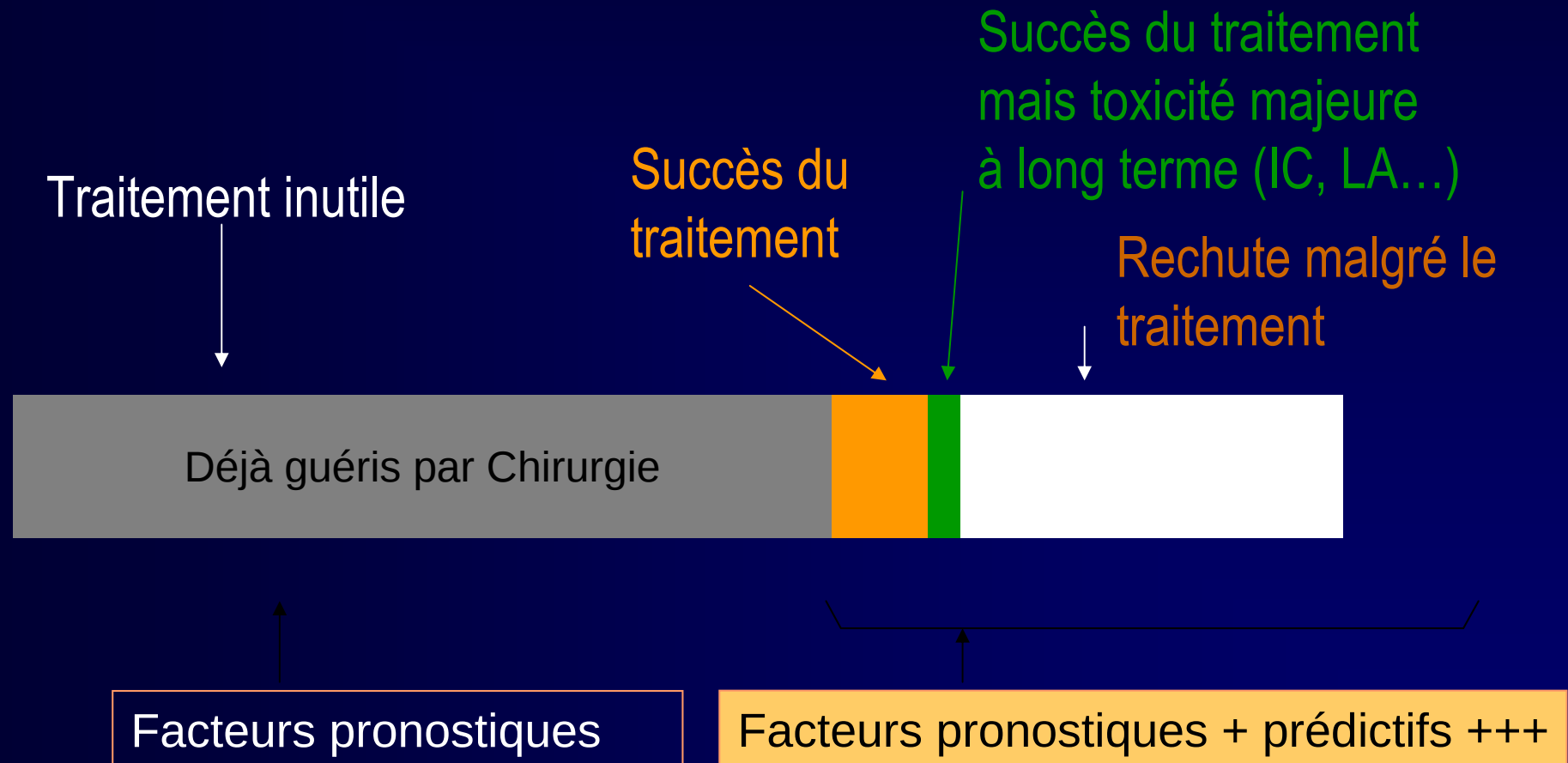


Suivi Median : 33 mois

DISEASE-FREE SURVIVAL



Traiter le mieux possible mais le moins de malade possible ?



Etudes de chimiothérapie « radiosensibilisatrice »

Utilise des doses minimales de chimiothérapie

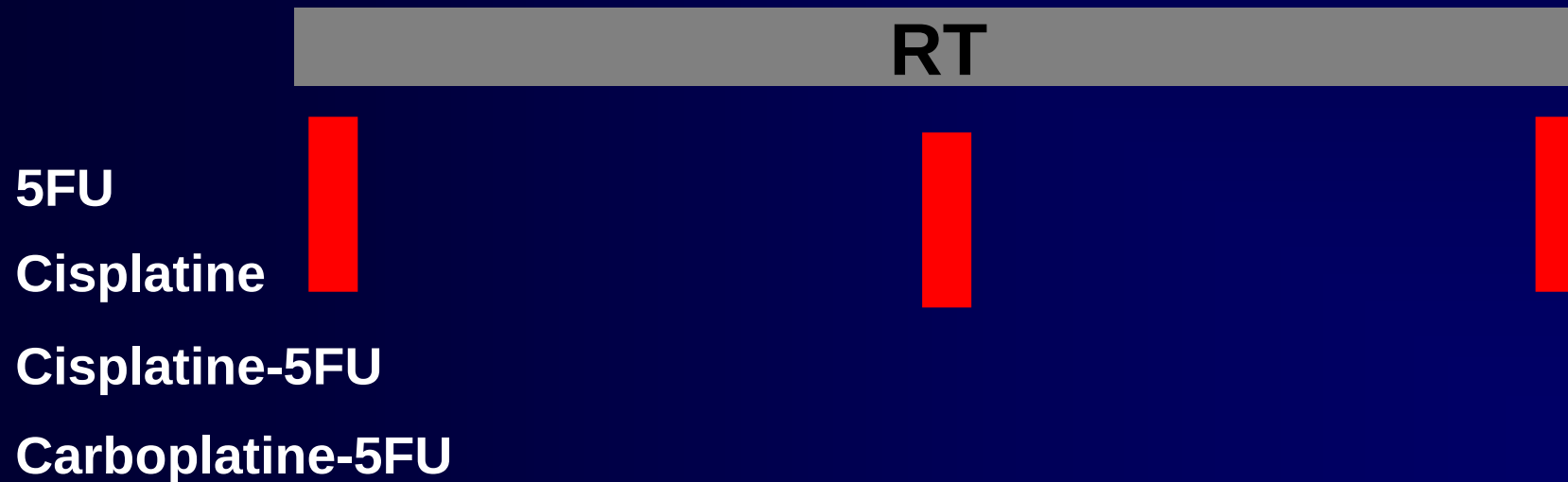


Radio-chimiothérapie concomitante

Objectifs :

Augmenter l'efficacité (synergie RT + CT)

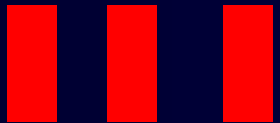
Augmenter la survie



CHIMIOOTHERAPIE D 'INDUCTION

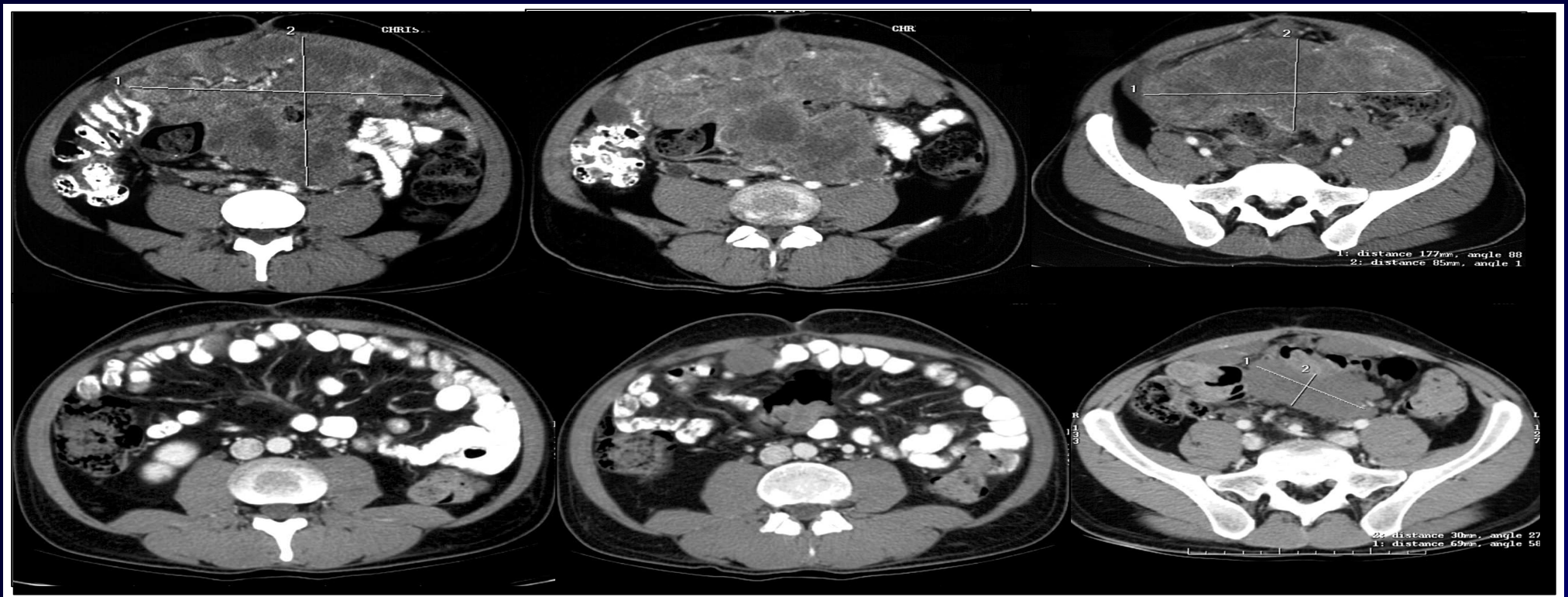
Objectifs :

- Traiter les micro-métastases
- Favoriser le traitement local
- Améliorer la survie



Chirurgie

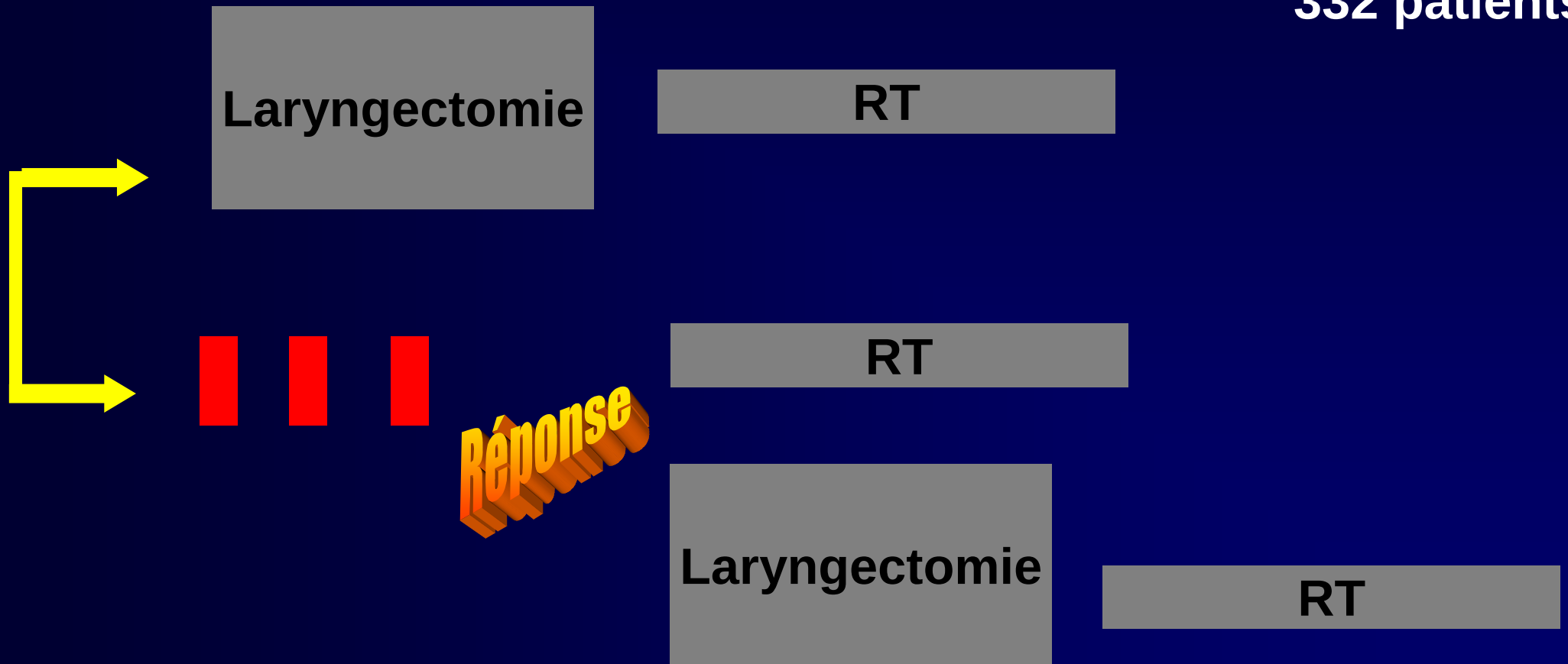
Cancer localement avancé



Chimiothérapie d'induction

Préservation laryngée

332 patients

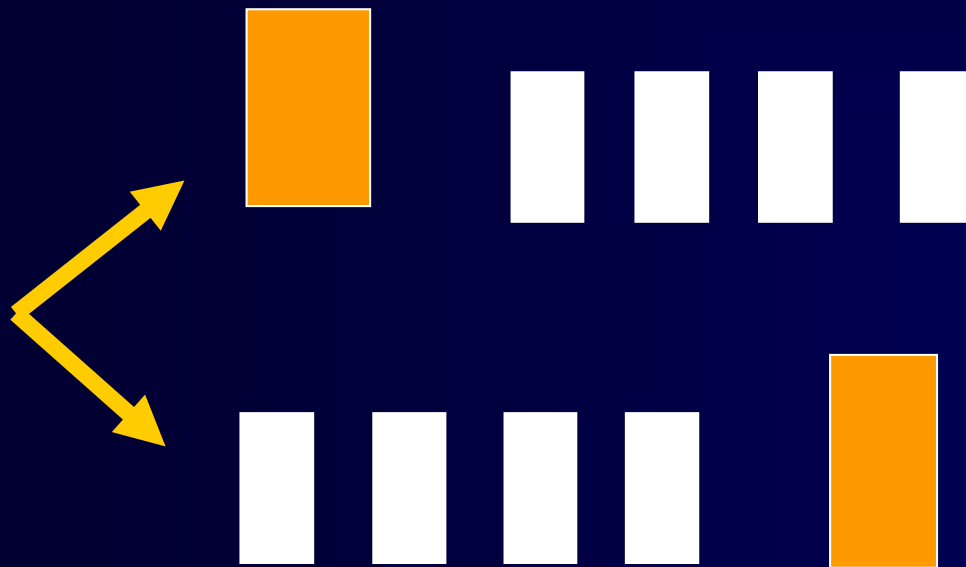


Chimiothérapie néoadjuvante

N = 1523

Chirurgie

AC (60/600)



SSR 67%

67%

OS 80%

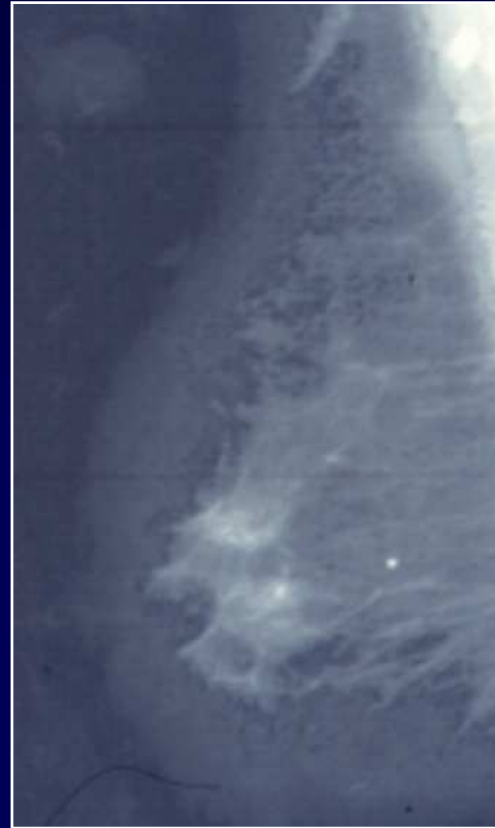
80%

Chir conservatrice 8%



22%

-TRT néoadjuvant -



CONCLUSION

- Métastatique
- Adjuvant
- Néoadjuvant
- Induction
- Radiochimio concomitante