

# Cancers digestifs: Quoi de neuf à l'ASTRO 2011?



Dr Florence Huguet  
Hôpital TENON  
27 octobre 2011

**Oesophagus**

# Abstract 256 - Comparaison 3D vs IMRT : expérience du MDACC (BA. Myles)

- 699 pts traités entre 1998 et 2010 au MDACC : 398 3D/301 IMRT
- chimiothérapie d'induction dans 37 à 47% des cas
- Toxicité identique sauf perte de poids moins importante avec IMRT

|                        | 3D  | IMRT |
|------------------------|-----|------|
| SG à 5 ans             | 31% | 42%  |
| Contrôle local à 5 ans | 66% | 64%  |
| Survie sans M+ à 5 ans | 49% | 51%  |

**Pancreás**

# Abstract 135 - Valeur pronostique de DPC4 pour les patients réséqués (JM. Herman)

- 101 pts réséqués avec chimio ou CRT adjuvante au John Hopkins
- DPC4/SMAD4 est muté dans 50% des cas
- Survie globale identique (21.9 vs 22.6 mois)
- TTP identique (13.8 vs 14 mois)
- Taux de métastases identique (55.7 vs 62.8%)
- Taux de rechute locale plus élevé pour les patients DPC4 mutés (34.4% vs 13.7%,  $p=0.012$ )

# Abstract 257 - Phase I/II d'escalade de dose avec IMRT (E. Ben-Josef)

- 50 pts avec LAPC inclus entre 2006 et 2010
- IMRT 50/52.5/55/57.5/60 Gy in 25 fractions avec Gem concomitante
- PTV = GTV + 1 cm (gating)
- Toxicité grade 3-4 : hémato 18%  
DLT (anorexie, n/v, DEC) 22%
- 12 patients réévalués
- Survie médiane : 14.8 mois / OS à 2 ans : 30%

# Abstract 258 - IMRT pour les tumeurs localement avancées: expérience du MSKCC

- 48 pts traités avec LAPC entre 2007 et 2010 au MSKCC
- Chimiothérapie d'induction puis IMRT 50.4 Gy/56 Gy avec 5FU ou Gem
- Toxicité grade 3-4 : hémato 20%  
GI 3%
- 10 patients réséqués R0 N0 (21%)
- Survie globale : 24.7 mois

**Rectum**



# Abstract 3 - Résultats à 3 ans de l'essai ACCORD 12 (JP. Gérard)

Phase III

598 pts

R  $\left\{ \begin{array}{l} \text{CRT pré-op 45 Gy/capécitabine} \\ \text{CRT pré-op 50 Gy/capécitabine-oxali} \end{array} \right.$

| End point           | Cap45<br>(299 pts) | Capox50<br>(299 pts) | P-value |
|---------------------|--------------------|----------------------|---------|
| ypCR                | 13.9%              | 19.2%                | 0.09    |
| Acute grade 3-4 tox | 10.9%              | 25.4%                | <0.001  |
| LR                  | 6 %                | 4%                   | NS      |
| DFS                 | 69 %               | 74 %                 | NS      |
| OS                  | 88 %               | 88 %                 | NS      |

# Abstract 3 - Résultats à 3 ans de l'essai ACCORD 12 (JP. Gérard)

|                      | STAR-01               | ACCORD-12             | NSABP-R04             | CAO/ARO-04            |
|----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| N° Pts               | 720                   | 596                   | 1,608                 | 1,265                 |
| Cum Dose Oxaliplatin | 360 mg/m <sup>2</sup> | 250 mg/m <sup>2</sup> | 250 mg/m <sup>2</sup> | 200 mg/m <sup>2</sup> |
| Dose RT (Gy)         | 50.4                  | 45-50                 | 50.4-55.8             | 50.4                  |
| Tox G3-4             | 7 v. 24%              | 11 v. 25%             | 6 v. 15%              | 22 v. 23%             |
| ypCR                 | 16%                   | 13 v. 19%             | 19 v. 21%             | 13 v. 17%*            |
| Sph Sav S            | 78%                   | 75%                   | 62%                   | 88%                   |

# Abstract 6 - Essai de phase II RTOG 0822: CRT préop av IMRT et CAPOX (M. Garofalo)

- 79 pts avec adénoK rectum T3-T4 N0-N2
- IMRT 45 Gy avec boost de 5.4 Gy, CapOx concomitant
- Toxicité grade 3-4 : GI 23%
- pCR : 15%

# Abstract 190 - Résultats à 5 ans de l'essai RTOG-0012 (M. Mohiuddin)

Phase II

106 pts T3-  
T4

R

CRT 45.6 Gy + 10.8-14.4 Gy 5FU

CRT 45.6 Gy + 5.4-10.8 Gy 5FU-CPT11

• Résultats :

|                       | HRT + 5FU | RT + 5FU-CPT11 |
|-----------------------|-----------|----------------|
| pCR                   | 33%       | 27%            |
| pCR T4                | 33%       | 15%            |
| SG à 5 ans            | 61.5%     | 75%            |
| DFS à 5 ans           | 52%       | 57%            |
| Toxicité<br>grade 3-4 | 43%       | 48%            |

# Abstract 192 - CRT pré-op : 5-FU vs capécitabine (W. Small)

- NCCN outcomes database : 8 centres, 699 patients stade II-III
- Objectif : impact du type de chimio sur la pCR
- Résultats :

|           | 5-FU | Capécitabine | p    |
|-----------|------|--------------|------|
| pCR       | 21%  | 15%          | 0.01 |
| SG à 1 an | 95%  | 95%          | ns   |

- Essai NSABP R-04 :

|     | 5-FU  | Capécitabine | p  |
|-----|-------|--------------|----|
| pCR | 18.8% | 22.2%        | ns |

# Abstract 252 - Phase II d'escalade de dose avec IMRT (T. Vuong)

- 60 pts avec adénoK rectum T4 (marges circonférentielles + à l'IRM)
- IMRT 45 Gy en 25 fractions sur le CTV / 60 Gy en 25 fr sur le GTV
- 5FU continu concomitant
- Toxicité grade 3-4 : GI 17%
- 85% patients opérés, 90% de résections R0
- taux de préservation sphinctérienne : 37%
- taux de rechute locale : 8% / M+ : 41%

**Canal anal**

# Abstract 9 - Résultats à long terme de l'essai RTOG 98-11 (L. Gunderson)

Phase III

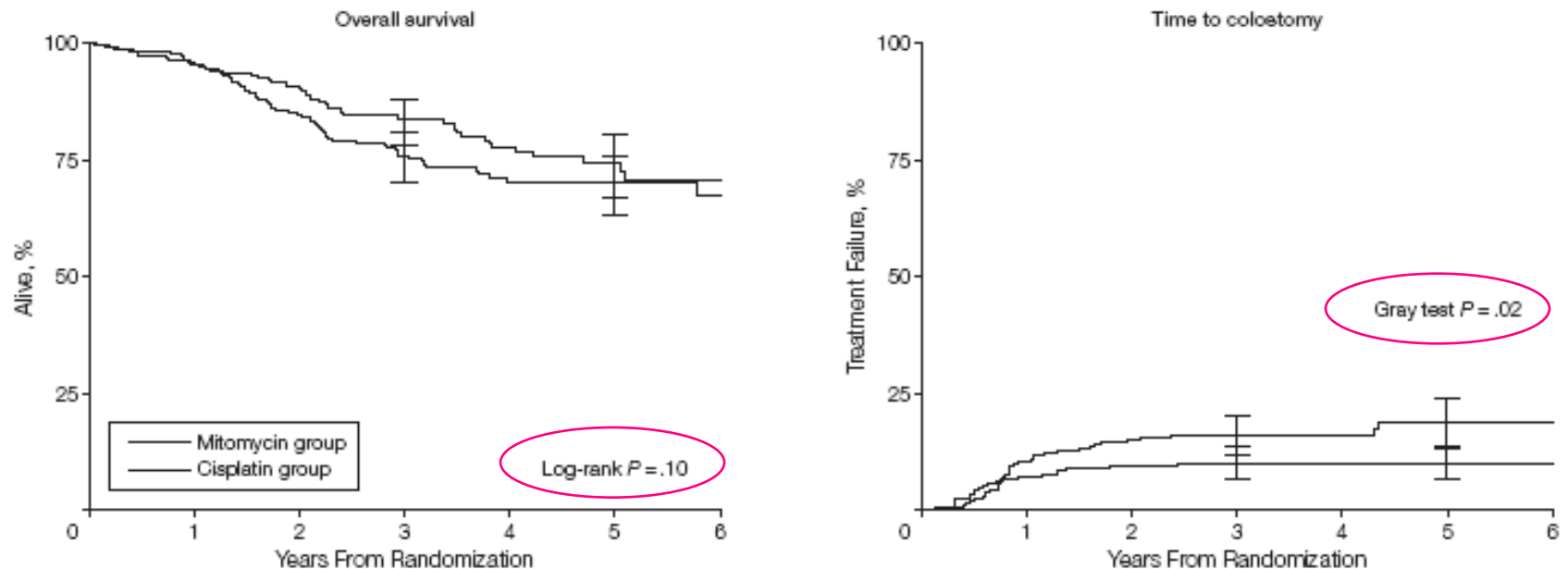
682 pts

R

CRT avec 5FU-mitomycine C

5FU-CDDP x 2 → CRT avec 5FU-CDDP

**Figure 3.** Overall Survival and Cumulative Incidence of Colostomy in the Mitomycin- and Cisplatin-Based Groups





# Abstract 9 - Résultats à long terme de l'essai RTOG 98-11 (L. Gunderson)

Phase III

682 pts

R  $\left\{ \begin{array}{l} \text{CRT avec 5FU-mitomycine C} \\ \text{5FU-CDDP x 2} \rightarrow \text{CRT avec 5FU-CDDP} \end{array} \right.$

|                                     | 5FU-mito | 5FU-CDDP | <i>p</i> |
|-------------------------------------|----------|----------|----------|
| Taux de survie globale à 5 ans      | 67.8%    | 57.8%    | 0.006    |
| Taux de survie sans maladie à 5 ans | 78.3%    | 70.6%    | 0.026    |

⇒ Standard = CRT avec 5FU-mito ?

# Abstract 253 - IMRT dans le canal anal : expérience du Princess Margaret (K. Han)

- 58 pts traités entre 2008 et 2010 par IMRT avec 5FU-mito
- IMRT en 2 phases :
  - 1- GTV : 45 Gy/25 fractions puis 63 Gy/36 fractions
  - 2- aires ggl prophylact : 27 Gy/15 fractions puis 36 Gy/20 fractions
- Toxicité grade 3-4 : hémato 38%
  - cutanée 46% (45% interruptions de traitement)
  - GI 9%
- OS à 18 mois : 89%

# Abstract 254 - IMRT dans le canal anal : NTCP toxicité hématologique (J.G. Bazan)

- 37 pts traités à Stanford par IMRT avec chimio
- Toxicité grade 3-4 : hémato 27%
- Recherche de paramètres dosimétriques corrélés avec la tox hémato
  - 1- contours du bassin (3 parties)
  - 2-  $D_{mean} > 30 \text{ Gy}$ , risque x 7
  - 3- Importance des faibles doses :
    - $V_{10} > 90\%$
    - $V_{15} > 85\%$
    - $V_{20} > 75\%$