

ONCOPARTAGE®

ACTUALITÉS EN CANCÉROLOGIE - Institut Godinot - Centre de Lutte Contre le Cancer

unicancer



EDITO

Chers amis, chers confrères,



A l'heure où nous écrivons ces lignes, la situation sanitaire en France est plus que préoccupante et le « re-confinement » semble être l'unique solution à notre disposition pour freiner la progression de l'épidémie. Nous avons appris de la « première vague », nous avons mis en œuvre un protocole sanitaire strict pour accueillir les patients en toute sécurité et nous sommes en mesure de les prendre en charge dans les meilleures conditions possibles ... comme si « tout était normal ».

Dans ce numéro d'ONCOPARTAGE®, nous vous proposons de découvrir le métier d'attaché de recherche clinique, dont le rôle est essentiel pour le suivi et la bonne gestion des essais thérapeutiques dans lesquels nos patients sont inclus, mais aussi les innovations diagnostiques et thérapeutiques (macrobiopsie sous guidage IRM, mammographie 3D, chirurgie assistée par robot) que nous avons mises en place à l'institut et dans les établissements avec lesquels nous coopérons (radiothérapie « hors les murs » au CH de Soissons).

Nous vous souhaitons une bonne lecture, malgré le contexte difficile. Sachez que l'institut est pleinement mobilisé contre le COVID, mais surtout contre le cancer !

Pr Yacine MERROUCHE
Directeur général

ACTUALITÉS DE L'INSTITUT

L'ATTACHÉ DE RECHERCHE CLINIQUE (ARC)

L'ARC a pour mission de piloter et coordonner les différentes étapes de la réalisation d'une étude clinique en coopération avec les équipes médicales, dans le but de garantir une prise en charge optimale des patients. Garant de la qualité et de la véridité des données recueillies et du respect de la réglementation auprès des différents intervenants, l'ARC doit faire preuve de rigueur, d'organisation et de diplomatie que requiert ce métier complet et exigeant.

L'ARC est un véritable agent de liaison entre les multiples intervenants de l'établissement et les promoteurs (institutionnels ou industriels). Ses activités sont diverses et variées demandant une polyvalence et une capacité d'adaptation à toute épreuve. L'ARC intervient à tous les moments d'une étude clinique, de la mise en place à la clôture et à l'archivage, en passant par le suivi des patients dans le respect du protocole imposé par le promoteur et au contrôle qualité des données. Parmi quelques activités :

- Mise en place d'une étude avec tous les aspects administratifs, logistiques et réglementaires à gérer
- Le suivi de l'étude : inclusion, planification des différents actes en fonction du calendrier protocolaire, détection et suivi des effets indésirables, saisie des données, monitoring (contrôle extérieur des données), gestion des corrections, facturation spécifique
- La clôture et l'archivage.

Chaque ARC a un portefeuille bien étoffé d'études et travaille de façon autonome sous la responsabilité du médecin « investigateur principal » de chaque étude. La profession ne cesse d'évoluer et les changements demandent une formation continue en complément du DIU FARC. Depuis peu, une autre facette s'est ajoutée : l'intégration de la Qualité via la certification ISO 9001. Celle-ci est un gage de qualité et de reconnaissance de notre travail.

Nous sommes conscients d'être les garants du bon déroulement d'une étude mais la « Recherche Clinique reste l'affaire de tous » dans l'intérêt de tous nos patients.

Mme Sandrine MEUNIER, Mme Marion PONSART
Attachées de Recherche clinique

LE SAVIEZ VOUS ?

Selon l'Institut Gustave Roussy, les retards de diagnostic et de prise en charge liés au COVID pourraient conduire à une surmortalité de **2% à 5 ans**

LA MACROBIOPSIE MAMMAIRE SOUS GUIDAGE IRM : UNE EXCLUSIVITÉ RÉGIONALE !

En France, les sites en mesure de réaliser une procédure de macrobiopsie du sein par guidage remnographique sont peu nombreux (moins de 20 sites sur l'ensemble du territoire). Grâce à un plateau technique spécialisé disposant d'une IRM 1,5 Tesla avec une antenne dédiée pour le sein, et à une équipe médicale alliant une expertise en sénologie et des compétences techniques spécifiques, l'Institut propose la réalisation de macrobiopsies sous guidage IRM de la glande mammaire depuis janvier 2020. Un savoir-faire unique en Champagne-Ardenne ayant permis à une dizaine de patientes de bénéficier d'une macrobiopsie mammaire sous guidage IRM au sein de l'Institut depuis le début de l'année.

L'accès à l'interventionnel sous guidage IRM étant restreint, les indications de macrobiopsie mammaire sous guidage IRM sont limitées aux lésions mammaires suspectes de cancer du sein classées ACR4 ou ACR5 selon le lexique BI-RADS, sans traduction mammographique ni échographique. En effet, avant d'envisager un geste interventionnel sous guidage IRM, il faut s'assurer de l'absence d'anomalie sur le bilan d'imagerie standard :

- en cas de rehaussement de type masse à l'IRM mammaire : réaliser une échographie ciblée de second look post-IRM à la recherche d'une cible échographique,
- en cas de rehaussement de type non masse à l'IRM mammaire : réaliser des agrandissements mammographiques à la recherche de microcalcifications.

La décision de prélèvements percutanés de la glande mammaire par macrobiopsie sous guidage IRM doit toujours être validée par un radiologue sénologue expert, afin de confirmer l'indication du geste interventionnel et d'évaluer la faisabilité de la procédure.

La macrobiopsie du sein sous guidage remnographique permet l'obtention d'un diagnostic histologique fiable des lésions visualisées uniquement en IRM. Cette technique de prélèvement permet d'éviter des chirurgies diagnostiques inutiles en cas de bénignité, et de mettre en place une prise en charge précoce des cancers infracliniques détectés uniquement par IRM en cas de malignité.

Environ 30 à 60% des lésions prélevées par macrobiopsie sous guidage IRM sont malignes, témoignant de l'intérêt évident de ce type de procédure dans le diagnostic de cancer du sein.

Ainsi, seul centre en Champagne-Ardenne offrant la possibilité de réaliser des macrobiopsies mammaires sous guidage IRM, toute l'équipe de Radiologie de l'Institut reste à la disposition des patientes afin de leur apporter leur expertise dans le diagnostic de cancer du sein.



“ SEUL CENTRE SUR LE TERRITOIRE CHAMPARDENNAIS OFFRANT LA POSSIBILITÉ DE RÉALISER DES MACROBIOSPIES MAMMAIRES SOUS-GUIDAGE IRM ”

Dr Lauren WALLAERT
Radiologie Sénologie

ACTUALITÉS DE CANCÉROLOGIE

COVID19 ET PATIENTS EN CANCÉROLOGIE.

Lors de la première vague de la pandémie, les professionnels de santé en oncologie ont adapté la prise en charge des patients selon les recommandations des sociétés savantes inter/nationales : déprogrammation des traitements non urgents (chirurgie notamment), recours à des traitements oraux, décalage des protocoles de surveillance...

Par ailleurs, les patients, par crainte de se contaminer, ont parfois déprogrammé eux même leurs examens ou traitements.

On peut donc se poser la question de l'impact de ces modifications de prise en charge sur le pronostic des patients. Pour répondre à cette question, l'Institut Gustave Roussy a développé un modèle mathématique dont les résultats ont été présentés au congrès virtuel ESMO 2020.

Il en ressort que les retards/décalages de prise en charge pourraient se traduire par un changement majeur du pronostic pour 2% des patients et une augmentation à minima de 2% de la mortalité spécifique par cancer à 5 ans.

Ainsi, compte tenu de la reprise de l'épidémie, et pour ne pas aggraver plus ce chiffres, il est impératif de communiquer sur l'importance de éaliser les dépistages et les prises en charge en temps voulu, sans retard et par conséquent de communiquer sur la sécurité sanitaire au sein des établissements.

Ainsi, rappelons quelques éléments du protocole sanitaire mis en place à l'Institut depuis mars 2020 : entrée par SAS d'accueil avec questionnaire ciblé COVID, prise de température ; soignants et soignés masqués ; solutions hydro-alcooliques ; plateaux techniques désinfectés après chaque patient...

C'est aussi dans cet état d'esprit qu'a été conçue la nouvelle campagne Octobre Rose de l'Institut Godinot, en partenariat avec Les Cornichons : « Pour votre mammographie, n'attendez pas la Sein Glin-Glin »

Dr Christelle JOUANNAUD
Oncologie médicale

L'INSTITUT S'ÉQUIPE D'UN NOUVEAU MAMMOGRAPHE 3D INNOVANT

En mai 2020, le Service de Radiologie de l'Institut a inauguré un nouveau Mammographe dernière génération doté d'un système d'acquisition en 3 Dimensions, conférant ainsi deux avancées technologiques majeures : la tomosynthèse sur le versant diagnostique et la macrobiopsie mammaire guidée par tomosynthèse sur le versant interventionnel.

Contrairement à l'image mammographique conventionnelle qui est une projection 2D de l'ensemble du volume mammaire, la tomosynthèse permet l'exploration en 3D de ce volume. Par rapport à la mammographie 2D, la tomosynthèse permet :

- une meilleure détection des lésions se traduisant par une augmentation du taux de cancers du sein dépistés (amélioration de la sensibilité),
- une meilleure caractérisation des lésions se traduisant par une réduction du taux de faux positifs (amélioration de la spécificité).

Par ailleurs, la macrobiopsie mammaire guidée par tomosynthèse est une procédure de sénologie interventionnelle consistant en la réalisation de prélèvements percutanés du sein. Innovante sur le plan technique, elle permet d'effectuer des prélèvements de foyers de microcalcifications ou encore de distorsions architecturales difficilement visibles en mammographie 2D. Cette technique est également plus confortable pour la patiente puisqu'elle réduit significativement la durée de la procédure par rapport à une macrobiopsie mammaire sous guidage stéréotaxique.

Enfin, ce nouveau Mammographe dispose de palettes de compression flexibles et incurvées épousant parfaitement la forme des seins de chaque patiente, permettant ainsi une compression douce et progressive de la glande mammaire. Nettement moins douloureuse pour la patiente comparativement à un Mammographe classique, elle devrait inciter les femmes à effectuer leur mammographie de dépistage, sans appréhension de la douleur.

Octobre Rose, mois de mobilisation contre le cancer du sein, est l'occasion de sensibiliser les femmes à l'importance du dépistage précoce du cancer du sein. En tant que Centre Régional de Lutte Contre le Cancer, l'Institut prend en charge les patientes atteintes d'un cancer du sein et participe activement au programme de dépistage national pour les femmes indemnes de cancer du sein qui souhaitent effectuer leur mammographie de dépistage.



Dr Lauren WALLAERT
Radiologie Sénologie

LA CHIRURGIE UN DES TROIS PILIERS DU TRAITEMENT DES CANCERS DU SEIN

Dans la plupart des cas, une chirurgie dite conservatrice (ablation partielle de la glande dans laquelle se trouve la tumeur) peut être réalisée. Elle permet ainsi de conserver le sein, ce qui a un impact évident sur l'image corporelle des patientes opérées. L'opérateur s'astreint le plus souvent à réaliser des cicatrices discrètes.

Dans d'autres cas, une chirurgie conservatrice ne peut être proposée (multifocalité du cancer, cancer étendu...). La chirurgie est alors dite non conservatrice ce qui implique une ablation de la totalité de la glande entraînant une large cicatrice thoracique. Cette cicatrice visible et définitive peut-être source de souffrance psychologique avec altération de l'image de soi. Cependant, quand cela est possible, une reconstruction mammaire immédiate est proposée. Les principales techniques sont la reconstruction mammaire par prothèse en silicone, lambeau du grand dorsal et lambeau DIEP. La plaque aréolo-mamelonnaire est dans la plupart des cas retirée dans le même geste opératoire. Quand cela est possible, elle est conservée pour améliorer les résultats esthétiques finaux.

Par rapport à une mastectomie totale sans reconstruction immédiate, ces techniques entraînent des cicatrices moins visibles et permettent la conservation de l'étui cutané et du volume du sein. Bien que discrètes, ces cicatrices sont visibles surtout au niveau des zones donneuses (dos, abdomen). L'avènement de la chirurgie coelioscopique robot assistée permettrait une rançon cicatricielle moindre. Il semblerait que la chirurgie soit plus précise et exhaustive qu'une chirurgie par abord ouvert, le confort des opérateurs est également amélioré. Actuellement plusieurs centres évaluent l'utilité de la chirurgie robotique dans ces indications. Les résultats sont très encourageants ; la satisfaction des chirurgiens et des patientes semble améliorée, les cicatrices étant beaucoup moins visibles. Ces techniques sont en cours d'évaluation dans le cadre d'études cliniques. L'Institut pourrait prochainement participer à ces essais.

Dr Vivien CECCATO, Dr Clément DABIRI, Dr Karl WEHBE
Chirurgie

LA RADIOTHERAPIE ENFIN ACCESSIBLE À SOISSONS

Un service spécifique pour le traitement des cancers, inauguré en juillet 2019, est le fruit d'une coopération entre deux établissements de santé : l'institut Godinot et le centre hospitalier de Soissons. Cette coopération facilite l'accès aux soins de qualité pour les patients de l'Aisne.

Après un an d'installation, le service de radiothérapie de Soissons prodigue environ 6000 séances de traitement et plus de 400 patients pris en charge pour un cancer.

13 personnes y travaillent, tous spécialisés au traitement des cancers. L'équipe travaille en collaboration étroite avec l'institut et utilise les mêmes protocoles et techniques innovantes.

L'Institut Godinot ne cesse d'élargir son plateau technique, l'innovation et la recherche est l'une de ses priorités.

L'accélérateur de Soissons est une machine de dernière génération qui permet les traitements en technique d'Imagerie Médicale et Radiologie Thérapeutique. Le service de radiothérapie de Soissons peut traiter tout type de cancer tout en bénéficiant d'un large choix technique de l'institut, si nécessaire (stéréotaxie, tomothérapie, curiethérapie...).

Les bénéfices pour les patients :

- gain de temps de transport, réduction de la fatigue due au trajet.
- proximité, associe une meilleure qualité de vie et de prise en charge, évitent ainsi aux patients de l'Aisne de se déplacer vers Reims, Compiègne, Paris, l'Oise...
- facilite l'accès à la radiothérapie pour les patients suivis et traités en oncologie médicale ainsi qu'une rapidité des délais de prise en charge.
- compléter l'équipe de spécialistes d'organes, chirurgiens, radiologues, anatomopathologistes..... de Soissons et de l'Aisne.
- participation en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire pour favoriser ainsi les échanges et le partage d'expériences, afin d'offrir une meilleure qualité de soins.

Dr Saïda BALLA
Radiothérapie

NOUVELLES COLLABORATIONS, FAITES PASSER LE MESSAGE

Pour cette nouvelle édition d'Octobre Rose, deux collaborations ont vu le jour, l'une pour revisiter les messages de santé publique rappelant l'intérêt de la mammographie sous un angle humoristique. Ce travail réalisé par Les Cornichons, jeune marque française pétillante et décalée, permet d'aborder le sujet avec le sourire.

Les bénéfices des ventes de ces produits nous permettront de financer des projets complémentaires aux soins et contribueront à l'amélioration du confort des patients pris en charge à l'institut.

La deuxième collaboration, c'est avec Les chocolats de Maud, chocolaterie artisanale et bio, dirigée par une équipe féminine et passionnée que nous avons travaillé sur la création de nénés à croquer, de petites bouffées en forme de sein, à offrir ou à s'offrir...



Elodie Menis
Communication



Si cette lettre a retenu votre attention et que vous souhaitez recevoir la version digitale, envoyez votre demande par email à l'adresse suivante : oncopartage@reims.unicancer.fr. Retrouvez les numéros précédents sur www.institutgodinot.fr

ONCOPARTAGE • INSTITUT GODINOT • OCTOBRE 2020 • Lettre d'informations à destination des professionnels de santé • Institut Godinot, Centre de Lutte Contre le Cancer de Reims et du territoire Champagne-Ardenne (ESPIC) 1 rue du Général Koenig - CS 80014 - 51726 Reims Cedex • Yacine Merrouche • Directeurs de la publication : Yacine Merrouche, Laurence Cariven • Responsable de la rédaction : Jean-Baptiste Rey • Création et réalisation : Elodie Menis • Impression : Institut Godinot - 1 rue du Général Koenig - CS 80014 - 51726 Reims Cedex • ISSN : 2497-4439 • Exemplaire gratuit • Crédits photos : Institut Godinot, Adobe Stock • Ont collaboré pour ce numéro : Yacine Merrouche, Laurence Cariven, Lauren Wallaert, Christelle Jouannaud, Sandrine Meunier, Marion Ponsart, Karl Wehbe, Clément Dabiri, Vivien Ceccato, Saïda Balla, Jean-Baptiste Rey • Pour toutes informations, contacter : 03 26 50 44 54 - direction.generale@reims.unicancer.fr - www.institutgodinot.fr