



SOMMAIRE

Éditorial

Anne Floquet 2

Anti-angiogéniques à Chicago

Oncologie thoracique

Eric Dansin 3

Cancer du col utérin

Anne Floquet 8

Cancers de la thyroïde

Emmanuel Mitry 10

Revue

Suivi thérapeutique des thérapies ciblées anti-angiogéniques

Joseph Ciccolini 11

Anne Floquet

Institut Bergonié, Bordeaux, France

a.floquet@bordeaux.unicancer.fr

Les anti-angiogéniques occupent une place croissante dans l'arsenal thérapeutique d'un grand nombre de pathologies tumorales, que ce soit dans le domaine du soin de routine ou dans celui de la recherche clinique. Cette année, au congrès de l'ASCO à Chicago, trois présentations en session plénière leur ont fait la part belle ! Il s'agissait pour chacune d'entre elles de phases III randomisées.

Dans le cancer du col utérin en rechute ou métastatique, Tewari [1] a rapporté les résultats convaincants de l'étude GOG 240 validant la place du bévacizumab en association à la chimiothérapie avec ou sans platine, en permettant une augmentation significative de la survie globale.

Dans les cancers thyroïdiens différenciés réfractaires à l'iode, Brose [2] a présenté les résultats de l'étude DECISION, dans laquelle la prescription de sorafénib, comparée à celle d'un placebo, a permis de mettre en évidence une augmentation significative de la survie sans progression.

Dans le glioblastome, Gilbert [3] a montré les résultats de l'essai RTOG 0825, qui ont révélé une augmentation de la survie sans progression obtenue par l'adjonction de bévacizumab au traitement standard (radio-chimiothérapie concomitante avec témolozomide, suivie de témolozomide en adjuvant). Nous en parlerons dans le prochain numéro.

Ces résultats sont susceptibles de modifier nos pratiques à court terme.

Nous faisons une large place à l'oncologie thoracique dans ce numéro : de nombreux résultats ont été présentés à l'ASCO, répondant à des questions importantes : faut-il prescrire du bevacizumab au-delà de 75 ans ? Faut-il remettre en cause la maintenance par bevacizumab après carboplatine - paclitaxel ? Quels nouveaux agents thérapeutiques à l'horizon ? Disposera-t-on un jour d'agents ciblés pour traiter les cancers à petites cellules ?

Enfin, Joseph Ciccolini, de Marseille, nous dresse un tableau très complet de la pharmacocinétique et du suivi thérapeutique des molécules qui sont passées dans l'usage courant, inhibiteurs de tyrosine kinase et anticorps monoclonaux. Nous pourrions sans efforts optimiser les traitements en prêtant un peu plus d'attention à leur devenir dans l'organisme...

Il me reste à vous souhaiter une bonne lecture ! Gageons que ce numéro de *VEGF Actu* se trouvera sans difficultés sur toutes les plages de France où des oncologues tenteront en bronzant de mettre à jour leurs connaissances...

Références

1. Tewari KS, *et al.* 2013 ASCO Annual Meeting : abst 3.
2. Brose M, *et al.* 2013 ASCO Annual Meeting : abst 4.
3. Gilbert M, *et al.* 2013 ASCO Annual Meeting : abst 1.