

SOMMAIRE

Éditorial

Emmanuel Mitry 2

News

Intérêt d'un blocage simultané des voies de signalisation du VEGF et de MET pour prévenir les risques d'échappement aux traitements anti-angiogéniques

Emmanuel Mitry 3

Anti-angiogéniques à Chicago

Cancer colorectal métastatique

David Malka 5

Autres tumeurs digestives

Emmanuel Mitry 7

Cancer de l'ovaire

Éric Pujade-Lauraine 9

Les voies de signalisation

Hypoxie et facteur induit par l'hypoxie (HIF) dans les contextes tumoraux et non tumoraux

Jacques Robert, Bernard Levy 10

Revue

Altérations de la microcirculation au cours et après arrêt d'un traitement par bevacizumab

Bernard Levy 15

Emmanuel Mitry

Ensemble hospitalier, Institut Curie, Paris-Saint-Cloud

[<emmanuel.mitry@curie.net>](mailto:emmanuel.mitry@curie.net)

Ce nouveau *VEGF Actu* est, comme c'est désormais la tradition pour le numéro estival, en grande partie consacré à l'actualité de l'ASCO. Congrès qui, une fois n'est pas coutume et contrairement à l'AACR il y a quelques semaines, a été particulièrement riche pour la thématique qui nous intéresse et a confirmé, pour ceux qui en doutaient encore, que les traitements anti-angiogéniques sont désormais incontournables dans de nombreuses situations cliniques en oncologie.

Les résultats d'études randomisées positives dans de nouvelles indications ont été publiés :

- bevacizumab dans le traitement des tumeurs ovariennes résistant au platine (étude AURELIA) ;
- regorafenib dans le traitement des tumeurs colorectales avancées échappant aux autres traitements (étude CORRECT) ou dans le traitement de 3^e ligne des GIST.

Des études de phase II ont des résultats prometteurs :

- bevacizumab en association avec la chimiothérapie comme traitement des tumeurs neuroendocrines digestives évolutives (étude BETTER) ou dans le traitement des cancers de la vessie avancés ;
- inhibiteurs de tyrosine kinase de 2^e génération (par exemple tivozanib dans le traitement des cancers du rein).

Le concept du blocage continu de l'angiogenèse a été également exploré dans des études (TML avec le bevacizumab, VELOUR avec l'aflibercept) et pourrait, au moins dans certaines situations, modifier les pratiques de prise en charge des cancers colorectaux métastatiques (et plus tard dans d'autres types de tumeurs (sein, ovaire, glioblastome...) si ce concept était également validé par les différentes études en cours ou devant prochainement débiter.

L'utilisation de molécules permettant un blocage simultané des voies de signalisation du VEGF et de MET pour prévenir le risque d'échappement au traitement anti-angiogénique est une autre nouveauté probablement promise à un bel avenir. Les résultats du cabozantinib dans le traitement de 2^e ligne des tumeurs du rein échappant au bevacizumab et des CHC après échappement au sorafenib sont encourageants. De manière plus préliminaire, et c'est l'objet de l'analyse commentée d'un article extrêmement intéressant récemment publié dans *Cancer Discovery*, cette approche semble avoir un intérêt dans la prise en charge des tumeurs neuroendocrines digestives.

Encore un beau et copieux numéro de *VEGF Actu* donc, avec plusieurs nouveaux concepts et de nombreux résultats ; nous vous conseillons de l'emporter avec vous en vacances pour le lire sur la plage et ne pas bronzer idiot !

Bonne lecture et bonnes vacances.