

Congrès de la SFC

Mercredi 13 octobre 2021

Prix de Thèse – Chirurgie Oncologique

Evaluation de l'efficacité et de la tolérance de l'étendue de résection et de l'implantation de Carmustine dans les glioblastomes nouvellement diagnostiqués de l'adulte

Dr Alexandre ROUX, MD-PhD

Chef de Clinique des Universités – Assistant des Hôpitaux

Service de Neurochirurgie

GHU Paris – Neuro Sainte-Anne

a.roux@ghu-paris.fr

- Kyowa Kirin Pharma

Frais de déplacements

Frais de congrès

Hébergement



J Neurooncol

DOI 10.1007/s11060-017-2551-4



CLINICAL STUDY

Extent of resection and Carmustine wafer implantation safely improve survival in patients with a newly diagnosed glioblastoma: a single center experience of the current practice

Alexandre Roux^{1,2} · Sophie Peeters^{1,2,3} · Marc Zanello^{1,2} · Rabih Bou Nassif^{1,2} · Georges Abi Lahoud^{1,2} · Edouard Dezamis^{1,2,4} · Eduardo Parraga^{1,2} · Emmanuelle Lechapt-Zalcman^{2,5} · Frédéric Dhermain⁶ · Sarah Dumont⁷ · Guillaume Louvel⁶ · Fabrice Chretien^{2,5} · Xavier Sauvageon^{2,8} · Bertrand Devaux^{1,2} · Catherine Oppenheim^{2,4,9} · Johan Pallud^{1,2,4} 



- **Cohorte monocentrique consécutive – 340 patients**
 - Adulte > 18 ans
 - Glioblastome supratentorial
 - Nouvellement diagnostiqué
 - 2005 – 2015
 - Traitement oncologique – Exérèse pour tous les patients
 - Exérèse subtotale/totale (n=189)
 - Implantation de Carmustine (n=123)
 - Protocole Stupp (n=216)

Analyse multivariée

- L'implantation de Carmustine et l'exérèse subtotale/totale
 - **N'augmentent pas** le taux de complications post-opératoires *(p=0.269 & p=0.446)*
 - Y compris infectieuses *(p=0.197 & p=0.075)*
 - **N'interfèrent pas** avec le traitement oncologique adjuvant
 - Radiochimiothérapie *(p=0.886)* – Témozolomide adjuvant *(p=0.649)*
 - Morbidité *(p=0.968)*
 - **N'altèrent pas** l'indépendance fonctionnelle post-opératoire *(p=0.402)*
 - L'exérèse subtotale/totale **l'améliore** *(p<0.001)*

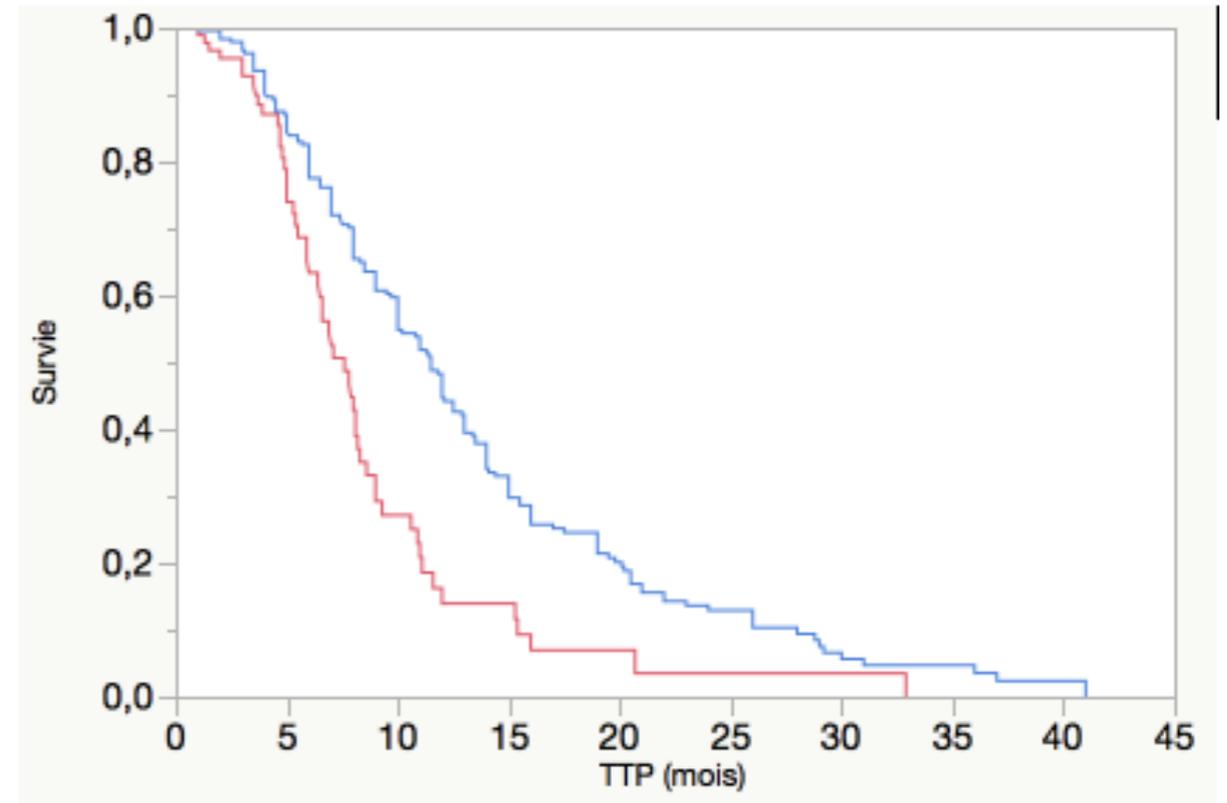
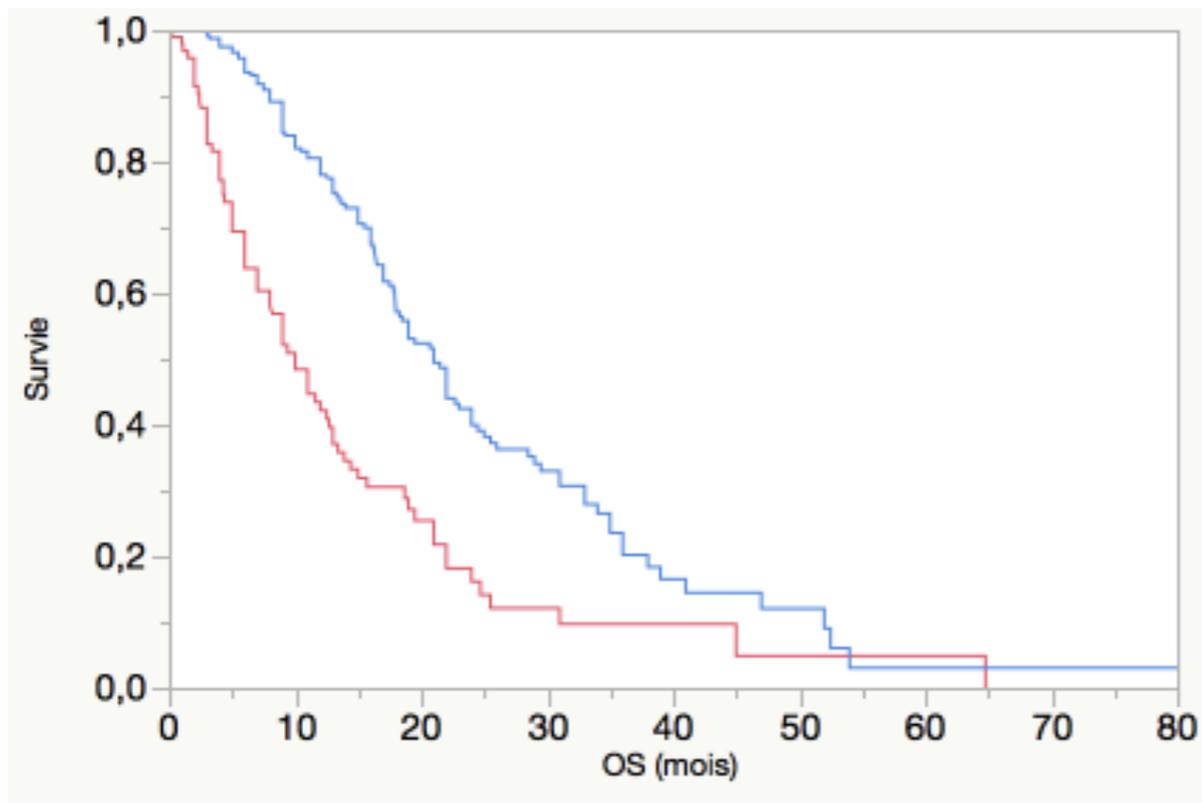
Analyse multivariée

- Protocole Stupp

- Améliore significativement la survie globale
- Améliore significativement la survie sans progression

*HR ajusté, 0.58 (IC 95%- 0.42-0.81)
p=0.001*

*HR ajusté, 0.40 (IC 95%- 0.29-0.55)
p<0.001*

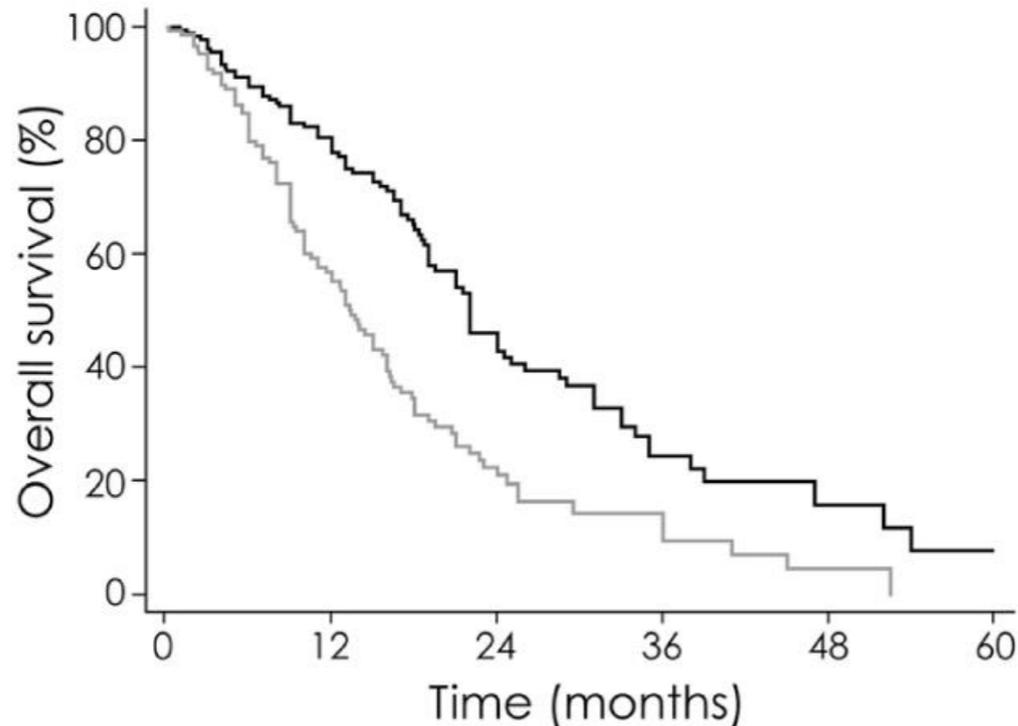


Analyse multivariée

- Exérèse subtotale/totale

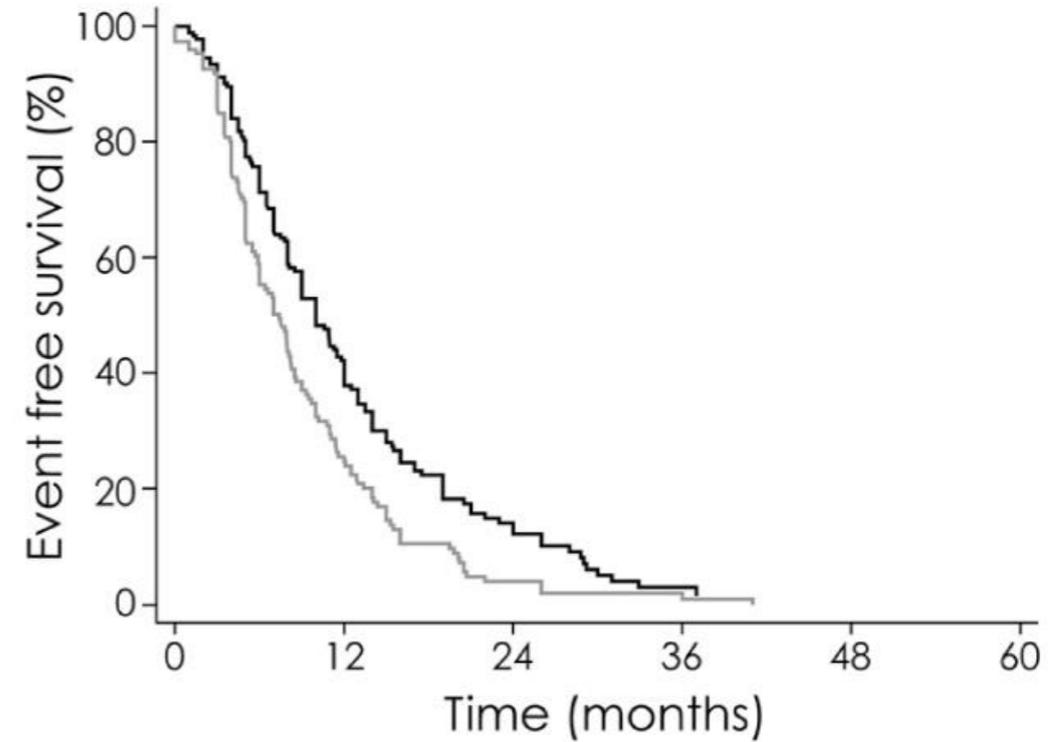
- Améliore significativement la survie globale
- Améliore significativement la survie sans progression

HR ajusté, 0.52 (IC 95%- 0.38-0.70)
p<0.001



Number at risk		0	12	24	36	48	60
Subtotal/total	189	122	43	12	5	2	
Partial	151	70	17	6	2	0	

HR ajusté, 0.70 (IC 95%- 0.54-0.91)
p=0.009



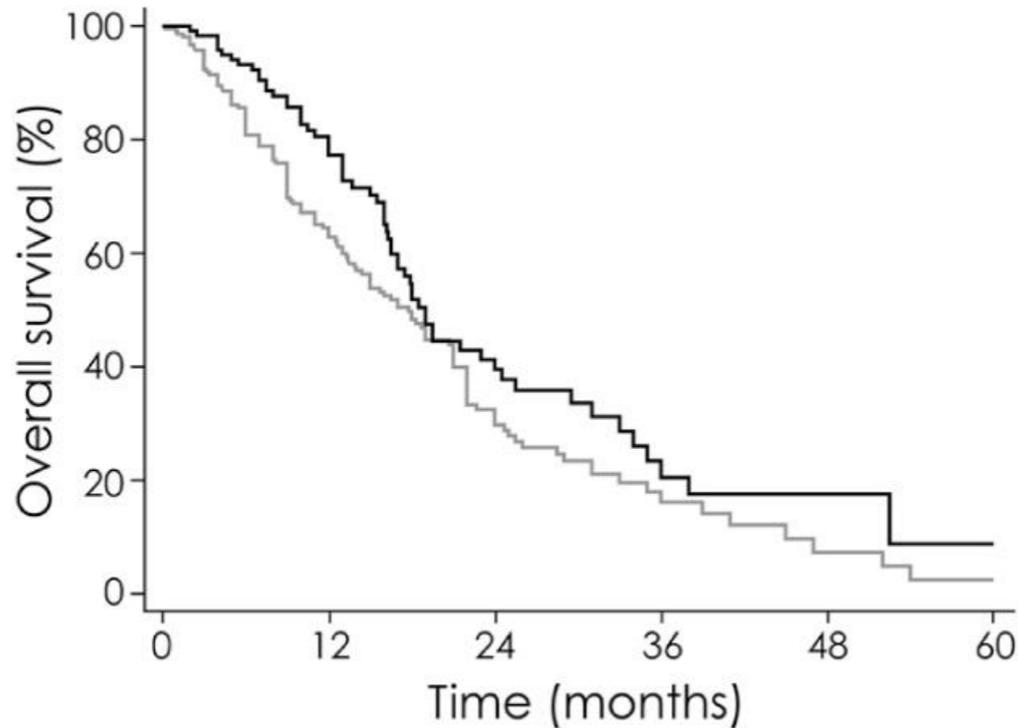
Number at risk		0	12	24	36	48	60
Subtotal/total	189	68	15	3	0	0	
Partial	151	33	5	1	0	0	

Analyse multivariée

- Implantation de Carmustine

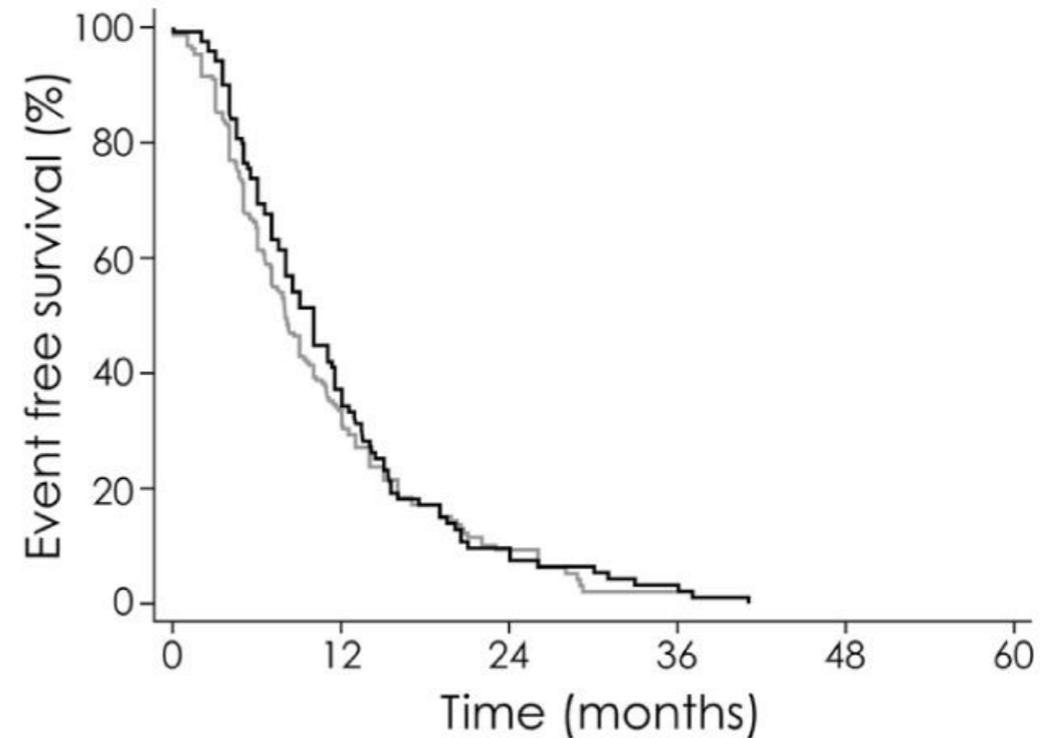
- Améliore significativement la survie globale
- Améliore significativement la survie sans progression

HR ajusté, 0.69 (IC 95%- 0.49-0.96)
p=0.029



Number at risk		0	12	24	36	48	60
Implantation	123	74	24	8	3	1	
Standard	217	118	36	10	4	1	

HR ajusté, 0.74 (IC 95%- 0.55-0.99)
p=0.043



Number at risk		0	12	24	36	48	60
Implantation	123	38	9	3	0	0	
Standard	217	63	11	1	0	0	

Neurochirurgie 63 (2017) 433–443

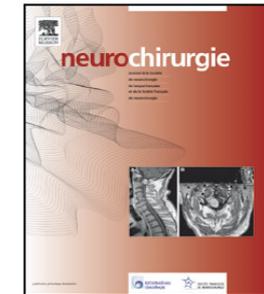


Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



Update

Carmustine wafer implantation for high-grade gliomas: Evidence-based safety efficacy and practical recommendations from the Neuro-oncology Club of the French Society of Neurosurgery



A. Roux^{a,b,c}, F. Caire^{d,1}, J. Guyotat^{e,1}, P. Menei^{f,g,1}, P. Metellus^{h,2}, J. Pallud^{a,*,b,c,2}, for the
Neuro-Oncology Club of the French Neurosurgical Society

^a Department of Neurosurgery, Sainte-Anne Hospital, 1, rue Cabanis, 75674 Paris cedex 14, France

^b Paris Descartes University, Sorbonne Paris Cité, 75006 Paris, France

^c Inserm, U894, Centre de psychiatrie et neurosciences, 75006 Paris, France

^d Department of Neurosurgery, CHU de Limoges, Limoges, France

^e Lyon Civil Hospitals, Pierre Wertheimer Neurological and Neurosurgical Hospital, Service of Neurosurgery D, Lyon, France

^f Department of Neurosurgery, CHU d'Angers, Angers, France

^g Inserm 1232/CRCINA, France

^h Department of Neurosurgery, Clairval Private Hospital, Marseille, France



Club de Neuro-oncologie

- **Revue de la littérature – PubMed**
 - Niveau de preuve – Grade de recommandation
 - RIGHT Statement
- Efficacité
 - A l'initial
 - A la récurrence
- Profil de tolérance
- Indépendance fonctionnelle / Qualité de vie
- Impact de la méthylation du promoteur de la MGMT
- Rapport Coût-Efficacité
- Recommandations pratiques

Chen et al. Ann Intern Med. 2017

- Bénéfice sur la survie

- Niveau de preuve I – Grade de recommandation A

- Essais cliniques randomisés de phase III

Brem et al. Lancet. 1995

- A l'initial et à la récursive

Valtonen et al. Neurosurgery. 1997

Westphal et al. Neuro-Oncol. 2003

- Intérêt du statut MGMT

Metellus et al. Cancer. 2009

Lechapt-Zalcman et al. Cancer. 2012

- MAIS

- Disparité d'utilisation → Morbidité ?

- Compatibilité (synergie?) → Protocole de Stupp (VIGILANT)

Menei et al. Ann Surg Oncol. 2010

Duntze et al. Ann Surg Oncol. 2013

Pallud et al. Neuro-Oncol. 2015

- NICE Guidance – Revue COCHRANE

Lillehei et al. CNS Oncol. 2017

- **Indications d'implantation de Carmustine**

- **Initial**

- Glioblastome – exérèse > 90%
- Gliome anaplasique – exérèse > 90%
 - « Glioblastome-like » +++
 - « Low grade glioma-like » non recommandée

- **Récidive**

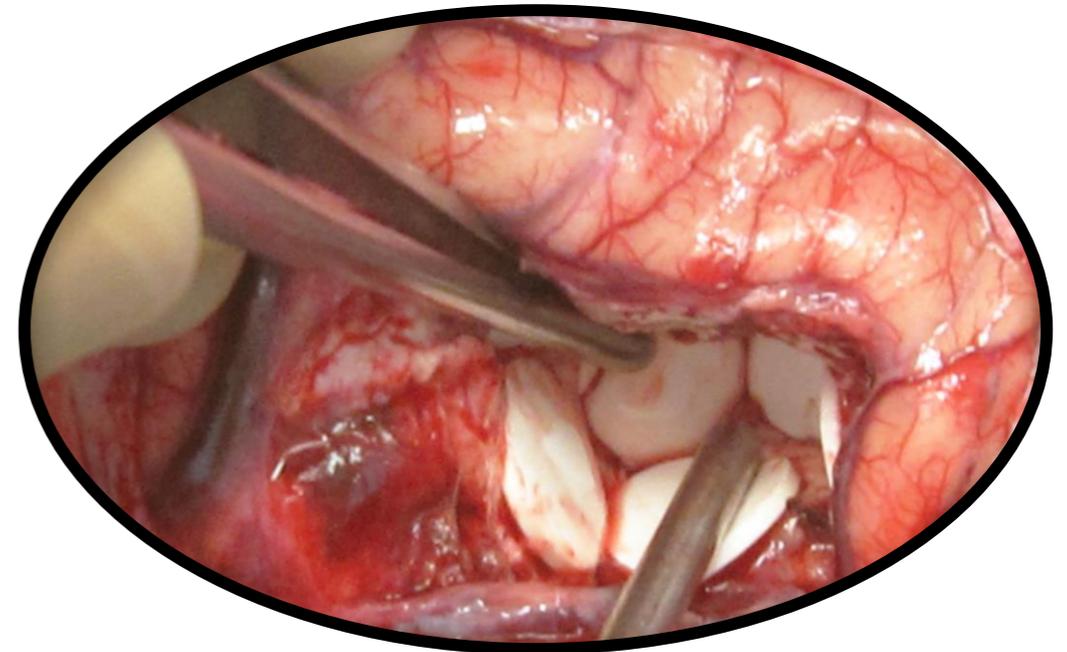
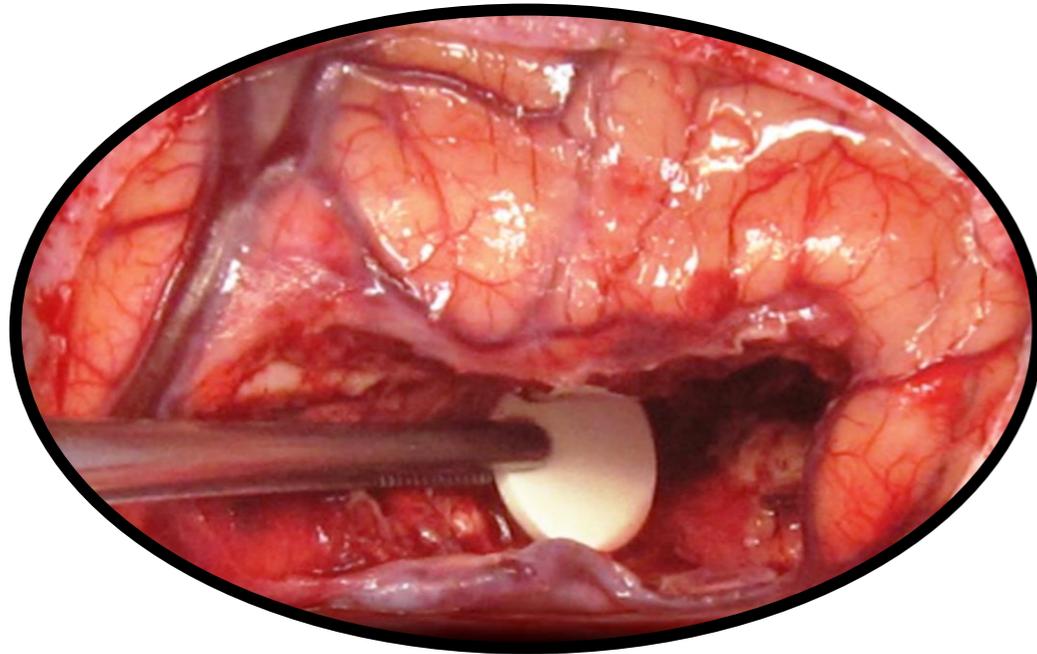
- Glioblastome et Gliome anaplasique – exérèse > 90%
 - Méthylation du promoteur de la MGMT +++
 - A discuter sinon

- **Exigences et Points clés**
 - Consentement du patient (exclusion des essais cliniques)
 - Examen extemporané
 - Récidive – Statut MGMT
 - Optimisation de l'étendue de résection (technologie appropriée)
 - Ouverture ventriculaire → pas une contre-indication
 - Hémostase et stabilisation des implants
 - Etanchéité durale – colle biologique
 - Corticothérapie

Congrès de la SFC

Mercredi 13 octobre 2021

Merci de votre attention



Dr Alexandre ROUX, MD-PhD

Chef de Clinique des Universités – Assistant des Hôpitaux

Service de Neurochirurgie

GHU Paris – Neuro Sainte-Anne

a.roux@ghu-paris.fr