

Le bevacizumab mieux que le 18-FDG !

Emmanuel Mitry

Service d'hépatogastro-entérologie et oncologie digestive,
AP-HP Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt
<Emmanuel.mitry@apr.aphp.fr>

Couplé au traceur radioactif Copper-64 (^{64}Cu) et à l'agent de contraste diffusible de faible poids moléculaire DOTA, qui présente l'avantage de se distribuer rapidement dans les espaces extravasculaires de la tumeur, le bevacizumab pourrait être utilisé pour l'imagerie fonctionnelle des tumeurs. Les résultats d'une étude préclinique présentée lors du 20^e congrès EORTC-NCI-AACR suggèrent en effet la faisabilité et l'intérêt d'une tomodesitométrie par émissions de positons utilisant le ^{64}Cu -DOTA-bevacizumab. Après injection intraveineuse de ^{64}Cu -DOTA-bevacizumab à la dose de 250 $\mu\text{Ci}/50 \mu\text{g}$ d'anticorps, une microTEP-CT était réalisée avec acqui-

sitions à H1, H4, H24 et H44. Les images obtenues étaient comparées à celles d'une TEP au 18-FDG, réalisée chez la même souris 24 heures auparavant (*figure 1*). Les résultats, comparables pour les trois modèles de tumeurs utilisés (pancréas MiaPaca2, sein MDA-MD-231,

poumon HT29), montraient une forte accumulation tumorale du traceur, plus précoce que pour le 18-FDG. La biodistribution différente (pas de fixation physiologique au niveau cérébral, musculaire ou rénale) ainsi qu'un meilleur contraste tissu sain/tissu tumoral faisaient conclure

aux auteurs que cet examen pourrait être supérieur à l'imagerie par le 18-FDG. Ces résultats d'imagerie sur modèles animaux de cancers devront bien entendu être confirmés et validés chez l'homme mais ils ouvrent un nouveau champ d'application aux molécules anti-angiogéniques.

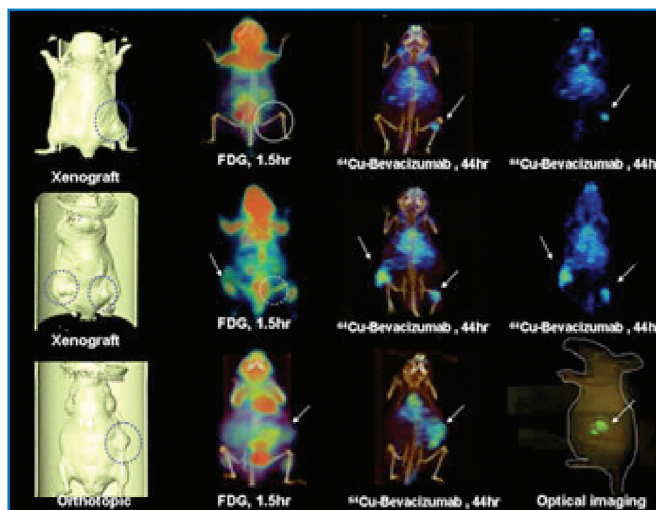


Figure 1. Comparaison des images obtenues en TEP par 18-FDG ou ^{64}Cu -bevacizumab.

Référence

Wang Z, et al. *Eur J Cancer* 2008 ; 6 (Suppl. 12) : 14 (abst n° 33).