



News

ASCO American Society of Clinical Oncology

29 mai-2 juin 2009, Orlando, États-Unis

DCF modifié associé au bevacizumab dans le traitement des adénocarcinomes œsogastriques avancés

Emmanuel Mitry

Service d'hépatogastro-entérologie et oncologie digestive,

AP-HP Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt

[<emmanuel.mitry@apr.aphp.fr>](mailto:emmanuel.mitry@apr.aphp.fr)

Bien que validée dans le traitement de première ligne des cancers œsogastriques avancés, l'association DCF (docetaxel-cisplatine-5-FU) est peu utilisée car trop toxique. Une étude de phase II chez 44 patients rapporte les résultats encourageants d'un traitement par DCF modifié associé au bevacizumab (10 mg/kg/2 semaines). La tolérance hématologique du DCF à dose réduite semblait nettement améliorée (51 % de toxicité grade 3-4 contre plus de 80 % avec le schéma original, 4 % de neutropénie fébrile). Un patient a présenté une perforation et 31 % des patients ont eu un événement thrombo-embolique veineux grade 3-4. Avec un taux de contrôle tumoral de 98 % (67 % de réponses objectives et 31 % de stabilisation), une survie sans progression médiane de 12,8 mois et une survie globale médiane de 16,3 mois, cette association semblait particulièrement efficace. Des résultats qui devront bien sûr être confirmés par une étude comparative.

Référence

Kelsen D *et al.* *J Clin Oncol* 2009 ; 27 (Suppl.) : abst 4512.