

# Actualités dans les cancers des voies biliaires en 2017

Dr Karine Bideau

Service de gastroentérologie et oncologie digestive

Centre Hospitalier de Quimper

14/10/17

# TNCD cancer des voies biliaires

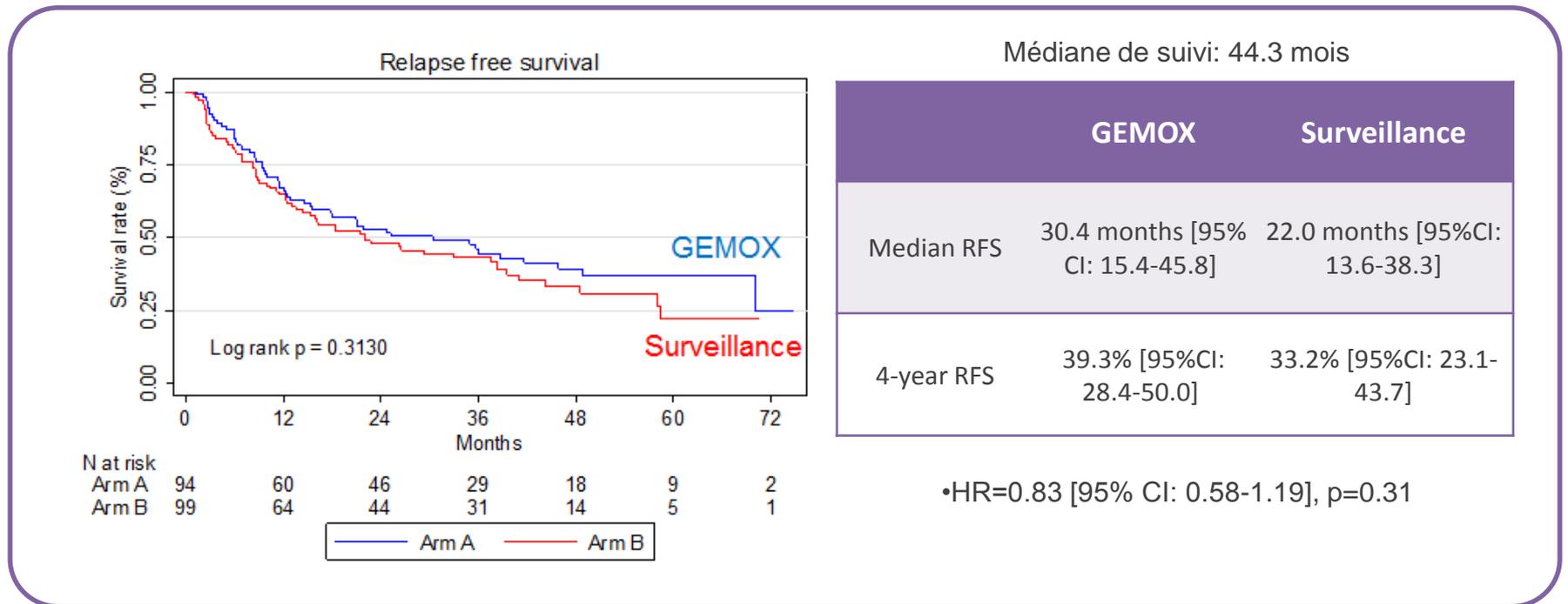
## Dernière mise à jour 24/01/2014

- Pas de modification de la classification de 2010 TNM 7 édition
- Pas de modification du bilan initial
- Pas de modification du traitement chirurgical
- Pas de traitement néoadjuvant
- Pas de modification de traitement en situation métastatique Schéma GEMZAR CISPLATINE

# Traitement adjuvant des cancers des VB

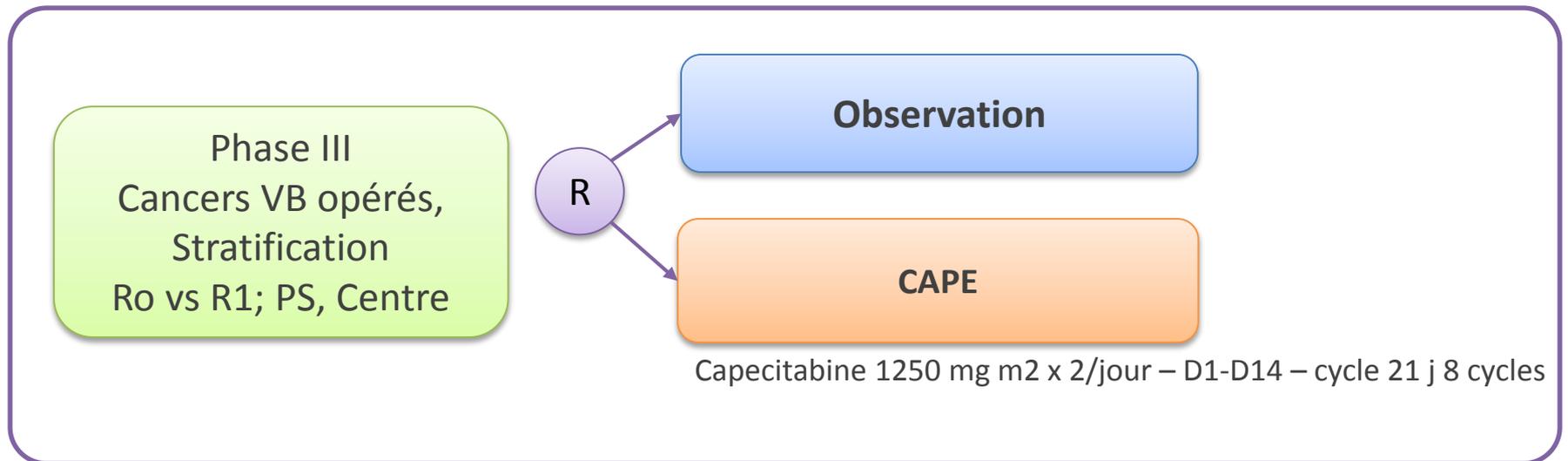
## ● Essai BILCAP : contexte

- Tumeurs rares, 20% des patients opérables, survie à 5 ans < 10 %
- Pas de ttt adjuvant actuellement recommandé
- Essai PRODIGE 12: TRT adjuvant par GEMOX versus Obs (objectif= SSR)



# Capecitabine en adjuvant des cancers des VB

## • Essai BILCAP : design



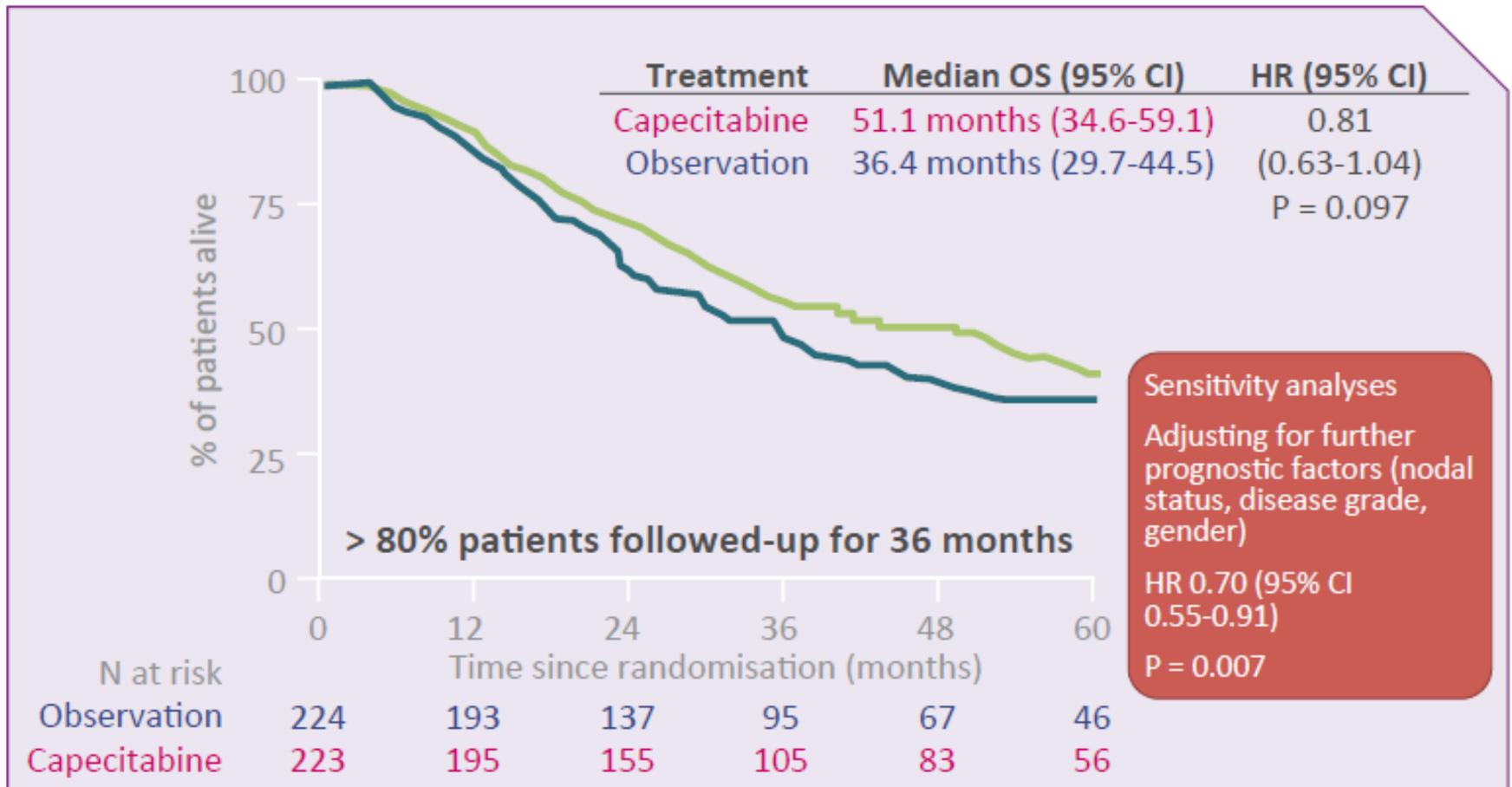
- Phase III Royaume-unis, 44 centres
- Objectifs de l'étude BILCAP
  - **Objectif principal : Survie globale**
  - Objectifs secondaires: Survie sans récurrence – Toxicité- Qualité de vie

# Capecitabine en adjuvant des cancers des VB

## ○ Essai BILCAP : caractéristiques des patients

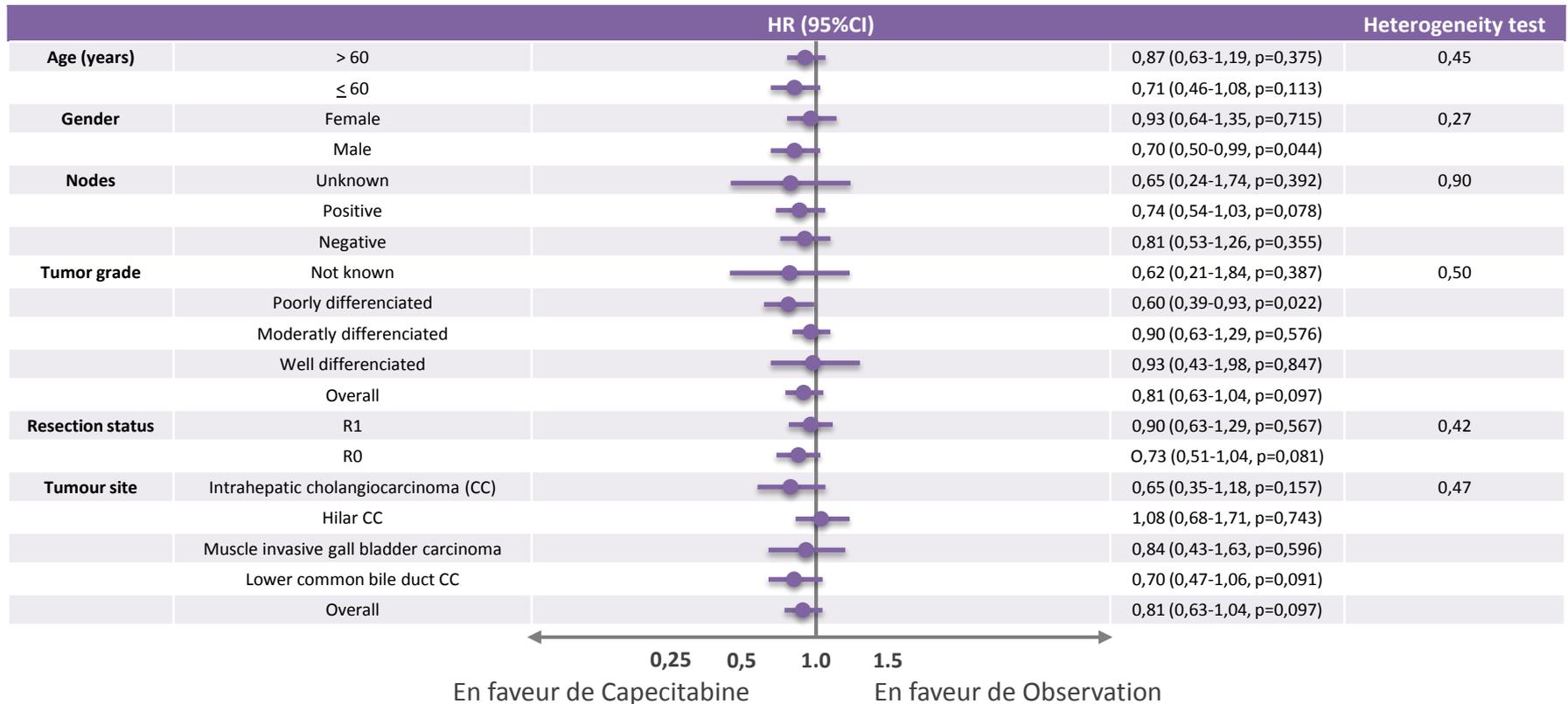
	Cape (n= 223)	Surveillance (n=224)
<b>Age médian</b> (extrêmes)	62	64
<b>PS 0-1</b> (%)	97	97
<b>Tumeur primitive, n (%)</b>		
Intra-hépatique	19	18
Périhilaire	29	28
Distale	34	36
Vésicule biliaire	17	18
<b>N+</b> (%)	48	46
<b>R1</b> (%)	38	38

# Objectif principal: SG



# Capecitabine en adjuvant des cancers des VB

- Essai BILCAP : analyse de sous groupes
  - Quelque soit le sous-groupe: **Bénéfice de la Capécitabine**



# Capecitabine en adjuvant des cancers des VB

## ◉ Essai BILCAP : conclusion

- L'étude est négative sur son critère principal
- Population particulière : localisation, taux de R1, N+
- Cependant,
  - En per protocole, il est observé
    - un gain de 15 mois en SG (51 vs 36 mois)
    - un gain 8 mois en SSP (25.9 vs 17.6 mois)
  - Toxicité modeste et connue
  - Traitement simple

➤ Une nouvelle option ?

➤ Nouveau bras contrôle pour les futurs essais adjuvants ?

# Cancer des voies biliaires

## Quelques pistes pour demain

# MOSCATO-01 (IGR)

Guidage de thérapie ciblée par l'étude de biologie moléculaire

- ◉ 43 patients atteints de cancers biliaires avancés
- ◉ 71 % altérations moléculaires (35/48)
- ◉ 19 patients orientés vers une thérapie ciblée avec bénéfice clinique chez 84 % des patients (stabilité ou réponse tumorale)

# Immunothérapies: Keynote 028

## Pembrolizumab

### Rationnel:

- Sous groupes de CCIH ET EH hypermutées 5,9 %
- 10 % des tumeurs ampullaires sont MSI
- 41 % expriment les anti PDL1/89 screenés

### Résultats:

24 cancers des voies biliaires inclus avec 17% de réponse objective et 34 % de maladie stabilisé

# ESSAIS en Cours

- ◉ ACSE Vemurafenib et Crizotinib
- ◉ ACSE immunothérapie MSI+ non CCR
- ◉ ESSAI BREGO: Phase 1.2( IGR) association GEMOX et regorafenib dans les cancer des voies biliaires avancés