

La chimiothérapie dans le cancer du testicule

Cécile Vicier
Oncologie médicale
Institut Paoli-Calmettes

Plan

- Introduction diagnostic d'un cancer des testicules
- Traitements systémiques: chimiothérapie
 - Comment ça marche?
 - Molécules et schéma de traitement
 - Effets secondaires

Plan

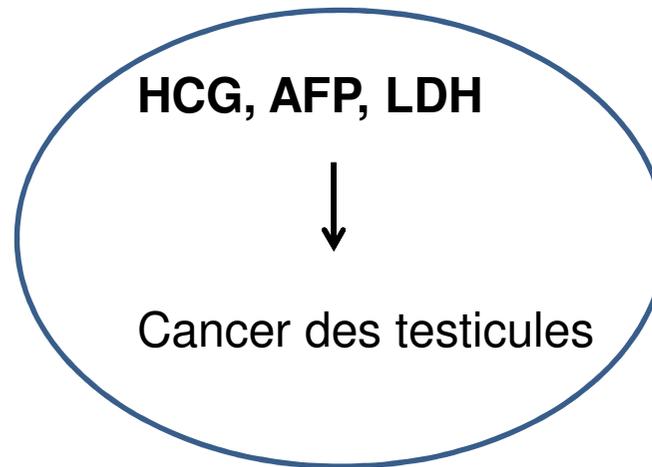
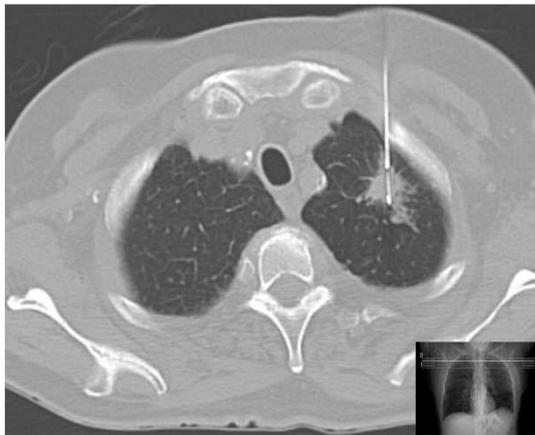
- **Introduction diagnostic d'un cancer des testicules**
- Traitements systémiques: chimiothérapie
 - Comment ça marche?
 - Molécules et schéma de traitement
 - Effets secondaires

Introduction

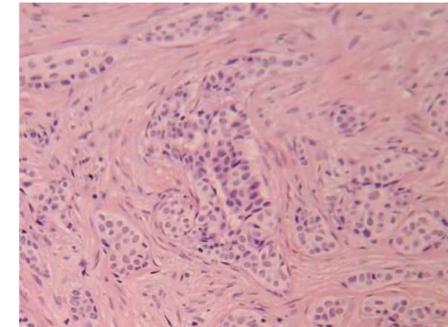
- Diagnostic d'un cancer du testicule:
 - Pourquoi?
 - symptômes cliniques (palpation masse testiculaire, gynécomastie, douleur...)
 - anomalies biologiques (dosage des marqueurs tumoraux: HCG total, AFP et les LDH)
 - anomalies radiologiques (radio, scanner, IRM...)
 - Comment faire le diagnostic?
 - Examens radiologiques (échographie testiculaire, scanner thoraco abdomino pelvien, scintigraphie osseuse)
 - Dosage des marqueurs (HCG, AFP et LDH)
 - BIOPSIE et l'examen anatomo-pathologique

Introduction

- Diagnostic d'un cancer:
 - **BIOPSIE et l'examen anatomo-pathologique+++**



Cancer



Introduction

- Traitements d'un cancer:
 - 1. Chirurgie
 - 2. Radiothérapie
 - 3. Traitements systémiques: chimiothérapie
 - 4. Soins de supports et traitements non spécifiques



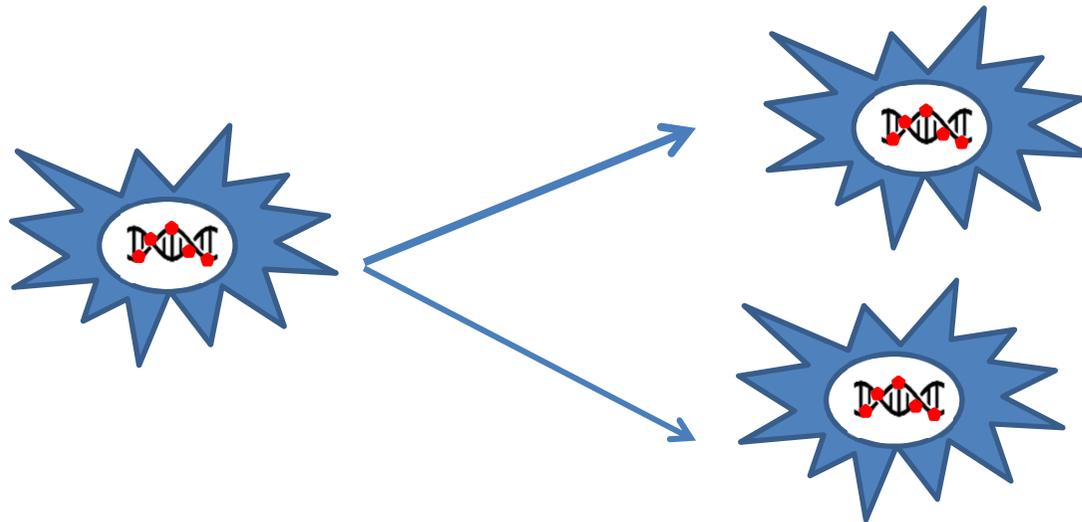
Décision en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

Plan

- Introduction diagnostic d'un cancer des testicules
- **Traitements systémiques: chimiothérapie**
 - **Comment ça marche?**
 - Molécules et schéma de traitement
 - Effets secondaires

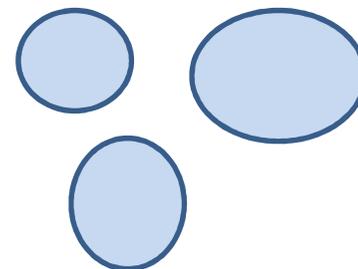
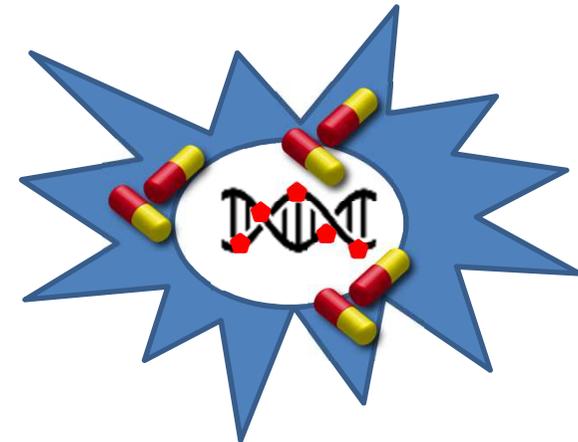
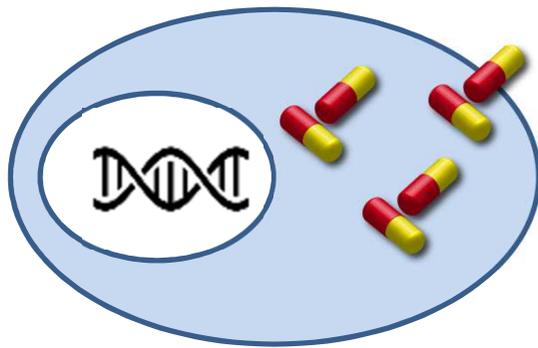
Chimiothérapie

Comment cela fonctionne?

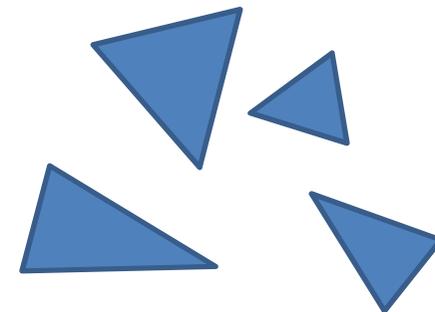


Chimiothérapie

Comment cela fonctionne?



Apoptose



Nécrose

Plan

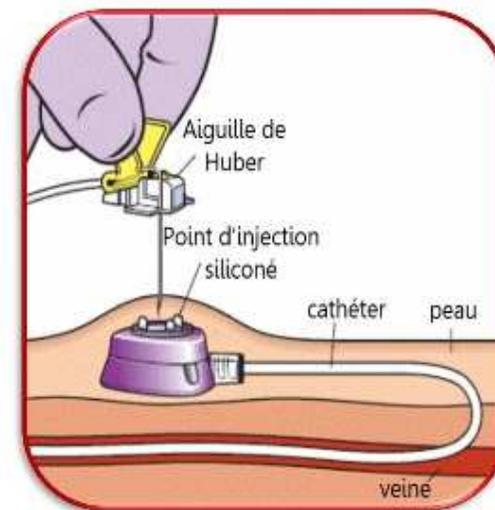
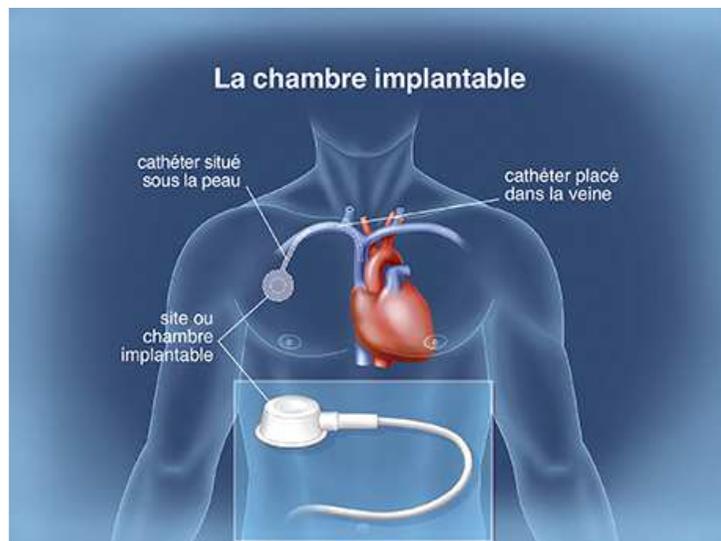
- Introduction diagnostic d'un cancer des testicules
- **Traitements systémiques: chimiothérapie**
 - Comment ça marche?
 - **Molécules et schéma de traitement**
 - Effets secondaires

Chimiothérapie

- **Avant toute chimiothérapie:**
 - Consultation fertilité et préservation de sperme:
 - CECOS: Centres d'Etude et de Conservation des Oeufs et du Sperme humains
 - Explorations fonctionnelles respiratoires
 - Prise de sang

Chimiothérapie

- *Pose d'un site implantable*



Chimiothérapie

- **Pour quel patient et quelle chimiothérapie?**

Carboplatine

BEP: Bleomycine, Etoposide et cisplatine

EP: Etoposide et cisplatine

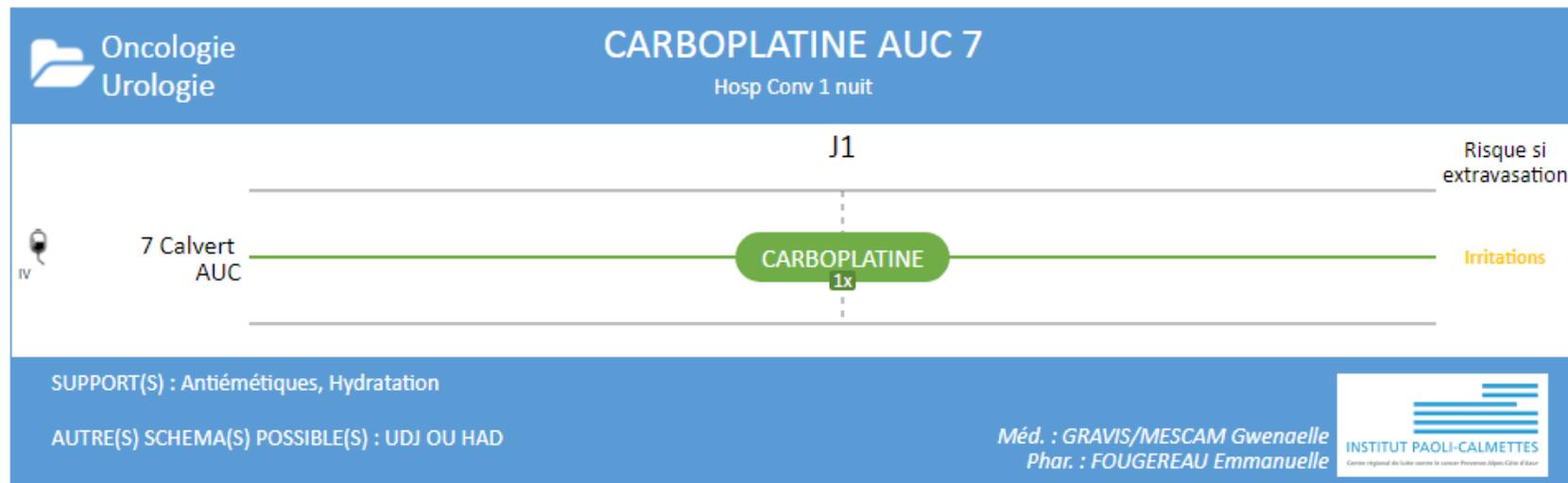
VIP: Etoposide, ifosfamide et cisplatine

GETUG13: T-BEP-oxali: Taxol, ifosfamide, bléomycine, cisplatine, oxaliplatine

Chimiothérapie

- **Pour quel patient et quelle chimiothérapie?**

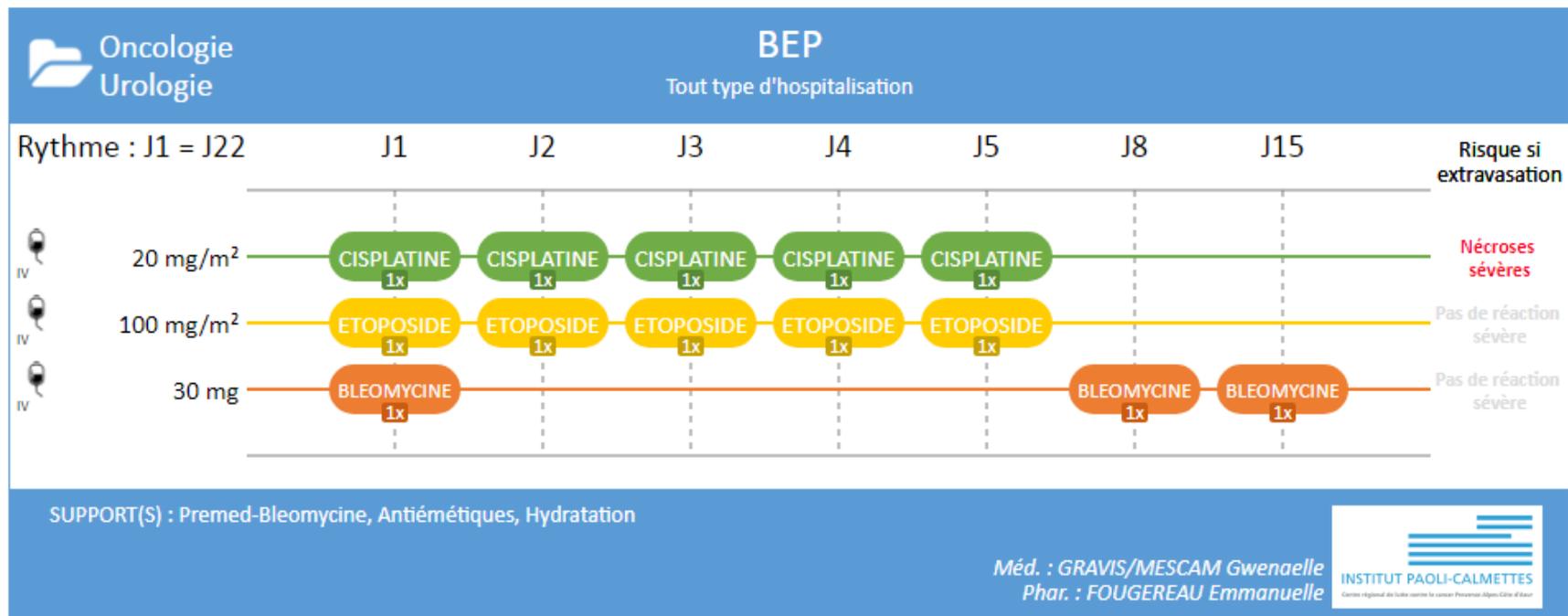
Carboplatine 1 cycle



Chimiothérapie

- Pour quel patient et quelle chimiothérapie?

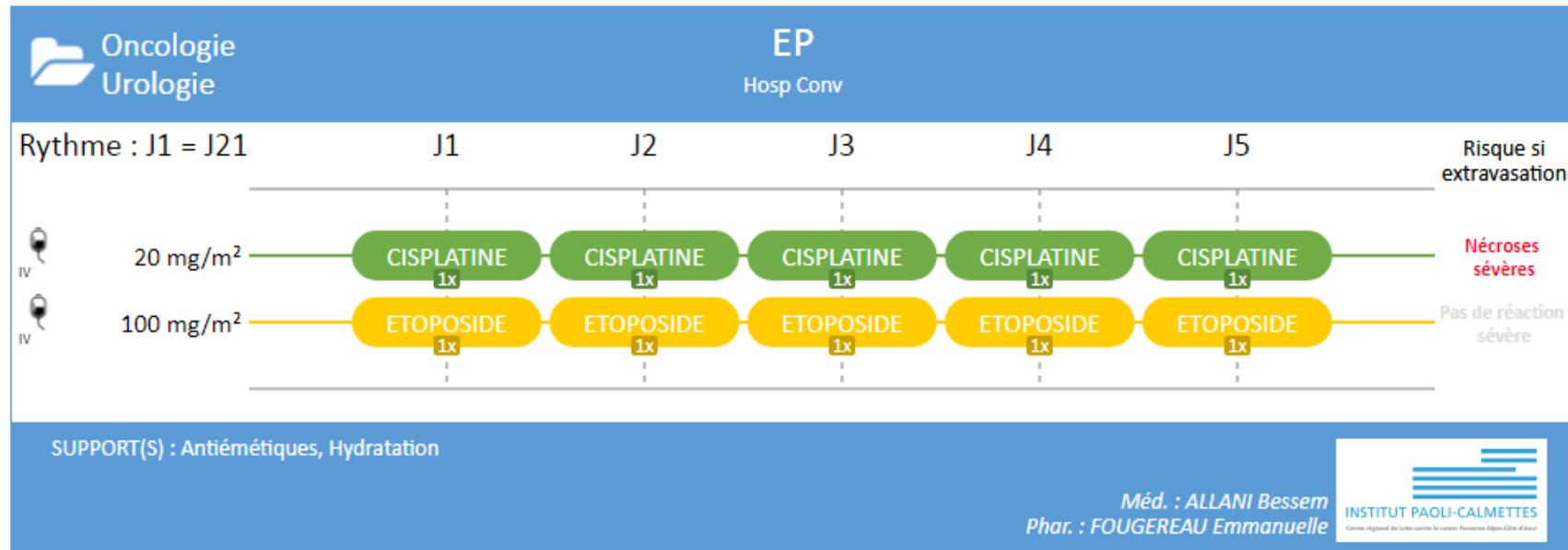
BEP: Bleomycine, Etoposide et cisplatine



Chimiothérapie

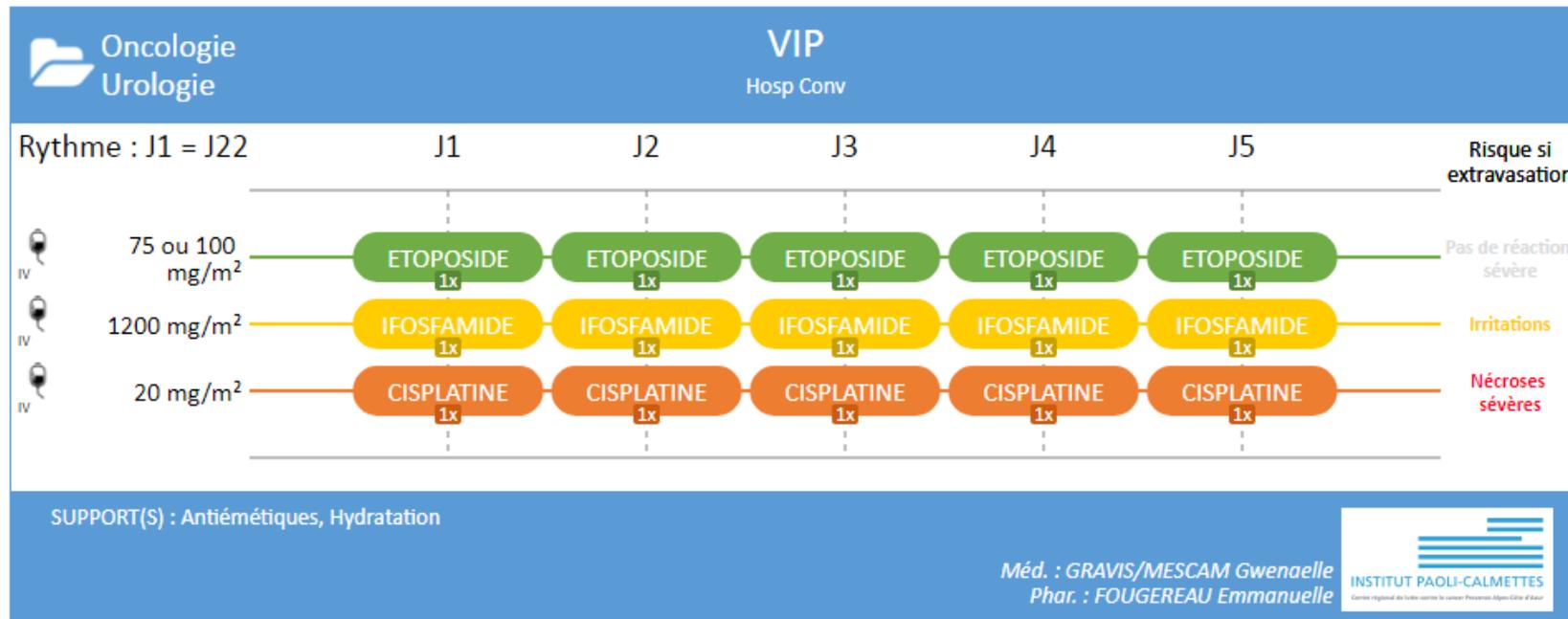
- **Pour quel patient et quelle chimiothérapie?**

EP: Etoposide et cisplatine



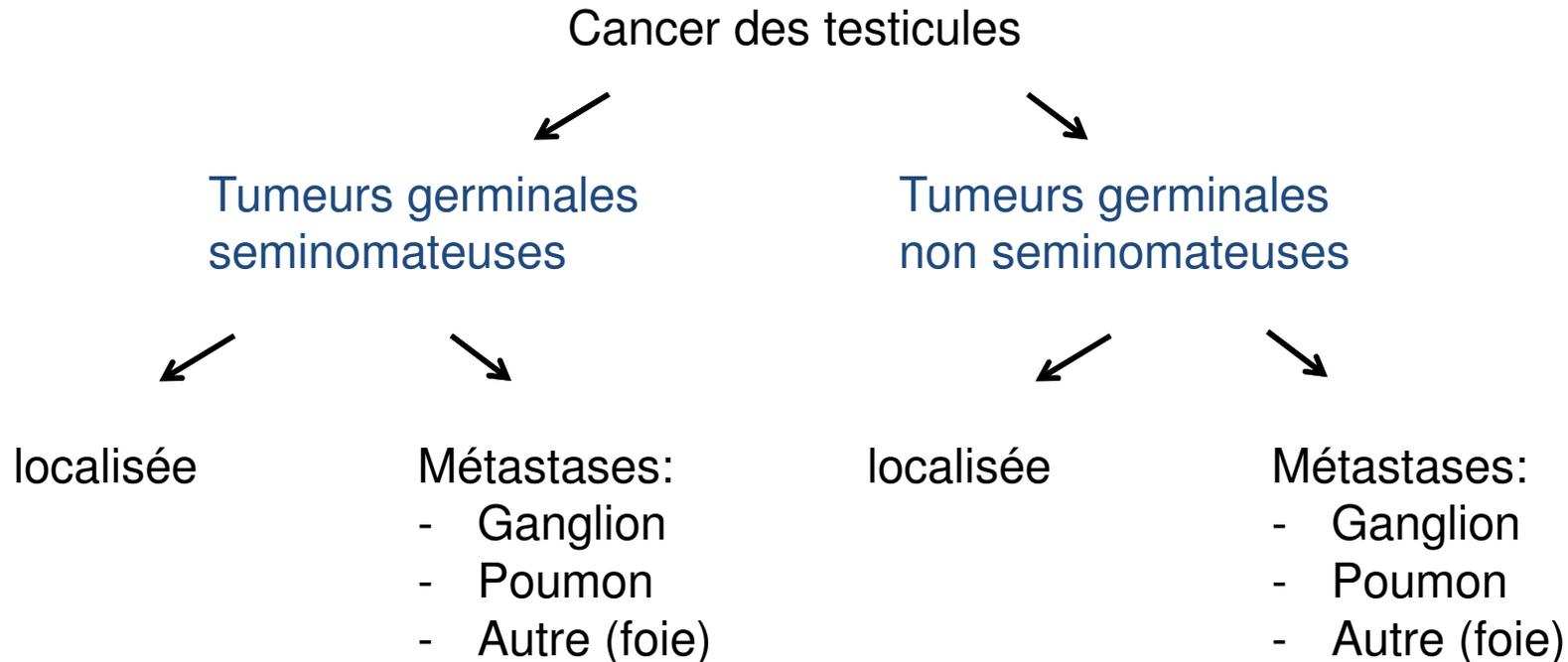
Chimiothérapie

- Pour quel patient et quelle chimiothérapie?
VIP: Etoposide, ifosfamide et cisplatine



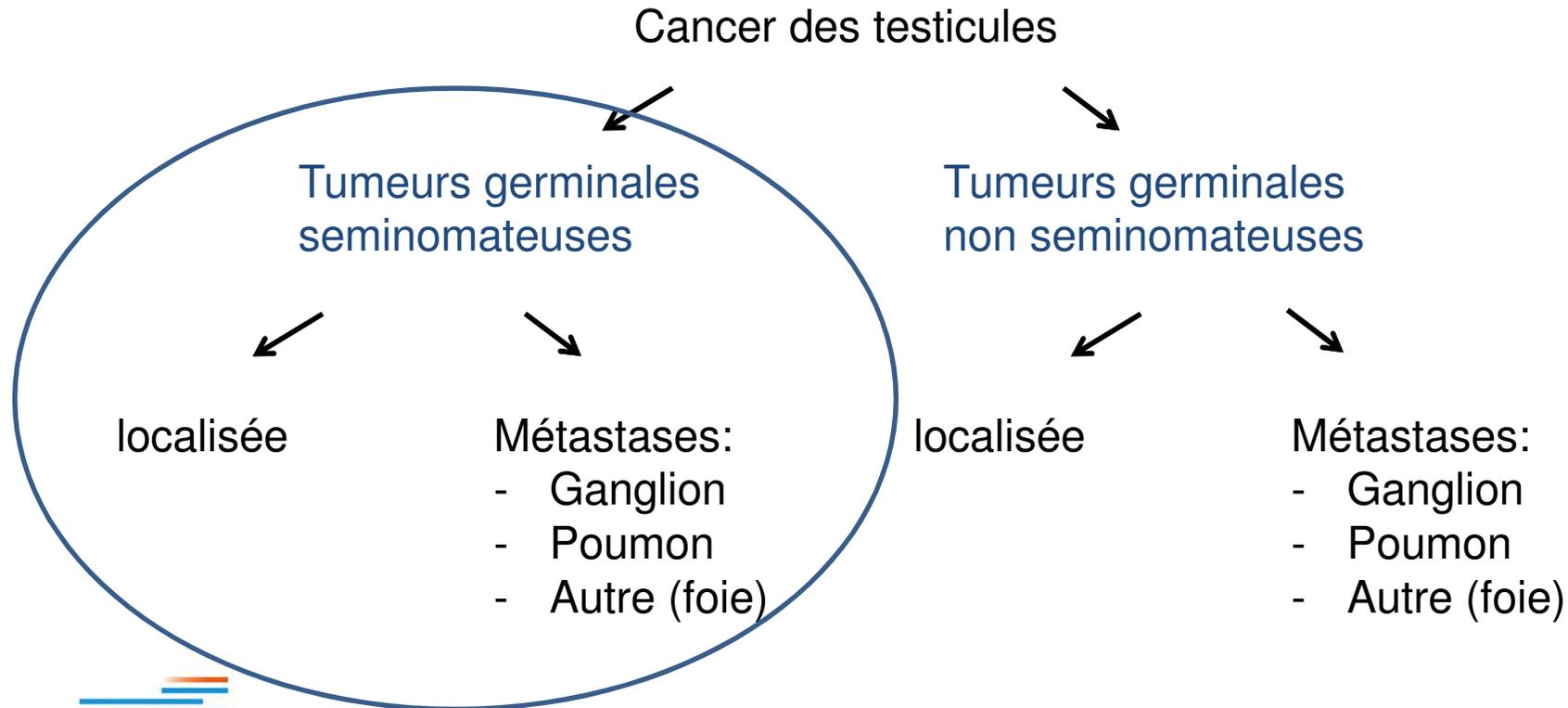
Chimiothérapie

- *Pour quel patient et quelle chimiothérapie?*



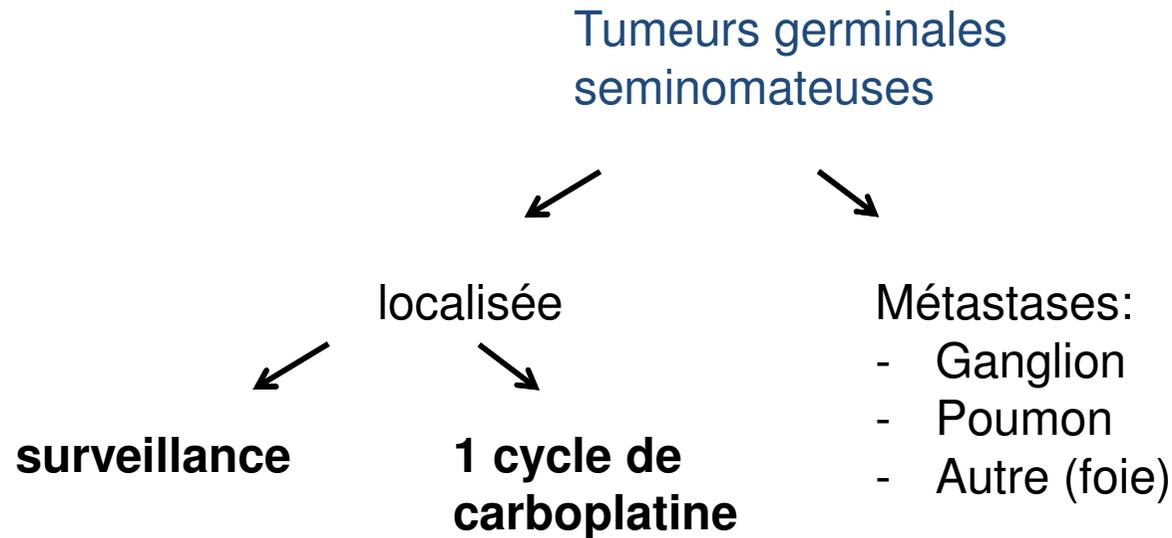
Chimiothérapie

- *Pour quel patient et quelle chimiothérapie?*



Chimiothérapie

- *Pour quel patient et quelle chimiothérapie?*



Chimiothérapie

- ***Pour quel patient et quelle chimiothérapie?***

Tumeurs germinales
seminomateuses



Métastases:

- Ganglion
- Poumon
- Autre (foie)



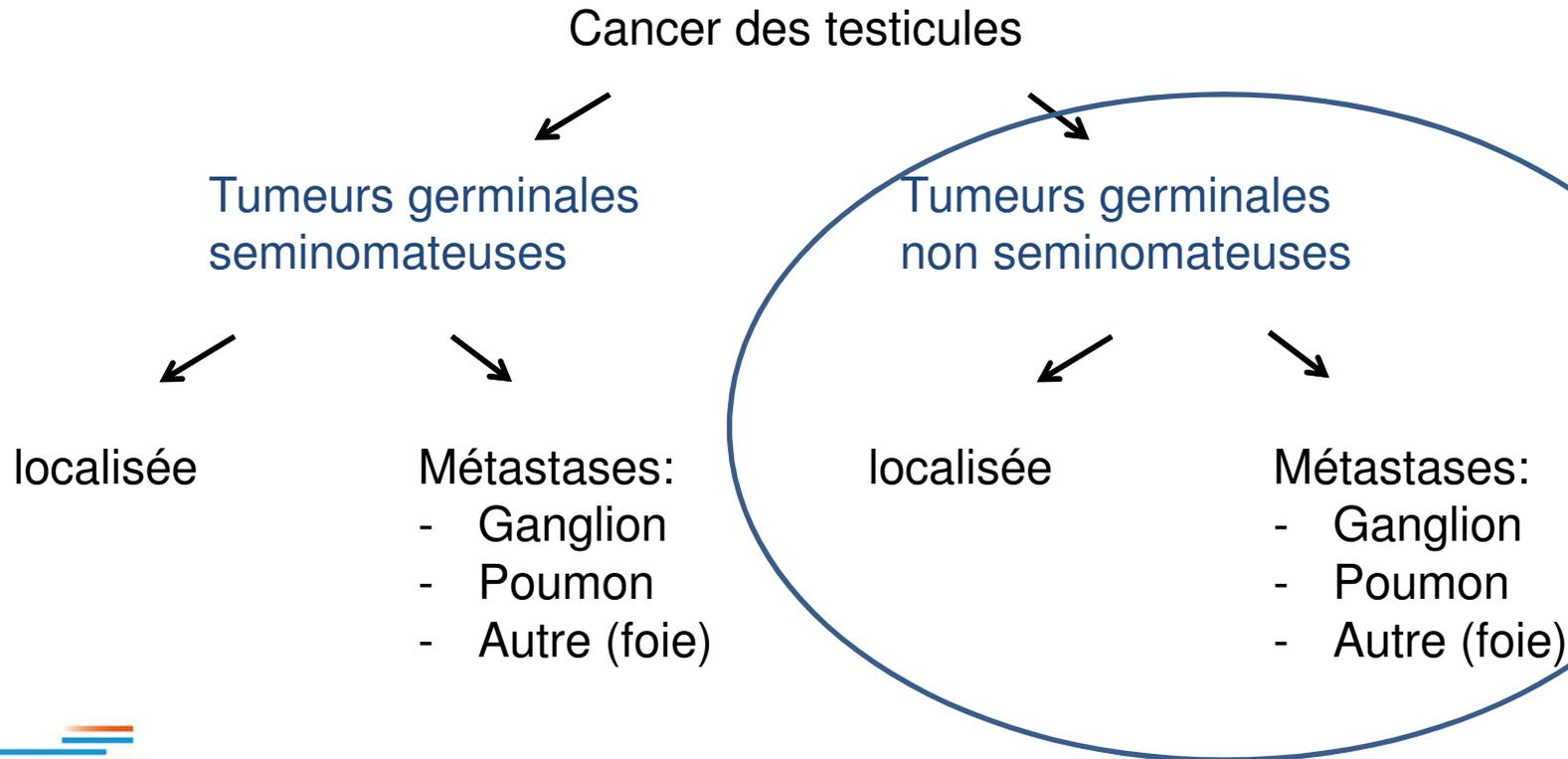
Bon pronostic classification IGCCCG:
3 BEP ou 4 EP



Pronostic intermédiaire classification
IGCCCG:
4 BEP ou 4 VIP

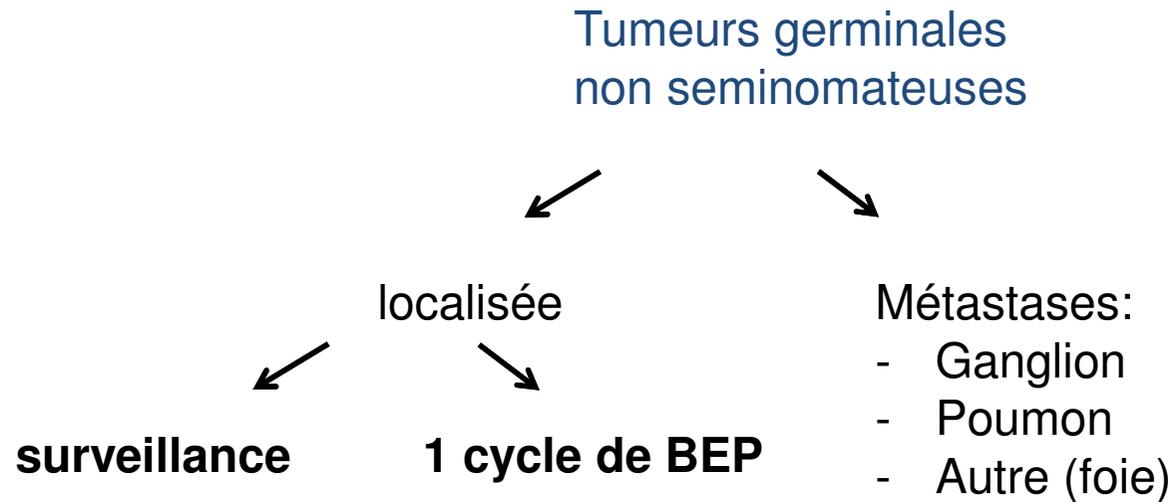
Chimiothérapie

- Pour quel patient et quelle chimiothérapie?



Chimiothérapie

- *Pour quel patient et quelle chimiothérapie?*



Chimiothérapie

- ***Pour quel patient et quelle chimiothérapie?***

Tumeurs germinales
non seminomateuses



Métastases:

- Ganglion
- Poumon
- Autre (foie)



Bon pronostic classification IGCCCG:
3 BEP



Pronostic intermédiaire classification IGCCCG:
4 BEP



Mauvais pronostic classification IGCCCG:
1 BEP puis décroissance des marqueurs:

- 3 BEP de plus
- Intensification selon le GETUG 13

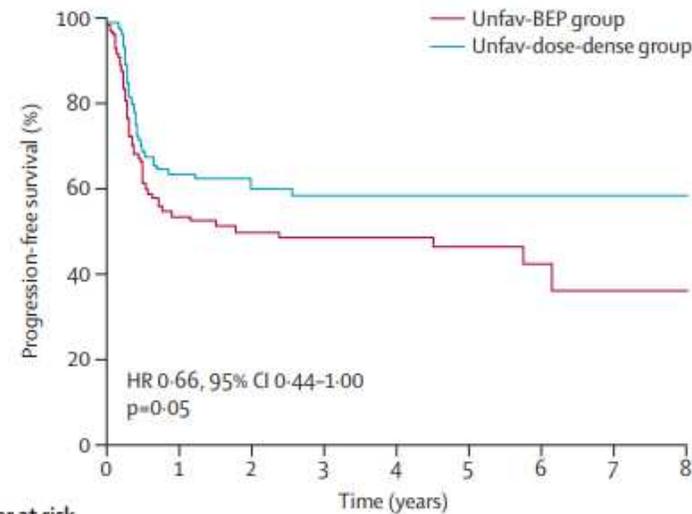
Chimiothérapie

- **Pour quel patient et quelle chimiothérapie?**

Mauvais pronostic classification IGCCCG:

1 BEP puis décroissance des marqueurs:

- 3 BEP de plus
- **Intensification selon le GETUG 13**



| | Number at risk | | | | | | | | |
|------------------------|----------------|----|----|----|----|----|----|---|---|
| | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Unfav-BEP group | 98 | 46 | 37 | 31 | 30 | 20 | 9 | 2 | 1 |
| Unfav-dose-dense group | 105 | 60 | 47 | 41 | 34 | 22 | 12 | 7 | 4 |

Plan

- Introduction diagnostic d'un cancer des testicules
- **Traitements systémiques: chimiothérapie**
 - Comment ça marche?
 - Molécules et schéma de traitement
 - **Effets secondaires**

Chimiothérapie

Effets secondaires: toxicités communes

- Mucite, diarrhée, nausée et vomissements
- Réactions allergiques
- Extravasations
- Fatigue
- Alopécie
- Hématologiques (anémie, neutropénie, thrombopénie)

Chimiothérapie

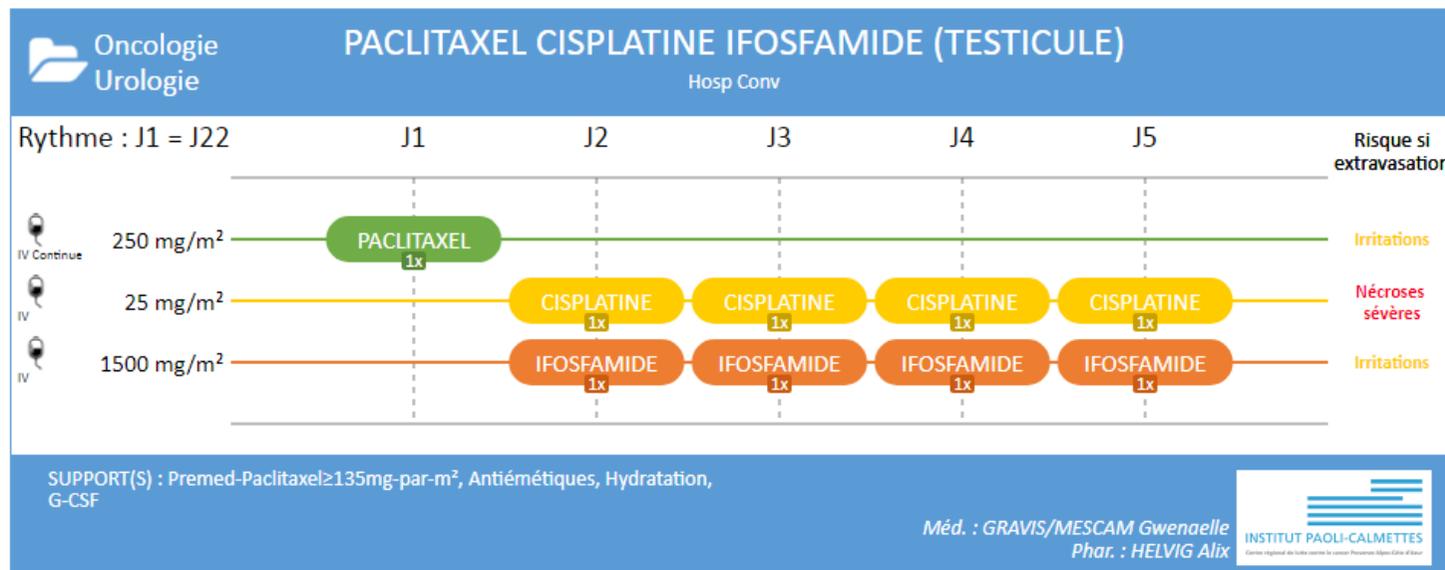
Effets secondaires: de la chimiothérapie cancer des testicules

- **Toxicités pulmonaires**
fibrose: bleomycine
- **Toxicités rénales**
insuffisance rénale: cisplatine
- **Toxicités neurologiques**
neuropathie périphérique: cisplatine
encéphalopathie: ifosfamide
- **Ototoxicité:** cisplatine

Chimiothérapie

En cas de rechute:

TIP: Taxol ifosfamide et cisplatine: 4 cycles



Chimiothérapie

En cas de rechute:

TIP: Taxol ifosfamide et cisplatine: 4 cycles

TIGER (essai thérapeutique):

TIP (4 cycles) versus

TICE (taxol ifosfamide puis autogreffe après chimiothérapie par carboplatine et etoposide forte dose)

Chimiothérapie

- **Ne pas oublier ensuite la chirurgie des masses résiduelles**

Merci pour votre attention