

## ESCAP-2011-CPHG

Etude de Suivi des Cancers du Poumon

Cher(e)s collègues, cher(e)s ami(e)s,

Nous espérons que vous avez passé un bon été et que vous vous sentez prêts à replonger avec enthousiasme dans nos projets. Cette Newsletter est là pour vous y aider en vous informant de l'état d'avancement de nos deux études, KBP-2010-CPHG et ESCAP-2011-CPHG.

### KBP-2010-CPHG

Depuis quelques mois nous récoltons les fruits de KBP-2010-CPHG. Ils sont la récompense du travail de tous.

Ainsi, dans les Newsletters 15 à 17, nous vous avons présenté les caractéristiques des patients ayant un cancer broncho-pulmonaire primitif nouvellement diagnostiqué en 2010, globalement, en fonction du sexe, et pour les cancers à petites cellules, le taux de mortalité à 1 an dans cette population et l'évolution de ces caractéristiques en 10 ans en comparant les cohortes KBP-2000 et KBP-2010-CPHG. Plus récemment, nous avons analysé les résultats de KBP-2010-CPHG en fonction de la mutation de l'EGFR (voir résultats ci-après). Enfin, des analyses en fonction du tabagisme et du type histologique de la tumeur sont en cours et leurs résultats seront présentés dans les prochaines Newsletters.

En 2010, une recherche de mutation de l'EGFR, était réalisée chez environ **1 patient sur 3** pris en charge dans le service de pneumologie d'un centre hospitalier général pour un cancer broncho-pulmonaire non à petites cellules (CBNPC), et environ **1 sur 10 de ces patients** était porteur de la mutation (Figure 1).

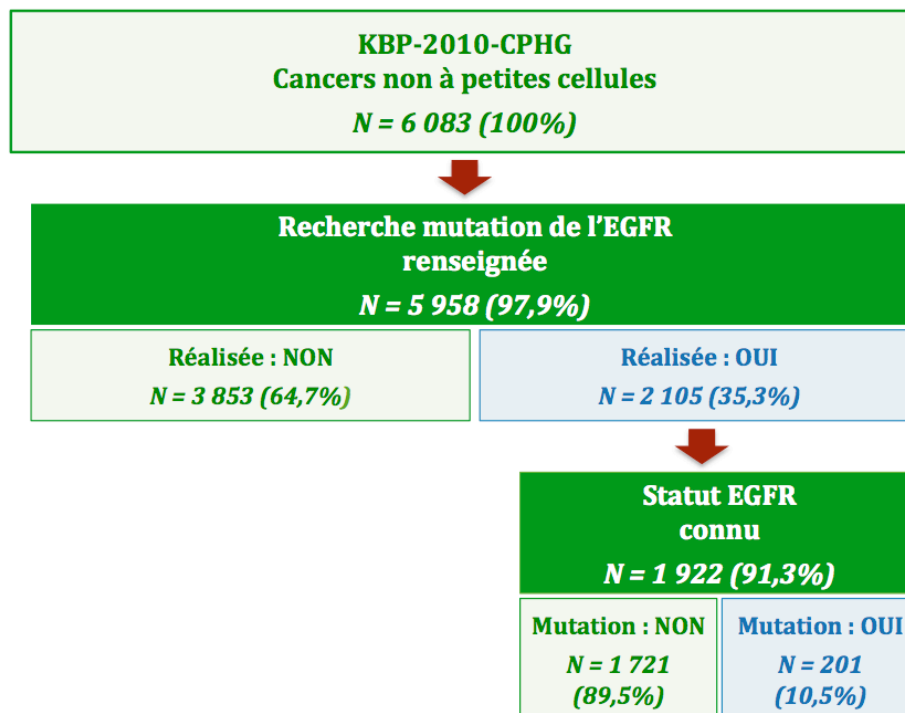


Figure 1 : Population explorée et population avec une mutation de l'EGFR (KBP-2010-CPHG : patients avec un CBNPC uniquement).

Par rapport aux patients non explorés, les **patients explorés** étaient plus souvent des femmes, des non-fumeurs, des patients ayant une tumeur métastatique (généralement un adénocarcinome). Ils étaient plutôt plus jeunes et avaient plus souvent un bon état général.

Les **patients avec une mutation de l'EGFR** étaient quasi-exclusivement des patients avec un adénocarcinome, principalement des femmes et des non-fumeurs. Leur état général et le stade de leur cancer ne permettaient pas de les différencier des patients explorés non mutés (Tableau 1).

Le **taux de mortalité à 1 an** des patients avec un CBNPC était de 55%. Celui des patients explorés avec une mutation de l'EGFR (33%) était significativement inférieur à celui des patients explorés sans mutation de l'EGFR (56%).

**Tableau 1 : Caractéristiques des patients explorés et porteurs de la mutation activatrice de l'EGFR (KBP-2010-CPHG : patients avec un CBNPC uniquement)**

	Patients avec un CBNPC (N = 6 083)	Patients explorés (N = 2 105)	Patients avec une mutation de l'EGFR (N = 201)
Age (années)		*	†
≤ 50 ans	9%	12%	11%
51-60 ans	27%	30%	16%
61-70 ans	29%	29%	30%
>70 ans	35%	29%	43%
Sexe		*	†
Homme	76%	66%	32%
Femme	24%	34%	68%
Tabagisme		*	†
Non-Fumeur	12%	18%	65%
Ex-fumeur	41%	37%	22%
Fumeur	48%	45%	13%
Performance status		*	
PS0	28%	31%	34%
PS1	41%	43%	43%
PS2	18%	17%	15%
PS3 ou PS4	12%	9%	9%
Histologie		*	†
Epidermoïdes	31%	5%	3%
Adénocarcinome	53%	85%	92%
Autre	17%	10%	6%
Stade		*	
< III	18%	12%	9%
IIIA	14%	11%	8%
IIIB	10%	8%	7%
IV	58%	70%	76%

\* Différence significative avec les patients non-explorés ; † différence significative avec les patients non-mutés

Enfin, le taux de recherche de mutation de l'EGFR (environ 33%) et le profil des patients explorés (femmes, non-fumeurs, adénocarcinome métastatique) montrent qu'**en 2010 l'accès aux plateformes de biologie moléculaire était satisfaisant et que les recommandations en vigueur pour la recherche de cette mutation dans le cancer du poumon étaient bien suivies**. Le taux de mutation de l'EGFR proche de 10% et le profil des patients mutés étaient conformes à la littérature.

Tous ces résultats sont diffusés lors de congrès ou par le biais d'articles scientifiques.

En ce qui concerne les articles scientifiques,

- L'article intitulé « *Major changes in lung cancer over the last ten years in France: the KBP-CPHG studies* » accepté pour publication dans le **Lung Cancer** a été publié en juillet 2013 (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23541463>).
- Un article intitulé « Le cancer broncho-pulmonaire en France : quels changements en 10 ans ? » a été soumis à la **Lettre du Pneumologue** et accepté. Il sera publié en octobre 2013.
- L'article intitulé « Evolution en 10 ans du cancer bronchique non à petites cellules en fonction du sexe. » soumis auprès la **Revue des Maladies Respiratoires** est toujours en attente de décision.
- Enfin plusieurs articles dont deux sur la mortalité, un sur le cancer à petites cellules, un sur le tabagisme, et un sur la mutation de l'EGFR sont en cours de rédaction.

En ce qui concerne les congrès,

- L'étude KBP-2010-CPHG sera à l'honneur à l'International avec deux communications orales l'une à l'**ERS Annual Congress 2013** et l'autre à l'**European Cancer Congress 2013 (ESMO)**. Ces communications intitulées respectivement « *Major changes in men with non-small-cell lung cancer (NSCLC) in 10 years: The KBP-2000-CPHG and KBP-2010-CPHG cohorts* » et « *KBP-2010-CPHG: Characteristics of 201 new cases of non-small-cell-lung- cancer (NSCLC) with EGFR* » seront présentées par Didier DEBIEUVRE (Mulhouse) le 9 septembre 2013 au matin et Chrystèle LOCHER (Meaux) le 29 septembre 2013 au matin.

**Si vous vous rendez à l'ERS ou à l'ESMO,  
n'hésitez pas à passer voir ces présentations  
et à encourager les orateurs !**

- Un poster intitulé « *Survival improvement in primary lung cancer patients in a 10-year period: results of the French KBP-2000-CPHG and KBP-2010-CPHG cohorts.* » sera présenté à la **World Conference on Lung Cancer (WCLC)** en octobre 2013.
- Enfin, un abstract présentant les résultats chez les patients ayant un cancer à petites cellules sera soumis pour le prochain **Congrès de Pneumologie de Langue Française** en janvier 2014.

## ESCAP-2011-CPHG

La transmission de la base de données ESCAP au statisticien est en cours et les analyses devraient avoir lieu à l'automne.

Nous savons déjà que la participation des centres a été excellente et l'objectif initial de 3 000 patients inclus est dépassé. Bravo à tous !

Vous trouverez dans la Figure 2 le résumé de cette participation et du nombre final de patients inclus.

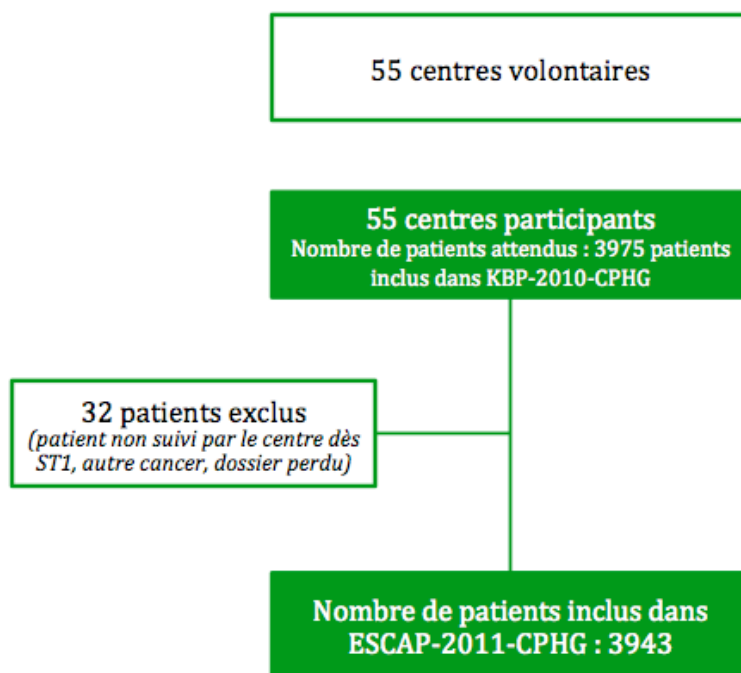


Figure 2 : Participation à l'étude ESCAP-2011-CPHG

(ST1 : stratégie 1)

Une analyse des données avant transmission de la base montrait qu'environ 50% des patients ont été suivis pendant au moins 1 an et qu'environ 50% des patients ont eu au moins deux stratégies thérapeutiques.

Les premiers résultats d'ESCAP-2011-CPHG devraient être présentés à l'Assemblée Générale du CPHG en janvier 2014.

**Encore merci pour tout votre travail.  
Bien confraternellement et amicalement,**

**Michel Grivaux, investigateur-coordonateur de l'étude,  
François Blanchon, vice-président du CPHG,  
Francis Martin, président du CPHG.**