

Traitement local moderne du Sarcome d'Ewing. Pourquoi faut il opérer?

Dr Gerard Delépine

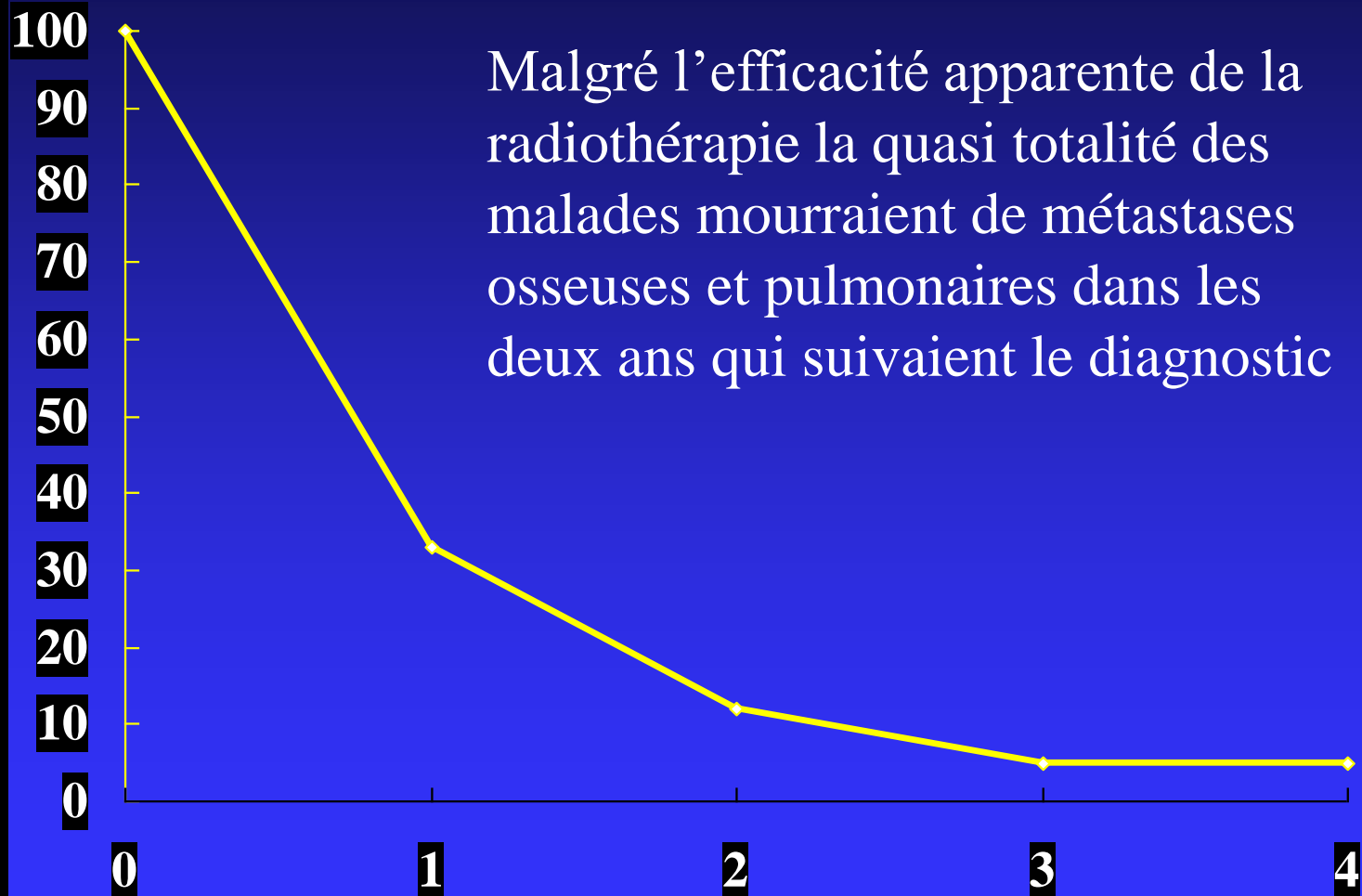
Dr Nicole Delépine

www.nicoledelepine.fr

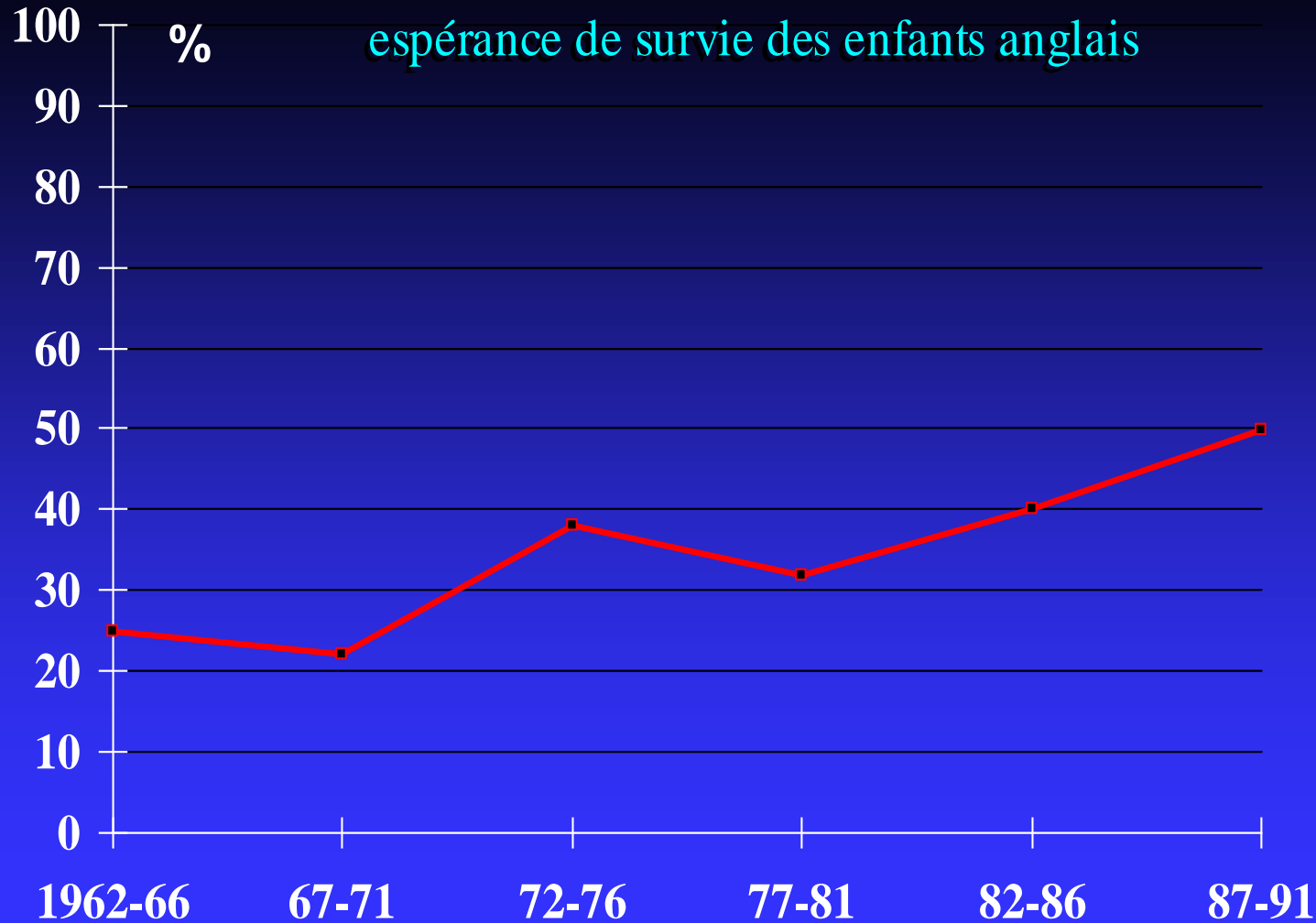


Avant l'ère des chimiothérapies efficaces...

La radiothérapie s'était imposée comme traitement local du sarcome d'Ewing car elle évitait l'amputation à des malades qui allaient mourir de métastases



Depuis les années 1970 la chimiothérapie a progressivement amélioré la survie des malades

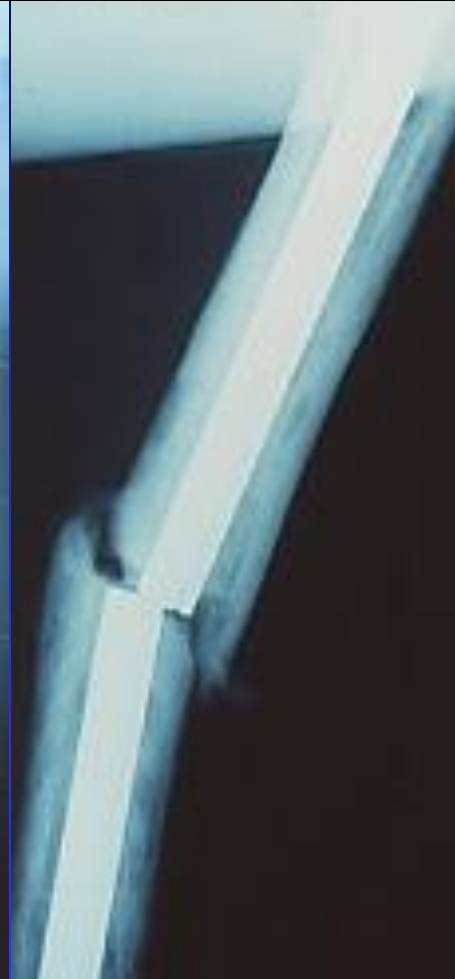


Mais les insuffisances et les complications de la radiothérapie sont devenues plus de plus en plus évidentes

Risques et complications de la radiothérapie exclusive dans le sarcome d 'Ewing

- Complications fonctionnelles de la radiothérapie :
 - ◆ fibroses et raideurs articulaires
 - ◆ fractures
 - ◆ raccourcissements et déformations
- Risque de sarcome radio induit
- Risque élevé de récurrence locale
- Moindre taux de survie en rémission

Exemple de fracture itérative après radiothérapie d'un sarcome d'Ewing



1985 Ewing de la diaphyse fémorale

1990 Fracture traitée par clou

1992 pseudarthrose traitée par clou et greffe

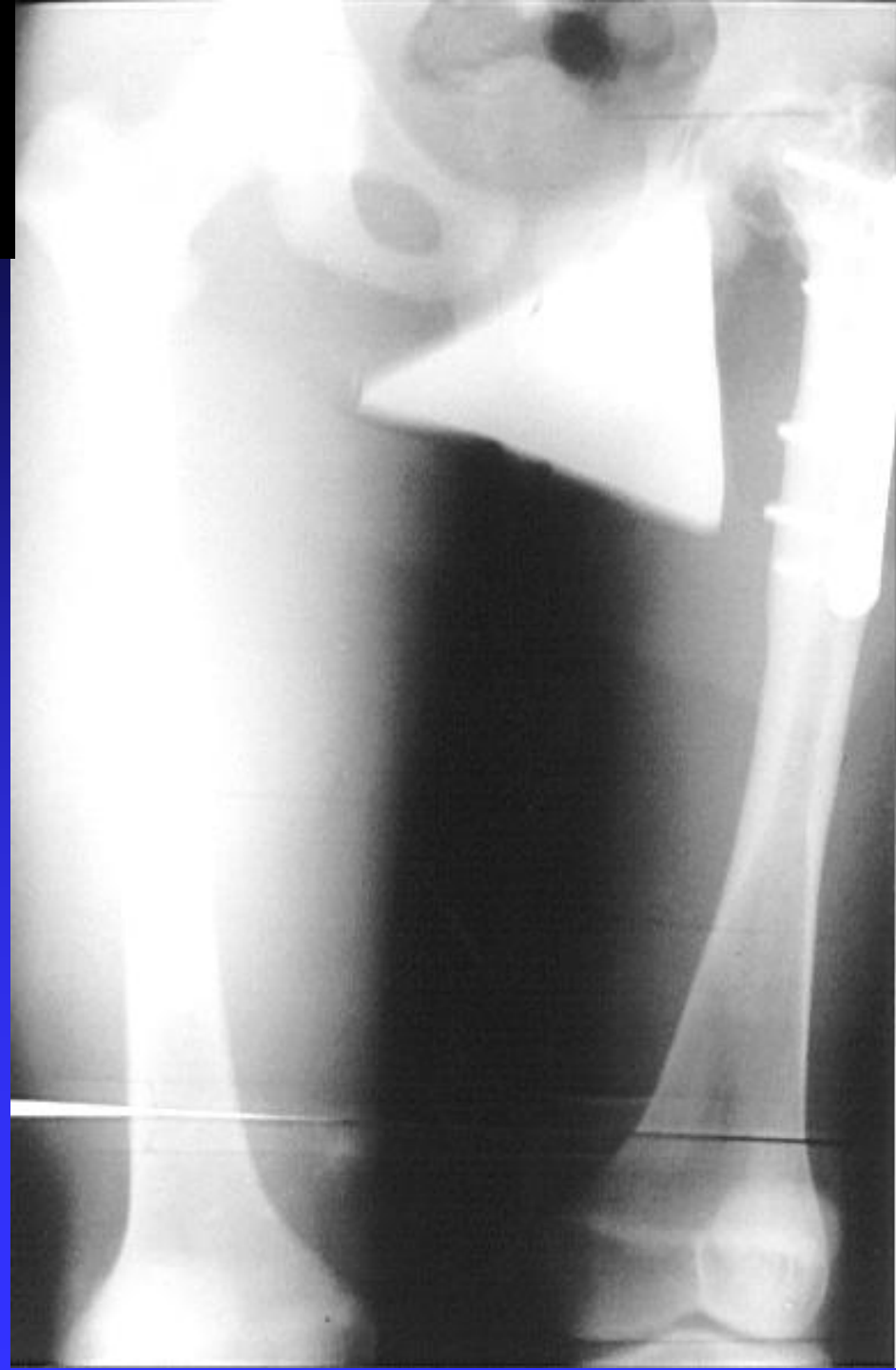
Pseudarthrose chronique après irradiation d'un sarcome d'Ewing de l'humérus

- Sarcome d'Ewing de l'humérus irradié à l'âge de 10 ans .
- 12 ans plus tard
Pseudarthrose radique infectée rendant l'usage du membre difficile et douloureux



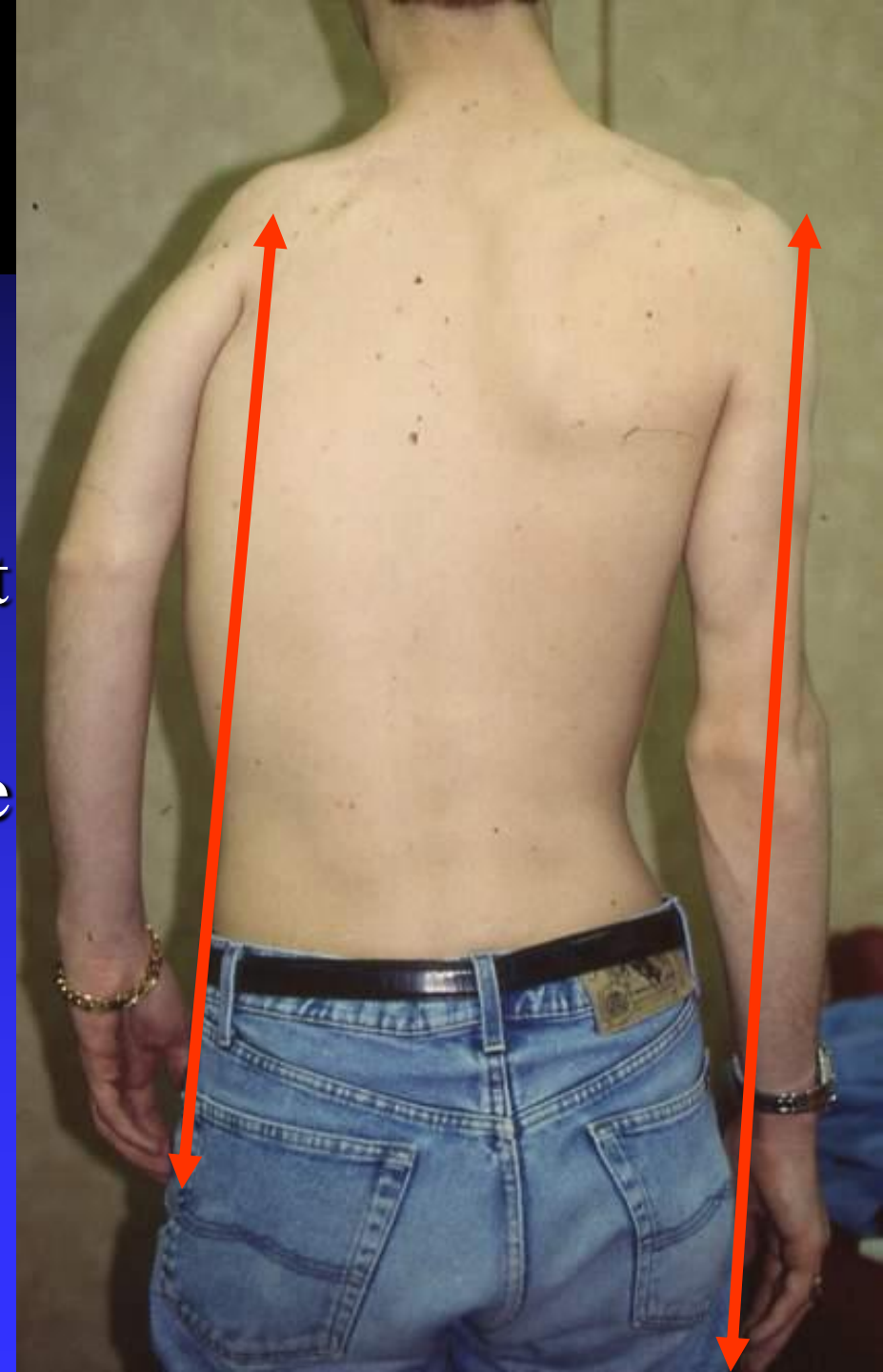
Raccourcissement du fémur après radiothérapie

- Sarcome d'Ewing du fémur supérieur irradié chez un enfant de 6 ans.
- 4 ans plus tard fracture du col du fémur
- A l'âge de 12 ans : raccourcissement de 6 centimètres et sclérose majeure des tissus mous de la hanche



Déformations après radiothérapie

- Malade irradié sur le moignon de l'épaule et l'hémithorax quand il avait 6 ans (dose de 60 grays).
- 7 ans plus tard hypotrophie majeure de l'hémithorax et raccourcissement de 7 centimètres du bras gauche.



Sarcome post radique

Le traitement par radiothérapie expose le malade en rémission au risque de sarcome radio induit (dû aux rayons)

dont la fréquence (évaluée entre 5% et 15 %) augmente avec la durée de la rémission obtenue.

Ces deuxièmes cancers sont de traitement particulièrement difficile

Exemple de sarcome post radique



1985 Ewing de la diaphyse fémorale

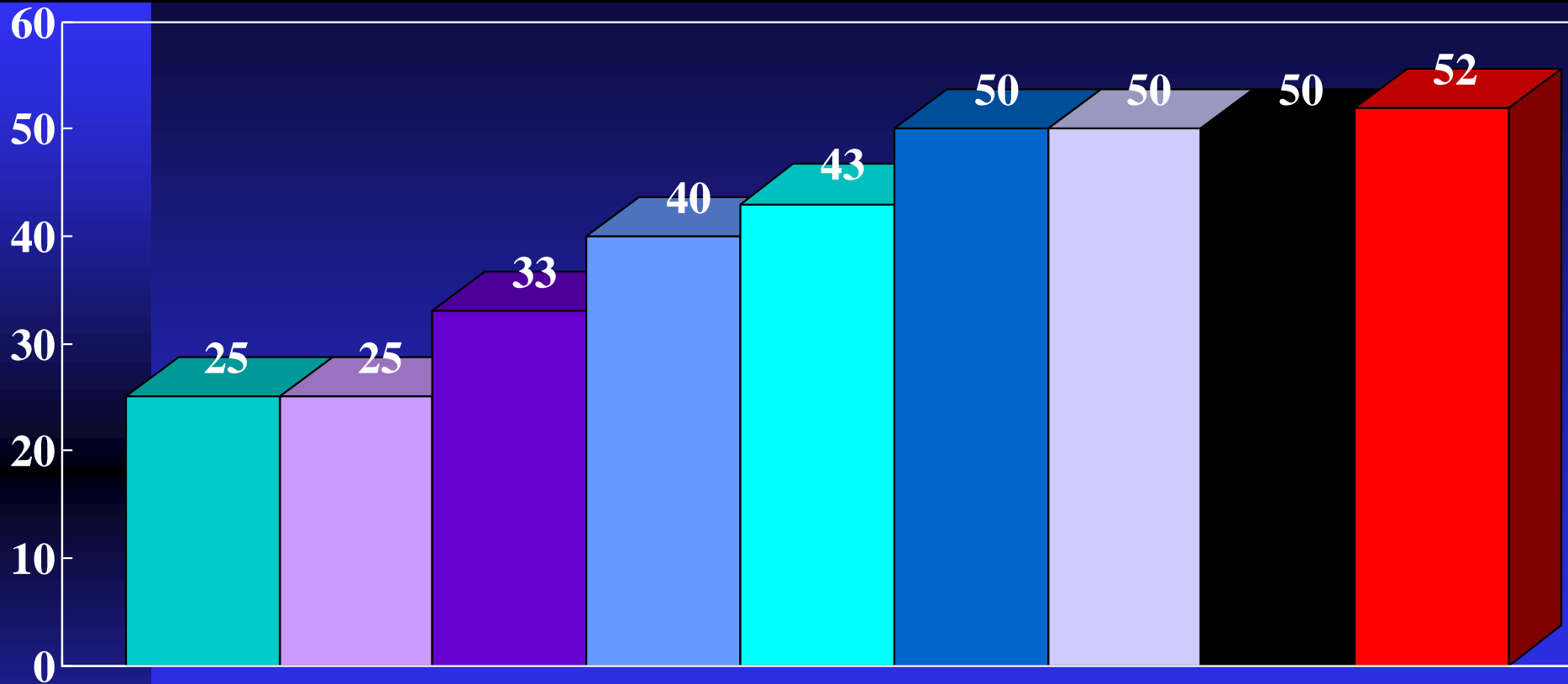


IRM montrant la zone de nécrose diaphysaire



1999
Sarcome
radio induit
obligeant à
la résection
totale du
fémur

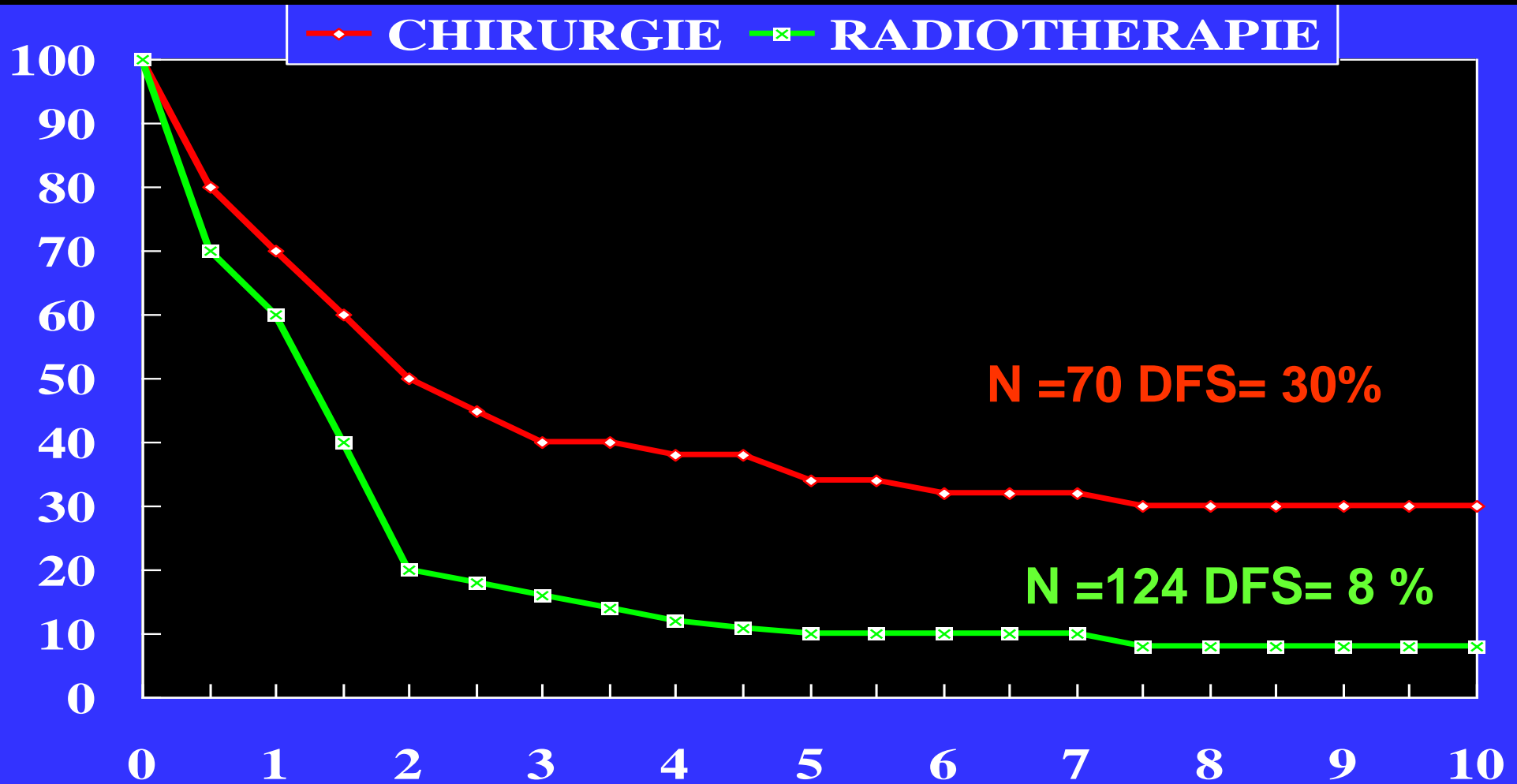
Risque de récurrence locale après radiothérapie



Mardsen SE4 Boyer Daugaerd Rosen
Ennecking Friedmann Bacci Macintosh

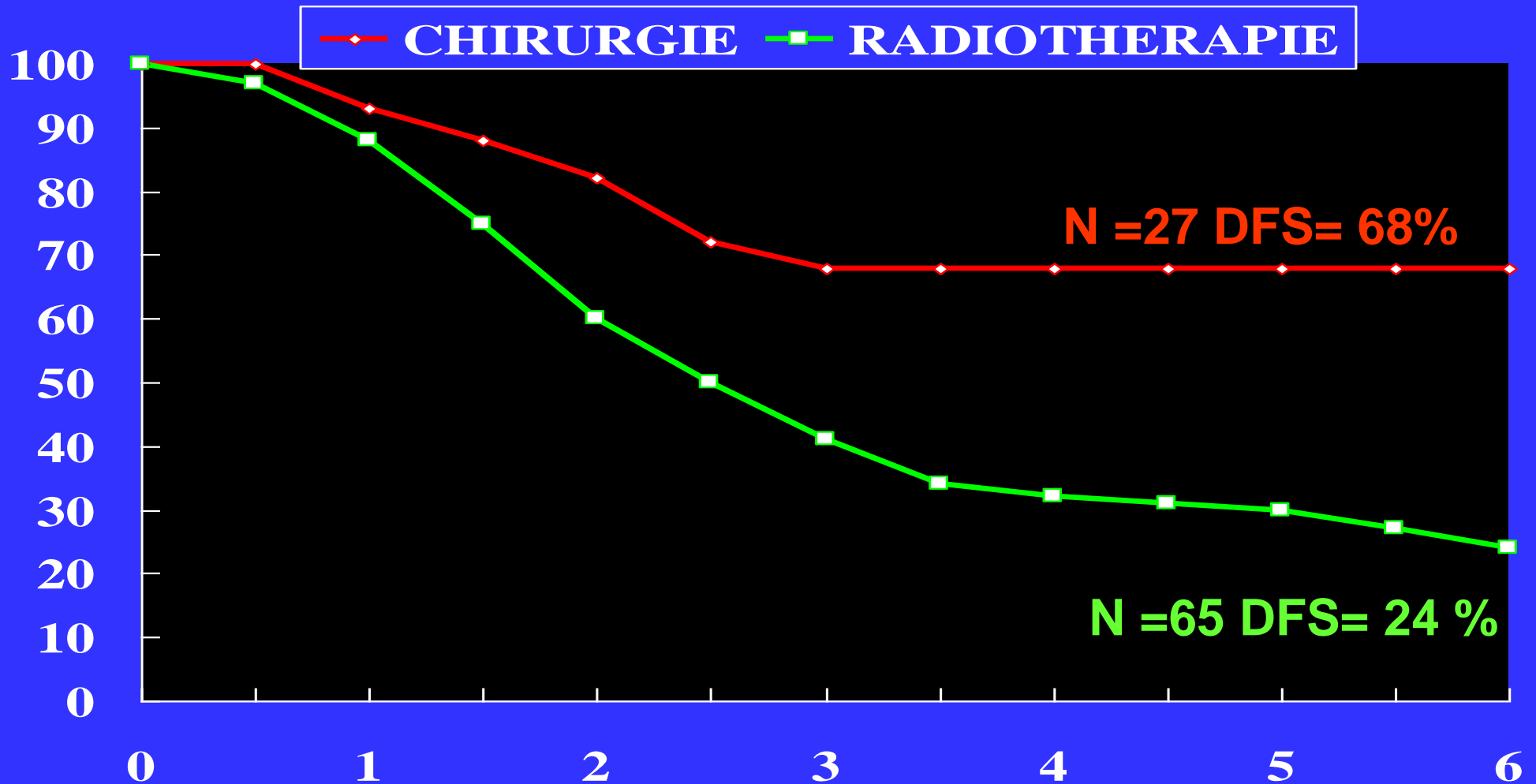
Risque de récurrence locale à 5 ans de 36% en moyenne.

VALEUR PRONOSTIQUE DU TRAITEMENT LOCAL (Clinique Mayo 1912 à 1968)



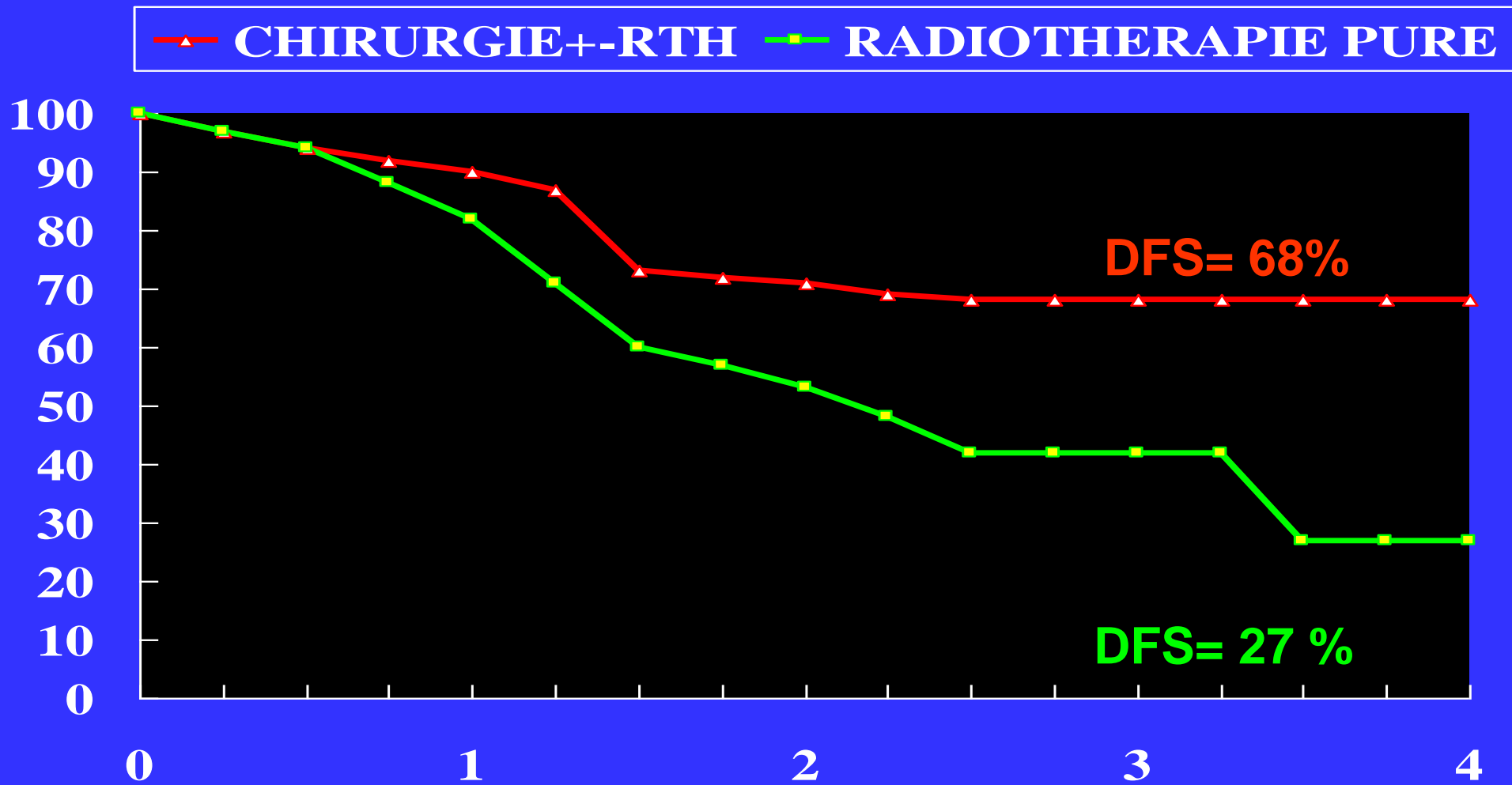
Ewing's sarcoma .A clinicopathological and statistical analysis of patients surviving five years or longer.Pritchard D.J...J.Bone Joint Surg.57A,1:10-17 1975

VALEUR PRONOSTIQUE DU TRAITEMENT LOCAL (Clinique Mayo 1969 à 1982)



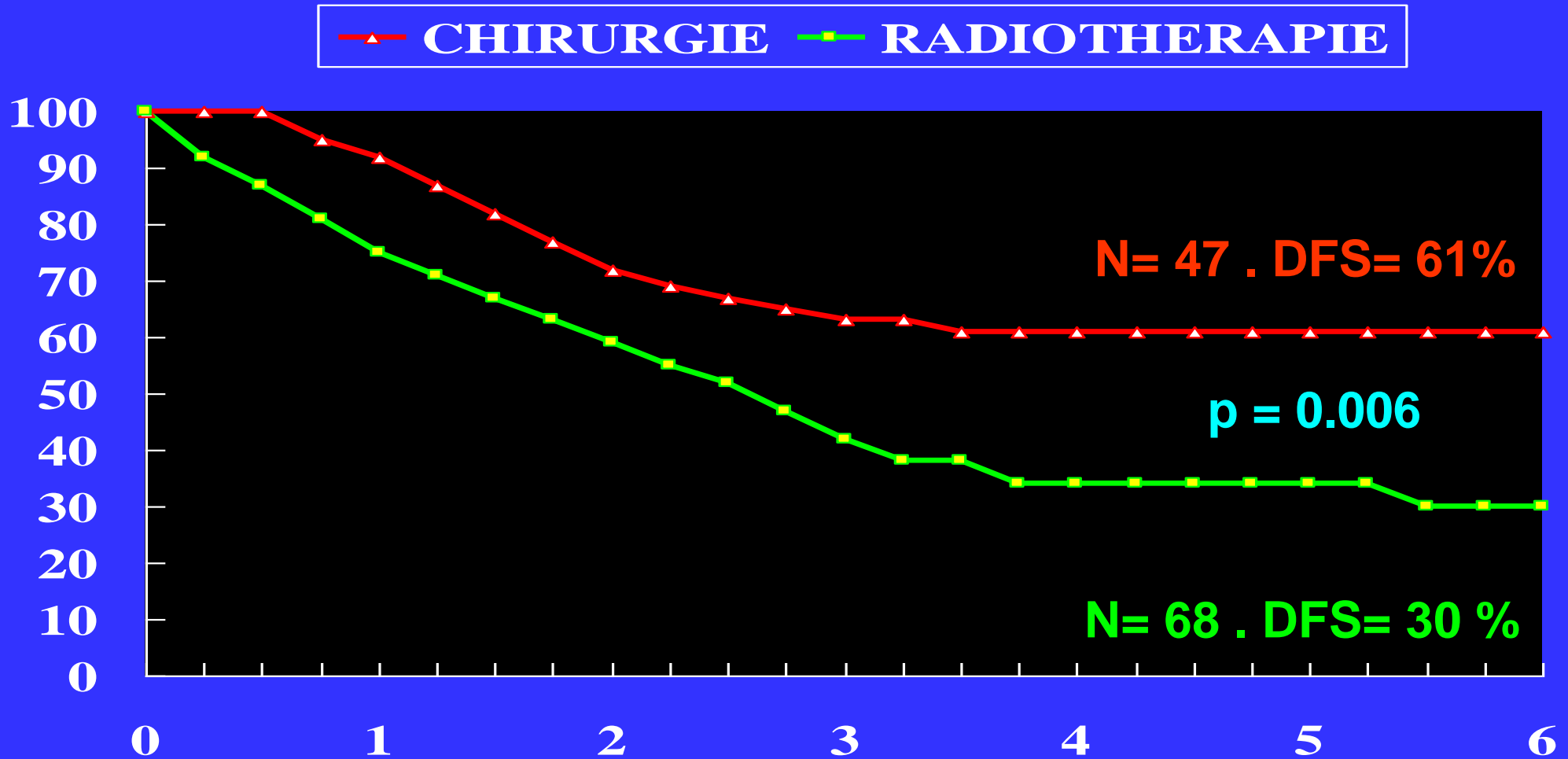
Ewing' s sarcoma .Experience with 140 patients Wilkins R.M..Pritchard
D.J.Burgert E.O .Unni K.K. Cancer 58:2551-2555,1986

VALEUR PRONOSTIQUE DU TRAITEMENT LOCAL. PROTOCOLES DE L'INSTITUT RIZZOLI 1988-1990.



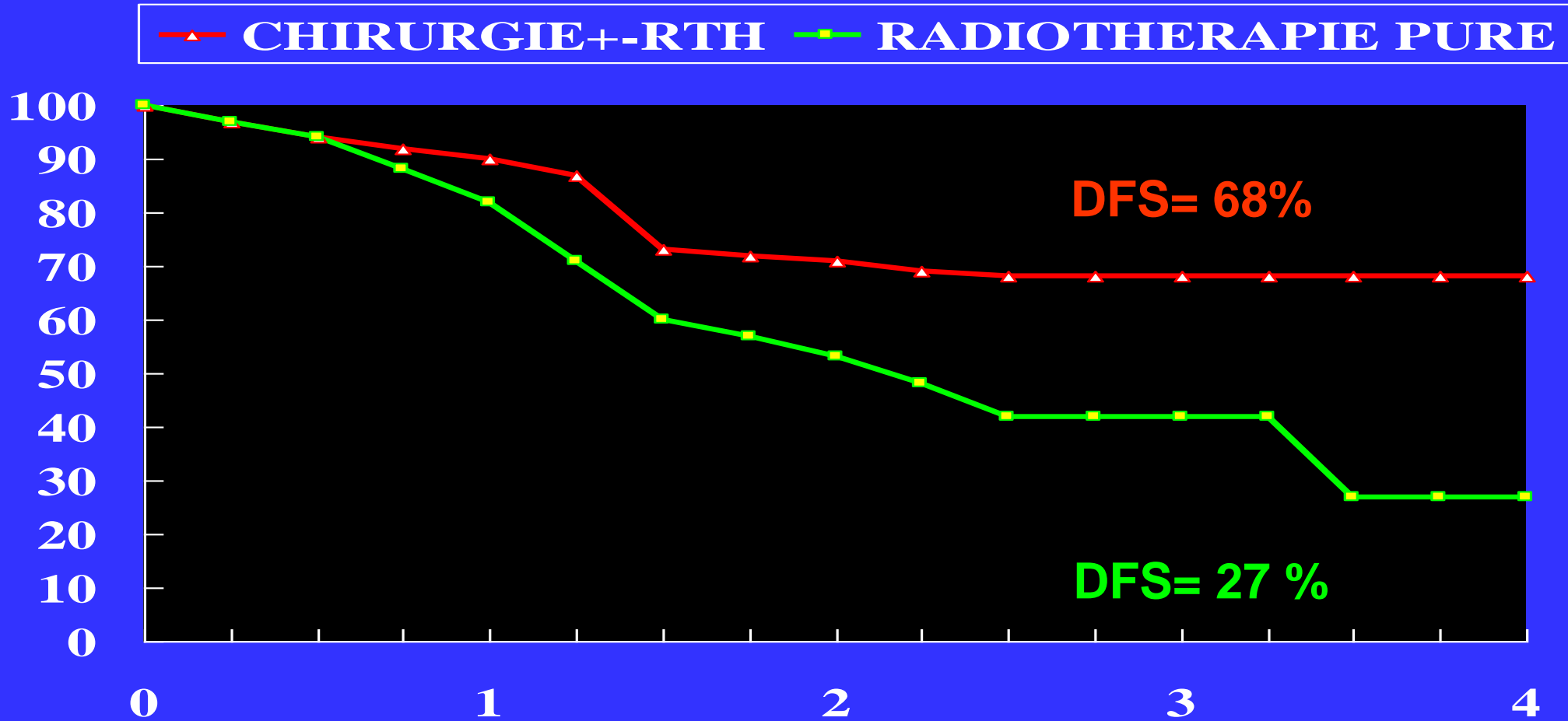
No advantages in the addition of of ifosfamide and vp16 to the standard 4 drugs regimen in the neoadjuvant chemotherapy of ewing' sarcoma . Bacci 1994 ..

VALEUR PRONOSTIQUE DU TRAITEMENT LOCAL. PROTOCOLES DE L'INSTITUT RIZZOLI 1972-1981.



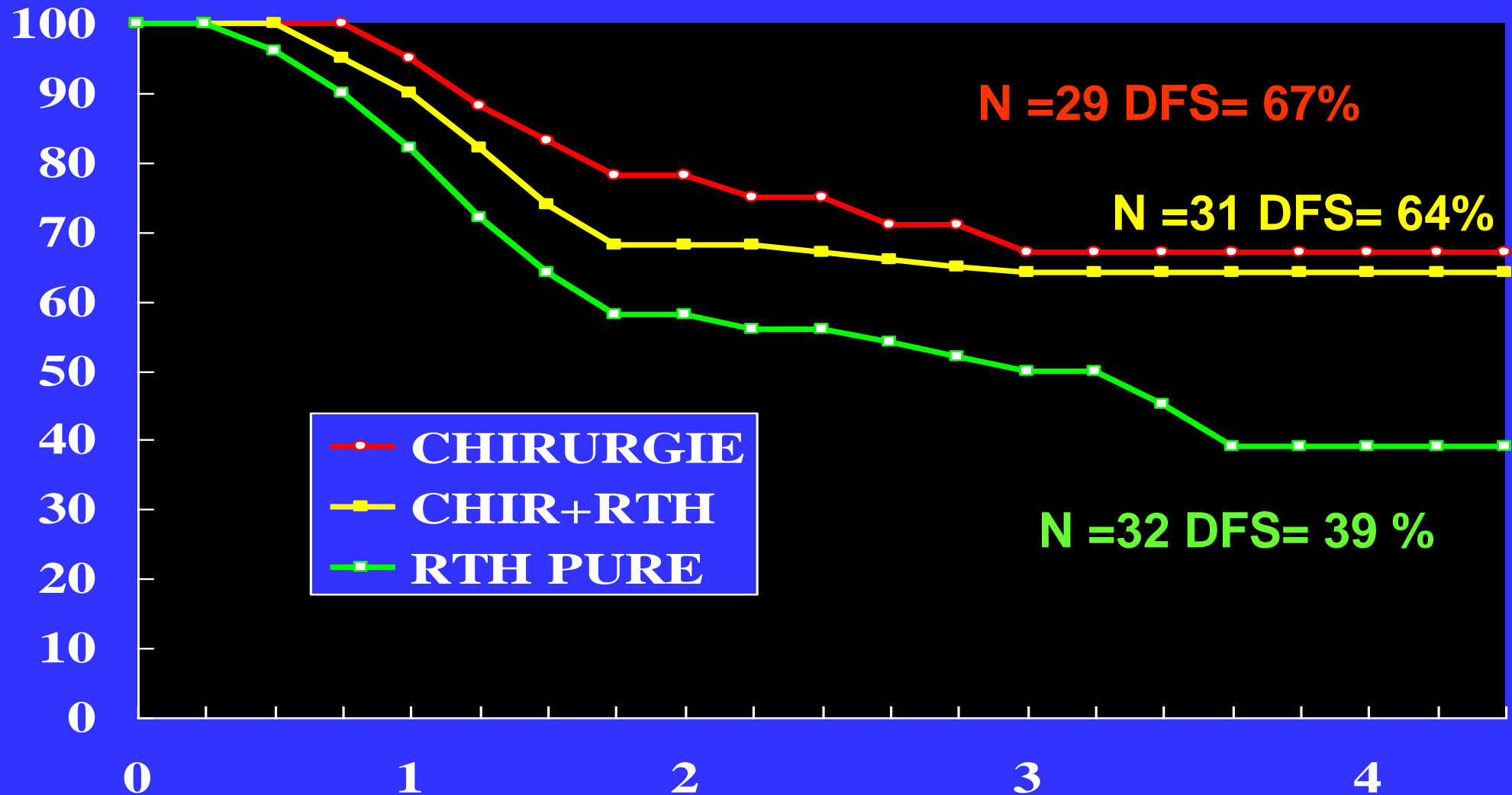
Localized ewing's sarcoma of bone.Ten years experience at the I.O.Rizzoli in124 cases treated with multimodal therapy. Bacci G.Eur.J.Can.Clin.Oncol.,21,2,163-171,1983

VALEUR PRONOSTIQUE DU TRAITEMENT LOCAL. PROTOCOLES DE L'INSTITUT RIZZOLI 1988-1990.



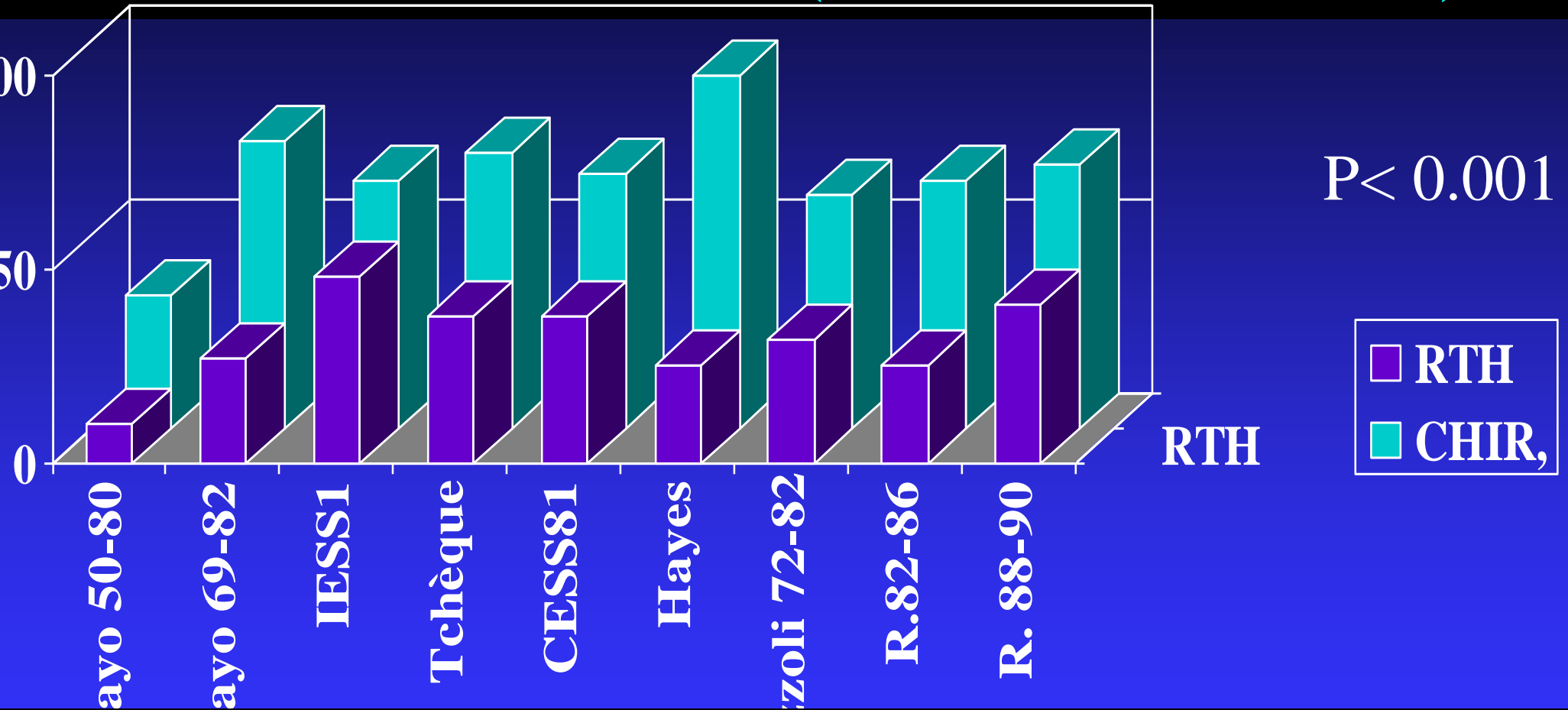
No advantages in the addition of of ifosfamide and vp16 to the standart 4 drugs regimen in the neoadjuvant chemotherapy of ewing' sarcoma . Bacci 1994 ..

VALEUR PRONOSTIQUE DU TRAITEMENT LOCAL PROTOCOLE CESS 81.



Multidisciplinary treatment of primary ewing's sarcoma of bone. A 6 years experience of a european cooperative trial. Jurgens H. et al Cancer 61,23-32,1988

Influence du traitement local sur l'espérance de survie en rémission (revue de littérature)



Le traitement chirurgical du primitif améliore la survie à 5 ans de 25% en moyenne.

Conclusions

- Pour diminuer le risque de récurrences locales de 20% à 40% ,
- Améliorer de 15% à 25% l'espérance de guérison
- prévenir les cancers radio induits
- et diminuer les séquelles fonctionnelles
- *le traitement local du sarcome d'Ewing doit être chirurgical dans tous les cas (sauf parfois le rachis mobile ou les séquelles risqueraient d'être lourdes)*