

Résultats à long terme de nos protocoles OSDD chez l'enfant



COLLOQUE

organisé par le service d'oncologie pédiatrique
du Dr Delépine de Garches AP-HP
et l'association de patients AMETIST

LE 4 AVRIL 2014

Amphi A école de cadres de l'hôpital de la Pitié Salpêtrière
Bd de l'Hôpital - Paris 13^{ème}

Gérard Delépine

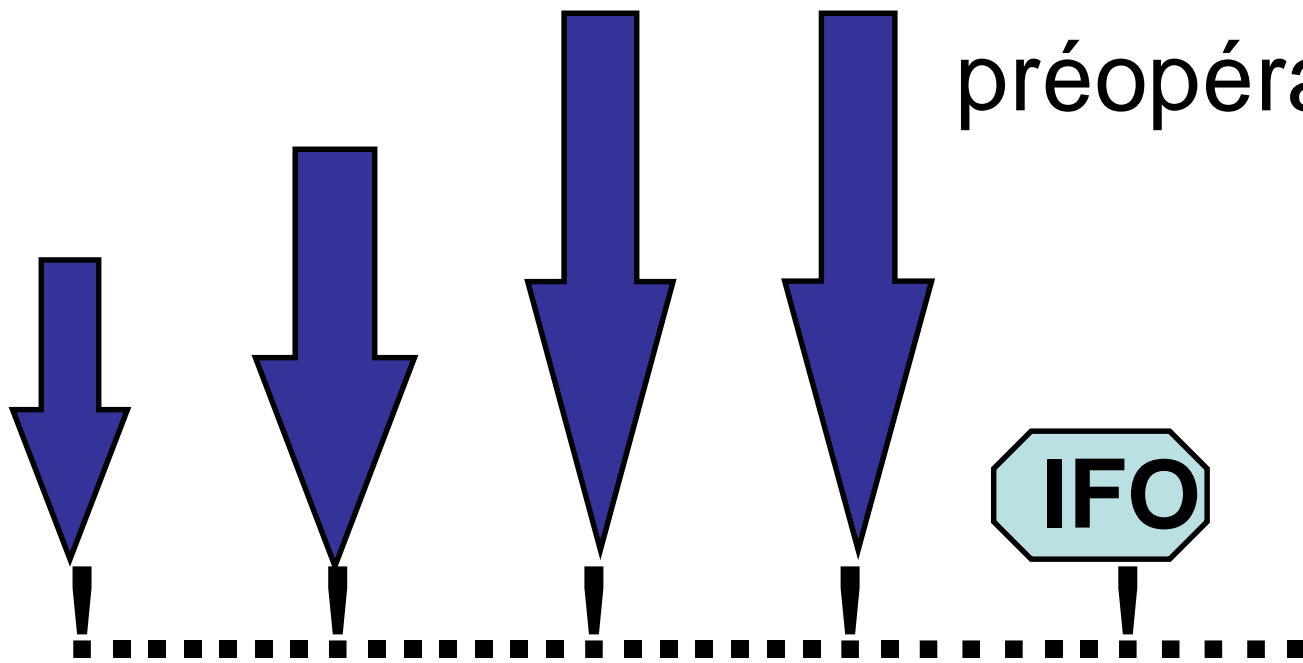
www.nicoledelepine.fr

Bases du protocole

- Très proche du protocole T10
Chimiothérapie pré-opératoire **courte**
par HDMTX **individualisé**.
- Chirurgie conservatrice systématique
- Chimiothérapie péri-opératoire par Ifo.
- Chimiothérapie post opératoire **longue**
avec **ifosfamide**, CDDP et Teprubicine
ou farmorubicine

H D M T X

Chimiothérapie
préopératoire



0

1

2

3

4

SEMAINES



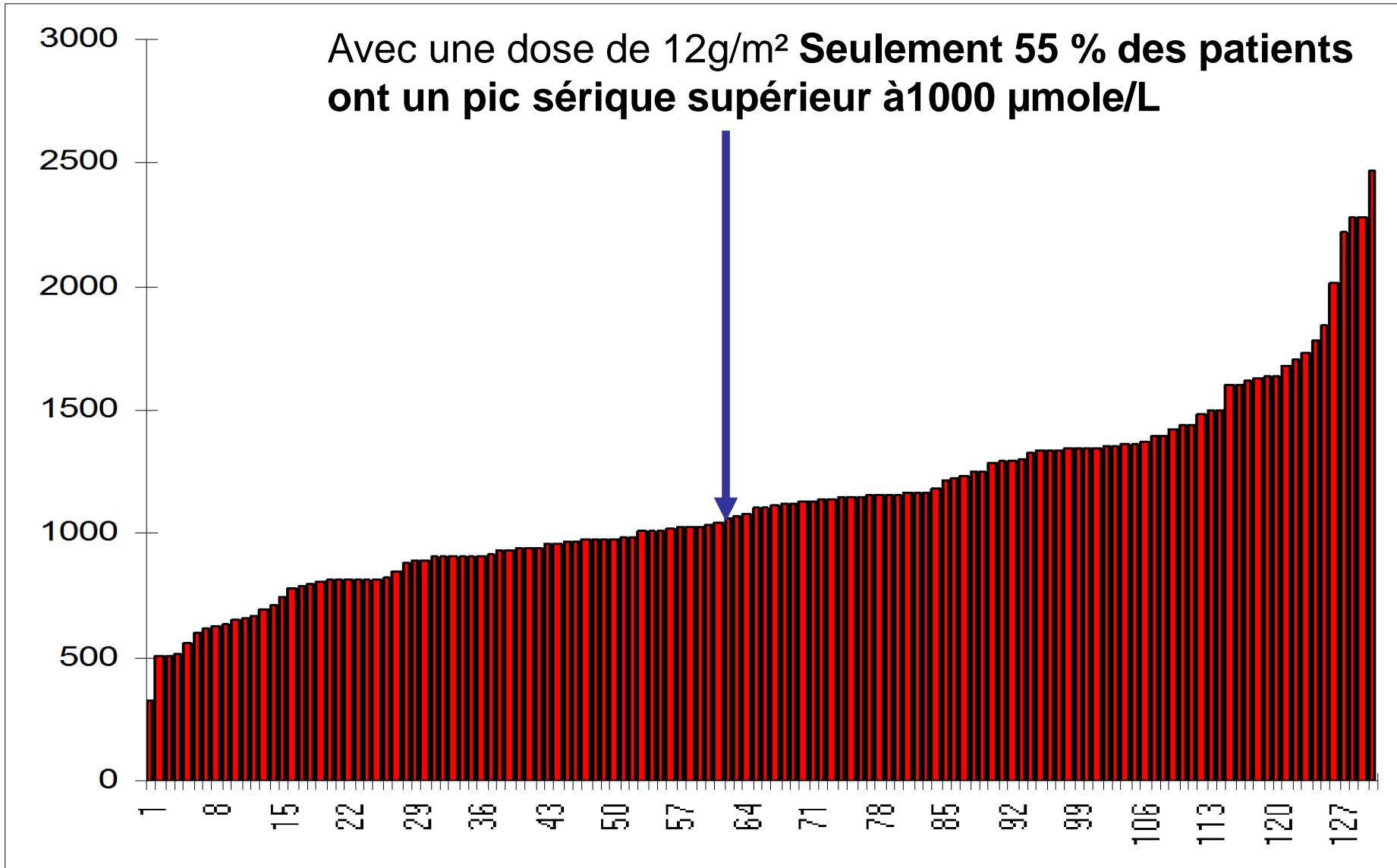
biopsie



résection
monobloc

Pics sériques observés après perfusions en 6 heures de 12 grammes/m²

Avec une dose de 12g/m² **Seulement 55 % des patients ont un pic sérique supérieur à 1000 μ mole/L**



Mtx value in $\mu\text{mol/L}$

2000

1500

1000

500

0

0

4

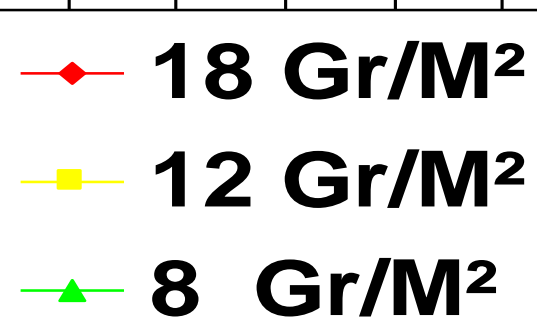
8

12

16

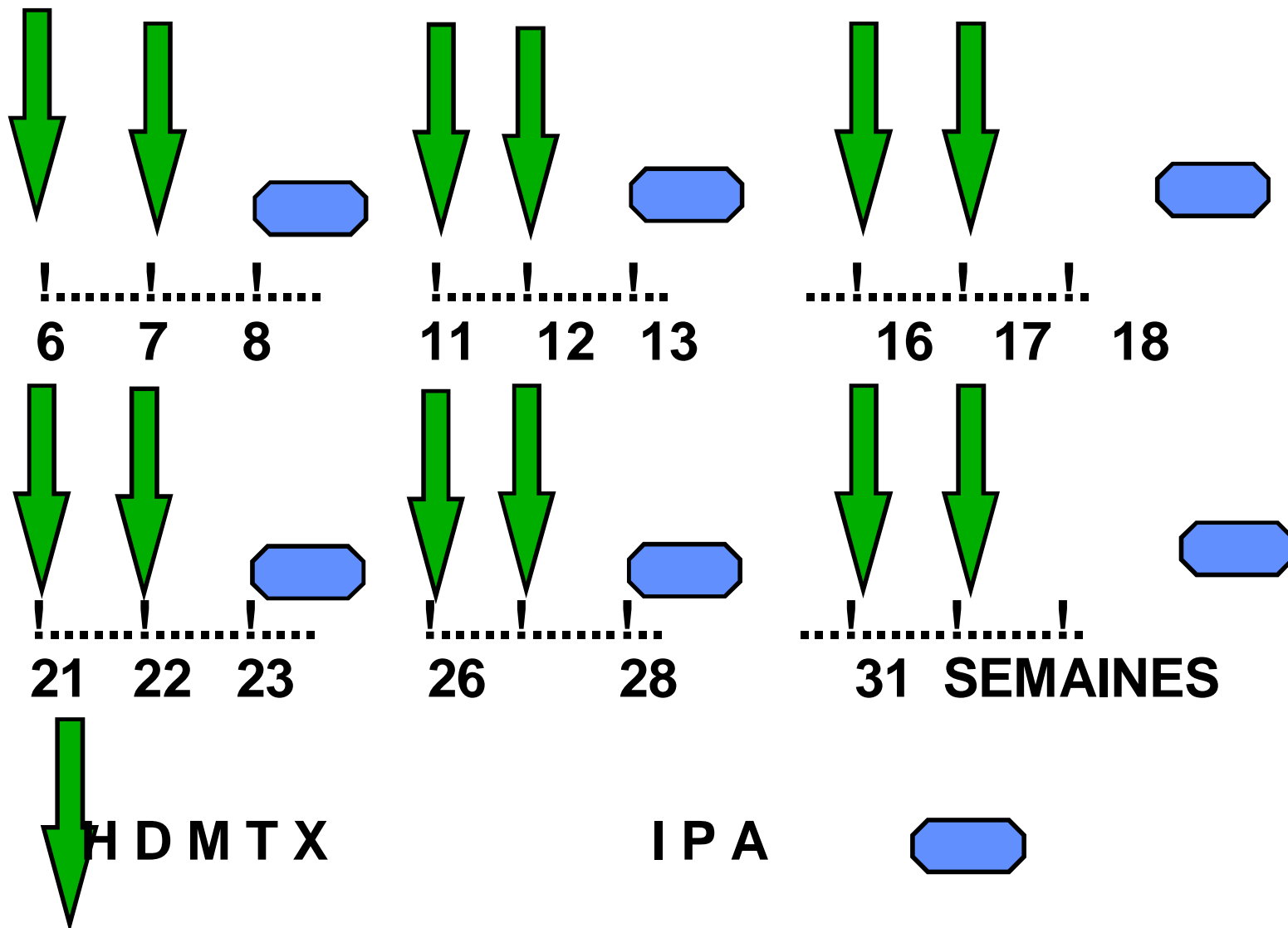
hour
s

24



PROTOCOLE OS DD11

CHIMIOThERAPIE POST-OPERATOIRE

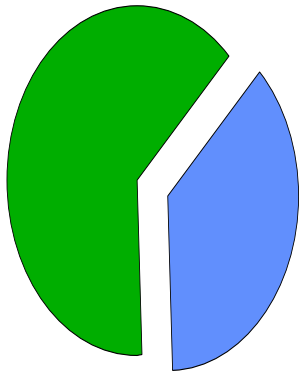


Patients

De novembre 1985 à janvier 2014, 46 patients âgés de 3.5 à 29 (moyenne 15.6) ont été traités de première main par notre équipe par le protocole OSDD pour un ostéosarcome localisé

Sexe

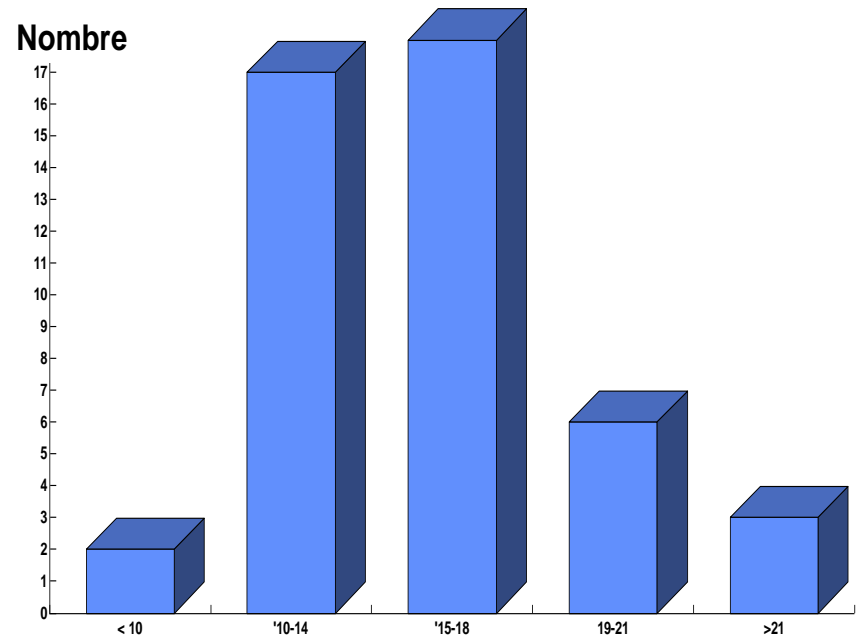
29
Hommes



17
Femmes

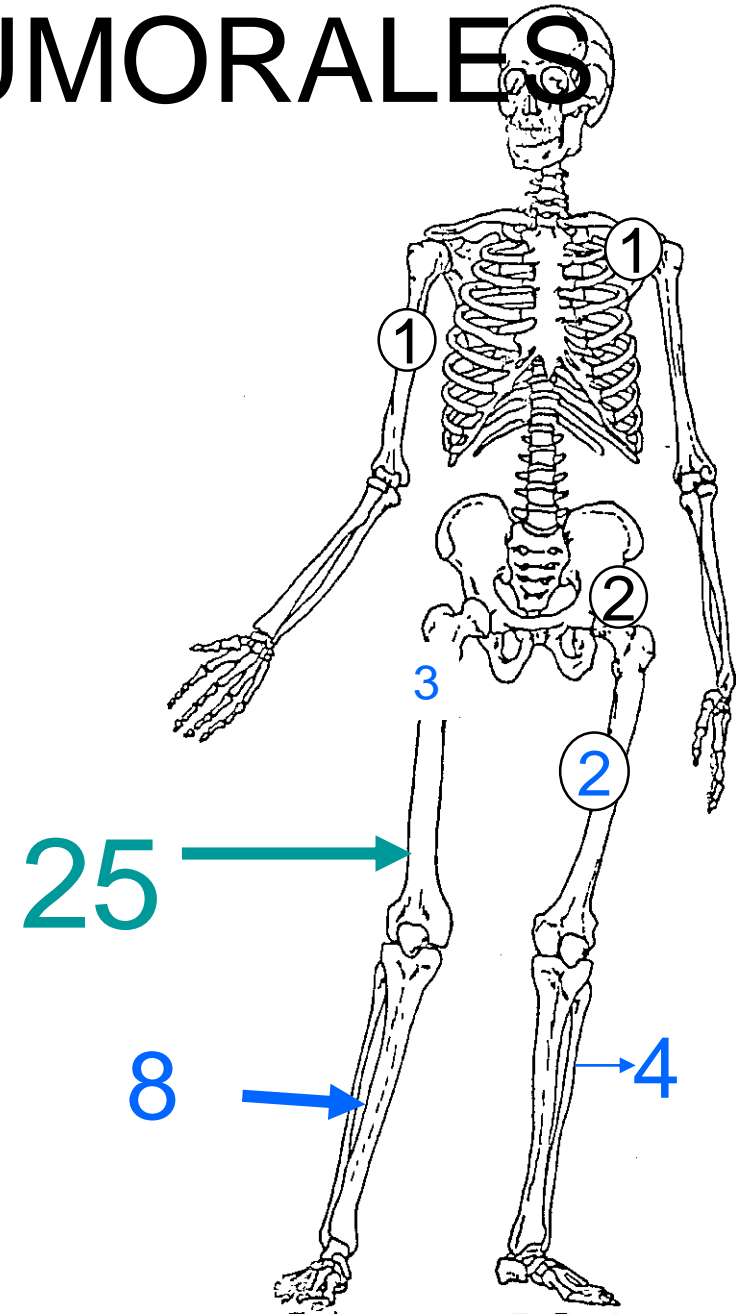
Age des patients lors de la biopsie.

Nombre

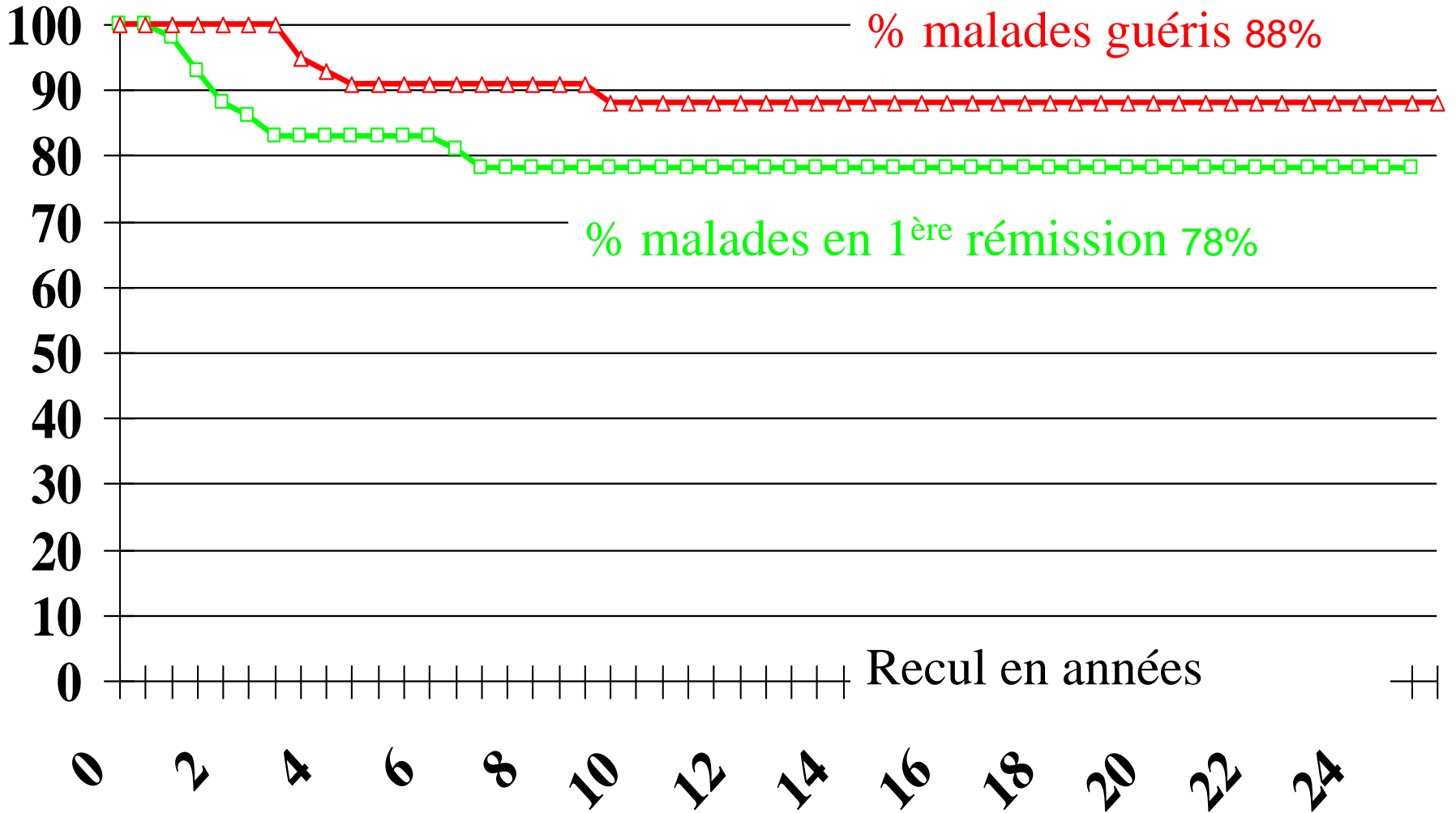


TOPOGRAPHIESTUMORALES

- Fémurs inf : 25
- tibia : 8
- Péroné : 4
- iliaques: 2
- Fémurs sup :3
- Fémurs dia : 2
- omoplate : 1
- humérus : 1

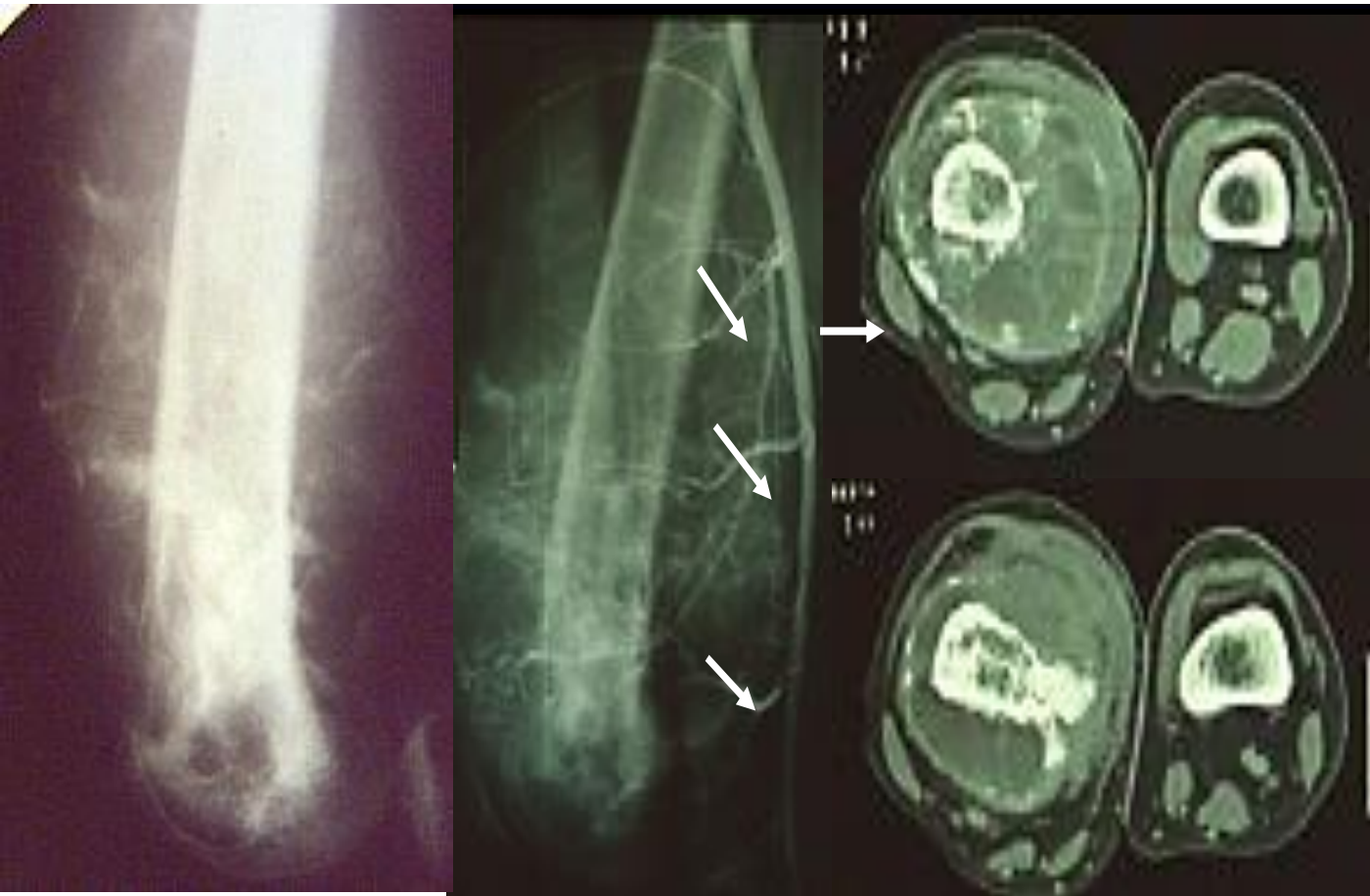


Résultats à long terme du protocole OSDD



4/4/2014

Grosse tumeur fémorale



OSDD résection monobloc marginale

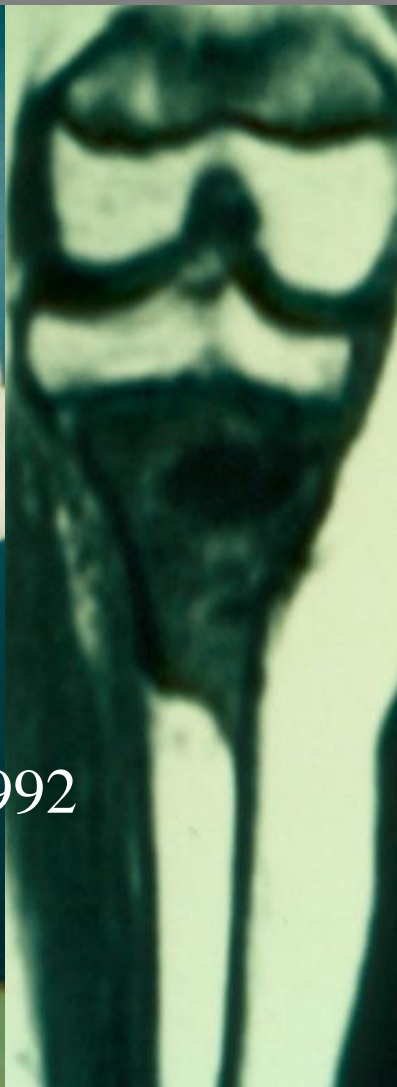


Guérie 25 ans de recul

La chirurgie conservatrice est possible même chez l'enfant jeune et tumeur du tibia supérieur



1992



1994



1997



8/2000

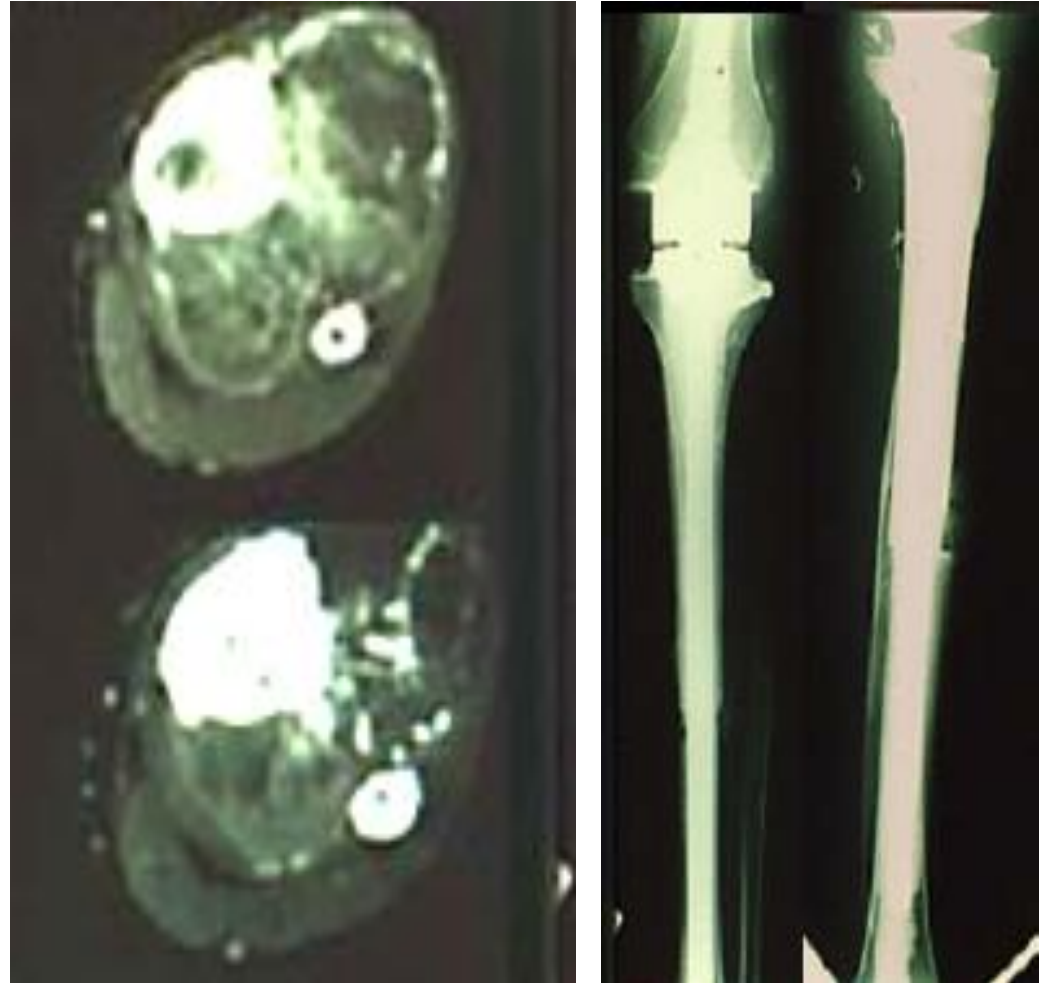
enfant de 10 ans souffrant d'un ostéosarcome du tibia supérieur

Prothèse tibiale à croissance active (génération 3)

Allongement de 5 cms 18 ans .Croissance des membres inférieurs terminée

Gosse tumeur tibiale

La résection a emporté le tibia et le péroné supérieur et le nerf SPE



26 ans de recul guéri

Le protocole OSDD en reprise ou réalisé ailleurs que dans notre service

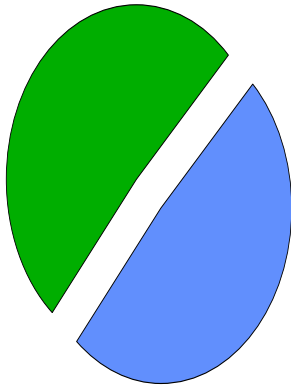
- Pour les malades non métastatiques vus après début de traitement (moins de 2 mois) fait ailleurs et venus consulter sans métastase visible
- Et pour ceux non métastatiques traités ailleurs que dans notre service (Clinique, Hôpital Paul brousse, Hôpital Henri Mondor)

Patients de reprise ou traités ailleurs

De novembre 1985 à janvier 2014, 35 patients âgés de 4.8 à 44 (moyenne 16.7) ont été traités de seconde main par notre équipe ou ailleurs par le protocole OSDD pour un ostéosarcome localisé

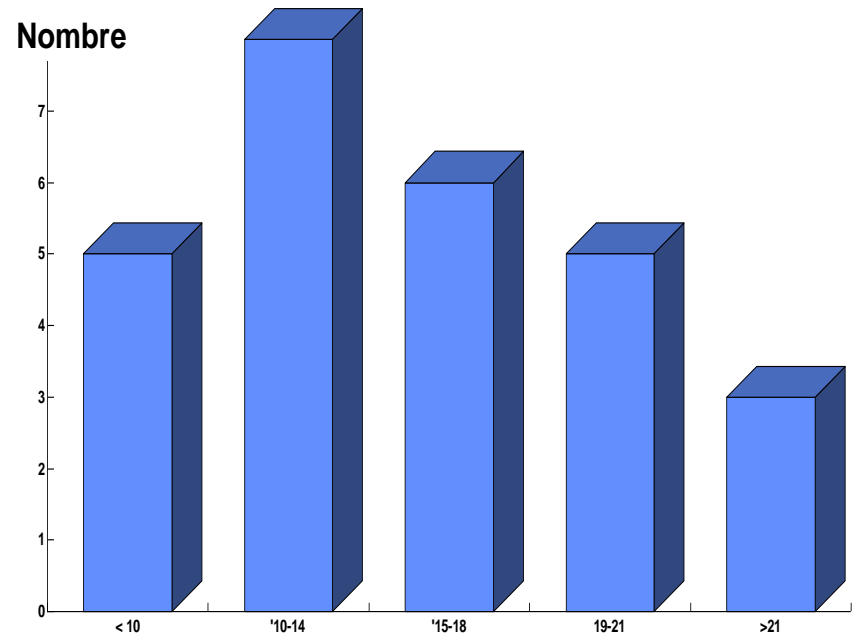
Sexe

18
Hommes



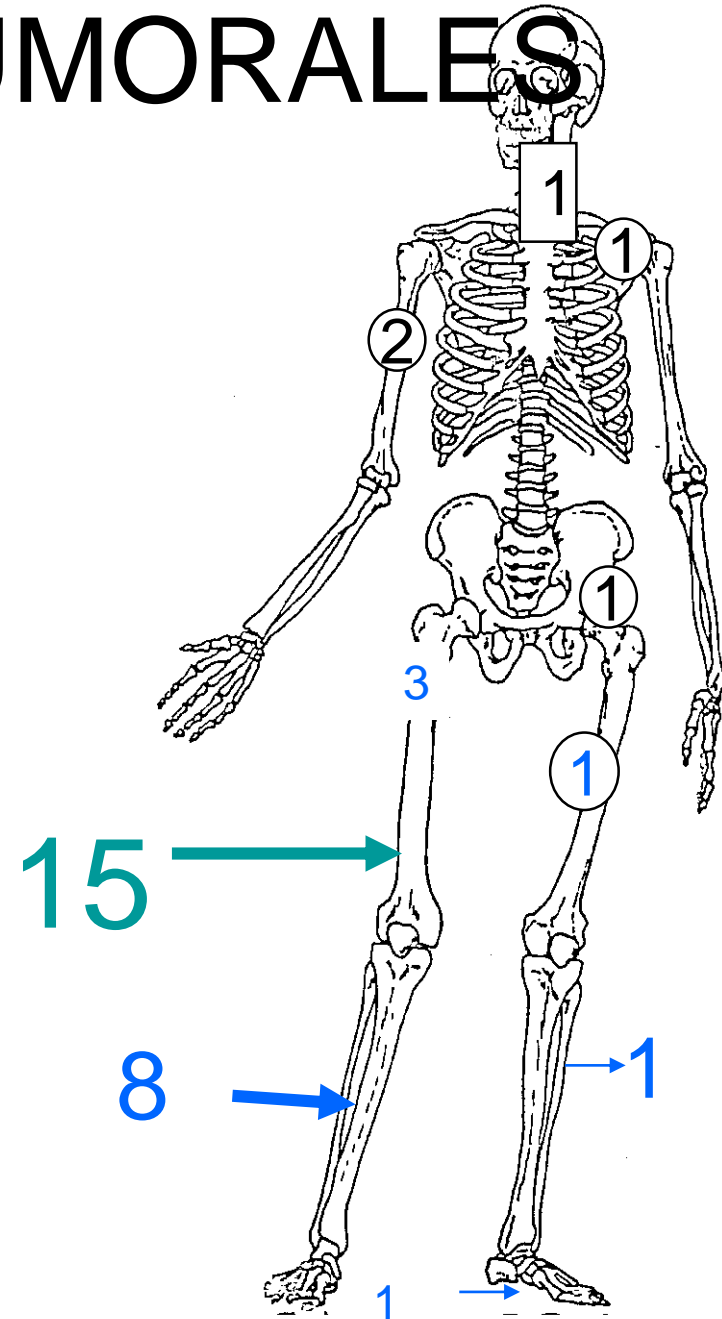
17
Femmes

Age des patients lors de la biopsie.

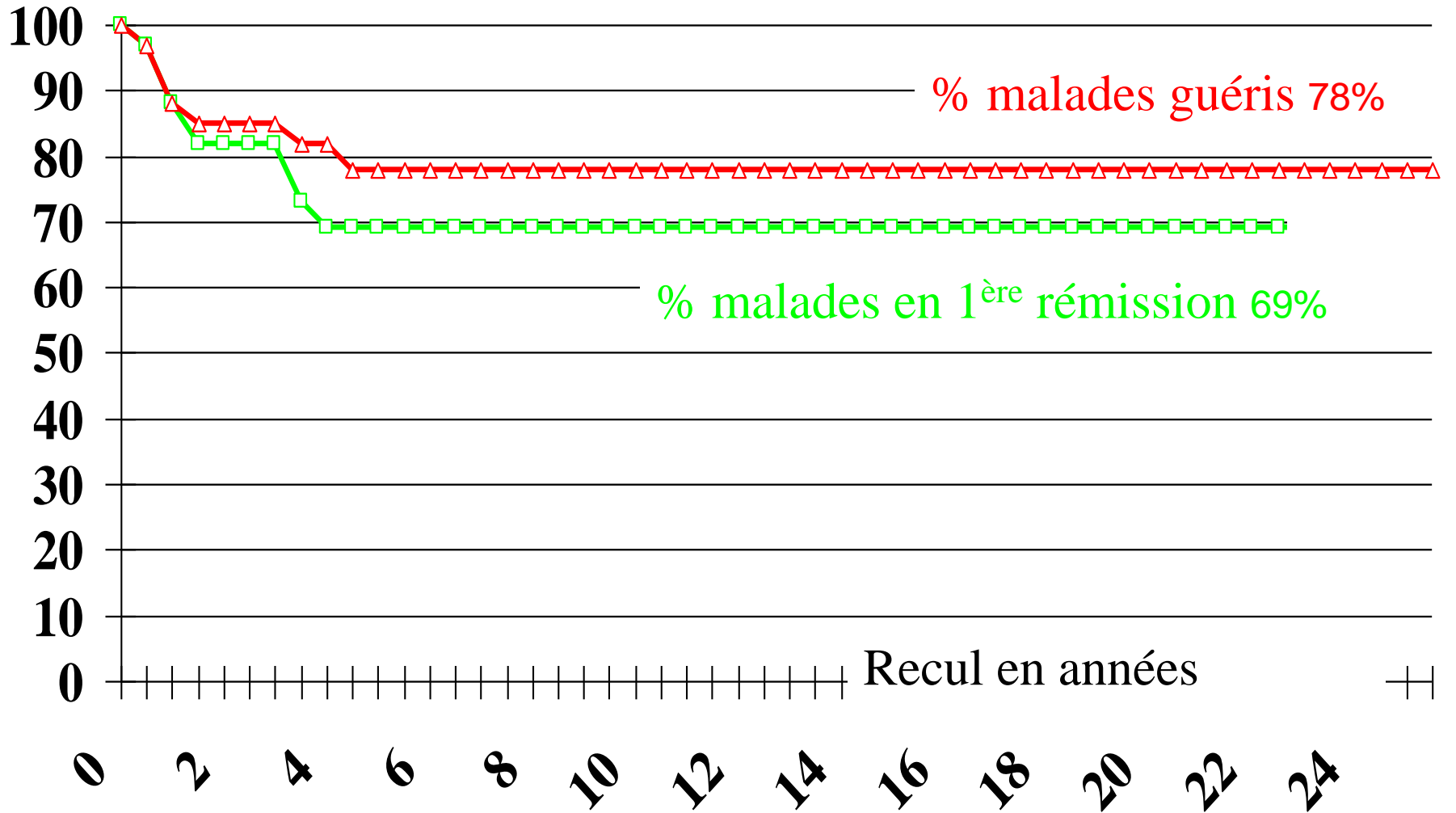


TOPOGRAPHIESTUMORALES

- Fémurs inf : 15
- tibia : 10
- Péroné : 1
- iliaques: 1
- Fémurs sup :3
- Fémurs dia : 1
- omoplate : 1
- humérus : 2
- Maxillaire :1



Résultats à long terme du protocole OSDD en reprise



4/4/2014

Conclusions

- Les résultats à long terme de ce protocole de traitement depuis 1986 rendent peu éthiques les essais pratiqués depuis 20 ans
- qui ne font progresser ni le taux de survie des malades, ni les connaissances scientifiques et qui font perdre 20 à 30% de chances de guérison aux cobayes inclus