

RESUME

| | |
|--|---|
| PROMOTEUR | FFCD |
| COORDONNATEURS | S. Pernot, J. Taieb |
| TITRE | ETUDE DE LA PRATIQUE DU DEBIRI EN FRANCE: INDICATIONS, ASSOCIATIONS AUX TRAITEMENTS SYSTEMIQUES, EFFICACITE, TOLERANCE |
| PATHOLOGIE | Adénocarcinome colorectal avec métastases hépatiques |
| OBJECTIFS | <p>Objectif principal: Description des indications retenues pour les traitements par DEBIRI en pratique en France:</p> <ul style="list-style-type: none"> - traitement chez des patients progressifs sous chimiothérapie, avec ou sans chimiothérapie concomitante - traitement de clôtüre chez des patients répondeurs ou stables - intensification chez des patients répondeurs ou stable en association à de la chimiothérapie systémique <p>Objectifs secondaires Analyser, dans les différentes situations décrites, les critères ci-dessus:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Meilleure réponse au traitement à 4 et 6 mois - Taux de résection secondaire - Survie sans progression/sans progression hépatique - Survie globale - Toxicité avec ou sans chimiothérapie systémique (grades 3-4-5) - Identifier des critères prédictifs de la meilleure réponse au traitement, de la SSP et de la SG |
| SCHEMA D'ETUDE | Etude de cohorte, prospective, multicentrique |
| CRITERES D'INCLUSION | <ul style="list-style-type: none"> - Patients âgés de 18 ans et plus - Adénocarcinome colorectal histologiquement prouvé - Métastases hépatiques synchrones ou métachrones - Pas de maladie extra-hépatique significative - Indication de traitement par DEBIRI retenue lors de la RCP - Patient ayant reçu la note d'information |
| CRITERES DE NON INCLUSION | <ul style="list-style-type: none"> - Patients ayant débuté le traitement par DEBIRI avant 2015 - Patients qui pour des raisons psychologiques, sociales, familiales ou géographiques ne pourraient pas être suivis régulièrement. |
| NOMBRE D'ENREGISTREMENTS ESPERE | 150 patients |
| CALENDRIER PREVISIONNEL | Début théorique des enregistrements : Q3 2015 Fin théorique des enregistrements : Q3 2017 |