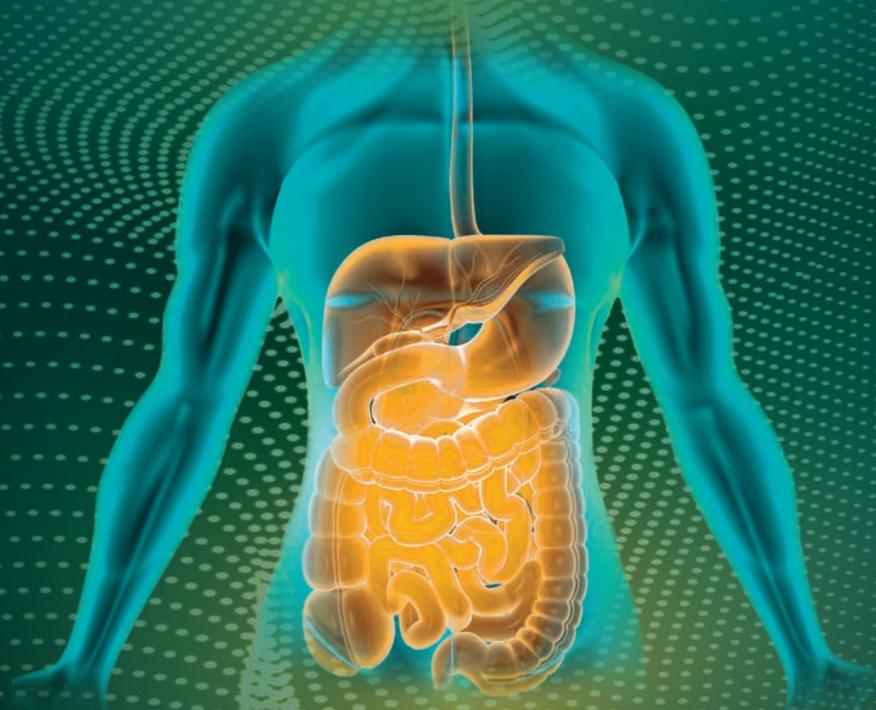


13 | 10 | 2023

NOVOTEL, LYON BRON EUREXPO

3^{ÈME} JOURNÉE D'ONCOLOGIE DIGESTIVE



ENDOSCOPIE, CHIRURGIE ET ONCOLOGIE MÉDICALE

www.jod-hcl.fr



Medtronic

Engineering the extraordinary*

* Concevoir l'extraordinaire

Sonicision™ Curved Jaw

Système de dissection ultrasonique
sans fil à mors courbes



Sonicision™ Curved Jaw est un dispositif médical de classe IIb.

Medtronic France S.A.S.
9, boulevard Romain Rolland
75014 Paris
Tél. : 01 55 38 17 00
Fax : 01 55 38 18 00

RCS Paris 722 008 232

Réservé aux professionnels de santé.

UC202212073FF © Medtronic France 2023.
Tous droits réservés. Crédit photo : Medtronic.
Création mai 2023.

www.medtronic.fr

Chers collègues, chers amis,

Bienvenus à la **Journée d'Oncologie Digestive des Hospices Civils de Lyon (JOD-HCL) !**

L'idée est de faire un point annuel, chaque automne, sur les cancers digestifs, en incluant le dépistage, le traitement des formes précoces et métastatiques, mais sous l'angle **multidisciplinaire** qui caractérise leurs prises en charge.

Nous vous avons concocté pour cette **troisième édition**, deux tables rondes qui nous permettrons d'approfondir deux thématiques, cette année une sur le cancer du colon et l'autre sur le carcinome hépatocellulaire, sous la forme d'une réunion de concertation multidisciplinaire entre **endoscopistes, chirurgiens, radiothérapeute, pathologiste, et gastro-oncologues**.

Autour de ces deux tables rondes, vous aurez des mises au point courtes sur des questions précises (Oncogériatrie en oncologie digestive. Reste-t-il une place pour la CHIP dans le cancer colorectal en 2023 ? Intérêts des biopsies liquides en oncologie digestive ?).

Cette journée sera aussi l'occasion de présenter, comme l'an dernier, le **best-of de l'année** pour les autres cancers digestifs moins abordés dans les sessions précédentes et les essais en cours dans notre région.

Nous avons hâte de vous revoir.

Attention changement de lieu cette année faute de disponibilité de l'université catholique au campus St Paul.

Rendez-vous le **vendredi 13 octobre 2023 au Novotel de Bron** et pensez à vous inscrire dès à présent (inscription obligatoire gratuite) pour nous permettre une organisation la plus juste.

Pour le comité scientifique,
Eddy Cotte, Mathieu Pioche, Kayvan Mohkam, et Thomas Walter

LIEU

HOTEL NOVOTEL LYON BRON EUREXPO

260 Av. Jean Monnet, 69500 Bron

DATE

LE 13 OCTOBRE 2023

ORGANISATION GENERALE

Tél. : 01 41 34 20 88

E-mail : mchesterman@hopscotchcongres.com

GESTION DES PARTENARIATS

Tél. : 01 70 94 65 84

E-mail : fchenoufi@hopscotchcongres.com

SERVICE INSCRIPTIONS

Tél. : 01 41 34 20 21

E-mail : congres@hopscotchcongres.com



EDDY COTTE

Chirurgien digestif

Service de chirurgie digestive et oncologique, Hôpital Lyon-Sud,
Hospices civils de Lyon



THOMAS WALTER

Médecin gastroentérologie et hépatologie

Service d'oncologie médicale, Hôpital Édouard-Herriot,
Hospices civils de Lyon



MATHIEU PIOCHE

Médecin gastroentérologie et hépatologie

Service d'hépatogastroentérologie, Hôpital Édouard-Herriot,
Hospices civils de Lyon



KAYVAN MOHKAM

Chirurgien digestif

Service de chirurgie hépato-biliaire et pancréatique -
Transplantation hépatique, Hôpital de la Croix-Rousse, Hospices
civils de Lyon

KEYTRUDA®
(pembrolizumab)

- CANCER DE L'ŒSOPHAGE
- ADÉNOCARCINOME DE LA JGO HER2 NÉGATIF DE TYPE I*

AVEC UN PD-L1 CPS \geq 10

UNE NOUVELLE CLÉ POUR VOS PATIENTS EN 1^{RE} LIGNE

INDICATION THÉRAPEUTIQUE ET PLACE DANS LA STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE : KEYTRUDA®, en association à une chimiothérapie à base de sels de platine et de fluoropyrimidine, est indiqué dans le traitement de première ligne des patients adultes atteints d'un cancer de l'œsophage ou d'un adénocarcinome de la jonction gastro-œsophagienne HER-2 négatif, uniquement de type I (classification Siewert), localement avancés non résécables ou métastatiques, dont les tumeurs expriment PD-L1 avec un CPS \geq 10. (1,2#)

En l'absence de données compte tenu des critères d'inclusion de l'étude KEYNOTE-590, KEYTRUDA® (pembrolizumab) en association à une chimiothérapie à base de sels de platine et de fluoropyrimidine n'a pas de place dans la stratégie de prise en charge des patients atteints d'un adénocarcinome de la jonction gastro-œsophagienne de type II ou III (classification Siewert). (2)

BON USAGE

Les effets indésirables les plus graves ont été d'origine immunologique ainsi que des réactions sévères liées à la perfusion, justifiant la mise à disposition de **Mesures Additionnelles de Réduction du Risque (MARR)** destinées à améliorer la connaissance des patients et/ou des professionnels de santé sur les signes et symptômes pertinents permettant la détection/identification précoce de ces effets potentiels. Ces mesures comportent une **brochure** d'information destinée aux patients et une **carte** de signalement patient intégrée à cette dernière **qui doivent être consultées, expliquées et remises lors de chaque prescription**.

Plusieurs systèmes d'organes peuvent être affectés simultanément. Des cas sévères et d'issue fatale ont été rapportés. **Selon le type et la sévérité** de l'effet indésirable, des corticostéroïdes doivent être administrés et **KEYTRUDA® doit être suspendu ou arrêté définitivement**. KEYTRUDA® ne doit pas être utilisé pendant la grossesse ou l'allaitement. Une contraception efficace pendant le traitement et pendant au moins 4 mois après la dernière administration est nécessaire.

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur <http://signalement.social-sante.gouv.fr>.

Avant de prescrire, pour des informations complètes, **veuillez consulter le RCP** en flashant ce QR code ou directement sur le site <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr> ainsi que les documents relatifs aux **Mesures Additionnelles de Réduction du Risque (MARR)** disponibles sur notre site d'Information Médicale www.infomed.msd-france.fr.



Conditions de prescription et de délivrance

Liste I. Médicament réservé à l'usage hospitalier. Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou en hématologie, ou aux médecins compétents en cancérologie ou en maladies du sang. Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.

* Selon la classification Siewert

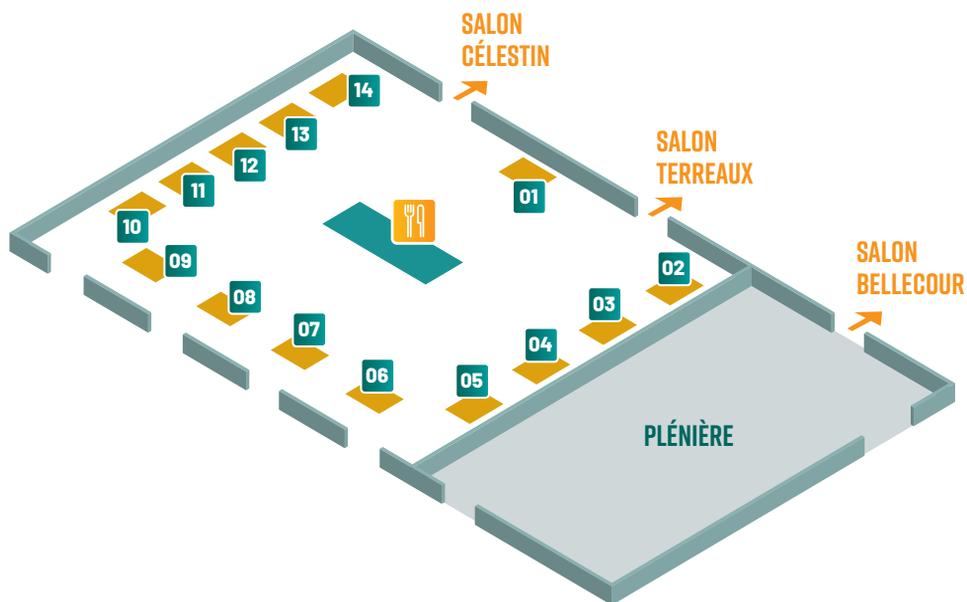
Indication prise en charge en sus des GHS et agréé aux collectivités.

CPS : score positif combiné ; JGO : jonction gastro-œsophagienne ; PD-L1 : programmed cell death-ligand 1.

1. Résumé des caractéristiques du produit KEYTRUDA®.

2. HAS - Avis de la Commission de la Transparence KEYTRUDA® du 15 Décembre 2021.





01 - Medtronic

02 - MSD France

03 - AdAcAp - Novartis

04 - AstraZeneca

05 - Incyte

06 - Roche

07 - Amgen

08 - Sanofi

09 - Bristol Myers Squibb

10 - Conmed

11 - Merck

12 - Deciphera

13 - Bayer

14 - Viatris



Advanced
Accelerator
Applications

A Novartis Company

LUTATHERA®

(lutécium (¹⁷⁷Lu) oxodotréotide)

370 MBq/mL - Solution pour perfusion

VOUS NON PLUS,
VOUS N'EN
CROIREZ PAS
VOS YEUX.

L'essai NETTER-1^{1,2} est une étude internationale de phase III, randomisée, menée vs comparateur cliniquement pertinent, ayant inclus 231 patients porteurs de tumeurs neuroendocrines bien différenciées, inopérables ou métastatiques positives aux récepteurs de la somatostatine.

LUTATHERA® est indiqué pour le traitement des tumeurs neuroendocrines gastroentéropancréatiques (TNE-GEP) inopérables ou métastatiques, progressives, bien différenciées (G1 et G2) et exprimant des récepteurs de la somatostatine chez les adultes.¹

Avant de prescrire, consultez la place dans la stratégie thérapeutique sur www.has-sante.fr

Consultez les mesures additionnelles de réduction du risque, comprenant un carnet à destination du patient qui doit être remis obligatoirement avant tout début de traitement.

Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament : <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre Régional de Pharmacovigilance (CRPV) ou sur <https://signalement.social-sante.gouv.fr/>

Données générales

- CIP : 34009 550 443 3 8
- Liste I
- Médicament radiopharmaceutique
- Médicament réservé à l'usage hospitalier
- Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement
- **Agréé aux collectivités et inscrit sur la liste des spécialités prises en charge en sus des GHS dans l'indication :** traitement des tumeurs neuroendocrines gastroentéropancréatiques (TNE-GEP) intestinales, inopérables ou métastatiques, progressives, bien différenciées (G1 et G2) et exprimant des récepteurs de la somatostatine chez les adultes.
- **Non agréé aux collectivités dans l'indication :** traitement des tumeurs neuroendocrines non intestinales, inopérables ou métastatiques, progressives, bien différenciées (G1 et G2) et exprimant des récepteurs de la somatostatine chez les adultes.
- **Non agréé aux collectivités à la date du 28/04/2023 (demande d'admission à l'étude) :** traitement des tumeurs neuroendocrines (TNE) pancréatiques inopérables ou métastatiques, progressives, bien différenciées (G1 et G2) et exprimant des récepteurs de somatostatine chez les adultes.
- Tarif de responsabilité HT par UCD : 20 175 €
- Exploitant : Advanced Accelerator Applications SA, 8-10 rue Henri Sainte-Claire Deville, 92500 Rueil-Malmaison, France

1. Résumé des caractéristiques du produit LUTATHERA®.

2. Strosberg J, El-Haddad G, Wolin E. *et al.* Phase 3 Trial of ¹⁷⁷Lu-Dotatate for Midgut Neuroendocrine Tumors. *N Engl J Med.* 2017;376(2):125-135. Étude retenue à l'AMM et à la Commission de la transparence.

08H30

ACCUEIL DES PARTICIPANTS

09H00 - 10H30

TABLE RONDE 1
RCP SUR LES CANCERS DU COLON



Session avec le soutien de Boston

Julien Forestier, Mathieu Pioche, Pierre Lafeuille, Wulfran Cacheux, Tanguy Fenouil, Vahan Kepenekian, Guillaume Passot

10H30 - 11H00

PAUSE-CAFÉ ET VISITE DE L'EXPOSITION

11H00 - 11H30

SYMPOSIUM SUR LES TUMEURS RARES

› **AdAcAp - Novartis**

Actualités dans les tumeurs neuroendocrines digestives
Thomas Walter

› **DECIPHERA**

Nouveautés dans la prise en charge des GIST avancées
Medhi Brahmi

11H30 - 12H15

FOCUS

› Oncogériatrie en cancérologie digestive

Claire Falandry

› Reste-t-il une place pour la CHIP dans le cancer colorectal métastatique en 2023 ?

Olivier Glehen

› Biopsie liquide en cancérologie digestive : pour qui, pour quoi, comment ?

Léa Payen

12H15 - 13H30

PAUSE DÉJEUNER ET VISITE DE L'EXPOSITION

13H30 - 15H00

TABLE RONDE 2
RCP SUR LE CARCINOME HEPATOCELLULAIRE



Session avec le soutien de Roche

Kayvan Mohkam, Olivier Guillaud, Nicolas Williet, Bertrand Le Roy, Philippe Merle

Les gammes de Sutures

ETHICON

SUTURES PLUS

La gamme de sutures enduite de Triclosan



STRATAFIX

Le dispositif de fermeture cranté sans noeud



Document réservé à l'usage des professionnels de santé. © Johnson & Johnson Medical SAS Septembre 2023 257198-230828 FR Le fil de suture VICRYL™ Plus est utilisé pour la suture et/ou la ligature de tissus mous en général, à l'exception des tissus ophtalmologiques, cardiovasculaires et neurologiques. Les fils de suture PDS™ Plus Antibactérien sont généralement utilisés pour le rapprochement des tissus mous, y compris pour les tissus cardiovasculaires pédiatriques, et dans la chirurgie ophtalmique (autre qu'en contact avec la cornée et la sclère). Les fils MONOCRYL™ Plus Antibactériens sont destinés à toutes les procédures de rapprochement et/ou de ligature des tissus mous lorsque l'utilisation d'un fil résorbable est indiquée. Le dispositif STRATAFIX™ Spiral MONOCRYL™ Plus est destiné à l'approximation des tissus mous lorsque l'utilisation d'une suture résorbable est appropriée. Avant toute utilisation, se référer à la notice d'utilisation et à l'étiquetage pour connaître les indications, les contre-indications, les effets secondaires, l'utilisation recommandée, les mises en garde et les précautions. Fabricant : Johnson & Johnson International (Belgique). Dispositifs médicaux de classe III (CE 2797). Les marques citées sont des marques de Johnson & Johnson Medical SAS, 1 rue Camille Desmoulins, 92130 Issy Les Moulineaux - RCS Nanterre B612030619. Document réservé à l'usage des professionnels de santé. © Johnson & Johnson Medical SAS 2023. 258252-230913 FR

ETHICON

Johnson & Johnson SURGICAL TECHNOLOGIES

15H00 - 15H30

PAUSE-CAFÉ ET VISITE DE L'EXPOSITION

15H30 - 16H15

SYMPOSIUM

➤ **MEDTRONIC**

Présentation de la technologie Hugo™ RAS et de la solution de Vidéo Management Touch Surgery™

Brice Herain, Sébastien Oilivrie

➤ **BAYER**

Nouveautés thérapeutiques dans le cancer gastrique

Aziz Zaanan

16H15 - 17H45

BEST OF DES PUBLICATIONS DE L'ANNEE 2023

➤ Cancer oesogastrique

Nicolas Williet, Elise Pelaschini, Patrick Robelin

➤ Cancer du pancréato-biliaire

Thierry Ponchon, Bertrand Le Roy, Gildas Phelip

➤ Cancer du rectum

Pierre Lafeuille, Eddy Cotte, Wulfran Cacheux

17H45

CONCLUSION DE LA JOURNÉE

Stivarga®
(régorafénib) comprimés

Déjà 10 ans à vos côtés!



« Parce que chaque patient est unique »

STIVARGA® (régorafénib), inhibiteur multikinase oral, est indiqué en monothérapie dans :

Le traitement des patients adultes atteints d'un **cancer colorectal (CCR) métastatique** qui ont été traités antérieurement ou qui ne sont pas éligibles aux traitements disponibles, notamment une chimiothérapie à base de fluoropyrimidine, un traitement par anti-VEGF et un traitement par anti-EGFR (voir rubrique 5.1 du Résumé des Caractéristiques du Produit)¹ et dont le statut ECOG est de 0 ou 1.² *AMM obtenue le 26 Août 2013. Indication remboursée Séc. Soc. et agréée Collect.*

Le traitement des patients adultes atteints de **tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST)** non résecables ou métastatiques ayant progressé lors d'un traitement antérieur par imatinib et sunitinib ou en cas d'intolérance à ces traitements.¹ Traitement de 3^{ème} ligne chez les patients dont le statut ECOG est de 0 ou 1.³ *AMM obtenue le 28 Juillet 2014. Indication remboursée Séc. Soc. et agréée Collect.*

Le traitement en monothérapie des patients adultes atteints d'un **carcinome hépatocellulaire (CHC)**¹, avec un bon état général (ECOG 0-1), une fonction hépatique préservée (Child-Pugh A) et ayant bien toléré leur traitement antérieur par sorafénib.⁴ *AMM obtenue le 02 Août 2017. Indication remboursée Séc. Soc. et agréée Collect.*

Liste I. Uniquement sur ordonnance. Médicament soumis à prescription hospitalière. Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou aux médecins compétents en cancérologie. Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement. Prix public TTC (boîte de 3 flacons de 28 comprimés pelliculés CIP 34009 275 200 06) : 2379,08 euros. CTJ : 84,96 euros/ij



Pour une information complète, vous pouvez consulter le Résumé des Caractéristiques du Produit en flashant le QR code ou directement sur la base de données publique des médicaments (<https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/>) et sur le site Bayer (<http://www.bayer.fr>)



QINLOCK®
(riprétinib) comprimés de 50 mg



**T
S
G**

OBJECTIF : AFFRONTÉZ LES RÉSISTANCES

pour les patients ayant déjà reçu au moins trois inhibiteurs de la kinase, dont l'imatinib.¹

QINLOCK® est indiqué dans le traitement des patients adultes atteints d'une tumeur stromale gastro-intestinale (GIST) avancée, ayant reçu au préalable un traitement par au moins trois inhibiteurs de la kinase, dont l'imatinib.²

Le riprétinib est recommandé par l'ESMO comme traitement standard de 4^e ligne chez les patients en échec à l'imatinib, le sunitinib et le régorafénib³

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité.

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur <https://signalement.social-sante.gouv.fr>

Conditions de prescription et de délivrance :

Liste I
Médicament soumis à prescription hospitalière.
Prescription réservée aux médecins spécialistes en oncologie et aux médecins compétents en cancérologie.
Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.
Non agréé aux collectivités et non inscrit sur la liste des spécialités remboursables à la date de juillet 2023 (dossier en cours d'examen)
Inscrit sur la liste de rétrocession et pris en charge selon les conditions définies à l'article L. 5126-6 du CSP et L162-16-5-1 du CSS au titre de l'accès précoce octroyé le 18/02/2022.

*Le 18 Novembre 2021.

AMM = Autorisation de mise sur le marché; ESMO = European Society for Medical Oncology; ITK = Inhibiteur de tyrosine kinase; GIST = Tumeur stromale gastro-intestinale.

References: 1. Blay JY, et al. *Lancet Oncol.* 2020;21:923-934. Etude retenue lors de l'évaluation de l'AMM (INVICTUS). 2. Résumé des caractéristiques du produit de QINLOCK®. Décembre 2021. 3. Casali PG, et al. *Ann Oncol.* 2021; doi: 10.1016/j.annonc.2021.09.005.



Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit QINLOCK sur le site de l'EMA en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : www.ema.europa.eu

Exploitant : Pharma Blue, Tour Cb 21 La Défense, 16 Place De L'iris, Courbevoise, 92400, France
© 2021 Deciphera Pharmaceuticals. DEC-PRO-2023-015 | 22/04/67629484/PM/003/F01 | Juillet 2023

deciphera®

PARTENAIRE GOLD

Medtronic

PARTENAIRES SILVER



AUTRES PARTENAIRES

