



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# Onco-gériatrie : les traitements d'aujourd'hui et de demain

**Guilhem Roubaud**

Oncologue médical – Institut Bergonié

Membre SOFOG - GETUG - CCAFU Prostate





13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# Conflits d'intérêt :

AAA - Astellas - Astra Zeneca – Bayer – BMS –  
Bouchara Recordati – Janssen – Ipsen – Pfizer  
MSD – Orion



# Etapes d'un patient ayant un cancer

## Curatif

- néo adjuvant
- ttt radical
- adjuvant

## Palliatif spécifique

- 1<sup>ère</sup> ligne, 2<sup>ème</sup> ligne...
- Soins de support

## Palliatif symptomatique

- Arrêt des traitements anti - cancéreux
- Confort



# Etapes d'un patient ayant un cancer

## Curatif

- néo adjuvant
- ttt radical
- adjuvant

Rémission  
complète  
-> guérison

## Palliatif spécifique

- 1<sup>ère</sup> ligne,  
2<sup>ème</sup> ligne...
- Soins de  
support

## Palliatif symptomatique

- Arrêt des  
traitements  
anti -  
cancéreux
- Confort



# Etapes d'un patient ayant un cancer

## Curatif

- néo adjuvant
- ttt radical
- adjuvant

Rémission  
complète  
-> guérison

## Palliatif spécifique

- 1<sup>ère</sup> ligne,  
2<sup>ème</sup> ligne...
- Soins de  
support

Vivre avec  
Qualité de vie

## Palliatif symptomatique

- Arrêt des  
traitements  
anti -  
cancéreux
- Confort



# Etapes d'un patient ayant un cancer

## Curatif

- néo adjuvant
- ttt radical
- adjuvant

Rémission  
complète  
-> guérison

## Palliatif spécifique

- 1<sup>ère</sup> ligne,  
2<sup>ème</sup> ligne...
- Soins de  
support

Vivre avec  
Qualité de vie

## Palliatif symptomatique

- Arrêt des  
traitements  
anti -  
cancéreux
- Confort

Accompagner  
Fin de vie



# Etapes d'un patient ayant un cancer

## Curatif

- néo adjuvant
- ttt radical
- adjuvant

Rémission  
complète  
-> guérison

## Palliatif spécifique

- 1<sup>ère</sup> ligne,  
2<sup>ème</sup> ligne...
- Soins de  
support

Vivre avec  
Qualité de vie

## Palliatif symptomatique

- Arrêt des  
traitements  
anti -  
cancéreux
- Confort

Accompagner  
Fin de vie



# Etapes d'un patient ayant un cancer

Possible avec l'immuno!!!

## Curatif

- néo adjuvant
- ttt radical
- adjuvant

Rémission  
complète  
-> guérison

## Palliatif spécifique

- 1<sup>ère</sup> ligne,  
2<sup>ème</sup> ligne...
- Soins de  
support

Vivre avec  
Qualité de vie

## Palliatif symptomatique

- Arrêt des  
traitements  
anti -  
cancéreux
- Confort

Accompagner  
Fin de vie



# Chimiothérapies = cytotoxiques

- Indication : néo adjuvant, adjuvant, palliatif (L1, L2...)
- Seul ou combiné

Familles	Mécanisme d'action	Chimiothérapie
Agents alkylants	Lésions irréversibles ADN	Sels de platine Moutardes azotées..
Inhibiteur topo isomérase	Inhibition réplication ADN	Type 1, irinotecan Type 2 anthracyclines (etoposide, doxorubicine...)
Poison du fuseau	Inhibition polymérisation ou dépolymérisation des microtubules	taxanes vinca alcaloïdes
Anti métabolites	Altération réparation ADN, synthèse ADN	5-FU gemcitabine...



# Hormonothérapie

Cancer	Principe
Prostate tout type	Castration chimique ( $\searrow$ testo) Agoniste ou antagoniste LH-RH  +/- hormonothérapie de 2 <sup>ème</sup> génération abiratérone, enzalutamide...
Sein récepteurs hormonaux +	Non ménopausée Blocage central des ovaires par agoniste LH-RH  ET/OU  Inhibiteur aromatase (letrozole Femara <sup>®</sup> ...) Anti oestrogènes : tamoxifène, fulvestrant



# Hormonothérapie

Cancer	Principe
	Castration chimique ( $\nabla$ testo) Agoniste LH-RH
	Antagoniste LH-RH
	Antagoniste de la gonadotropine
	Androgènes par agoniste LH-RH
ET/OU	
X +	Inhibiteur aromatase (letrozole Femara®...) Anti oestrogènes : tamoxifène, fulvestrant

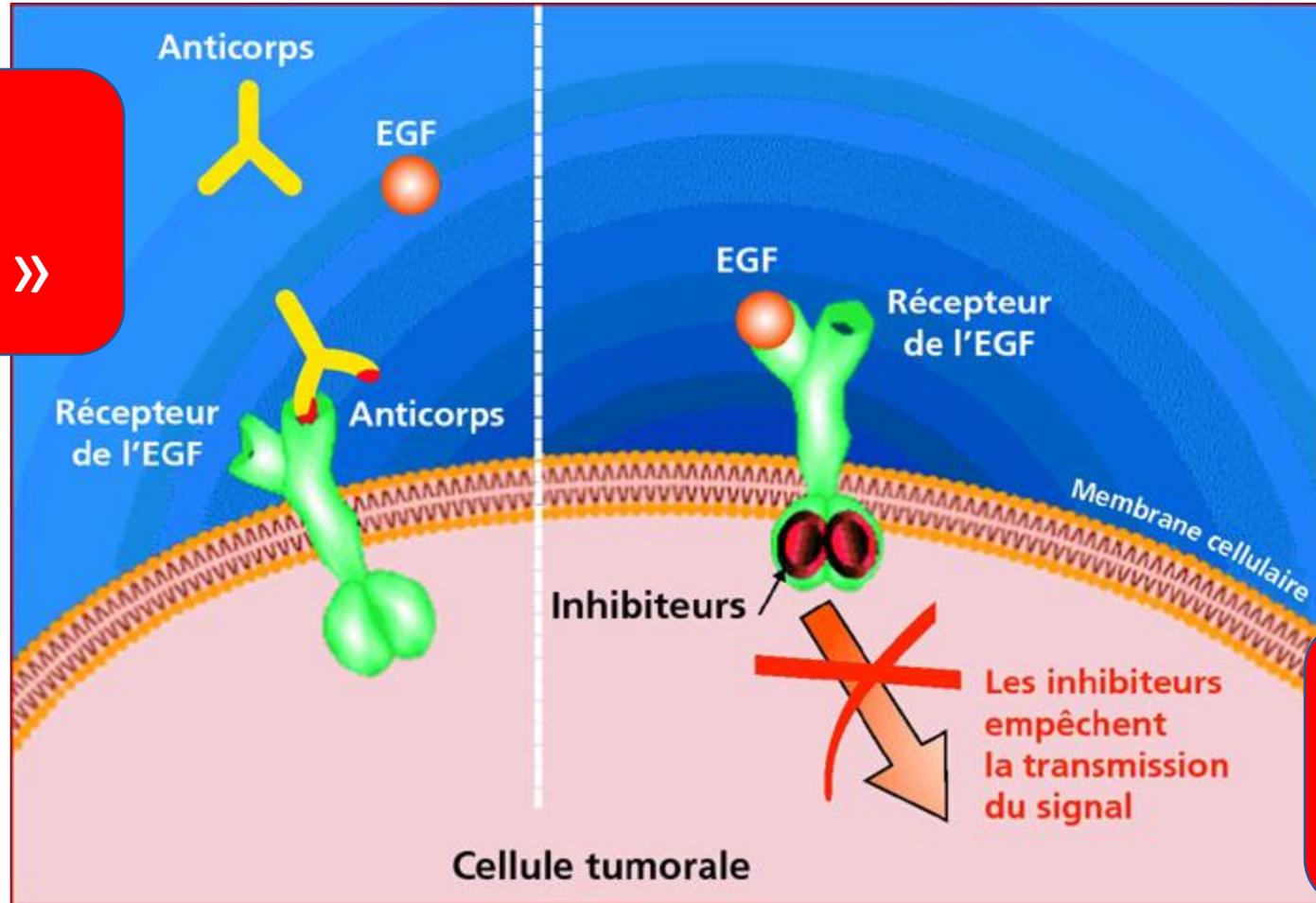


L'hormonothérapie est la 1<sup>ère</sup> thérapie ciblée de la cancérologie!



# Principe

Ac  
« -mab »



ITK  
« -inib »



# Thérapies ciblées

Familles	Mécanisme d'action	Drogue*	indication
Anti EGFR	Inhibition EGFR quand addiction EGFR	erlotinib, osimertinib	Bronchique addiction EGFR
Anti ALK	Inhibition ALK quand addiction ALK	crizotinib, brigatinib...	Bronchique altération ALK
Anti FGFR	Inhibition FGFR quand addiction FGFR	erdafitinib	Vessie altération FGFR
Anti BRAF / anti MEK	Inhibition BRAF + inhibition MEK quand mutation.	vémurafenib + tramétinib	Mélanome avec altération BRAF
Anti-angiogéniques	Anti VEGFR, PDFGR, AXL, cMET...	1 <sup>ère</sup> génération : sunitinib, bevacizumab 2 <sup>ème</sup> génération : cabozantinib	Rein Bronchique Côlon
Inhibiteurs CDK4/6	Associé à hormonothérapie	palbociclib, ribociclib...	Sein RH+

\*tous PO sauf le bevacizumab



13<sup>ème</sup>  
de la  
CONGRÈS  
Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest



Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !



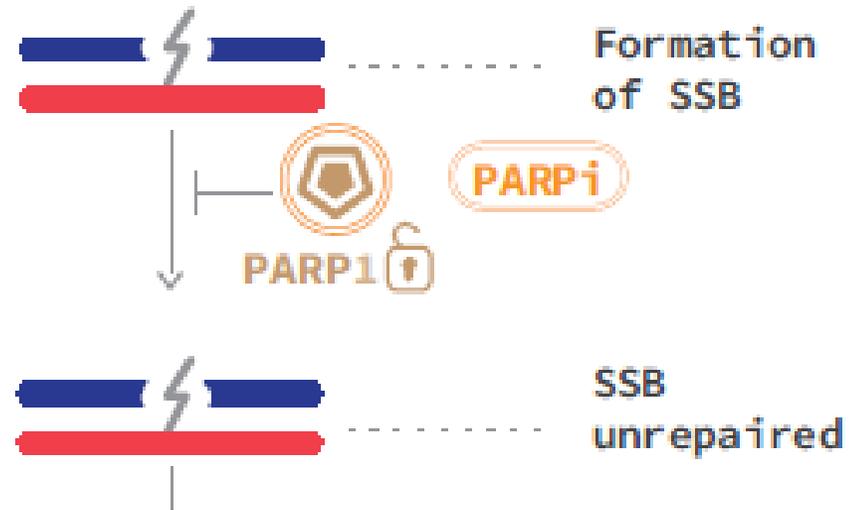
28 & 29  
sept. 2023

Pessac  
Institut des Métiers  
de la Santé



# Léthalité synthétique des inhibiteurs de PARP (iPARP)

c. PARPi in HRD cell





13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



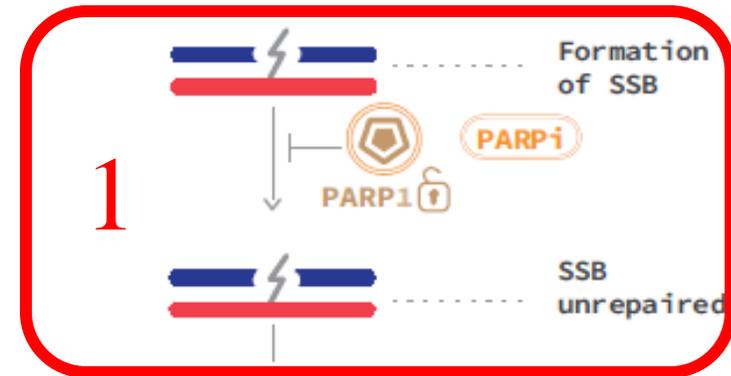
**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# Léthalité synthétique des inhibiteurs de PARP (iPARP)

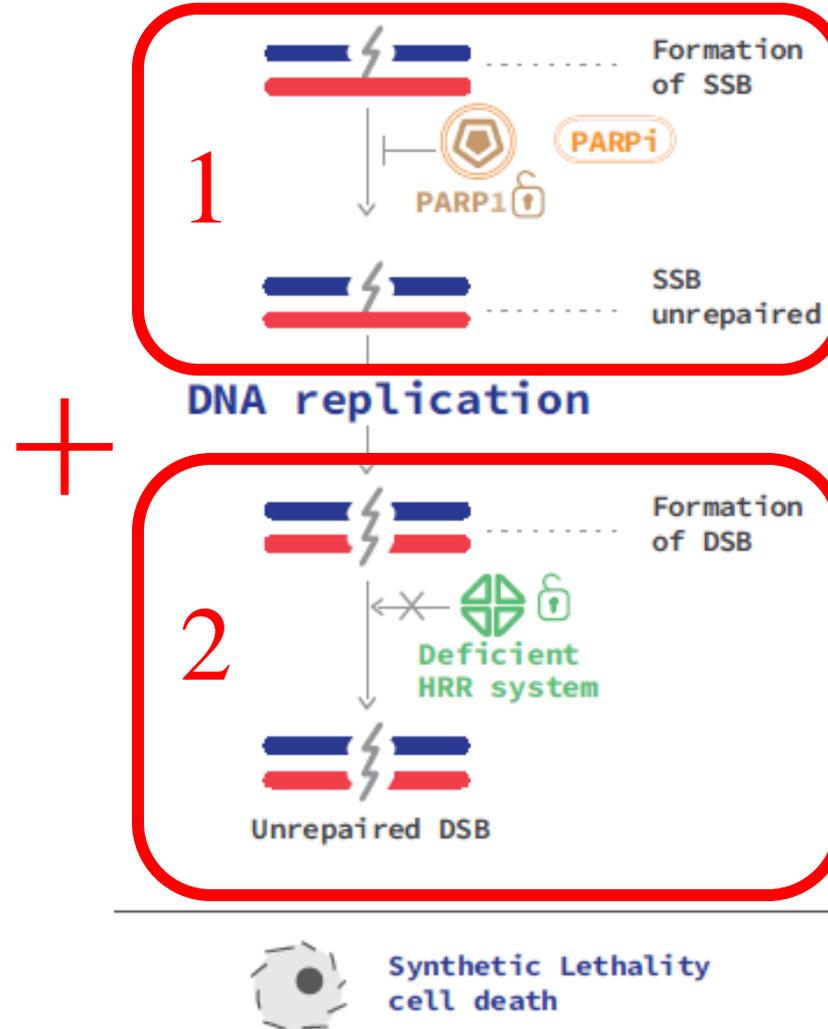
c. PARPi in HRD cell





# Léthalité synthétique des inhibiteurs de PARP (iPARP)

c. PARPi in HRD cell





13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# PARPis

- **Olaparib, niraparib, talazoparib...**
- Indication : sein, ovaire, prostate, pancréas avec mutation *BRCA1* ou *BRCA2*



13<sup>ème</sup>  
de la CONGRÈS  
Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest



Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !



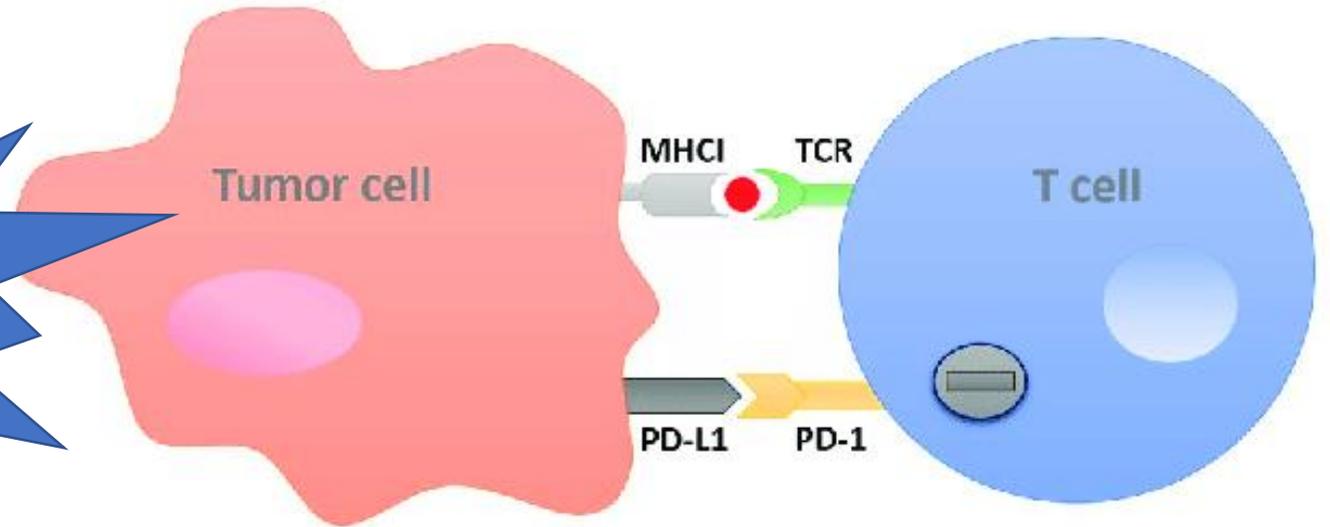
28 & 29  
sept. 2023

Pessac  
Institut des Métiers  
de la Santé



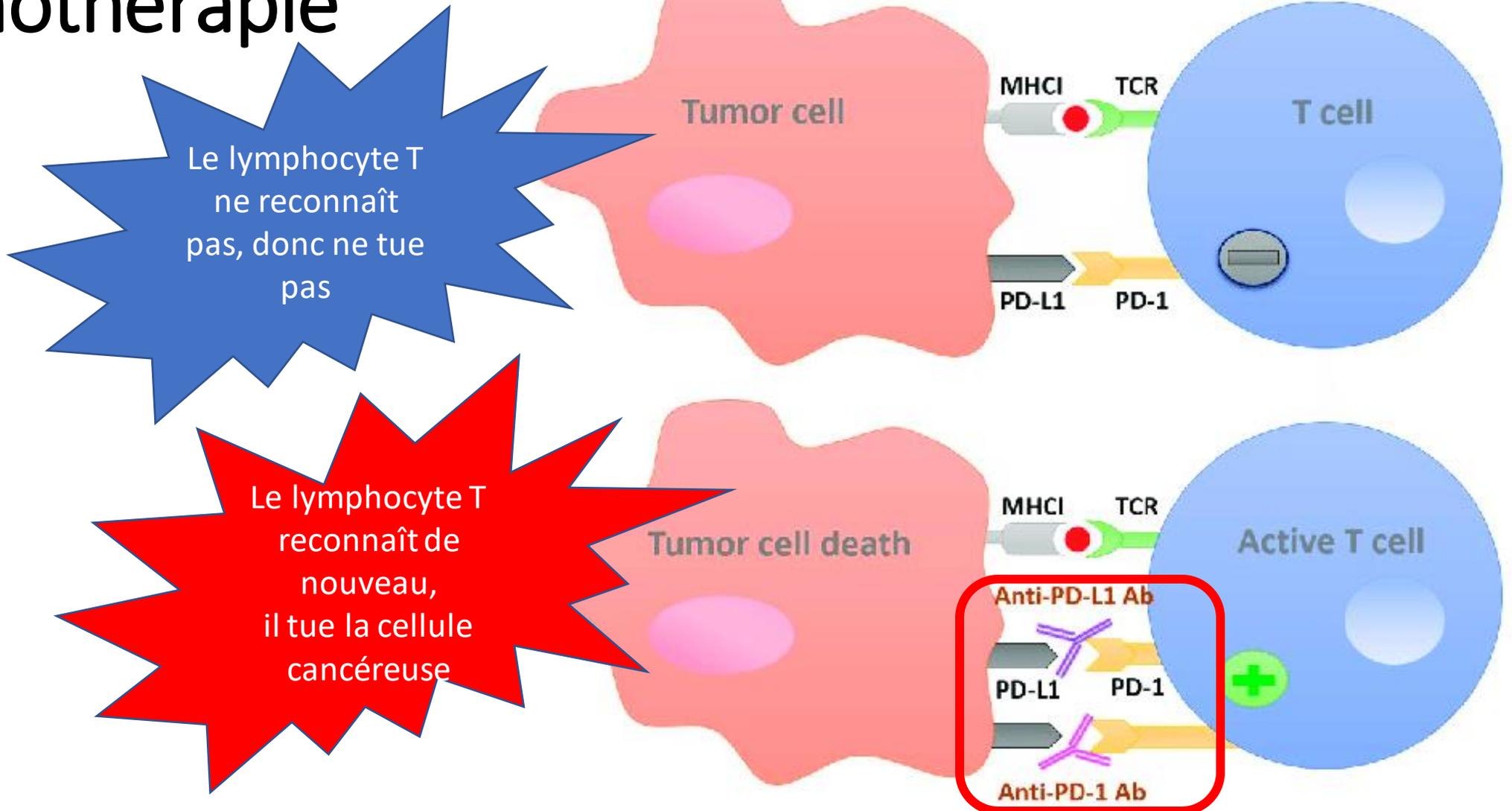
# Immunothérapie

Le lymphocyte T  
ne reconnaît  
pas, donc ne tue  
pas





# Immunothérapie





# Utilisés seuls ou combinés

Type	DCI
Anti PD-1	pembrolizumab (Keytruda®) nivolumab (Opdivo®)
Anti PD-L1	atezolizumab (Tecentriq®) durvalumab (Imfinzi®)
Anti CTLA-4	ipilimumab (Yervoy®) tremelimumab (Imjudo®)
Combinaisons	durva – treme ipi – nivo

Efficace ++  
rein  
mélanome



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# Toxicité immunothérapie

- Tout organe peut être touché !
- Mécanisme immuno médié
- Intensité, fréquence, précocité EI combo > mono immunothérapie
- Le plus grave = 3 M (Myosite, Myasthénie, Myocardite)
- RCP immunotox



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**

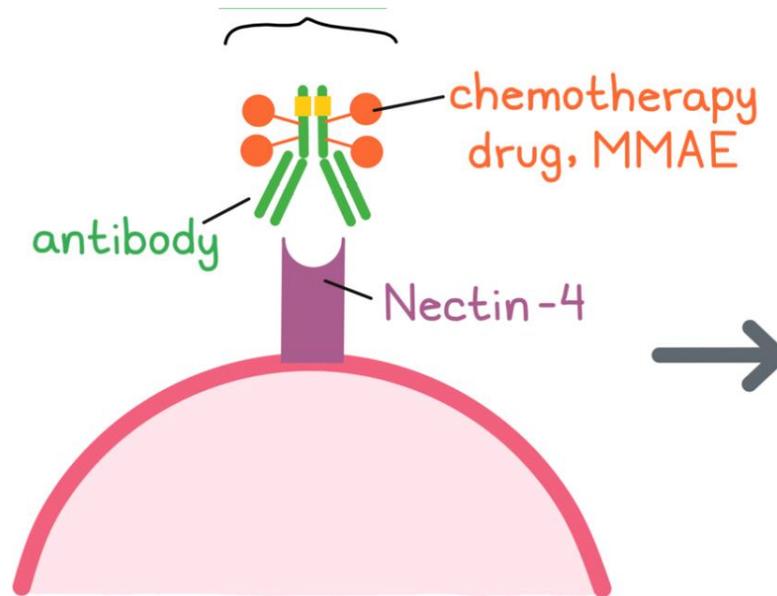


**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



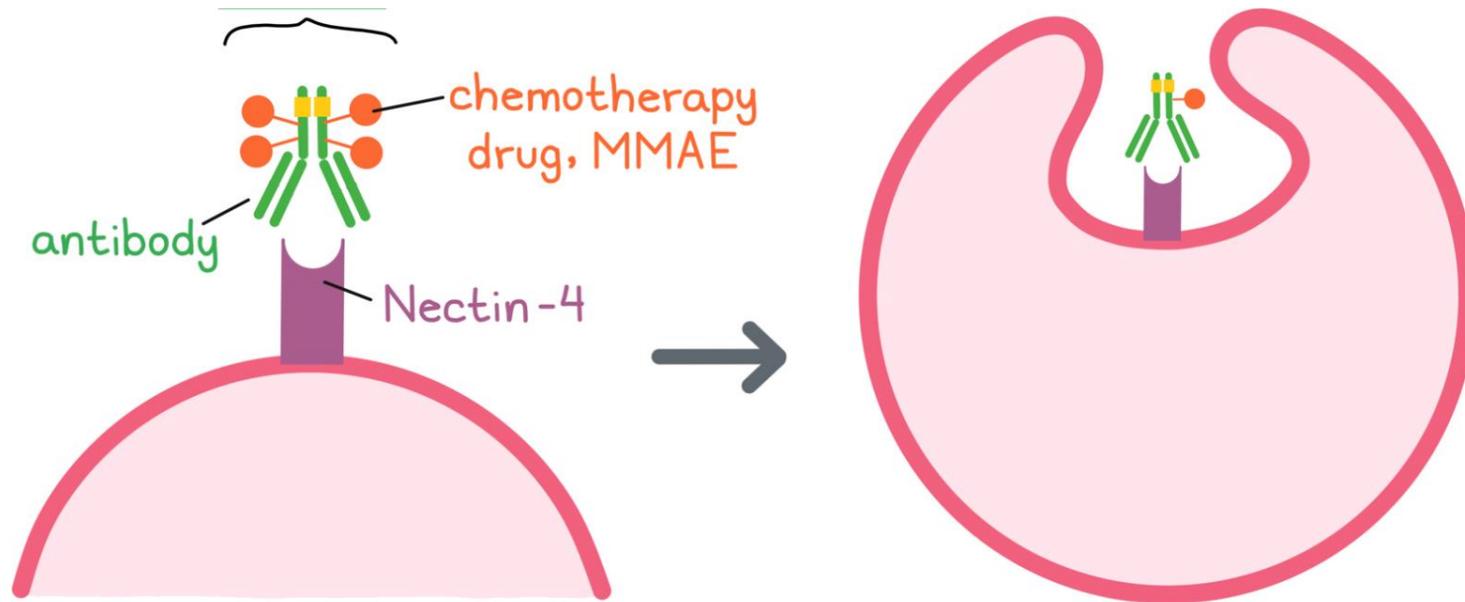
# Anticorps conjugués : exemple



L'anticorps couplé avec une  
chimiothérapie se fixe sur son  
récepteur (ici la Nectin-4)



# Anticorps conjugués : exemple

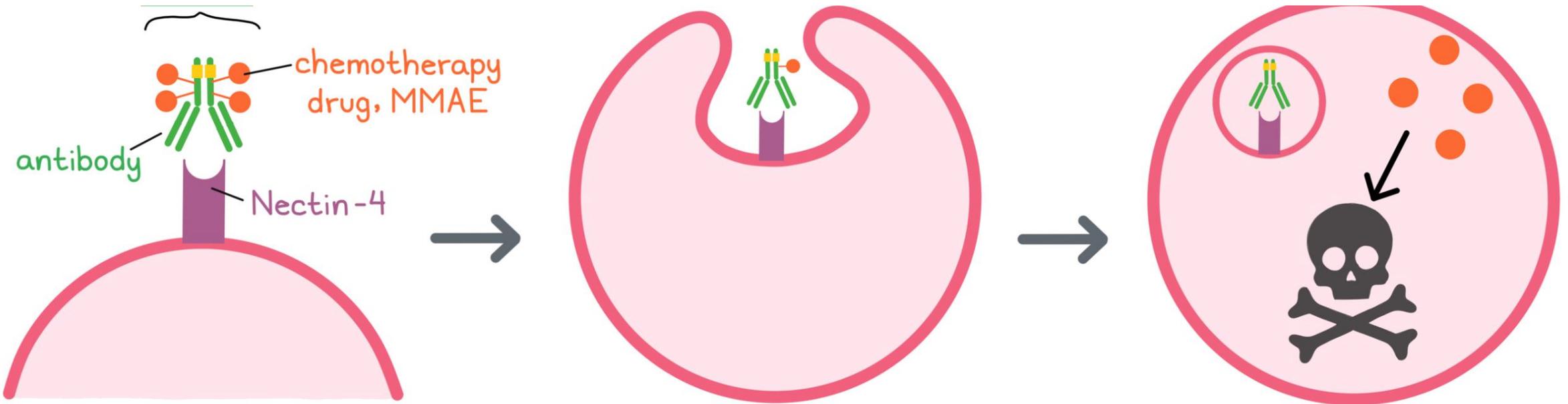


L'anticorps couplé avec une chimiothérapie se fixe sur son récepteur (ici la Nectin-4)

Il rentre dans la cellule cancéreuse



# Anticorps conjugués : la chimio v2.0



L'anticorps couplé avec une chimiothérapie se fixe sur son récepteur (ici la Nectin-4)

Il rentre dans la cellule cancéreuse

Libération du cytotoxique et mort cellulaire



# Ils arrivent massivement en oncologie!

Type	Indication	Point de vigilance
Enfortumab vedotin (Padcev®)	vessie	Hyperglycémie, tox cut
Trastuzumab deruxtecan (Enhertu®)	sein	Pneumopathie interstitielle
Sacituzumab govitecan (Trodelvy®)	sein	Diarrhée, cytopénie



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# Et après...

- Autres cibles d'immunothérapie : anti TIGIT, LAG-3...
- Injections intra tumorales
- CART cell
- Thérapie génique



13<sup>ème</sup> CONGRÈS  
de la **Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



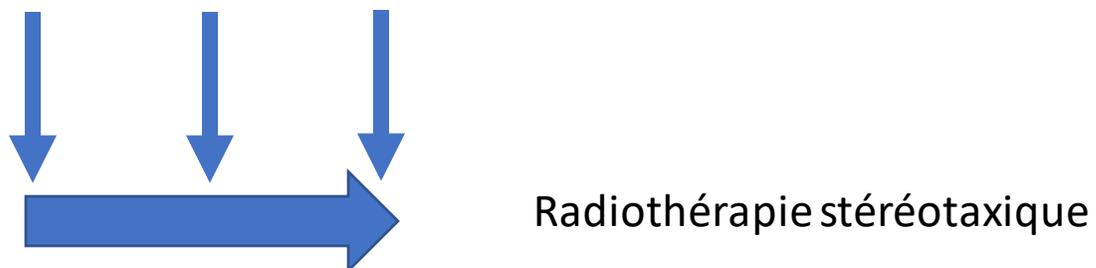
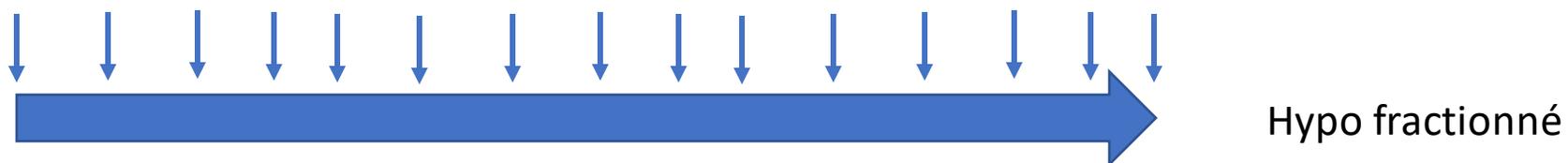
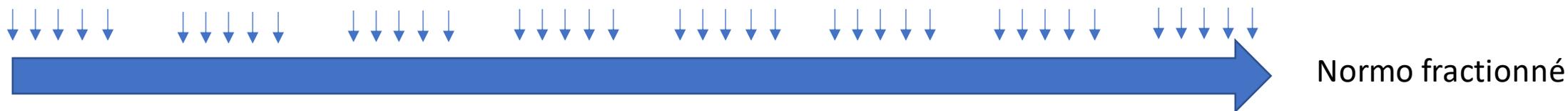
**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# Radiothérapie

↓ = dose en Gy reçue par fraction (=séance de radiothérapie)



↘ aller-retour  
↗ dose biologique reçue  
Exigence de précision



# Problématiques patient âgés

Type	Problématique
Sein	<ul style="list-style-type: none"> <li>1- Escalade traitement cancer agressifs?</li> <li>2- <b>Désescalade</b> TTT adjuvants?</li> <li>3- Accès aux essais pour personnes âgées</li> </ul>
Bronchique	<ul style="list-style-type: none"> <li>1- sans addiction -&gt; <b>désescalade</b> 1<sup>ère</sup> ligne (/dogme chimio + immuno)</li> <li>2- avec addiction EGFR -&gt; anti EGFR adjuvant.</li> </ul>
Digestif	Cancer côlon et <b>immunothérapie</b> (↗MSI avec âge)
Gynéco (ovaire)	<ul style="list-style-type: none"> <li>1- Protocole chimio adaptés,</li> <li>2- <b>désescalade</b> TTT adjuvants,</li> <li>3- ↘ morbidité chirurgie</li> </ul>
Urologie	<ul style="list-style-type: none"> <li>1- Maintien <b>QdV, autonomie</b> cancer de prostate métastatique</li> <li>2- Faisabilité chimiothérapie et chirurgie vessie ; traitement conservateur</li> </ul>



13<sup>ème</sup>  
CONGRÈS  
de la  
**Société de  
Gérontologie  
de Bordeaux et  
du Sud-Ouest**



**Gériatrie-gérontologie :  
réflexion et innovation !**



**28 & 29  
sept. 2023**

**Pessac**  
Institut des Métiers  
de la Santé



# Conclusion

1. Spécialité thérapeutique
2. On réapprend notre médecine avec les EI immuno médiés!
3. Progrès dans différentes voies
  - Parfois combinées : rein, mélanome
  - Révolution dans le poumon, mélanome, rein, endomètre
4. QdV et autonomie pour nos personnes âgées!
5. Innovation parcours patient