



4^{EME} JOURNEE D'ONCOLOGIE DIGESTIVE

11 . 10 . 2024



**CENTRE DE CONGRES - ENSEIGNEMENT
HOTEL-DIEU
Entrée rue Bellecordière – 69002 Lyon**

Inscription et renseignement :
www.congres-jod.org





4

EME
JOURNEE

D'ONCOLOGIE DIGESTIVE

CHERS COLLÈGUES, CHERS AMIS,

BIENVENUE À LA JOURNÉE D'ONCOLOGIE DIGESTIVE DES HOSPICES CIVILS DE LYON (HCL-JOD) !

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 QUATRIÈME ÉDITION, DEUX TABLES RONDES QUI NOUS PERMETTRONS D'APPROFONDIR DEUX THÉMATIQUES, UNE SUR LE CANCER COLORECTAL MÉTASTATIQUE ET L'AUTRE SUR LES TUMEURS RARES, 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 « CE QUE LES AUTRES DOIVENT SAVOIR DE MA SPÉCIALITÉ (RADIOTHÉRAPIE DES CANCERS DIGESTIFS, ONCOGÉNÉTIQUE ET CANCER DIGESTIF, ET PRISE EN CHARGE DES LÉSIONS PRÉCOCES DU TUBE DIGESTIF).

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.

RENDEZ-VOUS LE VENDREDI 11 OCTOBRE 2024, DANS CE LIEU D'EXCEPTION

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



QINLOCK®
(ripréтинib) comprimés de 50 mg

GIST

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 ripréтинib est recommandé par l'ESMO comme traitement standard de 4^e ligne chez les patients en échec à l'imatinib, au sunitinib et au 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 Janvier 2024 (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 ; TK = inhibiteur de tyrosine kinase ; GIST = Tumeur stromale gastro-intestinale.

Références : 1. Blay JY, et al. *Lancet Oncol.* 2020;21(9):23-34. Étude retenue lors de l'évaluation de l'AMM (INVICTUS). 2. Résumé des caractéristiques du produit QINLOCK®.

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 la base de données publique du médicament en flashant ce QR code ou directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Exploitant : PHARMA BLUE, Tour Cb 21 La Defense, 16 Place De L'ifs, 92400 Courbevoie, France
© 2024 Deciphera Pharmaceuticals. DEC-PRO-2024-005 - 24/01/67629494/PH/006 - Janvier 2024

deciphera

4

4^{EME}
JOURNEE

D'ONCOLOGIE DIGESTIVE



11.10.20
24

08h30 – 09H00 : accueil des participants autour d'un café

09h – 10h30 : **TABLE RONDE 1**

RCP sur les cancers colorectaux métastatiques

Modérateurs : Alice Durand et Eddy Cotte

Justine Arquillère, Nazim Benzerdjeb, Pauline Danion,

Xavier Muller, Gaetan Singier

10h30 – 10h45 : **Symposium**



Immunothérapie et cancer colorectal multi métastatique –

Romain Cohen

10h45 – 11h15 : pause – café et visites des stands

11h15 – 11h30 : **Symposium**



Bénéfices à long terme de l'immunothérapie dans les
hépatocarcinomes avancés – *Philippe Merle*

11h30 – 12h15 : **CE QUE LES AUTRES DOIVENT SAVOIR DE MA SPECIALITE**

- Prise en charge des lésions précoces du tube digestif – *Pierre Lafeuille*
- Radiothérapie dans les cancers digestifs – *Marine Boulesteix*
- Oncogénétique et cancers digestifs – *Pauline Rochefort*

12h15 – 12h45 : **COUP DE CŒUR DE L'ANNEE 2024**

- Cancer du pancréas

Rodica Gincul, Julie Perinel, Patrick Robelin

4

EME
JOURNEE

D'ONCOLOGIE DIGESTIVE



11.10.20
24

12h45 – 14h15 : pause déjeuner et visite des stands

14h15 – 15h15 : COUP DE CŒUR DE L'ANNEE 2024 (suite)

Modérateurs:



- Cancer œsogastrique - *Clémence Thévenet d'Yvoire – Delphine Vaudoyer – Clélia Coutzac*
- Cancer du foie – *Romain L'huillier - Antoine Breton – Jean-Marc Phelip*

15h15- 15h45 : **Symposium**

Approches multimodales de la prise en charge des GIST avancées : autour d'un cas clinique



Armelle Dufresne – Mehdi Brahmi

15h45 - 17h15 : **TABLE RONDE 2**

RCP sur des situations plus rares

Modérateurs : Laura Calavas et Thomas Walter

- Tumeur du péritoine - *Pascal Rousset, Vahan Kepenekian, Julien Peron*
- Adénocarcinome du grêle et Lynch – *Pierre-Paul Bringuier, Laura Calavas, Thomas Walter*
- Adénocarcinome T1 colorectale - *Mathieu Pioche, Arnaud Pasquer, Tanguy Fenouil*



17h15 : Conclusion de la journée

KEYTRUDA®
(pembrolizumab)

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



DANS LE CANCER DE L'ESOPHAGE ET DE L'ADÉNOCARCINOME DE LA JGO HER2 NÉGATIF DE TYPE I* AVEC UN PD-L1 CPS ≥10

• 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, localement avancés non résectables ou métastatiques, dont les tumeurs expriment PD-L1 avec un CPS ≥ 10. (1,3)*

CANCER COLORECTAL MÉTASTATIQUE MSI-H/dMMR

• KEYTRUDA® est indiqué en monothérapie dans le traitement de première ligne des patients adultes atteints d'un cancer colorectal métastatique (CCRM) avec une instabilité microsatellitaire élevée (MSI-H) ou une déficience du système de réparation des mésappariements de l'ADN (dMMR), non résectable d'emblée. (1,2)†

Avant de prescrire, consulter la place dans la stratégie thérapeutique sur www.has-sante.com.

* Selon la classification Siewert.

† Indications prises en charge en sus des GHS et agréées aux collectivités.

Les effets indésirables les plus graves ont été à médiation immunitaire ainsi que des réactions sévères liées à la perfusion, justifiant la mise à disposition d'une **Mesure Additionnelle de Réduction du Risque (MARR)** destinée à améliorer la connaissance des patients et des professionnels de santé sur les signes et symptômes pertinents permettant la détection précoce de ces effets potentiels. Cette mesure consiste en une **carte patient** qui doit être consultée, expliquée et remise 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 <https://signalament.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 <https://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr> ainsi que la **carte patient, Mesure Additionnelle de Réduction du Risque (MARR)** disponible sur notre Espace Information Médicale : <https://informed.msdcconnect.fr>



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.

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 2 juin 2021.
3. HAS - Avis de la Commission de la Transparence KEYTRUDA® du 15 décembre 2021.



NOUS REMERCIONS NOS PARTENAIRES :

PARTENAIRE GOLD



PARTENAIRES SILVER



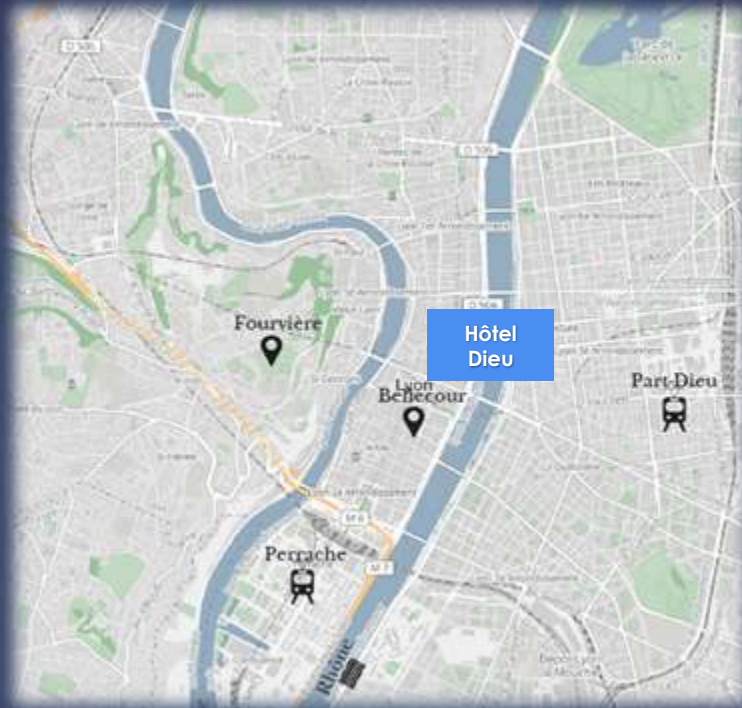
PARTENAIRES EXPOSANTS



ONCOLOGIE



Plan de situation et accès Hôtel Dieu



En métro :
ligne A – arrêt Bellecour (puis 5 minutes à pied)

En voiture :

- Parking République (3 minutes à pied)
- Parking Bellecour (5 minutes à pied)
- Parking Antonin Poncet (6 minutes à pied)

