

# **Approche multidisciplinaire de l'oncologie Chirurgicale**

**Dr. Eduardo Henderson, F.A.C.S.**

Montevideo - URUGUAY

# Chirurgie

- Grec: «Kheir» : main  
« Ergon » : oeuvre
- Travail avec ses mains
- Travailler tout seul?

# Chirurgie

- Traiter la maladie (dans notre cas le cancer)
- Nous avons une formule pour chaque maladie
- Il faut avoir un traitement «à la mesure de chaque malade»

# Chirurgie

- Achat d'un costume:
  - Prêt à porter
  - Commandé à un tailleur: «à la mesure » du client
- Chirurgie «à la mesure» de chaque malade et non en utilisant une formule «prêt à porter»

# Qualité de vie du malade oncologique

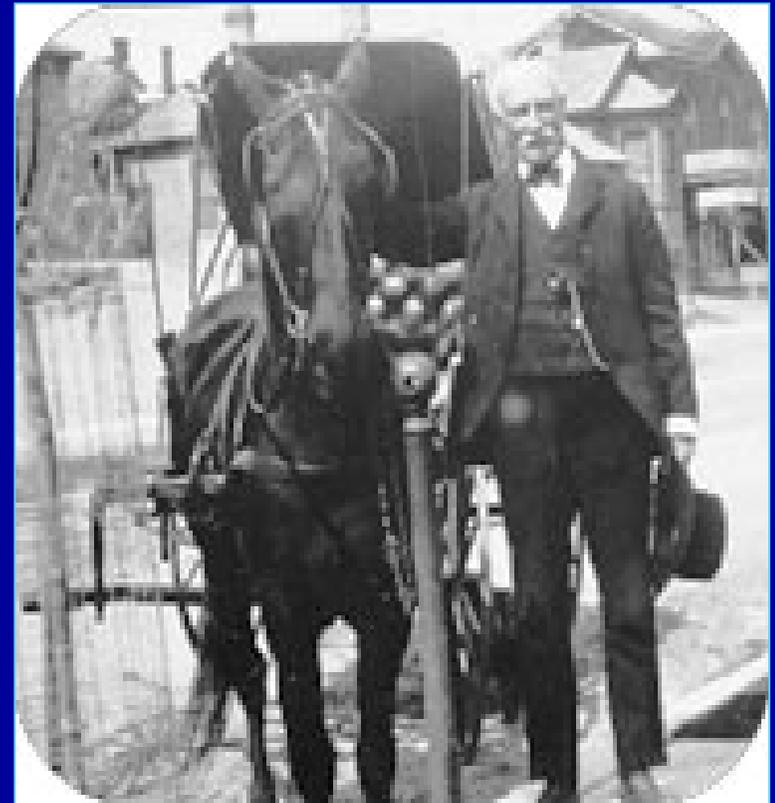
- Dr. Pere Gascon (Chef Service Oncologie Médicale Hospital Clínico Universitario de Barcelona) :
  - «Quand j'étais étudiant nous traitons le cancer.  
Aujourd'hui nous traitons un malade avec un cancer»
- Concept de «qualité de vie» (Quality of life)

# Travail en équipe

- Une nouveauté?
- Quelque chose de «new age»?
- Histoire de la Mayo Clinic

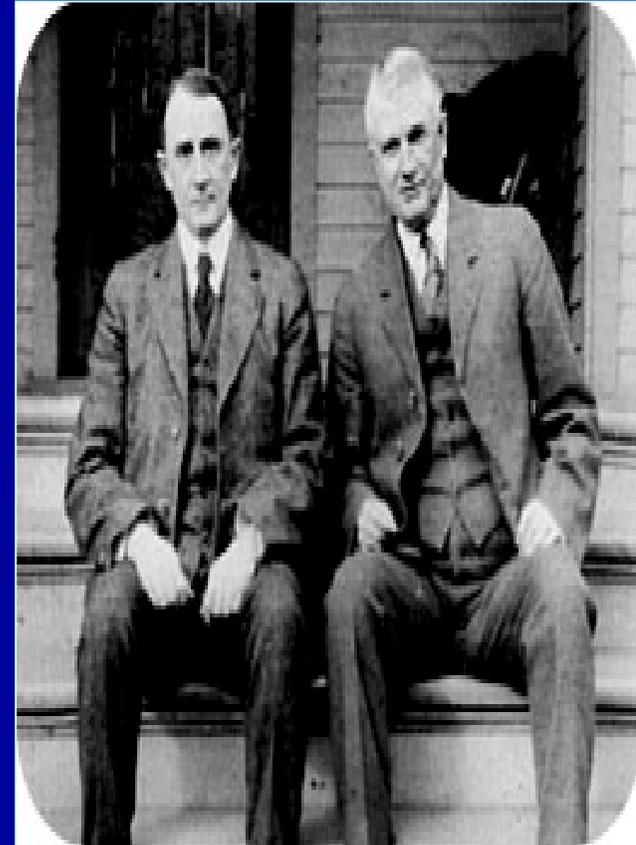
# Histoire Mayo Clinic

- William Worrall Mayo
- 1846: arrive de GB
- 1850: Medical Doctor
- 1864: Minnesota



# Histoire Mayo Clinic

- Deux fils:
- William: M.D. à l'Univ. de Michigan 1883
- Charles: M.D. à Chicago en 1888
- 1883: tornade au Minnesota

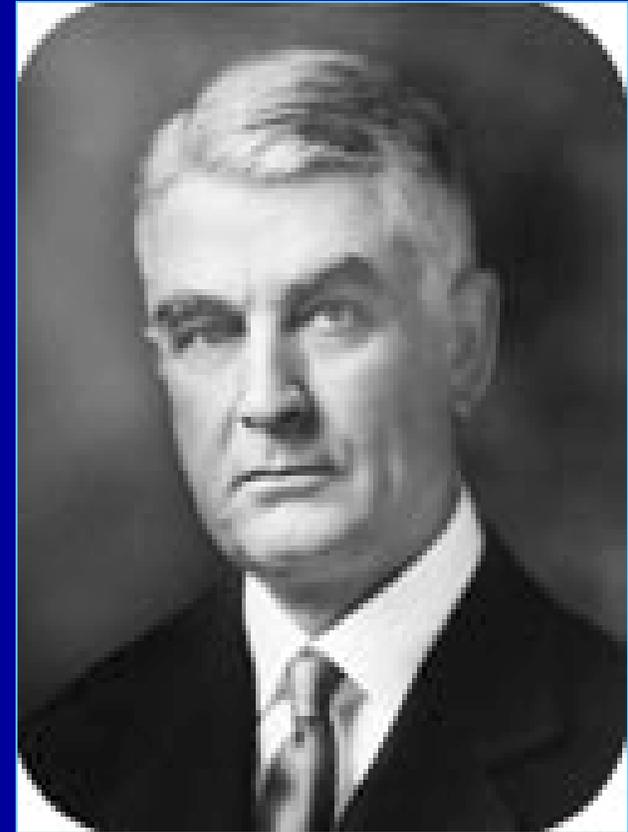


# Histoire Mayo Clinic

- Sœurs de l'ordre de St.François
- 1889: Hôpital St.Mary's (27 lits) 1er. Hôpital du sud du Minnesota
- Autres médecins (Plummer)
- Naissance de la Médecine en équipe

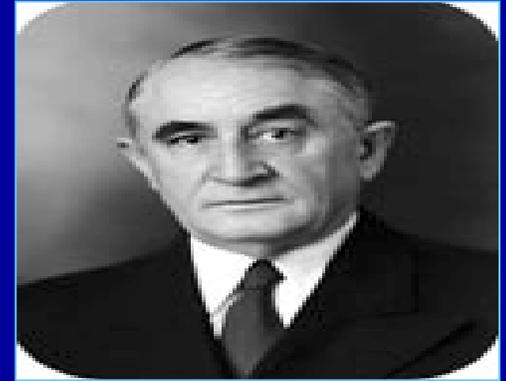
# Histoire Mayo Clinic

- **William Mayo:**
  - « It has become necessary to develop Medicine as a cooperative science: the clinician, the specialist and the laboratory workers uniting for the good of the patient »

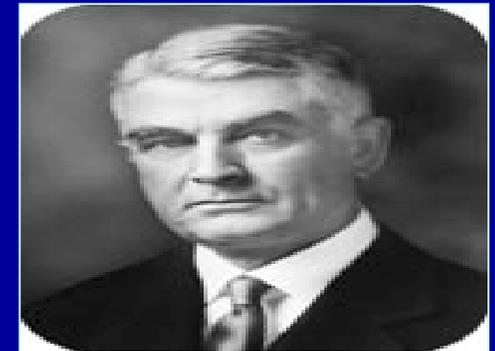


# Histoire Mayo Clinic

- Charlie Mayo décède en mai 1939
- William, deux mois plus tard
- Jusqu'à aujourd'hui plus 6 mill. de personnes ont été traités
- 3 Clin. 4 Hôp. dans 3 états
- 40.000 travailleurs: médecins, infirmières, etc.



**Charlie Mayo**



**William Mayo**

# Le travail en équipe en Uruguay

- Prof. Praderi
- Prof. François Fékété (Paris)
- École japonaise (Chili) J.I.C.A.
- 1997: Thèse d'enseignement:  
«Les complications des esophagectomies par cancer, est-ce qu'on peut améliorer les résultats en Uruguay? »

# Oesophagectomies en Uruguay

- 40 variables analysées dans une analyse univariante
- DSS entre Esophagectomies avec et sans thoracotomie
- «Logistic model»: analyse multi variable avec «Cox regression»: deux variables significatives:

Malnutrition (O.R. 10.506)

Hypoalbuminémie (O.R. 6.296)

# ACS 1998

- Trauma: Univ. Maryland, Baltimore
- Organisation: Mayo Clinic, Rochester
- Chirurgie de l'esophage:
  - Prebysterian Hospital New York (Dr.Skinner)
  - Univ. Michigan Ann Arbor (Dr. Orringer)
    - Board of Tumors (Dres. Orringer et Urba) Medical Center de l 'Université de Michigan Ann Arbor - Michigan - Etats Units

Ann Arbor



# University of Michigan

An aerial photograph of the University of Michigan Medical Center campus. The image shows a large complex of modern, multi-story medical buildings with light-colored facades and flat roofs. The buildings are arranged in a somewhat circular or semi-circular pattern around a central area. There are several large parking lots filled with cars, interspersed among the buildings. The campus is surrounded by lush green trees, some of which show early autumn colors. In the foreground, a multi-lane highway with several overpasses and ramps is visible, with traffic moving through it. The overall scene is a well-developed urban medical campus integrated with natural greenery.

Medical Center

# Medical Center University of Michigan Ann Arbor-Michigan-U.S.A.



Hetzler NP

Severson NP / LVRS



# Comité des tumeurs

- Équipe multidisciplinaire: Chirurgie, Med. Int., Oncologie, Chir.Thor., Radiothérapie, Pathologie, Hématologie et Biol. Molec.
- Protocoles
- Médecine Factuelle (Evidence Based Medicine)
- Accord dans chaque spécialité et au sein de l'équipe

# Comité des tumeurs

- Buts:
  - Enseignement
  - Soins
  - Recherche

# Cancer de l'oesophage

- Stadification («staging»):
  - Paroi esoph.: EUS 85-90%  
TAC 50-80%
  - Ganglions: EUS 70-80%  
TAC 50-70%

Tio (Amsterdam) Hepatogastroenterology 1990,37:376

Ziegger (Berlin) Gut 1991,32:16

# Cancer de l'oesophage

- Âge:
  - N'est pas une contreindication absolue
  - Ellis (étude niveau 3 Évidence):
    - Pas d'influence de l'âge dans les résultats

Ellis FM J Am Coll Surg 1998, 187:427

# Cancer de l'oesophage

- Bilan:
  - Respiratoire
  - Cardiaque
  - Nutritionnel
  - Général

# Fondement du traitement multidisciplinaire

- **Siewert:**
  - Induire diminution du stade de la tumeur primaire
  - Augmenter le taux de résections tumorales complètes (R0)
  - Éliminer les micrométastases systémiques potentielles
  - Prolonger le temps de survie de ces malades

# Fondement du traitement multidisciplinaire

- **Siewert:**

- Il n'y a pas de preuves de l'efficacité de la neoadjuvance (Nyv) sur la survie
- Nyv augmente la possibilité de R0 chez les malades avec réponse positive
- Nyv peut augmenter la morbimortalité
- Il faut: critères thérapeutiques ajustés
- ¿Quels malades seront répondeurs?

# Nos critères thérapeutiques ajustés

État général	R0 possible	R0 douteux	Fistule TB Métastase
Bon	Résection primaire	Nyv	Palliation
Moyen	Yey + Nyv	Nyv o RQT définitive	Palliation
Mauvais	Yey + Nyv	Nyv +/- trait. endosc.	Palliation

# Technique opératoire

- ~~Esophagectomie sans thoracotomie~~
- ~~Esophagectomie transhiatale~~
- Esophagectomie transdiaphragmatique

# Technique opératoire

- Ouverture diaphragmatique large
- Curage ganglionnaire coeliaque et mediastinal
- D'abord dissection mediastinale

# Taux de réponse

- 60% répondeurs
- 20% réponse complète
- Brenner (Memorial Hospital New York):
  - 73% réponse
  - 24% réponse complète
    - Paclitaxel + Cisplatine + Rö + Chir
  
- Brenner J Clin Oncol 2004,22:45

# Cancer de l'estomac

- École japonaise
  - Aucune étude démontre bénéfice Nyv
  - Bozzetti (Milan): DNS entre GT vs. GST dans cancer gastrique distal (Niv.1) mais meilleur qualité de vie et nutrition dans le groupe avec GST
- 
- Bozzetti Ann Surg 1999,230:170

# Cancer de la vésicule biliaire

- Seuls stades I et II complètement resequés
- S'il y a invasion muqueuse: survie 100%
- S'il y a invasion musculaire: survie 15%
- Curage ganglionnaire + Tsukada (niv.3)

- Tsukada Cancer 1997,80:661

# Cancer du foie et des voies biliaires

- Nous n'avons pas d'expérience avec Adj.
  - PQT
  - Chimio embolisation (avec cathéterisation artère hépatique)
  - Crio-chirurgie
  - Radio-fréquence
  - Rö intraluminal avec Iridium

# Cancer du pancréas

- Chirurgie
- Nous n'avons pas d'expérience avec Adjuvance

# Cancer du colon

- CEA préop.
  - Chirurgie
  - Adj. selon Dukes: 5FU + leucovorine
  - Étude de Brown (National Cancer Institute) adjuvance pour le cancer de colon meilleure relation coût – bénéfice
- 
- Brown J Natl Cancer Inst 1994,86:424

# Cancer du rectum

- Stades II ou III: haut risque de maladie localement avancée ou métastases
- Rö préop. Moindre taux de récurrences
  - Kachnic (Harvard) Curr Opin Oncol 2001,13:300
  - Étude suédois (Niv I) N Engl J Med 1997,336:980
- 5FU + Rö + Chirurgie

# Cancer du rectum

- Leucovorine: pas d'avantage
  - Tapper (Niv 1) J Clin Oncol 2002,20:1744
- 5FU: NDS bolus vs. Inf.continue
  - O'Connell (Mayo) N Engl J Med 1994,331:502
- 5FU + Rö + Chirurgie
- NDS Adj postop.
  - Wolmark (niv 1) J Natl Cancer Inst 2000,92:388

# Réponse à la Neoadjuvance

- Biologie moléculaire: apoptose
- Siewert: malades non répondeurs mauvais candidats à tout autre type de traitement
- Comment évaluer la réponse a la Neoadjuvance?
- Valeur du PET Scan

# Recherche

- PQT : apoptose
- Régulation apoptose: p53
- Autres substances: survivine (protection cel. tumorales à l'apoptose)
- Survivine: marqueur tumoral ?
  - Altieri: Cell Cycle. 2004 Mar [Epub ahead of print]
  - Altieri: Clin Cancer Res. 2003 15;9:6523
  - Altieri: Br J Cancer. 2003 15;89:2244

# Recherche

- Caspases: favorise apoptose
- Il y a des inhibiteurs des caspases comme caspase 3 et caspase 7
- Galactine 3
- Autres...
- Importance d'avoir une sérumthèque

# AVANTAGES DU TRAVAIL EN ÉQUIPE



**LA SAISON PROCHAINE, QUAND VOUS REGARDEREZ  
LES OIES MIGRER VERS UN ENDROIT PLUS CHAUD  
POUR PASSER L'HIVER, NOTEZ QU'ELLES VOLENT  
EN FORME DE "V"  
SAVEZ-VOUS POURQUOI?**

Dr. Eduardo Henderson



**ELLES VOLENT EN “V” PARCE QU’EN AGITANT SES  
AILES, CHAQUE OIE PRODUIT UN APPEL D’AIR  
QUI AIDE L’OIE QUI VOLE DERRIÈRE ELLE.  
EN VOLANT EN “V”, LE GROUPE D’OIES AUGMENTE  
D’AU MOINS 71% SON POUVOIR DE VOL, EN  
COMPARAISON AVEC UNE OIE QUI VOLE TOUTE  
SEULE.**

Dr. Eduardo Henderson



**LES PERSONNES QUI PARTAGENT UNE DIRECTION  
COMMUNE ET ONT UN SENS DE LA COMMUNAUTÉ  
PEUVENT ARRIVER À ACCOMPLIR LEURS  
OBJECTIFS PLUS FACILEMENT ET PLUS  
RAPIDEMENT SI ELLES S'ENTRAIDENT.**



**CHAQUE FOIS QU'UNE OIE SORT DE LA  
FORMATION, ELLE SENT LA RÉSISTANCE DE  
L'AIR, COMPREND LA DIFFICULTÉ DE VOLER  
TOUTE SEULE ET, RAPIDEMENT, RETOURNE À  
LA FORMATION, POUR BÉNÉFICIER DE L'AIDE  
DE LA COMPAGNE QUI VA DEVANT ELLE.**



**SI NOUS NOUS UNISSEMS AVEC CEUX QUI VONT  
DANS LA MÊME DIRECTION QUE NOUS,  
L'EFFORT SERA MOINDRE ET PLUS SIMPLE ET  
NOUS ATTEINDRONS NOS BUTS AVEC BEAUCOUP  
PLUS DE PLAISIR.**



**QUAND LE LEADER DES OIES SE  
FATIGUE, IL PASSE DERRIÈRE ET UNE  
AUTRE OIE OCCUPE SA PLACE.**



**NOUS ARRIVONS MIEUX AUX BUTS EN NOUS  
APPUYANT LES UNS LES AUTRES ET EN  
PARTAGEANT TOUJOURS LES  
PROBLÈMES ET LES TRAVAUX PLUS  
DIFFICILES.**



**LES OIES QUI VOLENT DERRIÈRE  
CROASSENT POUR ENCOURAGER  
CELLES QUI SONT EN AVANT.**

Dr. Eduardo Henderson



**UNE PAROLE D'ENCOURAGEMENT AIDE,  
DONNE DE LA FORCE, MOTIVE, ET  
PRODUIT DE MEILLEURS  
RÉSULTATS.**



**ENFIN, QUAND UNE OIE DEVIENT MALADE  
OU EST BLAISSÉE PAR UN COUP DE FEU,  
DEUX OIES SORTENT DE LA FORMATION  
POUR L'AIDER ET LA PROTÉGER.**



**SI NOUS RESTONS CHACUN À COTÉ DE  
L'AUTRE EN NOUS ENTRAIDANT ET EN  
NOUS ACCOMPAGNANT, SI NOUS  
POUVONS FAIRE ÉCLORE L'ESPRIT  
D'ÉQUIPE...**



**...SI MALGRÉ NOS DIFFÉRENCES NOUS POUVONS  
FORMER UN GROUPE HUMAIN POUR AFFRONTER  
LES DIFFÉRENTES SITUATIONS ; SI NOUS  
COMPRENONS LA VÉRITABLE VALEUR DE  
L'AMITIÉ ;  
SI NOUS RESENTONS UN SENTIMENT  
D'APPARTENANCE...**

Dr. Eduardo Henderson

A flock of birds flying in a V-shape against a blue sky. The birds are small, dark silhouettes, and their path forms a large, open 'V' that points upwards. The background is a clear, light blue sky with a subtle gradient.

**...LA VIE SERA PLUS SIMPLE ET  
LE VOL DES ANNÉES PLUS PLAISANT**



**MERCI BEAUCOUP  
DE VOTRE ATTENTION**