

## Compte rendu réunion GCC du 11 décembre 2014

### **1) Faut il faire encore le ganglion sentinelle? David Perol, Patrick Combemale\_\_**

Patrick Combemale a fait analyser sur le plan méthodologique par D. Perol la dernière publication de D. Morton dans le New England (Final Trial Report of Sentinel-Node Biopsy versus Nodal Observation in Melanoma). Le design est très complexe. De cette analyse il ressort plusieurs problèmes méthodologiques importants (multiples sous groupes et absence de correction statistique pour les tests multiples ; modification du nombre de patients inclus en cours d'étude en raison d'un manque de puissance,...). De ce fait l'essai est négatif pour l'effet adjuvant de la chirurgie sur la survie. La valeur du curage sera déterminée définitivement par l'étude randomisée de phase III MSLT-II comparant la survie des sujets ayant un ganglion sentinelle positif après curage vs surveillance. Les inclusions sont terminées dans cette étude mais la fin du recueil des données n'est prévue que pour 2022 (10 ans de suivi).

La procédure du ganglion sentinelle reste une option dans les recommandations françaises. Elle a une valeur pronostique importante. Son résultat reste indispensable pour participer aux essais thérapeutiques.

### **2) Mel/ Behave : une étude Euromelanoma visant à cerner le contexte diagnostique du mélanome, Véronique del Marmol**

V. del Marmol propose aux centres français qui le souhaitent de participer à un programme européen coordonné par A. Stratigos. Cette étude portant sur l'épidémiologie s'intéresse en particulier à la prévention et au diagnostic précoce du mélanome. Un questionnaire complété par les patients (74 questions, temps estimés 20-30 mn) et des données médicales sont saisies par les centres participant à ce projet avec l'objectif d'une analyse des données au niveau européen. Chaque pays et chaque centre restent propriétaires des données. Il n'y a pas de financement pour la saisie des données. Des passages du questionnaire, quelques projets et les pays participant sont présentés dans le fichier joint.

A. Khammari pour CENGEPs et V. del Marmol discuteront de la possibilité d'exporter des données de la base CENGEPs vers Euromelanoma. A Khammari rappelle la volonté d'un recueil de données simples pour CENGEPs.

Si la France participait à ce projet, le projet devrait être validé par un CPP.

### **3) Essai de phase II ouvert, randomisé, multicentrique pour évaluer l'Ipilimumab après perfusion isolée de membre (PMI) chez des patients présentant de métastases en transit de mélanome des membres, stade IIIB et IIIC présentation du protocole Marina Thomas et Andréa Cavalcanti\_\_**

Les critères d'inclusion sont rappelés par M. Thomas. Actuellement seulement 3 patients ont été inclus dans ce PHRC. Des centres comme celui de Lille signalent avoir demandé à plusieurs reprises leur ouverture. Saint Louis signale ne pas avoir été contacté. D'autres centres français pratiquent la perfusion de membre isolé et il leur sera difficile d'inclure à moins de pouvoir pratiquer la perfusion de membre isolé dans leur centre.

#### 4) Autres points abordés

##### **Peau et greffe**

C Lebbé nous expose un projet d'étude du groupe peau et greffe d'organes sur un les cancers cutanés rares. Ce projet pourrait être transversal entre le groupe peau et greffe et le GCC et doit être discuté dans le contexte de la mise en place de Caraderm

##### **Etude pilote évaluant l'efficacité et la tolérance de la metformine dans le mélanome (P. Bahadoran, Nice)**

H Montaudié signale que 5 patients restent à inclure dans cet essai

##### **Critères permettant la validation d'un séjour en HDJ d'un malade pris en charge pour un cancer cutané. Recommandations du Groupe de Cancérologie de la SFD.**

Présentation par L Mortier d'une liste de critères qui vont être diffusés pour validation du groupe. Ces critères seront publiés dans les Annales de Dermatologie dans l'objectif de favoriser leur reconnaissance par la CPAM.

T Lesimple signale que les oncologues s'appuient sur les CS des infirmières cliniciennes et sur les consultations des pharmaciens pour justifier les HDJ.

##### **Nouveau membre du GCC**

Astrid Blom, APHP A Paré, Boulogne

##### **Réunion JACC 2015 le mercredi 11 mars à Paris**

Aspects réglementaires de l'accès aux thérapies innovantes avec intervention de représentants des institutions, pharmacien, invité européen. Et point sur les cohortes françaises.

#### **PROCHAINES REUNIONS du GCC**

**Les prochaines dates de réunion du GCC seront : les mercredi 08 avril** (veille de la réunion SFD), **10 juin et 14 octobre** (veille de la réunion SFD) **à 14h30**

**+ JACC 2015 : mercredi 11 Mars**