

Fotémustine (Muphoran®) chez 22 patients présentant des récurrences de gliomes cérébraux de haut grade

Bulletin du Cancer. Volume 86, Numéro 3, 289-94, Mars 1999, Articles originaux

■ Résumé 🇬🇧 Summary

Auteur(s) : Jean-Pierre Malhaire, Brigitte Lucas, Hélène Simon, Hervé Person, Phong Dam-Hieu, Jean-Paul Labat, Service de radiothérapie et d'oncologie médicale, CHU, Hôpital Morvan, 29609 Brest Cedex..

Résumé : La fotémustine est une nitroso-urée de troisième génération caractérisée par l'adjonction au radical nitroso-urée d'un groupe amino-phosphonique permettant un coefficient de partage optimal et une meilleure pénétration cellulaire. Entre septembre 1988 et décembre 1997, 22 patients ont été traités par fotémustine au CHU de Brest pour des récurrences inopérables ou incomplètement réséquées de tumeurs gliales de haut grade de l'encéphale. Le traitement comprenait trois injections de fotémustine à une semaine d'intervalle (100 mg/m² à J1, J8 et J15) et, en cas de réponse ou de stabilisation, la poursuite de la fotémustine à la même dose mais tous les 21 jours seulement. Quatre patients ont présenté une réponse au traitement (18 %) et 6 une stabilisation de l'évolution (32 %). La toxicité essentielle a été hématologique (leucopénie et surtout thrombopénie) avec seulement une interruption de traitement pour leuconéutropénie et aucun décès toxique. La durée moyenne de réponse et/ou de stabilisation a été de 6,5 mois et la médiane de survie de 9,4 mois chez les patients répondeurs et/ou stabilisés et seulement de 5,0 mois en cas de progression sous chimiothérapie (médiane de survie pour l'ensemble des patients : 7,5 mois). Il existe par ailleurs une différence de survie en faveur des patients jeunes (âge < 50 ans avec médiane de survie = 11,8 mois) par rapport aux patients d'âge intermédiaire (50 à 60 ans avec médiane de survie = 6,8 mois ; p = 0,0282) ou aux patients âgés (> 60 ans avec médiane de survie = 5,8 mois ; p = 0,0634). Nous n'avons pas retrouvé, dans notre série, de différence de survie en fonction de l'état général des patients au départ. La fotémustine semble donc représenter une possibilité thérapeutique bien tolérée chez les patients présentant des récurrences inopérables de tumeurs gliales malignes.

Mots-clés : chimiothérapie, fotémustine, récurrence, tumeurs cérébrales malignes.

Illustrations

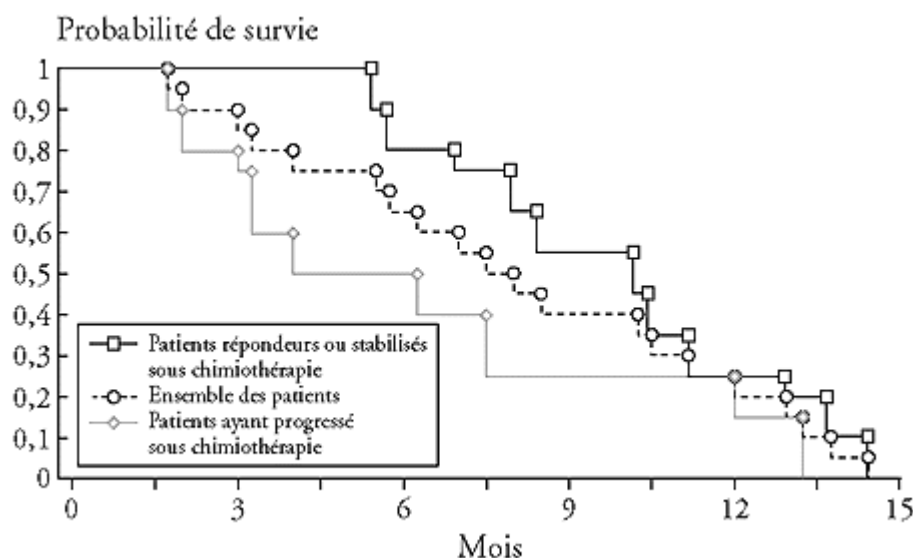


Figure 1. Survie actuarielle en fonction de la réponse à la fotémustine (à partir du début de la chimiothérapie).

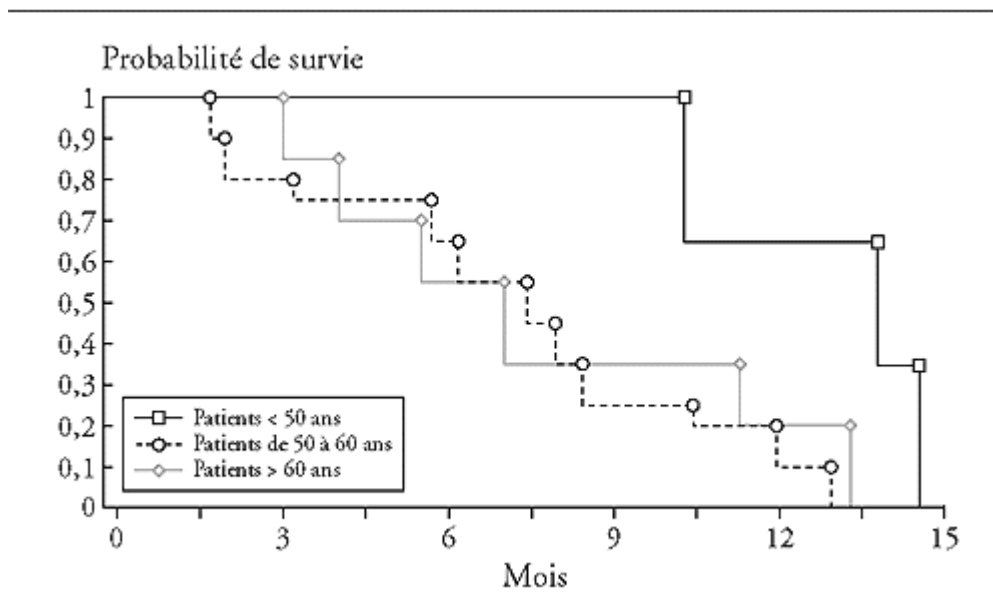


Figure 2. Survie actuarielle en fonction de l'âge (à partir du début de la chimiothérapie).

Tableau I
Toxicité hématologique par patient


Grade OMS	0	1	2	3	4
Leucopénie	15	2	3	2	0
Thrombopénie	14	1	3	2	2

Tableau II
Fotémustine en monochimiothérapie dans les récurrences de tumeurs cérébrales

Auteurs	Nombre de patients évaluables	Réponses partielles	Stabilisations	Médiane de survie* (semaines)
Giroux <i>et al.</i> (1990) [9-11]	38	10 (26 %)	18 (47 %)	40
Frenay <i>et al.</i> (1993) [14]	63	14 (22 %)	non précisé	40
Antico <i>et al.</i> (1995) [13]	12	4 (33 %)	6 (50 %)	48
Mousseau <i>et al.</i> (1996) [12]	34	24 (70 %)		40
Notre série (1998)	22	4 (18 %)	7 (32 %)	41

* Patients en réponse partielle ou stabilisés.

Histologie	Glioblastomes	19
	Astrocytomes grade 3	3
Sexe	Hommes	15
	Femmes	7
Âge	< 50 ans	4
	50-60 ans	11
	> 60 ans	7
État général: stade OMS	1	8
	2	9
	3	5



Copyright © 2007 John Libbey Eurotext - Tous droits réservés