



BIENVENUE SUR LE SITE DU GROUPE D'ÉTUDE DES TUMEURS ENDOCRINES

Le groupe d'étude des tumeurs endocrines est une société savante créée en 2002 réunissant les différentes spécialités impliquées dans la prise en charge des tumeurs neuro-endocrines (TNE) : anatomopathologistes, biologistes, chirurgiens, endocrinologues, gastroentérologues, médecins nucléaires, oncologues et radiologues.

ESPACE
 PATIENTS
 +



LA LETTRE DU GTE DE JANVIER 2014



Actualités scientifiques - La vie du GTE - Essais thérapeutiques sur les TNE - Focus thérapeutique

Sommaire

Lettre N°9 - Janvier 2014

• Editorial

• Actualités scientifiques

[Incidentalome neuroendocrine pancréatique - Hétérogénéité des tumeurs G3 - Ki67: pertinence pronostique - Traitement de l'insulinome malin par Everolimus - Recueil nocturne des 5HIAA](#)

• La vie du GTE

[Le 10ème cours du GTE - Fond de recherche GTE : les prix 2013](#)

• Essais thérapeutiques sur les TNE

[Liste complète et les caractéristiques des essais thérapeutiques ouverts en France sur les TNE.](#)

• Focus thérapeutique

[Des ordonnances type d'examen biologiques à prescrire pour un patient sous thérapie ciblée.](#)

Editorial

Dr Régis Cohen, Saint Denis

• Une nouvelle formule de la lettre du GTE Pourquoi ?

En raison de problèmes logistiques, nous avons dû nous organiser autrement et vous êtes nombreux à nous avoir demandé de poursuivre l'édition de cette lettre.

Nous avons profité de cette « petite crise » pour rendre la lettre plus adaptée à toutes les missions du GTE RENATEN TENPATH : formation bien sûr mais aussi soins et recherche.

Nous avons aussi mobilisé de nouvelles énergies.

Vous trouverez ainsi de nouvelles rubriques :

- Informations scientifiques dans le domaine des TNE : Christine Do Cao,
- Nouveaux essais thérapeutiques et cliniques : Thomas Walter,
- Focus thérapeutique : Texte, algorithme, recommandations brèves sur un sujet thérapeutique dans les TNE : Olivia Hentic.

Les dates de parution seront Janvier, Avril, Juillet et Octobre.

Donc bonne lecture et que cette année vous et nous apporte beaucoup de réussite dans nos projets.

Actualités scientifiques

Dr Christine Do Cao, Lille

• Incidentalome neuroendocrine pancréatique

Que proposer devant une tumeur neuro-endocrine pancréatique de petite taille découverte à l'imagerie chez un patient asymptomatique? Cette étude observationnelle s'intéresse à l'évolution naturelle des incidentalomes pancréatiques neuro-endocrines et précise dans quelles conditions certaines lésions pourraient être soumises à une surveillance exclusive. Lire...

Gaujoux S. et al. [Observational study of natural history of small sporadic nonfunctioning pancreatic](#)

[neuroendocrine tumors. J Clin Endocrinol Metab. 2013 Dec;98\(12\):4784-9.](#)

● Hétérogénéité des tumeurs G3

Les tumeurs neuro-endocrines classées G3 selon l'OMS 2010 (> 20 mitoses pour 10 GC et/ou Ki67>20%) sont hétérogènes. L'analyse rétrospective d'une série de 252 patients issus de 12 centres des pays nordiques permet d'identifier un sous-groupe de patients non-répondeurs à une chimiothérapie aux sels de platine mais ayant une survie meilleure. A contrario, les facteurs pronostiques péjoratifs pour la survie globale identifiés dans cette étude sont la localisation primitive colorectale, un état général altéré (PS= 2), un taux élevé de plaquettes et de LDH. Lire...

Sorbye H. et al. [Predictive and prognostic factors for treatment and survival in 305 patients with advanced gastrointestinal neuroendocrine carcinoma \(WHO G3\): the NORDIC NEC study](#) Ann Oncol. 2013 Jan;24(1):152-60.

● Ki67: pertinence pronostique

Le grading histopronostique des tumeurs neuro-endocrines (TNE) repose sur la prise en compte de l'index Ki67 et du compte mitotique, avec une pondération égale entre ces deux marqueurs de prolifération. La détermination de ces paramètres est-elle reproductible et fiable ? Quelle est le degré de discordance entre ces paramètres dans les TNE classées G2 (situation 1 avec Ki67>2% et compte mitotique ?2 ou situation 2 avec Ki67 ? 2% et compte mitotique > 2). Enfin, quelle est l'influence pronostique respective de ces paramètres en cas de résultats discordants? Réponse à la lumière de l'analyse de 361 cas de TNE pancréatiques bien différenciées... Lire...

McCall CM. et al. [Grading of well-differentiated pancreatic neuroendocrine tumors is improved by the inclusion of both Ki67 proliferative index and mitotic rate.](#) Am J Surg Pathol. 2013 Nov;37(11):1671-7.

● Traitement de l'insulinome malin par Everolimus

L'effet hyperglycémiant de l'évérolimus mis à profit dans le traitement de l'insulinome malin.

Retour sur 12 observations démonstratives Lire...

Bernard V. et al. French Group of Endocrine Tumors. [Efficacy of everolimus in patients with metastatic insulinoma and refractory hypoglycemia.](#) Eur J Endocrinol. 2013 Apr 15;168(5):665-74

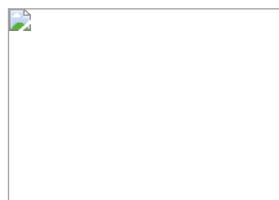
et mise au point des stratégies thérapeutiques dans l'insulinome malin Lire...

Baudin E. et al. SFE et GTE. [Malignant insulinoma: Recommendations for characterisation and treatment.](#) Ann Endocrinol (Paris). 2013 Dec;74(5-6):523-33.

● Recueil nocturne des 5HIAA

Vers une simplification du dosage de l'Acide 5 Hydroxy-Indol- Acétique (5HIAA) urinaire pour le diagnostic et le suivi biologique des tumeurs neuro-endocrines intestinales fonctionnelles ? Le dosage de 5HIAA dans un échantillon des urines du matin serait équivalent au dosage réalisé dans le recueil des urines de 24h. Première démonstration dans une évaluation biologique comparative chez 34 patients consécutifs. Lire... Gedde-Dahl M. et al. [Comparison of 24-h and overnight samples of urinary 5-hydroxyindoleacetic acid in patients with intestinal neuroendocrine tumors.](#) Endocr Connect. 2013 Jan 25;2(1):50-4

L'actualité du GTE



Le 10ème cours du GTE se déroulera à l'Institut Gustave Roussy - Villejuif les 10 et 11 avril 2014

Thème: Prise en charge des Tumeurs Neuro Endocrines (TNE) métastatiques

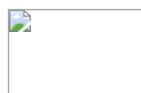
[Voir le programme](#)

[S'inscrire](#)

Fond de recherche GTE : les prix 2013

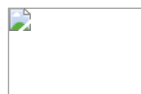
Dr. Julien THEVENON - Dijon

Etude des corrélations intra-familiales et de l'hérédité des tumeurs de la Néoplasie Endocrinienne Multiple de type 1, une étude du Groupe des Tumeurs Endocrines



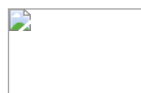
Dr Louis de MESTIER - Reims

Identification des anomalies génétiques prédisposant aux Tumeurs Carcinoïdes Familiales du Grêle.



Pr. Anne BARLIER - Marseille

Interactome régissant la survie cellulaire des cellules primaires de tumeurs neuroendocrines digestives humaines



Dr. Thomas WALTER - Lyon

Préférence des patients pour les traitements contre les tumeurs neuroendocrines

Essais thérapeutiques ouverts en France sur les TNE

Dr Thomas Walter, Lyon

La liste complète et les caractéristiques des essais thérapeutiques ouverts en France sur les TNE, actualisée à Janvier 2014 et hors corticosurrénalomes et cancers thyroïdiens de souche folliculaire, sont consultables:

[dans la rubrique: " Protocoles" du site du GTE.](#)

Des informations sur ces essais sont également disponibles au niveau international sur [clinicaltrials.gov](#)

Focus thérapeutique

Dr Olivia Hentic, Clichy

Focus thérapeutique : Textes, algorithmes, recommandations brèves sur un sujet thérapeutique dans les TNE

A retrouver dans la rubrique "[Outils du GTE - aides au diagnostic](#)" du [site du GTE](#) ou à télécharger



[Ordonnance type d'examens biologiques à prescrire pour un patient sous Everolimus](#)

[Ordonnance type d'examens biologiques à prescrire pour un patient sous Sunitinib](#)

Vous recevez cette newsletter car vous vous êtes inscrit sur le site sfendocrino.org. Si vous ne voulez plus recevoir cette newsletter, cliquez sur le lien suivant [Désinscription](#). Conformément à la loi Informatique et Libertés du 06/01/1978, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations vous concernant qui peut s'exercer par courrier à : GTE - Secrétariat du GTE - 9 Chemin Madame - 59551 Tourmignies Courriel : secretariat-GTE@orange.fr ou webmaster@sfendocrino.org.

Attention : les données présentées ici, issues de la recherche, sont susceptibles de ne pas être validées par les autorités de santé françaises. Ces informations sont sous la seule responsabilité des auteurs qui sont garants de l'objectivité de cette publication.

Contact regis.cohen@ch-stdenis.fr - Copyright : GTE

Ce document est protégé par la loi des droits d'auteurs ; il peut être imprimé pour une utilisation personnelle mais ne peut être reproduit sans l'autorisation écrite de l'éditeur sous peine de poursuites.