



Disponible en ligne sur
 ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

www.em-consulte.com



OPINION D'EXPERT

Recommandations du groupe de cancérologie cutanée de la Société française de dermatologie pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique du carcinome à cellules de Merkel

Guidelines for the diagnosis and treatment of Merkel cell carcinoma

O. Boccara^{a,*}, C. Girard^b, L. Mortier^c, G. Bens^d,
P. Saiag^a, B. Guillot^b, groupe de cancérologie
cutanée de la Société française de dermatologie

^a Service de dermatologie, hôpital Ambroise-Paré, 9, avenue Charles-de-Gaulles,
92100 Boulogne, France

^b Service de dermatologie, hôpital Saint-Éloi, 80, avenue Augustin-Fliche,
34295 Montpellier, France

^c Service de dermatologie, clinique de dermatologie, CHU de Lille, 1 place de Verdun,
59037 Lille cedex, France

^d Service de dermatologie, hôpital Porte-Madeleine, CHR d'Orléans,
BP 2439 45032 Orléans cedex 1, France

Reçu le 21 juillet 2010 ; accepté le 14 janvier 2011

Disponible sur Internet le 10 mars 2011

MOTS CLÉS

Carcinome à cellules
de Merkel ;
Ganglion sentinelle ;
Radiothérapie ;
Surveillance

Résumé

Introduction. — Le carcinome à cellules de Merkel est une tumeur neuroendocrine cutanée rare et agressive du sujet âgé, favorisée par le soleil et l'immunodépression. La littérature étant pauvre, la prise en charge diagnostique et thérapeutique est controversée et donc hétérogène.

Objectifs. — Proposer des recommandations pour la prise en charge diagnostique et thérapeutique du carcinome à cellules de Merkel afin d'homogénéiser les pratiques en France.

Méthodes. — Les données de la littérature ont été analysées et les recommandations existantes, allemandes et américaines, ont fait l'objet d'une étude comparative. Les attitudes faisant l'objet d'un consensus entre les deux recommandations ont été adoptées. Pour les autres situations, un consensus formalisé d'experts a été élaboré. Le texte a été rédigé par un groupe de pilotage restreint, puis validé par le groupe de cancérologie cutanée de la Société française de dermatologie.

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : olivia.boccara@apr.aphp.fr (O. Boccara).

KEYWORDS

Merkel cell carcinoma;
Sentinel lymph node biopsy;
Radiotherapy;
Follow-up

Résultats. — Les recommandations ont été rédigées selon trois niveaux de preuve : a : points consensuels entre les deux recommandations existantes ; b : consensus formalisé d'experts ; c : avis du groupe de pilotage basé sur les données de la littérature. Ces recommandations portent sur les modalités du diagnostic histologique, la classification pronostique, le traitement chirurgical, la place de la technique du ganglion sentinelle, les indications de la radiothérapie et de la chimiothérapie, ainsi que la surveillance.

Conclusion. — Nous proposons des recommandations françaises pour le diagnostic et le traitement du carcinome à cellules de Merkel afin d'en homogénéiser la prise en charge.

© 2011 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

Summary

Background. — Merkel cell carcinoma (MCC) is a rare neuroendocrine carcinoma that originates in the skin. Epidemiological factors strongly associated with MCC are: age over 65 years, fair skin, history of extensive sun exposure and chronic immune suppression. The literature is sparse and many questions currently remain unanswered regarding optimal treatment of MCC.

Objective. — To provide clinical practice guidelines for the diagnosis and treatment of MCC.

Methods. — Literature data were analysed and the existing German and American practice guidelines were compared. Where German and US guidelines were identical, the recommendations in question were adopted. Regarding discordant points, a formalized consensus process was devised. The guidelines were then written by an editorial group and validated by the cutaneous oncology group of the French Society of Dermatology.

Results. — The guidelines were drawn up according to three levels of scientific evidence: a: complete agreement between the German and American guidelines; b: results of the formalized consensus process; c: expert opinion of the steering group based on available evidence. Our guidelines present up-to-date recommendations on clinical and pathological procedures for diagnosis, staging, surgical treatment, sentinel lymph node biopsy, radiotherapy and follow-up.

Conclusion. — We created a set of diagnostic and treatment guidelines in order to standardize management of MCC, which may be not optimal throughout France.

© 2011 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Le carcinome à cellules de Merkel (CCM) est une tumeur cutanée appartenant au groupe des carcinomes neuroendocrines. C'est une tumeur rare, pour laquelle il n'existe pas de chiffres d'incidence dans la population française. Il s'agit d'une tumeur non seulement agressive sur le plan locorégional, mais incluant surtout un risque élevé de métastases à distance. En effet, plusieurs revues ont évalué le risque de récurrence locale entre 25 et 33 % de tous les CCM, et le risque de métastases à distance de l'ordre de 33 % [1,3]. Le taux de mortalité du CCM est plus élevé que celui du mélanome [4], avec une survie à cinq ans allant de 30 à 64 % [5,6]. Les principaux facteurs de risque de CCM sont l'âge avancé, l'exposition solaire et l'immunodépression [7]. Très récemment, il a été montré qu'un virus, désormais appelé *Merkel cell polyomavirus*, était impliqué dans la pathogénie du CCM [8].

Le CCM étant une maladie très rare, il n'y a pas d'essais randomisés publiés dans la littérature. Il n'existait pas non plus à ce jour de recommandations françaises pour sa prise en charge, qui repose actuellement sur le jugement du praticien, en fonction de ses habitudes et de sa formation. Elle est, de ce fait, très hétérogène. Il existe, cependant, des recommandations américaines [9] et allemandes [10] fondées sur la littérature et l'avis d'experts.

L'objectif du groupe de cancérologie cutanée de la Société française de dermatologie, sous l'égide de l'Institut national du cancer, est de proposer un texte de recommandations françaises pour la prise en charge du CCM.

Méthodes

La méthode utilisée pour l'élaboration de ces recommandations est la suivante (article en préparation) : les recommandations allemandes [10] et américaines [9] ont fait l'objet d'une étude comparative permettant d'identifier les points de convergence et les points de divergences explicites. Un consensus formalisé d'experts (CFE) pluridisciplinaire et de pratiques différentes (activités libérale, hospitalière, universitaire) a été obtenu selon la méthode recommandée par la Haute Autorité de Santé (HAS) [11]. Douze praticiens incluant sept dermatologues, reconnus compétents en cancérologie par le conseil national de l'ordre des médecins, trois radiothérapeutes et deux chirurgiens plasticiens, tous ayant une expérience reconnue dans la prise en charge de cette tumeur, ont répondu à un questionnaire standardisé. Un consensus fort a été retenu lorsque tous les experts, sauf deux au maximum, étaient d'accord sur la réponse proposée. Ainsi, le texte repose, d'une part, sur l'analyse des données scientifiques actuelles (littérature et recommandations américaines et allemandes), d'autre part, sur un CFE représentatifs de l'ensemble des disciplines impliquées dans la prise en charge de ce cancer. La synthèse des éléments convergents des recommandations américaines et allemandes et du CFE a servi de base pour la rédaction du texte par un groupe de pilotage restreint. En l'absence de consensus, le comité de pilotage prenait position.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/3188575>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/3188575>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)