

SYNOPSIS

Titre du protocole	Etude rétrospective multicentrique d'évaluation de l'efficacité du FOLFOX dans la prise en charge des tumeurs neuroendocrines bien différenciées métastatiques d'origine pancréatique ou digestive.
Investigateur coordinateur	Pr Tamara MATYSIAK-BUDNIK, Dr Yann TOUCHEFU, Paul GIROT (interne) Hépatogastro-entérologie et oncologie digestive CHU de Nantes
Rationnel de l'étude	Les tumeurs neuroendocrines (TNE) digestives sont des tumeurs rares. Bien que les chimiothérapies à base d'agents alkylants restent le traitement de référence, les chimiothérapies à base d'oxaliplatine sont fréquemment utilisées et montrent des taux de réponse intéressants associés à une bonne tolérance. Bien que faisant partie des chimiothérapies recommandées par le TNCD dans la prise en charge des TNE digestives, il existe actuellement peu de données sur l'efficacité du FOLFOX, la principale étude portant sur une population très hétérogène de 31 patients comportant seulement 14 TNE pancréatiques et 3 TNE grêles. Le but de notre étude est donc d'évaluer l'efficacité du FOLFOX sur une population de patients plus importante et plus homogène.
Objectifs de l'étude	Objectif primaire: Taux de réponse selon les critères RECIST 1.1 Objectifs secondaires: Survie sans progression et durée de réponse Survie globale Evaluation de la réponse clinique (syndrome sécrétant résistant aux analogues de la sandostatine) Recherche de facteurs pronostic de réponse au FOLFOX pour les TNE. Evaluation de la tolérance
Sélection de la population	Critères d'inclusion: - Patients âgé de plus de 18 ans - Tumeur neuroendocrine bien différenciée métastatique dont la localisation primitive est soit pancréatique soit « midgut » (i.e. duodénale, jéjunale, iléale, caecale ou appendiculaire) - Patient ayant reçu au moins 3 cures de FOLFOX Critères d'exclusion : - Traitement par BEVACIZUMAB associé au FOLFOX - Tumeurs neuroendocrines peu différenciées ou de différenciation inconnue - Tumeurs neuroendocrines digestives d'origine indéterminée, rectale ou gastrique - Tumeurs dont le ki67 n'est pas connu
Critères d'évaluation	La meilleure réponse selon les critères RECIST 1.1 sera utilisée pour évaluer la réponse tumorale. Les survies seront étudiées par la méthode de Kaplan Meier.
Type d'étude	Etude rétrospective multicentrique
Nombre de patients	Le nombre de patients n'est pas limité
Période d'étude	Période d'inclusion : patients reçu au moins 3 cures de FOLFOX avant le 31 décembre 2016 Recueil des données : 2 ^e et 3 ^e trimestre 2017 Analyse des données : Fin 2017