

**ACHBT**ASSOCIATION DE CHIRURGIE
HEPATO-BILIO-PANCREATIQUE
ET TRANSPLANTATIONwww.achbt.org

CLUB DE RECHERCHE CLINIQUE SYNOPSIS SUJET D'ETUDE

A transmettre par mail au leader du groupe correspondant (Foie & Voies biliaires, Pancréas, Transplantation) et à achbt@hopscotchcongres.com

THEMATIQUE:

Promoteur	Pietro Addeo, MD, PhD Praticien Hospitalier- Service de Chirurgie Générale, Hépatique, Endocrinienne, et Transplantation Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, 67098 Hôpital de Hautepierre -1 avenue Molière, Strasbourg, France Tel : 0388127265 Email : pietrofrancesco.addeo@chru-strasbourg.fr
Coordonnateur de l'étude	Pietro Addeo, MD, PhD Praticien Hospitalier- Service de Chirurgie Générale, Hépatique, Endocrinienne, et Transplantation Hôpitaux Universitaires de Strasbourg, 67098 Hôpital de Hautepierre -1 avenue Molière, Strasbourg, France Tel : 0388127265 Email : pietrofrancesco.addeo@chru-strasbourg.fr
Titre complet de la recherche	Réponse pathologique complète après traitement d'induction pour adénocarcinome pancréatique: étude rétrospective multicentrique française (TONO study).
Justification et Pertinence de la recherche	<p>Le traitement d'induction, par chimiothérapie et/ou radiochimiothérapie, a été utilisé de façon croissante pour les downstaging des adénocarcinomes pancréatiques de type borderline et/ou localement avancés. Environ entre 4 et 22.2% des patients opérés après ce traitement d'induction présente une réponse pathologique complète (RPC) (ypT0N0) sur la pièce opératoire (Kourie H 2019). Une étude de registre américain a suggéré qu'un traitement par chimiothérapie d'induction suivi par une radiochimiothérapie semble augmenter la chance d'avoir une RPC par rapport à une chimiothérapie seule ou un radiochimiothérapie. Ces résultats restent à confirmer (Barrak D EJSO 2022)). Le pronostic des patients ayant une RPC semble être meilleure par rapport aux patients qui présentent une réponse pathologique partielle mais peu d'études ont analysé ce sujet. Une review systématique de la littérature publiée en 2021 (Zhou Y et al ANZ J Surg 2021) a recensé 87 patients ayant un taux de survie globale à 5 ans de 70,3% (médiane 105 mois) et un taux de récurrence à 5 ans de 33,3%.</p> <p>Les facteurs associés à la récurrence après RPC restent non définis et le rôle de la chimiothérapie adjuvante en cas de RPC reste à définir (Blair AB Ann Surg 2021). Au vu de la pénurie d'étude sur ce sujet nous souhaiterions mener une étude rétrospective sur la survie de patients ayant une RPC après traitement d'induction.</p>

**ACHBT**ASSOCIATION DE CHIRURGIE
HEPATO-BILIO-PANCREATIQUE
ET TRANSPLANTATIONwww.achbt.org

Objectifs	Principal : Evaluer la survie globale et sans récurrence des patients ayant une RPC après traitement néo-adjuvant pour adénocarcinome pancréatique ; Secondaires : Evaluer : 1) le taux de réponse pathologique complète après chaque type de traitement néo-adjuvant (chimiothérapie, radiochimiothérapie, chimiothérapie et radiochimiothérapie) ; 2) les facteurs de risque de récurrence après RPC
Type d'étude	- Etude non interventionnelle - Multicentrique - Rétrospective sur données (les dossiers patients à analyser rétrospectivement du 01/01/2010 au 31/12/2021)
Population	- <u>Critères inclusions:</u> - Patients ayant une première résection pancréatique pour adénocarcinome pancréatique après traitement d'induction <u>Critères d'exclusions:</u> - Patients sous tutelle ou d'âge <18 ans - Résection en présence de métastases à distance
Critères de jugement	1) Survie globale et sans récurrence des patients ayant une RPC après traitement néo-adjuvant pour adénocarcinome pancréatique ; 2) Le taux de réponse pathologique complète après chaque type de traitement néo-adjuvant (chimiothérapie, radiochimiothérapie, chimiothérapie et radiochimiothérapie) ; 3) Facteurs de risque de récurrence après RPC ;
Durée de l'étude	Période d'inclusion (patients à analyser rétrospectivement du 01/01/2010 au 31/12/2021)
Déroulement de l'étude	
Remarques	



ACHBT

ASSOCIATION DE CHIRURGIE
HEPATO-BILIO-PANCREATIQUE
ET TRANSPLANTATION

www.achbt.org

