Médecine personnalisée et cancer : gardons les pieds sur terre tout en observant les étoiles

Personalised Medicine and Cancer: Keep Feet on the Ground while Watching the Stars

F. Grudé (Coordinatrice Observatoire dédié au Cancer - OMEDIT Bretagne et OMEDIT Pays de la Loire) ·
G. Milano (Responsable Unité oncoparmacologie et EA UNS 3836 Directeur délégué aux affaires scientifiques)

© Springer-Verlag France 2014

Tout cela commence à nous chauffer les oreilles disent certains, ils insistent en évoquant que l'on connaît déjà la chanson : la dose au mètre carré, après tout, c'est une forme de médecine de précision, certes dégradée... Les six communications regroupées dans ce dossier ont pour objectif de recadrer le traitement adapté au patient dans un contexte quotidien, dans sa dimension pratique. Ce ne sont que des exemples, et d'autres applications du même type auraient pu être évoquées ici comme la remarquable stratégie de prescription du carboplatine en AUC qui prend en compte, par essence, les caractéristiques individuelles du patient.

Volontairement, nous avons décidé de ne pas traiter du sujet attendu, (trop) entendu actuellement, de la médecine personnalisée qui est en fait celui du traitement ciblé adapté aux anomalies moléculaires portées par la tumeur ou génétique somatique. Des essais sont en cours, et à ce niveau la France est excellemment placée sous la houlette de centres moteurs à Paris et Lyon, en particulier. Citons l'initiative de l'IGR avec l'essai SAFIR 1, promu par UNICANCER, dans le cancer du sein présenté à l'ASCO 2013 et qui nous a apporté la preuve de la faisabilité de cette approche thérapeutique encore expérimentale. L'article de G. Meurice nous amène aux limites actuelles de la médecine personnalisée de type somatique qui est celui du traitement complexe des données multiples générées : sans aucun doute, nous touchons à ce niveau à une des difficul-

tés majeures inhérentes à la réalisation au quotidien de ce type de traitement à la carte.

La génétique germinale de l'individu nous amène à dédier une large part aux fluoropyrimidines, car il s'agit là d'une des molécules anticancéreuses majeures, si ce n'est la molécule anticancéreuse essentielle dans l'arsenal thérapeutique, car déclinée en forme parentérale et entérale et intégrant les localisations majoritaires que sont les cancers du sein, cancers colorectaux et ORL. J. Ciccolini nous en décrira les déterminants moléculaires et génétiques d'efficacité et de toxicité tandis que les experts français E. Gamelin, M. Boisdron Celle, A. Morel développeront les outils analytiques parfaitement forgés autour du problème posé par le déficit en DPD et les possibilités pour le dépister bien qu'une reconnaissance nationale officielle se fasse attendre.

Nous verrons également, grâce à N. Paludetto et E. Chatelet, à quel point il est utile de caractériser au plan individuel le génotype UGT1A1 du patient afin de le faire bénéficier d'une dose optimale d'irinotécan dans un cadre sécuritaire élargi. La prise en compte du phénomène ADCC, bonus immunitaire significatif à l'activité antitumorale de certains anticorps monoclonaux, est abordée par l'article de F. Bibeau et F. Boisière-Michot qui nous conduit à prendre conscience de toute la dimension du polymorphisme génétique germinale qui peut affecter à des degrés variables l'activité des médicaments ciblés.

Enfin, nous ne perdrons pas de vue ici le fleuron français du traitement personnalisé moderne du cancer avec la prise en compte du statut des mutations RAS dans le cancer colorectal traité par A. Lièvre. À ce stade, il est important de souligner le rôle de tous les acteurs dans la pratique de la médecine personnalisée, en l'occurrence des pouvoirs publics qui ont su en France mettre en place très tôt, à travers une des missions majeures de l'INCa, des plateformes de biologie moléculaire permettant de mettre à disposition ces tests innovants garants d'une efficacité thérapeutique optimale pour le patient.

F. Grudé (✉)
Observatoire dédié au Cancer Bretagne Pays de la Loire,
ICO Paul Papin, 2, rue Moll,
F- 49933 Angers cedex 09, France
e-mail : francoise.grude@ico.unicancer.fr

G. Milano (✉)
Centre Antoine-Lacassagne,
33, avenue Valombrose,
F-06189 Nice cedex 02, France
e-mail : gerard.milano@nice.unicancer.fr

C'est donc bien la volonté des acteurs de ce dossier de générer une prise de conscience globale non seulement de la part des spécialistes biologistes et oncologues médicaux prescripteurs, mais aussi au-delà en visant les acteurs des organismes de tutelle qui doivent poursuivre encore les efforts entre-

pris afin de maintenir notre pays en haut de l'échelle du traitement à la personne, témoignage d'une incontestable avancée en santé humaine dans un contexte économique certes difficile mais qui rend encore plus méritoire la volonté de progrès médical dans le traitement du cancer personnalisé.