

Cas clinique

Dr Ghoufrane TLILI, Médecine Nucléaire,
CHU de Bordeaux

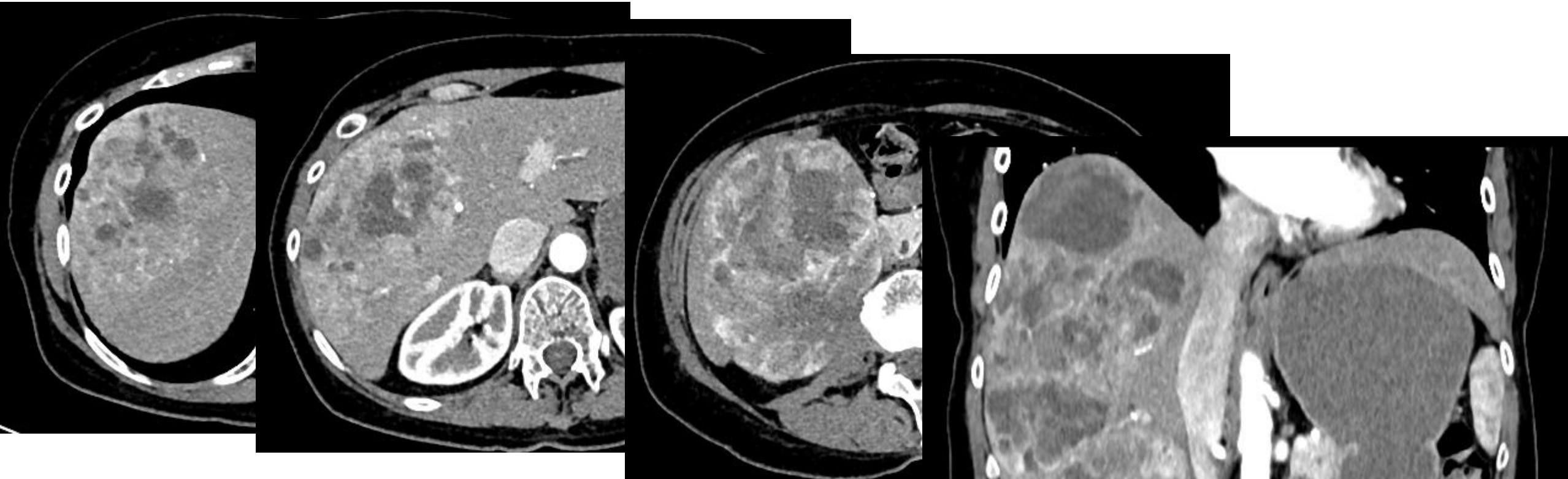
ghoufrane.tlili@chu-bordeaux.fr

Mme LP



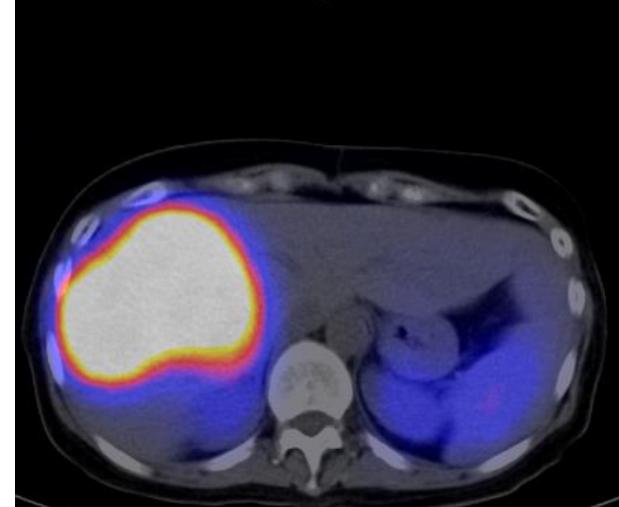
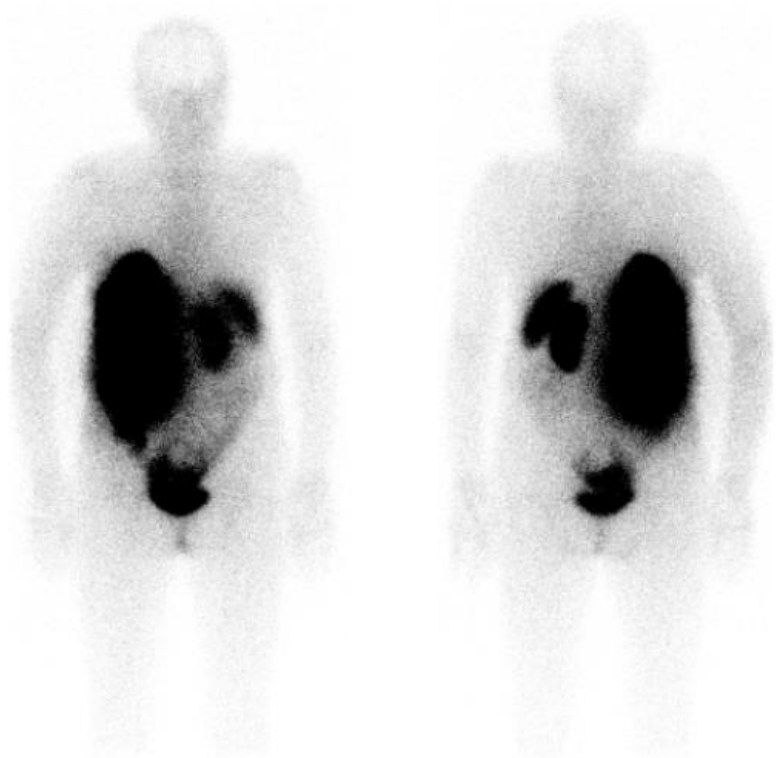
- F 69 ans
- Antécédents : appendicectomie, carcinome mammaire gauche en 2005, en rémission
- 2018 :
- Masse hépatique découverte par autopalpation
- Pas de syndrome sécrétoire
- Chromogranine A : 694 ng/mL

TDM TAP

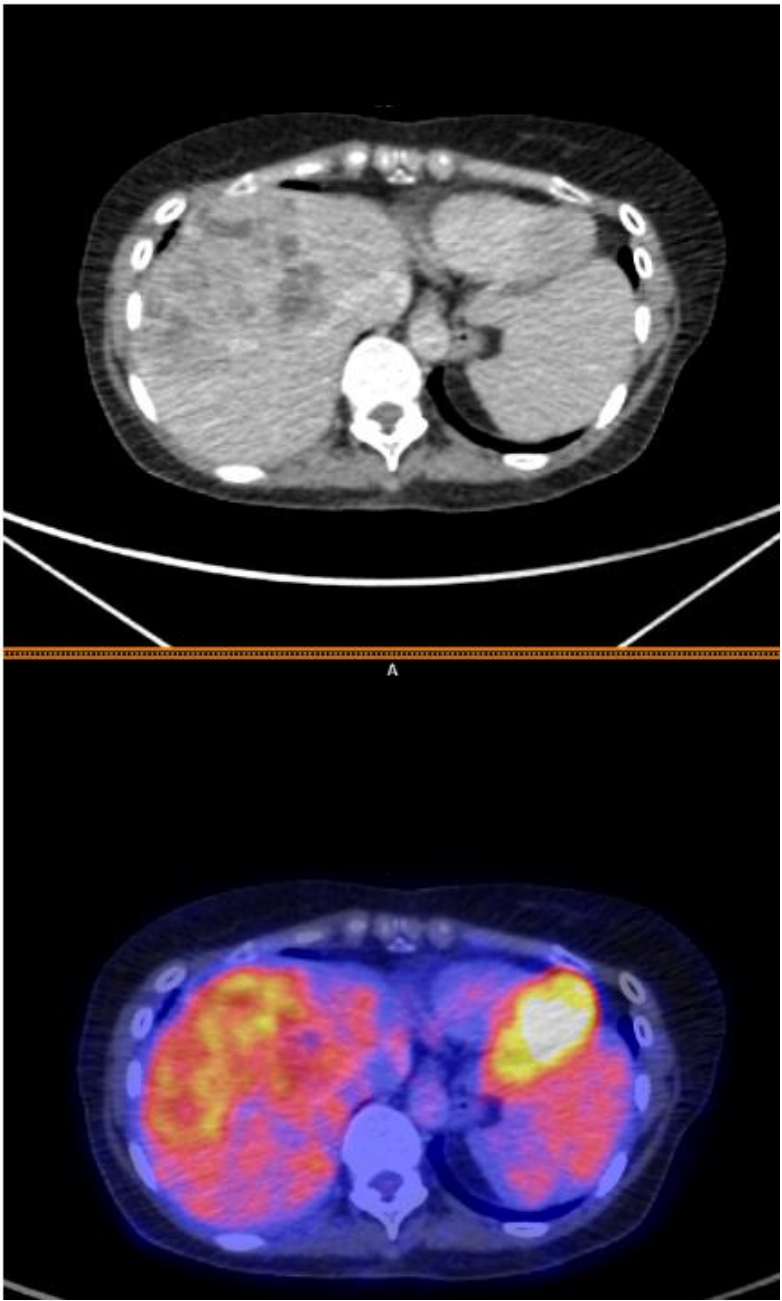
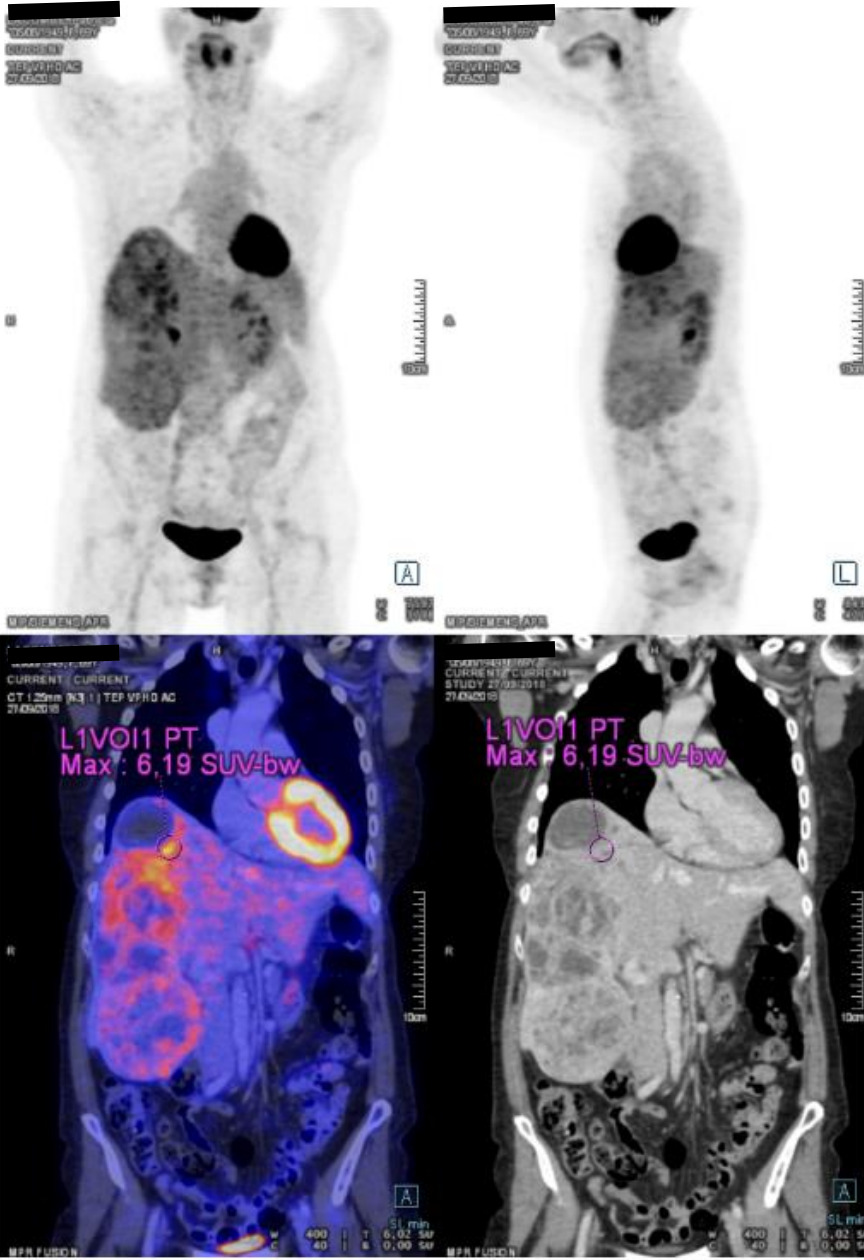


Biopsie hépatique : TNE grade 2, Ki67 : 10%, CDX2 + (évocateur d'une origine digestive)

Ostréoscan ++



TEP-FDG



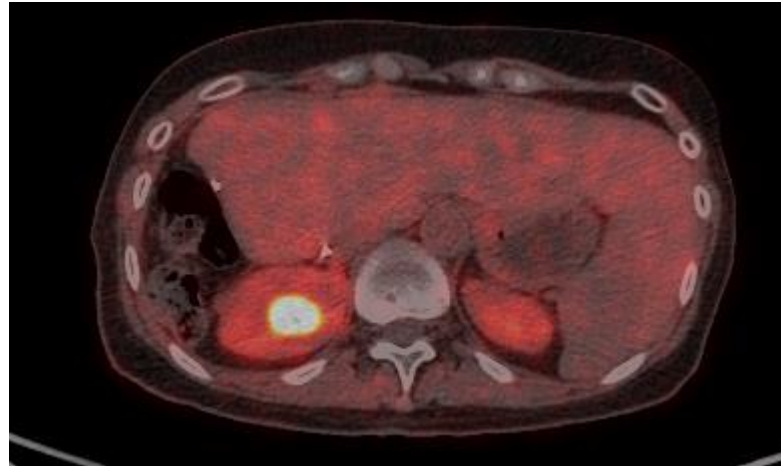
RCP Renaten

- Oct 2018
- Mise sous Sandostatine LP péri op
- Hépatectomie droite et tumorectomie du segment III

- TEP-FDOPA : recherche de primitif
- Surveillance morphologique classique : IRM/TDM tous les 3M

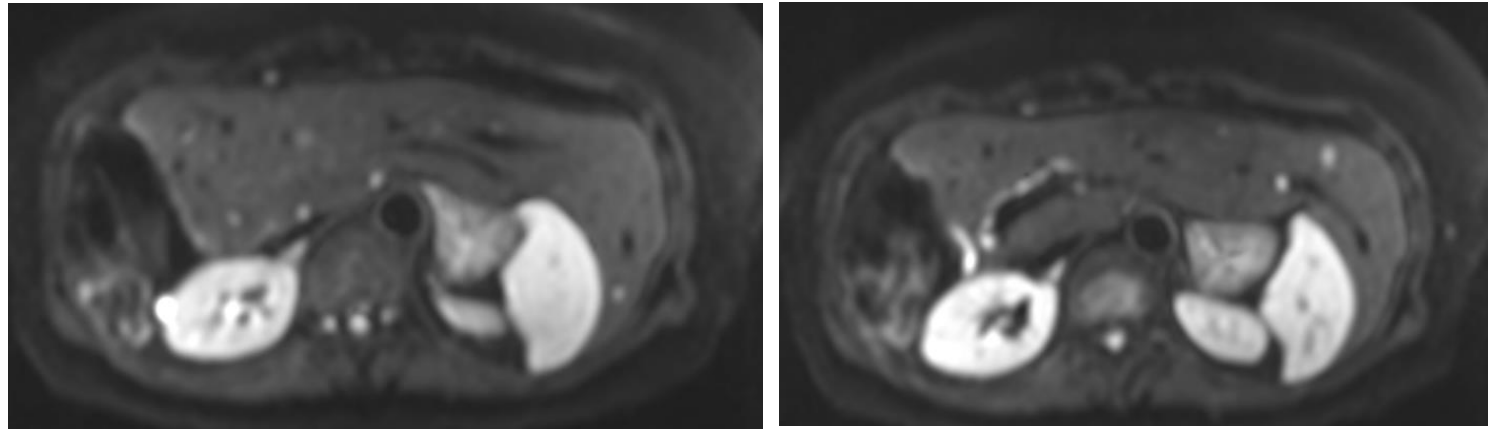


TEP F-DOPA post-op (01/2019)



Au cours du suivi

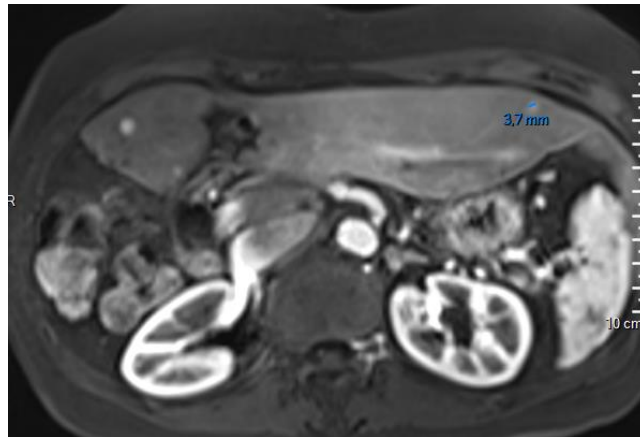
- IRM oct 2019 :



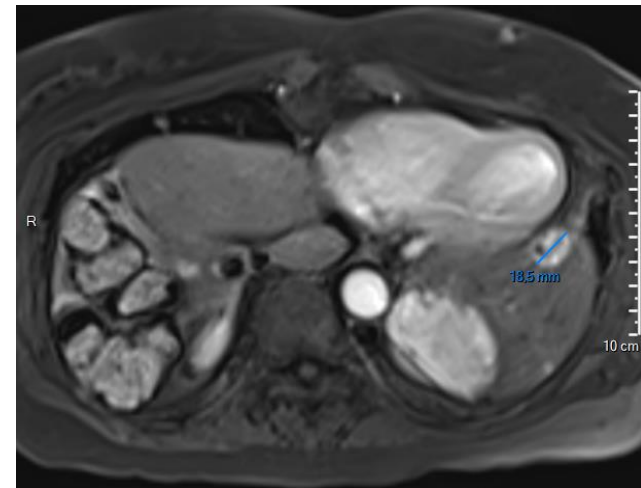
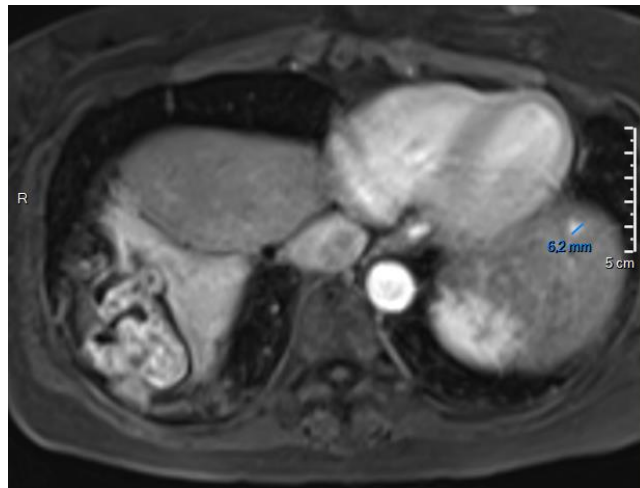
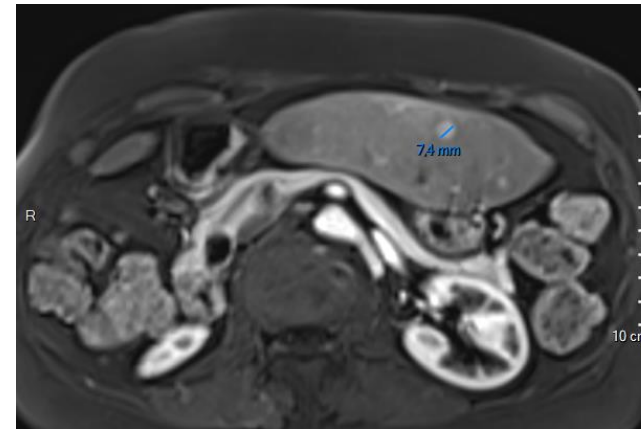
- Pas de syndrome sécrétoire
- 5HIAA urinaires normaux
- RCP RENATEN nov 2019 :
 - Analogue de la Somatostatine pour stabilisation tumorale

IRM suivi

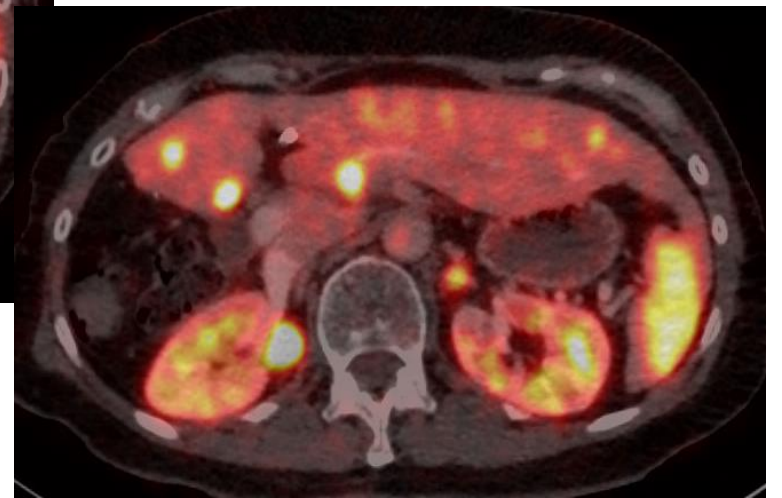
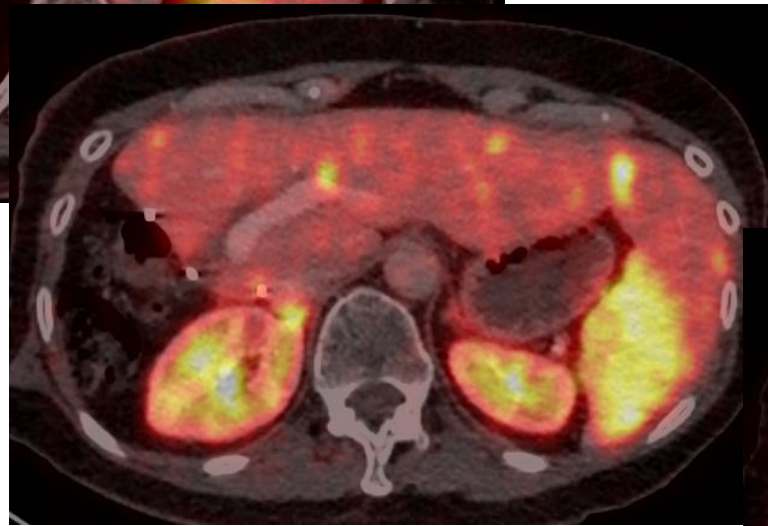
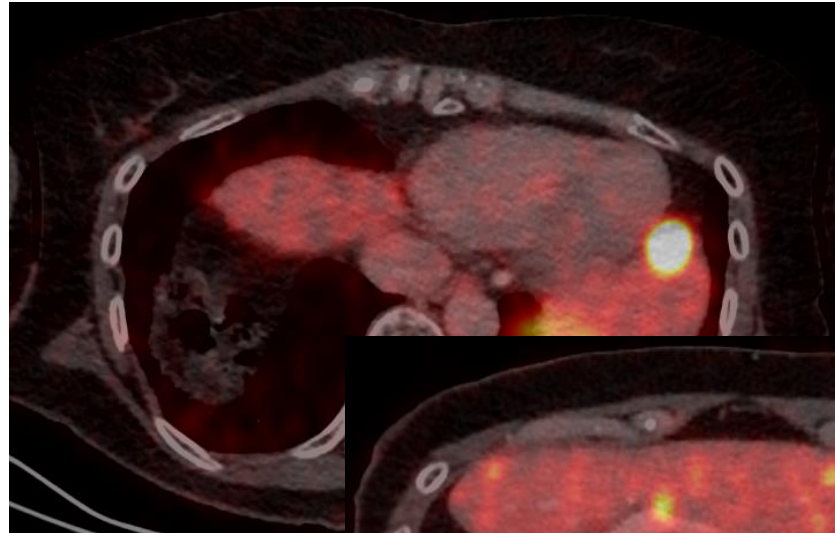
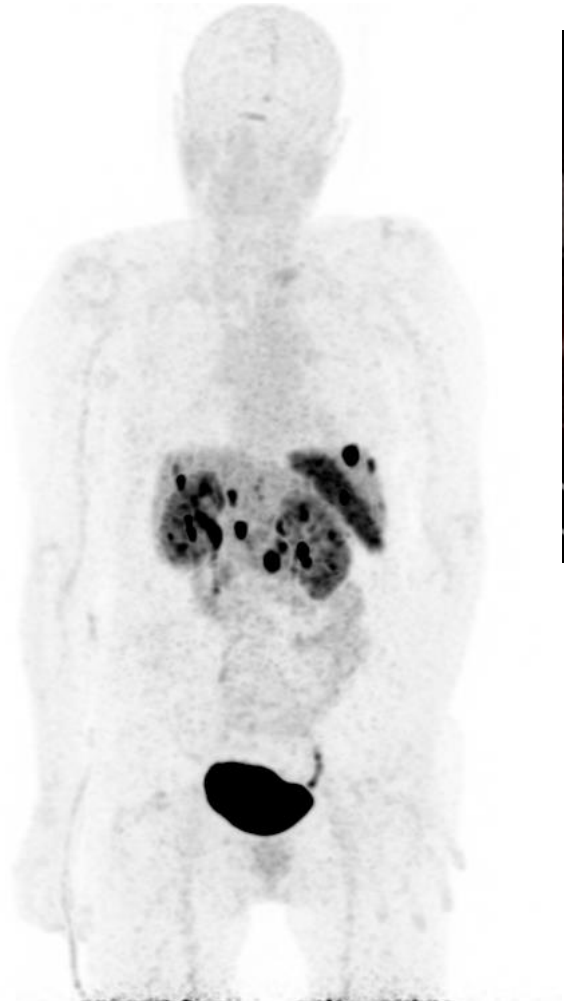
IRM sep 2019



IRM nov 2020

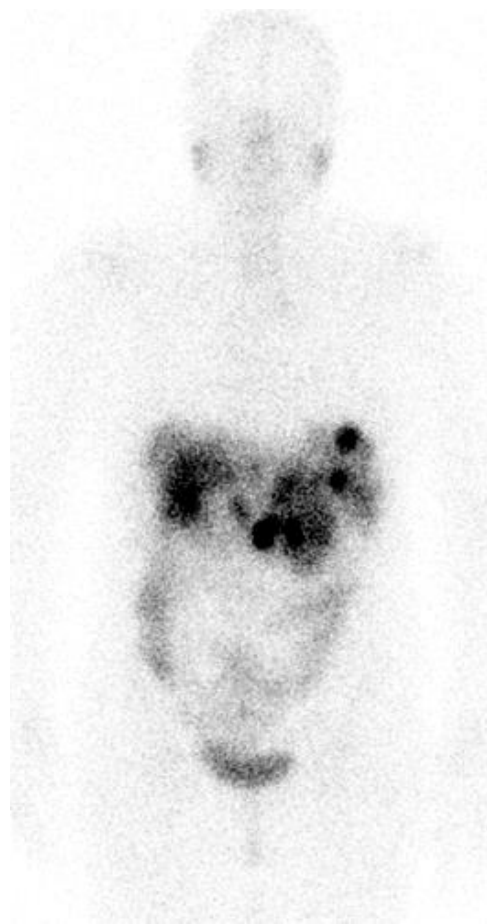


TEP ^{68}Ga -DOTATOC



→ RCP : Lutathera 4 cures IV

Evaluation post Lutathera

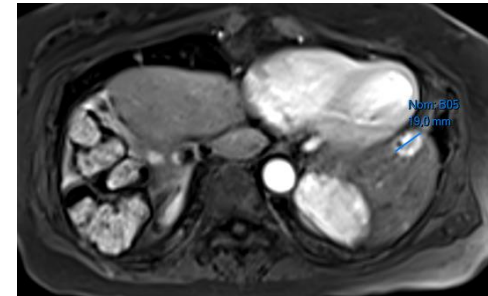


Scinti post-C1
Janv 2021

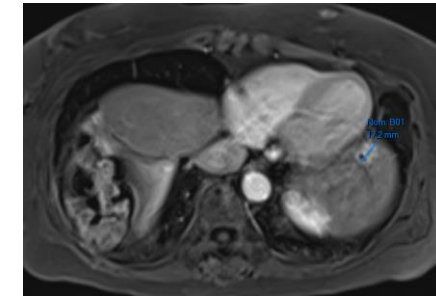


Scinti post-C4
Juin 2021

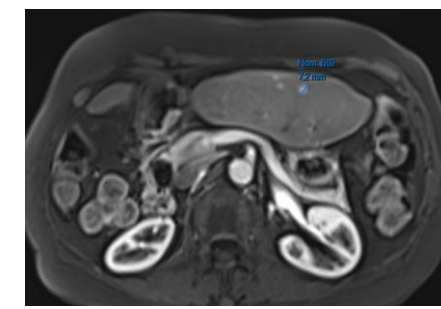
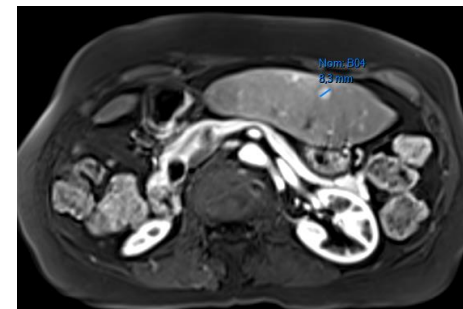
Pre-Lutathera (IV),
janv 2021



Post-Lutathera (IV)
après C4, sept 2021



Cible 1



Cible 2

LUTARTERIAL = Imagerie par ^{68}Ga -DOTA-peptides
et RIV par ^{177}Lu -DOTA-peptides

des tumeurs neuroendocrines GEP : évaluation de l'intérêt d'une administration par voie intra-artérielle hépatique chez les patients avec métastases hépatiques dominantes

Obj ppal : Comparer en TEP le niveau de captation tumorale hépatique de ^{68}Ga -DOTA-peptides administrés par voie IAH à la captation obtenue par voie IV conventionnelle, chez des patients TNE GEP avec métastases H prédominantes

Critère de jug. ppal : Captation de ^{68}Ga -DOTA-peptides mesurée par le SUVmax (Standardized Uptake Value) au niveau de 5 cibles H dominantes et représentatives de l'ensemble du foie

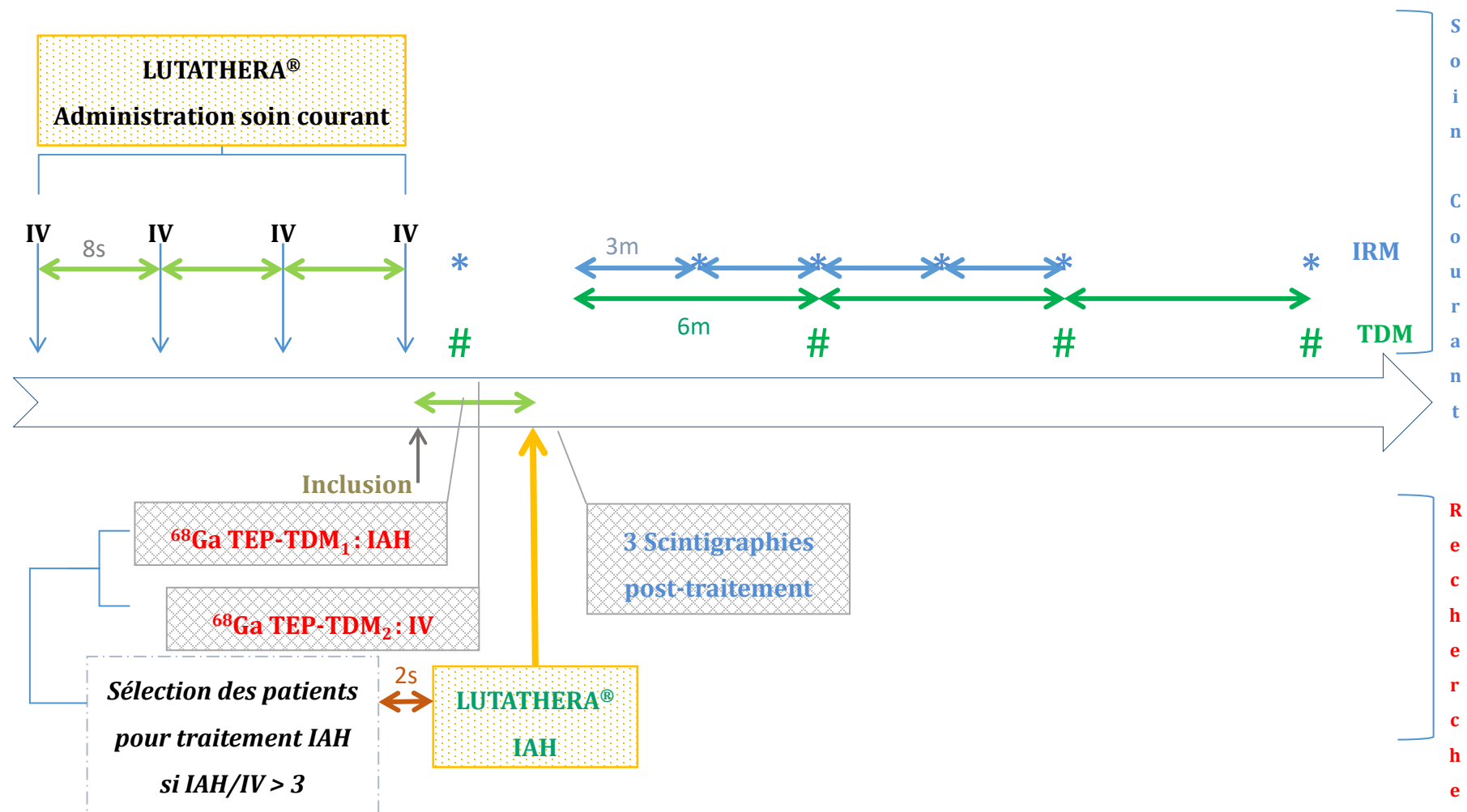
Etude pilote, interventionnelle, non randomisée, tricentrique, prospective



Critères d'inclusion

Seront inclus de manière prospective les patients :

- **Ayant reçu le traitement conventionnel par LUTATHERA® (4 cures en IV) dans le cadre de sa prise en charge, validé en RCP Renaten**
- *Présentant une TNE-GEP bien différenciée (grade I ou II ; Ki67 <20%).*
- *Présentant une progression tumorale (dans les 12 derniers mois précédant la première cure de LUTATHERA® par voie IV et selon les critères RECIST 1.1) après un traitement par analogues froids de la somatostatine pour les tumeurs du grêle ou dès le diagnostic en cas d'envahissement hépatique > 50% sans attendre la progression tumorale, conformément à l'AMM.*
- **Avec métastases hépatiques dominantes ou exclusives, non opérables, présentant une surexpression des récepteurs à la somatostatine, documentée par imagerie des récepteurs de la somatostatine après la dernière cure.**
- Avec un score de performance clinique ECOG ≤ 2
- Avec fonctions rénale et hépatique satisfaisantes : clairance de la créatinine ≥ 50 mL/min, ALAT/ASAT ≤ 2,5 fois la limite supérieure de la valeur normale.
- Sans signes d'altération hématologique sévère à l'issue des 4 cycles IV : hémoglobine ≥ 8 g/dl, polynucléaires neutrophiles ≥ 1500/ mm³, plaquettes ≥ 100.000/mm³. Signalons que l'injection IAH pourra être repoussée jusqu'à 16 semaines après la dernière IV pour permettre la résolution d'une éventuelle toxicité aigüe.



- 20 patients seront inclus pour imagerie TEP par ^{68}Ga -DOTA-peptides
- les 10 premiers patients présentant un rapport ≥ 3 (TEP IAH/IV) recevront un 5^{ème} traitement par ^{177}Lu -DOTA peptides (LUTATHERA®) par voie IAH.

Objectifs de l'étude

Objectif principal :

- Comparer par imagerie TEP la captation des ^{68}Ga -DOTA-peptides administrés par voie intra-artérielle hépatique à la captation obtenue par voie intraveineuse conventionnelle

Objectifs secondaires :

- Estimer la captation des métastases hépatiques par rapport à la captation des organes sains (foie sain, reins, moelle osseuse, rate) suite à l'administration des ^{68}Ga -DOTA-peptides par voie IAH et par voie IV.
- Estimer la captation des métastases extra-hépatiques (si présentes) suite à l'administration des ^{68}Ga -DOTA-peptides par voie IAH et par voie IV.
- **Pour les 10 patients traités :**
 - évaluer **la sécurité** du ^{177}Lu -DOTA-peptides (LUTATHERA[®]) administré par voie IAH.
 - **estimer la dose absorbée par les métastases hépatiques et par les organes sains** (foie sain, reins, moelle osseuse, rate) suite à l'administration de ^{177}Lu -DOTA-peptides par voie IAH et par voie IV. *Appui du Dr E. Deshayes, ICM (Montpellier).*
 - **évaluer l'impact en terme d'efficacité d'une 5^{ème} dose** de ^{177}Lu -DOTA-peptides, administrée par voie IAH selon les critères RECIST 1.1.