

Quelle place pour la préservation d'organe dans le cancer de l'œsophage en 2024 ?

What role will organ preservation play in oesophageal cancer in 2024?

Guillaume PIESSSEN, Julie VEZIANI

Résumé

La préservation d'organe dans le cancer de l'œsophage est en pleine mutation actuellement.

Cette approche intégrée nécessite une collaboration étroite entre les chirurgiens, les oncologues, les radiologues et les nucléaristes pour offrir un traitement personnalisé et optimal à chaque patient.

Si elle constitue une des options recommandées en cas de carcinome épidermoïde localement avancée de l'œsophage, sa place en cas d'adénocarcinome localement avancée de l'œsophage et de la jonction oeso-gastrique reste à préciser, notamment dans le contexte récent de l'irruption de l'immunothérapie adjuvante.

La prise en compte des caractéristiques du patient (opérabilité, patient reported outcomes) et de la tumeur (type histologique et moléculaire, résecabilité) et l'utilisations de nouveaux outils d'évaluation de la réponse au traitement permettra de mieux préciser les contours de cette stratégie novatrice dans les prochaines années.

Guillaume Piessen^{1,2} MD, PhD and Julie Veziati^{1,2} MD, PhD

Univ. Lille, CNRS, Inserm, Chu Lille, UMR9020-U1277 - CANTHER – Cancer Heterogeneity Plasticity and Resistance to Therapies, F-59000 Lille, France

Mots clés

- cancer de l'œsophage
- oesophagectomie
- préservation d'organe

Abstract

Organ preservation in oesophageal cancer is currently undergoing major changes.

This integrated approach requires close collaboration between surgeons, oncologists, radiologists and nuclear medicine specialists to offer each patient personalised, optimal treatment.

While it is one of the recommended options in cases of locally advanced squamous cell carcinoma of the oesophagus, its place in cases of locally advanced adenocarcinoma of the oesophagus and oeso-gastric junction remains to be clarified, particularly in the recent context of the advent of adjuvant immunotherapy.

Taking into account the characteristics of the patient (operability, patient reported outcomes) and the tumour (histological and molecular type, resectability) and using new tools to assess response to treatment will enable us to better define the contours of this innovative strategy in the coming years.

Guillaume Piessen^{1,2} MD, PhD and Julie Veziati^{1,2} MD, PhD

Department of Digestive and Oncological Surgery, Claude Huriez Hospital, Chu Lille, F-59000 Lille, France

Keywords

- oesophageal cancer
- oesophagectomy
- organ preservation