

# Je m'informe sur les thérapies ciblées dans la prise en charge du cancer

**Le site du Docteur NGUYEN Ngoc Linh**

Adresse du site : [www.docvadis.fr/ngoclinh-nguyen](http://www.docvadis.fr/ngoclinh-nguyen)



Validé par

le Comité Scientifique Oncologie

**La recherche sur la biologie du cancer, grâce aux nouvelles technologies, a permis de mettre au point de nouvelles molécules. Ces thérapies sont ciblées sur des caractéristiques propres des cellules tumorales, et viennent renforcer l'arsenal thérapeutique contre le cancer.**

## Qu'est-ce que les thérapies ciblées ?

La chimiothérapie est un traitement général qui s'attaque aux cellules cancéreuses en les détruisant, mais aussi aux cellules saines fragiles (exemple : les cellules de la moelle). Son efficacité repose sur un principe: les cellules saines ont la capacité de réparer les lésions rapidement, alors que les cellules malades ont perdu cette capacité de réparation.

A l'inverse, les thérapies ciblées sont des molécules "intelligentes". Elles agissent directement sur les mécanismes de régulation de la multiplication et de la croissance des cellules.

## Existe-t-il plusieurs types de thérapies ciblées ?

Les traitements de la médecine de précision, les thérapies ciblées et l'immunothérapie, ont différents mécanismes d'action.

La thérapie ciblée bloque des mécanismes de croissance ou de propagation propres aux cellules cancéreuses. Plusieurs médicaments peuvent être utilisés en fonction des caractéristiques du cancer. Ils agissent à différents niveaux de la cellule cancéreuse pour limiter sa division et son développement en bloquant la transmission d'informations. Les "antiangiogéniques" empêchent la cellule de

former ou de multiplier des vaisseaux sanguins "anormaux" qui lui permettent de s'alimenter et de migrer dans l'organisme.

L'immunothérapie permet de repérer ou faire repérer par le système immunitaire les cellules cancéreuses afin qu'elles soient détruites. Les traitements d'immunothérapie non spécifiques stimulent l'ensemble du système immunitaire. L'immunothérapie spécifique agit, elle, sur des cibles particulières de la tumeur ou de son environnement. En bloquant certaines liaisons entre les cellules cancéreuses et les cellules immunitaires rendues inactives, l'immunothérapie réactive ces dernières qui peuvent lutter contre la tumeur. Ces éléments clefs de liaison entre les cellules tumorales et immunitaires sont appelés "points de contrôle" ("checkpoint") et les traitements "inhibiteurs de points de contrôle immunitaire" ou "inhibiteurs de checkpoint". Ce sont les plus couramment utilisés, mais d'autres approches de ce type sont à l'étude. L'immunothérapie bispécifique peut se lier à la fois aux cellules tumorales et aux cellules immunitaires, facilitant leur rapprochement et donc l'élimination de la première. Elle n'est pour le moment utilisée que pour certaines leucémies.

Il existe plusieurs formes d'administration : par voie intraveineuse ou par voie orale. Il s'agit le plus souvent de traitements au long cours. Ils peuvent être administrés avec des pauses pour limiter leurs effets indésirables.

### **Puis-je bénéficier de thérapies ciblées ?**

Le développement des thérapies ciblées est depuis plusieurs années rapide et très prometteur, dans de multiples types de cancer.

Dans certaines leucémies, certains cancers du sein, du poumon, du foie, du côlon... les thérapies ciblées font partie du traitement standard. Elles ont transformé le pronostic des tumeurs du rein et des mélanomes.

Elles sont à différentes phases de développement dans d'autres cancers : cancer de l'ovaire, de l'utérus, de la gorge, de la vessie...

Ces thérapies ne remplacent pas systématiquement la chimiothérapie. Selon le type et le développement du cancer, les thérapies ciblées prennent le relais de la chimiothérapie ou sont associées à celle-ci pour augmenter son efficacité.

Certaines thérapies sont utilisées en combinaison avec d'autres thérapies ciblées.

De très nombreux essais thérapeutiques sont en cours pour évaluer les effets de ces molécules, et définir les meilleures séquences de traitement.

## **Quels sont les éventuels effets secondaires ?**

Ces traitements sont généralement bien tolérés. Cependant, ils peuvent provoquer des effets secondaires différents de ceux de la chimiothérapie, d'intensité importante et non liée à la dose.

On retrouve notamment :

- la fatigue
- des effets cutanés : éruptions cutanées, sécheresse de la peau, atteintes des ongles, modification des cheveux...
- des effets sur le tube digestif : nausées et vomissements, ou diarrhée
- des perturbations du métabolisme : diabète, augmentation des lipides sanguins, baisse du phosphore sanguin...
- des modifications vasculaires, se manifestant par une hypertension, ou des fuites de protéines par les urines...
- des réactions allergiques

Les immunothérapies peuvent entraîner des réactions auto-immunes, c'est à dire la production de défenses immunitaires contre les propres organes du patient. Il peut s'agir d'une inflammation de la thyroïde, du tube digestif, des poumons...

Ces effets secondaires peuvent être particulièrement gênants par leur chronicité et peuvent nécessiter une suspension temporaire du traitement ou une réduction des doses. Une surveillance régulière est donc indispensable.

Vous serez accompagné par votre médecin et par les équipes soignantes pour la gestion de ces effets indésirables. Votre médecin peut aussi vous adresser à un dermatologue, gastro-entérologue... si besoin.

## **Quels sont les avantages pour moi ?**

Ces thérapies ciblées peuvent réduire les risques de récurrence.

Elles sont une arme thérapeutique supplémentaire, lorsque les chimiothérapies ne sont plus efficaces ou mal tolérées.

Cependant, elles aboutissent généralement à un contrôle ou une réduction

partielle de la maladie, rarement à sa disparition complète.

L'intérêt de ces traitements doit être validé par des études cliniques, permettant ensuite leur Autorisation de mise sur le marché (AMM).

Votre médecin est parfaitement au courant du développement de ces nouvelles thérapies. Il les mettra à votre disposition si votre situation le justifie et si votre état le permet, dès qu'elles seront validées et disponibles. Il peut aussi vous proposer de participer à un essai thérapeutique ou vous adresser à un confrère spécialiste de ces essais.

Vous pouvez lui poser toutes les questions que vous souhaitez sur ce sujet nouveau.

Les résultats obtenus avec la chimiothérapie bénéficient d'un certain nombre d'années d'expérience. Malgré leurs avantages et leur avenir prometteur, les thérapies ciblées sont encore trop récentes pour devenir rapidement le traitement unique du cancer. Qu'elles soient utilisées seules (rarement) ou en association avec la chimiothérapie, les thérapies ciblées améliorent les résultats du traitement. Le développement des thérapies ciblées va permettre de "personnaliser" les traitements.