

Transcript Details

This is a transcript of a continuing medical education (CME) activity. Additional media formats for the activity and full activity details (including sponsor and supporter, disclosures, and instructions for claiming credit) are available by visiting:

<https://reachmd.com/programs/cme/symphonie-des-traitements-coordonner-les-soins-multidisciplinaires-pour-de-meilleurs-resultats/36750/>

Released: 08/15/2025

Valid until: 08/15/2026

Time needed to complete: 1h 06m

ReachMD

www.reachmd.com

info@reachmd.com

(866) 423-7849

Symphonie des traitements : coordonner les soins multidisciplinaires pour de meilleurs résultats

Dr Kerr :

Bonjour. Bienvenue dans cette FMC de ReachMD. Je suis le Dr Kerr. Je suis accompagné des docteurs Cho et Leighl.

Dr Cho, pouvez-vous partager votre avis sur la coordination d'une équipe de soin multidisciplinaire pour nos patients atteints de cancer du poumon non à petites cellules avec mutation EGFR ?

Dr Cho :

Avec plaisir. L'équipe multidisciplinaire réunit des experts de plusieurs disciplines. Elle est généralement composée d'oncologues, d'oncologues médicaux, de chirurgiens, de pathologistes, de pneumologues et de radio-oncologues.

Elle joue un rôle de plus en plus important, car le traitement du cancer du poumon avec mutation EGFR est de plus en plus complexe. Il existe plusieurs options de traitement du cancer du poumon avec mutation EGFR, tant à un stade précoce qu'à un stade avancé.

Pour le cancer du poumon à un stade avancé, de plus en plus de schémas thérapeutiques combinés intensifiés deviennent disponibles, comme les protocoles FLAURA2 ou MARIPOSA. Ces schémas thérapeutiques combinés s'accompagnent toujours d'une toxicité accrue. Par exemple, l'amivantamab provoque des réactions liées à la perfusion, des éruptions cutanées. Toutes ces complications doivent être bien gérées pour que les patients restent sous traitement pendant longtemps, ce qui contribue finalement à améliorer les résultats.

En outre, plusieurs données d'essais cliniques soutiennent l'utilisation de la RTSC ou d'une chirurgie de réduction tumorale en plus des ITK de l'EGFR dans le cancer du poumon avec mutation EGFR à un stade avancé, ce qui peut encore améliorer les résultats de survie.

Toutes ces thérapies, y compris la RTSC et la chirurgie, devraient être discutées avec l'équipe multidisciplinaire, même dans le cas d'un cancer du poumon avec mutation EGFR de stade IV.

Dre Leighl :

Super. À Toronto, nous avons également ajouté un niveau de concertation diagnostique multidisciplinaire qui réunit, via notre programme de diagnostic rapide, nos radiologues interventionnels, chirurgiens, oncologues médicaux, oncologues radiothérapeutes, pathologistes, radiologues, le tout sous la direction d'un infirmier praticien qui gère notre programme de diagnostic rapide afin que nous puissions déterminer : Qui a une maladie avancée ? Ils ont besoin de tissu ; ont-ils également besoin d'une biopsie liquide ? Qui est à un stade précoce ? Qui doit être priorisé pour cette discussion d'équipe multidisciplinaire de stade précoce ? Où devons-nous prioriser les biomarqueurs ? Que doivent rechercher les pathologistes, comment pouvons-nous nous tourner vers les tests plasmatiques pour obtenir cette réponse plus rapidement et vraiment orienter les patients vers les meilleurs soins possibles.

Vous ne voulez jamais que des patients restent en attente, que quelqu'un écrive au dos d'un papier ou sur un fax : « On va attendre d'avoir leurs biomarqueurs », alors que le patient a un besoin urgent de radiothérapie, de débiter une chimiothérapie ou doit faire l'objet d'une discussion urgente en réunion multidisciplinaire. Nous avons vraiment essayé de travailler de la sorte, et cela a vraiment été un excellent moyen de renforcer les discussions multidisciplinaires.

Dr Kerr :

Oui, je pense qu'il y a de nombreux avantages à avoir une équipe multidisciplinaire et à discuter régulièrement de la prise en charge de nos patients atteints de cancer du poumon non à petites cellules, en particulier ceux atteints de la maladie avec mutation EGFR.

La nature multidisciplinaire de cette discussion présente un avantage sur le plan éducatif continu. Tous les membres de l'équipe comprennent et apprennent les derniers développements et ce que pourrait être leur rôle dans le paysage en constante évolution de la gestion de ces patients.

Je pense que la compréhension du processus et de leur rôle aide les gens à s'impliquer dans leur partie du parcours. Cela ne peut qu'améliorer la qualité et la rapidité du service afin d'obtenir les meilleurs résultats pour nos patients dans les plus brefs délais.

C'était une discussion très intéressante. Nous avons terminé. Merci de votre attention.