

# PRESCRIPTION DE LUTATHERA® DANS LES TUMEURS NEUROENDOCRINES, À PROPOS DE CAS

M. Peron<sup>1</sup>, C. Bolot<sup>1</sup>, C. Bournaud<sup>2</sup>, F. Giammarile<sup>2</sup>, V. Breant<sup>1</sup>, E. Levigoureux<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service pharmacie, Groupement Hospitalier Est, Hospices Civils de Lyon

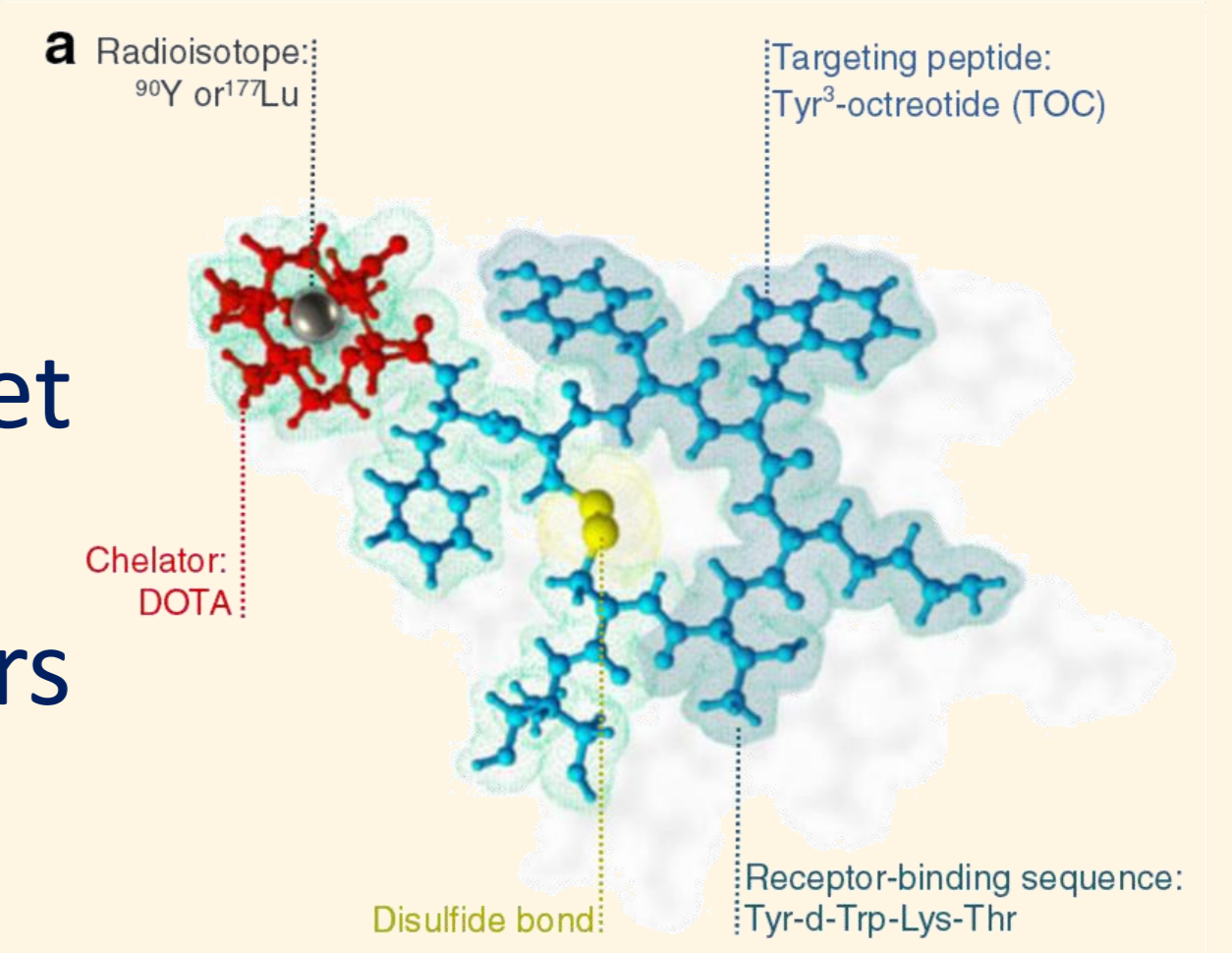
<sup>2</sup> Service médecine nucléaire, Groupement Hospitalier Est, Hospices Civils de Lyon



## 1. INTRODUCTION

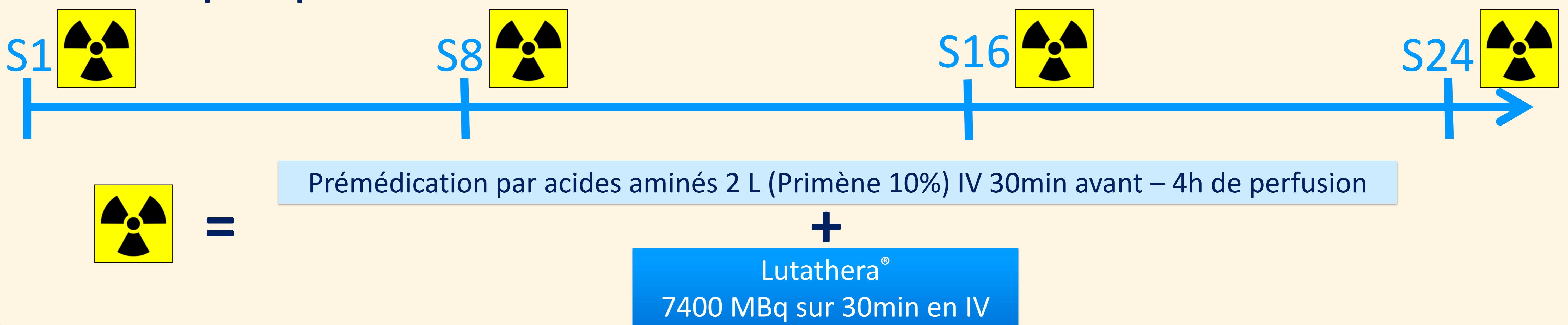
Lutathera® = [<sup>177</sup>Lu-DOTA<sup>0</sup>,Tyr<sup>3</sup>]octréotate

- Peptide radiomarqué au lutétium 177. Se fixe spécifiquement aux récepteurs à la somatostatine et détruit les cellules tumorales surexprimant ces récepteurs.
- **Indication: radiothérapie interne vectorisée** dans le traitement palliatif des tumeurs neuroendocrines (TNE) bien différenciées.
- Nouveau traitement sous ATU de cohorte en France
- Très peu utilisé en France mais thérapeutique très prometteuse.
- Présentation des trois premiers patients traités dans notre centre



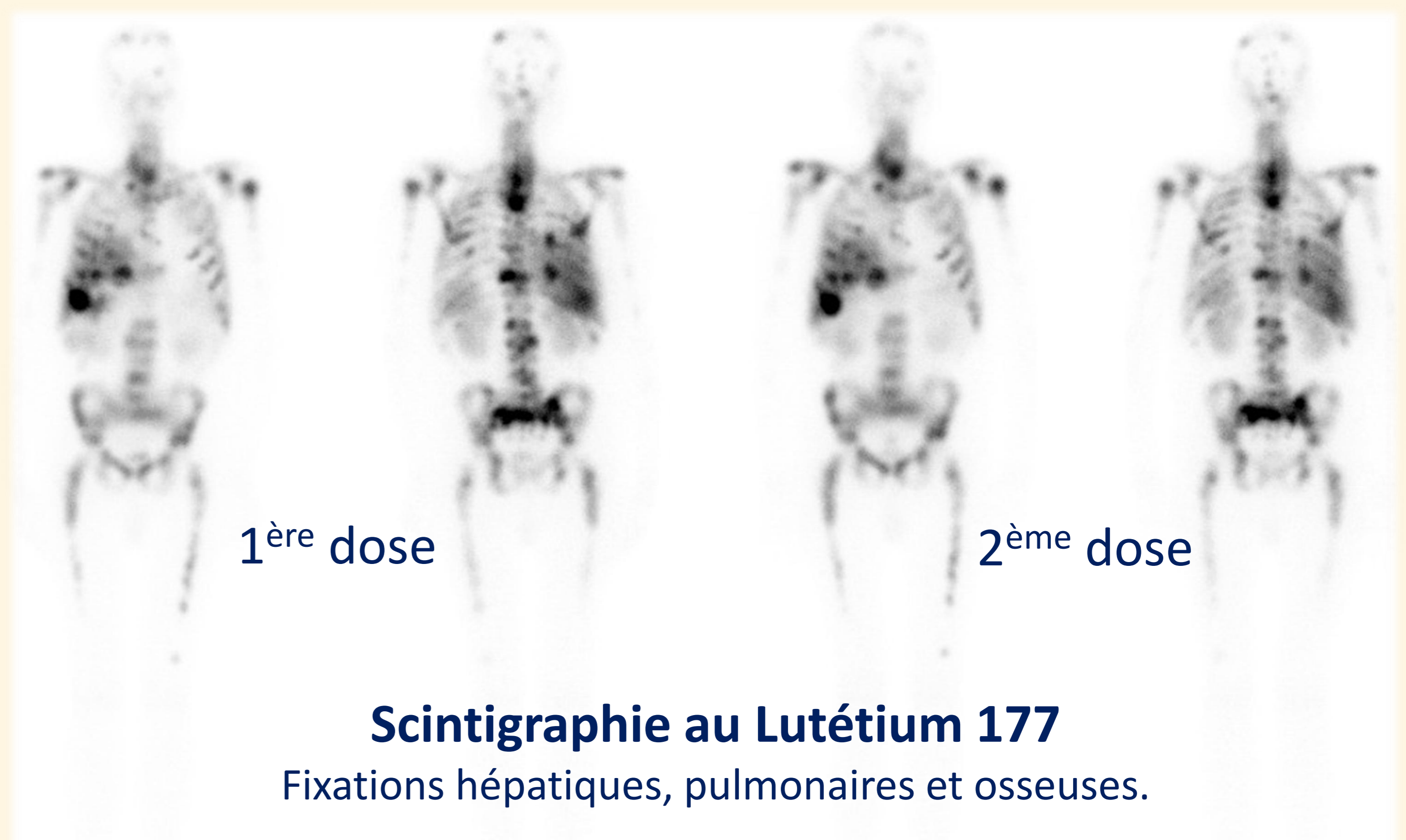
## 2. MATÉRIEL ET MÉTHODES

Schéma thérapeutique:



## 3. RÉSULTATS

Patient 1	Patient 2
<ul style="list-style-type: none"><li>• Femme</li><li>• 68 ans</li><li>• Carcinome endocrine du grêle métastatique diagnostiqué en 2003</li><li>• IR: Cl = 51 ml/min</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Homme</li><li>• 65 ans</li><li>• TNE de primitif inconnu, métastatique</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• 1 injection 3700 MBq</li><li>• Somatuline LP 120mg 1/mois</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• 2 injections 7400 MBq</li><li>• Somatuline LP 120mg</li></ul>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Vomissements</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vomissements 30 min après perfusion Primène + vomissements retardés à 3j</li></ul>
<p><b>STOP</b></p> <p>2<sup>ème</sup> cure suspendue car AEG avec passage en réanimation</p>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Homme</li><li>• 52 ans</li><li>• Carcinome neuro-endocrine du grêle métastatique</li><li>• Prothèse duodénale</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• 1 injection 7400 MBq</li><li>• Somatuline LP 120mg</li><li>• Morphine LP 60mg/j</li><li>• Insuline</li></ul>	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Pas d'effets indésirables</li></ul>	
<p><b>STOP</b></p> <p>2<sup>ème</sup> cure décalée car occlusion suite à un mouvement de prothèse duodénale</p>	



Images stables mais nette amélioration des douleurs osseuses au décours du premier cycle

## 4. DISCUSSION / CONCLUSION

Mis à part les vomissements, le traitement semble bien toléré. Cependant, il est trop tôt pour évaluer la toxicité à long terme. Par ailleurs, la littérature montre une réponse tumorale chez environ 30% des patients. Mais la réponse ne pouvant être observée qu'après au moins 4 mois de traitement, nous ne pouvons actuellement pas nous prononcer sur l'évolution clinique de ces patients. Le lutétium 177 étant un émetteur de rayons  $\beta^-$  et  $\gamma$ , il peut être utilisé en théranostic. Les résultats des essais randomisés en cours permettront de mieux préciser la place de cette thérapeutique dans la prise en charge des TNE