

Sclérose en plaques, maladies du spectre de la NMO et cancer : Recommandations de la SFSEP

Mikael COHEN, Nicolas COLLONGUES, Françoise DURAND-DUBIEF, Géraldine ANDRODIAS, Bertrand AUDOIN, Xavier AYRIGNAC, Caroline BENSA, Kévin BIGAUT, Julie BOUCHER, Bertrand BOURRE, Clémence BOUTIERE, Pierre BRANGER, Jonathan CIRON, Angélique DA SILVA, Clarisse CARRA-DALLIERE, Gilles DEFER, Sarah DEMORTIERE, Maxime GUILLAUME, Benjamin HEBANT, Edouard JANUEL, Anne KERBRAT, Arnaud KWIATKOWSKI, Christine LEBRUN FRENAY, Emmanuelle LERAY, Elisabeth MAILLART, Romain MARIGNIER, Guillaume MATHEY, Xavier MOISSET, Alexis MONTCUQUET, Nathalie MOREL, Chloé PIERRET, Julie PIQUE, Julien POUPART, Chloé PRUNIS, Thomas ROUX, Perrine SCHMITT, Eric THOUVENOT, Hélène ZEPHIR

au nom du groupe français pour les recommandations sur la sclérose en plaques (France4MS) et de la Société Francophone de la Sclérose en Plaques (SFSEP)

Liens d'intérêt

- **Mikael Cohen** déclare avoir reçu des honoraires pour participation à des boards scientifiques de Ad Scientiam, Alexion, Biogen, Celgene-BMS, Horizon Therapeutics, Merck Serono, Roche, Sanofi Genzyme
- **Nicolas Collongues** déclare avoir reçu des honoraires pour participation à des boards scientifiques de Alexion, Biogen Idec, Bristol-Myers Squibb, Horizon Therapeutics, Merck Serono, Novartis, Roche et Sanofi-Genzyme et est membre du comité éditorial du Journal de la Ligue Française contre la Sclérose en plaques et du Journal Neurology and Therapy.
- **Françoise Durand-Dubief** déclare avoir reçu des financements de congrès de Biogen, Merck Serono, Novartis, Roche, Sanofi Genzyme.

Pourquoi des recommandations sur le cancer ?

- Diagnostic de sclérose en plaques de plus en plus précoce
 - Exposition de plus en plus fréquente et précoce à des **traitements immunosuppresseurs**
 - Près de 45% des patients sont **âgés de plus de 50 ans**
- Recommandations par processus formalisé (RAND) selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé**

Objectifs

Aider les praticiens à gérer la problématique du cancer chez les patients atteints de sclérose en plaques et de NMO-SD (prévention, surveillance, prise en charge)

Questions établies par le comité de pilotage

- Q1.** La SEP augmente-t-elle le risque de cancer ?
- Q2.** Quels examens de dépistage de cancer recommander avant d'instaurer un traitement de fond chez les patients atteints de SEP ?
- Q3.** Quels examens de dépistage de cancer recommander sous traitement de fond chez les patients atteints de SEP ?
- Q4.** Quelle attitude adopter chez les patients atteints de SEP ayant des antécédents de cancer ou une susceptibilité génétique au cancer ?
- Q5.** Quelle attitude adopter en cas de découverte d'un cancer chez un patient atteint de SEP ?
- Q6.** Quelle attitude adopter après le traitement initial d'un cancer chez un patient atteint de SEP ?

Méthode

Recherche documentaire Medline et autres bases de données universitaires

Analyse systématique de la littérature avec grilles de lecture, rédaction de l'argumentaire avec références (groupes de lecture) - relecture et gradation par l'ensemble du groupe de travail en réunion présentielle - version finale rédigée par les coordinatrices – allers-retours par mail avec le groupe

Les recommandations proposées sont classées en grade A, B ou C selon les modalités suivantes

- **Recommandation de grade A** : fondée sur une preuve scientifique établie par des études de fort niveau de preuve: par exemple, essais comparatifs randomisés de forte puissance et sans biais majeur, méta-analyse d'essais contrôlés randomisés. L'existence d'une évidence scientifique forte entraîne systématiquement une recommandation de grade A quel que soit le degré d'accord des experts.
- **Recommandation de grade B** : fondée sur une présomption scientifique fournie par des études de niveau intermédiaire de preuve: par exemple, essais comparatifs randomisés de faible puissance, études comparatives non randomisées bien menées, études de cohortes.
- **Recommandation de grade C** : fondée sur des études de moindre niveau de preuve: par exemple, études cas-témoins, séries de cas.

Méthode

Cotation par groupe d'experts SEP n'ayant pas participé à la rédaction.

Niveau d'agrément pour chaque proposition entre 1 (total désaccord) et 9 (total accord).

Version finale revue par un groupe de lecteurs (neurologues exerçant en CHU, neurologues exerçant en CHG, neurologues libéraux, médecins rééducateurs, médecins généralistes).

Tableau 1. Conditions d'obtention d'un accord entre experts et jugement retenu, selon la valeur de la médiane et la répartition des cotations prises en compte.

Proposition jugée	Degré d'accord du groupe	Conditions d'obtention	
		Valeur de la médiane	Répartition des cotations dans l'intervalle
Appropriée	Accord fort	≥ 7	[7 – 9]
	Accord relatif	≥ 7	[5 – 9]
Inappropriée	Accord fort	≤ 3	[1 – 3]
	Accord relatif	$\leq 3,5$	[1 – 5]
Incertaine	Indécision	$4 \leq \text{médiane} \leq 6,5$	[1 – 9]
	Absence de consensus	Toutes les autres situations	

Q1. La SEP augmente-t-elle le risque de cancer ?

Coordination SEP: Emmanuelle Leray (Rennes), Nathalie Morel (Annecy), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Chloé Pierret (Rennes), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Les **recommandations de dépistage d'un cancer en population générale** doivent être appliquées aux patients atteints de SEP (Opinion d'experts).

Il est recommandé de rechercher à l'interrogatoire les **antécédents personnels et familiaux** de cancer, la présence d'un cancer évolutif, les **traitements antérieurs à risque** de cancer et les **autres facteurs de risque** (Opinion d'experts).

NMO-SD

Les **recommandations de dépistage d'un cancer en population générale** doivent être appliquées aux patients atteints de SEP (Opinion d'expert).

Q2. Quels examens de dépistage de cancer recommander avant d'instaurer un traitement de fond chez les patients atteints de SEP ?

Coordination SEP: Kévin Bigaut (Strasbourg), Xavier Ayrignac (Montpellier), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Julie Boucher (Lille), Anne Kerbrat (Rennes), Pierre Branger (Caen), Maxime Guillaume (Rouen), Alexis Montcuquet (Bordeaux), Benjamin Hebant (Rouen), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Avant l'instauration des traitements suivants :

- interféron β , acétate de glatiramer,
- tériflunomide, diméthylfumarate, diroximel fumarate
- cladribine, natalizumab
- rituximab, ocrelizumab, ofatumumab,
- alemtuzumab, mitoxantrone

il est recommandé de ne pas effectuer de bilan spécifique à la recherche d'un cancer chez les patients atteints de SEP (Opinion d'experts).

NMO-SD

Avant l'instauration des traitements suivants

- rituximab,
- mitoxantrone,

il est recommandé de ne pas effectuer de bilan spécifique à la recherche d'un cancer chez les patients atteints de NMOSD (Opinion d'experts).

Q2. Quels examens de dépistage de cancer recommander avant d'instaurer un traitement de fond chez les patients atteints de SEP ?

Coordination SEP: Kévin Bigaut (Strasbourg), Xavier Ayrignac (Montpellier), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Julie Boucher (Lille), Anne Kerbrat (Rennes), Pierre Branger (Caen), Maxime Guillaume (Rouen), Alexis Montcuquet (Bordeaux), Benjamin Hebant (Rouen), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Avant l'instauration d'un traitement par **inhibiteurs de la sphingosine-1-phosphate** (fingolimod, ponésimod), il est recommandé de vérifier la **vaccination contre l'HPV et d'effectuer un examen de dépistage de l'HPV** chez les patients atteints de SEP (Opinion d'experts).

Il est recommandé de faire réaliser **dans l'année précédant ou suivant l'instauration, un examen dermatologique** chez les patients atteints de SEP (Opinion d'experts).

NMO-SD

Non applicable

Q2. Quels examens de dépistage de cancer recommander avant d'instaurer un traitement de fond chez les patients atteints de SEP ?

Coordination SEP: Kévin Bigaut (Strasbourg), Xavier Ayrignac (Montpellier), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Julie Boucher (Lille), Anne Kerbrat (Rennes), Pierre Branger (Caen), Maxime Guillaume (Rouen), Alexis Montcuquet (Bordeaux), Benjamin Hebant (Rouen), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Non applicable

NMO-SD

Il est recommandé de ne pas réaliser d'examen paraclinique spécifique pour dépister un cancer avant la mise en place d'un traitement par eculizumab, satralizumab et inebilizumab chez les patients atteints de NMOSD (Opinion d'experts).

Q2. Quels examens de dépistage de cancer recommander avant d'instaurer un traitement de fond chez les patients atteints de SEP ?

Coordination SEP: Kévin Bigaut (Strasbourg), Xavier Ayrignac (Montpellier), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Julie Boucher (Lille), Anne Kerbrat (Rennes), Pierre Branger (Caen), Maxime Guillaume (Rouen), Alexis Montcuquet (Bordeaux), Benjamin Hebant (Rouen), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Il est recommandé de disposer d'un **examen dermatologique et d'un examen gynécologique** dans l'année précédant ou suivant l'instauration d'un traitement par **azathioprine** chez les patients atteints de SEP (Opinion d'experts).

Il est recommandé de disposer d'un **examen dermatologique** dans l'année précédant ou suivant l'instauration d'un traitement par **mycophenolate mofétil** chez les patients atteints de SEP (Opinion d'experts).

NMO-SD

Il est recommandé de disposer d'un **examen dermatologique et d'un examen gynécologique** dans l'année précédant ou suivant l'instauration d'un traitement par **azathioprine** chez les patients atteints de NMOSD (Opinion d'experts).

Il est recommandé de disposer d'un **examen dermatologique** dans l'année précédant ou suivant l'instauration d'un traitement par **mycophenolate mofétil** chez les patients atteints de NMOSD (Opinion d'experts).

Q3. Quels examens de dépistage de cancer recommander sous traitement de fond chez les patients atteints de SEP ?

Coordination SEP: Kévin Bigaut (Strasbourg), Xavier Ayrignac (Montpellier), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Julie Boucher (Lille), Anne Kerbrat (Rennes), Pierre Branger (Caen), Maxime Guillaume (Rouen), Alexis Montcuquet (Bordeaux), Benjamin Hebant (Rouen), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

- Au cours du suivi** des patients atteints de SEP traités par
- interféron β , copaxone,
 - tériflunomide, diméthylfumarate, diroximel fumarate,
 - cladribine, natalizumab,
 - rituximab, ocrelizumab, ofatumumab
 - alemtuzumab,

il est recommandé de **ne pas effectuer de bilan spécifique à la recherche d'un cancer en dehors des recommandations en population générale** (Opinion d'experts).

NMO-SD

- Au cours du suivi** des patients atteints de NMOSD traités par
- rituximab,

il est recommandé de **ne pas effectuer de bilan spécifique à la recherche d'un cancer en dehors des recommandations en population générale** (Opinion d'experts).

Q3. Quels examens de dépistage de cancer recommander sous traitement de fond chez les patients atteints de SEP ?

Coordination SEP: Kévin Bigaut (Strasbourg), Xavier Ayrignac (Montpellier), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Julie Boucher (Lille), Anne Kerbrat (Rennes), Pierre Branger (Caen), Maxime Guillaume (Rouen), Alexis Montcuquet (Bordeaux), Benjamin Hebant (Rouen), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Au cours du suivi des patients atteints de SEP traités par **modulateur de la sphingosine-1-phosphate**, fingolimod, ponésimod, il est recommandé de **réaliser une surveillance dermatologique et gynécologique régulière** (Opinion d'experts).

NMO-SD

Non applicable

Q3. Quels examens de dépistage de cancer recommander sous traitement de fond chez les patients atteints de SEP ?

Coordination SEP: Kévin Bigaut (Strasbourg), Xavier Ayrignac (Montpellier), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Julie Boucher (Lille), Anne Kerbrat (Rennes), Pierre Branger (Caen), Maxime Guillaume (Rouen), Alexis Montcuquet (Bordeaux), Benjamin Hebant (Rouen), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Il est recommandé d'effectuer une **numération formule sanguine tous les 3 mois dans les 5 ans** suivant la dernière perfusion de **mitoxantrone** chez les patients atteints de SEP (RCP)

Au cours du suivi des patients atteints de SEP traités par **azathioprine**, il est recommandé de réaliser une **surveillance dermatologique et gynécologique régulière** (Opinion d'experts).

Au cours du suivi des patients atteints de SEP traités par **mycophénolate mofétil**, il est recommandé de réaliser une **surveillance dermatologique régulière** (Opinion d'experts).

NMO-SD

Il est recommandé d'effectuer une **numération formule sanguine tous les 3 mois dans les 5 ans** suivant la dernière perfusion de **mitoxantrone** chez les patients atteints de NMOSD (RCP).

Au cours du suivi des patients atteints de NMOSD traités par **azathioprine**, il est recommandé de réaliser une **surveillance dermatologique et gynécologique régulière** (Opinion d'experts).

Au cours du suivi des patients atteints de NMOSD traités par **mycophénolate mofétil**, il est recommandé de réaliser une **surveillance dermatologique régulière** (Opinion d'experts).

Q3. Quels examens de dépistage de cancer recommander sous traitement de fond chez les patients atteints de SEP ?

Coordination SEP: Kévin Bigaut (Strasbourg), Xavier Ayrignac (Montpellier), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Julie Boucher (Lille), Anne Kerbrat (Rennes), Pierre Branger (Caen), Maxime Guillaume (Rouen), Alexis Montcuquet (Bordeaux), Benjamin Hebant (Rouen), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Non applicable

NMO-SD

Au cours du suivi des patients atteints de NMOSD traités par : **eculizumab, satralizumab, inebilizumab,**

il est recommandé de ne pas effectuer de bilan spécifique à la recherche d'un cancer (Opinion d'experts).

Q4. Quelle attitude adopter chez les patients ayant des antécédents de cancer ou une susceptibilité génétique ?

Coordination SEP: Christine Lebrun Frenay (Nice), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Christine Lebrun Frenay (Nice), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Il est recommandé de rechercher à l'interrogatoire les antécédents de cancer chez les patients atteints de SEP ou leurs apparentés au premier et deuxième degrés. En **cas de survenue de cancers avant 50 ans**, un avis sera pris auprès d'un **oncogénéticien** (Recommandations groupe génétique et cancers).

Il est recommandé **d'informer le patient** ayant un syndrome de susceptibilité génétique aux cancers et une SEP d'un **risque majoré de cancers** liés aux traitements immunosuppresseurs (grade C).

NMO-SD

Il est recommandé de rechercher à l'interrogatoire les antécédents de cancer chez les patients atteints de NMOSD ou leurs apparentés au premier et deuxième degrés. En **cas de survenue de cancers avant 50 ans**, un avis sera pris auprès d'un **oncogénéticien** (Recommandations groupe génétique et cancers), **sans retarder l'instauration du traitement** (Opinion d'experts).

Il est recommandé **d'informer le patient** ayant un syndrome de susceptibilité génétique aux cancers et une SEP d'un **risque majoré de cancers** liés aux traitements immunosuppresseurs (grade C).

Q4. Quelle attitude adopter chez les patients ayant des antécédents de cancer ou une susceptibilité génétique ?

Coordination SEP: Christine Lebrun Frenay (Nice), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Christine Lebrun Frenay (Nice), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Si un diagnostic de syndrome de susceptibilité génétique au cancer est posé chez un patient SEP, il est recommandé d'effectuer une **discussion pluridisciplinaire** pour définir la meilleure stratégie thérapeutique (Opinion d'experts).

NMO-SD

Si un diagnostic de syndrome de susceptibilité génétique au cancer est posé chez un patient NMOSD, il est recommandé d'effectuer une **discussion pluridisciplinaire** pour définir la meilleure stratégie thérapeutique, sans retarder l'instauration du traitement (Opinion d'experts).

Q5. Quelle attitude adopter en cas de découverte d'un cancer chez un patient atteint de SEP ?

Coordination SEP: Géraldine Androdias (Lyon), Gilles Defer (Caen), Clarisse Carra-Dalliere (Montpellier), Eric Thouvenot (Nimes), Guillaume Mathey (Nancy), Arnaud Kwiatkowski (Lille), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Xavier Moisset (Clermont Ferrand), Pierre Branger (Caen), Clémence Boutière (Marseille), Perrine Schmitt (Nimes), Angélique Da Silva (Caen), Julien Poupart (Lille), Chloé Prunis (Nancy), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Une **consultation neurologique dédiée** aux interactions entre SEP et cancer est recommandée à la suite du diagnostic du cancer (Opinion d'experts).

Il est recommandé de disposer d'une **évaluation clinique et d'une IRM de référence**, en cas de diagnostic de cancer chez les patients atteints de SEP (Opinion d'experts).

Préalablement aux décisions thérapeutiques concernant la SEP, il est recommandé **d'avoir l'avis de l'oncologue ou du spécialiste d'organe** sur le traitement et le pronostic du cancer (Opinion d'experts).

NMO-SD

Une **consultation neurologique dédiée** aux interactions entre NMOSD et cancer est recommandée à la suite du diagnostic du cancer (Opinion d'experts).

Il est recommandé de disposer d'une **évaluation clinique récente de référence**, en cas de diagnostic de cancer chez les patients atteints de NMOSD (Opinion d'experts).

Préalablement aux décisions thérapeutiques concernant la NMOSD, il est recommandé **d'avoir l'avis de l'oncologue ou du spécialiste d'organe** sur le traitement et le pronostic du cancer (Opinion d'experts).

Q5. Quelle attitude adopter en cas de découverte d'un cancer chez un patient atteint de SEP ?

Coordination SEP: Géraldine Androdias (Lyon), Gilles Defer (Caen), Clarisse Carra-Dalliere (Montpellier), Eric Thouvenot (Nimes), Guillaume Mathey (Nancy), Arnaud Kwiatkowski (Lille), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Xavier Moisset (Clermont Ferrand), Pierre Branger (Caen), Clémence Boutière (Marseille), Perrine Schmitt (Nimes), Angélique Da Silva (Caen), Julien Poupert (Lille), Chloé Prunis (Nancy), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Lors de la prise en charge initiale d'un cancer chez un patient atteint de SEP, il est recommandé **d'évaluer la stratégie thérapeutique**, le suivi clinique et radiologique de la SEP, **en RCT SEP si la situation le nécessite** (Opinion d'experts).

La SEP n'est **pas une contre-indication** à la mise en place d'une chimiothérapie anti-cancéreuse, d'une radiothérapie, d'un ICI ou d'une thérapie ciblée (Opinion d'experts).

NMO-SD

Lors de la prise en charge initiale d'un cancer chez un patient atteint de NMOSD, il est recommandé **d'évaluer la stratégie thérapeutique**, le suivi clinique et radiologique du NMOSD en [réunion de concertation MIRCEM nationale](#) (Opinion d'experts).

La NMOSD n'est **pas une contre-indication** à la mise en place d'une chimiothérapie anti-cancéreuse, d'une radiothérapie, d'un ICI ou d'une thérapie ciblée (Opinion d'experts).

Q5. Quelle attitude adopter en cas de découverte d'un cancer chez un patient atteint de SEP ?

Coordination SEP: Géraldine Androdias (Lyon), Gilles Defer (Caen), Clarisse Carra-Dalliere (Montpellier), Eric Thouvenot (Nimes), Guillaume Mathey (Nancy), Arnaud Kwiatkowski (Lille), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Xavier Moisset (Clermont Ferrand), Pierre Branger (Caen), Clémence Boutière (Marseille), Perrine Schmitt (Nimes), Angélique Da Silva (Caen), Julien Poupert (Lille), Chloé Prunis (Nancy), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Lorsqu'un patient doit recevoir, dans le cadre d'un traitement oncologique, une **chimiothérapie lymphopéniante** ou un **traitement immunosuppresseur ayant une efficacité reconnue dans la SEP***, il est recommandé de **discuter l'arrêt du traitement de fond de la SEP** (Opinion d'experts).

(*rituximab, mitoxantrone, cladribine, cyclophosphamide, alemtuzumab).

Lorsqu'un patient doit recevoir une **autogreffe ou une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques** dans le cadre d'un traitement oncologique, il est recommandé de **arrêter le traitement de fond de la SEP** (Opinion d'experts).

NMO-SD

Lorsqu'un patient doit recevoir, dans le cadre d'un traitement oncologique, une **chimiothérapie lymphopéniante** ou un **traitement immunosuppresseur ayant une efficacité reconnue dans la NMOSD***, il est recommandé de **discuter le traitement de la NMOSD en réunion MIRCEM nationale** (Opinion d'experts).

(*rituximab, mitoxantrone, cyclophosphamide)

Lorsqu'un patient doit recevoir une **autogreffe ou une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques** dans le cadre d'un traitement oncologique, il est recommandé de **discuter le traitement de fond de la NMOSD en réunion MIRCEM nationale** (Opinion d'experts).

Q5. Quelle attitude adopter en cas de découverte d'un cancer chez un patient atteint de SEP ?

Coordination SEP: Géraldine Androdias (Lyon), Gilles Defer (Caen), Clarisse Carra-Dalliere (Montpellier), Eric Thouvenot (Nimes), Guillaume Mathey (Nancy), Arnaud Kwiatkowski (Lille), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Xavier Moisset (Clermont Ferrand), Pierre Branger (Caen), Clémence Boutière (Marseille), Perrine Schmitt (Nimes), Angélique Da Silva (Caen), Julien Poupert (Lille), Chloé Prunis (Nancy), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Lorsqu'un patient doit recevoir, dans le cadre d'un traitement oncologique, un ICI, il est recommandé de réaliser une **surveillance neurologique clinique et radiologique rapprochée** (Opinion d'experts).

Lorsqu'un patient doit recevoir, dans le cadre d'un traitement oncologique, un ICI, il est recommandé de **discuter systématiquement le traitement de fond en RCT SEP** (Opinion d'experts).

NMO-SD

Lorsqu'un patient doit recevoir, dans le cadre d'un traitement oncologique, un ICI, il est recommandé de réaliser une **surveillance neurologique clinique et radiologique rapprochée** (Opinion d'experts).

Lorsqu'un patient doit recevoir, dans le cadre d'un traitement oncologique, un ICI, il est recommandé de **discuter systématiquement le traitement de fond en RCP MIRCEM nationale** (Opinion d'experts).

ICI: « Immune checkpoint inhibitor »

Q6. Quelle attitude adopter après le traitement initial d'un cancer chez un patient atteint de SEP ?

Coordination SEP: Géraldine Androdias (Lyon), Gilles Defer (Caen), Clarisse Carra-Dalliere (Montpellier), Eric Thouvenot (Nimes), Guillaume Mathey (Nancy), Arnaud Kwiatkowski (Lille), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Xavier Moisset (Clermont Ferrand), Pierre Branger (Caen), Clémence Boutière (Marseille), Perrine Schmitt (Nimes), Angélique Da Silva (Caen), Julien Poupart (Lille), Chloé Prunis (Nancy), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

En cas d'aggravation neurologique, il est recommandé de rechercher systématiquement une **manifestation neurologique liée au cancer ou à son traitement** (Opinion d'experts).

En cas de poussée de SEP confirmée, le cancer et ses traitements ne sont **pas une contre-indication à la réalisation de bolus de corticoïdes** (Opinion d'experts).

NMO-SD

En cas d'aggravation neurologique, il est recommandé de rechercher systématiquement une **manifestation neurologique liée au cancer ou à son traitement sans retarder la prise en charge d'une éventuelle poussée de la NMOSD** (Opinion d'experts).

En cas de poussée de NMOSD confirmée, le cancer et ses traitements ne sont **pas une contre-indication à la réalisation de bolus de corticoïdes ou d'échanges plasmatiques** (Opinion d'experts).

Q6. Quelle attitude adopter après le traitement initial d'un cancer chez un patient atteint de SEP ?

Coordination SEP: Géraldine Androdias (Lyon), Gilles Defer (Caen), Clarisse Carra-Dalliere (Montpellier), Eric Thouvenot (Nimes), Guillaume Mathey (Nancy), Arnaud Kwiatkowski (Lille), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Xavier Moisset (Clermont Ferrand), Pierre Branger (Caen), Clémence Boutière (Marseille), Perrine Schmitt (Nimes), Angélique Da Silva (Caen), Julien Poupert (Lille), Chloé Prunis (Nancy), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Après le traitement initial d'un cancer, il est recommandé de **maintenir un suivi clinique et radiologique régulier pour la SEP** (Opinions d'experts).

Après le traitement initial d'un cancer, préalablement aux décisions thérapeutiques concernant la SEP, il est recommandé **d'avoir l'avis de l'oncologue ou du spécialiste d'organe ou de la RCP oncologique sur le traitement et le pronostic du cancer** (Opinion d'experts).

NMO-SD

Après le traitement initial d'un cancer, il est recommandé de **maintenir un suivi neurologique régulier pour la NMOSD** (Opinions d'experts).

Après le traitement initial d'un cancer, préalablement aux décisions thérapeutiques concernant la NMOSD, il est recommandé **d'avoir l'avis de l'oncologue ou du spécialiste d'organe ou de la RCP oncologique sur le traitement et le pronostic du cancer** (Opinion d'experts).

Q6. Quelle attitude adopter après le traitement initial d'un cancer chez un patient atteint de SEP ?

Coordination SEP: Géraldine Androdias (Lyon), Gilles Defer (Caen), Clarisse Carra-Dalliere (Montpellier), Eric Thouvenot (Nimes), Guillaume Mathey (Nancy), Arnaud Kwiatkowski (Lille), NMO: Romain Marignier (Lyon), Elisabeth Maillart (Paris), Bertrand Audoin (Marseille)

Lecteurs SEP: Xavier Moisset (Clermont Ferrand), Pierre Branger (Caen), Clémence Boutière (Marseille), Perrine Schmitt (Nimes), Angélique Da Silva (Caen), Julien Poupert (Lille), Chloé Prunis (Nancy), NMO: Julie Pique (Lyon), Thomas Roux (Paris), Sarah Demortière (Marseille)

SEP

Lorsque le traitement de fond a été arrêté lors de la prise en charge initiale du cancer, il est recommandé de **considérer régulièrement la reprise d'un traitement de fond** (Opinions d'experts).

En cas de reprise évolutive de la SEP au cours du suivi, il est recommandé de **considérer la réintroduction d'un traitement de fond** (Opinions d'experts).

Après le traitement initial d'un cancer, il est recommandé de **rediscuter collégialement** la stratégie thérapeutique de la SEP (Opinion d'experts).

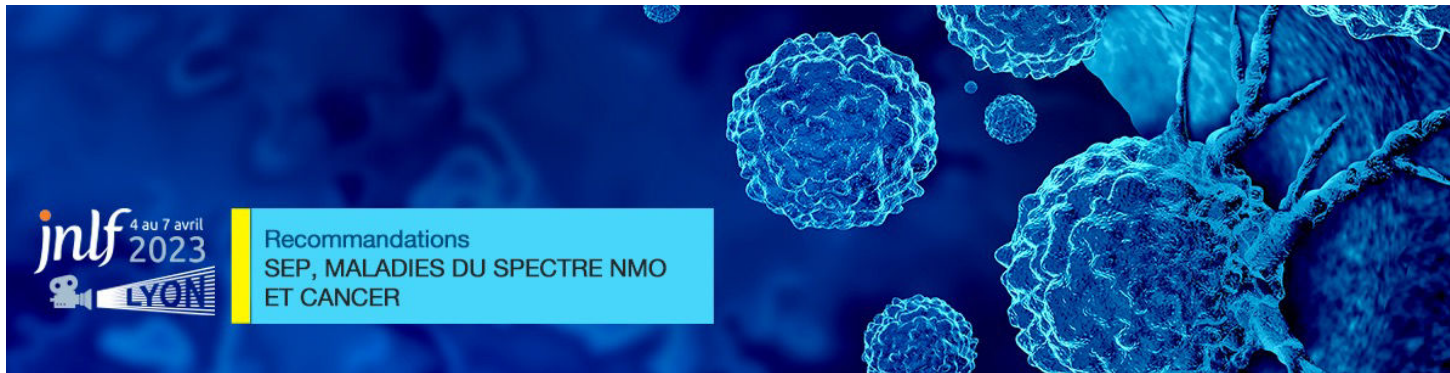
NMO-SD

Lorsque le traitement de fond a été arrêté lors de la prise en charge initiale du cancer, il est recommandé de **considérer régulièrement la reprise de celui-ci au cours du suivi** (Opinions d'experts).

Après le traitement initial d'un cancer, il est recommandé de **rediscuter rapidement le traitement de fond de la NMOSD en réunion de concertation MIRCEM nationale sans attendre une reprise évolutive** de la maladie (Opinion d'experts).

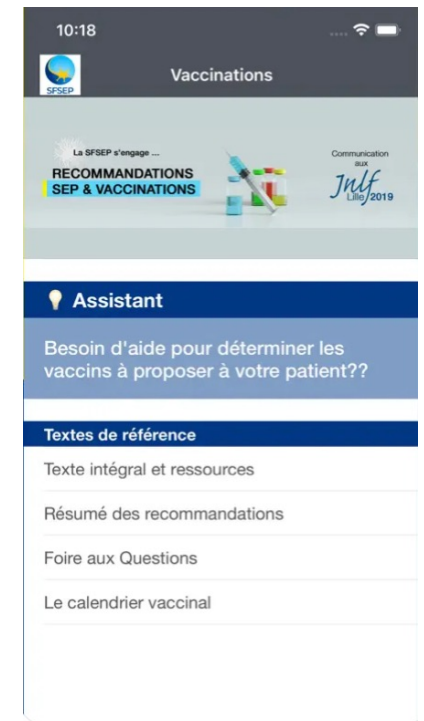
Conclusions

- Retrouvez le texte complet des recommandations, en version française, sur le site internet de la SFSEP <https://www.sfsep.org/>



- A venir prochainement une RCP nationale sur cancer et SEP (Pr. Collongues, Dr. Androdias)

Téléchargez l'application!



France4MS – Liste des investigateurs (ordre alphabétique)

Comité de pilotage

Coordination: Mikael COHEN (Nice), Nicolas COLLONGUES (Strasbourg), Françoise DURAND DUBIEF (Lyon)

Supervision des groupes de lecture: Emmanuelle LERAY (Rennes), Nathalie MOREL (Annecy), Kévin BIGAUT (Strasbourg), Xavier AYRIGNAC (Montpellier), Christine LEBRUN FRENEY (Nice), Géraldine ANDRODIAS (Lyon), Gilles DEFER (Caen), Clarisse CARRA-DALLIERE (Montpellier), Eric THOUVENOT (Nîmes), Guillaume MATHEY (Nancy), Arnaud KWIATKOWSKI (Lille), Caroline BENSA (Paris), Jonathan CIRON (Toulouse), Bertrand BOURRE (Rouen), Hélène ZEPHIR (Lille), Romain MARIGNIER (Lyon), Elisabeth MAILLART (Paris), Bertrand AUDOIN (Marseille)

Groupe de lecture: Chloé PIERRET (Rennes), Julie BOUCHER (Lille), Anne KERBRAT (Rennes), Pierre BRANGER (Caen), Maxime GUILLAUME (Rouen), Alexis MONTCUQUET (Bordeaux), Benjamin HEBANT (Rouen), Xavier MOISSET (Clermont Ferrand), Pierre BRANGER (Caen), Clémence BOUTIERE (Marseille), Perrine SCHMITT (Nîmes), Angélique DA SILVA (Caen), Julien POUPART (Lille), Chloé PRUNIS (Nancy), Edouard JANUEL (Paris), Julie PIQUE (Lyon), Thomas ROUX (Paris), Sarah DEMORTIERE (Marseille)

Cotateurs: Bruno BROCHET (Bordeaux), Olivier CASEZ (Grenoble), Renato COLAMARINO (Antibes), Nathalie DERACHE (Caen), Cécile DONZE (Lille), Antoine GUEGEN (Paris), Anne Marie GUENNOG (Tours), Laurent KREMER (Strasbourg), Julien LANNOY (Lille), Emmanuelle LE PAGE (Rennes), Pierre LABAUGE (Montpellier), Céline LOUAPRE (Paris), Adil MAAROUF (Marseille), Eric MANCHON (Gonesse), Claude MEKIES (Toulouse), Caroline PAPEIX (Paris), Frédéric PEYRADE (Nice), Evelyne PLANQUE (Epinal), Sophie PITTION (Nancy), Audrey RICO (Marseille), Carmelita SHEIBER-NOGUEIRA (Lyon), Jérôme DE SEZE (Strasbourg), Sandra VUKUSIC (Lyon), Sandrine WIERTLEWSKI (Nantes)

Lecteurs: Haiel ALCHAAR (Nice), Michel BENALET (Toulouse), Djamel BENSMAIL (Garches), Anne BLANCHART-DAUPHIN (Lille), Mickael BONNAN (Pau), Marine BOUDOT DE LA MOTTE (Paris), Clémence BOUTIERE (Marseille), Saskia BRESCH (Nice), Philippe CABRE (Fort-de-France), Jean-Philippe CAMDESSANCHE (Saint-Etienne), Evelyne CASTEL-CANAL (Reims), Alain CREANGE (Créteil), Giovanni CASTELNOVO (Nîmes), Pierre CLAVELOU (Clermont-Ferrand), Eric CREISSON (Castres), Coralie CASULLI (Cannes), Marc COUSTANS (Quimper), Thomas DEBROUCKER (Saint-Denis), Raphaël DEPAZ (Paris), Marianne DE SEZE (Bordeaux), Xavier DOUAY (Lambert), Gilles DEFER (Caen), Gilles EDAN (Rennes), Ombeline FAGNIEZ (Poissy), Marc FAUCHER (Bordeaux), Agnès FROMONT (Dijon), Manuella FOURNIER (Nice), Annick GAYOU (Talence), Philippe GALLIEN (Saint-Helier), Marc DEBOUVERIE (Nancy), Jérôme GRIMAUD (Chartres), Dominique GAULT (Strasbourg), Olivier GOUT (Paris), Patrick HAUTECOEUR (Lhomme), Yann HERVE (Carcassonne), Anne KERBRAT (Rennes), Livia LANOTTE (Strasbourg), Céline LABEYRIE (Kremlin-Bicêtre), Catherine LUBETZKI (Paris), Laurent MAGY (Limoges), Catherine MASSOT (Lille), Aude MAUROUSSET (Tours), Anne-Marie MILOR (Limoges), Thibault MOREAU (Dijon), Nathalie MOREL (Annecy), Jean-Christophe OUALLET (Bordeaux), Marie-Caroline POUGET (Lyon), Jean PELLETIER (Marseille), Delphine PEAUREAUX (Muret), Ivania PATRY (Bordeaux), Caroline RADOT (Hyerès), Aurélie RUET (Bordeaux), Jérôme ROMERO (Cagnes-sur-Mer), Anne SALMON (Rennes), Claude SAINT-VAL (Fontenay-sous-bois), Bruno STANKOFF (Paris), Frédéric TAITHE (Clermont-Ferrand), Ayman TOURBAH (Garches), Patricia TOURNIAIRE (Avignon), Mathieu VAILLANT (Grenoble), Patrick VERMERSCH (Lille), Christophe ZAENCKER (Colmar)