

Introduction du dossier « Tumeurs neuroendocrines intestinales »

T. Aparicio

© Lavoisier SAS 2017

Les tumeurs neuroendocrines (TNE) intestinales passionnent les gastroentérologues et chirurgiens digestifs depuis longtemps. Même si leur incidence reste faible, elles peuvent être découvertes fortuitement lors d'une exploration endoscopique ou sur une pièce d'appendicectomie et poser des problèmes de prise en charge. Savoir réséquer endoscopiquement ou non ces lésions et proposer un protocole de surveillance doit être connu de tous les gastroentérologues. Le pronostic des TNE dépend des caractéristiques tumorales. Des modifications ont été apportées à la classification anatomopathologique qui est revue régulièrement. Une double lecture est recommandée dans le cadre du réseau TENPATH. Certains aspects moléculaires pourront peut-être nous aider demain à mieux choisir les traitements.

Les progrès de la médecine nucléaire ont permis de préciser les bilans d'extension avec l'utilisation de nouveaux

traceurs. L'octréoscan est également utile pour sélectionner les patients candidats à la radiothérapie interne vectorisée. Le suivi radiologique doit être soigneux pour détecter une évolution tumorale lente.

La prévalence des formes métastatiques augmente du fait de l'allongement de la survie des patients. Ces dernières années des avancées thérapeutiques significatives ont permis d'améliorer le pronostic de ces patients. Les stratégies thérapeutiques de plus en plus complexes doivent être discutées en réunion de concertation pluridisciplinaire RENATEN. Des essais thérapeutiques sont nécessaires pour évaluer les différentes stratégies thérapeutiques.

Ce dossier présente un panorama des dernières avancées dans le domaine des tumeurs neuroendocrines intestinales.

Bonne lecture à tous !

T. Aparicio (✉)

Service de gastroentérologie et cancérologie digestive, hôpital Saint Louis, APHP, 1 avenue Claude Vellefaux, Paris, France
e-mail : thomas.aparicio@aphp.fr

Université Paris Diderot, Sorbonne Paris-Cité