

05.10.2010 - 18:35 Uhr

35e Congrès ESMO: Milan, Italie (FieraMilanoCity), 8-12 octobre 2010 - Lever de rideau sur le programme de presse*Lugano (ots) -*

Des communiqués de presse seront publiés chaque jour pendant la durée du congrès.

Veuillez contacter le bureau de presse ESMO à l'adresse media@esmo.org pour recevoir à l'avance le contenu intégral des résumés/communiqués de presse, disponible à compter du mercredi 6 octobre 2010.

R. Bastian, Allemagne

Une technique chirurgicale permet de soulager les douleurs causées par les fractures rachidiennes chez les patients atteints d'un cancer métastatique (interdiction de publication jusqu'au 9 octobre, 9h00, heure de Milan)

De nombreux patients souffrant de myélome multiple ou d'un cancer qui s'est développé à distance du site initialement atteint présentent des fractures par compression du rachis. Une technique chirurgicale semble pouvoir apporter un soulagement rapide et efficace aux fractures rachidiennes invalidantes dont souffrent souvent ces patients.

D. Spigel, Allemagne

Un nouveau traitement ciblé renforce l'action de l'erlotinib chez certains patients atteints d'un cancer du poumon avancé (interdiction de publication jusqu'au 9 octobre, 11h00, heure de Milan)

L'ajout au traitement à l'erlotinib d'un nouveau médicament ciblant une molécule associée au cancer semble augmenter la survie et les délais de progression de la maladie chez un sous-ensemble de patients atteints d'un cancer du poumon.

C. Zhou, Chine

L'erlotinib en traitement de première intention du cancer du poumon avancé prolonge la survie sans progression, selon des données de phase III (interdiction de publication jusqu'au 9 octobre, 11h00, heure de Milan)

Le traitement de première intention à l'erlotinib a multiplié par près de trois la durée de survie sans progression de la maladie de patients atteints d'un cancer du poumon avancé dont la tumeur est porteuse de mutations de l'EGFR par rapport au traitement chimiothérapique classique.

Y.T. MA, Royaume-Uni

Une étude souligne les effets épigénétiques du tabagisme sur le cancer (interdiction de publication jusqu'au 9 octobre, 13h00, heure de Milan)

Pour la première fois, des chercheurs disposent d'éléments

prouvant directement que le tabagisme entraîne des changements épigénétiques associés au développement du cancer.

U. Matulonis, États-Unis

Un médicament expérimental s'est montré prometteur dans le traitement du cancer de l'ovaire résistant à la platine dans une étude de phase II (interdiction de publication jusqu'au 9 octobre, 13h00, heure de Milan)

Lors d'un essai clinique de phase II, un médicament actuellement développé pour le traitement en monothérapie du cancer de l'ovaire a permis de contrôler durablement la maladie chez certains patients.

G. Long, Australie

Un traitement contre les mélanomes a permis de réduire le développement des métastases cérébrales lors d'une étude de phase I/II (interdiction de publication jusqu'au 10 octobre, 11h00, heure de Milan)

Un nouveau médicament actuellement développé pour traiter le mélanome, cancer de la peau potentiellement mortel, s'est montré capable de réduire les tumeurs secondaires, appelées métastases, du cerveau chez les patients atteints d'une forme avancée de la maladie.

A. Palumbo, Italie

Taux de réponse élevé observé lors d'un essai de phase III comparant le traitement du myélome par chimiothérapie et par un nouveau médicament avec greffe de cellules souches (interdiction de publication jusqu'au 10 octobre, 12h30, heure de Milan)

Une étude unique en son genre comparant deux approches différentes du traitement du myélome multiple récemment diagnostiqué a permis de démontrer que les deux traitements donnaient des résultats positifs.

M. Clavarezza, Italie

La plupart des patientes italiennes atteintes d'un cancer du sein sont âgées et la maladie diagnostiquée à un stade très précoce (interdiction de publication jusqu'au 10 octobre, 12h30, heure de Milan)

Une étude menée auprès des Italiennes souffrant d'un cancer du sein a démontré que plus de 70% des personnes atteintes sont âgées de plus de 50 ans et que la maladie est diagnostiquée avant de s'être propagée aux ganglions lymphatiques dans plus de 60% des cas.

H.A. Azim, Belgique

Une étude prouve que l'allaitement maternel ne fait courir aucun risque aux femmes ayant été traitées pour un cancer du sein (interdiction de publication jusqu'au 10 octobre, 12h30, heure de Milan)

Les femmes ayant survécu à un cancer du sein doivent pouvoir allaiter leurs enfants au sein. Il n'existe pas de preuves que l'allaitement maternel est dangereux pour les femmes ou leurs enfants après un traitement contre le cancer du sein.

K.M. Tveit, Norvège

Le cetuximab n'ajoute aucun bénéfice au traitement de première ligne par chimiothérapie du cancer colorectal métastatique selon les nouvelles conclusions d'une étude de phase III (interdiction de

publication jusqu'au 10 octobre, 13h30, heure de Milan)

La tri-chimiothérapie associée à un médicament ciblé, le cetuximab, pour le traitement de première intention du cancer colorectal métastatique n'améliore pas le taux de réponse, la survie sans progression ni la survie en général des patients.

A. Gennari, Italie

La prolongation de la chimiothérapie en première ligne améliore les résultats obtenus chez les patients atteints d'un cancer du sein métastatique (interdiction de publication jusqu'au 10 octobre, 15h30, heure de Milan)

Les patients atteints d'un cancer du sein métastatique vivent en moyenne plus longtemps si leur chimiothérapie est prolongée après la maîtrise de leur cancer, selon une nouvelle méta-analyse.

J. O'Shaughnessy, États-Unis

L'iniparib prolonge la survie globale des patients atteints d'un cancer du sein métastatique triple négatif selon les résultats définitifs d'une étude de phase II (interdiction de publication jusqu'au 10 octobre, 15h30, heure de Milan)

Les femmes atteintes d'une forme agressive de cancer du sein métastatique verraient leur survie prolongée en cas de traitement par chimiothérapie associée à l'iniparib, par rapport à un traitement chimiothérapeutique seul, selon les résultats d'une étude randomisée de phase II.

M. Pavel, Allemagne

Un essai de phase III montre que l'everolimus retarde la progression des tumeurs neuro-endocrines difficiles à traiter (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 10h30, heure de Milan)

Les résultats d'un vaste essai clinique de phase III ont montré que l'everolimus retarde la progression tumorale chez les patients atteints de cancers rares difficiles à traiter qui affectent certaines cellules productrices d'hormones.

B. Koczwara, Australie

Les préoccupations en matière de fertilité des personnes ayant survécu à un cancer ne sont pas traitées de manière adéquate selon une étude (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 12h30, heure de Milan)

De nombreuses personnes ayant survécu à un cancer sont confrontées à des changements de fonctionnement sexuel qui les culpabilisent et les empêchent d'avoir des relations intimes comme elles le souhaiteraient. D'après les chercheurs, ces inquiétudes concernant la sexualité et la fertilité ne sont souvent pas traitées de manière adéquate par les médecins.

Y. Loriaut, France

Les problèmes sexuels engendrés par de nouveaux médicaments ciblés sont une source d'inquiétude majeure pour les patients atteints de cancer (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 12h30, heure de Milan)

De nouveaux médicaments ciblant des mécanismes moléculaires spécifiques du cancer ont certes amélioré le traitement des patients

cancéreux ces dernières années mais au détriment de leur vie sexuelle selon les conclusions de chercheurs.

B. You, France

Des essais de traitements anticancéreux entachés aux tout premiers stades d'incohérences quant aux listes de médicaments interdits, selon une étude (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 12h30, heure de Milan)

Disparités importantes dans un aspect fondamental de la conception des essais cliniques de phase I et de phase II sur le cancer. Des chercheurs ont observé des divergences importantes dans les listes de médicaments que les concepteurs d'essais demandent aux participants de ne pas prendre pour éviter des interactions médicamenteuses potentiellement dangereuses.

T. Mok, Chine

Une nouvelle étude de phase II montre les effets prometteurs du PF-299 dans le traitement en première intention du cancer du poumon (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 13h15, heure de Milan)

Une nouvelle génération de médicaments utilisés dans le traitement du cancer du poumon s'est montrée particulièrement efficace dans la prévention de la progression de la maladie si elle est administrée en première intention chez des patients à un stade avancé de la maladie.

A. Necchi, Italie

Résultats prometteurs du pazopanib dans un essai de phase II portant sur le traitement du cancer urothélial réfractaire/en rechute (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 13h30, heure de Milan)

Un essai de phase II en cours évaluant l'efficacité d'un nouveau traitement ciblé du cancer urothélial métastatique a donné de premiers résultats prometteurs.

J. Vermorken, Pays-Bas

Le panitumumab n'apporte pas de bénéfice ajouté dans la survie globale au cancer récurrent/métastatique de la tête et du cou selon les conclusions exhaustives d'un essai de phase III (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 13h30, heure de Milan)

L'association du panitumumab, un anticorps monoclonal anti-EGFR, au traitement par chimiothérapie n'a pas permis d'améliorer sensiblement la survie globale des patients atteints d'un cancer récurrent et/ou métastatique du cou et de la tête, selon les résultats d'une étude de phase III.

J. Baselga, États-Unis

L'adjonction du cetuximab à la chimiothérapie double le taux de réponse au traitement d'un cancer du sein difficile à traiter (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 15h00, heure de Milan)

Pour la première fois, des chercheurs ont prouvé que cibler le récepteur du facteur de croissance épidermique peut apporter des bénéfices cliniques importants aux femmes atteintes d'un cancer du sein «triple négatif» difficile à traiter.

E. Perez, États-Unis

Un nouveau type de traitement ciblé offre des résultats prometteurs en traitement de première intention du cancer du sein métastatique HER2-positif (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 15h00, heure de Milan)

Un nouveau type de traitement du cancer du sein a donné des résultats encourageants en traitement de première intention du cancer métastatique HER2-positif.

J. De Bono, Royaume-Uni

L'abiraterone acetate améliore la survie des patients atteints d'un cancer de la prostate métastatique résistant à la castration, selon les résultats d'un essai de phase III (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 15h00, heure de Milan)

Les patients atteints d'un cancer de la prostate métastatique résistant à la castration dont la maladie a progressé après la chimiothérapie vivent beaucoup plus longtemps s'ils sont soignés à l'abiraterone acetate que ceux traités par placebo selon un vaste essai clinique de phase III.

C.H. Yang, Taïwan

Les résultats définitifs d'un essai historique confirment le bénéfice en termes de survie des mutations de l'EGFR chez les patients atteints d'un cancer du poumon (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 15h00, heure de Milan)

Les résultats définitifs d'un essai historique de phase III ont confirmé que les patients atteints d'un cancer pulmonaire non à petites cellules présentant une mutation de l'EGFR survivent généralement plus longtemps que les patients sans mutations lorsqu'ils sont traités au gefitinib ou par chimiothérapie.

V. Miller, États-Unis

L'afatinib a des effets bénéfiques sur les patients atteints d'un cancer du poumon dont la maladie a progressé après un traitement à base d'inhibiteurs de l'EGFR (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 15h00, heure de Milan)

Les patients atteints d'un cancer du poumon ayant reçu un traitement à base d'inhibiteurs de l'EGFR, erlotinib ou gefitinib, semblent bénéficier d'une survie sans progression et d'une réduction de leur tumeur plus importante lorsqu'ils se voient administrer le nouveau médicament afatinib, selon les résultats d'une étude de phase IIb/III.

T. Perren, Royaume-Uni

De premiers résultats prometteurs montrent que le bevacizumab permet d'allonger la survie des patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire récemment diagnostiqué (interdiction de publication jusqu'au 11 octobre, 15h00, heure de Milan)

Les premiers résultats d'un essai de phase III de grande envergure montrent que l'adjonction de bevacizumab à la chimiothérapie dans le traitement du cancer de l'ovaire récemment diagnostiqué réduit le risque de progression de la maladie durant la première année du traitement.

Politique en matière d'interdiction de publication

Toutes les informations présentées à l'occasion du 35e Congrès

ESMO sont interdites de publication jusqu'au début du séminaire lors duquel le résumé est présumé. Il est demandé aux journalistes d'observer les interdictions de publication, telles qu'indiquées.

Entretiens avec la presse

Informations détaillées à l'adresse:

<http://www.esmo.org/newsroom/events>

Vendredi 8 octobre 2010, 12h00 - 13h00

Conférence de presse inaugurale

Les toutes dernières informations disponibles sur le cancer, les principaux sujets abordés lors du Congrès, notamment les avancées les plus récentes dans le traitement du cancer, des statistiques et les faits marquants destinés aux médias seront présentés aux journalistes participants afin de les aider à avoir des points de repère dans ce qui sera une rencontre palpitante s'appuyant sur un programme de très grande qualité.

- Prof. David J. Kerr, président ESMO
- Prof. Rolf A. Stahel, président du pôle scientifique ESMO2010
- Prof. Fortunato Ciardiello, attaché de presse ESMO2010

Samedi 9 octobre 2010, 8h15 - 9h00

Séance d'information presse du jour 1

Cancer avancé du sein, tumeurs thoraciques, soins palliatifs

Samedi 9 octobre 2010, 12h00 - 12h45

Conférence de presse - La lutte contre les cancers rares en Europe

Les essais cliniques portant sur des cancers rares ne sont pas assez nombreux en Europe. Il sera question du manque d'informations actuel, du diagnostic tardif et des erreurs de diagnostic ainsi que des obstacles concrets à la recherche, au traitement et aux soins.

Dimanche 10 octobre 2010, 8h15 - 9h00

Séance d'information presse du jour 2

Cancer du sein à un stade précoce et avancé

Dimanche 10 octobre 2010, 12h15 - 13h00

Conférence de presse - La rééducation et la réinsertion à long terme du patient: le corps et au-delà

Il sera question du bien-être, des soins de santé, de l'emploi dans le secteur public et privé, de l'égalité de traitement, de la communication et de la sensibilisation à ces questions (au plan national et européen) afin d'accroître l'intérêt pour les problématiques des patients atteints d'un cancer qui sont trop souvent sous-estimées.

Lundi 11 octobre 2010, 8h15 - 9h00

Séance d'information presse du jour 3 Cancer avancé du sein, tumeurs thoraciques, cancers gynécologiques, tumeurs génito-urinaires

Mardi 12 octobre 2010, 8h15 - 9h00

Synthèse

L'occasion pour vous de poser toutes les questions auxquelles il n'a pas été répondu
Observations finales du Président sur les présentations scientifiques les plus importantes faites lors du congrès
Chiffres actualisés

Informations générales

- Le programme détaillé de la conférence est disponible à l'adresse: <http://www.esmo.org/events/milan-2010-congress/program.html>
- Toutes les rencontres avec la presse auront lieu dans la salle Asia du centre de presse, passerelle mezzanine, mais peuvent être suivies à distance via un numéro sans frais:
- Australie: 1-800-00-59-03
- Belgique: 0800-39-244
- Canada: (1)866-416-25-55
- Nord de la Chine: 10-800-712-18-94
- Sud de la Chine: 10-800-120-18-94
- France: 0800-946-502
- Italie: 800-136-706
- Japon: 00531-12-12-66
- Pays-Bas: 0800-949-45-17
- Espagne: 900-803-963
- Suisse: 800-24-67-87-00
- Royaume-Uni: 800-3681-054
- États-Unis: (1)866-291-41-66
- Autres numéros disponibles sur demande
- Les journalistes intéressés sont invités à nous faire part dès que possible de leur intention d'utiliser le numéro sans frais mis à leur disposition.
- Vous pouvez contacter le bureau de presse ESMO à l'adresse media@esmo.org pour réserver à l'avance vos entretiens tant sur place qu'à distance. Des spécialistes dans divers domaines oncologiques seront disponibles tous les jours pour des entretiens dans l'espace médias ESMO du centre de presse.

Inscription presse

Une inscription sur place est possible auprès du comptoir d'inscription presse. Il vous sera demandé de présenter votre carte de presse et une lettre de mission.

Contact:

Vanessa Pavinato
Mobile: +41/79/935'60'73
E-Mail: media@esmo.org

Bureau de presse congrès
Tél.: +39/02-4342-3649 (à partir du jeudi 7 octobre)

Diese Meldung kann unter <https://www.presseportal.ch/fr/pm/100006433/100611540> abgerufen werden.