

**BLEOMYCINE, VP16 et CIS-PLATINUM (BVP) AVANT TRAITEMENT RADICAL DE
CANCERS DE LA TETE ET DU COU : PREMIERS RESULTATS D'UNE ETUDE PILOTE.
Y-M DENEUBOURG - Service de Radiothérapie - Hôpital de Bavière -
Liège (Belgique)**

40 patients (27 hommes et 13 femmes) ont été traités : 31 avant irradiation et 9 en pré-opératoire; ils étaient âgés de 27 à 91 ans (âge moyen 57ans). Tous les cas étaient de diagnostic récent et aucun n'avait reçu de traitement préalable. La répartition topographique se subdivisait en oropharynx 15, cavité buccale 9, larynx 8, hypopharynx 5 et autres sites 3. La plupart des tumeurs étaient localement évoluées (5T1, 9T2, 18T3, 6T4) avec envahissement ganglionnaire fréquent (15N0, 11N1, 1N2, 12N3). Dans 37 cas sur 40, l'examen histologique avait montré la présence d'un épithélioma épidermoïde.

La Bléomycine (10mg/j), le VP16 (100mg/j) et le cis-platinum (15mg/j) furent injectés aux jours 1, 3, 5. Deux cures de BVP étaient administrées à une semaine d'intervalle.

Un taux de réponse global de 73% a été obtenu. La tumeur primaire a régressé dans 85% des cas (18% RC + 67% RP) et les ganglions dans 56% (8% RC + 48%RP). Nausées et vomissements, parfois sévères, furent la règle. Une légère dépression hématologique a occasionnellement été observée mais pas de toxicité rénale ni pulmonaire. Le traitement accessoire consista en anti-emetiques mais ni hyperhydratation ni diurèse forcée ne furent instaurées.

La radiothérapie prévue a chaque fois pu être commencée dans les délais et poursuivie jusqu'à dose complète (TDF 103). La tolérance immédiate fut comparable à celle de témoins historiques. 18 patients évaluables après irradiation sont tous actuellement sans tumeur cliniquement apparente.

La chimiothérapie par BVP a montré une activité anti-tumorale certaine au prix d'une toxicité minimale et s'est révélée praticable en ambulatoire. Son association à la radiothérapie procure un taux élevé de contrôle local immédiat. Le recul manque toutefois pour en apprécier le bénéfice quant au pronostic à long terme.

RC - régression tumorale complète; RP = régression > 50%