

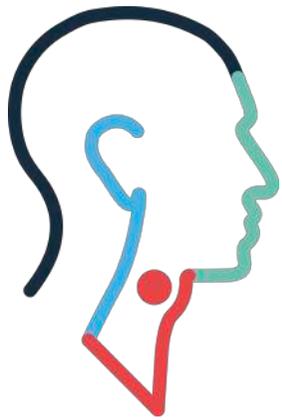
**55<sup>e</sup>**  
congrès  
SFCCF | Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale  
2023

16 & 17  
novembre 2023

**NANTES**  
Halle 6

Rentabilité diagnostique  
des biopsies versus  
amygdalectomie  
dans la prise en charge des  
primitifs inconnus cervicaux

●  
**Dr Thibault Kennel**  
**Dr Caroline Payen**  
**Pr Renaud Garrel**



55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société  
Française de  
2023 Carcinologie  
Cervico-Faciale

## ● Contexte



### Carcinome de primitif inconnu (CUP):

- 2 à 5% des cancers de la tête et du cou
- Absence de symptôme clinique
- Aspect d'adénopathie cervicale chronique ou de kyste latéro-cervical
- Retard diagnostique fréquent
- Bilan exhaustif négatif: TDM, TEP TDM, Panendoscopie

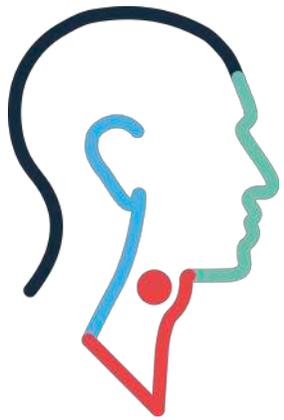


### Identification du primitif Recommandations ASCO 2020:

- Amygdalectomie palatine et linguale

### Objectif:

*Analyse comparative du taux de détection des CUP par amygdalectomie et biopsies*



# ● Matériel et Méthode



55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société  
Française de  
2023 Carcinologie  
Cervico-Faciale

## Analyse rétrospective 2008 – 2021

CHU Montpellier

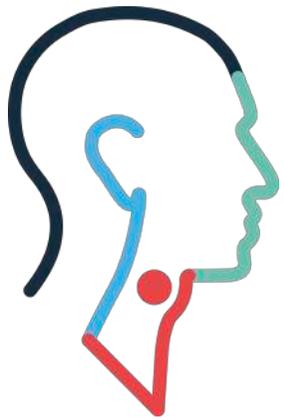


CHU Nîmes

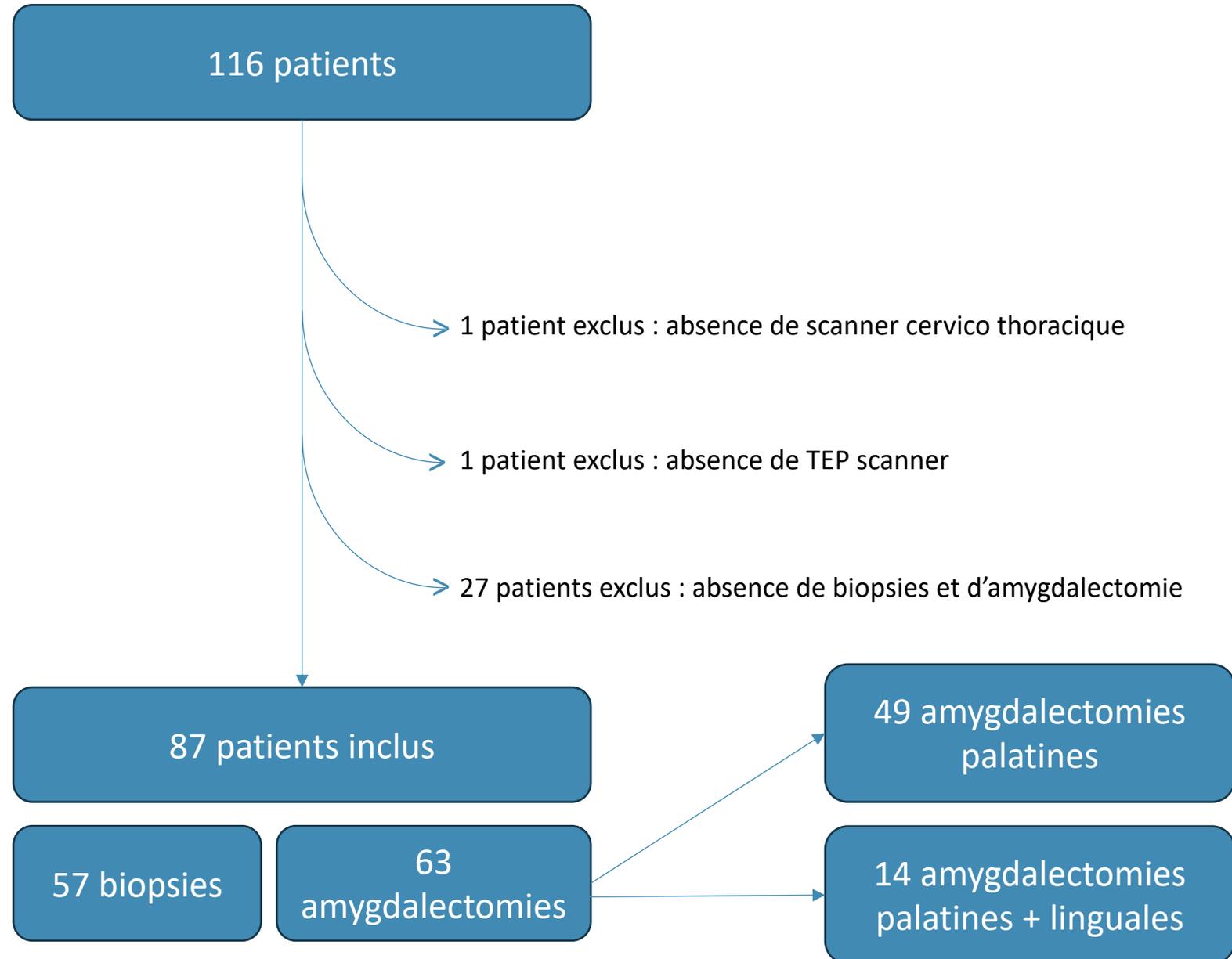


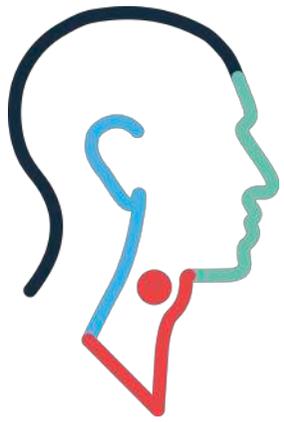
- Critères d'inclusion:

- ✓ Absence de primitif après bilan complet:  
TDM cervico thoracique, TEP scanner et panendoscopie
- ✓ Biopsies des voies aériennes supérieures et / ou Amygdalectomie



# ● Matériel et Méthode





55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale  
2023



## ● Résultats

63 amygdalectomies

18 primitifs retrouvés  
29%

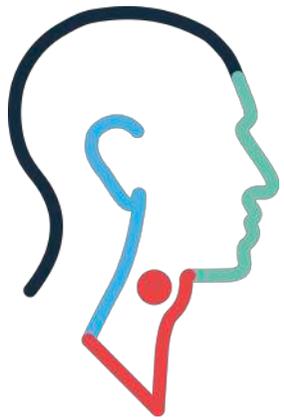
57 biopsies

6 primitifs retrouvés  
11%

>

$p = 0,01$

La rentabilité diagnostique d'une amygdalectomie est significativement plus élevée qu'une biopsie

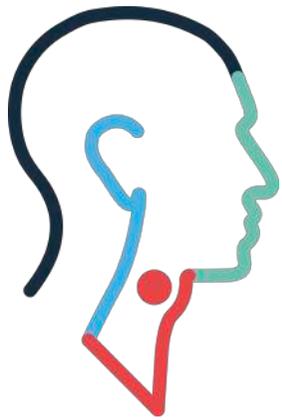


# ● Résultats



55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société  
Française de  
2023 Carcinologie  
Cervico-Faciale

| Technique                                 | Taux d'identification | p16+         |
|---|-----------------------|--------------|
| Amygdalectomie palatine (n=49)            | 22% (n=11/49)         | 73% (n=8/11) |
| Amygdalectomie palatine + linguale (n=14) | 50% (n=7/14)          | 86% (n=6/7)  |
| Biopsies (n=57)                           | 11% (n=6/57)          | 83% (n=5/6)  |



# ● Discussion

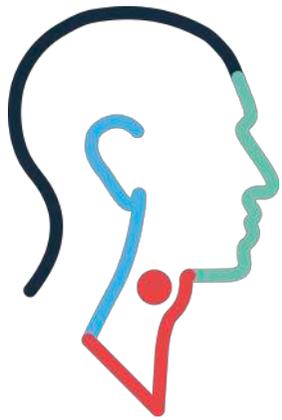


Littérature:

- Taux d'identification des primitifs avec amygdalectomie linguale: 78%
- Taux d'identification des primitifs sans amygdalectomie linguale : 31%
- 97% des tumeurs ipsilatérales à l'adénopathie

## Transoral tongue base mucosectomy for the identification of the primary site in the work-up of cancers of unknown origin: Systematic review and meta-analysis

Saadia Farooq<sup>a</sup>, Sunil Khandavilli<sup>a</sup>, Janine Dretzke<sup>b c</sup>, David Moore<sup>b c</sup>, Paul C. Nankivell<sup>a b c</sup>,  
Neil Sharma<sup>a b c</sup>, John R. de Almeida<sup>d</sup>, Stuart C. Winter<sup>e</sup>, Christian Simon<sup>f</sup>, Vinidh Paleri<sup>g</sup>,  
Mrganke De<sup>a b</sup>, Somiah Siddiq<sup>a b</sup>, Christopher Holsinger<sup>h</sup>, Robert L. Ferris<sup>i</sup>,  
Hisham Mehanna<sup>a b c</sup>  



# ● Discussion



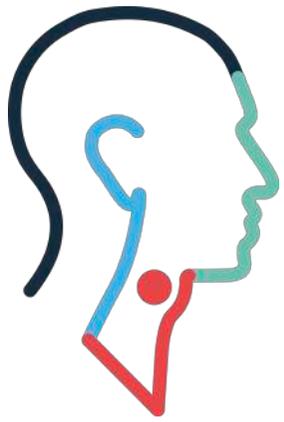
Littérature:

- Taux d'identification des primitifs très variable en fonction du statut HPV/P16
- Rôle de l'amygdalectomie linguale débattu pour les p16-

## **TORS Base-of-Tongue Mucosectomy in Human Papilloma Virus-Negative Carcinoma of Unknown Primary**

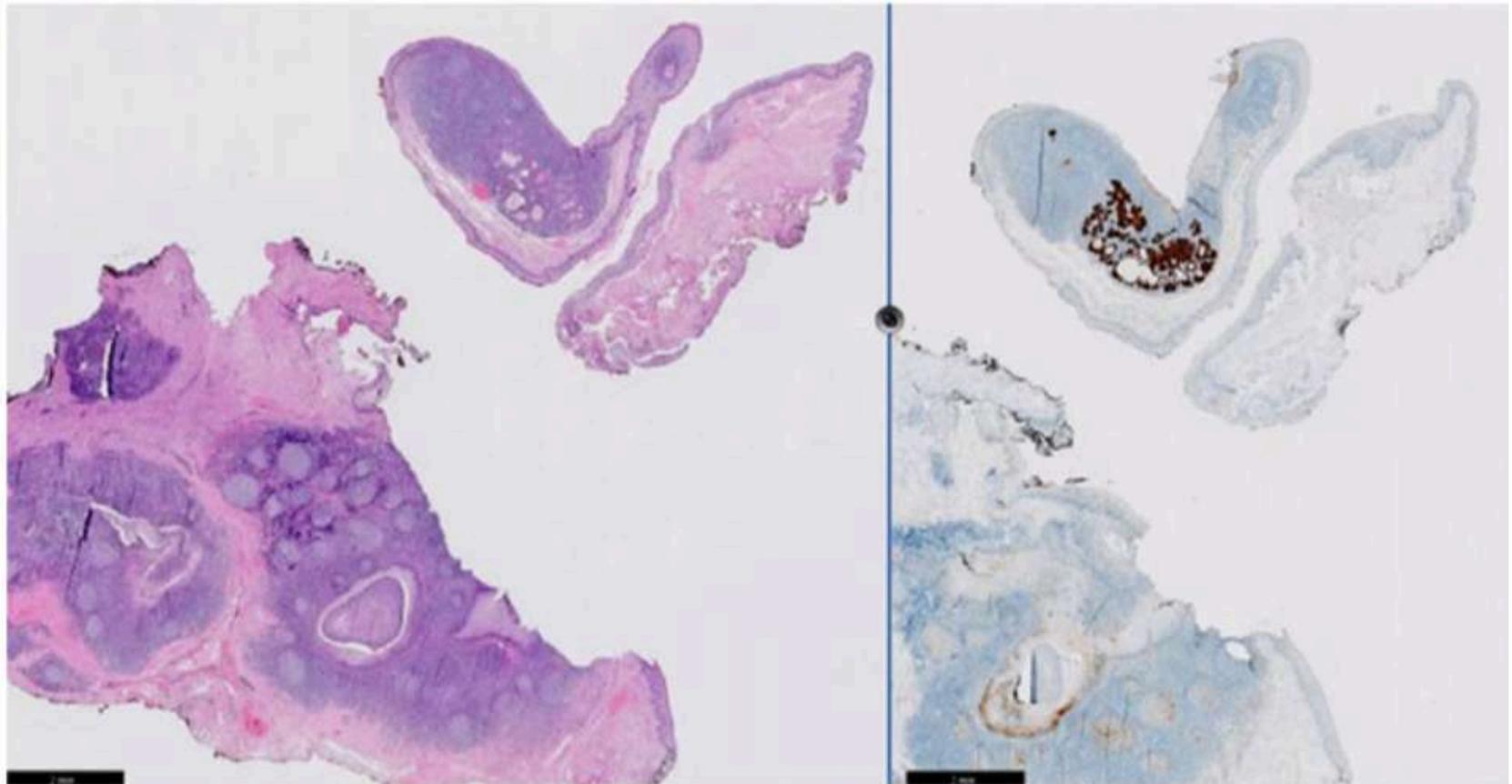
Mark W. Kubik MD ✉, Hani I. Channir MD, PhD, Niclas Rubek MD, Seungwon Kim MD, Robert L. Ferris MD, PhD, Christian von Buchwald MD, DMSc, Umamaheswar Duvvuri MD, PhD

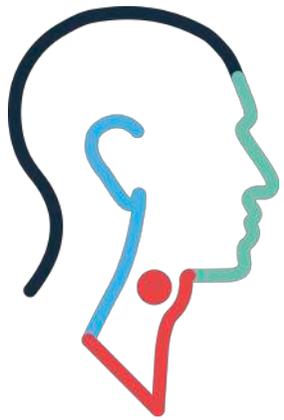




# ● Discussion

Méthode de résection et analyse de la pièce opératoire:





## ● Conclusion



55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale  
2023

- Inclure l'amygdalectomie linguale dans l'algorithme de prise en charge d'identification des primitifs mais avec un rôle débattu pour les p16-
- L'intérêt de l'identification des primitifs par ces techniques invasives reste à démontrer:
  - Amélioration de la survie?
  - Diminution des doses et des volumes de radiothérapie?
  - Impact positif sur la qualité de vie?

55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF

Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale

16 & 17  
novembre 2023

NANTES  
Halle 6

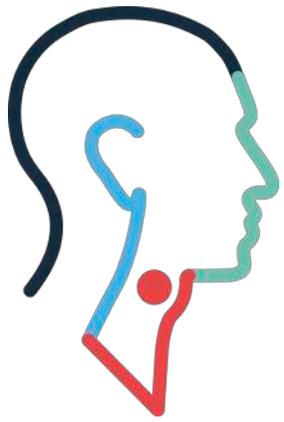
 ASconnect  
événement

Organisation logistique  
Tel. 02 40 20 15 95  
[www.asconnect-evenement.fr](http://www.asconnect-evenement.fr)

# HPV et carcinomes de primitif inconnu

●  
Dr Thibault Kennel  
Dr Caroline Payen  
Pr Renaud Garrel

SFCCF   
Société Française de  
Carcinologie Cervico-Faciale



## ● Contexte

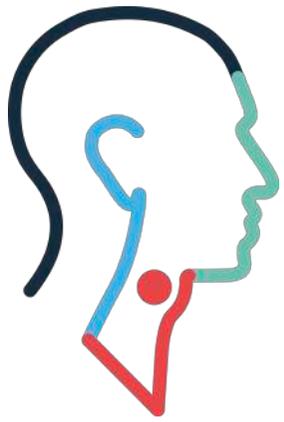


55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale  
2023

- L'association des carcinomes de primitif inconnu de la tête et du cou (CUP) à l'HPV varie entre 70 % et 90% dans la littérature Nord Américaine
- Epidémiologie HPV différente en France
- Risque de suivre des recommandations avec une désescalade thérapeutique potentiellement inappropriée

**Objectif principal:** rechercher le taux d'association HPV-CUP sur une cohorte française.

**Objectifs secondaires:** analyser la survie



# ● Matériel et Méthode



55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale  
2023

## Analyse rétrospective 2008 – 2021

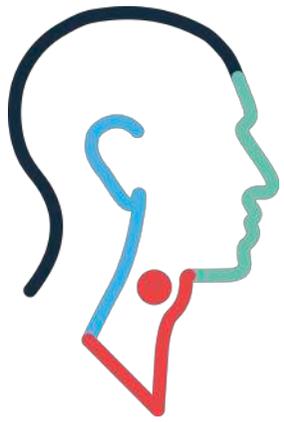
CHU Montpellier

CHU Nîmes

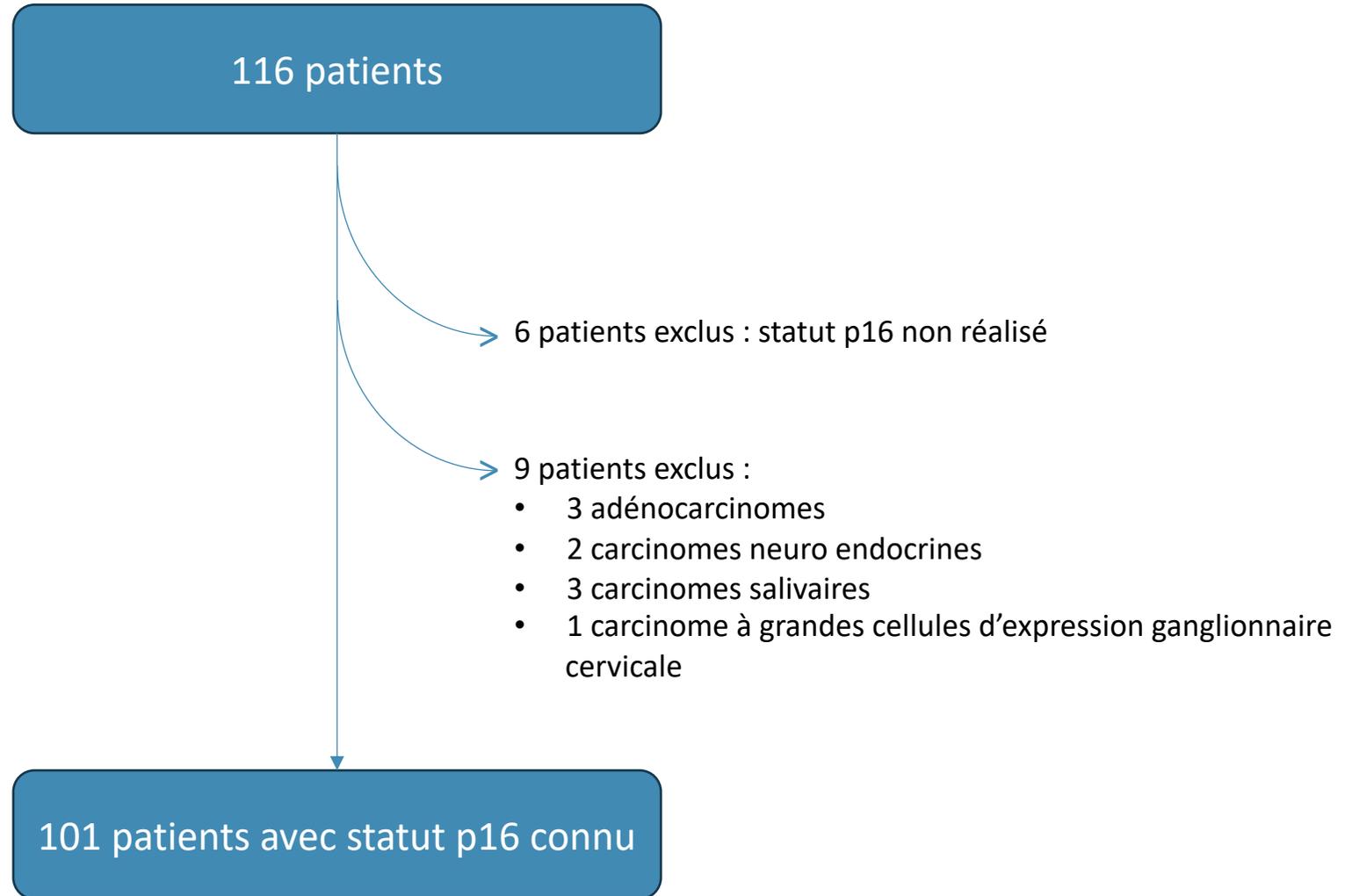


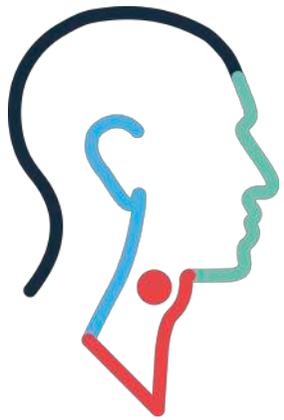
- Critères d'inclusion:

- ✓ Diagnostic de primitif inconnu : naso fibroscopie, panendoscopie, scanner et/ou IRM, TEP scanner
- ✓ Recherche du statut p16 sur les adénopathies métastatiques

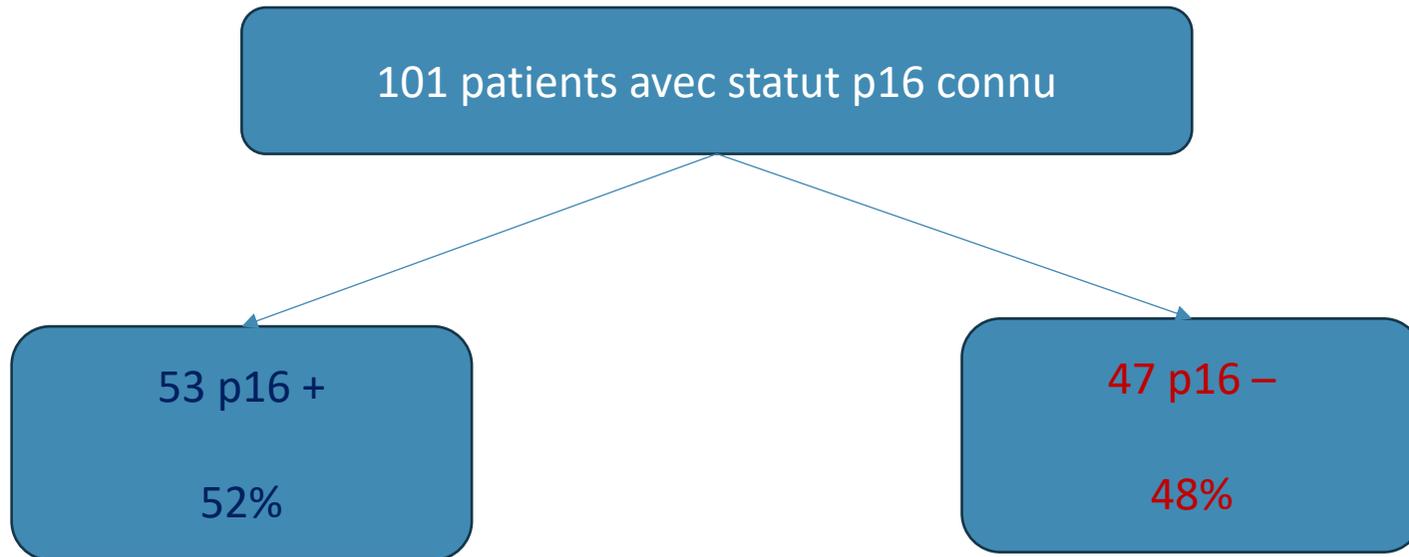


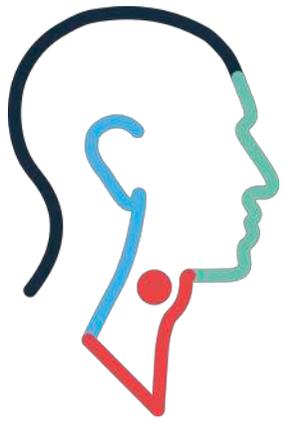
# ● Matériel et Méthode



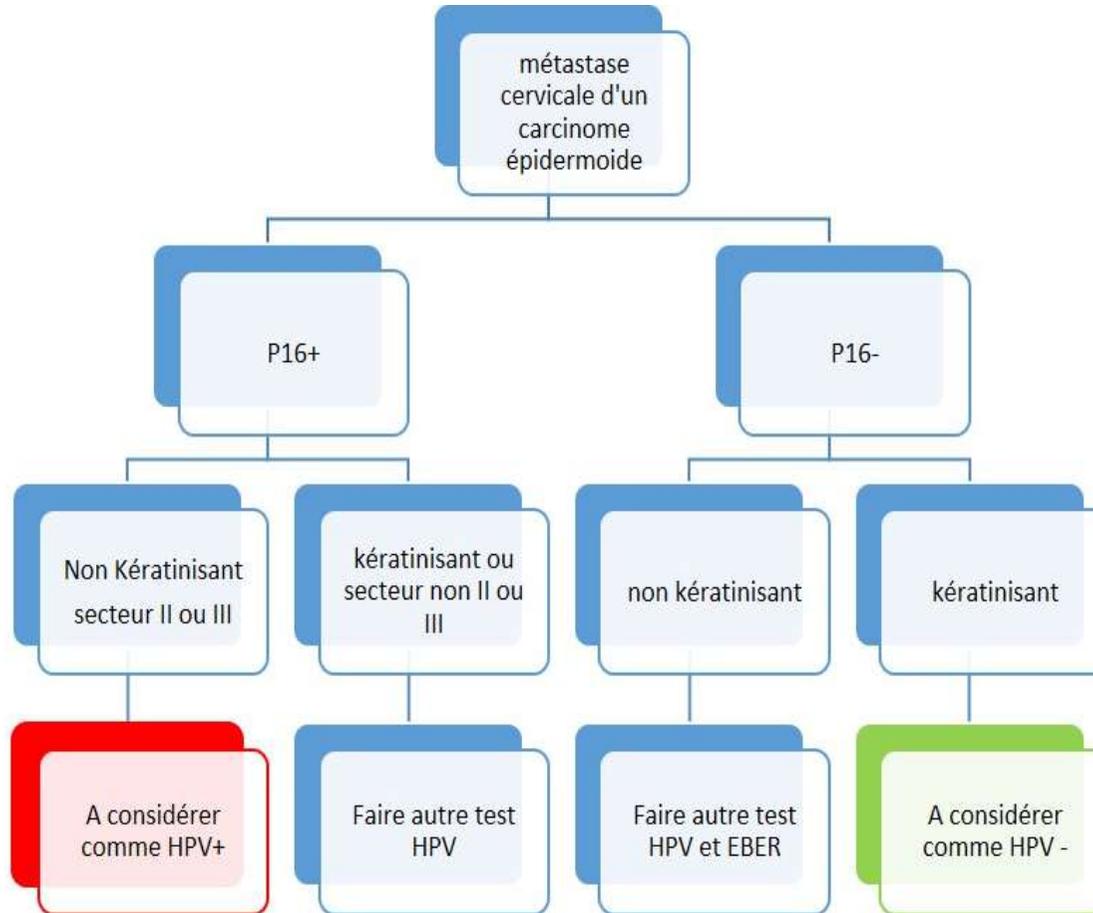


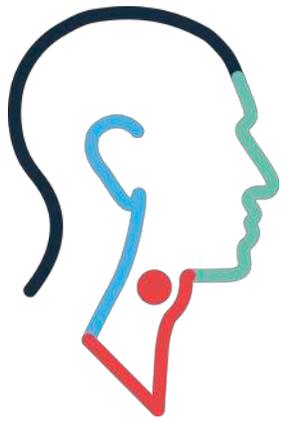
# ● Résultats





# ● Résultats





# Résultats – Survie spécifique



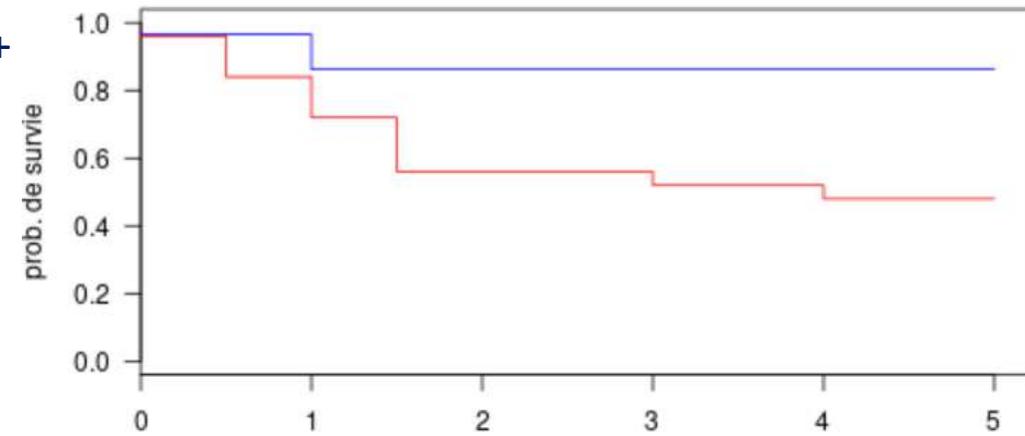
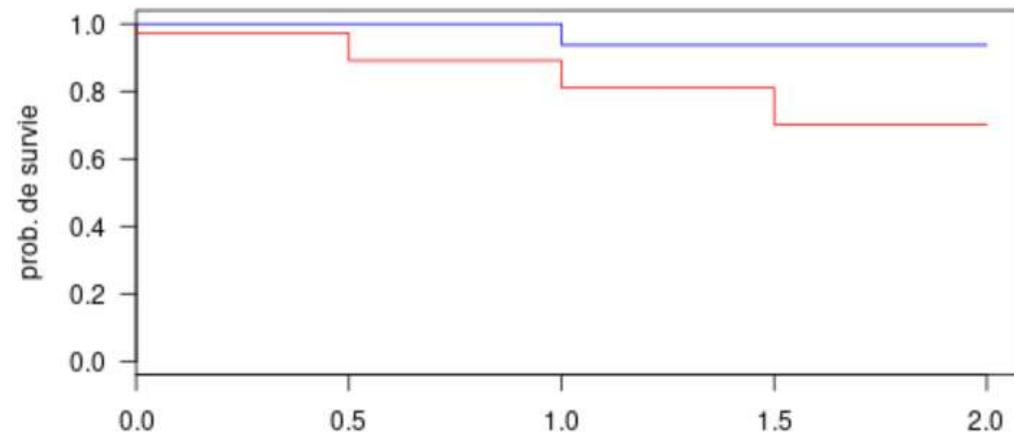
55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société Française de  
Carcinologie Cervico-Faciale  
2023

2 ANS

5 ANS

p16 +

p16 -

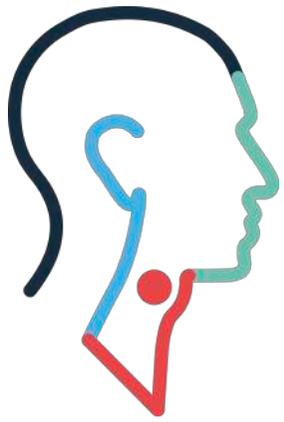


p = 0,0037

| Temps    |          |                 |
|----------|----------|-----------------|
| Effectif | Observés | Attendus        |
| 48       | 3        | 8.2345471521942 |
| 37       | 11       | 5.7654528478058 |

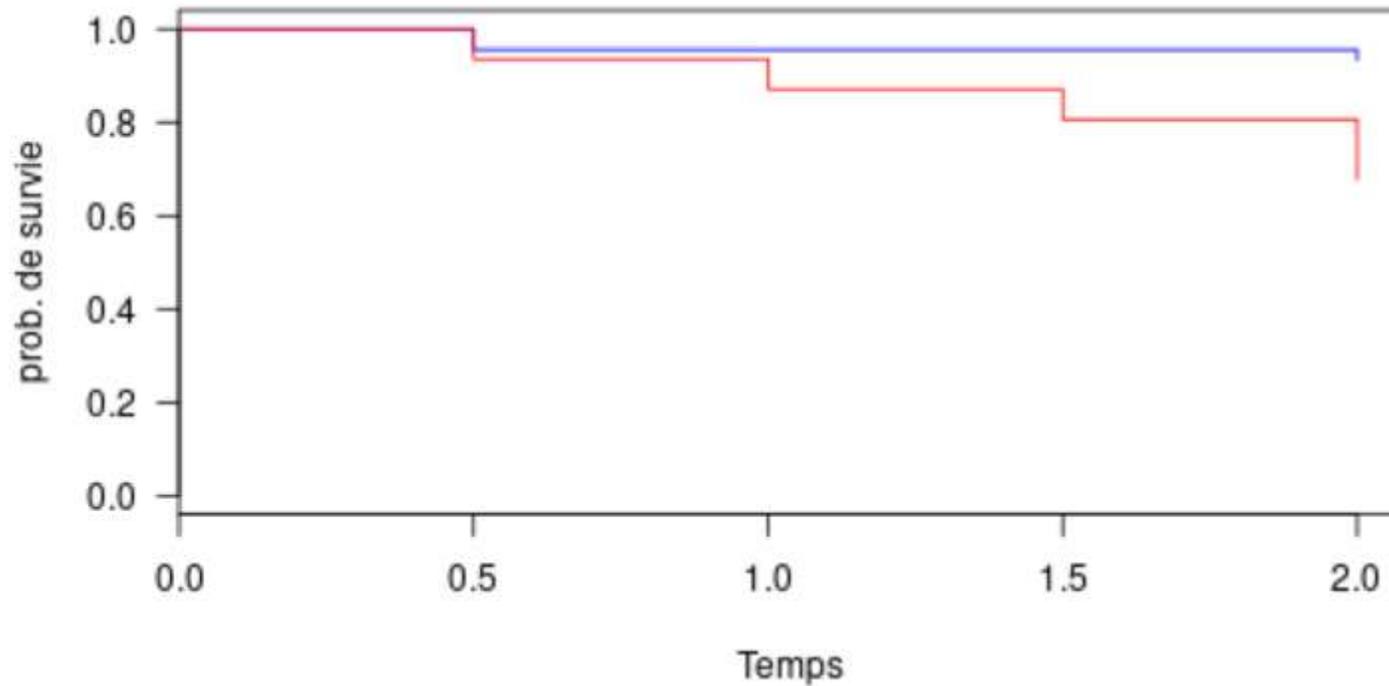
p = 0,0036

| Temps    |          |                 |
|----------|----------|-----------------|
| Effectif | Observés | Attendus        |
| 29       | 4        | 9.7425318912467 |
| 25       | 13       | 7.2574681087533 |



# Résultats RECIDIVE GANGLIONNAIRE

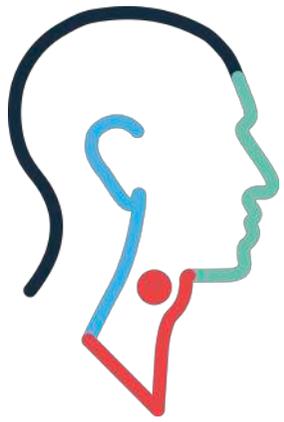
2 ANS



p16 +  
p16 -

p = 0,004

| Effectif | Observés | Attendus        |
|----------|----------|-----------------|
| 45       | 3        | 7.9532016315298 |
| 31       | 10       | 5.0467983684702 |



# ● Discussion

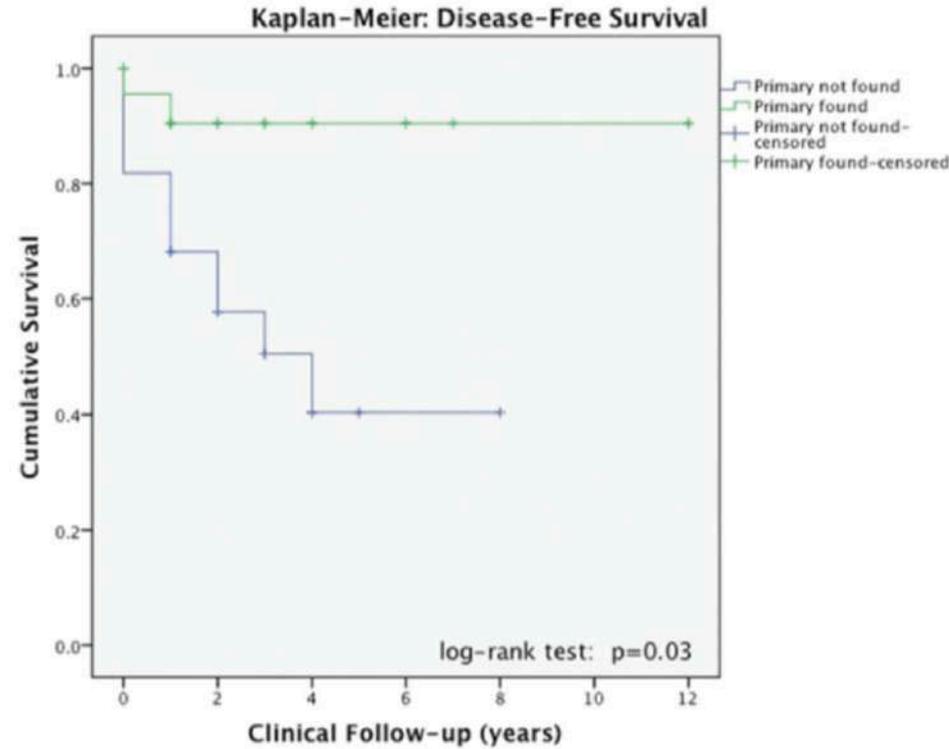
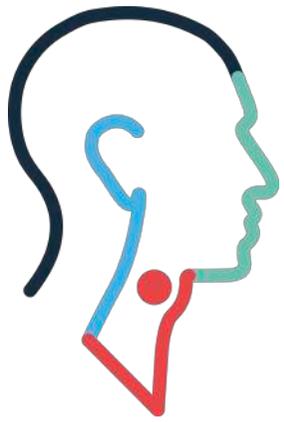


Fig. 12.4 Disease-free survival relative to identified and non-identified primary tumours [66].  
Reprinted with permission ©

## Occult Primary Head and Neck Squamous Cell Carcinoma: Utility of Discovering Primary Lesions

Kara S. Davis MD ✉, J. Kenneth Byrd MD, Vikas Mehta MD, Simon I. Chiosea MD, Seungwon Kim MD, Robert L. Ferris MD, PhD, Jonas T. Johnson MD, Umamaheswar Duvvuri MD, PhD



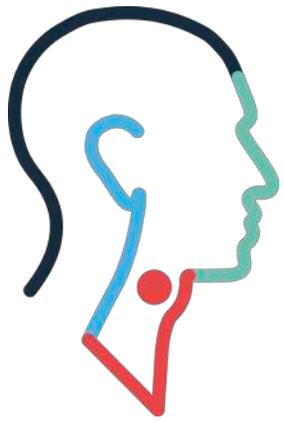
# ● Discussion



55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société  
Française de  
2023 Carcinologie  
Cervico-Faciale

## Mise en évidence de deux profils dans les CUP: p16+/ p16-

- Les recommandations de traitement varient au niveau international
- La littérature sur les CUP suggèrent différents scénarios de traitement basés sur le résultat:
  - Du statut HPV et de l'amygdalectomie linguale
  - Du statut ganglionnaire
  - De la présence ou l'absence d'extension extraganglionnaire



# ● Discussion



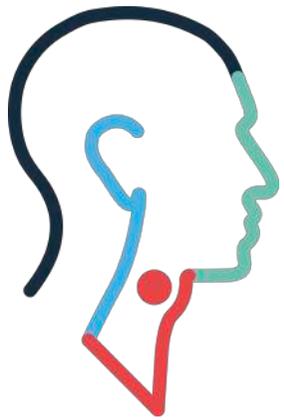
55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société  
Française de  
Carcinologie  
Cervico-Faciale  
2023

## **Gestion des vrais CUP (T0) :**

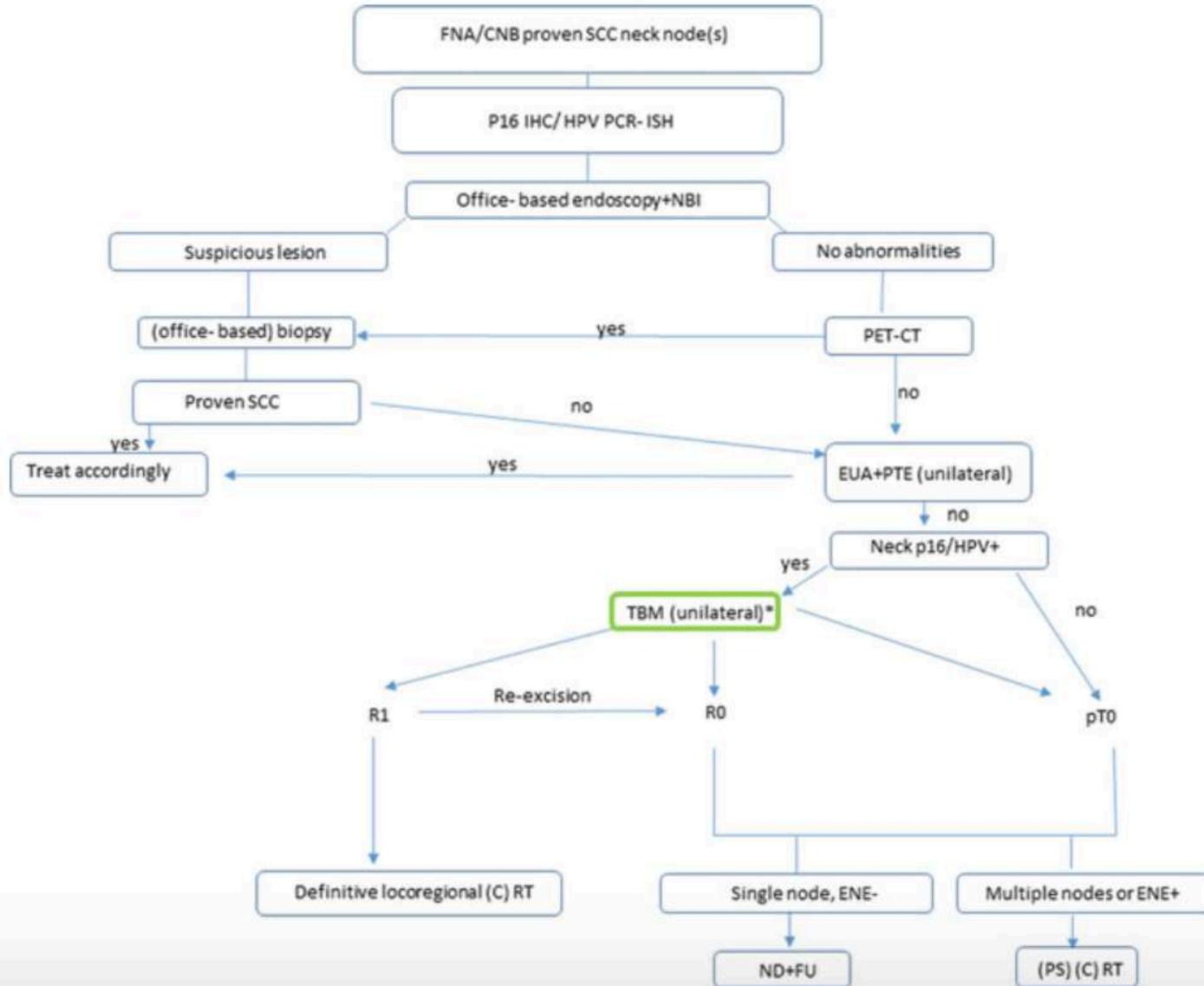
- Adénopathie unique, traitement cervical seul (par dissection ou radiothérapie) en l'absence d'extension extraganglionnaire.
- Utilisation de RTCT pour les cas avec plusieurs ganglions ou en présence d'extension extraganglionnaire.

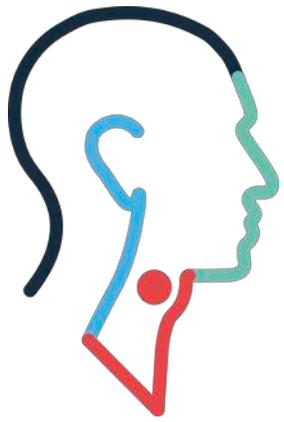
## **Radiothérapie de l'oropharynx :**

- Débat sur la nécessité et l'étendue de la radiothérapie sur l'oropharynx en cas de maladie HPV-positif



# ● Discussion





# ● Conclusion



55<sup>e</sup>  
congrès  
SFCCF Société  
Française de  
2023 Carcinologie  
Cervico-Faciale

- Profil de patients similaire aux oropharynx
- Stratégies d'identification des primitifs dans les p16+ dans l'hypothèse d'une amélioration de qualité de vie par désintensification des traitements
- Stratégies d'intensification des traitements dans les p16- dans l'hypothèse d'une amélioration de la survie