

Cancer du rectum localement avancé traité par Total Neoadjuvant Treatment (TNT). A propos d'un cas.

Auteurs : zidane habib, zahi nesrine, hadjar mohamed kherfane

Service d'oncologie médicale-CHU de Mostaganem

Abstract (poster)

Introduction : Le Total Neoadjuvant Treatment (TNT), associant chimiothérapie systémique et radiochimiothérapie avant la chirurgie, est devenu un standard pour les cancers du rectum localement avancés (stade II/III), permettant d'augmenter les taux de réponse complète et de préserver les organes.

Patient et méthodes : Un patient de 58 ans, sans antécédent, a consulté pour des rectorragies et un syndrome rectal. La coloscopie a objectivé une tumeur du bas rectum (à 3 cm de la marge anale). Les biopsies ont montré un adénocarcinome bien différencié, sans mutation BRAF ni RAS, MSI stable. L'IRM pelvienne initiale a conclu à un stade cT3cN1 (envahissement mésorectal circonférentiel positif : 10 mm, et 2 ganglions suspects). Absence de métastase au TDM thoraco-abdomino-pelvien. Score de statut performans OMS 0.

Résultats : Le patient a reçu une chimiothérapie d'induction par FOLFOX (12 cycles) suivie d'une radiochimiothérapie concomitante (50,4 Gy en 28 fractions avec capécitabine). Une réévaluation par IRM post-TNT a montré une réponse radiologique majeure (mrT2, disparition des ganglions, régression de l'envahissement mésorectal). La rectoscopie a retrouvé une cicatrice blanchâtre ; les biopsies étaient négatives. Une réponse clinique complète a été retenue, permettant une stratégie de « watch-and-wait » (surveillance active sans chirurgie immédiate).

À 18 mois de suivi, le patient reste en réponse complète clinique et endoscopique, avec trois IRM normales et un taux d'antigène carcinoembryonnaire normal. Aucune toxicité séquellaire majeure. Le patient a repris une activité professionnelle normale.

Conclusion : Ce cas illustre l'efficacité du TNT dans l'obtention d'une réponse complète et la faisabilité de la stratégie conservatrice watch-and-wait, préservant la qualité de vie chez un patient présentant un cancer du rectum bas initialement menaçant pour la continence.