



2010

Bevacizumab (Avastin °) et perforation colique : 3 cas survenus chez des patients porteurs d'une carcinose péritonéale d'origine colique.

L.Legros, D.Grasset, C.Vernet, A.Fichet, V.Bicheler, D.Rio, A Ulvoas, J.Gavard, JF.Bouret. Centre hospitalier Bretagne Atlantique, 56000 Vannes.

Le Bevacizumab est un anticorps monoclonal humanisé anti-VEGF utilisé dans le traitement des cancers du fait de son rôle antiangiogénique. Dans le cancer du colon métastatique, il est indiqué en traitement de première ou deuxième ligne en association à la chimiothérapie. Il s'agit d'un traitement bien toléré dont la toxicité vasculaire est bien codifiée (protéinurie, HTA). La survenue d'une perforation intestinale est une complication rare (2%) mais grave (mortalité de 20 à 30 %) de ce traitement. Nous rapportons 3 cas de perforation colique survenus depuis 2006 dans notre unité en cours de chimiothérapie (Folfiri) associée à de l'Avastin (5 mg/kg). Ces 3 observations (sur un total de 55 patients ayant reçu de l'Avastin durant cette période dans notre centre hospitalier) ont en commun : la présence d'une carcinose péritonéale « floride » avec masses abdominales palpables, la survenue précoce au cours des 3 premiers mois d'Avastin, une colectomie pour le traitement de la tumeur primitive 1 à 3 ans auparavant, il s'agissait de patientes âgées de 50 à 70 ans. L'évolution a été fatale dans 2 cas (J15 et J30). Les facteurs de risque de perforation intestinale sous Avastin sont : cancer colique en place, diverticulite, occlusion, ulcère gastroduodénal, carcinose péritonéale, polypectomie et prothèse colique. Le traitement doit être conservateur compte tenu notamment du risque de trouble de la cicatrisation lié à ce produit (délais minimum de 4 semaines recommandé avant ou après une chirurgie). Parmi nos 3 observations, 2 patientes ont dû être opérées du fait de la gravité du tableau péritonéal et septique. En conclusion, la survenue d'une perforation colique sous Bevacizumab (Avastin) est une complication de pronostic sombre en cas de carcinose péritonéale avec masses palpables au cours de l'évolution d'un cancer du colon opéré, ce qui doit rendre son utilisation limitée dans cette situation. Saif MW et al ; Gastrointestinal perforation due to bevacizumab in colorectal cancer Ann. Surg. Oncol. 2007. Badgwell MW et al; Management of bevacizumab-associated bowel perforation : a case series and review of the literature Ann. Oncol. 2008; 19 : 577-582.

[Fermer la fenêtre](#)