

# Edito



Le pronostic de la maladie cancéreuse dépend de plusieurs facteurs, et le stade de la maladie représente un des facteurs majeurs. Ce pronostic a été significativement amélioré, le taux de curabilité estimé au début des années 70 à 20 % est passé actuellement à plus de 60 % tout stade confondu, et ce grâce aux avancées importantes de la biologie du cancer. Ces avancées ainsi que les progrès de la recherche clinique en oncologie, ont permis une compréhension de plus en plus maîtrisée des mécanismes de la cancérisation de la cellule.

Le traitement médical en oncologie a connu une révolution, plus particulièrement, ces 3 dernières décennies. On a évolué d'une chimiothérapie empirique plus toxique et peu efficace dans les années 70 et 80, à une chimiothérapie dite moderne dans les années 90, puis vers une thérapie ciblée à partir des années 2000, et plus récemment, vers l'immunothérapie qui a marqué ces dernières années. Par conséquent, l'arsenal thérapeutique médical s'est quantitativement et qualitativement renforcé, permettant en 2023 une thérapie précise et de plus en plus personnalisée .

Le diagnostic du cancer ne peut plus se contenter de l'examen histologique de la tumeur. Il doit obligatoirement être complété par la recherche des caractéristiques moléculaires de la tumeur, par une analyse biologique utilisant les moyens les plus récents et sophistiqués allant jusqu'au séquençage à haut débit ou *next-generation sequencing* (NGS). Deux conséquences majeures découlent de l'intégration de la biologie moléculaire dans la prise en charge des différents types de cancers :

- La première est diagnostique. Le même type histologique est décliné en plusieurs sous types moléculaires, nécessitant des prises en charges différentes mais précises. Un exemple, entre autres, mérite d'être cité pour illustrer cette réalité. Il s'agit de l'adénocarcinome pulmonaire (AP) qui a été considéré dans le passé comme une entité homogène. L'apport de la biologie moléculaire démontre le contraire, et retrouve plusieurs sous types d'AP ayant des profils moléculaires et des traitements différents selon les résultats de la recherche des caractéristiques moléculaires (EGFR, ALK, ROS1, BRAF, ...) avec un impact sur le pronostic et une amélioration de la survie globale des patients, même dans les cas évolués et métastatiques .

- La deuxième est thérapeutique. Les indications thérapeutiques sont adaptées aux caractéristiques biologiques de la tumeur et donc plus précises avec plus d'efficacité et une moindre toxicité .

Les articles publiés dans ce numéro illustrent parfaitement que l'oncologie de précision devient une pratique quotidienne de la cancérologie moderne, et ce grâce à l'intégration de la biologie moléculaire et à la disponibilité des thérapies innovantes ciblant les altérations moléculaires identifiées .

Le recours au NGS est une étape, plus récente, utilisée en oncologie pour avoir une idée plus large et très informative sur le profil moléculaire de la tumeur. Ceci permet d'établir un protocole thérapeutique précis et adapté, établi et discuté dans le cadre d'une réunion de concertation pluridisciplinaire moléculaire.

## Pr. Errihani Hassan

Professeur d'Oncologie Médicale. Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat

Chef de Département d'Oncologie Médicale. Institut National d'Oncologie. Université Mohammed V, Rabat

Fondateur et Président d'honneur de l'Association Marocaine pour la Formation et la Recherche en Oncologie Médicale (AMFROM)