

## Le GINECO et le COVID19

L'infection à COVID 19/ SAR-CoV-2 récemment identifiée est en train d'impacter de manière majeure la prise en charge des patients atteints de cancer. Cette infection est-elle différente des autres infections virales à tropisme pulmonaire ? La réponse scientifique à cette question n'est pas encore parfaitement connue. Cependant, une étude publiée en 2019, avant l'apparition du COVID 19, a rapporté que les patients avec une pathologie cancéreuse n'avaient pas plus souvent d'infection à coronavirus que les autres patients. En revanche, chez les patients infectés par un coronavirus le taux de mortalité à 30 jours était significativement supérieure en cas de cancer (24,4% *versus* 3,0%,  $p < 0,001$ ) (1). Dans cette étude les facteurs de risque de mortalité à 30 jours en analyse multiparamétriques étaient, l'âge supérieur à 65 ans (OR 1,661 IC 95% 1,062-2,598,  $p = 0,026$ ), la co-infection virale et bactérienne (OR 1,609 IC95% 1,045-2,478,  $p = 0,031$ ), la présence d'un cancer (OR 2,257 IC95% 1,499-3,400,  $p = 0,001$ ) et un état de choc initial (OR 2,121 IC95% 1,028-4,373,  $p = 0,042$ ). L'infection pulmonaire à coronavirus peut être un évènement grave chez le patient atteint de cancer avec en cas de forme sévère un risque de décès à 30 jours de l'ordre de 25%. Plus spécifiquement pour le COVID 19/ SAR-CoV-2 les données sont trop fragmentaires pour permettre des conclusions robustes.

Nous pouvons voir de jour en jour que cette épidémie met en difficulté les structures de soins pour prendre en charge de manière standard les patients traités pour un cancer.

En effet, dans le contexte actuel, faisant face à une épidémie sans précédent, chacune de nos structures doit s'adapter à la situation locale, au contexte épidémique, aux demandes de l'ARS et ainsi faire évoluer la prise en charge des patients atteints de cancer au contexte immédiat évoluant de jour en jour voire d'heure en heure.

Dans cet environnement mouvant très rapidement, sans données scientifiques solides, le groupe GINECO a souhaité ne pas faire de recommandations particulières ou détaillées quant à la prise en charge des patientes atteintes de cancers gynécologiques. Ces recommandations risqueraient de ne pas pouvoir s'adapter aux contextes locaux ou être obsolètes dès le moment de leur diffusion voire quelques heures après !

L'expertise médicale sait s'adapter aux patients d'autant plus que le médecin oncologue les connaît bien.

Cela étant, l'entre-aide reste de mise et toujours efficace pour nous orienter dans des choix difficiles que nous aurons peut-être à faire. Devoir choisir entre deux options pour certaines de nos patientes peut s'avérer complexe dans le contexte actuel. La collaboration via l'échange par mail, les RCPs, le contact téléphonique entre les membres du groupe GINECO, si elle peut être une arme efficace, doit être disponible.

Aussi, l'ensemble du Board du GINECO ainsi que nos collègues experts locaux restent à votre disposition, certaines décisions parfois complexes peuvent être facilitées par une discussion entre professionnels. Qu'il s'agisse de discuter de stratégies chirurgicales, de choix de traitements systémiques ou même de choix dans l'organisation entre la chirurgie et la chimiothérapie, nous nous rendrons disponibles.

Pour les essais thérapeutiques, dans un souci d'aide, vous avez reçu (et continuerez à recevoir) des directives pour vos patientes incluses dans les essais thérapeutiques, s'accordant sur la position des sponsors (GINECO, autres groupes coopérateurs de l'ENGOT, industriels pharmaceutiques) pour garantir la sécurité des patientes et bien sûr essayer de maintenir la qualité du soin et de nos études. Notamment, pensez à préciser dans chaque dossier de vos patientes incluses dans les essais thérapeutiques que la situation sanitaire liée au SAR-CoV-2 ne permet pas actuellement de remplir l'ensemble des procédures du protocole. Cela permettra de bien tracer ces circonstances exceptionnelles.

En espérant pouvoir vous rendre service, vous avez tout notre soutien pour la prise en charge de nos patientes. Prenez soin de vous

Le Board du GINECO Isabelle Ray-Coquard - Anne Claire Hardy-Bessard - Alain Lortholary - Frederic Selle - Patricia Pautier - Alexandra Leary - Laurence Gladieff - Jean Emmanuel Kurtz - Gilles Freyer - Florence Joly - Benedicte Votan

