

Cancer de la thyroïde: ablation par l'iode I31, évaluation médico-économique de différentes stratégies.

Acronyme: ESTIMABLE (étude **stimulation-ablation**)

Juin
2006



Martin Schlumberger

Les acteurs

- ❖ *Investigateur principal: Martin Schlumberger*
- ❖ *Biostatisticien: Ellen Benhamou*
- ❖ *Economiste: Julia Bonastre, Gérard de Pouvourville*
- ❖ *Data manager: Sylviane Iacobelli*
- ❖ *26 centres français: 9 CHU, 13 CLCC, 3 CHU-CLCC, 1 CHR.*

Le protocole

- ❖ *Comparaison après tirage au sort selon un plan factoriel 2X2:*
 - 2 méthodes de stimulation (rhTSH ou sevrage)
 - 2 activités d'iode 131 : 1,1 GBq et 3,7 GBq
- ❖ *Objectif principal: équivalence des taux d'ablation. Nombre de sujets nécessaires: 175 patients x 4*
- ❖ *Objectifs secondaires: comparaison des taux de complications à court moyen et long terme, les coûts des traitements et la qualité de vie.*

Le point actuel

- ❖ *Ré-écriture du protocole*
- ❖ *Soumission CSET de l'IGR: accord le 20/4*
- ❖ *Soumission au CCPPRB de Bicêtre: décision finale le 5/7*

- ❖ *2 réunions avec les investigateurs (discussion et appropriation du protocole): 24/11/2005 et 15/3/2006.*

- ❖ *Initiation dans tous les centres prévue en septembre 2006.*

Objet test pour la détermination de la fixation en ^{131}I de la région cervicale

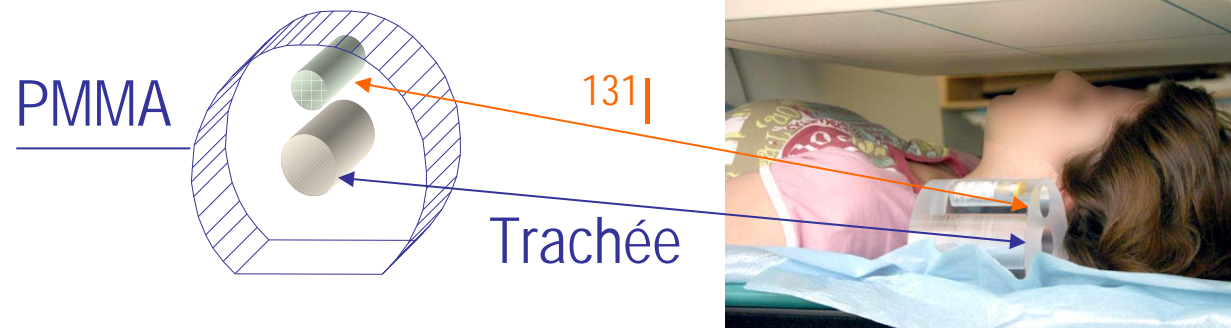
Juin
2006

M. Ricard, M. Schlumberger

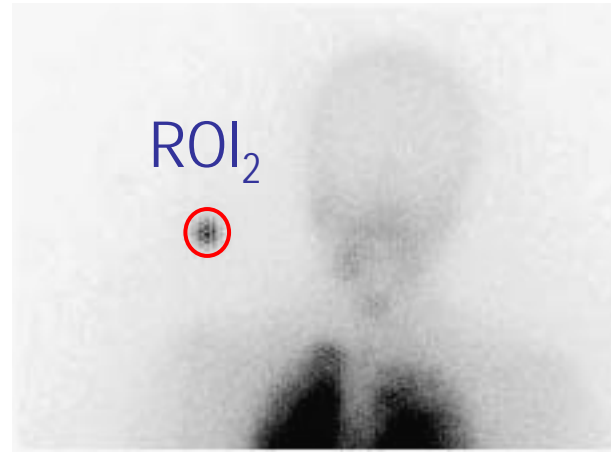
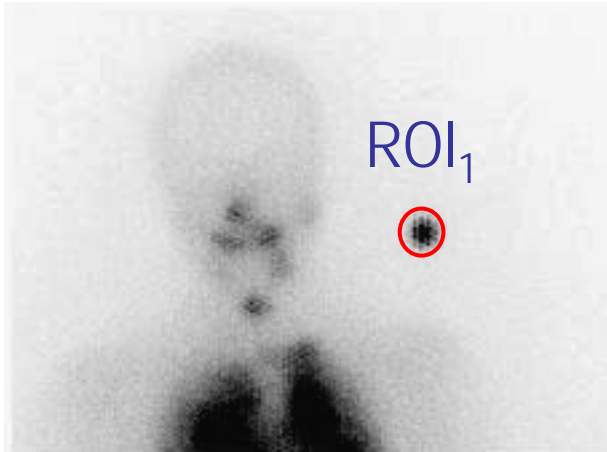
Position du problème

- ❖ Recherche d'une fixation assez faible (max qq % de l'activité administrée) ;
- ❖ Région anatomique d'épaisseur assez constante ;
- ❖ Manque d'outils de quantification sur les consoles de médecine nucléaire (ex. moyenne géométrique) ;
- ❖ Conditions d'acquisition variables d'un centre à l'autre.

Utilisation d'un objet test contenant une source radioactive



Exploitation des données



Acquisition: 10 min.
Activité de la
source: 1,2MBq

$$\text{Index} = \sqrt{(\text{ROI}_1 \times \text{ROI}_2)}$$

Utilisation tableur Excel (fourni)



Conclusion

- ❖ *Evaluation médico-économique avec un protocole conçu dans ce but*
- ❖ *Diffusion de l'innovation aux principaux centres français*
- ❖ *Amélioration des pratiques et uniformisation des protocoles en France*
- ❖ *Constitution d'une cohorte importante permettant un suivi prospectif à long terme.*