



**13 Juillet 2021**

Chers Amis,

L'oncologie médicale a connu ces dernières années des avancées considérables avec le développement sans cesse croissant de nouvelles molécules chimiques ciblant des facteurs clé de l'angiogénèse tumorale, des facteurs de croissance de la prolifération cellulaire ou altérant le cycle cellulaire. La biothérapie, basée sur des anticorps monoclonaux inhibant les récepteurs des facteurs de croissance tumorale et/ou de l'angiogénèse, a connu également un essor considérable. L'immunothérapie complète ce nouvel arsenal thérapeutique qui constitue un réel progrès dans la prise en charge des patients atteints de cancers notamment dans les formes métastatiques où ces différentes classes thérapeutiques permettent, dans un grand nombre de cas, de stabiliser la maladie et offrir à terme une vie quasi normale. Nous nous apercevons que le cancer en général et métastatique en particulier, est devenu une pathologie chronique.

Comme toute thérapie efficace, ces différentes classes de médicaments exposent à des effets secondaires, notamment des complications rénales qui constituent fréquemment le facteur limitant, imposant l'arrêt ou une pause thérapeutique avec des conséquences potentiellement délétères pour les patients. La prise en charge de ces complications pose un double défi : pour l'oncologue, elles sont d'un nouveau type et requièrent un avis et un suivi spécialisés ; pour le néphrologue, il s'agit de pathologies émergentes et peu est connu sur les mécanismes de ces atteintes et donc une prise en charge efficiente reste à déterminer. Chez des patients avec un traitement de suppléance extrarénale (hémodialyse périodique, dialyse péritonéale), la prescription de ces nouvelles classes thérapeutiques, en particulier la thérapie ciblée, nécessite des adaptations de posologie car les dosages doivent être effectués pour déterminer des taux résiduels efficaces. De même, les patients transplantés atteints de cancers voient leur prise en charge modifiée.

Ces observations soulignent la nécessité d'une amélioration significative de nos connaissances sur ces nouvelles pathologies et une parfaite collaboration entre oncologues et néphrologues. C'est ce constat qui nous a amené à créer un DU de NéphroOncologie. Ce DU s'adresse à tous les praticiens qui prennent en charge les patients atteints de cancers quelque soit leur fonction rénale à l'initiation du traitement, aux oncologues, néphrologues, internistes et hématologues. A la fin de chaque module, des observations cliniques seront présentées et permettront de débattre de la prise en charge. Un examen final sous forme de QROC et de cas cliniques sera élaboré à la fin du DU.

Le DU a été initié en 2019-2010. Deux promotions incluant des internes en fin de cycle, des CCS et des praticiens hospitaliers venant d'horizon différent et de pays ont bénéficié de cet enseignement qui s'enrichit à chaque session et permet des discussions enrichissantes à la fin de chaque séminaire. Le retour des étudiants est très satisfaisant et renforce notre conviction que ce DU arrive au bon moment dans la formation post-universitaire.

Nous avons souhaité comme vous le verrez sur le programme que des experts reconnus de différentes disciplines puissent intervenir dans ce DU afin de permettre aux néphrologues, hématologues, oncologues de pouvoir collaborer de façon optimale pour améliorer la prise en charge parfois très complexe de leurs patients atteints de pathologies tumorales. Nous espérons que ce nouvel enseignement suscitera de l'intérêt auprès de notre communauté et que de nombreux internes ou médecins confirmés des différentes spécialités pourront s'inscrire pour suivre les différentes sessions de formation.

**Les demandes d'inscriptions au DU peuvent être adressées à Mme Pascale Margiotta:**

Mail : [pascale.margiotta@aphp.fr](mailto:pascale.margiotta@aphp.fr) Tel : 01 49 81 24 59

Dil Sahali

Christophe Tournigand

Vincent Audard

Philippe Grimbert