



Dr Vincent Morel  
Président de la SFAP

**Conseil scientifique :**  
Dr Guillemette Laval, Présidente  
CHU Grenoble (38)  
GLaval@chu-grenoble.fr

Dr Sylvie Chapiro  
Hôpital P. Brousse – Villejuif (94)  
sylvie.chapiro@pbr.aphp.fr

Dr Laure Copel  
Institut M. Curie – Paris (75)  
laure.copel@curie.net

Dr Véronique Danel-Brunaud  
Hôpital R. Salengro – Lille (59)  
veronique.danel@chru-lille.fr

Dr Sarah Dauchy  
Institut G. Roussy – Villejuif (94)  
sdauchy@igr.fr

Dr Nathalie Denis-Delpierre  
CHU Nantes (44)  
Nathalie.denis@chu-nantes.fr

Dr Frédéric Guirimand  
Maison J. Garnier – Paris (75)  
fguirimand@adc.asso.fr

Dr Aude Le Divenah  
H Necker-Enfants malades Paris (75)  
Aude.ledivenah@nck.aphp.fr

Dr Nathalie Michenot  
CH Versailles (78)  
boutiniere@orange.fr

Dr Jean-Christophe Mino  
Observatoire national de la fin de vie Paris (75)  
jc-mino@croix-saint-simon.org

Dr Sylvie Rostaing  
Hôpital St Antoine, Paris (75)  
Sylvie.rostaing@sat.aphp.fr

Evelyne Malaquin-Pavan, cadre de santé  
Hôpital C. Celton – Issy les Moulineaux (92)  
evelyne.malaquin-pavan@ccl.aphp.fr

Elisabeth Gudmer, cadre de santé  
CHU Montpellier (34)  
elisabethgudmer@orange.fr

Marie-Claude Dayde, Infirmière libérale  
Colomiers (31)  
mc.dayde@wanadoo.fr

Jérôme Alric, psychologue  
CHU Montpellier (34)  
j-alric@chu-montpellier.fr

Hélène Brocq, psychologue  
CHU Nice (06)  
Brocq.h@orange.fr

Tanguy Chatel, sociologue  
La Celle Saint Cloud (78)  
t.chatel@cegetel.net

Paula La Marne, philosophe  
Rouen/Caen (76/14)  
Paule.la-marne@ac-rouen.fr

Damien Le Guay, philosophe  
Boulogne Billancourt (92)  
Damien.le-guay@laposte.net

**AVIS 015 du 29 avril 2013**  
**DU CONSEIL SCIENTIFIQUE DE LA SFAP**  
**Concernant les recommandations professionnelles 2013 sur**  
**Le mélanome cutané métastatique, INCA et SFD (Société Française de Dermatologie)**  
**Coordination : Institut National du Cancer et Société Française de Dermatologie**  
**([inca\\_melanome@institutcancer.fr](mailto:inca_melanome@institutcancer.fr))**

Objet : Demande d'analyse critique.

Préambule :

L'INCA et la SFD demandent à plusieurs sociétés savantes, la FFOM, la SFAP, la SFCO, la SFMN, la SFNC, et le SFRO (Cf. page 2 du texte intégral), un avis de relecture pour des recommandations à diffusion nationale. Ces recommandations portent sur 3 grandes questions :

- Le traitement systémique du mélanome métastatique non résecable hors métastase cérébrale : quelle molécule de 1<sup>er</sup> et de 2<sup>ème</sup> lignes et chez quels patients ?
- Le mélanome pauci-métastatique hors métastase cérébrale : chez quels patients faut-il proposer un traitement locorégional des sites métastatiques et, le cas échéant, quelles techniques recommander ?
- Cas particulier des patients présentant une (des) métastase(s) cérébrale(s), quel(s) traitement(s) systémique(s) et/ou local(aux) proposer ?

La méthodologie :

Elle repose (Cf. page 6) sur l'analyse critique des meilleures données scientifiques disponibles permettant d'attribuer un niveau de preuves aux conclusions issues de la littérature et sur l'avis argumenté des experts du groupe de travail (Cf. page 85, groupe pluriprofessionnel constitué par 17 médecins avec plusieurs dermatologues, neurochirurgiens et chirurgiens généraux, médecins nucléaires, anatomopathologistes, radiothérapeutes et par un médecin généraliste.

L'avis du Conseil scientifique a été réalisé sur étude du dossier, travail de 1 rapporteur, échanges de courriels et réunion téléphonique du 29/04/2013.

L'avis est le suivant :

La lecture montre un travail rigoureux et précis synthétisé par des arbres décisionnels en fonction de l'évolution du mélanome. Ces recommandations sont entièrement réalisées dans une approche biomédicale avec présentation de molécules pour monothérapie ou associations et autres traitements chaque fois que nécessaire (traitement métastatique) par des techniques chirurgicales et/ou de radiothérapie (métastases pulmonaires, osseuses, cutanées, hépatiques, digestives et cérébrales). On regrette cependant l'absence d'éléments concernant l'accompagnement et la prise en charge des traitements symptomatiques du patient, en particulier au stade métastatique. **Nous suggérons aux auteurs, comme suit, d'ajouter 2 phrases dans le chapitre 1 « contexte et objectifs », après la phrase « ce travail s'inscrit notamment dans le contexte de la mise à disposition récente de nouvelles molécules dans le mélanome métastatique » : *il n'aborde pas la question de l'accompagnement et des traitements symptomatiques des patients porteurs d'un mélanome au stade métastatique pour lesquels les lecteurs se référeront aux sociétés savantes correspondantes, notamment pour la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs d'accompagnement. Il n'aborde pas non plus la question de limitation et d'arrêt de traitements non spécifiques au mélanome et rejoignant à un moment ou un autre toute pathologie médicale grave.***