

Évaluation de la réponse tumorale sous immunothérapie

Apport des critères iRECIST

Critères RECIST 1.1 : la référence dans les tumeurs solides¹

L'évaluation de la réponse tumorale repose sur l'imagerie et pour garantir une évaluation objective, **les critères RECIST (version 1.1) sont aujourd'hui classiquement utilisés.**

Ils permettent de **classer les réponses thérapeutiques en 4 catégories** : réponse complète ou partielle, stabilisation et progression (voir le détail des critères en page 3).

Critères iRECIST : des critères adaptés aux traitements par immunothérapie^{2,3}

L'arrivée de l'immunothérapie a entraîné l'apparition de **nouveaux profils de réponses atypiques** : lors de l'évaluation, une augmentation de la taille des lésions (ou l'apparition de nouvelles lésions) peut être observée, suivi d'une diminution dans un second temps. On parle alors de **pseudo-progression.**

Pour prendre en compte ces réponses atypiques et distinguer une pseudo-progression d'une vraie progression, de nouveaux critères d'évaluation, iRECIST, ont été proposés.

Qu'apportent les critères iRECIST vs RECIST 1.1 ?

Les critères iRECIST ont introduit une nouvelle catégorie de réponse : la **progression non confirmée** (iUPD).

Cette 1^{ère} constatation d'une progression radiologique devra obligatoirement être confirmée après 4 à 8 semaines. Le statut évoluera alors vers :

- une **progression confirmée** (iCPD),
- ou un autre statut en cas d'absence de confirmation : réponse complète (iCR), réponse partielle (iPR) ou maladie stable (iSD) (voir le détail des critères en page 3).

Progression sous immunothérapie : les étapes d'évaluation ^{2,3}

RECIST
1.1

PROGRESSION DE LA MALADIE SI :

Augmentation $\geq 20\%$ de la somme des diamètres
des lésions cibles par rapport à la plus petite somme mesurée
au cours du suivi (Nadir)

ET/OU

Progression non équivoque des lésions non cibles
(évaluation qualitative)

ET/OU

Apparition de nouvelle(s) lésion(s)

iRECIST

PROGRESSION NON CONFIRMÉE (iUPD) : définition de nouvelles lésions cibles et non cibles

Réévaluation après 4 à 8 semaines

iRECIST

PROGRESSION CONFIRMÉE (iCPD) SI :

Augmentation ≥ 5 mm de la somme des diamètres
des lésions cibles et des nouvelles lésions cibles
Augmentation qualitative d'une ou plusieurs lésions
non cibles ou nouvelles lésions non cibles

OU

Apparition de nouvelles lésions

ET/OU

Progression supplémentaire sur un autre type de lésion
que celle(s) définie(s) à l'iUPD (critères RECIST 1.1)

Définitions des critères RECIST 1.1 et iRECIST¹⁻³

	RECIST 1.1 ¹	iRECIST ^{2,3}
Réponse complète	Disparition de la totalité des lésions cibles	
Réponse partielle	Diminution $\geq 30\%$ de la somme des diamètres des lésions cibles, en prenant la valeur à l'inclusion comme référence	
Stabilisation	Tous les cas qui ne peuvent pas être considérés comme réponse partielle ou progression	
Progression	<p>Augmentation $\geq 20\%$ de la somme des diamètres des lésions cibles par rapport à la plus petite somme mesurée au cours du suivi (Nadir)</p> <p>ET/OU</p> <p>Progression non équivoque des lésions non cibles (évaluation qualitative)</p> <p>ET/OU</p> <p>Apparition de nouvelle(s) lésion(s)</p>	<p>STATUT PROGRESSION NON CONFIRMÉE (iUPD)</p>
Progression confirmée (iCPD)		<p>Augmentation $\geq 5\text{ mm}$ de la somme des diamètres des lésions cibles et des nouvelles lésions cibles</p> <p>Augmentation qualitative d'une ou plusieurs lésions non cibles ou nouvelles lésions non cibles</p> <p>OU</p> <p>Apparition de nouvelles lésions</p> <p>ET/OU</p> <p>Progression supplémentaire sur un autre type de lésion que celle(s) définie(s) à l'iUPD (critères RECIST 1.1)</p>

iCPD : Immune Confirme Progressive Disease ; **(i)RECIST** : (immune) Response Evaluation Criteria in Solid Tumours ; **iUPD** : Immune Unconfirmed Progressive Disease.

- Seymour L, et al. iRECIST: guidelines for response criteria for use in trials testing immunotherapeutics. *Lancet Oncol.* 2017;18(3):e143–e152.
- Persigehl T, et al. iRECIST: how to do it. *Cancer imaging.* 2020;3;20(1):2.
- Eisenhauer EA, et al. New response evaluation criteria in solid tumours: Revised RECIST guideline (version 1.1). *Eur J Cancer.* 2009;45(2):228–47.

