

# Carcinome épidermoïde de la cavité buccale du jeune adulte, biomarqueurs et stratification pronostique

Antoine DUBRAY-VAUTRIN, Guillaume ROUGIER, Christophe LE TOURNEAU, Wahib GHANEM, Nathalie BADOIS, Maria LESNIK, Baptiste, Laurence BOZEC, Joey MARTIN, Olivier CHOUSSY

## Abstract

L'entité des carcinomes épidermoïdes de la cavité buccale des patients jeunes adultes est hétérogène et certains facteurs de risque propre à cette entité ne semblent pas encore identifiés d'origine environnementale, comportementale ou liés au micro-environnement tumoral. Sur le plan pronostique, les données sont hétérogènes avec plusieurs marqueurs semblant spécifiques à cette population: l'âge < à 30 ans, l'absence de tabagisme, le rapport NLR, la présence de fusobactérium et/ ou Porphyromonas gingivalis, les voies de VEGF sont des marqueurs aggravants et l'expression intense de PDL1 un facteur favorable se démarquant pour stratifier la survie globale des carcinomes épidermoïdes de la cavité buccale chez le jeune en complément de la classification TNM,

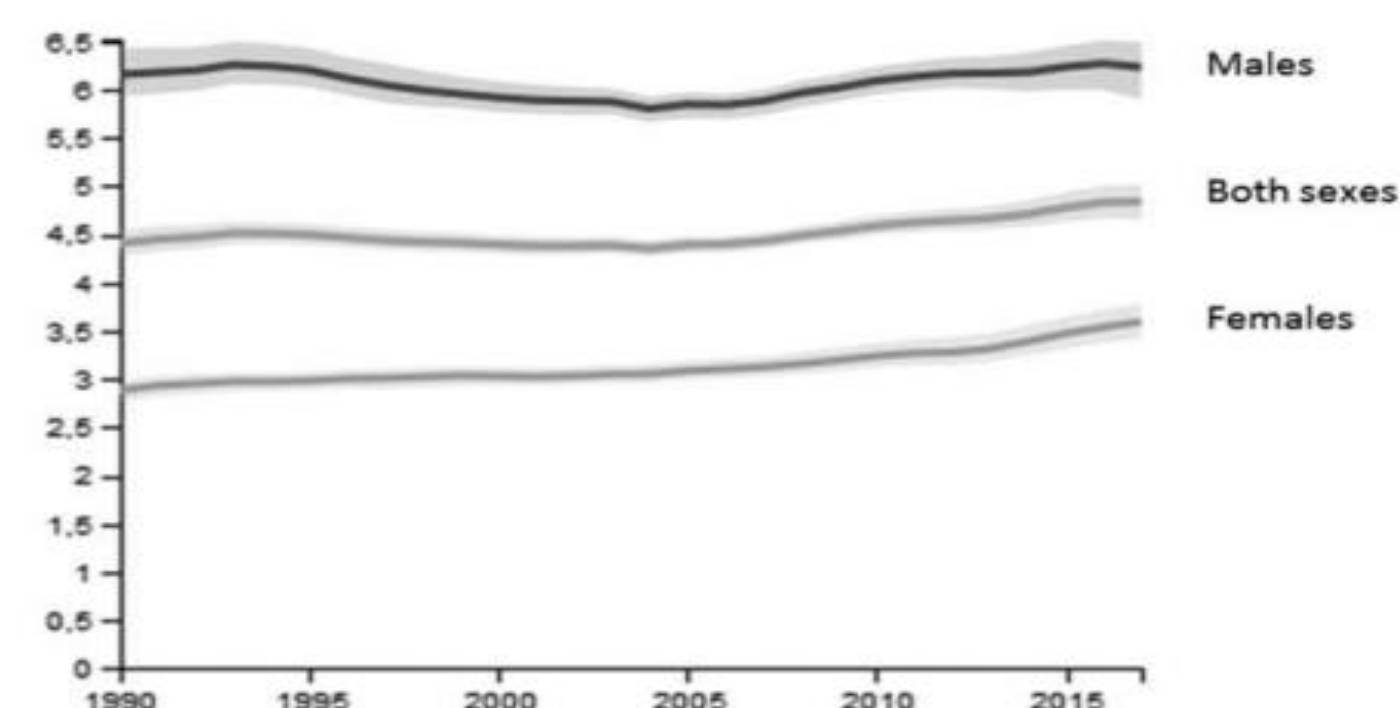


Figure 1 : taux d'incidence standardisés par âge (pour 100 000 personnes) des cancers de la cavité buccale de 1990 à 2017 <http://ghdx.healthdata.org/gbd-results-tool>

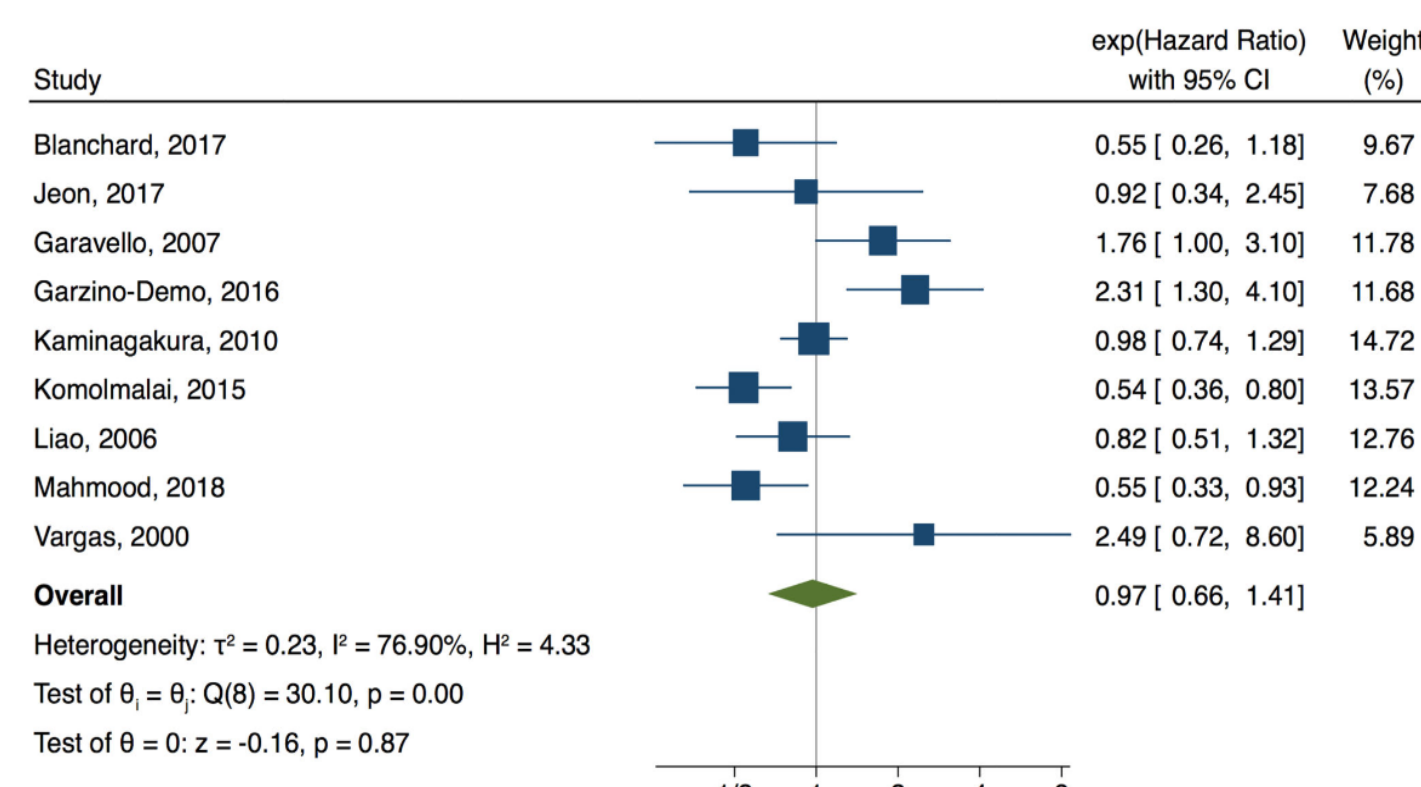


Figure 2: Forest plot comparant l'OS entre sujet <40 ans et > 40ans atteints de carcinome épidermoïde de la cavité buccale (1)

## Résultats

Les marqueurs pronostiques spécifiques du sujet jeune semblant statistiquement associés sont représentés dans le tableau ci-dessous:

**Pas d'association significative démontrée:**  
Expression protéine P16/typage HPV

**Biomarqueurs pronostiques en évaluation:**  
Structure lymphoïdes tertiaires (STLs)  
Lymphocytes intra-tumoraux (TiLs)  
Macrophages intra-tumoraux CD68 and CD163 (TAMs)

**Tableau: Estimation du rapport de risque des facteurs pronostiques significativement associés à la survie spécifiques de la population de jeunes adultes**

	Défavorable	RH (95 % IC)	Favorable	RH (95 % IC)
<b>Clinique</b>	Pas de tabagisme	2.0 (1.0-4.1)		
	Âge < 30 ans	4.2 (1.1-16.7)		
<b>Biologique</b>	NLR élevé	2.0 (1.3-3.0)		
	CTC	56.1 *		
<b>Microbiologique</b>	Fusobacterium/ Porphyromonas	1.8 (1.5-2.2)		
<b>Histopathologique</b>	Indifférenciation histologique	6.8 (1.3-33.9)	Expression-L1	0.6 (0.5-0.7)
<b>Moléculaire</b>	Mutation de la cycline D1	2.9 (1.3-6.1)		
	Mutation du VEGF	2.9 (1.1-7.3)		

Abréviation : CTC = Cellules tumorales circulantes, HR = Hazard Ratio, NLR = Ratio de lymphocytes neutrophiles, 95%IC = Intervalle de confiance à 95%. \* OR = Estimation de l'odds ratio par régression logistique

**Facteurs pronostiques non spécifiques du jeune:**  
8<sup>e</sup> édition TNM de la cavité buccale, profondeur d'invasion, effraction capsulaire ganglionnaire, embolus vasculaires, engainements péri nerveux, résection chirurgicale incomplète

## Objectifs

Identifier les facteurs pronostiques et biomarqueurs émergents au sein de la population des carcinomes épidermoïdes de la cavité buccale du sujet jeune

**Age jeune: seuil < 40 ans Lee DS et al. (1)**

## Conclusion

La stratégie thérapeutique des carcinomes épidermoïdes de la cavité buccale dépend essentiellement de la classification TNM et de facteurs histo-pronostiques mineurs, l'intensification ou la déflation thérapeutique doit s'appuyer sur des critères supplémentaires que sont l'âge inférieur à 30 ans, la population non tabagique et des facteurs biologiques (NLR), microbiologiques (Fusobactérium) et moléculaires (mutations VEGF et CCND1), De nouveaux modèles pronostiques spécifiques à cette population doivent être développés afin d'établir des recommandations de prise en charge adaptées aux carcinomes épidermoïdes du jeune adulte,

## Méthodes et Matériels

- Revue de littérature scientifique à partir de PubMed, Scopus; WoS par mots clés : « Cancer, oral cavity, young adult, prognosis »
- Inclusion d'articles entre 2010 et 2024
- Marqueurs classés: cliniques/ biologiques/ microbiologiques/ histo-pathologiques/ moléculaires
- Critères de jugement répertoriés: OS, DFS

## Références

- 1) Lee DS et al. Survival of Young Versus Old Patients With Oral Cavity Squamous Cell Carcinoma: A Meta-Analysis. Laryngoscope. juin 2021
- 2) Hanna GJ, Woo SB, Li Y, et al. Detection of Fusobacterium in oral and head and neck cancer samples: A systematic review and meta-analysis. Archives of Oral B Bronzatoiology. 1 avr 2020
- 3) Barletta JA et al. PD-L1 expression is associated with improved survival and lower recurrence risk in young women with oral cavity squamous cell carcinoma. Int J Oral Maxillofac Surg. mai 2018
- 4) Almangush A et al. Prognostic biomarkers for oral tongue squamous cell carcinoma: a systematic review and meta-analysis. Br J Cancer. sept 2017