













Le Score IMDC ou score de Heng dans le cancer du rein métastatique

IMDC : International Metastatic Renal Cell Carcinoma (RCC) Database Consortium.

- Le score pronostique IMDC (ou score de Heng) définit des groupes pronostiques en fonction de différents facteurs de risque¹

Facteurs pris en compte dans le calcul du score		Score IMDC ou score de Heng
Critères cliniques	 Indice de Karnofsky < 80%	
	 Intervalle libre entre le diagnostic et le traitement < 1 an	
Critères Biologiques ²	 Hémoglobine < à la normale	
	 Calcémie corrigée > à la normale	
	 Polynucléaires neutrophiles > à la normale	
	 Plaquettes > à la normale	
Groupes pronostiques		
• Favorable		0 facteur de risque
• Intermédiaire		1-2 facteurs de risque
• Défavorable		≥ 3 facteurs de risque

Dans la population générale **75%** des patients atteints d'un cancer rénal avancé ont un score IMDC ≥ 1 , soit un pronostic **intermédiaire ou défavorable**³

La classification IMDC est désormais la plus utilisée en pratique clinique préférentiellement dans le choix de la 1^{ère} ligne de traitement et pour le RCC à cellules claires (ccRCC)⁴



 **Immuno-Oncologie**
en action

 Bristol Myers Squibb™

Score IMDC et groupes pronostiques⁶



ÉTAPE 1 : IDENTIFICATION

Avant le traitement, identifier le nombre de facteurs de risque présents chez le patient parmi les 6 facteurs pronostiques IMDC



ÉTAPE 2 : CATÉGORISATION

Classer le patient dans un des 3 groupes de risque



ÉTAPE 3 : SÉLECTION DU TRAITEMENT

Choisir le traitement le plus adapté en tenant compte du niveau de risque

Cancer du rein métastatique. Une survie pouvant atteindre plusieurs années selon le groupe pronostique⁵

Survie en fonction du groupe pronostique (score IMDC)

Groupe pronostique	Médiane de survie globale 1 ^{re} ligne (mois)	Médiane de survie globale 2 ^{de} ligne (mois)
Favorable (0 facteur de risque)	43,2	35,3
Intermédiaire (1-2 facteurs de risque)	22,5	16,6
Défavorable (≥ 3 facteurs de risque)	7,8	5,4

1. Heng DY, Xie W, Regan MM, *et al.* Prognostic factors for overall survival in patients with metastatic renal cell carcinoma treated with vascular endothelial growth factor-targeted agents: results from a large, multicenter study. *J Clin Oncol* 2009; 27: 5794-9.

2. Hallouet P Normes biologiques semestre 3 fiche 122 mega mémo IFSI 2016 p 886-996 doi.org/10.1016/B978-2-294-74924-7.50128-7 **3.** Motzer RJ, Tannir NM, McDermott DF *et al.* Nivolumab plus Ipilimumab versus Sunitinib in Advanced Renal-Cell Carcinoma. *N Engl J Med.* 2018;378(14):1277-1290 **4.** Bensalah K *et al.* Recommandations en onco-urologie 2018-2020 du CCAFU : Cancer du rein. *Progrès en urologie* (2018) 28, S3-S31 **5.** Escudier B *et al.* Renal cell carcinoma: ESMO Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology* 1-15, 2019 **6.** EAU Guidelines. Edn. presented at the EAU Annual Congress Barcelona 2019. ISBN 978-94-92671-04-2. **7.** <https://ikcc.org/infohubpost/infographic-understanding-imdc-criteria-for-metastatic-rccl/>