

Dans certains cas, les glioblastomes sont diagnostiqués par biopsie (*Biopsy-only glioblastoma* ou BO-GBM), sans chirurgie. Ces patients sont souvent fragiles et ont un pronostic plus complexe. Dans ce contexte, **préserver leur autonomie et leur qualité de vie au quotidien** devient un objectif majeur.

C'est pourquoi, notre consortium de Neuro-oncologie du CHU Timone s'est intéressé aux données cliniques d'une série de patients avec BO-GBM pris en charge au CHU afin d'étudier de plus près leur durée d'autonomie, c'est-à-dire la capacité à effectuer seuls les gestes de la vie quotidienne.

Les travaux ont porté sur une cohorte de 137 patients ayant un glioblastome. La conservation de la meilleure autonomie était associée à un traitement comportant de la radiothérapie et de la chimiothérapie.

De façon très encourageante, les résultats ont montré que le traitement permettait dans un certain nombre de cas de restaurer l'autonomie des patients avec ensuite un pronostic similaire à ceux qui étaient autonomes dès le diagnostic.

Mesurer la “durée d'autonomie” pourrait donc devenir un critère clé dans les futurs essais cliniques, afin de mieux évaluer si un traitement améliore réellement la vie des patients, et pas seulement sa durée. La prise en compte de ce critère devrait **contribuer à mieux adapter la prise en charge de patients souvent plus vulnérables, en plaçant la qualité de vie au centre des décisions médicales.**