

1er juin 2017

## **Attention EMBARGO**

**Merci de bien respecter les dates et horaires indiqués dans les encadrés**

## **ASCO 2017**

### **Cancers pédiatriques, oncogériatrie, tumeurs de l'œil : 3 sujets portés par les spécialistes de l'Institut Curie à l'ASCO**

Du 2 au 6 juin à Chicago, l'Institut Curie, acteur de référence dans la recherche et la lutte contre le cancer, est présent à l'ASCO, le plus grand rendez-vous mondial de la cancérologie.

*« Notre présence est renforcée cette année, précise le Pr Christophe Le Tourneau, oncologue-médical, chef du service de recherche clinique au sein du département d'oncologie médicale. En plus des présentations des médecins et médecins-chercheurs de l'Institut sur leurs dernières avancées sur 3 grands sujets prioritaires portés par l'Institut Curie : les cancers pédiatriques, le mélanome de l'uvée, et l'oncogériatrie, l'Institut Curie sera présent physiquement via un stand. »*

Christophe Le Tourneau a par ailleurs été sollicité par l'ASCO pour participer au comité scientifique chargé d'élaborer le programme sur les essais précoces en cancérologie pendant les 3 prochaines années. Il interviendra également lors d'une session dédiée à la médecine de précision, qui a pour objectif d'évaluer l'intérêt du séquençage pour choisir les thérapies ciblées pour des patients atteints de cancer. C'est une nouvelle preuve du rôle incontournable qu'occupe l'institut sur le plan international dans l'essor des nouveaux traitements contre le cancer.

## **Synoviosarcomes de l'enfant : point sur l'étude SYNOBIO**

Le synoviosarcome est un cancer rare de l'enfant, de l'adolescent et du jeune adulte survenant principalement au niveau des membres. L'évolution est différente si la maladie survient chez les jeunes de moins de 25 ans ou chez l'adulte alors qu'il semble s'agir de la même maladie. Les jeunes patients atteints de cette maladie ont une évolution plus favorable, avec des tumeurs qui répondent mieux aux chimiothérapies classiques et avec une meilleure survie que les adultes.

Des données récentes montrent que le nombre d'altérations des chromosomes dans les cellules tumorales (index génomique), analysées par une technique appelée CGH (hybridation génomique comparative), permet de différencier, chez l'adulte, les tumeurs qui auront une évolution favorable de celles qui développeront des métastases.



Le **Dr Daniel Orbach, pédiatre oncologue de l'Institut Curie**, a mené l'étude SYNOBIO, dans le cadre d'un protocole européen. Celle-ci avait pour objectif d'étudier les tumeurs des enfants et adolescents atteints de synoviosarcome et de déterminer si les analyses par CGH pourraient permettre de prédire les risques évolutifs de la maladie chez ces patients comme chez les adultes afin, à l'avenir, d'adapter les traitements.

L'analyse a porté sur 62 jeunes patients atteints de synoviosarcome initialement localisé, traités en Europe (dont 52% originaires de France). L'analyse des tumeurs a montré que lorsque l'index génomique (IG) est élevé ( $IG > 0$ ), le risque d'avoir une progression de la maladie est de 33.6% contre 6.2% si l'IG est bas ( $IG = 0$ ). Cette analyse permet donc de distinguer les enfants dont la tumeur présente un fort risque de progression. Elle confirme, par ailleurs, le bon pronostic pour la plupart des enfants et adolescents atteints de cette maladie avec un traitement multidisciplinaire (survie globale : 89,8%).

Ce test, facilement praticable, peut donc être utilisé pour stratifier les patients lors du diagnostic et ainsi définir ceux ayant besoin de plus de traitements et ceux pouvant bénéficier d'une diminution thérapeutique, limitant ainsi les effets indésirables à court et long termes des chimiothérapies.

L'Institut Curie est aujourd'hui un des leaders nationaux et européens dans la recherche et les traitements des cancers pédiatriques, notamment les sarcomes. Ses nombreuses collaborations internationales, son implication dans de multiples protocoles de recherche, et sa labellisation par l'Institut National du Cancer comme centre « essais précoces pédiatriques » lui permettent de proposer les traitements les plus innovants et les plus adaptés.

**Genomic index in pediatric synovial sarcoma (SYNOBIO study): The European Pediatric Soft Tissue Sarcoma Group (EpSSG) experience.** / Dr Daniel Orbach – Institut Curie / Poster discussion #286 / Session : Pediatric Oncology / dimanche 4 juin 11h30 – 12h45 / Abstract 10529 / **EMBARGO : 4 juin 12h45 heure locale Chicago**

## Mélanome de l'uvée : les résultats de l'essai FOTEADJ

L'Institut Curie est référent national pour la prise en charge des mélanomes de l'uvée. Tant que ce cancer rare est localisé, les traitements standards permettent un bon contrôle local. Mais, dès lors qu'il a commencé à se propager, il n'existe aucun traitement efficace à ce jour pour l'enrayer. Une proportion importante de patients va développer des métastases, engageant le pronostic vital.



Le **Dr Sophie Piperno-Neumann, oncologue médicale à l'Institut Curie**, coordonne l'essai FOTEADJ promu par l'Institut Curie. Cet essai multicentrique de phase III avait pour but d'évaluer l'efficacité de l'administration d'une chimiothérapie adjuvante, par fotémustine avant l'apparition de métastases, et de la comparer à une surveillance renforcée chez les patients à haut risque de rechute.

Après inclusion de 244 patients à haut risque clinique ou génomique entre juin 2009 et janvier 2016, l'essai n'a pas montré de résultats probants et a été modifié pour une surveillance intensive pour tous les patients à haut risque. Aucune toxicité inattendue n'a été observée dans le groupe recevant la chimiothérapie. Avec un suivi médian de 3 ans, la survie sans métastase à 3 ans était de 60,9% dans le groupe chimiothérapie et de 59,3% dans le groupe surveillance. La survie à 3 ans était de 80,1%, sans différence entre les 2 groupes de patients.

FOTEADJ est le premier essai adjuvant de phase III randomisé basé sur l'analyse génomique de la tumeur oculaire chez des patients atteints de mélanome de l'uvéa à risque élevé de rechute. Malgré les résultats négatifs, cette étude montre la faisabilité en temps réel de l'analyse génétique de la tumeur, afin de proposer un suivi personnalisé adapté au risque de chaque patient, et de construire les futurs essais en décrivant les anomalies génomiques du mélanome uvéal quelle que soit sa taille.

Ces nouvelles informations viendront enrichir les recherches en cours et notamment le projet européen UM Cure 2020, mené et coordonné par l'Institut Curie. Ce dernier, qui implique 11 autres partenaires européens, encourage la recherche sur les métastases de ce cancer rare, et cherche à identifier des pistes thérapeutiques pour les formes métastatiques.

**Results of FOTEADJ trial in uveal melanoma patients / Dr Sophie Piperno-Neumann – Institut Curie / Oral / Session : Melanoma / Skin Cancers / Dimanche 4 juin, 8h -11h, / Abstract 9502 / EMBARGO : 4 juin 11h00 heure locale Chicago**

## Oncogériatrie : envisager des recherches cliniques adaptées aux patients âgés

Plus de 60% des cancers seront bientôt diagnostiqués après 70 ans. Le nombre d'essais cliniques consacrés aux patients âgés atteints de cancer reste hélas très faible, à peine 5% de ceux enregistrés sur ClinicalTrials.gov.

Si tous les traitements peuvent en principe être envisagés chez les personnes âgées, ils exigent qu'on les adapte à la vulnérabilité croissante mais variable de ces patients, en anticipant activement et prévenant les effets secondaires accrus avec l'âge. Pour aboutir à un traitement vraiment "personnalisé" chez ces patients âgés, la prise en charge doit être globale, et tenir compte du "portrait moléculaire" du cancer autant que de l'hétérogénéité du vieillissement et de son empreinte sur l'état de santé global.



### L'AVIS DU Dr ETIENNE BRAIN

**Oncologue médical, spécialiste du cancer du sein et du cancer des sujets âgés à l'Institut Curie**

*« Je me préoccupe de ces problématiques liées aux cancers des personnes âgées depuis de nombreuses années. Faire progresser le pronostic du cancer, adapter les traitements, tirer le meilleur parti des thérapies ciblées par rapport aux traitements conventionnels en contrôlant mieux leurs effets secondaires, améliorer la qualité de vie... sont les questions prioritaires de recherche à mener en oncogériatrie.*

*Il est aujourd'hui indispensable de sensibiliser l'ensemble de la communauté médicale aux spécificités liées à la prise en charge de cette population. Tout repose sur le développement d'une forte collaboration entre oncologues et gériatres, comme le préconisent la Société Internationale d'Oncologie Gériatrique (SIOG) et les groupes collaboratifs comme l'EORTC et l'intergroupe de recherche clinique en oncogériatrie labellisé par l'INCa DIALOG (GERICO / UCOG). »*

**Use of Frailty and Geriatric Assessment in Clinical Trial Design / Dr Etienne Brain – Institut Curie / Poster discussion / Session : Designing Clinical Trials for an Aging Population / samedi 3 juin 9h30 - 9h45 / Abstract S103/ EMBARGO : 3 juin 9h45 heure locale Chicago**

**Le Pr Christophe Le Tourneau, oncologue-médical, chef du service de recherche clinique au sein du département d'oncologie médicale à l'Institut Curie, interviendra également lors d'une conférence dédiée à la médecine de précision.**

**Precision medicine strategies: mixed approaches for matched therapies.** Pr Christophe Le Tourneau – Institut Curie / Poster discussion session : Session : Developmental Therapeutics—Clinical Pharmacology and Experimental Therapeutics / **Lundi 5 juin 11h30 – 12h45**

### **A propos de l'Institut Curie**

Acteur de référence de la lutte contre le cancer, il associe un centre de recherche de renommée internationale et un ensemble hospitalier de pointe qui prend en charge tous les cancers y compris les plus rares. Fondé en 1909 par Marie Curie, l'Institut Curie rassemble sur 3 sites (Paris, Saint-Cloud et Orsay) plus de 3 300 chercheurs, médecins et soignants autour de ses 3 missions : soins, recherche et enseignement.

Fondation privée reconnue d'utilité publique habilitée à recevoir des dons et des legs, l'Institut Curie peut, grâce au soutien de ses donateurs, accélérer les découvertes et ainsi améliorer les traitements et la qualité de vie des malades. Pour en savoir plus : [www.curie.fr](http://www.curie.fr)

### **Contacts presse**

#### **HOPSCOTCH**

Manon Le Bail | 01 58 65 10 02 | [mlebaill@hopscotch.fr](mailto:mlebaill@hopscotch.fr)

Elise Chouguiat | 01 58 65 10 80 | [mchouguiat@hopscotch.fr](mailto:mchouguiat@hopscotch.fr)

#### **INSTITUT CURIE**

**Chicago** | Céline Giustranti | 06 34 86 04 34 | [celine.giustranti@curie.fr](mailto:celine.giustranti@curie.fr)

**Paris** | Catherine Goupillon | 01 56 24 55 23 | 06 13 91 63 63 | [catherine.goupillon@curie.fr](mailto:catherine.goupillon@curie.fr)