

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240137	NEOCANTOCHEM
Titre du Projet	Analyse de la prise en charge et des complications des carcinomes RE+ sans surexpression de HER2, traités par chimiothérapie néoadjuvante.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paul Cottu
Résumé du Projet	<p>Rationnel : les carcinomes dits 'luminal' dans la classification intrinsèque font l'objet d'études cliniques de désescalade des agents cytotoxiques de chimiothérapie. Les données déjà publiées, particulièrement pour les femmes ménopausées, objectivent l'absence de bénéfice de la chimiothérapie adjuvante pour les cas de carcinome peu proliférant et avec forte expression des récepteurs hormonaux. Les tests multigéniques pronostiques, déjà évalués prospectivement (e.g. Oncotype®) permettent maintenant de limiter les indications de chimiothérapie adjuvante, même en cas de cancer avec envahissement ganglionnaire. De même, des plateformes utilisées en routine pour les profils d'expression permettent de caractériser les carcinomes comme luminaux A, afin de récuser les indications de chimiothérapie adjuvante.</p> <p>Or, en situation néoadjuvante, lorsque les tumeurs sont volumineuses, les indications de chimiothérapie restent larges. Dans la perspective d'une conservation mammaire, les indications de chimiothérapie sont là-encore fréquentes, même pour des carcinomes luminaux A.</p> <p>Le faible bénéfice de la chimiothérapie en générale pour ces carcinomes luminaux, et la fréquence des effets secondaires à court et long termes des agents cytotoxiques, doivent réinterroger la place de la chimiothérapie néoadjuvante dans ce type spécifique de cancer du sein.</p> <p>Les données générées dans CANTO devraient permettre ainsi d'analyser les principales caractéristiques cliniques et tumorales qui ont orientées les praticiens vers une stratégie de chimiothérapie néoadjuvante, et d'évaluer les sur-toxicités induites par des schémas de chimiothérapie plus intenses en situation néoadjuvante qu'en situation adjuvante.</p> <ul style="list-style-type: none"> - données collectées : cliniques, - origine des données : essai clinique: CANTO - nombre de patients : 1000 patientes - liste des partenaires et fonction dans le projet : Le responsable du Projet est le centre Léon Bérard et est coordonné par le Dr Olivier TREDAN. Unicancer est le promoteur de l'étude Canto et le fournisseur des données de la cohorte à l'Institut Curie qui va se charger des analyses statistiques pour le compte du CLB. Ce dernier ne recevra que des données agrégées (résultats des analyses). - date de mise en œuvre du projet: Avril 2024 - durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/04/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240118	IMPACT
Titre du Projet	Étude de cohorte monocentrique visant à étudier l'association entre un bilan de condition physique associé à un entretien motivationnel réalisé au cours d'un Hôpital De Jour Soins de Supports, et le niveau d'activité physique 1 mois après cet HDJ, chez des adultes inclus dans un parcours de soins contre le cancer.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Ornella Todisco
Résumé du Projet	<p>Etude non interventionnelle de cohorte monocentrique menée par l'Institut Curie visant à étudier l'association entre un bilan de condition physique associé à un entretien motivationnel réalisé au cours d'un Hôpital De Jour Soins de Supports, et le niveau d'activité physique 1 mois après cet HDJ, chez des adultes inclus dans un parcours de soins contre le cancer. L'objectif de cette étude est d'évaluer l'évolution du niveau d'activité physique total entre la visite en HDJ et un mois après.</p> <p>Données : Auto-questionnaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> - EORTC QLQ FA 12 (qualité de vie) - Ricci & Gagnon (niveau d'activité physique et d'inactivité physique) - Emaps (motivation à la pratique d'Activité Physique) <p>Complétés au cours de la venue du patient en HDJ APA NUT, il lui sera demandé de remplir les questionnaires suivants avant sa première consultation.</p> <p>L'évaluation du niveau d'activité physique et d'inactivité physique sera évalué par le questionnaire Ricci et Gagnon par téléphone ou lors de la venue du patient, un mois après la visite en HDJ.</p> <p>Nombre de patients : 10aine entre le 15/04/2024 et le 30/06/2024. date de mise en oeuvre : 15/04/2024 durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication,</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/04/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240091	ROS1006
Titre du Projet	Evaluation en vie réelle de la démographie, des caractéristiques cliniques , des schémas de traitements et des résultats chez les patients diagnostiqués avec un cancer du poumon à non petites cellules ROS1 localement avancé ou métastatique en Europe et au Canada
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Une majorité (69%) des cancers du poumon à non petites cellules (CPNPC) avancés présente des mutations dont 0.5 % à 3.1% avec des réarrangements ROS1. Selon les pays, ces patients reçoivent une thérapie ciblée en 1ère ligne ou 2ème ligne. Compte-tenu de l'émergence des nouveaux inhibiteurs à tyrosine kinase ciblant ROS1 et ceux ciblant une autre mutation ALK (aussi efficace pour les mutations ROS1), une analyse des données de vie réelle des patients avec CPNPC, ROS1+ métastatiques ou localement avancés, permettra de mieux comprendre les parcours de soin, les résultats de survie et d'aider à la prise de décision médicale. De plus une description démographique de ces patients permettra de mieux identifier la population à risque. BMS, via son prestataire IQVIA, finance et est responsable de cette étude rétrospective observationnelle. 8 centres internationaux dont l'Institut Curie participent à cette étude en fournissant les données cliniques provenant du soin courant des patients diagnostiqués avec CPNPC, ROS1+ métastatiques ou localement avancés de 2016 à 2024. Le nombre d'inclusion total est estimé à 170 patients et les données cliniques proviendront du soin. Les données seront ensuite conservées selon la réglementation en vigueur.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	19/04/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240087	ESR1 everolimus
Titre du Projet	ESR1 mutations and associated outcomes among ER+/HER2- advanced breast cancer patients treated with everolimus plus endocrine therapy
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paul Cottu
Résumé du Projet	<p>Le projet ESR1 a pour objectif de décrire les caractéristiques démographiques et génomiques des patientes atteintes d'un cancer du sein avancé à mutation ER(+) et HER2 traitées par évérolimus associé à l'hormonothérapie en testant les mutations ESR1 par séquençage génomique ciblé.</p> <p>Les patientes devront être sélectionnées pendant la période du 09/11/2016 au 30/06/2023. Le 9 novembre 2016 correspond à la date à laquelle la Commission Européenne a approuvé le premier inhibiteur de CDK4/6, le palbociclib. La période d'index se termine 6 mois avant la fin de disponibilité des données soit le 30 juin 2023 afin de s'assurer d'une période suivi minimale de 6 mois.</p> <p>Le responsable de traitement de l'étude est Pfizer et le responsable de la mise en œuvre de cette étude est IQVIA.</p> <p>Le début de l'étude est prévu en avril 2024 avec une fin théorique en février 2025.</p> <p>Les données seront conservées en base active pendant 2 années maximum après la transmission du rapport final.</p> <ul style="list-style-type: none"> - données collectées : cliniques + génomiques - origine des données : recherche - nombre de patients et période de sélection: 331patientes entre 11/2016 et 06/2023
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	19/04/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240083	ORGANOLIP
Titre du Projet	Etablissement de modèles 3D de liposarcomes dédifférenciés pour étude de l'effet thérapeutique d'inhibiteurs de TFG beta
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Les liposarcomes dédifférenciés (DDLPS) sont des maladies rares et agressives pour lesquelles il n'existe pas de traitement efficace au stade avancé.</p> <p>Des résultats préliminaires obtenus par notre groupe suggèrent que l'inhibition d'une voie de signalisation particulière pourrait constituer une nouvelle stratégie thérapeutique dans cette pathologie. Afin de valider cette hypothèse, nous avons besoin de mettre en place des modèles expérimentaux de DDLPS qui reconstituent la biologie de cette maladie.</p> <p>Le projet est de collecter des prélèvements de tumeurs issus de pièces opératoires de patients opérés à l'Institut Curie. A partir de ces prélèvements, nous caractériseront les cellules tumorales par des approches multiomiques et mettront en place des modèles de culture en 3 dimensions de ces lésions. Des fragments de tumeurs et les données les caractérisant seront partagés avec l'équipe du Dr Broutier à Lyon (CRCL), qui possède une expertise internationale dans le cadre de la mise en place de ce type de modèles. Une fois les modèles établis au sein des deux institutions, ceux ci seront partagés pour réaliser des tests fonctionnels et évaluer l'activité des drogues d'intérêt sur la croissance de ces modèles.</p> <p>50 prélèvements de tumeurs au maximum seront testés dans cette étude. Le projet débutera en mars 2023 et durera 5 ans</p> <p>Les données du projet seront conservés 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/03/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240079	SingleSARC-Southampton
Titre du Projet	SingleSARC-Southampton
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>but et finalité du projet : Identification de nouvelles cibles thérapeutiques pour les liposarcomes. Validation de nouveaux outils bioinformatiques d'étude de gènes coexprimés dans les Liposarcomes différenciés.</p> <p>Données collectées : Table de comptage de bulk et single cell RNAsequencing Origine des données : soins et recherche précédente (Single Sarc) Nombre de patients et période de sélection : 44 patients pris en charge pour un Liposarcome entre 2016 et 2021 Liste des partenaires et fonction dans le projet : cette étude est menée par l'Université de Southampton. L'institut Curie est fournisseur de données. Date de mise en œuvre du projet : Mai 2024 Durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/04/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240076	CONCORDE - IA
Titre du Projet	Analyse radiomique des TEP-TDM des patients de l'essai de phase II/III CONCORDE s'intéressant à l'escalade de dose de la radiochimiothérapie des cancers de l'œsophage.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gilles Crehange
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Notre travail est déclinable en plusieurs étapes : nous souhaitons d'abord valider de manière externe un modèle déjà publié par Foley et al., prédictif de la réponse à la radiothérapie des carcinomes œsophagiens. Puis nous souhaitons développer un modèle prédictif de progression métastatique dans les os et/ou les poumons, basé sur leur métabolisme initial. Enfin, nous souhaitons développer un autre modèle prédictif des effets secondaires subis par le patient basé sur le métabolisme de la tumeur et son environnement péri tumoral.</p> <p>Pour cela nous allons utiliser la base de données clinique (CRF) de l'étude CONCORDE, ainsi que les imageries TEP qui proviennent d'une étude ancillaire initialement prévue de CONCORDE finalement non réalisée. Nous désirons également utiliser les données des patients de la phase II et III de l'étude CONCORDE dans la limite de ce que nous pouvons récupérer.</p> <p>- données collectées : cliniques, paramètres radiomiques TEP FDG, dosimétrie</p> <p>- origine des données : soins, et essai clinique: Essai clinique de phase II et III</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: environ 200 inclus dans l'étude clinique : Etude randomisée de phase II/III :PRODIGE 26 (CONCORDE) EudraCT N° : 2010-018572-25</p> <p>L'étude intitulée "Concorde -IA" est menée par l'IC. Les données issues de l'étude Prodige 26 seront fournies pseudonomisées par le Centre Georges François Leclerc. Les images TEP nécessaires à l'étude et non disponibles pour la phase III seront collectées de manière pseudonymisée directement auprès des centres ayant inclus les patients dans l'étude. Les transferts de données seront encadrés entre les parties par des contrats comportant les clauses relatives à la protection des données.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: Avril 2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/04/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240073	TPSAB1-Breast
Titre du Projet	Implication des polymorphismes de TPSAB1 dans le risque de développer un cancer du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabienne Lesueur
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet : identifier des facteurs génétiques impliqués dans la prédisposition au cancer du sein</p> <p>- données collectées : données épidémiologiques, cliniques et échantillons sanguins issus de l'étude GENESIS</p> <p>- origine des données : recherche épidémiologique GENESIS</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: environ 1000 femmes atteintes de cancer du sein et 1000 femmes indemnes de la maladie participant à l'étude GENESIS</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet : coordination GENESIS : Dominique Stoppa-Lyonnet (service de génétique Institut Curie), Nadine Andrieu (Inserm U900, Institut Curie). Recueil des données : Séverine Eon-Marchais (PIGE, U900, Institut Curie) Biobanque et responsable scientifique : Fabienne Lesueur (Inserm U900, Institut Curie) Coordination du projet, analyses : Laura Polivka, Julien Rossignol, Olivier Hermine (Institut IMAGINE)</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: Juin 2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet: 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/03/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240060	GALILEE
Titre du Projet	Comparaison de la TEP/TDM au 68Ga-FAPI avec la TEP/TDM au 18F-FDG dans le bilan d'extension initial des cancers lobulaires du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fanny Orlhac
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: comparer l'analyse des images TEP au 18F-FDG et au 68Ga-FAPI-46 et évaluer leur lien avec les caractéristiques histologiques des lésions - données collectées : données cliniques et images TEP - origine des données : dossier médical, collecte prospective - nombre de patients et période de sélection: 40 patientes entre 01/10/2023 et 30/04/2025 - liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Responsable du traitement : Centre Hospitalier Intercommunal de Toulon La Seyne sur Mer Fournisseurs de données : Centre Hospitalier Princesse Grace, Monaco & Centre Antoine Lacassagne, Nice Analyse des données : Centre Hospitalier Princesse Grace, Monaco & LITO - Institut Curie/Inserm, Orsay - date de mise en œuvre du projet: 30 mois à partir du 01/10/2023 - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après la dernière publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/02/2024

DATA240058	IMPACT
Titre du Projet	IMPact of Age on the prognostic of breast Cancer subTypes
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Florence Coussy
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Bien que environ 5% des femmes diagnostiquées avec un cancer du sein chaque année ont 40 ans ou moins, le cancer du sein est la principale cause de décès liés au cancer dans cette population. De plus, le taux de survie relative à 5 ans pour les femmes diagnostiquées avec un cancer du sein avant l'âge de 40 ans est de 85%, comparé à 90% chez les femmes diagnostiquées à l'âge de 40 ans ou plus (INCA, 2018). Des recherches antérieures ont révélé que le jeune âge est un facteur de risque de récurrence et de décès par cancer du sein, malgré un traitement parfois plus intensif. Cette contradiction apparente peut être liée à des différences dans la biologie tumorale et/ou des différences intrinsèques entre les femmes plus jeunes et plus âgées.</p> <p>Le cancer du sein présente une diversité phénotypique en termes de pronostic et de réponse au traitement. Il existe quatre groupes distincts de tumeurs mammaires pouvant être distingués : triple négatif, ERBB2 (récepteur 2 du facteur de croissance épidermique humain [HER2]) positif, et luminal exprimant les récepteurs aux œstrogènes (ER).</p> <p>De nombreuses études ont mis en évidence que les jeunes femmes présentent des cancers du sein plus agressifs avec des caractéristiques pronostiques défavorables. Les quelques études qui ont évalué l'impact de l'âge sur le pronostic de la maladie en tenant compte des sous-types de tumeurs ont suggéré que cet effet varie en fonction du phénotype tumoral. En particulier, chez les femmes présentant un cancer du sein luminal, un jeune âge joue un rôle pronostique substantiel, ce qui peut refléter une thérapie inadéquate, y compris une efficacité de traitement moindre et une moindre adhérence, ainsi que des différences résiduelles liées à la biologie tumorale.</p> <p>Pour évaluer le rôle pronostic du sous-type tumoral en fonction de l'âge, nous travaillerons sur les données d'une grande étude longitudinale de cohorte: l'étude CANTO qui a collecté les caractéristiques tumorales, y compris le statut des récepteurs, tels que ER, le récepteur de la progestérone (PR) et HER2, et les données de survie. Nous décrivons et comparons les caractéristiques des patients et tumorales au moment du diagnostic (stade au moment du diagnostic, grade de la tumeur (grade élevé ou faible/intermédiaire), année du diagnostic (continue), administration de chimiothérapie adjuvante (oui/non), hormonothérapie (oui/non), ou trastuzumab (oui/non), etc.), dans la population globale et stratifiée par âge au moment du diagnostic</p> <p>Nous utilisons le groupe d'âge de 55 à 65 ans comme catégorie de référence car il comptait le plus grand nombre de personnes et nous a permis d'examiner l'association parmi les populations plus jeunes et plus âgées.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nous conduirons une estimation de la probabilité de survie par la méthode de Kaplan-Meier, et les courbes de survie seront comparées par des tests de log-rank avec des analyses séparées dans chaque sous-type de cancer du sein (luminal A, luminal B, HER2 et triple négatif). Un test d'interaction sera effectué dans chaque sous-type.

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<ul style="list-style-type: none">- données collectées : Données cliniques de l'étude nationale CANTO (Etude des toxicités chroniques des traitements anticancéreux chez les patientes porteuses de cancer du sein localisé) obtenu auprès d'Unicancer.- origine des données : : essai clinique CANTO- date de mise en œuvre du projet: 2024- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>11/03/2024</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240057	FEDERATED-PET
Titre du Projet	Apprentissage Fédéré en imagerie TEP-TDM au 18FDG pour prédire la survie de patient atteints de cancer pulmonaire métastatique traité par immunothérapie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fanny Orlhac
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet : dans le cadre d'une collaboration interdisciplinaire, notre objectif de développer un algorithme d'apprentissage approfondie (DL) prédictif de la survie pour l'immunothérapie chez les patients atteints de cancer pulmonaire métastatique, en utilisant la technologie d'apprentissage fédéré (FL)</p> <p>- données collectées : données cliniques issues du soin, images TEP/TDM avant traitement, données de suivi du patient</p> <p>- origine des données : soins</p> <p>- nombre de patients et période de sélection : 200 patients environ, traités entre 07/2015 et 01/2023</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...) :</p> <p>Fournisseurs de données : Centre Antoine Lacassagne, Nice Institut Curie, Paris & St Cloud Centre Henri Becquerel, Rouen Gustave Roussy, Villejuif Centre Léon Bérard, Lyon Centre François Baclesse, Caen Centre Hospitalier Universitaire de Lille Hôpital Foch, Suresnes Centre Georges-François Leclerc, Dijon Centre Eugène-Marquis, Rennes</p> <p>Financeurs : INCa et DGOS</p> <p>Responsable de traitement : Laboratoire IBV, Institut de Biologie Valrose - UMR 7277, Nice</p> <p>Equipes scientifiques : LITO, Institut Curie - Inserm U1288, Orsay LITIS, EA 4108, Faculté de Médecine et de Pharmacie, Rouen Inria, Sophia-Antipolis</p> <p>- date de mise en œuvre du projet : 01/01/2023-31/12/2025</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...) : 2 ans après la dernière publication des résultats de la recherche ou, en cas d'absence de publication, jusqu'à la signature du rapport final de recherche.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240038	Craniopharyngiome de l'enfant : traitement par approche combinée
Titre du Projet	Etude rétrospective : craniopharyngiomes de l'enfants et de l'adolescents traités par chirurgie conservatrice suivie d'une protonthérapie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Claire Alapetite
Résumé du Projet	<p>Le craniopharyngiome de l'enfant est une maladie rare et chronique chez l'enfant. La prise est multidisciplinaire. Cette étude porte sur le traitements des craniopharyngiomes de l'enfants et de l'adolescents traités par chirurgie conservatrice suivie d'une protonthérapie. Le but de l'étude est d'évaluer de façon rétrospective le taux de contrôle local de la maladie par cette approche combinée et la toxicité à court et long terme. Ceci permettra d'enrichir les données de la littérature et peut être d'améliorer la prise en charge thérapeutique des enfants porteurs de craniopharyngiomes.</p> <p>Les données collectés sont des données cliniques, les résultats de bilan biologique et les résultats d'imagerie.</p> <p>L'origine des données sont les soins</p> <p>Le nombre de patients estimés est de 120 patients, les données collectés sont sur la période du 1er décembre 2010 au 31 décembre 2019</p> <p>La date de mise en oeuvre du projet est 01/04/2024</p> <p>La durée de conservation des données du projet sera de 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/03/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240036	ASTEROID
Titre du Projet	Expression de TROP2 dans les cancers thyroïdiens réfractaires et les cancers thyroïdiens anaplasiques
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Segolene Hescot
Résumé du Projet	<p>Cette recherche proposée par le Centre François Baclesse en partenariat avec 17 autres centres investigateurs a pour objectif d'évaluer l'expression de molécules, notamment TROP2, dans différents types de cancers thyroïdiens, agressifs ou non.</p> <p>Nous vous proposons de participer à cette étude car vous êtes pris en charge pour un cancer de la thyroïde et nous souhaiterions pouvoir utiliser les données de votre dossier médical et réaliser des recherches concernant la molécule TROP2, sur un fragment de la tumeur thyroïdienne conservée lors de la chirurgie ou d'une biopsie. Les résultats de ces analyses n'auront pas d'impact sur votre prise en charge.</p> <p>Trophoblast cell-surface antigen 2 (TROP2) est une protéine membranaire sur-exprimée dans de nombreux cancers. Il existe des médicaments associant de la chimiothérapie et ciblant TROP2, qui sont utilisés dans certains cancers pour avoir une activité anti-tumorale.</p> <p>Si l'expression de TROP2 a été décrite notamment dans les cancers thyroïdiens, les données des niveaux d'expression dans les cancers réfractaires et les cancers anaplasiques sont moins bien connus.</p> <p>L'objectif est d'étudier l'expression de TROP2 chez 200 patients pris en charge au sein du réseau national des Tumeurs Thyroïdiennes Réfractaires (TUTHYREF) pour un cancer réfractaire ou anaplasique qui ont été suivis entre Janvier 2010 et Décembre 2021.</p> <p>Date de mise en oeuvre du projet : 1er trim 2024.</p> <p>Les données seront conservées jusqu'à 2 ans après publication et les résultats obtenus pourraient permettre de mieux adapter la prise en charge de ces cancers.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/03/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240016	PACT4EYE
Titre du Projet	Innovative Photoactivated Ruthenium Chemotherapy to treat eye cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	Ce projet est issu d'une collaboration entre l'Institut Curie, et l'Université de Leiden ULEI , Leiden University Medical Center (LUMC) et la société Recornea. L'objectif est de tester l'efficacité d'une technique appelé PACT sur les tumeurs de mélanome uvéal. Il consiste d'activer à l'aide d'une illumination par le laser d'une molécule dit prodrogue au niveau de la tumeur et évaluer l'efficacité antitumorale de celle-ci. Les expériences seront faites sur 2 modèles de xénogreffes (sélectionnés comme les meilleurs répondeurs sur les 28 PDX) au niveau sous -cutané et ensuite au niveau de l'œil et du foie, site des tumeurs primaires et site principal des métastases de mélanome uvéal, respectivement. Afin d'évaluer l'efficacité de cette technique, des analyses sont prévues en fin des expériences. Cette étude débutera en 2024. Les résultats obtenus seront conservés 2 ans après publication.
Date de validation Comité Interne de l'Institut Curie	05/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240015	PREDISMARCA4
Titre du Projet	Mutations germinales de SMARCA4 et cancers associés : identification d'événements génétiques et épigénétiques secondaires qui déterminent la tumorigenèse et influencent la pénétrance
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut
Résumé du Projet	<p>Les altérations constitutionnelles (plus précisément les variants tronquants) du gène SMARCA4 prédisposent à des pathologies tumorales : tumeurs rhabdoïdes, SCCOHT (Small Cell Carcinoma Of Hypercalcemic Type), et probablement au neuroblastome.</p> <p>Bien qu'un risque de cancer plus élevé soit évident chez les porteurs d'altérations du gène SMARCA4, aucune évaluation du risque n'a été réalisée à ce jour car le nombre de familles publiées est très faible. Ce manque d'estimations des risques rend difficile le conseil génétique et l'établissement de recommandations de surveillance.</p> <p>Alors que les variants tronquants sont susceptibles d'être liées aux cancers, les variants faux-sens sont liés au syndrome de déficience intellectuelle (DI). Mais des variants tronquants sont retrouvés chez les patients avec une DI et sans antécédent de pathologie tumorale, et vice-versa. A l'heure actuelle ces observations sont inexpliquées.</p> <p>Il apparait également que dans les familles concernées, le type de tumeur est apparemment exclusif : il est observé soit des cas de tumeurs rhabdoïdes, soit des cas de SCCOHT, soit des cas de neuroblastomes. Le type de tumeur apparemment exclusif constitue donc une observation frappante et intrigante qui mérite d'être étudiée plus en détail.</p> <p>L'objectif de ce projet est de mettre en place des outils permettant de prédire le risque tumoral chez chaque individu et des outils prédictifs du phénotype. Cela nous permettra de décrire de manière plus complète les phénotypes associés aux variants constitutionnels du gène SMARCA4 et d'estimer de manière fiable le risque de cancer chez les personnes porteuses. La cohorte sera constituée de tout individu porteur d'un variant constitutionnel de SMARCA4 (variant de classe 3, 4 ou 5). L'ensemble de ces individus auront au préalable signé un consentement spécifique pour l'inclusion dans l'observatoire PREDCAP. Ainsi nous pourrons collecter les données cliniques et les échantillons biologiques (sang, tumeur, ADN sains et tumoraux). Des analyses de biologie moléculaire seront réalisés sur ces échantillons (WGS/WES, méthylation, études fonctionnelles).</p> <p>Ce projet débutera début 2024 et pour une durée de 3 ans minimum. Les données seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	04/04/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA240011	master IPA seno
Titre du Projet	Onychopathie et cancer du sein localisé: incidence, facteurs de risque et modalités de prise en charge à l'Institut Curie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Diana Bello Roufai
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: L'onychopathie est une toxicité fréquemment imputable aux traitements de chimiothérapie et de thérapies ciblées dispensés en oncologie. Cet effet secondaire peut engendrer des douleurs ayant pour conséquence un impact fonctionnel potentiellement limitant. Ces symptômes peuvent être sous-évalués dans la pratique clinique courante en raison d'a priori limitant son impact à des aspects esthétiques. La gestion de ces toxicités est par ailleurs peu protocolisée et systématisée.</p> <p>Le plan après cancer propose de déployer les outils permettant de promouvoir la qualité de vie des patientes sans se limiter aux seuls objectifs de la quantité de vie permis par ces soins spécifiques. Une appréhension exhaustive d'un tel symptôme s'intègre donc pleinement dans les objectifs de soins de support oncologiques tels que définis dans le plan après-cancer.</p> <p>- données collectées : données cliniques rétrospectives issues du soin</p> <p>- origine des données : soins,</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 200 patients éligibles sur la période du 1er janvier 2020 au 31 décembre 2022</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): données issues des dossiers médicaux des patientes + dossier infirmier + base CHIMIO. Le traitement des données sera réalisé par GARCIA Laure dans le cadre de son mémoire d'IPA et encadré par le Dr Diana BELLO-ROUFAI</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: mai 2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/04/2024

DATA230316	FEMIMU
Titre du Projet	Fertilité, grossesse, contraception et prise en charge des symptômes de la ménopause après un adénocarcinome mucineux de l'ovaire en France
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Thomas Gaillard
Résumé du Projet	<p>L'adénocarcinome mucineux de l'ovaire est une tumeur maligne ovarienne rare qui concerne des femmes de moins de 40 ans dans 18% des cas et des femmes non ménopausées au diagnostic dans 35 à 40% des cas (1,2). L'après-cancer est devenu un enjeu majeur dans la prise en charge des patients atteints de cancer (2). L'après cancer est un des axes mis en avant dans la stratégie de lutte décennale contre le cancer (3). Les capacités de procréation font partie des préoccupations des femmes ayant survécu à un cancer (4). La prise en charge des adénocarcinomes mucineux de l'ovaire justifie le plus souvent une chirurgie radicale ne rendant pas possible les projets de grossesses futurs (5). Dans certains stades limités d'adénocarcinomes mucineux, une chirurgie conservatrice de l'utérus et/ou d'un ovaire est possible (5-8). Une indication de chirurgie radicale peut induire une ménopause chirurgicale et parfois une ménopause précoce avec une morbidité spécifique cardiovasculaire et osseuse (9,10). La prise en charge de la ménopause après prise en charge d'un cancer ovaire de l'ovaire est souvent insatisfaisante (11)). Une meilleure connaissance des capacités de procréation après un adénocarcinome mucineux, et de l'impact des grossesses sur le risque de récurrence pourrait permettre d'adapter les stratégies chirurgicales chez les femmes en âge de procréer. Par ailleurs, la prise en charge de la ménopause et la couverture contraceptive de ces patientes dont le suivi gynécologique après cancer est souvent insuffisant, est mal connue</p> <p>Objectif principal L'objectif principal est d'évaluer la fertilité chez des patientes ayant été prises en charge pour un adénocarcinome mucineux de l'ovaire.</p> <p>Objectifs secondaires Les objectifs secondaires sont d'évaluer :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La fonction ovarienne après traitement • Le recours à une préservation de fertilité et le lien éventuel avec un risque de récurrence • Le recours à l'aide médicale à la procréation (AMP) après prise en charge d'un adénocarcinome mucineux de l'ovaire et le lien éventuel avec un risque de récurrence • La contraception avant et après cancer des patientes ayant été prises en charge pour un adénocarcinome mucineux de l'ovaire • Les symptômes et les modalités de prise en charge de la ménopause chez des patientes ayant été prises en charge pour un adénocarcinome mucineux de l'ovaire <p>Critère de jugement principal Taux de grossesse (désirée, non désirée, naturelle, AMP) et taux de naissances vivantes</p> <ul style="list-style-type: none"> • Taux de grossesse • Proportion de femmes enceintes parmi celles ayant essayé d'être enceinte après traitement • Parmi les femmes ayant essayé d'être enceinte après traitement : <ul style="list-style-type: none"> o Proportion de femmes enceintes naturellement o Proportion de femmes enceintes après AMP • Délai nécessaire à concevoir

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Critères de jugement secondaires</p> <ul style="list-style-type: none">• Persistance de cycles menstruels après traitement <p>Parmi les femmes ayant essayé d'être enceinte après traitement :</p> <ul style="list-style-type: none">• Proportion de récurrence, délai de récurrence• Préservation de fertilité : <ul style="list-style-type: none">o Méthode utilisée (avec ou sans stimulation) et outcome (nombre d'ovocytes recueillis et vitrifiés, nombre d'embryons obtenus et vitrifiés, nombre de fragments si congélation de cortex et réutilisation)o Proportion de récurrence (selon la méthode utilisée), délai de récurrence <ul style="list-style-type: none">• Proportion de femmes ayant eu recours à l'AMP, et proportion et délai de récurrence chez ces patientes• Contraception après traitement : <ul style="list-style-type: none">o Taux de couverture contraceptive (proportion de femmes utilisant une contraception parmi celles ayant des rapports et sans désir de grossesse)o Type de contraception <ul style="list-style-type: none">• Ménopause : <ul style="list-style-type: none">o Proportion de femmes ayant été ménopausée suite à la prise en chargeo Proportion de femmes présentant un syndrome climatériqueo Modalités de prise en charge : THM (proportion, type, durée), traitements locaux (type, durée), autres ...
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>10/04/2024</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230315	Neo-Ag
Titre du Projet	Néo Antigène
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Diego Sebastian Amigorena
Résumé du Projet	L'objectif de ce projet est d'identifier les meilleurs antigènes cibles en criblant les lymphocytes T spécifiques d'antigène dans des échantillons de patients atteints de tumeurs du poumon. Ces antigènes sont des marqueurs spécifiques de cellules cancéreuses et pourraient être des cibles en immunothérapie. Pour atteindre cet objectif, nous étudierons des données démographiques et sur la maladie, ainsi que des échantillons de tumeurs et de sang collectés au cours du soin, pour environ une centaine de patients provenant de l'Institut Mutualiste Montsouris. Ces travaux de recherche sont menés par le centre de recherche de l'Institut Curie, et financés par « Mnemo Therapeutics ». Les données sont collectées du 06/03/2018 au 31/12/2026, et la durée de conservation des données du projet est de 2 ans après la dernière publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/03/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230311	Treg-repertoire V2
Titre du Projet	Analyse du répertoire TCR des Tregs infiltrant les tumeurs afin d'identifier une cible potentielle pour une déplétion spécifique des Tregs.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Caractérisation des lymphocytes T régulateurs tumoraux, de la manière dont ils reconnaissent leurs cibles. Des résultats suggèrent que la molécule leur permettant cette reconnaissance puisse présenter des caractéristiques rares et spécifiques. Le but du projet est de vérifier cette hypothèse.</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: cliniques et omics.</p> <p>- origine des données : soins et recherche précédente. Ce projet réanalyse des jeux de données omics générés au cours de précédents projets de l'équipe. Le projet génère également de nouvelles données de protéomique sur 10 nouveaux patients.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 30 patients avec cancer du sein ou du poumon, répartis sur plusieurs cohortes (trois projets différents), pour la réanalyse de données. 10 nouveaux patients avec cancer du poumon pour la validation des hypothèses.</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Egle Therapeutics: financeur, implication dans l'analyse des données et dans la réalisation des nouvelles expériences.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/01/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230308	BI-LPS
Titre du Projet	Epidemiology and burden of disease of liposarcoma (BI-LPS)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>La société BI développe actuellement une thérapie qui cible la mutation MDM2 (Brigimadlin) dont l'efficacité anti-cancéreuse semble prometteuse et qui est en cours de démonstration dans un essai clinique.</p> <p>L'objectif de l'étude est donc de décrire la prise en charge des patients atteints ou ayant été atteints de LPS, notamment la séquence des thérapies proposées et de déterminer au mieux le positionnement de la Brigimadlin dans cette séquence.</p> <p>Il s'agit d'une étude rétrospective basée sur la collecte de données cliniques issues des dossiers médicaux.</p> <p>Tous les patients avec LPS diagnostiqué entre 2010 et 2022 et ne s'étant pas opposé à la réutilisation de leurs données à des fins de recherche pourront être inclus.</p> <p>Le projet est coordonné par le Centre Léon Bérard et les partenaires sont tous les autres centres du Groupe Sarcome Français dont l'Institut Curie.</p> <p>La collecte de données issues du dossier médical et pseudonymisées (non identifiantes directement) débutera en janvier 2024 et les données seront conservées en base active 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230298	EXPEAU
Titre du Projet	Evaluation d'une technique modifiée d'exentération orbitaire préservatrice du périoste avec reconstruction par greffe de peau par rapport à la technique classique d'exentération totale.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Julien Lucas
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: montrer l'amélioration des délais de cicatrisation et la réduction des complications post-opératoires sans impact sur le contrôle de la maladie dans les suites d'une technique modifiée d'exentération orbitaire avec reconstruction par greffe de peau par rapport à la technique classique.</p> <p>- données collectées : cliniques sur la base des dossiers patients (recueil rétrospectif) :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Identités du patient : nom, prénom, date de naissance 2. Comorbidités : Diabète, Tabac, Score ASA, comorbidités avec retentissement sur la cicatrisation, 3. Traitement néo-adjuvant : radiothérapie et/ou chimiothérapie 4. Bilan lésionnel et d'extension : localisation tumorale, histologie, taille tumorale, statut ganglionnaire 5. Intervention : date, durée, type de chirurgie, reconstruction réalisée, site de prélèvement de la greffe/lambeau 6. Période post-opératoire précoce : complications, douleurs (EVA), date de sortie et durée d'hospitalisation 7. Anatomopathologie : histologie, taille tumorale, marges d'exérèse, structures envahies 8. Soins post-opératoires : date d'ablation et durée du bourdonnet, pourcentage de prise de greffe, date de la cicatrisation et délai 9. Traitement néo adjuvant éventuel : reprise chirurgicale, radiothérapie, autre traitement 10. Réhabilitation : Appareille, délai d'appareillage, port de l'appareillage, satisfaction des patients 11. Etude de survie : date des dernières nouvelles, date du décès, date et délai si récurrence <p>- origine des données : soins (dossiers patients).</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: tous les patients opérés à l'Institut Curie paris de janvier 2004 à décembre 2023 soit environ 120 patients éligibles.</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Institut Curie est responsable de traitement de cette étude.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 1er janvier 2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/01/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230296	EORTC QLQ-OPTXX / UPDATE PHASE 1 - 3
Titre du Projet	Revision of the EORTC Ophthalmic Oncology Quality of Life Questionnaire Module (EORTC QLQ OPTXX) : Phase 1-3
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Bredart
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: L'objectif de cette étude est de revoir et de mettre à jour un questionnaire de qualité de vie pour les patients traités pour un mélanome uvéal (phase 1). Une fois révisé, la faisabilité de ce questionnaire sera évaluée et une première évaluation de ses propriétés psychométriques sera menée (phase 3). Le questionnaire développé au cours des phases 1 et 3 sera ensuite évalué dans une large étude internationale.</p> <p>- données collectées : : Retours sur les questions importantes pour la qualité de vie déterminées par la littérature : pertinence et importance relative de chacune des questions. Questionnaires de qualité de vie Données socio-démographiques : âge, sexe, statut marital, enfants, statut emploi, niveau d'éducation Données cliniques : Données concernant le mélanome uvéal (diagnostic, histoire de la maladie, caractéristiques, traitements)</p> <p>- origine des données : Dossiers médicaux Entretiens Questionnaires de qualité de vie</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: Phase 1 : 8 patients et 2 professionnels de santé Phase 3 : 60 patients</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Coordonnateur international : Bernhard Holzner Department of Psychiatry, Psychotherapy, Psychosomatics and Medical Psychology Medical University of Innsbruck Financeur : EORTC Centres investigateurs : Angleterre (L Hope-Stone ; PL Fisher) France (A Müller ; A Brédart) Innsbruck (V Engele; B Holzner) Israël (S Frenkel) Pays-Bas (N Horeweg) Suède (B Damato).</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 01/01/2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après la dernière publication</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

28/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230288	PID_TDXD
Titre du Projet	Pneumopathies interstitielles diffuses dans une cohorte française rétrospective exhaustive de patients traités par Trastuzumab Deruxtecan DS201A
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Pauline Du Rusquec
Résumé du Projet	<p>Trastuzumab Deruxtecan (T-Dxd) est un traitement anticancéreux qui a été approuvé récemment pour les patients atteints d'un cancer (sein, gastrique ou poumon) avancé ou métastatique et avec une mutation HER2. Malgré son potentiel thérapeutique, le T-Dxd est associé, comme de nombreuses thérapies anticancéreuses à la survenue de pneumopathie interstitielles (PID) ou pneumopathie inflammatoires (pneumonitis), un effet indésirable reconnu mettant en jeu le pronostic vital. Selon une analyse groupée de neuf études portant sur le T-Dxd, environ 15,4 % des patients traités ont présenté une PID. Bien que la plupart des cas de PID étaient de légère gravité, il est alarmant de constater que cette affection a eu une issue fatale chez 2,2 % des patients. L'hôpital Tenon a donc entrepris une étude rétrospective pour mesurer la fréquence de cet effet indésirable et d'étudier leurs caractéristiques cliniques et radiologiques. Les données cliniques et d'imagerie, provenant du soin, seront collectées. 450 patients traités avec le T-Dxd entre le 10 février 2021 et le 31 juillet 2023 seront sélectionnés et auront été soignés à l'Institut Curie ou dans un des 8 autres hôpitaux d'Île de France participant à l'étude. L'Institut Curie a pour rôle de fournir ses données à l'hôpital Tenon qui fera les analyses des données des 9 hôpitaux pour octobre 2024. Les données seront ensuite conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230277	ROCSANbio
Titre du Projet	Anti-PD1 and Niraparib (PARPi) combination therapy in gynae carcinosarcoma: Identification of response-predictive biomarkers and resistance mechanisms
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marc-Henri Stern
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: définir des biomarqueurs de sensibilité et/ou résistance du traitement par PARPi et/ou anti-PD1 dans les carcinosarcomes gynécologiques.</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: omics (séquençage de panel et séquençage pan-génomique à faible profondeur)</p> <p>- origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: Essai clinique ROSCAN</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 196 patientes dans l'étude clinique, moins de 100 avec matériel biologique permettant les analyses ancillaires.</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Ray-Coquard, Isabelle, Centre Léon Bérard, Lyon, France, coordinatrice du projet. Stern, Marc-Henri, Institut Curie, Paris, France, collaborateur Braicu, Elena Ioana, Charité Medizinische Universität, Berlin, Allemagne, collaborateur Pignata, Sandro, IRCSS, Naples, Italie, collaborateur</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 2018</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230274	LongiCo
Titre du Projet	Modélisation des trajectoires individuelles de la pression transcutanée de CO ₂ chez les patients sous anesthésie générale pour laryngoscopie en suspension
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Mary Saad
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: L'objectif de ce projet est d'identifier les patients chez qui survient une augmentation rapide de la concentration de dioxyde de carbone de le sang sous anesthésie générale pour examen des voies aériennes supérieures.</p> <p>- données collectées : Nous collecterons des données relatives à la surveillance classique sous anesthésie générale pour examen des voies aériennes supérieures.</p> <p>- origine des données : Les données proviennent des soins courants</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: Les données de 50 patients seront analysées sur une période de 8 mois.</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Etude menée par le Dr Mary Saad à l'Institut Curie</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: Décembre 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230271	CIAN Lung Algo
Titre du Projet	Développement d'un algorithme pour améliorer la prise en charge des cancers de poumon à non petites cellules de stade III et non opérable
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Environ 30 % des nouveaux cas de cancer de poumon à non-petites cellules sont diagnostiqués à un stade avancé (c'est-à-dire stade III) avec un bas taux de survie de 5 ans malgré les avancées thérapeutiques (13-36 % selon les différents sous-groupes). Actuellement, le traitement standard des NSCLC non opérable et localement avancé est la chimio-radiothérapie concomitante. L'introduction de l'immunothérapie après ce traitement a permis d'améliorer le parcours diagnostic-traitement de ces patients. Par ailleurs les avancées récentes en imagerie et le développement de l'intelligence artificielle peuvent aider à améliorer le diagnostic, la stratégie de traitement personnalisé et la survie des patients.</p> <p>L'objectif de ce projet est développer un outil informatique pour permettre aux médecins de prédire la survie des patients et donc d'améliorer le processus de prise de décision.</p> <p>Les patients concernés sont ceux avec un cancer du poumon à non petites cellules et traités par chimio-radiothérapie suivi d'immunothérapie. Leurs données cliniques, de radiothérapie et les imageries, provenant du soin, seront collectées pour les patients suivis entre 2017 et jusqu'en octobre 2023. 225 patients seront sélectionnés et proviendront de l'Institut Curie et d'autres hôpitaux européens. De décembre 2023 à février 2024, l'Institut Curie fournira les données à Medexprim. Celui-ci transmettra ces données anonymisées à leur client américain, qui développera l'outil informatique et qui les conservera anonymisées pour une durée de 15 ans.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/12/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230262	DIGIST
Titre du Projet	Deep learning sur l'histologie dans le GIST : de la preuve de concept à l'applicabilité clinique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sophie El Zein
Résumé du Projet	<p>Contexte :</p> <p>L'évaluation des risques liés aux tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST) selon la classification AFIP/Miettinen et le profilage mutationnel sont des outils majeurs pour la prise en charge des patients mais qui présentent des faiblesses et des limites.</p> <p>L'apprentissage profond sur les lames d'histologie constitue une avancée majeure dans le domaine de la pathologie et du cancer</p> <p>Une étude de validation de principe a montré que la DL sur les lames histologiques peut améliorer l'évaluation du risque AFIP pour prédire l'évolution des patients présentant une tumeur localisée sans imatinib et peut-être avec un traitement par imatinib. Les résultats suggèrent également que les modèles DL peuvent prédire le type de mutation au niveau du gène, de l'exon et du codon avec de bonnes performances. (10.1038/s41698-023-00421-9)</p> <p>L'application clinique du DL sur des lames histologiques nécessite des performances élevées et une validation multisite.</p> <p>Le projet actuel consiste à rassembler la plus grande cohorte possible de GIST avec des participants de différents pays.</p> <p>Objectif double :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1- Prédiction des mutations dans les GIST primaires non traités, 2- Prédiction des récurrences dans les GIST localisés avec chirurgie en premier, avec et sans adjuvant imatinib. Dans ce groupe, le statut de mutation n'est pas obligatoire. <p>Finalité : L'intelligence artificielle par Deep learning pourrait surpasser la classification AFIP pour prédire l'évolution des patients présentant une GIST localisée sans imatinib et peut-être avec un traitement par imatinib et pourrait prédire le type de mutation au niveau du gène, de l'exon et du codon avec de bonnes performances.</p> <p>Etude de validation multicentrique internationale.</p> <p>Les données suivantes - issues du soins doivent être collectées :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pour chaque tumeur, au moins une lame représentative fixée au formol, incluse en paraffine, colorée à l'HES de la tumeur primaire avant traitement numérisée à un grossissement de 40X. 2. Pour la prédiction des mutations : sexe, âge au diagnostic, site tumoral, date et type de prélèvement (résection, biopsie ouverte, biopsie à l'aiguille), type de mutation (KIT_del-inc557-558 vs KIT_exon 11 autre mutation, KIT_Exong, KIT_OtherExon, PDGFRA_Exon18 D842V versus PDGFRA_exon18 autre mutation, PDGFRA_OtherExon, Autre mutation, Aucune mutation) 3. Pour prédire la récurrence : sexe, âge au diagnostic, site de la tumeur, date de prélèvement (mois/année), type de échantillonnage

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>(résection, biopsie ouverte, biopsie à l'aiguille), type de mutation (KIT_del-inc557-558 vs KIT_Exon11 autre mutation, KIT_Exong, KIT_OtherExon, PDGFRA_exon18 vs PDGFRA_Exon18 autre mutation, PDGFRA_autreExon, Autre mutation, Pas de mutation, Non réalisé), taille de la tumeur (mm), nombre de mitotiques par 5 mm², groupe à risque selon la classification AFIP (risque très faible, faible, intermédiaire, élevé), rupture tumorale (oui, non, inconnu), date de l'intervention chirurgicale (mois/ année), adjuvant imatinib (oui, non), durée de l'adjuvant imatinib (mois), récurrence (oui, non), date de la récurrence (mois/ année) , date de la dernière nouvelle (mois/année), statut à la dernière nouvelle (vivant, mort)</p> <p>Origine des données : soins.</p> <p>Partenaires : fournisseurs de données (pas de financement)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centres du GSF / Institut Bergonié, Centre Léon Bérard, Institut Gustave Roussy, Centre Oscar Lambret, Institut Paoli Calmettes, Hôpital La Timone Marseille, Hôpital Ambroise Paré, Hôpital de Reims • Medical Faculty Mannheim Germany • University Hospital Münster Germany • Maria Skłodowska-Curie National Research Institute of Oncology Poland • UK Leuven Belgium • Institut des tumeurs Milan Italy • University of Padova Italy • Dutch GIST Registry Netherlands • Hôpital Universitaire Val d'Hebron Barcelone Spain • MD Anderson Houston USA inconnue <p>Promoteur : Else Kroener Fresenius Center for Digital Health</p> <p>Date de mise en oeuvre du projet : décembre 2023</p> <p>Durée de conservation des données : 2 ans après la dernière publication</p> <p>Les règles éthiques du pays et du centre de patients d'origine doivent être respectées. Un accord de transfert de matériel sera établi entre les centres participants et l'Institut Curie.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>23/02/2024</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230260	STROMATCH
Titre du Projet	Analyse du stroma au sein de la tumeur primitive pulmonaire versus au sein de métastases cérébrales issues du même primitif pulmonaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Helene Salmon
Résumé du Projet	<p>Les métastases sont la cause principale de mort par cancer. Les métastases cérébrales venant d'une tumeur du poumon sont particulièrement fréquentes (approximativement 10% des patients) et agressives, avec une espérance de vie moyenne inférieure à un an. Cela rend indispensables les recherches visant à comprendre le microenvironnement de ces tumeurs métastatiques cérébrales et les mécanismes favorisant la croissance tumorale dans le cerveau.</p> <p>Dans les tumeurs primaires du poumon, l'équipe de recherche de Curie « Immunité et Cancer » a récemment identifié un type de cellules qui forme une coque de fibres autour des cellules cancéreuses et empêche les cellules immunitaires d'agir sur la tumeur. Les médecins anatomo-pathologistes ont observé un type similaire de cellules autour des métastases cérébrales d'origine pulmonaire mais ces cellules n'ont pas été caractérisées. Le but de cette étude, réalisée par l'U932 « Immunité et Cancer » de l'Institut Curie, est de comprendre les mécanismes tumoraux en identifiant ces cellules et en marquant leur position dans l'environnement de la tumeur. Les données nécessaires sont les données cliniques provenant du soin et aussi l'analyse des échantillons tumoraux par des techniques de marquages cellulaires et de séquençage ARN. Le nombre de patients sera de 20 et auront consulté à l'Institut Mutualiste Montsouris et à l'hôpital Saint Anne. La collecte des données débutera en novembre 2023 pour une durée de 2 ans. Les données seront ensuite conservées 2 ans après la publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/12/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230255	Dim-doxUM
Titre du Projet	Evaluation of in vivo efficacy of dimethylodoxorubicin, Aclarubicin, and doxorubicin in uveal melanoma Patient Derived Xenografts
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	Ce projet est issu d'une collaboration entre l'Institut Curie et l'Université de Leiden (LUMC) . L'objectif est de tester la toxicité d'une nouvelle molécule de chimiothérapie et ses analogues et ensuite évaluer l'efficacité antitumorale de celles-ci sur les modèles précliniques de mélanome uvéal. Ces expériences seront réalisées sur 12 modèles établis à l'Institut curie. Des analyses sont prévues en fin des expériences. Cette étude débutera en 2024. Les résultats obtenus seront conservés 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/01/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230254	SIOPEN NB Germline Variations
Titre du Projet	SIOPEN Germline Variation Collaborative Study
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>Dans le neuroblastome, il existe un besoin urgent d'améliorer la guérison, car environ la moitié des patients atteints d'un neuroblastome à haut risque connaissent toujours un échec thérapeutique et n'ont aucune chance de guérison avec les options de traitement conventionnelles. Des études de séquençage génomique ont mis en évidence que le neuroblastome, comme d'autres cancers pédiatriques, présente généralement peu de mutations somatiques, mais une prévalence plus élevée d'altérations germinales dans les gènes de prédisposition au cancer, qui se sont avérés potentiellement ciblables et augmentent le taux de diagnostics prédisposant au cancer sans tenir compte de l'histoire familiale.</p> <p>Dans le cadre d'une collaboration Européenne, ensemble avec les laboratoires impliqués dans le réseau SIOPEN (https://www.siopen.net/) et sous la coordination du Professeur Mario Capasso, CEINGE, Naples, Italy, nous souhaitons compiler les données de séquençage de matériel constitutionnel (sang) de patients atteints de neuroblastome avec leur données cliniques associés. En France, ces données ont été générées dans le cadre de programme de séquençages comme MICCHADO (2018-2024) ou MAPPYACTS (2016-2020). Nous allons compiler les données d'environ 200 patients atteints de neuroblastome (environ 50 patients inclus à l'Institut Curie). Ces données de séquençage seront pseudonymisées puis envoyées au coordinateur pour une analyse ensemble avec les données d'autres institutions en Europe. Le projet débutera en 2024. La durée de conservation des données sera de 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/03/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230251	NEONIVO
Titre du Projet	Résultats cliniques à court terme pour les patients avec un carcinome du poumon à non petites cellules recevant nivolumab + chimiothérapie comme traitement néoadjuvant en France
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Le cancer du poumon est la première cause de décès par cancer en France. Cette haute mortalité est due un diagnostic tardif et donc à un stade avancé du cancer. Pour les patients diagnostiqués à un stade précoce, la chirurgie reste le principal traitement. Cependant, plus de 50% des patients vont rechuter et éventuellement décéder de leur maladie. Afin d'améliorer la survie des patients de ces patient, une étude clinique « CheckMate 816 » a mis en place un traitement néoadjuvant avec immunothérapie (nivolumab) et chimiothérapie à base de sels de platine. Les résultats ont montré que le pourcentage de patients avec une réponse complète est de 24 % avec ce nouveau traitement au lieu de 2.2 % avec chimiothérapie seule. Ces résultats ont amené à une autorisation de mise sur le marché par l'Agence européenne des médicaments en juin 2023 et en France, à un accès précoce à ce traitement en septembre 2023 pour les patients avec un cancer du poumon opérable.</p> <p>Le but de cette étude est d'étudier les résultats à court terme des patients qui ont reçu ce traitement hors essai cliniques et ainsi évaluer l'efficacité de ce nouveau traitement néoadjuvant en vie réelle. Les données cliniques provenant du soin seront collectées entre décembre 2022 et juillet 2024. Une centaine de patients sera sélectionnée et proviendra de l'Institut Curie et d'autres hôpitaux français. A partir de février 2024 et pour une durée de 18 mois, l'Institut Curie gèrera la totalité de l'étude qui sera financée par Bristol Myers Squibb. Les données seront ensuite 2 ans après la publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230249	RelapseIA_Nottingham
Titre du Projet	Analyse d'images pathologiques à baseline par intelligence artificielle pour prédire les rechutes à distance chez les patientes atteintes d'un cancer du sein invasif précoce HR+/HER2- : une étude de validation sur des échantillons prélevés à l'Université de Nottingham
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Le but du projet est de valider un nouveau biomarqueur de prédiction de la rechute métastatique pour les patientes atteintes d'une forme invasive précoce de cancer du sein HR+/HER2-. Le biomarqueur a été mis au point sur une cohorte de patientes de l'Institut Curie et nous souhaitons le valider sur une cohorte de patientes de l'Université de Nottingham.</p> <p>- données collectées : Données cliniques + lames HE numérisées Le biomarqueur à valider est un biomarqueur d'intelligence artificielle qui permet de stratifier les patientes en fonction de leur risque de rechute métastatique sur la base d'une image de lame histologique de leur tumeur. Nous avons donc besoin d'accéder à une lame HE pour chaque patiente (lame réalisée classiquement en routine diagnostic). Ces lames sont numérisées et nous seront transmises pour la réalisation du projet. Nous avons également besoin d'accéder aux données cliniques (caractéristique de la tumeur, traitement, survie) des patientes.</p> <p>- origine des données : Les données sont issues du soin et proviennent de l'Université de Nottingham.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 2500 patientes de l'Université de Nottingham</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...) : Université de Nottingham : Fournisseur de données (fournisseur des lames HE numérisées et des données cliniques associées) Institut Curie : responsable de traitement</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible ; Janvier 2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/01/2024

DATA230242	MSI EC-ExR
Titre du Projet	MSI EC-ExR: Sustained (exceptional) response in MMRd endometrial cancer: Are we curing some metastatic MMRd Endometrial Cancer patients with ICI treatment?
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Helene Salaun
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Notre étude vise à définir les résultats cliniques à long terme des patientes atteintes d'un cancer de l'endomètre métastatique MMRd et traitées par ICI, avec un bénéfice exceptionnel (?2 ans de traitement ICI, ou celles qui ont interrompu le traitement pour des raisons autres que la progression de la maladie).</p> <p>- données collectées : cliniques,</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Âge au moment du diagnostic 2. Date du diagnostic 3. Stade au moment du diagnostic (système de stadification FIGO) 4. Sous-type histologique (endométriode, séreux, à cellules claires, mixte) 5. Grade histologique 6. Modèle de perte de la protéine MMR par IHC 7. Statut d'hyperméthylation MLH1 8. Syndrome de Lynch 9. Type d'échantillon tumoral utilisé pour l'analyse MMR (échantillon de biopsie au moment du diagnostic, spécimen chirurgical ou échantillon de biopsie pré-ICI) 10. Autres données génomiques, le cas échéant (par exemple, test MSI, TMB, mutations ponctuelles, CNA) 11. Chirurgie radicale (date et étendue de la chirurgie) 12. Traitement adjuvant (radiothérapie, chimiothérapie ou approche combinée) 13. Date de la rechute 14. Schéma clinique (métastases locorégionales et/ou à distance) et sites de rechute (pelvien, ganglionnaire, pulmonaire, hépatique...) juste avant le début de l'ICI. 15. Nombre de lignes de traitement pour une maladie avancée/récurrente avant le début de l'ICI. 16. Type de traitements systémiques reçus (chimiothérapie à base de platine, hormonothérapie, ICI, autres agents). Indiquer si le traitement a été administré dans le cadre de la norme de soins ou d'un essai clinique. 17. Date de début et de fin de chaque traitement systémique reçu, y compris les ICI, le cas échéant. 18. Nombre de cycles reçus, le cas échéant 19. Date et type d'évaluations radiologiques de la maladie (CT-scan, IRM, PET-CT) pendant le traitement ICI. 20. Meilleure réponse globale obtenue sous le traitement ICI. 21. Délai avant l'obtention de la meilleure réponse globale pour l'ICI. 22. Motif de l'arrêt, y compris ICI (progression, toxicité, selon le protocole, décision d'arrêt du patient) 23. Date de progression de chaque ligne de traitement systémique, y compris pendant ou après l'arrêt de l'ICI, le cas échéant 24. Traitement systémique reçu après la progression de l'ICI et réponse globale, le cas échéant. 25. Toxicités liées à l'immunité et grade selon CTCAE version 4.

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>26. En ce qui concerne les effets indésirables liés au système immunitaire, indiquer les mesures nécessaires pour les prendre en charge (arrêt définitif, interruption temporaire ou poursuite du traitement) et la nécessité de recourir à des corticostéroïdes systémiques (dose initiale et durée totale du traitement).</p> <p>27. Date et type d'évaluation radiologique (scanner, IRM, PET-CT) au cours de la période de suivi.</p> <p>28. Date du dernier suivi.</p> <p>29. Statut du patient lors de la dernière visite de suivi (décès, en vie avec une RC/PR/SD soutenue, en vie avec une maladie progressive).</p> <p>30. Date du décès.</p> <p>- origine des données : soins,</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: environ 10 patientes</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Responsable de l'étude: Gustave Roussy Dr Grau Bejar</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>23/02/2024</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230237	PROGLIO-1
Titre du Projet	Impact d'une irradiation par protonthérapie chez des patients porteurs d'oligodendrogliome ou d'Astrocytome IDH1-2 muté.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Emmanuel Jouglar
Résumé du Projet	<p>Cette recherche proposée par le Centre François Baclesse (Caen) a pour objectif d'évaluer l'efficacité et la toxicité d'un traitement par protonthérapie dans le cadre de tumeurs cérébrales de bons pronostics appelées oligodendrogliomes ou astrocytomes.</p> <p>Dans l'avenir, les résultats obtenus dans cette recherche pourraient permettre d'améliorer la prise en charge de ces tumeurs cérébrales en adaptant les techniques d'irradiation afin de diminuer les effets secondaires, sans compromettre l'efficacité du traitement.</p> <p>De manière plus globale, cette étude vise à accroître la connaissance médicale et à améliorer la qualité de prise en charge des patients.</p> <p>Il est prévu d'analyser le dossier d'environ 70 patient-e-s traité-e-s par protonthérapie pour une tumeur cérébrale dont une trentaine de patients suivis à l'Institut Curie.</p> <p>Données collectées : cliniques Origine des données : soins</p> <p>Liste des partenaires et fonction dans le projet : Le centre François Baclesse est le responsable du projet, L'Institut Curie est fournisseur de données.</p> <p>Nombre de patients et période de sélection : 30 Adultes traités par protonthérapie avec un suivi de 6 mois minimum</p> <p>Date de mise en œuvre du projet à l'IC : avril 2024</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/04/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230233	PROTON-CSI
Titre du Projet	Toxicité aiguë de l'irradiation crânio-spinale chez l'enfant avec médulloblastome, comparaison entre deux techniques modernes d'irradiation par faisceaux de photons et de protons
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Emmanuel Jouglar
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Evaluer l'association entre la technique d'irradiation crânio-spinale (photon versus proton) et la survenue d'une toxicité aiguë de grade 2 ou plus chez des enfants atteints d'un médulloblastome</p> <p>- données collectées : clinique, traitement, tolérance</p> <p>- origine des données : soins</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 120 patients ; pris en charge à l'Institut Curie ou à Gustave Roussy entre 2017-2022</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet : cette étude est menée par l'institut Curie qui est le responsable de traitement avec la participation du Centre Gustave Roussy qui fournira des données uniquement.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 02/2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publications</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230231	ITMIG
Titre du Projet	Etude en vie réelle de la prise en charge des tumeurs épithéliales thymiques au niveau international
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	Les tumeurs épithéliales thymiques sont des tumeurs rares, d'évolution et de pronostic variable. Si la tumeur est opérable ou non et selon la classification de la tumeur, la stratégie de traitement est différente. Le but de cette étude est de créer une base de données récentes à partir des patients traités pour ce cancer au niveau international. Cela permettra de comprendre l'impact des nouvelles stratégies de diagnostic, de traitement et de suivi des patients. Des facteurs pronostics pourront aussi être déduits. Les données cliniques sont issues du soin courant et seront collectées pour environ 3500 patients à partir de janvier 2024 et pour une période de 15 ans. Les fournisseurs de données seront les médecins experts qui sont membres de la société savante de l'«International Thymic Malignancy Interest Group». L'Institut Curie centralisera toutes ces données et fera les analyses statistiques. Les données du projet seront ensuite conservées 2 ans après la publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/12/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230228	scNB-Share4
Titre du Projet	Décryptage du paysage cellulaire myéloïde du neuroblastome
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Janoueix
Résumé du Projet	<p>Ces travaux portent sur le neuroblastome, un cancer du jeune enfant qui se développe à partir du système nerveux sympathique et se caractérise par une grande variabilité clinique et évolutive. Le neuroblastome est une maladie plutôt rare mais qui est responsable de 15% des décès par cancer chez les enfants.</p> <p>Au cours de la dernière décennie, la présence de cellules myéloïdes a été corrélée à une évolution défavorable dans plusieurs cancers, en grande partie en raison de leur suppression de la réponse immunitaire médiée par les cellules T et NK. Cependant, la plupart des études de profilage immunitaire dans le neuroblastome ont été réalisées à l'aide de techniques qui ne permettent pas une analyse complète de l'hétérogénéité des cellules myéloïdes.</p> <p>Le projet de l'équipe de Florent Ginhoux (Gustave Roussy, Villejuif) concerne la caractérisation de l'hétérogénéité et des fonctions myéloïdes dans le neuroblastome. L'hypothèse de ce travail est que le microenvironnement tumoral dans le neuroblastome est susceptible de contenir un mélange de macrophages qui ont passé différents temps dans le tissu et en contact avec les cellules tumorales, allant des macrophages dérivés de monocytes qui ont été fraîchement recrutés et différenciés il y a quelques heures/jours, à ceux qui y résident depuis plusieurs semaines/mois avant ou après l'émergence de la tumeur, aux côtés des macrophages originaux dérivés de l'embryon qui sont présents depuis avant la naissance.</p> <p>Dans le cadre d'un travail collaboratif, nous transmettons à cette équipe des données collectées dans un projet précédent intitulé « Etude de l'écosystème tumoral du neuroblastome par l'analyse de données single cell RNA-seq », à savoir des données de type omics qui documentent les gènes exprimés par les différentes cellules des échantillons étudiés. Ces données sont analysées en prenant en compte des informations cliniques et biologiques telles que le stade de la maladie (selon la classification INSS), le moment de la maladie (diagnostic ou rechute), le profil génomique, la localisation de la tumeur et le type histologique. L'Unité de Génétique Somatique et le Centre de Ressources Biologiques nous ont fourni les échantillons de patients et les données cliniques et biologiques nécessaires au précédent projet, dans un cadre RIPH et validé par le CRI-data de l'Institut Curie (DATA220185).</p> <p>Nous fournirons des données pour une série de 10 cas. Ces données seront intégrées à des données générées sur d'autres cohortes précédemment publiées afin d'augmenter la puissance des analyses effectuées et d'obtenir des données robustes sur le rôle des macrophages dans le neuroblastome.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230226	GRACE
Titre du Projet	Une plateforme miniaturisée pour Guider la découverte des thérapies moléculaires Ciblées en oncopédiatrie : le neuroblastome à haut-risque comme preuve-de-concept.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>Les neuroblastomes de haut risque continuent de représenter un défi thérapeutique en cas d'échec de traitement, les options thérapeutiques sont limitées et insuffisantes pour la majorité des enfants en situation d'échec de traitement. Dans le projet collaboratif GRACE, en collaboration avec l'Institut Gustave Roussy, le centre Léon Bérard et la société Okomera, nous souhaitons introduire une nouvelle approche pour augmenter les chances de pouvoir identifier des traitements efficaces, notamment en cas d'échec des traitements standards. Pour cela, nous prévoyons de tester différentes associations de chimiothérapie sur 10 échantillons tumoraux issus de patient qui avaient été inclus dans l'étude MAPPYACTS ou collectés dans le cadre du soin courant afin d'étudier leurs réponses aux médicaments.</p> <p>Nous espérons ainsi pouvoir contribuer au développement d'approches permettant d'obtenir plus d'efficacité aux traitements notamment en situation d'échec des thérapeutiques initiales. Ce projet porte sur les neuroblastomes de haut risque, mais nous espérons pouvoir étendre ces approches à d'autres types de cancers de haut risque. Ce projet démarrera en 2023 pour une durée de 5 ans. Les données génomique et réponses aux traitements (taux de survie des cellules cancéreuse après traitement) seront conservées 2 ans après leur publication. Ce projet est soutenu financièrement par la Ligue contre le cancer.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/12/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230223	Tag-N-Trak 2
Titre du Projet	Tumors with NTRK fusion transcript: For a better molecular characterization
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Le but de ce projet clinique et biologique est de faire une analyse précise des caractéristiques moléculaires de toutes les tumeurs de l'enfant qui ont des anomalies cliniques ou moléculaires similaires, notamment certaines qui ressemblent aux tumeurs qui contiennent en leur sein une anomalie moléculaire nommée NTRK, afin de mieux comprendre comment ces tumeurs se développent. Ces résultats portant sur des tumeurs rares survenant chez l'enfant et l'adulte seront une aide au développement de nouveaux traitements.</p> <p>Le projet est donc d'analyser, à partir du laboratoire de génétique somatique de l'Institut Curie à Paris, toutes les tumeurs se ressemblant portant ou non ce transcrite spécifique qui ont été recueillies pour le diagnostic, de récupérer les données cliniques dans le dossier médical afin de mieux décrire leur présentation et leur comportement. Un autre objectif est de comparer si leur aspect au microscope permet de les différencier des autres tumeurs qui y ressemblent ayant le transcrite.</p> <p>En pratique, cette étude consiste en une utilisation secondaire des données de soin et des échantillons biologiques déjà recueillis dans le cadre de la prise en charge de votre enfant. Cela signifie que cette recherche sera réalisée à partir de l'analyse de ces données et échantillons biologiques collectés suite à la prise en charge de votre enfant et qu'aucun examen supplémentaire ne sera fait dans le cadre de cette recherche.</p> <p>L'étude réutilise les données et les échantillons des patients rentrant dans ces critères et suivis dans plusieurs établissements de soins en France et dure approximativement 3 ans. Toutes les données sont issues des dossiers médicaux et ont été recueillies dans le cadre du soin.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: Environ 40 dossiers d'enfants sont concernés pour cette étude portant sur des analyses de patients traités de 2001 à 2023.</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Les données biologiques sont issues des laboratoires de l'Institut Curie ou de ceux dans lesquels la biopsie a eu lieu. Les données cliniques seront extraites à partir du dossier médical de l'enfant, avec accord des médecins et non opposition des familles ou des patients.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 1/10/2023 Les données seront conservées jusqu'à 2 ans après la dernière publications.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/12/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230221	INNOV-RT-rétro
Titre du Projet	Hétérogénéité dans les tumeurs rhabdoïdes : analyses protéomiques et unicellulaires pour identifier de nouvelles cibles thérapeutiques
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut Franck
Résumé du Projet	<p>Les tumeurs rhabdoïdes (TR) sont des cancers agressifs du jeune nourrisson, exposés à la toxicité de traitements lourds souvent inefficaces, ce qui justifie la nécessité d'identifier de nouvelles stratégies de traitement. Ces tumeurs sont caractérisées par l'altération biallélique du gène SMARCB1 ; ces mutations sont les seules retrouvées dans ces cancers très stables, ce qui offre peu de cibles thérapeutiques identifiables par les techniques de génomique. Alors que les caractérisations des tumeurs par leur profil d'expression et de méthylation ont largement été étudiées, la description de leur contenu en protéines et phosphoprotéines est balbutiante. Notre projet consiste à agréger toutes les caractéristiques cliniques, radiologiques, histopathologiques et biologiques, incluant la protéomique, pour découvrir de nouveaux biomarqueurs et identifier des cibles thérapeutiques.</p> <p>Cette étude rétrospective est financée par l'INCA (PRTK 2019) et est réalisée en collaboration avec le service de neurochirurgie de l'hôpital Necker et l'équipe de neuropathologie de l'hôpital Sainte-Anne. Elle a obtenu un avis favorable du CESRESS le 17/06/2021 et a été soumis à un CPP pour avis.</p> <p>Les données cliniques minimales de patients suivis entre 2005-2021 à l'Institut Curie ont été colligées dans le cadre du soin sous la responsabilité du Dr Bourdeaut: âge au moment du diagnostic, statut métastatique au moment du diagnostic, résultats des analyses moléculaires de la tumeur, protocole de traitement (incluant la dose et le champ d'irradiation et la date de chirurgie), date des dernières nouvelles et le statut aux dernières nouvelles. Des données issues des analyses de biologie moléculaire complémentaires réalisées sur les échantillons tumoraux dans le cadre de la recherche ont été également collectées (données de transcriptomiques, protéomiques). Les données seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	31/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230220	RT-PROT-IC
Titre du Projet	Hétérogénéité dans les tumeurs rhabdoïdes extra-crâniennes : analyses protéomiques pour identifier de nouvelles cibles thérapeutiques
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut
Résumé du Projet	<p>Les tumeurs rhabdoïdes extra crâniennes (ECRT) sont des cancers rares et agressifs de l'enfant qui sont exposés à la toxicité de traitements lourds souvent inefficaces, ce qui justifie la nécessité d'identifier de nouvelles stratégies de traitement. De nouvelles approches thérapeutiques sont nécessaires afin d'améliorer la survie de ces enfants tout en limitant le risque de séquelles.</p> <p>L'objectif de ce projet est de mieux caractériser ces tumeurs au niveau moléculaire et de rechercher de nouvelles cibles thérapeutiques. Nous avons diagnostiqué et identifié une cohorte de 5 cas de patients suivis à l'Institut Curie depuis 2005 pour une ECRT.</p> <p>Des données cliniques minimales ont déjà été colligées dans le cadre du soin: âge au moment du diagnostic, statut métastatique au moment du diagnostic, résultats des analyses moléculaires de la tumeur, protocole de traitement (incluant la dose et le champ d'irradiation et la date de chirurgie), date des dernières nouvelles et le statut aux dernières nouvelles.</p> <p>Des données issues des analyses de biologie moléculaire complémentaires réalisées sur les échantillons tumoraux dans le cadre de la recherche seront également collectées (données transcriptomiques, protéomiques).</p> <p>Ce projet débutera en septembre 2023 pour une durée de 1 an et sera financé par l'Institut National du Cancer. Les données seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	03/11/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230218	PROTEOLIP
Titre du Projet	Caractérisation protéomique de liposarcomes
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Les liposarcomes dédifférenciés sont le sous-type de sarcomes le plus fréquent chez l'adulte.</p> <p>Au stade avancé, les options thérapeutiques sont très limitées, et les traitements anti-cancéreux standards ont peu d'activité. Il existe un besoin de majeur d'identifier de nouvelles cibles thérapeutiques dans ces tumeurs.</p> <p>L'objectif du projet est de caractériser le paysage protéomique des DDLPS afin d'identifier de nouvelles cibles thérapeutiques.</p> <p>Pour cela des blocs archivés de tumeurs issues de patients de l'Institut Curie seront adressés après pseudonymisation à la plateforme OncoProt (Bordeaux) qui réalisera une étude par spectrométrie de masse.</p> <p>L'étude commencera par une phase pilote sur 5 tumeurs; en cas de confirmation de la faisabilité de la technique, elle pourra être étendue à une cohorte de 50 à 100 patients.</p> <p>Le projet débutera en octobre 2023; les données seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230214	PRO-SALVAGE
Titre du Projet	Database rétrospective de l'institut Curie évaluant la curiethérapie de rattrapage après radiothérapie externe ou curiethérapie dans le carcinome prostatique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Manon Kissel
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: L'objectif de cette étude était donc de rapporter l'expérience de l'Institut Curie qui regroupe des réirradiations glandes entières et focales, afin d'obtenir une cohorte qui permettra d'établir des données d'efficacité, de toxicité, voire des corrélations dose / effet particulièrement utiles dans la pratique clinique. Les données de chaque centre français pratiquant la curiethérapie de rattrapage et ayant accepté de participer au projet national mené par le groupe curiethérapie de la SFRO (Société Française d'Oncologie-radiothérapie) seront ensuite collectées par l'Institut Gustave Roussy (Pr BLANCHARD) dans l'optique d'une publication.</p> <p>- données collectées : âge, données sur la maladie et le traitement, toxicité, efficacité, données de survie</p> <p>- origine des données : dossiers cliniques</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 94 patients, 2006 à 2021</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet : Groupe Curiethérapie de la SFRO (initiation du projet), Institut Gustave Roussy (porteur du projet). Pas de financement</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 2021-2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet: 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230213	HRD-DOLAF
Titre du Projet	Approches de deep learning pour identifier le statut HRD (déficit de recombinaison homologue) dans les cancers du sein à partir d'images de lames entières
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: La déficience en recombinaison homologue (HRD) est un phénotype caractérisé par l'incapacité d'une cellule à réparer efficacement les cassures double brin de l'ADN en utilisant la voie de réparation par recombinaison homologue. La perte de fonction des gènes impliqués dans cette voie peut sensibiliser les tumeurs aux inhibiteurs de PARP et à la chimiothérapie à base de platine, qui visent à détruire les cellules cancéreuses en agissant de concert avec la HRD par le biais de la létalité synthétique. Le projet vise à valider un biomarqueur d'intelligence artificielle capable de prédire le statut HRD d'une patiente atteinte de cancer du sein à partir d'une lame de tissu tumoral. Ceci permettrait de stratifier plus efficacement les patientes pouvant bénéficier d'un traitement par inhibiteur de PARP.</p> <p>- données collectées : Un scan de lame de lésion tumorale (une image de la tumeur) sera nécessaire pour la validation de l'algorithme. Le statut mutationnel des gènes impliqués dans la recombinaison homologue (BRCA1/BRCA2/PALB2) est nécessaire.</p> <p>- origine des données : Essai clinique DOLAF</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 139 patientes incluses dans DOLAF ayant donné leur consentement pour la ré-utilisation de leurs données</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet : Unicancer est fournisseur de données, en tant que promoteur de l'essai DOLAF. L'Institut Curie est responsable de l'analyse et du traitement des données. L'Institut Curie finance ce projet.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: Janvier 2024 pour une durée de 18 mois. - durée de conservation des données du projet : 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	14/12/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230210	CTLA-4-IL-2V
Titre du Projet	Capacité des IL-2V antagonistes à inactiver sélectivement les Tregs
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Caractériser le mode d'action et l'efficacité d'une nouvelle molécule thérapeutique visant spécifiquement une population cellulaire pro-tumorale</p> <p>- données collectées : clinique, protéomique et échantillons</p> <p>- origine des données : soins ou étude clinique SCANDARE</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 51 patients, rétrospectif et prospectif</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): financeur et collaborateur, impliqué dans l'analyse des données et des échantillons : Egle Therapeutics. Centre de chirurgie: IMM et Curie.</p> <p>A Curie, le recrutement des patients et l'obtention des consentements sera effectué par Nicolas Girard pour les cancers du poumon, Christophe Le Tourneau pour les cancers tête et cou, et Anne Vincent-Salomon pour les cancers du sein. L'équipe TransImm (Eliane Piaggio) préparera les échantillons et réalisera les expériences.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible (1/11/2023)</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	02/11/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230209	MEL SMARCB1
Titre du Projet	Caractérisation clinico-pathologique et moléculaire des tumeurs mélanocytaires malignes de l'œil SMARCB1-déficientes
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Joanna Cyrta
Résumé du Projet	<p>But et finalité du projet : Deux patients traités à l'Institut Curie ont présenté une tumeur oculaire particulière, qui correspond très probablement à une nouvelle entité non encore décrite. Nous souhaitons rapporter les caractéristiques cliniques de ces deux patients et les particularités radiologiques, pathologiques et moléculaires de ces deux tumeurs. Il est notamment important de mieux caractériser ces cas et d'avertir la communauté médicale de l'existence de cette entité, afin qu'elle soit correctement reconnue si un autre patient la présente.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Données collectées : Nous allons collecter des données cliniques, radiologiques, pathologiques et moléculaires. • Origine des données : Les données sont issues de soins et sont déjà disponibles dans le dossier médical des patients. Pour l'une des patientes, une analyse moléculaire supplémentaire sera réalisée, uniquement à partir du tissu tumoral. • Nombre de patients: deux patients • Liste des partenaires et fonction dans le projet : tous les intervenants de ce projet sont à l'Institut Curie (pas de partenaire ou de financeur externe). Les porteurs du projet sont : Franck Bourdeaut et Manuel Rodrigues (clinique), Joanna Cyrta (pathologie) et Julien Masliah-Planchon (données moléculaires) • Date de mise en œuvre du projet : septembre 2023 • Durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230200	CUP RNA-seq classifier
Titre du Projet	Développement d'un algorithme interprétable d'identification du tissu d'origine d'un cancer à partir de données RNA-seq
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Les cancers de primitifs inconnus (aussi abrégés CAPI en Français ou CUP pour Carcinome Of Unknown primary) sont une entité particulière en oncologie caractérisée par une dissémination métastatique précoce en l'absence de cancer primitif identifiable.</p> <p>L'outil TransCUPtomics a été mis en place pour identifier le tissu d'origine via l'utilisation des données transcriptomiques des patients. Ce projet consiste à développer un nouvel outil qui permettra d'améliorer l'identification du tissu d'origine sur les patients qui sont difficiles à diagnostiquer ou qui sont restés sans diagnostic.</p> <p>Les données collectées proviennent des données RNAseq réalisées dans le cadre du soin des 46 patients cas qui sont particulièrement difficiles à diagnostiquer et une partie d'entre eux sont restés sans diagnostic.</p> <p>Institut Curie transmettra les données transcriptomiques des 46 patients à l'école polytechnique universitaire de Sorbonne Université afin d'effectuer un traitement des données avec des algorithmes en local. Un rapport de synthèse des analyses aux équipes de l'institut Curie pour nous permettre de comparer nos résultats avec le reste du dossier du patient.</p> <p>Le projet débutera en septembre 2023 pour une durée de 1 an et les données seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230198	INRG SIOPEN ALK
Titre du Projet	SIOPEN ALK : Prognostic impact of ALK mutations in patients with high-risk neuroblastoma - Contribution to INRG
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>SIOPEN ALK HR NBL01 et INRG PCDC – Information aux patients</p> <ul style="list-style-type: none"> But et finalité du projet <p>Dans le neuroblastome à haut risque, de nouvelles stratégies de traitement sont requises pour améliorer la survie. Les récents efforts de séquençage à grande échelle ont indiqué qu'au moment du diagnostic, seuls quelques gènes sont altérés de manière récurrente, dont les plus fréquents concernent le gène ALK. Le gène ALK peut être modifié dans 10 à 15 % d'enfants atteints d'un neuroblastome lors du diagnostic. Dans le cadre d'un grand travail collaboratif Européen, des échantillons de 1092 enfants inclus dans l'étude Européenne SIOPEN HR-NBL1 (promotion : CCRI, Vienne, Autriche ; investigatrice principale : Professeur Ruth Ladenstein) ont pu être analysés, et la fréquence et l'impact pronostique de ces altérations (mutations ou amplifications) ont pu être déterminés. Dans le cadre de cette étude internationale coordonnée, en partie, par le Dr Gudrun Schleiermacher, et publiée dans le Journal of Clinical Oncology, il a pu être démontré que les altérations du gène ALK, identifiées en 2008 par l'équipe du Pr Olivier Delattre, sont associées à un mauvais pronostic du neuroblastome à haut risque. Ces informations constituent la base pour l'introduction de nouveaux médicaments (inhibiteur d'ALK) dans le traitement de première ligne d'enfants atteints de neuroblastome de haut risque.</p> <p>Le partage de données au niveau international est très important, afin de pouvoir travailler plus en détail sur l'identification de biomarqueurs pronostiques et prédictifs. Une très grande base de données créée depuis 2005 à Chicago, aux États-Unis (Base de données internationale INRG : INRG - Data for the Common Good (uchicago.edu), héberge les données de > 22 000 patients atteints de cette pathologie. L'accès aux données de cette base est réglementé ; uniquement des scientifiques peuvent accéder aux informations après un accord par un comité spécifique. C'est grâce à cette base INRG que beaucoup de progrès ont pu être faits sur la stratification de patients atteints de neuroblastome en groupe de risque, pour adapter au mieux les traitements.</p> <p>SIOPEN souhaite que les informations de l'étude ALK puissent également contribuer à cette base de données internationale INRG. Le partage de ces données, après double pseudonymisation, permettra l'analyse encore plus en détail et sur des très grandes cohortes, la fréquence, l'impact pronostique et rôle prédictif par rapport à un possible traitement par inhibiteur d'ALK, pour ces patients.</p> <ul style="list-style-type: none"> Liste des partenaires <p>>Coordinateur de l'étude SIOPEN ALK: Gudrun SCHLEIERMACHER (RTOP, U830 et SIREDO, Institut Curie, Paris, France) et ensemble des laboratoires de référence SIOPEN</p> <p>>PI étude HR NBL01: Ruth Ladenstein, CCRI, St. Anna Children's Cancer Research Institute (Austria)</p> <p>>Base de données internationale INRG : INRG - Data for the Common Good (uchicago.edu)</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

23/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230196	Beta Testing ESR1
Titre du Projet	Evaluation of the efficiency of a multiplex ddPCR kit (Biorad) in ER+HER2-breast cancer patients for ESR1 mutation detection
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Shufang Renault
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: L'objectif du projet est d'évaluer l'efficacité du kit fourni par Biorad pour la détection des mutations ESR1. Ce kit ddPLEX ESR1 Mutation Detection est un test RUO permettant de détecter et de discriminer 7 mutations ponctuelles dans le gène ESR1, notamment E380Q dans l'exon 5, S463P dans l'exon 7, et L536R, Y537N, Y537S, Y537C, et D538G dans l'exon 8.</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: Les données de la mutation ESR1 des patients seront collectées. L'ADN libre circulant sera extrait à partir du plasma du sang</p> <p>- origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: Les données de la mutation ESR1 des patients seront collectées d'après de dossiers médicaux</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 6 patientes, rétrospective</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): DOM : FC Bidard (responsable cohorte sein) Labo BTC : Caroline Hego, Aurore Rampanou (analyse des données) Biorad: fournisseur de kits</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 09/2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): a la fin du projet</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230194	WGS_UM - timing
Titre du Projet	Déduction du timing des événements génétiques somatiques dans les Mélanomes Uvéaux par analyse de WGS
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Manuel Rodrigues
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: Comprendre l'évolution des mélanomes uvéaux chez les patients atteints de métastases - données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: Données de génétique des tumeurs issues du soins et fragments de tumeurs oculaires pour analyse génétique - origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: Soins et nouvelle recherche par séquençage de tumeurs primaires - nombre de patients et période de sélection: 50 dans un premier temps ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): INSERM - date de mise en œuvre du projet: Sept 2023 - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/09/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230188	CoBioRb
Titre du Projet	Collaborative study to identify Biomarkers to adjust treatment intensity for children with Retinoblastoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois Doz
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: identifier des biomarqueurs génétiques pour améliorer la stratification du risque et guider le traitement</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: âge au diagnostic de rétinoblastome et à l'énucléation, traitement et évolution pendant le traitement, données génomiques et génétiques, histologiques ; échantillons : fragment tumoral pour analyse ADN et ARN, ctDNA d'humeur aqueuse, plasma et LCR</p> <p>- origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: soins</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 35 en Europe dont 10 à l'Institut Curie, pendant deux ans (2024-2025)</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): 5 centres européens en plus de l'Institut Curie pour l'inclusion des patients : University Hospital Essen, Allemagne (PI Petra Keteller, responsable de la base de données et de l'étude de corrélation des biomarqueurs) ; Amsterdam University Medical Center, Pays-Bas ; Hospital Sant Joan de Déu, Barcelone, Espagne ; Birmingham Children's Hospital, Angleterre ; Jules Gonin Eye Hospital, Lausanne, Suisse</p> <p>Financement par Fight Kids Cancer</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: janvier 2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...):</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	31/08/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230187	RCP mol ESCAT
Titre du Projet	Impact des thérapies ciblées à partir d'altérations moléculaires identifiées chez des patients dans le cadre de la RCP moléculaire de l'Institut Curie : une approche basée sur la classification ESCAT
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Christophe Le Tourneau
Résumé du Projet	<p>Les Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCPs) sont devenues des plateformes précieuses pour les discussions multidisciplinaires, intégrant les données génomiques (profil moléculaire) et l'expertise clinique pour optimiser les décisions de traitement pour les patients atteints de cancer. L'objectif principal est de traduire les informations moléculaires en recommandations de traitement exploitables.</p> <p>Dans la littérature, l'impact évalué des RCP en oncologie est très variable. Cela est peut-être expliqué par des interprétations différentes concernant les niveaux de preuves de cibles thérapeutiques potentielles. Plusieurs initiatives ont été mises en place pour harmoniser l'orientation des traitements selon les altérations moléculaires, comme la classification ESCAT (ESMO Scale of Actionability of Molecular Targets) qui permet de catégoriser les altérations en différents niveaux appelés « Tiers ».</p> <p>Cette étude vise à analyser l'impact des thérapies ciblées administrées sur la base des altérations moléculaires identifiées par la RCP moléculaire de l'Institut Curie selon ESCAT.</p> <p>Pour cela, les données cliniques d'environ 1182 patients discutés en RCP moléculaire de l'Institut Curie de 2018 à 2022 ont été recueillies dans le cadre du soin à partir des dossiers médicaux et seront analysées à l'Institut Curie afin de répondre à l'objectif du projet.</p> <p>Les altérations moléculaires retrouvées via une analyse moléculaire réalisée en RCP moléculaire et ayant donné lieu à un traitement par thérapie ciblée, seront classées selon la classification ESCAT par les équipes de l'Institut Curie. Les résultats seront corrélés aux données cliniques des patients. L'analyse démarrera en septembre 2023 dans l'objectif de rédiger une publication scientifique d'ici fin 2023. Les données du projet seront conservées au moins 2 ans après la publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230185	EUROPA
Titre du Projet	Patient Characteristics, Treatment Sequencing, and Clinical Outcomes in Adults with Advanced Epithelial Ovarian Cancer Treated with First-Line Maintenance Therapy in Europe: A Non-Interventional Retrospective Cohort Study Using Secondary Data EU RWE (EUROPA)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Manuel Rodrigues
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet:</p> <p>Le projet EUROPA a pour but de récupérer et d'analyser les données démographiques et cliniques de patientes présentant un cancer de l'ovaire de haut grade avancé (stade 3 ou 4) avec un traitement de 1L maintenance par inhibiteurs de PApi +ou - Bevasuzumab. Les patientes devront être sélectionnées pendant la période du 01/10/2018 au 31/03/2023 avec un suivi jusqu'au 30/06/2023.</p> <p>Les patientes seront suivies à partir de la date index (date de début de la première ligne de maintenance), jusqu'à la date de décès ou arrêt de suivi de fin d'étude.</p> <p>Les données seront collectées à partir des observations cliniques des patients pris en charge à l'Institut Curie à partir du dossier médical.</p> <p>Le responsable de traitement de cette étude est GSK le responsable de la mise en oeuvre est IQVIA.</p> <p>Le début de l'étude est prévu en octobre 2023 avec une fin théorique en octobre 2024.</p> <p>Les données seront conservées en base active pendant 2 années maximum après la transmission du rapport final.</p> <ul style="list-style-type: none"> - données collectées : cliniques - origine des données : soins, - nombre de patients et période de sélection:37 patientes entre 10/2023 et 03/2023
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230181	TebeResist
Titre du Projet	CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES ET BIOLOGIQUES DES PATIENTS ADULTES ATTEINTS DE MÉLANOME UVÉAL MÉTASTATIQUE TRAITÉS PAR TEBENTAFUSP : ÉTUDE AMBISPECTIVE
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Manuel Rodrigues
Résumé du Projet	<p>Le Tebentafusp est un médicament anticancer commercialisé par Immunocore et utilisé dans le traitement du mélanome uvéal métastatique. Le premier objectif de cette étude est de décrire l'efficacité en vie réelle du Tebentafusp chez des patients atteints de mélanome uvéal métastatique. Le second objectif est de comprendre les caractéristiques cliniques et biologiques qui permettraient de prédire l'efficacité du traitement avant de le débiter ou très précocement après son début.</p> <p>Seront décrits notamment:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'historique et les modalités de traitement par Tebentafusp, • La tolérance du traitement, • Le parcours de soin de ces patients et l'efficacité de la prise en charge, • L'évolution de la maladie durant le traitement <p>Nous analyserons également les échantillons tumoraux à notre disposition sans nouvelle biopsie afin de pouvoir étudier l'expression des gènes et protéine dans ces tumeurs</p> <p>Les données proviendront du soin et de l'étude ALCINA L'étude sera ouverte jusqu'en 2026 avec l'analyse d'approximativement 200 patients au total Toutes les analyses seront réalisées à l'Institut Curie (Hopital et Centre de recherche). Aucun échantillon ne sera adressé à l'extérieur. Le projet est mis en oeuvre de 2023 à 2026 et les données seront conservées jusqu'à 2 ans après les analyses finales</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/01/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230179	Test_Xenium
Titre du Projet	Evaluation de la technologie 10X Xenium sur tissu humain
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Leanne De Koning
Résumé du Projet	<p>Jusqu'à récemment, les cancers ont été étudiés dans leur globalité (en "bulk"), sur un morceau de tissu broyé qui ne permet pas de prendre en compte les particularités de chaque cellule et leur localisation au sein du tissu. Ces dernières années, les technologies « single cell » ont émergé, permettant d'étudier chaque cellule individuellement. Encore plus récemment, des technologies « spatiales » ont été développées. Elles permettent d'étudier chaque cellule individuellement, tout en gardant l'information de leur localisation au sein des tissus.</p> <p>Plusieurs technologies spatiales sont arrivées sur le marché récemment, et l'initiative single cell de l'Institut Curie (IC) souhaite tester ces technologies pour acquérir celle qui correspond le mieux à son besoin. Dans ce projet, nous allons évaluer la technologie de 10X Genomics Xenium. N'étant pour le moment pas disponible en France, nous allons la tester au laboratoire du Prof Thierry Voet à Leuven (Belgique).</p> <p>Pour pouvoir évaluer les performances de cette technologie, nous allons la tester sur deux tissus humains fixés : un tissu de cancer du sein et un tissu de cancer du poumon. Les tissus sont issus du soin courant. Aucune donnée clinique ne sera utilisée. Les données générées concernent le niveau d'expression de 100 à 200 gènes et appartiendront à l'Institut Curie.</p> <p>Le projet sera mené de septembre 2023 à mai 2024, et les données seront conservées jusqu'à 2 ans après la fin de la comparaison avec d'autres technologies.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	28/08/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230176	KIMMTRAK_IMMUNOCORE
Titre du Projet	Caractéristiques cliniques et gestion des soins des patients adultes atteints de mélanome uvéal métastatique traités par Tebentafusp : étude rétrospective des dossiers médicaux en France
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Manuel Rodrigues
Résumé du Projet	<p>KIMMTRAK® (Tebentafusp) est un médicament anticancer commercialisé par Immunocore et utilisé dans le traitement du mélanome uvéal métastatique depuis le 04 mai 2021 en France.</p> <p>L'objectif de cette étude est de décrire les caractéristiques cliniques et biologiques des patients atteints de mélanome uvéal métastatique et traités par KIMMTRAK® (Tebentafusp), dans le but de décrire et de mieux comprendre l'utilisation et l'effet du KIMMTRAK® chez les patients traités. Seront décrits notamment:</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'historique et les modalités de traitement par KIMMTRAK® (Tebentafusp), • La tolérance du traitement, • Le parcours de soin de ces patients et l'efficacité de la prise en charge, • L'évolution de la maladie durant le traitement. <p>Cette étude inclut 15 centres français dont l'Institut Curie. Au total, les données d'environ 200 patients seront combinées et analysées, dont environ 90 de l'Institut Curie. Les patients sélectionnés sont ceux traités par Tebentafusp depuis le 4 mai 2021.</p> <p>Les données sont issues des dossiers médicaux. Elles seront pseudonymisées (seul l'hôpital qui a traité les patients peut retracer de quel patient il s'agit) puis transmises à Immunocore, le sponsor de l'étude, basé en Irlande.</p> <p>La collection des données démarre en septembre 2023 et dure 6 mois. Les données seront sauvegardées jusqu'à 2 ans après la dernière publication scientifique.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/08/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230167	PRINCE
Titre du Projet	Prédiction Radiomique de la radionécrose Cérébrale (PRINCE)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Valentin Calugaru
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Thèse doctorat ès sciences</p> <p>Construction d'un modèle prédictif de radionécrose cérébrale à partir de données cliniques, d'imagerie et de la distribution des doses d'irradiation cérébrale.</p> <p>Il s'agit d'une étude menée au sein de l'institut Curie à travers les différentes techniques d'irradiation : protonthérapie, radiothérapie en conditions stéréotaxiques ou la radiothérapie conformationnelle fractionnée.</p> <p>Description de l'étude :</p> <p>La radiothérapie est considérée comme l'un des traitements de référence pour les tumeurs cérébrales primitives ou secondaires et les tumeurs de la base de crâne. L'une des principales complications redoutées de l'irradiation est la radionécrose correspondant à la mort des tissus cérébraux exposés au traitement. La prise en charge diagnostique et thérapeutique de la radionécrose peut représenter un véritable défi. D'un point de vue diagnostique, la capacité de l'imagerie conventionnelle à distinguer une radionécrose et progression tumorale reste limitée en l'absence de prélèvement tissulaire. La radiomique est une nouvelle discipline consistant en l'analyse informatique d'images médicales puis transformation en données quantitatives complexes. Un certain nombre d'études ont montré l'intérêt de la radiomique pour le diagnostic de la radionécrose.</p> <p>D'un point de vue symptomatologie, les conséquences dépendent de la zone cérébrale où survient la radionécrose et elle peut affecter la qualité de vie du patient. A l'heure actuelle, il existe peu de traitements disponibles pour la radionécrose cérébrale. Les patients reçoivent généralement des corticostéroïdes agissant comme des anti-inflammatoires puissants mais sont associés à un certain nombre d'effets secondaires chroniques. Certains patients peuvent nécessiter une intervention chirurgicale pour enlever la zone du cerveau qui présente une radionécrose.</p> <p>Dans ce contexte, la prédiction de la radionécrose avant la survenue de l'évènement semble une approche plus intéressante qui reste actuellement inexplorée. De plus, cela ouvrirait potentiellement la possibilité de développement de stratégies préventives.</p> <p>La première étape qui est prévue pour novembre 2023 consiste à réaliser construire un modèle prédisant la radionécrose cérébrale à partir des données en rapport avec le patient, avec la radiothérapie (dosimétrie) et les données radiomiques à partir d'une série rétrospective de patients avec tumeurs cérébrales ou de la base du crâne traitées par radiothérapie à l'institut Curie. La deuxième étape consiste à valider ce modèle sur une autre série indépendante à l'institut Curie (validation interne) puis dans un ou plusieurs autres centres (validation externe). Les données seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p> <ul style="list-style-type: none"> - données collectées : cliniques, omics (imagerie) - origine des données : soins - nombre de patients et période de sélection: 100 patients (depuis 2000) <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Dr BUVAT Irène, Co-directeur de thèse</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Equipe Inserm U1288, LITO (Laboratoire d'imagerie translationnelle en oncologie) LOGANADANE Gokoulakrichenane, gloganadane@yahoo.com, étudiant en thèse</p> <ul style="list-style-type: none">- date de mise en œuvre du projet: début novembre 2023- durée de conservation des données du projet (2 ans après la soutenance de la thèse - octobre 2028.): 2030
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>29/09/2023</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230162	TREG-MELANOMA
Titre du Projet	IDENTIFICATION DES BIOMARQUEURS DES CELLULES T RÉGULATRICES CIRCULAIRES DE LA RÉPONSE À a-CTLA-4 (Ipilimumab) CHEZ LES PATIENTS DE MELANOMA
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Définir de nouveaux biomarqueurs sanguins permettant de prédire une réponse favorable au traitement par Ipilimumab et/ou l'apparition d'effets secondaires indésirables chez des patients atteints de mélanome</p> <p>- données collectées : données cliniques nécessaires à l'analyse des résultats, résultats de séquençage de transcriptomique de la tumeur (bulk RNASeq), échantillons (cellules sanguines et fragments tumoraux fixés en paraffine)</p> <p>- origine des données : soins courants ou études cliniques biologiques. Les patients ont été traités et suivis à l'Institut Gustave Roussy</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 10 patients, inclus soit entre 2014 et 2016 ou depuis 2021</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Equipe d'Eliane Piaggio (Institut Curie): coordinatrice du projet, responsable de traitement, réalisation des expériences, fournisseur de données. Egle Therapeutics: collaborateur, financeur, responsable de traitement et Equipe de Caroline Robert (IGR): collaborateur, co-responsable de traitement, fournisseur d'échantillons et de données.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible (début estimé au 01/01/2024)</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/08/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230161	IHC 53BP1
Titre du Projet	Immunostaining for 53BP1 on melanoma biopsies from patients treated with BRAFi/MEKi targeted therapy
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Lucilla Fabbri
Résumé du Projet	<p>Nos données indiquent que le traitement BRAFi/MEKi induit une augmentation de l'efficacité de la traduction de plusieurs ARNm dans les cellules persistantes de mélanome qui survivent au traitement. En particulier, l'augmentation de la traduction de l'ARNm codant pour 53BP1, un médiateur clé de la voie de réparation mutagène de l'ADN par jonction non homologue, joue un rôle important dans la mutabilité des cellules persistantes, favorisant ainsi le développement de phénotypes de résistance par l'acquisition de mutations génétiques.</p> <p>L'objectif de cette étude est de déterminer si la thérapie ciblée BRAFi/MEKi induit une augmentation du niveau de la protéine 53BP1 dans les échantillons de tissus de mélanome prélevés sur les patients avant et après l'administration de la thérapie.</p> <p>À cette fin, des données biologiques déterminant l'expression de 53BP1 seront générées par immuno-histochimie. Pour des études précédentes réalisées à l'Institut Gustave Roussy, des biopsies de mélanome ont été prélevées sur 10 patients à différents moments du traitement par la thérapie ciblée BRAFi/MEKi. Les biopsies prélevées avant l'administration de la thérapie ciblée et à 8 jours/3 semaines après le traitement seront analysées par immunohistochimie avec utilisation de l'anticorps anti-53BP1 afin de détecter l'expression de 53BP1.</p> <p>Ce projet qui sera mis en œuvre en septembre 2023 bénéficiera d'une collaboration entre l'Institut Curie (Equipe Vagner) et l'Institut Gustave Roussy (Equipe Robert). Les données générées seront conservées 2 ans après leur publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/09/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230160	STEREO-LUNG / CURIE4CURIE
Titre du Projet	Analyse des données de survie (survie sans progression et survie globale) des patients traités par radiothérapie stéréotaxique pour oligo-progression, au stade métastatique d'un CBNPC traité par immunothérapie (monothérapie ou associée à la chimiothérapie)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	L'immunothérapie est désormais prescrite chez les patients atteints d'un cancer du poumon dès l'apparition des métastases. Ce traitement a permis d'améliorer la survie des patients, cependant dans certains cas une progression est observée. Il est donc possible de changer le traitement ou le poursuivre en le combinant à un autre traitement. Cette étude a pour objectif de sélectionner environ 150 patients atteints d'un cancer du poumon métastatique, à partir de 2017, et traités à l'Institut Curie de Paris ou de Varsovie et d'analyser quelle est la meilleure stratégie thérapeutique à adopter après une progression. Le projet, porté par l'Institut Curie de Paris, débutera en mai 2023 pour une durée de 6 mois et les données cliniques issues du dossier médical collectées pour cette étude seront conservées 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/08/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230146	SignMutESR1
Titre du Projet	Mécanismes génétiques associés à l'apparition de mutation ESR1 dans les cancers du sein RH+
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois-Clement Bidard
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Lors de l'hormonothérapie chez les patientes atteintes de cancer du sein, il est fréquent d'observer une mutation du récepteur à l'oestrogène (mutation ESR1) à la surface des cellules tumorales, comme mécanisme de résistance au traitement. Le but du projet est d'évaluer s'il existe une signature génomique associée à l'apparition des mutations ESR1. Cette recherche aura un impact sur la compréhension des mécanismes de résistance à l'hormonothérapie chez les patientes atteintes d'un cancer du sein RH+ métastatique.</p> <p>- données collectées : Nous aurons besoin de connaître le statut mutationnel ESR1 des patientes, les patientes du projet devant être mutées ESR1. Nous aurons besoin d'accéder à un échantillon tumoral congelé pour chaque patiente.</p> <p>- origine des données : Les données sont issues du soin.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 15 patientes traitées à l'Institut Curie</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Institut Curie : fournisseur d'échantillons, financeur et responsable de traitement</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible ; Juillet 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/09/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230145	RESAR : Response to Neoad
Titre du Projet	TARPSWG-R2007 Response Evaluation after Neo-adjuvant Chemotherapy for Retroperitoneal Sarcoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Dimitri Tzanis
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: - données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: - origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: - nombre de patients et période de sélection: ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): - date de mise en œuvre du projet: - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...):
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230144	RESAR - Global Patterns of Care
Titre du Projet	TARPSWG-R2005 Variation in patterns of care for retroperitoneal sarcoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Dimitri Tzanis
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: - données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: - origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: - nombre de patients et période de sélection: ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): - date de mise en œuvre du projet: - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...):
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230143	RESAR - RESAntiPath
Titre du Projet	TARPSWG-R2006 Anticipated organs resection and pathologic infiltration
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Dimitri Tzanis
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: - données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: - origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: - nombre de patients et période de sélection: ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): - date de mise en œuvre du projet: - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...):
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230142	RESAR - Benchmarks
Titre du Projet	*TARPSWG-R1906 Benchmarks in retroperitoneal sarcoma surgery
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Dimitri Tzanis
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: - données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: - origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: - nombre de patients et période de sélection: ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): - date de mise en œuvre du projet: - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...):
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230141	LARENA
Titre du Projet	Évaluation de l'efficacité et de la sécurité du lenvatinib associé au pembrolizumab dans le cancer de l'endomètre métastatique : étude multicentrique française basée sur le programme d'accès précoce.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Diana Bello Roufai
Résumé du Projet	<p>Pourquoi cette recherche ?</p> <p>Dans le cadre de la prise en charge du cancer de l'endomètre métastatique, une autorisation temporaire d'utilisation (ATU) du lenvatinib (thérapie ciblée) associé au pembrolizumab (immunothérapie) a été accordée en Mars 2022. Cette autorisation a fait suite aux résultats encourageants de l'essai clinique Keynote 775 identifiant une amélioration significative de la survie sans progression des patientes traitées par lenvatinib + pembrolizumab.</p> <p>L'objectif de la présente étude dite « analyse en vie réelle » est d'analyser les données d'efficacité et de tolérance de l'association thérapeutique constituée par le lenvatinib et le pembrolizumab sur une population dont les caractéristiques cliniques, biologiques et dont l'historique thérapeutique correspond à la pratique courante, parfois significativement différente du contexte des essais cliniques.</p> <p>Qui participe à cette recherche ?</p> <p>Cette étude portera sur des données cliniques et biologiques concernant environ 200 patientes prises en charge en France par pembrolizumab et lenvatinib pour un cancer de l'endomètre métastatique entre mars 2022 et Septembre 2023. Les données étudiées seront extraites du dossier médical. Le recueil des données sera réalisé entre septembre et décembre 2023.</p> <p>Quels sont mes droits ?</p> <p>Vous êtes libre de vous opposer à participer à la recherche qui vous est proposée. Votre participation doit être volontaire</p> <p>Vous êtes libre de vous opposer à participer à cette recherche. Si vous ne vous opposez pas initialement, vous pouvez mettre fin à votre participation à tout moment sans avoir à expliquer votre choix. Votre opposition, comme votre retrait postérieur, n'auront pas de conséquence dans vos relations avec votre médecin. En cas d'interruption de votre participation, les informations vous concernant seront conservées sauf opposition de votre part.</p> <p>Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de vos données personnelles ou une limitation du traitement</p> <p>Cette recherche est menée par l'Institut Curie – 35 rue Dailly 92210 Saint-Cloud, responsable du traitement des données au sens du RGPD.</p> <p>Dans le cadre du traitement de vos données, l'Institut Curie s'est engagé à se conformer à la Méthodologie de Référence 004 (MR004) de la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL). Cette méthodologie fixe les conditions dans lesquelles le traitement doit être effectué dans le but d'assurer une intégrité et une confidentialité optimale de vos données.</p> <p>Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et du nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment. Ces droits s'exercent auprès du délégué à la protection des données (dpo@curie.fr).</p> <p>Vous pouvez également exercer votre droit d'opposition à la transmission et au traitement de vos données en informant directement votre médecin</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>cancérologue, ou en lui envoyant le courrier ci-dessous dûment rempli, ou en l'informant lors d'une prochaine consultation. C'est votre médecin qui transmettra votre demande à l'Institut Curie (si vous n'y êtes pas traitée) afin de préserver votre anonymat. Vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle.</p> <p>Lieu et durée de conservation de mes données</p> <p>Votre dossier médical et tous les renseignements recueillis à votre sujet au cours de cette étude seront strictement confidentiels. Ils seront stockés dans un lieu sécurisé et toutes les informations saisies sur ordinateur seront enregistrées sous un code numérique afin qu'elles restent anonymes. Seul votre médecin possèdera la correspondance entre votre identité et votre numéro dans l'étude.</p> <p>Vos données seront ensuite conservées par l'Institut Curie, responsable du traitement deux ans après la dernière publication des résultats de la recherche. Ces données seront ensuite archivées dans les locaux sécurisés de l'Institut Curie pendant 5 ans.</p> <p>Serai-je informée des résultats de l'étude ?</p> <p>Conformément à l'article L 1122-1 du Code de la Santé Publique (loi de Mars 2002 relative aux droits des malades), les résultats globaux de l'étude pourront vous être communiqués si vous le souhaitez. Vous pouvez obtenir ces informations auprès de votre médecin cancérologue. Les résultats de la recherche pourront être communiqués et publiés dans des revues scientifiques. Les résultats publiés seront strictement anonymes, il sera impossible de vous identifier.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>25/07/2023</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230139	RESAR - Bisarc - R1905
Titre du Projet	TARPSWG-R1905 Accuracy and concordance of biopsy diagnosis in retroperitoneal sarcoma.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Dimitri Tzanis
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: - données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: - origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: - nombre de patients et période de sélection: ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): - date de mise en œuvre du projet: - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...):
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230138	NeoAg-ESR1
Titre du Projet	Etude du contexte immunologique des patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique RH+ chez qui des mutations ESR1 surviennent
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois-Clement Bidard
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Lors de l'hormonothérapie chez les patientes atteintes de cancer du sein, il est fréquent d'observer une mutation du récepteur à l'oestrogène (mutation ESR1) à la surface des cellules tumorales, comme mécanisme de résistance au traitement. Le but du projet est de comprendre le contexte immunologique des patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique RH+ chez qui des mutations ESR1 surviennent. Plus précisément, le projet vise à valider l'influence du génotype HLA (les molécules à la surface des cellules qui présentent les antigènes au système immunitaire) sur le type de mutations ESR1 survenant lors de l'hormonothérapie. Cette recherche aura un impact sur la compréhension des mécanismes de résistance à l'hormonothérapie chez les patientes atteintes d'un cancer du sein RH+, ce qui pourrait à terme permettre de prédire la résistance et d'adapter la prise en charge thérapeutique de ces patientes.</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: Le projet vise à déterminer le génotype HLA des patientes. Nous aurons donc besoin d'accéder à un échantillon tumoral ou un échantillon sanguin pour chaque patiente. Nous avons également besoin d'accéder aux données cliniques (caractéristique de la tumeur, réponse au traitement, survie) des patientes, ainsi qu'à l'information génétique de mutation ESR1.</p> <p>- origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: Les données sont issues du soin.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 50 patientes traitées à l'Institut Curie</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Institut Curie : fournisseur de données et d'échantillons UMR1098 INSERM, CHRU de Besançon : responsable de traitement</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible ; Juillet 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/09/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230132	SWI SARC/TARGET SWITCH
Titre du Projet	Profilage transcriptionnel et épigénétique des sarcomes épithélioïdes
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Dans plusieurs cancers difficiles à traiter, l'oncogenèse est presque exclusivement due à la perturbation de la régulation épigénétique. Une altération épigénétique donnée peut entraîner diverses tumeurs malignes et, inversement, des tumeurs présentant une altération unique peuvent être phénotypiquement et cliniquement hétérogènes. Le projet vise à mieux comprendre les mécanismes qui sous-tendent l'hétérogénéité du développement tumoral et l'échappement au traitement. Il étudiera les profils épigénétiques, de transcription et de chromatine pour découvrir la cellule d'origine et étudier l'hétérogénéité. Il développera et appliquera également aux échantillons de patients de nouvelles approches analytiques pour permettre une caractérisation épigénétique approfondie au niveau de la cellule unique. L'objectif ultime est de proposer de nouvelles stratégies diagnostiques, pronostiques et thérapeutiques pour les maladies épigénétiquement dérégulées.</p> <p>Objectifs du projet : Réaliser le profilage épigénétique des cellules tumorales pour identifier de nouveaux biomarqueurs pour la détermination de la cellule d'origine ; la stratification des échantillons tumoraux et l'hétérogénéité tumorale.</p> <p>Approches : séquençage ciblé WES, transcriptomique RNAseq, ATACseq, méthylome, Cut&Tag</p> <p>Types d'échantillons : tous stades de la maladie (tumeurs naïves de tout traitement ou ayant reçu un ou plusieurs traitement(s))</p> <ul style="list-style-type: none"> - Des blocs de tissu tumoral de sarcomes épithélioïdes inclus en paraffine associés à une lame HES - Des échantillons congelés de sarcomes épithélioïdes <p>Résultats attendus : Construire une classification complète en intégrant des profils génétiques, épigénétiques et transcriptionnels avec des implications diagnostic, pronostic et thérapeutique</p> <p>le projet sera mis en oeuvre en octobre 2023; les données seront conservées deux ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/09/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230130	DoD_project#3
Titre du Projet	Towards new sources of public (shared) tumor-specific neoAgs in UM to lay the ground for therapeutic vaccines
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Olivier Lantz
Résumé du Projet	<p>Le mélanome uvéal (UM) est un cancer rare de l'œil, qui touche environ 5 personnes par million d'habitants chaque année. Environ 50% des patients développent des métastases, associés à un mauvais pronostic. Contrairement au mélanome de la peau, les UM ne répondent que rarement aux immunothérapies classiques, probablement parce que le UM est un cancer très peu muté. Or, les mutations fournissent des éléments (antigènes) qui peuvent être reconnus par notre système immunitaire comme étant étranger, et donc induire une réponse immune contre la tumeur.</p> <p>Cependant, nos résultats préliminaires suggèrent que, malgré un faible taux de mutations, une réponse immune a bien lieu dans le sang des patients UM. Ainsi, une réponse immunitaire anti-tumorale se produit dans l'UM mais les antigènes contre lesquels est dirigée cette réponse n'ont pas été identifiés. Nous avons réussi à identifier une série de ces antigènes dans l'UM présentant des mutations dans le gène SF3B1. Nous avons montré que les patients UM mutés pour SF3B1 ont des cellules immunitaires qui peuvent reconnaître ces antigènes et tuer les cellules tumorales. Ces résultats ont été brevetés (WO-2021228999-A1) et seront utilisés pour développer un vaccin anti-tumoral.</p> <p>Dans ce projet, notre objectif est de mettre à profit notre expertise obtenu sur les tumeurs SF3B1 mutés pour caractériser les antigènes dans tous les sous-types d'UM. Cela ouvrira de nouvelles perspectives thérapeutiques pour tous les patients.</p> <p>Nous allons étudier 9 lignées cellulaires et 9 xenogreffes sur souris, précédemment établis à partir de matériel tumoral de patients, ainsi que le matériel tumoral et sanguin de 40 patients. Les patients sélectionnés seront ceux participant ou ayant participé à : 1. essais cliniques de vaccins autorisant la leucaphérèse à des fins d'immunomonitoring (CP-99-03, IC-2004-01) ; 2. protocole Alcina (IC 2010-01 et IC 2015-02) ; 3. Ou des protocoles d'échantillonnage prospectif en cours : SALOME (NCT04424719), PLUME (NCT05282901), IC 2020-11_ALCINA4 (NCT05088395), ALCYTA (NCT05354765).</p> <p>Cette étude est menée à l'Institut Curie, sans partenaire externe, et aucun transfert de données n'aura lieu.</p> <p>Toutes les données collectées pour le projet proviennent du soin courant. Le projet courra de septembre 2023 à septembre 2027. Les données seront conservées jusqu'à 2 ans après la dernière publication scientifique.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230129	DoD_project#2
Titre du Projet	In vitro recapitulation of primary uveal melanocyte into uveal melanoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Manuel Rodrigues
Résumé du Projet	<p>Le mélanome uvéal (UM) est un cancer rare de l'œil, qui touche environ 5 personnes par million d'habitants chaque année. Les UM se développent à partir des mélanocytes uvéaux (UMC), des cellules pigmentées situés dans la choroïde, le corps ciliaire et l'iris. Les principales mutations génétiques impliquées dans le développement mélanome uvéal (UM) ont été découvertes au cours des 15 dernières années. Cependant, la manière dont ces mutations participent à la transformation des mélanocytes sains en cellules tumorales n'est pas entièrement comprise.</p> <p>Nos données préliminaires suggèrent que la voie de transformation des mélanocytes dépend du bagage génétique d'un patient UM. L'élucidation des mécanismes sous-jacents est une question en suspens pour comprendre l'épidémiologie et la biologie de l'UM.</p> <p>Nos objectifs sont de caractériser les UMC et de générer de nouveaux modèles cellulaires qui nous permettront de mieux comprendre la tumorigenèse des UM en fonction des différents bagages génétiques. Pour cela, nous isolerons des cellules à partir du matériel tumoral et juxta-tumoral d'environ 50 patients souffrant d'un UM, traités par énucléation entre 2023 et 2026 dans le cadre de leur parcours de soin. Ces cellules seront ensuite caractérisés sur le plan biologique et génétique.</p> <p>Cette étude est menée à l'Institut Curie, sans partenaire externe, et aucun transfert de données n'aura lieu.</p> <p>Toutes les données collectées pour le projet proviennent du soin courant. Le projet courra de septembre 2023 à septembre 2027. Les données seront conservées jusqu'à 2 ans après la dernière publication scientifique.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230128	DoD_project#1
Titre du Projet	Identifying novel predisposition genetic factors in UM
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marc-Henri Stern
Résumé du Projet	<p>Le mélanome uvéal (UM) est un cancer rare de l'œil, qui touche environ 5 personnes par million d'habitants chaque année. Compte tenu de la rareté de l'UM, la fréquence observée de deux ou plusieurs cas d'UM au sein d'une même famille dépasse largement la fréquence attendue. On parle alors de UM familiale (FUM). Le FUM représente environ 1% de tous les cas d'UM. De même, le nombre observé de cas d'UM bilatérale dépasse largement l'occurrence attendue. Le FUM et l'UM bilatérale suggère une cause génétique. Des mutations dans deux gènes, BAP1 et MBD4, ont déjà été identifiés comme facteurs de prédisposition à l'UM, et les patients de l'Institut Curie sont systématiquement dépistés pour ces gènes. Cependant, il est très probable qu'un nombre important de facteurs de risque génétiques restent à découvrir. Notre objectif est d'établir une liste complète des facteurs de risque génétiques cliniquement pertinents, pour (i) une meilleure compréhension de la maladie, (ii) un meilleur conseil génétique, (iii) un outil de pronostic basé sur des échantillons sanguins et (iv) une prise en charge optimisée de l'UM. Pour cela, nous allons séquencer l'ADN de patients et de leurs proches :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pour identifier des facteurs prédisposant au FUM, nous étudierons 85 patients, ainsi que leurs proches, chez qui une forme familiale a déjà été identifiée. De nouveaux patients identifiés dans les années à venir viendront enrichir cette cohorte. - Pour identifier des facteurs de risque dans la population générale, nous étudierons une grande cohorte de >1,194 patients (diagnostiqués entre 2012 et 2018), à laquelle seront ajoutés les patients nouvellement diagnostiqués. <p>Cette étude est menée à l'Institut Curie, sans partenaire externe, et aucun transfert de données n'aura lieu. Toutes les données collectées pour le projet proviennent du soin courant. Le projet courra de septembre 2023 à septembre 2027. Les données seront conservées jusqu'à 2 ans après la dernière publication scientifique.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/06/2023

DATA230126	Etude ADC Low
Titre du Projet	Etude ADC Low
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Luc Cabel
Résumé du Projet	<p>Contexte:</p> <p>L'arrivée des anticorps drogues conjugués (ADCs) dans les cancers mammaires métastatiques tel que le Sacituzumab-Govitecan pour les cancers du sein RH- suite aux résultats de l'essai d'enregistrement ACENT (Bardia et al. 2021; Rugo et al. 2020) mais aussi RH+ suite aux résultats de l'étude TROPICS-02 (Rugo, ASCO 2023) ainsi que le Trastuzumab-Deruxtecan pour les cancers nouvellement définis comme «HER2-low» suite aux résultats de l'étude DESTINY-BREAST 04 (Modi et al. 2022) a récemment profondément modifié les séquences thérapeutiques proposées aux patientes. Les nouveaux algorithmes européens (ESMO 2023) recommandent l'utilisation des ADCs de manière séquentielle, en alternative à un cytotoxique, pour la population de patientes ayant un cancer du sein métastatique HER2-low RH+ ou RH-. Toutefois, il existe très peu de données concernant l'efficacité d'un ADC après un autre. A notre connaissance, seule une étude monocentrique de petite taille (n=35) a fait l'objet d'un poster-discussion lors de l'ASCO 2023 rapportant une médiane de SSP avec le 2^e ADC très courte de 2.53 mois (IC95% : 1.38-4.14) alors qu'elle était de 7.55 mois avec 1^{er} ADC (IC95% : 3.22-10.25).</p> <p>Le SG et le T-Dxd contiennent tous les deux un cytotoxique (payload) de la famille des inhibiteurs de la topoisomérase I. L'antigène cible diffère puisqu'il s'agit respectivement de TROP-2 et de HER2. Les mécanismes de résistance aux ADCs dans leur ensemble et à chacun d'entre eux plus spécifiquement, sont à ce jour inconnus même si des hypothèses émergent. Ils sont multiples, responsables d'une résistance primaire ou secondaire et il est fort probable qu'il existe des mécanismes communs de résistance (Chen et al. 2023). Dans ce contexte, l'Institut Universitaire du Cancer de Toulouse (IUCT) propose de conduire une étude multicentrique, française et rétrospective évaluant l'efficacité d'un ADC après un autre chez des femmes ayant un cancer du sein métastatique ou localement avancé HER2-low avec pour objectif principal d'évaluer la survie sans progression avec le second anticorps drogues conjugués (SSP2).</p> <p>Objectifs secondaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • D'évaluer la SSP2 selon le statut RH (négatif / positif). • D'évaluer la SSP avec le premier ADC (SSP1) dans l'ensemble de la population et selon le statut RH (négatif / positif). • D'évaluer la survie globale (SG) pour l'ensemble de la population et selon le statut RH (négatif / positif). <p>Objectifs exploratoires : Évaluer la SSP1, SSP2 et la SG selon le sous-type histologique (NST / lobulaire) et la présence ou pas d'une mutation germinale BRCA1, BRCA2 ou PALB2.</p> <p>Seules les informations cliniques issues du dossier médical (traitement, date de suivi...) strictement nécessaires à l'étude sont collectées dans le cadre de cette recherche.</p> <p>Période recueil données : Avril 2021 (première publication d'ASCENT validant l'usage d'un ADC en cancer mammaire métastatique) à juillet 2023.</p> <p>Le recueil des données a débuté en juin 2023.</p> <p>Date de fin prévue : 31/12/2023</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Les données seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication.</p> <p>Impacts et retombées attendues :</p> <ul style="list-style-type: none">• Il n'est pas certain que des études cliniques prospectives évaluant l'efficacité d'un ADC après un autre se construisent.• Les résultats obtenus pourront guider la construction d'une étude clinique prospective, multicentrique, académique de stratégie. <p>Vous pouvez retrouver les informations sur le site mesdonnees.unicancer.fr</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>23/06/2023</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230125	ILUMINAGE
Titre du Projet	Analyse des macrophages et des marqueurs de vieillissement dans le cancer du poumon.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Manel
Résumé du Projet	<p>Le cancer du poumon représente 13 % des cancers diagnostiqués en 2012. Jusqu'à 25 % de tous les cancers du poumon ne sont pas dû au tabagisme, suggérant d'autres mécanismes de développement des cancers. Actuellement, le plus haut taux de mortalité est observé chez les personnes âgées. Comme traitement, la chimiothérapie est à éviter chez ces patients à cause de la toxicité, et si l'immunothérapie est bénéfique ou non reste ambigu. Par ailleurs, l'âge biologique réel qui est différent de l'âge défini par la date de naissance peut avoir une influence sur le traitement choisi. Ce projet propose d'étudier les cellules immunitaires collectées après lavage des tumeurs du cancer du poumon et de déterminer les marqueurs de vieillissement. Ensuite la relation entre ces marqueurs et les résultats cliniques dont la réponse aux traitements sera étudiée. Les patients seront opérés à l'IMM puis la tumeur prélevée sera analysée et les données cliniques provenant du soin (IMM et Institut Curie) seront collectées. 50 patients seront inclus et opérés entre juillet 2023 et décembre 2025. Les recherches seront réalisées par les équipes de recherche de l'Institut Curie et seront financées par la Fondation ARC. Les données du projet seront ensuite conservées 2 ans après la publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/09/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230122	Idorsia
Titre du Projet	Evaluation of ex vivo and in vivo efficacy of the GNAQ/11mut pathway inhibitor 2403 in uveal melanoma Patient-Derived Xenografts
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	Ce projet est issu d'une collaboration entre l'Institut Curie et l'industrie. L'objectif est de tester l'efficacité antitumorale d'une molécule qui reconnaît sélectivement les mutations activatrices présentes dans 85% des tumeurs de mélanomes uvéaux (MU). Ces expériences seront réalisées sur 12 modèles MU précliniques établis à l'Institut Curie. Cette étude débutera en 2023. Les résultats obtenus seront conservés 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	21/07/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230121	scNB-Share3
Titre du Projet	Etude du profil métabolique des cellules tumorales de neuroblastome
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Janoueix
Résumé du Projet	<p>Ces travaux portent sur le neuroblastome, un cancer du jeune enfant qui se développe à partir du système nerveux sympathique et se caractérise par une grande variabilité clinique et évolutive. Le neuroblastome est une maladie plutôt rare mais qui est responsable de 15% des décès par cancer chez les enfants. Il a été décrit que le profil métabolique des cellules tumorales est modifié par rapport aux cellules normales et que le gène MYCN, amplifié dans environ 25% des cas de neuroblastome, est un acteur important de la reprogrammation métabolique.</p> <p>Le projet de l'équipe de l'équipe de Anton Henssen (Charité, Université de Médecine de Berlin, Allemagne) concerne la caractérisation du profil métabolique des cellules tumorales de neuroblastome.</p> <p>Dans le cadre d'un travail collaboratif, nous transmettons à cette équipe des données collectées dans un projet précédent intitulé « Etude de l'écosystème tumoral du neuroblastome par l'analyse de données single cell RNA-seq », à savoir des données de type omics qui documentent les gènes exprimés par les différentes cellules des échantillons étudiés. Ces données sont analysées en prenant en compte des informations cliniques et biologiques telles que le stade de la maladie (selon la classification INSS), le moment de la maladie (diagnostic ou rechute), le profil génomique, la localisation de la tumeur et le type histologique. L'Unité de Génétique Somatique et le Centre de Ressources Biologiques nous ont fourni les échantillons de patients et les données cliniques et biologiques nécessaires au précédent projet, dans un cadre RIPH et validé par le CRI-data de l'Institut Curie (DATA220185). Le nombre de patients étudiés sera compris entre 18 et 50 cas.</p> <p>L'analyse des données transmises permettra de : (1) confirmer sur un jeu de données indépendant certaines obtenues sur des jeux de données du même type précédemment publiés (Kildisiute et al., 2021 ; Jansky et al., 2021), (2) identifier des groupes de cellules de neuroblastome qui sont corrélés avec différents états métaboliques ou du cycle cellulaire, particulièrement par rapport au niveau d'expression de MYCN ; (3) explorer les différences entre des sous-groupes cliniques de tumeurs, avec un intérêt particulier pour les rechutes.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230120	scNB-Share2
Titre du Projet	Compréhension des mécanismes de régression tumorale dans le neuroblastome
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Janoueix
Résumé du Projet	<p>Ces travaux portent sur le neuroblastome, un cancer du jeune enfant qui se développe à partir du système nerveux sympathique. Le neuroblastome est une maladie plutôt rare mais qui est responsable de 15% des décès par cancer chez les enfants. Ce cancer se caractérise par une grande variabilité clinique et évolutive, avec des formes dites localisées (L) de bon pronostic et des formes métastatiques (M). Parmi les formes métastatiques, un sous-groupe de cas appelé Ms (pour spécial) se caractérise par une évolution en générale favorable et des régressions spontanées peuvent parfois être observées. Au contraire, les formes M sont fréquemment résistantes aux traitements utilisés et associées à un pronostic sévère.</p> <p>Le projet de l'équipe de Sabine Taschner-Mandl (St. Anna Children's Cancer Research Institute, Vienne, Autriche) vise à comprendre les mécanismes de régression des stades Ms en combinant plusieurs approches. Un des aspects porte sur la caractérisation du microenvironnement tumoral de tumeurs de différents stades défini par des approches en cellules uniques. La comparaison des stades localisés, M et Ms devrait montrer des différences dans les interactions entre les cellules tumorales et le microenvironnement selon les formes de la maladie et fournir des informations aidant à comprendre l'évolution favorable des stades Ms.</p> <p>Dans le cadre d'un travail collaboratif, nous transmettons à cette équipe des données collectées dans un projet précédent intitulé « Etude de l'écosystème tumoral du neuroblastome par l'analyse de données single cell RNA-seq », à savoir des données de type omics qui documentent les gènes exprimés par les différentes cellules des échantillons étudiés. Ces données sont analysées en prenant en compte des informations cliniques et biologiques telles que le stade de la maladie (formes L, M ou Ms), le moment de la maladie (diagnostic ou rechute), le profil génomique, la localisation de la tumeur et le type histologique. L'Unité de Génétique Somatique et le Centre de Ressources Biologiques nous ont fourni les échantillons de patients et les données cliniques et biologiques nécessaires au précédent projet, dans un cadre RIPH et validé par le CRI-data de l'Institut Curie (DATA220185). Le nombre de patients étudiés sera compris entre 18 et 50 cas.</p> <p>Le projet sera mis en œuvre au second trimestre 2023. Les données du projet seront conservées 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230119	SATT- Roca
Titre du Projet	Evaluation de l'efficacité de RCT001 dans les modèles précliniques de mélanome uvéal
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	Ce projet est issu d'une collaboration entre l'Institut Curie et l'industrie. L'objectif est de tester l'efficacité d'une nouvelle molécule ciblant des récepteurs présents entre autre sur les cellules des vaisseaux et certaines tumeurs et qui ont un rôle entre autre dans la dissémination des cellules tumorales et le développement des métastases. Ces expériences seront réalisées sur 12 modèles précliniques établis à l'Institut curie. Cette étude débutera en 2023. Les résultats obtenus seront conservés 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	21/07/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230117	ESGO Database
Titre du Projet	Assessment of the prognostic impact of the published European Society of Gynecologic Oncology quality indicators for advanced ovarian cancer surgery. Founding project of The ESGO Database based on The ESGO Consortium of Accredited Centers.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Enora Laas
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: mesurer l'effet sur la survie sans progression du respect des 10 indicateurs qualité pour le traitement des cancers avancés de l'ovaire. L'effet sur la survie globale sera également mesuré.</p> <p>- données collectées : données cliniques</p> <p>- origine des données : données de soins (Comptes rendus opératoires, anapath, etc)</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 2020 à 2022, 100 patientes</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): étude de l'ESGO (European Society of Gynecologic Oncology). 113 centres sollicités.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: juin 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet 2 ans</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230116	BRCA2_exon7
Titre du Projet	Assessing the predictive power of a bioinformatics ESRseq score-based approach at pinpointing splicing mutations in BRCA2 exon 7
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sandrine Caputo
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Depuis 1994, BRCA2 est, avec BRCA1, un gène majeur de prédisposition héréditaire au cancer du sein et/ou de l'ovaire. En effet, une mutation inactivatrice dans l'un de ces gènes augmente de façon significative le risque de développer ces cancers, permet d'identifier dans ces familles les personnes à haut risque et celles qui peuvent bénéficier d'un traitement. Une recherche de mutation dans ces familles a permis de mettre en évidence plusieurs classes de mutations: causale, bénin ou variant de signification inconnue (VSI), recensées dans une base nationale. Lorsqu'une mutation causale est identifiée dans plus d'un cas sur dix, tous les apparentés peuvent alors connaître leur statut mutationnel et une prise en charge adaptée peut leur être proposée par l'oncogénéticien.</p> <p>Parmi les mutations identifiées, certaines ont un impact sur l'épissage et cela peut modifier l'interprétation initiale pour ces mutations. Malgré des mutations causales identifiées, il a été observé dans certains cas des résistances aux traitements. Certaines mutations causales pourraient avoir un impact sur l'épissage en amont de l'impact au niveau protéique, ce qui modifierait leur impact global et donc l'interprétation de ces mutations. Afin d'évaluer les mutations de l'exon 7 de BRCA2, nous allons donc regrouper un certain nombre d'information pour conclure sur le classement de ces variants et définir les risques associés à ces mutations.</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: voir fichier</p> <p>- nombre de patients et période de sélection Le projet étant sur plus d'une centaine de variants, nous attendons plus de 500 familles, recrutement de juin 2023 à mai 2028</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): fournisseur de données : Collaborateurs du consortium ENIGMA</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p> <p>References:</p> <p>Di Giacomo D, Gaildrat P, Abuli A, Abdat J, Frébourg T, Tosi M, Martins A. 2013. Functional analysis of a large set of BRCA2 exon 7 variants highlights the predictive value of hexamer scores in detecting alterations of exonic splicing regulatory elements. Hum Mutat 34:1547-1557.</p> <p>Gaildrat P, Krieger S, Giacomo DD, Abdat J, Révillion F, Caputo S, Vaur D, Jamard E, Bohers E, Ledemeney D, Peyrat J-P, Houdayer C, et al. 2012. Multiple sequence variants of BRCA2 exon 7 alter splicing regulation. J Med Genet 49:609-617.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	Soukariéh O, Gaildrat P, Hamieh M, Drouet A, Baert-Desurmont S, Frébourg T, Tosi M, Martins A. 2016. Exonic Splicing Mutations Are More Prevalent than Currently Estimated and Can Be Predicted by Using In Silico Tools. PLoS Genet 12:e1005756.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/09/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230115	scNB-Share1
Titre du Projet	Etablissement d'un atlas des populations cellulaires du neuroblastome
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Janoueix
Résumé du Projet	<p>Ces travaux portent sur le neuroblastome, un cancer du jeune enfant qui se développe à partir du système nerveux sympathique et se caractérise par une grande variabilité clinique et évolutive. Le neuroblastome est une maladie plutôt rare mais qui est responsable de 15% des décès par cancer chez les enfants.</p> <p>Le projet de l'équipe de Katleen de Preter (Center for Medical Genetics Ghent (CMGG), Ghent University Hospital, Ghent, Belgique) vise à établir un atlas de l'ensemble des cellules présentes dans les neuroblastomes, en regroupant plusieurs séries de tumeurs analysées par le même type d'approche dans différents laboratoires. Les tumeurs représentent en effet des écosystèmes complexes, comportant non seulement des cellules tumorales mais également des cellules immunitaires, des cellules de soutien, des vaisseaux. Mieux connaître les propriétés des cellules tumorales et leurs relations avec les autres cellules de la tumeur est une étape essentielle dans le but de mieux comprendre la biologie du neuroblastome pour ensuite proposer de nouveaux traitements plus efficaces. L'étude conjointe de plusieurs séries d'échantillons regroupées en un seul jeu de données après des processus bio-informatiques complexes permettra d'augmenter la puissance des analyses effectuées sur ces données.</p> <p>Dans le cadre d'un travail collaboratif, nous transmettons à cette équipe des données collectées dans un projet précédent intitulé « Etude de l'écosystème tumoral du neuroblastome par l'analyse de données single cell RNA-seq », à savoir des données de type omics qui documentent les gènes exprimés par les différentes cellules des échantillons étudiés. Ces données sont analysées en prenant en compte des informations cliniques et biologiques telles que le stade de la maladie (selon la classification INSS), le moment de la maladie (diagnostic ou rechute), le profil génomique, la localisation de la tumeur et le type histologique. L'Unité de Génétique Somatique et le Centre de Ressources Biologiques nous ont fourni les échantillons de patients et les données cliniques et biologiques nécessaires au précédent projet, dans un cadre RIPH et validé par le CRI-data de l'Institut Curie (DATA220185). Le nombre de patients étudiés sera compris entre 18 et 50 cas.</p> <p>Le projet sera mis en œuvre au second trimestre 2023. Les données du projet seront conservées 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230113	RECKGIST
Titre du Projet	Etude des GIST chez les patients atteints d'une neurofibromatose de type 1
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: le but du projet est de constituer la première description des tumeurs stromales gastrointestinales développées dans un contexte de neurofibromatose de type 1 afin de mieux comprendre leur évolution, pronostic et traitement optimal</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: les données collectées seront uniquement des données cliniques issues des dossiers médicaux</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: entre 3 et 5 patients de l'institut Curie correspondent aux critères sur la période 2010-2022</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): le projet est piloté par le CH d'Amiens en lien avec tous les centres du groupe Sarcome Français</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: le projet débutera en octobre 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): les données seront conservées 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230112	T-CELLS on chip
Titre du Projet	Etude fonctionnelle de l'activité antitumorale des lymphocytes T tumoraux après traitement par immunothérapie en imagerie temps réel sur puce
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Mesurer, à l'aide d'un test facile et reproductible, la résistance potentielle d'un patient atteint de cancer du poumon aux immunothérapies, afin de mieux sélectionner les patients à qui proposer ce type de traitement.</p> <p>- données collectées : cliniques (y compris les mutations permettant d'identifier les sous-types de cancers), échantillons</p> <p>- origine des données : soins</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 5 patients, en cours de sélection</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet: Responsable du traitement des données: Institut Curie. A Curie, le recrutement des patients et l'obtention des consentements sera effectué par Nicolas Girard. L'équipe TransImm (Eliane Piaggio) préparera les échantillons. L'équipe de Fatima Mechta-Grigoriou (Maria Carla Parrini) réalisera les expériences Fournisseur de données et des échantillons : Centre de chirurgie IMM.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible (1/07/2023)</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/08/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230108	Parsifal-IA
Titre du Projet	Analyse d'images pathologiques à baseline par intelligence artificielle pour prédire les sous-populations de patientes bénéficiant du Fulvestrant - une étude exploratoire sur des échantillons collectés dans l'essai Parsifal.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Le but du projet est de découvrir un nouveau biomarqueur de prédiction de l'efficacité du traitement fulvestrant-palbociclib pour les patientes atteintes d'un cancer du sein avancé hormono-sensible, HR+/HER2-.</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: Le projet vise à identifier un biomarqueur d'intelligence artificielle basé sur les images de lames histologiques des tumeurs des patientes. Nous avons donc besoin d'accéder soit aux lames (échantillons biologiques) soit aux lames digitalisées (images) des patientes. Nous avons également besoin d'accéder aux données cliniques (caractéristique de la tumeur, traitement, survie) des patientes.</p> <p>- origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: Les données sont issues de l'essai clinique PARSIFAL, dont le promoteur est MedSIR. Les patientes concernées sont donc les patientes incluses dans l'essai PARSIFAL et ayant donné leur consentement pour la ré-utilisation de leurs données et matériels biologiques à des fins de recherche.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 81 patientes incluses dans PARSIFAL entre 2015 et 2018</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): MEDSIR : promoteur de l'essai PARSIFAL, responsable de la cohorte (fournisseur des lames blanches, des lames digitalisées et des données cliniques associées) Institut Curie : responsable de traitement</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible ; Juin 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230104	Horus
Titre du Projet	Etude de la morbi-mortalité tardive des enfants, adolescents et jeunes adultes exposés aux thérapies médicamenteuses innovantes en oncologie (Horus)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Aerts
Résumé du Projet	<p>Les traitements médicamenteux innovants en oncologie (thérapies ciblées, immunothérapies et thérapies cellulaires avec cellules génétiquement modifiées) ont été introduits en pédiatrie depuis les années 2000 dans la prise en charge des pathologies de plus mauvais pronostic. L'objectif du projet Horus est d'analyser les données du parcours de soins et de vie réelle en terme de mortalité et de morbidité des enfants, adolescents et jeunes adultes ayant été exposés à des agents thérapeutiques innovants.</p> <p>Les analyses de survie permettront d'analyser le bénéfice en terme de survie sans progression et de survie globale après exposition à un agent innovant, en comparaison à des contrôles historiques exposés aux traitements classiques (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie) pour les pathologies et les stades considérés.</p> <p>Les analyses de morbidité en particulier à distance des traitements chez les survivants à 5 ans de cancer pédiatriques exposés à des agents thérapeutiques innovants, permettront de générer de l'information sur les toxicités potentielles de ces nouveaux médicaments à long terme. Ces données n'existent pas actuellement bien que demandées aux industries pharmaceutiques qui n'ont pas pu jusqu'à présent systématiser le recueil et l'analyse de ce type de données de suivi à long terme en l'absence de système de pharmacovigilance efficient. L'identification de complications permettrait dans l'avenir de mieux prévenir, dépister et traiter les effets à long terme de ces traitements innovants. L'interaction possible entre ces médicaments innovants et les thérapeutiques conventionnelles (chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie) sera également à considérer.</p> <p>Dans le projet Horus ici présenté, nous proposons de créer une cohorte de patients traités avant l'âge de 25 ans pour un cancer solide ou un lymphome à partir de 2001 et ayant reçus des thérapies médicamenteuses anticancéreuses innovantes, combinées ou non à des traitements conventionnels de type chirurgie, chimiothérapie et radiothérapie, dans un des quatre Centres de Lutte Contre le Cancer (CLCC) équipés du dispositif ConSoRe et participant à l'étude : Gustave Roussy, Institut Curie, centre Léon Bérard et centre Oscar Lambret.</p> <p>L'objectif principal sera d'analyser les données du parcours de soins, en vie réelle, en terme de mortalité et de morbidité des patients ayant été exposés à des agents thérapeutiques innovants pendant l'enfance, l'adolescence ou à l'âge jeune adulte.</p> <p>Horus porte sur trois des quatre axes définis par la stratégie décennale de lutte contre le cancer 2021-2030 :</p> <p>Axe 2 : Améliorer les connaissances sur les séquelles tardives liées aux traitements afin de définir des populations à risque justifiant un suivi à long terme ;</p> <p>Axe 3 : Améliorer les connaissances sur les parcours de prise en charge des cancers de mauvais pronostic afin de permettre un diagnostic plus précoce ;</p> <p>Axe 4 : Analyser des parcours de soins et impact sur la survie.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Analyser la toxicité en vie réelle des agents innovants utilisés chez les enfants, adolescents et jeunes adultes est indispensable pour définir dans l'avenir les modalités de suivi de ces patients, en particulier en prenant en considération leurs associations possibles aux traitements anticancéreux conventionnels incluant chimiothérapie et radiothérapie.</p> <p>A ce jour, aucune cohorte de patients traités par médicaments innovants à l'âge pédiatrique n'a été mise en place en Europe. Le projet Horus est donc un projet Pilote visant à démontrer la faisabilité de la constitution d'une telle cohorte à l'échelle de 4 CLCC avant déploiement à l'échelle nationale (incluant la dissémination en CHU), puis internationale dans le cadre de l'initiative collaborative internationale ACCELERATE.</p> <p>données collectées : cliniques et thérapeutiques</p> <p>Projet financé par l'appel d'offre UNIBASE</p> <p>Mise en oeuvre en 2024 avec une fin d'analyse des données en 2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet : limitée à 15 ans ou 2 ans après la dernière publication des résultats de la recherche</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>08/04/2024</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230097	NEOEWSTARGET
Titre du Projet	Néo-protéines spécifiques du Sarcome d'Ewing comme cible d'Immunothérapie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Olivier Delattre
Résumé du Projet	<p>Le sarcome d'Ewing (EwS) est un sarcome de l'adolescent et du jeune adulte caractérisé par des translocations chromosomiques entre les membres de la famille FET et les membres de la famille ETS des facteurs de transcription, la fusion la plus fréquente étant EWS-FLI1. Alors que dans 70% des cas le traitement actuel de l'EwS permet de contrôler la maladie, le pronostic des patients avec une maladie métastatique est plus sombre indiquant que de nouvelles options thérapeutiques sont nécessaires de toute urgence. Des données préliminaires montrent que les anomalies moléculaires dans EwS génèrent de nouveaux cadres de lecture ouverts récurrents, extrêmement spécifiques à la tumeur, qui sont la source de néo-épitopes qui pourraient constituer des cibles thérapeutiques prometteuses.</p> <p>Les principaux objectifs de cette étude sont:</p> <p>i) référencer les néoprotéines hautement spécifiques du Sarcome d'Ewing potentiellement candidates pour un développement clinique, ii) Sélectionner les meilleurs candidats par des techniques de caractérisation moléculaire (profil Perturb-seq).</p> <p>Ces études seront réalisées sur des lignées dérivées d'échantillons tumoraux d'une vingtaine de patients établies à l'Institut Curie.</p> <p>Des données cliniques minimales ont déjà été colligées dans le cadre du soin: âge au moment du diagnostic, statut métastatique au moment du diagnostic, résultats des analyses moléculaires et histologiques de la tumeur, date des dernières nouvelles et le statut aux dernières nouvelles.</p> <p>Des données issues des analyses transcriptomiques sur les échantillons tumoraux seront également collectées.</p> <p>Ce projet débutera en juillet 2023 pour une durée de 2 ans et sera financé par FIGHT KIDS CANCER.</p> <p>Les données seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication.</p> <p>Ce projet est coordonné par le Pr Sebastiaan Van Heesch (Princess Maxima Center, Utrecht The Netherlands) et est réalisé en collaboration l'IC et avec le DKFZ & KITZ Heidelberg Germany.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/07/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230093	CTAT-VIF
Titre du Projet	Contribution à la mise en place d'une base de données d'insertions virales dans les tumeurs HPV basée sur l'outil CTAT_VIF
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sylvain Baulande
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: participer à la mise en oeuvre d'un catalogue répertoriant les sites d'insertion connus d'HPV dans des cancers, afin de mieux caractériser les tumeurs HPV induites - données collectées : numéro d'échantillon (non transmis en externe) et séquence d'insertion virale HPV (rétrospectif, données déjà disponibles). - origine des données : étude de biobanking RAIDS - nombre de patients et période de sélection: 500 patients issus de l'étude de biobanking RAIDS et d'une étude déjà publiée - liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Fournisseur de données : Institut Curie Partenaire : Broad Institute, USA - date de mise en œuvre du projet: Juin 2023 - durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230091	BEEP-1
Titre du Projet	Système d'intégration de données pour une médecine prédictive dans le médulloblastome
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Olivier Ayrault
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> • Contexte scientifique Le médulloblastome (MB) est la tumeur maligne du cerveau la plus répandue chez l'enfant. La survie à 5 ans est de 80% cependant les conséquences des thérapies sur les patients font du développement de nouvelles thérapies une priorité. Il existe 4 groupes de MB, deux groupes sont définis par une activation des voies de signalisation Wingless (15%) et Hedgehog (25%). Les deux autres groupes, groupe 3 (25%) et 4 (35%), sont beaucoup moins bien caractérisés. L'appartenance à un de ces sous-groupes conditionne la survie des patients. De ce fait, une meilleure connaissance des mécanismes impliqués dans chaque groupe permettrait la mise en place de nouvelles stratégies thérapeutiques ciblées. • Objectifs du projet et brève description des méthodes qui seront employées pour les atteindre Tout d'abord, dans le but d'obtenir une vision globale des MBs nous proposons une analyse multi-omiques (génomique, transcriptome et protéome) sur une large cohorte de patients. Grâce à une analyse bioinformatique intégrative nous souhaitons évaluer l'impact des altérations génomiques sur le protéome, et également mettre en évidence des variants protéiques spécifiques au MB. En parallèle, les données omiques seront intégrées aux données cliniques dans le but de définir des biomarqueurs prédictifs de réponse au traitement, de récurrence, etc. L'ensemble des résultats obtenus sera ensuite validé grâce à des approches fonctionnelles in vitro et in vivo. • Résultats attendus Ce projet multidisciplinaire réunissant des cliniciens, des biologistes et des experts en bioinformatique devrait aboutir à la découverte d'éléments permettant de mieux prédire l'évolution des MBs, mais également à la mise en évidence et la validation de modules déterminants pour la progression tumorale grâce à une approche multi-omiques sur une cohorte internationale de MB. Ce travail collaboratif comblera le manque de connaissances sur les tumeurs cérébrales chez l'enfant et conduira à des percées majeures qui nous aideront à ouvrir la voie vers des thérapies personnalisées plus efficaces.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/12/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230088	AmEXON20 : GFPC 02-2022
Titre du Projet	Étude rétrospective observationnelle multicentrique française chez des patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC) métastatique présentant des mutations d'insertion de l'exon 20 du récepteur du facteur de croissance épidermique (EGFR) et traités par Amivantamab après échec d'une chimiothérapie à base de platine dans le cadre d'un programme d'accès précoce.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Catherine Daniel
Résumé du Projet	Le cancer du poumon présentant des mutations au niveau du gène EGFR peut être désormais traité par des thérapies ciblées qui sont les inhibiteurs de tyrosine kinase. Cependant, un type de mutation d'EGFR (appelé mutation d'insertion de l'exon 20) est résistant à ce traitement et les patients sont donc soignés par chimiothérapie à base de platine. Un nouveau traitement, l'amivantamab, a été administré après chimiothérapie et a amélioré la survie des patients. Aux Etats-Unis ce traitement a été autorisé pour les patients avec une mutation d'insertion de l'exon 20 et après chimiothérapie. En France il est disponible en accès précoce depuis juin 2021, et le but de cette étude est de collecter les données des patients traités pour analyser l'efficacité et la sécurité de ce traitement. Les données de soins de 30 à 50 patients traités avec l'amivantamab et répartis sur environ 40 hôpitaux français seront recueillies. L'Institut Curie fournira les données des patients qui ne se sont pas opposés au partage des données et le Groupe Français de Pneumologie-Cancérologie (GFPC) collectera les données des différents centres hospitaliers et fera l'analyse pour répondre à l'objectif de cette étude. Le projet a débuté en février 2023 pour une durée de 8 mois. Les données seront conservées selon la réglementation en vigueur.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/09/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230086	Real-life Tebe
Titre du Projet	Résultats en vie réelle du traitement par tebentafusp chez des patients atteints de mélanome uvéal métastatique (mUM) dans trois grands centres de mélanome uvéal en Europe
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sophie Piperno-Neumann
Résumé du Projet	<p>Le mélanome uvéal métastatique (MUM) a un mauvais pronostic. Récemment, une nouvelle immunothérapie, le tebentafusp, a permis de prolonger la survie globale chez une fraction de patients dans un essai clinique. Depuis le deuxième trimestre 2021, Tebentafusp est donc administré aux patients MUM dans des centres experts européens.</p> <p>L'efficacité et la tolérance du tebentafusp en vie réelle (en dehors du cadre très spécifique d'un essai clinique) est inconnue. Ici nous allons déterminer l'efficacité du tebentafusp dans la vie réelle à partir des données de 4 grands centres de mélanome uvéal en Europe (Institut Curie, Paris ; LUMC, Leiden ; Maria Sklodowska-Curie Institute, Varsovie, et l'hôpital Saint-Luc à Bruxelles).</p> <p>Les patients atteints de MUM provenant des 4 centres participants et ayant reçu du tebentafusp en dehors d'un essai clinique entre mai 2021 et décembre 2022, seront sélectionnés. Les données collectées sont des données cliniques: date de naissance, traitements reçus, effets secondaires, progression de la maladie, décès. Elles proviennent des dossiers médicaux (soins).</p> <p>Le nombre de patients par centre est:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Institut Curie : 75 • Leiden : 42 • Warsaw : 40 • Bruxelles : 27 <p>Les données seront collectées en 2023 et analysées début 2024. Les données seront conservées 2 ans après la publication des résultats. Le responsable de traitement de cette étude au sens du RGPD est Dr. Ellen Kapiteijn, Leiden (Pays-Bas)</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/07/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230085	ITCC Pediatric Big Data
Titre du Projet	ITCC Pediatric Big Data
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>Nous souhaitons contribuer à un projet de création de base de donnée intégrative (ITCC Integrative Data Platform) , basée sur les données cliniques et multi-omics (données de séquençages moléculaires)) d'enfants inclus dans les programmes de médecine de précision dans différents pays Européen, du Canada et d'Australie. L'analyse de données clinico-biologiques d'une grande cohorte de patients permettra d'identifier des nouvelles cibles moléculaires thérapeutiques.</p> <p>En France, ces données proviendront de programmes existants tels que l'étude MICCHADO. Cette étude promue par l'Institut Curie prévoit l'inclusion de 600 patients (enfant s ou adolescents) avec un cancer, avec un objectifs de caractérisation moléculaire et immunologique. Dans le cadre de cette étude MICCHADO, la note d'information et le consentement portent sur la possibilité d'utilisation de données pour d'autres projets, et dans le cadre du project ITCC Integrative Data Platform, il est prévu que des données d'annotations cliniques et de caractérisation moléculaires puissent être intégrées, soit directement pour les données cliniques soit via un lien pour les données de séquençage. Les données d'enfants inclus dans des programmes similaires , en France (MAPPYACTS) ou dans d'autres pays (INFORM en Allemagne, etc) seront également inclus dans cette base de données. L'objectif ultérieur est la création d'une base intégrative hébergeant des données clinico-biologiques d'un très grand nombre d'enfants ou d'adolescents.</p> <p>La date de mise en œuvre du projet est prévue pour fin 2023. L'objectif est la création d'une base de données durable qui servira pour l'analyse de données pour découvrir des nouvelles cibles thérapeutiques.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	28/08/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230080	mémoire IPA oncogynéco
Titre du Projet	Evaluation neuropathie sous taxanes ovariens 1ère ligne
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Diana Bello Roufai
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Aujourd'hui, les séquelles liées aux traitements de chimiothérapie standard incluant l'association Carboplatine Paclitaxel dans les cancers des ovaires en situation néoadjuvante ou adjuvante, sont bien connues. Parmi les séquelles, les neuropathies périphériques chimio-induites (NPCI) sont évaluées régulièrement tout au long de la prise en charge, car elles ont un impact important sur la qualité de vie des patientes et peuvent, à un certain stade, être définitives. Si une NPCI apparaît, il y a possibilité d'adapter le dosage ou prescrire un traitement antalgique. Nous savons que certains facteurs de risques, pathologies ou traitements peuvent induire des neuropathies périphériques. Certaines patientes sont déjà porteuses de facteurs de risque ou de Neuropathies avant même d'avoir commencé la chimiothérapie. Comment pourrions-nous anticiper l'apparition des NPCI et personnaliser la prise en charge ? L'objectif principal est d'identifier à quel moment les neuropathies induites par le protocole Paclitaxel et Carboplatine surviennent de façon limitante (? grade 2) pour les patientes traitées contre le cancer des ovaires.</p> <p>- données collectées : données cliniques rétrospectives issues du soin - nombre de patients et période de sélection: 43 patientes éligibles sur la période du 1er janvier 2021 au 31 décembre 2021 ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): données issues des dossiers médicaux des patientes + dossier infirmier + base CHIMIO. Le traitement des données sera réalisé par Anne-Gaëlle GODARD dans le cadre de son mémoire d'IPA et encadré par le Dr Diana BELLO-ROUFAI</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: juin 2023 - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230070	BRCA1_delta11q
Titre du Projet	Splicing variants affecting BRCA1_delta11q donor site
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sandrine Caputo
Résumé du Projet	<p>* but et finalité du projet</p> <p>Depuis 1994, BRCA1 est, avec BRCA2, un gène majeur de prédisposition héréditaire au cancer du sein et/ou de l'ovaire. En effet, une mutation inactivatrice dans l'un de ces gènes augmente de façon significative le risque de développer ces cancers, permet d'identifier dans ces familles les personnes à haut risque et celles qui peuvent bénéficier d'un traitement. Une recherche de mutation dans ces familles a permis de mettre en évidence plusieurs classes de mutations: causale, bénin ou variant de signification inconnue (VSI), recensées dans une base nationale. Lorsqu'une mutation causale est identifiée dans plus d'un cas sur dix, tous les apparentés peuvent alors connaître leur statut mutationnel et une prise en charge adaptée peut leur être proposée par l'oncogénéticien.</p> <p>Parmi les mutations identifiées, certaines ont un impact sur l'épissage et cela peut modifier l'interprétation initiale pour ces mutations. L'exon 11 de BRCA1 est le plus long exon du gène. Malgré des mutations causales identifiées, il a été observé dans certains cas des résistances aux traitements. Certaines mutations causales pourraient avoir un impact sur l'épissage en amont de l'impact au niveau protéique, ce qui modifierait leur impact global et donc l'interprétation de ces mutations. Afin d'évaluer cette mutation, nous allons donc regrouper un certain nombre d'information pour conclure sur le classement de ce variant et définir le risque associé à cette mutation.</p> <p>Nous allons réunir au niveau international des données cliniques et des échantillons.</p> <p>* origine des données : soins, recherche précédente * nombre de patients et période de sélection 50 patients, recrutement de mai 2023 à mai 2028</p> <p>*liste des partenaires et fonction dans le projet fournisseur de données : Collaborateurs du consortium ENIGMA L'étude statistique sera menée à l'institut Curie</p> <p>*durée de conservation des données du projet 2 ans après publication</p> <p>References: 1. De la Hoya, M., et al., Combined genetic and splicing analysis of BRCA1 c.[594-2A>C; 641A>G] highlights the relevance of naturally occurring in-frame transcripts for developing disease gene variant classification algorithms. Human Molecular Genetics, 2016. 25(11): p. 2256-2268. 2. Colombo, M., et al., Comprehensive annotation of splice junctions supports pervasive alternative splicing at the BRCA1 locus: a report from the ENIGMA consortium. Human Molecular Genetics, 2014. 23(14): p. 3666-3680. 3. ENIGMA, ENIGMA BRCA1 and BRCA2 Gene Variant Classification Criteria. 2015.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>4. Cao, L., et al., Senescence, aging, and malignant transformation mediated by p53 in mice lacking the Brca1 full-length isoform. <i>Genes Dev</i>, 2003. 17(2): p. 201-13.</p> <p>5. Seo, A., et al., Mechanism for survival of homozygous nonsense mutations in the tumor suppressor gene BRCA1. <i>Proc Natl Acad Sci U S A</i>, 2018. 115(20): p. 5241-5246.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	06/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230069	PREDIGANG
Titre du Projet	Predictive biomarker for immunotherapy of cancer targeting a ganglioside
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	Ce projet est issu d'une collaboration entre l'Institut Curie et l'industrie. L'objectif est de tester l'efficacité anti-tumorale d'anticorps dirigé contre un antigène spécifique du tissu tumoral identifié dans plusieurs types de cancers. Ces expériences seront réalisées sur une 30 aine de modèles précliniques de cancer du sein, des ovaires et du poumon établis à l'Institut curie. Cette étude débutera en 2023. Les résultats obtenus seront conservés 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/07/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230068	STEREO-LUNG
Titre du Projet	Analyse des données de survie (survie sans progression et survie globale) des patients traités par radiothérapie stéréotaxique pour oligo-progression, au stade métastatique d'un CBNPC traité par immunothérapie (monothérapie ou associée à la chimiothérapie)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	L'immunothérapie est désormais prescrite chez les patients atteints d'un cancer du poumon dès l'apparition des métastases. Ce traitement a permis d'améliorer la survie des patients, cependant dans certains cas une progression est observée. Il est donc possible de changer le traitement ou le poursuivre en le combinant à un autre traitement. Cette étude a pour objectif de sélectionner 100 patients atteints d'un cancer du poumon métastatique, à partir de 2017, et traités à l'Institut Curie et d'analyser quelle est la meilleure stratégie thérapeutique à adopter après une progression. Le projet, porté par l'Institut Curie, débutera en mai 2023 pour une durée de 6 mois et les données cliniques issues du dossier médical collectées pour cette étude seront conservées 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	06/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230065	RelapseIA_Bergonié
Titre du Projet	Analyse d'images pathologiques à baseline par intelligence artificielle pour prédire les rechutes à distance chez les patientes atteintes d'un cancer du sein invasif précoce HR+/HER2- : une étude de validation sur des échantillons prélevés à l'Institut Bergonié
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Le but du projet est de valider un nouveau biomarqueur de prédiction de la rechute métastatique pour les patientes atteintes d'une forme invasive précoce de cancer du sein HR+/HER2-. Le biomarqueur a été mis au point sur une cohorte de patientes de l'Institut Curie et nous souhaitons le valider sur une cohorte de patientes de l'Institut Bergonié.</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: Données cliniques + Lames HES numérisées Le biomarqueur à valider est un biomarqueur d'intelligence artificielle qui permet de stratifier les patientes en fonction de leur risque de rechute métastatique sur la base d'une image de lame histologique de leur tumeur. Nous avons donc besoin d'accéder à une lame HE pour chaque patiente (lame réalisée classiquement en routine diagnostic).Ces lames sont numérisées et nous seront transmises pour la réalisation du projet. Nous avons également besoin d'accéder aux données cliniques (caractéristique de la tumeur, traitement, survie) des patientes.</p> <p>- origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: Les données sont issues du soin et proviennent de l'Institut Bergonié.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 2000 patientes de l'Institut Bergonié sur la période 2008 à 2017</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...) : Institut Bergonié : Fournisseur de données (fournisseur des lames HE numérisées et des données cliniques associées) Institut Curie : responsable de traitement</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible : Avril 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230061	SaaS-HRD
Titre du Projet	Faisabilité du système SaaS pour le test shallowHRDv2
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Celine Callens
Résumé du Projet	analyse de données de patientes non prises en charge à l'institut curie. cette information aux patientes doit en principe être faite par leur centre d'origine
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/04/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230059	UPS-Omics
Titre du Projet	Caractérisation multi omique d'une cohorte de sarcomes pléomorphes indifférenciés
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Les sarcomes pléomorphes sont des maladies graves associées à un haut risque métastatique et pour lesquels les traitement médicamenteux sont peu efficaces</p> <p>L'objectif du projet est de réaliser une caractérisation moléculaire approfondie de ces maladies pour rechercher de nouveaux facteurs pronostiques et de nouvelles cibles thérapeutiques</p> <p>Pour cela, nous étudierons une cohorte de prélèvements de tumeurs issues de patients (biopsies et pièces opératoires réalisées dans le cadre du soin) avec des outils d'analyse moléculaire de pointe</p> <p>Des données cliniques standards seront également collectées afin de corrélérer les résultats biologiques avec les paramètres cliniques.</p> <p>Cette étude monocentrique menée par l'Institut sera réalisée sur une cohorte de 100 à 200 patients n'ayant pas exprimé leur opposition à l'utilisation de leurs données pour la recherche et pour lesquels nous bénéficions de matériel tumoral congelé et/ou conservé en paraffine.</p> <p>Le projet débutera en septembre 2023</p> <p>Les données seront conservés 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/02/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230055	CANC'AIR
Titre du Projet	Impact de la qualité de l'air sur la survenue d'évènements médicaux aigus dans une population de patients pris en charge pour cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Clemence Basse
Résumé du Projet	La qualité de l'air a un impact sur notre santé. La littérature rapporte un impact sur la survenue d'évènements respiratoires, hématologiques et thrombotiques. L'objectif de CANC'AIR est d'analyser l'impact de la qualité de l'air sur la survenue d'évènements médicaux aigus (ex : complications respiratoires, insuffisance rénale, récurrence...) dans une population suivie et prise en charge pour une pathologie tumorale à l'Institut Curie. Les données cliniques provenant des soins seront collectées ainsi que les indices de pollution pendant la période étudiée. 50 000 patients suivies pendant la période 01/01/2017-01/01/2020 et 10 000 patients suivies à partir du 01/09/2023 seront inclus dans cette étude. Ce travail se fera en collaboration avec l'Hôpital Européen Georges Pompidou, qui a une expertise dans l'analyse des données de qualité de l'air en lien avec les données de santé. Ce projet débutera le 01/04/2023 et les données seront conservées 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/07/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230050	MAGESTIC-PRO
Titre du Projet	Radiothérapie stéréotaxique dans les cancers de la prostate localisés : Etude bi-centrique comparative de plusieurs schémas de traitement sur accélérateurs linéaires classiques et IRM-Linac
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gilles Crehange
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: La radiothérapie stéréotaxique de prostate est une nouvelle option thérapeutique validée chez des patients porteurs de cancers de prostate localisés. Ce traitement comportant 4 à 5 séances peut être délivré sur des accélérateurs conventionnels de particules dédiés pour la stéréotaxie avec pose de grains d'or dans la prostate au préalable pour le ciblage avant chaque séance, ou bien sur une nouvelle génération d'accélérateur avec IRM embarqué permettant de s'affranchir de la pose des grains d'or et de suivre les mouvements de la prostate pendant chaque séance en temps réel. L'objectif de notre étude est de comparer 3 modalités de traitement par radiothérapie stéréotaxique de prostate dans une cohorte homogène de patients porteurs de cancers de prostate localisés (IRM Linac en 5 séances ou IRM Linac en 4 séances ou accélérateur conventionnel en 5 séances).</p> <p>- données collectées : cliniques, toxicités aiguës et toxicités à 1 an, données dosimétriques (plans de traitement de radiothérapie).</p> <p>- origine des données : Essai clinique RML au Centre Leclerc à Dijon et données cliniques rétrospectives des patients traités en stéréotaxie en dehors de cet essai à Dijon et à l'Institut Curie.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 119 patients traités entre 01/2019 et 03/2021 à l'Institut Curie et 68 patients traités sous IRM-Linac à Dijon.</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Département d'information médicale, département de biostatistiques et département d'oncologie radiothérapie du centre Georges François Leclerc à Dijon.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 09/03/2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/03/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230049	EUonQoL - WP4
Titre du Projet	Quality of Life in Oncology: measuring what matters for cancer patients and survivors in Europe – Developing the toolkit: Patient preferences and priorities for quality of life domains across the cancer care continuum.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Carole Bouleuc
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: L'objectif de cette étude est d'élaborer scientifiquement un questionnaire portant sur les aspects de la qualité de vie des personnes atteintes de cancer aux différentes phases de la maladie, et basé sur le point de vue des patients. Le questionnaire produit permettra d'évaluer de manière uniformisée la qualité de vie des patients en Europe et d'améliorer les soins en conséquence.</p> <p>- données collectées : Données socio-démographiques (situation familiale, emploi, éducation), données cliniques (diagnostic initial, récurrence le cas échéant, métastases le cas échéant, nombre de lignes de traitement reçues, traitement actuel, ECOG Performance Status), réponses à des questionnaires, entretien (enregistrement à visée de retranscription)</p> <p>- origine des données : soins, entretien et questionnaire</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 20 en phase 1a et 10 en phase 1b - période de sélection : 12 mois</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Responsable du projet à l'Institut Curie : Dr Carole BOULEUC Responsable du projet (WP4) au niveau européen : Dr Alexandra Gilbert / Pr Galina Velikova (Université de Leeds) Coordination de l'ensemble du projet : FONDAZIONE IRCCS ISTITUTO NAZIONALE DEI TUMORI Financeur : Horizon Europe</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 27/03/2023 - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après la dernière publication du projet européen</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/03/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230048	Personalis
Titre du Projet	Analyse de l'ADN tumoral circulant chez des patientes atteintes d'un cancer du sein triple négatif précoce
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois-Clement Bidard
Résumé du Projet	<p>Le cancer du sein triple négatif (TNBC) est une cause majeure de décès par cancer dans le monde. On estime que le cancer du sein triple négatif représente 15 à 30 % de tous les cas de cancer du sein et se caractérise par un âge plus jeune au moment du diagnostic, une pathologie plus agressive et une survie plus faible que les autres sous-types de cancer du sein. Des essais cliniques ont suggéré qu'une prise en charge thérapeutique post-chirurgicale adéquate pourrait améliorer les résultats chez les patientes présentant une maladie résiduelle post-néoadjuvante. Ainsi, un biomarqueur robuste et précis guidant la mise en place du traitement est justifié d'un point de vue clinique.</p> <p>La prédiction précise du pronostic des patientes avant et après la résection chirurgicale représente un besoin urgent dans le traitement du TNBC afin d'améliorer la prise en charge des patientes. L'évaluation actuelle de la maladie résiduelle post-néoadjuvante repose sur l'imagerie et les mesures RECIST, des méthodes qui peuvent être ambiguës ou peu sensibles dans le contexte de tumeurs de petite taille. Les tests sanguins peuvent générer des portraits moléculaires représentatifs de la tumeur par le biais de l'ADN tumoral circulant (ctDNA). Les panels de ctDNA typiques utilisés aujourd'hui ne sont malheureusement pas suffisamment sensibles pour détecter les biomarqueurs.</p> <p>De ce fait, ce projet de recherche en collaboration avec Personalis vise à établir le profil tumoral de 136 patientes incluses dans SCANDARE en utilisant le séquençage du génome entier (WGS) pour établir le profil de la tumeur de chaque patient. L'ensemble des variants identifiés dans la tumeur permettra de créer des panels personnalisés spécifiques aux patients afin de suivre de manière sensible et longitudinale plus de 1000 variants dans le plasma. Ces données moléculaires seront également corrélées aux données cliniques des patientes issues du eCRF de l'étude.</p> <p>Ce projet débutera en Avril 2023 pour une durée de 1 an. Les données du projet seront conservées pour une durée de 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/04/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230046	Inter-organ PET
Titre du Projet	Identifying metabolic networks using inter-organ analysis of whole-body [18F]FDG-PET imaging data
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Irene Buvat
Résumé du Projet	<p>- But et finalité du projet :</p> <p>Notre compréhension du diagnostic et du traitement efficace et notamment du cancer est limitée. Des études récentes mettent en évidence des axes de communication inter-organes et des effets de réseau qui sous-tendent de nombreuses pathologies. Les méthodes d'imagerie moléculaire diagnostique, notamment la tomographie par émission de positons (TEP) corps entier, pourraient permettre l'évaluation non invasive des voies métaboliques et de leur dysfonctionnement aux niveaux des cellules, des organes, ou inter-organes. La TEP corps entier, combinée aux méthodes d'intelligence artificielle récente, offre une possibilité unique d'évaluer les voies glycolytiques et de cartographier la signalisation inter-organes dans tout l'organisme. Notre projet vise donc à identifier le réseau métabolique chez des sujets contrôles et à déterminer les modifications métaboliques de ce réseau associées à la présence d'un cancer. Nous nous focaliserons sur le cancer du sein. Nous examinerons aussi si les modifications métaboliques diffèrent en fonction du stade du cancer du sein (précoce ou avancée), et comment elles sont affectées par le traitement (hormonothérapie ou chimiothérapie). Nous déterminerons aussi si l'on peut mettre en évidence une relation entre les modifications du réseau métabolique dans le corps entier et l'évolution des patientes. Nos observations viseront à formuler de nouvelles hypothèses concernant la communication entre les organes de la patiente en présence d'un cancer du sein. A long terme, l'objectif est d'identifier de nouvelles cibles thérapeutiques pour rétablir un réseau métabolique susceptible d'optimiser la réponse au traitement. exploiter la puissance des méthodes d'intelligence artificielle pour caractériser le réseau métabolique normal et les altérations induites par la présence d'un cancer à partir de l'analyse des images TEP/TDM corps-entier. L'objectif est d'identifier les dysfonctionnements métaboliques associés à la présence du cancer pour déterminer ultérieurement si ceux-ci peuvent être ciblés par les traitements ou prédictifs de l'évolution du cancer et de la réponse au traitement.</p> <p>- Données collectées : données cliniques, biologiques, histologiques et d'imagerie</p> <p>- Origine des données : données du soin</p> <p>- Nombre de patients et période de sélection : 400 patients entre 2011 et 2016 (Institut Curie) et 300 patients de la Medical University of Vienna</p> <p>- Date de mise en œuvre du projet : du 01/01/2023 au 31/12/2026</p> <p>- Durée de conservation des données du projet : 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	17/07/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230043	PRE-CAUTION
Titre du Projet	Caractérisation de l'hétérogénéité cellulaire composant le microenvironnement des lésions pré-néoplasique du sein.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fatima Mechta-Grigoriou
Résumé du Projet	<p>But et finalité du projet :</p> <p>Nous visons à déterminer leur rôle du microenvironnement cellulaire dans l'initiation du cancer du sein, selon 4 axes principaux :</p> <ul style="list-style-type: none"> * Déterminer l'hétérogénéité cellulaire du microenvironnement des lésions pré-néoplasiques du sein * Décrire l'organisation cellulaire spatiale de ces lésions * Déterminer les interactions réciproques entre les cellules stromales, épithéliales et immunitaires conduisant à l'initiation cancéreuse * Déterminer si les mutations BRCA entraînent l'évolution du stroma vers un microenvironnement pro-tumorigène <p>Données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Données cliniques : âge, devenir, survie, traitement éventuels, statut BRCA et autre HRD - Données omics : single-cell et bulk RNAseq, transcriptomique spatiale, multiplex IHC <p>Origine des données : Équipe de soins</p> <p>Nombre de patients et période de sélection : 350 patientes, Échantillons rétrospectifs depuis 2017 jusqu'à 2022 ; Échantillons prospectifs à partir de janvier 2024 (sur une période de 3 ans couvrant l'ensemble du projet)</p> <p>Liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...) :</p> <p>Le projet est mené par Fatima Mechta-Grigoriou en étroite collaboration avec l'équipe de Anne Vincent-Salomon : cheffe du pôle de médecine diagnostique et théranostique à l'Institut Curie</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : 01/01/2024 Durée du projet : 3 ans</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/09/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230042	PalliSarc
Titre du Projet	EVALUATION DES SYMPTÔMES PHYSIQUES ET DES CRITÈRES D'AGRESSIVITÉ EN FIN DE VIE CHEZ LES PATIENTS SUIVIS POUR UN SARCOME DES TISSUS MOUS LOCALEMENT AVANCÉ OU MÉTASTATIQUE
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Thomas Zurecki
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: description parcours fin de vie dans le sarcome en vue d'améliorer ce dernier</p> <p>Le sarcome est un cancer rare des os, des muscles et du tissu conjonctival. La mortalité des patients atteints de ce cancer est très élevée. La connaissance du parcours de fin de vie dans ce contexte est peu décrit. Décrire le suivi par une équipe de soins palliatifs et le parcours de fin de vie en recueillant les critères d'agressivité de fin de vie est une première étape pour envisager une amélioration de nos pratiques en soins palliatifs. L'étude portera sur un recueil de données de patients décédés d'un sarcome à l'institut Curie sur une période de deux ans.</p> <ul style="list-style-type: none"> - données collectées : cliniques - origine des données : soins - nombre de patients et période de sélection: 100 pts du 01/01/2021 au 31/12/2022 <p>Etude menée par l'Institut Curie</p> <ul style="list-style-type: none"> - recueil data : T.Zurecki - analyse des données : Laura Theyry - valorisation des données : T.Zurecki + L.Theyry - date de mise en œuvre du projet: avril 2023 conservation des données en base active : 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/04/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230040	IMPRESARC
Titre du Projet	Facteurs prédictifs de la réponse à l'immunothérapie : Etude rétrospective de la cohorte nationale du réseau NETSARC
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Étudier les facteurs clinicobiologiques prédictifs de réponse à l'immunothérapie chez des patients atteints de sarcome et ayant reçu des inhibiteurs de check point immunitaire : antiPD1, antiPDL1, antiCTLA4, antiLAG3 : Etude rétrospective de la cohorte nationale du réseau NETSARC menée par le Centre Léon Bérard</p> <p>- données collectées : cliniques</p> <p>- origine des données : soins</p> <p>- nombre de patients et période de sélection 2015-2022</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Groupe Sarcome Français</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 02/2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	06/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230038	PEMCLOCK V4
Titre du Projet	PEMCLOCK
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Annabelle Ballesta
Résumé du Projet	<p>L'APHP mène une recherche sur l'impact de l'heure de perfusion de l'immunothérapie sur la réponse et la toxicité du traitement néo-adjuvant chez les patientes atteintes de cancer du sein triple négatif localisé.</p> <p>Le but de la recherche est d'évaluer si l'heure de perfusion de l'immunothérapie par Pembrolizumab influence la réponse et la toxicité du traitement néo-adjuvant (c'est-à-dire, le traitement réalisé avant la chirurgie mammaire) chez les patientes atteintes de cancer du sein triple négatif localisé, traitée par Pembrolizumab et chimiothérapie en situation néoadjuvante.</p> <p>La réponse au traitement est évaluée sur la pièce opératoire par la mesure de la maladie tumorale résiduelle. La toxicité est évaluée par le recueil des effets secondaires, à chaque nouveau cycle de traitement. Ces données sont des données de soins et n'ont pas été exploitées lors d'une précédente étude.</p> <p>L'étude consiste à analyser des informations médicales recueillies, de façon, rétrospective, lors du début de la prise en charge (âge au diagnostic, type de cancer du sein, antécédents médicaux et familiaux...), lors de vos passages en hôpital de jour pour le traitement (évaluation des effets secondaires, mesure de l'heure de perfusion de l'immunothérapie), lors de l'analyse de la tumeur après la chirurgie (réponse au traitement) et lors de votre suivi.</p> <p>Cette étude est réalisée dans 11 centres anti-cancéreux en France dont l'Institut Curie, chez 350 patientes présentant un cancer du sein triple négatif traité par l'association Pembrolizumab et chimiothérapie en situation néo adjuvante.</p> <p>La période de prise en charge pendant laquelle les patientes seront incluses dans l'étude s'étend de Mars 2022 à Septembre 2024. La collecte des données débutera en septembre 2023 pour être analysées jusqu'en avril 2025. Elles seront conservées jusqu'à 2 ans après la parution de la publication scientifique.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/04/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230036	GATA3 BREAST CANCER
Titre du Projet	Caractéristiques pronostiques et clinicopathologiques des patientes atteintes d'un cancer du sein muté GATA3 RE-positif HER2-négatif: une étude rétrospective basée sur la RCP moléculaire sein de l'Institut Curie.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Diana Bello Roufai
Résumé du Projet	<p>Les données cliniques et moléculaires concernant les caractéristiques pronostiques et phénotypiques du cancer du sein avancé/métastatique muté GATA3 ER-positif HER2-négatif sont rares et concernent de très petites cohortes. L'objectif de cette étude est d'évaluer sur une plus grande cohorte (760 patientes) l'impact de GATA3, en termes de sensibilité à l'endocrinothérapie, de pronostic et d'identifier d'éventuels autres biomarqueurs spécifiques qui définissent le profil évolutif de ces patientes.</p> <p>Les données traitées dans ce projet sont des cliniques pseudonymisée (codée) issues du dossier médical de patientes qui ont été prises en charge pour un cancer du sein métastatique/avancé hormonosensible ne surexprimant pas HER2 suivies dans le cadre du comité des tumeurs moléculaires du sein de l'Institut Curie entre 2021 et 2022.</p> <p>Cette étude est réalisée par l'Institut Curie qui en est le responsable de traitement.</p> <p>Ce projet débutera en mars 2023 pour une durée de 10 mois. Les données seront conservées en base active pendant deux ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	21/02/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230032	EVs_BreastCancer
Titre du Projet	Fonction biologique et valeur clinique de nouveaux composants des vésicules extracellulaires dans le dialogue tumeur-système immunitaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Clotilde Thery
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: Identifier des biomarqueurs non invasifs pour détecter le cancer du sein et évaluer la réponse au traitement - données collectées : données cliniques issues du dossier médical et données omics (transcriptome, protéome) générées dans le cadre de l'étude. - origine des données : Recherche clinique: Scandare - nombre de patients et période de sélection: 56 patientes (2017-2021) ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Le responsable de traitement de l'étude est l'Institut Curie avec la participation de l'IRSET. - date de mise en œuvre du projet: Mars 2023 - durée de conservation des données du projet en base active : 2 ans après la dernière publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	21/02/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230031	USP2/USP8
Titre du Projet	tumeurs myofibroblastiques réarrangées USP2/USP8
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sophie El Zein
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: étude rétrospective anatomo-clinique multicentrique des tumeurs myofibroblastiques avec réarrangement impliquant les gènes USP2/8. L'intérêt du projet est de décrire cette entité tumorale rare actuellement non décrite dans la littérature scientifique médicale.</p> <p>- données collectées : cliniques, microscopiques, immunohistochimiques et moléculaires : RNAseq avec données de clustering, peut être d'expression et peut être analyse moléculaire ADN. Seules les éventuelles analyses ADN n'ont pas été réalisées à ce jour (en cours de discussion)</p> <p>- origine des données : soins (clinique, anatomo-pathologique et moléculaire-génétique somatique)</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 3 pour l'IC - 1900-2023</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Dr Nicolas Macagno MCUPH - APHM La Timone : anatomie pathologique responsable de l'étude. Dr Alexandre Meurgey : CLCC CLB Lyon anatomie pathologique, participant Anne Claire Marsan, interne en anatomie pathologique à l'APHM : réalise l'étude dans le cadre de sa thèse de médecine.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: février 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): non défini mais on se projette dans une étude courte. Matériel et données conservées au maximum 2 ans après soutenance de thèse.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230015	PCI-PrédicOv
Titre du Projet	Index de Carcinose Péritonéal (PCI) : facteur prédictif de chimiorésistance des cancers de l'ovaire en situation néoadjuvante
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Claire Bonneau
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Cette étude est menée par l'Institut Curie. Son objectif est d'identifier les patientes platinorésistantes traitées pour un cancer épithélial de l'ovaire de haut grade de stade avancé, en situation néoadjuvante à l'aide du score PCI (Index de Carcinose Péritonéal) de Sugarbaker</p> <p>-Détermination d'un seuil du score PCI identifiant la chimiorésistance</p> <p>-Détermination d'un seuil du delta du score PCI entre la première chirurgie et la chirurgie d'intervalle identifiant la chimiorésistance</p> <p>-Identification de localisations de carcinose prédictives d'une chimiorésistance ou d'un succès de chirurgie de cytoréduction complète après chimiothérapie néoadjuvante</p> <p>- données collectées : données cliniques et images issues du dossier médical du patient.</p> <p>- origine des données : récupération des données à partir du dossier médical informatisé de l'Institut Curie.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 250 patientes suivies entre 2010-2021 atteintes d'un cancer de l'ovaire de haut grade en stade avancé, non résécable d'emblée prise en charge à l'institut Curie</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: novembre 2022 et début de récupération pour constitution de la base de données février 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	04/04/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230013	EPIRESIST 2
Titre du Projet	EPIssage alternatif et RESISTance acquise aux inhibiteurs de tyrosine kinase de l'EGFR dans les cancers du poumon
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Cette recherche consiste à décrire la prise en charge de patients avec un cancer du poumon muté pour l'EGFR et les mécanismes de résistance aux thérapies ciblées. Le but du projet est d'identifier l'apparition de l'expression de variants d'épissage comme mécanisme de résistance chez des patients atteints d'un cancer bronchique avec mutation du gène de l'EGFR. Cette recherche sur données ne vous procurera pas de bénéfice direct du fait de votre participation. Cependant, elle permettra aux médecins de mieux comprendre les traitements reçus par les patients avec un cancer du poumon muté pour l'EGFR. Chez les patients ayant bénéficié d'une biopsie tumorale avant l'initiation de la thérapie ciblée et à progression, des mécanismes de résistance seront recherchés.</p> <p>De manière plus globale cette étude vise à accroître la connaissance médicale et à améliorer la qualité de prise en charge des patients.</p> <p>- données collectées : Les données collectés sont des données cliniques et du matériel tumoral collectés dans le cadre du soin.</p> <p>- origine des données : L'origine des données provienne du soin.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: le nombre de patients est de 106 patients pour les données clinique et de 34 patients pour le matériel tumoral et la période de sélection est du 01/01/2015 et 01/07/2019.</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet : Responsable: CHU Grenoble Institut Curie: fournisseur des données, Centre n°1 : CH Annecy Genevois (CHANGE) (recueil données cliniques) Centre n°2 : CH Alpes Lemman (CHAL) (recueil données cliniques) Centre n°3 : Institut Daniel Hollard (IDH) (recueil données cliniques) Centre n°4 : Institut Curie (Paris) (recueil données cliniques) Centre n°5 : Institut pour l'Avancée des Biosciences (analyse des échantillons tumoraux)</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: Aout 2020- 2024</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	04/04/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230008	INSTRuCT
Titre du Projet	International Soft Tissue Sarcoma Consortium (INSTRuCT): Nodal tumor extension in pediatric NRSTS
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Le but de ce travail est d'analyser les données collectées dans les différents protocoles au cours des 30 dernières années en Europe et aux Etats Unis concernant les enfants et adolescents atteints de sarcomes des parties molles pour essayer de mieux comprendre ces maladies, et ainsi proposer une adaptation des traitements pour les années à venir. Ce sarcomes des parties molles comprennent une cinquantaine de maladies différentes, toutes très rares. Cette étude spécifiquement souhaite analyser le risque d'avoir une extension dans un ganglion au diagnostic ou après les traitements d'un sarcome des parties molles à l'âge pédiatrique. L'objectif est de déterminer, parmi tous ces sarcomes des parties molles, lesquels ont un risque élevé et donc nécessitent des examens spécifiques au diagnostic, voir un traitement plus important.</p> <p>- données collectées : Seules les données déjà recueillies antérieurement sur le patient et la tumeur traitée seront re-analysées. Aucun examen supplémentaire n'est prévu.</p> <p>- origine des données : Les données viennent des tous les protocoles européens et américains mis en place et terminés ces dernières années. En France, ces protocoles qui sont terminés s'appelaient SIOP-MMT 89, SIOP-MMT 95, MMT-98 et EpSSG NRSTS 05.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: En tout, cette large étude internationale a pour objectif d'analyser autour de 1000 dossiers.</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Cette étude est un projet issue d'une base internationale nommée INSTRuCT qui est située virtuellement à Chicago.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: Le début est prévue dès toutes les autorisations seront disponibles, vers juin 2023.</p> <p>- durée de conservation des données du projet : les données seront conservées uniquement 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/03/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230006	PET-TDM and breast cancer
Titre du Projet	Prediction of response to neoadjuvant chemotherapy by 18F-FDG PET in breast cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sophia Najid
Résumé du Projet	<p>But : l'objectif de cette étude menée par l'Institut Curie est de déterminer si l'examen TEP-FDG (ou « Pet-scan ») réalisé lors du bilan d'extension initial, permet de prédire la réponse au traitement par chimiothérapie +/- immunothérapie néoadjuvante chez des patientes avec cancer du sein.</p> <p>Données collectées : cliniques, histologiques et métaboliques/fonctionnelles (imagerie TEP).</p> <p>Origine des données : soins (site de Saint-Cloud uniquement).</p> <p>Nombre patientes : entre 300 et 350 patientes.</p> <p>Période de sélection : entre 2011 et 2019.</p> <p>Liste des responsables et partenaires : Dr. Seban, Dr. Bonneau</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : janvier 2023 mai 2023.</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 1 an après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	21/02/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230005	Oncologics
Titre du Projet	Modélisation informatique et plateforme de validation fonctionnelle pour le cancer colorectal personnalisé : aide à la décision de la thérapie clinique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Christophe Le Tourneau
Résumé du Projet	<p>Plus de 150 000 personnes dans l'union européenne meurent chaque année d'un cancer colorectal (CRC) (plus de 10 % de tous les décès liés au cancer). En cas de maladie à un stade avancé, lorsque la chirurgie n'est pas possible, une thérapie systémique est utilisée. Bien que les nouvelles thérapies ciblées offrent de grandes possibilités, le défi consiste à associer ces thérapies aux patients qui y répondront le mieux. La survie à cinq ans est encore bien inférieure à 20 %, ce qui indique clairement la nécessité d'améliorer les outils de stratification des patients et de personnalisation des thérapies.</p> <p>Oncologics est un projet d'une durée de 3 ans qui vise à utiliser des modèles informatiques pour la conception de thérapies personnalisées. Pour cela, des données omics et cliniques seront partagées avec le porteur de projet (The Norwegian University of Science and Technology) de 550 patients de l'Institut Curie (partenaire du projet) issus de la RCP moléculaire et des essais cliniques SHIVA01 et SHIVA02.</p> <p>Cette plateforme d'aide à la décision améliorera le diagnostic, le pronostic et le choix des thérapies pour les cancers de stade avancé et améliorera la stratification des patients pour les essais cliniques.</p> <p>Les données du projet seront conservées 2 ans après la publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/03/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230002	MEDOPP507_PARSIFAL-LONG
Titre du Projet	Étude pour évaluer la survie globale (SG) prolongée de l'essai PARSIFAL (NCT02491983) : efficacité et sécurité du Palbociclib en association avec le Fulvestrant ou le létrozole chez des patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique ER-positif, HER2-négatif. (PARSIFAL-LONG) Médicaments expérimentaux
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paul Cottu
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: Comparer l'efficacité (en termes de Survie Globale) du palbociclib en association avec le fulvestrant (groupe interventionnel) par rapport au palbociclib plus létrozole (groupe témoin) pendant le suivi prolongé de l'essai PARSIFAL. - données collectées : cliniques - origine des données : soins, essai clinique clinique précédent (essai PARSIFAL (NCT02491983)). - nombre de patients et période de sélection: 486 femmes précédemment randomisées dans l'essai PARSIFAL (continuité de l'étude). Les données de 10 patientes seront recueillies pour l'Institut Curie. ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): L'Institut Curie fourni les données. MEDSIR est le promoteur du projet et responsable du traitement des données, la société EURAXI pharma est le sous traitant.. - date de mise en œuvre du projet: 10/2022 - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...):les données peuvent être conservées par le promoteur pendant une durée maximum de 15 après la fin de la recherche.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/01/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA230001	Oncoperf
Titre du Projet	Etude pronostique rétrospective étudiant la survie globale des carcinomes épidermoïdes oropharyngés en fonction des facteurs de risque et de la séquence thérapeutique primaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Antoine Dubray Vautrin
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Les cancers de la tête et du cou représente la 6e cause de cancers avec 842 000 nouveaux cancers diagnostiqués par an dans le monde[1]. En France l'incidence des cancers des cancers muqueux de la tête et du cou est d'environ 14 000 nouveaux cas par an dont 5000 cancers de l'oropharynx. Les référentiels et recommandations thérapeutiques [2]inclus des alternatives thérapeutiques équivalentes en terme de survie et de qualité de vie[3] laissant la place à plusieurs alternatives thérapeutiques globalement équivalentes. Le choix thérapeutique est soumis au choix des praticiens en fonction des caractéristiques cliniques initiales du patient, de ses comorbidités, des facteurs de risque de cancer : tabagisme, éthylisme, statut viral HPV et des habitudes du centre référent. La radio-chimiothérapie reste une modalité de traitement de référence dans les cancers de l'oropharynx dans cette méta-analyse[4], néanmoins le statut HPV n'y était pas étudié ni les séquences thérapeutiques incluant chirurgie à un traitement mono ou multimodal en fonction du stade de la maladie précoce ou avancé.</p> <p>Compte-tenu de l'hétérogénéité des facteurs de risque oncogénique sur le pronostic, de l'émergence de l'HPV [5, 6], et l'influence pronostique majeure du statut HPV sur la réduction du risque de décès[7] il est important d'optimiser les séquences thérapeutiques en fonction des facteurs de risque, de l'âge des patients en s'aidait d'outils d'analyse décisionnelle. Il apparait nécessaire de développer des outils permettant de personnaliser les indications thérapeutiques.</p> <p>L'objectif principal de ce travail est d'analyser la survie globale dans une cohorte rétrospective de cancer de l'oropharynx en fonction des facteurs en fonction des séquences thérapeutiques et des facteurs de risque. Les objectifs secondaires sont de réaliser des algorithmes de prise en charge thérapeutique initiale en fonction des modélisations de survie.</p> <p>- données collectées :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Caractéristiques démographiques (âge, sexe) - Statut Tabagisme actif (oui/non), quantification en paquets années si possible - Statut Ethylisme actif (oui/non), quantification en gramme /jour si possible - Statut nutritionnel (dénutrition/dénutrition sévère/absence de dénutrition - Statut P16 ou HPV sur compte-rendu histologique - Classification TNM (8e edition UICC avec Oropharynx P16+ et P16-)[8] - Séquence thérapeutique initiale : Chirurgie puis radiothérapie, chirurgie puis radio-chimiothérapie, radiothérapie non potentialisée, radiothérapie potentialisée, chimiothérapie d'induction suivie de radiothérapie, chimiothérapie d'induction suivie de chirurgie puis radiothérapie, chimiothérapie exclusive) - Données de survie (date d'origine= date de prise en charge thérapeutique, date d'évènement=décès, récurrence ; dates de point (2 et 5 ans)) <p>- origine des données : soins,</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<ul style="list-style-type: none">- nombre de patients et période de sélection: n=800-1000 patients Période d'inclusion du 1^{er} janvier 2010 au 31 décembre 2020;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...):<ul style="list-style-type: none">-Institut Curie est le responsable de traitement de cette étude.-UMR900(encadrement, analyses statistiques)-Dr DUBRAY-VAUTRIN Antoine(analyse statistique, rapport d'analyse)-Dr MULLAERT Jimmy(Encadrement,analyse statistique)-Pr PAOLETTI Xavier(Encadrement,analyse statistique)- date de mise en œuvre du projet: 31 janvier 2023- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication,
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>07/02/2023</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220286	HRD - Optical Genome Mapping
Titre du Projet	Evaluation d'une nouvelle approche de caractérisation du statut HRD pour des patientes atteintes de cancer du sein triple négatif ou de cancer de l'ovaire de haut grade
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marc-Henri Stern
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: La déficience en recombinaison homologe (HRD) est un phénotype caractérisé par l'incapacité d'une cellule à réparer efficacement les cassures double brin de l'ADN en utilisant la voie de réparation par recombinaison homologe. La perte de fonction des gènes impliqués dans cette voie peut sensibiliser les tumeurs aux inhibiteurs de PARP et à la chimiothérapie à base de platine, qui visent à détruire les cellules cancéreuses en agissant de concert avec la HRD par le biais de la létalité synthétique. Cependant, pour identifier les patients atteints de ces tumeurs, il est essentiel de comprendre comment mesurer au mieux le statut de la réparation homologe. Le projet HRD – Optical Genome Mapping vise à valider les résultats d'une nouvelle technique de caractérisation du statut HRD sur des cohortes de patientes ayant un cancer du sein triple négatif ou un cancer de l'ovaire de haut grade traitées à Curie. Nous souhaitons évaluer l'efficacité, la faisabilité et les coûts associés à cette technique, qui cartographie le génome par la visualisation des fibres d'ADN après marquage. Le statut HRD obtenu avec cette technique sera comparé aux résultats des techniques actuelles de caractérisation du statut HRD (test MyChoiceHRD de Myriad quand disponible ; ou test ShallowHRD)</p> <p>- données collectées : Un échantillon de lésion tumorale congelé sera nécessaire pour la réalisation de l'analyse. Les analyses de génétique somatique et le statut constitutionnel pour les gènes BRCA1/BRCA2/PALB2 réalisées dans le cadre du soin seront demandées</p> <p>- origine des données : Soin Essai clinique pour les patientes incluses dans l'essai Topology</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 100 patientes cancer du sein triple négatif et 100 patientes cancer de l'ovaire de haut grade Sélection depuis 2015-fin 2023</p> <p>L'Institut Curie est fournisseur de données, responsable de l'analyse et du traitement des données. Les données agrégées seront transmises à Bionano (financeur du projet) et feront l'objet d'une publication.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: Janvier 2023 pour une durée de 18 mois</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/02/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220285	TTC after T-DXd
Titre du Projet	Efficacy of tucatinib, trastuzumab, capecitabine (TTC) given as a subsequent treatment following trastuzumab-deruxtecan (T-DXd) progression or exposure in HER2+ metastatic breast cancer in a real world setting
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Delphine Loirat
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: - données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: - origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: - nombre de patients et période de sélection: ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): - date de mise en œuvre du projet: - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...):
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/01/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220282	PC2
Titre du Projet	Evaluation du parcours de soins palliatifs chez des patients suivis pour un cancer bronchique à l'institut Curie.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Carole Bouleuc
Résumé du Projet	L'intérêt de l'intervention précoce d'une équipe de soins palliatifs chez des patients suivis pour un cancer a déjà été démontré dans plusieurs études. A notre connaissance, il n'existe pas d'étude décrivant concrètement le parcours de soins palliatifs pour les patients suivis pour un cancer bronchique. Ce travail, participera à l'évaluation des modalités d'intégration des soins palliatifs dans le parcours oncologique pulmonaire. L'analyse portera sur 150 patients. Ce projet débutera en décembre 2022 pour une durée de 5 mois et les données seront conservées 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/01/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220281	RESTORE
Titre du Projet	Treatment patterns and line of therapy attrition rates in HER2+ metastatic breast cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paul Cottu
Résumé du Projet	<p>Le projet RESTORE a pour but de récupérer et d'analyser les données démographiques et cliniques de patients présentant un cancer du sein au stade métastatique HER 2+ (M1). Le diagnostic de la première évolution métastatique doit être compris entre le 01/01/2017 et le 30/06/2021. Les données concernant les trois premières lignes de traitements (CT, HT, TC et IT) devront être récupérées afin d'analyser la probabilité de recevoir telle ou telle molécules pour les ligne de traitement.</p> <p>Les données seront collectées à partir des observations cliniques des patients pris en charge à l'Institut Curie à partir du dossier médical. Les données d'environ 150 patients traités entre 2017 et 2021 seront colligées. Le responsable de traitement de cette étude est Astrazeneca, le responsable de la mise en oeuvre est IQVIA.</p> <p>Le début de l'étude est prévu début 2023</p> <p>Les données seront conservées en base active pendant 2 années maximum après la transmission du rapport final.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/12/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220279	Tum-MSH3
Titre du Projet	Risk estimates and tumor spectrum in MSH3 families
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Chrystelle Colas
Résumé du Projet	<p>Les altérations du gène MSH3 ont récemment été rapportées chez des patients présentant une polypose colorectale associée à d'autres tumeurs extra-digestives. Ces tumeurs présentent des caractéristiques tumorales spécifiques appelé « phénotype EMAST ». L'objectif de ce projet est de rapporter l'histoire personnelle et familiale des 9 patients porteurs d'altérations dans le gène MSH3 pour préciser les atteintes tumorales liées aux anomalies de ce gène et établir des estimations de risques dans l'objectif d'ajouter ce gène au panel recommandé dans un contexte de polypose. Les patients seront inclus au cours de l'année 2023 via le réseau européen ERN Genturis. Les données de ce projet seront conservées deux ans après la dernière communication sur les résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/04/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220278	Fam-MBD4
Titre du Projet	Description des familles avec variants pathogènes dans le gène MBD4
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Chrystelle Colas
Résumé du Projet	<p>Les altérations sur une copie du gène MBD4 ont récemment été rapportés dans les prédispositions au mélanome uvéal, associés à des caractéristiques tumorales spécifiques conférant une bonne réponse à l'immunothérapie. Elles ont également été retrouvées dans des tumeurs cérébrales, des cancers du sein et des myxofibrosarcomes. Parallèlement, les altérations sur les deux copies de ce gène sont impliquées dans une forme récessive de polypose adénomateuse et des leucémies aiguës myéloïdes. L'objectif de ce projet est de rapporter l'histoire personnelle et familiale des 21 patients porteurs d'une altération dans le gène MBD4 pour préciser les atteintes tumorales liées aux anomalies de ce gène. En effet, identifier ces patients est crucial car il existe un enjeu thérapeutique. Les patients seront sélectionnés en décembre 2022, d'après les données du laboratoire de génétique de l'Institut Curie entre juillet 2021 et juillet 2022. Les données de ce projet seront conservées deux ans après la dernière communication sur les résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/03/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220277	SENONEO-IMMUNO-CHIMIO
Titre du Projet	Etude des biomarqueurs de réponse au traitement néoadjuvant par chimiothérapie et immunothérapie dans le cancer du sein triple négatif (TNBC) localisé.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Luc Cabel
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Etude des biomarqueurs de réponse au traitement néoadjuvant par chimiothérapie et immunothérapie dans le cancer du sein triple négatif (TNBC) localisé. Néanmoins la séquence thérapeutique est lourde et :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Certains patients pourraient bénéficier d'une guérison avec un traitement allégé 2) Certains patients nécessitent un changement thérapeutique ou une intensification plus précoce du fait de l'absence de pCR. <p>La recherche de biomarqueurs pouvant prédire les patients qui auront une pCR avant et pendant le traitement est donc cruciale pour mieux personnaliser le traitement.</p> <p>- données collectées : : cliniques, échantillons, radiologique</p> <p>- origine des données : soins</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 2022-2024</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): ce projet est porté par l'Institut Curie</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 1er trim 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/01/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220276	FogUM
Titre du Projet	BRG1/BRM inhibition in Uveal Melanoma – a collaboration with Foghorn therapeutics
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sergio Roman Roman
Résumé du Projet	<p>Le mélanome uvéal (MU) est la tumeur oculaire la plus fréquente dans les pays occidentaux. Environ la moitié des patients développera des métastases, principalement au foie et associés à un mauvais pronostic. Il est crucial de trouver de nouveaux médicaments, plus efficaces.</p> <p>Dans ce projet, nous collaborons avec l'entreprise pharmaceutique Foghorn Therapeutics car leur molécule FHD-286 a un effet prometteur dans le mélanome uvéal. Dans ce projet, nous allons :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Examiner six modèles de souris établis à partir de tumeur humaine et traités avec FHD-286. Nous allons essayer de comprendre pourquoi trois modèles répondent à la molécule (la tumeur diminue) alors que les trois autres modèles ne répondent pas (la tumeur continue de pousser), et trouver des biomarqueurs prédictifs pour cette réponse. 2. Traiter des cellules prélevées sur la tumeur de 5 patients et mises en culture avec FHD-286 pour voir l'effet sur la croissance et la différenciation des cellules. 3. Détecter l'ADN tumoral dans le sang d'environ 200 patients traités avec FHD-286 dans le cadre d'un essai clinique, et corrélérer le taux d'ADN sanguin avec la réponse et les rechutes de ces patients. <p>Les données seront conservées pendant la durée du projet et jusqu'à deux ans après la dernière publication des résultats. A terme, nos résultats pourraient nous aider à :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mieux comprendre comment FHD-286 fonctionne - Mieux comprendre quels patients pourraient bénéficier de FHD-286 - Mieux comprendre comment suivre les patients traités avec FHD-286
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/01/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220266	REAL-RETRO-MOOV-LUNG
Titre du Projet	Real life Retrospective study evaluating the clinical and organizational impact of Moovcare® Lung connected medical device in lung cancer patients REAL-RETRO-MOOV-LUNG.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Evaluation de l'impact de l'application Moovcare dans le suivi des patients atteints du cancer du poumon.</p> <p>Moovcare est une application qui permet le suivi à distance des patients atteints de cancer. Ces patients remplissent un court questionnaire de santé hebdomadaire puis les données sont transférées à l'équipe médicale. Une étude clinique réalisée à l'Institut Curie a montré son utilité dans la détection d'une récurrence ou une complication. L'objectif de cette étude est d'évaluer en vie réelle l'apport de cette application dans le suivi des patients atteints du cancer du poumon. L'analyse d'environ 110 patients, hors essai clinique, portera sur la réutilisation de leurs données enregistrées dans Moovcare et leurs données cliniques issues du soin. Ce projet est menée en collaboration avec la société SIVAN, qui développe l'application Moovcare, et l'Institut Curie. Ce projet débutera en décembre 2022 pour une durée de 3 mois et les patients ayant installé l'application de octobre 2017 à novembre 2022 sont inclus dans cette étude. Les données de l'étude seront conservées jusqu'au rapport final de l'étude.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/12/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220265	BoOST-Data
Titre du Projet	Base de données française clinico-biologico-génomique et radiomique des Ostéosarcomes
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>Le projet BOOST-dataS a pour objectif de créer une base de données nationale unique, rassemblant des données cliniques, biologiques, génomiques et radiomiques issues de patients atteints d'ostéosarcome, pour faciliter leur exploitation à des fins de recherche pour faire progresser les traitements contre ce cancer rare.</p> <p>Coordonné par le Dr Nathalie Gaspar et Antonin Marchais de Gustave Roussy, ce projet a été sélectionné en janvier 2020 par l'Institut National du Cancer (INCa) pour bénéficier du financement "Partage de données en cancérologie pédiatrique" et a été labellisé par l'intergroupe national INTERSARC. Neuf équipes de recherche travaillent ensemble à son élaboration, dont l'institut Curie.</p> <p>La base ainsi constituée permettra notamment aux chercheurs ou aux cliniciens nationaux et internationaux de valider/corréler des découvertes précliniques avec des données humaines, planifier des études précliniques avec des modèles d'ostéosarcomes caractérisés, ou encore proposer un suivi clinique adapté et de nouvelles thérapeutiques "sur mesure" en fonction des caractéristiques spécifiques observées, pour améliorer les traitements. Les 100 patients atteints d'un ostéosarcome ont été inclus dans le programme national MICCHADO à promotion Institut Curie.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220261	Oncolab-Déploiement
Titre du Projet	Oncolab-Déploiement
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Julien Guerin
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Déploiement d'une infrastructure data à destination de la recherche et l'innovation en oncologie. Ces plateformes sont conçues pour répondre aux différents enjeux de gestion et d'accessibilité des données de santé, en fournissant un socle technique commun et standard pour les établissements de santé et leurs partenaires.</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons:Compte-rendus médicaux</p> <p>- origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: soin</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: environ 500 patients diagnostiqués pour un cancer du pancrès entre 2020-2022 et ayant reçu du Folfirinox</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Arkhn</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: avril 2022</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/11/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220260	SCTB
Titre du Projet	Caractérisation et impact pronostique du Syndrome Carcinoïde des Tumeurs neuroendocrines Bronchiques
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Segolene Hescot
Résumé du Projet	<p>1/ Qui conduit cette étude ? Nom du porteur de projet: Ségolène Hescot Nom de l'établissement : Institut Curie Paris</p> <p>2/ A qui s'adresse cette étude ? Cette étude s'adresse à des patients ayant une tumeur neuroendocrine (TNE) pulmonaire avancée dont les cellules tumorales sécrètent l'hormone sérotonine (30% des patients), correspondant à environ 90 patients concernés par cette étude. On peut mettre en évidence cet excès hormonal en analysant dans les urines des patients le marqueur tumoral « 5HIAA ». Nous étudierons donc les cas de patients atteints de TNE bronchique avancée présentant un taux élevé de « 5HIAA urinaires » et les patients présentant un syndrome carcinoïde clinique (symptômes tels que flush, diarrhées, atteinte cardiaque).</p> <p>3/ Dans quel contexte s'inscrit cette étude ? Le syndrome carcinoïde lié à cette surproduction d'hormones est plus connu dans les tumeurs neuroendocrines de primitif intestinal car ces patients sont plus nombreux. De ce fait, les recommandations actuelles de traitement en cas de syndrome carcinoïde ont été faites à partir de cette population de patients et non à partir des patients porteurs de TNE pulmonaires, beaucoup plus rare. L'étude proposée ici, s'intéresse spécifiquement au syndrome carcinoïde des TNE de primitif bronchique.</p> <p>4/ Quel est l'objectif de cette étude ? L'objectif de cette étude est de caractériser sur le plan clinique le syndrome carcinoïde des patients porteurs de tumeurs neuroendocrines bronchiques (présence de symptômes, type de symptômes, nombres de crises, cœur carcinoïde, autres complications ...) et d'évaluer si cette sécrétion joue sur le pronostic des patients.</p> <p>5/Quelle est la méthodologie utilisée ? L'étude sera réalisée à partir des données collectées dans la base de données nationale des tumeurs neuroendocrines (base de données du GTE) et de données issue des dossiers médicaux des patients. Le patient sera informé préalablement de la collecte de ses données dans la base du GTE et de leur utilisation dans le cadre de la recherche par le biais d'une note d'information. Plusieurs centres partenaires sont concernés par cette étude: l'institut Gustave Roussy, l'institut Paoli Calmettes et l'hôpital Edouard Herriot. L'hôpital Beaujon sera d'ailleurs en charge des analyses ancillaires (réalisation d'analyses immunohistochimiques). Le projet débutera en février 2023 pour une durée d'un an. Les données du projet seront conservées 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	21/02/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220259	TIME-IMMUNO
Titre du Projet	Effets du temps d'administration (matin vs après-midi) de l'Immunothérapie (Pembrolizumab) chez les patients atteints de cancer du poumon non à petites cellules métastatique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - L'objectif est d'évaluer si l'horaire d'administration d'un inhibiteur checkpoint (pembrolizumab) est un facteur prédictif de l'efficacité du traitement sur une cohorte de patients traités à l'Institut Curie. - Les données collectées sont des données issues du soin. - Le nombre de patients est d'environ 253 patients et sont sélectionnés de 2017 jusqu'à 2021 - La date de mise en œuvre du projet est le 01.05.2022. - La durée de conservation des données sera de 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/01/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220258	Adeno-prot 2022
Titre du Projet	Evaluation de la protonthérapie pour les adénomes hypophysaires
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Valentin Calugaru
Résumé du Projet	<p>Etude rétrospective sur l'évaluation de la protonthérapie pour les adénomes hypophysaires menée par le CHU de Caen (responsable de traitement). Il s'agit d'une étude multicentrique réutilisant les données de soin de l'Institut CURIE, le CHU de Caen et le centre François Baclesse à Caen .</p> <p>Description de l'étude :</p> <p>La protonthérapie est une forme de radiothérapie qui est utilisée en complément de traitement pour les adénomes hypophysaires, des tumeurs bénignes de la base du crâne. Le but du projet est d'évaluer la protonthérapie, son efficacité et sa sécurité pour les adénomes hypophysaires de l'adulte.</p> <p>Les données collectées seront issues des dossiers médicaux (clinique, biologie, imagerie). Pour l'Institut Curie, l'étude concernera tous les patients ayant bénéficié d'une protonthérapie au sein de ce centre depuis l'acquisition du cyclotron basé sur le site d'Orsay.</p> <p>Le projet débutera fin juin 2023. Les données seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/06/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220256	MR004
Titre du Projet	Place de la curiethérapie avant colpohystérectomie élargies dans les cancers du col à un stade précoce
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Thomas Gaillard
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: documenter le rôle de la curiethérapie dans les tumeurs du col utérin accessible à un traitement chirurgical, afin de réaliser une chirurgie mini-invasive sans impacter le pronostic oncologique des patientes.</p> <p>- données collectées : cliniques</p> <p>- origine des données : Dossier médicaux Institut Curie et GR</p> <p>- nombre de patients : 100aine</p> <p>période de sélection: 2010 - 2022</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Cette étude est menée par le Dr Zaccarini - Gustave Roussy en collaboration avec l'Institut Curie</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 1er trimestre 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 24 mois après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/03/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220255	SarCLynch
Titre du Projet	Étude des caractéristiques clinico-biologiques, tumorales et évolutives des sarcomes développés chez les patients atteints de Syndrome de Lynch ou formes associées. SARCLYNCH
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Décrire les caractéristiques clinico-biologiques, tumorales et évolutives des patients (tout âge confondu) atteints de Syndrome de Lynch ou d'une forme associée ayant développé un sarcome.</p> <p>- données collectées : cliniques uniquement</p> <p>- origine des données : soins</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 3 à 5 patients pour Curie</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Le responsable de traitement est le CHU de Toulouse et le responsable de la mise en oeuvre est l'Institut Universitaire du Cancer de Toulouse – IUCT Oncopole. L'institut Curie participe en tant que fournisseur de données pour cette recherche.</p> <p>- date de mise en oeuvre du projet: novembre 2022</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/01/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220251	COPILOT
Titre du Projet	COPILOT : COMorbidités et interactions des Prescription de comédications avec les traitements d'Immuno-oncoLogie pour les Tumeurs solides
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paul Gougis
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Notre objectif est d'analyser les interactions entre comorbidités et comédications avec les ICI sur 2 bases de données de vie réelle à grande échelle. L'impact de ces interactions sur les toxicités sera étudié sur la base de pharmacovigilance VigiBase.</p> <p>- données collectées : cliniques - origine des données : soins Rapports de pharmacovigilance Données issues du SNDS</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: VigiBase : environ 150 000 rapports, rapports de pharmacovigilance liés aux inhibiteurs de point de contrôle immunitaire, SNDS : environ 100 000 patients : 3 sous-populations de patients atteints de cancer recevant des ICI entre 2014 et 2020 (carcinome bronchique, mélanome et cancer du rein, total n?87 000)</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Uppsala Monitoring Center pour la vigibase CNAM et CASD pour les données du SNDS</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: Début 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/12/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220250	ChIPS-NB
Titre du Projet	Profilage épigénétique utilisant la technique ChIPSeq sur des échantillons de plasma séquentiels de patients atteints d'un neuroblastome de haut risque.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>Le neuroblastome est le cancer extra-crânien le plus fréquent du jeune enfant. Depuis plusieurs années le laboratoire RTOP (Recherche Translationnelle en Oncologie Pédiatrique) étudie l'ADN tumoral circulant dans le plasma des patients atteints de neuroblastome. L'ADN tumoral circulant contient une fraction d'ADN provenant de cellules tumorales. L'analyse de l'ADN tumoral circulant apparaît comme un substitut pour établir le profil génomique du neuroblastome, dans les cas où un accès à la tumeur elle-même n'est pas possible, ou pour suivre l'évolution des biomarqueurs. En outre, il donne accès à l'hétérogénéité de la tumeur, laissant entrevoir d'intéressantes perspectives pour mieux évaluer l'évolution des altérations génétiques pendant le traitement et en cas de rechute.</p> <p>Pour aller plus loin dans cette voie, notre équipe a engagé un programme de recherche visant à identifier les modulations épigénétique du neuroblastome via l'analyse du plasma par une technique appelée ChIPSeq. Cette méthode permet de déterminer comment les facteurs biologiques influencent l'évolution de l'expression des gènes dans la tumeur. Déterminer comment les protéines interagissent avec l'ADN pour réguler l'expression des gènes est essentiel pour comprendre les mécanismes biologiques sous-jacents à l'évolution de la maladie.</p> <p>Nous espérons ainsi pouvoir contribuer plus en détail à la compréhension des mécanismes impliqués dans l'échappement aux traitements par modifications épigénétiques. La compréhension de ces mécanismes permettra de développer des nouvelles approches thérapeutiques ciblant ces processus spécifiques aux cellules tumorales agressives.</p> <p>Dans ce projet, nous analyserons les échantillons biologiques collectés, pour environ 50 patients, dans le cadre de l'étude MICCHADO ou MAPPYACTS. Ce projet est financé dans le cadre de dons et durera 3 ans, la conservation des données se fera 2 ans après la publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220248	OligoPSMA
Titre du Projet	Prédiction par marqueurs radiomiques sur TEP-scanner PSMA de la réponse à la radiothérapie stéréotaxique chez les patients porteurs de cancer de prostate oligométastatique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Benjamin Nicaise
Résumé du Projet	<p>Les cancers de prostate oligométastatiques, c'est-à-dire présentant un faible nombre de métastases, font désormais l'objet en routine clinique d'un traitement par radiothérapie dite stéréotaxique sur les métastases (radiothérapie précise en un faible nombre de séances à haute dose). Nous ne disposons à l'heure actuelle que de critères de nombre de métastases (moins de 3 ou 5) pour définir les malades oligométastatiques pouvant potentiellement bénéficier de ce cette stratégie. Or pour le moment, deux essais, malgré des résultats satisfaisants et encourageants, montrent un échec de la radiothérapie stéréotaxique de l'ordre de 20% à 6 mois. Notre projet a pour objectif d'établir un modèle permettant de prédire la réponse à la radiothérapie stéréotaxique à partir des caractéristiques des TEP-scanners PSMA (un type d'examen d'imagerie de médecine nucléaire) effectués avant traitement.</p> <p>Pour cela nous analysons une cohorte de 100 patients atteints de cancer de prostate oligométastatique (ayant moins de 5 métastases) qui ont déjà été traités par radiothérapie stéréotaxique entre 2015 et 2022 dans l'un des centres suivants : Institut Curie (sites de Paris et Saint-Cloud), Hôpital Tenon, ICO de Nantes, Centre Jean Perrin de Clermont, Centre Georges François Leclerc de Dijon, CHU de Brest.</p> <p>Ces caractéristiques d'imagerie du TEP-scanner PSMA sont ce qu'on appelle des paramètres « radiomiques », il s'agit des données quantifiables relatives à l'intensité du signal, aux formes et aux textures. Ce sont autant d'informations exploitables que l'on peut mettre en lien avec les données cliniques d'efficacité de la radiothérapie dont nous disposons déjà pour chaque patient (temps sans augmentation du PSA ou sans progression radiologique ou sans instauration d'un nouveau traitement), afin de déterminer si un ensemble de valeurs de ces données d'imagerie sont associées statistiquement à une bonne réponse et si d'autres valeurs sont associées à une non-réponse ou à une mauvaise réponse. Le modèle utilisera également des données cliniques pronostiques comme le taux de PSA avant radiothérapie stéréotaxique et l'instauration d'une hormonothérapie concomitante, pour affiner la prédiction. Ce modèle statistique d'intelligence artificielle sera appliqué à un sous-ensemble des patients, pour déterminer s'il prédit correctement chez eux l'efficacité de la radiothérapie stéréotaxique à partir des données de leurs TEP-scanners PSMA et des données cliniques pronostiques. Si le modèle est validé sur cette cohorte de test, cela signifie qu'on peut prédire avec une confiance suffisante et donc un risque d'erreur limité la réponse à la radiothérapie stéréotaxique de chaque patient atteint de cancer de prostate oligométastatique en analysant son TEP-scanner PSMA. Ceci pourra permettre de mieux comprendre cette maladie et peut-être à l'avenir de personnaliser la stratégie thérapeutique en proposant une omission de la radiothérapie stéréotaxique et au contraire une intensification du traitement systémique (hormonothérapie et chimiothérapie) aux patients chez qui on prédit une non-réponse à la radiothérapie stéréotaxique.</p> <p>Ce projet est mis en œuvre depuis novembre 2022, avec le financement du Centre Antoine-Béclère. Sous réserve de votre accord, vos données cliniques anonymisées seront recueillies sur un tableur Excel protégé par mot de passe et vos données d'imagerie anonymisées elles aussi seront extraites à l'aide du</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	logiciel LIFEx développé par l'Institut Curie dans le laboratoire LITO. Le recueil et l'analyse des données ne modifie pas votre prise en charge médicale. Les données seront conservées pendant 2 ans après la dernière publication des résultats.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/02/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220247	GlioCure
Titre du Projet	Evaluation of in vivo efficacy of a GlioCure's compound in various Patient-Derived Xenografts
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: - données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: - origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: - nombre de patients et période de sélection: ;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): - date de mise en œuvre du projet: - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...):
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/11/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220244	REMISC
Titre du Projet	Reconstruction mammaire immédiate par implant sous-cutané : un état des lieux à l'Institut Curie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Lauren Darrigues
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: these de medecine et article scientifique A revoir - données collectées : cliniques, - origine des données : Dossier médical - nombre de patients et période de sélection: 300 patientes ayant subies une mastectomie entre2019-2021 - liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Cette étude est menée sous la responsabilité de l'Institut Curie dans le cadre d'un projet de thèse encadrée par le Dr Lauren Darrigues. - date de mise en œuvre du projet: 08/2022=> a revoir - durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/01/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220243	FFPE/WGS Curie Illumina
Titre du Projet	Optimisation du workflow WGS d'échantillons FFPE dans le but d'amélioration des tests de diagnostic du cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Maud Kamal
Résumé du Projet	<p>L'objectif de cette collaboration est d'optimiser le flux de travail de séquençage du génome entier ou « Whole-Genome-Sequencing » (WGS) d'échantillons de tissus fixés au formol et inclus en paraffine (FFPE), ce qui aurait des implications potentielles pour l'amélioration des tests de diagnostic du cancer.</p> <p>Les informations cliniques fournies à Illumina concerne le type de cancer, si le cancer est primaire ou métastatique, et si les échantillons sont ou non naïfs de traitement.</p> <p>L'origine des données est le soin / ADN extrait de sang, de tissu tumoral fraîchement congelé et du tissu tumoral FFPE.</p> <p>Cette étude sera effectuée sur 10 patients dans la Phase1 et sur 20 patients dans la Phase2.</p> <p>Les partenaires sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Institut Curie est le fournisseur des blocs FFPE des patients + des données cliniques - Illumina sera responsable des analyses de WGS et fournira les résultats (fichiers BAM et VCF) à l'Institut Curie. Un rapport final résumant les résultats et détaillant notamment le workflow WGS optimisé des échantillons FFPE sera rédigé et partagé entre Illumina et l'Institut Curie dans les deux mois suivant la fin du projet. <p>La date de mise en œuvre du projet est: Décembre 2022 ou Janvier 2023 selon l'avancement du contrat</p> <p>Les données du projet seront conservées 2 ans après le rapport final.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220238	TILT
Titre du Projet	La troponine comme méthode de détection des évènements cardio-vasculaires majeurs immuno-médiés sous immunothérapie anticancéreuse (TILT)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>1. But et finalité du projet: l'immunothérapie anticancéreuse est une avancée considérable dans la prise en charge d'un nombre croissant de cancers. Mais ces traitements se compliquent parfois d'atteintes auto-immunes, parfois cardiovasculaires. Certaines équipes ont donc pris l'habitude de doser des marqueurs cardiaques lors des bilans avant immunothérapie, souvent entre chaque cycle. Cependant, on ne sait pas si ces marqueurs sanguins (troponine notamment) sont une véritable aide à la détection précoces des complications cardiovasculaires afin d'éviter des évènements indésirables tels que l'infarctus du myocarde ou autres pathologies sévères. Aussi, l'élévation modeste des marqueurs sanguins comme la troponine peut conduire à l'arrêt temporaire ou définitif du traitement anticancéreux sans qu'il y ait de complication symptomatique pour le patient, au détriment du pronostic oncologique.</p> <p>Le but de l'étude est de déterminer quelle est la meilleure stratégie pour les patients sous immunothérapie: doser ou non systématiquement lors des bilans entre deux cures la troponine ou ne pas la doser.</p> <p>- Données collectées : seules des données cliniques présentes dans le dossier du patient seront utilisées dans cette recherche. Nous avons le projet d'exploiter a posteriori les données cliniques des patients sous immunothérapie anticancéreuse en comparant ceux avec dosage systématique de la troponine à ceux qui n'avaient pas de dosage systématique. Nous regarderons plus spécifiquement la survenue d'une évènement cardiovasculaire comme l'infarctus du myocarde, l'insuffisance cardiaque sévère, l'inflammation du muscle cardiaque (myocardite), la survenue d'une mort subite. Nous comparerons le nombre de patients ayant présenté une telle complication cardiovasculaire parmi ceux avec dosage de troponine systématique et parmi ceux sans dosage systématique de troponine. Enfin, nous évaluerons également l'impact sur la conduite du traitement oncologique et l'évolution du cancer.</p> <p>- Origine des données : soins (dossier médical)</p> <p>- Nombre de patients et période de sélection: au moins 350 patients seront inclus dans l'étude; seront éligibles ceux ayant reçu une immunothérapie anticancéreuse entre le 01/01/2017 et le 31/12/2022. Les données seront anonymisées lors de la saisie dans un formulaire dédié.</p> <p>- Liste des partenaires et fonction dans le projet : le projet est promu par l'Institut Mutualiste Montsouris, partenaire de soins de l'Institut Curie en cardiologie. L'étude est financée par la Fondation de l'Avenir.</p> <p>- Date de mise en œuvre du projet: 01/02/2023</p> <p>- Durée de conservation des données du projet: 5 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/11/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220237	PASS SELUMETINIB
Titre du Projet	Post-Authorisation Safety Study of Paediatric Patients Initiating Selumetinib: A Multiple-Country Prospective Cohort Study
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Aerts
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet:</p> <p>L'étude PASS non interventionnelle prévue permettra de combler les lacunes de connaissances identifiées dans le PGR, notamment sur le risque important identifié et certains des risques potentiels, et d'obtenir des informations manquantes sur la toxicité pour le développement à long terme chez les enfants, en caractérisant le profil de sécurité d'emploi associé à l'utilisation du sélumétinib chez des patients pédiatriques (âgés de 8 à < 18 ans) ayant reçu un diagnostic de NF1 et présentant des NP symptomatiques et inopérables. Cette étude est une obligation spécifique dans le cadre d'une autorisation de mise sur le marché conditionnelle du sélumétinib (c.-à-d., PASS de catégorie 2). Les résultats de l'étude contribueront à mettre à jour le profil de sécurité d'emploi du sélumétinib dans une population relativement importante de patients présentant différentes caractéristiques personnelles dans plusieurs systèmes de soins de santé et modèles de pratique clinique en situation réelle dans l'Union européenne (UE) et au Royaume-Uni.</p> <p>L'étude inclura 2 cohortes :</p> <p>1 La cohorte de base comprend tous les patients inclus âgés de 3 à < 18 ans. 2 La cohorte prospective imbriquée inclura le sous-ensemble de patients de la cohorte de base âgés de 8 à < 18 ans qui n'ont pas atteint le stade V de Tanner à la date index.</p> <p>L'objectif principal de cette étude est le suivant :</p> <p>Caractériser la sécurité d'emploi du sélumétinib, avec jusqu'à 5 ans de données de sécurité d'emploi à long terme, chez des patients pédiatriques présentant des NP symptomatiques et inopérables liés à la NF1 âgés de 8 à < 18 ans qui n'ont pas atteint le stade V de Tanner au début du traitement par sélumétinib (cohorte prospective imbriquée).</p> <p>L'objectif secondaire de cette étude est le suivant :</p> <p>Décrire le profil démographique et clinique de la population pédiatrique âgée de 3 à < 18 ans présentant des NP symptomatiques inopérables liés à la NF1 et commençant le sélumétinib dans la pratique clinique de routine (cohorte de base).</p> <p>- données collectées :</p> <p>Les données de référence suivantes seront recueillies par le biais d'une extraction des dossiers médicaux de tous les patients de la cohorte de base ; les données de référence incluront les évaluations les plus récentes effectuées dans les 365 jours précédant la date index. Pour les mesures répétées pendant la période de référence, la valeur obtenue à la date la plus proche de la date index sera utilisée :</p> <p>Données démographiques : âge, sexe, taille, poids, stade de Tanner et origine ethnique (lorsque le règlement général sur la protection des données/les lois sur la confidentialité le permettent)</p> <p>Caractéristiques cliniques : NP (nombre, localisation, classification et morbidités), médicaments antérieurs et procédures pertinentes, traitements concomitants, comorbidités, date du diagnostic initial de NF1 et de NP, origine de la NF1 (familiale ou spontanée) et résultats des analyses génétiques</p> <p>- origine des données : soins</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>- nombre de patients et période de sélection: L'inclusion cible pour la cohorte de base est de 125 patients. Parmi ceux-ci, environ 100 patients devraient répondre aux critères d'éligibilité pour la cohorte prospective imbriquée.</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Etude effectuée par le laboratoire ASTRA ZENECA Role de Curie : fournisseur de données</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 2022</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>29/11/2022</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220235	TCGA-DECONV
Titre du Projet	Création d'une base de données de référence pour l'évaluation d'outils de déconvolution de RNASeq en cancérologie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: établir une base de données permettant d'améliorer le diagnostic et la prise en charge des patients, tout particulièrement la prédiction de traitements.</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: cliniques, transcriptomiques, protéomiques et échantillons</p> <p>- origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: soins et recherche précédente</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 10 patients. 5 sélectionnés sur 3 cohortes à partir de maintenant, 5 déjà utilisés dans le cadre d'un projet précédent.</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Egle Therapeutics (financeur et collaborateur, analyse des données). Institut Curie (fournisseur de données et de matériel), équipe TransImm (préparation des échantillons, réalisation des expériences, analyse des données)</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible (estimation, 1/12/2022)</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220234	IL-2V5
Titre du Projet	Mécanisme d'action de l'IL-2V5 qui inactive sélectivement les Tregs
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Caractériser le mode d'action et l'efficacité d'une nouvelle molécule thérapeutique visant spécifiquement une population cellulaire pro-tumorale</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: clinique, transcriptomique, protéomique et échantillons</p> <p>- origine des données : soins</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 2 patients, en cours de sélection</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): financeur et collaborateur, impliqué dans l'analyse des données: Egle Therapeutics. Centre de chirurgie: IMM. A Curie, le recrutement des patients et l'obtention des consentements sera effectué par Nicolas Girard. L'équipe Translmm (Eliane Piaggio) préparera les échantillons et réalisera les expériences.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible (1/11/2022)</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220229	Etude HDJ SPI retro
Titre du Projet	Trajectoire patient en hôpital de jour de soins palliatifs intégrés en Oncologie : étude de cohorte rétrospective
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Laura Theyry
Résumé du Projet	<p>Résumé grand public : La conjugaison de l'augmentation des besoins en soins palliatifs chez les patients suivis pour un cancer métastatique et la réduction des lits d'hospitalisation nous mène à créer de nouveaux parcours de soins palliatifs en ambulatoire. La première étape pour évaluer un nouveau parcours de soins passe par la description de ce parcours. Ainsi, nous proposons une description du parcours en hôpital de jour de soins palliatifs avant de réaliser une étude sur plusieurs centres en France pour évaluer ce modèle.</p> <p>- but et finalité du projet: Le but de l'étude est l'analyse de l'ensemble des séjours en hôpital de jour de soins palliatifs intégrés par patient avec description de la population, des intervenants en hôpital de jour de soins palliatifs intégrés, les actes techniques réalisées, les critères d'agressivité de fin de vie et le lieu de décès. Notre étude a pour enjeu de servir de support à l'étude multicentrique en cours (IC 2019-08) et apporter les premières données du parcours patients en hôpital de jour de soins palliatifs.</p> <p>- données collectées : cliniques</p> <p>- origine des données : soins</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 115 patients entre 01/05/2022 au 01/08/2022</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): 0</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 01/05/2022</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p> <p>-</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220223	PPS
Titre du Projet	Primary Pulmonary Sarcoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Les sarcomes primitifs du poumon sont des maladies très rares qui représentent moins de 5% des sarcomes. Il n'existe pas de critères de staging diagnostics adaptés à ces maladies qui permettraient de stratifier au mieux les patients et de déterminer leur pronostic au diagnostic. L'objectif de ce projet est d'établir un nouveau système de staging des sarcomes primitifs pulmonaires de type classification TNM dédiée qui permettrait de classer les patients au diagnostic en fonction de l'extension tumorale et d'adapter leur prise en charge thérapeutique. Il s'agit d'une étude rétrospective visant à collecter les données cliniques et relatives au soin des patients pris en charge pour un sarcome primitif du poumon entre 2005 et 2021 dans les grands centres experts européens.</p> <p>- données collectées : cliniques</p> <p>- origine des données : soin</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 2005-2021; environ 25 patients</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): réseau EURACAN tumeurs rares, Pr Stéphane Collaud (coordinateur en Allemagne)</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: 10/2022</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/11/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220215	VERITaS study
Titre du Projet	VEry Rare pedlatric soft Tissue Sarcomas with molecular abnormalities
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>Le service de pédiatrie est en train de mettre en place une étude des dossiers médicaux des jeunes patients pédiatriques ayant eu un sarcome ultra-rare que l'on nomme « sarcome BCOR » ou « sarcome CIC » du fait de leurs caractéristiques moléculaires. Ces maladies, en raison de leur grande rareté, sont mal connues et peuvent se développer dans plusieurs organes : les os, le cerveau, les reins ou les tissus mous du corps principalement. Les données actuelles montrent qu'il s'agit de tumeurs plutôt agressives qui pourraient nécessiter des traitements spécifiques. Peu d'informations sont connues lorsque ces maladies touchent les tissus mous. Ces maladies ont été très récemment caractérisées. Une meilleure connaissance de celles-ci serait une aide importante pour la mise en place dans l'avenir de traitements adaptés. Le but de cette étude est de mieux connaître ces sarcomes en analysant les dossiers médicaux des jeunes patients (0-25 ans) ayant eu, dans les années passées, ce type de sarcomes au niveau des tissus mous, en France et dans plusieurs pays en Europe (Allemagne, Suisse, Italie ...) et en Amérique (Etats Unis, Brésil). Les dossiers seront sélectionnés à partir des bases de biologie moléculaire (nationales et internationales) ayant permis de faire le diagnostic, dans ces différents pays. Environ, 120 dossiers sont attendus.</p> <p>Cette étude, coordonnée par l'Institut Curie (Dr D Orbach, centre oncologique SIREDO) sera une analyse simple des dossiers médicaux des patients, sans examen supplémentaire nécessaire pour les patients. Elle débutera en janvier 2023 pour une durée de 6 à 12 mois. Les informations recueillies (données cliniques et d'évolution principalement) seront directement extraites des dossiers et stockées à l'Institut Curie de manière temporaire (2 ans après la dernière publication).</p> <p>Il s'agit d'une étude académique, financé par un don privé. En cas de besoin d'information complémentaire : daniel.orbach@curie.fr</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/11/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220210	IMMUNOS-RX
Titre du Projet	IMMUNothérapie et atteintes OSseuses des CBNPC
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>DATA220210- IMMUNothérapie et atteintes OSseuses des CBNPC</p> <p>L'objectif principal du projet IMMONOS-RX IMMUNOS-RX est de comparer la réponse osseuse à 6 mois de patients traités par un inhibiteur de check-point immunitaire en première ligne d'un cancer du poumon non à petites cellules (CBNPC) métastatique osseux avec ou sans denosumab. Pour atteindre cet objectif, les Hopitaux Civils de Lyon collecteront des données cliniques et des imageries issues du parcours de soin à partir des dossiers médicaux informatisés de 120 patients environ. Le nombre de patients suivis à l'Institut Curie et à inclure dans cette étude est estimé de 10 à 15, sur la période de Mars 2019 et juin 2024 et cela après vérification de la non opposition des patients.</p> <p>Ce projet de recherche est promu par les Hospices civil de Lyon et l'Institut curie est fournisseur de données. Le projet débutera en septembre 2022 et se terminera en juin 2024 et les données du projet seront conservées pendant 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/12/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220208	KNEO
Titre du Projet	Benchmarking d'analyses transcriptomiques par Kmer.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Antonin Morillon
Résumé du Projet	<p>La recherche de néo-épitopes et de néo-antigènes exprimés spécifiquement dans les tumeurs est un enjeu majeur pour définir de nouvelles stratégies d'immunothérapie, à la recherche de nouvelles cellules CAR-T ou de stratégies vaccinales. Au-delà du génome annoté, il existe des milliers de peptides potentiellement non annotés avec des capacités antigéniques. Ces peptides sont issus d'ARN non identifiés et représentent une source considérable de nouveaux épitopes à déterminer. L'exploration de la face cachée du génome est déterminant pour révéler ces nouveaux antigènes et le développement de techniques bio-informatiques un levier essentiel pour les identifier. Ce projet consiste à établir la valeur d'une technique, dite par Kmer, à identifier ces néo-antigènes dans des jeux de données déjà publiés qui serviront de référence pour sa validité. Par cette approche nous voulons déterminer des néo-épitopes et des néo-antigènes pour le traitement ciblé des patients. Dans un premier temps nous voulons nous focaliser sur les données de 13 patients atteints de mélanome uvéal, déjà collectées et analysées dans une autre étude à Curie. De plus; nous souhaitons analyser des données de lignées cellulaires cancéreuses. Le projet est coordonné et réalisé par Antonin Morillon (Institut Curie) en collaboration avec Olivier Lantz (Institut Curie) pour la partie immunogénique et la co-supervision de l'analyse des données par Daniel Gautheret (Institut de Biologie Intégrative de la Cellule). Le projet est financé par Home Biosciences. Le début du recueil de données est prévu en Septembre 2022 et la fin de projet en Mars 2023. Les données seront conservées au maximum deux 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	06/09/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220207	NEMO-PET
Titre du Projet	New prognostic metastatic phenotypes based on the analysis of whole-body PET/CT images using Artificial Intelligence
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fanny Orlhac
Résumé du Projet	<p>- But et finalité du projet : exploiter la puissance des méthodes d'intelligence artificielle pour extraire des informations pronostiques dans les régions pathologiques et non-pathologiques à partir de l'analyse des images TEP/TDM corps-entier.</p> <p>- Données collectées : données cliniques, biologiques, histologiques et d'imagerie</p> <p>- Origine des données : données du soin</p> <p>- Nombre de patients et période de sélection : >800 patients entre 2018 et 2021 (Institut Curie uniquement)</p> <p>- Date de mise en œuvre du projet : du 01/10/2022 au 31/03/2026</p> <p>- Durée de conservation des données du projet : 2 ans après la dernière publication</p> <p>Les décès par cancer surviennent dans la grande majorité des cas chez les patients atteints de maladie métastatique. Actuellement, bien que le pronostic dépende du nombre et du type d'organes touchés, du degré d'invasion et que la survie puisse varier de quelques semaines à plusieurs années, les patients atteints d'une maladie métastatique sont tous regroupés au sein du stade IV de la classification AJCC des cancers. Outre le profil moléculaire de la maladie (lorsqu'il est disponible) qui oriente actuellement le choix thérapeutique, une connaissance plus précise du pronostic du patient permettrait aux médecins d'optimiser la prise en charge. Pour mieux cartographier les différents profils métastatiques, le projet NEMO-PET vise à identifier de nouveaux phénotypes pronostiques pour des patients métastatiques à partir d'une analyse approfondie des images TEP/TDM corps entier. L'objectif est d'exploiter la puissance des méthodes d'intelligence artificielle pour extraire des informations pronostiques dans les régions pathologiques et non-pathologiques. Tout d'abord, en complément des données cliniques et biologiques, les caractéristiques extraites automatiquement des images seront agrégées afin d'identifier des phénotypes métastatiques distincts (clusters) et d'établir leur lien avec le pronostic des patients. Ensuite, nous intégrerons des caractéristiques mesurées dans des régions non tumorales du corps entier (eg, métabolisme des organes lymphoïdes, sarcopénie), afin d'identifier leur rôle pronostique, voire de mettre en évidence des interactions susceptibles d'enrichir le phénotype métastatique. Nous démontrerons la pertinence de ces approches pour la caractérisation des cancers mammaires et pulmonaires métastatiques dans un contexte bicentrique (Institut Curie Paris & St Cloud).</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220203	CUPKID
Titre du Projet	Cancers de primitif inconnu d'origine présumée rénale : Étude anatomopathologique et moléculaire intégrative
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Les cancers de primitifs inconnus (aussi abrégés CAPI en Français ou CUP pour Carcinome Of Unknown primary) sont une entité particulière en oncologie caractérisée par une dissémination métastatique précoce en l'absence de cancer primitif identifiable.</p> <p>Une cohorte de patients pour lesquels les tumeurs présentent des caractéristiques pathologiques et moléculaires orientant très fortement vers une origine rénale primitive a été constituée. L'objectif de ce projet est de déterminer les caractéristiques en termes de microenvironnement tumoral et de potentielle cellule d'origine et de mettre en évidence les facteurs biologiques associés à leur dissémination métastatique, en comparaison avec une cohorte de carcinomes rénaux métastatiques « classiques » (avec primitif).</p> <p>Etant donné que les altérations génomiques sont assez rarement spécifiques d'un type de tumeurs, des approches complémentaires doivent être mises en œuvre pour déterminer le tissu d'origine d'un CUP et comprendre leur oncogénèse. Des analyses transcriptomiques, épigénétiques et du microenvironnement tumoral qui ont montré leur intérêt dans ce type d'indication seront effectuées dans ce projet.</p> <p>Les échantillons tumoraux et les données cliniques proviennent de l'Institut Curie et des institutions partenaires.</p> <p>L'origine des données est le soin.</p> <p>Cette étude sera réalisée sur 20 patients analysables sur les plans pathologique et moléculaire.</p> <p>Ce projet est en cours de mise en place dans le cadre du groupe coopérateur GETUG et en collaboration privilégiée avec l'Institut Gustave Roussy (Dr Laurence Albigès) et l'hôpital Européen Georges Pompidou (HEGP) (Pr Stéphane Oudard, Dr Claire Gervais et Dr Yann Vano) ainsi que dans le contexte de la RCP nationale CUP.</p> <p>Le projet a déjà démarré et prend fin au décembre 2023.</p> <p>Les données du projet seront conservées selon la réglementation en vigueur.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220201	antiCAFing
Titre du Projet	Le rôle des fibroblastes associés au cancer dans la résistance à de multiples thérapies anticancéreuses.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Danijela Vignjevic
Résumé du Projet	<p>Au cours du projet FIBRORECT (2016-2019), nous avons collecté des fibroblasts à partir de la tumeur colorectale et de tissus sains adjacents à la tumeur.</p> <p>Nous aimerions envoyer ces cellules à notre collègue en Espagne qui effectuera le même type de recherche. Le Dr Calvo et ses collègues ont généré de nombreuses données sur les mécanismes régulant les comportements pro-tumoraux dans les fibroblastes associés au cancer (CAF) de différents modèles murins et humains. Ils veulent maintenant les tester dans les CAF des cancers colorectal humains. Ils proposent d'examiner la lignée cellulaire des CAF du cancer colorectal humain fournie par l'Institut Curie aux niveaux fonctionnel et moléculaire en se concentrant sur le remodelage de la matrice, l'invasion et la croissance des cellules cancéreuses. Les mécanismes d'intérêt seront perturbés par des moyens génétiques ou pharmacologiques afin de vérifier leur pertinence fonctionnelle dans différents processus tumoraux. La recherche du Dr Calvo a été approuvée par la Commission européenne. Il conservera les échantillons pendant 2 ans après le projet (2022-2029).</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/11/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220200	PACAADJ
Titre du Projet	Carcinoïde bronchique atypique (ABC): Survie sans récurrence après résection et Analyse des interventions thérapeutiques
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Segolene Hescot
Résumé du Projet	<p>Deux types de tumeurs carcinoïdes bronchiques existent : les tumeurs typiques (90% des carcinoïdes bronchiques) et les tumeurs atypiques (10%). La plupart des carcinoïdes bronchiques sont diagnostiqués à un stade précoce de la maladie, permettant aux patients grâce à une prise en charge chirurgicale, de voir une rémission totale de leur cancer dans plus de 95% des cas. Cependant, quelques patients voient réapparaître leur cancer après la chirurgie. Ce risque est plus élevé chez les patients avec une tumeur carcinoïde atypique (5 et 35% de ces patients) comparé aux patients atteints d'une tumeur carcinoïde typique.</p> <p>L'objectif de cette étude est d'étudier la fréquence des rechutes et de mieux comprendre les mécanismes menant à la réapparition de la maladie après chirurgie chez les patients atteints de tumeur carcinoïde bronchique atypique. Ce projet porté par Gustave Roussy vise à réutiliser des informations de santé recueillies dans le dossier médical des patients tout au long de leur prise en charge à l'hôpital. Ces informations médicales seront cumulées avec celles d'autres patients atteints de tumeur carcinoïde atypique dans une base de données nationale – confidentielle et sécurisée – mise en place par le GTE (Groupe d'étude des tumeurs endocrines) pour faciliter la mise en œuvre d'études cliniques spécifiques sur les tumeurs endocrines.</p> <p>Cette étude implique également la réanalyse des résultats de biologie moléculaire obtenus au cours de votre prise en charge sur la tumeur réséquée lors de votre chirurgie. Cette analyse complémentaire permettra d'identifier des facteurs pronostics moléculaires de récurrence afin de pouvoir mieux les prévenir.</p> <p>Le rôle de l'institut Curie est de fournir les données d'environ 20 patients inclus sur une année. Le suivi des patients se fera quant à lui sur 20 ans. A l'issue du projet, les données seront conservées selon la réglementation en vigueur.</p>
Date de validation Comité Interne de l'Institut Curie	11/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220199	VITALITY
Titre du Projet	Pharmacovigilance assessment of The impact of Anticancer drugs on the viability and teratogenicity outcomes of materno-fetal exposition
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paul Gougis
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Le projet VITALITY a pour objectif de mieux caractériser l'impact des anticancéreux sur l'exposition materno-fetale en utilisant les rapports de pharmacovigilance anonymes issue de la base internationale de pharmacovigilance VigiBase.</p> <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: Date du rapport Pays d'origine du rapport Personne ayant réalisé la notification de pharmacovigilance (médecin/pharmacien, patients ou autre) Age (en année), genre, poids, taille</p> <p>- origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: Rapports de pharmacovigilance</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: Extraction depuis la base internationale de pharmacovigilance VigiBase coordonnée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Données en provenance de VigiBase : base hébergée par l'Uppsala Monitoring Center en Suède. Extraction réalisée par le centre régionale de pharmacovigilance de la Pitié-Salpêtrière</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: fin 2022</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220193	HER2 Radiopredict
Titre du Projet	Prédiction du statut HER2 des cancers du sein par l'analyse radiomique de l'IRM mammaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Toulsie Ramtohul
Résumé du Projet	<p>Ce projet mené dans les services de Radiologie de l'Institut Curie (Paris et Saint- Cloud) a pour but de corréler les caractéristiques radiologiques et radiomiques au diagnostic des cancers invasifs du sein au statut HER2. Quel est intérêt potentiel de cette étude ? L'identification du statut HER2 est un facteur pronostique majeur du cancer du sein et un facteur de très bon pronostique en cas d'ajout d'une thérapie ciblée anti-HER2. L'objectif est donc d'identifier des présentations radiologiques qui seraient prédictives du statut HER2. Pour réaliser cela, nous aurons besoin de :</p> <ul style="list-style-type: none"> ? Lister les patientes avec un cancer prises en charge à Institut Curie ? Lister tous les examens d'imagerie réalisés dans nos services effectués chez ces patientes. ? Analyser sur sites ces examens d'imagerie sur des stations de travail (archivage, console dédiée IRM ou dédiée mammographie) afin de décrire toutes les caractéristiques radiologiques des cancers ? De recueillir des données cliniques dans les dossiers des patientes : âge, statut hormonal, facteurs de risque familiaux, compte- rendus concernant les biopsies du cancer (sein et ganglions). <p>Ces données proviendront toutes du dossier médical de l'Institut Curie et de notre système d'archivage des examens d'imagerie (PACS de Paris et de Saint- Cloud). Il n'y aura pas de nécessité de solliciter les patientes. Sur la période considérée (Janvier 2021 – Juillet 2022) environ 250 cancers seront analysés. Ce travail fera l'objet d'une thèse de médecine qui sera soutenue au second semestre 2023 et les données seront conservées jusqu'à deux ans après publication d'un article.</p> <p>?</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/09/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220192	INATHERYS NSCLC
Titre du Projet	Evaluation de l'expression transcriptionnelle du récepteur de la transferrine (CD71) sur des modèles de PDX de carcinomes bronchiques non à petites cellules (NSCLC).
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	<p>La société Inatherys a développé INA03, qui est un anticorps-médicament ciblant le récepteur de la transferrine exprimé fortement par les cellules tumorales. L'INA-03 a montré dans des études menées précédemment par le laboratoire d'investigation pré-clinique (LIP) de l'institut Curie un bel effet anti-tumoral dans des modèles pré-cliniques de cancer du sein triple négatif. Cette étude préliminaire révèle que le niveau d'expression de la cible semble corrélér à l'intensité d'efficacité de l'INA-03 et pourrait être utilisé comme marqueur prédictif de réponse à l'INA-03. L'objectif de ce projet, réalisé au sein du LIP et du service de Génétique de l'institut Curie en collaboration avec la société Inatherys, est d'évaluer le niveau d'expression du récepteur de la transferrine dans un panel de 21 PDX de cancer du poumon non à petites cellules (NSCLC) développé au sein du LIP (PDX développées en collaboration avec l'IMM et l'hôpital Foch). Les résultats obtenus permettront dans un premier temps de valider le NSCLC comme potentielle nouvelle indication de l'INA-03 et dans un second temps de sélectionner les deux modèles de PDX de NSCLC exprimant le plus fortement la cible et qui feront l'objet d'une étude ultérieure d'efficacité de l'INA-03 au sein de LIP. La collection de ces données d'expression ainsi que les données d'efficacité de l'INA-03 dans le NSCLC qui seront collectées dans un second temps donnera lieu à une publication collaborative entre l'institut Curie et la société Inatherys. Ces données seront conservées deux ans après la publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220191	ODH
Titre du Projet	OncoDataHub
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Julien Guerin
Résumé du Projet	<p>Unicancer met en oeuvre une plateforme de données informatisées appelées entrepôt de données appelée OncoDataHub dite « ODH ».</p> <p>La plateforme ODH a pour objectif de centraliser les données de vie réelle (c'est-à-dire les données collectées lors des soins) des patients traités pour un cancer en France.</p> <p>Cet entrepôt regroupe les données de patients pris en charge notamment pour un cancer du sein, de l'ovaire ou du poumon dans les établissements de santé français.</p> <p>Une demande d'autorisation auprès de la CNIL pour la constitution de l'entrepôt ODH est en cours (xnV3212455c).</p> <p>Votre établissement de soins participe à l'un et /ou l'autre de ces entrepôts. Sauf opposition de votre part, UNICANCER va collecter certaines de vos données personnelles. Celles-ci intégreront de manière sécurisée la plateforme ESME (« Epidémiologie-Stratégie Médico-Economique »), sous la responsabilité d'Unicancer. L'intégration ne sera que temporaire si vos données sont collectées dans le cadre du programme OncoDataHub. En effet dès l'obtention de l'autorisation de la CNIL, vos données seront transférées et conservées dans l'entrepôt ODH.</p> <p>Chacun des entrepôts de donnée dispose d'une gouvernance établie constituée de plusieurs comités d'experts qui élaborent et veillent au respects des règles d'accès et d'utilisation des données contenues dans ces derniers.</p> <p>Unicancer, en tant que responsable de traitement de ces entrepôts, s'engage à garantir la confidentialité et la sécurité des données des patients qui y sont recueillies.</p> <p>L'institut Curie participe aux côtés d'Unicancer, qui est le responsable de traitement, à la constitution de l'entrepôt de données EDH dont la finalité est de notamment améliorer les connaissances sur le cancer et de permettre l'évaluation des traitements et des stratégies thérapeutiques</p> <p>ODH est une plateforme de référence visant à constituer et mettre à disposition des acteurs de la santé un observatoire du médicament et des innovations en oncologie. ODH répond aux besoins d'études sur la prise en charge et l'utilisation des produits de santé dans le but d'améliorer la prise en charge des patients. Pour en savoir plus</p> <p>https://recherche.unicancer.fr/fr/programmes/odh/</p> <p>Origine et type de Données : Vous n'êtes pas sollicité(e) pour apporter de nouvelles données, cet entrepôt n'utilisant que vos données déjà recueillies dans le cadre de votre prise en charge.</p> <p>Sauf opposition de votre part, les données recueillies dans le cadre de la constitution et l'exploitation des entrepôts de données ODH sont des informations liées à votre prise en charge dans le cadre de votre cancer (Données de santé / Antécédents familiaux / Données médico-administratives / Données socio-professionnelles).</p> <p>Ces données seront traitées de manière sécurisée et confidentielle uniquement à des fins de recherche contre le cancer . Les données relatives</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>à votre identité (nom, prénom, numéro de dossier médical, etc.) ne sont jamais recueillies par Unicancer.</p> <p>La seule façon de vous identifier repose sur un code d'identification que seules les équipes de soins et de recherche de votre établissement de prise en charge sont capables de déchiffrer. En outre, vos données sont couvertes par le secret médical.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: :Sont concernés par cet entrepôt les patients présentant un cancer broncho-pulmonaire ou un cancer du sein ayant reçu, au sein de l'Institut Curie, au moins un traitement parentéral à partir du premier janvier 2020 (et de manière prospective jusqu'en 2027). Nous estimons qu'environ 7500 patients sont concernés entre 2020 et 2022 et que 2000 patients/an seront susceptibles d'être concernés entre 2022 et 2027.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet : 15/09/2022</p> <p>Dans le cadre de l'entrepôt ODH, vos données seront conservées par Unicancer avec un accès restreint pendant 20 ans à compter de la dernière année de votre suivi dans l'établissement.</p> <p>Puis-je m'opposer à l'utilisation de mes données dans le cadre des études réalisées à partir des données de entrepôts ?</p> <p>Vous pouvez, à tout moment et sans vous justifier, vous opposer à l'utilisation de vos données pour la recherche en vous adressant au délégué à la protection des données d'Unicancer</p> <ul style="list-style-type: none">• Par e-mail : dpo@unicancer.fr• Par courrier : Unicancer, Délégué à la protection des données, 101, rue de Tolbiac 75654 Paris cedex 13 – France– France. <p>Si vous vous opposez, vos données ne seront pas utilisées. Cette opposition n'affectera en rien la qualité de votre prise en charge ni la relation avec le médecin qui vous soigne.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>23/08/2022</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220188	CHRYSLIS
Titre du Projet	Caractérisation des populations stromales et lymphoïdes innées impliquées dans la résistance à l'immunothérapie dans les cancers ovariens sévères de haut grade par des analyses multiOMICS
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fatima Mechta-Grigoriou
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Localiser au niveau spatial, les populations fibroblastiques (F. Mechta-Grigoriou) et lymphoïdes innées (P. Ohashi), chacune des populations ayant été identifiées ou seront identifiées par des études préalables des laboratoires correspondant en transcriptomique en cellules uniques * Prédire des interactions cellulaires entre les différents sous types cellulaires * Définir des caractéristiques prédictives de la résistance à l'immunothérapie * Développer un outil diagnostique d'intelligence artificielle (F. Theis) permettant de prédire la réponse à l'immunothérapie <p>- données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons: Données cliniques (traitement, survie) Données omics : RNAseq (bulk, single-cell, spatial transcriptomique)</p> <p>- origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique: Cohortes Curie (aucun transfert de matériel dans le cadre de cette étude, seule des données processées type matrice de count seront échangées avec les collaborateurs) * Cohorte prospective : soin, service d'Anne Vincent-Salomon * Cohorte rétrospective : soin/recherche précédente, service d'Anne Vincent-Salomon Cohortes canadiennes : non applicable</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 400 patients pour l'IC.</p> <p>- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Fatima Mechta-Grigoriou : fournisseur et gestionnaire de données, analyses Pamela Ohashi (Centre Princess Margaret, Toronto, Canada) : fournisseur et gestionnaire de données, analyses Fabian Theis (Helmholtz Munich, Computational Health Center, Allemagne) : analyses bioinformatiques et intelligence artificielle</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: Janvier 2023</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220185	ARS-NB-avenant
Titre du Projet	Etude de l'écosystème tumoral du neuroblastome par l'analyse de données single cell RNA-seq
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Janoueix
Résumé du Projet	<p>Ces travaux, menés par l'Institut Curie, portent sur le neuroblastome, un cancer du jeune enfant qui se développe à partir du système nerveux sympathique et se caractérise par une grande variabilité clinique et évolutive. Le neuroblastome est responsable de 15% des décès par cancer chez les enfants. Afin de mieux comprendre la biologie du neuroblastome, nous souhaitons caractériser l'ensemble des cellules présentes dans les tumeurs en étudiant les gènes exprimés dans chaque cellule au niveau individuel. Les tumeurs représentent en effet des écosystèmes complexes, comportant non seulement des cellules tumorales mais également des cellules immunitaires, des cellules de soutien, des vaisseaux. De plus, nos données récentes suggèrent que les cellules tumorales présentent également une hétérogénéité non-génétique qu'il est important de caractériser. Mieux connaître les propriétés des cellules tumorales et leurs relations avec leur microenvironnement est une étape essentielle dans le but de définir de nouveaux traitements plus efficaces.</p> <p>Les données collectées dans ce projet sont des données de type omics qui documentent les gènes exprimés par les différentes cellules des échantillons analysés. Elles sont analysées en prenant en compte des informations cliniques et biologiques telles que le stade de la maladie (selon la classification INSS), le moment de la maladie (diagnostic ou rechute), le profil génomique, la localisation de la tumeur et le type histologique. Les données cliniques proviennent des soins et/ou d'essais cliniques. L'Unité de Génétique Somatique et le Centre de Ressources Biologiques nous fournissent les échantillons de patients et les données cliniques et biologiques nécessaires au projet.</p> <p>Dans le cadre d'un précédent projet, nous avons pu étudié 18 cas de neuroblastome et nous prévoyons l'analyse d'environ 30 cas supplémentaires au cours des 3 prochaines années. La date prévue de mise en oeuvre du projet est septembre 2022. Les données du projet seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/09/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220183	REPic
Titre du Projet	Evaluation des dispositifs d'aide au retour à l'emploi des patients de l'Institut Curie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Evelyne Renault Tessier
Résumé du Projet	<p>-But et finalité du projet : En étudiant la valeur perçue par l'utilisateur, corrélé à sa situation médicale et socio professionnelle, ainsi que l'impact du dispositif, nous pensons optimiser l'accès aux ressources différenciées par l'apport de l'éducation thérapeutique patient, le choix du coaching numérique, ou un coaching hybride associé à un programme collectif bien-être.</p> <p>- données collectées : expression du patient</p> <p>- origine des données : analyse de questionnaires patients à 1mois, 6 mois et 18 mois de l'entrée d'un dispositif d'aide + données de l'étude opticoach promoteur Curie. A noter le questionnaire Alex est géré par le propriétaire de l'appli.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 120</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Alex - Opticoach (fournisseur de données), aurelie Bourmaud methodologiste, biostats, equipe Share, INCA financeur</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dernier trimestre 2022</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/09/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220182	NANO-TC
Titre du Projet	Analyse de méthylation par séquençage nanopore comme outil de classification des tumeurs cérébrales
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Julien Masliah Planchon
Résumé du Projet	<p>En oncologie, la capacité à distinguer différentes entités tumorales est d'une importance majeure pour adapter la prise en charge au mieux. Cependant, malgré l'amélioration constante des outils diagnostic, certaines tumeurs restent difficiles à classer. La classification des tumeurs basée sur l'analyse de la méthylation de l'ADN a prouvé son incontestable apport en neuro-oncologie en tant qu'outil de diagnostic fiable en combinaison avec d'autres technologies moléculaires et une expertise histopathologique. La technologie de référence pour la classification des tumeurs basée sur l'analyse de méthylation est actuellement les puces EPIC d'Illumina. Cependant, cet outil présente certaines limites en termes de coût et de délai de résultat qui rendent son utilisation en routine diagnostic compliquée. Le séquençage par Nanopore qui permet également d'évaluer la méthylation de l'ADN pourrait représenter une approche alternative moins coûteuse et plus rapide. Nous proposons dans le cadre de ce projet de valider cette technologie extrêmement prometteuse sur les médulloblastomes et d'autres types de tumeurs cérébrales dans l'objectif d'implémenter le séquençage par Nanopore comme outil diagnostic en routine clinique. Ce travail sera réalisé sur une quarantaine d'échantillons de médulloblastome collectés entre 2013 et 2022.</p> <p>Des données cliniques minimales ont déjà été colligées dans le cadre du soin: âge au moment du diagnostic, résultats des analyses de biologie moléculaires de la tumeur (méthylation et RNAseq) et des analyses anatomopathologiques</p> <p>Ce projet débutera en juillet 2022 pour une durée de 2 ans et sera financé par "Enfants Cancers Santé" (AO SFCE 2021). Les données seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220181	Treg-repertoire (AS3)
Titre du Projet	Analyse du répertoire TCR des Tregs infiltrant les tumeurs afin d'identifier une cible potentielle pour une déplétion spécifique des Tregs.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Caractérisation des lymphocytes T régulateurs tumoraux, de la manière dont ils reconnaissent leurs cibles. Des résultats suggèrent que la molécule leur permettant cette reconnaissance puisse présenter des caractéristiques rares et spécifiques. Le but du projet est de vérifier cette hypothèse.</p> <p>- données collectées : cliniques et omics</p> <p>- origine des données : soins et recherche précédente. Ce projet réanalyse des jeux de données omics générés au cours de précédents projets de l'équipe.</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: 30 patients avec cancer du sein ou du poumon, répartis sur plusieurs cohortes (trois projets différents)</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Egle Therapeutics: financeur, implication dans l'analyse des données.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: dès que possible</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/08/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220180	MRI and RB1 penetrance
Titre du Projet	Analysis of MRI features to predict RB1 mutation penetrance in retinoblastoma tumors.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Herve Brisse
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - but et finalité du projet: Chercher à d'identifier de façon non invasive les patients atteints de rétinoblastome héréditaire et porteurs d'une mutation constitutionnelle du gène RB1 à faible pénétrance, par analyse informatisée (radiomique) des images d'IRM orbitaires réalisées au diagnostic. - données collectées : cliniques, radiologiques (IRM), génétiques constitutionnelles - origine des données : Soins - nombre de patients et période de sélection: 36 patients sur la période 2010-2019 - partenaire: VU medical Center Amsterdam (financeur et responsable du traitement) - date de mise en œuvre du projet: octobre 2022 pour une durée de 5 ans - durée de conservation des données : 2 ans après la dernière publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220178	IMMUNOBIL-SIGN
Titre du Projet	Signatures de réponse à l'immunothérapie dans les cancers des voies biliaires (IMMUNOBIL-SIGN) : étude ancillaire de l'étude de phase II IMMUNO-BIL PRODIGE 57
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Cindy Neuzillet
Résumé du Projet	<p>Le projet IMMUNOBIL-analyses ancillaires correspond à un ensemble d'études translationnelles issues de l'essai clinique IMMUNOBIL PRODIGE 57 (NCT03704480, PI: C. Neuzillet, sponsor: GERCOR) qui vise à évaluer l'efficacité de par la combinaison du durvalumab (anti-PD-L1) et du tremelimumab (anti-CTLA-4) chez des patients atteints d'un cancer des voies biliaires avancé après résistance à la chimiothérapie à base de platine. L'objectif de ce projet vise à accroître les connaissances sur les biomarqueurs prédictifs de l'efficacité du durvalumab/tremelimumab, y compris les caractéristiques du microenvironnement tumoral.</p> <p>Dans ce cadre, les données cliniques et les échantillons FFPE provenant de 106 patients seront mis à disposition par le promoteur de l'essai clinique (accord du Gercor) afin de réaliser les analyses NGS, d'immunohistochimie et de bioinformatiques/statistiques à l'Institut Curie.</p> <p>Ce projet débutera le Q4 2022 pour une durée de 36 mois et les données du projet seront conservées durant 2 ans après la dernière publication. Les résultats obtenus à l'issue de ce projet devraient permettre d'améliorer la prise en charge de ces patients.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/08/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220177	TEDOPAM-SIGN
Titre du Projet	Signatures de réponse à l'immunothérapie dans les cancers du pancréas : étude ancillaire de l'étude TEDOPAM PRODIGE 63
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Cindy Neuzillet
Résumé du Projet	<p>Le projet TEDOPAM -SIGN correspond à un ensemble d'études translationnelles issues de l'essai clinique TEDOPAM PRODIGE, (NCT03806309 ; PI: C. Neuzillet, sponsor: GERCOR) qui vise à évaluer l'efficacité et la tolérance de OSE2101 seul ou en association avec le nivolumab suivi de la réintroduction de FOLFIRI à progression, versus FOLFIRI en traitement de maintenance chez les patients avec un ADKP avancé (L'adénocarcinome canalaire pancréatique métastatique) après un traitement d'induction par FOLFIRINOX.</p> <p>De nouvelles classifications notamment génomiques du ADPCm pourraient justifier l'utilisation de thérapies ciblées ou immunothérapies. C'est pourquoi l'identification de nouvelles cibles thérapeutiques pouvant contribuer à la prévention, au dépistage et au traitement de ces tumeurs est essentielle pour répondre à ces besoins de santé publique encore insatisfaits. Les analyses ancillaires au projet TEDOPAM qui débutera à Q4 2022 visent à répondre à différents objectifs:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Identifier de nouvelles cibles thérapeutiques et biomarqueurs dans des données de séquençage d'ADN et ARN à partir de tumeurs primaires et/ou métastatiques. - Etudier l'infiltration immunitaire dans le microenvironnement tumoral. - Etudier le microbiote intra-tumoral <p>L'ensemble des analyses seront réalisées sur 135 (29 + 106) patients (tumeurs) et leurs données associées cliniques et moléculaires correspondantes issues de l'étude TEDOPAM PRODIGE 63.</p> <p>Dans ce cadre, les données cliniques et les échantillons FFPE provenant de 135 patients seront mis à disposition par le promoteur de l'essai clinique (accord du Gercor) afin de réaliser les analyses NGS, d'immunohistochimie et de bioinformatiques/statistiques à l'Institut Curie.</p> <p>Ce projet débutera le Q4 2022 pour une durée de 36 mois et les données du projet seront conservées durant 2 ans après la dernière publication.</p> <p>Les résultats obtenus grâce à ce projet permettront de faire évoluer la connaissance des cancers pancréatiques et à terme d'améliorer la prise en charge thérapeutique de ces patients.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/08/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220175	CARNIA
Titre du Projet	Méthodes de deep learning pour la pré?diction des ARNs longs non-codants Application au cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois Radvanyi
Résumé du Projet	<p>But : Développement de méthodes informatiques et bioinformatiques pour l'identification des ARN non-codants longs impliqués dans le cancer de vessie, et plus précisément d'algorithmes originaux basés sur du Deep Learning pour la prédiction, la classification, et l'étude de leurs fonctions, intégrant différents types de données omiques.</p> <p>Données utilisées : Données cliniques de base (age au diagnostic, localisation de la tumeur, type de tumeur...) et données omiques anonymisées.</p> <ul style="list-style-type: none"> - origine des données : recherche précédente (projet CIT (~600 patients hors I. Curie), retinoblastome (~22 patients I. Curie), Urolead) dont les données sont publiques. - liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Institut Curie (utilisation du logiciel), ADLIN Science (fournisseur du logiciel), Université d'Evry-Val-d'Essone, laboratoire Informatique Biologie Intégrative et Systèmes Complexes (IBISC) en tant que tutelle de ce travail réalisé par un Doctorant. - date de mise en œuvre du projet: Sept 2022 - durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): selon leurs propres projets
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220174	SARCOORGANOIDE
Titre du Projet	Projet pilote autour de la mise en place d'organoïdes de RMS des enfants
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>Développement de tumoroïdes de cancers pédiatriques pour comprendre les mécanismes de résistance aux traitements.</p> <p>Les rhabdomyosarcomes (RMS) sont les formes les plus fréquentes de sarcomes des tissus mous chez les moins de 18 ans. Malgré l'utilisation de traitements multimodaux et la mise en oeuvre de nombreux essais cliniques, les taux de survie plafonnent à 60-70% depuis 15 ans et n'excède pas 20% en cas de métastases.</p> <p>Afin de développer de nouvelles solutions thérapeutiques, il est nécessaire de déterminer les bases moléculaires et les spécificités de ces cancers. Dans cette perspective, l'un des principaux écueils est le manque de modèles expérimentaux adaptés. En lien étroit avec les cliniciens de l'Institut d'Hémo-Oncologie Pédiatrique (IHOPe) et de l'Institut Curie, nous développons, dans des boîtes de culture, des avatars de tumeurs appelés tumoroïdes qui récapitulent les principales caractéristiques des tumeurs d'où ils sont issus. Ces modèles constitueront des outils utiles, notamment pour tester l'efficacité de traitements dans le cadre d'approches de médecine de précision et personnalisée.</p> <p>Cette étude sera réalisée au moyen de données cliniques minimales déjà colligées dans le cadre du soin et des échantillons tumoraux de 10 patients pris en charge à l'Institut Curie pour une suspicion de Rhabdomyosarcome entre 2021 et 2022.</p> <p>Ce projet débutera en juillet 2022 pour une durée de 2 ans et sera financé par l'Institut National du Cancer.</p> <p>Les données pseudonymisées seront conservées 2 ans maximum après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220172	MOSAIC
Titre du Projet	Comorbidités et comédications dans le cancer de l'ovaire et de l'endomètre
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabien Reyat
Résumé du Projet	<p>En 2012, 14 millions de nouveaux cas de cancers et 8 millions de décès par cancer ont été dénombrés dans le monde. Les cancers du corps utérin (6,1 %) et des ovaires (4,1 %) sont respectivement les quatrième et cinquième cancers les plus fréquemment diagnostiqués. Environ 4 patients sur 10 atteints de cancer ont au moins une autre pathologie chronique associée, et 15% en ont deux ou plus, les maladies chroniques les plus courantes étant les maladies cardiovasculaires, l'obésité et autres troubles métaboliques, les problèmes de santé mentale et les troubles musculo-squelettiques. Ces comorbidités sont associées à la prise de médicaments chroniques pendant la prise en charge du cancer (comédications). Plusieurs études ont illustré l'influence des comorbidités/comédications sur 1) le risque de développer un cancer, 2) sa présentation clinique et pathologique initiale, 3) les traitements reçus, ainsi que 4) l'évolution à long terme. Il existe cependant encore de nombreuses molécules et interactions à étudier.</p> <p>L'objectif principal de ce projet est d'étudier les interactions entre comorbidités, comédications, réponse au traitement et survie chez des patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire et de l'endomètre.</p> <p>Les données utilisées dans le cadre de ce projet sont des données de vie réelle provenant de la sécurité sociale : Système National des Données de Santé (SNDS). Les données de vie réelle représentent un volume d'information sans précédent et sous-exploité à l'heure actuelle. Le SNDS réunit des données individualisées administratives complètes et à jour de 98% de la population française, les données de remboursement de dépenses de santé en ville, les données des hôpitaux et les données sur le décès. Les patientes concernées par cette étude sont l'ensemble des femmes atteintes d'un cancer de l'ovaire ou de l'endomètre entre 2007 et 2021, soit environ 150 000 patientes.</p> <p>Ce projet débutera en 2022 pour une durée totale de 6 ans. Le responsable de traitement de ce projet est l'Institut Curie. Le fournisseur de donnée est l'assurance maladie (CNAM). Les données seront hébergées pendant 6 ans sur un serveur sécurisé du CASD.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220171	REALIGIST
Titre du Projet	Etude en vie réelle de la prise en charge des tumeurs stromales gastro intestinales ; identification de nouveaux facteurs pronostiques
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Les GIST constituent le sous-type de tumeurs mésoenchymateuses malignes le plus fréquent. Au cours des deux dernières décennies, de considérables avancées thérapeutiques ont conduit à une augmentation majeure de la survie. L'objectif du projet est de fournir la première description de la prise en charge des patients atteints de GIST au niveau national et sur les données en vie réelle afin de répondre à des questions cliniques non résolues et d'analyser des sous-populations rares. Nous combinerons l'analyse des données de la base NETSARC+ avec les données du SNDS afin de fournir une analyse épidémiologique approfondie, de décrire les parcours de soins, d'évaluer l'impact des co-médications sur la réponse aux traitements et la survie et de mieux connaître le profil évolutif des formes moléculaires rares.</p> <p>- données collectées : Cette étude rétrospective va réutiliser les données cliniques issues du soins et des données issues du Système Nationale de Santé. Ces données étant déjà disponibles dans le dossier médical et dans les données du SNDS, cette étude ne nécessite aucune visite ni examen supplémentaire pour les patients.</p> <p>Cette étude concerne environ 2000 patients de tous les âges (enfants, adolescents, adultes).</p> <p>- nombre de patients et période de sélection: Patients atteints de GIST et pris en charge en France entre le 1er janvier 2010 et le 31 décembre 2020 .</p> <p>;- liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...): Le projet sera mis en œuvre par l'Institut Curie et comprend la participation de 6 autres Centres de Lutte Contre le Cancer : le Centre Léon Bérard, le Centre Oscar Lambret, l'Institut Gustave Roussy, l'Institut du Cancer de Montpellier, l'Institut Paoli Calmette et l'Institut Bergonié.</p> <p>L'Institut Curie agira en qualité de responsable du traitement et responsable de la mise en œuvre.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: ce projet débutera fin 2022.</p> <p>- durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): Les données seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	13/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220170	DASTO_UNIBASE
Titre du Projet	DAta Science pour la détection des facteurs de risque de la maladie Thrombo-embolique en Oncologie pour l'AMI UNIBASE VAGUE 1
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>L'ambition du projet DASTO UNIBASE consiste à évaluer dans quelle mesure la « Science des données » peut compléter l'expérience du médecin pour aider à intégrer dans sa décision comment certains facteurs, y compris des facteurs qui ne seraient pas encore connus, peuvent amener des patients atteints de cancer à développer une maladie thrombo-embolique veineuse (MTEV).</p> <p>L'objectif principal de DASTO UNIBASE est d'identifier, chez les patients atteints de cancer, les facteurs de risque associés à la MTEV, au cours de l'évolution de la maladie, dans une large cohorte multi-centrique en complétant l'information contenue dans les centres de lutte de cancer avec les données de la médecine de ville et des hôpitaux. Ce projet porté par l'Institut Curie sera réalisé en collaboration avec d'autres centres de lutte contre le cancer qui fourniront des données : le Centre Léon Bérard à Lyon, l'Institut de cancérologie de l'Ouest à Nantes et le Centre Oscar Lambret à Lille. Ce projet bénéficie du soutien de la Plateforme des données de santé (ou Health Data Hub).</p> <p>L'enjeu serait ainsi de travailler 100 000 dossiers de patients atteints de cancer, diagnostiqués entre 2014 et 2017. Ceci permettra, outre la description plus précise et large de l'incidence de la MTEV et l'identification de facteurs associés, de consolider la sélection des paramètres des scores existants, et de travailler sur l'intégration d'autres paramètres, telles les co-médications.</p> <p>Le projet sera mis en œuvre à compter de l'été 2022 pour une durée de 24 mois. Les données du projet seront conservées 2 ans après publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220168	CORDOPED
Titre du Projet	Chordomes pédiatriques SMARCB1 déficient
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut
Résumé du Projet	<p>Les chordomes pédiatriques sont des tumeurs rares qui touchent les jeunes enfants. Il s'agit d'une tumeur agressive qui se développe le plus souvent à la base du crâne ou le long de la colonne vertébrale qui progresse rapidement avec un pronostic vital péjoratif. La stratégie thérapeutique actuelle repose sur une chirurgie complexe (de par la localisation) associée ou non à une radiothérapie. Ces traitements dévastateurs chez ces jeunes enfants en période de développement psychomoteur entraînent des séquelles neurocognitives lourdes.</p> <p>De nouvelles approches thérapeutiques sont nécessaires afin d'améliorer la survie de ces enfants tout en limitant le risque de séquelles.</p> <p>L'objectif de ce projet est de mieux caractériser ces tumeurs au niveau moléculaire et de rechercher de nouvelles cibles thérapeutiques. Nous avons diagnostiqué et identifié une cohorte de 11 cas de patients suivis à l'Institut Curie entre 2008 et 2021 pour un chordome qui présentent des caractéristiques moléculaires particulières (perte du gène SMARCB1). Des études préliminaires récentes réalisées sur quelques cas ont montré que ces tumeurs pourraient répondre aux inhibiteurs de points de contrôle immunitaire. Afin de confirmer l'efficacité de ce traitement innovant, nous souhaitons développer une étude pré-clinique sur notre cohorte de 11 cas. Des données cliniques minimales ont déjà été colligées dans le cadre du soin: âge au moment du diagnostic, statut métastatique au moment du diagnostic, résultats des analyses moléculaires de la tumeur, protocole de traitement (incluant la dose et le champ d'irradiation et la date de chirurgie), date des dernières nouvelles et le statut aux dernières nouvelles.</p> <p>Des données issues des analyses de biologie moléculaire (méthylation et RNAseq) sur les échantillons tumoraux seront également collectées.</p> <p>Ce projet débutera en juillet 2022 pour une durée de 2 ans et sera financé par l'Institut National du Cancer. Les données seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	31/08/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220167	NB-InterVaL
Titre du Projet	Neuroblastoma - International Circulating Biomarker Validation
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>Les enfants atteints de neuroblastome à haut risque sont traités avec une intensité inégale de médicaments pouvant être associée à des effets secondaires à long terme, mais malgré cela 15% d'entre eux échouent complètement au traitement ou rechutent ensuite. De manière inacceptable, le taux de survie de ces enfants reste en dessous de 60% à 3 ans après le diagnostic. Dans le neuroblastome à haut risque, la recherche a identifié des altérations moléculaires ou des signatures prédictives de différents comportements cliniques tels que le neuroblastome indolent ou ultra-agressif, et ces événements peuvent représenter des cibles moléculaires pour les médicaments anticancéreux de nouvelle génération. Les altérations moléculaires qui peuvent être détectées chez les patients avant et pendant le traitement sont des « biomarqueurs » d'une grande importance clinique, car ils peuvent être utilisés pour guider le traitement et prédire les réponses aux traitements. Des technologies récentes permettent maintenant de détecter rapidement plusieurs biomarqueurs dans le sang. Cependant, à ce jour, aucun de nos essais cliniques standard ne met en œuvre de tests sanguins ou de médicaments à guidage moléculaire. Il s'agit d'un défi important dans la conception d'essais cliniques modernes que nous souhaitons adresser grâce à notre travail proposé.</p> <p>Nous avons formé un groupe international de cliniciens-chercheurs actifs dans le développement de tests de biomarqueurs sanguins, bien que les techniques utilisées diffèrent en fonction des marqueurs analysés. Nous utilisons déjà ces « biopsies liquides » dans un cadre de recherche, mais pour être utilisées en clinique, la technologie doit être évaluée formellement pour déterminer sa puissance et sa précision, et nous devons être en mesure de comparer les différents types de tests avec chacun d'entre eux, pour comprendre ce qu'ils peuvent et ne peuvent pas mesurer. Ce projet est financé dans le cadre de don et durera 2 ans. Les données seront conservées en base active pour une durée de 2 ans maximum après publication des résultats.</p> <p>Dans cette recherche, nous évaluerons des nouveaux tests sanguins utilisés dans nos trois groupes, à l'Institut Curie (Paris), PMC (Utrecht, NL), et ICR (Surrey, UK), pour étudier leur capacité à diagnostiquer avec précision chez des patients atteints d'un neuroblastome de haut risque, des biomarqueurs spécifiques du neuroblastome. Nous partagerons des échantillons sanguins de 60 patients que nous avons déjà stockés, à travers nos trois groupes nationaux et les analyserons en parallèle pour comprendre en détail les performances des tests. De cette façon, les tests seront prêts à être utilisés dans nos principaux essais cliniques à venir, notamment dans les essais cliniques où nous avons besoin de tests rapides et simples pour 1) affecter les patients aux traitements ciblés tel que le Lorlatinib en cas d'altération génétique du gène ALK, 2) surveiller l'efficacité de ces traitements, 3) surveiller si les médicaments à ciblage moléculaire fonctionnent chez ces patients, et enfin 4) détecter la résistance aux médicaments pour savoir quand arrêter le traitement avec de nouveaux médicaments.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

26/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220166	Retro-SMARCA4
Titre du Projet	Analyse de l'incidence des tumeurs et du spectre tumoral chez les individus porteurs de mutation constitutionnelle de SMARCA4
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut
Résumé du Projet	<p>Les mutations du gène SMARCA4 exposent à deux types de phénotype très différents: une prédisposition à des cancers rares (tumeurs rhaboïdes et apparentés) ou à des déficiences intellectuelles modérées plus ou moins associées à des anomalies du développement (dans le cadre du syndrome de Coffin Siris, par exemple). Plusieurs points restent inconnus du fait de la rareté de ces syndromes: risque de développer une tumeur, type de tumeurs, prévisions possibles en fonction de l'anomalie génétique identifiée...</p> <p>L'étude rétro-SMARCA4 a pour objectif de compiler les données cliniques associées aux mutations de SMARCA4 identifiées dans le cadre du soin par l'unité de génétique somatique et de la RCP de génétique pédiatrique de l'Institut Curie avec les données issues du Princess Maxima Center à Utrecht, Pays Bas. Cette collaboration rétrospective non interventionnelle a pour objectif d'aider à mieux préciser ces syndromes et les mesures cliniques qu'il faudra en conclure pour les individus porteurs de ces mutations rares. Aucun nouveau prélèvement ni aucune nouvelle analyse ne sont prévues. Une cinquantaine de dossiers devraient être analysés au total en France, et une trentaine aux Pays-Bas. Les données partagées seront rendues codées (non identifiables directement ou pseudonymisées. L'étude est prévue jusqu'à juillet 2023.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/08/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220165	MuScan
Titre du Projet	Modèle multi-état pour l'identification du délai optimal avant contrôle scannographique chez les patientes atteintes de cancer du sein métastatique ER+, HER2 négatif – analyse ancillaire de l'essai PADA1
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Mary Saad
Résumé du Projet	<p>Les intervalles de temps entre deux évaluations radiologiques sont très hétérogènes chez les patientes en cours de 1ère ligne de traitement par inhibiteur de CDK4/6 et anti-aromatase. Les médecins ont l'habitude d'espacer les scanners au fur et à mesure du suivi, ce qui correspond au besoin ressenti ou supposé de limiter le nombre d'examens radiologiques. L'objectif de ce projet est de développer un modèle statistique à partir des données récoltées dans le cadre de l'essai clinique PADA1 mené par UniCancer afin d'identifier le délai optimal avant nouveau contrôle par scanner de façon personnalisée.</p> <p>Construire et estimer un modèle à partir des données cliniques riches provenant de l'essai PADA1 permettrait de faire une proposition de calendrier individualisé des examens radiologiques.</p> <p>Le projet sera mis en œuvre en août 2022. Les données seront conservées en base active maximum 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220163	MoSMAR
Titre du Projet	Etude de la prévalence des mutations de SMARCB1 en mosaïque dans la population des individus atteints de tumeurs SMARCB1-déficiantes
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut
Résumé du Projet	<p>Les enfants atteints de tumeur rhabdoïde ou de tumeurs apparentées (secondaires à la perte du gène "SMARCB1") développent ces tumeurs en raison d'une prédisposition génétique sous-jacente dans environ 20-25% des cas. Il est donc systématiquement prévu de réaliser les analyses génétiques en consultation.</p> <p>Depuis quelques années, les outils utilisés pour détecter ces anomalies génétiques ont évolué et acquis un niveau de précision plus important, permettant de détecter des prédispositions génétiques ne concernant qu'une certaine proportion des cellules du corps, définissant une "mosaïque". Les analyses réalisées à l'Unité de Génétique Somatique de l'Institut Curie depuis plusieurs années sont réactualisées avec ces nouvelles techniques pour rendre des résultats mis à jour aux généticiens qui voient les enfants et leur famille en consultation.</p> <p>L'étude MoSMAR a pour objectif de réévaluer la proportion des mosaïques dans les prédispositions par mutation dans le gène SMARCB1, et de tenter de décrire dans quelle mesure être porteur d'une mosaïque de SMARCB1 est associé à un réel risque de cancer (tumeurs rhabdoïdes en particulier), comparativement aux individus porteurs de mutations non en mosaïque telles que celles décrites jusqu'à maintenant pour ce syndrome rare.</p> <p>Il n'y a aucun nouveau prélèvement réalisé pour cette étude. Le gène étudié est celui pour lequel la consultation de génétique initiale a amené à donner un consentement. Les résultats mis à jour sont adressés aux médecins prescripteurs dans le cadre du soin. L'objectif de cette étude est de compiler les données réalisées dans le cadre du soin pour actualiser nos connaissances sur ce syndrome de prédisposition rare. L'étude porte sur les diagnostics posés depuis 2010 et jusqu'aux prélèvements analysés en 2022. Les données d'environ 120 patients pour lesquels une analyse génétique a été prescrite seront étudiées ensemble pour cette étude.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/08/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220162	HYPER-PROG
Titre du Projet	Identification avec ConSoRe des caractéristiques cliniques et biologiques des hyperprogressseurs avec des inhibiteurs de point de contrôle immunitaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>La maladie hyperprogressive (HPD) est un modèle fréquent de progression. La prévalence de la HPD est estimée à environ 10% dans le cancer du poumon non à petites cellules (CNBPC) et à 39% dans le carcinome de la tête et du cou. Actuellement, aucun biomarqueur ne permet d'identifier les patients atteints de maladie progressive. La HPD est un défi non relevé en immuno-oncologie.</p> <p>ConSoRe est une plateforme de données développée par la fédération UNICANCER pour faciliter l'accès clinique et translationnel dans les Comprehensive Cancer Centers. ConSore a le potentiel pour dépister les patients atteints de HPD dans plusieurs centres UNICANCER.</p> <p>Le but du projet HYPER-PROG est d'identifier les déterminants associés à l'HPD chez les patients traités par blocage de PD-1/PD-L1 en utilisant ConSoRe. Les données collectées dans le cadre de ce projet sont les données du soin disponibles dans le dossier médical.</p> <p>Ce projet est porté par l'Institut Paoli-Calmettes à Marseille qui est responsable de traitement. Le Centre Léon Bérard, l'Institut Curie et le Centre Jean Perrin seront fournisseur de données. Ce projet concerne 26 patients de l'Institut Curie ayant reçus de l'ipilimumab, du nivolumab, du pembrolizumab, de l'atézolizumab ou du durvalumab. Le début du projet est prévu en septembre 2022 pour une durée de 12 mois. Les données relatives au projet seront conservées 2 années après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	06/09/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220161	TREG-BREAST
Titre du Projet	Caractérisation approfondie des caractéristiques des Tregs tumoraux chez les patientes atteintes d'un cancer du sein : statut épigénétique et transcriptomique spatiale
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>Les lymphocytes T régulateurs sont un type de cellules immunitaires qui favorisent le développement tumoral en inhibant les réponses immunitaires dirigées contre les cellules cancéreuses. Étant donné l'importance des Tregs tumoraux dans le développement des tumeurs, le développement de traitements visant à cibler et à inhiber spécifiquement les Tregs tumoraux pourrait s'avérer essentiel en complément d'un traitement par inhibiteurs de points de contrôle, afin de rétablir des réponses efficaces spécifiques aux tumeurs. L'hypothèse de travail principale de l'équipe est qu'une meilleure compréhension des caractéristiques moléculaires des Tregs infiltrant les tumeurs et des Tregs infiltrant les ganglions lymphatiques métastatiques permettra d'identifier des marqueurs spécifiques pour ces Tregs. Ici nous répondrons à des questions ouvertes sur l'origine des Tregs tumoraux: viennent-ils des ganglions? Du sang périphérique? Du thymus? Comment évoluent leurs bio-marqueurs au cours de ce passage? Pour répondre à ces questions, nous les étudierons en profondeur à l'aide de techniques de séquençage de nouvelle génération, sur cellule unique, ce qui nous apportera une connaissance immense et nouvelle sur les mécanismes qui ont permis aux Tregs tumoraux d'atteindre la tumeur. Cela devrait nous permettre d'identifier de nouvelles cibles thérapeutiques permettant de contrecarrer l'effet pro-tumoral de ces cellules.</p> <p>Données collectées: les données médicales nécessaires à l'analyse des résultats (âge, sexe, réponse au traitement, statut vital, constantes immunologiques) seront issues du soin. Certains reliquats d'échantillons issus du soin seront réutilisés. De nouvelles données transcriptomiques, protéomiques et épigénétiques seront générées suite à cette étude. Des échantillons seront ainsi collectés pour 10 patientes, en rétrospectif et prospectif.</p> <p>Ce projet est réalisé en collaboration avec Egle Therapeutics (financier et qui participera aux analyses) dans le cadre d'un contrat de collaboration avec partage de propriété intellectuelle.</p> <p>Le projet sera mis en oeuvre dès signature du contrat.</p> <p>Les données seront conservées pendant 2 ans après la publication de l'article scientifique issu de ce projet.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220157	Prophem
Titre du Projet	Prophylaxie des femmes mutées indemnes à l'Institut Curie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Benoit Couturaud
Résumé du Projet	<p>La prophylaxie mammaire chez les femmes mutées indemnes diminue considérablement l'incidence de cancer du sein permettant un gain en survie jusqu'à 13% chez les patientes mutées BRCA1 (Kurian 2010)</p> <p>Le développement des techniques chirurgicales de reconstruction a permis de compenser l'impact psychologique de la mastectomie par une reconstruction mammaire immédiate.</p> <p>Malgré la fréquence et diversification de ces techniques de reconstruction : implants mammaires, lambeaux, lipomodélage, il n'existe aucune série récente évaluant l'évolution des pratiques chirurgicales et complications chez des patientes mutées indemnes</p> <p>Cette étude menée par l'Institut Curie par le Dr Couturaud permettra d'évaluer la prise en charge chirurgicale des patientes mutées à l'institut Curie, analyser l'évolution des techniques chirurgicales, les complications, le temps hospitalier dédié et l'incidence post-prophylaxie.</p> <p>Cette étude va être réalisée à partir des données issues du dossier médical de patientes mutées BRCA1 ou 2 indemnes de cancer du sein et de l'ovaire et qui ont subi une mastéctomie bilatérale prophylactique avec reconstruction immédiate à l'Institut Curie.</p> <p>Le projet a débuté au second semestre 2022 pour une durée théorique de 2ans, le recueil des données débutera au 3ème trimestre 2022. La durée de conservation des données pseudonymisées en base active sera de 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/07/2022

DATA220156	PRESUME
Titre du Projet	Prédiction des évolutions locales défavorables des patientes présentant un cancer du sein métastatique de novo
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Thomas Gaillard
Résumé du Projet	<p>La place du traitement locorégional des patientes métastatiques d'un cancer du sein est toujours incertaine.</p> <p>La publication récente de l'essai randomisé de Khan et de la méta-analyse de Reinhorn en 2021 ont conclu à l'absence de bénéfice en survie globale ou en qualité de vie de la prise en charge locorégionale précoce des patientes métastatiques de novo (1,2).</p> <p>En revanche, des analyses de la base nationale ESME (Epidemio-Strategy and Medical Economics) avaient montré un bénéfice en survie globale du traitement locorégional par radiothérapie seule ou associée à de la chirurgie, notamment après un délai sans progression d'un an après le diagnostic métastatique (3,4).</p> <p>Les essais randomisés ont en revanche montré une diminution de l'évolution locale de la maladie chez les patientes opérées ou qui ont bénéficié de la radiothérapie.</p> <p>Dans l'ensemble des études, le nombre d'évolution locale cutanée responsable d'ulcération ou d'hémorragie n'est pas évalué.</p> <p>Il n'existe pas aujourd'hui de travail de description des patientes métastatiques présentant une atteinte locale cutanée importante, ulcérante ou hémorragique, nécessitant une prise en charge locorégionale.</p> <p>l'Objectif principal de cette étude menée par l'Institut Curie à partir des données de santé déjà présentes dans le dossier médical des patientes est de décrire la population des patientes présentant une ulcération cutanée parmi la population des patientes métastatiques de novo :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Caractéristiques cliniques : Age, Ménopause, BMI, comorbidités - Caractéristiques histologiques tumorales : sous-types, Ki67, grade - Délai entre le diagnostic et l'apparition des troubles cutanés (ligne et type de traitement), délai d'échappement à la dernière ligne de traitement. - Nombre et types de métastases (au diagnostic et au moment de l'apparition de l'atteinte cutanée). <p>Les Objectifs secondaires et critères d'évaluation associés sont de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - décrire le geste chirurgical réalisé après le diagnostic métastatique : <ul style="list-style-type: none"> - Indication (notamment pour contrôle local) - Mastectomie/tumorectomie, geste axillaire (aucun / GS / CA) - décrire la réalisation d'une radiothérapie locale ou locorégionale après le diagnostic métastatique : <ul style="list-style-type: none"> - Indication (notamment pour contrôle local) - Champs d'irradiation / dose <p>Description de l'analyse</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Recherche de facteurs cliniques, histologiques et radiologiques associés à l'apparition d'ulcération ou d'évolution locale défavorable. 2. Evolution de l'atteinte locale avec le traitement locorégional (chirurgie et/ou radiothérapie) 3. Réalisation d'un modèle de prédiction de cette évolution locale défavorable.

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Le recueil des données devrait débuter en juillet 2022 pour une fin de projet prévue en 2024. Les données seront conservées en base active pour une durée de 2 ans après publication des résultats.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>12/07/2022</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220155	PrePOP
Titre du Projet	Recueil et analyse rétrospectif des patients atteints d'un cancer oesogastrique ou pancréatique ayant une chimiothérapie périopératoire.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eva Ester Molina Beltran
Résumé du Projet	<p>Les patients atteints d'un cancer oesogastrique et pancréatique font partie des patients les plus dénutris en oncologie, avec une prévalence pouvant aller de 60 à 70%. Les stratégies thérapeutiques pour ces patients (i.e. trichimiothérapie péri-opératoire et chirurgie lourde) sont plus à risque de complications chez les patients dénutris et elles-mêmes pourvoyeuses de dénutrition. De plus, la dénutrition est associée à un impact négatif sur toutes les dimensions de la vie des patients notamment la qualité de vie et la survie. L'accompagnement nutritionnel et en activité physique adaptée (APA) en parallèle des traitements oncologiques est recommandé par l'INCa. Les interventions combinant nutrition et APA en pré-/péri-opératoire dans un parcours de préhabilitation sont une approche émergente en oncologie. Cependant, les modalités ne sont pas standardisées et les données d'évaluation prospectives sont limitées et hétérogènes. L'objet de ce recueil de données est de constituer un groupe comparatif sur les données de santé disponibles (protocole de chimiothérapie, doses, survenu des effets secondaires, données de poids et impact du traitement sur la qualité de vie) afin de pouvoir comparer l'efficacité d'un projet de préhabilitation futur.</p> <p>Les patients sélectionnés sont ceux qui ont été atteints par ce type de cancer lors des deux années précédentes, période dans laquelle nous avons fait évoluer nos parcours afin d'intégrer la nutrition et l'APA dès le début du parcours de soins.</p> <p>Le recueil rétrospectif des données de 33 patients se fera d'ici à la fin de l'année.</p> <p>Les données seront conservés pendant tout la durée du projet global (recueil rétrospectif et mise en place du parcours de préhabilitation et analyse), soit un total de 4 ans.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220152	LongiCox
Titre du Projet	Analyse de données longitudinales de pression capillaire transcutanée après chirurgie de reconstruction mammaire par lambeau libre abdominal:
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Mary Saad
Résumé du Projet	<p>Le suivi de la viabilité d'un lambeau libre après chirurgie de reconduction mammaire par DIEP est souvent clinique. Des moniteurs de suivi de la pression transcapillaire d'oxygène (PtcO₂) existent mais ne sont souvent pas utilisés par méconnaissance des seuils d'alerte.</p> <p>Nous disposons d'une base de données provenant de surveillance systématique pendant 48h post-opératoire de patientes opérées de DIEP dans notre établissement.</p> <p>Nous souhaitons analyser ces données par un modèle à effets aléatoires afin de caractériser l'évolution temporelle de la PtcO₂, identifier les covariables pouvant affecter cette évolution ainsi que caractériser l'association entre la dynamique de la PtcO₂ et l'échec de lambeau.</p> <p>Type de données : Données cliniques pseudonymisées</p> <p>Origine des données : les données sont issues du dossier médical du patient</p> <p>Nombre de patients et période de sélection : 100 patientes entre 2020 et 2022</p> <p>Date de mise en oeuvre du projet : juillet 2022</p> <p>Durée de conservation des données : 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220151	PET-SCLC
Titre du Projet	Biomarqueurs pronostiques et prédictifs en TEP-FDG chez des patients avec cancer bronchique à petites cellules traités par chimio-immunothérapie en première ligne
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Romain David Seban
Résumé du Projet	<p>SUJET</p> <p>Durant les dernières années, le traitement du cancer bronchique à petites cellules (CBPC) au stade avancé ou métastatique s'est nettement amélioré, notamment depuis l'introduction des inhibiteurs de checkpoints immunitaires. Ces agents thérapeutiques ciblent spécifiquement le récepteur « programmed cell death-ligand 1 » (PD-L1 : Atezolizumab ou Durvalumab) et ont été approuvés par l'EMA et la FDA.</p> <p>Etant donné qu'une petite fraction de patients pourra obtenir un bénéfice à long terme sous chimio-immunothérapie, il est indispensable d'identifier précocement les patients qui pourront en tirer un bénéfice significatif.</p> <p>Dans cette nouvelle ère de l'immunothérapie, les biomarqueurs issus de l'imagerie pré-thérapeutique pourraient de façon standardisée et reproductible, aider à identifier les éventuels candidats, comme démontré précédemment avec le scanner et le TEP-FDG, notamment pour le cancer bronchique non à petites cellules, le lymphome de Hodgkin ou encore le mélanome</p> <p>OBJECTIFS</p> <p>Principal: Evaluer l'association entre la charge tumorale métabolique en TEP-FDG et le pronostic chez des patients avec cancer bronchique à petites cellules avancé/métastatique traités par chimio-immunothérapie en première ligne.</p> <p>Secondaire: Identifier des biomarqueurs en TEP-FDG pour la réponse et la survie en étudiant le métabolisme des tissus lymphoïdes avant introduction du traitement.</p> <p>But : l'objectif de cette étude est de déterminer si l'examen TEP-FDG (ou « Pet-scan ») réalisé lors du bilan d'extension initial, permet d'estimer précisément le risque ultérieur de récurrence, chez des patients avec cancer bronchique à petites cellules métastatique.</p> <p>Données collectées : cliniques, histologiques et métaboliques/fonctionnelles (imagerie TEP).</p> <p>Origine des données : soins (site de Saint-Cloud uniquement).</p> <p>Nombre patients : entre 10 et 15 patients.</p> <p>Période de sélection : entre 2018 et 2021.</p> <p>Liste des responsables et partenaires : Pr. Girard, Pr. Duchemann, Pr. Chouaid, Pr. Soussan, Dr. Bonardel, Dr. Grambow.</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : juillet 2022 à octobre 2022.</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 1 an maximum.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

26/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220148	MC_EGFR
Titre du Projet	Mutations complexes EGFR et Osimertinib
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Cette étude vise à comprendre si certaines tumeurs des cancers bronchiques non à petites cellules peuvent être ciblées par un traitement oral spécifique. La finalité de l'étude est de savoir si les patients ayant une tumeur présentant plusieurs mutations concernant le gène EGFR pourraient bénéficier d'un traitement par Osimertinib.</p> <p>C'est une étude rétrospective basée sur les données recueillies dans le dossier médical dans le contexte du suivi pour un cancer bronchique non à petites cellules.</p> <p>Cela concerne 64 patients suivis à l'Institut Curie.</p> <p>Cette étude est menée par le CHU de Toulouse qui agit en tant que responsable de traitement et de mise en œuvre. L'Institut Curie est fournisseur de données.</p> <p>Le projet sera mis en œuvre à l'été 2022 et durera 12 mois. Les données du projet seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220147	BEACON-Bio
Titre du Projet	Etude des biomarqueurs de l'essai de phase II randomisé évaluant l'efficacité du Bévacicumab ajouté au Témazolomide ± Irinotécan chez les enfants atteints d'un neuroblastome réfractaire ou en rechute
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>De nouvelles thérapies combinées sont nécessaires pour améliorer la survie des enfants atteints de neuroblastomes et réduire les séquelles à long terme. Nos équipes ont développé l'essai BEACON-Neuroblastoma pour les enfants atteints de neuroblastome récidivant et réfractaire, pour évaluer de nouveaux régimes de chimiothérapie et de nouveaux médicaments comme le bevacizumab (un médicament qui empêche la croissance des vaisseaux sanguins dans les tumeurs, réduisant ainsi l'apport sanguin et inhibant la croissance tumorale) et le dinutuximab bêta (qui se lie au GD2, une molécule à la surface des cellules de neuroblastome). Dans ce projet, nous analyserons les échantillons biologiques collectés, pour environ 100 patients, dans le cadre de l'essai BEACON à l'aide du profilage génomique et des analyses transcriptomiques les plus complets et les plus avancés afin de décrire les facteurs génétiques et épigénétiques éventuellement liés à la rechute. Les objectifs sont de trouver de nouveaux biomarqueurs (caractéristiques permettant d'identifier les groupes de patients qui bénéficient le plus des thérapies ciblées) et d'améliorer notre connaissance de la biologie des neuroblastomes récidivants et réfractaires, et de leur évolution au cours du traitement. Nous analyserons des échantillons de sang, de plasma et de moelle osseuse prélevés à l'entrée dans l'étude, pendant le traitement et au moment de la rechute et les corrélons avec des marqueurs génomiques cliniques et biologiques connus. Les études comprendront le séquençage de l'exome entier, le profilage de l'empreinte nucléosomique, l'analyse des ARNm et des microARN. Une analyse statistique approfondie permettra d'analyser la corrélation entre ces marqueurs ainsi qu'avec les biomarqueurs cliniquement établis. Ce projet est financé dans le cadre d'un appel d'offre Européen Fight Kids Cancer ; il sera réalisé en collaboration avec les partenaires national (CLB, Lyon) et international (ICR, London ; Barcelona, Espagne). Ces résultats serviront à concevoir le prochain essai sur le neuroblastome récidivant.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	28/06/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220146	OLD-NBL
Titre du Projet	Etude rétrospective multicentrique des tumeurs neuroblastiques périphériques et composites diagnostiquées après l'âge de 15 ans entre 2000 et 2020 en France
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Camille Cordero
Résumé du Projet	L'étude a pour but de collecter des données épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques afin d'établir un état des lieux des caractéristiques des tumeurs neuroblastiques périphériques de l'adolescent et de l'adulte et de leurs prises en charge en France. L'objectif principal est descriptif (diagnostic, prise en charge et devenir des patients). L'évaluation de la survie globale (OS) et de la survie sans événements (EFS) font partie des objectifs secondaires ainsi qu'identifier le matériel tumoral disponible pour envisager des études ultérieures. Le nombre de patients nécessaires est d'environ 100 cas sur 17 centres. Le CHU de Grenoble finance le projet et Curie est fournisseur de données. La période de recueil est de 03/22 à 08/22.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	28/06/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220141	HPD EORTC - IHyPP
Titre du Projet	The international hyperprogression project (IHyPP)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Christophe Le Tourneau
Résumé du Projet	<p>Après traitement par immunothérapie, il est observé de manière exceptionnelle chez certains patients atteints de cancers, une accélération de la progression tumorale. Cette observation a été décrite précédemment comme de "l'hyperprogression". Cependant, il n'y a pas de consensus quant à la définition précise de celle-ci et si elle existe effectivement, comment doit-elle être mesurée, prise en charge par exemple en sélectionnant les patients éligibles ou non aux traitements par immunothérapie.</p> <p>Un comité d'experts académique international axé autour de l'Hyperprogression, a pour objectif de répondre à ces questions et les évaluer en utilisant des données cliniques de patients atteints de cancers et traités par immunothérapie.</p> <p>Pour cela, des données cliniques (pathologie, traitement reçu, réponses aux traitements, données de survie) issues du dossier médical d'une centaine de patients traités à l'Institut Curie seront collectées et analysées au centre d'Oncologie Clara Campal à Madrid dans le cadre du comité d'experts des membres de l'EORTC : l'Organisation européenne pour la recherche et le traitement des cancers (incluant les deux instituts).</p> <p>Cette étude réalisée à l'Institut Curie et en collaboration avec le centre d'Oncologie Clara Campal à Madrid (dans le cadre de l'EORTC) et débutera en juillet 2022. Les données seront conservées 2 ans après publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220139	INFER-NB
Titre du Projet	Informing treatment decisions of relapsed neuroblastomas by inference of tumor evolution
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>Le neuroblastome de haut risque représente un défi thérapeutique puisque plus de la moitié des enfants atteints de cette maladie subira une rechute ou progression malgré les stratégies thérapeutiques actuelles. Les neuroblastomes peuvent présenter plus d'altérations génétiques lors d'une progression ou d'une rechute. D'autre part, ces tumeurs peuvent consister en deux types cellulaires distincts, mésenchymateux et noradrénergiques, et plusieurs études suggèrent que les cellules mésenchymateuses peuvent éventuellement être enrichies lors d'une rechute. Nous souhaitons maintenant étudier plus en détail les mécanismes en rapport avec une résistance aux traitements pouvant être à l'origine d'une rechute ou progression tumorale. Pour cela nous souhaitons analyser en détail les données de séquençage de l'exome complet, c'est-à-dire de tous les gènes au niveau de l'ADN, et de l'ARN tumoral. Ces données, d'environ 100 enfants atteints d'un neuroblastome de haut risque et inclus dans différents programmes de séquençages cliniques (protocoles MICCHADO, MAPPYACTS) seront mis en commun avec des données similaires à partir de programmes comparables en Allemagne (protocole INFORM) ou en Hollande (programme IOTHER). Cela permettra de réaliser des analyses plus approfondies sur une grande série d'enfants atteints d'un neuroblastome de haut risque et ayant subi une rechute ou progression, pour mieux comprendre les mécanismes liés à ces événements. L'objectif sera par la suite de pouvoir utiliser ces informations pour identifier des nouvelles cibles génétiques ou épigénétiques pour développer des approches thérapeutiques innovatrices. Ce projet consiste en une collaboration entre l'Institut Curie, le DKFZ à Heidelberg, Allemagne, et le PMC à Utrecht, Hollande. Il est financé dans le cadre d'un appel d'offre Européen. L'analyse des données débutera dès septembre 2022, et durera 2 ans.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	02/06/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220138	MACARON
Titre du Projet	Identification de cibles thérapeutiques potentielles, de biomarqueurs et/ou de voies de signalisation qui peuvent contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Manuel Rodrigues
Résumé du Projet	<p>Parmi les cancers gynécologiques, le cancer ovarien séreux de haut grade est le plus fréquent (50% des cas) et est responsable à 70-80% de la mortalité. Près de 75% des patientes présentent un stade déjà avancé au diagnostic associé à une survie à 5 ans de 40% environ. Le traitement actuel repose sur la chirurgie complète associée à une chimiothérapie et deux classes de thérapies ciblées. Lorsque la chirurgie complète n'est pas envisageable d'emblée, soit pour environ 60% des cas, une chirurgie d'intervalle peut être envisagée après réalisation de trois à quatre cures de chimiothérapie afin de réduire la masse tumorale. Cependant, dans environ 50% des cas la tumeur répond peu ou pas à cette chimiothérapie.</p> <p>C'est pourquoi l'identification de nouvelles cibles thérapeutiques pouvant contribuer à la prévention, au dépistage et au traitement de ces tumeurs est essentielle pour répondre à ces besoins de santé publique encore insatisfaits. Le projet MACARON qui a débuté le 14/12/2021 vise à répondre à ce besoin à travers les objectifs suivants:</p> <ul style="list-style-type: none">- Identifier de nouvelles cibles thérapeutiques et biomarqueurs dans des données de séquençage d'ADN et ARN à partir de tumeurs primaires et/ou métastatiques ovariennes.- Étudier l'infiltration immunitaire dans le micro-environnement tumoral.- Évaluer les biomarqueurs identifiés précédemment au niveau protéique via la protéomique profonde et/ou le séquençage du ribosome.- Évaluer l'immunogénicité de ces biomarqueurs via les analyses des plasmas de patientes. <p>L'ensemble des analyses seront réalisées sur une centaine de patientes (tumeurs et sérums) dont les données cliniques et moléculaires sont issues des études cliniques SCANDARE, SHIVA01 et SHIVA02.</p> <p>Par ailleurs les données utilisées seront conservées pendant la durée du projet puis détruites ou archivées à la fin de la collaboration (estimée au 31/12/2026).</p> <p>Les résultats obtenus grâce à ce projet permettront de faire évoluer la connaissance des cancers ovariens et à terme d'améliorer la prise en charge thérapeutique de ces patientes.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/06/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220132	TRACK2SPACE (PRISM)
Titre du Projet	Ciblage thérapeutique des tumeurs sans altération génomique actionable : Une approche omique spatiale pan-cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Christophe Le Tourneau
Résumé du Projet	<p>Plusieurs essais de dépistage basés sur la génomique ont étudié les avantages d'une thérapie ciblée adaptée au profil moléculaire des tumeurs. Ces essais ont rapporté que 35 % à 72 % des patients présentaient des tumeurs dépourvues d'altérations génomiques ciblables par des thérapies, indépendamment du type de cancer.</p> <p>Les patients atteints de telles tumeurs sont exclus du cadre de la médecine de précision en oncologie avec des conséquences désastreuses sur leurs pronostics. En effet, les options thérapeutiques restantes basées sur une faible correspondance médicament/cible moléculaire ou basées sur le choix du médecin offrent moins de probabilité de bénéfice de survie. Développer des options alternatives de dépistage moléculaire pour les patients atteints de telles tumeurs est un besoin médical pour identifier leurs vulnérabilités potentielles afin de personnaliser la thérapie.</p> <p>Un autre goulot d'étranglement majeur est l'hétérogénéité tumorale (une tumeur n'est pas réellement « homogène » dans les cellules qu'elle renferme). Le processus de recherche de cibles moléculaires devrait idéalement intégrer l'hétérogénéité intratumorale, qui est un moteur principal de résistance au traitement. Cela permettrait d'adapter de manière appropriée les thérapies. Les technologies permettant de capturer le profil moléculaire en fonction de l'hétérogénéité des tumeurs représente un domaine de recherche en pleine expansion.</p> <p>Explorer plus en profondeur les tumeurs sans altération moléculaire ciblable retrouvée et étudier l'hétérogénéité tumorale sont des défis majeurs pour faire avancer le domaine de l'oncologie de précision.</p> <p>Cette étude vise à identifier des cibles moléculaires dans les tumeurs pour lesquelles aucune altération moléculaire ciblable n'a été retrouvée par les techniques actuelles utilisées dans le cadre de l'essai clinique SHIVA02. Dans le but d'identifier des signatures moléculaires associées au pronostic des patients.</p> <p>Pour cela, des prélèvements tumoraux inclus en paraffine provenant de tumeurs de ?180 patients inclus dans l'essai SHIVA02 seront analysés par des techniques de transcriptomique et de protéomique spatiales, c'est-à-dire en étudiant plusieurs régions de la même tumeur.</p> <p>Les résultats seront ensuite comparés en fonction du type tumoral, des altérations moléculaires précédemment détectées, des traitements reçus et des réponses à ces traitements.</p> <p>Cette étude sera réalisée à l'Institut Curie en partenariat avec le laboratoire PRISM (Proteomic, Inflammatory Response, Mass Spectrometry), unité Inserm U1192 à l'Université de Lille et débutera en Juin 2022. Les données seront conservées 2 ans après publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/06/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220131	PROGOR-MSKCC
Titre du Projet	Identification of new genes and pathways that modulate the behavior of HNSCC tumors
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Maud Kamal
Résumé du Projet	<p>Le cancer ORL non HPV est un des cancers les plus mortels associé à un haut risque de rechute. Malgré le fait que les altérations génétiques sont plutôt bien décrites dans ce type de cancer, moins de 20% d'entre elles ont une utilité clinique.</p> <p>Le but de ce projet porté par le centre de cancérologie Memorial Sloan Kettering (MSK) à New-York est d'analyser des données clinico-génomiques de 2100 tumeurs. L'institut Curie fournira les données cliniques et génomiques de 151 tumeurs issues de l'essai PROGOR3 et de 100 tumeurs issues de l'essai SCANDARE au MSK qui se chargera de faire l'analyse de ces données et d'identifier de nouveaux marqueurs pronostiques.</p> <p>Ce projet débutera en Juin 2022 pour une durée de 18 mois et les données du projet seront conservées pendant 2 ans après la dernière publication.</p> <p>A terme, ce projet devrait permettre d'identifier de nouveaux marqueurs d'intérêt clinique dans les cancers ORL non HPV et par conséquent d'améliorer la prise en charge thérapeutique de ces patients.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/06/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220126	MELUVEAL - Erasmus
Titre du Projet	Facteurs génétiques prédisposant au mélanome uveal - Erasmus
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marc-Henri Stern
Résumé du Projet	<p>Comme la plupart des maladies, les facteurs héréditaires jouent un rôle dans le développement ou non d'un mélanome uvéal chez un individu donné. Notre équipe cherche à identifier ces facteurs héréditaires afin (i) de mieux comprendre les mécanismes biologiques conduisant à un mélanome uvéal, (ii) optimiser le conseil génétique adapté à chaque individu, (iii) dans certains cas, optimiser la prise en charge comme nous l'avons montré récemment. En effet, les patients porteurs d'une mutation MBD4 prédisposant au mélanome uvéal bénéficient plus souvent de l'immunothérapie.</p> <p>Nous allons caractériser les variants génome héréditaire (provenant d'une prise de sang). Cette étape sera faite, après anonymisation, en collaboration avec le Centre National de Génotypage situé à Evry. Nous corrélons ces données au développement ou non de la maladie, et du sous-type de mélanome uvéal. Nous allons également corrélés ces variants héréditaires à l'évolution favorable ou défavorable de la maladie. Pour ces analyses, les données cliniques et biologiques de base seront collectées, anonymisées.</p> <p>Cette étude fait suite à plusieurs travaux de notre équipe, partant sur plus de 1200 patients. Ces analyses publiées dans des journaux de premier plan, ont placé l'Institut Curie parmi les leaders de la recherche sur le mélanome uvéal. Nous espérons pouvoir valider nos données en cherchant à reproduire nos résultats sur des patients complètement indépendants de notre étude. Il s'agit d'une étape indispensable pour démontrer la robustesse scientifique de nos résultats. Pour cela, nous allons collaborer avec l'équipe du Dr Emine Kilic de l'Erasmus Medical Center, Rotterdam, Pays-Bas, spécialiste reconnue dans le domaine et qui est intéressée par cette échange de données. La validation de nos hypothèses pourrait aboutir dans un changement de la pratique médicale. L'étude commencera en 2022 pour une durée de 2 ans. Les données seront détruites deux ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/05/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220125	YapUM Sanofi
Titre du Projet	YAP1-TEAD targeting in uveal melanoma: a collaboration with Sanofi
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sergio Roman Roman
Résumé du Projet	<p>YAP1 est une protéine qui régule l'expression des gènes impliqués dans la prolifération et la survie des cellules. L'activation de YAP1 a été liée à différents types de cancer, dont le mélanome uvéal. Nous avons des résultats préliminaires montrant que l'inhibition de YAP pourrait réduire la croissance des métastases de mélanome uvéal.</p> <p>Dans ce projet, nous allons tester l'efficacité d'une nouvelle molécule ciblant la voie YAP, sur 12 modèles de souris et 6 lignées cellulaires établis à partir d'échantillons de patients souffrant d'un mélanome uvéal. En plus de l'efficacité sur la croissance tumorale, nous allons aussi chercher des biomarqueurs prédictifs d'une réponse ou d'une résistance à ce nouveau composé.</p> <p>Le projet démarrera en juillet 2022 pour une durée de 3 ans et se fait en collaboration avec une entreprise pharmaceutique. Les données seront conservées 2 ans après la dernière publication scientifique.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/05/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA20121	HRNBL1-copy number
Titre du Projet	Genome Wide Copy Number Study on patients enrolled in the SIOPEN/HR-NBL1 trial
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>Le neuroblastome (NB), le cancer solide le plus courant dans la petite enfance, représente 15 % des décès liés au cancer chez les enfants, principalement en raison de cas à haut risque NB (HR-NB) avec un taux de survie à cinq ans inférieur à 50 % malgré de traitement intensif. Au Nouveau-Brunswick, plusieurs changements génétiques récurrents ont été décrits, notamment des altérations du nombre de copies entraînant des gains ou des pertes de bras chromosomiques ou de gènes. Plus précisément, dans HR-NB, les modifications du nombre de copies de grandes régions chromosomiques ont été associées à de mauvais résultats. Les enquêtes sur la fréquence et l'impact pronostique des altérations du nombre de copies dans de grandes cohortes de patients uniformément traités avec HR-NB utilisant des approches pan-génomiques sont limitées. Cette étude vise à identifier la fréquence, l'étendue et l'impact pronostique des altérations du nombre de copies génomiques ou de leurs combinaisons sur la base d'une analyse pan-génomique des profils de nombre de copies. Pour cela, une cohorte de patients inscrits dans l'essai HR-NBL1/SIOPEN avec un consentement déjà signé pour celui-ci sera inclus dans l'étude. Selon de récentes enquêtes des laboratoires de référence en biologie SIOPEN, l'ADN tumoral a déjà été extrait pour 50% de tous les patients, avec du tissu tumoral obtenu au diagnostic disponible pour > 2/3 de tous les patients. Des échantillons abritant au moins 30 % de cellules tumorales seront sélectionnés. Aucun document constitutionnel n'est requis. Les interprétations des données génomiques d'environ 1 500 patients seront examinées de manière centralisée pour garantir les normes les plus élevées de qualité des données. Les données du nombre de copies génomiques des patients pour lesquels des analyses ont été effectuées à l'Institut Curie feront l'objet d'un contrôle de qualité à l'Institut Curie. Les données seront ensuite transférées à Vienne pour une analyse collaborative intégrative, dans le but de centraliser toutes les données génomiques des institutions participantes de 15 pays en Europe et à l'international. Dans un premier temps, la fréquence des altérations génétiques observées sera déterminée dans la cohorte de patients. Dans un deuxième temps, l'impact pronostique des altérations génétiques observées sera déterminé. Enfin des corrélations avec des paramètres cliniques seront établies (Stade, âge au diagnostic, réponse à l'induction du traitement). En outre, cette étude vise à créer un référentiel de données durable qui sera disponible pour une exploration future des données en contribuant aux chercheurs de SIOPEN Biologie. Les données seront conservées pendant deux ans après la dernière publication liée à l'étude. L'intégration des données génomiques avec les résultats cliniques et d'autres caractéristiques cliniques permettra une stratification plus précise des patients et améliorera ainsi les résultats cliniques dans les futurs essais cliniques pour les patients atteints de neuroblastome à haut risque.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/05/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220113	CsUrgenet
Titre du Projet	Questionnaire de satisfaction concernant les consultations urgentes de génétique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marie-Charlotte Villy
Résumé du Projet	En raison de l'augmentation et de la modification de l'activité (analyses dans un contexte d'enjeu thérapeutique), une nouvelle organisation pour les consultations d'urgence a été mise en place dans le service de génétique. Une enquête de satisfaction sera effectuée en juin et août 2022 auprès des 100 premiers patients concernés afin d'évaluer les atouts et les limites de cette nouvelle organisation et de répondre au mieux à vos attentes. Seules les données issues des questionnaires de satisfaction seront collectées ; elles seront conservées 12 mois après l'analyse des questionnaires.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/05/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220111	B2-PRECIS
Titre du Projet	Analyse ancillaire du protocole PRECIS : B2MG dans le LCR de patients atteints de lymphome oculo-cérébraux
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Carole Soussain
Résumé du Projet	<p>Le lymphome cérébral primitif est une tumeur rare cérébrale. Son traitement actuel comporte une polychimiothérapie à base de méthotrexate suivie d'une autogreffe de cellules souches ou de radiothérapie. Malheureusement, certains patients rechutent encore de façon plus ou moins précoce. Afin d'améliorer la prise en charge de ces patients, une meilleure connaissance des facteurs pronostiques et des critères de réponse aux traitements est indispensable.</p> <p>Le Protocole PRECIS était un essai thérapeutique évaluant deux approches thérapeutiques : la réalisation d'une autogreffe ou d'une radiothérapie en clôture du traitement par methotrexate.</p> <p>Dans le cadre de ce protocole, une ponction lombaire a été réalisée et le dosage de la Beta 2 microglobuline a été réalisé. La beta2 microglobuline est une protéine impliquée dans l'inflammation. Son dosage sanguin a été corrélé à un risque de rechute chez les patients porteurs d'un lymphome systémique. L'objectif de cette étude menée par le Dr Emeline Tabouret de l'hôpital de la Timone, APHM, est d'analyser la valeur pronostique de ce taux grâce aux données recueillies dans la cadre de l'essai PRECIS. Cette étude sera mise en œuvre au cours du second semestre 2022. Les données utilisées dans le cadre de ce projet seront conservées en base active 2 ans maximum après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/05/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220110	Epidendrum
Titre du Projet	EPIgenetic Demethylation of ENhancers of oncogenetic DRivers in Uveal Melanoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marc-Henri Stern
Résumé du Projet	<p>Pour comprendre les mécanismes de cancérisation du mélanome uvéal et de l'évolution métastatique de la maladie, nous allons combiner les expertises de l'Institut Curie avec celles de la Charité et du MPI Molecular Genetics de Berlin pour caractériser non seulement le génome des tumeurs, mais également les modifications qui environnent l'ADN (modifications épigénétiques) avec un haut niveau de résolution, et en comparant cellules normales, cancer de l'oeil et métastases du même patient. Ces informations devraient nous permettre de mieux comprendre la maladie, et de découvrir de nouvelles cibles thérapeutiques pour traiter le mélanome uvéal.</p> <p>Les données à la fois clinique et biologique seront collectées à partir de 25 patients de l'Institut Curie, avec échantillons de la tumeur primaire et de la métastase. En parallèle, Berlin complètera un analyse de 20 métastases avec 10 tumeurs primaires et 10 métastases. Les échantillons seront collectés jusqu'à 2023 et les données générées jusqu'en 2025. Les analyses seront faites dans les centres respectifs, en utilisant strictement les mêmes protocoles afin de pouvoir échanger et intégrer les données cliniques et biologiques des deux centres.</p> <p>Le financement sera assuré par un contrat PRCI France Allemagne, actuellement soumis. Le projet commencera dès le début de son financement si obtenu (2023). Les données seront conservées deux ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/05/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220109	CENPREDICT-cervix
Titre du Projet	Chromatin distribution as a marker to predict response to chemoradiation as a first line treatment in locally advanced cervix cancers
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Manon Kissel
Résumé du Projet	<p>Nous avons découvert qu'un marquage distinctif en immunohistochimie de certaines protéines chromatinienne centromériques prédit de façon très robuste la réponse complète et la guérison par radio-chimiothérapie dans les cancers tête et cou. Les objectifs principaux de la présente demande consistent à évaluer la valeur prédictive de notre biomarqueur dans une cohorte de cancers du col utérin localement avancés traités par radio-chimiothérapie.</p> <p>Données collectées :</p> <ul style="list-style-type: none"> âge, histologie statut p16 % Ki67, taille et atteinte ganglionnaire (TNM), stade FIGO, Statut HPV Sérotype HPV site tumoral, traitement néoadjuvant (oui/non), dose totale de RT, chimiothérapie concomitante (oui/non) réponse à la RTCT étalement du traitement rechute locale / ganglionnaire / métastatique, statut vital à la date des dernières nouvelles <p>Origine des données : soins + analyse PATHEX sur matériel histologique collecté à l'Institut Curie au cours de la prise en charge standard</p> <p>Nombre de patientes : 48</p> <p>Période de sélection : 2007-2018</p> <p>Liste des partenaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> Jean-Pierre Quivy (CdR) : responsable scientifique Didier Meseure (EH) : en charge de l'analyse des échantillons sur la plateforme PATHEX, et du développement d'un fixateur optimisé Frédérique Berger (Biométrie) : en charge de l'analyse statistique Pierre Verrelle (EH) : conception du projet, relecture et validation du manuscrit, encadrement Eva Bisson (EH) : recueil de données cliniques <p>Financier : à définir</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : 01/01/2022</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

24/05/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220108	XFLAP1
Titre du Projet	Evaluation de l'impact des volumes d'irradiation après reconstruction chirurgicale utilisant un lambeau dans les cancers de la tête et du cou (VADS + sinus + glandes salivaires)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Arnaud Beddok
Résumé du Projet	<p>But et finalité du projet: Evaluer le devenir et les effets secondaires des patients recevant une radiothérapie post-opératoire pour un cancer des voies aérodigestives supérieures (VADS). Améliorer la définition des volumes cibles et la protection des lambeaux pour diminuer le risque de récurrence et d'effets secondaires. Il s'agit d'une étude rétrospective multicentrique descriptive.</p> <p>Données collectées : Données issues des dossiers médicaux incluant les antécédents, les symptômes avant de débiter, pendant et après la radiothérapie, les plans de radiothérapie, les bilans biologiques précédant la radiothérapie et les imageries montrant les récurrences locales le cas échéant.</p> <p>Origine des données : soins uniquement.</p> <p>Nombre de patients attendus pour l'Institut Curie: 50, pour l'ensemble des centres: 200. Période de sélection: 2014-2020.</p> <p>Liste des partenaires et fonction dans le projet: Dans ce projet, l'Institut Curie, par l'intermédiaire du Dr BEDDOK, fournit des données qui seront ensuite analysées par le centre François Baclesse de Caen sous la supervision du Pr Juliette THARIAT.</p> <p>Date de mise en œuvre : Le recueil des données a débuté en septembre 2021 et se terminera en juin 2022.</p> <p>Durée de conservation des données du projet: 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/05/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220107	CanSeRe
Titre du Projet	Association entre cancers du sein et cancers du rein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paul Meria
Résumé du Projet	L'étude CanSeRe (Cancers du Sein et du Rein) vise à établir un lien entre les différents sous-types tumoraux des cancers du sein et du rein. Il est dirigé par l'équipe d'anathomo-pathologie de l'Institut Curie (menée par le Dr Salomon) en partenariat avec l'équipe d'urologie de l'hôpital Saint-Louis (menée par le Dr Meria). Pour cela, les données épidémiologiques issues de la prise en charge des patientes opérées d'un cancer du sein et chez qui un cancer du rein a été diagnostiqué, vont être colligées et analysées. Au total, 60 patientes seraient éligibles sur les quinze dernières années. Les données, totalement anonymisées, seront conservées 2 années après la publication des premiers résultats qui devraient voir le jour en 2023.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/10/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220101	Pooled Analyse_Chimiothérapie néoadjuvante dans le cancer du sein
Titre du Projet	Pooled Analyse internationale, chimiothérapie néoadjuvante dans le cancer du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabien Reyal
Résumé du Projet	<p>Le projet est la création d'une base de donnée internationale comprenant des patientes traitées par chimiothérapie néoadjuvante pour un cancer du sein. Les patientes commençant leur prise en charge par une chimiothérapie sont souvent atteinte d'une maladie agressive et/ou évoluée. Débuter le traitement par la chimiothérapie permet d'avoir un test personnalisé de la réponse de la tumeur au traitement. Ce qui, pour certain type de tumeur, est une donnée importante à connaître pour la suite des traitements.</p> <p>Il existe encore de nombreuses inconnues dans la prise en charge du cancer du sein, la réponse aux traitements et les thérapeutiques que nous pouvons apporter. L'étude des patientes ayant été traitées dans le monde entier permet d'analyser chacun de ces items afin de mieux comprendre et de mieux réagir face à cette maladie dans l'avenir.</p> <p>Cette base de donnée est anonymisée et regroupe des éléments cliniques tels que l'âge au diagnostic et les éléments cliniques de la tumeur, des éléments histologiques de début de prise en charge puis de réponse à la chimiothérapie et des éléments de survie de délais entre le diagnostic et les éléments intercurrents de récurrence locale et à distance ainsi que les décès.</p> <p>Cette base comporte les données de 713 patientes de l'Institut Curie ayant donné leur consentement. Ces patientes traitées entre 2002 et 2012 ont été recensées à partir des dossiers médicaux. La base définitive internationale est composée de 5160 patientes prise en charge aux Etats-Unis (Université de Californie, Yale, Mayo Clinic, MD Anderson et l'université du Kansas) et en Europe (Institut Curie, Institut de Madrid, Université de Cambridge et d'Edinburgh et le centre contre le cancer des Pays Bas). Ce projet a débuté en 2019, où l'idée à germer d'une collaboration internationale afin d'étudier la réponse à la chimiothérapie néoadjuvante dans le cancer du sein. Suite à cette idée première qui a permis de valider le score RCB sur une cohorte internationale, d'autres questionnements ont été relevés, pouvant être étudié à partir de la même base de données. Le projet est de poursuivre cette collaboration internationale afin de répondre aux différents questionnements qui sont et seront mis en lumière sur la population des femmes traitées pour un cancer du sein localement avancé et recevant une chimiothérapie néoadjuvante.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/05/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220100	MELUVEAL
Titre du Projet	Facteurs génétiques prédisposant au mélanome uvéal
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marc-Henri Stern
Résumé du Projet	<p>Comme la plupart des maladies, les facteurs héréditaires jouent un rôle dans le développement ou non d'un mélanome uvéal chez un individu donné. Notre équipe cherche à identifier ces facteurs héréditaires afin (i) de mieux comprendre les mécanismes biologiques conduisant à un mélanome uvéal, (ii) optimiser le conseil génétique adapté à chaque individu, (iii) dans certains cas, optimiser la prise en charge comme nous l'avons montré récemment. En effet, les patients porteurs d'une mutation MBD4 prédisposant au mélanome uvéal bénéficient plus souvent de l'immunothérapie.</p> <p>Nous allons caractériser les variants génome héréditaire (provenant d'une prise de sang). Cette étape sera faite, après anonymisation, en collaboration avec le Centre National de Génotypage situé à Evry. Nous corrélons ces données au développement ou non de la maladie, et du sous-type de mélanome uvéal. Nous allons également corrélés ces variants héréditaires à l'évolution favorable ou défavorable de la maladie. Pour ces analyses, les données cliniques et biologiques de base seront collectées, anonymisées.</p> <p>Cette étude fait suite à plusieurs travaux de notre équipe, partant sur plus de 1200 patients. Ces analyses publiées dans des journaux de premier plan, ont placé l'Institut Curie parmi les leaders de la recherche sur le mélanome uvéal. Nous espérons pouvoir doubler le nombre de patients inclus dans l'étude, car plus la cohorte analysée est grande, meilleures sont les chances de découvrir de nouveaux facteurs héréditaires. L'étude a commencé en 2012. Cette extension commencera en 2022 pour une durée de 5 ans. Les données seront détruites deux ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220099	RACE-IA
Titre du Projet	Projet RACE-IA collaboration avec Owkin
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>RACE AI est une étude rétrospective qui a été menée sur une cohorte de 1 400 patientes prises en charge à l'Institut Gustave Roussy entre 2005 et 2013 pour un cancer du sein hormonosensible (RH+, HER2-) et localisé. Ces femmes ont été traitées par chirurgie, radiothérapie, hormonothérapie, et parfois chimiothérapie afin de diminuer le risque de rechute à distance. La chimiothérapie n'est pas administrée de manière systématique car toutes les femmes n'en tireront pas un bénéfice en raison d'un pronostic naturellement favorable. Le choix du praticien se base sur des critères clinico-pathologiques (âge de la patiente, taille et agressivité de la tumeur, envahissement ganglionnaire...) et la décision d'administrer ou non une chimiothérapie adjuvante varie entre les centres d'oncologie. Des signatures génomiques existent aujourd'hui pour aider à identifier les femmes chez qui la chimiothérapie apporte un bénéfice mais ils ne sont pas recommandés par la Haute Autorité de Santé et non remboursés par l'Assurance Maladie (mais inscrits sur la liste de remboursement RIHN - référentiel des actes innovants hors nomenclature) ce qui rend leur accès et leur utilisation hétérogènes en France.</p> <p>L'Institut Gustave Roussy et la startup Owkin ont développé un nouvel outil d'aide à la décision thérapeutique basé sur l'intelligence artificielle qui permet d'établir un score de risque de rechute en combinant l'analyse de lames d'histologie, de données cliniques, de traitement et de suivi.</p> <p>Les résultats de cette première étude des équipes Owkin et Gustave Roussy ouvrent de solides perspectives et doivent être validés de manière prospective sur une cohorte indépendante comportant plus de patientes traitées en dehors de l'Institut Gustave Roussy. C'est pourquoi Owkin a fait appel à l'Institut Curie. La cohorte sélectionnée comprend environ 350 patientes prises en charge à l'Institut Curie entre 2005 et 2006. Les données utilisées seront issues du dossier médical (analyse sur lames d'histologie associées aux données cliniques, de traitement et de suivi).</p> <p>In fine, l'objectif est d'orienter les patientes identifiées à haut risque vers de nouvelles thérapies innovantes et d'éviter aux malades à faible risque une chimiothérapie inutile.</p> <p>Les données seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA2200g8	GFPC-MESO-IMMUNE
Titre du Projet	Etude non interventionnelle, nationale et multicentrique de patients atteints de Mésothéliome Pleural Malin, naïfs de traitement , non opérables et ayant bénéficié de l'association Nivolumab et Ipilimumab dans le cadre d'un accès précoce en première ligne
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Catherine Daniel
Résumé du Projet	<p>C'est une étude, nationale et multicentrique de patients atteints de Mésothéliome Pleural Malin, naïfs de traitement , non opérables et ayant bénéficié de l'association Nivolumab et Ipilimumab dans le cadre d'un accès précoce en première ligne menée par le Groupe Français de Pneumo-Cancérologie (GFPC). L'objectif de cette étude est d'avoir une meilleure connaissance de l'efficacité et la tolérance de l'association Nivolumab et Ipilimumab, utilisée pour traiter le Mésothéliome.</p> <p>Les données cliniques collectées (données démographiques, du diagnostic, de traitement et de suivi) sont issues du soin. Il y a 5 patients à Curie. Le promoteur est le GFPC. La période d'inclusion est du 1er Avril 2021 au 1er Avril 2022. Les données seront conservées 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220096	SHIVA-CNIO
Titre du Projet	Impact of mutational signatures in the clinical evolution of early and advanced cancers.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Maud Kamal
Résumé du Projet	<p>La médecine de précision en oncologie cherche à traiter chaque patient avec un traitement ciblé sur la base d'une altération moléculaire spécifique détectée au niveau de la tumeur. Cependant certaines tumeurs ne portent pas d'altération moléculaire ciblable nécessitant une stratégie thérapeutique alternative.</p> <p>Une nouvelle génération de biomarqueurs basée sur des signatures mutationnelles peuvent être prédictives de la réponse aux chimiothérapies, immunothérapies et autres thérapies ciblées.</p> <p>Dans le cadre de cette étude, nous proposons de ré-analyser les données génomiques des essais SHIVA02 et SCANDARE afin d'identifier des signatures mutationnelles qui peuvent être prédictives de la réponse aux traitements.</p> <p>Pour cela, les données moléculaires et cliniques provenant de 700 patients inclus dans les essais SCANDARE et SHIVA02 seront analysées de manière pseudonymisées en collaboration avec une équipe académique du CNIO en Espagne.</p> <p>Les résultats seront ensuite comparés en fonction du type tumoral, des altérations moléculaires détectées, des traitements reçus et des réponses à ces traitements.</p> <p>Cette étude sera réalisée à l'Institut Curie en partenariat avec l'équipe des Drs Dr M. Quintela Fandino et Dr G.Macintyre du CNIO et débutera en Juillet 2022. Les données seront conservées 2 ans après publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/06/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220091	YCMB-SMO
Titre du Projet	Etude des médulloblastomes présentant une mutation de SMO chez des enfants de moins de 5 ans
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut
Résumé du Projet	<p>L'étude « YCMB-SMO » est menée par l'Institut Curie sous la responsabilité du Dr Franck Bourdeaut en collaboration avec le Dr Gwenaëlle Duhil de Benaze du CHU de Nice.</p> <p>Ce projet porte sur les médulloblastomes SHH avec mutation activatrice du gène SMO survenant avant l'âge de 5 ans.</p> <p>Ces médulloblastomes surviennent en effet à la suite de l'activation dans la tumeur d'une machinerie biologique appelée "SHH" ; celle-ci est déclenchée dans quelques cellules du cervelet des enfants par la détérioration d'un gène qui joue un rôle dans la machinerie "SHH"; les médulloblastomes "SHH" touchent les enfants et les adultes, mais en général, ce ne sont pas exactement les mêmes gènes qui sont détériorés en fonction de l'âge. Lors de l'analyse du médulloblastome de certains enfants à l'Institut Curie au moment du diagnostic, nous avons identifié que le gène détérioré est celui qui est plutôt observé dans les médulloblastomes "SHH" qui touchent les adultes. Cette observation nous incite à étudier de plus près les caractéristiques cliniques, en IRM, au microscope et la génétique des ces médulloblastomes "SHH" touchant des jeunes enfants, mais avec la détérioration de gène tumoral affectant plus souvent les tumeurs des adultes; ceci consistera à analyser quelques données du dossier médical des patients, dans le cadre de l'étude YCMB-SMO. Cette étude portera sur une dizaine de dossiers médicaux, à l'échelle nationale. Il n'y aura aucun nouvel acte médical. Une étude appelée "méthylome", non réalisée en pratique diagnostique, sera réalisée sur un échantillon de tumeurs déjà congelé; cette étude sera réalisée par l'Institut Curie sous la direction du Dr Franck Bourdeaut. Les données seront conservées deux après la fin de l'étude, datée de la publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220090	Instabilité génomique et néoantigènes
Titre du Projet	Etude de l'hétérogénéité des néo-antigènes tumoraux générée par l'instabilité génomique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Ivan Bieche
Résumé du Projet	<p>Les analyses multi-omiques des cancers ont identifié des tumeurs présentant d'importantes variabilités du génome liés à des mutations spécifiques donnant lieu à une « instabilité génomique ». Il a été suggéré que cette instabilité génomique puisse générer des néo-antigènes spécifiques à la tumeur, petites protéines alors reconnaissable par le système immunitaire comme du « non soi » et pouvant être de potentielles cibles pour l'immunothérapie anti-cancéreuse.</p> <p>Actuellement, la majorité des études se concentre sur une prédiction virtuelle de ces néo-antigènes à partir des données de séquençage du génome, avec des biais d'interprétation dus à l'absence de données au niveau des protéines. Nous proposons d'étudier la diversité de ces néo-antigènes simultanément aux niveaux génomique et protéomique, pour des cancers ayant une instabilité génomique (mutation du gène POLE ou défaut du système de réparation des mésappariements).</p> <p>Ce projet sera adossé aux développements technologiques récents de la plateforme Proteom'IC de l'institut Cochin et à la mise en œuvre d'outils bio-informatiques d'acquisition et d'intégration des données, maîtrisés par les partenaires du projet (Institut Curie et Institut Cochin). Une meilleure compréhension de l'hétérogénéité intra-tumorale des néo-antigènes permettra de suggérer des cibles thérapeutiques, en particulier une sensibilité aux immunothérapies.</p> <p>Pour cela, des ADN, ARN et protéines issus des prélèvements tumoraux et sanguins provenant d'environ 50 patients présentant des tumeurs avec une instabilité génomique connue et analysés dans le cadre du soin à l'Institut Curie, seront extraits. Puis ils seront analysés par des techniques de séquençage du génome et du protéome à l'Institut Curie et à l'Institut Cochin.</p> <p>Cette étude débutera en avril 2022. Les données seront conservées 2 ans après publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA22008g	PSSS-2021-MULTI
Titre du Projet	A Retrospective, Observational, Multicenter Study to Evaluate the Safety and Performance of POLYSITE and SEESITE implantable ports
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Aline Albi-Feldzer
Résumé du Projet	<p>3. Note d'information pour les adultes</p> <p>« Étude rétrospective, observationnelle et multicentrique pour évaluer la sécurité et les performances des chambres implantables POLYSITE®/SEESITE® »</p> <p>Responsable de l'étude : Perouse Medical</p> <p>Madame, Monsieur,</p> <p>L'hôpital XXXXXXXX en collaboration avec le Dr/Pr XXXXXX participe à une étude observationnelle rétrospective portant sur l'analyse de la sécurité et de la performance du dispositif médical Polysite®/Seesite®. Ce dispositif médical qui a été placé au niveau du bras ou de la clavicule pour le passage de médicaments est une chambre implantable.</p> <p>Cette étude concerne les patients auxquels a été posé ce dispositif médical pris en charge dans le service de chirurgie ou d'anesthésie entre le 1er janvier 2018 et le 30 décembre 2020.</p> <p>Cette étude sera développée entre autres à l'hôpital XXXXXXXX du 1er février 2022 au 30 Avril 2022 sous la responsabilité de Pérouse Médical, fabricant du dispositif médical Polysite®/Seesite®.</p> <p>1) Quel est le but de cette étude et en quoi consiste-t-elle ?</p> <p>Cette étude a pour objectif : d'analyser la sécurité et la performance du dispositif médical Polysite®/Seesite®. Cette étude est une obligation applicable au fabricant du dispositif médical Polysite®/Seesite® (Pérouse Médical) découlant de la réglementation sur les dispositifs médicaux (Règlement UE 2017/745). Le fabricant du dispositif médical Polysite®/Seesite® a à ce titre confié à la société Eclevar la gestion de cette étude.</p> <p>Cette étude repose exclusivement sur la réutilisation et le traitement des informations médicales contenues dans votre dossier médical. Cette étude n'implique donc aucun examen complémentaire ni aucune intervention de votre part.</p> <p>Les données recueillies ne comporteront pas votre nom et concerneront les données de santé concernant la pose du dispositif médical Polysite®/Seesite® (indication, symptômes, complications et autres informations relatives au dispositif). Vos données seront identifiées par un code de confidentialité, puis analysées de manière globale de sorte qu'il ne sera plus possible de vous identifier, directement ou indirectement.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Les résultats de cette étude seront transmis à Pérouse Médical aux fins d'analyse et d'évaluation de la sécurité et de la performance du dispositif médical Polysite®/Seesite®.

Les résultats également de cette étude pourront faire l'objet de communications lors de congrès scientifiques et/ou être publiés dans une revue scientifique.

Dans tous les cas, l'anonymat sera préservé. Vous pourrez être informé des résultats globaux de cette recherche par l'intermédiaire d'Eclevar par e-mail à l'adresse suivante : dpo@eclevar.com.

Les données de l'étude seront conservées jusqu'à deux ans après la dernière publication des résultats de la recherche ou, en cas d'absence de publication, jusqu'à la signature du rapport final de la recherche. Elles feront ensuite l'objet d'un archivage sur support papier ou informatique pour une durée maximale de quinze ans.

Le traitement des données a été enregistré sous le numéro 2224884 v0 dans le cadre de la « Méthodologie de référence » MR-004 sur le site internet de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).

2) Quels sont vos droits ?

Conformément au règlement général sur la protection des données (RGPD-2016/679) et aux dispositions de la loi relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiées, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement et de limitation de vos données personnelles.

Vous disposez également d'un droit d'opposition. Vous pouvez donc, à tout moment et sans vous justifier, vous opposer à la réutilisation de vos informations médicales dans le cadre de cette recherche. Une opposition n'entraînera aucune conséquence sur la qualité des soins qui vous seront prodigués dans la structure que vous consultez.

Vous pouvez exercer l'ensemble de vos droits en écrivant au délégué à la protection des données de l'hôpital XXXXXXXXXX:

? Par mail à l'adresse : XXXXXXXXX ;

? Par courrier au : XXXXXXXXXX - Délégué à la protection des données, ADRESSE POSTALE.

Vous disposez également du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL), sur le site internet de la CNIL ou par courrier postal.

N'hésitez pas à poser toutes questions que vous jugerez utiles au médecin qui vous a pris en charge.

Nous vous remercions de votre contribution à cette étude.

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

11/08/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220081	BRCA1 pronostic
Titre du Projet	Pronostic des cancers du sein chez les femmes porteuses d'une altération constitutionnelle du gène BRCA1
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Claire Saule
Résumé du Projet	<p>Les femmes porteuses d'un variant délétère de BRCA1 ont plus de risque de développer un cancer du sein et ainsi, elles ont besoin d'une surveillance adaptée.</p> <p>Des questions subsistent encore sur les facteurs pronostics et les facteurs prédictifs de ce type de cancer du sein. Le but de ce travail est de collecter les données des femmes prises en charge à l'Institut Curie pour un cancer du sein adjuvant, et porteuses d'une mutation constitutionnelle de BRCA1. Ces données cliniques sont issues du soin. Cette étude portera sur les cancers du sein avant 2020, il est prévu d'inclure 500 femmes. Ces données seront utilisées dans une cohorte rétrospective internationale permettant d'avoir la puissance nécessaire pour répondre à ces questions. Il est prévu de débiter le recueil des données dès à présent. Celles-ci seront conservées jusqu'à 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220080	GlioME
Titre du Projet	Etude rétrospective multicentrique portant sur les gliomes de haut grade de la moelle épinière de l'adulte
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Emmanuel Jouglar
Résumé du Projet	<p>But : décrire les modalités d'irradiation, la tolérance au traitement, le type de récurrence, chez des patients présentant un gliome de haut grade de la moelle épinière.</p> <p>Données collectées : caractéristiques initiales des patients et de la pathologie, prise en charge, devenir.</p> <p>Origine des données : dossier clinique et technique de radiothérapie.</p> <p>Nb de patients : très certainement moins de 5 de 2005 à 2020.</p> <p>Partenaire : Institut de Cancérologie de l'Ouest. il s'agit d'une étude initiée lors de mon activité à Nantes, le Dr L. OLLIVIER en a repris la responsabilité à l'ICO.</p> <p>Date de mise en œuvre : 01/08/2021 du projet</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication des résultats</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220078	HypoTEPP
Titre du Projet	Validation préclinique d'un nouveau radiopharmaceutique pour l'imagerie de l'Hypoxie par Tomographie d'Emission de Positons dans le cancer du Poumon en vue d'un essai clinique de phase 0/1
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	<p>Objectif : Suite aux résultats obtenus par le LDM-TEP, le projet proposé consiste en l'évaluation, dans des modèles précliniques de cancer du poumon développés au sein de la plateforme de l'institut Carnot Curie-Cancer, du [18F]FLUSONIM, et éventuellement de cinq analogues originaux également développés par l'équipe LDM-TEP. L'objectif est de valider cette étape préclinique avec le radiopharmaceutique identifié comme le plus performant pour préparer le transfert clinique avec un premier essai de phase 0/1. Le but final est de proposer à terme une méthode d'imagerie TEP la plus sensible et la plus spécifique possible pour le diagnostic précoce, le suivi thérapeutique et l'aide à la planification de traitements adaptés et optimisés pour cette pathologie dont la survie médiane est à l'heure actuelle de l'ordre de 12 mois seulement.</p> <p>Insertion du projet dans la stratégie d'I2C & synergies avec d'autres Instituts Carnot pour renforcer l'offre I2C</p> <p>Le projet porte sur la validation pré-clinique de radiopharmaceutiques pour l'imagerie TEP des cancers pulmonaires dans l'objectif d'un transfert clinique. Il s'inscrit pleinement dans l'axe stratégique de l'Institut Carnot Innovation Chimie I2C au sein du secteur « chimie pour la santé » avec la spécialité « imagerie médicale, diagnostic & radiopharmaceutiques/radiotraceurs associés » visant à développer, pour une mise sur le marché, de nouveaux outils radiochimiques, ainsi qu'à proposer des nouvelles approches en imagerie pour évaluer des thérapies innovantes dans le cadre de collaborations de recherche publiques et privées avec des équipes académiques, des centres hospitaliers et des groupes de l'industrie pharmaceutique.</p> <p>Ce projet fait également appel à l'expertise spécifique de l'Institut Carnot Curie-Cancer dans le cadre de la thématique « cancer », spécialité « cancer du poumon » avec en appui la plateforme technologique dédiée aux modèles animaux et spécialisée en xénogreffes de tumeurs sur souris immuno-déficientes.</p> <p>En réunissant les problématiques et les expertises propres aux deux instituts Carnot, de développement de radiopharmaceutiques pour I2C et du cancer du poumon pour Curie-cancer, la synergie I2C/Curie-Cancer est évidente dans le cadre de projet. Grâce à cet appel d'offre, une nouvelle collaboration entre I2C et Curie-Cancer a pu être mise en place, cette collaboration permettant de mener au mieux ce projet de validation de la preuve de concept pré-clinique. Les résultats de cette validation seront mis à profit pour</p> <ol style="list-style-type: none">1) faciliter le transfert clinique,2) conforter la communauté de la médecine nucléaire et de l'oncologie de la pertinence de l'imagerie de l'hypoxie pour la prise en charge clinique, et3) susciter l'intérêt des industriels du domaine du radiopharmaceutique pour développer le marché, ainsi que ceux de la pharmacie pour l'exploiter l'imagerie de l'hypoxie en pré-clinique et clinique dans le cadre de l'évaluation de nouvelles thérapies.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220077	Adult CP
Titre du Projet	Outcomes and toxicity following proton therapy for adult craniopharyngioma: a single institution cohort study
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Arnaud Beddok
Résumé du Projet	<p>Les craniopharyngiomes sont des tumeurs de l'hypophyse, une glande située dans le cerveau qui est responsable de la production de nombreuses hormones. Ces tumeurs bénignes touchent les enfants et les adultes. Alors que pour les enfants, le traitement est bien codifié, pour les adultes il y a très peu d'études, en particulier sur la place de la radiothérapie. La protonthérapie est une modalité de radiothérapie qui permet de protéger de façon optimale les tissus qui entourent les tumeurs que l'on doit irradier. C'est donc une technique utile pour les tumeurs de l'hypophyse qui est à proximité en particulier des voies optiques. L'objectif de notre étude est d'analyser le devenir et les effets secondaires des patients adultes qui ont reçu de la protonthérapie pour un craniopharyngiome.</p> <p>Les données pour ce projet seront issues des données de soins courants. Nous envisageons d'inclure 91 patients.</p> <p>Les partenaires impliqués dans le projets sont: Dr Claire ALAPETITE (Institut Curie, fournisseur et analyse des données), Dr Arnaud BEDDOK (Institut Curie, fournisseur et analyse des données), Dr Valentin CALUGARU (Institut Curie, fournisseur et analyse des données), Dr Rémi DENDALE (Institut Curie, fournisseur et analyse des données), Sylvain DUREAU (Biométrie), Dr Loïc FEUVRET (APHP, fournisseur et analyse des données; superviseur), Dr Nathaniel SCHER (HORG, analyse des données).</p> <p>Le projet initié en juin 2020 sera terminé (soumission) en mars 2022. Les données seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220071	iONCTURA/EDIREX
Titre du Projet	Assessment of the potential therapeutic efficacy of two novel NCEs for the treatment of solid malignancies
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	<p>C'est une collaboration menée par l'Institut Curie avec la société iOnctura via un appel à projet de l'infrastructure de recherche EurOPDX dont le LIP fait parti. Ce projet a pour but de valider l'intérêt de l'utilisation de deux inhibiteurs IOA-244 et IOA-289 développés par iOnctura dans le traitement de tumeur solide de cancer du poumon non à petites cellules.</p> <p>Nous allons tester l'activité anti-tumorale des deux inhibiteurs dans des modèles précliniques établis à l'Institut Curie (PDX développées à l'IC à partir de prélèvements issus d'une collaboration avec l'hôpital Foch).</p> <p>Des données d'inhibition de la croissance tumorale en réponse à l'exposition à ces deux inhibiteurs chez la souris seront générées et transmises à iOnctura. Des prélèvements seront réalisés mais gardés au sein du LIP. En cas de poursuite du projet et de l'utilisation de ces prélèvements, un nouveau contrat serait mis en place avec une nouvelle demande au CRIDATA.</p> <p>Rôle des partenaires : établissement du rationnel scientifique</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : juin 2022</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220070	BRCA-PREG (actu)
Titre du Projet	A multicenter retrospective study on the prognostic impact of pregnancy in women with history of BRCA mutated breast cancer Patients
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Sophie Hamy Petit
Résumé du Projet	<p>La grossesse après cancer du sein ne semble pas augmenter le risque de rechute dans l'ensemble de la population.</p> <p>Cependant, il n'existe que peu de données sur la sécurité de la grossesse après cancer du sein chez des femmes porteuses d'une prédisposition génétique de type mutation BRCA.</p> <p>De même, il n'existe que peu de données sur la sécurité des procédures d'aide médicale à la procréation après traitement du cancer du sein.</p> <p>L'objectif de l'étude internationale proposée par l'Institut Jules Bordet est d'analyser le devenir obstétrical et oncologique des patientes traitées pour un cancer du sein entre 2000 et 2020 et porteuses d'une mutation génétique.</p> <p>Cette étude sera mise en œuvre au cours du 2nd trimestre 2022. Les données de l'étude seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA22006g	ANSWER NSCLC
Titre du Projet	étude de la réponse à l'immunothérapie chez des patients ayant un cancer du poumon NSCLC à un stade avancé ou métastatique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>L'étude des cancers du poumon non à petite cellules (NSCLC) réfractaires à l'immunothérapies constitue un domaine de recherche majeur, car peu d'options existent pour ces patients à un stade avancé/métastatique. Le recours à une approche multimodale permettra la découverte de biomarqueurs génomiques et histologiques afin de caractériser de nouveaux sous-types, de déceler de nouveaux mécanismes de résistance ainsi que de potentielles cibles thérapeutiques, qui restent des objectifs partagés par l'ensemble des acteurs du secteur biopharmaceutique.</p> <p>L'identification de meilleurs biomarqueurs prédictifs de réponse à l'immunothérapie, et notamment de résistance, pourrait permettre d'optimiser le développement clinique et les protocoles de traitement, mais surtout d'ouvrir des perspectives innovantes de découverte d'agents thérapeutiques de premier ordre pour un besoin thérapeutique non-satisfait.</p> <p>L'objectif du projet ANSWER NSCLC est d'étudier la réponse des patients ayant un cancer du poumon NSCLC à un stade avancé ou métastatique et réfractaires à l'immunothérapie ou en rechute, grâce à des techniques d'apprentissage machine (intelligence artificielle), dans le but de développer de meilleurs traitements. Des données cliniques, omics et des échantillons histologiques seront utilisés par Owkin pour répondre à cet objectif. Elles proviendront du soin et concernent 326 patients adultes diagnostiqués avec un cancer du poumon non à petites cellules (stade IIIb ou IV) depuis le 1er juin 2019. Le projet sera mis en oeuvre au deuxième trimestre 2022. Les données du projet seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220065	EpibORL
Titre du Projet	Genetic/Epigenetic biomarkers of primary resistance to anti-PD1 therapy in recurrent/metastatic HNSCC
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Ivan Bieche
Résumé du Projet	<p>Les cancers de la tête et du cou sont majoritairement représentés par les carcinomes épidermoïdes de la tête et du cou (CETC) qui constituent le sixième type de cancer le plus fréquent dans le monde. Leurs principaux facteurs de risques sont des carcinogènes extérieurs tels que l'alcool et le tabac, et l'infection virale à HPV (Human Papilloma Virus). Malgré une prise en charge thérapeutique multimodale associant des traitements locorégionaux tels que la chirurgie et la radiothérapie et des traitements systémiques comme la chimiothérapie ou les thérapies ciblées, la survie globale à 5 ans des patients atteints d'un CETC localement avancé n'est que de 40 à 50%. Le cetuximab, anticorps monoclonal ciblant l'EGFR, est actuellement la seule thérapie ciblée approuvée pour le traitement des CETC sans présélection moléculaire. Plus récemment l'immunothérapie a permis l'amélioration de la survie globale des patients en situation de récurrence et/ou métastatique. Cependant, seulement 20% des patients ayant un CETC répondent à l'immunothérapie et plus de 50% des patients ont une progression de leur maladie à la première évaluation tumorale. De plus, une hyperprogression sous immunothérapie a été rapportée jusque 29% des patients atteints de CETC traités par immunothérapie. Une sélection sur la base de l'expression de PD-L1 ne permet pas de détecter les patients qui ne répondront pas à l'immunothérapie. Il est donc crucial d'identifier des biomarqueurs de résistance primaire à l'immunothérapie, afin d'éviter d'exposer des patients à des traitements inefficaces et plus coûteux.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220064	INA03-transla
Titre du Projet	Etude des effets de l'ADC INA03 sur les tumeurs mammaires xénogreffées
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Celine Callens
Résumé du Projet	<p>La société Inatherys a développé INA03, qui est un anticorps-médicament ciblant le récepteur de la transferrine exprimé fortement par les cellules tumorales mammaires. L'institut curie a établi un grand nombre de modèles de xénogreffes de tumeurs mammaires humaines sur des souris immunodéficientes (appelées PDX). L'administration d'INA03 à deux de ces PDX a montré une grande efficacité antitumorale. D'autres modèles seront testés au cours de l'année 2022. L'objectif de ce projet, réalisé dans le service de Génétique de l'institut Curie, est d'analyser dès 2022 par des approches génomiques et protéiques les effets d'INA03 sur les tumeurs prélevées chez les souris. La collection de ces données d'expression génomique et leur validation au niveau protéique donnera lieu à une publication collaborative entre l'institut curie et la société inatherys. Ces données seront conservées deux ans après la publication. Une meilleure connaissance des effets antitumoraux d'INA03 est un pré-requis indispensable au développement d'un essai clinique testant INA03 pour le traitement des cancers du sein, qui pourrait intervenir dès 2023.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220063	AC BIOTECH
Titre du Projet	Evaluation of a sphingosine-1-phosphate lyase inhibitor (LX3305) in a PDX model of a triple-negative breast cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Elisabetta Marangoni
Résumé du Projet	<p>Dans ce projet nous allons combiner une chimiothérapie classique à un médicament qui augmente la perméabilité de la tumeur dans un modèle préclinique de cancer du sein triple-négatif résistant à la chimio-thérapie - taxol).</p> <p>Ce médicament agit sur la stabilité des vaisseaux et l'hypoxie des tumeurs. L'hypothèse est que ce médicament puisse diminuer la résistance à la chimiothérapie en augmentant sa diffusion à l'intérieur de la tumeur.</p> <p>Le médicament est produit par une biotech suisse (AC biotech) avec qui une collaboration est mise en place pour le tester dans le modèle préclinique établi à l'Institut Curie.</p> <p>Les données du projet seront conservées 2 ans maximum après publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220062	Metaplasiques-2
Titre du Projet	Carcinomes métaplasiques mammaires – Projet Collaboratif Institut Curie – Centre Léon Bérard
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	L'étude Carcinomes métaplasiques mammaires est un projet collaboratif entre le centre Léon Bérard et l'Institut Curie qui vise à pooler deux cohortes de patientes atteintes de carcinomes métaplasiques du sein, entité rare et de mauvais pronostic, l'une suivie à Curie et l'autre suivie à Lyon de façon à les comparer à des patientes avec tumeurs Triple négatives non métaplasiques en termes de traitement et survie. Des analyses moléculaires seront effectuées sur les échantillons tumoraux CLB et Curie, techniques sur la plateforme de biologie moléculaire du CLB. Les données cliniques et les échantillons pseudonymisés qui seront utilisés et transférés vers le CLB.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220061	RESAR
Titre du Projet	REtroperitoneal SARcoma (RESAR): prospective collection of primary retroperitoneal sarcoma patient's data, radiological and pathological material for the TransAtlantic Australasian Retroperitoneal Sarcoma Working Group
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sylvie Bonvalot
Résumé du Projet	<p>La création d'une database standardisée multicentrique contenant les données chirurgicales, radiologiques et pathologiques des patients atteints de sarcomes rétropéritonéaux permettra de recueillir de données de très haute qualité qui pourraient être comparées aux études publiées et générer de nouvelles études. Les conclusions de ces études feront progresser de façon significative nos connaissances concernant ces tumeurs rares et permettront d'améliorer la prise-en-charge des patients. Cette étude enregistrera de façon prospective les données radiologiques et pathologiques des patients pris en charge pour des sarcomes rétropéritonéaux dans les centres experts du TransAtlantic Australasian Retroperitoneal Sarcoma Working Group. Le but du projet est d'étudier la survie globale, la survie sans maladie et l'incidence des récurrences locales et des métastases. Seront également évalués l'efficacité et la sécurité du traitement chirurgical, l'apport de la prise-en-charge pluridisciplinaire (chimiothérapie, radiothérapie), l'identification des caractéristiques cliniques, radiologiques et pathologiques qui pourraient influencer le résultat oncologique ou avoir une valeur prédictive (biomarqueurs potentiels). Les données pathologiques pourraient être utilisées pour des collaborations futures. Les données radiologiques et pathologiques qui seront collectées proviendront des dossiers des patients et de notre database existante et concernent les patients pris en charge à partir du 01/01/2017 et jusqu'au 31/12/2022. Un nombre total de 300 patients de l'Institut Curie sont attendus. Participent des centres experts internationaux, membres du TransAtlantic Australasian retroperitoneal Sarcoma Working Group (liste exhaustive sur le site du TARPSWG). La conservation des données est estimée à 2 ans après la publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220058	CCGOC
Titre du Projet	Carcinomes à cellules géantes ostéoclastiques du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>Les carcinomes mammaires présentent de nombreuses formes différentes tant sur le plan moléculaire que clinique et pathologique.</p> <p>Notre étude porte sur une forme rare intitulée carcinome à cellules géantes « ostéoclastiques like »(CGOL). Ce travail porte sur une série rétrospective de 16 cas de carcinomes à CGOL de l'Institut Curie, avec une caractérisation histomorphologique du stroma tumoral et des analyses par séquençage de nouvelle génération pour une partie des cas. Nous comparons ces tumeurs rares à une série de cas de tumeurs de type non spécial.</p> <p>Les carcinomes à CGOL sont pour la plupart des carcinomes de type non spécial (CI de type TNS), expriment les récepteurs aux oestrogènes (luminal A ou B) mais dont le stroma contient de très nombreuses cellules dites géantes « ostéo-clastiques-like ». Notre travail permet de montrer que ces tumeurs surviennent chez des femmes relativement jeunes. Une évaluation formelle de leur pronostic est difficile en raison de leur rareté.</p> <p>Grâce à une analyse du stroma de ces tumeurs en comparaison à une cohorte contrôle, nous montrons que des phénomènes d'hémorragie est un caractère constant dans les carcinomes à CGOL associée à une augmentation significative de l'infiltrat de macrophages sans augmentation particulière des lymphocytes.</p> <p>Notre étude vise également à préciser les caractéristiques moléculaires de ces tumeurs afin de pouvoir ajuster la prise en charge de ces patientes. Mieux comprendre la biologie des formes rares permettra à termes d'améliorer la prise en charge des patientes, de « personnaliser » les traitements.</p> <p>Les données pseudonymisées seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220056	CDK
Titre du Projet	Inhibition of CDK7 and CDK9 in PDX models of ER positive breast cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Elisabetta Marangoni
Résumé du Projet	<p>C'est une collaboration menée par l'Institut Curie avec deux équipes de recherche à l'Imperial College et à l'ICR de Londres pour valider l'intérêt de cibler les kinases CDK7 et CDK9 dans les cancers du sein RH+ résistants aux traitements conventionnels.</p> <p>Nous allons tester l'activité anti-tumorale des inhibiteurs de ces kinases dans des modèles précliniques établis à l'Institut Curie.</p> <p>Rôle des partenaires : établissement du rationnel scientifique et financement de la collaboration.</p> <p>date de mise en oeuvre du projet : février 2022</p> <p>durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220049	mirmir
Titre du Projet	Etude comparant l'efficacité du bloc érecteur du rachis au bloc paravertébral sur la douleur aigue post opératoire après chirurgie du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Aline Albi-Feldzer
Résumé du Projet	<p>ESSAI CLINIQUE EVALUANT L'EFFET DU BLOC ERECTEUR (ESP) SUR LA DOULEUR AIGUE APRES CHIRURGIE CARCINOLOGIQUE DU SEIN</p> <p>L'anesthésie locorégionale, en complément de l'AG dans la chirurgie du sein permet de réduire la douleur postopératoire, la consommation d'antalgiques et leurs effets secondaires. La prise en charge de la douleur aiguë améliore la réhabilitation post-opératoire et l'incidence de la douleur chronique. Nous venons de terminer un PHRC (PHRC-K13-242, 380 patients) sur les effets du bloc paravertébral (BPV) versus placebo sur la douleur aiguë et chronique dans cette chirurgie. article publié en 2021 dans anesthesiology (https://doi.org/10.1016/j.anrea.2021.02.006).</p> <p>Nous voulons comparer à présent l'efficacité d'une technique d'anesthésie locorégionale plus simple sur un plan technique : « le bloc érecteur (ESP) »: développé dans la chirurgie du traumatisme thoracique mais non étudié dans la chirurgie du sein, c'est une technique facile à réaliser et peu invasive que nous faisons de plus en plus en remplacement du BPV. Certaines équipent ne pratiquent plus que l'ESP.</p> <p>Nous avons réalisé une centaine de bloc érecteurs pour lesquels nous disposons de données sur la douleur post opératoire. Nous disposons d'un groupe contrôle historique (groupe placebo) de notre PHRC-K13 qui pourrait servir de référentiel pour évaluer l'efficacité de l'ESP.</p> <p>L'objectif principal de cette étude est de comparer l'efficacité du bloc érecteur au BPV avec de la ropivacaïne sur la douleur aigüe après chirurgie du sein : douleur aigüe sur l'échelle EVA au repos et à la mobilisation à H+2et durant les 24H postopératoires, consommation d'antalgiques de pallier 2 et 3, incidence des nausées vomissements.</p> <p>Il s'agit donc de comparer les scores de douleurs après réalisation d'un ES_p aux données MIR03 évaluant l'efficacité du BPV</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220047	HERlow
Titre du Projet	Analyse de la prévalence des HER2 faibles chez les patientes avec un cancer du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>La détermination du statut HER2 (surexpression ou non de la protéine HER2) repose sur un test d'immunohistochimie (IHC, analyse de l'expression de la protéine) suivi dans certains cas d'un test d'hybridation in situ (FISH, analyse de l'amplification du gène). Le résultat du test IHC se traduit par un score 0 (non-surexprimé), 1+ (faiblement exprimé), 2+ (équivoque) ou 3+ (sur-exprimé). Les cas équivoques en IHC (2+) et hétérogènes sont analysés par FISH afin de déterminer si le gène est amplifié (FISH A) ou non-amplifié (FISH NA). Actuellement, les patientes avec un cancer du sein éligibles aux thérapies anti-HER2 sont les patientes ayant un statut HER2 positif qui correspond aux scores 3+ et 2+A. Les scores 0, 1+, et 2+NA étant tous considérés comme statut HER2 négatif.</p> <p>Des essais cliniques récents chez des patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique ont montré l'efficacité de thérapie anti-HER2 pour les patientes avec une tumeur HER2 1+ ou 2+NA (HER2 faible). Une étude nationale est en cours pour analyser la prévalence des tumeurs HER2 faible spécifiquement chez des patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique en France. L'évaluation de la prévalence des HER2 faibles est importante, premièrement pour estimer la proportion de patientes pouvant être éligibles aux thérapies anti-HER2, et deuxièmement afin que les laboratoires d'anatomie et cytologie pathologiques puissent évaluer leur qualité de test HER2 faible et assurer une homogénéité du testing au niveau national.</p> <p>Le projet consiste à évaluer la prévalence des HER2 faibles chez des patientes avec un cancer du sein métastatique de 2017 à 2020 à l'Institut Curie. Les résultats évalués seront les scores IHC, les résultats FISH, le statut des récepteurs hormonaux ainsi que le type de prélèvement. Les mêmes données seront analysées pour les stades précoces afin d'évaluer s'il y a une différence de prévalence des HER2 faibles avec les stades métastatiques.</p> <p>Nous préciserons également les techniques utilisées pour la réalisation des tests IHC et FISH (anticorps, automate) et ainsi mesurer l'impact d'éventuels changements techniques de méthode d'analyse du statut HER2 intervenus entre 2017 et 2020.</p> <p>Ce projet est soutenu par AstraZeneca. Début de l'étude : premier trimestre 2022</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220044	DASTO-2
Titre du Projet	DAta Science pour la détection des facteurs de risque de la maladie Thrombo-embolique en Oncologie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>L'ambition du projet DASTO-2 consiste à évaluer dans quelle mesure la « Science des données » peut compléter l'expérience du médecin pour aider à intégrer dans sa décision comment certains facteurs, y compris des facteurs qui ne seraient pas encore connus, peuvent amener des patients atteints de cancer à développer une MTEV.</p> <p>L'objectif principal de DASTO-2 est d'identifier, chez les patients atteints de cancer, les facteurs de risque associés à la MTEV, au cours de l'évolution de la maladie, dans une large cohorte utilisant l'analyse automatisée du texte de dossiers médicaux, dans un contexte de cohorte multi-centrique. Ce projet porté par l'Institut Curie sera réalisé en collaboration avec d'autres centres de lutte contre le cancer qui fourniront des données : le Centre Léon Bérard à Lyon, l'Institut de cancérologie de l'Ouest à Nantes et le Centre Oscar Lambret à Lille. Ce projet bénéficie du soutien financier de la société LEO Pharma France.</p> <p>L'enjeu serait ainsi de travailler sur 250 000 à 500 000 dossiers de patients atteints de cancer, sur les 10 dernières années. Ceci permettra, outre la description plus précise et large de l'incidence de la MTEV et l'identification de facteurs associés, de consolider la sélection des paramètres des scores existants, et de travailler sur l'intégration d'autres paramètres, tels les antécédents cardiovasculaires ou à la fragilité, les antécédents familiaux. Plus qu'un score de prédiction, le deliverable final est plutôt un outil d'aide à l'optimisation de la stratégie thérapeutique globale.</p> <p>Le projet sera mis en œuvre à compter du mois de septembre 2022 pour une durée de 36 mois. Les données du projet seront conservées 2 ans après publication des résultats.</p>
Date de validation Comité Interne de l'Institut Curie	15/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220039	NEUROBLASTOMICS
Titre du Projet	« Prognostic significance of tumor heterogeneity in neuroblastoma using pre treatment MIBG SPECT/CT: is there a place for radiomics? »
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marie Luporsi
Résumé du Projet	<p>Le neuroblastome est une tumeur pédiatrique qui se caractérise par une grande hétérogénéité, tant sur le plan clinique, qu'au niveau biologique, génomique, radiologique ou métabolique. Son pronostic est également très variable, avec une survie à 5 ans allant de 95% à moins de 40% dans les formes les plus graves.</p> <p>La radiomique est une nouvelle discipline en médecine, portant sur une analyse poussée des données issues de l'imagerie médicale. En oncologie, elle a pour objectif de permettre une meilleure compréhension des tumeurs et de leur réponse aux traitements.</p> <p>NEUROBLASTOMICS est un projet d'étude rétrospective d'analyse radiomique menée par l'Institut Curie : nous émettons l'hypothèse que les caractéristiques radiomiques du neuroblastome sur la scintigraphie à la MIBG pourraient avoir une signification pronostique et nous aider à améliorer notre compréhension de ce cancer pédiatrique.</p> <p>Ce projet collectera des données issues du parcours de soins et conservées dans le dossier médical du patient à l'Institut Curie. Il s'agit de données épidémiologiques, cliniques, biologiques, radiologiques et génomiques à caractère pronostique ainsi que de données techniques relatives à la scintigraphie à la MIBG.</p> <p>Au total, 117 patients répondant aux critères d'inclusion de l'étude ont été identifiés (patients ayant réalisé leur scintigraphie à la MIBG pré-thérapeutique à l'Institut Curie entre 09/2012 et 09/19).</p> <p>Ce projet de recueil et d'analyse de données se déroulera entre 01/22 et 07/22, avec le soutien scientifique du Comité Pédiatrique de l'Association Européenne de Médecine Nucléaire (EANM). Les données seront ensuite conservées deux ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220035	NB-MonitoRD
Titre du Projet	The world's personalised liquid biopsy test for disease monitoring in paediatric cancers.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>- but et finalité du projet: Le projet MonitoRD est développé autour d'une collaboration entre deux partenaires académiques (Institut Curie, France, et PMC, Pays Bas) et deux entreprises (Cergentis, Pays Bas et Stilla, France), pour mettre ensemble nos expertises. L'objectif du projet est de pouvoir développer des tests de biopsie liquide personnalisés avec une sensibilité suffisante pour une détection précoce des rechutes ce qui pourraient dans l'avenir impacter la prise de décision thérapeutique chez les patients atteints d'un neuroblastome de haut risque et ce qui pourra par la suite être utile dans d'autres cancers pédiatriques.</p> <p>- données collectées : Cette étude sera réalisée pour l'Institut Curie à partir de données cliniques, de lames FFPE de tumeur et de plasma de sang de 25 patients atteints de Neuroblastome provenant du soin ou de deux essais cliniques : MICCHADO et l'étude pangénomique sur le neuroblastome dont l'Institut Curie est le promoteur.</p> <p>- date de mise en œuvre du projet: Fin 2022</p> <p>- durée de conservation des données du projet : 2 ans après la dernière publication des résultats</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/08/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220032	SBRT-TOX
Titre du Projet	Corrélation entre paramètres dosimétriques et toxicité aiguë urinaire après radiothérapie stéréotaxique de prostate pour un cancer de prostate localisé
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Samar Line Krhili
Résumé du Projet	<p>La radiothérapie externe occupe une place majeure dans la prise en charge des adénocarcinomes de prostate localisés.</p> <p>De nombreuses études estiment que le rapport alpha/beta est faible pour le cancer de prostate, suggérant une sensibilité accrue aux fortes doses par fractions.</p> <p>3 grands essais contrôlés randomisés ont été menés afin d'évaluer l'efficacité de l'hypofractionnement dit modéré en comparaison au fractionnement conventionnel. Le schéma hypofractionné dit modéré est depuis devenu un standard de traitement.</p> <p>La radiothérapie en condition stéréotaxique offre le potentiel d'escalade de dose et permet d'exploiter les avantages théoriques radiobiologiques de l'hypofractionnement dit extrême. Il a été démontré dans deux essais de phase III notamment que ce schéma était non-inférieur à la radiothérapie conventionnelle chez les patients atteints d'adénocarcinomes de prostate localisés, justifiant l'essor de son utilisation en pratique courante. La toxicité urinaire était plus prononcée dans le groupe expérimental que dans le groupe contrôle, posant ainsi la question de l'innocuité de ce type de schéma.</p> <p>L'objet de cette étude menée par l'Institut Curie, réalisée sans financement, est donc de s'intéresser à la toxicité aiguë urinaire et sa corrélation avec les données dosimétriques urétrale et vésicale chez les patients traités par SBRT pour un adénocarcinome de prostate localisé. Nous récupérons dans cette optique les données présentes dans les dossiers de patients traités entre 2017 et 2021. Les données seront pseudo-anonymisées et recueillies sur un fichier Excel protégé, et seront conservées pendant 2 ans après publication d'un article scientifique.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220031	MAJ RAPP01
Titre du Projet	Mise à jour de l'essai RAPP 01
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Etienne Brain
Résumé du Projet	<p>Cette étude rétrospective menée par l'Institut Curie porte sur la mise à jour d'un essai ancien important multicentrique conduit de 1999-2003, l'essai RAPP 01, ayant étudié après chirurgie d'un cancer du sein localisé l'introduction du taxotère en plus des anthracyclines (4 cycles d'AT versus 4 cycles d'AC) dans la chimiothérapie.</p> <p>Le promoteur de cet essai était le Centre René Huguenin (ayant fusionné avec l'Institut Curie en 2010).</p> <p>La population incluse concernait des patientes opérées d'un cancer du sein considéré à risque intermédiaire (atteinte ganglionnaire limitée à 1-3 ganglions, ou pas d'atteinte ganglionnaire mais facteurs d'agressivité présents).</p> <p>L'essai a inclus 627 patientes.</p> <p>Les données d'efficacité n'ont jamais été publiées et pourraient contribuer à de nombreux travaux collaboratifs internationaux portant sur la chimiothérapie adjuvante et son indication en fonction du risque pronostique et de la prolifération (Ki67).</p> <p>La mise à jour porte sur la population de l'étude incluse à Curie (38%) et potentiellement celle incluse dans d'autres centres de lutte contre le cancer (41%) et faisant partie du réseau Unicancer.</p> <p>Les données collectées concernent les dernières nouvelles disponibles des patientes et la présence d'une récurrence et son type.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220030	INVADE (Suite)-bis
Titre du Projet	Caractérisation moléculaire des carcinomes mammaires in situ, micro-infiltrant et infiltrants
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Matthieu Piel
Résumé du Projet	<p>Les cellules manquent généralement d'espace lorsqu'elles naviguent dans des micro-environnements 3D denses. Dans ces scénarios, le noyau est physiquement mis à l'épreuve et, par conséquent, il est constamment déformé. Les déformations nucléaires extrêmes peuvent conduire à la rupture de l'enveloppe nucléaire. Le groupe de Matthieu Piel a démontré que la rupture de l'enveloppe nucléaire conduit à des dommages de l'ADN et à l'invasion des cellules de cancer du sein.</p> <p>Dans ce projet, nous visons à analyser des échantillons de cancer du sein de patientes à différents stades tumoraux pour évaluer les paramètres suivants : la forme du noyau, les dommages de l'ADN et la rupture de l'enveloppe nucléaire. L'étude concernera une cohorte de 55 patientes de Curie, ayant donné leur consentement pour la recherche, pour lesquelles des analyses ont déjà été réalisées sur leurs échantillons tumoraux. Ce projet sera donc réalisé sur des échantillons tumoraux déjà collectés et stockés à l'Institut Curie. Les résultats obtenus lors de ce projet seront analysés au regard du stade d'invasion de la tumeur : in situ, micro-invasif et invasif. L'accès à certaines données cliniques des patientes sera nécessaire. L'accès aux précédentes analyses transcriptomiques réalisées sur ces échantillons en 2015 sera également nécessaire.</p> <p>Les données seront pseudonymisées : les noms et numéros de patient sont remplacés par un code. L'étude se fera en accord avec le règlement général sur la protection des données (RGPD).</p> <p>Le projet commencera en Février 2022, pour une durée estimée de 1 an. Les données seront conservées 24 mois après la dernière publication scientifique. Vous pouvez à tout moment refuser que vos échantillons tumoraux puissent être utilisés à des fins de recherche, en nous contactant.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220029	COMBALK
Titre du Projet	Identification of novel treatments and combinations for patients resistant to neuroblastoma treatment with the ALK inhibitor Lorlatinib
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>L'impact du ciblage d'altérations génétiques communes à l'aide de médicaments à ciblage moléculaire est actuellement évalué dans le cadre d'essais cliniques pédiatriques expérimentaux. En particulier, le Lorlatinib, un inhibiteur du gène ALK, entre en phase d'évaluation clinique en association avec la chimiothérapie pour les patients atteints d'un neuroblastome avec une altération d'ALK au niveau des cellules tumorales; néanmoins il est fréquent que des résistances à ce traitement se développent secondairement.</p> <p>Nos laboratoires RTOP (Recherche Translationnelle en Oncologie Pédiatrique) à l'Institut-Curie, à Paris, et de l'ICR, à Londres, ont joué un rôle fondamental dans la découverte des mutations ALK, de l'inhibiteur ALK Lorlatinib, et dans l'établissement de l'impact clinique des mutations et amplifications ALK dans le neuroblastome. Nous disposons de modèles, de technologies et d'une expertise uniques à appliquer à ce problème, ce que nous souhaitons faire de toute urgence en vue du prochain essai clinique expérimental de l'inhibition d'ALK.</p> <p>Dans le cadre de notre projet collaboratif Combalk, nous appliquerons des approches de pointe dans de nouveaux modèles de souris de neuroblastomes, afin d'étudier au niveau des cellules comment le neuroblastome évolue en réponse au traitement, notamment en cas de traitement par inhibiteur de ALK .</p> <p>Nous suivrons l'évolution de cellules individuelles dans des modèles de souris en utilisant de nouvelles approches de codes-barres unicellulaires. Nous réaliserons des cribles de sensibilité aux médicaments à haut débit pour anticiper et cibler les mécanismes de résistance au Lorlatinib/à la chimiothérapie. Grâce à cette approche, nous identifierons les combinaisons médicamenteuses qui contournent le développement de la résistance chez les patients, et nous fournirons des preuves pour l'ajout d'un d'autres médicaments en cas de résistance à l'inhibiteur d'ALK.</p> <p>Ces analyses seront faites sur environ 10 modèles de souris établis dans le cadre de programme de recherche (tel que MAPPYACTS). Les résultats seront aussi analysés en prenant aussi en compte les caractéristiques moléculaires des tumeurs établies par séquençage, notamment en ce qui concerne la présence d'une mutation dans le gène ALK.</p> <p>Le projet est réalisé en collaboration avec l'ICR à Londres, Angleterre (Institut for Cancer Research), dans l'équipe du Professeur Lou Chesler. Ce projet est financé par un appel d'offre Européen Fight Kids Cancer. Il débutera en été 2022, pour une durée de 2 ans.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	02/06/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220023	Outil prédictif de la toxicité pulmonaire de la radiothérapie
Titre du Projet	Mise au point d'un outil prédictif basé sur les EFR et adaptation de la radiothérapie chez les patients à risque de toxicité pulmonaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Rayan Bensenane
Résumé du Projet	<p>L'objectif de cette étude rétrospective menée par l'Institut Curie est de déterminer des facteurs prédictifs de toxicité pulmonaire en lien avec la radiothérapie sur la base des Examens Fonctionnels Respiratoires (EFR) pré-thérapeutiques chez des patients atteints de cancers bronchiques non opérables.</p> <p>Les données seront collectées de manière rétrospective à partir des dossiers médicaux et dosimétriques des patients.</p> <p>Nous envisageons d'inclure une centaine de patients dans cette étude parmi les patients traités en radiothérapie et/ou radiochimiothérapie pour une tumeur bronchopulmonaire non opérable.</p> <p>Le recueil de données sera débuté au cours du mois de janvier 2022 avec une conservation des données durant 2 ans après la fin de l'étude.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220016	TGFβ-MERCK
Titre du Projet	Inhibition of TGF beta pathway in PDX models of triple-negative breast cancer: effect on tumor recurrence and metastatic dissemination.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Elisabetta Marangoni
Résumé du Projet	Les principaux objectifs de ce projet sont dans un premier temps d'évaluer l'effet de l'inhibiteur de TGFβR2, le MBE-4974, sur la dissémination métastatique dans deux modèles différents de PDX de cancer du sein triple négatif ; et dans un second temps d'évaluer l'effet de cet inhibiteur sur la récurrence tumorale dans une PDX de cancer du sein triple négatif pour lequel une activation de la signalisation TGFβ est retrouvée dans les cellules persistantes à la chimiothérapies et responsables de la récurrence tumorale. Les données collectées issues du soin ont déjà été publiées au cours de recherches précédentes et concernent au total trois patientes. Cette étude devrait être lancée pendant le deuxième trimestre 2022 et la durée de conservation des données du projet est de deux ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/02/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220014	CMMRD-Dig
Titre du Projet	Description du phénotype clinique, moléculaire et histologique des patients atteints d'une tumeur digestive dans le cadre du syndrome CMMRD.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Margot Einfalt
Résumé du Projet	<p>Les gènes PMS2, MSH6, MSH2 et MLH1 jouent un rôle clef dans le système de réparation des mésappariements de l'ADN lors de sa réplication (système Mismatch Repair). Les individus porteurs d'une mutation constitutionnelle homozygote d'un de ces gènes présentent un syndrome appelé CMMRD (Constitutional Mismatch Repair Deficiency) lié à une instabilité des microsatellites. Ce syndrome entraîne l'apparition dès l'âge pédiatrique de diverses tumeurs, principalement des hémopathies et des tumeurs cérébrales, mais également des tumeurs digestives du spectre de Lynch à l'adolescence, qui sont associées à un pronostic très sombre. Si les hémopathies et tumeurs cérébrales ont déjà été décrites dans la littérature pour le syndrome CMMRD, peu de données sont disponibles en ce qui concerne les atteintes tumorales digestives. De plus, par sa rareté, sa présentation clinique variable et ses chevauchements phénotypiques avec d'autres syndromes, le syndrome CMMRD reste encore aujourd'hui souvent méconnu des cliniciens.</p> <p>L'objectif de ce projet de discuter des stratégies de dépistage précoce, des modalités thérapeutiques et de la surveillance spécifique visant à améliorer la survie globale de l'individu et de ses apparentés.</p> <p>Pour ce faire, nous souhaitons étudier les caractéristiques cliniques, histologiques, génétiques, ainsi que les méthodes thérapeutiques et de suivi des patients présentant ou ayant présenté un cancer digestif dans le cadre du syndrome CMMRD d'après les données du registre du consortium européen C4CMMRD. Tous les patients identifiés depuis et jusqu'à juin 2023 seront inclus ; les données de ce projet seront conservées deux ans après la dernière communication sur les résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220011	HER2+ RADIOPREDICT
Titre du Projet	Cancers du Sein HER2+ et Chimiothérapie Néo- Adjuvante: La présentation radiologique peut- elle être prédictive de la réponse histologique ?
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Tardivon
Résumé du Projet	<p>Ce projet mené dans les services de Radiologie de l'Institut Curie (Paris et Saint- Cloud) a pour but de corréler les caractéristiques radiologiques (au diagnostic, après traitement médical et avant chirurgie) de cancers invasifs du sein HER2+ avec la réponse histologique à une chimiothérapie première (analyse au microscope de la pièce opératoire après chirurgie). Quel est intérêt potentiel de cette étude ? Le traitement de référence de ces cancers dès qu'ils sont > 20 mm est une chimiothérapie première avec un blocage anti- HER2 (Trastuzumab). Ces cancers HER2+ se caractérisent par la présence très fréquente d'une composante canalaire in situ se traduisant en mammographie par des calcifications et/ou des prises de contraste en IRM ce qui complique l'évaluation radiologique de la réponse au traitement (par exemple : les calcifications peuvent diminuer, disparaître voire augmenter sous traitement). L'objectif est donc d'identifier des présentations radiologiques qui seraient prédictives d'une réponse complète au traitement. Pour réaliser cela, nous aurons besoin de :</p> <ul style="list-style-type: none">? Lister les patientes avec un cancer HER2+, prises en charge à Institut Curie et traitées par traitement systémique premier puis chirurgie,? Lister tous les examens d'imagerie réalisés dans nos services effectués chez ces patientes,? Analyser sur sites ces examens d'imagerie sur des stations de travail (archivage, console dédiée IRM ou dédiée mammographie) afin de décrire toutes les caractéristiques radiologiques des cancers avant traitement et avant chirurgie (lexiques de référence pour décrire les anomalies radiologiques),? De recueillir des données cliniques dans les dossiers des patientes: âge, statut hormonal, facteurs de risque familiaux, compte- rendus concernant les biopsies du cancer (sein et ganglions), le type de traitement et leurs résultats histologiques (information sur la réponse au traitement après chirurgie). <p>Ces données proviendront toutes du dossier médical de l'Institut Curie et de notre système d'archivage des examens d'imagerie (PACS de Paris et de Saint- Cloud). Il n'y aura pas de nécessité de solliciter les patientes. Sur la période considérée (Janvier 2017 – Décembre 2021) environ 300 cancers HER2+ seront analysés. Ce travail fera l'objet d'une thèse de médecine qui sera soutenue au second semestre 2022 et les données seront conservées jusqu'à deux ans après publication d'un article.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/02/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220010	TGR-MHMU-CHIR
Titre du Projet	Etude par imagerie pré-opératoire du taux de croissance tumorale des métastases hépatiques de mélanome uvéal dans une cohorte de patients en résection chirurgicale complète
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Vincent Servois
Résumé du Projet	<p>Etude par imagerie pré-opératoire du taux de croissance tumorale des métastases hépatiques de mélanome uvéal dans une cohorte de patients en résection chirurgicale complète menée par l'Institut Curie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • But et finalité du projet: La chirurgie peut être proposée comme traitement initial à une partie des patients présentant une évolution métastatique hépatique exclusive de leur mélanome uvéal. En cas de résection complète, la médiane de survie de ces patients est de 27 mois. Par contre, la survie sans rechute de ces patients reste décevante avec une médiane de survie sans rechute de 10 mois ce qui signifie qu'environ 60% des patients sont en récurrence hépatique 1 an après la chirurgie. Les facteurs pronostiques classiques cliniques et radiologiques publiés par notre équipe sous forme d'un nomogramme montre qu'on prédit bien la survie des patients dans 71% des cas mais qu'on a tendance à surestimer avec ce modèle la survie à 12 mois. D'autres facteurs permettant d'améliorer ce modèle sont donc à étudier. Dans une publication très récente nous avons montré que la classe génétique du mélanome uvéal et la pigmentation des métastases mesurée en IRM pouvaient être de nouveaux paramètres intéressants à prendre en compte dans l'établissement du pronostic en pré-opératoire. <p>Par ailleurs, nous constatons dans notre pratique clinique que la cinétique de croissance tumorale des MHMU est variable selon les patients. Certains patients présentent une cinétique très rapide alors que d'autres une cinétique lente. Nous formulons donc l'hypothèse qu'un paramètre cinétique de croissance tumorale pourrait mieux expliquer la survie sans rechute et éventuellement la survie globale des patients.</p> <p>L'objectif de cette étude retrospective monocentrique est d'étudier par imagerie (TDM ou IRM) le taux de croissance tumorale des MHMU (TGR-CHIR) dans une cohorte de patients opérés avec résection complète de leurs métastases hépatiques. En fonction des résultats obtenus et des données disponibles, nous effectuerons une comparaison entre le taux de croissance tumorale avant chirurgie et lors de la rechute hépatique (TGR-postCHIR) pour analyser d'éventuelles variations dans la cinétique de croissance tumorale. Nous pensons pouvoir ainsi améliorer l'établissement des facteurs pronostiques pré-opératoire de ces patients et proposer pour un certain nombre un traitement néo-adjuvant avant chirurgie.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Données recueillies : données cliniques, données génomiques (incluses dans le dossier clinique), données radiologiques • Origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique • Nombre de patients et période de sélection : 150, décembre 2021 à Avril 2022 • liste des partenaires et fonction dans le projet : non applicable • date de mise en œuvre du projet : décembre 2021 • durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/02/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220007	PEGASE
Titre du Projet	Pediatric salivary glands carcinomas: prognostic factors, treatments, and outcomes.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>But et finalité : Cette étude a pour objectif de s'intéresser à des maladies appelées « carcinomes des glandes salivaires de la tête et du cou » des enfants et adolescents. Ce sont des maladies cancéreuses souvent de bas grade. L'objectif principal de cette étude, appelée PEGASE, est de mieux comprendre l'évolution de ces maladies lorsqu'elles surviennent au niveau des glandes salivaires à l'âge pédiatrique. Le traitement principal classique est la chirurgie qui a pour but de retirer toute la tumeur. Dans certains cas, il est difficile pour le chirurgien de parvenir à ce résultat compte tenu de la taille de la tumeur, de sa position ou encore de sa diffusion aux autres organes. Lorsque la tumeur n'a pas pu être retirée complètement, certains centres proposent de réopérer d'emblée ou après un traitement médical ce qui pourrait permettre de limiter le risque de récurrence par la suite. Nous voudrions collecter les informations de toutes ces maladies afin de mieux les connaître et de pouvoir établir de façon formelle un schéma thérapeutique clair concernant la place de la chirurgie dans ces tumeurs.</p> <p>Données collectées : Elles comprendront de manière pseudo-anonyme des données cliniques (moment de survenue, mode de révélation, taille de la lésion ...), des résultats des examens complémentaires (aspect des imageries effectuées, dosages biologiques de marqueurs, ...), des détails sur les traitements reçus (chirurgie/médicament/irradiation) et les conséquences éventuelles à long terme de la maladie et des traitements. Les données seront récupérées via un questionnaire informatique dans tous les centres pédiatriques en France ayant traités les patients qu'ils soient ORL ou en oncologie pédiatrie.</p> <p>Origine des données : Il s'agit d'une étude bi-nationale observationnelle rétrospective avec collection de données dans le cadre de la prise en charge initiale des soins de l'enfant. Elle est mise en place dans 2 pays par des pédiatres travaillant en France (Institut Curie, Gustave Roussy, Lille, Marseille et Lyon) et aux Etats Unis (Chicago, Memphis et Houston). Le but est uniquement de collecter les données à partir des dossiers médicaux, sans examens supplémentaires nécessaires, pour mieux connaître ces maladies.</p> <p>Nombre de patients et période de sélection : environ 500 patients sont attendus : nouveaux nés, nourrissons et enfants de moins de 18 ans, traités en France et aux Etats Unis entre 2000 et 2020.</p> <p>Liste des partenaires : Pédiatres et chirurgiens de 8 centres au total, soit aux Etats Unis (Chicago, Memphis et Houston) et en France (Institut Curie, Gustave Roussy, Lille, Marseille et Lyon).</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : Mars 2022</p> <p>Durée de conservation des données : 2 ans après la dernière publication, avec un projet final espéré au cours de l'année 2023.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/02/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220005	MOTILE-AT
Titre du Projet	Etude de la motilité des leucocytes sur des lignées lymphoblastoïdes de patients atteints d'Ataxie-Télangiectasie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Dominique Stoppa Lyonnet
Résumé du Projet	<p>L'ataxie télangiectasie (AT) est une maladie génétique rare causée par des altérations du gène ATM, gène codant pour la protéine kinase ATM et se traduisant par une neurodégénérescence du cervelet, un déficit immunitaire et un risque élevé cancers. L'équipe de Pablo Vargas (Institut Curie/Institut Necker) a récemment montré par une approche microfluidique que la perte de l'activité ATM kinase conduit à un défaut de motilité des leucocytes (Lymphocytes T et B, cellules dendritiques) Collagen_40x_gif.gif Avec la technologie Box. L'hypothèse formulée est que ce défaut de motilité réduit la capacité d'immuno-surveillance du système immunitaire, favorisant ainsi la survenue d'infections et augmentant le risque de cancers chez les patients. L'objectif du projet est de rechercher à partir de la cohorte française de patients AT une corrélation entre les différents altérations d'ATM, la présentation clinique de la maladie et la motilité des leucocytes. En particulier, sera examinée si la diminution de la motilité des lymphocytes B (LCL) est un facteur de gravité, lié à la sévérité de la maladie. Dans un second temps et si altérations de la motilité des leucocytes et gravité de la maladie sont corrélées, une banque de molécules sera criblée pour la restauration de la motilité altérée de leucocytes AT. Les molécules identifiées pourront alors faire l'objet d'études précliniques dans des modèles murins d'AT.</p> <p>L'étude repose sur la collection de lignées cellulaires de patients AT établies dans le cadre du diagnostic moléculaire de la maladie, l'Institut Curie étant centre de référence pour le diagnostic de la maladie. Dans un premier temps, les lignées cellulaires d'une quinzaine de patients seront analysées.</p> <p>L'étude est conduite par le Pablo Vargas (Institut Curie, Centre de Recherche, UMR144 puis à partir de mars 2022, Institut Necker, INSERM U1151). Y sont associées Dominique Stoppa-Lyonnet (Service de Génétique, Ensemble Hospitalier de l'Institut Curie) et Nizar Mahlaoui (Centre de Référence des Déficiets héréditaires humains, Hôpital Necker-Enfants Malades).</p> <p>Le projet est financé par l'ANR (Agence Nationale de la Recherche) et l'Association AT-Europe.</p> <p>L'étude démarre au premier trimestre 2022 et durera quatre ans. Les données d'analyse de la motilité des leucocytes seront conservées jusqu'à deux ans après la dernière publication, soit jusqu'à 3 à 4 ans après la fin de l'étude.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/02/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA220001	ENDOVIE
Titre du Projet	Etude de cohorte rétrospective évaluant les caractéristiques démographiques, tumorales et les schémas de traitements des patientes atteintes d'un cancer de l'endomètre avancé, récidivant ou métastatique.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Helene Salaun
Résumé du Projet	<p>Décrire les caractéristiques démographiques, tumorales et stratégies thérapeutiques des patientes Françaises atteintes d'un cancer de l'endomètre avancé ou métastatique traitées par des thérapies de référence en première ou seconde ligne. L'objectif est d'améliorer la prise en charge des patientes atteintes de cancer de l'endomètre en améliorant nos connaissances sur cette pathologie.</p> <p>Les données utilisées dans l'étude ont été recueillies lors du soins courant dans les comptes rendus de consultation, compte rendu d'exams complémentaires, biologie moléculaire.</p> <p>Une inclusion de quinze patientes est estimée sur l'Institut Curie Paris et Saint Cloud.</p> <p>Mise en œuvre à l'été 2022</p> <p>Conservation des données 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210379	CSI
Titre du Projet	Cancer du sein inflammatoire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Adriana Langer
Résumé du Projet	Il s'agit d'une étude rétrospective dans le cadre d'une thèse en médecine dont le but est de mieux comprendre les aspects d'imagerie, et plus particulièrement la confrontation imagerie/biopathologie, ainsi que l'évolution des cancers du sein inflammatoires, qui sont une forme rare et grave de cette maladie, . Nous étudierons les patientes ayant une lésion classée T4d (cancer du sein inflammatoire) entre le 01/01/2012 et le 31/12/2017, soit environ 200 patientes, en n'incluant que celles pour lesquelles des données d'imagerie et un suivi sont disponibles. Ce projet débutera en janvier 2022, et les données seront conservées deux ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/02/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210373	MABLINK
Titre du Projet	Evaluation of an FR-alpha antibody-drug conjugate in PDX of ovarian cancer and TNBC
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Elisabetta Marangoni
Résumé du Projet	<p>Le but du projet est de tester l'efficacité anti-tumorale d'un nouveau médicament dans des modèles précliniques de cancer du sein et de l'ovaire. Ce médicament, développé par la société française MabLink, est un anticorps ciblant la protéine TROP2 con-jugé à une chimiothérapie.</p> <p>Ces modèles précliniques, établis à partir de tumeurs des patientes, seront dans un premier temps analysés pour déterminer l'expression de la protéine TROP2 à la surface des cellules tumorales. Ensuite des modèles TROP2 positifs seront traités avec cet anticorps et leur réponse sera évaluée en fonction de la régression du volume tumoral au fil du temps.</p> <p>Le projet devrait commencer au premier trimestre de 2022 et les données collectées (expression de TROP2 et réponse à l'anticorps) seront conservées 2 ans après la publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210367	LILAS
Titre du Projet	Unveiling the intratumoral heterogeneity in Luminal breast cancer (BC).
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Emanuela Romano
Résumé du Projet	<p>Intratumor heterogeneity is the main challenge to effective cancer treatment and personalized medicine. How representative of the tumor and its immune infiltrate in a single biopsy remains poorly understood.</p> <p>We have performed single cell transcriptomic and immune repertoire analysis in patients with Luminal breast cancer. Transcriptomic analysis unveils higher enrichment in T cell populations in the samples from peripheral areas, compared to the central or intermediate ones. T cell repertoire analysis shows distinct clonal sharing patterns among the 3 different locations.</p> <p>In order to validate the preliminary results obtained by single cell sequencing, we plan to extend the Study in Luminal breast cancer patients. These data may have implication for future immunotherapy approaches.</p>
Date de validation Comité Interne de l'Institut Curie	15/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210366	COMPLIANCE
Titre du Projet	Adéquation entre la prescription de compléments nutritionnels oraux et leur consommation réelle dans un service d'oncologie à l'Institut Curie.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Clemence Bourichon
Résumé du Projet	<p>Etude prospective mono-centrique observationnelle évaluant l'adéquation entre la prescription de compléments nutritionnels oraux et leur consommation réelle dans un service d'oncologie à l'Institut Curie chez les patients dénutris. Cette étude inclura les 50 premiers patients qui accepteront de participer à l'étude sur une période de 3-5 mois.</p> <p>Tous les patients hospitalisés à l'Institut Curie ont une évaluation nutritionnelle dépistant une dénutrition sous-jacente et amenant à une prise en charge personnalisée avec des conseils nutritionnels et si besoin des compléments nutritionnels oraux (CNO). Prescrits tous les jours, il existe peu de données concernant le volume de ces CNOs réellement ingéré par les patients. L'objectif de cette étude est donc d'évaluer l'observance de ces CNOs et de recueillir les raisons qui freinent à la prise en intégralité de ces CNOs. Les données serviront à établir des axes d'amélioration pour favoriser une meilleure observance de la complémentation nutritionnelle orale et par la même, un apport quotidien énergétique et protéique profitable aux patients.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/02/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210364	Onvansertib
Titre du Projet	Evaluation of the antitumor activity of the PLK1 inhibitor Onvansertib in PDX models of ER+ breast cancer.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Elisabetta Marangoni
Résumé du Projet	Le but de cette étude menée par l'Institut Curie est de tester l'activité anti-tumorale de l'Onvansertib, un inhibiteur de PLK1, seul ou combiné à différents traitements de référence (fulvestrant, everolimus, alpelisib) dans quatre modèles pré-cliniques de métastases osseuses de cancer du sein ER+ résistantes au palbociclib (BC1080, BC1115, BC1111, BC1270). Les données collectées issues du soin ont déjà été publiées au cours d'une recherche précédente. Cette étude devrait être lancée à partir de novembre 2021 et la durée de conservation des données du projet est de deux ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210363	TCGA_CUP
Titre du Projet	Cancer of Unknown Primary (CUP) TCGA Consortium
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Le projet consiste en la participation au consortium du TCGA (projet multicentrique international) visant à décrire les caractéristiques moléculaires des cancers d'origine inconnue par des approches multi omiques</p> <p>Données collectées: cliniques, anatomopathologiques, transcriptomiques, épigénétiques et génomiques</p> <p>origine des données: soins et recherche précédente (projet TransCUPtomics)</p> <p>Nombre de patients: 100-150 sur 2 ans (rétrospectifs et prospectifs)</p> <p>Liste des partenaires: TCGA consortium (financeur et coordonnateur)</p> <p>Date de mise en œuvre du projet: 1 er semestre 2022</p> <p>Durée de conservation des données: 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/02/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210362	CMMRD-risks
Titre du Projet	Description clinique et estimation des risques tumoraux associés à un contexte de déficience constitutionnelle du système de réparation des mésappariements (syndrome CMMRD)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Julie Robbe
Résumé du Projet	<p>Le syndrome CMMRD est un syndrome de prédisposition au cancer chez l'enfant ou le jeune adulte, caractérisé par des cancers d'apparition précoce en particulier des hémopathies, des tumeurs cérébrales et des cancers digestifs. Bien que certaines de ces tumeurs survenant dans un contexte CMMRD aient été assez bien caractérisés sur un plan moléculaire, la pénétrance et l'âge d'apparition des différentes tumeurs chez les patients atteints de CMMRD restent largement inconnus.</p> <p>Nous proposons donc une étude pour estimer les différents risques tumoraux chez les patients porteur d'un syndrome CMMRD. Il s'agit d'une étude non interventionnelle sur données de santé. Ce travail aura lieu entre janvier 2022 et juillet 2022 et sera réalisé à partir des données rapportées dans la base de données européenne du consortium européen Care For CMMRD (C4CMMRD) qui intègre à ce jour les données personnelles et familiales de plus d'une centaine de patients CMMRD.</p> <p>Dans cette étude nous décrirons les différentes atteintes tumorales en fonctions de l'âge ainsi que leur succession. Les données de génétiques constitutionnelles seront aussi analysées pour permettre une corrélation génotype phénotype.</p> <p>L'estimation des risques pour les différents types de tumeurs sera réalisée selon une méthode statistique qui permet de corriger les biais de sélection des familles. Cette analyse sera réalisée par l'équipe d'épidémiologie du Pr Lasset à Lyon.</p> <p>Les données seront conservées 2 ans après la dernière publication et les données nouvelles seront intégrées dans la base C4CMMRD avant destruction.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210361	Caractérisation des carcinomes neuroendocrines à grandes cellules pulmonaires
Titre du Projet	Etude de caractérisation des CNEGC opérés et impact sur l'outcome oncologique.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Segolene Hescot
Résumé du Projet	<p>Les carcinomes neuroendocrines à grandes cellules pulmonaires (CNEGC) représentent 3% des cancers bronchopulmonaires et sont associés à un mauvais pronostic. L'objectif de cette étude est de classer ces tumeurs en 2 groupes grâce à un marquage moléculaire : celles apparentées aux petites cellules et celles qui ne le sont pas. La collecte des données cliniques, d'imagerie, pathologiques et de suivi, de manière pseudonymisée, permettront de comparer ces 2 groupes et d'évaluer l'impact sur la survie des patients et la survenue de récurrences. Ce projet national porté par l'hôpital Cochin fait intervenir différents centres partenaires : l'IMM, l'hôpital Tenon, l'hôpital Bichat Claude-Bernard, l'hôpital Foch et l'Institut Curie dont le rôle sera de collecter les données de 20 à 30 patients mais également de partager avec le porteur du projet les blocs tumoraux des patients concernés pour les marquages moléculaires. La date de mise en œuvre du projet est estimée à Janvier 2022 avec une durée de conservation des données du projet à 2 ans après publication.</p> <p>A terme, ce projet permettra de mieux décrire ces tumeurs rares et d'améliorer la prise en charge des patients qui reste à jour encore limitée.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/01/2022

DATA210360	Etude 3P
Titre du Projet	3P Projet : Perception des acteurs du parcours de soin des patients atteints de cancer colorectal : une étude par et pour les patients et professionnels.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Aude Guillemain
Résumé du Projet	<p>Quels sont les objectifs de ce projet ? Ce projet de recherche vise à améliorer le parcours de soin du patient en explorant les représentations qu'ont les patients et les différents acteurs du parcours de soins de leurs rôles propres et des rôles des autres intervenants. Nous cherchons à savoir s'il y a des besoins d'amélioration dans la présentation des différents acteurs dans le parcours de soin en oncologie digestive, en réalisant des entretiens avec des patients, les professionnels de santé et tout autre acteur du parcours de soin.</p> <p>Pourquoi me propose-t-on de participer ? Nous vous proposons de participer parce que vous êtes un patient de ce service d'oncologie digestive.</p> <p>Que devrais-je faire si décide de participer ? Si vous décidez de participer, il vous sera demandé :</p> <ul style="list-style-type: none"> • De participer à un entretien individuel avec un chercheur (Lieu : à l'hôpital ou par téléphone / durée : 40 à 60 minutes). La participation à cet entretien vaudra consentement à cette étude. Lors des entretiens, nous vous demanderons de vous exprimer le plus librement possible, afin de connaître votre expérience et votre point de vue personnel sur le rôle des différents acteurs de votre prise en charge médicale. • D'accepter que l'entretien soit enregistré. Nous avons besoin d'enregistrer pour pouvoir rapporter avec le plus de précision votre témoignage et pour que le chercheur puisse se concentrer sur ce que vous direz plutôt que de prendre des notes. Toutes les informations recueillies seront totalement confidentielles et traitées pour ne plus pouvoir les relier à vous (pseudonymisation). À tout moment, au cours de l'entretien, vous êtes libre de demander au chercheur d'arrêter l'enregistrement. <p>Quels sont les inconvénients ou les risques d'une participation ?</p> <p>Nous ne prévoyons pas de préjudices ni de risques pour vous à prendre part à cette recherche. Votre participation à cette recherche – ou votre refus de participer – n'affectera en rien les soins que vous recevrez. Si vous avez des questions à la suite de l'entretien, vous pourrez contacter les personnes impliquées dans ce projet (coordonnées ci-dessous).</p> <p>Quels sont les avantages possibles d'une participation ?</p> <p>Nous espérons que la participation à cette recherche aidera à développer un service de qualité dont pourront bénéficier, dans le futur, les patients. En communiquant vos points de vue, vous influerez sur les modalités du parcours de soin. Vous ne serez pas rémunéré pour participer.</p> <p>Qu'advientra-t-il de mes informations personnelles ?</p> <p>Vous êtes invité(e) à prendre part à une recherche menée par l'INSERM et l'APHP intitulée « Perception des acteurs du parcours de soin des patients atteints de cancer colorectal : une étude par et pour les patients et professionnels : projet 3P».</p> <p>Il n'y a aucune obligation pour vous de participer à cette recherche. Afin de vous aider à décider si vous souhaitez y participer ou non, nous vous présentons ici les objectifs de cette recherche et son déroulement. Si, suite à la lecture de ce document, vous avez une question ou souhaitez obtenir plus d'informations, n'hésitez pas à solliciter le médecin qui vous l'a proposé.</p> <p>Pour mener à bien cette recherche, nous devons collecter les informations personnelles suivantes :</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<ul style="list-style-type: none">• à quelle tranche d'âge vous appartenez • votre genre • votre activité professionnelle • votre niveau d'étude <p>Afin de protéger vos informations personnelles, nous respecterons la procédure suivante :</p> <ul style="list-style-type: none">• Avant l'entretien, nous vous attribuerons un numéro de référence qui sera utilisé à la place de votre nom pour identifier votre entretien. Les entretiens seront enregistrés sur audio (uniquement les voix) et transcrits. Au moment de la transcription, votre nom ou données identifiantes seront supprimés et/ou remplacés par un code. Après transcription les fichiers audios seront détruits• Les transcriptions seront conservées de manière sécurisée au laboratoire IRIS (Inserm) Nous respectons le règlement général sur la protection des données (RGPD). Vous disposez du droit de demander l'accès aux données vous concernant, d'en demander la rectification ou l'effacement, ou de vous opposer à leur utilisation tant que nous avons gardé le lien entre votre nom et l'enregistrement, c'est-à-dire avant la destruction des données enregistrées en contactant Sandrine de Montgolfier (coordonnées en bas de la page) ou la personne qui vous en interviewée. Ces données (enregistrement) sont conservées pendant maximum 1 mois à partir de l'entretien. <p>Les données pseudonymisées sont conservées et traitées sous la responsabilité de Sandrine de Montgolfier, membre d'un laboratoire de l'Inserm et sont accessibles aux membres du projet de recherche pour les besoins du projet.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>11/01/2022</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210359	RNxchange
Titre du Projet	Description and quantification of RNA transfer between tumor and its microenvironnement
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Olivier Delattre
Résumé du Projet	<p>Il est connu que les cellules adjacentes peuvent partager du matériel génétique. Ce projet vise à caractériser l'importance de cet échange, en particulier entre les cellules tumorales et leur environnement.</p> <p>Pour cette étude, menée par le Centre Léon Bérard et les hospices civils de Lyon, nous allons réutiliser des données de séquençage de cellules issues de modèles murines greffées avec des sarcomes d'Ewing humain. Ces données sont fournies par l'Institut Curie et vont être analysées par des collaborateurs au CLB/hospices civils de Lyon. Ce projet débutera début de l'année 2022 pour une durée de 6 mois à partir de la réception des données. Les données seront conservées 2 ans en base active après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210357	CINE (Cell Identity in NEuroblastoma)
Titre du Projet	Identité cellulaire dans Le neuroblastome : Preuve de concept pour un modèle in silico de régulation épigénétique et prédiction de cibles thérapeutiques
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Janoueix
Résumé du Projet	<p>Ces travaux, menés par l'Institut Curie, portent sur le neuroblastome, un cancer du jeune enfant qui se développe à partir du système nerveux sympathique. Le but de notre projet est de mieux comprendre la biologie des cellules tumorales et comment les cellules peuvent adopter différentes identités, modifiant ainsi leurs propriétés de résistance à la chimiothérapie et leur capacité à former des métastases. Nous exploitons des données transcriptomiques (expression génique) obtenues au niveau de la cellule unique ou de populations de cellules, issues d'un précédent projet et concernant 6 patients, sélectionnés entre Octobre 2016 et janvier 2020. Dans la présente étude, nous travaillerons avec la société Vidium (Vidium – Systems Biology Solutions, Lyon, France) pour établir une preuve de concept démontrant l'intérêt d'analyser les données avec le plateforme REAL développée par Vidium afin de définir un modèle in silico de régulation épigénétique et prédiction de cibles thérapeutiques.</p> <p>Le projet sera mis en œuvre au cours du premier semestre 2022. Les données du projet seront conservées 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	14/12/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210356	EXOTIC
Titre du Projet	Real-world management of patients with NSCLC and EXOn 20 insertions in the precision oncology era: The EXOTIC registry
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Trois types de traitements sont utilisés en première intention pour traiter les cancers du poumon : la chirurgie , la radiothérapie et les traitements médicamenteux. Ces traitements peuvent être utilisés seuls ou associés les uns aux autres. Le choix des traitement est adapté au cas personnel du patient et dépend des caractéristiques du cancer dont il est atteint : l'endroit où il est situé, son type histologique (c'est-à-dire le type de cellules impliquées) et son stage (c'est-à-dire son degré d'extension).</p> <p>Depuis quelques années, la découverte de mutations génétiques dans les tumeurs pulmonaires de patients a permis l'établissement d'une nouvelle classification moléculaire des cancers du poumon. Par exemple, certaines tumeurs cancéreuses du poumon peuvent contenir dans leur ADN une mutation touchant les récepteurs du facteur de croissance épidermique (ou EGFR de l'anglais Epidermal Growth Factor Receptor). Une mutation de l'EGFR est associée à une croissance tumorale incontrôlée, ce qui peut accélérer la progression du cancer. Les cellules tumorales porteuses de mutations de l'EGFR sont très sensibles aux traitements anticancéreux appelés " Thérapies ciblées ". Néanmoins, parmi les mutations de l'EGFR dans les cancers bronchiques non à petites cellules (CBNPC), les insertions dans l'exon 20 représentent un sous-groupe pour lequel les " Thérapies ciblées " disponibles sont constamment inefficaces.</p> <p>Ces insertions dans l'exon 20 concernent très peu de cas (environ 0.6 % des CNBC et 5-8% des mutations de l'EGFR). Cette rareté rend très difficile de monter des essais cliniques randomisés pour ces patients et les données issues de la vie réelle peuvent éclairer sur l'efficacité des traitements reçus et mieux comprendre quels traitements sont efficaces.</p> <p>C'est dans cet objectif que l'hôpital Henry Dunant à Athènes lance une initiative européenne de collecte de données de vie réelle pour une centaine de patients atteints de CBNPC avec insertion dans l'exon 20 diagnostiqués depuis le 01/01/2020. L'Institut Curie souhaite participer à cette étude en fournissant les données cliniques provenant du soin de moins d'une dizaine de patients diagnostiqués avec cette mutation rare. Cette étude académique ne bénéficie d'aucun financement ni du soutien de laboratoires pharmaceutiques. Elle sera mise en œuvre fin-2021 jusqu'à début-2022 avec pour ambition de présenter les résultats préliminaires lors du congrès européen du cancer du poumon (en anglais, European Lung Cancer Congress ou ELCC) en mars 2022 à Prague. Les données collectées dans le cadre de ce projet seront conservées 5 ans.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	14/12/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210355	REASSURE
Titre du Projet	Real world effectiveness and safety in HR+ / HER2-advanced or metastatic BCa patients treated with ribociclib or alpelisib: a European non-interventional retrospective study
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paul Cottu
Résumé du Projet	<p>Le projet REASSURE a pour but de vérifier dans des conditions de pratique clinique de routine l'efficacité de médicaments innovants comme le ribociclib, utilisé dans le cancer du sein hormonodépendant avancé. Les données seront collectées à partir des observations cliniques des patients pris en charge à l'Institut Curie depuis 2016, date de l'introduction de cette classe médicamenteuse dans la pratique clinique quotidienne.</p> <p>Les données d'environ 200 patients traités entre 2017 et 2021 seront colligés. Ce projet s'intègre dans le cadre d'une collaboration européenne, ce qui permettra de valider les résultats à l'échelon international, et sera mené en collaboration avec IqVIA et Novartis.</p> <p>Le début de l'étude est prévu courant 1er trimestre 2022</p> <p>Les données seront conservées en base active pendant 2 années après la transmission du rapport final.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210353	CHB-BRCA
Titre du Projet	Tumeurs hépatobiliaires chez des patients porteurs d'une mutation constitutionnelle BRCA 1 ou 2
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Pauline Rottier
Résumé du Projet	<p>Le projet intitulé « Evaluation de l'implication des mutations constitutionnelles des gènes BRCA1 et 2 dans le développement de cancers hépatobiliaires » sera mis en œuvre à partir de janvier 2022, jusqu'à juin 2023.</p> <p>Ce projet, porté par l'Institut Curie, a pour objectif de préciser le spectre tumoral associé aux mutations constitutionnelles du gène BRCA en étudiant les tumeurs hépato-biliaires survenues chez des personnes porteuses d'une altération constitutionnelle sur un des gènes BRCA. Les résultats de ce projet pourront permettre la mise en place un dépistage tumoral plus efficace dans les familles concernées et éventuellement d'envisager de nouveaux axes thérapeutiques pour les patients.</p> <p>Dans le cadre de ce projet, les données moléculaires tumorales (signature HRD et panel tumoral large) générées dans le cadre du soin seront collectées. Pour les patients décédés ces analyses elle seront réalisées dans le cadre de l'étude. Il n'y aura pas de nouveau prélèvement à effectuer pour les patients. Un traitement des données personnelles va être mis en œuvre en parallèle pour permettre l'interprétation des résultats de ce projet, dans des conditions assurant leur confidentialité. Les données du projet seront sauvegardées dans des fichiers sécurisés jusqu'à deux ans après la publication de l'article. Les résultats ne modifieront pas la prise en charge des patients mais ils contribueront à améliorer les connaissances sur ce syndrome et éventuellement d'envisager de nouveaux axes thérapeutiques dans ces situations.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210351	R-BOC
Titre du Projet	Analyse du rôle tumoral des variants pathogènes des gènes RAD51C et RAD51D dans la survenue des cancers du sein et de l'ovaire.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Julie Robbe
Résumé du Projet	<p>Certains cancers notamment du sein ou de l'ovaire ont pour origine une anomalie dans un gène de prédisposition. Ces gènes sont ainsi analysés en pratique courante en oncogénétique chez toute personne ayant un contexte familiale évocateur de prédisposition. Parmi ces gènes on retrouve les gènes RAD51C et RAD51D qui peuvent être mis en cause dans certains cancers de l'ovaire. L'identification d'une variation délétère constitutionnelle dans un de ces gènes permet l'adaptation des modalités de prise en charge des personnes concernées.</p> <p>Alors que le risque de cancer de l'ovaire lié aux mutations de RAD51C/D est maintenant bien connu leur implication dans le cancer du sein n'est encore pas bien mise en évidence et il n'y a donc pas de consensus quant à la prise en charge mammaire des patientes.</p> <p>L'objectif de ce projet, mené par l'Institut Paoli Calmettes (Marseille) en collaboration avec l'Institut Curie, est de mieux caractériser le rôle tumoral des gènes RAD51C/D. Pour ce faire, des analyses génétiques seront réalisées à partir de matériel tumoral déjà collecté au cours du soin. Aucune nouvelle analyse constitutionnelle ne sera réalisée. La population concernée par ce projet, sont tous les patients ayant présenté un cancer du sein ou de l'ovaire avec une anomalie dans les gènes RAD51C ou RAD51D depuis 2015, soit environ 85 patients. Ce projet débutera en janvier 2022 et la collecte des données devrait se terminer en avril 2022. Les résultats obtenus permettront de préciser le spectre tumoral des mutations RAD51C/D. Les données de ce projet seront conservées deux ans après la dernière communication sur les résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210347	EXTRACT
Titre du Projet	EXon 20 inserTion Retrospective Analysis of patient CharT data
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Le cancer du poumon est le deuxième cancer le plus fréquemment diagnostiqué dans le monde et le cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) est le plus courant des cancers du poumon, représentant environ 85% de tous les cancers du poumon. Certaines tumeurs cancéreuses du poumon peuvent contenir dans leur ADN une mutation touchant le récepteur du facteur de croissance épidermique (ou EGFR de l'anglais Epidermal Growth Factor Receptor). En particulier, les mutations de type insertion de l'exon 20 de l'EGFR (ou ex20ins) sont hétérogènes et représentent 4% à 10% de toutes les mutations de l'EGFR (prévalence estimée d'être 0.1% à 0.4% des CBNPC).</p> <p>Plusieurs médicaments sont en cours de développement afin d'améliorer le pronostic des patients ayant un CBNPC et une mutation de l'EGFR de type ex20ins. Avec ces nouveaux médicaments ciblant cette mutation rare, il y a un besoin de comprendre comment les traitements actuels sont utilisés pour les patients présentant cette mutation, comprendre leur prise en charge et le poids de la maladie.</p> <p>L'objectif de cette étude rétrospective non interventionnelle internationale est de générer des données de vie réelles sur les schémas de traitements, les stratégies de prise en charge et d'observer les résultats cliniques sur les patients atteints d'un CBNPC avancé avec des mutations de l'EGFR de type ex20ins. Les données collectées proviendront du soin pour cette étude internationale à l'initiative de Takeda qui concerne les patients majeurs ayant eu un CBNPC localement avancé ou métastatique avec une mutation de l'EGFR ex20ins diagnostiqués entre le 01/01/2017 et le 30/09/2021. Il est estimé parvenir à rassembler les données de 253 patients à travers le monde. Ce projet sera mis en œuvre à compter du 01/03/2022 pour une période de 14 mois. Les données seront conservées 2 ans après la dernière publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210346	CaPriCoRN (AI FOR HEALTH)
Titre du Projet	Calibration de Protocoles d'Immunothérapie Construits par Réseau de Neurones
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Le cancer du poumon, malgré les progrès liés aux thérapies ciblées et à l'immunothérapie, reste encore un des cancers parmi les plus graves. L'utilisation des techniques d'intelligence artificielle (IA), intégrant un maximum de données disponibles, doit nous permettre de progresser pour mieux caractériser de nouveaux biomarqueurs, mieux prédire l'évolution pour mieux comprendre la maladie : mieux classer pour mieux prédire, c'est là le grand défi où l'IA peut apporter des solutions.</p> <p>L'Institut Curie, l'AP-HP et la Région Île-de-France ont lancé le challenge AI for Health 2020 qui avait pour vocation à sélectionner une entreprise ayant la proposition la plus pertinente pour répondre à des questions soumises par les instituts de santé dans le domaine de l'oncologie. Pour l'Institut Curie, le défi pour les entreprises était de développer et valider un algorithme permettant de classer les patients atteints d'un cancer broncho-pulmonaire à partir de données multi-modales pour orienter les décisions thérapeutiques.</p> <p>La société Magic Lemp est arrivée lauréate du challenge, ce qui a été annoncé lors du sommet AI For Health qui s'est tenu à la Station F le 17/11/2021. Afin de développer un algorithme utilisant des données multimodales de patients permettant de prédire la compatibilité du traitement à l'immunothérapie ou aux thérapies ciblées, des données cliniques non identifiantes, des imageries et des lames numérisées de biopsie provenant du soin pour un millier de patients diagnostiqués avec un cancer thoracique seront analysées entre janvier 2022 et décembre 2024 par la société Magic Lemp. Les données seront conservées 2 ans après la publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210343	CNO
Titre du Projet	Etude sur le choix des CNO
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Valerie Garabige
Résumé du Projet	Cette étude est menée par le service des soins de support de l'Institut Curie. Son objectif est de mieux sélectionner les Compléments Nutritionnels Oraux (CNO) proposés aux patients après analyse d'un questionnaire sur 30 patients vus en consultation ou en hospitalisation entre mi décembre 2021 et fin janvier 2022 et qui consomme déjà des CNO depuis au moins 7 jours. Ce projet débutera fin 2021 pour une durée de 3 mois. Les données seront conservées pendant 2 ans après la dernière publication.
Date de validation Comité Interne de l'Institut Curie	14/12/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210331	AZ.COVID-19.NSCLC
Titre du Projet	A Multi-Site, International Observational Study to Understand the Impact Of the COVID-19 Pandemic on the Treatment of Patients with Stage III - Unresectable Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Catherine Daniel
Résumé du Projet	Le projet a pour but de voir l'impact du COVID-19 pour les patients atteints d'un NSCLC non résécable de stade III. Les données collectées sont des données cliniques issues du soin. La sélection des patients débute à partir de mars 2020 pour une période de 15 mois. Le financeur est Astrazeneca. La durée de conservation des données du projet est de 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/10/2023

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210330	CAPMATU
Titre du Projet	Cohorte de patients porteurs d'un cancer bronchique non à petites cellules avec une altération de MET et traité par capmatinib (ATU)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Pauline Du Rusquec
Résumé du Projet	<p>L'étude CAPMATU est une étude observationnelle menée par l'IFCT (Intergroupe Francophone de Cancérologie Thoracique). Elle a pour but de colliger les données de vraie vie concernant les patients porteurs d'un cancer bronchique et traité par capmatinib pour une altération du gène MET. L'altération MET est très rare dans le cancer bronchique et le capmatinib est un médicament très prometteur qui a montré un réel bénéfice dans cette indication. Les patients peuvent recevoir ce traitement si leur tumeur présente l'altération MET, dans le cadre d'une ATU (Autorisation Temporaire d'Utilisation) qui est délivrée par les autorités.</p> <p>Les patients seront identifiés de façon rétrospective par la cellule ATU de la pharmacie de l'Institut Curie, depuis le début de cette ATU. Leur données cliniques ou biologiques, concernant la tolérance et l'efficacité du capmatinib seront extraites du dossier informatisé et recueillies de façon anonymisée afin de créer une cohorte de données de « vraie vie » concernant l'utilisation de ce médicament.</p> <p>Ceci concerne environ 6 patients à l'Institut Curie. L'IFCT, qui coordonne l'étude, mandatera un attaché de recherche clinique pour recueillir les données, à partir du mois de janvier 2021. Cette étude est financée par le laboratoire NOVARTIS, qui commercialise le médicament.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/12/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210329	OSIRIS-Lung 2020
Titre du Projet	Etude des facteurs influents la réponse aux thérapies ciblées dans l'adénocarcinome pulmonaire métastatique par un apprentissage fédéré sur des données rétrospectives formalisées selon le modèle Osiris
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Alain Livartowski
Résumé du Projet	<p>Avec l'objectif d'améliorer l'exploitation des données, le groupe OSIRIS a défini un système de partage de données clinico-biologiques en cancérologie à partir d'un modèle sémantique. Une infrastructure fédérée a été déployée au sein des SIRICs. Il reste à démontrer la possibilité d'alimenter les entrepôts à partir de données en vie réelle.</p> <p>Ces entrepôts alimentés à partir de données standardisées permettent de réaliser des analyses reproductibles d'un centre à l'autre pour répondre à des questions scientifiques ; la mise en œuvre doit être testée à partir d'un cas concret et d'une question d'intérêt.</p> <p>En utilisant le modèle OSIRIS, cette étude essaiera de répondre à la question clinique suivante : quels sont les facteurs de modulation de la réponse au traitement pour des patients atteints d'un cancer du poumon métastatique et ayant bénéficiés d'une thérapie ciblée sur la base d'une anomalie des gènes EGFR et/ou ALK ? Les objectifs de l'étude sont de mettre en évidence des facteurs pronostics de la réponse ou de la progression.</p> <p>Les données cliniques et de séquençage ciblées issues du soin seront analysées pour 200 patients suivis à l'Institut Curie et atteints d'un cancer du poumon métastatique et ayant bénéficiés d'une thérapie ciblée sur la base d'une anomalie des gènes EGFR et/ou ALK.</p> <p>Cette étude est faite en collaboration avec l'Institut Bergonié et le CHU de Bordeaux. Les données collectées de manière homogène entre les centres resteront au sein des centres.</p> <p>La même analyse sera effectuée dans chacun des centres.</p> <p>Le projet a commencé en janvier 2021 et se terminera en juin 2022. Les données seront conservées 2 ans après la dernière publication puis seront archivées.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210328	shallowpaola
Titre du Projet	Validation du test ShallowHRD sur les échantillons tumoraux de l'essai PAOLA-01
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Celine Callens
Résumé du Projet	<p>L'essai clinique PAOLA-01 a montré le bénéfice clinique apporté par les inhibiteurs de PARP pour le traitement d'entretien des cancers de l'ovaire en association avec le bevacizumab. Ce bénéfice est particulièrement important chez les patientes pour lesquelles il a été détecté une instabilité génomique tumorale grâce au test Mychoice. ce test n'est pas actuellement accessible en France, il nécessite l'envoi de matériel tumoral aux Etats-Unis et est très coûteux. L'Institut Curie a développé une technique alternative à ce test, appelée ShallowHRD. Cette outil consiste en une analyse bio-informatique des données de séquençage du génome entier. Elle est très simple à mettre en place et peu coûteuse. L'objectif de ce projet est de valider cette approche en utilisant les échantillons tumoraux des patientes incluses dans l'essai PAOLA en démontrant la concordance des résultats avec le test Mychoice déjà réalisé sur ces échantillons. Pour cela, 380 ADN issus des prélèvements tumoraux de l'essai PAOLA fournis par le groupe ARCAGY seront analysés avec la technique ShallowHRD. La mise en œuvre attendue pour ce projet est fin 2021 afin de pouvoir appliquer le test shallowHRD en routine de prise en charge des cancers ovariens le plus vite possible. Les résultats de cette étude seront publiés dans une revue scientifique à comité de lecture et conservés 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210323	LGG spinaux pédiatriques
Titre du Projet	Etude rétrospectives des tumeurs de bas grades intramédullaires d'âge pédiatrique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Yassine Bouchoucha
Résumé du Projet	<p>Les tumeurs gliales intramédullaires sont rares et de ce fait moins étudiées. Leur spectre clinico-pathologique est moins bien défini contrairement aux gliomes hémisphériques de l'adulte, pour lesquels le diagnostic intégré introduit par l'OMS en 2016 a grandement amélioré la reproductibilité du diagnostic. Le diagnostic intégré, impliquant les données cliniques, histopathologiques et moléculaires, permet la constitution de cohortes homogènes pour les essais cliniques ou les études épidémiologiques dont découle la rédaction de recommandations pour la prise en charge des patients. A ce jour il n'existe pas de recommandation pour la prise en charge des tumeurs intramédullaires de bas grade de l'enfant. Pour répondre à ces questions nous avons étudié rétrospectivement une cohorte de 28 enfants, atteints d'une tumeur intra-médullaire de bas grade (Mémoire de Dr Alice Métails dans le cadre d'un DIU de pathologie Humaine, soutenu le 21/09/2021). Nous avons dressé le portrait radiologique, histopathologique et moléculaire de chaque tumeur. Nous avons pu observer qu'il existe deux principaux types de tumeurs dans ce spectre lésionnel : les tumeurs glioneuronales lepto-méningées diffuses (DLGNT) et les astrocytomes pilocytiques (AP). Nous avons également constaté que ces tumeurs intéressent des populations différentes (nourrissons pour les AP et enfants d'âge scolaire pour les DLGNT). Enfin ces tumeurs évoluent lentement avec une issue rarement fatale. Pour aller plus loin dans l'analyse nous souhaitons recueillir les données de traitements oncologiques de ces patients. En effet ces pathologies d'évolution lente sont associées à d'importantes morbidités et un handicap fonctionnel souvent lourd. Améliorer le diagnostic et la prise en charge de ces pathologies représente donc un enjeu majeur.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/12/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210322	PROTON-TOMO-CAK
Titre du Projet	Revue de la prise en charge des carcinomes adénoïdes kystiques de la base du crane : retour d'expérience sur des patients traités curativement par protonthérapie et tomothérapie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Antoine Mavrikios
Résumé du Projet	<p>Les carcinomes adénoïdes kystiques (CAK) sont des tumeurs de l'adulte avec un pic d'incidence de 40 à 60 ans chez la femme. L'incidence annuelle est de 3-4.5 cas sur un million, représentant 1% de cancers de la tête et du cou et 10% des cancers des glandes salivaires. Les CAK sont caractérisés par un tropisme de croissance tumorale infiltrant les nerfs, avec de multiples récurrences locales à distance. Le traitement de choix consiste à associer chirurgie et radiothérapie adjuvante. Dans le cas des CAK sinonasaux, qui représentent 10-25% des cas de CAK, l'infiltration de la base de crane compromet la réalisation d'une chirurgie à marges saines. La radiothérapie à dose tumoricide de ces tumeurs radiorésistantes tout en gardant une épargne satisfaisante des organes à risque à proximité est alors difficilement réalisable de par la proximité anatomique des organes concernés. Les techniques de radiothérapie hautement conformationnelles comme la protonthérapie et la tomothérapie représentent une solution de traitement curatif dans ce sous-groupe au pronostic sombre et aux recours curatifs limités. Les données concernant ces indications restent limitées et leur place dans l'algorithme de prise en charge non clairement définie. Nous procédons à une revue de la littérature de la prise en charge des carcinomes adénoïdes kystiques de la base du crane avec retour d'expérience sur des patients traités par protonthérapie et tomothérapie à l'Institut Curie.</p> <p>L'objectif primaire de cette étude rétrospective menée par l'Institut Curie est d'évaluer l'efficacité de la protonthérapie et la tomothérapie chez les patients présentant un carcinome adénoïde kystique sinonasal de la base du crâne, de définir des critères de survie (survie globale, taux de contrôle local de la maladie, survie sans métastase à distance, survie sans récurrence de la maladie).</p> <p>Les données cliniques, biologiques, radiologiques, histologiques, thérapeutiques issues du soin de 18 patients suivis entre juin et décembre 2021 seront collectées de manière pseudonymisée (pas d'identification possible des patients) à partir du dossier médical informatisé et sécurisé de l'Institut Curie. Ces données seront conservées 2 ans après la dernière publication de cette étude</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/12/2021

DATA210319	SeCaGenom
Titre du Projet	Faire sens du cancer à l'ère de la génomique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Christophe Le Tourneau
Résumé du Projet	<p>La molécularisation génétique du cancer n'a eu, jusqu'à récemment, qu'un impact limité sur la prise en charge clinique et sur l'organisation des soins. Mais avec l'essor des thérapies ciblées et des tests génétiques associés, la situation a changé. La mise en place du Plan France Médecine Génomique 2025 (PFMG2025) lancé en 2016 vise à introduire la médecine de précision dans les parcours de soin en France et prévoit, de ce fait, le développement de plateformes de séquençage à haut débit et l'exploitation de données génomiques. Par ailleurs, si la prescription de la médecine de précision est actuellement intégrée dans les parcours de certains patients atteints de cancer ou de maladies rares, un objectif du plan PFMG 2025 est à terme de généraliser celle-ci pour l'ensemble des maladies.</p> <p>Les sciences sociales se sont emparées de cette évolution, surtout par l'étude d'essais dans des centres de recherche clinique. Trop peu d'attention a été portée à la génomique tumorale comme pratique routinisée. Pourtant, l'importance des contextes cliniques locaux et de la circulation des standards et des technologies pour la fabrique de la biomédecine est aujourd'hui bien décrite.</p> <p>Dans ce contexte, ce projet global vise à étudier comment l'introduction des technologies et connaissances génomiques et la mise en place concrète du PMFG modifient les manières dont professionnels et patients font collectivement sens du cancer. Il s'agit à la fois d'analyser les conditions de prescription de cette médecine génomique en contexte clinique à l'échelle nationale dans le domaine de la cancérologie, mais aussi ses effets sur les trajectoires, les expériences et les représentations des patients de la maladie et de ses traitements.</p> <p>Pour ce faire, nous analysons l'arrivée des technologies génomiques dans le champ du cancer, non pas comme un mécanisme de diffusion linéaire depuis la biologie fondamentale vers les patients, mais comme un processus de négociations entre divers acteurs (biologistes, cliniciens, pathologistes, patients, bio-informaticiens, industries...).</p> <p>Ce projet vise aussi à analyser l'institutionnalisation de cette médecine génomique et renseigner les différentes organisations hospitalières mobilisées (comme les Réunions de concertations pluridisciplinaires – RCP), la constitution de réseaux de professionnels de santé (médecins, « prescripteurs », biologistes, biostatisticiens, administratifs, etc.) et les « nouvelles pratiques » développées du fait de la prescription de séquençage.</p> <p>L'enquête globale investigate les différents sites de négociations (plateformes de génomique clinique, interactions cliniques, associations de patients) tout en tenant compte des expériences vécues par ces derniers.</p> <p>La recherche envisagée à l'Institut Curie portera sur 2 axes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - La conduite d'une enquête par entretiens menée auprès de patients ayant un cancer, faisant l'objet d'un adressage pour un séquençage génomique (auprès de SeqOIA ou Auragen) et/ou étant traités par thérapies ciblées – hors essai clinique. Il s'agit de renseigner les expériences de la maladie et les formes de socialisation au cancer et à ses traitements. L'analyse des discours de patients recueillis permettra d'appréhender les transformations des représentations du cancer et des vécus de la maladie et de répondre à la

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>question : « le cancer est/sera-t-il vécu et perçu comme une "maladie génomique" ? ».</p> <p>- Des observations ethnographiques de consultations où se rencontrent cliniciens et patients, mais aussi d'espaces d'échanges plus larges mis en place notamment par des associations de patients/familles et où sont discutés ces sujets mêlant génétique et cancer. Notre idée est que les associations sont des lieux où les personnes construisent ensemble des visions et des compréhensions collectives du cancer et plus largement de leur expérience de la maladie. Il s'agira de répondre à la question : « le cancer est/sera-t-il quasiment géré et perçu comme une " maladie génomique" du point de vue des patients ? ».</p> <p>Ce projet concerne 20 patients de l'institut Curie qui seront volontaires. Les données collectées lors des entretiens seront anonymisées et confidentielles. Les enregistrements audio des entretiens seront détruits après retranscription anonymisée.</p> <p>Ce projet est mené conjointement par le Cermes3 (INSERM) et le centre Léon Bérard à Lyon (Catherine BOURGAIN et Sylvain BESLE), en partenariat avec l'Institut Curie.</p> <p>La date de début est prévu pour décembre 2021 pour une période de 6 à 12 mois.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>15/02/2022</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210318	ESHYPRO
Titre du Projet	La radiothérapie hypofractionnée avec escalade de dose dans les cancers de la prostate, un nouveau standard ? Evaluation de la toxicité aiguë et tardive au sein d'une institution
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Kevin Quintin
Résumé du Projet	<p>La radiothérapie hypofractionnée a montré son équivalence en termes d'efficacité dans plusieurs essais randomisés avec des profils de toxicité différents. Elle n'est pas encore un standard en France.</p> <p>L'objectif de cette étude, menée par l'Institut Curie, est d'évaluer la tolérance en cours de radiothérapie et à 5 ans de suivi sur une série de patients traités pour un adénocarcinome prostatique en radiothérapie modérément hypofractionnée avec escalade de dose.</p> <p>Les données recueillies pour cette étude sont les caractéristiques de poids, de taille et d'âge, les antécédents médicaux et l'histoire de la maladie cancéreuse. Nous suivons par ailleurs les dosages successifs de PSA et le rapport des effets secondaires digestifs, urinaires et sexuels rencontrés au cours des 5 ans.</p> <p>Les données sont recueillies dans les dossiers médicaux constitués par les consultations médicales et les bilans biologiques.</p> <p>Au total, 212 patients sont concernés par cette étude et ont été traités de Février 2016 à Décembre 2017, au sein de l'Institut Curie.</p> <p>Le projet a été mis en œuvre en 2016 et sa publication se fera en 2022.</p> <p>Les données sont conservées dans les dossiers médicaux informatisés.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210313	DSRCT-RNAseq
Titre du Projet	Caractérisation transcriptomique des tumeurs desmoplastiques à petites cellules rondes (DSRCT)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Julien Vibert
Résumé du Projet	<p>Les tumeurs desmoplastiques à petites cellules rondes (DSRCT en anglais : desmoplastic small round cell tumors) forment un sous-type de sarcomes des tissus mous très rare et atteignant en majorité les jeunes hommes. Leur pronostic est très sombre malgré des traitements souvent lourds pouvant associer chirurgie, radiothérapie et chimiothérapie ; la médiane de survie est inférieure à 2 ans. Moléculairement, ces tumeurs sont dues à la fusion des gènes EWSR1 et WT1 suite à une translocation chromosomique, ce qui entraîne la formation d'un facteur de transcription chimérique EWS-WT1 avec des propriétés oncogéniques.</p> <p>Ce projet s'inscrit dans une collaboration entre les équipes de Sarah Watson-Olivier Delattre à l'institut Curie et Sophie Postel-Vinay à Gustave Roussy visant à étudier le paysage moléculaire et notamment transcriptomique des DSRCT, y compris à l'échelle unicellulaire. Dans le cadre de ce projet, une étude de transcriptome global sur échantillon global (bulk RNA-seq) a été réalisée à l'institut Gustave Roussy sur une trentaine d'échantillons de DSRCT. Afin d'augmenter le nombre d'échantillons de cette pathologie extrêmement rare et la puissance statistique des analyses, nous aimerions ajouter à cette cohorte les échantillons de DSRCT présents dans la cohorte de l'Unité de Génétique Somatique (UGS) de l'institut Curie, ainsi que quelques échantillons d'autres sarcomes (notamment de sous-types également liés à des fusions de gènes comme les sarcomes d'Ewing). Cela nous permettrait d'une part d'obtenir une vue élargie du paysage transcriptomique des DSRCT, de leur microenvironnement immunitaire et de leur potentielle hétérogénéité intertumorale, d'autre part de juger de leur spécificité par rapport à d'autres types de sarcomes à l'aide d'analyses différentielles. Enfin, cela nous permettrait de valider certains des résultats obtenus sur nos études de transcriptome à l'échelle unicellulaire.</p> <p>En pratique, nous aimerions transférer à nos collègues de Gustave Roussy les données RNA-seq (fichiers de données brutes Fastq ainsi que tables de comptes de gènes) de ces échantillons de l'UGS, qui totaliseraient quelques dizaines au total. Les échantillons seraient bien entendu anonymisés selon la procédure requise. L'analyse serait ensuite réalisée par nos collègues sur la cohorte globale des échantillons de Gustave Roussy et de l'institut Curie, et les résultats seraient publiés dans une revue internationale à comité de lecture dans le cadre de cette collaboration entre nos deux équipes.</p> <p>Le projet pourrait débuter dès novembre 2021 et les données seraient archivées jusqu'à la fin du projet et sa publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	14/12/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210312	TCR ANALYSIS-M7-NIH
Titre du Projet	IDENTIFICATION AND CHARACTERIZATION OF CANCER-SPECIFIC T CELLS
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>Lorsqu'un cancer se développe, des mutations apparaissent au sein de la tumeur. Si les cellules de l'organisme ne peuvent en principe pas être attaquées par le système immunitaire de l'hôte grâce à la mise en place d'une tolérance, ces nouvelles mutations peuvent, quant à elles, être reconnues par les lymphocytes T du système immunitaire et leur permettre d'attaquer la tumeur. On appelle ces mutations des néo-antigènes. Ces néo-antigènes constituent des cibles thérapeutiques très prometteuses, dans une approche vaccinale personnalisée couplée à une immunothérapie pour amplifier la réponse immunitaire du patient contre ses néo-antigènes.</p> <p>Dans ce projet collaboratif, nous proposons d'étudier les cellules T spécifiques des néoantigènes dans des échantillons d'un patient mélanome (M7) pour lesquels des néoantigènes ont été prédits. Notre collaborateur Grégoire Altan-Bonnet du NIH effectuera les expériences sur des échantillons biologiques du patient. Toutes les nouvelles expériences seront réalisées par notre collaborateur Grégoire Altan-Bonnet (NIH, USA), grâce à une technologie à haut débit permettant l'étude simultanée de la réponse des lymphocytes T du patient à une stimulation par de nombreux néo-antigènes. Un contrat de collaboration sera réalisé, basé sur le contrat cadre déjà existant entre l'Institut Curie et le NIH. Une demande d'export sera effectuée pour l'envoi des échantillons biologiques. Ce projet constitue un avenant au projet TCR Analysis – M7 déjà validé par le CRI. Certaines données cliniques seront collectées, ainsi que des résultats préalables d'analyses génétiques et transcriptionnelles, et des échantillons biologiques du patient. Les données médicales seront issues du dossier médical. L'étude est rétrospective et concernera cet unique patient. Deux partenaires collaboreront sur ce projet : Grégoire Altan-Bonnet qui réalisera les expériences et analysera les données, et l'équipe TransImm de l'Institut Curie dirigée par Eliane Piaggio qui analysera les données. Le projet sera mis en œuvre à compter du 1er octobre 2021 et jusqu'au 30 septembre 2026. Les données seront conservées pendant 2 ans après publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	17/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210310	DormUM
Titre du Projet	Détection de cellules dormantes dans le mélanome uvéal
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sergio Roman Roman
Résumé du Projet	<p>Cette étude menée par le Dr. Julio Aguirre-Ghiso de l'Albert Einstein College of Medicine à New York (USA) a pour but de mieux comprendre pourquoi les cellules de mélanome uvéal métastasées dans le foie restent parfois dormantes pendant de longues années avant de se « réveiller » et de former de véritables métastases. L'Institut Curie va contribuer à cette étude en envoyant des coupes de tissu de 10 métastases de mélanome uvéal. Ces échantillons de patients et les données associées seront issus du soin courant. Les données envoyées sont : sexe (H/F), Age au diagnostic de la tumeur primaire, Age au diagnostic de la métastase, survie globale, statut du chromosome 3 et 8, statut des gènes fréquemment mutés dans le mélanome uvéal : BAP1, GNAQ, GNA11, EIF1AX, SF3B1 et MBD4. L'étude démarrera en décembre 2021 et les données seront conservés 2 ans après la publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/10/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210308	TREG-STROMA
Titre du Projet	Validation of novel Tumor-associated Treg targets for immunotherapy
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>Les lymphocytes T régulateurs (Tregs) jouent un rôle majeur dans le développement tumoral en empêchant le système immunitaire de débarrasser des cellules cancéreuses. Des approches thérapeutiques visent à éliminer spécifiquement cette population. Cependant, les autres Tregs de l'organisme jouent un rôle important notamment dans la prévention des maladies auto-immunes. Il est malheureusement actuellement impossible d'éliminer spécifiquement les Tregs tumoraux. Notre équipe a identifié des gènes présents spécifiquement dans les Tregs tumoraux. Le but du projet consiste à vérifier que seuls les Tregs tumoraux présentent les protéines correspondantes à leur surface, ce qui permettrait la synthèse d'anticorps reconnaissant ces cibles thérapeutiques afin d'éliminer spécifiquement les Tregs tumoraux sans affecter les autres Tregs. Nous collecterons des fragments de tumeur, de tissu sain et du sang de patients présentant un cancer O.R.L. Les données seront issues des soins. Nous utiliserons jusqu'à 80 patients du circuit STROMA, soit préalablement prélevés, soit nouvellement recrutés, jusqu'à atteindre le nombre d'échantillons utilisables dont nous avons besoin (100 patients sur plusieurs cohortes). L'étude comporte un partenaire extérieur, EGLE Therapeutics (financier et collaborateur participant aux expériences et aux analyses). Le projet sera mis en oeuvre en janvier 2022. Les données du projet seront conservées 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210307	TREG-SCANDARE
Titre du Projet	Validation of novel Tumor-associated Treg targets for immunotherapy
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>Les lymphocytes T régulateurs (Tregs) jouent un rôle majeur dans le développement tumoral en empêchant le système immunitaire de débarrasser des cellules cancéreuses. Des approches thérapeutiques visent à éliminer spécifiquement cette population. Cependant, les autres Tregs de l'organisme jouent un rôle important notamment dans la prévention des maladies auto-immunes. Il est malheureusement actuellement impossible d'éliminer spécifiquement les Tregs tumoraux. Notre équipe a identifié des gènes présents spécifiquement dans les Tregs tumoraux. Le but du projet consiste à vérifier que seuls les Tregs tumoraux présentent les protéines correspondantes à leur surface, ce qui permettrait la synthèse d'anticorps reconnaissant ces cibles thérapeutiques afin d'éliminer spécifiquement les Tregs tumoraux sans affecter les autres Tregs. Nous collecterons des fragments de tumeur, de tissu sain et du sang de patients présentant un cancer O.R.L. Les données seront issues des soins. Nous utiliserons jusqu'à 80 patients de la cohorte SCANDARE, soit préalablement prélevés, soit nouvellement recrutés, jusqu'à atteindre le nombre d'échantillons utilisables dont nous avons besoin (100 patients sur plusieurs cohortes). L'étude comporte un partenaire extérieur, EGLE Therapeutics (financier et collaborateur participant aux expériences et aux analyses). Le projet sera mis en oeuvre en janvier 2022. Les données du projet seront conservées 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210304	PROTON-PARAGANGLIOME
Titre du Projet	Protonthérapie des paragangliomes de la tête et du cou
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Julie Chartier
Résumé du Projet	<p>Etude rétrospective menée par l'Institut Curie ayant pour objectif l'analyse de l'efficacité de la protonthérapie dans les paragangliomes de la tête et du cou ainsi que les toxicités qui lui sont imputables.</p> <p>Recueil de données cliniques, des données dosimétriques de la protonthérapie, du statut vital et des résultats des examens paracliniques nécessaires à l'évaluation des toxicités et du contrôle de la maladie (audiogramme, bilan biologique hormonal, bilan visuel, IRM), extraits des dossiers médicaux de patients pris en charge à l'Institut Curie au cours des 20 dernières années pour un paragangliome de la tête et du cou par protonthérapie.</p> <p>Intervalle cible du nombre de patients à inclure dans l'analyse rétrospective : 17-20</p> <p>Date cible de mise en œuvre du projet : octobre 2021.</p> <p>Données pseudonymisées extraites des dossiers médicaux de l'Institut Curie.</p> <p>Responsable scientifique à l'Institut Curie : Dr Calugaru Valentin</p> <p>Conservation des données 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210302	RELIVE
Titre du Projet	International registry for paediatric patients with a relapsed or refractory hepatoblastoma or hepatocellular carcinoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Aerts
Résumé du Projet	<p>Ce projet de recherche organisé par les Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG) est un registre international mené dans une cinquantaine de sites en Europe (Allemagne, Belgique, Espagne, France, Italie, Pays-Bas, Pologne, Royaume-Uni, Suisse), au Japon, en Australie, en Nouvelle-Zélande, au Canada et aux États-Unis. Il s'agit d'un recueil de données rétrospectives et anonymisées réalisé à partir des dossiers médicaux des enfants et adolescents ayant été atteints d'une tumeur du foie résistante aux traitements ou ayant récidivé. Ces données seront utilisées pour la recherche clinique dans le cadre de l'étude RELIVE pour une durée totale de 8 ans.</p> <p>Il est prévu de collecter les données concernant 200 Hépatoblastomes et 100 hépatocarcinomes et autres tumeurs malignes hépatiques au niveau international, environ 50 patients en France</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210297	DSP-Pacific R
Titre du Projet	Transcriptomic and protein profiles of expression determined by Digital Spatial Profiling and HTG technologies in non-small cell lung cancer (NSCLC) from the PACIFIC-R cohort
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	Le but de ce projet est de caractériser le microenvironnement tumoral du cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC) dans le but de découvrir des signatures prédictives de l'efficacité du Durvalumab en CPNPC de stade III avec ou sans expression de PD-L1 par immunohistochimie, mais traitées selon la procédure ATU et inclus dans l'étude PACIFIC-R (PI France Pr C Chouaid). Les données collectées sont un fragment tumoral déjà prélevé au cours du soin et des données cliniques associées. 5 patients sont inclus. Le responsable de traitement est le Centre Léon Bérard. La mise en oeuvre de ce projet à Curie est Novembre 2021. La conservation des données est de 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210290	CANTO Skin RT
Titre du Projet	Risk factors for breast radiotherapy-related skin toxicity
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Youlia Kirova
Résumé du Projet	<p>Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez la femme et son incidence est en constante augmentation aux États Unis et en Europe. Les progrès du dépistage ont permis de diagnostiquer une importante proportion de patientes au stade localisé. La grande majorité d'entre elles auront de la radiothérapie et seront en vie cinq ans après le diagnostic. Par conséquent, la gestion des effets secondaires à long terme des traitements spécifiques du cancer est un enjeu essentiel pour ce groupe croissant de patientes.</p> <p>Le projet « CANTO RT Skin » porte sur l'étude de l'une des plus fréquentes réaction cutanée induite par la radiothérapie avec un érythème, une dermatite durant l'irradiation et parfois une fibrose (induration dans la zone opératoire) plutôt comme une réaction tardive. Cette étude sera réalisée au sein de la cohorte des 10 000 patientes atteintes de cancer du sein localisé recrutées entre 2012 et 2016 pour l'étude CANTO (CANcer TOxicities, Unicancer) avec un focus sur les patientes ayant reçu une radiothérapie.</p> <p>L'objet de notre étude est d'évaluer ces réactions et également quels sont les facteurs de risque pour développer ces réactions : facteurs liés aux comorbidités des patientes comme hypertension, diabète, obésité ; ou liés à la radiothérapie : technique d'irradiation, dose totale, ou l'association avec d'autres traitements comme la chimiothérapie, l'hormonothérapie. Certaines habitudes comme la consommation de tabac peuvent également jouer dans l'apparition d'une toxicité cutanée. Cette étude a été validée par le comité scientifique de l'étude CANTO en 2021. Les données cliniques nécessaires à la réalisation de ce projet seront transmises de manière pseudonymisée, c'est-à-dire sans qu'il soit possible d'identifier les patientes, et de manière sécurisée. Les résultats de l'étude seront présentés lors de conférences dédiées et seront soumis pour publication. Ce projet pourra conduire à l'identification des modalités de radiothérapie impactant la réaction cutanée à court et long termes chez les patientes traitées pour un cancer du sein. Les résultats issus de ce projet pourront éclairer les patientes. Ces résultats pourront également guider les oncologues radiothérapeutes et les patientes dans le meilleur choix des différents schémas et techniques de radiothérapie. Les données du projet seront conservées jusqu'à 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/10/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA21028g	Avatar
Titre du Projet	Développement d'un modèle « Avatar » de xénogreffes de carcinomes bronchiques non à petites cellules pour une approche personnalisée du traitement des cancers : identification du meilleur traitement ou de la meilleure combinaison thérapeutique et recherche des facteurs prédictifs de réponse
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	<p>Ce projet mené par l'Institut Curie a pour but d'évaluer de façon préclinique des thérapies immunitaires combinées à des traitements personnalisés des xénogreffes humanisées dérivés de patients atteints de CPNPC.</p> <p>Les données proviennent du soin. Les données collectées sont des données cliniques, des échantillons tissulaires broncho-pulmonaires primitives de tumeurs et sains associés à des tubes de sang.</p> <p>Le nombre de patients est de 31 patients. Les fournisseurs de données sont l'IMM. La durée de conservation des données est de 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210287	FSHRcancer
Titre du Projet	FSHR targeting in human breast and ovarian cancers
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sergio Roman Roman
Résumé du Projet	<p>Le projet FSHR est menée par l'Institut Curie (Sergio Roman Roman étant le coordinateur de l'étude) en collaboration avec deux compagnies privées : FSHR theranostics (en charge de la lecture des lames tissulaires des modèles traités par l'ADC) et Emergence Therapeutics (en charge de la génération de l'ADC et son évaluation in vitro dans des cellules exprimant le FSHR). Ce projet a obtenu un financement de l'ANR et devrait débuter en Janvier 2022 pour une durée de trois ans. Ce projet vise à démontrer l'intérêt thérapeutique d'anticorps dirigé contre le récepteur FSH dans des modèles pré-cliniques de cancers agressifs. En effet, Il a été montré que le récepteur à la FSH (FSHR) s'exprime contre toute attente dans les vaisseaux sanguins qui sont autour de la plupart de tumeurs. On ne connaît pas la fonction de ce récepteur dans ces vaisseaux péri-tumoraux mais on peut penser que si l'on est capable de détruire les cellules endothéliales des vaisseaux exprimant le FSHR on peut limiter l'accès de nutriments et oxygène aux cellules cancéreuses. Ce projet a pour premier objectif de générer un anticorps contre le FSHR couplé à un agent cytotoxique (en anglais un antibody drug conjugate ou ADC). Les cellules exprimant ce récepteur pourront ainsi internaliser l'anticorps et l'agent cytotoxique qui sera libéré induira la mort cellulaire. Le second objectif sera de d'évaluer un tel ADC dans des modèles de cancers très agressifs : les cancers du sein triple négatifs et les cancers ovariens. Pour cela nous disposons de modèles précliniques de tumeurs humaines greffées chez la souris (en anglais patient-derived xenografts ou PDXs) qui ont été développés à l'Institut Curie. Nous allons ainsi sélectionner 3 modèles de chaque pathologie exprimant fortement le récepteur à la FSH pour tester l'efficacité de l'ADC. Aucune donnée de santé de patients (sauf la morphologie de la tumeur) ne sera utilisée ou échangée dans le cadre de cette collaboration.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/10/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210285	GEOPED
Titre du Projet	Tumeurs GERminales ORL en PEDIatrie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>But et finalité : Cette étude a pour objectif de s'intéresser à des maladies appelées « tumeurs germinales de la tête et du cou » lorsqu'elles concernent les enfants de moins de 18 ans (en dehors du cerveau). Ce sont des maladies le plus souvent bénignes mais parfois cancéreuses. L'objectif principal de cette étude, appelée GEOPED, est de mieux comprendre l'évolution de ces maladies lorsqu'elles surviennent spécifiquement au niveau de la tête et du cou. Les autres objectifs sont de mieux caractériser l'épidémiologie de ces maladies, d'analyser les traitements administrés, les éventuelles complications résiduelles à long terme, ainsi que de mieux connaître la population d'enfants ayant eu ce type de maladie avant ou à la naissance.</p> <p>Données collectées : Elles comprendront de manière pseudo-anonyme des données cliniques (moment de survenue, mode de révélation, taille de la lésion ...), des résultats des examens complémentaires (aspect des imageries effectuées, dosages biologiques de marqueurs, ...), des détails sur les traitements reçus (chirurgie/médicament/irradiation) et les conséquences éventuelles à long terme de la maladie et des traitements. Les données seront récupérées via un questionnaire informatique dans tous les centres pédiatriques en France ayant traités les patients qu'ils soient ORL ou en oncologie pédiatrie.</p> <p>Origine des données : Il s'agit d'une étude nationale observationnelle rétrospective avec collection de données dans le cadre de la prise en charge initiale des soins de l'enfant. Le but est uniquement de collecter les données à partir des dossiers médicaux, sans examens supplémentaires nécessaires, pour mieux connaître ces maladies.</p> <p>Nombre de patients et période de sélection : environ 50 patients sont attendus : nouveaux nés, nourrissons et enfants de moins de 18 ans, traités en France entre 2000 et 2020.</p> <p>Liste des partenaires : Tous les centres de la Société Française des Cancers de l'enfant (SFCE) et de l'association Française d'ORL pédiatrique (AFOP). Cette étude est coordonnée par l'Institut Curie (centre oncologique SIREDO ; Dr D Orbach, Mme E Hadjean).</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : Décembre 2021</p> <p>Durée de conservation des données : 2 ans après la dernière publication, avec un projet final espéré au cours de l'année 2023.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/01/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210281	IA-MHMU
Titre du Projet	Performance diagnostique d'un logiciel d'intelligence artificielle (IA) dans la détection en scanner des métastases hépatiques de mélanome uvéal (MHMU)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Vincent Servois
Résumé du Projet	<p>Performance diagnostique d'un logiciel d'intelligence artificielle dans la détection en scanner des métastases hépatiques de mélanome uvéal</p> <ul style="list-style-type: none"> But et finalité du projet: <p>Le mélanome uvéal est une tumeur oculaire maligne rare. Chez les patients à haut risque clinique et/ou génomique, une évolution métastatique hépatique précoce est fréquente. Les métastases, quand elles apparaissent, sont le plus souvent limitées au foie permettant dans certains cas l'utilisation de thérapies locales comme la chirurgie ou la destruction tumorale par thermoablation qui améliorent la survie des patients. Dans ce contexte, l'analyse de l'imagerie réalisée par les radiologues est cruciale. En raison de la rareté de cette pathologie, l'expertise radiologique n'est réservée qu'à quelques centres prenant en charge ces patients. Hors, pour des raisons pratiques, la majorité des patients réalisent leurs examens radiologiques dans des centres de proximité et l'intégralité de ces examens ne peuvent être ré-analysés par des radiologues plus expérimentés. Cette situation expose à un risque de sous-détection de la présence et de l'extension des lésions métastatiques. Depuis plusieurs années, des algorithmes avancés de traitement d'images faisant appel à l'apprentissage machine et notamment l'apprentissage profond (Deep Learning) ont été développés pour l'étude spécifique des pathologies hépatiques. Ces algorithmes pourraient, en fonction de leurs performances, constituer une aide diagnostique pour les radiologues. Néanmoins, ils nécessitent des milliers de cas pour être formés à leur plein potentiel et ainsi effectuer des prédictions les plus précises possibles. En particulier, leur robustesse et leur pouvoir de généralisation dépend grandement de la diversité (différentes pathologies, différents modèles d'appareils d'imagerie médicale, différentes populations...) et de nouvelles études alliant les compétences des développeurs des algorithmes et l'expertise des radiologues sont encore nécessaires pour prouver la valeur ajoutée de ces outils informatiques dans la pratique quotidienne.</p> <p>L'objectif de cette étude rétrospective monocentrique est d'étudier les performances de l'outil digital CA-L développé conjointement par IBM et Guerbet dans la détection par tomodensitométrie (TDM) à la phase portale des nodules hépatiques (bénins et malins) dans une cohorte de patients traités en première intention par chirurgie et/ou ablathermie pour métastases hépatiques de mélanome uvéal.</p> <ul style="list-style-type: none"> Données recueillies : données cliniques, données radiologiques, données d'analyse effectuées par le logiciel Origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique Nombre de patients et période de sélection : 260, septembre 2021 à Mars 2022 Liste des partenaires et fonction dans le projet : Laboratoire Guerbet (France), installation et utilisation du logiciel d'intelligence artificielle Date de mise en œuvre du projet : octobre 2021 Durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

19/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210279	IIS REAL-RET
Titre du Projet	Etude sur les données de vie réel du pralsetinib chez des patients atteints de CBNPC avancé avec altération de RET sous ATU.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	C'est une étude rétrospective multicentrique où l'Institut Curie est promoteur. Le but est d'analyser des données de vie réel du praseltinib sous ATU chez des patients atteints de CBNPC avancé avec altération de RET. Les données collectées sont cliniques issues du soin. Le nombre de patient est de 100. La période de sélection s'étend du 1er juin 2019 au 31 décembre 2021. Le financeur est ROCHE. La mise en œuvre du projet est Octobre 2021. La durée de conservation est de 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/04/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210277	NET ESR1
Titre du Projet	Evaluation des mutations ESR1 après hormonothérapie néoadjuvante pour un cancer du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Florence Lerebours
Résumé du Projet	<p>Ce projet est une étude rétrospective menée par l'Institut Curie, qui a comme objectifs de rapporter la prévalence des mutations ESR1 enrichies après une HT néoadjuvante de plus de 3 mois, utilisant des technologies avec une haute sensibilité et de corréler le statut mutationnel avec la survie.</p> <p>La population concernée est constituée des femmes ménopausées, traitées par une hormonothérapie néoadjuvante pendant plus de 3 mois, suivie d'une chirurgie, pour un carcinome mammaire RH+/HER2-, non métastatique au diagnostic, avec du matériel tumoral disponible au Department de Pathologie de l'Institut Curie.</p> <p>Nous allons collecté des données cliniques et pathologique provenant des dossiers médicaux des patientes.</p> <p>Egalement, nous allons généré des nouvelles données biologiques à partir du matériel tumoral déjà existant. Plus spécifiquement, la prévalence et la fréquence allélique des mutations ESR1 seront évaluées par droplet digital PCR au Laboratoire des biomarqueurs circulants sur les échantillons provenant de la biopsie diagnostique initiale et de la pièce opératoire post-hormonothérapie.</p> <p>Le recueil des données va débuter en octobre 2021 et la durée totale du projet est estimé à 2 ans.</p> <p>Les données seront conservées pendant 2 ans après la publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210259	CONTEXT
Titre du Projet	Targeting progesteron receptor with the antiprogestin onapristone in PDX models of ER+ PR+ bone metastasis of breast cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Elisabetta Marangoni
Résumé du Projet	<p>Le but de cette étude menée par l'Institut Curie est de tester des combinaisons thérapeutiques développées par la société CONTEXT THERAPEUTICS dans un modèle pré-clinique de cancer du sein (BC1117). En parallèle, des analyses par western blot (ER, PR, phospho-PR) et RNAseq doivent être réalisées sur des prélèvements d'une étude pré-clinique antérieure menée au LIP afin d'évaluer l'effet des traitements sur les différentes cibles dans les souris traitée vs. souris contrôles (deux PDX sont concernées BC1117 et BC1101). Le RNAseq sera réalisé par la plateforme NGS de l'Institut Curie et les analyses biostatistiques seront confiées à une entreprise extérieure Genosplice. L'ensemble des prélèvements seront anonymisés.</p> <p>Les données collectées issues du soin ont déjà été publiées au cours d'une recherche précédente et concernent au total deux patientes. Cette étude devrait être lancée en septembre 2021 et la durée de conservation des données du projet est de deux ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210256	PREDCAP
Titre du Projet	Observatoire national des syndromes de prédisposition génétique au cancer des enfants et des adolescents
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut
Résumé du Projet	<p>Ce projet s'inscrit dans la problématique globale de la lutte contre le cancer en France. Il a pour objectif d'améliorer nos connaissances sur les syndromes de prédisposition aux cancers pédiatriques afin d'adapter au mieux la prise en charge de ses patients et celle de leur famille.</p> <p>Le projet PREDCAP vise à mettre en place un système de recueil et d'interrogation de données biomédicales, génétiques et familiales pour les patients porteurs d'une mutation germinale dans un gène de prédisposition à la survenue d'une tumeur (mutations de classe 5, 4, et certains variants de classe 3) découverte à l'occasion :</p> <ul style="list-style-type: none"> - D'un séquençage ciblé lors d'une consultation de génétique ; - Ou d'un séquençage réalisé dans le cadre d'un projet de recherche. <p>Il peut s'agir de mutations de découverte récente ou de mutations déjà identifiées antérieurement et dans certains cas ayant fait l'objet d'un premier recueil de données. Les données des patients pourront donc être saisies de manière prospective dans cet observatoire via une interface web ou intégrées sous forme de transfert de données à partir de fichiers pré-existants.</p> <p>L'Observatoire National des Syndromes de Prédisposition Génétique au Cancer de l'Enfant a pour mission de mettre les différentes sources d'information à disposition des collaborateurs, les acteurs du domaine médical ou scientifique qui travaillent sur les prédispositions aux tumeurs de l'enfant.</p> <p>1.2.1. Objectif principal :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Améliorer les connaissances scientifiques sur les syndromes de prédisposition aux cancers pour lesquels le sur-risque de cancer commence à l'âge pédiatrique ; à cette fin, créer une base pérenne de données cliniques, génétiques et familiales adossée à une banque « multi-site » d'échantillons sanguins ou d'ADN constitutionnel, des patients porteurs d'une tumeur associée à une anomalie génétique prédisposant au cancer, avérée ou probable <p>1.2.2. Objectifs secondaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Décrire les caractéristiques cliniques et biologiques des tumeurs associées aux syndromes de prédisposition au cancer ; corrélérer au génotype ; • Décrire la sensibilité aux traitements conventionnels ou innovants des tumeurs survenant dans un contexte de prédisposition, dans leur ensemble et par sous-groupes ; • Collecter les informations cliniques et familiales permettant d'établir la pathogénicité des variants de signification inconnue ; • Contribuer à l'évaluation du risque de cancer chez les porteurs de mutations de gènes de prédisposition aux cancers de l'enfant (en lien avec les autres consortiums internationaux spécialisés dans ce domaine le cas échéant) ; • Permettre la réalisation d'études visant à identifier d'éventuels facteurs modificateurs modulant le risque de cancer chez les porteurs de mutations ; • Participer à l'évaluation des recommandations de suivi pour les patients porteurs de syndromes de prédisposition en lien avec d'autres consortiums nationaux ou internationaux ;

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<ul style="list-style-type: none"> • Mettre en lien les bases de données cliniques et les bases de données moléculaires notamment les données de séquençage constitutionnel et/ou tumoral effectué pour les patients inclus dans la base de données <p>Les données à inclure seront les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Données d'identification préalablement pseudonymisées : <ul style="list-style-type: none"> o Première lettre du nom et première lettre du prénom o Mois et année de naissance (sauf pour les patients de moins de 2 ans pour lesquels la date de naissance sera utilisée : jours/mois/année) o Sexe o Pays de résidence et centre de prise en charge ; o Numéro d'inclusion dans PREDCAP (différent du numéro d'identité patient – équivalent du NIP) ; - Données cliniques ; - Antécédents médicaux significatifs ; - Caractéristiques de chaque tumeur et les grandes lignes de traitements (qui seront si possible issues du Registre Tumeurs de l'enfant) ; - Anomalies du développement et malformations associées ; - Données familiales (survenue de cancer et année de diagnostic pour les apparentés de degré 1 à 3) ; - Données génétiques résumées (tumoraux et constitutionnelles). Les row-data ne seront probablement pas intégrées dans la base mais un lien sera indiqué ce qui constituera une base virtuelle de row-data des analyses WES ou WGS constitutionnels et somatiques (row-data, données de la tumeur) ; - Matériel biologique disponible pour la recherche (nature, quantification et localisation) ; <p>Ces données feront l'objet d'une mise à jour annuelle par le professionnel de santé ayant inclus le patient dans PREDCAP.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>12/04/2022</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210253	PERENNIAL
Titre du Projet	Molecular characterization of retinoblastoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois Radvanyi
Résumé du Projet	<p>Le rétinoblastome est la tumeur oculaire la plus fréquente chez l'enfant mais c'est une tumeur rare (50-60 cas/an). Les différentes études moléculaires sur ces tumeurs publiées ou qui vont être publiées portent chacune sur moins de 100 échantillons. Le but de ce travail est de mettre en commun les données biologiques et moléculaires déjà produites par 5 centres (Curie, hôpital Garrahan à Buenos Aires, Sant Joan de Déu à Barcelone, Amsterdam UMC à Amsterdam, Essen University Hospital à Essen) pour réunir 196 échantillons de rétinoblastome associés aux altérations somatiques (mutations, altérations génomiques) (WES, whole exome sequencing, disponible pour tous les patients) et pour une partie de ces cas également associés au transcriptome (n=130) et au méthylome (n=106). Ce nombre important de cas devrait permettre d'identifier de nouveaux oncogènes et gènes suppresseurs de tumeurs, de nouvelles cibles thérapeutiques et de nouvelles voies de progression dans les rétinoblastomes. Ce travail devrait également permettre de valider l'existence de deux sous-types de rétinoblastome et de les caractériser aux niveaux moléculaire, clinique, pathologique et génétique. Ce projet mené par l'Institut Curie porte sur 58 patients atteints de Rétinoblastomes suivis entre 20xx et 20xx. Les données cliniques utilisées dans ce programme proviennent des données de santé collectées dans le cadre de la prise en charge des patients. Cette étude a débuté en 2021 et prévoit de conserver les données du projet 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/09/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210250	HUMAN
Titre du Projet	Hysterectomy with or without Uterine manipulator in endometrial cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Enora Laas
Résumé du Projet	<p>Le projet HUMAN mené par l'Institut Curie vise à évaluer la sécurité de l'utilisation d'un manipulateur utérin, lors des interventions chirurgicales pour cancer de l'endomètre.</p> <p>Le cancer de l'endomètre comprend habituellement une hystérectomie par coelioscopie. Le manipulateur utérin est un dispositif médical utilisé lors de cette intervention afin de la faciliter. Il consiste en une tige introduite à l'intérieur de l'utérus pour aider à le mobiliser. Les données concernant les risques carcinologiques de ce dispositif sont encore peu claires. Cette étude vise à récupérer des données antérieures de patientes traitées par hystérectomie coelioscopique, et de comparer les patientes pour lesquelles le manipulateur utérine a été utilisé versus non, afin de comparer les risques de récurrence et les complications chirurgicales potentielles. Les patientes concernées ont été opérées entre le 1er janvier 2012 et le 31 décembre 2016, sur 17 centres français et belges (2300 patientes environ sont concernées). Les variables étudiées sont des variables concernant les caractéristiques du cancer, ainsi que des variables cliniques utiles pour ajuster les facteurs confondants (âge, poids, taille). Aucune donnée identifiante ne sera utilisée. Les données seront détruites à la fin de l'étude et de ses projets ancillaires.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	02/12/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210249	TGR-MHMU
Titre du Projet	Etude par imagerie du taux de croissance tumorale des métastases hépatiques de mélanome uvéal (MHMU)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Toulsie Ramtohul
Résumé du Projet	<p>Etude par imagerie du taux de croissance tumorale des métastases hépatiques de mélanome uvéal (MHMU)</p> <ul style="list-style-type: none"> • But et finalité du projet: La cinétique de croissance tumorale des métastases hépatiques de mélanome uvéal (MHMU) est variable selon les patients. Certains patients présentent une cinétique très rapide alors que d'autres une cinétique lente voire très lente avec une maladie métastatique presque quiescente. L'évaluation par imagerie de l'efficacité thérapeutique des traitements généraux habituellement utilisés ou innovants (thérapie ciblée, immunothérapie..) repose sur la mesure uni-dimensionnelle des tumeurs (critères RECIST 1.1, iRECIST..). Ces critères internationaux sont insuffisants pour décrire un paramètre cinétique. Ainsi certains patients dont on aura par le traitement ralenti la cinétique de croissance tumorale seront classés en progression par les critères RECIST alors qu'ils bénéficient du traitement. A l'inverse, certains patients présentant une maladie à cinétique lente seront classés stables et seront traités inutilement alors qu'il n'existe pas d'efficacité réelle de la thérapie. L'objectif de cette étude retrospective est d'étudier par imagerie (TDM ou IRM) le taux de croissance tumorale des MHMU dans une cohorte de patients traités en première ligne par chimiothérapie ou immunothérapie. Les paramètres de cinétique de croissance tumorale apparaissant les plus pertinents lors de cette première phase d'étude seront testés prospectivement sur une cohorte de patients inclus en première ligne dans des essais thérapeutiques de phase I ou II. Dans ce contexte, nous pensons pouvoir ainsi améliorer l'évaluation des traitements par rapport aux critères internationaux habituellement utilisés et pouvoir comparer plus précisément l'efficacité des traitements entre-eux. • Données recueillies : données cliniques, données génomiques (incluses dans le dossier clinique), données radiologiques • Origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique • Nombre de patients et période de sélection : 450, septembre 2021 à Mars 2022 • liste des partenaires et fonction dans le projet : non applicable • date de mise en œuvre du projet : septembre 2021 • durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/09/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210244	NIH-ALCINA-9
Titre du Projet	CHARACTERISATION OF T CELL RESPONSES SPECIFIC TO CANCER
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>L'immunothérapie à base d'inhibiteurs de checkpoint constitue l'un des meilleurs traitements contre le cancer. Pourtant, ils ne sont pas efficaces à 100%. Dans ce projet collaboratif, nous proposons d'étudier les cellules T spécifiques du cancer en définissant les marqueurs qui sont associés à la réponse du patient à l'immunothérapie dans une cohorte de patients traités pour un cancer du poumon, afin de caractériser une signature qui permettrait d'anticiper la réponse ou l'absence de réponse à l'immunothérapie. Certaines données cliniques de patients seront collectées, et de nouvelles données protéomiques seront générées. Les données médicales seront issues du protocole clinique ALCINA-9. L'étude est rétrospective et inclura jusqu'à 50 patients. Deux partenaires collaboreront sur ce projet : Grégoire Altan-Bonnet, du NIH, qui réalisera les expériences et analysera les données, et l'équipe TransImm de l'Institut Curie dirigée par Eliane Piaggio qui analysera les données. Le projet sera mis en œuvre à compter du 1er octobre 2021 et jusqu'au 30 septembre 2026. Les données seront conservées pendant 2 ans après publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/10/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210238	PALBOPET
Titre du Projet	[18F]-FDG PET/CT in metastatic ER+/HER2- breast cancer patients receiving CDK4/6 inhibitors
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Romain David Seban
Résumé du Projet	<p>Texte d'information pour les patientes :</p> <p>Imagerie TEP-FDG chez des patientes avec cancer du sein RH+/HER2- métastatique traitées par inhibiteurs de CDK4/6 "[18F]-FDG PET/CT in metastatic ER+/HER2- breast cancer patients receiving CDK4/6 inhibitors Acronyme : PALBOPET.</p> <p>L'objectif de cette étude est de déterminer si l'examen TEP-FDG (ou « Pet-scan ») réalisé lors du bilan avant introduction du Palbociclib mais aussi en cours de traitement, permet d'estimer précisément le risque ultérieur de progression précoce (survie sans progression < 3 mois), de bénéfice clinique à long terme (survie sans progression > 3 ans) et de survie globale (après Palbociclib), chez des patientes avec cancer du sein RH+ et HER2- métastatique.</p> <p>Les données collectées (dans le cadre du soin uniquement) sont des données cliniques, biologiques, histologiques et métaboliques/fonctionnelles (imagerie TEP) dans le cadre du soin (sites de Paris et de Saint-Cloud). Cette étude sera réalisée sur une cohorte comprenant entre 250 et 350 patients suivis entre 2015 et 2020.</p> <p>Cette étude est réalisée par l'Institut Curie sous la responsabilité du Dr R-D Seban avec la participation des Drs I. Buvat, L. Champion, N. Jehanno, V. Huchet, F. Orhac, F-C Bidard, et P. Cottu.</p> <p>Ce projet se déroulera entre : septembre 2021 à septembre 2022 et les données seront conservées jusque la fin du projet (1 an maximum)</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/09/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210226	Re-OMNeH
Titre du Projet	Opsoclonus myoclonus syndrome and high-risk neuroblastoma: An international retrospective observational study
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>Le syndrome opso-myoclonique (SOM) est un syndrome paranéoplasique rare affectant les jeunes enfants, décrit pour la première fois en 1962. Dans environ la moitié des cas, il est associé à un neuroblastome. Le pronostic à long terme du SOM est mauvais, 50 à 70 % d'entre eux ayant des difficultés neurologiques et d'apprentissage importantes, selon la cohorte et la durée du suivi. Le SOM est maintenant connu pour être une maladie neuro-inflammatoire bien que le mécanisme précis ne soit pas encore compris. Les preuves s'accumulent selon lesquelles un traitement agressif afin d'obtenir et de maintenir une rémission clinique est essentiel pour améliorer les fonctions motrices et cognitives à long terme. Initialement, des améliorations ont été notées après un traitement avec des stéroïdes à forte dose, l'hormone adrénocorticotrophique (ACTH), les immunoglobulines et la chimiothérapie. Plus récemment, ces traitements ont été associés au Rituximab, un anticorps anti-lymphocyte B, avec des résultats prometteurs. La majorité des enfants atteints d'un SGD lié au neuroblastome ont une maladie à risque intermédiaire faible. Certains enfants rares ont été décrits avec un neuroblastome à haut risque. Ces cas présentent un réel défi de prise en charge, du fait de la difficulté d'équilibrer les exigences du traitement avec un programme prolongé intensif incluant chimiothérapie, intensification par chimiothérapie à haute dose, chirurgie, radiothérapie et immunothérapie sur environ un an, avec les corticoïdes à haute dose et immunosuppression avec immunothérapie ciblée sur les lymphocytes B requise pour le contrôle du SOM. Les deux conditions présentent un risque important pour le bien-être à long terme de ces enfants, mais la rareté de ces enfants signifie qu'il est impossible de déterminer leurs besoins de traitement sans une collaboration entre plusieurs centres et pays. Cette étude s'appuiera sur les données de l'étude européenne sur le neuroblastome à haut risque pour identifier les enfants rares atteints à la fois de neuroblastome à haut risque et du SOM afin de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Estimer l'incidence des SOM chez les enfants atteints de neuroblastome à haut risque - Décrire le pronostic du neuroblastome (traitements reçus, réponse au traitement) - Décrire l'évolution du SOM (évaluations neurologiques en cours de traitement, traitement reçu) - Décrire leur devenir neurologique à long terme (évaluation clinique, évaluation neuropsychologique si disponible, niveau d'éducation) - Décrire leur survie à long terme En fin de compte, cette étude espère améliorer notre compréhension de cette condition, pour guider les décisions de traitement pour les futurs patients. <ul style="list-style-type: none"> • Données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons <p>Cette étude prévoit le recueil rétrospectif de données cliniques et neurologiques de tous les patients atteints d'un syndrome OMS et d'un neuroblastome de haut risque du réseau SIOPEN.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique <p>Les données seront collectées à partir des dossiers médicaux des patients et à partir de la base de l'essai clinique HRNBL1 (NCT01704716).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre de patients et période de sélection

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>La date prévisionnelle du début du recueil de données est Septembre/Octobre 2021. L'estimation du nombre de patients attendus est 10-15 patients. L'étude sera clôturée au plus tard en Juillet 2022 et les données de l'étude seront publiées dans un rapport de l'étude et dans une éventuelle publication scientifique.</p> <ul style="list-style-type: none"> Liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...) <p>PI: Gudrun SCHLEIERMACHER, Co-PI: Lucy METAYER Chef de projets: Caterina SANSONE Centres SIOPEN: fournisseur de données cliniques et neurologiques PI étude HR NBL01: fournisseur de données cliniques, Ruth Ladenstein, CCRI, St. Anna Children's Cancer Research Institute (Austria)</p> <ul style="list-style-type: none"> Date de mise en œuvre du projet : Septembre-Octobre 2021 Durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>02/09/2021</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210225	Lorlatinib_Pfizer_B7461036
Titre du Projet	Protocole- B7461036 Real World Data Collection Among Pediatric Neuroblastoma Patients Treated with Lorlatinib Through Expanded Access Program
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> But et finalité du projet <p>Un neuroblastome (NB) est une des tumeurs solides les plus fréquentes chez l'enfant. Le diagnostic survient généralement avant l'âge de deux ans et conduit à un taux de survie à cinq ans compris entre 65 et 88 %. L'amélioration de la survie est cependant principalement observée chez des patients présentant une maladie de risque faible et intermédiaire, tandis que les patients présentant un NB à haut risque ont une probabilité de survie de seulement 40 à 50 %.</p> <p>Le NB est une maladie très hétérogène et associée à des altérations dans différentes voies de signalisation cellulaire. Une des altérations génétiques qui entraîne les cas de NB est la variation dans le gène ALK (kinase du lymphome anaplasique). Une détection de mutation ou amplification dans le gène ALK, au niveau tumoral, a permis d'identifier une stratégie de traitement ciblé utilisant des inhibiteurs de la tyrosine kinase ALK, ITK anti-ALK).</p> <p>Le Lorlatinib est un puissant inhibiteur ALK de troisième génération développé spécifiquement pour prendre en charge l'insensibilité à la thérapie anticancéreuse. En France, les patients atteints d'un NB ont pu recevoir le Lorlatinib grâce au programme d'accès promu par Pfizer NANT. Sur la base de cette expérience clinique, une analyse de données de vie réelle sur l'efficacité et la toxicité du Lorlatinib dans le traitement du NB est désormais possible dans 8 pays différents. Les résultats issus de cette analyse pourraient être utilisés pour améliorer les stratégies de traitement et examiner les résultats des thérapies ciblées pour les patients atteints d'un NB à l'avenir, et représenter en même temps une source unique d'information pour les décisions réglementaires futures en France et dans le monde.</p> <ul style="list-style-type: none"> Données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons <p>Cette étude RWD prévoit de recueillir rétrospectivement des données démographiques, des caractéristiques cliniques et diverses mesures d'efficacité (durée de la thérapie, réponse tumorale, durée de réponse, survie sans progression, survie totale) et de toxicité du Lorlatinib chez les patients atteints d'un neuroblastome.</p> <p>/Les données anonymisées des patients seront recueillies par voie électronique par les médecins prescripteurs via le système de saisie électronique des données (EDC) de manière continue. Le recueil des données n'influencera en aucun cas les décisions diagnostiques ou liées au traitement des patients inclus dans l'étude. Le nombre de patients qui sont actuellement éligibles dans cette étude est de 4 à l'Institut Curie.</p> <ul style="list-style-type: none"> Origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique <p>Les données des patients seront recueillies à partir des dossiers médicaux par voie électronique (système de saisie électronique des données (EDC)) par les médecins prescripteurs. L'étude est réalisée en collaboration avec Pfizer / Bionical Emas / Syne Qua Non Limited (CRO) qui seront responsable de la supervision de la qualité et l'intégrité de la collecte des données.</p> <ul style="list-style-type: none"> Nombre de patients et période de sélection <p>La date prévisionnelle du début du recueil de données est Décembre 2021. L'Institut Curie prévoit l'inclusion de 3-4 patients. L'étude sera clôturée au plus tard en février 2024 et les données de l'étude seront rapportées dans un rapport de l'étude et dans une éventuelle publication scientifique.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<ul style="list-style-type: none">• Liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...) Pfizer: Sponsor- financeur Bionical Emas: Création base de données et gestion eCRF Syne Qua Non Limited: Analyse statistique• Date de mise en œuvre du projet : Septembre-Octobre 2021• Durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210223	SEPTE
Titre du Projet	Sarcoma patients on Early Phase Trials in Europe
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Camille Cordero
Résumé du Projet	L'étude est basée sur la nécessité d'une meilleure compréhension des caractéristiques cliniques des enfants et jeunes adultes traités pour des sarcomes dans le cadre d'essais de phase précoce afin d'identifier des facteurs impactant la réponse au traitement. L'objectif principal est d'évaluer rétrospectivement la survie globale (OS) et la survie sans événement (EFS) des enfants et jeunes adultes (< 25 ans) atteints de sarcomes des os et des tissus mous inclus dans des essais de phase I ou I/II (que l'étude ait ou non reçu le label ITCC) entre Janvier 2000 et décembre 2020. L'étude a également des objectifs secondaires. L'échantillon attendu est de 250 à 300 patients sur la totalité des centres participants, l'Institut Curie comptant un certain nombre de patients inclus dans des essais précoces.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/04/2022

DATA210221	NGS_HR NBL01
Titre du Projet	Targeted deep sequencing of tumours of patients enrolled in HR NBL01
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gudrun Schleiermacher
Résumé du Projet	<p>But et finalité du projet</p> <p>Dans le neuroblastome à haut risque, de nouvelles stratégies de traitement sont requises pour améliorer la survie. Les efforts futurs s'appuieront sur l'identification de nouvelles approches thérapeutiques basées à la fois sur une meilleure caractérisation des différents groupes pronostiques, et l'identification de cibles biologiques actionnables dans les cellules tumorales qui pourraient ensuite conduire à la proposition de traitements ciblés. Dans le neuroblastome, les récents efforts de séquençage à grande échelle ont indiqué qu'au moment du diagnostic, seuls quelques gènes sont altérés de manière récurrente, dont les plus fréquents sont ALK, avec des mutations survenant dans 8 à 10 % des échantillons de diagnostic. Au total, ces études ont indiqué que la plupart des NB n'abritent que peu de mutations, avec une moyenne de 10 à 20 variations non synonymes dans les régions codantes par génome, indiquant une fréquence de mutation exonique de 0,2 à 0,4 par Mb. À ce jour, aucune étude n'a déterminé la fréquence réelle des altérations génétiques représentant des cibles exploitables au moment du diagnostic dans une grande série traitée de manière homogène d'échantillons de neuroblastome à haut risque. Cependant, cette information est cruciale pour discuter de la possibilité d'intégrer des traitements ciblés dans une nouvelle étape vers la médecine de précision. De plus, l'impact pronostique de telles altérations doit être déterminé.</p> <p>Cette étude (annexe à l'essai clinique SIOPEN HRNBL01 et correspondant aux objectifs secondaires du protocole SIOPEN HR NBL01, PI Ruth Ladenstein), a pour objectif de centraliser l'analyse de données de séquençage ciblé générées par les différents laboratoires SIOPEN.</p> <p>L'analyse bio-informatique se concentrera sur l'appel des SNV/mutations, des variantes structurelles, ainsi que sur la détermination d'un profil global du nombre de copies génomiques basé sur le panel NGS. Dans un premier temps, la fréquence des altérations génétiques observées sera déterminée dans la cohorte de patients. Dans un deuxième temps, l'impact pronostique des altérations génétiques observées sera déterminé. Enfin des corrélations avec les paramètres cliniques seront établies (stade, âge au diagnostic, réponse à l'induction du traitement).</p> <p>Cette importante étude de biologie SIOPEN fournira des connaissances cruciales sur la fréquence et l'impact pronostique des altérations génétiques dans le neuroblastome de haut risque</p> <p>Données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons</p> <p>Le groupe de biologie SIOPEN, a identifié un panel spécifique de gènes et de régions chromosomiques pour un séquençage ciblé, incorporant des gènes et des régions chromosomiques avec les critères suivants : - gènes pour lesquels des altérations génétiques pourraient présenter des cibles exploitables, y compris des mutations, des amplifications de haut niveau, des délétions focales, des translocations -gènes qui jouent un rôle dans l'oncogenèse du neuroblastome -régions chromosomiques d'intérêt dans l'oncogenèse du neuroblastome -gènes ou régions chromosomiques qui ont un impact pronostique dans le neuroblastome.</p> <p>Origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Nous visons à analyser les résultats d'un maximum d'échantillons tumoraux parmi les > 2500 patients inclus dans HR NBL01. Nous estimons que le séquençage ciblé des échantillons tumoraux d'environ 700 à 800 patients seront disponibles pour cette étude.</p> <p>Nombre de patients et période de sélection : NA</p> <p>Liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...) :</p> <ul style="list-style-type: none"> -PI: Gudrun SCHLEIERMACHER -Laboratoires de référence SIOPEN (y compris RTOP): fournisseur de données panel -PI étude HR NBL01: fournisseur de données cliniques, Ruth Ladenstein, CCRI, St. Anna Children's Cancer Research Institute (Austria) -RTOP – Analyse de données : RTOP Iddir Yasmine, Bhalshankar Jaydutt, Angela Bellini <p>Date de mise en œuvre du projet : Septembre-Octobre 2021</p> <p>Durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...): 2 ans après publication</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>02/09/2021</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210220	TREG-ALCINA-9
Titre du Projet	IDENTIFICATION OF CIRCULATING REGULATORY T CELL BIOMARKERS OF RESPONSE TO anti-PD-1 IN NON-SMALL CELL LUNG CANCER
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>Les lymphocytes T régulateurs sont un type de cellules immunitaires qui favorisent le développement tumoral en inhibant les réponses immunitaires dirigées contre les cellules cancéreuses. Il existe différents sous-types de lymphocytes T régulateurs, caractérisés par certains bio-marqueurs plus ou moins spécifiques, mais cette définition reste encore assez floue et nécessite d'être affinée par de nouvelles études. Le but de notre projet est de comparer les caractéristiques phénotypiques et transcriptomiques, et le répertoire des cellules CD4+ Treg circulantes dans le sang de patients avec un cancer du poumon, avant et après traitement par anti-PD-1 combiné à une chimiothérapie. Plus précisément, nous espérons définir de nouveaux bio-marqueurs de lymphocytes T régulateurs qui pourront être associés à une réponse favorable au traitement, et servir de nouvel outil diagnostique pour anticiper la réponse à ce type de traitement, ainsi que d'identifier de potentielles cibles thérapeutiques qui seront validées par la suite sur des cohortes plus conséquentes.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/10/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210214	DISCOR-16
Titre du Projet	Étude des cancers des voies aérodigestives p16- et HPV+. Profil cliniques et histologiques à partir d'une série française.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Jerzy Klijanienko
Résumé du Projet	<p>Quel est le but de cette recherche ?</p> <p>L'objectif de cette étude est de mettre en évidence les caractéristiques cliniques (âge au diagnostic, sexe, date de naissance, évolution de la maladie) de certains patients atteints d'un cancer ORL induit par le virus de l'HPV (Human Papillomavirus). Il existe plusieurs techniques de détection de ce virus dans les tumeurs pour affirmer ou non que ce virus est bien à l'origine de la tumeur. La détection d'une protéine (protéine p16) et la détection de l'ADN du virus sont les plus utilisées.</p> <p>Cette étude s'intéresse aux patients ayant une discordance entre ces deux tests : négatif pour p16 et positif pour l'ADN du virus HPV. Cette situation est rare et ne laisse pas d'interroger sur sa signification. Cette reconsidération de la discordance entre p16 et l'ADN HPV dans les cancers ORL doit permettre d'améliorer le diagnostic de ces patients et de mieux appréhender le rôle de l'HPV dans la genèse de ces cancers. Les patients pourront ainsi recevoir les traitements les plus performants.</p> <p>Pour ce faire, il sera utilisé des prélèvements de tissus, obtenus par biopsie ou lors de chirurgies, dans le cadre du soin de votre pathologie et archivés dans le centre où vous avez été pris en charge</p> <p>Ce travail sera réalisé par une équipe de l'Hôpital Européen Georges-Pompidou. Vos données cliniques seront conservées uniquement dans ce centre et accessible à la seule équipe à l'origine de ce projet. Il s'agit d'une étude rétrospective, c'est-à-dire réalisée sur des données recueillies dans le passé et il ne vous sera demandé aucun nouvel examen ni consultation. Ces données seront analysées de manière absolument anonyme. Les données feront l'objet d'un traitement informatisé et resteront strictement confidentielles</p> <p>Calendrier de la recherche et nombre de patients: La durée prévisionnelle du recueil des données et de leur exploitation est de 4 mois (fin de recherche prévue en octobre 2021). Nous estimons le nombre de patients inclus à 50 sur 5 centres français (Hôpital Européen Georges Pompidou, Institut Curie, Hôpital Bichat, CHU de Besançon et CHU de Strasbourg)</p> <p>Traitement des données recueillies pour la recherche: Les données médicales vous concernant seront transmises au Promoteur de l'étude en France et conservées pendant 3 ans. Ces données seront identifiées par un numéro d'enregistrement. Ces données pourront également, dans des conditions assurant leur confidentialité, être transmises aux autorités de santé françaises.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/08/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210208	ML-Sarc
Titre du Projet	Apprentissage machine pour analyse des données RNA-seq de sarcomes
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Julien Vibert
Résumé du Projet	<p>Le projet ML-Sarc a pour objectif d'utiliser des outils d'apprentissage machine pour aider au diagnostic et à la classification des patients atteints de sarcomes pédiatriques. Il s'appuie sur les données de RNA-seq, c'est-à-dire de séquençage complet du transcriptome, de tumeurs de patients. Ces données sont générées par l'Unité de Génétique Somatique (UGS) de l'institut Curie pour l'aide au diagnostic dans le cadre du parcours de soins. Les données sont déjà existantes à l'UGS (>1000 tumeurs déjà séquencées entre fin 2015 et 2019). Le projet est une collaboration avec des data scientists bénévoles de l'association "Dessine-moi la High Tech" qui apporte une aide à la recherche en cancérologie pédiatrique. Pour mener à bien l'entraînement d'un algorithme d'apprentissage machine, il faut que les data scientists externes puissent avoir accès aux données déjà processées de RNA-seq (comptes) ainsi qu'au diagnostic associé à chaque échantillon, sans identification possible de l'identité du patient. Les données sont présentes et conservées par l'UGS sur KDI à l'institut Curie, sans limite de temps. Le projet peut débuter dès septembre 2021. Les responsables à Curie sont Julien Vibert ainsi qu'Olivier Delattre et Joshua Waterfall.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/08/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210202	CLODINE
Titre du Projet	Clear Cell Ovarian immunological and molecular diversity and future therapies in Asian and European populations
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>Cette recherche menée par le Centre Léon Bérard à Lyon est assurée avec la participation de l'Université de Saitama au Japon et d'un regroupement de professionnels de santé français appartenant au Réseau des tumeurs malignes rares Gynécologiques (TMRG) qui travaillent en collaboration afin d'améliorer les connaissances sur les tumeurs rares gynécologiques.</p> <p>Pourquoi cette recherche ?</p> <p>Ce projet porte sur le carcinome à cellules claires de l'ovaire (CCCO). Il s'agit d'une tumeur rare dont on ne compte que quelques cas par an en France (3% des tumeurs malignes ovariennes). Les connaissances sur cette tumeur sont encore très incomplètes.</p> <p>Des chercheurs ont montré que le nombre de cas annuel, les caractéristiques cliniques et biologiques des CCCO et le pronostic différaient selon l'ethnie, pour une raison qui reste inconnue. Il a en effet été montré que les CCCO représentaient environ 5% des cancers de l'ovaire chez les patientes caucasiennes contre 25% chez les patientes asiatiques (japonaises, par exemple). Considéré comme une tumeur rare et agressive en France, le CCCO est fréquent et de bon pronostic au Japon ou à Singapour.</p> <p>C'est dans ce contexte que s'intègre l'étude CLODINE dont l'objectif est de comparer les profils moléculaires et génétiques des CCCO entre les patientes caucasiennes (France) et asiatiques (Japon) (Séquençage du génome, RNAseq, méthylation, immunologie). La finalité de cette étude est de comprendre les raisons des différences cliniques et biologiques existantes et à terme d'améliorer les connaissances sur cette tumeur et leur prise en charge. Aucune étude n'a jamais étudié cette question à large échelle.</p> <p>Qui participe à cette recherche ?</p> <p>Cette étude portera sur des échantillons biologiques et des données cliniques de femmes majeures prises en charge pour un carcinome à cellules claires de l'ovaire en France et au Japon. Environ 72 patientes traitées au Japon et 70 patientes traitées en France (dont 15 patientes traitées à l'Institut Curie) ont été sélectionnées pour cette étude entre début 2021 et mi-2021. L'étude commencera fin 2021.</p> <p>Cette étude va consister :</p> <ul style="list-style-type: none">• à nous autoriser à accéder à un échantillon sanguin déjà prélevé au cours du soin (ou un fragment de tissu sain) qui sera utilisé pour les analyses génétiques prévues par l'étude uniquement.• à nous autoriser à accéder à un fragment tumoral déjà prélevé au cours du soin pour établir les caractéristiques des cellules tumorales (analyses génétiques et fonctionnelles). <p>Les analyses prévues dans le cadre de la recherche seront effectuées uniquement à des fins de recherche et ne serviront en aucun cas à identifier génétiquement les patients.</p> <p>Les échantillons seront conservés en vue des recherches moléculaires et génétiques prévues dans le protocole de cette étude. En acceptant de participer à cette étude biologique, les patientes consentent aussi à l'utilisation future de ces échantillons pour tout ce qui concerne l'objectif de l'étude. La conservation de ce matériel biologique sera placée sous la responsabilité du promoteur. Les échantillons biologiques recueillis seront exclusivement utilisés pour la recherche.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

A cette fin, la recherche prévoit la collecte de certaines informations médicales concernant la maladie et les traitements associés (caractéristiques cliniques, caractéristiques biologiques, caractéristiques tumorales (diagnostic et histologique), modalités de prise en charge thérapeutique). Ces données de santé correspondent et se limitent aux seules finalités scientifiques de l'étude. Ces données seront transmises par le médecin référent du patient au promoteur de l'étude.

Le recueil de ces données médicales se déroulera lors des consultations habituelles de votre prise en charge, et ne nécessitera donc ni visites, ni examens médicaux supplémentaires (données disponibles dans le dossier médical).

Lieu et durée de conservation de mes données

Le dossier médical et tous les renseignements recueillis à au sujet des patients au cours de cette étude seront strictement confidentiels. Ils seront stockés dans un lieu sécurisé et toutes les informations saisies sur ordinateur seront enregistrées sous un code numérique afin qu'elles restent anonymes. Seul le médecin référent possèdera la correspondance entre l'identité du patient et son numéro dans l'étude.

Les données collectées seront ensuite conservées par le Centre Léon Bérard deux ans après la dernière publication des résultats de la recherche. Ces données seront ensuite archivées dans les locaux sécurisés du Centre Léon Bérard pendant 5 ans, puis dans les locaux sécurisés d'une société professionnelle d'archivage en contrat avec le CLB les 10 années suivantes.

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

07/09/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210201	CoviFit
Titre du Projet	Evaluation des associations entre la covid-19 et le niveau d'activité physique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Lidia Delrieu
Résumé du Projet	<p>L'Institut Curie et l'INSEP se sont rapprochés de la société Withings afin de collecter les données des dispositifs connectés Withings nécessaires pour mener à bien un projet qui vise à étudier l'impact de la pandémie de COVID 19 et des décisions politiques connexes, telles que les couvre-feux et les confinements locaux, sur les niveaux d'activité physique de la population, les habitudes de fréquence cardiaque et la qualité du sommeil.</p> <p>Les objectifs sont :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Evaluer les associations entre le Covid et le niveau d'activité physique d'utilisateurs Withings au niveau mondial de montres connectées (Steel HR, pulse HR) 2) Développer des modèles prédictifs capable de détecter de potentiels infections au covid à partir de données d'activité physique d'utilisateurs. <p>Withings transmettra les données anonymisées d'activité de montres connectées (Steel HR, pulse HR) datant d'entre janvier 2019 et janvier 2021 sur un cloud sécurisé de l'INSEP. L'Analyse des données sera réalisée à l'INSEP par un data scientist de l'IRMES et par un data scientist de l'équipe du Professeur Fabien Reyrol (Institut Curie).</p> <p>Types de données :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. données relatives à l'activité physique, la fréquence cardiaque et le sommeil <ul style="list-style-type: none"> - Données sur l'activité physique, comme le nombre de pas, les types d'entraînement et les durées - Données de fréquence cardiaque, - Données de sommeil, telles que la durée, la durée des cycles, la qualité, les interruptions 2. Dans la mesure du possible, des données démographiques telles que: pays, sexe, âge, taille, poids, IMC. <p>Le volume de l'ensemble de données initial est estimé entre 100 000 et 200 000 utilisateurs, avec une durée d'utilisation variable de l'appareil et, par conséquent, un volume variable de données pour chacun de ces utilisateurs. Ce projet débutera en aout 2021 et durera 12 mois. Les données du projet seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/08/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210200	AdheNutE
Titre du Projet	Adhésion à la Nutrition Entérale
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Betty Peignelin
Résumé du Projet	<p>La SFNCM, Société Française de Nutrition Clinique et Métabolique (Ex SFNEP) en collaboration avec le réseau Nacre (Réseau National Alimentation Cancer recherche) a édité des recommandations en 2012 pour la prise en charge nutritionnelle des patients adultes en oncologie "Nutrition chez le patient adulte atteint de cancer". Ce guide établit des recommandations en terme d'accompagnement diététique, notamment en terme de mise en place de Nutrition artificielle (entérale et parentérale).</p> <p>Ces recommandations sont-elles suivies dans nos pratiques, et si non pourquoi? Cette étude menée par l'Institut Curie viendra éclairer cette double question.</p> <p>Elle aura donc pour objectifs :</p> <ul style="list-style-type: none">- de vérifier la mise en oeuvre de ces recommandations- d' identifier des facteurs limitants à cette mise en œuvre (organisation, information, représentations du côté des malades et des soignants). <p>La méthodologie inclut un versant qualitatif avec une recherche sur dossier médical mais aussi une approche quantitative avec des entretiens avec des personnes qui bénéficient d'une nutrition artificielle (entérale ou parentérale). La grille d'entretiens semi-directifs a été testée auprès de malades traités dans ce contexte.</p> <p>La population concernera 200 malades consécutifs hospitalisés en médecine oncologique. Les dossiers médicaux seront analysés selon une grille d'analyse élaborée en fonction des pratiques. Le recueil des données issues des dossiers est rétrospectif et pseudonymisé. Nous proposerons aux personnes qui ont bénéficié d'une nutrition artificielle d'être interrogés pour l'étude, après information et recueil de leur consentement. En parallèle, nous proposerons aux soignants des services concernés d'être interrogés sur leur façon d'informer les malades et aussi sur leur représentation globale de la nutrition artificielle.</p> <p>Il s'agit d'une étude préalable, en vue d'élaborer une action éducative qui tiendra compte des résultats obtenus.</p> <p>L'étude rétrospective de dossier concerne les patients hospitalisés en Oncologie médicale sur le site Saint Cloud entre le 01/01/2021 et le 31/03/2021 et sur le site de Paris entre le 01/11/2020 et le 31/03/2021. Concernant le retour d'expérience de patients ayant bénéficié de Nutrition artificielle, l'inclusion se fera entre le 01//07/2021 et le 30/09/2021 pour des patients ayant bénéficié de ce support Nutritionnel en 2021. Le recueil des données devrait se terminer à la fin du 3ème trimestre 2021 et la fin des analyses est prévue à la fin de l'année 2021. Les données seront ensuite conservées pendant 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/08/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210198	DURS
Titre du Projet	L'Acquisition IRM Ultra- Rapide Post- Injection Peut- Elle Prédire les Profils Histologiques et Moléculaires des Cancers Infiltrants du Sein ? (Thèse de Médecine)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Tardivon
Résumé du Projet	<p>Ce projet mené dans le service de radiologie de l'Institut Curie- Paris a pour but d'évaluer si les caractéristiques de prise de contraste très précoces des cancers du sein en IRM pourraient prédire leurs agressivités ainsi que leurs profils moléculaires, ces informations étant utiles pour déterminer les stratégies de prise en charge. Cette technique IRM dynamique appelée ultra-rapide est disponible depuis peu et permet en moins de 10 secondes d'analyser le comportement du produit de contraste injecté dans tout le volume mammaire et ce sur le temps souhaité de la 1ère minute avec 15 à 16 séquences réalisant ainsi une sorte de film où l'on voit apparaître progressivement le produit de contraste dans le cœur, puis les artères, le rehaussement lésionnel éventuel et le retour via les veines. Sachant que les cancers présentent une vascularisation locale plus importante que celle du tissu normal, des études publiées ont déjà montré que ces paramètres dynamiques très précoces permettaient de différencier des lésions bénignes versus malignes et ce mieux que le protocole standard (séquences obtenues toutes les minutes après injection de produit de contraste) et qu'ils pourraient caractériser les différents types de cancers (la vascularisation anormale des cancers étant plus prédominante dans les formes agressives). Notre étude a donc pour objectif d'évaluer sur environ 150 cancers infiltrants les corrélations entre les critères ultra-rapides IRM et leurs caractéristiques histologiques (type, grade), biologiques (récepteurs hormonaux, statut Her2+, Ki 67) et moléculaires (Luminal A/B, HER2+, triple négatif). Pour réaliser cela, nous aurons besoin de :</p> <ul style="list-style-type: none"> -Lister tous les examens IRM (réalisés dans notre service) avec acquisition ultra- rapide effectués chez des patientes avec un cancer infiltrant du sein, -De traiter sur site les examens sur une station de travail dédiée afin de calculer les paramètres dynamiques ultra- rapides, -De recueillir des données cliniques dans les dossiers des patientes: âge, statut hormonal, facteurs de risque familiaux, compte- rendus concernant les biopsies du cancer (sein et ganglions), type de traitement (chirurgie première ou traitement médical premier) et leurs résultats histologiques (information sur la réponse au traitement en cas de chimiothérapie première avant chirurgie). <p>Ces données proviendront toutes du dossier médical de l'Institut Curie et de notre système d'archivage des examens d'imagerie (PACS). Il n'y aura pas de nécessité de solliciter les patientes. Sur la période considérée (Déc. 2020 - Juillet 2021) environ 150 cancers infiltrants seront explorés par IRM dans notre service (machine GE 1.5 Tesla). Ce travail fera l'objet d'une thèse de médecine qui sera soutenue au second semestre 2022 et les données seront conservées jusqu'à deux ans après publication d'un article.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	13/09/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210196	NORADIEP
Titre du Projet	Effets de l'utilisation de vasopresseurs pour le maintien de la pression de perfusion sur la survie des lambeaux libres DIEP en chirurgie sénologique reconstructrice
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Klara Markowska
Résumé du Projet	<p>Ce projet de recherche est réalisé par le Département d'Anesthésie-Réanimation - Douleur en collaboration avec l'équipe chirurgicale de l'Institut Curie de Paris.</p> <p>L'objectif principal est de comparer le taux de complications des lambeaux de type DIEP entre les patients ayant reçu des médicaments vasopresseurs durant l'intervention et ceux qui n'en n'ont pas reçu, dans le but d'améliorer notre prise en charge et la réussite de cette intervention.</p> <p>Les données nécessaires à cette recherche seront récoltés dans le dossier médical et extraites du logiciel de surveillance d'anesthésie. Les données principales recueillies concernent les médicaments vasopresseurs administrés ainsi que les pressions artérielles durant l'intervention.</p> <p>Cette étude inclura 320 patients ayant bénéficié de cette intervention entre 2017 à 2021.</p> <p>Le projet débutera en aout 2021 et les données seront conservés durant deux ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210195	CLIF
Titre du Projet	Carcinome Lobulaire Infiltrant et TEP-TDM au 18F-FDG
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Virginie Huchet
Résumé du Projet	<p>Le projet CLIF (Carcinome Lobulaire Infiltrant et TEP FDG) mené par l'Institut Curie a pour objectif de mieux comprendre la variabilité des résultats de la TEP FDG dans le bilan des carcinomes lobulaires infiltrants (CLI). La TEP FDG est un examen d'imagerie médicale basé sur l'hypermétabolisme glucidique, c'est-à-dire la consommation accrue de glucose dans les cellules tumorales. Son utilité est démontrée dans le bilan ces cancers du sein (à partir d'un certain stade) mais reste controversée pour les CLI. En effet, ce type de cancer du sein peut entraîner des examens négatifs, du fait d'une plus faible consommation moyenne de glucides. En réalité, cette moyenne recouvre des cas très différents, avec certains CLI très hypermétaboliques, sans qu'à l'heure actuelle nous soyons en mesure d'expliquer ces variations.</p> <p>A partir des données pseudonymisées issues des dossiers médicaux, nous comparerons les résultats des TEP FDG aux caractéristiques histopathologiques des tumeurs afin de rechercher des facteurs susceptibles d'expliquer pourquoi certains CLI consomment du glucose et d'autres non. Nous espérons pouvoir analyser environ 90 dossiers (période 2010-2021). Il s'agit d'un projet propre à l'Institut Curie sans partenariat externe. La mise en œuvre est prévue à l'automne 2021. Les données du projet seront conservées 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	19/07/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210192	Rhapsody
Titre du Projet	RAre soft Part SarcOmas in children, adolescents and young adults: from biology to treatment according to the age
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>« Rhapsody : sarcomes rares des tissus mous de l'enfant, de l'adolescent et du jeune adulte. De la biologie au traitement, en fonction de l'âge.</p> <p>Les sarcomes sont des tumeurs extrêmement rares. Parmi ces tumeurs, ils en existent certaines qui surviennent encore moins fréquemment que les autres, ce qui les rend relativement méconnues. Il s'agit entre autres des liposarcomes, des léiomyosarcomes et des sarcomes alvéolaires des tissus mous, auxquels s'intéresse l'étude Rhapsody. La biologie de ces tumeurs ultra-rares, c'est-à-dire les modifications survenant dans les cellules malades, est encore trop peu étudiée et mal comprise. L'apparition de ces tumeurs et leur évolution sont atypiques et dépendent de l'âge des patients atteints : elles diffèrent s'il s'agit d'un enfant entre 0 et 18 ans ou d'un jeune adulte entre 19 et 30 ans. Et malgré leur extrême gravité, le nombre de patients trop faible n'a pas permis pour l'instant de mener de grandes études pour déterminer le traitement le plus performant. Dans ces situations d'une grande complexité, il n'existe pas de prise en charge optimale prédéfinie pour guider les médecins, et nous avons besoin d'améliorer notre connaissance de ces tumeurs pour être plus efficace.</p> <p>L'étude Rhapsody va collecter et analyser les données concernant ces maladies dont les traitements reçus, et analyser des échantillons tumoraux disponibles dans les laboratoires afin de mieux comprendre comment elles se comportent.</p> <p>Qui sommes-nous ?</p> <p>Cette étude est dirigée par le Dr D Orbach, oncologue pédiatre et responsable du service d'oncologie pédiatrique à l'Institut Curie, avec l'aide de quelques collaborateurs, dont Mme AL. Genevois (interne de pédiatrie). Cette étude est réalisée en accord avec le médecin référent qui a suivi votre enfant pour cette maladie et le comité des tumeurs des tissus (MMT) de la Société Française des Cancers de l'Enfant (SFCE).</p> <p>Quel est l'objectif de cette étude ?</p> <p>Le but de ce projet clinique est de faire une analyse précise des caractéristiques de ces sarcomes afin de permettre une prise en charge optimale de ces tumeurs. Ces résultats portant sur des tumeurs rares survenant chez l'enfant et l'adulte seront une aide au développement de nouveaux traitements ou stratégies de soin.</p> <p>Le projet est donc de caractériser, à partir des données cliniques recueillies dans les dossiers médicaux de ces patients, la présentation clinique, la présentation histopathologique et l'évolution de ces tumeurs, et de déterminer si la prise en charge thérapeutique de ces patients doit s'adapter en fonction de l'âge.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	19/09/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210191	FLA01UM
Titre du Projet	Exploratory study in uveal melanoma PDX
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Didier Decaudin
Résumé du Projet	<p>L'objectif de ce projet mené par l'Institut Curie est d'identifier/ de caractériser des modèles de mélanome uvéal qui puisse permettre d'étudier des outils pharmacologiques ciblant les voies clés impliquées dans la progression dans le mélanome uvéal.</p> <p>Pour ce faire des techniques d'immuno-histochimie seront réalisées par la société FLAMINGO PHARMACEUTICS pour cribler des marqueurs reflétant les caractéristiques du cancer ainsi que des marqueurs associés à la biologie de notre cible d'intérêt et à la réponse thérapeutique.</p> <p>Le suivi des effets biologiques induits par notre thérapie ainsi que l'engagement de la cible au cours de la thérapie seront également étudiés en regardant l'expression de marqueurs impliqués dans les voies en aval de notre cible d'intérêt. Aucune donnée issue du dossier médical patient n'est collectée. Seuls les échantillons tumoraux après traitement et des données moléculaires caractérisant le modèle uvéal seront transférés de manière pseudonymisées à notre partenaire et dans le cadre d'un contrat qui garantit un traitement conforme à la réglementation en vigueur. La mise en œuvre de ce projet est prévue fin 2021 et la durée de conservation des données sera de 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/07/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210189	METex-R
Titre du Projet	Etude rétrospective multicentrique des patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) avec mutations MET
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Le responsable de cette étude est le Dr Alexis Cortot du département d'Oncologie thoracique du CHU de Lille. Le but de cette étude rétrospective multicentrique METex-R est d'améliorer les connaissances sur les caractéristiques cliniques, tumorales, le mode de progression des patients porteurs d'un CBNPC avec mutation MET. Elle apportera des données supplémentaires sur l'efficacité des thérapies anti-cancéreuses et notamment des TKI MET chez les patients porteurs d'un CBNPC avec mutation MET METex14, dans des conditions de vie réelle.</p> <p>Le nombre de patients nécessaires pour la réalisation de ce projet est de 300 répartis sur plusieurs établissements de santé sur toute la France. A l'institut Curie, une dizaine de patients suivi entre 2017 et Juillet 2021 seront inclus dans cette étude (non opposition à la participation au projet). Les données cliniques collectées sont issues des dossiers médicaux. La mise en œuvre du projet débutera en Juillet 2021. La collecte des données disponibles des patients inclus dans l'étude sera menée en une seule campagne, suivie d'une première analyse des données. Cette étape sera réalisée durant les 12 premiers mois. L'actualisation des données pour les patients en vie sera réalisée au cours des 12 mois suivants. La conservation des données du projet est de 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	19/07/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210188	CBC-EVOL
Titre du Projet	Genomic evolution of Contralateral Breast Cancers
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Keltouma Driouch
Résumé du Projet	<p>Ce projet a pour objectif d'étudier en WES une série rétrospective de CBC obtenues à partir de 30 patientes diagnostiquées au Centre René Huguenin, entre 1976 et 1999. Les profils génomiques des tumeurs appariées seront analysés afin d'identifier les patientes présentant des tumeurs clonales suggérant une dissémination métastatique controlatérale.</p> <p>Les données cliniques, obtenues à partir des dossiers médicaux, seront analysées au regard des données obtenues en génomique afin de déterminer des facteurs prédictifs la clonalité des CBC. Ainsi, nous évaluerons la synchronicité, les sous types tumoraux, la concordance/discordance des caractéristiques histopathologiques et la survie sans rechute au sein de cette cohorte de CBC.</p> <p>Ce projet sera réalisé exclusivement à l'Institut Curie, à partir de Juillet 2021. Il prendra fin 2 an après publication des résultats obtenus.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/07/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210184	SBRT-BPH
Titre du Projet	Effet de la radiothérapie stéréotaxique sur le volume de l'hypertrophie bénigne de prostate : une étude de cohorte
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gilles Crehange
Résumé du Projet	<p>La radiothérapie stéréotaxique est actuellement en plein développement pour les cancers de prostate localisés. A l'institut Curie nous réalisons couramment en pratique clinique une IRM quelques mois après traitement pour suivre l'effet de la stéréotaxie sur les lésions cibles.</p> <p>La plupart des patients traités présentent également une hypertrophie bénigne de prostate développée au dépend de la zone transitionnelle, au centre de la prostate, souvent responsable de symptômes urinaires gênants. Or nous savons que la radiothérapie stéréotaxique a un effet de réduction de volume tumoral sur les tumeurs intracrâniennes bénignes.</p> <p>Nous avons alors émis l'hypothèse qu'elle pourrait avoir un effet similaire sur l'hypertrophie bénigne de prostate. Cette diminution de volume pourrait être responsable d'une réduction des symptômes urinaires obstructifs.</p> <p>L'objectif principal de notre étude est de décrire l'évolution du volume de l'hypertrophie bénigne de prostate en comparant l'IRM pré-stéréotaxie à l'IRM post-stéréotaxie, lorsqu'elle est disponible.</p> <p>L'objectif secondaire est de décrire l'évolution du score IPSS (score évaluant l'importances des symptômes urinaires).</p> <p>Pour cela nous récupérons les données présentes dans les dossiers des patients traités entre 2017 et 2021 (environ 120 patients). Ce projet est mis en œuvre depuis novembre 2021, sans financement. Les données anonymisées sont recueillies sur un tableur Excel et seront conservées pendant 2 ans après publication d'un article scientifique.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/07/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210182	EpiDetect
Titre du Projet	Détecter les changements de méthylation de l'ADN plasmatique issu de patients atteints d'un cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Charlotte Proudhon
Résumé du Projet	Ce projet, mené par Charlotte Proudhon de l'Institut Curie (U934, équipe Bourc'his https://science.institut-curie.org/team-bourc-his), vise à étudier les changements de méthylation de l'ADN à partir du plasma de patients atteints de différents sous types de cancer pour le développement d'un test diagnostique non invasif qui permettra de détecter plus précocement et de suivre la maladie en temps réel. Ce projet s'inscrit dans une étude plus large au cours de laquelle nous avons mis en place un test qui démontre des capacités globales de détection très prometteuses de multiples formes de cancer. Nous souhaitons maintenant raffiner nos analyses en croisant nos données de méthylation avec les données cliniques issu des dossiers médicaux de patients, atteints en particulier de cancer du sein (N = 40) et de l'ovaire (N = 25). Les données seront conservées 2 ans après publication. Cette analyse doit démarrer en juillet 2021.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210179	IMAD-3 GFPC 03-2020
Titre du Projet	Efficacité et tolérance de l'immunothérapie, seule ou en association à la chimiothérapie, dans le CBNPC avec mutation BRAF, HER2 ou MET exon 14, ou translocation RET ou NTRK, en traitement de première ligne métastatique ou après échec des thérapies ciblées.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Catherine Daniel
Résumé du Projet	<p>L'objectif de cette étude est d'avoir une meilleure connaissance des éléments qui favorisent une bonne réponse au traitement par immunothérapie seule ou en association chez des patients présentant un cancer du poumon avec mutation BRAF, HER2, MET exon 14 ou translocation RET ou NTRK.</p> <p>Il s'agit d'une étude clinique multicentrique française qui a pour but d'inclure environ 100 patients traités par immunothérapie seule ou associée, dans le cadre d'un cancer du poumon avec mutation BRAF, HER2, MET exon 14 ou translocation RET ou NTRK. Les données seront recueillies dans les dossiers médicaux dans 30 à 50 centres en France de façon confidentielle par un codage ne mentionnant ni votre nom, ni votre prénom et sous la supervision de médecins spécialisés dans les domaines thérapeutiques.</p> <p>Le GFPC est le responsable de traitement au sens du Règlement Européen 2016/679, puisqu'il détermine les finalités et les moyens du traitement des données dans le cadre de cette étude.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/10/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210174	LGSC_2
Titre du Projet	Cancers séreux de bas grade de l'ovaire. Réseau TMRG (Tumeurs malignes rares gynécologiques) - mise à jour du protocole de l'étude
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabrice Lecuru
Résumé du Projet	<p>Les cancers séreux de bas grade de l'ovaire sont une forme rare de cancers ovariens. Ils sont encore mal connus car individualisés il y a 15 ans seulement des autres formes de cancers ovariens.</p> <p>Leur prise en charge a initialement été calquée sur celle des autres cancers de l'ovaire. Cependant, il apparaît aujourd'hui qu'ils nécessitent une prise en charge spécifique, avec probablement une place plus large pour la chirurgie dans des équipes spécialisées.</p> <p>Cette étude menée par l'Institut Curie a pour objectif de mieux définir les objectifs des interventions et les caractéristiques chirurgicales de ces patientes. Elle est réalisée en collaboration avec le réseau national des Tumeurs Malignes Rares Gynécologiques (TMRG) labellisé par l'INCA.</p> <p>Les données cliniques provenant du soin seront collectées dans les différents centres du réseau pour les patients diagnostiqués avant le 31/12/2023.</p> <p>Le stockage des données et les analyses seront réalisés à l'Institut Curie.</p> <p>Le projet sera mis en œuvre en 2021 et les données seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/06/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210173	DLBCL PET RESPONSE
Titre du Projet	EFFECT OF LESION SIZE REDUCTION BY CT ON THE PREDICTIVE VALUE OF PARTIAL METABOLIC RESPONSE IN PATIENTS WITH DIFFUSE LARGE B CELL LYMPHOMAS
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nina Jehanno
Résumé du Projet	<p>Il s'agit d'une étude rétrospective menée par l'Université de Jordanie chez des patients traités pour un lymphome B diffus à grandes cellules (DLBCL). L'examen d'imagerie de référence est la TEP au 18FDG. Dans 20 à 30 % des cas, cet examen de fin de traitement peut montrer des fixations résiduelles, qui correspondraient à des remaniements inflammatoires, mais qui peuvent être interprétées comme de la maladie résiduelle.</p> <p>Dans cette étude, nous émettons l'hypothèse que les résultats de la TEP combinés avec les changements en taille de la tumeur sur le scanner, peuvent améliorer l'interprétation (valeur prédictive positive).</p> <p>Dans cette étude rétrospective, seront évalués 50 patients de l'Institut traités pour un DLBCL en première ligne thérapeutique par 6-8 cures de chimiothérapie par R-CHOP et qui ont obtenu une réponse métabolique complète ou partielle en utilisant les critères de Lugano. Et nous comparons les données du scanner associé. Les données cliniques collectées seront l'âge, le sexe, la survie globale et la survie sans événement ainsi que les données de relecture des TEP. Ces données seront pseudonymisées, empêchant ainsi l'identification des patients. L'analyse des données sera faite à l'Institut Curie et seuls les résultats d'analyses seront transférés à l'Université de Jordanie. Cette étude sera mise en œuvre fin 2021 et les données seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210166	INSPECT
Titre du Projet	Investigation into PTEN-related cancer and phenotype
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Chrystelle Colas
Résumé du Projet	<p>Le projet INSPECT est un projet européen porté par les Prs Hoogerbrugge et Vos aux Pays-Bas dans le cadre du réseau européen de référence GENTURIS auquel participe l'Institut Curie.</p> <p>L'objectif de ce travail est d'évaluer les différents modes d'expression de la maladie de Cowden, et en particulier les risques de cancer associés.</p> <p>Les centres participants transmettrons les données anonymisées par messagerie sécurisée au centre coordonnateur qui est le service de génétique de Radboud university medical centre, Nijmegen, Pays-Bas. Ce service sera en charge de traiter les données des différents centres et de rédiger l'article qui résumera ce travail. Les données sont attendues pour mi-2022 et seront conservées 2 ans après publication puis détruites.</p> <p>Les personnes concernées sont tous les patients ayant consulté à l'Institut Curie et présentant un variant pathogène constitutionnel identifié dans le gène PTEN dans le cadre du soin depuis 1990.</p> <p>Les données collectées seront par personne :</p> <ul style="list-style-type: none"> Sexe Année et pays de naissance Date des dernières nouvelles Type de test génétique et indication Age au diagnostic de maladie de Cowden Variant dans le gène PTEN Antécédents personnels Plus haut niveau de diplôme Profession <p>Les données seront extraites des bases de données du service de génétique, anonymisées et collectées dans un fichier excel qui sera envoyé au centre coordonnateur par messagerie sécurisée.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/06/2021

DATA210165	Etude des tumeurs avec mutation PolE/D1
Titre du Projet	Cohorte nationale prospective multicentrique des tumeurs avec mutation PolE/D1
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Ivan Bieche
Résumé du Projet	<p>Les tumeurs de patients porteurs de mutations « constitutionnelles » (transmises génétiquement) des gènes POLE et POLD1 présentent des caractéristiques moléculaires spécifiques. En stade localisé, ces tumeurs sont plutôt de bon pronostic et au stade métastatique avancé, leurs spécificités moléculaires les rendent potentiellement plus sensibles aux immunothérapies.</p> <p>Les tumeurs avec des mutations de POLE « somatiques » (à la différence de celles transmises génétiquement, les mutations somatiques sont acquises et spécifique au cancer) représentent 7 à 12% des cancers de l'endomètre, 1-2% des cas de cancer colorectaux et occasionnellement dans les tumeurs du sein, de l'estomac, du pancréas et du cerveau, où ils définissent un sous-groupe de tumeurs distinct, ultra-mutées. Il est donc probable que les tumeurs avec mutation somatique de PolE aient des caractéristiques spécifiques.</p> <p>Néanmoins, on ne dispose que de peu de données sur les caractéristiques cliniques et biologiques de ces tumeurs avec mutation somatique de PolE ainsi que sur leur profil évolutif et leur réponse au traitement.</p> <p>L'objectif de cette étude est d'identifier et décrire les caractéristiques clinico-biologiques et moléculaires des tumeurs avec mutation somatique de PolE en combinant un recueil d'informations cliniques et d'informations de séquençage moléculaire des tumeurs mutées PolE.</p> <p>Pour cela, les patients de l'Institut Curie pour qui des mutations PolE ont été identifiées lors d'analyses moléculaires dans le cadre du diagnostic ou de la RCP moléculaire, se verront proposer de participer à cette étude par leur oncologue référent. Après avoir reçu la notice d'information détaillant l'étude et avoir donné leur accord à leur oncologue référent, les données du statut mutationnel de leur tumeur au regard du gène PolE ainsi que les données cliniques minimum seront recueillies à partir du dossier médical dans le cadre du soin et saisies par le référent clinicien et le référent biologiste dans le CRF de l'étude de manière pseudonymisée.</p> <p>Cette étude est coordonnée par la Fédération Française de Cancérologie Digestive (FFCD), et a démarrée en avril 2021. Il y a 9 centres partenaires en France :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Institut Curie, Paris & St Cloud • PGMC de Poitiers • HCL, Lyon • APHP6-Sorbonne Université, Hôpital Saint-Antoine • PGMC Limoges • Oncopharmacologie et pharmacogénétique, Angers • Hôpital Henri Mondor, Paris • PGMC Toulouse • Oncologie digestive et Unité de Recherche clinique, Toulouse <p>Au total, il est prévu qu'une centaine de patients participe à cette étude, dans différents centres en France sur 3 ans. Au niveau de l'institut Curie, entre 10 et 20 patients sont potentiellement prévus en fonction du nombre de cas par an. Les données seront conservées dans le cadre de cette étude au maximum 5 ans après la dernière publication scientifique.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

08/07/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210159	AZ.NSCLC.HER2m
Titre du Projet	Une étude rétrospective, observationnelle et multi-centres pour explorer les caractéristiques des patients, les modèles de traitement et les résultats des patients mutants atteints de cancer du poumon non à petites cellules HER2 muté en Europe
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	Le but du projet est de décrire les caractéristiques démographiques et cliniques du cancer bronchique non à petites cellules HER2 muté. Les données collectées sont des données cliniques. L'origine des données proviennent du soin. Le durée de conservation sera de 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210157	NF1KS
Titre du Projet	Analyse comparative d'une cohorte de patientes atteintes d'un cancer du sein et de neurofibromatose de type 1 ; impact sur la survie sans récurrence et la survie globale spécifique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sophie Frank
Résumé du Projet	<p>Cette étude menée par l'Institut Curie s'intéresse aux femmes atteintes d'une neurofibromatose de type 1 (NF1) et d'un cancer du sein afin de décrire le type du cancer du sein, les traitements effectués ainsi que son pronostic. En effet chez les patientes NF1, des données dans la littérature suggèrent une présentation plus agressive et à un âge plus jeune du cancer du sein avec un impact pronostique.</p> <p>L'étude recueille les données de patientes rentrant dans ces critères et suivies dans plusieurs centres : Institut Curie (Paris-Saint Cloud), Gustave Roussy (Villejuif), Hôpital Henri Mondor (Créteil), Centre Léon Bérard (Lyon). Toutes les données sont issues des dossiers médicaux et ont été recueillies dans le cadre du soin.</p> <p>Au sein de l'institut Curie, 49 patientes ont été identifiées jusqu'en juin 2020 correspondant à ces critères.</p> <p>Les données recueillies feront l'objet d'une publication dans une revue internationale et seront conservées 2 ans après publication avant d'être détruites.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210154	PENTHROX
Titre du Projet	Utilisation du Pentrox en radiologie et en radiothérapie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Abdelmalek Ghimouz
Résumé du Projet	<p>Le but principal de l'étude est l'évaluation de l'efficacité antalgique du Métoxyflurane (Penthrox®) lors de la réalisation des examens radiologiques à visée diagnostiques et lors de séances de radiothérapie à visée antalgiques et curatives chez les patients qui présentent des douleurs intenses malgré un traitement antalgique bien conduit. La douleur avant le geste et durant le geste sera mesurée à l'aide de l'échelle numérique allant de zéro à 10 (zéro pour absence de douleur et 10 pour douleur maximale. Dès que le patient se retrouve dans l'impossibilité de réaliser l'examen en raison de douleurs intenses, le médecin senior en charge du patient au niveau du plateau technique sera informé. Il prescrit le Pentrox® qui sera administré au patient. L'objectif secondaire sera d'évaluer le taux de satisfaction des patients et des soignants à l'aide d'une échelle numérique allant de zéro à 100% (zéro pour absence de satisfaction et 100% pour satisfaction totale). L'administration de Pentrox® devrait permettre de réaliser les examens radiologiques et les séances de radiothérapie dans de bonnes conditions de confort pour le patient.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/05/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210151	MILKY
Titre du Projet	CLINICAL, HISTOPATHOLOGICAL AND MOLECULAR CHARACTERIZATION OF THE SPECTRUM OF PSEUDO-LACTATIONAL LESIONS OF THE BREAST: FROM BENIGN TO IN SITU PSEUDO-LACTATIONAL CARCINOMA.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>Lors de votre prise en charge à l'Institut Curie un dossier médical a été constitué et des échantillons biologiques vous ont été prélevés L'analyse de ces données médicales dans le cadre de recherches contre le cancer, pourrait enrichir les connaissances actuelles votre pathologie.</p> <p>Le Dr Magali LACROIX-TRIKI, médecin anapathologiste du Département de Biologies et Pathologies Médicales de Gustave Roussy souhaite réaliser une étude clinique intitulée : MILKY.</p> <p>A condition que vous ne vous y opposiez pas, le Dr LACROIX-TRIKI et son équipe de chercheur souhaite analyser certaines données médicales et échantillons vous concernant spécifiquement pour cette étude.</p> <p>Ce courrier vise à vous présenter ce projet, vous informer des conditions dans lesquelles vos données seront utilisées et vous présenter de vos droits concernant leur utilisation dans ce cadre.</p> <p>Quels sont les objectifs de cette étude clinique ? Cette étude vise à mieux caractériser des lésions pré-cancéreuses rares.</p> <p>Quel impact cette étude aura-t-elle sur votre prise en charge ? Cette étude n'aura donc aucune incidence sur votre prise en charge médicale. Elle vise simplement à analyser des informations médicales et échantillons biologiques vous concernant déjà recueillis lors de votre prise en charge.</p> <p>Cette étude aidera simplement à améliorer la connaissance des équipes médicales sur votre pathologie et à mieux prendre en charge les patients qui seront traités dans les années à venir.</p> <p>Pour toutes informations complémentaires sur cette étude, contactez le Dr ANNE VINCENT SALOMON anne.salomon@curie.fr</p> <p>/// PROTECTION DE VOS DONNEES</p> <p>En tant que pilote de cette étude, Gustave Roussy est responsable du traitement de vos données et s'engage, en conséquence, à prendre toutes les mesures nécessaires pour garantir leur confidentialité .</p> <p>Vos données médicales (cliniques, biologiques, histologiques et moléculaires) ainsi que les échantillons spécifiquement utilisés pour cette étude, ne seront analysés qu'à des fins de recherche contre le cancer.</p> <p>L'accès aux informations permettant de vous identifier sera réservé au Dr LACROIX-TRIKI et à certains membres de son équipe de chercheurs (médecins de Gustave Roussy).</p> <p>L'analyse de vos données et de vos échantillons dans le cadre de cette étude sera exclusivement réalisée par le Dr LACROIX-TRIKI et son équipe. Personne d'autre n'aura accès à vos données dans le cadre de l'étude MILKY.</p> <p>Toujours en garantissant votre anonymat, les résultats de cette étude pourront également être communiqués à la communauté scientifique lors de séminaires, de congrès ou publiés dans la presse scientifique. Dans ce cadre, la revue scientifique qui publiera les conclusions de l'étude MILKY pourrait être amenée à demander à Gustave Roussy un extrait de la base de données médicale issue de l'étude MILKY afin de vérifier l'exactitude des conclusions produites pour cette étude. Si un tel cas de figure se présentait, Gustave Roussy ne partagerait cette base de données que dans des conditions garantissant strictement l'anonymat des informations vous concernant.</p> <p>Les informations vous concernant seront conservées sur les serveurs informatiques sécurisés de Gustave Roussy. Elles seront conservées par le</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>LACROIX-TRIKI et son équipe pendant 2 ans maximum et seront ensuite toutes supprimées..</p> <p>/// VOS DONNEES & VOS DROITS</p> <p>Vous êtes libre d'accepter ou de refuser l'utilisation de vos données dans le cadre de cette étude. Quelle que soit votre décision, cela ne modifiera pas votre suivi médical par votre médecin.</p> <p>Vous pourrez demander à être informé par le Dr LACROIX-TRIKI des résultats globaux de cette étude à son terme.</p> <p>Vous pourrez demander à avoir accès à tout moment, à faire rectifier, à l'effacement, à obtenir une copie, à vous opposer et/ou à la limitation de l'utilisation de vos données dans le cadre de cette étude en contactant le délégué à la protection des données de Gustave Roussy par e-mail : donneespersonnelles@gustaveroussy.fr ou par courrier : Gustave Roussy, Délégué à la protection des données, Direction de la transformation numérique et des systèmes d'information, 114, rue Edouard-Vaillant, 94 805 Villejuif.</p> <p>S'il ne vous était pas donné satisfaction, il vous serait également possible d'effectuer une réclamation auprès la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL): www.cnil.fr/fr/plaintes.</p> <p>Tous les médecins et les chercheurs de Gustave Roussy sont engagés à accélérer les recherches pour mieux comprendre, prévenir, diagnostiquer et traiter les cancers et pour continuer d'améliorer sans relâche la prise en charge de tous les patients.</p> <p>Le Dr LACROIX-TRIKI s'associe à eux pour vous remercier d'aider Gustave Roussy à atteindre cet objectif ambitieux.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/06/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210149	Han Solo
Titre du Projet	Head And Neck SOmatic aLteratiOn
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Henry De Traux De Wardin
Résumé du Projet	<p>Les tumeurs de la base du crâne représentent un groupe de maladies différentes (principalement appelées sarcomes ou carcinomes). Elles touchent principalement les enfants et les jeunes adultes mais aussi les personnes plus âgées à un âge médian 13 ans.</p> <p>Ces cancers représentent deux enjeux importants d'un point de vue médical :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Le premier est la difficulté de traitement local (chirurgie et radiothérapie) du fait de leur proximité par rapport aux structures nobles et fragiles de la tête (cerveau, voies aériennes, nerfs), - Le deuxième est l'absence de classification évidente de ces maladies ainsi que le peu d'informations disponibles concernant leur génétique ou les mécanismes qui sous-tendent leur apparition. <p>Au cours des dix dernières années, la biologie moléculaire (l'analyse des petits composants des cellules tels que les protéines, l'ARN et l'ADN) a fait énormément de progrès par l'avènement et la diffusion de techniques telles que le séquençage génétique. Ces progrès ont peu à peu amélioré la qualité et la précision des informations que l'on peut espérer obtenir sur ces maladies. Ce type d'information permet dans certaines situations d'espérer traiter les patients de la façon la plus personnalisée et précise possible afin d'être plus efficace et moins intensif.</p> <p>Le but de ce projet appelé « Head and Neck Somatic Alteration study » ou Han Solo study est d'utiliser les techniques de biologie moléculaire afin d'analyser ces tumeurs pour mieux les comprendre. Les données seront extraites à partir des examens de biologie moléculaire faits préalablement sur le prélèvement initial effectué lors de la biopsie. Elles sont toutes déjà stockées au sein de l'Unité de Génétique Somatique à l'Institut Curie, Paris (UGS). Elles seront associées à l'analyse des informations cliniques présentes dans les dossiers médicaux telles que l'âge au diagnostic, la localisation exacte de la maladie, le type de traitement reçu et la réponse tumorale. Ces informations seront évidemment obtenues en respectant le total anonymat des patients.</p> <p>Les objectifs de ce projet sont de mieux comprendre ces maladies pour l'avenir.</p> <p>La caractéristique principale de la recherche autour des tumeurs de la base du crâne est qu'elles sont rares. En rassemblant une collection importante de données au sein de l'UGS, il sera possible de tirer des conclusions pertinentes en matière de biologie tumorale. A ce stade nous planifions travailler sur près de 150 échantillons tumoraux.</p> <p>Les principaux collaborateurs de ce projet sont les Dr G. Pierron et D. Orbach. Henry de Traux (interne) sera responsable de mener l'étude au quotidien avec l'aide de Mme S. Ballet et E. Lapouble au sein de l'Unité de Génétique Somatique à l'Institut Curie, Paris.</p> <p>Le financement du projet est pourvu par la Belgian Kids' Foundation (Université Libre de Bruxelles) et S. Wisnia (financement privé).</p> <p>Le projet débutera au mois de mai 2021 et durera 6 mois.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/05/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210145	IFM 2020-04
Titre du Projet	Etude de l'efficacité et de la tolérance du Belantamab Mafodotin (GSK2857916) dans le traitement du myélome multiple en rechute ou réfractaire sur la base des données de l'ATU nominative en France
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Frederique Kuhnowski
Résumé du Projet	<p>L'Intergroupe Francophone du Myelome (IFM SAS) propose de mener une étude observationnelle rétrospective pour évaluer l'efficacité et la sécurité du Belantamab Mafodotin (BM) dans le traitement du myélome multiple, en conditions réelles, sur la base des données d'une ATU nominative réalisées en France jusqu'au 01/05/2020. Cette étude sera réalisée dans de nombreux centres (10-30 centres) en France et prévoit d'inclure entre 100 et 150 patients. Il s'agit de recueillir des données cliniques et biologiques des patients au diagnostic. Nous recueillons également de façon rétrospective les différents traitements reçus avant l'utilisation de la drogue couplée au BCMA, le Belantamab Mafadotin. Enfin des données de toxicité clinique et biologiques suite à son utilisation sont colligées. Ces données seront pseudonymisées et ne permettront pas la ré-identification des patients. Les données pseudonymisées seront collectées par la société Statitec mandatée par l'IFM.</p> <p>Objectif principal : Evaluer la survie globale (OS) des patients débutant un traitement par Belantamab Mafodotin.</p> <p>La durée prévisionnelle de cette étude est de 13 mois, les données de l'étude seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	06/10/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210143	CATERPILLAR-RWE
Titre du Projet	Efficacité en situation réelle de la thérapie anticancéreuse systémique contemporaine, chez les patients atteints de cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC) avancé/métastatique présentant des récepteurs du facteur de croissance épidermique Ex20ins (c.-à-d. cohorte témoin externe) ; comparaison ajustée entre les résultats en situation réelle dans la cohorte témoin externe et les résultats de l'amivantamab dans l'essai CHRYSALIS.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	Le responsable de l'étude est Janssen qui sous-traite auprès d'IQVIA. Le but de l'étude est d'évaluer le bénéfice clinique de l'amivantanab pour les patient atteints d'un cancer non à petites cellules avancé avec mutation du récepteur du facteur de croissance (EGFR). Les données collectées sont cliniques et proviennent du soin. Le nombre de patient attendus est de 3. La période de sélection est du 1er Janvier 2011 au 31 Juillet 2020. La date de mise en œuvre du projet est le 28 juin 2021. Les données du projet sont conservées au moins 10 ans après la fin du projet.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	20/07/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210136	Cassandra
Titre du Projet	Évaluation automatique de la composition corporelle à partir d'images scanographiques et prédiction algorithmique du risque de toxicités à partir de l'analyse automatique de la composition corporelle de patients atteints de cancers métastatiques traités par immunothérapie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Timothee Marchal
Résumé du Projet	<p>Depuis plusieurs années, l'essor de nouvelles molécules d'immunothérapie a permis de considérablement améliorer la survie de certains patients atteints de cancers. Cependant des recherches sont encore nécessaires pour prévenir au mieux les toxicités liées à ces traitements et améliorer la sélection des patients répondeurs. Alors que de nombreuses études ont montré un lien entre la diminution de la masse musculaire (sarcopénie) et l'augmentation de la fréquence et de la gravité des toxicités liée à la chimiothérapie associé à un risque accru de mortalité, très peu d'études ont été réalisées auprès de patients traités par immunothérapie. Les méthodes actuelles d'évaluation de la composition corporelle par segmentation manuelle à partir de scanner sont chronophages et difficilement réalisables en clinique. Il est par ailleurs difficile pour les cliniciens d'identifier des patients à risques de développer des toxicités liées à l'immunothérapie et d'optimiser leur prise en charge.</p> <p>Notre projet vise à i) utiliser des techniques d'apprentissage profond pour créer un outil de routine clinique capable d'identifier automatiquement la composition corporelle des patients à partir de scanners ; ii) développer des modèles prédictifs de toxicités des patients traités par immunothérapie basés sur des variables cliniques incluant la composition corporelle.</p> <p>Il s'agit de deux études rétrospectives, multicentriques (Centre Léon Bérard et Institut Curie) réalisées avec le prestataire QuantaCell qui assurera l'analyse des données. L'identification des patients sera effectuée grâce à l'outil développé par Unicancer, ConSoRe. Il s'agit d'un moteur de recherche permettant de rapidement accéder aux informations, documents disponibles dans le dossier de soins des patients. Le CLB et Curie sont responsables conjoints du traitement des données à caractère personnel objet des présentes au sens de l'article 26 du RGPD. A ce titre, ils déterminent conjointement les moyens et finalités du traitement.</p> <p>Pour le projet 1, nous utiliserons des données d'imagerie de 300 patients traités par immunothérapie depuis 2013 au centre Léon Bérard pour développer l'algorithme. Il sera ensuite validé sur 60 patients de l'Institut Curie traités pour un cancer du sein métastatique ou pour un cancer du poumon métastatique. Ces patients appartiennent à deux cohortes de recherche. Les données seront transmises par la DataFactory sur le serveur sécurisé pour permettre à Quantacell d'accéder aux données.</p> <p>Pour le second projet, au total 4000 patients traités par immunothérapie depuis 2013 (2000 au centre Léon Bérard et 2000 à l'Institut Curie) seront inclus. Les données cliniques, génétiques et d'imageries seront utilisées. Les données collectées comprendront des données cliniques (age, sexe, type de cancer, date de diagnostic initial, date de diagnostic métastatique, date d'initiation de l'immunothérapie, nombre de lignes, toxicités (oui/non), types de toxicités, comorbidités) ainsi que des données radiologiques (imagerie de scanner abdominal au diagnostic et la plus proche de la date d'initiation de l'immunothérapie).</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Ce projet est soutenu par la Ligue Contre le Cancer, Fresenius, Nutricia et la Mutuelle Bleue. Le projet a débuté en juillet 2020 au Centre Léon Bérard et prendra fin en mai 2023 (1 an après la signature du contrat). Les données du projet seront conservées 5 ans après la fin du contrat qui a été signé en mai 2022.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>02/06/2022</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210135	LOBSTER
Titre du Projet	Caractérisation moléculaire, biologique et fonctionnelle intégrée de l'hétérogénéité des fibroblastes associés au carcinome mammaire infiltrant de type lobulaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>Les cancers du sein lobulaires sont le deuxième sous-type le plus fréquent des cancers du sein, ils représentent environ 15% des cancers du sein et se caractérisent par des cellules tumorales se développant sous forme de cellules isolées qui infiltrent le tissu du sein. Contrairement aux cancers du sein canaux, plus fréquents, les cellules d'un carcinome lobulaire sont indépendantes les unes des autres et ne provoquent pas de réaction fibreuse du tissu du sein. De ce fait, ces tumeurs sont difficiles à détecter. Elles sont donc souvent diagnostiquées tardivement, et peuvent donner de plus nombreuses métastases et à très long terme (plus de 10 ans après le diagnostic initial). Récemment, plusieurs chercheurs ont étudié ces tumeurs lobulaires et ont décrit en détail leurs altérations au niveau du génome. Cependant, ces altérations restent peu nombreuses et n'offrent que peu de possibilités thérapeutiques.</p> <p>Résumé de la recherche : Nous avons déjà obtenu des résultats préliminaires surprenants en analysant les lymphocytes infiltrant les tumeurs (ou TILs, pour Tumor-infiltrating lymphocytes). Les TILs sont des globules blancs qu'on retrouve en quantité variable dans les tumeurs. Leur présence signe en général une réaction de défense de l'organisme contre le cancer. On sait déjà que, dans d'autres cancers étudiés, la moitié des tumeurs contiennent plus de 10 % de TILs. Or, dans notre étude, sur les 459 cas de carcinome lobulaire infiltrant, seulement 35 présentent plus de 5% de TILs. De plus, dans les cancers du sein les plus communs, les carcinomes canaux infiltrants n'expriment pas les récepteurs hormonaux (les carcinomes triple-négatifs), la présence de ces TILs est synonyme de bon pronostic. Or, nous avons également constaté que, plus les TILs étaient abondants, moins bonne était la survie de nos patientes. C'est pourquoi, une vaste étude moléculaire a été lancée pour caractériser plus précisément le stroma et les lymphocytes présents dans ces cancers lobulaires, puisqu'ils semblent avoir un impact différent de ce qui est observé dans d'autres types de cancers.</p> <p>Les patientes sélectionnées pour l'étude ont été diagnostiquées pour un premier cancer du sein entre 2005 et 2008. Effectif attendu: 462 patientes.</p> <p>Nous espérons apporter une connaissance plus approfondie du carcinome lobulaire infiltrant du sein, et surtout pouvoir proposer de nouveaux biomarqueurs qui aideraient à une meilleure prise en charge des patientes atteintes de ce type de cancer du sein. Notre but ultime est d'améliorer la survie de ces patientes dans les années à venir.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/09/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210131	MRESS
Titre du Projet	Caractérisation IRM des sarcomes du stroma endométrial
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Caroline Malhaire
Résumé du Projet	<p>Etude MRESS</p> <p>Objectifs de l'étude</p> <p>Le sarcome du stroma endométrial est rare. Il est diagnostiqué grâce l'étude histologique de la lésion retirée grâce à la chirurgie. Il s'agit d'un diagnostic difficile à l'imagerie et mime parfois des fibromes utérins simples. La suspicion diagnostique avant l'opération d'un sarcome pelvien est fondamentale. En effet, la technique chirurgicale sera différente selon le type de lésion à opérer. Nous souhaitons donc établir des critères à l'IRM afin de pouvoir évoquer ce diagnostic avant la chirurgie des patientes et améliorer leur prise en charge.</p> <p>Données collectées :</p> <p>Deux types de données seront recueillis à partir du dossier médical :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Données cliniques - Des données tirées des images IRM <p>Les données sont présentes dans le dossier médical, dans le cadre des soins courants et il ne sera demandé aucune information ni examen supplémentaire.</p> <p>La période d'inclusion s'étend de 2005 à 2021. A ce jour 15 patientes remplissent les critères d'inclusion.</p> <p>L'investigateur principal de l'étude est le Professeur Laure Fournier, de l'HEGP.</p> <p>Les centres participant à l'étude sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> CLCC Oscar Lambret (Lille) CH Valenciennes CHU Montpellier CHU Lyon CLCC Gustave Roussy Clinique Saint-Antoine Bois Guillaume CLCC Institut Paoli Calmettes CLCC Institut du Cancer Montpellier CLCC Institut Bergonié CHU Tenon CLCC Institut Curie <p>Les données seront recueillies entre mars et juin 2021. Elles seront ensuite analysées pendant 6 mois avec pour objectif d'avoir des conclusions d'ici la fin de l'année 2021.</p> <p>Les données seront conservées durant un maximum de 5 années et détruites par la suite.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/05/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210129	CA2097L9
Titre du Projet	Evaluation de l'association entre les critères d'évaluation précoces et la survie globale et la survie sans évènement chez des patients atteints d'un cancer bronchique non a petites cellules (CBNPC) recevant un traitement néoadjuvant dans des centres de cancérologie aux États-Unis et en Europe (France, Allemagne et Espagne) : une étude rétrospective
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Cette étude a pour but de décrire la relation entre la réponse pathologique (un critère d'évaluation précoce) et les résultats à plus long terme (survie sans évènement, survie globale) et les caractéristiques cliniques en contexte réel aux Etats-Unis, en France et en Espagne, qui ont reçu un traitement néoadjuvant pour un CPNPC.</p> <p>Les données collectées sont cliniques et proviennent du parcours de soin. Le nombre de patients est de 5 pour le centre de l'Institut Curie et la période de sélection est entre le 1er janvier 2010 et le 31 décembre 2017. Cette étude est instaurée et financée par BMS et est menée par RTI Health Solutions. La date de mise en œuvre est le 01/09/2021. La durée de conservation des données du projet est de 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210128	PICOVAC
Titre du Projet	PET Imaging after COVID19-Vaccination
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Romain David Seban
Résumé du Projet	<p>SUJETS Patients adressés pour un examen TEP-TDM au 18F-FDG dans le service de médecine nucléaire de Saint-Cloud entre début mars 2021 et fin avril 2021 et ayant reçu au moins une dose de vaccin anti-COVID19.</p> <p>OBJECTIFS - Principal: décrire les patterns d'imagerie TEP chez les patients après vaccination anti-COVID19. - Secondaires: comparer ces patterns entre les différents sous-groupes de patients : âge, nombre de dose, type de vaccin, maladie sous-jacente (cancer actif ou non), traitement anti-cancéreux concomitant (immunothérapie++), antécédent d'infection COVID prouvée.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/05/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210127	CLINATEZO
Titre du Projet	Evaluation et Suivi des patients porteurs d'un cancer pulmonaire à petites cellules (CPC) traité par atézolizumab associé à de la chimiothérapie dans le cadre de l'ATU
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	L'étude "IFCT-1905" est une étude observationnelle sur données des patients porteurs d'un cancer pulmonaire à petites cellules (CPC) traité par atézolizumab associé à de la chimiothérapie dans le cadre de l'ATU. L'objectif de l'étude est d'évaluer en situation de vie réelle l'efficacité et la tolérance de l'association atézolizumab + chimiothérapie. Les données collectées sont cliniques, issues du soin. Le promoteur de l'étude est l'IFCT. C'est une étude multicentrique nationale (80 centres), 500 patients sont attendus. Le projet est mis en place à partir de février 2021. Les données seront conservées 2 ans après publication.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/05/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210124	TET-IMMUNOMICS
Titre du Projet	TET-IMMUNOMICS
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Clemence Basse
Résumé du Projet	<p>TET-IMMUNOMICS a pour objectif de mieux comprendre les tumeurs épithéliales thymiques en analysant 1) l'environnement immunitaire dans lequel elles se développent ; et 2) s'il existe des anomalies génétiques en leur sein. Les résultats de ces analyses permettront de mieux comprendre pourquoi et comment les tumeurs épithéliales thymiques se développent afin d'envisager de nouvelles thérapeutiques à l'avenir.</p> <p>Quelques données cliniques vont être collectées à partir des dossiers médicaux d'une centaine de patients suivis à l'Institut Mutualiste Montsouris et à l'hôpital Foch. Les données ainsi que du matériel frais et congelé seront transférés à l'Institut Curie où seront réalisées les analyses.</p> <p>Le projet commencera en juin 2021.</p> <p>Les données seront archivées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/04/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210122	CaPrICoRN (AI for Curie)
Titre du Projet	Calibration de Protocoles d'Immunothérapie Construits par Réseau de Neurones
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Alain Livartowski
Résumé du Projet	<p>Le cancer du poumon, malgré les progrès liés aux thérapies ciblées et à l'immunothérapie, reste encore un des cancers parmi les plus graves. L'utilisation des techniques d'intelligence artificielle (IA), intégrant un maximum de données disponibles, doit nous permettre de progresser pour mieux caractériser de nouveaux biomarqueurs, mieux prédire l'évolution pour mieux comprendre la maladie : mieux classer pour mieux prédire, c'est là le grand défi où l'IA peut apporter des solutions.</p> <p>L'Institut Curie et Swiss Life ont organisé en 2020 un appel à projets intitulé "AI4Curie" qui avait pour vocation à sélectionner une entreprise ou un laboratoire de recherche académique ayant la proposition la plus pertinente pour répondre à une question soumise par l'Institut Curie dans le domaine de l'oncologie : prédire la réponse à l'immunothérapie à partir d'analyse d'images des patients ayant un cancer bronchique.</p> <p>La société Magic Lemp est arrivée lauréate de l'appel à projets AI4Curie. Afin de développer et valider un algorithme permettant de prédire la réponse à l'immunothérapie des patients atteints d'un cancer broncho-pulmonaire, des données cliniques non identifiantes provenant du soin pour 111 patients diagnostiqués avec un cancer thoracique seront analysées entre mai et aout 2021.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/04/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210120	DESMOPRO
Titre du Projet	Etude pilote évaluant la qualité de vie selon le système PROMIS des patients pédiatriques et jeunes adultes suivis dans 3 centres experts NetSarc pour une tumeur desmoïde.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>Cette étude a pour objectif de tester un questionnaire de qualité de vie chez les jeunes patients (enfants ou jeunes adultes) porteurs d'une maladie appelé "tumeur desmoïde". Cette maladie peut survenir sur toutes les parties du corps et ne donne jamais de métastase. Elle est toutefois parfois invalidante car assez étendue localement où elle est présente. Cette étude DESMOPRO a pour objectif de voir si un questionnaire de "qualité de vie", qui est déjà validé chez les adultes et dans d'autres maladies, est pertinent aussi dans cette maladie. Il va donc être proposé à 5 à 10 familles ou jeunes pour être remplis à l'Institut Curie, dans d'autres centres Français et dans d'autres langues pour plusieurs autres pays Européens. Si ce questionnaire est intéressant dans les fibromatoses, il sera utilisé dans le prochain protocole européen en cours de mise en place dans cette maladie pour permettre de mieux évaluer les conséquences de cette maladie sur le quotidien des patients. L'étude est menée par le Centre Léon Bérard. Les questionnaires leur sont adressés après avoir enlevé toutes les informations identifiantes. L'étude se déroule de décembre 2020 à aout 2021. Les données seront archivées 2 ans après la publication scientifique.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	28/04/2021

DATA210118	RETINOMICS
Titre du Projet	Analyse multimodale des rétinoblastomes : corrélations entre IRM morphologique, analyse radiomique et profils moléculaires des tumeurs
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Herve Brisse
Résumé du Projet	<p>Le rétinoblastome est la tumeur maligne intraoculaire la plus fréquente chez les enfants. Son incidence est de 1/15 000 naissances. Elle se manifeste cliniquement par une augmentation du volume de l'œil (buphtalmie) et par un reflet blanc de l'œil atteint sur des photos avec flash (leucocorie). Le diagnostic est posé par l'ophtalmologue au fond d'œil sous la forme de tâches blanchâtres.</p> <p>Cette tumeur constitue une source de handicap visuel. L'institut Curie est le centre de référence national pour sa prise en charge multidisciplinaire.</p> <p>L'analyse génétique des tumeurs par l'équipe de l'UMR 144 de l'Institut Curie a récemment permis d'identifier deux sous-types moléculaires particuliers :</p> <ul style="list-style-type: none"> - un sous-type exprimant des gènes de l'inflammation et du système immunitaire d'apparition précoce, généralement de croissance exophytique (avec un décollement de la rétine) associé aux formes génétiques héréditaires, - et un sous-type d'apparition tardive, généralement de croissance endophytique, plus agressif, associé à des formes métastatiques. <p>Les données nécessaires à l'évaluation de ces sous types sont pour l'instant les données de la biopsie oculaire (prélèvement d'un fragment tumoral) ou l'énucléation (ablation du globe oculaire atteinte).</p> <p>Le profil moléculaire de la tumeur n'étant actuellement pas disponible pour la majorité des patients, il est important de développer des biomarqueurs pronostiques non invasifs disponibles au diagnostic.</p> <p>L'imagerie par résonance magnétique (IRM), technique non invasive est systématiquement utilisée au diagnostic depuis une vingtaine d'années pour l'évaluation de l'extension locale, notamment au nerf optique.</p> <p>Les méthodes d'analyse quantitative en imagerie (analyse de texture et de formes) ont montré leurs performances en termes de corrélation avec les profils génomiques de plusieurs tumeurs (ex : glioblastomes, cancers bronchiques..).</p> <p>L'objectif principal de ce travail est de mettre en évidence des marqueurs non invasifs prédictifs du sous type moléculaire des patients suivis pour un rétinoblastome pour adapter au mieux leur prise en charge.</p> <p>Les données collectées seront des données cliniques, génétiques, moléculaires et d'imagerie.</p> <p>Les données moléculaires seront issues des analyses de l'UMR 144 (Unité de recherche de l'Institut Curie - Biologie Cellulaire et Cancer) sur des échantillons déjà collectés au cours du soin. Les données cliniques seront issues du dossier patient de Curie et les données d'imagerie de l'analyse d'IRM de Curie (analyse morphologique puis radiomique sur le logiciel LIFEx). Le nombre de patients est à l'étude avec un nombre prévisionnel entre 50 et 100 patients entre 2010 et 2020.</p> <p>Nous voudrions commencer le recueil des données courant 2021. Les données du projet seront pseudonymisées et ne permettront pas d'identifier les patients. Ces données seront conservées au maximum 2 ans après leur dernière publication.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

26/11/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210116	GENOVAIRE
Titre du Projet	Corrélation entre type histologique des cancers de l'ovaires épithéliaux et altérations constitutionnelles et somatiques
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Cecile Torregrosa
Résumé du Projet	<p>Le cancer des ovaires est le cinquième cancer féminin avec près de 4 500 nouveaux cas diagnostiqués chaque année en France. Son pronostic reste sombre, entraînant chaque année le décès de 3 500 femmes, ce qui en fait la quatrième cause de décès par cancer chez la femme. La survie du cancer des ovaires à 5 ans en moyenne à 39 % et chute à 14,3 % pour les cancers métastatiques.</p> <p>Les progrès récents dans la caractérisation moléculaire des tumeurs retrouvent certaines corrélations entre les descriptions histologiques des cancers ovariens et le profil moléculaire de ces cancers. Ainsi, deux groupes distincts ont été mis en évidence : le type I et le type II. Ce nouveau schéma de classification facilite non seulement une caractérisation plus précise de la maladie et de son pronostic, mais donne également un aperçu des mécanismes génétiques sous-jacents du développement des cancers épithéliaux de l'ovaire.</p> <p>Les progrès des analyses moléculaires ont ainsi souligné la complexité de la prise en charge oncogénétique et aujourd'hui les données de corrélation entre les sous-types histologiques et les altérations génétiques restent parcellaires.</p> <p>Actuellement, il n'est donc pas possible de définir des patientes à risque et il est recommandé par l'INCA de proposer une analyse génétique à toute femme présentant un cancer de l'ovaire d'origine épithéliale.</p> <p>L'enjeu thérapeutique est par ailleurs majeur car la découverte d'une anomalie génétique peut nous amener à utiliser des molécules spécifiques telles que les inhibiteurs de PARP en cas d'anomalie du système de recombinaison homologue, en particulier avec les altérations de BRCA1/2 (de loin les plus fréquentes) ou les immunothérapies en cas d'instabilité des microsatellites.</p> <p>Nous proposons dans le cadre de cette étude de synthétiser l'ensemble des analyses génétiques (constitutionnelles et somatiques) réalisées pour les patientes atteintes d'un cancer de l'ovaire épithélial. Les objectifs sont tout à la fois une meilleure caractérisation des anomalies moléculaires et d'application clinique. Les corrélations phénotypes-génotypes pourraient permettre de mieux ajuster les propositions d'analyses constitutionnelles, d'affiner les prises en charge, et cette étude sera également l'occasion de produire une mise à jour du pronostic de ces cancers en fonction des altérations génétiques identifiées (hypothèse de sensibilité accrue aux thérapeutiques).</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/04/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210115	DES-PREG
Titre du Projet	Desmoid tumor and pregnancy: effect of pregnancy on disease control and effect of diagnosis on pregnancy history. An international multicenter retrospective observational study.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sylvie Bonvalot
Résumé du Projet	<p>Il s'agit d'une étude internationale multicentrique rétrospective observationnelle dont le but est d'évaluer: 1. l'impact de la grossesse sur les tumeurs desmoïdes : définir la prise en charge des patientes chez lesquelles une tumeur desmoïde a été diagnostiquée avant ou pendant la grossesse, analyser l'évolution tumorale pendant la grossesse et après l'accouchement et 2. l'impact de la tumeur desmoïde sur la grossesse: évaluer le risque potentiel de déconseiller ou interrompre une grossesse.</p> <p>L'étude comprendra la collection des données cliniques et pathologiques, qui proviendront des dossiers médicaux des patients ayant été pris en charge entre Janvier 2000 et Janvier 2020; le nombre des patients avec lesquels l'Institut Curie va participer à l'étude s'élève à 40.</p> <p>Les centres internationaux qui vont participer à l'étude sont:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fondazione IRCCS Istituto Nazionale dei Tumori (Milan, Italy), 2. Institut Curie (Paris, France) 3. Brigham and Women Hospital / Dana Farber Cancer Institute (Boston, MA, USA) 4. Mount Sinai Hospital/Toronto University (Toronto, ON, Canada) 5. Azienda Ospedaliera Università di Padova (Padova, Italy) 6. Desmoid Foundation Italia (Milan, Italy) <p>Il s'agit d'un projet qui durera 18 mois, qui va faire l'objet d'une publication dans une revue internationale et dont les données vont être conservées pendant 1 ans après la publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/04/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210113	LUNG-SURVIVAL
Titre du Projet	LUNG-SURVIVAL : Evolution de la survie chez les patients, pris en charge à l'institut Curie, atteints d'un cancer broncho-pulmonaire métastatique, de 2000 à 2021
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Clemence Basse
Résumé du Projet	<p>Le projet LUNG-SURVIVAL-RT a pour objectif d'analyse si la survie des patients atteints d'un cancer broncho-pulmonaire d'emblée métastatique s'est améliorée depuis les années 2000, en fonction de l'arrivée des innovations thérapeutiques dans la prise en charge des patients (immunothérapie, thérapie ciblée). Nous collecterons pour les patients suivis dans ce contexte à l'Institut Curie depuis 2000 à nos jours, la survie, et la 1ère ligne de traitement administrée (chimiothérapie, thérapie ciblée, immunothérapie).</p> <p>Nous partagerons les patients en 3 groupes chronologiques : entre 2000 et 2009; puis entre 2009 et 2017 (arrivée des thérapies ciblées en première ligne); puis entre 2017 et 2020 (arrivée de l'immunothérapie en 1ère ligne). Le projet sera mis en œuvre en mai 2021. Nous pensons avoir des données exploitables avant l'été 2021.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/04/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210112	LUNG&BREAST-RT
Titre du Projet	LUNG&BREAST-RT: caractérisation des tumeurs pulmonaires survenues après une irradiation thoracique pour une tumeur mammaire localisée. Expérience de l'Institut Curie.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Clemence Basse
Résumé du Projet	Nous suspectons que les cancers broncho-pulmonaires survenant dans une zone irradiée du thorax (pour une pathologie mammaire antérieure) ont des caractéristiques différentes des cancers broncho-pulmonaires. Nous cherchons à caractériser sur le plan spatial (zone de développement de la tumeur), histologique (type anatomopathologique de la tumeur), et moléculaire (mutation éventuelle sur le cancer broncho-pulmonaire) ces tumeurs survenue sur un territoire irradié.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/04/2021

DATA210108	FARIM 3
Titre du Projet	ETUDE RETROSPECTIVE DES IRM MAMMAIRES ACR3 CHEZ LES FEMMES à TRES HAUT RISQUE DE CANCER du SEIN (Thèse de Médecine)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Tardivon
Résumé du Projet	<p>Ce projet mené dans le service de radiologie de l'Institut Curie- Paris a pour but d'évaluer et de décrire, chez les femmes identifiées à très haut risque de cancer du sein, les lésions mammaires détectées par l'IRM et classées probablement bénignes (ACR3). Ces anomalies n'ont pas de descriptif précis dans le lexique de référence (lexique BI-RADS de l'ACR) et ce classement en probablement bénin repose principalement sur une approche intuitive. Le radiologue en utilisant ce classement ACR3 va s'assurer par une stratégie de suivi rapproché (IRM à 4 mois) de la stabilité voire de la régression/disparition de l'anomalie ainsi classée. Si la lésion persiste et reste stable sur une période de surveillance de 2 ans (en l'absence de biopsies prouvant sa bénignité) ; elle peut être alors considérée comme bénigne.</p> <p>Notre étude a pour objectifs de</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Déterminer taux annuel d'IRM classées ACR3 chez toutes les femmes à très haut risque de cancer suivies a l'Institut Curie site Paris sur une période donnée (et ce afin d'avoir 2 ans de recul) 2. Décrire précisément les anomalies classées ACR3 (lexique BI-RADS de référence) 3. Savoir s'ils existent des facteurs favorisant un tel classement 4. Déterminer sur la période considérée et par un suivi de 2 ans si nécessaire combien d'anomalies se sont avérées bénignes ou malignes (suivi imagerie, biopsies percutanées ou chirurgicales dont les mastectomies prophylactiques). <p>La période 2016-2018 a été sélectionnée afin d'avoir l'information de suivi à 2 ans du classement ACR3 (soit par exemple : 2020 pour les lésions décrites en 2018).</p> <p>Pour répondre à nos questions, il nous faut dans un premier temps, via notre base d'imagerie (base de RDV et système d'archivages de nos examens d'imagerie),</p> <ul style="list-style-type: none"> ? Lister tous les examens IRM mammaires réalisées chez des femmes à très haut risque de cancer du sein puis en extraire les examens classés pour la 1ere fois en probablement bénin (compte- rendu d'imagerie dans le dossier patient) ? Relire sur site les examens d'IRM classées ACR3 (1er examen où ce classement apparaît dans un compte- rendu) afin de décrire précisément les anomalies (utilisation du lexique de référence - lexique BI-RADS de l'ACR) ? De recueillir des données cliniques spécifiques dans les dossiers des patientes avec IRM ACR3 : âge, statut génétique, antécédent personnel de cancer du sein, s'il s'agit d'une 1ère IRM mammaire de dépistage ou pas, statut hormonal (toujours réglée, ménopausée, prise d'un traitement hormonal), les informations concernant les données des autres imageries (mammographie, échographie) ? et les données de suivi concernant la lésion ACR3 (biopsies ou pas, résultats des surveillances et ce sur une période de 2 ans si la lésion restait non prélevée et stable)

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Toutes ces données proviendront toutes du dossier médical de l'Institut Curie et de notre système d'archivage des examens d'imagerie (PACS) de notre service de radiologie. Il n'y aura pas de nécessité de solliciter les patientes. Sur la période considérée (2016-2018) environ 120 femmes ont un examen IRM mammaire classé ACR3 avec un total d'anomalies autour de 150. Ce travail fera l'objet d'une thèse de médecine qui sera soutenue au second semestre 2021 et les données seront conservées jusqu'à deux ans après publication d'un article.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>12/04/2021</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210107	IMMUNO-THYR
Titre du Projet	Caractérisation échographique des thyroïdites induites par l'immunothérapie et facteurs prédictifs de l'hypothyroïdie persistante
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Capucine Richard
Résumé du Projet	<p>L'arrivée de l'immunothérapie pour le traitement du cancer est récente et son utilisation est en plein essor. Cette nouvelle classe de traitement n'est cependant pas dénuée de toxicités potentielles. Parmi elles, les atteintes thyroïdiennes sont fréquentes, raison pour laquelle il est recommandé de surveiller la TSH, l'hormone surveillée pour s'assurer du bon fonctionnement de la thyroïde avant le début du traitement puis avant chaque cure d'immunothérapie.</p> <p>En cas de survenue d'une hypothyroïdie sous immunothérapie, la restauration de la fonction thyroïdienne est possible (dans moins de 50% des cas) mais il n'existe pas de facteur prédictif connu de la persistance de celle-ci.</p> <p>L'objectif principal de cette étude est d'identifier les facteurs prédictifs de la persistance d'une hypothyroïdie un an après l'apparition d'une dysfonction de la thyroïde sous immunothérapie. Elle permettra également de décrire les modifications échographiques de la thyroïde de patients atteints de thyroïdite induite par l'immunothérapie.</p> <p>Au diagnostic d'un dérèglement du fonctionnement de la thyroïde sous immunothérapie, les patients sont reçus en consultation par un médecin endocrinologue spécialiste de la thyroïde afin de prendre en charge le dérèglement hormonal avec un examen clinique, la récupération des résultats des prises de sang et réalisation d'une prise de sang si cela est nécessaire conformément aux recommandations actuelles. Une échographie de la thyroïde sera également réalisée pour vérifier sa taille, son aspect et la présence ou non de nodule(s) thyroïdien(s) associé(s). Cet examen est indolore et non irradiant.</p> <p>Douze mois après l'apparition de cette atteinte thyroïdienne, les patients sont à nouveau reçus en consultation pour vérifier si la supplémentation hormonale en hormone(s) thyroïdienne(s) possiblement introduite peut être arrêtée ou non et pour réaliser une seconde échographie thyroïdienne dans le but d'observer les changements éventuels de l'aspect de la thyroïde et ensuite de les corrélés avec la persistance ou non de l'hypothyroïdie.</p> <p>Le recueil des données aura lieu de manière rétrospective et prospective de mai 2021 à mai 2022 et ces données seront archivées pendant 24 mois.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/04/2021

DATA210099	Thèse de Camille Brochard
Titre du Projet	Les carcinomes triples négatifs du sein : mise au point d'un algorithme immuno-histochimique prédictif du sous-type moléculaire.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Camille Brochard
Résumé du Projet	<p>Madame,</p> <p>Lors de votre prise en charge à l'Institut Curie un dossier médical a été constitué et des échantillons biologiques vous ont été prélevés. L'analyse de ces données médicales dans le cadre de recherches contre le cancer, pourrait enrichir les connaissances actuelles sur cette pathologie.</p> <p>Le Dr Anne VINCENT-SALOMON, médecin anatomo-pathologiste et cheffe du Pôle de Médecine Diagnostique et Théranostique de l'Institut Curie, encadre le projet de thèse d'exercice en médecine de Camille Brochard, interne du service de Pathologie de l'Institut Curie.</p> <p>Cette thèse d'exercice en médecine sera soutenue en Octobre 2021. Les données obtenues à partir de des analyses que nous allons entreprendre seront conservées durant 2 ans après la date de la dernière publication scientifique.</p> <p>A condition que vous ne vous y opposiez pas, le Dr VINCENT-SALOMON souhaite analyser certaines données médicales et échantillons vous concernant spécifiquement pour cette étude. Cette note d'information vise à vous présenter ce projet et vous informer des conditions dans lesquelles vos données seront utilisées dans ce cadre.</p> <p>Il s'agit d'une étude rétrospective s'intéressant au cancer du sein de type triple négatif. Le cancer du sein triple négatif est caractérisé par l'absence d'expression des récepteurs hormonaux (œstrogènes et progestérone) ainsi que l'absence de surexpression de la protéine HER-2.</p> <p>Les tumeurs triple-négatives ne se ressemblent pas toutes et quatre sous-types ont récemment été mis en évidence par des travaux de recherche (basal-like, immunomodulateurs, luminaux androgène récepteur positif et mésenchymaux). Chaque classe pourra, à termes, bénéficier d'une prise en charge thérapeutique ajustée à son profil biologique.</p> <p>La présence de la protéine FOXC1 pourrait nous aider à mieux classer à l'avenir les tumeurs triple-négatives.</p> <p>Nous souhaitons utiliser le matériel de la tumeur pour laquelle vous avez été opérée pour rechercher l'expression de cette protéine FOXC1.</p> <p>Cette étude n'aura aucune incidence sur votre prise en charge médicale. Elle vise simplement à analyser des informations médicales et échantillons biologiques vous concernant déjà recueillis lors de votre prise en charge.</p> <p>Cette étude aidera simplement à améliorer la connaissance des équipes médicales sur votre pathologie et à mieux prendre en charge les patients qui seront traités dans les années à venir.</p> <p>Nous vous remercions de votre attention et de l'aide que vous nous apporterez si vous consentez à nous autoriser à utiliser les échantillons de votre tumeur.</p> <p>Pour toutes informations complémentaires sur cette étude, contactez le Dr VINCENT-SALOMON, par e-mail : anne.salomon@curie.fr</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	Toutes les équipes de l'institut Curie vous remercient de votre coopération et de votre aide pour faire progresser la connaissance scientifique autour des cancers du sein.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/04/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210095	Epi-HPV
Titre du Projet	Etude de la prévalence des HPV dans les carcinomes épidermoïdes muqueux de la tête et du cou
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Emilie Uhlich
Résumé du Projet	<p>L'incidence des cancers ORL est en diminution dans la population générale, en partie liée à la diminution de l'intoxication éthylo-tabagique mais cette diminution n'est pas homogène. En effet, il est observé une augmentation de l'incidence des cancers ORL chez la femme depuis les années 1990 notamment en rapport avec une augmentation des tumeurs liées à l'HPV. Les dernières études concernant les prévalences des carcinomes épidermoïdes ORL liés à l'HPV en France métropolitaine ont été réalisées à partir de données postérieures à 2013 et généralement uniquement dans l'oropharynx ou à visé pronostic comme l'étude Papillophar. Depuis, les techniques diagnostiques et thérapeutiques ont évolué notamment avec l'apport de l'étude en immunohistochimie de p16 et du typage HPV dans les cancers non liés aux addictions l'alcool et au tabac.</p> <p>L'objectif principal de cette étude est de mesurer la prévalence des carcinomes épidermoïdes ORL liés à l'HPV diagnostiqués entre janvier 2014 et décembre 2020.</p> <p>Le critère de jugement principal est donc la présence d'ADN HPV dans les pièces opératoires et biopsies réalisées chez tous les patients présentant un carcinome épidermoïde ORL quel que soit sa localisation entre le 1er janvier 2014 et le 31 décembre 2020 inclus et traité à l'Institut Curie Paris.</p> <p>Les objectifs secondaires sont :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Analyser les différents sérotypes d'HPV retrouvés dans les carcinomes épidermoïdes ORL - Evaluer le pronostic des carcinomes épidermoïdes liés à l'HPV (survie à 2 ans et à 5 ans) - Comparer les différentes techniques d'analyse du statut HPV d'une tumeur. <p>Les données proviennent du dossier médical informatisé des patients.</p> <p>Environ 600 patients sont inclus dans l'étude entre le 1er janvier 2014 et le 31 décembre 2020 à l'Institut Curie Paris.</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : 5/11/2020</p> <p>Les données seront conservées 12 mois.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/04/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA21008g	CENPREDICT-2
Titre du Projet	Chromatin distribution as a marker to predict response to chemoradiation as a first line treatment in locally advanced tumors
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Pierre Verrelle
Résumé du Projet	<p>Dans certains types de cancers, à gravité essentiellement loco-régionale, la radio-chimiothérapie, sans chirurgie associée, peut guérir une fraction des patients, alors que d'autres ne guériront pas ou rechuteront. Aucun biomarqueur prédictif n'existe à ce jour pour identifier avant le traitement les patients dont les tumeurs sont sensibles à la radio-chimiothérapie et qui seront guéris. Une première étude a mis au point un marquage distinctif en immunohistochimie sur des biopsies diagnostiques, capable de prédire de façon très robuste la réponse complète et la guérison par radio-chimiothérapie dans les cancers tête et cou (ORL).</p> <p>Ce projet menée par l'Institut Curie vise à confirmer la valeur prédictive de ce marqueur sur une seconde série indépendante de patients avec tumeur ORL et traités par radio-chimiothérapie</p> <p>La finalité du projet est de fournir pour chaque patient lors du diagnostic une prédiction de l'efficacité de la radio-chimiothérapie permettant la prise en charge la plus adaptée.</p> <p>Les données cliniques collectées sont les données de : diagnostic, réponse au traitement, et suivi des patients sur au moins cinq ans. Elles sont confrontées aux marquages immunohistochimiques sur biopsies diagnostiques réalisées dans le cadre de la prise en charge du patient. Ces données rétrospectives sont issus du soin. Environ 100 patients opérés au CHU de Lille et traités au Centre Oscar Lambret à Lille avec diagnostic d'une tumeur ORL entre 2016 et 2019 et un suivi d'au moins 2 ans sont concernés par ce projet qui débutera en décembre 2021. Les données du projet seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication et seront archivées 10 ans.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/12/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210088	Caractérisation des carcinoïdes bronchiques métastatiques
Titre du Projet	Etude de caractérisation épigénétique et d'identification de cibles thérapeutiques pour les carcinoïdes bronchiques métastatiques.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Segolene Hescot
Résumé du Projet	<p>Les tumeurs neuroendocrines bronchiques ou carcinoïdes bronchiques sont des tumeurs rares qui représentent 1 à 2% des cancers du poumon et pour lesquelles peu d'options thérapeutiques existent au stade métastatique. L'objectif de cette étude est d'appliquer l'expertise de Curie en recherche épigénétique aux tumeurs neuroendocrines bronchiques métastatiques en caractérisant au niveau génétique et épigénétique par des techniques de séquençage haut débit des échantillons tumoraux de patients porteurs de carcinoïdes bronchiques métastatiques suivis à l'Institut Curie. Ainsi, nous pourrions évaluer l'impact global au niveau épigénétique de certaines mutations spécifiques de ces tumeurs, mieux comprendre leur tumorigénèse et identifier de potentielles cibles thérapeutiques pour orienter de futures études pré-cliniques à l'aide épiprodrugs.</p> <p>Les prélèvements biologiques tumoraux d'une dizaine de patients de l'Institut Curie et de quelques autres centres en France seront centralisés à l'Institut Curie puis analysés au niveau moléculaires (ADN et ARN tumoral). Les données cliniques strictement nécessaires à l'analyse ainsi que les données moléculaires suite aux analyses seront collectées. Les analyses se feront de manière pseudonymisées au sein de l'Institut Curie et seront accessibles uniquement par les porteurs de projet.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210084	MPNST
Titre du Projet	Tumeurs Malignes de Gaines Nerveuses des Nerfs Périphériques (Malignant Peripheral Nerve Sheath Tumors) des enfants et adolescents , analyse clinique, et histologique (et moléculaires pour un sous-groupe) à partir des données des protocoles SIOP MMT , NRSTS 2005 et 2008 et du registre national des cancers de l'enfant et de l'adolescent . Etude multicentrique rétrospective
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>Les tumeurs malignes des gaines nerveuses des nerfs périphériques (MPNST) sont des sarcomes des tissus mous. Ils en représentent 5 à 10% des cas.</p> <p>Leur incidence annuelle dans la population générale est estimée à 1/1.000.000 individus. Ce type de tumeurs peut survenir à tous les âges de la vie.</p> <p>Elles dérivent des cellules de Schwann ou bien de leurs précurseurs. La plupart sont de haut grade avec une forte probabilité de rechute locale ou de métastases. Elles peuvent survenir de manière sporadique, liées à une NF1 ou bien en territoire irradié.</p> <p>La neurofibromatose de type 1 (NF-1) est une maladie génétique autosomique dominante. Le risque de développer une MPNST dépend du type de mutation. Chez l'enfant le risque est de 5 à 8% de développer ce type de tumeur. Le risque au cours de la vie est estimé de 8 à 13%. Il n'y a pas d'antécédents familiaux dans 50% des cas.</p> <p>Dans la population pédiatrique peu de séries sont publiées. Le plus jeune patient est âgé d'une semaine. Une NF1 est présente dans 20 à 70% des cas selon les séries. La plupart des tumeurs sont d'une taille importante, invasives et profondes. Elles sont localisées au niveau des membres, de la tête, du cou et du tronc, Elles peuvent se présenter avec une douleur ou bien des dysesthésies. Le traitement repose principalement sur la résection chirurgicale complète, accompagné ou non d'une radiothérapie ou d'une chimiothérapie. Cette chirurgie est souvent difficile voire impossible.</p> <p>L'objectif principal est d'étudier spécifiquement pour les enfants et adolescents âgés de 0 à 18 ans, traités entre 1995 et 2016 en France, les caractéristiques cliniques biologiques et évolutives des MPNST.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210083	RetinoF
Titre du Projet	Rétinoblastomes familiaux ayant bénéficié d'un dépistage précoce : analyse de leur évolution clinique et comparaison avec leur parent traité antérieurement à l'Institut Curie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Denis Malaise
Résumé du Projet	<p>Le rétinoblastome est la tumeur intraoculaire maligne la plus fréquente de l'enfant. Elle reste cependant rare : son incidence est évaluée en France à une naissance sur 20.000. Dans 5 à 10% des cas, une mutation génétique peut être héritée d'un des deux parents et favorise l'apparition d'un rétinoblastome chez l'enfant, parfois même dès la naissance. Il est donc important de connaître au mieux les différentes caractéristiques de ce groupe particulier de rétinoblastome. De plus, dans un contexte familial connu de rétinoblastome, un dépistage précoce peut être réalisé dès la naissance, afin de diagnostiquer le plus tôt possible ce cancer.</p> <p>Nous réalisons une étude rétrospective de nos dossiers médicaux d'enfants atteints de rétinoblastomes familiaux et diagnostiqués à l'Institut Curie entre 1995 et 2017, pour autant qu'ils aient bénéficié d'un dépistage ophtalmologique selon les recommandations les plus récentes. Le rétinoblastome étant une maladie rare, et le sous-groupe familial une faible proportion, nous analyserons environ 40 dossiers. L'entièreté des informations est présente dans les dossiers médicaux : aucun nouvel examen, prélèvement ou autre ne devra être réalisé.</p> <p>L'objectif de ce travail est triple. D'abord, décrire en détail les patients atteints de rétinoblastomes familiaux ayant bénéficié, à l'Institut Curie, des recommandations actuellement en vigueur de dépistage, tant en termes de caractéristiques cliniques au diagnostic, de modalité de traitement et d'évolution ophtalmologique et systémique. Ensuite, valider à long-terme les référentiels de l'Institut Curie concernant le dépistage des formes familiales de rétinoblastome. Enfin, réaliser une comparaison historique entre les enfants atteints d'une forme familiale de rétinoblastome inclus dans cette étude et leur parent atteint de rétinoblastome et pris en charge également à l'Institut Curie, en termes de pronostic ophtalmologique et systémique, afin de démontrer l'évolution positive de la prise en charge du rétinoblastome à l'Institut Curie ces dernières décennies.</p> <p>Ce travail respecte les lois en vigueur sur la protection de la vie privée et le droit des patients.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210078	TNB1-MENOPAUSE
Titre du Projet	Role of ovarian hormones in driving progression of triple-negative breast cancers in BRCA1 carriers
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>Cette étude est menée par les Hôpitaux universitaires de Genève en partenariat avec l'Institut Curie.</p> <p>Le cancer du sein triple-négatif (TNBC) se caractérise par l'absence de récepteurs hormonaux et de protéine la HER-2 à la surface des cellules. De ce fait, il s'agit d'un sous-type de cancer du sein particulièrement agressif, car supposé insensibles aux hormones ovariennes circulantes (œstrogènes et progestérone), et caractérisé par une forte instabilité génomique et une forte infiltration de la tumeur par des lymphocytes.</p> <p>L'origine du projet provient d'une observation faites chez des patientes ayant eu un TNBC et porteuses d'une mutation germinale du gène BRCA1 (gBRCA1), pour lesquelles une ablation prophylactique des ovaires a été faite pour prévenir l'apparition d'un cancer de l'ovaire. En effet, l'induction de la ménopause précoce chez ces patientes améliore leur survie spécifique au cancer du sein. De même, les patientes porteuses de gBRCA ayant eu des métastases du TNBC et qui ont été traitées avec l'olaparib (inhibiteur du PARP dans l'essai clinique LUCY de phase IIIB), avaient une survie prolongée sans progression si elles étaient ménopausées, comparativement aux patientes pré-ménopausées. Cela suggère que les hormones ovariennes (œstrogène et/ou progestérone) sont à l'origine de la progression et/ou de la rechute métastatique dans les TNBC chez les patientes gBRCA1 mutées, bien qu'elles n'expriment pas les récepteurs hormonaux.</p> <p>Le Dr LABIDI GALY de l'Université de Genève et son équipe de recherche « Pathogenesis and precision medicine in breast and ovarian cancers », supposent que le bénéfice de survie observé dans le TNBC gBRCA1 après ménopause est dû à des changements dans le microenvironnement immunitaire de la tumeur. Plus précisément, ils soupçonnent que le bénéfice de survie lié à la ménopause seraient dus à des changements dans la proportion et la distribution spatiale des cellules immunitaires avec une augmentation des lymphocytes infiltrant la tumeur (TILS) et des cellules T CD8+, ou bien des changements transcriptomiques dans les TILS.</p> <p>Un projet est mis en place avec une collaboration entre l'Institut Curie et les Hôpitaux universitaires de Genève qui a pour but d'étudier les mécanismes à l'origine de cette amélioration de la survie que procure la ménopause chez les patientes gBRCA1. Leur objectif est d'étudier les mécanismes biologiques qui améliorent la survie après la ménopause chez les patientes ayant eu un TNBC et porteuses de gBRCA1. La comparaison de la morphologie, du transcriptome (ensemble des ARN) ainsi que du génome des cellules cancéreuses et de l'infiltrat immunitaire du TNBC chez des patientes pré et post-ménopausées, mutées pour gBRCA1 permettra d'évaluer l'abondance, le phénotype et la distribution spatiale de 7 sous-populations de cellules immunitaires par le biais de marquages immunohistochimiques (multiplexage). Les techniques sont faites à partir d'échantillons tumoraux prélevés lors du soin.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>L'équipe du Dr LABIDI GALY a mis au point plusieurs approches d'étude sur une cohorte de 42 patientes gBRCA1 pré-ménopausées et post-ménopausées ayant eu un TNBC entre 2003 et 2020, plusieurs approches de pathologie. Leur analyse sera complétée par une cohorte de 20 patientes gBRAC1 pré-ménopausées et post-ménopausées, prises en charge à l'Institut Curie (période)</p> <p>Le projet débutera au début de l'année 2022 et aura une durée de 12 mois. Les données seront conservées durant 2 ans.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>10/12/2021</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210071	CASSIOPEA
Titre du Projet	French Cohort of children and young adults with neurofibromatosis type 1 and symptomatic non operable plexiform neurofibromas
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Aerts
Résumé du Projet	<p>Etude ayant pour objectif principal de collecter les données cliniques, biologiques et radiologiques des patients présentant une neurofibromatose de type 1 et une tumeur bénigne appelée neurofibrome plexiforme. Parfois ces tumeurs sont dans des localisations particulières et peuvent comprimer des structures nobles et être inopérables</p> <p>Il apparaît important dans le contexte actuel de développement de nouveaux médicaments appelés des inhibiteurs de MEK (AMM aux USA) chez des patient présentant ce type de tumeurs d'avoir un état des lieux en France de la fréquence de ces situations, de l'évolution naturelle de ces tumeurs afin de, par la suite, identifier la population de patients pour qui ces traitements seraient bénéfiques.</p> <p>Cette étude concernent des patients pédiatriques et adultes et est menée en partenariat avec le laboratoire Astra Zenaca. Cette étude est coordonnée sur le versant adulte par le Pr WOLKENSTEIN, responsable du centre national de référence NF1 à Henri Mondor à Créteil et le Dr Isabelle AERTS GAJDOS pour le versant pédiatrique, pédiatre oncologue à l'Institut Curie.</p> <p>Cette étude concernent les patients pris en charge entre le 01/01/2013 et le 31/12/2019.</p> <p>Les données utilisées dans cette étude ont été collectées dans le cadre du soin.</p> <p>Il est prévu un recrutement national pour cette étude qui devraient débiter lors du deuxième trimestre 2021.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	31/05/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210068	BLUEPRINT/EGAD00001000745
Titre du Projet	Transposon-host interaction in immune cells
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Elina Zueva
Résumé du Projet	<p>Transposable elements (TEs) are abundant in the genome and hold a potential for gene regulation. It becomes increasingly clear that TEs can provide enhancers, promoters and splice signals to coding genes in various tissues.</p> <p>Previously, we have reported that compared to other cells, immune cells show the highest enrichment of TE-derived enhancers. This suggests that TE cooption into regulation may preferentially influence immune regulatory networks. We would like to further explore this particular interaction of TE sequences with immune genes by studying splice signals provided by transposons.</p> <p>Our aim is to reconstruct the transposon-derived splicing landscapes across normal and aberrant haematopoiesis. The goal is to understand how TEs contribute to the development of immune subtypes and to cancer formation. Datasets are stored in European Archive under restricted conditions. This is mRNAseq raw data for 100 acute myeloid leukemia (AML) patients with information on AML type and mutational status but no information regarding response treatment and survival. The project starts from the April 1.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210067	IFCT-2004 BLaDE
Titre du Projet	Étude rétrospective multicentrique observationnelle de l'association dabrafénib-tramétinib, en situation de « vraie vie » dans les cancers bronchiques non à petites cellules (CBNPC) présentant une mutation BRAF V600
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Catherine Daniel
Résumé du Projet	<p>Votre médecin vous propose de participer à l'étude "IIFCT--2004 BLaDE" et vous remet une notice d'information.</p> <p>Dans le cadre de la prise en charge de votre maladie, votre médecin vous a peut-être prescrit l'association dabrafenib-trametinib (TAFINLAR/MEKINIST), premier traitement ayant reçu une autorisation de mise sur le marché (AMM) dans le cancer bronchique non à petites cellules avancé avec une mutation BRAF V600. Cette mutation est retrouvée dans 2% des cancers bronchiques au stade avancé.</p> <p>Dans ce contexte d'accès à un traitement innovant pour une forme relativement rare de cancer bronchique, la Haute Autorité de Santé a demandé au laboratoire titulaire de l'AMM (Novartis), la conduite d'une étude permettant d'évaluer l'efficacité et l'impact à long terme du traitement dabrafenib-trametinib dans les conditions de vie réelle. En effet, ces informations ne sont pas connues à ce jour, en dehors des essais cliniques. L'Intergroupe Francophone de Cancérologie Thoracique a été sollicité par Novartis pour réaliser cette étude en tant que Promoteur et Responsable de traitement.</p> <p>Si vous n'avez pas reçu le traitement associant dabrafenib-trametinib vous êtes également sollicité(e) pour participer car vos données médicales (traitements reçus et leur efficacité) sont une information précieuse pour cette étude en vie réelle, compte tenu de la rareté des cancers bronchiques avec une mutation BRAF V600.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210056	ATM_RT
Titre du Projet	Radiation-induced acute and late toxicities in patients with germline monoallelic alteration in the ATM gene
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Arnaud Beddok
Résumé du Projet	Notre étude a pour objectif de savoir si les patients porteurs d'une mutation sur le gène ATM, qui est impliqué dans la réparation des dommages de l'ADN, seraient plus à risque de faire des toxicités radio-induites aiguës ou tardives sévères. Ceci permettra également d'identifier en avance les patients qui peuvent avoir des effets secondaires importants et donc adapter leur traitement.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210054	SENOTABAC
Titre du Projet	PRÉVALENCE TABAGIQUE, INFORMATION ET SEVRAGE TABAGIQUE APRÈS UN DIAGNOSTIC DE CANCER DU SEIN : UNE ÉTUDE DE COHORTE PROSPECTIVE
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabien Reyal
Résumé du Projet	<p>L'objectif de cette étude est : (i) d'évaluer la prévalence tabagique, l'enquête tabagique et les conseils délivrés aux patientes par les professionnels de santé au diagnostic d'un cancer du sein ; (ii) la prévalence du sevrage tabagique après le diagnostic du cancer du sein, les motivations et méthodes du sevrage tabagique ainsi que son association au risque de récurrence.</p> <p>Matériel et méthodes :</p> <p>Critères inclusion des patientes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Toutes les patientes venues en consultation chirurgicale de suivi après un cancer du sein - Entre le 3 juin 2019 et le 30 octobre 2019 <p>Soit 1234 patientes.</p> <p>Mise en œuvre du projet : Juin 2019</p> <p>Conservation des données : 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210052	AI For Health
Titre du Projet	Challenge AI For Health 2020
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Alain Livartowski
Résumé du Projet	<p>Le cancer du poumon, malgré les progrès liés aux thérapies ciblées et à l'immunothérapie, reste encore un des cancers parmi les plus graves. L'utilisation des techniques d'intelligence artificielle (IA), intégrant un maximum de données disponibles, doit nous permettre de progresser pour mieux caractériser de nouveaux biomarqueurs, mieux prédire l'évolution pour mieux comprendre la maladie : mieux classer pour mieux prédire, c'est là le grand défi où l'IA peut apporter des solutions.</p> <p>Afin de développer et valider un algorithme permettant de classer les patients atteints d'un cancer broncho-pulmonaire à partir de données multi-modales (cliniques, radiologiques et d'anatomopathologie) pour orienter les décisions thérapeutiques, la Région Île-de-France en partenariat avec l'Institut Curie lancent le Challenge AI for Health 2020.</p> <p>Pour ce faire, des données cliniques non identifiantes provenant du soin pour 200 patients diagnostiqués avec un cancer thoracique entre 2015 et 2018 seront analysées par une dizaine d'entreprises spécialistes de l'IA entre mars et mai 2021 sur une plateforme d'analyse sécurisée. A l'issue de cette étape, un lauréat sera choisi pour entamer une collaboration avec l'Institut Curie et mettre en application leur solution informatique pour mieux classer les patients. Les données seront alors supprimées de la plateforme d'analyse sécurisée.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210051	OVAL-1
Titre du Projet	Etude en vie réelle décrivant l'utilisation et l'évaluation clinique de l'Olaparib à partir des dossiers médicaux des patientes (France, Italie, Royaume-Uni)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Diana Bello Roufai
Résumé du Projet	<p>Le but de cette étude rétrospective est de fournir des données sur l'utilisation en vraie vie de l'olaparib et de comprendre les caractéristiques cliniques et démographiques des patientes traitées. Cette étude suivra deux types de cohortes :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Les patientes traitées par olaparib dans le cadre de l'ATU (Autorisation Temporaire d'Utilisation) en France et de l'EAP (Early access Programme) en Italie et au Royaume Uni - Les patientes traitées par olaparib après obtention d'un remboursement uniquement en Italie et Royaume-Uni <p>Les données recueillies seront cliniques et génomiques. 9 patientes de l'Institut Curie ont été identifiées comme étant éligibles à cette étude dont le recueil se fera au cours de l'année 2021.</p> <p>Concernant la conservation des données, vos données seront conservées dans les bases de données du Laboratoire AstraZeneca pendant au moins 20 ans après la fin de la recherche.</p> <p>Les données relatives aux patients seront toutes anonymisées. Les patients seront identifiés par des numéros d'inclusions et seuls les mois et années de naissances seront collectés. Aucune initiale patiente ne sera collectée.</p> <p>Ces données seront collectées informatiquement dans un cahier d'observation électronique élaboré par ICTA puis elles seront analysées par des statisticiens de la société ICTA pour obtenir des résultats au niveau France puis par des Statisticiens du Laboratoire AstraZeneca pour les résultats regroupant tous les pays participants (France, Royaume-Uni et Italie).</p>
Date de validation Comité Interne de l'Institut Curie	25/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210050	NAHILIPOS
Titre du Projet	The Natural History of Well-differentiated Liposarcoma in the Retroperitoneum: A TARPSWG Study
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Dimitri Tzanis
Résumé du Projet	<p>L'Histoire Naturelle des Liposarcomes Bien Différenciés du Rétropéritoine.</p> <p>Il s'agit d'un projet international sous l'égide du Groupe de Travail Transatlantique des Chirurgiens des Sarcomes Rétropéritoneaux (TARPSWG) qui va étudier l'histoire naturelle des liposarcomes bien différenciés du rétropéritoine et notamment leur potentiel de transformation en des formes dédifférenciées, reconnaître les facteurs prédictifs de cette transformation qui soient liés aux patients, aux tumeurs ou aux traitements et définir l'impact de la croissance tumorale sur le taux de récurrence et la survie globale. Cette étude fera l'objet d'une publication scientifique. Elle nécessitera l'exploitation des données cliniques issue du soin et provenant de la base de données de Sarcomes Rétropéritoneaux entre 01/01/2002 et 31/12/2020. L'Institut Curie participera avec 120 patients. La collection des data sera complétée en Avril 2021 et les données seront conservées pour une durée de 2 ans après la publication de l'étude</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210048	ProCT
Titre du Projet	Evaluation dosimétrique des CT synthétiques de crânes pédiatriques, générés par réseaux de neurones – Application à la protonthérapie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Ludovic De Marzi
Résumé du Projet	<p>Des méthodes d'intelligence artificielle ont récemment été développées avec succès, afin de générer des images tomodensitométriques (CT) à partir d'Imagerie par Résonance Magnétique (IRM), et ce dans le but d'éviter les erreurs systématiques provenant de l'utilisation de ces deux modalités d'imagerie dans le cas de tumeurs cérébrales traitées par irradiation.</p> <p>L'avantage de l'IRM est aussi qu'il s'agit d'un examen non irradiant, pouvant présenter un intérêt dans la prise en charge de cohortes pédiatriques. Notre étude, qui démarre en mars 2021, a pour but d'évaluer la faisabilité clinique d'une telle méthode pour la planification des traitements de protonthérapie à partir d'IRM de tumeurs pédiatriques cérébrales. Des images virtuelles de CT (pCT) seront donc générées à partir d'IRM de patients pédiatriques traités en protonthérapie à l'Institut Curie, au moyen d'un réseau de neurones.</p> <p>L'optimisation de l'algorithme sera faite à Gustave Roussy dans le cadre d'une collaboration entre nos deux institutions. Les plans de traitement de patients seront recalculés et vérifiés, afin de démontrer la similitude entre CT et pCT, prouvant ainsi la faisabilité clinique de la méthode présentée et développée pour des enfants atteints de tumeurs cérébrales.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210044	SMILE
Titre du Projet	The SMILE study: Study of clinical and biological characteristics associated with oSiMertinib outcomes upfront and in following LinEs in EGFR positive NSCLC patients
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Pauline Du Rusquec
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> • but et finalité du projet <p>Il s'agit d'une étude observationnelle (aucune intervention directe sur le patient) réalisée sur la population des patients adultes traité par osimertinib en 1ere ou 2e ligne pour un cancer du poumon métastatique muté EGFR. L'objectif de cette étude est d'étudier les facteurs associés à un bénéfice du traitement par osimertinib. Ces facteurs peuvent être cliniques (âge, sexe, nombre de sites métastatiques, présence de métastases cérébrales..) ou biologiques (type de mutation EGFR, élévation de certains paramètres sanguins..).</p> <ul style="list-style-type: none"> • données collectées : <p>Les données recueillies concernent :</p> <ul style="list-style-type: none"> - vos données démographiques : âge, sexe, antécédents médicaux - votre tumeur : type histologique, type de mutation EGFR, examens ayant permis de réaliser le diagnostic, données moléculaires de votre tumeur, présence et localisation des métastases - vos examens d'imagerie : données relatives à des scanners déjà passés (taille de votre tumeur, évolution de la tumeur) - vos examens de biologie : prélèvements sanguins déjà effectués - vos traitements reçus <ul style="list-style-type: none"> • origine des données : <p>Dans tous les cas, ces paramètres sont déjà colligés dans votre dossier médical. Cette recherche n'a pas de conséquence que ce soit en termes de sécurité ou de modification de la prise en charge habituelle.</p> <ul style="list-style-type: none"> • nombre de patients et période de sélection <p>Le nombre de patients qui seront inclus dans cette étude est d'environ 200.</p> <ul style="list-style-type: none"> • liste des partenaires <p>Cette étude est réalisée en partenariat avec l'Institut Gustave Roussy et l'Hôpital Européen Georges Pompidou. D'autres centre inclueurs en France et en Europe seront ouverts.</p> <ul style="list-style-type: none"> • date de mise en œuvre du projet: <p>Début du projet le 01/03/2021.</p> <ul style="list-style-type: none"> • durée de conservation des données du projet: <p>Les données seront conservées pendant 2 ans.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210043	CircuLCR
Titre du Projet	Etude pilote portant sur la faisabilité de la caractérisation moléculaire des tumeurs embryonnaires du système nerveux central de l'enfant par analyse de l'ADN circulant dans les LCR
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut
Résumé du Projet	<p>L'étude CircuLCR est une étude pilote consistant à analyser l'ADN circulant d'origine tumoral dans le LCR d'enfants atteints de tumeurs cérébrales embryonnaires en cours de traitement. L'objectif est de déterminer si quelques gouttes de LCR peuvent permettre de réaliser une étude moléculaire aussi bien que l'analyse d'ADN tumoral à partir de fragments biopsiés ou réséqués chirurgicalement.</p> <p>Pour les enfants atteints de tumeurs cérébrales embryonnaires, des ponctions lombaires sont réalisées dans le bilan d'extension au titre du soin. Le surnageant de LCR récupéré après centrifugation des tubes prélevés dans le cadre du soin courant peut alors être stocké à l'unité de génétique somatique de l'Institut Curie.</p> <p>Dans le cadre du soin courant également pour les tumeurs embryonnaires, des analyses moléculaires sont réalisées à titre diagnostique ou pronostique de façon systématique. Les résultats utiles aux soins sont rendus et expliqués dans le cadre du soin courant.</p> <p>En comparant les analyses réalisées sur la tumeur et sur l'ADN circulant dans le LCR, nous pourrions ou non valider cette approche comme une alternative diagnostique aux biopsies neurochirurgicales. A terme, ce projet permettra aussi de mettre en place les outils nécessaires au suivi "moléculaire" de la maladie sous et après traitement, et de comparer l'utilité de ce suivi à celle des méthodes de suivi conventionnelles (IRM).</p> <p>Aucun nouveau prélèvement n'est réalisé, et les conclusions utiles au soins issues des analyses génétiques réalisées pour cette étude sont rendus en consultation. Aucun nouvel élément génétique utile au soin ne sera étudié dans ce projet.</p> <p>Cette étude sera réalisée à partir des données et des échantillons issus du soin d'une vingtaine de patients atteints de Médulloblastome ou d'ATRT pris en charge à l'Institut Curie entre 2015 et 2020. Les données pseudonymisées seront conservées 2 ans maximum après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/07/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210040	NAVIGATE
Titre du Projet	DyNAMique éVolutive phénotypique, Immune et Génétique des lésions préneoplAsiques de la caviTé oralE
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Caroline Hoffmann
Résumé du Projet	Les cancers de la cavité buccale sont parfois précédés de lésions précancéreuses. Actuellement, nous ne savons pas prédire quelles lésions précancéreuses ont un risque de transformation maligne, ce qui pose des difficultés pour une prise en charge personnalisée et une diminution des séquelles. L'objectif de ce projet est d'analyser de façon approfondie sur le plan génomique et immunitaire des lésions précancéreuses de la cavité buccale et de les comparer à des tissus sain et cancéreux. Nous pourrions comparer les lésions de patients ayant progressé ou non vers un cancer. Cela nous permettra de mieux comprendre l'évolution biologique lors de la transformation maligne, d'identifier des biomarqueurs prédisant le risque de cancer et d'identifier de potentielles cibles thérapeutiques afin de développer des alternatives à la chirurgie.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210038	AMBRE-AI
Titre du Projet	Axillary lymph node involvement and Metastasis occurrence study in BREast cancer PET imaging using Artificial Intelligence
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Thibault Escobar
Résumé du Projet	<p>But : L'objectif de cette étude est de déterminer si l'examen TEP-FDG réalisé lors du bilan d'extension initial permet (1) de détecter l'atteinte ganglionnaire axillaire à partir de la tumeur primitive, et (2) d'estimer le risque ultérieur de rechute, chez des patientes avec cancer du sein.</p> <p>Données collectées : cliniques, histologiques et métaboliques/fonctionnelles (imagerie TEP).</p> <p>Origine des données : soins (site de Saint-Cloud uniquement) : projets TEP AX et PET and breast cancer.</p> <p>Nombre patientes : entre 650 et 700 patientes.</p> <p>Période de sélection : entre 2010 et 2020.</p> <p>Liste des responsables et partenaires à Curie: Thibault Escobar, Laurence Champion, Irène Buvat, Romain-David Seban, Claire Provost, Delphine Hequet, Florence Lerebours.</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : février 2021 à février 2022.</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 2 ans maximum.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/02/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210036	BIOSCA
Titre du Projet	Différences biologiques des sarcomes des tissus mous et osseux chez les enfants et adolescents en France métropolitaine – impact sur leur survie.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Olivier Delattre
Résumé du Projet	<p>Les sarcomes de l'enfant et de l'adolescent sont des pathologies rares (environ 250 cas par an en France) et représentent 6 à 7% des cancers diagnostiqués avant l'âge de 20 ans. Ils constituent un groupe de tumeurs très hétérogènes, développées à partir des tissus de soutien. On distingue les sarcomes osseux et les sarcomes des tissus mous qui peuvent être de «type pédiatrique» ou de «type adulte». Certains sarcomes se caractérisent par des anomalies génétiques spécifiques qui ont principalement une valeur diagnostique permettant de les classer en groupes et sous-groupes. De plus, la présence de ces anomalies peut influencer sur la réponse aux traitements et donc sur la survie dans cette population. Le pronostic des sarcomes varie avec l'âge ; il est meilleur chez les enfants que chez les adolescents tout particulièrement, pour les ostéosarcomes, les tumeurs d'Ewing et les rhabdomyosarcomes, selon une étude européenne publiée en 2016. Des différences de prévalence des anomalies génétiques pourraient expliquer les différences de survie observées entre enfants et adolescents, comme cela a été montré dans une étude de 2015 pour les patients atteints de sarcomes synoviaux. Le projet BIOSCA «Différences biologiques des sarcomes des tissus mous et osseux chez les enfants et adolescents en France métropolitaine - impact sur leur survie» est une étude épidémiologique à l'échelle nationale. Elle vise à analyser le rôle des biomarqueurs moléculaires dans les variations de survie selon l'âge des enfants et adolescents, en tenant compte des autres facteurs pronostiques (taille de la tumeur, stade au diagnostic, localisation de la tumeur et modalités de traitement). Une attention particulière sera portée aux anomalies génétiques systématiquement recherchés dans les sarcomes d'Ewing, les sarcomes d'Ewing-like, les rhabdomyosarcomes et les sarcomes synoviaux. Pour atteindre ces objectifs, les données de biologie moléculaire recueillies par le Registre National des Tumeurs Solides de l'Enfant (RNTSE) de patients âgés au moment du diagnostic de 0 à 17 ans révolus et dont le diagnostic a été établi entre le 1er janvier au 31 décembre 2015 seront analysées et complétées par celles du principal laboratoire de biologie</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>moléculaire de l'Institut Curie de Paris (Unité de Génétique Somatique, Dr O Delattre) .</p> <p>Une meilleure compréhension des causes pouvant expliquer les différences de survie entre les enfants et les adolescents atteints de sarcomes pourrait contribuer à susciter de nouvelles approches thérapeutiques basées sur les caractéristiques génomiques de ces tumeurs et permettre d'améliorer la survie de ces jeunes patients.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>25/02/2021</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210035	REPIT
Titre du Projet	Reprise d'un inhibiteur de PARP après progression traitée localement dans le cancer de l'ovaire : étude rétrospective multicentrique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Helene Salaun
Résumé du Projet	<p>But et finalité du projet :</p> <p>Evaluation la réponse au traitement par inhibiteur de PARP chez des patients ayant eu une progression de la maladie sous inhibiteurs de PARP et traités localement de la progression de la maladie.</p> <p>En cas de bénéfice retrouvé de la réintroduction d'un inhibiteur de PARP après traitement local de la progression de la maladie, possibilité de généraliser cette prise en charge aux patients.</p> <p>Sujets de l'étude :</p> <p>Les personnes acceptant de participer à l'étude pourront librement et simultanément participer à une autre recherche impliquant la personne humaine.</p> <p>Critères d'inclusion</p> <ul style="list-style-type: none">- Patientes majeures (âge supérieur ou égal à 18 ans)- Patientes ayant été traitées en France ou en Europe pour un cancer épithélial avancé de haut grade de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif confirmé histologiquement- Patientes ayant bénéficié d'un traitement par inhibiteur de l'enzyme PARP (poly-ADP ribose polymérase), dans le traitement d'entretien en monothérapie, que ce soit dans le cadre d'un essai clinique ou non- Patientes ayant bénéficié d'un traitement local sur une lésion néoplasique de ce cancer ovarien lors de ce traitement par inhibiteur de PARP (chirurgie, radiofréquence, radiothérapie, embolisation, ou autre)- Patiente ayant continué le traitement par inhibiteur de PARP après ce traitement local- Patientes vivantes et décédées <p>Données collectées : données cliniques recueilli dans le cadre du soin</p> <p>Les données cliniques recueillies comporteront des données de santé publique/organisationnelles (établissement de santé de prise en charge), des données cliniques initiales (antécédents et anatomopathologiques), du suivi et d'éventuelles rechutes.</p> <p>Nombre de patients : sur l'Institut Curie environ 3 à 5 patientes. Période de sélection : sur les 10 dernières années.</p> <p>Liste des partenaires : Pr Isabelle Ray-Coquard au Centre Léon Bérard (Centre de Lutte Contre Cancer de Lyon)</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : mars 2021</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210030	SERD-AZ
Titre du Projet	Comparison of different SERD based combinations in palbociclib resistant PDX models
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Elisabetta Marangoni
Résumé du Projet	<p>Le but de l'étude est de tester des combinaisons thérapeutiques développées par la société Astrazeneca dans des modèles précliniques de cancer du sein.</p> <p>Les données collectées sont issues du soin et concernent trois patients. Cette étude sera mise en œuvre en mars 2021 et la durée de conservation des données du projet est 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	17/02/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210028	RAIN
Titre du Projet	Targeting MDM2 in PDX models of GATA3 mutated breast cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Elisabetta Marangoni
Résumé du Projet	<p>Le but de l'étude est de tester un inhibiteur d'une enzyme développée par une biotech (Rain Therapeutics) dans des modèles précliniques de cancer du sein.</p> <p>Les données collectées sont issues du soin et concernent un patient. Cette étude sera mise en œuvre en février 2021 et la durée de conservation des données du projet est 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	17/02/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210027	PETER PAN
Titre du Projet	Prevalence and TaRgeting of iron metabolism in PANcreatic adenocarcinoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Des données récentes de l'équipe du Dr Rodriguez ont montré que le récepteur CD44 joue un rôle majeur dans le processus de récidence métastatique, en permettant de faire rentrer du fer dans les cellules tumorales, ce dernier participant à réguler l'expression des gènes associés au processus métastatique. Des données préliminaires suggèrent que cette voie pourrait jouer un rôle déterminant dans les adénocarcinomes pancréatiques (PDAC), un des cancers les plus agressifs.</p> <p>L'objectif de cette étude est d'étudier le rôle de CD44 et du métabolisme du fer dans les PDAC.</p> <p>Pour cela nous réaliserons des analyses in vitro et in vivo sur des lignées cellulaires, des xénogreffes dérivées de patients et de prélèvements tumoraux frais issus de patients opérés pour un PDAC.</p> <p>Sur les tumeurs issues de patients opérés à Curie pour PDAC (5 à 10 attendus en 2 ans), nous effectuerons des analyses transcriptomiques sur cellule unique et des analyses protéomiques.</p> <p>Les analyses sur lignées cellulaires et xénogreffes dérivées de patients seront réalisées en collaboration avec le laboratoire du Dr Juan Iovanna (CRCM) à partir de prélèvements ne venant pas de patients de Curie.</p> <p>Le projet débutera dès février 2021.</p> <p>Les données cliniques recueillies seront minimales (age, sexe, stade de la maladie) et conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	15/02/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210024	STIC ABP CURIE
Titre du Projet	Évaluation de la survie des patientes atteintes de carcinomes séreux intra tubaire (STIC) et d'atypies tubaires découverts au cours d'une annexectomie bilatérale prophylactique dans le cadre d'une prédisposition génétique aux cancers du sein et de l'ovaire.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Clelia Chalumeau
Résumé du Projet	<p>Le cancer de l'ovaire est la tumeur gynécologique ayant le plus mauvais pronostic dans le monde. Les femmes porteuses de mutations des gènes BRCA 1/2 sont particulièrement exposées au risque de cancer épithélial de l'ovaire (CEO). En France, les dernières recommandations de l'INCA de 2017 préconisent un geste préventif par ablation chirurgicale des ovaires et des trompes (nommé annexectomie bilatérale prophylactique ou ABP) entre 40-45 ans (en fonction du gène concerné).</p> <p>L'origine des CEO a été longuement étudié et l'hypothèse majeure retenue est une origine tubaire. Le point de départ de ces cancers serait des lésions néoplasiques des trompes appelées « serous tubal intra epithelial carcinoma » ou STIC, qui se grefferaient dans un second temps sur l'ovaire par proximité géographique et développer un CEO. Le diagnostic de STIC est un diagnostic anatomopathologique complexe qui nécessite une analyse rigoureuse combinée morphologique (analyse par le protocole « Sectioning and Extensively Examining the Fimbriated End » ou SEE-FIM) et de marquage particuliers (TP53 et Ki67).</p> <p>Le dernier rapport de conférence de consensus de l'ESMO-ESGO 2020 recommande d'envisager une chirurgie péritonéale en cas de lésions de STIC accidentellement détectées et « apparemment isolées » afin de réduire le risque de cancer péritonéal à l'avenir. Plusieurs articles rapportent le suivi de femmes ayant eu une ABP du fait d'un risque génétique et leur devenir (relevant le nombre de femmes ayant eu un STIC). Cependant, à chaque fois, le nombre de STIC identifié par article est faible. Dix cas de cancers primitifs péritonéaux ont été identifié dans le suivi de ces femmes sur un total de 100 cas publiés.</p> <p>L'examen des pièces opératoires tubaires par un anatomopathologiste expert permet une fiabilité du diagnostic de STIC et de microinvasions potentielles associées. Cette analyse expérimentée et rigoureuse favorise une sécurité du suivi des patientes en ne méconnaissant pas un cancer infiltrant concomitant qui pourrait grever le pronostic de la patiente. Nous émettons l'hypothèse que lorsque le STIC est isolé et confirmé par une relecture en centre expert, le pronostic des patientes est très bon.</p> <p>La question de la chirurgie péritonéale après STIC a apparemment isolé pourrait éventuellement s'envisager dans le contexte d'une impossibilité de relire la pièce opératoire par un centre expert après diagnostic de STIC.</p> <p>L'objectif de notre étude est d'évaluer le devenir et la survie des patientes porteuses de STIC isolé de découverte fortuite au cours d'une ABP à l'Institut Curie avec relecture anatomopathologique par un anatomopathologiste expert.</p> <p>Sur la période d'étude entre 2000 et 2020, le nombre de patients attendu est d'environ 15 à 20. le projet débutera en février 2021. Les données du projet seront conservées 2 ans après la publication de l'étude.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

15/02/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210022	suivi FAR
Titre du Projet	Prevalent versus incident breast cancers: benefits of clinical and radiological monitoring in women with pathogenic BRCA1/2 variants
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Claire Saule
Résumé du Projet	<p>Ce projet mené par le service de génétique de l'Institut Curie a pour but d'évaluer chez les femmes porteuses d'un variant délétère du gène BRCA1 ou BRCA2 le bénéfice de la surveillance radiologique mammaire renforcée recommandée par l'INCA (en comparaison d'une surveillance mammaire non adaptée au risque tumoral de ces femmes). Différents éléments seront comparés :</p> <ul style="list-style-type: none">-1 : l'impact de ce suivi spécifique sur les caractéristiques tumorales du cancer du sein identifié au cours de cette surveillance- 2 : l'impact sur la prise en charge oncologique des patientes- 3 : et enfin, l'impact éventuel sur le pronostic des cancers du sein identifiés avec cette surveillance renforcée. <p>En effet, il est important de rappeler que ces femmes ont un risque cumulé très important de développer un cancer du sein au cours de la vie (72% de risque à 80 ans pour BRCA1 et 69% pour BRCA2). Ce risque très élevé justifie aujourd'hui une prise en charge mammaire spécifique, et l'INCA dès 2009, a délivré des recommandations: nécessité d'un début précoce de la surveillance radiologique à 30 ans, avec une surveillance renforcée qui comprend la réalisation d'une IRM mammaire, mammographie +/- échographie mammaire sur un rythme annuel.</p> <p>Pour répondre à ces questions, cette étude va comparer 2 groupes de femmes qui sont porteuses de variant délétère de BRCA1/2 et qui toutes, ont été prise en charge pour un cancer du sein à l'Institut Curie:</p> <ul style="list-style-type: none">-Le premier groupe réunit les femmes qui ont déjà une surveillance radiologique renforcée (comme préconisé par l'INCA) antérieurement au diagnostic du cancer du sein.-le deuxième groupe réunit lui, les femmes qui n'avaient pas de surveillance radiologique particulière au moment du diagnostic du cancer du sein (cette surveillance peut cependant être adaptée à l'histoire familiale). <p>Il faudra ainsi recueillir des données cliniques spécifiques dans les dossiers des patientes : le statut génétique (c'est-à-dire la présence d'un variant délétère de BRCA1 ou BRCA2), l'âge au diagnostic du cancer du sein, les modalités de la découverte (examen clinique, ou mise en évidence par les examens radiologiques), les caractéristiques anatomopathologiques du cancer, la prise en charge thérapeutique associée ou proposée (chirurgicale, oncologique, radiothérapie) et le suivi des patientes et leur devenir (rechute, date des dernières nouvelles).</p> <p>Ces données proviendront toutes du dossier médical de l'Institut Curie et du logiciel du service de génétique. Il n'y aura pas de nécessité de solliciter les patientes. Elles seront sélectionnées sur une période large (2000-2016) permettant ainsi d'avoir une grande cohorte. Il est prévu d'inclure 520 patientes. Ce projet sera réalisé au cours de l'année 2021 et les données seront conservées jusqu'à 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/02/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210021	TEP AX
Titre du Projet	Comparatif des index de performance de la TEP/TDM numérique versus la TEP/TDM analogique dans le staging initial axillaire dans le cancer du sein.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Claire Provost
Résumé du Projet	<p>But: l'objectif de cette étude est de voir si la TEP/TDM numérique est plus performante que la TEP/TDM analogique dans la détection de l'atteinte ganglionnaire axillaire initiale du cancer du sein.</p> <p>Données collectées : cliniques, histologiques et métaboliques/fonctionnelles (imagerie TEP).</p> <p>Origine des données: soins (site de Saint-Cloud uniquement).</p> <p>Nombre de patients: environ 400.</p> <p>Période de sélection: entre 2017 et 2019.</p> <p>Liste des responsables et partenaires: PhD Provost, Dr. Champion, Dr. Seban, Dr. Hequet.</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : Février 2021 à Octobre 2021.</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 2 ans maximum.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/02/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210015	MDM4-LPS
Titre du Projet	Amplification de MDM4 dans les liposarcomes bien différenciés
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Contexte :</p> <p>Actuellement, la distinction diagnostique entre lipome et liposarcome bien différencié (WDLPS) /tumeur adipeuse atypique (ALT) repose sur la recherche de l'amplification du gène MDM2 réalisé en routine par technique d'hybridation in situ. Les tumeurs graisseuses bien différenciées sans amplification de MDM2 sont diagnostiquées comme des lipomes, et prises en charge par des traitements conservateurs, alors que les WDLPS avec amplification de MDM2 sont prises en charge par des approches chirurgicales radicales en raison de leur risque de récurrence.</p> <p>Nous avons récemment identifié du gène MDM4 dans un échantillon de tumeur graisseuse bien différencié MDM2 non amplifié initialement diagnostiqué comme un lipome. L'amplification de MDM4 dans un liposarcome dédifférencié (DDLPS) MDM2-non amplifié a par ailleurs déjà été rapportée chez un patient et détectée dans plusieurs échantillons de DDLPS de la cohorte du TCGA (Pissaloux et al, Histopathology 2019).</p> <p>Objectif :</p> <p>Evaluer rétrospectivement la récurrence de l'amplification de MDM4 comme mécanisme oncogénique alternatif à l'amplification de MDM2 dans les tumeurs graisseuses bien différenciées.</p> <p>Méthodes :</p> <p>Critères d'inclusion (cohorte de screening) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tumeur graisseuse bien différenciée de siège PROFOND - Chirurgie à Curie en 2018 ou 2019 - MDM2 non amplifié en FISH sur la pièce opératoire - Matériel congelé disponible <p>Critères d'exclusion :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Tumeur graisseuse superficielle - Absence de matériel congelé disponible <p>Technique :</p> <p>Nombre d'échantillons attendus : entre 30 et 60</p> <p>Screening par double approche :</p> <ul style="list-style-type: none"> - CGH array - RT-qPCR (MDM4, MDM2, TP53, CDK4, autres ?) <p>Evaluation de la sensibilité/spécificité/VPP de l'IHC MDM4 pour la détection des cas positifs</p> <p>Collection rétrospective des caractéristiques cliniques et radiologiques des cas détectés</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/02/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA210014	CHEWIE
Titre du Projet	CHaracterization of molecular Event betWeen dlagnosis and rElapse
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gaëlle Pierron
Résumé du Projet	<p>Résumé grand public</p> <p>Projet CHEWIE : étude des caractéristiques des rhabdomyosarcomes qui récidivent après traitement.</p> <p>Les sarcomes des tissus mous sont des cancers touchant l'enfant ou l'adolescent se développant au niveau des parties molles du corps (muscles, tissus sous la peau). Ce sont des maladies relativement rares qui représentent environ 8 % des cancers à ces âges. Il s'agit d'un groupe comportant plusieurs maladies différentes, les rhabdomyosarcomes (RMS) en font partie. Le traitement de ce cancer varie selon le diagnostic précis, il repose sur un traitement local par de la chirurgie ou de la radiothérapie et par un traitement global avec de la chimiothérapie. Malgré l'amélioration de la prise en charge au cours des dernières années, les RMS peuvent récidiver et la guérison peut être difficile à obtenir dans ces cas-là. Notre projet concerne les patients âgés de 0 à 25 ans atteints d'un RMS ayant récidivé après le premier traitement. Les RMS sont des cancers hétérogènes, c'est-à-dire qu'il existe différents sous-types de maladies avec différentes caractéristiques ou marqueurs. Ces caractéristiques sont analysées au laboratoire à partir des prélèvements (biopsie, chirurgie, prise de sang) étant réalisés pendant la prise en charge de ce cancer. Nous pensons que ces caractéristiques peuvent également évoluer au cours de l'évolution du cancer, notamment lorsque la maladie rechute.</p> <p>A l'Institut Curie, l'Unité de Génétique Somatique est en charge d'analyser les caractéristiques des sarcomes dont les RMS depuis 1997. Ces analyses sont de plus en plus précises aujourd'hui grâce à l'utilisation de nouvelles technologies. Dans la pratique quotidienne, ces investigations, participent à la précision du diagnostic et orientent aussi le traitement qui sera mis en place. L'objectif principal de ce projet est de décrire l'évolution des caractéristiques des RMS entre le diagnostic et la rechute par des techniques très précises de « séquençage ». Ainsi, une carte d'identité spécifique de la tumeur sera établie pour chaque patient au moment du diagnostic et lors de la rechute. Le but est de mettre en évidence l'existence de marqueurs précoces et/ou prédictifs de la résistance et/ou de la récurrence des RMS.</p> <p>Analyser et étudier ces marqueurs pourraient permettre de mieux connaître les mécanismes de résistance et de rechute de ces cancers. Dans l'avenir, ces marqueurs pourraient ensuite être utilisés pour surveiller les patients atteints de RMS mais également servir de cibles pour le développement de nouveaux traitements.</p> <p>Pour mener à bien ce projet, nous avons identifié une vingtaine de patients ayant été pris en charge pour une récurrence de RMS entre 2000 et 2020 à l'Institut Curie et dans d'autres centres spécialisés. Des prélèvements (biopsie, prise de sang) ont déjà été réalisés dans le cadre du diagnostic et du traitement ; aucun autre prélèvement ne sera réalisé pour notre étude. Ces prélèvements ont été conservés et congelés et sont disponibles pour être analysés à l'UGS pour notre projet. Dans d'autres cas, certaines analyses avaient déjà été réalisées dans le cadre de la prise en charge standard de cette maladie ou dans d'autres protocoles de recherche (MAPPYACTS).</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Le recueil des données cliniques sera réalisé à partir des dossiers médicaux informatisés de l'Institut Curie et des centres collaborateurs avec l'accord des médecins référents.</p> <p>Liste des partenaires et fonction dans le projet Dr G. Pierron, Unité de Génétique Somatique Dr D. Orbach, SIREDO Praticiens des centres collaborateurs ayant pris en charge les patients sélectionnés Membres du comité de pilotage Mappyacts Dr G. Schleiermacher, SIREDO MS Merlin, interne de pédiatrie, étudiante en M2 de Cancérologie Date de mise en œuvre : novembre 2020 Durée de conservation des données : 2 ans après publication des résultats</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>15/02/2021</p>

DATA210006	CD39Tconv_BC
Titre du Projet	CD4+CD39+ T Conventional cells in breast cancer patients
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>Introduction: Le succès clinique exceptionnel de l'immunothérapie dans le traitement des patients atteints de cancer a ravivé l'intérêt de comprendre les mécanismes utilisés par le système immunitaire pour éliminer les tumeurs. Certaines cellules immunitaires, dites lymphocytes T, sont capables d'infiltrer la tumeur et d'y tuer les cellules cancéreuses. Au sein des lymphocytes T se trouve deux grandes sous-populations : ceux tueurs appelés CD8, et ceux appelés CD4 qui orchestre les CD8 tueurs à faire leur travail. Ces lymphocytes T CD4, bien qu'essentiel, sont moins étudiés dans le cancer. Leur caractérisation (phénotype et fonctions) dans les tumeurs humaines est essentielle pour mieux comprendre et manipuler la réponse immunitaire anti-tumorale locale, ainsi que pour définir leur contribution au succès des approches actuelles d'immunothérapie anticancéreuse.</p> <p>Objectif de l'étude : La présente étude, portée par le Dr. Eliane Piaggio à l'Institut Curie, s'intéresse plus particulièrement à la molécule CD39 (une ecto-enzyme). Cette molécule est impliquée dans la production d'un facteur immunosuppresseur très puissant. Dans le cancer, même si le rôle de CD39 a commencé à être étudié pour les lymphocytes T CD8 et pour une sous-population de lymphocytes T CD4 dit « régulateurs », le rôle de CD39 dans toutes les autres cellules CD4 infiltrant la tumeur reste inexploré. Ainsi, l'objectif principal de ce projet est de caractériser les cellules T CD4 qui expriment la molécule CD39 dans les tumeurs de patientes atteintes d'un cancer du sein et d'étudier leur association avec le pronostic des patients.</p> <p>L'étude « en pratique »: Pour ce faire, des petits bouts de tissus de tumeurs de 15 patientes de l'Institut Curie (obtenus après chirurgie pour des patientes ayant signées le consentement uniquement) sont étudiés : i) pour analyser les cellules qui composent les tumeurs et notamment rechercher les lymphocytes T CD4 exprimant CD39, ii) pour analyser plus en détail ce qu'exprime ces cellules. Puis, pour 4 patientes pour lesquelles leur échantillon tissulaire a permis l'obtention d'un nombre suffisant de cellules : une analyse plus en profondeur grâce à l'expression des gènes (transcriptomique) sera réalisée. Ceci permet de visualiser l'intégralité de la fonction des cellules, et ainsi de les comparer aux cellules qui n'expriment pas CD39 ou qui l'exprimerai tel les CD4 dits « régulateurs ». Ces dernières analyses sont complexes par la quantité de données à analyser et aussi par la complexité des informations biologiques qu'elles comportent. Une étude bioinformatique est nécessaire. Ainsi, l'équipe d'Eliane Piaggio va analyser toutes les données biologiques générées au sein de son équipe du point de vue de son expertise, et aussi collaborer avec une équipe de recherche en Argentine qui possède une expertise complémentaire dans le domaine de la cancérologie et de l'immunologie. Pour ce faire, uniquement les données d'expression (protéiques et des gènes) seront transmises aux collaborateurs. Ces données ne sont pas identifiantes et aucune donnée clinique de suivi n'est collectée ou partagée.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Cette étude permettra d'obtenir des informations clés sur ces lymphocytes T CD4 exprimant CD39. De plus, grâce aux données publiques disponibles sur de grandes cohortes de patients, l'impact de la présence ou des fonctions associées à ces lymphocytes CD39 sur le pronostic du cancer du sein et/ou au cours de la réponse aux traitements d'immunothérapie pourra être étudié. Selon les résultats obtenus, CD39 sera évaluée comme nouvelle cible thérapeutique.</p> <p>Date de mise en œuvre du projet 2028-2024</p> <p>Durée de conservation des données du projet 2 ans après publication</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>15/03/2021</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200339	ESRRA apocrine
Titre du Projet	Etude de l'incidence des mutations pathogènes du gène ESRRA au sein des carcinomes mammaires de type apocrine (RE-, RP-, RA+, HER2+/-). Corrélations anatomocliniques, moléculaires et pronostiques.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>Les cancers du sein lobulaires sont le deuxième type de cancer du sein par fréquence (15% des cas). Ils sont très rarement triple-négatifs (absence d'expression des récepteurs hormonaux aux œstrogènes et à la progestérone et absence de surexpression du facteur de croissance HER-2). Les cancers triples négatifs sont une entité très hétérogène.</p> <p>Dans une étude précédente, l'équipe du Dr Laurent Arnould au CLCC de Dijon a identifié la présence d'une mutation dans le gène ESRRA dans les rares cancers lobulaires du sein triple-négatifs, associés à un aspect dit apocrine (sous-type moléculaire de cancer du sein). La présence de cette mutation pourrait permettre de nouveaux traitements.</p> <p>L'objet de cette nouvelle étude du CLCC de Dijon, en collaboration avec l'Institut Curie (Paris) et l'Institut Bergonié (Bordeaux), est de rechercher la présence de cette mutation du gène ESRRA dans des cancers apocrines non lobulaires de façon, ensuite, à pouvoir proposer des traitements adaptés à la présence de cette mutation pour les cancers non lobulaires porteurs de la mutation.</p> <p>Cette étude rétrospective comparative sera réalisée à partir du matériel tumoral issu des pièces opératoires et ayant servis au diagnostic des patientes, archivé sous forme de blocs de paraffine. L'utilisation de ces blocs issus de la prise en charge diagnostique de 30 patientes de l'Institut Curie (30 patientes de Dijon et 30 patientes de Bordeaux) ne modifient en rien la prise en charge des patientes ni leur surveillance. Les données collectées au cours de cette étude découleront d'analyses cliniques (année de naissance, âge au diagnostic...), histologiques (détermination de la taille tumorale, du sous-type histologique...), immunohistochimiques et moléculaires. Les données seront conservées jusqu'à la fin du projet et archivées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/02/2021

DATA200337	TUMADIPE
Titre du Projet	Tumeurs des tissus mous à contingent adipeux de l'enfant et de l'adolescent : corrélation radio-histologique et valeur prédictive diagnostique en imagerie : étude rétrospective monocentrique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Liesbeth Cardoen
Résumé du Projet	<p>1. CONTEXTE SCIENTIFIQUE Les masses des tissus mous de l'enfant, de l'adolescent et du jeune adulte (AJA) restent de diagnostic difficile en routine car les données cliniques et radiologiques sont souvent peu spécifiques, rendant la preuve histologique indispensable au diagnostic dans un grand nombre de cas. Les tumeurs à contingent adipeux, bien que relativement rares chez l'enfant en comparaison de l'adulte, méritent une attention particulière : l'identification de la graisse est simple en imagerie et permet de réduire considérablement la gamme diagnostique. D'autre part, contrairement à ce qui observé chez l'adulte, une fois un contingent adipeux mis en évidence, la probabilité de bénignité est très élevée dans notre expérience. En effet, en dehors de contextes prédisposant, les liposarcomes restent très exceptionnels chez l'enfant et les AJA. Par conséquent, contrairement à l'adulte, l'identification radiologique d'un contingent adipeux pourrait autoriser une prise en charge diagnostique et thérapeutique différente et moins invasive que chez l'adulte. Pour vérifier la validité d'une telle stratégie, et en l'absence de donnée équivalente dans la littérature, nous prévoyons d'analyser de façon rétrospective la cohorte des enfants et AJA consécutivement adressés à l'Institut Curie sur les 20 dernières années pour prise en charge d'une tumeur des tissus mous contenant un contingent graisseux identifiable par imagerie et/ou histologie.</p> <p>2. RECUEIL ET TRAITEMENTS DES DONNEES</p> <p>2.1. Nombre de patients et période de sélection Nombre estimé : 70 patients Période de sélection : 1998-2020 Date de mise en œuvre du projet : décembre 2020</p> <p>2.2. Confidentialité des données Les data de la base de données seront pseudonymisées. La table de correspondance sera dissociée des données du projet et protégée par un mot de passe, stockée sur un serveur institutionnel sécurisé et accessible aux seules personnes autorisées. Elle ne sera pas conservée au-delà de la durée de conservation des données. Modalités de protection de cette table : REDCAP – serveur sécurisé Durée de conservation de cette table : 2 ans Liste des personnes ayant accès à cette table : chef de projet, responsable scientifique et superviseur.</p> <p>2.3. Type de données recueillies Donnée de décès/Maladie, Pathologie/Traitement et soins/Antécédents familiaux/Prélèvement biologiques/Caractéristiques génétiques</p> <p>2.4. Circuit des données informatiques Origine des données : dossier médical Données radiologiques: PACS Carestream (système d'archivage et de transmission d'images institutionnel à Paris)</p> <p>3. PARTENAIRES DU PROJET Chef de projet : Dr Violette LEGAUDU (DES, interne Imagerie) : Responsable scientifique : Dr Liesbeth CARDOEN (Praticien Spécialiste des CLCC, Dpt d'Imagerie, Curie-Paris) Supervision : Dr Hervé BRISSE (Chef de dpt d'Imagerie, Curie-Paris) Partenaires Institutionnels :</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	Dr D ORBACH, Dr V LAURENCE (SIREDO), Dr S BONVALOT (Chirurgie), Dr A GAUTHIER (PMDT), Dr G PIERRON (UGS)
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/02/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200332	THERA
Titre du Projet	Prise en charge et pronostic des patientes ayant un cancer du sein HER2+ T1N0
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Delphine Hequet
Résumé du Projet	<p>Il existe plusieurs sous-types de cancer du sein, selon les récepteurs présents à la surface des cellules cancéreuses. Ces informations sont essentielles car elles orientent les traitements. L'un de ces sous-types est le cancer du sein dit « HER2 » surexprimé. Cela implique la présence du récepteur HER2 à la surface des cellules cancéreuses, et l'indication d'un traitement ciblant ces récepteurs appelé Trastuzumab ou Herceptin. Ce traitement s'associe toujours à une chimiothérapie initialement (les 4 premiers mois) puis est poursuivi pendant un an. La séquence thérapeutique la plus fréquemment proposée aux patientes actuellement est une chimiothérapie première en association avec le trastuzumab, puis une chirurgie du sein et des ganglions de l'aisselle, puis éventuellement une radiothérapie et la poursuite du trastuzumab. Récemment, un autre traitement anti-HER2 appelé TDM1 ou Kadcyra, qui contient du trastuzumab, a montré son efficacité à la place du trastuzumab en cas de « non réponse complète » à l'analyse réalisée sur le tissu retiré lors de la chirurgie. En effet, dans environ 1 cas sur 2, la tumeur disparaît complètement sous l'effet de la chimiothérapie réalisée en 1er. Toutefois, nous ne disposons pas d'information sur la capacité des petites tumeurs (moins de 2 cm) à disparaître complètement sous l'effet de la chimiothérapie (notion de réponse complète). Notre objectif est donc d'évaluer le taux de réponse complète chez les patientes ayant eu une chimiothérapie première pour un cancer du sein de moins de 2 cm HER2+, opérée entre janvier 2018 et décembre 2020. Pour cela, nous étudierons les dossiers de ces patientes et analyserons les données pseudonymisées. Cette information est importante pour choisir le traitement le plus adapté pour les patientes avec un cancer du sein HER2+. Les résultats de ces analyses seront publiés sous forme de données agrégées (non identifiables) dans des revues médicales internationales.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	04/01/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200330	YBCP_2
Titre du Projet	Young breast cancer project
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Florence Coussy
Résumé du Projet	<p>En France, 5 % des cancers du sein surviennent chez les femmes de moins de 40 ans. Ils représentent 2500 à 3000 nouveaux cas par an . Le cancer du sein de la femme jeune présente des caractéristiques particulières : (i) un stade plus avancé au diagnostic (lié à l'absence de dépistage organisé dans cette tranche d'âge) ; (ii) une surreprésentation de cancers agressifs et de formes liées aux prédispositions génétiques (BRCA1, BRCA2, PALB2); (iii) un pronostic plus sombre : 66% de survie à 15 ans versus 72% pour la moyenne d'âge de 63 ans .</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le parcours de soins est défini par le juste enchaînement et au bon moment des différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins : consultations, actes techniques ou biologiques, traitements médicamenteux et non médicamenteux, prise en charge des épisodes aigus (décompensation, exacerbation), autres prises en charge (médico-sociales notamment). Il est évalué à l'aide d'indicateurs de qualité (EUSOMA et INCA) qui présentent certaines limites : (i) le manque de recommandation sur les délais et le lieu de prise en charge (ii) l'absence de recommandation sur les besoins spécifiques des jeunes femmes. <p>? L'objectif du projet « Cancer du sein chez la femme jeune » est la description et l'évaluation du parcours de soins des femmes jeunes atteintes de cancer du sein et le comparer à celui des femmes moins jeunes</p> <p>Données collectées: cliniques Origine des données: dossiers de soins Nombre de patientes et période de sélection: 50000 patientes, entre 2006 et 2019 Date de mise en oeuvre: 2021 durée de conservation des données: 1 an après publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200329	GSK-NYESO1
Titre du Projet	expression des HLA et de NYESO1 dans les synoviosarcomes métastatiques et corrélation à la survie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sophie El Zein
Résumé du Projet	<p>Les sarcomes sont des cancers qui se développent aux dépens des tissus conjonctifs dont le tissu adipeux, les muscles, les nerfs et le cartilage. Les synoviosarcomes (SS) représentent 2 à 8% des sarcomes. Malheureusement, les formes avancées de SS restent incurables, et ne bénéficient que d'un nombre limité d'essais précliniques de recherche de nouvelles cibles thérapeutiques.</p> <p>La société GSK développe actuellement une immunothérapie ciblant la protéine NY-ESO-1, qui pourrait présenter un fort intérêt pour le traitement des SS. L'objectif de l'étude est d'étudier le niveau d'expression de NY-ESO-1 dans les SS et de déterminer s'il existe un lien entre niveau d'expression et certains paramètres démographiques et cliniques.</p> <p>Cette étude multicentrique est menée par le Centre Léon Bérard à Lyon et est financée par GSK.</p> <p>Elle nécessitera la collecte de données cliniques issues du soin ainsi que l'utilisation de prélèvement de tissus déjà existants qui seront envoyés au Centre Léon Bérard.</p> <p>Les patients sélectionnés pour l'étude sont des adultes avec sarcome synovial diagnostiqué depuis 2000. Le nombre de patients attendu pour la totalité des centres est de 160. L'étude a commencé en novembre 2019. La durée de conservation des données est de 2 ans après dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	12/02/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200328	SF3B1-Sein
Titre du Projet	Recherche de mutation SF3B1 chez les patientes ayant un cancer du sein métastatique mucineux ou papillaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois-Clement Bidard
Résumé du Projet	<p>L'épissage est un processus par lequel les ARN transcrits à partir de l'ADN génomique peuvent subir des étapes de coupure/liaison qui conduisent à l'élimination de certaines régions dans l'ARN final et conduisent ainsi à la formation de différentes protéines. La protéine codée par le gène SF3B1 est un facteur essentiel à ce processus d'épissage. Des mutations du gène de SF3B1 ont été décrites dans différents types de cancer. Dans le cancer du sein, la mutation la plus fréquente de SF3B1 est la mutation K700E, détectée en particulier dans les cancers mucineux et papillaires.</p> <p>Ce projet SF3B1-Sein vise à détecter la présence de la mutation K700E de SF3B1 chez les patientes de Curie présentant un cancer du sein métastatique mucineux ou papillaire. L'impact de la présence de cette mutation sur la survie des patientes sera évalué. Dans un second temps, une caractérisation des conséquences fonctionnelles des mutations de SF3B1 pourra être réalisée. Pour cela, l'accès à certaines données cliniques des patientes présentant un cancer du sein métastatique mucineux ou papillaire entre 2000 et 2020 sera nécessaire. Les analyses seront réalisées à partir de l'ADN tumoral déjà extrait pour les analyses liées au soin.</p> <p>Les données seront pseudonymisées : les noms et numéros de patient sont remplacés par un code. L'étude se fera en accord avec le règlement général sur la protection des données (RGPD).</p> <p>L'étude concernera environ 30-40 patientes de Curie. Le projet commencera en Janvier 2021, pour une durée estimée de 5 ans. Les données seront conservées 24 mois après la dernière publication scientifique.</p> <p>Vous pouvez à tout moment refuser que vos échantillons tumoraux puissent être utilisés à des fins de recherche, en nous contactant.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200327	NéO2
Titre du Projet	Etude des caractéristiques des récurrences locorégionales survenant après tumeurs primo traitées par chimiothérapie néoadjuvante
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Aullene Toussaint
Résumé du Projet	<p>L'objectif de cette étude est : (i) d'identifier le mode de diagnostic des récurrences, (clinique ou radiologique), leur lieu de découverte (ambulatoire ou Curie), évaluer le délai de récurrences, le profil immuno-histochimique des récurrences ; (ii) L'effet de l'administration d'un nouveau traitement par chimiothérapie première sera également analysée de manière extensive, et sera comparée à la réponse à la chimiothérapie néoadjuvante initiale. Un séquençage à haut débit sera effectué sur les tumeurs disposants de points longitudinaux (Biopsie initiale – pièce chirurgicale après premier traitement néoadjuvant – biopsie récurrence locale – pièce chirurgicale après 2ème traitement néoadjuvant).</p> <p>Matériel et méthodes :</p> <p>Critères inclusion des patientes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prise en charge du premier cancer par CNA à l'institut Curie entre 2002 et 2012 • Récurrence loco régionale • En cas de 2ème traitement néoadjuvant, séquençage : WES et RNAseq pour ensemble des points disponibles. <p>Données issues de la cohorte NEOREP - 120 patientes attendues Mise en œuvre du projet : Octobre 2020 Conservation des données : 2 ans après la dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200324	Delineation Thymome
Titre du Projet	Optimal delineation of the clinical target volume for benign thymomas in the postoperative setting: a multicenter study
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Chez les patients atteints de thymome, le but de cette étude rétrospective est d'analyser s'il y a une différence dans la délimitation postopératoire du volume cible clinique chez les patients atteints d'un thymome entre les chirurgiens et les radiothérapeutes.</p> <p>Les données collectées sont les imageries médicales et le plan de radiothérapie qui proviennent du soins. Elles seront anonymisées.</p> <p>Six patients sont sélectionnés. Le responsable de l'analyse est le centre de Maastricht.</p> <p>La durée de conservation des données du projet est de 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	14/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200320	UNICORN
Titre du Projet	Analyse du CPNPC traité par l'osimertinib avec des mutations EGFR rares
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	Le but est de recueillir des données réelles concernant l'efficacité de l'osimertinib chez les patients NSCLC naïfs TKI présentant des mutations EGFR rares. Les données collectées sont des données cliniques. L'origine des données provienne du soin. Ce sont des patients traités par osimertinib initié au plus tard fin août 2020. Cette étude concerne 3 patients. Le recueil de donnée se fera entre Janvier 2021 et fin Février 2021. Les données seront conservées 2 ans après publication.
Date de validation Comité Interne de l'Institut Curie	01/03/2021

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200319	Sarcomes Utérins
Titre du Projet	Analyse de la prise en charge initiale des sarcomes utérins (caractéristiques cliniques et radiologiques, parcours initial, prise en charge)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Aullene Toussaint
Résumé du Projet	<p>Les sarcomes utérins sont des tumeurs rares qui représentent 4 à 9% de l'ensemble des tumeurs malignes de l'utérus et 20% des sarcomes viscéraux</p> <p>Une caractéristique commune des sarcomes utérins (en dehors du sarcome du stroma endométrial de bas grade) est leur mauvais pronostic (51% de survie à 5 ans au stade I, 13% au stade II), ainsi qu'un taux élevé de récurrence locale et à distance.</p> <p>Les sarcomes surviennent généralement en période de péri-ménopause. Les signes cliniques les plus courants comprennent des saignements utérins anormaux, une masse pelvienne palpable, une pesanteur, une douleur pelvienne, mais ces tumeurs peuvent également être asymptomatiques. A l'imagerie, les sarcomes utérins n'ont pas de caractéristique spécifique et leur présentation est hétérogène. Ils se présentent le plus souvent sous la forme de masse pelvienne, volontiers unique, volumineuse, à croissance atypique après ménopause ou croissance rapide sur 3 mois, parfois accompagnée de signes d'hypervascularisation et/ou de nécrose. La difficulté du diagnostic pré-opératoire est liée à l'absence de signes spécifiques cliniques ou radiologiques formels permettant de les distinguer des fibromes bénins.</p> <p>Le diagnostic histologique est parfois difficile et nécessite une relecture anatomopathologique en centre expert (Réseau de Référence en pathologie des sarcomes et viscères : RRePS).</p> <p>La prise en charge thérapeutique se fait en centre spécialisé dans le cadre du réseau NetSarc. Le traitement standard est la chirurgie par hystérectomie totale avec annexectomie bilatérale et cytoréduction de toute maladie extra-utérine, par voie haute. La conservation des annexes est autorisée chez les jeunes patientes atteintes d'une maladie au stade localisé et en fonction du sous type histologique. Plusieurs études ont montré le bénéfice de la prise en charge de ces tumeurs dans un centre de référence.</p> <p>Cependant, certaines chirurgies initiales sont infra-optimales, le plus souvent en l'absence de diagnostic préalable de sarcome. Les défauts de prise en charge peuvent inclure un centre chirurgical ou un opérateur non référent (chirurgie pratiquée hors d'un centre de référence), une voie d'abord non recommandée (voie vaginale, endoscopique), ou l'utilisation de techniques chirurgicales non recommandées en cas de sarcomes (morcellement). De la même manière, certains sarcomes étiquetés à tort comme myomes bénins peuvent avoir été traités par des options thérapeutiques médicales inadaptées telles que l'embolisation et les traitements hormonaux.</p> <p>Nous souhaitons analyser les données des patientes traitées à Curie entre 2005 et 2020 pour un sarcome utérin (entre 150 et 200 patientes), pour évaluer les parcours préhospitaliers, estimer la fréquence des discordances anatomopathologiques lors des relectures, et évaluer la cinétique tumorale. Les données collectées seront des données cliniques, recueillies dans le dossier médical.</p> <p>Ce projet sera mis en œuvre en Décembre 2020 et les données seront conservées 2 ans après la publication du dernier article.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

Date de validation
Comité interne de l'Institut
Curie

14/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200313	Trop'Immuno
Titre du Projet	Analyse de la variation de la troponine en cours d'immunothérapie chez des patients atteints d'un CBNPC en 1ère ligne métastatique (sous immunothérapie seule ou sous immuno-chimiothérapie)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Clemence Basse
Résumé du Projet	<p>La troponine est un marqueur du fonctionnement cardiaque, et est altérée et s'élève en cas de souffrance myocardique. Aujourd'hui la troponine est surveillée en routine chez les patientes débutant un traitement par immunothérapie. Cependant, chez les patients atteints d'un CBNPC, la troponine peut être anormale de base chez ces patients avec des facteurs de risque cardio-vasculaires (comme le tabac entre autre). L'intérêt de ce projet est de décrire la variation de la troponine entre la baseline et sous immunothérapie. Afin d'en analyser la pertinence clinique, et les facteurs de risque associés à son élévation potentielle chez les patients atteints d'un CBNC métastatique.</p> <p>Objectif principal et critère d'évaluation associé Variation de la troponine en cours d'immunothérapie chez les patients atteints d'un CBNPC en 1ère ligne de traitement métastatique.</p> <p>Objectifs secondaires et critères d'évaluation associés -survenue d'un évènement cardiovasculaire -facteurs de risque de modification de la troponine -association de la variation de la troponine à la survie sans progression</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200308	TMB assessment in pan-cancer samples
Titre du Projet	Study of the tumor mutational burden (TMB) in patients with advanced cancer treated by immune checkpoint inhibitors
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Ivan Bieche
Résumé du Projet	<p>L'immunothérapie a permis de révolutionner la prise en charge de certains cancers à un stade avancé au cours de la dernière décennie. Cependant, devant le faible pourcentage de patient bénéficiant d'un effet à long terme de l'immunothérapie, les toxicités liées aux traitements et leur coût économique élevé, il est urgent de trouver de nouveaux biomarqueurs permettant de prédire la réponse d'un patient à l'immunothérapie. Plusieurs études ont démontré une corrélation entre la présence d'une charge mutationnelle élevée et la réponse à l'immunothérapie. La charge mutationnelle (TMB, tumor mutational burden) est un ratio défini comme le nombre total de mutations rapporté au nombre total de gènes codants présents dans le génome tumoral. En revanche, le calcul de la valeur seuil du TMB pour laquelle il serait possible de prédire si un patient répondrait à l'immunothérapie est encore en discussion car le calcul du TMB varie entre les laboratoires et les tests. L'objectif de ce travail est donc d'évaluer la valeur prédictive du TMB chez des patients ayant un cancer avancé traité par immunothérapie et de proposer une méthode d'analyse du TMB. Nous disposons pour cela d'une cohorte de ~200 patients pour lesquels nous allons évaluer le TMB en utilisant un panel de séquençage développé à l'Institut Curie afin de définir une méthode d'analyse optimale. Nous validerons ensuite la méthode de calcul du TMB sur une seconde cohorte de 137 patients ayant un cancer avancé de différentes localisations et traités par immunothérapie, en utilisant le même panel, puis nous corréleront le TMB à la réponse au traitement pour évaluer sa valeur prédictive.</p> <p>Les données seront mises en œuvre à partir de janvier 2021 et conservées 2 ans après la dernière publication scientifique des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200305	IRON-IC
Titre du Projet	Etude de l'impact d'injection de fer sur la progression métastatique de patientes atteintes de cancer du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois-Clement Bidard
Résumé du Projet	<p>Au cours de leur prise en charge, les patientes atteintes d'un cancer du sein peuvent présenter une anémie pour diverses raisons. Elles peuvent alors recevoir des injections de Fer IV. Récemment, l'équipe de Raphaël Rodriguez a révélé un lien entre le fer et la progression métastatique. Ce projet questionne l'impact d'injection(s) de fer chez les patientes atteintes de cancer du sein, et en particulier les patientes présentant un cancer localisé précoce. Les données cliniques de survie (survie globale, survie sans progression) et de progression métastatique pour des patientes ayant ou n'ayant pas reçu d'injection de fer seront comparées. L'impact d'injection(s) de fer sera évalué au stade de cancer précoce et au stade de cancer métastatique. Les données sont pseudonymisées : les noms et numéros de patient sont remplacés par un code. L'étude se fera en accord avec le règlement général sur la protection des données (RGPD). L'étude concerne environ 300 patientes ayant reçu des injections de fer entre 2015 et 2016. Le projet commencera en Décembre 2020. Les données seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p> <p>Cette étude pourrait déboucher, à terme, sur des recommandations cliniques pour la prise en charge de patientes présentant une anémie selon le stade de leur cancer.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200304	VUS-BRCAssein
Titre du Projet	Analyse de variants BRCA1/2 de signification inconnue pour une meilleure prise en charge thérapeutique des patientes
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois-Clement Bidard
Résumé du Projet	<p>La recherche de mutations BRCA1 et BRCA2 est actuellement une étape importante pour la prise en charge optimale de certaines formes de cancer du sein, dont les tumeurs dites triples-négatives. Cependant, une situation intermédiaire est fréquente, où un variant des gènes BRCA1 ou BRCA2 est retrouvé, sans que le généticien soit capable de prédire s'il s'agit d'un variant innocent ou d'une mutation délétère. On parle de variants de signification inconnue, ou VUS (variants of unknown significance), qui représentent jusqu'à 10 % des variants retrouvés.</p> <p>Ce projet vise à contribuer à clarifier la signification de ces variants par l'analyse de leurs conséquences sur la tumeur. Pour cela, l'accès à certaines données cliniques des patientes présentant un VUS BRCA1/2 et aux données de séquençage de leur tumeur réalisé dans le cadre du soin seront nécessaires. Des analyses complémentaires seront réalisées à partir de l'ADN tumoral déjà extrait pour les analyses liées au soin.</p> <p>Les données sont pseudonymisées : les noms et numéros de patient sont remplacés par un code. L'étude se fera en accord avec le règlement général sur la protection des données (RGPD).</p> <p>Une quarantaine de patientes par an est attendue sur la durée du projet, qui commencera en Décembre 2020, pour une durée estimée de 5 ans. Les données seront conservées 24 mois après la dernière publication scientifique. Vous pouvez à tout moment refuser que vos échantillons tumoraux puissent être utilisés à des fins de recherche, en nous contactant.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200303	INTREPIDS
Titre du Projet	ImmuNoTherapies REsearch in Primary CNS lymphoma innovative models for Drug Screening
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Carole Soussain
Résumé du Projet	<p>Ce projet a pour objectif de tester en laboratoire des molécules innovantes pour les lymphomes cérébraux. Nous tenterons d'analyser les mécanismes d'action de ces molécules, et en particuliers leur capacité à moduler l'environnement immunologique de ces lymphomes. L'objectif à terme est d'évaluer l'efficacité de molécules innovantes seules ou en association en clinique pour améliorer le pronostic de cette maladie.</p> <p>Les molécules seront testées initialement in vitro c'est-à-dire sur des cultures cellulaires de cellules tumorales dans des sphéroïdes en 3D (faite par l'équipe partenaire de Toulouse). Les molécules les plus intéressantes ainsi sélectionnées, sera ensuite testée sur un modèle murin. Pour constituer les modèles expérimentaux, nous utilisons des reliquats des prélèvements de la biopsie qui a permis de poser le diagnostic initial, ou de la ponction lombaire effectuée initialement dans le cadre du bilan de la maladie. Aucun prélèvement spécifique supplémentaire n'est effectué. Les modèles murins sont déjà constitués à partir d'échantillons tumoraux. Il n'y aura pas de création de nouveaux modèles pour ce projet.</p> <p>Ce projet se fait en partenariat avec l'institut CALYM et Astra-Zeneca qui développe des molécules potentiellement intéressantes pour les lymphomes cérébraux. Il devrait débuter courant 2021.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/11/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200300	PET and breast cancer
Titre du Projet	Prognostic Value of Pretreatment 18F-FDG PET in Patients with Non-Metastatic Breast Cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Romain David Seban
Résumé du Projet	<p>But : l'objectif de cette étude est de déterminer si l'examen TEP-FDG (ou « Pet-scan ») réalisé lors du bilan d'extension initial, permet d'estimer précisément le risque ultérieur de récurrence, chez des patientes avec cancer du sein, accessibles à une chirurgie.</p> <p>Données collectées : cliniques, histologiques et métaboliques/fonctionnelles (imagerie TEP).</p> <p>Origine des données : soins (site de Saint-Cloud uniquement).</p> <p>Nombre patientes : entre 300 et 350 patients.</p> <p>Période de sélection : entre 2010 et 2016.</p> <p>Liste des responsables et partenaires : Dr. Seban, Dr. Champion, Dr. Deleval, Pr. Bidard, Pr. Rouzier.</p> <p>Date de mise en œuvre du projet : septembre 2020 à juin 2021.</p> <p>Durée de conservation des données du projet : 2 ans maximum.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200298	GENTURIS-DIAG
Titre du Projet	Trends in detection and prevalence of GENTURIS across Europe
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Chrystelle Colas
Résumé du Projet	<p>Le projet GENTURIS DIAG est un projet européen porté par le réseau européen nommé GENTURIS pour "Genetique Tumeurs Risques". Ce réseau regroupe différents centres européens impliqués dans le diagnostic et la prise en charge des prédispositions génétique aux cancer, dont l'Institut Curie. L'objectif de ce travail, qui doit être publié dans un numéro spécial ERNs de la revue l'European Journal of Medical Genetics début 2021, est d'évaluer la détection des syndromes génétiques de prédisposition au cancer au cours du temps et par pays.</p> <p>Les questions sont :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Quelle est la prévalence estimée des prédispositions étudiées ? 2. Leur détection s'améliore-t-elle avec le temps ? 3. Leur détection varie-t-elle en Europe ? 4. L'âge et le sexe des patients identifiés diffèrent-ils au fil du temps et selon les pays ? <p>Les centres participants transmettrons les données anonymisées par messagerie sécurisée au centre coordonateur qui est le service de génétique de Radboud university medical centre, Nijmegen, Pays-Bas Ce service sera en charge de traiter les données des différents centres et de rédiger l'article. Les données sont attendues pour mi -novembre et seront conservée 2 ans après publication puis détruites.</p> <p>Les gènes concernés par le projet sont NF1, NF2, SMARCB1, LZTR1, APC, BMPR1A, SMAD4, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM, MUTYH, NTHL1, POLD1, POLE, STK11, ATM, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CHEK2, PALB2, RAD51C, RAD51D, BLM, CDH1, CTNNA1, CDK4, CDKN2A, FH, FLCN, MET, PTCH1, PTEN, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, SMARCA4, TP53, VHL</p> <p>Les personnes concernées sont tous les patients ayant eu un variant constitutionnel identifié dans l'un des gènes ci-dessus, dans le cadre du soin depuis 1990 ou depuis que les informations sont disponibles pour les gènes étudiées plus tard.</p> <p>Les données collectées seront par personne :</p> <ul style="list-style-type: none"> Le gène affecté Le nombre d'allèles affectés (homozygote ou hétérozygote) L'année du résultat génétique * Pays de résidence Age lors du test génétique Sexe Status cas Index ou apparenté <p>Les données sont attendues pour mi -novembre et seront conservée 2 ans après publication puis détruites. Pour l'Institut Curie, les données seront extraites des bases de données du service de génétique collectées dans un fichier excel qui sera envoyé au centre coordonateur par messagerie sécurisée (Xfer).</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/11/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200297	IRONOSARC
Titre du Projet	Etude du métabolisme du fer dans les tumeurs mésenchymateuses
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Nous souhaitons étudier le métabolisme du fer dans certains sous types de sarcomes et dans les tumeurs desmoides pour comprendre:</p> <ul style="list-style-type: none"> - comprendre comment le fer pourrait réguler la croissance tumorale - tester de nouvelles molécules interférant avec le métabolisme du fer à des fins thérapeutiques <p>le projet sera divisé en deux étapes:</p> <p>1) partage de données de transcriptome (RNAseq)(issus de patients de Curie avec tumeurs desmoides) avec l'équipe de Laura Broutier au CLB pour établissement du protocole visant à la mise en place d'organoides à partir de tumeurs</p> <p>2) dans un 2ème temps, partage d'échantillons de tumeurs fraîchement prélevées avec l'équipe du CLB pour mise en place d'organoides selon le protocole défini grâce à l'étape 1. Etude du métabolisme du fer et du ciblage de ces tumeurs avec des petites molécules dans ces modèles et dans d'autres modèles in vitro et in vivo (à Curie)</p> <p>Une 50aine de patients est attendue à compter de fin 2020 et sur une période de deux ans.</p> <p>Les données seront conservées deux ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/11/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200295	PhysMed
Titre du Projet	PhysMed – Imagerie multiparamétrique ultrasonore sur tumeur du sein ex-vivo
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>Ce projet est une collaboration entre l'Institut Curie et le laboratoire de Physique pour la Médecine (ESPCI, Paris) où ont été développées des techniques d'imagerie par ultrasons ultrarapides. Ces techniques permettent de quantifier plusieurs paramètres dont la rigidité des tissus, la direction des fibres tissulaires et la vitesse du son locale.</p> <p>Nous émettons l'hypothèse que la répartition des fibres et la rigidité de la tumeur sont caractéristiques de certains types tumoraux ou de stades évolutifs du cancer. Par conséquent, il est attendu que les paramètres décrits ci-dessus puissent informer une partie du diagnostic, sur la base de l'imagerie uniquement. L'impact à long terme serait la possibilité de mieux diagnostiquer de façon non-invasive (imagerie par ultrasons) le cancer du sein et donc à terme de réduire la nécessité de réaliser une biopsie.</p> <p>Sur une période de deux mois, nous analyserons 100 pièces opératoires après leur prise en charge diagnostique par les pathologistes du service d'anatomie et cytologie pathologique. Les pièces opératoires analysées à l'aide de l'échographe (directement situé dans le service de Pathologie) ne quittent pas le circuit technique ; il n'y a donc aucun impact de notre analyse sur la prise en charge diagnostique.</p> <p>Données collectées : type histologique de la tumeur récolté oralement directement auprès du pathologiste et de façon anonyme.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	03/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200293	CPGCV
Titre du Projet	Cancer predisposition and germline CTNNA1 variants
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Chrystelle Colas
Résumé du Projet	<p>L'institut Curie est contributeur au projet de recherche international intitulé «Variants constitutionnels du gène CTNNA1 et prédisposition aux cancers» dirigé par le Dr Carla Oliveira de l'Université de Porto.</p> <p>Ce projet international a pour objectif de classer les variants constitutionnels du gène CTNNA1 et d'évaluer leur corrélation avec la survenue de cancers. Les résultats de cette étude permettront d'améliorer les connaissances sur le risque de cancer chez les personnes porteuses de variant pathogène du gène CTNNA1. Et de ce fait d'améliorer la prise en charge préventive de ces personnes.</p> <p>Dans le cadre de ce projet, il est prévu pour les patients porteurs de variants du gène CTNNA1 un traitement des données personnelles (antécédents cliniques et résultat d'analyse génétique constitutionnelle) dans des conditions assurant leur confidentialité. Il n'y aura pas d'autres prélèvements à effectuer.</p> <p>Un recrutement d'environ 50 patients est attendu. La mise en œuvre du projet débutera en Novembre 2021 et les données seront conservés par l'investigateur principal 2 ans après publication des résultats.</p> <p>Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification, ainsi que d'un droit d'opposition à la transmission de vos prélèvements et de vos données personnelles utilisés dans le cadre de ce projet.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/10/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200286	IMAGE
Titre du Projet	Etude rétrospective des données issues des ATUs Isatuximab en association au pomalidomide et à la dexaméthasone chez des patients atteints de myélome multiple en rechute et réfractaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Frederique Kuhnowski
Résumé du Projet	<p>La France est le premier pays à avoir rendu l'isatuximab, un anticorps monoclonal anti-CD38 (associé au pomalidomide et à la dexaméthasone (IsaPomDex)) disponible en dehors d'une étude clinique, dans le cadre des programmes d'autorisation temporaire d'utilisation (ATU) nominative et de cohorte .</p> <p>Il n'existe aucune donnée sur l'isatuximab en dehors d'une étude clinique. Par conséquent, nous prévoyons de mener une étude rétrospective sur les patients inclus dans les programmes d'ATU nominatives et de cohorte pour décrire leurs caractéristiques, l'utilisation de l'isatuximab, l'efficacité de IsaPomDex mesurée selon l'évaluation du médecin, et des données prédéfinies de sécurité d'emploi d'isatuximab.</p> <p>L'objectif de cette étude menée par Sanofi France est de fournir des données descriptives sur l'utilisation de l'isatuximab pour les patients inclus dans le programme d'ATU nominative et de cohorte.</p> <p>C'est une étude multicentrique menée sur la base des dossiers médicaux des patients ayant reçu au moins une dose d'isatuximab au sein du programme français d'ATU (ATUn et/ou ATUc) mené en 2019-2020.</p> <p>Les patients vivants au début de l'étude seront informés de l'étude et recevront la note d'information destinée au/à la patient(e). Les données à recueillir seront exclusivement des données déjà enregistrées dans des dossiers médicaux de patients ne s'opposant pas à leur participation à l'étude.</p> <p>Date de mise en œuvre du projet: décembre 2020</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/11/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200283	MSH3
Titre du Projet	Caractérisation moléculaire de tumeurs dans un contexte de variants pathogènes constitutionnels du gène MSH3
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Chrystelle Colas
Résumé du Projet	<p>MLH1, MSH2, MSH6 et PMS2 sont des gènes qui contrôlent la réparation des erreurs survenant lors de la duplication de l'ADN. Les individus porteurs d'une anomalie dans un de ces gènes présentent une affection génétique appelé syndrome de Lynch, qui prédispose au développement de divers cancers, en particulier colorectaux, endométriaux ovariens et des voies urinaires. Le gène MSH3, qui possède un rôle similaire à MLH1, MSH2, MSH6 et PMS2, n'a jamais été mis en cause dans le syndrome de Lynch. Cependant, deux familles présentant une anomalie constitutionnelle biallélique dans le gène MSH3 ont été décrites en 2016 par Adam et al. Tous les individus porteurs présentaient une polypose colorectale associée à diverses tumeurs bénignes ou malignes. Aucune nouvelle famille n'a cependant été décrite après cette publication. L'objectif de ce projet est de confirmer l'existence d'une affection génétique prédisposant aux cancers liée aux anomalies du gène MSH3. Pour ce faire, nous souhaitons rapporter les atteintes cliniques et les résultats moléculaires de cinq patients présentant des anomalies dans le gène MSH3 d'après les données du laboratoire de génétique de l'Institut Curie depuis 2018. Ils seront inclus entre octobre 2020 et juin 2021 ; les données de ce projet seront conservées deux ans après la dernière communication sur les résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/11/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200282	CHLORAPROTH
Titre du Projet	Reduction of infection rates in breast reconstruction : A Two Center Observational Study from 2015-2019
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabien Reyal
Résumé du Projet	<p>A l'Institut Curie Paris comme dans tous les établissements de santé la surveillance des Infections de Site Opératoire est réalisée en temps réel et analysée pas le Comité de Lutte des Infections Nosocomiales.</p> <p>Depuis 2016 nous avons constaté une baisse très nette et constante du nombre d'infections sur prothèses dans le cadre des reconstructions mammaires passant de 9,5 % en 2016 à 5,3 % en 2017 puis 3,2 % en 2018 et enfin 2,6% en 2019. L'échantillon de la population sur cette période est de 793 patientes réparties en reconstruction mammaire immédiate pour 385 patientes et secondaire pour 408 patientes.</p> <p>Dans nos pratiques chirurgicales nous n'avons rien changé dans les indications ni les techniques.</p> <p>Le seul élément significatif apparu est l'utilisation de la Chlorhexidine alcoolique (sous la forme Chloraprep) dans le cadre de la préparation cutanée.</p> <p>L'objectif de cette étude est la recherche de facteurs associés à la diminution du nombre d'infections du site opératoire dans les suites d'une reconstruction mammaire par prothèses.</p> <p>Les données seront conservées pendant 2 ans à l'issue du recueil. La mise en œuvre du projet se fera en octobre 2020.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/10/2020

DATA200277	Stereo-Immuno for Brain Meta in Lung cancer
Titre du Projet	Loco-Regional response and Survival outcomes after combined Stereotactic Radiosurgery and Immune Checkpoint Inhibitors for Brain Metastases from Non-Small Cell Lung Cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Arnaud Beddok
Résumé du Projet	<p>Notre projet concerne les patients atteints d'un cancer du poumon « non- à petites cellules » (qui constituent 85% des cancers du poumon) ayant des lésions cérébrales secondaires à leur cancer, appelées métastases cérébrales. La survenue de métastases cérébrales est fréquente au cours de cette maladie.</p> <p>Parmi ces patients, certains ont été traités par immunothérapie (traitement utilisant des anticorps dirigés spécifiquement contre les cellules tumorales) ainsi que par une technique particulière de radiothérapie cérébrale, permettant le traitement des métastases cérébrales avec une forte précision, la radiothérapie stéréotaxique.</p> <p>C'est l'association de ces deux traitements et leur interaction que nous avons tenté d'élucider.</p> <p>En effet, nous pensons qu'en fonction de l'ordre (ou la séquence) selon lequel ces deux traitements sont effectués, le contrôle de la maladie au niveau cérébral et la survie des patients s'en trouvent modifiés.</p> <p>Pour étudier l'impact sur le devenir des patients de la séquence de ces traitements, nous avons mené une étude comparative rétrospective.</p> <p>Une étude rétrospective se base sur l'acquisition a posteriori de données présentes dans les dossiers médicaux des patients ciblés.</p> <p>Pour l'aspect comparatif, nous avons classé les patients concernés en 3 groupes :</p> <p>Le groupe « radiothérapie stéréotaxique avant immunothérapie » : patients chez lesquels la radiothérapie stéréotaxique a été effectuée plus d'un mois avant la première cure d'immunothérapie.</p> <p>Le groupe « radiothérapie stéréotaxique et immunothérapie concomitants » : patients ayant été traités par radiothérapie stéréotaxique à moins d'un mois d'une cure d'immunothérapie.</p> <p>Le groupe « radiothérapie stéréotaxique après immunothérapie » : patients chez lesquels la radiothérapie stéréotaxique a été effectuée plus d'un mois après la dernière cure d'immunothérapie.</p> <p>Notre hypothèse principale : effectuer la radiothérapie stéréotaxique de façon concomitante à l'immunothérapie améliorerait le contrôle « régional » des métastases cérébrales, par rapport à une irradiation effectuée avant ou après l'immunothérapie.</p> <p>Le contrôle régional concerne parmi les métastases cérébrales présentes chez le patient, celles qui n'ont pas été irradiées lors du traitement de radiothérapie stéréotaxique considéré (à l'inverse du contrôle « local » qui concerne les métastases cérébrales irradiées).</p> <p>Ainsi, irradier certaines métastases cérébrales de façon concomitante à l'immunothérapie permettrait de prévenir de façon plus efficace la progression d'autres métastases cérébrales déjà présentes chez le patient ou l'apparition de nouvelles.</p> <p>Nos objectifs secondaires : montrer qu'un traitement concomitant améliore la survie des patients par rapport à un traitement séquentiel, avec un contrôle local similaire et correspondant aux données de la littérature scientifique, et cela sans majorer la toxicité neurologique.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Pour cela, nous avons donc étudié les dossiers de 60 patients (90 métastases cérébrales) traités à l'Institut Curie par radiothérapie stéréotaxique et immunothérapie pour un cancer du poumon non- à petites cellules métastatique cérébral. Les patients pouvaient être traités par radiothérapie stéréotaxique sur une ou plusieurs métastases intactes ou préalablement opérées.</p> <p>Les données recueillies provenaient des dossiers informatisés au sein de l'Institut Curie de chaque patient.</p> <p>Les principaux acteurs de cette étude sont les suivants :</p> <p>Dr Arnaud Beddok Dr Thomas Frederic-Moreau Judith Porte, interne d'oncologie- radiothérapie Dr Caroline Saint-Martin</p> <p>Les données relatives au projet seront conservées 2 ans après la publication du projet.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>17/12/2020</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200276	epiresist
Titre du Projet	EPIssage alternatif et RESISTance acquise aux inhibiteurs de tyrosine kinase de l'EGFR dans les cancers du poumon
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>LETTRE D'INFORMATION</p> <p>Titre identifiant la recherche : EPIssage alternatif et RESISTance acquise aux inhibiteurs de tyrosine kinase de l'EGFR dans les cancers du poumon Titre court : EPIRESIST 2</p> <p>L'objet de cette lettre n'est en aucun cas lié à votre état de santé actuel mais vise à vous informer que nous souhaitons utiliser les données de votre dossier médical pour un projet de recherche et nous devons nous assurer que vous n'y êtes pas opposé.</p> <p>Madame, Monsieur,</p> <p>Nous vous contactons ce jour car le Dr Anne-Claire Toffart, investigateur coordonnateur souhaite conduire une recherche en utilisant les données de votre dossier médical. Cette recherche est organisée par le C.H.U. Grenoble Alpes.</p> <p>DESCRIPTIF DE L'ETUDE</p> <p>Cette recherche consiste à décrire la prise en charge de patients avec un cancer du poumon muté pour l'EGFR et les mécanismes de résistance aux thérapies ciblées</p> <p>Cette étude devrait débuter en juin 2020 et il est prévu qu'elle s'achève en novembre 2021.</p> <p>BENEFICES, CONTRAINTES ET RISQUES</p> <p>Cette recherche sur données ne vous procurera pas de bénéfice direct du fait de votre participation. Cependant, elle permettra aux médecins de mieux comprendre les traitements reçus par les patients avec un cancer du poumon muté pour l'EGFR. Chez les patients ayant bénéficié d'une biopsie tumorale avant l'initiation de la thérapie ciblée et à progression, des mécanismes de résistance seront recherchés.</p> <p>De manière plus globale cette étude vise à accroître la connaissance médicale et à améliorer la qualité de prise en charge des patients.</p> <p>Cette étude est effectuée sur les données existantes, issues de vos soins. Elle ne nécessitera aucune action supplémentaire et n'engendre donc aucun risque. Votre participation à cette recherche n'entraînera aucune modification de votre prise en charge médicale.</p> <p>CONFIDENTIALITE DES DONNEES</p> <p>Dans le cadre de cette recherche, un traitement de vos données personnelles va être mis en œuvre.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Les données que nous prévoyons de collecter sont les données du dossier médical de votre établissement de soin. Les données ne permettront pas de remonter à votre identité. Dans le cadre de cette recherche, un traitement de vos données personnelles va être mis en œuvre pour permettre d'analyser les résultats de la recherche au regard de l'objectif de cette dernière. Ce traitement des données a pour fondement juridique l'article 6.1.e du règlement UE 2016/679 (Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)) à savoir l'exécution d'une mission d'intérêt public dont est investi le responsable de traitement. De plus, au titre de l'article 9.2.j du RGPD le responsable de traitement peut de manière exceptionnelle traiter des catégories particulières de données, incluant des données de santé notamment à des fins de recherche scientifique.</p> <p>Les données que nous prévoyons de collecter sont les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Caractéristiques démographiques : sexe, mois et année de naissance, état général, comorbidités • Caractéristiques du cancer : type histologique, date du diagnostic, résultat de chaque biopsie tumorale ou recherche d'ADN tumoral circulant, traitements anti-tumoraux reçus et efficacité • Suivi du patient : statut vital à la fin de l'étude • Si possible, un échantillon tumoral sera récupéré auprès du cabinet de pathologie qui l'a analysé initialement. Il sera traité au CHU Grenoble Alpes. Puis transmis à l'Institut pour l'Avancée des Biosciences (La Tronche) à la recherche de nouveaux mécanismes de résistance aux thérapies ciblant l'EGFR. <p>A cette fin, ces données seront transmises à la personne responsable du traitement de la recherche ou aux personnes ou sociétés agissant pour son compte en France, à l'aide d'un contrat garantissant le respect de la réglementation en vigueur relative à la protection de vos données personnelles.</p> <p>Ces données pourront être transmises aux fins de réalisation de l'étude ainsi qu'à des fins d'exploitation et de valorisation des résultats. Avant toute transmission, ces données seront identifiées par un numéro de code et vos initiales et ne permettront pas de remonter directement à votre identité. Ces données pourront également, dans des conditions assurant leur confidentialité, être transmises à d'autres entités du CHU Grenoble Alpes, sous une forme qui ne permettra pas votre identification directe ou indirecte.</p> <p>Les données sont stockées sur le réseau informatique sécurisé du CHU Grenoble Alpes. Le responsable de traitement procédera à la collecte de ces données à partir de votre dossier médical) et à leur traitement.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>26/10/2020</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200268	YBCP
Titre du Projet	Young Breast cancer Project
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Florence Coussy
Résumé du Projet	<p>En France, 5 % des cancers du sein surviennent chez les femmes de moins de 40 ans. Ils représentent 2500 à 3000 nouveaux cas par an (INCA, 2016). Le cancer du sein de la femme jeune présente des caractéristiques particulières : (i) un stade plus avancé au diagnostic (lié à l'absence de dépistage organisé dans cette tranche d'âge) ; (ii) une surreprésentation de cancers agressifs et de formes liées aux prédispositions génétiques (BRCA1, BRCA2, PALB2); (iii) un pronostic plus sombre : 66% de survie à 15 ans versus 72% pour la moyenne d'âge de 63 ans .</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le parcours de soins est défini par le juste enchaînement et au bon moment des différentes compétences professionnelles liées directement ou indirectement aux soins : consultations, actes techniques ou biologiques, traitements médicamenteux et non médicamenteux, prise en charge des épisodes aigus (décompensation, exacerbation), autres prises en charge (médico-sociales notamment). Il est évalué à l'aide d'indicateurs de qualité qui présentent certaines limites : (i) le manque de recommandation sur les délais et le lieu de prise en charge (ii) l'absence de recommandation sur les besoins spécifiques des jeunes femmes. <p>L'objectif du projet « Cancer du sein chez la femme jeune » est la description et l'évaluation du parcours de soins des femmes jeunes atteintes de cancer du sein.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	23/10/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200267	TRM2
Titre du Projet	Unveiling the role of resident memory T cells in immunity against solid tumors
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>Objectifs: Les cellules du système immunitaire résidentes dans les tumeurs (appelées : lymphocytes mémoire résidentes des tissus, TRM) ont de caractéristiques différentes d'autres cellules du système immunitaire et semblent jouer un rôle clé dans le contrôle de la croissance tumorale. Cependant, les caractéristiques biologiques de ces cellules restent mal comprises. En collaboration avec une équipe chilienne et anglaise, nous voulons étudier les mécanismes moléculaires et cellulaires de ces cellules. Nos recherches devront favoriser la conception rationnelle de nouvelles stratégies efficaces d'immunothérapie contre les tumeurs solides.</p> <p>Echantillons, données collectés, sous-objectifs: A partir d'un petit fragment de tumeur et/ou de ganglion issus de patients atteints de cancer du sein, nous allons extraire les lymphocytes et les analyser par des méthodes de cytométrie de flux et des méthodes dites de transcriptome (RNAsequencing et TCRsequencing) qui permettront de comprendre qui sont-elles, comment fonctionnent-elles face à des cellules cancéreuses dans les tissus, et que reconnaissent-elles de la tumeur. Nous analyserons également la tumeur dans son ensemble (transcriptome sur tissu total), notamment les cellules tumorales. Nous ne nous intéresserons pas ici à l'analyse des données cliniques, et d'ailleurs seule seront collectées par défaut l'année de naissance du patient, le sexe, et le fait qu'il s'agisse d'un cancer du sein traité par une intervention chirurgicale sans traitement préalable.</p> <p>Nombre de Patients: 35 patients seront inclus dans notre étude pour des raisons statistiques. Pour tous les patients, la cytométrie de flux sera réalisée, et les transcriptomes seront réalisés pour 5 patients pour lesquels nous aurons eu un nombre suffisant de lymphocytes. Les échantillons seront collectés dans les 3 prochaines années à partir de 2020.</p> <p>Analyses des données: Les jeux de données seront analysés à la fois par nous (à l'Institut Curie) et par des collaborateurs académiques au Chili et en Angleterre, tous deux spécialisés dans l'analyse de ce type de données biologiques par bioinformatique. La durée de conservation des données du projet sera de 2 ans après publication.</p> <p>Financement: Tous les partenaires participent au financement de cette étude.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/10/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200266	alpelisib real life data
Titre du Projet	Efficacy and safety assessment of alpelisib associated with fulvestrant in hormone positive PIK3CA mutant metastatic breast cancer: a French multicentric population based study.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Florence Lerebours
Résumé du Projet	<p>Il vous est proposé de participer à une recherche visant à étudier les modalités de prise en charge de votre cancer du sein.</p> <p>Pourquoi cette recherche ?</p> <p>Dans le cadre de la prise en charge du cancer du sein métastatique récepteurs hormonaux positifs ne surexprimant pas HER2, associé à la présence d'une mutation sur le gène PIK3CA, l'ANSM a donné accès depuis novembre 2018 à une autorisation temporaire d'utilisation (ATU) de l'alpelisib (inhibiteur de PIK3CA) associé au fulvestrant (inhibiteur de récepteurs oestrogéniques). Cette autorisation a fait suite aux résultats encourageants de l'essai clinique SOLAR-1 identifiant une amélioration significative de la survie sans progression des patient(e)s traitées par FULVESTRANT + ALPELISIB. Les patient(e)s incluses dans cet essai clinique ont été sélectionnées sur des critères d'éligibilité plus restrictifs, notamment en terme de multiplicité des traitements antérieurement reçus, que dans la pratique autorisée par l'ATU. 600 patientes ont actuellement été traitées en France dans le cadre de cette ATU.</p> <p>L'objectif de la présente étude dite « analyse en vie réelle » est d'analyser les données d'efficacité et de tolérance de l'association thérapeutique constituée par l'alpelisib et le fulvestrant sur une population dont les caractéristiques cliniques, biologiques et dont l'historique thérapeutique correspond à la pratique courante, parfois significativement différente du contexte des essais cliniques.</p> <p>Qu'implique ma participation à cette recherche ?</p> <p>Conformément aux dispositions de loi relative à l'informatique et aux libertés (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978) et au Règlement Général Relatif à la Protection des Données (UE) 2016/679, un traitement de vos données personnelles va être mis en oeuvre pour permettre de les analyser au regard des finalités qui vous ont été présentées.</p> <p>Les données médicales enregistrées seront rendues confidentielles (identifiées par un numéro de code unique) et ne seront accessibles qu'aux personnes habilitées, dans le respect de la confidentialité et des lois de bioéthique en vigueur.</p> <p>Quels sont mes droits ?</p> <p>Vous êtes libre de vous opposer à participer à la recherche qui vous est proposée. Votre participation doit être volontaire</p> <p>Conformément aux dispositions de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée et du nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous pouvez vous opposer au traitement des données vous concernant et disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment. Ces droits s'exercent auprès du délégué à la protection des données (dpo@curie.fr).</p> <p>Lieu et durée de conservation de mes données</p> <p>Votre dossier médical et tous les renseignements recueillis à votre sujet au cours de cette étude seront strictement confidentiels. Ils seront stockés dans un lieu sécurisé et toutes les informations saisies sur ordinateur seront enregistrées sous un code numérique afin qu'elles restent anonymes.</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Seul votre médecin possèdera la correspondance entre votre identité et votre numéro dans l'étude.</p> <p>Vos données seront ensuite conservées par l'Institut Curie, responsable du traitement deux ans après la dernière publication des résultats de la recherche. Ces données seront ensuite archivées dans les locaux sécurisés de l'Institut Curie pendant 5 ans.</p> <p>Serais-je informée des résultats de l'étude ?</p> <p>Conformément à l'article L 1122-1 du Code de la Santé Publique (loi de Mars 2002 relative aux droits des malades), les résultats globaux de l'étude pourront vous être communiqués si vous le souhaitez. Vous pouvez obtenir ces informations auprès de votre médecin cancérologue. Les résultats de la recherche pourront être communiqués et publiés dans des revues scientifiques. Les résultats publiés seront strictement anonymes, il sera impossible de vous identifier.</p> <p>Des questions ?</p> <p>Votre médecin cancérologue reste responsable de votre prise en charge et de votre traitement. C'est la personne à contacter si vous souhaitez plus d'informations sur cette recherche ou pour tout autre élément.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>12/11/2020</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200265	Precision Predict
Titre du Projet	Comprendre l'hétérogénéité de réponse aux thérapies ciblées dans les cancers broncho-pulmonaires pour mieux la prédire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Afin de mieux comprendre l'efficacité des médicaments utilisés dans certains cancers du poumon, une étude est réalisée par neuf centres de lutte contre le cancer en France. Les objectifs sont d'étudier si des médicaments (hors ceux du cancer) peuvent avoir une action positive, synergique ou antagoniste et si en analysant les images de scanner et de TEP Scanner, on peut prédire qui va bénéficier de ces traitements dans le but de personnaliser le traitement de chaque patient. Les données utilisées pour l'étude sont d'une part les données cliniques issues du dossier médical, les images issues des systèmes d'archivage de chaque hôpital et les données de consommation médicamenteuse du Système National d'Information Inter Régimes de l'Assurance Maladie.</p> <p>Les neuf centres partenaires sont des Centres de référence en oncologie répartis sur le territoire : Paris, Lyon, Marseille, Lille, Clermont-Ferrand, Montpellier, Dijon, Caen, Bordeaux, tous Centre de Lutte contre le cancer. Le projet débute au début de l'année 2021, les données seront conservées pendant deux années après la fin des travaux. Il est prévu d'étudier plus de 1000 patients atteints d'un adénocarcinome bronchique avec une mutation du gène EGFR.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/10/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200260	HISTO-TRaK / EPI VITRAKVI
Titre du Projet	Comparaison historique des patients pédiatriques avec tumeurs NTRK
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>Le projet porte sur le transfert de base pseudo-anonymisée des patients inclus dans l'étude Tag-N-Trak auprès du laboratoire Bayer pour servir de comparatif historique aux patients actuellement traités dans l'étude SCOUT avec du larotrectinib.</p> <p>L'étude clinique Tag-N-Track vise à avoir une meilleure connaissance de toutes les tumeurs qui portent une anomalie moléculaire nommée « transcrit NTRK ». L'étude Scout vise à tester l'efficacité du traitement appelé larotrectinib pour ces patients dont la tumeur porte le « transcrit NTRK ».</p> <p>Dans le cadre d'une étude comparative, les données de patients de ces 2 études vont être analysées ensemble.</p> <p>Cette étude est indispensable pour que le laboratoire obtienne auprès de la Haute Autorité de Santé le remboursement du médicament.</p> <p>Le projet débutera en octobre 2020</p> <p>Les données de 40 patients de l'étude Tag-N-Trak et celles de 54 patients de l'étude SCOUT seront analysées.</p> <p>Les données seront conservées 2 ans après publication des résultats</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/10/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200259	POTENTIAL
Titre du Projet	PrOsigna TEst for early breast caNcer paTlents in reAL life
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Delphine Hequet
Résumé du Projet	<p>L'indication de chimiothérapie après chirurgie d'un cancer du sein hormonodépendant dépend de paramètres cliniques (âge, statut ménopausique), morphologiques (taille, envahissement de la tumeur, embolies) et biologiques (grade, prolifération). Ces éléments sont tous intégrés dans la décision ; parfois, ces paramètres « classent » la patiente en situation de risque intermédiaire, justifiant de l'utilisation de tests complémentaires, dits génomiques, outil d'aide à la décision. Ces tests mesurent l'expression de gènes de la tumeur, corrélée au risque de récurrence. Ces tests ont un coût non négligeable, et leur remboursement repose sur un système partiel, temporaire et soumis à des évaluations continues, notamment en utilisation en routine. L'objectif de ce projet est de mesurer l'impact décisionnel et médico-économique du test génomique Prosigna en situation de vie réelle, à travers une étude rétrospective multicentrique. Les données collectées sont cliniques (caractéristiques de la maladie et traitements reçus), issues des dossiers médicaux. Environ 2500 patientes seront incluses dans l'étude (patientes prises en charge entre 2017 et 2020). Cette étude est multicentrique, comprenant une dizaine de centres prenant en charge des patientes ayant un cancer du sein. Elle est financée par Veracyte qui commercialise le test Prosigna. Début de l'étude : octobre 2020 Conservation des données : 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/09/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200256	AP-1TNBC
Titre du Projet	Retrospective assessment of atezolizumab and paclitaxel as first line in advanced triple negative breast cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Perrine Vuagnat
Résumé du Projet	<p>AP-1TNBC :</p> <p>L'étude AP-1TNBC propose d'évaluer, chez les patientes atteintes d'un cancer du sein triple négatif métastatique ou localement avancé l'impact du traitement par le paclitaxel (chimiothérapie) associé à l'atézolizumab (immunothérapie) en 1^o ligne de traitement.</p> <p>Les résultats de l'essai IMpassion130, qui a étudié l'efficacité du nab-paclitaxel et de l'atézolizumab ou d'un placebo ont montré un bénéfice de l'association dans la population générale, et particulièrement chez des patients surexprimant un marqueur, le PDL1.</p> <p>Ces résultats ont donc conduit à l'approbation accélérée de l'atézolizumab aux États-Unis. En France, le nab-paclitaxel n'étant pas remboursé, l'ATU a donc été accordé avec le paclitaxel, tandis que l'essai IMpassion131, évaluant l'intérêt du paclitaxel à la place du nabpaclitaxel était en cours d'analyse finale.</p> <p>En août 2020, un communiqué de presse de Roche indiquait que l'étude IMpassion131 présentait des résultats différents, possiblement négatifs. Les résultats définitifs seront présentés au congrès d'oncologie ESMO 2020.</p> <p>L'objectif de l'étude AP-1TNBC est de faire le point sur l'impact de l'association paclitaxel et atézolizumab chez les patientes ayant reçu ce traitement dans le cadre de l'ATU.</p> <p>En effet, des données réelles de patients français traités dans le cadre du programme d'accès précoce pourraient contribuer à l'évaluation globale de l'efficacité de l'association atézolizumab-paclitaxel dans les cancers du sein triple négatifs avancés PD-L1 positifs.</p> <p>En pratique, cela consistera en un traitement de vos données de soin déjà recueillies dans le cadre de votre prise en charge. Cela signifie que cette étude sera réalisée à partir de l'analyse de ces données collectées suite à votre prise en charge et qu'aucun examen supplémentaire ne sera fait dans le cadre de cette recherche.</p> <p>Cette étude sera conduite dans plusieurs établissements de soins en France : en particulier Institut Curie, les autres centres de lutte contre le cancer comme Gustave Roussy, le Centre Léon Bérard, mais aussi des Centres Hospitalo-Universitaires. Cette étude dure approximativement 3 mois et débutera en septembre 2020, et concernera environ 80 patientes. Les données pourront être conservées jusqu'à un maximum de 2 ans après une publication dans un journal scientifique.</p> <p>Nous espérons que ces éléments nous apporteront des compléments d'information sur l'efficacité de ce traitement.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	28/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200252	NEOREP
Titre du Projet	Analyse des facteurs prédictifs et pronostiques des patients ayant reçu un traitement néoadjuvant
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabien Reyal
Résumé du Projet	<p>Le traitement néoadjuvant est couramment utilisé chez les patients ayant un cancer du sein localement avancé. La situation néoadjuvante représente une opportunité unique pour monitorer « in vivo » la sensibilité tumorale au traitement et évaluer les processus de sélection ou d'acquisition de résistance au traitement.</p> <p>L'objectif de l'étude est d'analyser les facteurs prédictifs de réponse et pronostiques à partir de la base de données NEOREP des patientes de l'institut Curie ayant bénéficié d'un traitement systémique premier entre 2002 et 2012 pour un cancer du sein.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/09/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200250	NeoTABAC
Titre du Projet	Impact du tabac sur l'infiltrat immunitaire et la réponse à la chimiothérapie néoadjuvante dans le cancer du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabien Reyal
Résumé du Projet	L'impact du tabac sur l'infiltrat immunitaire des cancers du sein et la réponse à la chimiothérapie est mal connu. A partir des données des patients traités à l'institut Curie pour un cancer du sein, nous regardons si le tabagisme influe sur la reconnaissance des tumeurs par le système immunitaire, l'efficacité de la chimiothérapie, et la survie
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	01/09/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200245	COLOTRIP
Titre du Projet	Etude rétrospective chez les patients avec un cancer COLOrectal métastatique traités en 1ère ligne par une TRIPLe chimiothérapie par FOLFIRINOX seul ou en association avec des thérapies ciblées
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Cindy Neuzillet
Résumé du Projet	<p>COLOTRIP est une étude nationale rétrospective multicentrique réalisée dans différents centres d'oncologie digestive en France visant à optimiser la prise en charge des patients atteints de cancer colorectal métastatique. L'objectif de ce travail est d'évaluer les pratiques cliniques en France et de décrire les caractéristiques des patients ayant eu une première ligne entre janvier 2014 et janvier 2019 comprenant une triple chimiothérapie par FOLFIRINOX/FOLFOXIRI seul ou en association à une thérapie ciblée qui peut être du bevacizumab ou un anti-EGFR. Pour répondre à cet objectif, des données seront recueillies de manière rétrospective telles que : les caractéristiques des patients, de la tumeur primitive, des métastases, du traitement de chimiothérapie/thérapie ciblée et de leur toxicité, le taux de réponse, le taux de résécabilité des métastases et de la tumeur primitive, la survie sans progression et la survie globale.</p> <p>Conformément à la réglementation en vigueur, cette recherche a été déclarée, validée et enregistrée auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL) via la procédure MR004 en application des articles 40-1 et suivants de la loi « Informatique et Libertés ». Les données seront toutes anonymisées et une lettre de non-opposition et d'information sera envoyée à l'ensemble des patients éligibles à cette recherche.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	09/11/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200244	GARLiC: Gastric Risk Level in CTNNA1
Titre du Projet	Evaluation du risque de cancer gastrique diffus dans les familles porteuses de variants pathogènes du gène CTNNA1 .
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Chrystelle Colas
Résumé du Projet	<p>Le projet GARLiC (GAstric Risk Level in CTNNA1), porté par l'Institut Curie, a pour objectif d'estimer le risque de de cancer gastrique diffus chez les familles porteuses de variant pathogène du gène CTNNA1.</p> <p>Il s'agit d'une étude non interventionnelle sur données de santé colligeant toutes les données des familles connues dont au moins un membre est porteur d'un variant pathogène constitutionnel de CTNNA1. A ce jour 11 familles de ce type ont été rapportées par le biais de la littérature scientifique ou des réseaux nationaux ou Européens. Toutes les équipes de génétique prenant en charge un de ces familles ont été invitées à participer à ce projet. Le recueil des données (résultat d'analyse génétique et données cliniques) se déroulera de Juillet 2020 à Septembre 2020. Elles seront stockées à l'institut Curie. Le traitement de ces données sera effectué conjointement par le Département de génétique de l'Institut Curie et le Département prévention et santé du Centre Léon Bérard à Lyon.</p> <p>Les résultats de cette étude permettront d'améliorer les connaissances sur le risque de cancer gastrique diffus chez les personnes porteuses de variant pathogène du gène CTNNA1. Et de ce fait d'améliorer la prise en charge préventive de ces personnes.</p> <p>Les résultats de cette étude permettront également de confirmer l'implication de ce gène dans la prédisposition au cancer gastrique diffus et l'importance de l'inclure dans les panels de gènes diagnostiques.</p> <p>Dans le cadre de ce projet, un traitement de vos données personnelles sera réalisé dans des conditions assurant leur confidentialité. Il n'y aura pas d'autres prélèvements à effectuer. Les données seront conservées 2 ans après la publication du projet.</p> <p>Si vous souhaitez obtenir davantage d'informations à propos de ce projet, nous vous invitons à contacter par mail le responsable de l'étude le Dr Chrystelle COLAS, Institut Curie, Service de génétique, 25 rue d'Ulm 75005 PARIS ; chrystelle.colas@curie.fr</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	26/08/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200241	BRCAPOL
Titre du Projet	Description d'une série de patients avec mutations BRCA tumorales multiples révélatrices d'une mutation tumorale de POLE
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marie-Charlotte Villy
Résumé du Projet	Certains cancers ont pour origine une anomalie dans un gène appelé « POLE ». Cette anomalie provoque de nombreuses autres anomalies dans de nombreux autres gènes, rendant ces cancers très sensibles aux nouveaux traitements anti-cancéreux qui stimulent le système immunitaire (immunothérapie). Cependant, malgré l'impact thérapeutique potentiel, les anomalies du gène POLE ne sont pas encore recherchées en pratique courante dans les cancers. Or il existe un test couramment utilisé qui recherche les anomalies présentes dans les cancers dans les gènes BRCA1 et BRCA2. En cas de cancer présentant une anomalie dans le gène POLE, de multiples anomalies dans les gènes BRCA1 et BRCA2 devraient être mises en évidence. Ce résultat inhabituel devrait pouvoir orienter vers le diagnostic de cancer présentant une anomalie dans le gène POLE. Ce projet consiste à rapporter des cas de patients ayant présenté un cancer avec une anomalie dans le gène POLE associée à de multiples anomalies dans les gènes BRCA1 et BRCA2 afin de souligner l'intérêt potentiel d'utiliser les tests BRCA1/BRCA2 tumoraux déjà existants pour dépister les tumeurs présentant une anomalie du gène POLE.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/09/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200236	MUTED
Titre du Projet	Caractérisation moléculaire des tumeurs extra-digestives chez des patients présentant des variants pathogéniques bialléliques constitutionnels du gène MUTYH
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marie-Charlotte Villy
Résumé du Projet	<p>Projet : Caractérisation moléculaire des tumeurs extra-digestives chez des patients présentant des variants pathogéniques bialléliques constitutionnels du gène MUTYH</p> <p>Les individus porteurs d'une altération sur chacune des deux copies du gène MUTYH développent de multiples polypes adénomateux qui confèrent un risque très élevé de cancer colorectal. Des risques tumoraux extra-digestifs sont également suspectés dans ce contexte mais restent incertains. L'objectif principal de ce projet est de préciser le spectre tumoral associé aux altérations du gène MUTYH en analysant les altérations moléculaires présentes dans des tumeurs extra-digestives survenues chez des individus atteints d'une polypose liée au gène MUTYH. Nous espérons que les résultats de ce projet permettront de mettre en place un dépistage tumoral plus efficace et d'envisager de nouveaux axes thérapeutiques.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/08/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200235	ARC
Titre du Projet	Axillary Recurrence of breast Cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Delphine Hequet
Résumé du Projet	<p>But et Finalité du projet : La récurrence axillaire du cancer du sein est de mauvais pronostic. Les prises en charges actuelles sont variables et les données de la littérature hétérogènes. L'évolution récente de la prise en charge du creux axillaire (extension des indications du ganglion sentinelle, abstention de curage axillaire complémentaire dans certains cas) a pu impacter le pronostic locorégional. Peu d'études récentes décrivent la récurrence axillaire, notamment en vie réelle. L'étude ARC a pour objectif de décrire la prise en charge des patientes ayant une récurrence axillaire d'un cancer du sein.</p> <p>Données collectées : données cliniques décrivant le cancer et les traitements</p> <p>Origine des données : dossiers médicaux (soin)</p> <p>Nombre de patientes et période de sélection : environ 200 patientes prises en charge entre janvier 2018 et décembre 2019</p> <p>Liste des partenaires : tous les intervenant de cette recherche sont des médecins de l'Institut Curie.</p> <p>Le projet sera réalisé entre octobre 2020 et août 2021</p> <p>Les données seront conservées 2 ans après publications</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	14/09/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200230	TransCUPtomics
Titre du Projet	Deep learning on whole transcriptomic data to identify the tissue of origin and guided therapeutic applications for carcinoma of unknown primary
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>Les carcinomes d'origine inconnue (CUP) sont des tumeurs d'origine épithéliale diagnostiquées à un stade métastatique pour lesquelles la tumeur primitive ne peut être identifiée après réalisation des examens cliniques, radiologiques et anatomopathologiques standards. Ces tumeurs représentent 2% de l'ensemble des cancers et sont caractérisées par un pronostic sombre, du fait de l'absence d'orientation diagnostique permettant d'adapter le traitement. Sur le plan thérapeutique, la réalisation d'une chimiothérapie non spécifique à base de sel de platine est le standard recommandé, mais les taux de réponse restent très faibles.</p> <p>Depuis quelques années, la réalisation de techniques de biologie moléculaire au niveau génomique et transcriptomique est recommandée en cas de diagnostic de CUP afin d'aider à identifier la tumeur primitive et de rechercher des altérations ciblables.</p> <p>Nous proposons d'évaluer la performance d'un outil de classification basé sur l'analyse du transcriptome entier par RNAseq par l'intermédiaire d'un outil d'intelligence artificielle pour identifier le tissu d'origine et aider à la décision thérapeutique pour les patients avec CUP.</p> <p>Les données collectées comporteront: données cliniques et anatomopathologiques de base (âge, sexe, localisation des métastases, diagnostic pathologique) et données de transcriptome issus du RNAseq réalisé sur un prélèvement congelé effectué lors du soin courant.</p> <p>Nous souhaitons inclure 50 à 100 patients dans cette analyse.</p> <p>Le projet débutera en Janvier 2020, les données seront conservées jusqu'à deux ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/08/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200225	NUTRISEIN
Titre du Projet	Evaluation du statut nutritionnel dans le cancer du sein avancé
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Timothee Marchal
Résumé du Projet	<p>La dénutrition est un problème majeur de santé public. En France, plus de 30% des patients hospitalisés sont dénutris soit plus de 3 millions de patients dénutris hospitalisés par an (1). C'est pourquoi le dépistage de la dénutrition avec au minimum une mesure du poids, et si possible associée à un calcul de l'IMC et une évolution du poids avant l'admission, fait partie intégrante des indicateurs de qualité et de sécurité des soins mesurés par la HAS depuis 2008 (2). Un des freins à une prise en charge efficace est que seul un faible pourcentage de patients dénutris est identifié et reçoit un support nutritionnel (3). Les patients atteints d'un cancer font partie des patients les plus touchés (4-6), en particulier les cancers digestifs et du poumon, pour lesquels nous disposons donc de plus de données. Les patients atteints d'un cancer du sein ont fait l'objet de peu d'études dans ce domaine mais ne sont pourtant pas épargnés. La dénutrition est délétère en termes de survie (7), de complications post opératoires (8) et de qualité de vie (9). Un dépistage précoce permettant une prise en charge adéquate est donc primordial. Tout récemment, en novembre 2019, pour répondre à ce manque d'une définition claire et d'un diagnostic efficace de la dénutrition, la HAS a publié des recommandations de bonne pratique permettant une actualisation des critères de diagnostic (10). Ces nouveaux critères intègrent les mécanismes physiopathologiques qui conduisent à la dénutrition et ses conséquences en termes de composition corporelle, de fonctionnalité et d'autonomie. En effet, l'analyse de la composition corporelle avec une mesure de la masse musculaire ressort comme une mesure objective et pertinente de la dénutrition encore non utilisée en pratique clinique.</p> <p>Ainsi, nous avons souhaité réaliser une étude observationnelle, rétrospective, descriptive et analytique, monocentrique, longitudinale, s'intéressant à l'évolution de la dénutrition et de la sarcopénie à 3 temps clés (lors du premier événement métastatique, à l'initiation de la 3ème ligne et au décours de la première réévaluation scanographique), de tous les patients traités à l'institut Curie pour un cancer du sein métastatique au moins en troisième ligne en 2018 ou 2019.</p> <p>L'objectif principal est d'évaluer la prévalence de la dénutrition et de la sarcopénie à l'instauration de la troisième ligne de traitement par chimiothérapie/thérapie ciblée/immunothérapie pour un cancer du sein métastatique</p> <p>Les objectifs secondaires sont :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1/ Recherche de facteurs influençant le dépistage de la dénutrition ou la sarcopénie : le suivi diététique, hospitalisation conventionnelle, HDJ UMA (Unité Mobile d'Accompagnement) 2/ Recherche de facteurs aggravants de la dénutrition et de la sarcopénie comme l'âge, la présence d'une carcinose péritonéale, certains types de traitement spécifique 3/ Evaluer la survie sans progression (SSP) et la survie globale (SG) en fonction du statut nutritionnel et de son aggravation 4/ Evaluer les toxicités des traitements, la fréquence et la durée des hospitalisations en fonction du statut nutritionnel et de son aggravation

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

	<p>Les données collectées portent sur les éléments démographiques des individus, des données oncologiques et nutritionnelles qui se trouvent dans les dossiers médicaux des patients de l'Institut Curie.</p> <p>Les données pseudonymisées recueillies dans les dossiers médicaux seront transférées et stockées dans REDcap, logiciel de recueil de données. Un numéro d'identification de patient propre à l'étude sera créé et aucun nom ni date de naissance n'apparaîtront dans le fichier.</p> <p>L'étude porte sur 200 patientes environ ayant eu une troisième ligne de traitement dans le cadre d'un cancer du sein métastatique.</p>
<p>Date de validation Comité interne de l'Institut Curie</p>	<p>24/09/2020</p>

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200219	transthera
Titre du Projet	Effet d'un inhibiteur de AURORA kinase dans des PDX de cancer du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Elisabetta Marangoni
Résumé du Projet	<p>Dans le cadre d'une collaboration avec la biotech Transthera, 12 modèles de PDX (xénogreffes dérivées de tumeur :) de cancer du sein, établies entre 2005 et 2010, ont été traitées par un inhibiteur de AURORA kinase. Des modèles résistants et des modèles sensibles ont été identifiés. Le projet consiste à analyser par RNAseq l'expression des gènes dans les PDX traitées par le composé.</p> <p>Dans une deuxième partie du projet, le projet prévoit de tester l'inhibiteur de AURORA associé à une chimiothérapie ou à un inhibiteur de PIK3CA.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/09/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200218	RadioTCOV-19
Titre du Projet	Etude rétrospective des toxicités radio-induites observées chez les patients infectés par le COVID 19 et irradiés
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Arnaud Beddok
Résumé du Projet	La France est confrontée à une crise sanitaire sans précédent liée à la pandémie au virus COVID-19. L'objectif de notre projet est d'étudier les conséquences d'une radiothérapie chez les patients infectés par le virus COVID-19. Pour cela, nous prévoyons de comparer deux groupes de patients traités en radiothérapie : un groupe de patients non infectés par le virus COVID-19 et un groupe de patients infectés par le virus COVID-19. Tous les patients traités en radiothérapie pourront être inclus, quelque soit la localisation de leur cancer, le stade de la maladie, l'âge ou les comorbidités. Les patients qui ne s'opposent pas à être inclus dans ce protocole de recherche seront examinés régulièrement pendant et après la fin de la radiothérapie pour évaluer les effets secondaires aigus et tardifs.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/07/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200217	TOVNeP
Titre du Projet	Phénotype clinique des douleurs neuropathiques chimio induites par les taxanes (paclitaxel et docetaxel), les sels de platine (oxaliplatine), et la vincristine
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marie Pechard
Résumé du Projet	<p>Les douleurs neuropathiques chimio induites sont fréquentes. Les 3 classes de chimiothérapies les plus pourvoyeuses sont les taxanes, les sels de platine et les alcaloïdes. Elles invalident la qualité de vie des patients et peuvent amener à des concessions de doses des chimiothérapies.</p> <p>Les douleurs neuropathiques quel que soit leur étiologie peuvent être difficile à traiter. L'enjeu actuel est d'identifier des profils de répondeurs aux différents traitements de la douleur grâce à questionnaires tel que le Neuropathic Pain Symptom Inventory (NPSI).</p> <p>Notre projet de recherche a pour but d'identifier un ou plusieurs phénotypes cliniques de douleur neuropathique chronique chimio induite à partir du questionnaire NPSI et en fonction de la classe pharmaceutique des chimiothérapies reçues.</p> <p>Nous allons mener au sein de l'Institut Curie un projet sur données rétrospectives concernant 250 patients atteints de douleur neuropathique induites par les chimiothérapies.</p> <p>Ces données seront ensuite analysées avec l'équipe du Dr Didier Bouhassira (INSERM U987). En fonction des résultats retrouvés, un essai thérapeutique sera envisagé pour traiter les douleurs neuropathiques chimio induites chroniques.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	13/07/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200213	reRT ORL (1)
Titre du Projet	Efficacité et toxicités de la réirradiation à visée curative des cancers des voies aéro-digestives supérieures : l'expérience de l'Institut Curie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Arnaud Beddok
Résumé du Projet	Nous allons évaluer le risque d'effets secondaires chez des patients ayant reçu une deuxième radiothérapie au pour un cancer de la gorge. Pour cela, nous analyserons les données du dossier médical des patients. En tout, 26 patients ont été réirradiés à l'institut Curie, ils seront tous inclus. Le projet est monocentrique: il ne concerne que les patients traités à l'institut Curie. Nous allons commencer en mars 2020 et espérons finir en septembre 2020.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/07/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200212	EIPROBE
Titre du Projet	Sous-projet EPIgénétique du projet myPROBE (Molecular assaYs to PRedict Outcome in early Breast cancEr)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois-Clement Bidard
Résumé du Projet	<p>Le projet Myprobe a pour but de chercher des biomarqueurs capables de prédire la réponse au traitement chez les patientes atteintes d'un cancer du sein. Initialement dédié aux biomarqueurs génomiques, le projet souhaite maintenant intégrer la recherche de biomarqueurs épigénétiques. L'épigénétique régule comment le génome de la cellule est utilisé, et des modifications dans cette régulation jouent probablement un rôle clé dans la tumorigénèse et la résistance aux traitements.</p> <p>C'est un projet en collaboration avec Gustave Roussy. Les données sont pseudonymisées : les noms et numéros de patient sont remplacés par un code. Seul l'Institut Curie saura quel patient correspond à quel code. L'étude se fera en accord avec le règlement général sur la protection des données (RGPD). Les données seront conservées 24 mois après la dernière publication scientifique. Vous pouvez à tout moment refuser que vos échantillons tumoraux puissent être utilisés à des fins de recherche, en nous contactant.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	07/07/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200210	IBEX_SEIN
Titre du Projet	IBEX : analyse algorithmique des lames HES de biopsies mammaires
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>En France les cancers du sein représentent, chez la femme, la 1ère cause de cancer et la 1ère cause de décès par cancer (chiffre INCA 2018). L'analyse histopathologique est essentiel pour le traitement du cancer du sein, tant pour le diagnostic que pour le pronostic. En raison de la complexité de cette analyse et de la pénurie croissante de pathologistes, il existe un besoin évident d'outils permettant d'aider les pathologistes dans leurs tâches quotidiennes. Ibex Medical Analytics, a validé et déployé un algorithme d'analyse des biopsies prostatiques et a récemment développé un algorithme pour les biopsies du sein, en utilisant des techniques d'intelligence artificielle (IA). La collaboration entre Ibex et l'Institut Curie a pour objectif de valider l'algorithme dédié aux biopsies mammaires, en analysant les images numérisées de 400 biopsies mammaires et en évaluant les performances sur des images annotées. Cet algorithme pourra, à l'avenir, assister les médecins pathologistes dans cette tâche délicate, répétitive et chronophage.</p> <p>Patientes concernées à l'institut Curie : 400 patientes pour lesquelles il a été réalisé des prélèvements biopsiques de sein entre 2018 et 2019. Données utilisées et origine : image histologique de la lésion, numérisée de manière anonyme par le laboratoire d'ACP, recueillie dans le cadre du soin.</p> <p>Partenaires : IBEX</p> <p>Calendrier du projet :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Printemps 2020 : constitution du dataset. - Eté 2020 : numérisation du dataset. - Durée de conservation des données du projet : 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/08/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200200	INVADE (suite)
Titre du Projet	Caractérisation moléculaire des carcinomes mammaires in situ, micro-infiltrant et infiltrants.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Lounes Djerroudi
Résumé du Projet	<p>L'objectif de ce projet de recherche est d'explorer les mécanismes biologiques impliqués dans le processus d'invasion du cancer du sein. Au stade initial du cancer du sein, appelé stade "in situ", les cellules tumorales sont encore dans leur environnement habituel, protégées par une charpente appelée "membrane basale". Lorsque le cancer du sein évolue, les cellules tumorales acquièrent la possibilité de traverser cette membrane basale et d'infiltrer le tissu environnant : c'est l'invasion tumorale. C'est cette propriété, en autres, qui permet au cancer de disséminer d'abord dans l'organe d'origine puis dans les autres organes pour former des métastases. Nous souhaitons poursuivre un travail de recherche initié il y'a plus de 5 ans, appelé projet INVADE, afin de compléter l'étude des mécanismes moléculaires (c'est à dire mettant notamment en jeu l'ADN ou l'ARN des cellules tumorales) impliqués dans l'invasion du cancer du sein. Nous allons plus spécifiquement nous intéresser au chromosome 1, où nous pensons qu'il peut exister des gènes favorisant l'invasion tumorale. Nous souhaitons réaliser une étude génomique comparative, appelée CGH, sur 87 patientes ayant eu un diagnostic à l'institut Curie de cancer du sein, entre 1987 et 2014, à différents stades de développement : in situ, micro-infiltrant ou infiltrant. Ces CGH seront réalisés dès l'été 2020, à l'institut Curie, en tirant profit de l'expertise dans ce domaine de certaines équipes impliqués dans le diagnostic et la recherche sur le cancer du sein. Nous disposons, pour toutes les patientes de cette cohorte, de l'ensemble des données cliniques ainsi que certaines données moléculaires produites par séquençage de l'ADN des cellules tumorales (Whole Exome Sequencing - WES) et de l'ARN (RNAsequencing - RNAseq). Ces séquençages ont été effectués lors de la première partie du projet INVADE, dès 2015, à partir d'échantillons tumoraux cryopréservés. Par ailleurs, nous souhaitons collaborer et partager nos données (de RNAseq) avec deux équipes extérieures à l'institut Curie, s'intéressent également à la biologie des cancers du sein. Afin de garantir l'anonymat des patientes, nous transmettrons à ces équipes uniquement des données pseudo-anonymisées, c'est à dire des données qui, à elles seules, ne permettent pas d'identifier les patientes participant à ce projet de recherche. La première équipe est celle de Pierre-Antoine Defossez (Paris Diderot), travaillant sur les gènes cancer testis, qui ont un rôle potentiellement important dans l'immunité anti-tumorale. La deuxième équipe est celle de Thérèse Sorlie (Institut de recherche sur le cancer, Oslo) qui travaille actuellement sur le carcinome canalaire in situ, la caractérisation de leur hétérogénéité, et la recherche de facteurs d'agressivité par des analyses moléculaires et fonctionnelles. La conservation des données transmises dans ce cadre et pour ces équipes sera de 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/07/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200197	OSIRIS
Titre du Projet	Low and intermediate-grade soft tissue sarcoma in children, adolescents and young adults: the importance of local treatment
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>L'Institut Curie met en place une étude rétrospective nationale sur les sarcomes des tissus mous chez les enfants. Elle a pour objectif principal de mieux caractériser l'importance du traitement local, notamment la nécessité d'une reprise chirurgicale dans ces tumeurs. Du fait de leurs raretés, ces maladies ne sont pas bien connues nous cherchons donc à comprendre pourquoi certaines peuvent récidiver et d'autres non. Nous souhaitons collecter les informations de ces maladies afin de mieux les connaître et de pouvoir établir de façon formelle un schéma de traitement précis concernant les modalités de chirurgie de ces tumeurs.</p> <p>Nous analyserons les données comme le sexe, l'âge au diagnostic, les antécédents, les symptômes initiaux ainsi que les différents traitements reçus et les analyses moléculaires réalisées au cours de la thérapie. Nous étudierons aussi les différentes rechutes si elles sont présentes. Ces données seront tirées uniquement du dossier médical, aucun examen complémentaire ni aucun traitement invasif ne sera demandé, les données seront collectées uniquement sur dossier, cela ne modifiera rien dans leur prise en charge globale.</p> <p>Ce projet durera environ 1 an et demi et il inclut les patients traités en France dans les centres SFCE (Société Française dans Cancers de l'Enfant) entre 2005 et 2017, il y a environ 110 patients d'inclus. Ce projet démarre au 1er septembre 2020.</p> <p>Les données seront conservées jusqu'à 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/10/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200189	PRECCAN
Titre du Projet	Prediction de la Chimiosensibilité des cancers de l'ovaire à l'aide du CA125 en situation Néoajuvante
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Roman Rouzier
Résumé du Projet	L'étude PRECCAN cherche à identifier les patientes qui rechuteront précocement (<6 mois), après un traitement par chimiothérapie néoajuvante pour un cancer de l'ovaire, notamment à l'aide de marqueurs biologiques et données cliniques. Les résultats nous permettraient alors de leur proposer de nouveaux traitements avant la rechute, améliorant leur pronostic. Environ 300 patientes seront incluses entre 2000 et 2020, avec un début de projet au deuxième semestre 2020. Les données seront analysées et conservées durant 2 ans.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/08/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200188	HEURNAUS
Titre du Projet	Evaluation de l'impact de l'heure de la prise en charge au bloc opératoire dans l'apparition de nausées/vomissement post-opératoire (NVPO)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marion Vic-Cadilhac
Résumé du Projet	<p>L'objectif du projet HEURNAUS est d'évaluer l'effet de l'heure de prise en charge au bloc opératoire sur l'apparition de nausées et vomissements en post-opératoires.</p> <p>L'identification de nouveaux facteurs de risque de nausées et vomissements post-opératoires permettrait de mettre en place des stratégies pour améliorer le confort et la qualité de la prise en charge des patients. Cela favoriserait une sortie rapide de l'hôpital, et une récupération précoce.</p> <p>Les données concernant la prise en charge péri-opératoire des patients seront recueillies durant les 24h qui suivront la chirurgie pour être ensuite analysées.</p> <p>Cette étude nécessite une inclusion de 500 patients sur une période de 6 mois.</p> <p>Le recueil de données se fera par le logiciel Redcap et l'analyse sera prise en charge par le service de biométrie de l'ensemble hospitalier. La durée de conservation des données est de 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	03/09/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200187	ETOPO HER2
Titre du Projet	Évaluation de l'efficacité sur la survie sans progression (PFS) de l'association ETOPOSIDE et TRASTUZUMAB dans les cancers du sein métastatique HER2 positifs.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Clelia Chalumeau
Résumé du Projet	<p>L'objectif de cette étude est de connaître l'efficacité en terme de survie de l'association d'une chimiothérapie orale par ETOPOSIDE en association avec du TRASTUZUMAB pour les cancers du sein métastatiques HER2 positif quelles que soit la ligne de traitement.</p> <p>L'Etoposide est une chimiothérapie souvent bien tolérée qui s'administre par voie orale. Elle ne fait pas partie des traitements "standards" pour les cancers du sein mais a prouvée son efficacité dans plusieurs études notamment pour les cancers du sein HER2 positifs. Les données collectées seront issues des dossiers médicaux de patientes suivies à l'Institut Curie durant les 10 dernières années. Le projet débutera en juin 2020. Ces données pourront être conservées jusqu'à 2 ans après publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/06/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200184	TCGA-UM
Titre du Projet	The Cancer Genome Atlas program – Uveal Melanoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nathalie Cassoux
Résumé du Projet	<p>Le TCGA (The Cancer Genome Atlas) est une collaboration internationale qui vise à mieux caractériser la biologie des tumeurs et qui a travaillé dès 2012 sur 80 échantillons de patients de mélanome uvéal, parmi lesquels 33 échantillons de l'Institut Curie. Cet effort a donné lieu à plus de 30 publications scientifiques. Aujourd'hui, nous mettons à jour les données des patients qui ont participé à l'étude : plus nous avons de recul sur le devenir des patients, plus les analyses statistiques sont robustes. Les données partagées seront pseudonymes : les noms et numéros de patient sont remplacés par un code. Seul l'Institut Curie saura quel patient correspond à quel code. L'étude se fera en accord avec le règlement général sur la protection des données (RGPD). Les données seront conservées 24 mois après la dernière publication scientifique. Vous pouvez à tout moment refuser que vos échantillons tumoraux puissent être utilisés à des fins de recherche.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/06/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200165	UM_HER2/3_Daiichi
Titre du Projet	Projet Mel Uv – Daiichi – HER2/HER3
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Manuel Rodrigues
Résumé du Projet	<p>Pour le résumé à destination des patients, je propose :</p> <p>Dans ce projet, nous collaborons avec une entreprise pharmaceutique qui développe des drogues ciblant deux protéines présentes à la surface cellulaire de certaines cellules. Ces protéines sont connues et utilisées comme cible thérapeutique dans d'autres types de cancer, mais pas dans le mélanome uvéal. Le but du projet est d'évaluer si ces deux protéines sont présentes dans le mélanome uvéal, et si elles peuvent constituer une cible thérapeutique dans cette maladie.</p> <p>Dans un premier temps, nous envoyons au Japon des coupes de tissus issus de 50 patients (traités entre 2017 et 2020) et de 20 modèles de souris, pour que l'entreprise vérifie l'expression de ces deux protéines dans ces tissus. Aucune donnée personnelle n'est partagée avec l'entreprise, et l'envoi est entièrement anonyme.</p> <p>Dans un deuxième temps, si une expression intéressante des protéines est détectée, l'entreprise nous envoie leur drogue, pour que nous testions à l'Institut Curie son efficacité antitumorale dans nos modèles de souris de mélanome uvéal.</p> <p>Le projet durera de 2021 à 2024, et les données seront conservées 2 ans après la dernière publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200163	PET-LUNG-Radiomics
Titre du Projet	Interêt de la TEP-TDM préthérapeutique pour la prédiction de la réponse à l'immunothérapie chez les patients atteints de cancer du poumon non à petites cellules métastatiques : une étude radiomique.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Pierre Adrien Vion
Résumé du Projet	L'immunothérapie est une des nouvelles thérapeutiques disponibles pour les patients atteints de cancer du poumon. Elle permet d'améliorer significativement la durée et la qualité de vie, mais n'est pas efficace chez tous les patients. Il est aujourd'hui difficile de prédire quels patients auront un bénéfice clinique à ce traitement, avant de l'avoir essayé. L'imagerie TEP-TDM est réalisée chez de nombreux patients au début de la prise en charge d'un cancer du poumon. Ces images permettent de déterminer l'étendue du cancer (caractère métastatique ou non). La radiomique est une discipline qui vise à extraire un grand nombre de données des images médicales (invisibles pour l'œil humain). L'idée de ce projet de recherche est de vérifier si ces données radiomiques, extraites de la TEP-TDM d'un patient, peuvent donner une indication sur la réussite de l'immunothérapie chez ce patient avant même d'avoir initié le traitement.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200160	iOnctura-PI3Kdelta
Titre du Projet	Évaluation de PI3Kdelta comme cible potentielle dans le mélanome uvéal - collaboration avec iOnctura
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sergio Roman Roman
Résumé du Projet	Un laboratoire pharmaceutique a développé une thérapie ciblée en cancérologie qu'ils souhaitent proposer à des patients atteints de mélanomes uvéaux. Ce projet, qui se fera en collaboration avec le laboratoire pharmaceutique, nous permettra de rechercher si la cible de cette thérapie est présente sur les métastases de mélanomes uvéaux. Si oui, nous pourrions ensuite tester leur médicament.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200157	OVAIRE_PDL1_HETEROGENEITE
Titre du Projet	Etude rétrospective de l'hétérogénéité spatiale et temporelle de l'expression immunohistochimique de PDL1 dans les cancers épithéliaux de l'ovaire.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Guillaume Bataillon
Résumé du Projet	<p>Avec près de 5 200 nouveaux cas estimés en 2018, le cancer de l'ovaire occupe le 5ème rang des causes de cancers de la femme et la 4ème cause de décès par cancer. Les carcinomes séreux de haut grade représentent 75% des cancers de l'ovaire. Ils sont diagnostiqués à un stade avancé de la maladie III ou IV avec une prise en charge combinant chirurgie et chimiothérapie à base de platine. Des études sont en cours pour évaluer l'efficacité des inhibiteurs de checkpoint lors de la rechute ainsi que l'utilité d'un test compagnon (marqueur immunohistochimique PDL1) pour identifier les patientes répondeuses. L'objectif de cette étude est d'évaluer l'hétérogénéité temporelle et spatiale de l'infiltrat lymphocytaire et des différents tests compagnons dans une cohorte de 50 patientes suivies à l'institut Curie entre 2000 et 2010 pour un carcinome ovarien séreux de haut grade.</p> <ul style="list-style-type: none"> - début du projet : janvier 2020 - conservation des données : 2ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200156	micro SENTIENDO
Titre du Projet	Oncologic Outcomes and Role of Adjuvant Therapy in Endometrial Cancer Patients with Low Volume Metastasis (Isolated Tumor Cells and Micro-metastasis) in the Sentinel Lymph Nodes: An international Multi-institutional Study.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Enora Laas
Résumé du Projet	<p>Evaluer l'impact des envahissements ganglionnaires microscopiques des ganglions sentinelles dans le cancer de l'endomètre (utérus), et les meilleurs traitements à faire dans ce contexte.</p> <p>Les informations collectées proviennent directement du dossier médical et concernent vos caractéristiques (âge) et celles de votre cancer (taille, stade) et de son traitement.</p> <p>Aucune prise de sang n'est nécessaire. Cette situation étant rare, les informations sont collectées dans plusieurs pays. Le porteur du projet est aux USA. Les données seront collectées de manière rétrospective en juin 2020 et seront détruites dès la publication des résultats.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200148	Covid'anesthésie
Titre du Projet	Registre COVID'Anesthésie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Jane Muret
Résumé du Projet	<p>Madame, Monsieur,</p> <p>Vous avez été pris en charge suite à votre test positif au COVID-19. Votre prise en charge va nécessiter une chirurgie et donc d'un acte d'anesthésie dans un contexte urgent ou programmé ne pouvant pas être différé durablement.</p> <p>Dans le cadre de l'épidémie actuellement en cours, il est nécessaire d'avoir des informations sur les caractéristiques et la prise en charge des patients des patients testés positifs au COVID-19 et bénéficiant d'une anesthésie.</p> <p>Pour répondre à ces questions, l'étude Covid-Anesth-VD a été mise en place, elle se déroulera sur toute la durée de l'épidémie à COVID-19.</p> <p>En pratique, cela consistera en un recueil et une analyse de vos données de soin (c'est-à-dire normalement recueillies dans le cadre de votre prise en charge). Ces données sont ordinairement recueillies lors d'une hospitalisation et aucun examen supplémentaire ne sera fait dans le cadre de cette recherche.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200146	RAIBECA
Titre du Projet	Modalités de traitement par radiothérapie chez les patientes atteintes d'un cancer du sein inflammatoire. Etude de cohorte rétrospective.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Youlia Kirova
Résumé du Projet	<p>* But et finalité du projet Le cancer du sein inflammatoire est une maladie rare qui représente moins de 5% de l'ensemble des cancers du sein. Du fait de sa rareté, il existe peu d'études permettant de mieux connaître cette maladie et les modalités des traitements à prodiguer. Ainsi, le but de l'étude RAIBECA est de déterminer la meilleure séquence thérapeutique notamment de radiothérapie.</p> <p>* Données collectées Les éléments récupérés proviennent de données de soins de courant issus de votre dossier médical: l'âge, poids, taille, vos antécédents médicaux et familiaux en lien avec le cancer du sein inflammatoire, le type et les caractéristiques microscopiques du cancer, son étendue et sa localisation (classification pTNM), le traitement spécifique reçu (chimiothérapie, chirurgie, radiothérapie), les données des examens d'imagerie et la date d'une éventuelle reprise de la maladie. Toutes les données extraites seront pseudonymisées et conservées sur un serveur de santé agréé.</p> <p>* Nombre de patientes et période de sélection L'ensemble des patientes atteintes d'un cancer du sein inflammatoire localisé entre 2010 et 2017 seront incluses dans cette étude. A l'institut Curie, il s'agira d'environ 350 patientes.</p> <p>* Liste des partenaires et fonction dans le projet L'étude est pilotée par le Centre Henri Becquerel qui est le promoteur de cette étude. Le médecin coordinateur est le Dr Thureau (sebastien.thureau@chb.unicancer.fr). Le Pr Thariat du Centre François Baclesse est co-coordonateur de cette étude. Il s'agit en effet d'une étude multicentrique, c'est-à-dire que des données seront collectées dans plusieurs Centres de Lutte Contre le Cancer (CLCC) et services de radiothérapie en France. Le Dr Kirova sera responsable des inclusions de l'institut Curie. Les autres centres participants sont l'Institut Gustave Roussy à Villejuif (Dr Rivera), l'Institut Jean Godinot à Reims (Dr Servagi), la clinique Tubiana à Caen (Dr Rat) et la polyclinique de la Baie à Avranches (Dr Pernin).</p> <p>* Date de mise en œuvre du projet Le recueil des données de votre dossier médical débutera en Juin 2020 et pourra s'étendre jusqu'en mai 2021.</p> <p>* Durée de conservation des données du projet Les données pseudonymisées et hébergées sur un serveur agréé seront conservées deux ans après la date de la première publication.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	22/06/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200143	DATA CHALLENGE_COL_2020
Titre du Projet	Data challenge SFP 2020 - Lésions du col utérin
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Guillaume Bataillon
Résumé du Projet	<p>Objectif et finalité du projet : Le cancer du col utérin occupe le huitième rang des cancers de la femme en France. Le Data Challenge 2020 de la Société française de Pathologie a pour objectif de collecter des images histologiques numérisées totalement anonymisées de biopsies et/ou de conisation du col de l'utérus, issues de plusieurs structures d'ACP publiques et privées afin que des concurrents développent des algorithmes permettant de déterminer si ces images sont saines ou présentent des lésions.</p> <p>Patientes concernées à l'institut Curie : 500 patientes pour lesquelles il a été réalisé des prélèvements biopsiques et chirurgicaux du col de l'utérus entre 2008 et 2020.</p> <p>Données utilisées et origine : image HES de la lésion, numérisée de manière anonyme par le laboratoire d'ACP, recueillie dans le cadre du soin.</p> <p>Partenaires : projet national à l'initiative de la société française de pathologie (SFP) avec le soutien du Health Data Hub (HDH).</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	11/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200130	Panacée
Titre du Projet	PANomic Atlas for non-small CELL lung cancer managEment
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fanny Orlhac
Résumé du Projet	En oncologie, le principal défi pour les médecins est d'identifier le bon traitement pour chaque patient au bon moment. C'est le cas notamment pour les cancers du poumon où l'identification de biomarqueurs prédictifs de la réponse aux traitements est essentielle. L'objectif de ce projet est d'intégrer des informations médicales, biologiques et issues des examens radiologiques (scanner et TEP-scanner) pour trouver son plus proche jumeau quand un nouveau patient se présente et choisir le meilleur traitement.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	14/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200127	ESMO—CoCARE
Titre du Projet	ESMO COVID-19 and CAncer REgistry
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Emanuela Romano
Résumé du Projet	This is a longitudinal, multi-centre study in cancer patients (any age, sex, histology, stage, undergoing active treatment as well as in clinical follow-up), who experience/have experienced COVID-19. Data on clinical features, clinical course, management and outcomes will be collected for both tumor characteristics and COVID-19 diagnosis (see Appendix 1 including the list of data to collect). Considering the limited data available about the evolution of the COVID-19 outbreak, the sample size will be not pre-specified. The collected data will be extracted from medical records of consecutive patients from January, 1st 2020 until the end of the pandemic as declared by the WHO.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200122	BDD Covid
Titre du Projet	BDD Covid
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paul Cottu
Résumé du Projet	suivi des patients traités à Curie et COVID+
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200120	COHORTE GCO-002 CACOV-19
Titre du Projet	Cohorte non interventionnelle ambispective nationale multicentrique de patients suivis pour cancer et infectés par le SARS-COV-2
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Valentin Calugaru
Résumé du Projet	<p>Objectif principal :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Décrire le nombre de cas, dont ceux de forme grave avec SDRA et passage en REA, le taux de mortalité directement lié à l'infection à COVID-19 chez les patients suivis pour un des cancers suivants : digestif, thoracique, ORL, gynécologique, cérébral, durant la période du 1er mars 2020 au 30 juin 2020 <p>Objectifs secondaires :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Décrire la prévalence de l'infection à COVID-19 chez les patients suivis pour un des cancers sus-cités - Déterminer l'impact du COVID-19 sur la prise en charge du cancer en termes de changement d'indication (type de traitement), retard d'administration, annulation de traitement ou changement de molécule ou de périodicité d'administration ou changement de schéma de RT. - Décrire les facteurs d'inégalités sociales (inégalités d'accès au soin): Catégorie socio-professionnelle et lieu de résidence (rue et ville d'habitation) et étudier leur impact sur la survenue d'une infection à SARS-COV-2 et sa gravité
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200113	SCOPE
Titre du Projet	Suivi des effets des modifications des prises en charges des patientes ayant un cancer du sein précoce dans le contexte de pandémie COVID19. Monitoring the effects of recommendations changes of early breaSt Cancer management in the context of the COVID19 PandEmic.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Delphine Hequet
Résumé du Projet	La pandémie de COVID19 a imposé une adaptation des prises en charge des patientes ayant un cancer du sein précoce et un délai dans le dépistage. Le suivi de ces patientes est indispensable.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/04/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200108	PROGOR3
Titre du Projet	Prognostic value of tumor mutational burden in patients with oral cavity squamous cell carcinoma treated with upfront surgery
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Christophe Le Tourneau
Résumé du Projet	Environ 150 patients porteurs de carcinomes épidermoïdes de la cavité buccale naïfs de tout traitement et pris en charge par chirurgie première à l'institut Curie entre février 1991 et novembre 2016 ont été inclus dans cette étude. L'objectif de ce projet est d'évaluer les altérations moléculaires en effectuant des analyses génomiques ainsi qu'en étudiant l'expression de gènes de ces tumeurs qui seront ensuite corrélées aux données cliniques de ces patients afin d'identifier d'éventuelle(s) signature(s) moléculaire(s) et d'évaluer la valeur pronostique de la charge mutationnelle.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/04/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200102	RAREPICAR (RAdiomic REsponse Prediction Immunotherapy CAncer)
Titre du Projet	A noninvasive radiomic biomarker for response prediction in cancer patients treated with immunotherapy
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Christophe Le Tourneau
Résumé du Projet	Dans cette étude nous analyserons les données d'imagerie de tumeurs de 240 patients traités par immunothérapie à l'Institut Curie, en utilisant des logiciels d'intelligence artificielle. Le but est de développer et valider un outil de machine learning non invasif, capable de prédire la réponse à un traitement par immunothérapie à partir de données d'imageries médicales. Afin de relier les données d'imageries et les prédictions faites par l'IA à des données de la biologie, une comparaison à des données d'analyses génétiques réalisées sur des prélèvements de tumeurs de l'essai SHIVA01 sera également réalisée.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/04/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200099	ONCOVID-19
Titre du Projet	Prospective analysis of morbi-mortality of patients with cancers in active phase of medical treatment suspected or diagnosed of a SARS-COV2 infection.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Dominique Vanjak
Résumé du Projet	En attente du texte qui sera fourni par le Promoteur (CLB)
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/05/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200094	PUMA
Titre du Projet	Etude du profil génomique des patients atteints de mélanome choroidien a long terme
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paulin Jarry
Résumé du Projet	Le mélanome de la choroïde est le cancer de l'œil le plus fréquent. Grâce aux données que nous recueillons en tant que centre de référence national, nous avons la possibilité d'avoir un grand nombre de patient. Jusqu'à présent aucune thérapie n'a été trouvée pour la maladie métastatique de ce type de cancer. Il nous paraît donc important de pouvoir bien classer les patients en fonction de leur risque évolutif afin de pouvoir adapter au mieux leur suivi. Ceci peut être fait grâce à l'étude des aberrations chromosomiques. Nous avons la chance d'avoir un nombre de patient important et un recul de plus de 5ans ce qui est rare dans la littérature. De plus cette étude va nous permettre de tester un nouvel examen nommé PUMA afin de classer au mieux les patients en fonction du risque métastatique.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	06/04/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200086	WAYFIND-R
Titre du Projet	A REGISTRY TO COLLECT THE NATURAL HISTORY OF SOLID TUMOUR CANCERS IN PATIENTS PROFILED WITH A NEXT GENERATION SEQUENCING TEST (WAYFIND-R)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Christophe Le Tourneau
Résumé du Projet	Avec le domaine de la médecine de précision en constante évolution, il est nécessaire de saisir les données les plus récentes des patients recevant des traitements guidés en fonction des analyses moléculaires. Une plate-forme pour collecter les données de haute qualité, et normalisées du monde réel de patients atteints de tumeurs solides sera essentielle pour soutenir l'avenir du système de soins de santé et acquérir des données de haute qualité et interopérables. Dans ce contexte, Roche prévoit de mettre en place un registre global, prospectif et non interventionnel, qui collectera des données sur les patients atteints de cancers solides actuellement traités en routine clinique, sans intention d'évaluer des produits thérapeutiques spécifiques ou des tests de diagnostic. L'objectif est de créer une plateforme de collecte des données médicales et moléculaires, afin de répondre à différentes questions de recherche.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	06/04/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200061	KORL-G8
Titre du Projet	Titre complet : Impact du score G8 sur la prise en charge des patients âgés atteints de cancers ORL
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Maria Lesnik
Résumé du Projet	Les sujets âgés représentent une part de plus en plus importante des patients atteints de cancers des VADS. L'administration du traitement standard (ou de référence) permet une meilleure survie chez les patients atteints de cancer, mais sa lourdeur et potentielle iatrogénie peuvent constituer un frein à son application chez les sujets les plus fragiles comme les patients les plus âgés. Cette étude rétrospective portera sur les patients de plus de 75 ans pris en charge à l'Institut Curie entre le 1er janvier 2015 et le 31 décembre 2018 pour un cancer ORL. Son objectif principal est de rechercher une corrélation entre un score G8 inférieur à 14 et une baisse de la survie à 2 ans. L'objectif secondaire est d'analyser l'impact du choix thérapeutique (traitement de référence / déflation thérapeutique) sur la survie.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/03/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200060	CONMELGEN
Titre du Projet	Molecular Characterization of the Neoplastic Progression Pathways to Conjunctival Melanoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Raymond Barnhill
Résumé du Projet	Les études génétiques menées sur les prélèvements (lésions mélanocytaires de la conjonctive) vont permettre d'améliorer les connaissances sur la progression potentielle d'une lésion bénigne vers une lésion cancéreuse (mélanome).
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/04/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200059	GEMO
Titre du Projet	Etude GEMO : Gènes modificateurs des risques tumoraux chez les sujets portant une mutation BRCA1 ou BRCA2
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabienne Lesueur
Résumé du Projet	A la suite du test génétique BRCA1/2 que vous avez réalisé, il vous est proposé de participer à une étude portant sur la recherche de facteurs génétiques qui pourraient influencer les risques tumoraux associés aux mutations des gènes BRCA1 et BRCA2. Les femmes porteuses d'une mutation dans l'un de ces gènes ont un risque accru de développer un cancer du sein et/ou un cancer de l'ovaire. Les hommes porteurs d'une mutation des gènes BRCA risquent davantage d'être atteints d'un cancer du sein et/ou de la prostate. Cependant, il existe une variabilité inter- et intra-familiale de l'âge de diagnostic et de type de cancer développé. Afin de pouvoir à terme personnaliser la prise en charge des personnes porteuses de mutation, il est essentiel de comprendre les causes de la variabilité du risque tumoral. Notre étude a pour objectif de rechercher les origines génétiques de cette variabilité.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	02/04/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200054	METex-R
Titre du Projet	Etude rétrospective multicentrique des patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) avec saut de l'exon 14 de MET (METex14)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<ul style="list-style-type: none"> - Il s'agit d'une étude rétrospective multicentrique portant sur environ 300 dossiers médicaux de patients atteints d'un CBNPC METex14. - Il sera demandé aux investigateurs de consigner les informations tirées des dossiers médicaux au sujet des patients sur les cahiers d'observation sous forme strictement anonymisée pour permettre une analyse agrégée.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/03/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200053	CURIMMUNO-LUNG
Titre du Projet	Prédiction des réponses aux immunothérapies seules ou combinées dans les cancers bronchiques non à petites cellules métastatiques Cohorte CURIMMUNO-LUNG
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	<p>Le projet CURIMMUNO a pour but de constituer un entrepôt de Données sur les patients atteints de cancer bronchique non à petites cellules métastatique ayant reçu un traitement de première ligne par immunothérapie seule (cohorte A) et sur les patients ayant reçu un traitement par immunothérapie combinée à la chimiothérapie (cohorte B) à l'Institut Curie.</p> <p>Ce projet de recherche a pour objectif principal d'évaluer la faisabilité du développement de modèles prédictifs de machine learning avec plusieurs partenaires en parallèles, à la fois industriels extérieurs et internes à l'Institut Curie, pour prédire l'efficacité des immunothérapies dans le cancer bronchique non à petites cellules métastatique en se basant sur des données multimodales : données cliniques structurées, données de caractérisation moléculaire, pathologie digitale, images radiologiques.</p> <p>Les données seront issues du soin. Le nombre de patients à atteindre pour chaque cohorte est de 500 au maximum. Les données seront collectées du 1er juin 2019 au 31 décembre 2024. La durée de conservation des données est de 2 ans après dernière publication</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/03/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200052	MOLCARUTUC
Titre du Projet	Comprehensive genomic characterization of upper urinary tract urothelial carcinoma and paired bladder recurrences
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Yves Allory
Résumé du Projet	les échantillons analysés sont issues de patients diagnostiqués et traités dans des pays de l'UE hors France), les modèles d'information et de recueil de consentements dans les pays concernés (Allemagne, Espagne, Pays Bas) sont annexés au protocole. Non applicable, ne concerne pas les patients de l'IC.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/03/2022

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200049	LGSC
Titre du Projet	Cancers séreux de bas grade de l'ovaire. Réseau TMRG (Tumeurs malignes rares gynécologiques). Etude des données chirurgicales.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabrice Lecuru
Résumé du Projet	<p>Les cancers séreux de bas grade de l'ovaire sont une forme rare de cancers ovariens. Ils sont encore mal connus car individualisés il y a 15 ans seulement des autres formes de cancers ovariens.</p> <p>Leur prise en charge a initialement été calquée sur celle des autres cancers de l'ovaire. Cependant, il apparaît aujourd'hui qu'ils nécessitent une prise en charge spécifique, avec probablement une place plus large pour la chirurgie dans des équipes spécialisées.</p> <p>Notre étude veut mieux définir les objectifs des interventions et les caractéristiques chirurgicales de ces patientes. Elle est réalisée en collaboration avec le réseau national des Tumeurs Malignes Rares Gynécologiques (TMRG) labellisé par l'INCA.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/04/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200046	CABAGEN
Titre du Projet	Cabazitaxel in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer and DNA repair gene alterations. A multicenter retrospective analysis
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francesco Ricci
Résumé du Projet	<p>L'étude CABAGEN a pour objectif de mieux comprendre la réponse au cabazitaxel chez les patients atteints d'un cancer de la prostate métastatique. Le but de cette base de données est de répertorier précisément les caractéristiques médicales des patients ayant reçu un traitement par cabazitaxel et d'étudier leur devenir, en fonction de la présence ou absence de modifications de gènes de réparation de leur ADN.</p> <p>Quels sont les bénéfices attendus ? Cette étude permettra d'optimiser le traitement des patients présentant des altérations de gènes de réparation de leur ADN atteints d'un cancer de la prostate métastatique.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/03/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200037	Celsius TNBC
Titre du Projet	In situ single cell-RNAseq analysis of response to neoadjuvant chemotherapy in triple negative breast cancer.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Emanuela Romano
Résumé du Projet	Le cancer du sein triple négatif est agressif dès son stade précoce, donc sa caractérisation biologique fine permettra une optimisation de la prise en charge thérapeutique. Actuellement, l'absence de marqueur biologique spécifique ne permet pas d'orienter un traitement personnalisé. Dans ce contexte, nous engageons une collaboration avec une biotech américaine pour l'étude approfondie des gènes exprimés avant et après traitement afin de rechercher de potentielles cibles thérapeutiques. L'emploi de ces technologies performantes au sein de l'environnement médical et scientifique spécifique à l'Institut Curie constitue la synergie optimale pour atteindre l'objectif. Au total, le niveau approfondi de ces analyses combiné à l'étude de cellules uniques devrait permettre de remplir ces objectifs.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	31/08/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200034	RBNEC
Titre du Projet	Facteurs moléculaires prédictifs de la réponse aux traitements des carcinomes neuroendocrines peu différenciés.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Segolene Hescot
Résumé du Projet	Nous allons réaliser une analyse de biomarqueurs prédictifs de la réponse aux traitements standards de chimiothérapie, sur des prélèvements de patients atteints de carcinomes neuro-endocrines. Cette recherche pourrait constituer une première étape vers la personnalisation des options thérapeutiques pour les patients atteints de carcinome neuro-endocrine peu différencié.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	19/03/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200031	RADIKA
Titre du Projet	RADIothérapie du sein et KAdcyla
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Youlia Kirova
Résumé du Projet	Utilisation des données cliniques concernant la toxicité possible venant de l'association entre le TDM et la radiothérapie
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/03/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200028	CAPTIVE
Titre du Projet	Étude CAPTIVE : Prise en charge des patientes avec Cytologie Axillaire PosiTIVE au diagnostic d'un cancer du sein : étude rétrospective à l'Institut Curie
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Delphine Hequet
Résumé du Projet	L'échographie de l'aisselle est devenue systématique dans le bilan initial du cancer du sein. Lorsqu'un ganglion est suspect à l'échographie, un prélèvement est réalisé afin de savoir si le ganglion comporte des cellules cancéreuses. Cette information est essentielle à la prise en charge car l'atteinte des ganglions est corrélée au pronostic des patientes. Les traitements sont donc orientés en fonction de ce résultat. Nous effectuons une étude rétrospective des patientes prises en charge en 2018 et 2019 afin de décrire les prises en charges proposées en cas d'atteinte du ganglion dès le diagnostic : chimiothérapie première ou chirurgie première. Pour chacun de ces 2 groupes, nous analysons les facteurs associés au choix de traitement et la survenue d'évènements.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/02/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200025	PELVITHEC
Titre du Projet	Etude rétrospective multicentrique : amélioration des douleurs pelviennes rebelles dans les cancers d'origine gynécologique par l'administration d'antalgiques par voie intrathécale.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marie Pechard
Résumé du Projet	L'utilisation des antalgiques en intrathécale est une pratique peu évaluée en cancérologie dans les cancers pelviens alors que la DGOS et la HAS recommandent leur utilisation plus précocement dans le parcours de soins. L'analyse des données des patients de 2 CLCC, permettra d'évaluer l'efficacité de cette technique jugée par la survie avec une douleur faible n'invalidant pas la qualité de vie, les répondeurs au traitement qui ont un soulagement de la douleur de 30% et 50%. Les autres objectifs sont d'évaluer l'épargne morphinique et des traitements neuropathiques ainsi que la trajectoire des médicaments permettant de dégager des facteurs prédictifs d'une bonne réponse au traitement.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	30/03/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200018	UANP
Titre du Projet	Unité d'Accueil Non Programmé: u parcours de soins oncologiques urgent en ambulatoire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Da Costa
Résumé du Projet	<p>Description des patients qui ont recours à l'Unité d'Accueil Non Programmé afin de mieux comprendre la demande médicale en urgence et déterminer leurs besoins pour une meilleure efficacité des soins.</p> <p>Le but étant de répondre aux questions:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quantitatif: besoin en box, nombre de soignants - Qualitatif: compétences des infirmières (formation en soins palliatifs, infirmière en pratique avancée), qualification de l'interne (stage médecine du travail, fermé à la médecine générale) - Mode de coordination institutionnel avec soins de support, soins palliatifs, C2P2 - Mode de coordination ville/hôpital - Mise en place de la téléconsultation médicale et Infirmière Pratique Avancée (IPA) <p>Objectif: Décrire les circonstances médicales de recours à l'UANP, les profils de patients ainsi que la trajectoire de leur maladie et parcours du patient dans les 3 mois qui suivent sa venue</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/02/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200009	EUCANCan
Titre du Projet	EUCANCan: a federated network of aligned and interoperable infrastructures for the homogeneous analysis, management and sharing of genomic oncology data for Personalised Medicine.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Philippe Hupe
Résumé du Projet	Faire progresser la recherche contre le cancer en rassemblant les données génomiques de plusieurs centres européens et canadiens de pointe sur les différents types de cancers et encourager leur utilisation par la communauté scientifique mondiale, telle est l'ambition que s'est fixée le projet EUCANCan lancé le 11 février 2019. Cette initiative permettra de comparer les données de plusieurs centres de cancérologie dans le monde (Toronto, Amsterdam, Paris, Barcelone, Berlin et Heidelberg) et d'accélérer ainsi leur exploitation au bénéfice du patient. Ce projet, coordonné par le Barcelona Supercomputing Center, est financé par la Commission européenne et l'Institut de la recherche sur le cancer d'Ontario. http://intranet.curie.fr/actualite/detail.php?id=2240
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	14/12/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA200008	BioCape
Titre du Projet	Validation de marqueurs prédictifs à la capecitabine en post néo-adjuvant du cancer du sein triple négatif
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Florence Coussy
Résumé du Projet	<p>Le cancer du sein triple négatif (TNBC) est le sous type de cancer mammaire ayant le plus mauvais pronostic.</p> <p>- La prise en charge actuelle privilégie la chimiothérapie néo-adjuvante afin d'évaluer la réponse pathologique sur la pièce opératoire permettant de poser l'indication de chimiothérapie complémentaire par capécitabine en cas de mauvaise réponse. En effet, l'étude CreatX a mis en évidence une amélioration significative de survie dans le groupe des patientes traitées par capécitabine. Actuellement, la capécitabine est proposée aux patientes sans réponse complète sans autre sélection face à l'absence de biomarqueurs prédictifs de réponse.</p> <p>Nous avons mis en évidence 2 marqueurs d'intérêt permettant de sélectionner les répondeurs.</p> <p>Notre objectif est de valider ces biomarqueurs sur une série de patientes, ayant un TNBC traité par chimiothérapie neo-adjuvante et ayant reçu de la capécitabine en post néo-adjuvant.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	24/02/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190310	HealthChain Sein
Titre du Projet	HealthChain Sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Alain Livartowski
Résumé du Projet	Le cancer du sein est le cancer féminin le plus fréquent. Les cancers appelés triple négatif ont plusieurs sous types bien distincts. L'objet de cette recherche est de pouvoir mieux les différencier pour mieux prédire l'efficacité de la chimiothérapie proposée avant un acte chirurgical. On utilisera pour cela les images d'anatomopathologie obtenues à partir des biopsies en y appliquant des technologies d'intelligence artificielle.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/02/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190301	INTEPI - étude arrêt immunothérapie
Titre du Projet	Etude rétrospective multicentrique du devenir des patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) de stade IV interrompant une immunothérapie après 18 mois au moins de contrôle tumoral
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marie Ange Massiani
Résumé du Projet	Aujourd'hui, le nombre de patients recevant un traitement par immunothérapie depuis plus de 18 mois est significatif et la question de l'interruption de l'immunothérapie se pose ; ce traitement peut être ressenti comme contraignant, entraîne parfois des effets secondaires et est par ailleurs coûteux. Ceci pousse certains oncologues à interrompre l'immunothérapie pour certains patients, sans que les critères de décision ne soient clairement définis. Pour cette raison il nous paraît intéressant de décrire les patients pour lesquels ce traitement est arrêté après plus de 18 mois de contrôle tumoral, la proportion qu'ils représentent, les conditions d'arrêt et l'évolution ultérieure. Nous espérons que ces éléments nous apporteront des indications sur les éléments qui pourront nous orienter dans cette décision difficile.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/02/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190297	FAT-IBC
Titre du Projet	Facing Increased Adiposity in Treating Inflammatory Breast Cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Florence Lerebours
Résumé du Projet	<p>Le Cancer du Sein Inflammatoire (IBC pour Inflammatory Breast Cancer) est le plus rare et agressif des cancers du sein. Le pronostic est sombre avec une survie à 3 ans d'environ 40%.</p> <p>Aucune anomalie biologique n'est spécifique des IBC. La difficulté est la constitution de collections de biopsies de séries larges et bien caractérisées. L'identification de cibles est majeure pour une prise en charge spécifique des IBC.</p> <p>L'obésité est un facteur de risque d'IBC et associée à un plus mauvais pronostic.</p> <p>Aucune étude n'a étudié l'adiposité dans les IBC. L'objectif premier de cette étude est de corréler l'adiposité mammaire et de la patiente avec le pronostic.</p> <p>Nous avons une série large de biopsies d'IBC (pré et post-chimiothérapie néoadjuvante) et nous disposons pour chaque cas d'un dossier médical complet.</p> <p>Nous collaborons avec d'autres équipes européennes sur ce projet.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	10/02/2020

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190291	FUM
Titre du Projet	Mélanome uvéal familial
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marc-Henri Stern
Résumé du Projet	<p>Il existe des prédispositions familiales au mélanome uvéal. Les mutations du gène BAP1 en expliquent une partie, mais de nombreux cas familiaux restent inexpliqués. Nous souhaitons explorer tous les cas diagnostiqués à l'Institut et présentant des caractéristiques évocatrices d'un risque familial.</p> <p>La compréhension de ces formes familiales est essentielle à la compréhension de la maladie, et à la prise en charge optimale du patient et de sa famille.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/12/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190290	MUNT
Titre du Projet	Mélanocyte uvéal normal et transformé
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marc-Henri Stern
Résumé du Projet	Le risque de développer un mélanome uvéal est lié à la couleur des yeux et aux variants des gènes impliqués dans cette couleur des yeux. Pour comprendre le rapport entre couleur des yeux et risque de cancer des yeux, nous cherchons à caractériser les cellules normales proches de la tumeur opérée, pour corrélérer les paramètres tumoraux et génétiques à ceux des cellules normales.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/12/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190287	Survie Relative
Titre du Projet	Relaxing the Independence Assumption in Relative Survival Analysis: A Parametric Approach
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Aurelien Latouche
Résumé du Projet	Cette étude développe une méthode statistique pour estimer la survie relative d'une population de patientes atteintes d'un cancer du sein par rapport à la population française. Proposer des méthodes fiables pour calculer la survie relative à 10 ou 15 ans permet d'étayer le droit à l'oubli pour des patients qui ont été atteints de cancer.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/12/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190283	OvCa-Centro-IA
Titre du Projet	Quantification automatisée des centrosomes dans les cancers de l'ovaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Oumou Goundiam
Résumé du Projet	Dans le cadre d'un projet portant sur l'analyse des centrosomes dans les cancers de l'ovaire, des coupes congelées issues de biopsies d'une centaine de tumeurs ont été analysées par immunofluorescence et microscopie confocale. Les altérations des centrosomes ont longtemps été décrits dans la littérature cependant cette étude est la première analyse in situ dans des fragments tumoraux. Nos résultats ont montré une association entre les anomalies de nombre des centrosomes et la survie globale, le rechute ou la réponse à la chimiothérapie dans les cancers de l'ovaire.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	02/12/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190257	B-OTT
Titre du Projet	Impact de l'étalement de la radiothérapie sur les résultats carcinologiques des patientes atteintes d'un cancer du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Thomas Frederic Moreau
Résumé du Projet	La durée totale de la radiothérapie (ou étalement) pourrait avoir un impact sur les résultats carcinologiques à plus ou moins termes. L'analyse de vos données médicales (date de début et de fin de radiothérapie) nous permettrait de répondre à cette question pour, in fine, améliorer la prise en charge des futures patientes.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	14/10/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190253	RWE sein méta
Titre du Projet	Real World Evidence on Clinical Practice in Patients with Advanced or Metastatic HR+/HER2- Breast Cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Paul Cottu
Résumé du Projet	<p>This is a descriptive, non-interventional, retrospective cohort study of women with HR+/HER2- advanced or metastatic breast cancer, using secondary data extracted from EMR or registry databases in Europe. Breast cancer diagnosis, metastatic status, and HR/HER2 status needed for study inclusion will be derived from diagnosis codes, tumor staging, and diagnostic tests reported in the databases.</p> <p>Patients will be indexed to the date of their diagnosis for advanced or metastatic BCa. LOTs, testing, dosing, and health care utilization received post-index will be described.</p> <p>All available data in each source after EMA approval of palbociclib and ribociclib in the EU will be included in the study. In addition, for each data source we anticipate using ? 2 years of data prior to EMA approval of palbociclib (first CDK4/6 with EU approval) if available to describe treatment patterns for the population prior to approval of the CDK4/6 class.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/12/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190247	BC liver metastasis
Titre du Projet	Histopathological growth patterns of breast cancer liver metastases
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	Le service de pathologie collabore avec le réseau LMRN, réseau de recherche international qui s'intéresse aux mécanismes moléculaires des métastases hépatiques dans différents cancers, afin d'améliorer la prise en charge clinique des patients métastatiques. Ce réseau a permis d'identifier dans les métastases hépatiques différentes architectures de remplacement du foie sain par les cellules tumorales, qui pourraient avoir un impact sur le pronostic. En effet, des études rétrospectives ont démontré la valeur pronostique de certains aspects microscopiques retrouvés dans les métastases hépatiques de cancer du côlon. Aucune étude à ce jour n'a été publiée dans le cancer du sein. Des résultats préliminaires ont été obtenus par les équipes des Dr P. Vermeulen et C. Desmedt et montrent que certaines métastases hépatiques de cancer du sein sont associées à un plus mauvais pronostic. Ce résultat doit être confirmé sur une plus grande série de cas.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	14/10/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190243	FIBROPRED
Titre du Projet	A pre-operative score to discriminate fibroepithelial lesions of the breast: phyllode tumor or fibroadenoma?
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Roman Rouzier
Résumé du Projet	Fibroepithelial lesions (FEL) of the breast include fibroadenomas (FA) and phyllodes tumors (PT). Histologic characteristics of these lesions on core needle biopsy (CNB) can overlap while their clinical management is totally different ranging from observation to wide surgical resection. The aim of this study was to develop and to validate a pre-operative score for the diagnosis of PT with surgical decision rules.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/09/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190239	Sacral Chordoma Proton Tomo
Titre du Projet	Place de l'association protonthérapie et tomothérapie dans la prise en charge des patients atteints d'un chordome du sacrum
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Arnaud Beddok
Résumé du Projet	Il s'agit d'un projet visant à déterminer l'intérêt d'une technique d'irradiation moderne (la protonthérapie) pour la prise en charge d'une maladie rare qui touche le sacrum (chordomes du sacrum). Avec cette nouvelle technique, on s'attend à obtenir moins d'effets secondaires avec autant d'efficacité. L'institut Curie est l'un des centres français qui traite le plus de chordomes du sacrum chaque année et l'un des seuls disposant d'une service de radiothérapie possédant une machine permettant de délivrer des protons. C'est donc l'un des seuls centres français pouvant faire ce type d'étude.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/09/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190236	CENPREDICT
Titre du Projet	Chromatin distribution as a marker to predict response to chemoradiation as a first line treatment in locally advanced tumors
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Pierre Verrelle
Résumé du Projet	<p>Dans certains types de cancers, à gravité essentiellement loco-régionale, la radio-chimiothérapie, sans chirurgie associée, peut guérir une fraction des patients, alors que d'autres ne guériront pas ou rechuteront. Aucun biomarqueur prédictif n'existe à ce jour pour identifier avant le traitement les patients dont les tumeurs sont sensibles à la radio-chimiothérapie et qui seront guéris. Une première étude a mis au point un marquage distinctif en immunohistochimie sur des biopsies diagnostiques, capable de prédire de façon très robuste la réponse complète et la guérison par radio-chimiothérapie dans les cancers tête et cou (ORL).</p> <p>Ce projet menée par l'Institut Curie vise évaluer de manière rétrospective la valeur prédictive de ce marqueur dans des tumeurs de la sphère ORL puis ultérieurement dans d'autres types de cancer traités par radiochimiothérapie. La finalité du projet est de pouvoir disposer à l'avenir pour chaque patient lors du diagnostic une prédiction fiable de l'efficacité de la radiochimiothérapie permettant la prise en charge la plus adaptée.</p> <p>Les données cliniques collectées sont les données de : diagnostic, réponse au traitement, et suivi des patients sur au moins cinq ans. Elles sont confrontées aux marquages immunohistochimiques sur biopsies diagnostiques réalisées dans le cadre de la prise en charge du patient.</p> <p>Ces données rétrospectives sont issus du soin. Environ 70 patients traités à l'Institut Curie avec diagnostic d'une tumeur ORL entre 2005 et 2015 et un suivi d'au moins 2 ans sont concernés par ce projet. Cette étude a été initiée en 2015. Les données du projet seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication, puis elles seront archivées 10 ans.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/09/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190234	PreProMULTIMOD
Titre du Projet	Identification and evaluation of factors Predictive of pCR and Pronostic factors in breast cancer patients treated with Neoadjuvant chemotherapy from MULTIMODality dataset.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Sophie Hamy Petit
Résumé du Projet	<ol style="list-style-type: none"> 1. but et finalité du projet La thérapie néoadjuvante est un des traitements proposés contre le cancer du sein. Notre but est d'identifier grâce aux dossiers patients électroniques des facteurs prédictifs de la réponse à cette thérapie. 2. données collectées : cliniques, omics et/ou échantillons données cliniques, résultats de bilans biologiques, comptes-rendus (de biologie, de consultation, opératoires, anatomocytopathologiques, radiologiques) 3. origine des données : soins, recherche précédente ou essai clinique soin 4. nombre de patients et période de sélection nombre de patients : 16000 période de sélection : 2002-2012 5. liste des partenaires et fonction dans le projet (fournisseur de données, financeur, responsable de traitement, ...) travail de recherche : Ug00-CBIO et RT2-lab ; financeur : Marie Sklodowska-Curie Innovative Training Network « Machine Learning Frontiers in Precision Medicine » (grant agreement No 813533). 6. date de mise en œuvre du projet octobre 2019 7. durée de conservation des données du projet (2 ans après publication, ...) 2 ans après publication
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	16/09/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190232	UMGWAS
Titre du Projet	Analyse internationale d'association pan-génomique sur le mélanome uvéal.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marc-Henri Stern
Résumé du Projet	Les études génétiques telles que les études dites d'association permettent d'identifier des facteurs héréditaires modifiant le risque des individus de développer une maladie donnée. Nous avons appliqué ces techniques et déjà identifié un certain nombre de variations génétiques augmentant le risque de développer un mélanome uvéal. La puissance de telles études, donc la capacité d'identifier des variants de risque dépend du nombre de cas inclus dans l'étude. Pour une maladie rare comme le mélanome uvéal, il est important d'unifier les efforts au niveau international, pour inclure le plus de cas possibles afin d'avoir une vision la plus exhaustive de tous les facteurs génétiques de risque.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	02/09/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190226	avatax
Titre du Projet	Etude rétrospective multicentrique de l'association du paclitaxel avec le bevacizumab chez des patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) non épidermoïde de stade IV : Etude AVATAX
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nicolas Girard
Résumé du Projet	Le but de l'étude est ainsi d'évaluer l'association paclitaxel-- bevacizumab de manière rétrospective et multicentrique en pratique courante, avec des analyses en sous-- groupes des patients suivants : ayant précédemment reçus de l'immunothérapie, porteurs d'une voie d'addiction oncogénique EGFR ou ALK, ayant antérieurement reçus des taxanes ou des anti-- angiogéniques.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	02/09/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190225	Lacrimal Gland Carcinomas genomic profiling
Titre du Projet	Comprehensive genomic profiling of recurrent/metastatic Lacrimal Gland Carcinomas (LCG)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Christophe Le Tourneau
Résumé du Projet	Nous allons réaliser une analyse des altérations génétiques retrouvées dans les cancers des glandes lacrymales en rechute ou métastatiques afin d'élucider les mécanismes de progression des tumeurs des glandes lacrymales pouvant conduire à de nouvelles cibles thérapeutiques ou à de nouveaux marqueurs pronostiques.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	02/09/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190222	MaleBC
Titre du Projet	CGH array des cancers du sein de l'homme
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>Proposition de collaboration du Docteur Daniel BIRNBAUM (IPC, Marseille), Les hommes développent rarement des cancers du sein. Ces tumeurs sont dans la très grande majorité des cas des carcinomes luminaux B. Des progrès dans la compréhension de la carcinogenèse mammaire de l'homme pourraient éclairer de façon importante le stade de différenciation des cellules à l'origine des cancers luminaux B qui restent à ce jour en dehors de ceux avec amplification du gène ERBB2, des maladies au pronostic défavorable.</p> <p>Les objectifs sont donc de confirmer une observation inédite restant confidentielle pour l'instant, concernant les carcinomes infiltrants du sein de l'homme dans une série indépendante.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/07/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190217	Ovaire-Curie-EpigeneLabs
Titre du Projet	Analyses de biomarqueurs ou cibles thérapeutiques dans les cancers de l'ovaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Roman Rouzier
Résumé du Projet	L'objectif de cette étude est d'analyser l'expression des gènes dans des prélèvements tumoraux afin de pouvoir identifier si certains d'entre eux sont associés à la rechute précoce ou tardive dans les cancers de l'ovaire. A terme, ces gènes identifiés pourront constituer des marqueurs de rechute ou des cibles thérapeutiques pour le développement de nouveaux médicaments.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/07/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190207	CARTA
Titre du Projet	Étude de faisabilité en recherche fondamentale : CARactérisation du Tissu Adipeux (CARTA)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Delphine Hequet
Résumé du Projet	Le tissu graisseux est utilisé en médecine essentiellement dans 2 situations: l'exposition accidentelle aux radiations et la reconstruction mammaire après cancer du sein. Les propriétés intéressantes du tissu graisseux viennent du fait qu'il contient des cellules souches capables de donner tous les types cellulaires. Toutefois, les caractéristiques détaillées de ce tissu sont peu connues malgré son utilisation en médecine et ses possibles applications. L'Institut Curie collabore avec l'Institut de Radioprotection et de Sécurité Nucléaire afin d'étudier les composants du tissu graisseux.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	02/09/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190196	MAGYCS
Titre du Projet	MAGYCS
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Coraline Dubot
Résumé du Projet	<p>Les données concernant la prise en charge des carcinosarcomes utérins et ovariens sont donc limitées à ce jour.</p> <p>objectif principal : évaluer l'efficacité de la chimiothérapie chez les patientes atteintes d'un carcinosarcome ovarien ou utérin localement avancé ou métastatique en évaluant la survie sans progression à la prise en charge initiale.</p> <p>Objectifs secondaires</p> <ul style="list-style-type: none"> • Définir les facteurs pronostiques des carcinosarcomes ovariens et utérins • Evaluer la survie globale des patientes • En rechute, évaluer l'impact des différentes molécules utilisées • Décrire les molécules anticancéreuses utilisées à la première et deuxième rechute • Evaluer la sensibilité au platine des patientes • Evaluer la survie sans progression en première et deuxième rechute • Evaluer les taux de réponse objective, temps à progression TTF • Evaluer la concordance de prise en charge par rapport aux recommandations
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/07/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190195	DISCO
Titre du Projet	DISCO
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Coraline Dubot
Résumé du Projet	<p>Devant la gravité de cette pathologie rare atteignant la femme jeune, l'uniformisation des pratiques et la prise en charge urgente selon un protocole intensif est recommandée</p> <p>Objectif principal</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluer la survie sans progression des patientes traitées selon le protocole recommandé dans le site TMRG. <p>Objectifs secondaires</p> <ul style="list-style-type: none"> - Vérifier que la survie des patientes traitées selon la recommandation correspond à celle de la série publiée : série de confirmation de la série publiée - Evaluer la survie globale des patientes de la cohorte - Evaluer la survie des patientes traitées selon les recommandations - Comparer la survie des patientes de la cohorte traitées selon les recommandations à celle de la série publiée - Corréler l'introduction de l'irradiation pelvienne à la réduction du nombre de récidives locales - Evaluer la conformité de la prise en charge par rapport aux recommandations - Répertorier les deuxièmes lignes de traitement - Facteurs pronostiques
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/07/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190186	LipoCanPredict
Titre du Projet	Predictive multi-omics signatures of obesity-related invasive breast cancer
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Inna Kuperstein
Résumé du Projet	L'obésité est liée au développement et à la progression du cancer du sein. Certains adipocytes nommés Cancer Associated Adipocytes (CAA) entrent en contact avec la tumeur et peuvent promouvoir progression et résistance au traitement. Ils constituent donc une cible de recherche attrayante pour l'identification de signatures et bio-marqueurs. Nous proposons une approche multi-omique, centrée sur la lipidomique, des CAA et des cellules tumorales dans le cancer du sein. Nous fournissons des signatures moléculaires prédictives des CAA ainsi que des cellules tumorales in-vitro et de patients atteints du cancer du sein lié à l'obésité. Ces signatures complexes fourniront des pistes pour des études cliniques, améliorant ainsi les stratégies actuelles de diagnostic.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/07/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190185	Bilan médullaire des neuroblastomes
Titre du Projet	Evaluation de l'impact pronostic de la recherche de cellules exprimant GD2 sur les pools médullaires de patients atteints de neuroblastome
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Arnaud Gauthier
Résumé du Projet	<p>Chez chaque patient atteint de neuroblastome, on recherche régulièrement un envahissement médullaire. Cette recherche se fait entre autre par l'analyse d'un pool médullaire, avec recherche de cellule exprimant GD2, conformément aux recommandations. Cet examen fait l'objet de recommandations internationales. Son impact pronostic n'a encore jamais été étudié.</p> <p>Nous souhaitons reprendre l'ensemble des cas de neuroblastome diagnostiqué à L'Institut Curie depuis la mise en place de cet examen en routine. Chez ces patients, nous souhaitons évaluer le taux d'envahissement isolé du pool médullaire et évaluer l'impact pronostic de cet envahissement.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/07/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190184	Metaplasiques
Titre du Projet	Analyses anatomo-clinique d'une série rétrospective de carcinomes métaplasiques du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>les carcinomes métaplasiques de haut grade du sein, le plus souvent triple-négatifs, sont une entité rare considérée comme de mauvais pronostic et de moindre sensibilité aux chimiothérapies que les carcinomes non métaplasiques.</p> <p>Les caractéristiques anatomo-cliniques et phénotypiques des patientes, diagnostiquées à l'Institut Curie (Paris) pour un carcinome métaplasique de haut grade de 2005 à 2017, sont étudiées rétrospectivement par l'analyse de la morphologie et de l'expression des protéines suivantes : RO, RP, RA, HER2, Ki67, CK5, CK14, EGFR, SOX10, PDL1 et TROP2.</p> <p>Notre objectif est d'identifier de nouvelles stratégies de traitement et de préciser le pronostic réel de cette maladie.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	17/06/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190168	validation SET index (collaboration F. Symmans)
Titre du Projet	ER reporter genes to predict response to anti-estrogen therapies
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabien Reyat
Résumé du Projet	Les cancers du sein exprimant les récepteurs hormonaux répondent faiblement à la chimiothérapie. Nous cherchons à valider un marqueur mis au point par une équipe américaine qui pourrait permettre de distinguer les patients bénéficiant de la chimiothérapie néoadjuvante de ceux qui pourraient être traités par hormonothérapie 1ere.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	17/06/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190165	NEOPLAST
Titre du Projet	etude immunohistochimique du résidu après CNA dans les Cancers du sein TNBC.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabien Reyal
Résumé du Projet	La chimiothérapie peut théoriquement modifier le profil biologique d'une tumeur. Les marqueurs analysés avant chimiothérapie seront réanalysés après chimiothérapie pour voir si le profil biologique de la tumeur a changé.
Date de validation Comité Interne de l'Institut Curie	17/06/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190162	Jumeaux Panomiques
Titre du Projet	Concept de jumeaux panomiques pour la prédiction de la réponse à la chimiothérapie néoadjuvante dans le cancer mammaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Alain Livartowski
Résumé du Projet	Dans ce projet, nous proposons d'utiliser une nouvelle approche pour prédire la réponse à la chimiothérapie néoadjuvante dans le cancer mammaire. La première étape est de constituer une base de données comprenant des patientes déjà traitées pour cette pathologie. Nous cherchons ensuite à identifier, pour chaque nouvelle patiente, une ou plusieurs patientes dans cette base qui lui sont le plus proche (jumeaux). L'évaluation de la similarité entre patientes s'effectue à partir de mesures effectuées sur les images médicales et complétées par des informations cliniques et biologiques. L'idée est d'apprendre de l'histoire des jumeaux pour guider la prise en charge de la nouvelle patiente.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	17/06/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190160	SingleSARC
Titre du Projet	Etude de l'hétérogénéité intratumorale dans les sarcomes des tissus mous de haut risque par single cell RNAseq
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	<p>L'objectif de notre projet est d'étudier l'hétérogénéité intra-tumorale dans les liposarcomes dédifférenciés et les sarcomes pléomorphes indifférenciés . Nous souhaitons identifier les différentes populations de cellules cancéreuses et leurs caractéristiques biologiques, et comprendre les mécanismes par lesquelles ces cellules parviennent à coopérer entre elles et avec des cellules non cancéreuses pour promouvoir la croissance tumorale et la formation de métastases.</p> <p>Pour cela nous travaillerons sur des prélèvements de tumeurs provenant de patients opérés. Des techniques récentes de séquençage nous permettront d'analyser de façon indépendante les gènes exprimés dans plusieurs milliers de cellules différentes provenant de la même tumeur, puis de comparer les profils de ces cellules individuelles et de comprendre leurs fonctions biologiques et leurs relations avec les cellules normales de l'environnement.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/05/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190154	Treg Identikit
Titre du Projet	MECHANISMS OF HUMAN TREG DEVELOPMENT AND FUNCTION IN CANCER: A SCRNASEQ APPROACH
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	<p>Dans cette étude, nous étudions les caractéristiques moléculaires des cellules T régulatrices (Tregs) présents dans les tumeurs. Ces cellules sont intéressantes du point de vue biologique, car elles inhibent la réponse immune anti-tumorale. D'ailleurs, les Tregs s'accumulent dans plusieurs cancers, y compris dans le cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC) où leur présence est corrélée avec un mauvais pronostic. Plus précisément, nous proposons d'étudier les caractéristiques des Treg présents dans les tumeurs, les ganglions lymphatiques drainant les tumeurs et le sang des patients, en utilisant une nouvelle technologie : l'analyse du transcriptome au niveau de la cellule unique. Ce projet devrait permettre de s'attaquer spécifiquement aux Tregs associés aux tumeurs et / ou d'empêcher leur rétention, leur expansion et leur fonction à des fins thérapeutiques. La fin de l'étude est prévue en juin 2025. Les données seront conservées en base active 2 ans après la dernière publication ou la fin de la recherche.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	13/05/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190153	Neoepitopes TransImm
Titre du Projet	"Identification of T cells reactive to neo epitopes in tumor invaded lymph nodes"
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	Dans des thérapies anti-cancéreuses, les immunothérapies sont apparues avec un taux de réponse de plus de 40% des patients traités. Le principe de ces thérapies est de désinhiber les propriétés cytotoxiques anti-tumorale des lymphocytes pour récupérer leur capacité de tuer les cellules tumorales. Nous allons essayer de comprendre en quoi les lymphocytes T, présentes au cœur des tumeurs et des ganglions lymphatiques, jouent un rôle clé dans la réponse immunitaire. Notre but serait de développer de nouveaux traitement plus efficaces avec l'utilisation de ces cellules.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	13/05/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190152	TCR analysis - M7
Titre du Projet	Analysis of specific-T cell clones in melanoma patients
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	Notre objectif est d'étudier les antigènes exprimés par les cellules tumorales et de vérifier si les lymphocytes T présents dans les ganglions sont capables de reconnaître ces protéines à la surface des cellules tumorales et des les tuer.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	13/05/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190151	Cathéter intra-pleuraux
Titre du Projet	Cathéters intra-pleuraux dans la gestion des épanchements pleuraux malins chez les jeunes patients traités pour une tumeur solide : une nouvelle option dans l'arsenal thérapeutique des traitements symptomatiques
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	<p>Les épanchements pleuraux (présence de liquide autour du poumon) ne sont pas rares chez les enfants, adolescents et jeunes adultes en phase avancée d'un cancer solide. L'objectif de cette étude est de décrire la contribution des cathéters intra-pleuraux (cathéter permettant d'aspirer l'épanchement pleural à partir d'un boîtier sous la peau ou d'un petit tuyau) dans la prise en charge palliative.</p> <p>Nous souhaitons recenser tous les patients décédés entre 2008 et 2018, âgés de moins de 25 ans et traités à l'Institut Curie qui avaient un épanchement pleural abondant pour analyser les modalités de soins. Certains ont eu la pose d'un cathéter dans la plèvre à demeure pour leur permettre d'avoir des ponctions itératives. Nous souhaitons analyser si les cathéters intra-pleuraux sont un outil sûr et efficace dans la gestion palliative des épanchements pleuraux en alternative aux ponctions pleurales trans-thoraciques.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/05/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190145	RT2014
Titre du Projet	Etude rétrospective nationale portant sur le traitement des enfants de 0 à 18 ans atteints de tumeurs rhabdoïdes extra-crâniennes et traités en France entre 2014 et 2018.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut
Résumé du Projet	Depuis 2014, le traitement des tumeurs rhabdoïdes extracérébrales fait l'objet de recommandations européennes consistant en une chimiothérapie semi-intensive en alternance tous les 15 jours, et un traitement par chirurgie et irradiation précoce. Notre étude a pour objet d'évaluer la faisabilité des recommandations actuelles, leur efficacité, et leur toxicité. Entre 2014 et 2018, nous avons identifié 49 dossiers de tumeurs rhabdoïdes pédiatriques traitées en France. Nous collecterons les données cliniques de ces patients, tels que disponibles dans les dossiers de soins. Nous évaluerons la faisabilité des recommandations; nous colligerons les toxicités; nous évaluerons enfin la survie sans événement et la survie globale à 2 ans. In fine, notre objectif est de permettre des décisions concernant le type de chimiothérapie à administrer avec une nouvelle molécule dans le prochain protocole.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/04/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190140	RMS orbitaire
Titre du Projet	Second line therapy in young patients with relapsed or refractory orbital rhabdomyosarcoma
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Daniel Orbach
Résumé du Projet	Le service de pédiatrie de l'Institut Curie conduit une étude qui a pour but d'analyser les dossiers médicaux des anciens jeunes patients ayant eu une rechute d'un rhabdomyosarcome situé initialement dans l'orbite. Cette étude a pour but de comprendre les traitements de seconde ligne reçus et leur efficacité. Il s'agit d'une étude qui va rétrospectivement analyser les dossiers des patients avant 25 ans traités soit à l'Institut Curie, soit à Gustave Roussy. Aucun examen spécifique complémentaire n'est prévu. Seule l'analyse des dossiers médicaux informatisés est prévue.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	27/05/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190136	YBCP
Titre du Projet	Projet femmes jeunes et cancer (Young Breast Cancer Projet)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Florence Coussy
Résumé du Projet	<p>Le cancer du sein de la femme jeune (<40 ans) est rare. Le manque de données ne nous permet pas à l'heure actuelle d'établir des recommandations robustes quant à leur prise en charge.</p> <p>Nous proposons d'analyser les données rétrospectives du parcours de soins de la femme jeune suivi dans les différents centre du lutte contre le cancer en France afin de pouvoir analyser la qualité de leur prise en charge et établir des recommandations (comme les délais de prise en charge).</p>
Date de validation Comité Interne de l'Institut Curie	29/04/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190135	BCOR-ITD-2019
Titre du Projet	Sarcomes à petites cellules rondes indifférenciées (URCS) à réarrangement BCOR-ITD (BCOR-Internal Tandem Repeat) : étude clinique, histologique, moléculaire et pronostique.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois Doz
Résumé du Projet	Un résumé grand public sera déposé sur le site de la direction des données afin de communiquer sur ce projet de façon pédagogique
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	29/04/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190130	ViTaL
Titre du Projet	In Vitro evaluation of Therapeutic Index of Radiotherapy in Lung
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Marie Dutreix
Résumé du Projet	L'étude vise à générer des échantillons cellulaires de tissu sain de poumon afin de tester la toxicité de nouveaux traitements en voie de développement. Une sous-classe des cellules de poumon, appelées cellules souches pulmonaires, est purifiée de la pièce opératoire et cultivée afin de reproduire un modèle de tissu qui sera ensuite traité afin d'analyser les conséquences du traitement.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	13/05/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190125	ARS-NB
Titre du Projet	Analyse de données single cell RNA-seq d'échantillons de neuroblastome
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Isabelle Janoueix
Résumé du Projet	<p>Le neuroblastome est un cancer pédiatrique du système nerveux sympathique et se caractérise par une grande variabilité clinique et évolutive. Le neuroblastome est responsable de 15% des décès par cancer chez les enfants. Afin de mieux comprendre la biologie du neuroblastome, nous souhaitons caractériser l'ensemble des cellules présentes dans les tumeurs en étudiant les gènes exprimés dans chaque cellule au niveau individuel. Les tumeurs représentent en effet des écosystèmes complexes, comportant non seulement des cellules tumorales mais également des cellules immunitaires, des cellules de soutien, des vaisseaux. De plus, nos données récentes suggèrent que les cellules tumorales présentent également une hétérogénéité non-génétique, qu'il est important de caractériser. Mieux connaître les propriétés des cellules tumorales et leurs relations avec leur environnement est une étape essentielle dans le but de définir de nouveaux traitements plus efficaces.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/04/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190121	NRD-SI
Titre du Projet	Etude de détermination des Niveaux de Référence Dosimétriques en Scanographie Interventionnelle pour les actes les plus fréquemment réalisés dans les spécialités d'imagerie ostéo-articulaire et thoraco-abdomino-pelvienne.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Celian Michel
Résumé du Projet	L'Institut Curie - Saint Cloud participe avec une quarantaine d'autres hôpitaux français à l'étude intitulée NRD-SI (Niveaux de Référence Dosimétriques en Scanographie Interventionnelle) qui concerne les examens de biopsie sous scanner. Dans cette étude, les participants recueillent en particulier la dose de rayons X reçue par les patients lors de ces examens. Le CHU de Nîmes (organisateur) traite ensuite les données des participants afin d'établir des valeurs moyennes représentatives de la pratique nationale. Ces valeurs moyennes pourront être utilisées dans les hôpitaux comme un guide évaluer leur propre pratique et ainsi tenter de réduire cette dose de rayons X.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/04/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190117	AO INCA SHS sur le STIC CTC
Titre du Projet	Utilité clinique d'un traitement anti-cancéreux : Modélisation conjointe du nombre d'années vécues en parfaite santé
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Francois-Clement Bidard
Résumé du Projet	Etude des données de qualité de vie des patientes ayant participé (avec leur consentement écrit) à l'essai "STIC CTC" et ayant rempli les questionnaires prévus dans le cadre de l'essai. Il s'agit de mettre en perspective la durée de vie par rapport à la qualité de vie pour un traitement donné.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/03/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190105	MK
Titre du Projet	Etude de l'évolution de l'incidence des méningites carcinomateuses sur l'institut Curie chez les patientes traitées pour un cancer du sein métastatique
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Luc Cabel
Résumé du Projet	Les cancers du sein métastatiques présentent une survie prolongée mais restent une maladie incurable. L'apparition d'une méningite carcinomateuse est un facteur de très mauvais pronostic, tournant de l'évolution de la maladie. L'incidence de cette atteinte est mal connue, potentiellement en augmentation du fait de l'allongement de l'espérance de vie de ces patientes. L'objectif de ce projet est d'étudier l'incidence et la prévalence des méningites carcinomateuses traitées à l'institut Curie sur l'ensemble de ces dernières années.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/03/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190099	Mélanocytose oculaire
Titre du Projet	Caractéristiques et pronostic du mélanome uvéal associé à une mélanocytose oculaire
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Nathalie Cassoux
Résumé du Projet	<p>La mélanocytose oculaire et oculodermale (naevus d'Ota) est une hyperpigmentation mélanocytaire congénitale des tissus oculaires (sclère, épisclère, choroïde) et péri-oculaires (paupière, peau). La prévalence de la mélanocytose oculaire est très faible dans la population caucasienne (0.04%) mais est retrouvée chez 2% des patients atteints de mélanome uvéal. De plus, le risque de développer un mélanome uvéal chez un patient atteint de mélanocytose oculaire est de 1/400, bien supérieur au risque dans la population générale (1-9/100000).</p> <p>L'objectif de cette étude rétrospective est de déterminer les caractéristiques cliniques, thérapeutiques et le pronostic, en termes de préservation du globe oculaire, de métastase et de décès chez les patients présentant un mélanome uvéal associé à une mélanocytose oculaire. Le risque métastatique global de ces patients pourra alors être déterminé.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	08/04/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190087	RMS-AJA
Titre du Projet	Etude clinico-biologique du rhabdomyosarcome dans la population AJA (15-25 ans)
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Valerie Laurence
Résumé du Projet	<p>Le rhabdomyosarcome est une tumeur rare, appartenant au groupe des sarcomes des tissus mous, survenant essentiellement chez les jeunes enfants et à l'adolescence. L'évolution de la maladie est liée à l'âge , au type de rhabdomyosarcome, à la localisation, à l'extension, de la maladie au diagnostic, aux types de traitement , et probablement à des critères biologiques des cellules tumorales. probablement à la biologie . Les traitement sont bien codifiés chez les enfants , mais lorsque la maladie survient chez les grands adolescents et jeunes adultes, le type de traitement n'est pas consensuel.</p> <p>Nous souhaitons évaluer, dans la population des adolescents jeunes adultes âgés de 15 à 25 ans , l'impact sur la guérison des facteurs pronostiques connus et de la mutation au niveau des cellules tumorales du gène MYO D1 dans une des formes de la maladie</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/03/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190079	BigMedilytics
Titre du Projet	BigMedilytics
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabien Reyal
Résumé du Projet	<p>Le projet BigMedilytics vise à utiliser les technologies Big Data les plus modernes pour améliorer la productivité du secteur des soins de santé d'au moins 20%, en réduisant les coûts pour le patient, en améliorant la qualité grâce à de meilleurs résultats pour les patients et, simultanément, en fournissant un meilleur accès.</p> <p>Particulièrement, le projet soutient la médecine de précision pour améliorer la précision du diagnostic et propose des traitements plus ciblés, moins toxiques et donc mieux tolérés. Le projet analysera des mammographies, des images d'échographie et d'IRM, ainsi que des données cliniques structurées, afin de prédire automatiquement la réponse des patientes aux traitements contre le cancer du sein, en particulier les traitements néoadjuvants. Toutes les données cliniques et les images utilisées pour ce projet seront anonymisées.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	04/03/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190077	SARCOMICS
Titre du Projet	Integrated molecular analysis of adult and pediatric sarcoma for diagnosis and new therapeutic strategies
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Sarah Watson
Résumé du Projet	explications sur les objectifs du projet
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	04/03/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190074	TORTI
Titre du Projet	Therapeutic Opportunities in Rhabdoid Tumor Immunology
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Franck Bourdeaut
Résumé du Projet	Les tumeurs rhabdoïdes (RT) sont des cancers pédiatriques très agressifs avec des options thérapeutiques limitées. La RT est un cancer génomiquement simple induit par l'inactivation bi-allélique de SMARCB1. Nous avons récemment établi qu'un sous-ensemble de la RT est fortement infiltré par des cellules immunitaires et étudions à la fois les mécanismes à la base de l'immunogénéité ainsi que les possibilités de développement d'approches en immunothérapie chez les patients
Date de validation Comité Interne de l'Institut Curie	04/03/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190063	WISDOM
Titre du Projet	neW Immunotherapy approaches in ewing Sarcoma anD Uveal melanOMa
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Olivier Delattre
Résumé du Projet	<p>Le sarcome d'Ewing et le mélanome uvéal sont deux types de tumeurs rares dont le pronostic est extrêmement préjudiciable, en particulier dans les conditions métastatiques. Des données récentes issues des travaux de recherche des équipes indiquent que les cellules de ces deux tumeurs peuvent exprimer des antigènes tumoraux très spécifiques.</p> <p>Nous proposons alors d'étudier les mécanismes d'épissage et de prédire les épitopes dans le sarcome d'Ewing et le mélanome uvéal. Nous nous intéresserons par la suite à la caractérisation de la réponse immunitaire (Réponse spécifique des cellules T associée).</p> <p>Ce projet devrait permettre de d'identifier de nouvelles séquences peptidiques codées par les tumeurs et pouvant être reconnus par le système immunitaire. Nous pourrions ainsi proposer de nouvelles stratégies de traitement basées sur la vaccination ou les cellules CAR-T.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	04/03/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190057	EXODUS
Titre du Projet	ExpLOitation des Data pour la qUalité en aneSthésie (EXODUS) Assurance qualité et systèmes d'information en anesthésie: diminution de l'incidence des scores élevé de douleur à l'arrivée en SSPI.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Jane Muret
Résumé du Projet	Utilisation des données collectées dans la feuille d'anesthésie afin d'améliorer la prise en charge de la douleur à l'arrivée en salle de réveil après une chirurgie.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	25/03/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190048	TRM
Titre du Projet	"Unveiling the role of resident memory T cells in immunity against solid tumors"
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Eliane Piaggio
Résumé du Projet	Les cellules du système immunitaire résidentes dans les tumeurs (appelées : lymphocytes mémoire résidentes des tissus, TRM) ont de caractéristiques différentes d'autres cellules du système immunitaire et semblent jouer un rôle clé dans le contrôle de la croissance tumorale. Cependant, les caractéristiques biologiques de ces cellules restent mal comprises. En collaboration avec une équipe chilienne, nous voulons étudier les mécanismes moléculaires et cellulaires de ces cellules. Nos recherches devront favoriser la conception rationnelle de nouvelles stratégies efficaces d'immunothérapie contre les tumeurs solides.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/02/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190041	BABY_net
Titre du Projet	Evaluation de la recherche informatisée pour identifier les grossesses après cancer du sein
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Sophie Hamy Petit
Résumé du Projet	La survenue d'une grossesse après cancer du sein est un événement rare qui concerne 3 à 10% des patientes atteintes d'un cancer du sein. Pour l'identifier, les dossiers médicaux doivent être revus manuellement un par un pour retrouver la survenue d'un tel événement rare, nécessitant des moyens humains et financiers considérables. Les techniques d'analyse informatique pourraient être un atout majeur pour accélérer et améliorer la recherche dans les dossiers médicaux. Nous souhaitons comparer l'efficacité et la performance de la recherche automatisée à celles de la méthode manuelle classique pour identifier les cas de grossesses après cancer du sein.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/02/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190038	These F.COUSSY
Titre du Projet	: Identification de nouvelles thérapies ciblées dans le cancer du sein triple négatif à l'aide d'un large panel de tumeurs humaines xéno greffées (PDXs) et validation de biomarqueurs dans une série de 369 cancers du sein triple négatif
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Florence Coussy
Résumé du Projet	Nous avons le matériel et les données cliniques d'une série de 369 patientes triples négatives suivies à l'institut Curie permettant la validation de certains marqueurs de réponse aux traitements mis en évidence dans les PDX mais la donnée sur la présence ou non de mutation BRCA1 ou 2 est manquante dans la majorité des cas.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/02/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190036	BRCAnet
Titre du Projet	Projet BRCAnet
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Fabien Reyal
Résumé du Projet	Identification des patientes ayant une indication de consultation d'oncogénétique et pour laquelle une recherche de prédisposition génétique n'a pas été proposée, afin d'établir un système informatique de rattrapage.
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	05/02/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190034	PRACP
Titre du Projet	Pattern de récurrence après curiethérapie de prostate
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Gilles Crehange
Résumé du Projet	<p>Les stades localisés de cancer de prostate peuvent bénéficier d'un traitement par curiethérapie.</p> <p>L'institut Curie est un des centres pionner dans le développement de cette technique depuis la fin des années 90 avec plus de 3000 patients traités à ce jour.</p> <p>L'objet de notre travail a été de recenser les patients ayant bénéficié d'une curiethérapie de prostate et d'isoler les patients ayant récidivé afin de définir des facteurs de risque de récurrence.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	04/02/2019

NOS PROJETS DE RECHERCHE

Mis à jour : 06/05/2024

DATA190031	BRCA-ness IA
Titre du Projet	Projet d'analyse morphologique et phénotypique de cohortes des cancers du sein développés par les femmes suivies à l'institut CURIE porteuses d'une mutation constitutionnelle de BRCA1 et 2, ou de cancers sporadiques et à la signature HRD connue.
Responsable scientifique/médical à l'Institut Curie	Anne Salomon
Résumé du Projet	<p>Les cancers survenant chez des patientes porteuses de mutations des gènes BRCA1 ou BRCA2 pourront bénéficier très prochainement de nouvelles stratégies de traitement. Ces mutations peuvent survenir soit dans un contexte héréditaire soit survenir au cours du développement de la tumeur. A chaque division des cellules normales (ou cancéreuses) de nombreuses cassures d'un des deux brins ou des deux brins de l'ADN s'accumulent. Les cassures des deux brins sont normalement réparées par BRCA1 ou BRCA2. Celles d'un seul brin sont réparées par d'autres protéines comme les PARP. Les cellules tumorales des patientes BRCA1 ou BRCA2 ne peuvent pas réparer les cassures des deux brins de la molécule d'ADN puisque les gènes BRCA1 ou 2 ne sont plus fonctionnels. En inhibant les enzymes PARP, les cellules tumorales vont accumuler un nombre très important de cassures simple brin et double-brins incompatibles avec leur survie. Ceci va entraîner leur mort et leur élimination. Les inhibiteurs de PARP vont bientôt être accessibles pour les patientes atteintes de cancers du sein. Il est donc essentiel d'améliorer l'identification des patientes pouvant en bénéficier. Il faut savoir que 10 à 12% des cancers du sein présentent des mutations des gènes BRCA1 /2. Identifier ces mutations pour toutes les patientes atteintes d'un cancer du sein est un processus long et techniquement délicat. De plus d'autres mécanismes que les mutations peuvent aboutir à un mauvais fonctionnement de ces enzymes de réparation de l'ADN dans les cancers. L'hypothèse de notre étude est qu'il existe des aspects morphologiques des tumeurs dans lesquelles BRCA1 ou BRCA2 ne sont plus fonctionnels. Pour identifier ces aspects morphologiques, nous allons ré-analyser toutes les tumeurs des patientes traitées à Curie depuis 10 ans et porteuses d'une mutation héréditaire de BRCA1 ou 2. L'analyse des tumeurs sera faite soit par une analyse classique au microscope soit en nous aidant de l'intelligence artificielle.</p> <p>Une fois validés, ces aspects morphologiques pourront faciliter le choix des patientes pour qui il faudra proposer une analyse de BRCA1 ou 2 pour les indications des traitements avec inhibiteurs de PARP.</p>
Date de validation Comité interne de l'Institut Curie	18/02/2019