

EDITO

Sébastien Couraud



Chères amies,
Chers amis,

Voici le numéro estival de la lettre de l'URCOT. Vous trouverez également le listing des essais ouverts en oncologie thoracique aux Hospices Civils de Lyon et notamment un essai pour les patients avec mutations HER2 et un essai pour les mésothéliomes.

Les HCL ont également ouvert l'essai IMPULSION, le programme pilote national de dépistage du cancer du poumon ! Nous vous rappelons que les personnes éligibles sont les personnes âgées de 50 à 74 ans, fumeuses actives ou sevrées depuis moins de 15 ans, avec un tabagisme de 20 paquets-années et plus au cours de leur vie. Les participants peuvent téléphoner au 34-33 ou se connecter sur www.depistage-cancer-poumon.fr pour évaluer leur éligibilité. L'étude prévoit la réalisation d'un scanner thoracique faiblement dosé et d'un accompagnement au sevrage tabagique après une visite d'inclusion (lors de laquelle une spirométrie peut être réalisée en option). Le scanner est ensuite à réaliser à 12 mois puis tous les deux ans. De nombreux autres centres sont ouverts dans la région Auvergne-Rhône-Alpes qui est une des 5 régions pilotes française.

Nous vous souhaitons de bonnes vacances, reposantes et déconnectées. Prenez soin de vous et prenez soin de vos proches !

Science héraldique

Par Flavien Devun

Les plus observateurs d'entre vous l'auront noté, l'entête de votre newsletter préférée a quelque peu changé depuis la dernière fois.

Et oui, l'URCOT se dote enfin d'un logo ! Il était temps !

Bon d'accord... on a pas eu le budget de BP¹, on est même plus proche de celui de Nike² à vrai dire, mais avec un peu d'imagination et de talent (merci Lulu) on a pu s'en sortir.

L'origine du logo remonte à la nuit des temps. On estime son apparition aux alentours de longtemps avant Jésus-Christ. Et il en a fait du chemin depuis l'antiquité où il servait à marquer l'origine d'un objet artisanal, en passant par les blasons des chevaliers qui leur permettaient de se taper tranquillement dessus tout en se reconnaissant (on est pas des sauvages non mais !) jusqu'à nos logos modernes qui peuvent parfois se répéter à l'infini jusqu'à recouvrir des objets hors de prix.

Ainsi c'est dans une ambiance conviviale que nous avons pu voter de manière totalement démocratique et garantie sans intervention russe, via nos téléphones et un QR code (parce que oui, on est à la pointe de la technologie ici !), pour choisir parmi 3 modèles et de multiples variantes le symbole qui nous représentera à l'avenir : le poumon azur sur fond argent et auréolé de ses 3 comètes.

¹ 170 000 000 \$ (non il n'y a pas d'erreur) ; ² 35 \$

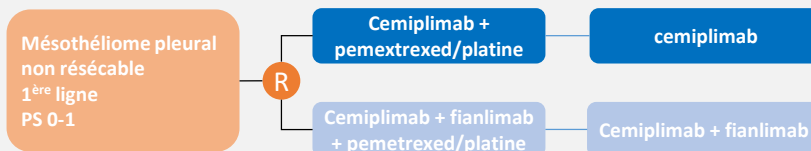
Etude LAG-MAPS

Myriam Locatelli-Sanchez

Un essai de première ligne est désormais ouvert pour les mésothéliomes. Il s'agit de l'étude IFCT-2402 LAG-MAPS, une phase 2R qui évalue l'intérêt d'un anti-LAG 3 (le fianlimab) associé à une combothérapie par carboplatine pemetrexed cemiplimab. LAG3 agit en synergie avec la voie PD1/PDL1 pour supprimer l'immunité antitumorale. Ainsi l'adjonction d'un anti-LAG3 à une immunochimiothérapie pourrait en renforcer l'efficacité.

L'étude recrute des patients de moins de 75 ans, naïfs de traitement, en bon état général ayant un mésothéliome pleural. L'étude prévoit d'inclure 126 patients avec une randomisation 2:1. Après une phase d'induction par chimio-immunothérapie les patients recevront une maintenance par cemiplimab +/- fianlimab.

N'hésitez pas à contacter notre centre URCOT ou la RCP NETMESO pour discuter de l'inclusion de vos patients.



Essais en adjuvant et addictions oncogéniques

Thomas Pierret

Dans le cadre de la prise en chirurgicale, nous avons dorénavant accès à des résultats de biologie moléculaire avant chirurgie (via PTP si possible) ou après chirurgie. La prise en charge après ADAURA et ALINA s'est clairement complexifiée avec l'utilisation de thérapie ciblée post opératoire. Dans ce contexte, nous avons la possibilité de proposer des thérapeutiques ciblées en post opératoire associée ou non à la chimiothérapie adjuvante.

Trois essais cliniques évaluent 3 molécules différentes dans cette indication en les comparant au placebo :

- Association chimiothérapie et ziplertinib pour les EGFR 20 ou mutations rares,
- Zongertinib pour les HER2,
- Olomorasib associé au pembrolizumab pour les KRAS G12C.

Président du conseil scientifique
Pr. Sébastien Couraud
sebastien.couraud@chu-lyon.fr

Responsable médical opérationnel
Dr. Thomas Pierret
thomas.pierret@chu-lyon.fr

Référent Pharmaceutique
Dr. Véronique Schwietz
verane.schwietz@chu-lyon.fr

Chef de projet
Dr. Flavien Devun
flavien.devun@chu-lyon.fr

Contacts :
Louis Pradel - 04 72 35 70 74
Croix-Rousse - 04 26 73 29 79
Lyon Sud - 04 78 86 59 24
URCOT - 04 78 86 37 80
hcl.uncot@chu-lyon.fr