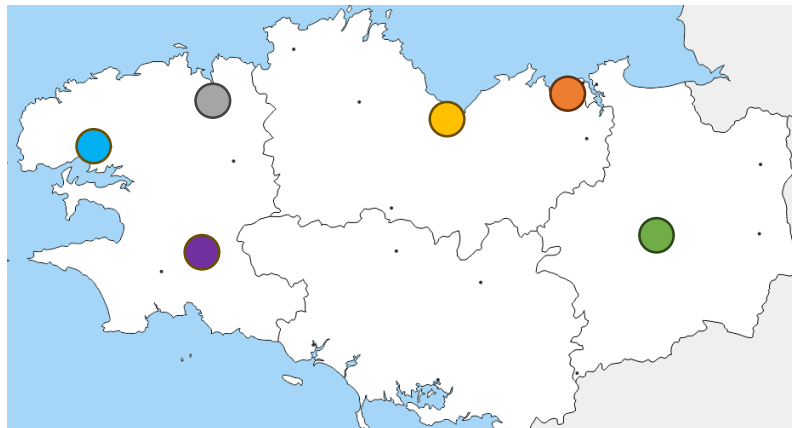


CARTOGRAPHIE DES ESSAIS CLINIQUES DIGESTIF BRETAGNE 2024



Journée scientifique
Oncologie Digestive



● CHU Brest : marie.gueguan@chu-brest.fr (ARC) ou pierre-guillaume.poureau@chu-brest.fr

● CH Morlaix : mferec@ch-morlaix.fr

● CH Quimper : k.bideau@ch-cornouaille.fr

● Cario St Briec : j.martin@cario-sante.fr

● CH St Malo : R.DESGRIPPES@ch-stmalo.fr

● CEM Rennes : j.edeline@rennes.unicancer.fr

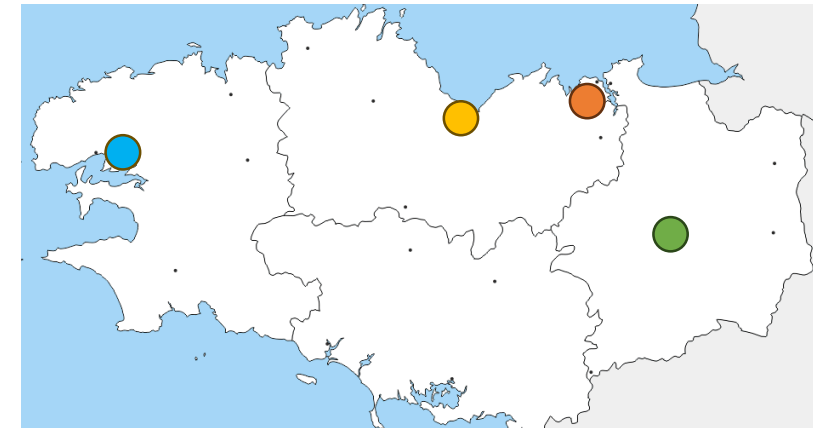
● CHU Rennes : Astrid.LIEVRE@chu-rennes.fr

Lorient : ?

Vannes : ?

ADK DE L'ŒSOPHAGE / ESTOMAC :

- **DEWI** : ADK localisé opérable dMMR/MSI : Dostarlimab ●
- **ARION** : Indication de radio-chimiothérapie exclusive : RT-CT +/- durvalumab (épi ou ADK). T non résécable pour raison anatomique ou médicale ●
- **ARC 21** : Ph 2 L1 ADK FOLFOX + Zimberelimab (antiTIGIT) + Domvanalimab (antiPD1) ● ●
- **ZWI ZW25 301** : L1 ADK HER2+ : Zanidatamab +/- Tislelizumab + chimio ●
- **LOGICAN** : L1 Her2- : Lonsurf + Oxali vs FOLFOX (+/- Nivo selon CPS) ●
- **STAR 221** : Ph 3 L1 ADK \forall CPS FOLFOX + Zim + Dom vs FOLFOX-Nivo ●
- **MK2870 015** : \geq L3 : ADC anti TROP2 vs chimio au choix ●
- **OBT76001** : ph 1, maximum 2 lignes, ADC anti CD205. Nécessité de screening préalable ●
- **A20101** : \geq L3 anticorps bispécifique, nouvelle immunothérapie, en phase 1 ; quelques rares slots ●
- **BIG G PRODIGE 94** : Phase II. FOLFOX + NIVO +/- EXL01 (Gut microbiome intervention) pour les cancer oesogastrique M+ ou avec score CPS-PD-L1 CPS \geq 5 ●

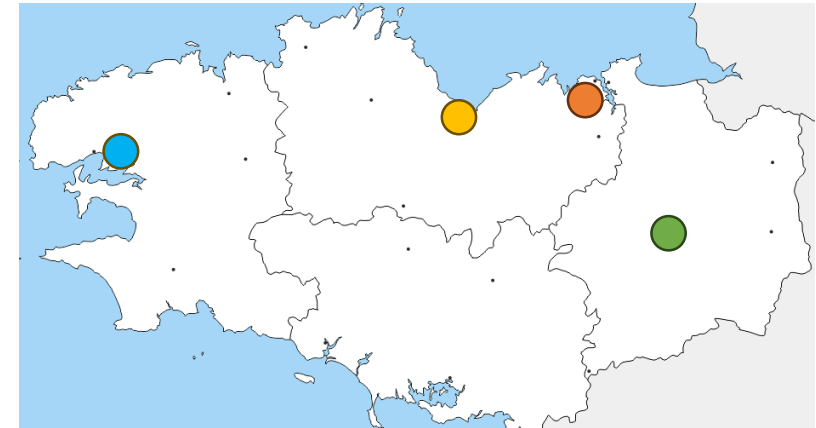


EPI DE L'ŒSOPHAGE :

- **MK7902 014** : L1 M+ : Lenva + chimio + Pembro vs Chimio + Pembro ●
- **MK6482 016** : L2 naïf d'immuno, monobras : Pembro + Lenva + Belzutifan (anti HIF1a) ● ●

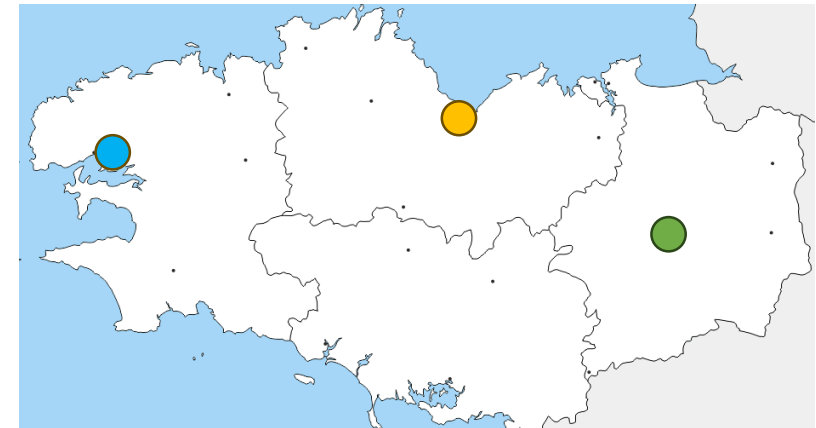
ADK GRÊLE :

- **FOLFIRINOX SBA** : phase II, FOLFOX vs FOLFIRINOX en L1 des ADK du grêle M+ ou localement avancé ●



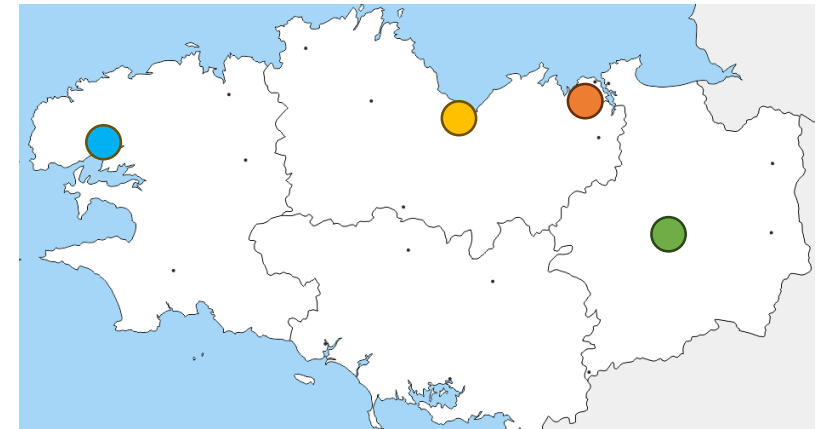
CANCER DES VB :

- **SIROCHO** : Radioembolisation néoadjuvante des cholangiocarcinomes intrahépatiques opérables. ●
- **ARTEMIDE** : adjuvant : cape +/- ravelgostomig (anti PD1 anti TIGIT) ●
- **SAFIR-ABC10** : 1^{ère} ligne ; thérapies ciblées en maintenance post-GemCis ● ●
- **JZP598 302** : L1 Her2+ : Chimio +/- Zanidatamab ●
- **MK1022 011** : L2 : ADC anti HER3 (pas de screening moléculaire) ●



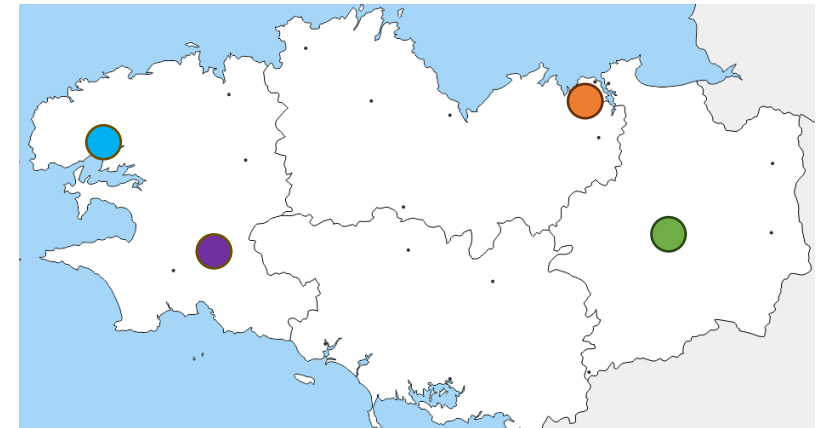
CHC :

- **ABLATE-2** : RF +/- atezo-bev. (CHU) ●
- **MORPHEUS-néo HCC** : Tumeur opérable, immunothérapie néoadjuvante ●
- **ROWAN** : Radioembolisation + durva-treme ●
- LipRe2 : radioembolisation avec un produit développé par le CEM sur indication de CEL ●
- Avancé 1^{ère} ligne : **MORPHEUS-Liver** atezo-bevacizumab +/- autres médicaments d'immunothérapie ●
- **MK1022 011 : L2** : ADC anti HER3 post immuno sans screening moléculaire ●
- **MOTHER** : modification du microbiote pour poursuivre atezobev
- **HESTIA** : essai de phase 2 d'un anti-PD-1 chez les CHC avancés Child B ●
- **TRANSRAD 01** : radiothérapie en ttt d'attente de transplantation ●
- **TRIPLER** suspendue ● ● ● ●



CANCERS DU PANCREAS :

- **LAP-Net-1 : FOLFIRINOX + inhibiteur de Netrin** : Phase 1b : 1^{ère} ligne localement avancé (CHU) ●
- **GABRINOX : FOLFIRINOX / GemNab en alternance, avant RTCT avec stéréo par IRM linac** : 1^{ère} ligne localement avancé ●
- **GEMFOX** : 1^{ère} ligne méta : Gem vs Folfox chez patient ne pouvant pas recevoir FOLFIRINOX ● ●
- **BI 1505-0001** : 2^{ème} ligne méta : phase 1 d'un médicament favorisant la mort cellulaire (récepteur apoptose) +/- Gem-Nab ; janvier 25 ●
- **Stemness Panc** : L3 : Napabucasin + Pacli + Gemzar ●
- **RMC-6236** : L2, ph 3 : inhibiteur pan-RAS, très prometteur ; vs Gem-NabPaclitaxel, ouverture début 2025 ●
- **LCB1801001** : Xième ligne ; screening pour la mésothéline. Ph 1 d'un anticorps drug conjugué anti-mésothéline ●
- **FUNGEMAX** : L1 : Nallri + FU vs Gem Nab vs Nallri/GemNab en alternance ●

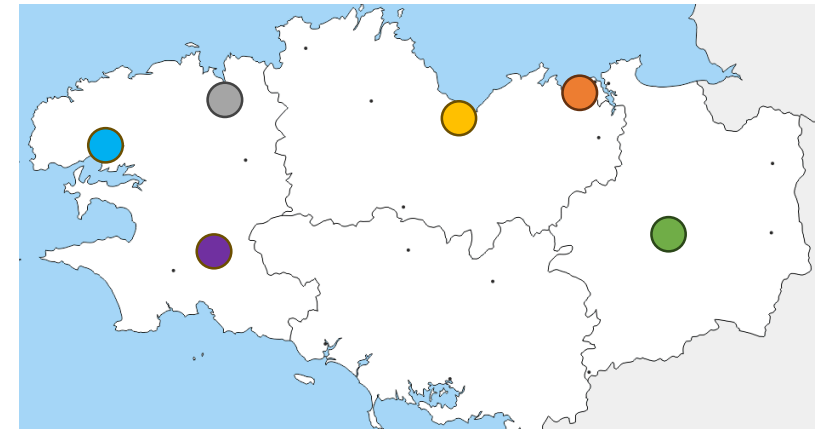


COLON RECTUM NEOADJUVANT :

- **NEORAF** : BRAF : encora-cetux neoadjuvant ● ● ● ●
- **IMOTHEP** : pembro avant colectomie colon MSI ; actuellement fermé, en attente réouverture ●
- **FOXTROT2** : Colon localisé néoadj + 70 ans T3 min au scanner, N0-1ou 2 ● ● ●
- **AZUR-02** : Colon MSI : dostarlimab vs chimio néoadjuvant ●
- **NORAD-01** : Rectum : FOLFIRINOX +/- RTCT en néoadjuvant (CHU) ●

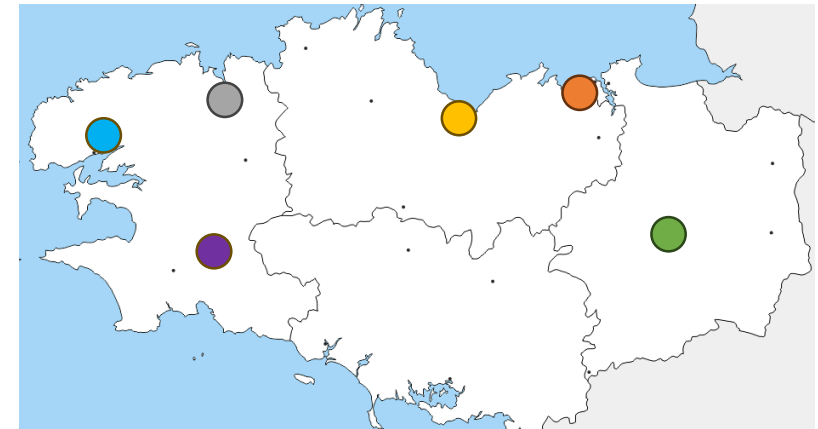
ADJUVANT :

- **CIRCULATE** : Phase III sur la décision ttt adj par FOLFOX basé sur le dosage de l'ADNtc chez patients < 75 ans opérés **stade II (pT3 ou T4a N0)**. ● ● ● ●
- **ADAGE** : Phase III, 5FU vs surveillance (patient non éligible au FOLFOX) après résection d'un K du côlon stade III ● ●



CCR METASTATIQUE :

- **OSCAR** : M+ hépatique uniquement, phase 2 chimiothérapie intra-artérielle hépatique vs chimio systémique. ●
- **POCHI- FFCD 1703** : Pembro + xelox bev chez patients CCRm (MSS) et fort infiltrat immunitaire. Conditionné par l'analyse tumorale qui doit montrer ce fort infiltrat immunitaire. Seulement en cas de résection préalable du primitif. Ouverture prochaine. (CHU) ● ● ● ● ●
- **SIRTCI** : Chimio xelox-bev + radioembol + atezo L1 CCRm ●
- **INSPIRNA** : Ras muté Ompenaclid + folfiri avastin ●
- **TASKIN** : L3 : anakinra +/- Lonsurf avastin ●
- **BEVAMAINT** : entretien fluoropyrimidine +/- beva après 4 à 6 mois chimio basé sur bev ● ●
- **MOUNTAINEER** : Ras wt L1 HER2+ : Tucatinib + Trastu + Folfox ●
- **STEMNESS CRC** : Xè ligne : napabucasin vs napabucasin + Folfiri ●
- **ONCOGRAM** : choix de L1 selon résultats oncogramme ● ●
- **MK1022 011** : L2 (pas d'irinotécan) ADC anti HER3 pas de screening moléculaire ●

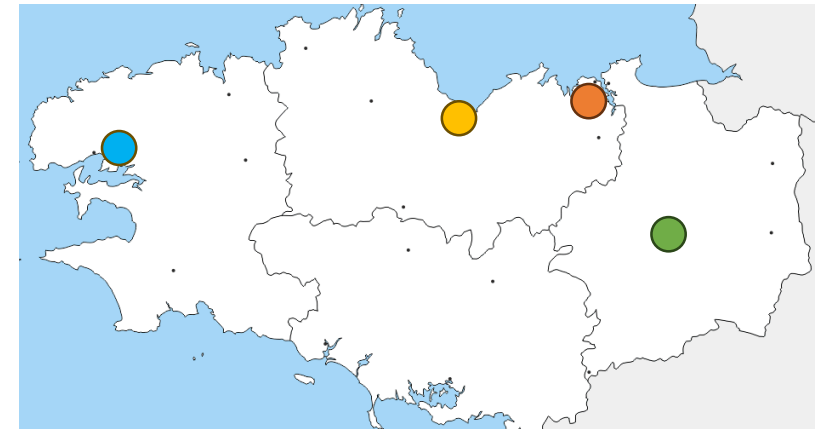


GIST

- **INSIGHT** : Ripretinib vs sunitinib L2 mutation Kit exon 11 + exon 17 ou 18 ●
- **ATEZOGIST** : L4+ : atezolizumab imatinib vs imatinib (rechallenge) en ouvert ●

TNE-CNE :

- Grade 3 **NEONEC** : Chimio néoadjuvante Carcinome neuro-endocrine opérable ●
- Grade 3 **FOLFIRINEC** : Folfirinox vs Etoposide-Platine (carbo ou cisplat) en 1^{ère} ligne des CNE peu diff de grade 3 métastatiques ● ● ●
- **RELUTH** : 2^e RIV TNE bien diff ●



CANAL ANAL :

- **KANALRAD** : chimio néoadj mDCF avant NIGRO. Début 2024 ● ●

ESSAIS INCLASSABLES :

- **ACSE PAN MSI** : L1 localement avancé ou méta : Dostarlimab vs ttt de référence toutes tumeurs sauf colon ni endomètre ●
- **Cohorte Nationale FFCD POLE E** : Enregistrement des patients avec mut POLE (CHU) ●
- **REGOMUNE TMB élevé** : Atezo Regora ●
- **TNG 462** : tumeur solide avancée ou méta : ttt par TNG462 si perte de MTAP ●
- **TARGET MONITO DIG** : Monitoring des thérapies ciblées en oncologie digestive: Dosage des taux plasmatiques de différents inhibiteurs de multi kinases chez des patients traités pour leur cancer digestif, dans le but de déterminer, dans un futur proche, la dose optimale adaptée pour chaque patient (TNE / GIST / CHC / CCR) ●

