

Nom de l'étude	Population	Traitement	Point de prélèvement	Prélèvements sanguins : type d'échantillons	T° de stockage	Nombre total d'échantillons restant	Equivalent patients	Tubes	Analyses prévues initialement	Analyses réalisées
GCO-001 NIPINEC	Neuroendocrine poumon et digestif	Nivolumab ± ipilimumab	- Inclusion - A 8 semaines - A progression	PBMC	-80°C	286	155	EDTA K2	Peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) will be isolated by Ficoll centrifugation and viably cryopreserved in liquid nitrogen and heat-inactivated fetal calf serum with 10% dimethyl sulfoxide for use in subsequent assays. Lymphocyte phenotypes, will be assessed, by studying circulating lymphocyte surface expression of selected markers by use of direct immunofluorescence staining and flow cytometry with the FACSCalibur flow cytometer (CD3 (clone UCHT1), CD4 (clone RPA-T4), CD8 (clone RPA-T8), CD19 (clone HIB19), CD25 (clone MA251), CD45RO (clone UCHL1), CD56 (clone B159), CD127 (clone HL-78-M21), FoxP3 (clone 259D/C7), HLA-DR (clone G46-6), and ICOS (clone DX29)). The following combinations will be used to identify cell types: CD19 for B cells, CD56/CD3 for natural killer cells, CD3/CD4 and CD3/CD8 for T cells, HLA-DR and ICOS for activated T cells, CD45RO for memory T cells, and FOXP3/CD25/CD127 for regulatory T cells (Tregs).	Phénotype lymphocytaire
GCO-001 NIPINEC	Neuroendocrine poumon et digestif	Nivolumab ± ipilimumab	- Inclusion - A 8 semaines - A progression	Plasma	-80°C	414	155	EDTA K2	Peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) will be isolated by Ficoll centrifugation and viably cryopreserved in liquid nitrogen and heat-inactivated fetal calf serum with 10% dimethyl sulfoxide for use in subsequent assays. Lymphocyte phenotypes, will be assessed, by studying circulating lymphocyte surface expression of selected markers by use of direct immunofluorescence staining and flow cytometry with the FACSCalibur flow cytometer (CD3 (clone UCHT1), CD4 (clone RPA-T4), CD8 (clone RPA-T8), CD19 (clone HIB19), CD25 (clone MA251), CD45RO (clone UCHL1), CD56 (clone B159), CD127 (clone HL-78-M21), FoxP3 (clone 259D/C7), HLA-DR (clone G46-6), and ICOS (clone DX29)). The following combinations will be used to identify cell types: CD19 for B cells, CD56/CD3 for natural killer cells, CD3/CD4 and CD3/CD8 for T cells, HLA-DR and ICOS for activated T cells, CD45RO for memory T cells, and FOXP3/CD25/CD127 for regulatory T cells (Tregs).	Phénotype lymphocytaire
GCO-001 NIPINEC	Neuroendocrine poumon et digestif	Nivolumab ± ipilimumab	- Inclusion - A 8 semaines - A progression	Sérum	-80°C	721	155	sec CAT	Peripheral blood mononuclear cells (PBMCs) will be isolated by Ficoll centrifugation and viably cryopreserved in liquid nitrogen and heat-inactivated fetal calf serum with 10% dimethyl sulfoxide for use in subsequent assays. Lymphocyte phenotypes, will be assessed, by studying circulating lymphocyte surface expression of selected markers by use of direct immunofluorescence staining and flow cytometry with the FACSCalibur flow cytometer (CD3 (clone UCHT1), CD4 (clone RPA-T4), CD8 (clone RPA-T8), CD19 (clone HIB19), CD25 (clone MA251), CD45RO (clone UCHL1), CD56 (clone B159), CD127 (clone HL-78-M21), FoxP3 (clone 259D/C7), HLA-DR (clone G46-6), and ICOS (clone DX29)). The following combinations will be used to identify cell types: CD19 for B cells, CD56/CD3 for natural killer cells, CD3/CD4 and CD3/CD8 for T cells, HLA-DR and ICOS for activated T cells, CD45RO for memory T cells, and FOXP3/CD25/CD127 for regulatory T cells (Tregs).	Phénotype lymphocytaire
IFCT-0302 Surveillance	Stades I à IIIa opérés	Surveillance minimale vs surveillance scanographique	A n'importe quel moment après la chir	ADN constitutionnel	-80°C	2794	962	EDTA	association pan-génomique : recherche de variants génétiques de prédisposition au CBNPC (CEPH)	Faisabilité des miR Protéine C5P plasmatique Polymorphisme C5P
IFCT-0302 Surveillance	Stades I à IIIa opérés	Surveillance minimale vs surveillance scanographique	A n'importe quel moment après la chir	Plasma	-80°C	5920	960	EDTA	association pan-génomique : recherche de variants génétiques de prédisposition au CBNPC (CEPH)	Faisabilité des miR Protéine C5P plasmatique Polymorphisme C5P
IFCT-0702 Rechute	CBNPC en rechute après résection complète et chimiothérapie péri-opératoire	Docetaxel + cisplatine (6 cycles max) vs docetaxel (6 cycles max)	- A l'inclusion - Après 2 cycles - Après 4 cycles	Plasma	-80°C	164	62	EDTA	Seront évalués les marqueurs associés à une résistance au traitement et à l'évolution clinique (ERCC1,RRM1, β-tubuline III, protéine D2-a, EGFR, RAsF1A/Ras effector), les marqueurs associés au cycle cellulaire, au processus métastatique et à la création de vaisseaux tumoraux (P53, Ras, Hepatocyte Growth Factor, E-selectin, FGF, VEGF, P14, P27, Skp2, Cyclin E et mTOR) et tout autre marqueur identifié dans les prochaines années comme pouvant influencer la réponse ou l'évolution de la maladie.	Aucune
IFCT-0702 Rechute	CBNPC en rechute après résection complète et chimiothérapie péri-opératoire	Docetaxel + cisplatine (6 cycles max) vs docetaxel (6 cycles max)	- A l'inclusion - Après 2 cycles - Après 4 cycles	PBMC	-80°C	325	65	CPT	Seront évalués les marqueurs associés à une résistance au traitement et à l'évolution clinique (ERCC1,RRM1, β-tubuline III, protéine D2-a, EGFR, RAsF1A/Ras effector), les marqueurs associés au cycle cellulaire, au processus métastatique et à la création de vaisseaux tumoraux (P53, Ras, Hepatocyte Growth Factor, E-selectin, FGF, VEGF, P14, P27, Skp2, Cyclin E et mTOR) et tout autre marqueur identifié dans les prochaines années comme pouvant influencer la réponse ou l'évolution de la maladie.	Aucune
IFCT-0702 Rechute	CBNPC en rechute après résection complète et chimiothérapie péri-opératoire	Docetaxel + cisplatine (6 cycles max) vs docetaxel (6 cycles max)	- A l'inclusion - Après 2 cycles - Après 4 cycles	Sérum	-80°C	325	65	Secs (bouchon or)	Seront évalués les marqueurs associés à une résistance au traitement et à l'évolution clinique (ERCC1,RRM1, β-tubuline III, protéine D2-a, EGFR, RAsF1A/Ras effector), les marqueurs associés au cycle cellulaire, au processus métastatique et à la création de vaisseaux tumoraux (P53, Ras, Hepatocyte Growth Factor, E-selectin, FGF, VEGF, P14, P27, Skp2, Cyclin E et mTOR) et tout autre marqueur identifié dans les prochaines années comme pouvant influencer la réponse ou l'évolution de la maladie.	Aucune
IFCT-0703 Pazopanib adjuvant	CBNPC stade I opéré (traitement adjuvant)	Pazopanib en situation adjuvante vs placebo (24 semaines)	- A l'inclusion (chimio-naïfs) - A 12 semaines - A 24 semaines (fin du traitement)	Sérum	-80°C	627	133	Secs (bouchon or)	ERCC1, RRM1, β-tubulin III and D2 -a proteins, EGFR, RAsF1A/Ras effector P53, Ras, hepatocyte growth factor, E-selectin, FGF, VEGF, P14, P 27, Skp2, Cyclin E and mTOR ADN résiduel circulant	Minimal residual disease
IFCT-0802 Petites cellules	Petites cellules de stade étendu (1 ^{ère} ligne)	PCDE ou PE 2 cycles puis randomisation PCDE ou PE (4 cycles max) ± bevacizumab jusqu'à progression	- A l'inclusion (chimio-naïfs) - A la randomisation (chimio-naïfs)	Sérum	-80°C	215	128	Secs (bouchon or)	Rechercher de nouveaux marqueurs sanguins de prédiction de la sensibilité de la maladie au traitement médical	VEGF
IFCT-0803 Radiochimiothérapie	CBNPC stade III inopérable (1 ^{ère} ligne)	Cisplatine + alimta + cetuximab (4 cycles) + radiothérapie	- A l'inclusion (chimio-naïfs) - A la fin du traitement	Plasma	-20°C	161	89	EDTA	recherche cellules tumorales circulantes	Aucune
IFCT-0803 Radiochimiothérapie	CBNPC stade III inopérable (1 ^{ère} ligne)	Cisplatine + alimta + cetuximab (4 cycles) + radiothérapie	- A l'inclusion (chimio-naïfs) - A la fin du traitement	Sérum	-20°C	170	90	Secs (bouchon or)	recherche cellules tumorales circulantes	Aucune
IFCT-1001 CHIVA	CBNPC stade IV HIV positif (1 ^{ère} ligne)	Carboplatine + pemetrexed (4 cycles) puis pemetrexed en maintenance	- A l'inclusion (chimio-naïfs) - Après 2 cycles - Après 4 cycles	Plasma	-20°C	69	43	EDTA	Lung colon panel	ctDNA : TP53, KRAS, STK11, EGFR, NRAS, BRAF, MET, DDR2, HER2, FGFR1, FGFR3
IFCT-1001 CHIVA	CBNPC stade IV HIV positif (1 ^{ère} ligne)	Carboplatine + pemetrexed (4 cycles) puis pemetrexed en maintenance	- A l'inclusion (chimio-naïfs) - Après 2 cycles - Après 4 cycles	Sérum	-20°C	125	59	Secs (bouchon or)	Lung colon panel	ctDNA : TP53, KRAS, STK11, EGFR, NRAS, BRAF, MET, DDR2, HER2, FGFR1, FGFR3
IFCT-1002 BioCAST	CBNPC chez patients non fumeurs	Etude observationnelle	- A l'inclusion (chimio-naïfs)	Plasma	-80°C	2795	419	EDTA	- génétique constitutive : polymorphisme, SNP - épigénétique : méthylation, miR - mutations constitutives de EGFR (ADN plasmatique et constitutionnel)	ADN tumoral circulant dans le plasma (NGS)
IFCT-1002 BioCAST	CBNPC chez patients non fumeurs	Etude observationnelle	- A l'inclusion (chimio-naïfs)	Sérum	-80°C	1062	419	Secs (bouchon or)	- génétique constitutive : polymorphisme, SNP - épigénétique : méthylation, miR - mutations constitutives de EGFR (ADN plasmatique et constitutionnel)	ADN tumoral circulant dans le plasma (NGS)
IFCT-1002 BioCAST	CBNPC chez patients non fumeurs	Etude observationnelle	- A l'inclusion (chimio-naïfs)	ADN constitutionnel	-80°C	1484	419	EDTA	- génétique constitutive : polymorphisme, SNP - épigénétique : méthylation, miR - mutations constitutives de EGFR (ADN plasmatique et constitutionnel)	ADN tumoral circulant dans le plasma (NGS)
IFCT-1002 BioCAST	CBNPC chez patients non fumeurs	Etude observationnelle	- A l'inclusion (chimio-naïfs)	Lymphocyte du sang périphérique (PBL)	-196°C	691	417	ACD (bouchon jaune)	- génétique constitutive : polymorphisme, SNP - épigénétique : méthylation, miR - mutations constitutives de EGFR (ADN plasmatique et constitutionnel)	ADN tumoral circulant dans le plasma (NGS)

Nom de l'étude	Population	Traitement	Point de prélèvement	Prélèvements sanguins : type d'échantillons	T° de stockage	Nombre total d'échantillons restant	Equivalent patients	Tubes	Analyses prévues initialement	Analyses réalisées
IFCT-1003 LADIE	Femmes atteintes de CBNPC stade IV mutés EGFR et non mutés (1 ^{ère} , 2 ^{ème} ou 3 ^{ème} ligne)	Gefinib ou erlotinib ± fulvestrant jusqu'à progression	- A l'inclusion - A 4 semaines - A 8 semaines	Plasma	-80°C	1626	333	EDTA	Expression du Récepteur aux Estrogènes a (IHC) Expression du Récepteur aux Estrogènes b (IHC) Expression de l'aromatase (IHC) IFCT-1003 LADIE (version 1.4- 14/04/2015) Page 48 sur 58 Expression du Récepteur à la Progestérone (IHC) Expression de l'EGFR (IHC) Expression de HER2 (IHC) Expression de c-Met (IHC) Analyse des mutations de HER2 Analyse des mutations de l'EGFR (exon 18 à 21) Analyse des mutations de K-Ras, B-Raf Translocation d'ALK	Etude des mécanismes épigénétiques/épitranscriptomiques impliqués dans la résistance aux ITX anti EGFR (EpiMark)
IFCT-1003 LADIE	Femmes atteintes de CBNPC stade IV mutés EGFR et non mutés (1 ^{ère} , 2 ^{ème} ou 3 ^{ème} ligne)	Gefinib ou erlotinib ± fulvestrant jusqu'à progression	- A l'inclusion - A 4 semaines - A 8 semaines	Sérum	-80°C	1664	334	Secs (bouchon or)	Expression du Récepteur aux Estrogènes a (IHC) Expression du Récepteur aux Estrogènes b (IHC) Expression de l'aromatase (IHC) IFCT-1003 LADIE (version 1.4- 14/04/2015) Page 48 sur 58 Expression du Récepteur à la Progestérone (IHC) Expression de l'EGFR (IHC) Expression de HER2 (IHC) Expression de c-Met (IHC) Analyse des mutations de HER2 Analyse des mutations de l'EGFR (exon 18 à 21) Analyse des mutations de K-Ras, B-Raf Translocation d'ALK	Aucune
IFCT-1003 LADIE	Femmes atteintes de CBNPC stade IV mutés EGFR et non mutés (1 ^{ère} , 2 ^{ème} ou 3 ^{ème} ligne)	Gefinib ou erlotinib ± fulvestrant jusqu'à progression	- A l'inclusion - A chaque EVA	Plasma	-80°C	46	5	EDTA	T790M	T790M
IFCT-1003 LADIE	Femmes atteintes de CBNPC stade IV mutés EGFR et non mutés (1 ^{ère} , 2 ^{ème} ou 3 ^{ème} ligne)	Gefinib ou erlotinib ± fulvestrant jusqu'à progression	- A l'inclusion - A chaque EVA	Plasma	-80°C	177	46	EDTA	T790M	T790M
IFCT-1102 BUCL	CBNPC stade IV (1 ^{ère} ligne)	1 ^{ère} séquence : Cisplatine + pemetrexed + bevacizumab (3 cycles) puis bevacizumab en maintenance. A progression 2 ^{ème} séquence : cisplatine + pemetrexed + bevacizumab (3 cycles) puis bevacizumab + pemetrexed jusqu'à progression	- A l'inclusion (chimio-naïfs) - Fin de la 1ère séquence - 2ère éval maintenance séq 1 - Prog 1 - Fin de la 2ème séquence - 1ère éval maintenance séq 2	Plasma	-80°C	1289	109	EDTA	Transporteur des folates, TS, MSH2	Aucune
IFCT-1401 BR.31	Stade IB à IIIA opéré	Durvalumab adjuvant	- Inclusion - Fin de traitement - Récidive	Plasma	-80°C	888 après envoi au CCTG / En cours de constitution	264 / En cours de constitution	EDTA-K2	IFN-γ, tumour necrosis factor-α, IL-2, IL-6, IL-10, IL-8, and IL-12, circulating ligand soluble PD-L1, circulating DNA, micro-RNA, metabolic changes associated with treatment, anti-tumour antibody development, polymorphisms, circulating PD-L1, anti-drug antibodies	Minimal residual disease
IFCT-1401 BR.31	Stade IB à IIIA opéré	Durvalumab adjuvant	- Inclusion - Fin de traitement - Récidive	Sang total	-80°C	2739 après envoi au CCTG / En cours de constitution	346 / En cours de constitution	EDTA-K2	IFN-γ, tumour necrosis factor-α, IL-2, IL-6, IL-10, IL-8, and IL-12, circulating ligand soluble PD-L1, circulating DNA, micro-RNA, metabolic changes associated with treatment, anti-tumour antibody development, polymorphisms, circulating PD-L1, anti-drug antibodies	Minimal residual disease
IFCT-1401 BR.31	Stade IB à IIIA opéré	Durvalumab adjuvant	- Inclusion - Fin de traitement - Récidive	Sérum	-80°C	1775 après envoi au CCTG / En cours de constitution	347 / En cours de constitution	Tubes secs	IFN-γ, tumour necrosis factor-α, IL-2, IL-6, IL-10, IL-8, and IL-12, circulating ligand soluble PD-L1, circulating DNA, micro-RNA, metabolic changes associated with treatment, anti-tumour antibody development, polymorphisms, circulating PD-L1, anti-drug antibodies	Aucune
IFCT-1402 RTEP7	Stade III non opérable	Boost de radiothérapie	- Inclusion - Fin de radiothérapie - 15 mois	Plasma	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	EDTA	ADN circulant et miARN étude métabolomique et protéomique avant et à 1 an de la fin de RCT chez les 37 premiers patients. <i>En cours de discussion</i>	Aucune. Projet soumis au prix Alain Depierre 2022
IFCT-1501 MAPS2	Mésothéliome malin de la plèvre (2 ^{ème} /3 ^{ème} ligne)	Nivolumab ± ipilimumab	- A l'inclusion - A 12 semaines	Plasma	-80°C	736	118	EDTA	Soluble mesothelin (SMRP), fibulin-3, CCL-2, galectin-3, sVEGF and circulating PD-L1 antigen miR expression de CD3, CD4, CD8, CD19, CD25, CD45RO, CD56, CD127, FoxP3, HLA-DR, ICOS sur les lymphocytes circulants	Aucune
IFCT-1501 MAPS2	Mésothéliome malin de la plèvre (2 ^{ème} /3 ^{ème} ligne)	Nivolumab ± ipilimumab	- A l'inclusion - A 12 semaines	Sérum	-80°C	735	118	Sec	Soluble mesothelin (SMRP), fibulin-3, CCL-2, galectin-3, sVEGF and circulating PD-L1 antigen miR expression de CD3, CD4, CD8, CD19, CD25, CD45RO, CD56, CD127, FoxP3, HLA-DR, ICOS sur les lymphocytes circulants	Aucune
IFCT-1503 ACE	EGFR muté	afatinib ± cetuximab	- Inclusion - chaque évaluation - Préression	Plasma	-80°C	3315	116	Cell-Free DNA BCT	Recherche des altérations d'EGFR (PCR spécifique d'allèle et PCR digitale)	ctDNA
IFCT-1601 IONESCO	Stade IB à IIA	Durvalumab néoadjuvant	- Inclusion - 3ème injection	Plasma	-80°C	178	48	EDTA K2	Cytokines, antibody, métabolites	Aucune
IFCT-1601 IONESCO	Stade IB à IIA	Durvalumab néoadjuvant	- Inclusion - 3ème injection	PBMC	-196°C	237	48	EDTA K2	Cytokines, antibody, métabolites	Aucune
IFCT-1601 IONESCO	Stade IB à IIA	Durvalumab néoadjuvant	- Inclusion	Selles	-80°C	4	1	Tubes en plastiques avec une cuillère intégrée et contenant une solution stabilisatrice	Gut microbiome	Aucune
IFCT-1602 CHIVA2	CBNPC stade IV HIV avancé (22ème ligne)	Nivolumab	- Inclusion - Cycle 2, 3, 9, 15, 27, 51 - Fin de traitement - En cas d'événement indésirable lié à l'immunité	PBMC (culots)	-80°C	69	10	EDTA	*Mesure des concentrations d'Anti PD1/PD-L1 et éventuellement des niveaux d'anticorps et de la réplication résiduelle du VIH. *Mesure des cytokines, chimiokines et autres marqueurs d'inflammations éventuels. *Evaluation de la taille du réservoir VIH *Evaluation de la réponse immunitaire anti-VIH (étude quantitative et qualitative) *Evaluation de l'état de différenciation/activation des lymphocytes T *Evaluation de la réponse immunitaire contre d'autres virus (EBV, CMV, hépatite B et C, HHV-8 en cas de co-infection. *Evaluation de l'anti néo-épitope CTL dirigé contre les néo-antigènes spécifiques de la tumeur.	CD4 cell counts, plasma HIV-RNA, cell associated (CA) HIV-DNA, EBV, CMV, HBV, HCV, and HHV-8 viral loads, activation markers, ICP expression and virus-specific T cells.
IFCT-1602 CHIVA2	CBNPC stade IV HIV avancé (22ème ligne)	Nivolumab	- Inclusion - Cycle 2, 3, 9, 15, 27, 51 - Fin de traitement - En cas d'événement indésirable lié à l'immunité	PBMC	-150°C	186	10	EDTA	*Mesure des concentrations d'Anti PD1/PD-L1 et éventuellement des niveaux d'anticorps et de la réplication résiduelle du VIH. *Mesure des cytokines, chimiokines et autres marqueurs d'inflammations éventuels. *Evaluation de la taille du réservoir VIH *Evaluation de la réponse immunitaire anti-VIH (étude quantitative et qualitative) *Evaluation de l'état de différenciation/activation des lymphocytes T *Evaluation de la réponse immunitaire contre d'autres virus (EBV, CMV, hépatite B et C, HHV-8 en cas de co-infection. *Evaluation de l'anti néo-épitope CTL dirigé contre les néo-antigènes spécifiques de la tumeur.	CD4 cell counts, plasma HIV-RNA, cell associated (CA) HIV-DNA, EBV, CMV, HBV, HCV, and HHV-8 viral loads, activation markers, ICP expression and virus-specific T cells.
IFCT-1602 CHIVA2	CBNPC stade IV HIV avancé (22ème ligne)	Nivolumab	- Inclusion - Cycle 2, 3, 9, 15, 27, 51 - Fin de traitement - En cas d'événement indésirable lié à l'immunité	Plasma	-80°C	399	10	ACD (bouchon jaune)	*Mesure des concentrations d'Anti PD1/PD-L1 et éventuellement des niveaux d'anticorps et de la réplication résiduelle du VIH. *Mesure des cytokines, chimiokines et autres marqueurs d'inflammations éventuels. *Evaluation de la taille du réservoir VIH *Evaluation de la réponse immunitaire anti-VIH (étude quantitative et qualitative) *Evaluation de l'état de différenciation/activation des lymphocytes T *Evaluation de la réponse immunitaire contre d'autres virus (EBV, CMV, hépatite B et C, HHV-8 en cas de co-infection. *Evaluation de l'anti néo-épitope CTL dirigé contre les néo-antigènes spécifiques de la tumeur.	CD4 cell counts, plasma HIV-RNA, cell associated (CA) HIV-DNA, EBV, CMV, HBV, HCV, and HHV-8 viral loads, activation markers, ICP expression and virus-specific T cells.
IFCT-1603 CPC	Petites cellules de stade étendu	Atezolizumab	- Inclusion - chaque évaluation - Préression	Plasma	-80°C	184	46	EDTA K2	Prognostic value of the biomarkers will be analyzed.	NOTCH1, NOTCH2, NOTCH3, RB1, TP53, ADN circulant, VAF
IFCT-1603 CPC	Petites cellules de stade étendu	Atezolizumab	- Inclusion - chaque évaluation - Préression	Sérum	-80°C	319	71	sec CAT	Prognostic value of the biomarkers will be analyzed.	NOTCH1, NOTCH2, NOTCH3, RB1, TP53, ADN circulant, VAF
IFCT-1701 DICIPIE	Stade IV	Stop and go nivolumab + ipilimumab	- Inclusion - Randomisation	Plasma	-80°C	1331	230	EDTA K2	cytokines, PD-L1, ctDNA	Aucune

Nom de l'étude	Population	Traitement	Point de prélèvement	Prélèvements sanguins : type d'échantillons	T° de stockage	Nombre total d'échantillons restant	Equivalent patients	Tubes	Analyses prévues initialement	Analyses réalisées
IFCT-1701 DICIPLE	Stade IV	Stop and go nivolumab + ipilimumab	- Inclusion - Biopsie	ADN	-80°C	1716	233	Cell-Free DNA	cytokines, PD-L1, ctDNA	Aucune
IFCT-1703 R2D2	CBNPC muté HER2	Trastuzumab + pertuzumab + docetaxel	- Inclusion - Tous les 3 mois - Progression	ADN	-80°C	864 / En cours de constitution	44	Cell-Free DNA	HER2 mutation kinetic on ctDNA with the same NGS panel will be performed at inclusion (Prior to Cycle 1, day 1 dosing) then every 3 months and the time of progression.	Aucune Projet B. Besse
IFCT-1802 SAVIMMUNE	CBNPC Stade IV PS2-3	Durvalumab	- Inclusion - 8 semaines - fin de traitement ou progression	Sérum	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Tube sec BD SST1	Metabolomics assay and bio-plex testing. Testing and validation of promising circulating biomarkers	Aucune
IFCT-1802 SAVIMMUNE	CBNPC Stade IV PS2-3	Durvalumab	- Inclusion - 8 semaines - fin de traitement ou progression	ADN	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Cell-Free DNA	ctDNA analysis with NGS and TMB evaluation.	Aucune
IFCT-1804 ORBITAL	CBNPC muté EGFR + métastases cérébrales ou leptoméningées	Osimertinib	- Inclusion - 6 semaines - toutes les 6 semaines pendant 1 an puis toutes les 8 semaines	Plasma	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	EDTA	- To determine correlation between results of EGFR mutations in CSF and circulating tumour DNA for patients from cohort 1 - To monitor EGFR mutation in ctDNA - To determine mechanisms of resistance to EGFR TKI - To determine whether plasma concentration of osimertinib at 6 weeks correlates with CNS PFS	Aucune
IFCT-1804 ORBITAL	CBNPC muté EGFR + métastases cérébrales ou leptoméningées	Osimertinib	- Inclusion - 6 semaines	Plasma	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Héparine lithium	- To determine correlation between results of EGFR mutations in CSF and circulating tumour DNA for patients from cohort 1 - To monitor EGFR mutation in ctDNA - To determine mechanisms of resistance to EGFR TKI - To determine whether plasma concentration of osimertinib at 6 weeks correlates with CNS PFS	Aucune
IFCT-1804 ORBITAL	CBNPC muté EGFR + métastases cérébrales ou leptoméningées	Osimertinib	- Inclusion - 6 semaines - 12 semaines - 24 semaines	LCR	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Tube en verre stérile (12 mL)	- To determine correlation between results of EGFR mutations in CSF and circulating tumour DNA for patients from cohort 1	Aucune
IFCT-1805 ELDERLY	CBNPC de stade avancé chez les patients âgés	4 cycles cisplatine-paclitaxel ± atezolizumab	Inclusion	ADN	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Cell-Free DNA	Assess the predictive value of tumour mutation burden in the blood by using NGS. As tumour mutation burden in the blood should be available for more patients than in the tissue, its predictivity for benefit with checkpoint inhibitors on the whole cohort for whom this test will be available will be the first aim of this biological study. For patients for whom tumour mutation burden will be available in both tissue and blood, we will compare the results in terms of sensitivity and specificity and in terms of predictivity for benefit with checkpoint inhibitor. The funding for blood tumor mutation burden analyses must be found.	Aucune
IFCT-1805 ELDERLY	CBNPC de stade avancé chez les patients âgés	4 cycles cisplatine-paclitaxel ± atezolizumab	Inclusion	Buffy Coat	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	EDTA K2	LPI score (Lung Immune Prognostic Index) to predict response to checkpoint inhibitors Assess the patient's HLA class I genotype by using HLA typing assay on normal DNA (LabCorp) and test if it would be associated with benefit to immune checkpoint inhibitors	Aucune
IFCT-1805 ELDERLY	CBNPC de stade avancé chez les patients âgés	4 cycles cisplatine-paclitaxel ± atezolizumab	Inclusion	Plasma	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	EDTA K2	LPI score (Lung Immune Prognostic Index) to predict response to checkpoint inhibitors Assess the patient's HLA class I genotype by using HLA typing assay on normal DNA (LabCorp) and test if it would be associated with benefit to immune checkpoint inhibitors	Aucune
IFCT-1901 IND227	Mésothéliome malin de la plèvre (1ère ligne)	Pembrolizumab + chimio	Inclusion Fin C6 Fin pembrolizumab Progression	Plasma	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Cell-Free DNA	The CCTG is interested in exploring the use of surrogate tissues such as serum and plasma in evaluating potential prognostic or predictive biomarkers, or as evidence of pharmacodynamic effects. Blood, serum and plasma samples will be collected for planned studies from all patients. Samples will be used for research purposes in this protocol only and will not be sold. Exploratory assays include: • Mesothelin • Genomic profiling • HLA subtyping	Aucune
IFCT-1901 IND227	Mésothéliome malin de la plèvre (1ère ligne)	Pembrolizumab + chimio	Inclusion Fin C6 Fin pembrolizumab Progression	Sérum	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	tube sec CAT	The CCTG is interested in exploring the use of surrogate tissues such as serum and plasma in evaluating potential prognostic or predictive biomarkers, or as evidence of pharmacodynamic effects. Blood, serum and plasma samples will be collected for planned studies from all patients. Samples will be used for research purposes in this protocol only and will not be sold. Exploratory assays include: • Mesothelin • Genomic profiling • HLA subtyping	Aucune
IFCT-1901 IND227	Mésothéliome malin de la plèvre (1ère ligne)	Pembrolizumab + chimio	Inclusion Fin C6 Fin pembrolizumab Progression	Buffy Coat	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Cell-Free DNA	The CCTG is interested in exploring the use of surrogate tissues such as serum and plasma in evaluating potential prognostic or predictive biomarkers, or as evidence of pharmacodynamic effects. Blood, serum and plasma samples will be collected for planned studies from all patients. Samples will be used for research purposes in this protocol only and will not be sold. Exploratory assays include: • Mesothelin • Genomic profiling • HLA subtyping	Aucune
IFCT-1902 ORAKLE	CBNPC de stade avancé ALK positif	Lorlatinib	- Inclusion, - J21, - J42, - Toutes les 6 semaines,	ADN	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Cell-Free DNA	NGS on DNA for detection of resistance mutation Digital PCR for detection of G1202R mutation	Aucune
IFCT-1904 ENCO-BRAF	CBNPC stade IV BRAF V600E	Encorafenib + Binimetinib (1ère ou 2ème ligne)	Inclusion (4 tubes) Toutes les 8 semaines (1 tube) Progression (3 tubes)	ADN	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Cell-Free DNA	NGS sequencing will be performed on circulating tumor (ct) DNA to assess for the frequency of the most prevalent mutations in lung cancer. Mutation rate will be evaluated for associations with response and survival data.	Aucune
IFCT-2003 ALBATROS	CBNPC de stade avancé ROS1 positif	Lorlatinib	- Inclusion, - Toutes les 8 semaines, - A progression.	ADN	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Cell-Free DNA	Exploratory assays include: • Mesothelin • Genomic profiling • HLA subtyping	Aucune
IFCT-2101 MP ALK	CBNPC de stade avancé ALK positif.	Bras A : brigatinib Bras B : 4 cycles de carboplatine + pemetrexed + brigatinib	Guardant : - Inclusion, - C18, - C31, - Progression	ADN	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Cell-Free DNA	Evaluation of the potential of complete ctDNA clearance at inclusion and C2D1 to predict PFS improvement in patients receiving combination brigatinib and carboplatin-pemetrexed therapy and brigatinib monotherapy by using Guardant360. ctDNA clearance will be determined as clearance of the fusion when detectable. For patients without detectable fusion in ctDNA, clearance of relevant mutations will be used. Impact of ctDNA fusion ratio on PFS improvement in patients receiving combination brigatinib and carboplatin-pemetrexed therapy and brigatinib monotherapy by using Guardant360 Impact of ctDNA clearance on objective response rate in patients receiving combination brigatinib and carboplatin-pemetrexed therapy and brigatinib monotherapy by using Guardant360 Impact of the adjuction of chemotherapy on mechanism of resistance in patients receiving combination brigatinib and carboplatin-pemetrexed therapy and brigatinib monotherapy by using Guardant360 Impact of fusion variants detected in plasma at baseline on clinical outcomes Impact of co-mutations detected in plasma at baseline on clinical outcomes	Aucune
IFCT-2101 MP ALK	CBNPC de stade avancé ALK positif.	Bras A : brigatinib Bras B : 4 cycles de carboplatine + pemetrexed + brigatinib	Ancillary: - Inclusion, - C31, - C51, - Mois 12, - Progression	ADN	-80°C	En cours de constitution	En cours de constitution	Cell-Free DNA	Genomic and transcriptomic sequencing on tissue to better understand tumor heterogeneity at baseline and its impact on patient's outcomes (response to treatment, PFS, OS...) Characterization of minimal residual disease (MRD) under treatment at C5D1 with definition of biological threshold for MRD, clinic biological correlation, prediction of relapse Identification of two groups of patients depending of ctDNA detection and characterization at M12 Phylogenetic analysis with comparison of ctDNA alterations detected at M12 with the genomic profile at diagnosis and at the time of progression	Aucune

Nom de l'étude	Population	Traitement	Point de prélèvement	Prélèvements sanguins : type d'échantillons	T° de stockage	Nombre total d'échantillons restant	Equivalent patients	Tubes	Analyses prévues initialement	Analyses réalisées
IFCT-GFPC-1101 Maintenance	CBNPC non-épidermoïde stade IV, statut EGFR sauvage ou inconnu (1 ^{ère} ligne)	- Bras A : cisplatine + pemetrexed puis pemetrexed si réponse ou stabilité - Bras B expérimental : cisplatine + gemcitabine puis gemcitabine si réponse objective ou pemetrexed si stabilité.	- A l'Inclusion (chimio-naïfs)	Plasma	-80°C	3288	809	EDTA	- génétique constitutive (polymorphisme, SNP) - épigénétique : méthylation, miR - biomarqueurs tumoraux émergent (ADN plasmatique, miR)	Aucune
IFCT-GFPC-1101 Maintenance	CBNPC non-épidermoïde stade IV, statut EGFR sauvage ou inconnu (1 ^{ère} ligne)	- Bras A : cisplatine + pemetrexed puis pemetrexed si réponse ou stabilité - Bras B expérimental : cisplatine + gemcitabine puis gemcitabine si réponse objective ou pemetrexed si stabilité.	- A l'Inclusion (chimio-naïfs)	Sérum	-80°C	1623	809	Sec	- génétique constitutive (polymorphisme, SNP) - épigénétique : méthylation, miR - biomarqueurs tumoraux émergent (ADN plasmatique, miR)	Aucune
IFCT-GFPC-1101 Maintenance	CBNPC non-épidermoïde stade IV, statut EGFR sauvage ou inconnu (1 ^{ère} ligne)	- Bras A : cisplatine + pemetrexed puis pemetrexed si réponse ou stabilité - Bras B expérimental : cisplatine + gemcitabine puis gemcitabine si réponse objective ou pemetrexed si stabilité.	- A l'Inclusion (chimio-naïfs)	Culot de GR	-80°C	663	809	EDTA	- génétique constitutive (polymorphisme, SNP) - épigénétique : méthylation, miR - biomarqueurs tumoraux émergent (ADN plasmatique, miR)	Aucune