

L'éditorial de la Présidente



Je profite tout d'abord de cet édito pour remercier les membres de l'IFCT de la confiance témoignée au nouveau Conseil d'Administration. Pour les deux prochaines années, j'aurai grand plaisir à travailler avec chacun d'entre vous, aux côtés d'Olivier Molinier, Secrétaire en charge des Affaires Nationales, Alexis Cortot, Secrétaire en charge des Affaires Internationales, Nicolas Girard, Trésorier au sein du nouveau Bureau et de l'ensemble du Conseil d'Administration de l'IFCT.

Je souhaite avant tout que le Conseil d'Administration de l'IFCT reste à l'écoute des investigateurs et travaille dans un esprit collectif et de transparence, et que chacun, quelles que soient la structure et la ville dans laquelle il exerce, trouve toujours sa place à l'IFCT.

Je souhaite ici rappeler l'importance et la qualité du travail accompli ces 20 dernières années par mes prédécesseurs, Elisabeth Quiox, Bernard Milleron, Gérard Zalzman, Denis Moro-Sibilot, Pierre-Jean Souquet, et les équipes qui les ont accompagnés. Leurs travaux ont permis à l'IFCT d'acquérir une solide réputation sur la scène internationale de la cancérologie thoracique. Je souhaite en particulier saluer les travaux d'Elisabeth Quiox, Présidente fondatrice de l'IFCT de 1999 à 2005 et Secrétaire du Conseil Scientifique de l'IFCT depuis 2017, lauréate en juin dernier du BJ Kennedy Award pour ses travaux sur les sujets âgés atteints de cancer du poumon.

Dans le prolongement de cette récompense, le mois de juin a aussi été celui de l'activation de l'étude **IFCT-1805 ELDERLY** (E. Quiox, C. Mascaux), une large phase III randomisée (500 patients, 60 centres), évaluant l'atezolizumab chez des patients âgés présentant un CBNPC avancé et recevant une chimiothérapie par carboplatine-paclitaxel. Le mois d'octobre a été marqué par le lancement de l'étude **IFCT-1901 IND 227** (L. Greillier, A. Scherpereel), une étude de phase III randomisée visant à évaluer le pembrolizumab (+/- chimiothérapie) en 1ère ligne de traitement des patients atteints d'un mésothéliome pleural malin. Depuis le 1^{er} octobre, 10 patients ont été inclus dans cette étude. L'objectif d'inclusion est de 100 patients en France dans 20 centres. Le 1^{er} centre de l'étude **IFCT-1802 SAVIMMUNE** (V. Gounant, M. Duruisseaux) a été ouvert le 12 novembre dernier (AP-HP Hôpital Bichat). Cette étude de phase II vise à évaluer la tolérance et l'efficacité du durvalumab chez les patients ayant un Performance Status ECOG 2-3, naïfs de traitement et présentant un CBNPC de stade IV exprimant fortement le PD-L1.

J'ai aussi le plaisir de vous informer que l'IFCT initiera prochainement un essai destiné aux patients présentant un CBNPC avec une mutation BRAF V600. L'essai **BRAF** (D. Planchard), qui sera réalisé avec le soutien du laboratoire Pierre Fabre, comprendra deux cohortes :

- une cohorte mono-bras (encorafenib + binimetinib) pour les patients en 1ère ligne de traitement
- une cohorte randomisée avec deux bras (docetaxel versus encorafenib+binimetinib) pour les patients en 2ème ligne de traitement. L'objectif est d'inclure le premier patient en mars 2020.

Deux autres études, dont les discussions sont déjà bien avancées, verront aussi le jour début 2020 :

- **IFCT-1902 ORAKLE** (M. Duruisseaux, D. Moro-Sibilot) : une étude de phase II mono-bras, multicentrique évaluant l'efficacité et la tolérance du lorlatinib en monothérapie après échec en 1ère ligne de traitement d'un inhibiteur d'ALK de 2ème génération chez des patients présentant un CBNPC de stade avancé ALK positif,
- **IFCT-1804 ORBITAL** (D. Planchard, A. Cortot) : une étude de phase II, multicentrique évaluant l'efficacité et la tolérance de l'osimertinib chez des patients mutés EGFR avec métastases cérébrales.

A tous ces projets, viennent s'ajouter deux nouvelles études en vie réelle :

- **IFCT-1803 LORLATU** (N. Girard) : Evaluation et suivi des patients porteurs d'un CBNPC traité par lorlatinib dans le cadre de l'ATU. Les données en vie réelle (efficacité, tolérance, traitements antérieurs et ultérieurs) seront collectées directement dans les dossiers médicaux par les attachés de recherche clinique de l'IFCT. L'objectif est d'inclure 300 patients, avec une première analyse pour le prochain congrès ASCO (juin 2020),
- **CLINATEZO** (N. Girard, L. Falchero) : Evaluation et suivi des patients porteurs d'un cancer pulmonaire à petites cellules traité par atézolizumab associé à de la chimiothérapie dans le cadre de l'ATU (500 patients dans environ 80 centres).

L'IFCT a de nouveau été bien représenté lors des congrès internationaux de ce dernier trimestre 2019, à Barcelone. Dans le programme officiel de la **WCLC (7-10 septembre)**, deux études IFCT ont été mises en lumière : **IFCT-GFPC-0701 MAPS (lignes ultérieures)** et **PREDICT METMUT** et à l'**ESMO (27 septembre - 1^{er} octobre)**, **IFCT-1501 MAPS2 (communication orale)** et **IFCT-1701 DICIPLE**.

La **formation INVEST** a eu lieu les 17 et 18 octobre avec un [programme](#), nous l'espérons, toujours amélioré pour vous aider à mener des travaux de recherche clinique dans votre centre. Nous avons également eu le plaisir de nous retrouver à Nantes pour notre rendez-vous annuel des Journées d'Oncologie Thoracique Alain Depierre les 7 & 8 novembre, organisées avec le soutien de nos partenaires industriels (AstraZeneca, BMS, MSD, Pfizer, Merck, Roche et Takeda) et qui a réuni 128 participants.

Ces journées préfigurent le prochain succès de la Journée de Médecine Translationnelle et cancer du poumon qui aura lieu le 17 janvier 2020 à Paris et constituera notre premier rendez-vous annuel de 2020. Inscrivez-vous nombreux !

Virginie Westeel
Présidente de l'IFCT

Journée de Médecine Translationnelle et Cancer du poumon 2020



La 11ème Journée de Médecine Translationnelle et Cancer du poumon aura lieu le 17 janvier 2020 à l'Espace du Centenaire à Paris. Le thème principal de cette édition « **Améliorer la survie globale - nouvelles cibles, nouveaux traitements et nouvelles stratégies** » permettra de faire le point sur les AMM conditionnées dans les CBNPC et d'apporter des éclaircissements et questionnements sur les CBNPC avancés avec addiction oncogénique et les nouveaux enjeux de l'immunothérapie. Une « spotlight » session viendra rythmer le début d'après-midi avec une mise au point sur les nouvelles cibles (cMET, RET, NTRK, NRG1, Vista...) et nouvelles approches thérapeutiques.

Téléchargez dès à présent le programme et inscrivez-vous avant le 15/12 en cliquant [ici](#).

Retour sur les JAD 2019



Le Prix de Recherche Alain Depierre 2019 a été attribué au Dr Solenn Brosseau (AP-HP Hôpital Bichat) pour ses travaux de recherche sur le rôle du polymorphisme CCSP G38A dans la récurrence post-opératoire d'un CBNPC.

Toutes nos félicitations à la lauréate ! [Abstract](#)

Toutes les présentations des orateurs qui ont donné leur accord pour diffusion sont disponibles sur le site de l'IFCT dans [l'Espace membres](#). N'hésitez pas à nous contacter pour toutes questions concernant vos identifiants d'accès : contact@ifct.fr



Afin de mieux connaître vos attentes, nous vous remercions par avance de nous accorder quelques instants pour une enquête rapide au sujet des Journées Alain Depierre en cliquant [ici](#).

Retour sur les journées IFCT (20 ans !)



Toutes les présentations des orateurs qui ont donné leur accord pour diffusion sont disponibles sur le site de l'IFCT dans [l'Espace membres](#).

Vous trouverez aussi en accès libre sur le site internet de l'IFCT le [Rapport annuel d'activité et financier 2018](#) présenté lors de ces journées ainsi que le [Livret des 20 ans de Recherche Clinique de l'IFCT](#).



Les dernières publications IFCT

Brief report : High MET overexpression does not predict the presence of MET exon 14 splice mutations in NSCLC : results from the IFCT Predict.amm study.

Baldacci S
J Thorac Oncol. 2019 Oct 9

Crizotinib in c-MET- or ROS1-positive NSCLC: results of the AcSé phase II trial.

Moro-Sibilot D
Ann Oncol. 2019 Oct 4

Shorter Survival in Malignant Pleural Mesothelioma Patients With High PD-L1 Expression Associated With Sarcomatoid or Biphasic Histology Subtype: A Series of 214 Cases From the Bio-MAPS Cohort.

Brosseau S
Clin Lung Cancer. 2019 May 13.

Clinical outcomes of non-small-cell lung cancer patients with BRAF mutations: results from the French Cooperative Thoracic Intergroup biomarkers France study.

Couraud S
Eur J Cancer. 2019 Jul;116:86-97.

Health-related Quality of Life Impact from Adding Bevacizumab to Cisplatin-Pemetrexed in Malignant Pleural Mesothelioma in the MAPS IFCT-GFPC-0701 Phase III Trial.

Eberst G
Clin Cancer Res. 2019 Jun 7

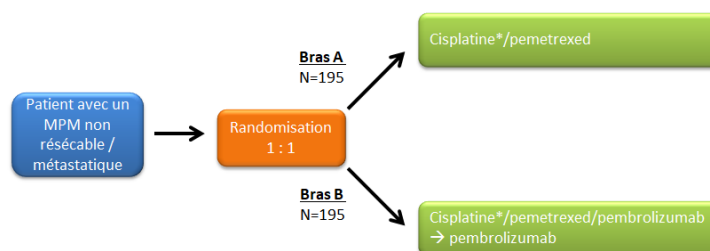
Panorama des études en cours

	Indication	Schéma	Centres Actifs	Inclusions	Objectif
IFCT-1401 BR.31*	Stade IB/II/IIIA	Immunothérapie en situation adjuvante	54	328	500
IFCT-1402 RTEP7	Stade III	Replanification de la radiothérapie par Tep-Scanner	24	114	150
IFCT-1602 CHIVA 2	CBNPC VIH+	Immunothérapie en 2ème ligne	18	16	30
IFCT-1701 DICIPLE	Stade IV	Stop and go nivolumab+ipilimumab	39	150	1360
GCO-001 NIPINEC	Neuroendocrine	Immunothérapie en 2ème ligne	36	79	180
IFCT-1703 R2D2	HER2+	Trastuzumab+pertuzumab	11	19	45
IFCT-1803 LORLATU	ALK+ ou ROS1+	Lorlatinib dans le cadre de l'ATU	37	153	250
IFCT-1805 ELDERLY	Patients âgés	Chimiothérapie +/- atezolizumab	15	24	500
IFCT-1901 IND227*	Mésothéliome (1ère ligne)	Chimiothérapie versus pembrolizumab+Chimiothérapie	5	10	100
IFCT-1802 SAVIMMUNE	PS2/3	Durvalumab	0	0	67

* Pour les projets internationaux, les chiffres sont donnés pour l'activité France (Tableau mis à jour le 15/11/19)

Recherche clinique : Focus sur l'étude IFCT-1901 IND.227

Cette nouvelle étude randomisée de phase III vise à évaluer l'efficacité du pembrolizumab (en termes de survie globale) lorsqu'il est associé à une chimiothérapie standard chez des patients présentant un mésothéliome malin de la plèvre avancé. 10 patients ont été inclus au 15/11/19. Il est prévu que 390 patients participent à cette phase III dont 100 dans une vingtaine d'hôpitaux en France. La fin de l'étude est prévue pour juin 2023. L'étude est supervisée au niveau mondial par le CCTG (Canadian Cancer Trial Group - Groupe Canadien des Etudes sur le Cancer). Les Investigateurs Coordonnateurs sont Laurent GREILLIER (AP-HM Hôpital Nord, Marseille) et Arnaud SCHERPEREEL (CHU de Lille).



*Le Carboplatine est autorisé après approbation de l'IFCT.

ERS Gold Medal in Lung Cancer 2019



Chaque année lors de son congrès annuel, The *European Respiratory Society* (ERS), remet ses prix annuels qui récompensent des projets de recherche sur la santé pulmonaire. Arnaud Scherpereel (CHRU Lille) a reçu cette année au congrès de Madrid (28 sept. -2 oct.) The *Gold Medal in Lung Cancer 2019* qui récompense ses travaux de recherche sur le Cancer Pulmonaire et le Mésothéliome Pleural Malin. Rappelons qu'Arnaud Scherpereel est notamment membre du Conseil Scientifique de l'IFCT, investigateur coordinateur de l'étude IFCT-1501 MAPS-2 (publiée dans *The Lancet Oncology*) et coordonnateur national du réseau des centres experts pour la prise en charge du mésothéliome (« MESOCLIN »).

[Plus d'informations](#)

AppClin



Afin de rester informé des dernières actualités sur les études IFCT, n'oubliez pas d'utiliser l'application AppClin (disponible sur Android ou iPhone) spécialement conçue pour les médecins investigateurs de l'IFCT et les ARCs qui travaillent sur site. Cette application vous offre un accès simple et rapide à l'ensemble des informations associées aux protocoles de recherche clinique de l'IFCT (objectifs, critères d'inclusion et de non inclusion, critères d'évaluation, méthodologie...).

Cette application est réservée aux professionnels de santé des centres investigateurs de l'IFCT.
Contactez-nous pour toutes questions concernant vos identifiants d'accès : contact@ifct.fr

Bienvenue aux nouveaux membres

CANELLAS	Anthony	Paris Tenon
LEVENES	Hervé	Dumbéa-Grand Nouméa CH
MATTON	Lise	Paris Tenon
PETROV	Laura	Bayonne CH

Agenda

17.01.20	Journée de Médecine Translationnelle (JMT)	Paris
24.01.20	Congrès de Pneumologie de Langue Française	Paris
14.05.20 - 15.05.20	Formation ARTEC-GCO	Paris
29.05.20 - 02.06.20	ASCO Annual meeting	Chicago
18.06.20 - 19.06.20	Journées IFCT	Paris
19.11.20 - 20.11.20	Journées d'oncologie thoracique Alain Depierre	Paris

Retrouvez tous les événements dans l'[agenda](#) de l'IFCT.

Pour tout renseignement :

Tél (standard) : 01.56.81.10.45
Tél (recherche clinique) : 01.56.81.10.46
contact@ifct.fr www.ifct.fr