

CANCERS DU SEIN LOCALISÉS (DISPOSITIF MEDICAL)

CHIRURGIE

PRETORIA

Evaluation PRospective d'un test prEdictif de TOxicité post Radiothérapie après mastectomie avec reconstruction immédiate par ImplAnt

NEOVAB

Étude pilote prospective multicentrique visant à évaluer la précision de la biopsie percutanée par biopsie assistée par le vide (VAB) afin d'évaluer la réponse pathologique complète chez les patients présentant une réponse complète clinique et radiologique après une chimiothérapie néoadjuvante

RADIOTHERAPIE PER-OPERATOIRE

RPOS 2+

Radiothérapie per-opératoire (RPO) par Papillon =TM dans le cancer du sein localisé : Etude de faisabilité-toxicité

RADIOTHERAPIE

ROMANCE

Étude prospective sur l'omission d'une radiothérapie du sein au complet après une chirurgie mammaire conservatrice chez des patientes atteintes d'un carcinome canalaire du sein à très faible risque.

Adjuvant

ARIANE

Comparaison de l'efficacité de la cryothérapie associée à la compression pour prévenir l'apparition d'une neuropathie périphérique induite par le paclitaxel dans le cancer du sein non-métastatique : Un essai prospectif monocentrique autocontrôlé

CANCERS DU SEIN LOCALISÉS (TRAITEMENT MEDICAL)

NON OPERABLE

CALHYS

Suspendu

Étude de phase I/II de sécurité et d'efficacité du Ribociclib en association à l'hormonothérapie et la radiothérapie hypofractionnée dans le cancer du sein, récepteurs hormonaux positifs et HER2 négatif, chez des patientes âgées, nouvellement diagnostiquées, non immédiatement opérables (ou refus de chirurgie)

> 70 ans, HER 2-, RH +

Adjuvant

HER 2+

FALMINGO

Étude de phase 3, randomisée, multicentrique, contrôlée par un placebo, visant à évaluer l'efficacité et la sécurité du peptide HER2/neu GLSI-100 (GP2 + GM-CSF) chez les patients HER2/neu positifs présentant une maladie résiduelle ou une réponse pathologique complète à haut risque de récurrence après un traitement néoadjuvant et adjuvant postopératoire à base de trastuzumab.

HER 2-

LESS

Étude à un seul bras de la désescalade de la durée d'hormonothérapie adjuvante chez des femmes présentant un cancer du sein HR+ HER2- à très faible risque de métastase

Cohorte 2 : Ménopausée, absence d'ATCD de cancer du sein, Grade 2, pT1c, PNO/pN1mic

TRAKKER

Essai randomisé sur la détection précoce d'une rechute moléculaire par le suivi de l'ADN tumoral circulant et le traitement par palbociclib plus fulvestrant par rapport à une hormonothérapie standard chez les patients présentant un cancer du sein précoce ER-positif HER2-négatif.

Stade précoce à haut risque : N > 4gg et/ou T > 5 cm et/ou T > 3cm + N = 1 à 3 gg et/ou 15% risque de décès à 10 ans selon PREDICT et/ou

N = 1 à 3 gg + grade III ou Oncotype >= 26 ou Prosigna >= 60 ou EPclin >= 40 ou MammaPrint HR

EMBER-4

Étude de phase III, randomisée, en ouvert sur l'Immunestrant en adjuvant versus une hormonothérapie standard chez des patients ayant déjà reçus entre 2 et 5 ans d'HT pour un cancer du sein RH + HER 2- avec un haut risque de récurrence

N2-3 ;

N1 + T > 5cm ou grade III ou 2 < T < 5cm et grade II

N0 + T > 5cm ou 2 < T < 5cm + Grade III

CANCERS DU SEIN MÉTASTATIQUE (1/2)

1ère ligne

2ème ligne

nème ligne

Tout statut HER-2

MEGAMOST

Etude multicentrique de phase II, menée en ouvert, guidée par la biologie, évaluant l'activité de thérapies ciblant les altérations/caractéristiques moléculaires de tumeurs de stade avancé ou métastatique

HER 2-

DPD MAX

Etude de l'impact de l'activité DPD sur l'efficacité de la capécitabine

SAFIR 03—ARRIBA

Programme de dépistage de l'ADN tumoral circulant chez des patientes présentant un cancer de sein métastatique HR+/HER2- pour la détection des patients à haut risque de récurrence sous traitement par un inhibiteur CDK4/6 et une étude randomisée de phase II comparant l'alpelisib au ribociclib associé au fulvestrant chez les patientes présentant des mutations PIK3CA ciblables persistantes.

ESTROTIMP

Impact de la Tomographie par Emission de Positons (TEP) au 18FFluoroestradiol (FES) sur la prise en charge chez des patientes atteintes d'un cancer du sein métastatique RE+ et HER2 - en rechute après une première ligne associant l'hormonothérapie
Récurrence après 1ère ligne CDK 4/6 +HT, au moins 1 lésion extra hépatique

OKI-219-101 PIKture-01

Première étude chez l'homme portant sur l'inhibiteur sélectif de la mutation PI3K α H1047R, OKI-219, en monothérapie chez des participants atteints de tumeurs solides avancées et en association avec une thérapie endocrinienne ou une thérapie ciblée anti-HER2 chez des participants atteints d'un cancer du sein avancé

Mutation PI3K α H1047R

Partie B : K du sein RH+/HER2: OKI-219 + Fulvestrant

HER 2+

ETIC—LM

Étude multicentrique de phase II à bras unique évaluant l'efficacité de l'association Tucatinib, capécitabine et trastuzumab Intra-CCR chez les patients présentant un cancer du sein HER2 amplifié avec métastases leptoméningées

CANCERS DU SEIN MÉTASTATIQUE (2/2)

TRIPLE NEGATIVE

MOIO

Essai randomisé de phase III comparant l'immunothérapie (IO) standard, par inhibiteurs des points de contrôle immunitaire, versus une diminution de la dose intensité de l'IO chez les patients ayant un cancer métastatique en réponse après 6 mois d'IO standard
RP ou RC après 6 mois d'immunothérapie (+/- 28 jours)

IMMUNONET

Etude multicentrique de phase II ouverte de type « preuve de concept », évaluant l'activité clinique et biologique de l'anticorps anti-Netrin-1 (NP137) chez des patients en cours de traitement par un inhibiteur des points de contrôles immunitaires dans le cadre d'une tumeur solide à un stade avancé / métastatique

CANCERS DU SEIN : DISSPO / DICPA / HPS

Adjuvant

VENUS

Etude randomisée multicentrique évaluant la qualité de Vie sExuelle chez les patients atteints de cancer du seiN bénéficiant d'Une prise en charge en oncoSexologie proactive vs à la demande

Métastatique

LY-Li

Mesure des lipoprotéines (a) [LP(a)] chez le sujet atteint d'un lymphœdème : Li-LY

CAPNEUCHIM

Patch de capsaïcine 179 mg versus duloxétine dans le traitement des neuropathies périphériques chimioinduites : une étude randomisée de phase 3 multicentrique en ouvert

RCT-SE

Evaluation du service médical rendu de la socio-esthétique en oncologie