

GaLIEN

La lettre d'information sur les médicaments innovants en cancérologie | N° 5 - DECEMBRE 2015

LE CHIFFRE DU MOIS

6

C'est le nombre de **défis collectifs** identifiés par Yves Lévy (PDG de l'INSERM) pour la biomédecine du XXI^{ème} siècle, avec la mise en place d'une médecine individualisée, personnalisée, de précision :

1. Renforcer le lien entre recherche fondamentale et translationnelle
2. Développer les infrastructures d'analyse des données (*big data*)
3. Permettre l'accélération de la chaîne d'innovation

4. Inventer un nouveau modèle économique et partenarial aux interfaces public-privé
5. Repenser les mécanismes d'évaluation et d'estimation du prix de l'innovation en santé
6. Garantir le passage de la recherche vers la clinique puis l'égalité d'accès à l'innovation.

Source : [Le Monde](#) (1^{er} juillet 2015)

DANS L'ACTUALITE

L'IMMUNOTHERAPIE EN ONCOLOGIE

En expansion rapide, elle repose sur la réactivation du système immunitaire à des fins thérapeutiques.

Les « checkpoints », autrement dit les cibles, sont des régulateurs immunologiques négatifs que l'immunothérapie vise à réactiver.

Ont été les plus étudiés jusqu'à aujourd'hui :

- CTLA4 (Cytotoxic T-Lymphocyte associated Antigen-4) ;
 - voie PD 1 / PDL (Programmed cell Death protein Ligand) 1.
- D'autres points de contrôle immunologique sont en cours d'évaluation.

Le Tableau ci-dessous détaille les inhibiteurs de « checkpoints » actuellement disponibles ou en cours de développement.

	ATU ou AMM	En développement
Anti-CTLA4	Ipilimumab (Yervoy®)	Tremelimumab
Anti-PD1	Nivolumab (Opdivo®) Pembrolizumab (Keytruda®)	Pidilizumab AMP-224
Anti-PDL1		BMS-936559 PDR001 Durvalumab Avelumab Atezolizumab

Les voies de **recherche** portent sur :

- l'efficacité clinique : augmentation de la réponse et de sa durée
- la tolérance : prévention et prise en charge des effets indésirables spécifiques
- l'optimisation de la posologie et de la séquence de traitement
- le développement de biomarqueurs prédictifs (réponse, toxicités)
- l'élaboration d'un « immunoscore »
- la médico-économie (voir [GaLien 4](#))
- le développement d'algorithmes de décision
- les associations (entre immunothérapies, avec des cytotoxiques, des thérapies ciblées, des anti-angiogéniques, la radiothérapie) : stratégies séquentielles ou approches combinatoires ? ([Mahoney et al., Nature Rev., 2015](#)).

Le **Centre Oscar Lambret** est très impliqué dans cette thématique : 9 essais sont activés dans de nombreuses indications thérapeutiques (sarcomes, poumon, digestif, sénologie, gynécologie, ORL, thyroïde).

Remerciements : Dr S. Clisant, Dr E. Dansin, Pr E. Lartigau

BOARD SCIENTIFIQUE

Pr P. Arnaud (Paris), Pr J. Bonnetterre (Lille), Pr D. Cuny (Lille), Dr E. Dansin (Lille), Dr B. Dervaux (Lille), Pr E. Lartigau (Lille), Dr F. Pinguet (Montpellier), Pr J. Robert (Bordeaux), Dr M. Yilmaz (Lille)