



## Veille bibliographique poitevine :

1<sup>er</sup> trimestre 2023

### Recherche fondamentale :

- Peyraud F, Italiano A. Combined PARP Inhibition and Immune Checkpoint Therapy in Solid Tumors. *Cancers (Basel)*. 2020 Jun 9;12(6):1502. doi: 10.3390/cancers12061502.

Une revue de 2020 expliquant le rationnel de l'association PARPi + immunothérapie via l'augmentation de la charge mutationnelle tumorale (TMB) par les PARPi.

- 
- Hill, W., Lim, E.L., Weeden, C.E. et al. Lung adenocarcinoma promotion by air pollutants. *Nature* 616, 159–167 (2023). <https://doi.org/10.1038/s41586-023-05874-3>

Etude sur le lien entre pollution atmosphérique et cancer du poumon chez les non-fumeurs, en passant par le rôle des mutations de l'EGFR, en passant par les macrophages et l'IL-1B. 😊

- 
- Rousseau A, Parisi C, Barlesi F. Anti-TIGIT therapies for solid tumors: a systematic review. *ESMO Open*. 2023 Mar 16;8(2):101184. doi: 10.1016/j.esmoop.2023.101184.

Envie de tout savoir sur les anti-TIGIT en oncologie solide ? Adrien Rousseau vous aide avec une belle revue didactique sur l'état des lieux sur cette nouvelle immunothérapie.

- 
- Lybaert L, Lefever S, et al. Challenges in neoantigen-directed therapeutics. *Cancer Cell*. 2023 Jan 9;41(1):15-40. doi: 10.1016/j.ccr.2022.10.013.

Une revue sur les néoantigènes tumoraux, leur rôle dans l'efficacité des immunothérapies et les actualités dans thérapeutiques innovantes ciblant ses antigènes.

- 
- Rousseau B, Foote MB, et al. The Spectrum of Benefit from Checkpoint Blockade in Hypermutated Tumors. *N Engl J Med*. 2021 Mar 25;384(12):1168-1170. doi: 10.1056/NEJMc2031965. PMID: 33761214; PMCID: PMC8403269.

Correspondance du NEJM reprenant les principales data sur l'efficacité de l'immunothérapie en fonction du TMB, qui ne semble pouvoir être considéré comme un facteur prédictif indépendant du site primaire, mais seulement informatif pour les mélanomes, tumeurs ORL et NSCLC.

Avec l'aide des services d'oncologie et radiothérapie du CH de la Rochelle et du CHU de Poitiers  
Retrouvez-nous sur [www.airhop.fr](http://www.airhop.fr) et sur twitter : @airhop\_poitiers  
Envie de participer ? Envoyez-nous vos trouvailles sur à l'adresse contact@airhop.fr



## **Veille bibliographique poitevine :** *1<sup>er</sup> trimestre 2023*

### Pharmacologie :

- Puisset F, Le Louedec F, et al. Investigating the clinical impact of dose-banding for weekly paclitaxel in patients with breast cancer: A retrospective and monocentric study. *Br J Clin Pharmacol.* 2023 Feb 28. doi: 10.1111/bcp.15702.

Le dose-banding, consiste en l'adaptation des doses de chimiothérapies (à +/- 10% de la dose poids théorique) pour coller à des doses standards. Dans cette étude retrospective Toulousaine, il n'est pas de retrouvé de différence de toxicité et d'efficacité sur l'adaptation des doses du TAXOL hebdo dans le traitement des cancers du sein (néoadjuvant ou M+).

- 
- Kline CL, Schiccitano A, et al. Personalized dosing via pharmacokinetic monitoring of 5-fluorouracil might reduce toxicity in early- or late-stage colorectal cancer patients treated with infusional 5-fluorouracil-based chemotherapy regimens. *Clin Colorectal Cancer.* 2014 Jun;13(2):119-26. doi: 10.1016/j.clcc.2013.11.001.

Evaluation de l'impact de l'adaptation des doses du 5FU à partir des taux plasmatiques, qui tend à montrer une réduction, et une apparition plus tardive des toxicités.

### Onco-thoracique :

- de Langen AJ, Johnson ML, Mazieres J, et al. Sotorasib versus docetaxel for previously treated non-small-cell lung cancer with KRASG12C mutation: a randomised, open-label, phase 3 trial. *Lancet.* 2023 Mar 4;401(10378):733-746. doi: 10.1016/S0140-6736(23)00221-0.

Phase 3 montrant l'efficacité du SOTORASIB versus Docetaxel chez des patients suivis pour un CBNPC muté KRAS G12C après progression après chimiothérapie et IO, avec légère amélioration de la SSP 5.6 mois versus 4.5 surtout une amélioration de la qualité de vie avec moins de toxicité.

### Onco-Uro :

- Choueiri TK, McDermott DF et al. Belzutifan plus cabozantinib for patients with advanced clear cell renal cell carcinoma previously treated with immunotherapy: an open-label, single-arm, phase 2 study. *Lancet Oncol.* 2023 Mar 31:S1470-2045(23)00097-9. doi: 10.1016/S1470-2045(23)00097-9.

Phase 2 évaluant l'association du CABOZANTINIB (TKI à cible multiples c-MET, AXL et VEGFR) au BELZUTIFAN (inhibiteur HIF) chez des patients suivis pour un cancer du rein à cellules claires en progression après traitement par immunothérapie. Taux de réponse de 31% (dont une réponse complète), survie médiane de 24 mois.

Avec l'aide des services d'oncologie et radiothérapie du CH de la Rochelle et du CHU de Poitiers

Retrouvez-nous sur [www.airhop.fr](http://www.airhop.fr) et sur twitter : @airhop\_poitiers

Envie de participer ? Envoyez-nous vos trouvailles sur à l'adresse [contact@airhop.fr](mailto:contact@airhop.fr)



## ***Veille bibliographique poitevine :***

***1<sup>er</sup> trimestre 2023***

### **Soins de support :**

- Sandhya L, Ganesan P et al. Randomized Double-Blind Placebo-Controlled Study of Olanzapine for Chemotherapy-Related Anorexia in Patients With Locally Advanced or Metastatic Gastric, Hepatopancreaticobiliary, and Lung Cancer. *J Clin Oncol.* 2023 Mar 28;JCO2201997. doi: 10.1200/JCO.22.01997.

Essai randomisé positif sur l'efficacité et l'innocuité de l'Olanzapine à faible dose (2.5 mg Po par jour) pour lutter contre l'anorexie en cours de chimiothérapie.

- 
- Eng L, Sutradhar R, et al. Impact of Antibiotic Exposure Before Immune Checkpoint Inhibitor Treatment on Overall Survival in Older Adults With Cancer: A Population-Based Study. *J Clin Oncol.* 2023 Feb 24;JCO2200074. doi: 10.1200/JCO.22.00074.

Nouvelle étude, cette fois une analyse rétrospective, sur l'impact négatif de la prise d'antibiotique (et notamment des Fq) dans l'année précédant la prescription d'une IO.

### **Méthodologie :**

- Merino M, Kasamon Y, et al. Irreconcilable Differences: The Divorce Between Response Rates, Progression-Free Survival, and Overall Survival. *J Clin Oncol.* 2023 Mar 17;JCO2300225. doi: 10.1200/JCO.23.00225.

Papier reprenant les différents avantages et inconvénients entre différents critères évalués dans les essais (OS, PFS, RR).

### **Oncogynéco :**

- Mirza MR, Chase DM et al. Dostarlimab for Primary Advanced or Recurrent Endometrial Cancer. *N Engl J Med.* 2023 Mar 27. doi: 10.1056/NEJMoa2216334.
- Eskander RN, Sill MW, et al. Pembrolizumab plus Chemotherapy in Advanced Endometrial Cancer. *N Engl J Med.* 2023 Mar 27. doi: 10.1056/NEJMoa2302312.

2 études publiées le même jour dans le NEJM évaluant l'ajout en première ligne de l'immunothérapie (le Pembrolizumab dans l'étude NR GY018 et le Dorstalimab dans RUBY) à la chimiothérapie CARBOPLATINE-TAXOL. Amélioration de la PFS dans les deux études, dans la population générale, avec une amélioration plus marquée dans le sous-groupe MSI high.

### **Onco-pédiatrie :**

- Del Bufalo F et al. GD2-CART01 for Relapsed or Refractory High-Risk Neuroblastoma. *N Engl J Med.* 2023 Apr 6;388(14):1284-1295. doi: 10.1056/NEJMoa2210859.

Phase 1-2 de l'efficacité du CAR-T anti-GD2 chez 27 patients atteints d'un neuroblastome. Résultats prometteurs avec 63% de réponse dont 9 patients en réponse complète !