

7^{ème} congrès de la SFMPP

Format HYBRIDE
Présentiel & Virtuel

MÉDECINE PRÉDICTIVE & PERSONNALISÉE

Génomique
Oncogénomique

29 Sept au 01 Oct 2021

Institut Des Cordeliers
Paris



ADNG Facteurs Modificateurs
Thérapies ciblées PFMG
Ethique START-UP FAI2R CANCERS RARES
Recommandations de testing
Thérapies géniques CRISPR CAR-T Cell
IA Marqueurs prédictifs
Immunothérapie Score Polygénique
CRISPR-Cas9 PARPi

Avec les soutiens institutionnels :



Déclaration d'activité enregistrée sous le n°76341119534

Chers Collègues, Chers Amis,

Nous sommes heureux d'annoncer le 7^{ème} congrès de la SFMPP où seront présentées les dernières innovations de la médecine génomique du 29 septembre au 1^{er} octobre 2021 à Paris, Institut des Cordeliers.

Les applications cliniques et thérapeutiques qui en découlent sont très nombreuses cette année. Elles seront communiquées lors des présentations et lectures en séance plénière, des symposia ou déjeuners-débats. Les plans nationaux, les discussions éthiques et les aspects économiques feront l'objet de sessions dédiées avec communications et tables rondes.

Le programme est dense pour cette édition qui comprend des sessions parallèles sur près de trois jours, avec notamment :

- Des hommages à Axel Kahn et Thierry Frébourg.
- **De la Génomique en Oncologie** : thérapies ciblées, recommandations de testing, grands essais de médecine personnalisée, thérapies agnostiques de mutations rares, signatures moléculaires, HRD, CarTcell, immunothérapie, PARPi, biopsie liquide, highlight ESMO/ASCO.
- **De la Génomique hors cancer** : CRISPr cas 9 et thérapies géniques, facteurs modulateurs et PRS, IA et génomique, thérapie ciblées dans les maladies rares, exome « ultrafast ».
- L'état d'avancement du **Plan France Médecine Génomique** et des **Plans de lutte contre le cancer**
- Une Session spéciale **Génomique et COVID**
- Une question éthique et juridique : à qui appartiennent nos données génétiques ?
- **De l'innovation technologique** : Sessions "Bio-Tech, Heath-Tech (HTA), Digi-Tech,;" ; Session "Pitch de start-up".
- La participation de représentants d'associations de patients
- Des sujets d'actualité : conseillers en génétique, téléconsultation, police scientifique

L'objectif de transversalité entre les différents acteurs du diagnostic et du soin de la médecine génomique est plus que jamais nécessaire à l'ère d'une médecine personnalisée. L'institut des Cordeliers fournit un cadre à la fois historique et agréable, propice aux échanges avec les collègues et tous les exposants.

C'est bien là un objectif essentiel de la SFMPP de regrouper les composantes diverses et parfois éparses de la médecine de précision. L'an dernier, plus de 600 personnes inscrites ont assisté aux échanges, en présentiel ou en distanciel. Nous réitérons cette approche hybride pour faire de cette 7^{ème} édition un grand succès !

Merci de votre confiance renouvelée, et à bientôt.

Pascal Pujol et David Geneviève

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Thierry André	Marie-Dominique Galibert	Arash Rafii
David Azria	David Geneviève	Damien Sanlaville
Bernard Baertschi	Paul Hofman	Cyril Sarrauste de Menthière
Fabrice Barlesi	Pierre Le Coz	Jean-Philippe Spano
Jean-Yves Blay	Karen Leroy	Marc Spielmann
Jean-François Deleuze	Frédérique Penault Llorca	Julien Thevenon
Thibault de la Motte Rouge	Stéphane Loze	Alain Toledano
Yves El Bèze	Pascal Pujol	J.-J. Zambrowski
Laurence Faivre		Daniel Zarca

SESSION PLÉNIÈRE (Salle Farabeuf)

- 13h00 - 13h45 **Accueil des participants**
 13h45 - 13h50 **Introduction SFMPP** : *D. Geneviève, Montpellier et P. Pujol, Montpellier*
 13h50 - 14h05 **Hommage à Thierry Frébourg** : *D. Stoppa-Lyonnet, Institut Curie*
Hommage à Axel Kahn : *D. Nizri, Président de laLigue contre le Cancer*

14h05 - 14h45 **COVID19 : Génomique du SARS-CoV-2**

Modération : *K. Lacombe, Paris*

- Variants du SARSCoV2 : conséquence sur l'infectiosité, la pathogénicité et l'immunogénicité. (15') *B. Lina, Lyon*
- Vaccination par ARN messenger: données actuelles. (15') *A. Fischer, Paris*
- Discussion (10')

14h45 - 16h05 **AU-DELÀ DU MONOGÉNIQUE (1)**

LES SCORES DE RISQUE POLYGÉNIQUE : COMMENT LES INTÉGRER EN PRATIQUE CLINIQUE ?

Modération : *J.-F. Gautier, Paris et B. Chaumette, Paris*

- Polygenic risk score : state of the art. (20') *C. Turnbull, UK*
- Application pratique :
 - PRS et cancer du sein. (15') *O. Caron, Paris, Villejuif*
 - PRS et diabète sucré. (15') *C. Julier, Paris*
 - PRS et autisme. (15') *T. Bourgeron, Paris*
- Faut-il utiliser les PRS en pratique clinique ? (15') *F. Clerget, Paris*

16h05 - 16h30 **Pause et visite des stands**

16h30 - 17h15 **AU-DELÀ DU MONOGÉNIQUE (2)**

FACTEURS MODIFICATEURS

Modération : *D. Geneviève, Montpellier et N. Andrieu, Paris*

- Polygenic risk score and breast and ovarian cancer risks for carriers of BRCA1 and BRCA2 pathogenic variants. (20') *A. Antoniou, UK*
- Facteurs modificateurs dans la maladie de Huntington. (20') *M. Barbier, Paris*

17h15 - 18h00 **SYMPOSIUM ASTRAZENECA & MSD**

NOUVELLES APPROCHES DIAGNOSTIQUES DANS LES CANCERS DE L'OVAIRE ET DE LA PROSTATE

Modération : *P. Pujol, Montpellier*

- Cancer de l'ovaire : « testing BRCA/HRD et au-delà ». (20') *A. Leary, Villejuif*
- Nouvelles approches de testing dans le cancer de la prostate et nouveautés sur l'ADNtc. (20') *P.-J. Lamy, Montpellier*
- Discussion (15')

18h00 - 19h00 **ADN TUMORAL CIRCULANT / BIOPSIE LIQUIDE**

- Avec le soutien institutionnel de HEDERA DIAGNOSTIC -

Modération : *P. Hofman, Nice et C. Alix-Panabières, Montpellier*

- Existe-t-il encore une place pour la détection des cellules tumorales circulantes en oncologie thoracique ? (15') *P. Hofman, Nice*
- Quelle place pour la biopsie liquide ? Quelles sont les guidelines pour la pratique clinique et les essais cliniques ? (15') *H. Léna, Rennes*
- ADNc tumoral et cancer primitif de site inconnu. (15') *A. Italiano, Bordeaux*

SESSION PLÉNIÈRE (Salle Farabeuf)

9h00 - 10h15 **INNOVATIONS THÉRAPEUTIQUES DISRUPTIVES (1)**

CRISPR-CAS9 : EDITION DU GÉNOME EN PRATIQUE CLINIQUE ET APPLICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Modération : *J.-L. Mandel, Strasbourg*

- CrispR-CAS9 for research and therapy. (20') *J.-P. Concordet, Paris*
- CRISPR-mediated therapeutic editing of metabolic and cardiovascular diseases. (20') *K. Musunuru, US*
- Individuals treated with a CRISPR-Cas9-based therapy targeting somatic cells
Premiers patients traités par édition du génome dans les hémoglobinopathies. (20') *M. Cavazzana, Paris*
- Discussion (15')

10h15 - 10h45 **Pause et visite des stands**

10h45 - 12h00 **INNOVATIONS THÉRAPEUTIQUES DISRUPTIVES (2)**

MÉDECINE PERSONNALISÉE : VERSION 2.0

- Avec le soutien institutionnel de la Fondation ARC -

Modération : *C. Le Tourneau, Paris et M. Mohty, Paris*

- CAR-T cells: a revolution in cancer therapy. (20') *M. Mohty, Paris*
- Où en est-on des grands essais de ciblage génomique ? (NCI-MATCH, SAFIR, PROFILER, MASTER...). (20') *O. Tredan, Lyon*
- Comment passer à la version 2.0 ? (ou comment intégrer plus largement les données génomiques dans la médecine personnalisée). (20') *F. André, Villejuif*
- Discussion (15')

12h00 - 12h45 **SYMPOSIUM ROCHE**

ANALYSE GÉNOMIQUE ET PRATIQUE CLINIQUE

- Utilisation de l'analyse génomique en pratique clinique courante. (12') *M.-D. Galibert, Rennes*
- Utilisation du Comprehensive Genomic Profiling en Oncopédiatrie : Retours d'expérience. (11') *N. André, Marseille*
- Dernières avancées de Roche dans l'analyse génomique des tumeurs solides. (12') *G. Erb, Bâle*
- Discussion (10')

12h45 - 14h00 **Déjeuner et visite des stands ou déjeuner débat salle parallèle**

SESSION GÉNÉTIQUE (Salle Pasquier)

12h45 - 13h45 **DÉJEUNER-DÉBAT SEQONE**

RCP moléculaire: comment intégrer les données génomiques et l'IA dans le parcours de soin des patients

Modération : *C. Sarrauste de Menthière, Montpellier*

- Partage d'expérience: *B. Chibaudel, RCP moléculaire en oncogénétique tumorale et D. Toledano, RCP oncogénétique germinale, (RCP 3C Levallois-Perret)*
- Débat : accès aux données, aux connaissances, rôle de l'IA et aspects juridiques. *J. Mortreux (Biomnis), E. Muller (Cerba), C. Henry (Phase 4 avocat), E. Rouleau (IGR), Leslie (Patiente experte de Mon Réseau Cancer Poumon) et N. Philippe (SeqOne).*

SESSION GÉNÉTIQUE (Salle Pasquier)14h00 - 15h30 **SESSION ÉTHIQUE :****A QUI APPARTIENNENT LES DONNÉES GÉNÉTIQUES ?**Modération : *J. Tinland, Paris et B. Baertschi, Genève*

- Notre rapport au corps et à la génétique aspects philosophiques. (20') *B. Baertschi, Genève*
- Aspects juridiques sur les données génétiques. (20') *M. Abecassis, Paris*
- L'avis du principal intéressé : le patient ou la personne. (20') *M. Vandromme, Villeneuve d'Ascq*
- Table ronde (30') *J. Tinland, D. Geneviève, A.-S. Lapointe, B. Baertschi et C. Henry M. Abecassis*

15h30 - 16h30 **SESSION " ECOGÉNÉTIQUE " :****GÉNOMIQUE ET PLAN MALADIES RARES : AUJOURD'HUI ET DEMAIN, REGARDS CROISÉS.**Modération : *C. Thauvin, Dijon et J.-J. Zambrowski, Paris*

- Etat des lieux : le vécu des professionnels de santé. (20') *L. Mesnard, Paris*
- Evaluation médico-économique dans le champs de la génétique : principe, intérêts, limites. (20') *C. Lejeune, Dijon*
- Discussion (20')

SESSION ONCOGÉNOMIQUE (Salle Farabeuf)13h45 - 15h00 **GÉNOMIQUE ET PLAN DE LUTTE CONTRE LE CANCER :****AUJOURD'HUI ET DEMAIN ; REGARDS CROISÉS**Modération : *J.-J. Zambrowski, Paris et P. Pujol, Montpellier*

- Génétique, génomique et cancer : quel apport et quel accès pour les patients ? Une réforme du financement des tests est-elle nécessaire ? (15') *D. Stoppa-Lyonnet, Ligue Nationale Contre le Cancer Paris*
- Place de la génomique dans la stratégie décennale et le nouveau plan cancer. (15') *S. Le Ricousse, Institut National du Cancer*
- Génétique, génomique et cancer : attente des professionnels de santé (15'), *F. Penault Llorca, Clermont-Ferrand*
- Quels nouveaux parcours de l'oncogénétique à visée thérapeutique aujourd'hui et demain ? (15'), *C. Noguès, Groupe Génétique et Cancer*
- Discussion (15')

SESSION ONCOGÉNOMIQUE (Salle Farabeuf)

15h00 - 16h30

MUTATIONS RARES ET MÉDECINE DE PRÉCISION: DÉCALAGE ENTRE NOUVELLES ÉVIDENCES ET PRATIQUE CLINIQUE. COMMENT RÉDUIRE L'INTERVALLE ?

CIBLAGES THÉRAPEUTIQUES AGNOSTIQUES DES MUTATIONS RARES

Modération : *J.-Y. Blay, Lyon et N. Girard, Paris*

- Point sur les actualités thérapeutiques : Ret, MET, NTRK, B-raf, EGRF exon20...(15')
C. Le Tourneau, Paris
- Qui, quand et comment screener ? en recherche ? en routine ? (10')
E. Rouleau, Villejuif
- Spécificité du développement industriel d'une thérapeutique agnostique. (10')
N. Lamontagne, Vice Président, Blueprint Medicines, Cambridge
- Notre accès aux thérapeutiques innovantes est-il suffisamment réactif ? (10')
K. Fizazi, Villejuif
- Nouvelle doctrine de la Commission de la Transparence face aux essais "basket"/
thérapie agnostique. (15') *P. Cochat, Commission de la Transparence*
- Discussion (30')

16h30 - 17h00

Pause et visite des stands

SESSION PLÉNIÈRE (Salle Farabeuf)

17h00 - 18h00

FLASH SYMPO : 4 flash sympos de 15'

- Avec le soutien de EUROFINIS BIOMNIS -
- Retour d'expérience de l'exome en oncogénétique. *J. Mortreux, Marseille*
- Avec le soutien de EXACT SCIENCES -
- Enseignements de RxPONDER : Désescalade de la chimiothérapie chez les patientes N+ ayant un cancer du sein RH+, HER2-. *E. Luporsi, Metz*
- Avec le soutien de SOPHIA GENETICS -
- Progrès en Médecine Personnalisée : Débloquer le potentiel des données de santé multimodales, *P. Menu et T. Colin*
- Avec le soutien de MYRIAD -
- Transfert de technologie HRD pour les patientes françaises: du test HRD "myChoice" aux USA au Score d'Instabilité Génomique en France. *S. Delee, Paris*

18h00 - 19h15

LES START UP ET L'INNOVATION EN MÉDECINE GÉNOMIQUE

EN COLLABORATION AVEC ANGELS SANTÉ

Modération : *S. Loze, Paris, A. Rafii, Doha et P. Pujol, Montpellier*

- MirSens : Première gamme de produits visant le ciblage et la détection de biomarqueurs miRNA en oncologie. *J. Volke CEO, BrightSens et A. Klymchenko*
- Application internet en open source pour l'analyse d'images biologiques multi gigapixels. *G. Vincke et J. Beka CEO, CYTOMINE*
- Melapred : 1er test de prédisposition au mélanome basé sur un algorithme clinicogénétique. *N. Soufir Fondateur, GENEPREDICT*
- Quels sont les freins à une adoption clinique de la biopsie liquide en Europe ?
D. Lapray coFondateur, HEDERA Dx
- TregSign kit : une nouvelle signature moléculaire pour déterminer l'impact d'une molécule sur les Tregs et leur microenvironnement. *N. Delhem CSO, Immune insight*
- Aging Test : kit de quantification des télomères et de leurs dysfonctionnements pour une médecine personnalisée. *R. M'kacher CEO, Cell Environment*

SESSION PLÉNIÈRE (Salle Farabeuf)

9h00 - 10h30 **LE PLAN FRANCE MEDECINE GÉNOMIQUE EN 2021**

Modération : *D. Sanlaville, Lyon et D. Geneviève, Montpellier*

- Actualités PFMG cancer. (20') *F. Nowak, Paris*
- Actualités PFMG maladies rares. (20') *C. Thauvin, Dijon*
- News des plateformes: - **Auragen** (15') *D. Sanlaville, Lyon*
- **SeqOIA** (15') *A. Lermine, Paris*
- Discussion (20')

10h30 - 11h00 **Pause et visite des stands**

SESSION ONCOGÉNOMIQUE (Salle Farabeuf)

11h00 - 12h15 **«CONSENSUS STATEMENT» ON GENETIC TESTING AND PREDICTIVE MARKERS**

RECOMMANDATIONS DE BONNES PRATIQUES DU TESTING DE CIBLAGE

- Avec le soutien institutionnel de PFIZER -

Modération : *K. Leroy, Paris, J. Gligorov, Paris et J.-P. Spano, Paris*

- BRCA1/2 testing : who, when and how in ovarian, breast, prostate and pancreas cancer ? (15') *SFMPP, M. Imbert-Bouteille, Montpellier*
- HRD and ovarian cancer : European guidelines. (15') *D. Lambrechts, Leuven*
- ESMO : Recommandations for the use of NGS in patients with metastatic cancer. (15') *F. Mosele, Villejuif*
- Use of NGS in routine oncology practice. (15') *P. Beer, Oxford*
- Discussion (15')

SESSION PLÉNIÈRE (Salle Farabeuf)

12h15 - 13h00 **SYMPOSIUM GSK**

LES INHIBITEURS DE PARPS DANS LE CANCER DE L'OVAIRE, DU MÉCANISME D'ACTION À LA CLINIQUE

Modération : *P. Pujol, Montpellier*

- BRCAness et sensibilité aux inhibiteurs de PARP. (20') *M.-H. Stern, Paris*
- Données cliniques des iPARPs en rechute et en 1L. (20') *T. de La Motte Rouge, Rennes*
- Discussion (15')

13h00 - 14h00 **Déjeuner et visite des stands ou déjeuner débat salle parallèle**

SESSION ONCOGÉNOMIQUE (Salle Farabeuf)

14h00 - 15h30

ONCOGENOMIC HIGHLIGHTS FROM CHICAGO/ASCO TO PARIS/ESMO

Modération : *M. Ychou, Montpellier, M.-D. Galibert, Rennes et J.-P. Spano, Paris*

- Actualités génomiques dans les cancers du sein. (15') *T. de la Motte Rouge, Rennes*
- Actualités génomiques dans les cancers digestifs. (15') *T. André, Paris*
- Actualités génomiques dans les hémopathies. (15') *M. Mohty, Paris*
- Actualités génomiques en immuno-oncologie. (15') *A. Italiano, Bordeaux/Villejuif*

SESSION PLÉNIÈRE (Salle Farabeuf)

15h30 - 16h15

FLASH SYMPO

- Avec le soutien de SOPHIA GENETICS -
- Une approche unique à la détection du HRD : combiner séquençage génome complet; ciblé et deep learning. *C. Pozzorini*
- Avec le soutien de AGENDIA -
- Utilisation de MammaPrint et Blueprint dans le parcours de soin des patientes atteintes d'un cancer du sein de stade précoce : comment MammaPrint et Blueprint peuvent aider à guider le choix de traitement en néoadjuvant et comment ils peuvent aider à décider de la durée du traitement hormonal des patientes. *P. Gimbergues et M.-A. Mouret Reynier, Clermont Ferrand*
- Avec le soutien de AGILENT -
- Analyses génomiques des tumeurs sur panel large : mise en place et intérêt. *C. Revel, Agilent Technologies, F. Jouenne, Service de Génomique des Tumeurs et Pharmacologie, Hôpital Saint Louis, Paris et A. Ndiaye, Plateforme Moabi, APHP, Paris*

16h15 - 17h15

COMMENT GÉRER LA PROGRESSION D'UN CANCER ET L'ÉCHAPPEMENT AUX THÉRAPIES CIBLÉES

Modération : *B. Chibaudel, Levallois et K. Leroy, Paris*

- Echappement aux inhibiteurs tyrosine kinase de dernière génération dans le cancer du poumon ? (15') *J. Cadranel, Paris*
- Molecular aspects of resistance to PARPi. (15') *E. Domenico Capoluongo, Naples*
- Echappement aux inhibiteurs de CDK4/6 dans le cancer du sein. (15') *P. Cottu, Paris*

SESSION GÉNÉTIQUE (Salle Pasquier)

11h00 - 12h00 **IA ET GÉNOMIQUE : APPORT DE L'IA POUR LE PATIENT ET SON PRATICIEN**

Modération : *C. Sarrauste de Menthiere, Montpellier et J. Thevenon, Grenoble*

- L'apport de l'IA pour trouver des patients virtuels. (15') *W. Ritchie, Montpellier*
- IA en criminalistique: outil de la police scientifique. (15') *C. Siatka, Nîmes*
- L'apport du numérique sur la qualité de vie des patients à l'issue de leurs traitements thérapeutiques. (15') *K. Benabdeslem, Lyon et M.-S. Hacid, Lyon*
- Editing the epigenome to change cancer-related splicing events. (15') *R. Fernandez De Luco, Montpellier*

13h00 - 14h00 **DÉJEUNER-DÉBAT : FLASH HEALTHTECH : DIAG, MEDTECH, DIGITALTECH, BIOTECH**

Modération : *A. Rafii, Doha et D. Sanlaville, Lyon*

- Avec le soutien de BIOCARTIS -
- Cancer du poumon métastatique : parce que le temps compte. Regards croisés d'un médecin pathologiste et d'un pneumologue sur une solution rapide de détection des altérations génétiques actionnables. *N. Girard et M. Lefèvre, Paris*
- Avec le soutien de ILLUMINA -
- Mise en place du kit TruSight Oncology 500 : expérience d'un laboratoire de biologie moléculaire (workflow et analyses). *S. Evrard, Toulouse*
- Avec le soutien de SANOFI -
- Startups & grands groupes : comment accélérer ensemble le développement de solutions au bénéfice des patients. *I. Vitali, Paris et L. Etienne, Paris*
- Avec le soutien de THERMOFISHER -
- The next revolution : Predictive Genomics in support of prevention and health management. Utilisation de la génomique en médecine préventive : pourquoi et comment ?

14h00 - 15h30 **LA CONSULTATION DE GÉNÉTIQUE À L'ÈRE DE L'UTILITÉ DIAGNOSTIQUE ET THÉRAPEUTIQUE RAPIDE**

Modération : *G. Lesca, Lyon et O. Caron, Villejuif*

- Téléconsultation en oncogénétique : peut elle améliorer notre réactivité et notre offre ? (20') *S. Olschwang, Paris*
- Place et mission du conseiller en génétique dans la prescription et la remise d'un résultat en France et à l'international ? (20') *E. Consolino, Marseille*
- Circuits courts, urgences diagnostiques et thérapeutiques : de l'exome ultrafast à la thérapie ciblée. (20') *M. Willems, Montpellier*
- Circuits court en oncogénétique : personnalisation du traitement du cancer du sein et théranostique. (20') *D. Vaur, Caen*

15h30 - 16h15 **FLASH SYMPO (Plénière - Salle Faraboeuf)**

16h15 - 17h15 **ACTUALITÉS DES THÉRAPIES CIBLÉES DANS LES MALADIES RARES**

Modération : *D. Sanlaville, Lyon et D. Geneviève, Montpellier*

- Mucoviscidose, (15') *I. Sermet, Paris*
- Amyotrophie spinale infantile, (15') *V. Laugel, Strasbourg*
- Achondroplasie, (15') *G. Baujat, Paris*

17h15 - 17h20 **Clôture du congrès : D. Geneviève et P. Pujol, Montpellier**

SAVE THE DATE

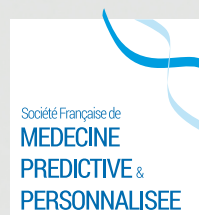
8^{ème} congrès de la SFMPP

MÉDECINE PRÉDICTIVE & PERSONNALISÉE

**Génomique
Oncogénomique
Thérapies Ciblées**

28 au 30 Septembre 2022

Institut Des Cordeliers - Paris



www.sfmpp.fr

Contact & Inscription :

Mathilde Mangin,
+33 (0)1 41 04 04 04,
mathilde.mangin@im-events.com



IME, une marque PCO de l'agence EQUATOUR

CANCER DE LA PROSTATE

Lynparza[®]
olaparib 
FORME COMPRIMÉS PELLICULÉS



OSER SE RÉINVENTER

NOUVELLE EXTENSION D'INDICATION

LYNPARZA[®] est indiqué en monothérapie pour le traitement des patients adultes atteints d'un cancer de la prostate métastatique résistant à la castration, avec mutation des gènes *BRCA1/2* (germinale et/ou somatique) et qui ont progressé après un traitement antérieur incluant une hormonothérapie de nouvelle génération⁽¹⁾.

Indication non remboursable et non agréée aux collectivités à la date du 23/07/2021 (demande d'admission à l'étude).

Place de LYNPARZA[®] dans la stratégie thérapeutique⁽²⁾ : LYNPARZA[®] est un traitement de 3^{ème} ligne du cancer de la prostate métastatique résistant à la castration, avec mutation des gènes *BRCA1/2* (germinale et/ou somatique) et ayant progressé après un traitement hormonal par enzalutamide ou acétate d'abiratérone. Faute de donnée disponible, sa place vis-à-vis du docétaxel ou du cabazitaxel n'est pas connue.

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur www.signalement-sante.gouv.fr

Conditions de prescription et de délivrance :

- Liste I,
- Médicament soumis à prescription hospitalière,
- Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou aux médecins compétents en cancérologie,
- Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.

BRCA : BReast CAncer

(1) Résumé des Caractéristiques du Produit LYNPARZA[®] comprimés pelliculés

(2) HAS. Avis de la commission de la transparence. Olaparib forme comprimés pelliculés. Cancer de la prostate. 5 mai 2021.



Pour une information complète, consultez le RCP sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

AstraZeneca 

 MSD

Avec une simple prise de sang, FoundationOne® Liquid CDx permet de faire bénéficier vos patients atteints de cancer, d'un profilage génomique complet, à toutes les étapes de leur parcours de soins^{1,2,3} :

- il détecte les 4 principales classes d'altérations génomiques sur un panel de plus de 300 gènes et 2 signatures génomiques complexes^{*1,2}
- il met en regard les thérapies ciblées, les immunothérapies et les essais cliniques ouverts à l'inclusion avec les altérations cliniquement pertinentes identifiées chez vos patients
- il référence les publications de données scientifiques les plus récentes dans un rapport clair et approfondi pour vous aider à l'élaboration d'une stratégie thérapeutique personnalisée.



FOUNDATIONONE® LIQUID CDx

DERNIÈRE GÉNÉRATION DE NOTRE TEST DE PROFILAGE GÉNOMIQUE COMPLÈT SUR BIOPSIE LIQUIDE VALIDÉ POUR LES TUMEURS SOLIDES¹⁻⁴

324
GÈNES¹

+ MSI-élevé + bTMB

GRANDES SENSIBILITÉ
ET SPÉCIFICITÉ^{2,3}

POUR VOS PATIENTS - TOUTES TUMEURS SOLIDES - A CHAQUE ETAPE DU PARCOURS DE SOINS¹



1 seule
prise de sang

Un geste
rapide, pratique
et non-invasif^{1,3}



<14 jours pour
le rendu des résultats

Analyse de l'ADN libre
circulant par NGS
capture hybride^{1,2}



1 rapport
clair et approfondi

Aide une prise de
décision thérapeutique
personnalisée¹

FoundationOne® liquid CDx est un dispositif médical de diagnostic *in vitro* (DM-DIV). C'est un produit réglementé, qui porte au titre de cette réglementation, le marquage CE.

La décision d'effectuer un test FoundationOne® est faite par le médecin responsable de la stratégie thérapeutique.

Les actes de séquençage haut-débit (NGS) peuvent être financés dans le cadre du référentiel des actes innovants hors nomenclature (RIHN) selon les modalités fixées par la Direction générale de l'offre de soins (DGOS). Foundation Medicine® et FoundationOne® sont des marques déposées de Foundation Medicine®, Inc. Fabricant : Foundation Medicine®, Inc - 150 Second Street Cambridge, MA 02141, USA Mandataire : Qaradb.v.b.a, Ciplastraat 3, 24400 Geel, Belgique. Distributeur autorisé en dehors des Etats-Unis : Roche SAS 4, cours de l'Île Seguin, 92650 Boulogne-Billancourt Cedex, France

CDx : diagnostic compagnon. MSI-élevé : instabilité microsatellitaire élevée (ou MSI-High). bTMB : charge mutationnelle sur le sang (blood tumor mutational burden).

* Substitutions, insertions ou délétions de bases, modifications du nombre de copies et fusions/réarrangements de gènes.

1. FoundationOne® Liquid CDx, Spécifications techniques. 2. FoundationOne® Liquid CDx, Informations techniques 3. FoundationOne® Liquid CDx, FDA Approval, communiqué de presse Roche disponible sur : <https://www.roche.com/media/releases/med-cor-2020-08-28.htm> 4. FoundationOne® Liquid CDx, marquage CE.

Pour plus d'informations, veuillez consulter les spécifications techniques de FoundationOne® Liquid CDx en scannant ce QR code.



1 SEPTEMBER 30 // 17:45 CET

Progrès en Médecine Personnalisée:

Débloquer le potentiel des données de santé multimodales



Philippe Menu, SVP Chief Medical Officer



Thierry Colin, VP Radiomics, SOPHiA GENETICS

2 OCTOBER 1 // 16:00 CET

Une approche unique à la détection du HRD:

Combiner séquençage génome complet; ciblé et deep learning



Christian Pozzorini, Biostatistics Research Director,
SOPHiA GENETICS

SOPHiA GENETICS est la healthtech qui démocratise la médecine basée sur les données pour améliorer les résultats et l'économie de la santé dans le monde entier. En exploitant la puissance des données de santé de nouvelle génération pour la gestion du cancer et des maladies rares, la plateforme universelle SOPHiA DDM permet aux professionnels de la santé d'agir avec précision et confiance. L'approche innovante de la société permet à une communauté en constante expansion de plus de 750 établissements de bénéficier du partage des connaissances, encourageant une nouvelle ère dans le secteur de la santé. SOPHiA GENETICS est reconnue parmi les "50 Smartest Companies" du MIT Technology Review.

FoundationOne® CDx est un service de profilage génomique large validé qui ^{1,2} :

- identifie, en un seul test, les 4 classes d'altérations moléculaires sur l'intégralité des régions codantes de 324 gènes et certains introns de 28 gènes, ^{3,4}
- évalue le statut de la charge mutationnelle (TMB) et de l'instabilité micro-satellitaire (MSI), ³
- met en regard, dans un rapport clair et approfondi, les thérapies ciblées, immunothérapies et essais cliniques ouverts aux inclusions avec les altérations cliniquement pertinentes identifiées, le tout soutenu par des données scientifiques publiées les plus récentes. ³



FOUNDATIONONE® CDx

UN PROFILAGE GÉNOMIQUE LARGE, BASÉ SUR DES ÉCHANTILLONS TISSULAIRES ³



IDENTIFIER LE PROFIL GÉNOMIQUE TUMORAL DU PATIENT POUR OPTIMISER LE CHOIX THÉRAPEUTIQUE

Tumeurs solides localement avancées ou métastatiques en échec d'une première ligne de traitement

NGS par capture hybride*

Panel de 324 gènes régulièrement mis à jour pour intégrer les altérations les plus pertinentes sur le plan clinique ^{3,4}

En un seul test ^{1,3,4}

- ✓ Substitution de base
- ✓ Insertions / délétions
- ✓ Modification du nombre de copies
- ✓ Réarrangements / fusions
- ✓ Charge mutationnelle
- ✓ Instabilité microsatellitaire

Rapport finalisé en 11 à 14 jours suivant la réception de l'échantillon répondant aux critères. ³

Algorithme basé sur plus de 200 000 patients séquencés. ^{3,4}

Échantillons analysés sur notre plateforme accréditée ISO 15189 à Penzberg (All.). ⁵

Cliniquement et analytiquement validé. ^{6,7}

1. Approbation FoundationOne® CDx FDA, 2017. Disponible sur : https://www.accessdata.fda.gov/cdrh_docs/pdf17/P170019a.pdf (Publié Août 2018);

2. Approbation de FoundationOne® CDx communiqué de Presse de la FDA, 2017. Disponible sur : <https://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm587273.htm> (Publié Août 2018);

3. Caractéristiques techniques de FoundationOne® CDx 2018. Disponible sur www.rochefoundationmedicine.com/ficdxtech;

4. Frampton GM et al. «Development and validation of a clinical cancer genomic profiling test based on massively parallel DNA sequencing» Nat Biotech 2013; 11:1023-1033.

5. Document accréditation ISO 15189 «Deutsche Akkreditierungsstelle GmbH : Anlage zur Akkreditierungsurkunde D R/1L-21105-01-00 nach DIN EN ISO 15189:2014»

6 - FoundationOne® CDx clinical validation, 2017. Disponible sur : <http://www.foundationmedicine.com/genomic-testing/foundation-one-cdx> (Publié Août 2018);

7 - Next Generation Sequencing (NGS) guidelines for somatic genetic variant detection, 2015. Disponible sur https://www.wadsworth.org/sites/default/files/WebDoc/1300145166/NextGenSeq_ONCO_Guidelines.pdf (Publié Août 2018);

Lire attentivement "caractéristiques techniques de FoundationOne® CDx 2018."

FoundationOne® CDx est un dispositif médical de diagnostic in vitro (DM-DIV). C'est un produit réglementé qui porte, au titre de cette réglementation, le marquage CE. La décision d'effectuer un test FoundationOne est prise par l'oncologue responsable de la stratégie thérapeutique. Le référentiel 2018 des actes innovants hors nomenclature (RIHN), mis en place par la direction générale de l'offre de soins (DGOS) dans le cadre du développement de l'innovation en santé, offre un dispositif pérenne de soutien à la biologie médicale et à l'anatomocytopathologie innovantes. Les actes de séquençage haut débit (NGS) peuvent être financés dans le cadre de ce référentiel selon les modalités fixées par la DGOS.

Pour en savoir plus : www.foundationmedicine.fr



NOUVEAU


TALZENNA[®]
talazoparib 1 mg
gélules

Ouvrir de nouvelles perspectives



TALZENNA[®] est indiqué en monothérapie pour le traitement des patients adultes atteints d'un cancer du sein localement avancé ou métastatique HER2 négatif et présentant des mutations germinales BRCA1/2. Les patients doivent avoir déjà reçu un traitement (néo)adjuvant par une anthracycline et/ou un taxane pour un cancer localement avancé ou métastatique, sauf s'ils n'étaient pas éligibles à ce type de traitement. Les patients atteints d'un cancer du sein positif aux récepteurs hormonaux (RH) doivent préalablement avoir reçu une hormonothérapie ou être considérés comme non-éligibles à une hormonothérapie.¹

PLACE DANS LA STRATÉGIE THÉRAPEUTIQUE : ²

La monothérapie par TALZENNA[®], administrée par voie orale, est une alternative thérapeutique aux monochimiothérapies recommandées dans le traitement de 1^{re} ligne ou plus du cancer du sein avancé HER2- avec mutation germinale de BRCA, chez les patients ayant reçu un traitement (néo)adjuvant par une anthracycline et/ou un taxane.

En cas d'expression de récepteurs hormonaux (RH+), conformément au libellé d'indication et aux critères d'inclusion de l'étude, la commission considère que la place de TALZENNA[®] se situe après l'hormonothérapie, notamment en association à un inhibiteur de CDK 4/6, ce qui peut conduire à une utilisation à une ligne de traitement plus tardive.

Aucune donnée n'est disponible pour établir la séquence optimale de traitement avec les mono-chimiothérapies utilisées de façon séquentielle. Compte tenu de leur développement concomitant, la place de TALZENNA[®] n'est pas connue vis-à-vis de LYNPARZA[®] (olaparib) : le choix entre ces deux inhibiteurs de PARP sera fait au cas par cas en prenant en compte le profil de tolérance de chacun.

Par ailleurs, en l'absence de donnée comparative, la place de TALZENNA[®] n'est pas connue vis-à-vis des sels de platine.

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité.

Liste I. Médicament soumis à prescription hospitalière. Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou aux médecins compétents en cancérologie. Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.³



Pour une information complète, consultez le Résumé des Caractéristiques du Produit sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Prise en charge selon les conditions définies à l'article L.162-16-5-2 du code de la Sécurité Sociale (à compter de la disponibilité des lots commerciaux).

HER2 : Récepteur du facteur de croissance épidermique humain-2 ; BRCA1/2 : Breast cancer 1/2.

1. Résumé des caractéristiques du produit TALZENNA[®] en date du 20 juin 2019. 2. Avis de la commission de la transparence de TALZENNA[®] du 11 décembre 2019. 3. Mentions légales TALZENNA[®].



POUR VOS PATIENTES PRÉSENTANT UN CANCER DU SEIN INVASIF RH+, HER2-,
AU STADE PRÉCOCE

Cela n'a jamais été aussi clair

Prédiction du bénéfice de
la chimiothérapie¹⁻⁶

TAILORx
et RXPONDER
établissent le test
Oncotype DX® en tant
que « standard
of care »¹⁻⁷



NON
CHIMIOTHÉRAPIE

OUI
CHIMIOTHÉRAPIE

**Pour les patientes
N-, RH+, HER2-
indépendamment du
statut ménopausique
et pour les patientes
ménopausées N1**

Références :

1. Sparano et al. *N Engl J Med*. 2015.
2. Sparano et al. *N Engl J Med*. 2018.
3. Sparano et al. ASCO 2018.
4. Paik et al. *J Clin Oncol*. 2006.
5. Geyer et al. *npj Breast Cancer*. 2018.
6. Albain et al. *Lancet Oncol*. 2010.
7. Kalinsky et al. SABCs 2020. GS3-00.

HER2- = récepteur 2 du facteur de croissance
épidermique humain négatif ;
RH+ = récepteurs hormonaux positifs

Oncotype DX Breast Recurrence Score et Oncotype DX
sont des marques déposées de Genomic Health, Inc.
Exact Sciences est une marque commerciale ou une
marque déposée d'Exact Sciences Corporation.
© 2020 Genomic Health, Inc. Tous droits réservés.
EXS12568_1220_FR_F

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

A series of horizontal dotted lines for writing notes.

PLATINIUM SPONSORS



GOLDEN SPONSORS



SILVER SPONSORS



SPONSORS



EN PARTENARIAT



Contact & Inscription :

IME, une marque PCO du groupe EQUATOUR
Mathilde Mangin,
+33 (0)1 41 04 04 04,
mathilde.mangin@im-events.com



Retrouvez toutes les informations sur :



www.sfmpp.fr

Retrouvez nous sur les réseaux sociaux :

