

CANCERS HEMATOLOGIQUES

Leucémies lymphoïdes chroniques (LLC)

Dénomination de l'étude	Titre	Promoteur/ Investigateur principal	Durée de participation
LLC 2007-SA Ouverture du centre en 2008	Traitement d'entretien par le Rituximab en monothérapie contre l'observation seule ou après un traitement d'induction par une immuno-chimiothérapie associant Fludarabine, Cyclophosphamide et Rituximab (FCR) chez des patients de plus de 65 ans présentant une leucémie Lymphoïde chronique B (LLC-B) non pré-traitée de stade B ou C première ligne.	-Promoteur : CHRU Tours -Dr Caroline DARTIGEAS -Dr Eric VAN DEN VESTE Groupe Ouest Est d'études des leucémies aigües et autres maladies du sang : GOELAMS et Groupe coopératif leucémie lymphoïde chronique : GCFLLC/MW	<u>Durée du Traitement:</u> 30 mois <u>Durée du suivi:</u> 3 ans (tous les 3 mois pendant 1 an puis tous les 6 mois)

Description :

Etude multicentrique, ouverte, de phase III, en 2 groupes parallèles.

Les patients inclus reçoivent tous un traitement de première ligne par immuno-chimiothérapie de type FCR (phase d'induction).

Seuls les patients en réponse objective (*RC ou **RP) sont randomisés sur un mode 1:1 :

- Le « bras » A** : bras rituximab (médicament), durée de 24 mois, soit 12 perfusions maximum ou jusqu'à progression
- Ou le « bras » B** : bras observation seule

La randomisation est stratifiée selon la réponse au traitement d'induction (RC versus RP), le statut mutationnel IgV_H et la délétion 11q (bilan biologique spécifique).

** réponse complète ; **réponse partielle*

Objectifs :

Démontrer la supériorité en termes de survie sans progression (PFS) à 3 ans (en intention de traiter, à compter de la randomisation) d'un traitement d'entretien par rituximab sur l'observation seule chez des patients en réponse complète (RC) ou partielle (RP) après un traitement d'induction par chimio-immunothérapie de type FCR. La survie sans progression est définie comme le temps écoulé de la randomisation à la progression de la maladie, la rechute, le décès lié à la maladie, ou l'initiation d'un nouveau traitement.

Synopsis (lien vers le site de l'Institut National du Cancer) :

<http://www.e-cancer.fr/recherche/recherche-clinique/registre-des-essais-cliniques/registre-des-essais-cliniques/detailEtude?idFiche=497>

CANCERS HEMATOLOGIQUES

Leucémie aiguës myéloblastiques et de syndromes myéloblastiques

<i>Dénomination de l'étude</i>	<i>Titre</i>	<i>Promoteur/ Investigateur principal</i>	<i>Durée de participation</i>	<i>Investigateur local</i>
MILESYM Ouverture du centre en 2012	Etude des propriétés fonctionnelles et du transcriptome des cellules souches mésenchymateuses du Microenvironnement médullaire de patients atteints de LEucémies aiguës myéloblastiques et de SYndromes Myélodysplasiques	Promoteur: Association hématologique biologique CHU de Tours - Dr Emmanuel GYAN Service d'hématologie et thérapie cellulaire -Pr Jorge DOMENECH Laboratoire d'hématologie	<u>Durée de suivi :</u> <u>2 ans</u>	Dr Michel MAIGRE Hématologie CHG de Chartres ☎ : 02 37 30 30 77

Description :

L'objectif de cette étude est d'étudier les caractéristiques génétiques de certaines cellules de la moelle osseuse qui soutiennent la fabrication des globules du sang.

Il est possible que ces cellules de soutien jouent un rôle dans les leucémies aiguës myéloblastiques (LAM) et syndromes myéloblastiques (SMD), car des études réalisées jusqu'à présent laissent penser que leur fonction est anormale.

En étudiant l'expression des gènes de ces cellules de soutien, ainsi que leurs capacités à se différencier (c'est-à-dire à se transformer en structures caractéristiques de la moelle osseuse) et à favoriser l'hématopoïèse (la fabrication des cellules du sang) pourra nous permettre de décrire plus précisément ces anomalies.

L'expression de leurs gènes et leurs propriétés seront comparées à des cellules équivalentes dérivées de la moelle osseuse de sujets non atteints.

Objectifs :

Les objectifs de cette étude sont d'étudier le transcriptome de CSM (cellules souches mésenchymateuses) issues de patients atteints d'hémopathies myéloïdes (SMD et LAM) parallèlement à des sujets normaux.

Les résultats obtenus seront confrontés aux propriétés phénotypiques et fonctionnelles des CSM des patients et des sujets normaux (capacités de prolifération, de différenciation mésenchymateuse et de soutien de l'hématopoïèse).

La découverte d'associations entre anomalies transcriptionnelles et anomalies fonctionnelles des CSM pourrait permettre d'identifier des mécanismes physiopathologiques à l'origine ou participant au développement des états préleucémiques et leucémiques.

Les résultats obtenus seront susceptibles de permettre le développement de nouvelles thérapeutiques ciblées.

Principal : Comparaison des propriétés fonctionnelles et du transcriptome des cellules souches mésenchymateuses issues de moelles de patients atteints de SMD et de LAM par rapport aux CSM de moelles normales (CSM= cellules souches hématopoïétiques.)

Secondaires : Recherche d'une corrélation des différences observées avec les caractéristiques de l'hémopathie. Recherche d'un impact pronostique des différences biologiques.