

## **L'Inca lance un programme pour anticiper l'arrivée de nouvelles thérapies ciblées**

**BOULOGNE-BILLANCOURT (Hauts-de-Seine), 15 juin 2010 (APM)** - L'Institut national contre le cancer (Inca) a lancé mardi un nouveau programme de soutien, à hauteur de 3 millions d'euros, aux 28 plates-formes hospitalières de génétique moléculaire pour qu'elles détectent dès à présent en routine un panel de biomarqueurs pour des thérapies ciblées à venir.

Les progrès dans la compréhension des mécanismes moléculaires impliqués dans le processus tumoral mettent en évidence la diversité des cancers et permettent d'identifier des cibles biologiques pour le développement de traitements spécifiques. La prescription des thérapies ciblées repose sur l'identification préalable de biomarqueurs permettant d'identifier les patients susceptibles d'en bénéficier, explique l'Inca dans un communiqué.

Les 28 plates-formes hospitalières de génétique moléculaire, soutenues par l'Inca et la direction générale de l'offre de soins (DGOS) effectuent la détection des biomarqueurs déterminant l'accès aux thérapies ciblées pour tous les patients, quel que soit l'établissement dans lequel ils sont pris en charge.

Elles recherchent déjà les mutations du gène KRAS dans le cancer colorectal car seuls les patients ayant une forme non mutée sont susceptibles de répondre aux anti-EGFR Erbitux\* (cétuximab, Merck Serono) et Vectibix\* (panitumumab, Amgen), et les mutations activatrices du gène de l'EGFR dans le cancer du poumon pour identifier les patients susceptibles de répondre à deux inhibiteurs de l'EGFR, Iressa\* (géfítinib, AstraZeneca) et Tarceva\* (erlotinib, Roche).

En 2009, 18.000 tests KRAS ont été effectués et au cours du premier trimestre 2010, 3.000 tests EGFR ont déjà été réalisés, cite l'institut.

"Plusieurs thérapies ciblant d'autres altérations moléculaires sont en cours de développement clinique pour ces deux cancers et définissent ainsi un catalogue de biomarqueurs émergents dont la détermination sera très prochainement indispensable à la prise en charge des patients" pour choisir le traitement le plus adapté, indique l'Inca.

Afin d'anticiper l'arrivée de ces nouvelles molécules, l'Inca met en place un programme de détection prospective de ces biomarqueurs émergents dans le cancer du poumon, dans le cancer colorectal et dans le mélanome.

Il s'agit, pour les 10.000 patients atteints d'un adénocarcinome du poumon chez lesquels une mutation de l'EGFR doit être recherchée chaque année, de s'enquérir aussi de mutations des gènes KRAS, BRAF et HER2, ainsi que de rechercher la translocation du gène EML4-ALK, précise l'institut.

Un médicament particulièrement actif chez les quelque 5 % de patients porteurs de cette translocation a été présenté au congrès de l'American Society of Clinical Oncology (Asco) qui s'est tenu début juin à Chicago (cf dépêche APM SNNF7006), rappelle-t-on.

Dans le cancer colorectal, outre les mutations du gène KRAS, la mutation du gène BRAF et l'instabilité des microsatellites (MSI) seront aussi recherchées.

Dans le mélanome, plusieurs thérapies ciblées sont en cours d'essais cliniques chez les patients porteurs de mutations des gènes BRAF ou cKIT et ont montré des résultats préliminaires encourageants.

Les résultats du congrès de l'Asco confirment la nécessité de ce programme de soutien aux plates-formes qui existe depuis 2006 sous l'impulsion de l'Inca, souligne l'institut.

Avec ce nouveau programme, les plates-formes seront ainsi immédiatement opérationnelles le jour où des thérapies ciblées dirigées contre ces altérations seront disponibles pour les patients. En attendant, il permettra également d'identifier des patients éligibles aux essais cliniques de ces futures thérapies ciblées.

Le programme détaillé est consultable sur le site de l'Inca. Il détaille tous les tests effectués par les plates-formes en 2009, ainsi que les altérations moléculaires, les molécules en développement clinique et les essais en cours.

sl/so/APM polsan

redaction@apmnews.com

SLNFE004 15/06/2010 16:30 CANCER ACTU