

ARC : n.chouaib@bordeaux.unicancer.fr • m.agblemagnon@bordeaux.unicancer.fr

Cancer de l'ovaire

Prise en charge initiale

OVHIPEC (en cours ouverture)

- Cancer épithélial OTP **non résécable d'emblée**
- Chirurgie de cytoréduction complète intervallaire avec CHIP
- Puis chimiothérapie post opératoire IV et intra péritonéale

NIRVANA 1 -phase III (en cours ouverture)

- Cancer épithélial OTP Haut gr III A/B/C
- Chirurgie initiale CCO
 - Carbo-taxol+ Bev -> Bev + Niraparib
 - Carbo-taxol -> Niraparib

Rechute platine sensible

ANITA (clos)

- **≤2 lignes antérieures**
- Cancer épithélial en rechute platine sensible
- Doublet à base de Carboplatine +/- Atezolizumab suivi d'une maintenance par Niraparib +/- Atezolizumab en cas de réponse à la chimiothérapie

NIQOLE (clos)

- Si réponse à chimio avec platine
- Maintenance Niraparib
- Evaluation tolérance avec outil connecté

TEDOVA

Tout type sauf mucineux
HLA-A2 positif

- 1 ère ou 2 ème Ligne PS
- Pas d'antiPDL1/PD1 avant Maintenance si réponse chimio

Surveillance ou OSE2101 ou Pembro + OSE2101

REVOCAN phase II

Rechute platine sensible
sous PARPI depuis au moins 6 mois
Augmentation du CA 125
Pas de cible évolutive clinique ou TDM TAP

Poursuite du PARPI et adjonction ASIDNA IV

Attention: le traitement doit débuter dans les 15 jours après le scanner

PICOLLO ph II (en attente ouverture) (éval statut tumoral FRα)

- Mirvetuximab Soravstansine
- Cancer épithélial en rechute platine sensible
 - Au moins 2 lignes avec Platine antérieures
-
- Choix d'une monothérapie
 - Si mBRCA: i PARP déjà reçu

Rechute platine résistante

AGO-OVAR 2.29 (BIOPSIE pré-ttt)

- **≤2 lignes antérieures et platine résistance ou ≤3 lignes antérieures et inéligible à platine (platine sensible et résistante)**
- Cancer épithélial
- Association monochimiothérapie + bevacizumab +/- Atezolizumab

MIRASOL (éval statut tumoral FRα)

- **≤3 lignes antérieures (1ère ligne comprise)**
- Cancer séreux de haut grade en rechute platine résistante avec récepteurs aux folates α (FRα) positif
- Mirvetuximab soravstansine (ADC anti-FRα) vs chimiothérapie

SCREENING MOLÉCULAIRE

A la demande du médecin correspondant, possibilité d'adresser la patiente à l'équipe des essais précoces (Pr Italiano) pour réalisation d'un screening moléculaire en parallèle.

ARC : n.chouaib@bordeaux.unicancer.fr • m.agblemagnon@bordeaux.unicancer.fr

Cancer de l'ovaire

Tumeurs rares de l'ovaire (suite)

BOUQUET

- Tumeur rare ovaire persistante ou en rechute
- PS 0-1
- 1-4 lignes ant, au moins 1 Ligne à base de platine
- Échantillon tumoral disponible: **NGS**
 - PIK3A/AKT1/PTEN Altération : ipatasertib + pacli
 - BRAF/KRAS/NRAS/NF1: cobimetinib
 - ERBB2-amplification et/ou mutation: trastuzumab emtansine
 - Aucune altération: atezolizumab + beva

Histologies:

Séreux de bas grade, cellules claires, mucineux, séro-mucineux, à petites cellules, carcino-sarcome, Brenner maligne, endométrioïde gr 1 et 2

PEMBROSCHOT

- Première ligne
 - Tumeur à petites cellules hypercalcémiant
- PAVEP + pembro puis intensification suivie de RTE**

ATARI

- Après une ligne à base de platine
- Carcinome à cellules claires, carcinome endométrioïde ou carcinosarcome (ovaire ou endomètre), carcinome cervical (épidermoïde ou adénocarcinome)
- Olaparib +/- inhibiteur d'ATR

ROCSAN

- ≥ 2 ème ligne métastatique
- Carcinosarcomes
- TSR042 (Anti PD-1) + Niraparib vs Niraparib vs chimiothérapie

ARC : n.chouaib@bordeaux.unicancer.fr • m.agblemagnon@bordeaux.unicancer.fr

Cancer de l'endomètre

Stade précoce/Localisé

SENTIRAD

- **Prise en charge initiale**
- Évaluation ganglion sentinelle vs. procédures habituelles
- Cancer de l'endomètre localisé à risque intermédiaire ou haut

MK3475-B21

- **Traitement adjuvant**
- Cancer de l'endomètre (incluant carcinosarcome) à haut risque
- Pembrolizumab vs placebo + traitement adjuvant standard

ATARI

Après une ligne à base de platine

- Carcinome à cellules claires, carcinome endométrioïde ou carcinosarcome (ovaire ou endomètre), carcinome cervical (épidermoïde ou adénocarcinome)
- Olaparib +/- inhibiteur d'ATR

Avancé/Métastatique

UTOLA (clos)

- **Maintenance de 1^{ère} ligne métastatique**
- Cancer de l'endomètre (sauf carcinosarcome, neuro-endocrine/petites cellules)
- Olaparib vs placebo après platine

GYNET

- **2^e ou 3^e ligne métastatique (> 6 mois dernier carboplatine et/ou paclitaxel)**
- Adénocarcinomes endométriaux
- Carboplatine paclitaxel +/- NP137 (anti Récepteur à dépendance) +/- Pembrolizumab

SOLID-PODIUM 204

- **>1^{ère} ligne**
- 5 cohortes ouvertes (MSI H, DMMR ou POLEm, Unselected, Alter FGFR, MSS avec PDL1+)
- INCMGA00012 : anti PD-1
- CPI ant autorisé si unselected / Alter FGFR

DOMENICA – PH III

- Adénocarcinome dMMR/MSI-H
 - IIC2 avec résidu/IV
- [Dostarlimab (2 ans)
Carbo AUC 5-Taxol 6 cures

ROCSAN

≥ 2^{ème} ligne métastatique

- Carcinosarcomes
- TSRO42 (Anti PD-1) + Niraparib vs Niraparib vs chimio

Cancer du col de l'utérus

Stade précoce/Localisé

SENTICOL III

- **Prise en charge initiale**
- ganglion sentinelle vs. procédures habituelles
- Cancer du col de l'utérus (épidermoïde ou adénocarcinome)
- stade Ia1 avec emboles à stade IIa1

ATEZOLACC

- **Radio-chimiothérapie concomitante**
- épidermoïdes, adénocarcinomes, adénosquameux
- Atézolizumab à radiochimiothérapie puis curiethérapie
- Stades localement évolués (IB2-IIA avec atteinte ganglionnaire pelvienne ;
- IIB-IVA, quel que soit le statut ganglionnaire ;
- IVB, avec métastases limitées à la région para-aortique)

Avancé/Métastatique

BEAT-cc 5 (clos)

- **1^{ère} ligne métastatique/avancée**
- Carcinomes épidermoïdes, adénocarcinomes, carcinomes adénosquameux
- Platine/Taxol/Bevacizumab +/- Atezolizumab

GYNET

- **2^e ou 3^e ligne métastatique (> 6 mois dernier carboplatine et/ou paclitaxel)**
- Carcinomes épidermoïdes, adénocarcinomes,
- Carboplatine paclitaxel +/- NP137 (anti Récepteur à dépendance) +/- Pembrolizumab

SGNTV-003 (en attente)

- **2^e ou 3^e ligne métastatique**
- Carcinomes épidermoïdes, adénocarcinomes, carcinomes adénosquameux
- TISOTUMAB VEDOTIN : ADC anti-Facteur Tissulaire

ATARI

- **Après une ligne à base de platine**
- Carcinome à cellules claires, carcinome endométrioïde ou carcinosarcome (ovaire ou endomètre), carcinome cervical (épidermoïde ou adénocarcinome)
- Olaparib +/- inhibiteur d'ATR

SCREENING MOLÉCULAIRE

A la demande du médecin correspondant, possibilité d'adresser la patiente à l'équipe des essais précoces (Pr Italiano) pour réalisation d'un screening moléculaire en parallèle.