

Umbrella : étude de phase 3 – Tislelizumab chez des patients atteints de maladie résiduelle moléculaire (MRD)

C'est une étude innovante en médecine de précision destinée aux patients atteints de **cancer bronchique, colique, pancréatique ou de sarcome**, en **rémission complète après traitement curatif**.

UMBRELLA est la **première étude pan-tumeurs randomisée** qui utilise la **détection de la maladie résiduelle moléculaire (MRD)** pour adapter précocement la prise en charge post-curatif. Grâce au test **C2inform® (Veracyte)**, basé sur le séquençage complet du génome tumoral, il devient possible d'identifier les patients à **haut risque de rechute**, bien avant l'apparition de signes cliniques.

🎯 **L'objectif** : proposer selon le statut MRD soit une **immunothérapie préemptive (tislelizumab)**, soit une **surveillance allégée**, dans une logique de médecine personnalisée.



Pour adresser vos patients rapidement : une seule plateforme www.klineo.fr

Umbrella : étude de phase 3 – Tislelizumab chez des patients atteints de maladie résiduelle moléculaire (MRD)

🔍 En pratique, c'est simple :

Vous suivez un patient opéré d'un cancer bronchique, colique, pancréatique ou d'un sarcome, **dont les traitements sont terminés depuis moins de 3 mois.**

Il vous suffit de nous adresser une demande de consultation par Klineo

Nous recevons le patient, organisons la signature du consentement, réalisons le **prélèvement sanguin MRD**, et récupérons le bloc tumoral.

En fonction du résultat MRD :

MRD+ → inclusion dans le bras **tislelizumab (1 injection IV toutes les 6 semaines pendant 1 an)** ou placebo

MRD- → inclusion dans un bras de **suivi allégé ou standard**

Nous **prenons en charge l'ensemble du suivi**, sans impact logistique pour vos équipes.



Pour adresser vos patients rapidement : une seule plateforme www.klineo.fr

Umbrella : étude de phase 3 – Tislelizumab chez des patients atteints de maladie résiduelle moléculaire (MRD)

✓ Critères d'inclusion :

- Âge \geq 18 ans
- Cancer localisé (NSCLC, colorectal, pancréas, sarcome) traité par **thérapie à visée curative** : chirurgie \pm chimio \pm radio
- **3 à 4,5 mois** écoulés depuis la fin du traitement curatif
- Pas d'immunothérapie antérieure (anti-PD-1 / PD-L1)
- Absence de maladie visible à l'imagerie (RECIST 1.1)
- ECOG 0-1
- Fonction d'organes conservée
- Matériel tumoral archivé disponible pour générer la **signature tumorale personnalisée (PSTS)**



Pour adresser vos patients rapidement : une seule plateforme www.klineo.fr