



2025

**CAHIER DE
RECHERCHE**

**INSTITUT
BERGONIÉ**



SOMMAIRE

INTRODUCTION	
INNOVATION ET RECHERCHE	3
BILAN	4
Chiffres clés	4
Projets de recherche	6
Sujets de recherche paramédicale	7
Animations scientifiques	8
IMPLICATIONS ET COLLABORATIONS	9
RHU CONDOR	9
BRIC : Inserm U1312	9
Conseil Scientifique Externe	9
LES GROUPES ET SPÉCIALITÉS	10
Sein	10
Digestif	12
Gynécologie	14
Urologie	16
Hématologie	18
Sarcomes	20
Thorax	22
Thyroïde	24
Imagerie interventionnelle	26
Oncogériatrie	27
Biopathologie	29
Oncogénétique	32
Essais précoces - clip ²	33
Surveillance épidémiologique et santé publique	35
Recherche clinique et innovation	38



Retrouvez le moteur
de recherche des
études du site de
l'Institut Bergonié en
scannant ce QR code.



Retrouvez le moteur
de recherche des
publications du site de
l'Institut Bergonié en
scannant ce QR code.



INTRODUCTION INNOVATION ET RECHERCHE

L'activité de recherche de l'Institut Bergonié a été de nouveau très active avec 31 % de la file active de patients pris en charge dans le cadre d'essais cliniques.

Ce sont donc 2 559 patients qui ont été inclus dans 161 essais cliniques. Cette activité est assortie de la publication de nombreux articles, 350 en 2025, parmi lesquels l'étude START, essai clinique évaluant un traitement anti-androgène dans les cancers du sein de sous-type apocrine, dans le Lancet Oncology, ou l'essai de phase 2 de regorafenib et avelumab dans les tumeurs neuroendocrines gastro-entéro-pancréatiques, publié dans Nature Cancer.

Dans cette même dynamique, plusieurs projets de recherche ont été financés tels que LICAPA-Q (Littératie en santé chez les sujets âgés atteints d'un cancer) par l'appel à projet national PREPS, SPECTRUM (Ciblage de PD1 en association avec la chimiothérapie dans les sarcomes des tissus mous avancés avec ou sans présence de structures lymphoïdes tertiaires) par le PHRC ou AGADIR ancillaire (Signature de résistance et de réponse à l'immunothérapie associant agoniste de TLR7/8, anti-PD-L1 et radiothérapie stéréotaxique dans les tumeurs solides) par le programme SIGN-IT de la Fondation ARC.

Certains projets ont été également financés par la Fondation d'Entreprises Bergonié comme DISPAR'AGE étudiant les disparités de prise en charge en fonction de l'âge ou UrgentDeepSarcCare ayant pour objectif de prioriser les urgences diagnostiques grâce à l'intelligence artificielle. Les activités de recherche paramédicale

se poursuivent activement avec notamment le projet de thèse de sciences infirmières d'Arnaud Dubuisson à l'Université Sorbonne Paris Nord ou le projet Hypno-AJA1 pour les adolescents et jeunes adultes, conduit par Marine Durieuepyroux.

Nos liens avec les équipes de recherche labellisées se renforcent tant du côté de l'épidémiologie-santé publique avec le Centre de recherche Inserm Bordeaux Population Health et l'équipe EPICENE que du côté de la biologie fondamentale et translationnelle avec les équipes du centre de recherche Inserm BRIC et CNRS d'Immunoconcept. Nous travaillons ensemble, Institut Bergonié, Université et Inserm, en collaboration avec les équipes du CHU de Bordeaux, pour préparer le prochain projet quinquennal qui devra être déposé en 2026.

Enfin, notre année a été rythmée par la visite de certification ISO 9001 (4^{ème} cycle) pour la recherche clinique et deux soirées scientifiques, réunissant l'ensemble des personnels de la recherche de l'Institut et des équipes labellisées associées, variées en termes de thématiques, depuis les sciences infirmières, jusqu'à la biologie fondamentale sans oublier la recherche participative impliquant les patients.

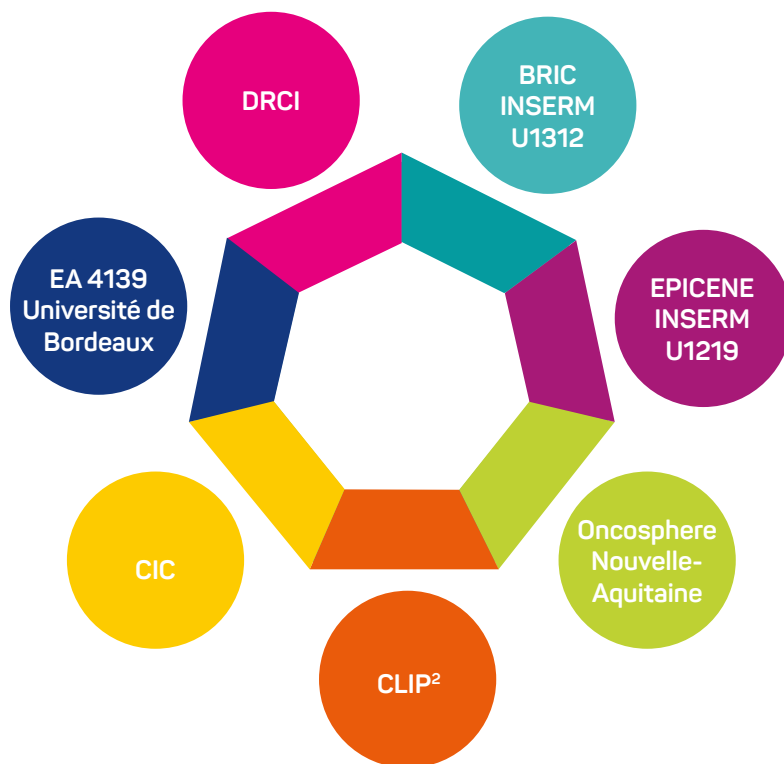
Encore une année riche en recherche avec la mobilisation de tous les personnels !

Pr Simone MATHOULIN-PELISSIER,
directrice médicale de la recherche clinique et innovation

Pr Pierre SOUBEYRAN,
directeur de la politique de la recherche



BILAN



CHIFFRES CLÉS

2 559

patients dans

161

études

31 %

de la file active des patients
atteints de cancer

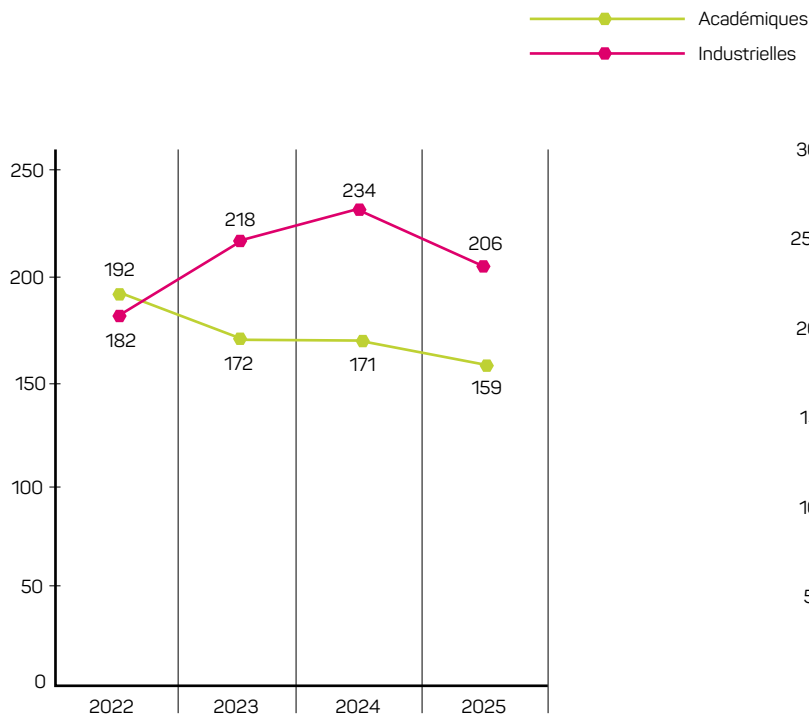


FIGURE 1 : Nombre d'études

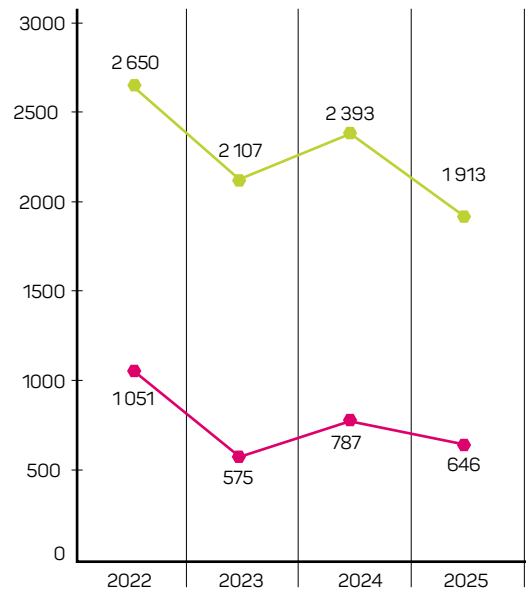


FIGURE 2 : Nombre de patients

	Nombre d'études	Nombre de patients inclus	Nombre de patients screenés
Digestif	29	30	73
Gynécologie	39	59	81
Hématologie	32	24	30
Sarcomes	40	75	99
Sein	44	78	131
Thorax	51	33	108
Multi-tumeurs	77	143	362
Urologie	31	35	57
Autres (Thyroïde, cerveau, divers)	22	1 590	1 618
TOTAL	365	2 067	2 559

307
publications

	Nombre	%
Journal Article	240	78,18
Review	53	17,26
Editorial	10	3,26
Letter	4	1,30
TOTAL	307	100

PROJETS DE RECHERCHE



Projets financés en 2025 ayant été sélectionnés lors de différents appels à projets :

AO – AAP	Porteur	Nom Étude
PREPS	PULIDO Marina	LICAPA-Q : Littératie en santé chez les sujets âgés atteints d'un cancer : Adaptation culturelle et validation d'un questionnaire en français de littératie en santé spécifique au cancer
PHRC-K	ITALIANO Antoine	SPECTRUM : Ciblage de PD1 en association avec la chimiothérapie dans les sarcomes des tissus mous avancés avec ou sans présence de structures lymphoïdes tertiaires : Étude de phase 2 randomisée
Fondation ARC SIGN'IT	BRUNET Maxime	AGADIR Ancillaire : Signature de résistance et de réponse à l'immunothérapie associant agoniste de TLR7/8, anti-PD-L1 et radiothérapie stéréotaxique dans les tumeurs solides : analyse translationnelle de l'étude AGADIR
Fondation Bergonié	ALRAN Léonie	MAESTRO-PROTEOMIQUE : Études de protéomique dans des cas de cancer du sein métaplasique dans le cadre du consortium MAESTRO
Fondation Bergonié	ARNEDOS Monica	POLR3G : Identification des sous-types de CSTN présentant une forte expression de POLR3G et des histones régulées par cette sous-unité, afin de développer des modèles expérimentaux représentatifs des conditions clinique
Fondation Bergonié	BELLERA Carine	DISPAR'AGE : Disparités de prise en charge relatives à l'âge chez des femmes diagnostiquées d'un cancer du sein
Fondation Bergonié	BLAYE Céline	PRINCESS-CSTN : PRonostic de l'Inflammation, des CELLules Souches et des Sous-types moléculaires dans les Cancers du Sein Triples Négatifs
Fondation Bergonié	CROCE Sabrina	UrgentDeepSarcCare : Identification par modèle de deep learning des sarcomes relevant d'une urgence médicale au sein du réseau NETSARC+
Ligue CSISO	VERBEKE Stéphanie	CHONDROSARCOMICS : Caractérisation moléculaire des chondrosarcomes différenciés par transcriptomique spatiale : vers de nouvelles stratégies thérapeutiques

SUJETS DE RECHERCHE PARAMÉDICALE



THÈSE EN SOINS INFIRMIERS

Arnaud Dubuisson, infirmier anesthésiste à l'Institut Bergonié, prépare un Doctorat en Sciences infirmières au sein du Laboratoire Éducatifs et Pratiques de Santé (LEPS UR 3412) à l'Université Sorbonne Paris Nord.

Sa thèse est menée à mi-temps, en partage avec son activité d'infirmier anesthésiste à l'Institut Bergonié. Le doctorat en sciences infirmières constitue un atout pour les établissements de soins en contribuant à l'amélioration de la qualité, de la sécurité et de l'efficacité des pratiques professionnelles. Il favorise le développement de la recherche appliquée, l'innovation organisationnelle et le rayonnement scientifique de l'institution, tout en renforçant l'expertise clinique et stratégique au service des patients.

Sa thèse s'intéresse à l'étude de la pratique fondée sur les preuves chez les infirmier(e)s de cancérologie, en France. Le développement de la recherche infirmière est justifié en partie par l'obligation de fonder les pratiques sur des preuves, nommé Evidence-Based Practice (EBP) en anglais. L'EBP consiste à intégrer trois sources d'informations pour guider le choix de la pratique de soins : les preuves externes issues de la recherche scientifique ; l'expertise clinique du praticien et les caractéristiques et préférences du patient. Les pratiques sur des preuves en soins infirmiers sont nommées EBP in Nursing dans la littérature. Le domaine de l'oncologie s'avère propice à l'intégration de l'EBP in Nursing dans les pratiques de soins. Les infirmier(e)s ont une capacité à produire des connaissances spécifiques pour les soins infirmiers.

L'objectif général de ce travail est de caractériser les stratégies de mise en œuvre de l'EBP in Nursing que mettent en place les infirmier(e)s de cancérologie pour améliorer leur pratique, à l'interface de leur expérience clinique et de la préférence des patients. Tout cela en tenant compte de l'injustice épistémique. Ce travail se décompose en deux phases avec une méthode mixte via un auto-questionnaire suivi par des entretiens et des observations participantes auprès des infirmier(e)s de cancérologie français. Une interprétation commune des résultats sera réalisée au moyen d'une triangulation des données recueillies.

PROJET HYPNO-AJA 1

Le projet HYPNO-AJA 1 a vu le jour en 2019 grâce au **soutien de la Fondation d'Entreprises Bergonié**. Il s'inscrit dans une **démarche innovante** d'intégration de l'hypnose médicale comme **soin de support** en service d'oncologie médicale à l'Institut Bergonié. Son objectif est de **renforcer l'accompagnement global des patients en soutenant la gestion de l'anxiété, des nausées / vomissements et des autres effets secondaires chimio-induits**.

Porté par une IDE spécialisée en **hypnose Ericksonienne**, en collaboration avec une équipe pluridisciplinaire, l'étude repose sur des interventions individualisées associant l'apprentissage de techniques de focalisation attentionnelle et d'autohypnose.

Les résultats de l'étude HYPNO-AJA 1 indiquent une diminution systématique des scores d'anxiété (évalués via une échelle visuelle analogique) chez l'ensemble des sujets après la séance d'hypnose. On observe également que l'hypnose favorise le confort du patient, la diminution des thérapeutiques (pris en « si besoin ») ainsi que l'observance thérapeutique via une meilleure gestion des effets secondaires chimio-induits. Le projet comporte également un volet de formation interne destiné à sensibiliser les professionnels de santé à ces approches complémentaires.

L'étude de cohorte prospective **HYPNO-AJA 2** (à nouveau financée via l'appel à projets de la Fondation d'Entreprises Bergonié) va conserver le même design et éclore courant 2026. L'objectif de cette étude sera d'évaluer l'effet de l'hypnose sur l'anxiété et sur les autres effets secondaires chimio-induits comme les nausées/vomissements, la douleur, la modification du schéma corporel... Les inclusions seront élargies (cohorte 1 AJA groupe sarcome/tumeurs germinales et cohorte 2 sujets jeunes suivis pour un cancer du sein). Les inclusions vont durer 18 mois et la durée totale de l'étude sera de 24 mois.

Depuis 2019, l'IDE hypnose a réalisé 451 séances d'hypnose auprès de la population AJA et 1 449 séances hors AJA (1 900 séances au total). À terme, le projet HYPNO AJA vise à structurer un protocole de référence pour **l'intégration durable de l'hypnose clinique** dans les parcours de soins médicaux de l'Institut, en cohérence avec ses valeurs d'innovation, d'humanisation et de qualité.

ANIMATIONS SCIENTIFIQUES



CONSEIL SCIENTIFIQUE INTERNE

Pr Pierre Soubeyran, Président. Dr Vêrane Achard, Carine Bellera : Vice-présidentes.

Le Conseil Scientifique Interne (CSI), relancé en 2025 au sein de l'Institut Bergonié, constitue un outil central de structuration de la politique de recherche. Il rassemble, une fois par mois, différents acteurs de l'établissement : coordonnateurs des groupes d'organes et des groupe thématiques transversaux, des professionnels de la méthodologie, de l'épidémiologie, des infirmiers et un patient partenaire.

Sa vocation dépasse la simple diffusion d'informations scientifiques. Le CSI vise à faire émerger une intelligence collective, un partage d'expérience, à identifier des priorités de recherche et à accompagner la construction de projets structurants. Il joue également un rôle de veille stratégique avec la diffusion des différents appels à projets et l'anticipation des besoins financiers. Il soutient et oriente les équipes pour la soumission des projets dans le cadre d'appels à projet d'urgence, nationaux voire européens.

À moyen terme, cette instance a pour ambition de formuler des recommandations stratégiques à destination de la gouvernance de l'établissement, renforçant ainsi la cohérence et la visibilité de la politique scientifique.

SOIRÉES SCIENTIFIQUES DE LA RECHERCHE

Les professionnels de l'Institut Bergonié travaillant pour la recherche sont invités, deux fois par an, à assister à une Soirée Scientifique de la Recherche.

Le Pr Pierre Soubeyran, Directeur de la Recherche, conçoit le programme des deux Soirées avec l'aide des membres du Conseil Scientifique Interne.

Au cours de ces conférences sont présentés des projets de Recherche scientifique menés à l'Institut Bergonié, notamment autour des soins. Il s'agit de porter à la connaissance du public professionnel la mise en place d'un nouveau projet ou programme, son état d'avancement ou encore sa restitution.

Elles sont également l'occasion de rappeler les liens qui unissent l'Institut Bergonié et les équipes de recherche labellisées au premier plan desquels l'Unité Inserm U1312 BRIC - Bordeaux Institute of Oncology, l'équipe EPICENE du centre de recherche Inserm Bordeaux Population Health et l'unité CNRS ImmunoConcept, auxquelles sont associés des cliniciens de l'Institut Bergonié.

En 2025, 12 projets ont été présentés : 8 scientifiques et 4 sur le parcours de soin et les soins oncologiques de support.

Parmi eux, des projets de recherche scientifique sur les mutations non tumorales, sur la littérature en santé chez les sujets âgés atteints d'un cancer, sur un système innovant d'imagerie médicale par rayons X générés par laser, sur le cancer du sein et sur le cancer du pancréas ont été présentés, mais aussi des projets menés en psychologie sur les effets des groupes de parole familiaux, sur la sortie précoce après mastectomie (SoPAM), sur le retour à l'emploi (PHARE), et sur l'hypnose chez les adolescents et les jeunes adultes (Hypno-AJA 1 et Hypno-AJA 2).





IMPLICATIONS ET COLLABORATIONS

RHU CONDOR

En 2025, le programme CONDOR a franchi plusieurs étapes majeures, avec le séquençage de plus de 1 800 échantillons permettant de constituer une base de données unique pour des analyses multi-omiques à haute résolution. Plus précisément, les analyses d'immunofluorescence et de transcriptomique spatiale sont largement engagées, avec près de 70 % des échantillons analysés. En parallèle, les travaux en intelligence artificielle ont abouti à un premier modèle de prédiction du statut TLS, tandis que le volet thérapeutique a permis le développement d'un nouveau candidat optimisé, DT-9046, ciblant le récepteur activé par les protéases 2 (PAR2) et renforçant les perspectives de valorisation clinique. Ces résultats, actuellement disséminés par plusieurs présentations, confirment le fort potentiel scientifique et translationnel du programme.

BRIC : INSERM U1312

Crée en 2022, le BRIC (Bordeaux Institute of Oncology) entre dans une phase structurante de son développement. L'année 2025 marque une étape charnière avec la préparation de l'évaluation quinquennale par l'Inserm, destinée à analyser les premières réalisations scientifiques de l'unité et à définir ses orientations futures.

Le BRIC s'appuie sur un ensemble de douze équipes, dont quatre sont propres à l'Institut Bergonié. Ces équipes couvrent des thématiques majeures en oncologie :

- Proconvertase pour les cancers digestifs**, par Majid Khatib, directeur de recherche
- Viellissement et cancer**, par le Dr Catherine Sawain, chercheur Inserm
- Sarcotarget**, par le Pr Antoine Italiano puis le Pr François Le Loarer et Stéphanie Verbeke, chercheuse Institut Bergonié
- Équipe émergente pour les cancers du sein**, par le Pr Martin Teichmann

Les réflexions en cours portent sur l'évolution de certaines de ces équipes et le renforcement des coopérations internes et externes. Le développement des liens avec le CHU de Bordeaux constitue un axe prioritaire, afin de consolider la recherche au service des patients.

CONSEIL SCIENTIFIQUE EXTERNE

Le Conseil Scientifique Externe de l'Institut Bergonié s'est réuni le 29 septembre 2025.

À cette occasion, ont été présentés les travaux de recherche menés par le Groupe Urologie et par le Groupe Oncogériatrie devant un panel de chercheurs français et européens dont l'objectif est à la fois de faire l'évaluation des projets et des orientations stratégiques du groupe :

POUR LE GROUPE UROLOGIE

- **Projet DARIUS** : étude de phase II randomisée et multicentrique qui évalue l'efficacité du darolutamide associé à la radiothérapie chez des patients atteints d'un cancer de la prostate à risque intermédiaire défavorable, comparé au traitement standard par suppression androgénique courte
- **Bladder ART GETUG-AFU 30 (PHRC-K)** : présentation des premiers résultats du programme de l'étude multicentrique randomisée de phase II qui évalue la toxicité aiguë de la radiothérapie adjuvante chez des patients atteints d'un cancer de la vessie infiltrant le muscle, traités par cystectomie radicale
- **Translational research** : étude PRIV sur les facteurs prédictifs de l'immunothérapie dans le cancer de la vessie, étude complémentaire sur le traitement antirétroviral de la vessie (AOI) et prostate TLS
- **¹⁷⁷LuPSMA and Radiomics**

POUR LE GROUPE ONCOGÉRIATRIE

- Présentation des activités cliniques et de la recherche clinique
- **Viellissement hématopoïétique et cancer** : explication des liens avec la leucémie et les altérations des réponses immunitaires antitumorales
- **Projet LICAPA** : cette étude randomisée et multicentrique a pour objectif d'évaluer la littératie en santé chez les personnes âgées atteintes de cancer, notamment de 65 ans et plus, souvent plus vulnérables face aux informations médicales
- **GERONTE project** : évaluation gériatrique et oncologique coordonnée par une prise en charge infirmière et s'appuyant sur les technologies numériques pour une prise en charge holistique et centrée sur le patient âgé multimorbide
- **PRIORITY** : présentation des résultats de l'étude de cohorte multicentrique portant sur les attentes et les priorités des patients âgés atteints de cancer

Le Conseil Scientifique a apprécié la qualité de ces différentes présentations et validé les objectifs stratégiques de chaque groupe.



LES GROUPES ET SPÉCIALITÉS

SEIN



PRÉSENTATION DES RÉSULTATS DE L'ESSAI START

L'année 2025 a été ponctuée par la publication, dans la prestigieuse revue The Lancet Oncology, des résultats de l'essai START, évaluant un anti-androgène dans le cancer du sein triple négatif de sous-type apocrine. Cette entité moléculaire, identifiée par notre équipe il y a plus de vingt ans, incarne une démarche exemplaire "from bench to bedside" : de la caractérisation biologique fondamentale jusqu'à la validation clinique au lit du patient d'une nouvelle stratégie thérapeutique.

131

patients
dans

44

études

PRINCIPALES ÉTUDES

- **TRAK-ER** : Essai randomisé sur la détection précoce d'une rechute moléculaire par le suivi de l'ADN tumoral circulant et le traitement par palbociclib plus fulvestrant par rapport à une hormonothérapie standard chez les patients présentant un cancer du sein précoce ER-positif HER2-négatif.
- **D8535C00001-CAMBRIA 2** : Étude de phase III, ouverte et randomisée visant à évaluer l'efficacité et la sécurité du camizestrant (AZD9833, un dégradeur oral sélectif des récepteurs aux oestrogènes de nouvelle génération) par rapport au traitement endocrinien standard (inhibiteur de l'aromatase ou tamoxifène) en tant que traitement adjuvant pour les patients atteints d'un cancer du sein précoce ER+/HER2- et présentant un risque de récurrence intermédiaire-élevé ou élevé, ayant terminé leur traitement locorégional définitif et ne présentant aucun signe de maladie.
- **UC-BCG-2312- HEROES** : Désescalade des traitements médicaux dans les cancers du sein métastatiques HER2-positif en cas de réponse persistante à long terme et de maladie résiduelle minime indétectable évaluée par ADN tumoral circulant.
- **GRA.05.SPR.0001 - GuARD** : Étude randomisée, en double aveugle, contrôlée par véhicule, multicentrique, en groupes parallèles, destinée à étudier la sécurité, la tolérance et l'efficacité du gel cutané GR1014 en tant que radioprotecteur topique dans la prévention de la radiodermite survenant lors d'une radiothérapie adjuvante pour un cancer du sein localisé après tumorectomie.
- **JZ598-303-EmpowHER 303** : Étude de phase III, randomisée, en ouvert, multicentrique et contrôlée visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité du zanidatamab en association avec une chimiothérapie choisie par le médecin, par rapport au trastuzumab en association avec une chimiothérapie choisie par le médecin, pour le traitement des participants atteints d'un cancer du sein métastatique HER2-positif ayant progressé avec un traitement antérieur par trastuzumab déruxécane ou y étant intolérants.



PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Brain E, Mir O, Bourbouloux E, Rigal O, Ferrero JM, Kirscher S, et al. Adjuvant chemotherapy and hormonotherapy versus adjuvant hormonotherapy alone for women aged 70 years and older with high-risk breast cancer based on the genomic grade index (ASTER 70s): a randomised phase 3 trial. **Lancet**. 2 août 2025;406(10502):489 500. (IF 88.5 ; SIGAPS A+)
- O'Regan RM, Ren Y, Zhang Y, Siuliukina N, Schnabel CA, Kammler R, et al. Assessment of Adjuvant Endocrine Therapy With Ovarian Function Suppression by Breast Cancer Index. **JAMA Netw Open**. 3 nov 2025;8(11):e2540931. (IF 9.7 ; SIGAPS A)
- Blondeaux E, Sonnenblick A, Agostinetti E, Bas R, Kim HJ, Franzoi MA, et al. Association between risk-reducing surgeries and survival in young BRCA carriers with breast cancer: an international cohort study. **Lancet Oncol**. juin 2025;26(6):759 70. (IF 35.9 ; SIGAPS A)
- Toss A, Blondeaux E, Tenedini E, Bonamici L, Graffeo R, Livraghi L, et al. Association between type and location of germline BRCA1/2 pathogenic or likely pathogenic variants with phenotype and prognosis in young patients with breast cancer: results from an international cohort study. **Ann Oncol**. mars 2026;37(3):364 77. (IF 65.4 ; SIGAPS A)
- Alran L, Mac Grogan G. [Case #1. Phyllodes tumors grading: Practical insight and recommendations]. **Ann Pathol**. 27 mai 2025;S0242-6498(25)00027-6. (IF 0.5 ; SIGAPS E)
- Guiu S, Balmaña J, Lemerrier P, Follana P, Gonçalves A, Bigot F, et al. Combination of Olaparib, Durvalumab, and Fulvestrant in Patients with Advanced ER+/HER2- Breast Cancer and Selected Genomic Alterations: Results of the DOLAF Trial. **Clin Cancer Res**. 14 nov 2025;31(22):4633 43. (IF 10.2 ; SIGAPS A)
- Brion T, Balde M, Allodji R, Rossier C, Auzac G, Petit C, et al. Comprehensive radiotherapy quality assurance analysis from individual DICOM data in the HypoG-01 phase 3 trial. **Radiother Oncol**. janv 2026;214:111202. (IF 5.3 ; SIGAPS B)
- Bonnefoi H, Lerebours F, Pulido M, Arnedos M, Tredan O, Dalenc F, et al. Darolutamide or capecitabine in triple-negative, androgen receptor-positive, advanced breast cancer (UCBG 3-06 START): a multicentre, non-comparative, randomised, phase 2 trial. **Lancet Oncol**. mars 2025;26(3):355 66. (IF 35.9 ; SIGAPS A)
- Sperk E, Lemanski C, Neumaier C, Lauer J, Siefert V, Völker R, et al. Intraoperative radiotherapy in elderly patients with breast cancer: long-term follow-up results of the prospective phase II trial TARGIT-E. **BMC Cancer**. 4 déc 2025;25(1):1862. (IF 3.4 ; SIGAPS C)
- Michot A, Giraud A, Karanian M, Laé M, Fau M, Adam D, et al. Radiation-associated angiosarcoma of the breast: consider chemotherapy. **Eur J Surg Oncol**. sept 2025;51(9):110202. (IF 2.9 ; SIGAPS B)

DIGESTIF



UN ESSAI AU RAYONNEMENT INTERNATIONAL

La réussite du groupe est la publication de l'essai DREAM, issu d'une large collaboration internationale. Ce travail associe des équipes européennes, américaines et japonaises autour d'un enjeu majeur en oncologie digestive. Il porte sur la détection et la prise en charge des métastases hépatiques d'origine colorectale. Les résultats apportent des éléments structurants pour les stratégies diagnostiques et thérapeutiques qui ont été intégrés dans les référentiels de prise en charge nationaux. Cette publication renforce la visibilité scientifique et le rayonnement international de l'équipe.

73

patients
dans

29

études

PRINCIPALES ÉTUDES

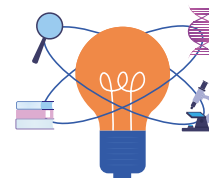
- **TASKIN** : Étude de phase I / II randomisée comparant l'efficacité de l'association de la trifluridine/tipiracil +/- bevacizumab avec du XB2001 (un anticorps humain anti-IL-1a) versus de la trifluridine/tipiracil +/- bevacizumab plus placebo dans le cancer colorectal métastatique en échec de traitement avec de l'oxaliplatine, de l'irinotecan, et une fluoropyrimidine.
- **DCC-2618-03-003** : Étude internationale de phase III, randomisée, multicentrique, en ouvert comparant le riprétinib au sunitinib chez des patients atteints d'une tumeur stromale gastro-intestinale (GIST) avancée présentant des mutations de l'exon 11 de KIT et des mutations concomitantes des exons 17 et/ou 18 de KIT ayant déjà été traités par imatinib (INSIGHT).
- **MS202329_0010** : Étude de phase Ib/II, multicentrique, en ouvert, visant à évaluer le M9140, un conjugué anticorps-médicament anti-CEACAM5, chez des participants atteints de tumeurs solides avancées (PROCEADE).
- **20230223** : Étude de phase Ib évaluant la sécurité, la tolérance, la pharmacocinétique et l'efficacité de l'AMG 193 en association avec d'autres traitements chez des patients atteints de cancers du tractus gastro-intestinal, des voies biliaires ou du pancréas avancés avec délétion homozygote du gène MTAP.
- **CIRCULATE – Prodige 70** : Décision de traitement adjuvant des cancers coliques de stade II basée sur l'analyse de l'ADN tumoral circulant.

PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Porcheron C, Le Devehat M, Roubtsova A, Bayat H, Evagelidis A, Jafarzadeh L, et al. Blockade of colon cancer metastasis via single and double silencing of PCSK7/PCSK9: enhanced T cells cytotoxicity in mouse and human. **J Immunother Cancer**. 15 juin 2025;13(6):e011364. (IF 10.6 ; SIGAPS A)
- Kataoka K, Mauer M, Shiozawa M, Marreaud S, Kishi Y, Cabrieto J, et al. Diagnostic Accuracy of Imaging in Assessing Nonviability of Disappearing Colorectal Liver Metastasis. **JAMA Surg**. 1 nov 2025;160(11):1212-20. (IF 14.9 ; SIGAPS A)
- Seligmann J, Koessler T, Mauer M, Evrard S, Freedman J, Gootjes EC, et al. Durvalumab and tremelimumab plus local partial tumour ablation (radiofrequency ablation or stereotactic radiotherapy) in patients with unresectable liver metastases from metastatic colorectal cancer: results of the EORTC-1560-GITCG multicentre, single-arm phase II study (ILOC). **ESMO Open**. août 2025;10(8):105508. (IF 8.3 ; SIGAPS B)
- Taieb J, Ambrosini M, Alouani E, Lonardi S, Sinicrope FA, Decraecker M, et al. Early treatment discontinuation in patients with deficient mismatch repair or microsatellite instability high metastatic colorectal cancer receiving immune checkpoint inhibitors. **J Immunother Cancer**. 4 janv 2025;13(1):e010424. (IF 10.6 ; SIGAPS A)
- Alouani E, Taieb J, Tougeron D, Roces G, Hollebecque A, Parent P, et al. Efficacy of immunotherapy in gastrointestinal (GI) tumors with mismatch repair deficient (MMRd) unusual phenotype: an AGEO real-world study. **J Immunother Cancer**. 30 oct 2025;13(10):e011436. (IF 10.6 ; SIGAPS A)
- Bregni G, Adams R, Bale R, Bali MA, Bargellini I, Blomqvist L, et al. EORTC consensus recommendations on the optimal management of colorectal cancer liver metastases. **Cancer Treat Rev**. mai 2025;136:102926. (IF 10.5 ; SIGAPS A)
- Béchade D, Palmieri LJ, Bonhomme B, Castanet F, Desolneux G. EUS appearance of a rare mesenchymal tumor: Plexiform fibromyxoma. **Endosc Ultrasound**. 2025;14(4):230-1. (IF 5.4 ; SIGAPS B)
- Lena J, Alamé M, Italiano A, Soubeyran I, Blouin L, Khalifa E, et al. Extensive molecular profiling of KRAS wild-type as compared to KRAS mutated pancreatic ductal adenocarcinoma on 318 patients. **Eur J Cancer**. 5 févr 2025;216:115197. (IF 7.1 ; SIGAPS B)
- Cousin S, Guégan JP, Palmieri LJ, Metges JP, Pernot S, Bellera CA, et al. Regorafenib plus avelumab in advanced gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasms: a phase 2 trial and correlative analysis. **Nat Cancer**. avr 2025;6(4):584-94. (IF 28.5 ; SIGAPS A)
- Zaanani A, Bouché O, de la Fouchardière C, Le Malicot K, Pernot S, Louvet C, et al. TFOX versus FOLFOX in first-line treatment of patients with advanced HER2-negative gastric or gastro-oesophageal junction adenocarcinoma (PRODIGE 51-FFCD-GASTFOX): an open-label, multicentre, randomised, phase 3 trial. **Lancet Oncol**. juin 2025;26(6):732-44. (IF 35.9 ; SIGAPS A)



GYNÉCOLOGIE



UNE IMPLICATION GRANDISSANTE EN RECHERCHE CLINIQUE ET FONDAMENTALE RECONNUE

Le Groupe Gynécologique s'investit activement dans la recherche clinique, notamment au sein du réseau national GINECO. Grâce à son engagement, les patientes bénéficient d'un accès aux nouveaux anticorps conjugués à la chimiothérapie (ADC), des traitements prometteurs même après plusieurs lignes de chimiothérapie. Ces ADC sont désormais disponibles pour les principales localisations gynécologiques : ovaire, endomètre et col de l'utérus.

Par ailleurs, le groupe travaille à l'amélioration de la prise en charge des patientes à long terme, via la recherche fondamentale, en structurant progressivement l'équipe de recherche OncoGyne. Celle-ci étudie les interactions moléculaires et immunitaires du micro-environnement tumoral dans les cancers gynécologiques.

81

patientes
dans

39

études

PRINCIPALES ÉTUDES

- **MONIALC** : Impact d'un monitoring spécifique de l'analgésie peropératoire, sous anesthésie générale, sur les douleurs chroniques après chirurgie de cancer de l'ovaire.
- **GINECO-OV130b/ENGOT-ov78 (SALVOVAR)** : Essai pragmatique randomisé de phase III visant à évaluer l'utilité d'un ajustement de la dose et du schéma d'administration de la chimiothérapie chez les patientes dont le cancer de l'ovaire présente des caractéristiques de mauvais pronostic en raison d'une faible chimiosensibilité de la tumeur et d'une chirurgie d'exérèse ne pouvant être complète.
- **MK-2870-020/GOG-3101/ENGOT-Cx20 TroFuse-020** : Étude de Phase III, randomisée, en ouvert, multicentrique, évaluant la sécurité d'emploi et l'efficacité du sacituzumab tirumotecan (MK-2870) en traitement de maintenance avec ou sans bevacizumab par rapport au traitement standard après un doublet de chimiothérapie à base de sels de platine en deuxième ligne chez des participantes atteintes d'un cancer de l'ovaire récidivant sensible aux sels de platine.
- **MK-2870-005 (ENGOT-en23/GOG-3095)** : Étude de phase III, randomisée, en ouvert, multicentrique visant à comparer l'efficacité et la sécurité d'emploi du MK-2870 en monothérapie par rapport à un traitement du choix de l'investigateur chez des participantes atteintes d'un cancer de l'endomètre ayant précédemment été traitées par chimiothérapie à base de sels de platine et immunothérapie.
- **DS8201-772** : Étude de phase III, multicentrique, randomisée, en ouvert, évaluant le trastuzumab déruxécane en association avec le bévacizumab par rapport au bévacizumab en monothérapie, en tant que traitement d'entretien de première ligne du cancer de l'ovaire exprimant HER2 (DESTINY-Ovarian01 / ENGOTov89 / GEICO1440 / GOG-3112).



PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Devins KM, Mendoza RP, Shahi M, Ghioni M, Alwaqfi R, Croce S, et al. Low-Grade Endometrial Stromal Sarcoma: Clinicopathologic and Prognostic Features in a Cohort of 102 Tumors. **Am J Surg Pathol**. 1 oct 2025;49(10):977-91. (IF 4.2 ; SIGAPS A)
- Fontanges Q, Truffaux N, Azmani R, Bourdon A, Croce S. [Translocation-associated uterine mesenchymal tumors: The new without forgetting the old. An integrated diagnostic approach]. **Ann Pathol**. janv 2025;45(1):53-77. (IF 0.5 ; SIGAPS E)
- Plante M, Mahner S, Sebastianelli A, Bessette P, Lambaudie E, Guyon F, et al. Minimally invasive compared to open surgery in patients with low-risk cervical cancer following simple hysterectomy: An exploratory analysis from the Gynecologic Cancer Intergroup/ Canadian Cancer Trials Group CX.5/SHAPE trial. **Int J Gynecol Cancer**. janv 2025;35(1):100001. (IF 4.7 ; SIGAPS A)
- El Hajj H, Tran PL, Collin-Bund V, Azais H, Babin G, Margueritte F, et al. Fertility preservation in gynecologic oncology: evaluating knowledge, practices, and barriers among French healthcare providers. **Int J Gynecol Cancer**. janv 2026;36(1):102782. (IF 4.7 ; SIGAPS A)
- Ledermann JA, Oza AM, Lorusso D, Aghajanian C, Oaknin A, Dean A, et al. Rucaparib for maintenance treatment of platinum-sensitive, recurrent ovarian carcinoma: Final results of the phase 3, randomized, placebo-controlled ARIEL3 trial. **Eur J Cancer**. 25 juill 2025;225:115584. (IF 7.1 ; SIGAPS B)
- Chargari C, Ducassou A, Laville A, Lucia F, Petit A, Flandin I, et al. Radiotherapy and brachytherapy for cervical cancer: Recommendations of the Société française de radiothérapie oncologique. **Cancer Radiother**. 2025;29(7-8):104753. (IF 1.4 ; SIGAPS D)
- Turashvili G, Croce S, Davidson B, Hausladen S, Solheim O, Carinelli S, et al. A Distinctive DICER1-Related Wilms-Like Uterine Tumor: A Report of Eight Cases. **Mod Pathol**. déc 2025;38(12):100895. (IF 5.5 ; SIGAPS A)
- Joly F, Leary A, Ray-Coquard I, Asselain B, Rodrigues M, Gladiéff L, et al. Maintenance olaparib after platinum-based chemotherapy for advanced/metastatic endometrial cancer: GINECO randomized phase IIb UTOLA trial. **Nat Commun**. 26 août 2025;16(1):7950. (IF 15.7 ; SIGAPS A)
- Palmieri E, Mariani A, Coleman R, Croce S, Hui P, Lax S, et al. The new 2023 endometrial cancer FIGO staging system: balancing innovation with complexity. **Int J Gynecol Cancer**. août 2025;35(8):101823.
- Msika A, Mathias V, Boudigou M, Chambon M, Dubois V, Hajri T, et al. FcγR3A polymorphism influences natural killer cell activation and response to anti-PD-L1 (avelumab) in gestational trophoblastic neoplasia. **Am J Obstet Gynecol**. avr 2025;232(4):381.e1-381.e11. (IF 8.4 ; SIGAPS A)

UROLOGIE



DES SOINS INNOVANTS POUR LES CANCERS DE LA PROSTATE

Le Groupe Urologie est en étroite collaboration avec le service de médecine nucléaire qui a su développer une expertise dans le traitement utilisant des médicaments radiopharmaceutiques pour les patients atteints d'un cancer de prostate métastatique. Ces traitements sont le $^{223}\text{Radium}$ (ou Xofigo®) et le $^{177}\text{Lutetium-PSMA}$ (ou Pluvicto®).

Cette collaboration s'illustre dans le soin : elle permet d'offrir un panel complet des traitements disponibles pour ces patients, à côté des autres traitements standards (hormonothérapies, inhibiteurs de PARP et chimiothérapies) et des essais cliniques reposant souvent sur un *testing* moléculaire.

Elle s'illustre également dans la recherche clinique avec la publication à venir de la plus grosse cohorte de patients au monde traitée par $^{177}\text{Lu-PSMA}$ (cohorte française dans laquelle l'Institut Bergonié est un des principaux acteurs). Une communication orale de la thèse, soutenue par le Dr Lucas Edouard et dirigée par le Dr Paul Schwartz, sera présentée sur l'impact pronostic des paramètres radiomiques de la TEP théranostique au $^{68}\text{Ga-PSMA}$ chez des patients traités par $^{177}\text{Lu-PSMA}$.

Avec l'aide de la médecine nucléaire, le Groupe Urologie poursuit son ambition d'offrir des soins innovants et prépare l'étape d'après, avec l'arrivée de nouveaux traitements à base d' $^{225}\text{Actinium}$.

57

patients
dans

31

études

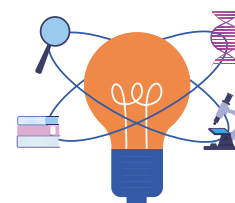
PRINCIPALES ÉTUDES

- **D9723C00001 – EvoPAR** : Étude de phase III, randomisée, à 2 cohortes, en double aveugle, versus placebo, évaluant l'AZD5305 en combinaison avec une hormonothérapie de nouvelle génération au choix de l'investigateur, chez des patients atteints d'un cancer de la prostate métastatique sensible à la castration avec ou non une mutation du gène de la réparation par recombinaison homologue (EvoPAR-Prostate01).
- **SUGAR - 22GENH03** : Chirurgie avec ou sans darolutamide chez des patients porteurs d'un cancer de la prostate à haut risque et/ou localement avancé.
- **MK-5684-01A-00** : A Phase 1/2 Umbrella Substudy of MK-5684-U01 Master Protocol to Evaluate the Safety and Efficacy of MK-5684-based Treatment Combinations or MK-5684 Alone in Participants With Metastatic Castration-resistant Prostate Cancer (mCRPC).
- **GETUG-AFU 42-Peace 6 poor responders** : Essai randomisé de phase III évaluant l'efficacité et l'innocuité du $^{177}\text{Lu-PSMA-617}$ associé au traitement standard (SOC) par rapport au SOC seul chez des patients atteints d'un cancer de la prostate, de novo métastatique, hormonosensible (CPHSm) avec un taux de PSA sérique = 0,2 ng/ml, 6 à 8 mois après l'instauration d'un traitement systémique pour un CPHSm.
- **EG-70-101** : Étude de phase I/II de l'EG-70 en administration intravésicale chez des patients atteints d'un cancer de la vessie non musculoinvasif (CVNMI) ne répondant pas au BCG et chez des patients atteints d'un CVNMI à haut risque naïfs de traitement par BCG ou ayant reçu un traitement par BCG incomplet.

PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Aldea M, Orillard E, Bernard-Tessier A, Cerbone L, Llacer C, Koster KL, et al. Activity of Platinum Monotherapy in Patients With Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer and DNA Damage Repair Gene Alterations. **JCO Precis Oncol**. août 2025;9:e2500310. (IF 5.8 ; SIGAPS B)
- Rousseau A, Karimi M, Michiels S, Roubaud G, Maldonado X, Supiot S, et al. Adjusting for abiraterone-prednisone cross-over in de novo metastatic castration-sensitive prostate cancer: a post-hoc analysis of the PEACE-1 trial. **Eur J Cancer**. 17 nov 2025;230:116024. (IF 7.1 ; SIGAPS B)
- Sargos P, Pignot G, Bellera C, Pommier P, Martin E, Clavere P, et al. Adjuvant radiotherapy in patients with pathological high-risk bladder cancer: Acute toxicity results from a randomized multicentre phase II trial (Bladder-ART/GETUG-AFU30). **Radiother Oncol**. janv 2026;214:111326. (IF 5.3 ; SIGAPS B)
- Roubaud G, Kostine M, McDermott RS, Bernard-Tessier A, Maldonado X, Silva M, et al. Assessment of bone mineral density in men with de novo metastatic castration-sensitive prostate cancer treated with or without abiraterone acetate plus prednisone in the PEACE-1 phase 3 trial. **Eur J Cancer**. 11 mars 2025;218:115293. (IF 7.1 ; SIGAPS B)
- Baudelin C, Sargos P, Dinart D, Hennequin C, Teyssonneau D, Meynard L, et al. Concomitant chemotherapy in trimodal treatment of patients with muscle invasive bladder cancer: A systematic review of prospective trials. **Crit Rev Oncol Hematol**. janv 2025;205:104557. (IF 5.6 ; SIGAPS B)
- Fizazi K, Chi KN, Shore ND, Herrmann K, de Bono JS, Castellano D, et al. Final overall survival and safety analyses of the phase III PSMAfore trial of [177Lu]Lu-PSMA-617 versus change of androgen receptor pathway inhibitor in taxane-naïve patients with metastatic castration-resistant prostate cancer. **Ann Oncol**. nov 2025;36(11):1319-30. (IF 65.4 ; SIGAPS A)
- Rathkopf DE, Roubaud G, Chi KN, Efstathiou E, Attard G, Olmos D, et al. Patient-reported Outcomes for Patients with Metastatic Castration-resistant Prostate Cancer and BRCA1/2 Gene Alterations: Final Analysis from the Randomized Phase 3 MAGNITUDE Trial. **Eur Urol**. oct 2025;88(4):359-69. (IF 25.2 ; SIGAPS A)
- Huck C, Achard V, Efstathiou J, Damme JV, Zlotta AR, Xylinas E, et al. Radiation Therapy in the Management of Muscle-invasive Bladder Cancer with Carcinoma in Situ: Still a No Go? **Eur Urol Oncol**. août 2025;8(4):1165-73. (IF 9.3 ; SIGAPS A)
- Demogeot N, Sargos P, Salleron J, Guérif S, de Crevoisier R, Calais G, et al. Short-term Androgen Deprivation Therapy and High-dose Radiotherapy in Intermediate- and High-risk Localized Prostate Cancer: Results from the GETUG 14 Randomized Phase 3 Trial. **Eur Urol**. nov 2025;88(5):510-8. (IF 25.2 ; SIGAPS A)
- Sargos P, Bellera C, Bentahila R, Guerni M, Benziiane-Ouaritini N, Teyssonneau D, et al. Short-term Darolutamide (ODM-201) Concomitant to Radiation Therapy for Patients with Unfavorable Intermediate-risk Prostate Cancer: The Darius (AFU-GETUG P15) Phase 2 Trial Protocol. **Eur Urol Oncol**. févr 2025;8(1):73-9. (IF 9.3 ; SIGAPS A)

HÉMATOLOGIE



UN DÉVELOPPEMENT ACCRU DE L'ÉVALUATION DE THÉRAPEUTIQUES INNOVANTES

L'activité d'Hématologie à l'Institut Bergonié a été marquée en 2025 par un développement accru de l'évaluation de thérapies innovantes, cela concerne :

- Les hémopathies lymphoïdes (lymphomes agressifs ou indolents) avec les anticorps monoclonaux bispécifiques capables de cibler les cellules tumorales et de potentialiser l'effet du système immunitaire et les inhibiteurs sélectifs de voies de signalisation impliqués dans la croissance tumorale (inhibiteurs de BTK ou BTK dégradeurs dans les lymphomes de bas grade),
- Ou les hémopathies myéloïdes (leucémies) avec les inhibiteurs allostériques.

Si la plupart de ces stratégies thérapeutiques sont toujours en évaluation précoce, dans des situations médicales le plus souvent sans alternative, les résultats prometteurs observés tant en terme d'efficacité que de tolérance, permettent à court terme d'envisager leur diffusion proche au plus grand nombre de patients.

30

patients
dans

32

études

PRINCIPALES ÉTUDES

- **CABL001A2001B** : Étude d'extension (roll-over) multicentrique, en ouvert, évaluant la tolérance à long terme de l'asciminib chez des patients ayant terminé une étude évaluant l'asciminib promue par Novartis et qui pourraient tirer un bénéfice de la poursuite du traitement.
- **ELVN-001-101** : Étude de phase Ia/Ib évaluant l'ELVN-001 dans le cadre du traitement de la leucémie myéloïde chronique.
- **CA073-1020-GOLSEEK-1** : Étude de phase III, multicentrique, randomisée, en double aveugle, comparant l'efficacité et la sécurité du Golcadomide plus chimiothérapie R-CHOP versus Placebo plus chimiothérapie R-CHOP chez des patients atteints d'un lymphome à grandes cellules B à haut risque en première ligne de traitement.
- **IPH6501-101** : Essai clinique de phase I/II en ouvert, multicentrique, explorant la sécurité et la tolérance d'IPH6501, ainsi que son activité anticancéreuse préliminaire, chez des patients présentant un lymphome non hodgkinien CD20 positif réfractaire ou en rechute.
- **MO44842 - MORNINGLYTE** : Étude de Phase III, randomisée, ouverte, internationale, multicentrique, évaluant l'efficacité et la tolérance du mosunetuzumab associé au lénalidomide versus un anticorps monoclonal anti-CD20 associé à une chimiothérapie chez des patients atteints d'un lymphome folliculaire FLIPI 2-5 non préalablement traité.



PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Apperley JF, Milojkovic D, Cross NCP, Hjorth-Hansen H, Hochhaus A, Kantarjian H, et al. 2025 European LeukemiaNet recommendations for the management of chronic myeloid leukemia. **Leukemia**. août 2025;39(8):1797-813. (IF 13.4 ; SIGAPS A)
- Mozas P, Ould Ammar R, Chartier L, Nastoupil L, Bachy E, Bezsera SM, et al. A low lymphocyte-to-monocyte ratio is independently associated with early relapse (POD24) in high tumour burden follicular lymphoma: A RELEVANCE subanalysis. **Br J Haematol**. mai 2025;206(5):1380-9. (IF 3.9 ; SIGAPS B)
- Fu G, Nichelli L, Herrán de la Gala D, Loizillon S, Bousfiha C, Valabregue R, et al. Automatic Segmentation of Primary Central Nervous System Lymphoma at Clinical Routine Postcontrast T1-weighted MRI. **Radiol Imaging Cancer**. sept 2025;7(5):e240446. (IF 6.3 ; SIGAPS A)
- Bartlett NL, Hahn U, Kim WS, Fleury I, Laribi K, Bergua JM, et al. Brentuximab Vedotin Combination for Relapsed Diffuse Large B-Cell Lymphoma. **J Clin Oncol**. 20 mars 2025;43(9):1061-72. (IF 43.4 ; SIGAPS A)
- Mahon FX, Dulucq S, Réa D, Nicolini FE, Rigal-Huguet F, Machova Polakova K, et al. Extended long-term follow-up and the survival of Stop Imatinib study. **Blood Neoplasia**. févr 2026;3(1):100177. (IF NC ; SIGAPS NC)
- Cantrelle C, Belot A, Monnereau A, Bijou F, Rossi C, Bommier C, et al. Impact of socioeconomic individual and ecological factors on extreme diagnosis-to-treatment interval in diffuse large B-Cell lymphoma in the French real-world cohort REALYSA. **Cancer Epidemiol**. oct 2025;98:102875. (IF 2.3 ; SIGAPS C)
- Guerineau H, Cayuela JM, Dulucq S, Tran Quang V, Tarfi S, Gricourt G, et al. Mutation of Epigenetic Regulators at Diagnosis Is an Independent Predictor of Tyrosine Kinase Inhibitor Treatment Failure in Chronic Myeloid Leukemia: A Report From the RESIDIAG Study. **Am J Hematol**. mars 2025;100(3):507-10. (IF 10.3 ; SIGAPS A)
- Valyraki N, Ahle G, Tabouret E, Houot R, Jardin F, Ghesquières H, et al. Primary central nervous system lymphoma of the spinal cord: A LOC network cohort study. **Rev Neurol (Paris)**. mars 2025;181(3):200-9.
- Letailleur V, Chaillol I, Cherblanc F, Ghesquières H, Peyrade F, Guidez S, et al. Synthetic control arm from mixed clinical trials and real-world data from the LYSA group for untreated diffuse large B-cell lymphoma patients aged over 80 years: a bona fide strategy for innovative clinical trials. **Blood Cancer J**. 3 nov 2025;15(1):190.
- Johnson-Ansah H, Charbonnier A, Etienne G, Roy L, Legros L, Roth-Guépín G, et al. Treatment-free remission in chronic myeloid leukemia with rare ABL1 gene fusions: Real-life study from the French CML group Fi-LMC. **Leuk Res**. juill 2025;154:107716.

SARCOMES



AVANCÉES DE RECHERCHE ET PROGRAMMES STRUCTURANTS EN 2025

Des programmes de recherche ambitieux, portés par l'équipe sarcome de l'Institut Bergonié, ont été poursuivis en 2025, notamment autour de la médecine de précision et de l'immunothérapie.

Le programme national CONDOR, coordonné par le Pr Antoine Italiano vise à développer des approches personnalisées pour les sarcomes des tissus mous en intégrant l'analyse du microenvironnement tumoral, l'identification de biomarqueurs prédictifs et l'évaluation de nouvelles stratégies d'immunothérapie. Ce programme repose sur un consortium réunissant plusieurs centres experts français et partenaires académiques et industriels et s'inscrit dans une dynamique de collaborations nationales et internationales qui font l'objet de présentations dans les grands congrès d'oncologie et de sarcomes.

99

patients
dans

40

études

PRINCIPALES ÉTUDES

- **HUS 7361 - CRYODESMO 2** : Essai multicentrique, randomisé, de phase II évaluant la cryoablation versus une thérapie médicamenteuse dans les tumeurs desmoïdes progressant après une période de surveillance active.
- **CIRSARC** : Étude de phase III évaluant le bénéfice potentiel d'une chimiothérapie néo-adjuvante intensifiée chez les patients atteints de sarcomes des tissus mous opérables à haut risque de rechute selon la signature CINSARC.
- **NEOSARCOMICS** : Valeur pronostique de la signature cinsarc et association à l'efficacité de la chimiothérapie. Étude bio-marqueur.
- **TRUST** : Étude de phase II, randomisée, évaluant l'efficacité du bintrafusp alfa en association avec la doxorubicine chez des patients ayant un sarcome avancé.
- **PM1183-C-010-22** : Étude de phase IIb/III, randomisée, contrôlée, menée en ouvert, visant à évaluer la lurbinectédine en association avec la doxorubicine par rapport à la doxorubicine en monothérapie comme traitement de première intention chez des patients atteints d'un léiomyosarcome métastatique.



PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Blay JY, Toulmonde M, Valentin T, Firmin N, Watson S, Duffaud F, et al. Clinical presentation, management and outcome of 11,132 patients with liposarcoma patients: a population-based study from the NETSARC+ registry. **Lancet Reg Health Eur.** oct 2025;57:101403. (IF 13 ; SIGAPS A)
- Verbeke S, Bourdon A, Lafon M, Chaire V, Frederic B, Naït Eldjoudi A, et al. Dual inhibition of BET and EP300 has antitumor activity in undifferentiated pleomorphic sarcomas and synergizes with ferroptosis induction. **Transl Oncol.** févr 2025;52:102236. (IF 4.1 ; SIGAPS C)
- Hoteit B, Delgove A, Adam D, Fau M, Blaquiére R, Michot A. Functional and donor-site morbidity outcomes of muscle-sparing latissimus dorsi flap in sarcoma defects reconstruction: A single-center cohort study. **Eur J Surg Oncol.** juill 2025;51(7):109994. (IF 2.9 ; SIGAPS B)
- Reich M, Dinart D, Bellio H, Berchoud J, Jean-Denis M, Bonneau M, et al. Metastatic osteosarcoma, patterns of care and outcomes of patients in a real-life national setting over a decade. **Int J Cancer.** 1 févr 2026;158(3):728 37. (IF 4.7 ; SIGAPS B)
- Ngo C, Colmet-Daage L, Vibert J, Hénon C, Pissaloux D, Valent A, et al. Multi-omics profiling identified two epithelioid sarcoma molecular subtypes with distinct signaling and immune characteristics. **Cancer Commun (Lond).** déc 2025;45(12):1760 6. (IF 24.9 ; SIGAPS A)
- Michot A, Le VL, Coindre JM, Velasco V, Soussi M, Mesli N, et al. Prognostic prediction in soft-tissue sarcomas using deep learning and digital pathology of tumor and margin areas. **Sci Rep.** 4 nov 2025;15(1):38534. (IF 3.9 ; SIGAPS B)
- Penel N, Italiano A, Wallet J, Chaigneau L, Verret B, Firmin N, et al. Regorafenib as maintenance therapy after first-line doxorubicin-based chemotherapy in advanced non-adipocytic soft tissue sarcomas patients: a double-blind randomised trial. **Ann Oncol.** août 2025;36(8):944 53. (IF 65.4 ; SIGAPS A)
- Toulmonde M, Guégan JP, Spalato-Ceruso M, Valentin T, Bahleda R, Peyraud F, et al. Reshaping the tumor microenvironment of cold soft-tissue sarcomas with anti-angiogenics: a phase 2 trial of regorafenib combined with avelumab. **Signal Transduct Target Ther.** 27 juin 2025;10(1):202.
- Laroche-Clary A, Chaire V, Valverde V, Derieppe MA, Italiano A. Synergistic Effects of ATR Inhibition and Lurbinectedin in Soft-Tissue Sarcomas: The Predictive Role of SLFN11 Expression. **Clin Cancer Res.** 2 sept 2025;31(17):3796 804. (IF 10.2 ; SIGAPS A)
- Blay JY, Devin Q, Toulmonde M, Dufresne A, Penel N, Adenis A, et al. Twenty-year survival of advanced gastrointestinal stromal tumours treated with imatinib: exploratory long-term follow-up of the BFR14 trial. **Ann Oncol.** sept 2025;36(9):1035 46. (IF 65.4 ; SIGAPS A)
- Perret RE. Unraveling Round Cell Sarcomas: A Contemporary Diagnostic Guide Beyond Ewing Sarcoma. **Mod Pathol.** janv 2026;39(1):100914. (IF 5.5 ; SIGAPS A)



THORAX



MÉDECINE DE PRÉCISION ET ACCÈS À L'INNOVATION EN ONCOLOGIE THORACIQUE

L'année 2025 a été tournée vers la meilleure conduite diagnostique possible pour nos patients. Chaque patient présentant une maladie avancée a pu se voir proposer une biopsie liquide, permettant de cartographier de la manière la moins invasive et la plus précise possible le cancer.

L'Institut Bergonié s'est doté par ailleurs d'une nouvelle machine de TEP scanner, dont la qualité et l'accessibilité améliore la stadification du cancer bronchique et la prise de décision thérapeutique.

Via les essais thérapeutiques, les patients de Nouvelle-Aquitaine ont pu avoir accès à des traitements par BiTE anti DLL3 : Tarlatamab, Obrixtamig, qui représentent la classe thérapeutique la plus prometteuse dans le carcinome à petites cellules.

Pour les patients atteints de carcinomes bronchiques non à petites cellules, des essais avec de nouvelles thérapies ciblées : anti KRAS G12D, pan KRAS inhibiteur, sevabertinib (exemples non exhaustifs) ont été ou sont en cours sur l'Institut, garantissant l'accès à l'innovation thérapeutique pour tous les patients.

108

patients
dans

51

études

PRINCIPALES ÉTUDES

- **MYTX 011-01** : Étude de phase I, multicentrique, d'escalade de dose et d'extension de dose portant sur le conjugué anticorps-médicament MYTX-011 chez des patients atteints de cancer du poumon non à petites cellules - KisMET-01.
- **MK-2870-004** : Étude de phase III randomisée, en ouvert sur le MK-2870 vs chimiothérapie (docétaxel ou pémétréxed) en cas de cancer du poumon non à petites cellules (CBNPC) non épidermoïde avancé ou métastatique précédemment traité, avec mutations de l'EGFR ou autres altérations génomiques.
- **ANV600-001-EXPAND-1** : Étude de phase I/II multicentrique, en ouvert, de première administration à l'Homme, visant à évaluer la sécurité d'emploi et l'activité antitumorale de l'ANV600 administré en monothérapie et en association avec le pembrolizumab chez des participants présentant des tumeurs solides avancées (EXPAND-1).
- **DS1062-A-U304 (Tropion-Lung08)** : Essai de phase III, randomisée, en ouvert, portant sur Dato-DXd plus pembrolizumab vs pembrolizumab seul chez des patients naïfs de traitement atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules avancé ou métastatique ayant un taux de PD-L1 élevé (SPT = 50 %) et ne présentant pas de modifications génomiques exploitables.
- **RMC-LUNG-101** : A Platform Study of RAS(ON) Inhibitors in Patients With RAS-Mutated Non-Small Cell Lung Cancer (NSCLC).

PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Castillo-Fortuño À, Páez-Carpio A, Matute-González M, Odisio EG, Vollmer I, Baetens T, et al. Lung Cryoablation: Patient Selection, Techniques, and Postablation Imaging. **Radiographics**. juin 2025;45(6):e240157. (IF 5.5 ; SIGAPS A)
- Hamza A, Gestraud P, Karimi M, Tran-Dien A, Syx L, Vacher S, et al. Molecular analysis of lung adenocarcinomas from the SAFIRO2-Lung cohort reveals new metastasis-associated copy-number alterations including frequent mutant-specific KRAS-allelic imbalance and identifies CDKN2A homozygous deletions as an independent biomarker of poor prognosis. **Br J Cancer**. nov 2025;133(10):1554-64. (IF 6.8 ; SIGAPS B)
- Besse B, Goto K, Wang Y, Lee SH, Marmarelis ME, Ohe Y, et al. Amivantamab Plus Lazertinib in Patients With EGFR-Mutant NSCLC After Progression on Osimertinib and Platinum-Based Chemotherapy: Results From CHRYSALIS-2 Cohort A. **J Thorac Oncol**. mai 2025;20(5):651-64. (IF 20.8 ; SIGAPS A)
- Lenvatinib plus pembrolizumab in pretreated metastatic B3 thymoma and thymic carcinoma (PECATI): a single-arm, phase 2 trial. Remon J, Bironzo P, Girard N, Bigay-Game L, Juan-Vidal O, de Castro J, Reguart N, Greillier L, Cousin S, Dansin E, Majem M, Bernabé R, Mosquera Martinez J, Díaz M, Meya A, Alcalá-López D, García-Sanz A, Righi L, Novello S, Besse B. **Lancet Oncol**. 2025 Sep;26(9):1215-1226
- First-in-Human, Phase I/II Dose Escalation and Expansion Study of Zelenectide Pevedotin in Patients With Advanced Solid Tumors: Results From Monotherapy Dose Escalation. Baldini C, Verlingue L, Goldschmidt V, Doger de Spéville B, Lostes J, Italiano A, Cousin S, Falchook GS, Necchi A, Reig Torras O, Fontana E, Carter L, Rodon Ahnert J, Brown JR, DeMars LR, Josephs K, Dickson A, Xu C, Bader J, Campbell C, Sharma R, McKean M. **J Clin Oncol**. 2025 Dec 10;43(35):3728-3738
- Efficacy of pembrolizumab and vorinostat combination in patients with recurrent and/or metastatic squamous cell carcinomas: a phase 2 basket trial. Borcoman E, Cabarrou B, Francisco M, Bigot F, Ghiringhelli F, Vansteene D, Legrand F, Halladjian M, Dupain C, Le Saux O, Coutzac C, Borel C, Chaltiel R, You B, Gomez-Roca C, Cousin S, Coquan E, Lambert A, Saada-Bouزيد E, Durando X, Saint-Ghislain M, Frige G, Guerini-Rocco E, Tonini MM, Bièche I, Castel-Ajgal Z, Marret G, Sablin MP, Jeannot E, Andre F, Filleron T, Jimenez M, Mazzearella L, Servant N, Kamal M, Le Tourneau C. **Nat Cancer**. 2025 Aug;6(8):1370-1383.
- Impact of prior immunotherapy on paclitaxel/bevacizumab in advanced non-squamous non-small cell lung cancer. Peyret A, Le Berrurier C, Heraudet L, Delon T, Zysman M, Larroquette M, Leroy L, Cousin S, Domblides C. **Front Oncol**. 2025 Oct 27;15:1675386.
- Clinical Outcomes of Compound EGFR Mutations in Non-Small Cell Lung Cancer: A National, Retrospective, Multicenter Study. Atlagh L, Toubanc AC, Roch B, Marinello A, Ruuth-Praz J, Cousin S, Chouaid C, Basset C, Evrard S, Duruisseaux M, Girard N, Durand K, Mazières J, Brindel A. **Clin Lung Cancer**. 2025 Nov;26(7):e527-e533
- Lafon M, Cousin S, Alamé M, Nougaret S, Italiano A, Crombé A. Metastatic Lung Adenocarcinomas: Development and Evaluation of Radiomic-Based Methods to Measure Baseline Intra-Patient Inter-Tumor Lesion Heterogeneity. **J Imaging Inform Med**. févr 2025;38(1):148-64. (IF 3.8 ; SIGAPS B)
- Navarro A, Thomas A, Cheng Y, Chen Y, Reguart N, Yoshida T, et al. A phase II, multicenter, open-label, single-arm study of berzosertib plus topotecan in patients with relapsed platinum-resistant small-cell lung cancer (DDRIVER SCLC 250). **ESMO Open**. janv 2026;11(1):105918. (IF 8.3 ; SIGAPS B)

THYROÏDE



DES INNOVATIONS IMPORTANTES POUR LES CANCERS THYROÏDIENS

L'activité de l'unité thyroïde de l'Institut Bergonié demeure stable, avec une prise en charge soutenue des pathologies thyroïdiennes complexes et réfractaires au sein du groupe expert dédié.

L'année a été marquée par la poursuite du développement des activités de recherche clinique et translationnelle, notamment dans le domaine de la médecine personnalisée appliquée aux cancers thyroïdiens. Une attention particulière a été portée à l'optimisation des parcours de soins des patients atteints de cancers thyroïdiens réfractaires.

Par ailleurs, une évolution majeure portée sur le développement des stratégies d'immunothérapie en association thérapeutique dans les cancers thyroïdiens anaplasiques a vu le jour. Les résultats observés apparaissent particulièrement encourageants, avec des réponses tumorales de très bonne qualité et un bénéfice clinique net pour les patients. Ces avancées représentent une évolution importante dans une pathologie historiquement associée à un pronostic très défavorable.

47

patients
dans

4

études

ÉTUDES

- **ESTIMABL3** : Estimation de l'impact de l'évidement ganglionnaire prophylactique du compartiment central du cou sur les résultats oncologiques des cancers différenciés de la thyroïde à bas risque de récurrence loco-régionale.
- **INTERMEDIATE-01** : Essai multicentrique de phase III comparant 2 stratégies chez des patients présentant un cancer différencié de la thyroïde et un risque intermédiaire de maladie résiduelle postopératoire : traitement à l'I131 systématique (3.7 GBq sous rhTSH) versus décision de traitement à l'I131 guidée par le taux sérique de Thyroglobuline (Tg) post-opératoire et une scintigraphie diagnostique à l'I131.
- **LENVOS** : Étude de phase II, prospective, multicentrique, évaluant l'efficacité du LENVatinib associé au denosumab dans le traitement des patients présentant un carcinome différencié de la thyroïde réfractaire à l'iode radioactif avec métastases OSseuses prédominantes.
- **UC-HNG-2007 (PEMBRO-Meta RT)** : Essai randomisé évaluant la radiothérapie loco-régionale associée au pembrolizumab comparé au pembrolizumab seul chez des patients récemment diagnostiqués d'un carcinome épidermoïde de la tête et du cou avec métastases synchrones.



PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Schöffski P, Gazzah A, Trigo J, Italiano A, Gougis P, Subbiah V, et al. BOS172738, a selective RET inhibitor, for the treatment of patients with RET-altered tumors including RET-fusion-positive non-small-cell lung cancer and RET-mutant medullary thyroid cancer: a phase I dose-escalation/expansion multicenter study. **ESMO Open**. oct 2025;10(10):105543. (IF 8.3 ; SIGAPS B)
- Mansour Y, Chaltiel L, Cavillon A, Al Bouzidi A, Kamate B, De Leo A, et al. Can we improve the diagnosis of invasion in encapsulated follicular-patterned thyroid tumors? Data from a massive international e-learning initiative. **Virchows Arch**. juill 2025;487(1):105 16. (IF 3.1 ; SIGAPS C)
- Hong DS, Xu RH, Shen L, Dierselhuis MP, Orbach D, McDermott R, et al. Efficacy and safety of larotrectinib as first-line treatment for patients with TRK fusion cancer. **ESMO Open**. juin 2025;10(6):105110. (IF 8.3 ; SIGAPS B)
- Do Cao C, Godbert Y, Bardet S, Borson-Chazot F, Decaussin-Petrucci M, Wassermann J, et al. ENDOCAN TUTHYREF network consensus recommendations: Refractory follicular-derived thyroid cancer. **Ann Endocrinol (Paris)**. juill 2025;86(4):101735. (IF 2.9 ; SIGAPS C)
- Lasolle H, Do Cao C, Lamartina L, Al Ghuzlan A, Drui D, Buffet C, et al. ENDOCAN-TUTHYREF network consensus recommendations. Refractory medullary thyroid cancer. **Ann Endocrinol (Paris)**. juill 2025;86(4):101733. (IF 2.9 ; SIGAPS C)
- Remon J, Bironzo P, Girard N, Bigay-Game L, Juan-Vidal O, de Castro J, et al. Lenvatinib plus pembrolizumab in pretreated metastatic B3 thymoma and thymic carcinoma (PECATI): a single-arm, phase 2 trial. **Lancet Oncol**. sept 2025;26(9):1215 26. (IF 35.9 ; SIGAPS A)
- Beltzung F, Le VL, Molnar I, Boutault E, Darcha C, Le Loarer F, et al. Leveraging Deep Learning for Immune Cell Quantification and Prognostic Evaluation in Radiotherapy-Treated Oropharyngeal Squamous Cell Carcinomas. **Lab Invest**. avr 2025;105(4):104094. (IF 4.2 ; SIGAPS B)
- Biau J, Sun X, Liem X, Faivre JC, Eker E, Blanchard P, et al. Postoperative SBRT and Severe Late Toxic Effects in Early-Stage Oropharyngeal and Oral Cavity Cancers: The STEREOPOSTOP-GORTEC 2017-03 Nonrandomized Clinical Trial. **JAMA Netw Open**. 1 déc 2025;8(12):e2549975. (IF 9.7 ; SIGAPS A)
- Leboulleux S, Bournaud C, Chougnet CN, Lamartina L, Zerdoud S, Do Cao C, et al. Thyroidectomy without radioiodine in patients with low-risk thyroid cancer: 5 years of follow-up of the prospective randomised ESTIMABL2 trial. **Lancet Diabetes Endocrinol**. janv 2025;13(1):38 46. (IF 41.8 ; SIGAPS A)

IMAGERIE INTERVENTIONNELLE

DE NOUVEAUX ÉQUIPEMENTS AU BLOC OPÉRATOIRE POUR UNE MEILLEURE PRISE EN CHARGE

L'unité de radiologie interventionnelle de l'Institut Bergonié a travaillé en 2025 pour obtenir la labellisation par l'organisme européen d'accréditation des services d'oncologie interventionnelle IASIOS.

En 2025, le changement de la salle capteurs plans, qui datait de 2009, a permis d'augmenter les traitements hépatiques : les radio embolisations et surtout les ablathermies hépatiques (56 en 2025). Ces interventions qui se déroulaient sous scanner sont maintenant aussi possibles sous guidage capteurs plans. Cet équipement, qui mêle scopie et reconstructions en coupes, permet de réaliser une artériographie hépatique pendant l'ablathermie, plus facilement qu'au scanner. L'opacification de l'artère hépatique et de ses branches améliore le ciblage de la tumeur et donne aussi un contrôle immédiat et fiable du volume de la zone de thermo ablation. Cette combinaison apporte une meilleure standardisation de l'intervention.

Un second bloc opératoire équipé d'un scanner fait de l'Institut Bergonié un Centre de référence et de recours pour les traitements par ablathermie.

Le volume des traitements par ablathermie est stable par rapport aux moyens médicaux disponibles. En 2021, l'unité comprenait quatre radiologues interventionnels. Depuis 2022, deux radiologues ont maintenu l'activité, et en 2025 un troisième médecin a intégré l'équipe.

Grâce au soutien de la Direction Générale, l'utilisation de l'**électrochimiothérapie** dans les métastases vertébrales réfractaires à la radiothérapie et au traitement systémique a débuté. Le pronostic de ces métastases peut être sévère en cas d'épidurite exposant au risque de compression neurologique et de paralysie. L'électrochimiothérapie est un traitement local qui consiste à vectoriser un médicament cytotoxique. Le courant électrique agit au niveau de la membrane des cellules, ce qui la rend perméable par l'oxydation des lipides membranaires et par l'excitation des molécules d'eau (qui sont des dipôles électriques). L'efficacité sur les épidurites a été démontrée par l'équipe de radiologie interventionnelle de l'Institut Gustave Roussy.

32

patients
dans

16

études

PRINCIPALES ÉTUDES

- **BOREALIS** : Registre de Patients avec Métastases Osseuses Traitées par Cryoablation à Visée Curative.
- **ESTIMABL3** : Estimation de l'impact de l'évidement ganglionnaire prophylactique du compartiment central du cou sur les résultats oncologiques des cancers différenciés de la Thyroïde à Bas risque de récurrence Loco-régionale.
- **CAA603B12101** : Étude de phase Ib, de recherche de dose, visant à évaluer la sécurité d'emploi et l'activité du [¹⁷⁷Lu]Lu-NeoB en association avec le ribociclib et le fulvestrant chez des patientes atteintes d'un cancer du sein positif pour le récepteur aux oestrogènes (ER+), négatif pour le récepteur 2 du facteur de croissance épidermique humain (HER2-) et positif pour le récepteur du peptide de libération de la gastrine (GRPR+), en rechute précoce après une hormonothérapie (néo)adjuvante.
- **CRYOMUNE** : Étude randomisée de phase III. Cryoablation en association (ou non) avec pembrolizumab et pemetrexed-carboplatine en première ligne de traitement chez des patients atteints d'un adénocarcinome bronchique métastatique.
- **GETUG-AFU 42-PEACE 6 POOR RESPONDERS** : Essai randomisé de phase III évaluant l'efficacité et l'innocuité du ¹⁷⁷Lu-PSMA-617 associé au traitement standard (SOC) par rapport au SOC seul chez des patients atteints d'un cancer de la prostate, de novo métastatique, hormonosensible (CPHSm) avec un taux de PSA sérique = 0,2 ng/ml, 6 à 8 mois après l'instauration d'un traitement systémique pour un CPHSm.

PUBLICATION

- Castillo-Fortuño À, Páez-Carpio A, Matute-González M, Odisio EG, Vollmer I, Baetens T, Palussière J, Gómez FM. Lung Cryoablation: Patient Selection, Techniques, and Postablation Imaging. **Radiographics**. 2025 Jun;45(6):e240157. doi: 10.1148/rq.240157. PMID: 40402927

ONCOGÉRIATRIE



UNE DYNAMIQUE FORTE DE L'ACTIVITÉ EN ONCOGÉRIATRIE

Sur le sujet de la recherche, l'oncogériatrie au sein de l'Institut Bergonié s'inscrit dans une dynamique de forte structuration scientifique et de rayonnement international.

Le projet européen GERONTE explore l'optimisation de la prise en charge des patients âgés complexes car multimorbides (au moins deux maladies), en intégrant une centralisation de la prise en charge autour du patient, avec un rôle essentiel de l'infirmière en position de pivot. Cette approche est possible grâce à des outils numériques de suivi, une coordination renforcée des professionnels de santé qui gravitent autour du patient et une approche de décision médicale partagée. L'objectif est d'évaluer l'impact organisationnel et médico-économique de ces nouvelles modalités de prise en charge.

Par ailleurs, le projet CLASSE, mené en collaboration avec le CHU de Bordeaux, vise à identifier de nouveaux biomarqueurs du vieillissement. Les travaux portent notamment sur l'épigénétique, l'immunosénescence et les télomères pour les analyses sanguines et les marqueurs de vieillissement au niveau tissulaire. L'ambition est une personnalisation accrue des stratégies thérapeutiques en oncogériatrie.

Enfin, le projet PRIORITY a exploré les attentes et priorités des patients avant un traitement et montré l'importance du maintien de l'autonomie pour les patients âgés.

Ces projets positionnent l'oncogériatrie comme un champ d'innovation à l'interface entre recherche fondamentale, translationnelle et organisation des soins.

26

patients
dans

8

études

PRINCIPALES ÉTUDES

- **FRONE** : Évaluation oncogériatrique standardisée avec l'aide des outils numériques pour une prise en charge, axée sur le patient, des sujets âgés multimorbides.
- **23 SARC01-HYPOSARC** : Étude de phase II évaluant la radiothérapie HYPOfractionnée en pré ou postopératoire chez les patients âgés (= 70 ans) ou « fragiles » (= 65 ans) porteurs d'un SARCome des tissus mous des membres ou du tronc.
- **PRODIGE 75 – UCGI 43 COBRA** : Cohorte clinico-biologique prospective de patients atteints d'un cancer colorectal métastatique BRAFV600E.
- **PRODIGE 87** : Essai contrôlé randomisé multicentrique de phase III visant à personnaliser et affiner la chimiothérapie néo-adjuvante dans le cancer du côlon localement avancé mais résécable chez les personnes âgées de 70 ans ou plus.
- **VERLEN** : Étude ouverte de phase II, évaluant l'efficacité du lenalidomide combiné au tafasitamab associés au rituximab en 1^{ère} ligne de traitement chez les patients présentant un lymphome diffus à grandes cellules b âgés de 80 ans et plus.

PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Brain E, Mir O, Bourbouloux E, Rigal O, Ferrero JM, Kirscher S, et al. Adjuvant chemotherapy and hormonotherapy versus adjuvant hormonotherapy alone for women aged 70 years and older with high-risk breast cancer based on the genomic grade index (ASTER 70s): a randomised phase 3 trial. **Lancet**. 2 août 2025;406(10502):489-500. (IF 88.5 ; SIGAPS A+)
- Cantrelle C, Belot A, Monnereau A, Bijou F, Rossi C, Khebbab Hafirassou H, et al. Are oldest old patients with diffuse large B-cell lymphoma different than their younger counterparts: Results from the REALYSA real-life cohort. **Cancer Epidemiol**. juin 2025;96:102812. (IF 2.3 ; SIGAPS C)
- Paillaud E, Galvin A, Doublet S, Poisson J, Gay P, Perrin C, et al. Health literacy and the use of digital tools in older patients with cancer and their younger counterparts: A multicenter, nationwide study. **Patient Educ Couns**. janv 2025;130:108420. (IF 3.1 ; SIGAPS A)
- Grellety T, Bellera C, Cantarel C, Mertens C, Cabart M, Roubaud G, et al. Important aspects of care and priorities of older patients with cancer: The PRIORITY multicenter cohort study. **J Geriatr Oncol**. avr 2026;17(3):102812. (IF 2.7 ; SIGAPS D)
- Audureau E, Soubeyran P, Martinez-Tapia C, Bellera C, Bastuji-Garin S, Boudou-Rouquette P, et al. Machine Learning to Predict Mortality in Older Patients With Cancer: Development and External Validation of the Geriatric Cancer Scoring System Using Two Large French Cohorts. **J Clin Oncol**. 20 avr 2025;43(12):1429-40. (IF 43.4 ; SIGAPS A)
- Bouteiller F, Gourgou S, Bringuier M, Galvin A, Mailliez A, Bertrand N, et al. Recent treatment and survival trends in older versus younger women with HR-positive HER2-negative metastatic breast cancer in the real-life multicenter French ESME cohort. **Eur J Cancer**. 17 janv 2026;233:116166.
- Liuu E, Battisti NML, Galvin A, Compton S, Kalsi T, Paccalin M, et al. Remote monitoring in older adults with cancer, opportunities and challenges: a narrative review. **Aging Clin Exp Res**. 20 août 2025;37(1):249.
- De Salins V, Martinez-Tapia C, Gay P, Morel A, Bringuier M, Boudou-Rouquette P, et al. The Fibrosis-4 score is associated with overall mortality and severe haematological toxicity in older patients with cancer: Analysis of two prospective cohort studies. **Int J Cancer**. 15 déc 2025;157(12):2506-20. (IF 4.7 ; SIGAPS B)
- Pilleron S, Bastiaannet E, Bellera C, Canoui-Poitrine F, Culakova E, de Glas N, et al. The International Society of Geriatric Oncology (SIOG) Methods Working Group. **J Geriatr Oncol**. avr 2025;16(3):102217. (IF 2.7 ; SIGAPS D)
- Simon Y, Helmer C, Delva F, Baldi I, Coureau G, Leguyader-Peyrou S, et al. What are the determinants of functional decline in older adults with cancer? Results from the INCAPAC study. **J Geriatr Oncol**. mai 2025;16(4):102223. (IF 2.7 ; SIGAPS D)

BIOPATHOLOGIE

Le Département est composé de pathologistes et de biologistes reconnus à l'échelle nationale et internationale pour leur expertise dans les domaines, entre autres, des tumeurs du sein, gynécologiques, des tissus mous et hématologiques (participation aux réseaux RREPS, TMRO, RENAPATH, LYMPHOPATH, TUTHYREFPATH, CYT'HEM...) et dans la génétique moléculaire des tumeurs.

Le Centre de Ressources Biologiques (CRB-IB) est responsable de la préservation et de l'archivage des échantillons biologiques avec 9 collections thématiques déclarées (sein, tube digestif, tumeurs gynécologiques, tissus mous, glandes endocrines, système hématopoïétique, cœur/poumon, sang circulant et Immucan). Le CRB prend en charge également les extractions à visée de recherche, d'ADN ou d'ARN, de tissus congelés ou fixés et inclus en paraffine (FFPE). Il est l'interlocuteur privilégié des chercheurs et manage la mise à disposition des ressources biologiques tout en garantissant le respect de la réglementation (gestion des consentements, informations aux patients et anonymisation des échantillons).

L'Unité de Recherche Clinique coordonne la gestion des échantillons destinés à la recherche clinique, mais également s'assure de la faisabilité des études au sein du Département, évalue les coûts et gère la mise en œuvre et la gestion des protocoles de recherche clinique et translationnelle. C'est un lien essentiel entre les chercheurs, les investigateurs, la Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation (DRCI) et les services et expertises réalisés au sein de chaque unité du Département de Biopathologie.

Une plateforme de Ressources Biologiques (PRB) qui regroupe les échantillons du CRB et de la Recherche Clinique est en cours de structuration au sein du département de Biopathologie. Ce PRB permettra une meilleure visibilité et valorisation des collections d'échantillons.

Le Département collabore à de nombreuses études cliniques nationales ou internationales à promotion interne à l'Institut Bergonié, ou pour des promoteurs externes qu'ils soient académiques ou industriels.

961

échantillons congelés en collection recherche clinique par le CRB

1 884

échantillons cédés à la recherche par le CRB

352 001

examens de biologie en biologie médicale dans le cadre de la recherche clinique

221

comptes rendus en anatomocytopathologie pour la recherche clinique

1 589

comptes rendus de recherche clinique en pathologie moléculaire

3 097

actes techniques dans le cadre de la recherche clinique réalisés en PAM

79

études cliniques non à promotion IB ouvertes

UNITÉ DE PATHOLOGIE MOLÉCULAIRE

LEARNCHIP - Modèle prédictif de machine learning pour identifier les variants d'hématopoïèse clonale (CHIP) dans l'analyse moléculaire des biopsies liquides chez les patients âgés atteints de cancer

En oncologie, la biopsie liquide s'est imposée comme une alternative indispensable au screening moléculaire sur tissu tumoral. Cependant, cette approche est trop souvent biaisée par la détection de clones hématopoïétiques mutés (CHIP), que l'on ne peut distinguer à l'heure actuelle qu'en réalisant un séquençage de confirmation sur globules blancs (GB), ce qui est rarement effectué en pratique. Le projet LearnCHIP, porté par les Drs Emmanuel Khalifa et Laura Blouin, vise à développer un modèle de machine learning prédictif de l'origine des variants plasmatiques. Celui-ci s'appuie sur le programme BIP dont les données sont complétées par un séquençage des GB de 1 500 patients inclus afin d'obtenir la plus grande cohorte d'apprentissage décrite à ce jour, associée à des paramètres cliniques et moléculaires (fragmentomiques...) pertinents.

Grâce au soutien de la Fondation d'Entreprises Bergonié, les ADN leucocytaires des 500 premiers patients ont déjà été séquencés sur un panel NGS dédié, et des outils bioinformatiques sont en développement afin notamment de documenter les variants d'intérêt sur les paramètres les plus pertinents et innovants.

UNITÉ D'ANATOMO-CYTO-PATHOLOGIE

URGENTDEEPSARC - Identification par modèle de deep learning des sarcomes relevant d'une urgence médicale au sein du réseau NETSARC+

Les sarcomes sont des cancers rares qui font l'objet d'une validation diagnostique réglementaire par un médecin anatomopathologique expert au sein du réseau sanitaire de l'INCa « NETSARC+ » dont l'Institut Bergonié est le premier Centre de relecture français (55% des primodiagnos de sarcomes en France sont réalisés à l'Institut Bergonié). Parmi l'ensemble des avis traités, nous estimons que seulement 25 à 30% relève d'une urgence nécessitant une expertise diagnostique accélérée. Or l'appréciation de l'urgence est difficile pour les non experts et n'est pas évaluable par les personnels administratifs non médicaux. Dans ce contexte, la mise en place d'une filière d'urgence diagnostique reposant sur une méthode fiable, automatisée et reproductible permettant de classer les demandes d'avis selon leur degré de priorité [3, 4, 5], basée sur l'analyse des données cliniques et histologiques est urgente.

Ce projet, porté par le Pr François Le Loarer et le Dr Sabrina Croce, vise à établir un modèle par intelligence artificielle pour la priorisation des cas d'urgence médicale des tumeurs adressées pour avis à notre département permettant ainsi d'établir une filière spécifique pour le traitement des avis relevant d'une urgence médicale.



PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Turashvili G, Croce S, Davidson B, Hausladen S, Solheim O, Carinelli S, et al. A Distinctive DICER1-Related Wilms-Like Uterine Tumor: A Report of Eight Cases. **Mod Pathol.** déc 2025;38(12):100895. (IF 5.5 ; SIGAPS A)
- Toss A, Blondeaux E, Tenedini E, Bonamici L, Graffeo R, Livraghi L, et al. Association between type and location of germline BRCA1/2 pathogenic or likely pathogenic variants with phenotype and prognosis in young patients with breast cancer: results from an international cohort study. **Ann Oncol.** mars 2026;37(3):364 77. (IF 65.4 ; SIGAPS A)
- Jardali G, Lawrance L, Dawi L, Dupont J, Gautier O, Kind M, et al. Baseline CT-derived tumor burden and liquid biopsy as biomarkers to predict survival in patients with metastatic solid cancer. **Diagn Interv Imaging.** déc 2025;106(12):430 7. (IF 8.1 ; SIGAPS A)
- Bonnefoi H, Lerebours F, Pulido M, Arnedos M, Tredan O, Dalenc F, et al. Darolutamide or capecitabine in triple-negative, androgen receptor-positive, advanced breast cancer (UCBG 3-06 START): a multicentre, non-comparative, randomised, phase 2 trial. **Lancet Oncol.** mars 2025;26(3):355 66. (IF 35.9 ; SIGAPS A)
- Fernández-Pérez J, Pommepuy I, Michal M, Michal M, Cleven AHG, Bouvier C, et al. Deciphering Pseudoendocrine Sarcoma: A Clinicopathological, Molecular, and Epigenetic Study Suggesting Biological Links With Solid Pseudopapillary Neoplasm of the Pancreas. **Mod Pathol.** oct 2025;38(10):100810. (IF 5.5 ; SIGAPS A)
- Costa J, Le VL, De Leo A, Ravaioli C, Velasco V, Davidson B, et al. Deep Learning Can Accurately Predict the Prognosis of Gynecologic Smooth Muscle Tumors of Uncertain Malignant Potential: A Multicenter Pilot Study. **Lab Invest.** oct 2025;105(10):104211. (IF 4.2 ; SIGAPS B)
- Zerdes I, Matikas A, Mezheyeuski A, Manikis G, Acs B, Johansson H, et al. Machine learning-based spatial characterization of tumor-immune microenvironment in the EORTC 10994/BIG 1-00 early breast cancer trial. **NPJ Breast Cancer.** 7 mars 2025;11(1):23. (IF 7.6 ; SIGAPS B)
- Dupain C, Jacquin N, Latouche A, Nevière Z, Gestraud P, Hamza A, et al. Management and survival of patients with cancer of unknown primary discussed by a French national multidisciplinary tumour board: a retrospective analysis. **Lancet Reg Health Eur.** janv 2026;60:101524. (IF 13 ; SIGAPS A)
- Perret RE. Unraveling Round Cell Sarcomas: A Contemporary Diagnostic Guide Beyond Ewing Sarcoma. **Mod Pathol.** janv 2026;39(1):100914. (IF 5.5 ; SIGAPS A)
- Devins KM, Truffaux N, Azmani R, Ancelle M, Bourdon A, Hostein I, et al. Uterine Sarcomas With Recurrent KDM2B Gene Fusions: Three Cases of a Possible Novel Subtype of High-Grade Endometrial Stromal Sarcoma. **Mod Pathol.** nov 2025;38(11):100872. (IF 5.5 ; SIGAPS A)



ONCOGÉNÉTIQUE



PROJET CISCO : ÉTUDE DES RÉGIONS CIS RÉGULATRICES DE L'EXPRESSION DU GÈNE PTEN ET LEUR IMPLICATION DANS LA MALADIE DE COWDEN

La maladie de Cowden est une affection héréditaire liée aux variants pathogènes constitutionnels (VPC ; « mutations ») du gène *PTEN*. Le gène *PTEN* code une phosphatase (protéine qui ôte les phosphates) régulant la voie PI3K-AKT qui contrôle la prolifération, la survie et le métabolisme cellulaire. Environ 20 % des patients au phénotype typique ne présentent pas de VPC dans les séquences codantes de *PTEN*, suggérant une hétérogénéité génétique ou allélique, concernant notamment des altérations cis-régulatrices distales. Les gènes sont régulés à distance par des éléments cis-régulateurs tels que les enhanceurs. Si des anomalies d'interactions enhanceur-promoteur sont établies dans certaines maladies génétiques (β-thalassémie, anomalie du développement), leur implication dans les syndromes de prédisposition au cancer reste peu explorée. Les objectifs de ce travail de thèse et du projet CISCO étaient de cartographier les interactions chromatiniques au locus du gène *PTEN*, d'identifier et de caractériser ces enhanceurs dans des lignées cellulaires. Au total, onze enhanceurs ont été identifiés, organisés autour de sept hubs de contact, dont certains interagissent directement avec le promoteur de *PTEN*, tandis que d'autres interagissent avec les enhanceurs voisins formant un réseau de régulation complexe. Au total, ces travaux ont permis de mettre en évidence une architecture 3D conservée assurant à la fois stabilité et flexibilité du rôle des enhanceurs au locus de *PTEN*. La compréhension de la régulation de l'expression de *PTEN* ainsi que l'identification de régions clés ouvrent des perspectives pour des applications en génétique médicale, notamment chez les patients Cowden sans mutation identifiée.

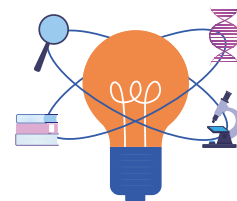
PRINCIPALES ÉTUDES

- **GEMO** : Gènes modificateurs des risques tumoraux chez les sujets portant une mutation BRCA1 ou BRCA2 Déroulement de l'inclusion des patientes et de la collecte des données et des échantillons d'ADN.
- **COVAR** : Étude de Coségrégation familiale des VARIANTS nucléotidiques dans les gènes BRCA1/2 pour valider leur utilisation en conseil génétique.
- **TUMOSPEC** : Détermination du spectre tumoral, évaluation de la pénétrance et de l'utilité clinique des mutations constitutionnelles de nouveaux gènes de prédisposition aux cancers du sein et de l'ovaire.
- **COCO** : Constitution d'une cohorte nationale de patients atteints d'une maladie de Cowden et porteurs d'une altération constitutionnelle du gène PTEN pour évaluation prospective du risque de cancer.

PUBLICATIONS

- Magaton IM, Blondeaux E, Hamy AS, Linn S, Bernstein-Molho R, Peccatori FA, et al. Assisted reproductive technology in young BRCA carriers with a pregnancy after breast cancer: An international cohort study. **Eur J Cancer**. 3 juin 2025;222:115434. (IF 7.1 ; SIGAPS B)
- Blondeaux E, Sonnenblick A, Agostinetto E, Bas R, Kim HJ, Franzoi MA, et al. Association between risk-reducing surgeries and survival in young BRCA carriers with breast cancer: an international cohort study. **Lancet Oncol**. juin 2025;26(6):759 70. (IF 35.9 ; SIGAPS A)
- Toss A, Blondeaux E, Tenedini E, Bonamici L, Graffeo R, Livraghi L, et al. Association between type and location of germline BRCA1/2 pathogenic or likely pathogenic variants with phenotype and prognosis in young patients with breast cancer: results from an international cohort study. **Ann Oncol**. mars 2026;37(3):364 77. (IF 65.4 ; SIGAPS A)
- Blondeaux E, Delucchi V, Mariamidze E, Bernstein-Molho R, Frank S, Ferrari A, et al. Breastfeeding after breast cancer in young BRCA carriers. **J Natl Cancer Inst**. 1 nov 2025;117(11):2229 39. (IF 7.2 ; SIGAPS B)
- Lambertini M, Blondeaux E, Tomasello LM, Agostinetto E, Hamy AS, Kim HJ, et al. Clinical Behavior of Breast Cancer in Young BRCA Carriers and Prediagnostic Awareness of Germline BRCA Status. **J Clin Oncol**. 10 mai 2025;43(14):1706 19. (IF 43.4 ; SIGAPS A)
- Kasper E, Boulouard F, Basset N, Golmard L, Sassi H, Bouvignies E, et al. Deciphering dual clinical entities associated with TP53 pathogenic variants: Insights from 53,085 HBOC panel analyses in French laboratories. **Int J Cancer**. 1 sept 2025;157(5):897 907. (IF 4.7 ; SIGAPS B)
- Mahiou K, Bonneau C, Coutant C, Martin AL, Gaudin C, Fournier M, et al. Effect of Breast Surgery on Quality of Life in BRCA Mutation Carriers With Invasive Breast Cancer: A CANTO Database Study. **Clin Breast Cancer**. déc 2025;25(8):792 800. (IF 2.5 ; SIGAPS D)
- Giraud S, Berthet P, Abadie C, Andrieu N, Benusiglio PR, Bonadona V, et al. French recommendations on multi-gene panel testing in renal cell carcinoma. **Eur J Med Genet**. déc 2025;78:105062. (IF 3.7 ; SIGAPS C)
- Boedec M, Aucouturier C, Cavaillé M, Leman R, Castéra L, Delhomelle H, et al. Identification of a germline deep intronic PTEN-deletion leading to exonization through whole genome and targeted RNA sequencing. **Fam Cancer**. 7 févr 2025;24(1):21. (IF 2 ; SIGAPS D)
- PFMG2025 contributors. PFMG2025-integrating genomic medicine into the national healthcare system in France. **Lancet Reg Health Eur**. mars 2025;50:101183. (IF 13 ; SIGAPS A)

ESSAIS PRÉCOCES - CLIP²



LA RECHERCHE ET LES ESSAIS DE PHASES PRÉCOCES CONTINUENT DE PROGRESSER

En 2025, l'un des objectifs de l'Institut Bergonié était de continuer à développer la recherche de phases précoces en oncologie en Nouvelle-Aquitaine, d'une part, en proposant toujours un grand nombre d'essais précoces aux patients et, d'autre part, de permettre à de plus en plus de patients d'y accéder.

Parallèlement, la recherche clinique doit s'appuyer sur une recherche translationnelle forte qui nécessite une collaboration avec des équipes de recherche académique et/ou industrielle avec pour objectif de comprendre les mécanismes de résistance et les mécanismes d'action des nouvelles molécules, en particulier dans le domaine de l'immuno-oncologie.

Cette dynamique se traduit par la conduite de 106 études de phase I et I/II permettant à 161 patients d'accéder à des molécules innovantes, ainsi que par 115 études de phase II ayant inclus 201 patients. Elle se reflète également dans une production scientifique soutenue avec près de 50 publications, posters et communications dans des congrès internationaux.

Deux communications orales marquantes ont été présentées au congrès de l'ESMO :

- **CONGRATS: A randomized phase II study of nivolumab in patients with TLS positive soft-tissue sarcomas**
Florent Peyraud (Bordeaux, France), Benjamin Verret (Villejuif, France), Maud Toulmonde (Bordeaux, France), (...) Antoine Italiano (Bordeaux, France)
- **START-001: Initial phase II clinical activity of invikafusp alfa, a first-in-class T cell receptor (TCR) β-chain-targeted bispecific antibody as monotherapy in patients with antigen-rich solid tumors resistant to immune checkpoint blockade (ICB)**
Antoine Italiano (Bordeaux, France), Elena Garralda (Barcelona, Spain), Aurélien Marabelle (Villejuif, France), Claire Friedman (New York, United States of America), (...) James Gulley (Bethesda, United States of America, MD)

PRINCIPALES ÉTUDES

PHASE I

- **CP-START-001 (Marengo therapeutics)** : Phase I/II, première administration chez l'homme du STAR0602, un anticorps bispécifique ciblant les récepteurs spécifiques aux cellules chez des patients avec des cancers solides non résécables, localement avancés ou métastatiques riches en antigènes T (START-001).
- **MS201460-0001 (MSD)** : Étude de phase I multicentrique, en deux parties, en ouvert, première administration chez l'homme, visant à évaluer le M3554, un conjugué anticorps-médicament anti-GD2, chez des patients atteints de tumeurs solides avancées.
- **BGB-58067-101 (BeOne medicine)** : Étude de phase 1a/b évaluant la sécurité, la tolérance, la pharmacocinétique, la pharmacodynamique et l'activité antitumorale préliminaire du BGB-58067, un inhibiteur de la PRMT5 coopérant avec la MTA chez des patients atteints de tumeurs solides avancées.
- **GSK22054 (GSK)** : Étude clinique de phase I évaluant la sécurité, la tolérance, la pharmacocinétique et l'activité clinique du GSK5764227 en monothérapie et en association chez des participants atteints de tumeurs solides avancées.
- **SNV1521-101 (Synovation therapeutics)** : Étude de phase I, en ouvert, d'escalade de dose et d'expansion portant sur le SNV1521 chez des participants atteints de tumeurs solides avancées.

451
patients
dans
106
études

PHASE II

- **BAY 22752 – PANSOHO (Bayer)** : Étude de phase II, en ouvert, ayant pour objectif d'évaluer l'efficacité et la tolérance de l'inhibiteur de la tyrosine kinase BAY 2927088 administré par voie orale, chez des patients atteints de tumeurs solides métastatiques ou non résécables présentant une mutation des gènes du récepteur 2 du facteur de croissance épidermique humain (HER2).
- **DS7300-203 (Daichi Sankyo)** : A phase 1B/2 pan tumeur, en ouvert, ayant pour objectif d'évaluer l'efficacité et la tolérance de l'Infinatamab Deruxtecán (I-DXd) chez des patients atteints de tumeurs récurrentes ou métastatiques.
- **BT8009-202 (Bicycle therapeutics)** : Étude de phase II/III randomisée, en ouvert, évaluant le BT8009 en monothérapie ou en association chez des participants atteints d'un carcinome urothélial localement avancé ou métastatique (Duravelo2).
- **UC-GIG-2411/UCGI52-GRACIE (Unicancer)** : Étude de phase II évaluant l'ivonescimab en association avec la chimiothérapie pour le traitement de première et de deuxième intention des patients atteints d'adénocarcinome gastrique et gastro-oesophagien avancé ou métastatique.

201
patients
dans
115
études

PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Nakazawa S, Pecci F, Odintsov I, Gazgalis D, Gottlieb FH, Ricciuti B, et al. Antitumor Activity of Vebreltinib and Characterization of Clinicogenomic Features in Solid Tumors with MET Rearrangements. **Cancer Discov.** 3 juin 2025;15(6):1129-40. (IF 33.3 ; SIGAPS A)
- Burns TF, Ammakkanavar NR, Hollebecque A, Lee DH, Koyama T, Cassier PA, et al. Efficacy and Safety of Olomorasib in Combination With Pembrolizumab in Treatment of Patients With KRAS G12C-Mutant Advanced NSCLC. **J Thorac Oncol.** avr 2026;21(4):103528. (IF 20.8 ; SIGAPS A)
- Borcoman E, Cabarrou B, Francisco M, Bigot F, Ghiringhelli F, Vansteene D, et al. Efficacy of pembrolizumab and vorinostat combination in patients with recurrent and/or metastatic squamous cell carcinomas: a phase 2 basket trial. **Nat Cancer.** août 2025;6(8):1370-83. (IF 28.5 ; SIGAPS A)
- Harding JJ, Oh DY, Mercade TM, Goyal L, Varkaris A, Palmieri LJ, et al. Final Results from a First-in-Human Phase I Study of the Dual Isocitrate Dehydrogenase (IDH) 1/2 Inhibitor, LY3410738, in Advanced Solid Tumors Harboring IDH1 or IDH2 Mutations. **Clin Cancer Res.** 1 déc 2025;31(23):4920-32. (IF 10.2 ; SIGAPS A)
- Maio M, Moreno V, Martin-Liberal J, Opdam F, Hansen A, Bauer TM, et al. First-in-human phase 1 study of the ICOS agonist feladilimab on patients with advanced solid tumors. **J Immunother Cancer.** 11 août 2025;13(8):e011475. (IF 10.6 ; SIGAPS A)
- Baldini C, Verlingue L, Goldschmidt V, Doger de Spéville B, Lostes J, Italiano A, et al. First-in-Human, Phase I/II Dose Escalation and Expansion Study of Zelenectide Pevedotin in Patients With Advanced Solid Tumors: Results From Monotherapy Dose Escalation. **J Clin Oncol.** 10 déc 2025;43(35):3728-38. (IF 43.4 ; SIGAPS A)
- Gounder MM, Martin-Romano P, Italiano A, Siu LL, Cassier PA, Falchook GS, et al. Phase Ib and dose-expansion study of GSK3326595, a PRMT5 inhibitor as monotherapy and in combination with pembrolizumab in patients with advanced cancers. **Ann Oncol.** déc 2025;36(12):1480-91. (IF 65.4 ; SIGAPS A)
- Cousin S, Guégan JP, Palmieri LJ, Metges JP, Pernot S, Bellera CA, et al. Regorafenib plus avelumab in advanced gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasms: a phase 2 trial and correlative analysis. **Nat Cancer.** avr 2025;6(4):584-94. (IF 28.5 ; SIGAPS A)
- Peyraud F, Guégan JP, Rey C, Lara O, Odin O, Del Castillo M, Vanhersecke L, Coindre JM, Clot E, Brunet M, Grellety T, Tasseel A, Moulec SL, Johnston RJ, Bessede A, Italiano A. Spatially resolved transcriptomics reveal the determinants of primary resistance to immunotherapy in NSCLC with mature tertiary lymphoid structures. **Cell Rep Med.** 2025 Feb 18;6(2):101934. (IF 10.8 ; SIGAPS A)
- Lena J, Alamé M, Italiano A, Soubeyran I, Blouin L, Khalifa E, Cousin S, Pernot S, Palmieri LJ. Extensive molecular profiling of KRAS wild-type as compared to KRAS mutated pancreatic ductal adenocarcinoma on 318 patients. **Eur J Cancer.** 2025 Feb 5. (IF 7.1 ; SIGAPS B)

SURVEILLANCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET SANTÉ PUBLIQUE

ÉQUIPE EPICENE

Au sein de l'Institut Bergonié, l'Unité de Recherche et d'Epidémiologie Cliniques (UREC) et le registre des hémopathies malignes collaborent avec l'équipe EPICENE de l'unité INSERM BPH U1219 (Bordeaux Population Health) sur plusieurs projets de recherche en épidémiologie étiologique, translationnelle et clinique ou sur des recherches en méthodologie de la recherche clinique (méta-recherche). Les équipes de l'Institut Bergonié participent à la vie d'équipe EPICENE (séminaires, accueil de stagiaires, direction ou codirection de thèse d'université, accompagnement d'HDR, jury de soutenances de thèses ou HDR).

Plusieurs projets majeurs sont financés parmi lesquels :

- **Des études en vie réelle** dont l'objectif est d'améliorer la prise en charge des patients en identifiant les schémas thérapeutiques améliorant la survie dans des populations atteintes de sarcomes (projet DEEPSARC, co-coordonné par le Pr Simone Mathoulin-Pélissier, financement Health Data Hub), ou de cancers hématologiques (projet REALYSA, co-coordonné par le Dr Alain Monnereau, financements Ligue Nationale Contre le Cancer et laboratoires industriels), ou de cancers du sein (projet DISPAR'Age, coordonné par Carine Bellera, financement Fondation d'Entreprises Bergonié).
- **Des projets étudiant les associations entre facteurs environnementaux et sarcomes** (projet ETIOSARC, coordonné par le Pr Simone Mathoulin-Pélissier, financement Institut National du Cancer, codirection de thèse d'université) et cancers hématologiques (projet PELYCANO, coordonné par Sandra Leguyader, financement Plan EcoPhyto, projet HEMOPHYTO, coordonné par Sébastien Orazio, financement Santé Publique France).
- **Le projet CHOICE/INNOV-TRIAL**, dont l'objectif est d'optimiser l'estimation de l'effet des traitements ainsi que le nombre de participants à inclure dans les essais cliniques (coordonné par Carine Bellera, financement par l'Institut National du Cancer et la Fondation d'Entreprises Bergonié).
- **L'initiative internationale DATECAN**, dont l'objectif est l'élaboration de recommandations pour la définition des critères d'évaluation de l'efficacité thérapeutique dans les essais cliniques (coordonné par Carine Bellera, financements Fondation ARC et Fondation d'Entreprises Bergonié).
- Quatre nouveaux projets ont vu le jour en 2025 côté registre :
 - 1) **une labellisation par la Ligue de l'équipe travaillant sur l'épidémiologie des Leucémies et Lymphomes de l'Adulte** pour 3 ans (projet ELLA),
 - 2) un projet sur l'exposome financé par la région : **projet de grande ambition régionale nommé NACRE**, à partir des données de registres de cancer et la plateforme cancer-environnement sur trois ans,
 - 3) une projet méthodologique portant sur les données et les indicateurs des registres de population en Europe (**CANCERWATCH**),
 - 4) un projet Européen **MIREYA** sur le rôle des expositions résidentielles sur la survenue des cancers de l'enfant ou des adolescents.

REGISTRE DES HÉMOPATHIES MALIGNES DE LA GIRONDE



En 2025, le registre a démarré son programme scientifique suite à son renouvellement de la labellisation « Équipe de recherche financée par la Ligue Contre le Cancer » pour une période de trois ans (2025-2027). Cette équipe de recherche est intégrée à l'INSERM EPICENE U1219 et porte spécifiquement sur l'**Épidémiologie des Leucémies et Lymphomes de l'Adulte** (ELLA).

Le registre a collecté l'an dernier sa **21^{ème} année de surveillance des hémopathies malignes en Gironde (2002-2022)**. Il fera l'objet, en 2026, d'une désignation par l'Institut National du Cancer pour faire partie intégrante du Registre National des Cancers, dont la création a été votée à l'Assemblée en juin 2025 par les parlementaires avec des décrets d'application publiés en fin d'année 2025. Notre enregistrement exhaustif des tumeurs hématopoiétiques sur le département de la Gironde se poursuit dans ce nouvel écosystème, tout en maintenant notre effort de recherche tant au niveau local, national ou international.

Les principales réalisations scientifiques de l'année proviennent des projets menés sur les deux plateformes de recherche long-terme coordonnées par le registre. Elles sont en lien avec le programme scientifique ayant permis la labellisation par la Ligue Contre le Cancer :

1) **La cohorte pronostique en vie réelle REALYSA** a continué son suivi des 6 000 patients atteints de lymphome (collaboration avec le LYSA/LYSARC). Les deux projets phares actuels du programme sont les études ELDERLY, valorisée sous forme d'articles, et PELyCanO en phase d'analyse. À noter, la tenue d'un séminaire international sur les patients partenaires en recherche.

2) **La création de la plateforme en Santé-Environnement** évaluant le risque de survenue d'un cancer (hémopathies malignes) en lien avec des nuisances environnementales a reçu le prix d'innovation UNICANCER en novembre 2025 dans la catégorie « Outils numériques, données, intelligence artificielle et territoires », en tant que premier dispositif en France de surveillance épidémiologique pérenne en santé-environnement axé sur le cancer. La valorisation de l'étude GEO K PHYTO se poursuit.

D'autre part, on peut également noter la fin de la génération des résultats du projet ATLAS, coordonné par le statisticien du registre, la mise en œuvre du projet Européen **CancerWatch** : Improving Quality and Timeliness of Cancer Registry Data feeding into the European Cancer Information System portant sur l'amélioration des registres de cancer en Europe (kick-off 09/25 à Oslo) ainsi que les réponses positives à deux appels d'offre : un projet régional (PSGAR) utilisant la plateforme en intégrant des données satellitaires sur les particules ultrafines notamment, et un projet Européen nommé **MIREYA** sur les facteurs de risque des cancers de l'enfant et du jeune adulte (Multimodal data Integration and AI-based REsearch on environmental exposures in children and Young Adult cancers).

REGISTRE HÉMOPATHIES
MALIGNES GIRONDE

21 446

patients inclus

1 370

cas d'incidents girondins diagnostiqués

PRINCIPALES ÉTUDES

- **PELyCanO** : Impact de l'exposome Pesticides sur la Lymphomagenèse, la chimiorésistance et la survie des lymphomes.
- **ATLAS** : Atlas de l'incidence du cancer dans la zone registre (adulte) et atlas national (enfants).
- **ELDERLY** : Focus sur les patients âgés versus les plus jeunes dans la cohorte REALYSA (*cf. article*).

PRINCIPALES PUBLICATIONS

- Agossou SM, Tual S, Gac A-C, Bureau M, Perrier S, Mussard D, AGRICAN group, Monnereau A, Baldi I, Lebaillly P. Acetanilide herbicide exposure and lymphoid malignancy risk in the French AGRiculture and CANcer cohort. *Environ Int* 2026;207:110024. <https://doi.org/10.1016/j.envint.2025.110024>. (IF 9.7 ; SIGAPS A)
- Wasse SK, Assogba E, Orazio S, Atsou KM, Rossi C, Guilloteau A, Gauthier S, Girard S, Poncet J-M, Damaj G, Troussard X, Monnereau A, Dabakuyo-Yonli ST, Maynadie M. Health-Related Quality of Life in Long-Term Survivors of Non-Hodgkin Lymphoma: A French Population-Based Study. **Cancers (Basel)** 2025;17:711. <https://doi.org/10.3390/cancers17040711>. (IF 4.4 ; SIGAPS C)
- Cantrelle C, Belot A, Monnereau A, Bijou F, Rossi C, Bommier C, Hafirassou HK, Fouillet L, Ghesquières H, Ysebaert L, Le Guyader Peyrou S. Impact of socioeconomic individual and ecological factors on extreme diagnosis-to-treatment interval in diffuse large B-Cell lymphoma in the French real-world cohort REALYSA. *Cancer Epidemiol* 2025;98:102875. <https://doi.org/10.1016/j.canep.2025.102875>. (IF 2.3 ; SIGAPS C)
- Bouteiller F, Gourgou S, Bringuier M, Galvin A, Mailliez A, Bertrand N, Hung M, Frenel J-S, Massard V, Bachelot T, Pflumio C, Gonçalves A, Levy C, Bosquet L, Jacot W, Delaloge S, Grinda T, Bellera C. Recent treatment and survival trends in older versus younger women with HR-positive HER2-negative metastatic breast cancer in the real-life multicenter French ESME cohort. **Eur J Cancer** (IF 7.1 ; SIGAPS B) 2026;233:116166. <https://doi.org/10.1016/j.ejca.2025.116166>.
- Dinart D, Bellera C, Rondeau V. Sample size estimation for recurrent event data using multifrailty and multilevel survival models. **J Biopharm Stat** 2025;35:241–56. <https://doi.org/10.1080/10543406.2024.2310306>.
- de Salins V, Martinez-Tapia C, Gay P, Morel A, Bringuier M, Boudou-Rouquette P, Corsin L, Aregui A, Canovas J, Rautou P-E, Soubeyran P, Bellera C, Canoui-Poitrine F, Paillaud E, Poisson J. The Fibrosis-4 score is associated with overall mortality and severe haematological toxicity in older patients with cancer: Analysis of two prospective cohort studies. **Int J Cancer** 2025;157:2506–20. <https://doi.org/10.1002/ijc.70071>. (IF 4.7 ; SIGAPS B)
- Desandes E, Clavel J, Molinié F, Delafosse P, Trétarre B, Systchenko T, Velten M, Coureau G, Hammas K, Cowppli-Bony A, Woronoff A-S, Démaret V, Ganry O, Vigneron N, Bara S, Daubisse-Marliac L, Huré-Papaiconomou F, Monnereau A, Troussard X, Baldi I, Launoy G, Lacour B, Marec-Berard P. Trends in the Incidence of Cancer Among Adolescents and Young Adults Between 2000 and 2020: A Study Based on French Population-Based Registry Data. **J Adolesc Young Adult Oncol** 2025;14:494–503. <https://doi.org/10.1089/jayao.2024.0136>.
- Lecoffre-Bernard C, de Brauer C, Uhry Z, Lafay L, Dantony E, Woronoff A-S, Bouvier A-M, Lacour B, Defossez G, Monnereau A, Bousquet P-J, Remontet L, Molinié F, de Maria F. [Un programme de travail partenarial pour l'épidémiologie des cancers : bilan 2014-2019]. **Sante Publique** 2025;37:145–57. <https://doi.org/10.3917/spub.252.0145>. (IF 0.3 ; SIGAPS E)
- Simon Y, Helmer C, Delva F, Baldi I, Coureau G, Leguyader-Peyrou S, Amieva H, Mathoulin-Pelissier S, Pérès K, Galvin A. What are the determinants of functional decline in older adults with cancer? Results from the INCAPAC study. **J Geriatr Oncol** 2025;16:102223. <https://doi.org/10.1016/j.jgo.2025.102223>. (IF 2.7 ; SIGAPS D)
- Cantrelle C, Belot A, Monnereau A, Bijou F, Rossi C, Khebbab Hafirassou H, Fouillet L, Soubeyran P, Ghesquières H, Ysebaert L, Le Guyader Peyrou S, Galvin A. Are oldest old patients with diffuse large B-cell lymphoma different than their younger counterparts: Results from the REALYSA real-life cohort. **Cancer Epidemiol** 2025;96:102812. <https://doi.org/10.1016/j.canep.2025.102812> (IF 2.3 ; SIGAPS C)

RECHERCHE CLINIQUE ET INNOVATION

2 559

patients dont 2 067
inclus

84

nouveaux essais
interventionnels

646

patients dans 95
essais industriels

71

études gérées dont 6
PHRC

15

études promues par l'Institut
Bergonié en cours d'inclusion

ORGANISME CERTIFIÉ ISO 9001 DEPUIS AVRIL 2017 : RÉUSSITE AVEC FIN DU 3^{ÈME} CYCLE EN MARS 2025 ! EN ROUTE VERS LE 4^{ÈME} CYCLE

Entrer dans cette démarche avec une norme internationalement reconnue permet de garantir les processus de gestion d'essais cliniques, de reconnaître la qualité des personnels dans les différentes unités et d'asseoir les missions : participer à des essais cliniques mais aussi concevoir des études pour diffuser les résultats utiles aux patients.

L'organisation est structurée autour de pôles pour les études proposées par des promoteurs externes (pôle Investigation) et pour des études initiées par le Centre (pôle Promotion). L'ensemble des activités est coordonné par la Direction Recherche Clinique et Innovation (DRCI).

LES ESSAIS EN INVESTIGATION :

365 études interventionnelles étaient ouvertes aux inclusions ; 161 études ont inclus 2 559 patients (2 862 patients avec les études non interventionnelles soit plus de 34 % de la file active et près de 28 % ont été inclus dans des essais cliniques hors screening). Cette activité implique la participation aux visites de mise en place (96 en 2025) ou de contrôle et validation de données (2170 rendez-vous de monitoring). En 2025, le nombre d'études avec ciblage moléculaire est toujours élevé (99 études, 1 968 patients). La gestion de kits a concerné l'inclusion et le suivi de patients pour plus de 270 études. En terme d'innovation, il s'agit de 111 études ouvertes aux inclusions (phase 1 médicaments, essais radiothérapie interne vectorisée, e-santé).

La saisie dans des bases de données locales et nationales sur différents organes a concerné les bases suivantes (sein avec 954 patients ; gynécologie avec 80 patients, sarcomes cliniques avec 774 patients, anatomopathologie avec 1 787 patients et hématologie avec 23 patients).

En 2025, 120 nouvelles études interventionnelles et observationnelles ont été ouvertes réglementairement.

Enfin, en lien avec le Département Qualité et Gestion des Risques, les départements médicaux, l'unité essais et la Direction Générale, le dossier sur l'autorisation de lieu de recherche a été validé par l'ARS en décembre 2024. L'autorisation a été renouvelée pour une durée de 3 ans.

Les activités de promotion impliquent :

- **Le soutien pour la réponse à des Appels d'Offre (AO) régionaux, nationaux ou internationaux** (37 demandes soumises : sélection d'une lettre d'intention au PHRC-K, d'une au PRT-K et d'une au PHRC-I ; financement d'1 PREPS, d'1 PHRC-K, d'1 Fondation ARC SIGN'IT, d'1 Ligue CSIDSO, et de 5 Fondation d'Entreprises Bergonié). **L'accompagnement dans la mise en place de recherches translationnelles** (+ de 10), incluant pour l'UGRC le montage financier, la réalisation des démarches réglementaires (note d'information, enregistrement HDH/site mesdonnées Unicancer) et la contractualisation avec les partenaires.
- **La gestion complète de 73 études incluant 65 études interventionnelles** (aucune nouvelle en 2025 et 5 PHRC/PRT-K en cours d'inclusion/suivi). En sus, l'unité gère la méthodologie d'essais pour 2 études pour la plateforme FCRIN/EUCLID et 4 pour Unicancer. **En terme d'innovation, 10 études sont accompagnées** (4 pour des innovations thérapeutiques et technologiques et 6 pour des innovations organisationnelles ou numériques) avec le support des équipes réglementaires et du service juridique. **La gestion régulière de 29 études en cours d'inclusion et/ou de suivi/analyse des patients, dont 26 études interventionnelles**, parmi lesquelles 11 essais médicaments de phase précoce, et 7 Master Protocoles (études impliquant plusieurs essais [jusqu'à 20 à l'Institut Bergonié] menés en parallèle). 179 visites (193 jours) de monitoring (centres et hors centres) ont été réalisées par l'équipe de l'Institut Bergonié exclusivement. 26 rapports statistiques intermédiaires ou finaux ont été rédigés et validés et 5 IDMC ont été conduits. Pour les études hors Loi Jardé, 9 rapports d'analyses (articles, thèses, mémoire) ont été réalisés (sein, sarcome, poumon, digestif, ovaire...).
- **La pharmacie promotion/vigilance des essais cliniques est impliquée dans plus de 30 études en promotion** : 13 campagnes d'étiquetage ont été effectuées. 135 EIG initiaux ont été traités et 36 SUSARs déclarés aux autorités compétentes.
- **Le suivi réglementaire des études** incluant les demandes d'autorisation et de modifications substantielles (MS) auprès des autorités compétentes (première soumission d'une Investigation Clinique sous le règlement (UE) 2017/745 relatif aux dispositifs médicaux (RDM), 27 MS pour autorisation dont 9 MS post-transition avec mise à jour des documents sous format Règlement Européen No 536/2014), 1MS pour information. Le suivi réglementaire et financier accompagne en sus le RHU Condor (projet ANR) et le projet CancerWatch (projet EU4Health).

Les personnels de la DRCI participent aux missions prioritaires définies par le GIRC SOHO notamment aux différents groupes de travail et ont été sollicités pour **des expertises scientifiques ou méthodologiques (35)**. En sus, les personnels sont membres de jurys d'expertise nationaux (INCa-PHRC-K, Comité d'évaluation des registres, DGOS-CIC) et sont régulièrement sollicités dans des comités indépendants de revue d'essais cliniques de promoteurs extérieurs. Enfin, nos équipes DRCI sont parties prenantes des réunions **BEC-unicancer**.

Sélection d'études et projets

Les projets sont développés dans des unités labellisées : le Centre de recherche clinique labellisé (DGOS en 2011) pour les essais en investigation et le CLIPP pour les essais précoces (renouvelé avec le CHU de Bordeaux en 2024) ; l'axe cancer du Centre d'investigation clinique (CIC1401, Épidémiologie Clinique, renouvelé en 2024) ou l'équipe EPICENE Inserm U1219 « Cancer & Environnement ».

Quatre projets sont à souligner en 2025 par l'implication des équipes DRCI :

1. **Le projet GERONTE** (2021-26) sur l'amélioration de la prise en charge des personnes âgées, dans le cadre de l'AO européen H2020 (1 essai, 7 pays et 10 partenaires) avec la plateforme EUCLID, CIC1401. Les inclusions ont commencé fin 2024.
2. **Le projet Deepsarc avec le groupe GSF-GETO** (traitements les plus adaptés à chaque profil de patient et survie) avec le Health Data Hub (HDH : analyse des données du SNDS et des données de la base NETSARC+). Les analyses sur les sarcomes des tissus mous ont été produites en 2024 et 25 (publication en cours). Ce projet a été financé partiellement par le HDH.
3. **Suivi des inclusions dans l'étude EtioSarc** sur le rôle des habitudes de vie, des facteurs environnementaux et professionnels dans la survenue des sarcomes de l'adulte : cas-témoins en population générale en lien avec l'équipe Epicene UMR Inserm 1219. Les inclusions ont été fermées et les analyses commencent. Ce projet a été financé par l'INCa et l'ARC notamment.
4. **Le projet INNOV-TRIAL** : Lancé en 2024, il réunit plusieurs équipes françaises et internationales (Institut Bergonié, Inserm U1219/ BPH, Institut Curie, ICM Montpellier, George Institute for Global Health - Australie). Son objectif est d'optimiser l'estimation des effets des traitements et le nombre de participants dans les essais cliniques, notamment pour des critères innovants (GMI, critères composites, événements récurrents), encore mal pris en compte par les méthodes classiques. Des premiers résultats ont été présentés et soumis pour publication en 2025. Projet financé par l'INCa et la Fondation d'Entreprises Bergonié.

L'INSTITUT BERGONIÉ : ORGANISATEUR DE CONGRÈS NATIONAUX MAJEURS DÉDIÉS À L'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE ET AUX BIOSTATISTIQUES APPLIQUÉES À LA CANCÉROLOGIE

L'Institut Bergonié et le BPH/U1219 ont organisé l'atelier annuel du club **SMAC** (Statistique et Mathématiques appliquées à la Cancérologie) du Cancéropôle GSO en janvier 2025. Ce rendez-vous national annuel a réuni plus de 100 professionnels issus des mathématiques et des biostatistiques appliquées à la cancérologie. L'édition 2025 était consacrée à l'estimation de la taille d'échantillon dans les études cliniques, un enjeu méthodologique central pour améliorer la qualité et la robustesse des études. En mai 2025, l'Institut Bergonié, le CHU et le CIC-EC de Bordeaux ont organisé la **19^{ème} Conférence Francophone d'Epidémiologie Clinique et les 32^{èmes} Journées des Statisticiens des Centres de Lutte Contre le Cancer** (EPICLIN-JSCLCC). Soutenue par les institutions locales et nationales (ADELF, Inserm, INCa, Fondation ARC, Ligue contre le cancer, UNICANCER), cette conférence internationale constitue un moment clé d'échanges sur les **avancées en épidémiologie, biostatistiques, économie de la santé et science des données**. Cette année, elle a rassemblé plus de 250 participants. Succès pour l'Institut Bergonié : parmi les trois communications primées, Derek Dinart a reçu le prix spécial de la Fondation ARC pour sa présentation sur le projet **INNOV-TRIAL**.

PRINCIPALES PUBLICATIONS (PROMOTION D'ESSAIS)

- Paillaud E, Galvin A, Doublet S, Poisson J, Gay P, Perrin C, Boudou-Rouquette P, Grellety T, Teyssonneau D, Ayati S, Saint-Lezer A, Culine S, Annonay M, Solem-Lavie H, Boulahssass R, Baldini C, Tchalla A, Lalet C, Hue L, Pulido M, Mathoulin-Pélissier S. Health literacy and the use of digital tools in older patients with cancer and their younger counterparts: A multicenter, nationwide study. **Patient Educ Couns** 2025;130:108420. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2024.108420>. (IF 3.1 ; SIGAPS A)
- Baudelin C, Sargos P, Dinart D, Hennequin C, Teyssonneau D, Meynard L, Vuong N-S, Lefort F, Baboudjian M, Roubaud G. Concomitant chemotherapy in trimodal treatment of patients with muscle invasive bladder cancer: A systematic review of prospective trials. **Crit Rev Oncol Hematol** 2025;205:104557. <https://doi.org/10.1016/j.critrevonc.2024.104557>. (IF 5.6 ; SIGAPS B)
- Bouteiller F, Gourgou S, Bringuier M, Galvin A, Mailliez A, Bertrand N, Hung M, Frenel J-S, Massard V, Bachelot T, Pflumio C, Gonçalves A, Levy C, Bosquet L, Jacot W, Delaloge S, Grinda T, Bellera C. Recent treatment and survival trends in older versus younger women with HR-positive HER2-negative metastatic breast cancer in the real-life multicenter French ESME cohort. **Eur J Cancer** 2026;233:116166. <https://doi.org/10.1016/j.ejca.2025.116166>. (IF 7.1 ; SIGAPS B)
- Cousin S, Guégan J-P, Palmieri LJ, Metges JP, Pernot S, Bellera CA, Assenat E, Korakis I, Cassier PA, Hollebecque A, Cantarel C, Kind M, Soubeyran I, Sokol H, Vanhersecke L, Bessede A, Italiano A. Regorafenib plus avelumab in advanced gastroenteropancreatic neuroendocrine neoplasms: a phase 2 trial and correlative analysis. **Nat Cancer** 2025;6:584–94. <https://doi.org/10.1038/s43018-025-00916-3>. (IF 28.5 ; SIGAPS A)
- Toulmonde M, Guégan J-P, Spalato-Ceruso M, Valentin T, Bahleda R, Peyraud F, Rey C, Kind M, Cantarel C, Bellera C, Vanhersecke L, Bessede A, Italiano A. Reshaping the tumor microenvironment of cold soft-tissue sarcomas with anti-angiogenics: a phase 2 trial of regorafenib combined with avelumab. **Signal Transduct Target Ther** 2025;10:202. <https://doi.org/10.1038/s41392-025-02278-9>.
- Sargos P, Sunyach MP, Ducassou A, Llacer C, Dinart D, Michot A, Valentin T, Firmin N, Blay JY, Gillon P, Bellera C, Italiano A. Results of a phase Ib study of olaparib with concomitant radiotherapy in soft-tissue sarcoma: a French sarcoma group study. **Ann Oncol** 2025;36:592–600. <https://doi.org/10.1016/j.annonc.2025.01.016>. (IF 65.4 ; SIGAPS A)
- Sargos P, Bellera C, Bentahila R, Guerni M, Benziane-Ouaritini N, Teyssonneau D, Vuong N-S, Ploussard G, Roupret M, Roubaud G. Short-term Darolutamide (ODM-201) Concomitant to Radiation Therapy for Patients with Unfavorable Intermediate-risk Prostate Cancer: The Darius (AFU-GETUG P15) Phase 2 Trial Protocol. **Eur Urol Oncol** 2025;8:73–9. <https://doi.org/10.1016/j.euo.2024.04.023>. (IF 9.3 ; SIGAPS A)
- Trin K, Dalleau C, Mathoulin-Pelissier S, Le Tourneau C, Dinart D, Bellera C. The Growth Modulation Index (GMI) as an Efficacy Outcome in Cancer Clinical Trials: A Scoping Review with Suggested Reporting Guidelines. **Curr Oncol Rep** 2025;27:516–32. <https://doi.org/10.1007/s11912-025-01667-1>.
- Ducrot C, Dinart D, Reich M, Piffoux M, Bonneau M, Larroquette M, Nannini S, Berchoud J, Bellio H, Cherrier G, Narciso B, Le Cesne A, Bompas E, Gantzer J, Valentin T, Anract P, de Percin S, Boudou-Rouquette P, de Pinieux G, Gouin F, Brahmi M, Bellera C, Toulmonde M. Metastatic chondrosarcoma, patterns of care, and outcomes of patients in a real-life national setting over a decade. **Int J Cancer** 2025;157:2325–33. <https://doi.org/10.1002/ijc.70023>. (IF 4.7 ; SIGAPS B)
- Audureau E, Soubeyran P, Martinez-Tapia C, Bellera C, Bastuji-Garin S, Boudou-Rouquette P, Chahwakilian A, Grellety T, Hanon O, Mathoulin-Pélissier S, Paillaud E, Canoui-Poitrine F. Machine Learning to Predict Mortality in Older Patients With Cancer: Development and External Validation of the Geriatric Cancer Scoring System Using Two Large French Cohorts. **J Clin Oncol** 2025;43:1429–40. <https://doi.org/10.1200/JCO.24.00117>. (IF 43.4 ; SIGAPS A)

COMITÉ D'ORGANISATION ET RECUEIL DES DONNÉES

Lucie BONNIN, direction des affaires générales et usagers

Frédérique DARCOS, direction générale

Mathilde DREVELLE, unité de gestion de la recherche clinique

Virginie FOUQUÉ, reprographie et multimédia

Dr Anne JAFFRE, information médicale et surveillance épidémiologique

Stéphanie LOUCHET, unité de gestion de la recherche clinique

Simone MATHOULIN-PELISSIER, coordonnatrice du département prévention et santé publique, directrice recherche clinique et innovation

Camille POUGET, direction des affaires générales et usagers

Deborah RACHE, direction des affaires générales et usagers

Pauline ROUXEL, département prévention et santé publique

Adeline SLATNI, direction générale

Pierre SOUBEYRAN, directeur de la politique de la recherche et relation avec l'Université

Emeline VEYRET, directrice des affaires générales et usagers

DIRECTION DE LA PUBLICATION

Céline ETCHETTO, directrice générale adjointe

Pr Nicolas PENEL, directeur général

CRÉDITS PHOTOS

Institut Bergonié, Unicancer



Retrouvez le moteur
de recherche des
études du site de
l'Institut Bergonié en
scannant ce QR code.



Retrouvez le moteur
de recherche des
publications du site de
l'Institut Bergonié en
scannant ce QR code.

Septembre Turquoise

Mars Bleu

Juin Vert

Quelle que soit
votre couleur,
Bergonié est là
pour vous !

Juillet Jaune

Octobre Rose

Novembre



www.bergonie.fr

229 cours de l'Argonne

CS61283

33076 Bordeaux cedex

Tel. Standard +33 (0)5 56 33 33 33

