



SÉNOLOGIE

CAPTRANE	2
Janvier-25	2
EITHICS	3
Aout-24	3
OPADESCENCE	4
Décembre-23	4
Novembre-25	5
TAM	6
Octobre-2024	6



CAPTRANE

« Évaluation des préférences de traitement et de l'efficacité du patch à la capsaïcine 179 mg par rapport à la prégabaline dans un essai randomisé pour la douleur neuropathique postchirurgicale chez les patientes atteintes d'un cancer du sein : étude CAPTRANE. »

Type de communication	Article	Cancers	Janvier-25
Titre	CAPTRANE_ Évaluation des préférences de traitement et de l'efficacité du patch à la capsaïcine 179 mg par rapport à la prégabaline dans un essai randomisé pour la douleur neuropathique postchirurgicale chez les patientes atteintes d'un cancer du sein : étude CAPTRANE.		
Auteurs	Denis Dupoiron, Florent Bienfait, Valérie Seegers, François-Xavier Piloquet, Yves-Marie Pluchon, Marie Pechard, Karima Mezaib, Gisèle Chvetzoff, Jésus Diaz, Abesse Ahmeidi, Valérie Mauriès-Saffon, Nathalie Lebrech, Sabrina Jubier-Hamon		
Résumé de la communication	<u>Objectifs</u> L'étude CAPTRANE a comparé deux traitements destinés à soulager une douleur nerveuse persistante après une chirurgie du cancer du sein : un patch de capsaïcine à forte concentration, appliqué une seule fois, et la prégabaline, un médicament à prendre chaque jour. L'objectif était de vérifier si le patch pouvait être au moins aussi efficace que la prégabaline. <u>Matériel et Méthodes</u> CAPTRANE (CAPsaïcine Précoce : évaluation dans le TRAitement des NEvralgies inter costo brachiales [NICB] post chirurgie mammaire [early capsaicin: evaluation in the treatment of ICN post breast surgery]) (identifiant ClinicalTrials.gov : NCT03794388) a été coordonnée par l'Institut de Cancérologie de l'Ouest (ICO) en France. Les patientes ont été recrutées dans neuf centres situés à Angers, Villejuif, La Roche-sur-Yon, Lille, Lyon, Saint-Herblain, Saint-Cloud, Montpellier et Toulouse, tous en France. <u>Résultats</u> Au total, 140 patientes ont été incluses, et 107 ont pu être analysées selon le protocole prévu : 65 dans le groupe patch et 42 dans le groupe prégabaline. Les deux groupes présentaient des caractéristiques similaires au début de l'étude. Deux mois après le traitement, l'intensité de la douleur avait diminué de 1,93 point avec le patch et de 1,63 point avec la prégabaline. Cette différence montre que le patch est aussi efficace que la prégabaline pour réduire la douleur. Le patch a même montré un avantage supplémentaire : la surface de la zone douloureuse diminuait plus fortement chez les patientes qui l'avaient reçu. Les effets secondaires n'étaient pas les mêmes : le patch provoquait surtout des réactions locales (rougeurs, échauffement), alors que la prégabaline pouvait entraîner des effets plus généraux comme la somnolence. Fait notable : plus de 50 % des patientes sous prégabaline ont choisi de passer ensuite au patch, tandis qu'aucune patiente n'a demandé l'inverse. <u>Conclusion</u> Malgré le nombre de participantes plus faible que prévu, l'étude montre que le patch de capsaïcine est une option efficace, bien tolérée et souvent préférée pour traiter les douleurs nerveuses après une chirurgie du sein. NCT03794388  Consulter la communication		
Référence	Evaluating Treatment Preferences and the Efficacy of Capsaicin 179 mg Patch vs. Pregabalin in a Randomized Trial for Postsurgical Neuropathic Pain in Breast Cancer: CAPTRANE Cancers 2025, 17(2), 313; https://doi.org/10.3390/cancers17020313		



EITHICS

« Performance clinique prometteuse de la TEP/CT avec le Girentuximab marqué au Zirconium-89 pour l'imagerie des patientes atteintes de cancer du sein triple négatif métastatique »

Type de communication	Article	Clinical Nuclear Medicine	Aout-24
Titre	EITHICS_ Pilot Feasibility Study 18F-DPA-714 PET/CT Macrophage Imaging in Triple-Negative Breast Cancers		
Auteurs	Caroline Rousseau, Raphaël Metz, Olivier Kerdraon, Lobna Ouldamer, Florence Boiffard, Karine Renaudeau, Ludovic Ferrer, Johnny Vercouillie, Isabelle Doutriaux-Dumoulin, Alexis Mouton, Maelle Le Thiec, Agnès Morel, Daniela Rusu, Maria-Joao Santiago-Ribeiro, Loïc Campion, Nicolas Arlicot, Françoise Kraeber-Bodéré.		
Résumé de la communication	<u>Objectifs</u> Les macrophages associés aux tumeurs sont une cible intéressante dans le cancer du sein triple négatif (CSTN). Une protéine appelée TSPO est un marqueur sensible des macrophages et pourrait être utile pour classer les CSTN. Cette étude pilote visait à évaluer l'utilité d'une technique d'imagerie appelée TEP/TDM utilisant un traceur nommé 18F-DPA-714 pour détecter la TSPO dans les CSTN. <u>Méthodes</u> 13 patientes atteintes d'un CSTN ont participé à l'étude. Elles ont reçu plusieurs examens, dont une analyse de génotypage de la TSPO, une TEP/TDM au 18FDG et une IRM mammaire. Les chercheurs ont analysé les images obtenues et les ont comparées à des analyses du tissu tumoral. <u>Résultats</u> Les résultats ont montré que : La majorité des tumeurs (11 sur 13) contenaient principalement un type spécifique de macrophages. La technique d'imagerie TEP/TDM avec le traceur 18F-DPA-714 a permis d'identifier clairement les tumeurs CSTN. Trois profils différents d'absorption du traceur par les tumeurs ont été observés, possiblement liés aux variations de la TSPO. <u>Conclusion</u> Cette étude a démontré que l'imagerie TEP/TDM avec le 18F-DPA-714 permet de bien visualiser les tumeurs CSTN et pourrait aider à les classer en différents groupes. Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour évaluer si cette technique pourrait prédire l'évolution de la maladie chez un plus grand nombre de patientes.		
	NCT04320030		
	 Consulter la communication		
Référence	Rousseau C, Metz R, Kerdraon O, Ouldamer L, Boiffard F, Renaudeau K, et al. Pilot Feasibility Study: 18 F-DPA-714 PET/CT Macrophage Imaging in Triple-Negative Breast Cancers (EITHICS). Clin Nucl Med. 2024 Aug 1;49(8):701–8.		



OPALESCENCE

« Performance clinique prometteuse de la TEP/CT avec le Girentuximab marqué au Zirconium-89 pour l'imagerie des patientes atteintes de cancer du sein triple négatif métastatique »

Type de communication	Congrès	San Antonio Breast Cancer Symposium	Décembre-23
Titre	OPALESCENCE Performance clinique prometteuse de la TEP/CT avec le Girentuximab marqué au Zirconium-89 pour l'imagerie des patientes atteintes de cancer du sein triple négatif métastatique.		
Auteurs	C Rousseau, MF Heymann, A Mallet, E Picot-Dilly, M Le Thiec, M Taupin, A Mouton, JS Frenel, E Bourbouloux, N Allam, L Ferrer, F Kraeber-Bodéré		
Résumé de la communication	Objectifs Le cancer du sein triple négatif (CSTN) est agressif, souvent avec une évolution métastatique et une résistance aux médicaments avec des options thérapeutiques limitées. L'évaluation de nouveaux marqueurs est un besoin non satisfait. Récemment, la combinaison d'agents anti-angiogéniques et d'agents effecteurs ciblant l'hypoxie s'est avérée améliorer la réponse thérapeutique. En effet, l'anhydrase carbonique IX (CA-IX), un régulateur de la croissance tumorale mammaire médiée par l'hypoxie, est important pour le maintien des cellules souches du cancer du sein dans la région hypoxique et est fortement surexprimé dans le TNBC. Cette étude pilote prospective "OPALESCENCE" visait à évaluer la TEP/CT avec le Girentuximab marqué au ⁸⁹Zirconium (⁸⁹Zr-TLX250) ciblant la CA-IX chez 12 patientes atteintes de CSTN métastatique. Matériel et Méthodes Les patientes ont reçu une TEP/CT au FDG et au ⁸⁹Zr-TLX250 et une imagerie conventionnelle si nécessaire (scanner TDM, échographie, mammographie, IRM cérébrale). Sans aucune prémédication ou préparation diététique, les patientes ont reçu une seule administration intraveineuse lente de 37±10% MBq de ⁸⁹Zr-TLX250 (10 mg). Au jour 3 ou 5 après l'injection, une TEP/CT du crâne au milieu de la cuisse a été réalisée. La référence était déterminée par la TEP/CT au ¹⁸FDG, les examens d'imagerie standards et le suivi des patientes ; une lésion détectée par au moins 2 modalités était considérée comme vraie positive. L'analyse immunohistochimique du matériel tumoral (IHC) a été réalisée. Résultats Toutes les patientes ont été incluses. Un total de 273 lésions confirmées par les examens de référence ont été détectées chez ces patientes (231 par ⁸⁹Zr-TLX250 et 264 par la TEP/CT au FDG). La sensibilité globale de la TEP/CT au ⁸⁹Zr-TLX250 était de 87,5%, avec une sensibilité de 100% pour le sein, la peau, la glande surrénale et le cerveau et de 88,0%, 91,9% pour les ganglions et les os respectivement. La sensibilité globale pour la TEP/CT au FDG était de 96,7%. 6 patientes avaient 100% de leurs lésions mises en évidence par la TEP au ⁸⁹Zr-TLX-250. De plus, pour 2 autres patientes, seule une des lésions n'a pas été détectée par la TEP au ⁸⁹Zr-TLX-250. La TEP au ⁸⁹Zr-TLX-250 a donc détecté presque toutes les lésions métastatiques chez 2/3 des patientes. Pour 8/12 patientes, l'IHC a été analysée. L'IHC a montré, pour 6 patientes, des lésions d'expression de la CA-IX [100% à 10%] avec une intensité de 3+ à 2+, tandis que deux patientes présentaient des profils respectifs bas [0%]. Aucun problème de sécurité lié au ⁸⁹Zr-TLX250 n'a été signalé. Conclusion Tout d'abord, la TEP/CT au ⁸⁹Zr-TLX250 semble refléter, par imagerie corporelle entière non invasive, les résultats de la biopsie IHC, qui ne fournissent qu'une information fragmentaire sur la maladie de manière invasive. De plus, ces résultats illustrent l'intérêt de la TEP/CT au ⁸⁹Zr-TLX250 en tant qu'agent de ciblage pour les patientes atteintes de TNBC, conduisant surtout à une possibilité d'approche théranostique. L'analyse de l'étude (en particulier l'IHC et l'analyse semi-quantitative de la TEP/CT) est en cours et des données supplémentaires seront présentées lors du congrès. NCT04758780  Consulter la communication		
Référence	C Rousseau, MF Heymann, A Mallet, E Picot-Dilly, M Le Thiec, M Taupin, A Mouton, JS Frenel, E Bourbouloux, N Allam, L Ferrer, F Kraeber-Bodéré. Performance clinique prometteuse de la TEP-CT avec le Girentuximab marqué au ⁸⁹ Zirconium pour l'imagerie des patientes atteintes de cancer du sein triple négatif métastatique. https://atgproductions.net/atgclients/sabcs/2023_SABCS_Abstract_Report-12-1-23_Compressed.pdf		



Type de communication	Article	European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging	Novembre-25
Titre	OPALESCENCE_ Étude pilote prospective utilisant la TEP/TDM au [⁸⁹ Zr]Zr-girentuximab : imagerie de la CA-IX dans le cancer du sein triple négatif métastatique.		
Auteurs	Caroline Rousseau, M. F. Heymann, L. Ferrer, A. Rauscher, A. Morel, Rusu, JS Frenel, M. Taupin, L. Vilcot, N. Allam, M. Robert, M. Campone, L. Campion, F. Kraeber-Bodéré.		
Résumé de la communication	<u>Introduction :</u> Le cancer du sein triple négatif est une forme particulièrement agressive de cancer du sein. Lorsqu’il devient métastatique, c’est-à-dire qu’il se propage à d’autres organes, les options de traitement restent limitées et de nouveaux outils sont nécessaires pour mieux identifier les lésions et développer des traitements plus ciblés. L’étude OPALESCENCE a évalué un nouveau traceur d’imagerie, le girentuximab (TLX250-CDx) marqué au zirconium-89), qui cible la protéine CA-IX, fréquemment présente dans les tumeurs agressives et dans les zones où les cellules manquent d’oxygène. Un intérêt particulier de cette cible est que la protéine CA-IX est très peu exprimée dans les tissus sains et présente une distribution limitée dans l’organisme, ce qui en fait une cible prometteuse pour le diagnostic et le développement de futurs traitements ciblés. <u>Méthodes :</u> Douze patientes atteintes d’un cancer du sein triple négatif métastatique ont participé à cette étude prospective. Chaque participante a bénéficié d’un examen TEP/TDM avec le traceur TLX250-CDx ainsi que d’une imagerie TEP/TDM conventionnelle au FDG, actuellement utilisée en routine. Les résultats des différents examens ont ensuite été comparés afin d’évaluer la capacité du nouveau traceur à détecter les métastases. <u>Résultats :</u> Le TLX250-CDx a permis de détecter près de 88 % des lésions métastatiques identifiées au cours de l’étude. Cette nouvelle technique s’est révélée particulièrement efficace pour visualiser les lésions du sein, des os, des ganglions lymphatiques, de la peau et des glandes surrénales. Elle a également permis de repérer des métastases cérébrales, parfois difficiles à voir avec l’imagerie classique au FDG. L’étude a aussi montré que les lésions détectées par TLX250-CDx correspondaient généralement à la présence de la protéine CA-IX dans les tissus tumoraux. Aucun problème de sécurité important lié à l’injection du produit n’a été observé chez les patientes incluses. <u>Conclusion :</u> Cette première étude clinique montre que le TLX250-CDx est une méthode d’imagerie prometteuse pour le cancer du sein triple négatif métastatique. En permettant de visualiser une cible présente dans certaines cellules tumorales, ce traceur pourrait aider à mieux sélectionner les patientes pour de futurs traitements personnalisés dirigés contre la protéine CA-IX. Ces résultats devront être confirmés sur un plus grand nombre de patients, mais ils ouvrent de nouvelles perspectives pour le diagnostic et la prise en charge de cette maladie.		
	NCT04758780		 Consulter la communication
	Référence	Caroline Rousseau, M. F. Heymann, L. Ferrer, A. Rauscher, A. Morel, Rusu, JS Frenel, M. Taupin, L. Vilcot, N. Allam, M. Robert, M. Campone, L. Campion, F. Kraeber-Bodéré. European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging Volume 53, pages 2403–2413 (2026). https://doi.org/10.1007/s00259-025-07619-y	



TAM

« Etude de phase II ouverte évaluant en fonction du polymorphisme du CYP2D6, le taux de réponse biologique au traitement par tamoxifène (TAM) administré en situation pré-opératoire chez des patientes présentant un cancer du sein non métastatique RH+ »

Type de communication	Article	NUTRIENTS	Octobre-2024
Titre	TAM_ Lien entre le syndrome métabolique, les lipides alimentaires, les marqueurs lipidiques sanguins et la survie des femmes atteintes d'un cancer du sein à un stade précoce		
Auteurs	Christine Bobin-Dubigeon, Loïc Campion, Clémence Bossard, Elsa Rossignol, Jean-Sébastien Frenel, Mario Campone et Jean-Marie Bard.		
Résumé de la communication	<u>Introduction :</u> Le cancer du sein est le cancer le plus fréquent chez les femmes dans le monde. De nombreuses études montrent que l'alimentation et le mode de vie peuvent influencer non seulement le risque de développer un cancer, mais aussi son évolution après le diagnostic. Parmi les facteurs étudiés, le syndrome métabolique (association de plusieurs anomalies comme le surpoids abdominal, l'hypertension, l'excès de sucre dans le sang ou des anomalies du cholestérol) suscite un intérêt croissant car il pourrait avoir un impact sur le pronostic du cancer du sein. L'objectif de cette étude était d'évaluer les liens entre le syndrome métabolique, certains marqueurs du métabolisme des lipides (graisses), les habitudes alimentaires et la survie de femmes atteintes d'un cancer du sein à un stade précoce. <u>Méthodes :</u> Cette étude a inclus 73 femmes atteintes d'un cancer du sein localisé, hormono-dépendant et sans métastase. Avant tout traitement, les participantes ont bénéficié d'une évaluation nutritionnelle, d'analyses sanguines et d'un recueil de données cliniques. Les chercheurs ont notamment étudié la présence d'un syndrome métabolique, les taux de différents lipides sanguins ainsi que des marqueurs impliqués dans le transport du cholestérol et les mécanismes de protection contre le stress oxydatif. Les données ont ensuite été comparées à l'évolution de la maladie au cours du suivi. <u>Résultats :</u> Près d'une femme sur trois (30 %) présentait un syndrome métabolique au moment du diagnostic. Les résultats montrent que les patientes ne présentant pas de syndrome métabolique avaient une meilleure survie globale ainsi qu'une meilleure survie sans récurrence invasive que celles présentant ce syndrome. L'étude a également mis en évidence un lien entre certains marqueurs biologiques impliqués dans le transport du cholestérol et l'évolution de la maladie. En particulier, l'expression du gène ABCG1, impliqué dans le transport du cholestérol au sein des cellules, était associée à la survie sans récurrence invasive. Les chercheurs ont enfin observé des associations entre certains marqueurs du métabolisme lipidique et le risque de récurrence. En revanche, le caractère plus ou moins inflammatoire de l'alimentation, évalué à partir des habitudes alimentaires déclarées par les participantes, n'a pas été associé à la survie dans cette cohorte. <u>Conclusion :</u> Cette étude souligne l'importance de la santé métabolique dans le pronostic du cancer du sein à un stade précoce. Les résultats suggèrent qu'un syndrome métabolique est associé à une moins bonne évolution de la maladie. Ils mettent également en évidence le rôle potentiel de certains marqueurs liés au métabolisme des lipides comme indicateurs pronostiques. Ces observations devront être confirmées dans des études de plus grande ampleur, mais elles renforcent l'idée que la prévention, la nutrition et le contrôle des facteurs métaboliques pourraient contribuer à améliorer la prise en charge des femmes atteintes d'un cancer du sein. NCT01220076Consulter la communication		
Référence	Christine Bobin-Dubigeon, Loïc Campion, Clémence Bossard, Elsa Rossignol, Jean-Sébastien Frenel, Mario Campone et Jean-Marie Bard. Nutrients 2024, 16, 3579. https://doi.org/10.3390/nu16213579		