

**Interrogation des biomarqueurs dans des échantillons provenant de patients participant à un essai de phase 1b de l'inhibiteur de point de contrôle immunitaire avelumab, en association avec le mimétique de SMAC appelé Debio1143**

## Renseignements clés

### Qui peut se qualifier

- Les patients ayant des tumeurs malignes solides avancées et qui ne sont pas admissibles au traitement standard ou pour qui le traitement standard a échoué.
- Les patients ayant un CPNPC confirmé histologiquement ou cytologiquement de stade 3B ou 4 (selon la 7e Association internationale pour l'étude de la classification du cancer du poumon) et qui a progressé après un doublet de chimiothérapie de première ligne à base de platine.
- Pour connaître tous les critères d'inclusion, veuillez cliquer sur le lien au bas de la page.

### État du recrutement

- Actif, en recrutement.

### Mots-clés

- Tumeurs solides, Debio1143, avelumab, cancer du poumon non à petites cellules, CPNPC, inhibiteurs de point de contrôle immunitaire

Cancers ciblés

## Tumeurs malignes

Comprendre les mécanismes immunitaires en jeu avant et après l'exposition au mimétique de SMAC Debio1143 avec la thérapie combinée anti-PD-L1 et anticorps avelumab pour identifier les populations sensibles et les biomarqueurs d'efficacité qui permettront la réalisation de progrès dans ce domaine.

Sites d'essai  
**13**

- Institut du cancer Cross (Edmonton, Alb.)
- Centre du cancer de la C.-B. (Vancouver, C.-B.)
- Centre du cancer Juravinski (Hamilton, Ont.)
- Hôpital d'Ottawa
- Université McGill (Montréal, Qc)
- Cliquez sur le lien au bas de la page pour connaître les sites d'essai à l'étranger.

## À propos du projet

Récemment, l'immunothérapie par les inhibiteurs de point de contrôle immunitaire (ICI) a eu un impact profond sur la gestion de nombreux cancers. Bien qu'il y ait des données cliniques substantielles qui appuient l'utilité de l'ICI pour prolonger la survie, ces données varient d'un type de tumeur à l'autre et pour un même type de tumeur. L'immunothérapie combinée est une orientation future généralement acceptée pour améliorer les résultats, mais sans les biomarqueurs prédictifs appropriés, l'essai de combinaisons d'agents reste théorique et a peu de chances de réussir. De plus, étant donné le coût très élevé des ICI approuvés, il est de la plus haute importance de les adapter aux patients qui en bénéficieront, surtout dans le contexte du système de santé publique du Canada. Par conséquent, la recherche caractérisant les profils moléculaires et immunologiques des tumeurs pour identifier les indicateurs d'efficacité seront cliniquement, scientifiquement et économiquement avantageux.

Pour mettre en oeuvre la stratégie ci-dessus, les chercheurs ont lancé une collaboration pancanadienne de scientifiques et de cliniciens qui mettent tous à profit leurs compétences spécialisées dans les domaines de l'immunologie, de la génétique et de la mort cellulaire programmée. Les collaborateurs comprennent des chercheurs de trois installations principales du réseau BioCanRx qui œuvrent dans les domaines du séquençage génomique et de la caractérisation des cellules immunitaires. Dans ces installations, les chercheurs de trois domaines d'intérêt ont l'intention de caractériser les tumeurs, d'interroger les biomarqueurs d'efficacité et d'évaluer les changements biologiques après l'exposition au médicament dans des échantillons de tumeurs provenant d'un essai clinique de phase 1 en cours sur le mimétique de SMAC Debio1143 avec ICI avelumab chez des patients ayant des tumeurs solides et le cancer du poumon non à petites cellules (CPNPC). Notre équipe de chercheurs de renommée internationale possède l'expérience et le dynamisme pour garantir le succès de ce projet.

**Pour obtenir de l'information précise à partager avec votre médecin et votre équipe soignante, cliquez ici.**

(URL--> <https://bit.ly/2OsfEVq> | Essai clinique no: NCT03270176)