

## COV-IMMUNO - Essai randomisé de phase III sur l'immunisation fournie par l'IMM-101 par rapport à l'observation pour la prévention des maladies respiratoires graves et des infections liées à la COVID-19 chez les patients cancéreux

### Renseignements clés

#### Qui peut se qualifier

- Les patients atteints de cancer avec des malignités solides qui suivent des traitements actifs contre le cancer, y compris la chimiothérapie, la thérapie ciblée, la radiothérapie ou toute autre thérapie qui exige des visites régulières (c'est-à-dire plus de deux fois par mois) au centre de cancérologie ou à l'hôpital.

#### État du recrutement

- Actif, pas de recrutement

#### Mots-clés

- COVID-19, IMM-101, immunité formée, activation immunitaire innée, vaccin

Cancers ciblés

**Tumeurs solides, myélome, lymphome**

L'objectif principal de cet essai est d'étudier l'efficacité de l'IMM-101 à augmenter la réponse immunitaire innée chez les patients en cours de traitement et de déterminer si l'IMM-101 peut améliorer l'efficacité des vaccins COVID-19 chez les patients atteints de cancer qui suivent un traitement actif.

Patients

**195**

Sites d'essai

**8**

- Hôpital d'Ottawa
- Centre du cancer Juravinski
- Agence du cancer de la C.-B.
- Centre du cancer Princess Margaret
- Centre du cancer Odette de l'Hôpital Sunnybrook
- Institut de recherche en santé Lawson
- Centre hospitalier de l'Université de Montréal
- Université McGill

### À propos du projet

Cet essai a été mis au point pour répondre au besoin critique et urgent de protéger les patients atteints de cancer pendant la pandémie de COVID-19. Les patients atteints de cancer sont particulièrement vulnérables aux infections graves associées à la COVID-19 car ils sont immunodéprimés et ne peuvent pas non plus respecter une quarantaine stricte puisqu'ils doivent se rendre régulièrement à l'hôpital pour se faire traiter.

La stimulation du système immunitaire inné (que l'on nomme « immunité formée ») est une approche prometteuse pour optimiser la réponse de l'organisme à de nombreuses infections, dont la COVID-19. Ce principe a été démontré dans le passé avec des receveurs du vaccin contre la tuberculose, connu sous le nom de BCG, car ces patients ont démontré une résistance accrue à d'autres infections grâce à la stimulation de leur immunité innée. Même si le vaccin BCG est testé contre la COVID-19 dans des essais cliniques partout dans le monde, il ne peut pas être utilisé chez les patients dont le système immunitaire est affaibli, comme les patients atteints de cancer car il est composé de bactéries vivantes.

Par contre, l'IMM-101, le médicament expérimental pour cet essai, est un immunomodulateur de cellules entières qui peut être utilisé sans danger chez les patients atteints de cancer parce que les bactéries ont été tuées. Étant donné qu'il ne s'agit PAS d'un vaccin vivant, il est en cours de développement en tant que thérapie anticancéreuse basée sur le principe de l'immunité formée, mais contre les cellules cancéreuses. Il a été démontré que l'IMM-101 induit une réponse immunitaire innée chez les patients cancéreux d'une ampleur égale ou supérieure à celle observée avec le vaccin BCG.

Le but de cet essai est d'examiner 1) l'impact de l'IMM-101 sur la réponse immunitaire innée globale / « l'activation immunitaire » des patients atteints de cancer qui suivent un traitement actif ; 2) la réponse immunitaire aux vaccins COVID-19 chez les patients atteints de cancer qui suivent un traitement actif ; 3) si l'IMM-101 peut améliorer la réponse immunitaire des vaccins COVID-19 ou d'autres vaccins, en particulier chez les patients qui suivent des traitements immunosuppresseurs.

[En savoir plus](#)

Pour obtenir de l'information précise à partager avec votre médecin et votre équipe soignante, [cliquez ici](#).

# essai clinique: NCT04442048