

## Essai de phase II sur la radiothérapie cytoréductrice stéréotaxique hypofractionnée (CYTOSHRINK) combinée à l'ipilimumab et le nivolumab pour le cancer du rein métastatique

1er avril 2020 – 31 mars 2023

### Points saillants

- L'essai clinique de phase II, randomisé CYTOSHRINK est innovant et unique car il évalue le traitement par RSC et immunothérapie pour le carcinome des cellules rénales métastatiques (mRCC) à de multiples emplacements au Canada.
- L'analyse des échantillons hôtes de tissus tumoraux, de sang et de selles sur le plan immunologique et génomique améliorera la compréhension de la biologie des tumeurs dès leur apparition et des changements qui surviennent pendant le traitement grâce à cette nouvelle stratégie combinée.
- Ce projet s'inscrit dans le domaine d'intérêt général de BioCanRx qui comprend des stratégies d'immunothérapie combinée et il met l'accent sur la collaboration multidisciplinaire dans le contexte canadien de réalisation des essais cliniques.
- Cet essai clinique est le premier qui repose sur l'étude potentielle de la radiothérapie radiotaxique corporelle (RSC) visant la lésion primaire dans un contexte métastatique combinée à l'immunothérapie.

Cancers ciblés

### Cancer du rein métastatique

Cet essai clinique de phase II permettra l'étude des avantages de la combinaison de l'ipilimumab-nivolumab et de la radiation pour les patients souffrant d'un cancer du rein métastatique.

Valeur du projet

**1.32 M\$**

Contribution de BioCanRx:  
\$489,870\$

Patients inscrits

**78**

Technologies utilisées

**3**

Nivolumab  
Ipilimumab  
Radiothérapie

Partenaires

**2**



 Bristol Myers Squibb™

### À propos du projet

Il a été démontré que les inhibiteurs de point de contrôle comme l'ipilimumab et le nivolumab prolongent la durée de vie de certains patients atteints d'un cancer du rein métastatique, mais pas de tous ces patients. Il est très important de comprendre les facteurs qui indiquent quels patients sont susceptibles de tirer avantage du traitement.

Il a été démontré, il y a plus de 20 ans, que l'ablation du rein primaire est légèrement bénéfique pour les patients atteints d'un cancer du rein métastatique. Toutefois, des études récentes mettent en doute ce bénéfice dans le contexte actuel de l'ère de l'immunothérapie. Par ailleurs, les radiations hautement focalisées constituent une méthode pratique et sûre pour tuer des cellules cancéreuses et également renforcer la réponse immunitaire du patient.

Dans cette étude, les chercheurs émettent l'hypothèse qu'en combinant l'immunothérapie et les radiations hautement focalisées, ils amélioreront le traitement du cancer du rein métastatique. Pour ce faire, ils prévoient étudier les avantages de l'utilisation combinée de l'ipilimumab-nivolumab et des radiations pour les patients atteints d'un cancer du rein métastatique. Des informations supplémentaires seront également recueillies sur la manière dont les patients réagissent à l'immunothérapie et aux radiations en étudiant les changements dans leur sang et leurs bactéries intestinales pendant le traitement.

Conformément à la mission de BioCanRx, les chercheurs pourront identifier les biomarqueurs non invasifs et mieux sélectionner les patients pour l'utilisation de ces modalités combinées. En définitive, en améliorant les thérapies combinées et en luttant de façon plus efficace contre le cancer, on produira un impact significatif sur la quantité et la qualité de vie des patients canadiens.

Chercheurs clés

Dr Aly-Khan A. Lalani

Dr Jonathan Bramson

Dr Michael Surette

**McMaster**  
University



# Membres de l'équipe du projet

## Melbourne (Australie)

Centre du cancer Peter MacCallum  
Dr Arun Azad

## London

Institut de recherche en santé Lawson  
Dr Eric Winquist

## Hamilton/Toronto

Centre du cancer Juravinski/Université McMaster  
Dr Anil Kapoor  
Dr Greg Pond  
Dr Anand Swaminath  
Dr Sebastien Hotte  
Dr Michael Surette  
Dr Jonathan Bramson  
Dr Aly-Khan A. Lalani  
Centre du cancer Odette, Hôpital Sunnybrook  
Dr William Chu

## Utilisation des installations:

Centre d'essais immunitaires humains  
Université McMaster

## Kitchener

Grand River Regional Cancer Centre  
Dr Darin Gopaul

## Ottawa

Hôpital général d'Ottawa  
Dr Scott Morgan

## Partenaires

Bristol-Myers Squibb –  
774 349 \$

Ontario Clinical Oncology  
Group (OCOG) – 77 434,90 \$  
(espèces et nature)

## Principaux jalons

Achèvement de l'essai clinique CYTOSHRINK lancé par les chercheurs (n=78) dans un délai de 2 ans et évaluation des objectifs de l'essai.

Contextualisation des profils génomiques et immunitaires des tissus de référence et des échantillons liquides par biopsie au début de l'essai, en cours de traitement et lorsque la maladie progressera entre les groupes de contrôle et d'expérimentation.

Analyse complète du microbiome et récapitulation de la fonctionnalité des bactéries intestinales à l'aide d'échantillons de selles au début de l'essai, en cours de traitement et lorsque la maladie progressera entre les groupes de contrôle et d'expérimentation.

Nous avons en nous le pouvoir d'éliminer le cancer.  
Montrons à notre corps comment le faire.

