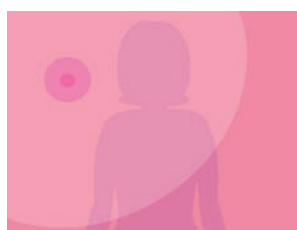
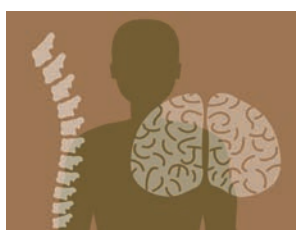
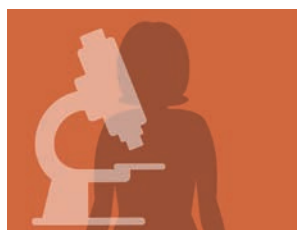
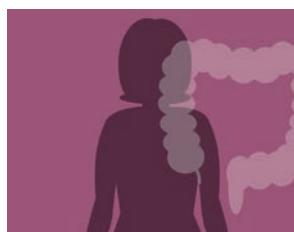


Rapport annuel 2018





Rédaction: Flurina Hoffmann, Svetlana Strobel (SAKK)
Conception: Casalini Werbeagentur AG
Traduction: BMP Translations AG
Illustration: Rahel Meyer, Grafik & Illustration
Impression: Schneider AG

Le rapport annuel 2018 est également disponible
sur le site www.sakk.ch.

Afin de rendre le texte plus lisible, la forme masculine est parfois
utilisée dans ce document (patient, par exemple) pour désigner
les deux sexes.

Adresse de contact

Groupe Suisse de Recherche Clinique
sur le Cancer SAKK
Centre de coordination du SAKK
Effingerstrasse 33
3008 Berne
Tél. +41 31 389 91 91
Fax +41 31 508 41 42
sakk.ch / info@sakk.ch

Table des matières

Avant-propos	4
Rétrospective de l'année 2018 au SAKK	6
Temps forts des groupes de recherche du SAKK	10
Groupe de projet Cancer du poumon	10
Groupe de projet Cancer du sein	12
Groupe de projet Cancer gastro-intestinal	12
Groupe de projet Leucémie	14
Groupe de projet Lymphome	15
Groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux	16
Groupe de projet Tumeurs urogénitales	18
Groupe de travail Cancer de la tête et du cou	19
Groupe de travail Immuno-Oncologie	20
Groupe de travail Oncologie moléculaire	20
Groupe de travail Sarcomes	22
Groupe de travail Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux	23
Groupe de travail Tumeurs du système nerveux central (SNC)	24
Section Pathologie	24
Section Radio-Oncologie	25
Activité liée aux études, collaboration avec les autorités et assurance qualité	26
Collecte de fonds et communication	28
Finances / IT / Ressources humaines	30
Organigramme	36
Comité du SAKK	38
Remerciements	39
Annexe	40
Études en 2018	40
Nombre de patients par indication et par membre	48
Publications du SAKK et groupes coopératifs en 2018	50
Présentations d'études du SAKK (groupes coopératifs non inclus)	57



Pr Roger von Moos
Président du SAKK



Pre Viviane Hess
Vice-présidente du SAKK



Dr Peter Durrer
CEO du SAKK par intérim

Chers lectrices et lecteurs, consœurs et confrères,

En 2018, les 20 centres du SAKK ont montré à quel point le réseau de la recherche clinique est devenu solide en Suisse. Au total, plus de 1500 patient-e-s ont été recruté-e-s dans des études du SAKK, un record dans les plus de 50 ans d'histoire de l'organisation.

Nous avons également lancé le projet «Réseaux régionaux» avec le soutien de la Ligue suisse contre le cancer. Ce projet vise à permettre aux patient-e-s des hôpitaux de plus petite taille et des cabinets médicaux de participer à des études cliniques. En d'autres termes, nous amenons l'innovation au plus près des patient-e-s. Au total, sept initiatives régionales ont pu être soutenues: le Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, l'Hôpital du Valais Sion, l'Hôpital Fribourgeois, Solothurner Spital AG, l'Hôpital cantonal de Saint-Gall, l'Hôpital cantonal de Winterthour et l'Hôpital cantonal de Lucerne.

D'autre part, la Young Oncology Academy a été reconduite avec succès en 2018. Cette initiative menée sous la direction du Pr Miklos Pless en est désormais à sa troisième année. Au total, 17 participant-e-s ont déjà pu bénéficier de cette offre et ont désormais la possibilité de poursuivre leur carrière universitaire au sein du réseau du SAKK en tant que médecins-investigateurs.

Conformément à la stratégie du SAKK, nous avons pu lancer un nombre nettement plus important d'études de phase précoce (phase I). Par ailleurs, de vastes études de phase III ont pu être planifiées (SAKK 09/18), activées (SAKK 23/16 – TAXIS) ou poursuivies (SAKK 41/13, SAKK 96/12 et SAKK 41/14). La transformation de notre portefeuille d'études est ainsi en bonne voie.

La stratégie de croissance décidée par le Comité du SAKK a également pu être déployée sur un plan opérationnel. À cet égard, il convient d'adresser en particulier nos remerciements au Centre de coordination et au Dr Peter Brauchli, ex-CEO qui a quitté ses fonctions à l'automne. La motivation et l'engagement sans faille de l'ensemble des collaborateurs/-trices nous ont permis d'avancer avec succès vers l'avenir.

Dans un contexte qui ne cesse d'évoluer de plus en plus vite, le SAKK possède des atouts décisifs: la volonté et le désir de poursuivre son développement et de s'adapter à l'environnement dynamique de la recherche sur le cancer. Forts de cette flexibilité et déterminés à préserver la qualité et la fiabilité qui sont les nôtres, nous abordons l'avenir avec confiance.

Pr Roger von Moos
Président du SAKK

Pre Viviane Hess
Vice-présidente
du SAKK

Dr Peter Durrer
CEO du SAKK
par intérim



Juin

Le SAKK au congrès 2018 de l'ASCO

Le congrès annuel de l'American Society of Clinical Oncology (ASCO) s'est tenu à Chicago du 1^{er} au 5 juin. En 2018, six abstracts relatifs à des études du SAKK ont été acceptés pour des sessions de présentation sous forme de posters (Poster Sessions) dans les domaines suivants:

- tumeurs gastro-intestinales (SAKK 41/14: Pre V. Hess);
- nouveaux traitements anticancéreux (SAKK 67/15: Pr M. Jörger);
- cancer du poumon (SAKK 16/14: PD Dr M. Früh/ PD Dr S. Rothschild,);
- cancer de la prostate (SAKK 08/16: PD Dr R. Cathomas/Dr C. Rothermundt)

Conférence semestrielle d'été du SAKK

Pour la première fois, la conférence semestrielle d'été du SAKK a eu lieu dans le cadre du **Swiss Oncology and Hematology Congress** (SOHC) au Technopark de Zurich du 27 au 29 juin 2018. Ce nouvel événement de formation continue a été créé par la Société suisse d'oncologie médicale (SSOM), la Société suisse d'hématologie (SSH) et le SAKK. Quatre autres sociétés spécialisées (y compris le Groupe d'oncologie pédiatrique suisse [SPOG], la Société suisse de radio-oncologie [SSRO] et Stratégie nationale contre le cancer [SNC]) se sont associées à l'initiative. Le SOHC offre à l'échelle nationale une plateforme favorisant l'échange de connaissances, le réseautage et la définition de nouveaux projets de recherche. Le congrès a été une réussite, puisqu'il a réuni environ 1000 personnes qui ont assisté aux différents événements.

SOHC

Swiss PostASCO

La 12^e édition du congrès Swiss PostASCO s'est tenue le 27 juin. Cet événement apprécié des professionnels a profité de son intégration au SOHC: quelque 130 médecins et représentant-e-s des sponsors ont ainsi participé aux présentations. De plus, des spécialistes ont présenté les principaux résultats de recherche du congrès annuel de l'ASCO et discuté des implications de nouveaux standards thérapeutiques dans la pratique quotidienne.

Bourse SAKK/Dr Paul Janssen 2018

En 2018, la bourse SAKK/Dr Paul Janssen d'un montant de 30'000 CHF a été attribuée au Dr Matyas Ecsedi-Weibel de l'Hôpital universitaire de Bâle. Grâce à cette bourse de formation, le Dr Ecsedi effectuera une formation clinique complémentaire au Fred Hutchinson Cancer Research Center (FHCRC), à Seattle, États-Unis, dans le domaine de l'immunothérapie cellulaire à base de lymphocytes T génétiquement modifiés. Il s'est vu remettre officiellement son prix par la Pre Viviane Hess, vice-présidente du SAKK, et le Dr Holger Bartz, Director Medical Affairs & Compliance chez Janssen Alpine Cluster.



Septembre

Cancer Care Day

Le 14 septembre 2018 a eu lieu le premier Cancer Care Day, organisé en collaboration avec Inartis Network. Cet événement d'une journée avait pour objectif de favoriser les échanges de connaissances entre des expert-e-s dans les domaines de la technologie, de la médecine ainsi que de la recherche et du développement. Les diverses interventions des spécialistes en matière de santé et d'innovation ont été l'occasion de présenter les dernières tendances et opportunités relatives aux projets de recherche interdisciplinaires et intersectoriels. Au nom du SAKK, le Pr Markus Jörger a présenté le caractère innovant des études de phase I du groupe.

Orphan Malignancies Seminar

Le 6 septembre 2018 s'est tenue la sixième édition de ce séminaire sur le thème «Défis cliniques en cas de sous-types rares de cancers du sein et de la prostate» sous la direction scientifique du PD Dr Richard Cathomas et du Pr Frank Stenner. S'appuyant sur des interventions et des discussions de cas, cet événement de formation continue a donné un aperçu du domaine complexe des cancers rares.

Race for Life

Pour la troisième fois, le SAKK a participé au Marathon cycliste caritatif «Race for Life» à Berne, le 9 septembre 2018. L'équipe du SAKK comptait en son sein le Dr Peter Brauchli, le Dr Peter Durrer, Dre Charlotte Maddox et Dr Volker Timme. Au total, 580 cyclistes ont pris part à l'événement et parcouru 1'715 tours, 23'180 km et un dénivelé de 562'990 mètres. Plus de 250'000 CHF ont été récoltés au profit des personnes souffrant d'un cancer.



Novembre

Conférence semestrielle d'hiver du SAKK

La conférence semestrielle d'hiver du SAKK a eu lieu comme d'ordinaire à l'hôtel Marriott à Zurich, les 22 et 23 novembre 2018. Plus de 600 participant-e-s ont assisté aux réunions de nos groupes de projet et de travail, sections et réseaux afin de discuter des études en cours et des nouveaux projets de recherche.

Événement public dédié à la recherche sur le cancer du poumon

Le Conseil des patients du SAKK a organisé pour la troisième fois un événement public dans le cadre de la conférence semestrielle du SAKK. À cette occasion, des spécialistes en oncologie renommés ont effectué des présentations sur le cancer du poumon, notamment le PD Dr Martin Früh, le Pr Oliver Gautschi, le Pr Walter Weder et la Pre Manuela Eicher. L'événement était animé par le Dr Peter Durrer.

Young Oncology Academy

Lors de la conférence semestrielle d'hiver du SAKK, les participant-e-s à la Young Oncology Academy (YOA) 2018 ont effectué leurs présentations finales devant un public d'expert-e-s dans le cadre du symposium post-ESMO/EHA/ESTRO, achevant ainsi avec succès leur programme YOA d'un an. Après une allocution d'introduction du Pr Miklos Pless, président de la faculté, chaque mentor a brièvement présenté le mentoré dont il avait la charge, avant de lui laisser la parole pour sa présentation.



Remise de prix

Prix d'oncologie urogénitale SAKK/Astellas

Le prix d'oncologie urogénitale SAKK/Astellas 2018 a été décerné au Dr David Christian Müller de l'Hôpital universitaire de Bâle. Le Dr Müller a reçu ce prix d'un montant de 30'000 CHF pour son projet scientifique remarquable intitulé «Donor-derived, metastatic urothelial cancer after kidney transplantation associated with a potentially oncogenic BK polyomavirus».



Prix GIST

L'association de soutien aux personnes atteintes d'une tumeur stromale gastro-intestinale en Suisse, le groupe GIST Suisse, a attribué pour la neuvième fois son prix scientifique. Pour l'année 2018, ce prix d'un montant de 10'000 CHF a été attribué au Dr Michael Montemurro pour son travail «Long-term outcome of dasatinib first-line treatment in GIST: A multicenter two-stage phase II trial SAKK 56/07».



Prix Candy Heberlein 2018

Cette année encore, le prix Candy Heberlein, doté de 50'000 CHF, a été remis dans le cadre de la conférence semestrielle du SAKK. Deux lauréats ont reçu 25'000 CHF chacun: le Dr Alexandre Theodorides, pour son projet intitulé «Pharmacoscopia-guided treatment in relapsed/refractory acute myeloid leukemia», et la Pre Dr Gabriela Bärlocher, pour son projet «Modulation of Telomere Biology to increase the expansion of Hematopoietic Stem and Progenitor Cells ex vivo for potent and efficient Stem Cell Transplantation».



Prix Galien Suisse

Le Prix Galien Suisse, décerné en novembre 2018 lors de la conférence semestrielle du SAKK, est revenu au médicament Opdivo® (nivolumab), de la société Bristol-Myers Squibb (BMS), dans la catégorie «Cancer». Le Prix Galien distingue depuis plus de 40 ans et dans divers pays le produit pharmacologique le plus innovant.

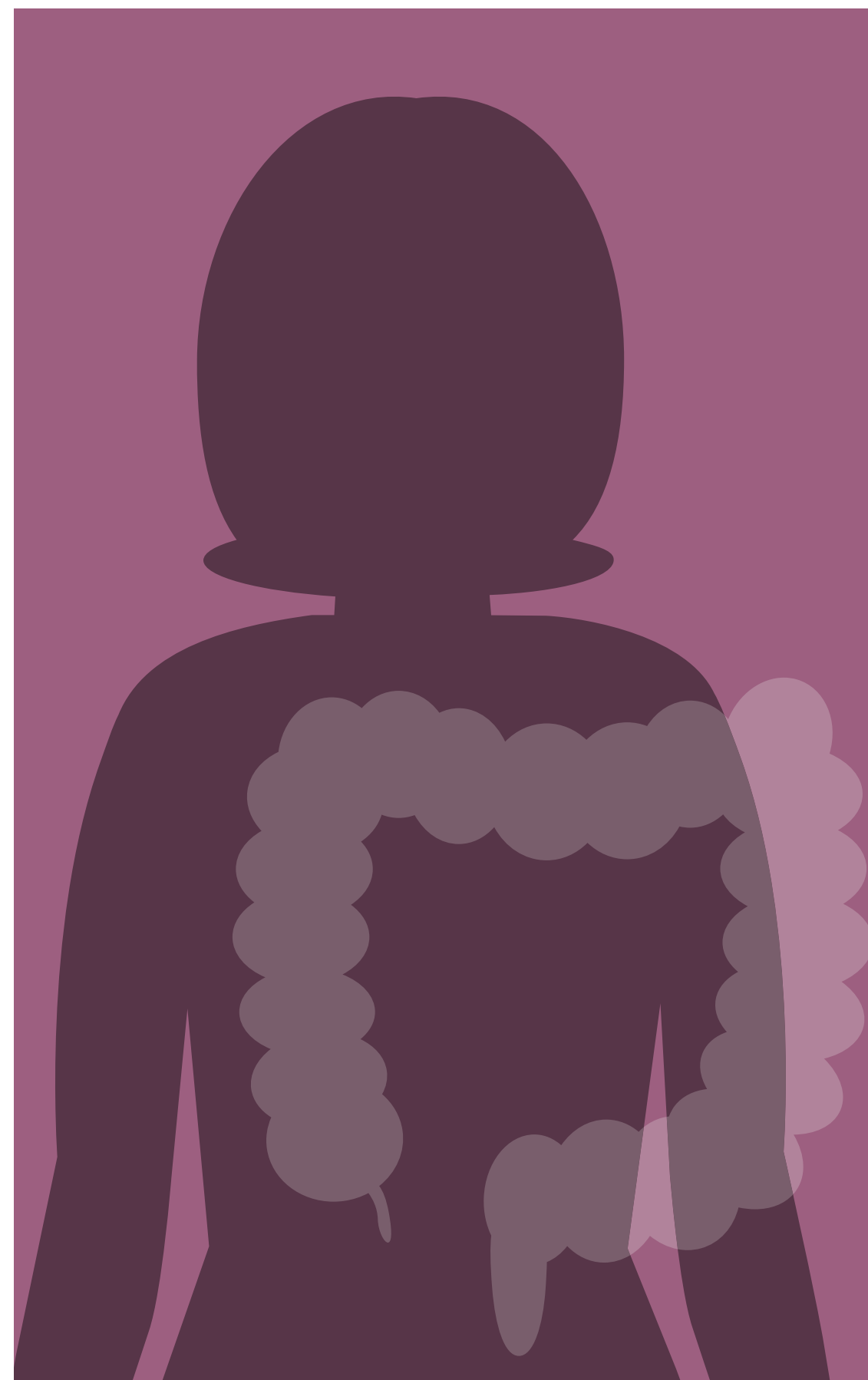


Projet «Réseaux régionaux»

Avec le soutien financier de la Ligue suisse contre le cancer, le SAKK a lancé le projet «Réseaux régionaux» afin que les patient-e-s traité-e-s dans des hôpitaux régionaux puissent participer à des études cliniques.

Ce projet vise à mettre en réseau, en 2019 et 2020, des hôpitaux de plus petite taille avec des centres du SAKK déjà bien établis dans leur région. Ainsi, les hôpitaux de Flawil, Rorschach, Grabs, Herisau, Linth, Wil et Wattwil, par exemple, collaboreront avec l'hôpital cantonal de Saint-Gall. Autre exemple, la Clinique de Genolier collaborera avec le Centre hospitalier universitaire vaudois à Lausanne.

La formation de réseaux régionaux devrait à l'avenir permettre d'inclure davantage de patient-e-s dans les études cliniques. Le SAKK espère que cela favorisera une plus grande équité dans l'accès aux études, les personnes résidant loin des grands centres hospitaliers ayant ainsi accès à la recherche clinique. Aujourd'hui, le traitement dans des réseaux cliniques fait de plus en plus partie intégrante de notre système de santé.





Groupe de projet Cancer du poumon

Président: PD Dr Martin Früh,
Hôpital cantonal de Saint-Gall
Vice-présidente: Pre Solange Peters,
Centre hospitalier universitaire vaudois

Études du SAKK lors de cancer du poumon/mésothéliome

Le groupe de projet Cancer du poumon du SAKK continue de mettre l'accent, dans ses études, sur le traitement multimodal de patient-e-s atteints de cancer du poumon non à petites cellules de stade III. Au cours des deux dernières décennies, le groupe a ainsi pu bâtir sa renommée non seulement à l'échelle nationale, mais aussi internationale. L'étude de phase III (**SAKK 16/00**) publiée dans la revue *Lancet* a permis d'établir la chimiothérapie néoadjuvante à base de cisplatine et de docétaxel en tant que standard thérapeutique aujourd'hui largement utilisé. En 2018, l'étude **SAKK 16/14**, la cinquième étude menée dans cette population de patients, a pu achever la phase de recrutement dans les délais impartis. Cette étude examine la faisabilité et le rôle d'une immunothérapie néoadjuvante ou adjuvante par le durvalumab après une chimiothérapie néoadjuvante chez des patients opérables atteints d'une tumeur de stade III. Alors que l'immunothérapie par le durvalumab après une radiochimiothérapie définitive est actuellement utilisée de manière standard, l'importance de la radiothérapie chez des patients présentant une maladie opérable de stade III n'est toujours pas clairement définie. Les résultats de l'étude **SAKK 16/14**, qui sont attendus courant 2020, seront donc très intéressants et pertinents à cet égard.

D'autre part, nous sommes heureux d'avoir pu d'ores et déjà planifier une autre étude menée dans cette population (**SAKK 16/18**). Le début du recrutement est prévu pour fin 2019. Cette étude, dirigée par une jeune chercheuse clinique Dre Laetitia Mauti, examinera l'importance de divers protocoles de radiothérapie en association avec une immunothérapie.

En 2018, nous avons pu publier les résultats à long terme des trois premières études 16 (**SAKK 16/96, 16/00 et 16/01**) dans la revue *Journal of Thoracic Oncology*. Outre des données de survie à 10 ans très prometteuses (près de 30 %), l'étude a montré que les résultats thérapeutiques avec le système actuel de stadification TNM (version 8) sont comparables à ceux obtenus avec la version 6.

Un peu plus tard en 2018, l'étude **SAKK 15/12** du Dr Hansjörg Vees a trouvé un écho important dans le cadre d'une discussion de posters lors du congrès de l'European Society for Medical Oncology (ESMO). L'étude a montré l'absence de dégradation des fonctions neurocognitives en cas de radiothérapie cérébrale prophylactique précoce épargnant l'hippocampe chez des patients atteints de cancer du poumon non à petites cellules. Les données à long terme de cette étude sont notamment attendues avec impatience.

Au cours de l'année 2018, on a pu établir la dose maximale tolérée dans le cadre de l'étude de phase I **SAKK 19/16** examinant deux niveaux de dose de l'inhibiteur de MEK binimétinib administré en association avec un traitement de première ligne par le cisplatine et le pemetrexed chez des patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules métastatique exprimant une mutation de KRAS. L'étude reste ouverte pour la cohorte d'expansion dans quatre centres de phase I du SAKK en Suisse. Touchant jusqu'à 30 % des patients, les mutations du gène KRAS représentent le principal sous-groupe moléculaire, sans qu'il y ait pour l'heure un traitement ciblé.

D'autre part, s'agissant du mésothéliome, l'étude **SAKK 17/16** portant sur la lurbinectéline en traitement de deuxième ligne a connu un recrutement très rapide en 2018. Les résultats sont attendus pour 2019. Par ailleurs, le groupe de projet Cancer du poumon a lancé pour la première fois fin 2018 une étude portant sur des patients souffrant d'un cancer du poumon non à petites cellules et présentant un état de santé général réduit (statut de performance: PS2) (**SAKK 19/17**). Dans cette étude de phase II comportant un seul groupe, l'efficacité et la sécurité du durvalumab en traitement de pre-

mière ligne sont évaluées chez des patients présentant une affection tumorale PD-L1-positif (> 25 %). Une autre étude prévue pour début 2019 (**SAKK 19/18**) sera menée par un jeune chercheur de Genève, le Dr Alfredo Addeo, et examinera le rogartinib chez des patients présentant un cancer du poumon épidermoïde métastatique préalablement traité avec surexpression du FGFR.

Études collaboratives sur les tumeurs thoraciques

En 2018, la collaboration fructueuse avec l'European Thoracic Oncology Platform (ETOP) et l'European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC) s'est poursuivie. Cette collaboration concerne notamment de vastes études de phase III et des études «de niche» portant sur des indications rares.

La très importante étude menée en contexte adjuvant et contrôlée contre placebo (**PEARLS**) visant à évaluer le pembrolizumab lors de cancer du poumon non à petites cellules réséqué reste ouverte pour le recrutement. L'étude **EORTC Lung ART**, elle aussi essentielle, visant à évaluer l'importance d'une radiothérapie adjuvante lors de cancer du poumon non à petites cellules N2 réséqué, a achevé son recrutement en 2018. Les résultats sont attendus avec grand intérêt. En revanche, l'étude **ETOP SPLENDOR** visant à évaluer l'efficacité du dénosumab en cas de cancer du poumon non à petites cellules de stade IV a été arrêtée de manière anticipée en 2018 du fait de l'évolution rapide des standards thérapeutiques en première ligne. Les résultats ont pu être présentés par la Pre Solange Peters lors du congrès annuel de l'ESMO dans le cadre d'une discussion de posters et n'ont fait état d'aucun bénéfice en termes de survie grâce au dénosumab.

Outre l'étude sur la lurbinectéline, l'étude **ETOP PROMISE-meso** constitue la deuxième étude menée chez des patient-e-s atteints de mésothéliome pour laquelle nous sommes parvenus à achever le recrutement de manière anticipée en 2018. Par ailleurs, le recrutement pour l'étude **ETOP BOOSTER**, étude randomisée visant à évaluer le rôle du bécacizumab et de l'osimertinib chez des patients pré-

sentant une mutation T790M après un traitement par inhibiteurs de la tyrosine kinase de l'EGFR de première et deuxième génération, était pratiquement achevé 2018. Plusieurs centres suisses ont pu inclure des patients dans cette étude se distinguant par un recrutement particulièrement rapide, surtout en Asie.

L'étude **ETOP Nivothym** (nivolumab en cas de thymomes de type B3 et de carcinomes thymiques) et l'étude **ETOP ALERT** (alectinib en cas de cancer du poumon RET-positif), portant sur des affections tumorales rares de la région thoracique, ont été lancées dans un nombre restreint de centres suisses et recrutent des patients. Par ailleurs, il est prévu de mener en 2019 d'autres études en collaboration avec l'EORTC et l'ETOP, notamment l'étude **EORTC HALT** (étude randomisée visant à examiner le rôle de la radiothérapie chez des patients atteints d'un cancer du poumon dépendant d'oncogènes et présentant une oligoprogression sous inhibiteurs de la tyrosine kinase), l'étude **ETOP 15-19 ABC** en tant qu'étude faisant suite à l'étude BOOSTER (bécacizumab/atézolizumab/chimiothérapie en cas de cancer du poumon EGFR+), l'étude **ETOP 14-18 CHES** (traitement multimodal en cas de cancer du poumon non à petites cellules oligométastatique dans des centres sélectionnés) et l'étude **ETOP 13-18 BEAT-meso** (étude de phase III randomisée portant sur l'association chimiothérapie, bécacizumab et atézolizumab en cas de mésothéliome).

Au total, le groupe de projet Cancer du poumon du SAKK a recruté 98 patients dans des études cliniques. Les membres du groupe Cancer du poumon du SAKK ont effectué au total deux présentations orales, une discussion de posters et cinq présentations de posters lors de congrès nationaux et internationaux, et effectué quatre publications dans des revues reconnues.



Groupe de projet Cancer du sein

Président: Dr Andreas Müller, Hôpital cantonal de Winterthour

L'activation de l'étude **TAXIS (SAKK 23/16)**, une vaste étude randomisée de phase III comptant 1500 patient-e-s, a marqué l'un des principaux temps forts de l'année 2018 pour le groupe de projet Cancer du sein. Cette étude a pour but de déterminer si une intervention chirurgicale réduite («Tailored Axillary Surgery») lors de cancer du sein avec atteinte ganglionnaire avérée sur le plan clinique est non inférieure à une dissection axillaire classique (les deux procédures étant suivies d'une radiothérapie), et réduit en même temps la morbidité. Pour cette étude dirigée par le SAKK, nous travaillons avec l'International Breast Cancer Study Group (IBCSG), l'Austrian Breast and Colorectal Cancer Study Group (ABCSCG) et de grands centres hongrois.

En plus de la conduite d'études classiques sur des médicaments anticancéreux (aussi bien des études propres au SAKK que des études menées dans le cadre de groupes coopératifs tels que l'IBCSG et le Breast International Group (BIG)), notre groupe met l'accent sur des «études hors des sentiers battus» dans le cadre desquelles nous examinons l'efficacité de procédures médicales et non médicales pour réduire le fardeau des effets secondaires de traitements anticancéreux pour les patientes atteintes de cancer du sein. En 2018, nous avons mis en place l'étude **WISE (SAKK 95/17)** qui évalue l'effet d'un programme d'activités de 24 semaines (contrôlé par un dispositif de localisation) sur l'arthralgie induite par des inhibiteurs de l'aromatase. Cette étude sera activée début 2019.

En 2018, notre groupe a recruté 276 patient-e-s au total (dont 188 dans le cadre d'études propres au SAKK et 88 dans le cadre d'études intergroupes). Ce chiffre est légèrement plus élevé qu'en 2017 (253 patient-e-s) et la grande majorité des patient-e-s (268) a de nouveau été recrutée dans des études interventionnelles. Cette année, 39 centres suisses au total ont participé à nos études.

Nous espérons un recrutement similaire en 2019: la fermeture de l'étude **PALLAS** qui enregistrait un fort recrutement devrait être compensée par les chiffres en hausse de l'étude TAXIS qui ne fait que commencer. L'étude **REDUSE (SAKK 96/12)** continuera de contribuer fortement à notre performance.

En 2018, il y a eu 15 publications dans des revues à comité de lecture signées par des auteurs de notre groupe, provenant d'études auxquelles nous avons pris part.

Groupe de projet Cancer gastro-intestinal

Président: PD Dr Andreas Wicki,
Hôpital cantonal de Bâle-Campagne et
Hôpital universitaire de Bâle
Vice-président: Dr Alexander Siebenhüner,
Hôpital universitaire de Zurich

En 2018, le groupe de projet Cancer gastro-intestinal du SAKK a recruté 69 patient-e-s dans des études. Ce nombre correspond à celui de l'année précédente. Deux études du groupe de projet Cancer gastro-intestinal pourraient éventuellement révolutionner la pratique:

- L'étude SAKK 41/13 (U. Güller et al.) examine les bénéfices de l'aspirine à titre de traitement adjuvant lors de cancer colorectal exprimant une mutation de PI3K. À l'heure actuelle, il s'agit de l'étude qui a recruté le plus grand nombre de patients par rapport aux autres études internationales portant sur la même problématique. Il convient à présent de maintenir cet avantage. Pour ce faire, d'autres centres en Europe ont été activés grâce à un amendement.
- L'étude Prodiges 32 (Th. Ruhstaller et al.) examine l'importance d'une intervention chirurgicale par rapport à une observation active chez des patients en rémission complète après radiochimiothérapie d'un cancer de l'œsophage. Prodiges 32 fait suite à l'étude SAKK 75/08, qui a fait l'objet d'une publication en 2018 dans la revue *Annals of Oncology*.





D'autres études sont en cours au sein du réseau du SAKK. L'étude **SAKK 41/14** (V. Hess et al.) examine le bénéfice d'une activité sportive chez des patients atteints de cancer du côlon métastatique. Les critères d'inclusion ont été élargis l'an dernier, ce qui rend cette étude appropriée pour une vaste population de patients. Le recrutement est également ouvert en Autriche.

D'autre part, l'étude de phase I **SAKK 41/16** en est désormais à l'étape d'augmentation posologique. Une fois que la dose maximale tolérée (DMT) pour l'association radiothérapie-régorafénib lors de cancer du rectum sera déterminée, on examinera la cohorte d'expansion de dose avec 13 patients.

En revanche, le groupe de projet Cancer gastro-intestinal a dû, en 2018, mettre un terme à l'**étude PROSPECT** dirigée par le groupe d'études Alliance. D'une part, l'inclusion de patients en Suisse était (trop) faible; d'autre part, le pipeline d'Alliance ne dispose d'aucune étude de suivi adaptée dans le domaine gastro-intestinal, ce qui nous a poussés à prendre cette décision.

Par ailleurs, nous avons achevé l'an dernier les négociations concernant la nouvelle **étude DANTE**. Le groupe de projet Cancer gastro-intestinal activera l'étude en collaboration avec l'Arbeitsgemeinschaft Internistische Onkologie in der Deutschen Krebsgesellschaft e.V. (AIO) en 2019. L'étude DANTE examine l'utilisation d'une immunothérapie en contexte périopératoire lors de cancer de l'estomac et a également le potentiel d'instaurer un nouveau standard thérapeutique.

Enfin, en 2018, le groupe de projet Cancer gastro-intestinal du SAKK a publié huit articles originaux sur des études cliniques. Outre l'étude SAKK 75/08 susmentionnée, il convient de souligner ici l'analyse secondaire de l'étude SAKK 60/00, ou PETACC-3, qui a pu être publiée dans la revue *JAMA Oncology* par le groupe formé autour de la Dre Anna Wagner et du Pr Arnaud Roth.

Groupe de projet Leucémie

Président: PD Dr Georg Stüssi,
Institut oncologique de la Suisse italienne (IOSI)
À partir du 01.02.2019: Pr Thomas Pabst,
Hôpital universitaire de Berne

2018 s'est avérée une année de transition pour le groupe de projet Leucémie du SAKK. Un grand nombre d'études se sont achevées fin 2017/début 2018 et la prochaine génération d'études ne débutera qu'en 2019. De ce fait, le recrutement de patient-e-s en 2018 a connu une baisse après plusieurs années de très forte performance. Il convient surtout de mentionner que le protocole pour les jeunes patients en bon état physique souffrant de leucémie aiguë myéloblastique (LAM), visant à évaluer l'adjonction du lénalidomide à une chimiothérapie intensive (HOVON 132), est désormais clos après près de trois ans au cours desquels les centres suisses ont recruté quelque 200 patients, soit 20 % des patients de cette étude internationale.

Dans le cadre de la prochaine génération de protocoles sur la LAM, nous aurons l'opportunité d'évaluer de nouvelles substances très intéressantes, à savoir des agents ciblés comme des inhibiteurs d'IDH 1/2 (**HOVON 150**) et un inhibiteur de FLT3 (**HOVON 156**) de troisième génération. Cependant, ces études requièrent de dépister un très grand nombre de patients et ne peuvent donc être réalisées qu'en collaboration avec plusieurs autres groupes d'études internationaux.

Le groupe de projet Leucémie du SAKK continuera sa collaboration avec le groupe HOVON pour des patients âgés en mauvais état physique; la prochaine étude portant sur ce groupe de patients évaluera l'adjonction de midostaurine au traitement de base par la décitabine. Cette étude, intitulée **HOVON 155**, devrait commencer début 2019.

Pour la première fois, le groupe de projet Leucémie prévoit également de participer à une étude sur la LAM post-greffe, **ETAL-4/HOVON 145**. Cette étude a été élaborée par l'Université de Francfort et sera menée en collaboration avec le groupe HOVON.

Elle évaluera un traitement d'entretien par le panobinostat après une greffe allogénique chez des patients atteints de LAM.

Par ailleurs, le groupe de projet Leucémie a également accru son activité dans le domaine de la leucémie lymphoïde chronique (LLC). Le Dr Davide Rossi a développé un protocole clinique et translationnel initié par le SAKK (**SAKK 34/17**) qui commencera début 2019. La collaboration avec le groupe d'étude allemand sur la LLC se poursuivra pour les protocoles de suivi de l'étude CLL 13 qui prendra fin en 2019.

Enfin, le PD Dr. Georg Stüssi a quitté ses fonctions de président du groupe après deux mandats et est remplacé par le Pr Thomas Pabst, de l'Hôpital universitaire de Berne.

Groupe de projet Lymphome

Président: PD Dr Urban Novak,
Hôpital universitaire de Berne
Vice-président: Dr Francesco Bertoni,
Université de la Suisse italienne,
Institut de recherche oncologique, Bellinzzone

En 2018, 135 patient-e-s au total répartis sur 20 sites (y compris tous les hôpitaux universitaires suisses) ont été inclus dans neuf études cliniques. Bien que le nombre de patients recrutés puisse apparaître plus faible que dans d'autres groupes, il ne faut pas oublier que les cas de lymphome sont relativement rares et comprennent un large éventail de pathologies pour lesquelles il existe des options thérapeutiques et des problématiques de recherche spécifiques. De plus, les traitements standards sont déjà relativement efficaces et il est donc difficile de les améliorer. Notre portefeuille actuel inclut des études portant principalement sur des maladies rares telles que le lymphome du manteau, le lymphome avec atteinte du système nerveux central (SNC) et le lymphome de Burkitt, ce qui représente seulement une centaine de nouveaux cas diagnostiqués chaque année en Suisse. En revanche, nous manquons d'études sur des traitements de pre-

mière ligne pour les lymphomes les plus fréquents (lymphome diffus à grandes cellules B et myélome multiple), ainsi que d'activités liées à des registres.

Les résultats de l'étude sur le myélome multiple **SAKK 39/16** ont été publiés dans la revue *Blood*. Ce parfait exemple de recherche translationnelle a confirmé l'efficacité de l'utilisation du nelfinavir en tant que médicament sensibilisant au bortézomib chez des patients atteints de myélome ne répondant pas aux inhibiteurs du protéasome. Le recrutement pour notre nouvelle étude **SAKK 39/16** (OptiPOM) a débuté en 2018; cette étude qui pourrait révolutionner la pratique abaissera les coûts des soins s'il est démontré qu'une administration un jour sur deux du pomalidomide est à la fois sûre et efficace pour traiter les patients atteints d'un myélome multiple réfractaire.

Les résultats de l'étude internationale sur le lymphome diffus à grandes cellules B **REMoDL** ont été publiés dans la revue *Lancet Oncology*. Parmi les 1128 patients, 84 avaient été recrutés par le SAKK. Il s'agissait de l'étude la plus vaste jamais conçue pour améliorer les résultats du protocole R-CHOP en traitement de première ligne du lymphome diffus à grande cellules B grâce à l'adjonction du bortézomib. Il n'a cependant pas été possible d'atteindre cet objectif. Sur la base des résultats de l'étude, nous sommes actuellement en train de concevoir une nouvelle étude concurrentielle pour le traitement de première ligne des patients atteints de lymphome diffus à grandes cellules B.

La capacité de notre groupe à recruter en temps opportun des patients pour des études cliniques portant sur des maladies rares repose également sur la mise en œuvre efficace de notre système d'orientation des patients. À titre d'exemple, on peut citer l'étude **TRIANGLE** (incorporation de l'ibrutinib au traitement de première ligne du lymphome du manteau), l'étude **HOVON 127/SAKK 37/16** (comparaison universitaire de deux stratégies pour le traitement de première ligne du lymphome de Burkitt) et l'étude **IELSG-37** (étude randomisée évaluant la radiothérapie de consolidation pour le lymphome médiastinal primitif).



Les lymphomes de Hodgkin ont traditionnellement fait l'objet de traitements dans le cadre d'études cliniques; cette stratégie s'étend désormais au secteur privé, lequel est sinon peu enclin à mener de telles activités. En Suisse, le mérite en revient sans conteste au German Hodgkin Study Group (GHSg). En 2018, le recrutement excellent de l'étude **HD21** s'est poursuivi: cette étude examine l'intégration du brentuximab dans le groupe expérimental en vue de concurrencer le protocole BEACOPP renforcé. Le brentuximab est également utilisé pour le traitement de patients dont la maladie est à un stade précoce ou intermédiaire dans le cadre de la prochaine étude internationale **RADAR**.

La période de recrutement pour l'étude de phase I **SAKK 35/15**, une étude de référence du SAKK qui évalue l'obinutuzumab et le vénétoclax pour le traitement de première ligne sans chimiothérapie des patients atteints de lymphome folliculaire, est pratiquement achevée. Nous espérons que cette dynamique positive et l'attrait évident de cette association thérapeutique pourront se retrouver dans le projet d'étude de phase II auquel participeront des centres étrangers. Dans une même optique, l'étude de phase I **SAKK 66/18**, reposant sur des données précliniques produites par nos investigateurs et conçue au sein du groupe Nouveaux traitements anticancéreux, sera bientôt activée et évaluera l'association du copanlisib et du vénétoclax avec des cohortes d'expansion prévues pour des patients atteints de lymphome folliculaire et de lymphome de la zone marginale.

En conclusion, nous sommes persuadés que notre éventail d'études est attrayant pour nos membres et qu'il contribuera à améliorer les soins des patients souffrant de lymphome. Pour notre groupe, le principal objectif en 2019 est d'achever le recrutement pour les études portant sur le traitement de première ligne du lymphome folliculaire (**SAKK 35/14 / SAKK 35/15**) et du lymphome du manteau récidivant (**SAKK 36/13**) et d'activer des études portant sur le traitement de première ligne des maladies les plus fréquentes, à savoir les lymphomes diffus à grandes cellules B et les lymphomes de Hodgkin.

Groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux

Président: Pr Markus Jörger, Hôpital cantonal de Saint-Gall
Vice-président: PD Dr Anastasios Stathis, Institut oncologique de la Suisse italienne (IOSI)

Le groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux met globalement l'accent sur l'innovation en oncologie. Le groupe a eu en 2018 une année des plus actives, avec l'ouverture de trois études cliniques. La première étude est l'étude **SAKK 65/16**, qui évalue un nouveau composé liposomal à base de doxorubicine au développement duquel le SAKK participe depuis plus de quatre ans, depuis la phase préclinique. Le composé est développé par Innomedica, une petite start-up suisse, et l'étude est ouverte dans cinq centres suisses d'étude de phase I et recrutera un large groupe de patient-e-s atteint-e-s de tumeurs solides. L'étude est actuellement ouverte au recrutement et deux patients ont déjà été inclus.

Le groupe Nouveaux traitements anticancéreux a également lancé deux études en collaboration avec des sociétés pharmaceutiques plus importantes: l'étude **SAKK 69/17** portant sur un inhibiteur oral d'ATR et l'étude **SAKK 68/17** portant sur un inhibiteur oral de TGF- β , toutes deux menées chez des patients atteints de certains types de tumeurs. Le groupe a d'ores et déjà contribué de manière décisive à l'étude SAKK 69/17, avec au moins 6 patients inclus en moins de six mois. Outre les trois nouvelles études précitées, nous avons également ouvert le volet d'expansion de l'étude **SAKK 67/15** qui examine le contrôleur de point de contrôle tumoral BAL-101553 chez des patients atteints de glioblastome et de cancer de l'ovaire de stade avancé. Le BAL-101553 est développé en collaboration avec Basilea Pharmaceuticals, et le groupe a pu présenter les résultats intermédiaires de la phase I/II lors du congrès annuel de l'ASCO et du congrès du SOHC à Zurich. Par ailleurs, le groupe Nouveaux traitements anticancéreux a pu se réjouir de la publication dans la prestigieuse revue *European Journal of Cancer* des résultats finaux de l'étude **SAKK 67/13** portant sur l'inhibiteur oral de PI3K PQR309 (Wicki et al., *European Journal of Cancer* 2018;96: 6-16).





En dehors de ces études récemment activées, le groupe soutient également sept études cliniques de phase I/II en cours portant sur un large éventail d'entités tumorales, y compris le lymphome (**SAKK 35/15**), le cancer du poumon (**SAKK 19/16**), le cancer du rectum (**SAKK 41/16**), le cancer épidermoïde de la tête et du cou (**SAKK 11/16**) et le sarcome des tissus mous (**SAKK 57/16**). Les projets du groupe concernant le lymphome sont notamment couronnés de succès, avec l'association du vénétoclax (inhibiteur de BCL2) et de l'obinutuzumab (anticorps monoclonal anti-CD20) (**SAKK 35/15**) chez des patients atteints d'un lymphome folliculaire non précédemment traité. Une nouvelle étude menée chez des patients atteints de lymphome récidivant/réfractaire est déjà bien avancée et examine l'inhibiteur de PI3K copanlisib administré par voie intraveineuse en association avec le vénétoclax (**SAKK 66/18**).

Au total, dix études cliniques soutenues par le groupe Nouveaux traitements anticancéreux ont été ouvertes au recrutement en 2018, et le nombre de patients inclus est en augmentation constante depuis 2016 avec 20 patients, passant à 33 en 2017 et 36 en 2018, dont 27 patients dans des études de phase I organisées par d'autres groupes de recherche du SAKK.

Résolument axé sur l'avenir, notre groupe travaille activement à son pipeline d'études plus mature, avec au moins trois études cliniques dont l'ouverture est prévue pour le premier semestre 2019. En plus de l'étude **SAKK 66/18**, l'étude **SAKK 66/17** évaluera l'association de l'ablation tumorale thermique assistée par laser, suivie de l'administration intratumorale de n-dihydro-galacto-chitosan (IP-001) chez des patients présentant des tumeurs solides avancées, et l'étude **M16-438** doit quant à elle examiner un nouveau conjugué médicament-anticorps anti-EGFR (ABBV-321) administré lors de tumeurs solides et de glioblastomes avec surexpression de l'EGFR. L'étude **SAKK 66/17** est menée en collaboration avec l'entreprise américaine Immunophotonics et l'étude **M16-438** en collaboration avec AbbVie.

Le groupe Nouveaux traitements anticancéreux du SAKK accorde une importance particulière à la transition de la recherche universitaire préclinique vers des phases précoces de développement clinique. À cet égard, l'étude **SAKK 66/18** précitée est un exemple couronné de succès, l'association du copanlisib et du vénétoclax ayant été évaluée sur le plan préclinique par le laboratoire du Dr Francesco Bertoni à Bellinzona. Un autre projet a été initié par la Dre Olga Shakhova et le PD Dr Christian Britschgi, du laboratoire d'oncologie translationnelle de l'Hôpital universitaire de Zurich. Cette étude explorera l'inhibition de GSK3 α/β chez des patients présentant des mélanomes avancés.

Groupe de projet Tumeurs urogénitales

Président: PD Dr Richard Cathomas,

Hôpital cantonal des Grisons

À partir du 01.02.2019: PD Dr Aurelius Omlin,

Hôpital cantonal de Saint-Gall

Vice-président: PD Dr Cyrill Rentsch,

Hôpital universitaire de Bâle

À partir du 01.02.2019: Dr Alexandros Papachristofilou,

Hôpital universitaire de Bâle

L'année 2018 s'est de nouveau avérée une année de recherche fructueuse caractérisée par un taux de recrutement élevé pour le groupe de projet Tumeurs urogénitales du SAKK. Tout comme dans les années précédentes, plus de 500 patient-e-s ont été recrutés dans les 10 études du groupe. Environ la moitié ont été inclus dans l'étude de biobanque sur le cancer de la prostate (**SAKK 63/12**) et l'autre moitié dans des études interventionnelles.

Le cancer de la prostate continue de représenter l'axe de travail principal du groupe avec six études au total. Nous couvrons à cet égard un spectre très vaste, et des patients à pratiquement tous les stades de la maladie (tumeur localisée, traitement de sauvetage en cas d'augmentation du taux de PSA, maladie métastatique hormonosensible, maladie métastatique résistante à la castration) peuvent être traités au sein de l'une de nos études. La collaboration avec le grand groupe de recherche britannique Medical Research Council (MRC) dans le cadre

de l'étude **STAMPEDE** continue de porter ses fruits avec des présentations importantes réalisées lors de congrès internationaux majeurs et une publication dans la revue *Lancet*.

De plus, trois études cliniques sur des immunothérapies ont pu être menées avec succès en 2018. Nous avons achevé une étude du groupe portant sur le cancer de la vessie non invasif sur le plan musculaire. Dans ce contexte, un nouveau vaccin BCG recombinant a été utilisé pour la première fois au monde. L'étude internationale multicentrique a recruté 42 patients qui ne répondaient plus au BCG classique. Il est prévu de mener à ce sujet d'autres études cliniques dans le cadre du même réseau.

Une nouvelle étude a été lancée, portant sur l'intégration de l'immunothérapie au traitement standard lors de cancer de la vessie localisé et invasif sur le plan musculaire, consistant en une chimiothérapie préopératoire suivie d'une cystectomie. Le recrutement de cette étude est si fructueux qu'une étude de suivi est d'ores et déjà prévue. Le succès rencontré par la première étude du groupe portant sur des patients atteints d'un cancer du rein a été encore plus grand. En l'espace de seulement 12 mois, cette étude portant sur une immunothérapie combinée est parvenue à recruter 42 patients, soit l'objectif prévu. À cet égard, le volet de recherche translationnelle extensive pour lequel trois biopsies tumorales ont été prélevées chez chaque patient dans le cadre du traitement est particulièrement intéressant.

L'étude sur les patients souffrant de séminome de stade IIA/B s'est achevée en 2018. Cette étude innovante portait sur une «désescalade» thérapeutique associant de manière novatrice une chimiothérapie moins agressive et une faible irradiation. Il s'agit de la première étude prospective de ce type en cas de cancer des testicules, et les résultats sont attendus avec impatience. Une étude de suivi a été approuvée par le Comité du SAKK en 2018 et débutera en 2019.

Enfin, après plus de cinq ans d'activité en tant que président et vice-président, respectivement, le PD Dr Richard Cathomas, et le PD Dr Cyrill Rentsch,

ont quitté leur fonction en 2018. Le groupe a élu le PD Dr Aurelius Omlin, à la présidence et le Dr Alexandros Papachristofilou en tant que vice-président. Tous deux entreront en fonction en février 2019. L'association d'un oncologue médical et d'un radio-oncologue confirme le maintien de l'orientation interdisciplinaire du groupe. Autre signe probant à cet égard, il est de nouveau prévu de lancer en 2019 des études dans diverses spécialités, à savoir l'urologie (étude sur la lymphadénectomie en cas de cancer de la prostate), la radio-oncologie (étude sur le séminome) et l'oncologie (étude internationale PEACE IV sur le cancer de la prostate métastatique résistant à la castration).

Groupe de travail Cancer de la tête et du cou

Président: Dr Marco Siano,

Hôpital Riviera-Chablais Vaud-Valais, Vevey

Vice-président: Pr Pavel Dulguerov,

Hôpitaux Universitaires de Genève

Les études prévues se sont poursuivies cette année et une étude menée en collaboration avec la section du SAKK, Réseau pour la recherche sur les résultats, a été publiée.

L'étude **SAKK 10/16** en collaboration avec l'EORTC est une vaste étude collaborative de phase III menée en Europe pour évaluer la «meilleure radiothérapie possible» par comparaison avec la «meilleure intervention chirurgicale possible» (chirurgie transorale) chez des patient-e-s atteints de cancer de l'oropharynx T1-T2, N0. Elle a déjà pris un bon départ avec le recrutement de quatre patients en Suisse.

L'étude **SAKK 11/16** évalue l'efficacité, la sécurité et la tolérance de l'immunothérapie MVX-ONCO-1 dans les cas de carcinome épidermoïde de la tête et du cou à un stade avancé. Cette immunothérapie se compose d'un vaccin préparé à partir de cellules tumorales inactivées du patient et de cellules génétiquement modifiées réunies dans une capsule injectée par voie sous-cutanée. Les cellules génétiquement modifiées libèrent des agents immunostimulants apportant une aide supplémentaire au

système immunitaire. L'étude est menée en collaboration avec l'entreprise de biotechnologie Maxi-VAX SA qui a remporté en juin 2017 le prix CTI Swiss Medtech Award 2017 à l'occasion du Swiss Medtech Day pour ce projet novateur basé sur un vaccin. L'étude a accusé un retard du fait de conditions imposées par Swissmedic. Néanmoins, entre-temps, les premiers patients ont déjà été traités à Genève et la mise en place de l'étude à l'échelle nationale ne saurait tarder.

D'autre part, en collaboration avec le groupe de recherche Réseau pour la recherche sur les résultats, une analyse coût-efficacité relative à l'immunothérapie par le nivolumab en traitement de deuxième ligne des tumeurs de la tête et du cou avec différenciation épidermoïde a fait l'objet d'une publication (Hirschmann A et al. Oral Oncology. 2018;87: 104-10).

D'autres projets en collaboration avec l'EORTC ou le GORTEC sont en cours de traitement. Une étude de suivi intéressante examinant les soins de suivi et leur pertinence en cas de cancer de la tête et du cou a déjà été évaluée par le Comité du SAKK et nous espérons pouvoir l'activer en Suisse prochainement.

Groupe de travail Immuno-Oncologie

Président: Pr George Coukos,
Centre hospitalier universitaire vaudois et Université de Lausanne
Vice-présidents: PD Dr Ulf Petrusch, OnkoZentrum Zürich
Dr Alexandre Theodorides, Hôpital universitaire de Zurich,
Pr Alfred Zippelius, Hôpital universitaire de Bâle

Le groupe de travail Immuno-Oncologie a pour objectif de favoriser les partenariats avec des universités, des start-ups et l'industrie en vue de combiner l'expertise locale en matière de recherche translationnelle avec les avantages du recrutement de patient-e-s assuré par la collaboration avec le SAKK. Dans cette optique, le groupe Immuno-Oncologie travaille en étroite collaboration avec le groupe de projet Nouveaux traitements anticancé-

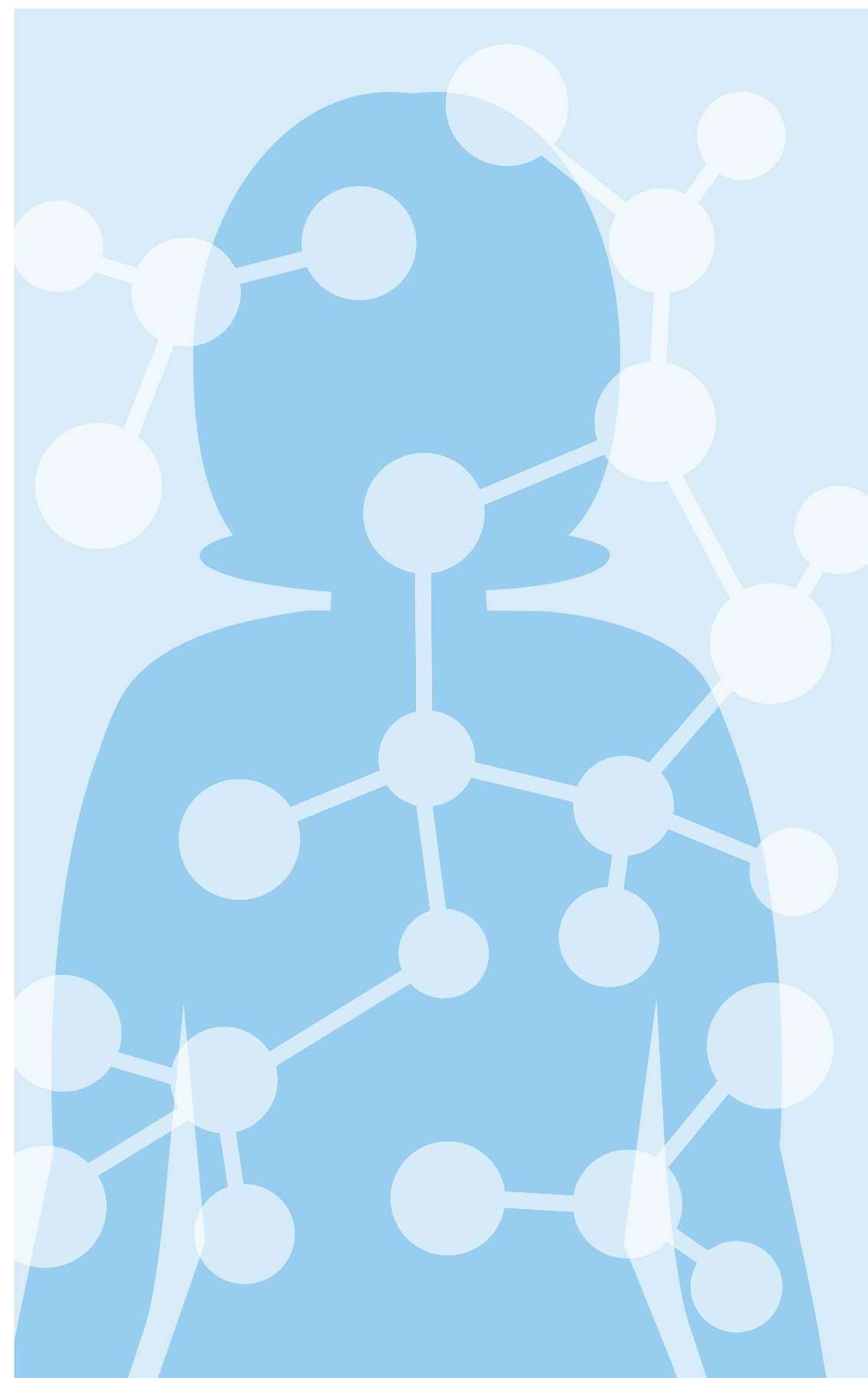
reux, lequel gère déjà un réseau dynamique de sites d'études de phase I et de projets de phase I autorisés pour la première fois chez l'humain.

Le fait qu'une seule étude activée par le SAKK en 2018 examine une immunothérapie novatrice souligne l'immense potentiel pour le développement de médicaments. Deux études de phase I-II visant à éliminer la résistance primaire et adaptative à l'inhibition de PD(L)1 en utilisant des approches multiples telles que la radiothérapie à faible dose, des modificateurs épigénétiques, des cytokines fabriquées par génie génétique et des pièges à cytokines ont été proposées et élaborées au sein du groupe. Le groupe de travail continue de recueillir et d'évaluer les propositions de collaboration de la part d'intervenants impliqués dans l'immunothérapie oncologique. Les approches basées sur l'immunothérapie cellulaire progressent à la fois dans le cadre de projets universitaires, mais aussi industriels. Le groupe de travail assumera un rôle de leader pour coordonner et encourager les projets locaux visant à développer des thérapies cellulaires à l'échelle nationale au sein du réseau du SAKK.

Groupe de travail Oncologie moléculaire

Président: PD Dr Sacha Rothschild, Hôpital universitaire de Bâle
Vice-président: PD Dr Tobias Grob, Université de Berne

Ce groupe de travail interdisciplinaire compte pour sa deuxième année 42 membres enregistrés, dont des oncologues médicaux, des hématologues, des pathologistes, des biologistes moléculaires et d'autres spécialistes. Des échanges étroits ont lieu avec tous les groupes de projet et groupes de travail du réseau du SAKK, notamment avec le groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux et le groupe de travail Immuno-Oncologie. La conférence semestrielle du SAKK est toujours l'occasion de tenir des réunions communes avec ces deux groupes afin de convenir de projets conjoints. À l'automne 2018, le SAKK a organisé un atelier pour les études de phase I où était également représenté le groupe de travail Oncologie moléculaire.



Onconavigator est une première étude clinique conçue par le groupe de travail Oncologie moléculaire. L'objectif principal de ce projet ambitieux est de développer des algorithmes thérapeutiques basés sur le profil moléculaire pour des patient-e-s atteint-e-s de tumeurs avancées et de les évaluer par la suite de manière randomisée. Dans la première partie du projet, on mettra en place une cohorte nationale prospective de patients présentant des affections tumorales de stade avancé. On recueillera notamment des données de biologie moléculaire et des données sur le traitement des tumeurs. Cette base de données permettra de calculer des algorithmes thérapeutiques qui seront ensuite évalués dans la deuxième partie de l'étude. L'an passé, les grandes lignes de l'étude ont été définies et le projet a été approuvé par le Comité du SAKK. Des discussions avec de nombreuses sociétés pharmaceutiques ont eu lieu afin d'évaluer la possibilité d'une collaboration et d'un soutien au projet. Cette étude doit entre autres permettre un accès à de nouveaux traitements et à des études portant sur des médicaments. Le développement du premier projet partiel est en cours et l'on prévoit le lancement du projet pour 2019.

D'autre part, le SAKK a posé en 2018 les bases d'une collaboration étroite et de l'exploitation de synergies avec le Swiss Personalized Health Network (SPHN). Des projets communs et l'échange de données cliniques et moléculaires ont ainsi été évoqués lors de diverses rencontres organisées avec des représentants du SAKK et du SPHN. Cette collaboration doit se poursuivre et s'intensifier en 2019.

Enfin, nous avons également pour objectif d'élaborer de nouvelles études et de renforcer la collaboration pour des projets translationnels dans le cadre d'études cliniques au sein du SAKK.

Groupe de travail Sarcomes

Président: Dr Christian Rothermundt,
Hôpital cantonal de Saint-Gall

Nous formons un petit groupe investi dans la recherche et le traitement des sarcomes. Malgré la rareté et l'hétérogénéité des sarcomes, nous avons été en mesure d'ouvrir deux études cliniques en 2018: une étude initiée par un investigateur et une collaboration avec le consortium Euro Ewing.

Le 2 octobre 2018, le premier patient a été inclus dans l'étude multicentrique de phase Ib/Ia **SAKK 57/16 (NAPAGE)**, menée en mode ouvert avec un seul groupe en vue d'examiner le nab-paclitaxel et la gemcitabine lors de sarcome avancé des tissus mous. Jusqu'ici, trois patients ont été traités et nous avons achevé l'évaluation de la sécurité et des toxicités limitant la dose dans la première cohorte recevant le niveau de dose 1. Nous espérons que cette étude pourra bientôt passer à la phase IIa.

Euro Ewing 2012 est une étude internationale randomisée et contrôlée qui porte sur le traitement des sarcomes d'Ewing récemment diagnostiqués; elle compare la chimiothérapie d'induction standard en Europe, par le protocole VIDE, suivie d'un traitement de consolidation par VAI/VAC et le traitement d'induction standard aux États-Unis, par le protocole concentré VDC/IE, suivi d'un traitement de consolidation par IE/VC (randomisation R1). Dans le cadre d'une deuxième étape, les patient-e-s seront randomisé-e-s pour recevoir ou non l'acide zolédronique (randomisation R2) pendant la chimiothérapie de consolidation.

Deux autres études sont en préparation et devraient bientôt être lancées. La première, l'étude **PazoQoL ou GISG 11** évalue la qualité de vie chez des patients atteints d'un sarcome des tissus mous recevant soit une chimiothérapie, soit le pazopanib en contexte palliatif. Les résultats rapportés par les patients seront obtenus sur iPad par voie électronique. La deuxième étude est l'étude **SAKK 66/17** évaluant l'injection intratumorale de N-dihydro-galacto-chitosan (GC) après un traitement thermique intratumoral chez des patients atteints de tumeurs

solides avancées. Il s'agit d'une étude multicentrique de phase I avec cohortes d'expansion menée chez des patients atteints de mélanome et de sarcome des tissus mous. Par ailleurs, nous avons déployé des efforts importants pour concevoir une étude d'immuno-oncologie. Cependant, sa réalisation s'est trouvée entravée par le manque de mobilisation et de soutien financier des sociétés pharmaceutiques.

À l'avenir, nous mettrons l'accent sur la biologie moléculaire afin de mieux caractériser les sarcomes et d'explorer de nouveaux agents thérapeutiques.

Groupe de travail Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux

Président: Pre Manuela Eicher, infirmière, PhD,
professeure associée, Centre hospitalier universitaire vaudois
et Université de Lausanne

Vice-présidentes: Dre. Karin Ribi, International Breast Cancer
Study Group

Dre Gudrun Theile, Hôpital universitaire de Zurich

Le domaine des soins de soutien et palliatifs pour les patient-e-s souffrant de cancer inclut un certain nombre de thématiques potentielles, y compris les interventions de soins de soutien et de soins palliatifs, l'oncologie gériatrique, la psycho-oncologie et la réhabilitation en cas de cancer. Une étude en cours (**SAKK 95/16**) a achevé son recrutement en mai 2018. Cette étude qui recouvre plusieurs sections vise à décrire les schémas de soins pour les patients présentant des tumeurs solides avec métastases osseuses en Suisse. Au total, 417 patients dans 17 sites et 86 oncologues médicaux dans 18 sites ont participé à l'étude. Des analyses sont en cours et les résultats devraient être publiés en 2019.

En outre, **plusieurs projets** ont été évoqués lors des réunions du groupe de travail:

- Une étude pilote/de faisabilité vise à examiner la fourniture multiprofessionnelle d'interventions palliatives en fonction des besoins des patients par les oncologues et le personnel infirmier en oncologie. Ce projet continuera d'être développé après la désignation d'un nouvel investigateur principal.
- Un autre projet vise à améliorer la compréhension de l'expérience thérapeutique et de la qualité de vie des patients atteints de cancer sous traitement par des inhibiteurs de points de contrôle immunologiques et à évaluer les liens possibles entre symptômes et biomarqueurs immunologiques en combinant des données quantitatives et qualitatives. Cette étude a débuté en tant qu'étude monocentrique à Lausanne. Le groupe a décidé de rediscuter de l'étude après l'obtention des premiers résultats afin de déterminer son potentiel en tant qu'étude multicentrique au sein du réseau du SAKK.
- Une enquête existante sur les connaissances des professionnels de santé et leur pratique en matière de gestion de la fatigue liée au traitement anticancéreux est actuellement adaptée à la situation suisse afin de lancer une enquête correspondante. Une enquête en ligne est élaborée et devrait inclure des membres de l'équipe interprofessionnelle de soins de santé. Le groupe a décidé de donner suite au projet.
- Une étude porte sur le traitement de la déficience fonctionnelle en fer indépendante de l'anémie chez des patients atteints de tumeurs solides et son impact sur la qualité de vie. Le groupe a décidé de donner suite au projet.
- Une étude vise à évaluer l'impact du test G8 de dépistage gériatrique sur les décisions thérapeutiques concernant des hommes âgés atteints d'un cancer de la prostate de stade avancé. Le groupe a décidé de soutenir l'étude après avoir interrogé ses membres en ce qui concerne la disponibilité de professionnels pour reprendre cette initiative gériatrique et assumer le recrutement attendu.

Nous espérons soumettre au moins l'un de ces projets au Comité du SAKK au cours de l'année 2019.



Groupe de travail Tumeurs du système nerveux central (SNC)

Président: Dr Patrick Roth,
Hôpital universitaire de Zurich
Vice-président: Pr Philippe Schucht,
Hôpital universitaire de Berne

De nombreuses tumeurs du SNC demeurent un défi thérapeutique majeur dans le domaine de l'oncologie clinique. Le groupe de travail Tumeurs du SNC comprend des expert-e-s de diverses disciplines et vise à élargir et renforcer la communauté neuro-oncologique en Suisse.

En 2018, l'étude **SAKK 67/15** a été modifiée pour ouvrir une cohorte supplémentaire pour des patient-e-s atteints de glioblastome récidivant. Cette étude sera activée dans divers sites en Suisse et plusieurs patients ont déjà été recrutés. De plus, plusieurs centres du SAKK participent à l'étude randomisée de phase III **EORTC 1709** qui explore l'activité du marizomib, un nouvel inhibiteur du protéasome qui agit sur le cerveau, chez des patients atteints de glioblastome récemment diagnostiqué.

Les membres du groupe de travail ont continué à développer et organiser le Swiss Glioma Network qui entend établir une base de données des patients souffrant de gliome. Ce projet intéressant également des partenaires industriels qui pourraient apporter un soutien, des discussions déjà bien entamées sont en cours pour d'éventuelles collaborations. Le groupe a déjà mené plusieurs projets de recherche ayant une orientation clinique et se déroulant dans plusieurs centres suisses, et une présentation de ces données ne saurait tarder.

À l'avenir, le groupe entend participer à davantage d'études cliniques sous l'égide du SAKK. La forte implication de plusieurs membres du groupe dans des activités internationales en neuro-oncologie permettra d'atteindre cet objectif. Dans cette perspective, l'une des priorités pour les années à venir sera de continuer à améliorer l'accès aux études cliniques pour les patients atteints de tumeurs

cérébrales en Suisse et de concevoir et organiser nos propres études cliniques pour des patients présentant des tumeurs du SNC au sein du réseau du SAKK.

Section Pathologie

Président: Pr Rupert Langer, Université de Berne

La section Pathologie constitue une plateforme diagnostique et scientifique qui entend apporter un soutien dans le cadre d'études cliniques, notamment dans le domaine de la recherche translationnelle. Néanmoins, elle développe et mène également ses propres projets en étroite collaboration avec les groupes de travail et groupes de projet propres aux différents organes. De plus, la section est active dans le domaine de l'assurance qualité des études cliniques en ce qui concerne les diagnostics pathologiques, le respect des normes préanalytiques et analytiques des analyses tissulaires, l'utilisation et l'introduction de nouveaux procédés analytiques et la mise en place, l'exploitation et l'entretien de banques de tissus. Le domaine porteur de la pathologie numérique et les éventuelles applications dans la recherche clinique sur le cancer ont été évoqués dans le cadre d'un minisymposium intitulé «Digital Pathology: Applications in Diagnostics and Clinical Research» mené avec des intervenants nationaux et internationaux lors de la conférence semestrielle du SAKK en novembre 2018. Sur le plan scientifique, la section Pathologie participe actuellement à la mise en œuvre du projet de recherche translationnelle de l'étude **SAKK 75/08** (le cétuximab en traitement néoadjuvant du cancer de l'œsophage) consistant à corréler des signatures moléculaires préthérapeutiques avec la réponse au traitement ultérieur préopératoire.

Section Radio-Oncologie

Président: Pr Frank Zimmermann, Hôpital universitaire de Bâle

La section a pu apporter un soutien satisfaisant aux projets cliniques et translationnels du SAKK dans tous les groupes spécifiques aux organes en augmentant le nombre d'études cliniques ouvertes et actives du SAKK.

Conjointement avec les groupes spécifiques aux organes et les autres sections professionnelles, nous cherchons à améliorer le traitement multimodal contre le cancer, en prévenant la morbidité sévère tardive et à long terme dans le cadre de diverses études, par exemple sur le cancer de l'oropharynx et de l'hypopharynx de stade précoce (**SAKK 10/16 – EORTC-1420-HNCG-ROG Best of**), sur le cancer de l'œsophage localement avancé grâce à la définition de sous-groupes de patients ayant de bons résultats sans chirurgie (**PRODIGE 32 – ESOS-TRATE 1 – FFC 1401**) ou encore sur le cancer du sein avec atteinte ganglionnaire (**SAKK 23/16 TAXIS**) où nous souhaitons réduire le curage des

ganglions lymphatiques axillaires dans l'espoir de limiter la morbidité liée aux lymphœdèmes axillaires. Toutes ces études sont menées dans le cadre de collaborations internationales au vu du nombre élevé de patients nécessaires et dans le but d'améliorer la coopération à long terme.

Le programme d'assurance-qualité de la radiothérapie visant à garantir des résultats d'études complets, raisonnables, transférables et reproductibles a été utilisé par la suite dans la routine clinique et est désormais établi en tant que programme de routine dans toutes les études du SAKK mettant en jeu une radiothérapie.

L'étude **SAKK 01/10** a complètement achevé son recrutement au début de l'année 2018 et est désormais suivie d'une nouvelle étude visant à optimiser la radiochimiothérapie pour le séminome de stade II. L'étude **PROMET (SAKK 08/15)** sur le cancer de la prostate récidivant est ouverte depuis 2017, mais enregistre malheureusement un recrutement inférieur aux attentes. Des modifications ont été nécessaires et plus de centres ont été ouverts en 2018.





Dr. Markus Hasenfratz
Chief Operations Officer (COO)



Dr. Peter Durrer
Head of Quality Assurance
& Regulatory Affairs

	2017	2018
Total des patients	1265	1545
Patients suisses	1217	1438
Patients étrangers	48	107
Patients dans les études du SAKK	885	1251
Patients dans des études menées avec d'autres groupes coopératifs/partenaires	380	294
Patients dans des études cliniques	897	948
Patients dans des études rétrospectives, études de cohorte et biobanques	368	597
Études ouvertes pour l'inclusion de patients	49	58
Études du SAKK	23	28
Études menées avec d'autres groupes coopératifs/partenaires	26	30

Nouvelle hausse du nombre d'études et de patient-e-s

En 2018, nous avons à nouveau enregistré une hausse encourageante des activités liées aux études, tant au niveau du nombre de patients que du nombre d'études. L'augmentation conséquente de 22 % reflète un total de 1545 patients recrutés dans les 58 études du SAKK. À cet égard, les hôpitaux suisses membres ont recruté 1438 patients. L'objectif, également fixé pour 2018, de continuer à augmenter le nombre de patients a ainsi été clairement atteint.

Résultats d'études et publications

L'an dernier, 50 articles ayant un lien avec le SAKK sont parus dans diverses revues scientifiques. La liste complète est disponible en page 50.

Le SAKK a été largement présent lors des congrès majeurs d'oncologie ainsi que dans le cadre d'événements à l'échelle locale, avec huit présentations orales et 26 posters, dont deux présentations de posters lors du congrès de l'ESMO. Nous avons également présenté huit abstracts lors du SOHC. Une liste complète des présentations est disponible en page 57.

Dans le cadre de nos travaux statistiques consultatifs, nous avons pu apporter notre aide pour quelque 17 projets non liés au SAKK d'envergure mineure, mais aussi majeure. Nous avons également contribué aux présentations et manuscrits. À titre d'exemple, on peut citer l'article rédigé par le PD Dr Richard Cathomas, et paru dans la revue *Journal of Clinical Oncology* (JCO). L'équipe statistique a produit 17 rapports d'études cliniques, dont cinq rapports finaux destinés aux autorités.

Nouvelle hausse du nombre d'études approuvées

En 2018, le nombre d'études soumises et approuvées par les autorités a encore augmenté. L'activité croissante en termes d'études se reflète également dans les chiffres clés du service Regulatory Affairs. Ainsi, le nombre de modifications soumises, de centres d'études supplémentaires devant être ouverts et de rapports annuels de sécurité transmis a également augmenté. Sur l'ensemble de l'année, la situation s'est avérée réjouissante en termes d'approbations accordées pour les études, des retards n'ayant été enregistrés que dans des cas isolés. La collaboration avec les autorités de régulation, les commissions d'éthique et Swissmedic s'est encore améliorée et a permis de raccourcir les délais de traitement.

Évaluation accrue des signaux de sécurité par le Safety Office du SAKK

L'expansion de l'activité liée aux études l'an dernier a également été perceptible pour le Safety Office du SAKK. En effet, le nombre de cas à évaluer a augmenté d'environ 40 %, et le nombre de rapports annuels de sécurité a lui aussi connu une nette hausse. De plus, la prise en compte croissante des aspects de sécurité entraîne une forte augmentation des signaux de sécurité spontanément déclarés par les sociétés pharmaceutiques dont nous utilisons les produits dans le cadre de nos études. Le Safety Office a étudié ces annonces effectuées en dehors des études et évalué leur influence sur les études du SAKK en cours.

Les inspections de Swissmedic confirment le standard de qualité élevé du SAKK

Depuis 2010, Swissmedic effectue des inspections régulières des Bonnes pratiques cliniques et de pharmacovigilance. Depuis lors, le SAKK a déjà été contrôlé cinq fois dans le cadre d'une inspection de routine. L'an dernier, un centre d'étude a fait l'objet d'une inspection pour une étude en cours du SAKK. Le résultat de l'inspection a été très réjouissant pour le groupe et a une nouvelle fois confirmé que nous conduisons nos études conformément aux normes et aux lois actuellement en vigueur.



Flurina Hoffmann
Head of Fundraising &
Communication

L'année 2018 a de nouveau été une année particulièrement fructueuse pour le service Collecte de fonds et communication. Alors qu'en 2017, nous avons réussi à obtenir environ 1,7 million CHF, le montant total des subventions accordées par des fondations en 2018 s'est élevé à près de 3 millions CHF. Grâce à ces fonds, nous avons pu mettre en place plusieurs études universitaires, notamment la vaste étude de phase III SAKK 09/18 Lymphadénectomie ou l'étude SAKK 23/16 TAXIS. De même, l'étude SAKK 01/18 a aussi trouvé un écho favorable auprès des fondations: sa réalisation est en effet garantie grâce aux engagements de deux fondations, la Ligue suisse contre le cancer et la Rising Tide Foundation of Clinical Cancer Research. La soumission de l'étude SAKK 39/16 OptiPOM à la commission de gestion du fonds RBP IV/1 de curafutura, pharmaSuisse et santésuisse et à la fondation Recherche suisse contre le cancer a également été couronnée de succès: le budget du projet est presque entièrement couvert.

En 2018, nos principaux partenaires pour la collecte de fonds institutionnelle sont restés la fondation Recherche suisse contre le cancer, la Ligue suisse contre le cancer et la Rising Tide Foundation for Clinical Cancer Research. Nous n'oublions pas non plus les fondations qui ne cessent de nous soutenir par des montants moins élevés: la Fondation Joseph et Lina Spicher, la Ligue contre le cancer des deux Bâle, la Fondation suisse pour la recherche clinique sur le cancer et la Fondation pour la Recherche et le Traitement médical.

D'autre part, s'agissant des offres de formation continue, nous avons organisé en 2018 nos événements bien établis. Le Swiss PostASCO a enregistré cette année un nouveau record en termes de participants. Il convient aussi de mentionner que le SAKK a repris l'organisation de l'événement Chicago in the mountains (CitM). Enfin, nous remercions également nos partenaires de l'industrie qui, en tant que membres du Pool Industrie, contribuent considérablement à ce que nous puissions régulièrement proposer des offres de perfectionnement passionnantes ayant un caractère novateur sur le plan scientifique.





Mark Jensen
Head of IT & Finance

Finances

Les comptes du SAKK ont été clôturés en 2018 sur un résultat annuel positif de 267'338.80 CHF. L'exercice a donc été couronné de succès. Avec des liquidités toujours élevées, le service Finances a été confronté au défi de limiter autant que possible les frais négatifs, ce qui a pu être réalisé dans une large mesure grâce à une bonne gestion de trésorerie. De plus, la numérisation dans le domaine des finances a continué de progresser en vue d'une conception plus efficace des processus. L'année 2018 était consacrée aux préparatifs dans ce domaine: l'année à venir sera l'occasion de numériser complètement le processus créditeurs. Il conviendra par ailleurs de préparer une mise à jour du logiciel de comptabilité.

Informatique

Un grand nombre de données relatives aux études sont gérées au sein des divers services de notre organisation. Un centre de stockage des données doit permettre à l'avenir de collecter, consolider et exploiter par voie électronique les différentes informations. La mise en relation des données permettra de disposer en tout temps de toutes les informations, rendant ainsi l'établissement de rapports nettement plus efficace, plus flexible et donc plus performant.

L'introduction d'un nouveau système de gestion documentaire doit également contribuer à plus d'efficacité au quotidien. À compter de l'année à venir, tous les documents relatifs aux études seront collectés et automatiquement classifiés dans un système grâce à un flux de travail électronique correspondant, ce qui accélérera et simplifiera considérablement la recherche de documents. De plus, toutes les étapes relatives au traitement de documents seront consignées et documentées sur support électronique, garantissant ainsi la transparence en tout temps. Le nouveau système doit également être appliqué à moyen terme dans les autres services et simplifier les processus d'archivage.



Stéphanie Mohler
Head of Human Resources

Ressources humaines

L'expansion de nos activités en termes d'études et de projets a entraîné une légère hausse du nombre de collaborateurs l'an dernier. Avec un total de 68,9 ETP pour 82 spécialistes fin 2018, notre organisation s'avère bien préparée pour faire face aux activités liées aux études, qui devraient continuer à croître.

Le processus de direction initié en 2017 s'est poursuivi en 2018. Le forum de direction du SAKK (direction et direction élargie) a traité de sujets pertinents dans le cadre de plusieurs ateliers animés par des intervenants externes, à la suite de quoi de nouveaux principes de direction ont été adoptés fin 2018: fiabilité, responsabilisation, sens du service et orientation en fonction des ressources disponibles. La focalisation systématique sur ces valeurs doit se répercuter positivement sur la collaboration tant en interne qu'avec notre réseau. Parallèlement, un nouveau formulaire d'évaluation des collaborateurs a été introduit en vue de permettre d'évaluer de manière encore plus différenciée les compétences de chacun. Il est notamment possible d'évaluer les compétences nécessaires pour mettre efficacement en œuvre les principes que nous avons définis.

Le 8 novembre 2018, nous avons ouvert nos portes à la jeunesse à l'occasion de la journée Futur en tous genres. Six enfants âgés de 11 à 15 ans ont visité notre Centre de coordination à Berne et ont découvert le travail lié à la recherche clinique sur le cancer présenté par les différents services. Les enfants participants ont été ravis des présentations et cet événement a été couronné d'un grand succès.



Bilan

au 31 décembre (en CHF)	2018		2017	
Actif				
Liquidités	10'716'389.68		10'722'782.87	
Créances	1'425'178.46		3'032'967.90	
Créances diverses	19'402.27		19'402.27	
Comptes de régularisation actifs	2'654'174.80		1'209'488.62	
Total actif circulant	14'815'145.21	62.1 %	14'984'641.66	61.0 %
Immobilisations financières	9'032'316.00		9'574'772.00	
Total actif immobilisé	9'032'316.00	37.9 %	9'574'772.00	39.0 %
Total actif	23'847'461.21	100.0 %	24'559'413.66	100.0 %
Passif				
Engagements	3'015'930.27		2'221'002.05	
Engagements divers	172'490.21		120'335.10	
Comptes de régularisation passifs	5'816'522.91		7'157'310.17	
Total fonds étrangers à court terme	9'004'943.39	37.8 %	9'498'647.32	38.7 %
Provisions pour prétentions de responsabilité	608'155.88		608'155.88	
Autres provisions	-		-	
Total fonds étrangers à long terme	608'155.88	2.6 %	608'155.88	2.5 %
Fonds «Education Grant»	30'000.00		30'000.00	
Fonds «Affecté»	167'932.38		67'932.38	
Fonds «Hubacher»	9'804'409.62		10'389'996.94	
Total fonds affectés	10'002'342.00	41.9 %	10'487'929.32	42.7 %
Capital de l'organisation				
Fonds libres 1 ^{er} janvier	3'964'681.14		3'279'947.26	
Résultat de l'association	267'338.80		684'733.88	
Fonds libres 31 décembre	4'232'019.94		3'964'681.14	
Total capital de l'organisation	4'232'019.94	17.7 %	3'964'681.14	16.1 %
Total passif	23'847'461.21	100.0 %	24'559'413.66	100.0 %

Compte d'exploitation

1 ^{er} janvier – 31 décembre (en CHF)	2018		2017	
Produit d'exploitation				
Contributions à la recherche SEFRI ¹	5'628'614.00		5'832'434.00	
Contributions à la recherche LSC ²	441'850.00		493'000.00	
Contributions à la recherche RSC ³	1'394'850.00		1'428'800.00	
Contributions à la recherche SSKK ⁴	100'000.00		250'000.00	
Contributions à la recherche des tiers	644'459.85		864'774.90	
Contributions à la recherche Fédération suisse des assureurs-maladie	2'365'435.25		1'482'271.60	
Produits de la coopération avec l'industrie	8'570'296.01		4'272'981.86	
Produits de la coopération avec des groupes de recherche étrangers	465'146.25		1'558'401.62	
Produits du Bulletin Suisse du Cancer	224'987.52		275'685.00	
Produits du conseil des patients	35'275.00		35'275.00	
Dons, Legs & Héritages	61'860.56		519'083.68	
Produits diverses	617'248.88		958'995.52	
Pertes sur créances	105'000.00		-104'000.00	
Total produit d'exploitation	20'655'023.32	100.0 %	17'867'703.18	100.0 %
Charges d'exploitation				
Coûts divers liés aux études	-1'583'334.90		-1'418'703.09	
Contributions à la recherche IBCSG ⁵ , ETOP	-176'666.00		-293'333.00	
Contributions à la recherche dans les centres	-6'787'186.71		-4'953'549.57	
Frais de déplacement, de représentation	-462'527.60		-567'112.77	
Autres charges d'exploitation	-142'497.71		-184'406.29	
Total produit d'exploitation	-9'152'212.92	-44.3 %	-7'417'104.72	-41.5 %
Résultat intermédiaire 1	11'502'810.40	55.7 %	10'450'598.46	58.5 %
Coûts de coordination				
Frais de personnel	-9'186'333.44		-8'279'637.82	
Autres coûts de coordination	-2'063'179.56		-1'537'896.89	
Total coûts de coordination	-11'249'513.00	-54.5 %	-9'817'534.71	-54.9 %
Résultat intermédiaire 2	253'297.40	1.2 %	633'063.75	3.5 %
Résultat financier				
Produits financiers	43'040.15		75'301.58	
Charges financières	-45'205.20		-23'631.45	
Total résultat financier	-2'165.05	0.0 %	51'670.13	0.3 %
Résultat intermédiaire 3	251'132.35	1.2 %	684'733.88	3.8 %
Résultat hors période comptable				
Produits hors période comptable	16'279.75		-	
Coûts hors période comptable	-73.30		-	
Total résultat hors période comptable	16'206.45	0.1 %	-	0.0 %
Résultat annuel	267'338.80	1.3 %	684'733.88	3.8 %

1 Secrétariat d'État à la formation, à la recherche et à l'innovation 2 Ligue Suisse contre le cancer 3 Recherche Suisse contre le cancer
4 Fondation Suisse pour la recherche clinique sur le cancer 5 International Breast Cancer Study Group, European Thoracic Oncology Platform



Annexe au comptes annuels 2018

au 31 décembre	2018	2017
Données conformes aux art. 957 à 962 CO		
Nombre de collaborateurs		
Fourchette des postes à temps complet en moyenne annuelle	> 50 bis 250	> 50 bis 250
Estimation des actifs aux valeurs de cours/de marché		
Actifs financiers d'après les valeurs de cours au 31 décembre	9'032'316.00 CHF	9'574'772.00 CHF
Honoraires de l'organe de révision		
Honoraires pour les prestations de révision	8'616.00 CHF	13'600.00 CHF
Honoraires pour les autres prestations	0.00 CHF	0.00 CHF
Engagements restants issus d'opérations de leasing assimilées à des contrats de vente et d'autres engagements de leasing, dans la mesure où ils ne peuvent pas expirer ou être résiliés dans les 12 mois suivant la date de clôture du bilan.		
Contrat permanent de location de bureaux jusqu'au 31.05.2026	1'134'928 CHF	1'147'680 CHF
Contrat permanent de location de bureaux jusqu'au 30.04.2026	23'843'338 CHF	24'114'285 CHF
Contrat permanent de location de bureaux jusqu'au 30.08.2027	9'012'640 CHF	9'099'300 CHF
Total	33'990'906 CHF	34'361'265 CHF
Explications relatives aux postes extraordinaires, uniques ou apériodiques du compte d'exploitation		
Produit apériodique	-73 CHF	0.00 CHF
Charges apériodiques	16'280 CHF	0.00 CHF
Total	16'206 CHF	0.00 CHF

Les présents comptes annuels ont été établis conformément aux prescriptions légales suisses et, en particulier, aux articles du Code des obligations relatifs à la comptabilité commerciale et à la présentation des comptes (art. 957 à 962).



Tél. +41 31 327 17 17
Fax +41 31 327 17 38
www.bdo.ch

BDO SA
Hodlerstrasse 5
3001 Berne

RAPPORT DE L'ORGANE DE REVISION
A l'Assemblée des membres du Groupe Suisse de Recherche Clinique sur le cancer, Berne

Rapport de l'organe de révision sur les comptes annuels

En notre qualité d'organe de révision, nous avons effectué l'audit des comptes annuels ci-joints du Groupe Suisse de Recherche Clinique sur le cancer, comprenant le bilan, le compte de résultat, le tableau des flux de trésorerie, les tableaux de variation des capitaux propres et fonds et l'annexe pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2018.

Responsabilité du comité

La responsabilité de l'établissement des comptes annuels, conformément aux dispositions légales et aux statuts, incombe au comité. Cette responsabilité comprend la conception, la mise en place et le maintien d'un système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels afin que ceux-ci ne contiennent pas d'anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. En outre, le comité est responsable du choix et de l'application de méthodes comptables appropriées, ainsi que des estimations comptables adéquates.

Responsabilité de l'organe de révision

Notre responsabilité consiste, sur la base de notre audit, à exprimer une opinion sur les comptes annuels. Nous avons effectué notre audit conformément à la loi suisse et aux Normes d'audit suisses. Ces normes requièrent de planifier et réaliser l'audit pour obtenir une assurance raisonnable que les comptes annuels ne contiennent pas d'anomalies significatives.

Un audit inclut la mise en oeuvre de procédures d'audit en vue de recueillir des éléments probants concernant les valeurs et les informations fournies dans les comptes annuels. Le choix des procédures d'audit relève du jugement de l'auditeur, de même que l'évaluation des risques que les comptes annuels puissent contenir des anomalies significatives, que celles-ci résultent de fraudes ou d'erreurs. Lors de l'évaluation de ces risques, l'auditeur prend en compte le système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels pour définir les procédures d'audit adaptées aux circonstances, et non pas dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité de celui-ci. Un audit comprend, en outre, une évaluation de l'adéquation des méthodes comptables appliquées, du caractère plausible des estimations comptables effectuées ainsi qu'une appréciation de la présentation des comptes annuels dans leur ensemble. Nous estimons que les éléments probants recueillis constituent une base suffisante et adéquate pour fonder notre opinion d'audit.

Opinion d'audit

Selon notre appréciation, les comptes annuels pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2018 sont conformes à la loi suisse et aux statuts.

Rapport sur d'autres dispositions légales

Nous attestons que nous remplissons les exigences légales d'agrément conformément à la loi sur la surveillance de la révision (LSR) et d'indépendance (art. 728 CO) et qu'il n'existe aucun fait incompatible avec notre indépendance.

Conformément à l'art. 728a al. 1 chiffre 3 CO et à la Norme d'audit suisse 890, nous attestons qu'il existe un système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels, défini selon les prescriptions du comité.

Berne, le 11 avril 2019

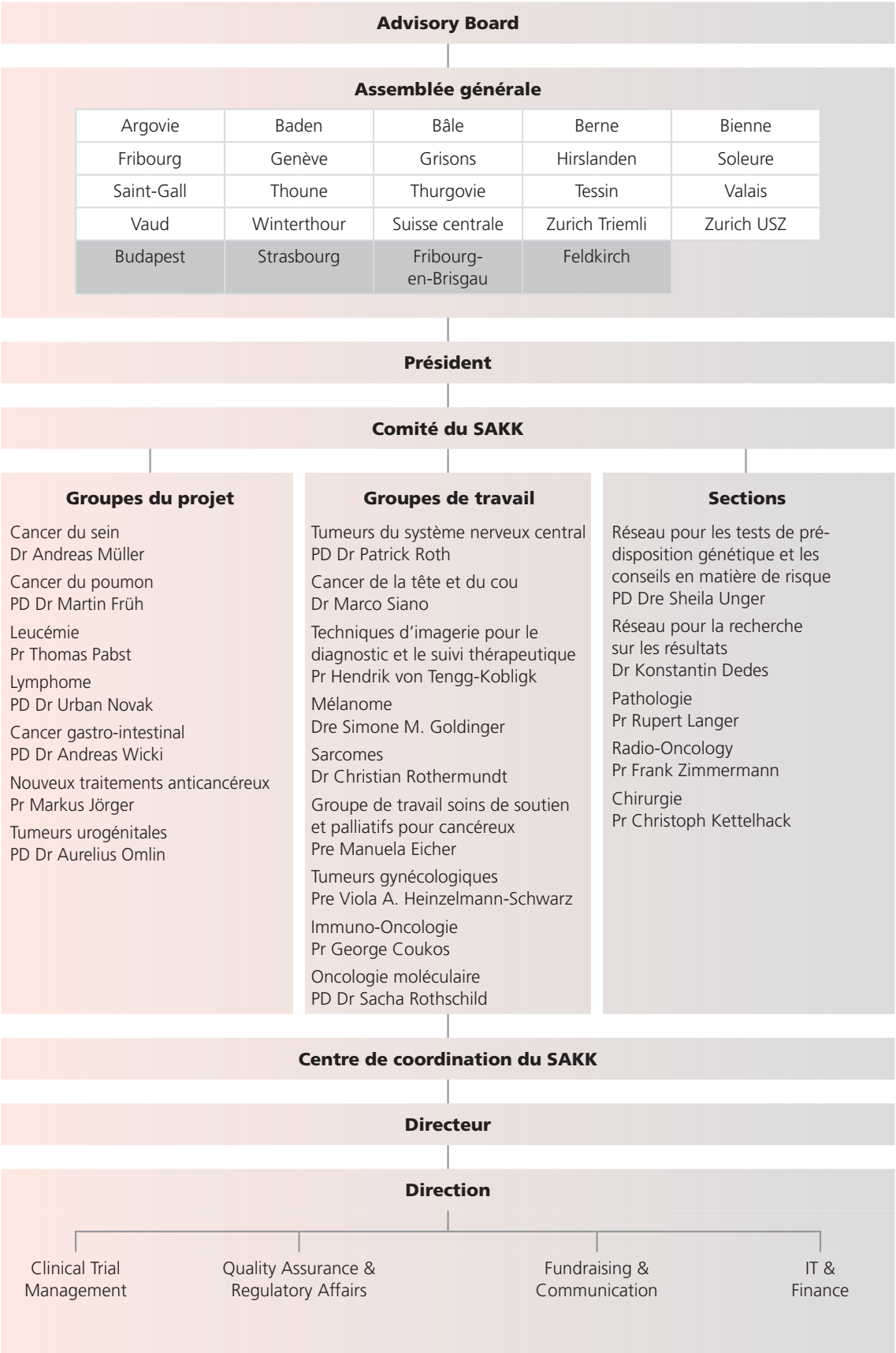
BDO SA

Matthias Hildebrandt

Expert-réviseur agréé

Simon Kehrli

Réviseur responsable
Expert-réviseur agréé



Comité du SAKK



Pr Roger von Moos
Hôpital cantonal des Grisons
(Président)



Pre Gabriela Baerlocher
Hôpital universitaire de Berne



PD Dr. med.
Richard Cathomas
Hôpital cantonal des Grisons



Pr Olivier Michielin
Centre Hospitalier Universitaire
Vaudois



Pr Bernhard C. Pestalozzi
Hôpital universitaire de Zurich



Pr Miklos Pless
Hôpital cantonal
de Winterthour



Pre Viviane Hess
Hôpital universitaire de Bâle
(Vice-présidente)



Pr Stefan Breitenstein
Hôpital cantonal
de Winterthour



Pr Christoph Driessen
Hôpital cantonal de Saint-Gall



Pre Ellen C. Obermann
Université de Bâle



Pr Ludwig Plasswilm
Hôpital cantonal de Saint-Gall



Pr Emanuele Zucca
Institut oncologique
de la Suisse italienne (IOSI)

Remerciements

Le Groupe Suisse de Recherche Clinique sur le Cancer (SAKK) tient à exprimer ses chaleureux remerciements.

Contributions du secteur public et autres:

- Secrétariat d'État à la formation, à la recherche et à l'innovation (SEFRI)
- Fondation Recherche suisse contre le cancer
- Ligue suisse contre le cancer
- Donateurs privés
- Donateurs testamentaires
- Fondation pour la lutte contre le cancer
- Fondation suisse pour la recherche clinique sur le cancer
- Fondation Werner et Hedy Berger-Janser zur Erforschung der Krebskrankheiten
- Gateway for Cancer Research
- Ligue bernoise contre le cancer
- Promedica
- Rising Tide Foundation for Clinical Cancer Research

Partenaires industriels du SAKK en 2018

Tous nos remerciements aux entreprises pharmaceutiques suivantes pour leur soutien:

- AbbVie AG
- Amgen Switzerland AG
- Astellas Pharma AG
- AstraZeneca AG
- Bayer (Schweiz) AG
- Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH
- Bristol-Myers Squibb SA
- Celgene GmbH
- Daiichi Sankyo (Schweiz) AG
- Eli Lilly (Suisse) SA
- Genomic Health Intl' Sàrl
- Gilead Sciences Switzerland Sàrl
- Incyte Inc.
- Janssen-Cilag AG
- Jazz Pharmaceuticals
- Lipomed AG
- Merck (Schweiz) AG
- MSD Merck Sharp & Dohme AG

- Mundipharma Medical Company
- Novartis Pharma (Schweiz) AG
- Pfizer AG
- PharmaMar S.A.
- Pierre Fabre Pharma AG
- Roche Pharma (Schweiz) AG
- Sandoz Pharmaceuticals AG
- Sanofi-Aventis (Schweiz) AG
- Shire
- Takeda Pharma AG
- TESARO Bio GmbH
- Teva Pharma AG
- Vifor AG

Adresse de contact

Groupe Suisse de Recherche Clinique
sur le Cancer (SAKK)
Centre de coordination du SAKK
Effingerstrasse 33
3008 Berne
Tél.: +41 31 389 91 91
Fax: +41 508 41 42
sakk.ch
info@sakk.ch

Compte pour les dons au SAKK:
PC 60-295422-0

Études en 2018

Études activées en 2018

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Cancer du sein			
IBCSG 55-17 TOUCH	Phase II open-label, multicenter, randomized trial of neoadjuvant palbociclib in combination with hormonal therapy and HER2 blockade versus paclitaxel in combination with HER2 blockade for elderly patients with hormone receptor positive/HER2 positive early breast cancer.	Patrik Weder	30.10.2018
SAKK 23/16	Tailored AXillary Surgery with or without axillary lymph node dissection followed by radiotherapy in patients with clinically node-positive breast cancer (TAXIS). A multicenter randomized open labeled phase III trial.	Walter Weber	31.07.2018
Tumeurs gynécologiques			
ENGOT-en7_ AtTEnd	Phase III double-blind randomized placebo controlled trial of Atezolizumab in combination with Paclitaxel and Carboplatin in women with advanced/recurrent endometrial cancer.	Manuela Rabaglio-Poretti	21.12.2018
Cancer du poumon			
ETOP ALERT	Single arm phase II trial evaluating the activity of Alectinib for the treatment of pretreated RET-rearranged advanced NSCLC.	Christian Britschgi	05.06.2018
SAKK 19/17	First line durvalumab in patients with PD-L1 positive, advanced NSCLC with performance status 2 unsuitable for combination chemotherapy. A multicenter, single-arm phase II trial.	Michael Mark	23.10.2018
Lymphome			
HOVON 127/ SAKK 37/16	Phase III study comparing R-CODOX-M/R-IVAC versus dose-adjusted EPOCH-R (DA-EPOCH-R) for patients with newly diagnosed high risk Burkitt lymphoma.	Frank Stenner	11.01.2018
IELSG-42	An international phase II trial assessing tolerability and efficacy of sequential Methotrexate-Aracytin-based combination and R-ICE combination followed by high-dose chemotherapy supported by autologous stem cell transplant in patients with systemic DLBCL with CNS involvement at diagnosis or relapse.	Stefan Balabanov	29.01.2018
IELSG-43	High-dose chemotherapy and autologous stem cell transplant consolidating conventional chemotherapy in primary CNS lymphoma – randomized phase III trial (Matrix).	Thomas Pabst	12.11.2018
SAKK 39/16	Alternate day dosing of Pomalidomide in patients with refractory Multiple Myeloma. A multicenter, single arm, open label phase II trial.	Thilo Zander	16.09.2018
TRIANGLE	Autologous Transplantation after a Rituximab/Ibrutinib/ Ara-c containing Induction in Generalized Mantle Cell Lymphoma – a randomized European MCL Network Trial.	Ulrich Mey	29.01.2018

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Nouveaux traitements anticancéreux			
SAKK 65/16	TLD-1, a novel liposomal doxorubicin, in patients with advanced solid tumors. A multicenter open-label single-arm phase I trial.	Markus Jörger	26.10.2018
SAKK 68/17	A phase I study of LY3200882 in patients with solid tumors (oral TGFβ inhibitor).		13.09.2018
SAKK 69/17	Open-label, FIH dose-escalation study to evaluate the safety, tolerability, PK, PD, MTD or optimum biologic dose of the ATR inhibitor BAY 1895344 in patients with advanced solid tumors and lymphomas.	Markus Jörger	25.05.2018
Sarcomes			
EURO EWING 2012	International Randomised Controlled Trial for the Treatment of Newly Diagnosed Ewing's Sarcoma Family of Tumours Euro Ewing 2012.	Attila Kollár	31.08.2018
SAKK 57/16	NAPAGE: NAb-Paclitaxel and GEmcitabine in advanced soft tissue sarcoma. A multicenter open-label single arm phase Ib/Ia trial.	Antonia Digkila	01.10.2018
Tumeurs urogénitales			
SAKK 06/17	Neoadjuvant and adjuvant durvalumab in combination with neoadjuvant chemotherapy in patients with operable urothelial cancer. A multicenter, single-arm phase II trial.	Richard Cathomas	15.05.2018

Études ouvertes pour le recrutement 2018

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Cancer du sein			
IBCSG 48-14 POSITIVE	A study evaluating the pregnancy outcomes and safety of interrupting endocrine therapy for young women with endocrine responsive breast cancer who desire pregnancy (POSITIVE).	Olivia Pagani	02.12.2014
IBCSG 50-14 OLYMPIA	A randomised, double-blind, parallel group, placebo-controlled multi-centre Phase III study to assess the efficacy and safety of olaparib vs placebo as adjuvant treatment in patients with high risk germline BRCA1/2 mutations and high risk HER2 negative primary breast cancer who have completed definitive local treatment and neoadjuvant or adjuvant chemotherapy.	Urban Novak	23.11.2015
IBCSG 52-15 PALLAS	PALbociclib CoLLaborative Adjuvant Study: A randomized phase III trial of Palbociclib with standard adjuvant endocrine therapy versus standard adjuvant endocrine therapy alone for hormone receptor positive (HR+) / human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)-negative early breast cancer.	Marcus Vetter	08.11.2016
IBCSG 55-17 TOUCH	Phase II open-label, multicenter, randomized trial of neo-adjuvant palbociclib in combination with hormonal therapy and HER2 blockade versus paclitaxel in combination with HER2 blockade for elderly patients with hormone receptor positive/HER2 positive early breast cancer.	Patrik Weder	30.10.2018



Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
SAKK 21/12	A stratified, multicenter Phase II trial of transdermal CR1447 (4-OH-testosterone) in endocrine responsive-HER2 negative and triple negative-androgen receptor positive metastatic or locally advanced breast cancer.	Marcus Vetter	14.04.2014
SAKK 23/16	Tailored AXillary Surgery with or without axillary lymph node dissection followed by radiotherapy in patients with clinically node-positive breast cancer (TAXIS). A multicenter randomized open labeled phase III trial.	Walter Weber	31.07.2018
SAKK 24/14	Anti-EGFR-immunoliposomes loaded with doxorubicin in patients with advanced triple negative EGFR positive breast cancer - A multicenter single arm phase II trial.	Ralph Winterhalder	20.10.2016
SAKK 25/14	Eribulin as 1 st line treatment in elderly patients (≥ 70 years) with advanced breast cancer: a multicenter phase II trial.	Ursula Hasler-Strub	11.08.2015
Tumeurs gastro-intestinales			
PRODIGE 32	Systematic surgery vs. monitoring and salvage surgery in operable oesophageal cancer in complete clinical response after chemotherapy. Strategic multicenter randomized phase II-III trial.	Thomas Ruhstaller	28.03.2017
PROSPECT	A phase II/III trial of neoadjuvant folfox, with selective use of combined modality chemoradiation vs. preoperative combined modality chemoradiation for locally advanced rectal cancer patients undergoing low anterior resection with total mesorectal excision.	Michael Montemurro	02.07.2015
SAKK 41/13	Adjuvant aspirin treatment in PIK3CA mutated colon cancer patients. A randomized, double-blinded, placebo-controlled, phase III trial.	Ulrich Güller	26.04.2016
SAKK 41/14	Physical activity program in patients with metastatic colo-rectal cancer who receive palliative first-line chemotherapy. A multicenter open label randomized controlled phase III trial.	Viviane Hess	29.01.2016
SAKK 41/16	SAKK 41/16 (RECAP trial): Neoadjuvant treatment with Regorafenib and Capecitabine combined with radiotherapy in locally advanced rectal cancer. A Phase Ib trial.	Sara Bastian	27.02.2017
Tumeurs gynécologiques			
ENGOT-en7_ AtTEnd	Phase III double-blind randomized placebo controlled trial of Atezolizumab in combination with Paclitaxel and Carboplatin in women with advanced/recurrent endometrial cancer.	Manuela Rabaglio-Poretti	21.12.2018
Cancer de la tête et du cou			
SAKK 10/16	Phase III study assessing The "best of" radiotherapy compared to the "best of" surgery (trans-oral surgery (TOS) in patients with T1-T2, N0 oropharyngeal carcinoma.	Frank Zimmermann	27.11.2017
Leucémie			
CLL13	A phase 3 multicenter, randomized, prospective, open-label trial of standard chemoimmunotherapy (FCR/BR) versus rituximab plus venetoclax (RVe) versus obinutuzumab (GA101) plus venetoclax (GVe) versus obinutuzumab plus ibrutinib plus venetoclax (GIVe) in fit patients with previously untreated chronic lymphocytic leukemia (CLL) without Del(17p) or TP53 mutation.	Michael Gregor	17.07.2017

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
GRAALL 2014	Multicenter trial for the treatment of Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) in younger adults (18-59 years) – Comprising 3 sub-studies according to lineage (2 sub-substudies) GRAALL-2014/B & QUEST substudy Ph-negative B-lineage ALL GRAALL-2014/T & ATRIALl substudy T-ALL GRAAPH-2014 Ph+ ALL.	Yves Chalandon	03.05.2016
HOVON 103 - SEL	A randomized phase II multicenter study with a safety run-in to assess the tolerability and efficacy of the addition of oral selinexor (KPT-330) to standard induction chemotherapy in AML and high risk myelodysplasia (MDS) (IPSS-R > 4.5) in patients aged ≥ 66 years.	Georg Stüssi	19.06.2017
HOVON 135	A randomized phase II multicenter study to assess the tolerability and efficacy of the addition of ibrutinib to 10-day decitabine in UNFIT (i.e. HCT-CI ≥ 3) AML and high risk myelodysplasia (MDS) (IPSS-R > 4.5) patients aged ≥ 66 years. A study in the frame of the masterprotocol of parallel randomized phase II studies in UNFIT-older AML/high-risk MDS patients.	Sabine Blum	26.10.2016
Cancer du poumon			
EORTC PEARLS	A randomized, phase 3 trial with anti-PD-1 monoclonal antibody pembrolizumab (MK-3475) versus placebo for patients with early stage NSCLC after resection and completion of standard adjuvant therapy (PEARLS).	Alessandra Curioni Fontecedro	08.02.2016
ETOP ALERT	Single arm phase II trial evaluating the activity of Alectinib for the treatment of pretreated RET-rearranged advanced NSCLC.	Christian Britschgi	05.06.2018
ETOP BOOSTER	A randomised phase II trial of osimertinib and bevacizumab versus osimertinib alone as second-line treatment in stage IIIB-IVb NSCLC with confirmed EGFRm and T790M.	Martin Früh	15.06.2017
ETOP PROMISE-meso	A multicentre randomised phase III trial comparing pembrolizumab versus standard chemotherapy for advanced pre-treated malignant pleural mesothelioma.	Alessandra Curioni Fontecedro	06.09.2017
ETOP SPLENDOUR	A randomised, open-label phase III trial evaluating the addition of denosumab to standard first-line anticancer treatment in advanced NSCLC.	Roger von Moos	12.01.2015
Lung ART EORTC	LungArt: Phase III study comparing post-operative conformal radiotherapy to no post-operative radiotherapy in patients with completely resected non-small cell lung cancer and mediastinal N2 Involvement.	Oliver Riesterer	18.05.2015
SAKK 16/14	Anti-PD-L1 antibody MEDI4736 in addition to neoadjuvant chemotherapy in patients with stage IIIA(N2) non-small cell lung cancer (NSCLC). A multicenter single-arm phase II trial.	Sacha Rothschild	11.04.2016
SAKK 17/16	Lurbinectedin Monotherapy in Patients with Progressive Malignant Pleural Mesothelioma. A Multicenter, Single-arm Phase II Trial.	Ioannis Metaxas	28.09.2017
SAKK 19/16	Binimetinib, pemetrexed and cisplatin, followed by maintenance with binimetinib and pemetrexed, in patients with advanced non-small cell lung cancer with KRAS mutations. A multicenter phase IB trial.	Martin Früh	25.04.2017
SAKK 19/17	First line durvalumab in patients with PD-L1 positive, advanced NSCLC with performance status 2 unsuitable for combination chemotherapy. A multicenter, single-arm phase II trial.	Michael Mark	23.10.2018

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Lymphome			
HD 21	HD21 for advanced stages: Treatment optimization trial in the first-line treatment of advanced stage Hodgkin lymphoma; comparison of 4-6 cycles of escalated BEACOPP with 4-6 cycles of BrECADD.	Alden Moccia	29.03.2017
HOVON 127/ SAKK 37/16	Phase III study comparing R-CODOX-M/R-IVAC versus dose-adjusted EPOCH-R (DA-EPOCH-R) for patients with newly diagnosed high risk Burkitt lymphoma.	Frank Stenner	11.01.2018
IELSG-37	A randomized, open-label, multicentre, two-arm phase III comparative study assessing the role of involved mediastinal radiotherapy after Rituximab containing chemotherapy regimens to patients with newly diagnosed Primary Mediastinal Large B-Cell Lymphoma (PMLBCL).	Emanuele Zucca	15.11.2011
IELSG-42	An international phase II trial assessing tolerability and efficacy of sequential Methotrexate-Aracytin-based combination and R-ICE combination followed by high-dose chemotherapy supported by autologous stem cell transplant in patients with systemic DLBCL with CNS involvement at diagnosis or relapse.	Stefan Balabanov	29.01.2018
IELSG-43	High-dose chemotherapy and autologous stem cell transplant consolidating conventional chemotherapy in primary CNS lymphoma – randomized phase III trial (Matrix).	Thomas Pabst	12.11.2018
SAKK 35/14	Rituximab with or without ibrutinib for untreated patients with advanced follicular lymphoma in need of therapy. A randomized, double-blinded, SAKK and NLG collaborative Phase II trial.	Michael Pedersen	15.10.2015
SAKK 35/15	A phase I trial of obinutuzumab in combination with venetoclax in previously untreated follicular lymphoma patients.	Anastasios Stathis	23.02.2017
SAKK 36/13	Combination of ibrutinib and Bortezomib followed by ibrutinib maintenance to treat patients with relapsed and refractory mantle cell lymphoma. A multicenter Phase I/II trial.	Urban Novak	11.08.2015
SAKK 39/16	Alternate day dosing of Pomalidomide in patients with refractory Multiple Myeloma. A multicenter, single arm, open label phase II trial.	Thilo Zander	16.08.2018
T-Cell Project	Prospective collection of data in patients with peripheral T-cell lymphoma	Felicitas Hitz	26.07.2006
TRIANGLE	Autologous Transplantation after a Rituximab/Ibrutinib/ Ara-c containing Induction in Generalized Mantle Cell Lymphoma – a randomized European MCL Network Trial.	Ulrich Mey	29.01.2018
Nouveaux traitements anticancéreux			
SAKK 11/16	Personalized and cell-based antitumor immunization MVX-ONCO-1 in advanced head and neck squamous cell carcinoma. A single arm, open label, multicenter phase II trial.	Olivier Michielin	27.06.2017
SAKK 65/16	TLD-1, a novel liposomal doxorubicin, in patients with advanced solid tumors. A multicenter open-label single-arm phase I trial.	Markus Jörger	26.10.2018
SAKK 67/15	An open-label Phase 1/2a study of BAL101553 administered as intravenous 48-hour infusions in adult patients with advanced solid tumors or recurrent glioblastoma.	Markus Jörger	19.08.2016
SAKK 68/17	A phase I study of LY3200882 in patients with solid tumors (oral TGFB inhibitor).		13.09.2018

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
SAKK 69/17	Open-label, FIH dose-escalation study to evaluate the safety, tolerability, PK, PD, MTD or optimum biologic dose of the ATR inhibitor BAY 1895344 in patients with advanced solid tumors and lymphomas.	Markus Jörger	25.05.2018
Sarcomes			
EURO EWING 2012	International Randomised Controlled Trial for the Treatment of Newly Diagnosed Ewing's Sarcoma Family of Tumours Euro Ewing 2012.	Attila Kollár	31.08.2018
SAKK 57/16	NAPAGE: NAb-PAclitaxel and GEmcitabine in advanced soft tissue sarcoma. A multicenter open-label single arm phase Ib/Ila trial.	Antonia Digkila	01.10.2018
Soins de soutien et soins palliatifs pour le cancer			
SAKK 95/16	Patterns of care for patients with metastatic bone disease in solid tumors – a cross sectional survey study.	Michael Mark	01.11.2017
Tumeurs urogénitales			
SAKK 01/10	Carboplatin Chemotherapy and Involved Node Radiotherapy in Stage IIA/B Seminoma.	Alexandros Papachristofilou	15.06.2012
SAKK 06/14	A phase I/II open label clinical trial assessing safety and efficacy of intravesical instillation of VPM1002BC in patients with recurrent non-muscle invasive bladder cancer after standard BCG therapy.	Cyrrill Rentsch	07.09.2015
SAKK 06/17	Neoadjuvant and adjuvant durvalumab in combination with neoadjuvant chemotherapy in patients with operable urothelial cancer. A multicenter, single-arm phase II trial.	Richard Cathomas	15.05.2018
SAKK 07/17	Nivolumab in combination with Ipilimumab in patients with metastatic renal cell carcinoma: A multicenter single-arm phase II trial.	Frank Stenner	13.12.2017
SAKK 08/14	Investigation of Metformin in patients with castration resistant Prostate Cancer in combination with Enzalutamide vs. Enzalutamide alone (IMPROVE TRIAL) A randomized, open label, phase II trial.	Christian Rothermundt	20.05.2016
SAKK 08/15	Multicenter, Randomized Phase II Trial of Salvage Radiotherapy +/- Metformin for Patients with Prostate Cancer after Prostatectomy.	Daniel M. Aebersold	22.09.2017
SAKK 08/16	ODM-201 maintenance therapy in patients with metastatic castration resistant prostate cancer (mCRPC) previously treated with novel hormonal agents and non-progressive disease after subsequent treatment with a taxane: A multicenter randomized double-blind placebo-controlled phase II trial.	Silke Gillesen	31.03.2017
SAKK 63/12	Prospective cohort study with collection of clinical data, serum and plasma of patients with prostate disease.	Daniel Engeler	15.10.2014
SAKK 96/12	Prevention of Symptomatic Skeletal Events with Denosumab Administered every 4 Weeks versus every 12 Weeks – A Non-Inferiority Phase III Trial.	Roger von Moos	16.07.2014
STAMPEDE	Systemic Therapy in Advancing or Metastatic Prostate Cancer: Evaluation of Drug Efficacy A multi-arm multi-stage randomised controlled trial.	George Thalmann	11.01.2010

Études fermées pour le recrutement en 2018

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Cancer du sein			
IBCSG 52-15 PALLAS	PALbociclib CoLLaborative Adjuvant Study: A randomized phase III trial of Palbociclib with standard adjuvant endocrine therapy versus standard adjuvant endocrine therapy alone for hormone receptor positive (HR+) / human epidermal growth factor receptor 2 (HER2)-negative early breast cancer.	Marcus Vetter	30.11.2018
SAKK 21/12	A stratified, multicenter Phase II trial of transdermal CR1447 (4-OH-testosterone) in endocrine responsive-HER2 negative and triple negative-androgen receptor positive metastatic or locally advanced breast cancer.	Marcus Vetter	24.07.2018
Tumeurs gastro-intestinales			
PROSPECT	A phase II/III trial of neoadjuvant folfox, with selective use of combined modality chemoradiation vs. preoperative combined modality chemoradiation for locally advanced rectal cancer patients undergoing low anterior resection with total mesorectal excision.	Michael Montemurro	28.12.2018
Leucémie			
HOVON 135	A randomized phase II multicenter study to assess the tolerability and efficacy of the addition of ibrutinib to 10-day decitabine in UNFIT (i.e. HCT-CI $\geq$ 3) AML and high risk myelodysplasia (MDS) (IPSS-R > 4.5) patients aged $\geq$ 66 years. A study in the frame of the masterprotocol of parallel randomized phase II studies in UNFIT-older AML/high-risk MDS patients.	Sabine Blum	13.06.2018
Cancer du poumon			
ETOP PROMISE-meso	A multicentre randomised phase III trial comparing pembrolizumab versus standard chemotherapy for advanced pre-treated malignant pleural mesothelioma.	Alessandra Curioni Fontecedro	14.08.2018
ETOP SPLENDOUR	A randomised, open-label phase III trial evaluating the addition of denosumab to standard first-line anticancer treatment in advanced NSCLC.	Roger von Moos	10.01.2018
Lung ART EORTC	LungArt: Phase III study comparing post-operative conformal radiotherapy to no post-operative radiotherapy in patients with completely resected non-small cell lung cancer and mediastinal N2 Involvement.	Oliver Riesterer	23.05.2018
SAKK 17/16	Lurbinectedin Monotherapy in Patients with Progressive Malignant Pleural Mesothelioma. A Multicenter, Single-arm Phase II Trial.	Ioannis Metaxas	25.10.2018
Lymphome			
IELSG-42	An international phase II trial assessing tolerability and efficacy of sequential Methotrexate-Aracytin-based combination and R-ICE combination followed by high-dose chemotherapy supported by autologous stem cell transplant in patients with systemic DLBCL with CNS involvement at diagnosis or relapse.	Stefan Balabanov	03.08.2018
T-Cell Project	Prospective collection of data in patients with peripheral T-cell lymphoma	Felicitas Hitz	30.07.2018

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Soins de soutien et soins palliatifs pour le cancer			
SAKK 95/16	Patterns of care for patients with metastatic bone disease in solid tumors – a cross sectional survey study.	Michael Mark	07.05.2018
Tumeurs urogénitales			
SAKK 01/10	Carboplatin Chemotherapy and Involved Node Radiotherapy in Stage IIA/B Seminoma.	Alexandros Papachristofilou	26.06.2018
SAKK 06/14	A phase I/II open label clinical trial assessing safety and efficacy of intravesical instillation of VPM1002BC in patients with recurrent non-muscle invasive bladder cancer after standard BCG therapy.	Cyrill Rentsch	27.03.2018

Nombre de patients par indication et par membre

Tumeurs urogénitales	Cancer de la tête et du cou	Cancer du poumon	Cancer du sein	Leucémie	Lymphome	Tumeurs gastro-intestinales	Tumeurs gynécologiques	Sarcomes	Soins de soutien et soins palliatifs pour le cancer	Nouvel anticancéreux traitements	Total		
523	4	98	276	74	135	69	0	3	344	19	1545		Membres Hôpitaux
10	0	5	4	4	4	0	0	0	0	0	27		Argovie Kantonsspital Aarau
20	0	3	12	2	2	0	0	0	20	0	59		Baden Kantonsspital Baden
48	0	7	30	5	9	2	0	0	8	0	109		Bâle Brustzentrum Basel, Praxis Thorn Claraspital; Kantonsspital Baselland Bruderholz; Kantonsspital Baselland Liestal; Onkopraxis Dr. med. A. Dieterle; Universitätsspital Basel
58	1	5	5	13	17	1	0	1	0	0	101		Berne Inselspital; Lindenhofgruppe, Engeriedspital
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		Bienne Spitalzentrum AG
55	0	5	12	0	5	0	0	0	10	0	87		Fribourg Hôpital Fribourgeois, Hôpital Cantonal; Hôpital Daler; Network, Hôpital Neuchâtelois
64	0	4	2	4	3	5	0	0	17	3	102		Genève Hôpitaux Universitaires de Genève; Praxis Dr. med E. Tullen; Praxis Dr. med. A. Hügli
54	0	4	16	2	7	6	0	1	57	1	148		Grisons Kantonsspital Graubünden
6	0	0	42	0	3	1	0	0	48	0	100		Hirslanden Brustzentrum (Seefeld); Hirslanden Klinik Hirslanden; Hirslanden Klinik Im Park Hirslandenklinik Aarau; Hirslandenklinik Andreasklinik Cham Zug; Hirslandenklinik St. Anna
10	0	0	9	0	0	0	0	0	31	0	50		Soleure Bürgerspital Solothurn, Solothurner Spitäler; Kantonsspital Olten, Solothurner Spitäler
63	0	14	36	7	11	7	0	0	39	10	187		Saint-Gall Kantonsspital St. Gallen; Rundum Onkologie am Bahnhofpark; Tumor- und Brustzentrum ZeTuP
18	0	1	10	0	1	2	0	0	0	0	32		Thoune Radio-Onkologie Berner Oberland; Spital STS AG Thun
3	0	0	11	2	1	2	0	0	0	0	19		Thurgovie Brustzentrum Thurgau; Network, Spital Thurgau; Spital Thurgau, Kantonsspital Frauenfeld; Spital Thurgau, Kantonsspital Münsterlingen
18	0	9	8	8	14	4	0	0	12	5	78		Tessin Clinica Luganese; EOC, Istituto Oncologico della Svizzera Italiana Fondazione Oncologia Lago Maggiore; Oncologia Varini&Calderoni
7	0	0	5	0	0	0	0	0	37	0	49		Valais Hôpital du Valais, Hôpital de Sion; Hôpital du Valais, Spital Brig Network, Hôpitaux du Valais
12	2	4	26	5	2	0	0	0	32	0	83		Vaud CCAC, Centre de Chimiothérapie Anti-Cancéreuse; CHUV, Centre hospitalier universitaire vaudois
11	0	9	17	6	4	9	0	0	0	0	56		Winterthur Kantonsspital Winterthur
11	0	3	8	3	10	3	0	0	32	0	70		Suisse centrale Luzerner Kantonsspital Luzern
5	0	0	4	2	3	1	0	0	1	0	16		Zurich Triemli Spital Limmattal; Stadtspital Triemli
10	1	8	17	11	12	5	0	1	0	0	65		Zurich USZ Spital Männedorf; Brust-Zentrum Zürich; UniversitätsSpital Zürich
40	0	17	2	0	27	21	0	0	0	0	107		Étranger

Publications du SAKK et des groupes coopératifs en 2018

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
Tumeurs urogénitales				
STAMPEDE	Radiotherapy to the primary tumour for newly diagnosed, metastatic prostate cancer (STAMPEDE): a randomised controlled phase 3 trial.	Parker CC, James ND, Brawley CD, Clarke NW, Hoyle AP, Ali A, Ritchie AWS, Attard G, Chowdhury S, Cross W, Dearnaley DP, Gillessen S, Gilson C, Jones RJ, Langley RE, Malik ZI, Mason MD, Matheson D, Millman R, Russell JM, Thalmann GN, Amos CL, Alonzi R, Bahl A, Birtle A, Din O, Douis H, Eswar C, Gale J, Gannon MR, Jonnada S, Khaksar S, Lester JF, O'Sullivan JM, Parikh OA, Pedley ID, Pudney DM, Sheehan DJ, Srihari NN, Tran ATH, Parmar MKB, Sydes MR	LANCET	39.207
	Questioning the value of FDG PET for residual lesions after chemotherapy for metastatic seminoma: results of an International Global Germ Cell Cancer Group registry.	Cathomas R, Klingbiel D, Bernard B, Lorch A, Garcia Del Muro X, Morelli F, De Giorgi U, Fedyanin M, Oing C, Haugnes HS, Hentrich M, Fankhauser C, Gillessen S, Beyer J.	J CLIN ONCOL	18.428
STAMPEDE	Adding abiraterone or docetaxel to long-term hormone therapy for prostate cancer: directly randomised data from the STAMPEDE multi-arm, multi-stage platform protocol.	Sydes MR, Spears MR, Mason MD, Clarke NW, Dearnaley DP, de Bono JS, Attard G, Chowdhury S, Cross W, Gillessen S, Malik ZI, Jones R, Parker CC, Ritchie AWS, Russell JM, Millman R, Matheson D, Amos C, Gilson C, Birtle A, Brock S, Capaldi L, Chakraborti P, Choudhury A, Evans L, Ford D, Gale J, Gibbs S, Gilbert DC, Hughes R, McLaren D, Lester JF, Nikapota A, O'Sullivan J, Parikh O, Peedell C, Protheroe A, Rudman SM, Shaffer R, Sheehan D, Simms M, Srihari N, Strebel R, Sundar S, Tolan S, Tsang D, Varughese M, Wa	ANN ONCOL	7.040
Cancer de la tête et du cou				
	Cost-effectiveness of nivolumab in the treatment of head and neck cancer	Hirschmann A, Lupatsch JE, Schwenkglenks M, Panje CM, Matter-Walstra K, Espeli V, Dedes KJ, Siano M	ORAL ONCOL	4.794
Cancer du poumon				
	Brief Report: Pembrolizumab as palliative immunotherapy in malignant pleural mesothelioma.	Metaxas I, Rivalland G, Klingbiel D, Kao S, Schmid S, Nowak AK, Gautschi O, Bartnick T, Hughes BG, Bouchaab H, Rothschild S, Pavlakis N, Wolleb S, Petrausch U, O'Byrne K, Froesch P, Löffler-Baumann M, Pratsch-Peter S, Russell P, Mingrone W, Savic S, Thapa B, Früh M, Pless M, von Moos R, Mauti L, John T.	J THORAC ONCOL	5.282
	A cost-effectiveness analysis of consolidative local therapy in oligo-metastatic non-squamous non-small cell lung cancer (NSCLC).	Panje CM, Dedes KJ, Matter-Walstra K, Schwenkglenks M, Gautschi O, Siano M, Aebersold DM, Plasswilm L, Lupatsch JE; Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK).	RADIOTHER	13.164
	Patterns of response to nivolumab in patients with Non-Small Cell Lung Cancer cancer (NSCLC).	Schmid S, Diem S, Li Q, Krapf M, Flatz L, Leschka S, Desbiolles L, Klingbiel D, Jochum W, Früh M.	CANCER IMMUNOL	4.363

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
SAKK 16/96, 16/00, 16/01	Multimodal Treatment in Operable Stage III Non-Small Cell Lung Cancer: A Pooled Analysis on Long Term Results of three SAKK trials (SAKK 16/96, 16/00, 16/01).	Früh M, Betticher DC, Stupp R, Xyrtas A, Peters S, Ris HB, Mirimanoff RO, Ochsenbein A, Schmid R, Matzinger O, Stahel RA, Weder W, Guckenberger M, Rothschild S, Lardinois D, Mach N, Mark M, Gautschi O, Thierstein S, Biaggi Rudolf C, Pless M	J THORAC ONCOL	10.337
Cancer du sein				
BCY3/BCC 2017	The BCY3/BCC 2017 survey on physicians' knowledge, attitudes and practice towards fertility and pregnancy-related issues in young breast cancer patients.	Lambertini M, Di Maio M, Pagani O, Curigliano G, Poggio F, Del Mastro L, Paluch-Shimon S, Loibl S, Partridge AH, Demeestere I, Azim HA Jr, Peccatori FA.	BREAST	2.381
SAKK 23/13	Impact of a Surgical Sealing Patch on Lymphatic Drainage after Axillary Dissection for Breast Cancer. The SAKK 23/13 Multicenter Randomized Phase III Trial.	Weber WP, Tausch C, Hayoz S, Fehr MK, Ribi K, Hawle H, Lupatsch JE, Matter-Walstra K, Chiesa F, Dedes KJ, Berclaz G, Lelièvre L, Hess T, Güth U, Pioch V, Sarlos D, Leo C, Canonica C, Gabriel N, Zeindler J, Cassoly E, Andrieu C, Soysal SD, Ruhstaller T, Fehr PM, Knauer M	ANN SURG ONCOL	4.041
IBCSG 42-12/BIG 2-12 SNAP	A randomized phase II study evaluating different maintenance schedules of nab-paclitaxel in the first-line treatment of metastatic breast cancer: final results of the IBCSG 42-12/ BIG 2-12 SNAP trial.	Gennari A, Sun Z, Hasler-Strub U, Colleoni M, Kennedy MJ, Von Moos R, Cortés J, Vidal MJ, Hennessy B, Walshe J, Parraga KA, Ribi K, Bernhard J, Murillo SM, Pagani O, Barbeaux A, Borstnar S, Rabaglio-Poretti M, Maibach R, Regan MM, Jerusalem G; International Breast Cancer Study Group, Cancer Trials Ireland and SOLTI Group.	ANN ONCOL	7.040
	Vitamin D levels in Swiss breast cancer survivors.	Dani SU, Dietrich D, Hochstrasser A, Klingbiel D, Mark MT, Riesen WF, Ruhstaller T, Templeton AJ, Thürlimann B.	SWISS MED WKLY	1.895
IBCSG 22-00	Mutational analysis of triple-negative breast cancers within the International Breast Cancer Study Group (IBCSG) Trial 22-00.	Munzone E, Gray KP, Fumagalli C, Guerini-Rocco E, Lång I, Ruhstaller T, Gianni L, Kammler R, Viale G, Di Leo A, Coates AS, Gelber RD, Regan MM, Goldhirsch A, Barberis M, Colleoni M.	BREAST CANCER RES TR	3.940
ATAC	Integration of Clinical Variables for the Prediction of Late Distant Recurrence in Patients. With Estrogen Receptor-Positive Breast Cancer Treated With 5 Years of Endocrine Therapy: CTSS.	Dowsett M, Sestak I, Regan MM, Dodson A, Viale G, Thürlimann B, Colleoni M, Cuzick J.	J CLIN ONCOL	18.428
SAKK 23/16	Tailored AXillary Surgery with or without axillary lymph node dissection followed by radiotherapy in patients with clinically node-positive breast cancer (TAXIS): study protocol for a multicenter randomized phase III trial.	Henke G, Knauer M, Ribi K, Hayoz S, Gérard MA, Ruhstaller T, Zwahlen DR, Muenst S, Ackerknecht M, Hawle H, Fitzal F, Gnani M, Mátrai Z, Ballarín B, Gyr A, Kurzeder C, Weber WP.	TRIALS	1.969



Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
EORTC 10994	Do patients whose tumor achieved a pathological response relapse at specific sites? A substudy of the EORTC 10994/BIG-1-00 trial.	Aalders KC, Touati N, Tryfonidis K, Annonay M, Litiere S, Bergh J, Bodmer A, Cameron DA, Bonnefoi HR; EORTC 10994/BIG 1-00 Study Investigators.	BREAST CANCER RES TR	3.940
	4 th ESO-ESMO International Consensus Guidelines for Advanced Breast Cancer (ABC4).	Cardoso F, Senkus E, Costa A, Papadopoulos E, Aapro M, André F, Harbeck N, Aguilar Lopez B, Barrios CH, Bergh J, Biganzoli L, Boers-Doets CB, Cardoso MJ, Carey LA, Cortés J, Curigliano G, Diéras V, El Saghir NS, Eniu A, Fallowfield L, Francis PA, Gelmon K, Johnston SRD, Kaufman B, Koppikar S, Krop IE, Mayer M, Nakigudde G, Offersen BV, Ohno S, Pagani O, Paluch-Shimon S, Penault-Llorca F, Prat A, Rugo HS, Sledge GW, Spence D, Thomssen C, Vorobiof DA, Xu B, Norton L, Winer EP.	ANN ONCOL	7.040
SAKK 23/13	ASO Author Reflections: Abandoning the Drains by Eliminating the Radical Procedures Necessitating the Drains.	Weber W	ANN SURG ONCOL	3.930
BIG 1-98	Prognostic Value of the Progesterone Receptor by Subtype in Patients with Estrogen Receptor-Positive, HER-2 Negative Breast Cancer.	van Asten K, Slembrouck L, Olbrecht S, Jongen L, Brouckaert O, Wildiers H, Floris G, Van Limbergen E, Weltens C, Smeets A, Paridaens R, Giobbie-Hurder A, Regan MM, Viale G, Thürlimann B, Vergote I, Christodoulou E, Van Calster B, Neven P.	ONCOLO-GIST	5.306
IBCSG 27-02	Efficacy of Chemotherapy for ER-Negative and ER-Positive Isolated Locoregional Recurrence of Breast Cancer: Final Analysis of the CALOR Trial.	Wapnir IL, Price KN, Anderson SJ, Robidoux A, Martin M, Nortier JWR, Paterson AHG, Rimawi MF, Lang I, Baena-Canada JM, Thürlimann B, Mamounas EP, Geyer CE, Jr., Gelber S, Coates AS, Gelber RD, Rastogi P, Regan MM, Wolmark N, Aebi S	J CLIN ONCOL	18.428
	Atypical ductal hyperplasia (ADH) and risk of underestimation: Method of tissue sampling, multicentricity and associated calcifications significantly influence upgrade rate in subsequent surgical specimens.	Rageth CJ, Rubenov R, Bronz C, Dietrich D, Tausch C, Rodewald AK, Varga Z.	BREAST CANCER	1.772
SOFT, TEXT	Tailoring Adjuvant Endocrine Therapy for Premenopausal Breast Cancer.	Francis PA, Pagani O, Fleming GF, Walley BA, Colleoni M, Láng I, Gómez HL, Tondini C, Ciruelos E, Burstein HJ, Bonnefoi HR, Bellet M, Martino S, Geyer CE Jr, Goetz MP, Stearns V, Pinotti G, Puglisi F, Spazzapan S, Climent MA, Pavesi L, Ruhstaller T, Davidson NE, Coleman R, Debled M, Buchholz S, Ingle JN, Winer EP, Maibach R, Rabaglio-Poretti M, Ruepp B, Di Leo A, Coates AS, Gelber RD, Goldhirsch A, Regan MM	NEW ENGL J MED	59.558

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
BIG 1-98	Adjuvant Letrozole and Tamoxifen Alone or Sequentially for Postmenopausal Women With Hormone Receptor-Positive Breast Cancer: Long-Term Follow-Up of the BIG 1-98 Trial.	7. Ruhstaller T, Giobbie-Hurder A, Colleoni M, Jensen MB, Ejlersen B, de Azambuja E, Neven P, Láng I, Jakobsen EH, Gladieff L, Bonnefoi H, Harvey VJ, Spazzapan S, Tondini C, Del Mastro L, Veyret C, Simoncini E, Gianni L, Rochlitz C, Kralidis E, Zaman K, Jassem J, Piccart-Gebhart M, Di Leo A, Gelber RD, Coates AS, Goldhirsch A, Thürlimann B, Regan MM	J CLIN ONCOL	18.428
Leucémie				
SAKK 33/14	Mirabegron Reduced Fibrosis and Restored Nestin-positive cells in Patients with Myeloproliferative Neoplasms (SAKK 33/14).	Drexler B, Passweg JR, Tzankov A, Bigler M, Theocharides APA, Cantoni N, Keller P, Stussi G, Ruefer A, Benz R, Favre G, Lundberg P, Nienhold R, Fuhrer A, Biaggi C, Manz MG, Bargetzi M, Mendez-Ferrer S, Skoda RC	HAEMATO-LOGICA	5.814
GRAALL 2005	Intensified Therapy of Acute Lymphoblastic Leukemia in Adults: Report of the Randomized GRAALL-2005 Clinical Trial.	Huguet-Rigal F, Chevret S, Leguay T, Thomas X, Boissel N, Escoffre-Barbe M, Chevallier P, Hunault M, Vey N, Bonmati C, Lepretre S, Marolleau JP, Pabst T, Rousselot P, Buzyn A, Cahn JY, Lhéritier V, Béné MC, Asnafi V, Delabesse E, Macintyre E, Chalandon Y, Ifrah N, Dombret H; Group of Research on Adult ALL (GRAALL).	J CLIN ONCOL	18.428
HOVON	Distinct factors determine the kinetics of disease relapse in adults transplanted for acute myeloid leukaemia.	Craddock C, Versluis J, Labopin M, Socie G, Huynh A, Deconinck E, Volin L, Milpied N, Bourhis JH, Rambaldi A, Chevallier P, Blaise D, Manz M, Vellenga E, Vekemans MC, Maertens J, Passweg J, Vyas P, Schmid C, Löwenberg B, Ossenkoppele G, Mohty M, Cornelissen JJ, Nagler A; Acute Leukemia Working Party of the European Society for Blood and Marrow Transplantation and HOVON-SAKK	J INTERN MED	7.598
GRAALL-2003, GRAALL-2005	PAX5 P80R mutation identifies a novel subtype of B-cell precursor acute lymphoblastic leukemia with favorable outcome.	Passet M, Boissel N, Sigaux F, Saillard C, Bargetzi M, Ba I, Thomas X, Graux C, Chalandon Y, Leguay T, Lengliné E, Konopacki J, Quentin S, Delabesse E, Lafage-Pochitaloff M, Pastoret C, Grardel N, Asnafi V, Lhéritier V, Soulier J, Dombret H, Clappier E	BLOOD	10.452
HOVON 102	CD34+CD38 – leukemic stem cell frequency to predict outcome in acute myeloid leukemia.	Zeijlemaker W, Grob T, Meijer R, Haneke D, Kelder A, Carbaat-Ham JC, Oussoren-Brockhoff YJM, Snel AN, Veldhuizen D, Scholten WJ, Maertens J, Breems DA, Pabst T, Manz MG, van der Velden VHJ, Slomp J, Preijers F, Cloos J, van de Loosdrecht AA, Löwenberg B, Valk PJM, Jongen-Lavrencic M, Ossenkoppele GJ, Schuurhuis GJ	LEUKEMIA	10.431

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
HOVON 102	Molecular Minimal Residual Disease in Acute Myeloid Leukemia.	Jongen-Lavrencic M, Grob T, Hane-kamp D, Kavelaars FG, Al Hinai A, Zeilemaker A, Erpelinck-Verschueren CAJ, Gradowska PL, Meijer R, Cloos J, Biemond BJ, Graux C, van Marwijk Kooy M, Manz MG, Pabst T, Passweg JR, Havelange V, Ossenkoppele GJ, Sanders MA, Schuurhuis GJ, Löwenberg B, Valk PJM.	NEW ENGL J MED	59.558
HOVON 42A, 92, 102	Molecular Minimal Residual Disease in Acute Myeloid Leukemia.	Jongen-Lavrencic M, Grob T, Hane-kamp D, Kavelaars FG, Al Hinai A, Zeilemaker A, Erpelinck-Verschueren CAJ, Gradowska PL, Meijer R, Cloos J, Biemond BJ, Graux C, van Marwijk Kooy M, Manz MG, Pabst T, Passweg JR, Havelange V, Ossenkoppele GJ, Sanders MA, Schuurhuis GJ, Löwenberg B, Valk PJM.	NEW ENGL J MED	59.558
CML-IV	Imatinib dose reduction in major molecular response of chronic myeloid leukemia: results from the German Chronic Myeloid Leukemia-Study IV.	Michel C, Burchert A, Hochhaus A, Saussele S, Neubauer A, Lauseker M, Krause SW, Kolb HJ, Hossfeld DK, Nerl C, Baerlocher GM, Heim D, Brümmendorf TH, Fabarius A, Haferlach C, Schlegelberger B, Balleisen L, Goebeler ME, Hänel M, Ho A, Dengler J, Falge C, Möhle R, Kremers S, Kneba M, Stegelmann F, Köhne CH, Lindemann HW, Waller CF, Spiekermann K, Berdel WE, Müller L, Eninger M, Mayer J, Beelen DW, Bentz M, Link H, Hertenstein B, Fuchs R, Wernli M, Schlegel F, Schlag R, de Wit M, Trümper L, Hebart H, Hahn M, T	HAEMATOLOGICA	5.814
CML-IV	Defining therapy goals for major molecular remission in chronic myeloid leukemia: results of the randomized CML Study IV.	Saussele S, Hehlmann R, Fabarius A, Jeromin S, Proetel U, Rinaldetti S, Kohlbrenner K, Einsele H, Falge C, Kanz L, Neubauer A, Kneba M, Stegelmann F, Pfreundschuh M, Waller CF, Oppliger Leibundgut E, Heim D, Krause SW, Hofmann VK, Hasford J, Pfirrmann M, Müller MC, Hochhaus A, Lauseker M.	LEUKEMIA	10.431
APL 2006	Arsenic trioxide is required in the treatment of newly diagnosed acute promyelocytic leukemia. Analysis of a randomized trial (APL 2006) by the French Belgian Swiss APL group.	Lionel Adès, Xavier Thomas, Agnes Guerci Bresler, Emmanuel Raffoux, Olivier Spertini, Norbert Vey, Tony Marchand, Christian Récher, Arnaud Pigneux, Stephane Girault, Eric Deconinck, Claude Gardin, Olivier Tournilhac, Jean Francois Lambert, Patrice Chevallier, Stephane de Botton, Julie Lejeune, Hervé Dombret, Sylvie Chevret, Pierre Fenaux	HAEMATOLOGICA	5.814
APL 2006	Reducing mortality in newly diagnosed standard-risk acute promyelocytic leukemia in elderly patients treated with arsenic trioxide requires major reduction of chemotherapy: a report by the French Belgian Swiss APL group (APL 2006 trial).	Ramy Rahmé, Lionel Ades, Xavier Thomas, Agnès Guerci-Bresler, Arnaud Pigneux, Norbert Vey, Emmanuel Raffoux, Sylvie Castaigne, Olivier Spertini, Sebastian Wittnebel, Jean Pierre Marolleau, Gandhi Damaj, Dominique Bordessoule, Julie Lejeune, Sylvie Chevret, Pierre Fenaux	HAEMATOLOGICA	5.814

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
Lymphome				
REMoDL-B	Gene expression profiling in an open-label randomised phase 3 trial (REMoDL-B) of bortezomib added to standard chemoimmunotherapy for diffuse large B-cell lymphoma.	Davies A, Cummin T, Barrans S, Maishman T, Mamot C, Novak U, Caddy J, Stanton L, Kazmi-Stokes S, McMillan A, Fields P, Pocock C, Collins G, Stephens R, Cucco, Clipson A, Sha C, Tooze R, Care M, Johnson P	LANCET ONCOL	24.690
	Diagnosis and treatment of follicular lymphoma: an update.	Bargetzi M, Baumann R, Cogliatti S, Dietrich PY, Duchosal M, Goede J, Hitz F, Konermann C, Lohri A, Mey U, Novak U, Papachristofilou A, Stenner F, Taverna C, Zander T, Renner C.	SWISS MED WKLY	1.895
HD 16, HD 17, HD 18	Value of bone marrow biopsy in Hodgkin lymphoma patients staged by FDG PET: Results from the German Hodgkin Study Group trials HD16, HD17, and HD18.	Voltin CA, Goergen H, Baues C, Fuchs M, Mettler J, Kreissl S, Oertl J, Klaeser B, Moccia A, Drzezga A, Engert A, Borchmann P, Dietlein M, Kobe C.	ANN ONCOL	7.040
HD 9, HD 12	Intensive treatment strategies in advanced-stage Hodgkin's lymphoma (HD9 and HD12): analysis of long-term survival in two randomised trials.	von Tresckow B, Kreissl S, Goergen H, Bröckelmann PJ, Pabst T, Fridrik M, Rummel M, Jung W, Thiemer J, Sasse S, Bürkle C, Baues C, Diehl V, Engert A, Borchmann P, German Hodgkin Study Group.	LANCET HAEMATOL	10.698
SAKK 39/13	Promising activity of nelfinavir-bortezomib-dexamethasone in proteasome inhibitor-refractory multiple myeloma.	Driessen C, Müller R, Novak U, Cantoni N, Betticher D, Mach N, Rüfer A, Mey U, Samaras P, Ribi K, Besse L, Besse A, Berset C, Rondeau S, Hawle H, Hitz F, Pabst T, Zander T	BLOOD	15.132
REMoDL-B	Molecular High-Grade B-Cell Lymphoma: Defining a Poor-Risk Group That Requires Different Approaches to Therapy.	Sha C, Barrans S, Cucco F, Bentley MA, Care MA, Cummin T, Kennedy H, Thompson JS, Uddin R, Worrillow L, Chalkley R, van Hoppe M, Ahmed S, Maishman T, Caddy J, Schuh A, Mamot C, Burton C, Tooze R, Davies A, Du MQ, Johnson PWM, Westhead DR	J CLIN ONCOL	18.428
Tumeurs gastro-intestinales				
SAKK 75/08	Neoadjuvant chemotherapy followed by chemoradiation and surgery with and without cetuximab in patients with resectable esophageal cancer: a randomized, open-label, phase III trial (SAKK 75/08).	Ruhstaller T, Thuss-Patience P, Hayoz S, Schacher S, Knorrenschild JR, Schnider A, Plasswilm L, Budach W, Eisterer W, Hawle H, Mariette C, Hess V, Mingrone W, Montemurro M, Girschikofsky M, Schmidt SC, Bitzer M, Bedenne L, Brauchli P, Stahl M	ANN ONCOL	11.855
SAKK 44/00	Predicting mortality and adverse events in patients with advanced pancreatic cancer (APC) treated with palliative Gemcitabine-based chemotherapy in a multicentre phase III randomized clinical trial: the APC-SAKK risk scores.	Gargiulo P, Dietrich D, Herrmann R, Bodoky G, Ruhstaller T, Scheithauer W, Glimelius B, Berardi S, Pignata S, Brauchli P	THER ADV MED ONCOL	0.955
SAKK 40/04	Equal Clinical function after total mesorectal excision and rectal replacement with side-to-end, colon-J-pouch or straight coloanal reconstruction. Results of the Swiss prospective randomized multicenter trial (SAKK 40/04).	Marti WR, Curti G, Wehrli H, Grieder F, Graf M, Gloor B, Zuber M, Demartines N, Fasolini F, Lerf B, Kettelhack C, Andrieu C, Bigler, M, Hayoz S, Ribi K, Hamel C	ANN SURG	8.569

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
SAKK 60/00	Association of Patient Sex With Chemotherapy-Related Toxic Effects: A Retrospective Analysis of the PETACC-3 Trial Conducted by the EORTC Gastrointestinal Group.	Valérie C, Mahachie J, Mauer M, Buclin T, Van Cutsem E, Roth A, Wagner AD	JAMA ONCOL	20.871
SAKK 60/00	Clinical and pharmacogenetic determinants of FOLFIRI toxicity: results of the PETACC-3 trial.	Tejpar S, Yan P, Piessevaux H, Dietrich D, Brauchli P, Klingbiel D, Fiocca R, Delorenzi M, Bosman F, Roth AD	EUR J CANCER	5.417
SAKK 60/00	Bcl-xL as a poor prognostic biomarker and predictor of response to adjuvant chemotherapy specifically in BRAF-mutant stage II and III colon cancer.	Dunne PD, Coleman HG, Bankhead P, Alderdice M, Gray RT, McQuaid S, Bingham V, Loughrey MB, James JA, McCorry AMB, Gilmore A, Holohan C, Klingbiel D, Tejpar S, Johnston PG, McArt DG, Di Nicolantonio F, Longley DB, Lawler M.	ONCOTAR-GET	5.168
SAKK 56/07	Long-Term Outcome of Dasatinib First-Line Treatment in Gastrointestinal Stromal Tumor: A Multicenter, 2-Stage Phase 2 Trial (Swiss Group for Clinical Cancer Research 56/07).	Montemurro M, Cioffi A, Dômont J, Rutkowski P, Roth AD, von Moos R, Inauen R, Toulmonde M, Burkhard RO, Knuesli C, Bauer S, Cassier P, Schwarb H, Le Cesne A, Koeberle D, Bärtschi D, Dietrich D, Biaggi C, Prior J, Leyvraz S	CANCER	6.537
SAKK 41/10	Cetuximab monotherapy and cetuximab plus capecitabine as first-line treatment in el-derly patients with RAS- and BRAF wild-type metastatic colorectal cancer. Results of the multicenter phase II trial SAKK 41/10.	Kienle D, Dietrich D, Ribi K, Wicki A, Quagliata L, Winterhalder R C, Koeberle D, Horber D, Bastian S, Kueng M, Saletti P, Helbling D, Baertschi D, Lugli A, Bernhard J, Andrieu A, von Moos R	J GERIATR ONCOL	3.359
Nouveaux traitements anticancéreux				
SAKK 67/13	First in Human, Phase 1, Dose Escalation Pharmacokinetic and Pharmacodynamic Study of the Oral Dual PI3K and mTORC1/2 Inhibitor PQR309 in Patients with Advanced Solid Tumors (SAKK 67/13).	Wicki A, Brown N, Xyrafas A, Bize V, Hawle H, Berardi S, Cmiljanović N, Cmiljanović V, Stumm M, Dimitrijević S, Herrmann R, Prêtre V, Ritschard R, Tzankov A, Hess V, Childs A, Hierro C, Rodon J, Hess D, Joerger M, von Moos R, Sessa C, Kristeleit R	EUR J CANCER	5.417
Chirurgie				
	The Growing Discrepancy between Resident Training in Colon Surgery and Rising Numbers of General Surgery Graduates.	Käser SA, Rickenbacher A, Cabalzar-Wondberg D, Schneider M, Dietrich D, Misselwitz B, Clavien PA, Turina M	INT J COLOREC-TAL DIS	2.383

* Impact factor

Présentations d'études du SAKK (groupes coopératifs non inclus)

American Society of Clinical Oncology (ASCO) Annual Meeting

Poster

Cathomas R. et al. A phase 2 trial of darolutamide maintenance therapy in patients with metastatic castration resistant prostate cancer (mCRPC) previously treated with AR targeting agents and non-progressive on a subsequent taxane (SAKK 08/16)

Poster

Früh M. et al. Multimodal treatment in operable stage III non-small cell lung cancer using the new TNM staging classification version 8: Long term results of a pooled analysis of three SAKK trials (SAKK 16/96, 16/00, 16/01)

Poster

Hess V. et al. Physical activity program in patients with metastatic colorectal cancer who receive palliative first-line chemotherapy. A randomized controlled phase III trial (ACTIVE-2 SAKK 41/14)

Poster

Jörger M. et al. Phase 1/2a study of BAL101553, a novel tumor checkpoint controller (TCC), administered as 48-hour infusion in adult patients with advanced solid tumors (SAKK 67/15)

Poster

Rothermundt C. et al. Investigation of metformin in patients with castration resistant prostate cancer in combination with enzalutamide vs. enzalutamide alone. A randomized, open label, phase II trial (SAKK 08/14 – IMPROVE)

Poster

Rothschild S. et al. SAKK 16/14: Anti-PD-L1 antibody durvalumab (MEDI4736) in addition to neoadjuvant chemotherapy in patients with stage IIIA(N2) non-small cell lung cancer (NSCLC) – A multicenter single-arm phase II trial

American Society of Clinical Oncology Genitourinary Cancers (ASCO GU) Annual Meeting

Poster

Dal Pra A. et al. SAKK 08/15-PROMET – Multicenter, randomized phase II trial of salvage radiotherapy +/- metformin for patients with prostate cancer after prostatectomy

Poster

Gillesen S. et al. A phase 2 trial of ODM-201 maintenance therapy in patients with metastatic castration resistant prostate cancer (mCRPC) previously treated with a AR targeting agent and non-progressive on a second line taxane (SAKK 08/16)

American Society of Hematology (ASH) Annual Meeting

Poster

Benz R. et al. Prospective long-term follow-up after first-line subcutaneous cladribine treatment in patients with hairy cell leukemia – A study of the SAKK (Swiss Group for Clinical Cancer Research) (SAKK 31/98, 32/93, 32/95, 32/98)

Poster

Taverna C. et al. Rituximab maintenance treatment for a maximum of 5 years in follicular lymphoma: Final results of the randomized phase III trial SAKK 35/03

Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Senologie (DGS)

Oral presentation

Weber W. et al. Impact of a surgical sealing patch on lymphatic drainage after axillary dissection for breast cancer. Multicenter randomized phase III Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK) 23/13 trial



Jahreskongress der Deutschen Gesellschaft für Urologie (DGU)

Poster

Rentsch C. et al. A phase I/II open label clinical trial assessing safety and efficacy of intravesical instillation of VPM1002BC in patients with recurrent non-muscle invasive bladder cancer after standard BCG therapy (SAKK 06/14)

Deutscher Krebskongress (DKK)

Poster

Ghadjar P. et al. Impact of dose intensified salvage radiation therapy on urinary continence recovery after radical prostatectomy (SAKK 09/10)

European Association of Urology (EAU) Congress

Poster

Rentsch C. et al. Results of the phase-I open-label clinical trial SAKK 06/14 assessing safety of intravesical instillation of the recombinant BCG VPM1002BC in patients with non-muscle invasive bladder cancer and previous failure to conventional BCG therapy

European Lung Cancer Congress (ELCC)

Poster

Rothschild S. et al. SAKK 16/14: Anti-PD-L1 antibody durvalumab (MEDI4736) in addition to neoadjuvant chemotherapy in patients with stage IIIA(N2) non-small cell lung cancer (NSCLC) – A multicenter single-arm phase II trial

European Society for Medical Oncology (ESMO) Congress

Poster discussion

Huober J. et al. PERNETTA – A non comparative randomized open label phase II trial of pertuzumab (P) + trastuzumab (T) with or without chemotherapy both followed by T-DM1 in case of progression, in patients with HER2-positive metastatic breast cancer (MBC) (SAKK 22/10 / UNICANCER UC-0140/1207)

Poster discussion

Vees H. et al. Impact of early prophylactic cranial irradiation with hippocampal avoidance on neuro-cognitive function in patients with limited disease small cell lung cancer: A multicenter phase II trial (SAKK 15/12)

Poster

Metaxas I. et al. SAKK 17/16: Lurbinectedin monotherapy in patients with progressive malignant pleural mesothelioma. A multicenter, single-arm phase II trial

Poster

Von Moos R. et al. Prevention of symptomatic skeletal events with Denosumab (DN) administered every 4 weeks (q4w) versus every 12 weeks (q12w): a non-inferiority phase III trial: SAKK 96/12 (REDUSE)

International Association for the Study of Lung Cancer (IASLC) – Word Conference on Lung Cancer

Poster

Rothschild S. et al. SAKK 16/14: Anti-PD-L1 antibody durvalumab (MEDI4736) in addition to neoadjuvant chemotherapy in patients with stage IIIA(N2) non-small cell lung cancer (NSCLC) – A multicenter single-arm phase II trial

The International Society for Diseases of the Esophagus (ISDE) Congress

Oral presentation

Ruhstaller T. et al. Neoadjuvant chemotherapy followed by chemoradiation and surgery with and without cetuximab in patients with resectable esophageal cancer: Randomized, open-label, phase III trial (SAKK 75/08)

San Antonio Breast Cancer Symposium (SABCS)

Poster

Müller A. et al. Incidence of hypocalcemia in patients with metastatic breast cancer: A non-inferiority Phase III trial assessing prevention of symptomatic skeletal events (SSE) with Denosumab (DN) administered every 4 weeks (q4w) versus every 12 weeks (q12w): SAKK 96/12 (REDUSE)

Swiss Urology (SGU) Annual Congress

Oral presentation

Rentsch C. et al. Extended pelvic lymph node dissection vs. no pelvic lymph node dissection at radical prostatectomy for intermediate- and high-risk prostate cancer: A randomized multicenter international trial – SAKK 09/18

Swiss Oncology and Hematology Congress (SOHC)

Oral presentation

Früh M. et al. Multimodal treatment in operable stage III non-small cell lung cancer using the new TNM staging classification version 8: Long term results of a pooled analysis of three SAKK trials (SAKK 16/96, 16/00, 16/01)

Oral presentation

Jörger M. et al. Phase 1/2a study of BAL101553, a novel tumor checkpoint controller (TCC), administered as 48-hour infusion in adult patients with advanced solid tumors (SAKK 67/15)

Poster discussion

Hess V. et al. Prognostic value of exercise in patients with metastatic colorectal cancer undergoing firstline chemotherapy (SAKK 41/14)

Poster discussion

Novak U. et al. SAKK 35/14 trial: Rituximab with or without Ibrutinib for advanced follicular lymphoma in need of first-line therapy

Poster discussion

Novak U. et al. SAKK 36/13 – Ibrutinib and bortezomib and ibrutinib maintenance for relapsed/refractory mantle cell lymphoma: an ongoing trial

Poster discussion

Stathis A. et al. SAKK 35/15: A phase I trial of obinutuzumab with venetoclax in previously untreated follicular lymphoma patients

Poster

Cathomas R. et al. A phase 2 trial of darolutamide maintenance therapy in patients with metastatic castration resistant prostate cancer (mCRPC) previously treated with AR targeting agents and non-progressive on a subsequent taxane (SAKK 08/16)

Poster

Rothermundt C. et al. Investigation of metformin in patients with castration resistant prostate cancer in combination with enzalutamide vs. enzalutamide alone. A randomized, open label, phase II trial. SAKK 08/14 – IMPROVE

Society of Surgical Oncology (SSO) Annual Cancer Symposium

Oral presentation

Von Holzen U. et al. Surgical outcomes after neoadjuvant chemoradiation followed by curative surgery in patients with esophageal cancer: An intergroup phase-III trial of the Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK 75/08)

Oral presentation

Weber W. et al. Impact of a surgical sealing patch on lymphatic drainage after axillary dissection for breast cancer. Multicenter randomized phase III Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK) 23/13 trial

Swiss Society of Radiobiology and Medical Physics (SSRMP) Annual Meeting

Oral presentation

Vuong D. et al. Do we need standardized imaging protocols or robust radiomic features for the development of image-biomarker based prognostic models? (SAKK 16/00)



Centre de coordination du SAKK

Effingerstrasse 33

3008 Berne

Tél. +41 31 389 91 91

Fax +41 31 508 41 42

sakk.ch

info@sakk.ch