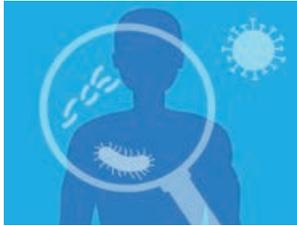
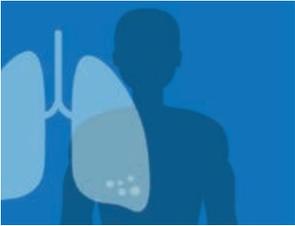


# Rapport annuel 2019





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

Le rapport annuel 2019 est disponible sur notre site web  
[www.sakk.ch](http://www.sakk.ch).

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

#### Adresse de contact

Groupe Suisse de Recherche Clinique sur le Cancer SAKK  
Centre de coordination  
Effingerstrasse 33  
3008 Berne  
Tél. +41 31 389 91 91  
[sakk.ch](http://sakk.ch) / [info@sakk.ch](mailto:info@sakk.ch)

## Table des matières

<b>Avant-propos</b>	<b>4</b>
<b>Rétrospective de l'année 2019</b>	<b>6</b>
<b>Temps forts des groupes de recherche du SAKK</b>	<b>10</b>
Groupe de projet Cancer du poumon	10
Groupe de projet Cancer du sein	10
Groupe de projet Cancer gastro-intestinal	12
Groupe de projet Leucémie	14
Groupe de projet Lymphome	16
Groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux	18
Groupe de projet Tumeurs urogénitales	19
Groupe de travail Cancer de la tête et du cou	22
Groupe de travail Immuno-oncologie	22
Groupe de travail Oncologie moléculaire	23
Groupe de travail Sarcomes	24
Groupe de travail Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux	26
Groupe de travail Tumeurs du système nerveux central (SNC)	26
Section Pathologie	27
Section Radio-oncologie	28
Section Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque	28
<b>Temps forts 2019 du Centre de coordination du SAKK</b>	<b>30</b>
Création du nouveau groupe de travail Thérapies cellulaires	30
Conseil des patients du SAKK	31
Projet «Real World Data»	32
La digitalisation au SAKK	34
<b>Activités liées aux études, assurance qualité et publications</b>	<b>36</b>
<b>Finances</b>	<b>38</b>
<b>Organigramme</b>	<b>42</b>
<b>Comité du SAKK</b>	<b>44</b>
<b>Remerciements</b>	<b>45</b>
<b>Annexe</b>	<b>46</b>
Études en 2019	46
Nombre de patients par indication et par membre	54
Publications du SAKK et des groupes coopératifs en 2019	56
Présentation d'études du SAKK (groupes coopératifs non inclus)	61



Pr Roger von Moos  
Président du SAKK



Pr Miklos Pless  
Vice-président du SAKK



PD Dr Martin Reist  
CEO du SAKK

## 2019, une année de changements

### Chers lectrices et lecteurs, consœurs et confrères,

L'année 2019 a été une année de transition couronnée de succès. Nous n'avons pas simplement maintenu presque tous nos chiffres records enregistrés en 2018, nous avons aussi recruté plus que jamais de patients pour les études interventionnelles, notre cœur d'activité. Il s'agit là d'une grande réussite pour nos membres et pour le Centre de coordination du SAKK.

Néanmoins, 2019 a également été marquée par des changements majeurs au sein du Centre de coordination. Le Dr Peter Durrer, qui a géré le SAKK jusqu'à août 2019 en tant que CEO par intérim, a effectué un travail remarquable, sachant guider son équipe avec succès à travers des eaux agitées. Le PD Dr Martin Reist, a repris les rênes en août dernier.

Il y a également eu un certain nombre de changements dans la composition du Comité du SAKK. La Pr Viviane Hess a quitté ses fonctions de vice-présidente, créant un vide difficile à combler. Viviane Hess a grandement contribué aux changements positifs réalisés au sein du SAKK et nous aimerions saisir l'occasion qui nous est donnée ici pour la remercier de nouveau pour son travail. Nous espérons qu'elle continuera de soutenir activement le SAKK à l'avenir. Le PD Dr Sacha Rothschild, a été élu pour la remplacer en tant que nouveau membre du Comité et le Pr Miklos Pless a repris les fonctions de vice-président.

En 2019, nous avons également mis le cap sur une nouvelle façon de travailler au sein du Comité. À partir de 2020, le Comité s'organisera en effet sous la forme d'un Comité scientifique et d'un Comité stratégique. Avec ces deux comités, les priorités pourront être affinées, le travail délivré de manière professionnelle et la qualité encore améliorée.

En dépit des efforts considérables qu'ont demandé ces changements, nous avons pu initier **trois nouveaux projets majeurs**.

1. Le projet de registre suisse de données en contexte réel conduit à l'échelle nationale «**SAKK Real World Data**» vise à recueillir les données cliniques et moléculaires de patients dans la population et est mené en étroite collaboration avec le projet Swiss Personalized Oncology (Pr Olivier Michielin) et le projet Onconavigator du Pr Dieter Köberle. D'autres initiatives ont été associées à cette structure. Le premier projet, l'Alpine Tumor Immunology Registry (Alpine TIR), dirigé par le PD Dr Ulf Petrusch, débutera en 2020.
2. Les groupes de travail Oncologie moléculaire et Immuno-oncologie et le groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux ont fusionné pour former le nouveau groupe de projet «**Phase I**». Nous espérons que l'exploitation des synergies et la création de liens plus étroits entre les chercheurs/-seuses fondamentaux et cliniques permettront des économies d'échelle substantielles.

3. Le nouveau groupe de travail Thérapies cellulaires a également été mis en place. Après 18 mois de préparation, ce groupe de travail a commencé ses activités en novembre, sous la direction de son président, le Pr George Coukos, et de ses trois vice-président-e-s, la PD Dre Antonia Müller, le PD Dr Heinz Läubli, et le Pr Sacha Zeerleder. Il est bon de noter que le Groupe Suisse d'Oncologie pédiatrique (SPOG) nommera un quatrième vice-président au printemps 2020 et que pour la toute première fois, des chercheurs oncologues du SPOG et du SAKK collaboreront au sein du même groupe de travail. À cet égard, le SAKK jouera un rôle important dans la coordination des domaines de recherche, l'utilisation de l'infrastructure et l'orientation des patients. L'objectif est de jouer un rôle international important dans le domaine des thérapies cellulaires grâce à ce haut degré de mise en réseau entre les centres d'expertise en Suisse.

De manière générale, le réseau du SAKK a traversé une refonte globale en 2019, tant au niveau du personnel que de la teneur des activités. La mise en réseau avec d'autres organisations telles que la SCTO (Swiss Clinical Trial Organisation), le SPHN (Swiss Personalized Health Network), le FNS (Fonds national suisse de la recherche scientifique), les assureurs-maladie ou encore Swissmedic constitue sans nul doute un autre point primordial.

Face à la diminution des ressources financières et humaines, il convient d'exploiter les synergies par-

tout où on peut les trouver. Ainsi, même si nous sommes assurément sur la bonne voie, de plus amples efforts restent nécessaires.

En 2020, la stratégie actuelle du SAKK sera examinée et réajustée si nécessaire. Les concepts clés à cet égard sont le renforcement de la mise en réseau tant au sein de notre organisation qu'à l'extérieur, l'amélioration de la qualité de nos services et une plus grande satisfaction des collaborateurs/-trices – tout cela associé à une structure financière en bonne santé. Certes, il s'agira d'un véritable défi, mais cette transformation pour l'avenir est possible grâce à l'appui de l'équipe solide que forment le Comité, la Direction ainsi que nos collaborateurs/-trices, membres dévoué-e-s et professionnel-le-s. Nous tenons à remercier ici tous nos membres ainsi que les collaborateurs/-trices du Centre de coordination du SAKK pour leur engagement et leur travail remarquable. Il ne fait aucun doute que nous pouvons envisager avec vous un avenir rempli de succès.

Pr Roger von Moos  
Président du SAKK

Pr Miklos Pless  
Vice-président du SAKK

PD Dr Martin Reist  
CEO du SAKK



### Mars

#### 16<sup>th</sup> St. Gallen International Breast Cancer Conference BCC

La conférence internationale de Saint-Gall sur le cancer du sein s'est tenue à Vienne en Autriche du 20 au 23 mars. De nombreux experts, issus de pratiquement tous les groupes coopératifs et centres actifs dans la recherche fondamentale et clinique et la prise en charge clinique du cancer du sein reconnus à l'échelle internationale, ont présenté leurs dernières données. Le SAKK est l'un des partenaires officiels de la conférence et était représenté par des experts.



### Juin

#### Le SAKK au congrès de l'ASCO

Le congrès annuel de l'American Society of Clinical Oncology (ASCO) s'est tenu à Chicago du 31 mai au 4 juin. Un abstract sur l'étude SAKK 41/06 a été accepté pour la session de présentation sous forme de posters:

- SAKK 41/06: PD Dr Dieter Köberle / Dr Peter Moosmann (tumeurs gastro-intestinales).

D'autres abstracts sur des études du SAKK en collaboration avec des groupes coopératifs ont également été acceptés:

- AGO-OVAR 2.29 (ENGOT-ov34): PD Dr Christian Kurzeder (tumeurs gynécologiques);
- DANTE: Dr Alexander Siebenhüner (tumeurs gastro-intestinales).

#### Chicago in the Mountains

Il s'agissait de la septième édition du congrès Chicago in the Mountains, qui s'est tenu du 2 au 5 juin, et pour la première fois, il était organisé par le SAKK. Lors de cet événement de formation post-graduée intensive, la technologie de transmission moderne a permis de rendre les présentations et discussions se

déroulant au congrès annuel de l'ASCO accessibles aux oncologues suisses réunis dans un hôtel de montagne à Flüeli-Ranft (Obwald). Le contenu était regroupé dans le cadre de 12 sessions de réunions virtuelles et deux liaisons en direct avec Chicago. Comme lors des années antérieures, l'évènement a très vite affiché complet.



#### Conférence semestrielle d'été du SAKK

La conférence semestrielle d'été du SAKK s'est tenue au Radisson Blu Hotel de Zurich les 27 et 28 juin, coïncidant avec le Swiss Oncology and Hematology Congress (SOHC). Les groupes de projet, groupes de travail et sections du SAKK se sont réunis à cette occasion pour évoquer et mettre en place des propositions d'études. Comme à l'ordinaire, cette rencontre a également offert diverses opportunités de formation et de perfectionnement pour les médecins-investigateurs, les coordinateurs d'études cliniques ainsi que les autres professionnels de la recherche clinique.

#### Évènement public dédié à la recherche sur les sarcomes/GIST

Le 27 juin durant la conférence semestrielle du SAKK, le Conseil des patients du SAKK a organisé le Forum des patients, un évènement public, pour la quatrième fois. Une trentaine de personnes ont assisté à cet évènement pour découvrir les dernières nouveautés de la recherche sur l'un des types de cancer les plus rares – les sarcomes /GIST (tumeur stromale gastro-intestinale). Des experts de renom en anatomopathologie, chirurgie et oncologie ont abordé divers sujets, y compris les nouveaux traitements, l'histologie, la génétique moléculaire, la chirurgie et l'immunothérapie.

### Septembre

#### SAKK Translational Prostate Cancer Young Scientist Meeting

Le SAKK a tenu la 1<sup>re</sup> réunion translationnelle de jeunes scientifiques sur le cancer de la prostate les 12 et 13 septembre 2019.



Cet évènement a pour objectif de permettre aux jeunes spécialistes de la recherche fondamentale et translationnelle de bâtir plus efficacement des réseaux avec des chercheurs cliniques et de développer des idées d'études potentielles du SAKK ou de projets translationnels liés à des études du SAKK prévues ou en cours dans le domaine des tumeurs urogénitales. Une réunion de suivi est prévue en septembre 2020.

#### Le SAKK au congrès de l'ESMO

Le congrès annuel de l'ESMO (European Society for Medical Oncology) s'est tenu à Barcelone du 27 septembre au 1<sup>er</sup> octobre. Quatre abstracts sur des études du SAKK ont été acceptés pour des sessions de présentation sous forme de posters et une présentation orale en 2019:

- SAKK 17/16: Dr Yannis Metaxas, présentation orale (cancer du poumon);
- SAKK 95/16: Dr Michael Mark, session de présentation sous forme de poster (soins de soutien lors de cancer);
- SAKK 57/16: Dre Antonia Digkolia, session de présentation sous forme de poster (sarcome);
- DANTE: Dr Alexander Siebenhüner, session de présentation sous forme de poster (tumeurs gastro-intestinales).

#### Race for Life

Le dimanche 8 septembre 2019, le SAKK a participé pour la quatrième fois de suite au vélo-marathon caritatif et fête de la solidarité Race for Life à Berne. Le SAKK y était même représenté par deux équipes, qui ont parcouru environ 850 km et recueilli des dons à hauteur de CHF 4280. La Racer Team 1 du SAKK a atteint la 2<sup>e</sup> place après avoir effectué 592 km. Un grand bravo!



### Novembre

#### Conférence semestrielle d'hiver du SAKK

La conférence semestrielle d'hiver du SAKK a eu lieu les 21 et 22 novembre 2019, comme toujours au Marriott Hotel de Zurich. Plus de 700 participants ont assisté aux rencontres organisées par nos groupes de projet et de travail, sections et réseaux afin d'évoquer les études en cours et les nouveaux projets de recherche.

#### Évènement public dédié à la recherche sur le cancer du côlon

Après le succès de l'évènement public qui s'est déroulé en juin, le Conseil des patients du SAKK a organisé un autre Forum des patients à l'automne 2019 pendant la conférence semestrielle du SAKK. Une cinquantaine de personnes ont assisté à l'évènement qui avait lieu au Marriott Hotel de Zurich pour découvrir les dernières nouveautés de la recherche sur le troisième type de cancer le plus fréquent en Suisse.





### Symposium sur les registres cliniques du cancer en Suisse

Dans le cadre de sa conférence semestrielle d'hiver, le SAKK a organisé le 21 novembre un symposium sur les registres cliniques du cancer en Suisse en collaboration avec la Stratégie nationale contre le cancer. Cette rencontre a été l'occasion de présenter le projet «Real World Data» (RWD) de registre de données en contexte réel et d'expliquer comment les données cliniques et moléculaires des patients seront collectées à l'avenir en Suisse afin d'être mises à disposition à des fins de recherche. Un certain nombre de projets seront associés à cette structure. Trois d'entre eux – Swiss Personalized Oncology (SPO), Alpine Tumor Immunology Registry (Alpine TIR) et Onconavigator – ont d'ailleurs été présentés lors de l'évènement où la mise à profit des synergies a également été évoquée.

### Young Oncology Academy

Les diplômés de la Young Oncology Academy (YOA) 2019 ont effectué six présentations fascinantes post-ESMO/EHA/ESTRO devant un public d'experts lors de la conférence semestrielle du SAKK en novembre, concluant ainsi avec brio le programme YOA mené sur un an. Nous tenons à remercier tous les élèves et leurs mentors pour leur formidable engagement en faveur du programme YOA 2019.



### Remise de prix

#### Prix de recherche SAKK/Amgen

Le prix de recherche SAKK/Amgen 2019 doté de CHF 50'000 a été décerné cette année à la Dre Silvia Angori et au Pr Peter Schraml pour leur projet: «Addressing the Medical Need for Treatment of Patients with Papillary Renal Cell Carcinoma (pRCC) Type 2».



#### Prix d'oncologie urogénitale SAKK/Astellas

Le prix d'oncologie urogénitale SAKK/Astellas 2019 d'un montant de CHF 30'000 a été décerné au Dr Laurent Derré de l'Hôpital universitaire de Lausanne pour son article scientifique intitulé «Conventional and PD-L1-Expressing Regulatory T Cells are Enriched During BCG Therapy and May Limit its Efficacy».



#### Prix GIST

Le groupe GIST Suisse qui soutient les personnes atteintes de tumeurs stromales gastro-intestinales et a attribué pour la dixième fois son prix scientifique. D'un montant de CHF 10'000, le prix a récompensé la Dre Stefanie Jilg et le Dr Michael Rassner pour leurs travaux: «Circulating cKIT and PDGFRA DNA Indicates Disease Activity in Gastrointestinal Stromal Tumor (GIST)».



#### «HEM Pioneer Grant» SAKK/Celgene

Le prix «HEM Pioneer» a été attribué à la Dre Corinne Widmer de l'Hôpital universitaire de Zurich pour son projet: «Use of Artificial Intelligence in the Fight Against Blood Cancer: Early Detection of Diseased Blood Cells in Blood Smears of Peripheral Blood». Ce prix était doté de CHF 50'000.



#### Bourse SAKK/Dr Paul Janssen

La bourse SAKK/Dr Paul Janssen 2019, dotée de CHF 30'000, a été décernée au Dr Christian Fankhauser de l'Hôpital universitaire de Zurich. Ce prix a été présenté par la Pre Viviane Hess, présidente du jury. La bourse de recherche permet aux lauréats de gagner de l'expérience à l'étranger dans un centre de recherche oncologique renommé et d'acquérir les connaissances nécessaires pour élaborer et mettre en œuvre des études cliniques de grande qualité.



#### Prix Life Grant SAKK/Celgene

Le prix Life Grant 2019 décerné par le SAKK et Celgene, d'un montant de CHF 20'000, a été remis à la Dre Matea Pavic pour son projet: «MR-Guided Adaptive Stereotactic Body Radiotherapy (SBRT) for Pain Control in Metastatic Pancreatic Cancer (mP-DAC): A Randomized Phase IIb/III Trial».



#### Prix SAKK/Pfizer

Le prix SAKK/Pfizer 2019 a été décerné au Pr Walter Weber de l'Hôpital universitaire de Bâle pour son article de recherche intitulé «Impact of a Surgical Sealing Patch on Lymphatic Drainage After Axillary Dissection for Breast Cancer: The SAKK 23/13 Multicenter Randomized Phase III Trial». Ce prix d'un montant de CHF 20'000 récompense la recherche clinique pratique en oncologie qui met l'accent sur les patients.





## Groupe de projet Cancer du poumon

Président: Pr Martin Früh,  
Hôpital cantonal de Saint-Gall  
Vice-présidente: Pre Solange Peters,  
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)

### Études du SAKK pour le cancer du poumon/mésothéliome

En 2019, le groupe de projet Cancer du poumon a convoqué une réunion spéciale pour discuter de sa stratégie face au paysage en constante évolution des études pour le cancer du poumon non à petites cellules (NSCLC). Lors de cette rencontre, des stratégies de recherche ont été élaborées et le groupe a publié une déclaration d'intention s'agissant de la recherche dans le domaine des NSCLC de stade précoce (NSCLC de stade I-III), des NSCLC de stade IV, et des cancers du poumon à petites cellules/mésothéliomes. Cette discussion relative à des idées spécifiques d'études a été suivie d'une réunion avec les membres intéressés du groupe, y compris des collègues plus jeunes, portant sur la poursuite de la mise en œuvre de ces idées avec une planification concrète de projets pour les réunions en 2020.

L'étude **SAKK 16/18**, qui succède à l'étude **SAKK 16/14** pour le NSCLC de stade III fermée en début d'année, a continué d'être élaborée en 2019 et son recrutement pourrait commencer au premier trimestre 2020. Comme dans l'étude SAKK 16/14, il est prévu d'utiliser un autre concept thérapeutique trimodal, incluant traitement systémique, radiothérapie et chirurgie, à l'ère de l'immunothérapie. Le médecin-investigateur principal est la Dre Laetitia Mauti, une des jeunes membres de l'équipe, conformément à la tradition du groupe.

De plus, au début de 2019, une analyse regroupant les données sur 10 ans des trois premières études SAKK 16 pour le NSCLC de stade III a été publiée dans la revue *Journal of Thoracic Oncology*. Cet article a nommé au total 20 co-auteurs membres du groupe de projet. Par ailleurs, des sous-projets concernant la radiomique de l'étude SAKK 16/00 ont été présentés en 2019 dans le cadre de divers congrès, et l'étude SAKK 16/08 (traitement multimodal du NSCLC de stade III incluant le cétuximab)

a été publiée dans le *British Journal of Cancer* (première auteure: PD Dre Alessandra Curioni).

L'étude de phase I **SAKK 19/16** qui examine deux niveaux de dose de l'inhibiteur de MEK binimétinib en association avec un traitement de première ligne par le cisplatine et le pemetrexed chez des patients présentant un cancer du poumon non à petites cellules métastatique avec mutation de KRAS avait pour objectif d'établir la dose maximale tolérée. Le recrutement pour l'étude a été achevé fin 2019 dans quatre centres de phase I du SAKK en Suisse une fois l'objectif atteint bien que le recrutement de patients ait décliné sur la fin en raison des nouvelles options thérapeutiques rapidement devenues disponibles. Les mutations de KRAS constituent le principal sous-groupe moléculaire, représentant jusqu'à 25 % des patients atteints de NSCLC non épidermoïde, et les résultats de cette étude seront présentés en 2020. De plus, nous pouvons nous réjouir en 2019 de la publication bien accueillie dans le *Lung Cancer Journal* relative à une étude de cohorte suisse menée auprès de patients avec mutation de l'EGFR et traités par l'osimertinib, mettant spécifiquement l'accent sur la tendance de récurrence dans cette population. Le projet était dirigé par la Dre Sabine Schmid en collaboration avec un grand nombre de membres du groupe dans divers centres suisses.

L'étude de phase II **SAKK 17/16** sur les mésothéliomes qui examine la lurbinectedine en traitement de deuxième ligne a fait l'objet d'une présentation orale lors du congrès 2019 de l'ESMO, et le manuscrit décrivant les résultats prometteurs est en cours d'examen pour une publication dans les *Annals of Oncology*. Le premier auteur du projet est le Dr Yannis Metaxas de Coire, également un jeune membre de notre groupe. En outre, un sous-projet de l'étude **SAKK 17/04** a été publié par Jelena Kresoga-Rakic dans *Noncoding RNA*. L'efficacité du pembrolizumab dans une cohorte de patients souffrant d'un mésothéliome a fait l'objet d'une publication dans le *Journal of Thoracic Oncology* en collaboration avec des centres australiens et sous la direction de deux jeunes collègues de notre groupe (Dr Yannis Metaxas et Dre Laetitia Mauti). Le PD Dr Oliver Riesterer, a réussi quant à lui à publier dans la revue

*Radiotherapy and Oncology* un sous-projet de l'étude SAKK 17/04 portant sur les tendances de récurrence après un traitement multimodal du mésothéliome incluant une radiothérapie.

L'étude de phase II **SAKK 19/17** à un seul bras, dirigée par le Dr Michael Mark de Coire et menée chez des patients souffrant de NSCLC n'ayant jamais reçu de chimiothérapie, exprimant un statut positif à PD-L1 (> 25 %) et en mauvais état de santé général (indice de performance 2), a connu un recrutement très rapide en 2019. Par la suite, une analyse de sécurité a conduit à un arrêt temporaire du recrutement, dont la fin est toujours prévue pour 2020.

Nous sommes heureux d'indiquer qu'en 2019, une étude portant sur le cancer du poumon à petites cellules (SCLC), l'étude **SAKK 15/19**, a également été approuvée par le Comité du SAKK. Cette étude de première ligne examinera plus en détail la valeur d'une radiothérapie thoracique lors de SCLC métastatique à l'âge de l'immunochimiothérapie de première ligne. L'ouverture de cette étude de phase II est prévue pour 2020. Une étude de cohorte suisse sur l'utilisation de l'immunothérapie chez des patients souffrant de SCLC, menée par la Dre Sabine Schmid et la Dre Laetitia Mauti, a été présentée lors de la World Conference on Lung Cancer (WCLC) 2019 et est actuellement en cours d'impression dans la revue *Cancer Immunology, Immunotherapy*.

À l'ère des thérapies ciblées, le groupe a lancé avec succès l'étude de phase II **SAKK 19/18** portant sur des patients présentant un carcinome épidermoïde préalablement traité et une surexpression de l'ARNm de FGFR. Le rogaratinib, inhibiteur oral de FGFR, est actuellement examiné chez des patients sans autre option thérapeutique standard. Le projet est mené par un jeune collègue de Genève, le Dr Alfredo Addeo.

### Études collaboratives sur les cancers thoraciques

En 2019, la collaboration fructueuse avec l'European Thoracic Oncology Platform (ETOP) et l'European Organisation for Research and Treatment of Cancer

(EORTC) s'est poursuivie. Actuellement, cette collaboration se manifeste principalement dans le contexte de larges études de phase III et d'études de niche pour de rares indications.

L'étude d'homologation potentielle **PEARLS** est une étude en contexte adjuvant avec contrôle par placebo visant à évaluer le pembrolizumab en cas de cancer du poumon non à petites cellules réséqué. La phase de recrutement a été achevée à l'automne 2019, enregistrant un très bon niveau de participation des centres suisses. L'étude **ETOP PROMISE-meso**, la deuxième étude portant sur des patients atteints de mésothéliome après l'étude sur la lurbinectedine, a été présentée lors d'une session orale au congrès 2019 de l'ESMO. Le recrutement de l'étude **ETOP BOOSTER**, une étude randomisée examinant le rôle du bevacizumab et de l'osimertinib chez des patients présentant une mutation positive à T790M après administration d'inhibiteurs de tyrosine kinase de l'EGFR de première ou de deuxième génération, s'est achevée en 2019 avec un bon recrutement des centres suisses participants. Un sous-projet de l'étude précédente **ETOP BELIEF** a été publié dans le *Journal of Thoracic Oncology* en 2019; l'étude a démontré l'effet pronostique négatif de l'identification d'une mutation de l'EGFR dans le sang au stade initial de présentation de la maladie ou en cas de progression.

L'étude **ETOP ALERT** (alectinib lors de cancer du poumon RET-positif), encore ouverte à l'heure actuelle, est un autre protocole étudiant des cancers thoraciques rares. Les autres études collaboratives avec l'EORTC et l'ETOP ouvertes en 2019 sont: l'étude **EORTC HALT** (étude randomisée examinant le rôle de la radiothérapie chez des patients présentant un cancer du poumon oncogène avec oligoprogression sous inhibiteurs de la tyrosine kinase) et l'étude **ETOP 14-18 CHESS** (traitement multimodal du cancer du poumon non à petites cellules oligométastatique dans des centres sélectionnés). L'étude **ETOP 13-18 BEAT-meso** (étude randomisée de phase III avec chimiothérapie et bevacizumab et atezolizumab en cas de mésothéliome) a été ouverte en tant qu'étude de suivi de l'étude ETOP PROMISE qui connaît un très bon recrutement. Le



recrutement de l'étude ETOP 13-18 BEAT-meso est lui aussi déjà rapide dans plusieurs centres en Suisse.

Une nouvelle collaboration fructueuse avec des membres d'un groupe d'étude scandinave a également débuté en 2019 avec l'étude **ACHILES**, étude randomisée examinant la valeur de l'ajout de l'atezolizumab après avoir mené à bien une radiochimiothérapie définitive lors de SCLC localisé. L'étude ouvrira en Suisse au premier trimestre 2020.

Bien que les chiffres globaux de recrutement avec 75 patients soient légèrement inférieurs en 2019 par rapport à l'année précédente, ce qui s'explique en partie par le fait que «seulement» 6 études ont été ouvertes sur une courte période, cette année a néanmoins été couronnée de succès de manière générale, si l'on considère les nombreuses publications/présentations et le grand nombre de nouveaux projets intéressants et notamment, pragmatiques en cours de développement.

### Groupe de projet Cancer du sein

Président: Dr Andreas Mueller, Hôpital cantonal de Winterthour

En termes de recrutement, 2019 a été une année réussie pour le groupe de projet Cancer du sein, dans la mesure où nous avons pu inclure 484 patients dans des études. La grande majorité (472 patients) ont été inclus dans des études interventionnelles. Deux nouvelles études ont contribué à ce résultat. Ainsi, en 2019, nous avons débuté l'étude **WISE (SAKK 95/17)** qui évalue l'effet d'un programme d'activités de 24 semaines (contrôlé par un dispositif de suivi) sur l'arthralgie induite par des inhibiteurs de l'aromatase. Cette étude est particulièrement adaptée aux centres de plus petite taille; 31 centres suisses sont ouverts au recrutement et ont ainsi inclus 172 patients en l'espace d'un an, un résultat encore plus rapide que prévu.

De plus, l'année 2019 a vu le lancement de l'étude **sur le ribociclib (SAKK 21/18)** qui examine l'efficacité d'une association ribociclib-traitement endocrinien par rapport à une chimiothérapie chez des patients présentant un cancer du sein avec mé-

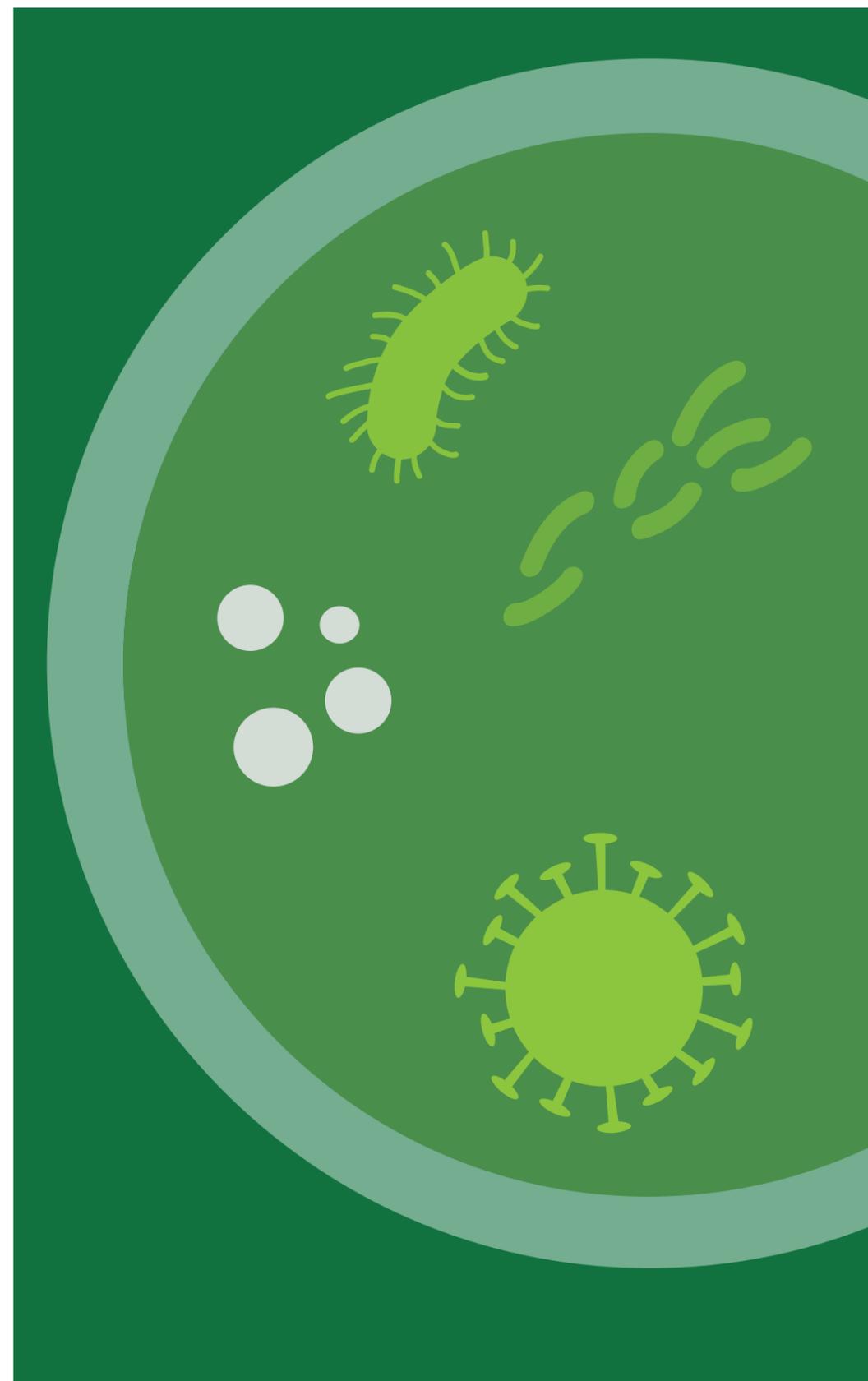
tastases viscérales. Comme il était attendu dans cette population plus complexe, le recrutement n'a pas commencé sur les chapeaux de roue: 10 patients ont été inclus, mais les choses sont en train de prendre de l'ampleur.

Par ailleurs, l'étude **TAXIS (SAKK 23/16)**, une étude de phase III comptant 1500 patients, contribue massivement aux chiffres de participation de notre groupe. Cette étude a pour but de déterminer si une chirurgie axillaire ciblée (intervention chirurgicale réduite) lors de cancer du sein avec atteinte ganglionnaire avérée sur le plan clinique est non inférieure à un curage axillaire classique (les deux procédures étant suivies d'une radiothérapie). Les centres du SAKK ont recruté 108 patients dans cette étude et des centres en Autriche, en Hongrie, en Allemagne et en Italie nous ont rejoints (44 patients).

Une autre étude à fort recrutement est l'étude **REDUSE (SAKK 96/12)** qui examine la posologie optimale du dénoumab en cas de métastases osseuses. Le groupe de projet Cancer du sein a contribué à cette étude à hauteur de 118 patients cette année.

Même si nous faisons partie de l'International Breast Cancer Study Group (IBCSG) et du Breast International Group (BIG), seuls 5% de nos patients ont été recrutés dans les études de ces groupes coopératifs. L'un des objectifs pour les années à venir est donc d'accroître cette partie de nos activités. Cette année, nous avons aussi ouvert l'étude **POLAR (IBCSG 59-19)** qui évalue un traitement adjuvant par le palbociclib chez des patients présentant une récurrence loco-régionale réséquée, et nous continuons à contribuer à l'étude **TOUCH (IBCSG 55-17)** qui porte sur une thérapie sans chimiothérapie chez des patients âgés présentant un cancer du sein HER2-positif.

Enfin, en 2019, des chercheurs de notre groupe ont contribué à cinq **publications** dans des revues révisées par les pairs (deux sur des études du SAKK et trois sur des études de l'IBCSG), une présentation orale au congrès de l'ESMO Breast Cancer, et deux posters lors de conférences majeures.





## 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 2019, le groupe de projet Cancer gastro-intestinal (GI) du SAKK a de nouveau recruté entre 60 et 70 patients dans des études. Il s'agit d'un chiffre comparable à celui des deux années précédentes. Les quatre études ouvertes ont toutes continué d'inclure des patients en 2019.

L'étude **SAKK 41/13** (traitement adjuvant par l'aspirine lors de mutations PIK3CA) reste une étude pionnière à l'échelle internationale s'agissant de l'utilisation de l'acide acétylsalicylique chez des patients atteints de cancer colorectal. En 2019, 28 patients ont été recrutés. L'étude devance ainsi l'étude britannique Add-Aspirin et l'étude française Aspici en termes de recrutement.

L'étude **Prodige 32** examine le rôle de la chirurgie dans le cancer de l'œsophage traité en contexte néoadjuvant pour lequel une approche curative est possible. La conception ingénieuse de cette étude offre aux participants une valeur ajoutée immédiate. Cette étude a également le potentiel de modifier la pratique actuelle en oncologie.

Les deux études SAKK 41/13 et Prodige 32 sont des exemples de la bonne collaboration entre le SAKK et d'autres groupes d'études européens. Dans la mesure où le contexte des études devient toujours plus complexe en oncologie et que les études ne sont de plus en plus disponibles que pour de petits sous-groupes définis d'une maladie tumorale, ces collaborations sont une base nécessaire et solide pour le succès des futures générations d'études.

L'étude **SAKK 41/14** examine le rôle de l'activité physique chez des patients atteints de cancer colorectal ayant reçu un traitement de première ligne. Il s'agit d'une question clinique importante qui, au

jour d'aujourd'hui, reste encore sans réponse. Le groupe de projet devra néanmoins déployer des efforts supplémentaires pour le recrutement afin d'atteindre les objectifs fixés. La volonté du groupe de réussir ne fait aucun doute.

De manière générale, à l'aune du nombre d'études ouvertes, le recrutement réalisé par le groupe de projet Cancer gastro-intestinal apparaît très impressionnant. Cependant, en termes de taille de la population et d'incidence des cancers gastro-intestinaux, il s'avère trop faible. Après ajustement à la taille de la population, le groupe de travail d'oncologie interne de la société oncologique allemande (AIO) recrute environ deux fois plus de participants aux études en Allemagne que le groupe de projet GI en Suisse. C'est un point sur lequel nous devons travailler dans les années à venir.

L'étude **SAKK 41/16** est une étude de stade précoce qui évalue l'utilisation néoadjuvante du régorafénib en cas de cancer du rectum. Cette étude a eu un bon recrutement au stade de détermination de la dose, et la phase d'extension a été lancée en décembre 2019.

D'autre part, il est prévu d'ouvrir l'**étude CIRCULATE** en 2020. Initiée par le Pr Gunnar Folprecht et l'AIO, cette étude pivot porte sur le rôle de la biopsie liquide en cas de cancer colorectal. Sous la direction du Dr Thibaud Koessler (HUG), le groupe de projet Cancer gastro-intestinal du SAKK a effectué une étude avec des biopsies liquides en 2019 et est désormais prêt à participer à l'étude de phase III.

Enfin, le groupe a connu un léger revers avec l'activation retardée de l'étude **DANTE**. Cette étude examinera le rôle des inhibiteurs de points de contrôle lors de cancer gastrique pouvant être traité. Maintenant que plusieurs obstacles (financiers et réglementaires) ont été surmontés, l'activation aura lieu en 2020.

S'agissant des **publications**, on compte deux publications avec des données sur la qualité de vie issues de l'étude SAKK 40/04, un manuscrit sur la mortalité et les effets indésirables de l'étude 44/00,

et un manuscrit sur la relation entre masse musculaire squelettique et toxicité dans l'étude 75/08. L'étude SAKK 41/06 a été présentée lors du congrès de l'ASCO en tant que composante d'une méta-analyse et le sous-projet SAKK 75/08 a quant à lui été présenté lors du congrès annuel de la Scientific Association of Swiss Radiation Oncology (SASRO).

## Groupe de projet Leucémie

Président: Pr Thomas Pabst,  
Hôpital universitaire de Berne  
Vice-président: Pr Davide Rossi,  
Institut oncologique de la Suisse italienne (IOSI)

L'année 2019 a été une année de transition pour le groupe de projet Leucémie du SAKK. Fin 2017/2018 a coïncidé avec la clôture d'une génération entière d'études sur la leucémie aiguë myéloïde (LAM). En conséquence, on a observé une baisse significative du recrutement pour les études ouvertes en 2019, en particulier après un certain nombre d'années marquées par un très bon recrutement dans les études sur la LAM. Ainsi, en 2019, le groupe de projet Leucémie n'avait aucun protocole ouvert pour le traitement de première ligne chez les jeunes patients en bon état physique souffrant de LAM ou chez les patients âgés souffrant de LAM.

Toutefois, des efforts importants ont été déployés cette année en vue de préparer l'activation d'une nouvelle génération de protocoles sur la LAM. Pour la première fois, des protocoles destinés à de jeunes patients en bon état physique souffrant de LAM seront basés sur des sous-types moléculaires spécifiques. De ce fait, trois protocoles sont en cours d'activation pour le traitement de première ligne de cette population: l'étude **HOVON 150** pour les patients souffrant de LAM avec mutations d'IDH1 ou d'IDH2; le protocole **HOVON 156** pour les patients avec mutation de FLT3; enfin le protocole **HOVON 160** pour les patients souffrant de LAM triple-négatif, une étude qui est à un stade un peu plus précoce de développement. Le groupe de projet Leucémie a donc bon espoir que début 2021, trois protocoles différents pour un traitement curatif intensif chez des patients en bon état physique

atteints de LAM seront ouverts pour le traitement de première ligne. Le groupe de projet Leucémie est convaincu que cela constituera un programme unique et attractif pour les patients souffrant de LAM.

S'agissant des patients âgés souffrant de LAM, le protocole **HOVON 155** va bientôt être activé, probablement mi-2020. Il examinera l'ajout randomisé de la midostaurine à notre traitement standard à base de décitabine. Là encore, il s'agira d'une étude attractive pour le traitement de première ligne de patients âgés en mauvais état physique souffrant de LAM.

En 2019, le groupe de projet Leucémie a principalement enregistré un recrutement de patients dans les **deux études portant sur la leucémie lymphoïde chronique (LLC)**. Une fois encore, le groupe de projet a réussi à positionner la LLC comme un sujet majeur des études du SAKK et il s'agit là d'un accomplissement des plus remarquables. L'étude qui succédera à l'étude CLL-13 aujourd'hui fermée sera activée début 2021. Cela permettra de poursuivre le formidable recrutement de patients souffrant de LLC dans des études du SAKK.

Pour les patients présentant des syndromes myélo-dysplasiques (SMD), l'activation du **MDS Registry / SAKK 33/18 I-CARE** est prévue pour 2020. Enfin, le groupe de projet a bien avancé sur les préparatifs pour un protocole de première ligne (protocole TIPI) pour la leucémie myéloïde chronique (LMC) prévu à l'automne 2020.

Les chiffres de recrutement du groupe de projet Leucémie en 2019 sont clairement inférieurs aux résultats observés au cours des précédentes années. Néanmoins, l'activation d'une nouvelle génération de protocoles pour le traitement de première ligne de patients souffrant de leucémie aiguë myéloïde ne saurait tarder. Cela représente un travail considérable pour les principaux médecins-chercheurs, les différents centres et le Centre de coordination. Nous sommes convaincus que l'année 2020 sera une année palpitante et pleine de défis pour le groupe de projet Leucémie.



## Groupe de projet Lymphome

Président: PD Dr Urban Novak,  
Hôpital universitaire de Berne  
Vice-président: Pr Francesco Bertoni,  
Institut oncologique de la Suisse italienne (IOSI)

En 2019, 167 patients au total répartis sur 23 sites en Suisse (y compris tous les hôpitaux universitaires suisses) ainsi que sur d'autres sites à l'étranger ont été inclus-es dans 12 études cliniques. L'importance réelle de ce résultat peut être observée si on le ramène au nombre total de 1335 patients dans les études du SAKK: le nombre de participants a augmenté de manière constante au cours des dernières années. Il s'agit d'un élément particulièrement impressionnant, sachant que les lymphomes représentent uniquement 5% des cancers en Suisse. La contribution du groupe de projet Lymphome à hauteur de plus de 12% des patients du SAKK dans les études interventionnelles universitaires est encore plus impressionnante dans la mesure où cela comprend des patients atteints de maladies rares, telles que le lymphome du manteau, le lymphome du système nerveux central (SNC) chez des patients âgés fragiles, le lymphome médiastinal primitif et le lymphome de Burkitt, soit des maladies qui, prises toutes ensemble, sont diagnostiquées chez moins de 150 patients par an en Suisse. Parallèlement aux orientations effectives de patients, ce résultat témoigne clairement des efforts dévoués de l'ensemble du groupe de projet. En outre, nous sommes persuadés qu'en agissant de manière proactive, nous atteindrons bientôt la cible de recrutement pour les études **SAKK 36/13** et **SAKK 35/14** et, grâce à la détermination du monde universitaire, également pour l'étude OptiPOM (**SAKK 39/16**).

Par ailleurs, les **accomplissements scientifiques** du groupe sont également remarquables: il a en effet produit 6 des 17 abstracts présentés lors de rencontres prestigieuses sur le lymphome et 5 des 35 manuscrits acceptés sur des études avec contributions du SAKK. Trois d'entre elles font partie des cinq principales publications (REMoDL-B, HD16 et SAKK 35/10), avec une mention spéciale pour la

publication ayant l'impact le plus important pour le SAKK en 2019 (REMoDL-B dans la revue *Lancet Oncology*).

Après avoir atteint la cible de recrutement, nous avons fermé deux études randomisées en 2019: l'étude **IELSG-43** (rôle du traitement de consolidation en cas de lymphome primitif du SNC chez des patients en bon état) et l'étude **IELSG-37** (radiothérapie de consolidation). Nous avons en outre ouvert quatre nouvelles études: l'étude de phase I **SAKK 66/18** qui porte sur le copanlisib et le vénétoclax lors de lymphomes récidivants (sur la base des travaux précliniques effectués dans un laboratoire d'un membre du SAKK), l'étude **IELSG-45** pour les patients souffrant de lymphome du SNC dans un état insuffisant pour recevoir des traitements intensifs, l'étude **IELSG-47** sur le traitement de première ligne pour le lymphome de la zone marginale, et le **registre EMCL**, premier registre pour des patients présentant un lymphome du manteau récidivant.

En vue de disposer d'un portefeuille d'études pour les maladies les plus fréquentes, nous avons travaillé d'arrache-pied pour obtenir la phase II de l'étude **SAKK 35/15** qui a été couronnée de succès et pour enfin ouvrir l'étude **RADAR**, une étude universitaire internationale pour la maladie de Hodgkin de stade précoce. En décembre 2019, une réunion de lancement a été tenue pour l'étude internationale **SAKK 38/19** portant sur le traitement de première ligne du lymphome diffus à grandes cellules B (DL-BCL) et conçue de manière très compétitive grâce à l'inclusion des dernières avancées techniques.

Alors que les premiers patients suisses ont reçu des traitements par lymphocytes T en janvier 2019, divers membres du groupe de projet Lymphome seront activement impliqués dans le groupe de travail Thérapies cellulaires récemment créé et feront part de leurs expériences avec ces nouvelles options thérapeutiques passionnantes pour les patients souffrant de lymphome.

Dernier point, mais non le moindre, nous ferons tout notre possible pour impliquer activement nos trois membres de la Young Oncology Academy dans les activités du groupe!





## Groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux

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

Le groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux du SAKK va prochainement connaître quelques changements. Le 22 novembre, les membres du groupe et ceux des groupes de travail Immuno-oncologie et Oncologie moléculaire ont en effet décidé de fusionner pour former le **nouveau groupe de projet Phase I**. Cette fusion nous permettra d'utiliser de manière optimale l'expertise de tous les membres et de disposer d'études solides dans les domaines de l'immunothérapie et d'autres traitements, d'éventuelles associations des deux, ainsi que des programmes translationnels de qualité. Ainsi, le nouveau groupe de projet Phase I aura un axe de priorité élargi sur l'innovation en oncologie et verra la base de ses membres renforcée. Ce groupe de projet sera dirigé par le président actuel ainsi qu'un vice-président jusqu'en 2022. Ils seront appuyés par deux autres vice-présidents mettant l'accent d'une part sur l'immunothérapie et d'autre part sur l'oncologie moléculaire. Ces derniers seront élus en mai 2020.

L'année 2019 a de nouveau été marquée par de nombreux événements pour notre groupe. L'étude **SAKK 66/18** sur le copanlisib/vénétoclax en cas de lymphome a été ouverte en septembre. Elle examine l'association de l'inhibiteur de PI3Kδ- copanlisib administré par voie intraveineuse et de l'inhibiteur de BCL2 vénétoclax chez des patients présentant un lymphome non hodgkinien. Les deux premiers patients ont déjà été traités.

Le groupe de projet Phase I soutient actuellement le recrutement pour huit études cliniques de phase I(II) en cours portant sur un large éventail d'entités tumorales, y compris le cancer du poumon (SAKK 19/16), le cancer du rectum (SAKK 41/16), les carcinomes épidermoïdes de la tête et du cou (SAKK

11/16) et les sarcomes des tissus mous (SAKK 57/16). En mai 2019, la phase de recrutement s'est achevée pour l'étude **SAKK 35/15** sur l'association de l'inhibiteur de BCL2 vénétoclax et de l'anticorps monoclonal anti-CD20 obinutuzumab chez des patients atteints de lymphome folliculaire n'ayant pas reçu de traitement, et une étude de suivi de phase II est actuellement en train d'être négociée avec des partenaires industriels. Par ailleurs, il convient de noter la suspension de l'étude **SAKK 67/15** portant sur le contrôleur de point de contrôle tumoral BAL-101553 (lisavanbuline) depuis le 11 décembre 2019. Le recrutement a été réalisé pour plus de la moitié des cohortes d'expansion prévues pour le glioblastome et le cancer de l'ovaire, et il y a eu des activités pour les deux entités tumorales. L'étude **SAKK 67/15** devrait être réactivée à l'été 2020 avec une méthodologie d'enrichissement menée par un biomarqueur et en utilisant la formulation orale de la lisavanbuline. La phase I de l'étude SAKK 67/15 a fait l'objet d'une publication dans la revue *New Investigational Drugs*. L'étude **SAKK 65/16** sur Talidox, une nouvelle formulation liposomale de la doxorubicine, devrait bientôt déterminer la dose recommandée pour la phase II. Une soixantaine de patients ont été recrutés dans des études du groupe de projet Phase I, soit une nette augmentation par rapport aux années précédentes.

À l'avenir, notre groupe va travailler intensément sur notre pipeline d'études plus avancées, avec au moins trois études cliniques devant être activées en 2020. Le groupe de projet Phase I devrait lancer l'étude **SAKK 66/17** qui examine 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, mais aussi une étude de phase I sur une nouvelle formulation micellaire du docetaxel pour les patients atteints d'un cancer de la prostate résistant à la castration, et l'étude **SAKK 17/18** qui porte sur l'association de l'atezolizumab et de la gemcitabine chez des patients atteints de NSCLC ou de mésothéliome avancé.

## Groupe de projet Tumeurs urogénitales

Président: PD Dr Aurelius Omlin,  
 Hôpital cantonal de St-Gall  
 Vice-président: Dr Alexandros Papachristofilou,  
 Hôpital universitaire de Bâle

2019 a constitué une nouvelle année pleine de réussite pour le groupe de projet Tumeurs urogénitales, marquée par de forts taux de recrutement. Au total, 398 patients ont été recrutés dans 11 études ouvertes en 2019, dont 124 patients dans l'étude de biobanque SAKK 63/12 et les autres dans des études interventionnelles classiques sur des médicaments. Le portefeuille du groupe de projet Tumeurs urogénitales du SAKK comprend des études pour quatre entités tumorales.

L'étude **SAKK 06/17**, qui examine le traitement néoadjuvant par le cisplatine, la gemcitabine et le durvalumab en cas de cancer de la vessie localisé invasif sur le plan musculaire, s'est achevée avec succès en 2019 en comptant 61 patients recrutés. Les premiers résultats intermédiaires ont été soumis pour présentation lors du symposium 2020 de l'American Society of Clinical Oncology Genitourinary Cancers (ASCO GU). Un projet de suivi, l'étude **SAKK 06/19**, est en cours de développement et pourrait être ouvert en 2020.

L'étude **SAKK 01/18** portant sur les tumeurs des cellules germinales a été ouverte en 2019 en tant que projet de suivi de l'étude SAKK 01/10 qui a été menée à bien avec succès. Les résultats initiaux seront présentés sous forme de poster lors de l'ASCO GU 2020. Des patients avec séminome de stade IIA/B seront recrutés dans ce nouveau projet qui examinera la réduction du volume de radiation au stade IIA et l'intensification de la chimiothérapie en association à la radiothérapie au stade IIB. Les études universitaires revêtent une importance majeure dans ce contexte pour que l'on puisse continuer à progresser dans le traitement d'une maladie métastatique qui peut être guérie.

En 2019, l'étude **SAKK 07/17** sur le carcinome des cellules rénales est parvenue à recruter le nombre prévu de patients avec une rapidité inattendue.

Nous avons pu négocier une autre expansion de ce projet qui inclut une composante de recherche translationnelle importante, permettant par là même le recrutement de 35 patients supplémentaires.

Le cancer de la prostate reste la première priorité du groupe et fait l'objet de huit études au total. Ces études couvrent un très large spectre de la maladie et incluent des patients à presque tous les stades de la maladie (localisé, sauvetage avec PSA accru, hormonosensible métastatique, résistant à la castration métastatique) qui peuvent être traités dans l'une de nos études. Des données importantes de l'étude **STAMPEDE**, menée en collaboration avec le Medical Research Council (MRC), ont été publiées en 2019 dans le cadre d'un article cosigné par des membres du groupe de projet Tumeurs urogénitales du SAKK. Cependant, le recrutement dans l'étude **STAMPEDE** est bien inférieur aux attentes en termes d'ampleur potentielle des patients qui pourraient être recrutés et d'importance de l'étude, laquelle a déjà contribué à l'établissement de plusieurs nouveaux standards thérapeutiques pour le cancer de la prostate. La poursuite de la collaboration en 2020 ne sera rentable que si les membres du groupe de projet Tumeurs urogénitales commencent à recruter de nouveau activement des patients dans l'étude.

L'étude **SAKK 09/18** qui recrute actuellement des patients atteints d'un cancer de la prostate localisé (risque intermédiaire ou élevé) et randomisés pour subir ou non une lymphadénectomie pelvienne a été ouverte en 2019. Quatorze patients ont déjà été recrutés dans les premiers mois. Le groupe de projet Tumeurs urogénitales et ses partenaires internationaux devront déployer des efforts importants afin d'atteindre le nombre nécessaire de 900 patients dans l'intervalle prévu.

De plus, l'étude **PEACE-4** a également été ouverte en 2019. Cette étude cherche à déterminer si l'ajout de l'acide acétylsalicylique (antithrombotique) et/ou de la statine atorvastatine au traitement standard du cancer de la prostate résistant à la castration (CPRC) peut augmenter la survie. Parallèlement aux études STAMPEDE et SAKK 08/14, qui examinent l'effet de la metformine en cas de cancer hormo-



nosensible et résistant à la castration, l'étude PEACE-4 examinera à présent le bénéfice supplémentaire (et les risques possibles) de l'ajout de l'aspirine et/ou d'une statine au traitement standard. Il est important de noter que le traitement standard pourra être administré indépendamment de l'étude et ne sera pas affecté par la participation. Les hommes présentant un CPRC M0 pourront également être recrutés dans l'étude PEACE-4. Malheureusement, l'étude sera fermée aux patients prenant une statine ou de l'aspirine quotidiennement ou ayant pris l'un de ces traitements au cours des six mois précédents. En tant qu'étude universitaire, ce projet nécessite que les hommes atteints d'un cancer de la prostate avancé résistant à la castration soient informés de la possibilité d'une participation.

Par ailleurs, les études **SAKK 08/14** (enzalutamide +/- metformine en traitement de première ligne du cancer de la prostate résistant à la castration), **SAKK 08/15** (radiothérapie de sauvetage avec PSA accru après traitement local +/- metformine) et **SAKK 08/16** (traitement d'entretien par l'enzalutamide ou un placebo après chimiothérapie à base de taxanes) ont poursuivi leur recrutement en 2019 et ont bien avancé pour atteindre les chiffres d'inclusion prévus, en grande partie grâce aux centres situés à l'étranger (SAKK 08/15 et SAKK 08/16).

Les premiers résultats intermédiaires de sécurité de l'étude **SAKK 96/12** (dénosumab toutes les 4 semaines versus toutes les 12 semaines en cas de cancer de la prostate et de cancer du sein) ont été présentés lors de l'ASCO GU 2019. Sur les 1380 patients prévus, 998 ont déjà été recrutés.

En septembre 2019, la première SAKK Translational Prostate Cancer Young Scientist Meeting, réunion translationnelle des jeunes scientifiques sur le cancer de la prostate a eu lieu sur l'Uetliberg près de Zurich. L'objectif de cette initiative est de favoriser les réseaux entre les chercheurs œuvrant dans la recherche fondamentale et translationnelle sur l'appareil urogénital et les chercheurs actifs dans la recherche clinique, et de développer des idées d'études possibles du SAKK ou de projets translationnels associés à des études prévues ou en cours

du groupe de projet Tumeurs urogénitales du SAKK. Une réunion de suivi est déjà prévue en septembre 2020.

Les **objectifs** suivants ont été fixés pour 2020:

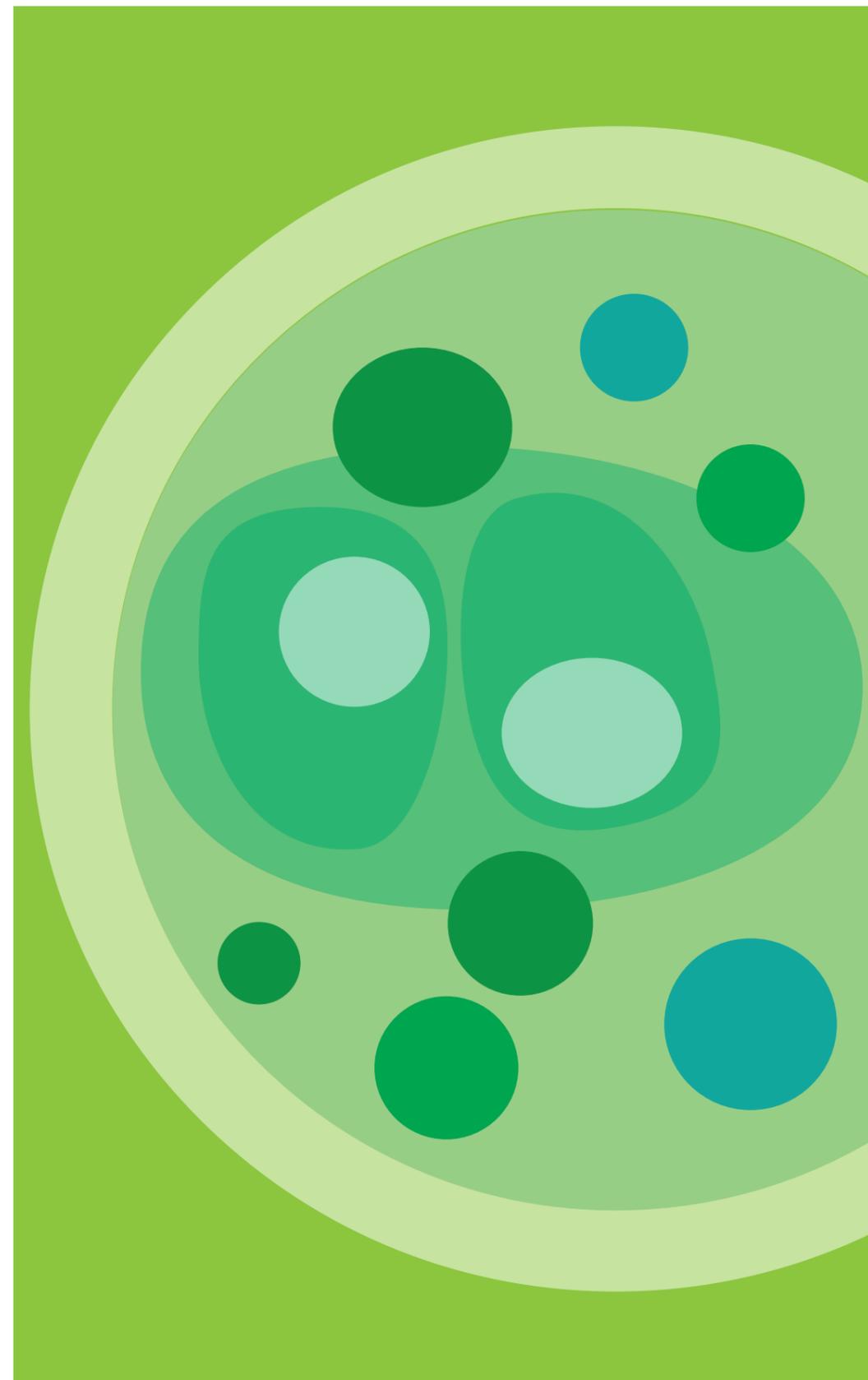
- poursuite du recrutement actif dans toutes les études du groupe de projet Tumeurs urogénitales, en mettant notamment l'accent sur un meilleur recrutement pour les études sur le cancer de la prostate;
- poursuite de la collaboration européenne et internationale afin de mener efficacement à bien des études dans les délais prévus;
- motivation des jeunes chercheurs/-ses à s'engager activement dans le groupe de projet Tumeurs urogénitales en apportant leurs propres projets ou idées pour des sous-projets translationnels.

### Groupe de travail Cancer de la tête et du cou

Président: Dr Marco Siano,  
Hôpital Riviera-Chablais Vaud-Valais  
Vice-président: Pr Christian Simon,  
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)

L'année 2019 a vu l'ouverture de l'étude MaxiVAX (SAKK 11/16), la réalisation du recrutement promis dans l'étude SAKK 10/16 «Best of» et la publication des études sur les schémas de soins.

L'étude **SAKK 11/16** examine si l'immunothérapie par le MVX-ONCO-1 est efficace, sûre et bien tolérée chez des patients présentant un carcinome épidermoïde avancé de la tête et du cou. Cette immunothérapie inclut des cellules tumorales mortes du patient et des cellules génétiquement modifiées encapsulées qui sont injectées par voie sous-cutanée. Cette étude est menée en collaboration avec la société de biotechnologie MaxiVAX SA, qui a gagné le prix CTI Swiss Medtech Award pour ce projet de vaccin innovant dans le cadre de la journée Swiss Medtech en juin 2017. Après un retard initial, le recrutement s'est poursuivi à Genève et a débuté dans d'autres centres. Nous espérons pouvoir recruter le nombre de patients requis en 2020.





L'étude **SAKK 10/16** «Best of» effectue actuellement son recrutement comme prévu, et d'ici fin 2021, les patients promis par les centres suisses et internationaux devraient avoir été recrutés. Une modification de l'étude permet désormais le recrutement non seulement de patients souffrant d'un cancer oropharyngé, mais aussi de patients souffrant d'un cancer situé dans d'autres parties de la tête et du cou. Il s'agit d'une étude importante pour le groupe de travail pour témoigner de la concrétisation de la collaboration officialisée avec l'EORTC et garantir que le SAKK sera considéré comme partenaire pour de futures études.

En outre, d'autres projets sont actuellement évalués. On peut notamment citer l'**étude de suivi** (médecin-investigateur: Pr Roland Giger, Hôpital universitaire de Berne qui sera présentée pour approbation au Comité du SAKK en 2020 et une **étude sur une immunochimiothérapie d'induction** (étude européenne de préservation du larynx, European Larynx Organ Preservation Study) actuellement en cours d'élaboration.

Les **études sur les schémas de soins** (médecin-investigateur: Dr Olgun Elicin, Hôpital universitaire de Berne) ont fait l'objet d'une publication en 2019. Sous l'égide du SAKK, et avec l'implication des centres du SAKK participants, cette étude a été divisée et publiée en tant que quatre études plus petites. Ce faisant, nous avons pu mettre en évidence la diversité du traitement et la réalité des cancers de la tête et du cou en Suisse, et offrir par là même des éléments d'information importants pour la mise en œuvre de futurs projets. Toutes les disciplines ont pris part à ce projet, permettant ainsi un échange interdisciplinaire dynamique et productif.

## Groupe de travail Immuno-oncologie

Président: Pr George Coukos,  
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV), Université de Lausanne et Ludwig Institute for Cancer Research, Lausanne  
Vice-présidents: PD Dr Ulf Petrusch, OnkoZentrum Zürich;  
Dr Alexandre Theocharides, 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-up, et l'industrie en vue de combiner l'expertise locale en matière de recherche translationnelle en immunothérapie anticancéreuse avec les avantages du recrutement de patients assuré par la collaboration avec le SAKK.

Dans cette optique, le groupe travaille en étroite collaboration avec le groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux, lequel gère déjà un réseau dynamique de sites d'études et de projets de phase I autorisés pour la première fois chez l'homme.

### Faits marquants des études

L'Alpine Tumor Immunology Registry est actuellement ouvert dans six sites suisses et autrichiens, incluant rétrospectivement plus de 300 patients. Il s'agit d'un projet pionnier dans le domaine de la collecte de données. L'étude **SAKK 06/17**, conçue de manière conjointe par le groupe de travail Immuno-oncologie et le groupe de projet Tumeurs urogénitales, associe immunochimiothérapie pour le cancer de la vessie et a achevé son recrutement plus tôt que prévu. L'étude **SAKK 17/18** qui associe la gemcitabine et le nivolumab chez des patients présentant un NSCLC ou un mésothéliome avancé, vise l'activation au troisième trimestre 2020. Plusieurs autres associations innovantes en immuno-oncologie sont en cours de développement.

### Création du nouveau groupe de travail Thérapies cellulaires

2019 a vu des progrès rapides dans l'utilisation de traitements par lymphocytes T pour lutter contre les cancers, avec l'adoption clinique de produits approuvés et le déploiement d'efforts conséquents pour étudier davantage le potentiel de ce nouveau

type d'immunothérapie en cas de tumeurs hémato-logiques et solides. Une coordination à l'échelle nationale a été jugée essentielle dans les domaines de la recherche, de la fabrication, de la communication avec les autorités de réglementation et de la surveillance des résultats. Dans cette perspective, nous avons créé le groupe de travail Thérapies cellulaires qui met l'accent sur la recherche universitaire, les thérapies cellulaires innovantes et la recherche en collaboration avec des compagnies pharmaceutiques.

### Perspectives d'avenir

Le groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux et les groupes de travail Immuno-oncologie et Oncologie moléculaire vont fusionner sous l'égide du **nouveau groupe de projet Phase I** et tiendront des réunions communes pour accroître l'efficacité du développement d'études.

## Groupe de travail Oncologie moléculaire

Président jusqu'à juin 2019: PD Dr Sacha Rothschild,  
Hôpital universitaire de Bâle  
Vice-président: PD Dr Tobias Grob,  
Université de Berne

L'année 2019 était la troisième année d'activités du groupe de travail Oncologie moléculaire. Ce groupe est un réseau interdisciplinaire composé d'oncologues médicaux, d'anatomopathologistes, de biologistes moléculaires et d'hématologues.

L'oncologie personnalisée vise à offrir le meilleur traitement anticancéreux possible pour chaque patient sur la base de critères rationnels et d'une analyse approfondie de la tumeur. «Meilleur possible» se réfère au rapport entre efficacité et effets secondaires, et également la relation entre de multiples options thérapeutiques. L'objectif du projet **Onconavigator** du SAKK est de faire progresser l'oncologie personnalisée en Suisse dans un large contexte. Il comprend un registre national de patients présentant des cancers solides avancés de tous types. Ce registre fera partie du projet Real World Data (RWD) initiée par le SAKK. Une analyse tumorale par séquençage de nouvelle génération (NGS) doit

être effectuée avant de pouvoir inclure les patients. Cela peut être réalisé à l'échelle locale et doit inclure au moins un panel standard. La décision thérapeutique incombe uniquement à l'oncologue et au patient. L'oncologue traitant peut recommander un traitement ciblé ou un traitement traditionnel si le séquençage de nouvelle génération identifie une modification traitable. Il peut consulter un comité d'oncologie moléculaire si nécessaire, qui développera sur demande des recommandations pour un traitement personnalisé sur la base de l'analyse génomique. Le registre enregistre tous les traitements médicamenteux, ciblés ou non. Le projet Onconavigator a encore réalisé des progrès l'année dernière et l'étude devrait débuter en 2020.

À compter de 2020, le groupe de travail Oncologie moléculaire formera avec le groupe de travail Immuno-oncologie et le groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux le **groupe de projet Phase I** et ils tiendront ensemble des réunions conjointes.

## Groupe de travail Sarcomes

Président: Dr Attila Kollár, Hôpital universitaire de Berne

Les études sur le sarcome mentionnées ci-dessous, lesquelles sont soit en cours, soit en préparation, témoignent du formidable enthousiasme et dévouement de notre petit groupe de recherche. Trois études cliniques sur le sarcome ont ainsi été ouvertes en Suisse en 2019.

Cette année, le principal temps fort a été la présentation des résultats de phase I de l'étude **SAKK 57/16 (NAPAGE)** lors du congrès de l'ESMO à Barcelone. Le traitement a été bien toléré dans cette étude ouverte de phase Ib/IIa à un seul bras multicentrique et nationale, visant à examiner le nab-paclitaxel en association avec la gemcitabine en cas de sarcome des tissus mous avancé, et la dose pour l'étude de phase II désormais en cours a été déterminée. Le recrutement pour l'étude de phase II est très satisfaisant. Environ la moitié des patients prévus ont déjà été recrutés au cours de la première année.



L'étude **EURO EWING 2012** est une étude contrôlée et randomisée internationale pour le traitement des tumeurs récemment diagnostiquées faisant partie de la famille des sarcomes d'Ewing. Le recrutement dans l'étude a été fermé au printemps après avoir été mené pour une courte période dans les centres suisses sur le sarcome et suite à la communication sur les résultats d'une analyse intermédiaire planifiée. Ces données ont montré une amélioration de la survie associée au protocole chimiothérapeutique VDC/IE par rapport au protocole VIDE.

D'autre part, l'étude **PazoQoL ou GISG 11** a été ouverte en bénéficiant d'un soutien majeur de la part du SAKK. Dans cette étude multicentrique de phase III qui compare un traitement systémique palliatif à base de pazopanib avec une chimiothérapie palliative de libre choix, l'objectif est d'examiner la qualité de vie des patients en se basant sur les résultats qu'ils/elles rapportent. Les premiers patients ont déjà été recrutés.

Les études suivantes sont au stade de planification après des discussions animées durant les réunions du SAKK.

- L'étude **STRASS-2** constitue une étude randomisée multicentrique de phase III menée à l'international en vue d'examiner l'efficacité d'une chimiothérapie néoadjuvante suivie d'une résection tumorale par rapport à une résection tumorale seule lors de sarcome rétropéritonéal. Le Comité du SAKK a approuvé l'activation de cette étude initiée par l'EORTC à condition qu'elle reçoive un financement suffisant. Elle devrait être ouverte au cours du printemps/de l'été 2020.
- Bien que les stratégies immuno-oncologiques n'aient globalement montré à ce jour qu'une efficacité modeste pour les sarcomes, notre groupe souhaite initier une étude dans ce domaine en vue de définir et d'analyser des sous-entités qui pourraient bénéficier d'un traitement basé sur l'immunothérapie. La première proposition «Séquence thérapeutique à base de doxorubicine suivie de pembrolizumab associé à l'axitinib ou vice versa lors de sous-types de sarcomes des tissus mous localement avancés/métastatiques: étude randomisée de phase II ou III» (**étude DIID**) est en cours d'évaluation.

- Parallèlement, nous développons également un autre protocole: «Hyperthermie, radiothérapie et inhibition de points de contrôle immunitaire en contexte néoadjuvant lors de sarcome des tissus mous de grade élevé (**HYPE-RT-CHECK**): proposition d'étude de phase I/II». Cette étude examinera l'association d'une radiothérapie prévue en contexte néoadjuvant avec une hyperthermie et une immunothérapie en cas de sarcome des tissus mous.

En Suisse, les études sur les sarcomes continueront d'être un domaine pour lequel il convient de faire preuve de précaution tant au niveau de l'ouverture que de la participation, sachant que ces tumeurs sont des entités particulièrement rares et hétérogènes.

### Groupe de travail Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux

Président: Pre Manuela Eicher,  
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)  
et Université de Lausanne  
Vice-présidentes: Karin Ribi,  
International Breast Cancer Study Group (IBCSG),  
Pre Claudia Witt, Hôpital universitaire de Zurich

Le domaine des soins de soutien et palliatifs pour les patients 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. Le groupe de travail Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux a évoqué plusieurs projets d'études en 2019. L'une des propositions est une étude randomisée et contrôlée examinant l'effet sur la qualité de vie d'une injection de dose unique de fer-carboxymaltose pour des tumeurs solides chez des patients présentant une carence fonctionnelle en fer. Cette étude continuera d'être développée en s'appuyant sur les avis du Comité du SAKK. Le groupe a également discuté d'idées d'études précoces portant sur des méthodes objectives pour établir le pronostic de traitement palliatif antitumoral et une prévention multimodale de la cachexie chez des patients





souffrant de cancer du pancréas avancé. Les résultats de l'étude **SAKK 95/16**, qui recouvre plusieurs sections et vise à décrire les schémas de soins pour les patients présentant des tumeurs solides avec métastases osseuses, ont été présentés lors du congrès 2019 de l'ESMO et un manuscrit a été publié en décembre 2019. D'autres manuscrits présentant des données sur les résultats rapportés par les patients et les questions pharmaco-économiques sont en cours de préparation. En novembre 2019, le groupe a réélu la Pre Manuela Eicher en tant que présidente et Karin Ribi en tant que vice-présidente. La Pre Claudia Witt de l'Hôpital universitaire de Zurich a également été nouvellement élue en tant que vice-présidente.

### 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

Les tumeurs du système nerveux central (SNC) continuent de représenter un défi thérapeutique particulier dans le domaine de l'oncologie clinique. Le groupe de travail interdisciplinaire Tumeurs du SNC entend élargir et renforcer la communauté neuro-oncologique en Suisse. Au sein du réseau du SAKK, le groupe de travail a pour but ultime de fournir aux patients atteints de tumeurs cérébrales un accès à de nouvelles options thérapeutiques. Les membres du groupe sont impliqués dans diverses activités cliniques et scientifiques en Suisse et à l'étranger.

De nombreux membres prennent ainsi part à des activités de recherche nationales et internationales au sein de groupes universitaires et conjointement avec des partenaires industriels. En 2019, l'étude **SAKK 67/15** destinée à des patients souffrant de glioblastome récidivant a été ouverte dans plusieurs sites suisses. Le recrutement est en cours. De plus, plusieurs centres du SAKK participent à l'étude randomisée de phase III **EORTC 1709** qui se déroule en dehors du réseau du SAKK et explore l'activité du marizomib, un nouvel inhibiteur du protéasome

pénétrant dans le cerveau, chez des patients atteints de glioblastome récemment diagnostiqué. On prévoit l'achèvement du recrutement en 2020.

Les membres du groupe de travail ont discuté du rôle du groupe au sein du SAKK à plusieurs occasions et comprennent que les tumeurs du SNC n'ont pas constitué jusqu'ici un domaine prioritaire essentiel pour le Comité. Néanmoins, ils continuent de développer de nouveaux protocoles d'études cliniques et initiatives et espèrent que ceux-ci seront prochainement concrétisés sous l'égide du SAKK.

En 2019, plusieurs membres du groupe ont rédigé un manuscrit de consensus sur la prise en charge de patients adultes atteints de gliomes diffus en Suisse, lequel a été soumis pour publication. Par ailleurs, l'un des projets scientifiques en cours du groupe vise à établir des lignes directrices en matière de conduite de véhicules pour les patients souffrant de tumeurs cérébrales («aptitude à la conduite»).

### Section Pathologie

Président: Pr Rupert Langer, Université de Berne

La section Pathologie se considère comme une plateforme scientifique et diagnostique visant à offrir un soutien, notamment dans la recherche translationnelle associée aux études cliniques. De plus, elle initie et mène ses propres projets en étroite collaboration avec les groupes de projet et groupes de travail du SAKK spécifiques aux différents organes. Elle participe également à l'assurance qualité des études cliniques s'agissant des diagnostics d'anatomopathologie, de la conformité aux normes préanalytiques et analytiques de l'analyse tissulaire, de l'application et de l'introduction de nouvelles méthodes d'analyses et de la création, du fonctionnement et de l'entretien de banques tissulaires. Il convient ici de noter les projets menés par la Pre Varga, anatomopathologiste de Zurich et membre du groupe de projet Cancer du sein, qui mettent l'accent sur le marqueur de prolifération connu sous le nom de Ki67, dont l'expression a été étudiée dans les tissus tumoraux obtenus dans les études du SAKK. En 2019, le groupe a pu publier

la deuxième étude à ce sujet dans la revue *Scientific Reports* (Varga et al., 2019). La section Pathologie continue de participer sur le plan scientifique à la mise en œuvre du projet de recherche translationnelle associé à l'étude **SAKK 75/08** (le cétuximab en traitement néoadjuvant du cancer de l'œsophage), qui prévoit la caractérisation des signatures moléculaires en utilisant des techniques de génétique moléculaire complexes et complètes sur le tissu tumoral des patients et la corrélation des résultats à la réponse au traitement préopératoire (néoadjuvant) subséquent.

### Section Radio-oncologie

Président: Pr Frank Zimmermann, Hôpital universitaire de Bâle

#### Recrutement mitigé dans les études actives évaluant des aspects de radio-oncologie

Les membres de la section Radio-oncologie ont été actifs dans le domaine des tumeurs solides telles que le cancer de la tête et du cou, le cancer de l'œsophage, le cancer du sein et le séminome, et ont mis l'accent sur les traitements multimodaux.

En 2019, le recrutement pour l'étude sur le cancer du sein avec atteinte ganglionnaire (SAKK 23/16 TAXIS) a répondu à toutes les attentes et compensé la lenteur du recrutement observée en 2018. En revanche, les études randomisées sur le cancer de la tête et du cou (SAKK 10/16-EORTC 1420 «Best of»: comparaison de la chirurgie avec la radiothérapie en cas de cancer de stade précoce), sur le cancer de l'œsophage (PRODIGE 32 – ESOSTRATE 1 – FFCD 1401: séquence de radiochimiothérapie associée et de chirurgie sur un seul sous-groupe de patients) et sur le cancer de la prostate (SAKK 08/15 PROMET: radiothérapie en cas de cancer de la prostate récidivant, avec administration randomisée de la metformine) ont nécessité des adaptations au niveau de points majeurs des critères d'inclusion, mais sont parvenues à inviter d'autres centres d'études à l'échelle internationale. Par ailleurs, l'étude qui succède à l'étude SAKK 01/10 sur le séminome de stade II a été ouverte en 2019 et a immédiatement enregistré un recrutement positif. Le programme d'assurance qualité de la radiation a

fait ses preuves et a été mené avec succès auprès de plus de 100 patientes dans l'étude TAXIS. Le feed-back des centres a été positif et le programme constitue à présent un programme de routine dans toutes les études du SAKK utilisant une radiothérapie.

### Section Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque

Présidente: PD Dre Sheila Unger,  
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)  
Vice-présidente: Dre Salome Riniker,  
Hôpital cantonal de St-Gall

En 2019, le Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque a vu une hausse significative de ses membres, atteignant aujourd'hui près de 100 membres actifs. Parmi nos principaux points forts, nous pouvons nous targuer d'avoir un réseau véritablement multidisciplinaire comprenant des oncologues, des gynécologues, des généticien-ne-s, des biologistes, des infirmiers/-ères et des conseillers/-ères en génétique. Cette pluridisciplinarité nous permet d'aborder le domaine de la prédisposition héréditaire à partir de multiples perspectives cliniques. Cela nous permet également d'être reconnu en tant que partenaire pertinent, tant par le gouvernement, que par les assureurs-maladie.

Le cours de base en matière de conseil en génétique pour les syndromes cancéreux, qui a lieu chaque année en mars à St-Gall, est un événement très populaire. Depuis 2017, il est mené sous le parrainage du SAKK. Le programme est actualisé chaque année et adapté aux lignes directrices suisses. Les organisateurs ainsi que de nombreux intervenants sont membres du Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque. Ce cours est destiné aux médecins et autres professionnels de la santé qui souhaitent développer leurs compétences en matière de conseil, et il s'agit d'un prérequis de base pour pouvoir offrir des conseils en génétique en Suisse pour les syndromes cancéreux. Pour 2020, le cours est déjà



complet et affiche une liste d'attente. En plus de ce cursus, nous avons instauré une session de formation annuelle et celle de novembre 2019 a été un franc succès. Lors de l'évènement sur les «valeurs de risque polygéniques», la salle de réunion (jusqu'au couloir) était bondée.

Le guide relatif aux conseils en génétique pour les cancers héréditaires du sein et de l'ovaire (en anglais) élaboré par le Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque est largement utilisé et est disponible par voie électronique sur le site Web du SAKK. La brochure d'information associée destinée aux patients a également été élaborée, conjointement avec la Ligue suisse contre le cancer.

Une conférence mensuelle sur Internet pour discuter des arbres généalogiques, des étapes de clarification et des résultats de tests pour les syndromes tumoraux héréditaires a été lancée en septembre 2019. En 2020, cela inclura également un club de lecture.

Une révision de l'article 12d alinéa d de l'Ordonnance du DFI sur les prestations dans l'assurance obligatoire des soins en cas de maladie rédigée par le Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque a reçu l'approbation officielle des sociétés suisses de gynécologie, sénologie et génétique. Elle a été soumise à l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) à des fins de considération.

Le Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque continuera de travailler sur différents projets en 2020, y compris sur la révision des lignes directrices suisses pour les tests de cancers héréditaires du sein et de l'ovaire et sur le suivi de la révision de l'article 12d alinéas d et f, ainsi que sur les recommandations pour un dépistage précoce des femmes présentant un risque élevé de cancer du sein avec et sans prédisposition génétique.





Dr Peter Durrer  
Head of Quality Assurance  
Regulatory Affairs &  
Pharmacovigilance

### Création du nouveau groupe de travail Thérapies cellulaires

L'utilisation des traitements par lymphocytes T progresse rapidement et aboutit à des options thérapeutiques personnalisées prometteuses pour les patients cancéreux. Les premiers produits sont commercialisés et des efforts considérables sont déployés pour continuer d'étudier le potentiel de ce type d'immunothérapie lors de diverses tumeurs hématologiques et solides. Au vu de la position de leadership des États-Unis et de la Chine à l'échelle internationale, les instituts de recherche suisses se doivent de collaborer étroitement afin de pouvoir se positionner en tant qu'acteurs internationaux significatifs dans le domaine des thérapies par lymphocytes T.

En 2019, la fondation Recherche suisse contre le cancer a organisé deux ateliers afin de lancer la mise en œuvre d'une plateforme nationale pour les thérapies cellulaires. Les participants ont abouti à la conclusion que la recherche, la fabrication, les échanges avec les autorités de réglementation, l'identification des mécanismes financiers pour favoriser le développement de nouvelles technologies thérapeutiques par lymphocytes T et le suivi de leurs résultats devaient être coordonnés étroitement au sein de la Suisse. Il a été convenu que le SAKK représente l'organisation idéale pour coordonner ces activités.

Le groupe de travail Thérapies cellulaires a ainsi été constitué lors de l'assemblée semestrielle du SAKK en novembre 2019. Les participants de la réunion ont élu le Pr George Coukos (CHUV, Université de Lausanne, et Ludwig Institute for Cancer Research, Lausanne) en tant que président du nouveau groupe de travail. De plus, trois vice-président-e-s ont été élus pour soutenir le président, à savoir la PD Dre Antonia Müller (Hôpital universitaire de Zurich), le PD Dr Heinz Läubli (Hôpital universitaire de Bâle) et le Pr Sacha Zeerleder (Hôpital universitaire de Berne).

Le groupe de travail Thérapies cellulaires se concentre sur la recherche universitaire dans le domaine des thérapies cellulaires innovantes et sur la recherche collaborative avec les laboratoires pharmaceutiques, plutôt que sur des initiatives visant à concurrencer des produits autorisés. Notre objectif ultime est de faire progresser rapidement les technologies cellulaires afin d'améliorer les soins anticancéreux pour tous nos patients.

Le SAKK souhaite au Pr George Coukos et à tous les chercheurs membres de ce groupe de travail des discussions constructives et plein succès dans la mise en place de ce réseau pour les thérapies cellulaires. Nous sommes convaincus que la création de cette plateforme nationale sera d'une grande utilité pour les patients atteints de cancer en Suisse.



Marie Stöpfer  
Project Manager /  
Fundraiser

### Conseil des patients du SAKK

Marie Stöpfer, Project Manager/Fundraiser (photo)  
Le SAKK a mis en place le Conseil des patients en novembre 2015 dans le but de mieux comprendre les expériences et besoins des patients atteints d'un cancer et de leurs familles et d'utiliser ces informations pour guider les projets de recherche. Nous attachons une grande importance à connaître les expériences des patients et de leurs familles en vue de trouver de meilleurs traitements anticancéreux à long terme.

L'année 2019 a été riche en événements. Le Conseil des patients a reçu des formations concernant les études cliniques en oncologie, la communication avec les patients d'études et a contribué au développement d'études centrées sur les besoins des patients. En 2019, le Conseil des patients a soutenu l'élaboration de documents d'information destinés aux patients pour six nouvelles études et fait de précieuses suggestions pour les améliorer. Il a également établi qu'il existe un potentiel d'amélioration des modèles fournis par Swissethics. Les suggestions d'amélioration des modèles ont été soumises à Swissethics début 2019 et ont été bien accueillies par cette organisation.

Le Conseil des patients a également mis en œuvre un grand nombre de projets pour les patients en 2019. On peut notamment citer le forum des patients du SAKK, un événement public qui a été organisé par le Conseil des patients à l'occasion de la conférence semestrielle du SAKK. L'objectif de ce Forum des patients est d'informer les patients, leurs familles et les parties intéressées sur les dernières nouveautés en oncologie. En 2019, le Conseil des patients a également organisé deux événements,

chacun comptant une cinquantaine de participants. Le premier a eu lieu en juin. Divers chercheurs reconnus ont évoqué l'état actuel de la recherche au niveau des sarcomes et des tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST). Il s'agit de l'un des types de cancers les plus rares. «Les sarcomes représentent seulement un pour cent environ de tous les cancers chez l'être humain», a expliqué le Dr Sander Botter, membre du Conseil des patients du SAKK depuis 2017, «d'où le grand besoin d'informations, non seulement pour les personnes touchées, mais aussi pour les médecins». Les présentations ont porté sur divers aspects, p. ex. nouveaux traitements, histologie et génétique moléculaire, chirurgie et immunothérapies. Le deuxième événement, qui s'est tenu en novembre, portait sur la recherche sur le cancer du côlon. Des oncologues et chirurgiens de renom sont intervenus sur divers sujets, y compris les médicaments et nouvelles approches pour le traitement du cancer colorectal, le rôle de la chirurgie et les facteurs de risque.

Le nombre croissant de demandes de partenaires externes (y compris la confédération, les instituts de recherche et les organismes de soins de santé) pour obtenir des conseils de la part du Conseil des patients du SAKK sur un large éventail de questions témoigne de l'importance et du caractère durable des travaux effectués par cet organe. On peut noter ici par exemple la participation d'un membre du Conseil des patients du SAKK à un atelier en vue d'évaluer la loi relative à la recherche sur l'être humain.

Grâce au soutien précieux de la fondation Rising Tide Foundation for Clinical Cancer Care, le Conseil des patients prévoit d'initier de nouveaux projets et de poursuivre le développement de projets existants dans les années à venir. Le Conseil des patients souhaite rendre les résultats des études du SAKK dans un langage compréhensible, accessibles aux patients y participant et au grand public. Le SAKK aimerait également impliquer davantage les membres du Conseil des patients dans le développement de ses études afin que leur conception et par là même le traitement fourni aux patients soient mieux adaptés aux besoins de chacun-e. C'est le seul moyen pour le SAKK de pouvoir proposer des études centrées sur les patients qui offrent aux individus une véritable valeur ajoutée à un moment difficile de leur vie.



Dr. Jessica Schulz  
Clinical Project Manager

### Projet «Real World Data»

Le Swiss Personalized Health Network (SPHN) a été mis en place en 2016 pour promouvoir le développement de la médecine et des soins personnalisés en Suisse. Le SPHN crée les conditions nécessaires pour échanger les données relatives à la santé. Un projet pilote du SPHN, le Swiss Personalized Oncology (SPO), vise à permettre l'harmonisation en oncologie afin de rendre les données accessibles et échangeables pour les projets en oncologie. Le SPHN se focalise en premier lieu sur les cinq hôpitaux universitaires, mais souhaite étendre le concept à tout le pays à long terme.

Le SAKK a reçu un grand nombre de propositions de projets pour des registres oncologiques et des projets de données entre 2016 et 2019. Il cherche à mettre en place l'infrastructure nécessaire de façon à ce que l'ensemble des 20 membres du SAKK et leurs réseaux respectifs puissent participer à ces projets de données, permettant par là même leur exécution à l'échelle nationale et en collaboration avec des partenaires internationaux. Le concept de la plateforme RWD est né en 2019. L'objectif est de permettre à tous les membres de fournir des données provenant de la pratique clinique quotidienne. Dans le même temps, tous les chercheurs pourront soumettre des propositions de projets pour utiliser les données émanant de toute la Suisse en vue de répondre à des problématiques de recherche. À cette fin, le SAKK travaillera étroitement avec le SPHN/SPO

afin d'harmoniser les processus de collecte de données à l'échelle de la Suisse, d'établir des capacités techniques pour tous les hôpitaux et d'élaborer des lignes directrices pour garantir un accès équitable aux données. L'objectif principal de ce projet et d'autres efforts menés en collaboration est de nationaliser le concept de base, d'éviter les doublons et de rassembler l'expertise. Par exemple, l'une des caractéristiques essentielles est un consentement général harmonisé et national pour le transfert et l'utilisation des données relatives à la santé. Le SAKK travaille aussi étroitement avec l'Institut National pour l'Épidémiologie et l'Enregistrement du Cancer (NICER) qui met l'accent sur les données épidémiologiques alors que le SAKK adopte une approche clinique.

La plateforme RWD devrait permettre aux chercheurs de former un réseau avec les registres oncologiques existants et d'établir de nouveaux registres de grande qualité gérés par le SAKK dans une perspective à long terme de façon à créer une valeur ajoutée pour l'avenir. Les données seront toujours disponibles au premier requérant d'un projet et pour des projets ultérieurs. Par ailleurs, la mise en réseau de données issues du contexte clinique quotidien engendrera un incroyable effet d'apprentissage en oncologie, dans la mesure où il sera possible par exemple, de corréliser utilisations, associations et effets de traitements anticancéreux avec le genre, l'âge ou les mutations génétiques des patients. Cet effet d'apprentissage n'aura pas uniquement un impact positif sur la recherche en oncologie et sur la Suisse en tant que site de recherche, mais profitera également aux médecins dans leur travail clinique quotidien, au système de santé et à tous les intervenants (p. ex. Office fédéral de la santé publique, assureurs-maladie et entreprises pharmaceutiques). De ce fait, il y aura aussi un impact direct sur les patients. Il s'agit d'une étape importante vers la médecine personnalisée, un sujet qui est le centre d'attention de la communauté internationale et peut notamment générer une forte valeur ajoutée pour les patients souffrant de cancer.

La plateforme RWD permettra également de fournir des données probantes pour l'évaluation de cas relevant de l'article 71 de l'ordonnance sur l'assurance-maladie (utilisation off-label) et le soutien de procédures d'autorisation. Cette plateforme est disponible pour toutes les parties intéressées dans des conditions équitables et solides juridiquement en vue de profiter de manière globale à la société grâce à l'analyse des données (figure 1).

Le SAKK fournira l'infrastructure de collecte de données et l'expertise relative à l'analyse de données en 2020. Tous les membres du SAKK sont invités à participer de façon à réaliser des avancées à l'échelle nationale et à maintenir la Suisse comme acteur compétitif à l'échelle internationale. Le premier projet de RWD, l'Alpine Tumor Immunology Registry (Alpine TIR), proposé par le PD Dr Ulf Petrusch, cherche à documenter et analyser le développement et l'utilisation d'immunothérapies en Suisse. Il est prévu que d'autres projets débutent au cours de l'année 2020.

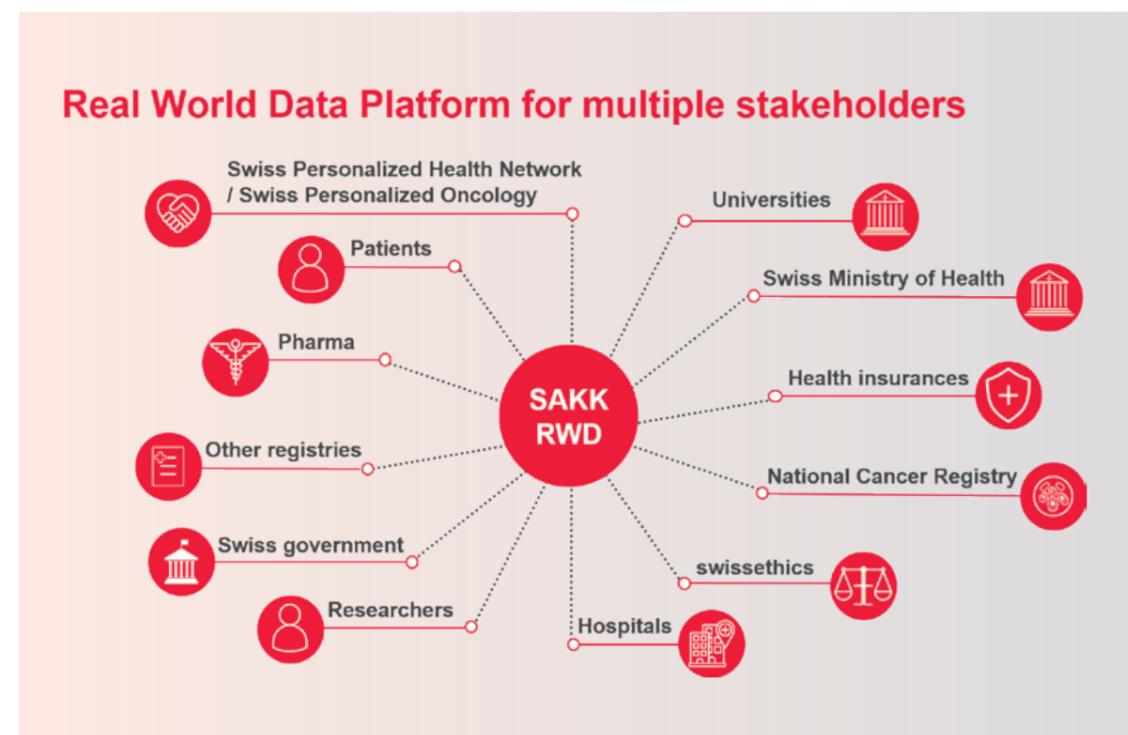


Fig. 1. Plateforme Real World Data: faire progresser les soins en oncologie par la collecte et l'analyse de données sanitaires issues de la pratique clinique quotidienne avec des droits d'accès définis pour les différents partenaires



Mark Jensen  
Head of Services

## La digitalisation au SAKK

### **Trial Master File (TMF) électronique dans M-Files**

Le SAKK est devenu une large organisation et il est important que l'ensemble des collaborateurs/-trices puissent accéder rapidement aux documents pertinents. Pour cette raison, nous avons introduit le Trial Master File électronique (eTMF, dossier principal d'étude) le 1<sup>er</sup> juillet 2019 pour l'archivage, le traitement et la gestion de la documentation relative aux études. M-Files, le système de gestion des documents utilisé à cet effet, se conforme à toutes les exigences légales et réglementaires (ICH BPC E6(R2) et titre 21 CFR partie 11). Les modifications apportées aux documents sont clairement enregistrées (piste d'audit) et les droits d'accès sont établis en fonction des rôles. Grâce à la définition précise des flux de travail dans M-Files, certains documents nécessitent de passer à travers toutes les étapes requises, telles que révision, réconciliation et signature, avant de pouvoir être finalisés. L'option de signature électronique constitue l'un des principaux avantages de ce système. Des médecins-investigateurs externes peuvent également accéder directement au système et signer des documents, nous faisant ainsi gagner du temps et nous épargnant une charge administrative. De plus, le contrôle des versions dans M-Files garantit que chacun-e accède à la version actuelle des documents et n'utilise pas par erreur les anciennes versions.

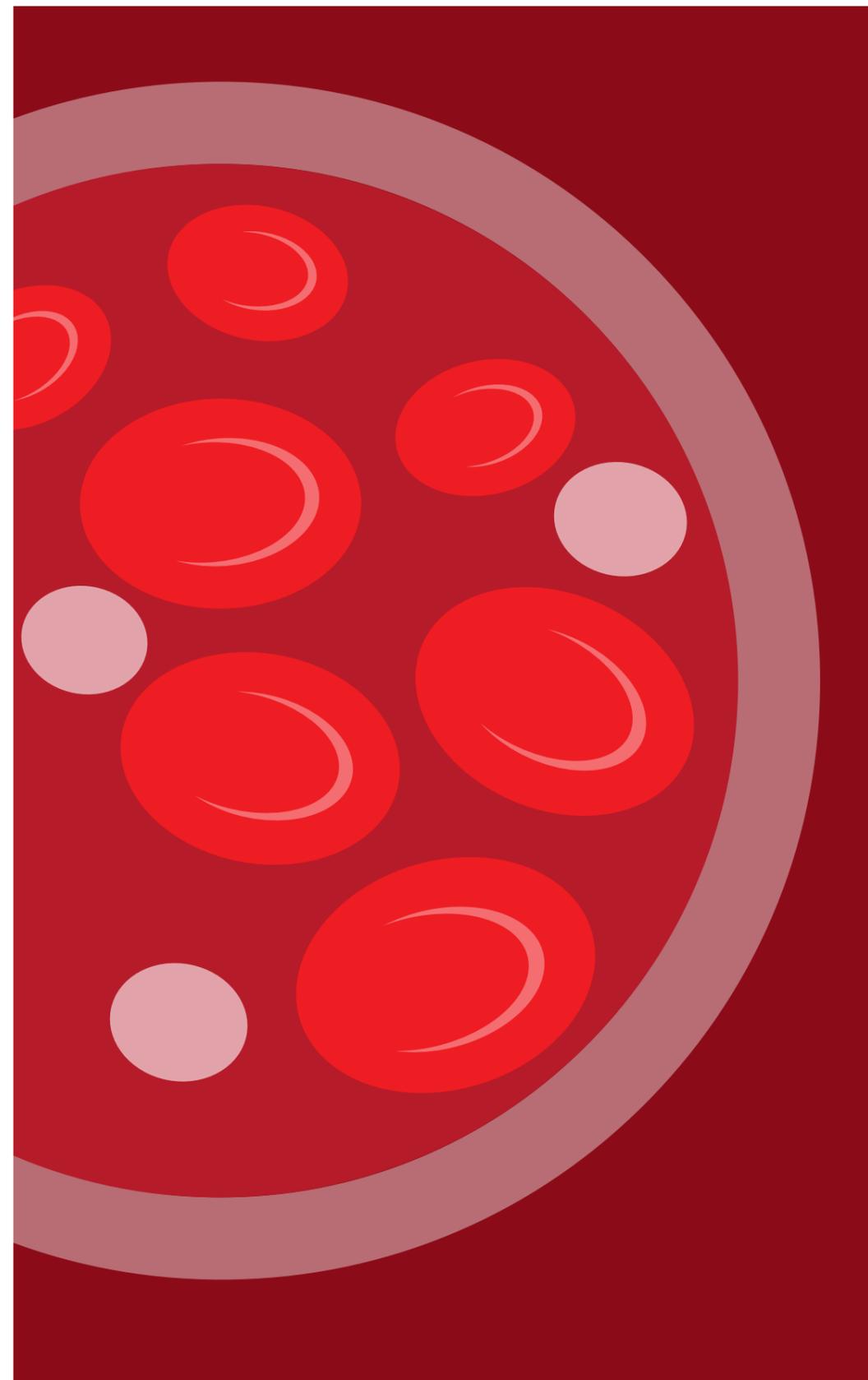
### **Data Warehouse, Report Server et CUBE pour l'établissement de rapports**

En 2019, nous avons renforcé le Data Warehouse (entrepôt de données), ajoutant le Report Server (serveur de rapports) pour les rapports standard, plus précisément ceux destinés à Quality Affairs (QA) et Regulatory Affairs (RA). Nous avons affiné la base de données CUBE reposant sur le Data Warehouse utilisé pour les rapports Excel ad hoc. Des données supplémentaires sur les demandes de modifications, les représentants des promoteurs et les sous-projets translationnels pour toutes les études ont été ajoutées au Data Warehouse, au Report Server et à CUBE. L'automatisation de l'établissement de rapports offre au SAKK une efficacité supplémentaire et une plus grande qualité de données.

Suite à l'introduction du nouveau système, nous avons commencé à mettre en œuvre un processus de changement systématique. Cela nous permettra de garantir que les rapports sont conformes aux exigences, de qualité supérieure et produits en temps utile.

### **Fait marquant au niveau de la comptabilité en 2019: l'introduction du processus électronique lié aux créances (Electronic Creditor Process)**

Par le passé, le traitement des factures qui nous étaient adressées était associé à énormément de travail réalisé à la main. L'introduction du processus électronique lié aux créances, qui a été mis en œuvre comme flux de travail dans notre système ERP (ABACUS), permet au SAKK de traiter les factures de manière nettement plus rapide, et surtout plus efficace qu'auparavant. Les factures sont automatiquement enregistrées par le système dès qu'elles sont numérisées et sont transmises à la personne responsable. Cela signifie que le statut de traitement peut être consulté à tout moment. De plus, cela garantit que les factures sont payées en temps utile, car des règles de délégation des tâches s'appliquent en cas d'absence de la personne responsable. L'introduction du processus électronique lié aux créances a engendré une hausse perceptible de la qualité, de la fiabilité et de la sécurité.





Christine Biaggi Rudolf  
Chief Operations Officer



Dr Peter Durrer  
Head of Quality Assurance  
Regulatory Affairs &  
Pharmacovigilance



Dre Stefanie Hayoz  
Head of Statistics

### Encore une fois, de très bons résultats en termes du nombre d'études et de patients

En 2019, nous avons à nouveau constaté une hausse satisfaisante des activités liées aux études, avec globalement plus de patients recrutés dans un plus grand nombre d'études. Au total, nous avons recruté 1335 patients dans les 62 études ouvertes menées par le SAKK (y compris études rétrospectives et registres), dont 1153 dans des hôpitaux membres en Suisse. Cela représente toutefois une légère baisse du nombre de patients par rapport à 2018 (-14 %).

Par conséquent, il est d'autant plus positif que le nombre de patients recrutés dans des études cliniques prospectives ait augmenté considérablement, passant de 948 en 2018 à 1211 en 2019, soit une hausse de 28 %. Nous avons donc atteint en 2019 notre objectif consistant à accroître encore le nombre de patients dans les études cliniques.

### Approbation officielle des études

Le nombre d'études soumises aux autorités et approuvées en 2019 a été comparable aux chiffres de l'année précédente.

La collaboration avec Swissethics, les commissions d'éthique et Swissmedic a encore été améliorée et a permis des temps de traitement raccourcis. L'approbation de réseaux d'études s'est parfois avérée problématique en 2019 et a entraîné des questions supplémentaires pour les commissions d'éthique, retardant ainsi la reconnaissance de ces

réseaux. Plusieurs réunions ont eu lieu avec les commissions d'éthique pour échanger des points de vue, ce qui a eu un effet positif sur la collaboration et la compréhension mutuelle.

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

Le Safety Office du SAKK a une nouvelle fois noté une augmentation distincte des activités liées aux études du SAKK par rapport à l'année dernière. Le nombre d'effets indésirables graves nécessitant une évaluation a augmenté de 38 %, même s'il n'y a eu qu'une légère hausse du nombre de rapports de sécurité annuels rédigés. Des améliorations constantes du processus ont permis au Safety Office du SAKK de gérer cette hausse et d'effectuer des évaluations conformément aux exigences réglementaires. Le processus continuera d'être automatisé dans l'année à venir afin de simplifier davantage les tâches administratives.

### L'assurance qualité permet d'identifier plus rapidement les écarts systématiques et transversaux aux études

L'introduction de la détection électronique des écarts dans secuTrial® a établi un outil qui permet au personnel chargé de l'assurance qualité et des études d'évaluer de manière rapide et systématique les données liées à des écarts. Cela permettra à l'avenir de détecter des écarts ou schémas systématiques à un stade encore plus précoce et ainsi de prendre des mesures de correction ou de prévention.

### Résultats d'études et publications

L'an dernier, 36 articles auxquels le SAKK a participé sont parus dans diverses revues scientifiques. La liste complète est disponible en page 56–60.

Le SAKK a été bien représenté lors des congrès majeurs d'oncologie ainsi que dans le cadre d'événements plus locaux avec 11 posters et 10 présentations orales, y compris une présentation orale au congrès 2019 de l'ESMO, une au congrès 2019 de l'ESMO Breast Cancer et une au symposium 2019 de l'American Society of Clinical Oncology Genitourinary Cancers (ASCO GU). Une liste complète des présentations est disponible en page 61–62.

Dans le cadre de nos travaux statistiques consultatifs, nous avons pu apporter notre aide pour quelque 19 projets non liés au SAKK d'envergure mineure, mais aussi majeure. Nous avons également contribué aux présentations et manuscrits.

L'équipe statistique a produit 17 rapports d'études cliniques, dont cinq rapports finaux destinés aux autorités.



## Bilan

au 31 décembre (en CHF)	2019		2018	
<b>Actif</b>				
Liquidités	10'622'455.50		10'716'389.68	
Créances	4'693'599.01		1'425'178.46	
Créances diverses	66'247.32		19'402.27	
Comptes de régularisation actifs	1'247'586.06		2'654'174.80	
<b>Total actif circulant</b>	<b>16'629'887.89</b>	61.8 %	<b>14'815'145.21</b>	62.1 %
Immobilisations financières	10'301'022.00		9'032'316.00	
<b>Total actif immobilisé</b>	<b>10'301'022.00</b>	38.2 %	<b>9'032'316.00</b>	37.9 %
<b>Total actif</b>	<b>26'930'909.89</b>	100.0 %	<b>23'847'461.21</b>	100.0 %
<b>Passif</b>				
Engagements	3'491'014.01		3'015'930.27	
Engagements divers	222'506.24		172'490.21	
Comptes de régularisation passifs	7'299'232.92		5'816'522.91	
<b>Total fonds étrangers à court terme</b>	<b>11'012'753.17</b>	40.9 %	<b>9'004'943.39</b>	37.8 %
Provisions pour prétentions de responsabilité	608'155.88		608'155.88	
Autres provisions	-		-	
<b>Total fonds étrangers à long terme</b>	<b>608'155.88</b>	2.3 %	<b>608'155.88</b>	2.6 %
Fonds «Education Grant»	30'000.00		30'000.00	
Fonds «Affecté»	217'932.38		167'932.38	
Fonds «Hubacher»	11'040'399.82		9'804'409.62	
<b>Total fonds affectés</b>	<b>11'288'332.20</b>	41.9 %	<b>10'002'342.00</b>	41.9 %
<b>Capital de l'organisation</b>				
Fonds libres 1 <sup>er</sup> janvier	4'232'019.94		3'964'681.14	
Résultat de l'association	-210'351.30		267'338.80	
Fonds libres 31 décembre	4'021'668.64		4'232'019.94	
<b>Total capital de l'organisation</b>	<b>4'021'668.64</b>	14.9 %	<b>4'232'019.94</b>	17.7 %
<b>Total passif</b>	<b>26'930'909.89</b>	100.0 %	<b>23'847'461.21</b>	100.0 %

## Compte d'exploitation

1 <sup>er</sup> janvier – 31 décembre (en CHF)	2019		2018	
<b>Produit d'exploitation</b>				
Contributions à la recherche SEFRI <sup>1</sup>	5'836'218.00		5'628'614.00	
Contributions à la recherche LSC <sup>2</sup>	376'050.00		441'850.00	
Contributions à la recherche RSC <sup>3</sup>	2'340'350.00		1'394'850.00	
Contributions à la recherche SSKK <sup>4</sup>	100'000.00		100'000.00	
Contributions à la recherche des tiers	1'891'351.79		644'459.85	
Contributions à la recherche Fédération suisse des assureurs-maladie	2'245'295.20		2'365'435.25	
Produits de la coopération avec l'industrie	8'426'981.77		8'570'296.01	
Produits de la coopération avec des groupes de recherche étrangers	334'414.88		465'146.25	
Produits du Bulletin Suisse du Cancer	207'148.72		224'987.52	
Produits du conseil des patients	20'000.00		35'275.00	
Dons, Legs & Héritages	349'574.26		61'860.56	
Produits divers	974'359.35		617'248.88	
Pertes sur créances	-44'119.00		105'000.00	
<b>Total produit d'exploitation</b>	<b>23'057'624.97</b>	100.0 %	<b>20'655'023.32</b>	100.0 %
<b>Charges d'exploitation</b>				
Coûts divers liés aux études	-1'883'320.94		-1'583'334.90	
Contributions à la recherche IBCSG, ETOP <sup>5</sup>	-420'756.91		-176'666.00	
Contributions à la recherche dans les centres	-7'433'394.80		-6'787'186.71	
Frais de déplacement, de représentation	-1'061'276.85		-462'527.60	
Autres charges d'exploitation	-209'113.49		-142'497.71	
<b>Total produit d'exploitation</b>	<b>-11'007'862.99</b>	-47.7 %	<b>-9'152'212.92</b>	-44.3 %
<b>Résultat intermédiaire 1</b>	<b>12'049'761.98</b>	52.3 %	<b>11'502'810.40</b>	55.7 %
<b>Coûts de coordination</b>				
Frais de personnel	-9'636'039.46		-9'186'333.44	
Autres coûts de coordination	-1'929'614.22		-2'063'179.56	
<b>Total coûts de coordination</b>	<b>-11'565'653.68</b>	-50.2 %	<b>-11'249'513.00</b>	-54.5 %
<b>Résultat intermédiaire 2</b>	<b>484'108.30</b>	2.1 %	<b>253'297.40</b>	1.2 %
<b>Résultat financier</b>				
Produits financiers	32'968.88		43'040.15	
Charges financières	-77'428.48		-45'205.20	
<b>Total résultat financier</b>	<b>-44'459.60</b>	-0.2 %	<b>-2'165.05</b>	0.0 %
<b>Résultat intermédiaire 3</b>	<b>439'648.70</b>	1.9 %	<b>251'132.35</b>	1.2 %
<b>Résultat hors période comptable</b>				
Produits hors période comptable	-		16'279.75	
Coûts hors période comptable	-650'000.00		-73.30	
<b>Total résultat hors période comptable</b>	<b>-650'000.00</b>	-2.8 %	<b>16'206.45</b>	0.1 %
<b>Résultat annuel</b>	<b>-210'351.30</b>	-0.9 %	<b>267'338.80</b>	1.3 %

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 2019

au 31 décembre	2019	2018
Données conformes aux art. 957 à 962 CO		
<b>Nombre de collaborateurs</b>		
Fourchette des postes à temps complet en moyenne annuelle	> 50 bis 250	> 50 bis 250
<b>Estimation des actifs aux valeurs de cours/de marché</b>		
Actifs financiers d'après les valeurs de cours au 31 décembre	10'301'022.00 CHF	9'032'316.00 CHF
<b>Honoraires de l'organe de révision</b>		
Honoraires pour les prestations de révision	9'531.45 CHF	8'616.00 CHF
Honoraires pour les autres prestations	0.00 CHF	0.00 CHF
<b>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.</b>		
Contrat permanent de location de bureaux jusqu'au 31.05.2026	81'825 CHF	94'577 CHF
Contrat permanent de location de bureaux jusqu'au 30.04.2026	1'715'991 CHF	1'986'937 CHF
Contrat permanent de location de bureaux jusqu'au 30.08.2027	664'394 CHF	751'054 CHF
Total	2'462'210 CHF	2'832'568 CHF
<b>Explications relatives aux postes extraordinaires, uniques ou apériodiques du compte d'exploitation</b>		
Charges apériodiques	-650'000 CHF	-73 CHF
Produit apériodique	0 CHF	16'280 CHF
Total	-650'000 CHF	16'206 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 RÉVISION

À 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 des fonds et l'annexe pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2019.

## 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 2019 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 3 avril 2020

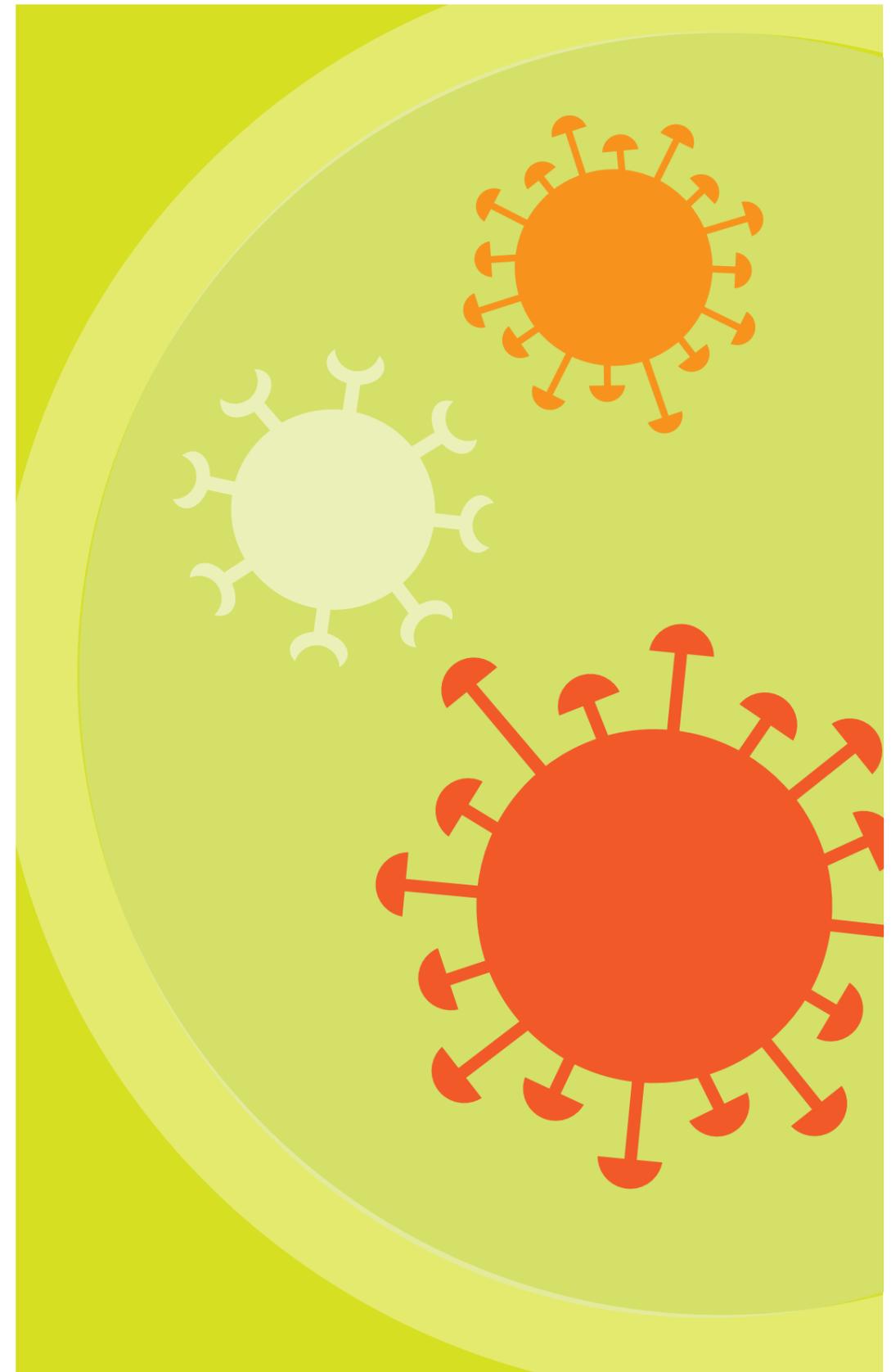
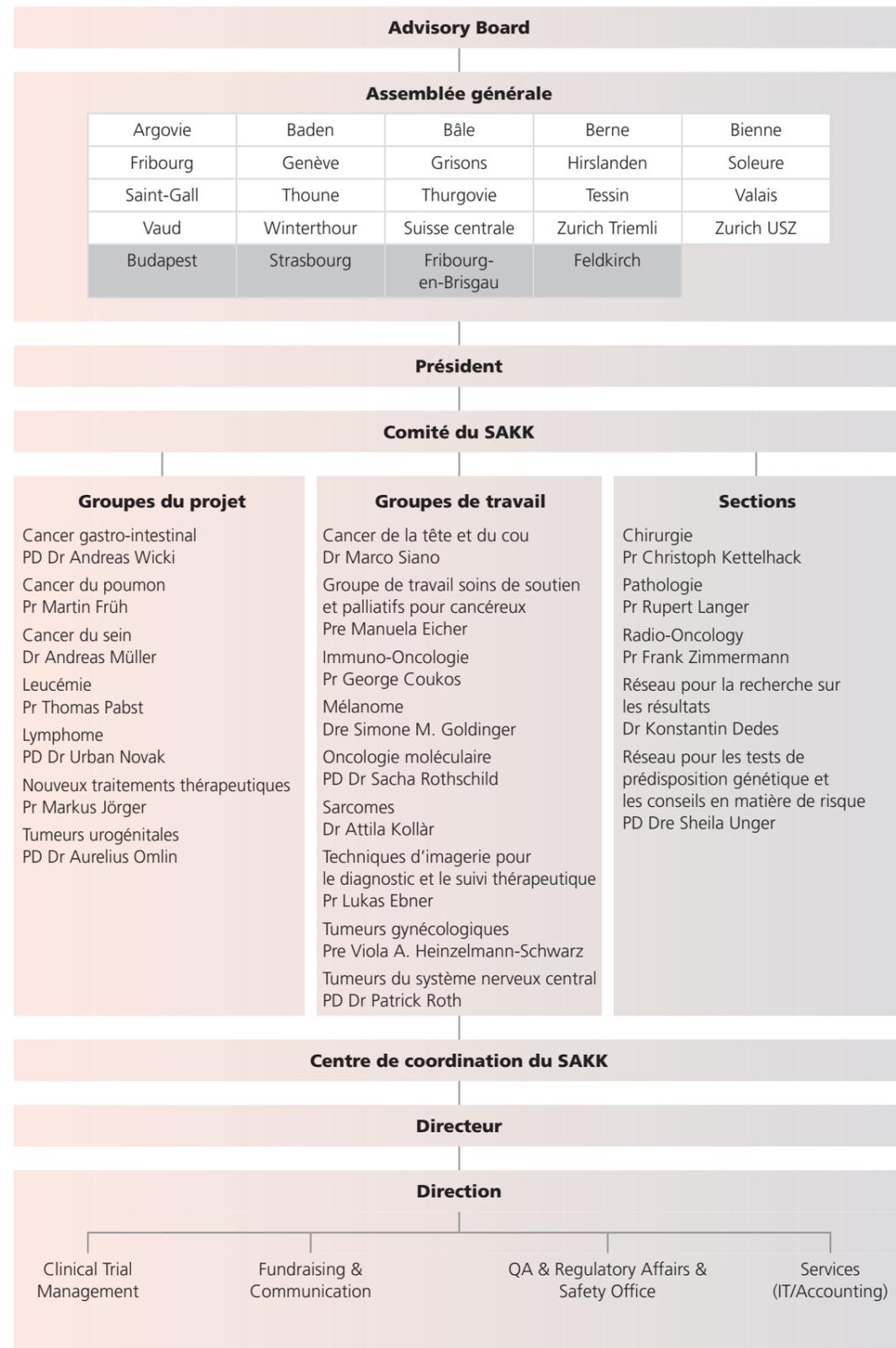
BDO SA

Matthias Hildebrandt

Réviseur responsable  
Expert-réviseur agréé

pm Laurence Gillieron

BDO SA, dont le siège principal est à Zurich, est le membre suisse, juridiquement indépendant, du réseau international BDO.





Comité du SAKK



Pr Roger von Moos  
Hôpital cantonal des Grisons  
(Président)



Pr Miklos Pless  
Hôpital cantonal  
de Winterthour  
(Vice-président)



Pre Gabriela Baerlocher  
Hôpital universitaire de Berne



Pr Stefan Breitenstein  
Hôpital cantonal  
de Winterthour



PD Dr. med.  
Richard Cathomas  
Hôpital cantonal des Grisons



Pr Christoph Driessen  
Hôpital cantonal de Saint-Gall



Pr Olivier Michielin  
Centre Hospitalier Universitaire  
Vaudois



Pre Ellen C. Obermann  
Luzerner Kantonsspital



Pr Bernhard C. Pestalozzi  
Hôpital universitaire de Zurich



PD Dr. med. Dr. phil. Sacha  
Rothschild  
Universitätsspital Basel



Dr. med. Thomas Zilli  
Hôpitaux Universitaire de  
Genève HUG



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

**Le Groupe Suisse de Recherche Clinique sur le Cancer (SAKK) tient à exprimer ses remerciements pour la générosité des soutiens reçus.**

**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
- Claudia von Schilling Foundation for Breast Cancer Research
- Commission de gestion du fonds RBP IV/1
- Donateurs privés
- Fond'Action contre le Cancer
- Fondation Joseph et Lina Spicher
- Fondation pour la lutte contre le cancer
- Fondation pour la Recherche et le Traitement Médical
- Fondation suisse pour la recherche clinique sur le cancer (SSKK)
- Fondation Werner et Hedy Berger-Janser pour la recherche sur le cancer
- Gateway for Cancer Research
- Hedy Glor-Meyer Stiftung
- Ligue bernoise contre le cancer
- Ligue contre le cancer des deux Bâle
- Pink Ribbon
- Promedica
- Rising Tide Foundation for Clinical Cancer Research

**Partenaires industriels du SAKK en 2019**

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 Biosciences Austria GmbH
- Ipsen Pharma GmbH
- Janssen-Cilag AG
- Merck (Schweiz) AG
- MSD Merck Sharp & Dohme AG
- Novartis Pharma (Schweiz) AG
- Pfizer AG
- PharmaMar AG
- Pierre Fabre Pharma AG
- Roche Pharma (Schweiz) AG
- Sandoz Pharmaceuticals AG
- Servier (Suisse) S.A.
- Takeda Pharma AG
- TESARO Bio GmbH
- Teva Pharma AG
- Vifor AG

**Contact**

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

**Compte pour les dons au SAKK:**

Numéro de compte: 60-295422-0  
IBAN: CH68 0900 0000 6029 5422 0  
PostFinance AG, Mingerstrasse 20, 3030 Bern  
BIC/SWIFT: POFICHBEXXX  
Numéro de clearing de la banque: 9000



## Études en 2019

## Études activées en 2019

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
<b>Cancer du sein</b>			
IBCSG 59-19 POLAR	A phase III open-label, multicenter, randomized trial of adjuvant palbociclib in combination with endocrine therapy versus endocrine therapy alone for patients with hormone receptor positive / HER2-negative resected isolated locoregional recurrence of breast cancer.	Stefan Paul Aebi	27.08.2019
SAKK 21/18	Ribociclib-endocrine therapy combination versus chemotherapy as 1st line treatment in patients with visceral metastatic breast cancer. A multicenter, randomized phase III trial.	Thomas Ruhstaller	25.06.2019
SAKK 95/17	A 24 weeks activity program in patients with early breast cancer receiving aromatase inhibitor therapy. A multicenter randomized phase III trial.	Nicolette Hoefnagels	18.03.2019
<b>Tumeurs gynécologiques</b>			
ENGOT-ov50_ INNOVATE-3	Pivotal, randomized, open-label study of Tumor Treating Fields (TTFields, 200kHz) concomitant with weekly paclitaxel for the treatment of platinum-resistant ovarian cancer (PROC).	Eleftherios Pierre Samartzis	03.06.2019
<b>Leucémie</b>			
HOVON 150	A phase 3, multicenter, double-blind, randomized, placebo-controlled study of ivosidenib or enasidenib in combination with induction therapy and consolidation therapy followed by maintenance therapy in patients with newly diagnosed acute myeloid leukemia or myelodysplastic syndrome with excess blasts-2, with an IDH1 or IDH2 mutation, eligible for intensive chemotherapy.	Markus G. Manz	05.12.2019
SAKK 34/17	Prospective, open-label, multicenter, phase-II trial of ibrutinib induction followed by ibrutinib plus venetoclax consolidation in patients with relapsed/refractory chronic lymphocytic leukemia.	Davide Rossi	21.02.2019
<b>Cancer du poumon</b>			
EORTC HALT	Targeted therapy beyond progression with or without dose-intensified radiotherapy in oligo-progressive disease (OPD) in oncogene Addicted Lung Tumours (HALT). An international, randomized, multi-center, phase II/III study.	Matthias Guckenberger	13.06.2019
ETOP BEAT-meso	A multicentre randomised phase III trial comparing atezolizumab plus bevacizumab and standard chemotherapy versus bevacizumab and standard chemotherapy as first-line treatment in advanced malignant pleural mesothelioma.	Amina Scherz	06.06.2019
ETOP CHESS	A multicentre single arm phase II trial assessing the efficacy of radical immunotherapy and chemotherapy, stereotactic radiotherapy and surgery in patients with synchronous oligo-metastatic NSCLC.	Rolf A. Stahel	10.10.2019
SAKK 19/18	Fibroblast growth factor receptor (FGFR) inhibitor rogaratinib in patients with advanced pretreated squamous-cell non-small cell lung cancer (SQCLC) overexpressing FGFR mRNA. A multicenter, single-arm phase II trial.	Alfredo Addeo	29.05.2019
<b>Lymphome</b>			
EMCL-Registry	The Registry of the European Mantle Cell Lymphoma study group.	Martin Fehr	20.12.2019

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
IELSG-45	Randomized phase II trial on fitness- and comorbidity-tailored treatment in elderly patients with newly diagnosed Primary CNS Lymphoma.	Benjamin Kasenda	27.05.2019
<b>Nouveaux traitements anticancéreux</b>			
SAKK 66/18	Copanlisib in combination with venetoclax in patients with relapsed or refractory B-cell non-Hodgkin lymphoma. A multicenter phase Ib trial with two expansion cohorts.	Anastasios Stathis	13.09.2019
<b>Sarcomes</b>			
GISG 11, PazoQoL	PazoQoL Quality of life in patients with non-adipocyte soft tissue sarcoma under palliative chemotherapy or pazopanib – a randomized, controlled trial.	Silvia Hofer	04.06.2019
<b>Tumeurs urogénitales</b>			
PEACE-4	A Phase III trial of acetylsalicylic acid and atorvastatin in patients with castrate-resistant prostate cancer.	Aurelius Omlin	16.04.2019
SAKK 01/18	Reduced intensity radiochemotherapy for Stage IIa/B Seminoma.	Alexandros Papachristofilou	11.07.2019
SAKK 09/18	Extended pelvic lymph node dissection vs. no pelvic lymph node dissection at radical prostatectomy for intermediate- and high-risk prostate cancer: An international, multicenter, randomized phase III trial.	Cyrrill Rentsch	11.07.2019

## Études ouvertes pour le recrutement 2019

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
<b>Cancer du sein</b>			
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 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
IBCSG 59-19 POLAR	A phase III open-label, multicenter, randomized trial of adjuvant palbociclib in combination with endocrine therapy versus endocrine therapy alone for patients with hormone receptor positive / HER2-negative resected isolated locoregional recurrence of breast cancer.	Stefan Paul Aebi	27.08.2019



Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
SAKK 21/18	Ribociclib-endocrine therapy combination versus chemotherapy as 1st line treatment in patients with visceral metastatic breast cancer. A multicenter, randomized phase III trial.	Thomas Ruhstaller	25.06.2019
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 1st line treatment in elderly patients (>= 70 years) with advanced breast cancer: a multicenter phase II trial.	Ursula Hasler-Strub	11.10.2015
SAKK 95/17	A 24 weeks activity program in patients with early breast cancer receiving aromatase inhibitor therapy. A multicenter randomized phase III trial.	Nicolette Hoefnagels	18.03.2019
SAKK 96/12	Prevention of Symptomatic Skeletal Events with Denosumab Administered every 4 Weeks versus every 12 Weeks – A Non-Inferiority Phase III Trial.	A. Müller	16.07.2014
<b>Tumeurs gastro-intestinales</b>			
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
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 colorectal cancer who receive palliative first-line chemotherapy. A multicenter open label randomized controlled 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
<b>Tumeurs gynécologiques</b>			
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
ENGOT-ov50_ INNOVATE-3	Pivotal, randomized, open-label study of Tumor Treating Fields (TTFields, 200kHz) concomitant with weekly paclitaxel for the treatment of platinum-resistant ovarian cancer (PROC).	Eleftherios Pierre Samartzis	03.06.2019
<b>Cancer de la tête et du cou</b>			
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
<b>Leucémie</b>			
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 & ATRIAL 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 150	A phase 3, multicenter, double-blind, randomized, placebo-controlled study of ivosidenib or enasidenib in combination with induction therapy and consolidation therapy followed by maintenance therapy in patients with newly diagnosed acute myeloid leukemia or myelodysplastic syndrome with excess blasts-2, with an IDH1 or IDH2 mutation, eligible for intensive chemotherapy.	Markus G. Manz	05.12.2019
SAKK 34/17	Prospective, open-label, multicenter, phase-II trial of ibrutinib induction followed by ibrutinib plus venetoclax consolidation in patients with relapsed/refractory chronic lymphocytic leukemia.	Davide Rossi	21.02.2019
<b>Cancer du poulmon</b>			
EORTC HALT	Targeted therapy beyond progression with or without dose-intensified radiotherapy in oligo-progressive disease (OPD) in oncogene Addicted Lung Tumours (HALT). An international, randomized, multi-center, phase II/III study.	Matthias Guckenberger	13.06.2019
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 BEAT-meso	A multicentre randomised phase III trial comparing atezolizumab plus bevacizumab and standard chemotherapy versus bevacizumab and standard chemotherapy as first-line treatment in advanced malignant pleural mesothelioma.	Amina Scherz	06.06.2019
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 CHESS	A multicentre single arm phase II trial assessing the efficacy of radical immunotherapy and chemotherapy, stereotactic radiotherapy and surgery in patients with synchronous oligo-metastatic NSCLC.	Rolf A. Stahel	10.10.2019
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 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
SAKK 19/18	Fibroblast growth factor receptor (FGFR) inhibitor rogaratinib in patients with advanced pretreated squamous-cell non-small cell lung cancer (SQCLC) overexpressing FGFR mRNA. A multicenter, single-arm phase II trial.	Alfredo Addeo	29.05.2019
<b>Lymphome</b>			
EMCL-Registry	The Registry of the European Mantle Cell Lymphoma study group.	Martin Fehr	20.12.2019
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 BEA-COPP 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-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
IELSG-45	Randomized phase II trial on fitness- and comorbidity-tailored treatment in elderly patients with newly diagnosed Primary CNS Lymphoma.	Benjamin Kasenda	27.05.2019
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.	Emanuele Zucca	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 III 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
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
<b>Nouveaux traitements anticancéreux</b>			
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.	Dagmar Hess	26.10.2018
SAKK 66/18	Copanlisib in combination with venetoclax in patients with relapsed or refractory B-cell non-Hodgkin lymphoma. A multicenter phase Ib trial with two expansion cohorts.	Anastasios Stathis	13.09.2019

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
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
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
<b>Sarcomes</b>			
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
GISG 11, PazoQoL	PazoQoL Quality of life in patients with non-adipocyte soft tissue sarcoma under palliative chemotherapy or pazopanib — a randomized, controlled trial.	Silvia Hofer	04.06.2019
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
<b>Tumeurs urogénitales</b>			
PEACE-4	A Phase III trial of acetylsalicylic acid and atorvastatin in patients with castrate-resistant prostate cancer.	Aurelius Omlin	16.04.2019
SAKK 01/18	Reduced intensity radiochemotherapy for Stage IIA/B Seminoma.	Alexandros Papachristofilou	11.07.2019
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. Aebbersold	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 Gillessen	31.03.2017
SAKK 09/18	Extended pelvic lymph node dissection vs. no pelvic lymph node dissection at radical prostatectomy for intermediate- and high-risk prostate cancer: An international, multicenter, randomized phase III trial.	Cyrril Rentsch	11.07.2019
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 2019

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
<b>Cancer du sein</b>			
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	31.12.2019
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	28.05.2019
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	29.10.2019
SAKK 25/14	Eribulin as 1st line treatment in elderly patients (>= 70 years) with advanced breast cancer: a multicenter phase II trial.	Ursula Hasler-Strub	26.02.2019
<b>Leucémie</b>			
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 (GvE) in fit patients with previously untreated chronic lymphocytic leukemia (CLL) without Del(17p) or TP53 mutation.	Michael Gregor	07.11.2019
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	09.10.2019
<b>Cancer du poumon</b>			
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	21.02.2019
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	17.01.2019
<b>Lymphome</b>			
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	06.08.2019

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
IELSG-43	High-dose chemotherapy and autologous stem cell transplant consolidating conventional chemotherapy in primary CNS lymphoma -randomized phase III trial (Matrix).	Thomas Pabst	04.09.2019
<b>Sarcomes</b>			
EURO EWING 2012	International Randomised Controlled Trial for the Treatment of Newly Diagnosed Ewing's Sarcoma Family of Tumours Euro Ewing 2012.	Attila Kollár	03.05.2019
<b>Tumeurs urogénitales</b>			
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	27.09.2019



## Nombre de patients par indication et par membre

Cancer du sein	Cancer de la tête et du cou	Tumeurs gastro-intestinales	Tumeurs gynécologiques	Leucémie	Cancer du poumon	Lymphome	Nouvel anticancéreux traitements	Sarcomes	Tumeurs urogénitales	Total		
484	7	67	15	60	78	167	39	20	398	1335	Membres	Hôpitaux
13	0	0	0	6	7	5	0	0	4	35	Argovie	Kantonsspital Aarau
21	0	4	1	0	0	1	0	0	8	35	Baden	Kantonsspital Baden
55	1	9	4	4	6	9	0	3	43	134	Bâle	Basel Bethesda Spital; Brustzentrum Basel – Praxis Thorn; Caba Zentrum für Onkologie, Psychologie und Bewegung; Claraspital; Kantonsspital Baselland Bruderholz; Kantonsspital Baselland Liestal; Onkopraxis Dr. med. A. Dieterle; Universitätsspital Basel
14	0	2	1	3	10	28	6	3	52	119	Berne	Inselspital; Lindenhofgruppe – Engeriedspital; Lindenhofgruppe – Sonnenhofspital
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Bienne	Spitalzentrum Biel
47	0	0	0	0	0	4	0	0	11	62	Fribourg	Centre du sein Fribourg/Brustzentrum Freiburg; Hôpital Daler; Hôpital Fribourgeois – Hôpital Cantonal; Hôpital neuchâtelois – La Chaux-de-Fonds; Hôpital neuchâtelois – Neuchâtel; Network – Hôpital Neuchâtelois
18	0	3	0	3	6	2	3	0	32	67	Genève	Clinique des Grangettes; Hôpitaux Universitaires de Genève; Praxis Dr. med E. Tullen; Praxis Dr. med. A. Hügli
25	0	2	0	2	15	11	4	0	61	120	Grisons	Kantonsspital Graubünden; Tumorzentrum ZeTuP Chur
56	0	1	0	0	0	1	0	0	7	65	Hirslanden	Brustzentrum (Seefeld); Hirslanden Klinik Hirslanden; Hirslanden Klinik Im Park; Hirslandenklinik Aarau; Hirslandenklinik Andreasklinik Cham Zug; Hirslandenklinik St. Anna; Onkologie Bellevue; Spital Zollikerberg; Tumorzentrum Aarau - Hirslanden Medical Center
9	0	1	0	0	0	0	0	0	15	25	Soleure	Bürgerspital Solothurn – Solothurner Spitäler; Kantonsspital Olten – Solothurner Spitäler
54	0	6	0	6	17	18	14	4	16	135	Saint-Gall	Brustzentrum Ostschweiz; Kantonsspital St. Gallen; Rundum Onkologie am Bahnhofpark; Tumor- und Brustzentrum ZeTuP; ZeTuP Rapperswil-Jona
6	0	0	0	1	1	3	0	0	10	21	Thoune	Radio-Onkologie Berner Oberland AG; Spital STS AG Thun
20	0	2	2	4	0	2	0	0	1	31	Thurgovie	Network – Spital Thurgau; Spital Thurgau - Kantonsspital Frauenfeld; Spital Thurgau – Kantonsspital Münsterlingen
12	0	6	1	5	4	8	9	2	19	66	Ticino	Clinica Luganese; EOC – Istituto Oncologico della Svizzera Italiana; Fondazione Oncologia Lago Maggiore; Oncologia Varini&Calderoni
11	0	1	0	0	0	0	0	0	3	15	Valais	Hôpital du Valais, Hôpital de Sion; Hôpital du Valais, Spital Brig; Network – Hôpitaux du Valais
19	5	0	0	3	2	3	2	1	6	41	Vaud	CCAC – Centre de Chimiothérapie Anti-Cancéreuse; CHUV – Centre hospitalier universitaire vaudois; Clinique de Genolier
19	0	3	0	4	3	3	0	0	24	56	Winterthour	Kantonsspital Winterthur
8	0	5	2	7	2	12	0	2	4	42	Suisse centrale	Luzerner Kantonsspital Luzern
7	0	3	0	1	0	3	0	0	8	22	Zurich Triemli	Spital Limmattal; Stadtspital Triemli
16	1	2	4	11	5	9	1	5	8	62	Zurich USZ	Spital Männedorf; UniversitätsSpital Zürich
54	0	17	0	0	0	45	0	0	66	182	Total Étranger	



## Publications du SAKK et des groupes coopératifs en 2019

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
<b>Cancer du sein</b>				
	Prospective Evaluation of Residual Breast Tissue after SKIn- or Nipple-Sparing Mastectomy – Results of the SKINI-Trial.	Papassotiropoulos B, Güth U, Chiesa F, Rageth C, Amann E, Baege A, Elfgen C, Varga Z, Moskovszky L, Endhardt K, Masser R, Tinguely M, Farhadi J, Lardi A, Dammann F, Diebold J, Li Q, Dubsy P, Tausch C	ANN SURG ONCOL	3.93
IBCSG 18-98	Clinical and analytical validation of Ki-67 in 9069 patients from IBCSG VIII+IX, BIG1-98 and GeparTrio trial: systematic modulation of interobserver variance in a comprehensive in silico ring trial.	Denkert C, Budczies J, Regan MM, Loibl S, Dell'Orto P, von Minckwitz G, Mastropasqua MG, Solbach C, Thürlimann B, Mehta K, Blohmer JU, Colleoni M, Müller V, Klauschen F, Ataseven B, Engels K, Kammler R, Pfitzner BM, Dietel M, Fasching PA, Viale G	BREAST CANCER RES TR	3.471
IBCSG 18-98	Prognostic and predictive value of androgen receptor expression in postmenopausal women with estrogen receptor-positive breast cancer: results from the Breast International Group Trial 1-98.	Kensler KH, Regan MM, Heng YJ, Baker GM, Pyle ME, Schnitt SJ, Hazra A, Kammler R, Thürlimann B, Colleoni M, Viale G, Brown M, Tamimi RM	BREAST CANCER RES	3.471
SOFT, TEXT	Absolute Improvements in Freedom From Distant Recurrence to Tailor Adjuvant Endocrine Therapies for Premenopausal Women: Results From TEXT and SOFT.	Pagani O, Francis PA, Fleming GF, Walley BA, Viale G, Colleoni M, Láng I, Gómez HL, Tondini C, Pinotti G, Di Leo A, Coates AS, Goldhirsch A, Gelber RD, Regan MM	J CLIN ONCOL	18.428
SAKK 28/12	Ki-67 assessment in early breast cancer: SAKK28/12 validation study on the IBCSG VIII and IBCSG IX cohort.	Varga Z, Li Q, Jochum W, Perriard U, Rau T, Tille JC, Hawle H, Klingbiel D, Thuerlimann B, Ruhstaller T.	SCI REP	4.525
SAKK 22/99	Long-term responders to trastuzumab monotherapy in first-line HER-2+ advanced breast cancer: characteristics and survival data.	Schmid S, Klingbiel D, Aebi S, Goldhirsch A, Mamot C, Munzone E, Nolè F, Oehlschlegel C, Pagani O, Pestalozzi B, Rochlitz C, Thürlimann B, von Moos R, Weder P, Zaman K, Ruhstaller T.	BMC CANCER	3.362
<b>Cancer de la tête et du cou</b>				
	A Review of Controversial Issues in the Management of Head and Neck Cancer: A Swiss Multidisciplinary and Multi-Institutional Patterns of Care Study-Part 1 (Head and Neck Surgery).	Dulguerov P, Broglie MA, Henke G, Siano M, Putora PM, Simon C, Zwahlen D, Huber GF, Ballerini G, Beffa L, Giger R, Rothschild S, Negri SV, Elicin O.	FRONT ONCOL	4.25
	A Review of Controversial Issues in the Management of Head and Neck Cancer: A Swiss Multidisciplinary and Multi-Institutional Patterns of Care Study-Part 2 (Radiation Oncology).	Elicin O, Putora PM, Siano M, Broglie MA, Simon C, Zwahlen D, Huber GF, Ballerini G, Beffa L, Giger R, Rothschild S, Negri SV, Dulguerov P, Henke G.	FRONT ONCOL	4.25
	A Review of Controversial Issues in the Management of Head and Neck Cancer: A Swiss Multidisciplinary and Multi-Institutional Patterns of Care Study-Part 3 (Medical Oncology).	Siano M, Dulguerov P, Broglie MA, Henke G, Putora PM, Simon C, Zwahlen D, Huber GF, Ballerini G, Beffa L, Giger R, Rothschild S, Negri SV, Elicin O.	FRONT ONCOL	4.25

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
	A Review of Controversial Issues in the Management of Head and Neck Cancer: A Swiss Multidisciplinary and Multi-Institutional Patterns of Care Study-Part 4 (Biomarkers).	Broglie MA, Dulguerov P, Henke G, Siano M, Putora PM, Simon C, Zwahlen D, Huber GF, Ballerini G, Beffa L, Giger R, Rothschild S, Negri SV, Elicin O.	FRONT ONCOL	4.25
<b>Tumeurs gastro-intestinales</b>				
SAKK 40/04	ASO Author Reflections: What is the Impact of Different Rectal Reconstruction Techniques After Total Mesorectal Excision on Quality of Life?	Ribi K, Bernhard J.	ANN SURG ONCOL	3.93
SAKK 40/04	Quality of Life After Total Mesorectal Excision and Rectal Replacement: Comparing Side-to-End, Colon J-Pouch and Straight Colorectal Reconstruction in a Randomized, Phase III Trial (SAKK40/04).	Ribi K, Marti WR, Bernhard J, Grieder F, Graf M, Gloor B, Curti G, Zuber M, Demartines N, Andrieu C, Bigler M, Hayoz S, Wehrli H, Kettelhack C, Lerf B, Fasolini F, Hamel C	ANN SURG ONCOL	3.93
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 75/08	Skeletal muscle mass correlates with increased toxicity during neoadjuvant radiochemotherapy in locally advanced esophageal cancer. A SAKK 75/08 Substudy.	Panje CM, Höng L, Hayoz S, Baracos VE, Herrmann E, Garcia Schüler H, Meier UR, Henke G, Schacher S, Hawle H, Gérard MA, Ruhstaller T, Plasswilm L	RADIAT ONCOL	2.546
<b>Leucémie</b>				
GRAALL 2003, GRAALL 2005	Adult T-cell Acute Lymphoblastic Leukemias with IL7R pathway mutations are slow-responders who do not benefit from allogeneic stem-cell transplantation.	Kim R, Boissel N, Touzart A, Leguay T, Thonier F, Thomas X, Raffoux E, Huguet F, Villarese P, Fourrage C, Passini L, Hunault M, Lepretre S, Chevallier P, Braun T, Lhéritier V, Chantepie S, Maury S, Escoffre M, Tavernier E, Chalandon Y, Graux C, Macintyre E, Ifrah N, Asnafi V, Dombret H, Lhermitte L; on behalf the GRAALL group	LEUKEMIA	9.944
GRAALL 2003, GRAALL 2005	Clinical and biological features of PTPN2-deleted adult and pediatric T-cell acute lymphoblastic leukemia.	Alcantara M, Simonin M, Lhermitte L, Touzart A, Dourthe ME, Latiri M, Grardel N, Cayuela JM, Chalandon Y, Graux C, Dombret H, Ifrah N, Petit A, Macintyre E, Baruchel A, Boissel N, Asnafi V	BLOOD ADV	.
<b>Cancer du poumon</b>				
	Outcomes with immune checkpoint inhibitors for relapsed Small-Cell Lung Cancer in a Swiss cohort.	Sabine Schmid; Laetitia Mauti; Alex Friedlaender; Veronika Blum; Sacha Rothschild; Hasna Bouchaab Bouchaab; Patrizia Frösch; Christian Britschgi; David König; Luciano Wannesson; Wolf-Dieter Janthur; Sämi Schär; Izadora Demmer; Alfredo Addeo Addeo; Wolfram Jochum; Martin Früh	CANCER IMMUNOL IMMUN	4.9



Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
	Patterns of progression on osimertinib in EGFR T790M positive NSCLC: A Swiss cohort study.	Schmid S, Klingbiel D, Aeppli S, Britschgi C, Gautschi O, Pless M, Rothschild S, Wannesson L, Janthur W, Foerbs D, Demmer I, Jochum W, Früh M	LUNG CANCER	3.958
ETOP BELIEF	Evolution and clinical impact of EGFR mutations in circulating free DNA in the BELIEF trial.	Molina-Vila MA, Stahel RA, Dafni U, Jordana-Ariza N, Balada-Bel A, Garzón-Ibáñez M, García-Peláez B, Mayo-de-Las-Casas C, Felip E, Fontecedro AC, Gautschi O, Peters S, Massutí B, Palmero R, Aix SP, Carcereny E, Früh M, Pless M, Popat S, Cuffe S, Bidoli P, Kammler R, Roschitzki-Voser H, Tsourti Z, Karachaliou N, Rosell R	J THORAC ONCOL	5.282
SAKK 16/08	Preoperative chemotherapy and radiotherapy concomitant to cetuximab in stage IIIB NSCLC. A multicenter phase II trial (SAKK 16/08).	Curioni-Fontecedro A, Perentes JY, Gelpke H, Xyrafas A, Bouchaab H, Mach N, Matzinger O, Stojcheva N, Frueh M, Weder W, Cathomas R, Gargiulo P, Bubendorf L, Pless M, Betticher D, Peters S	BR J CANCER	5.282
SAKK 17/16	Lurbinectedin as second- or third-line palliative chemotherapy in malignant pleural mesothelioma: an international, multi-centre, single-arm, Phase II trial.	Metaxas Y, Früh M, Eboulet E I, Grosso F, Pless M, Zucali P A, Ceresoli G L, Mark M, Schneider M, Maconi A, Perrino M, Biaggi-Rudolf C., Froesch P, Schmid S, Waibel C, Appenzeller C, Rauch D, von Moos R	ANN ONCOL	14.196
SAKK 17/04	Pattern of Failure after Adjuvant Radiotherapy Following Extrapleural Pneumonectomy of Pleural Mesothelioma in the SAKK 17/04 Trial.	Riesterer O, Frank Ciernik I, Stahel RA, Xyrafas A, Aebersold DM, Plasswilm L, Mahmut Ozsahin E, Zwahlen DR, Nackaerts K, Zimmermann F, Sabrina Stark L, Weder W, Kraysenbuehl J	RADIO-THER ONCOL	4.363
SAKK 17/04	miR-625-3p and lncRNA GAS5 in Liquid Biopsies for Predicting the Outcome of Malignant Pleural Mesothelioma Patients Treated with Neo-Adjuvant Chemotherapy and Surgery.	Kresoja-Rakic J, Szpechcinski A, Kirschner MB, Ronner M, Minatel B, Martinez VD, Lam WL, Weder W, Stahel R, Früh M, Cerciello F, Felley-Bosco E.	NON-CODING RNA	
<b>Lymphome</b>				
HD 16	Positron Emission Tomography-Guided Treatment in Early-Stage Favorable Hodgkin Lymphoma: Final Results of the International, Randomized Phase III HD16 Trial by the German Hodgkin Study Group.	Fuchs M, Goergen H, Kobe C, Kuhnert G, Lohri A, Greil R, Sasse S, Topp MS, Schäfer E, Hertenstein B, Soekler M, Vogelhuber M, Zijlstra JM, Keller UB, Krause SW, Wilhelm M, Maschmeyer G, Thiemer J, Dührsen U, Meissner J, Viardot A, Eich H, Baues C, Diehl V, Rosenwald A, von Tresckow B, Dietlein M, Borchmann P, Engert A.	J CLIN ONCOL	18.428
REMoDL-B	Gene-expression profiling of bortezomib added to standard chemotherapy for diffuse large B-cell lymphoma (REMoDL-B): an open-label, randomised, phase 3 trial.	Davies A, Cummin TE, Barrans S, Maishman T, Mamot C, Novak U, Caddy J, Stanton L, Kazmi-Stokes S, McMillan A, Fields P, Pocock C, Collins GP, Stephens R, Cucco F, Clipson A, Sha C, Tooze R, Care MA, Griffiths G, Du MQ, Westhead DR, Burton C, Johnson PWM	LANCET ONCOL	24.69

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
SAKK 35/10	Randomized Phase-2 Trial SAKK 35/10: Rituximab Plus Lenalidomide Versus Rituximab Monotherapy in Untreated Follicular Lymphoma Patients in Need of Therapy.	Zucca E, Rondeau S, Vanazzi A, Østenstad B, Mey UJM, Rauch D, Wahlin BE, Hitz F, Hernberg M, Johansson AS, de Nully Brown P, Hagberg H, Ferreri AJM, Lohri A, Novak U, Zander T, Bersvendsen H, Bargetzi M, Mingrone W, Krasniqi F, Dirnhofer S, Hayoz S, Hawle H, Berardi Vilei S, Ghielmini M, Kimby E	BLOOD	10.452
SAKK 39/10	Nelfinavir and Lenalidomide/Dexamethasone in Patients with Lenalidomide-Refractory Multiple Myeloma. A Phase I/II Trial (SAKK 39/10).	Hitz F, Kraus M, Pabst T, Hess D, Besse L, Silzle T, Novak U, Seipel K, Rondeau S, Stüdeli S, Vilei SB, Samaras P, Mey U, Driessen C	BLOOD CANCER J	8.125
SAKK 35/10	Prognostic implications of the microenvironment for follicular lymphoma under immunomodulation therapy.	Menter T, Tzankov A, Zucca E, Kimby E, Hultdin M, Sundström C, Beiske K, Cogliatti S, Banz Y, Cathomas G, Karjalainen-Lindsberg ML, Grobholz R, Mazzucchelli L, Sander B, Hawle H, Hayoz S, Dirnhofer S	BRIT J HAE-MATOL	5.206
<b>Nouveaux traitements anticancéreux</b>				
SAKK 67/15	A Phase 1 study of BAL101553, a novel tumor checkpoint controller targeting microtubules, administered as 48-h infusion in adult patients with advanced solid tumors.	Joerger M, Stathis A, Metaxas Y, Hess D, Mantiero M, Mark M, Volden M, Kaindl T, Engelhardt M, Larger P, Lane H, Hafner P, Levy N, Stuedeli S, Sessa C, von Moos R.	INVEST NEW DRUGS	2.919
<b>Radio-Oncologie</b>				
	Predictive factors for response to salvage stereotactic body radiotherapy in oligorecurrent prostate cancer limited to lymph nodes: a single institution experience.	Oehler C, Zimmermann M, Adam L, Curschmann J, Sumila M, Strebel RT, Cathomas R, Li Q, Schneider U, Zwahlen DR.	BMC UROL	1.792
<b>Soins de soutien et soins palliatifs pour le cancer</b>				
SAKK 95/16	Patterns of care for patients with metastatic bone disease in solid tumors – a cross-sectional study (SAKK 95/16).	Mark M, Thürlimann B, Ribi K, Schär C, Dietrich D, Cathomas R, Zürrer-Härdi U, von Briel T, Anchisi S, Bohanes P, Blum V, von Burg P, Mannhart M, Caspar CB, von Moos R	J BONE ONCOL	2.886
<b>Tumeurs urogénitales</b>				
	Characteristics and treatment outcomes of 1,375 localized and metastatic testicular Leydig cell tumors: a systematic literature review and meta-analysis.	Fankhauser CD, Grogg JB, Hayoz S, Wettstein MS, Dieckmann KP, Sulser T, Bode PK, Clarke NW, Beyer J, Hermanns T.	J UROLOGY	5.647
	Impact of Addition of Metformin to Abiraterone in Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer Patients With Disease Progressing While Receiving Abiraterone Treatment (MetAb-Pro): Phase 2 Pilot Study.	Mark M, Klingbiel D, Mey U, Winterhalder R, Rothermundt C, Gillessen S, von Moos R, Pollak M, Manetsch G, Strebel R, Cathomas R.	CLIN GENITOURIN CANCER	2.45
	Shared decision making for patients with advanced urological malignancies – Evaluation of a joint urological-oncological clinic model.	Betschart P, Babst C, Schmid S, Rothermundt C, Abt D, Schwab C, Gillessen S, Engeler DS, Klingbiel D, Schmid HP, Omlin A	ONCOL RES TREAT	1.09



Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
STAMPEDE	Abiraterone in "High-" and "Low-risk" Metastatic Hormone-sensitive Prostate Cancer.	Hoyle AP, Ali A, James ND, Cook A, Parker CC, de Bono JS, Attard G, Chowdhury S, Cross WR, Dearnaley DP, Brawley CD, Gilson C, Ingleby F, Gillessen S, Aebbersold DM, Jones RJ, Matheson D, Millman R, Mason MD, Ritchie AWS, Russell M, Douis H, Parmar MKB, Sydes MR, Clarke NW	EUR UROL	13.938
SAKK 08/14	Analysis of AR/ARV7 Expression in Isolated Circulating Tumor Cells of Patients with Metastatic Castration-Resistant Prostate Cancer (SAKK 08/14 IMPROVE Trial).	Hench IB, Cathomas R, Costa L, Fischer N, Gillessen S, Hench J, Hermanns T, Kremer E, Mingrone W, Mestre RP, Püschel H, Rothermundt C, Ruiz C, Tolnay M, Burg PV, Bubendorf L, Vlajnic T	CANCERS	5.326

### Présentation d'études du SAKK (groupes coopératifs non inclus)

American Society of Clinical Oncology (ASCO) Annual Meeting

#### Poster

**Salvatore L. et al.** Bevacizumab (BV) maintenance (M) after first-line chemotherapy (CT) plus BV for metastatic colorectal cancer (mCRC) patients (pts): a meta-analysis of individual pts data (IPD) from 3 phase III studies

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

#### Oral presentation

**Gillessen S. et al.** Incidence of hypocalcemia (HC) in patients with castration resistant prostate cancer treated with denosumab (DN): Data from a non-inferiority phase III trial assessing prevention of symptomatic skeletal events (SSE) with DN administered every 4 weeks (q4w) versus every 12 weeks (q12w): SAKK 96/12 (REDUSE)

American Society of Hematology (ASH) Annual Meeting

#### Poster

**Stojkov K. et al.** I-CARE for MDS: Development of Guidelines-Based Indicators for Appropriate Care in Adult Patients with Myelodysplastic Syndromes

American Society for Radiation Oncology (ASTRO) Annual Meeting

#### Poster

**Carol O. et al.** PET radiomics model based on multicentric imaging data to predict event-free survival in locally advanced non-small cell lung cancer

18th Acta Oncologica conference on biology-guided adaptive radiotherapy (BiGART)

#### Poster

**Vuong D. et al.** Comparison of robust to standardized CT radiomics models to predict OS for NSCLC patients

European Congress of Pathology

#### Oral presentation

**Menter T. et al.** Prognostic role of the microenvironment in follicular lymphoma treated with rituximab and rituximab+lenalidomide – results of a translational study of the SAKK35/10 trial

European Lung Cancer Congress (ELCC)

#### Poster

**Vuong D. et al.** Standardization of CT image protocols is superior to using larger but heterogeneous CT image datasets for robust radiomics-based modeling

European Society for Medical Oncology (ESMO) Congress

#### Oral presentation

**Metaxas I. et al.** Lurbinectedin Monotherapy in Patients with Progressive Malignant Pleural Mesothelioma. A Multicenter, Single-arm Phase II Trial

#### Poster

**Digklia A. et al.** SAKK 57/16 Nab-Paclitaxel and Gemcitabine in soft tissue sarcoma (NAPAGE): results from the phase I part of a phase I/II trial

#### Poster

**Mark M. et al.** Patterns of care for patients with metastatic bone disease in solid tumors – a cross-sectional study (SAKK 95/16)

European Society for Medical Oncology (ESMO) Breast Cancer Annual Congress

#### Oral presentation

**Huober J. et al.** 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)- The PERNETTA trial (SAKK 22/10), a randomized open label phase II study (SAKK, UNICANCER, BOOG)

**Poster**

**Vetter M. et al.** SAKK 21/12 - A stratified, multi-center 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.

The European Society for Radiotherapy and Oncology (ESTRO) 38

**Poster**

**Vuong D. et al.** CT image standardization is superior to larger but heterogeneous datasets for robust radiomic models

International Conference on Malignant Lymphoma (ICML)

**Oral presentation**

**Ceriani L. et al.** Integration between metabolic tumour value and metabolic heterogeneity predicts outcome in DLBCL lymphoma patients SAKK 38/07 study cohort

**Oral presentation**

**Menter T. et al.** Prognostic implications of the microenvironment in follicular lymphoma under rituximab and rituximab+lenalidomide therapy; results of the translational study to the SAKK35/10 trial

**Oral presentation**

**Moccia A. et al.** Predictive value of POD24 validation in follicular lymphoma patients initially treated with chemotherapy-free regimens in a pooled analysis of three randomized trials of the Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK)

**Oral presentation**

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

Master of Disaster State of the Art Therapy and Complication Management in Gynecologic Oncology and Breast Cancer

**Oral presentation**

**Weber W. et al.** New Markers and Techniques for Lymph Node Detection

Scientific Association of Swiss Radiation Oncology (SASRO) Annual Meeting

**Poster discussion**

**Vuong D. et al.** CT based lymph nodes radiomics to predict 12-months event-free survival in stage IIIA NSCLC; SAKK 16/00

**Poster**

**Panje C. et al.** Skeletal muscle mass correlates with increased toxicity during neoadjuvant radiochemotherapy in locally advanced esophageal cancer. A SAKK 75/08 Substudy.

Joint Annual Meeting SGPATH-ÖGPATH-SSCYT (Société Suisse de Pathologie, Österreichische Gesellschaft für Pathologie IAP Austria, Société Suisse de Cytologie)

**Oral presentation**

**Menter T. et al.** Prognostic implications of the microenvironment for follicular lymphoma under immunomodulative therapy by lenalidomide – results of a translational study of the SAKK35/10 trial



**Centre de coordination du SAKK**

Effingerstrasse 33

3008 Berne

Tél. +41 31 389 91 91

sakk.ch

info@sakk.ch

