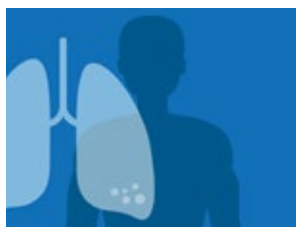


Rapport annuel 2020





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

Le rapport annuel 2020 est disponible sur notre site web
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 / info@sakk.ch

Table des matières

Avant-propos	4
Rétrospective de l'année 2020	6
Temps forts des groupes de recherche du SAKK	10
Groupe de projet Cancer du poumon	10
Groupe de projet Cancer du sein	12
Groupe de projet Cancer gastro-intestinal	14
Groupe de projet Leucémie	15
Groupe de projet Lymphome	16
Groupe de projet Phase I	18
Groupe de projet Tumeurs urogénitales	19
Groupe de travail Cancer de la tête et du cou	22
Groupe de travail Mélanome	22
Groupe de travail Sarcomes	23
Groupe de travail Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux	24
Groupe de travail Techniques d'imagerie pour le diagnostic et le suivi thérapeutique	24
Groupe de travail Thérapies cellulaires	26
Groupe de travail Tumeurs du système nerveux central	27
Groupe de travail Tumeurs gynécologiques	28
Section Pathologie	29
Section Radio-oncologie	30
Section Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque	31
Centre de coordination du SAKK	32
L'impact de la pandémie de COVID-19 et les mesures prises	32
Conseil des patients du SAKK	34
Entretiens avec le personnel du SAKK	35
Activités liées aux études, assurance qualité et publications	44
Finances	46
Organigramme	51
Comité du SAKK	52
Remerciements	53
Annexe	54
Études en 2020	54
Nombre de patients par indication et par membre	62
Publications du SAKK et des groupes coopératifs en 2020	64
Présentation d'études du SAKK (groupes coopératifs non inclus)	70



Pr Roger von Moos
Président du SAKK



Pr Miklos Pless
Vice-président du SAKK

Chers lectrices et lecteurs, consœurs et confrères

L'année 2020 restera dans les annales du SAKK comme une année mouvementée, marquée par des hauts et des bas. Elle a débuté par des plans ambitieux et il semblait que le nombre d'études ouvertes et de patients participants pourrait même surpasser les chiffres des années précédentes. Les activités opérationnelles étaient en plein essor. Nos projets phares, à savoir le groupe de travail Thérapies cellulaires et le projet SCORED (Swiss Centralized Oncology Real World Evidence Data), avançaient à grands pas.

Au niveau stratégique, le Pr Ludwig Plasswilm avait décidé fin 2019 de quitter le Comité du SAKK après quatre années de participation active. Membre du Comité et expert au sein de la section Radio-oncologie, il a toujours apporté une contribution précieuse au SAKK, en particulier dans le cadre de son projet «Radiation quality assurance for SAKK trials», qui a grandement favorisé l'assurance qualité dans les études cliniques. C'est le Dr Thomas Zilli, radio-oncologue aux Hôpitaux Universitaires de Genève, qui a été élu au sein du Comité pour lui succéder.

Puis est arrivée la première vague de la pandémie de COVID-19. Les mesures nécessaires pour gérer l'impact sur les patients, les études et les événements ont rapidement été prises. Des directives basées sur les risques concernant la conduite des études du SAKK ainsi que des lignes directrices portant sur le travail avec les patients atteints de

cancer et leur capacité à travailler ont été élaborées, et les événements du SAKK ont été réorganisés en un rien de temps dans un format virtuel ou hybride. La sécurité des patients des études du SAKK a été garantie en tout temps malgré le COVID, et les événements et réunions du SAKK ont continué à avoir lieu sous une forme adaptée.

Le Comité et la Direction ont mené avec enthousiasme une évaluation stratégique, qui a abouti à la mise sur pied de la stratégie 2021+ du SAKK. Cette stratégie prévoyait six champs d'action axés sur l'avenir: (i) développement du portefeuille et positionnement du SAKK, (ii) renforcement des collaborations et du réseau, (iii) infrastructure et systèmes modernes, (iv) personnel très qualifié, (v) haute qualité et des processus efficaces et (vi) viabilité économique. Pour chacun de ces domaines, un objectif stratégique et quatre à six objectifs subsidiaires ont été définis. Un plan de mise en œuvre a été élaboré avec un calendrier, des étapes clés et des indicateurs de performance.

Cependant, l'enthousiasme et le sentiment de renouveau suscités par le processus stratégique ont dû céder la place à une réalité plus sombre. En effet, en automne, il est devenu clair que le SAKK se trouvait dans une situation financière structurelle sans précédent. Ce déficit structurel est lié à la stratégie de croissance adoptée il y a quelques années. Le nombre d'études ouvertes a en effet augmenté de 55% entre 2015 et 2019. Beaucoup de ces



PD Dr Martin Reist
CEO du SAKK

études sont des études académiques axées sur les patients. Le SAKK a surestimé le volume des fonds qu'il pouvait obtenir auprès de tiers pour couvrir les besoins financiers de ces études, ce qui n'a eu de cesse de creuser le déficit.

En conséquence, le SAKK va devoir réduire massivement ses dépenses dans les années à venir. Un plan de redressement a donc été développé et adopté le 14 novembre 2020 par le Comité du SAKK. Il prévoit la réduction des versements aux institutions membres («patient fees»), la diminution des activités liées aux études (fermeture ou suspension d'études), la suspension de projets d'infrastructure et la suppression de 25 postes au sein du Centre de coordination (CC) du SAKK. Dans ce plan de redressement, tout a été fait pour maintenir autant d'études que possible et protéger les patients des répercussions négatives. Grâce à cette action rapide et résolue, et à la transparence dont a fait preuve le SAKK, nous avons pu conserver la confiance de nos principaux promoteurs et assurer le financement pour 2021 et les années suivantes.

Le fait que le SAKK soit aujourd'hui sauvé sur le plan financier ne doit pas nous faire oublier les dommages importants qu'ont engendré ces mesures de redressement drastiques. Il nous faut désormais restaurer la cohésion, tant au sein du SAKK qu'avec les groupes internationaux. Le plan de redressement financier doit être suivi d'un examen et d'une réforme de la structure organisationnelle et de gestion du SAKK. C'est le seul moyen pour le SAKK de retrouver le chemin du succès de manière durable et de continuer, en tant que réseau renforcé, à promouvoir des projets de recherche clinique sur le cancer au profit des patients et à organiser des cours de formation et des événements à tous les échelons.

Pr Roger von Moos
Président du SAKK

Pr Miklos Pless
Vice-président du SAKK

PD Dr Martin Reist
CEO du SAKK



Février

Le SAKK au symposium de l'ASCO GU

Le symposium sur les cancers de l'appareil génito-urinaire (GU) organisé par l'American Society of Clinical Oncology (ASCO) a eu lieu du 13 au 15 février à San Francisco. Deux études du SAKK ont été acceptées pour des sessions de présentation sous forme de posters:

- Alexandros Papachristofilou et al.: Treatment compliance and early toxicity in SAKK 01/10: Single-dose carboplatin and involved-node radiotherapy for treatment of stage IIA/B seminoma;
- Richard Cathomas et al.: Perioperative chemioimmunotherapy with durvalumab (Durva) in combination with cisplatin/gemcitabine (Cis/Gem) for operable muscle-invasive urothelial carcinoma (MIUC): Preplanned interim analysis of a single-arm phase II trial (SAKK 06/17).

7^e édition de l'Introductory Course in Genetic Counseling in Oncology

L'Introductory Course in Genetic Counseling in Oncology 2020 s'est tenu les 28 et 29 février à l'Université des sciences appliquées de Saint-Gall. Cet événement officiel de formation post-graduée du SAKK est organisé chaque année sous l'égide du Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque. Il est destiné aux médecins de diverses spécialités, aux experts en génétique, au personnel infirmier et à tout spécialiste impliqué dans le conseil en génétique dans le domaine de l'oncologie.

Mai/juin

Le SAKK au congrès virtuel de l'ASCO

L'étude suivante du SAKK sur le cancer du poumon a été acceptée pour une discussion de poster au congrès de l'ASCO qui s'est tenu du 29 au 31 mai: Sacha Rothschild et al.: SAKK 16/14: Anti-PD-L1 antibody durvalumab in addition to neoadjuvant chemotherapy in patients with stage IIIA(N2) non-small cell lung cancer (NSCLC) – A multicenter single-arm phase II trial.

Chicago in the (cloudy) Mountains

La pandémie de COVID-19 a rendu impossible la tenue de l'événement Chicago in the Mountains prévu du 31 mai au 1^{er} juin à l'hôtel historique Paxmontana à Flüeli-Ranft. À la place, nous avons aménagé un studio professionnel pour retransmettre l'événement en direct et de manière virtuelle depuis le Centre de coordination du SAKK à Berne. En passant à ce format hybride, nous avons pu présenter les principaux contenus du programme scientifique de l'Assemblée annuelle de l'American Society of Clinical Oncology (ASCO) et en discuter.



Août

14^e édition du congrès Swiss PostASCO

Le SAKK organise le congrès annuel Swiss PostASCO en Suisse afin de faciliter l'accès aux informations scientifiques et aux toutes dernières interprétations de nouvelles données. L'événement 2020 a rassemblé une centaine de participants au stade Wankdorf de Berne le 20 août, dans le respect des directives de sécurité liées au COVID-19. Des intervenants de renommée nationale, des experts et de jeunes scientifiques ont présenté les données issues du congrès virtuel de l'ASCO 2020 et leur interprétation. Le public composé de spécialistes a profité de l'occasion pour participer activement aux discussions sur place.



Septembre

Swiss Hematology Workshop

Le SAKK a organisé la sixième édition de l'atelier suisse d'hématologie (Swiss Hematology Workshop, SHW) le 16 septembre 2020, en format totalement virtuel. Le SHW est une plateforme établie destinée à tous les hématologues cliniques qui propose un programme avec des intervenants de renommée internationale.

1^{re} édition du congrès ESMO in the Alps

Grâce à l'initiative du comité directeur réputé de l'évènement Chicago in the Mountains, le SAKK a rapidement pu organiser «ESMO in the Alps», un congrès parallèle au congrès virtuel de l'ESMO 2020, qui a eu lieu les 21 et 22 septembre. Sous forme hybride, une réunion en direct et un webinar retransmis en direct ont été l'occasion de présenter certains temps forts de l'ESMO aux 120 participants.



Le SAKK au congrès virtuel de l'ESMO

Les études suivantes du SAKK ont été présentées lors du congrès annuel de l'ESMO (European Society for Medical Oncology) entre le 19 et le 21 septembre 2020:

Oral Presentation Joerger M. et al. SAKK 80/20: Outcome and prognostic factors of SARS CoV-2 infection in cancer patients: A cross-sectional study
Poster Früh M. et al. SAKK 19/16: Binimetinib, pemetrexed (Pem) and cisplatine (Cis), followed by maintenance of Binimetinib and Pem in patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) and KRAS mutations. The phase 1B SAKK 19/16 trial. Intervenante: Patrizia Froesch.

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

Poster Hasler-Strub U. et al. SAKK 25/14: Optimal Dose of Eribulin as 1st Line Treatment in Elderly Patients ≥ 70 Years with Advanced Breast Cancer: A Multicenter phase II Trial.

Poster Hess D. et al. SAKK 65/16: TLD-1, a novel liposomal doxorubicin, in patients (pts) with advanced solid tumors: dose escalation part of a multicenter open-label phase I trial.

Poster Ribi K. et al. SAKK 95/16: Quality of life and pain in patients with metastatic bone disease from solid tumors treated with bone-targeted agents – a real-world cross-sectional study from Switzerland

Poster Stenner F. et al. SAKK 07/17: Optimizing Ipilimumab in RCC – Results from the SAKK 07/17 Nivolumab (N) + Ipilimumab (I) in mRCC.

1^{er} congrès Swiss PostESMO organisé par la Young Oncology Academy du SAKK

Le SAKK, par l'intermédiaire des participants de la Young Oncology Academy 2020, a organisé de manière virtuelle le premier congrès Swiss Post ESMO le 25 septembre. Neuf jeunes médecins ambitieux ont présenté et interprété les principales données issues du congrès de l'ESMO, avec l'aide de leurs mentors du programme YOA. Les présentations ont été enregistrées et publiées sur le site Web du SAKK.

Évènement de collecte de fonds Pink Ribbon

Une fois encore, les recettes de l'évènement Pink Ribbon servent au financement d'une étude du SAKK. L'édition 2019 a soutenu l'étude SAKK 95/17 WISE et, en 2020, le Pink Ribbon Music Gala du 26 septembre a permis de collecter CHF 95'200 pour l'étude SAKK 23/18 – VISION I, qui vise à fournir un traitement plus doux aux personnes atteintes d'un cancer du sein.





Novembre

Conférence semestrielle d'hiver du SAKK

La conférence semestrielle d'hiver du SAKK s'est tenue de manière virtuelle du 19 au 21 novembre, dans le cadre du 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 ainsi que d'autres professionnels de santé travaillant dans la recherche clinique. De plus, le Conseil des patients du SAKK a organisé un forum intitulé «Diagnosed with prostate cancer: The latest research findings for patients» (Diagnostic de cancer de la prostate: les derniers résultats de la recherche pour les patients), conçu spécifiquement pour les patients, leurs familles et le grand public.

Young Oncology Academy

La Young Oncology Academy du SAKK a été organisée pour la quatrième fois en 2020. Neuf jeunes médecins ont bénéficié de ce programme d'aide et de mentorat, prenant part à des congrès virtuels, des formations post-graduées sur des sites de phase I ainsi qu'à des cours sur la rédaction de présentations et d'articles médicaux. Dans le cadre du programme, les élèves ont rédigé des rapports d'évaluation ainsi que des abstracts post-ESMO/EHA/ESTRO qui ont été présentés à un public d'experts au congrès Post ESMO et dans la session consacrée aux temps forts de l'année lors de la conférence semestrielle d'hiver du SAKK. La Young Oncology Academy a connu un grand succès malgré les conditions difficiles imposées par la pandémie de COVID-19.



Décembre

1^{re} édition du Swiss SMASH

Le SAKK a organisé la 1^{re} édition du Swiss SMASH (SAKK Meets the hemato-oncological abstracts of ASH) du 9 au 10 décembre. Quatorze experts renommés dans les domaines SMD/LA, DCP, LLC/lymphome et NMP ont résumé et discuté pendant deux jours les principales informations issues du congrès annuel de l'American Society of Hematology (ASH). En tant qu'événement hybride, le SMASH devrait devenir dans les années à venir un événement populaire de formation post-graduée pour les spécialistes et les médecins exerçant en cabinet.



Remise de prix

Bourse SAKK/Dr Paul Janssen

La bourse SAKK/Dr Paul Janssen 2020, dotée de CHF 30'000, a été décernée au Dr Andreas Schmitt de l'Hôpital universitaire de Bâle. Elle vise à donner l'opportunité à de jeunes médecins de passer jusqu'à quatre mois dans un établissement de recherche renommé à l'étranger, où ils peuvent développer leurs connaissances en matière de recherche clinique sur le cancer et acquérir les outils nécessaires pour mener efficacement des études.



HEM Pioneer Grant SAKK/Celgene

La bourse SAKK/Celgene 2020 récompensant les idées d'avant-garde dans la lutte contre la leucémie a été octroyée au Dr Mattia Rizzi du Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) pour son projet «Prediction of thrombo-hemorrhagic complications in children with acute lymphoblastic leukemia and lymphoblastic lymphoma: the role of novel global hemostasis assays».



Prix d'oncologie urogénitale SAKK/Astellas

Le prix d'oncologie urogénitale SAKK/Astellas met l'accent sur des améliorations spécifiques de la prise en charge des patients et sur les résultats thérapeutiques en cas de cancers urogénitaux. En 2020, il a été décerné à la Dre Anke Augspach de l'Université de Berne pour son projet «Role of specialized composition of SWI/SNF complexes in prostate cancer lineage plasticity».



SAKK/Novartis: Together for Patients Award

Le prix Together for Patients Award 2020 de SAKK/Novartis a été décerné au Dr Ricardo Pereira Mestre de l'Institut oncologique de la Suisse italienne (IOSI) pour son projet de recherche «A pilot project for the introduction of continuous monitoring of vital signs for the health assessment and early detection of clinical deterioration of SARS-CoV-2 infected hematological and oncological patients».

D'un montant de CHF 30'000, il vise à encourager la poursuite des activités de recherche centrées sur le patient.





Groupe de projet Cancer du poumon

Président: PD Dr Martin Fröh, Hôpital cantonal de Saint-Gall

Vice-présidente: Dre Laetitia Mauti,

Hôpital cantonal de Winterthour

Études du SAKK pour le cancer du poumon/mésothéliome

En 2020, le groupe de projet Cancer du poumon du SAKK a été particulièrement actif dans les domaines de la recherche clinique qui avaient été définis lors d'une réunion stratégique en 2019, à savoir le NSCLC de stade précoce (stades I-III), le NSCLC de stade IV et le cancer du poumon à petites cellules et le mésothéliome. En outre, comme il en avait été question en 2019, une plus grande attention a été portée à l'inclusion de collègues plus jeunes dans divers projets. Enfin, Laetitia Mauti a succédé à Solange Peters à la fonction de vice-présidente. Solange Peters a occupé ce poste pendant de nombreuses années et le SAKK tient à la remercier ici à nouveau pour le travail qu'elle a effectué pour le groupe.

Malgré la pandémie de COVID-19, l'étude **SAKK 16/18** pour le NSCLC de stade III a été ouverte en 2020, prenant la suite de l'étude SAKK 16/14 fermée début 2019. Les premiers patients ont été recrutés. Comme dans l'étude **SAKK 16/14**, il est prévu d'utiliser un autre concept thérapeutique multimodal, incluant traitement systémique, radiothérapie et chirurgie, à l'ère de l'immunothérapie. La Dre Mauti est le principal médecin-investigateur. Les résultats de l'étude SAKK 16/14, qui ont montré un taux de survie à un an sans événement élevé (73 %) et un taux de RPM (réponse pathologique majeure) très prometteur de 60 %, ont été très bien accueillis à l'échelle internationale en 2020, et le Dr Rothschild a été récompensé pour son travail avec des **présentations** orales lors des congrès de l'ASCO, de l'ESMO et du SOHC. Par ailleurs, un certain nombre de projets issus du corpus de données plus ancien des études **SAKK 16** pour le NSCLC de stade III touchent à leur fin. Il s'agit notamment d'une analyse incluant des questions chirurgicales spécifiques réalisée par le Dr Furrer et le Dr Weder, ainsi que d'une analyse des résultats à long terme et de l'importance des biomarqueurs tels que l'ex-

pression de PD-L1 effectuée par le Dr König et le Dr Fröh. D'autres présentations/publications (discussions de posters lors du congrès de l'ESTRO [European Society for Radiotherapy and Oncology], publiées dans les revues *Medical Physics* et *Frontiers in Oncology*) ont mis en avant les projets de radio-mique menés dans l'étude SAKK 16/00 (Dr Vuong). 2020 a également vu la publication en bonne place, dans la revue *Annals of Oncology*, d'une analyse de rentabilité de l'immunothérapie de consolidation par durvalumab en cas de NSCLC de stade III répondant à une radiochimiothérapie définitive dans la population suisse, avec le Dr Panje comme auteur principal.

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. Fin 2019, l'étude a mis un terme à la cohorte d'expansion dans quatre centres de phase I du SAKK en Suisse suite au déclin du recrutement de patients alors que de nouvelles options thérapeutiques devenaient rapidement disponibles. Les mutations de KRAS constituent le principal sous-groupe moléculaire, représentant jusqu'à 30 % des patients atteints de NSCLC, et les résultats de cette étude ont été présentés par le Dr Frösch dans le cadre d'un poster au congrès de l'ESMO 2020. Le manuscrit a été soumis à des fins de publication.

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 a été publié dans la revue *Annals of Oncology* en 2020 (auteur principal: Dr Metaxas).

L'étude de phase II **SAKK 19/17** à un seul bras, dirigée par le Dr 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, mais celui-ci devrait quand même être mené à bien en 2021. Le Dr Mark a publié les données de toxicité en tant qu'analyse intermédiaire dans la revue *Cancer Immunology, Immunotherapy* en 2020.

De plus, cette année a également vu la publication dans la même revue d'une analyse de données translationnelles palpitante réalisée par le Dr Amrhein concernant l'influence des micro-environnements tumoraux sur la chimiothérapie, sur la base d'échantillons tumoraux issus de l'étude **SAKK 19/09**.

L'ouverture d'une étude pour le cancer du poumon à petites cellules (SCLC) (**SAKK 15/19**) dirigée par le Dr Addeo a été suspendue pour des raisons financières peu avant la date prévue; des négociations avec le promoteur sont en cours. Cette étude de première ligne examinera plus en détail la valeur d'une radiothérapie thoracique lors de SCLC métastatique à l'ère de l'immunochimiothérapie de première ligne. L'ouverture de cette étude de phase II est désormais prévue pour 2021. L'impact de l'irradiation crânienne prophylactique précoce avec évitement de l'hippocampe sur la fonction neurocognitive des patients atteints de cancer du poumon à petites cellules limité (**SAKK 15/12**) a fait l'objet d'une publication par le Dr Veis en 2020 dans la revue *International Journal of Radiation Oncology, Biology, Physics*.

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, a ainsi été examiné chez des patients sans autre option thérapeutique standard. Ce projet était mené par le Dr Addeo, à Genève. Le recrutement a été arrêté fin 2020 en l'absence de preuve d'efficacité pertinente, et la présentation des résultats lors d'un congrès international ainsi que leur publication sont prévues pour 2021.

Études collaboratives sur les cancers thoraciques

En 2020, 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 des indications rares.

L'étude **ETOP PROMISE-meso**, la deuxième étude impliquant le groupe de projet Cancer du poumon du SAKK menée chez des patients atteints de mésothéliome en plus de l'étude sur la lurbinectedine, a été présentée dans le cadre d'une session orale lors du congrès 2019 de l'ESMO et a fait l'objet d'une publication dans la revue *Annals of Oncology* en 2020. 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-meso, laquelle connaît un très bon recrutement; le recrutement pour l'étude ETOP-1318 BEAT-meso va bon train dans plusieurs centres suisses.

L'étude **SPLENDOR**, qui évalue l'effet du dénosumab sur la survie globale dans le NSCLC métastatique, s'est achevée prématurément en raison de l'évolution rapide du paysage thérapeutique et a fait l'objet d'une publication en 2020 dans la revue *Journal of Thoracic Oncology* avec la Pre Peters comme auteur principal.

Les données très attendues de l'étude **EORTC LungART** ont été présentées en tant qu'abstract de dernière minute lors du congrès 2020 de l'ESMO et ont entraîné un changement de paradigme, sachant qu'il peut désormais être clairement démontré que la radiothérapie postopératoire pour le NSCLC N2-positif opéré n'apporte PAS de bénéfice en termes de survie.

Une nouvelle collaboration fructueuse avec des membres d'un groupe d'étude scandinave a également débuté en 2019 avec l'étude randomisée **ACHILLES** (étude activée en Suisse en 2020) visant à examiner l'intérêt de l'adjonction de l'atezolizumab après avoir mené à bien une radiochimiothérapie définitive lors de SCLC localisé. L'étude reste ouverte dans toute la Suisse et connaît un très bon recrutement.



En 2020, le Dr Schmid et la Dre Mauti ont par ailleurs publié un article dans la revue *Cancer Immunology, Immunotherapy* intitulé «Outcomes with immune checkpoint inhibitors for relapsed small-cell lung cancer in a Swiss cohort».

Études de registre du projet SCORED

Le groupe est parvenu à recruter un grand nombre de patients dans les études de registre du projet SCORED (SAKK 80/19 AlpineTIR et SAKK 80/20 CaSA).

Bien qu'avec 181 patients, les chiffres du recrutement en 2020 soient dans l'ensemble légèrement inférieurs à l'année précédente, en partie à cause du COVID et au faible nombre d'études ouvertes pendant 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 en particulier pragmatiques) qui ont été développés. Un certain nombre de projets importants et ambitieux sont prévus pour 2021, notamment dans les domaines du NSCLC métastatique, que ce soit pour le traitement de première ligne (REPLICA, projet ctDNA) ou après l'immunothérapie (ORIGIN).

Groupe de projet Cancer du sein

Président: Dr Andreas Mueller, Hôpital cantonal de Winterthour

Avec 565 patients en 2020, le groupe de projet Cancer du sein a réussi à recruter encore plus de patients dans des études cliniques (toutes interventionnelles) que les années précédentes. La grande majorité (440 patients) provenait de sites suisses, dont 48 hôpitaux et cabinets d'oncologie. Nos membres situés dans d'autres pays ont recruté 125 patients, principalement pour l'étude TAXIS. Le groupe est parvenu à recruter 78 patients supplémentaires dans les études de registre du projet SCORED (SAKK 80/19 AlpineTIR et SAKK 80/20 CaSA).

L'étude TAXIS (**SAKK 23/16**) est une vaste étude de phase III comptant 1500 patients. Il s'agit d'une

étude chirurgicale qui 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 sites suisses y ont contribué à raison de 107 patients, et les sites étrangers (Hongrie, Allemagne, Autriche et Lituanie) ont recruté 119 autres patients.

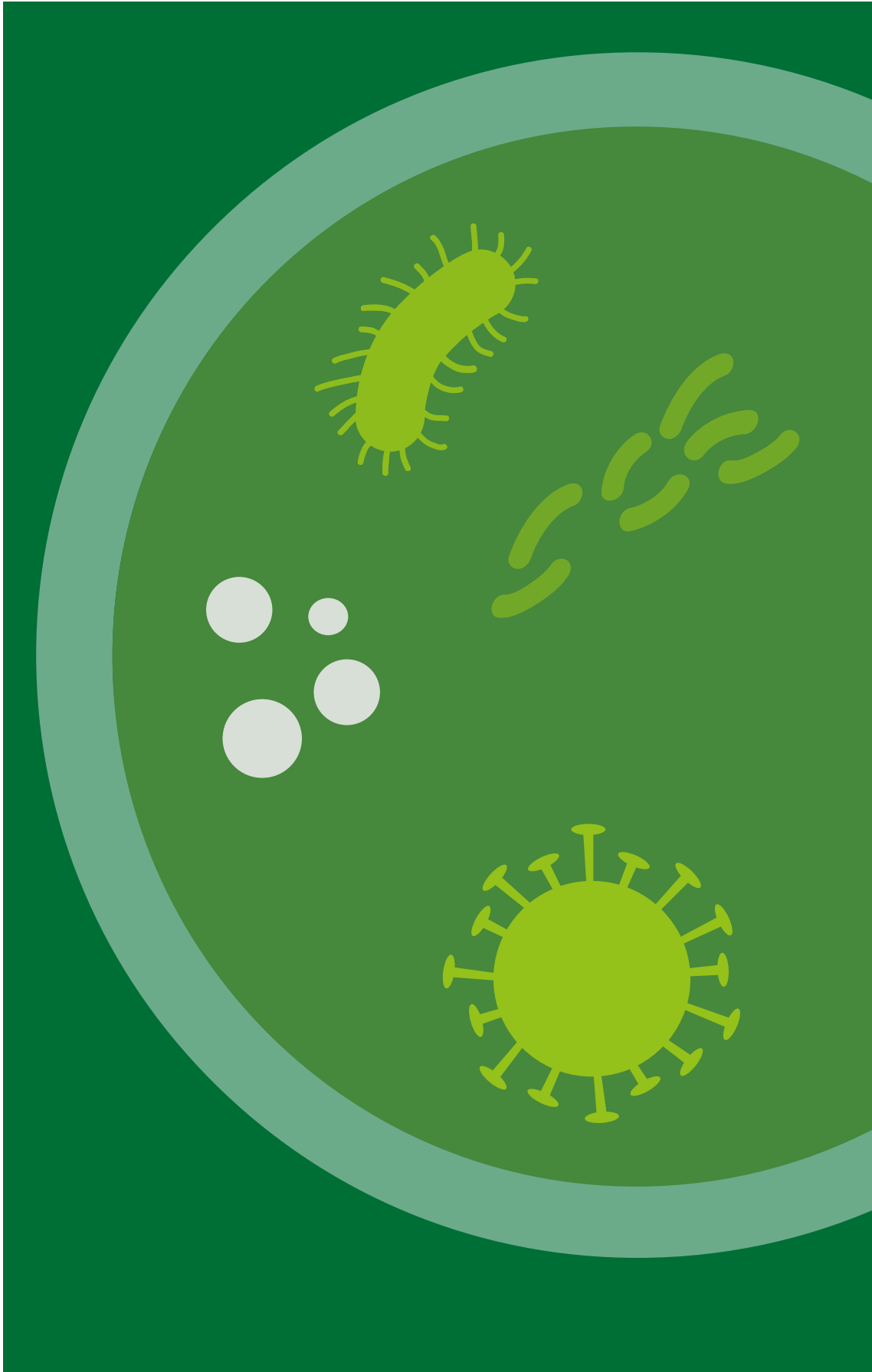
L'étude qui a enregistré le plus fort recrutement en 2020 est l'étude randomisée de phase III WISE (**SAKK 95/17**), qui évalue l'effet d'un programme d'activité de 24 semaines (contrôlé par un appareil de suivi) sur l'arthralgie induite par des inhibiteurs de l'aromatase. Nous avons pu y inclure 204 patients cette année. Le recrutement pour cette étude a été extrêmement rapide; nous avons atteint l'objectif de 350 patients avec plus d'un an d'avance sur le calendrier.

Comme les années précédentes, nous sommes parvenus à recruter un grand nombre de patients (92 patients) dans l'étude REDUSE (**SAKK 96/12**), qui examine la posologie optimale du dénosumab en cas de métastases osseuses.

L'étude **SAKK 21/18** s'intéresse à l'efficacité de l'association ribociclib-traitement endocrinien par rapport à une chimiothérapie chez des patients présentant un cancer du sein avec métastases viscérales. Nous avons recruté 14 patients pour cette étude.

De plus, 7 patients ont déjà été inclus dans l'étude VISION I (**SAKK 23/18**) récemment lancée. Celle-ci examine si une maladie résiduelle microscopique peut être détectée grâce à des méthodes de biopsie suffisamment sensibles chez des patients en rémission complète (confirmée par imagerie) après une chimiothérapie néoadjuvante. Si cette étude atteint son critère d'évaluation, elle servira de base pour une prochaine génération d'études visant à traiter les patients en rémission complète après une chimiothérapie néoadjuvante sans chirurgie.

Notre groupe fait partie de l'International Breast Cancer Study Group (IBCSG) et du Breast International Group (BIG). Nous avons contribué à raison





de 6 patients à l'**étude POLAR (IBCSG 59-19)**, qui évalue un traitement adjuvant par le palbociclib chez des patients présentant une récurrence loco-régionale résectionnée, et à raison de 11 patientes à l'**étude TOUCH (IBCSG 55-17)**, qui porte sur un protocole sans chimiothérapie chez des patientes post-ménopausées présentant un cancer du sein HER2-positif de stade précoce.

En 2020, il y a eu six **publications** dans des revues révisées par les pairs (une pour l'étude SAKK 22/99, quatre pour des études de l'IBCSG et une pour une étude du BIG). Nous avons également contribué à des **conférences** internationales majeures: une session de discussion de poster (TAXIS) et deux posters (TAXIS et SAKK 21/18) lors de la San Antonio Breast Cancer Conference, ainsi que trois posters lors des congrès de l'ESMO (SAKK 25/14, SAKK 95/16, SAKK 80/20 CaSA) et de l'ESMO Breast (TAXIS) avec des chercheurs de notre groupe.

Groupe de projet Cancer gastro-intestinal

Président: PD Dr Andreas Wicki,

Université et Hôpital universitaire de Zurich

Vice-président: Dr Alexander Siebenhüner,

Hôpital cantonal de Schaffhouse

En plus des études déjà en cours en 2019 (SAKK 41/13, Prodiges 32, SAKK 41/16 et SAKK 41/14), deux autres études ont été activées en 2020:

- l'étude DANTE (FLOT ± atezolizumab);
- l'étude SAKK 44/19 (IRE lors de cancer du pancréas).

Bien que le recrutement ait été suspendu entre mars et fin mai du fait de la pandémie de SARS-CoV-2, le groupe de projet Cancer gastro-intestinal du SAKK a pu recruter 69 patients dans des études cliniques en 2020, soit un peu plus que l'année précédente. Le groupe est parvenu à recruter 76 patients supplémentaires dans les études de registre du projet SCORED (SAKK 80/19 AlpineTIR et SAKK 80/20 CaSA).

L'étude **SAKK 41/16** est une étude de stade précoce qui évalue l'utilisation néoadjuvante du régofénib en cas de cancer du rectum. Elle a connu

un bon recrutement et permis de déterminer la dose prévue avec la taille d'échantillon calculée. Cette étude sera achevée début 2021.

L'étude **DANTE** a été établie au sein du SAKK en coopération avec le groupe de travail d'oncologie interne de la société oncologique allemande (Arbeitsgemeinschaft Internistische Onkologie, AIO). Cette étude de phase II randomisée multicentrique examine l'utilisation de l'atezolizumab en association avec la chimiothérapie FLOT périopératoire en cas de cancer de l'estomac et de la jonction gastro-œsophagienne pouvant être traité. L'étude DANTE a affiché un très bon recrutement tant en Allemagne qu'en Suisse et le nombre total de patients a été atteint dès novembre 2020. Le suivi et les projets de recherche translationnelle liés à cette étude seront poursuivis en 2021.

L'étude **SAKK 44/19** est une étude innovante basée sur la biologie. Elle vise à déterminer si l'IRE (électroporation irréversible) permet de modifier l'environnement immunitaire du cancer du pancréas de façon à améliorer la réponse à l'immunothérapie.

Les études **SAKK 41/13** (traitement adjuvant par l'aspirine lors de cancer colorectal [CCR] avec mutations PIK3CA), **Prodiges 32** (rôle de la chirurgie dans le cancer de l'œsophage traité en contexte néoadjuvant) et **SAKK 41/14** (rôle de l'activité physique chez des patients atteints de CCRm recevant un traitement de première ligne) ont été poursuivies en 2020 avec un taux de recrutement inchangé, hormis l'interruption due au COVID-19.

Cette année, **deux articles originaux du groupe de projet Cancer gastro-intestinal ont été publiés**, tous deux portant sur l'étude SAKK 75/08, qui est terminée. L'un des articles était centré sur l'analyse des événements thromboemboliques et l'autre sur les données relatives aux résultats chirurgicaux.

Malheureusement, le SAKK ayant connu de sérieuses difficultés financières au cours de l'année, le Comité du SAKK a dû fermer un grand nombre d'études et résilier des contrats de manière anticipée. Les études SAKK 41/13, Prodiges 32, SAKK 41/14 et

SAKK 44/19, mentionnées ci-dessus, ont malheureusement été affectées par ces mesures. Après de nombreuses discussions entre les médecins-investigateurs, le groupe de projet et le Comité du SAKK, il est devenu clair que les études SAKK 41/14, SAKK 41/13 et Prodige 32 seraient définitivement arrêtées. Malheureusement, il n'est pas possible de saluer à leur juste valeur le formidable travail et le dévouement des médecins-investigateurs et de leurs équipes en faveur de ces études. En revanche, l'étude SAKK 44/19 fait actuellement l'objet d'une évaluation afin de déterminer s'il est possible de transférer le rôle de promoteur pour qu'elle puisse reprendre à partir de fin janvier 2021. Le groupe de projet Cancer gastro-intestinal y est favorable et fera tout son possible pour que les études puissent être menées à bien.

Hélas, étant donné la situation décrite plus haut, le nombre d'études ouvertes et par là même les recrutements vont énormément baisser en 2021. La procédure actuelle va également fondamentalement changer pour les futurs programmes d'études, dans la mesure où un financement complet devra être disponible dès que l'étude sera proposée. Cette condition va considérablement limiter les programmes d'études universitaires en particulier. Il va falloir faire plus d'efforts et restructurer complètement le SAKK et la recherche clinique en oncologie si l'on veut sauvegarder l'avenir de la recherche oncologique clinique en Suisse. La confiance et la crédibilité sont des éléments clés à cet égard, et il nous faut restaurer la confiance entre le SAKK et ses membres si nous souhaitons réussir sur le plan de la recherche. Les jeunes chercheurs doivent avoir l'opportunité de faire carrière dans la recherche clinique et, pour ce faire, ils ont besoin de conditions-cadres transparentes et fiables. Jusqu'à présent, le SAKK a toujours été, nous semble-t-il, une organisation qui a soutenu avec succès les jeunes chercheurs motivés. L'année 2020 nous a une nouvelle fois montré avec quelle rapidité des événements inattendus peuvent bouleverser nos vies. Faisons en sorte que les années à venir soient meilleures!

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 2020 a été une année de nouveaux départs pour le groupe de projet Leucémie. Toute une génération de nouvelles études SAKK/HOVON pour les patients atteints de leucémie aiguë myéloïde (LAM) est en phase d'activation. Elles marquent la transition entre une approche universelle et un concept personnalisé dans le cadre des études SAKK/HOVON à visée curative pour les jeunes patients en bon état physique atteints de LAM. Dans le même temps, elles témoignent de la place toujours importante qu'occupe le groupe de projet Leucémie du SAKK au sein de ce groupe leader à l'échelle internationale en matière d'études sur la LAM.

Le protocole **SAKK/HOVON 150** a été ouvert pour le traitement de première ligne de patients en bon état physique atteints de LAM avec mutation du gène IDH1 ou IDH2. Le protocole **SAKK/HOVON 156** a également été activé pour le traitement de première ligne de patients en bon état physique atteints de LAM avec une mutation de FLT3. Les deux protocoles examinent l'adjonction randomisée d'un inhibiteur spécifique à la chimiothérapie standard. Un troisième protocole est prévu pour 2022 pour les patients restants atteints de LAM (triple-négative); il évaluera l'adjonction randomisée du vénétoclax à la chimiothérapie standard.

Le protocole **SAKK/HOVON 155** pour le traitement palliatif de première ligne devrait commencer en 2021: il évaluera l'adjonction randomisée de la midostaurine au traitement standard par la décitabine. Ces études constituent un portefeuille complet et attractif pour le traitement de première ligne des patients atteints de LAM.

Cependant, en 2020, ce sont deux études pour des patients atteints de LLC qui ont contribué le plus au recrutement du groupe de projet Leucémie. L'étude **CLL-13** a ainsi atteint son objectif de recrutement prévu. Il a également été possible de mener à bien l'étude **SAKK 34/17** (ibrutinib et vénétoclax pour la LLC).



Le MDS Registry (**SAKK 33/18 I-CARE**) a recruté avec succès des patients souffrant de syndrome myélodysplasique. Enfin, le groupe de projet a bien avancé au niveau des préparatifs pour un protocole de première ligne (protocole TIPI) pour la leucémie myéloïde chronique (LMC).

Le groupe est parvenu à recruter 44 patients supplémentaires dans l'étude de registre du projet SCORED (SAKK 80/20 CaSA).

Toutefois, comme dans tous les autres groupes de projet, les restrictions liées à la pandémie de COVID-19 ainsi que les problèmes financiers du SAKK à la fin de l'année et la suspension temporaire du recrutement dans toutes les études cliniques du groupe de projet Leucémie ont constitué des obstacles majeurs en 2020. Et ces problèmes vont malheureusement persister en 2021.

Groupe de projet Lymphome

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

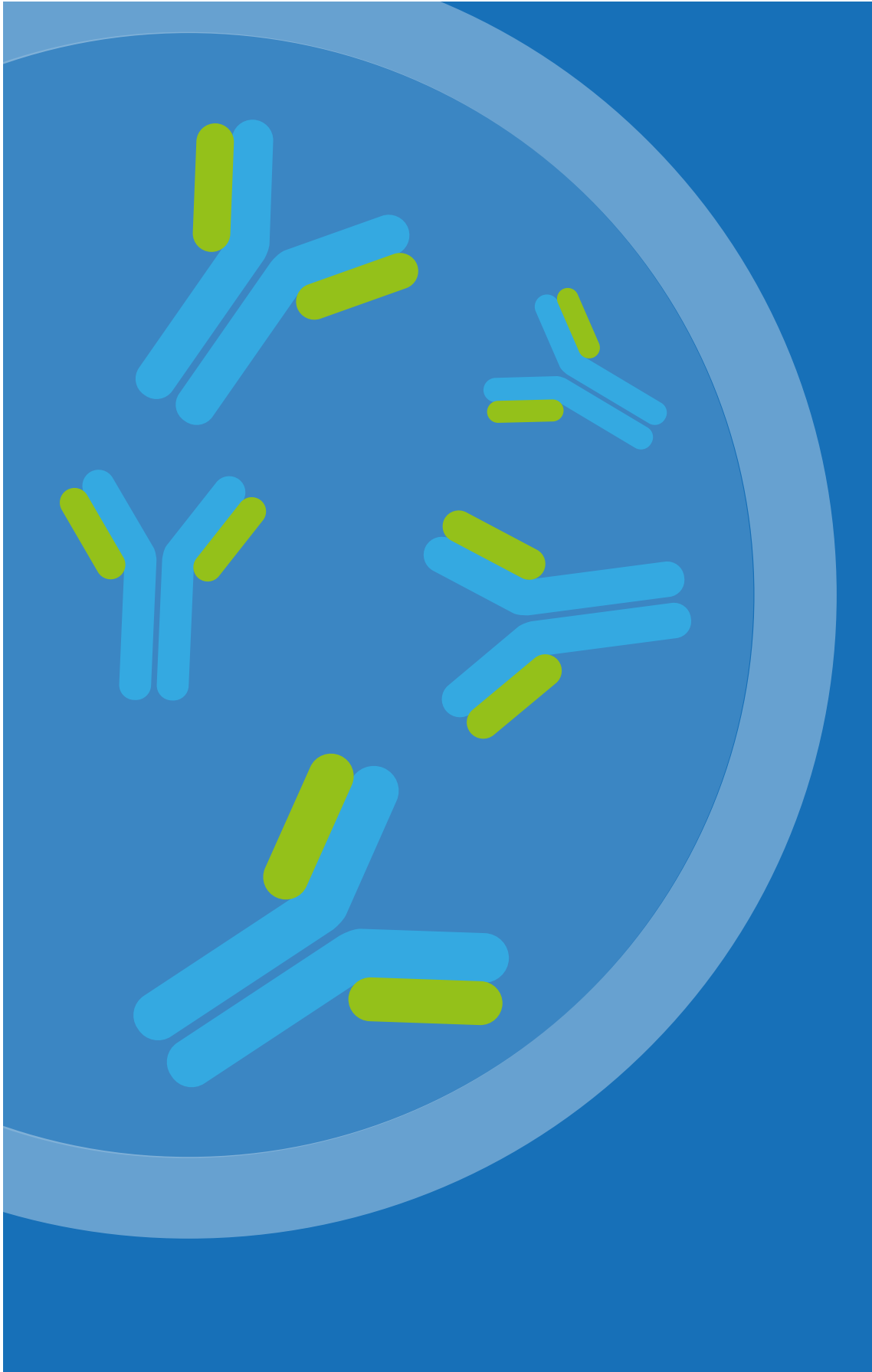
En 2020, 173 patients au total répartis sur 20 sites en Suisse (y compris tous les hôpitaux universitaires) ainsi que sur d'autres sites à l'étranger ont été inclus dans 11 études cliniques. Nous avons eu l'opportunité de proposer un registre à nos patients atteints d'un lymphome du manteau et 30 % des patients recrutés par le groupe de projet Lymphome ont été inclus dans ce registre. Le groupe a également pu inclure 31% de tous les patients recrutés (76 patients) dans les registres du projet SCORED (SAKK 80/19 AlpineTIR et SAKK 80/20 CaSA). Étant donné que les lymphomes représentent seulement 5 % de tous les patients souffrant de cancer en Suisse, les résultats du groupe ainsi que les chiffres en constante augmentation au cours des dernières années sont tout à fait remarquables si on les compare avec d'autres groupes du SAKK. La contribution du groupe de projet Lymphome dans les études académiques, toutes interventionnelles sauf une, est encore plus impressionnante dans la mesure où ces études incluent des

patients atteints de maladies rares, telles que le lymphome du manteau, le lymphome du SNC chez des patients âgés fragiles et le lymphome de Burkitt, soit des maladies qui, prises toutes ensemble, sont diagnostiquées chez moins de 150 patients par an en Suisse. Pour les lymphomes du SNC, environ un tiers des patients suisses nouvellement diagnostiqués ont été inclus dans une étude clinique! Avec le système d'orientation des patients mis en place et opérationnel, il s'agit d'une preuve convaincante de l'engagement du groupe de projet dans son ensemble. De plus, nous pouvons être fiers d'avoir atteint nos cibles de recrutement pour les études **SAKK 35/14** et **SAKK 36/13**!

Toutefois, en cette année marquée par la pandémie de COVID-19, ces chiffres ne reflètent pas la situation dans sa globalité. Le recrutement pour les deux études **SAKK 39/16** et **SAKK 66/18** a été temporairement suspendu pendant la première vague. Néanmoins, pendant les réunions du groupe, les membres ont été priés de ne pas différer des traitements efficaces pour nos patients atteints de lymphome.

Par ailleurs, les accomplissements scientifiques du groupe sont également remarquables avec cinq **abstracts** présentés lors de prestigieux congrès dans le domaine du lymphome et 13 **manuscripts** acceptés, dont quatre dans des revues de référence (**T-Cell Project**, **IELSG-42** et **EMN-02/HOVON 95** dans la revue *Lancet Haematology*, et un rapport sur les projets **HD 10** et **HD 13** dans la revue *Journal of Clinical Oncology*).

Les problèmes financiers d'ordre structurel auxquels le SAKK a récemment annoncé faire face ont sonné comme un coup de massue. Avec le Centre de coordination du SAKK, nous essayons à présent d'évaluer les impacts sur nos activités. Il s'agit notamment de recueillir les données de nos propres études dont le recrutement est achevé (SAKK 39/16, SAKK 36/13, SAKK 35/14) en ce qui concerne la rapidité, l'étendue et l'exhaustivité, ce qui aura des répercussions majeures sur la qualité des publications en résultant. De plus, nous souhaitons éviter toutes répercussions négatives sur nos collaborations de longue date avec d'autres





groupes, tels que le groupe international d'étude des lymphomes extraganglionnaires (International Extranodal Lymphoma Study Group, IELSG), le groupe d'étude allemand sur le lymphome de Hodgkin (German Hodgkin Study Group, GHSG), la fondation d'hémo-oncologie pour adultes aux Pays-Bas (Haemato Oncology Foundation for Adults in the Netherlands, HOVON) et le réseau européen sur le lymphome du manteau (European MCL Network). Par ailleurs, les mesures ont pris notre groupe à contre-pied et à un mauvais moment, alors que nous étions tout près de lancer enfin des études pour des patients atteints de lymphome diffus à grandes cellules B (**SAKK 38/19 PEDRO**) et de la maladie de Hodgkin (**RADAR**), deux des trois types de lymphomes les plus fréquents.

Par conséquent, nous avons sollicité à nouveau la participation active du groupe afin de mobiliser les fonds internes disponibles qui avaient été réservés pour la recherche clinique sur les lymphomes non hodgkiniens. Malgré notre désir de poursuivre les activités académiques de recherche clinique sur le cancer au sein du réseau national existant, nous devons avoir le courage d'effectuer une analyse critique exhaustive de façon à pouvoir entreprendre les changements structurels nécessaires au sein du SAKK. Ce n'est qu'ainsi que nous pourrions garantir une nouvelle perspective durable pour la future recherche clinique académique sur le cancer, suffisamment attractive pour tous les intervenants, y compris nos jeunes collègues.

Groupe de projet Phase I

Président: Pr Markus Jörger, Hôpital cantonal de St-Gall
Vice-présidents: PD Dr Anastasios Stathis,
Institut oncologique de la Suisse italienne (IOSI)
PD Dre Alessandra Curioni-Fontecedro,
Hôpital universitaire de Zurich
Dr Christian Britschgi, Hôpital universitaire de Zurich

Le groupe de projet Phase I a été lancé en novembre 2019 et constitue la fusion réussie de l'ancien groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux et des groupes de travail Immuno-oncologie et Onco-

logie moléculaire. Cette nouvelle structure nous permet 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. Le groupe de projet Phase I aura un axe de priorité élargi sur l'innovation en oncologie et verra la base de ses membres renforcée. Jusqu'en 2022, il sera dirigé par les président et vice-président actuels (respectivement M. Joerger et A. Stathis), accompagnés des deux autres vice-présidents récemment élus (mai 2020) qui se concentreront sur l'immunothérapie (A. Curioni-Fontecedro) et l'oncologie moléculaire (C. Britschgi).

2020 a de nouveau été une année active pour le groupe de projet Phase I, marquée par le lancement réussi de l'étude **SAKK 66/17** qui associe ablation tumorale thermique assistée par laser et injection intratumorale du nouveau composé immunostimulateur IP-001 d'Immunophotonics, une société américaine de biotechnologie. Les deux premiers patients ont été traités avec succès au site de Coire. Deux études de registre tumoral du projet SCORED ont été lancées en 2020: l'étude **SAKK 80/19** axée sur l'immunothérapie et l'étude **SAKK 80/20** portant sur le COVID-19 chez les patients atteints de cancer. Le recrutement pour l'étude SAKK 80/20 est déjà achevé, avec 500 patients en Suisse, et des résultats intermédiaires ont été présentés lors du congrès virtuel 2020 de l'ESMO.

En 2020, 50 patients ont été recrutés pour des études du groupe de projet Phase I, dont 31 dans des études thérapeutiques. Le groupe de projet Phase I soutient actuellement le recrutement pour sept études cliniques de phase I(II) portant sur un large éventail d'entités tumorales, y compris le cancer du rectum (**SAKK 41/16**), les carcinomes épidermoïdes de la tête et du cou (**SAKK 11/16**) et le lymphome (**SAKK 66/18**). En février 2019, la phase de recrutement s'est achevée pour l'étude **SAKK 35/15**, qui évalue 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, mais d'intenses négociations avec des parte-

naires industriels et des tiers participant au financement étaient encore en cours en 2019 et 2020 concernant une modification vers une étude de phase III.

Début 2021 verra le lancement d'une étude de suivi de l'étude **SAKK 67/15**, menée à bien avec succès, portant sur le contrôleur de point de contrôle tumoral BAL-101553 (lisavanbuline) de Basilea Pharmaceutica chez des patients atteints de glioblastome EB1-positif. Une étude de suivi de l'étude encore en cours SAKK 69/17, qui examine l'inhibiteur oral d'ATR BAY-1895344 chez des patients présentant des tumeurs solides et lymphomes avec mutation du gène ATM sera lancée au premier trimestre 2021 (**SAKK 69/20**). L'étude **SAKK 65/16**, qui porte sur le nouveau composé de doxorubicine liposomale TLD-1 ou Talidox de la société bernoise Innomedica, devrait achever son recrutement de patients pour la phase I au premier trimestre 2021 et se poursuivra avec un volet de bioéquivalence incluant la participation de 15 patients et une étude plus vaste d'enregistrement chez des patients atteints de cancer du sein avancé.

En 2021, le groupe de projet Phase I devrait ouvrir les études suivantes: l'étude **SAKK 67/20**, une étude de phase I sur un nouveau composé de docétaxel micellaire pour des patients présentant un cancer de la prostate résistant à la castration (CPRC) en collaboration avec la société suédoise Oasmia; 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; une étude sur un nouveau conjugué anticorps-médicament anti-ROR1 de la société bâloise NBE Therapeutics pour des patients atteints de tumeurs solides; l'étude **SAKK 50/20**, qui examine une immunochimiothérapie lors de mélanome avec taux de LDH élevé, en collaboration avec Roche Pharmaceuticals; et un projet sur le nouvel agent d'augmentation de la diffusion INT230-6 de la société américaine Intensity Therapeutics en association avec un anticorps monoclonal anti-PD1 chez des patients souffrant d'un cancer du sein triple négatif.

Le redressement financier auquel fait actuellement face le SAKK a également impacté le groupe de

projet Phase I: nous avons en effet dû fermer l'étude «Personalized and cell-based antitumor immunization MVX-ONCO-1 in advanced head and neck squamous cell carcinoma» (SAKK 11/16), mais il est prévu qu'elle soit relancée avec MaxiVAX en tant que nouveau promoteur avec toutefois le SAKK pour en assurer la conduite. Pour finir sur une note globalement positive, toutes les négociations avec les partenaires industriels à la suite du processus de restructuration du SAKK ont été positives et les études correspondantes (SAKK 65/16, SAKK 66/17, SAKK 66/18, SAKK 67/20) se poursuivent comme prévu.

Groupe de projet Tumeurs urogénitales

Président: PD Dr Aurelius Omlin, Hôpital cantonal de St-Gall

Vice-président: Dr Alexandros Papachristofilou,

Hôpital universitaire de Bâle

2020 a constitué une nouvelle année de recherche pleine de réussite pour le groupe de projet Tumeurs urogénitales, marquée par de forts taux de recrutement. Au total, 388 patients ont été recrutés dans 11 études ouvertes en 2020, dont 49 dans l'étude de biobanque SAKK 63/12, 77 dans des registres du projet SCORED (SAKK 80/19 Alpline TIR et SAKK 80/20 CaSA) 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 avec 61 patients recrutés. Les résultats ont été soumis pour présentation lors du symposium sur les cancers de l'appareil génito-urinaire ASCO GU 2021. Un projet de suivi est en cours de développement et pourrait être ouvert en 2021.

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. 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 avec 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. 20 patients avaient été recrutés jusqu'à fin 2020.

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 37 patients supplémentaires. 35 patients sont actuellement recrutés pour la cohorte d'expansion.

Le cancer de la prostate reste la priorité du groupe et fait l'objet de six 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 2020 dans un article cosigné par des membres du groupe de projet Tumeurs urogénitales du SAKK.

L'étude **SAKK 09/18** est menée depuis 2019 et recrute des patients atteints d'un cancer de la prostate localisé (risque intermédiaire ou élevé) et randomisés pour subir ou non une lymphadénectomie pelvienne. 57 patients ont déjà été recrutés dans les premiers mois. Au total, 900 patients sont requis pour cette étude, et le groupe de projet Tumeurs urogénitales et ses partenaires internationaux devront déployer des efforts importants afin d'atteindre le nombre nécessaire de patients dans les délais prévus.

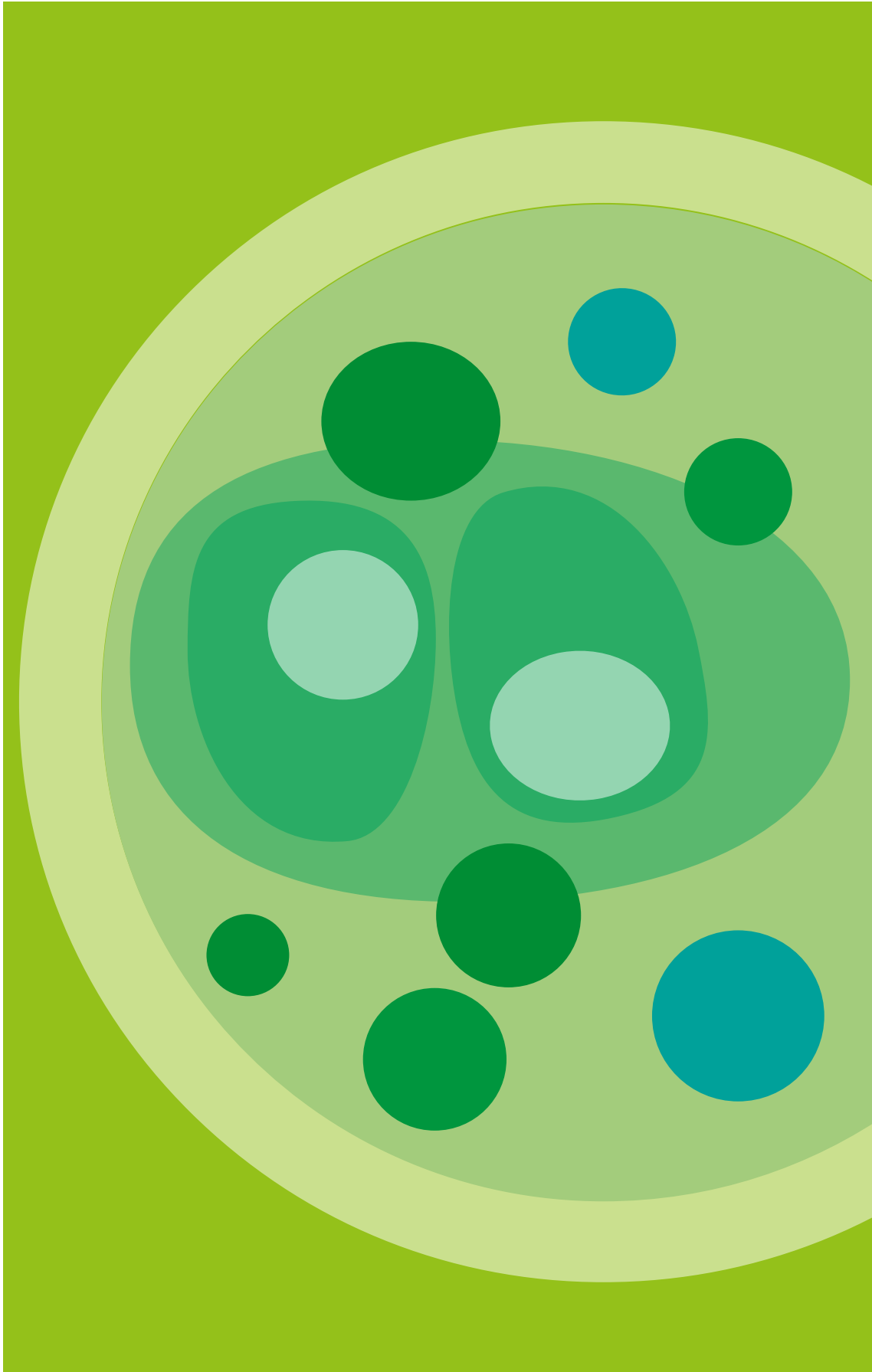
L'étude **SAKK 08/16** (traitement d'entretien par l'enzalutamide ou un placebo après une chimiothérapie à base de taxanes) s'est achevée avec succès, et les résultats seront présentés lors de l'une des conférences à venir.

L'étude **SAKK 08/14**, qui porte sur l'effet de la metformine dans un contexte de tumeur hormonosensible et résistante à la castration, est elle aussi dans la dernière ligne droite. Les derniers patients devaient être recrutés au premier trimestre 2021.

L'étude **SAKK 08/15** (radiothérapie de sauvetage avec PSA accru après traitement local +/- metformine) a recruté de nouveaux patients en 2020, en s'appuyant principalement sur les sites à l'étranger, et compte désormais 111 des 170 patients requis.

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) compte quant à elle 1178 patients recrutés sur les 1380 prévus.

La 2^e édition du Translational Prostate Cancer Young Scientist Meeting organisée par le SAKK a été renommée «SAKK Translational Urogenital Cancer Network Meeting & Award» (réunion & remise de prix du réseau translationnel sur les cancers urogénitaux organisées par le SAKK); elle a été reportée de septembre 2020 à octobre 2021 en raison du COVID-19. L'objectif de cette initiative est de favoriser les réseaux entre les personnes 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. De plus, un prix de la recherche translationnelle sera décerné à l'occasion de la réunion en 2021.





Groupe de travail Cancer de la tête et du cou

Président: PD Dr Marco Siano,
Centre oncologique du Seeland à Bienne
Vice-président: Pr Christian Simon,
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)

En cette année délicate, les études MaxiVAX (SAKK 11/16) et «Best of» SAKK 10/16 étaient ouvertes et recrutait des patients. Un projet d'étude de suivi a obtenu le soutien de la direction et nous étudions actuellement le financement afin de satisfaire aux nouvelles exigences.

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 sites. Au vu des bons premiers résultats intermédiaires, le nombre de patients devant être recrutés peut être légèrement réduit et nous pensons désormais être en mesure de recruter le nombre minimum de patients malgré les circonstances difficiles.

L'étude «Best of» **SAKK 10/16** recrute actuellement les patients requis en Suisse, notamment à Lausanne. Le recrutement dans le reste de l'Europe s'est accéléré à la fin de l'année. À l'avenir, l'étude sera sponsorisée directement par l'EORTC, ce qui permettra sa poursuite de manière inchangée. Elle reste importante pour le groupe de travail, à la fois pour marquer la concrétisation de la collaboration officialisée avec l'EORTC et pour garantir que le SAKK soit considéré comme partenaire potentiel pour de futures études.

Par ailleurs, des patients ont pu être inclus dans les deux registres du projet SCORED (SAKK 80/19 AlpineTIR et SAKK 80/20 CaSA).

Groupe de travail Mélanome

Présidente: Dre Johanna Mangana,
Hôpital universitaire de Zurich
Vice-président: Dr Yannis Metaxas,
Hôpital cantonal des Grisons

Étant donné les réalisations majeures et les nombreux protocoles thérapeutiques approuvés ces dernières années pour le mélanome, il devient difficile de lancer des études nationales de phase II. À l'occasion de la précédente conférence semestrielle du SAKK en mai, le comité scientifique a approuvé le lancement et la conduite de l'étude **SAKK 50/20** «Chemo-immunotherapy with carboplatin-paclitaxel, bevacizumab and atezolizumab in LDH-high melanomas: a phase II trial with a safety run-in» (financement couvert par Roche à 80 %). Toutefois, le développement de cette étude a été mis en attente en raison du plan actuel de redressement financier du SAKK.

Le groupe a pu inclure 32 patients au total dans les registres du projet SCORED (SAKK 80/19 AlpineTIR et SAKK 80/20 CaSA).

Des projets scientifiques, dont le projet CTLA-4 SNP, sont en cours et les résultats sont attendus au troisième trimestre 2021.

Perspectives

- Quelques sites suisses seulement sont actifs dans la recherche sur le mélanome. L'activité clinique à grande échelle est compliquée en ces temps de COVID-19, mais nous espérons que la situation s'améliore au fur et à mesure que la pandémie sera maîtrisée.
- Une mise à jour des lignes directrices suisses relatives au mélanome doit faire l'objet de discussions en 2021.

Groupe de travail Sarcomes

Président: Dr Attila Kollár, Hôpital universitaire de Berne

Dans l'ensemble, 2020 a été une année couronnée de succès pour notre groupe de recherche, malgré les obstacles liés à la pandémie de COVID-19. Le degré de motivation et de dévouement de nos membres est resté élevé en matière de promotion de la recherche clinique sur le sarcome à l'échelle nationale. En 2020, des patients suisses ont pu prendre part à deux études cliniques sur le sarcome. Nous avons également déployé des efforts soutenus pour ouvrir de nouvelles études.

- L'année a été marquée en particulier par le recrutement rapide de patients dans l'étude de phase I/II **SAKK 57/16 (NAPAGE)**, achevée en fin d'année. Cette réalisation partielle témoigne de la collaboration fructueuse entre les sites dédiés au sarcome et souligne dans le même temps le besoin d'études cliniques innovantes sur le sarcome en Suisse. 39 patients au total ont pris part à cette étude. L'analyse du critère primaire d'évaluation est attendue dans les mois à venir.
- En revanche, l'étude **PazoQoL ou GISG 11** a dû être arrêtée prématurément en raison d'un recrutement insuffisant en Allemagne et en Suisse. 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 était d'examiner la qualité de vie des patients en se basant sur les résultats qu'ils rapportent.
- 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. Le SAKK a été en contact régulier avec l'EORTC afin de négocier les contrats. Malheureusement, il ne sera pas possible d'ouvrir cette étude en Suisse pour l'instant à cause de la restructuration actuellement menée au sein du SAKK et du manque de financement viable.

- Dès qu'il s'est avéré que le critère d'évaluation primaire avait été atteint dans le cadre de l'analyse intermédiaire de l'étude SAKK 57/16, l'idée de s'en servir comme point de départ pour une étude intitulée «Nab-paclitaxel, gemcitabine and nivolumab in advanced soft tissue sarcoma, a multicenter open-label single arm phase Ia/II trial» (**I-NAPAGE**) a été évoquée. Cette idée est remise en question au vu de l'absence d'intérêt de l'industrie pharmaceutique.
- **Étude FaR-RMS**: notre groupe de travail a mis l'accent sur l'ouverture de cette étude académique, internationale et multicentrique visant à optimiser le traitement de patients atteints de rhabdomyosarcome. La mise en place d'une coopération avec le Groupe suisse d'oncologie pédiatrique (SPOG) a été évaluée. Cette étude ne peut pas être ouverte pour le moment du fait de l'absence de financement.

Le Dr Niels Junker, oncologue au Danemark et membre actif du groupe sur le sarcome osseux et des tissus mous de l'EORTC (Soft Tissue and Bone Sarcoma Group) dont les principaux axes de recherche sont les sarcomes et l'immunothérapie, a résumé le rôle de l'immunothérapie pour les sarcomes dans le cadre d'une présentation virtuelle conçue pour promouvoir l'échange international et favoriser la discussion.

Les sarcomes sont des tumeurs rares et hétérogènes. Les obstacles financiers associés aux études académiques dans ce domaine et la nécessité d'encourager l'intérêt de l'industrie pour cette entité tumorale rare représentent des défis majeurs pour notre groupe.

Le groupe a pu inclure 33 % de ses patients dans les registres du projet SCORED (SAKK 80/19 AlpineTIR et SAKK 80/20 CaSA).



Groupe de travail Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux

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

Les intérêts de recherche du groupe de travail Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux couvrent un large éventail de sujets liés aux interventions de soins de soutien et de soins palliatifs, à l'oncologie gériatrique, à la psycho-oncologie et à la réhabilitation en cas de cancer. En 2020, plusieurs propositions d'études ont été discutées, dont deux ont été soumises au Comité du SAKK. La première étude vise à évaluer la **prévalence d'une carence fonctionnelle en fer** chez des patients atteints de tumeurs cancéreuses et hématologiques dans cinq sites oncologiques majeurs du SAKK. La deuxième étude, de nature qualitative, a pour objectif de décrire les **expériences rapportées par les patients quant aux soins liés au cancer dans le cadre de la pandémie de COVID-19** en Suisse. Cette étude a été approuvée par le Comité du SAKK en août 2020. Du fait du redressement financier du SAKK, elle sera menée à une plus petite échelle sans autre soutien du SAKK. Les autres études en préparation incluent:

- l'**étude Signal Light**, qui vise à examiner différentes méthodes d'établissement de pronostic objectif avant le traitement tumoral à visée palliative;
- une étude pilote **évaluant le conflit décisionnel et les regrets dans le cadre des études cliniques sur le cancer**: l'objectif est d'examiner de manière systématique les résultats liés au processus de prise de décision des patients admissibles à quatre études sélectionnées du SAKK en mettant l'accent sur le conflit, les regrets, la qualité du consentement éclairé, ainsi que la participation à la prise de décision et la satisfaction;
- l'étude **Swiss Cancer Patient Experiences-2 (SCAPE-2)**, qui vise à évaluer le point de vue des patients sur la prestation des soins en se basant

sur des mesures de l'expérience rapportés par les patients. Sous réserve de financement, cette étude pourrait être menée au sein du réseau du SAKK;

- une étude sur la **planification préalable des soins**, qui vise d'une part à montrer le bénéfice d'une intervention pragmatique de planification préalable des soins dirigée par des oncologues concernant les besoins insatisfaits en matière de soins palliatifs en se basant sur le modèle SENS (l'acronyme correspondant en allemand aux termes: Symptom-Management [gestion des symptômes], Entscheidungsfindung [prise de décision], Netzwerkorganisation [organisation de réseau] et Support [soutien]) et, d'autre part, à évaluer l'effet de l'intervention sur la qualité de vie et le mal-être.

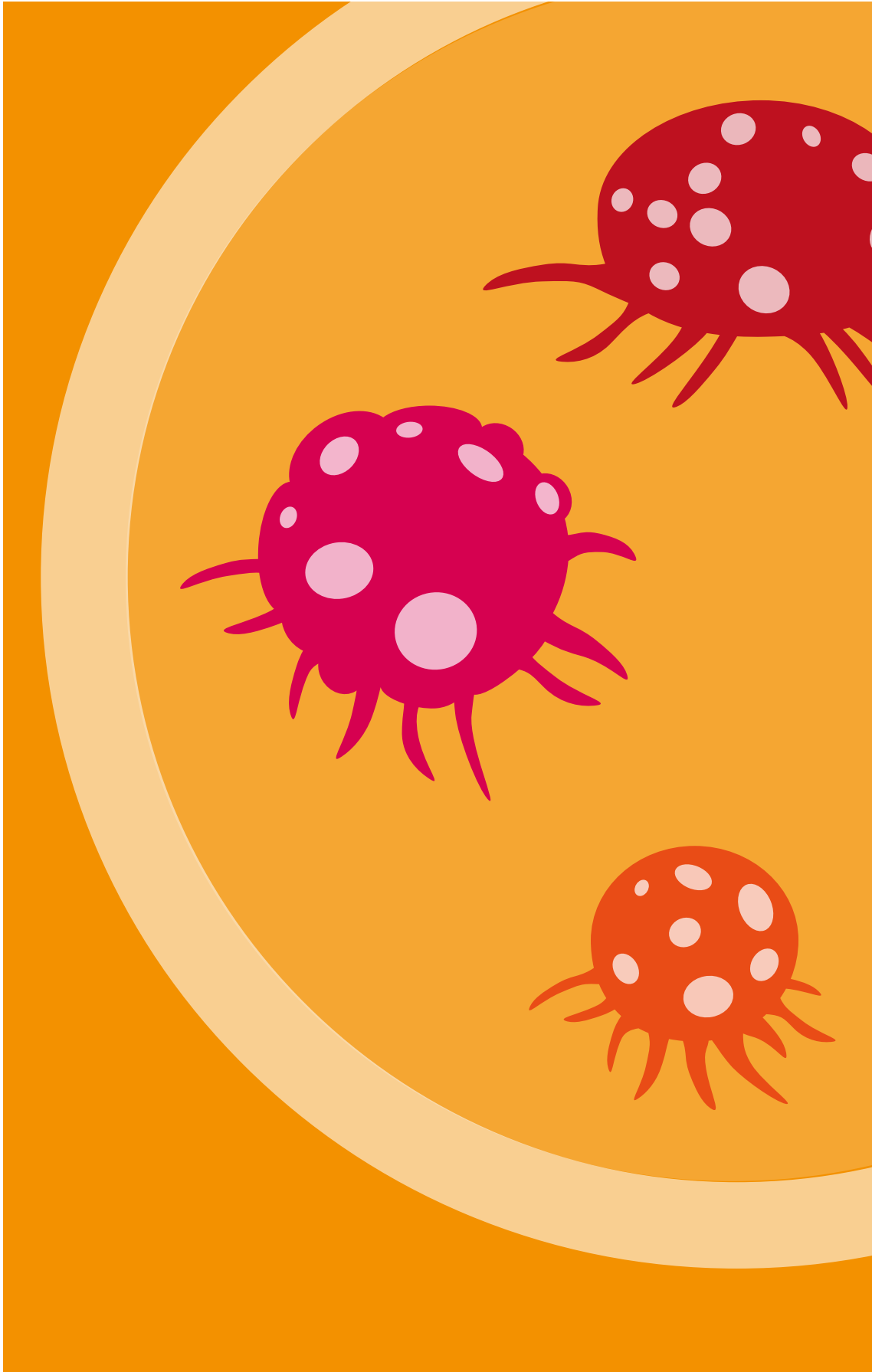
Les résultats de l'analyse des résultats secondaires (résultats rapportés par les patients) de l'étude **SAKK 95/16**, qui recouvre plusieurs sections et vise à décrire les schémas de soins en Suisse pour les patients présentant des tumeurs solides avec métastases osseuses, ont été présentés sous forme de poster lors des congrès 2020 de l'ESMO et du SOHC. Le manuscrit correspondant a été soumis à la revue *BMC Cancer* en novembre 2020.

Enfin, plusieurs membres du groupe de travail sont particulièrement actifs dans le développement d'une stratégie globale du SAKK pour l'évaluation de résultats rapportés par les patients sous forme électronique (ePRO) et ont été désignés pour établir un corpus de données minimales d'ePRO pour le projet «Real World Data» (SCORED).

Groupe de travail Techniques d'imagerie pour le diagnostic et le suivi thérapeutique

Président: Pr Lukas Ebner, Hôpital universitaire de Berne
Vice-président: PD Dr Andreas Hötter,
Hôpital universitaire de Zurich

Le groupe de travail Techniques d'imagerie pour le diagnostic et le suivi thérapeutique est composé de membres de diverses spécialités – radiologie, neuroradiologie et médecine nucléaire – ainsi que de





personnes intéressées exerçant dans les domaines de l'oncologie et de la radio-oncologie. Il forme ainsi un réseau interdisciplinaire de médecins et de chercheurs consacrant leurs efforts à améliorer l'imagerie diagnostique ainsi que la prédiction et l'évaluation de la réponse thérapeutique des patients atteints de cancer.

L'imagerie fait partie intégrante de presque toutes les études cliniques en oncologie et constitue non seulement un outil de diagnostic fiable, mais surtout la méthode la plus utilisée pour évaluer la réponse tumorale au traitement. Bien que cela soit réalisable grâce aux examens standards d'imagerie par TDM (tomodensitométrie), TEP (tomographie par émission de positons) ou IRM (imagerie par résonance magnétique), des technologies plus récentes offrent une vision plus approfondie de la microbiologie de la tumeur et des caractéristiques tissulaires non quantifiables par des études d'imagerie clinique standard. Par conséquent, le groupe de travail n'a pas seulement pour objectif de fournir un réseau de médecins certifiés et expérimentés pour les études (c'est-à-dire de permettre un examen d'imagerie centralisé), mais aussi de faire progresser les connaissances dans le cadre de projets de recherche consacrés à l'exploration de nouvelles techniques pour l'évaluation de la réponse tumorale.

En raison de la pandémie de COVID-19 en 2020, toutes les réunions du groupe se sont tenues de manière virtuelle, la dernière ayant eu lieu en novembre 2020. À cette occasion, la PD Dre Thi Dan Linh Nguyen-Kim de l'Hôpital universitaire de Zurich a présenté une stratégie relative aux études visant à appliquer ces objectifs de recherche au cancer de la vessie traité par une nouvelle chimiothérapie néoadjuvante, ce qui pourrait permettre une évaluation plus rapide et plus précise de la réponse.

De plus, le Pr Andreas Christe de l'Hôpital universitaire de Berne a partagé son étude, qui a été approuvée et qui évalue la réponse au traitement sur la base de l'évaluation volumétrique et des critères RECIST dans le cancer du poumon avancé. Cette étude rétrospective inclut des patients des registres SAKK 19/05 et SAKK 19/09. Le principal objectif est de comparer l'exactitude de la prédiction de

survie globale après deux cycles de chimiothérapie entre des classifications basées sur une analyse volumétrique assistée par ordinateur et sur des mesures de diamètre en utilisant les critères RECIST.

En 2021, le groupe de travail Techniques d'imagerie pour le diagnostic et le suivi thérapeutique s'attachera à se développer et à acquérir de nouveaux membres exerçant dans tous les domaines de l'imagerie, à être disponible pour fournir des conseils lors de la conception de nouvelles études et à continuer d'améliorer les techniques d'imagerie visant à évaluer la réponse lors de cancer en développant et en menant des projets de recherche.

Groupe de travail Thérapies cellulaires

Président: Pr George Coukos,
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)
Vice-présidents: Dr Francesco Ceppi,
Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV)
PD Dr Heinz Läubli, Hôpital universitaire de Bâle
PD Dre Antonia Maria Müller, Hôpital universitaire de Zurich
Pr Sacha Zeerleder, Hôpital universitaire de Berne

Lancé en novembre 2019, le groupe de travail Thérapies cellulaires a été pleinement opérationnel pendant toute l'année 2020. L'équipe centrale du groupe, composée du président George Coukos et des vice-présidents Antonia Müller, Heinz Läubli, Sacha Zeerleder et Francesco Ceppi (représentant les oncologues pédiatriques), est soutenue et renforcée par Caroline Arber (qui représente le groupe Swiss Blood Stem Cells Transplantation, SBST).

Cette équipe centrale s'est réunie environ une fois par mois et a collaboré avec enthousiasme afin de faire progresser rapidement les technologies cellulaires en Suisse et d'élaborer un cadre d'objectifs, de processus et d'étapes clés. Les membres du groupe ont ressenti le besoin de se parler régulièrement et fréquemment en vue d'apprendre à mieux se connaître et de développer l'«identité» du nouveau groupe de travail.

Le groupe, qui compte 88 membres en tout répartis sur 20 sites, s'est réuni à quatre reprises en 2020. En plus de proposer des échanges d'informations et des discussions animées, ces réunions ont été l'occasion de présenter et d'évaluer des projets de recherche translationnelle intéressants. Sur la base de ces discussions fructueuses, certains de ces projets avancent actuellement à grand pas. Le groupe a établi une vue d'ensemble du paysage en développement de la recherche clinique suisse, qu'il s'agisse des études initiées par un médecin-investigateur ou des études sponsorisées par l'industrie pharmaceutique. La liste complète des études initiées par un médecin-investigateur est communiquée au sein du groupe de travail afin de favoriser les collaborations et de faciliter l'accès des patients à ces études, une fois le recrutement commencé.

Le temps fort de l'année a été l'approbation de la première étude pilote **NeoTIL-ACT** (étude pilote multicentrique visant à évaluer la faisabilité, la sécurité et l'efficacité du transfert adoptif de lymphocytes autologues infiltrant la tumeur spécifiques à l'antigène tumoral dans le cadre de tumeurs solides avancées) par le groupe de travail et le Comité du SAKK. Les thérapies cellulaires étant très onéreuses, une stratégie de financement a été élaborée en s'appuyant sur des subventions et des partenaires, y compris la fondation «Recherche suisse contre le cancer» qui soutient nos efforts pour mettre en place un réseau suisse pour les thérapies cellulaires.

Sachant que les obstacles réglementaires pour les thérapies par lymphocytes T sont extrêmement importants et changent rapidement, nous avons noué le dialogue de manière proactive avec les autorités responsables, l'Office fédéral de la santé publique et Swissmedic, afin de trouver les meilleures solutions possibles pour la plateforme suisse dédiée aux thérapies cellulaires. Malgré certains écueils dus à la pandémie de COVID-19, les discussions et réunions avec ces deux autorités se sont avérées très constructives pour faire avancer ce domaine de la recherche et offrir ces traitements expérimentaux prometteurs et très efficaces aux patients en Suisse.

Par ailleurs, au cours de cette première année, il a également beaucoup été question du développement d'une stratégie mutuelle de biobanque et de recueil des données comme base essentielle pour de futures études non interventionnelles. Ces efforts sont largement rationalisés et seront mis en œuvre dans un futur proche.

L'année 2021 sera décisive pour le groupe de travail Thérapies cellulaires. L'objectif est d'ouvrir la première étude clinique au sein du réseau suisse et de mettre en œuvre conjointement les premiers projets de recherche translationnelle. Les principaux obstacles à l'avancement de ces thérapies cellulaires innovantes demeurent les mêmes, à savoir les obstacles financiers et réglementaires. Mais nous sommes convaincus qu'ensemble, nous serons en mesure de les surmonter et d'améliorer en définitive la prise en charge de tous nos patients atteints de cancer.

Groupe de travail Tumeurs du système nerveux central

Président: Pr Patrick Roth, Hôpital universitaire de Zurich

Vice-président: Pr Philippe Schucht,

Hôpital universitaire de Berne

La neuro-oncologie est un domaine ultraspécialisé impliquant diverses disciplines, et les tumeurs du système nerveux central (SNC) continuent de représenter un défi thérapeutique particulier. Le principal objectif du groupe de travail Tumeurs du SNC est de renforcer la communauté neuro-oncologique afin que les patients atteints de tumeurs cérébrales en Suisse aient accès aux meilleures options thérapeutiques possibles, y compris à de nouveaux concepts thérapeutiques évalués dans le cadre d'études cliniques.

En 2020, plusieurs membres du groupe de travail ont rédigé un manuscrit de consensus sur la prise en charge de patients adultes atteints de gliomes diffus en Suisse. Cet article, publié dans la revue *Swiss Medical Weekly*, résume les recommandations clés concernant le diagnostic, le traitement et le suivi de ces patients, et peut constituer un guide



utile pour de nombreux collègues en Suisse et dans le monde (article disponible à l'adresse: <https://smw.ch/article/doi/smw.2020.20256>).

Le groupe a pu inclure 9 patients au total dans le registre du projet SCORED (SAKK 80/20 CaSA). Bien que les tumeurs du SNC ne soient pas un axe d'intérêt scientifique au sein du SAKK depuis les dernières décennies, les membres du groupe de travail continuent d'être très actifs, tant à l'échelle nationale qu'internationale. Des études cliniques pour des patients atteints de tumeurs cérébrales ont été disponibles sur plusieurs sites suisses en 2020. Mais comme dans d'autres domaines de l'oncologie clinique, le recrutement correspondant a été en partie perturbé par la pandémie de COVID-19. Néanmoins, les patients suisses atteints de tumeurs cérébrales ont eu accès à diverses études cliniques. Certaines étant exclusivement disponibles en Suisse, cela a permis aux patients suisses d'accéder à de nouvelles options thérapeutiques. En outre, des efforts sont en permanence déployés pour développer de nouveaux protocoles d'études et projets, dans l'espoir qu'ils puissent se concrétiser au sein du réseau du SAKK dans les années à venir.

Groupe de travail Tumeurs gynécologiques

Présidente: Pre Viola Heinzlmann-Schwarz,
Hôpital universitaire de Bâle

En 2020, nous avons poursuivi le recrutement pour trois études ouvertes ENGOT, à savoir ENGOT-en7_AtTEnd, ENGOT-ov50_INNOVATE-3 et ENGOT-ov40/Expression VI. Les registres du projet SCORED (SAKK 80/19 AlpineTIR et SAKK 80/20 CaSA) ont également recruté des patients, représentant 44 % des patients recrutés dans ce groupe.

L'étude **ENGOT-en7_AtTEnd** examine le bénéfice que présente l'adjonction d'un inhibiteur de points de contrôle au traitement adjuvant standard en cas de cancer de l'endomètre. Les patientes atteintes d'un cancer de l'endomètre avancé de stade III/IV selon la classification FIGO avec maladie résiduelle

ou récidivante sont traitées par une chimiothérapie adjuvante standard à base de paclitaxel (175 mg/m²) et de carboplatine (ASC 5 ou 6) et un placebo, suivies par un traitement d'entretien par un placebo. Ce protocole est comparé à un traitement par le paclitaxel, le carboplatine et l'atezolizumab à 1200 mg pendant 6 à 8 cycles ou jusqu'à progression de la maladie, suivi par un traitement d'entretien par l'atezolizumab à 1200 mg. Le recrutement pour cette étude est lent, que ce soit en Suisse ou dans le monde. En 2019 et 2020, 19 patientes ont été recrutées, soit moins que prévu, car certains sites n'ont pas pu commencer le recrutement du fait de problèmes de politique interne non prévus. Étant donné l'absence de financement complet de l'étude et la lenteur du recrutement, le Comité du SAKK a malheureusement décidé de fermer l'étude.

L'étude **ENGOT-ov50_INNOVATE-3** évalue l'efficacité des champs de traitement de la tumeur (champs TT) en plus d'une chimiothérapie hebdomadaire par paclitaxel chez des patientes présentant un cancer de l'ovaire résistant au platine ayant reçu au maximum deux lignes de traitement chimiothérapeutique après la résistance initiale au platine. Cette étude est entièrement financée et pourra donc être poursuivie. Le recrutement est ouvert dans quatre sites suisses uniquement: Bellinzzone, Frauenfeld, Zurich (Hôpital universitaire) et Bâle (Hôpital universitaire). Avec 13 patientes incluses jusqu'à présent, la Suisse arrive en huitième position en termes de recrutement pour cette étude. L'objectif de recrutement pour l'étude est de 540 patientes.

Élection de nouveaux vice-présidents

Fin 2020, nous avons élu nos nouveaux vice-présidents: PD Dre Intidhar Labidi-Galy (Hôpitaux Universitaires de Genève, HUG), Dre Ursula Hasler-Strub (Hôpital cantonal de St-Gall, centre de sénologie), Dr Apostolos Sarivalasis (Centre hospitalier universitaire vaudois, CHUV) et Dre Ilaria Colombo (Institut oncologique de la Suisse italienne, IOSI).

Protocole d'entente avec le Swiss GO Trial Group

Le SAKK et le Swiss GO Trial Group ont défini leur collaboration à travers un protocole d'entente. Celui-ci décrit comment les deux organisations bénéficient d'une collaboration étroite, permettant aux sites suisses de recruter davantage de patients dans les études.

Les deux études ci-dessous, pour lesquelles le groupe de travail Tumeurs gynécologiques assure le recrutement, sont menées par l'intermédiaire du Swiss GO Trial Group:

L'étude **ENGOT-ov40/NOGGO/Expression VI** examine les résultats de personnes ayant survécu à long terme à un cancer de l'ovaire 8 ans après leur diagnostic. Jusqu'ici, la Suisse a contribué à l'étude à raison de 117 patientes, plaçant le pays à la troisième position en termes de recrutement. Un poster réalisé par Woopen et al. pour le congrès 2020 de l'ASCO a présenté les premiers résultats de P. Samartzis et V. Heinzelmann-Schwarz concernant la fatigue dans cette étude.

L'ouverture de notre première étude ENGOT initiée et conduite en Suisse a été l'un des principaux temps forts de l'année. C'est un franc succès et une étape clé dans l'histoire du groupe. L'étude ENGOT-54/Swiss-GO/MATAO examine un traitement endocrinien d'entretien par le létrozole en cas de cancer épithélial de l'ovaire de stade III/IV selon la classification FIGO récemment diagnostiqué et n'ayant pas progressé sous chimiothérapie standard adjuvante. Un traitement supplémentaire par des inhibiteurs de la PARP ou le bevacizumab est autorisé. Fin 2020, nos 12 premières patientes étaient recrutées dans cette étude. Nous avons ouvert 20 sites en Suisse pour ce projet et fixé une cible de recrutement de 540 patientes. D'autre part, l'une des caractéristiques distinctives de cette étude est l'établissement d'un centre national d'évaluation anatomopathologique centralisée effectuant également les tests d'immunohistochimie pour les récepteurs des œstrogènes. Dans le cadre de cette étude, la qualité de vie sera analysée pour la toute première fois à l'aide d'une application numérique

et d'un bracelet surveillant les signes vitaux qui fournit des informations sur le pouls, l'oxygénation, la pression artérielle, la température et l'activité de la patiente.

Section Pathologie

Président: Pr Rupert Langer,
Université Johannes Kepler de Linz
(anciennement à l'Université de Berne)

La section Pathologie fonctionne comme une plateforme diagnostique et scientifique offrant un soutien, notamment pour les questions dans le domaine de la recherche translationnelle et en relation avec les études cliniques.

Elle s'occupe aussi de l'assurance qualité des études cliniques s'agissant des diagnostics d'anatomopathologie ainsi que de la conformité aux normes préanalytiques et analytiques de l'analyse tissulaire. Elle établit des normes pour l'application et l'introduction de nouvelles méthodes analytiques. Enfin, elle a pour objectif d'assurer la qualité et l'entretien des biobanques de tissus et de cellules vivantes archivées. Dans le même temps, elle initie et mène ses propres projets en étroite collaboration avec les groupes de projet et groupes de travail du SAKK sur des affections cancéreuses spécifiques. 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). Le Pr Rupert Langer, anatomopathologiste exerçant précédemment à l'Université de Berne et désormais directeur du service d'anatomopathologie et de pathologie moléculaire à l'université Johannes Kepler de Linz et à l'Hôpital universitaire Kepler, a mis en œuvre le projet de recherche translationnelle associé à l'étude SAKK 75/08 (le cétuximab en traitement néoadjuvant du cancer de l'œsophage), qui prévoit la caractérisa-



tion des signatures moléculaires en utilisant des techniques de génétique moléculaire 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
Co-auteur: Dr Thomas Zilli,
membre du Comité du SAKK, Hôpitaux Universitaires
de Genève (HUG)

Accent mis sur les études avec radiothérapie de haute précision et planification thérapeutique complexe

En 2020, la section a mis l'accent sur l'amélioration des processus d'assurance qualité pour les futures études cliniques et l'intégration de techniques de stéréotaxie dans les traitements multidisciplinaires. Dans le cadre d'une étude de phase II à un seul bras multicentrique, une radiothérapie immunomodulatrice stéréotaxique et guidée par imagerie ciblant la tumeur primitive vise à renforcer les effets d'un blocage néoadjuvant de PD-L1 et d'une chimiothérapie néoadjuvante chez des patients atteints d'un cancer du poumon non à petites cellules (NSCLC) de stade III (N2) localement avancé, mais résécable.

Le recrutement de patients atteints d'un cancer du sein avec atteinte ganglionnaire (SAKK 23/16 TAXIS) a été accru en collaboration étroite avec les chirurgiens traitant le cancer du sein et dans le cadre d'un vaste réseau européen de centres d'oncologie, et a désormais atteint les chiffres estimés pour le recrutement. Il s'agit de la plus vaste étude du SAKK avec la participation active de radio-oncologues. Elle vise à déterminer si une radiothérapie dynamique à modulation d'intensité (IMRT/VMAT) des ganglions lymphatiques régionaux planifiée de manière précise permet de compenser une chirurgie axillaire restrictive. En plus du recrutement réussi, le groupe responsable de l'assurance qualité au sein de la section Radio-oncologie a pu recueillir des informations supplémentaires sur les procé-

dures de planification thérapeutique dans le cadre de volumes cibles complexes et sur l'optimisation des processus d'assurance qualité, ce qui sera utile pour de futures études cliniques du SAKK portant sur des tumeurs solides.

Fin 2020, la section s'est retrouvée confrontée à un nouveau défi: gérer le recrutement de patients au sein du réseau national de radio-oncologues après la fermeture prématurée ou temporaire d'études connaissant un recrutement lent ou en étroite collaboration au sein d'organisations européennes. Les membres de la section sont optimistes pour 2021 et continueront à mener des études visant à évaluer la valeur de traitements hypofractionnés, guidés par imagerie et stéréotaxiques dans les tumeurs solides et avec métastases limitées, à améliorer le contrôle des symptômes locaux et/ou à retarder la progression tumorale pour permettre une efficacité optimale des traitements systémiques par anticorps ou des immunothérapies.

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 2020, malgré tous les désagréments liés à la pandémie de COVID-19, la section Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque est restée active et a pu concrétiser plusieurs projets. Le cours annuel de conseil en génétique dans le domaine de l'oncologie a eu lieu en février et a été l'un des derniers événements rassemblant du public avant le confinement. Il a été couronné de succès, plusieurs étudiants devenant des membres de la section. Ce cours est à nouveau prévu en 2021 en deux versions: une à St-Gall et, pour la première fois, une à Lausanne pour les collaborateurs francophones.

Le guide relatif aux conseils en génétique pour les cancers héréditaires du sein et de l’ovaire développé par la section Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque a eu un tel succès que le groupe a élaboré un autre guide pour le syndrome de Lynch. Ce projet a été réalisé par la Dre Susanna Stoll et la vice-présidente de la section, la Dre Salome Riniker. Le guide sur le syndrome de Lynch est désormais disponible et peut être téléchargé sur le site Web du SAKK; une version imprimée est disponible auprès de la Ligue suisse contre le cancer.

Un projet à long terme a également été mené à bien: l’Office fédéral de la santé publique a approuvé la révision des lignes directrices pour le dépistage du cancer du sein chez les femmes à risque élevé. Ce projet a été menée par la PD Dre Cornelia Leo et la présidente de la section, la PD Dre Sheila Unger. Il s’agissait d’une collaboration entre la section Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque et les sociétés suisses de sénologie, de génétique et de gynécologie. L’entrée en vigueur des lignes directrices est prévue fin janvier 2021 et représente une véritable victoire pour nos patientes présentant un risque accru de cancer du sein. C’est un signe que la prévention personnalisée du cancer peut fonctionner en Suisse.

Par ailleurs, notre session de formation annuelle a une nouvelle fois été un succès. Sachant que la conférence semestrielle du SAKK se déroulait de manière totalement virtuelle, nous avons pu inviter le Pr Steven Narod, expert mondial dans le domaine des cancers du sein et de l’ovaire héréditaires, pour nous parler depuis Toronto.

La section continuera à travailler sur divers projets en 2021, notamment la révision des lignes directrices suisses sur les tests pour les cancers du sein et de l’ovaire héréditaires, qui sont désormais approuvées par les membres de la section et ont été soumises à des fins de publication, et le suivi de la révision de l’article 12d let. d et f du chapitre 3 de l’ordonnance sur les prestations de l’assurance des soins (OPAS).



L'impact de la pandémie de COVID-19 et les mesures prises

À l'arrivée de la première vague de la pandémie de COVID-19, le SAKK a rapidement déployé les mesures nécessaires pour gérer l'impact sur les patients et a rédigé les documents importants ci-dessous pour les médecins traitants, le personnel infirmier et les équipes COVID-19 au sein des hôpitaux suisses, en collaborant parfois avec d'autres organisations de spécialistes:

☞ **«Guideline for management of SAKK clinical trials during the COVID-19 pandemic»**

☞ **«Informations importantes relatives à la prise en charge des patients atteints de cancer pendant la pandémie de COVID-19»**
(en collaboration avec Oncosuisse)

☞ **«Work ability of oncology patients in compliance with the ordinance of the Federal Council (COVID-19 Ordinance 2)»**
(en collaboration avec la Société suisse d'oncologie médicale [SSOM] et la Société suisse d'hématologie [SSH])

Analyse des risques des études en cours

Conformément aux recommandations et aux mesures adoptées par le gouvernement suisse afin de contrôler la pandémie de COVID-19, les études en cours ont été soumises à une analyse des risques afin de déterminer s'il était nécessaire de suspendre temporairement le recrutement de patients:

- exposition au risque de la population de l'étude (âge, indice de performance = 2, visites fréquentes, etc.);
- vulnérabilité spécifique de la population de l'étude;
- évaluation du rapport bénéfices-risques potentiels;
- évaluation de l'augmentation du risque par rapport au traitement standard.

En se basant sur cette analyse des risques, le recrutement des patients dans 16 des 55 études en cours a été suspendu de manière temporaire entre le 1^{er} et le 27 avril 2020. Cet arrêt temporaire n'a pas eu de répercussions négatives sur les patients qui avaient déjà été recrutés. En raison de la suspension du recrutement, le nombre de patients dans les études cliniques du SAKK en avril 2020 a pratiquement chuté de moitié (de 114 en mars à 60 en avril), avant de revenir quasiment à la normale en mai.

Répercussions financières

Du fait de la suspension de certaines études, les indemnités («patient fees») payées aux sites de recrutement n'ont pas été versés et la charge de travail relative à la surveillance des études a été réduite. Cependant, dans le même temps, il a été nécessaire de déployer des efforts plus importants pour l'évaluation des risques, la communication correspondante avec les chercheurs, le personnel infirmier de l'étude et les coordinateurs de la recherche, ainsi que la coordination entre tous ces intervenants, ce qui a plus que contrebalancé les économies réalisées. Dans ce contexte, aucune demande de chômage partiel n'a été soumise suite à l'analyse de la situation.

Étude SAKK 80/20: résultats et pronostic pour les patients atteints de cancer infectés par le coronavirus

Le projet SCORED (Swiss Centralized Oncology Real World Evidence Data) du SAKK a permis la mise en place extrêmement rapide d'un nouveau projet de recherche concernant le cancer et le COVID-19: l'étude SAKK 80/20 «Outcome and prognostic factors of SARS-CoV-2 infection in cancer patients: A cross-sectional study». Le premier patient a été recruté le 17 avril 2020. Cette activation rapide n'a été possible que parce que l'étude a pu s'appuyer sur les procédures et structures déjà définies pour le projet SCORED du SAKK. 23 hôpitaux suisses ont pris part à ce projet de recherche visant à produire des données probantes pour les directives thérapeutiques. En décembre 2020, 500 patients avaient été recrutés et les premières analyses étaient finalisées. Un abstract a été soumis au congrès de l'ESMO et sélectionné pour une présentation orale. Le traitement de patients souffrant de

cancer et également infectés par le COVID-19 a permis d'obtenir d'importants résultats initiaux, ce qui est très utile au vu de la nouvelle hausse du nombre de cas.

Évènements de formation post-graduée du SAKK

Le SAKK a dû rapidement adapter son programme d'évènements de formation post-graduée pour passer à des formats virtuels ou hybrides afin de préserver le transfert du savoir et les échanges entre chercheurs malgré les conditions difficiles rencontrées pendant la pandémie de COVID-19. Malgré les défis majeurs (très peu de temps de préparation, changements fréquents des exigences officielles), l'équipe de gestion des évènements du SAKK est parvenue à organiser presque tous les évènements prévus.

Les évènements ci-après ont ainsi pris une nouvelle forme:

Chicago in the (cloudy) Mountains 2020: le passage à un format hybride a permis de présenter les principaux contenus du programme scientifique de l'American Society of Clinical Oncology (ASCO) et d'en discuter.

La **14^e édition du congrès Swiss PostASCO** a été reportée jusqu'en août, après quoi il a été organisé avec succès dans le respect des directives de sécurité liées au COVID avec une centaine de participants réunis au Stade de Suisse. L'évènement de formation du SAKK pour les coordinateurs et le personnel infirmier d'études cliniques (**SAKK Training Course for CRCs and CTNs**) a eu lieu en présentiel en septembre 2020 avec 20 participants. L'atelier suisse d'hématologie (**Swiss Hematology Workshop**) a été réalisé entièrement sous forme virtuelle et diffusé via Zoom.

Grâce à l'initiative prise par le comité directeur de l'évènement Chicago in the Mountains, il a été possible d'organiser rapidement un congrès parallèle au congrès virtuel 2020 de l'ESMO: la **1^{re} édition du congrès ESMO in the Alps** a présenté, dans le cadre de ce format hybride, une sélection de temps forts aux 120 participants sur place ou connectés à distance.

Les présentations du **1^{er} congrès Swiss Post ESMO par la Young Oncology Academy** du SAKK ont été enregistrées avant d'être mises en ligne. L'évènement de formation des médecins-investigateurs «Investigators' Education» en automne s'est déroulé de manière entièrement virtuelle. La **conférence semestrielle du SAKK en novembre 2020** a également eu lieu sous une forme virtuelle dans le cadre du SOHC (Swiss Oncology & Hematology Congress), de même que le **forum des patients** «Diagnosed with prostate cancer: The latest research findings for patients» (Diagnostic de cancer de la prostate: les dernières nouvelles de la recherche pour les patients).

En décembre 2020, le SAKK a organisé la **1^{re} édition du Swiss SMASH (SAKK Meets the hemato-oncological abstracts of ASH)** afin d'examiner et d'évoquer les présentations d'abstracts lors du congrès annuel de l'ASH avec des experts reconnus à l'échelle nationale. En tant qu'évènement hybride, le SMASH devrait devenir dans les années à venir un évènement populaire de formation post-graduée pour les spécialistes et les médecins exerçant en cabinet.

Nous sommes persuadés que les évènements virtuels devraient perdurer dans la mesure où ils offrent de nombreux avantages (moins de dépenses/temps, impact environnemental plus faible). Toutefois, les évènements en présentiel garderont leur importance. Même si les formats interactifs permettent des échanges animés entre les participants de réunions virtuelles, nous sommes convaincus qu'ils ne pourront jamais égaler les avantages d'un échange en personne. Par conséquent, nous avons hâte de pouvoir de nouveau organiser au moins quelques-uns de nos évènements de formation et de réseau en présentiel et nous sommes déjà impatients de vous y retrouver!



Sandra Gadiant
Patient Advisory Board
Program Manager/
Clinical Project Manager

Conseil des patients du SAKK

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 ses projets de recherche.

En 2020, le Conseil des patients a soutenu neuf études en élaborant des documents d'information destinés aux patients et en offrant de précieuses suggestions d'amélioration. Le Conseil des patients a également fait des suggestions de modification pour les modèles de feuille d'information aux patients de Swissethics, qui en a incorporé certaines dans les modèles révisés publiés en décembre 2020.

Nous sommes très heureux d'annoncer que deux nouveaux membres ont rejoint le Conseil des patients en 2020, ce qui nous permet désormais de vérifier les feuilles d'information destinées aux patients tant en français qu'en italien.

À l'avenir, l'avis du Conseil des patients sera de plus en plus pris en compte pour les phases de planification et de développement d'études, de façon à inclure les besoins des patients dans la conception d'un projet.

De nombreux projets en cours se sont poursuivis en 2020. Le Conseil des patients a de nouveau organisé un forum des patients dans le cadre de la conférence semestrielle du SAKK en novembre 2020. Cet événement public sur le thème du cancer de la prostate a eu lieu pour la première fois de

manière virtuelle en raison du COVID-19. Les patients, leurs familles et les personnes intéressées ont pu regarder des vidéos sur le sujet et poser leurs questions à des experts durant une réunion en ligne.

En 2020, le Conseil des patients a également été plus largement consulté par des partenaires externes (gouvernement fédéral, instituts de recherche, organisations de santé) et a fourni un soutien actif à divers projets. Des collaborations avec des institutions telles qu'Unisanté, l'Université de Lausanne et la SCTO (Swiss Clinical Trial Organization) sont en cours.

Un nouveau projet important consiste à résumer les résultats des études du SAKK dans un langage accessible à des non-spécialistes, afin que les participants aux études et le grand public puissent avoir accès aux conclusions en question. Dans ce contexte, la coopération avec un certain nombre d'organisations participant aux études cliniques a été renforcée et un projet pilote a été lancé pour deux études du SAKK.

Le soutien précieux offert par la Rising Tide Foundation for Clinical Cancer Research va permettre au Conseil des patients de continuer à affiner ses projets en cours et à en déployer de nouveaux dans l'année à venir.

Entretiens avec le personnel du SAKK

En cette année particulière, nous tenons à donner la parole au personnel du SAKK dans notre rapport annuel. Les membres de 11 équipes choisies au sein du Centre de coordination du SAKK à Berne ont répondu aux cinq questions suivantes:

- Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?
- Qu'est-ce qui t'a motivé/motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?
- Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?
- Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?
- Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?



Tanja Brauen, Marketing Assistant

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

Je suis Marketing Assistant au sein de l'équipe Fundraising & Communication, qui fait partie de l'équipe Services depuis janvier 2021. Mes principales tâches sont l'organisation et la mise en place d'événements internes et externes, d'événements de formation post-graduée et de la Young Oncology Academy.

Qu'est-ce qui t'a motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

L'organisation d'événements pour les experts médicaux est un travail varié, fascinant et plein de défis. J'aime le fait que chaque événement soit unique et change d'une année à l'autre.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

J'aime la communication ouverte, amicale et transparente et le fait que notre principal objectif soit de faire quelque chose de bien pour la population suisse dans le cadre d'une approche sans but lucratif plutôt que commerciale.

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

Je pense que le plan de redressement du SAKK est nécessaire. Cela n'impacte pas mon travail directement, dans la mesure où je ne suis pas directement impliquée dans les études. Le principal changement est que l'équipe dont je faisais partie jusqu'à fin 2020 a été dissoute, car les employés qui sont partis n'ont pas été remplacés. L'équipe Marketing and Communication fait partie de la nouvelle équipe Services depuis début 2021.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

J'espère que le plan de redressement pourra être mis en œuvre comme prévu et que le SAKK retrouvera bientôt des bases saines.



Sabine Bucher, Politics & Development

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

L'intitulé de mon poste est Politics & Development. Le volet Politics consiste à observer les évolutions politiques pertinentes et à coordonner les actions correspondantes si nécessaires (consultations, opinions), ainsi qu'à assurer la coopération avec les principaux intervenants et les autorités. Le volet Development englobe entre autres mes responsabilités pour la réunion internationale du comité consultatif scientifique et ma participation aux développements stratégiques.

Qu'est-ce qui t'a motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

Avec ma formation en psychologie et ayant travaillé auparavant dans le domaine de la santé publique, j'avais envie de m'impliquer dans le monde de la recherche clinique académique. Je pensais que je pourrais mettre à profit mes points forts à ce poste, et c'est ce qui s'est passé. Au fil du temps, la valeur de mon travail a pris de plus en plus d'im-



portance à mesure que je me rendais compte des défis qui entourent la recherche clinique indépendante.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

Je trouve que le personnel du SAKK dans l'ensemble des différents services et niveaux hiérarchiques fait preuve de beaucoup de coopération, de professionnalisme et de soutien – et ce, malgré des circonstances parfois stressantes. L'organisation du travail est flexible et me donne beaucoup d'autonomie.

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

Malgré l'incertitude inévitable que cela engendre, je me sens plutôt prête à relever les défis: «maintenant plus que jamais»! Les services que proposent le SAKK et les chercheurs des hôpitaux membres sont importants pour les patients et la société, et cela vaut la peine de relever le défi. À un niveau personnel, je vais réduire certaines des tâches spécifiquement politiques dont je m'occupais; à la place, je vais soutenir la section Fundraising en produisant des rapports pour les fondations.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

J'espère vraiment que l'on perdra aussi peu de collaborateurs précieux que possible et que les mesures prévues et en cours ouvriront la voie à un avenir meilleur pour le SAKK.



Sandra Calmonte, Clinical Data Management

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

Je développe et produis le concept d'acquisition de données pour une étude. Cela implique entre autres le transfert du protocole dans une base de données. Je dois essayer de concilier les besoins de tous les acteurs (statistiques, Safety Office, médecins-investigateurs principaux, etc.). Il est impor-

tant que le concept soit aussi complet que possible au moment où l'étude débute, car des modifications ultérieures signifient souvent beaucoup de travail pour les sites.

Mais dans le même temps, des changements sont parfois nécessaires, p. ex. en cas de nouveaux résultats médicaux pertinents. Je dois alors incorporer ces changements à la structure existante de sorte que les données déjà acquises conservent leur portée, mais que les nouvelles exigences soient également satisfaites.

Qu'est-ce qui t'a motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

À l'époque, ma principale motivation était que je n'aurais plus à faire la navette pendant une heure pour me rendre à mon travail et en revenir. Le temps que je gagne est inestimable à mes yeux. Il est aussi important pour moi de pouvoir mettre mes compétences au service de quelque chose qui, je l'espère, bénéficie au monde entier.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

J'aime vraiment travailler au SAKK. Ici, je suis capable d'utiliser activement mes connaissances spécialisées pour développer une étude. Je peux concevoir des bases de données complexes et c'est vraiment un plaisir. L'ambiance de travail est également agréable et positive.

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

J'oscille entre curiosité et stress. D'un côté, c'est intéressant de voir comment le SAKK en est arrivé à cette situation et les mesures qui doivent désormais être prises. C'est à la fois très instructif et fascinant.

Mais d'un autre côté, l'incertitude est stressante. De nombreux aspects de mes études vont changer dans un avenir proche, mais nous ne savons pas encore quand, ni comment. À mon poste, je n'ai pas accès à ce qui se passe en amont du processus de décision; je reçois juste des informations de temps à autre. Mais dans le même temps, une situation spécifique à une étude peut changer com-

plètement d'une mise à jour à la suivante. Pour le moment, je peux uniquement planifier d'une semaine à l'autre; c'est assez inhabituel pour moi, car je réalise généralement ma planification propre à chaque étude des mois à l'avance.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

Que les choses se calment et que l'on puisse se concentrer à nouveau sur les études. Car le cancer reste un sujet important dans notre société.



Andrea Fuhrer,
Clinical Project Management/Development

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

Je travaille dans le service Clinical Project Management et je suis responsable du développement, de la planification et de la coordination des études cliniques qui me sont confiées. Je dois donc notamment faire la liaison avec les groupes de projet de notre réseau afin de concevoir des idées pour de nouvelles études et assurer la coordination entre les différents acteurs (médecins-investigateurs, Comité, sociétés pharmaceutiques, etc.).

Qu'est-ce qui t'a motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

C'était il y a longtemps... Je cherchais une voie pour accéder à la recherche clinique et m'éloigner de la recherche fondamentale en laboratoire. J'ai postulé pour deux postes différents au sein du SAKK et j'envisageais également à l'époque de faire un stage BNF si mes candidatures étaient rejetées. Cela montre à quel point je connaissais peu l'entreprise à l'époque, mais cela montre aussi que j'aimais l'idéologie du SAKK de travailler au service des patients dans un but non lucratif et que je souhaitais faire partie d'une telle organisation.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

Beaucoup de choses... sinon, je ne serais pas là neuf ans plus tard. Mon travail au SAKK est incroyablement varié. Les interactions entre les différents services du CC du SAKK et au sein du réseau apportent chaque jour de nouveaux défis. Je ne me suis pas ennuyée une seule fois en neuf ans au SAKK. Je trouve aussi que l'ambiance y est formidable! Pour moi, le SAKK n'est pas juste un groupe de collègues, c'est devenu comme une famille.

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

Cela me désole et je suis aussi un peu choquée que personne ne se soit rendu compte plus tôt de la situation et qu'aucune mesure corrective n'ait été prise. Mais c'est plus facile à dire a posteriori. Le plan de redressement est essentiel pour la survie du SAKK. Il impacte toutes les personnes qui travaillent ici. Je suis tout particulièrement désolée de voir des employés compétents et importants perdre leur emploi.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

Que les choses se calment rapidement. Que nous puissions nous tourner vers l'avenir et ne pas perdre notre motivation!



Isabel Gysi, IT Data Architect

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

En tant que Data Architect, mon rôle principal est de gérer le stockage des données et les rapports, et j'essaie d'établir de nouvelles normes au SAKK sous la forme de données, de processus, de structures ou d'interfaces. Mon objectif est de garantir que les données sont évaluables, réutilisables et de bonne qualité, et dans ce contexte, des normes permettent de réduire les coûts. Ma première année au SAKK, je réalisais des modèles de notre paysage de données, systèmes et interfaces afin que



nous puissions évaluer l'impact de futures demandes de modifications ou de nouvelles versions de systèmes.

Qu'est-ce qui t'a motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

J'ai connu le SAKK en tant qu'associée externe. Ce qui m'a le plus motivée à rejoindre le SAKK, c'est le travail utile que l'organisation accomplit et les relations de travail empreintes de respect entre les collaborateurs. L'entrepôt de données et ma curiosité concernant le travail dans le secteur de la santé et de la recherche étaient d'autres facteurs de motivation.

Aujourd'hui, ce qui me motive également, c'est de promouvoir le but plein de sens du SAKK malgré les circonstances difficiles. L'infrastructure système actuelle est complexe, mais offre aussi la possibilité d'être remaniée en utilisant la gestion d'architecture d'entreprise. En plus de mon travail au quotidien, les projets informatiques et tout particulièrement le projet SCORED sont très intéressants.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

Le SAKK est un employeur socialement responsable et moderne, qui promeut le travail à temps partiel et l'égalité des sexes et qui a compris que cela peut jouer à son avantage. Ce que j'aime le plus, c'est la culture de l'entreprise et la possibilité de travailler de manière indépendante avec l'ensemble des services et des équipes.

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

Le plan de redressement est une première étape pour l'avenir du SAKK. Nous avons décidé de suivre cette approche afin que le SAKK puisse continuer à exister et avancer vers un avenir durable et solide. C'est pourquoi je suis favorable au plan de redressement. Cela affecte mon domaine de travail, car celui-ci est élargi. Des projets nécessaires dans notre domaine vont probablement devoir être reportés. Nous devons davantage nous concentrer et mieux établir les priorités si nous souhaitons maîtriser cette stratégie avec des ressources financières limitées.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

J'espère que la mise en œuvre du plan de redressement va créer une base financière stable. La reconception de l'architecture informatique doit être définie et implémentée conformément à la stratégie du SAKK afin que l'informatique puisse être source de rentabilité durable et d'agilité pour répondre aux nouvelles exigences internes et externes.



Niels Jensen, Accounting

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

Comptabilité/finance: préparation des comptes annuels, contrôle de gestion, processus budgétaire, évaluations internes et externes, saisie de toutes les factures (comptes créditeurs et débiteurs), paiement de toutes les factures, améliorations du système, p. ex. processus des comptes créditeurs, outil de compte-rendu, débogage d'Abacus, etc. J'aide aussi à l'encadrement des apprentis et j'apporte mon soutien en interne sous d'autres formes, si cela est nécessaire et dans la mesure de mes possibilités.

Qu'est-ce qui t'a motivé à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

En tant que consultant externe, je recherchais un défi, un emploi qui me permettrait de mettre en application mes idées et suggestions d'amélioration. Je l'ai trouvé au SAKK. C'est d'ailleurs ce qui me motive encore aujourd'hui, car j'ai toujours de nouvelles idées, même après deux ans.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

Je pense que c'est une bonne chose que le SAKK soit une organisation à but non lucratif dans le domaine de la recherche. Nous disposons d'une structure moderne et nous avons par exemple été capables d'opérer la transition vers le télétravail sans difficultés majeures. J'apprécie les opportunités qui me sont données pour mettre en œuvre mes idées et le soutien que je reçois en toute simplicité de la part de tous les gens qui travaillent ici.

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

Les mesures qui ont été prises jusqu'à présent semblent être les bonnes. Mais les connaissances et les leçons tirées des discussions doivent encore s'avérer durables et pouvoir continuer à être appliquées à l'avenir. Personnellement, ces mesures ont entraîné pour moi un surcroît de travail, mais je pense surtout aux collègues qui ont perdu leur emploi.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

De la stabilité, moins de fluctuation du personnel, être en mesure de travailler ensemble au bureau.



Zuzanna Maniecka,
Clinical Project Management

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

Je suis Clinical Project Manager. Cela signifie que je coordonne la conduite d'études cliniques conformément aux directives éthiques et aux exigences des bonnes pratiques cliniques (ICH-GCP). J'assume la liaison, la coordination et l'organisation entre les hôpitaux, l'équipe chargée de l'étude au SAKK, les sociétés pharmaceutiques et d'autres partenaires externes pour garantir le bon déroulement des études.

Qu'est-ce qui t'a motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

J'ai fait un doctorat sur les maladies neurodégénératives dans un laboratoire de l'Université de Zurich et je voulais ensuite passer à la recherche dans un contexte plus pratique, où mon travail pourrait aider directement les patients. Ce qui me motive au quotidien, c'est la liberté et l'immense confiance que le SAKK place en chaque employé, ce qui me permet de continuer à me perfectionner.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

J'aime vraiment le fait que le SAKK n'ait pas de but lucratif et que les patients soient toujours la priorité numéro 1. Nous offrons une plateforme pour les médecins et les chercheurs, nous les aidons à échanger des idées et des savoirs afin que les patients puissent bénéficier de traitements améliorés ou nouveaux.

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

C'est très triste, bien sûr, d'avoir vu partir tant de collègues. La situation est également très difficile car nous ne pouvons plus mener beaucoup d'études ou nous devons les arrêter de manière prématurée. Mais je pense que c'est une très bonne chose que nous fassions face à nos problèmes, que nous nous entraïdions et que nous cherchions ensemble des solutions.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

J'espère vraiment que nous allons surmonter nos problèmes actuels d'ici 2-3 ans et que nous pourrions de nouveau nous concentrer pleinement sur nos activités de base.



Miriam Paulisch, Regulatory Affairs

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

J'ai un poste à 60 % dans le service Regulatory Affairs. Notre équipe soumet des études aux commissions d'éthique et à Swissmedic. Cela implique par exemple de signaler des changements apportés à nos études en cours, tels que des modifications du protocole ou du schéma de l'étude ou encore des changements de traitement, l'ouverture de sites supplémentaires et des changements liés à la sécurité des patients. Nous sommes pour ainsi dire l'interface entre l'équipe de l'étude et les autorités, et nous nous assurons du bon fonctionnement de ces échanges.



Qu'est-ce qui t'a motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

Avant d'intégrer le SAKK, j'étais coordinatrice d'études à l'Hôpital universitaire de Berne, je m'occupais donc déjà de recherche clinique, même si c'était en neurologie. Mais j'ai toujours été intéressée par l'oncologie. Je pense que ce domaine de recherche mérite tout particulièrement d'être encouragé. Le cancer concerne tout le monde. Nous connaissons tous quelqu'un qui a été touché par la maladie. Le SAKK s'occupe de l'éventail complet des études oncologiques, des sarcomes rares jusqu'au cancer du sein, qui est très courant. La taille de l'organisation est également idéale. Quand on fait partie d'une organisation de taille moyenne, on n'est pas anonyme et il y a suffisamment de personnes à qui parler. J'aime aussi beaucoup la localisation près de la gare de Berne et les conditions de travail modernes et flexibles.

Pour ce qui est de ce qui me motive aujourd'hui, c'est un peu difficile en ce moment. Notre équipe a été réduite quasiment de moitié; nous sommes passés de cinq à trois employés. De plus, en télétravail, on a tendance à perdre le lien avec les collègues en dehors de sa propre équipe. Au sein de Regulatory Affairs, nous avons dû notifier les autorités de la fermeture d'un grand nombre d'études et, à présent, nous essayons de faire progresser autant que possible les études en cours ou en développement. Bien que, dans la plupart des cas, les patients des études continuent à être traités comme ils l'étaient avant, je trouve quand même que les fermetures et suspensions d'études sont problématiques. J'espère vraiment que la situation financière du SAKK va rapidement s'améliorer.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

Je pense que c'est une bonne chose que tout le monde puisse être soi-même et exprimer ses opinions librement. J'apprécie aussi les opportunités de perfectionnement qui me sont offertes. Si quelque chose nous intéresse, on peut l'approfondir même si ce n'est pas directement en lien avec notre travail. Un autre point positif est que l'on peut généralement organiser notre travail de manière flexible. L'ambiance de travail au SAKK est

globalement très bonne même si, actuellement, elle souffre du fait des licenciements de masse et de la nécessité de télétravailler.

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

C'est vraiment dommage que des gens aient perdu leur emploi. Malheureusement, je ne comprends toujours pas vraiment comment un tel déficit a pu se creuser. Je pense que les personnes responsables n'ont pas eu véritablement à rendre des comptes. L'impact du plan de redressement se fait définitivement sentir. Du fait des licenciements, nous avons dû réorganiser l'équipe et répartir le travail différemment. Les tâches supplémentaires que je pouvais gérer facilement avant sont désormais malheureusement mises de côté jusqu'à ce que j'aie effectué les activités du quotidien.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

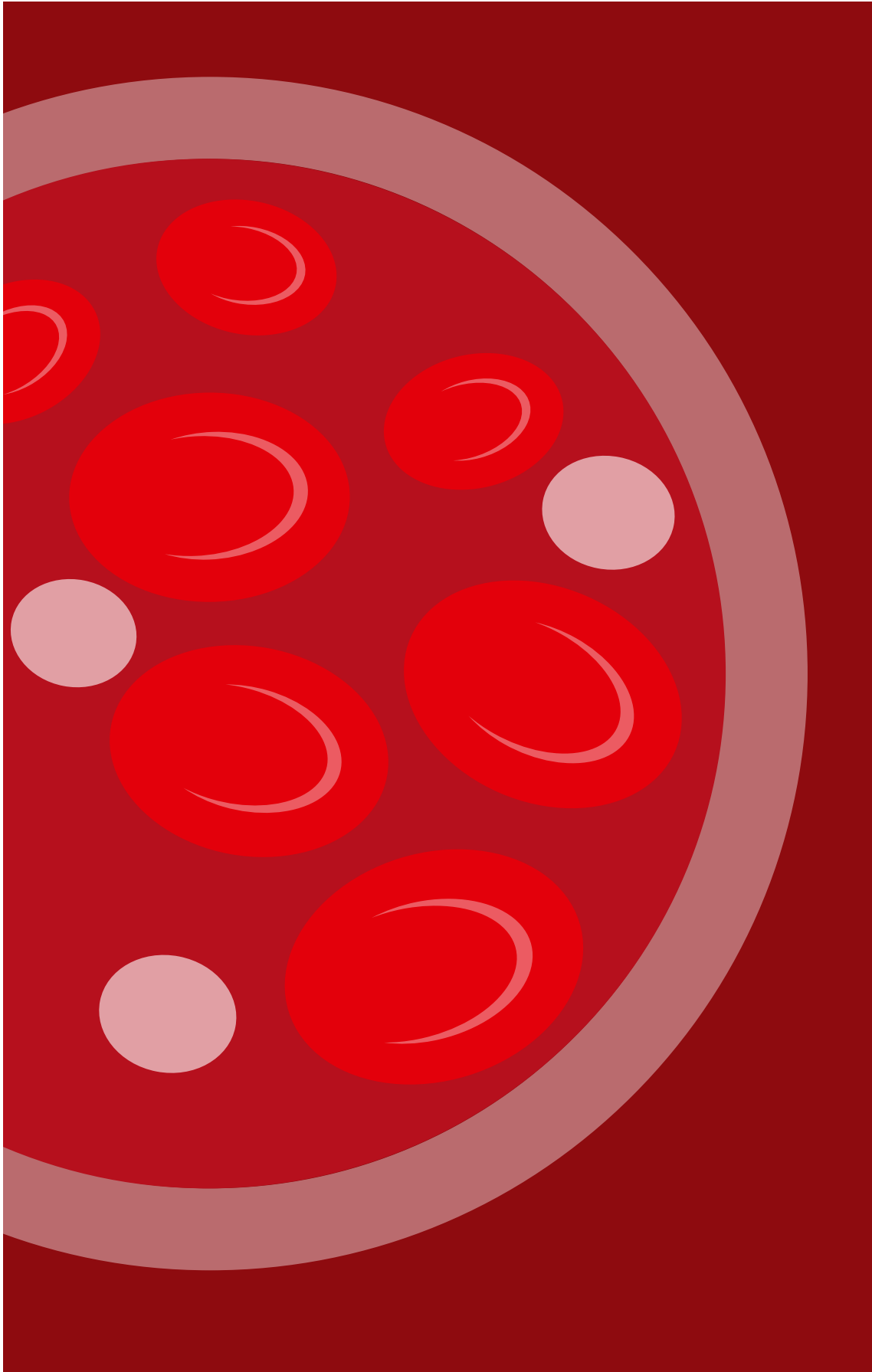
Je souhaite que nous puissions faire appel à des experts financiers qui veilleront à ce que nous ne rencontrions plus jamais de tels problèmes financiers. Il y a des signes qui suggèrent que les choses vont dans la bonne direction. Par exemple, je pense que c'est une bonne chose que nous fassions désormais davantage de rapports, en conséquence de quoi nous parvenons à contrôler à nouveau la situation. L'objectif est que le budget soit maîtrisé, que les études recommencent et que l'on planifie de nouvelles études à l'avenir.



Thecla Pulvirenti, Safety Office

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

L'intitulé de mon poste est Manager Safety Data. Mes tâches consistent principalement à traiter (documenter, examiner et corriger) les signaux de sécurité que nous recevons (effets indésirables graves) concernant les patients de nos études cli-





niques. Je dois aussi préparer des rapports de sécurité, trimestriels ou annuels, p. ex. Je suis également impliquée dans le développement de nouveaux processus au sein du Safety Office. En outre, je participe à la formation des nouveaux collaborateurs et à la formation continue de collègues du réseau du SAKK, p. ex. les coordinateurs de recherche clinique et le personnel infirmier des études cliniques.

Qu'est-ce qui t'a motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

J'avais déjà travaillé au SAKK auparavant et je partageais ses valeurs éthiques et soutenais son domaine de travail. Je voulais donc à nouveau en faire partie. Même si j'avais une autre fonction à l'époque, mon poste actuel reste extrêmement intéressant, stimulant et plein de défis.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

Les conditions de travail flexibles qui me permettent de travailler à temps partiel et de concilier ainsi à la fois ma vie professionnelle et ma vie de famille. J'ai une équipe de rêve autour de moi, composée de personnes formidables et très compétentes. Non seulement, elles me soutiennent et sont dédiées à leur travail, mais elles rendent aussi le temps que je passe au travail agréable et amusant!

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

C'est vraiment triste qu'il ait fallu prendre de telles mesures, mais c'était nécessaire pour que le SAKK puisse perdurer. Je suis sincèrement désolée pour les personnes qui ont perdu leur emploi.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

Une situation financière stable qui permette au SAKK de continuer à accomplir sa mission.



Lena Salzmänn, Monitoring

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

Je suis Clinical Research Associate et je suis responsable du suivi des études qui me sont attribuées. Je suis le lien entre les sites d'études et le CC du SAKK, et je suis chargée du contrôle de la qualité et du respect des bonnes pratiques cliniques (GCP), des exigences réglementaires et des protocoles d'études.

Qu'est-ce qui t'a motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

Après mes études, je voulais continuer à travailler dans un environnement scientifique. En tant qu'organisation à but non lucratif exerçant dans le domaine de la recherche en oncologie, le SAKK allie idéalement science et application pratique en contexte clinique. La présence en ligne et les entretiens d'embauche m'ont également donné l'impression d'un environnement de travail très agréable. Cette impression positive s'est confirmée pendant mes sept mois d'activité au SAKK. En plus de la contribution précieuse à la recherche sur le cancer, ce qui me motive, c'est la convivialité et le respect qui marquent les relations entre employés, même si le SAKK a été «en mode pandémie» la plupart du temps depuis que j'y travaille, y compris en télétravail.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

La bonne ambiance entre les employés. Je me suis sentie comme chez moi et acceptée dès le départ. Je trouve aussi l'approche sans but lucratif intéressante: l'accent est mis sur le patient et non sur les intérêts commerciaux.

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

J'ai éprouvé un fort sentiment d'insécurité quand le SAKK a communiqué ses problèmes budgétaires. Mais nous nous soutenons les uns les autres dans l'équipe. Ce qui m'affecte le plus jusqu'à présent,

c'est la fermeture potentielle d'études: on ne sait pas si deux de mes études vont être poursuivies. Cela crée de l'incertitude et rend difficile la planification du suivi. Les réactions du personnel des sites d'étude ont également été très diverses, allant de la compréhension à la frustration.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

Ce serait formidable si l'on pouvait trouver un financement pour continuer certaines études. Beaucoup de ressources ont déjà été déployées, et cela serait une marque de reconnaissance pour les efforts du personnel. J'espère aussi que le SAKK se remettra rapidement de l'impact du redressement et pourra bientôt conduire à nouveau des études cliniques sur le cancer au plus haut niveau.



Caroline Stepniewski, Statistics

Dans quel domaine du SAKK travailles-tu?

Je travaille comme programmeuse statistique. C'est un emploi fascinant, car je peux accomplir des tâches très variées dans des domaines différents et je peux travailler sur un grand nombre d'études différentes. Voici quelques exemples de ce que je fais: je programme les vérifications pour les études afin de s'assurer de la cohérence des données; je réalise des tableaux et des graphiques pour illustrer les données des études pour des rapports ou des publications ou pour visualiser les données relatives au recrutement à la fin de l'année; je crée des macros de façon à ce que nous puissions standardiser et améliorer les tâches récurrentes.

Qu'est-ce qui t'a motivée à venir travailler au SAKK et qu'est-ce qui te motive aujourd'hui?

Quand j'ai commencé au SAKK, j'étais très heureuse d'avoir trouvé un emploi qui en vaut la peine. Le travail réalisé par le SAKK me semblait être une bonne chose qui peut aider les patients. De plus, j'ai toujours été intéressée par la recherche, je trouve que c'est un travail fascinant.

Aujourd'hui, je crois encore que ce que nous faisons en vaut la peine, et je trouve que les tâches de programmation que j'effectue sont intéressantes et variées. J'ai également beaucoup appris depuis que j'ai commencé à travailler au SAKK.

Qu'est-ce que tu apprécies à propos du SAKK?

Mon travail me fascine vraiment et c'est un plaisir de travailler au SAKK. C'est surtout formidable de travailler avec mes collègues. Quand nous ne sommes pas en télétravail à cause du COVID, notre équipe passe toutes ses pauses ensemble et c'est toujours un chouette moment. Pour moi, c'est vraiment bien que l'on puisse aussi s'amuser et que je puisse travailler au bureau en portant des bois de rennes sur la tête pour Noël.

Quel est ton sentiment quant au plan de redressement financier actuellement mené au SAKK? T'affecte-t-il?

Je pense que c'est vraiment dommage que de bons collègues aient dû nous quitter à cause des mesures prises. Et bien sûr, ces derniers temps, l'ambiance au travail n'est pas aussi bonne qu'avant. J'espère sincèrement que le plan de redressement pourra être déployé efficacement et que nous pourrions bientôt travailler à nouveau dans une ambiance plus détendue.

Que souhaites-tu pour l'avenir du SAKK?

Je souhaite que le SAKK ait rapidement des bases financières solides et que nous puissions continuer à contribuer au futur développement de traitements anticancéreux.



Christine Biaggi Rudolf
Chief Operations Officer



Dr. Peter Durrer
Head of Quality Assurance
Regulatory Affairs &
Pharmacovigilance

Activités liées aux études et assurance qualité

Des chiffres très positifs en termes d'études et de patients

Les activités liées aux études pendant les trois premiers trimestres 2020 ont de nouveau été très satisfaisantes. Malgré la pandémie de COVID-19 (qui a interrompu le recrutement de patients pendant le mois d'avril), nous avons pu recruter un plus grand nombre de patients dans les études cliniques.

Au total, nous avons recruté 1896 patients dans les 58 études ouvertes menées par le SAKK (y compris études rétrospectives et registres), dont 1699 dans des hôpitaux membres en Suisse. Cela représente une augmentation significative par rapport à 2019 (1335 patients).

Le nombre de patients recrutés dans des études cliniques prospectives a légèrement baissé cette année avec 1186 patients, contre 1211 en 2019. Nous n'avons donc pas totalement atteint l'objectif que nous avons fixé pour 2020, à savoir augmenter davantage le nombre de patients dans les études cliniques prospectives. Cela s'explique principalement par les résultats inattendus du quatrième trimestre 2020 et ce qui s'en est suivi.

Coopération avec Swissethics, les commissions d'éthique et Swissmedic

En 2020, le nombre d'études soumises et approuvées par les autorités ainsi que les rapports concernant nos activités de recherche clinique ont été comparables à 2019.

Du fait de la pandémie, il a été possible de soumettre la documentation à Swissmedic par voie électronique par e-mail, ce qui a accéléré le processus. S'agissant des commissions d'éthique, la soumission électronique est déjà en place depuis de nombreuses années via le portail BASEC, donc la pandémie n'a eu quasiment aucune répercussion à cet égard.

Nous avons eu de nombreuses discussions constructives avec les représentants des commissions d'éthique et de Swissethics, et avons fait des progrès dans notre projet SCORED («Real World Data») et la gestion des réseaux hospitaliers dans les études cliniques. Cette dernière activité a également été évaluée par Swissmedic, qui nous a fourni un feed-back précieux sur les moyens d'améliorer davantage notre concept.

	2019	2020
Nombre total de patients	1335	1896
Patients en Suisse	1153	1699
Patients à l'étranger	182	197
Patients dans des études du SAKK	1079	1612
Patients dans des études menées avec d'autres groupes coopératifs/partenaires	256	284
Patients dans des études cliniques	1211	1186
Patients dans des études rétrospectives, études de cohorte et biobanques	124	710
Études ouvertes pour le recrutement de patients	62	58
Études du SAKK	30	33
Études menées avec d'autres groupes coopératifs/partenaires	32	25

La situation relative au redressement financier du SAKK et les fermetures d'études en résultant ont été évoquées avec Swissethics et les représentants des commissions d'éthique cantonales lors d'une réunion commune, et les prochaines étapes ont été définies.

Expansion des responsabilités du Safety Office du SAKK

Le domaine de responsabilités du Safety Office du SAKK au sein du CC a été élargi en 2020. L'équipe du Safety Office est désormais chargée de gérer de manière plus précoce les signaux de sécurité, à savoir dès que le CC du SAKK reçoit un effet indésirable grave. La structure et les processus ont été adaptés en conséquence. De plus, les bases ont été posées pour que les effets indésirables graves soient à l'avenir enregistrés par voie électronique par les sites des études dans le système secuTrial®, dans le but de poursuivre la numérisation des processus.

Le travail effectué par le service Quality Assurance du SAKK fortement impacté par le COVID-19

Au lieu d'effectuer les audits conformément au plan annuel, le service d'assurance qualité s'est concentré sur les nombreuses questions entourant les activités liées aux études en temps de pandémie. À partir de février, des décisions basées sur les risques ont dû être prises rapidement afin de déterminer quelles études pouvaient rester ouvertes et dans quelles conditions. Les directives internationales et documents relatifs aux exigences nationales ont été publiés en continu, analysés et mis en œuvre sans attendre pour les activités liées aux études du SAKK. De nombreuses questions de la part des sites et des équipes en charge d'études concernant les écarts par rapport à la procédure prévue ont été traitées avec diligence de façon à pouvoir trouver une solution adaptée à cette situation particulière. Les choses se sont calmées temporairement en été 2020. Les travaux de qualité effectués au printemps ont porté leurs fruits pendant la deuxième vague de la pandémie en automne, ce qui a permis le bon déroulement du traitement des patients atteints de cancer dans les études cliniques malgré des conditions plus difficiles.



Dr. Stefanie Hayoz
Head of Statistics

Résultats d'études et publications

L'an dernier, 42 articles auxquels le SAKK a participé sont parus dans diverses revues scientifiques. La liste complète est disponible en pages 64-69.

Le SAKK a été bien représenté lors des congrès majeurs d'oncologie ainsi que dans le cadre d'événements plus locaux avec 21 posters et 10 présentations orales, y compris une discussion de posters au congrès virtuel de l'ASCO, deux posters au symposium de l'ASCO GU et cinq posters et deux présentations orales au congrès virtuel de l'ESMO. Une liste complète des posters et présentations est disponible en pages 70-72.

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 26 rapports d'études cliniques, dont cinq rapports finaux destinés aux autorités.



Bilan

au 31 décembre (en CHF)	2020		2019	
Actif				
Liquidités	4'550'582		10'622'456	
Créances	3'339'791		4'693'599	
Créances diverses	63'486		66'247	
Comptes de régularisation actifs	1'649'395		1'247'586	
Total actif circulant	9'603'254	36.3 %	16'629'888	61.8 %
Immobilisations financières	16'833'328		10'301'022	
Total actif immobilisé	16'833'328	63.7 %	10'301'022	38.2 %
Total actif	26'436'582	100.0 %	26'930'910	100.0 %
Passif				
Engagements	3'450'751		3'491'014	
Engagements divers	425'213		222'506	
Comptes de régularisation passifs	8'912'653		7'299'233	
Total fonds étrangers à court terme	12'788'617	48.4 %	11'012'753	40.9 %
Provisions pour prétentions de responsabilité			-608'156	
Autres provisions	-		-	
Total fonds étrangers à long terme	-	-0.0 %	608'156	2.3 %
Fonds «Education Grant»	60'000		30'000	
Fonds «Affecté»	217'932		217'932	
Fonds «Hubacher»	9'744'483		11'040'400	
Total fonds affectés	10'022'415	37.9 %	11'288'332	41.9 %
Capital de l'organisation				
Fonds libres 1 ^{er} janvier	4'021'669		4'232'020	
Résultat de l'association	-396'118		-210'351	
Fonds libres 31 décembre	3'625'550		4'021'669	
Total capital de l'organisation	3'625'550	13.7 %	4'021'669	14.9 %
Total passif	26'436'582	100.0 %	26'930'910	100.0 %

Compte d'exploitation

1 ^{er} janvier – 31 décembre (en CHF)	2020		2019	
Produit d'exploitation				
Contributions à la recherche SEFRI ¹	6'094'734		5'836'218	
Contributions à la recherche LSC ²	281'450		376'050	
Contributions à la recherche RSC ³	1'781'250		2'340'350	
Contributions à la recherche SSKK ⁴	100'000		100'000	
Contributions à la recherche des tiers	900'203		1'891'352	
Contributions à la recherche Fédération suisse des assureurs-maladie	1'632'615		2'245'295	
Produits de la coopération avec l'industrie	3'620'933		8'426'982	
Produits de la coopération avec des groupes de recherche étrangers	606'878		334'415	
Produits du Bulletin Suisse du Cancer	219'089		207'149	
Produits du conseil des patients	70'028		20'000	
Dons, Legs & Héritages	1'948'483		349'574	
Produits diverses	1'218'793		974'359	
Pertes sur créances	-21'999		-44'119	
Total produit d'exploitation	18'452'456	100.0 %	23'057'625	100.0 %
Charges d'exploitation				
Coûts divers liés aux études	-2'059'058		-1'883'321	
Contributions à la recherche IBCSG, ETOP ⁵	-295'942		-420'757	
Contributions à la recherche dans les centres	-5'669'183		-7'433'395	
Frais de déplacement, de représentation	-1'191'975		-1'061'277	
Autres charges d'exploitation	-124'718		-209'113	
Total produit d'exploitation	-9'340'877	-50.6 %	-11'007'863	-47.7 %
Résultat intermédiaire 1	9'111'579	49.4 %	12'049'762	52.3 %
Coûts de coordination				
Frais de personnel	-9'575'356		-9'636'039	
Autres coûts de coordination	-1'681'524		-1'929'614	
Total coûts de coordination	-11'256'880	-61.0 %	-11'565'654	-50.2 %
Résultat intermédiaire 2	-2'145'301	-11.6 %	484'108	2.1 %
Résultat financier				
Produits financiers	221'160		32'969	
Charges financières	-187'359		-77'428	
Total résultat financier	33'801	0.2 %	-44'460	-0.2 %
Résultat intermédiaire 3	-2'111'500	-11.4 %	439'649	1.9 %
Résultat hors période comptable				
Produits hors période comptable	1'880'379		-	
Coûts hors période comptable	-164'997		-650'000	
Total résultat hors période comptable	1'715'382	9.3 %	-650'000	-2.8 %
Résultat annuel	-396'118	-2.1 %	-210'351	-0.9 %

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 2020

au 31 décembre	2020	2019
Données conformes aux art. 957 à 962 CO		
Nombre de collaborateurs		
Fourchette des postes à temps complet en moyenne annuelle	> 50 à 250	> 50 à 250
Estimation des actifs aux valeurs de cours/de marché		
Actifs financiers d'après les valeurs de cours au 31 décembre	16'833'328 CHF	10'301'022 CHF
Créances nettes	3'339'791 CHF	4'693'599 CHF
Postes importants des comptes de régularisation passifs		
Futurs paiements SAKK 96/12	1'428'358 CHF	2'330'750 CHF
Régularisation état des études	4'664'726 CHF	1'283'000 CHF
Engagements restants issus d'opérations de leasing assimilées à des contrats de vente et d'autres engagements de leasing, dans la mesure où ils ne peuvent pas expirer ou être résiliés dans les 12 mois suivant la date de clôture du bilan.		
Contrat permanent de location de bureaux jusqu'au 31.05.2026	69'073 CHF	81'825 CHF
Contrat permanent de location de bureaux jusqu'au 30.04.2026	1'445'045 CHF	1'715'991 CHF
Contrat permanent de location de bureaux jusqu'au 30.08.2027	577'734 CHF	664'394 CHF
Total	2'091'852 CHF	2'462'210 CHF
Explications relatives aux postes extraordinaires, uniques ou apériodiques du compte d'exploitation		
Charges apériodiques	-164'997 CHF	-650'000 CHF
Produit apériodique	1'880'379 CHF	0 CHF
Total	1'715'382 CHF	-650'000 CHF
Les économies issues de l'assainissement sont intégrées ici.		
Dissolution nette réserves latentes	273'853 CHF	0 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).

Événements après la date de clôture du bilan:

Aucun

Évaluation des projets de recherche:

Dans les comptes annuels 2020, les projets de recherche ont été pour la première fois évalués selon le principe de la valorisation individuelle des projets de recherche à long terme, qui entraîne des pertes visibles sur certaines études jusqu'en 2027 (évaluation exempte de pertes). Les pertes survenant après cette période ne sont pas prises en compte car le management part du principe qu'il pourra soit générer d'autres financements pour les projets de ce type d'ici là, soit mettre fin aux projets de façon anticipée.

La base utilisée pour l'évaluation est constituée des budgets des projets établis par les chefs de projets responsables, qui incluent les financements de projets externes prévisionnels ou les éventuels retraits de fonds moins les coûts internes et externes qui échoiront jusque-là. En outre, le montant des financements attendus et non affectés de la Confédération

a été alloué à la capacité globale de manière proportionnelle aux heures de travail budgétées pour les projets entraînant des pertes. On a alors supposé que les fonds de la Confédération seraient d'un montant équivalent lors du prochain cycle de financement.

Le montant calculé selon l'évaluation individuelle de tous les résultats d'études négatifs donne une utilisation des financements de la Confédération alloués selon le plan pluriannuel 2021-2024 de 57.5 % à la date de clôture du bilan. La réalisation asymétrique des coûts a ce faisant suffisamment été prise en compte.

Si l'on se base sur l'évaluation individuelle et sur le plan pluriannuel, aucune provision n'est nécessaire à la date de clôture du bilan pour assurer l'évaluation exempte de pertes des projets de recherche à long terme.

À la date de clôture du bilan, les contributions ont été approuvés par le SEFRI pour les années 2021 à 2024.

RÖTHLISBERGER



Dr. Röthlisberger AG
Schönburgstrasse 41
Postfach 561
3000 Bern 22
T +41 (0)31 336 14 14
www.roethlisbergerag.ch

Partnergesellschaft

G+S Treuhand AG
Bern



 Mitglied von EXPERTsuisse

A member of
 cpaai

Rapport de l'organe de révision sur les comptes annuels
à l'Assemblée des membres du

Groupe Suisse de Recherche Clinique sur le Cancer, Berne

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, le tableau des variations du capital, le tableau des variations des fonds et l'annexe pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2020.

Responsabilité de la direction

La responsabilité de l'établissement des comptes annuels, conformément aux dispositions légales et aux statuts, incombe à la direction. Cette responsabilité comprend la conception, la mise en place et le maintien d'un système de contrôle interne relatif à l'établissement et la présentation 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 Conseil d'administration 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 (NAS). 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 œuvre 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 former notre opinion d'audit.

Opinion d'audit

Selon notre appréciation, les comptes annuels pour l'exercice arrêté au 31 décembre 2020 sont conformes à la loi suisse et aux statuts.

D'autres faits

Le contrôle des comptes de l'année précédente a été effectué par un autre organe de révision. Dans son rapport du 3 avril 2020, celui-ci a exprimé une opinion non modifiée.

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 et la présentation des comptes annuels consolidés, défini selon les prescriptions du comité de l'administration.

Nous recommandons d'approuver les comptes annuels qui vous sont soumis.

Ainsi, nous attirons votre attention sur le fait, que contrairement à l'article 699 par. 2 CO, l'assemblée des membres n'as pas été tenu dans les délais des six mois après la date du bilan.

Berne, le 4 novembre 2021 FC/ro

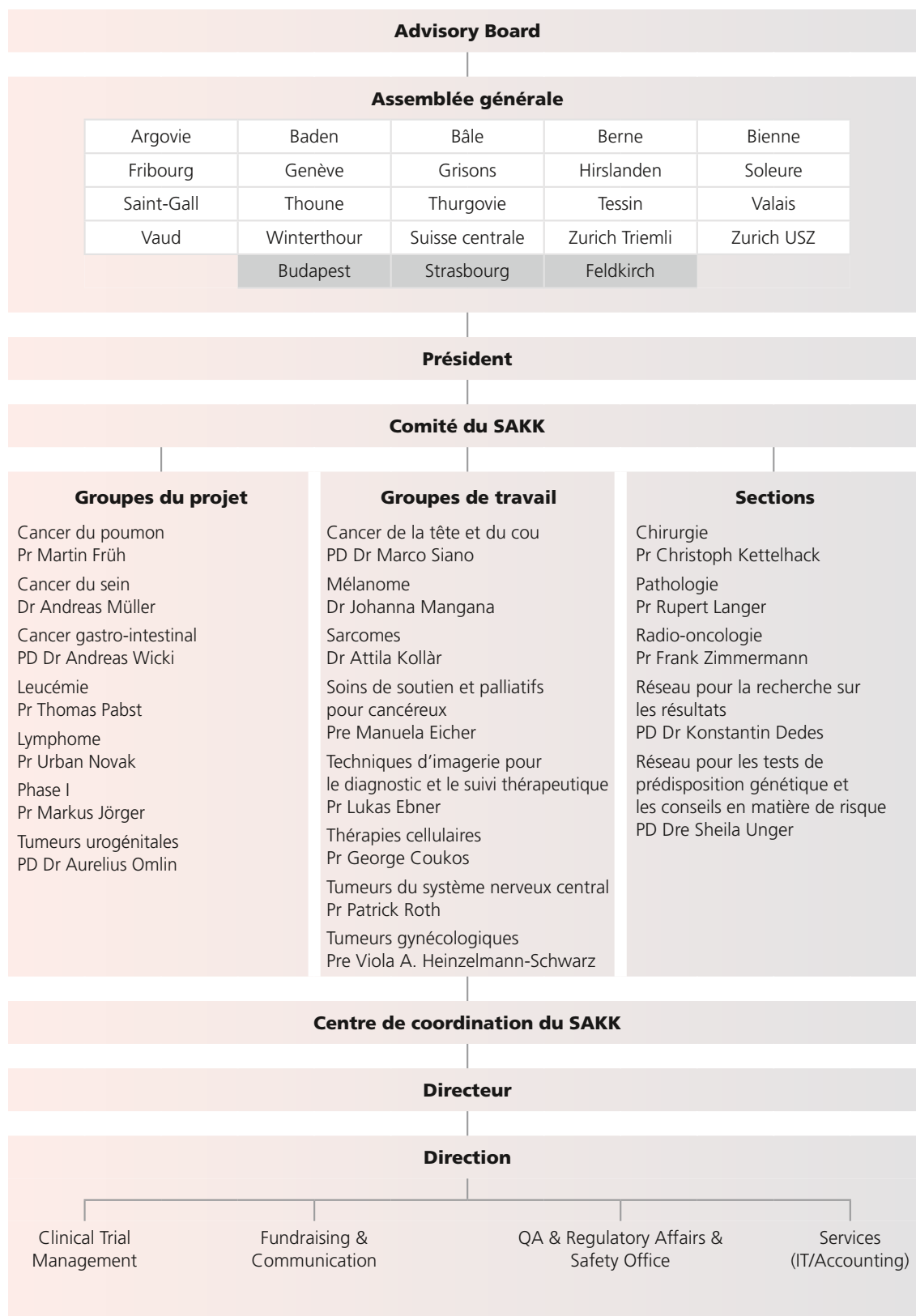
143400SAKK_RB_oR_2020_fr

Dr. Röthlisberger AG

Fabrizio Conoscenti
Expert-comptable diplômé
Expert-réviseur
(Responsable pour la révision)

Romano Jungo
Expert-comptable diplômé
Expert-réviseur

- Comptes annuels (bilan, compte de résultat, le tableau des flux de trésorerie et annexe)
Somme du bilan CHF 26'436'582 / Perte annuelle -CHF 396'118





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
Hôpital cantonal de Lucerne



Pr Bernhard C. Pestalozzi
Hôpital universitaire de Zurich



PD Dr. med. Dr. phil. nat.
Sacha Rothschild
Hôpital universitaire de Bâle



Dr. med. Thomas Zilli
Hôpitaux Universitaires 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, dont M. Jahangir Doongaji
- Fond'Action contre le Cancer
- Fondation IQmed
- Fondation ISREC
- 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
- Kämpf-Bötschi 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 2020

Tous nos remerciements aux entreprises pharmaceutiques suivantes pour leur soutien:

- AbbVie AG
- Amgen Switzerland AG
- Astellas Pharma AG
- AstraZeneca AG
- Bayer (Schweiz) AG
- Bristol-Myers Squibb SA / Celgene GmbH
- Daiichi Sankyo (Schweiz) AG

- Eli Lilly (Suisse) SA
- Exact Sciences International Sàrl
- Gilead Sciences Switzerland Sàrl
- GlaxoSmithKline AG
- Incyte Biosciences International Sàrl
- IPSEN Pharma GmbH
- Janssen-Cilag AG
- Merck (Schweiz) AG
- MSD Merck Sharp & Dohme AG
- Mylan Pharma GmbH
- Myriad Genetics GmbH
- Novartis Pharma (Schweiz) AG
- Pfizer AG
- PharmaMar AG
- Pierre Fabre Pharma AG
- Roche Pharma (Schweiz) AG
- Sandoz Pharmaceuticals AG
- sanofi-aventis (Schweiz) ag/Sanofi-Genzyme
- Servier (Suisse) SA
- Takeda 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 2020

Études activées en 2020

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Cancer du poumon			
ACHILES	A randomized phase II study comparing atezolizumab after concurrent chemoradiotherapy with chemoradiotherapy alone in limited disease small-cell lung cancer.	Sacha Rothschild	29.01.2020
SAKK 16/18	Immune-modulatory radiotherapy to enhance the effects of neoadjuvant PD-L1 blockade and neoadjuvant chemotherapy in patients with stage III(N2) non-small cell lung cancer (NSCLC). A multicenter single-arm phase II trial.	Laetitia Mauti	28.04.2020
Cancer du sein			
SAKK 23/18	Vacuum assisted biopsy Immediately before Surgery as an Intra- or pre-Operative surrogate for patient response to Neoadjuvant chemotherapy for breast cancer (VISION I).	Christoph Tausch	30.06.2020
Cancer gastro-intestinal			
DANTE	A randomized, open-label Phase II efficacy and safety study of atezolizumab in combination with FLOT versus FLOT alone in patients with gastric cancer and adenocarcinoma of the oesophago-gastric junction (MO30039) – The DANTE Trial.	Alexander Siebenhüner	10.01.2020
SAKK 44/19	Irreversible electroporation (IRE) followed by nivolumab in patients with metastatic pancreatic cancer: a multicenter single-arm phase II trial.	Mathias Worni	28.05.2020
Leucémie			
HOVON 156	HOVON 156 / AMLSG 28-18: A phase 3, multicenter, open-label, randomized, study of Gilteritinib versus Midostaurin in combination with induction and consolidation therapy followed by one-year maintenance in patients with newly diagnosed acute myeloid leukemia (AML) or myelodysplastic syndromes with excess blasts-2 (MDS-EB2) with FLT3 mutations eligible for intensive chemotherapy.	Thomas Pabst	15.10.2020
SAKK 33/18	I-CARE for MDS: Impact of Guidelines Adherence on Effectiveness and Safety of Health CARE Provided to MDS Patients.	Nicolas Bonadies	03.03.2020
Lymphome			
IELSG-47	Phase II study of combination ibrutinib and rituximab in untreated marginal zone lymphomas.	Emanuele Zucca	13.02.2020
Phase I			
SAKK 66/17	Intratumoral injection of IP-001 following thermal ablation in patients with advanced solid tumors. A multicenter phase Ib/Ia trial with expansion cohorts in melanoma and soft tissue sarcoma patients.	Markus Jörger	02.07.2020
SCORED: SAKK 80/19	Alpine Tumor Immunology Registry.	Ulf Petrausch	06.02.2020
SCORED: SAKK 80/20	Outcome and prognostic factors of SARS CoV-2 infection in cancer patients: A cross-sectional study.	Markus Jörger	16.04.2020

Études ouvertes pour le recrutement 2020

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Cancer de la tête et du cou			
SAKK 10/16	Phase III study assessing the "best of" radiotherapy compared to the "best of" surgery (trans-oral surgery (TOS)) in patients with T1-T2, N0-N1 oropharyngeal, supraglottic carcinoma and with T1, N0 hypopharyngeal carcinoma.	Frank Zimmermann	27.11.2017
Cancer du poumon			
ACHILES	A randomized phase II study comparing atezolizumab after concurrent chemoradiotherapy with chemoradiotherapy alone in limited disease small-cell lung cancer.	Sacha Rothschild	29.01.2020
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	28.02.2016
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 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 16/18	Immune-modulatory radiotherapy to enhance the effects of neoadjuvant PD-L1 blockade and neoadjuvant chemotherapy in patients with stage III(N2) non-small cell lung cancer (NSCLC). A multicenter single-arm phase II trial.	Laetitia Mauti	28.04.2020
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
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
Cancer du sein			
IBCSG 55-17 TOUCH	Phase II open-label, multicenter, randomized trial of neoadjuvant palbociclib in combination with hormonal therapy and HER2 blockade versus paclitaxel in combination with HER2 blockade for elderly patients with hormone receptor positive/HER2 positive early breast cancer.	Patrik Weder	30.10.2018



Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
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 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 23/18	Vacuum assisted biopsy Immediately before Surgery as an Intra- or pre-Operative surrogate for patient response to Neoadjuvant chemotherapy for breast cancer (VISION I).	Christoph Tausch	30.06.2020
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
Cancer gastro-intestinal			
DANTE	A randomized, open-label Phase II efficacy and safety study of atezolizumab in combination with FLOT versus FLOT alone in patients with gastric cancer and adenocarcinoma of the oesophago-gastric junction (MO30039) – The DANTE Trial.	Alexander Siebenhüner	10.01.2020
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
SAKK 44/19	Irreversible electroporation (IRE) followed by nivolumab in patients with metastatic pancreatic cancer: a multicenter single-arm phase II trial.	Mathias Worni	28.05.2020
Leucémie			
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 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

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
HOVON 156	HOVON 156 / AMLSG 28-18: A phase 3, multicenter, open-label, randomized, study of Gilteritinib versus Midostaurin in combination with induction and consolidation therapy followed by one-year maintenance in patients with newly diagnosed acute myeloid leukemia (AML) or myelodysplastic syndromes with excess blasts-2 (MDS-EB2) with FLT3 mutations eligible for intensive chemotherapy.	Thomas Pabst	15.10.2020
SAKK 33/18	I-CARE for MDS: Impact of Guidelines Adherence on Effectiveness and Safety of Health CARE Provided to MDS Patients.	Nicolas Bonadies	03.03.2020
SAKK 34/17	Ibrutinib lead-in followed by venetoclax plus ibrutinib in patients with relapsed/refractory chronic lymphocytic leukemia. A multicenter, open-label, phase II trial.	Davide Rossi	21.02.2019
Lymphome			
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-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
IELSG-47	Phase II study of combination ibrutinib and rituximab in untreated marginal zone lymphomas.	Emanuele Zucca	13.02.2020
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 I/II trial.	Urban Novak	11.08.2015
TRIANGLE	Autologous Transplantation after a Rituximab/Ibrutinib/ Ara-c containing Induction in Generalized Mantle Cell Lymphoma – a randomized European MCL Network Trial.	Ulrich Mey	29.01.2018



Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Phase I			
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 66/17	Intratumoral injection of IP-001 following thermal ablation in patients with advanced solid tumors. A multicenter phase Ib/Ia trial with expansion cohorts in melanoma and soft tissue sarcoma patients.	Markus Jörger	02.07.2020
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
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
SCORED: SAKK 80/19	Alpine Tumor Immunology Registry.	Ulf Petrausch	06.02.2020
SCORED: SAKK 80/20	Outcome and prognostic factors of SARS CoV-2 infection in cancer patients: A cross-sectional study.	Markus Jörger	16.04.2020
Sarcomes			
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
Tumeurs gynécologiques			
ENGOT-en7_ AtTend	Phase III double-blind randomized placebo controlled trial of Atezolizumab in combination with Paclitaxel and Carboplatin in women with advanced/recurrent endometrial cancer.	Manuela Rabaglio-Poretti	21.12.2018
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).	Viola A. Heinzelmann-Schwarz	03.06.2019
Tumeurs urogénitales			
PEACE-4	A Phase III trial of acetylsalicylic acid and atorvastatin in patients with castrate-resistant prostate cancer.	Silke Gillissen	16.04.2019
SAKK 01/18	Reduced intensity radiochemotherapy for Stage IIA/B Seminoma.	Alexandros Papachristofilou	11.07.2019
SAKK 07/17	Nivolumab in combination with Ipilimumab in patients with metastatic renal cell carcinoma: A multicenter single-arm phase II trial.	Frank Stenner	13.12.2017
SAKK 08/14	Investigation of Metformin in patients with castration resistant Prostate Cancer in combination with Enzalutamide vs. Enzalutamide alone (IMPROVE TRIAL) A randomized, open label, phase II trial.	Christian Rothermundt	20.05.2016
SAKK 08/15	Multicenter, Randomized Phase II Trial of Salvage Radiotherapy +/- Metformin for Patients with Prostate Cancer after Prostatectomy.	Daniel M. Aebersold	22.09.2017

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Activée
SAKK 08/16	Darolutamide (ODM-201) maintenance therapy in patients with metastatic castration resistant prostate cancer (mCRPC) previously treated with novel hormonal agents and non-progressive disease after subsequent treatment with a taxane: A multicenter randomized double-blind placebo-controlled phase II trial.	Silke Gillesen	31.03.2017
SAKK 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.	Cyrill 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

**Études fermées pour le recrutement en 2020**

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Fermée
Cancer du poumon			
EORTC PEARLS	A randomized, phase 3 trial with anti-PD-1 monoclonal antibody pembrolizumab (MK-3475) versus placebo for patients with early stage NSCLC after resection and completion of standard adjuvant therapy (PEARLS).	Alessandra Curioni-Fontecedro	02.06.2020
ETOP ALERT	Single arm phase II trial evaluating the activity of Alectinib for the treatment of pretreated RET-rearranged advanced NSCLC.	Christian Britschgi	08.06.2020
ETOP CHEAD	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	30.11.2020
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	09.01.2020
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	25.11.2020
Cancer du sein			
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	30.10.2020
Cancer gastro-intestinal			
DANTE	A randomized, open-label Phase II efficacy and safety study of atezolizumab in combination with FLOT versus FLOT alone in patients with gastric cancer and adenocarcinoma of the oesophago-gastric junction (MO30039) – The DANTE Trial.	Alexander Siebenhüner	15.10.2020
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	25.11.2020
SAKK 41/13	Adjuvant aspirin treatment in PIK3CA mutated colon cancer patients. A randomized, double-blinded, placebo-controlled, phase III trial.	Ulrich Güller	25.11.2020
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	25.11.2020
Leucémie			
SAKK 34/17	Ibrutinib lead-in followed by venetoclax plus ibrutinib in patients with relapsed/refractory chronic lymphocytic leukemia. A multicenter, open-label, phase II trial.	Davide Rossi	24.08.2020

Nom de l'étude	Titre	Investigateur chargé de la coordination	Fermée
Lymphome			
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	22.06.2020
SAKK 36/13	Combination of ibrutinib and Bortezomib followed by ibrutinib maintenance to treat patients with relapsed and refractory mantle cell lymphoma. A multicenter Phase I/II trial.	Urban Novak	24.03.2020
TRIANGLE	Autologous Transplantation after a Rituximab/Ibrutinib/Ara-c containing Induction in Generalized Mantle Cell Lymphoma – a randomized European MCL Network Trial.	Ulrich Mey	25.11.2020
Phase I			
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	25.11.2020
SCORED: SAKK 80/20	Outcome and prognostic factors of SARS CoV-2 infection in cancer patients: A cross-sectional study.	Markus Jörger	12.11.2020
Sarcomes			
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	24.06.2020
SAKK 57/16	NAPAGE: Nab-Paclitaxel and Gemcitabine in advanced soft tissue sarcoma. A multicenter open-label single arm phase Ib/IIa trial.	Antonia Digkila	29.11.2020
Tumeurs gynécologiques			
ENGOT-en7_ AtTend	Phase III double-blind randomized placebo controlled trial of Atezolizumab in combination with Paclitaxel and Carboplatin in women with advanced/recurrent endometrial cancer.	Manuela Rabaglio-Poretti	25.11.2020
Tumeurs urogénitales			
PEACE-4	A Phase III trial of acetylsalicylic acid and atorvastatin in patients with castrate-resistant prostate cancer.	Silke Gillessen	25.11.2020
SAKK 08/15	Multicenter, Randomized Phase II Trial of Salvage Radiotherapy +/- Metformin for Patients with Prostate Cancer after Prostatectomy.	Daniel M. Aebersold	25.11.2020
SAKK 08/16	Darolutamide (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	19.11.2020
SAKK 63/12	Prospective cohort study with collection of clinical data, serum and plasma of patients with prostate disease.	Daniel Engeler	25.11.2020

Nombre de patients par indication et par membre

Cancer de la tête et du cou	Cancer du poumon	Cancer du sein	Cancer gastro-intestinal	Leucémie	Lymphome	Mélanome	Phase I	Sarcomes	Tumeurs du système nerveux central	Tumeurs gynécologiques	Tumeurs urogénitales	Total		
24	181	643	145	110	249	32	50	28	9	37	388	1896	Membres	Hôpitaux
2	6	4	3	2	8	0	0	0	1	0	7	33	Argovie	Kantonsspital Aarau
0	4	16	8	2	7	2	1	0	0	5	8	53	Baden	Kantonsspital Baden
1	13	54	13	12	23	5	2	3	0	9	57	192	Bâle	Basel Bethesda Spital; Brustzentrum Basel – Praxis Thorn; Caba Zentrum für Onkologie, Psychologie und Bewegung; Claraspital; Gesundheitszentrum Fricktal; Kantonsspital Baselland Bruderholz; Kantonsspital Baselland Liestal; Onkopraxis Dr. med. A. Dieterle; Universitätsspital Basel
2	15	9	6	21	49	0	1	7	0	2	23	135	Berne	Inselspital; Lindenhofgruppe – Engeriedspital; Lindenhofgruppe – Sonnenhofspital
0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	0	5	Bienne	Spitalzentrum Biel
1	6	42	8	10	13	2	1	0	0	0	8	91	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
2	9	34	6	7	8	2	12	1	2	0	24	107	Genève	Clinique des Grangettes; Hôpitaux Universitaires de Genève; Praxis Dr. med E. Tullen; Praxis Dr. med. A. Hügli
0	35	25	10	5	12	4	7	5	0	0	65	168	Grisons	Kantonsspital Graubünden; Tumorzentrum ZeTuP Chur
1	16	95	8	1	13	3	1	1	0	0	17	156	Hirslanden	Brustzentrum (Seefeld); Brustzentrum Bern Biel; Brustzentrum Ostschweiz; Hirslanden Klinik Hirslanden; Hirslanden Klinik Im Park; Hirslandenklinik Aarau; Hirslandenklinik Andreasklinik Cham Zug; Hirslandenklinik St. Anna; Onkologie Bellevue; Onkozentrums Hirslanden Zürich; Onkozentrums Zürich; Spital Zollikerberg; Tumorzentrum Aarau – Hirslanden Medical Center
0	2	9	4	0	6	0	0	0	0	0	1	22	Soleure	Bürgerspital Solothurn – Solothurner Spitäler; Kantonsspital Olten – Solothurner Spitäler
0	18	47	3	10	31	0	14	2	1	0	35	161	Saint-Gall	Kantonsspital St. Gallen; Rundum Onkologie am Bahnhofpark; Tumor- und Brustzentrum ZeTuP; ZeTuP Rapperswil-Jona
0	2	8	2	0	1	0	0	0	0	0	2	15	Thoune	Radio-Onkologie Berner Oberland AG; Spital STS AG Thun
1	0	21	2	4	4	1	0	0	0	4	3	40	Thurgovie	Network – Spital Thurgau; Spital Thurgau - Kantonsspital Frauenfeld; Spital Thurgau – Kantonsspital Münsterlingen
2	22	27	15	5	24	3	6	2	1	4	34	145	Ticino	Clinica Luganese; EOC – Istituto Oncologico della Svizzera Italiana; Fondazione Oncologia Lago Maggiore; Oncologia Varini&Calderoni
0	0	17	7	0	0	0	0	0	0	1	9	34	Valais	Hôpital du Valais, Hôpital de Sion; Hôpital du Valais, Spital Brig; Network – Hôpitaux du Valais
10	14	42	15	3	11	9	3	2	3	5	7	124	Vaud	CCAC – Centre de Chimiothérapie Anti-Cancéreuse; CHUV – Centre hospitalier universitaire vaudois; Clinique de Genolier
0	8	30	10	1	4	0	0	1	0	1	10	65	Winterthour	Kantonsspital Winterthur
0	2	7	2	7	7	0	0	1	0	1	6	33	Suisse centrale	Luzerner Kantonsspital Luzern
0	1	10	3	2	3	0	0	0	0	0	17	36	Zurich Triemli	Spital Limmattal; Stadtspital Triemli
2	8	20	7	18	5	1	2	3	0	3	15	84	Zurich USZ	Spital Männedorf; Universitätsspital Zürich
0	0	125	12	0	20	0	0	0	0	0	40	197	Total Étranger	



Publications du SAKK et des groupes coopératifs en 2020

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
	Local regression smoothers with set-valued outcome data.	Li Q, Molchanov I, Molinari F, Peng S	INT J APPROX REASON	2.678
	The modified PFS ratio is not ready for prime time.	Kopp C, Li Q, Hayoz S	ESMO OPEN	5.329
Cancer du poumon				
	Outcomes with immune checkpoint inhibitors for relapsed small-cell lung cancer in a Swiss cohort.	Schmid S, Mauti LA, Friedlaender A, Blum V, Rothschild SI, Bouchaab H, Frösch P, Britschgi C, König D, Wannesson L, Janthur WD, Schär S, Demmer I, Addeo A, Jochum W, Früh M	CANCER IMMUNOL IMMUN	4.9
ETOP PROM-ISE-meso	A multicentre randomised phase III trial comparing pembrolizumab versus single-agent chemotherapy for advanced pre-treated malignant pleural mesothelioma: the European Thoracic Oncology Platform (ETOP 9–15) PROMISE-meso trial.	Popat S, Curioni-Fontecedro A, Dafni U, Shah R, O'Brien M, Pope A, Fisher P, Spicer J, Roy A, Gilligan D, Gautschi O, Nadal E, Janthur WD, López Castro R, García Campelo R, Rusakiewicz S, Letovanec I, Polydoropoulou V, Roschitzki-Voser H, Ruepp B, Gasca-Ruchti A, Peters S, Stahel RA	ANN ONCOL	18.274
ETOP SPLENDOUR	A Randomized Open-Label Phase III Trial Evaluating the Addition of Denosumab to Standard First-Line Treatment in Advanced NSCLC: The European Thoracic Oncology Platform (ETOP) and European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC) SPLENDOUR Trial.	Peters S, Danson S, Hasan B, Dafni U, Reinmuth N, Majem M, Tournoy KG, Mark MT, Pless M, Cobo M, Rodriguez-Abreu D, Falchero L, Moran T, Ortega Granados AL, Monnet I, Mohorcic K, Sureda BM, Betticher D, Demedts I, Macias JA, Cuffe S, Luciani A, Sanchez JG, Curioni-Fontecedro A, Gautschi O, Price G, Coate L, von Moos R, Zielinski C, Provencio M, Menis J, Ruepp B, Pochesci A, Roschitzki-Voser H, Besse B, Rabaglio M, O'Brien MER, Stahel RA	J THORAC ONCOL	13.357
	A cost-effectiveness analysis of consolidation immunotherapy with durvalumab in stage III NSCLC responding to definitive radiochemotherapy in Switzerland.	Panje CM, Lupatsch JE, Barbier M, Pardo E, Lorez M, Dedes KJ, Aebersold DM, Plasswilm L, Gautschi O, Schwenkglenks M	ANN ONCOL	7.04
SAKK 15/12	Impact of early prophylactic cranial irradiation with hippocampal avoidance on neurotoxicity and quality of life in patients with limited disease small-cell lung cancer. A multicenter phase II trial (SAKK 15/12).	Vees H, Caparrotti F, Eboulet EI, Xyrafas A, Fuhrer A, Meier U, Mark M, Elicin O, Aebersold DM, Zwahlen DR, Finazzi T, Allal AS, Putora PM, Martucci F, Rudolf CB, Ribi K	INT J RADIAT ONCOL BIOL PHYS	6.203
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., Frösch P, Schmid S, Waibel C, Appenzeller C, Rauch D, von Moos R	ANN ONCOL	14.196
SAKK 16/00	Comparison of robust to standardized CT radiomics models to predict overall survival for non-small cell lung cancer patients.	Vuong D, Bogowicz M, Denzler S, Oliveira C, Foerster R, Amstutz F, Gabrys HS, Unkelbach J, Hillinger S, Thierstein S, Xyrafas A, Peters S, Pless M, Guckenberger M, Tanadini-Lang S	MED PHYS	3.177

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
SAKK 16/00	Radiomics feature activation maps as a new tool for signature interpretability "for the special issue" Breakthrough in Imaging-Guided Precision Medicine in Oncology.	Vuong D, Tanadini-Lang S, Wu Z, Marks R, Unkelbach J, Hillinger S, Eboulet EI, Thierstein S, Peters S, Pless M, Guckenberger M, Bogowicz M	FRONT ONCOL	4.848
SAKK 19/09	Chemotherapy negatively impacts the tumor immune microenvironment in NSCLC: An analysis of pre and post treatment biopsies in the multi-center SAKK19/09 study.	Amrein MA, Bührer ED, Amrein ML, Li Q, Rothschild S, Riether C, Jaggi R, Savic-Prince S, Bubendorf L, Gautschi O, Ochsenein AF	CANCER IMMUNOL IMMUN	4.711
SAKK 19/17	SAKK 19/17 – Is First-Line Durvalumab in Patients with PD-L1 Positive, Advanced Non-Small Cell Lung Cancer with a Performance Status of 2 Safe?	Mark M, Froesch P, Eboulet EI, Addeo A, Pless M, Rothschild SI, Janthor WD, Burmeister H, Friedlaender A, Schneider M, Metaxas Y, Joerger M, Wannesson L, Schwitler M, Baudoux N, Weindler S, Biaggi-Rudolf C, Früh M	CANCER IMMUNOL IMMUN	5.442
Cancer du sein				
IBCSG 18-98	Cumulative incidence of cardiovascular events under tamoxifen and letrozole alone and in sequence: a report from the BIG 1-98 trial.	Rabaglio M, Sun Z, Maibach R, Giobbie-Hurder A, Ejlersen B, Harvey VJ, Neven P, Láng I, Bonnefoi H, Wardley A, Ruepp B, Castiglione M, Coates AS, Gelber RD, Goldhirsch A, Colleoni M, Thürlimann B, Regan MM	BREAST CANCER RES TR	3.94
IBCSG 18-98	Identifying oncogenic drivers associated with increased risk of late distant recurrence in postmenopausal, estrogen receptor-positive, HER2-negative early breast cancer: results from the BIG 1-98 study.	Luen SJ, Asher R, Lee CK, Savas P, Kammler R, Dell'Orto P, Biasi OM, Demanase D, Hackl W, Thuerlimann B, Viale G, Di Leo A, Colleoni M, Regan MM, Loi S	ANN ONCOL	18.274
SAKK 21/08	Cardiovascular safety of BRAF and/or MEK inhibitors in cancer patients: A mixed approach combining a meta-analysis of placebo randomized-controlled trials and a WHO pharmacovigilance disproportionality analysis.	Dolladille C, Font J, Bejan-Angoulvant T, Zaman K, Sassier M, Ezine E, Stefan A, Plane AF, Legallois D, Milliez P, Parienti JJ, Alexandre J	ARCH CARDIO-VASCULAR DIS	2.271
SAKK 22/99	Plasma HER2ECD a promising test for patient prognosis and prediction of response in HER2 positive breast cancer: results of a randomized study – SAKK 22/99.	Eppenberger-Castori S, Klingbiel D, Ruhstaller T, Dietrich D, Ruffe DA, Rothgiesser K, Pagani O, Thürlimann B	BMC CANCER	2.933



Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
Cancer gastro-intestinal				
SAKK 75/08	High thromboembolic event rate in patients with locally advanced oesophageal cancer during neoadjuvant therapy. An exploratory analysis of the prospective, randomised intergroup phase III trial SAKK 75/08.	Fehr M, Hawle H, Hayoz S, Thuss-Patience P, Schacher S, Riera Knorrenschild J, Dürr D, Knoefel WT, Rumpold H, Bitzer M, Zweifel M, Samaras P, Mey U, Küng M, Winterhalder R, Eisterer W, Hess V, Gérard MA, Templeton A, Stahl M, Ruhstaller T	BMC CANCER	3.362
SAKK 75/08	Surgical outcomes after neoadjuvant chemoradiation followed by curative surgery in patients with esophageal cancer: An intergroup phase III trial of the Swiss Group for Clinical Cancer Research (SAKK 75/08).	von Holzen U, Schmidt S, Hayoz S, Steffen T, Grieder F, Bartsch D, Schnider A, Knoefel WT, Piessen G, Kettelhack C, Marti WR, Schäfer M, Függer R, Königsrainer A, Gloor B, Furrer M, Gérard MA, Hawle H, Walz MK, Alesina P, Ruhstaller T	ANN SURG	10.13
Leucémie				
CLL 10	Long Term Follow-up Data and Health-Related Quality of Life in Frontline Therapy of Fit Patients Treated With FCR Versus BR (CLL10 Trial of the GCLLSG).	Kutsch N, Bahlo J, Robrecht S, Franklin J, Zhang C, Maurer C, De Silva N, Lange E, Weide R, Kiehl MG, Sökler M, Schlag R, Vehling-Kaiser U, Köchling G, Plöger C, Gregor M, Plesner T, Herling M, Fischer K, Döhner H, Kneba M, Wendtner CM, Klapper W, Kreuzer KA, Böttcher S, Stilgenbauer S, Fink AM, Hallek M, Eichhorst B	HEMAS-PHERE	.
CLL 7	Early treatment with FCR versus watch and wait in patients with stage Binet A high-risk chronic lymphocytic leukemia (CLL): a randomized phase 3 trial.	Herling CD, Cymbalista F, Gross-Ophoff-Müller C, Bahlo J, Robrecht S, Langerbeins P, Fink AM, Al-Sawaf O, Busch R, Porcher R, Cazin B, Dreyfus B, Ibach S, Leprêtre S, Fischer K, Kaiser F, Eichhorst B, Wentner CM, Hoehstetter MA, Döhner H, Leblond V, Kneba M, Letestu R, Böttcher S, Stilgenbauer S, Hallek M, Levy V	LEUKEMIA	8.665
CML-IV	High-risk additional chromosomal abnormalities at low blast counts herald death by CML.	Hehlmann R, Voskanyan A, Lauseker M, Pfirrmann M, Kalmanti L, Rinaldetti S, Kohlbrenner K, Haferlach C, Schlegelberger B, Fabarius A, Seifarth W, Spiess B, Wuchter P, Krause S, Kolb HJ, Neubauer A, Hossfeld DK, Nerl C, Gratwohl A, Baerlocher GM, Burchert A, Brümmendorf TH, Hasford J, Hochhaus A, Saussele S, Baccarani M	LEUKEMIA	10.431
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

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
GRAALL 2005	Thromboembolism Prophylaxis in Adult Patients with Acute Lymphoblastic Leukemia Treated in the GRAALL-2005 Study.	Orvain C, Balsat M, Tavernier E, Marolleau JP, Pabst T, Chevallier P, de Gunzburg N, Cacheux V, Rigal-Huguet F, Chantepie SP, Caillot D, Chalandon Y, Frayfer J, Bonmati C, Lheritier V, Ifrah NH, Dombret H, Boissel N, Hunault-Berger MM	BLOOD	10.452
HD13, HD14, HD15	Health-Related Quality of Life in Patients With Hodgkin Lymphoma: A Longitudinal Analysis of the German Hodgkin Study Group.	Kreissl S, Müller H, Goergen H, Meissner J, Topp M, Sökler M, Markova J, Bernhard J, Greil R, von Tresckow B, Behringer K, Rüffer JU, Flechtner HH, Möstl M, Fuchs M, Engert A, Diehl V, Borchmann P	J CLIN ONCOL	32.956
HOVON 103 – LEN	Lenalidomide added to standard intensive treatment for elderly patients with AML and high risk MDS.	Ossenkoppele GJ, Breems DA, Stuessi G, van Norden Y, Bargetzi M, Biemond BJ, A von dem Borne P, Chalandon Y, Cloos J, Deeren D, Fehr M, Gjertsen B, Graux C, Huls G, Janssen JJW, Jaspers A, Jongen-Lavrencic M, de Jongh E, Klein SK, van der Klift M, van Marwijk Kooy M, Maertens J, Mischeaux L, van der Poel MWM, van Rhenen A, Tick L, Valk P, Vekemans MC, van der Velden WJFM, de Weerd O, Pabst T, Manz M, Löwenberg B	LEUKEMIA	10.431
HOVON 135	Ibrutinib added to 10-day decitabine for older patients with AML and higher-risk MDS.	Huls G, Chitu DA, Pabst T, Klein SK, Stussi G, Griskevicius L, Valk PJM, Cloos J, van de Loosdrecht AA, Breems D, van Lammereen-Venema D, van Zeventer I, Boersma R, Jongen-Lavrencic M, Fehr M, Hoogendoorn M, Manz MG, Söhne M, van Marwijk Kooy R, Deeren D, van der Poel MWM, Legdeur MC, Tick L, Chalandon Y, Ammatuna E, Blum S, Löwenberg B, Ossenkoppele GJ	BLOOD ADV	4.91
SAKK 32/93, 32/95, 32/98	Prospective long-term follow-up after first-line subcutaneous cladribine in hairy cell leukemia – A SAKK trial.	Benz R, Arn K, Andres M, Pabst T, Baumann M, Novak U, Hitz F, Hess U, Zenhausern R, Chalandon Y, Mey U, Blum S, Rauch D, O'Meara Stern A, Cantoni N, Bargetzi M, Bianchi-Papina E, Rossi D, Passweg J, Lohri A, Berardi S, Li Q, Feller A, Stussi G	BLOOD ADV	4.91
SAKK 33/18	Guideline-based indicators for adult patients with myelodysplastic syndromes.	Stojkov K, Silzle T, Stussi G, Schwappach D, Bernhard J, Bowen D, Cermák J, Dinmohamed AG, Eeltink C, Eggmann S, Fenaux P, Germing U, Haschke M, Hellstrom-Lindberg E, Heger M, van de Loosdrecht AA, Passweg J, Pfeilstöcker M, Platzbecker U, Malcovati L, de Almeida AM, Mittelman M, Morgenthaler C, Steensma DP, Santini V, Stauder R, Symeonidis A, Schär S, Maddox C, de Witte T, Bohlius J, Bonadies N	BLOOD ADV	4.91



Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
Lymphome				
	A randomized evaluation of vinorelbine versus gemcitabine chemotherapy mobilization of stem cells in myeloma patients.	Jeker B, Farag S, Taleghani BM, Novak U, Mueller BU, Li Q, Betticher D, Luethi JM, Farese S, Ruefer A, Bacher U, Pabst T	BONE MARROW TRANSPL	3.57
EMN-02 Hovon 95	Autologous haematopoietic stem-cell transplantation versus bortezomib-melphalan-prednisone, with or without bortezomib-lenalidomide-dexamethasone consolidation therapy, and lenalidomide maintenance for newly diagnosed multiple myeloma (EMN02/HO95): a multicentre, randomised, open-label, phase 3 study.	Cavo M, Gay F, Beksac M, Pantani L, Petrucci MT, Dimopoulos MA, Dozza L, van der Holt B, Zweegman S, Oliva S, van der Velden VHJ, Zamagni E, Palumbo GA, Patriarca F, Montefusco V, Galli M, Maisnar V, Gamberi B, Hansson M, Belotti A, Pour L, Ypma P, Grasso M, Croockewit A, Ballanti S, Offidani M, Vincelli ID, Zambello R, Liberati AM, Andersen NF, Broijl A, Troia R, Pascarella A, Benevolo G, Levin MD, Bos G, Ludwig H, Aquino S, Morelli AM, Wu KL, Boersma R, Hajek R, Durian M, von dem Borne PA, Caravita di Toritto T, Driessen C, Specchia G, Waage A, Gimsing P, Mellqvist UH, van Marwijk Kooy M, Minnema M, Mandigers C, Cafo AM, Palmas A, Carvalho S, Spencer A, Boccadoro M, Sonneveld P	LANCET HAEMATOL	10.698
HD 10, HD 13	Relapse after Early-Stage Favorable Hodgkin Lymphoma: Disease Characteristics and Outcomes with Conventional or High-Dose Chemotherapy.	Bröckelmann PJ, Müller H, Guhl T, Behringer K, Fuchs M, Moccia AA, Rank A, Soekler M, Vieler T, Pabst T, Baues C, von Tresckow B, Borchmann P, Engert A	J CLIN ONCOL	18.428
T-Cell Project	Survival outcomes of patients with extranodal natural-killer T-cell lymphoma: a prospective cohort study from the international T-cell Project.	Fox CP, Civallero M, Ko YH, Manni M, Skrypets T, Pileri S, Kim SJ, Cabrera ME, Shustov AR, Chiattone CS, Horwitz SM, Dlouhy I, Spina M, Hitz F, Montoto S, Nagler A, Martinez V, De Souza CA, Fernandez-Alvarez R, Ballova V, Gabús R, Inghirami G, Federico M, Kim WS	LANCET HAEMATOL	10.698
SAKK 35/03	Prolonged rituximab maintenance in follicular lymphoma patients: Long-term results of the SAKK 35/03 randomized trial.	Moccia AA, Taverna C, Schär S, Vanazzi A, Rondeau S, Hitz F, Mingrone W, Pabst T, Cevreska L, Del Giglio A, Raats J, Rauch D, Vorobiof DA, Lohri A, Ruegsegger C, Biaggi Rudolf C, Rusterholz C, Hayoz S, Ghielmini M, Zucca E	BLOOD ADV	4.91
SAKK 35/10	Immunomodulatory drugs may overcome the negative prognostic role of active Th17 axis in follicular lymphoma: evidence from the SAKK35/10 trial.	Menter T, Hayoz S, Zucca E, Kimby E, Dirnhofer S, Tzankov A	BRIT J HAEMATOL	5.401
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 HAEMATOL	5.206

Étude	Titre	Auteurs	Journal	IF*
SAKK 35/98, 35/03, 35/10	Prognostic 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).	Moccia AA, Schär S, Hayoz S, Piroso MC, Taverna C, Novak U, Kimby E, Ghielmini M, Zucca E	BRIT J HAEMATOL	5.67
SAKK 38/07	Prognostic models integrating quantitative parameters from baseline and interim positron emission computed tomography in patients with diffuse large B-cell lymphoma: post-hoc analysis from the SAKK38/07 clinical trial.	Zucca E, Cascione L, Ruberto T, Facchinelli D, Schär S, Hayoz S, Dirnhofer S, Giovanella L, Bargetzi M, Mamot C, Ceriani L	HEMATOL ONCOL	3.084
SAKK 38/07	SAKK38/07 study: integration of baseline metabolic heterogeneity and metabolic tumor volume in DLBCL prognostic model.	Ceriani L, Gritti G, Cascione L, Piroso MC, Polino A, Ruberto T, Stathis A, Bruno A, Moccia AA, Giovanella L, Hayoz S, Schär S, Dirnhofer S, Rambaldi A, Martinelli G, Mamot C, Zucca E	BLOOD ADV	4.584
Tumeurs gynécologiques				
AGO-OVAR	Atezolizumab in combination with bevacizumab and chemotherapy versus bevacizumab and chemotherapy in recurrent ovarian cancer – a randomized phase III trial (AGO-OVAR 2.29/ENGOT-ov34)	Harter P, Pautier P, Van Nieuwenhuysen E, Reuss A, Redondo A, Lindemann K, Kurzeder C, Petru E, Heitz F, Sehouli J, Degregorio N, Wimberger P, Burges A, Cron N, Ledermann J, Lorusso D, Paoletti X, Marme F	INT J GYNECOL CANCER	2.095
Tumeurs urogénitales				
	Activity of Platinum-Based Chemotherapy in Patients With Advanced Prostate Cancer With and Without DNA Repair Gene Aberrations.	Schmid S, Omlin A, Higano C, Sweeney C, Martinez Chanza N, Mehra N, Kuppen MCP, Beltran H, Conteduca V, Vargas Pivato de Almeida D, Cotait Maluf F, Oh WK, Tsao CK, Sartor O, Ledet E, Di Lorenzo G, Yip SM, Chi KN, Bianchini D, De Giorgi U, Hansen AR, Beer TM, Lavaud P, Morales-Barrera R, Tucci M, Castro E, Karalis K, Bergman AM, Le ML, Zürrer-Härdi U, Pezaro C, Suzuki H, Zivi A, Klingbiel D, Schär S, Gillesen S	JAMA NETW OPEN	5.032
	Reply by Authors.	Fankhauser CD, Grogg JB, Hayoz S, Wettstein MS, Dieckmann KP, Sulser T, Bode PK, Clarke NW, Beyer J, Hermanns T	J UROLOGY	5.647
SAKK 06/14	Results of the phase I open label clinical trial SAKK 06/14 assessing safety of intravesical instillation of VPM1002BC, a recombinant mycobacterium Bacillus Calmette Guérin (BCG), in patients with non-muscle invasive bladder cancer and previous failure of conventional BCG therapy.	Rentsch CA, Bosshard P, Mayor G, Rieken M, Püschel H, Wirth G, Cathomas R, Parzmair GP, Grode L, Eisele B, Sharma H, Gupta M, Gairola S, Shaligram U, Goldenberger D, Spertini F, Audran R, Enoiu M, Berardi S, Hayoz S, Wicki A	ONCOIM-MUNOL-OGY	5.333



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

American Society of Clinical Oncology (ASCO)
Annual Meeting

Poster discussion

Rothschild S. et al. Anti-PD-L1 antibody MEDI4736 in addition to neoadjuvant chemotherapy in patients with stage IIIA(N2) non-small cell lung cancer (NS-CLC). A multicenter single-arm phase II trial.

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

Poster

Cathomas R. et al. Perioperative chemo-immunotherapy with durvalumab (Durva) in combination with cisplatin/gemcitabine (Cis/Gem) for operable muscle-invasive urothelial carcinoma (MIUC): pre-planned interim analysis of a single arm phase II trial (SAKK 06/17).

Poster

Papachristofilou A. et al. Treatment compliance and early toxicity in SAKK 01/10: single dose carboplatin and involved-node radiotherapy for treatment of stage IIAB seminoma.

American Society for Radiation Oncology (ASTRO)
Annual Meeting

Poster

Beck M. Contouring Quality and Adherence to EORTC-based Protocol Guidelines in the Randomized Phase III SAKK 09/10 Trial for Postoperative Prostate Cancer Radiotherapy: Implications for Treatment Quality and Future Clinical Trials.

104. Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft
für Pathologie (DGP)

Oral presentation

Menter T. et al. Analysis of the microenvironment of follicular lymphoma by gene expression analysis of the trial SAKK 35/10: importance of the Th17 axis.

72. Kongress der Deutschen Gesellschaft
für Urologie (DGU)

Oral presentation

Rentsch C. et al. Results of a phase II single arm clinical trial assessing efficacy, safety and tolerability of the recombinant Bacillus Calmette Guérin (BCG) VPM1002BC in patients with BCG failure – SAKK 06/14.

European Association of Urology (EAU) Congress

Poster

Rentsch C. et al. Results of a phase II single arm clinical trial assessing efficacy, safety and tolerability of the recombinant Bacillus Calmette Guérin (BCG) VPM1002BC in patients with BCG failure – SAKK 06/14.

European Hematology Association (EHA) Congress

Oral presentation

Zucca E. et al. Quantitative Parameters from Interim PET/CT after two R-CHOP14 Cycles identify poor-risk DLBCL Patients: Results from the Prospective SAKK 38/07 Clinical Study.

Poster

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

Poster

Stojkov K. et al. Guideline-based indicators for adult patients with myelodysplastic syndromes.

European Society for Medical Oncology (ESMO)
Congress

Oral presentation

Jörger M. et al. Outcome and prognostic factors of SARS CoV-2 infection in cancer patients: A cross-sectional study (SAKK 80/20 CaSA).

Oral presentation

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

Poster

Früh M. et al. Binimetinib, pemetrexed (Pem) and cisplatin (Cis), followed by maintenance of Binimetinib and Pem in patients with advanced non-small cell lung cancer (NSCLC) and KRAS mutations. The phase 1B SAKK 19/16 trial.

Poster

Hasler-Strub U. et al. Optimal Dose of Eribulin as 1st Line Treatment in Elderly Patients = 70 Years with Advanced Breast Cancer: A Multicenter Phase II Trial (SAKK 25/14).

Poster

Hess D. et al. TLD-1, a novel liposomal doxorubicin, in patients (pts) with advanced solid tumors: dose escalation part of a multicenter open-label phase I trial (SAKK 65/16).

Poster

Ribi K. et al. Quality of life and pain in patients with metastatic bone disease from solid tumors treated with bone-targeted agents – a real-world cross-sectional study from Switzerland (SAKK 95/16).

Poster

Stenner F. et al. Optimizing Ipilimumab in RCC – Results from the SAKK 07/17 Nivolumab (N) + Ipilimumab (I) in mRCC.

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

Poster

Weber W. et al. Tailored axillary surgery with or without axillary lymph node dissection followed by radiotherapy in patients with clinically node-positive breast cancer (SAKK 23/16 / IBCSG 57–18 / ABCSG-53 / GBG 101 – TAXIS): a multicenter randomized phase III trial.

The European Society for Radiotherapy
and Oncology (ESTRO)

Oral presentation

Vees H. et al. Neurotoxicity of early prophylactic cranial radiation and hippocampal avoidance in LD SCLC (SAKK 15/12).

Poster discussion

Vuong D. et al. New voxel-based approach to study the relation of tumor location and survival in NSCLC (SAKK 16/00).

International Bladder Cancer Network (IBCN)
Annual Meeting

Oral presentation

Rentsch C. et al. Results of a phase I/II single arm clinical trial assessing efficacy, safety and tolerability of the recombinant Bacillus Calmette Guérin (rBCG) VPM1002BC in patients with high-grade non muscle-invasive bladder cancer recurrence after BCG induction with or without BCG maintenance therapy – SAKK 06/14.



San Antonio Breast Cancer Symposium (SABCS)

Poster discussion

Weber W. et al. Tailored axillary surgery to omit axillary lymph node dissection independently from the use of neoadjuvant chemotherapy in patients with clinically node-positive breast cancer: Pre-specified subproject within TAXIS (SAKK 23/16 / IBCSG 57–18 / ABCSG-53 / GBG 101).

Poster

Schwitzer M. et al. Ribociclib-endocrine therapy (ET) combination versus chemotherapy as 1st line treatment in patients (pts) with visceral metastatic breast cancer (BC). A multicenter, randomized phase III trial: SAKK 21/18.

Poster

Weber W. et al. Tailored axillary surgery with or without axillary lymph node dissection followed by radiotherapy in patients with clinically node-positive breast cancer (SAKK 23/16 / IBCSG 57–18 / ABCSG-53 / GBG 101 – TAXIS): a multicenter randomized phase III trial.

Scientific Association of Swiss Radiation Oncology (SASRO) Annual Meeting

Oral presentation

Vuong D. et al. Radiomics activation maps as a new tool for signature interpretability.

Swiss Oncology and Hematology Congress (SOHC)

Oral presentation

Papachristofilou A. et al. Treatment compliance and early toxicity in SAKK 01/10: single dose carboplatin and involved-node radiotherapy for treatment of stage IIA/B seminoma.

Oral presentation

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

Poster

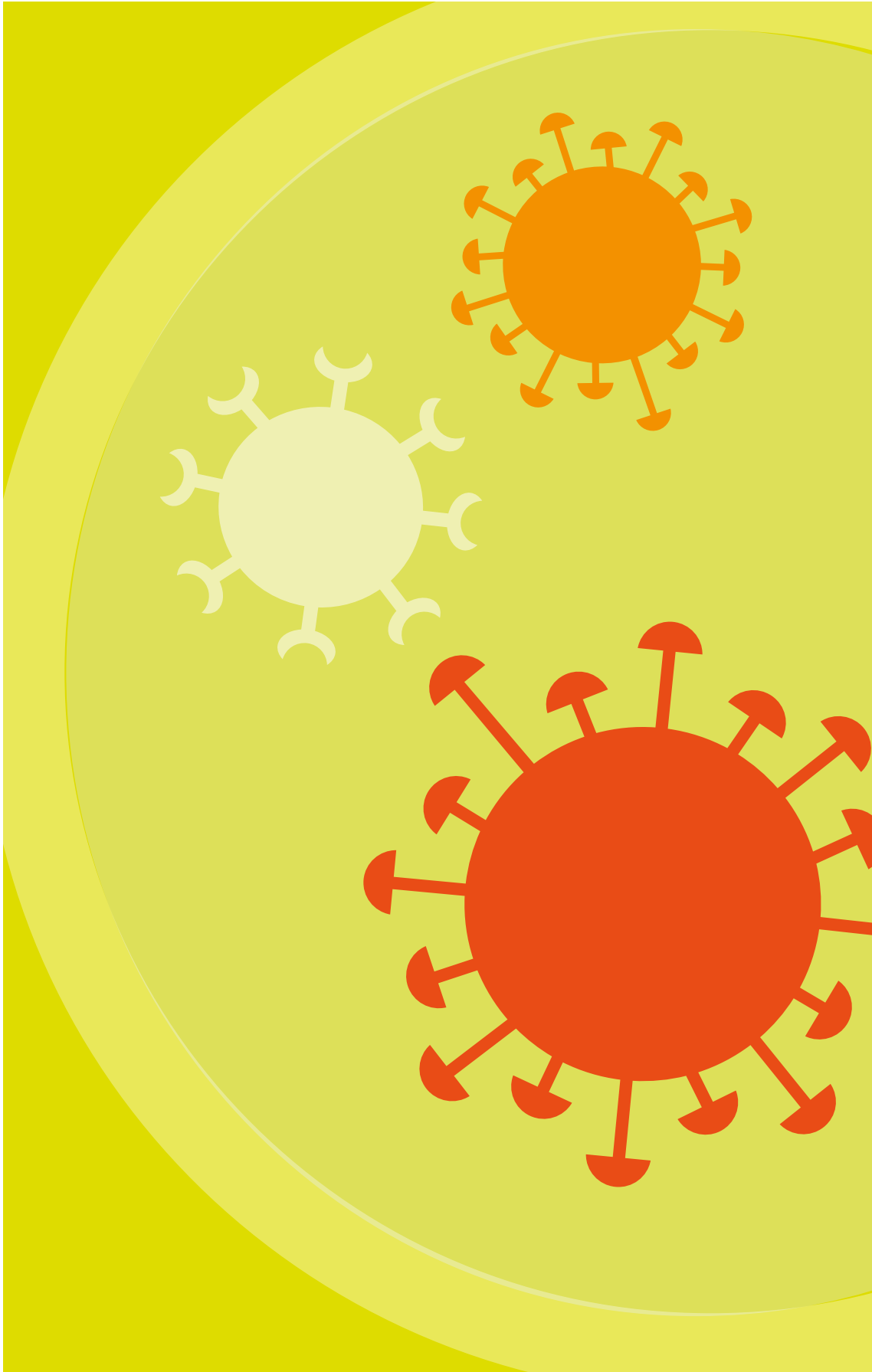
Cathomas R. et al. Intravesical recombinant BCG followed by perioperative chemo-immunotherapy for patients with muscle-invasive bladder cancer (MIBC). A multicenter, single arm phase 2 trial (SAKK 06/19).

Poster

Mark M. et al. SAKK 19/17 – Safety analysis of first-line durvalumab in patients with PD-L1 positive advanced NSCLC and a performance status of 2.

Poster

Ribi K. et al. Quality of life and pain in patients with metastatic bone disease from solid tumors treated with bone-targeted agents – a real-world cross-sectional study from Switzerland (SAKK 95/16).





Centre de coordination du SAKK

Effingerstrasse 33

3008 Berne

Tél. +41 31 389 91 91

sakk.ch

info@sakk.ch