

Rapport annuel 2022



Table des matières

Objectifs	4	Notre organisation	32
Avant-propos du Président	4	Organigramme	32
		Comités du SAKK	34
Ensemble	6	Nos comités spécialisés	38
Entretien avec le CEO	6	Groupes de projet	39
L'essentiel en un clin d'œil	8	Groupes de travail	47
Remerciements à nos partenaires	10	Sections	54
Nos soutiens financiers	12		
Nos événements	13	Notre Centre de compétences	60
		Activités liées aux études	61
Réalisations	14	Assurance qualité et compliance	62
Inspirer la collaboration – notre Comité	14	Nombre de patient-e-s	63
Soutenir la recherche – notre Conseil des patients	16	Études	67
Améliorer le traitement – l'étude SAKK 01/10	18		
Favoriser les échanges – la Young Oncology Academy	20	Nos résultats d'études	72
Rapport financier	22	Publications	74
		Présentations	80
		Mentions légales	86

Nous sommes parfaitement préparés



” Nous sommes convaincus que la recherche sur le cancer menée au sein du réseau académique du SAKK offre les meilleures conditions en Suisse. Pour les personnes atteintes de cancer, mais aussi pour les chercheurs et chercheuses.

Pr Miklos Pless Président

L'année 2022 a été marquée par un nouveau départ pour le SAKK. Après le redressement financier et la restructuration, il fallait d'une part consolider la confiance des membres, et, d'autre part, déployer les nouvelles structures organisationnelles au quotidien. Les années à venir vont amener leur lot de nouveaux défis. Grâce à sa nouvelle structure, le SAKK est parfaitement préparé pour y faire face. Le Pr Miklos Pless, Président du Comité, n'en doute pas une seconde.

Les traitements anticancéreux sont de plus en plus personnalisés et efficaces – mais aussi plus complexes, interdisciplinaires et professionnels. Nous sommes convaincus que le concept d'un groupe de recherche collaboratif est la seule voie qui permette d'envisager le succès pour la recherche clinique sur le cancer en Suisse. Seul un réseau solide peut assumer une recherche académique, moderne et durable en oncologie. Le SAKK dispose d'un tel réseau. Notre objectif doit être d'offrir à l'ensemble des patientes et patients en Suisse un accès à des études cliniques de qualité. Quels que soient le lieu, le statut social ou le type de tumeur.

Les années à venir vont amener leur lot de nouveaux défis en Suisse. L'augmentation de la population vieillissante et polymorbide en fait partie. Un problème accentué par le manque de personnel et de ressources financières constantes. La promotion de notre relève académique est un moyen de remplir notre mission. La numérisation et la mise en place d'études décentralisées sont d'autres axes de solution. Dans tous les cas, le SAKK sera prêt à relever ces défis. Et plus encore. Il s'est fixé pour objectif d'être à l'avant-garde de la recherche en Suisse.

En 2023, le SAKK prévoit d'accroître fortement le nombre d'études actives. Nous souhaitons ainsi donner accès à des traitements innovants à un plus grand nombre de patientes et patients, et ce, dans le cadre d'échanges étroits avec le Conseil des patients du SAKK. Cela nous permet de mieux prendre en compte les besoins des patientes et patients. Nous allons continuer à nous concentrer sur la conduite d'études de registre de qualité. En collaboration avec Swissmedic, le SAKK prévoit aussi d'initier un projet pilote d'étude clinique décentralisée. Il s'agit d'une étape majeure pour l'avenir de la recherche clinique.

Nous sommes convaincus que la recherche sur le cancer menée au sein du réseau académique du SAKK offre les meilleures conditions en Suisse. Pour les personnes atteintes de cancer, mais aussi pour les chercheurs et chercheuses.

Enfin, je tiens à vous remercier tous sincèrement pour votre engagement. Notre personnel au Centre de compétences, nos membres dans les hôpitaux et l'ensemble des chercheuses et chercheurs de nos groupes de projet et de travail et de nos sections. Je tiens aussi à exprimer toute ma gratitude envers nos patientes et patients qui nous font confiance pour leur traitement. Nous avons le devoir, tant scientifique que moral, d'honorer cette confiance et de faire de notre mieux pour améliorer le sort des personnes atteintes d'un cancer en Suisse.

Nous sommes sur la bonne voie



” Le succès du SAKK vient en rassemblant les bonnes personnes. En créant ensemble les conditions idéales pour mener efficacement la recherche contre le cancer.

Dr Hans Rudolf Keller Chief Executive Officer

En 2022, le SAKK a créé les conditions nécessaires pour professionnaliser et stabiliser son organisation. Une étape essentielle pour se rapprocher de ses objectifs. Entretien avec le CEO, Dr Hans Rudolf Keller, sur l'année 2022.

Dr Keller, comment avez-vous vécu l'année 2022 ?

Hans Rudolf Keller: C'était ma première année au sein du SAKK. Cela me réjouit d'autant plus de pouvoir vous dire que nous avons beaucoup avancé. Nous avons complètement réorganisé notre direction. Nous avons restructuré et réorienté nos organes et comités. Nous avons même complètement retravaillé nos statuts et notre règlement d'organisation et de gestion ainsi que notre politique relative aux conflits d'intérêts. Cette refonte reflète l'objectif de notre organisation et tient compte des règles pour une direction d'entreprise responsable. Nous pouvons donc le dire: nous sommes sur la bonne voie. Sur tous les plans. Même au niveau financier, nous sommes sur des bases solides.

Comment nos membres et nos partenaires ont-ils accueilli ces changements ?

Hans Rudolf Keller: Nous avons eu de nombreux entretiens. Avec la plupart des membres, nos partenaires de l'industrie, la Ligue suisse contre le cancer, la fondation Recherche suisse contre le cancer, Oncosuisse, la Swiss Clinical Trial Organisation, et bien d'autres encore. Nous sommes très reconnaissants de leur confiance. Nous sommes également très heureux du soutien que nous a accordé le Secrétariat d'État à la formation, à la recherche et à l'innovation. Les différents entretiens que nous avons menés nous ont même permis d'acquérir un nouveau membre: le Réseau hospitalier neuchâtelois. Le SAKK compte ainsi désormais 22 membres.

Sur le plan de la recherche, qu'est-ce que l'année 2022 a apporté ?

Hans Rudolf Keller: Nous avons réalisé notre mandat et accompli des progrès encourageants. Nous avons pu mener à bien et publier plusieurs études: par exemple, l'étude SAKK 01/10 sur le cancer des testicules et l'étude internationale POSITIVE à laquelle le SAKK a fortement contribué. Le recrutement a aussi été ouvert pour 30 études. Et nous disposons encore de capacités. C'est pour cette raison que nous avons lancé le « Network Trial Award », le premier appel d'offres propre au SAKK. Ce concours s'adresse aux médecins du réseau du SAKK et prévoit une dotation d'un million de francs.

Les perspectives sont-elles bonnes pour 2023 ?

Hans Rudolf Keller: Le succès du SAKK vient en rassemblant les bonnes personnes. En créant ensemble les conditions idéales pour mener efficacement la recherche contre le cancer. De ce fait, nous allons également poursuivre en 2023 la collaboration de confiance que nous entretenons avec les oncologues du réseau ainsi qu'avec les partenaires de l'industrie et d'autres organisations. Nous allons conclure une vaste étude et en lancer de nouvelles. Cela nous permettra de renforcer notre réputation de spécialiste de la recherche clinique sur le cancer. Au près de toutes les parties prenantes.



Le SAKK en chiffres

Notre réseau

1

réseau

formé par 22 membres ordinaires, 3 membres associés, 8 centres de phase I, 16 partenaires de recherche, 36 partenaires de l'industrie, 17 autorités et fondations, 8 organisations partenaires

20

comités spécialisés

travaillent en groupes de projet, groupes de travail et sections

80

collaborateurs et collaboratrices

travaillent au sein du Centre de compétences du SAKK

7

membres du Conseil des patients

apportent le point de vue des personnes touchées par le cancer concernant la stratégie, la communication, la conception d'études et la réalisation de celles-ci

Notre travail

30

études cliniques ouvertes

explorent de nouveaux traitements anticancéreux efficaces et tolérés et des améliorations thérapeutiques

576

patientes et patients

que nous remercions pour leur participation à nos études en 2022

34

articles scientifiques

publiés par des oncologues et hématologues dans des revues scientifiques

Nos stratégies de promotion

5

prix

décernés aux chercheurs et chercheuses avec nos partenaires de l'industrie

9

élèves

de la Young Oncology Academy ont participé au programme de promotion et de mentorat du SAKK

Toutes les contributions sont précieuses



” Chaque contribution nous permet de mener de nouvelles études pour lutter contre le cancer. Nous remercions du fond du cœur l’ensemble de nos soutiens.

Jürg Tschofen Chief Financial Officer

La recherche clinique dans le domaine de l'oncologie est à la fois nécessaire et exigeante. En 2022, l'un des défis était notamment de s'adapter et ainsi de remettre sur les rails l'ensemble du marketing et de la communication et de recueillir des feed-back externes. Néanmoins, cette année a été couronnée de succès, y compris sur le plan financier. Entretien avec le CFO, Jürg Tschofen.

Monsieur Tschofen, qu'est-ce qui vous mobilise dans votre engagement pour le SAKK ?

Jürg Tschofen : Les chiffres jouent un rôle important pour que notre organisation puisse être axée efficacement sur les patientes et patients et toutes les autres parties impliquées. Mais pour moi, ce qui compte avant tout, c'est la force émotionnelle qui nous anime. Nous voulons favoriser la collaboration avec nos bailleurs de fonds. Pour ce faire, nous cherchons le dialogue afin de tenir compte des désirs, des demandes ou des limitations particulières. Que ce soit auprès des donateurs et donatrices, des fondations ou dans le cas de legs.

Quel est l'objectif ?

Jürg Tschofen : Pour nous, notre action ne finit pas avec la recherche clinique sur le cancer. Nous considérons aussi notre activité comme un moyen de soulager et de prévenir les maladies. Cela concerne d'une part les patientes et patients et leurs proches, mais aussi toutes les parties impliquées dans le soin et la prise en charge, du premier diagnostic jusqu'à la guérison ou la prévention. Pour atteindre cet objectif, nous nous efforçons de rassembler la recherche réalisée dans le domaine de l'oncologie. Du mieux que nous pouvons, avec la meilleure volonté et selon l'état actuel de la science. Nous favorisons ainsi les synergies et créons des avantages. Notre engagement porte sur tous les types de cancer et s'applique à toute la Suisse.

Un engagement onéreux.

Jürg Tschofen : Nous dépendons constamment de fonds supplémentaires pour pouvoir endiguer l'augmentation attendue des maladies. En grande majorité, les fonds dont dispose notre organisation vont à la recherche clinique. Non seulement parce que notre organisation est principalement engagée dans la recherche, mais parce que nous limitons aussi les dépenses publicitaires au profit de nos patientes et patients. Nous pouvons ainsi nous assurer que les fonds obtenus des donateurs et donatrices servent à la recherche clinique sur le cancer et ne sont pas perdus dans des activités de gestion ou des campagnes publicitaires onéreuses, par exemple. C'est unique en Suisse.

Chaque don est donc un investissement dans le futur ?

Jürg Tschofen : Le cancer est une maladie sournoise. Elle germe en nous tous et peut se développer à tout moment. Notre société est de plus en plus exposée à cette maladie. Par conséquent, il nous tient particulièrement à cœur de faire progresser la guérison face au cancer. Nous nous réjouissons d'attirer de nouveaux membres dans notre équipe. Chaque contribution nous permet de mener de nouvelles études pour lutter contre le cancer. Nous remercions du fond du cœur l'ensemble de nos soutiens. Et ce, aussi au nom des patientes et patients qui nous ont accordé en nombre leur confiance au cours des années passées. Et au nom de celles et ceux qui le feront demain.

Un grand merci pour votre aide!

Secteur public et autres

Alfred und Anneliese Sutter-Stöttner Stiftung
Fondation pour la lutte contre le cancer
Fondation Recherche suisse contre le cancer
Fondation suisse pour la
recherche clinique sur le cancer
Fondazione Epatocentro Ticino
Fondazione Istituto di Ricerche Farmacologiche
Mario Negri (Suisse)
Groupe d'Oncologie Pédiatrique Suisse SPOG
Insel Gruppe AG
Klinikum der Universität München
Kurt und Senta Herrmann-Stiftung
Ligue suisse contre le cancer
Norges teknisk-naturvitenskapelige universitet NTNU
Notariat Martin Stauffer
Rising Tide Foundation for Clinical Cancer Research
santésuisse
Secrétariat d'État à la formation, à la recherche
et à l'innovation (SEFRI)
SOHC Trägerverein
SPS Foundation
Swiss Cancer Foundation

Industrie

AbbVie AG
Advanced Accelerator Applications International SA
AGO Research GmbH
Amgen Switzerland AG
Astellas Pharma AG
Astellas Pharma Europe Ltd.
AstraZeneca AG

Basilea Pharmaceutica International AG
Bayer (Schweiz) AG
Bayer Healthcare Pharmaceutical, Pittsburgh, États-Unis
Bayer HealthCare Pharmaceuticals Inc., New Jersey,
États-Unis
BeiGene Switzerland GmbH
Boehringer Ingelheim (Schweiz) GmbH
Bristol-Myers Squibb SA, Steinhausen, Suisse
Bristol-Myers Squibb SA, Chester, Royaume-Uni
Celgene GmbH (Suisse)
Clovis Oncology Switzerland GmbH
Daiichi Sankyo (Schweiz) AG
Eli Lilly (Suisse) SA
Exact Sciences International GmbH
F. Hoffmann-La Roche AG
Fédération Francophone de
Cancérologie Digestive FFCD
Gilead Sciences Switzerland Sàrl
GlaxoSmithKline AG
IDEOGEN AG
Immunophotonics Inc.
Incyte Biosciences International Sàrl
InnoMedica Schweiz AG
Intensity Therapeutics
IPSEN Pharma Schweiz GmbH
IQONE HEALTHCARE SWITZERLAND SA
Janssen Pharmaceutica NV
Janssen-Cilag AG
MaxiVAX SA
Merck (Schweiz) AG
MSD Merck Sharp & Dohme AG
Myriad Genetics GmbH

Myriad Service GmbH
Novartis Pharma Schweiz AG
Pfizer AG
Pharma Mar S.A.
Pierre Fabre Pharma AG
Sanofi-Aventis (Schweiz) AG
Seagen International GmbH
Takeda Pharma AG
Vivesto AB
Zentiva c/o Helvepharm AG

Groupes de recherche internationaux

Deutsche CLL Studiengruppe DCLLSG
ETOP IBCSG Partners Foundation
European Organisation for Research and Treatment
of Cancer (AISBL/IVZW) EORTC
GHSG Studienzentrale
HOVON Stichting
International Breast Cancer Study Group IBCSG

Contributions supplémentaires de nos membres

Centre Hospitalier Universitaire Vaudois CHUV
Forschungsstiftung Hirslanden
Hôpital cantonal de Baden AG
Hôpital cantonal de Saint-Gall
Hôpital cantonal des Grisons
Hôpital universitaire de Bâle
Hôpital universitaire de Zurich
Insel Gruppe AG
St. Clara Forschung AG

Favoriser les échanges

Le traitement du cancer nécessite savoir et expérience. Le SAKK encourage de multiples façons la collaboration et le développement de traitements anticancéreux efficaces. Formations, événements, forums et symposiums contribuent à ouvrir de nouvelles perspectives pour le traitement des patientes et patients souffrant de cancer.

Cette année encore, les participantes et participants ont discuté avec des spécialistes de renom sur les nouvelles orientations de la recherche sur le cancer lors de rencontres parallèles à des congrès internationaux comme ceux de l'ESMO, l'AACR ou l'ASH. Des cours d'initiation à Lausanne et Saint-Gall ont permis aux médecins, aux spécialistes de génétique, au personnel soignant et à d'autres membres du système de santé d'en savoir plus sur le conseil génétique en oncologie. Enfin, lors de la conférence semestrielle de novembre, le SAKK, conjointement à ses partenaires de l'industrie et de la recherche, a eu l'occasion de décerner à nouveau cinq récompenses à des chercheurs et chercheuses, y compris appartenant à la relève.

8 janvier 2022
GU Cancer Forum
Zurich

27 janvier 2022
GU Cancer Forum
Lausanne

27 janvier 2022
SAKK Training Course for CRCs and CTNs
Berne

10-17 mars 2022
SAKK Investigators' Education
Berne

19 avril 2022
GU Cancer Forum
Lugano

5 mai 2022
2^e édition du Swiss PostAACR
Zurich

5-6 mai 2022
Conférence semestrielle du SAKK
Zurich

8-11 juin 2022
Chicago in the Mountains
Flüeli-Ranft

23 juin 2022
16^e édition du Swiss PostASCO
Berne

24-25 juin 2022
10^e édition de l'Introductory Course in Genetic Counseling in Oncology
Saint-Gall

25 août 2022
SAKK Training Course for CRCs and CTNs
Berne

29 août 2022
Industry Pool Meeting
Berne

2-3 septembre 2022
11^e édition de l'Introductory Course in Genetic Counseling in Oncology
Lausanne

14-16 septembre 2022
ESMO in the Alps
Zurich

22-23 septembre 2022
Translational Urogenital Cancer Network Meeting
Zurich

29 septembre 2022
SAKK Online secuTrial® Training Course for CRCs and CTNs
En ligne

16-18 novembre 2022
Conférence semestrielle du SAKK/SOHC
Bâle

18 novembre 2022
Forum des patients du SAKK « Qualité de vie et cancer »
Bâle

24 novembre 2022
Post-APCCC 2022
Berne

15-16 décembre 2022
3^e édition du SAKK SMASH
Dübendorf

Notre Comité



” Le cancer peut toucher n’importe qui – améliorer et prolonger la vie des personnes concernées est ce qui nous motive chaque jour dans la recherche clinique sur le cancer.

Pr Sacha Rothschild

” Chaque personne touchée par le cancer en Suisse doit pouvoir bénéficier d’un traitement et d’un pronostic encore meilleurs ! C’est pour ça que le SAKK existe.

Pr Miklos Pless Président

” Le SAKK permet à toutes les personnes touchées par le cancer en Suisse d’avoir accès aux progrès médicaux – je veux faire ma part pour que cela ne change pas.

PD Dr Richard Cathomas

” Le cancer et la recherche sur le cancer font partie des plus grands défis interprofessionnels de notre avenir, et c’est pourquoi je suis heureux de m’engager auprès du SAKK en tant qu’économiste de la santé.

Dr. oec. HSG Willy Oggier

” Ensemble pour une recherche efficace, des découvertes et le meilleur traitement possible.

Marianne Binder-Keller

” Pour moi, mon rôle est d’intégrer de manière optimale les hôpitaux universitaires dans le SAKK.

Pr Urban Novak

Notre Conseil des patients

Le SAKK s'occupe déjà depuis longtemps d'intégrer les patientes et patients. Le Conseil des patients a en effet été lancé dès 2015. En 2022, il a soutenu le SAKK avec grande conviction dans le cadre de la communication des résultats d'études.

Le « Patient and public involvement », c'est-à-dire l'implication des patientes et patients ainsi que du public ou IPP, décrit l'intégration active des personnes touchées par la maladie dans la planification et la conduite de nouveaux projets de recherche. Les activités d'IPP ne cessent de croître en Suisse, de même que leur pertinence pour les équipes de recherche.

Cela fait déjà longtemps que le SAKK intègre les patientes et patients dans ses processus. Le Conseil des patients a ainsi été fondé dès 2015. En tant qu'organe consultatif, il est aujourd'hui solidement ancré dans l'organisation du SAKK. Ses membres apportent le point de vue des personnes touchées par le cancer concernant la stratégie, la communication, la conception d'études et la réalisation de celles-ci. Les groupes de recherche s'intéressent à leurs perspectives, et les établissements d'investissement exigent même parfois leur implication.

Pendant l'année sous revue, le Conseil des patients a une nouvelle fois contribué de manière essentielle au succès du SAKK. Avec l'aide de la Rising Tide Foundation for Clinical Cancer Research, il a conçu des résumés compréhensibles par tous pour trois études du SAKK et organisé une série de présentations publiques sur le thème « Qualité de vie et cancer ». Par ailleurs, il a vérifié les textes d'information destinée aux patientes et aux patients d'une entreprise externe et évalué trois projets d'études du point de vue des personnes touchées.

Un exemple notable qui illustre dans quelle mesure la collaboration à tous les niveaux favorise le succès de traitements anticancéreux efficaces.



Étude SAKK 01/10



” Au cours de ces 15 dernières années, je me suis perfectionné sur le plan professionnel, j’ai assumé de nouvelles responsabilités à l’hôpital et entrepris d’autres projets. Les études avec le SAKK ont marqué ma carrière.

Dr Alexandros Papachristofilou Hôpital universitaire de Bâle

Le Dr Alexandros Papachristofilou est médecin dirigeant en radio-oncologie à l'Hôpital universitaire de Bâle et vice-président du groupe de projet Tumeurs urogénitales du SAKK. Son étude lancée conjointement avec le SAKK porte sur les tumeurs des testicules avec métastases limitées au niveau des ganglions lymphatiques de la cavité abdominale et du bassin et présente de nouvelles perspectives en termes de traitement.

Dr Papachristofilou, comment avez-vous découvert le SAKK ?

Alexandros Papachristofilou : Mes premiers contacts avec le SAKK remontent à 15 ans. Je venais d'arriver en Suisse. J'étais jeune et motivé, pourrait-on dire. Le réseau du SAKK était nouveau pour moi. Mon chef m'a dit d'aller à la réunion sur les tumeurs urogénitales et d'y représenter l'hôpital. J'étais juste médecin assistant en 3^e année. J'ai trouvé très intéressant de voir des oncologues, des radio-oncologues, des chirurgiens et des anatomopathologistes se rassembler pour discuter de projets d'études.

Qu'est-ce qui vous a intéressé dans les cancers des testicules ?

Alexandros Papachristofilou : Le traitement des tumeurs des testicules ne fait assurément pas partie des activités principales de la majorité des médecins exerçant en oncologie. Mais plus je lisais de choses sur le traitement de ces tumeurs, plus la toxicité assez importante des traitements me dérangeait. Je me suis demandé : pourquoi ne pas « moins » irradier et rajouter plutôt « un peu » de chimiothérapie ? En d'autres termes : est-ce que deux traitements peu intenses de différentes sortes ne valent pas mieux qu'un traitement intense d'une seule sorte ? C'est le traitement des lymphomes de Hodgkin qui m'a inspiré. On utilise cette stratégie depuis près de 50 ans et ça fonctionne très bien.

Comment vos collègues ont-ils/elles accueilli votre idée ?

Alexandros Papachristofilou : Ils ont trouvé l'idée intéressante. Mais ils pensaient que la Suisse était un pays trop petit pour cela. Ils m'ont dit d'aller à Hambourg : « Tu dois convaincre les Allemands de ton idée, m'a dit la Pre Silke Gillesen. Ça ne marchera que s'ils participent. » Les membres du groupe interdisciplinaire des tumeurs des testicules de la société allemande d'oncologie n'avaient encore jamais fait d'études avec le SAKK. Cependant, ils n'avaient entendu que du bien de l'organisation. Donc rendez-vous au Comité du SAKK avec la proposition d'étude. Là, le projet est rapidement tombé à l'eau. J'étais très déçu à ce moment-là. Mais après avoir retravaillé le projet et l'avoir présenté personnellement devant le Comité du SAKK, il a finalement été accepté – à peu près

18 mois après la première conception de l'étude. Pour le financement, nous avons pu obtenir une subvention de la Rising Tide Foundation for Clinical Cancer Research.

Comment l'étude s'est-elle déroulée ?

Alexandros Papachristofilou : Nous avons inclus 120 patients dans 20 centres d'études pendant près de six ans. L'étude SAKK 01/10 est ainsi la plus grande étude jamais menée sur le séminome de stade II. Nous avons présenté les résultats lors du congrès de l'ESMO 2021 et une publication a suivi à l'automne 2022 dans la revue *Lancet Oncology*. Le protocole thérapeutique que nous avons évalué est désormais un possible nouveau « standard of care ». Avec l'étude de suivi SAKK 01/18, nous allons tenter d'optimiser davantage le traitement.

Vos conclusions ?

Alexandros Papachristofilou : Au cours de ces 15 dernières années, je me suis perfectionné sur le plan professionnel, j'ai assumé de nouvelles responsabilités à l'hôpital et entrepris d'autres projets. Les études avec le SAKK ont marqué ma carrière. Ça n'a pas toujours été facile, mais j'ai fait de nombreuses rencontres et collaboré avec beaucoup de gens. Des gens qui m'ont toujours soutenu – que ce soit au Centre de compétences du SAKK ou au sein du réseau du SAKK. Est-ce que je le referais ? À coup sûr.

Young Oncology Academy

La Young Oncology Academy, YOA en abrégé, est la pierre angulaire de notre stratégie de promotion de la relève au SAKK. Ce programme de promotion et de mentorat est destiné aux médecins assistants et assistantes en oncologie.

Un membre de renom du corps professoral prend en charge les participantes et participants de l'académie pendant près d'un an. Les jeunes talents découvrent alors comment développer, diriger, mener et publier une étude clinique avec succès. Dans le cadre de l'académie, ils se rendent également à des congrès comme ceux de l'European Society for Medical Oncology, de l'European Hematology Association ou de l'European Society for Radiotherapy and Oncology.

Plus d'informations sur le site :

sakk.ch/fr/young-oncology-academy



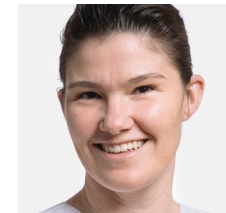
Le **Dr Luca Afferi** (29 ans) exerce en tant que médecin assistant à la clinique d'urologie à l'Hôpital cantonal de Lucerne (LUKS). En 2022, il était élève de la Young Oncology Academy du SAKK.

” Pour moi, cette participation était une occasion unique de devenir un meilleur médecin et chercheur. J'ai appris à faire de meilleures présentations, j'ai élargi mon réseau en Suisse et j'ai pu mettre en place de nouvelles coopérations scientifiques.



La **Dre Bich Doan Nguyen-Sträuli** (35 ans) travaille à l'Hôpital universitaire de Zurich, à l'université de Zurich et à l'Institute of Molecular Health Sciences de l'EPF de Zurich. Ses domaines de spécialité sont l'oncologie gynécologique, la biopsie liquide et les cellules tumorales circulantes.

” La Young Oncology Academy m'a permis d'élargir mes horizons. J'ai pu rencontrer des gens intéressants et approfondir mes connaissances.



La **Dre Kira-Lee Koster** (35 ans) travaille à la clinique d'oncologie médicale et d'hématologie à l'Hôpital cantonal de Saint-Gall. Elle s'intéresse aux domaines des cancers thoraciques et des études de phase I.

” Je suis très heureuse d'avoir pu participer à la YOA. J'ai eu l'occasion d'échanger avec des collègues enthousiastes et de nouer de nombreux contacts. J'espère que ces liens perdureront au-delà de la Young Oncology Academy.



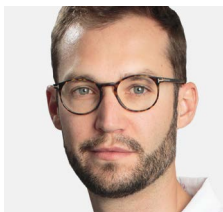
La **Dre Martina Bertschinger** (35 ans) travaille à l'Hôpital cantonal de Winterthur. Elle est spécialiste des maladies hémato-oncologiques.

” La Young Oncology Academy m’a permis d’approfondir mon domaine de spécialité et d’élargir mon réseau. J’en suis très reconnaissante.



La **Dre Natacha Bordry** (35 ans) travaille aux Hôpitaux universitaires de Genève (HUG) dans la spécialité de l'oncologie médicale.

” La YOA m’a permis de nouer de nouveaux contacts. Je me réjouis de mener à l’avenir des études cliniques avec le SAKK.



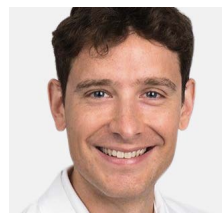
Le **Dr Nils Degrauwe** (34 ans) travaille au CHUV à Lausanne dans la spécialité de l'oncologie médicale.

” À la Young Oncology Academy, j’ai pu travailler avec de jeunes médecins, mais aussi avec des médecins disposant d’une grande expérience. J’ai aussi découvert différents domaines du traitement anticancéreux. Cela m’a permis d’enrichir mes connaissances en matière de recherche clinique sur le cancer.



La **Dre Eva Heilmann** (35 ans) travaille à l'Hôpital universitaire de Bâle au service d'hématologie. Elle est spécialiste de médecine interne générale et termine une formation de spécialisation en hématologie.

” Pour une prise en charge optimale des patientes et patients, il faut aussi connaître les dernières données d’études et participer aux études. À cet égard, la Young Oncology Academy offre une très bonne base. En plus, elle permet de nouer des contacts dans toute la Suisse. Avec des spécialistes d’expérience, mais aussi avec de jeunes médecins enthousiastes exerçant dans différentes spécialités.



Le **Dr Umberto Maccio** (32 ans) travaille comme médecin-chef à l'institut de pathologie et de pathologie moléculaire à l'Hôpital universitaire de Zurich. Ses domaines de spécialité sont les suivants : pathologie moléculaire, données omiques, FISH, histopathologie générale, autopsie et enseignement.

” Ce n’est que le travail en équipe interdisciplinaire qui nous permet d’atteindre le succès.



Le **Dr Alexandros Lalos** (35 ans) travaille en tant que médecin assistant en chirurgie viscérale à l'Hôpital universitaire de Bâle.

” Nietzsche a dit : Celui qui un jour veut apprendre à voler, celui-là doit d’abord apprendre à se tenir debout et à marcher et à courir, à grimper et à danser – ce n’est pas du premier coup d’aile que l’on conquiert l’envol ! La Young Oncology Academy m’a donné l’opportunité de construire une base solide pour mon avenir dans les sciences médicales.

Rapport financier

Bilan

au 31 décembre en CHF	Annexe	2022	2021
Actif			
Liquidités		11 853 908	9 752 064
Créances	1	1 523 100	2 700 005
Créances diverses		176 016	395 076
Comptes de régularisation actifs	2	1 308 009	722 403
Total actif circulant		14 861 033	13 569 548
		48,5 %	42,5 %
Immobilisations financières	3	15 769 848	18 364 948
Total actif immobilisé		15 769 848	18 364 948
		51,5 %	57,5 %
Total actif		30 630 881	31 934 496
		100,0 %	100,0 %

au 31 décembre en CHF	Annexe	2022	2021
Passif			
Engagements	4	1 549 363	2 152 355
Engagements divers		425 777	228 929
Comptes de régularisation passifs	5	15 827 814	15 698 855
Total fonds étrangers à court terme		17 802 955	18 080 139
		58,1 %	56,6 %
Total fonds étrangers à long terme		-	-
		0,0 %	0,0 %
Fonds « Education Grant »		35 000	-
Fonds « Affecté »		217 932	217 932
Fonds « Hubacher »		8 806 449	10 216 653
Total fonds affectés		9 059 382	10 434 586
		29,6 %	32,7 %
Capital de l'organisation			
Fonds libres 1 ^{er} janvier		3 419 771	3 625 550
Résultat de l'association		348 773	-205 779
Fonds libres 31 décembre		3 768 544	3 419 771
Total capital de l'organisation		3 768 544	3 419 771
		12,3 %	10,7 %
Total passif		30 630 881	31 934 496
		100,0 %	100,0 %

Compte d'exploitation

du 1 ^{er} janvier au 31 décembre en CHF	Annexe	2022	2021
Produit d'exploitation			
Contributions à la recherche SEFRI		5 830 628	5 891 000
Contributions à la recherche LSC		118 900	159 450
Contributions à la recherche RSC		1 326 811	1 036 509
Contributions à la recherche SSKK		100 000	100 000
Contributions à la recherche des tiers		676 819	280 483
Contributions à la recherche Fédération suisse des assureurs-maladie		1 811 281	1 497 631
Produits de la coopération avec l'industrie		3 952 784	3 435 940
Produits de la coopération avec des groupes de recherche étrangers		771 281	181 511
Produits du Bulletin Suisse du Cancer		–	173 377
Produits du Conseil des patients		52 115	50 028
Dons, Legs & Héritages		159 614	548 798
Produits divers		2 046 446	1 573 001
Pertes sur créances		87 195	158 307
Total produit d'exploitation		16 933 875	15 086 034
		100,0 %	100,0 %

du 1 ^{er} janvier au 31 décembre en CHF	Annexe	2022	2021
Charges d'exploitation			
Coûts divers liés aux études		-1 292 567	-2 010 084
Contributions à la recherche IBCSG, ETOP		–	-100 322
Contributions à la recherche dans les centres		-3 161 808	-1 790 437
Coûts liés aux événements et congrès et frais de représentation		-1 306 096	-1 204 637
Autres charges d'exploitation		-103 384	-78 009
Total produit d'exploitation		-5 863 856	-5 183 489
		-34,6 %	-34,4 %
Résultat intermédiaire 1		11 070 019	9 902 545
		65,4 %	65,6 %
Coûts de coopération			
Frais de personnel	6	-8 273 627	-8 110 929
Autres coûts de coopération		-1 646 420	-1 124 305
Total des coûts de coopération		-9 920 046	-9 235 234
		-58,6 %	-61,2 %
Résultat intermédiaire 2		1 149 973	667 312
		6,8 %	4,4 %
Résultat financier			
Produits financiers		189 201	904 342
Charges financières		-1 432 480	-315 110
Total résultat financier		-1 243 279	589 231
		-7,3 %	3,9 %
Résultat intermédiaire 3		-93 306	1 256 543
		-0,6 %	8,3 %

Tableau de flux de trésorerie

du 1 ^{er} janvier au 31 décembre en CHF	Annexe	2022	2021	
Résultat hors période comptable				
Produits hors période comptable		442 079		–
Coûts hors période comptable		–		–1 462 322
Total résultat hors période comptable		442 079	2,6 %	–1 462 322 –9,7 %
Résultat annuel		348 773	2,1 %	–205 779 –1,4 %

du 1 ^{er} janvier au 31 décembre en CHF	2022	2021
+/- Bénéfice annuel (+) / Perte annuelle (-)	348 773	–205 779
+/- Amortissements/corrections de valeur (+) et attribution (-) aux postes des actifs immobilisés / plus-values	2 595 100	–1 531 620
+/- Constitution (+) et dissolution (-) de provisions	–	–
+/- Dépréciation (+) et augmentation de la valeur (-) des actifs à court terme cotés en bourse	–	–
+/- Diminution (+) / Augmentation (-) des créances à court terme	1 395 965	308 196
+/- Diminution (+) / Augmentation (-) des comptes de régularisation actifs	–585 606	926 992
+/- Augmentation (+) / Diminution (-) des engagements à court terme	–406 144	–1 494 680
+/- Augmentation (+) / Diminution (-) des comptes de régularisation passifs	128 959	6 786 202
+/- Autres charges (+) et produits (-) sans effet sur la trésorerie	–1 375 204	412 170
= Flux de trésorerie provenant de l'activité d'exploitation	2 101 844	5 201 481
– Investissements dans les immobilisations financières	–	–
+ Désinvestissements dans les immobilisations financières	–	–
= Flux de trésorerie provenant de l'activité d'investissement	–	–

du 1 ^{er} janvier au 31 décembre en CHF	2022	2021
+/- Augmentation (+) / Remboursement (-) de dettes financières à court et à long terme	-	-
+/- Augmentation (+) / Réduction (-) du capital	-	-
= Flux de trésorerie provenant de l'activité de financement	-	-
Augmentation (+) / Diminution (-) de la trésorerie	2 101 844	5 201 481

Variation de la trésorerie

État au début de l'année sous revue	9 752 064	4 550 582
État à la fin de l'année sous revue	11 853 908	9 752 064
Augmentation (+) / Diminution (-) de la trésorerie	2 101 844	5 201 482

Tableau de variation des capitaux

2022	Capital libre	Bénéfice au bilan + / Perte au bilan -	Réserve de fluctuation de valeur Titres	Total
Solde 1 ^{er} janvier 2022	3 419 771	-	-	3 419 771
Variation des réserves	-	-	-	-
Résultat annuel	348 773	-	-	348 773
Solde 31 décembre 2022	3 768 544	-	-	3 768 544

2021	Capital libre	Bénéfice au bilan + / Perte au bilan -	Réserve de fluctuation de valeur Titres	Total
Solde 1 ^{er} janvier 2021	3 625 550	-	-	3 625 550
Variation des réserves	-	-	-	-
Résultat annuel	-205 779	-	-	-205 779
Solde 31 décembre 2021	3 419 771	-	-	3 419 771

Tableau des variations des fonds

2022	Fonds « Education Grant »¹	Fonds « Affecté »²	Fonds « Hubacher »³	Total
Solde 1 ^{er} janvier 2022	–	217 932	10 216 653	10 434 586
Constitution des fonds	35 000	–	–	35 000
Ajustements de la valeur des fonds	–	–	–1 400 418	–1 400 418
Coûts des fonds	–	–	–9 786	–9 786
Utilisation des fonds	–	–	–	–
Solde 31 décembre 2022	35 000	217 932	8 806 449	9 059 382
2021	Fonds « Education Grant »¹	Fonds « Affecté »²	Fonds « Hubacher »³	Total
Solde 1 ^{er} janvier 2021	60 000	217 932	9 744 483	10 022 415
Constitution des fonds	–	–	–	–
Ajustements de la valeur des fonds	–	–	922 170	922 170
Coûts des fonds	–	–	–	–
Utilisation des fonds	–60 000	–	–450 000	–510 000
Solde 31 décembre 2021	–	217 932	10 216 653	10 434 586

¹ Fonds pour la bourse de recherche de Janssen-Cilag AG.

² Fonds pour les études cliniques indépendantes de l'industrie, la recherche translationnelle et les activités de formation et de perfectionnement des spécialistes de la recherche.

³ Fonds du legs de la Dre Margaretha Hubacher affecté à la recherche sur les lymphomes non hodgkiniens.

Annexe aux comptes annuels 2022

Le «SAKK» est une association ayant son siège à Berne. 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).

au 31 décembre	2022	2021
Nombre de collaborateurs/-trices		
Fourchette des postes à temps complet en moyenne annuelle	>50 à 250	>50 à 250

au 31 décembre en CHF	2022	2021
-----------------------	------	------

Informations, répartition et explications relatives aux postes du bilan et du compte de résultat

1 Créances

En principe, les créances sont évaluées à leur valeur nominale, déduction faite des corrections de valeur individuelles nécessaires à la gestion courante. Une correction de valeur forfaitaire est réalisée sur le montant restant.

Créances ouvertes brutes	1 704 180	2 970 133
Du croire	181 080	270 128
Créances nettes	1 523 100	2 700 005

2 Comptes de régularisation actifs

Les comptes de régularisation actifs se composent essentiellement de:

Régularisation des revenus pour l'étude SAKK 96/12	1 218 308	705 235
--	-----------	---------

au 31 décembre en CHF	2022	2021
-----------------------	------	------

3 Immobilisations financières

	15 769 848	18 364 948
Dont titres du fonds « Hubacher »	8 803 263	10 252 678

Les immobilisations financières sont évaluées aux cours ou valeurs de marché actuels. Toutes les opérations de placement ont été réalisées dans le respect du règlement de placement du SAKK. La gestion des actifs immobilisés est assurée en externe par des banques suisses.

4 Engagements

Les engagements sont évalués à leur valeur nominale.

5 Comptes de régularisation passifs

	15 827 814	15 698 855
--	------------	------------

Les comptes de régularisation passifs se composent essentiellement des postes suivants:

Contributions SAKK 96/12	465 318	470 264
Rémunération des organes	–	–
Postes d'indemnisation SAKK 96/12	357 892	1 351 868
Futurs paiements	1 505 160	1 046 866
Solidarité	–	1 185 528
Régularisations des études	–	4 808 803
Régularisation état des études	11 017 183	5 459 095

La régularisation de l'état des études comprend toutes les études actives qui, selon la comptabilité analytique des centres de coûts, présentent un préfinancement ou un bénéfice. Les régularisations des études complémentaires ont été inscrites au passif de manière transitoire afin de couvrir les risques d'évaluation. Les autres régularisations concernent des régularisations générales visant à garantir une comptabilisation des charges et des produits conforme à l'objet et à la période qu'ils concernent.

du 1^{er} janvier au 31 décembre en CHF

2022 2021

6 Frais de personnel

Salaires bruts	6 770 019	6 534 021
Salaires de tiers	203 058	267 797
Assurances sociales	1 139 196	1 092 808
Autres frais de personnel	161 353	216 301
Frais de personnel	8 273 627	8 110 929

Honoraires de l'organe de révision

Honoraires pour les prestations de révision	30 000	16 888
Honoraires pour les autres prestations	-	-

du 1^{er} janvier au 31 décembre en CHF

2022 2021

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

Total des engagements de leasing non portés au bilan	697 983	1 721 494
Créances envers les institutions de prévoyance	-	2 183

du 1^{er} janvier au 31 décembre en CHF

2022 2021

Explications relatives aux postes extraordinaires, uniques ou apériodiques du compte d'exploitation

2021 : Risques d'études liés au plan de redressement	-	-1 419 998
Frais de révision	-	-25 854
Frais de restructuration	-	-16 470
Total des coûts hors période comptable	-	-1 462 322
2022 : Dissolution des risques d'études	332 079	0
Dissolution en 2022 : redressement TP	100 000	0
Total produits hors période comptable	432 079	0
Total résultat hors période comptable	432 079	-1 462 322

Les économies issues de l'assainissement sont intégrées ici.

Dissolution nette réserves latentes - -

Évènements après la date de clôture du bilan : aucun

Évaluation des projets de recherche

Dans les comptes annuels 2022, les projets de recherche ont été à nouveau évalués selon le principe de la valorisation individuelle des projets de recherche à long terme, qui inclut des pertes visibles sur certaines études jusqu'en 2028 (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 générer d'autres financements pour les projets de ce type et que les besoins en ressources diminuent nettement vers la fin des études.

La base utilisée pour l'évaluation est constituée du plan pluriannuel 2023-2028 établi par les chefs de projets responsables, qui inclut les financements de projets prévisionnels, les coûts d'études internes et externes et les heures de travail internes, moins les éventuels retraits de fonds. En outre, le montant des financements approuvés, attendu pour la période 2025-2028 et non affecté de la Confédération a été mis en regard de la somme des heures de travail budgétées pour les projets entraînant

des pertes et des coûts externes, moins les financements de projets. Le SAKK part du principe que les fonds du prochain cycle de financement du SEFRI pour 2025-2028 seront d'un montant équivalent.

La somme de tous les succès d'études négatifs calculée après l'évaluation individuelle donne, à la date de clôture du bilan, un engagement ne dépassant pas les contributions financières fédérales 2025-2028. La présentation saisonnière des coûts a ce faisant été prise en compte.

Si l'on se base sur l'évaluation individuelle et sur le plan pluriannuel, une provision à la date de clôture du bilan pour assurer l'évaluation des pertes des projets de recherche à long terme a été constituée. Cette régularisation figure dans le bilan ci-joint au niveau des comptes de régularisation passifs et couvre 100 % de la somme de toutes les pertes d'études cumulées de la période 2023-2028 conformément à l'état du plan pluriannuel décentralisé du SAKK fin janvier 2023.

Les contributions ont été approuvées par le SEFRI pour les années 2021 à 2024.

Autres informations

Au fil de la crise en Ukraine, de la hausse associée des prix des matières premières et de l'énergie, et au vu de l'inflation croissante en 2022, l'évolution négative du marché des immobilisations financières observée cette année a nettement impacté les évaluations du marché financier. Le SAKK part du principe que l'inflation se calmera de nouveau et que le ralentissement économique poussé par les intérêts pourrait ainsi avoir atteint progressivement son plus bas niveau dans l'évaluation du marché. Il est difficile d'estimer à l'heure actuelle l'influence des récentes incertitudes de l'évaluation des institutions financières et son impact sur les évaluations.

Rapport de révision

RÖTHLISBERGER



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

Rapport sur l'audit des comptes annuels

Opinion d'audit

Nous avons effectué l'audit des comptes annuels du Groupe Suisse de Recherche Clinique sur le Cancer (la société), comprenant le bilan au 31 décembre 2022, le compte de résultat, le tableau des flux de trésorerie, le tableau des variations du capital et le tableau des variations des fonds pour l'exercice clos à cette date ainsi que l'annexe, y compris un résumé des principales méthodes comptables.

Selon notre appréciation, les comptes annuels (pages 22 à 29) sont conformes à la loi suisse et aux statuts.

Fondement de l'opinion d'audit

Nous avons effectué notre audit conformément à la loi suisse et aux Normes suisses d'audit des états financiers (NA-CH). Les responsabilités qui nous incombent en vertu de ces dispositions et de ces normes sont plus amplement décrites dans la section «Responsabilités de l'organe de révision relatives à l'audit des comptes annuels» de notre rapport. Nous sommes indépendants de la société, conformément aux dispositions légales suisses et aux exigences de la profession, et avons satisfait aux autres obligations éthiques professionnelles qui nous incombent dans le respect de ces exigences.

Nous estimons que les éléments probants recueillis sont suffisants et appropriés pour fonder notre opinion.

Autres informations

La responsabilité des autres informations incombe à la direction. Les autres informations comprennent les informations présentées dans le rapport de gestion, à l'exception des comptes annuels et de notre rapport correspondant.

Notre opinion sur les comptes annuels ne s'étend pas aux autres informations et nous n'exprimons aucune conclusion d'audit sous quelque forme que ce soit sur ces informations.

Dans le cadre de notre audit des états financiers, notre responsabilité consiste à lire les autres informations et, ce faisant, à apprécier si elles présentent des incohérences significatives par rapport aux comptes annuels ou aux connaissances que

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

Partnergeseellschaft

G+S Treuhand AG
Bern



Mitglied von EXPERTSuisse

A member of
cpaai

RÖTHLISBERGER



nous avons acquises au cours de notre audit ou si elles semblent par ailleurs comporter des anomalies significatives.

Si, sur la base des travaux que nous avons effectués, nous arrivons à la conclusion que les autres informations présentent une anomalie significative, nous sommes tenus de le déclarer. Nous n'avons aucune remarque à formuler à cet égard.

Responsabilités de la direction relatives aux comptes annuels

La direction est responsable de l'établissement des comptes annuels conformément aux dispositions légales et aux statuts. Il est en outre responsable des contrôles internes qu'il juge nécessaires pour permettre l'établissement de comptes annuels ne comportant pas d'anomalies significatives, que celles-ci proviennent de fraudes ou résultent d'erreurs.

Lors de l'établissement des comptes annuels, la direction est responsable d'évaluer la capacité de la société à poursuivre l'exploitation de l'entreprise. Il a en outre la responsabilité de présenter, le cas échéant, les éléments en rapport avec la capacité de la société à poursuivre ses activités et d'établir le bilan sur la base de la continuité de l'exploitation, sauf si la direction a l'intention de liquider la société ou de cesser l'activité, ou s'il n'existe aucune autre solution alternative réaliste.

Responsabilités de l'organe de révision relatives à l'audit des comptes annuels

Notre objectif est d'obtenir l'assurance raisonnable que les comptes annuels pris dans leur ensemble ne comportent pas d'anomalies significatives, que celles-ci proviennent de fraudes ou résultent d'erreurs, et de délivrer un rapport contenant notre opinion. L'assurance raisonnable correspond à un niveau élevé d'assurance, mais ne garantit toutefois pas qu'un audit réalisé conformément à la loi suisse et aux NA-CH permettra de toujours détecter toute anomalie significative qui pourrait exister. Les anomalies peuvent provenir de fraudes ou résulter d'erreurs et elles sont considérées comme significatives lorsqu'il est raisonnable de s'attendre à ce que, prises individuellement ou collectivement, elles puissent influencer les décisions économiques que les utilisateurs des comptes annuels prennent en se fondant sur ceux-ci.

Dans le cadre d'un audit réalisé conformément à la loi suisse et aux NA-CH, nous exerçons notre jugement professionnel tout au long de l'audit et faisons preuve d'esprit critique. En outre:

- nous identifions et évaluons les risques que les comptes annuels comportent des anomalies significatives, que celles-ci proviennent de fraudes ou résultent d'erreurs, concevons et mettons en œuvre des procédures d'audit en réponse à ces risques, et réunissons des éléments probants suffisants et appropriés pour fonder notre opinion d'audit. Le risque de non-détection d'une anomalie significative provenant de fraudes est plus élevé que celui d'une anomalie significative résultant d'une erreur, car la fraude peut impliquer la collusion, la falsification, des omissions volontaires, de fausses déclarations ou le contournement de contrôles internes.
- nous acquérons une compréhension du système de contrôle interne pertinent pour l'audit afin de concevoir des procédures d'audit appropriées aux circonstances, mais non dans le but d'exprimer une opinion sur l'efficacité du système de contrôle interne de la société.

RÖTHLISBERGER



- nous évaluons le caractère approprié des méthodes comptables appliquées et le caractère raisonnable des estimations comptables ainsi que des informations y afférentes.
- nous tirons une conclusion quant au caractère approprié de l'utilisation par la direction du principe comptable de continuité d'exploitation appliqué et, sur la base des éléments probants recueillis, quant à l'existence ou non d'une incertitude significative liée à des événements ou situations susceptibles de jeter un doute important sur la capacité de la société à poursuivre son exploitation. Si nous concluons à l'existence d'une incertitude significative, nous sommes tenus d'attirer l'attention dans notre rapport sur les informations à ce sujet fournies dans les comptes annuels ou, si ces informations ne sont pas adéquates, d'exprimer une opinion d'audit modifiée. Nous établissons nos conclusions sur la base des éléments probants recueillis jusqu'à la date de notre rapport. Des situations ou événements futurs peuvent cependant amener la société à cesser son exploitation.

Nous communiquons à la direction notamment l'étendue des travaux d'audit et le calendrier de réalisation prévus ainsi que nos constatations d'audit importantes, y compris toute déficience majeure dans le système de contrôle interne, relevée au cours de notre audit.

Rapport sur d'autres obligations légales et réglementaires

Conformément à l'art. 728a, al. 1, ch. 3, CO et à la NAS-CH 890, nous attestons qu'il existe un système de contrôle interne relatif à l'établissement des comptes annuels, défini selon les prescriptions de la direction.

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

Berne, le 21 avril 2023 fc/kz
1434

Dr. Röthlisberger AG

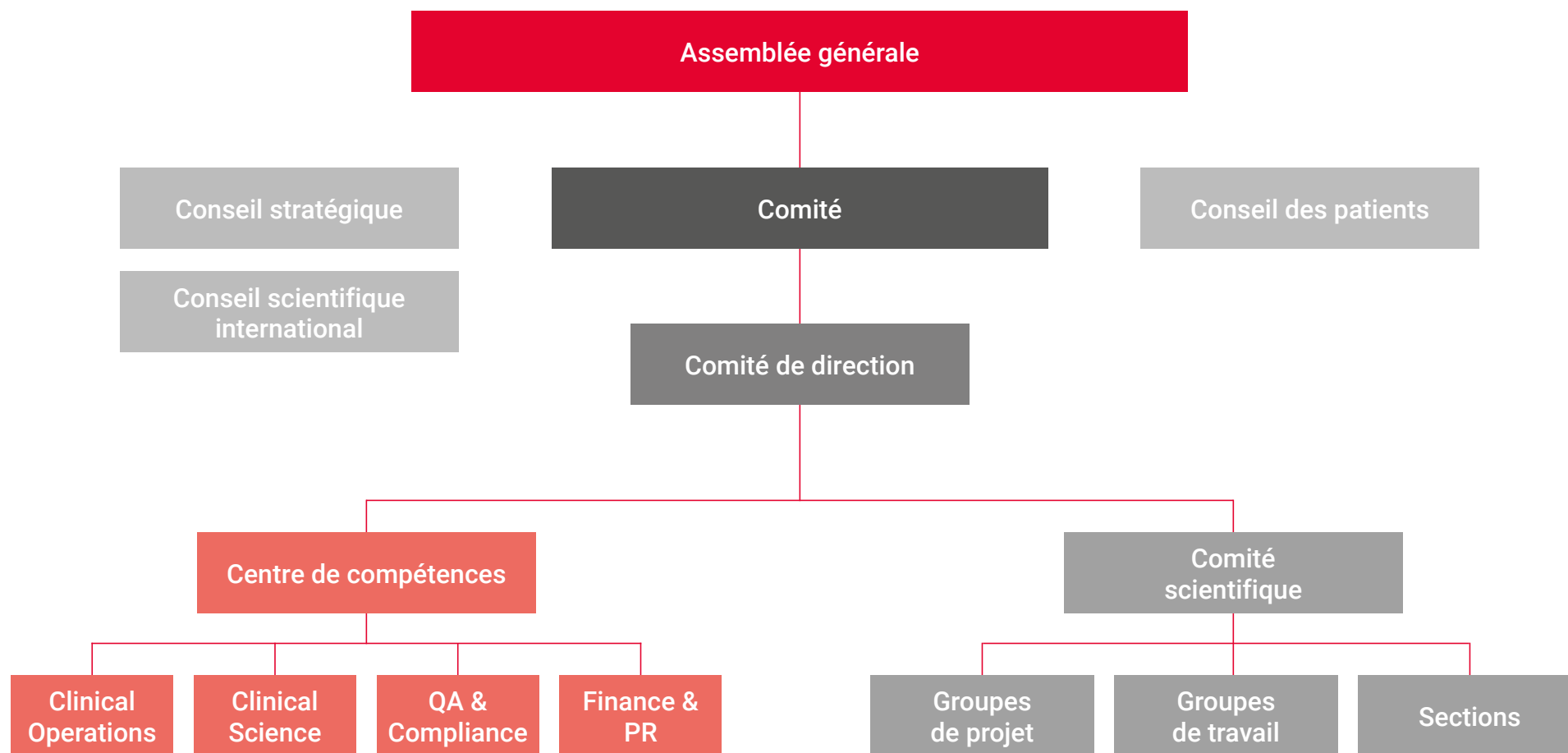
Fabrizio Conoscenti
Expert-comptable diplômé
Expert-réviseur
(Responsable pour la révision)

Romano Jungo
Expert-comptable diplômé
Expert-réviseur

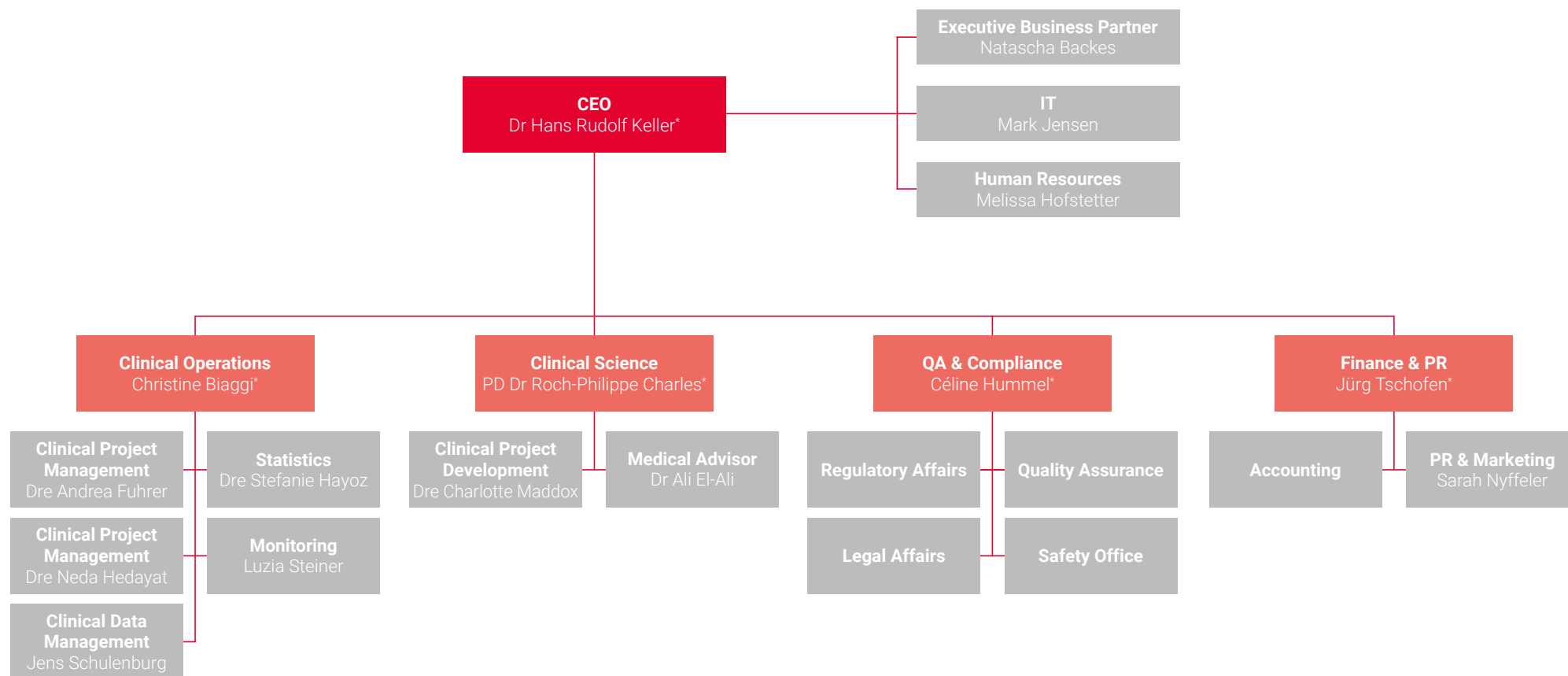
- Comptes annuels (bilan, le compte de résultat, le tableau des flux de trésorerie, le tableau des variations du capital et le tableau des variations des fonds et annexe)
Somme du bilan CHF 30'630'881 / Bénéfice de l'exercice CHF 348'773

Organisation

Organigramme du SAKK



Organigramme du Centre de compétences du SAKK



* Membre de la Direction

Comités

Comité



Pr Miklos Pless
Président



**PD Dr
Richard Cathomas**



Dr. oec. HSG Willy Oggier



Marianne Binder-Keller



Pr Urban Novak



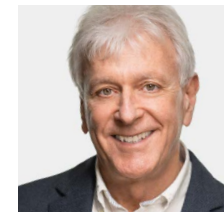
Pr Sacha Rothschild



Dr Hans Rudolf Keller
Président



Pr Martin Früh



Pr Miklos Pless

Comité de direction

Comité scientifique



Pr Martin Früh
Président



PD Dre Elisabeth Artemis Kappos



Dre Brigitta Baumert



Dr Thibaud Kössler



Pre Anja Lorch



Pr Christoph Mamot



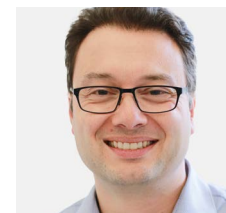
Dre Berna Özdemir



Pre Chantal Pauli



Pr Davide Rossi



Pr Andreas Wicki



PD Dr Khalil Zaman



Dr Thomas Zilli

Participation avec voix consultative

Christine Biaggi Rudolf Chief Operations Officer

PD Dr Roch-Philippe Charles Chief Scientific Officer

Dre Stefanie Hayoz Head of Statistics

Direction



Dr Hans Rudolf Keller
Chief Executive Officer



PD Dr Roch-Philippe Charles
Chief Scientific Officer



Jürg Tschofen
Chief Financial Officer



Christine Biaggi Rudolf
Chief Operations Officer



Céline Hummel
Chief Quality & Compliance Officer

Conseil stratégique

Pr Nicolas Mach Hôpitaux Universitaires de Genève HUG, président

Pr Martin Berger Hôpital universitaire de Berne

Dre Véréne Dougoud-Chauvin HFR Fribourg

Pr Christoph Driessen Hôpital cantonal de Saint-Gall

Dr Michael Gregor Hôpital cantonal de Lucerne LUKS

Pr Christoph Mamot Hôpital cantonal d'Aarau

Dr Ioannis Metaxas Spital Thurgau AG

Pr Roger von Moos Hôpital cantonal des Grisons

Pr Jakob Passweg Hôpital universitaire de Bâle USB

PD Dr Arnoud Templeton Claraspital

PD Dr Khalil Zaman Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV

Pr Thorsten Zenz Hôpital universitaire de Zurich USZ

Pr Emanuele Zucca Institut oncologique de la Suisse italienne IOSI

Pr Daniel Zwahlen Hôpital cantonal de Winterthour

Conseil scientifique international

Pr Odd Terje Brustugun Oslo, Norvège

Dre Laurence Collette Bruxelles, Belgique

Alexandra Darimont Hambourg, Allemagne

Pr Cai Grau Aarhus, Danemark

Pr Volker Heinemann Munich, Allemagne

Pr Peter Johnson Southampton, Royaume-Uni

Pr Bertrand Tombal Louvain, Belgique

Pr Peter Wild Francfort, Allemagne

Conseil des patients

Dr Sander Botter

Dre Tourane Corbière

Aldo Fiscalini

Dre Ursula Ganz-Blättler

Helga Meier Schnorf

Rosmarie Pfau

Dre Isabelle Roos



Nos comités spécialisés

Groupes de projet

Cancer du sein

Page 40

Developmental
Therapeutics

Page 40

Leucémie

Page 43

Cancer gastro-intestinal

Page 42

Cancer du poumon

Page 44

Lymphome

Page 45

Tumeurs urogénitales

Page 46

Cancer du sein

Président

Dr Andreas Müller Hôpital cantonal de Winterthour

Après une année 2021 difficile, les activités du groupe de projet Cancer du sein ont nettement repris: nous sommes ainsi parvenus en 2022 à inclure 259 patientes dans des études cliniques (toutes interventionnelles). En Suisse, 44 sites ont apporté leur contribution en incluant dans chaque étude une à 28 patientes.

Nous avons recruté 16 patientes pour des études de l'IBCSG (cinq pour l'étude TOUCH [IBCSG 55-17] qui porte sur un concept thérapeutique dépourvu de chimiothérapie pour des patientes postménopausiques ayant un cancer du sein HER2-positif de stade précoce, et onze pour l'étude POLAR [IBCSG 59-19] qui porte sur le traitement adjuvant par le palbociclib pour des patientes ayant eu une récurrence locorégionale réséquée).

Pour l'étude **TAXIS** (anciennement SAKK 23/16, European Axilla Study), le rôle de promoteur a pu être transféré avec succès à l'OPBC (Oncoplastic Breast Consortium à Bâle). L'intitulé de l'étude a été élargi comme suit: OPBC-03 / SAKK 23/16 / IBCSG 57-18 / ABCSG-53 / GBG 101. Cette étude importante de phase III sur le traitement chirurgical chez 1500 patientes vise à déterminer si la chirurgie axillaire sur mesure lors de cancer du sein avec atteinte ganglionnaire n'est pas inférieure au curage axillaire traditionnel. Notre groupe continue à être mobilisé pour cette étude et a permis l'inclusion de 153 patientes supplémentaires cette année. Jusqu'à présent, l'étude a inclus un total de 644 patientes, dont 541 dans des sites suisses du SAKK.

Après une interruption en 2021, l'étude **REDUSE (SAKK 96/12)** a repris son recrutement. Cette vaste étude de non-infériorité de phase III comptant 1380 patientes examine la posologie optimale du dénsumab en cas de métastases osseuses. En 2022, nos centres ont inclus 68 patientes supplémentaires, contribuant alors à un effectif total d'environ 1300 patientes. Nous partons du principe que le recrutement pour cette étude sera achevé fin 2023.

De même, il a également fallu transférer le rôle de promoteur pour l'étude VISION I et celle-ci est désormais menée sous le nom **HIRSLANDEN 01 / SAKK 23-18**. Le recrutement a été réouvert cette année, et les sites du SAKK ont réussi à inclure 22 patientes. Chez des patientes en rémission complète (confirmée par imagerie) après une chimiothérapie néoadjuvante, l'étude examine si une maladie résiduelle microscopique peut être détectée dans le cadre de biopsies à sensibilité suffisante. Si l'étude atteint son critère d'évaluation, cela constituerait le point de départ pour le développement d'autres études pour le traitement de patientes en rémission complète après une chimiothérapie néoadjuvante sans intervention chirurgicale.

En 2022, cinq articles sur des études du SAKK ou de l'IBCSG ont été publiés dans des revues spécialisées de renom, avec des auteurs ou co-auteurs appartenant à notre groupe (deux sur nos propres études SAKK 21/12 et SAKK 25/14 et trois sur des études de l'IBCSG). Nous avons aussi été présents lors de la San Antonio Breast Cancer Conference 2022 avec trois posters (un sur l'étude SAKK 22/99 et deux sur l'étude TAXIS OPBC-03/SAKK 23/16). L'un des posters sur l'étude TAXIS a même été sélectionné pour la session phare de discussion de posters. L'étude POSITIVE (IBCSG 48-14), qui a établi la sécurité d'une interruption de deux ans du traitement

endocrinien adjuvant en cas de désir d'enfant, a fait l'objet d'une présentation dans le cadre d'une session globale. Dans cette étude, 39 des 516 patientes avaient été recrutées par le SAKK. Un autre poster sur l'étude SAKK 95/17 a été présenté lors de l'EBBC (European Breast Cancer Conference).

Pour 2023, nous avons entrepris d'ouvrir deux études propriétaires, une en contexte néoadjuvant et une en contexte métastatique.

Developmental Therapeutics

Président

PD Dr Anastasios Stathis

Institut oncologique de la Suisse italienne IOSI

Vice-présidence

Dr Christian Britschgi Hôpital universitaire de Zurich

Dre Martina Imbimbo

Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV

Pr Markus Jörgen Hôpital cantonal de Saint-Gall

En novembre 2019, le groupe de projet Developmental Therapeutics (PG DT) a été créé en fusionnant l'ancien groupe de projet Nouveaux traitements anticancéreux et les groupes de travail Immuno-oncologie et Oncologie 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 de programmes translationnels de qualité. Le PG DT aura un axe de priorité élargi sur l'innovation en oncologie et verra la base de ses

membres renforcée. Le 30 septembre 2022, le groupe a élu son nouveau président en la personne d'A. Stathis ainsi que M. Imbimbo et M. Jörger à la vice-présidence. De plus, une équipe centrale (composée du président, des vices-présidents ainsi que de la Dre I. Colombo, du Pr F. Bertoni, du Dr S. Häfliger, du Dr K. Homicsko et du Pr R. von Moos) a été constituée afin de définir la stratégie du groupe.

Après la réorganisation du SAKK, le PG DT a pu de nouveau activer l'ensemble des études cliniques précédemment interrompues, à l'exception de l'étude SAKK 66/18. Les études suivantes ont ainsi fait l'objet d'un recrutement actif en 2022: l'étude **SAKK 67/20** (investigatrice chargée de la coordination: I. Colombo) porte sur la sécurité et la tolérance d'une nouvelle formulation micellaire du docétaxel de Vivesto chez des patients atteints d'un cancer de la prostate métastatique, résistant à la castration. L'étude est en cours et ouverte au recrutement pour le volet de détermination de la dose.

L'étude **SAKK 65/16** (investigateur chargé de la coordination: D. Hess) évalue la nouvelle doxorubicine liposomale TLD-1 (Talidox), développée par la société bernoise Innomedica. Après avoir achevé le volet de détermination de la dose dans le cadre de la phase I en 2021, l'étude examine actuellement la pharmacocinétique du principe actif, notamment en comparaison avec Caelyx, chez des patientes et patients présentant certaines tumeurs solides prédéfinies. Cette partie de l'étude va bientôt atteindre l'effectif total prévu et les résultats sont prévus pour 2023.

Par ailleurs, deux études déjà actives ont achevé leur recrutement en 2022 et doivent délivrer leurs résultats en 2023: l'étude **BASILEA CDI-CS-002** qui examine l'inhibiteur des sites de liaison de la colchicine lisavanbuline en cas de glioblastome EB1-positif récidivant et l'étude **SAKK 11/16** qui porte sur la vaccination antitumorale cellulaire par le MVX-ONCO-1 (investigateur chargé de la coordination: O. Michielin). L'étude **SAKK 66/17** (investigateur chargé de la coordination: M. Jörger), qui associe l'ablation au laser de la tumeur avec l'injection intratumorale du nouveau principe actif immunostimulant IP-001 (Immunophotonics) a mené à bien la phase de sécurité initiale et le recrutement est de nouveau ouvert depuis le premier trimestre 2022. S'appuyant sur la collaboration fructueuse entre le SAKK et Immunophotonics, une étude internationale impliquant le SAKK a été activée en novembre 2022 et examine l'association de l'ablation par radiofréquence (RFA) et de l'IP-001 chez des patientes et patients présentant un cancer du poumon, un sarcome des tissus mous ou un cancer colorectal de stade avancé.

Il convient encore de mentionner la réouverture du recrutement pour l'étude **SAKK 69/17**, qui examine l'inhibiteur de l'ATR BAY-1895344 en cas de lymphome du manteau.

Par ailleurs, le PG DT a mis au point un projet rétrospectif (investigateur chargé de la coordination: A. Stathis) qui vise à analyser les données des patientes et patients participant aux études de phase I dont le SAKK est le promoteur. Ce projet a été soumis aux autorités à des fins d'approbation. Les résultats de cette étude devraient être disponibles en 2023 et permettront d'analyser les résultats des personnes traitées dans des études de phase I menées dans le cadre du réseau du SAKK au cours des 20 dernières années.

Enfin, l'année 2022 s'est aussi soldée par un succès en termes de productivité scientifique. Quatre manuscrits sur des études menées par le groupe seul ou en collaboration avec d'autres groupes du SAKK ont été publiés:

- SAKK 80/20, Outcome and prognostic factors of COVID-19 infection in Swiss cancer patients: Final results of SAKK 80/20 (CaSA), Joerger et al., Cancers;
- SAKK 41/16: Population pharmacokinetic analyses of regorafenib and capecitabine in patients with locally advanced rectal cancer (SAKK 41/16 RECAP), Schmulenson et al., BJCP;
- SAKK 35/15: A phase 1 trial of obinutuzumab in combination with venetoclax in patients with previously untreated follicular lymphoma, Stathis et al., Blood Adv;
- SAKK 06/14: Results of a phase II single-arm clinical trial assessing efficacy, safety, and tolerability of 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 Rentsch et al., Eur Urol Oncol).
- Abstracts: cinq abstracts ont été présentés lors d'événements majeurs: SAKK 11/16 Mach et al., CICON; SAKK 41/16 Bastian et al., ESMO, SAKK 57/16 Digklla et al., ESMO; SAKK 65/16 Hess et al., ASCO; SAKK 66/17 Joerger et al., ESMO IO).

S'agissant de futurs projets, le groupe mène des discussions actives tant en interne qu'avec l'industrie pharmaceutique afin de mettre sur pied de nouvelles études de phase I qui pourraient être menées via le réseau de phase I du SAKK, mais aussi en collaboration avec d'autres groupes du SAKK.

Cancer gastro-intestinal

Président

Dr Alexander Siebenhüner

Clinique d'hématologie et d'oncologie, Hirslanden Zurich

Vice-présidente

PD Dre Sara De Dosso

Institut oncologique de la Suisse italienne IOSI

Début 2022, le groupe de projet Cancer gastro-intestinal (PG GI) a connu un changement de direction : le Dr Alexander Siebenhüner et la PD Dre Sara De Dosso ont été élus en mars à la présidence et à la vice-présidence, respectivement. Nous tenons ici à remercier le Pr Andreas Wicki pour son engagement de longue date au sein du PG GI et nous réjouissons de son soutien au sein du Comité scientifique du SAKK en tant que personne de liaison pour le PG GI.

L'année 2022 a été des plus exigeantes pour le PG GI. Alors qu'en 2021, nous avons pu achever le recrutement pour certaines études (RECAP, étude de phase II DANTE), l'année 2022 a été marquée par l'absence de programmes d'études ouverts dans le domaine des tumeurs gastro-intestinales. Le processus de réorganisation au sein du SAKK avec les règles de financement

désormais requises représente également un certain défi pour les nouveaux programmes d'études, notamment en l'absence de promoteur suffisant. Cela complique particulièrement la situation pour les études purement académiques, sachant qu'au moment de la conception d'un projet d'étude, les promoteurs font généralement défaut. De ce fait, aucun site de recrutement ni aucuns nouveaux centres n'ont pu être ouverts. La situation a également été compliquée en ce qui concerne le droit de vote des différents centres, raison pour laquelle une disposition spéciale pour le vote sur les processus en cours dans le PG GI est entrée en vigueur pour 2022 et début 2023.

Sur le plan des publications et abstracts en 2022, certaines études ont pu publier des données sur les résultats obtenus jusqu'alors ainsi que sur les résultats finaux. Le résultat chirurgical ainsi que le taux de régression pathologique dans l'étude DANTE de phase II ont été présentés lors du congrès de l'ASCO 2022. Ce congrès a également été l'occasion pour le Pr Markus Jörger de présenter avec ses collègues les données de l'étude SAKK 65/16 sur le TLD-1 avec les données d'augmentation de la dose, concernant notamment le traitement des cholangiocarcinomes. Les données de l'étude SAKK 41/16 (RECAP) ont été présentées dans le cadre d'un poster par la Dre Sara Bastian lors du congrès de l'ESMO 2022 et le volet translationnel de l'étude SAKK 75/08 a été présenté par le Pr Rupert Langer lors de la conférence semestrielle en novembre 2022. Dans ce contexte, un projet de coopération multicentrique avec l'EORTC inclura une analyse supplémentaire des personnes atteintes d'un carcinome épidermoïde de l'œsophage sous traitement par anti-EGFR par le Dr Alexander Siebenhüner, qui bénéficie du financement du Young Investigator Award de l'EORTC (bourse accordée au Dr A. Siebenhüner).

La phase III de l'étude DANTE fournit une vue d'ensemble des études attendues. Dans ce contexte, on examinera chez plus de 400 patientes et patients (avec la nouvelle participation du SAKK et des centres allemands de l'AIO [Arbeitsgemeinschaft Internistische Onkologie]) l'importance de l'atézolizumab pour le protocole FLOT en périopératoire s'agissant de la réponse et de la survie en cas de tumeurs gastro-œsophagiennes avec l'un des facteurs d'inclusion suivants : MSI-h, TMB > 10, EBV pos, CPS > 1. Le protocole final est prévu pour début 2023, avec un possible début de l'étude au 2^e ou 3^e trimestre 2023. Nous nous réjouissons de la nouvelle collaboration avec l'AIO.

S'agissant de nouvelles études cliniques, nous pouvons notamment citer une étude TIL sur les tumeurs GI avec instabilité microsatellitaire qui se trouve dans les starting-blocks. Le Pr George Coukos joue un rôle déterminant dans la conception et la progression de ce projet. Nous espérons sincèrement que l'étude obtiendra un financement complet et pourra être menée en 2023. D'autres initiatives comme un registre pour les cancers du pancréas pourront également, nous l'espérons, commencer en 2023 – la PD Dre Sara De Dosso, à l'origine de ce projet, y consacre toute son énergie. Le Dr Thibaud Kössler continue d'être extrêmement actif au sein du PG GI et travaille sur un projet dans le domaine des tumeurs colorectales et sur un autre dans le domaine de la biopsie liquide. Un projet du Dr Ralph Fritsch est prévu dans le domaine des cancers colorectaux avec mutation de BRAF résistants au traitement antérieur.

Enfin, une équipe centrale au sein du PG GI a été formée en septembre 2022 après une phase de candidatures et de sélection. Actuellement, des rencontres virtuelles ont lieu toutes les quatre semaines pour discuter régulièrement de la stratégie pour les études, mais aussi du

déroulement des projets en cours et pour soutenir la conduite des projets envisagés avec chaque investisseur/investigatrice. Sur le plan de l'aide financière, le SAKK a établi en décembre 2022 une subvention avec une option de financement d'un million de francs suisses pour un projet de recherche. Dans ce contexte concurrentiel, différents projets dans le domaine des tumeurs gastro-intestinales ont également été soumis et nous sommes convaincus que l'un d'entre eux pourra être sélectionné.

Je suis persuadé que ce nouveau groupe de recherche créatif et engagé, qui peut compter sur le soutien de son équipe centrale et de notre conseiller externe, le Pr Florian Lordick, pourra envisager l'année 2023 et les années suivantes avec confiance.

Leucémie

Président

Pr Thomas Pabst Hôpital universitaire de Berne

Vice-présidente

Dre Corinne Widmer-Widler Hôpital universitaire de Bâle

Après deux années extrêmement difficiles du fait de la pandémie de COVID-19 et des problèmes liés au SAKK, l'année 2022 a été couronnée de succès pour le groupe de projet Leucémie (LPG). Grâce au soutien continu du Centre de compétences du SAKK et des centres axés sur la leucémie, il a été possible de poursuivre la conduite des études ouvertes sans nouvelle interruption. L'étude **CLL-17**, marquée par un recrutement impressionnant malgré des délais limités, a notamment atteint les objectifs de recrutement fin 2022 avec une solide participation suisse. L'année 2023 devrait voir la soumission de la de-

mande relative à l'étude **CLL-18** avec le début du recrutement prévu pour le premier trimestre 2024. Cette étude examine la question importante relative au moment des évaluations de MRD (maladie résiduelle minimale) en plus de porter sur l'utilisation des inhibiteurs de BTK.

S'agissant des études **HOVON 150** et **156** portant sur des stratégies curatives personnalisées pour des personnes jeunes et en forme atteintes de LAM (leucémie aiguë myéloïde), les différents sites se sont distingués par un recrutement constant. Les deux études portent sur la nécessité d'améliorer le traitement de première ligne des patientes et patients présentant des mutations d'IDH1 ou IDH2 (HOVON 150) ou des mutations de FLT3 (HOVON 156). La préparation de l'étude **HOVON 501** a par ailleurs bien progressé. Cette étude examine de manière randomisée l'administration supplémentaire de vénétoclax à la chimiothérapie standard afin d'améliorer le traitement en cas de LAM avec FLT3wt. Le volet initial de détermination de la dose a déjà commencé en Allemagne et les sites suisses participants pourront, nous l'espérons, commencer le recrutement fin 2023, grâce au soutien du Comité de direction.

Des progrès ont également été réalisés au niveau des études pour les patientes et patients souffrant d'une LAM chez qui l'on ne prévoit pas de traitement intensif. En 2022, le consortium EVOLVE (**HOVON/SAKK-AML-SG-NCRI**) a défini le futur cadre des études. Tout d'abord, il est prévu de mener une étude de phase II à un seul bras sur le traitement d'association exclusivement oral par l'azacitidine (Onureg) et le vénétoclax pour la LAM chez des patientes et patients dont l'état général n'est pas bon. De plus, on prépare actuellement une étude visant à examiner l'association azacitidine/vénétoclax versus azacitidine/vénétoclax/ivosidénib en cas de LAM avec mutation d'IDH1 (sur la base des résultats favorables de

l'étude AGILE). L'activation des deux études est prévue pour début 2024. La participation du SAKK doit encore être examinée. Enfin, une étude randomisée HOVON/SAKK est aussi prévue pour la LAM exprimant une mutation de TP53 et évaluera l'administration orale complémentaire d'ATO: azacitidine/vénétoclax vs azacitidine/vénétoclax/ATO oral (SY-2021) dans le cadre d'une randomisation selon un rapport de 1:2. La participation du SAKK sera décidée fin 2023.

D'autre part, l'organisation de l'étude de suivi **ALL SAKK/GRAALL** (GRAALL 2022) continue de faire face à des obstacles financiers du fait de son protocole certes très innovant, mais complexe. Le groupe est néanmoins optimiste quant à la possibilité d'une activation réussie du protocole et prévoit d'y contribuer de façon constante.

Une éventuelle participation prometteuse du groupe au projet **FIAMMA** (immunothérapie CAR-T [cellules T à récepteur antigénique chimérique] pour les enfants et adolescents atteints de leucémie aiguë myéloïde récidivante) est en discussion. La phase I du projet se déroulera en 2023. Une fois la phase I achevée, le groupe prendra une décision quant à une participation active.

D'autre part, le groupe a continué d'afficher une productivité scientifique solide, avec une **publication** sur les résultats de l'étude HOVON 103 en cas de leucémie et la soumission de manuscrits pour l'étude CLL13 auprès de la revue NEJM et pour les études HOVON/SAKK 92, 102, 103 et 132 auprès de la revue Frontiers in Oncology. Les résultats de l'étude HOVON 132 ont été acceptés par l'ASH (American Society of Hematology) en tant que **présentation**.

En mars 2022, le groupe a élu la Dre Corinne Widmer-Widler de l'Hôpital universitaire de Bâle à la fonction de vice-présidente. Le groupe se réjouit de susciter un intérêt croissant chez des collègues plus jeunes.

Enfin, la nouvelle équipe centrale du groupe a été instaurée avec grand enthousiasme et devrait simplifier et, si possible, accélérer la sélection et l'accès à de nouvelles études. Néanmoins, l'un des principaux défis sera de déterminer un ensemble d'études clés dans le vaste domaine des cancers hématologiques et ainsi de définir la stratégie à déployer pour le LPG pour les cinq années à venir.

Cancer du poumon

Présidente

Pre Alessandra Curioni-Fontecedro

Hôpital cantonal de Fribourg HFR

Vice-présidence

Dre Laetitia Mauti Hôpital cantonal de Winterthour

Pr Alfredo Addeo Hôpitaux universitaires de Genève HUG

L'année 2022 est allée de pair avec de nombreuses modifications structurelles ainsi que la réorganisation du SAKK. La Pre Alessandra Curioni-Fontecedro a été élue en tant que présidente et le Pr Alfredo Addeo en tant que vice-président supplémentaire. Une équipe centrale a été mise en place pour illustrer l'hétérogénéité du groupe, et compte parmi ses membres un radio-oncologue (PD Dr Tobias Finazzi), une chirurgienne (Pre Isabelle Schmitt-Opitz) et le Pr Martin Früh en tant que représentant du Comité scientifique du SAKK. La première réunion de l'équipe a été l'occasion de définir une nouvelle stratégie avec des priorités pour l'année 2023. Grâce au vaste portefeuille

d'études, de nouveaux sites ont obtenu le droit de vote en 2022. On compte ainsi un total de 17 sites disposant d'un droit de vote et aucun site n'a perdu son droit de vote cette année.

Pour le NSCLC opérable, l'étude **SAKK 16/18** a recruté des patientes et patients qui ont reçu un traitement par radiochimiothérapie et durvalumab, suivi d'une intervention chirurgicale et d'un traitement d'entretien par le durvalumab; cette étude est menée par la Dre Laetitia Mauti et succède à l'étude SAKK 16/14. Cette dernière a d'ailleurs fait l'objet des présentations suivantes en 2022: «SAKK 16/14 CyTOF» (D. Schmid), acceptée en tant que poster à la World Conference on Lung Cancer (WCLC), «SAKK 16/14 Pathologie» (B. Sobottka), acceptée en tant que présentation à la WCLC et «SAKK 16/14 CD8-T-Zellanalyse» (B. Sobottka), acceptée en tant que présentation au congrès de la Société allemande d'hématologie et d'oncologie (DGHO). De plus, deux manuscrits ont été acceptés à des fins de publication et présentent l'analyse des données sur les patientes et patients des études SAKK 16/xx: K. Furrer et al. dans la revue J Thorac Cardiovasc Surg et D. König et al. dans la revue ESMO Open.

Pour le NSCLC métastatique, l'étude **SAKK 19/17** a achevé son recrutement en 2022. Cette étude inclut des patientes et patients avec un indice de performance de 2 qui recevront un traitement par le durvalumab. Le médecin-investigateur, le Dr Michael Mark, a fait état des défis initiaux rencontrés pour le recrutement; toutefois, il s'agit d'une étude spéciale qui tente de répondre à une question encore irrésolue concernant le rôle de l'immunothérapie et la toxicité possible pour cette large population de patientes et patients. Les manuscrits suivants à ce sujet ont été publiés sur les études SAKK 19/xx pendant l'année sous revue: SAKK 19/18 (Rogartinib in

pretreated squamous-cell NSCLC; A. Addeo, publié dans la revue Lung Cancer) et SAKK 19/16 (Phase I binimetinib added to standard chemo in Kras+ advanced NSCLC; P. Frösch, publié dans la revue Lung Cancer).

Pour les patientes et patients des lignes de traitement ultérieures, l'étude **SAKK 17/18** a très rapidement achevé le recrutement dès 2021; après analyse, les résultats devraient être présentés en 2023 lors d'une conférence internationale.

Pour le SCLC de stade avancé, l'étude **SAKK 15/19** a recruté pour l'heure 4/5 de l'effectif prévu. L'étude examine le rôle d'une radiothérapie de consolidation après une immunochimiothérapie (par le durvalumab) en cas de maladie étendue. Le médecin-investigateur, le Pr Alfredo Addeo, a souligné les difficultés initiales en matière de recrutement. Entretemps, ces problèmes ont pu être réglés et la dernière inclusion devrait avoir lieu début 2023.

Pour le SCLC de stade limité, le médecin-investigateur, le Pr Sacha Rothschild, a mis en place une collaboration avec le groupe d'études scandinave afin de recruter des patientes et patients dans l'étude **Achilles**. Cette étude doit fournir des informations sur le rôle d'un traitement de consolidation par l'atézolizumab en cas de SCLC de stade limité. L'étude examine un aspect très important dans cette faible population de patientes et patients; la bonne collaboration internationale a contribué au succès du recrutement et souligne la nécessité d'études pour ce contexte.

Pour le mésothéliome, l'étude **ORIGIN (SAKK 17/18)** a achevé en 2022 son recrutement dans la cohorte du mésothéliome. L'étude est conçue pour évaluer l'association de la gemcitabine et de l'atézolizumab chez des personnes traitées préalablement et ne répondant pas au trai-

tement standard. Le recrutement rapide pour cette étude prouve le besoin énorme en matière de nouvelles thérapies dans ce contexte.

Enfin, un manuscrit sur les données de suivi et translationnelles (M. Mark, ESMO Open) a été publié en 2022 sur la base de l'étude déjà achevée **SAKK 17/16** (lurbinectedine en cas de mésothéliome récidivant).

Études collaboratives sur les cancers thoraciques

À l'heure actuelle, plusieurs projets en coopération sont menés dans le cadre d'une collaboration précieuse avec l'ETOP (European Thoracic Oncology Platform).

L'étude **CHESS** a examiné le NSCLC oligométastatique (M. Gückenberger, I. Opitz, A. Curioni). L'ensemble de l'effectif inclus a reçu un traitement par chimiothérapie, durvalumab et radiothérapie stéréotaxique appliquée au corps entier (SBRT, pour « Stereotactic Body Radiotherapy ») au niveau de toutes les métastases, suivi d'un traitement local définitif (intervention chirurgicale ou radiothérapie); l'étude est à présent modifiée et prévoit une association du durvalumab avec le trémélimumab au lieu du durvalumab seul.

Pour le NSCLC métastatique, l'étude **ABC-lung** a terminé le recrutement de patientes et patients ayant reçu un traitement préalable et exprimant une mutation de l'EGFR et examinera le traitement par atézolizumab-bévacizumab + pemetrexed par rapport au protocole IMpower150. Les sites du SAKK ont contribué à cette étude conformément aux attentes sous la direction locale de Martin Früh.

Pour le mésothéliome, l'étude **BEAT-MESO** a évalué le traitement par chimiothérapie + bévacizumab ± atézolizumab chez des personnes n'ayant pas reçu de traitement. En 2021, l'étude a modifié son critère d'évaluation

primaire, à savoir la survie globale, raison pour laquelle l'effectif à inclure a été augmenté. Depuis, la très forte participation des sites du SAKK sous la direction locale de la Dre Amina Scherz et de la Pre Alessandra Curioni-Fontecedro a permis le recrutement de l'ensemble des patientes et patients.

Enfin, les publications suivantes témoignent également du succès de cette collaboration :

ETOP ALERT (Alectinib bei NSCLC mit RET-Rearrangement, C. Britschgi), publié dans la revue Lung Cancer;

ETOP BOOSTER (Osimertinib-Bevacizumab bei T790M-EGFR-positivem NSCLC, M. Früh, C. Britschgi, M. Pless), publié dans la revue Annals of Oncology;

ETOP PROMISE-meso (Prognoscore, A. Addeo, A. Curioni, O. Gautschi, W. Janthur, S. Peters), publié dans la revue Lung Cancer.

Perspectives

Plusieurs projets devraient démarrer en 2023 et intégreront les informations acquises à partir des données précliniques dans des études cliniques sur le NSCLC, le SCLC et le mésothéliome. Des registres sont également en cours d'élaboration.

Lymphome

Président

Pr Francesco Bertoni Université de la Suisse italienne USI

Vice-président

Pr Thorsten Zenz Hôpital universitaire de Zurich

En 2022, notre groupe a recruté 44 patientes et patients dans quatre études cliniques et interventionnelles (dont trois ont pris fin après mars/avril 2022) et 16 autres dans le registre ECML réouvert en juin. Ces chiffres sont légèrement supérieurs à ceux de l'exercice précédent, même s'ils restent nettement plus faibles en comparaison avec les années précédentes. Cela s'explique principalement par le fait que nous n'avons toujours pas d'études pour les patientes et patients présentant certains types de cancers hématologiques les plus fréquents, p. ex. le lymphome folliculaire et le myélome multiple. En outre, l'étude HD21 pour le lymphome de Hodgkin s'est achevée en mars 2022. En revanche, l'étude **SAKK 38/19** sur le traitement de première ligne du lymphome diffus à grandes cellules B (DLBCL) est désormais ouverte dans tous les sites suisses et dans trois sites italiens. Cette étude revêt une importance majeure pour notre groupe, car elle a été développée par les médecins-investigatrices et investigateurs du groupe et repose sur des idées très innovantes. Il s'agit d'une étude exploratoire de phase II à multiples cohortes qui examine l'adjonction de l'acalabrutinib, un inhibiteur de BTK de deuxième génération, au protocole standard R-CHOP chez un seul sous-groupe de patientes et patients ayant un DLBCL avec des lésions génétiques spécifiques documentées par biopsie liquide. L'étude évalue également l'intégration des niveaux d'ADN tumoral circulant avec l'imagerie par TEP dans le cadre du traitement.

La productivité scientifique du groupe est restée à son niveau élevé habituel, avec diverses publications, notamment dans la revue *Blood Advances*, sur les principaux résultats de l'étude de phase I **SAKK 35/15**, qui a examiné l'association de l'obinutuzumab et du vénétoclax en cas de lymphome folliculaire non préalablement traité. Parmi les abstracts soumis figuraient plusieurs présentations pour les conférences de l'ASH et de l'EHA ainsi que pour l'ISHL-12, y compris la présentation pour la séance plénière de l'ASH sur les résultats de l'étude de phase III TRIANGLE qui a examiné l'efficacité et la sécurité de l'ibrutinib en association avec un traitement standard de première ligne ou en remplacement d'une greffe autologue de cellules souches en cas de lymphome du manteau.

Le groupe de projet a accepté de participer à deux études internationales qui devraient débiter leur recrutement en 2023: une pour des personnes âgées atteintes d'un lymphome du SNC (étude CNS-PRIMA) et une autre pour des personnes atteintes d'un lymphome de la zone marginale splénique non traité (IELSG48).

D'autre part, le groupe de projet a élu la Dre Noémie Lang, le Pr Urban Novak et le PD Dr Anastasios Stathis comme membres de leur équipe centrale, qui compte également le Pr Francesco Bertoni (président du groupe), le Pr Thorsten Zenz (vice-président) et le Pr Christoph Mamot en tant que personne de liaison au sein du Comité scientifique.

Des discussions avec d'autres groupes européens ont eu lieu afin de définir de nouvelles études pour le lymphome folliculaire, le lymphome du manteau et le lymphome de Hodgkin. Nous espérons que le réseau du SAKK proposera de nouveau bientôt de nouvelles études pour ces indications.

Tumeurs urogénitales

Président

PD Dr Aurelius Omlin OnkoZentrum Zürich

Vice-président

Dr Alexandros Papachristofilou

Hôpital universitaire de Bâle

1. Présentation de l'étude SAKK 08/14 – IMPROVE: Investigation of metformin in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer (mCRPC) in combination with enzalutamide vs. enzalutamide alone

Le PD Dr Christian Rothermundt a pu présenter le critère d'évaluation primaire de l'étude SAKK 08/14 lors du congrès de l'ESMO 2022. Comptant un effectif de 166 patients atteints d'un cancer de la prostate avancé résistant à la castration, l'étude a comparé le bénéfice supplémentaire de la metformine associée à l'enzalutamide par rapport à l'enzalutamide seul. Même si le critère d'évaluation primaire n'a pas encore été atteint, l'étude offre la possibilité de mener une recherche translationnelle afin de mieux comprendre l'effet de la metformine en cas de cancer de la prostate avancé. Le groupe de projet Tumeurs urogénitales (PG UG) a également été impliqué dans l'étude STAMPEDE qui a examiné le bénéfice de la metformine auprès d'un très large collectif de patients.

2. Publication de l'étude SAKK 01/10: Single-dose carboplatin followed by involved-node radiotherapy for stage IIA and stage IIB seminoma (SAKK 01/10): a single-arm, multicentre, phase 2 trial

L'étude SAKK 01/10 a pu faire l'objet d'une publication importante dans la revue *Lancet Oncology* en novembre 2022 et a ainsi reçu beaucoup d'attention à l'échelle internationale. Nous sommes heureux d'annoncer que l'étude de suivi **SAKK 01/18** est également en très bonne voie. Fin 2022, 99 patients sur les 135 prévus avaient pu être inclus.

3. Étude SAKK 06/19: Intravesical Recombinant BCG Followed by Perioperative Chemo-immunotherapy for Patients With MIBC

L'étude SAKK 06/19 pour le carcinome urothélial invasif sur le plan musculaire a pu être ouverte avec succès au printemps 2022. Cette étude témoigne de la bonne collaboration interdisciplinaire au sein du PG UG.

Le PG UG a plusieurs projets en cours de planification et préparation et espère pouvoir reconstruire son portefeuille d'études dans un ou deux ans. Depuis 2022, le groupe dispose également d'une équipe centrale (Core Team) qui se réunit toutes les six semaines environ – en plus des quatre réunions fixes du groupe – afin de discuter rapidement de projets et de questions stratégiques et, le cas échéant, de mettre en route les prochaines étapes. La stratégie du PG UG est en cours d'élaboration et sera entérinée en mai lors de la conférence semestrielle.

Groupes de travail

Techniques d'imagerie
pour le diagnostic
et le suivi thérapeutique

Page 48

Cancer de la tête
et du cou

Page 49

Sarcomes

Page 51

Mélanome

Page 50

Soins de soutien
et palliatifs
pour cancéreux

Page 51

Tumeurs du SNC

Page 53

Thérapies cellulaires

Page 52

Tumeurs
gynécologiques

Page 48

Techniques d'imagerie pour le diagnostic et le suivi thérapeutique

Président

PD Dr Andreas Hötter OnkoZentrum Zürich

Vice-président

Pr Lukas Ebner Hôpital universitaire de Berne

Le groupe de travail Techniques d'imagerie pour le diagnostic et le suivi thérapeutique (WG IDTM) est composé de membres de diverses spécialités – radiologie, neuro-radiologie et médecine nucléaire – ainsi que d'expertes et experts intéressé·e·s exerçant dans les domaines de l'oncologie et de la radio-oncologie. Il forme ainsi un réseau interdisciplinaire de médecins et de chercheurs et chercheuses consacrant leurs efforts à améliorer l'imagerie diagnostique ainsi que le pronostic et l'évaluation de la réponse thérapeutique des patientes et patients souffrant de cancer. Composante essentielle de presque toutes les études cliniques dans le domaine de l'oncologie, les procédures d'imagerie sont utilisées pour poser un diagnostic fiable et évaluer la réponse tumorale.

Le groupe est impliqué dans les études cliniques menées au sein du SAKK et offre son aide quant aux stratégies en matière d'imagerie (p. ex. détermination de la méthode d'imagerie la plus appropriée pour évaluer la réponse au traitement). Grâce à sa structure interdisciplinaire et à la compilation de stratégies générales sous forme de White Papers – le premier est déjà finalisé et devrait être publié prochainement –, le groupe peut garantir durablement sa disponibilité en cas de questions spécifiques à l'imagerie.

Tumeurs gynécologiques

Présidente

Pre Viola Heinzelmann-Schwarz

Hôpital universitaire de Bâle

Vice-présidence

PD Dre Intidhar Labidi-Galy

Hôpitaux Universitaires de Genève HUG

Dre Ursula Hasler-Strub Hôpital cantonal des Grisons

Dr Apostolos Sarivalasis

Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV

Dre Ilaria Colombo

Institut oncologique de la Suisse italienne IOSI

Le groupe de travail Tumeurs gynécologiques (WG GYNE) continue d'avoir des discussions constructives dans le cadre de réunions régulières en groupe, développe ses propres projets d'études et participe activement en parallèle à des études collaboratives au sein du réseau ENGOT.

Études propres au groupe

SAKK/SCORED_OvCaR – registre suisse du cancer de l'ovaire. Ce registre dispose d'un financement pour 500 patientes. Nous sommes actuellement dans la phase de développement du protocole et prévoyons de commencer à inclure les premières patientes au plus tard en octobre 2023.

Le WG GYNE a profité du SAKK Network Trial Award pour élaborer deux nouveaux projets d'études :

1. Une étude intitulée « **Étude de phase II sur le traitement ciblant les points de contrôle immunitaire guidé par l'ADNtc en cas de cancer de l'endomètre MSI-H/dMMR** », conçue par la Dre Ilaria Colombo et la PD Dre Intidhar Labidi-Galy, a été soumise pour le SAKK

Network Trial Award. Il s'agit d'une étude en deux parties qui vise d'une part à valider l'utilisation de l'ADN tumoral circulant (ADNtc) pour prédire la réponse à des inhibiteurs de points de contrôle immunitaire en cas de cancer de l'endomètre MSI-H/dMMR et d'autre part à évaluer l'efficacité de l'association du pembrolizumab et du lenvatinib en cas d'inversion de la résistance face à chaque principe actif inhibant les points de contrôle immunitaire. S'agissant du financement du projet, des discussions sont en cours avec certaines entreprises (Sophia Genetics, MSD, Eisai). Une collaboration via le groupe sur les cancers gynécologiques de l'EORTC est possible. L'étude fera bientôt l'objet d'une présentation.

2. L'étude « **Sumes : étude randomisée de phase III sur la sécurité des manipulateurs utérins pour les interventions chirurgicales du cancer de l'endomètre** », a été développée par la Dre Franziska Siegenthaler et soumise pour le SAKK Network Trial Award. Cette étude multicentrique de non-infériorité a pour objectif d'évaluer la sécurité de l'utilisation de manipulateurs utérins ou de dispositifs d'occlusion cervicale dans le cadre d'interventions chirurgicales mini-invasives de stadification chez des patientes atteintes d'un cancer de l'endomètre de stade précoce.

Collaboration

Programme RAINBO

Perfectionnement du traitement adjuvant lors de cancer de l'endomètre sur la base du profil moléculaire (Refining Adjuvant treatment IN endometrial cancer Based On molecular profile, RAINBO). Avec l'étude Green, suivie de l'étude Blue, le groupe de travail était prêt à participer à cet important programme de coopération internationale.

Malheureusement, le projet a dû être abandonné après de multiples tentatives pour trouver un financement.

Étude DOMENICA

Étude randomisée de phase III menée chez les patientes atteintes d'un cancer de l'endomètre avec déficience du système MMR afin de comparer une chimiothérapie seule par rapport au dostarlimab en première ligne à un stade avancé/métastatique (étude GINECO-EN105b/ENGOT-en13).

Le groupe de travail souhaite participer à cette étude collaborative majeure (promoteur: GINECO, groupe académique français), sachant qu'aucune autre étude n'est actuellement menée pour cette indication. L'étude est prête à être ouverte dans les centres suisses.

L'étude DOMENICA vise à évaluer l'efficacité de la monothérapie par le dostarlimab en traitement de première ligne lors de cancer de l'endomètre avancé. L'objectif est d'établir dans le cadre d'une étude randomisée de phase III le bénéfice du dostarlimab par rapport au traitement standard (chimiothérapie par le carboplatine et le paclitaxel) dans l'optique d'une homologation en Europe.

L'étude revêt une importance particulière compte tenu des évolutions actuelles en termes de médecine de précision pour le cancer de l'endomètre avancé avec déficience du système MMR. Il est très probable que les patientes bénéficieront de cette immunothérapie qui a déjà obtenu des taux de réponse élevés dans ce contexte. Le dostarlimab pourrait ainsi devenir le nouveau standard thérapeutique dans cette situation et changer fondamentalement la pratique actuelle.

L'étude est soutenue par le Comité scientifique et a été approuvée par le Comité de direction.

Initiative européenne ENGOT sur le déficit de la recombinaison homologue (European HRD ENGOT initiative; EHEI)

Fondé en décembre 2019, le réseau ENGOT est une initiative européenne qui a pour but d'évaluer les tests académiques du déficit de la recombinaison homologue (HRD) sur un sous-groupe d'échantillons tumoraux de l'étude PAOLA1 afin de trouver des tests HRD fiables et pratiques. Le groupe de travail a soutenu la candidature du Pr Thomas McKee (HUG) en tant que représentant suisse pour valider les tests HRD académiques développés à Genève pour la cohorte PAOLA1. Les travaux de l'équipe formée autour de Thomas McKee ont été couronnés de succès et ont permis la validation de 459 échantillons avec le test HRD de Genève pour prédire le bénéfice de l'association olaparib + bévacicumab. Les résultats ont été présentés lors de la dernière réunion de l'ENGOT (Copenhague, octobre 2022) et en tant que présentation lors du dernier congrès de l'ESGO (Berlin, octobre 2022).

https://ijgc.bmj.com/content/32/Suppl_2/A238.2

Ce succès souligne la qualité de la recherche translationnelle au sein du réseau du SAKK et l'importance de poursuivre la recherche sur ce type de stratégies en vue de renforcer la visibilité et le rôle de leader de notre organisation à l'échelle européenne.

Cancer de la tête et du cou

Présidente

Dre Vittoria G. Espeli

Institut oncologique de la Suisse italienne IOSI

Vice-président

PD Dr Panagiotis Balermipas

Université de Zurich et Hôpital universitaire de Zurich

L'année 2022 a été celle d'un nouveau départ pour le groupe de travail Cancer de la tête et du cou.

La conférence semestrielle de mai 2022 a vu l'élection de la Dre Vittoria Espeli en tant que présidente et du PD Dr Panagiotis Balermipas en tant que vice-président.

En premier lieu, la priorité était de mettre en place un groupe plus actif, à commencer par le recrutement de nouveaux membres. Le groupe de travail comprend à présent des représentantes et représentants des domaines de l'oncologie, de la radiothérapie et de la chirurgie et forme ainsi un réseau interdisciplinaire d'établissements hospitaliers et de chercheuses et chercheurs qui se consacrent à l'optimisation du traitement des cancers de la tête et du cou.

Deuxièmement, nous avons mis sur pied une équipe centrale chargée de l'examen de nouveaux projets d'études et du suivi du déroulement des études en cours. L'équipe centrale se réunit tous les deux mois afin de faire progresser rapidement le développement et l'approbation des projets d'études. Les membres du groupe de travail se sont réunis lors de la conférence semestrielle du

SAKK de novembre. En plus de proposer des échanges d'informations animés, cela a été l'occasion de présenter et d'évaluer en détail deux projets de recherche.

L'étude **MaxiVAX (SAKK 11/16)** poursuit activement son recrutement, bien qu'en dehors du SAKK et avec de nouveaux promoteurs. Les premiers résultats ont déjà été présentés et apparaissent prometteurs.

Par ailleurs, le Comité scientifique du SAKK et le Comité de direction ont approuvé la nouvelle étude **EORTC-2014 PROLoNg**, à laquelle trois de nos membres participent soit en qualité d'investigateurs/investigatrices, soit dans le cadre du comité de pilotage. Il s'agit d'une étude randomisée de phase III qui entend évaluer le rôle d'une radiothérapie complémentaire au traitement systémique par le pembrolizumab en cas de cancer de la tête et du cou oligométastatique. Elle est menée en collaboration avec l'EORTC en tant qu'étude transversale aux groupes.

Enfin, deux nouveaux projets déjà élaborés sont actuellement évalués :

- d'une part, une étude randomisée sur le traitement systémique avec ou sans traitement local radical de la tumeur primitive en cas de cancer de la tête et du cou avec multiples métastases à distance ;
- d'autre part, une étude randomisée sur des séquences thérapeutiques systémiques en cas de cancer de la tête et du cou avec récurrence locorégionale et ne pouvant être traité localement.

Un appel à participation a lieu au premier trimestre 2023.

De manière générale, le groupe se montre proactif et motivé pour favoriser la recherche oncologique dans le domaine des cancers de la tête et du cou. Après avoir passé des années difficiles, nous espérons à présent pouvoir rattraper le temps perdu.

Mélanome

Présidente

Dre Joanna Mangana Hôpital universitaire de Zurich

Vice-président

Dr Ioannis Metaxas Spital Thurgau AG

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 I-II. Le recrutement pour l'étude **ENIGMA** – étude ouverte de phase IB non randomisée visant à déterminer l'innocuité, la tolérance et la posologie recommandée de la tinostamustine (EDOS101), première molécule de fusion alkylante de la classe des inhibiteurs de l'histone déacétylase (HDAC), en association avec le nivolumab en cas de mélanome réfractaire, localement avancé ou métastatique – a pu être achevé l'année passée; l'étude comprend également une partie translationnelle sous la direction du Pr Lukas Flatz. Une publication est attendue en 2023.

SAKK 66/17: l'étude « Injection intratumorale d'IP-001 après ablation thermique chez des patientes et patients souffrant de tumeurs solides avancées » connaît un très bon recrutement pour ce qui est des tumeurs des tissus mous; en revanche, le recrutement est plus difficile pour les mélanomes. Fort heureusement, il est prévu d'ouvrir un autre centre pour l'étude à Berne, en plus de Coire et Saint-Gall.

Analyse de **polymorphismes nucléotidiques (SNP) de CTLA-4** en tant que possibles marqueurs de substitut pour le résultat de protocoles à base d'ipilimumab en cas de mélanomes: la première analyse du projet a été achevée en 2022 et a montré des résultats encourageants concernant les facteurs prédictifs d'événements indési-

rables d'origine immunitaire chez les patientes et patients recevant l'anticorps anti-CTLA-4. Les résultats ont été présentés lors du dernier congrès de l'ESMO-Immuno-Oncology. Les données doivent encore être validées au sein de vastes biobanques.

De plus, un nouveau projet sous la direction du Dr Ioannis Metaxas portant sur une association d'immunochimiothérapie chez des patientes et patients avec mélanome métastatique et taux élevés de LDH a fait l'objet de discussions approfondies lors de la dernière réunion du groupe de travail sur le mélanome. Les premières étapes ont déjà eu lieu et les entreprises pharmaceutiques ont été contactées.

Le Pr Paolo Ascierto a répondu à l'invitation du groupe de travail Mélanome en tant qu'expert international; les membres se réjouissent de pouvoir profiter de son expertise et de ses contributions scientifiques importantes.

Enfin, en octobre dernier s'est tenue au format virtuel la première réunion visant à examiner la mise à jour des lignes directrices suisses relatives au mélanome. Les premières ébauches sont prêtes; la prochaine réunion est prévue pour début 2023.

Perspectives

- Les lignes directrices suisses relatives au mélanome doivent être mises à jour en 2023.
- Nous espérons mener de nouveaux projets sur le mélanome en 2023.

Sarcomes

Président

PD Dr Attila Kollár Hôpital universitaire de Berne

Sur l'initiative et sous la direction du groupe de projet Developmental Therapeutics, le groupe de travail Sarcomes a pu évaluer deux études pour les patientes et patients souffrant de sarcome et soutenir leur activation à l'échelle nationale. L'étude multicentrique de phase I/II **SAKK 66/17** examine la faisabilité, la tolérance et l'efficacité de l'ablation au laser associée à l'injection intratumorale de l'IP-001, un nouveau principe actif immunostimulateur. Parallèlement et sur la base de la collaboration fructueuse entre le SAKK et le fabricant Immunophotonics, une deuxième étude internationale (**SAKK 69/22**) a été initiée sous l'égide du SAKK. Dans le cadre de ce projet, on étudie l'association de l'ablation par radiofréquence et de l'IP-001 en cas de sarcome, de cancer du poumon ou de cancer colorectal de stade avancé.

La présentation des résultats de l'étude **SAKK 57/16 (étude NAPAGE)** lors du congrès de l'ESMO 2022 à Paris revêt une grande importance quant à la visibilité internationale de notre groupe de travail. L'étude montre qu'une chimiothérapie palliative par le nab-paclitaxel et la gemcitabine est une association thérapeutique efficace lors de sarcomes des tissus mous préalablement traités. Malgré les nombreux échanges avec le secteur pharmaceutique, nous n'avons pas réussi à trouver de soutien pour une étude s'appuyant sur ces résultats qui analyserait le bénéfice et la tolérance de l'association chimiothérapeutique susmentionnée avec une immunothérapie.

Par ailleurs, cette année, les efforts en vue d'une participation à une étude internationale sur le traitement des sarcomes d'Ewing (**études iEuroEwing ou Inter-Ewing-1**) ont continué d'être au premier plan de notre activité. Ces deux études de phase III prospectives et randomisées, menées respectivement sous la direction de la Pre Uta Dirksen (Allemagne) ou de la Pre Bernadette Brennan (Royaume-Uni), portent sur plusieurs problématiques majeures concernant le traitement optimal, notamment le traitement d'entretien médicamenteux, chez des personnes atteintes d'un sarcome d'Ewing. Étant donné que ce sarcome survient aussi bien pendant l'enfance qu'à l'âge adulte et que les études correspondantes incluent donc des patientes et patients de tous les groupes d'âge, il est prévu de collaborer de manière étroite et coordonnée avec le SPOG (Groupe d'Oncologie Pédiatrique Suisse). Dès que le SPOG aura déterminé à quelle étude il souhaite participer, la collaboration sera concrètement évaluée et mise en place.

À l'avenir, le groupe de travail Sarcomes va mettre l'accent d'une part sur le lancement d'une nouvelle étude nationale sur les sarcomes et d'autre part sur le rattachement à des études internationales. Ce groupe de travail continue de représenter une communauté très active et stimulante, comme en témoignent deux nouveaux projets candidats pour le SAKK Network Award 2022 :

- Total Neoadjuvant Treatment with HYPERthermia in high risk extremity and trunk soft tissue sarcoma (**TNT-HYPE**): A multicenter, single-arm phase II trial
- TACE for desmoid tumors

Pour pouvoir mener efficacement des activités de recherche clinique sur des tumeurs rares comme les sarcomes, il est également nécessaire d'assurer à l'avenir une collaboration nationale optimale et d'avoir le soutien dédié de tous les intervenants.

Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux

Président

Pr David Blum Hôpital universitaire de Zurich

Le groupe de travail Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux s'intéresse à 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 2022, plusieurs propositions d'études ont été discutées.

Le Comité a décidé d'intégrer la recherche en oncologie gériatrique dans le groupe de travail Soins de soutien et palliatifs pour cancéreux.

Études en cours

Étude sur l'évaluation des expériences des patientes et patients quant à la prise en charge oncologique pendant la pandémie de COVID-19 : ce n'est pas une étude de plus du SAKK ; le groupe entend vérifier s'il est possible de la transformer en étude de registre du SAKK.

Études prévues

L'**étude Signal Light** vise à examiner différentes méthodes d'établissement de pronostic objectif avant le traitement tumoral à visée palliative. Elle a été soumise au Comité en tant qu'étude intégrée à des fins d'évaluation initiale (et est déjà approuvée); nous cherchons actuellement une étude clinique adaptée et avons pris les contacts correspondants avec le groupe de projet Cancer du poumon. L'évaluation devrait également inclure un dépistage gériatrique (G-8) ainsi que la consignation de deux mesures indicatives: la force de préhension établie au moyen d'un dynamomètre (Hand Grip Strength, HGS) et l'angle de phase de l'analyse d'impédance bioélectrique (BIA/PA).

En tant qu'étude pilote, l'**étude SENS** vise à examiner la faisabilité, l'acceptation et le caractère adapté d'une planification préalable des soins dans la pratique quotidienne des médecins oncologues. Une étude plus importante est prévue sur la base de ce projet pilote et devrait être proposée en 2023.

Nous avons également soumis une demande relative à une étude sur les regrets et conflits en matière de décisions dans les études cliniques oncologiques. Le projet bénéficie du soutien du Comité scientifique du SAKK à condition qu'il devienne une étude de grande envergure. Celle-ci devrait être menée dans toute la Suisse à l'aide de questionnaires en allemand, français et italien. D'autre part, nous continuons de rechercher en permanence des projets d'études (quatre ou cinq études de phase II ou III) et des moyens de financement.

Une étude évaluant la préférence accordée à la qualité de vie (QoL) plutôt qu'à la durée de vie (LoL) en cas de cancer est actuellement en préparation. Le projet prévoit une petite étude pilote menée chez 30 patientes et patients présentant un cancer de l'estomac ou de l'œsophage qui

seront interrogé-e-s quant à leur préférence avant, pendant et après le traitement. L'objectif est de voir si les préférences évoluent au fil du temps. De plus, l'étude vise à déterminer s'il existe une différence entre les estimations des médecins traitant-e-s concernant les préférences de leurs patientes et patients et leurs préférences réelles.

MultiAnam: traitement multimodal par l'anamoréline chez des patientes et patients présentant une cachexie cancéreuse. L'étude internationale MultiAnam a obtenu un financement en Norvège et en Écosse. Le projet a été présenté au groupe de projet Cancer gastro-intestinal afin de solliciter des fonds en Suisse.

ePROs et Cannabis-Register: il s'agit d'un registre sur le cannabis médical. Il se base sur les déclarations numériques des expériences des patientes et patients (qualité de vie, symptômes, dose de cannabis et fonctions cognitives) via l'application Consilium Care. Ce projet est soumis à la section Registres.

Thérapies cellulaires

Président

Pr George Coukos

Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV

Vice-présidence

PD Dr Francesco Ceppi

Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV

Dr Michael Daskalakis

University Cancer Center Inselspital UCI

Pr Heinz Läubli Hôpital universitaire de Bâle

PD Dre Antonia Maria Müller

Hôpital universitaire de Zurich

L'équipe centrale du groupe s'est réunie régulièrement et a collaboré avec enthousiasme afin de faire progresser rapidement les technologies cellulaires en Suisse. Cela a permis d'élaborer un cadre d'objectifs, de processus et d'étapes clés. Le groupe collabore étroitement avec Swiss Blood Stem Cell Transplantation (SBST) via sa représentante, la Pr Caroline Arber Barth. En 2022, les membres du groupe de travail se sont réunis à deux reprises lors des conférences semestrielles du SAKK. En plus de proposer des échanges d'informations et des discussions animés, ces réunions ont été l'occasion de présenter et d'évaluer en détail des projets de recherche intéressants.

Le deuxième rapport intermédiaire concernant la création d'un réseau suisse pour les immunothérapies cellulaires en oncologie a été soumis en juin 2022 à la fondation «Recherche suisse contre le cancer» qui l'a approuvé, réalisant ainsi la dernière étape pour la création d'un réseau suisse pour les thérapies cellulaires.

Les travaux de développement de la première étude pilote approuvée par le Comité du SAKK, l'étude **Neo-TIL-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 GI avec forte instabilité microsatellitaire), ont été poursuivis en 2022. Les thérapies cellulaires étant onéreuses, une stratégie de financement a été poursuivie en s'appuyant sur des subventions et des partenariats, notamment avec la fondation Rising Tide Foundation for Clinical Cancer Research (RTFCCR) et la fondation Recherche suisse contre le cancer, le Cancer Research Institute (New York) ainsi que plusieurs autres fondations. La fondation Recherche suisse contre le cancer, la RTFCCR et d'autres organismes de soutien (p. ex. la Fondation suisse pour la recherche clinique sur le cancer, la fondation Kurt und Senta Herrmann, la Fondation pour la lutte contre le cancer et la SPS Foundation) ont accordé des financements pour l'étude en 2022.

Deux autres études académiques ne provenant pas du SAKK ont reçu le soutien du groupe après discussion, et seront présentées et poursuivies lors de réunions. Il s'agit de l'«étude sur les cellules CAR-T ciblant CD70 en cas de tumeurs hématologiques» de la Pr Caroline Arber Barth et d'un projet du PD Dr Francesco Ceppi en oncologie pédiatrique sur les «cellules CAR-T chez les enfants».

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. Les discussions 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 patientes et patients en Suisse. Les futures décisions de l'Office fédéral de la santé publique et de Swissmedic concernant la prise en charge des coûts des thérapies cellulaires et de l'hospitalisation des patientes et patients dépendent largement de la réussite du lancement et du déroulement d'une première étude pilote au sein du réseau suisse pour les thérapies cellulaires. En 2023, l'objectif est donc d'assurer un financement complet, 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 sont de nature financière et réglementaire, mais nous sommes convaincus qu'ensemble, nous serons en mesure de les surmonter et d'améliorer en définitive la prise en charge de l'ensemble de nos patientes et patients souffrant d'un cancer.

Tumeurs du SNC

Président

Pr Patrick Roth Hôpital universitaire de Zurich

Vice-président

Pr Philippe Schucht Hôpital universitaire de Berne

Cette année encore, le groupe de travail Tumeurs du système nerveux central (WG CNS), présidé par le Pr Patrick Roth, a offert une plateforme pour l'échange d'idées et la coordination de la recherche sur le traitement des tumeurs cérébrales. Les interactions sont largement restées au format virtuel, même si les restrictions liées à la pandémie ont peu à peu été levées pour le milieu médical spécialisé. La conférence de printemps qui s'est tenue

le 5 mai 2022 a été l'occasion d'évoquer les études Basilea / CDI-CS-002, PERGOLA et ReSurge ainsi que des études portant sur le L19-TNF. La deuxième conférence semestrielle a eu lieu le 5 décembre 2022 et a permis d'introduire le PD Dr Charles Roch-Philippe et la Clinical Science Unit du SAKK. D'autres coopérations entre des projets de neuro-oncologie chez l'adulte et l'enfant ont également été discutés.

Les membres du groupe de travail Tumeurs du SNC continuent de participer à une série d'études cliniques, comme l'étude «Next generation sequencing in adult patients with glioblastoma in Switzerland: a multi-center decision analysis», publiée par le PD Dr Thomas Hundtberger (*J Neurooncol.* 2022 Jul;158(3):359–367). Le groupe de travail poursuit l'élaboration de nouveaux protocoles d'études qui doivent être mis en œuvre en s'appuyant sur le réseau du SAKK. La plupart des membres du groupe de travail font désormais aussi partie de la Société suisse de neuro-oncologie (SwissNOS). Bien que fondée récemment, cette organisation compte déjà plus de 60 membres. Avec SwissNOS comme plateforme pratique pour la promotion et le soutien de nouvelles études, le groupe de travail Tumeurs du SNC va devoir repenser sa stratégie et régler les difficultés survenues par le passé avec les propositions d'études dans le domaine de la neuro-oncologie au sein du SAKK.

Le Pr Philippe Schucht et la Dre Emilie Le Rhun ont été respectivement élus président et vice-présidente le 5 décembre 2022.

Sections

Réseau pour
la recherche
sur les résultats

Page 55

Réseau pour les tests
de prédisposition
génétique au cancer
et les conseils en
matière de risque

Page 55

Pathologie

Page 56

Radio-oncologie

Page 56

Registres

Page 57

Réseau pour la recherche sur les résultats

Président

PD Dr Konstantin Dedes Hôpital universitaire de Zurich

Vice-président

Pr Thomas D. Szucs Clinique Hirslanden

Ces dernières années, le Réseau pour la recherche sur les résultats a mis l'accent sur les analyses relatives à l'économie de la santé, en plus de certaines études du SAKK et des modélisations basées sur la littérature.

En 2022, nous avons achevé une analyse de l'impact des dépenses pour l'olaparib en cas de cancer du pancréas exprimant une mutation germinale de BRCA1/2 qui sera soumise prochainement à des fins de publication. D'autres projets sur le rapport coût-bénéfice des tests de mutation de BRCA lors de cancer du sein et sur l'utilisation de la radiothérapie lors de carcinome canalaire in situ du sein sont également en cours.

Le Réseau pour la recherche sur les résultats participe actuellement à deux études cliniques du SAKK en cours :

Un projet partiel d'économie de la santé relatif à l'étude **SAKK 96/12** (prévention d'événements squelettiques symptomatiques avec le dénosumab toutes les quatre semaines vs toutes les douze semaines) prévoit de consigner les coûts de prise en charge pour les patientes et patients en stationnaire et en ambulatoire dans les hôpitaux à l'aide de formulaires spécifiques d'utilisation des ressources et d'évaluer les années de vie pondérées par la qualité à l'aide de questionnaires EQ-5D dans le cadre de l'étude. Celle-ci a été réouverte en 2021 et une

demande de subventions pour l'analyse d'économie de la santé portant sur les données relevées est prévue pour 2023 ou 2024.

Par ailleurs, nous avons achevé le recrutement pour l'analyse des coûts dans le cadre du registre sur l'immunothérapie **SAKK 80/19 AlpineTIR**. L'analyse des données d'économie de la santé est prévue pour 2024/2025 et mettra l'accent sur les coûts directs des médicaments.

Réseau pour les tests de prédisposition génétique au cancer et les conseils en matière de risque

Présidente

Pre Sheila Unger

Centre hospitalier universitaire vaudois CHUV

Vice-présidente

Dre Salome Riniker

Tumor- und BrustZentrum Ostschweiz TBZO

Au cours des cinq dernières années, l'effectif de la section Réseau pour les tests de prédisposition génétique et les conseils en matière de risque (CPTC) a connu une augmentation fulgurante – et 2022 n'a pas fait exception. La section CPTC compte désormais 146 membres actifs venant de toute la Suisse. Cela reflète un besoin constant de spécialistes du monde médical capables d'offrir des conseils génétiques adaptés et d'interpréter les résultats de tests génétiques.

Comme tous les domaines de la médecine, la section CPTC interagit aussi largement avec les compagnies d'assurance et participe régulièrement à des réunions avec un comité représentant la Société Suisse des médecins-conseils et médecins d'assurances (SSMC). Le remboursement des tests génétiques dans le cadre de thérapies ciblées est particulièrement important pour les membres de la section et leurs patientes et patients.

Notre réunion annuelle de perfectionnement a une nouvelle fois été un grand succès cette année. Nous avons eu la chance de pouvoir écouter une présentation du Dr Matthias Kloor sur ses travaux hautement innovants et révolutionnaires concernant le développement d'un vaccin contre le syndrome de Lynch. En médecine préventive, cela représenterait un succès majeur pour les familles qui sont concernées par une prédisposition génétique au cancer.

Enfin, après un mandat de six ans, la Pre Sheila Unger a quitté ses fonctions de présidente de la section CPTC. Parmi les trois candidatures de grande qualité reçues pour la remplacer à la présidence, c'est la Dre Manuela Rabaglio qui a été élue à une forte majorité. La Dre Salome Riniker conserve ses fonctions de vice-présidente afin de garantir une transition sans heurts et de soutenir la gestion des nombreux projets clés de la section.

Pathologie

Présidente

Dre Anne-Laure Rougemont

Hôpitaux Universitaires de Genève HUG

Co-auteure

Pre Chantal Pauli Hôpital universitaire de Zurich

La section Pathologie offre son expertise dans les domaines de la sélection et validation des tissus, de la caractérisation morphologique et des analyses moléculaires.

Grâce à ses compétences pour réaliser des analyses moléculaires accréditées de grande qualité et évaluer les résultats correspondants, la section est un partenaire pour la conduite d'études cliniques et translationnelles. Elle se charge des questions relatives à l'assurance qualité, notamment concernant la qualité préanalytique et analytique des tissus, la teneur tumorale, etc., ainsi que du respect des normes d'analyses.

Des études translationnelles doivent être prévues avec une vision claire, et la section Pathologie effectue à cet égard la vérification essentielle de la qualité et de la quantité des échantillons anatomopathologiques.

En collaboration avec les groupes de projet et de travail du SAKK, elle initie également des projets de recherche translationnelle. Le Pr Rupert Langer, directeur de l'Institut de pathologie et de pathologie moléculaire de l'université Johannes Kepler et de l'Hôpital universitaire Kepler de Linz et ancien collaborateur de l'université de Berne, a mené à bien le premier projet de recherche translationnelle mené par la section Pathologie en lien avec l'étude SAKK 75/08 (traitement néoadjuvant par le cétuximab pour le cancer de l'œsophage) et a également dirigé une étude à l'origine d'une analyse mutationnelle

complète lors de cancer de l'œsophage. Par ailleurs, les résultats d'une étude de séquençage de nouvelle génération (Illumina TSO500 Assay) sur les tissus tumoraux (adénocarcinome et carcinome épidermoïde) de 132 patientes et patients ont été analysés en corrélation avec des paramètres cliniques et anatomopathologiques. Ils ont ensuite été comparés avec les données du TCGA (The Cancer Genome Atlas). Cette étude a également démontré la nécessité d'une analyse biostatistique complexe.

Les membres de la section Pathologie mettent notamment l'accent sur l'archivage du matériel résiduel une fois les études achevées et sur les problématiques relatives aux biobanques.

Radio-oncologie

Président

Pr Nicolaus Andratschke Hôpital universitaire de Zurich

Nouveau président de la section Radio-oncologie

Après huit ans de collaboration active au sein de la section Radio-oncologie, le Pr Frank Zimmermann a quitté ses fonctions de président. Le groupe tient à le remercier très chaleureusement pour son engagement et ses actions – non seulement dans le domaine des études cliniques, mais aussi pour ce qui est de promouvoir la notoriété de la radio-oncologie.

Le Pr Nicolaus Andratschke a été nommé et élu en tant que nouveau président de la section. Il est actuellement directeur adjoint du service de radio-oncologie à l'Hôpital universitaire de Zurich. Au cours des dix dernières années, il a participé à la gestion des études cliniques au sein de l'EORTC en tant que responsable en chef de l'assurance qualité en radiothérapie clinique et était membre de la section Radio-oncologie, du groupe de projet Cancer du poumon et du groupe de travail Tumeurs du SNC au sein du SAKK.

Études actives marquées par un fort recrutement

Le Dr Alexandros Papachristofilou (Hôpital universitaire de Bâle) est l'investigateur chargé de la coordination de l'étude sur les séminomes SAKK 01/10 qui a fait l'objet d'une publication récente, et de l'étude de suivi **SAKK 01/18**, qui examine l'utilisation d'une chimiothérapie à dose réduite et d'une radiothérapie en cas de séminome de stade IIA/B. Cette étude activée connaît un fort taux de recrutement et est donc considérée comme un succès.

D'autre part, l'étude **SAKK 16/18** sur le cancer du poumon non à petites cellules (NSCLC) localement avancé résécable de stade III (N2) examine l'effet immunomodulateur de la radiothérapie stéréotaxique de la tumeur primaire administrée uniquement en complément d'une immunochimiothérapie néoadjuvante. Le recrutement pour cette étude progresse plus lentement que prévu, et ce, probablement du fait d'une estimation trop optimiste et d'une baisse liée à la pandémie de COVID-19. Cependant, cette étude majeure bénéficie encore du plein soutien de la section et l'importance de poursuivre les efforts de sélection et de recrutement a à nouveau été soulignée.

Études nouvelles et à venir et projets en discussion

Le PD Dr Panagiotis Balermpos (Hôpital universitaire de Zurich) a efficacement mis sur pied l'étude collaborative «**EORTC 2014 HNCG PROLoNg** trial: pembrolizumab and radiotherapy for oligometastatic squamous cell carcinoma of the head and neck, a randomized phase III trial». Avec un financement garanti et le soutien du SAKK, y compris l'appui total du groupe de travail Cancer de la tête et du cou et de la section Radio-oncologie, cette étude est prête à être lancée avec huit centres d'étude devant être ouverts en Suisse.

Le Pr Nicolaus Andratschke (Hôpital universitaire de Zurich) est l'un des coordinateurs de la cohorte **EORTC/ESTRO E2-Radiate ReCare**, un registre observationnel prospectif pour les patientes et patients qui reçoivent un deuxième cycle de radiothérapie hautement dosée au niveau d'une région préalablement traitée. À l'heure actuelle, seuls deux centres doivent être ouverts en Suisse pour un recrutement test par l'EORTC – il s'agit potentiellement d'une opportunité pour le SAKK de soutenir d'autres centres à fort recrutement en cas de participation à cette cohorte.

D'autre part, la section a évoqué et développé de nouvelles études:

«**Rechallenge**: Repeat stereotactic radiotherapy for patients with CNS brain metastases», étude proposée par la Dre Brigitta Baumert (Hôpital cantonal des Grisons). Ce projet, principalement axé sur la répétition d'une radiothérapie de type 1 au niveau de métastases cérébrales, conviendrait à une approche randomisée.

«**TOTAL HYPO** trial: hypofractionated radiotherapy on pelvic nodes and prostate, delivered with a Simultaneous Integrated Boost technique, for non-metastatic unfavorable-intermediate or high-risk prostate cancer», étude présentée par le Dr Berardino de Bari (Réseau hospitalier neuchâtelois). Cette étude est développée conjointement avec le PG UG, sachant qu'elle représente une opportunité de recherche innovante sur le traitement du cancer de la prostate. Néanmoins, il serait bénéfique qu'elle soit mieux délimitée par rapport à l'étude canadienne HOPE.

Registres

Président

PD Dr Ulf Petrausch OnkoZentrum Zürich

Vice-président

Dr Petros Tsantoulis

Hôpitaux Universitaires de Genève HUG

En 2022, plusieurs articles ont été publiés dans des revues spécialisées à fort impact (Journal Impact Factor élevé) sur la base des données issues de la pratique clinique (voir liste ci-après). Cela souligne l'importance de mettre rapidement en place une équipe chargée des données

oncologiques au sein du SAKK. Dans le cadre de la conférence semestrielle, nous avons désigné huit spécialistes pour diriger et perfectionner les efforts du SAKK en matière de consignation et d'évaluation des données de la pratique clinique et ainsi faire progresser l'état des connaissances et l'enseignement dans le domaine de l'oncologie moderne.

Lors de la réunion, nous avons évoqué l'analyse en cours qui porte sur le **registre AlpineTIR**. Nos données rassemblent des études publiées portant sur le NSCLC métastatique qui montrent des événements comparables (figure 1). Cela plaide en faveur de l'élaboration de registres en tant que sources de données probantes cliniques, à la fois économiques et de grande qualité.

Nous avons développé un système de points qui permet au Comité scientifique d'évaluer des projets de registres et de prendre une décision sur cette base. De plus, nous avons établi une hiérarchie des systèmes de soutien du SAKK pour les nouveaux registres. Cela doit permettre d'affiner davantage la planification et la mise en œuvre adaptées pour des registres remplissant les exigences – notamment sur le plan financier (figure 2). Néanmoins, tous les systèmes basés sur les registres sont homogènes en termes de définition de données, syntaxe et paramètres de consignation, de sorte que l'on peut échanger, comparer et combiner les données provenant de différents registres.

Par ailleurs, nous avons dû faire face à certains obstacles. En effet, convaincre les commissions d'éthique de la valeur des projets de registres et s'occuper des préoccupations légitimes en termes de protection et de sécurité des données restent comme toujours de véritables défis. Nous sommes cependant persuadés que les innovations scientifiques et méthodologiques ainsi qu'un changement de perspective dans la société contribueront à résoudre ces sujets de préoccupation et à faire progresser l'analyse de données. De notre point de vue, la recherche sur les données est un sujet d'intérêt essentiel pour le SAKK et ses membres et – surtout – pour les patientes et patients souffrant de cancer.

En tant que président de la section, je tiens à remercier l'ensemble des membres de l'équipe chargée des données oncologiques pour leur temps et leurs contributions précieuses (Jens Schulenburg, responsable Clinical Data Management, Centre de compétences du SAKK; Dre Stefanie Hayoz, responsable Statistiques, Centre de compétences du SAKK; Dr Petros Tsantoulis, vice-président, section Registres; Pre Chantal Pauli, représentante du Comité scientifique; Dr Daniel Hugelshofer, directeur du projet SCORED, Centre de compétences du SAKK; PD Dr Michael Mark, Hôpital cantonal des Grisons; Dr Benjamin Kasenda, Hôpital universitaire de Bâle).

A real-world comparison of tisagenlecleucel and axicabtagene ciloleucel CAR T-cells in relapsed or refractory diffuse large B cell lymphoma. Bachy E., et al., Nat Med. 2022 Oct;28(10):2145-2154.

Systematic pan-cancer analysis of mutation-treatment interactions using large real-world clinicogenomics data. Liu R., et al., Nat Med. 2022 Aug;28(8):1656-1661.

Comparing Trial and Real-world Adjuvant Oxaliplatin Delivery in Patients With Stage III Colon Cancer Using a Longitudinal Cumulative Dose. Webster-Clark M., et al., JAMA Oncol. 2022 Oct 13:e 2022.4445

Figure 1

Survie globale chez les patient·e·s atteint·e·s de cancer du poumon après instauration d'un traitement de première ligne par IDAC. IDAC = immune-modulating drug against cancer, traitement anticancéreux immunomodulateur (inhibiteur de points de contrôle)

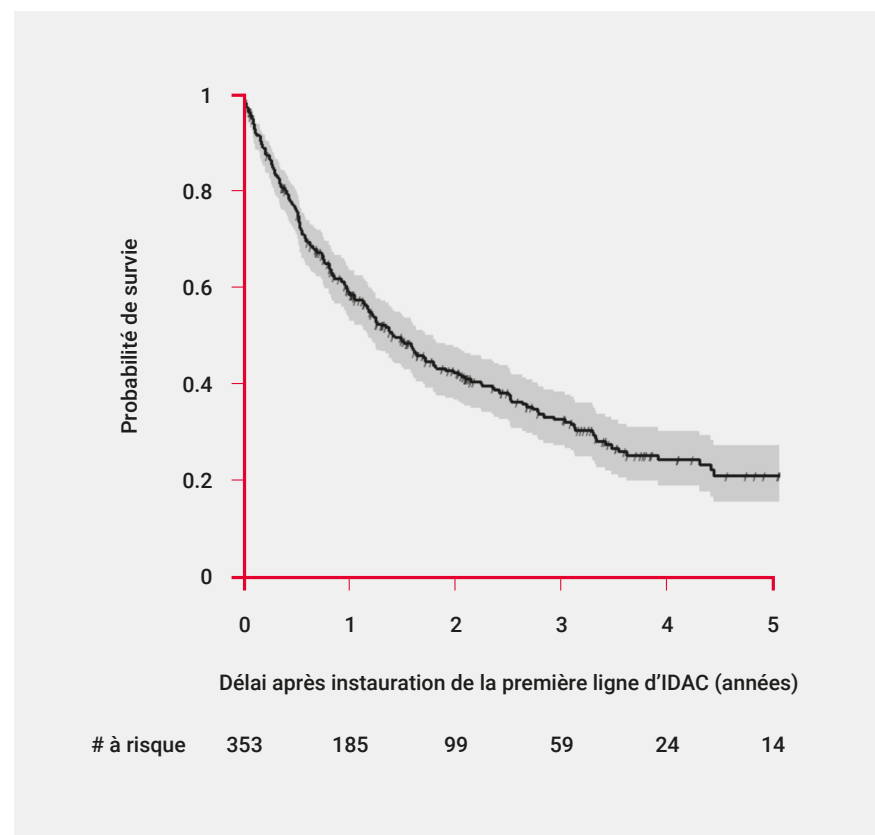


Figure 2

Vue d'ensemble du budget et des différents niveaux de services du Centre de compétences pour le déploiement de registres

Bénéfices / Services du Centre de compétences du SAKK	« Label » SAKK 10 000- 100 000 CHF	Le SAKK est le promoteur 100 000- 300 000 CHF	SAKK SCORED 300 000- 600 000 CHF
Ensemble complet de données de base (CDS, Core Data Set)			✓
3 ans de suivi chez 95 % des patient·e·s			✓
Rapports réguliers sur mesure (données agrégées)			✓
Gestion de projet générale et documents		✓	✓
Questions légales et réglementaires, assurance qualité		✓	✓
Gestion et nettoyage des données	(✓)	✓	✓
Analyse statistique	(✓)	✓	✓
Aide à la publication	(✓)	✓	✓
Utilisation des entités de CDS et sémantique	✓	✓	✓
Élaboration d'eCRF, entretien des bases de données	✓	✓	✓
PISIC et traductions	✓	✓	✓

Les frais des centres de traitement et frais occasionnés en dehors du Centre de compétences ne sont pas inclus.
Les services de conseil du SAKK peuvent comprendre tous les éléments indiqués des études observationnelles.



Notre Centre de compétences

Activités liées aux études



” Nous nous réjouissons d’avoir pu recruter un plus grand nombre de patientes et patients malgré un nombre inférieur d’études ouvertes.

Christine Biaggi Rudolf Chief Operations Officer

Déploiement de la nouvelle structure organisationnelle : Clinical Operations / Clinical Science

Le 1^{er} janvier 2022, le principal service du Centre de compétences du SAKK, le Clinical Trial Management, a été scindé en deux entités : Clinical Science (ClinSci) et Clinical Operations (ClinOps). Cette réorganisation nous permet de soutenir l’ensemble de nos intervenants de manière encore plus ciblée et professionnelle.

Sur le plan opérationnel, le service ClinSci favorise en premier lieu le développement de nouvelles idées d’études et s’occupe ensuite de l’élaboration des protocoles d’études, alors que le service ClinOps est chargé de toutes les activités opérationnelles jusqu’à l’achèvement de l’étude, une fois que celle-ci a été approuvée par les autorités et activée dans les centres. L’année 2022 a été marquée par la définition et l’optimisation de nouvelles interfaces, activités qui continueront de nous accompagner également en 2023.

Performance : les chiffres en termes d’études et de patients

En 2022, les activités liées aux études du service ClinOps ont été à peu près comparables à celles des années précédentes. Sachant qu’il n’y a pas eu beaucoup de nouvelles études à ouvrir (trois au total), nous en avons profité pour clore définitivement d’anciennes études qui ont pu être finalisées.

Au total, nous avons recruté 576 patientes et patients dans les 30 études ouvertes organisées par le SAKK (y compris études rétrospectives et registres), la grande majorité (560) étant incluse dans des études prospectives. Nous nous réjouissons de voir que nous avons pu recruter un effectif plus important que l’année précédente (576 contre 540) et ce, malgré le nombre inférieur d’études ouvertes (30 contre 33). Nous supposons que cette tendance se poursuivra en 2023, sachant que les activités des groupes de recherche ont fortement repris.

Assurance qualité et compliance



” Le résultat extrêmement positif de cette inspection confirme le standard de qualité élevé du SAKK s’agissant de la conduite d’études cliniques.

Céline Hummel Chief Quality & Compliance Officer

Inspections réussies de Swissmedic

Cette année, Swissmedic a contrôlé pour la quatrième fois (après 2011, 2014 et 2017) le Centre de compétences du SAKK dans le cadre d’une inspection de routine du système des BPC. L’inspection a mis l’accent sur les procédures en place dans le cadre de la gestion des études cliniques, notamment de l’étude de phase I SAKK 67/20. Le résultat extrêmement positif confirme le standard de qualité élevé du SAKK s’agissant de la conduite d’études cliniques. Nous pouvons notamment ici souligner le fait que nous disposons déjà de processus de qualité pour les études de phase I, processus que nous continuerons d’améliorer à l’avenir.

Optimisation des processus de soumission

Cette année, nous pouvons également nous réjouir d’une excellente collaboration avec les commissions d’éthique, Swissethics et Swissmedic. Grâce à nos entretiens constructifs avec le personnel des commissions d’éthique et de Swissethics, nous avons pu continuer d’optimiser nos processus de soumission. De même, la procédure de soumission auprès de Swissmedic, désormais quasiment sans papier, nous a permis d’améliorer notre efficacité.

Nouvelle législation en matière de protection des données

Avec la mise en œuvre du nouveau Règlement général sur la protection des données de l’Union européenne (RGPD), le SAKK est tenu de désigner une personne indépendante en charge de la protection des données (DPO,

Nombre de patients

Recrutement de patients

	2021	2022
Nombre total de patient·e·s	540	576
– en Suisse	506	552
– à l'étranger	34	24
– dans des études du SAKK	394	268
– dans des études menées avec d'autres groupes coopératifs/partenaires	146	308
– dans des études cliniques	357	560
– dans des études rétrospectives, études de cohorte et biobanques	183	16
Études ouvertes pour le recrutement de patients	33	30
– Études du SAKK	14	11
– Études menées avec d'autres groupes coopératifs/partenaires	19	19

délégué à la protection des données) afin de pouvoir continuer à mener également ses études dans l'Union européenne. Cette année, nous avons trouvé en la personne du Dr Sebastian Kraska d'IITR Datenschutz GmbH un DPO compétent disposant d'une grande expérience et nous félicitons de cette collaboration intéressante, de qualité et riche en enseignements.

La législation suisse révisée sur la protection des données entrera en vigueur en septembre 2023, après quelques retards. Après avoir mené à bien un CAS (Certificate of Advanced Studies) à ce sujet en 2022, notre conseillère juridique Johanna Böhlen assume désormais le rôle d'interlocutrice principale interne au SAKK en matière de protection des données. Par ailleurs, le SAKK a engagé la très expérimentée Michèle Balthasar de Balthasar Legal AG à titre de conseillère en protection des données afin de soutenir et de conseiller le SAKK dans la mise en œuvre et la gestion de toutes les autres questions concernant la protection des données. Nous avons ainsi posé les jalons nécessaires pour nous conformer à la législation révisée sur la protection des données.

Nombre de patients par indication et par membre

Membres	Hôpitaux	Cancer du sein	Developmental Therapeutics	Tumeurs gynécologiques	Leucémie	Cancer du poumon	Lymphome	Tumeurs urogénitales	Total
Aarau	Hôpital cantonal d'Aarau	8	0	0	5	2	0	0	15
Baden	Hôpital cantonal de Baden	13	0	2	3	1	3	1	23
Bâle	Bethesda Spital Brustzentrum Basel – Praxis Thorn Caba Zentrum für Onkologie, Psychologie und Bewegung Gesundheitszentrum Fricktal Hôpital cantonal Baselland Bruderholz Hôpital cantonal Baselland Liestal Onkopraxis Dr. med. A. Dieterle Hôpital universitaire de Bâle	33	0	2	7	9	0	5	56
Berne	Hôpital universitaire de Berne Lindenhofgruppe – Engeriedspital Lindenhofgruppe – Sonnenhofspital	5	2	0	12	5	6	2	32
Bienne	Centre hospitalier Biel-Bienne	0	0	0	0	0	0	0	0
Claraspital	Claraspital	2	0	0	0	0	0	5	7
Fribourg	Centre du sein Fribourg/Brustzentrum Freiburg Hôpital Daler Hôpital cantonal fribourgeois HFR	10	0	0	1	3	2	1	17
Genève	Clinique des Grangettes Hôpitaux Universitaires de Genève HUG Praxis Dr. med. E. Tullen Praxis Dr. med. A. Hügli	10	3	0	1	15	3	0	32
Grisons	Hôpital cantonal des Grisons Tumor- und BrustZentrum Ostschweiz Chur	11	7	2	3	6	8	5	42

Membres	Hôpitaux	Cancer du sein	Developmental Therapeutics	Tumeurs gynécologiques	Leucémie	Cancer du poumon	Lymphome	Tumeurs urogénitales	Total
Hirslanden	Brustzentrum (Seefeld) Brustzentrum Bern Biel Brustzentrum Ostschweiz Hirslanden Klinik Im Park Hirslandenklinik Aarau Hirslandenklinik Andreasklinik Cham Zug Hirslandenklinik St. Anna Klinik für Hämatologie und Onkologie Hirslanden Zürich AG Onkozentrum Zürich Tumorzentrum Aarau – Hirslanden TZA	54	0	0	0	0	4	2	60
Neuchâtel	Hôpital neuchâtelois – La Chaux-de-Fonds* Hôpital neuchâtelois – Neuchâtel* Réseau hospitalier neuchâtelois*	0	0	0	0	0	1	0	1
Saint-Gall	Hôpital cantonal de Saint-Gall Rundum Onkologie am Bahnhofpark Tumor- und BrustZentrum Ostschweiz Tumor- und BrustZentrum Ostschweiz Rapperswil	9	9	1	8	11	15	9	62
Soleure	Bürgerspital Solothurn – Solothurner Spitäler Hôpital cantonal de Olten – Solothurner Spitäler	4	0	0	0	0	2	0	6
Suisse centrale	Hôpital cantonal de Lucerne	12	0	2	6	0	2	3	25
Tessin	Clinica Luganese EOC – Institut oncologique de la Suisse italienne Fondazione Oncologia Lago Maggiore Oncologia Varini & Calderoni	6	3	0	7	6	3	2	27
Thoune	Radio-Onkologie Berner Oberland AG Spital STS AG Thun	0	0	0	2	0	0	0	2

Membres	Hôpitaux	Cancer du sein	Developmental Therapeutics	Tumeurs gynécologiques	Leucémie	Cancer du poumon	Lymphome	Tumeurs urogénitales	Total
Thurgovie	Network – Spital Thurgau Spital Thurgau – Kantonsspital Frauenfeld Spital Thurgau – Kantonsspital Münsterlingen	14	0	1	3	0	0	4	22
Valais	Hôpital du Valais, hôpital de Sion Hôpital du Valais, hôpital de Brigue Network – Hôpitaux du Valais	15	0	0	2	0	0	2	19
Vaud	CCAC – Centre de Chimiothérapie Anti-Cancéreuse CHUV – Centre hospitalier universitaire vaudois Clinique de Genolier	14	0	0	2	0	1	4	21
Winterthour	Hôpital cantonal de Winterthour	25	0	0	7	4	3	2	41
Zurich	Onkologie Bellevue Brustzentrum Spital Zollikerberg	5	0	0	0	0	0	0	5
Zurich Triemli	Spital Limmattal Stadtspital Triemli Stadtspital Waid	7	0	0	0	0	1	3	11
Zurich USZ	Spital Männedorf Hôpital universitaire de Zurich	2	1	0	7	8	4	4	26
Total Étranger		0	0	0	0	0	2	22	24
Total		259	25	10	76	70	60	76	576

* Le réseau hospitalier neuchâtelois est devenu membre du SAKK le 15.11.2022. Auparavant, il faisait partie du membre Fribourg. Le recrutement des patients a été scindé en fonction de la date d'admission.

Études en 2022

Études activées

Groupe	Étude	Titre de l'étude	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Cancer du sein	DECRESCENDO	De-Escalation of adjuvant ChemotheRapy in HER2-positive, EStrogen reCEptor-negative, Node-negative early breast cancer patients who achieved pathological complete response after neoadjuvant chemotherapy and Dual HER2 bLockade	Andreas Müller	30.11.2022
Developmental Therapeutics	IP-IIO-622_ SAKK 69/22	Intratumoral injection of IP-001 following thermal ablation in patients with advanced solid tumors. A multicenter Phase 1b/2a trial in colorectal cancer, non-small cell lung cancer, and soft tissue sarcoma patients	Markus Jörger	08.11.2022
Tumeurs urogénitales	SAKK 06/19	Intravesical recombinant BCG followed by perioperative chemo-immunotherapy for patients with muscle-invasive bladder cancer (MIBC). A multicenter, single-arm phase II trial.	Richard Cathomas	27.04.2022

Études ouvertes

Groupe	Étude	Titre de l'étude	Investigateur chargé de la coordination	Activée
Cancer du poumon	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 15/19	Thoracic radiotherapy plus maintenance Durvalumab after first line Carboplatin and Etoposide plus Durvalumab in extensive-stage disease small cell lung cancer (ED-SCLC) A multicenter single arm open label phase II trial	Alfredo Addeo	24.06.2021
	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 17/18	Overcoming Resistance to Immunotherapy combining Gemcitabine with atezolizumab in advanced NSCLC and mesothelioma progressing under immune-checkpoint inhibitors or gemcitabine. A multicenter, single-arm, open label phase II trial with two cohorts.	Alessandra Curioni-Fontecedro	02.03.2021
	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 Thomas Mark	23.10.2018
Cancer du sein	DECRESCENDO	De-Escalation of adjuvant ChemotheRapy in HER2-positive, EStrogen reCEptor-negative, Node-negative early breast cancer patients who achieved pathological complete response after neoadjuvant chemotherapy and Dual HER2 bLockade	Andreas Müller	30.11.2022
	IBCSG 55-17 TOUCH	Phase II open-label, multicenter, randomized trial of neoadjuvant palbociclib in combination with hormonal therapy and HER2 blockade versus paclitaxel in combination with HER2 blockade for elderly patients with hormone receptor positive/HER2 positive early breast cancer	Patrik Weder	30.10.2018
	IBCSG 59-19 POLAR	A phase III open-label, multicenter, randomized trial of adjuvant palbociclib in combination with endocrine therapy versus endocrine therapy alone for patients with hormone receptor positive / HER2-negative resected isolated locoregional recurrence of breast cancer	Stefan Paul Aebi	27.08.2019
	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

Groupe	Étude	Titre de l'étude	Investigateur chargé de la coordination	Activée
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
Developmental Therapeutics	BASILEA CDI-CS-002	An open-label Phase 1/2a study of oral BAL101553 in adult patients with advanced solid tumors and in adult patients with recurrent or progressive glioblastoma or high-grade glioma	Thomas Hundsberger	15.02.2021
	BAY 1895344	A multicenter, non-randomized, open-label phase 1b study to determine the maximum tolerated and recommended phase 2 dose of the ATR Inhibitor BAY 1895344 in combination with pembrolizumab and to characterize its safety, tolerability, pharmacokinetics and preliminary anti-tumor activity in patients with advanced solid tumors	Markus Jörger	14.04.2021
	IP-IIO-622_ SAKK 69/22	Intratumoral injection of IP-001 following thermal ablation in patients with advanced solid tumors. A multicenter Phase 1b/2a trial in colorectal cancer, non-small cell lung cancer, and soft tissue sarcoma patients	Markus Jörger	08.11.2022
	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/IIa trial with expansion cohorts in melanoma and soft tissue sarcoma patients	Markus Jörger	02.07.2020
	SAKK 67/20	Open-label dose escalation phase 1b trial of a new micellar docetaxel compound in patients with metastatic castration-resistant prostate cancer	Ilaria Colombo	28.05.2021
	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	25.05.2021
Leucémie	CLL 17	A phase 3 multicenter, randomized, prospective, open-label trial of ibrutinib mono-therapy versus fixed-duration venetoclax plus obinutuzumab versus fixed-duration ibrutinib plus venetoclax in patients with previously untreated chronic lymphocytic leukemia (CLL)	Michael Gregor	16.12.2021
	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

Groupe	Étude	Titre de l'étude	Investigateur chargé de la coordination	Activée
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
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 BEACOPP with 4-6 cycles of BrECADD	Alden Moccia	29.05.2017
	IELSG-47	Phase II study of combination ibrutinib and rituximab in untreated marginal zone lymphomas	Emanuele Zucca	13.02.2020
	SAKK 38/19	Assessing a ctDNA and PET-oriented therapy in patients with DLBCL. A multicenter, open-label, phase II trial	Anastasios Stathis	08.06.2021
Tumeurs gynécologiques	AGO-OVAR	Atezolizumab in combination with Bevacizumab +/- Chemotherapy versus Chemo-Bevacizumab standard in recurrent ovarian cancer – a randomised Phase III trial	Christian Kurzeder	04.03.2021
Tumeurs urogénitales	SAKK 01/18	Reduced intensity radiochemotherapy for Stage IIA/B Seminoma. A multicenter, open label phase II trial with two cohorts	Alexandros Papachristofilou	11.07.2019
	SAKK 06/19	Intravesical recombinant BCG followed by perioperative chemo-immunotherapy for patients with muscle-invasive bladder cancer (MIBC). A multicenter, single-arm phase II trial.	Richard Cathomas	27.04.2022
	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

Groupe	Étude	Titre de l'étude	Investigateur chargé de la coordination	Fermée
Cancer du poumon	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	07.03.2022
	SAKK 17/18	Overcoming Resistance to Immunotherapy combining Gemcitabine with atezolizumab in advanced NSCLC and mesothelioma progressing under immune-checkpoint inhibitors or gemcitabine. A multicenter, single-arm, open label phase II trial with two cohorts.	Alessandra Curioni-Fontecedro	13.06.2022
	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 Thomas Mark	07.04.2022
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	03.08.2022
Developmental Therapeutics	BASILEA CDI-CS-002	An open-label Phase 1/2a study of oral BAL101553in adult patients with advanced solid tumors and in adult patients with recurrent or progressive glioblastoma or high-grade glioma	Thomas Hundsberger	31.07.2022
	BAY 1895344	A multicenter, non-randomized, open-label phase 1b study to determine the maximum tolerated and recommended phase 2 dose of the ATR Inhibitor BAY 1895344 in combination with pembrolizumab and to characterize its safety, tolerability, pharmacokinetics and preliminary anti-tumor activity in patients with advanced solid tumors	Markus Jörger	01.08.2022
Leucémie	CLL 17	A phase 3 multicenter, randomized, prospective, open-label trial of ibrutinib mono-therapy versus fixed-duration venetoclax plus obinutuzumab versus fixed-duration ibrutinib plus venetoclax in patients with previously untreated chronic lymphocytic leukemia (CLL)	Michael Gregor	17.11.2022
Lymphome	HD 21	HD21 for advanced stages : Treatment optimization trial in the first-line treatment of advanced stage Hodgkin lymphoma ; comparison of 4-6 cycles of escalated BEACOPP with 4-6 cycles of BrECADD	Alden Moccia	29.03.2022
	IELSG-47	Phase II study of combination ibrutinib and rituximab in untreated marginal zone lymphomas	Emanuele Zucca	11.04.2022
Tumeurs gynécologiques	AGO-OVAR	Atezolizumab in combination with Bevacizumab +/- Chemotherapy versus Chemo-Bevacizumab standard in recurrent ovarian cancer – a randomised Phase III trial	Christian Kurzeder	13.07.2022

Nos résultats d'études



Résultats d'études et présentations



” Je suis fière de voir les résultats d'une étude du SAKK publiés dans une revue spécialisée si renommée.

Dre Stefanie Hayoz Head of Statistics

Publications scientifiques

L'an dernier, 34 articles portant sur des études auxquelles le SAKK a participé sont parus dans diverses revues scientifiques. On peut notamment souligner ici le manuscrit concernant l'étude SAKK 01/10, paru dans la revue *The Lancet Oncology*. Cette étude menée par le SAKK en collaboration avec le groupe d'étude interdisciplinaire allemand sur le cancer des testicules (German Testicular Cancer Study Group – GTCSG) constitue la plus grande étude prospective achevée sur l'optimisation du traitement lors de séminome de stade IIA/B et a obtenu des résultats très prometteurs qui pourraient entraîner un changement de pratique. Je suis fière de voir les résultats d'une étude du SAKK publiés dans une revue spécialisée si renommée.

Présence du SAKK dans les congrès d'oncologie

Le SAKK a été bien représenté lors des congrès majeurs d'oncologie ainsi que dans le cadre d'événements plus locaux, avec 16 posters et 19 présentations orales.

Il a participé au congrès annuel de l'ASCO (American Society of Clinical Oncology) avec deux présentations orales et trois posters, ainsi qu'au congrès de l'ESMO (European Society for Medical Oncology) avec deux posters et deux présentations orales.

Services de consultation

Dans le cadre de nos travaux statistiques consultatifs, nous avons pu apporter notre aide pour quelque 18 projets non liés au SAKK d'envergure diverse, et participer à des présentations et manuscrits.

Rapports d'études cliniques

L'équipe statistique a produit 13 rapports d'études cliniques pour les études du SAKK, dont huit rapports finaux destinés aux autorités.

Publications du SAKK et des groupes coopératifs en 2022

Type de cancer	Étude	Titre	Auteurs	Journal	Impact Factor
Cancer du poumon	ETOP ALERT	Alectinib for the treatment of pretreated RET-rearranged advanced NSCLC: Results of the ETOP ALERT-lung trial	Felip E, Smit EF, Molina-Vila MA, Dafni U, Massuti B, Berghmans T, de Marinis F, Passiglia F, Dingemans A-MC, Cobo M, Viteri S, Britschgi C, Cuffe S, Provencio M, Merkelbach-Bruse S, Andriakopoulou C, Kammler R, Ruepp B, Roschitzki-Voser H, Peters S, Wolf J, Stahel R.	LUNG CANCER	6.081
	ETOP BOOSTER	Impact of smoking status on the relative efficacy of the EGFR TKI/angiogenesis inhibitor combination therapy in advanced NSCLC – A systematic review and meta-analysis	Dafni U, Soo RA, Peters S, Tsourti Z, Zygoura P, Vervita K, Han JY, De Castro J, Coate L, Früh M, Hashemi SMS, Nadal E, Carcereny E, Sala MA, Bernabé R, Provencio M, Cuffe S, Roschitzki-Voser H, Ruepp B, Rosell R, Stahel RA	ESMO OPEN	6.540
	ETOP PROMISE-meso	A prognostic score for patients with malignant pleural mesothelioma (MPM) receiving second-line immunotherapy or chemotherapy in the ETOP 9 15 PROMISE-meso phase III trial	Banna G L, Addeo A, Zygoura P, Tsourti Z, Popat S, Curioni-Fontecedro A, Nadal E, Shah R, Pope A, Fisher P, Spicer J, Roy A, Gilligan D, Gautschi O, Janthur WD, López-Castro R, Roschitzki-Voser H, Dafni U, Peters S, Stahel RA	LUNG CANCER	5.705
	SAKK 19/18	Fibroblast growth factor receptor (FGFR) inhibitor rogaratinib in patients with advanced pretreated squamous-cell non-small cell lung cancer over-expressing FGFR mRNA: the SAKK 19/18 phase II study	Addeo A, Rothschild SI, Holer L, Schneider M, Waibel C, Haefliger S, Mark M, Fernandez E, Mach N, Mauti L, Jermann PM, Alborelli I, Calgua B, Savic-Prince S, Joerger M, Früh M	LUNG CANCER	6.081
	SAKK 16/14	Magnesium sensing via LFA-1 regulates CD8+ T cell effector function	Lötscher J, Martí I, Lindez AA, Kirchhammer N, Cribioli E, Giordano Attianese GMP, Trefny MP, Lenz M, Rothschild SI, Strati P, Künzli M, Lotter C, Schenk SH, Dehio P, Löliger J, Litzler L, Schreiner D, Koch V, Page N, Lee D, Grählert J, Kuzmin D, Burgener AV, Merkle D, Pless M, Balmer ML, Reith W, Huwyler J, Irving M, King CG, Zippelius A, Hess C	CELL	41.582
	SAKK 16/96, 16/00, 16/01	Extended resection for potentially operable stage III NSCLC patients after neoadjuvant treatment	Furrer K, Weder W, Eboulet EI, Betticher D, Pless M, Stupp R, Krueger T, Perentes JY, Schmid RA, Lardinois D, Furrer M, Früh M, Peters S, Curioni-Fontecedro A, Stahel RA, Rothschild SI, Hayoz S, Opitz I.	J THORAC CARDIOVASC SURG	5.209

Type de cancer	Étude	Titre	Auteurs	Journal	Impact Factor
Cancer du poumon	SAKK 16/96, 16/00, 16/01, 16/08	Long-term outcomes of operable stage III NSCLC in the pre-immunotherapy era. Results from a pooled analysis of the SAKK 16/96, SAKK 16/00, SAKK 16/01, and SAKK 16/08 trials	König D, Schär S, Vuong D, Guckenberger M, Furrer K, Opitz I, Weder W, Rothschild SI, Ochsenbein A, Zippelius A, Addeo A, Mark M, Eboulet EI, Hayoz S, Thierstein S, Betticher DC, Ris HB, Stupp R, Curioni-Fontecedro A, Peters S, Pless M, Früh M	ESMO OPEN	5.329
	SAKK 17/04	Viral mimicry response is associated with clinical outcome in pleural mesothelioma	Sun S, Qi W, Rehrauer H, Ronner M, Hariharan A, Wipplinger M, Meiller C, Stahel R, Früh M, Cerciello F, Fonteneau JF, Jean D, Felley-Bosco E	JTO CLIN RES REP	N/A
	SAKK 17/16	Long term benefit of lurbinectedin as palliative chemotherapy in progressive malignant pleural mesothelioma (MPM): Follow-up efficacy and translational part of the SAKK 17/16 study	Mark M, Rusakiewicz S, Früh M, Hayoz S, Grosso F, Pless M, Zucali P, Ceresoli GL, Maconi A, Schneider M, Froesch P, Tarussio D, Benedetti F, Dagher J, Kandalaf L, von Moos R, Tissot-Renaud S, Schmid S, Metaxas Y	ESMO OPEN	5.329
Cancer du sein	IBCSG 24-02	Adjuvant Endocrine Therapy in Premenopausal Breast Cancer: 12-Year Results From SOFT	Francis PA, Fleming GF, Láng I, Ciruelos EM, Bonnefoi HR, Bellet M, Bernardo A, Climent MA, Martino S, Bermejo B, Burstein HJ, Davidson NE, Geyer CE Jr, Walley BA, Ingle JN, Coleman RE, Müller B, Le Du F, Loibl S, Winer EP, Ruepp B, Loi S, Colleoni M, Coates AS, Gelber RD, Goldhirsch A, Regan MM, for the SOFT Investigators and the International Breast Cancer Study Group	J CLIN ONCOL	50.717
	IBCSG 24-02 (SOFT), IBCSG 25-02 (TEXT)	Adjuvant Exemestane With Ovarian Suppression in Premenopausal Breast Cancer: Long-Term Follow-Up of the Combined TEXT and SOFT Trials	Pagani O, Walley BA, Fleming GF, Colleoni M, Láng I, Gomez HL, Tondini C, Burstein HJ, Goetz MP, Ciruelos EM, Stearns V, Bonnefoi HR, Martino S, Geyer CE Jr, Chini C, Puglisi F, Spazzapan S, Ruhstaller T, Winer EP, Ruepp B, Loi S, Coates AS, Gelber RD, Goldhirsch A, Regan MM, Francis PA	J CLIN ONCOL	50.717
	IBCSG 24-02 (SOFT), IBCSG 25-02 (TEXT)	Aromatase inhibitors versus tamoxifen in premenopausal women with oestrogen receptor-positive early-stage breast cancer treated with ovarian suppression: a patient-level meta-analysis of 7030 women from four randomised trials	Bradley R, Braybrooke J, Gray R, Hills R, Liu Z, Pan H, Peto R, Dodwell D, McGale P, Taylor C, Bergh J, Swain S, Francis PA, Gnani M, Perrone F, Regan MM	LANCET ONCOL	41.316

Type de cancer	Étude	Titre	Auteurs	Journal	Impact Factor
Cancer du sein	IBCSG 38-10	Radiation doses and fractionation schedules in non-low-risk ductal carcinoma in situ in the breast (BIG 3-07/TROG 07.01): a randomised, factorial, multicentre, open-label, phase 3 study	Chua BH, Link EK, Kunkler IH, Whelan TJ, Westenberg AH, Gruber G, Bryant G, Ahern V, Purohit K, Graham PH, Akra M, McArdle O, O'Brien P, Harvey JA, Kirkove C, Maduro JH, Campbell ID, Delaney GP, Martin JD, Vu T TT, Muanza TM, Neal A, Olivotto IA, BIG 3-07/TROG 07.01 trial investigators	LANCET	202.731
	IBCSG 40-11	Effect of Metformin vs Placebo on Invasive Disease-Free Survival in Patients With Breast Cancer: The MA.32 Randomized Clinical Trial	Goodwin PJ, Chen BE, Gelmon KA, Whelan TJ, Ennis M, Lemieux J, Ligibel JA, Hershman DL, Mayer IA, Hobday TJ, Bliss JM, Rastogi P, Rabaglio-Poretti M, Mukherjee SD, Mackey JR, Abramson VG, Oja C, Wesolowski R, Thompson AM, Rea DW, Stos PM, Shepherd LE, Stambolic V, Parulekar WR	JAMA	56.272
	SAKK 21/12	SAKK 21/12 - A stratified, multicenter Phase II trial of transdermal CR1447 (4-OH-testosterone) in endocrine responsive-HER2 negative and triple negative-androgen receptor positive metastatic or locally advanced breast cancer	Vetter M, Rothgiesser KM, Qiyu L, Hawle H, Schönfeld W, Ribi K, Riniker S, von Moos R, Trojan A, Kralidis E, Fehr M, Müller A, Thuerlimann B	ENDOCRINE ONCOLOGY	N/A
	SAKK 25/14	Eribulin as first-line treatment in elderly patients (= 70 years) with advanced breast cancer: a multicenter Phase II trial [SAKK 25/14]	Hasler-Strub U, Mueller A, Li Q, Thuerlimann B, Ribi K, Gerber S, von Moos R, Fehr M, Rochlitz C, Zaman K, Aebi S, Hochstrasser A, Gick U, Baertschi D, Greuter S, Schreiber A, Caspar C, Trojan A, Condorelli R, Ruhstaller T	J GERIATR ONCOL	3.929
Cancer gastro-intestinal	SAKK 41/16	Population pharmacokinetic analyses of regorafenib and capecitabine in patients with locally advanced rectal cancer (SAKK 41/16 RECAP)	Schmulenson E, Bovet C, Theurillat R, Decosterd LA, Largiadèr CR, Prost JC, Csajka C, Bärtschi D, Guckenberger M, von Moos R, Bastian S, Joerger M, Jaehde U	BJCP	3.716
	SAKK 75/08	Patterns of care for relapsed oesophageal cancer after initial curative trimodality therapy: Long-term follow-up of the SAKK 75/08 trial	Panje C, Hayoz S, Eisterer W, Hess V, Thuss-Patience P, Schacher S, Dürr D, Wagner AD, Girschikofsky M, Eboulet E, Stahl M, Ruhstaller T	EUR J CANCER	9.162

Type de cancer	Étude	Titre	Auteurs	Journal	Impact Factor
Developmental Therapeutics	SAKK 80/20_CaSA	Outcome and prognostic factors of COVID-19 infection in Swiss cancer patients: Final results of SAKK 80/20 (CaSA)	Joerger M, Metaxas Y, Zaman K, Michielin O, Mach N, Bettini A, Schmitt AM, Cantoni N, Caspar CB, Stettler S, Malval R, Pless M, Britschgi C, Renner C, Koeberle D, Schulz JD, Kopp C, Hayoz S, Stathis A, von Moos R	CANCERS	6.162
Leucémie	HOVON 103 - SEL	Addition of the nuclear export inhibitor selinexor to standard intensive treatment for elderly patients with AML and high risk MDS	Janssen JJWM, Löwenberg B, Manz M, Biemond BJ, Westerweel PE, Klein SK, Fehr M, Sinnige HAM, Efthymiou A, Legdeur MCJC, Pabst T, Gregor M, van der Poel MWM, Deeren D, Tick LW, Jongen-Lavrencic M, van Obbergh F, Boersma RS, de Weerd O, Chalandon Y, Heim D, Spertini O, van Sluis G, Graux C, Stüssi G, van Norden Y, Ossenkoppele GJ	LEUKEMIA	11.528
	HOVON/SAKK 92, 102, 103 and 132	Concordance in Measurable Residual Disease result and outcome after first- and second induction cycle in Acute Myeloid Leukemia	Tettero JM, Al-Badri WKW, Ngai LL, Bachas C, Breems DA, van Elssen CHMJ, Fischer T, Gjertsen BT, van Gorkom GNY, Gradowska P, Greuter MJE, Griskevicius L, Juliusson G, Maertens J, Manz MG, Pabst T, Passweg J, Porkka K, Löwenberg B, Ossenkoppele GJ	FRONT ONCOL	6.244
Lymphome	HD 16	Predictive value of baseline metabolic tumor volume in early-stage favorable Hodgkin Lymphoma - Data from the prospective, multicenter phase III HD16 trial	van Heek L, Stuka C, Kaul H, Müller H, Mettler J, Hitz F, Baues C, Fuchs M, Borchmann P, Engert A, Dietlein M, Voltin CA, Kobe C	BMC CANCER	4.638
	SAKK 35/15	SAKK 35/15: a phase 1 trial of obinutuzumab in combination with venetoclax in patients with previously untreated follicular lymphoma	Stathis A, Mey UJM, Schär S, Hitz F, Pott C, Mach N, Krasniqi F, Novak U, Schmidt C, Hohloch K, Kienle DL, Hess D, Moccia AA, Unterhalt M, Eckhardt K, Hayoz S, Forestieri G, Rossi D, Dirnhofer S, Ceriani L, Sartori G, Bertoni F, Buske C, Zucca E, Hiddemann W	BLOOD ADV	6.799

Type de cancer	Étude	Titre	Auteurs	Journal	Impact Factor
Lymphome	SAKK 38/07	Integration of baseline metabolic parameters and mutational profile predict long-term response to first-line therapy in DLBCL patients. A post hoc analysis of SAKK38/07 study (18) F-fluorodeoxyglucose positron emission tomography (PET)/computed tomography (CT) parameters, combined with muta	Genta S, Ghilardi G, Cascione L, Juskevicius D, Tzankov A, Schär S, Milan L, Piroso MC, Esposito F, Ruberto T, Giovanella L, Hayoz S, Mamot C, Dirnhofer S, Zucca E, Ceriani L	CANCERS	6.639
Tumeurs urogénitales	STAMPEDE	Abiraterone acetate plus prednisolone for metastatic patients starting hormone therapy: 5-year follow-up results from the STAMPEDE randomised trial (NCT00268476)	James ND, Clarke NW, Cook A, Ali A, Hoyle AP, Attard G, Brawley CD, Chowdhury S, Cross WR, Dearnaley DP, de Bono JS, Diaz-Montana C, Gilbert D, Gillessen S, Gilson C, Jones RJ, Langley RE, Malik ZI, Matheson DJ, Millman R, Parker CC, Pugh C, Rush H, Russell JM, Berthold DR, Buckner ML, Mason MD, Ritchie AWS, Birtle AJ, Brock SJ, Das P, Ford D, Gale J, Grant W, Gray EK, Hoskin P, Khan MM, Manetta C, McPhail NJ, O'Sullivan JM, Parikh O, Perna C, Pezaro CJ, Protheroe AS, Robinson AJ, Rudman SM, Sheehan DJ, Srihari NN, Syndikus I, Tanguay JS, Thomas CW, Vengalil S, Wagstaff J, Wylie JP, Parmar MKB, Sydes MR	INT J CANCER	7.316
	STAMPEDE	Docetaxel for Nonmetastatic Prostate Cancer: Long-Term Survival Outcomes in the STAMPEDE Randomized Controlled Trial	James ND, Ingleby FC, Clarke NW, Amos CL, Attard G, Brawley CD, Chowdhury S, Cross W, Dearnaley DP, Gilbert DC, Gillessen S, Jones RJ, Langley RE, Macnair A, Malik ZI, Mason MD, Matheson DJ, Millman R, Parker CC, Rush HL, Russell JM, Au C, Ritchie AWS, Mestre RP, Ahmed I, Birtle AJ, Brock SJ, Das P, Ford VA, Gray EK, Hughes RJ, Manetta CB, McLaren DB, Nikapota AD, O'Sullivan JM, Perna C, Peedell C, Protheroe AS, Sundar S, Tanguay JS, Tolan SP, Wagstaff J, Wallace JB, Wylie JP, Zarkar A, Parmar MKB, Sydes MR.	JNCI CANCER SPECTR	N/A
	SAKK 01/10	Single-dose carboplatin followed by involved-node radiotherapy for stage IIA/B seminoma: SAKK 01/10	Papachristofilou A, Bedke J, Hayoz S, Schratzenstaller U, Pless M, Hentrich M, Kregge S, Lorch A, Aebersold DM, Putora PM, Berthold DR, Zihler D, Zengerling F, Dieing A, Mueller AC, Schaer C, Biaggi C, Gillessen S, Cathomas R	LANCET ONCOL	54.433

Type de cancer	Étude	Titre	Auteurs	Journal	Impact Factor
Tumeurs urogénitales	SAKK 06/14	Results of a phase 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	Rentsch CA, Thalmann GN, Lucca I, Kwiatkowski M, Wirth GJ, Strebel RT, Engeler D, Pedrazzini A, Hüttenbrink C, Schultze-Seemann W, Torpai R, Bubendorf L, Wicki A, Roth B, Bosshard P, Püschel H, Boll DT, Hefermehl L, Roghmann F, Gierth M, Ribi K, Schäfer S, Hayoz S	EUR UROL ONCOL	7.479
	SAKK 09/10	Adherence to contouring and treatment planning requirements within a multicentric trial -results of the quality assurance of the SAKK 09/10 trial	Beck M, Sassowsky M, Schär S, Mathier E, Halter M, Zwahlen DR, Hölscher T, Arnold W, Polat B, Hildebrandt G, Müller AC, Putora PM, Papachristofilou A, Hayoz S, Schär C, Li Q, Sumila M, Zaugg K, Guckenberger M, Ost P, Bosetti DG, Reuter C, Gomez S, Khanfir K, Aebersold DM, Ghadjar P, Pra AD	INT J RADIAT ONCOL BIOL PHYS	4.495
	SAKK 09/10	Validation of the Decipher Genomic Classifier in SAKK 09/10: A Phase 3 Randomized Trial of Dose-escalated Salvage Radiotherapy after Radical Prostatectomy	Dal Pra A, Ghadjar P, Hayoz S, Liu VYT, Spratt DE, Thompson DJS, Davicioni E, Huang HC, Zhao X, Liu Y, Schär C, Gut P, Plasswilm L, Hölscher T, Polat B, Hildebrandt G, Müller AC, Pollack A, Thalmann GN, Zwahlen D, Aebersold DM	ANN ONCOL	7.040
Consulting		The role of immune checkpoint inhibitors in clinical practice: an analysis of the treatment patterns, survival and toxicity rates by sex	Wahli MN, Hayoz S, Hoch D, Ryser CO, Hoffmann M, Scherz A, Schwacha-Eipper B, Häfliger S, Wampfler J, Berger MD, Novak U, Özdemir BC	J CANCER RES CLIN ONCOL	4.322
		Prognostic relevance of mixed histological subtypes in invasive breast carcinoma: a retrospective analysis	Rechsteiner A, Dietrich D, Varga Z	J CANCER RES CLIN ONCOL	4.322
		Prescription patterns, recurrence and toxicity rates of adjuvant treatment for stage III/IV melanoma- A real world single-centre analysis	Hoffmann M, Hayoz S, Özdemir B C	BIOLOGY	5.007
		Prediction of Biochemical Recurrence Based on Molecular Detection of Lymph Node Metastasis After Radical Prostatectomy	Oezdemir BC, Arnold N, Fleischmann A, Hensel J, Klima I, Kruithof-de Julio M, Burkhard F, Hayoz S, Kiss B, Thalmann GM	EUR UROL OPEN SCI	3.000

Présentations des études du SAKK et des groupes coopératifs en 2022

Conférence	Abstract	Étude	Titre	Auteurs
ASCO	Oral presentation	IBCSG 24-02 (SOFT), IBCSG 25-02 (TEXT)	Historical early treatment effects of adjuvant endocrine therapy for breast cancer in high-risk subgroups: Reanalysis of BIG 1-98, SOFT and TEXT.	Regan MM, Niman SM, Fleming GF, Walley B, Viale G, Thurlimann BJK, Loi S, Colleoni M, Pagani O, Francis PA
	Poster	SAKK 65/16	TLD-1, a novel liposomal doxorubicin, in patients (pts) with advanced solid tumors: Dose escalation and expansion part of a multicenter open-label phase I trial (SAKK 65/16).	Hess D, Colombo I, Haefliger S, Rabaglio M, Bastian S, Schwitter M, Eckhardt K, Glaus Garzon J, Holer L, Hayoz S, Kopp C, Mc Laughlin A M, Kloft C, Sessa C, Stathis A, Halbherr S, Baumgartner C, Joerger M
	Oral presentation	DANTE	Surgical and pathological outcome in patients receiving perioperative atezolizumab in combination with FLOT chemotherapy vs. FLOT alone for resectable esophago-gastric adenocarcinoma: interim results from DANTE, a randomized, multicenter, phase IIb trial of the FLOT-AIO German Gastric Cancer Group and Swiss SAKK.	Al-Batran S, Lorenzen S, Thuss-Patience P C, Homann N, Schenk M, Lindig U, Heuer V, Kretschmar A, Goekurt E, Haag G M, Riera Knorrenschild J, Bolling C, Hofheinz R D, Angermeier S, Ettrich T J, Siebenhuener A R, Kopp C, Pauligk C, Götze T O, Gaiser T
	Poster	Lung ART EORTC	The Lung ART adjuvant radiotherapy phase 3 randomized trial: Impact of quality of resection in stage IIIA2 patients. (Lung ART (IFCT-0503, UK NCRI, SAKK))	Thomas PA, Edwards JG, Rami-Porta R, Van Schil P, Mercier O, Le Rochais JP, Falcoz PE, Meunier JP, Gkika E, Kheira H, Riesterer O, Rosa Ghigna M, Bardet A, Le Pechoux C
	Poster discussion	SAKK 06/17	Perioperative chemo-immunotherapy with Durvalumab for operable muscle-invasive urothelial carcinoma (MIUC): primary analysis of the single arm phase II trial SAKK 06/17	Cathomas R, Rothschild S I, Hayoz S, Spahn M, Oezdemir B, Kiss B., Erdmann A, Aeppli S, Mach N, Strebel R T, Hadaschik B A, Berthold D R, Pless M, Zihler D, Schmid M, Schneider M, Musilova J, Petrusch U
ASH	Oral presentation	EBMT HCT vs CT	Increased LFS following hematopoietic cell transplantation as compared to conventional consolidation therapy in patients >60 years with AML in first complete remission and a matched donor: results of a randomized phase III study.	Niederwieser D, Hasenclever D, Berdel W, Biemond BJ, Al-Ali H, Chalandon Y, van Gelder M, Junghanß C, Gahrton G, Hänel M, Hehlmann R, Heinicke T, Hochhaus A, Iacobelli S, van Marwijk Kooy R, Kröger N, Janssen J, Jentzsch M, Breywisch F, Mohty M, Masouridi-Levrat S, Ossenkoppele G, Passweg J, Pönisch W, Schetelig J, Schliemann C, Schwind S, Stelljes M, Valk P, Löwenberg B, Cornelissen J
	Oral presentation	HOVON 132	Measurable Residual Disease Guided Therapy in Intermediate-Risk AML Patients Compared to an Unguided Cohort Using Propensity Score Matching	Tettero JM, Ngai LL, Bachas C, Breems DA, Fischer T, Gjertsen BT, Gradowska P, Griskevicius L, Janssen JJWM, Juliusson G, Maertens JA, Manz MG, Pabst T, Passweg J, Porkka K, Valk PJM, Lowenberg B, Ossenkoppele GJ, Cloos J

Conférence	Abstract	Étude	Titre	Auteurs
ASH	Poster	HOVON 132	Prospective Validation of CD34+CD38- Leukemic Stem Cell frequency in the HOVON-SAKK132 trial: Perspectives for Future Improvements	Ngai LL, Hanekamp D, Jansen F, Carbaat-Ham J, Hofland M, el-Fayet M, Kelder A, Oudshoorn-van Maarsbergen L, Scholten WJ, Snel AN, Bachas C, Tettero JM, Breems DA, Fischer T, Gjertsen BT, Griskevicius L, Juliusson G, Maertens J, Manz MG, Pabst T, Passweg J, Porkka K, Gradowska P, Löwenberg B, de Leeuw DC, Janssen JJWM, Ossenkoppele GJ, Cloos J
	Oral presentation	HD 21	Treatment Related Morbidity in Patients with Classical Hodgkin Lymphoma: Results of the Ongoing, Randomized Phase III HD21 Trial By the German Hodgkin Study Group	Borchmann P, Moccia A, Greil R, Hertzberg M, Schaub V, Hüttmann A, Keil F, Dierlamm J, Haenel M, Novak U, Meissner J, Zimmermann A, Mathas S, Zijlstra JM, Fosså A, Viardot A, Hertenstein B, Martin S, Giri P, Kamper P, Molin D, Kreissl S, Fuchs M, Schneider G, Rosenwald A, Klapper W, Eich H, Baues C, Hallek M, Dietlein M, Kobe C, Diehl V, Engert A
	Oral presentation	REMoDL-B	Five-year survival results from the Phase III randomised REMoDL-B trial (ISRCTN 51837425): molecular subtypes of diffuse large B-cell lymphoma show improved outcomes after bortezomib added to standard R-CHOP chemoimmunotherapy	Davies A, Stanton L, Caddy J, Barrans S, Wilding S, Saunders G, Mamot C, Novak U, McMillan A, Fields P, Pocock C, Collins GP, Stephens R, Cucco F, Sha C, Ahmed S, van Hoppe M, Tooze R, Care MA, Griffiths G, Du MQ, Westhead DR, Burton C, Schuh A, Johnson PWM
	Poster	REMoDL-B	Quality of Life Trajectories in Patients Treated with R-CHOP for Diffuse Large B-Cell Lymphoma As Part of the Remodl-B Trial (ISRCTN 51837425)	Hack J, Ralha I, Wilding S, Stanton L, Caddy J, Barrans S, Mamot C, Novak U, Burton C, McKay P, Campbel G, Davies Andrew, Johnson P
	Oral presentation	SAKK 38/07	External Validation Shows That Baseline PET Radiomics Outperform the IPI Risk Score for Prediction of Outcome in DLBCL	Eertink JJ, Zwezerijnen GJC, Heymans MW, Pieplenbosch S, Wiegers SE, Dührsen U, Hüttmann A, Kurch L, Hanoun C, Lugtenburg P, Barrington SF, Mikhaeel G, Ceriani L, Zucca E, Czibor S, Györke T, Chamuleau MED, Hoekstra OS, de Vet HCW, Boellaard R, Zijlstra JM
	Oral presentation	TRIANGLE	Efficacy and Safety of Ibrutinib Combined with Standard First-Line Treatment or As Substitute for Autologous Stem Cell Transplantation in Younger Patients with Mantle Cell Lymphoma: Results from the Randomized Triangle Trial By the European MCL Network	Dreyling M, Doorduijn JK, Gine E, Jerkeman M, Walewski J, Hutchings M, Mey U, Riise J, Trneny M, Vergote VKJ, Celli M, Shpilberg O, Gomes da Silva M, Leppa S, Jiang L, Pott C, Klapper W, Gözel D, Schmidt C, Unterhalt M, Ladetto M, Hoster E

Conférence	Abstract	Étude	Titre	Auteurs
ASTRO	Oral presentation	SAKK 09/10	Prognostic and Predictive Performance of a 24-Gene Post-Operative Radiation Therapy Outcomes Score (PORTOS) in a Phase 3 Randomized Trial of Dose-Intensified Salvage Radiotherapy after Radical Prostatectomy (SAKK 09/10)	Dal Pra A, Zwahlen D R, Liu V, Hayoz S, Spratt D E, Davicioni E, Proudfoot J A, Schär C, Hölscher T, Gut P, Polat B, Hildebrandt G, Mueller AC, Plasswilm L, Feng F Y, Pollack A, Thalmann G, Aebersold D, Ghadjar P,
CICON	Poster	SAKK 11/16	Real-world comparator study: MVX-ONCO-1, a cell-based immunotherapy currently in Phase II, shows prolonged OS and PFS for patients with recurrent/metastatic Head & Neck squamous cell carcinoma (R/M HNSCC)	Mach N, Renaux J, Grogg J, Osterwalder B, Niklas N, Maisenhaelter B, Ajmal A, Wolf AY, Shaid S, Borges M, Conceição L, Bento MJ, Vieira CM, Rordorf T, Brezina T, Jörger M, Fernandez E
DGHO	Oral presentation	SAKK 16/14	SAKK 16/14: Die Lokalisation von CD8-T-Zellen korreliert mit dem Überleben bei Patienten mit NSCLC im Stadium IIIA (N2) nach neoadjuvanter Immuntherapie	Sobottka B, Tochtermann F, Trueb M, Nowak M, Alborelli I, Leonards K, Manzo M, Keller E, Herzig P, Schmid D, Eboulet EI, Hayoz S, Godar G, Schneider M, Koelzer VH, König D, Pless M, Jermann P, Zippelius A, Spasenija Savic Prince S, Rothschild SI, Koelzer VH
DKK	Poster	HD 16	PET-Guided Treatment in Patients with Early-Stage Favorable Hodgkin Lymphoma: Follow-up Analysis of the HD16 Trial by the German Hodgkin Study Group	Jacob AS, Fuchs M, Kaul H, Kobe C, Pabst T, Greil R, Eichenauer DA, Topp MS, Just M, Hertenstein B, Schaub V, Vogelhuber M, Zijlstra JM, Plütschow A, Baues C, Rosenwald A, Dietlein M, Borchmann P, Engert A
EBCC	Poster	SAKK 95/17	Effect of a 24 week home-based walking program on the incidence of aromatase inhibitor induced musculoskeletal pain: The WISE prospective, randomized, multicenter trial [SAKK 9517]	Honecker F, Müller A, Laurent R, Corke Mahbiz N, Schwitter M, Güth U, Jakob A, Schär S, Musilova J, Ribi K, Hoefnagels N
EHA	Oral presentation	HOVON 127/ SAKK 37/16	R-CODOX-M/R-IVAC versus dose-adjusted (DA)-EPOCH-R in patients with newly diagnosed high-risk Burkitt lymphoma; first results of a multi-center randomized HOVON/SAKK trial	Chamuleau M, Stenner F, Chitu D, Novak U, Minnema M, Visser O, Stevens W, Zenz T, van Imhoff G, Wu KL, Demandt A, Kersten MJ, Terpstra W, Tick L, Deeren D, van de Neste E, Gregor M, Veelken H, Bohmer L, Caspar C, Dirnhofer S, van de Brand M, de Jong D, Nijland M, Lugtenburg E

Conférence	Abstract	Étude	Titre	Auteurs
ELCC	Poster	ETOP BOOSTER	Impact of smoking status on the relative efficacy of the EGFR TKI/angiogenesis inhibitor combination therapy in advanced NSCLC A systematic review and meta analysis	Dafni U, Soo RA, Peters S, Tsourti Z, Vervita K, Han JY, De Castro J, Coate L, Früh M, Hashemi SMS, Nadal E, Carcereny E, Angeles Sala González M, Bernabé Caro R, Provencio Pulla M, Cuffe S, Ruepp B, Roschitzki-Voser H, Rosell R, Stahel RA
ESHO	Oral presentation	SAKK 09/10	Salvage-Radiation Therapy and regional Hyperthermia for biochemical recurrent prostate cancer after radical prostatectomy	Beck M, Müller AC, Zschaecck S, Hayoz S, Mehrhof F, Paulsen F, Schär S, Wegener D, Burock S, Ott O, Nadobny J, Oberacker E, Fietkau R, Zwahlen DR, Aebersold DM, Zips D, Ghadjar P
ESMO	Poster	SAKK 41/16	Neoadjuvant treatment with Regorafenib and Capecitabine combined with radio-therapy in locally advanced rectal cancer. A multicenter phase Ib trial (RECAP) SAKK 41/16	Bastian S, Joerger M, Baertschi D, Holzer L, Guckenberger M, Jochum W, Koeberle D, Siebenhüner AR, Wicki A, Berger MD, Winterhalder RC, Largiadèr CR, Löffler M, Mosna-Firlejczyk K, Fischer Maranta A, von Moos R
	Poster	SAKK 57/16	SAKK 57/16 Nab-Paclitaxel And Gemcitabine in soft tissue sarcoma (NAPAGE): Final results from the phase Ib/II trial with >2y median follow up	Digklia A, Kollár A, Kronig MN, Britschgi C, Rordorf T, Joerger M, F. Krasniqi F, Metaxas Y, Colombo I, Dietrich D, Chiquet S, Ribi K, Rothermundt C
	Oral presentation	STAMPEDE	Comparison of abiraterone acetate and prednisolone (AAP) or combination enzalutamide (ENZ) + AAP for metastatic hormone sensitive prostate cancer (mHSPC) starting androgen deprivation therapy (ADT): Overall survival (OS) results of 2 randomised phase III trials from the STAMPEDE protocol	Attard G, Murphy L R, Clarke N, Cross W, Gillessen S, Amos C L, Brawley C D, Jones R J, Pezaro C, Malik Z, Montazeri A H, Millman R, Cook A, Gilbert D C, Langley R E, Parker C C, Sydes M R, Brown L C, Parmar M K, James N D
	Oral presentation	SAKK 08/14	SAKK 08/14 - IMPROVE Investigation of metformin in patients with castration resistant prostate cancer in combination with enzalutamide vs. enzalutamide alone. A randomized, open label, phase II trial	Rothermundt C, Cathomas R, Gysel K, Fischer N, Pereira Mestre R, Hermanns T, Rothschild SI, Mach N, Mingrone W, Ciriolo M, Müller B, Erdmann A, Schär C, Mamot C, Bohanes P, Omlin A, Bastian S, Ribi K, Gillessen S
ESMO IO	Poster	SAKK 66/17	Thermal ablation followed by intratumoral injection of a novel immune stimulant IP-001 in patients with advanced solid tumors: Phase IB part of study SAKK 66/17	Joerger M, Knüsel P, Alexandre-Lafont E, Metaxas Y, Mark M, von Moos R, Gysel K, Eckhardt K, Glaus Garzon J, Koster KL, Wittwer Y, Tissot S, Flatz L, Alleruzzo L, Lam S, Anderson D, Chen W, Baskin-Bey E, Hode T

Conférence	Abstract	Étude	Titre	Auteurs
ISHL-12	Oral presentation	HD 21	Treatment related morbidity in patients with classical Hodgkin Lymphoma: results of the ongoing, randomized phase III HD21 Trial by The German Hodgkin Study Group	Borchmann P, Moccia A, Greil R, Hertzberg M, Schaub V, Hüttmann A, Keil F, Dierlamm J, Hänel M, Novak U, Meissner J, Zimmermann A, Mathas S, Zijlstra JM, Fossa A, Viardot A, Hertenstein B, Martin S, Giri P, Kamper, P, Molin D, Kreissl S, Fuchs M, Schneider G, Rosenwald A, Klapper W, Eich H, Baues C, Hallek M, Dietlein M, Kobe C, Diehl V, Engert A
	Oral presentation	HD16 / HD17	Interim PET-guided treatment of early-stage nodular lymphocyte-predominant Hodgkin lymphoma: a subgroup analysis of the GHSG HD16 and HD17 studies	Eichenauer DA, Bühnen I, Fuchs M, Greil R, Moccia A, Zijlstra JM, Hartmann S, Kobe C, Dietlein M, Engert A, Borchmann P
SABCS	Oral presentation	IBCSG 48-14 POSITIVE	Pregnancy Outcome and Safety of Interrupting Therapy for women with endocrine responsive breast cancer: Primary Results from the POSITIVE Trial (IBCSG 48-14 / BIG 8-13)	Partridge AH, Niman SM, Ruggeri M, Peccatori FA, Azim HA Jr, Colleoni M, Saura C, Shimizu C, Sætersdal AB, Kroep JR, Mailliez A, Warner E, Borges VJ, Amant F, Gombos A, Kataoka A, Rousset-Jablonski C, Borstnar S, Takei J, Lee JE, Walshe JM, Ruíz Borrego M, Moore HCF, Saunders C, Bjelic-Radisic V, Susnjar S, Cardoso F, Smith KL, Ferreiro T, Ribí K, Ruddy KJ, El-Abed S, Piccart M, Korde LA, Goldhirsch A, Gelber RD, Pagani O
	Poster	SAKK 22/99	Safety analysis after 11 years of follow-up of the randomized phase III trial SAKK22/99: upfront chemotherapy in advanced HER2 positive breast cancer	Rabaglio M, Dietrich D, Scheibe B, Ruhstaller T, Nolè F, Eppenberger S, Oehlschlegel C, Hess D, Mamot C, Munzone E, Pestalozzi B, Aebi S, Vetter M, Thürlimann B, von Moos R, Zaman K, Pagani O
	Poster	SAKK 23/16	Axillary dissection to determine nodal burden to inform systemic therapy recommendations in patients with clinically node-positive breast cancer: Pre-planned substudy of TAXIS (OPBC-03, SAKK 23/16, IBCSG 57-18, ABCSG-53, GBG 101)	Weber WP, Matrai Z, Hayoz S, Tausch C, Henke D, Zwahlen DR, Gruber G, Zimmermann F, Ruhstaller T, Muenst S, Ackerknecht M, Kuemmel S, Bjelic-Radisic V, Smánykó V, Vrieling C, Satler R, Meyer I, Becciolini C, Bucher S, Simonson C, Fehr PM, Gabriel N, Maráz R, Sarlos D, Dedes KJ, Leo C, Berclaz G, Fansa H, Hager C, Reisenberger K, Sávolt A, Singer CF, Reitsamer R, Winkler J, Thanh Lam G, Fehr MK, Naydina T, Kohlik M, Clerc K, Ostapenko V, Fitzal F, Heidinger M, Maggi N, Schulz A, Markellou P, Lelièvre L, Egle D, Heil J, Knauer M, Mueller A, Kurzeder C

Conférence	Abstract	Étude	Titre	Auteurs
SABCS	Poster discussion	SAKK 23/16	Trends in neoadjuvant systemic therapy rates in Europe: Pre-planned substudy of TAXIS (OPBC-03, SAKK 23/16, IBCSG 57-18, ABCSG-53, GBG 101)	Weber WP, Matrai Z, Hayoz S, Henke D, Zwahlen DR, Gruber G, Zimmermann F, Ruhstaller T, Muenst S, Ackerknecht M, Kurzeder C, Kuemmel S, Bjelic-Radisic V, Smaykó V, Vrieling C, Satler R, Meyer I, Becciolini C, Bucher S, Simonson C, Fehr PM, Gabriel N, Maráz R, Sarlos D, Dedes KJ, Leo C, Berclaz G, Fansa H, Hager C, Reisenberger K, Sávolt A, Singer CF, Reitsamer R, Winkler J, Thanh Lam G, Fehr MK, Naydina T, Kohlik M, Clerc K, Ostapenko V, Fitzal F, Heidinger M, Maggi N, Schulz A, Markellou P, Lelièvre L, Egle D, Heil J, Knauer M, Mueller A, Tausch C
SOHC	Oral presentation	SAKK 16/14	SAKK 16/14: CD8 T cell positioning correlates with survival in stage IIIA(N2) NSCLC after neoadjuvant immunotherapy	Sobottka B, Tochtermann F, Trueb M, Nowak M, Alborelli I, Leonards K, Manzo M, Keller E, Herzig P, Schmid D, Hayoz S, Chiquet S, Schneider M, Koelzer VH, König D, Pless M, Jermann P, Zippelius A, Spasenija Savic Prince S, Rothschild SI
WCLC	Poster	SAKK 16/14	SAKK 16/14 – Peripheral immune cell populations in response to neoadjuvant durvalumab in patients with stage IIIA(N2) NSCLC	Schmid D, Trueb M, Herzig P, Gärtner-Pelham C, Alborelli I, Leonards K, Manzo M, Jermann P, Spasenija Savic Prince S, Keller E, Eboulet EI, Hayoz S, Godar G, Schneider M, Sobottka B, Nowak M, Tochtermann F, Koelzer VH, König D, Pless M, Zippelius A, Rothschild SI
	Oral presentation	SAKK 16/14	SAKK 16/14: CD8 T cell positioning correlates with survival in stage IIIA(N2) NSCLC after neoadjuvant immunotherapy	Sobottka B, Tochtermann F, Trueb M, Nowak M, Alborelli I, Leonards K, Manzo M, Keller E, Herzig P, Schmid D, Eboulet EI, Hayoz S, Godar G, Schneider M, Koelzer VH, König D, Pless M, Jermann P, Zippelius A, Spasenija Savic Prince S, Rothschild SI, Koelzer VH

Mentions légales

Édition et adresse de contact

Groupe Suisse de
Recherche Clinique sur le Cancer SAKK
Centre de compétences du SAKK
Effingerstrasse 33
3008 Berne
Suisse

Téléphone: +41 31 389 91 91
Contact avec les médias: media@sakk.ch
sakk.ch

Compte pour les dons au SAKK

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

Conception, rédaction et gestion de projet

Tammo Schlüter, Centre de compétences du SAKK
Georg Baumewerd, Konzept Text Workshops, Berne
Nicole Vanbiervliet, Komprendo GmbH, Berne

Composition et mise en page

Casalini Werbeagentur AG, Berne

Correction et traduction

BMP Translations AG, Bâle

Impression

Vetter Druck AG, Thoune

Établissement de rapport

Le rapport annuel 2022 du SAKK est consultable au format électronique sur le site sakk.ch/fr/rapport-annuel.

Il est disponible en français, allemand et anglais. La version allemande fait foi.

Groupe Suisse de Recherche Clinique sur le Cancer SAKK
Effingerstrasse 33, 3008 Berne, Suisse
sakk.ch

