

## COMMUNIQUÉ DE PRESSE

### Maladies hématologiques malignes

#### Des hématologues de l'Institut Paoli-Calmettes (IPC)

ont présenté les résultats prometteurs de leurs dernières recherches au congrès de l'EHA

Marseille, le 18 juin 2024.

**Des hématologues de l'IPC ont partagé les résultats prometteurs de leurs dernières recherches mettant en avant les avancées dans les maladies hématologiques malignes, lors du congrès de l'EHA, la réunion annuelle de l'Association Européenne d'Hématologie (EHA), qui s'est tenue à Madrid du 13 au 16 juin 2024. Cet événement majeur pour la recherche hématologique a réuni des experts du monde entier pour partager les dernières avancées significatives et pratiques cliniques dans le domaine de l'hématologie.**

Quatre études-clés ont mis en lumière des approches thérapeutiques novatrices et des résultats à long terme, soulignant collectivement le potentiel des traitements optimisés pour améliorer les pronostics des patients atteints de leucémie lymphoïde chronique (LLC), de syndromes myélodysplasiques (SMD) et de leucémie aiguë myéloïde (LAM) réfractaire ou en rechute.

#### Résultats prometteurs de l'étude de phase 1/2 de l'activateur de cellules NK CD123, SAR443579

Le Dr Sylvain Garciaz, co-responsable de l'unité d'études de phase précoces de l'IPC a présenté les résultats de l'étude phase 1/2 du SAR443579, un anticorps monoclonal ciblant la molécule CD123 qui engage les cellules NK, développé par le laboratoire Sanofi. L'étude, qui a inclus 59 participants, a démontré un taux de rémission complète de 33 % et a permis d'identifier la dose optimale pour la poursuite des investigations. L'activateur de cellules NK a été bien toléré et confirme le potentiel de stratégies ciblant les cellules NK sur lesquelles les équipes de l'IPC et du CRCM travaillent depuis plusieurs années. Le SAR443579 a reçu la désignation de Fast Track de la part de la FDA américaine, ouvrant la voie à un développement ultérieur dans la partie de phase 2 de l'étude.

Présentation orale S146

ESCALADE DE DOSE COMPLÉTÉE DE LA PREMIÈRE ÉTUDE HUMAINE DE PHASE 1/2 DE L'ACTIVATEUR DE CELLULES NK CD123, SAR443579, DANS LA LEUCÉMIE MYÉLOÏDE AIGUË RÉCIDIVANTE OU RÉFRACTAIRE OU LA MYÉLODYSPLASIE À HAUT RISQUE\*\*

Présentateur : Sylvain Garciaz\*\*

Auteur(s) : Sylvain Garciaz, Ashish Bajel, Abhishek Maiti, Pinkal Desai, Gerwin Huls, Nicolas Boissel, Mojca Jongen-Lavrencic, Ioannis Mantzaris, Stéphane De Botton, David de Leeuw, Shaun Fleming, Jennifer Saultz, Kyle Jensen, Timothy Wagenaar, Rahul Marpadga, Yue Yang, Samira Ziti-Ljajic, Angela Virone-Oddos, Marco Meloni, Celine Nicolazzi, Dobrin Draganov, Giovanni Abbadessa, Sarah Cooley, Anthony Stein\*\*

**Les équipes du Département d'Hématologie ont présenté plusieurs travaux originaux montrant les progrès effectués dans la prise des patients âgés atteints d'hémopathies malignes**

### **La transplantation allogénique prolonge la survie des patients atteints de leucémie lymphoïde chronique à haut risque.**

Une étude menée par le Dr Thérèse Aurran et ses collègues a fourni des informations sur les résultats à très long terme de la transplantation de cellules souches allogéniques (alloHCT) chez les patients atteints de leucémie lymphoïde chronique (LLC), en particulier ceux exposés à la fois aux inhibiteurs de BTK et de BCL2. L'étude, s'étalant sur plus de deux décennies, a révélé des résultats prometteurs avec un taux de survie global de 66 % à 60 mois.

Malgré les défis, l'alloHCT a montré un potentiel de renversement du mauvais pronostic chez les jeunes patients atteints de LLC avec des disruptions de p53, et en particulier ceux ayant été exposés aux inhibiteurs de BTK et BCL2, où 5 patients sur 6 sont restés exempts de la maladie après 29 à 62 mois de suivi. Cette étude souligne la viabilité de l'alloHCT en tant qu'option de traitement pour les patients à haut risque atteints de LLC.

Présentation de poster P687

TRANSPLANTATION ALLOGÉNIQUE DANS LA LEUCÉMIE LYMPHOÏDE CHRONIQUE DANS UN CENTRE UNIQUE : SUIVI DE 10 ANS ET FOCUS SUR LA DOUBLE EXPOSITION BTKI/BCL2I LLC

Présentatrice : Thérèse Aurran\*\*

Auteur(s) : Aboubacar Doukoure, Raynier Devillier, Luca Inchiappa, Fatiha Belmecheri, Sabine Furst, Anne Calleja, Jean Marc Schiano De Colella, Thérèse Aurran\*\*

### **Avancer le traitement pour les patients âgés atteints de syndromes myélodysplasiques**

Une autre étude significative du Pr Didier Blaise et de ses collègues s'est concentrée sur l'utilisation de la transplantation de cellules souches hématopoïétiques allogéniques (HSCT) chez les patients atteints de syndromes myélodysplasiques (SMD).

Les syndromes myélodysplasiques (SMD) sont principalement observés chez les personnes âgées. La chimiothérapie intensive conventionnelle est souvent inefficace et les traitements récents prometteurs, moins toxiques, permettent un contrôle initial de la maladie mais ne semblent pas augmenter suffisamment la survie à long terme. La transplantation de cellules souches hématopoïétiques allogéniques offre un potentiel de guérison, mais elle est sous-utilisée chez les personnes âgées en raison des préoccupations concernant la toxicité et des doutes sur l'efficacité des approches à intensité réduite. Cette réticence est exacerbée par la rareté des données actuelles dans cette population.

C'est l'expérience de l'IPC sur une période de 15 ans qui a été présentée. L'étude montre une augmentation au fil du temps, du nombre et de l'âge des patients ainsi que de l'utilisation de donneurs haploidentiques. Les patients de 65 ans et plus ont atteint des probabilités de survie similaires à celles des patients plus jeunes. Ces résultats plaident pour le développement de la transplantation de cellules souches hématopoïétiques allogéniques dans les SMD et la poursuite de son adaptation aux vulnérabilités individuelles et des risques spécifiques de la maladie.

Présentation de poster P1375\*\*

EXPÉRIENCE D'UN CENTRE UNIQUE DE TRANSPLANTATION DE CELLULES SOUCHES HÉMATOPOÏÉTIQUES ALLOGÉNIQUES CHEZ DES PATIENTS ATTEINTS DE SYNDROMES MYÉLODYSPLASIQUES DANS UNE POPULATION ÂGÉE

Présentateur : Didier Blaise\*\*

Auteur(s) : Didier Blaise, Siddiq Almaghrabi, Samia Harbi, Sabine Furst, Faezeh Legrand, Marie Anne Hospital, Benjamin Bouchacourt, Yosr Hicheri, Thomas Pagliardini, Norbert Vey, Sylvain Garciaz, Raynier Devillier\*\*

### **La combinaison Vénétoclax-Azacitidine supérieure à l'Azacitidine seule pour la LMA réfractaire**

Une étude multicentrique comparant Vénétoclax-Azacitidine (VEN-AZA) à l'Azacitidine (AZA) seule pour le traitement des patients atteints de LAM en première rechute ou primaire réfractaire à la chimiothérapie intensive a montré que la thérapie combinée améliore significativement les résultats. Menée sur les bases de données de l'IPC, DATAML (Toulouse/Bordeaux) et du MSKCC (New York), l'étude a porté sur 344 patients. Les résultats ont indiqué un taux de réponse complète de 54,9 % avec VEN-AZA, comparé à 22,5 % avec AZA seule, et une survie globale médiane de 10 mois contre 7 mois, respectivement. Ces résultats suggèrent que le VEN-AZA représente une option thérapeutique intéressante pour les formes de LAM réfractaire ou en rechute en particulier comme stratégie de pont vers la transplantation.

Présentation de poster P567

VÉNÉTOCLAX-AZACITIDINE VERSUS AZACITIDINE POUR LE TRAITEMENT DE LA LEUCÉMIE MYÉLOÏDE AIGUË (LMA) EN PREMIÈRE RECHUTE OU PRIMAIRE RÉFRACTAIRE À LA CHIMIOTHÉRAPIE INTENSIVE. UNE ÉTUDE IPC-DATAML-MSKCC

Présentateur : Sylvain Garciaz\*\*

Auteur(s) : Cassandre Petit, Jules Higue, Ziyad Acheaibi, Marie Anne Hospital, Raynier Devillier, Jan Bewersdorf, Aaron D. Goldberg, Arnaud Pigneux, Christian Récher, Norbert Vey, Maximilian Stahl, Sarah Bertoli, Pierre Yves Dumas, Sylvain Garciaz\*\*

**Ces études représentent des avancées significatives dans la lutte continue contre les cancers hématologiques, offrant de nouvelles perspectives et voies de traitement.**

Pour plus d'informations :

<https://ehaweb.org/congress/eha2024-hybrid-congress/eha2024-hybrid-congress/>  
Les essais cliniques à l'IPC : <https://www.institutpaolicalmettes.fr/essais-cliniques/>

**\*\*À propos de la conférence :**

La réunion annuelle de l'Association Européenne d'Hématologie (EHA) est un événement majeur pour la recherche hématologique, réunissant des experts du monde entier pour partager les dernières avancées et pratiques cliniques dans le domaine.

## A propos de l'Institut Paoli-Calmettes (IPC)

Fondé en 1925, l'IPC a été certifié par la Haute Autorité de Santé (HAS) en 2021 avec mention Haute Qualité de soins, le plus haut niveau de certification et accrédité Comprehensive Cancer Center par l'OECI (Organisation of European Cancer Institutes), en juin 2019. Avec plus de 2 000 personnels médicaux et non médicaux engagés dans la prise en charge globale de l'ensemble des pathologies cancéreuses : recherche, soins médicaux et de support, enseignement et formation, l'Institut Paoli-Calmettes a réalisé plus de 100 000 consultations et accueilli près de 14 000 nouveaux patients en 2023.

Aux côtés de l'IPC, le CRCM s'inscrit dans une démarche durable de l'amélioration de la prise en charge et qualité de vie des patients grâce à l'identification et au développement de nouveaux traitements issus de programmes de recherche innovants dans le domaine du cancer. La prise en charge à l'IPC s'effectue exclusivement sur la base des tarifs de la sécurité sociale, les dépassements d'honoraires ne sont pas pratiqués dans l'établissement. L'IPC, qui est membre du réseau Unicancer, a établi des coopérations avec une vingtaine d'établissements de santé de la région.

Pour plus d'informations : [www.institutpaolicalmettes.fr](http://www.institutpaolicalmettes.fr)

Contact presse :

---

Elisabeth **BELARBI** – 06 46 14 30 75  
[belarbie@ipc.unicancer.fr](mailto:belarbie@ipc.unicancer.fr)

Nous suivre :    