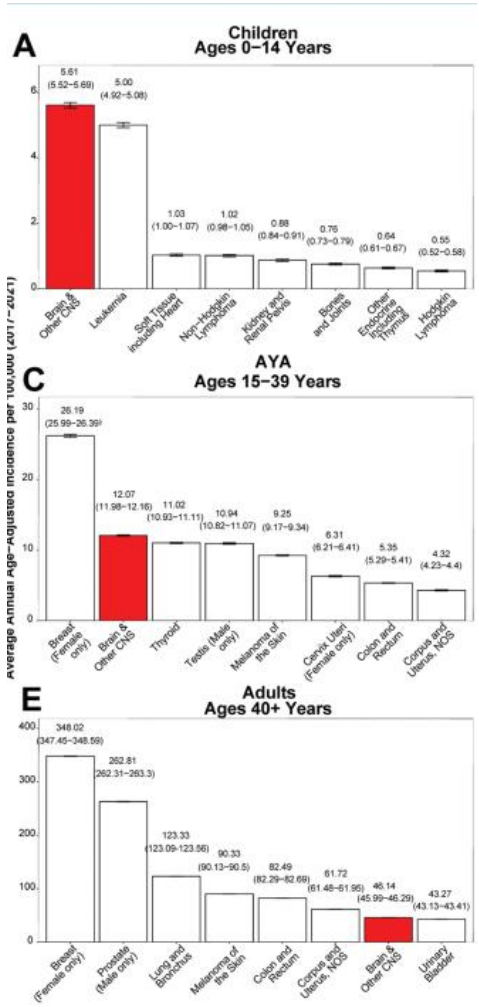
Réseaux Nationaux en Neuro-oncologie

Dr Caroline Dehais / Mme Armelle Lacroux
GH Pitié Salpêtrière, Paris

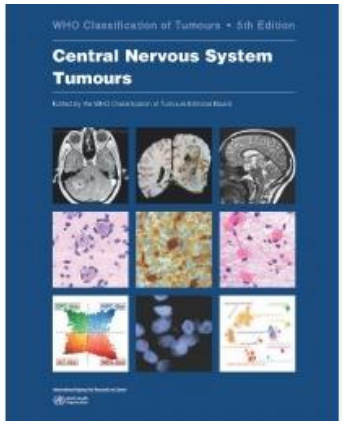
Réunion commune ADIRESCA
2 octobre 2025

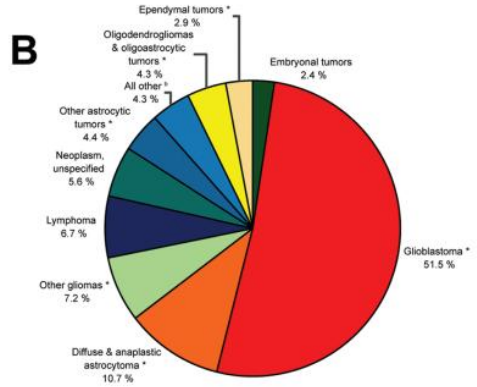
Tumeurs primitives malignes du système nerveux
Epidémiologie

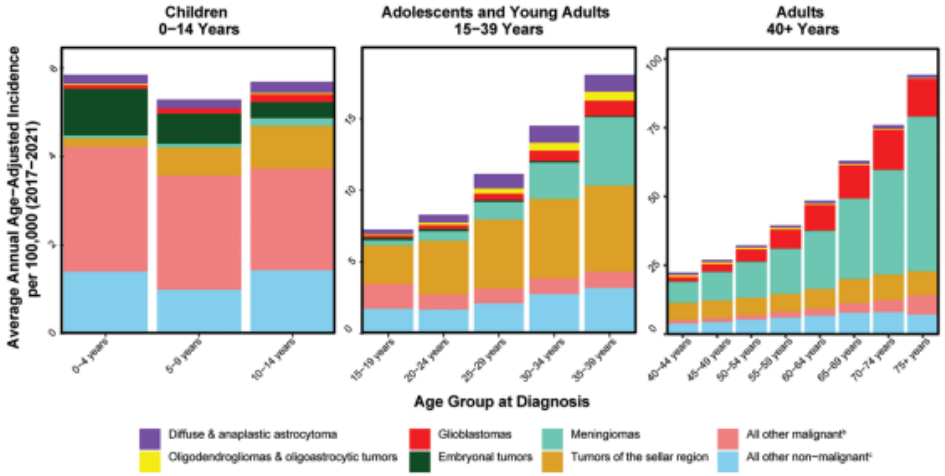
1,5% ensemble cancers
4000 nouveaux cas / an en France



Classification histo-moléculaire
> 200 diagnostics différents







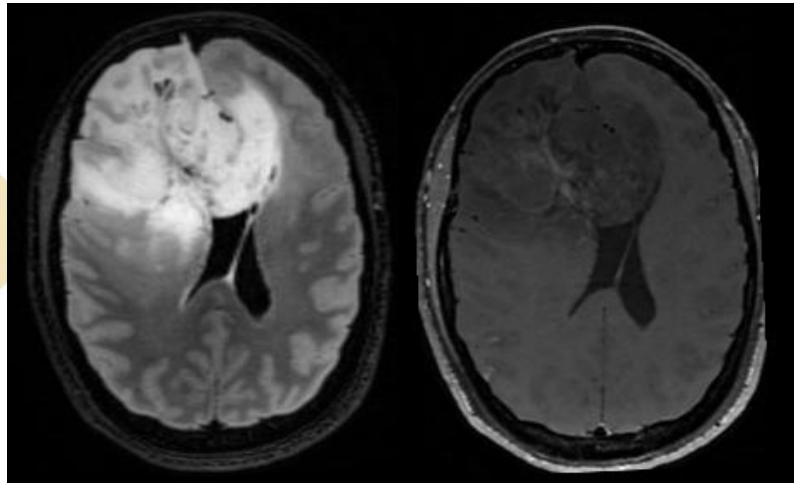
CBTRUS statistical report 2017-2021, Price M et al, Neuro oncology 2024

Tumeurs primitives malignes du système nerveux

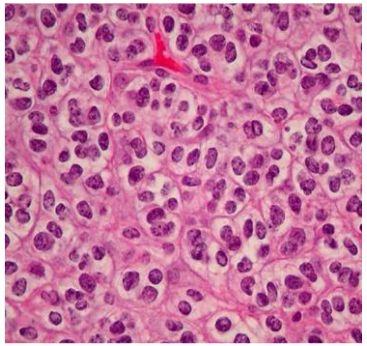
Quand le soupçonner ?

- Crise d'épilepsie surtout
- Déficit neurologique focal
- Troubles de la cognition
- Modifications du comportement

- Suspicion radiologique



- Diagnostic histo-moléculaire



Tumeurs primitives malignes du système nerveux

Une problématique oncologique et fonctionnelle dès le diagnostic

Prise en charge spécifique de la tumeur

- Neurochirurgie
- Radiothérapie
- Chimiothérapie, thérapie ciblée, immunothérapie
- Essais cliniques

Prise en charge des symptômes et du handicap neurologique

- Coordination des soins au domicile
- Soins de support et réadaptation
- Mesures Sociales

Du diagnostic à la fin de vie

Un pronostic sombre :
Survie médiane de 18 mois dans le glioblastome, cancer le plus fréquent du SNC

Tumeurs primitives malignes du système nerveux

Une prise en charge pluridisciplinaire

Praticien de soins non conventionnels

Soutien aux aidants

Association de patients

Soins de Suite et Réadaptation

Infirmière

Médecin Traitant

Médecin rééducateur

Auxiliaire de vie

Kinesithérapeute

Neurochirurgien

Orthophoniste

Neuro-pathologiste

Patient

Diététicien

Equipe hospitalière

Neuro-oncologue

Psychologue

Neuro-radiologue

Psychomotricien

Radiothérapeute

Ergothérapeute

Médecine nucléaire

Infirmière référente

Assistante sociale

Médecin urgentiste

Unité (mobile) de soins palliatifs

Médecin réanimateur

Services d'aide au domicile

2 réseaux nationaux en neuro-oncologie
Labellisation INCa

Institut National du Cancer

Cancers rares

- AAP 2009 - Labellisation 2014
  Pr JY. Delattre – GHPS APHP

- AAP 2011 - Labellisation 2014
  Pr K. Hoang-Xuan – GHPS APHP

- AAP 2012
  Pr H. Loiseau – CHU Bordeaux

RENOLOC
RÉseau de Neuro-Oncologie CLInico-Pathologique

- Labellisation 2019 puis 2025
  Pr K. Hoang-Xuan – GHPS APHP

Cancers mauvais pronostic

GLIOREC

- Labellisation 2023
  Dr C. Dehais Pr A. Idbaih– GHPS APHP

Quels diagnostics histo-moléculaires concernés ?

Cancers rares

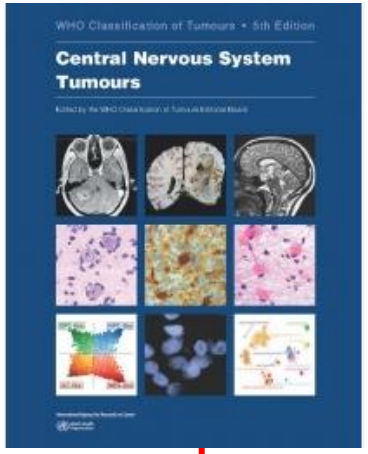
RENOLOC
RÉseau de Neuro-Oncologie CLInico-Pathologique

- Incidence < 6 / 100 000 hab / an

Données RNTPSNC (/100 00 hab/an)

- Gliomes diffus de grade 2,3, 4 avec mutation IDH I: 1
- Méningiomes de grade 2 ou 3 : 0.8
- Tumeurs ependymaires : 0,4
- Tumeurs neuronales et glioneuronales : 0,34
- Tumeurs embryonnaires: 0,26
- Tumeurs germinales: 0,07
- Tumeurs de la region pinéale: 0,04

OMS 2021



Cancers mauvais pronostic

GLIOREC

- Survivants à 5 ans < 10%

Classification OMS 2021: GBM et apparentés

- Glioblastome
- Glioblastome à cellules géantes
- Glioblastome epithélioide
- Gliosarcome
- Astrocytome de grade 4 IDH-muté
- Gliome diffus de la ligne médiane H3-K27 muté

Bauchet et al, Neurochirurgie 2024; Champeaux Depond et al, Acta Neurochir 2024; Darlix et al, J Neurooncol 2017; Louis et al, Neurooncol 2021

RÉseau de Neuro-Oncologie CLInico-Pathologique

Cahier des charges

Institut National du Cancer

- Expertise anatomopathologique et clinique
- Référentiels nationaux
- Recours
- Observation
- Recherche
- Formation
- Information

Un maillage territorial

1 centre de référence national et des centres de compétences

46 centres

Centre de compétence

60 structures de soins différentes

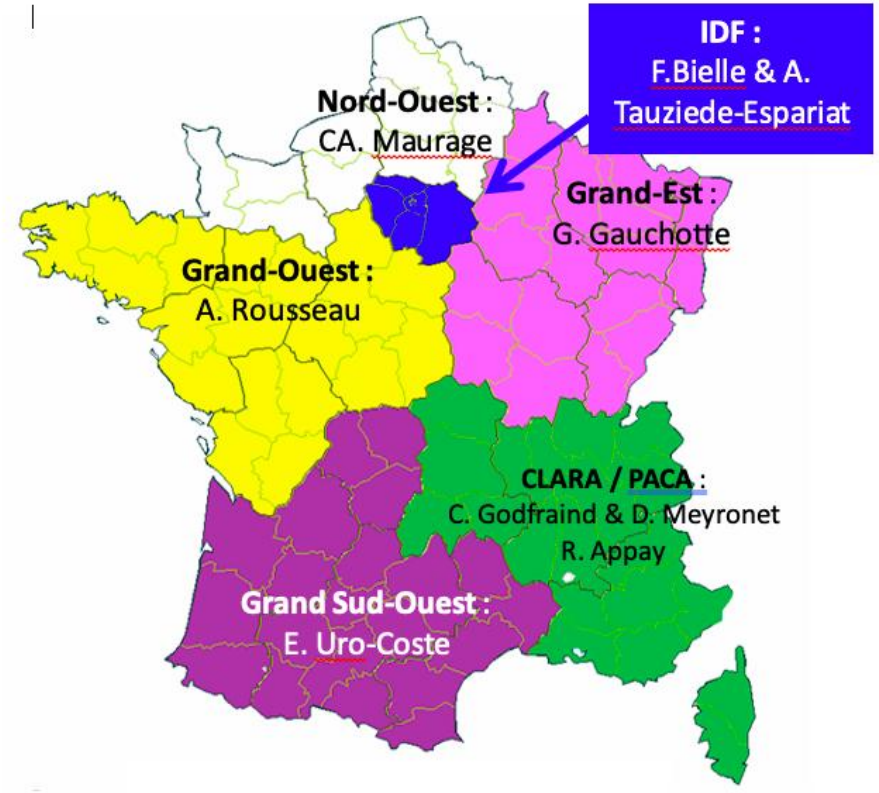
CHU, CHG, CLCC, HIA, ESPIC

Centre régional expert	Centres associés	Référent anatomopathologiste	Référent neurochirurgien	Référent (neuro- oncologue ou radiothérapeute)	Référent hématologue
AUVERGNE-RHONES ALPES					
Clermont-Ferrand		C. Godfraind*	R. Chaix	J. Biau	C. Moluçon Chabrot
Lyon		D. Meyronet*	T. Picart	F. Ducray	H. Ghesquieres
	Annecy	T Cruel		S. Lopez	
	Grenoble	J Boutonnat	E. de Schlichting	J. Pavillet	R. Bussot
Saint-Etienne		F. Forest	JB.Pelletier	C. Ramirez	J. Cornillon/L. Fouillet
BRETAGNE					
Brest		I. Quintin-Roué	R. Seizeur	B. Auberger	A. Tempescul
Rennes		D. Chiforeanu	L. Riffau	E. Vauleon	R. Houot
	Lorient	NA	NA	J. Egreteau	NA
BOURGOGNE FRANCHE COMTE					
Besançon		M. Abad	N. Hamdan	Cl. Verlut	A. Chauchet
Dijon		M.H. Aubriot-Lorton	W.Farah	F. Ghiringhelli	S Chevreux
CENTRE VAL DE LOIRE					
Tours		C. Rousselot-Denis	I. Zemmoura	B. Narcisco	E. Gyan
	Le Mans				K. Laribi
	Orléans	C. Blechet		O. Munier	
GRAND-EST					
Colmar		F. Lerintu	NA	G. Ahle	G. Ahle
Nancy		G. Gauchotte*	F. Rech	L. Taillandier	L. Taillandier
	Reims	E. Morcos-Sauvain	B. Marlier	P. Colin	E. Durot
Strasbourg		B. Lhermitte	F. Proust	G. Noel	LM Fornecker
HAUTS DEFRANCE					
Amiens		N. Guilain	C. Desenclos	M. Boone	L. Montes
Lille		CA Maurage*	N. Reyns	E. Vauléon	F. Morschhauser
ILE DE FRANCE					
Ile de France				K. Hoang-Xuan	
	Bicetre	C. Adam	N. Aghakhani	NA	NA
	Clamart	F. Bielle*	Y. Yordanova	D. Ricard	JV Malfuson
	Clichy	D. Cazals-Hatem	T. Faillot	NA	NA
	Créteil		D. Bresson	NA	C. Hayoun
	Paris 10e	H. Adle Biassette	E. Mandonnet	A. Carpentier	R. Ursu
	Paris 13e	F. Bielle*	M. Peyre	C. Dehais	S. Choquet
	Paris 14e	A. Tauziede-Espariat / P. Varlet*	J. Pallud	NA	L. Willems
	Paris 19e	H. Adle Biassette	C. Le Guérinel	NA	NA
	Suresnes	M. Bernier	C. Horodyckyd	N. Younan	NA
	Saint Cloud	NA	D. Bresson	C. Houillier	C. Soussain
	Villejuif	C Adam / P. Varlet*	NA	F. Dhermain	NA
DOM-TOM	Saint Pierre de la réunion	M. Andraud	S. Taha	M. Khettab	P. Zunic
	Martinique	A Aline-Fardin	S.Puget	A. Bousarsar	NA
NORMANDIE					
Caen		M. Faisant	A. Leclerc	M. Ducloie	G. Damaj
Rouen		F. Marguet	O. Langlois	I. Tennevet	F. Jardin
NOUVELLE AQUITAINE					
Bordeaux		G. Chotard	J.Engelhardt	C. Bronnimann	A. Schmitt
Limoges		M. Duchesne*	F. Caire	E. Deluche	J.Abraham
Poitiers		S. Milin	M. Wager		V. Delwail
OCCITANIE					
Toulouse		E. Uro-Coste*	O. Sacko	E. Moyal	L. Oberic
Montpellier		V. Rigau	L. Bauchet	A. Darlix	G. Cartron
	Nîmes	P. Roger		JS Guillamo	A. Waultier
	Perpignan				V. Roland
PAYS DE LA LOIRE					
Angers		A. Rousseau*	Ph. Menei	P. Augereau	J. Paillassa
Nantes		D. Loussouarn		M. Campone	T. Gastinne
PROVENCE-ALPES-COTE-D'AZUR					
Marseille		R. Appay*	T. Graillon	E. Tabouret	L. Schenone
	Toulon	D. Russo	C. Joubert		
	Avignon				S. Chebrek
Nice		F. Vandenbos	F. Almairac	V. Bourg	E. Chiche

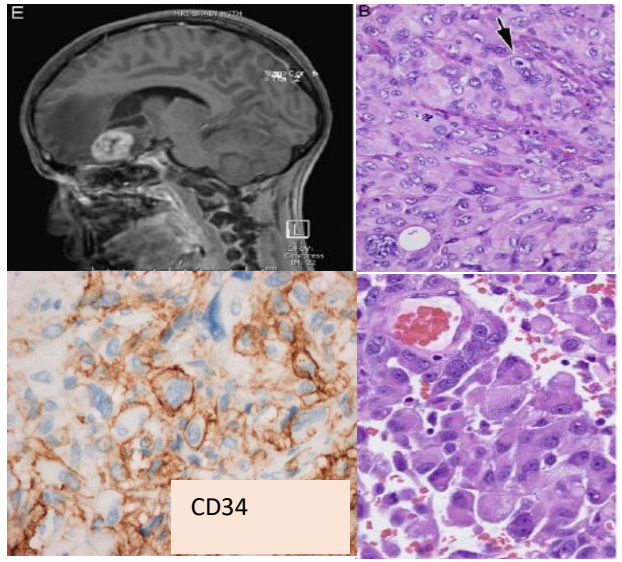
1 réseau de relecture pathologique national: le RENOCLIP

1 coordonnateur national: Pr Pascale Varlet (CH Sainte-Anne, Paris)
7 coordonnateurs inter-regionaux

- 1e lecture locale
- 2e Relecture interrégionale
- 3e Relecture nationale



Glioblastome épithélioide

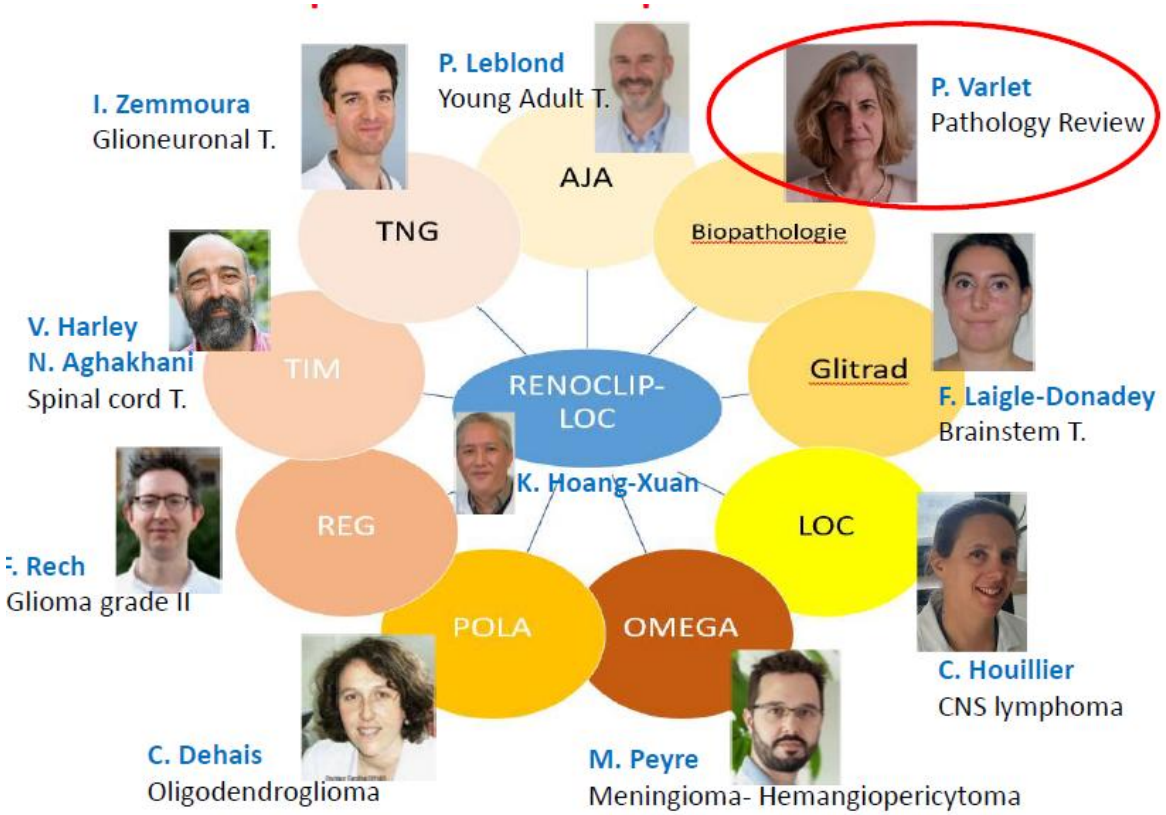


- **Tumeurs enfants et adultes**

≈ 1000 cas relus chaque année (2/3 adulte - 1/3 enfant)
10 % discordance diagnostique majeure

Remerciements Dr K. Mokhtari

Une **expertise** selon un domaine thématique



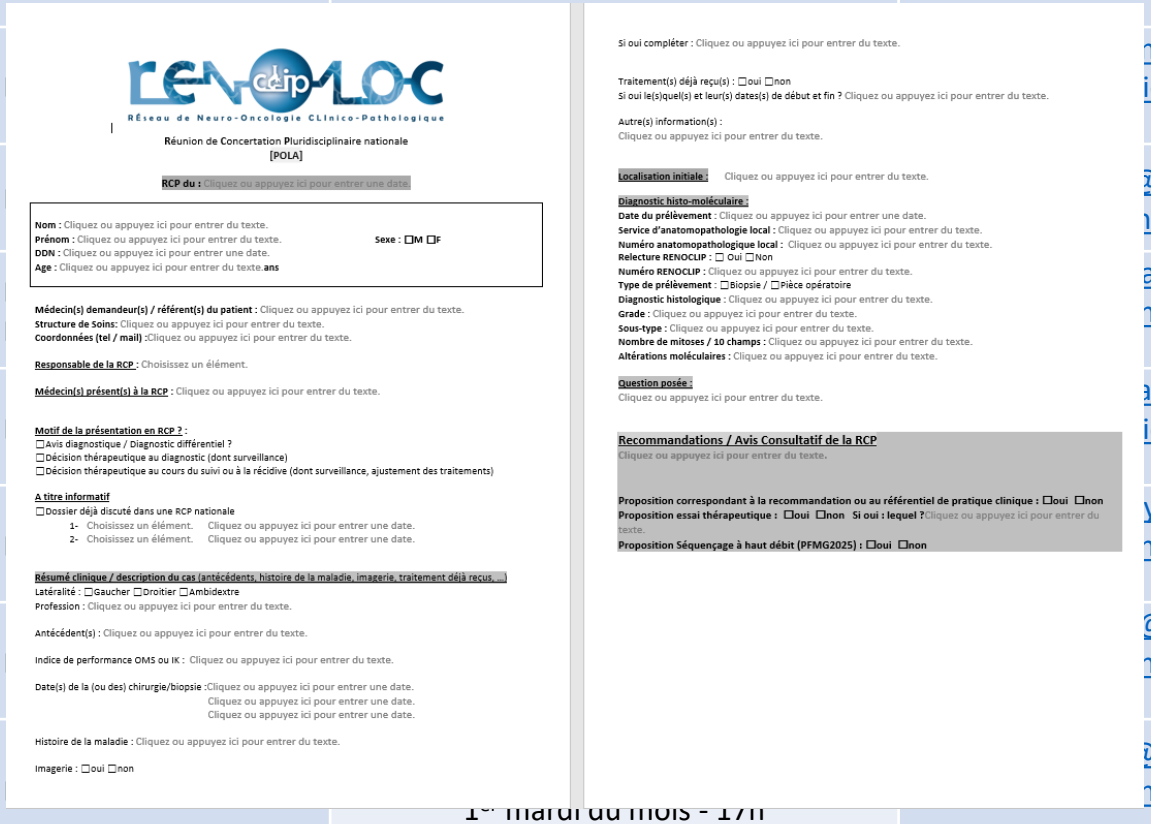
- **AJA**: médulloblatomes – épendymomes – tumeurs pinéales – Dr A. Bonneville-Levard, Pierre Leblond (Lyon)
- **Biopathologie:** Pr P. Varlet (Paris)
- **Glitrad:** Gliomes du tronc cérébral – Dr F. Laigle-Donadey (Paris)
- **LOC:** Lymphomes oculo-cérébraux – Dr C. Houillier (Paris)
- **OMEGA:** méningiomes – Dr M. Peyre, (Paris)
- **POLA:** Giomes grade 3 – Dr C. Dehais (Paris)
- **REG:** Gliomes grade 2 – Dr F. Rech (Nancy)
- **TIM:** Tumeurs médullaires – Dr V. Harlay (Marsielle)
- **TNG:** Tumeurs neuronogliales: Dr I Zemmoura (Tours)

Missions des domaines thématiques

- Expertise - Recours (2e avis)
- RCP de recours nationale
- Référentiels nationaux
- Recherche

RCP nationales en neuro-oncologie

	Responsable de la RCP	Périodicité de la RCP	Contact
AJAs **Médulloblastomes, PNET, tumeurs région pinéale, Tumeurs germinales, tumeurs épendymo-plexuelles**	Dr P. Leblond	Hebdomadaire Lundi – 15h	SecretariatRCPAJA@lyon.unicancer.fr karen.silva@chu-lyon.fr
GliTrAd **Tumeurs du tronc cérébral**			nadey@aphp.fr ier@icm-institute.org
LOC **Lymphomes oculo-Cérébraux**			@aphp.fr hp.fr
OMEGA **Méningiomes de grade 2 et 3**			aphp.fr houkhi@chu-bordeaux.fr
POLA **Gliomes diffus de grade 3**			aphp.fr ier@icm-institute.org
REG **Gliomes diffus de grade 2**			y.fr houkhi@chu-bordeaux.fr
TIM **Tumeurs intramédullaires**			@ap-hm.fr houkhi@chu-bordeaux.fr
TNG **Tumeurs Neuronogliales**		1er mardi du mois - 17h	@univ-tours.fr houkhi@chu-bordeaux.fr
INNOV **Thérapies innovantes en neuro-oncologie**	Dr F. Bielle Dr M. Fontanilles Dr E. Tabouret Dr M. Touat	Mensuelle 1er mercredi du mois - 12h	mehdi.touat@aphp.fr fatima-zahra.makhoukhi@chu-bordeaux.fr



RENOCLIP-LOC
RÉseau de Neuro-Oncologie CLinico-Pathologique

Réunion de Concertation Pluridisciplinaire nationale
[POLA]

RCP du : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Prénom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **Sexe :** ☐M ☐F
DDN : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
Age : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. **ans**

Médecin(s) demandeur(s) / référent(s) du patient : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Structure de Soins: Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Coordonnées (tel / mail) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Responsable de la RCP : Choisissez un élément.

Médecin(s) présent(s) à la RCP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Motif de la présentation en RCP ? :
☐Avis diagnostique / Diagnostic différentiel ?
☐Décision thérapeutique au diagnostic (dont surveillance)
☐Décision thérapeutique au cours du suivi ou à la récidive (dont surveillance, ajustement des traitements)

A titre informatif
☐Dossier déjà discuté dans une RCP nationale
1- Choisissez un élément. Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
2- Choisissez un élément. Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Résumé clinique / description du cas (antécédents, histoire de la maladie, imagerie, traitement déjà reçus, ...)
Latéralité : ☐Gaucher ☐Droitier ☐Ambidextre
Profession : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Antécédent(s) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Indice de performance OMS ou IK : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date(s) de la (ou des) chirurgie/biopsie : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Histoire de la maladie : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Imagerie : ☐oui ☐non

Si oui compléter : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Traitement(s) déjà reçu(s) : ☐oui ☐non
Si oui le(s)quel(s) et leur(s) dates(s) de début et fin ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Autre(s) information(s) :
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Localisation initiale : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Diagnostic histo-moléculaire :
Date du prélèvement : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.
Service d'anatomopathologie local : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Numéro anatomopathologique local : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Relecture RENOCLIP : ☐ Oui ☐Non
Numéro RENOCLIP : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Type de prélèvement : ☐Biopsie / ☐Pièce opératoire
Diagnostic histologique : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Grade : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Sous-type : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Nombre de mitoses / 10 champs : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Altérations moléculaires : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Question posée :
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Recommandations / Avis Consultatif de la RCP
Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Proposition correspondant à la recommandation ou au référentiel de pratique clinique : ☐oui ☐non
Proposition essai thérapeutique : ☐oui ☐non Si oui : lequel ?Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
Proposition Séquençage à haut débit (PFMG2025) : ☐oui ☐non

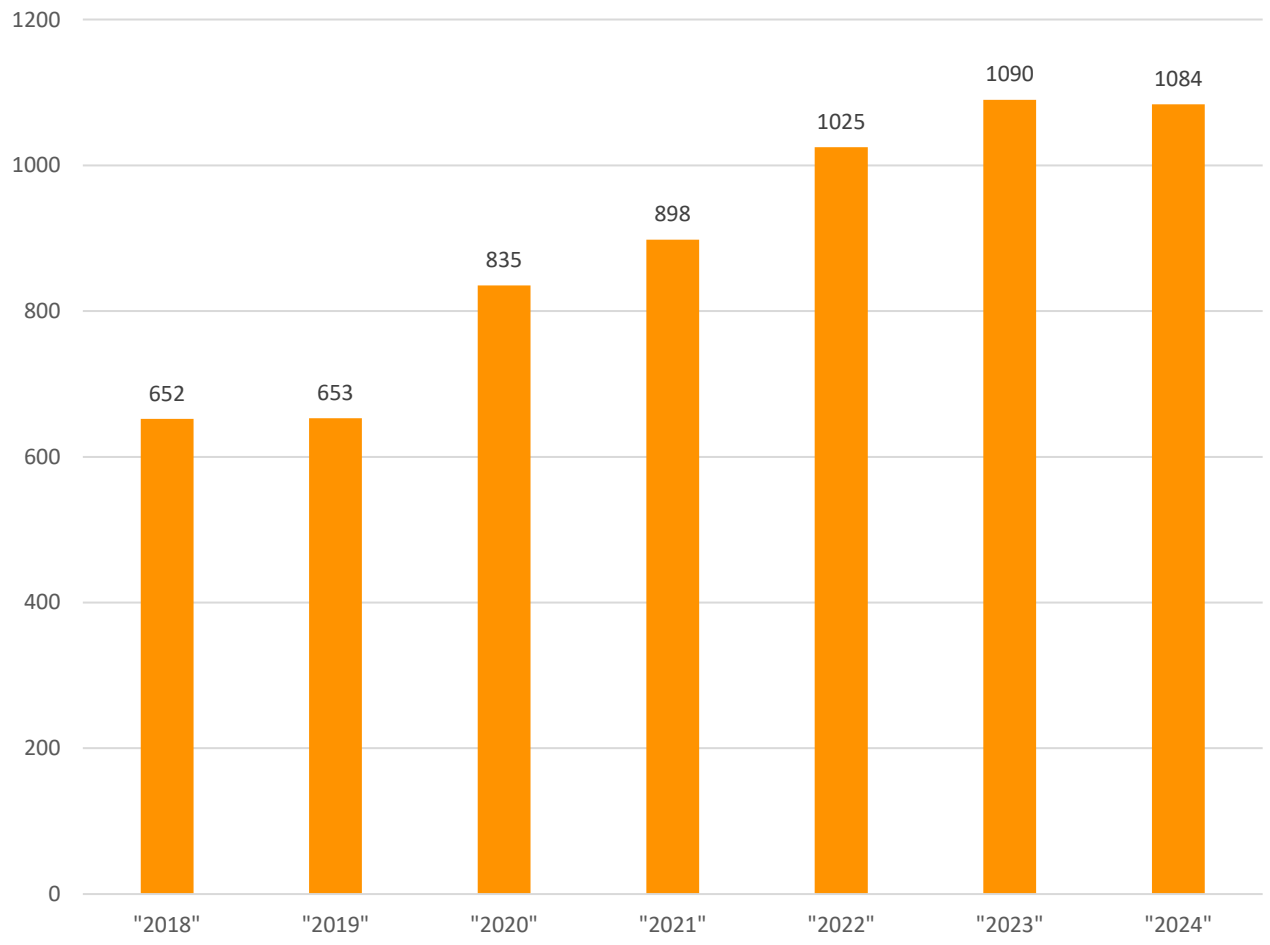
RCP nationale en neuro-onclogie

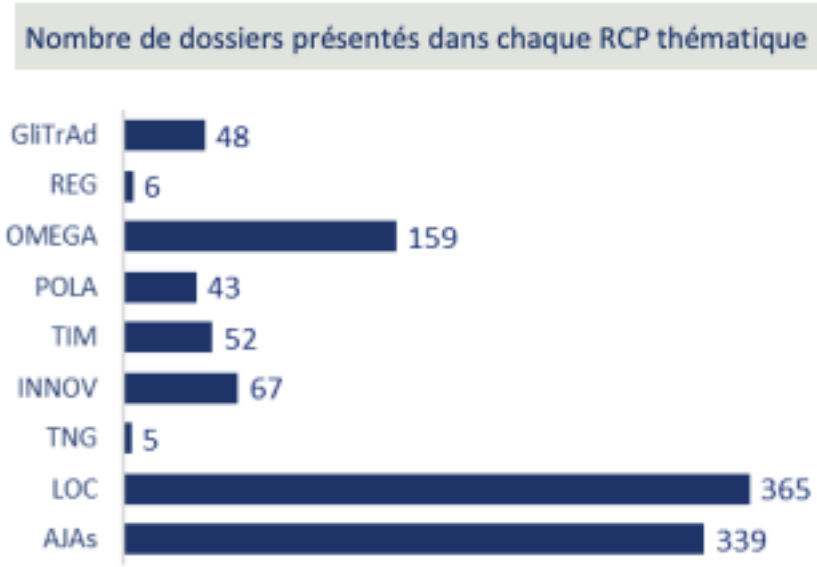
AJAs	GliTrAd	LOC	OMEGA	POLA	INNOV	TIM	TNG	REG
Médulloblastomes, PNET, tumeurs région pinéale, Tumeurs germinales, tumeurs épendymo-plexuelles	Tumeurs du tronc cérébral	Lymphomes oculo-Cérébraux	Méningiomes de grade 2 et 3	Gliomes diffus de grade 3	Thérapies innovantes en neuro-oncologie	Tumeurs intramédullaires	Tumeurs Neuronogliales	Gliomes diffus de grade 2
Dr P. Leblond	**Dr F. Laigle-Donadey**	**Dr C. Houillier**	**Dr M. Peyre**	**Dr C. Dehais**	**Dr M. Touat** **Pr E. Tabouret**	**Dr V. Harlay**	**Dr I. Zemmoura**	**Dr F. Rech**
Hebdomadaire Lundi - 15h00	Mensuelle 4ème mardi du mois – 18h00	Bi-mensuelle 1er et 3ème mardi du mois - 17h00	Mensuelle 2ème mercredi du mois - 17h30	Mensuelle 2ème mardi du mois - 17h	Mensuelle 1er mercredi du mois - 12h	Mensuelle 1er vendredi du mois - 14h00	Mensuelle 1er mardi du mois - 17h	Mensuelle 3ème mardi du mois - 17h
	21/01/2025 25/02/2025 25/03/2025 22/04/2025 27/05/2025 24/06/2025		08/01/2025 12/02/2025 12/03/2025 09/04/2025 14/05/2025 11/06/2025 09/07/2025 13/08/2025 10/09/2025 08/10/2025 12/11/2025 10/12/2025	14/01/2025 11/02/2025 11/03/2025 08/04/2025 13/05/2025 10/06/2025 08/07/2025 19/08/2025 09/09/2025 14/10/2025 18/11/2025 09/12/2025	08/01/2025 05/02/2025 05/03/2025 02/04/2025 07/05/2025 04/06/2025 02/07/2025 06/08/2025 03/09/2025 01/10/2025 05/11/2025 03/12/2025	10/01/2025 07/02/2025 07/03/2025 04/04/2025 02/05/2025 06/06/2025 04/07/2025 01/08/2025 05/09/2025 03/10/2025 07/11/2025 05/12/2025	07/01/2025 04/02/2025 04/03/2025 01/04/2025 06/05/2025 03/06/2025 01/07/2025 05/08/2025 02/09/2025 07/10/2025 04/11/2025 02/12/2025	

POUR PARTCIPER (par webconférence ou téléconférence)

AJAs	GliTrAd	LOC	OMEGA	POLA	INNOV	TIM	TNG	REG
Web : https://zoom.us/j/98867570983?pwd=ZS9SRG1KbmpYWlBFR2pDdGErUERIZz09 ID de réunion : 988 6757 0983 Code secret : P0fn72JH	**Web :** https://global.gotomeeting.com/join/265340109 **Tél :** +33 (0) 170 950 594 Code d'accès : 265 340 109	**Web :** https://global.gotomeeting.com/join/495516093 **Tél :** France : +33 184 880 733 Belgique : +32 28 93 70 18 Code d'accès : 495516093	**Web :** https://global.gotomeeting.com/join/685960717 **Tél :** 08 21 23 07 46 Entrez le code correspondant à la date de la réunion. Ex : réunion du 13 novembre 2024 > code PIN : 241113	**Web :** https://global.gotomeeting.com/join/940253157 **Tél :** +33 170 950 594 Code d'accès : 940 253 157	**Web :** https://meet.goto.com/886724189 **Tél :** +33 187 210 241 Code d'accès: 886-724-189	**Web :** https://meet.goto.com/927833789 **Tél :** +33 430 001 241 Code d'accès : 927-833-789	**Web :** https://global.gotomeeting.com/join/569037637 **Tél :** +33 170 950 594 Code d'accès : 569-037-637	**Web :** https://global.gotomeeting.com/join/791589893 **Tél :** +33 157 329 481 Code d'accès : 791 589 893
SecretariatRCPAJA@lyon.unicancer.fr karen.silva@chu-lyon.fr	florence.laigle-donadey@aphp.fr catherine.carpentier@icm-institute.org	caroline.houillier@aphp.fr josiane.valero-ext@aphp.fr khalil.aneb@aphp.fr	matthieu.peyre@aphp.fr fatima-zahra.makhoukhi@chu-bordeaux.fr	caroline.dehais@aphp.fr catherine.carpentier@icm-institute.org	mehdi.touat@aphp.fr fatima-zahra.makhoukhi@chu-bordeaux.fr	vincent.harlay@aphm.fr fatima-zahra.makhoukhi@chu-bordeaux.fr	ilyess.zemmoura@univ-tours.fr fatima-zahra.makhoukhi@chu-bordeaux.fr	f.rech@chru-nancy.fr fatima-zahra.makhoukhi@chu-bordeaux.fr

RCP nationales en neuro-oncologie



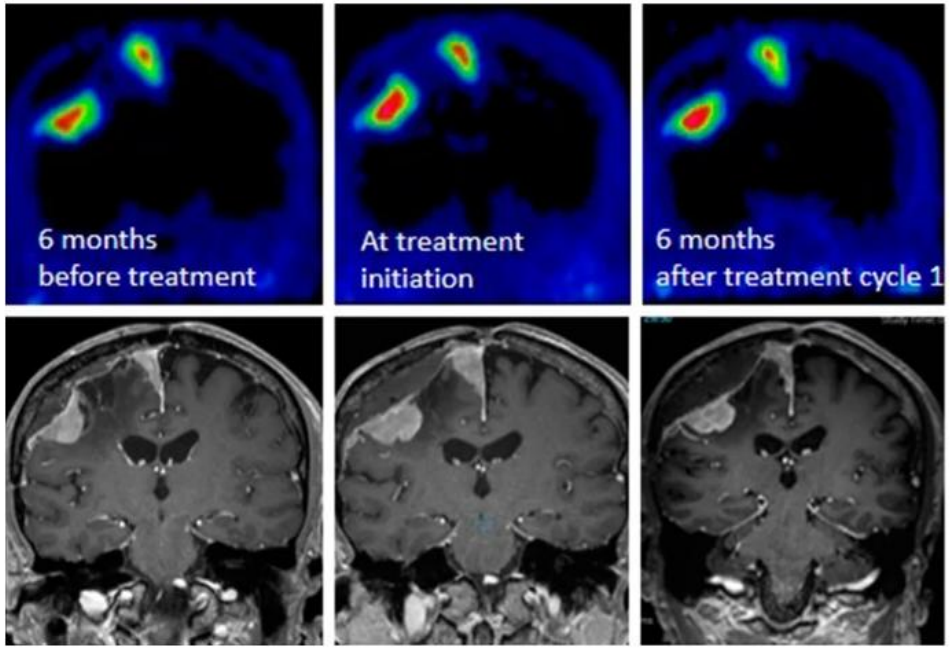


2024

Indication en RCP nationale d'accès à une thérapie innovante

Radiothérapie vectorisée par analogue de la somatostatine (Lutathera) dans les méningiomes

- Accès compassionnel
- 52 cas validés en RCP OMEGA en 2024



- **Critères cadre de prescription compassionnelle (CPC début le 07/04/2022)** Méningiomes progressifs réfractaires
  - ✓ Tous grades ➔ grade I et II +++ (⚠ grade III ⚠) : grade histologique avec Ki67
  - ✓ Cinétique de progression faible à modérée : si possible courbe de progression IRM
  - ✓ Pas d'option chirurgicale/RTE/SRS à (re)proposer
  - ✓ Impossibilité de les mettre en œuvre (lésions multiples/inaccessibles)

  ➡ « Bonne maladie »

- **Absence de contre-indication**
  - ✓ Etat général conservé (OMS ≤2 en théorie)
  - ✓ Minimum d'autonomie pour respecter les mesures de radioprotection
  - ✓ Pas d'incontinence urinaire
  - ✓ Cl Créatinine (>30 mL/min)
  - ✓ Bilirubine < 3N
  - ✓ NFS normale (Hg >8 g/dL ; Pq > 75000)
  - ✓ Bonne fonction cardiaque (FEVG > 45-50 % car administration de 2L de liquide hyperosmotique en 4h – CI insuffisance cardiaque NYHA III et IV)

  ➡ « Bon patient»

- **TEP aux analogues de la SST (DOTATOC ou similaire)**
  - ✓ SOIT TEP cérébral et corps montrant une fixation des lésions ≥ fixation foie
  - ✓ SOIT TEP cérébral seul avec calculs figurant dans le CR:

    Mention du SUVmax et SUVmean des lésions
    Mention du score 1.7x SUVpeak méninges controlatérales

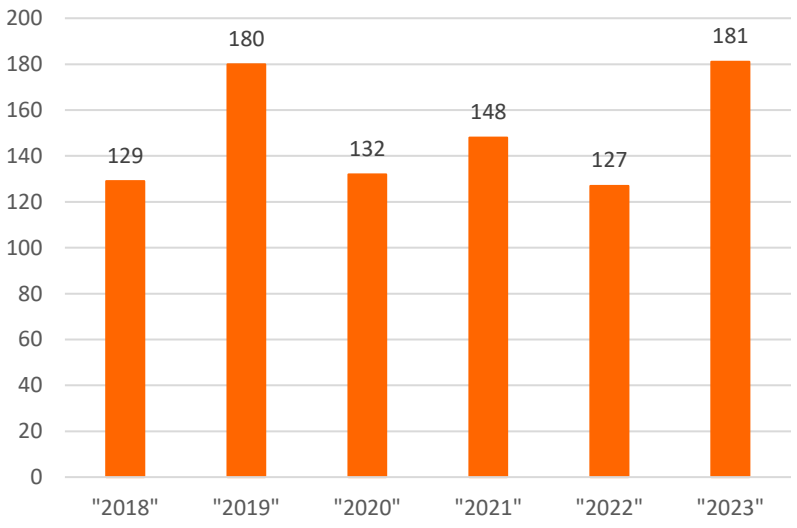
  ➡ « Bonnes lésions »

Graillon et al, J Neurooncol 2024

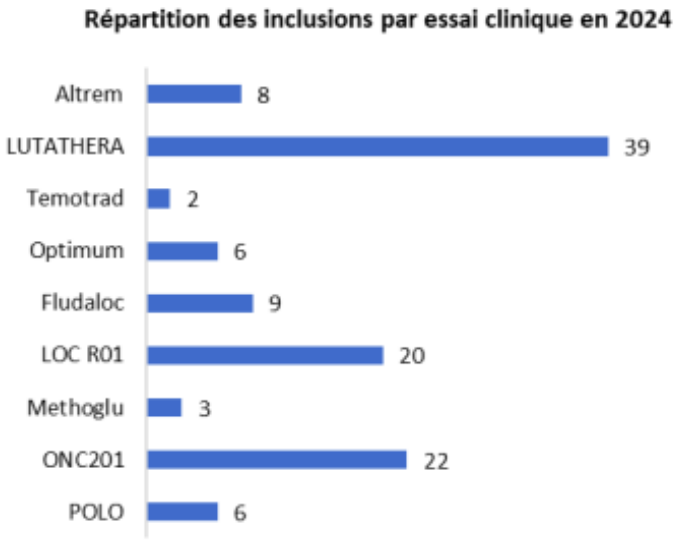
Recommandations de bonnes pratiques / Guidelines

- ANOCEF-POLA national recommendation: « **anaplastic gliomas** » (2012, 2018); "**IDH-mutant high-grade gliomas**"(*2025*)
- ANOCEF-AYA national recommendation: « **adult medulloblastoma**» (2018, *2025*)
- ANOCEF-AJA-SFCE: "management of **ependymoma, diffuse gliomas and CNS primitive germ cell tumors in patients under 18 year old**" (*2025*)
- ANOCEF-TNG national recommendation "**Glioneuronal tumor**" (*2025*)
- ANOCEF-Glitrad national recomendation: "**Brainstem gliomas**" (2025)
- ANOCEF-LOC national recommendation: « **primary CNS lymphomas**" (2014, 2019, 2024)
- National recommendations **for Radiation guidelines for** gliomas (Antoni et al, Cancer Radiother. 2022)
- ANOCEF-OMEGA national recommendation: "**Meningiomas**" (2020)
- ANOCEF-Sarcoma groupe national recommendation "**Hemangiopericytoma and meningeal solitary fibrous tumor**" (2020)
- ANOCEF-AYA national recommendation: « **CNS primitive germ cell tumors**» (2018)
- National recommendations for the **diagnosis of CNS tumors in childhood** (Meyronet et al, Ann Pathol 2014)
- National recommendations for the **histo-molecular diagnosis of diffuse WHO grade II, III and IV gliomas** (Figarella-Branger et al, Ann Pathol 2012)

Essais cliniques au sein du RENOCLIP-LOC



Nombre inclusions / an



Contents lists available at ScienceDirect
European Journal of Cancer
journal homepage: www.ejcancer.com

Clinical Trial

REVOLUMAB: A phase II trial of nivolumab in recurrent IDH mutant high-grade gliomas

Alberto Picca[a,b], Mehdi Touat[a,b], Lisa Belin[c], Carole Gourmelon[d], Vincent Harlay[e], Stefania Cuzzubbo[f], Elizabeth Cohen-Jonathan Moyal[g], Charlotte Bronnimann[h], Anna Luisa Di Stefano[i,j], Isaura Laurent[k], Julie Lerond[b], Catherine Carpentier[b], Franck Bielle[b,l], François Ducray[m], Caroline Dehais[a,b,*], POLA Network[1]

6(1), vdae078, 2024 | https://doi.org/10.1093/noajnl/vdae078 | Advance Access date 27 May 2024

Olaparib in recurrent isocitrate dehydrogenase mutant high-grade glioma: A phase 2 multicenter study of the POLA Network

Ines Esparragosa Vazquez, Marc Sanson, Olivier L. Chinot, Maxime Fontanilles, Romain Rivoirard, Laure Thomas-Maisonneuve, Stéphanie Cartalat, Emeline Tabouret*, Romain Appay, Alice Bonneville-Levard, Amélie Darlix, David Meyronet*, Marc Barritault*, François Gueyffier, Laurent Remontet, Delphine Maucort-Boulch, Jérôme Honnorat, Caroline Dehais, and François Ducray*; POLA Network.

Journal of Clinical Oncology
An American Society of Clinical Oncology Journal

PARTIAL ACCESS | CLINICAL TRIAL UPDATES | July 14, 2022

Radiotherapy or Autologous Stem-Cell Transplantation for Primary CNS Lymphoma in Patients Age 60 Years and Younger: Long-Term Results of the Randomized Phase II PRECIS Study

Authors: Caroline Houillier, MD, Sylvain Dureau, PharmD, Luc Taillandier, MD, PhD, Roch Houot, MD, PhD, Olivier Chinot, MD, PhD, Cécile Moluçon-Chabrot, MD, Anna Schmitt, MD, ... SHOW ALL ... on behalf of the LOC Network for CNS Lymphoma | AUTHORS INFO & AFFILIATIONS

Alcantara et al. Journal of Hematology & Oncology (2024) 17:86
https://doi.org/10.1186/s13045-024-01606-w
Journal of Hematology & Oncology

RESEARCH Open Access

Phase IB part of LOC-R01, a LOC network non-comparative randomized phase IB/II study testing R-MPV in combination with escalating doses of lenalidomide or ibrutinib for newly diagnosed primary central nervous system lymphoma (PCNSL) patients

Marion Alcantara[1,2], Marion Chevrier[3], Fabrice Jardin[4], Anna Schmitt[5], Caroline Houillier[6], Lucie Oberic[7], Olivier Chinot[8], Franck Morschhauser[9], Frédéric Peyrade[10], Roch Houot[11], Khê Hoang-Xuan[6], Hervé Ghesquieres[12] and Carole Soussain[2,13*]

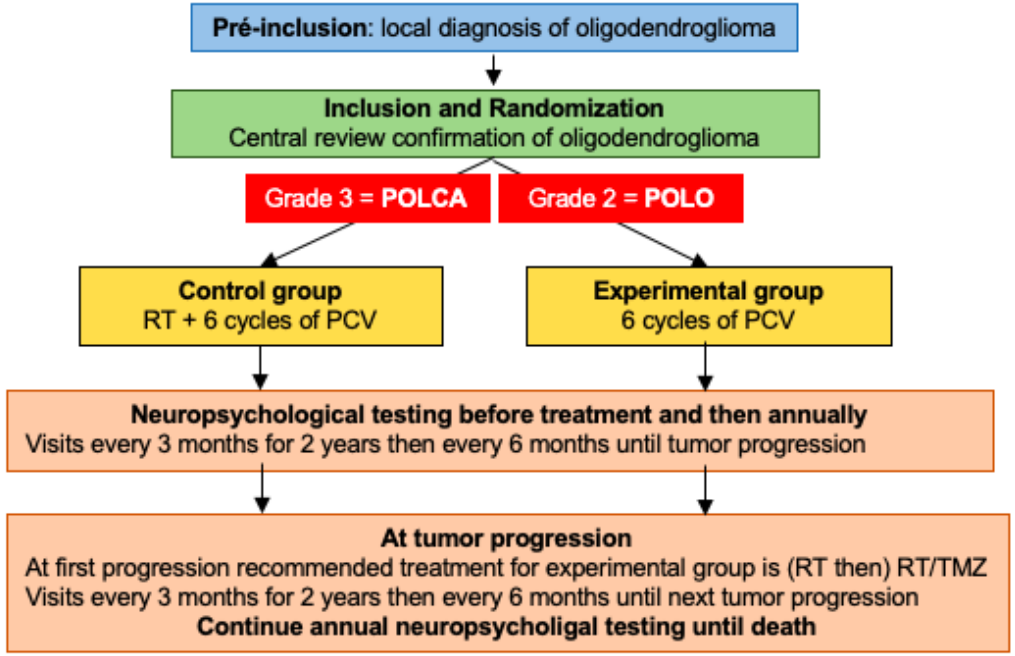
Essai de phase 3 randomisé POLCA trial

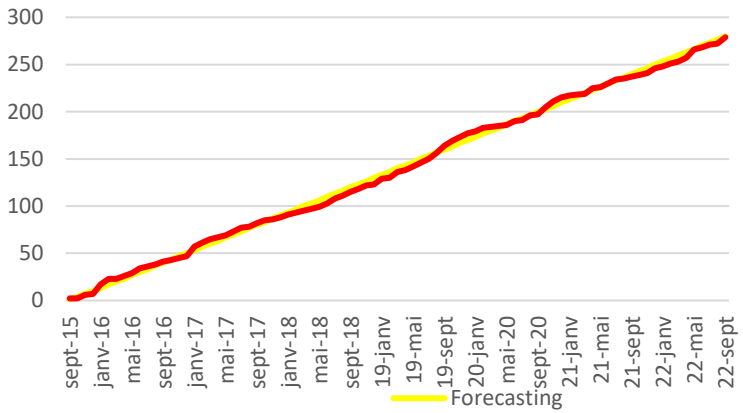
NCT02444000

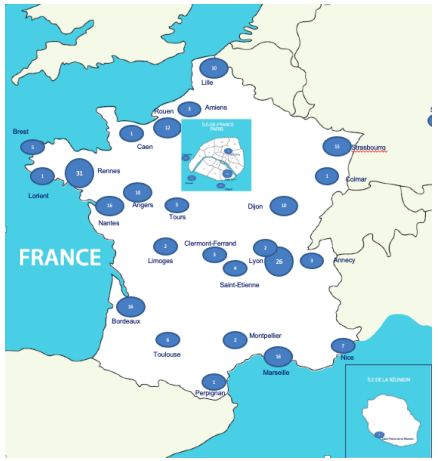
Comparant RT/PCV vs PCV
en traitement de 1e ligne des O3

Objectif principal:

Amélioration survie sans deterioration cognitive







Liste investigateurs

Amiens: **Dr M. Boone**, Oncology department, CHU; Angers: **Dr P. Augereau**, Oncology department, CLCC; Annecy: **Dr S. Lopez**, Oncology unit, CHG; Bordeaux: **Dr A. Huchet**, Radiotherapy deparment, CHU, ; Brest: **Dr L. Deiana**, Oncology departmeent, CHU; Caen: **Dr J. Geffrelot**, Radiotherapy department, CLCC; Clamart: **Pr D. Ricard**, Neurology deparment, HIA; Clermont-Ferrand: **Pr X. Durando**, Oncology department, CLCC; Colmar: **Dr C. Gaultier**, Neurology unit, CHG; Dijon: **Dr J. Vincent**, Oncology Department, CLCC; Lille: **Dr E. Vauleon**, Neuro-oncology unit, CHU; Limoges: **Pr E. Deluche**, Oncology department, CHU; Lorient: **Dr J Egreteau**, oncology unit, CHG; Lyon: **Pr F. Ducray**, Neurology department, HCL; Lyon: **Dr A. Bonneville-Levard,** Oncology Department, CLCC; Marseille: **Pr O. Chinot**, neuro-oncology unit, La Timone, AP-HM, ; Paris 10eme: **Pr A. Carpentier**, Neuro-oncology unit, Saint-Louis, APHP; Paris13eme: **Dr C. Dehais**, Neuro-oncology unit, Salpêtrière, APHP, Montpellier: **Dr M. Fabbro**, Oncology unit, CLCC; Nantes: **Dr C. Gourmelon**, Oncology unit, CLCC; Nice: **Dr V. Bourg**, Neurology unit, CHU; Perpignan: **Dr L. Nguyen-Them**, Neurology unit, CHG; Rennes: **Dr E. Vauleon**, Oncology department, CLCC; Rouen: **Dr I. Tennevet**, Radiotherpay department, CLCC; Saint-Etienne: **Dr C. Ramirez,** Neurology department, CHU; Saint Pierre de la Réunion: **Dr M Khettab**, Oncology Deartment, CHU; Strasbourg**: Pr G. Noel**, Radiotherapy department, ICANS; Suresnes: **Dr N. Younan**, Neurology department, Hôpital Foch; Toulouse: **Pr F. Cohen-Moyal**

Portail des essais cliniques dans le glioblastome

https://www.cline-research.com/

cline

Vous êtes volontaire | Vous êtes médecin | Vous êtes promoteur | FR

28 essais cliniques trouvés

Cancer du pancréas | Cancer du poumon | Glioblastome | Ob

cancer | tumeurs

Analyser et résoudre le problème des survivants exceptionnels à long terme dans les tumeurs solides de mauvais pronostic

Institut Gustave Roussy, Villejuif

ROSALIND | 1 favori | Ajouter

Glioblastome | Interventionel | Phase 3

radiothérapie | temozolomide | cancer | niraparib

Une étude comparant le niraparib avec le témozolomide chez des participants adultes avec un glioblastome nouvellement diagnostiqué, non méthylé MGMT.

Hôpital Neurologique Pierre Wertheimer, Bron

Centre Georges François Leclerc, Dijon

Centre Léon Bérard, Lyon | Hôpital de la Timone, Marseille

1 favori | Ajouter

Glioblastome | Interventionel | Phase 2

radiothérapie

Contribution de la TEP-DOPA à la ré-irradiation du glioblastome - Étude randomisée de phase II

prochainement | ReciDOPA | Ajouter

Tumeur solide | Cancer de l'endomètre | Tumeur neuroendocrin

lurbinectine | irinotecan | tumeurs

Étude pharmacocinétique de la turbinectedine en association avec l'irinotécan chez des patients atteints de tumeurs solides sélectionnées

Centre Léon Bérard, Lyon | Institut Gustave Roussy, Villejuif

Ajouter

Glioblastome | Interventionel

biomarqueur | chirurgie | radio-chimiothérapie | chimiothérapie | tumeurs

Étude des biomarqueurs biologiques tumoraux et plasmatiques de la réponse au TTField chez les patients traités pour un glioblastome nouvellement diagnostiqué

Cancer de la prostate | Glioblastome | Cancer de la tête et du c

Intelligence Artificielle | radiothérapie | tumeurs

Radiothérapie guidée par IRM et données radiobiologiques : la base de données ISRAR (Irm Sequences for Radiobiological Adaptative Radiotherapy)

Interventionel | Phase 3

Une étude comparant le niraparib avec le témozolomide chez des participants adultes avec un glioblastome nouvellement diagnostiqué, non méthylé MGMT.

Volontaire à partir de 18 ans

Durée

juin 2024 — mars 2028

5 centres investigateurs

Luxembourg | France | Suisse | Monaco

Glioblastome

radiothérapie | temozolomide | cancer | niraparib

1 favori | Ajouter

Partager sur

Résumé

L'objectif de cet essai clinique de phase 3 est de comparer l'efficacité du niraparib par rapport à la témozolomide (TMZ) chez des participants adultes ayant un glioblastome multiforme (GBM) nouvellement diagnostiqué et non méthylé de l'MGMT. Les principales questions auxquelles il vise à répondre sont : Le niraparib améliore-t-il la survie sans progression (PFS) par rapport à la TMZ ? Le niraparib améliore-t-il la survie globale (OS) par rapport à la TMZ ? Les participants seront assignés de manière aléatoire à l'un des deux bras de traitement : niraparib ou TMZ. * médicament de l'étude (Niraparib) ou * médicament de

Proposé par

Ivy Brain Tumor Center

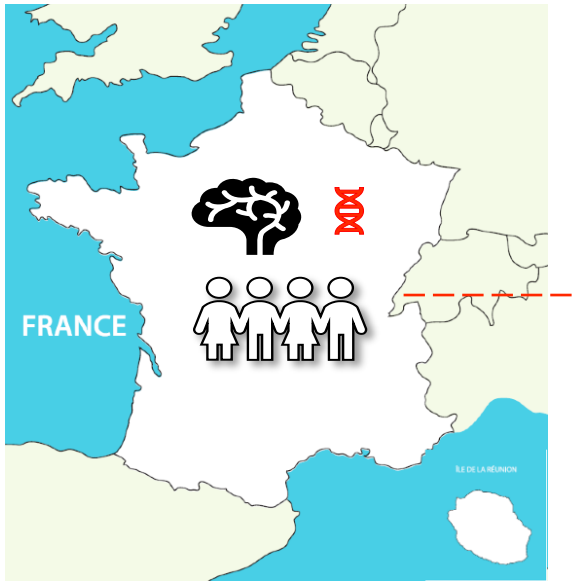
Informations sur l'étude réservées aux médecins.

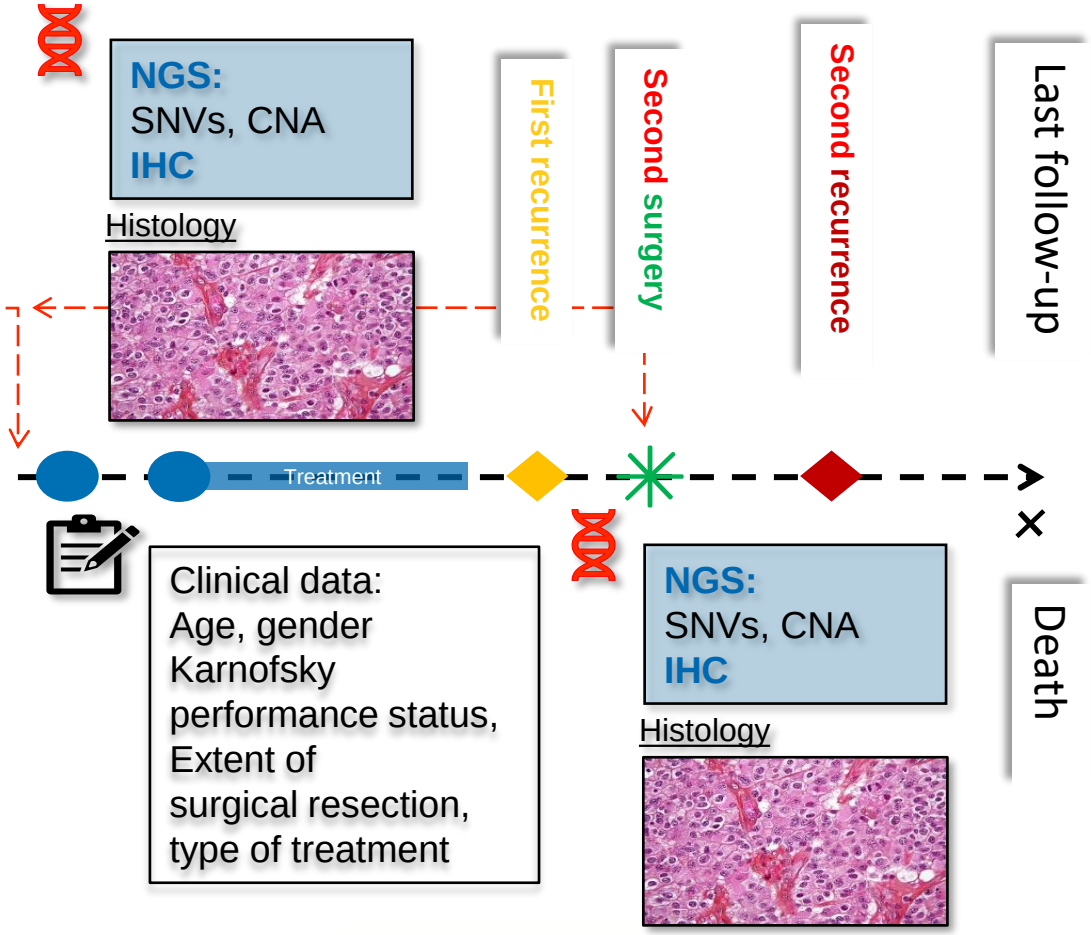
Découvrir

Prenez le contrôle de cette étude si vous en êtes le

La recherche dans les cancers rares
Exemple du réseau POLA (Tumeurs oligodendrogliales de haut-grade)

www.reseaupola.com



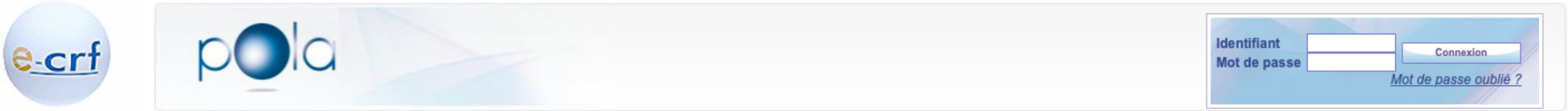


Biobanking

Marseille: FFPE, Tissue samples

Paris: Frozen tissue samples, tDNA, Blood samples

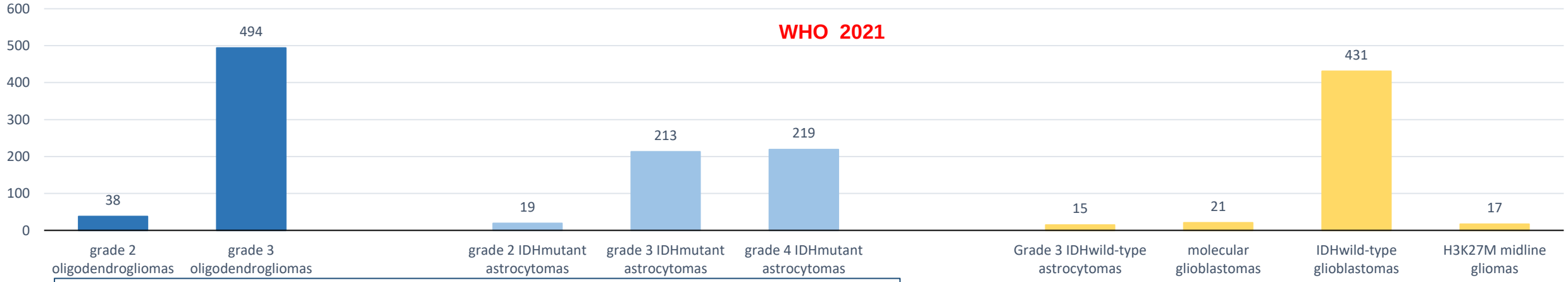
Cohorte POLA



> 2000 patients
With a centralized reviewing

Causes of Exclusion
- No centralized molecular analysis: n = 228
- Pathological diagnosis other than diffuse gliomas: n = 71
- Other: n = 219

POLCA Trial cases
N = 280

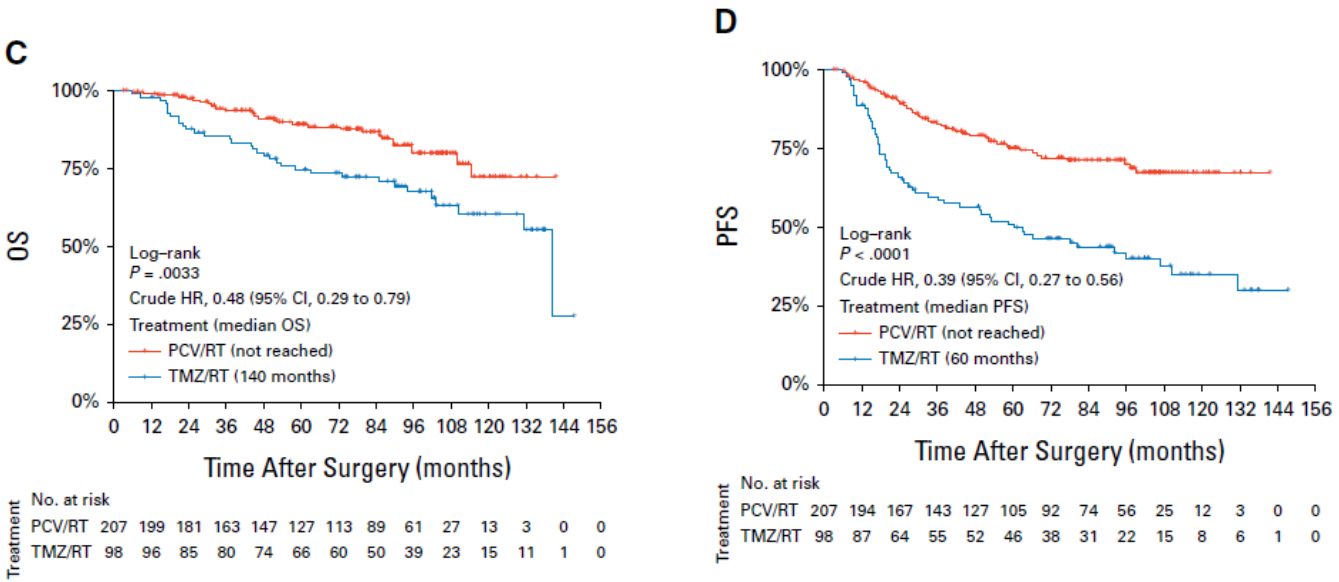


IDH mutant diffuse gliomas
Median follow-up = 85 months (0-180)

pola

Survival Outcomes Associated With First-Line Procarbazine, CCNU, and Vincristin or Temozolomide in Combination With Radiotherapy in IDH-Mutant 1p/19q-Codeleted Grade 3 Oligodendroglioma

Salah Eddine O. Kacimi, MD[1]; Caroline Dehais, MD[1,2]; Loïc Feuvret, MD[3], Olivier Chinot, MD[4]; Catherine Carpentier, PhD[1]; Charlotte Bronnimann, MD[5]; Elodie Vauleon, MD, PhD[6]; Apolline Djelad, MD[7]; Elizabeth Cohen-Jonathan Moyal, MD[8]; Olivier Langlois, MD[9]; Mario Campone, MD[10]; Mathilde Ducloie, MD[11]; Georges Noel, MD[12,13]; Stefania Cuzzubbo, MD[14]; Luc Taillandier, MD[15]; Carole Ramirez, MD[16]; Nadia Younan, MD[17]; Philippe Menei, MD[18]; Frédéric Dhermain, MD[19]; Christine Desenclos, MD[20]; François Ghiringhelli, MD[21]; Veronique Bourg, MD[22]; Damien Ricard, MD[23]; Thierry Faillot, MD[24]; Romain Appay, MD[25]; Emeline Tabouret, MD, PhD[4]; Lucia Nichelli, MD[1,26]; Bertrand Mathon, MD, PhD[1,27]; Alice Thomas, MD[28]; Suzanne Tran, MD[1,29]; Franck Bielle, MD, PhD[1,29]; Agusti Alentorn, MD, PhD[1,2]; J. Bryan Iorgulescu, MD, MPH[30]; Pierre-Yves Boëlle, PhD[31]; Karim Labreche, PhD[1,31]; Khê Hoang-Xuan, MD, PhD[1,2]; Marc Sanson, MD, PhD[1,2]; Ahmed Idbaih, MD, PhD[1,2]; Dominique Figarella-Branger, MD, PhD[25]; François Ducray, MD, PhD[32,33]; and Mehdi Touat, MD, PhD[1,2,34]; POLA Network



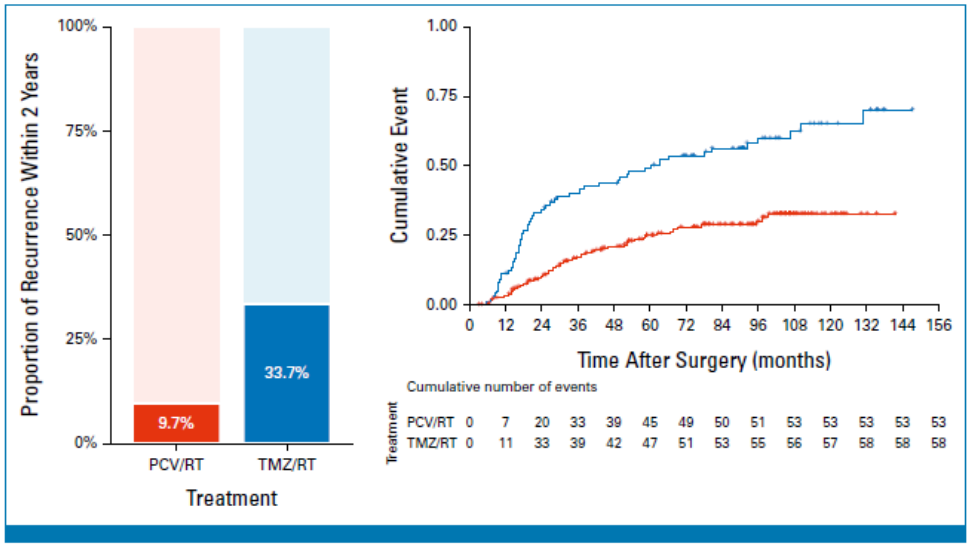


FIG A2. (A) Proportion of recurrent cases within the two first years following surgery in PCV/RT and TMZ/RT groups; (B) cumulative incidence curve of recurrent cases following chemoradiotherapy in patients with IDH-mutant 1p/19q-codeleted O3. PCV, procarbazine, CCNU, and vincristine; RT, radiation therapy; TMZ, temozolomide.

Kacimi et al, JCO, 2025

Collaboration avec les associations de patients

Sites internets

https://www.anocef.org/
https://www.reseau-pola.org/
https://www.reseauloc.org/

Comité patients

(Association pour la Recherche contre les Tumeurs Cérébrales)

Livrets information

Favoriser l'accès à l'enseignement, à la formation et à l'information

- Enseignement :

  - ✓ Tous les centres organisent ou participent à des formations/enseignements dédiés au glioblastome ou cancers rares

  - ✓ DIU Soins Infirmiers en neuro-oncologie

En 2023-2024 : 2 élèves financés (500 euros/an)

En 2024-2025: 10 inscrits (7 IDE, 1 AMA, 1 ARC et 1 Kinésithérapeute)
9 personnels soignants ont reçu une **bourse** du réseau GLIOREC pour financer leur inscription

En 2025-2026: 10 inscrits (IDE, 1 orthophoniste)
6 personnels soignants recevrontune **bourse** leur inscription

Réseaux nationaux en neuro-oncologie

reseaurenocliploc@gmail.com

contacts

	Cancers rares	Cancers mauvais pronostic
Coordination	K. Hoang-Xuan (Paris) P. Varlet (Paris)	C. Dehais(Paris) A. Idbaih (Paris)
	C. Dehais (POLA sub-domain, Paris) V. Harley (TIM sub-domain, Marseille) C. Houillier, C Soussain (LOC sub-domain, Paris et Saint-Cloud) F. Laigle-Donadey (GLITRAD sub-domain, Paris) P. Leblond (AYA sub-domain, Lyon) M. Peyre (OMEGA sub-domain, Paris) F. Rech (REG sub-domain, Nancy) I. Zemmoura (TNG sub-domain, Tours)	
centres	**46**	**46**
	Coordinated by a designated physician, assisted by a representative of the following domains: pathology, neurosurgery, oncology/ neuro-oncology/ radiotherapy /hematology	
Ingénieur de Recherche		Armelle Lacroux (Paris)
Attachés Recherche clinique	Khalil Aneb (Paris) Catherine Carpentier (Paris) Assia Djenoune (Paris) Fatima Zahra Makhoukhi (Bordeaux) Karen Silva (Lyon)	

Réseaux nationaux en neuro-oncologie

- Tout le champs de la neuro-oncologie adulte est couvert par 2 réseaux
  - RENOCLIP-LOC (cancers rares)
  - GLIOREC (cancers de mauvais pronostic)

- Triple objectif
  - Soins: amélioration du diagnostic et de la prise en charge thérapeutique
  - Recherche
  - Formation / Information

- Très bonne couverture nationale (≈ 90% activité neuro-oncologique nationale)

- Points forts
  - Réseau de relecture anatomopathologique national
  - RCP nationales – Recommandations nationales
  - Bonne dynamique de recherche

- Points faibles
  - Ouverture vers le système de soins de ville
  - Moyens limités / cahier des charges

- Autres structurations nationales: Recensement national des tumeurs primitives du SNC (Dr L. Bauchet, Montpellier), Base de données clinico-biologiques des GBM (Dr L. Bauchet, Montpellier)

- EURACAN Lien avec le domaine 10: CNS rare Tumor (Pr A. Idbaih: coordonnateur européen)