

**HYBRIDE
PRÉSENTIEL
& VIRTUEL**

PROGRAMME

24 | 25 Septembre 2020

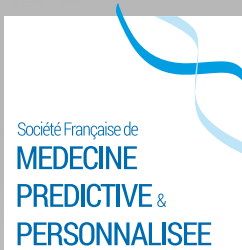
PARIS | La Grande Crypte

6^{ème} Édition SFMPP

MÉDECINE GÉNOMIQUE & ONCOGÉNOMIQUE

«LA MÉDECINE DE DEMAIN,
AUJOURD'HUI...»

www.sfmpp.org



PFMG
2025

CANCER

TESTING
BRCA 1/2

THÉRAPIE
CIBLÉE

LOIS BIO
ETHIQUES

IA

BIOPSIE
LIQUIDE

ECO-
GÉNOMIQUE

EPI-
GÉNÉTIQUE

HIGHLIGHT
CHICAGO

PITCH
START UP

CARDIO-
GÉNOMIQUE

SOUTIENS INSTITUTIONNELS



EN PARTENARIAT



LUI **LAISSER**
DU **TEMPS**
POUR DÉCOUVRIR
QU'ELLE EST
UNE ARTISTE

ZEJULA est indiqué en monothérapie pour le traitement d'entretien des patientes adultes atteintes d'un cancer épithélial séreux de haut grade de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif, sensible au platine et récidivant, qui sont en réponse (complète ou partielle) à une chimiothérapie à base de platine¹.

Zejula
niraparib
gélules 100 mg

**1^{er}* inhibiteur de PARP
indiqué indépendamment
du statut *BRCA*²**

Liste I. Médicament agréé aux collectivités et remboursé à 100 % par la Sécurité Sociale dans son indication. Médicament soumis à prescription hospitalière. Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou aux médecins compétents en cancérologie. Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.

▼ Ce médicament fait l'objet d'une surveillance supplémentaire qui permettra l'identification rapide de nouvelles informations relatives à la sécurité. Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur : www.signalement-sante.gouv.fr.

Département
Information et
Accueil
Médical

Des réponses à
vos questions au
01 39 17 84 44

Fax : 01 39 17 84 45
e-mail : diam@gsk.com
Du lundi au vendredi
de 9h30 à 18h00

Pour une information complète, consultez le RCP et l'avis de la Commission de la Transparence disponibles sur la base de données publique des médicaments (<http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>) en flashant ce QR code :



* À la date de l'AMM du 16 novembre 2017.

1. Résumé des Caractéristiques du Produit Zejula.

2. Avis de la Commission de Transparence de Zejula - 13 juin 2018.

Comité scientifique :

Thierry André, David Azria, Bernard Baertschi,
Fabrice Barlesi, Jean-Yves Blay,
Jean-François Deleuze, Thibault de la Motte
Rouge, Cyril Sarrauste de Menthère, Laurence
Faivre, Marie-Dominique Galibert,
David Geneviève, Paul Hofman,
Pierre Le Coz, Karen Leroy, Stéphane Loze,
Olivier Mir, Frédérique Penault-Llorca, Pascal
Pujol, Damien Sanlaville,
Jean-Philippe Spano

Comité fondateur :

Pascal Pujol, David Geneviève, Arash Rafii,
Pierre Le Coz, Daniel Zarca, Marc Spielmann

www.sfmpp.org



Société Française de
**MEDECINE
PREDICTIVE &
PERSONNALISEE**



Contact logistique :

Mathilde Mangin
Tél: +33 (0)1 41 04 04 04
mathilde.mangin@im-events.com

Jeudi 24 Septembre

SALLE PLÉNIÈRE

09h00-09h45 : ACCUEIL DES PARTICIPANTS

09h45-09h55 : INTRODUCTION

09h55-10h00 : LE FIL ROUGE ET ESSENTIELS DU PROGRAMME 2020

Pascal Pujol et *David Geneviève*, SFMPP

10h00-10h50 : **SESSION SPÉCIALE COVID : GÉNOMIQUE DU VIRUS ET DE L'HÔTE**

Modération : *Jean-Philippe Spano*, Paris et *Jean-François Delfraissy*, Paris

- Génomique virale, *Bruno Lina*, Lyon
- Génomique de l'hôte, *Jean-Laurent Casanova*, Paris
- Epidémiologie de la pandémie COVID19, *Catherine Hill*, Paris



■ 10h50-11h20 : PAUSE ET VISITE DES STANDS

11h20-12h20 : **BRCA1/2 AND PARP INHIBITORS**

Modération : *Gilles Freyer*, Lyon et *Pascal Pujol*, Montpellier

AVEC LE SOUTIEN INSTITUTIONNEL DU LABORATOIRE GLAXOSMITHKLINE



- Cancer Genomics for the genomic England genome project and prevalence of BRCA1/2 in an unselected population, *Clare Turnbull*, London UK



- The story of Parp Inhibitors, *William Audeh*, Los Angeles USA



- What is the optimal therapeutic sequence in 2021 for metastatic ovarian cancer? *Dominia Lorusso*, Italie

12h20-12h45 : **TESTING BRCA 1/2**

- Recommandations de la SFMPP, *Marion Imbert-Bouteille*, Montpellier

■ 13h00-14h00 : DÉJEUNER

SALLE PARALLÈLE

13h00-14h00 : **DÉJEUNER DÉBAT/FLASH SYMPO : INNOVATION EN GÉNOMIQUE et IA -**

Modération : *Cyril Sarrauste de Menthière*, Montpellier et *Damien Sanlaville*, Lyon

- Les dernières données cliniques sur les signatures génomiques dans le cancer du sein au stade précoce, *Myriam Delomenie*, chirurgien oncologue à l'institut français du sein.

AVEC LE SOUTIEN DE EXACT SCIENCES

- Le NGS en oncologie : les nouveaux enjeux, *Raouf Ben Abdelali*, MD, PhD, Responsable du Pôle Hématologie & Oncologie du laboratoire Cerba. **AVEC LE SOUTIEN DE AGILENT**

- Pathologie moléculaire et digitalisation, au cœur de la décision thérapeutique, *Nathael Menras*, Market Manager Oncology chez Roche Diagnostics. **AVEC LE SOUTIEN DE ROCHE DIAGNOSTICS**

- Breast cancer risk assessment in the general population for personalized screening and prevention recommendations: initial results from a dedicated risk clinic, *Mahasti Saghatchian*, oncologist, Head of Breast Unit, American Hospital of Paris, Head of the Women's Risk Institute, American Hospital of Paris. **AVEC LE SOUTIEN DE PREDILIFE**



Orateur en virtuel

POUR VOS PATIENTES PRÉSENTANT UN CANCER DU SEIN INVASIF RH+, HER2-,
SANS ATTEINTE GANGLIONNAIRE ET AU STADE PRÉCOCE

Cela n'a jamais été aussi clair

Prédiction du bénéfice de
la chimiothérapie¹⁻⁵

TAILORx
établit le test
Oncotype DX®
en tant que
« standard of care »
définitif¹⁻⁵



OUI
CHIMIOTHÉRAPIE

NON
CHIMIOTHÉRAPIE

Références :

1. Sparano et al. *N Engl J Med.* 2015.
2. Sparano et al. *N Engl J Med.* 2018.
3. Sparano et al. *ASCO* 2018.
4. Paik et al. *J Clin Oncol.* 2006.
5. Geyer et al. *npj Breast Cancer.* 2018.

HER2- = récepteur 2 du facteur de croissance épidermique humain négatif ; RH+ = récepteurs hormonaux positifs ;
TAILORx = Trial Assigning Individualized Options for Treatment (Rx)


Oncotype DX Breast Recurrence Score et Oncotype DX sont des marques déposées de Genomic Health, Inc. Exact Sciences est une marque commerciale ou une marque déposée d'Exact Sciences Corporation. © 2020 Genomic Health, Inc. Tous droits réservés. EXS11519_0220_FR_F

SALLE PLÉNIÈRE

14h00-15h00 : ADN CIRCULANT ET BIOPSIE LIQUIDE

Modération :  **Paul Hofman**, Nice et **Karen Leroy**, Paris

- Monitoring génomique par biopsie liquide : future routine de la médecine de précision en cancérologie ? Exemple du cancer du poumon, **Maurice Pérol**, Lyon
- ADN et cellules circulants : applications dans le cancer du sein, **Jean-Yves Pierga**, Paris
- Utilité clinique de ADNc dans le cancer colorectal, **Aziz Zaanani**, Paris


-  • Dépistage prénatal non-invasif pangénomique : quels enjeux ? **Julie Désir**, Bruxelles

15h00-16h00 : QUE RETENIR DES LOIS DE BIOÉTHIQUE EN GÉNÉTIQUE ?

Modération :  **Bernard Baertschi**, Philosophe, Université de Genève

et **David Geneviève**, Montpellier

- Du débat médical et politique ? **Philippe Berta**, Généticien, Député de Nîmes
- Du débat éthique ? **Alexandra Benachi**, Paris

-  • Conseil en génétique et lois de bioéthique, **Emilie Consolino**

■ 16h00-16h30 : PAUSE CAFÉ ET VISITE DES STANDS

16h30-17h15 : SYMPOSIUM MSD & ASTRA ZENECA

CANCERS LIÉS À LA DÉFICIENCE DE LA RECOMBINAISON HOMOLOGUE : BRCA 1, 2 ET APRÈS ?

Modération : **Pascal Pujol**, Montpellier

- Données cliniques des PARPi dans les cancers de l'ovaire, du sein, de la prostate et du pancréas, **Jérôme Alexandre**, Paris
- Déficiences de la recombinaison homologue : approche génotypique, phénotypique et future ? **Pascal Pujol**, Montpellier

17h15-18h15 : « ÉCOGÉNOMIQUE »

Vers une cotation des actes de génomique et d'oncogénomique ?

Modération : **Jean-Jacques Zambrowski**, économiste de la santé Paris, et **Etienne Rouleau**, pathologiste, président GFCO (Groupe Francophone de Cytogénomique oncologique), Paris, Table ronde (pressentis)

- Vision des professionnels de santé : **Jérôme Alexandre**, Paris, oncologue, **Pierre-Jean Lamy**, oncogénéticien moléculaire, **Christine Peyron**, économiste de santé
- Vision industrielle : **Patrick Korman**, membre du bureau SIDIV (Syndicat de l'Industrie du Diagnostic in Vitro)

18h15-19h15 : LES START UP FRANÇAISES ET L'INNOVATION EN MÉDECINE GÉNOMIQUE


en Collaboration avec **Angels Santé**, **Stéphane Loze**, Paris et **David Geneviève**, Montpellier

- Apport de l'IA pour des diagnostics histologiques automatisés et précis, **Fanny Sockeel** CEO de **PRIMAA**

-  • Conception de médicaments basés sur les données génomiques pour l'oncologie de précision ! **Akpéli Nordor** CEO de **EPIGENE LABS**

-  • "Oncogramme" : un nouveau diagnostic innovant in vitro pour personnaliser ses chimiothérapies ! **Christophe Lautrette** CEO de **ONCOMEDICS**

- HPG80, un marqueur sérique innovant de détection précoce et de suivi de l'activité tumorale, **Dominique Joubert**, Ph.D. Cofondateur de **ECS PROGASTRINE**

-  Orateur en virtuel

Lynparza[®]

olaparib

CANCER DE L'OVAIRE*

REPENSER L'AVENIR DÈS SA 1^{ÈRE} LIGNE

*LYNPARZA[®], forme comprimés pelliculés - 1^{ère} ligne

Lynparza[®] est indiqué en monothérapie pour le traitement d'entretien des patientes adultes atteintes d'un cancer épithélial avancé (stades FIGO III et IV) de haut grade de l'ovaire, des trompes de Fallope ou péritonéal primitif avec mutation des gènes *BRCA1/2* (germinale et/ou somatique) et qui sont en réponse partielle ou complète à une première ligne de chimiothérapie à base de platine⁽¹⁾

Indication non remboursable et non agréée aux collectivités à la date du 01/07/2020 (demande d'admission à l'étude).

Pris en charge selon les conditions définies à l'article R163-32-1 du Code de la Sécurité Sociale suite à l'ATUc par extension d'indication accordée à partir du 11/03/2019 jusqu'au 16/01/2020.

Disponible en rétrocession.

Premier inhibiteur de PARP1/2 (PARPi) dans l'indication**



Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur www.signalement-sante.gouv.fr

Conditions de prescription et de délivrance : Liste I - Médicament soumis à prescription hospitalière - Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou aux médecins compétents en cancérologie - Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.

** Date de l'AMM : 12/06/2019

BRCA : BReast CAncer

PARPi : inhibiteur de la PARP (poly-ADP-ribose-polymérase)

(1) Résumé des Caractéristiques du Produit LYNPARZA[®] comprimés pelliculés



Pour une information complète, consultez le RCP sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

AstraZeneca

MSD

Vendredi 25 Septembre

08h00-09h00 : AG et CA de la SFMPP

SALLE PLÉNIÈRE

SESSION COMMUNE



09h00-11h00 : LE PLAN FRANCE MÉDECINE GÉNOMIQUE EN 2020 ?

Modération : *David Geneviève*, Montpellier, *Damien Sanlaville*, Lyon

- Le Plan France Médecine Génomique 2025 quelles réalisations et quelles attentes ?
 - pour le cancer.
 - pour les maladies rares. *Frédérique Nowak* (Inserm, coordination du Plan FMG)
- Référence innovation expertise (CREFIX). *Jean-François Deleuze*, Evry
- Où en sont les plateformes PFMG en 2020 ? Prescription, production, circuit patient et rendu de résultats :
 - Plateforme AURAGEN, *Damien Sanlaville*, Lyon
 - Plateforme SeqOIA, *Alban Lhermine*, Paris

11h30-12h45 : GENOMIC HIGHLIGHT FROM ASCO & ESMO !



Modération :  *Marc Spielmann*, Paris, *Karen Leroy*, Paris et *Marc Ychou*, Montpellier

-  • Per protocol and subgroup analysis : additional data from the Taylor X study, *Joseph Sparano*, New York
- Actualités génomiques dans les cancers urologiques, *Yann Neuzillet*, Hôpital Foch, Suresnes
-  • Actualités génomiques dans le cancer du poumon, *Jean-Louis Pujol*, CHU de Montpellier
- Actualités génomiques dans les cancers digestifs, *Thierry André*, APHP, Paris

SALLE PARALLÈLE


11h30-12h45 : MÉDECINE GÉNOMIQUE INTÉGRATION AVEC IA, ÉPIGÉNOMIQUE ET DOSSIER PATIENT ÉLECTRONIQUE

Modération : *Cyril Sarrauste de Menthière*, Montpellier et *Arash Rafii*, Doha, Qatar

-  • Améliorer les résultats d'exome par la combinaison de la reconnaissance faciale et des signes cliniques standardisés : PEDIA, *Peter Krawitz*, Allemagne
-  • Epigénomique : les signatures épigénétiques, *Bekim Sadikovic*, London, Canada
- Incrémentation de données cliniques et terme HPO. Est-ce possible en France dans le contexte du PFMG2025 ? *Julien Thevenon*, Grenoble et *Kevin Yauy*, Montpellier

13h00-13h45 : DÉJEUNER DÉBAT AGILENT & SEQONE


UN LARGE PANEL ADN/ARN POUR OFFRIR DE MEILLEURES PERSPECTIVES AUX PATIENTS EN IMPASSE THÉRAPEUTIQUE


Intervenants : *Alain Toledano*, Institut Razaël, Paris,  *Nicolas Goardon*, Centre François Baclesse, Caen,  *Claude Revel*, Agilent France, Ivry, *Nicolas Philippe*, SeqOne Genomics, Montpellier

SALLE PLÉNIÈRE

14h00-14h45 : FLASH SYMPO

Modération : *Jean-Philippe Spano*, Paris et *Pascal Pujol*, Montpellier

-  • Tester pour mieux traiter : des recommandations à la pratique, *Isabelle Soubeyran*, Bordeaux. **AVEC LE SOUTIEN DE PFIZER**
- What can we learn from the long-term MINDACT data? Clinical utility of MammaPrint in early breast cancer. Perspective from a medical-oncologist, *Frédérique Penault-Llorca*, Clermont-Ferrand. **AVEC LE SOUTIEN DE AGENDIA**
- Oncologie de précision, où en sommes-nous ? *Frédérique Penault-Llorca*, Clermont-Ferrand. **AVEC LE SOUTIEN DE BAYER**

 Orateur en virtuel



L'oncologie de proximité



**Ensemble,
construisons l'avenir**

Vendredi 25 Septembre

SALLE PLÉNIÈRE

14h45-15h30 : IMMUNOTHÉRAPIE

Modération : *Frédérique Penault-Llorca*, Clermont-Ferrand et *Jean-Philippe Spano*, Paris

- Actualités phases précoces post Chicago sur l'Immunothérapie, *Olivier Mir*, Villejuif
- Au delà de PDL1, TMB, MSI comment mieux sélectionner nos patients demain ?
Frédéric Bibeau, Caen

SALLE PARALLÈLE

14h00-15h30 : CARDIOGÉNOMIQUE – QUAND LE PFMG2025 RENCONTRE LE PNM3

Modération : *Philippe Charron*, Paris et *Isabelle Denjoy*, Paris

- Filière de santé maladies rares, maladies cardiaques, héréditaires ou rares, *Philippe Charron*, Paris
- Recommandations concernant les données incidentales en cardiologie, *Pascale Richard*, Paris
- Quelles attentes de la médecine génomique en cardiologie : la place aux associations des patients : *Sophie Pierre*, association AMRYC

SALLE PLÉNIÈRE

15h30-16h15 : SYMPOSIUM ROCHE - COMMENT FAIRE DE LA MÉDECINE DE PRÉCISION EN FRANCE ?

- 15h30 – 15h35 : Introduction :

Modérateur : *Pierre-Jean Lamy*

- 15h35 – 15h50 : 1/ Soutenabilité économique du profilage génomique en pratique courante
Orateur : *Pierre-Jean Lamy*
- 15h50 – 16h05 : 2/ Du profilage génomique aux thérapies ciblées : les RCP moléculaires
Orateur : *Marie-Dominique Galibert*
- 16h05 – 16h15 : Questions et conclusion
Modérateur : *Pierre-Jean Lamy*

16h15-17h45 : PROFILAGE GÉNOMIQUE, «burning questions» 2020 !

Modération : *Paul Cottu*, Paris et *Marie-Dominique Galibert*, Rennes

AVEC LE SOUTIEN INSTITUTIONNEL DE BAYER



- Quelles indications ou situations cliniques pour les larges panels ? *Paul Hofman*, Nice
- Quel profilage moléculaire des cancers avancés du sein et de l'ovaire ?
Frédérique Penault-Llorca, Clermont-Ferrand



- Comment ne pas confondre routine et développement dans l'analyse génomique ?
Etienne Rouleau, biologiste médical - généticien moléculaire Paris

CONCLUSIONS - *Pascal Pujol*

SALLE PARALLÈLE

15h30-17h15 : MUCOVISCIDOSE ET AMYOTROPHIE : DU DÉPISTAGE PRÉCONCEPTIONNEL AUX THÉRAPIES CIBLÉES

Modération :  *Jean-Louis Mandel*, Strasbourg, *Stanislas Lyonnet*, Paris

François Rivier, Montpellier



- Dépistage préconceptionnel, *Eva Van Steijvoort* Leuven
- Thérapies ciblées pour la mucoviscidose, *Isabelle Sermet*, Paris
- Thérapie ciblée de l'amyotrophie spinale infantile *François Rivier*, Montpellier
- Quelles attentes des patients : ECLAS et association vaincre la mucoviscidose.
Anne-Véronique Didier

CONCLUSIONS - *David Geneviève*



Orateur en virtuel

FoundationOne® CDx est un service de profilage génomique large validé qui ^{1,2} :

- identifie, en un seul test, les 4 classes d'altérations moléculaires sur l'intégralité des régions codantes de 324 gènes et certains introns de 28 gènes, ^{3,4}
- évalue le statut de la charge mutationnelle (TMB) et de l'instabilité micro-satellitaire (MSI), ³
- met en regard, dans un rapport clair et approfondi, les thérapies ciblées, immunothérapies et essais cliniques ouverts aux inclusions avec les altérations cliniquement pertinentes identifiées, le tout soutenu par des données scientifiques publiées les plus récentes. ³



UN PROFILAGE GÉNOMIQUE LARGE, BASÉ SUR DES ÉCHANTILLONS TISSULAIRES ³



IDENTIFIER LE PROFIL GÉNOMIQUE TUMORAL DU PATIENT POUR OPTIMISER LE CHOIX THÉRAPEUTIQUE

Tumeurs solides localement avancées ou métastatiques en échec d'une première ligne de traitement

NGS par capture hybride*

Panel de 324 gènes régulièrement mis à jour pour intégrer les altérations les plus pertinentes sur le plan clinique ^{3,4}

En un seul test ^{1,3,4}

- ✓ Substitution de base
- ✓ Insertions / délétions
- ✓ Modification du nombre de copies
- ✓ Réarrangements / fusions
- ✓ Charge mutationnelle
- ✓ Instabilité microsatellitaire

Rapport finalisé en 11 à 14 jours suivant la réception de l'échantillon répondant aux critères. ³

Algorithme basé sur plus de 200 000 patients séquencés. ^{3,4}

Échantillons analysés sur notre plateforme accréditée ISO 15189 à Penzberg (All.). ⁵

Cliniquement et analytiquement validé. ^{6,7}

1. Approbation FoundationOne® CDx FDA, 2017. Disponible sur : https://www.accessdata.fda.gov/cdrh_docs/pdf17/P170019a.pdf (Publié Août 2018);

2. Approbation de FoundationOne® CDx communiqué de Presse de la FDA, 2017. Disponible sur : <https://www.fda.gov/NewsEvents/Newsroom/PressAnnouncements/ucm587273.htm> (Publié Août 2018);

3. Caractéristiques techniques de FoundationOne® CDx 2018. Disponible sur www.rochefoundationmedicine.com/fcdxtech;

4. Frampton GM et al. Development and validation of a clinical cancer genomic profiling test based on massively parallel DNA sequencing. *Nat Biotech* 2013; 11:1023-1033.

5. Document accréditation ISO 15189 «Deutsche Akkreditierungsstelle GmbH : Anlage zur Akkreditierungsurkunde D R/1L-21105-01-00 nach DIN EN ISO 15189:2014»

6 - FoundationOne® CDx clinical validation, 2017. Disponible sur : <http://www.foundationmedicine.com/genomic-testing/foundation-one-cdx> (Publié Août 2018);

7 - Next Generation Sequencing (NGS) guidelines for somatic genetic variant detection, 2015. Disponible sur https://www.wadsworth.org/sites/default/files/WebDoc/1300145166/NextGenSeq_ONCO_Guidelines.pdf (Publié Août 2018);

Lire attentivement "caractéristiques techniques de FoundationOne® CDx 2018."

FoundationOne® CDx est un dispositif médical de diagnostic in vitro (DM-DIV). C'est un produit réglementé qui porte, au titre de cette réglementation, le marquage CE.

La décision d'effectuer un test FoundationOne est prise par l'oncologue responsable de la stratégie thérapeutique. Le référentiel 2018 des actes innovants hors nomenclature (RIHN), mis en place par la direction générale de l'offre de soins (DGOS) dans le cadre du développement de l'innovation en santé, offre un dispositif pérenne de soutien à la biologie médicale et à l'anatomocytopathologie innovantes. Les actes de séquençage haut débit (NGS) peuvent être financés dans le cadre de ce référentiel selon les modalités fixées par la DGOS.

Pour en savoir plus : www.foundationmedicine.fr



MÉDECINE GÉNOMIQUE & ONCOGÉNOMIQUE

«VERS UNE MÉDECINE DE PRÉCISION»

Comité scientifique et organisation : SFMPP

**SAVE
THE
DATE**

29&30 Juin 2021

PARIS • Institut des Cordeliers

7^{ème} Édition SFMPP

Contact inscription : Mathilde Mangin - Tél: +33 (0)1 41 04 04 04 -
mathilde.mangin@im-events.com

www.sfmpp.org





International Medical Events - IME
spécialiste de la gestion
de congrès médicaux

 00 33 (0)1 41 04 04 04

 infos@im-events.com

IME une marque ***d'Équatour***





PEGASE

HEALTHCARE

Accompagnateur du changement



Société de conseil, communication
et édition en Onco-Hématologie



Société de conseil, communication
et édition en Immunologie

LA REVUE
Immunité & Cancer



Société de conseil, communication
et édition dédiée aux patients âgés

LA REVUE DE
GÉRIATRIE



Organisme de formation médicale
N°11 92 19763 92

CONTACT

Dimitri VERZA / +33 (0)6 83 85 48 71 / d.verza@pegase-healthcare.com / www.pegasesas.com

PLATINIUM SPONSORS



GOLDEN SPONSORS



Science For A Better Life

SILVER SPONSOR

**EXACT
SCIENCES**

SPONSORS

abbvie



Biomnis



Lynparza[®]

olaparib

NOUVELLE INDICATION^Δ

Cancer du sein métastatique
HER2 négatif gBRCAm^Δ

LA LIBERTÉ D'UNE NOUVELLE VOIE

^Δ LYNPARZA[®] FORME COMPRIMÉS PELLICULÉS

est indiqué en monothérapie pour le traitement des patients adultes atteints d'un cancer du sein localement avancé ou métastatique HER2 négatif et présentant une mutation germinale des gènes *BRCA1/2*. Les patients doivent avoir été précédemment traités avec une anthracycline et un taxane au stade (néo)adjuvant ou métastatique sauf si les patients n'étaient pas éligibles à ces traitements (voir rubrique 5.1 du RCP).

Les patients atteints d'un cancer du sein récepteurs hormonaux (RH) positifs doivent également avoir présenté une progression pendant ou après une hormonothérapie antérieure ou être considérés comme non éligibles à l'hormonothérapie.⁽¹⁾

Indication non remboursable et non agréée aux collectivités à la date du 01/12/2019 (demande d'admission à l'étude).

Déclarez immédiatement tout effet indésirable suspecté d'être dû à un médicament à votre Centre régional de pharmacovigilance (CRPV) ou sur www.signalement-sante.gouv.fr.

Conditions de prescription et de délivrance : Liste I - Médicament soumis à prescription hospitalière - Prescription réservée aux spécialistes en oncologie ou aux médecins compétents en cancérologie - Médicament nécessitant une surveillance particulière pendant le traitement.

Prescription hospitalière.

BRCA : BReast CAncer

gBRCAm : mutation germinale des gènes *BRCA1/2*

HER2 : human epidermal growth factor receptor-2

(1) Résumé des Caractéristiques du Produit LYNPARZA[®] comprimés pelliculés



Pour une information complète, consultez le RCP sur la base de données publique du médicament en flashant ce QR Code ou directement sur le site internet : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr>

Avec une simple prise de sang, FoundationOne® Liquid CDx permet de faire bénéficier vos patients atteints de cancer, d'un profilage génomique complet, à toutes les étapes de leur parcours de soins^{1,2,3} :

- il détecte les 4 principales classes d'altérations génomiques sur un panel de plus de 300 gènes et 2 signatures génomiques complexes^{*1,2}
- il met en regard les thérapies ciblées, les immunothérapies et les essais cliniques ouverts à l'inclusion avec les altérations cliniquement pertinentes identifiées chez vos patients
- il référence les publications de données scientifiques les plus récentes dans un rapport clair et approfondi pour vous aider à l'élaboration d'une stratégie thérapeutique personnalisée.



FOUNDATIONONE® LIQUID CDx

DERNIÈRE GÉNÉRATION DE NOTRE TEST DE PROFILAGE GÉNOMIQUE COMPLET SUR BIOPSIE LIQUIDE VALIDÉ POUR LES TUMEURS SOLIDES¹⁻⁴

**324
GÈNES¹**

+ MSI-élevé + bTMB

GRANDES SENSIBILITÉ
ET SPÉCIFICITÉ^{2,3}

POUR VOS PATIENTS - TOUTES TUMEURS SOLIDES - A CHAQUE ETAPE DU PARCOURS DE SOINS¹



**1 seule
prise de sang**

Un geste
rapide, pratique
et non-invasif^{1,3}



**<14 jours pour
le rendu des résultats**

Analyse de l'ADN libre
circulant par NGS
capture hybride^{1,2}



**1 rapport
clair et approfondi**

Aide une prise de
décision thérapeutique
personnalisée¹

FoundationOne® liquid CDx est un dispositif médical de diagnostic *in vitro* (DM-DIV). C'est un produit réglementé, qui porte au titre de cette réglementation, le marquage CE.

La décision d'effectuer un test FoundationOne® est faite par le médecin responsable de la stratégie thérapeutique.

Les actes de séquençage haut-débit (NGS) peuvent être financés dans le cadre du référentiel des actes innovants hors nomenclature (RIHN) selon les modalités fixées par la Direction générale de l'offre de soins (DGOS). Foundation Medicine® et FoundationOne® sont des marques déposées de Foundation Medicine®, Inc. Fabricant : Foundation Medicine®, Inc - 150 Second Street Cambridge, MA 02141, USA Mandataire : Qaradb.v.b.a, Ciplastraat 3, 24400 Geel, Belgique. Distributeur autorisé en dehors des Etats-Unis : Roche SAS 4, cours de l'Île Seguin, 92650 Boulogne-Billancourt Cedex, France

CDx : diagnostic compagnon. MSI-élevé : instabilité microsatellitaire élevée (ou MSI-High). bTMB : charge mutationnelle sur le sang (blood tumor mutational burden).

* Substitutions, insertions ou délétions de bases, modifications du nombre de copies et fusions/réarrangements de gènes.

1. FoundationOne® Liquid CDx, Spécifications techniques. 2. FoundationOne® Liquid CDx, Informations techniques 3. FoundationOne® Liquid CDx, FDA Approval, communiqué de presse Roche disponible sur : <https://www.roche.com/media/releases/med-cor-2020-08-28.htm> 4. FoundationOne® Liquid CDx, marquage CE.

Pour plus d'informations, veuillez consulter les spécifications techniques de FoundationOne® Liquid CDx en scannant ce QR code.

