

Contacts

**Vous désirez plus d'informations ou adresser un de vos patients ?
Vous pouvez contacter le secrétariat :**

Hématologie

05.59.44.38.32

secr.hema@ch-cotebasque.fr

Leucémies aigues myéloïdes

BIG -1



- LAM sujet jeune [18-60] ans.
- LAM de novo ou secondaire SMD ou traitement anticancéreux.

Stratégie thérapeutique avec molécules innovantes (midostaurine - venetoclax)

DEXAML-03



- LAM réfractaire à une chimio induction ou première rechute

*traitement standard
VS
traitement standard +
dexamethasone*

SY-1425-202



- LAM 1ère ligne non éligible à la greffe.
- Mutation RARA (analysée en central)

*Venetoclax + Azacitidine
VS
Venetoclax + Azacitidine + Tamibarotene*

HOVON AML 150



- LAM DE NOVO
- Mutation IDH1

*Ivosidenib + chimio d'induction et de
consolidation
VS
placebo + chimio d'induction et
consolidation*

Leucémie aigue lymphoblastique

EWALL - PH03

- 1ère ligne
- LAL B Ph +
- Sujet + de 55 ans



***Ponatinib + chimiothérapie VS
Imatinib + chimiothérapie
(bras controle) VS
Ponatinib + Blinatumomab***

Essais ouverts Syndrome MyeloDysplasique (SMD) (1)



SY-1425-301

- SMD haut risque 1ère ligne non éligible à la greffe.
- Mutation RARA
- Entre 5 et 20% de blastes

SY-1425 + Azacitidine

VS

Placebo + Azacitidine

HOVON AML 156



- SMD avec excès de blastes 2
 - Mutation IDH1 ou IDH2
- Ivosidenib +chimio d'induction et de consolidation***

VS

placebo + chimio d'induction et consolidation

Myélome

TEC CARE

Analyse de l'efficacité et de l'inocuité du **Teclistamab** chez les patients atteints myélome multiple réfractaire en rechute

ITHACA

- Myélome multiple indolent de haut risque
- Diagnostic <5ans
- Pas de critères CRAB

Isatuximab + Revlimid + Dexamethasone

VS

Revlimid + Dexamethasone



IFM 2022-05 (ISASOUCUT)



- Étude multicentrique de phase 2
- myélome multiple nouvellement diagnostiqué et inéligible à la greffe.
- **sur l'association Isatuximab par voie sous-cutanée plus Bortézomib, Lénalidomide et dexaméthasone**

IFM2021_01 TEcLILLE



Étude de phase 2 sur le **Teclistamab en association avec le Daratumumab ou le Lénalidomide** chez des patients âgés atteints d'un myélome multiple récemment diagnostiqué.

Myélofibrose

AVAJAK



- Polyglobulie de Vaquez ou TE ou PreMF diagnostic <1an
- Mutation JAK2 V617F

KRApixaban ou Rivaroxaban VS Aspirine

LMC

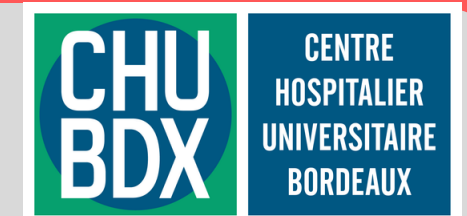
AITIK



Arrêt de traitement par **Inhibiteurs de Tyrosine Kinase** et impact sur le système immunitaire :

- Etude comparative randomisée de deux stratégies thérapeutiques

CLOJAK



Etude du profil de clonalité dans les néoplasies myéloprolifératives et relation avec les complications thrombotiques

LLC

THEMIS

**THérapies ciblées dans la leucémie
lymphoïde chronique et Evaluation Médico-
économique d'un programme Infirmier de
Suivi : une étude prospective randomisée
multicentrique**

Leucemie à plasmocyte

PCL-2



Etude prospective de phase II
associant **Daratumumab** avec
chimiothérapie et traitement
intensif plus autogreffe.

Lymphome B

abbvie

ABBVIE M20-621

- Lymphome B en 1ère ligne
- CD20+

R-CHOP VS R-CHOP + Epcoritamab

MSD

- Lymphome B en rechute/refractaire
- Au moins 2 lignes précédentes

*Zilovertemab vedotin toutes les 3 semaines
durant 16 cycles*

Lysarc

VERLEN

**-Lymphome diffus à grandes cellules
B âgés de 80 ans et plus.**

**Lénalidomide combiné au
tafasitamab associé au rituximab en
1ère ligne de traitement**

Lymphome folliculaire

CALC

Signatures de la réponse et de la résistance au
mosunetuzomab

Lysarc

Lymphomes cérébraux primitifs

LOC-R01

- Lymphome cérébraux en 1ère ligne
- 18-65 ans



Induction - Randomisation :
4 cycles de R-MPV + Lenalidomide versus
4 cycles de R-MPV + Ibrutinib

Conso :

- 2 cycles de R-Cytarabine
- Thiotepa + Busulfan / Autogreffe

Lymphome T

KILT

- Lymphome T en rechute/réfractaire
- KIR3DL2-positifs
- 2 lignes antérieures max

Lacutamab + GemOx

VS

GemOx

Lysarc

TRANSCRIPT

- Lymphome T périphérique tyoe nodal
- 1ère ligne
- 18-70 ans

Chimiothérapie

VS

Chimiothérapie + Autogreffe

Lysarc

Lymphomes folliculaire et zone marginale

VALYM

Lysarc

Lymphome folliculaire et de la zone marginale
en rechute ou éfractaire après au moins 2 lignes

Valemetostat tosylate en continue

TTT = Anti-EZH1:EZH2

MARSUN

Lysarc

Phase III, multicentrique

Rechute ou Réfractaire

- **association du Mosunetuzumab-
Lenalidomide versus une thérapie
au choix de l'investigateur**

Observatoire/Registre/Base de données

ALL TARGET

Observatoire pour les patients traités pour une **LALT** en rechute ou réfractaire et caractérisé sur le plan oncogénétique

EARLYMIND

Etude multicentrique non interventionnelle décrire l'efficacité du traitement **Tafasitamab/Lenalidomide** chez des patients atteints d'un lymphome diffus à grandes cellules B réfractaire ou récidivant et non éligibles à une autogreffe de cellules souches hématopoïétiques

EMMY

Epidémiologie de la prise en charge thérapeutique du **myélome multiple** en France

HLH-Gènes



Le **syndrome hémophagocytaire** de l'adulte et de certaines formes secondaires de l'enfant : constitution d'un observatoire de patients et caractérisation physiopathologique et génétique

LYSATOMIC

Caractérisation des biomarqueurs moléculaires diagnostiques, pronostiques et théranostiques associés à la prise en charge clinique des patients atteints de **lymphomes T** (et NK)

Réseau FIMBANK

Base de données clinico-biologiques multicentrique nationale des **syndromes myéloprolifératifs**

Observatoire/Registre/Base de données



Registre REBLOZYL

Syndrome myélodysplasique

VERONE

abbvie

**Efficacité et prise en charge
thérapeutique de la LLC par
Vénétoclax en situation réelle**



Registre Syndrome myelodysplasique

**Evaluation de la prise en charge des patients
présentant une anémie avec un taux d'hémoglobine $\leq$
10 g/dL due à un syndrome myélodysplasique (SMD)**