

CANCERS ORL LOCALISES

Néoadjuvant

MK-3475-689

Étude de phase 3, Randomisée, en Ouvert évaluant le Pembrolizumab en monothérapie en traitement néoadjuvant et en combinaison avec le traitement standard en traitement adjuvant, chez des patients ayant un carcinome épidermoïde de la tête et du cou, localement avancé, résécable et de stade III-IVA

Chirurgie

CURVE

Etude prospective multicentrique randomisée comparant la reconstruction mandibulaire par lambeau libre de fibula avec ou sans planification virtuelle préopératoire chez les patients atteints d'un cancer de la cavité buccale ou de l'oropharynx.

PICOFLAP

Intérêt de la thérapie par pression négative portative de type PICO® sur les greffes dermo-épidermiques au niveau des sites donneurs de lambeau libre de fibula.

Surveillance

SURVEILL'ORL

Etude multicentrique randomisée comparant un schéma de surveillance carcinologique conventionnel à un schéma intensif après traitement d'un carcinome épidermoïde de la tête et du cou. ogique conventionnel à un schéma intensif après traitement d'un carcinome épidermoïde de la tête et du cou

Chimiothérapie / Radiothérapie

NIVO POST-OP

Essai de phase III randomisé évaluant l'ajout de nivolumab à l'association cisplatineradiothérapie (traitement standard) dans le cancer épidermoïde de la tête et du cou (SCCHN) localement avancé opéré, à risque élevé de récurrence

SANTAL

Essai de Phase III randomisée de chimio-radiothérapie versus radiothérapie seule pour le traitement des tumeurs des sinus et des glandes salivaires.

RÉCIDIVE OU SECONDE LOCALISATION EN TERRITOIRE IRRADIE

ADJORL

Immunothérapie adjuvante après chirurgie de rattrapage dans les carcinomes épidermoïdes des voies aéro-digestives supérieures (VADS) : essai de phase II évaluant l'efficacité et la toxicité du nivolumab seul, et de l'association nivolumab et ipilimumab

cohorte 2bis : rechute précoce, moins de 6 mois entre la chirurgie de rattrapage et la RT

CANCERS ORL MÉTASTATIQUES

1ère Ligne

CALLIDITAS

Étude de preuve de concept de phase II, randomisée, en double aveugle, contrôlée par placebo, visant à évaluer l'efficacité, la sécurité d'emploi et la tolérance de l'inhibiteur NOX1/4 (le sétanaxib), ainsi que ses effets sur les biomarqueurs tumoraux, lorsqu'il est administré avec l'inhibiteur PD-1 (le pembrolizumab) chez des patients atteints d'un carcinome épidermoïde de la tête et du cou (CETC) récidivant ou métastatique

PEMBROMETA RT

Essai randomisé évaluant Pembrolizumab avec ou sans radiothérapie locorégionale pour un carcinome épidermoïde de la tête et du cou métastatique synchrone

2ème Ligne

EORTC-1559-Upstream

Etude pilote de la stratégie de traitement à base de biomarqueurs personnalisée ou de l'immunothérapie chez les patients atteints de carcinome épidermoïde récurrent/métastatique de la tête et du cou.

Cohorte I3 : INCAGN01879

Cohorte B2 (p16- et cetux naif) : AFATINIB

Cohorte B3 (p16-; ampli CCND1) : PALBOCICLIB

Cohorte B4 (p16- ; platine sensible) : NIRAPARIB

NIRADO

Etude de phase II multi-cohorte évaluant l'efficacité et la sécurité d'emploi de la combinaison niraparib et dostarlimab chez des patients dont la tumeur présente un défaut de réparation de l'ADN ou est sensible aux sels de platine.

Cohorte 1C (défaut de réparation de l'ADN)

FS118-17101

Étude de phase I/II, en ouvert, réalisée pour la première fois chez l'Homme, visant à évaluer la sécurité d'emploi et l'activité antitumorale de FS118, un anticorps bispécifique anti-LAG-3/anti-PD-L1, chez des patients présentant des tumeurs malignes avancées.

MOIO

Essai randomisé de phase III comparant l'immunothérapie (IO) standard, par inhibiteurs des points de contrôle immunitaire, versus une diminution de la dose intensité de l'IO chez les patients ayant un cancer métastatique en réponse après 6 mois d'IO standard