

DU 6 AU 8
NOVEMBRE
2019

19^e
CONGRÈS
DE
LA
SFGM-TC
Cité des Congrès
de Nantes

Conseil scientifique de la SFGM-TC

Présidente: Marie Thérèse Rubio

Vice-président: Marie Robin

Data manager:

Nicole Raus

Réunions du CS en 2019

-4 conseils scientifiques (16 janvier, 13 mars, 20 juin et 19 septembre)

- état des lieux des études prospectives en cours
- études rétrospectives à partir du registre Promise
- discussion des projets d'études prospectives

-4 réunions d'échanges scientifiques

- 17 Janvier 2019: **third French International Symposium on CAR T cells** (Lille-EBMT- SFGM-TC)
- 24 mars 2019: **Session SFGM-TC à l'EBMT**. Transplantation in Older Patients with acute myeloid leukemia
- 27 mars 2019: **Session SFGM-TC à la SFH**. Suivi biologique et clinique après CAR T cells
- 14 mai: **HTC Day 2019 – Cryostem**. « Back to microbiome »
- 17 octobre: **Journée Scientifique de la SFGM-TC**. Méthodologie et production académique des CAR-T cells

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

DU 6 AU 8
NOVEMBRE
2019

19^e
CONGRÈS
DE LA
SFGM-TC
Cité des Congrès
de Nantes

ATELIER HARMONISATION DES PRATIQUES – SFGM-TC

Début: Septembre 2009 (61 participants et 6 ateliers)

10^{ème} édition: septembre 2019 (163 participants et 12 ateliers)

Les ateliers sont publiés par *Bulletin du Cancer* et visibles sur pubméd (ne pas oublier de soumettre vos article SVP!!!)

Les travaux se trouvent également sur le site de la SFGM-TC, rubrique ateliers

Nombres de vues entre Février et fin Octobre : **3 500 consultations soit 390 consultations/mois!**

La page la plus consultée:

«Prise en charge de la cystite hémorragique après allogreffe de cellules souches hématopoïétiques »

7 LI PHRC acceptées

1. **PHRC- k 2019- HaploRescue. (Régis Peffault de Latour).** Allogreffe haplo-identique de sauvetage avec injection de cyclophosphamide post-greffe chez des patients présentant une non prise d'une première allogreffe PHRC IR Ile de France 2019
2. **ErythroSIM (Aliénor Xhaard).** Etude prospective randomisée évaluant l'efficacité de l'anticorps monoclonal anti CD38 isatuximab dans le traitement de l'érythroblastopénie par incompatibilité ABO majeure après allogreffe de cellules souches hématopoïétiques
3. **PHRC- k 2019- ALO BEST (Rémy Duléry).** Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques comparée au meilleur standard de traitement disponible pour les patients âgés atteints de leucémie aigüe myéloïde : Essai randomisé de phase 3
4. **HaploEmpty (Régis Peffault de Latour)** Allogreffe haplo-identique avec injection de cyclophosphamide post-greffe chez des patients présentant une aplasie médullaire idiopathique réfractaire à un traitement immunosuppresseur.
5. **Upfront -MUD: (Jean-Hugues Dalle).** Essai de phase II évaluant la faisabilité de réaliser une allogreffe à partir après d'un donneur non apparenté HLA 10/10 en première intention chez des enfants atteints d'aplasies médullaires idiopathiques
6. **Transplant or not (Jean-Hugues Dalle).** Etude comparative de l'état de santé et de la qualité de vie de patients drépanocytaires allogreffés en géno-identique versus des patients drépanocytaires non greffés, à plus de 10 ans de la greffe
7. **ALT-THAL (Marie Ouachée-Chardin) :** Allogreffe alternative dans les β -thalassémies sévères.

2 projets retenus à l'AO Force Hémato

- **TMF-allo: transplantation de microbiote fécal dans la prévention de la réaction du greffon contre l'hôte après allogreffe de CSH pour une hémopathie maligne. PHRC 2018**

Etude ancillaire

- **FINANCEMENT FORCE HEMATO PROJET II – 2019: 50 K euros.**
 - **PI: Stephanie N Guyen**
- **ELDER-GRAF: Evaluation multi-domaine et qualité de vie des patients de 60 ans ou plus recevant une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques (CSH).**
- **FINANCEMENT FORCE HEMATO PROJET I – 2019: 50 K euros.**
 - **PI: Marie Robin**

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Articles publiés au nom de la SFGM-TC

-17 articles en 2018

-18 articles en 2019

Références sur le site de la SFGM-TC

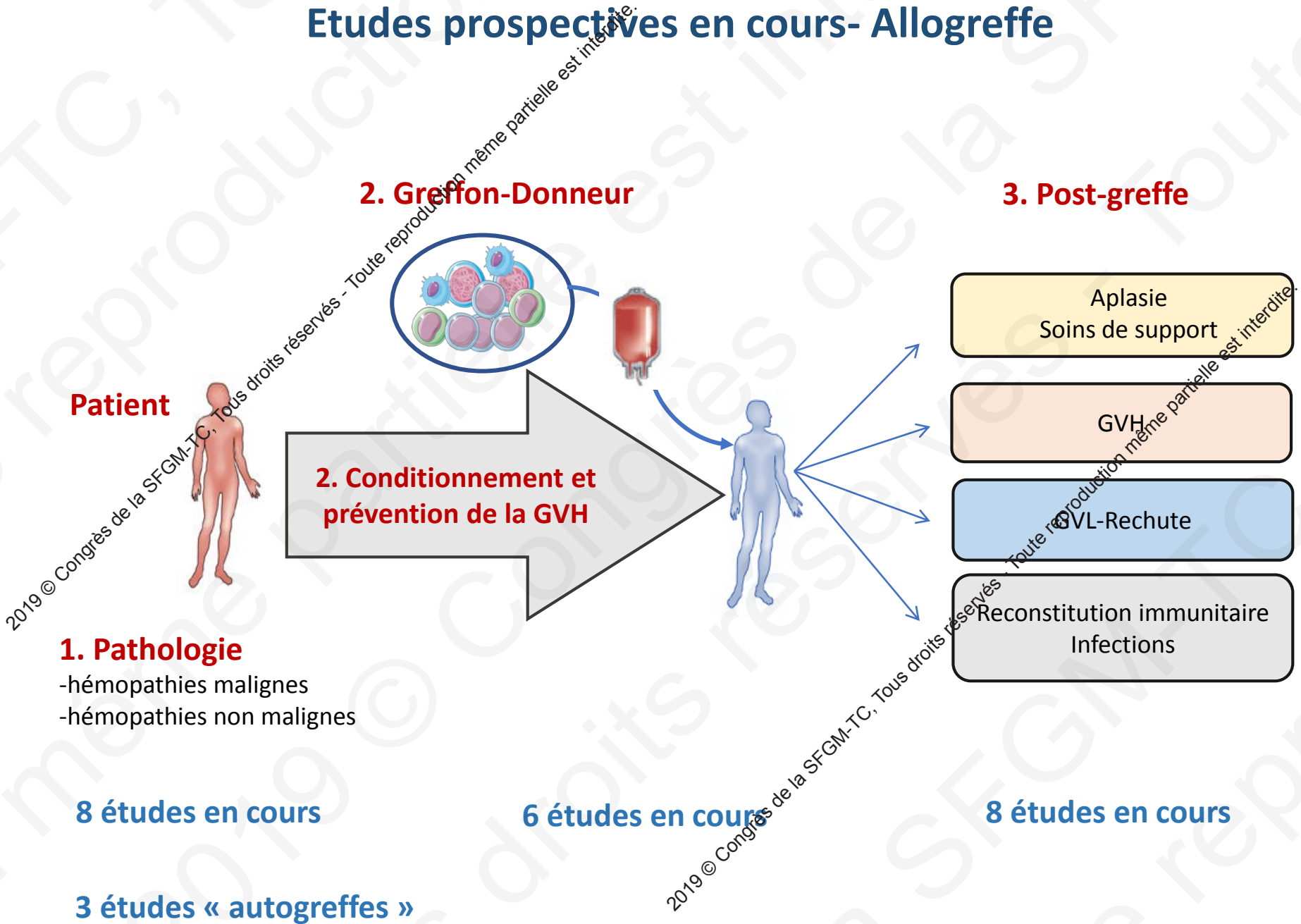
Depuis 2019: possibilité d'accès à un statisticien rémunéré par la SFGM-TC à la tâche

Accord préalable du CS de la SFGM-TC lors de la présentation du projet au CS

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

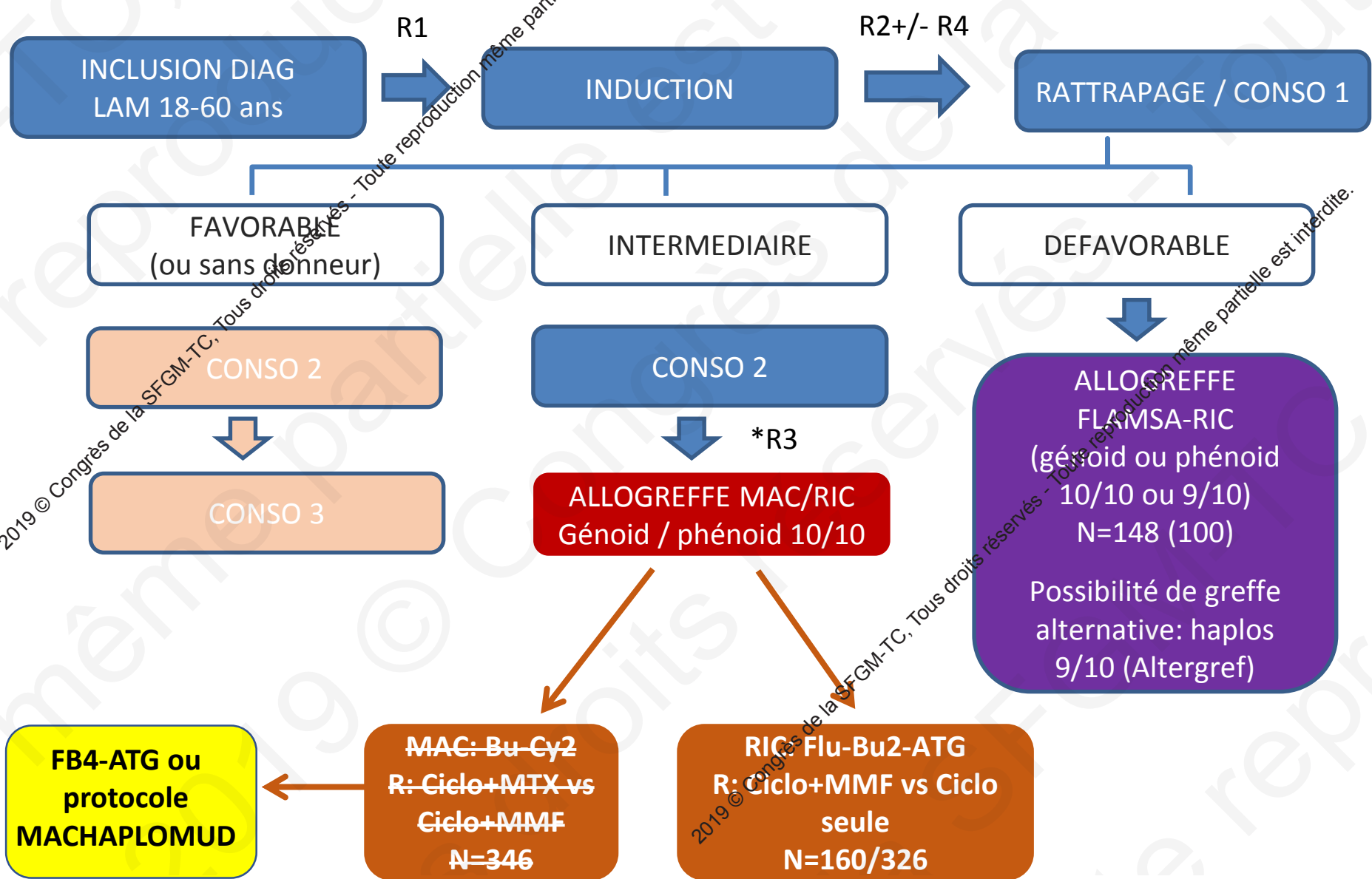
Etudes prospectives en cours- Allogreffe



1. Pathologie

(Mathilde Hunault) 1657
patients/308 greffés/3100

Protocole BIG 1



2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

1. Pathologie

- **MDS ALLO risk: Allogeneic hematopoietic stem cell transplantation in low & intermediate 1 risk MDS: a phase II GFM/SFGM-TC**
 - **PI: Marie Robin**
 - **Inclusions: 55 patients/105**
- **CUTALLO: Etude prospective, contrôlée, multicentrique évaluant l'intérêt de l'allogreffe de cellules souches hématopoïétiques dans les lymphomes T cutanés épidermotropes de stade avancé avec facteurs de mauvais pronostic**
 - **PI: Adèle de Masson**
 - **Inclusions: 58 patients /74**
- **DREPHAPLO: HLA Haploidentical Bone Marrow Transplant in Patients With Severe Sickle Cell Disease**
 - **PI: Nathalie Dhédin**
 - **Inclusions: 8 patients/15**
- **DREPA RIC: a prospective multicenter trial comparing allogeneic matched related hematopoietic stem cell transplantation after a RIC with standard of care in adolescents and adults with sickle cell disease**
 - **PI: Nathalie Dhédin**
 - **Inclusions: 8 patients/15**

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

1. Pathologie

- **GRAALL-2014: Multicenter trial for the treatment of Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) in younger adults (18-59 years)**
 - **PI: Hervé Dombret.**
 - **721 patients/1040**
- **LY-SET-HAPLO : Chimiothérapie séquentielle avant conditionnement d'intensité réduite : patients atteints d'hémopathies lymphoïdes en rechute ou réfractaires**
 - **PI: Rémy Duléry, Mohamad Mohty.**
 - **23 patients/40**
- **SET-HAPLO : Chimiothérapie séquentielle avant conditionnement d'intensité réduite : patients atteints de leucémies aiguës myéloïdes réfractaires PI**
 - **Rémy Duléry.**
 - **20 patients/24**

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2. Technique de greffe

- **AAA: Prospective and Multicentre Evaluation of 3 Different Doses of IV Busulfan Associated With Fludarabine and Thymoglobuline in the Conditioning of Allogeneic Stem Cell Transplantation (SCT) From a Matched Related or Unrelated Donor in Patients With Poor Prognosis Myeloid Malignancies**
 - **PI: Didier Blaise**
 - **Inclusions: 138 patients/155**
- **HAPLOMUD Elderly: Etude randomisée de phase III de greffe allogénique comparant la greffe à partir d'un donneur familial partiellement compatible ou d'un donneur non familial chez des patients âgés**
 - **PI: Didier Blaise**
 - **Inclusions: 117 patients/162 (80 > 55 ans terminé, reste à inclure < 55 ans unfit pour MAC)**
- **ATG-Cy GVH: Etude randomisée de phase IIb comparant cyclophosphamide et sérum anti-lymphocytaire (ATG) pour la prophylaxie de la maladie du greffon contre l'hôte (GVHD) après allogreffe de cellules souches de sang périphérique avec RIC**
 - **PI: Mohamad Mohty, Eolia Brissot**
 - **Inclusions: 89 patients/94**

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2. Technique de greffe

- **Altergref: Essai de phase 2 randomisé comparant une greffe à partir d'un donneur non apparenté HLA 9/10 à une greffe à partir d'un donneur familial haplo-identique avec une prévention de la GVHD basée sur l'administration de fortes doses de cyclophosphamide post-greffe**
 - **PI: Stéphanie N'Guyen Quoc, Nathalie Dhédin**
 - **Inclusions: 45 patients/184**
- **MacHaploMUD: Randomized prospective Phase III clinical trial comparing HLA 10/10 matched unrelated donor and haploidentical allogeneic hematopoietic stem cell transplantation after myeloablative conditioning regimen**
 - **PI: Régis Peffault de Latour, MT Rubio**
 - **Inclusions: 15 patients /340**

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Protocoles prospectifs randomisés comparant les greffes haplo-identiques et non apparentées 9/10 ou 10/10 après conditionnements myélablatifs ou réduits sous l'égide de la SFGM-TC

Indication d'allogreffe :

Absence de donneur familial HLA identique et possibilité de donneur haplo-identique:

Book ?

Quels que soient les résultats du book

Probabilité d'un DV 10/10

15 à 55 ans
avec co-morbidité

OUI

NON

Bonne probabilité de 9/10

15 à 55 ans
sans co-morbidités

18-65 ans

HAPLOMUDELDERLY*
RIC

MACHAPLOMUD
MAC-RTC

ALTERGREF
MAC ou RIC

Dans les 3 protocoles, les patients qui ne peuvent pas recevoir le bras de randomisation (en particulier en raison de l'absence de donneur), sont traités dans l'autre bras.

**Protocoles prospectifs
randomisés comparant les
greffes haplo-identiques et
non apparentées 9/10 ou
10/10 après conditionnements
MAC ou réduits
sous l'égide de la SFGM-TC**

ALTERGREF :

« Essai de phase 2 randomisé comparant une greffe à partir d'un donneur non apparenté HLA 9/10 à une greffe à partir d'un donneur familial haplo-identique avec une prévention de la GVHD basée sur l'administration de fortes doses de cyclophosphamide post-greffe »

HAPLOMUDELDERLY :

« Greffe allogénique à partir d'un donneur familial partiellement compatible versus donneur non familial chez des patients âgés atteints d'hémopathies malignes : essai multicentrique randomisé de phase III »

MACHAPLOMUD :

« Essai de phase 3 randomisé comparant une allogreffe à partir d'un donneur familial haploidentique à une allogreffe à partir après d'un donneur non apparenté HLA 10/10 après conditionnement standard myéloablatif »



- Contacts -

ALTERGREF

IP:

Pr N. Nguyen stephanie.nguyen-quoc@aphp.fr

Dr N. Dhedin nathalie.dhedin@aphp.fr

CP:

Fadila Amerali fadila.amerali@aphp.fr;

El Mountacer Billah El Abbassi

el-abbassi.el-mountacer@univ-paris-diderot.fr

HAPLOMUDELDERLY

IP:

Pr D. Blaise blaised@ipc.unicancer.fr

CP:

drci.up@ipc.unicancer.fr

MACHAPLOMUD

IP:

Pr R. Peffault de Latour :

regis.peffaultdelatour@aphp.fr

Pr M.T. Rubio : M.rubio@chru-nancy.fr

CP:

Isabelle Brindel : isabelle.brindel@aphp.fr

Fadila Amerali : fadila.amerali@aphp.fr

El Mountacer Billah El Abbassi :

el-abbassi.el-mountacer@univ-paris-diderot.fr

« IP : investigateur principal; CP : chef de projet »

- Conditionnements -

ALTERGREF

-THIOTEPA 5mg/Kg/J , J-7 et J-6

-FLUDARABINE 40mg/m²/J, de J-5 à J-2

-BUSULFAN 3,2mg/kg/J de J-5 à J-3

Pour les patients avec co-morbidités e/o >55 ans :
Busulfan * (2j) et diminuer dose Thiotépa à 5mg/Kg (1j) à J-6

Greffon de MO recommandé

Prévention GVHD : EDX -Ciclo -MMF

HAPLOMUDELDERLY

Donneur HLA 10/10 ou 9/10 identique non apparenté

-FLUDARABINE : 30 mg/m²/j, de J-6 à J-2

-BUSULFAN : 130 mg/m²/j, de J-4 à J-3

Donneur familial haplo-identique

-FLUDARABINE : 30 mg/m²/j, de J-5 à J-2

-BUSULFAN : 130 mg/m²/j, de J-4 à J-3

-THIOTEPA : 5mg/kg à J-6.

Greffon de CSP recommandé

Prévention GVHD -Haplo (EDX -Ciclo- MMF)

MUD et MMUD (ATG -CSA -MMF)

MACHAPLOMUD

Pour les patients avec hémopathies myéloïdes

a) **Donneur familial haplo-identique**

-THIOTEPA (5mg/kg/j, J-7 et J-6)*

-FLUDARABINE (40mg/m²/j, de J-5 à J-2)

-BUSULFAN (3,2mg/kg/j, de J-5 à J-3)

** Pour âge ≥45 ans, thiotépa uniquement à J-6 à la même dose*

b) **Donneur non apparenté 10/10**

-FLUDARABINE (30mg/m²/j, de J-6 à J-2)

-BUSULFAN (3,2mg/kg/jour, de J-6, à J-3)

Pour les patients LAL

-FLUDARABINE 30 mg/m²/j de J-7 à J-5

-TBI 200 cGy 2 fois /j de J-4 à J-2 (dose totale 1200cGy)*

** Pour âge <45 ans avec SERROR >2 ou âge ≥45 ans, TBI à J-3 à J-2 (dose totale 800 cGy)*

Greffon de MO recommandé pour haplo et CSP en MUD,

Prévention GVHD : Haplo (EDX- Ciclo- MMF)

MUD (ATG -CSA -MTX)

MACHAPLOMUD :

« Essai de phase 3 randomisé comparant une allogreffe à partir d'un donneur familial haploidentique à une allogreffe à partir après d'un donneur non apparenté HLA 10/10 après conditionnement standard myéloablatif »

Pour les patients avec hémopathies myéloïdes

a) Donneur familial haplo-identique

- THIOTEPA (5mg/kg/j, J-7 et J-6)*
- FLUDARABINE (40mg/m²/j, de J-5 à J-2)
- BUSULFAN (3,2mg/kg/j, de J-5 à J-3)

- *Pour âge ≥45 ans, thiotepa uniquement à J-6 à la même dose*

b) Donneur non apparenté 10/10

- FLUDARABINE (30mg/m²/j, de J-6 à J-2)
- BUSULFAN (3,2mg/kg/jour, de J-6, à J-3)

Pour les patients LAL

- FLUDARABINE 30 mg/m²/j de J-7 à J-5
- TBI 200 cGy 2 fois /j de J-4 à J-2 (dose totale 1200cGy)*

- * *Pour âge <45 ans avec SORROR >2 ou âge ≥45 ans, TBI à J-3 à J-2 (dose totale 800 cGy)*

*Greffon de MO recommandé pour haplo et CSP en MUD,
Prévention GVHD : Haplo (EDX- Ciclo- MMF)
MUD (ATG –CSA- MTX)*

2. Technique de greffe

- **MicroStem-IPC 2016-014** : Microtransplantation sans traitement immunosuppresseur à partir d'un donneur HLA mismatch chez des patients atteints d'hémopathies myéloïdes
 - **PI: Didier Blaise**
 - Inclusions: 19 patients/32
- **MTSA** : essai de phase II, non randomisé évaluant l'efficacité et la sécurité de la MicroTransplantation chez le Sujet Agé atteint de leucémie aiguë myéloïde
 - **PI: Jérôme Cornillon**
 - Inclusions: 2 patients/21

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2. Post-greffe

- **NEPHA: Etude prospective, randomisée, multicentrique, comparant la Nutrition Entérale et la nutrition Parentérale comme support nutritionnel chez les malades atteints d'Hémopathie maligne traités par Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques**
 - **PI : Corinne Bouteloup, JO Bay, Richard Lemal**
 - **Inclusions: 181 patiente / 240**
- **MTX-aGVHD : Etude multicentrique randomisée de phase III évaluant l'ajout de faible dose de méthotrexate (MTX) au traitement conventionnel par corticoïdes pour le traitement de première ligne de la maladie aiguë du greffon contre l'hôte après allogreffe de cellules souches hématopoïétiques**
 - **PI: Florent Malard**
 - **Inclusions: 13 patients/102**
- **MT-SR-GVHD Heracles: : Fecal microbiota transplantation for steroid refractory gastro-intestinal acute Graft-versus-Host Disease after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation**
 - **PI: Florent Malard**
 - **Inclusions: 18 patients/24**
- **IMMUNO PEC: Dynamique des populations immunocompétentes chez des patients traités par photophérèse extracorporelle lors de la maladie chronique du greffon contre l'hôte**
 - **IbrahimYakoub-Agha, Leonardo Magro , Pauline Vaniet**
 - **Inclusions: 8 patients/ 40**

2. Post-greffe

- **EXJADE-ALLO: Etude observationnelle prospective multicentrique du devenir des patients porteurs de LAM et de SMD qui ont reçu un traitement chélateur du fer (Exjade) après allogreffe de CSH**
 - **PI: Mauricette Michallet**
 - Inclusions: 34 patients/150
- **BV post-allo: BV en maintenance post-allo dans la MDH**
 - **PI : Anne Claire GAC**
 - Inclusions: 11 patients/58
- **DLI boost : Randomisation DLI standard vs DLI Treg déplétées en préventif**
 - **PI : Sébastien Maury**
 - Inclusions 9 patients/50
- **PONALLO: Phase 2 study of Ponatinib (Iclusig) for prevention of relapse after allogeneic stem cell transplantation (allo-SCT) in FLT3-ITD AML patients**
 - **PI: Patrice Chevallier**
 - Ce protocole vient d'ouvrir (77 patients prévus – pas encore d'inclusion)
- **Etude REGALIA : Étude multicentrique, prospective, de phase II évaluant l'efficacité d'Eltrombopag dans la prise en charge du dysfonctionnement du greffon après une allogreffe de cellules souches Hématopoïétiques**
 - **PI : Ibrahim Yakoub-Agha**
 - Inclusion: 1 patient/25

Autres Etudes prospectives

- **IRMYG** : Etude de cohorte prospective de patients traités pour un myélome nouvellement diagnostiqué avec une insuffisance rénale sévère (DFGe<40 ml/min/1.73m², CKD-EPI) et susceptibles d'être autogreffés
 - **PI: Jérôme Cornillon, Laurent Garderet**
 - Inclusions: 14 patients/50
- **Traitement des Sclérodermies Systémiques sévères réfractaires par injection de cellules souches mésenchymateuses allogéniques Etude de phase I-II**
 - **PI: Dominique Farge**
 - Inclusions: 14 patients/20
- **Traitement des Lupus Erythémateux Systémiques sévères réfractaires par injection de CSM allogéniques de cordon ombilical Etude de phase I-II**
 - **PI: Dominique Farge**
 - Inclusions: 1 patient/10

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2. Post-greffe : Etudes en cours de mise en place ou procédures

- **TMF-allo:** transplantation de microbiote fécal dans la prévention de la réaction du greffon contre l'hôte après allogreffe de CSH pour une hémopathie maligne. **PHRC 2018**

FINANCEMENT FORCE HEMATO PROJET II – 2019.

- **PI: Stéphanie N Guyen**
- 120 patients à inclure

- **ELDER-GRAF:** Evaluation multi-domaine et qualité de vie des patients de 60 ans ou plus recevant une allogreffe de cellules souches hématopoïétiques (CSH).

FINANCEMENT FORCE HEMATO PROJET I – 2019.

- **PI: Marie Robin**
- 150 patients à inclure

- **Etude Navire :** Observatoire en vie réelle des stratégies de prévention et de traitements de l'infection à CMV chez les patients receveurs de greffe de CSH

- **PI: Sophie Alain**

- **FIBRAPLO:** étude de phase 2 testant la greffe haplo-identique dans la myélofibrose.

- **PI: Marie Robin**
- 28 patients à inclure

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2. Post-greffe : Etudes en cours de mise en place ou procédures

- **PCE-aGVHD** : Phase II comparant l'association corticoïdes et photophérèse extracorporelle au traitement conventionnel par corticoïdes dans le traitement de première ligne de la réaction aiguë du greffon contre l'hôte de grade II avec atteinte cutanée.
 - **PI: Marie-Thérèse Rubio**
 - 42 patients prévus
- **ELIT-AML01: Randomisation DLI préventive vs surveillance pos-allo LAM**
 - **PI : Raynier Devilier-IPC**
 - 124 patients prévus
- **DACORAL: Etude de phase 2 testant la décitabine orale en post greffe pour les patients atteints de SMD et LAM à très haut risque**
 - **PI: Marie Robin**
 - 28 patients à inclure
- **L'impact de l'allogreffe de cellules souches hématopoïétiques haplo- sur les receveurs et sur donneurs ascendants et descendants**
 - **PI: Alice Polomeni**
 - 44 receveurs, 44 donneurs et 44 non-donneurs

2019 © Congrès de la SFGMTC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGMTC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

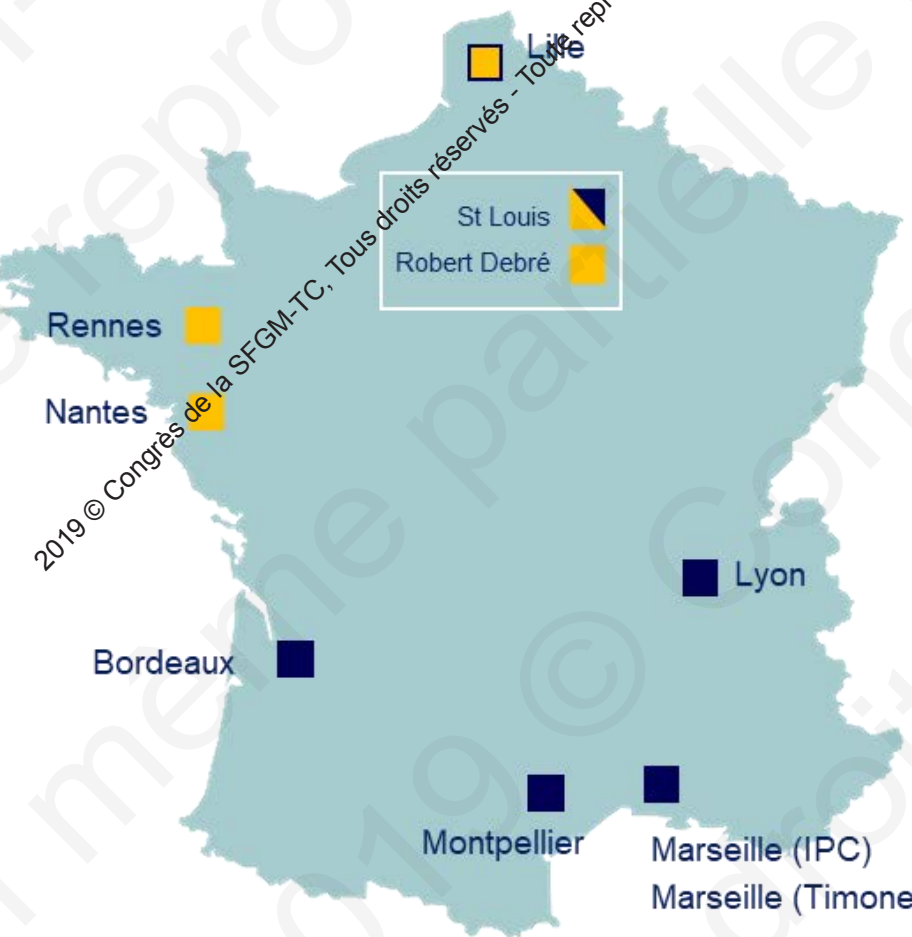
Etat des lieux des centres CAR-T cells en France

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Centres ouverts pour CAR-T LAL en France en novembre 2019

ESSAIS THERAPEUTIQUES



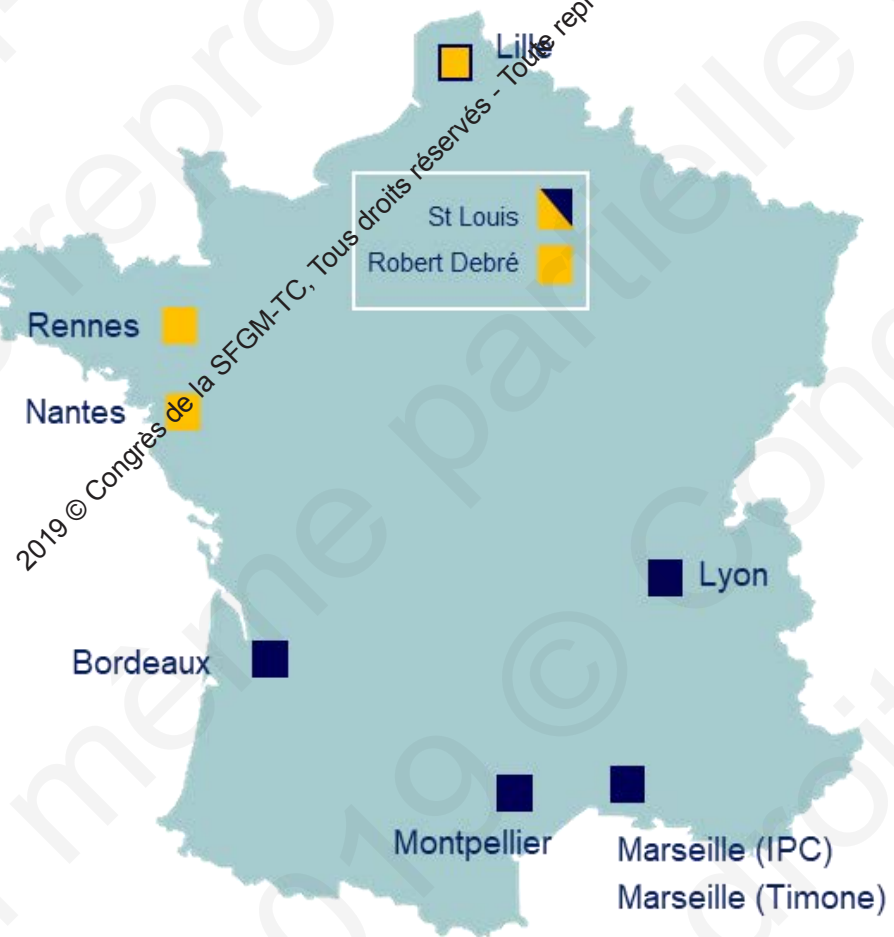
Sponsor	Clinical trial	Phase	Population	Center (n)	Status
Kite / Gilead	ZUMA-3	2	R/R B-precursor ALL Adult	4	Recruiting
Kite / Gilead	ZUMA-4	2	R/R B-cell ALL Paediatric / adult	3	Recruiting
Novartis	CASSIOPEIA	2	R/R B-cell ALL, high-risk MRD+ paediatric / adult	1	Recruiting
Novartis	OBERON	3	R/R B-cell ALL Adult (2L vs antibodies)	3	Not yet recruiting
Servier Collectis	PALL	1/2	R/R ALL Pediatric	1	Recruiting
Celgene	PEDALL; BCM-004		R/R B-cell ALL Pediatric / adult	3	Active, not recruiting

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

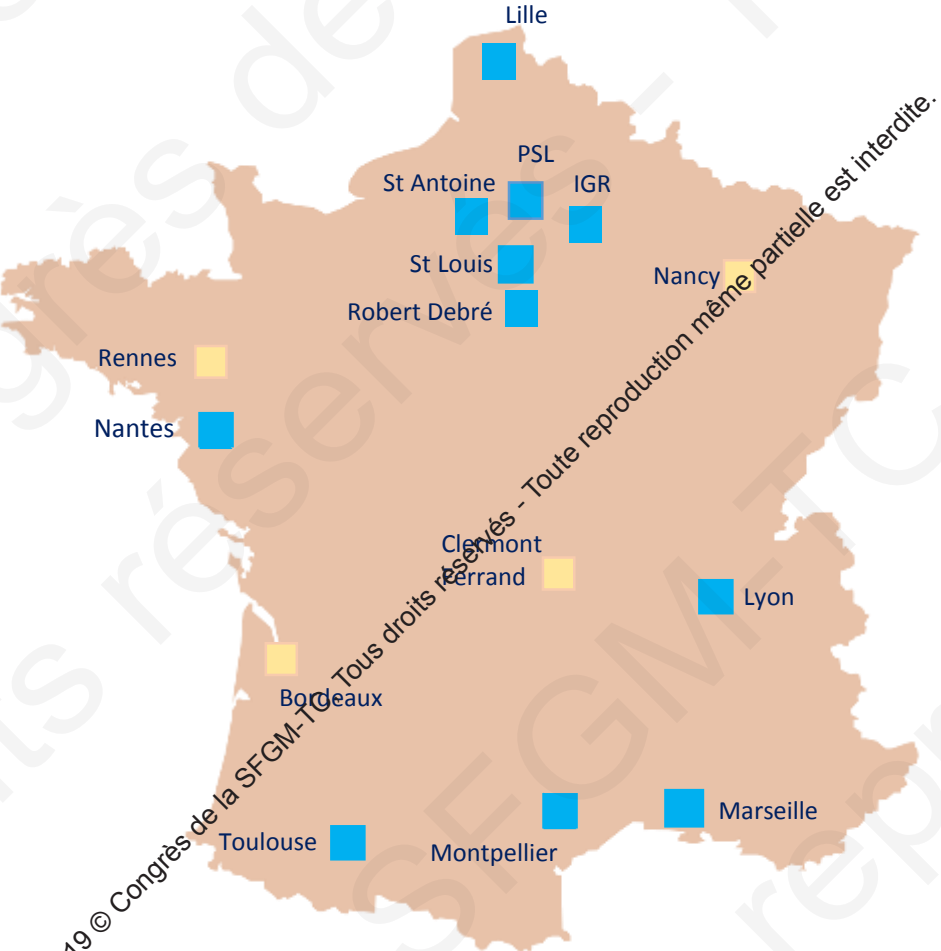
Centres ouverts pour CAR-T LAL en France en novembre 2019

ESSAIS THERAPEUTIQUES



KYMRIAH Novartis

- Centres certifiés
- Certification en cours de finalisation

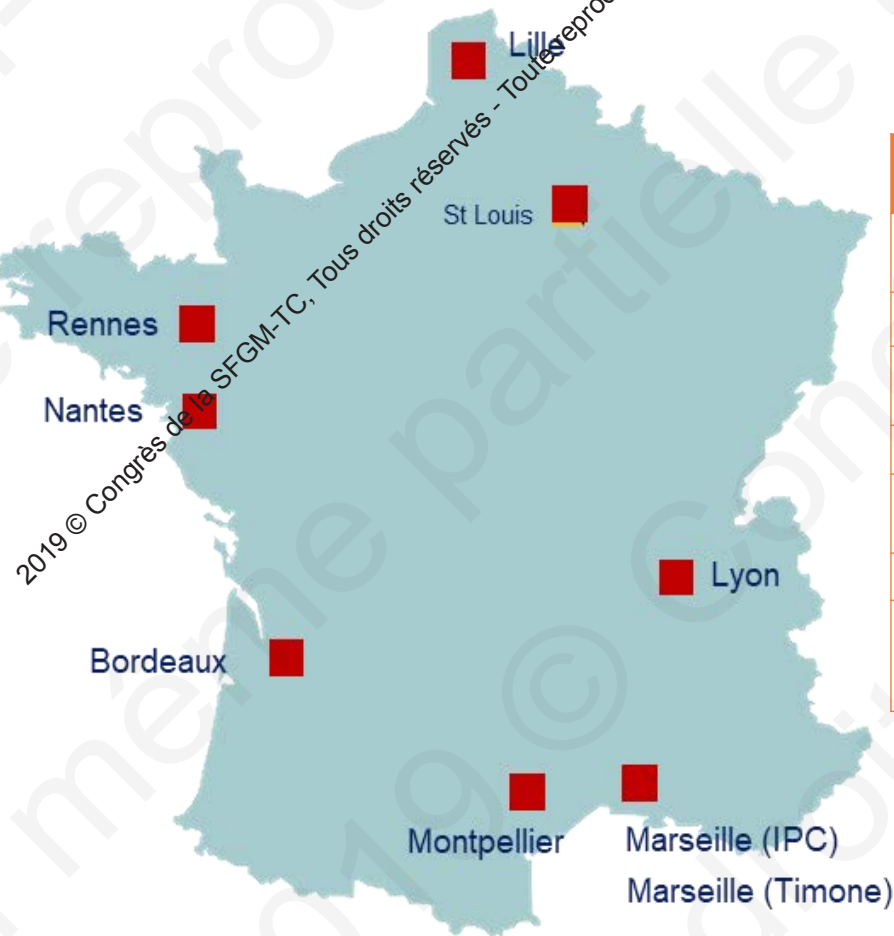


2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Centres ouverts les CAR-T LNH en France en novembre 2019

ESSAIS THERAPEUTIQUES



Sponsor	Clinical trial	Phase	Population	Center (n)	Status
Novartis	BIANCA	2	R/R NHL Paediatric	2	Recruiting
Kite / Gilead	ZUMA-1	2	R/R DLBCL	2	Recruiting
Kite / Gilead	ZUMA-2	2	R/R MCL	3	Active, not recruiting
Kite / Gilead	ZUMA-5	2	R/R iNHL	2	Recruiting
Kite / Gilead	ZUMA-7	3	High-risk LBCL SOC vs CAR T	5	Recruiting
Novartis	ELARA	2	R/R FL	2	Recruiting
Celgene	TRANSFORM; BCM-003		R/R B-cell NHL, SOC vs CAR T	4	Recruiting

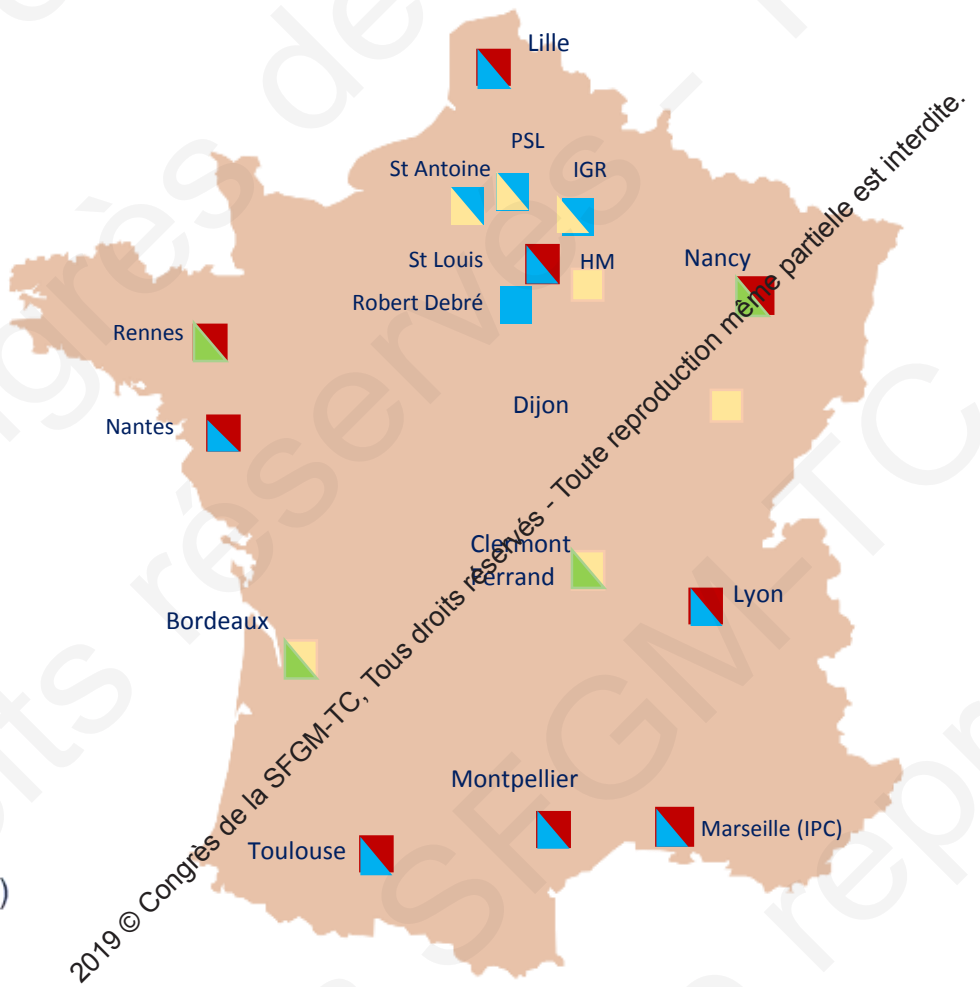
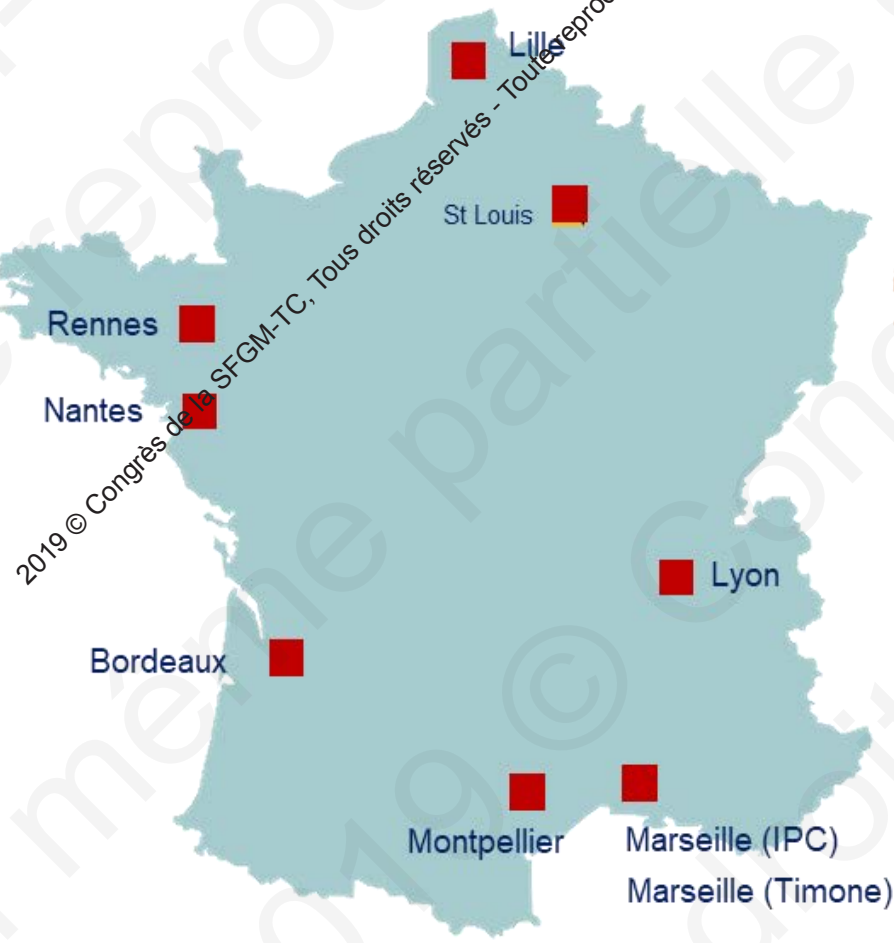
2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Centres ouverts les CAR-T LNH en France en novembre 2019

ESSAIS THERAPEUTIQUES

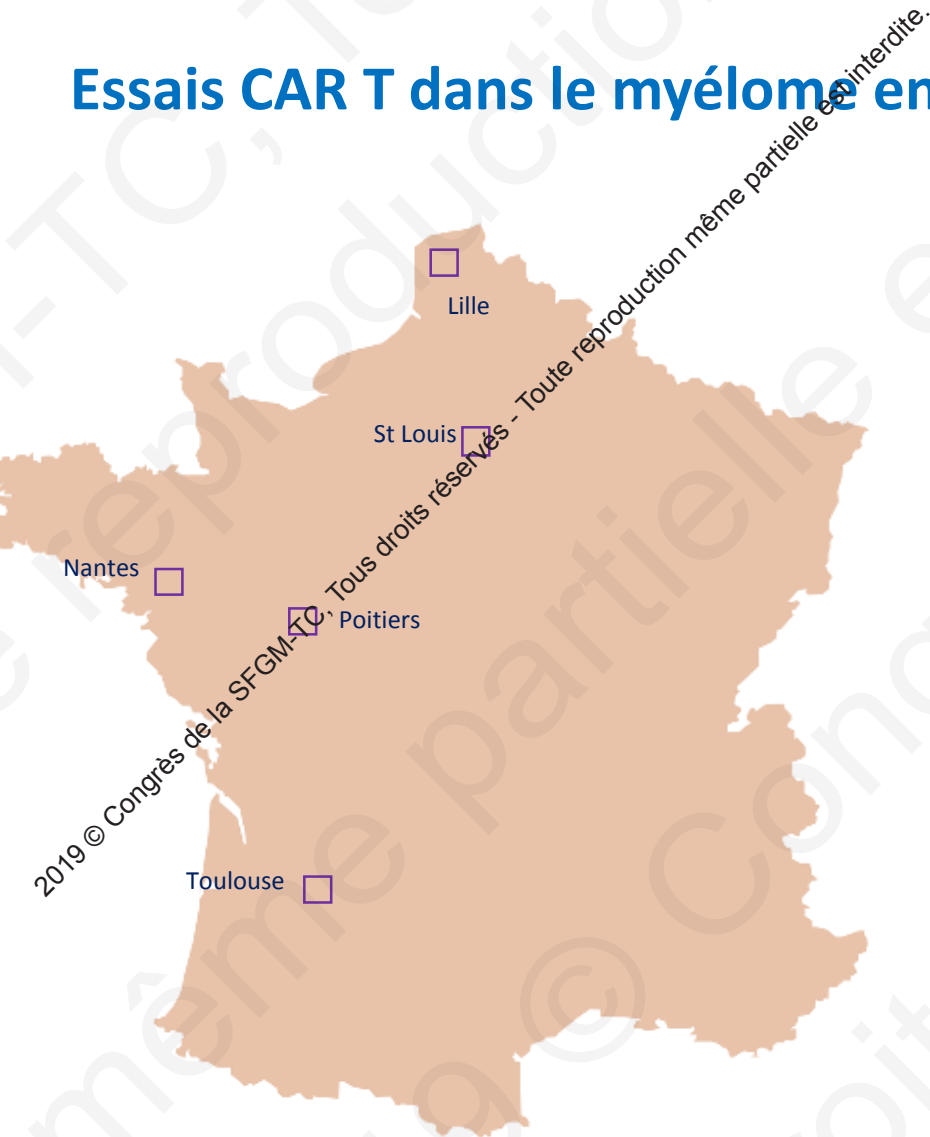
- Tisagenlecleucel (Kymriah)
- Axicabtagene ciloleucel (Yescarta)
- En cours de finalisation
- En cours de finalisation



2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Essais CAR T dans le myélome en France



Sponsor	Clinical trial	Phase	Population	Center (n)	Status
Celgene	KarMMa ¹	2	R/R MM	2	Active, not recruiting
Celgene	KarMMa-2 ²	2	R/R MM and high-risk MM	1	In process
Janssen	CARTITUDE-2 ³	2	R/R high-risk MM First relapse	3	Not yet recruiting

¹ ClinicalTrials.gov Identifier: NCT03361748. ² ClinicalTrials.gov Identifier: NCT03601078. ³ ClinicalTrials.gov Identifier: NCT03548207

2019 © Congrès de la SFGM-TC. Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

Prochains Rendez vous de la SFGM-TC

Programme de la session SFGM-TC à l'EBMT-CMWP EBMT 22 mars 2019- 8H30-10H - Soutien MEDAC

« Dilemma in allogeneic hematopoietic transplantation for myelofibrosis »

- Impact of HSCT in ruxolitinib area: Marie Robin, France
- Transplantation with an alternative donor: results and perspectives: Nicolaus Kröger, Germany
- Liver specificities in myelofibrosis and impact on transplantation procedure: Audrey Payance, France

Programme du groupe SFGM-TC à la SFH 1^{er} avril 2019 8H30-10H

« Autres sources de cellules pour les CAR »

- CAR Tregs: Julien Zuber, Necker
- CAR-MAIT : Sophie Caillat Zucman, Saint Louis
- CAR iNKT: Marie Thérèse Rubio, Nancy

4th French International Symposium on CAR T Cells (CAR T Day)

January 15th and 16th, 2020

Organized by the Faculty of Medicine and Lille University Hospital
Under the auspices of the European Society for Blood and Marrow Transplantation and the Francophone Society of Bone Marrow
Transplantation and Cellular Therapy

<https://car-t-day.com/>

Wednesday January 15th, 2020

08:30 - **Welcome and registration**

09:15 – **Introduction:** Ibrahim Yakoub-Agha and Suman Mitra

Session 1: Basics of CAR T immunotherapy

Chairs : Suman Mitra (Lille, France), Myriam Labelette (Lille, France)

- 9:30- **Role of memory stem cells in CAR T therapy**
Enrico Lugli (Humanitas, Milan, Italy)
- 10:00- **NK cell-based cellular immunotherapy against hematological malignancies**
Mattias Carlsten (Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden)
- 10:30- **Monitoring of CAR T cells targeting leukemic stem cells: lessons from pre-clinical models**
Monica Guzman (Weill Cornell Medicine, New York, USA)
- 11:00- **Tuning cytokine-induced signaling pathways to refine current CAR T therapy protocols**
Suman Mitra (Lille, France)

11:20 – **Coffee break**

CAR T Day lectures I – The next challenges

Chairs: Bruno Quesnel (Lille), Nicolaus Kröger (Humbourg, Germany)

- 11:40- **Hematological Malignancies**
Carl June (U Penn, Philadelphia, USA)
- 12:25- **Solid tumors**
George Coukos (Ludwig Institute for Cancer Research, Lausanne)

13:10 – **Lunch**

Session 2: Patient Management: recommendations of the EBMT & JACIE

Chairs: Christian Chabannon (Marseille, France), Riccardo Saccardi (Italy)

- 14:00- **Patient eligibility and short-term complications**
Patrick Hayden (Dublin, Ireland)
- 14:20- **The role of the cell therapy unit**
Halvard Bönig (Frankfurt, Germany)
- 14:40- **Medium- and long-term complications**
Ibrahim Yakoub-Agha, (Lille, France)
- 15:00- **Immune effector cells and JACIE accreditation**
John A. Snowden (Sheffield, UK)

15:30 – **Coffee break**

Session 3: Clinical data

Chairs : Franck Morschhauser (Lille, France), Catherine Thieblemont (Paris, France)

- 15:45- **The Natural Basis of Synthetically Augmented CAR T-Cell Therapy.**
Jan Joseph Melenhorst (U Penn, Philadelphia, USA)
- 16:15- **Off the shelf CAR T cells**
Armin Ghobadi (Saint Louis, USA)
- 16:40- **CAR T cells as a bridge to allo-HCT**
Stephan Mielke (Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden)
- 17:10- **How to improve CAR T efficacy in CLL**
Alexandre V. Hirayama, (FHCRC, Seattle, USA)
- 17:20- **Patient-reported Outcomes with CAR T: Challenges and Opportunities**
Navneet Majhail (Cleveland, Ohio, USA)
- 17:50 – **Conclusion:** I. Yakoub-Agha

Wednesday January 15th, 2020

08:30 - **Welcome and registration**

09:15 – **Introduction:** Ibrahim Yakoub-Agha and Suman Mitra

Session 1: Basics of CAR T immunotherapy

Chairs: Suman Mitra (Lille, France), Myriam Labalette (Lille, France)

- 9:30- **Role of memory stem cells in CAR T therapy**
Enrico Lugli (Humanitas, Milan, Italy)
- 10:00- **NK cell-based cellular immunotherapy against hematological malignancies**
Mattias Carlsten (Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden)
- 10:30- **Monitoring of CAR T cells targeting leukemic stem cells: lessons from pre-clinical models**
Monica Guzman (Weill Cornell Medicine, New York, USA)
- 11:00- **Tuning cytokine-induced signaling pathways to refine current CAR T therapy protocols**
Suman Mitra (Lille, France)

11:20 – **Coffee break**

CAR T Day lectures I – The next challenges

Chairs: Bruno Quesnel (Lille), Nicolaus Kröger (Humbourg, Germany)

- 11:40- **Hematological Malignancies**
Carl June (U Penn, Philadelphia, USA)
- 12:25- **Solid tumors**
George Coukos (Ludwig Institute for Cancer Research, Lausanne)

13:10 – **Lunch**

Session 2: Patient Management: recommendations of the EBMT & JACIE

Chairs: Christian Chabannon (Marseille, France), Riccardo Saccardi (Italy)

- 14:00- **Patient eligibility and short-term complications**
Patrick Hayden (Dublin, Ireland)
- 14:20- **The role of the cell therapy unit**
Halvard Böniig (Frankfurt, Germany)
- 14:40- **Medium- and long-term complications**
Ibrahim Yakoub-Agha, (Lille, France)
- 15:00- **Immune effector cells and JACIE accreditation**
John A. Snowden (Sheffield, UK)

15:30 – **Coffee break**

Session 3: Clinical data

Chairs : Franck Morschhauser (Lille, France), Catherine Thieblemont (Paris, France)

- 15:45- **The Natural Basis of Synthetically Augmented CAR T-Cell Therapy.**
Jan Joseph Melenhorst (U Penn, Philadelphia, USA)
- 16:15- **Off the shelf CAR T cells**
Armin Ghobadi (Saint Louis, USA)
- 16:40- **CAR T cells as a bridge to allo-HCT**
Stephan Mielke (Karolinska University Hospital, Stockholm, Sweden)
- 17:10- **How to improve CAR T efficacy in CLL**
Alexandre V. Hirayama, (FHCR, Seattle, USA)
- 17:20- **Patient-reported Outcomes with CAR T: Challenges and Opportunities**
Navneet Majhail (Cleveland, Ohio, USA)
- 17:50 – **Conclusion:** I. Yakoub-Agha

MERCI POUR VOTRE ATTENTION !

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.

2019 © Congrès de la SFGM-TC, Tous droits réservés - Toute reproduction même partielle est interdite.