

# Immunothérapies antitumorales : immunosurveillance et échappement, concepts et applications cliniques

## OBJECTIFS DE LA FORMATION

- Se sensibiliser au changement de paradigme de l'immunothérapie
- Appréhender les principes et les preuves du rôle de l'immunité dans le contrôle tumoral et de l'échappement immunitaire
- Apprendre à utiliser les immunothérapies ciblant les points de contrôle immunitaire (anti-PD1, CTLA4)
- Partager les données cliniques disponibles et les enjeux de l'identification de biomarqueurs et de prévention des toxicités
- Entrevoir le panorama des immunothérapies d'aujourd'hui et de demain

## A THÈMES DU PROGRAMME

Introduction à l'immunologie :

- Immunité innée et adaptative
- Cellules dendritiques
- Mécanismes d'action des anticorps
- Immunosurveillance et mécanismes d'échappement

Immunité antitumorale en clinique :

- Syndromes neurologiques paranéoplasiques
- Chimiothérapies et immunité antitumorale
- Immunoscores, TLS

Immune Checkpoints et utilisation clinique :

- Exemples du mélanome, du poumon et du côlon

• Mécanismes des Immune Checkpoints : PD1/CTLA4

• Toxicités liées aux traitements d'immunothérapie

• Biomarqueurs et sélection des malades  
Autres approches d'immunothérapie ( cellule T chimériques, NK, macrophages, vaccination,...)

### DATES

22 et 23 juin 2020

### DURÉE

2 jours, soit 14 heures

### LIEU

Lyon

### NOMBRE DE PARTICIPANTS

40 personnes

### FRAIS D'INSCRIPTION

920€

Déjeuners inclus



## PUBLICS CONCERNÉS

Médecins, biologistes, pharmaciens, personnels des plateformes, dirigeants d'établissement, personnels de l'industrie du médicament, dans le domaine de la cancérologie



## MÉTHODES ET MOYENS PÉDAGOGIQUES

- Enseignements à partir d'exposés par des experts du domaine : chaque intervention allant du concept à l'application clinique
- Sessions interactives et tables rondes sur des domaines en évolution
- Support contenant les documents relatifs aux exposés

## COORDINATION

Christophe Caux

Directeur de recherche Inserm, Immunité des tumeurs  
CRCL - Centre Léon Bérard, Lyon

Isabelle Ray-Coquard

Oncologue médical - Centre Léon Bérard, Lyon

Nicolas Girard

Pneumologue - HCL-Hôpital Louis Pradel, Lyon

Jérôme Honnorat

Neuro-oncologue - Faculté de Médecine de Lyon - RTH Laennec

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

26 participants inscrits en 2019

Moyenne de satisfaction sur le critère "Attentes de la formation" : 3,78 / 4

Avec le soutien institutionnel de :



Institut de Formation du Centre Léon Bérard  
28 rue Laennec 69373 LYON Cedex 08

SIRET N° 779.924.133.000.19

Institut enregistré sous le n° 82.69.00.867.69 auprès du Préfet de la région Rhône-Alpes  
Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat

Certaines salles sont habilitées à recevoir des Personnes à Mobilité Réduite (PMR)  
Pour les personnes en situation de handicap, merci de nous consulter

## INFORMATIONS

04 78 78 59 82

Inscriptions

[institut.formation@lyon.unicancer.fr](mailto:institut.formation@lyon.unicancer.fr)

**Vous êtes professionnel de santé libéral ou salarié exerçant en centre de santé conventionné ?  
Pour bénéficier de votre prise en charge : créez votre compte personnel sur le site [www.mondpc.fr](http://www.mondpc.fr)**

## BULLETIN D'INSCRIPTION

**Formation choisie :**

**Date :**

**Participant :**  Salarié  Etablissement de santé public ou privé  Centre de soins conventionné  
 Libéral (>50%)  Mixte

**NOM :**

**Nom de jeune fille :**

**Prénom :**

Date de naissance : ...../...../.....

Service :

Profession :

Adresse professionnelle :

Adresse personnelle :

Adresse de facturation :

Tel professionnel :

Tel domicile :

Email :

Numéro ADELI :

Numéro RPPS :

**Règlement :**  Prise en charge individuelle.  
 Prise en charge par l'établissement.

**Bulletin à retourner à :**

**CENTRE LEON BERARD**  
**Institut de formation - DRH**  
**28 rue Laennec - 69373 LYON Cedex 08**

 04 78 78 59 82

 [institut.formation@lyon.unicancer.fr](mailto:institut.formation@lyon.unicancer.fr)

**L'inscription à la session sera effective à la réception de ce  
bulletin d'inscription.**

**Pour accord, date et signature :**

**Je souhaite recevoir des informations :**

- de l'Institut de Formation
- du Centre Léon Bérard (newsletter mensuelle, invitation,...)