



Médecine personnalisée : mieux comprendre les traitements du cancer grâce à l'étude ProfiLER-02

Lyon – 10 avril 2025 – Lancé en 2017 par le Centre Léon Bérard, centre de lutte contre le cancer de Lyon et Rhône-Alpes, l'essai ProfiLER-02 a comparé l'utilisation de deux panels de gènes pour guider les traitements ciblés de patients atteints de cancer. Les résultats de cette étude ont été publiés le 7 avril 2025 dans la revue scientifique Nature Medicine¹.

L'essai ProfiLER-02 a proposé un screening moléculaire à 741 patients adultes, hommes ou femmes, atteints de tumeurs solides sans cibles thérapeutiques identifiées, comme HER2 ou EGFR, et deux panels de gènes différents ont été utilisés chez 339 patients. Les types de tumeurs les plus fréquents étaient les gliomes (23,9%), les cancers gynécologiques (13,0%), les sarcomes (12,1%), les cancers du sein (8,8%) et les cancers génito-urinaires (8,3%).

L'essai randomisé a testé un panel de gènes de Foundation Medicine Inc. (FMI), partenaire du laboratoire Roche, et celui classiquement utilisé par le Centre Léon Bérard. Les séquençages de nouvelle génération (NGS) et d'analyse bioinformatique permettent de déterminer le profil génomique de la tumeur du patient. Cet essai avait comme objectif principal de comparer la proportion de patients pour lesquels le profilage moléculaire permet d'identifier une thérapie ciblée, et d'initier ce traitement en fonction du panel utilisé. *« Les grands programmes de génomique tumorale ont contribué à améliorer le développement de traitements beaucoup plus ciblés contre le cancer. L'essai ProfiLER, mené au Centre Léon Bérard est l'un d'eux »* témoigne le Dr Olivier Trédan, oncologue médical et investigateur principal de l'étude.

Les résultats de ProfiLER-02

Les altérations moléculaires ont été déterminées à l'aide d'un panel de 324 gènes ou d'un panel limité à 87 gènes. Les altérations ont été examinées par la RCP (réunion de concertation pluridisciplinaire) moléculaire des tumeurs du Centre Léon Bérard afin d'identifier les thérapies moléculaires recommandées. Le critère d'évaluation principal était la proportion de patients pour lesquels un traitement ciblé a été identifié et proposé. Parmi les patients inclus, 45,7 % avaient des échantillons tumoraux exploitables. Des thérapies ciblées ont été identifiées chez 175 patients (51,6 %) avec le plus large panel de gènes et chez 125 patients (36,9 %) avec le plus réduit. *« Ainsi, nous avons pu observer une augmentation significative de 14,8 points de pourcentage avec le panel de gènes le plus complet par rapport à notre panel habituel plus limité, répondant ainsi au critère d'évaluation principal »* explique le Dr Olivier Trédan. Cependant, étant donné le faible nombre de patients effectivement traités, aucune différence de survie n'a été observée chez ces patients atteints d'un cancer

¹ <https://www.nature.com/articles/s41591-025-03613-x>

avancé/métastatique. Ces résultats confirment la nécessité d'élargir les panels de gènes afin d'augmenter le nombre de thérapies adaptées sur le plan moléculaire.

L'essai randomisé ProfilER-02 a comparé deux panels de gènes pour guider l'identification de traitements ciblés chez les patients atteints de tumeurs solides. ProfilER-02 montre qu'un panel de gènes plus large permet de recommander davantage de thérapies moléculaires qu'un panel de gènes plus limité.

« Le profilage génomique large (CGP) est une avancée majeure pour les patients, et ouvre des perspectives sur l'identification des meilleures options thérapeutiques pour traiter les cancers en améliorant la détection de biomarqueurs actionnables, précise Michael Lukasiewicz, Directeur Science de Roche Pharma France. Roche, pionnier de la médecine de précision, s'est engagé auprès du Centre Léon Bérard pour générer les données confirmant la valeur médicale du CGP dans le cadre d'un essai clinique randomisé académique. Ces données contribuent à la démocratisation du CGP, pour mieux répondre aux besoins d'une médecine sur-mesure, capable d'analyser les spécificités génomiques de chacun, pour une prise en charge thérapeutique plus efficace et plus efficiente. »

Cet essai multicentrique, promu par le Centre Léon Bérard, a permis de proposer cette approche à des patients d'autres établissements : Institut Bergonié (Bordeaux), Institut Curie (Paris), Institut universitaire du cancer de Toulouse et du service d'Oncologie multidisciplinaire et innovations thérapeutiques de l'Hôpital Nord de Marseille.

Contact presse : Julie Colomb – 04 69 85 61 85 - julie.colomb@lyon.unicancer.fr / presse@lyon.unicancer.fr

A propos du Centre Léon Bérard, Centre de lutte contre le cancer

Le Centre Léon Bérard est membre du réseau Unicancer qui rassemble 18 Centres de lutte contre le cancer français et un établissement affilié. Il est reconnu comme un pôle de référence régional, national et international de cancérologie.

Installé à Lyon, une des principales métropoles de France, le CLB assure une triple mission de soins, de recherche et d'enseignement, avec la volonté permanente d'accroître la qualité et l'accessibilité aux soins pour les patients atteints de cancer.

Il propose sur un seul site tous les examens diagnostiques, les traitements et le suivi de la personne pendant et après la maladie. Il accueille plus de 45 000 patients chaque année en hospitalisation, en consultation ou pour un examen et 6 000 nouvelles tumeurs sont diagnostiquées. Le Centre compte plus de 2 200 salariés dont 280 médecins, 600 chercheurs et 800 soignants.

Le continuum soins-recherche est une force du Centre Léon Bérard.

Sur son site médecins et chercheurs travaillent en collaboration étroite afin de raccourcir les délais entre les découvertes des laboratoires et leur application aux patients. Ainsi, chaque année, plus 2000 patients sont inclus dans un des 300 essais cliniques ouverts aux inclusions.

Site internet: www.centroleonberard.fr

