

**RADIOTHÉRAPIE STÉRÉOTAXIQUE
ET IMMUNOTHERAPIE
POUR LES SARCOMES
OLIGOMÉTASTATIQUES
STEREOSARC**

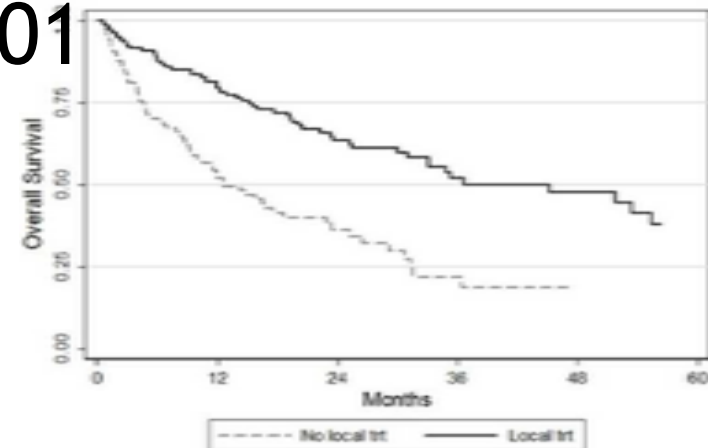
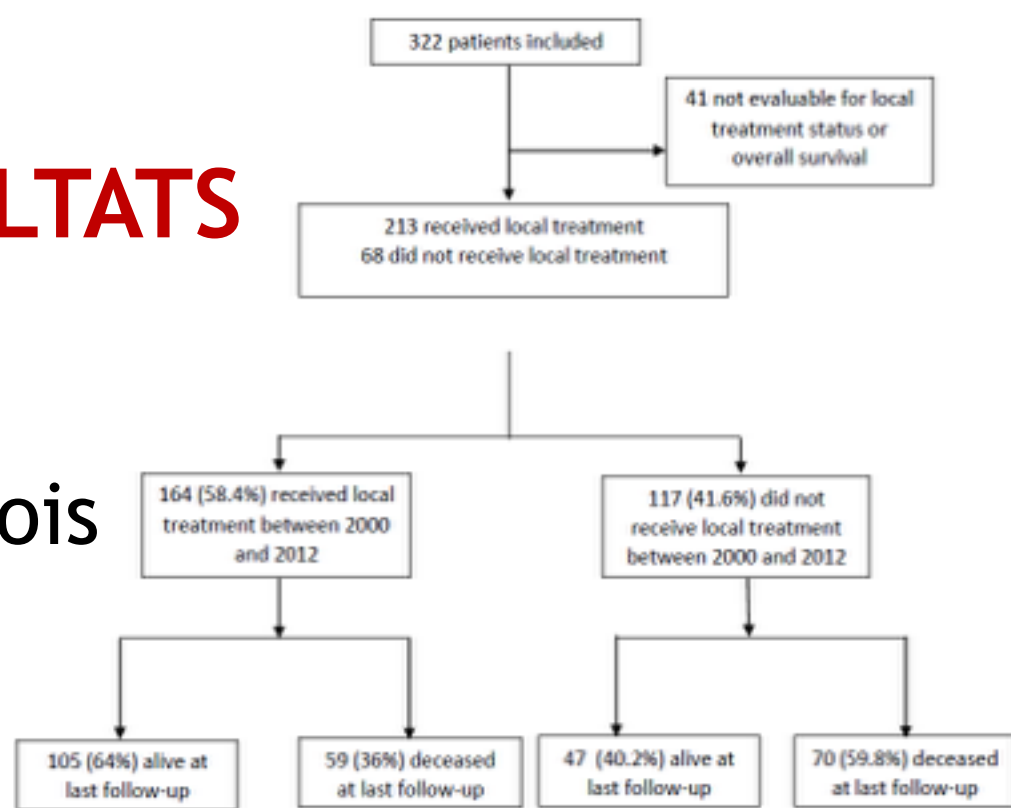
GSF GETO

**LI PHRC
2016**

**Juliette THARIAT
Marie Pierre
SUNYACH**

SARCOLIGO, RÉSULTATS

- Suivi médian 26 mois
- Avec 46% décédés
- Survie à 2 ans 52%
- Survie médiane 45 vs 13 mois avec $HR=0.47; p<0.001$
- Idem si $M+ = 1$
- Grade 2-3 (rares grade 1)



Radiothérapie immunomodulée

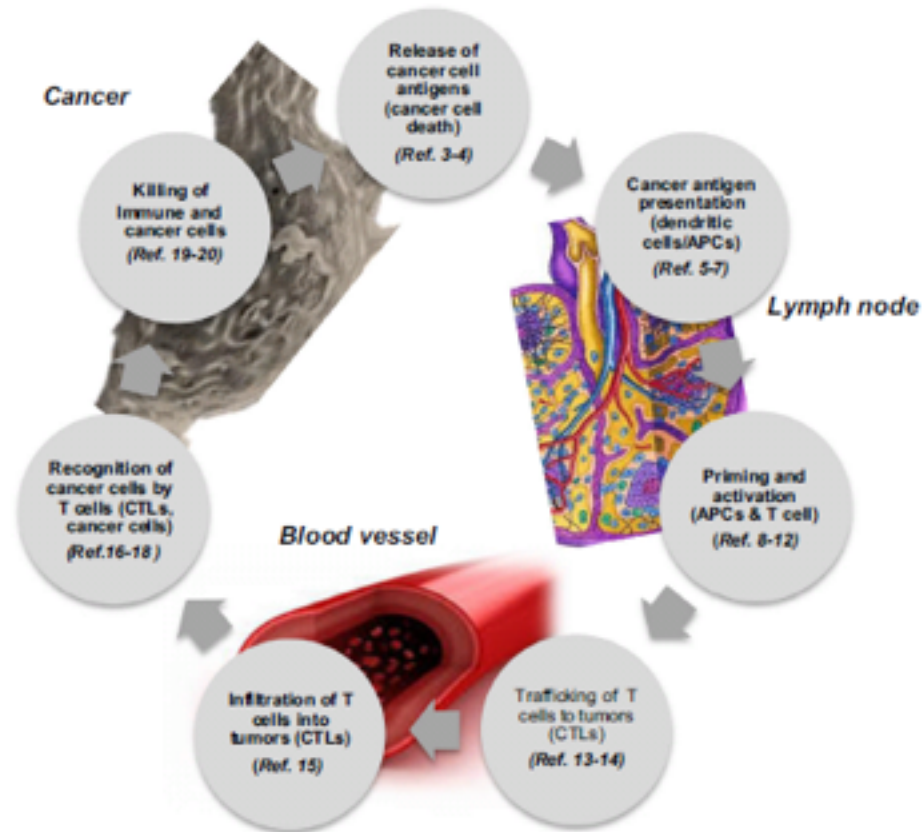


Figure 1 The cancer-immunity cycle. Each stage of the cycle radiation either contributes to or modifies the immune response to cancer, as exemplified by the articles referenced. (Modified with permission from Chen and Mellman.²)

Numéro spécial 2015 de
Semin Radiat Oncol sur
Radiothérapie
immunomodulée

Associations stereo et immunomodulation

- Résultats objectifs encore rares pour les sarcomes
- Etudes préliminaires
 - Taux de réponse $\approx 30\%$
 - Durée de réponse ≥ 1 an (réponse différée !)
 - Profils de tolérance favorables . Tolérance de l'ipilimumab (effets secondaires, voir PLOS one 2014, <http://jco.ascopubs.org/cgi/doi/10.1200/JCO.2015.60.8448>) , autres médicaments : bon profil

1

Proposition d'essai PROSPECTIF de PHASE II IMMUNOSTEREO

- Patients relevant d'une RT stéréotaxique ablative
- RT stéréo : effet abscopal
- RT : relargage antigénique, stimulation immunitaire
- Anti PDL1: réversion d'épuisement lymphocytaire / preuve de concept avec RT forte dose

Phase IIR

