

Écrit par AGENDIA

Jeudi, 14 Septembre 2017 08:48 - Mis à jour Jeudi, 14 Septembre 2017 08:59



Les résultats de RASTER, 1^{ère} étude de données prospectives à 10 ans dans le cancer du sein

Confirmation de l'utilité clinique du test MammaPrint® pour les patientes atteintes d'un cancer du sein avec des ganglions lymphatiques positifs et négatifs, même à 10 ans

L'analyse d'un sous-groupe de patientes de l'étude MINDACT

Les tumeurs mammaires de moins d'un centimètre peuvent être agressives avec 24 % d'entre elles considérées comme à un faible risque clinique et reclassifiées à haut risque génomique selon MammaPrint®

Écrit par AGENDIA

Jeudi, 14 Septembre 2017 08:48 - Mis à jour Jeudi, 14 Septembre 2017 08:59

Paris et IRVINE, CA et AMSTERDAM - 13 septembre 2017 - Agendia, Inc., leader mondial dans la médecine personnalisée et les diagnostics moléculaires du cancer, a annoncé la présentation

d
es résultats
de trois études importantes lors du congrès de l'ESMO 2017
qui s'est tenu à
Madrid

,
du 8 au 12 Septembre.

Ces résultats confirment la valeur pronostique du test MammaPrint® pour déterminer le risque de récurrence du cancer du sein au stade précoce et pour une meilleure personnalisation du traitement.

Dix ans de suivi de l'étude RASTER : Intérêt d'intégrer une signature génomique dans la pratique clinique quotidienne

1

Les résultats de RASTER, première étude à 10 ans (Microarray prognostics in breast cancer), confirment

la valeur pronostique du test MammaPrint®

pour les patientes non porteuses de ganglions lymphatiques (LN0) mais aussi pour les patientes porteuses de ganglions positifs.

Écrit par AGENDIA

Jeudi, 14 Septembre 2017 08:48 - Mis à jour Jeudi, 14 Septembre 2017 08:59

Dr Sonja Vlieg du Netherlands Cancer Institute a présenté les données de suivi de la survie sans récidive à distance (DRFI) à dix ans pour 427 patientes

.
Les patientes à faible risque de récidive du cancer par le test MammaPrint bénéficient d'un excellent pronostic avec une survie sans récidive à distance de 93,7 % à dix ans confirmant l'utilité pronostique du test.

La signature d'expression de 70 gènes (MammaPrint) dans le cancer du sein à ganglions positifs, dix ans de suivi de l'étude d'observation RASTER
2

Les données de suivi sur dix ans de 164 patientes à ganglions lymphatiques positifs de l'étude RASTER ont également été présentées.

Les patientes - avec un à trois ganglions lymphatiques - identifiées à faible risque génomique par MammaPrint ont un excellent pronostic avec une survie sans récidive à distance à dix ans de 94,9 % alors que la survie sans récidive à distance à dix ans est de 80,7 % pour les patientes identifiées à haut risque selon MammaPrint

.

Écrit par AGENDIA

Jeudi, 14 Septembre 2017 08:48 - Mis à jour Jeudi, 14 Septembre 2017 08:59

Le test MammaPrint a permis de reclasser 34 % des patientes à ganglions lymphatiques positifs considérées à haut risque clinique en bas risque génomique de récurrence

.

Ces résultats sur dix ans confirment la valeur du test MammaPrint en matière de prédiction de la récurrence du cancer du sein au stade précoce avec ou sans ganglions lymphatiques touchés (jusque 3 ganglions) et démontrent l'intérêt de son utilisation pour une meilleure prise en charge des patientes

.

Le Dr William Audeh, Directeur Médical d'Agendia, a déclaré : « L'étude européenne MINDACT, publiée en 2016, a démontré l'utilité clinique du test MammaPrint en tant qu'outil pronostique pour identifier les patientes à faible risque génomique pour lesquelles la chimiothérapie ne présente pas d'avantage majeur avec le niveau de preuve le plus élevé et un suivi sur cinq ans.

3
Nous sommes très heureux que les résultats de l'étude RASTER confirme la valeur du test MammaPrint pour déterminer le risque de récurrence à dix ans.

La capacité du test MammaPrint à ajouter des informations génomiques objectives aux facteurs clinicopathologiques

Écrit par AGENDIA

Jeudi, 14 Septembre 2017 08:48 - Mis à jour Jeudi, 14 Septembre 2017 08:59

est extrêmement précieuse

: notre

test aide les patientes et leur médecin à prendre des décisions

sur le

traitement

le plus adapté en évitant

les traitements excessifs ou insuffisants

.

»

La présentation des données RASTER sur dix ans suit de près la recommandation en juillet
dernier, par

l'ASCO

,

de l'

[inclusion de
MammaPrint](#)

¹

[comme s](#)

[eul test recommandé pour les patientes à ganglions lymphatiques positifs et négatifs](#)

²

[dans les directives de pratique clinique de l'American Society of
Clinical
Oncology
\(ASCO\)
pour le cancer du sein](#)

.

Tous les cancers du sein à ganglions lymphatiques négatifs (pT1abN0) ne sont pas similaires :
résultats d'une étude secondaire de l'essai EORTC 10041/BIG 3-04 (MINDACT)

4

Une analyse secondaire de l'essai clinique MINDACT a également été présentée par l'European
n
Organization
of Research
and
Treatment
of
Cancer (EORTC),

Écrit par AGENDIA

Jeudi, 14 Septembre 2017 08:48 - Mis à jour Jeudi, 14 Septembre 2017 08:59

qui a géré et sponsorisé l'essai MINDACT.

Cette analyse secondaire incluait 826 patientes avec une taille de tumeur inférieure à un centimètre. Parmi celles-ci, 196 présentaient un faible risque clinique et un

haut

risque

génomique

par

MammaPrint

.
Ces patientes ont été randomisé

es pour bénéficier ou non d'une

chimiothérapie. Pour ces patientes, la chimiothérapie a été bénéfique.

1 Vliek S, et al. 10 years follow up of the RASTER study; implementing a genomic signature in daily practice. Poster présenté lors de l'ESMO Congress. Septembre 2017, Madrid, Espagne.

2 Vliek S, et al. The 70-gene signature in node-positive breast cancer; 10 years follow-up of the observational RASTER study. Poster présenté lors de l'ESMO Congress. Septembre 2017, Madrid, Espagne

3 Cardoso F, van't Veer LJ, Bogaerts J et al. 70-Gene Signature as an Aid to Treatment Decisions in Early-Stage Breast Cancer. N Engl J Med 2016, 375 : 717-29.

4 Tryfonidis K, et al. Not all small node negative (pT1abN0) breast cancers are similar:

Écrit par AGENDIA

Jeudi, 14 Septembre 2017 08:48 - Mis à jour Jeudi, 14 Septembre 2017 08:59

Outcome results from an EORTC 10041/BIG 3-04 (MINDACT) trial
ntation lors de l'ESMO
Congress
. Septembre
2017, Madrid, Espagne.

À propos de MammaPrint

MammaPrint® est un test de diagnostic in vitro approuvé par la FDA et qui a également obtenu le marquage CE. Réalisé à partir d'échantillons tumoraux, il permet d'évaluer le risque de métastases à distance à 5 ans. MammaPrint® est indiqué pour être utilisé par les médecins en tant que marqueur pronostique parallèlement à d'autres facteurs clinico-pathologiques.

. Les informations obtenues par MammaPrint® favorisent la prise en charge thérapeutique, mais ne déterminent pas l'issue de la maladie, ni la prédiction de la réponse de chaque patiente au traitement.

À propos d'Agendia

Agendia est une entreprise privée, numéro un dans le diagnostic moléculaire, qui développe et commercialise des produits de tests génomiques à visée diagnostique pour favoriser la prise en charge thérapeutique personnalisée des patients atteints de cancer, notamment dans les cas les plus difficiles. Le développement des tests du cancer du sein d'Agendia est fondé sur une sélection objective de gènes, basée sur l'analyse du génome entier.

Agendia propose MammaPrint

Écrit par AGENDIA

Jeudi, 14 Septembre 2017 08:48 - Mis à jour Jeudi, 14 Septembre 2017 08:59

®, un test pronostique de récurrence du cancer du sein qui analyse la signature d'expression de 70

gènes et

BluePrint

®, un test de sous-typage moléculaire qui apporte une meilleure compréhension de la biologie du cancer du sein permettant d'adopter des mesures cliniques bien plus nuancées.

Agendia

développe d'autres signatures génomiques dans le cancer. L'entreprise coopère avec des sociétés pharmaceutiques, des centres internationaux de recherche d'excellence dans le cancer et des groupes universitaires afin de développer des tests diagnostiques compagnons en oncologie, plus performants.