

CZECRIN *Nonco* – RASmiR, GastroPET, GENESIS,
EVOLUTION....

PETER GRELL, RADKA OBERMANNOVÁ
(MOÚ A LF MU)

CZECRI *Nonco* = multicentrická spolupráce na akademických klinických studiích v onkologii solidních tumorů

Navázat na probíhající spolupráci a rozvinout ji do formy multicentrické spolupráce

Provádět multicentrická klinická hodnocení s dopadem do klinické praxe

Aktivita od všech členů

propojit

podpořit

koordinovat

Otevřená platforma

Akademické klinické studie

Disease Oriented Network (DONet)

Doc. MUDr. Regina Demlová, Ph.D.

CZECRIN OFFICE

Bc. Hana Vladíková, BBA
Projektová podpora

CZECRIN_{ONCO}

MUDr. Radka Obermannová, Ph.D., MOÚ

MOÚ

Mgr. Martina Lojová, Ph.D.
Projektový manažer

FNUSA

MUDr. Jana Katolická, Ph.D.

FN BRNO

MUDr. Michal Eid

FN OSTRAVA

Doc. MUDr. Ing. Jakub Cvek, Ph.D.

FN HRADEC KRÁLOVÉ

prof. MUDr. Jiří Petera, Ph.D.

FN MOTOL

Doc. MUDr. Jana Prausová, Ph.D.

VFN PRAHA

Prof. MUDr. Luboš Petruželka, CSc.

FN KRÁLOVSKÉ VINOHRADY

Prof. MUDr. Renata Soumarová,
Ph.D.

THOMAYEROVA NEMOCNICE

Doc. MUDr. Tomáš Buchler, Ph.D.

FN PLZEŇ

Prof. MUDr. Jindřich Finek, Ph.D.

FN OLOMOUC

prof. MUDr. Bohuslav Melichar,
Ph.D.

Kick Off Meeting
23.4.2021

Akademické studie CZECRINonco

RASmiR

- Racionální výběr Anti-EGFR terapie v první linii léčby pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinomem wild-type KRAS / NRAS na základě použití molekulárního prediktoru miR-31-5p

GastroPET

- „Sequential FDG-PET and Plasma/Tissue miRNA as a Biomarkers of Preoperative Treatment Strategy in Locally Advanced Oesophago-Gastric Cancer; (GastroPET)

GENESIS

= **G**enomic Alterations Platform for **N**ext Clinical **S**tudies

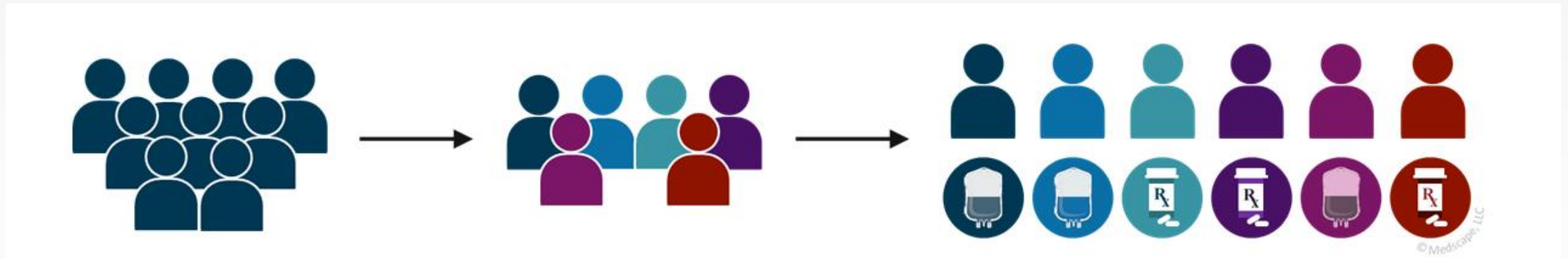
- Platforma pro multicentrickou spolupráci v oblasti molekulárních tumor boardů
- Podpora translačního a klinického výzkumu v onkologii solidních nádorů, včetně personalizovaných klinických studií a léčby vzácných nádorů



Precizní medicína v klinické praxi solidních nádorů

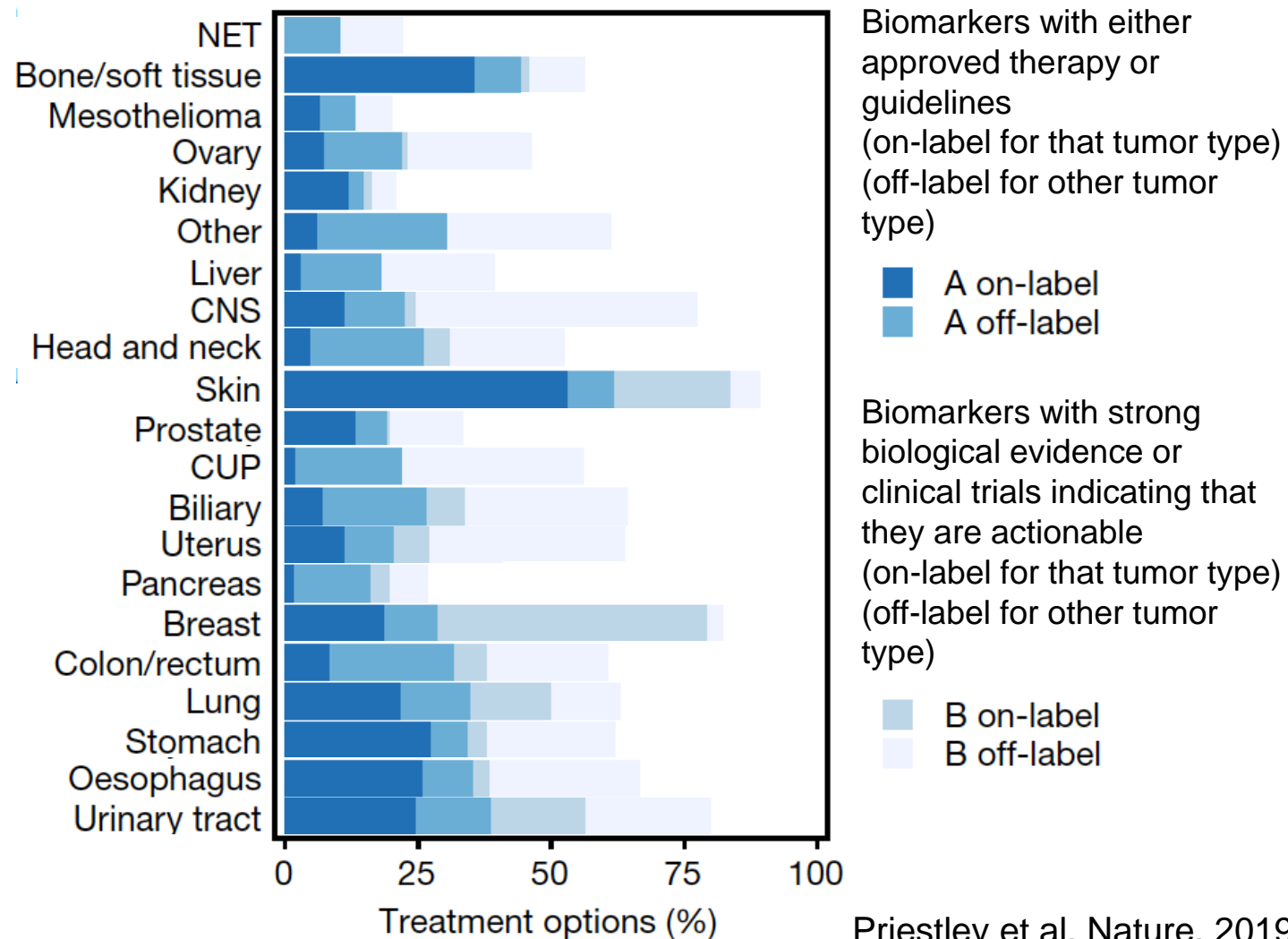
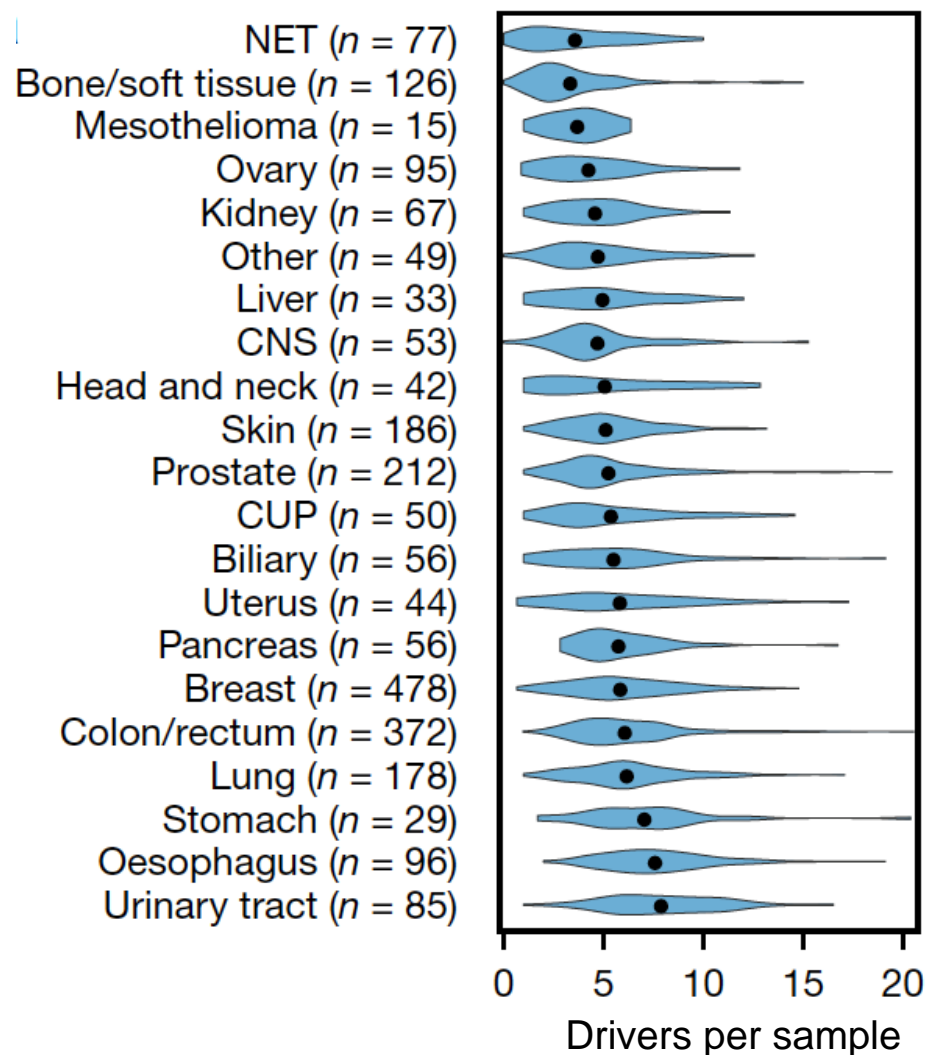
Personalizovaná a precizní medicína

Personalizovaná medicína představuje léčbu, která je individuálně upravena pro každého konkrétního pacienta



Precizní medicína se snaží o indikaci terapie na základě klasifikace pacienta do menších subpopulací s onemocněním určité biologické charakteristiky a s tím související odpovědí na specifický typ léčby

Identifikace driver mutací a targetovatelných alterací



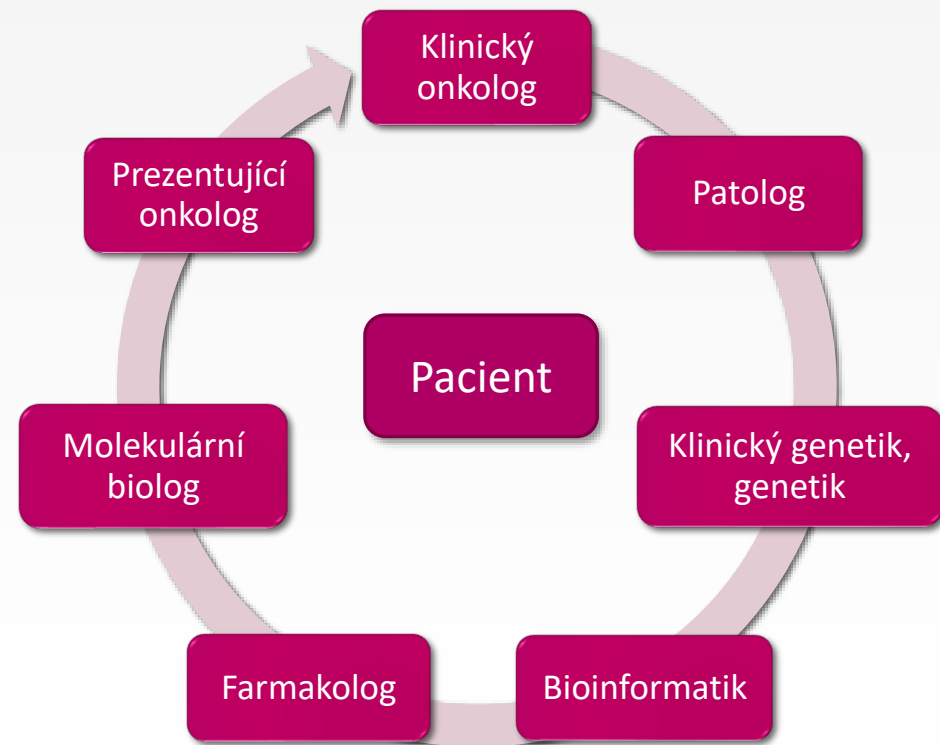
Molekulární tumor board

Molekulární tumoru board (MTB)– multioborová indikační komise pro precizní onkologii

multioborová spolupráce – klinický onkolog, patolog, molekulární biolog, genetik, farmakolog, bioinformatik

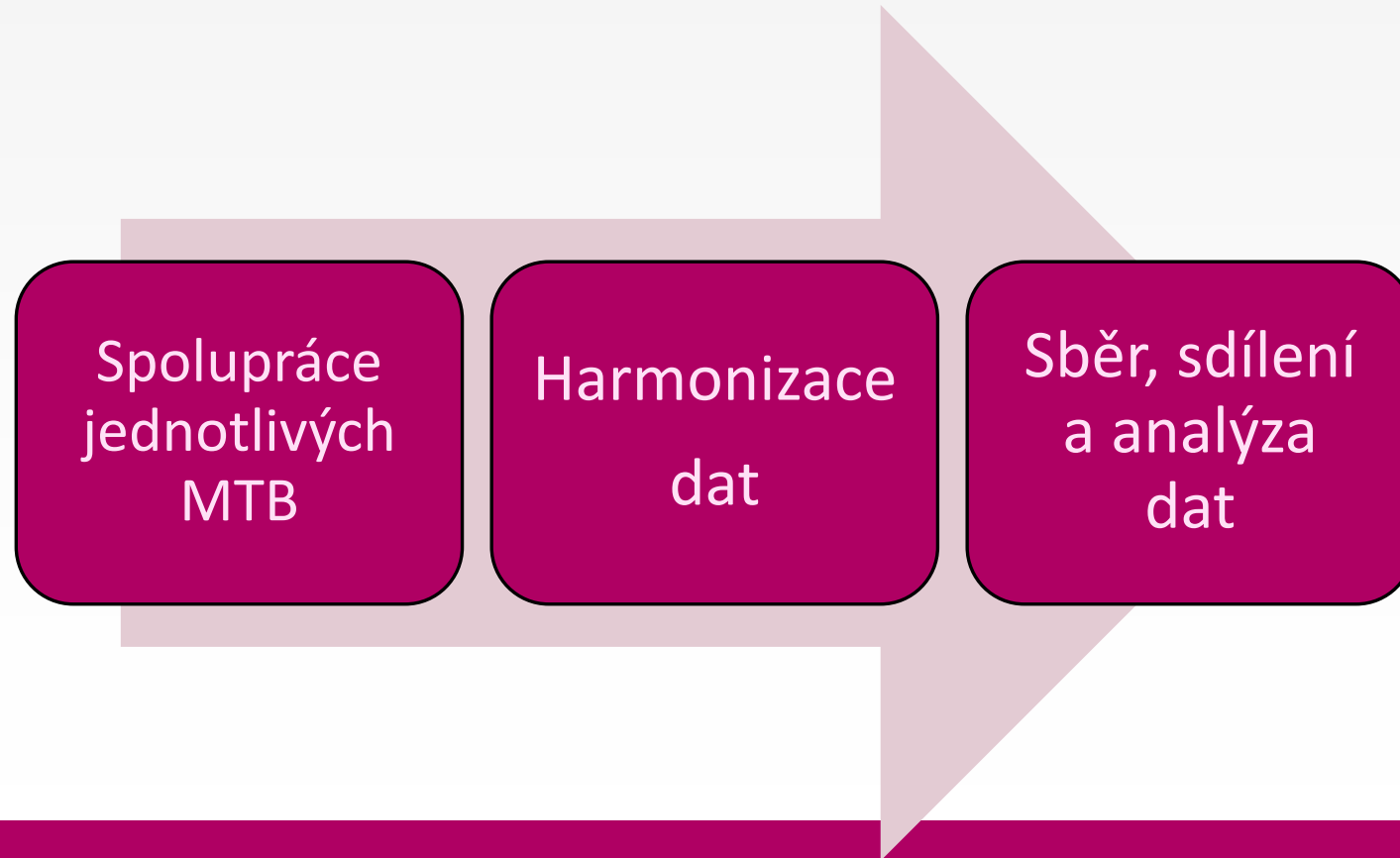
Význam MTB :

- Indikace terapie
- Kolekce dat – registr GENESIS
- Vyhodnocování indikace NGS testování
- Vyhodnocování efektivity terapie



GENESIS

= **G**enomic Alterations Platform for **N**ext Clinical **S**tudies



Molekulární tumor board v MOÚ

- V Masarykově onkologickém ústave založen molekulární tumor board v listopadu 2019
- Doposud projednáno celkem přes 250 pacientů
- Komplexní molekulární profilování v letech:
 - V roce 2019 – 10 pacientů
 - V roce 2020 – 27 pacientů
 - V roce 2021 – 153 pacientů
 - V roce 2022 – zatím 84 pacientů

Indikace terapie

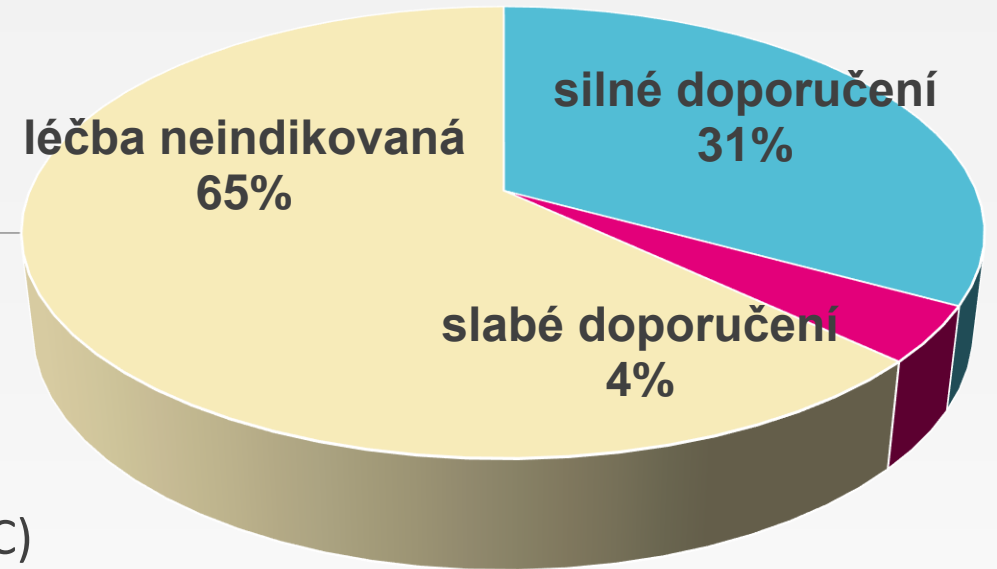
Ze 212 pacientů u 74 indikovaná terapie (35%)

- 65 silné doporučení (31%)
- 9 slabé doporučení (4%)

Kategorizace doporučení dle ESMO ESCAT a OncoKB (MSKCC)

Indikovaná terapie: **imunoterapie check-point inhibitory, PAPRi, BRAFi, PIK3CAi, NTRKi, CDK inhibitory, mTORi, IDHi, FGFRi, anti-HER2**

Alterace: vysoký TMB, NTRK fúze, deficiencie HR, IDH1 mutace, FGFR fúze, BRAF mutace, EGFR mutace, PDGFR fúze, MET fúze, PIK3CA mutace



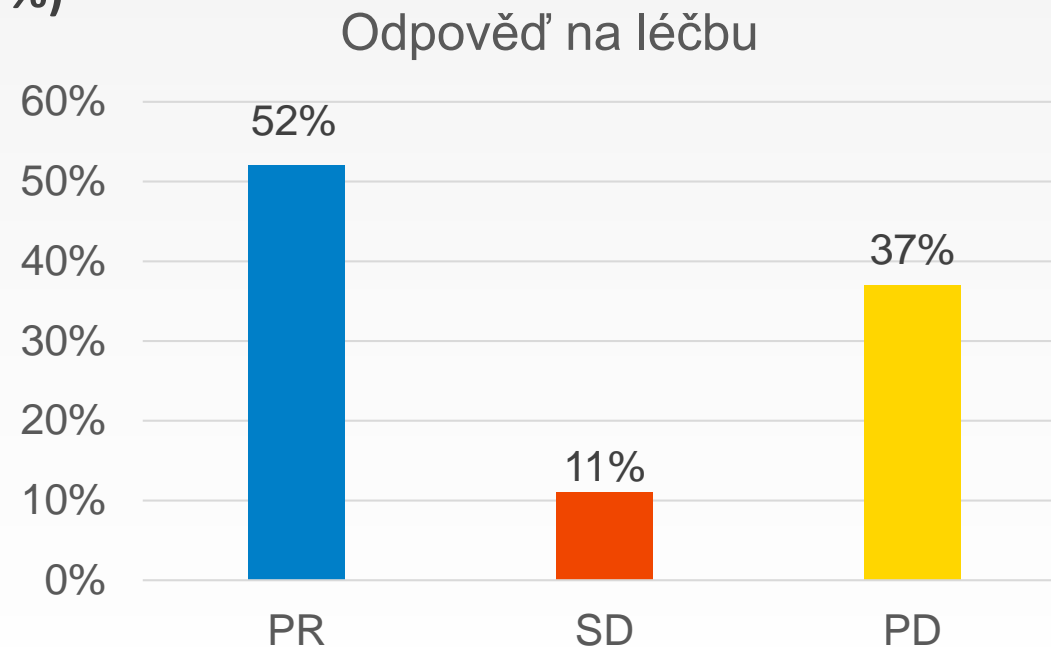
Výsledky terapie

Na základě indikace:

- **33 pacientů léčba zahájena dle doporučení (50,1 %)**
- 23 % zatím nebylo nutné zahájit terapii
- u 5 pacientů došlo ke zhoršení stavu
- 6 neznámo

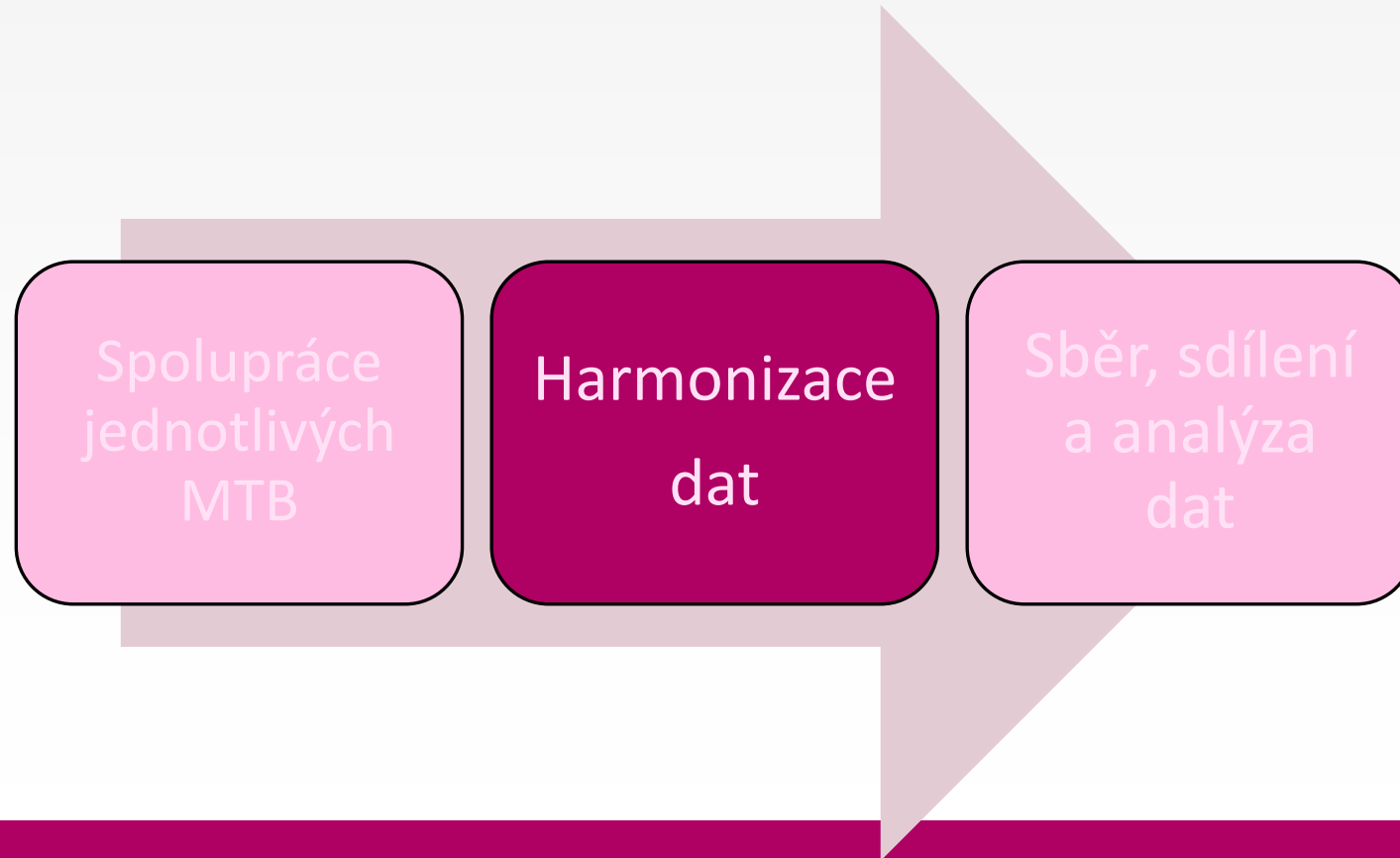
Efekt terapie možné hodnoti u 27 pacientů

- **Parciální odpověď u 14 (52 %)**
 - **Stabilizace onemocnění (11 %)**
 - **Progrese u 10 pacientů (37 %)**
-
- **Kontrola onemocnění u více než 60% pacientů**



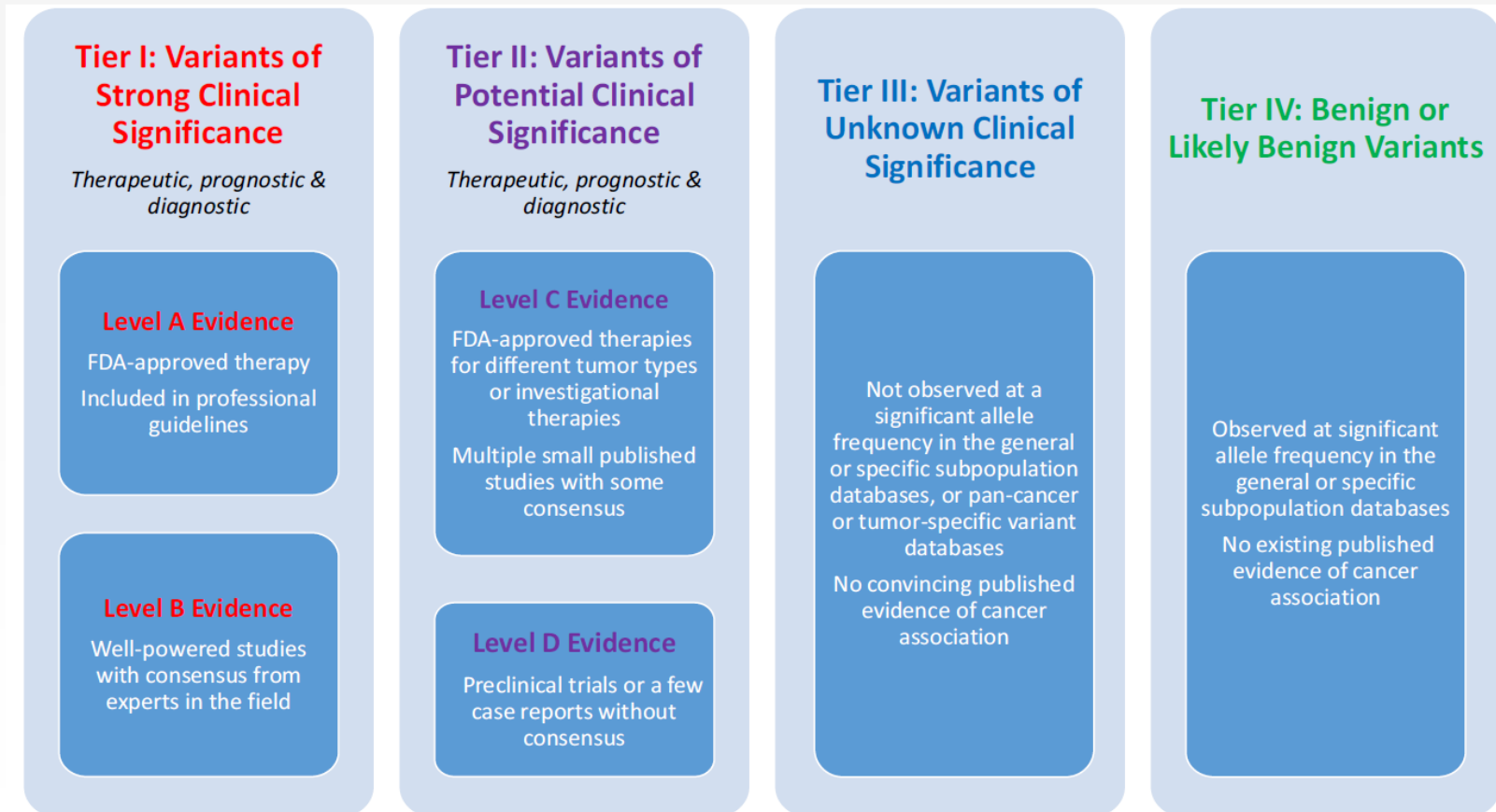
GENESIS

= **G**enomic Alterations Platform for **N**ext Clinical **S**tudies



Harmonizace reportování genomický dat

- **Konsenzus reportování somatických variant** Association for Molecular Pathology, American Society of Clinical Oncology a College of American Pathologists



Harmonizace léčebných doporučení

ESMO doporučení ohledně NGS **testování** a **indikace** terapie

ESMO Scale for Clinical Actionability of molecular Targets (ESCAT)

- **Tier I: Léčba** a asociovaný molekulární cíl vhodný **do běžné klinické praxe a doporučení je standardem péče**
- **Tier II: Potenciální (investigativní) léčba** a cíl, který pravděpodobně definuje populaci pacientů, kteří benefitují z terapie **ale je potřeba více dat**
- **Tier III: Klinicky benefit byl prokázán u jiného typu nádoru nebo souvisejícího molekulárního cíle**
- **Tier IV: Prokázané efekt inhibice molekulárního cíle v preklinických modelech**
- **Tier V: Evidence o efektivitě ale bez významného klinického benefitu v monoterapii ale s potenciálem efektivity v případě kombinované terapie**

OncoKB

- Databáze vytvořená v **Memorial Sloan Kettering Cancer Center, USA**
- biologické a klinické informace o genomových alteracích
- První databází uznávanou **FDA**

Standard
péče

1

Biomarker uznávaný FDA predikující odpověď na lék schválený FDA v této indikaci

2

Standardně používaný biomarker doporučený NCCN nebo jinými odbornými doporučeními predikující odpověď na lék schválený FDA v této indikaci

Potenciální
efekt

3A

Přesvědčivé klinické důkazy podporují biomarker jako prediktivní na odpověď na lék v této indikaci

3B

Biomarker standardně používaný nebo potenciálně predikující odpověď na léčbu efektivní v jiné indikaci

Hypotetický
efekt

4

Přesvědčivé biologické důkazy podporují biomarker jako prediktivní při odpovědi na lék

Rezistence v
běžné praxi

R1

Standardně používaný biomarker predikující rezistenci na lék schválený FDA v této indikaci

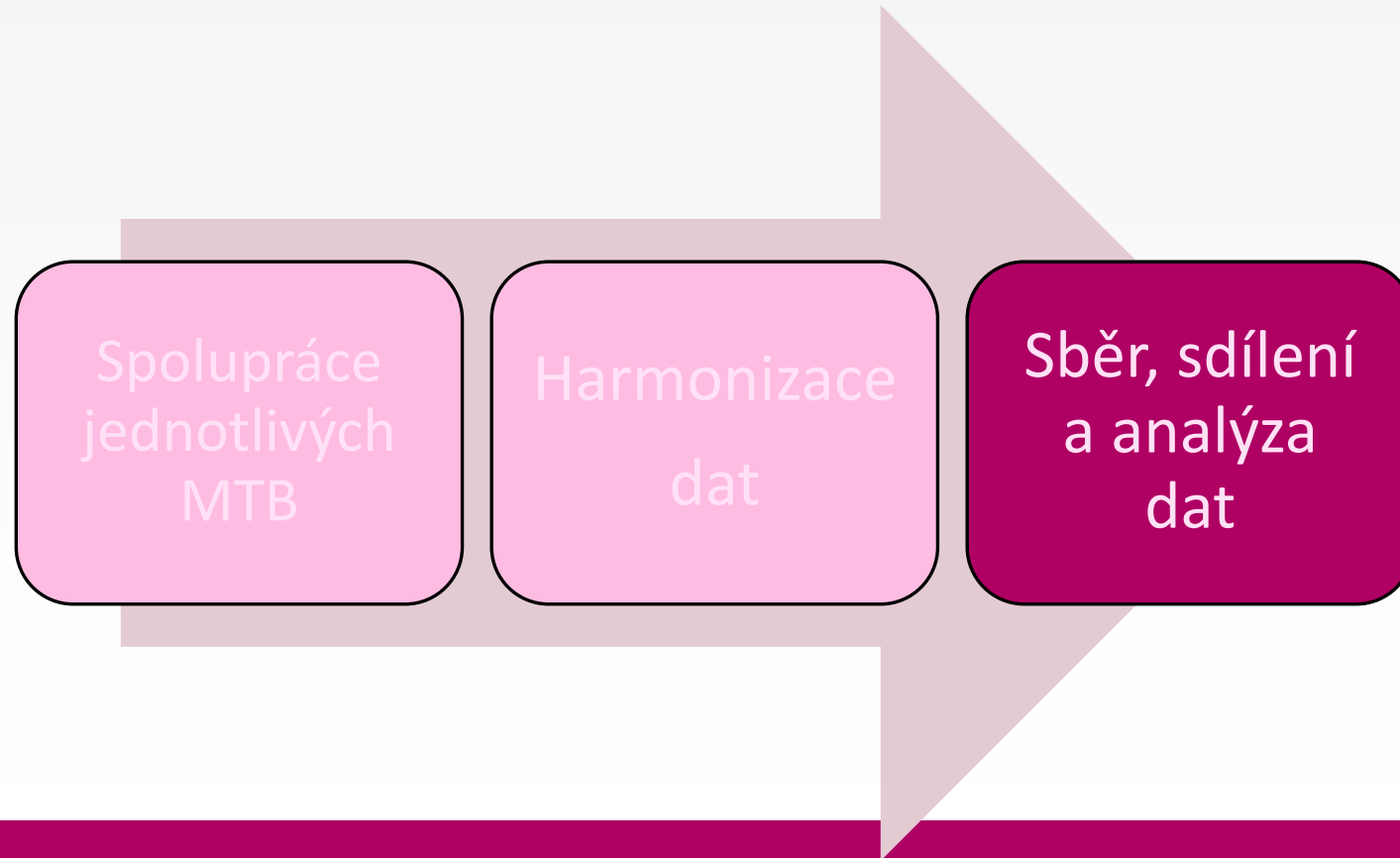
Potenciální
rezistence

R2

Přesvědčivé klinické důkazy podporují, že biomarker predikuje rezistenci na lék

GENESIS

= **G**enomic Alterations Platform for **N**ext Clinical **S**tudies



eCRF

- **Demographic data**
 - Age (date of birth)
 - Gender
- **Tumour characteristics**
 - Date of diagnosis
 - ICD code
 - TNM classification
- **Biopsy**
 - Date of biopsy
 - Type of biopsy: Primary tumour / Metastasis (< 6 months)
- **Prior treatment**

*For each of the **prior** treatment lines:*

 - Start of treatment (date)
 - Type of treatment (treatment regimen, i.e. FOLFOX, FOLFIRI...)
 - End of treatment (date)
 - Reason for end of treatment (PD/toxicity/other...)
 - Best response achieved during treatment
 - Date of PD

eCRF

- **Targeted treatment – Genomic Driven Treatment (GDT)**

- Druggable target (Y/N)
- Targeted variant
- Other significant mutation/alteration
- Indication of genomic driven therapy (GDT) (Y/N)
- Date of decision for GDT
- Start of treatment (Y/N, date) or reason for not starting GDT (not needed yet, drug not available, worsening condition, refusal, other)

- Type of GDT (regimen, drug)
- Best response achieved during GDT
- End of GDT (date)
- Reason for end of GDT
- Date of death

- Reimbursement of GDT (insurance company, SLP, self-paying, other)
- Reimbursement by insurance company (Y/N/NA)
- Patient insurance company

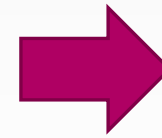
GENESIS

= **G**enomic Alterations Platform for **N**ext Clinical **S**tudies

Spolupráce
jednotlivých
MTB

Harmonizace
výstupů

Sběr, sdílení
a analýza
dat



Zhodnocení přínosu
precizní medicíny
v reálné klinické praxi

Klinické
projekty/studie

Outcome based
modely

EVOLUTION

= **Early IntergratiOn of Target Therapy in First Line Treatment of Metastatic Upper GI Cancers based on ctDNA Levels**

- ctDNA umožňuje identifikovat případnou targetovatelnou molekulární alteraci v plasmě a je slibnou neinvazivní metodou k zhodnocení léčebné odpovědi,
- Včasné nasazení cílené léčby na základě stanovení molekulární progrese může zlepšit průběh onemocnění pacienta

Děkuji za pozornost

