

**Congrès ASCO20 virtuel :
AstraZeneca fait progresser la science dans les thérapies anti-cancéreuses
et présente des données qui changent les pratiques médicales**

***Seront partagées les données d'efficacité de Tagrisso
dans le cancer bronchique EGFR muté de stade précoce et celles en survie globale
d'Imfinzi dans le cancer bronchique à petites cellules***

***Plusieurs communications soulignent le potentiel transformationnel d'Enhertu dans
plusieurs tumeurs liées à HER2. De nouvelles données sont disponibles sur Imfinzi
plus tremelimumab dans le cancer du foie. Enfin sont présentés de nouveaux
résultats pour Lynparza dans le cancer de l'ovaire.***

20 mai 2020

À l'occasion de la tenue du congrès virtuel ASCO20 (29 au 31 mai 2020), AstraZeneca présente de nouveaux résultats marquants, issus de son vaste portefeuille de médicaments anticancéreux. AstraZeneca compte 98 abstracts acceptés, parmi lesquels 19 présentations orales dont une en session présidentielle et 10 communications en *late-breaking abstracts*.

Plus que jamais, ces présentations mettent en avant la présence d'AstraZeneca dans le traitement du cancer bronchique. En session présidentielle, seront ainsi dévoilés les résultats de l'essai de phase III ADAURA sur *Tagrisso* (osimertinib) dans le traitement adjuvant des patients atteints d'un cancer bronchique non à petites cellules (CBNPC) de stade IB, II et IIIA avec mutations du récepteur du facteur de croissance épidermique (EGFR).

Les données du programme DESTINY soulignent le potentiel transformationnel d'*Enhertu* (trastuzumab deruxtecan, co-développé avec Daiichi Sankyo Company, Limited) pour des tumeurs liées à HER2, notamment les cancers bronchiques, mammaires, gastriques et colorectaux.

Selon José Baselga, Vice-président exécutif, R&D oncologie, « *AstraZeneca continue de livrer des résultats dans le but de transformer la pratique clinique. Les données scientifiques présentées à l'ASCO cette année permettent de montrer les avancées dans le traitement du cancer du poumon muté EGFR à un stade précoce, et de transmettre l'espoir d'une intention curative avec Tagrisso; de réécrire les règles pour le traitement des patients atteints de tumeurs HER2-positives par Enhertu pour plusieurs types de cancers; et de montrer comment progressent nos médicaments candidats en développement, axés sur le traitement plus précoce des patients et la lutte contre l'apparition de résistances.* »

Pour Dave Fredrickson, Vice-président exécutif, division Oncologie : « *Une constante en ces temps d'incertitude : notre engagement indéfectible pour changer la pratique de la médecine pour les patients atteints d'un cancer. S'appuyant sur des bénéfices déjà établis pour certains patients, la nouvelle génération de nos anticancéreux Tagrisso, Imfinzi, Lynparza et Enhertu est présente à l'ASCO 2020 avec des données significatives dans de nouveaux contextes qui font infléchir les courbes de survie dans le cancer. Les données présentées cette année à l'ASCO renforcent notre conviction, qu'un jour, le cancer ne sera plus une cause de décès.* »

Communiqué de presse

Une forte présence dans le cancer bronchique à travers les différents stades de la maladie

Alors qu'AstraZeneca continue de faire progresser la recherche et le développement dans le cancer du poumon du stade précoce au stade tardif, de nouvelles données concernant *Tagrisso*, *Imfinzi* (durvalumab), *Enhertu* et le nouveau médicament candidat, savolitinib, seront présentées. Au-delà d'ADAURA, une présentation orale de l'analyse finale de l'essai de phase III CASPIAN confirme le bénéfice d'*Imfinzi* en termes de survie globale prolongée et cliniquement significative pour les patients présentant un cancer bronchique à petites cellules de stade avancé (CBPC-SE). Une autre présentation orale vient renforcer le potentiel d'*Enhertu* pour les patients présentant un CBNPC avec mutation de HER2 (voir ci-dessous). Enfin les résultats d'un essai de Phase II sur le savolitinib chez des patients avec des mutations de l'exon 14 du gène MET seront également présentés.

Transformer le traitement des cancers liés à HER2

AstraZeneca, en collaboration avec Daiichi Sankyo Company, Limited (Daiichi Sankyo), présentera de nouvelles données issues de plusieurs études cliniques montrant le potentiel de transformation d'*Enhertu*. Seront ainsi détaillés les résultats de l'essai clinique de phase II DESTINY-Gastric01 qui a montré une amélioration statistiquement et cliniquement significative du taux de réponse objective et du taux de survie globale chez les patients présentant un cancer gastrique métastatique HER2-positif. Une « [Breakthrough Therapy Designation](#) » de la FDA (États-Unis) a d'ailleurs été récemment octroyée pour ces patients. Des données de phase II seront également présentées dans le cancer colorectal HER2-positif et le CBNPC avec mutation de HER2, deux types de cancers pour lesquels il n'existe pas actuellement de médicaments autorisés ciblant HER2. En outre, des analyses de sous-groupes de l'essai clinique de phase II DESTINY-Breast01 viennent corroborer les réponses durables et constantes observées avec *Enhertu* dans le cancer du sein métastatique HER2-positif.

Amélioration de la prise en charge pour d'autres types de cancers pour lesquels le besoin non satisfait est important

AstraZeneca présentera des données obtenues dans plusieurs études cliniques, montrant de quelle manière la recherche de pointe menée par le laboratoire fait progresser la prise en charge thérapeutique dans d'autres cancers pour lesquels un important besoin médical non satisfait persiste, notamment :

- Présentation orale des résultats de la Study 22 portant sur l'association d'*Imfinzi* plus tremelimumab en utilisant un nouveau schéma dans le cancer du foie de stade avancé ;
- Présentation orale des résultats finaux concernant la survie globale dans l'essai de Phase III SOLO2 portant sur le traitement d'entretien avec *Lynparza* (olaparib) chez des patientes présentant une récurrence de cancer de l'ovaire sensible au platine avec mutation des gènes BRCA. *Lynparza* est développé et commercialisé en collaboration avec MSD (Merck & Co., Inc. aux États-Unis et au Canada).
- Nombreux essais soulignant le profil remarquable de *Calquence* (acalabrutinib), y compris des données de l'essai de phase II ACE-CL-001 avec plus de quatre ans de suivi. Les présentations portent sur les données de sécurité d'emploi et d'efficacité les plus matures à ce jour avec *Calquence* en monothérapie chez des patients présentant une leucémie lymphocytaire chronique

Communiqué de presse

Présentations clés d'AstraZeneca lors du Programme scientifique virtuel ASCO20

Auteur principal	Titre du résumé	Détails de la présentation ¹
Immuno-oncologie		
Paz-Ares, L	Durvalumab ± tremelimumab + platine-etoposide dans le CBPC-SE de première ligne : résultats de l'étude de Phase III CASPIAN	Abstract n° 9002 Session orale - Cancer bronchique – Cancers locorégionaux non à petites cellules/à petites cellules/autres cancers thoraciques
Chen, Y	Traitement de première ligne par durvalumab plus platine-etoposide dans le CBPC-SE (CASPIAN) : impact des métastases cérébrales sur les caractéristiques et les résultats du traitement	Résumé n° 9068 Poster n° 261 Session de posters - Cancer bronchique - Cancers locorégionaux non à petites cellules/à petites cellules/autres cancers thoraciques
Naidoo, J	Événements indésirables à médiation immunitaire de type autre que la pneumopathie avec le durvalumab chez des patients présentant un CBNPC de stade III non résécable (PACIFIC)	Abstract n° 9048 Poster n° 241 Session de posters - Cancer bronchique - Cancers locorégionaux non à petites cellules/à petites cellules/autres cancers thoraciques
Kelley, RK	Efficacité, tolérance et activité biologique d'un nouveau traitement par tremelimumab en association avec durvalumab pour les patients présentant un carcinome hépatocellulaire de stade avancé (Étude 22)	Abstract n° 4508 Session orale - Cancer gastro-intestinal – Gastro-œsophagien, pancréatique et hépatobiliaire
Oh, Do-Youn	Étude de Phase II évaluant la tolérance, l'efficacité et les biomarqueurs pour le durvalumab ± tremelimumab et la gemcitabine/cisplatine dans le cancer des voies biliaires naïf de chimiothérapie de stade avancé	Abstract n° 4520 Poster n° 128 Session de posters - Cancer gastro-intestinal – Gastro-œsophagien, pancréatique et hépatobiliaire
Lim, E	Étude de Phase I, ouverte, multicentrique, évaluant la sécurité d'emploi, la pharmacocinétique et l'activité antitumorale préliminaire de l'AZD4635 à la fois en monothérapie et en association chez des patients présentant des tumeurs solides de stade avancé : résultats obtenus chez des patients atteints d'un cancer de la prostate	Abstract n° 5518 Poster n° 99 Session de posters – Cancer urogénital – De la prostate, des testicules et du pénis
Mécanisme de réparation de l'ADN		
Poveda, A	Résultats finaux de survie globale de SOLO2 : essai de Phase III évaluant le traitement d'entretien par olaparib chez des patientes présentant une récurrence de cancer de l'ovaire sensible au platine avec mutation de BRCA	Abstract n° 6002 Session de résumés oraux - Cancer gynécologique
Cadoo, K	Traitement par olaparib chez des patientes présentant une récurrence de cancer de l'ovaire sensible au platine avec une statut de mutation de BRCA et de déficit de recombinaison homologue : étude LIGHT de Phase II	Abstract n° 6013 Poster n° 184 Discussion de posters - Cancer gynécologique
Lee, J	Cediranib en association avec olaparib chez des patientes présentant une récurrence de cancer de l'ovaire résistant au platine sans mutation de BRCA1/2 de lignée germinale : essai CONCERTO de Phase IIb	Abstract n° 6056 Poster n° 227 Session de posters - Cancer gynécologique
Poveda, A	Traitement d'entretien par olaparib en monothérapie pour la récurrence de cancer de l'ovaire sensible au platine sans mutation de BRCA1/2 de lignée germinale : analyse intermédiaire de l'étude OPINION de Phase IIIb	Abstract n° 6057 Poster n° 228 Session de posters - Cancer gynécologique
Liu, J	Étude de Phase III comparant l'olaparib en monothérapie ou l'association de cediranib et d'olaparib à la chimiothérapie standard à base de platine dans la récurrence du cancer de l'ovaire sensible au platine	Abstract n° 6003 Session de résumés oraux - Cancer gynécologique
Gelmon, K	Sécurité d'emploi et efficacité clinique en vie réelle d'olaparib en monothérapie dans le cancer du sein métastatique HER2-négatif avec mutation gBRCA : analyse intermédiaire de l'essai LUCY de Phase IIIb	Abstract n° 1087 Poster n° 172 Session de posters - Cancer du sein - Métastatique

Communiqué de presse

Mécanismes de prolifération et de résistance tumoraux

Herbst, R	Osimertinib en tant que traitement adjuvant chez des patients présentant un CBNPC de Stade IB–IIIA avec EGFRm après résection tumorale complète : ADAURA	Abstract n° LBA5 Session plénière - dimanche 31 mai, 1:00pm EDT
Lu, S	Étude de Phase II du savolitinib chez des patients présentant un carcinome sarcomatoïde pulmonaire et d'autres types de CBNPC avec mutations conduisant à un saut de l'exon 14 de la MET	Abstract n° 9519 Poster n° 285 Discussion de posters - Cancer bronchique - Non à petites cellules Métastatique
Choueiri, T	SAVOIR : étude de Phase III du savolitinib vs. sunitinib chez des patients présentant un carcinome papillaire à cellules rénales lié à la MET	Abstract n° 5002 Session orale - Cancer urogénital – Rein et vessie
Julia, K	Osimertinib plus gefitinib pour le traitement de première ligne du CBNPC avec mutation de l'EGFR	Abstract n° 9507 Session orale - Cancer bronchique – Non à petites cellules métastatique
Piotrowska, Z	ECOG-ACRIN 5162 : étude de Phase II de l'osimertinib 160 mg dans le CBNPC avec insertions dans l'exon 20 de l'EGFR	Abstract n° 9513 Poster n° 279 Discussion de posters - Cancer bronchique - Non à petites cellules Métastatique
Hamilton, E	Étude de Phase I d'escalade de dose et d'expansion du SERD oral de nouvelle génération AZD9833 chez des femmes présentant un cancer du sein de stade avancé ER-positif, HER2-négatif (SERENA-1)	Abstract n° 1024 Poster n° 109 Discussion de posters - Cancer du sein - Métastatique
Schmid, P	Essai de Phase III sur le capivasertib et le paclitaxel pour le traitement de première ligne de patientes présentant un cancer du sein triple-négatif métastatique (CAPItello-290)	Abstract n° TPS1109 Poster n° 194 Session de posters - Cancer du sein - Métastatique

Hématologie

Ghia, P	Acalabrutinib vs Idelalisib plus Rituximab ou Bendamustine plus Rituximab dans la leucémie lymphocytaire chronique récidivante/réfractaire : résultats finaux de l'étude ASCEND	Abstract n° 8015 Poster n° 348 Discussion de posters - Cancers hématologiques – Lymphome et Leucémie lymphoïde chronique
Byrd, C	Acalabrutinib dans la leucémie lymphocytaire chronique naïve de traitement : résultats matures de l'étude de Phase II démontrant des rémissions durables et une tolérance à long terme	Abstract n° 8024 Poster n° 357 Session de posters - Cancers hématologiques - Lymphome et Leucémie lymphoïde chronique
Furman, R	Sécurité d'emploi de l'acalabrutinib en monothérapie dans les cancers hématologiques : analyse groupée d'essais cliniques	Abstract n° 8064 Poster n° 397 Session de posters - Cancers hématologiques - Lymphome et Leucémie lymphoïde chronique

Anticorps-médicaments conjugués

Smit, E	Trastuzumab deruxtecan chez des patients présentant un CBNPC métastatique avec mutation de HER2 : résultats intermédiaires de l'étude DESTINY-Lung01	Abstract n° 9504 Session orale - Cancer bronchique- Non à petites cellules Métastatique
Shitara, K	Trastuzumab deruxtecan chez des patients présentant un adénocarcinome gastrique ou de la jonction gastro-œsophagienne HER2-positif de stade avancé : étude de Phase II, randomisée, multicentrique, ouverte (DESTINY-Gastric01)	Abstract n° 4513 Poster n° 121 Session de posters – Cancer gastro-intestinal – Gastro-œsophagien, pancréatique et hépatobiliaire
Siena, S	Étude de Phase II, multicentrique, ouverte, évaluant le trastuzumab deruxtecan chez des patients présentant un cancer colorectal métastatique exprimant HER2 : DESTINY-CRC01	Abstract n° 4000 Session orale - Cancer gastro-intestinal - Colorectal et anal
Modi, S	Trastuzumab deruxtecan pour le cancer du sein métastatique HER2-positif : analyse de sous-groupe DESTINY-Breast01	Abstract n° 1036 Poster n° 121 Session de posters - Cancer du sein- Métastatique

¹. À partir du vendredi 29 mai 2020 8:00 AM EDT, les présentations orales, discussions de posters et sessions de posters seront disponibles à la demande pendant 180 jours, incluant les présentations vidéo et diaporamas et les commentaires des orateurs.

Communiqué de presse

AstraZeneca en oncologie

AstraZeneca possède un long héritage en oncologie et propose un portefeuille à la croissance rapide de nouveaux médicaments ayant le potentiel de transformer les vies des patients. Avec six nouveaux médicaments lancés entre 2014 et 2020 et un vaste pipeline en développement, la société est déterminée à faire progresser l'oncologie, en tant que levier principal de croissance d'AstraZeneca axé sur les cancers du poumon, de l'ovaire, du sein et en hémato-oncologie. En plus de ses compétences propres, AstraZeneca recherche activement des partenariats et investissements innovants qui accéléreront la mise en œuvre de sa stratégie, comme l'illustre l'investissement dans Acerta Pharma en hématologie.

En exploitant la puissance de quatre plateformes scientifiques (Immuno-Oncologie, Mécanismes de prolifération et de résistance tumoraux, Mécanismes de réparation de l'ADN et Anticorps-médicaments conjugués) et en soutenant le développement d'associations personnalisées, AstraZeneca poursuit sa vision qui est de redéfinir le traitement du cancer et de faire qu'un jour le cancer ne soit plus une cause de décès.

AstraZeneca

AstraZeneca (LSE/STO/NYSE : AZN) est une société biopharmaceutique internationale guidée par la science, axée sur la découverte, le développement et la commercialisation de médicaments de prescription, essentiellement pour le traitement de maladies dans trois domaines thérapeutiques : oncologie, maladies cardiovasculaires, rénales et métaboliques, maladies respiratoires et immunologie. Basé à Cambridge au Royaume-Uni, AstraZeneca intervient dans plus de 100 pays et ses médicaments innovants sont utilisés par des millions de patients à travers le monde. Veuillez consulter notre site astrazeneca.fr et suivre la société sur Twitter [@AstraZeneca_FR](https://twitter.com/AstraZeneca_FR).

Contacts presse

LJCOM

Alexandra Deleuze

Tel : +33 (0)6 60 36 06 69

a.deleuze@ljcom.net

AstraZeneca

Céline Cortot

Responsable communication oncologie

Tel : +33 (0)1 41 29 49 44

celine.cortot@astrazeneca.com