



Demain, mieux traiter les patients atteints de lymphome et de LLC-MW

**RAPPORT D'ACTIVITÉ
LYSA-LYSARC 2024**

TOGETHER AGAINST LYMPHOMA



01

Éditorial.....p 4

02

Enjeux de la recherche sur les lymphomes et la LLC-MW

- 01 Chiffres-clés du lymphome et de la LLC-MWp 6
- 02 Santé publique et R&D : des défis majeurs.....p 7
- 03 Dimensions économiques.....p 7

03

Expertise LYSA-LYSARC dans les lymphomes et la LLC-MW

- 01 L'intergroupe LYSA-LYSARC.....p 8
- 02 Le LYSA.....p 10
- 03 Le LYSARC.....p 14

04

Regards sur l'année 2024

- 01 Lancement de deux projets d'ampleur dans le lymphome folliculairep 16
- 02 Multiples autres avancées scientifiques à saluer.....p 18
- 03 Actions structurantes pour un impact renforcép 20
- 04 Synergies fructueuses entre chercheurs en France et à l'international.....p 21
- 05 8^{ème} Journées du LYSA réussiesp 22
- 06 Hommage aux donateurs et autres initiatives solidaires.....p 23
- 07 Rayonnement exceptionnel dans les congrès.....p 24
- 08 Production scientifique dense et reconnue.....p 26
- 09 Visibilité dans la presse spécialisée et grand public.....p 28

06

Activité des centres LYSA et des plateformes LYSA-LYSARC

- 01 Activité des centres investigateurs LYSAp 34
- 02 Activité de la plateforme bio-informatiquep 35
- 03 Activité de la plateforme LYSA-P/LYSA-BIO.....p 36
- 04 Activité de la plateforme LYSA-IMp 37

05

Rapport scientifique 2024

- 01 Aperçu des projets scientifiques 2024.....p 31
- 02 Zoom sur les 3 études non interventionnelles en recrutement...p 31
- 03 Zoom sur les 7 études interventionnelles en recrutement.....p 32
- 04 Zoom sur les 114 analyses statistiques.....p 32
- 05 Zoom sur les idées de projets.....p 33
- 06 Zoom sur les valorisationsp 33

Annexes.....p 38



Ce sommaire est interactif



En cliquant sur ces pictos dans ce document, vous trouverez des liens, des informations complémentaires, des vidéos



01 Éditorial

Mot du Président du LYSA et du LYSARC, Pr. Franck Morschhauser



”

Nous sommes heureux de vous présenter ce nouveau rapport d'activité du LYSA-LYSARC. L'année 2024 a été riche et stimulante, marquée par des réussites scientifiques et des défis relevés collectivement.

Il serait impossible de résumer toute la richesse de notre activité en quelques lignes. Je vous propose plutôt un **regard sur trois temps forts** de l'année, **chacun révélateur d'une facette essentielle de notre intergroupe**.

→ **L'ouverture à la leucémie lymphoïde chronique (LLC) et à la maladie de Waldenström (MW) avec la création d'une nouvelle commission LYSA**, issue d'une volonté collective du comité LLC/MW du FILO d'unifier les projets autour des hémopathies lymphoïdes et de conduire ses nouveaux travaux au sein du LYSA / LYSARC.

→ **La richesse scientifique à l'honneur des 8^{èmes} Journées du LYSA**

L'année 2024 a débuté avec le succès des 8^{èmes} Journées du LYSA, qui ont brillamment mis en lumière **la diversité et la qualité des travaux** menés par notre intergroupe.

Plus d'une vingtaine de projets ont été présentés : **études cliniques en phase de finalisation** comme BICAR dans le lymphome diffus à grandes cellules B, **nouveaux essais prometteurs** comme GLOASIS dans le lymphome à cellules du manteau, ainsi que plusieurs **travaux exploitant les données de nos registres** DESCAR-T et REALYSA.

Il faut saluer la **mobilisation collective des membres et collaborateurs de notre intergroupe**, sans qui cette édition n'aurait pu être une telle réussite. Prochain rendez-vous à Toulouse en octobre 2025 !

→ **La volonté d'innovation concrétisée avec le programme d'avant-garde BIDIFLY**

Le 1^{er} trimestre 2024 s'est conclu avec la conférence de lancement de BIDIFLY, un **programme de recherche novateur né du partenariat entre notre intergroupe et la fondation américaine IFLLI** (Institute for Follicular Lymphoma Innovation).

Ce projet vise à faire **progresser la recherche sur le lymphome folliculaire grâce à l'innovation**. Les équipes de nos plateformes de recherche LYSA-LYSARC mobilisent des **technologies nouvelles pour produire un volume inédit de données multi-omiques**, qui passeront ensuite à une phase d'**analyse par intelligence artificielle**.

Nous nous réjouissons de la **montée en puissance de ce programme ambitieux déployé sur 4 ans**, avec l'implication de partenaires de premier plan : IFLLI, Institut Carnot CALYM, INSERM, Institut Curie, Institut Paoli-Calmettes, CHU de Rennes et CHU de Toulouse.

→ **La dynamique collaborative au cœur de l'étude pivot MorningLyte**

En novembre 2024, nous avons eu le plaisir d'organiser au sein de nos locaux la **1^{ère} réunion post-lancement de l'étude de phase 3 MorningLyte**. Ce projet incarne parfaitement l'esprit de collaboration qui anime notre intergroupe : il est le fruit d'un **partenariat international solide, construit avec des acteurs engagés et complémentaires**.

L'étude a été co-conçue par notre intergroupe avec nos collègues du **groupe coopérateur allemand GLA**, en partenariat avec le **laboratoire Roche**. Nous bénéficions également du soutien précieux des **groupes coopérateurs SAKK (Suisse), AGMT (Allemagne) et GELTAMO (Espagne)**, ainsi que du **laboratoire CHUGAI PHARMACEUTICAL au Japon**.

La mobilisation collective est au rendez-vous, avec les **premières inclusions lancées en 2024** et un **suivi prévu sur au moins 7 ans**. Dans la continuité de nos essais PRIMA et RELEVANCE, le projet MorningLyte porte un espoir majeur : une **potentielle redéfinition des standards de prise en charge du lymphome folliculaire en première intention** ! La combinaison à l'étude : un anticorps bispécifique CD20xCD3 associé à un immunomodulateur.

Pour conclure, ces trois temps forts illustrent pleinement l'engagement de nos équipes, notre exigence scientifique et notre volonté d'innover au service des patients. Nous abordons 2025 avec confiance, enthousiasme et détermination pour continuer à faire progresser la recherche sur les lymphomes.

Mot de la Directrice générale du LYSARC, Florence Agostino-Etchetto



”

« Je suis **heureuse et honorée de la confiance que m'a témoignée le Pr Franck Morschhauser**, Président du LYSA, en me choisissant pour ce poste. Je tiens à le remercier ainsi que les membres du bureau de me donner l'opportunité de rejoindre une structure dont l'excellence et le positionnement ont permis des avancées majeures dans le traitement des lymphomes.

Je suis ravie d'avoir **pu commencer à travailler avec l'ensemble des collaborateurs du LYSARC**, qui mettent actuellement en œuvre de nombreux essais cliniques. Les **premiers échanges avec le LYSA et nos partenaires européens** ont déjà permis d'esquisser des projets ambitieux, qui contribueront à **renforcer la position du LYSARC comme un acteur international incontournable dans la recherche sur les lymphomes et la LLC-MW**. »

NOMINATION À LA DIRECTION DU LYSARC

Florence Agostino-Etchetto a pris ses fonctions de Directrice Générale du LYSARC en octobre 2024. Toute l'équipe se réjouit de poursuivre à ses côtés les travaux de l'intergroupe avec la même énergie et le même engagement au service de la lutte contre les lymphomes.

Florence a été **Directrice Générale de Lyonbiopôle pendant plus de 11 ans**. Elle a dirigé de nombreuses actions afin de financer des projets R&D publics/privés. Elle a promu les financements pour les entreprises de santé, en particulier les PME, dans le but de dynamiser l'écosystème Innovation en santé en région Auvergne Rhône-Alpes. Elle a également contribué à **l'élaboration de plusieurs dossiers clefs dans le cadre de France 2030**, dont le projet français de biocluster Maladies Infectieuses Emergentes.

Auparavant, elle a occupé **plusieurs postes de Direction aux Hospices Civils de Lyon**, en particulier à la Direction de la Biologie et de l'Anatomopathologie et à la Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation, consolidant son expertise en Management et Innovation dans le domaine médical.



02 Enjeux de la recherche sur les lymphomes et la LLC-MW

01 Chiffres-clés du lymphome et de la LLC-MW

Les données épidémiologiques sur les lymphomes soulignent l'importance majeure de la lutte contre ces cancers à l'échelle mondiale. La communauté scientifique française, en étroite collaboration avec des chercheurs internationaux, est pleinement engagée pour faire avancer les connaissances et améliorer la prise en charge des patients.

ESTIMATIONS MONDIALES 2022 -2024

≈ 20 millions de nouveaux cas de cancer ont été diagnostiqués dans le monde³.

Une personne sur cinq aura un cancer au cours de sa vie⁴

Les lymphomes non hodgkiniens : 10^{ème} rang des cancers¹

2022 : 553 000 nouveaux cas de lymphomes¹

DONNÉES FRANÇAISES 2024

6^{ème} rang des localisations de cancers¹

Il est important de noter que les lymphomes se divisent principalement en deux catégories

Lymphomes non hodgkiniens (LNH) représentent ≈ 90 % des cas de lymphomes²

Lymphomes hodgkiniens constituent ≈ 10 % des cas de lymphomes²

Les lymphomes représentent 3 % des cancers¹

2018 : 15 500 nouveaux cas de lymphomes en France¹

DONNÉES FRANÇAISES 2024

Leucémie lymphoïde chronique (LLC)

Environ 4 000 à 5 000 nouveaux cas diagnostiqués par an⁵

Maladie de Waldenström (MW)

Environ 1 300 nouveaux cas diagnostiqués par an⁶

1. arcagy.org
2. ligue-cancer.net
3. arcagy.org
4. arcagy.org
5. has-sante.fr
6. arcagy.org

03 Dimensions économiques



La recherche sur les cancers représente un enjeu économique majeur pour les acteurs du marché pharmaceutique et biotechnologique à l'échelle mondiale. L'innovation dans ce domaine nécessite des expertises de haut niveau, un besoin auquel le secteur de la recherche académique peut largement contribuer.



MARCHÉ DE L'ONCO-IMMUNOLOGIE

Moteur de croissance du marché pharmaceutique/biotechnologique mondial

Marché mondial évalué à environ 222 milliards de dollars en 2023⁴

Marché dynamique avec une projection à environ 521 milliards de dollars en 2033⁴

Rôle croissant des biopharmas émergentes (TPE/PME/ETI)

Entrée en force d'un marché asiatique très offensif/compétitif



STRATÉGIES DE CROISSANCE

Extension à plusieurs indications

Repositionnement stratégique de candidats/médicaments

Enregistrement rapide (stratégies de niches, à partir/vers le lymphome)

Réduction des coûts (grandes phases III à visée d'enregistrement)

Réduction du fort taux d'échec des essais cliniques (80-90 %)

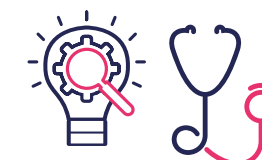


DEMANDE DU MARCHÉ

Expertise intégrée en réseau soin/recherche permettant :

- La rationalisation biologique du design des essais
- La reconnexion des segments découverte-innovation-transfert
- L'interface du savoir-faire des pratiques et des standards des sphères académiques et industrielles

02 Santé publique et R&D : des défis majeurs



Bien que des avancées significatives aient été réalisées dans la compréhension et la prise en charge des lymphomes, ces cancers restent un enjeu majeur de santé publique et un domaine bioclinique particulièrement complexe. Des efforts continus sont indispensables pour relever les nombreux défis en recherche fondamentale, translationnelle et clinique.

DÉFIS PHYSIOPATHOLOGIQUES : approfondir la compréhension des mécanismes impliqués dans le développement des lymphomes et identifier les facteurs de risque.

DÉFIS DIAGNOSTIQUES : faire face à la diversité des lymphomes (plus de 80 types), améliorer les délais et la précision des diagnostics, notamment grâce à l'intelligence artificielle.

DÉFIS PRONOSTIQUES : optimiser la personnalisation des traitements en identifiant le bon traitement pour le bon patient au bon moment (recherche de biomarqueurs) et réduire la toxicité des thérapies.

DÉFIS THÉRAPEUTIQUES : explorer de nouvelles cibles thérapeutiques, développer des traitements innovants (immunothérapie, cellules CAR-T...) et concevoir de nouvelles combinaisons thérapeutiques.

4. Market research report by Nova One Advisor - 2023.



03 Expertise LYSA-LYSARC dans les lymphomes et la LLC-MW



01 L'intergroupe LYSA-LYSARC

UNE FORCE MOTRICE DANS LA RECHERCHE SUR LES LYMPHOMES ET LA LLC-MW

Le LYSA et le LYSAARC forment un écosystème multidisciplinaire de premier plan, dédié à l'innovation dans la recherche sur les lymphomes. Le LYSAARC joue un rôle central dans la mise en œuvre des essais cliniques, l'analyse des données et le développement de nouvelles stratégies thérapeutiques. Il est également promoteur et porteur d'initiatives de recherche, contribuant activement à l'exploration de nouvelles approches diagnostiques et thérapeutiques. Ensemble, le LYSA et le LYSAARC sont labellisés par l'Institut National du Cancer (INCa) comme « Intergroupe coopérateur français de dimension internationale dans le domaine de la recherche clinique sur le cancer », témoignant de leur expertise et de leur impact à l'échelle mondiale.

UN CHAMP D'ACTION ÉTENDU AU SERVICE DE L'INNOVATION

Le LYSAARC pilote la mise en place et la gestion d'études cliniques, qu'elles soient interventionnelles ou non interventionnelles, afin de faire progresser les connaissances biologiques et médicales sur les lymphomes.

Il intervient sur toutes les phases des essais cliniques, depuis la première administration de nouveaux traitements à l'Humain jusqu'à l'établissement de stratégies thérapeutiques de référence.

Au-delà de la recherche clinique, le LYSAARC dispose de plateformes spécialisées en anatomopathologie, biologie et imagerie, qui lui permettent d'exploiter pleinement les avancées technologiques pour affiner le diagnostic, mieux comprendre la maladie et optimiser les traitements.

Le LYSAARC coordonne également des registres de vie réelle en partenariat avec d'autres acteurs de la recherche sur les lymphomes, favorisant ainsi une meilleure compréhension de l'évolution de la maladie et de son impact sur les patients. En parallèle, il gère chaque année un vaste portefeuille d'Études de Réutilisation de Données (ERD), maximisant ainsi l'exploitation des connaissances issues des essais cliniques passés pour accélérer les progrès thérapeutiques.

Grâce à l'expertise du LYSAARC et à la vision stratégique du LYSA, l'intergroupe s'impose comme un acteur incontournable dans la lutte contre les lymphomes, repoussant sans cesse les frontières de l'innovation médicale.

APERÇU DES RESSOURCES DISPONIBLES

L'intergroupe LYSA-LYSARC fait partie de l'Institut Carnot CALYM, aux côtés de 18 laboratoires publics menant une recherche de pointe dans le domaine des lymphomes et de la LLC-MW. Ce réseau académique d'excellence permet de fédérer des ressources stratégiques et d'offrir une capacité de recherche et développement (R&D) unique, favorisant ainsi l'innovation et l'avancée des connaissances dans ce domaine.

> COLLECTIONS & BASES DE DONNÉES



Zoom sur des collections emblématiques

- **TENOMIC/LYSATOMIC (lymphomes T)** : > 1000 patients
- **Bases de données biocliniques** : > 23 000 prélèvements tumoraux : FFPE, congelés, TMA, Sang, plasma, ADN/ARN ; cliniquement annotés caractérisés (phénotypes, génotypes, ...)
- **Base de données imagerie** : > plus de 42 000 examens d'imagerie médicale à disposition (TEP/TDM, TDM, IRM).

> PLATEFORMES



- **LYSA-IM** : imagerie
- **LYSA-P** : anatomopathologie
- **LYSA-BIO** : biologie
- **Bio-Informatique** : pipelines, machine learning, intelligence artificielle

Ressources hors LYSAARC

- **Think Tank Innovation** : maturation des idées de projets - CALYM
- **French Connect** : analyse harmonisée du ctDNA (séquençage et analyse bio-informatique)
- **Lymphoma Data Hub** : plateforme d'exploitation de données massives en cloud computing

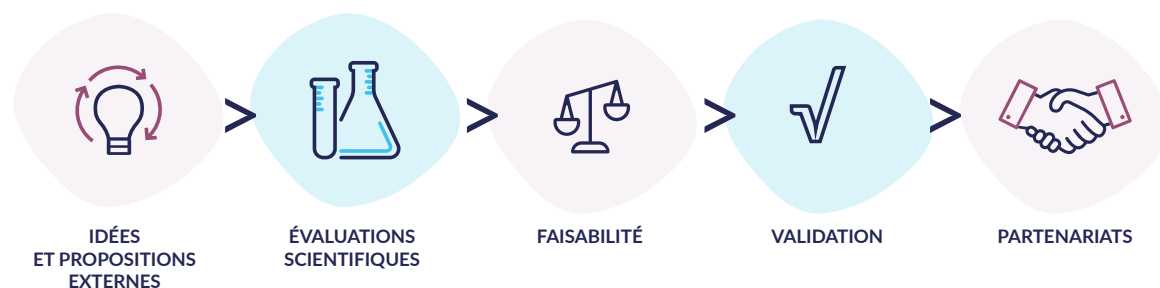
ÉCOSYSTÈME

Le LYSAARC et le LYSA occupent une place essentielle et reconnue dans l'écosystème national et international de la recherche sur les lymphomes.

- **Collaboration étroite avec tous les acteurs impliqués dans la recherche sur les lymphomes et le LLC-MW à travers le monde** comme les hôpitaux, les universités, les organismes de recherche, les groupes de recherche cliniques, les Groupes Coopérateurs en Oncologie (labellisation de l'INCa), les sociétés savantes, les autorités de santé, les associations de patients...

Liste non-exhaustive de nos partenaires : AMC Medical Research BV, Centre Henri Becquerel, CNRS-SCTD, FILO (French Innovativ Leukemia Organization), FIL (Fondazione Italiana Limfomi), GELTAMO (Grupo Espanol de Limfomas y Transplantes de Médula Ósea), EORTC (European Organisation for Research and Treatment of Cancer), GLA (German Lymphoma Alliance), HOVON (Stichting Hemato-Oncologie voor Volwassenen Nederland), IELSG (International Extranodal Lymphoma Study Group), IFLY (Institute for Follicular Lymphoma Innovation), IFM (Intergroupe Francophone du Myélome), INSERM (Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale), l'INCa (Institut National du Cancer), Institut Necker, Klinikum der Universität München, MCL Network, Molecular Partners AG, Saarland University, Université de Bordeaux, Université Claude Bernard, Université de Montpellier...

- **Membres co-fondateurs de ELI (The European Lymphoma Institute)**, qui réunit les meilleurs spécialistes européens des lymphomes dans le cadre d'un institut dédié à la recherche, à la formation et à l'éducation sur cette pathologie.



02 Le LYSA

Le LYSA (The Lymphoma Study Association) est un groupe coopérateur académique de référence, dédié à la recherche clinique sur les lymphomes et la LLC-MW. Issu de la fusion en 2012 de groupes pionniers actifs depuis les années 80-90, il conçoit et pilote des études majeures pour faire progresser les traitements. Son expertise est renforcée par le soutien du LYSARC, son bras opérationnel, avec lequel il est labellisé « Groupe Coopérateur en Oncologie » par l'Institut National du Cancer (INCa).

MISSIONS

Le LYSA fédère les experts des lymphomes et de la LLC/MW afin de dynamiser la recherche clinique, d'améliorer la prise en charge des patients et de favoriser la diffusion des connaissances. En tant qu'acteur majeur du domaine, il joue un rôle clé dans l'innovation thérapeutique et le partage d'expertise à grande échelle.



Organiser un réseau d'experts de la recherche clinique sur les lymphomes et le LLC-MW



Mettre à disposition les moyens et ressources de la recherche



Élaborer et conduire des protocoles à tous les stades de la maladie



Soutenir l'activité de ses centres de soins adhérents



Promouvoir l'enseignement et la formation professionnelle



Évaluer les nouveaux modes de prise en charge et les nouveaux traitements



Être un interlocuteur auprès des agences nationales et internationales, des tutelles et des sociétés savantes



Faciliter la recherche translationnelle liant les laboratoires expérimentaux et les études cliniques auprès des patients



Valoriser les résultats de recherche par des publications dans des journaux scientifiques à comité de lecture et communiquer dans les congrès



500 professionnels spécialistes des lymphomes et de la LLC/MW en 2024

96 centres de soins actifs dans les études entre 2022 et 2024 (toutes études confondues)

3 pays (France, Belgique, Portugal)



ENGAGEMENTS

L'indépendance et la transparence sont au cœur des engagements du LYSA, garantissant la rigueur et l'excellence de ses travaux.

- Indépendance : en tant qu'association à but non lucratif (Loi 1901), le LYSA mène ses recherches en toute autonomie, sans influence d'entités publiques ou privées. Il affirme cet engagement en ayant ratifié la charte d'indépendance des Groupes Coopérateurs en Oncologie.

- Transparence : le LYSA veille à une communication claire et accessible auprès de toutes ses parties prenantes : institutions publiques qui soutiennent ses activités, patients impliqués dans ses essais, communauté scientifique et membres de son réseau.

ORGANIGRAMME

Le fonctionnement du LYSA s'appuie sur l'ensemble de ses membres actifs, son Conseil d'Administration, son Conseil Scientifique et des Commissions scientifiques spécialisées.

Membres du Conseil d'Administration, élus en octobre 2022

Président
Franck Morschhauser

Trésorière
Corinne Haioun

Membres du Bureau du Conseil d'Administration

Marc André - Guillaume Cartron - Olivier Casasnovas - Marie-Hélène Delfau-Larue - Hervé Ghesquières - Corinne Haioun - Roch Houot - Fabrice Jardin - Camille Laurent - Steven Le Gouill - Franck Morschhauser - Catherine Thieblemont

Membres du Conseil d'Administration : Marc André - Caroline Besson - Françoise Bodere - Krime Bouabdallah - Guillaume Cartron - Olivier Casasnovas - Sylvain Choquet - Gandhi Damaj - Marie-Hélène Delfau-Larue - Luc-Matthieu Fornecker - Thomas Gastinne - Philippe Gaulard - Hervé Ghesquières - Rémy Gressin - Corinne Haioun - Olivier Hermine - Roch Houot - Jean-Philippe Jais - Fabrice Jardin - Youlia Kirova - Camille Laurent - Steven Le Gouill - Thierry Molina - Franck Morschhauser - Vincent Ribrag - Karin Tarte - Catherine Thieblemont - Olivier Tournilhac - Alexandra Traverse-Glehen - Luc Xerri - Loïc Ysebaert

Membres du Conseil Scientifique, nommés en octobre 2022 par les membres du Conseil d'Administration

Présidente
Camille Laurent

Vice-Présidents
Emmanuel Bachy - François Lemonnier

Membres du Bureau du Conseil Scientifique du LYSA

Emmanuel Bachy - Christophe Bonnet - Sylvain Carras - Anne-Ségolène Cottreau - Charles Herbaux - Camille Laurent - François Lemonnier - Cédric Rossi - Clémentine Sarkozy - Benoît Tessoulin

Membres du Conseil Scientifique : Yassine Al Tabaa - Marion Alcantara - Sandy Amorim - Emmanuel Bachy - Marie-Christine Bene - Sophie Bernard - Côme Bomnier - Christophe Bonnet - Antonin Bouroumeau - Julien Broseus - Julie Bruneau - Vincent Camus - Sylvain Carras - Morgane Cheminant - Anne-Ségolène Cottreau - Lucile Couronné - Gilles Crochet - Virginie de Wilde - Bénédicte Deau-Fischer - Roberta di Blasi - Eric Durot - Pierre Feugier - Marie Gomes da Silva - Romain Gueze - Charles Herbaux - Salim Kanoun - François Lemonnier - Marie Maerevoet - Guillaume Manson - Laurent Martin - Charline Moulin - Marie-Christine Ngrabacu - Cédric Rossi - Mikaël Roussel - Clémentine Sarkozy - David Sibon - Carole Soussain - Pierre Sujobert - Benoît Tessoulin - Eric Van Den Neste

Commissions Scientifiques et leurs responsables

Thème de la commission

Responsables de la commission

Lymphome B à grandes cellules

Roch Houot, Fabrice Jardin

Lymphome T

Gandhi Damaj, Laurence de Leval, Olivier Tournilhac

Lymphome Folliculaire et autres indolents

Guillaume Cartron, Franck Morschhauser, Catherine Thieblemont

Lymphome de Hodgkin

Marc André, Hervé Ghesquières

Lymphome à cellule du Manteau

Morgane Cheminant, Olivier Hermine, Steven Le Gouill

UN ENGAGEMENT FORT EN FAVEUR DES JEUNES MEMBRES

Le dynamisme du LYSA repose sur l'intégration continue de nouveaux talents. Afin de favoriser ce renouvellement, le groupe coopérateur met en place une démarche proactive encourageant la participation active des jeunes membres aux études. Cette approche leur permet de s'impliquer pleinement dans la recherche et de contribuer à l'évolution des connaissances sur les lymphomes.

Interviews de nos jeunes membres



” Je suis ravi et enthousiaste de participer à cette aventure collective en tant que jeune membre du LYSA-LYSARC. Je tiens à exprimer ma gratitude pour la confiance qui m'a été accordée et l'opportunité de travailler dans le cadre de DESCAR-T. Cette expérience m'a permis de plonger au cœur de la recherche sur les lymphomes, tout en bénéficiant d'un accueil transgénérationnel qui favorise l'échange et l'apprentissage mutuel. Le principe du binôme a enrichi notre collaboration, nous permettant d'aborder les projets avec sérénité et dynamisme. Je suis particulièrement impressionné par l'engagement du groupe envers le développement d'essais cliniques de qualité et l'importance accordée aux données biologiques fondamentales.

Dr. Nicolas Gower,
Service d'Hématologie, CHU Lille



” L'étude des lymphomes et des autres hémopathies lymphoïdes connaît une évolution rapide, tant sur le plan des connaissances fondamentales que des avancées thérapeutiques majeures de ces dernières années. Le LYSA s'impose comme un acteur incontournable de la recherche dans ce domaine. C'est pourquoi j'ai souhaité m'investir pleinement au sein de ce groupe, en y apportant mon expertise, notamment en génomique.

La bienveillance des membres, l'excellence scientifique, et l'intégration d'acteurs multidisciplinaires – biologistes, cliniciens, pathologistes, chercheurs, statisticiens, chefs de projet, juristes... – à l'échelle nationale et internationale, créent un environnement de travail particulièrement stimulant. Cet écosystème collaboratif répond pleinement à mon ambition : développer et mettre en œuvre des outils innovants d'analyse biologique pour améliorer la prise en charge de nos patients.

Dr. Yannick Le Bris,
Service d'Hématologie Biologique, CHU Nantes



” Je suis ravie et reconnaissante, en tant qu'interne et jeune membre de pouvoir évoluer au sein du groupe LYSA et de me sensibiliser à la recherche grâce à un accompagnement de qualité. Mon travail dans le cadre du registre DESCART m'a permis de participer activement à l'étude des lymphomes et de leurs enjeux thérapeutiques actuels, en bénéficiant de conditions de travail optimales, notamment grâce à la richesse du registre et à la qualité des données. Cette expérience a constitué un véritable apport dans ma formation, en m'offrant une vision précoce et concrète de la recherche clinique

Dr. Marion Aymard,
Service d'Hématologie, Hôpital Henri-Mondor



” « Je suis ravie de pouvoir évoluer au sein du LYSA pour avancer dans mes projets de recherche autour des lymphomes. L'expérience des membres du LYSA, le soutien institutionnel du LYSA/LYSARC et la puissance des bases de données liées aux essais du LYSA sont de formidables tremplins pour m'aider à développer mes projets et former un réseau indispensable pour les mener à bien. Je suis très fière de pouvoir porter le projet INTENSIFY en collaboration avec Dr Pierre Sesques : ce rôle de co-PI confié par le LYSA à des jeunes membres est une aventure très enrichissante et l'expérience acquise au cours de cette responsabilité me permettra de me préparer au mieux à la mise en place de futurs essais. Le LYSA contribue grandement à mon évolution, à la fois professionnelle et humaine ! »

Dr. Sydney Dubois,
Service d'Hématologie, Centre Henri Becquerel



03 Le LYSARC

Structure experte de recherche, le LYSARC (Lymphoma Academic Research Organisation) assure la conduite de projets innovants à l'échelle internationale dans le domaine des lymphomes, de la leucémie lymphoïde chronique et de la maladie de Waldenström. Il s'agit de la plus grande structure académique en Europe dédiée à la recherche clinique sur ces pathologies. Le LYSARC conçoit, pilote et coordonne les études cliniques avec une expertise largement reconnue. Fondé en 2000, il joue depuis un rôle central dans la mise en œuvre des projets de recherche du LYSA.

MISSIONS

Le LYSARC dispose de l'ensemble des fonctions et des plateformes intégrées dédiées à l'anatomopathologie, à la biologie et à l'imagerie pour mener des études cliniques. Il a pour but de produire des données de qualité en vue d'une amélioration des connaissances scientifiques dans le diagnostic, le traitement et la prise en charge des patients atteints de lymphome et de LLC-MW.

ENGAGEMENTS

L'indépendance et la transparence sont des principes fondamentaux qui guident le fonctionnement du LYSARC, garantissant la fiabilité et l'excellence de ses activités.

- **Indépendance** : en tant qu'association à but non lucratif (Loi 1901), le LYSARC mène ses opérations de recherche en toute autonomie, sans influence d'entités publiques ou privées.
- **Transparence** : le LYSARC s'engage à une communication claire et rigoureuse avec l'ensemble de ses parties prenantes : institutions publiques qui soutiennent ses travaux, patients impliqués dans ses essais, communauté scientifique et membres de son organisation.



ENGAGEMENT

« Agir dans l'intérêt des patients pour une prévention et des thérapies toujours plus efficaces contre les lymphomes et la LLC-MW »



INTÉGRITÉ

« Être authentiques, honnêtes et justes envers nous-mêmes et les autres »

171 salariés présents au 31/12/2024 (CDD, CDI, alternants)

Effectif moyen annuel 2024 : **167 collaborateurs** (CDD, CDI, alternants)

1^{ère} structure académique dédiée en Europe

Le LYSARC est promoteur et porteur d'initiatives de recherche et dispose de plateformes spécialisées en anatomopathologie, biologie et imagerie. Il pilote et coordonne chaque année de nombreuses études cliniques (phases 1 à 4), ainsi que des études non interventionnelles et de réutilisation de données.

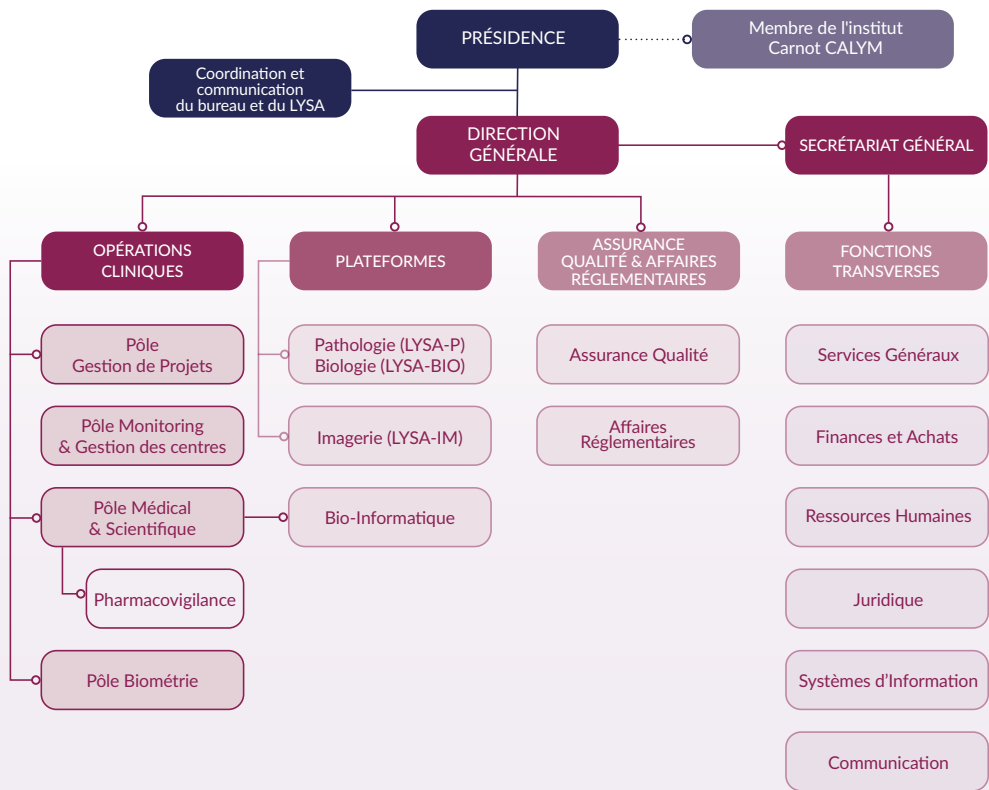
Le LYSARC est une structure experte de recherche incontournable, assurant la conduite de projets innovants à l'échelle internationale.



- Etudes cliniques de phases 1,2,3 et 4
- Etudes non interventionnelles/registres
- Etudes de réutilisation de données (ERD)

ORGANIGRAMME

Le LYSARC réunit toutes les expertises nécessaires à la conduite de projets de recherche sur les lymphomes : ressources opérationnelles (Opérations Cliniques et Plateformes), fonctions transverses (Services Généraux, Finances/Achats, Ressources Humaines, Juridique, Systèmes d'Information, Communication) et Assurance Qualité & Affaires Réglementaires. La gouvernance est assurée par son Président, Pr Franck Morschhauser, et sa Directrice Générale, Florence Agostino-Etchetto, s'appuyant sur un CODIR.

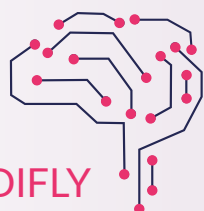


04 Regards sur l'année 2024

Chaque année, le rapport d'activité LYSA-LYSARC met en lumière une sélection des temps forts de l'intergroupe. En 2024, deux projets d'ampleur ont vu le jour dans le lymphome folliculaire : BIDIFLY et MorningLyte. La dynamique va bien au-delà de ces projets phares : avancées scientifiques multiples, actions structurantes, synergies fructueuses entre chercheurs, sans oublier le succès des 8^{èmes} Journées du LYSA. Il faut aussi saluer l'engagement solidaire porté par les donateurs, ainsi que par d'autres initiatives à visée caritative. Enfin, ce rapport témoigne du rayonnement exceptionnel de l'intergroupe : congrès, revues scientifiques de référence, presse spécialisée et presse grand public.

01 Lancement de deux projets d'ampleur dans le lymphome folliculaire

EXPLOITATION DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE AVEC LE PROGRAMME BIDIFLY



BIDIFLY =
Biological and Imaging Data Integration
for Follicular Lymphoma research

ACTUALITÉS 2024

MARS 2024
Conférence de lancement

MAI 2024
Annonce d'une subvention complémentaire

Le programme BIDIFLY a remporté l'appel à projets MESSIDORE (Méthodologie des ESSais cliniques Innovants, Dispositifs, Outils et Recherches Exploitant les données de santé et biobanques). Cet appel à projets est une initiative de l'INSERM dans le cadre de son programme stratégique de recherche collaborative en santé soutenu par le ministère de la Santé et de la Prévention. Cette subvention complémentaire d'un montant de 1,4 millions d'euros renforce l'ambition du projet, portant son budget total à 9 millions d'euros.

PRÉSENTATION DU PROGRAMME :

- > Apport de l'intelligence artificielle dans le lymphome folliculaire
- > Analyses intégrant de larges jeux de données cliniques, d'imagerie et de biologie moléculaire
- > Implication de scientifiques et cliniciens de renommée mondiale

DURÉE :
4 ans

ENJEUX ÉLEVÉS :

- > Caractériser plus spécifiquement cette maladie hétérogène
- > Identifier des biomarqueurs précoces pour les patients à haut risque de rechute
- > Apporter des éléments d'optimisation des cibles thérapeutiques

BUDGET TOTAL :
9 millions €

Acteurs à l'origine du projet

- LYSA/LYSARC
- IFLI (Institute for Follicular Lymphoma Innovation)

Partenaires de premier plan

- Institut Carnot CALYM
- INSERM
- Institut Curie
- Institut Paoli-Calmettes
- CHU de Rennes
- CHU de Toulouse

“ L'intergroupe LYSA-LYSARC a été ravi de lancer, aux côtés de ses partenaires, le programme innovant BIDIFLY dans un lieu emblématique : PariSanté Campus, centre de développement de la santé numérique en plein cœur de Paris. Une conférence de presse a été organisée à cette occasion et pas moins de 80 personnes se sont réunies pour découvrir les détails du projet.

Aurélié ONNIS
Responsable Communication



2

ÉTUDE PIVOT MORNINGLYTE EN 1^{ÈRE} LIGNE DE TRAITEMENT

Mosunetuzumab

Anticorps bispécifique CD20xCD3

CLASSE THÉRAPEUTIQUE INNOVANTE

Ciblage des cellules du lymphome B

Recrutement des cellules T immunitaires

+

Lénalidomide

Immunomodulateur

versus

Immunochimiothérapie standard

Anticorps monoclonal anti-CD20 + chimiothérapie

ACTUALITÉS 2024

MAI 2024
Lancement officiel

JUIN 2024
Premier patient randomisé

NOVEMBRE 2024
Réunion d'avancement avec les partenaires industriels

”



Le groupe LYSA a assuré et maintenu une continuité très réussie dans la recherche sur le lymphome folliculaire au cours des 40 dernières années. Après les études PRIMA et RELEVANCE menées par LYSA, la mise en œuvre d'anticorps bispécifiques en traitement de première intention pour remplacer les anticorps monoclonaux anti-CD20 est l'étape la plus logique et conceptuellement la plus attrayante dans l'état actuel des connaissances. MorningLyte est la première étude académique co-conçue avec GLA dans le lymphome folliculaire et le LYSA est très heureux de bénéficier également de l'expertise de GELTAMO, AGMT, SAKK et de nos collègues japonais pour mener à bien cet effort.

Franck Morschhauser
Président du LYSA

”



MorningLyte sera l'une des études les plus importantes de ces dernières années pour le lymphome folliculaire, car elle a la possibilité réaliste de changer notre traitement standard dans le lymphome folliculaire de première intention environ 20 ans après l'introduction de l'immunochimiothérapie. Une étude académique d'une telle ampleur nécessite des efforts conjoints au niveau européen et international et nous, en tant que GLA, sommes fiers de nous associer au LYSA/LYSARC pour mener à bien cette étude pivot, avec nos collègues autrichiens, espagnols, suisses et japonais.

Christian Buske
Président du groupe de travail « Lymphome indolent »
Ancien président de la GLA

1^{ère} ligne de traitement

+ **790** patients adultes
18 ans ou plus, sans restriction d'âge



8 pays

France, Belgique, Portugal, Allemagne, Espagne, Suisse, Japon et Autriche

10 ans

3 ans de recrutement
+ 7 ans de suivi minimum

PRÉSENTATION DE L'ÉTUDE :

> Étude de phase 3, randomisée, ouverte, internationale, multicentrique, évaluant l'efficacité et la tolérance du mosunetuzumab associé au lénalidomide versus un anticorps monoclonal anti-CD20 associé à une chimiothérapie chez des patients atteints d'un lymphome folliculaire non préalablement traité

ENJEUX ÉLEVÉS :

- > Proposer une alternative « sans chimiothérapie », avec l'espoir de réduire les rechutes et d'améliorer la qualité de vie des patients
- > Vers une redéfinition des standards de prise en charge du lymphome folliculaire en première intention ?

5 partenaires académiques

- LYSA/LYSARC
- GLA (German Lymphoma Alliance)
- GELTAMO (Grupo Español de Linfomas/Trasplante Autólogo de Médula Ósea)
- SAKK (Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für Klinische Krebsforschung)
- AGMT (Arbeitsgemeinschaft medikamentöse Tumorthérapie)

2 partenaires industriels

- Roche
- Chugai

02 Multiples autres avancées scientifiques à saluer

L'intergroupe LYSA-LYSARC peut légitimement se féliciter d'avoir su construire, au fil des années, une activité scientifique riche et en perpétuel renouvellement. L'activité 2024 en est une démonstration concrète avec une belle diversité de projets et de réussites collectives (liste complète des projets dans le rapport scientifique page 30).



ZOOM SUR 3 AXES MAJEURS

1 ACTIVITÉ CLINIQUE SOUTENUE POUR LES PATIENTS EN RECHUTE/ÉCHEC DE TRAITEMENT

> LANCEMENT DE L'ÉTUDE **CARMOD** AVEC BRISTOL MYERS SQUIBB (BMS)

Type d'étude : étude de phase 2
Traitement à l'étude : golcadomide, agent de la famille des CELMoD (modulateurs de la ligase E3 du céréblon)
Lymphome concerné : lymphome agressif à grandes cellules B avec un risque élevé de rechute
Objectif de l'étude : évaluer l'efficacité et la tolérance du golcadomide administré après la perfusion de l'anti-CD19 CAR T-cells chez des patients en rechute ou réfractaires atteints d'un lymphome agressif à grandes cellules B avec un risque élevé de rechute
Actualités clés :
> Lancement de l'étude en juillet 2024
> Recrutement d'environ 65 patients en France
> Suivi des patients pendant 2 ans minimum

> PHASE DE FINALISATION POUR L'ÉTUDE **VALYM** AVEC DAIICHI SANKYO

Type d'étude : étude de phase 2
Traitement à l'étude : valemestostat tosylate, inhibiteur EZH 1/2
Lymphome concerné : lymphome à cellules B en rechute ou réfractaire
Objectif de l'étude : évaluer l'efficacité et la tolérance du valemestostat tosylate chez des patients présentant un lymphome à cellules B en rechute ou réfractaire
Actualités clés :
> Réunion d'avancement avec Daiichi Sankyo en 2024
> Valorisation des premiers résultats en congrès en 2024
> Autres valorisations à venir en congrès et dans les revues scientifiques

« Ce projet collaboratif majeur touche bientôt à sa fin. L'aventure continue néanmoins pour certains patients toujours sous traitement par le Valemestostat, qui continuent d'en retirer des bénéfices cliniques. Nous travaillons, avec l'équipe Daiichi Sankyo pour trouver des solutions afin de permettre à ces patients de poursuivre leur traitement dans les meilleures conditions. »

Pr. Emmanuel Bachy
Hématologue, Centre Hospitalier Lyon Sud

> FIN DE L'ÉTUDE **BICAR** AVEC ROCHE

Type d'étude : Étude de phase 2
Traitement à l'étude : Glofitamab, anticorps bispécifique CD20xCD3
Lymphome concerné : Lymphome à grandes cellules B en situation d'échec d'un traitement par cellules CAR-T
Objectif de l'étude : Etude de l'efficacité du glofitamab, un anticorps bispécifique CD3xCD20, pour les patients en rechute après une thérapie par cellules CAR-T
Actualités clés :
> Suivi de 67 patients sur 3 ans entre 2021 et 2024
> Envoi d'un communiqué de presse
> Valorisation des résultats en congrès en 2024
> Autres valorisations à venir

« Le glofitamab offre, dès aujourd'hui, aux patients un espoir important. Ces résultats démontrent la pertinence du concept Immuno-modulation in vivo de l'activité des CAR T-cells et/ou des lymphocytes T résiduels. Ils nous permettent d'ores et déjà d'envisager de nouvelles applications de ce concept thérapeutique dans les rechutes survenant après administration d'un CAR T-cells. »

Pr. Guillaume Cartron
Hématologue, CHU Montpellier. Investigateur coordinateur de l'étude BICAR



Lire le communiqué de presse

2 RÔLE MOTEUR DANS LA RECHERCHE SUR LES LYMPHOMES T PÉRIPHÉRIQUES

> MISE AU POINT D'UNE MÉTHODOLOGIE INNOVANTE AVEC L'ÉTUDE **PLATFORM**

Initiative de l'intergroupe LYSA/LYSARC pour les patients atteints de lymphomes T périphériques

- > 5 à 10 % des lymphomes diagnostiqués en France (600 nouveaux cas/an)
- > Lymphomes agressifs et associés à un pronostic sombre
- > Maladies hétérogènes avec une trentaine d'entités distinctes
- > Peu d'avancées scientifiques à ce jour et manque d'études mises en œuvre

Élaboration d'un essai de type plateforme pour générer des données « preuves de concept » sur la pertinence de certains traitements (monothérapie ou association)

- > Essai adaptatif, sans date de fin programmée, qui évolue avec l'ajout ou l'arrêt de bras de traitement selon les règles préétablies
- > Réalisation de plusieurs sous-études en parallèle ou successivement
- > Phase 1, 1/2 ou 2 pour chaque bras

Exemples de défis relevés qui prouvent la capacité d'innovation opérationnelle de ce lancement :

- > Définition d'un « master-protocole » avec les éléments communs à toutes les sous-études (critères inclusion-exclusion, évaluations, etc.)
- > Préparation de « sous-protocoles » avec les spécificités de chaque sous-étude (IMP, critères d'inclusion si plus restrictifs, évaluations supplémentaires, etc.)
- > Structuration d'une base de données complexe permettant à la fois d'effectuer un suivi global des sous-études et à la fois de différencier les sous études

Autres actions complémentaires :

- > Consultation du Guichet Innovation et Orientation (GIO) de l'ANSM
- > Concertation avec l'association de patients ELLyE (Ensemble Leucémie Lymphomes Espoir), dans le cadre du projet PRECAP (Participation à la Recherche et aux Essais Cliniques des Associations de Patients)

3 APPORT CONSIDÉRABLE DES REGISTRES DE VIE RÉELLE

> **DESCAR-T** : REGISTRE FRANÇAIS DES PATIENTS, ADULTES ET ENFANTS, SOUFFRANT D'HÉMOPATHIES MALIGNES ÉLIGIBLES À UNE THÉRAPIE PAR CELLULES CAR-T



- > Poursuite des inclusions au-delà de la limite fixée initialement à fin 2024
- > Nouvelles valorisations en congrès et dans les revues scientifiques

Implication de DESCAR-T dans le lancement de UNITC, premier consortium national de recherche sur les thérapies cellulaires et géniques

Le registre DESCAR-T est l'une des entités à l'origine de ce consortium prometteur, fruit de l'appel à candidature lancé par l'Institut National du Cancer pour la labellisation d'un réseau national de recherche sur les cellules CAR-T et autres thérapies géniques innovantes en cancérologie. Objectifs : fédérer les équipes de recherche pour créer des synergies, représenter les chercheurs auprès des autorités de santé et des organismes financeurs, et enfin soutenir et faciliter la recherche grâce à un appui opérationnel, financier et stratégique.

> **REALYSA** : COHORTE MULTICENTRIQUE EN VIE RÉELLE FRANÇAISE DE PATIENTS ADULTES ATTEINTS DE LYMPHOME

- > Suivi des inclusions réalisées entre 2018 et 2023, jusqu'à fin 2028
- > Nouvelles valorisations en congrès et dans les revues scientifiques



Création d'une vidéo explicative POUR et AVEC les patients afin d'améliorer l'adhésion dans les études épidémiologiques

La vidéo, créée à l'initiative du groupe de patients partenaires de REALYSA, apporte des informations claires et accessibles à tous sur la collecte des données et leur importance pour la recherche. Cette vidéo peut facilement être transposée à d'autres études similaires.

Regarder la vidéo



03 Actions structurantes pour un impact renforcé

L'intergroupe LYSA-LYSARC poursuit son engagement vers l'excellence, en menant chaque année des projets structurants pour consolider ses fondations et bâtir l'avenir. Au sein du LYSARC, cette ambition s'est notamment concrétisée en 2024 par le renouvellement de la certification qualité ISO 9001 et le projet de transformation numérique initiée par l'équipe juridique. Le LYSA s'est quant à lui enrichi d'une nouvelle commission.

ZOOM SUR 3 ACTIONS STRUCTURANTES EN 2024

CRÉATION D'UNE NOUVELLE COMMISSION LYSA

Renforcement stratégique : **création d'une commission dédiée à la LLC et à la MW au sein du LYSA**

Dans un souci de cohérence scientifique et d'efficacité opérationnelle, le LYSA a créé en février 2024 une nouvelle commission spécifiquement dédiée à la leucémie lymphoïde chronique (LLC) et à la maladie de Waldenström (MW). Cette évolution majeure marque une étape importante dans la structuration de la recherche clinique sur les hémopathies lymphoïdes en France.

Cette initiative s'inscrit dans une dynamique de convergence impulsée par le comité LLC/MW du FILO, avec pour objectif d'unifier les efforts de recherche sur des pathologies partageant des caractéristiques biologiques, cliniques et thérapeutiques proches. Jusqu'à présent, la recherche clinique française sur les hémopathies lymphoïdes était organisée autour de deux grands pôles historiques :

- > d'une part, les lymphomes malins non hodgkiniens et la maladie de Hodgkin, portés par le GELA et le GOELAMS, réunis en 2012 pour former le LYSA,
- > d'autre part, la LLC et la MW, structurées autour du Groupe Français LLC/MW et du GOELAMS, puis intégrées dans le groupe FILO.

L'évolution rapide du paysage thérapeutique, avec l'arrivée de traitements innovants souvent communs à ces pathologies, rend aujourd'hui indispensable une approche intégrée et collaborative. La création de cette commission LLC/MW au sein du LYSA répond à cette exigence, tout en renforçant la compétitivité de la recherche française à l'échelle internationale.

Ce rapprochement stratégique vise à favoriser le développement d'essais cliniques et biologiques d'envergure, tout en maintenant un haut niveau d'exigence scientifique. Il ouvre la voie à une meilleure synergie entre cliniciens et chercheurs, au bénéfice d'une prise en charge optimisée des patients atteints de ces hémopathies chroniques.

Accéder au communiqué de presse



« C'est avec grand plaisir que nous accueillons tous les investigateurs du comité LLC/MW du FILO qui ont collectivement décidé de nous rejoindre au sein du LYSA pour mener leurs prochaines études et ainsi contribuer à fédérer les projets français concernant les hémopathies lymphoïdes. »

Franck Morschhauser
Président du LYSA

RENOUVELLEMENT DE LA CERTIFICATION QUALITÉ ISO 9001

La certification qualité ISO 9001 est attribuée par un organisme indépendant accrédité pour une durée de 3 ans renouvelable. La reconduction de cette certification pour les activités de recherche du LYSARC a été confirmée en 2024. Elle témoigne de **l'engagement fort au travers d'un Système de Management de la Qualité rigoureux**, en parfaite adéquation avec les Bonnes Pratiques Cliniques (BPC).

PROJET DE TRANSFORMATION NUMÉRIQUE INITIÉE PAR LA DIRECTION JURIDIQUE

L'équipe juridique s'est engagée dans un projet de transformation digitale afin d'optimiser son organisation, avec notamment pour **ambition de gagner en efficacité et de mieux accompagner le lancement de projets innovants**. Elle a d'ores et déjà intégré **la plateforme d'intelligence juridique « Doctrine »** facilitant la veille, la recherche et l'analyse des informations juridiques disponibles.

La prochaine étape est la **mise en place d'un outil de gestion contractuelle (CLM)** afin d'encadrer encore davantage la mise en place et le suivi des contrats. Dans cette perspective, la Direction Juridique a participé au **congrès « Rendez-vous des Transformations du Droit »** à Paris en novembre 2024. Cet événement de référence a permis de rencontrer les acteurs clés du domaine et d'améliorer les connaissances de l'équipe pour assurer le succès du projet.

04 Synergies fructueuses entre chercheurs en France et à l'international

L'intergroupe LYSA-LYSARC crée et entretient des relations fortes avec un grand nombre d'acteurs de la recherche en oncologie en France et à l'international. L'année 2024 en est la parfaite illustration avec ces deux actualités : la signature d'un nouveau partenariat avec un consortium d'experts internationaux et la célébration des 15 ans du réseau des Groupes Coopérateurs en Oncologie (GCO), dont l'intergroupe LYSA-LYSARC est l'un des membres fondateurs.

ZOOM SUR 2 ACTUALITÉS

NOUVEAU PARTENARIAT AVEC LE CONSORTIUM HOLISTIC

L'intergroupe LYSA-LYSARC a signé en 2024 un partenariat stratégique avec **HoLISTIC (Hodgkin Lymphoma International Study for Individual Care)**, consortium international regroupant plus de 80 experts pour faire avancer les connaissances sur le lymphome de Hodgkin. Objectifs : collaboration entre experts, partage de données et réalisation de projets de recherche conjoints.

”



« Ce partenariat marque une étape importante dans notre engagement pour lutter contre le lymphome de Hodgkin. Il va notamment nous permettre l'utilisation d'une base de données harmonisée, incluant des milliers de patients, afin de faire avancer la recherche sur la médecine personnalisée. »

Pr. Cédric Rossi, Hématologue
CHU Dijon

Accéder au site web du consortium HoLISTIC



15 ANS DU RÉSEAU DES GROUPES COOPÉRATEURS EN ONCOLOGIE (GCO)

L'intergroupe LYSA-LYSARC est l'un des membres fondateurs du réseau des Groupes Coopérateurs en Oncologie (GCO), qui a célébré en 2024 son quinzième anniversaire. Il s'agit d'un cap important pour ce réseau engagé dans la promotion et la valorisation de la recherche clinique menée par les GCO.

Accéder au site web du réseau des GCO



Organisation d'un webinar inter-GCO à destination des patients et de leurs proches

En octobre 2024, le réseau des GCO a **lancé une initiative forte en faveur de l'amélioration du parcours des soins** : un webinar gratuit pensé pour les patients et leurs proches sur la thématique « La place des soins de support dans le parcours de soins du patient atteint d'un cancer : comment garantir leur accessibilité et leur qualité ? ».



05 Organisation réussie des 8^{èmes} Journées du LYSA

Le LYSA a brillamment réitéré le succès de son rendez-vous, « Les Journées du LYSA », pour partager les dernières avancées de la recherche sur les lymphomes. La 8^{ème} édition a réuni plus de 550 participants à Tours du 31 janvier au 2 février 2024. Au programme : des présentations de qualité et des échanges enrichissants.



« Je remercie chaleureusement les nombreux intervenants du LYSA et les orateurs étrangers prestigieux qui ont accepté de présenter leurs travaux lors de ces Journées, ainsi que l'ensemble des équipes LYSARC et CALYM pour leur enthousiasme et leur très large contribution à nos succès. Merci aussi à tous les membres du groupe pour leur participation et leur contribution aux différentes commissions, au Conseil Scientifique qui a su une nouvelle fois élaborer un programme alléchant, à nos sponsors fidèles, et à toutes celles et ceux qui ont contribué au succès de ces 8^{èmes} Journées. Je salue Emmanuel Gyan et son équipe qui nous ont accueilli dans cette belle ville de Tours. »

Pr. Franck Morschhauser
Président du LYSA



06 Hommage aux donateurs et autres initiatives solidaires

Un grand nombre de particuliers et d'entreprises soutiennent la lutte contre les lymphomes à travers leurs dons au Fonds de Dotation du LYSA. En effet, l'intergroupe LYSA/LYSARC tient à saluer l'ensemble des initiatives, sous toutes leurs formes, qui contribuent à améliorer directement ou indirectement la vie des patients touchés par la maladie.

ZOOM SUR 2 INITIATIVES REMARQUABLES

LES FOULÉES DE CHASSE-SUR-RHÔNE

Voilà déjà 15 ans que l'association SANG POUR SANG SPORT organise son événement « Les Foulées de Chasse-sur-Rhône », une course caritative au profit de la lutte contre les lymphomes. Une vingtaine de membres de l'équipe du LYSARC ont pris part à l'édition 2024, avec à la clé un bel engagement solidaire et deux places sur le podium !

L'événement a enregistré au total plus de 400 inscriptions sur les trois parcours proposés : 5, 10 ou 15 kilomètres. L'intégralité des bénéfices a participé au financement d'un programme de réathlétisation d'adolescents atteints d'un lymphome en lien avec l'Hôpital Lyon Sud.

« Chaque pas compte dans la lutte contre les lymphomes. Cette matinée sportive et solidaire était une belle occasion de le rappeler ! Et, après l'effort, le réconfort ! Le chaleureux ravito a été le moment parfait pour célébrer nos réussites. »

Marguerite Fournier
Biostatisticienne, LYSARC

Informations sur la course et les projets de l'association pour soutenir la lutte contre les lymphomes



BRI'FIT EVENT

L'association Kidisport a renouvelé, pour la sixième année consécutive, son soutien au Fonds de Dotation du LYSA en reversant l'intégralité des bénéfices de son événement annuel dédié au fitness : BRI'FIT EVENT. Près de 50 participants se sont réunis à Briançon dans les Alpes, autour d'une équipe de 5 coaches venus spécialement de Lyon et de Turin.

Le LYSA remercie chaleureusement tous les acteurs du BRI'FIT EVENT, et en particulier Brigida Tolomeo à l'origine de cette initiative. Les remerciements vont aussi aux commerçants et pompiers de Briançon qui ont effectué des dons complémentaires pour renforcer encore davantage la réussite de cet événement caritatif.

« Nous avons pu reverser plus de 2000 euros pour soutenir les programmes de recherche du LYSA sur les lymphomes. C'est une belle réussite pour cette cause qui me tient particulièrement à cœur ! Rendez-vous en 2025 pour une nouvelle édition. »

Brigida Tolomeo
Fondatrice de l'association Kidisport

Informations sur le Fonds de Dotation du LYSA



07 Rayonnement exceptionnel dans les congrès

En 2024, l'intergroupe LYSA-LYSARC a participé à plus de 20 congrès et réunions scientifiques en France et à l'international. Cette mobilisation exceptionnelle a permis des échanges de haute qualité, un partage fructueux de connaissances et plus de 70 valorisations des travaux LYSA-LYSARC (liste complète des posters et communications orales dans les annexes page 44).



JOURNÉES SCIENTIFIQUES IMMUNITÉ ET CANCER (JSIC)	CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'HÉMATOLOGIE (SFH)	JOURNÉES DES STATISTICIENS DES CENTRES DE LUTTE CONTRE LE CANCER (JSCLCC)/ CONFÉRENCE D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE (EPICLIN)	RENCONTRES TOULOUSAINES DU CLUB 3CR	CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'ASSURANCE QUALITÉ (SOFAQ)	RENTÉE DE LA MÉTHODOLOGIE (SFPT)	COLLOQUE INTERNATIONAL SUR LE PARTENARIAT DE SOIN AVEC LES PATIENTS	SOCIETY OF HEMATOLOGIC ONCOLOGY (SOHO)	EUROPEAN SCHOOL OF HAEMATOLOGY (ESH)	EUROPEAN SCIENTIFIC FOUNDATION FOR LABORATORY HEMATO ONCOLOGY (ESLHO) SYMPOSIUM	RENCONTRE PHASES PRÉCOCES EN CANCÉROLOGIE
DISTANCIEL Participation LYSARC	PARIS - FRANCE 1 séance groupe coopérateur LYSA 1 séance d'actualité LYSA 9 communications orales 12 posters	DIJON - FRANCE Participation LYSARC	MONDONVILLE FRANCE Participation LYSARC	LYON - FRANCE Participation LYSARC	LYON - FRANCE Participation LYSARC	LYON, VIENNE, CLERMONT-FERRAND, GRENOBLE FRANCE 2 communications orales	PARIS - FRANCE 3 communications orales	STOCKHOLM - SUÈDE 6 communications orales	LISBONNE PORTUGAL 1 communication orale	ISSY-LES-MOULINEAUX FRANCE Participation LYSARC
30 > 31 JANVIER	27 > 29 MARS	15 > 17 MAI	04 > 05 JUIN	12 > 13 JUIN	04 SEPTEMBRE	25 > 27 SEPTEMBRE	09 > 11 OCTOBRE	01 > 03 NOVEMBRE	07 NOVEMBRE	21 NOVEMBRE
14 MARS	13 > 14 MAI	23 > 24 MAI	11 > 13 JUIN	13 > 16 JUIN	13 > 17 SEPTEMBRE	03 > 04 OCTOBRE	13 > 16 OCTOBRE	05 NOVEMBRE	20 > 22 NOVEMBRE	07 > 10 DÉCEMBRE
JOURNÉE DE LA RECHERCHE CLINIQUE DE L'ASSOCIATION FRANÇAISE DES CROS (AFCROS) PARIS - FRANCE 2 communications orales	CONGRÈS MCL NETWORK MUNICH - ALLEMAGNE 1 communication orale	RENCONTRES DU GROUPE DES DATAS MANAGERS ACADÉMIQUES (ACADM) NÎMES - FRANCE Participation LYSARC	CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACOLOGIE ET DE THÉRAPEUTIQUE (SFPT) TOURS - FRANCE Participation LYSARC	CONGRÈS DE L'EUROPEAN HEMATOLOGY ASSOCIATION (EHA) MADRID - ESPAGNE + DISTANCIEL/VIRTUEL 12 posters	EUROPEAN SOCIETY FOR MEDICAL ONCOLOGY (ESMO) BARCELONE - ESPAGNE 1 communication orale	WORKSHOP EUROPEAN LYMPHOMA INSTITUTE (ELI) STRESA - ITALIE Participation LYSARC	INTERNATIONAL SOCIETY FOR QUALITY OF LIFE RESEARCH (ISOQOL) COLOGNE - ALLEMAGNE 1 communication orale	CONGRÈS 360 RWE ISSY-LES-MOULINEAUX FRANCE Participation LYSARC	CARREFOUR PATHOLOGIE PAR LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PATHOLOGIE (SFP) PARIS - FRANCE Participation LYSARC	CONGRÈS DE L'AMERICAN SOCIETY OF HEMATOLOGY (ASH) SAN DIEGO ÉTATS-UNIS + DISTANCIEL/VIRTUEL Participation LYSARC 9 communications orales 11 posters



PRÉSENCE FORTE ET REMARQUÉE DANS 3 CONGRÈS DE RÉFÉRENCE

L'année 2024 a vu la mise en lumière des recherches LYSA-LYSARC dans trois grands rendez-vous de l'hématologie :

le congrès de la Société Française d'Hématologie (SFH),
le congrès de l'European Hematology Association (EHA) et
le congrès de l'American Society of Hematology (ASH).

Au total, les travaux du LYSA-LYSARC ont fait l'objet de plus de 50 valorisations lors de ces trois congrès majeurs.

Parmi les projets mis à l'honneur, figurent notamment : DESCAR-T, REALYSA, ALYCANTE, LYMA, VALYM, BICAR, POLARIX...

Lors du congrès de la SFH, le LYSA a aussi activement contribué en organisant deux sessions : **une séance groupes coopérateurs** avec 3 présentations sur le lymphome à cellules du manteau, et **une séance d'actualités** avec 3 présentations sur la thématique « L'aventure post-doctorale aux USA : quels enseignements scientifiques et humains ? ».

Par ailleurs, à l'occasion de ce congrès, le programme de la **journée dédiée aux ARCs/TECs** a de nouveau été organisée par le LYSARC et les groupes coopérateurs en hématologie (ALFA, FILO, GFM, GRAALL, IFM, LYSA, SFGMTC).



Dr. Clémentine Sarkozy, MD, PhD,
Hématologue, Institut Curie



08 Production scientifique dense et reconnue

L'intergroupe LYSA-LYSARC a réaffirmé son rôle moteur dans la recherche sur les lymphomes, en générant 51 publications scientifiques en 2024 (liste complète dans les annexes page 38). La qualité et l'impact des travaux ont été reconnus par des revues de référence comme Nature, Blood, European Journal of Cancer et Hematological Oncology.

nature

PISTE PROMETTEUSE DANS LE LYMPHOME DE HODGKIN

Distinct Hodgkin lymphoma subtypes defined by noninvasive genomic profiling - S. K. Alig

Extrait* de la publication :

« Ces résultats soutiennent l'utilité des stratégies non invasives pour le génotypage et le suivi dynamique du lymphome de Hodgkin classique (cHL), ainsi que pour l'identification de sous-types moléculaires distincts présentant un potentiel diagnostique, pronostique et thérapeutique. »



ZOOM SUR 8 PUBLICATIONS MAJEURES



EXPLOITATION DU REGISTRE DE VIE RÉELLE REALYA DANS LE LYMPHOME DE LA ZONE MARGINALE

Real-world data for marginal zone lymphoma patients in the French REALYA cohort: The REALMA study - C. Bommier

Extrait* de la publication :

« Cette étude nationale française a fourni pour la première fois des données prospectives sur les caractéristiques cliniques, la prise en charge initiale et la réponse au traitement des patients atteints de lymphome de la zone marginale. »



EXPLOITATION DU REGISTRE DE VIE RÉELLE REALYA AUTOUR DE LA QUALITÉ DE VIE LIÉE À LA SANTÉ (QVLS)

Health-related quality of life profile of newly diagnosed patients with Hodgkin and non-Hodgkin lymphomas: A real-world study including 3922 patients from the French REALYA cohort - A. Anota

Extrait* de la publication :

« Une analyse approfondie a été réalisée pour décrire le profil de qualité de vie liée à la santé (QVLS) des patients nouvellement diagnostiqués atteints de différents types de lymphomes. Nos données pourraient contribuer à améliorer l'interprétation des résultats de qualité de vie liée à la santé dans les études futures utilisant les questionnaires spécifiques aux lymphomes récemment validés par l'EORTC (European Organisation for Research and Treatment of Cancer). »



blood journals

RÉSULTATS POSITIFS POUR LE PROTOCOLE PVAB DANS LE LYMPHOME DE HODGKIN

The phase 2 LYSA study of prednisone, vinblastine, doxorubicin, and bendamustine for untreated Hodgkin lymphoma in older patients - H. Ghesquières

Extrait* de la publication :

« En l'absence de nouveaux médicaments, le PVAB pourrait être un schéma thérapeutique sans bléomycine à considérer dans le lymphome de Hodgkin pour les patients âgés en bonne condition selon les évaluations gériatriques. »



blood journals

RÉSULTATS À LONG TERME DE L'ÉTUDE LYMA-101 DANS LE LYMPHOME À CELLULES DU MANTEAU

Obinutuzumab vs rituximab for transplant-eligible patients with mantle cell lymphoma - C. Sarkozy

Extrait* de la publication :

« L'obinutuzumab peut être utilisé en toute sécurité en association avec la chimiothérapie et en entretien après une greffe autologue de cellules souches comme traitement de première ligne. En comparaison au rituximab, l'obinutuzumab permet un meilleur contrôle de la maladie et sans toxicité supplémentaire. »



blood journals

EFFICACITÉ D'UN TRAITEMENT PAR CELLULES CAR-T DANS LA MACROGLOBULÉMIE DE WALDENSTRÖM

High efficacy of CD19 CAR T cells in patients with transformed Waldenström macroglobulinemia - E. Durot

Extrait* de la publication :

« Nous rapportons ici la première série de macroglobulinémies de Waldenström transformées traitées par cellules CAR-T montrant non seulement une grande efficacité mais aussi aucune toxicité inattendue. »



blood journals

CARACTÉRISATION DE SOUS-TYPES DE LYMPHOME FOLLICULAIRE À PARTIR DE L'ÉTUDE RELEVANCE

Follicular lymphoma comprises germinal center-like and memory-like molecular subtypes with prognostic significance - C. Laurent

Extrait* de la publication :

« L'immunohistochimie peut être utilisée en routine pour identifier les patients atteints de lymphome folliculaire à cellules B mémoires et dont la survie sans progression est défavorable. Ces patients pourraient bénéficier de traitements autres que la chimiothérapie. »



blood journals

EFFICACITÉ CONFIRMÉE DE CELLULES CAR-T APRÈS TRAITEMENT PAR ANTICORPS BISPÉCIFIQUES

Efficacy of CAR T-cell therapy is not impaired by previous bispecific antibody treatment in large B-cell lymphoma - G. Crochet

Extrait* de la publication :

« Ces résultats sont pertinents pour la pratique clinique, en particulier compte tenu de l'utilisation croissante d'anticorps bispécifiques dans les premières lignes de traitement. »



09 Visibilité dans la presse spécialisée et grand public

Les actualités du LYSA-LYSARC ont bénéficié d’une belle couverture dans la presse en 2024. Plusieurs communiqués de presse ont notamment été repris dans la presse spécialisée, comme APMnews et La gazette DIAG & SANTÉ. Des journaux grand public de premier plan, comme Le Monde et Le Figaro, ont également mis en lumière certains projets de l’intergroupe.

ARTICLES DANS LA PRESSE SPÉCIALISÉE



MYPHARMA EDITIONS – 27/03/2024
LYSARC et Roche : succès prometteur d’un anticorps bi-spécifique montré dans une étude française

Lire l'article 



HEALTH & TECH INTELLIGENCE – 29/03/2024
IA : lancement de Bidifly, un projet de recherche (9 M€) pour mieux traiter le lymphome folliculaire

Lire l'article 



APMNEWS – 05/04/2024
Intérêt de l'anticorps bispécifique glofitamab dans des lymphomes en échec après un CAR-T (étude française)

Lire l'article 



LA GAZETTE DIAG & SANTÉ – 13/04/2024
LYSARC et ROCHE - Résultats de l'étude BICAR

Lire l'article 



LA GAZETTE DU LABORATOIRE/AFRIQUE – 17/10/2024
Lancement de l'étude clinique internationale MorningLyte

Lire l'article 



REVUE ONKO – 22/10/2024
Lymphome folliculaire : lancement d’une étude clinique internationale

Lire l'article 

ARTICLES DANS LA PRESSE GÉNÉRALISTE



LE MONDE – 29/04/2024
Cancer : la saga des cellules CAR-T, ces « Terminators » de tumeurs

Lire l'article 



LE FIGARO – 12/05/2024
Les cellules CAR-T, des médicaments « vivants » qui révolutionnent la prise en charge du cancer

Lire l'article 



LA MONTAGNE – 15/09/2024
Le CHU de Clermont-Ferrand, un des centres experts en France en matière de recherche sur le lymphome

Lire l'article 



LE PROGRÈS – 17/09/2024
Vaste étude en vie réelle : 6 000 patients suivis sur neuf ans

Lire l'article 

PRISES DE PAROLE

FÉVRIER 2024

Communiqué LYSA-LYSARC
Partenariat LYSA – FILO

Le LYSA s’enrichit d’une commission en charge de la leucémie lymphoïde chronique et de la maladie de Waldenström

Accéder au communiqué de presse 

MARS 2024

Communiqué LYSA-LYSARC
Étude BICAR

L’immuno-modulation chez les patients atteints d’un lymphome en rechute après un traitement par CAR T-cells : le succès prometteur d’un anticorps bi-spécifique (Glofitamab) montré dans une étude française

Accéder au communiqué de presse 

Conférence de presse LYSA-LYSARC/IFLI
Projet BIDIFLY

Lancement du projet BIDIFLY, programme de recherche dans le lymphome folliculaire

Détails page 16

MAI 2024

Communiqué de l’Institut Curie
Projet BIDIFLY

Le projet BIDIFLY du LYSA-LYSARC, coordonné par l’Institut Curie, obtient 1,4 M€ pour mieux comprendre et guérir le lymphome folliculaire.

Accéder au communiqué de presse 

OCTOBRE 2024

Communiqué LYSA-LYSARC
Étude MorningLyte

Le LYSA et GLA lancent MorningLyte, une étude clinique internationale randomisée de phase III comparant un traitement associant un anticorps bispécifique engageant les lymphocytes TCD20xCD3 et du lénalidomide à une immunochimiothérapie standard chez des patients atteints d’un lymphome folliculaire non préalablement traité.

Accéder au communiqué de presse 

05 Rapport scientifique 2024

Regard du **Pr Camille Laurent**,
Présidente du Conseil Scientifique et membre
du Conseil d'Administration du LYSA.



L'année 2024 a réaffirmé la vitalité scientifique de notre intergroupe et notre rôle moteur dans la recherche sur les lymphomes.

Le succès des 8^{èmes} Journées du LYSA en début d'année en a été une preuve éclatante. Plus de 550 congressistes se sont réunis à Tours autour d'un programme dense et stimulant, rendu possible grâce à la mobilisation des différentes commissions LYSA et la présence d'orateurs prestigieux. Plusieurs études cliniques y ont été mises en lumière, aux côtés d'un programme biologique de plus en plus pointu : études moléculaires single-cell, analyse du ctDNA et études spatiales sur lames.

Notre production scientifique reste à un haut niveau avec **51 articles publiés**, dont des **travaux remarquables dans les revues scientifiques prestigieuses comme Nature et Blood**. Je tiens à mettre à l'honneur le travail de mon confrère Dr Vincent Camus, auteur principal de plusieurs publications en 2024. Pour n'en citer qu'une, découvrez ce beau papier clinico-biologique publié dans *Blood Advances* : "Identification of primary mediastinal B-cell lymphomas with higher clonal dominance and poorer outcome using 5' RACE".

Soulignons les **74 valorisations en congrès** : 44 communications orales et 30 posters. Retenons notre **présence particulièrement forte aux trois grands rendez-vous de l'hématologie** organisés par la Société Française d'Hématologie (SFH), l'European Hematology Association (EHA) et l'American Society of Hematology (ASH).

Ces performances sont le fruit d'un **engagement collectif remarquable**, indispensable pour maintenir l'intensité de nos activités tout au long de l'année. Les chiffres parlent d'eux-mêmes : **portefeuille de 29 études cliniques (RIPH1 et 2) et de 6 cohortes (RIPH3)**, 84 centres investigateurs actifs, 2 108 inclusions, 114 rendus d'analyses, ainsi qu'un portefeuille de plus de 150 études de réutilisation de données.

L'année 2025 s'annonce tout aussi prometteuse, avec la concrétisation et la montée en puissance de plusieurs projets initiés en 2024.

Trois **nouveaux essais cliniques** ont ouvert leur recrutement en 2024 : un essai de phase 2 (CARMOD), un essai de phase 3 (MORNINGLYTE) et une étude observationnelle (FERTILE). Il faut ajouter à ces lancements la **reprise des inclusions pour la seconde étape d'un essai de phase 2 (OASIS)**. Le **programme BIDIFLY** poursuit sa montée en puissance. Nous avons également amorcé le **projet INTENSIFY** dans le lymphome B diffus à grandes cellules, visant à identifier les patients à haut risque de rechute précoce à partir d'analyses multimodales intégratives issues de nos essais cliniques.

Autres temps forts attendus en 2025 : les **parutions de recommandations d'experts LYSA sur plusieurs hémopathies lymphoïdes**. La première, dédiée au lymphome B primitif du médiastin (PMBL), paraîtra au premier trimestre 2025. Deux autres typologies de lymphomes suivront : le lymphome B diffus à grandes cellules et le lymphome de Hodgkin.

Enfin, des travaux inédits vont émerger grâce à la création d'une **nouvelle commission LYSA dédiée à la leucémie lymphoïde chronique (LLC) et à la maladie de Waldenström (MW)**. Le comité LLC du FILO a rejoint le LYSA pour unir nos forces et continuer à faire progresser la recherche sur ces deux maladies.

En conclusion, 2024 s'achève sur un bilan enthousiasmant et ouvre la voie à une année 2025 riche en perspectives. Au nom du Conseil Scientifique du LYSA et du LYSARC, je tiens à renouveler notre **profonde gratitude à l'ensemble des acteurs de la recherche** : chercheurs, cliniciens, experts de la recherche clinique, partenaires, institutions et patients qui **rendent ces avancées possibles**.

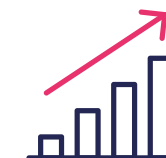
01 Aperçu des projets scientifiques 2024



35 projets
en portefeuille
(lancés, en recrutement,
suivi ou clôture)

6 cohortes
21 études de phase II
8 études de phase III

Dynamisme scientifique



8 idées de projets validées en 2024
• **6 projets** en préparation active en 2024
• **2 projets** dont la préparation débutera en janvier 2025

10 projets ouverts au recrutement
• **7 études** interventionnelles
• **3 études** non interventionnelles



14 projets avec des patients en cours de traitement ou suivi post traitement

6 projets en finalisation
114 rendus d'analyses
125 valorisations



• **51 articles** publiés
• **74 valorisations** en congrès

02 Zoom sur 3 études non interventionnelles en recrutement

DESCAR-T

Registre national des patients souffrant d'une hémopathie, éligibles à un traitement par cellules CAR-T.

> Inclusions en cours

- 5061 patients ayant bénéficié de ce traitement innovant ont été inclus en date de décembre 2024 depuis fin 2019
- Poursuite des inclusions en 2025
- Suivi des patients sur une période de 15 ans

> Exploitation des données en cours, avec de nombreuses valorisations déjà réalisées

- 20 valorisations en congrès
- 11 articles publiés
- + de 13 projets en cours en 2024
- 1 projet terminé

Note : plusieurs CAR-T ont vu leur accès précoce prendre fin au cours de l'année 2024.

BIA-ALCL

Étude observatoire des lymphomes anaplasiques à grandes cellules ALK négatifs associés à des implants mammaires.

LYSATOMIC

Caractérisation des biomarqueurs moléculaires diagnostiques, pronostiques et théranostiques associés à la prise en charge clinique des patients atteints de lymphomes T (et NK).

Présentation détaillée



HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Reconnu parmi les « sources de données mobilisables pour répondre aux demandes de la Haute Autorité de Santé (HAS) »



03 Zoom sur les 7 études interventionnelles en recrutement



CARMOD (phase 2)
Étude du golcadomide après traitement par CAR-T cells chez des patients présentant un lymphome à grandes cellules B agressif en rechute ou réfractaire et à haut risque de rechute.



KILT (phase 2)
Étude du lacutamab avec GemOx versus GemOx seul chez des patients atteints de lymphome T périphérique en rechute ou réfractaire.



MARSUN (phase 3)
Étude de l'association du mosunetuzumab-lenalidomide versus une thérapie au choix de l'investigateur chez des patients présentant un Lymphome de la zone marginale en rechute ou réfractaire.



MORNINGLYTE (phase 3)
Étude du mosunetuzumab associé au lenalidomide versus un anticorps monoclonal anti CD20 associé à une chimiothérapie chez des patients atteints d'un lymphome folliculaire FLIPI 2-5 non préalablement traité.



OASIS II (phase 2)
Étude évaluant l'association de ibrutinib/anti-CD20/venetoclax chez des patients ayant un lymphome à cellules du manteau non traités antérieurement.



TRANSCRIPT (phase 3)
Étude dont l'objectif est de vérifier si l'autogreffe permet de diminuer les rechutes de la maladie par rapport à un traitement sans autogreffe.



VERLEN (phase 2)
Étude évaluant le lenalidomide combiné au tafasitamab associé au rituximab en 1ère ligne de traitement chez les patients présentant un lymphome diffus à grandes cellules B âgés de 80 ans et plus.

04 Zoom sur les 114 analyses statistiques

L'activité de recherche globale (ERD, Clinique, autres) conduit à une belle dynamique avec 114 rendus statistiques en 2024. Près de la moitié des rendus concernent les registres de vie réelle DESCAR-T et REALYSA (52 rendus pour ces 2 seuls registres).



114 rendus d'analyses au total



29 rendus statistiques sur des projets cliniques

55 rendus pour des études avec réutilisation de données (ERD)

29 exports de bases de données

1 rapport de suivi à long terme

05 Zoom sur les idées de projets

L'intergroupe LYSA/LYSARC est pleinement mobilisé pour transformer des idées de projets en réussites scientifiques. L'activité de l'année 2024 illustre une nouvelle fois cette synergie remarquable avec plusieurs projets en cours de maturation/construction, et une belle série de projets transformés.

> PROJETS EN COURS DE MATURATION/CONSTRUCTION EN 2024 :

4 exemples :

Étude CARMAN (phase 3 internationale)
Étude de 1ère ligne dans le lymphome à cellules du manteau impliquant un traitement par CAR-T cells.

Étude CLL 18 (phase 3 internationale)
1er projet de collaboration européenne dans la leucémie lymphoïde chronique sous l'égide du GCLLSG (German CLL Study Group).

Étude PLATFORM (phase 1b/2)
Essai plateforme évaluant de nouveaux médicaments ou une combinaison dans le traitement des lymphomes T périphériques récidivants ou réfractaires. Trois bras ont déjà été validés et devraient s'ouvrir au recrutement en 2025. Il s'agit d'un projet innovant répondant à un « medical unmet need ».

Étude GLOREL (RNIPH)
Étude mise en place pour la collecte de données de patients ayant reçu au préalable du Glofitamab dans le cadre de son accès précoce.

> PROJETS TRANSFORMÉS

3ancements en 2024 :

Étude CARMOD (phase 2)
Étude du golcadomide après traitement par CAR-T cells chez des patients présentant un lymphome à grandes cellules B agressif en rechute ou réfractaire et à haut risque de rechute.

Étude MORNINGLYTE (phase 3)
Étude du mosunetuzumab associé au lenalidomide versus un anticorps monoclonal anti CD20 associé à une chimiothérapie chez des patients atteints d'un lymphome folliculaire FLIPI 2-5 non préalablement traité.

Étude FERTILE (RNIPH)
Étude de la fertilité des jeunes femmes traitées par chimiothérapie intensive pour un lymphome diffus à grandes cellules B, dans les essais cliniques LNH-03 1B, LNH-03 2B, LNH-07 3B, GAINED.

06 Zoom sur les valorisations



51 articles publiés



74 valorisations en congrès

> 44 communications orales

> 30 posters

ÉTUDES PRINCEPS
17 valorisations

> 9 articles publiés

> 8 valorisations en congrès

DESCAR-T
31 valorisations

> 11 articles publiés

> 20 valorisations en congrès

ÉTUDES DE RÉUTILISATION DES DONNÉES (ERD)
87 valorisations

> 36 articles publiés

> 51 valorisations en congrès

REALYSA
17 valorisations

> 4 articles publiés

> 13 valorisations en congrès

AUTRES (GUIDELINES, AVIS D'EXPERT...)
21 valorisations

> 6 articles publiés

> 15 valorisations en congrès

06 Activité des centres LYSA et des plateformes LYSA-LYSARC

La vitalité scientifique de l'intergroupe se reflète dans l'activité des centres investigateurs LYSA, avec plus de 2000 inclusions en 2024. Elle se traduit également par le dynamisme des plateformes de recherche mixte LYSA-LYSARC, indispensables à la réalisation des études cliniques et des études de réutilisation des données (ERD) : bio-informatique, anatomopathologie (LYSA-P), biopathologie (LYSA-BIO) et imagerie (LYSA-IM).

01 Activité des centres investigateurs LYSA

Le nombre de centres actifs est resté globalement stable en 2024 par rapport à 2023 (84 en 2024 versus 87 centres en 2023). Le nombre d'inclusions est élevé, bien qu'en recul (2108 en 2024 versus 3053 en 2023). Cette baisse est due à la fin des inclusions dans le registre REALYSA intervenue en octobre 2023, qui a fait chuter de 36 % les inclusions dans les études observationnelles en 2024. À l'inverse, il faut souligner la hausse de 39 % des inclusions dans les essais cliniques grâce au lancement de plusieurs nouvelles études en 2024.

REGARD SUR LES 3 DERNIÈRES ANNÉES :



* Centre actif = ayant réalisé au moins une inclusion dans une étude interventionnelle ou observationnelle entre 2022 et 2024

** Toutes études confondues = études interventionnelles et observationnelles

ZOOM SUR L'ANNÉE 2024 :



02 Activité de la plateforme bio-informatique

La plateforme bio-informatique poursuit son élan positif en 2024. Elle a participé à huit projets d'études de réutilisation de données, un volume comparable à celui de 2023. La dynamique est renforcée par la montée en charge du programme d'avant-garde BIDIFLY (Biological and Imaging Data Integration for Follicular LYmphoma Research). Cette trajectoire se poursuivra en 2025, portée par l'accélération de BIDIFLY et la gestion de nombreux autres projets (ALKOBS, DLBCL_EBV+, INTENSIFY...).

TEMPS FORTS 2024

Implication dans 8 projets d'études de réutilisation de données (ERD)

- > Majorité d'analyses portant sur le séquençage ADN et ARN

Montée en charge du programme de recherche BIDIFLY

- > Mise en place de l'environnement de stockage et d'analyse de données au sein du Lymphoma Data Hub porté par l'Institut Carnot CALYM
- > Lancement des premières analyses
- > Renforcement de l'équipe sur ce projet, avec l'arrivée d'un nouveau collaborateur

Valorisation remarquable des projets finalisés

- > X valorisations (3 articles publiés + X valorisations en congrès)
- > Exemple de publication remarquable dans la revue Blood : projet BIO-RELEVANCE ayant débouché sur une nouvelle classification moléculaire des lymphomes folliculaires
- > Exemple de valorisation au congrès de la Société Française d'Hématologie (SFH) : travail de revue méthodologique des approches bioinformatiques pour la prise en compte du bruit de fond dans la détection du ctDNA

Rôle actif dans l'écosystème

- > Animation d'un groupe collaboratif de bioinformaticiens au sein du réseau des équipes de l'Institut Carnot CALYM

PERSPECTIVES 2025

Activité forte sur le projet BIDIFLY

- > Prévisions : réception des données Whole Exome Sequencing pour l'ensemble de la cohorte, poursuite des analyses RNAseq

Participation à de nombreux autres projets

- > 3 exemples : ALKOBS (lymphome anaplasique à grandes cellules ALK-positif), DLBCL_EBV+ (lymphome B diffus à grandes cellules positif au virus Epstein-Barr), INTENSIFY (lymphome à grandes cellules B)

Évolution des outils d'analyse des données de séquençage à haut débit

- > Objectif : disposer d'outils permettant de créer des analyses de données reproductibles et évolutives, et ainsi offrir plus de flexibilité et de modularité

03 Activité de la plateforme LYSA-P/LYSA-BIO (anatomopathologie et biopathologie)



L'activité de la plateforme LYSA-P/LYSA-BIO est restée soutenue en 2024 : gestion d'un portefeuille de 22 études cliniques en cours, lancement de 2 nouveaux essais et participation à 25 études de réutilisation de données (ERD). La nouvelle organisation LYSA-P/LYSA-BIO a poursuivi sa mise en place, marquée notamment par le déménagement de la plateforme LYSA-P et l'arrivée de nouveaux collaborateurs. L'année 2025 s'annonce déjà intense, avec la projection de lancement de 4 études.

TEMPS FORTS 2024

Activité soutenue

- > 22 études cliniques en activité
- > 49 séances de relectures avec les experts pathologistes
- > 5 exports de données vers les équipes de la biométrie
- > 4 lancements d'études cliniques dont 2 avec près de 200 patients recrutés en 9 mois
 - > 200 kits de prélèvements préparés, envoyés sur site puis réapprovisionnés
 - > 600 prélèvements effectués, congelés ou centralisés
- > 25 études de réutilisation de données (ERD)

Mise en place de la nouvelle structuration LYSA-P/LYSA-BIO

- > Déménagement de la plateforme LYSA-P, dorénavant intégrée au sein du service d'anatomopathologie de l'hôpital Henri Mondor à Créteil
- > Arrivée d'une Directrice pour le nouveau département Biologie et Pathologie
- > Consolidation de l'équipe avec la création de plusieurs postes : coordinateur de projet, coordinateur de collection biologique, chef de projet

Inventaire des collections patrimoniales du LYSARC

- > Objectifs : mettre à jour les collections biologiques et permettre la conduite de nouvelles études de réutilisation de données (ERD)

Évaluation d'une nouvelle version de l'outil de biobanking LYSABANK®

- > Objectifs : professionnaliser la conduite, le suivi des essais cliniques et la valorisation des collections biologiques et histopathologiques du LYSA/LYSARC

PERSPECTIVES 2025

Dynamique d'activité positive

- > Gestion de 10 études au long court
- > Lancement de 4 études projetées sur le 1^{er} semestre 2025 avec de nouvelles techniques de prise en charge d'échantillons

Poursuite de la structuration LYSA-P/LYSA-BIO

- > Inauguration des nouveaux locaux du LYSA-P
- > Fin du chantier organisationnel visant à mettre en place des nouveaux process de fonctionnement pour gagner en efficacité opérationnelle et transversalité avec l'ensemble des départements du LYSARC et des plateformes partenaires

Déploiement du nouveau logiciel métier de gestion des échantillons et des collections

- > Enjeu majeur : reprise des 15 années d'historique afin de pouvoir réutiliser les données dans le cadre de projets en cours et à venir (notamment le projet BIDIFLY)

04 Activité de la plateforme LYSA-IM (imagerie)



En 2024, la plateforme LYSA-IM a confirmé le dynamisme observé en 2023. L'activité clinique s'est maintenue avec notamment une quinzaine d'études en portefeuille au cours de l'année (15 études en activité et 3 études en lancement). L'activité de recherche est restée soutenue avec 38 projets de réutilisation de données (ERD). Les perspectives pour 2025 s'inscrivent dans cette continuité, avec la poursuite de projets majeurs et le lancement de nouvelles initiatives.

TEMPS FORTS 2024

Activité clinique dynamique

- > 15 études en activité avec centralisation et relecture d'exams d'imagerie médicaux
- > Implication dans 3 nouvelles études cliniques lancées en 2024
- > 4 analyses d'études cliniques
- > 8 valorisations (4 publications + 4 valorisations en congrès) utilisant les données de relectures centralisées
- > 5 études clôturées et archivées

Activité soutenue de recherche scientifique

- > 38 projets d'études de réutilisation de données (ERD)
- > 7 valorisations en congrès (6 posters + 1 communication orale)

Concrétisation d'un nouveau projet structurant

- > Mise en production du PACS (Picture Archiving Communication System) pour stocker l'ensemble des données d'imagerie dans un environnement sécurisé (42 000 exams d'imagerie médicale)

PERSPECTIVES 2025

Confirmation de la dynamique positive pour l'activité clinique

- > Prévision d'une activité clinique dynamique, à un niveau équivalent à celui de 2024
- > Lancement de nouvelles études, dont un projet avec un fort enjeu pour la plateforme LYSA-IM : étude nécessitant une relecture d'IRM cérébraux, modalité peu explorée jusqu'à présent

Élan prometteur pour l'activité de recherche scientifique

- > Poursuite des projets ERD, avec notamment l'exploitation des données collectées dans le cadre des projets TEP-CART et BIDIFLY
- > Renforcement de l'équipe avec le recrutement d'un Data Scientist
- > Lancement d'un nouveau programme en collaboration avec le FILO (French Innovative Leukemia Organization) autour des leucémies lymphoïdes chroniques (LLC) et du syndrome de Richter
- > Lancement d'un projet de recherche sur les données d'un partenaire industriel (Bristol Myers Squibb)

ZOOM SUR 4 PROJETS MARQUANTS



ÉTUDES CLINIQUES

Lancement du projet CARMOD

- > Liste des critères d'inclusion incluant un critère d'imagerie issu des travaux de recherche du LYSA-IM

Lancement du protocole MorningLyte

- > Mise en place d'une solution de revue indépendante de la réponse

ÉTUDES AVEC RÉUTILISATION DE DONNÉES (ERD)

Projet TEP-CART

- > **Objectif** : mieux comprendre la place de la tomographie par émission de positons (TEP) dans la prise en charge des patients recevant des CAR-T
- > Réalisation par le LYSA-IM d'une base de données d'exams TEP d'environ 800 patients inclus dans le registre DESCAR-T (1^{ère} cohorte en 2023, 3 autres cohortes en 2024)

Projet BIDIFLY

- > **Objectif** : exploiter l'intelligence artificielle pour faire progresser la recherche sur les lymphomes folliculaires
- > Travail conséquent du LYSA-IM pour structurer l'ensemble des données d'imagerie du LYSARC pour ce type de lymphome



Annexes

PUBLICATIONS 2024 - 51 ARTICLES



01 Alig SK, Shahrokh Esfahani M, Garofalo A, Li MY, Rossi C, Flerlage T, Flerlage JE, Adams R, Binkley MS, Shukla N, Jin MC, Olsen M, Telenius A, Mutter JA, Schroers-Martin JG, Swarder BJ, Rai S, King DA, Schultz A, Bögeholz J, Su S, Kathuria KR, Liu CL, Kang X, Strohband MJ, Langfitt D, Pobre-Piza KF, Surman S, Tian F, Spina V, Tousseyn T, Buedts L, Hoppe R, Natkunam Y, Fornecker L-M, Castellino SM, Advani R, Rossi D, Lynch R, Ghesquières H, Casasnovas O, Kurtz DM, Marks LJ, Link MP, André M, Vandenbergh P, Steidl C, Diehn M, Alizadeh AA. **Distinct Hodgkin lymphoma subtypes defined by noninvasive genomic profiling.** Nature 2024;625:778–87.



02 Federico M, Fortpied C, Stepanishyna Y, Gotti M, van der Maazen R, Cristinelli C, Re A, Plattel W, Lazarovici J, Merli F, Specht L, Schiano de Colella J-M, Hutchings M, Versari A, Edeline V, Stamatoulas A, Girinsky T, Ricardi U, Aleman B, Meulemans B, Tonino S, Raemaekers J, André M. **Long-Term Follow-Up of the Response-Adapted Intergroup EORTC/LYSA/FIL H10 Trial for Localized Hodgkin Lymphoma.** JCO 2024;42:19–25.



03 Hess G, Dreyling M, Oberic L, Gine E, Zinzani PL, Linton K, Vilmar A, Jerkeman M, Chen JMH, Ohler A, Stilgenbauer S, Thieblemont C, Lambert J, Zilioli VR, Sancho J-M, Jimenez-Ubieto A, Fischer L, Eyre TA, Keeping S, Park JE, Wu JJ, Nunes A, Reitan J, Wade SW, Salles G. **Indirect treatment comparison of brexucabtagene autoleucel (ZUMA-2) versus standard of care (SCHOLAR-2) in relapsed/refractory mantle cell lymphoma.** Leuk Lymphoma 2024;65:14–25.



04 Maerevoet M, Casasnovas O, Cartron G, Morschhauser F, Thieblemont C, Bouabdallah K, Feugier P, Szablewski V, Becker S, Tilly H. **Phase IB Study of Oral Selinexor in Combination with Rituximab and Platinum Chemotherapy in Patients with Relapsed/Refractory B-Cell Lymphoma—Final Analysis.** Cancers 2024;16:2672.



05 Messéant O, Drieux F, Sako N, Fataccioli V, Camus V, Robe C, Houot R, Tas P, Llamas-Gutierrez F, Lamaison C, Abraham J, Delage-Corre M, Benguerfi S, Bossard J-B, Gaulard P, Lemonnier F. **Clinical and histological study of follicular helper T-cell lymphomas with indolent evolution.** Eur J Cancer 2024;197:113479.



06 Mouheb M, Pierre-Jean M, Devillers A, Fermé C, Benchalal M, Manson G, Le Jeune F, Houot R, Palard-Novello X. **Prognostic Value of Baseline Tumor Burden and Tumor Dissemination Extracted From 18F-FDG PET/CT in a Cohort of Adult Patients With Early or Advanced Hodgkin Lymphoma.** Clinical Nuclear Medicine 2024;49:e1.



07 Carlier T, Frécon G, Mateus D, Rizkallah M, Kraeber-Bodéré F, Kanoun S, Blanc-Durand P, Itti E, Gouill SL, Casasnovas R-O, Bodet-Milin C, Bailly C. **Prognostic Value of 18F-FDG PET Radiomics Features at Baseline in PET-Guided Consolidation Strategy in Diffuse Large B-Cell Lymphoma: A Machine-Learning Analysis from the GAINED Study.** Journal of Nuclear Medicine 2024;65:156–62.



08 Cottreau AS, Rebaud L, Trotman J, Feugier P, Nastoupil LJ, Bachy E, Flinn IW, Haïoun C, Ysebaert L, Bartlett NL, Tilly H, Casasnovas O, Ricci R, Portugues C, Buvat I, Meignan M, Morschhauser F. **Metabolic tumor volume predicts outcome in patients with advanced stage follicular lymphoma from the RELEVANCE trial.** Annals of Oncology 2024;35:130–7.



09 Ghesquières H, Cherblanc F, Belot A, Micon S, Bouabdallah KK, Esnault C, Fornecker L-M, Thokagevistik K, Bonjour M, Bijou F, Haïoun C, Morineau N, Ysebaert L, Damaj G, Tessoulin B, Guidez S, Morschhauser F, Thieblemont C, Chauchet A, Gressin R, Jardin F, Fruchart C, Labouré G, Fouillet L, Lionne-Huyghe P, Bonnet A, Lebras L, Amorim S, Leyronnas C, Olivier G, Guieze R, Houot R, Launay V, Drénou B, Fitoussi O, Detourmignies L, Abraham J, Soussain C, Lachenal F, Pica GM, Fogarty P, Cony-Makhoul P, Bernier A, Le Guyader-Peyrou S, Monnerieu A, Boissard F, Rossi C, Camus V. **Challenges for quality and utilization of real-world data for diffuse large B-cell lymphoma in REALYSA, a LYSA cohort.** Blood Advances 2024;8:296–308.



10 Wilson MR, Kirkwood AA, Wong Doo N, Soussain C, Choquet S, Lees C, Fox C, Preston G, Ahearne M, Strüßmann T, Clavert A, Rusconi C, Ku M, Khwaja J, Narkhede M, Lewis K, Durot E, Smith J, Renaud L, Ferreri AJM, El-Galaly T, Cwynarski K, McKay P, Eyre TA.

Dosage of high-dose methotrexate as CNS prophylaxis in DLBCL: A detailed analysis of toxicity and impact on CNS relapse.

Am J Hematol 2024;99:E46–50.



11 Bommier C, Zucca E, Chevret S, Conconi A, Nowakowski G, Maurer MJ, Cerhan JR, Thieblemont C, Lambert J.

Early complete response as a validated surrogate marker in extranodal marginal zone lymphoma systemic therapy.

Blood 2024;143:422–8.



12 Gium KB, Cottreau A-S, Vercellino L, Rebaud L, Clerc J, Casasnovas O, Morschhauser F, Thieblemont C, Buvat I.

Tumor Location Relative to the Spleen Is a Prognostic Factor in Lymphoma Patients: A Demonstration from the REMARC Trial.

Journal of Nuclear Medicine 2024;65:313–9.



13 Krug A, Tosolini M, Madji Hounoum B, Fournié J-J, Geiger R, Pecoraro M, Emond P, Gaulard P, Lemonnier F, Ricci J-E, Verhoeyen E.

Inhibition of choline metabolism in an angioimmunoblastic T-cell lymphoma preclinical model reveals a new metabolic vulnerability as possible target for treatment.

J Exp Clin Cancer Res 2024;43:43.



14 Hoster E, Delfau-Larue M-H, Macintyre E, Jiang L, Stilgenbauer S, Vehlting-Kaiser U, Salles G, Thieblemont C, Tilly H, Wirths S, Feugier P, Hübel K, Schmidt C, Ribrag V, Kluin-Nelemans JC, Dreyling M, Pott C, on behalf of the European MCL MRD Working Group and the European MCL Network. **Predictive Value of Minimal Residual Disease for Efficacy of Rituximab Maintenance in Mantle Cell Lymphoma: Results From the European Mantle Cell Lymphoma Elderly Trial.**

JCO 2024;42:538–49.



15 Sarkozy C, Thieblemont C, Oberic L, Moreau A, Bouabdallah K, Damaj G, Gastinne T, Tessoulin B, Ribrag V, Casasnovas O, Haïoun C, Houot R, Jardin F, Van Den Neste E, Cheminant M, Morschhauser F, Callanan M, Safar V, Gressin R, Hermine O, Le Gouill S. **Long-Term Follow-Up of Rituximab Maintenance in Young Patients With Mantle-Cell Lymphoma Included in the LYMA Trial: A LYSA Study.**

J Clin Oncol 2024;42:769–73.



16 Ghesquières H, Krzisch D, Nicolas-Virelizier E, Kanoun S, Gac AC, Guidez S, Touati M, Laribi K, Morschhauser F, Bonnet C, Waultier-Rascalou A, Orsini-Piocelle F, André M, Fournier M, Morand F, Berriolo-Riedinger A, Burroni B, Damotte D, Traverse-Glehen A, Quittet P, Casasnovas O.

The phase 2 LYSA study of prednisone, vinblastine, doxorubicin, and bendamustine for untreated Hodgkin lymphoma in older patients.

Blood 2024;143:983–95.



17 Laurent C, Dietrich S, Tarte K. **Cell cross talk within the lymphoma tumor microenvironment: follicular lymphoma as a paradigm.**

Blood 2024;143:1080–90.



18 Vic S, Thibert J-B, Bachy E, Cartron G, Gastinne T, Morschhauser F, Le Bras F, Bouabdallah K, Despas F, Bay J-O, Rubio M-T, Mohty M, Casasnovas O, Choquet S, Castilla-Llorente C, Guidez S, Loschi M, Guffroy B, Carras S, Drieu La Rochelle L, Guillet M, Houot R.

Transfusion needs after CAR T-cell therapy for large B-cell lymphoma: predictive factors and outcome (a DESCAR-T study).

Blood Adv 2024;8:1573–85.



19 Muller M, Broséus J, Guilloteau A, Wasse S, Thieblemont C, Nancey S, Cadiot G, Amiot A, Laharie D, Vieujean S, Bouhnik Y, Martineau C, Michiels C, Hebuterne X, Savoye G, Franchimont D, Seksik P, Beaugier L, Maynadié M, Feugier P, Peyrin-Biroulet L. **Lymphoma in Patients with Inflammatory Bowel Disease: A Multicentre Collaborative Study Between GETAID and LYSA.**

J Crohns Colitis 2024;18:533–9.



20 Camus V, Thieblemont C, Gaulard P, Cheminant M, Casasnovas R-O, Ysebaert L, Damaj GL, Guidez S, Pica GM, Kim WS, Lim ST, Andre M, Gutiérrez N, Penarrubia MJ, Staber PB, Trotman J, Hüttmann A, Stefoni V, Tucci A, Fogarty P, Farhat H, Abraham J, Abarah W, Belmecheri F, Ribrag V, Delfau-Larue M-H, Cottreau A-S, Itti E, Li J, Delarue R, de Leval L, Morschhauser F, Bachy E.

Romidepsin Plus Cyclophosphamide, Doxorubicin, Vincristine, and Prednisone Versus Cyclophosphamide, Doxorubicin, Vincristine, and Prednisone in Patients With Previously Untreated Peripheral T-Cell Lymphoma: Final Analysis of the Ro-CHOP Trial.

J Clin Oncol 2024;42:1612–8.



- 21 Ferment B, Lambert J, Caillot D, Lafon I, Karlin L, Lazareth A, Touzeau C, Leleu X, Moya N, Harel S, Perrot A, Bories P, Vincent L, Lamure S, Mohty M, Malard F, Manier S, Yakoub-Agha I, Schiano De Colella J-M, Brisou G, Talbot A, Decaux O, Houot R, Le Gouill S, Bigot N, Facon T, Corre J, Moreau P, Arnulf B, Intergroupe Francophone du Myélome. **French early nationwide idecabtagene vicleucel chimeric antigen receptor T-cell therapy experience in patients with relapsed/refractory multiple myeloma (FENIX): A real-world IFM study from the DESCAR-T registry.** Br J Haematol 2024.
- 22 Arcaini L, Bommier C, Alderuccio JP, Merli M, Fabbri N, Nizzoli ME, Maurer MJ, Tarantino V, Ferrero S, Rattotti S, Talami A, Murru R, Khurana A, Mwangi R, Deodato M, Cencini E, Re F, Visco C, Feldman AL, Link BK, Delamain MT, Spina M, Annibali O, Pulsoni A, Ferreri AJM, Stelitano CC, Pennese E, Habermann TM, Marcheselli L, Han S, Reis IM, Paulli M, Lossos IS, Cerhan JR, Luminari S. **Marginal zone lymphoma international prognostic index: a unifying prognostic index for marginal zone lymphomas requiring systemic treatment.** EClinicalMedicine 2024;72:102592.
- 23 Dupuis J, Bachy E, Morschhauser F, Cartron G, Fukuhara N, Daguindau N, Casasnovas R-O, Snauwaert S, Gressin R, Fox CP, d'Amore FA, Staber PB, Tournilhac O, Bouabdallah K, Thieblemont C, André M, Rai S, Ennishi D, Gkasiamis A, Nishio M, Fornecker L-M, Delfau-Larue M-H, Sako N, Mule S, de Leval L, Gaulard P, Tsukasaki K, Lemonnier F. **Oral azacitidine compared with standard therapy in patients with relapsed or refractory follicular helper T-cell lymphoma (ORACLE): an open-label randomised, phase 3 study.** Lancet Haematol 2024;11:e406-14.
- 24 Juul SJ, Rossetti S, Kicinski M, van der Kaaij MAE, Giusti F, Meijnders P, Aleman BMP, Raemaekers JMM, Kluin-Nelemans HC, Spina M, Fermé C, Renaud L, Casasnovas O, Stamatoullas A, André M, Le Bras F, Plattel WJ, Henry-Amar M, Hutchings M, Maraldo MV. **Employment situation among long-term Hodgkin lymphoma survivors in Europe: an analysis of patients from nine consecutive EORTC-LYSA trials.** J Cancer Surviv 2024;18:727-38.
- 25 Carras S, Torroja A, Emadali A, Montaut E, Daguindau N, Tempescul A, Moreau A, Tchernonog E, Schmitt A, Houot R, Dartigeas C, Barbieux S, Corm S, Banos A, Fouillet L, Dupuis J, Macro M, Fleury J, Jardin F, Sarkozy C, Damaj G, Feugier P, Fornecker LM, Chabrot C, Dorvaux V, Bouabdallah K, Amorim S, Garidi R, Voillat L, Joly B, Morineau N, Moles MP, Zerazhi H, Fontan J, Arkam Y, Alexis M, Delwail V, Vilque JP, Ysebaert L, Burroni B, Callanan M, Le Gouill S, Gressin R. **Long-term analysis of the RiBVD phase II trial reveals the unfavorable impact of TP53 mutations and hypoalbuminemia in older adults with mantle cell lymphoma; for the LYSA group.** Haematologica 2024;109:1857-65.
- 26 Veleau L, Lamant L, Sibon D, Therapeutic Strategy Project for Adult ALK+ ALCL. **Brigatinib in ALK-Positive ALCL after Failure of Brentuximab Vedotin.** N Engl J Med 2024;390:2129-30.
- 27 Krug A, Mhaidly R, Tosolini M, Mondragon L, Tari G, Turtos AM, Paul-Bellon R, Asnafi V, Marchetti S, Di Mascio L, Travert M, Bost F, Bachy E, Argüello RJ, Fournié J-J, Gaulard P, Lemonnier F, Ricci J-E, Verhoeyen E. **Dependence on mitochondrial respiration of malignant T cells reveals a new therapeutic target for angioimmunoblastic T-cell lymphoma.** Cell Death Discov 2024;10:292.
- 28 Herbaux C, Bret C, Bachy E, Bories P, Di Blasi R, Cuffel A, Gastinne T, Lamy T, Roussel M, Bouabdallah K, Beauvais D, Cartron G, Bay J-O, Blaise D, Rubio M-T, Mohty M, Le Bras F, Casasnovas O, Guy J, Guidez S, Llorente CC, Hermine O, La Rochelle LD, Carras S, Guffroy B, Caillat-Zucman S, Houot R, Le Gouill S. **Brexucabtagene autoleucel in relapsed or refractory mantle cell lymphoma, intention-to-treat use in the DESCAR-T registry.** Haematologica 2024.
- 29 Durot E, Roos-Weil D, Chauchet A, Decroocq J, Di Blasi R, Gastinne T, Bensaber H, Cheminant M, Jacquet C, Guidez S, Gros F-X, Bachy E, Coste A, Cony-Makhoul P, Treon SP, Delmer A, Reshef R, Le Gouill S, Castillo JJ, Houot R. **High efficacy of CD19 CAR T cells in patients with transformed Waldenström macroglobulinemia.** Blood 2024;143:2804-7.
- 30 Lan CL, Belot A, Golfier C, Audin B, Sesques P, Bernier A, Safar V, Ferrant E, Lazareth A, Lequeu H, Karlin L, Ghergus D, Maarek A, Aussedat G, Idlhaj M, Salles G, Cherblanc F, Bachy E, Ghesquieres H. **Evaluation of participation and recruitment bias in a prospective Real World Data in Lymphoma and Survival in Adults (REALYSA) cohort for newly diagnosed lymphoma patients over 1 year in a hematology department of teaching hospital.** Hematol Oncol 2024;42:e3297.
- 31 Yuta Ito, Amira Marouf, Yasunori Kogure, Junji Koya, Raphaël Liévin, Bruneau J, Tabata M, Saito Y, Shingaki S, Yuasa M, Yamaguchi K, Murakami K, Weil R, Vavasseur M, Andrieu GP, Latiri M, Veleau L, Dussiot M, André I, Joshi A, Lagresle-Peyrou C, Magerus A, Chaubard S, Lavergne D, Bachy E, Brunet E, Fataccioli V, Brouzes C, Laurent C, de Leval L, Traverse-Glehen A, Bossard C, Parrens M, Meignin V, Philippe L, Rossignol J, Suarez F, Michot J-M, Tournilhac O, Damaj G, Lemonnier F, Bôle-Feysot C, Nitschké P, Tesson B, Laurent C, Molina T, Asnafi V, Watatani Y, Chiba K, Okada A, Shiraishi Y, Tsukita S, Izutsu K, Miyoshi H, Ohshima K, Sakata S, Dobashi A, Takeuchi K, Sanada M, Gaulard P, Jaccard A, Ogawa S, Hermine O, Kataoka K, Couronné L. **Comprehensive Genetic Profiling Reveals Frequent Alterations of Driver Genes on the X Chromosome in Extranodal NK/T-cell Lymphoma.** Cancer Res 2024;84:2181-201.
- 32 Crochet G, Iacoboni G, Couturier A, Bachy E, Iraola-Truchuelo J, Gastinne T, Cartron G, Fradon T, Lesne B, Kwon M, Gounot R, Martínez-Cibrian N, Castilla-Llorente C, Abrisqueta P, Guerreiro M, Sarkozy C, Aspa-Cilleruelo JM, Camus V, Guidez S, Chauchet A, Deconinck E, Bouabdallah K, Bosch F, Barba P, Morschhauser F, Houot R. **Efficacy of CAR T-cell therapy is not impaired by previous bispecific antibody treatment in large B-cell lymphoma.** Blood 2024;144:334-8.
- 33 Sarkozy C, Callanan M, Thieblemont C, Obéric L, Burroni B, Bouabdallah K, Damaj G, Tessoulin B, Ribrag V, Houot R, Morschhauser F, Griotlet S, Joubert C, Cacheux V, Delwail V, Safar V, Gressin R, Cheminant M, Delfau-Larue M-H, Hermine O, Macintyre E, Le Gouill S. **Obinutuzumab vs rituximab for transplant-eligible patients with mantle cell lymphoma.** Blood 2024;144:262-71.
- 34 Stathis A, Piroso MC, Orsucci L, Feugier P, Tani M, Ghesquières H, Musuraca G, Rossi FG, Merli F, Guièze R, Gyan E, Gini G, Marino D, Gressin R, Morschhauser F, Cavallo F, Palombi F, Conconi A, Tessoulin B, Tilly H, Zanni M, Cabras MG, Capochiani E, Califano C, Celli M, Pulsoni A, Angrilli F, Occhini U, Casasnovas R-O, Cartron G, Devizzi L, Haïoun C, Liberati AM, Houot R, Merli M, Pietrantonio G, Re F, Spina M, Landi F, Cavalli F, Bertoni F, Rossi D, Ielmini N, Borgo E, Luminari S, Zucca E, Thieblemont C. **IELSG38: phase II trial of front-line chlorambucil plus subcutaneous rituximab induction and maintenance in mucosa-associated lymphoid tissue lymphoma.** Haematologica 2024;109:2564-73.
- 35 Sesques P, Kirkwood AA, Kwon M, Rejeski K, Jain MD, Di Blasi R, Brisou G, Gros F-X, le Bras F, Bories P, Choquet S, Rubio M-T, Iacoboni G, O'Reilly M, Casasnovas R-O, Bay J-O, Mohty M, Joris M, Abraham J, Castilla Llorente C, Loschi M, Carras S, Chauchet A, La Rochelle LD, Hermine O, Guidez S, Cony-Makhoul P, Fogarty P, Le Gouill S, Morschhauser F, Gastinne T, Cartron G, Subklewe M, Locke FL, Sanderson R, Barba P, Houot R, Bachy E. **Novel prognostic scoring systems for severe CRS and ICANS after anti-CD19 CAR T cells in large B-cell lymphoma.** J Hematol Oncol 2024;17:61.
- 36 Menez S, Bourbon E, Gounot R, Tudesq J-J, Moya N, Houot R, Bachy E. **CAR T-cells in very elderly (≥80 years) lymphoma patients: a DESCAR-T analysis.** Leuk Lymphoma 2024:1-4.
- 37 Frontzek F, Renaud L, Dührsen U, Poeschel V, Bernard S, Chartier L, Ketterer N, Récher C, Fitoussi O, Held G, Casasnovas O, Haïoun C, Mounier N, Tilly H, Morschhauser F, Le Gouill S, Karsten IE, Duns G, Steidl C, Scott DW, Klapper W, Rosenwald A, Ott G, Molina T, Lenz G, Ziepert M, Altmann B, Thieblemont C, Schmitz N. **Identification, risk factors, and clinical course of CNS relapse in DLBCL patients across 19 prospective phase 2 and 3 trials-a LYSA and GLA/DSHNHL collaboration.** Leukemia 2024.
- 38 Camus V, Houot R, Brisou G, Tessoulin B, Bailly S, Sesques P, Decroocq J, Krzisch D, Obéric L, Lemonnier F, Bouabdallah K, Campidelli A, Tounes L, Abraham J, Herbaux C, Morschhauser F, Damaj G, Guidez S, Carras S, Fornecker L-M, Choquet S, Hermine O, Paillasa J, Chauchet A, Casasnovas O, Drieu La Rochelle L, Castilla-Llorente C, Joris M, Dupont V, Marquet A, Le Gouill S, Jardin F. **Outcome of large B-cell lymphoma patients treated with tafasitamab plus lenalidomide either before or after CAR-T-cells.** Blood Adv 2024:bloodadvances.2024013726.



- 39 Rabian F, Beauvais D, Marchand T, Furst S, Huynh A, Brissot E, Maury S, Gabellier L, Chevallier P, Loschi M, Nguyen Quoc S, Balsat M, Lafon I, Fayard A, Camus V, Simand C, Moya N, Castilla-Llorente C, Joris M, Berceanu A, Thiebaut-Bertrand A, Lheritier V, Gehlkopf E, Roth Guepin G, Leguay TT, Boissel N. **Efficacy and Tolerance of Brexucabtagene Autoleucel in Adults with R/R B-ALL : A GRAALL study from the DESCAR-T registry.** Blood Advances 2024;bloodadvances.2024013962. 
- 40 Anota A, Basset M, Charton E, Bommier C, Efficace F, Dupuis J, Cottone F, Bouabdallah KK, Mollevi C, Ysebaert L, Winter A, Bijou F, Préau M, Chauchet A, Bernier A, Fornecker L-M, Hafirassou H, Carras S, Lachenal F, Lionne-Huyghe P, Detournignies L, Leyronnas C, Drénou B, Peyrou SLG, Abraham J, Monnereau A, Fouillet L, Morschhauser F, Rossi C, Belot A, Ghesquières H. **Health-related quality of life profile of newly diagnosed patients with Hodgkin and non-Hodgkin lymphomas: A real-world study including 3922 patients from the French REALYSA cohort.** Eur J Cancer 2024;208:114210. 
- 41 Boellaard R, Buvat I, Nioche C, Ceriani L, Cottereau A-S, Guerra L, Hicks RJ, Kanoun S, Kobe C, Loft A, Schöder H, Versari A, Voltin C-A, Zwezerijnen GJC, Zijlstra JM, Mikhaeel NG, Gallamini A, El-Galaly TC, Hanoun C, Chauvie S, Ricci R, Zucca E, Meignan M, Barrington SF. **International Benchmark for Total Metabolic Tumor Volume Measurement in Baseline 18F-FDG PET/CT of Lymphoma Patients: A Milestone Toward Clinical Implementation.** J Nucl Med 2024;65:1343–8. 
- 42 Syrykh C, DI Proietto V, Brion E, Copie-Bergman C, Jardin F, Dartigues P, Gaulard P, Jo Molina T, Briere J, Oberic L, Haioun C, Tilly H, Maussion C, Morel M, Schiratti J-B, Laurent C. **MYC Rearrangement Prediction from LYSA Whole Slide Images in Large B-cell Lymphoma: A Multi-centric Validation of Self-supervised Deep Learning Models.** Mod Pathol 2024;100610. 
- 43 Tournilhac O, Altmann B, Friedrichs B, Bouabdallah K, Leclerc M, Cartron G, Turlure P, Reimer P, Wagner-Drouet E, Sanhes L, Houot R, Roussel M, Kroschinsky F, Dreger P, Viardot A, de Leval L, Rosenwald A, Gaulard P, Wulf G, Villate A, Latiere C, Elmaagacli A, Glass B, Poeschel V, Damaj G, Sibon D, Durot E, Bilger K, Banos A, Haenel M, Dreyling M, Keller U, Tiab M, Drenou B, Cornillon J, Nguyen S, Robin M, Nickelsen M, Trümper L, Lenz G, Ziepert M, Schmitz N, French Lymphoma Study Association (LYSA), Société Francophone de greffe de moelle et Thérapie Cellulaire (SFGM-TC), German Lymphoma Alliance (GLA), French Lymphoma Study Association (LYSA), Société Francophone de greffe de moelle et Thérapie Cellulaire (SFGM-TC), German Lymphoma Alliance (GLA). **Long-Term Follow-Up of the Prospective Randomized AATT Study (Autologous or Allogeneic Transplantation in Patients With Peripheral T-Cell Lymphoma).** J Clin Oncol 2024;JCO2400554. 
- 44 Camus V, Viennot M, Viailly P-J, Drieux F, Veresezan E-L, Bobée V, Rainville V, Bohers E, Sesques P, Haioun C, Durot E, Bayaram M, Rossi C, Martin L, Penther D, Kaltenbach S, Bruneau J, Paillassa J, Tournilhac O, Gower N, Willaume A, Antier C, Renaud L, Leveque E, Decazes P, Becker S, Tonnelet D, Gaulard P, Tilly H, Molina T, Traverse-Glehen A, Donzel M, Ruminy P, Jardin F. **Identification of primary mediastinal B-cell lymphomas with higher clonal dominance and poorer outcome using 5' RACE.** Blood Adv 2024;bloodadvances.2024013723. 
- 45 Ray M, Castaigne J-G, Zang A, Patel A, Hancock E, Brighton N, Bachy E. **A Cost-Effectiveness Analysis of Axicabtagene Ciloleucel versus Tisagenlecleucel in the Treatment of Diffuse Large B-cell Lymphoma Based on a Real-World French Registry.** Adv Ther 2024. 
- 46 Juul SJ, Rossetti S, Aleman BMP, van Leeuwen FE, van der Kaaij MAE, Giusti F, Meijnders P, Raemaekers JMM, Kluin-Nelemans HC, Spina M, Krzisch D, Bigenwald C, Stamatoullas A, André M, Plattel WJ, Hutchings M, Maraldo MV. **Concordance between late effects reported by physicians and patients in a cohort of long-term Hodgkin lymphoma survivors: an analysis of data from nine consecutive EORTC-LYSA trials.** J Cancer Surviv 2024. 
- 47 Bommier C, Donzel M, Rossi C, Fornecker LM, Bijou F, Chauchet A, Lebras L, Ysabaert L, Haioun C, Bouabdallah K, Gastinne T, Morineau N, Amorim S, Jardin F, Abraham J, Lamy de la Chapelle T, Gressin R, Fouillet L, Fruchart C, Olivier G, Morschhauser F, Cherblanc F, Belot A, Le Guyader S, Monnereau A, Ghesquieres H, Thieblemont C. **Real-world data for marginal zone lymphoma patients in the French REALYSA cohort: The REALMA study.** Hematol Oncol 2024;42:e3314. 
- 48 Chartier L, Belot A, Chaillol I, Elsensohn M-H, Portugues C, Fournier M, Joubert C, Gat E, Pizot C, Fogarty P, Murairi T, Ammar RO, Paget J, Cherblanc F, Ricci R, Vercellino L, Kanoun S, Cottereau A-S, Thieblemont C, Casasnovas O. **Precautions to Consider in the Analysis of Prognostic and Predictive Indices.** Journal of Nuclear Medicine 2024;65:1672–8. 
- 49 Di Staso R, Casadei B, Locke FL, Jain M, Voorhees TJ, Kittai AS, Bastos-Oreiro M, Gutiérrez A, Martin Garcia-Sancho A, Terol MJ, Mead M, Maranzano MJ, Iacoboni G, Barba P, Kwon M, Bailen R, Reguera-Ortega JL, Mian A, Hill B, Bachy E, Morschhauser F, Houot R, Thieblemont C, Le Gouill S, Masetti R, Gori D, Broccoli A, Zinzani PL, Argnani L. **Is CAR T a drug or a therapeutic pathway? Intention to treat versus per protocol analysis of real world studies of CAR-T cell therapy in relapsed refractory diffuse large B cell lymphoma.** Blood Cancer J 2024;14:197. 
- 50 Rossi C, Manson G, Marouf A, Cabannes-Hamy A, Nicolas-Virelizier E, Maerevoet M, Alcantara M, Molina L, Ceraulo A, Poirée M, Galtier J, Diop N, Delette C, Segot A, Dubois S, Waultier A, Bernard S, Noël R, Guidez S, Kohn M, Bailly S, Moatti H, Touati M, Renaud L, Kanoun S, Cottereau A-S, Kirova Y, Peignaux K, Dourthe M-E, Simonin M, Leblanc T, Quéro L, Krzisch D, Duléry R, Grenier A, Gastinne T, Casasnovas O, Gallamini A, André M, Morschhauser F, Deau B, Fornecker L-M, Ghesquières H. **Classic Hodgkin Lymphoma: The LYSA pragmatic guidelines.** European Journal of Cancer 2024;213:115073. 
- 51 Laurent C, Trisal P, Tesson B, Seth S, Beyou A, Roulland S, Lesne B, Van Acker N, Cerapio J-P, Chartier L, Guille A, Stokes ME, Huang CC, Huet S, Gandhi AK, Morschhauser F, Xerri L. **Follicular lymphoma comprises germinal center-like and memory-like molecular subtypes with prognostic significance.** Blood 2024;144:2503–16. 



PRÉSENTATIONS EN CONGRÈS 2024



42
communications
orales

30
posters

JOURNÉE DE LA RECHERCHE CLINIQUE DE L'ASSOCIATION FRANÇAISE DES CROS (AFCROS) | PARIS – FRANCE | 14 MARS 2024

2 communications orales

- Belot, A|Comparaisons indirectes : pourquoi, quand et comment ? Expérience du LYSARC dans la recherche sur les lymphomes
- Cartron, G|Construction d'un algorithme de ciblage des patients atteints d'un lymphome diffus à grandes cellules B (LDGCB) dans le Système National de Données de Santé (SNDS)

CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE D'HÉMATOLOGIE (SFH) | PARIS – FRANCE | 27 AU 29 MARS 2024

12 communications orales

- Ysebart, L|Expérience française de l'efficacité et de la tolérance des CAR T cells chez les patients avec un lymphome folliculaire en rechute/réfractaire: Une analyse du registre DESCAR-T du LYSA
- Crochet, G|Les cellules CAR-T conservent leur efficacité chez les patients atteints d'un lymphome B à grandes cellules en rechute ou réfractaire préalablement traités par des anticorps bispécifiques
- Renaud, L|Identification et caractérisation Clinique des rechutes SNC de lymphome B diffus à grandes cellules parmi 19 essais thérapeutiques Prospectifs de Phase 2 et 3-une analyse conjointe LYSA et GLA/DSHNHL
- Manson, G|Cinétique de réponse après CAR T-cells pour les lymphomes diffus à grandes cellules B en 3e ligne de traitement ou plus : une analyse du registre français DESCAR-T
- Durot, E|CAR T-cells anti-CD19 dans les transformations histologiques de macroglobulinémie de Waldenström : une étude collaborative du registre DESCAR-T et de 2 centres US
- Brisou, G|Axicabtagene Ciloleucel dans la vraie vie pour les patients atteints de lymphome B à grandes cellules en deuxième ligne : Premiers résultats du registre LYSA/DESCAR-T
- Ferment, B|Idecabtagene vicleucel dans le traitement du myélome multiple : actualisation de l'expérience nationale en vie réelle (étude FENIX)
- Al Tabaa, Y|Influence du volume métabolique sur la réponse précoce dans le traitement par axicabtagene ciloleucel en 2^{ème} ligne dans les lymphomes B diffus à grandes cellules : étude ancillaire phase 2 ALYCANTE
- Cartron, G|Glofitamab (anti-CD3xCD20) chez les patients atteints d'un lymphome en rechute ou réfractaire après un CAR T-cells anti-CD19 : Résultats de l'étude de phase II BiCAR conduite par le LYSA

- Bommier, C|Nouveaux marqueurs et qualité de vie dans le LZM
- Bourbon, e|CAR-T cells et lymphomes T
- Tessoulin, B|Echantillons ctDNA du protocole LyMA à Stanford, une coopération LYSA/LYSARC/GOELAMS

10 posters

- Guidez, S|Caractéristiques et évolution des patients présentant un lymphome diffus à grandes cellules B en 1^{ère} rechute précoce : étude multicentrique basée sur la cohorte prospective française REALYSA
- Camus, Vincent|Romidepsine-CHOP versus CHOP en traitement de 1^{ère} ligne des lymphomes T périphériques : résultats de l'analyse finale de l'essai de phase III randomisée Ro-CHOP
- Nsiala, L|REAGIP « Intérêt d'une cohorte populationnelle haute-résolution pour évaluer la représentativité d'une étude en vie-réelle : premiers résultats d'un travail collaboratif entre REALYSA et le Registre Général des Cancers du Poitou-Charentes »
- Cantrelle, C|Impact des facteurs socio-économiques individuels et contextuels sur les délais extrêmes entre le diagnostic et le traitement des patients atteints de lymphomes diffus à grandes cellules issus de la cohorte REALYSA
- Al Tabaa, Y|Le volume métabolique total influence la réponse chez les patients LBDGC 3L+ traités par CAR-T cells : Résultats préliminaires de l'analyse TEP-FDG du registre national DESCAR-T
- Charton, E|Qualité de vie après Axi-cel en 2^{ème} ligne de lymphome à grandes cellules B chez des patients inéligibles à une autogreffe : résultats de l'essai ALYCANTE
- Sarkozy, C|Résultat de l'étude de phase II Epi-RCHOP évaluant l'efficacité du Tazemetostat en combinaison avec le RCHOP chez les sujets âgés atteints d'un LBDGC au diagnostic
- Ghesquieres, H|Evaluation du Tislélizumab, anticorps anti-PD-1, chez des patients atteints d'un lymphome de Hodgkin classique en rechute/réfractaire : étude prospective multicentrique de phase 2 TIRHOL BGB-A317-210 du LYSA
- Jardin, F|L'ADN tumoral circulant (ADNtc) plasmatique comme alternative à l'ADN tissulaire pour le génotypage du lymphome diffus à grandes cellules B (LDGCB) : résultats de l'étude POLARIX
- Ysebaert, L|Tazemetostat en combinaison avec R-CHOP dans le traitement de 1^{ère} ligne des lymphomes folliculaires à haut risque et forte masse tumorale (Epi-RCHOP) : une étude de phase II du LYSA

CONGRÈS DE L'EUROPEAN SOCIETY OF CLINICAL MICROBIOLOGY AND INFECTIOUS DISEASES (ESCMID) | BARCELONE – ESPAGNE | 27 AU 30 AVRIL 2024

1 poster

- Bouvier, A; Melica, G|Invasive Fungal Infections after CAR T-Cell Therapy for B-Cell Lymphoma in a nation-wide retrospective cohort - Where, when and why ?

CONGRÈS MCL NETWORK | MUNICH – ALLEMAGNE | 13-14 MAI 2024

1 communication orale

- Le Bris, Yannick|ABERRANT CYTOPLASMIC EXPRESSION OF P16 IS A NEW STRONG PROGNOSTIC MARKER IN YOUNG MCL PATIENTS TREATED BY FRONTLINE CYTARABINE-BASED IMMUNOCHEMOTHERAPY, A STUDY FROM THE LYSA GROUP, NORDIC LYMPHOMA GROUP AND THE EUROPEAN MCL NETWORK

CONFÉRENCE D'ÉPIDÉMIOLOGIE CLINIQUE (EPICLIN) | DIJON – FRANCE | 15 AU 17 MAI 2024

1 communication orale

- Anota, A|REALYQOL « Evolution de la qualité de vie des patients atteints d'un lymphome diffus à grandes cellules B après la première ligne de traitement participant à la cohorte prospective REALYSA »

CONGRÈS DE L'EUROPEAN HEMATOLOGY ASSOCIATION (EHA) | MADRID - ESPAGNE | 13 AU 16 JUIN 2024

4 communications orales

- Galtier, J; Bouabdallah, K|EXCELLENT OUTCOME OF PATIENTS WITH RELAPSED OR REFRACTORY PRIMARY MEDIASTINAL B CELL LYMPHOMA TREATED WITH AXICABTAGENE CILOLEUCEL : A STUDY FROM THE FRENCH DESCAR-T NATIONAL REGISTRY
 - Stephan, P|TRANSCAR: A Real-life outcome study of relapsed/refractory transformed indolent non-Hodgkin lymphoma in the context of CAR T-cells : A DESCART analysis
 - Guffroy, B; Bories, P|Real-world assessment of anti-CD19 CAR-T cells in patients aged 75 years and older with Relapsed or Refractory Diffuse Large B Cell Lymphoma: a LYSA study from the DESCAR-T registry
 - Cayla, S|Outcomes of Patients with Relapsed/Refractory Multiple Myeloma following early Progression after Ide-Cel Therapy : an IFM Study from the DESCAR-T Registry
- #### 8 posters
- Camus, Vincent|Outcomes in patients with large B-cell lymphoma treated with tafasitamab plus lenalidomide post-CD19-targeting CAR-T therapy: a LYSA study from the DESCAR-T registry
 - Al Tabaa, Y|Early PET evaluation at Day 14 post axicabtagene ciloleucel infusion predicts outcome in large B-cell lymphoma: results from the ALYCANTE phase II study
 - Cristinelli, C|Clinical characteristics, treatments, and outcomes of Large B-cell Lymphoma patients in third-line therapy included between 2018 and 2023 in the French prospective multicentric REALYSA cohort
 - Guidez, S|Clinical characteristics, treatment options

and outcome of refractory and early relapse Large B Cell Lymphoma (LBCL) patients included in the REALYSA cohort before CAR T cells era

- Camus, Vincent|Deciphering the BCR repertoire via 5' Rapid Amplification of cDNA Ends (5'RACE) identifies Primary Mediastinal B-Cell Lymphoma cases with High Tumor Density and Poorer Outcomes
- Herbaux, C|EARLYMIND, A RETROSPECTIVE MULTICENTER STUDY IN REAL-WORLD SETTINGS TO CHARACTERIZE TAFASITAMAB-LENALIDOMIDE EFFICACY IN TRANSPLANT-INELIGIBLE PATIENTS WITH RELAPSED/REFRACTORY LARGE B-CELL LYMPHOMA
- Lue, J|GENOMIC PROFILING IN A SUBGROUP ANALYSIS OF PATIENTS WITH DIFFUSE LARGE B-CELL LYMPHOMA (DLBCL) AND EXTRANODAL (EN) SITES OF INVOLVEMENT IN THE PHASE III POLA-R-CHP VERSUS R-CHOP (POLARIX) STUDY
- Soussain, C|COLLABORATIVE ADVANCEMENTS IN DRUG DEVELOPMENT: LEVERAGING CEVI-PDX, THE ANNOTATED LYMPHOMA PDX COLLECTION FROM France

COLLOQUE INTERNATIONAL SUR LE PARTENARIAT DE SOIN AVEC LES PATIENTS | LYON, CLERMONT- FERRAND, VIENNE, GRENOBLE – FRANCE | 25 AU 27 SEPTEMBRE 2024

2 communications orales

- Le Guyader-Peyrou, S|Une VIDÉO élaborée POUR et AVEC les patients pour améliorer l'adhésion dans les études épidémiologiques : l'exemple de REALYSA
- Le Guyader-Peyrou, S|Constitution et animation d'un groupe de patients partenaires d'une étude épidémiologique de suivi en vie réelle de patients atteints de lymphomes (REALYSA)

SOCIETY OF HEMATOLOGIC ONCOLOGY (SOHO) | PARIS – FRANCE | 09 AU 11 OCTOBRE 2024

3 communications orales

- Sibon, David|Hepato-splenic T cell lymphoma
- Sarkozy, Clémentine|Grey Zone type NHL
- Manson, Guillaume|Classical Hodgkin lymphoma: National recommendations

INTERNATIONAL SOCIETY FOR QUALITY OF LIFE RESEARCH (ISOQOL) | COLOGNE – ALLEMAGNE | 13 AU 16 OCTOBRE 2024

1 communication orale

- Anota, A|Health-related quality of life and response shift effect of diffuse large B-cell lymphoma French relapse-free patients one year after diagnosis included in prospective real-life REALYSA cohort



**EUROPEAN SCHOOL OF HEMATOLOGY (ESH) |
STOCKHOLM – SUÈDE | 01 AU 03 NOVEMBRE 2024**

6 communications orales

- Bachy, Emmanuel|Follicular Lymphoma: Bispecific VS CAR-T
- Thieblemont, Catherine|Managing patients with diffuse large B cell lymphoma relapsing after CAR-T cell therapy
- Thieblemont, Catherine|New era in marginal zone lymphomas: IBTK new generation, bispecifics, CAR-T
- Lemonnier, François|Interactive case: Follicular T helper cell lymphomas: Biology and therapy
- Cheminant, Morgane|Case-based lecture: Relapsed and refractory: Novel agents including bispecifics, BTKIs and other agents
- Carras, Sylvain|Interactive case: Should all patients initiate treatment after diagnosis?

**EUROPEAN SCIENTIFIC FOUNDATION FOR
LABORATORY HEMATO ONCOLOGY (ESLHO)
SYMPOSIUM | LISBONNE – PORTUGAL |
07 NOVEMBRE 2024**

1 communication orale

- Milpied, Pierre|Spatial transcriptomics analyses of germinal center-derived B cell lymphomas

**CONGRÈS DE L'AMERICAN SOCIETY OF
HEMATOLOGY (ASH) | SAN DIEGO – ETATS-UNIS |
07 AU 10 DÉCEMBRE 2024**

9 communications orales

- Le Gouill, Steven|Ibrutinib, Venetoclax Plus CD20 Monoclonal Ab Provides Very High MRD Negativity in Previously Untreated MCL Patients, Initial Results of OASIS II, a Randomized Phase 2 Trial
- Gower, Nicolas|Hemophagocytic Lymphohistiocytosis-like Syndrome after Anti-CD19 CAR T-Cells for B-Cell Lymphoma and B-Cell Acute Lymphoblastic Leukemia: A LYSA, Sfce and Graall Study from the Descar-T Registry
- Camus, Vincent|Outcomes of Primary Mediastinal B-Cell Lymphoma Patients Treated with a PET-Guided Strategy in the Randomized Phase 3 Gained Study Conducted By LYSA
- Aymard, M; Sarkozy, Clementine|Outcome of Patients with Mantle Cell Lymphoma after Failure of Anti-CD19 CAR T-Cell Therapy: A Descar-T Study By LYSA Group
- Boegeholz, Jan; Rossi, C|Ultrasensitive Circulating Tumor DNA MRD Status Predicts Treatment Failure & Complements PET/CT throughout Treatment for Early and Advanced Stage Classic Hodgkin Lymphoma
- Munoz, Martinez; Carmen, Maria|Outcomes of Patients with Hodgkin Lymphoma Receiving Brentuximab Vedotin (BV) As Maintenance Therapy after ASCT According to Previous Exposure to BV. a Retrospective Analysis of the EBMT Lymphoma Working Party in Collaboration with Geltamo, FIL, LYSARC, and Turkish Lymphoma Group
- Dubois, Sydney|Senior-IPI: An Easily Applicable and Meaningful Prognostic Index for First-Line LBCL Patients Older Than 80 Years Treated with Age-Adapted Immunochemotherapy

- Rossi, Cedric|Distinct Molecular Aberrations of Classic Hodgkin Lymphoma in Older Adults Identified By Comprehensive Genomic Profiling
- Roulland, Sandrine|A Single Cell Atlas of Follicular Lymphoma across Clinical Stages Defines Tumor B Cell Archetypes, Immune Microenvironment Heterogeneity and Novel Cell States Associated with High-Risk FL

11 posters

- Mondello, Patrizia|Frontline R-CHOP and BR Have Similar Outcomes By SUV_{max} in Follicular Lymphoma
- Callanan, Mary B.|Predictive Power of Early, Sequential Minimal Residual Disease and Fluorine-18-Fluorodeoxyglucose Positron Emission Tomography Monitoring in Young Patients with Mantle Cell Lymphoma in the Lyma Trial: A LYSA Study
- Bachy, Emmanuel|Valemetostat Monotherapy in Patients with Relapsed or Refractory Large B-Cell Lymphoma: Primary Results of the Phase 2 Valym Study from the LYSA
- Le Bris, Yannick|Aberrant Cytoplasmic Expression of p16 Is a New Strong Prognostic Marker in Young MCL Patients Treated By Frontline Cytarabine-Based Immunochemotherapy, a Study from the LYSA Group, Nordic Lymphoma Group and the European MCL Network
- Guffroy, B; Bories, P|A Real-World Weighted Comparison of Tisagenlecleucel and Axicabtagene Ciloleucel CAR T Cells in Relapsed or Refractory Diffuse Large B Cell Lymphoma Aged 75 Years and Older : A LYSA Study from the Descar-T Registry
- Clerico, Michele|CAR T-Cells Treatment for Relapsed/Refractory B-Cell Lymphoma Is Effective and Safe in People Living with HIV (PLWH): A LYSA Study from the Descar-T Registry
- Houot, Roch|Health-Related Quality of Life after Axi-Cel As a Second-Line Therapy in Patients with High-Risk Relapsed/Refractory Large B-Cell Lymphoma Who Are Ineligible for Autologous Stem Cell Transplantation: Results of the Alycante Phase II Trial
- Camus, Vincent|Circulating Tumor DNA for Primary Mediastinal B-Cell Lymphoma Genotyping: A Prospective Multicenter Study
- Marouf, Amira|Outcomes of Patients Treated with Consolidative Brentuximab Vedotin after Transplant for Hodgkin Lymphoma at High Risk of Progression or Relapse: An Innovative Comparative Analysis Based on Propensity Score Weighting from Patients Included in 4 LYSA-Cohorts
- Michot, Jean-Marie|Long-Term Follow-up Study of Patients Aged 80 Years or Older Treated By Attenuated Chemotherapy Mini-CHOP Plus Anti-CD20 for DLBCL, Update of the LNH03-7B and LNH09-7B LYSA Trials
- Arnulf, Bertrand|Prognostic Value of Positron Emission Tomography/Computed Tomography in Multiple Myeloma Patients Treated with Ide-Cel CAR-T Cell Therapy: Preliminary Results of a Real-World IFM Study from the Descar-T Registry (CAR MY PET)





experts-recherche-lymphome.org



> **LinkedIn LYSA :**
<https://www.linkedin.com/company/lysa-the-lymphoma-study-association/>



> **Twitter LYSA :**
<https://twitter.com/LysaLymphoma>



> **LinkedIn CALYM :**
<https://www.linkedin.com/company/institut-carnot-calym/>

> **LinkedIn LYSARC :**
<https://www.linkedin.com/company/lysarc/>

