

INSTITUT BERGONIE (Bordeaux) – Etudes 2008.

- **Etude adjuvante EORTC 62024 de phase III randomisée** : Evaluation de l'efficacité de l'imatinib en traitement adjuvant après l'exérèse d'une tumeur GIST localisée de risque intermédiaire et de haut risque de rechute.
Randomisation dans les 3 mois qui suivent la chirurgie : Glivec® ou surveillance.
(Actuellement fermée mais réouverture prévue pour mars 2008).

- **Etude GSF BFR 14 GIST de phase III randomisée** : Evaluation de la survie sans progression des patients atteints de tumeurs GIST avancées et/ou métastatiques, inopérables traitées par imatinib.
Randomisation chez les patients non progressifs après 3 ans et 5 ans de Glivec® : Poursuite du traitement ou surveillance.

- **Etude ABSscience de Phase II** : Evalue l'efficacité et la tolérance de l'AB1010 pour les patients atteints de tumeurs GIST localement avancées et/ou métastatiques, non accessible à la chirurgie et n'ayant jamais été traités **(Fermée)** .

- **Etude Novartis de phase I/II** : Rad001+Glivec **(Fermée)**.

- **Etude Novartis de Phase III** : AMN107 : Evaluation de l'efficacité du nilotinib en troisième ligne de traitement sur la survie sans progression et de la survie globale chez les patients atteints de tumeurs GIST avancées et/ou métastatiques inopérables et ayant échoué à l'imatinib et au sunitinib.
Randomisation : Nilotinib versus imatinib, sunitinib ou rien (au choix du médecin).

- **Etude Bristol Myers and Squibb de Phase II** : Dasatinib. Evaluation de l'efficacité et de la tolérance du Dasatinib en première ligne de traitement en situation de rechute.
Pas de randomisation . (Ouverture prévue dans le courant du premier semestre 2008).