

DIAGNOSTIC

Tumeurs cérébrales

- Révolution du diagnostic par l'utilisation de marqueurs spécifiques confirmés grâce à CIT.
- Près de **3 000 patients** en ont bénéficié (Hôpital de la Pitié-Sapêtrière).

Rhabdomyosarcomes

- Diagnostic plus fiable grâce à un marqueur confirmé par CIT.
- Plus de **600 patients** bénéficiaires (Curie).

Lymphomes T périphériques

- Simplification et fiabilisation du diagnostic grâce à des marqueurs identifiés par CIT et reconnus par l'OMS.
- Près de **4 000 patients** en ont bénéficié en France.

Tumeurs de la surrénale

Grâce aux marqueurs identifiés par CIT :

- Confirmation du diagnostic de malignité des corticosurrénalomes dans les cas incertains.
- Diagnostic plus fiable et plus précis des phéochromocytomes et paragangliomes.
- Au total, plus de **2 500 patients** bénéficiaires (Réseau national COMETE, Hôpital Cochin, Hôpital Européen Georges Pompidou).

ESSAIS CLINIQUES

Gliomes anaplasiques

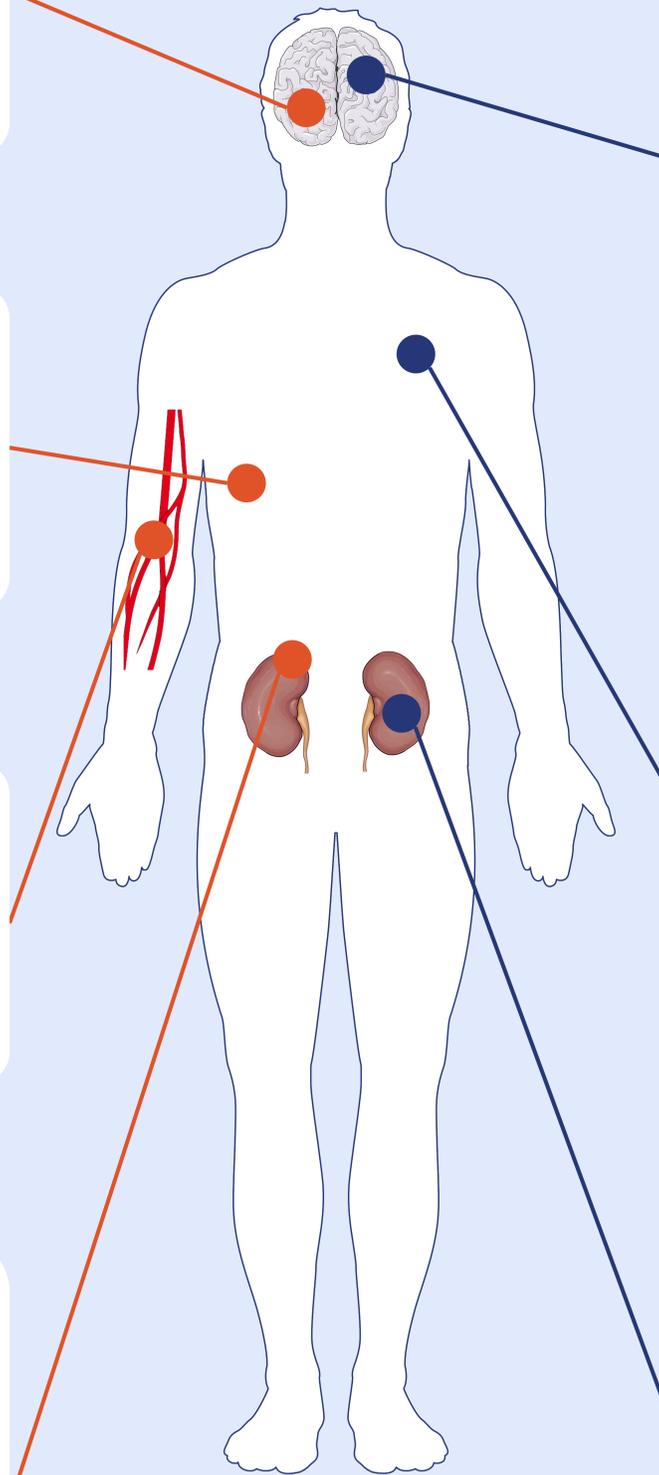
Essai POLCA (s'étalant sur 10 ans).
Objectif : évaluer la nécessité d'amender l'essai pour éviter l'utilisation de la radiothérapie, possiblement délétère, chez les patients porteurs d'une signature moléculaire particulière.

Sarcomes des tissus mous

Poursuite de l'essai PEMBROSARC.
Objectif : vérifier que les patients porteurs d'un marqueur immunologique répondent à l'immunothérapie.

Cancers du rein à cellules claires

Essai BIONIKK (21 centres de soins français), 136 patients inclus sur 180 prévus.
Objectif : confirmer l'orientation des traitements suggérée par les sous-types moléculaires définis par CIT.



Plus de 10 000 patients ont déjà bénéficié, en France, des retombées du programme CIT.

Avec les **essais cliniques en cours**, CIT participe à l'avancée de la médecine de précision.