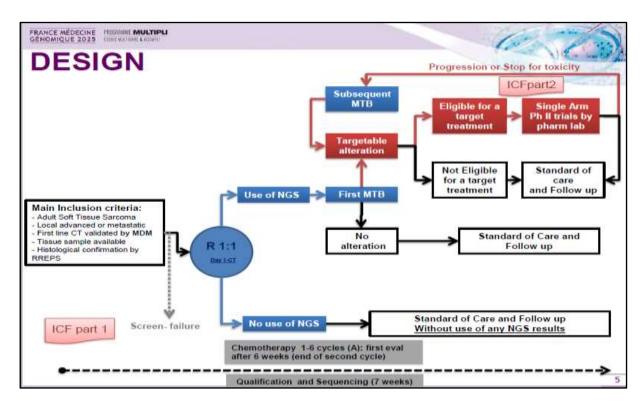
COFL CENTRE GEORGES FRANÇOIS LEGUERO Ensemble, dépassons le cancer	CRITERES DE SELECTION ETUDE MULTISARC	Identité patient (coller étiquette patient)
Version 1.0 du 06/12/2021	Investigateur en charge du patient :	Arc : Héritier KITUPA LASE Poste : 3784
	PI : Dr DESMOULINS Mail : idesmoulins@cgfl.fr A contacter pour adresser/inclure patient externe au CGFL	

« MULTISARC »

Séquençage génétique dans les sarcomes des tissus mous, Etude de phase III



Partie A : Pour les patients en 1ère lignes de Traitement

VALIDATION DES CRITERES DE SELECTION : Partie A

Critères d'inclusion

Age ≥ 18 ans,	□ oui □ non
Histologie: sarcome des tissus mous confirmé par le réseau RRePS selon les recommandations de l'INCa,	□ oui □ non
STS localement avancé inopérable et/ou métastatique	□ oui □ non

CENTRE CEORCES TRANÇOS LECLESC Ensemble, dépessons le cancer	CRITERES DE SELECTION ETUDE MULTISARC	Identité patient (coller étiquette patient)
Version 1.0 du 06/12/2021	Investigateur en charge du patient :	Arc: Héritier KITUPA LASE Poste: 3784
	PI : Dr DESMOULINS Mail : idesmoulins@cgfl.fr A contacter pour adresser/inclure patient externe au CGFL	

Pas de traitement systémique antérieur pour une maladie avancée,	□ oui □ non
Eastern Cooperative Oncology Group ECOG, performance status ≤ 1,	□ oui □ non
Fonctions hématologiques et métaboliques adéquates:	□ oui □ non
- Hémoglobine > 9 g/dL	
- Albumine $\geq 30 \text{ g/L}$	
Maladie mesurable selon les critères RECIST 1.1. Au moins une lésion > 10 mm (plus grand diamètre)	□ oui □ non
Disponibilité de matériel tumoral congelé obtenu sur une lésion métastatique ou sur	□ oui □ non
maladie avancée (non préalablement traitée) OU présence d'au moins une lésion	
accessible à une biopsie pour la recherche,	
	□ oui □ non
Disponibilité de matériel tumoral archivé (bloc FFPE) obtenu à tout moment au cours du développement de la maladie pour la recherche,	
Participant éligible à un traitement systémique de première ligne,	□ oui □ non
Pas de pathologie maligne concomitante ou traitée dans les 2 ans précédant l'inclusion,	□ oui □ non
à l'exception des carcinomes in situ de col de l'utérus, et des carcinomes	
basocellulaires/spinocellulaires de la peau et des cancers de la prostate	
Affiliation à un régime de sécurité sociale en accord avec la loi française,	□ oui □ non
Consentement éclairé (daté et signé) avant toute procédure spécifique à l'étude (FIC1).	□ oui □ non

Critères d'exclusion :

Preuve radiologique de métastases cérébrales progressives ou symptomatiques,	□ oui □ non
Incapacité d'avaler,	□ oui □ non
Problème majeur d'absorption intestinale,	□ oui □ non
Antécédent de greffe allogénique,	□ oui □ non
Existence d'une maladie systémique sévère ou non contrôlée (hypertension, diathèse	□ oui □ non
hémorragique active, ou hépatite B, C et VIH ou maladie auto-immune active)	
Toute condition qui selon le jugement de l'investigateur contre-indique la	□ oui □ non
participation du participant dans l'étude ou qui rendrait le participant incapable de se	
soumettre au suivi et aux procédures de l'étude.	
Personne sous protection judiciaire ou privée de liberté,	□ oui □ non
Femmes enceintes ou allaitantes,	

CENTRE CEORCES FRANÇOIS LECLERO Ensemble, dépessons le cancer	CRITERES DE SELECTION ETUDE MULTISARC	Identité patient (coller étiquette patient)
Version 1.0 du	Investigateur en charge du patient :	Arc : Héritier KITUPA LASE
06/12/2021	PI : Dr DESMOULINS Mail : idesmoulins@cgfl.fr A contacter pour adresser/inclure patient externe au CGFL	Poste : 3784

Homme ou femme refusant toute contraception,	□ oui □ non
Inclusion antérieure dans cet essai,	□ oui □ non
Toute contre-indication à un traitement de première ligne.	□ oui □ non

Date :	
Investigateur (Dr / Pr):	
Signature de l'investigateur :	

Partie B :Pour les patients ayant progressés (ou arrêtés le Ttt) en 1ère lignes de Traitement

VALIDATION DES CRITERES DE SELECTION : Partie B

Critères d'inclusion :

Participants précédemment inclus dans MULTISARC, randomisés dans le bras NGS ou pour lesquels un cross-over a été accepté	
ECOG ≤ 1 □ 1 □ 2 □ 3 □ 4	□ oui □ non
Maladie mesurable selon les critères RECIST1.1. Au moins une lésion ≥ 10 mm	□ oui □ non
Altération moléculaire identifiée par le séquençage (NGS)	
Participants ayant précédemment reçu <u>une 1^{ère} ligne de traitement systémique</u>	□ oui □ non
Participants avec une maladie avancée, et qui selon le jugement de l'investigateur, ne sont pas éligibles à une autre thérapie standard connue pour fournir un bénéfice clinique significatif	
Minimum de <u>21 jours de Wash-out</u> depuis la dernière chimiothérapie ou immunothérapie ou tout autre traitement pharmacologique et/ou radiothérapie, avant inclusion,	□ oui □ non
Les femmes susceptibles d'être enceintes doivent avoir un test de grossesse sanguin négatif dans les 3 jours avant l'inclusion. Ce test devra être répété (sang ou urine) dans les 24 heures avant le début de traitement (PALBOCICLIB, GLASDEGIB, TAS-120, OLAPARIB-	

CENTRE GEORGES FRANÇOIS LECLESC Ensemble, dépassons le cancer	CRITERES DE SELECTION ETUDE MULTISARC	Identité patient (coller étiquette patient)
Version 1.0 du 06/12/2021	Investigateur en charge du patient :	Arc : Héritier KITUPA LASE Poste : 3784
00/12/2021	PI : Dr DESMOULINS Mail : idesmoulins@cgfl.fr A contacter pour adresser/inclure patient externe au CGFl	rosic. 3704

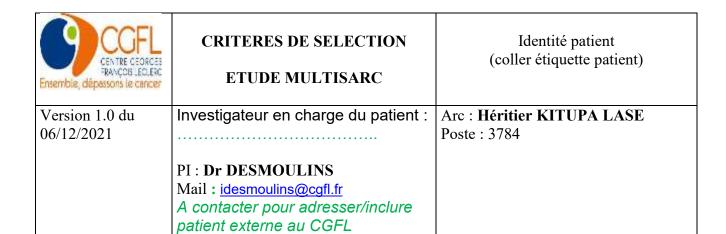
DURVALUMAB, NILOTINIB, LAPATINIB, CERITINIB, CAPMATINIB, TRAMETINIB, TRAMETINIB-Dabrafenib)	
Les femmes susceptibles d'être enceintes et les hommes ayant des partenaires susceptibles d'être enceintes, doivent accepter l'utilisation de <u>2 méthodes efficaces de contraception</u> (1 méthode hautement efficace et 1 méthode mécanique, listées en annexe 18), 3 semaines avant le début de traitement et jusqu'à 3 mois à 6 mois après l'arrêt du traitement à l'étude.	
$\underline{\text{Noter}}$: ne sont pas concernées, les femmes et/ou partenaires ménopausées ≥ 60 ans en aménorrhée depuis ≥ 1 an sans raison médicale, ou les femmes ayant subi une hystérectomie totale ou une ligature des deux trompes ou une double ovariectomie,	
Affiliation à un régime de sécurité sociale en accord avec la loi française,	□ oui □ non
Consentement éclairé (daté et signé) avant toute procédure spécifique à l'étude (FIC 2)	□ oui □ non

Critères d'exclusion

Traitement antérieur par Palbociclib ou Glasdegib	□ oui □ non
Noter: Pour Cohorte Palbociclib: sont exclus les patients	
Absence d'altération génomique "ciblable" identifiée durant la phase de screening, soit parce	□ oui □ non
que le matériel n'a pas été qualifié pour l'analyse, soit parce que l'analyse n'a rien révélé	
(MULTISARC),	
Participants ayant subi une gastrectomie totale	□ oui □ non
Chirurgie majeure dans les 30 jrs avant l'inclusion (sont exclues les poses de dispositifs veineux	□ oui □ non
implantables) ou chirurgie mineure dans les 14 jrs avant l'inclusion,	
Hypersensibilité connue aux principes actifs ou excipients des produits à l'étude,	□ oui □ non
Participants sous anticoagulants oraux,	□ oui □ non
Preuve radiologique de métastases cérébrales progressives ou symptomatiques,	□ oui □ non
Incapacité d'avaler,	
Problème majeur d'absorption intestinale,	□ oui □ non
Toxicités antérieures liées à la $1^{\text{ère}}$ ligne de chimiothérapie de grade ≥ 2 , sauf alopécie, vitiligo,	□ oui □ non
et valeurs de laboratoire définies dans les critères d'éligibilité. Les participants avec une	
neuropathie de grade ≥ 2 seront évalués au cas par cas après discussion avec le promoteur. En	
cas de toxicité résiduelle irréversible et qui ne serait pas majorée par le traitement à l'étude, le	
participant pourra être inclus après discussion avec le promoteur.	
Antécédent de greffe allogénique,	□ oui □ non
Pathologie maligne concomitante ou traitée dans les 2 ans précédant l'inclusion, à l'exception	□ oui □ non
des carcinomes in situ de col de l'utérus, et des carcinomes basocellulaires/spinocellulaires de	
la peau et des cancers de la Prostate,	

CENTRE CEORCES FRANÇOIS LECLERO Ensemble, dépassons le cencer	CRITERES DE SELECTION ETUDE MULTISARC	Identité patient (coller étiquette patient)
Version 1.0 du 06/12/2021	Investigateur en charge du patient :	Arc : Héritier KITUPA LASE Poste : 3784
	PI : Dr DESMOULINS Mail : idesmoulins@cgfl.fr A contacter pour adresser/inclure patient externe au CGFL	

Existence d'une maladie systèmique sévère ou non contrôlée (hypertension, diathèse		
hémorragique active), infection systémique en cours grade > 2 selon la NCI-CTCAE v5.0		
(bactérienne, virale ou fungique),		
Hépatite B ou C active,		□ oui □ non
Séropositivité au VIH,		□ oui □ non
Toute condition qui selon le jugement de l'investigateur contre-indique la participation du		
participant dans l'étude ou qui rendrait le participant incapable de se soumettre au suivi et aux		
procédures de l'étude,		
Personne sous protection judiciaire ou privée de liberté,		□ oui □ non
Femmes enceintes ou allaitantes,		□ oui □ non
Utilisation concomitante des traitements interdits listés en section 7.4.1 ou anticipation que de		□ oui □ non
tels traitements/thérapies seront nécessaires pendant l'étude		
Fonctions hématologiques ou métaboliques altérées, tel qu'indique dans les critères ci-dessous :		□ oui □ non
a.	Neutrophiles < 1.5 G/L	
b.	Plaquettes $< 100 \text{ G/L}$	
c.	Hémoglobine < 9 g/dL	
	Lymphocytes < 1 G/L	
e.	$ASAT/ALAT > 2.5 \times ULN \text{ ou} > 5 \times ULN \text{ (en cas de métastases hépatiques)}$	
f.	Bilirubine totale > 1.5 x ULN (sauf en cas de syndrome de Gilbert)	
g.	Créatinine sérique > 1.5 x ULN associée à une clairance de la créatinine ≤ 50	
	mL/min (mesurée ou calculée selon la formule de Cockcroft and Gault)	
	Albumine < 30 g/L	
Un des critères cardiaques ou cardiovasculaires suivants :		□ oui □ non
i.	Intervalle QT pris au repos (QTcF) > 470 msec. Moyenne évaluée sur les	
	mesures de 3 ECG consécutifs	
j.	Anomalie cliniquement significative du rythme cardiaque, des troubles de la	
	conduction ou morphologique sur un ECG au repos,	
k.	Facteurs augmentant le risque d'allongement de l'intervalle QT ou de survenue	
	d'arythmies : arrêt cardiaque, hypokaliémie, potentialisation des torsades de	
	pointes, syndrome congénital du QT long, antécédents familiaux de syndrome	
	du QT long ou mort subite avant 40 ans, ou traitements concomitants connus	
	pour allonger l'intervalle QT,	
1.	Survenue dans les 6 mois avant l'inclusion : pontage coronarien, angioplastie,	
	pose de stent vasculaire, infarctus du myocarde, angine de poitrine, insuffisance	
	cardiaque congestive NYHA grade ≥ 2, arythmies ventriculaires nécessitant la	
	mise en place d'un traitement au long court, arythmie supraventriculaire incluant	



les fibrillations atriales, qui sont non contrôlées, accident vasculaire cérébral	
hémorragique ou thrombotique incluant les attaques ischémiques transitoires ou	
tout autre saignement du système nerveux central,	
Inclusion antérieure dans cet essai,	
Toute contre-indication à un traitement de première ligne	

Date:

Nom de l'investigateur :

Signature de l'investigateur :