Corso di formazione CEAV

Padova, 12 ottobre 2017

Immunoncologia e tumori colorettali

Sara Lonardi, MD

SS Neoplasie gastroenteriche - UOC Oncologia Medica 1
Dipartimento di Oncologia Clinica e Sperimentale
Istituto Oncologico Veneto – IRCCS, Padova





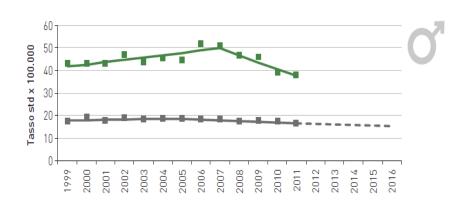


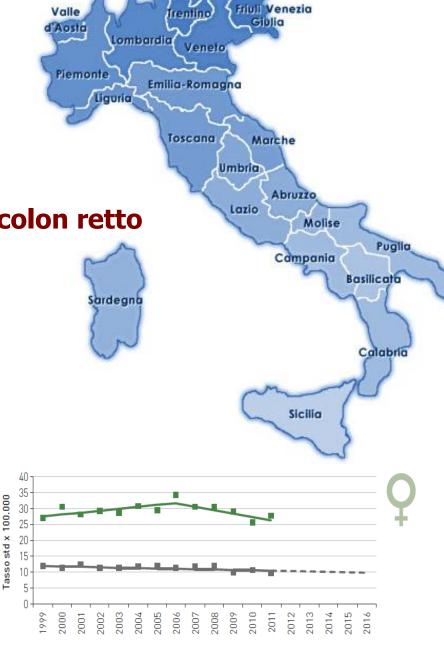


Situazione in Italia

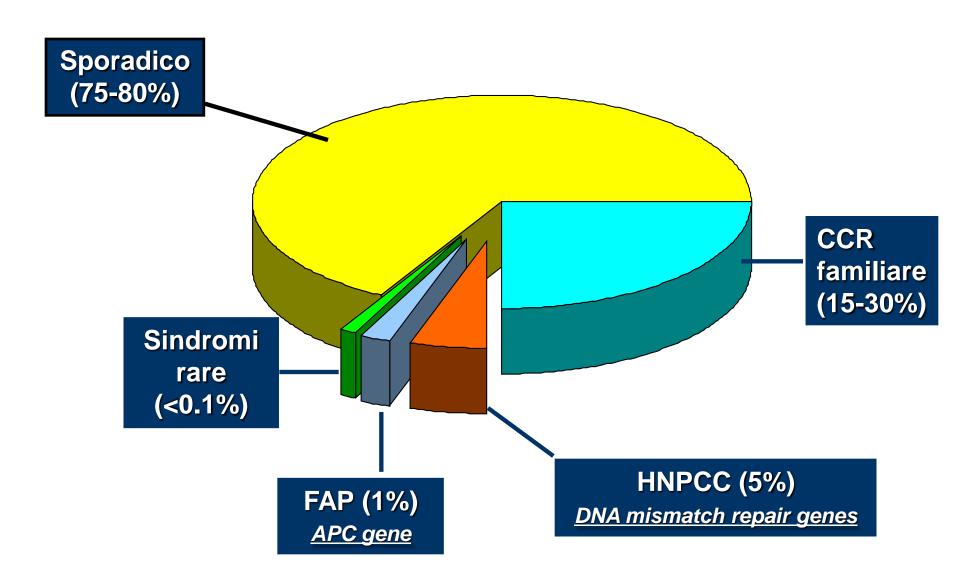
Circa 40.000 nuovi casi all'anno Circa 20.000 morti all'anno

Il rischio di ammalarsi di **cancro del colon retto** nel corso dell'intera vita per un cittadino italiano è del **5–6** %





Cancro colorettale: eziologia



Eziologia multifattoriale



5-y Survival by Stage

AJCC/ UICC	%
Stadio 0	100
Stadio I	100 (T1)
	85 (T2)
Stadio II	65-55
Stadio III	55-25
Stadio IV	3-5

ADVANCED COLORECTAL CANCER META-ANALYSIS PROJECT

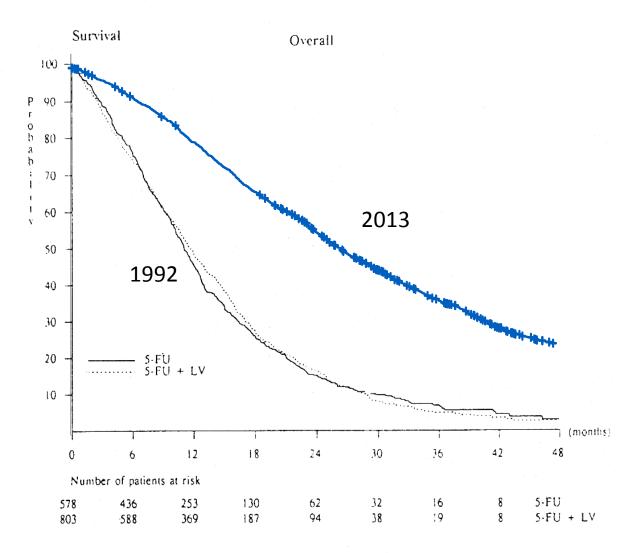
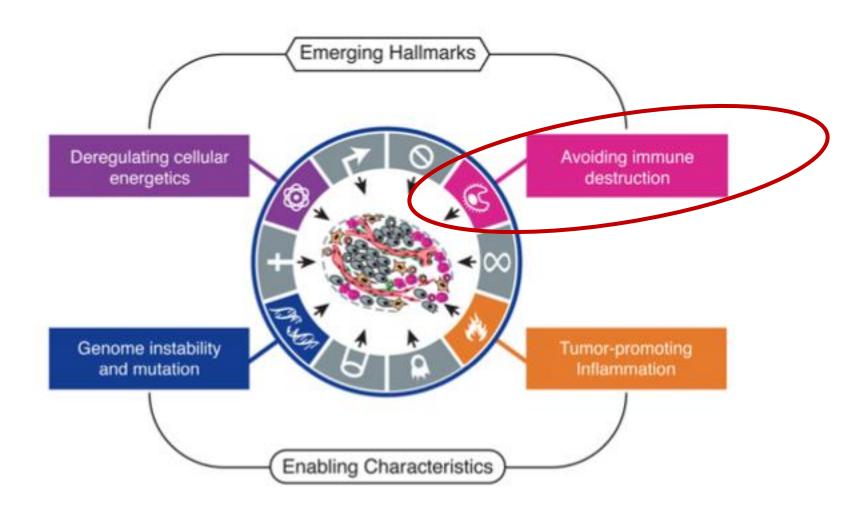




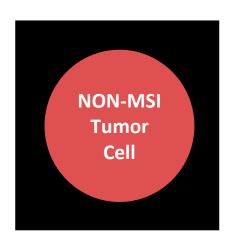
Fig 2. Overall survival.

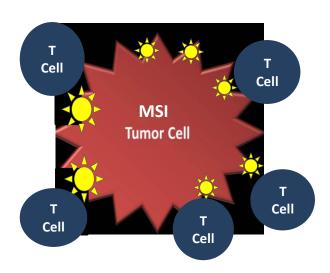
2011 Hallmarks of Cancer



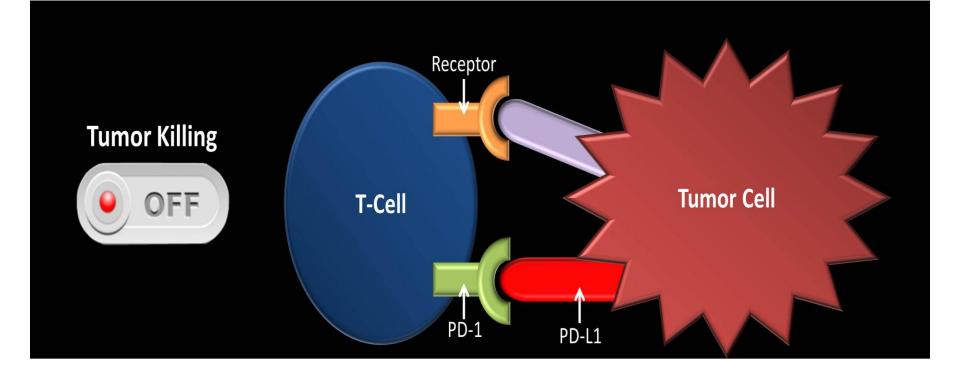
Microsatellite instability in mCRC

- Microsatellite instable cancers (MSI-H) have a defect in repairing DNA resulting in a very high mutation rate
- Higher number of neoantigens in MSI-H tumors attracts tumor-infiltrating lymphocytes (TILs) and overexpression of programmed death-1 (PD-1) and PD-1 ligand 1 (PD-L1) which inhibits tumor cell killing





MSI-H status is found in approximately 4% of metastatic CRC



Where it all started

ORIGINAL ARTICLE

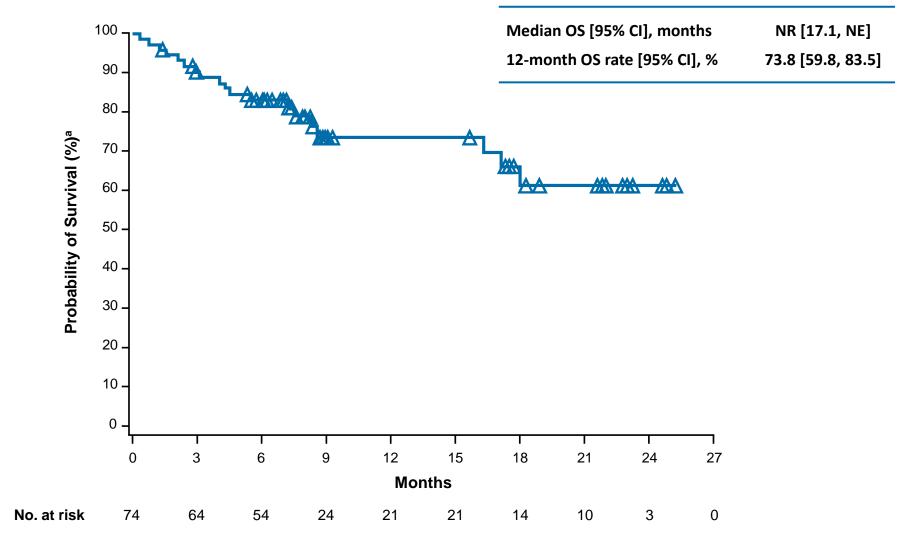
PD-1 Blockade in Tumors with Mismatch-Repair Deficiency

Type of response	MSI (n=10)	MSS (n=18)
Complete Response	0%	0%
Partial Response	40%	0%
Objective Response Rate	40%	0%
Disease Control Rate	90%	11%

Just Published

Nivolumab in Patients With DNA Mismatch Repair Deficient/Microsatellite Instability High Metastatic Colorectal Cancer: First Results From CheckMate 142

Overall Survival



Overman et al, Lancet Oncol 2017

Safety

	All Patients (N = 74)	
Patients, n (%)	Any grade	Grade 3–4
Any TRAE	51 (68.9) ^a	15 (20.3)
TRAEs reported in ≥ 10% of patients Fatigue Diarrhea Pruritus	17 (23.0) 16 (21.6) 10 (13.5)	1 (1.4) 1 (1.4) 0
Lipase increased Rash	9 (12.2) 8 (10.8)	6 (8.1) 0



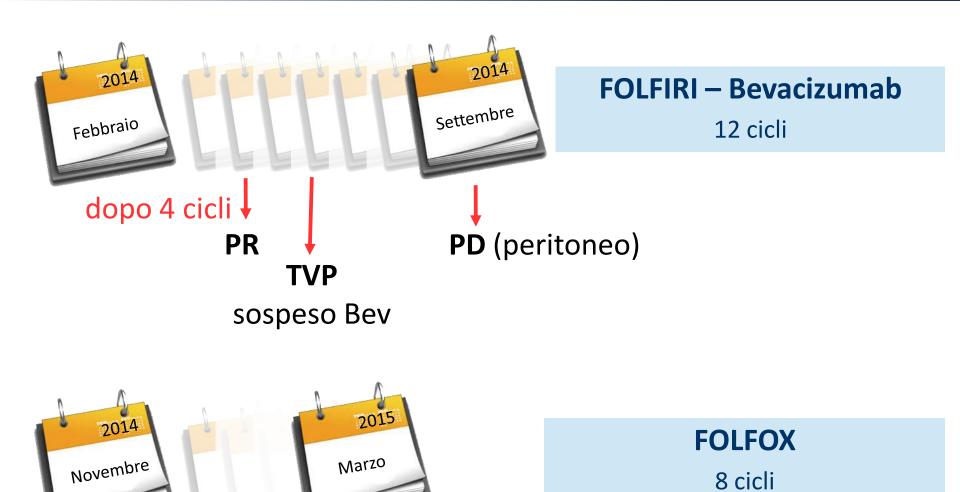
AP, the first patient treated at IOV-IRCCS

Dicembre 2013:

emicolectomia destra palliativa con riscontro intraoperatorio di noduli peritoneali

Adenocarcinoma G3 di tipo mucinoso, R2 pT4a N2b(7/10) M1b(peritoneo) – Stadio IVB KRAS mut G12D

First and second-line chemotherapy



dopo 4 cicli PD (peritoneo, linfonodi addominali)

Valutazione allo IOV-IRCCS per inclusione in trial clinico

PRIMA VISITA ONCOLOGICA PRESSO IOV



- Anemizzazione molto frequente con necessità di trasfusioni 1-2 volte alla settimana
- Dolore mal controllato con oppiodi a dosi elevate
- Calo ponderale di oltre 15 kg negli ultimi 6 mesi
- Depressione reattiva

Analisi molecolare del profilo microsatellitare

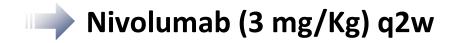
Analisi dell'instabilità dei microsatelliti

BAT25 (cromosoma 4; locus 4q12)	Non alterato
BAT26 (cromosoma 2; locus 2p22)	Alterato
D2S123 (cromosoma 2; locus 2p16)	Non alterato
D5S346 (cromosoma 5; locus 5q21-q22)	Non alterato
D17S250 (cromosoma 17; locus 17q11.2)	Alterato

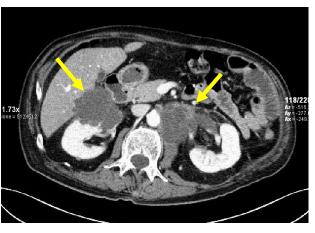
L'analisi molecolare effettuata su campione di DNA ottenuto da tessuto neoplastico ha evidenziato un pattern elettroforetico non sovrapponibile a quello del tessuto normale per 2 su 5 marcatori utilizzati. Il quadro osservato indica un profilo di Alta Instabilità.

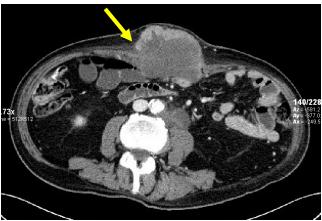
Arruolamento in protocollo CheckMate 142

- ▶ 26/05/2015: Arruolamento Protocollo CA209-142
- Braccio di trattamento: cStage1
 Ipilimumab (3 mg/kg) + Nivolumab (1 mg/Kg) q3w x 4 cicli



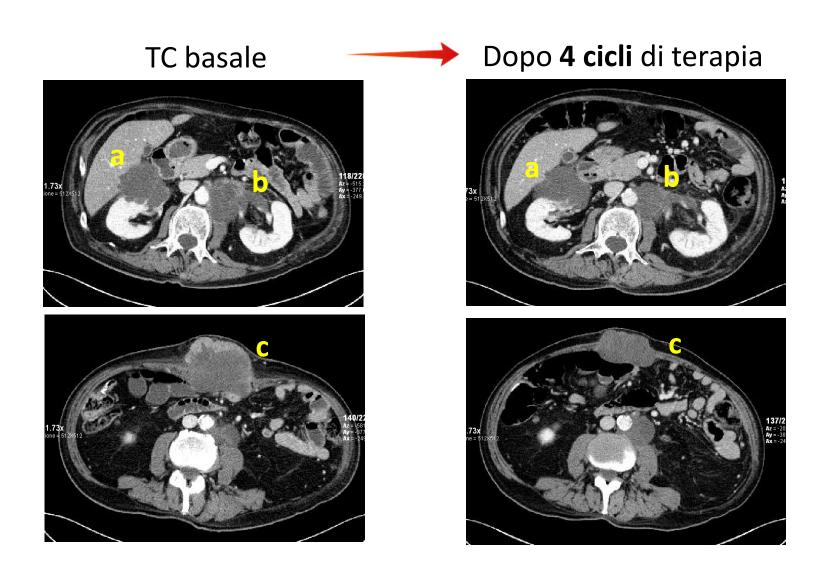
TC BASALE:



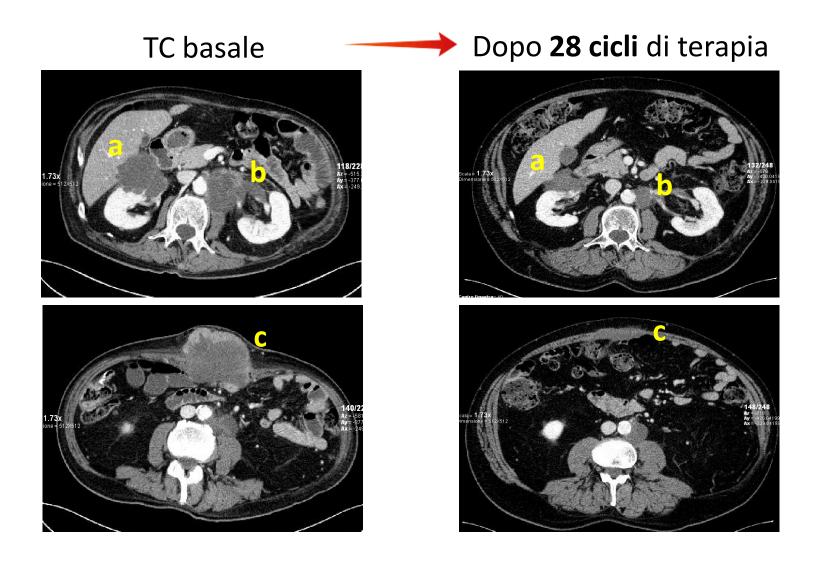




Risposta al trattamento dopo soli 2 mesi



Risposta al trattamento dopo 8 mesi



Evoluzione clinica

- Pieno recupero del Performance Status
- Completo recupero ponderale (19 Kg in 12 mesi)
- Sospensione completa della terapia antalgica
- Normalizzazione dei valori emoglobinici
- Ripresa di una vita familiare e sociale pienamente attiva

Trattamento con Nivolumab ongoing da oltre 28 mesi

Future perspectives

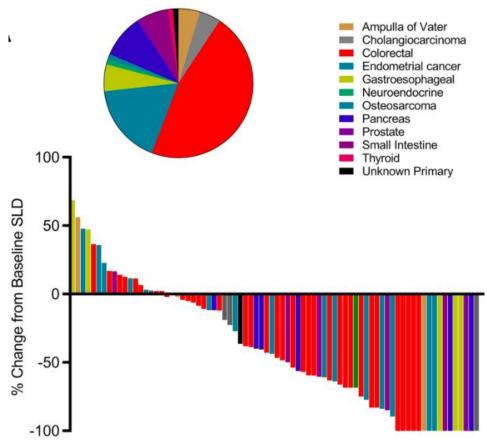
- Utilizzo in linee più precoci di trattamento
- Associazione con altri trattamenti per prevenire la resistenza
- Identificazione di altri sottogruppi di pazienti che ne possano beneficiare

Confirmatory Results



Cite as: D. T. Le et al., Science 10.1126/science.aan6733 (2017).

Mismatch-repair deficiency predicts response of solid tumors to PD-1 blockade



A new era

