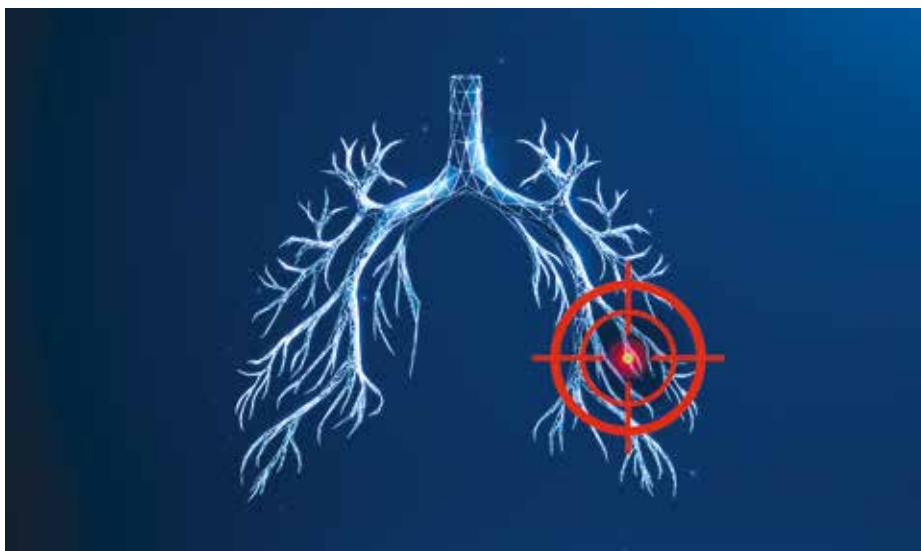


Les nouvelles thérapeutiques en oncologie thoracique



M. Wespiser
Département d'Oncologie médicale – Centre Léon Bérard, LYON

RÉSUMÉ : L'arsenal thérapeutique des cancers pulmonaires connaît une évolution permanente, portée par une diversification à la fois des cibles moléculaires et des modalités d'action. Des inhibiteurs de tyrosine kinase (TKI) de "nouvelle génération" émergent, actifs sur les mutations de résistance, ainsi que de nouveaux inhibiteurs de KRAS ciblant au-delà de la mutation G12C. On observe également l'arrivée d'une nouvelle classe thérapeutique : la dégradation ciblée des protéines, dont les premiers médicaments atteignent désormais la clinique. En parallèle, les approches anticorps-drogues conjugués (ADC), anticorps bispécifiques et activateurs de lymphocytes T (*T-cell engagers*) élargissent le ciblage à des antigènes de surface jusqu'ici inexploitable et redéfinissent la séquence thérapeutique, y compris dans le cancer bronchique à petites cellules (CBPC), longtemps orphelin d'innovation. Cette revue propose un panorama de ces récentes avancées, restreint aux maladies de stade métastatique, en précisant pour chaque drogue son statut de développement et de disponibilité.



POINTS FORTS

- Les inhibiteurs de tyrosine kinase (TKI) de nouvelle génération (talétrectinib, zongertinib) et les inhibiteurs de RAS "on-state" tricomplexes étendent le ciblage moléculaire des cancers pulmonaires.
- La dégradation ciblée des protéines (PROTAC et *molecular glues*) franchit le cap de la preuve de concept clinique, avec les premiers dégradeurs de KRAS G12D et de la fusion d'ALK.
- Les anticorps-drogues conjugués (ADC) déplacent le ciblage vers des antigènes de surface (TROP2, HER3, c-MET, B7-H3) et offrent de nouvelles lignes thérapeutiques.
- Les anticorps bispécifiques et les activateurs de lymphocytes T (*T-cell engagers*) semblent renforcer l'action du système immunitaire antitumoral ; le tarlatamab remonte les lignes dans le traitement du cancer bronchique à petites cellules (CBPC).
- L'enjeu se déplace désormais vers les questions d'optimisation de la séquence thérapeutique, d'identification de biomarqueurs prédictifs et d'équité d'accès aux soins.

Retrouvez cette fiche en flashant le QR code ci-dessous



ou sur : drclic.eu/RTO_11_C1_Wespiser