



Pancréas

ETUDE PILOTE SUR LE CHOIX PERSONNALISÉ DE LA CHIMIOTHÉRAPIE DE PREMIÈRE LIGNE POUR LES PATIENTS ATTEINTS D'UN ADÉNOCARCINOME PANCRÉATIQUE AVANCÉ À L'AIDE DE SIGNATURES TRANSCRIPTOMIQUES

ETUDE DE PHASE IV ÉVALUANT L'EFFICACITÉ DE LA CHIMIOTHÉRAPIE DE PREMIÈRE INTENTION AVEC LA GEMCITABINE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS D'ADÉNOCARCINOME PANCRÉATIQUE MÉTASTATIQUE GEMCORE+ NON ÉLIGIBLES AU TRAITEMENT PAR FOLFIRINOX

PEMBROLIZUMAB PLUS LENVATINIB EN ASSOCIATION AVEC LE BELZUTIFAN DANS LES TUMEURS SOLIDES

ETUDE DE PHASE I/II MULTICENTRIQUE, EN OUVERT, NON RANDOMISÉE VISANT À ÉVALUER LA SÉCURITÉ D'EMPLOI, LA TOLÉRANCE ET LES CARACTÉRISTIQUES D'IMAGERIE DU [68GA]GA-DPI-4452, AINSI QUE LA SÉCURITÉ D'EMPLOI, LA TOLÉRANCE ET L'EFFICACITÉ DU [177LU]LUDPI-4452 CHEZ LES PATIENTS PRÉSENTANT DES TUMEURS SOLIDES NON RÉSÉCABLES LOCALEMENT AVANCÉES OU MÉTASTATIQUES

ETUDE DE PHASE II, OUVERTE, MULTICENTRIQUE ET RANDOMISÉE SUR L'EFFICACITÉ ET L'INNOCUITÉ DE L'ADJUVANT AUTOGÈNE CEVUMERAN PLUS ATEZOLIZUMAB ET MFOLFIRINOX VERSUS MFOLFIRINOX SEUL CHEZ DES PATIENTS ATTEINTS D'UN ADÉNOCARCINOME CANALAIRE PANCRÉATIQUE RÉSÉQUÉ

ETUDE OUVERTE DE PHASE I SUIVIE D'UNE ÉTUDE CONTRÔLÉE

RANDOMISÉE DE PHASE II POUR ÉVALUER L'EFFICACITÉ ET L'INNOCUITÉ D'ABTL0812 EN ASSOCIATION AVEC LE FOLFIRINOX POUR LE TRAITEMENT DE PREMIÈRE INTENTION DU PANCRÉAS MÉTASTATIQUE

ETUDE DE PHASE II, ÉVALUANT L'INTÉRÊT D'UN TRAITEMENT SÉQUENTIEL GEMCITABINE/NAB-PACLITAXEL(GEMBRAX) PUIS FOLFIRINOX SUIVI DE RADIOTHÉRAPIE STÉRÉOTAXIQUE ADAPTATIVE GUIDÉE PAR IRM, CHEZ DES PATIENTS AYANT UN ADÉNOCARCINOME DU PANCRÉAS LOCALEMENT AVANCÉ

EVALUATION DE L'EFFICACITÉ ET DE LA SÉCURITÉ DE LA PANCRÉATECTOMIE TOTALE AVEC AUTOTRANSPLANTATION D'ÎLOTS INTRAPORTALE CHEZ UNE POPULATION DE PATIENTS PRÉSENTANT UN ADÉNOCARCINOME RÉSÉCABLE DE LA RÉGION CÉPHALIQUE DU PANCRÉAS ET À HAUT RISQUE DE FISTULE PANCRÉATIQUE ET NÉCESSITANT UNE CHIMIOTHÉRAPIE ADJUVANTE SYSTÉMIQUE

RADIOFRÉQUENCE PANCRÉATIQUE SOUS HAUTE ÉCHO-ENDOSCOPIE DANS LA PRISE EN CHARGE DES TUMEURS NEUROENDOCRINES PANCRÉATIQUES DE BAS GRADE DE MOINS DE 2 CM DE TAILLE

MONITORAGE DES THÉRAPIES CIBLÉES EN ONCOLOGIE DIGESTIVE: DOSAGE DES TAUX PLASMATIQUES DE DIFFÉRENTS INHIBITEURS DE MULTI KINASES CHEZ DES PATIENTS TRAITÉS POUR LEUR CANCER DIGESTIF, DANS LE BUT DE DÉTERMINER, DANS UN FUTUR PROCHE, LA DOSE OPTIMALE ADAPTÉE POUR CHAQUE PATIENT