

La Lettre

N°1

Fondation
A.R.C.A.D
Aide et Recherche en CAncérologie Digestive

Reconnue d'utilité publique par décret du 22 décembre 2006

Edito du Président

Chers Amis,

Cela fait moins d'un an que notre fondation est née par décret de reconnaissance d'utilité publique du 22 décembre 2006 et vous êtes déjà nombreux à nous soutenir.

Le site de la fondation, www.fondationarcad.org, créé début 2007 met régulièrement à votre disposition les informations générales que vous recherchez.

Cette lettre, complémentaire au site internet, a pour but d'informer semestriellement nos donateurs de la vie de la fondation.

Dans ce numéro 1, nous vous présenterons les trois missions de la fondation, les premiers projets et actions initialisés et les membres de nos instances de gouvernance.

LES MISSIONS DE LA FONDATION :

- Informer et aider les patients et les familles lors du diagnostic et pendant le traitement.
- Promouvoir la recherche clinique.
- Sensibiliser la population et les acteurs de santé à la prévention et au dépistage.

Comme vous le savez, la fondation A.R.C.A.D, Aide et Recherche en Cancérologie Digestive, seule fondation reconnue d'utilité publique en France dans le domaine des cancers digestifs, a été créée pour améliorer la prise en charge et l'accompagnement des patients et également pour dynamiser la recherche clinique dans un domaine dont les pathologies ne sont pas encore suffisamment reconnues comme des urgences dans la lutte contre le cancer.

Pourtant, ces cancers digestifs touchant l'œsophage, l'estomac, le pancréas, le côlon-rectum et le foie, avec 60 000 nouveaux cas enregistrés chaque année en France et provoquant 40 000 décès, représentent 25 % des cas de cancers. C'est pourquoi avec l'association Gercor (Groupe Coopérateur Multidisciplinaire en Oncologie) qui regroupe depuis 10 ans des médecins ayant choisi d'offrir à leurs patients des traitements thérapeutiques innovants, j'ai souhaité créer la fondation A.R.C.A.D. Nous mobilisons au sein de cette nouvelle institution les meilleurs acteurs français et internationaux et espérons faire progresser plus rapidement les traitements de ces maladies encore peu ou mal connues du grand public.

La création d'une structure telle qu'une fondation reconnue d'utilité publique est la garantie de pouvoir travailler en toute indépendance et de façon pérenne tout en ayant la liberté de créer toutes les synergies nécessaires à la promotion d'une recherche clinique efficace et à l'amélioration de l'accompagnement des patients.

Pour les patients concernés, la création de la fondation A.R.C.A.D représente un véritable espoir et, pour les médecins qui ont choisi de s'investir dans la recherche concernant ces pathologies une réelle valorisation sur le long terme de leurs travaux. Elle aidera les patients, leur famille, leurs amis pour qu'ils reçoivent informations et conseils au moment du diagnostic comme pendant le traitement, pour qu'ils comprennent la maladie et les options thérapeutiques proposées et pour qu'ils accèdent au meilleur traitement possible. Elle apportera son aide aux médecins, aux professionnels de santé qui ont un projet sur les tumeurs digestives ou qui souhaitent participer à une étude clinique pour qu'ils trouvent les moyens de le faire.

Les objectifs sont donc clairs, les premiers projets et actions démarrent, les conditions de notre bon fonctionnement ont été mises en place.

Merci de nous avoir apporté votre soutien dès les premiers pas de notre fondation.

Professeur A. de Gramont

Aide et Recherche en CAncérologie Digestive

Sommaire

Edito

Programmes en cours

Les partenaires
de la fondation

La vie de la fondation

page 1

page 2

page 3

page 4

Programmes en cours

Parution d'ouvrages

La fondation prévoit début 2008 la parution de trois guides gratuits rédigés par des experts. Ils traiteront des cancers de l'estomac, du pancréas, du foie et des voies biliaires.

Ils seront téléchargeables dès parution sur le site de la fondation.

Un guide sur le cancer du côlon rectum est déjà disponible depuis janvier 2007.

L'objectif de ces guides est d'aider les patients et leur famille à comprendre les options médicales et pluridisciplinaires proposées aujourd'hui dans le traitement de ces pathologies.

Enquête sur le parcours du patient en hôpital de jour en chimiothérapie

Cette enquête a été lancée en 2007 en collaboration avec le laboratoire Roche.

Des questionnaires ont été distribués aux délégués hospitaliers, aux médecins oncologues, aux infirmières et aux secrétaires d'hôpital de jour dans 103 centres anticancéreux privés et publics en France.

L'objectif de cette enquête est :

- d'obtenir une description exhaustive du parcours complet d'un patient atteint de cancer digestif soigné en hôpital de jour ;
- de repérer les manques, les déficits des structures et des organisations ;
- de repérer les opérations innovantes dans les services pour améliorer le parcours du patient.

En 2008, après exploitation de l'enquête, une première action sera mise en place, identifiée comme la plus innovante et la plus urgente pour une meilleure prise en charge des patients suivant une chimiothérapie en hôpital de jour.

Parution d'un "Position Paper"

Le professeur Aimery de Gramont a organisé en juin 2007, lors du 9e congrès de l'ESMO à Barcelone, un premier séminaire pour initialiser le projet de ce « position paper », article de synthèse signé par une vingtaine de leaders d'opinion internationaux en cancérologie.

D'autres réunions sont également programmées dans le cadre de grandes manifestations internationales : en janvier 2008 lors du Gastro-Intestinal Cancers Symposium de l'ASCO (American Society of Clinical Oncology) à Orlando en Floride et pendant le World Annual Meeting de l'ASCO en juin 2008.

L'objectif est de définir au plan international une ligne directrice pour de nouvelles méthodes d'évaluation des traitements du cancer colorectal proposant ainsi des règles adaptées aux nouvelles drogues et aux nouvelles stratégies thérapeutiques. Ces nouvelles règles permettront entre autres de réduire les coûts et les délais de développement de la recherche clinique.

Traitement innovant en radiothérapie : programme Gating

La fondation a décidé en 2007 de cofinancer, avec le soutien de la Caisse d'Épargne Champagne-Ardenne et d'autres acteurs de la lutte contre le cancer, un équipement de traitement des métastases hépatiques par radiothérapie stéréotaxique .

Cet équipement, déjà validé dans le traitement des métastases cérébrales, a pour objectif d'asservir la machine à la respiration du patient pour obtenir une précision millimétrique de l'irradiation des métastases du foie.

En effet, à la différence du cerveau, le foie bouge avec la respiration du patient et ces mouvements peuvent atteindre plusieurs centimètres.

En radiothérapie, pour éviter les erreurs géométriques de traitement, ces mouvements sont habituellement pris en compte par l'addition de marges spécifiques autour de la cible.

L'inconvénient est alors que le volume traité peut être trop important pour permettre la délivrance d'une dose suffisante et assurer le contrôle local des métastases.



Projet d'étude clinique : validation de la méthode ISET* pour évaluer la réactivité aux thérapies ciblées dans le cancer colorectal métastatique

La mise sur le marché de nouveaux médicaments anticancéreux ciblés sur les mécanismes du cancer a considérablement augmenté ces dernières années et permet ainsi de mieux traiter les patients atteints de cancer colorectal métastatique. Ces nouveaux médicaments sont aussi mieux supportés que la chimiothérapie.

Cependant ces médicaments ne profitent en général qu'à une partie des patients pendant que d'autres subissent leurs effets secondaires sans avoir de réelle amélioration de leur état.

Ceci est d'autant plus problématique que le coût de ces médicaments est extrêmement élevé et que les médecins ne peuvent pas aujourd'hui prévoir en amont sur quels patients ils seront réellement efficaces.

Le cancer colorectal (colon-rectum) est le troisième cancer le plus fréquent dans les pays occidentaux et le second en mortalité.

Ces nouveaux médicaments, appelés aussi «thérapies ciblées», agissent directement sur les cellules tumorales ou visent les vaisseaux sanguins nécessaires pour alimenter la tumeur.

La technique de l'ISET est une innovation française qui permet, par le biais d'un simple filtre, d'isoler et d'analyser les cellules cancéreuses circulantes

car elles sont plus grosses que les cellules saines. Elle repose sur un prélèvement sanguin, est peu coûteuse, très fiable et peut être réutilisée dans le cadre d'autres recherches.

Dans cette étude, il s'agira de déterminer si la méthode ISET est capable ou non d'identifier les patients qui sont les plus susceptibles de réagir aux traitements ciblés après un mois de traitement seulement.

Pour ce faire, deux échantillons de 10 ml de sang seront prélevés sur chacun des patients, l'un en début de traitement l'autre au bout d'un mois, afin d'évaluer le nombre des cellules cancéreuses circulantes présentes dans le sang.

Les résultats de l'étude permettront de déterminer :

- la proportion des patients porteurs de ces cellules circulant dans le sang,
- si l'augmentation de ces cellules après le traitement s'associe avec un échec de ce traitement,
- si une diminution du nombre de ces cellules est liée à une régression de la maladie.

Compte tenu du coût exorbitant de ces thérapies ciblées, l'importance pharmaco-économique de disposer de ce facteur prédictif de réponse est majeure.

La méthode de l'ISET pourrait donc ainsi devenir un outil unique pour identifier dès le début du traitement les patients les plus susceptibles de répondre favorablement à ces nouvelles thérapies anticancéreuses.

**Isolation by Size of Epithelial Tumor cells*

Les partenaires de la fondation

ASSOCIATIONS DE PATIENTS

Europacolom
Vital Options France :
Choix vital : Parole &
Cancer

Association HNPPC
France : Hereditary
Non Polyposis
Colorectal Cancer

ACTEURS DE LA LUTTE CONTRE LE CANCER

La Fédération
Francophone
de Cancérologie
Digestive –FFCD-

Le Département de
Recherche Clinique
et du Développement
AP-HP

PARTENAIRE À LA CRÉATION DE LA FONDATION

Roche

AUTRES DONATEURS

Amgen
Astra Zeneca
Boehringer Ingelheim
France
Caisse d'Épargne
Champagne-Ardenne
Eli Lilly and Company
F. Hoffmann La Roche
Merck Liphà Santé
Pfizer
Rothschild & Cie
Banque
Sanofi Aventis
Fondation Clarence
Westbury sous égide
de la Fondation de
France

Fondation A.R.C.A.D. Aide et Recherche en Cancérologie Digestive
Fondation Reconnue d'Utilité Publique par décret du 22 décembre 2006

A.R.C.A.D	Actions	Partenaires	Le cancer ?	Pathologies	Actualités
<p>English version</p> <p>Pourquoi avoir créé une fondation ?</p> <p>Les fondateurs initiaux</p> <p>La fondation</p> <p>Conseil d'Administration</p> <p>Conseil Scientifique</p> <p>American Friends of A.R.C.A.D. Fund</p> <p>Mécènes</p>	<p>Parution de guides</p> <p>Enquête parcours du patient</p> <p>Position paper</p> <p>Traitement innovant appliqué en radiothérapie</p> <p>Etude ISET</p> <p>Promotion des essais cliniques</p> <p>Cancer et nutrition</p>	<p>Associations de patients</p> <p>Acteurs de la lutte contre le cancer</p>	<p>Infos générales sur le cancer</p> <p>Les traitements</p> <p>Les conseils pratiques</p>	<p>Colon/rectum</p> <p>Estomac</p> <p>Oesophage</p> <p>Foie</p> <p>Pancréas</p>	<p>Documentation ARCAD</p> <p>Lettre d'information</p> <p>Articles</p> <p>Guides pratiques</p> <p>Journal du réseau cancer de l'Université Libre de Bruxelles (ULB)</p>

Soutenez la Fondation A.R.C.A.D.!

www.fondationarcad.org

FISCALITÉ DES DON

Reconnue d'utilité publique, la fondation A.R.C.A.D est habilitée à recevoir **des dons** mais aussi **des legs**.

Les dispositions fiscales dont bénéficie la fondation permettent de déduire de l'impôt sur le revenu 66% du montant du don versé dans la limite de 20% du revenu imposable.

Par ailleurs, effectuer un don à la Fondation A.R.C.A.D permet d'obtenir depuis la loi TEPA du 21 août 2007 une réduction de l'impôt Sur la Fortune -ISF - à hauteur de 75% du don, dans la limite de 50.000 euros par an. La réduction annuelle d'ISF est limitée à 50.000 euros pour les versements effectués l'année précédant celle de l'imposition. Pour l'ISF 2008, la réduction d'impôt concernera les versements effectués à compter du 20 juin 2007.

Pour contacter la fondation A.R.C.A.D :

Mariella de Bausset,
secrétaire générale
mdebassuet@fondationarcad.org

Joséphine Hartig,
chargée de mission
josephine.hartig@fondationarcad.org
22 rue Malher - 75004 Paris
Tél. 01 40 29 83 90 - 06 16 96 17 23

Site internet :
www.fondationarcad.org

N°1 décembre 2007,
Lettre semestrielle de la
fondation A.R.C.A.D,
fondation reconnue d'utilité
publique,
22 rue Mahler - 75004 Paris.
Tél. 01 40 29 85 00.

Directeur de la publication :
Aimery de Gramont.

Conception, Impression :
Adjonction

La vie de la fondation

La fondation est gouvernée par un conseil d'administration composé de 10 membres assistés d'un commissaire du Gouvernement.

Le conseil scientifique réunit des experts désignés par le conseil d'administration.

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Professeur Aimery de Gramont, Président
Professeur de médecine AP-HP, oncologie médecine interne, hôpital Saint-Antoine, Paris.

Association Gercor Contre le Cancer, association de préfiguration de la fondation A.R.C.A.D
Madame Mariella de Bausset, secrétaire générale
Conseil en droit et communication.

Association Gercor - Docteur Philippe Colin
Médecin radiothérapeute en oncologie médicale, polyclinique de Courlancy, Reims.

Association FFCD - Fédération Francophone de Cancérologie Digestive-
Professeur Laurent Bedenne
Hépatogastroentérologue au CHU le Bocage, Dijon et président de la FFCD

Professeur Philippe Rougier, vice-président
Professeur de médecine AP-HP, service hépato gastro-entérologie et oncologie digestive, hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt.

Madame Laure de Gramont, trésorière
Conseil en communication.

Un représentant de la direction de la recherche clinique et du développement de l'AP-HP
Monsieur Nicolas Best
Directeur du département de recherche clinique et du développement de l'AP-HP, Paris.

Professeur Harry Bleiberg
Oncologue, MD, PhD, Institut Jules Bordet, Bruxelles, Belgique.

Un représentant du laboratoire Roche

Mademoiselle Béatrice de Durfort
Déléguée générale du Centre Français des Fondations.

CONSEIL SCIENTIFIQUE

Professeur Christophe Louvet, président du conseil scientifique
Oncologue médical, Hôpital Saint-Antoine, Paris

Professeur Thierry André
Oncologue médical, CHU Pitié Salpêtrière, Paris

Professeur Olivier Bouché
Gastroentérologue, CHU Robert Debré, Reims

Professeur Jean-François Bosset
Radiothérapeute, CHU Jean Minjot, Besançon

Docteur Elisabeth Carola
Oncologue médical, Centre Hospitalier, Senlis

Professeur Etienne Dorval
Gastroentérologue, CHU Trousseau, Tours

Professeur Jean Faivre
Gastroentérologue, CHU Bocage, Dijon

Professeur Erick Gamelin
Oncologue médical, Centre Paul Papin, Angers

Professeur Laurent Hannoun
Chirurgien, CHU Pitié-Salpêtrière, Paris

Docteur Jean-Michel Lantz
Chirurgien, Clinique Orangerie, Strasbourg

Docteur Geneviève Monges
Anatomopathologiste, Institut Paoli Calmettes, Marseille

Professeur Emmanuel Tiret
Chirurgien, Hôpital Saint-Antoine, Paris

Professeur Jean-Claude Trinchet
Gastroentérologue, Centre Jean Verdier, Bondy

Professeur Marc Ychou
Gastroentérologue, Centre Val d'Aurelle, Montpellier

Professeur Valérie Vilgrain
Radiologue, Hôpital Beaujon, Clichy
Oncologue médical, Centre Paul Papin, Angers

Bulletin de soutien

Je soutiens dès aujourd'hui la fondation A.R.C.A.D :

Montant du don : 20 € 50 € 100 € 200 € Autre montant :

Nom : Prénom :

Adresse :

Je joins un chèque établi à l'ordre de la fondation A.R.C.A.D - 22, rue Malher - 75004 Paris - France

Je souhaite recevoir un reçu fiscal : oui non

Un don en ligne est possible sur le site de la fondation : www.fondationarcad.org