



## **Bilan d'activité 2007-2011**

### **La fondation A.R.C.A.D -Aide et Recherche en Cancérologie Digestive-**

**Reconnue d'utilité publique  
par décret du 22 décembre 2006, paru au *Journal officiel* du 28 décembre 2006**

### **Ses missions**

Informier et aider les patients et les familles lors du diagnostic et pendant le traitement.

Promouvoir et soutenir la recherche clinique.

Sensibiliser la population et les acteurs de santé pour une prévention et un dépistage accrus.

**Site Internet de la fondation A.R.C.A.D  
<http://www.fondationarcad.org/>**



## Pourquoi la fondation A.R.C.A.D

Les cancers digestifs concernent l'œsophage, l'estomac, le foie et les voies biliaires, le pancréas, l'intestin grêle, le côlon et le rectum. Avec 70 000 nouveaux cas enregistrés chaque année en France et la responsabilité de plus de 40 000 décès, ils représentent 25 % des cas de cancers. En dépit de cette lourde incidence, ces pathologies ne sont pas encore suffisamment reconnues comme des urgences dans la lutte contre le cancer.

Il reste encore beaucoup à faire pour améliorer la prise en charge et l'accompagnement des patients et également pour dynamiser la recherche clinique dans ce domaine. C'est la raison pour laquelle la fondation A.R.C.A.D a été créée à l'initiative du **Professeur Aimery de Gramont**, médecin clinicien de renommée internationale investi de longue date dans la recherche clinique en oncologie, autour de deux groupes de recherche clinique français reconnus au niveau mondial:

- **l'association Gercor** -Groupe Coopérateur Multidisciplinaire en Oncologie- ;
- **la FFCD** -Fédération Francophone de Cancérologie Digestive-.

Leur mission principale consiste à réaliser de nouveaux essais thérapeutiques pour faire progresser les traitements en cancérologie digestive.

Forts d'une expérience et d'une compétence incontournables dans le domaine des pathologies digestives, les fondateurs d'A.R.C.A.D mobilisent au sein de cette institution les meilleurs intervenants français et internationaux dans l'objectif de faire progresser plus rapidement les traitements de ces maladies encore peu ou mal connues du grand public.

Une fondation reconnue d'utilité publique permet 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 fondation A.R.C.A.D représente un réel 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 aide 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 apporte 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.

**La fondation A.R.C.A.D est, en France, la seule fondation de recherche privée reconnue d'utilité publique dédiée à la lutte contre les cancers digestifs.**

# **Les cancers digestifs, première cause de mortalité par cancer chez l'homme et la femme**

La France enregistre chaque année plus de 70 000 nouveaux cas de cancers digestifs et plus de 40 000 décès. Les cancers digestifs incluent l'œsophage, l'estomac, le foie et les voies biliaires, le pancréas, l'intestin grêle, le côlon, le rectum et les tumeurs neuroendocrines digestives. Évoluant souvent de façon insidieuse, ce sont les cancers les plus fréquents et la première cause de mortalité par cancer, chez l'homme comme chez la femme. Malgré cette lourde incidence, les pathologies cancéreuses digestives n'ont pas encore été suffisamment identifiées comme une des urgences dans la lutte contre le cancer.

## **Le cancer colorectal**

On enregistre chaque année en France plus de 40 000 nouveaux cas. Le dépistage et la prévention sont dans ce cancer d'une importance capitale. Il faut détruire les polypes, que l'on recherche systématiquement par coloscopie chez les sujets à risque familial. Après 50 ans, un dépistage doit être pratiqué par recherche de sang dans les selles (Hémocult®) et par coloscopie en cas de résultat positif et chez les sujets à risque.

## **Le cancer de l'estomac**

C'est dans le monde le deuxième cancer le plus fréquent, dont on enregistre en France environ 7 000 nouveaux cas par an. Des modifications de l'environnement et des habitudes de vie le font nettement régresser depuis une quarantaine d'années en Europe et aux États-Unis.

## **Le cancer de l'œsophage**

L'incidence est variable selon les régions ; on enregistre près de 5 000 cas par an en France sur des sujets d'une cinquantaine d'années avec une forte prédominance masculine. Il est souvent associé aux autres cancers des voies aéro-digestives et des voies urinaires.

## **Le cancer du foie**

On enregistre environ 8000 cas par an en France. Il est quatre à neuf fois plus fréquent chez l'homme. La cirrhose est présente dans 85 % des cas. Dans près de 60 % des cas, elle provient d'une maladie alcoolique ou d'une infection par le virus de l'hépatite C. Le diagnostic intervient malheureusement souvent lorsque la maladie est déjà avancée et de ce fait, le pronostic est généralement mauvais.

## **Le cancer du pancréas**

Avec en France plus de 10 000 nouveaux cas par an, il représente la 5<sup>e</sup> cause de décès par cancer et touche plutôt les hommes généralement âgés de plus de 50 ans. C'est une tumeur très grave dont les chances de guérison sont faibles lorsque la tumeur est déjà évoluée.



## Les missions et programmes de la fondation

### I- Informer et aider les patients atteints de cancers digestifs

#### *Edition de guides d'information destinés aux patients*

La fondation a édité quatre guides d'information écrits bénévolement par des médecins spécialistes et destinés à être distribués gratuitement aux patients dans les centres de soins :

- « **Le cancer de l'estomac en questions** », écrit par le Professeur Louvet, Président du conseil scientifique de la fondation, le Docteur Pauline Afchain, le Docteur Gaëtan des Guetz, le Professeur Emmanuel Mitry, le Professeur Françoise Mornex, le Professeur Philippe Wind (réédition 2010) ;
- « **Le cancer du pancréas en questions** », écrit par le Professeur Pascal Hammel et le Professeur Thierry André, membres du conseil scientifique de la fondation (réédition 2012) ;
- « **Le cancer colorectal en questions** », écrit par le Professeur Aimery de Gramont, président de la fondation, le Professeur Philippe Rougier, vice-président de la fondation, le Professeur Bernard Nordlinger et le Professeur Martin Housset (réédition 2012)
- « **Le cancer de l'œsophage en questions** », écrit par le Docteur Gérard Lledo, membre du conseil scientifique de la fondation, le Docteur Pascal Artru, le Docteur Raphaël Bourdariat, le Docteur Jérôme Desrame, le Docteur Bruno Landi, le Docteur Vincent Mamar, le Docteur Pascale Mère, le Docteur François Mithieux et le Professeur Emmanuel Mitry (réédition 2012).

L'objectif de ces guides est d'informer et d'accompagner celles et ceux qui sont atteints d'un cancer digestif. Ils expliquent le dépistage et veulent aider les patients et leur famille à comprendre les options médicales et pluridisciplinaires proposées aujourd'hui dans le traitement de ces pathologies.

Ces guides sont distribués dans des centres de soins répartis dans toute la France ainsi qu'auprès des 33 ERI -Espaces Rencontre et Information- créés pour les patients. Ils sont également disponibles en version PDF sur le site de la fondation ([www.fondationarcad.org](http://www.fondationarcad.org))

La fondation complétera sa collection en 2012 grâce au soutien institutionnel de Pfizer France et de Pfizer Europe en éditant un nouveau guide : « **Le cancer des tumeurs neuroendocrines digestives en questions** ».

**Coût du programme : 15 000 € par guide incluant graphisme, impression et diffusion nationale**

***Enquête sur le parcours du patient en Hôpital de Jour -HDJ- en chimiothérapie :  
publication dans la revue « Réflexions en Médecine Oncologique »***

En 2007, une enquête sur le parcours du patient en HDJ en chimiothérapie a été menée et réalisée par la fondation avec le soutien logistique de Roche France. Des questionnaires ont été distribués aux délégués hospitaliers, aux médecins oncologues, aux infirmières et aux secrétaires d'hôpital de jour dans 103 centres anticancéreux (36% dans le privé et 64% dans le public) constituant ainsi un échantillon représentatif et diversifié de ce type d'établissements en France.

L'objectif de cette enquête a été :

- d'obtenir une description exhaustive du parcours complet et de la prise en charge d'un patient atteint de cancer digestif soigné en HDJ ;
- de repérer les manques et les déficits des structures et des organisations des HDJ et d'en déduire les attentes du personnel de ces établissements ;
- de repérer les opérations innovantes dans les services pour améliorer le parcours du patient.

Cette enquête a donné lieu à une publication dans le numéro d'octobre 2008 de la revue « **Réflexions en Médecine Oncologique** » cosignée par le Professeur Philippe Rougier, vice-président de la fondation et le Docteur Frédérique Maindault-Goebel intitulée « **Le parcours du patient en Hôpital de Jour de cancérologie digestive : analyse et proposition du personnel soignant** ».

Suite à ce programme, la conduite d'actions innovantes dans les HDJ a été reconnue prioritaire par la fondation.

***Appels à projet Hôpitaux de Jour –HDJ-***

Pour répondre aux attentes du personnel médical en France, la fondation s'est engagée à financer sur plusieurs années avec le soutien financier et logistique de Roche France des actions concrètes dans les Hôpitaux de Jour - HDJ- après appels à projet.

Quatre appels à projet ont déjà été conduits en 2008, 2009, 2010 et 2011 avec respectivement pour thèmes : « **Comment améliorer les conditions de prise en charge des patients en HDJ d'oncologie digestive ?** », « **L'infirmière d'HDJ en oncologie digestive : projets d'aide à la prise en charge du patient** », « **La gestion de l'attente du patient et des accompagnants en HDJ** », « **Améliorer les conditions d'attente du patient et des proches dans la structure de soins : quand l'attente devient détente** ».

**Coût annuel du programme : 40 000 €**

***Projet de création d'un « siège/lit » du patient traité en hôpital de jour***

Le VIA –Valorisation de l'Innovation dans l'Ameublement- lançant avec le FCBA – Institut Technologique Forêt Cellulose Construction Ameublement- un atelier sur ce thème depuis janvier 2010 avec des experts en sociologie, designers, médecins et fabricants, le projet de la fondation a pu être inclus dans le programme MOB-e-TECH financé par le ministère de l'Industrie.

Un prototype du siège/lit sera présenté courant 2012.

## ***Soutiens et collaborations***

### ***a) Soutien aux associations de service des centres de soin publics ou privés***

La fondation A.R.C.A.D a pour souci de répondre aux besoins exprimés par les médecins investigateurs dans leur service. Elle soutient ainsi les services grâce à des dons fléchés de patients et/ou familles de patients aux associations de ces services.

**Le coût de ce soutien dépend du montant annuel des dons affectés.**

### ***b) Soutien de l'association loi 1901 ELAN-REV - Etude Locale d'Actions de progrès Novatrices de Santé par la Réadaptation et l'Effort Volontaire-***

Cette association loi 1901 de réadaptation et de prévention santé située à Grenoble intervient à la charnière entre la maladie et le retour à la vie quotidienne.

En 2009, la fondation A.R.C.A.D a soutenu ELAN-REV pour:

- l'édition d'une plaquette « **En parallèle et après un cancer digestif** » diffusée sur la région de Grenoble auprès de patients, médecins, pharmaciens, centres de radiologie, médecins du travail et services de ressources humaines des entreprises ;
- son forum annuel « **Maladie chronique, santé et vie professionnelle** ».

**Coût du programme : 2000 €**

### ***c) Partenariat avec l'Association Française des Infirmier(e)s de Cancérologie -AFIC-***

Cette association est centrée sur le patient, le respect de ses choix et de sa volonté. La Charte du Patient Hospitalisé est une des priorités de l'AFIC.

Compte tenu du savoir-faire et de l'expertise incontournable des infirmier(e)s dans le domaine de la cancérologie, l'AFIC est désormais partenaire de la fondation dans la réalisation des programmes axés sur les patients et la qualité des soins.

## ***Forums Patients sur la prise en charge du cancer colorectal sous l'égide de la fondation A.R.C.A.D***

Grâce au concours institutionnel de Roche, trois opérations nationales ont eu lieu au printemps 2009, 2010 et 2011 dans une quinzaine de centres de soins privés et publics répartis sur tout l'hexagone. Ces Forums ont eu pour objectif d'optimiser l'information des patients sur la prise en charge thérapeutique du cancer colorectal.

Les trois éditions se sont articulées autour des partenaires suivants :

- les sociétés savantes (GERCOR, FFCD, SFED, FNCLCC, SNFGE) ;
- les infirmier(e)s de l'AFIC ;
- les associations de patients locales et nationales.

Les moyens mis en œuvre ont été :

- l'organisation de forums en région donnant la parole aux patients avec la participation de spécialistes de la pathologie ;
- la communication de ces événements (presse, supports d'information locaux, affichage dans les établissements de soins et les réseaux régionaux de cancérologie...);
- la présentation de thèmes d'information choisis par l'équipe médicale pluridisciplinaire et les participants aux Forums ;
- la diffusion du guide « **Le cancer colorectal en questions** » édité par la fondation.

**Coût annuel du programme : 200 000 €**

### ***JICCOR 93 : dépistage, prise en charge, nutrition, parcours de soin 93***

Une Journée d'Information sur le Cancer COloRectal 93 -JICCOR 93- a été organisée le 18 mars 2010 dans le département 93 à l'Hôpital Avicenne sur les thèmes du dépistage, des facteurs nutritionnels, de l'offre de soin départementale et de la prise en charge.

**Coût du programme : 4 000 €**

### ***Partenariat Fondation ARCAD/FNCLCC/ Ligue Contre le Cancer pour la mise en commun du Comité de Patients pour la Recherche Clinique en Cancérologie -CPRCC-***

Une convention tripartite entre les trois organisations a été signée en septembre 2009. Dans la lignée du Plan Cancer, elle prévoit la relecture par un comité de patients déjà mis en place depuis 10 ans par la Ligue contre le Cancer et la Fédération Nationale des Centres de Lutte Contre le Cancer -FNCLCC- des lettres d'information et des consentements éclairés mis à disposition des patients au moment de leur inclusion dans un essai clinique.

Grâce à ce partenariat et depuis 2009, tous les essais cliniques académiques traitant de pathologies digestives menés sous la promotion des fondateurs de la fondation A.R.C.A.D, à savoir le Gercor et la Fédération Francophone de Cancérologie Digestive -FFCD- sont désormais soumis à la relecture de ce Comité de Patients pour la Recherche Clinique en Cancérologie -CPRCC-.

### ***Edition d'une brochure « La recherche clinique en questions » et mise en ligne d'un site web associé : [www.la-recherche-clinique-en-questions.com](http://www.la-recherche-clinique-en-questions.com)***

Le laboratoire Amgen a proposé à la fondation d'éditer conjointement en 2010 un ouvrage traitant de la problématique des essais cliniques.

Ce programme finalisé et lancé auprès du grand public le 15 octobre 2010 a pour objectif de promouvoir les inclusions des patients dans ces études cliniques. En effet, la recherche clinique ne peut avancer que si les patients participent à ces études pour leur bénéfice propre et pour le bénéfice de la communauté dans son ensemble.

La rédaction de la brochure « **La recherche clinique en questions** » a été réalisée par une journaliste écrivain, Madame Françoise Simpère, suite à de nombreuses interviews de médecins, de patients et de personnel soignant.

Le guide a été diffusé sur l'ensemble de l'hexagone à plus de 1500 médecins cliniciens exerçant dans environ 50 centres de soins en oncologie.

Par ailleurs, il est téléchargeable sur le site [www.notre-recherche-clinique.fr](http://www.notre-recherche-clinique.fr), portail national créé pour découvrir et comprendre la recherche clinique.

Enfin, une tribune du Professeur Aimery de Gramont intitulée « Les essais cliniques : donner toutes ses chances aux patients » est parue dans les Echos le 10 juin 2011.

**Coût du programme : 50 000 €**

### ***Edition de plaquettes « Dénutrition et Cancer »***

Depuis l'été 2009, trois plaquettes à destination des patients autour du thème "Cancer et support nutritionnel" ont été éditées conjointement par la fondation et Nestlé Clinical Nutrition :

- « **La dénutrition au cours du cancer** »
- « **Pour mieux comprendre la nutrition entérale** »
- « **Chirurgie des cancers digestifs : un support nutritionnel spécifique** »

Ces trois plaquettes ont été diffusées en juin 2010 à plus de 4000 spécialistes en France.

**Coût du programme : 25 000 €**

## **II- Promouvoir et soutenir la recherche clinique**

La fondation soutient non seulement des programmes de recherche soumis par son conseil scientifique et retenu par le conseil d'administration (**activité opérationnelle**) mais aussi tout programme de recherche soumis par un porteur de projet sélectionné par la majorité des membres du conseil scientifique puis entériné par le conseil d'administration (**activité distributive**).

### ***Traitement innovant en radiothérapie : programme Gating***

En 2008, la clinique Courlancy de Reims disposait d'un équipement inédit pour traiter les patients par radiothérapie stéréotaxique des métastases cérébrales. Mais il lui fallait compléter son équipement pour pouvoir traiter selon cette même méthode des patients atteints de métastases hépatiques (au foie).

*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.*

*L'objectif technique était donc d'asservir la machine utilisée à la respiration du patient pour obtenir une précision millimétrique de l'irradiation des métastases hépatiques.*

Ce programme innovant a fait l'objet d'un financement de plusieurs acteurs de la lutte contre le cancer. Grâce à un don de la Caisse d'Épargne Champagne-Ardenne, la fondation a pu contribuer au financement d'une partie des équipements de ce programme en mars 2008.

**Coût du programme : 12 000 €**

### ***Programme « Position Paper » ou « ARCAD Clinical Trials Program »***

Depuis 2002, Richard Schilsky, Président de l'American Society of Clinical Oncology - ASCO- sonne l'alarme: « *Les conditions permettant de démontrer que de nouveaux médicaments sont efficaces et sans danger avant que leur mise sur le marché ne soit autorisée par les autorités de santé, ont mené à un processus de développement des traitements qui nécessite en général des milliers de patients, des centaines de millions de dollars et plus d'une dizaine d'années.* » Schilsky RL. Clin Cancer Res 2002, 8:935-8

Autrement dit, les essais cliniques doivent être plus rapides, impliquer moins de patients et être moins chers. En effet, le coût de financement d'un essai clinique étant actuellement exorbitant, tous les projets ne peuvent être réalisés et les risques majeurs sont :

- de ne pas réaliser les essais de stratégie thérapeutique, ni ceux nécessaires pour les tumeurs rares, qui ne sont pas prioritaires pour l'industrie pharmaceutique ;
- et de ne pas pouvoir développer des médicaments prometteurs faute de moyens, (y compris pour l'industrie pharmaceutique).

Pour répondre à cet enjeu, le président de la fondation, le professeur Aimery de Gramont a décidé en juin 2007 de lancer le programme international intitulé « **ARCAD Clinical Trials Program** » afin de définir au plan international une ligne directrice ou « **guidelines** » établissant de nouvelles méthodes d'évaluation des traitements du cancer colorectal. Il s'agit d'un projet d'envergure, extrêmement ambitieux et à l'impact international se déroulant sur plusieurs années.

Ce projet a reçu le soutien des principaux laboratoires pharmaceutiques européens et américains futurs bénéficiaires des nouvelles « **guidelines** ».

Actuellement, plus de 50 experts du monde entier participent activement à l'aboutissement de ce projet, au sein de l'« **ARCAD Group** », comité scientifique international, entériné par la fondation lors du conseil d'administration du 15 avril 2008. Ce comité se réunit deux fois par an respectivement aux Etats-Unis et en Europe, la veille de congrès internationaux. Ces experts contribuent bénévolement à la parution d'un « **Position Paper** », document composé de plusieurs articles annuels publiés dans des revues internationales avec comité de lecture et ainsi visent à changer la méthodologie des essais thérapeutiques.

Pour faire évoluer les règles d'enregistrement par les autorités de régulation compétentes (la FDA -Food and Drug Administration- aux Etats-Unis et l'EMA -Agence Européenne des Médicaments-), il a été retenu par ces experts, en sus du travail de publication, de récupérer les bases de données d'une trentaine d'essais cliniques internationaux couvrant plus de 25 000 patients afin de créer une base de données unique, l'**ARCAD Database**.

Cette « **ARCAD database unique** » analysée par des statisticiens basés en France, aux Etats-Unis et en Belgique aura également pour but de démontrer et de standardiser les nouveaux critères d'évaluation de l'efficacité d'un traitement.

Enfin, un extranet sécurisé [www.extranet-arcad.org](http://www.extranet-arcad.org) a été élaboré gracieusement par la société ML COM en septembre 2010 et mis à la disposition des experts de l'ARCAD Group pour suivre le programme et commenter en ligne les publications en cours.

**Coût prévisionnel du programme sur 2010/2012 : 1 200 000 €**

**Composition de l' « ARCAD Group »**

Richard ADAMS	Cardiff University, Cardiff, UK
Jaffer AJANI	MD Anderson Cancer Ctr - Houston, TX
Carmen Joseph ALLEGRA	U of FLA, Gainesville, FLA
Al Bowen BENSON	Northwestern Univ. - Chicago, IL
Harry BLEIBERG	Institut Jules Bordet - Brussels, Belgium
György BODOKY	St.László Hospital, Budapest, Hungary
Franck BONNETAIN	Centre Georges François Leclerc, Dijon, France
Marc BUYSE	IDDI – Louvain-la-Neuve, Belgium
James CASSIDY	CancerRsrch UK, Glasgow, UK
Benoist CHIBAUDEL	Hôpital Saint Antoine-Paris, France
Olivier COQUERET	Centre Paul Papin, Angers, France
Eduardo DIAZ-RUBIO	Hosp. Clinico San Carlos - Madrid, Spain
Jean-Yves DOUILLARD	Centre R Gauducheau - St Herblain, France
Lee ELLIS	MD Anderson Cancer Ctr - Houston TX
Cathy ENG	MD Anderson Cancer Ctr - Houston TX
Alfredo FALCONE	University Hospital "S.Chiera"–Pisa Italy
Charles FUCHS	Dana Farber Cancer Inst, Boston, MA
Masashi FUJII	Nihon Univ. School of Medicine – Tokyo, Japan
Bruce J. GIANTONIO	Abramson Cancer Ctr, Philadelphia, PA
Richard GOLDBERG	U of North Carolina - Chapel Hill, NC
Aimery de GRAMONT	Hôpital Saint Antoine - Paris, France
Axel GROTHEY	Mayo Clinic Rochester - Rochester, MN
Daniel HALLER	Abrahamson Cancer Ctr - Philadelphia, PA
Stan HAMILTON	MD Anderson Cancer Ctr - Houston TX
Peter HAUSNER	Greenebaum Cancer Ctr – Baltimore MD
J. Randolph HECHT	CLA School of Medicine – Los Angeles, CA
Howard S. HOCHSTER	Yale School of Medicine - New Haven, CT
Paolo HOFF	Ctr Oncologia, Hospital Sírio-Libanês-São Paulo, Brazil
Herbert HURWITZ	Duke Univ Medcl Ctr, Durham, NC
Derek J.JONKER	Ottawa Reg Cancer Ctr, Ottawa, ON, Canada
Rick KAPLAN	MRC Clinical Trials Unit, London, UK
George KIM	Mayo Clinic Jacksonville – Jacksonville, FL
Roberto LABIANCA	Ospedali Riuniti - Bergamo, Italy
Annette LARSEN	INSERM St Antoine - Paris, France
Heinz-Joseph LENZ	USC Norris Cancer Ctr - Los Angeles CA
Christophe LOUVET	Institut Mutualiste Montsouris - Paris, France
John MARSHALL	Lombardi Cancer Ctr - Washington, DC
Timothy Stanley MAUGHAN	Gray Institute, Oxford, UK
Neal MEROPOL	Case Western Reserve University – Cleveland, OH
Edith MITCHELL	Thomas Jefferson Univ. – Philadelphia, PA
Michael O'CONNELL	Allegheny Gen Hosp- Pittsburgh, PA
Pr Marc PEETERS	Antwerp University Hospital, Edegem, Belgium
Pr Rainer PORSCHEN	Klinikum Bremen-Ost, Bremen, Germany
Cornelis J.A. PUNT	Univ Med Ctr St Radboud, Nymegen, Netherlands

Philippe ROUGIER	Hôpital Ambroise Paré - Boulogne, France
Leonard SALTZ	Memor Sloan Kettering C.Ctr - New York, NY
Daniel SARGENT	Mayo Clinic Rochester - Rochester, MN
Richard SCHILSKY	U of Chicago - Chicago, IL
Hans-Joachim SCHMOLL	Martin- Luther- Univ. - Halle, Germany
Matthew T. SEYMOUR	Cancer Rsrch UK Clinical Ctr, Leeds, UK
Alberto SOBRERO	Ospedale S. Martino - Genoa, Italy
John SOUGLAKOS	Univ of Crete, School of Medicine, Heraklion, Greece
Josep TABERNERO	Vall D'Hebron Univ. Hosp- Barcelona, Spain
Margaret TEMPERO	UCSF Comp Cancer Ctr - San Francisco, CA
Christophe TOURNIGAND	Hôpital Saint Antoine – Paris, France
Eric VAN CUTSEM	Univ. Hosp. Gasthuisberg - Louvain, Belgium
Norman WOLMARK	Allegheny General Hosp - Pittsburgh PA
John ZALCBERG	Peter MacCallum Cancer Ctr – Victoria, Australia

### **Les cohortes ARCAD**

Sur proposition du conseil scientifique, la fondation a décidé depuis 2008 d'initier et de financer le lancement d'essais cliniques ou « cohortes » traitant de pathologies digestives rares.

Pour assurer un nombre suffisant d'inclusions de patients dans ces cohortes, la fondation fédère tous les médecins investigateurs des groupes coopérateurs concernés par la prise en charge des cancers digestifs (FFCD, PRODIGE, FNCLCC, GERCOR, SNFGE).

La première **cohorte NADEGE « Cohorte Nationale d'ADEnocarcinomes du Grêle »** a démarré en mars 2009. Plus de 200 patients ont été inclus dans cette cohorte NADEGE en 36 mois, ce qui en fait de loin **l'étude la plus importante au monde dans cette pathologie.**

Depuis le printemps 2010, deux nouvelles cohortes ont été lancées par la fondation avec le concours des médecins investigateurs des mêmes groupes coopérateurs :

- **Cohorte ARCAD METACER** ou prise en charge thérapeutique des métastases cérébrales des patients atteints de cancers gastro-intestinaux: cette cohorte dont la durée est estimée à environ 36 mois a inclus en octobre 2011 plus de 60 patients sur les 127 attendus,
- **Cohorte ARCAD MURANO** ou prise en charge thérapeutique des patients atteints de cancer du colon ou du rectum métastatique avec mutation du gène Kras et réfractaires aux chimiothérapies à base d'oxaliplatine, irinotécan et 5-fluorouracile : cette cohorte prévue sur une durée d'1 an est close.

Un portail internet unique, **www.arcadresearch.com**, a par ailleurs été mis en ligne en avril 2010 afin de rassembler les e-CRF (cahier électronique de recueil des données des patients inclus) de toutes les études cliniques soutenues par la fondation. Un tel portail permet aux médecins investigateurs d'inclure les patients de manière plus efficace et plus rapide car ils ont ainsi accès aux trois cohortes en cours d'inclusion.

Ces trois cohortes sont menées grâce au soutien de la Fondation Clarence Westbury et du laboratoire Amgen.

**Coût global du programme : 95 000 €**

### ***Constitution d'une collection biologique à partir de la cohorte NADEGE***

L'objectif de cette recherche est d'étudier la valeur pronostique des altérations moléculaires dans les adénocarcinomes de l'intestin grêle.

Cette étude biologique prévue sur 3 ans a pour but de compléter les données cliniques recueillies au sein de la cohorte NADEGE soutenue par la fondation qui a déjà inclus 234 patients (donnée de fin octobre 2011) et devrait inclure au total environ 300 patients d'ici fin 2012. Il s'agit de la plus grande cohorte prospective mondiale jamais réalisée pour les adénocarcinomes de l'intestin grêle.

Compte tenu du caractère très multicentrique de ce programme, la fondation a décidé en octobre 2011 de constituer cette collection le plus rapidement possible après l'inclusion des patients dans la cohorte clinique afin d'éviter des difficultés pour recueillir le matériel à postériori. Le projet de recherche biologique fera l'objet d'une demande de financement ultérieure par PHRC (Programme Hospitalier de Recherche Clinique).

Le soutien financier de la fondation ne concerne que la constitution de la collection biologique.

**Coût global du programme : 40 000 €**

### ***Etude clinique IDEA ou « International Duration Evaluation in Adjuvant colon cancer »***

Cette étude de phase III randomisée évalue la durée du traitement adjuvant FOLFOX 6 modifié (3 versus 6 mois) chez des patients atteints de cancer du côlon de stade III. L'objectif de cette étude est de répondre à la question suivante: « ***Peut-on réduire la durée du traitement par chimiothérapie adjuvante de 6 mois à 3 mois dans le cancer du colon localisé sans nuire à son efficacité ?*** ».

Le nombre de patients nécessaire pour établir cette démonstration s'élevant à plus de 10 000, ce type d'étude nécessite une collaboration internationale.

Le concours apporté par la fondation est d'organiser et de financer le meeting européen annuel de l'« ***International Steering Committee*** » de l'étude IDEA rassemblant les investigateurs principaux d'une dizaine de pays.

Trois réunions lors du congrès de l'ESMO -European Society for Medical Oncology- ont été déjà sponsorisées par la fondation, l'une à Berlin en septembre 2009, la seconde à Milan en octobre 2010, la troisième à Stockholm en septembre 2011.

**Coût annuel du programme: 4 000 €**

### ***Séminaire intergroupe de cancérologie digestive sous l'égide de la fondation A.R.C.A.D***

La fondation a organisé et financé en septembre 2009, 2010 et 2011 un séminaire intergroupes entre le GERCOR –Groupe Coopérateur Multidisciplinaire en Oncologie-, la FFCD -Fédération Francophone de Cancérologie Digestive- et UNICANCER.

Ce séminaire annuel a pour double objectif de mutualiser les projets d'études cliniques en oncologie digestive et d'améliorer les synergies entre les trois groupes pour une plus grande performance nationale.

Le dernier séminaire s'est tenu le 4 novembre 2011 de 10 heures à 17 heures à Paris. 12 études cliniques intergroupes en cours ou en projet ont été abordées dans le colon rectum, 6 dans le pancréas, les voies biliaires et le grêle, 8 dans l'estomac, l'œsophage et le foie.

**Budget annuel du programme: 3 000 €**

***Soutien à la recherche oncogénétique : Programme LIGHT CYCLER 480II 384 pour le service d'anatomie et cytologie pathologique de l'hôpital Saint Antoine***

Le Laboratoire Commun de Biologie et de Génétique Moléculaire de l'hôpital Saint Antoine est très spécialisé dans la recherche de mutations des gènes.

Grâce à un don affecté de Merck Serono et à des dons fléchés de particuliers, la fondation a cofinancé en septembre 2009 l'acquisition par le laboratoire de l'hôpital Saint Antoine d'un matériel permettant de réaliser rapidement la recherche de ces mutations, de manière spécifique et sensible. L'inauguration du matériel a eu lieu le 16 mars 2010 en présence des donateurs.

Cet automate dénommé LIGHT CYCLER 480 II permet aux médecins, avant de retenir un traitement, de savoir si le patient répondra ou non à ce traitement.

**Budget du programme : 35 000 €**

***Nouvelles solutions d'imagerie médicale : Programme DIAM Viewer***

En 2009, la société Global Imaging Online a fourni à titre gracieux à la fondation 20 logiciels « **DIAM Viewer** » permettant de visualiser, de traiter, de communiquer et de sauvegarder des images médicales. La diffusion de ces logiciels auprès de médecins spécialistes au niveau national est en cours.

**Coût du programme : 18 000 €**

***Etude clinique européenne ESPAC-4 : cancer du pancréas***

L'étude ESPAC-4 a pour but de démontrer une augmentation de la survie des patients opérés pour un cancer du pancréas, en utilisant une combinaison de gemcitabine + capécitabine, par rapport au traitement par gemcitabine seule (traitement de référence).

Cette étude européenne prévoit d'inclure 1080 patients sur 160 centres répartis dans 17 pays européens.

La fondation a apporté en 2010 son concours financier afin que cette étude clinique puisse être menée en France et y inclure 100 patients. Elle est close depuis octobre 2011.

**Coût du programme : 50 000 €**

### ***Centre d'étude de phases précoces***

Ce nouveau centre de phase I situé à l'hôpital Saint Antoine à Paris et accrédité par l'Agence Régionale de Santé -ARS- depuis le mois d'août 2011 a pour but de proposer aux patients atteints de cancers digestifs l'accès à des médicaments innovants.

Soutenu dès sa création par la fondation A.R.C.A.D, ce nouveau centre constitue un élément essentiel dans la chaîne de la recherche allant de la pré-clinique jusqu'aux études cliniques de phase II et III.

L'inclusion des premiers patients dans ces études de phase I est prévue avant la fin de l'année 2011.

**Coût du programme : 40 000 €**

### ***Etude clinique iCOMET***

L'étude iCOMET a pour objet la recherche de gènes de prédisposition au développement des métastases chez les patients atteints d'un cancer colique sans envahissement ganglionnaire.

Dans cette étude, il est prévu sur une période de 3 à 4 ans, d'inclure 7800 patients dont un tiers auront développé des métastases dans les 3.5 ans suivant le diagnostic.

L'investigateur principal, le Docteur Sylviane Olschwang, rattachée au Centre de Recherches en Cancérologie UMR891 auprès de l'Institut Paoli-Calmettes à Marseille, a sollicité et obtenu fin 2009, après validation du conseil scientifique et du conseil d'administration, un cofinancement de la fondation afin de financer les travaux d'une classification des tumeurs en MSI/MSS sur 3900 patients.

**Coût du programme : 30 000 €**

### ***Enquête sur les tumeurs digestives rares***

La Fédération Française de Cancérologie Digestive –FFCD- via le Professeur Jean-François Emile investigateur à l'hôpital Ambroise Paré a reçu en avril 2010 une subvention de la fondation afin de financer un site internet permettant de colliger au niveau national des « web-séries » de patients atteints de tumeurs digestives rares afin de faire progresser les connaissances sur ces tumeurs orphelines.

Le site a été inauguré en juillet 2010. En février 2011, 26 cas ont été signalés. Une évaluation est prévue au bout de 3 ans.

**Coût du programme : 3 000 €**

### ***Logiciel ARTIVIEW / essai LAP07 cancer du pancréas localement avancé***

L'essai clinique international multicentrique randomisé de phase III chez des patients atteints d'adénocarcinome du pancréas localement avancé intitulé LAP07 et mené par le Professeur Pascal Hammel, membre du conseil scientifique de la fondation, a nécessité un contrôle qualité de la radiothérapie réalisée sur les patients.

A cet effet, la fondation a financé en avril 2010 la mise à disposition sur 3 ans de l'unique logiciel dénommé ARTIVIEW permettant de visualiser les données propres à l'administration de la radiothérapie (données DICOM, DICOM RT et DVH).

**Coût du programme : 8 500 €**

***Etude multicentrique de facteurs pronostiques du risque de récurrence et de facteurs prédictifs du bénéfice de la gemcitabine en adjuvant chez les patients opérés d'un adénocarcinome du pancréas***

La fondation a retenu en avril 2010 de soutenir le projet mené par le Docteur Jean-Baptiste Bachet, investigateur à l'hôpital de la Pitié Salpêtrière à Paris, permettant de compléter l'étude multicentrique par le prélèvement de tissus pour la réalisation de « micro-array » sur des patients traités dans quatre centres de l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris -APHP- participants.

En octobre 2011, le Docteur Jean-Baptiste Bachet a indiqué que cette recherche translationnelle dans l'adénocarcinome du pancréas a donné lieu à 2 études :

- une étude pronostique ayant évalué 5 biomarqueurs : CXCR4, SMAD4, TGF- $\beta$  R II, LKB1 et S100A2. Cette première partie de l'étude a été présentée lors des JFHOD 2011 et un article est actuellement soumis au journal Annals of Oncology,
- une étude prédictive de 3 biomarqueurs impliqués dans le métabolisme de la gemcitabine : hENT1, dCK et RRM1. Cette seconde partie de l'étude a été présentée en poster discussion à l'ASCO 2011 puis en présentation orale au WCGIC 2011. Un article est en cours de publication au journal Gastroenterology.

**Budget distribué en 2010: 10 000 €**

***Etude des signaux utilisés pour la conception d'une étude de phase III de première ligne de chimiothérapie dans le cadre du cancer colorectal métastatique***

Ce projet remis à la fondation par l'investigateur, le Docteur Benoist Chibaudel et le méthodologiste Franck Bonnetain, est d'une durée d'1 an environ, commençant en novembre 2010 et s'achevant fin 2011.

Il ne requiert pas de financement auprès de la fondation puisqu'une demande de financement par PHRC - Programme Hospitalier de Recherche Clinique- a été réalisée.

Cette étude de méthodologie, liée à la démarche de l'ARCAD Clinical Trials Program lancé au plan international par la fondation, a fait l'objet d'une présentation et d'une validation par l'ARCAD Group à Orlando en janvier 2010.

***Etude de la reproductibilité de la détermination de l'index mitotique et de l'index de prolifération Ki67 dans les TNE digestives***

Suite à une levée de fonds réalisée par un des administrateurs de la fondation au sein de la banque BNP Paribas, le conseil d'administration de la fondation a décidé au printemps 2010 d'affecter la somme recueillie d'un montant d'environ 100 000 € au financement d'études cliniques sur les tumeurs neuroendocrines digestives.

Après consultation auprès des membres du conseil scientifique de la fondation mais aussi des membres du Groupe d'étude des Tumeurs Endocrines –GTE-, la gouvernance de la fondation a retenu le financement d'une première étude proposée par le Docteur Jean-Yves Scoazec, investigateur au CHU de Lyon.

Cette étude consiste à évaluer la reproductibilité de la détermination des index de prolifération dans les tumeurs endocrines digestives et d'établir des recommandations pour la technique immunohistochimique de la détermination de l'antigène Ki67.

**Coût du programme : 40 000 €**

### ***Programme DATECAN***

L'objectif de cette étude remise par Monsieur Franck Bonnetain, statisticien, est d'élaborer des recommandations européennes pour les définitions des critères de survie utilisés dans les essais cliniques selon une méthodologie de consensus formalisé.

Partant du constat des problèmes méthodologiques liés à l'absence de définitions standardisées (Mathoulin et coll. JCO 2008), ce projet a été initié par le Réseau des statisticiens des Centres de Lutte Contre le Cancer, les Centres de Traitements de données labellisés INCa et l'EORTC Headquarter.

L'objectif est d'obtenir une standardisation de la définition des critères de survie (sélection des événements) usuellement utilisés afin de rendre scientifiquement licite la comparaison des résultats entre les essais cliniques d'une même localisation. Une charte d'utilisation de ces définitions pourrait être proposée à l'issue de ce consensus afin de favoriser l'utilisation de définitions communes pour les futurs essais. En outre l'EMEA et l'AFSSAPS seront contactés pour présenter ces définitions.

Les localisations cancéreuses envisagées pour ce projet de recherche sont les suivantes : colorectal, estomac ± œsophage, pancréas, sein, rein et vessie, sarcomes, lymphomes, tête et cou. Dans un premier temps un premier travail a été réalisé au niveau européen dans les localisations : sein, sarcome, pancréas. Le 1er tour de consensus est en cours pour le pancréas (50 experts représentatifs des groupes coopérateurs européens) et le Sarcome-GIST. La finalisation du questionnaire sein a été réalisée en février 2011.

Compte tenu de la reconnaissance et du dynamisme scientifique de la fondation A.R.C.A.D, sa participation semble indispensable pour atteindre les objectifs de ce programme et élargir ce process au niveau international pour les localisation cancer colorectal et œsophage-estomac.

Aussi, Monsieur Franck Bonnetain a sollicité de la fondation un accord officiel pour obtenir la participation de l'ARCAD group à ce programme dans les localisations « cancer colorectal et œsophage estomac».

### **III- Sensibiliser la population et les acteurs de santé pour une prévention et un dépistage accrus**

Pour diminuer l'impact de la maladie, il est indispensable de la prévenir. La fondation a donc pour troisième mission, avec ses partenaires, d'éveiller les consciences et de sensibiliser les acteurs de santé et le grand public à cet enjeu.

#### ***Dépistage du cancer colorectal : tour de France du colon gonflable géant, le Colon tour®***

Suite à une opération pilote réussie en 2010 ayant mobilisé de nombreux partenaires locaux (structures départementales de dépistage : ADPS51/ONCOCHA, ADK92, CDC93, ADOC94, ADECA75), d'autres partenaires locaux (Mairie de Paris, Conseil Régional d'Ile de France, RATP, Mutualité Française Ile de France, ARS Ile de France, Comité de Paris de la Ligue Nationale Contre le Cancer, Comité féminin de Paris-Ile-de-France, Assurance Maladie de Paris) et des partenaires nationaux (Société Nationale Française de Gastro-Entérologie – SNFGE-, Institut National du Cancer -INCa -), la fondation A.R.C.A.D a signé en septembre 2011 avec la Ligue Nationale Contre le Cancer et la Société Française d'Endoscopie Digestive un partenariat tripartite subventionnant pendant 1 an un « tour de France » du colon gonflable géant, le **Colon tour®**, dans 40 villes françaises.

En effet, le cancer colorectal est le seul cancer digestif que l'on peut dépister. Diagnostiqué tôt, c'est un cancer guérissable à 90 %. Seul le dépistage du cancer colorectal permet d'identifier la maladie à un stade très précoce de son développement et de détecter des polypes, avant qu'ils n'évoluent en cancer. Avec une participation de 50% de la population cible (50-74ans), tous les 2 ans, on peut espérer une diminution de 20% de la mortalité par cancer colorectal.

**Coût du programme : 20 000 €**

#### ***Soirée théâtrale "Rire du cancer pour mieux le dépister"***

L'Espace Rencontre Information du centre François Baclesse a sollicité la fondation pour le financement d'une soirée théâtrale intitulée « **Rire du cancer pour mieux le dépister** » le 18 mars 2011.

Cette soirée avait pour objet d'utiliser l'humour pour sensibiliser au dépistage du cancer colorectal.

**Coût du programme : 1 300 €**

# Les fondateurs

*« Je voudrais promouvoir les nouveaux traitements  
qui vont changer la prise en charge médicale  
des cancers digestifs. »*

Professeur Aimery de Gramont

**Aimery de Gramont** est professeur des universités, praticien hospitalier et chef de service depuis 2002 du service de médecine interne-oncologie à l'hôpital Saint-Antoine, à Paris. Il s'investit avant tout dans la recherche clinique en oncologie et s'est toujours consacré à la recherche de traitements innovants pour ses patients.

Les protocoles de recherche auxquels ont participé beaucoup de ses patients ont à la fois permis de faire avancer les connaissances et d'aider ceux qui y ont participé.

Le protocole de soin du cancer du colon (**FOLFOX**) qu'il a mis au point avec le Gercor est actuellement un référentiel international.

## L'association Gercor

Association loi 1901, le **Gercor -Groupe Coopérateur Multidisciplinaire en Oncologie-** est une société savante créée en 1997 par des médecins cliniciens ayant pour mission exclusive d'améliorer les soins aux patients touchés par le cancer en développant la recherche clinique par des essais thérapeutiques multicentriques internationaux. Ils soignent leurs patients avec des armes thérapeutiques connues ou en développement, à travers des protocoles innovants, performants et respectueux des règles éthiques.

Le Gercor est avant tout constitué d'un vaste réseau de médecins de toutes spécialités (oncologues médicaux, radiothérapeutes, spécialistes d'organes ou chirurgiens). Ils travaillent en coopération active avec des médecins du monde entier pour permettre au plus grand nombre de patients de recevoir des traitements innovants issus de leurs travaux de recherche clinique, quelle que soit leur situation géographique.

Près de 250 centres privés et publics participent aujourd'hui aux études du Gercor et environ 740 médecins investigateurs mettent en commun de façon permanente leurs connaissances ou leurs activités pour développer la recherche clinique contre le cancer.

En moins de 15 ans, le Gercor a publié de nombreuses études cliniques, des abstracts et des publications dans des revues spécialisées à comité de lecture, en français et en anglais, et participe activement aux congrès internationaux. Il est à l'origine de nouveaux standards thérapeutiques internationaux : LV5FU2, Folfox, Folfiri, stratégie Optimox et Gemox.

**Site internet : [www.canceronet.com](http://www.canceronet.com)**

## **La Fédération Francophone de Cancérologie Digestive -FFCD-**

Créée en 1981, la Fédération Francophone de Cancérologie Digestive -FFCD- est une association loi 1901 dont la mission s'articule autour de deux objectifs :

- d'une part, la formation des spécialistes qui prennent en charge les cancers digestifs, par le biais de réunions nationales et régionales et par la diffusion de recommandations ;
- d'autre part, la réalisation d'essais thérapeutiques (seule ou en partenariat avec d'autres groupes de recherche nationaux ou internationaux) pour combattre les cancers digestifs en faisant progresser constamment les traitements en cancérologie digestive et donc le nombre de guérisons.

Acteur clef de la recherche clinique et de la prévention, les essais thérapeutiques menés par la FFCD sont réalisés par des médecins cliniciens et des chercheurs en oncologie digestive provenant de tous types d'établissements de santé.

Le fait de participer à un essai de la FFCD garantit au patient une position au centre d'un réseau de médecins experts en cancérologie digestive et de bénéficier d'un traitement et d'un suivi optimum.

Le bénéfice direct que tire un patient participant à un essai clinique ainsi que sa qualité de vie font partie des objectifs essentiels de la FFCD.

**Site internet : [www.ffcd.fr](http://www.ffcd.fr)**

## **Membres du conseil d'administration de la fondation A.R.C.A.D**

Les 10 membres du conseil d'administration ont été nommés ou renouvelés pour 3 ans par le conseil d'administration de la fondation le 13 octobre 2009, conformément au règlement intérieur.

Un commissaire du Gouvernement représentant l'Etat assiste à chaque conseil d'administration à titre consultatif.

### **Collège des fondateurs : 4 membres**

#### **Professeur Aimery de Gramont, président**

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

#### **Madame Mariella de Bausset, secrétaire générale**

Conseil en droit et communication.

#### **Groupe Coopérateur Multidisciplinaire en Oncologie -GERCOR-**

##### **Docteur Philippe Colin**

Médecin radiothérapeute en oncologie médicale, polyclinique de Courlancy, Reims.

#### **Fédération Francophone de Cancérologie Digestive -FFCD-**

##### **Professeur Laurent Bedenne**

Hépatogastroentérologue au CHU le Bocage, Dijon et président de la FFCD.

### **Collège des personnalités qualifiées : 6 membres**

#### **Professeur Philippe Rougier, vice-président**

Professeur de médecine AP-HP, Chef de service Oncologie Digestive, hôpital Européen Georges Pompidou, Paris

#### **Monsieur Alain Lemaire, trésorier**

Administrateur de sociétés ; ancien directeur général de BPCE et ancien directeur général du Groupe Caisse d'Epargne, ancien directeur des fonds d'épargne à la Caisse des Dépôts et Consignations

#### **Madame Laure de Gramont**

Agent littéraire et conseil en communication.

#### **Un représentant de la DRCD -Direction de la Recherche Clinique et du Développement- de l'AP-HP, Paris**

##### **Monsieur Christophe Misse**

Directeur

#### **Professeur Harry Bleiberg**

Oncologue, MD, PhD, Institut Jules Bordet, Bruxelles, Belgique.

#### **Monsieur Xavier Romier**

BNP Paribas Corporate & Investment Banking.

# Membres du conseil scientifique de la fondation A.R.C.A.D

**Professeur Christophe Louvet, président du conseil scientifique**  
Oncologue médical, Institut Mutualiste Montsouris, 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 Minjoz, Besançon

**Professeur Etienne Dorval**  
Gastroentérologue, CHU Trousseau, Tours

**Professeur Jean Faivre**  
Gastroentérologue, CHU Bocage, Dijon

**Professeur Pascal Hammel**  
Gastroentérologue, CHU Beaujon, Paris

**Professeur Laurent Hannoun**  
Chirurgien, CHU Pitié-Salpêtrière, Paris

**Docteur Jean-Michel Lantz**  
Chirurgien, Clinique Orangerie, Strasbourg

**Docteur Gérard Lledo**  
Hepatogastroentérologue, Hôpital Privé Jean Mermoz, Lyon

**Docteur Geneviève Monges**  
Anatomopathologiste, Institut Paoli Calmettes, Marseille

**Professeur Emmanuel Tiret**  
Chirurgien, Hôpital Saint-Antoine, Paris

**Docteur Christophe Tournigand**  
Oncologue médical, 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

Les 16 membres du conseil scientifique ont été nommés ou renouvelés pour 3 ans par le conseil d'administration de la fondation le 13 octobre 2009, conformément au règlement intérieur.

# Les partenaires de la fondation A.R.C.A.D

## Associations de patients

*Association HNPCC -France: Hereditary Non Polyposis Colorectal Cancer-*

Site internet : [hnpcc.france.free.fr](http://hnpcc.france.free.fr)

*Association ELAN-REV -Etude Locale d'Actions de progrès Novatrices de Santé par la Réadaptation et l'Effort Volontaire- et le centre A'Manilia*

Site internet : [elan-rev.com](http://elan-rev.com)

*Europacolon*

Site internet : [www.europacolon.com](http://www.europacolon.com)

*Vital Options International et Vital Options France : Choix vital Parole & Cancer*

Site internet : [www.vitaloption.com](http://www.vitaloption.com)

*Tribu Cancer*

Site Internet : [www.tribucancer.org](http://www.tribucancer.org)

## Les acteurs de la lutte contre le cancer

*Institut National du Cancer –INCa-*

Site internet : [www.e-cancer.fr](http://www.e-cancer.fr)

*GERCOR : Groupe Coopérateur Multidisciplinaire en Oncologie*

Site internet : [www.canceronet.com](http://www.canceronet.com)

*FFCD -Fédération Francophone de Cancérologie Digestive-*

Site internet : [www.ffcd.fr](http://www.ffcd.fr)

*DRCD -Département de Recherche Clinique et du Développement- de l'AP-HP*

Site internet : [www.drcc.ap-hop-paris.fr](http://www.drcc.ap-hop-paris.fr)

*UNICANCER*

Site internet : [www.unicancer.fr](http://www.unicancer.fr)

*SFED -Société Française d'Endoscopie Digestive-*

Site internet : [www.sfed.org](http://www.sfed.org)

*SNFGE -Société Nationale Française de Gastroentérologie-*

Site internet : [www.snfge.asso.fr](http://www.snfge.asso.fr)

*AFIC -Association française des infirmier(e)s de cancérologie-*

Site internet : [www.assoafic.org](http://www.assoafic.org)

*Ligue Nationale Contre le Cancer*

Site internet : [www.ligue-cancer.net](http://www.ligue-cancer.net)

*Mayo Clinic Rochester, MN, USA*

Site internet : [www.mayoclinic.org/rochester](http://www.mayoclinic.org/rochester)

*International Drug Development Institute -IDDI-, Bruxelles, Belgique*

Site internet : [www.iddi.com](http://www.iddi.com)

*Associations de dépistage : ADECA 75, ADPS51/ONCOCHA, ADK92, CDC93, ADOC94, APREMAS, ARDOC, ADECAM 56, ADECA 92.*

## Autres partenaires

*CFF -Centre Français des Fondations-*

Site internet : [www.centre-français-fondations.org](http://www.centre-français-fondations.org)

*Relais Juris Santé*

Site Internet : <http://relaisjuris.sante.free.fr>

*VIA -Valorisation de l'Innovation dans l'Ameublement-*

Site Internet : [www.via.fr](http://www.via.fr)

*FCBA -Institut Technologique Forêt, Cellulose, Bois-construction, Ameublement-*

Site Internet : [www.fcba.fr](http://www.fcba.fr)

*Hogan Lovells, USA*

Site Internet : [www.hoganlovells.com](http://www.hoganlovells.com)

*ParenteBeard LLC, USA*

Site Internet : [www.ParenteBeard.com](http://www.ParenteBeard.com)

*Aquilab SAS*

Site Internet : [www.aquilab.com](http://www.aquilab.com)

*ML COM Web Sciences*

Site Internet : [www.mlcom.fr](http://www.mlcom.fr)

*Global Imaging Online*

Site Internet : [www.global-imaging.net](http://www.global-imaging.net)

## **Les mécènes de la fondation**

- **Amgen**
- **Aquilab SAS**
- **Astra Zeneca**
- **Boehringer Ingelheim France**
- **BNP Paribas Corporate & Investment Banking**
- **Caisse d'Épargne Champagne Ardennes**
- **Eli Lilly and Company**
- **Ecole Nationale Supérieure des Arts Décoratifs -Ensad-**
- **FCBA – Institut Technologique Forêt Cellulose Bois-construction Ameublement-**
- **F. Hoffmann La Roche Ltd**
- **Fondation Clarence Westbury, fondation sous égide de la Fondation de France**
- **Global Imaging Online**
- **Groupe Casino**
- **Hogan Lovells: US international law firm**
- **Institut National du Cancer –INCa-**
- **Marcel**
- **Merck Serono**
- **ML Com**
- **Monsieur Jean-Michel Wilmotte**
- **Nestlé Clinical Nutrition**
- **Novartis**
- **ParenteBeard LLC, USA**
- **Pfizer Europe**
- **Pfizer France**
- **Publicis Conseil**
- **Roche France**
- **Rothschild & Cie Banque**
- **Sanofi Aventis**
- **Typhon**
- **Vacheron Constantin**
- **VIA -Valorisation de l'Innovation dans l'Ameublement-**
- **Wilmotte & Associés SA**

**La fondation compte aussi de nombreux donateurs particuliers.**

## ARCAD US

En janvier 2010, la fondation A.R.C.A.D a créé aux Etats-Unis une corporation de droit américain permettant à des donateurs américains (particuliers ou entreprises) de soutenir les programmes de la fondation menés tant en Europe qu'aux Etats-Unis tout en défiscalisant leur don.

Cette « *corporation* » dénommée « **ARCAD US** » est basée à Washington DC, USA.

Elle a reçu le statut de « *charity* » de la Section 501(c)(3) du US Internal Revenue Service en mai 2010.

ARCAD US est gouvernée par un « *Board of Directors* » composé de cinq directeurs en majorité de nationalité américaine :

- Professeur Richard Goldberg, chairman, U of North Carolina - Chapel Hill, NC ;
- Professeur Aimery de Gramont, vice-président, Hôpital Saint Antoine, Paris ;
- Madame Gilda Herndon, secrétaire générale, agent immobilier, Washington DC ;
- Madame Mariella de Bausset, trésorière, conseil en droit et communication, Paris ;
- Monsieur Dan Sargent, statisticien, Mayo Clinic, Rochester, MN, USA

La création d'ARCAD US a pu avoir lieu grâce au mécénat de compétence de deux partenaires américains :

- le cabinet d'avocats HOGAN LOVELLS ;
- la société de conseil ParenteBeard LLC.