

## Edito

# Chers Amis, merci !

Je quitte la présidence de la Fondation A.R.CA.D heureux et confiant. Merci pour ces quinze ans à la tête d'A.R.CA.D, pour cette belle mission réussie d'Aide et de Recherche. Merci à Mariella\* pour toutes ces années de complicité à dépasser nos limites, franchir les obstacles et rendre presque tout possible. Merci à Joséphine\*, havre de paix et de sérénité face à notre frénésie créatrice. Merci au GERCOR et au Professeur Christophe Louvet, mon premier compagnon, pour leur soutien moral et matériel des débuts ainsi que pour le premier conseil scientifique. Merci au Professeur Philippe Rougier qui a permis d'élargir la Fondation à la FFCD. Merci à tous les membres de notre conseil d'administration et de notre conseil scientifique pour leur dévouement et leur amitié.

Depuis bientôt 4 ans, la Fondation est dirigée par Lama Sharara. Au-delà de ses compétences et de sa profonde gentillesse un peu orientale pour le vieux professeur, je la remercie chaleureusement pour son implication passionnée dans "sa" Fondation. Elle a toute ma confiance.

A tous nos donateurs et nos mécènes, j'adresse aussi mes profonds remerciements pour nous avoir permis de transformer leur générosité en information, en prévention ou en progrès médical. Je n'ignore pas non plus leurs proches qui, par leur souffrance ou leur réussite, ont motivé leur soutien à A.R.CA.D. Je n'oublie pas non plus le laboratoire Roche qui nous a offert sans contrepartie le montant de la dotation initiale, préservant ainsi notre indépendance.

Je ne vais pas faire le bilan des 15 ans d'A.R.CA.D, nous avons bien rempli nos objectifs d'aide aux patients et aux soignants, mais plutôt viser le futur. Il faudra probablement accentuer les efforts de prévention et de dépistage. Il faudra aussi accomplir le travail de fond qui est de faire évoluer non seulement la recherche mais aussi sa mise en application. En effet, les progrès thérapeutiques, dépendant de tant d'acteurs et de moyens au-delà de notre portée, ne peuvent pas s'arrêter. Cependant, leur application, qui reste dépendante de multiples structures soumises aux pouvoirs publics, laisse parfois à désirer. C'est par exemple le cas de l'immunothérapie qui a du mal à être diffusée car les critères classiques d'obtention du remboursement ne sont plus adaptés. Le réglementaire veut un essai thérapeutique contre placebo et les médecins ne trouvent pas éthique de priver des malades d'un tel traitement efficace.

Il faut donc changer profondément nos méthodes, comme la no-placebo initiative qui vient d'être initiée par l'ARCAD-Group colon-rectum. C'est en effet le but des ARCAD Group internationaux de chercher et de trouver les méthodes pour sortir de cette impasse. Si nous avons pu proposer un nouveau consentement éclairé, grâce à la détermination du Professeur Harry Bleiberg, nous pensions pouvoir réaliser les changements nécessaires en quelques années et cela n'a malheureusement pas été possible. J'espère profondément que notre initiative qui réunit tant d'experts aboutisse enfin. Il faut également concrétiser toutes nos discussions pour modifier la méthodologie des essais thérapeutiques qui sont trop chers et trop lents. Il faut ainsi davantage développer des essais adjuvants qui évitent les rechutes et qui sont certainement plus économiques que le traitement de ces rechutes. Tout ceci nécessite de garder une cohésion entre les experts et de trouver de nouvelles ressources. Augmenter la collecte de fonds même dans une période difficile comme actuellement avec les épidémies, le dérèglement climatique et les guerres est certainement nécessaire. A nous de le faire savoir, à tous ceux qui ont bénéficié d'une initiative d'A.R.CA.D de se mobiliser en orientant leurs relations ou la générosité des patients et de leur famille sur la Fondation. Je suis finalement fier et heureux de transmettre le témoin au Professeur Thierry André. Pionnier de l'immunothérapie, il est le premier à avoir pu guérir des patients très graves sans chirurgie et sans radiothérapie. Sa réputation et ses talents sont reconnus dans le monde de la cancérologie digestive. Il est jeune, dynamique et consensuel, prédestiné à présider la Fondation A.R.CA.D. Il m'a déjà remplacé dans le service d'oncologie de l'hôpital Saint-Antoine, c'est donc une certitude qu'il réussira aussi à A.R.CA.D.

Pour terminer ces propos sur une note plus personnelle, je ne quitte pas A.R.CA.D, puisque je reste au conseil d'administration et je vais continuer à contribuer à la recherche en exploitant les bases de données. J'aimerai aussi fidèlement continuer ma mission auprès des patients tant que cela me sera possible...

\* Mariella de Bausset  
\* Joséphine Hartig

Aimery de Gramont

# Nouvelles études cliniques nationales subventionnées

## Étude TERTIO

La réactivation de la télomérase est observée dans 90 % des carcinomes hépatocellulaires (CHC) et semble être une étape majeure dans l'initiation de la carcinogénèse permettant aux cellules tumorales d'effectuer des cycles de prolifération illimités.

Plusieurs immunothérapies anticancéreuses qui ciblent la voie PD-L1/PD-1 (c'est-à-dire les inhibiteurs de points de contrôle) montrent une activité clinique prometteuse chez les patients atteints de CHC. Le succès de la plupart des immunothérapies repose sur l'infiltration efficace des cellules T CD8+ dans les tumeurs. Il a été constaté que les cellules T CD4+ réactives à la tumeur garantissent le recrutement efficace des cellules T effectrices sur le site de la tumeur. Promouvoir l'activation des CD4 TH1 spécifiques des tumeurs pourrait être une option thérapeutique intéressante pour améliorer l'efficacité des anti-PD-1/PD-L1.

L'essai clinique TERTIO, une étude de phase II randomisée, non comparative, multicentrique avec preuve de concept, vise à déterminer l'intérêt clinique et l'efficacité immunologique d'un traitement associant le vaccin anticancéreux anti-télomérase CD4 helper T-inducer (UCPVax, développé par l'équipe qui dirige ce projet) à un traitement anti-PD-L1 (atezolizumab) et au bevacizumab dans le CHC non résécable.

**Le budget global de l'essai TERTIO est de 519 926 euros et une demande de subvention d'un montant de 146 934 euros a été soumise à la Fondation A.R.C.A.D qui a répondu positivement à cette demande.**

## Étude Cohorte PANACHE-02

Les résultats oncologiques de la chirurgie seule chez les patients atteints d'adénocarcinome pancréatique (PAC) sont décevants, avec une survie globale médiane (SG) de 15 à 20 mois. Des progrès significatifs ont été observés avec l'intensification des protocoles de chimiothérapie adjuvante (CT).

Étant donné que plus de la moitié des patients qui subissent une pancréatectomie à visée curative pour un PAC ne reçoivent aucune thérapie adjuvante, ceci justifie l'utilisation d'une thérapie néoadjuvante (TN), basée sur les résultats de récents essais de contrôle randomisés.

L'impact pronostique de la réduction du stade de la tumeur après une TN utilisant le mFOLFIRINOX a été précédemment rapporté. C'est pourquoi l'étude FRENCH-PANACHE-02 vise à évaluer l'intérêt de changer de CT adjuvante en cas de mauvaise réponse pathologique ou de situations à haut risque.

L'originalité de l'étude PANACHE-02 est qu'aucune étude similaire n'est actuellement proposée, dans le cadre de PAC résécables, dans un contexte néoadjuvant. L'objectif principal de la cohorte de dépistage PANACHE-02, un essai de phase II/III multicentrique randomisé comparatif, est d'identifier des facteurs et/ou des biomarqueurs multifactoriels (tissulaires et/ou plasmatiques) prédictifs du succès de la séquence thérapeutique complète définie par l'association de l'administration des 6 cycles complets de FOLFIRINOX modifié néoadjuvant suivie d'une résection pancréatique pour les PAC résécables.

**Le budget global de cette cohorte est de 350 120 euros et le conseil d'administration de la Fondation A.R.C.A.D a approuvé, en octobre, le financement de cette étude à hauteur de 110 500 euros.**

## Étude PREMICES

MSI/dMMR (microsatellite instability/mismatch repair deficiency) est un biomarqueur majeur pour l'efficacité des inhibiteurs de points de contrôle immunitaires. Pour les patients atteints de cancer du côlon (CC) métastatique non résécable MSI/dMMR, le pembrolizumab (anti-PD1) a été approuvé comme traitement avec de longues rémissions observées, certains patients étant potentiellement guéris.

L'Institut National du Cancer français (INCa) ainsi que les sociétés internationales recommandent de tester le statut MSI/dMMR de tous les cancers colorectaux.

Des stratégies de surveillance et d'épargne rectale pour éviter une chirurgie morbide ont été développées dans le cancer du rectum après les traitements néoadjuvants. En effet, la chirurgie reste associée à une morbidité (~38%) et une mortalité (2,8% dans les 3 mois) importantes.

Les données d'un essai de phase II suggèrent qu'une telle stratégie est pertinente avec l'immunothérapie néoadjuvante pour le cancer du rectum localisé MSI/dMMR. En effet, 12 des 12 patients de cet essai ont obtenu une réponse clinique complète après 5 mois de dostarlimab (anti-PD1) et ont été suivis selon une stratégie de surveillance et d'attente sans chirurgie nécessaire ni progression de la maladie.

Par conséquent, cet essai randomisé de phase II a été conçu pour évaluer le pembrolizumab néoadjuvant avec une approche de surveillance et d'attente pour les patients atteints de CC MSI/dMMR localisés. L'essai PREMICES est basé sur l'hypothèse que la gestion non chirurgicale est efficace pour les patients atteints de CC localisés MSI/dMMR traités par pembrolizumab néoadjuvant.

**Le budget global de cet essai est de 480 000 euros et la demande de subvention soumise à la Fondation A.R.C.A.D, de 200 000 euros, a obtenu l'avis favorable du conseil d'administration en octobre 2022.**

# APPELS A PROJETS Hôpitaux de jour 2023 de la Fondation A.R.C.A.D : **OncoGériatrie**

**Dans le cadre de sa première mission statutaire, la Fondation A.R.C.A.D lancera en janvier 2023 la treizième édition d'un appel à projets visant à accompagner les patients, notamment les seniors, à les soutenir et à améliorer les conditions de leur prise en charge dans des structures de soins traitant majoritairement des patients atteints de pathologies d'oncologie digestive.**

En cancérologie, quelques études, en France et à l'international, se sont intéressées spécifiquement aux patients très âgés avec des données qui restent insuffisantes en termes de thérapies, et très peu combinent à la fois l'âge des patients, les facteurs de fragilité et les maladies associées.

Parmi les cancers qui touchent en particulier la population âgée, le cancer colorectal et l'adénocarcinome du pancréas sont les plus fréquents. La Fondation A.R.C.A.D finance et soutient, depuis 2018, l'étude COLAGE, une étude d'évaluation de la qualité de vie basée sur des questionnaires gériatriques simplifiés chez des patients âgés et traités en première ligne métastatique d'un cancer colorectal.

Cet appel à projet HDJ 2023 « Cancers digestifs et Onco-gériatrie » vise à soutenir les équipes médicales pour mettre en place des outils permettant de mieux traiter et accompagner les patients très âgés, notamment en termes d'accueil, de prise en charge pluridisciplinaire et d'évaluations gériatriques.

Un fond spécial de 30 000 € a été constitué pour le financement de 1 à 3 projets sur cette thématique au sein des hôpitaux de jour.

Un jury indépendant et pluridisciplinaire sera constitué pour expertiser et sélectionner les projets.



© Le Chat, bande dessinée de Philippe Geluck

## OCTOBRE : Mois de sensibilisation au cancer du foie

Chaque année en Europe, environ 90.000 personnes sont diagnostiquées avec un cancer du foie, tandis qu'environ 80.000 personnes décèdent malheureusement de cette maladie, plaçant le cancer du foie en septième position des causes de décès liées aux cancers les plus fréquentes en Europe.



Au cours du mois d'octobre, la Fondation A.R.C.A.D, en collaboration avec DiCE, Digestive Cancers Europe, met en lumière les signes et les symptômes de ce cancer ainsi que les faits essentiels en matière de prévention et de traitement. Il s'agit notamment du fait que ce cancer peut être difficile à diagnostiquer en raison de l'absence de symptômes précoces, et difficile à traiter en raison de sa complexité, notamment parce que de nombreux patients souffrent également d'une deuxième maladie, la cirrhose du foie.

Mais nous sommes optimistes. De nombreux facteurs de risque associés au cancer du foie sont évitables ou modifiables.

La Fondation A.R.C.A.D a traduit en français et publié sur son site le Livre Blanc, édité par l'Association Européenne du Cancer du Foie, ELPA, en partenariat avec DiCE, intitulé « Cancer du foie : aucun patient négligé ».

Il a pour objectif de s'assurer que les meilleures pratiques soient mises en œuvre dans tous les pays et à chaque étape en termes de prévention, de diagnostic et de gestion du cancer du foie, afin que les malades aient les meilleures possibilités de guérison.

Des recommandations sur 5 objectifs clés y sont formulées, notamment l'optimisation de la connaissance, de la prévention, du diagnostic, du traitement et des soins et enfin de la participation et du retour d'expérience des patients.

d'incidence et de mortalité diminuent : le taux d'incidence a été divisé par deux entre 1995 et 2018 et le taux de survie à 5 ans est passé de 20 % à 25 %.

**Les facteurs de risque du cancer de l'estomac sont :**

- les infections bactériennes à *Helicobacter pylori*,
- les aliments salés, fumés, marinés,
- la consommation d'alcool,
- âge/sexe/race,
- exposition aux produits chimiques industriels,
- génétique.

Bien que le taux de survie du cancer de l'estomac se soit amélioré au cours des dernières décennies et que les options de diagnostic et de traitement soient devenues plus précises et plus efficaces, les taux de mortalité sont encore extrêmement élevés et le diagnostic tardif reste un défi crucial pour ce cancer.

## NOVEMBRE : Mois de sensibilisation au cancer de l'estomac

Le cancer de l'estomac également appelé cancer gastrique, responsable de 1.033.700 nouveaux cas et 782.680 décès par an dans le monde, se place au cinquième rang en termes d'incidence et au troisième rang en termes de mortalité par cancer. En Europe, on estime à environ 136.000 le nombre de nouveaux cas et à environ 97.000 le nombre de décès par an dus au cancer de l'estomac.

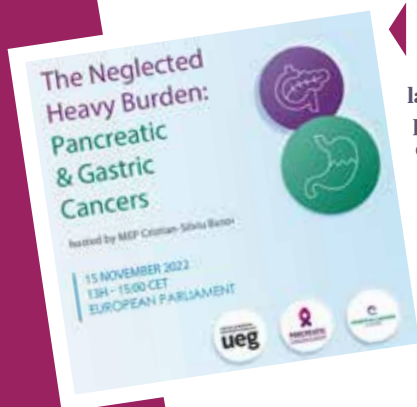


L'incidence est deux fois plus élevée chez les hommes que chez les femmes et les taux d'incidence sont particulièrement élevés en Asie occidentale et orientale. Ce cancer touche surtout les personnes âgées ; environ 60 % des personnes diagnostiquées ont plus de 64 ans. Le taux de survie global à 5 ans pour le cancer de l'estomac est de 32 % aux États-Unis et de 25 % en Europe. Si le cancer est localisé, le taux de survie à 5 ans est de 69%.

La lutte contre le cancer de l'estomac et les taux de survie s'améliorent au fil du temps dans la plupart des pays européens. Les taux



# Journée Mondiale de lutte contre le Cancer du Pancréas du 17 novembre 2022 & Sensibilisation au Cancer du Pancréas



Cette année, la Journée Mondiale de lutte contre le Cancer du Pancréas aura lieu le 17 novembre et comme tous les ans, l'accent sera mis d'une part sur la connaissance des risques et des symptômes de cette pathologie, ce qui permettrait un diagnostic plus précoce et une survie prolongée des patients, et d'autre part sur la sensibilisation du public.

À l'occasion de cette journée mondiale, et à l'invitation de Digestive Cancers Europe, le Dr Lama Sharara, directrice générale de la Fondation A.R.C.A.D, se déplacera au Parlement Européen à Bruxelles le 15 novembre pour sensibiliser les députés sur les 2 cancers digestifs « oubliés » : les cancers du pancréas et de l'estomac.

Au niveau national, la Fondation A.R.C.A.D, représentée par sa directrice générale, a été sollicitée pour se rendre à Nancy le 16 novembre en prévision de la Journée Mondiale de lutte contre le Cancer du Pancréas et participer à la conférence de l'association Espoir Pancréas, une association de patients et de leurs familles.



L'Association

À l'occasion de la Journée Mondiale contre le Cancer du Pancréas vous invite à une

**Conférence**  
Ouverte à Tous

**Mercredi 16 Novembre 2022**  
de 18h à 20h

Avancée des traitements et détection précoce du Cancer du Pancréas

Introduction par Marc TENENBAUM Ville de Nancy  
Dr Lama SHARARA de la Fondation A.R.C.A.D  
Professeur T.CONROY de l'ICL, Nancy  
Professeur A.HARLE de l'ICL, Nancy  
Dr A. LAMBERT de l'ICL, Nancy  
Clément ABI-NADER du Laboratoire GUERBET, Paris  
Gilbert ROUVRAY - Témoignage

Retrouvez le programme sur le site de l'Association et nos réseaux sociaux  
[www.espoir-pancreas.fr](http://www.espoir-pancreas.fr)

Grand Salon de l'Hôtel de Ville  
Mairie de Nancy - Entrée Place Stanislas



**En France, la Fondation A.R.C.A.D a finalisé en 2022 la série des tables rondes régionales réparties sur l'ensemble du territoire français qu'elle a organisées depuis 2017 dans le cadre de son programme de sensibilisation au cancer du pancréas.**



Le cancer du pancréas est un exemple concret et frappant des inégalités territoriales en matière de santé publique en France. Une analyse des données à l'échelle régionale démontre de fortes inégalités entre les patients atteints d'un cancer du pancréas d'une région à l'autre, voire d'un département à l'autre en matière d'accès aux professionnels de santé et aux experts, en matière de diagnostic et de soins. Ces disparités régionales créent une inégalité de chances en matière de prise en charge et de survie entre les citoyens.

Ces tables rondes se sont déroulées à Poitiers, Rouen, Strasbourg, Lille, Toulouse et Clermont-Ferrand (se rajoutant à Lyon en 2017 et Montpellier en 2018), pilotées par les experts régionaux. Elles ont permis de dresser un état des lieux de la situation dans les différentes régions (pauvrement, moyennement ou bien dotées), quant à la structuration de l'offre de soins et de la prise en charge des patients. Des points de rupture ont été identifiés et des pistes d'amélioration proposées dans chaque région.

Les comptes-rendus de toutes les tables rondes organisées par la Fondation A.R.C.A.D sont désormais publiés sur le site internet de la fondation, dressant ainsi l'état des lieux de la prise en charge du cancer du pancréas au niveau national.

Souhaitant implémenter les pistes d'amélioration suggérées lors des tables rondes, la Fondation A.R.C.A.D a lancé en avril 2022 un appel à projet régional qu'elle financera intégralement visant à soutenir des projets de sensibilisation, d'expérimentations et/ou de consolidation de nouvelles pistes et d'amélioration des pratiques de prise en charge des soins relatif au cancer du pancréas à l'échelon local et/ou régional.

Les projets seront expertisés et sélectionnés par un jury avant leur mise en place courant 2023.



# Actions au profit de la Fondation A.R.C.A.D

Le 26 août, un tournoi de Rugby s'est déroulé à Terrasson-Lavilledieu, près de Brive la Gaillarde. Cet événement a été coordonné par Hugo Veysiere et sa famille, en hommage à François «Calou» Veysiere, père, mari et ami qui les a quittés trop tôt victime d'un cancer du pancréas.

Les organisateurs ont souhaité associer notre fondation à cet événement, une partie des recettes lui a été reversée. Le Dr Lama Sharara, Directrice Générale de la Fondation A.R.C.A.D, était présente à ce tournoi où elle a pu partager des moments d'amitié et de convivialité avec les participants et a sensibilisé le public et les médias présents aux cancers digestifs.

Merci à la famille Veysiere pour son soutien et à tous ceux qui s'engagent et s'investissent à nos côtés.



Hugo, Karine et Louis Veysiere entourant Dr Lama Sharara, DG de la Fondation A.R.C.A.D



## Concert caritatif *Leurs Voix pour l'Espoir 2022* à l'Olympia

Mémorable soirée à l'Olympia le 17 octobre 2022 lors de la 10<sup>ème</sup> édition du concert caritatif *Leurs Voix pour l'Espoir* au profit de la Fondation A.R.C.A.D, un événement festif où **ESPOIR** et **PARTAGE** étaient les maîtres mots.

Ce concert était dédié à Daniel Levy, qui nous a malheureusement quitté trop tôt cet été, victime d'un cancer digestif. Daniel Levy a participé à l'animation de certains des précédents concerts *Leurs Voix pour l'Espoir*, un touchant hommage lui a été rendu cette année.

Des artistes prestigieux ont prêté leur voix à l'édition 2022 : Amir, Claudio Capéo, Marc Lavoine, Ofenbach, Les Frangines, Michaël Gregorio, Slimane, Natasha St-Pierre, Tayc, Christophe Willem, Charlie Winston, Les Retrouvailles et Julie Zenatti.

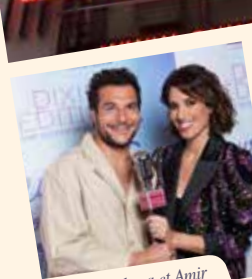
Mille mercis à Laurie Cholewa, à l'initiative de ce concert qui a célébré ses 11 ans, aux généreux artistes

qui ont prêté leur voix, aux bénévoles qui nous ont assisté, aux patients qui ont apporté leur témoignage et surtout au public qui a répondu présent à notre invitation.

Nous vous donnons rendez-vous l'an prochain pour poursuivre le combat contre les cancers digestifs et pour continuer à donner de l'espoir et à célébrer la vie !



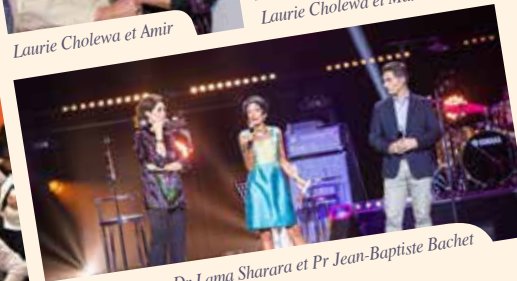
Dr Lama SHARARA et Laurie Cholewa entourées des bénévoles de la fondation



Laurie Cholewa et Amir



Laurie Cholewa et Marc Lavoine



Laurie Cholewa, Dr Lama Sharara et Pr Jean-Baptiste Bachet

\* Photos des artistes prises par Studio CL2P - Christophe Lartige



## URBAN SOCCER par Groupama



Organisé par Groupama, ce rendez-vous annuel réunit les collaborateurs de Groupama Asset Management qui, le temps d'une soirée, se retrouvent sur un terrain de sport pour défendre associations et fondations. Pour la première année, une équipe féminine a participé à ce tournoi !

Les équipes inter-entreprises se sont retrouvées le 20 octobre 2022 et l'équipe qui a porté les couleurs de la Fondation A.R.C.A.D s'est vaillamment défendue et nous a permis de remporter la somme de 2 500 €.

Un grand merci à l'organisateur pour cette belle initiative et surtout aux membres de notre équipe qui ont fait preuve de ténacité.

Rendez-vous en 2023 pour une place en finale !



# La gouvernance de la fondation

## Le conseil d'administration

La fondation est gouvernée par un conseil d'administration assisté d'un commissaire du Gouvernement assurant le contrôle de l'État et d'un commissaire aux comptes certifiant les comptes annuels.

Le conseil d'administration comporte 10 membres répartis en 2 collèges : un collège de 4 fondateurs et un collège de 6 personnalités qualifiées.

Chaque administrateur signe annuellement une déclaration de conflit d'intérêt ainsi qu'une déclaration d'adhésion à la charte de gouvernance de la fondation.

## Le conseil scientifique

Le conseil scientifique réunit 6 membres du plus haut niveau d'expertise. Il évalue les projets soumis à la fondation. Il peut interroger des experts extérieurs selon la complexité des projets. L'avis rendu par le conseil scientifique est consultatif. Chaque membre signe annuellement une déclaration de conflit d'intérêt.

## Conseil d'administration

- **Professeur Aimery de Gramont, Président**  
Service Oncologie Médicale, Hôpital Franco-Britannique, Levallois-Perret
- **Association GERCOR- Groupe Coopérateur Multidisciplinaire en Oncologie- Docteur Philippe Colin, Vice-président**  
Médecin radiothérapeute en oncologie médicale, Polyclinique de Courlancy, Reims
- **Madame Christine Alibert, Secrétaire Générale**  
Boyden Senior Advisor
- **Monsieur Alain Lemaire, Trésorier**  
Administrateur de sociétés ; ancien directeur général de BPCE et ancien directeur général du Groupe Caisse d'Épargne, ancien directeur des fonds d'épargne à la Caisse des Dépôts et Consignations

- **Monsieur François-Xavier Deniau**  
Diplomate
- **Madame Laure de Gramont**  
Agent littéraire et conseil en communication
- **Monsieur Thierry de La Villejégu**  
Directeur Général de la Fondation Jérôme Lejeune, reconnue d'utilité publique
- **Docteur Alain Herrera**  
Consultant en oncologie
- **Association FFCD – Fédération Francophone de Cancérologie Digestive- Professeur Pierre Michel**  
Chef du service gastro-entérologie au CHU de Rouen

## Conseil scientifique

- **Professeur Julien Taieb, Président**
- **Professeur Thierry André**
- **Docteur Jean-Pierre Bizzari**
- **Professeur Michel Ducreux**
- **Professeur Roberto Labianca**
- **Docteur Dewi Vernerey**

## Comité d'honneur

- **Monsieur François Butel**
- **Mademoiselle Béatrice de Durfort**
- **Professeur Marcel Krulik**
- **Professeur Philippe Rougier**
- **Madame Mariella de Bausset**
- **Madame Joséphine Hartig**

## Depuis la création de la Fondation A.R.C.A.D fin 2006, nombreux sont ceux qui nous soutiennent !

- Alain Afflelou
- Amgen
- Aquilab SAS
- Aspide Medical
- Association VHL France
- Astra Zeneca
- Bayer
- Bensimon
- Boehringer Ingelheim
- BNP Paribas
- Caisse d'Épargne Champagne Ardennes
- CapsAuto
- Cartier Joaillerie International
- Celgene
- Christian Dior couture
- Chugai Pharma France
- Colas
- Editions L'Harmattan
- Ernst & Young
- ESMOD France
- Fondation DONASE
- Fondation d'entreprise AREVA
- Fondation Bettencourt Schueller
- Fondation BNP Paribas
- Fondation Clarence Westbury
- Fondation Lefort Beaumont de l'Institut de France
- Fonds Meyer Louis-Dreyfus
- Fonds de dotation Rondeau
- Genentech
- Genomic Health
- Global Imaging Online
- Groupama Asset Management
- Groupe Bolloré
- Groupe Casino
- Groupe Oudart
- Groupe Zannier
- Havas Media
- Hogan Lovells
- Institut National du Cancer -INCa- Janssen-Cilag
- La Ligue Nationale Contre le Cancer
- La Maîtrise de la cathédrale de Reims
- Leurs Voix pour l'Espoir
- Lilly
- Lions' Club
- Maison Jean Paul Gaultier
- Mallinckrodt France
- Merck Serono
- ML Com
- Monsieur Jean-Michel Wilmotte
- Nestlé
- Novartis
- Pierre Fabre
- Pfizer
- Price Minister-Rakuten
- Publicis Conseil
- Régie publicitaire du Groupe Le Monde

- Roche
- Rothschild & Cie Banque
- Sanofi
- Servier
- Shire
- Théâtre de l'Olympia
- Toyota France
- Vacheron Constantin
- Vanessa Tugendhaft Joaillerie
- Vemedia Consumer Health
- Wilmotte & Associés SA

La fondation compte aussi de nombreux donateurs particuliers.

## Nos partenaires

### ACTEURS DE LA LUTTE CONTRE LE CANCER

- Association française des infirmier(e)s de cancérologie -AFIC-
- CHRU Besançon, Besançon, France
- Fédération Francophone de Cancérologie Digestive -FFCD-
- Groupe Coopérateur Multidisciplinaire en Oncologie -GERCOR-
- Institut National du Cancer - INCa -
- La Ligue Nationale Contre le Cancer -LNCC-
- Mayo Clinic, Rochester, MN, USA
- Société Nationale Française de Gastroentérologie -SNFGE-
- Société Française d'Endoscopie Digestive -SFED-
- UNICANCER GI

### ASSOCIATIONS DE PATIENTS

- Association des Patients Porteurs de Tumeurs Endocrines Diverses -APTED-
- Association canadienne du cancer colorectal
- Association ESPOIR PANCRÉAS
- Bowel Cancer Australia
- Bowel Cancer UK
- Colorectal Cancer Alliance
- Digestive Cancers Europe
- GI Cancers Alliance
- HNPCC Lynch
- Mon Réseau Cancer Colorectal -MRCCR-
- Tribu Cancer
- Vital Options France : Choix vital : Parole & Cancer
- Vivre Avec

### ASSOCIATIONS DE DEPISTAGE

- ADECA 75ADECAM 56
- ADK92
- ADOC94
- ADP551/ONCOCHA
- APREMAS
- ARDOC
- CDC93

### AUTRES PARTENAIRES

- Cancer Contribution
- Centre Français des Fonds et Fondations -CFF-
- Lecancer.fr
- Relais Juris Santé

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

Docteur Lama SHARARA, Directrice Générale  
lama.sharara@fondationarcad.org

Juliette Papillon, Office Manager  
juliette.papillon@fondationarcad.org

Tél. 01 47 31 69 19

Fondation A.R.C.A.D

4, rue Kléber  
92300 Levallois-Perret  
www.fondationarcad.org

www.fondationarcad.org

Novembre 2022 • La Lettre n°30

Lettre semestrielle de la Fondation A.R.C.A.D  
reconnue d'utilité publique

Directeur de la publication :  
Professeur Aimery de Gramont

Mise en page : Marie Vanpeteghem

Impression : Handirect Services  
ISSN : 1968-6692