

# RAPPORT ANNUEL 2024

## Edito

L'incidence des cancers digestifs est pour certains en hausse et notamment chez les femmes. Les cancers digestifs représentent près de 100 000 nouveaux cas chaque année sur les 425 000 nouveaux cas de cancers.

Ce constat nous incite à une nouvelle ambition : nous positionner comme acteur de référence dans la lutte contre les cancers digestifs, en travaillant sur :

- L'effort de recherche sur les cancers digestifs dont ceux dits « de mauvais pronostic », notamment le cancer du pancréas ;
- La qualité de vie des patients et la diminution de la toxicité des traitements ;
- La réduction des dépenses publiques grâce aux travaux soutenus dans le cadre de la désescalade thérapeutique ;
- L'amélioration du taux de dépistage du cancer colorectal permettant de réduire significativement le nombre de décès pour ce cancer ;
- La participation à l'effort national de santé publique dans le cadre de la stratégie décennale de lutte contre le cancer 2021-2030.

Ainsi, nous souhaitons renforcer nos efforts pour parvenir à collecter 15 M€ d'ici 2030.

La marche est haute, mais il nous faut être ambitieux ! Et l'année 2024 fut prometteuse.

Les ressources sont à la hausse : elles représentent sur l'année 1,5 M€, dont 785 000€ issus de legs. Nous remercions sincèrement nos quelques 1000 donateurs, ainsi que les 10 structures partenaires (entreprises, fondations et associations), qui ont soutenu nos projets en 2024 :

- **Recherche** : Plus de 4 M€ de financement sont engagés dans des études en cours, dont 1 M€ dans le cadre de l'appel à projet de 2024 PRODIGE pour le projet PACHA02, promu par Unicancer, le réseau des Centres de lutte contre le cancer, et dont l'objectif est de changer les pratiques de traitement des patients atteints de cancer colorectal avec métastases hépatiques pour limiter les risques de rechute et optimiser leur qualité de vie. Une application pour les professionnels de santé, concernant l'évaluation du pronostic des patients avec cancer colorectal métastatique a été développée et sera mise en ligne en 2025 ;
- **Information** : deux grandes initiatives ont vu le jour – le lancement des webconférences animées par des experts sur diverses thématiques en lien avec les cancers digestifs ; le lancement du Tour de France dans les grands centres régionaux, avec les associations de patients, à la rencontre des patients et professionnels de santé. Par ailleurs, la Fondation a un nouveau site internet, et deux guides patients ont été réactualisés (les tumeurs neuroendocrines et le cancer de l'estomac et du cardia).
- **Prévention** : nous avons essentiellement travaillé, en collaboration avec un comité de pilotage dédié, sur la grande campagne de sensibilisation dédiée au dépistage du cancer colorectal, #DépisteTesDarons, pour un déploiement en 2025 à l'occasion de #MarsBleu.

Merci infiniment, nous comptons sur vous en 2025 !

Pr Thierry ANDRE (Président) et Ségolène de Retz (Directrice générale)

## 2024 en résumé



## Sommaire

### A. Missions sociales

#### 1. Soutenir et promouvoir la recherche clinique

- I. Soutiens accordés à la recherche
  - a) L'appel à projet labélisé PRODIGE
  - b) Les autres études approuvées en 2024
  - c) Études en cours en 2024, dont l'acceptation a été antérieure à 2024
- II. Les bases de données internationales
  - a) Colorectal
  - b) Pancreas
  - c) LiverMetSurvey
  - d) Gastric

#### 2. Informer patients, aidants et professionnels de santé

- I. Les guides
- II. Mise en place de nouveaux outils de communication
- III. Lancement des webconférences
- IV. Lancement du Tour de France
- V. Participation à des événements professionnels
- VI. Soutien à des projets sur l'amélioration du parcours de soin et des connaissances des patients
- VII. Soutien et participation à des hackathons

#### 3. Soutenir et promouvoir la prévention et le dépistage

- I. Soutien à la campagne sur le dépistage du cancer colorectal en région PACA
- II. Projet de campagne #DépisteTesDarons sur le dépistage du cancer colorectal

### B. Fundraising et gestion financière

#### 1. Actions de fundraising

- I. Concert « Leurs Voix pour l'Espoir » à l'Olympia
- II. Présentation de « Vision 2030 » aux partenaires-clés
- III. Valeurs actuelles : table ronde et parution presse
- IV. Mise en place d'une stratégie entreprise
- V. Journée de collecte avec la réalisatrice Maiwenn et le Professeur Pascal Hammel

#### 2. Les finances

- I. Comptes annuels
- II. Les legs
- III. Partenariats avec les entreprises

#### Perspective 2025

#### Gouvernance

#### Ils nous soutiennent

## A. Missions sociales

### 1. Soutenir et promouvoir la recherche clinique

#### I- Soutiens accordés à la recherche

##### PANORAMA DES ETUDES EN COURS EN 2024

###### Cancer colorectal

CETIDYL  
FOLFIRINOX3 phase II  
TWICE-IRI  
COLAGE  
CLIMES  
PREMICES  
PROPREC  
PACHA 02 (nouvelle étude 2024 – appel à projet  
PRODIGE\*)  
LAME (nouvelle étude 2024)

###### Cancer du pancréas

TNFR2  
PANACHE 02  
RAPID (nouvelle étude 2024)

###### Cancer de l'Anus

KANALRAD (Appel à projet PRODIGE)

###### Tumeurs Neuroendocrines

NEONEC  
PRODETEN

###### Cancers du foie

TERTIO  
CHAMAD (nouvelle étude 2024)

###### Cancer de l'estomac

NEONIPIGA

###### Qualité de vie

CATH-GE  
ACUPOX (suite de l'étude approuvée en 2024)

###### Cancer HPV Positif

PREDICTRM-VAX

\* Le groupe Prodige réunit les 3 entités de recherche académique française en oncologie digestive : Unicancer, Gercor et la FFCD.

#### a) L'appel à projet recherche labellisé PRODIGE

Le groupe Prodige réunit les 3 entités de recherche académique française en oncologie digestive : Unicancer, Gercor et la FFCD.

La Fondation a lancé en 2023 le premier appel à projet de recherche labellisé par PRODIGE, pour le financement à hauteur de 1 M€ d'une étude clinique d'envergure nationale. Trois projets ont été soumis au conseil scientifique la première année : l'étude Kanalrad, sur le cancer du canal anal, avait reçu l'approbation unanime du conseil scientifique et du conseil d'administration.

En 2024, sur les trois projets reçus, la Fondation a retenu l'étude PACHA 02, promue par Unicancer, le réseau des Centres de lutte contre le cancer. Son objectif : changer les pratiques de traitement des patients atteints de cancer colorectal avec métastases hépatiques pour limiter les risques de rechute et optimiser leur qualité de vie.

##### **Etude PACHA 02 (cancer colorectal)**

PACHA02 a pour objectifs de diminuer le risque de rechute et d'améliorer le taux de survie des patients atteints d'un cancer du côlon avec métastases hépatiques. Actuellement, ces patients sont opérés de leurs métastases au niveau du foie avant de recevoir une chimiothérapie par voie sanguine. « L'étude propose qu'après ablation des métastases dans le foie, ce même traitement soit injecté directement

*dans l'artère hépatique pour augmenter sa concentration. Cette administration est une option à investiguer pour améliorer l'efficacité des traitements et réduire le risque de récurrence », Laure Monard, responsable du groupe Unicancer gastro-intestinal. PACHA02 procèdera par randomisation pour définir la voie d'administration utilisée pour le patient. Les résultats seront ensuite comparés pour déterminer quelle technique est la plus efficace.*

**Promoteur du projet :** Unicancer- projet porté par Maximiliano Gelli, Gustave Roussy

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 272 patients

**Durée estimée de l'étude :** 96 mois (démarrage des inclusions septembre 2025)

**Subvention accordée par la Fondation :** 999 982 €

### b) Les autres études approuvées en 2024

#### **Etude CHAMAD (cancer du foie)**

L'objectif principal de ce projet est de déterminer les événements moléculaires qui conduisent à l'apparition du cancer du foie chez les patients déficitaires en Alpha 1-Antitrypsine (AAT), une protéine synthétisée par le foie. À plus long terme, l'identification et la compréhension de ces événements permettront, d'une part, d'améliorer la prise en charge des patients et, d'autre part, de rechercher de nouveaux médicaments pouvant moduler ces événements dans le but de bloquer le développement des cancers du foie causés par le déficit en AAT.

**Porteur de projet :** Marion Bouchecareilh, INSERM U1053 BaRITOn à Bordeaux Institute of Oncology

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 40 patients

**Durée estimée de l'étude :** 36 mois (démarrage 2024)

**Subvention accordée par la Fondation :** 75 000 €

#### **Etude ACUPOX 2 (qualité de vie)**

L'objectif de l'étude ACUPOX est d'évaluer l'intérêt de l'acupuncture sur la NPIO (neuropathie périphérique induites par l'oxaliplatine) chez des patients atteints de tumeurs solides gastro-intestinales ayant arrêté une chimiothérapie à base d'oxaliplatine. Le lancement de l'étude ACUPOX en décembre 2023 a démontré la faisabilité de cette étude, puisque plus de 28 patients ont été recrutés dans les 5 centres participants. De plus, l'analyse intermédiaire de la cohorte 2 (juillet 2024) a montré que l'étude était positive dans ce bras : 9 des 11 patients inclus ont atteint le critère de jugement principal.

**Porteur de projet :** Emmanuelle Kempf, Hôpital Henri Mondor (étude GERCOR)

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 182 patients - 71 patients inclus à fin mars 2025

**Durée estimée de l'étude :** 36 mois (démarrage 2025)

**Subvention accordée par la Fondation :** 145 000 €

#### **Numérisation de lames de l'étude Strategic (cancer colorectal)**

Ce projet vise à numériser des lames issues d'une collection de matériel tumoral réalisée dans le cadre de l'étude STRATEGIC pour des projets de recherche scientifique. Ainsi, du matériel est disponible pour 167 des 263 patients randomisés. L'étude STRATEGIC (GERCOR) sera la 1ère étude de ce projet. Ces données feront l'objet de nouvelles analyses scientifiques dans le cadre de l'ARCAD data base mCRC.

**Porteur de projet :** Benoît Chibaudel, Institut Hospitalier Franco-Britannique

**Nombre de lames à étudier dans l'étude :** 167

**Durée estimée de l'étude :** 12 mois (démarrage 2025)

**Subvention accordée par la Fondation :** 167 000 €

**Etude RAPID (cancer du pancréas)**

Le projet RAPID vise à faciliter l'émergence de nouveaux traitements pour les cancers du pancréas. Il est prévu de rechercher, chez les patients inclus dans les essais promus par Unicancer GI (N=622 patients), des altérations moléculaires rares pour lesquelles des thérapies ciblées sont disponibles. L'objectif est d'évaluer la fréquence de ces anomalies, le devenir des patients et la réponse aux traitements actuellement utilisés. Ces données pourront servir à formuler des hypothèses pour de futurs essais cliniques et/ou être utilisées comme bras de comparaison. La recherche de ces anomalies moléculaires sera réalisée a posteriori sur le matériel biologique collecté dans le cadre des essais.

**Porteur de projet :** Unicancer - Christelle de la Fouchardière, Institut Paoli-Calmettes

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 622 patients

**Durée estimée de l'étude :** 12 mois (démarrage 2025)

**Subvention accordée par la Fondation :** 400 000 €

c) Études en cours en 2024, dont l'acceptation a été antérieure à 2024

**CETIDYL (cancer colorectal)**

Cette étude est dédiée aux patients atteints de cancer colorectal avancé ayant une mutation génétique appelée RAS retrouvée dans 50% des cas. Du fait de cette caractéristique de la tumeur, certains traitements ne sont pas efficaces pour lutter contre la maladie cancéreuse. Une équipe italienne a montré que cette mutation pouvait disparaître lorsque les patients recevaient une chimiothérapie. L'étude CETIDYL propose de vérifier si cette mutation est toujours présente chez des patients qui ont déjà reçu plusieurs chimiothérapies. Pour cela, elle fait appel à la biopsie liquide (prélèvement sanguin recherchant des fragments de tumeur directement dans le sang), évitant ainsi un prélèvement directement sur la tumeur. Les patients de cette étude qui auraient perdu cette mutation, pourront ainsi recevoir un traitement ciblé par anti-EGFR.

**Porteur de projet :** Dr Benoist CHIBAUDEL - Hôpital Franco-Britannique (Levallois)

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 72 patients (arrêt des inclusions)

**Durée estimée de l'étude :** de 25 à 49 mois (étude débutée en 2021 et clôturée en 2024)

**Subvention accordée par la Fondation :** 55 000 €

**Etude ACUPOX 1 (qualité de vie)**

L'étude a pour objectif d'étudier l'efficacité de l'acupuncture sur les neuropathies induites chez les patients atteints de tumeurs digestives ayant arrêté la chimiothérapie à base d'oxaliplatine. L'étude aborde tant la qualité de vie des patients que le traitement des effets secondaires et soumet l'acupuncture à une méthodologie de recherche dans le but de l'évaluer scientifiquement. L'étude ACUPOX aborde le traitement des effets indésirables de la chimiothérapie, leur impact sur la qualité de vie des patients, et soumet donc une procédure non médicamenteuse, l'acupuncture, à une investigation scientifique.

**Promoteur du projet :** GERCOR – porté par le Dr Emmanuelle KEMPF (Créteil)

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 49 (sur deux cohortes différentes)

**Date estimée de l'étude :** 48 mois (étude débutée en 2022)

**Subvention accordée par la Fondation :** 73 500 €

**Étude FOLFIRINOX3 (phase 2) (cancer colorectal)**

Dans le cas d'un cancer colorectal métastatique, seule la chimiothérapie permet de prolonger la survie des patients et d'améliorer leur qualité de vie. Actuellement, plusieurs schémas de chimiothérapie faisant appel aux molécules les plus efficaces dans cette indication sont utilisés. Cette étude propose d'évaluer la tolérance et l'efficacité d'un nouveau schéma d'administration des molécules de

chimiothérapie chez des patients ayant déjà été traités par les protocoles standards. La phase 1 de cette étude a été finalisée et les résultats ont fait l'objet d'une publication dans la revue « CANCERS » en octobre 2021. ([Phase I Dose-Escalation Trial of an Innovative Chemotherapy Regimen Combining a Fractionated Dose of Irinotecan Plus Bevacizumab, Oxaliplatin, 5-Fluorouracil, and Folinic Acid \(bFOLFIRINOX-3\) in Chemorefractory Metastatic Colorectal Cancer](#), Bellio H, et al. *Cancers (Basel)*. 2021 Oct 30;13(21):5472

La phase 2 est en cours de rédaction.

**Porteur de projet :** Pr François GHIRINGHELLI - Centre Georges François Leclerc (Dijon)

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 42 patients pour la phase 2

**Durée estimée de l'étude :** 90 mois (étude débutée en 2022)

**Subvention accordée par la Fondation :** 30 000€

### Étude Twice-IRI (cancer colorectal)

Cette étude est réservée aux patients atteints de cancer colorectal avancé ayant déjà reçu un traitement de première ligne contre leur maladie (Cancer colo-rectal métastatique). L'étude vise à montrer que l'on peut améliorer l'efficacité d'un des traitements standards dans cette situation sans ajouter de médicaments supplémentaires mais en modifiant simplement le mode d'administration d'un des médicaments de chimiothérapie, l'irinotécan.

**Porteur de projet :** Dr Benoist CHIBAUDEL - Hôpital Franco-Britannique (Levallois)

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 202 patients - Etude clôturée après inclusion de 44 patients. Publication en cours

**Durée estimée de l'étude :** 3 ans (étude débutée en 2021)

**Subvention accordée par la Fondation :** 480 000 €

### Étude COLAGE (phase III) (cancer colorectal)

Cette étude de phase III concerne les patients âgés atteints d'un cancer colorectal métastatique et traités en première ligne (près de 50% des patients atteints de cancer colorectal métastatique ont plus de 75 ans). Il a été démontré que l'évaluation gériatrique complète améliore la qualité de vie et diminue la mortalité dans la population gériatrique générale. Plusieurs paramètres (par exemple, la dépendance, la déficience cognitive, le niveau d'albumine, la dépression) sont prédictifs de la toxicité ou du décès. L'objectif principal de l'étude est d'évaluer la qualité de vie, à partir de questionnaires gériatriques simplifiés, liée à la santé (HRQoL) afin de déterminer la meilleure stratégie thérapeutique pour ces patients.

**Promoteur du projet :** GERCOR porté par Dr Elisabeth CAROLA

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 188 patients - Etude clôturée après inclusion de 49 patients inclus.

**Durée estimée de l'étude :** 3 ans (étude débutée en 2019)

**Subvention accordée par la Fondation :** 115 200 €

### Étude CLIMES (cancer colorectal)

Environ 30 à 60% des patients atteints d'un cancer colorectal (CCR) présentent des métastases à distance au moment du diagnostic ou au cours du suivi. Le foie représente le site métastatique le plus fréquent. La résection curative combinée à une chimiothérapie péri-opératoire représente le traitement standard chez les patients présentant des métastases hépatiques (CRLM) ou potentiellement résécables, permettant d'obtenir une survie sans récurrence et une survie sans maladie plus élevées. Néanmoins, la chimiothérapie n'améliore pas la survie globale, et une récurrence de la maladie survient dans plus de deux tiers des cas malgré l'administration d'une chimiothérapie postopératoire. Actuellement la connaissance du pronostic associé au CRLM est insuffisante pour sélectionner correctement les bons candidats à une stratégie potentiellement curative. L'ADN tumoral circulant (ADNct) est actuellement développé pour l'évaluation du pronostic des patients. L'étude

prospective multicentrique CLIMES a été mise en place pour évaluer la valeur pronostique de l'ADNct en pré- et post-opératoire, ainsi que d'autres facteurs pronostiques, pour les patients atteints de cancer colorectal métastatique du foie et subissant une chirurgie curative.

**Promoteur du projet :** GERCOR porté par les Drs Cohen, EVRARD, GELLI, GOUMARD

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 232 patients - 132 patients inclus à fin mars 2025

**Durée estimée de l'étude :** 48 mois (étude débutée en 2023)

**Subvention accordée par la Fondation :** 196 500 €

### Étude PREMICES (cancer colorectal)

L'essai PREMICES repose sur l'hypothèse que la prise en charge non chirurgicale est efficace pour les patients avec cancer du côlon localisé MSI/dMMR traités par pembrolizumab en situation néoadjuvante. L'objectif principal est d'évaluer l'efficacité du pembrolizumab avec une stratégie non chirurgicale versus une chirurgie d'emblée pour des patients avec Cancer du côlon localisés MSI/dMMR.

**Promoteur du projet :** GERCOR porté par Dr Romain Cohen

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 64

**Date estimée de l'étude :** 36 mois (démarrage au 3<sup>ème</sup> trimestre 2025)

**Subvention accordée par la Fondation :** 200 000 €

### Étude TNFR2 (cancer du pancréas)

Il s'agit d'un projet visant à mettre en place une nouvelle cible thérapeutique pour surmonter la résistance des cancers du pancréas aux immunothérapies. Il n'existe actuellement aucun traitement efficace pour ce type de cancer et les chimiothérapies les plus utilisées allongent la survie des patients de quelques mois, soulignant la nécessité de développer de nouvelles approches thérapeutiques. Des équipes françaises développent depuis plusieurs années une stratégie d'immunothérapie visant à inhiber l'effet immunosuppresseur des lymphocytes T régulateurs (Tregs) en bloquant la voie TNF/TNFR2 essentielle à leur fonction. Bloquer ce récepteur pourrait réduire l'effet immunosuppresseur des Tregs et favoriser la réponse immunitaire antitumorale. L'étude a pour but d'évaluer le potentiel du TNFR2 comme nouvelle cible immunitaire pour le traitement du PDAC.

**Porteur de projet :** Dr Ilaria CASCONI - Henri Mondor (Créteil)

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 100

**Durée estimée de l'étude :** 36 mois (étude débutée en 2022)

**Subvention accordée par la Fondation :** 26 082 €

### Étude PANACHE 02 (cancer du pancréas)

Cohorte prospective de patients traités par chimiothérapie néoadjuvante par FOLFIRINOX 6 cycles pour adénocarcinome du pancréas résécable, candidat à la participation à l'essai PANACHE 02 de chimiothérapie adjuvante adaptée au stade tumoral. Une cohorte va être constituée pour suivre le devenir des patients qui ont été inclus dans l'étude PANACHE 02, dans le but de rechercher les facteurs et ou une signature prédictive de succès de la séquence administration d'une chimiothérapie néoadjuvante par FOLFIRINOX 6 cycles puis résection de l'adénocarcinome du pancréas résécable. Financement est prévu notamment pour récupérer les données des patients qui seront en échec de la stratégie pour pouvoir répondre à l'objectif évoqué.

**Porteur de projet :** Dr Lilian SCHWARZ - CHU de Rouen

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 820

**Date estimée de l'étude :** 6 ans (étude débutée en 2022)

**Subvention accordée par la Fondation :** 110 767, 50 €

### Étude NEONEC (tumeurs Neuroendocrines)

Le carcinome neuroendocrine est une pathologie rare appartenant au groupe des tumeurs neuroendocrines, caractérisé en premier lieu par un pronostic beaucoup plus sombre au sein de l'ensemble de ce type tumoral. La localisation digestive est fréquente. Les maladies localisées sont les seules pour lesquelles la guérison est envisageable. Cependant, la chirurgie est parfois risquée, compliquée voire inutile lorsque la maladie est particulièrement agressive. Il est proposé de débiter la prise en charge par une chimiothérapie dite neo-adjuvante, ou si patient est référé après la chirurgie, de faire une chimiothérapie après la chirurgie dite adjuvante. L'hypothèse est la suivante : les patients qui auront une bonne réponse tumorale à ce premier temps thérapeutique pourront être opérés plus facilement. L'objectif de l'étude est de décrire et le taux de survie sans rechute (SSR ; disease-free survival [DFS]) chez des patients opérés d'emblée et recevant une chimiothérapie adjuvante dans les cancers neuroendocrines digestifs opérables, et de décrire les mêmes paramètres chez des patients recevant une chimiothérapie néo-adjuvante.

**Promoteur du projet :** GERCOR porté par Dr Anna PELLAT et Dr Pauline AFCHAIN

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 78 patients - 24 patients inclus à fin mars 2025

**Date estimée de l'étude :** 3 ans (étude débutée fin 2019)

**Subvention accordée par la Fondation :** 150 300 €

### Étude PRODETEN (tumeurs Neuroendocrines)

Les tumeurs neuroendocrines digestives (TNED) sont des néoplasies rares dont l'incidence est estimée à environ 1 000 cas par an en France. La localisation digestive la plus fréquente est l'intestin grêle, suivie par le rectum et le pancréas. Leur survenue est le plus souvent sporadique ou peut s'inscrire dans un syndrome de prédisposition génétique. Les TNED métastatiques constituent un panel hétérogène dont la survie, très variable, peut aller de quelques mois à plusieurs années voire dizaines d'années, du fait de leur évolution généralement lente même en cas de maladie métastatique. L'étude PRODETEN, Facteurs pronostiques et causes de décès des patients atteints de tumeurs neuroendocrines digestives métastatiques, vise à identifier les facteurs pronostiques, l'impact pronostique des signatures moléculaires ainsi que les causes de décès des patients atteints de TNED métastatiques.

**Porteur de projet :** Dr Louis de MESTIER - Hôpital Beaujon (Clichy)

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 250 patients

**Durée estimée de l'étude :** 2 ans (étude débutée en 2020)

**Subvention accordée par la Fondation :** 59 900 €

### Etude TERTIO (cancer du foie)

L'étude TERTIO est un essai thérapeutique qui s'adresse aux patients atteints d'un cancer du foie non opérable (= carcinome hépatocellulaire : CHC). Cette étude consiste à évaluer dans cette pathologie, l'intérêt de combiner les traitements actuels, le bevacizumab et l'atezolizumab avec un vaccin appelé UCPVax.

Vienot A, et al Evaluation of the interest to combine a CD4 Th1-inducer cancer vaccine derived from telomerase and atezolizumab plus bevacizumab in unresectable hepatocellular carcinoma: a randomized non-comparative phase II study (TERTIO - PRODIGE 82). BMC Cancer. 2023 Jul 29;23(1):710. doi: 10.1186/s12885-023-11065-0. PMID: 37516867; PMCID: PMC10387199.

**Porteur de projet :** Pr Christophe BORG - CHU de Besançon

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 105

**Date estimée de l'étude :** 5 ans (étude débutée en 2022)

**Subvention accordée par la Fondation :** 146 934 €

**Étude CATH-GE (qualité de vie)**

L'utilisation prolongée des cathéters est fréquente chez les patients souffrant de cancer. Toutefois, ces cathéters présentent un problème de contamination de leur surface par divers micro-organismes aboutissant parfois à la formation d'un « biofilm » qui oblige à retirer ces cathéters, ce qui affecte la qualité de vie des patients. Cette étude pilote a pour objectif d'utiliser localement et pour une durée de 10 jours, une association de gentamycine et d'EDTA chez les patients présentant une infection mono-bactérienne. Ceci permettra d'évaluer l'efficacité et la tolérance du traitement combiné gentamycine / EDTA.

**Porteur de projet :** Pr David LEBEAUX - Institut Pasteur (Paris)

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 35

**Date estimée de l'étude :** 39 mois (étude débutée en 2019)

**Subvention accordée par la Fondation :** 24 000 €

**Etude PROPPEC (cancer colorectal)**

Les nouvelles stratégies de traitement du cancer du rectum, sans chirurgie radicale, permettent un gain majeur en termes de qualité de vie. Cependant, elles nécessitent l'identification fiable des patients très bons répondeurs à la radiochimiothérapie. Afin d'optimiser cette étape, le projet Propec propose le développement d'une signature prédictive de la réponse, intégrant les données cliniques, biologiques et radiologiques du patient.

**Porteur de projet :** Dr Samuel AMINTAS - CHU de Bordeaux

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 30 patients

**Durée estimée de l'étude :** 3 ans (étude débutée en 2023)

**Subvention accordée par la Fondation :** 50 000 €

**Étude NEONIPIGA2 (cancer de l'estomac)**

L'objectif principal de cette étude est d'évaluer le taux de réponse pathologique complète (cPRR) obtenue lors du traitement néoadjuvant par nivolumab en association à l'ipilimumab chez les patients atteints d'un cancer œso-gastrique localisé MSI et / ou dMMR. Les résultats de cette étude permettront d'améliorer significativement la qualité de vie des patients atteints de cancers de l'estomac, leur évitant une lourde chirurgie grâce à l'immunothérapie.

**Porteur de projet :** Pr Christophe BORG – CHU Besançon

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 32 patients

**Durée estimée de l'étude :** 2 ans (étude débutée en 2023)

**Subvention accordée par la Fondation :** 20 000 €

**Etude PREDICTRM-VAX (cancer HPV Positif)**

Les T résidents mémoires ou « TRM » sont des lymphocytes T mémoires situés principalement dans les tissus périphériques et ne circulant pas dans le sang. Chez les patients atteints de cancer, leur présence a été associée à une meilleure survie. L'objectif de ce projet de recherche « PREDICTRM-VAX », est d'étudier si la présence de TRM chez des patients atteints de cancers digestifs permet de prédire la réponse à l'immunothérapie.

**Porteur de projet :** Pr Christophe BORG - CHU de Besançon

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 47 patients

**Durée estimée de l'étude :** 3 ans (étude débutée en 2023)

**Subvention accordée par la Fondation :** 40 000 €

### Étude KANALRAD (cancer de l'anus)

Le cancer épidermoïde du canal anal est traité par une association de radiothérapie et de chimiothérapie, avec succès pour les petites tumeurs (de l'ordre de 80 à 90% de guérison) mais les résultats restent décevants pour les tumeurs localement évoluées non métastatiques avec 35% de rechute locale ou à distance dans les deux ans suivant le début du traitement. Récemment, pour les tumeurs métastatiques ou en récurrence, une chimiothérapie associant docetaxel, cisplatine et 5FU (protocole DCF modifié) a donné de très bons résultats en termes de diminution du volume tumoral et de survie. Cet essai propose une nouvelle stratégie comparant le traitement standard par radio-chimiothérapie à 4 cycles de chimiothérapie (mDCF) suivie de radio-chimiothérapie pour augmenter le taux de survie sans rechute de la maladie pour les patients avec cancers localement évolués du canal anal.

**Promoteur du projet :** FFCD porté par le Pr Véronique VENDRELY – CHU de Bordeaux

**Nombre de patients à inclure dans l'étude :** 310 patients – 101 patients inclus à fin mars 2025

**Durée estimée de l'étude :** 6 ans (étude débutée en 2024)

**Subvention accordée par la Fondation :** 990 000 €

## II - Les bases de données internationales

L'objectif des bases de données internationales est de contribuer au développement d'essais cliniques plus courts, moins coûteux et plus efficaces en oncologie digestive.

Cinq centres de biostatistiques gèrent ces bases de données : la Mayo Clinic (Etats-Unis), le National Cancer Center Hospital East (Japon), l'Hôpital Paul-Brousse AP-HP (Villejuif), la Fondation A.R.C.A.D et le CHU de Besançon. Des groupes d'experts mènent des recherches originales et élaborent des positions de consensus concernant les critères à prendre en compte pour l'étude des données.

De ces travaux, sont rédigés articles, papiers ou posters par les experts des groupes qui y collaborent. Ces articles sont soumis dans les plus prestigieux journaux de médecine et de recherche internationaux, et sont présentés dans des congrès internationaux.

Un audit a par ailleurs été diligenté pour se mettre en conformité des nouvelles lois de protection des données (RGPD).

### a) Colorectal

L'ARCAD database cancer colorectal est une base de données internationales incluant désormais 67 essais cliniques thérapeutiques sur le cancer colorectal métastatique (CCR). Elle regroupe environ 45 000 données individuelles sur les patients, les maladies, les traitements et les résultats. En 2024, quatre nouveaux essais ont été ajoutés à la base de données CCR par A.R.C.A.D Asia. Ils incluent des patients asiatiques et comparent les thérapies ciblées ainsi que les chimiothérapies lorsqu'elles sont associées à une thérapie ciblée.

Trois nouvelles publications\* ont par ailleurs été publiées dans des journaux et cinq résumés ont été présentés lors de conférences. Les deux principaux résultats de ces publications sont :

- Les patients avec métastases hépatiques ont une survie globale plus faible ;
- La base de données ARCAD CrC peut servir de bras de contrôle externe dans les essais cliniques de dernière ligne, en fournissant des données de référence pour comparer l'efficacité des nouveaux traitements sans recourir à un groupe témoin randomisé.

Cinq nouveaux projets ont été approuvés lors de deux réunions du Steering Committee, dont les principaux sont :

- Une révision complète de l'overall prognostic score model' (OPS), réalisée par le professeur Jean-Baptiste Bachet, en intégrant un plus grand nombre de patients et de facteurs disponibles dans la base de données ARCAD CrC ;
- L'évaluation de la capacité de la base de données ARCAD CrC à servir de bras de contrôle externe non seulement en ligne de traitement de rattrapage (salvage line), mais aussi en première et deuxième ligne de traitement.

Le steering committee a organisé deux réunions en ligne du groupe ARCAD CrC en 2024. Lors de ces réunions, les résultats initiaux des projets approuvés ont généralement été présentés aux membres du groupe ARCAD CrC.

\*Cohen R, and al. Efficacy of immune checkpoint inhibitors for metastatic colorectal cancer with microsatellite instability in second or latter line using synthetic control arms: A non-randomised evaluation. Eur J Cancer. 2024 Mar;199:113537.

Karapetis CS, and al. Fluoropyrimidine type, patient age, tumour sidedness and mutation status as determinants of benefit in patients with metastatic colorectal cancer treated with EGFR monoclonal antibodies: individual patient data pooled analysis of randomised trials from the ARCAD database. Br J Cancer. 2024 Feb 24 [Epub ahead of print] PMID: 38402342 DOI: 10.1038/s41416-024-02604-y

Cohen R, and al. Prognostic value of liver metastases in colorectal cancer treated by systemic therapy: An ARCAD pooled analysis. Eur J Cancer. 2024 Jun 10;207:114160. doi: 10.1016/j.ejca.2024.114160.

**Coût annuel : 198 000 €**

### b) Pancréas

A l'instar de ce qui a été fait depuis plus de 15 ans dans le cancer colorectal, la Fondation a créé l'A.R.C.A.D group pancréas en 2017. Ce groupe de travail vise à regrouper les données d'essais cliniques portant sur le traitement du cancer du pancréas afin d'améliorer la connaissance de cette maladie, les performances des traitements actuels et guider les études cliniques futures.

Un comité directeur a été nommé en 2020, comprenant 2 experts français - le Pr Julien Taieb (Hôpital Européen Georges-Pompidou) et le Pr Jean-Baptiste Bachet (Hôpital La Pitié-Salpêtrière), ainsi que des experts européens et nord-américains. Chacun des membres de ce comité a pour rôle d'aider à la récupération des bases de données d'essais académiques conduits dans son pays mais aussi des bases d'essais industriels auxquels il a participé.

La base de données compte actuellement un peu plus de 8 000 patients et 26 essais cliniques. Les futurs travaux de recherche devraient permettre de faire progresser les connaissances concernant le cancer du pancréas.

**Coût annuel : 26 000 €**

### c) LiverMetSurvey

Ces dernières années, les progrès en oncologie et en chirurgie dans le traitement des métastases hépatiques d'origine colorectale ont ouvert la voie à de nouvelles stratégies thérapeutiques. Dans le but d'optimiser la prise en charge des patients, le Professeur René Adam (Hôpital Paul-Brousse, Villejuif) a créé en 2005 une base de données internationale des patients opérés de métastases hépatiques d'origine colorectale : LiverMetSurvey. Depuis septembre 2017, LiverMetSurvey est sponsorisé par la Fondation A.R.C.A.D.

En 2024, 408 centres à travers le monde sont inscrits et ont inclus les données de 34 517 patients. Il s'agit du 1er registre international des patients opérés de métastases hépatiques de cancer colorectal. Elle a par ailleurs servi de base à 23 publications dans des revues internationales de chirurgie. Un important travail de data management est en cours sur cette base, et se poursuivra en 2025.

**Coût annuel : 87 000 €**

#### d) ARCAD Gastric

La base Gastric a été officiellement lancée fin 2024, avec une première réunion de l'ARCAD Gastric Steering Committee. Certains essais cliniques potentiels ont été discutés pour être ajoutés à la base de données.

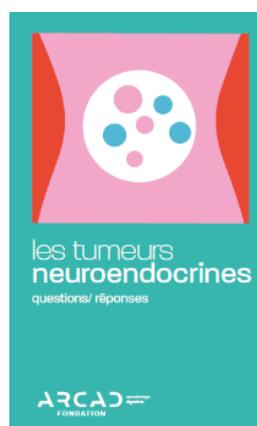
## 2. Informer patients, aidants et professionnels de santé sur les cancers digestifs

### I- Les guides

Le travail de réactualisation des guides entamé en 2023 se poursuit :

- Une cinquième édition du guide Estomac et Cardia est parue en juin 2024. Depuis la précédente actualisation en 2020, de nombreuses avancées thérapeutiques ont vu le jour pour les cancers de l'estomac et du cardia. L'une d'entre elles réside dans l'arrivée de l'immunothérapie qui permet, pour certains de ces cancers, de réduire le risque de décès et de progression de la maladie. Le Dr Emmanuelle Samalin (coordinatrice du guide), les Prs Florence Hugué, Guillaume Piessen et Aziz Zaanani ont revu, avec des patients-partenaires, l'ensemble du guide pour le mettre à jour au regard des avancées thérapeutiques.
- Une deuxième édition du guide sur les tumeurs neuroendocrines est parue en décembre. La toute première édition de ce guide, parue en avril 2023, devait être actualisée, en particulier concernant la prise en charge thérapeutique. Ont contribué à la rédaction de ce guide des experts membres du Comité des Tumeurs Neuroendocrines de l'Institut Gustave Roussy (IGR) et des patients-partenaires. Les tumeurs neuroendocrines (TNE) constituent un groupe de tumeurs caractérisées par leur capacité à sécréter des hormones. Elles sont susceptibles de naître en tout point de l'organisme, néanmoins environ 75% de ces tumeurs naissent du tube digestif.

Ces deux guides sont parus avec une couverture revue selon la nouvelle charte graphique de la Fondation :



Un grand merci aux auteurs pour leur disponibilité et implication bénévole sur ces deux guides.

En 2024, l'équipe a poursuivi le travail de refonte des guides, pour reprendre l'ensemble de leur structure. Les guides seront articulés avec une première partie commune à tous, ainsi que des fiches

pratiques et détachables pour accompagner les patients tout au long de leur parcours de soin. Ce travail a été mené par le comité de pilotage dédié, composé d'associations de patients et de médecins experts des cancers digestifs. L'objectif est de sortir l'ensemble des guides sous cette nouvelle matrice entre 2025 et 2026.

## II- Mise en place de nouveaux outils de communication

La Fondation s'est parée depuis mars 2024 d'un [nouveau site internet](#). Pensé et construit par l'agence Slumberland avec l'aide des associations de patients, des professionnels de santé et donateurs. Cette nouvelle vitrine offre notamment l'accès à des contenus issus des guides sur chacun des principaux cancers digestifs. Le site est constamment mis à jour avec les actualités de la Fondation : projets de recherche clinique financés, projets d'information et de sensibilisation mis en place par la Fondation, parutions presse, etc. Enfin, les dons en ligne sont facilités grâce à l'intégration de la plateforme de collecte de dons Iraisier.

En moyenne, on comptait en 2024 environ 200 visites sur le site par semaine. Les pages concernant le cancer du pancréas sont celles qui sont les plus consultées.

La Fondation a par ailleurs davantage investi les plateformes de réseaux sociaux traditionnels: [LinkedIn](#), [Facebook](#) et [Youtube](#). Fin 2024, la Fondation a créé son propre compte [Instagram](#), le réseau social aujourd'hui plébiscité par une large partie de la population. L'ensemble de ces comptes sur les réseaux sociaux représentent près de 2000 abonnés, un canal très important en termes de communication et de visibilité.

Concernant les outils plus classiques sur la Fondation, un dépliant général, un kakémono et une plaquette exposant la vision 2030 ont été créés. La nouvelle charte graphique de la Fondation continue de se déployer !

## III- Lancement du cycle de webconférences

La Fondation a inauguré les [webconférences A.R.CA.D](#) en juillet 2024, avec une première sur la thématique des neuropathies périphériques chimio-induites (NPCI), qui constituent le second effet indésirable le plus fréquent de la chimiothérapie, avec plus de 60 % des patients qui les développent.

Définition, signes, symptômes, traitements médicamenteux, thérapies complémentaires, mécanisme de la douleur, sont autant de points qui ont été évoqués par des experts (oncologues, neurologues, spécialiste de la douleur, etc.) et des patients.

Cette webconférence a été coorganisée avec les associations de patients partenaires : l'AFNP (Association Française des Neuropathies Périphériques), Espoir Pancréas et Mon Réseau Cancer Colorectal.

Ce sujet a suscité beaucoup d'intérêt, avec plus de 250 inscrits. Compte-tenu de ce sujet d'intérêt, un [mémo](#) reprenant les points essentiels de la webconférence, a été rédigé, transmis aux auditeurs et mis en ligne.

La Webconférence est disponible à la rediffusion sur le site internet et sur la chaîne [Youtube](#) de la Fondation. Ce sont plus de 400 vues du replay décomptées fin 2024 ;

Ces webconférences se poursuivront en 2025 – elles sont accessibles à tous sur simple inscription.

#### IV- Lancement du Tour de France

Pour développer la visibilité de la Fondation, ses missions et projets, l'équipe a entrepris d'aller à la rencontre des professionnels de santé et des patients dans toute la France.

La première étape s'est tenue dans le Grand Est, à Nancy, le 23 septembre 2024.avec les associations de patients (Albi (voies biliaires), Espoir Pancréas, Mon Réseau Cancer ColoRectal, Syndrome de Lynch).

Ce fut l'occasion, durant la matinée, de présenter la Fondation et les associations de patients partenaires aux professionnels de santé du CHRU (une quarantaine). Durant la pause méridienne, un espace dédié avait été mis en place pour favoriser les discussions avec les patients et toutes personnes souhaitant échanger avec les différentes structures.



L'après-midi fut consacrée à la visite de l'ensemble du plateau technique, et aux échanges avec les responsables de services (radiothérapie, chirurgie, oncologie, endoscopie...).

Un grand merci au Dr Marie Muller pour son accueil et l'organisation de cette journée.

Le Tour de France se poursuivra en 2025 avec des rencontres à Paris, Dijon, Lille, Bordeaux...

#### V- Participation à des événements professionnels

La Fondation était présente à des rencontres, congrès et conférences, tout au long de l'année 2024 :

- **25 et 26 janvier | Journées Francophones de Cancérologie Digestive**, Cercle National des Armées – Paris 8
- **14-17 mars | JHFOD**, Palais des Congrès de Paris : présence avec un stand
- **27 avril | Journée Trajectoires cancer**, Maison des Associations et de la Solidarité – Paris 13 : Intervention du Pr Thierry André, Chef de service oncologie médicale à l'hôpital Saint-Antoine et président de la Fondation A.R.C.A.D, et de Cyril Sarrauste de Menthère, coresponsable de Mon Réseau Cancer ColoRectal au sein de Patients en Réseau, sur le sujet des cancers colorectaux
- **19 juin | Café découvertes, Kayentis** – Grenoble : intervention de Ségolène de Retz avec un patient partenaire sur l'importance de l'implication des patients dans les études cliniques.
- **26 septembre | 4e Colloque international sur le partenariat de soin avec les patients** (Lyon)
- **9-11 octobre | Congrès de la SFMPP**, Rive Montparnasse - Paris 15 : présence avec un stand
- **20 novembre | Rencontre de la cancérologie française**, Salons Hoche - Paris 8 : p
- **21-22 novembre | Congrès national du GTE**, Faculté des Cordeliers - Paris 6 : présence avec un stand

L'équipe a également participé à deux événements à l'international dans le cadre de son partenariat avec l'association européenne DICE (Digestive Cancers Europe) :

- **27-29 juin | MasterClass DICE**, Munich : participation aux conférences et rencontre avec les acteurs en Europe et à l'international
- **14-15 novembre | ENTERO**, Porto : conférences sur le thème des cancers digestifs et les jeunes, une thématique que la Fondation prendra en 2025

*Digestive Cancer Europe (DiCE) est une organisation à but non lucratif qui regroupe 40 organisations membres réparties dans toute l'Europe. Au cours des deux dernières décennies, Digestive Cancers Europe, anciennement EuropaColon, a contribué à l'amélioration du dépistage précoce, des taux de survie et de la qualité de vie des patients et des aidants à travers l'Europe. Digestive Cancers Europe participe à plusieurs projets de recherche européens majeurs visant à améliorer le diagnostic et le traitement précoces des patients atteints de cancer digestif. En collaboration avec son vaste réseau de patients et d'aidants, l'organisation accompagne la communauté européenne des personnes atteintes de cancer digestif et développe des solutions pour les accompagner tout au long de leur parcours.*

## **VI- Soutien à des projets sur l'amélioration du parcours de soin et des connaissances des patients**

En 2024, le comité mécénat de la Fondation a reçu quelques dossiers dédiés à l'amélioration du parcours de soin.

Sur les projets proposés, certains ont particulièrement retenu l'attention et le soutien du comité et de la Fondation :

### **a) Le projet ACCORD**

Ce projet a pour objectif d'identifier les éventuels points d'amélioration/besoins non-couverts dans l'accompagnement, notamment le ressenti des patient(e)s pendant et après les traitements d'un CCR.

La prise en soin du patient atteint de cancer ne se limite pas aux traitements spécifiques, elle doit aussi prendre en compte l'accompagnement des patients pendant et après maladie. Ce projet de recherche participative vise, au travers d'entretiens, à écouter la voix des patients atteints de cancer colorectal pour connaître leurs besoins et leurs attentes afin d'améliorer leur accompagnement en élaborant ensemble des interventions souhaitées et réalisables.

**Les moyens** : entretien téléphonique semi-dirigé mené par un patient partenaire auprès de 30 patients sous surveillance ou métastatiques non traités (15 personnes pour le cancer du colon et 15 pour le cancer du rectum)

*Nota Bene* : les patients partenaires sont des patients ayant suivi une formation de patient partenaire/patient expert au sein d'une université.

La Fondation a accordé son soutien à ce projet pour un montant de 3900€

**Porteur de projet** : Maguy Del Rio- patiente-partenaire de l'Institut du cancer de Montpellier

**Nombre de patients à inclure dans l'étude** : 30 patients

**Durée estimée de l'étude** : 12 mois (début en 2024)

**Subvention accordée par la Fondation** : 3900 €

### **b) Rencontre annuelle scientifique des associations de patients**

Les associations de patients partenaires de la Fondation ont soumis au comité, l'importance des journées ou congrès /symposium autour des patients et des familles.

Ces journées/congrès permettent aux patients de connaître l'état des lieux des avancées scientifiques grâce aux exposés des experts des pathologies concernées. Ces journées sont également pour les patients et leur proches, une occasion de se retrouver pour échanger entre pairs.

Cette demande étant commune à l'ensemble des associations, le comité mécénat a demandé au Conseil d'Administration de se prononcer sur cette demande qui reviendrait annuellement.

Les membres du Conseil d'administration ont validé le soutien de la Fondation à ces journées. Cela rentrera donc dans les conventions annuelles à compter de 2025.

### **c) Plaquette de présentation du syndrome de Lynch**

Le syndrome de Lynch est une prédisposition héréditaire à certains cancers, notamment du colon et du rectum, de l'endomètre et des ovaires. Il reste mal connu du public, y compris des familles personnellement concernées. L'association syndrome de Lynch France regroupe des patients

confrontés au syndrome de Lynch. Dès sa création en 1999, l'association a conçu la brochure « vivre avec le syndrome de Lynch » qui décrit sur 16 pages et de façon accessible le syndrome et les recommandations de surveillance médicale permettant de réduire le risque de cancer. L'association distribue la brochure à ses nouveaux adhérents. Elle l'envoie également, à la demande, aux services d'oncogénétique, qui la donnent aux patients venant d'apprendre qu'ils sont porteurs du syndrome de Lynch. Enfin, la brochure est disponible sur les stands que l'association tient lors de réunions spécifiques ou grand public.

Une actualisation de cette plaquette est indispensable, le comité mécénat a validé le soutien de la Fondation. Une mise en avant de la Fondation A.R.CA.D sera mise dans cette plaquette.

**Porteur de projet :** Association Syndrome de Lynch

**Subvention accordée par la Fondation :** 3000 € (projet pour 2025)

#### d) Formation à la communication pour les associations de patients

Les associations de patients ont à plusieurs reprises exprimé leurs difficultés à améliorer leur visibilité compte tenu notamment de leur manque de moyens et de compétences en communication. Fort de ce constat, l'équipe de la Fondation a soumis au comité mécénat, un projet de formation en communication dédié aux associations de patients partenaires.

Le défi de ces associations est de se faire connaître auprès de leurs publics tout en disposant de faibles moyens financiers et RH. L'idée leur a été soumise et elles ont toutes répondu positivement.

Formation de 3 demi-journées avec la dernière consacrée à l'établissement de leur plan de communication. Le comité mécénat s'est montré très favorable à ce projet qui sera mis en place en 2025

**Porteur du projet :** A.R.CA.D pour les associations de patients

**Financement :** 2600€ (projet pour le 1<sup>er</sup> trimestre 2025)

## VII- Soutien et participation à des hackathons

### a) Digh@cktion, dédié aux maladies et cancers de l'appareil digestif

La 4<sup>ème</sup> édition du Digh@cktion, le Hackathon européen dédié aux maladies et cancers de l'appareil digestif, a eu lieu du 26 au 28 avril 2024. L'objectif du Digh@cktion était de développer en 48 heures chrono (et non-stop) des projets permettant de faire avancer les connaissances, la recherche, le parcours de soin et la qualité de vie liés aux maladies ou cancers de l'appareil digestif.

Dans ce cadre, la Fondation a soumis, avec le Pr Jean-Baptiste Bachet, un projet d'application « SPOD by A.R.CA.D ». Des travaux d'importance, en cours de publication (Bachet J-B et al. **Characteristics of patients and prognostic factors across treatment lines in metastatic colorectal cancer: an analysis from the ARCAD database.** J Clin Oncol 2025, on press), étaient menés sur les scores pronostiques dans le cadre de l'Arcad Colorectal database. Cette application, serait la mise en pratique du calcul des scores pronostiques sur le cancer colorectal en rentrant les données de quelques variables par un calculateur simple et utilisable en routine clinique (calcul bénéfice/risque d'une nouvelle ligne de traitement, basé sur les constantes du patient etc.).

Ce projet sélectionné par le comité du digh@cktion, a donc pu être travaillé durant 48h par équipe de bénévoles pluridisciplinaires (développeurs, scientifiques, communicants, business developer, etc.).

Cet outil numérique doit aider les oncologues à définir la meilleure stratégie thérapeutique pour chacun de leurs patients : un outil précieux pour les médecins et sans frais pour la Fondation.

L'application sera disponible aux spécialistes du cancer colorectal courant 2025 sur le site de la Fondation.

### b) InnovHer sur la santé des femmes

InnovHer, le 1er hackathon européen exclusivement dédié à la santé des femmes, s'est tenu à Paris du 15 au 17 novembre 2024. Cet hackathon visait à développer des solutions innovantes au service des patientes, et des professionnels de santé confrontés aux défis de la santé des femmes, que ce soit en oncologie, maladies cardiaques, maladies digestives, santé mentale, etc.

L'événement a rassemblé 300 participants aux compétences pluridisciplinaires (professionnels de santé, patientes, aidants, designers, ingénieurs...) pour construire et développer ces solutions en quelques jours.

La Fondation A.R.C.A.D était membre du comité de pilotage du hackathon et coach des équipes. Dans ce cadre, la Fondation a contribué au projet d'une solution digitale à destination de jeunes patients atteints d'un cancer.

## 3. Soutenir et promouvoir la prévention et le dépistage

### I- Soutien à la campagne sur le dépistage du cancer colorectal en région PACA

Le comité mécénat a validé le soutien de la Fondation A.R.C.A.D pour le projet de conférence « sauver 10 000 vies, peut-être la vôtre ! » qui s'est tenue à Aix Marseille Université le mardi 16 avril 2024. Cette conférence sur le dépistage colorectal venait clôturer Mars Bleu, le mois de sensibilisation au cancer colorectal, en région PACA.



L'objectif : aller à la rencontre du public pour présenter le dépistage et dédramatiser l'acte en insistant sur sa simplicité et son efficacité. Cette conférence grand public réunissait des professionnels de santé et l'association de patients dédiée au cancer colorectal, Mon réseau Patient Colorectal.

**Porteur de projet :** Dr Jean François SEITZ pour le réseau Oncologie Digestive PACA Corse (ODIPAC)  
**Subvention accordée :** 8 760€ (Mars 2024)

## II- Projet de campagne sur le dépistage du cancer colorectal

**Constat** : Le dépistage en France souffre d'un déficit de participants et ce loin derrière les autres pays européens. Seule 34,3 % de la population a réalisé un test de dépistage du cancer colorectal en 2021-2022, un chiffre en légère baisse par rapport à 2020-2021 (34,6%) mais en hausse versus 2018-2019 (30,3%). Cependant, ces chiffres sont toujours en-deçà du standard européen (45 %). Le Taux de participation est plus élevé chez les femmes (35,3 %) que chez les hommes (33,2 %) ; il augmente avec l'âge et varie selon les départements.

Pour rappel, en France, avec 47 582 nouveaux cas en 2023 et 17 117 décès en 2018, le cancer colorectal fait partie des cancers les plus fréquents (3ème rang chez l'homme et 2ème chez la femme) et représente la 2ème cause de décès par cancer chez l'homme et 3ème chez la femme (données Santé Publique France).

Lorsque l'on sait que le dépistage permet de réduire significativement le nombre de décès par cancer, et que le dépistage (FIT) est simple et indolore, pourquoi ces chiffres ne décollent-ils pas ? P

La Fondation ARCAD souhaite participer à l'augmentation du nombre de participants en lançant une grande campagne de communication.

**Le projet** : s'appuyer sur un important vecteur d'information et de sensibilisation que sont les proches des personnes concernées, et notamment les milléniaux et la génération Z.

Tout au long de l'année 2024, les travaux de la Fondation se sont concentrés sur :

- La création d'un comité de pilotage pluridisciplinaire, incluant des experts et représentants des parties prenantes :
  - Dr Yannick NEUDER - député et membre du groupe cancer à l'Assemblée nationale
  - Pr Robert BENAMOUZIG - représentants du CNP HGE
  - Dr Patrick DELASALLE - représentants du CNP HGE
  - Pr Côme LEPAGE - administrateur de la Fondation A.R.CA.D et membre FFCD
  - Dr Jean-Luc LEYMARIE - représentant des médecins généralistes
  - Pr Sylvain MANFREDI - représentant CRCDC et de la FFCD
  - Dr Thibault MAZARD - Unicancer Montpellier
  - Eric DOURIEZ – membre du bureau de l'URPS (pharmacien d'officine)
  - Cyril SARRAUSTE - représentant des patients Mon réseau cancer Colorectal
  - Pr Jean-François SEITZ - représentant CRCDC et de la FFCD
  - Emmanuel COLLIN - directeur de la communication de l'INCA
  
- La rédaction d'un cahier des charges pour le choix d'une agence de communication, travail avec cette dernière pour la sélection des influenceurs, préparation des outils de presse, choix des partenaires pour relayer la campagne, etc.

La campagne sera dévoilée en mars 2025.

## B. Fundraising et gestion financière

### 1. Actions de fundraising

#### I- Concert « Leurs Voix pour l'Espoir » à l'Olympia

La 11<sup>ème</sup> édition du concert caricatif « Leurs Voix pour l'Espoir », pour sensibiliser au cancer du pancréas, a eu lieu le 11 mars à l'Olympia.

Laurie Cholewa, animatrice de radio et télévision, à l'initiative de cette soirée, avait créé cet événement festif et médiatique à la suite du décès de son père, pour faire connaître la pathologie, lever des fonds et aider la Fondation A.R.CA.D.

Laurie fédère, depuis le début, un noyau de fidèles, toujours là pour mettre leur notoriété au service de la cause défendue : « Patrick Bruel, Julie Zenatti et Amir entre autres ». Producteurs et gens du métier lui prêtent également main forte, une même équipe soudée depuis 11 ans organise cette soirée événement : « *au fil des ans, on a fait du chemin, on parle de plus en plus de la maladie et de la Fondation* ».

La programmation réussit le pari de conjuguer, tout au long de la soirée, émotions et rires, témoignages et optimisme. Les chansons laissent place à des interventions des médecins et patients. Quant aux humoristes, plus nombreux en 2024, « ils apportent des moments de respiration ». Ensemble, tous s'accordent pour offrir un véritable spectacle au public.

Plus de 6500 euros de dons ont été récoltés à l'entracte. Une rediffusion du concert sur C8 le 6 juillet 2024 a généré un complément de 3800 euros via le site de la Fondation.



## II- Présentation de « Vision 2030 » aux partenaires clés



En 2024, forts de nos 18 années d'activité de la Fondation, la Fondation a travaillé sur un plan de développement de la Fondation à horizon 2030.

15 millions d'euros : c'est notre objectif de collecte global entre 2024 et 2030 pour se positionner comme un acteur de référence dans la lutte contre les cancers digestifs. La Fondation table sur une progression annuelle entre 20 % et 30 % pour atteindre un objectif de 4 millions d'euros de dons ou mécénats, par an à partir de 2030.

Pour cela, des objectifs quantitatifs et qualitatifs détaillés ont été établis sur chacune des trois grandes missions :

### Mission Recherche - Engagements de 3 millions €/an en 2030 :

#### Le soutien de projets de recherche clinique :

- Pérenniser l'appel à projets PRODIGE à hauteur d'1 M€ d'engagement par an
- Soutenir un flux de 25 à 30 études dont 8 à 10 nouvelles par an pour un montant d'1,5 million par an
- Développer une présence européenne avec l'inclusion des patients français dans des études européennes de grande envergure

#### Les travaux de recherche de la Fondation :

- Créer une 4ème base de données (estomac)
- Atteindre plus de 100 essais cliniques intégrés, 350 centres et 100 000 patients
- Dépasser la centaine de publications
- Travailler avec des bases de données nationales de données de vraies vies (SNDS) pour agrémenter les recherches
- Dédier un budget de 500 000 €
- Recruter une personne supplémentaire dédiée

### Mission Information - 600 000 €/an en 2030 :

#### L'information aux patients :

- Actualiser et créer de nouveaux guides (10 guides actualisés bisannuellement)
- Produire 5 à 10 webconférences/an
- Créer des webographies, podcasts, et vidéos explicatives

#### Les événements d'information et de sensibilisation :

- Poursuivre le partenariat au concert LVPE
- Parrainer et porter des projets dans le cadre de Hackathons
- Organiser un Tour de France des CHU/CHRU et structures privées : 10 villes/an

#### Participation aux congrès :

- Accroître notre présence dans les congrès nationaux et développement d'une présence dans les congrès internationaux pour informer et se former

#### Visibilité externe :

- Recruter une personne dédiée à la communication
- Être présent dans un/des tiers lieux dédiés à la santé

#### Des outils pour les professionnels de santé :

- Développer des applications notamment pour calculer le score pronostic dans les cancers digestifs
- Proposer des conférences thématiques

### **Mission Prévention et dépistage - 250 000 €/an en 2030 :**

#### Dépistage cancer colorectal :

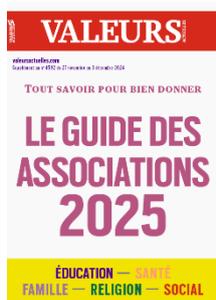
- Créer des campagnes de communication nationales multi-supports pour sensibiliser le grand public au dépistage du cancer colorectal
- Animer et participer à des tables rondes avec des parties prenantes issues des sphères institutionnelles, politiques et privées, en France et en Europe
- Dédier une webconférence par an au dépistage du cancer colorectal

#### Prévention des cancers digestifs :

- Relayer et communiquer autour de la prévention dite primaire (alcool, tabac, alimentation, sport)
- Mettre en avant les facteurs héréditaires

Ce plan de développement a fait l'objet d'un document « Vision 2030 » présenté aux partenaires lors de deux soirées en novembre.

### **III- Valeurs Actuelles : table ronde et parution presse**



Dans le cadre d'une mise en avant par le magazine Valeurs Actuelles d'une sélection d'associations, la Fondation A.R.CA.D a été choisie parmi 10 structures pour faire partie du guide des associations 2025.

Ainsi, le magazine Valeurs Actuelles a réuni le 16 octobre des associations à but non lucratif autour d'une table ronde. Différents sujets ont été traités : la collecte de don face notamment à l'instabilité politique et l'incertitude économique, sujets législatifs à venir qui pourraient impacter les fondations et associations, etc.

Un encart sur la Fondation dans le n°4590 du 13 au 19 novembre 2024 du magazine Valeurs Actuelles et dans son supplément « le guide des associations » n° 4592 du 27 novembre au 3 décembre 2024 a permis à la Fondation d'être visible auprès de leur audience.

### **IV- Mise en place d'une stratégie entreprise**

La Fondation doit s'entourer de nouveaux partenaires et mécènes pour accroître son empreinte dans les cancers digestifs.

Du fait d'un contexte législatif et éthique, les entreprises ne peuvent plus donner à une structure sans flécher sur un projet bien précis. Les enjeux de la Fondation sont donc d'aller à la rencontre des entreprises de tous les secteurs afin de développer leur politique RSE en soutenant des actions de la Fondation.

C'est au travers de projets innovants et à fort impact que la Fondation pourra obtenir des fonds complémentaires par du mécénat financier, de compétences ou matériel.

L'équipe de la Fondation avec l'aide d'un des administrateurs, a déjà pris attache avec quelques entreprises.

Une démarche indispensable et sur le long terme car la mise en place de partenariat de ce type met souvent plusieurs années. La Fondation œuvre donc pour les années à venir.

## V- Journée de collecte avec la réalisatrice Maiwenn et le Pr Pascal Hammel



A l'occasion de la journée mondiale du cancer du pancréas, grâce à l'implication et au soutien de la réalisatrice Maiwenn et du Pr Pascal Hammel, [un appel aux dons « Tous engagés avec Maiwenn contre le cancer du pancréas »](#) a été lancé pour financer des projets de recherche et d'information dédiés au cancer du pancréas.

Maiwenn et le Pr Pascal Hammel ont été interviewés par Ali Baddou sur France Inter, dans l'émission matinale « les entretiens de 7h50 » dimanche 24 novembre 2024.

Le Pr Pascal Hammel, chef du service d'oncologie digestive et médicale de l'hôpital Paul Brousse à Villejuif (Val-de-Marne) et expert de renommée internationale du cancer du pancréas, a pu ainsi insister sur la complexité de la maladie et l'importance des efforts de la recherche.

Cette intervention (largement relayée dans les médias) a permis à la Fondation de récolter plus de 20 000 euros de dons fléchés vers la recherche dans le cancer du pancréas.

## 2. Les finances

### I- Comptes annuels

Les comptes annuels sont joints au présent rapport et font l'objet d'une certification rendue par le Commissaire aux comptes.

Ils font apparaître les principaux éléments suivants :

- le **résultat d'exploitation s'élève à -273 694,72€** contre – 189 162,14€ en 2023.
- le **résultat financier s'élève à 207 102,22€** contre 85 294,95€ en 2023, s'expliquant par l'augmentation des produits financiers liés aux revenus des valeurs mobilières de placements ;
- le **résultat exceptionnel** est nul, comme en 2023.

L'exercice clos le 31 décembre 2024 fait ressortir un **résultat global de -66 592,50**, contre -103 867,19€ en 2023.

### II- Les legs

#### 1. Legs Joseph Metten

L'attachement et la confiance entre Joseph Metten et la Fondation A.R.CA.D sont le fruit d'une rencontre entre un homme ayant perdu son jeune fils puis son épouse d'un cancer, et Pr Aimery de Gramont, fondateur de la Fondation A.R.CA.D. Joseph Metten soutenait depuis plusieurs années le registre mondial des métastases hépatiques de cancer colorectal de la Fondation. Il nous a quittés à la fin de l'année 2022 en assurant par un legs le prolongement de son soutien à la Fondation.

La Fondation a clôturé ce legs en 2024 avec la vente des studios.

Grâce à ce legs, la Fondation a pu lancer l'appel à projet PRODIGE pour la deuxième année consécutive. La Fondation lui en est très sincèrement reconnaissante.

#### 2. Legs Françoise Walch

Françoise Walch avait perdu son mari Gérard Walch d'un cancer du pancréas. Elle avait choisi d'instituer pour son légataire universel la Fondation A.R.CA.D.

Conformément à la volonté de Mme Walch, décédée en janvier 2024, ce legs servira à financer les projets dédiés à la lutte contre le cancer du pancréas.

La Fondation A.R.CA.D remercie Mr et Mme Walch pour leur générosité ainsi que l'étude notariale Alliance Notaires de la Baie, mandatée par Mme Walch, pour son aide et son suivi.

## Perspectives 2025

Pour l'année 2025, de nombreuses actions sont programmées et sont destinées à accroître la visibilité de la Fondation et récupérer des fonds :

- Janvier à décembre :
  - Refonte des statuts de la fondation
  - Mise en conformité des bases de données de la Fondation avec la législation RGPD
  - Poursuite de la refonte des guides
  - Poursuite du cycle de webconférences réunissant des experts sur des thématiques diverses en lien avec les cancers digestifs
    - 31 janvier : Etat de la recherche dans les cancers digestifs
    - Mars : le dépistage du cancer colorectal
- Février – Mars :
  - Lancement de la 1ère grande campagne de sensibilisation sur le dépistage du cancer colorectal de la Fondation. Ce relai se fera majoritairement sur les réseaux sociaux et sera portée par l'hashtag #DepisteTesDarons
  - Formation communication pour les associations de patients
- Avril :
  - Partenariat avec le Marathon de Paris : 18 marathoniens récolteront des dons et courront pour la Fondation A.R.CA.D
- Mai
  - Présence sur le salon SantExpo réunissant institutions, hôpitaux et entreprises
- Juin
  - Nouvelle édition du concert « Leurs Voix pour l'Espoir » à l'Olympia
- Septembre
  - Lancement d'une formation avec l'université de pharmacie de Paris-Saclay : "Le système de santé en mutation : accès aux Soins, essais cliniques, produits de santé et enjeux Économiques"

**Merci infiniment, nous comptons sur vous en 2025 !**

## Gouvernance

### **Composition du Conseil d'Administration :**

Pr Thierry André, Président  
Pr Aimery de Gramont, Vice-Président  
Christine Alibert, Secrétaire Générale  
Alain Lemaire, Trésorier  
Mariella de Bausset  
Dr Vincent Bouvier  
Pr Côme Lepage  
Baudoin de Romblay  
Dr Emmanuelle Samalin  
Leila Sherratt

### **Composition du Conseil Scientifique :**

Pr Christophe Tournigand, Président  
Dr Jean-Pierre Bizzari  
Pr Michel Ducreux  
Pr Rosine Guimbaud  
Dr Alain Herrera  
Pr Jean-Luc Van Laethem  
Dewi Vernerey

### **Composition du Comité Mécénat :**

Dr Marie-Line Garcia Larnicol  
Dr Frédérique Maindrault-Goebel  
Dr Emmanuelle Samalin  
Mme Leila Sherratt

### **Les permanents de la Fondation**

Ségolène de Retz – Directrice générale  
Virginie Gautier – Responsable de projet à mi-temps  
Morteza Raeisi - Biostatisticien

## Ils nous soutiennent

### Particuliers :



**donateurs particuliers**

### Les testateurs :

- Joseph Metten
- Françoise Walch

### Entreprises :



Ainsi que les entreprises « Jazz Invest », « GTU Services », et « Cammas, Moal et Paul »

### Fondations & Associations :



Fonds de Dotation Rondeau



## Comment donner ?

Particuliers	Entreprises	Fondations/ Fonds de dotation/ Associations
<p><b>Dons</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 66 % de votre don est déductible de l'impôt sur le revenu (IR).</li> <li>• 75 % de votre don est déductible de l'impôt sur la fortune immobilière (IFI) dans la limite de 50 000 € de don par an.</li> </ul> <p><b>Legs et libéralités</b></p>	<p><b>Mécénats</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 60% du don est déductible de l'impôt sur la société (IS), dans la limite de 0,5 % du chiffre d'affaires annuel.</li> </ul> <p><b>Partenariats/Sponsoring</b> (non déductible)</p>	<p><b>Contribution financière</b></p>

## Fondation A.R.CA.D

45 rue de Croulebarbe

75013 PARIS

Tel : 01 47 31 69 19

[contact@fondationA.R.CA.D.org](mailto:contact@fondationA.R.CA.D.org)

[fondationA.R.CA.D.org](http://fondationA.R.CA.D.org)

