



GUSTAVE ROUSSY, CENTRE PHARE MONDIAL DES INNOVATIONS

En 2011, les résultats obtenus ont mis en évidence le **bénéfice de nouveaux traitements par thérapies ciblées** pour les cancers digestifs, de la thyroïde, les métastases osseuses des cancers de la prostate, et pour le mélanome malin métastatique pour lequel aucun traitement ne fonctionnait. Nos équipes associées à d'autres centres à travers le monde, ont en effet prouvé que **2 nouveaux médicaments permettaient d'augmenter la survie de ces malades**.



LE PLUS LARGE ACCÈS AUX THÉRAPIES CIBLÉES EN EUROPE

En 2011, l'accès aux essais précoces et aux nouvelles thérapies ciblées a bénéficié à plus de 2000 malades de Gustave Roussy. C'est un atout majeur, car près de 30% des malades viennent à Gustave Roussy quand le cancer qui les touche est particulièrement rare, de forme complexe, ou à un stade métastatique.

1^{ER} CENTRE DE LUTTE CONTRE LE CANCER EN EUROPE

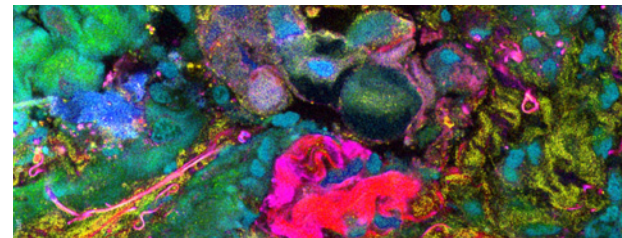
GUSTAVE ROUSSY
RÉUNIT EN UN SEUL LIEU
TOUTES LES FORCES
POUR VAINCRE LE CANCER

Donner Chercher



Former Soigner

Soutenez la meilleure arme
contre le cancer !



À GUSTAVE ROUSSY
LES THÉRAPIES CIBLÉES
DES ESPOIRS TRÈS CONCRETS
POUR LES MALADES



Christophe a 44 ans. Lorsqu'il apprend qu'il est atteint d'un cancer du poumon. Son témoignage illustre tout l'espoir que font naître les thérapies ciblées.

“ Je suis un translocator ! ”

« Depuis aujourd'hui, je suis officiellement "transloqué"... Un morceau de chromosome s'est détaché pour s'insérer dans un autre chromosome. (...) Dans mon cas, on appelle ça la translocation de ALK.

Je vais donc pouvoir accéder à un nouveau traitement, le crizotinib, qui est encore en test. La bonne nouvelle, ce sont les résultats annoncés. Le médicament est efficace chez 90% des malades, et avec des taux de réponse de 30 à 100%. (...) C'est le meilleur anticancéreux mis sur le marché depuis plus de 10 ans.

Autre bonne nouvelle : un autre médicament est en essai pour les "translocators". Il agit chez les malades ayant développé une résistance au crizotinib. Maintenant, il va falloir faire face aux effets secondaires (nausées, vomissements, troubles visuels chez plus de la moitié des patients) plus d'autres réjouissances moins courantes.

En route pour la phase 4 de l'opération Cancer tu gagneras peut être mais je ne te faciliterai pas la tâche ».

Extrait du Blog de Christophe C.

COMPRENDRE

LE CANCER EST UNE MALADIE DES GÈNES

Chaque cancer est unique

Une cellule devient cancéreuse suite à une succession d'anomalies génétiques et de multiplication cellulaires. Si chaque tumeur est unique, on peut retrouver les mêmes anomalies génétiques dans les tumeurs de patients atteints de cancers différents. À l'inverse, les altérations peuvent être différentes



chez des patients atteints du même cancer. **Ainsi, chez 2 patients ayant le même cancer et recevant le même traitement, l'un peut guérir et l'autre non...**

Un traitement « sur mesure »

Pour arrêter la prolifération des cellules cancéreuses, il faut d'abord **dresser le portrait moléculaire** de la tumeur, puis trouver le moyen **d'enrayer les mécanismes de progression** du cancer par des **médicaments ciblés**.

- La médecine personnalisée ne concerne pour le moment que les patients dont la maladie résiste à tous les traitements standards.
- Pour être étendue à de très nombreux malades, les chercheurs doivent prouver aujourd'hui que cette approche est la plus efficace.

LE RÔLE DES DONATEURS

Le 1^{er} programme de parrainage de chercheurs sur le cancer du sein a rassemblé 450 donateurs ! Grâce aux fonds collectés, la recherche a montré l'efficacité d'un nouvel essai de médecine personnalisée, dénommé SAFIR. Désormais, l'étude est financée par les pouvoirs publics. Elle concerne 400 femmes touchées par un cancer du sein métastasé.

AGIR

LES THÉRAPIES CIBLÉES, ARME DE LA MÉDECINE PERSONNALISÉE

Identifier les anomalies génétiques de la tumeur

- Un prélèvement de la tumeur est analysé par **séquençage haut débit**. Cela permet de dresser son **portrait moléculaire** et de repérer les **anomalies** qui lui sont propres.
- Le médecin propose alors une **thérapie ciblée** qui, à l'aide de **médicaments dits « intelligents »**, va agir spécifiquement sur une ou plusieurs de ces anomalies moléculaires.

LE RÔLE DES DONATEURS

Grâce à la générosité de ses donateurs, l'Institut Gustave Roussy a pu, en 2011, acquérir 3 séquenceurs haut-débit pour sa plateforme de génomique. Le rythme de réalisation des portraits moléculaires des malades a pu être multiplié par 4 !

Une efficacité prouvée en 10 ans

- La 1^{ère} thérapie ciblée a avoir prouvé son efficacité fut le Glivec en 2000. Une révolution pour les adultes et enfants touchés par une leucémie myéloïde chronique : plus de 90% d'entre eux étaient toujours en vie au bout de 5 ans !
- L'herceptine pour le cancer du sein ou encore l'avastin pour le cancer colorectal ont permis de réduire le risque de rechute de près de 50% par rapport à une chimiothérapie utilisée seule.

LE RÔLE DES DONATEURS

Les dons collectés ont permis l'acquisition de nouveaux équipements, et le recrutement d'expert du séquençage et de la bioinformatique... Récemment, ils ont également financé l'étude MOSCATO pour les patients éligibles dans un essai précoce et sa déclinaison MOSKIDO pour les enfants et adolescents.