



Pr Fabien Calvo
Directeur général adjoint de l'INCa,
Directeur de la recherche



PREMIÈRE ÉDITION
RENCONTRES ANNUELLES
DE L'INCa

Accélérer le transfert des résultats de
la recherche vers le malade et la
population

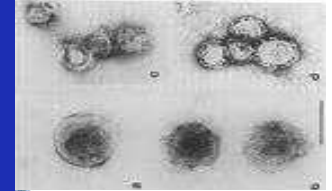


Convertir les connaissances scientifiques en avancées médicales pour les patients et la population

- L'explosion des connaissances scientifiques ne se traduit pas en avancées aussi rapides dans le traitement, l'amélioration de la santé et la prévention des cancers.
- Accélérer ce transfert est un objectif majeur qui implique la mobilisation des disciplines, leurs interactions au quotidien pour réduire la survenue des cancers, les diagnostiquer au plus tôt dès leur apparition et mieux les traiter à toutes les étapes de la maladie.

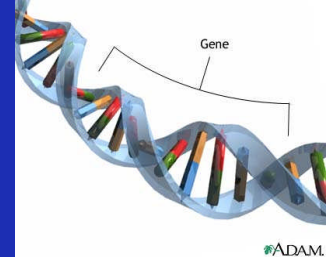
1916

Des virus transformants existent chez les animaux (Peyton Rous, Prix Nobel en 1966)



1976

Les gènes contenus dans les virus transformants existent dans les cellules humaines, non activés (M. Bishop et A Varmus, Prix Nobel en 1989)

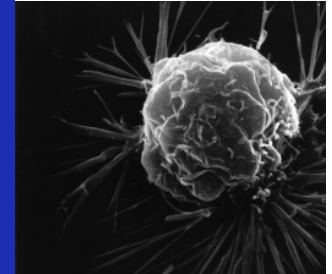


1980

Découverte du récepteur du facteur de croissance épithélial

1985

Découverte de HER2

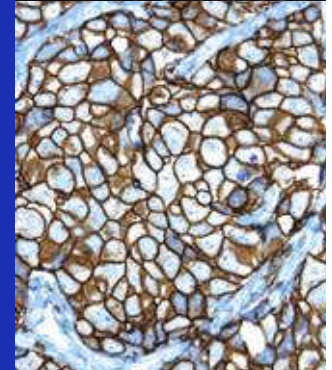


1987

Lien entre HER2 et Cancer du sein (Dennis Slamon)

1988

Fabrication d'un anticorps monoclonal de souris anti HER2
Détection dans les tumeurs humaines de HER2



1998

Herceptin- Anticorps humanisé anti HER2-

1999

Herceptin est actif contre les métastases de cancer du sein HER2 positif (20 à 30% des cancers du sein)



2006

Herceptin est actif en prévention de la rechute des cancers du sein

2009

Nouveaux médicaments plus actifs



Seuls 30% des patients avec un cancer du colon répondent au traitement par Cetuximab (anticorps anti-récepteur de facteur de croissance)

Le médicament ne doit être prescrit que si la mutation est absente (2008). L'INCa généralise le test KRAS en 2008

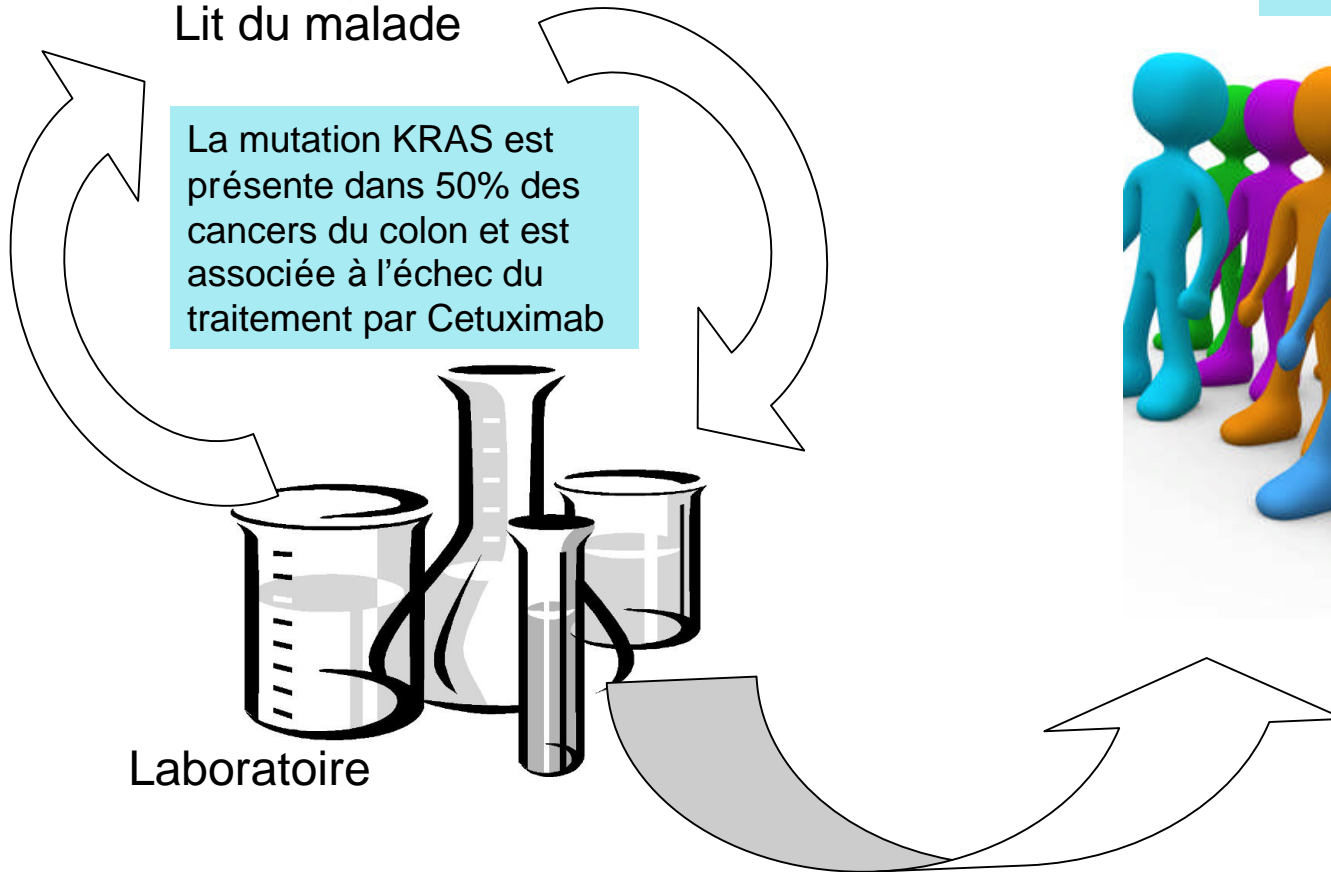
Lit du malade

La mutation KRAS est présente dans 50% des cancers du colon et est associée à l'échec du traitement par Cetuximab

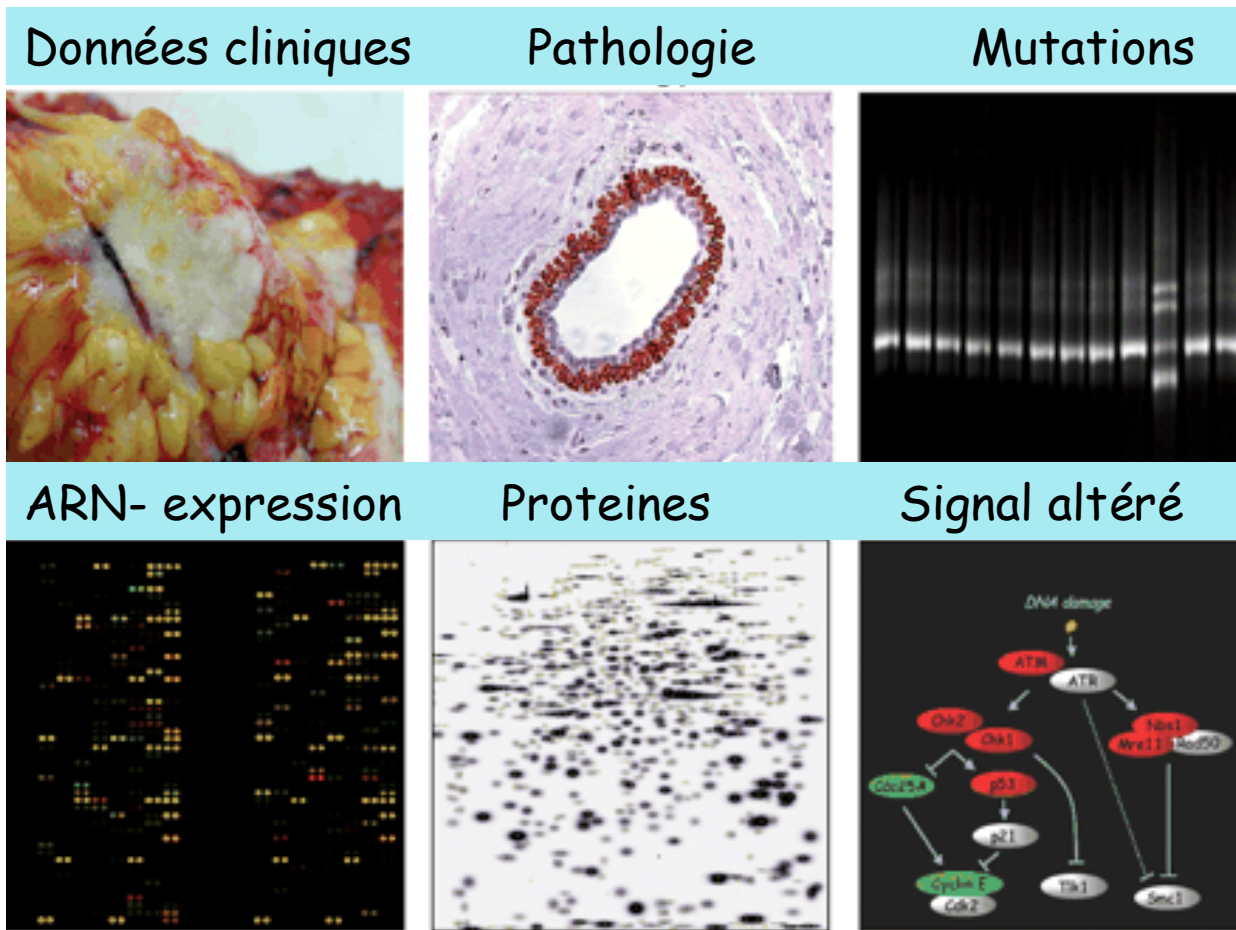


Population

Laboratoire



Recherche translationnelle – les outils



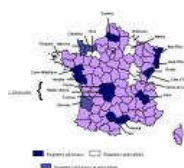
Outil diagnostic
Outil Pronostic
Médicament

Recherche translationnelle – les outils

Des plateformes technologiques performantes, en particulier autorisant des analyses à haut-débit et satisfaisant aux normes de qualité



Des formations pluri-disciplinaires adaptées



Une connaissance précise des cancers par une épidémiologie moderne (variations, observation, environnement, cohortes)

Des laboratoires et/ou centres d'investigations biologiques ou cliniques dédiés



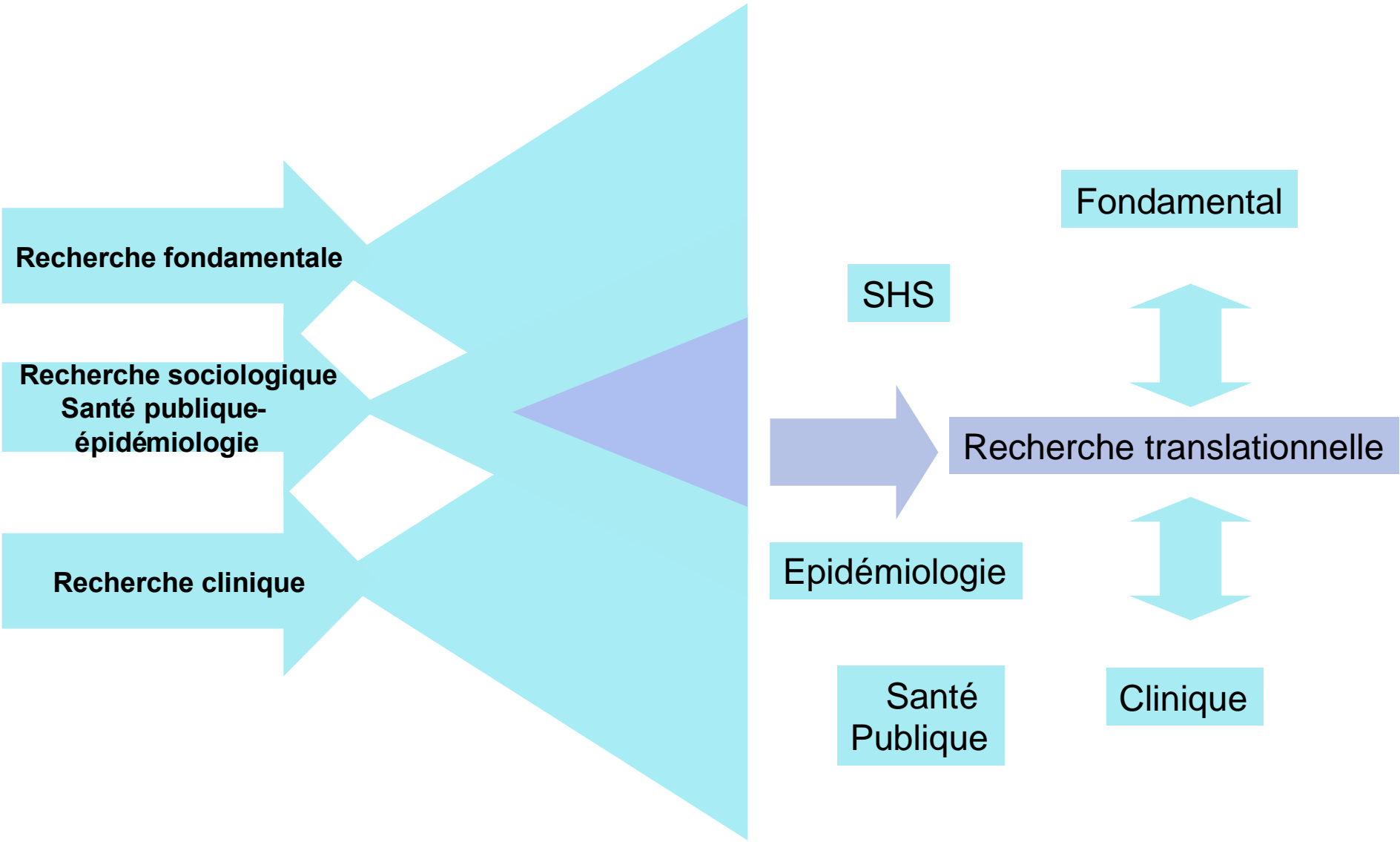
Des centres de ressources biologiques aux collections parfaitement annotées pour l'information clinique et satisfaisant aux règles éthiques, de traçabilité et de sécurité



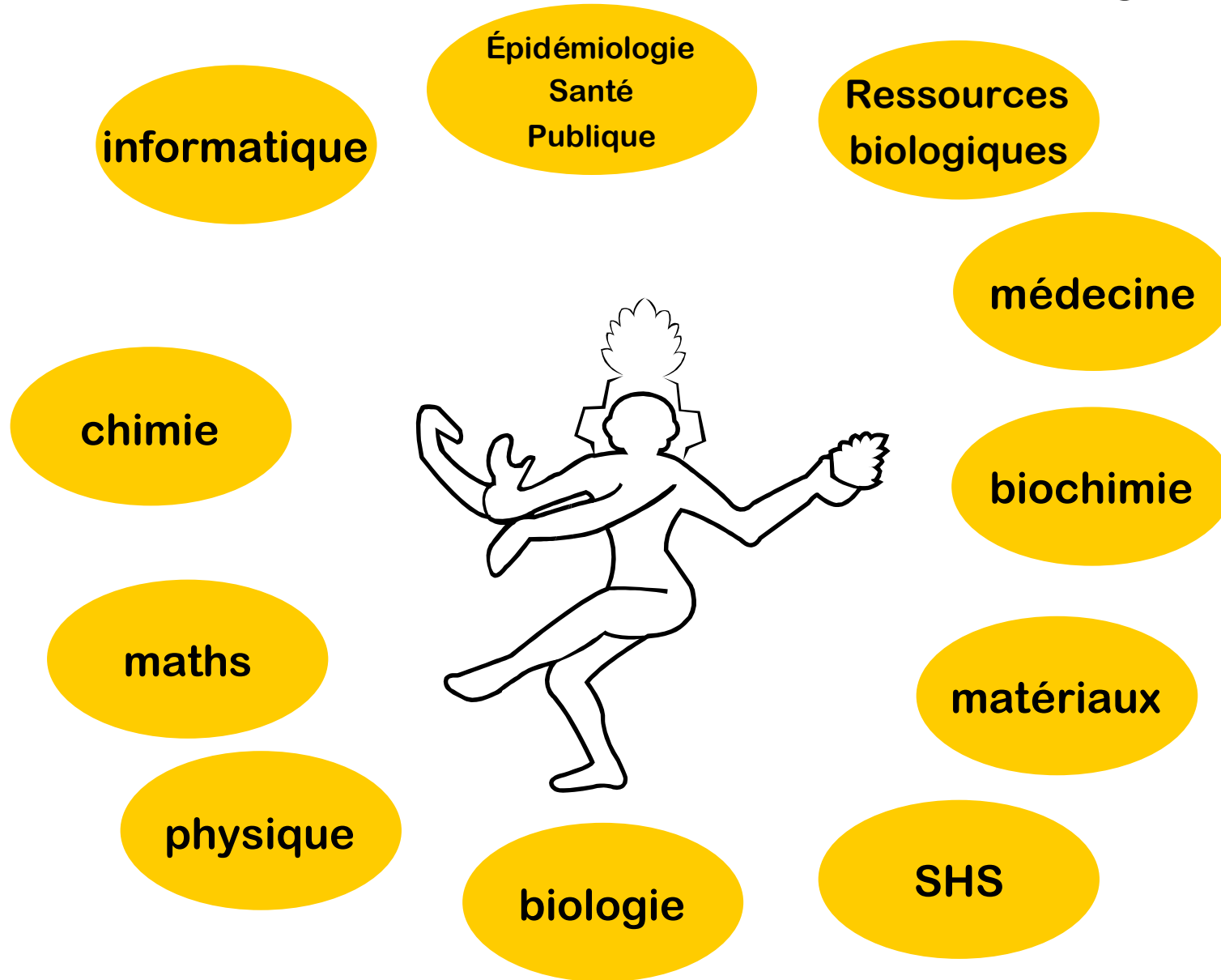
Des plateformes dédiées à l'identification de nouveaux médicaments



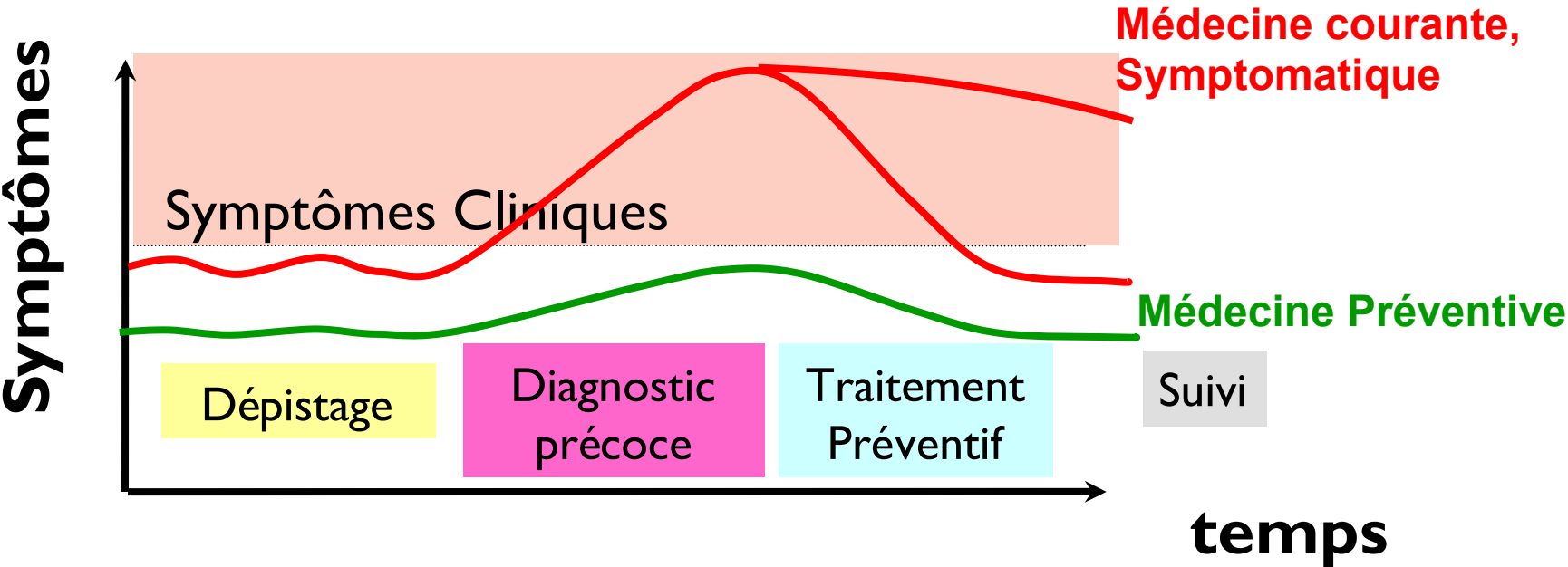
Recherche translationnelle au carrefour des disciplines



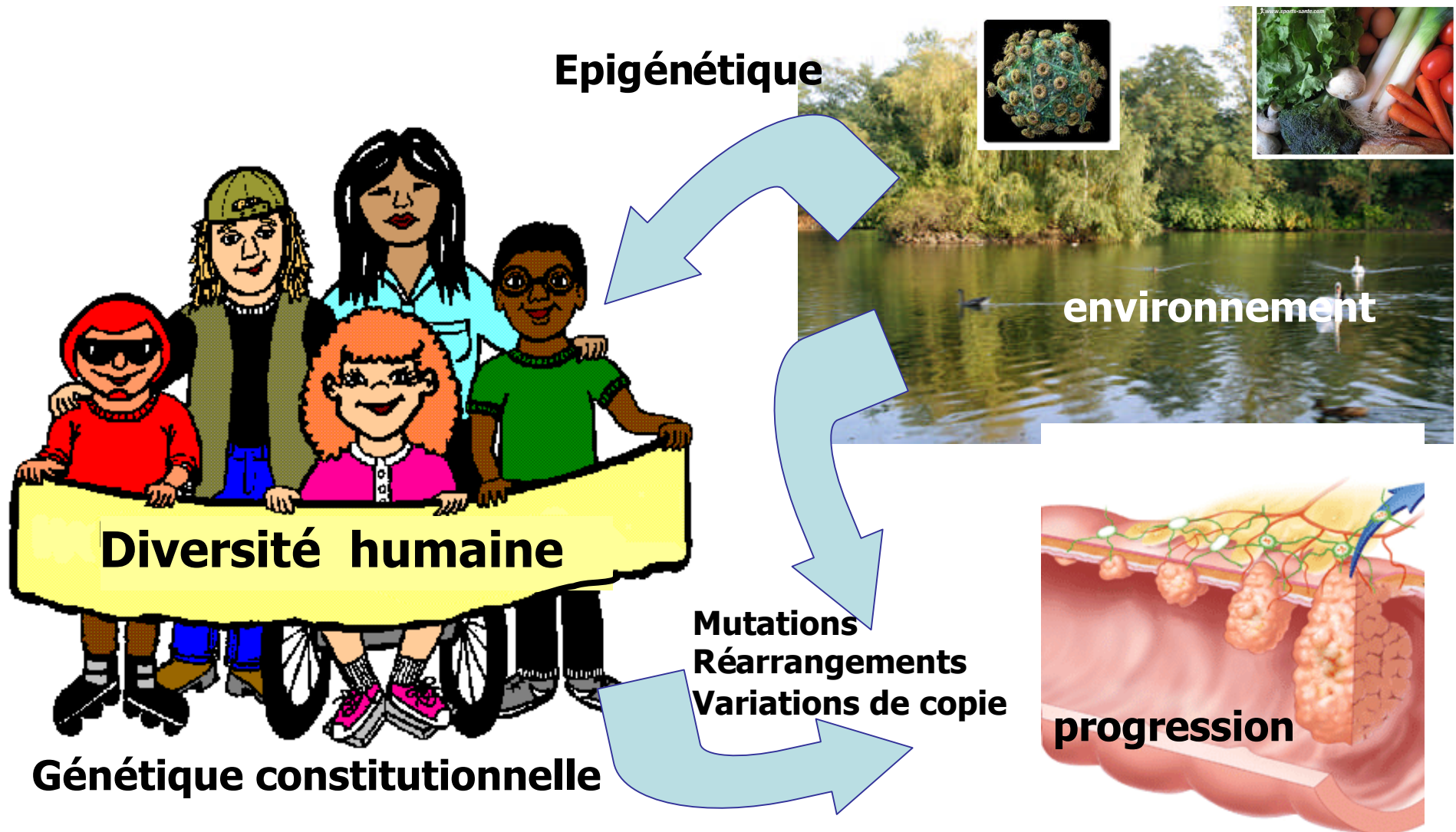
Recherche Pluridisciplinaire et technologies



Recherche translationnelle: le futur



Intégrer les disciplines pour mieux comprendre le cancer



Les priorités Recherche du Rapport du Pr Jean-Pierre Grünfeld

- Priorité 1: améliorer la recherche pluridisciplinaire et les performances de la recherche translationnelle
- Priorité 2: encourager et renforcer les programmes de recherche portant sur les inégalités face au cancer, les risques associés à l'environnement et aux comportements, afin de réduire ces risques et ses inégalités et mieux définir les politiques de prévention et de dépistage
- Priorité 3: renforcer les actions et la coordination dans le domaine de la recherche clinique afin d'améliorer les thérapeutiques pour le plus grand nombre et associer mieux les patients et le public aux efforts nationaux et internationaux de recherche en cancérologie
- Priorité 4: améliorer la performance de la recherche en coordonnant l'organisation des structures et des institutions afin de placer au meilleur niveau la recherche dans le domaine en France