



UNE GUÉRISON DE MEILLEURE QUALITÉ
GRÂCE A UN DEPISTAGE ANTICIPÉ
DES EFFETS A LONG TERME
CHEZ LES ENFANTS

COÛT DU PROJET

1,8 millions
d'euros

Objectif du projet : Comprendre, dépister et prévenir les complications tardives des traitements du cancer de l'enfant et de l'adolescent.

Reste à financer : 1,8 M€

Calendrier du projet :
2017 - 2020

GUÉRIR MIEUX

Contexte détaillé

En France, près de 50 000 personnes de plus de 15 ans sont guéries d'un cancer pédiatrique, après des traitements intensifs et complexes, associant chirurgie, chimiothérapie, radiothérapie. **On constate des séquelles et des complications tardives chez deux tiers des patients guéris.** En effet, parmi ces effets à long terme, les insuffisances cardiaques, les infarctus et les accidents vasculaires cérébraux impactent de façon sévère la vie des adultes guéris d'un cancer pédiatrique et sont responsables d'environ 15% de la mortalité tardive (non liée au premier cancer).

En janvier 2012, Gustave Roussy a créé en France la première Consultation de Suivi pour adultes guéris d'un cancer pédiatrique. En cinq ans, 1200 patients ont été reçus en consultation. Pour 15 à 20% d'entre eux, une complication a été dépistée nécessitant un traitement.

Objectif détaillé

Comprendre, dépister et prévenir les complications tardives des traitements du cancer de l'enfant et de l'adolescent, avec deux axes de recherche :

- Les complications tardives vasculaires pour mettre en place un dépistage précoce et développer des traitements afin d'en réduire la sévérité, voire les prévenir.
- Les complications tardives des nouveaux médicaments qui seront introduits dans les traitements standards dans les prochaines années pour identifier tôt ce que sont ces séquelles et les prendre en charge.



« 80% DES ENFANTS ET DES ADOLESCENTS SONT SANS CANCER À 5 ANS DE LEUR DIAGNOSTIC MAIS BEAUCOUP SOUFFRENT DE COMPLICATIONS TARDIVES ».



“IDENTIFIER ET DÉPISTER PRÉCOCEMENT LES RISQUES DE COMPLICATIONS POUR AMÉLIORER LA GUÉRISON.”

« De nouveaux traitements (thérapies ciblées et immunothérapie) sont développés pour **guérir les enfants qui sont en échec des traitements standards.** La tolérance à long terme de ces nouveaux médicaments n'est pas connue. »

Dr Brice FRESNEAU
Pédiatre Oncologue dans
le département de Pédiatrie
à Gustave Roussy

BUDGET DÉTAILLÉ : 450 K€ / AN PENDANT 4 ANS

Créer une équipe de recherche transdisciplinaire, clinique et biologique « Complications à long terme des traitements du cancer chez l'enfant » composée de :

- > 1 post-doctorant, 1 pédiatre mi-temps (en lien avec le Département de pédiatrie), 1 statisticien, 1 data manager, 1 attaché de recherche clinique avec la participation de spécialistes en cardiologie, en neurologie, en oncologie médicale et en imagerie