

# GUSTAVE ROUSSY & VOUS

LE MAGAZINE DES DONATEURS / MARS 2018 / N°44



## DOSSIER SPÉCIAL CANCER du CÔLON

### CHERCHER

Le voile se lève sur les mécanismes du cancer colorectal

### SOIGNER

Opérer plus de patients grâce à l'immunothérapie

### PRÉVENIR

La coloscopie, incontournable pour diagnostiquer un cancer du côlon

### DONNER

Cancer du côlon : parrainer la recherche au bénéfice du patient

Une page de collecte pour la recherche

**GUSTAVE  
ROUSSY**  
CANCER CAMPUS  
GRAND PARIS

[www.gustaveroussy.fr](http://www.gustaveroussy.fr)





**“Avec votre soutien, nous parviendrons à maîtriser les cancers au cours du 21<sup>e</sup> siècle.”**

## NOUS CHERCHONS ET NOUS TROUVONS

Le cancer colorectal, auquel nous consacrons un dossier spécial, est en France le 2<sup>e</sup> cancer le plus fréquent chez la femme et le 3<sup>e</sup> chez l'homme. Plus de 40 000 personnes sont touchées chaque année. Le détecter à temps est essentiel, car il peut alors être guéri dans 9 cas sur 10. Toutefois, lorsque la maladie est diagnostiquée à un stade avancé ou métastatique, le pronostic vital des malades est engagé et la recherche devient l'unique recours.

Les forces de Gustave Roussy s'illustrent parfaitement dans cette pathologie. Les soins et la recherche coexistent sur le même Cancer Campus pour créer une multitude de synergies et de complémentarités au bénéfice des patients. Chaque jour, chirurgiens, médecins et chercheurs communiquent, coopèrent et progressent, main dans la main. Avec un objectif commun : sauver toujours plus de vies.

Cette interaction constante a conduit à de remarquables découvertes sur le cancer du côlon. De nouveaux mécanismes de propagation des cellules tumorales ont été identifiés, ouvrant la voie à de nouveaux traitements porteurs d'espoir. L'immunothérapie, qui progresse à pas de géant dans plusieurs cancers, va également être étudiée en injection directe dans la tumeur colorectale, via un essai clinique que les dons ont permis de concrétiser.

Je suis fier de partager ces avancées prometteuses avec vous, très chers donateurs, qui contribuez tant à leur accélération grâce à votre engagement à nos côtés. Je mesure la force de votre soutien et je vous en remercie.

Je vous souhaite une agréable lecture,

Pr Alexander Eggermont,  
Directeur Général de Gustave Roussy

## Sommaire



### /P 4 CHERCHER

Le voile se lève sur les mécanismes du cancer colorectal



### /P 8 PRÉVENIR

La coloscopie, incontournable pour diagnostiquer un cancer du côlon



### /P 6 SOIGNER

Opérer plus de patients grâce à l'immunothérapie



### /P 9 DONNER

Cancer du côlon : parrainer la recherche au bénéfice du patient

Une page de collecte pour la recherche

### Une nouvelle salle de radiologie interventionnelle

**G**ustave Roussy est le seul centre anticancer de France à disposer d'un service d'imagerie thérapeutique consacré à la radiologie interventionnelle, qui permet de traiter une tumeur via les voies naturelles, le réseau vasculaire ou au travers de la peau puis d'un organe. Pour en faire bénéficier au plus grand nombre de patients, l'Institut vient d'ouvrir une salle supplémentaire d'imagerie, équipée d'un second scanner et d'un angiographe, **grâce à la précieuse générosité de ses donateurs.** /



### Les antibiotiques perturbent l'efficacité des immunothérapies



**S**elon une récente étude dirigée par le Pr Laurence Zitvogel et publiée dans la prestigieuse revue scientifique *Science*, les antibiotiques, dont certains altèrent la flore intestinale (ou microbiote), affectent l'efficacité des immunothérapies. **Or, environ 20 % des malades du cancer sont sous antibiothérapie.** « Nos travaux expliquent en partie pourquoi certains patients ne répondent pas. La prise d'antibiotiques a un impact négatif sur la survie des malades sous immunothérapies. La composition du microbiote est un facteur prédictif de réussite », résume le Dr Bertrand Routy, hématologue, et le Pr Laurence Zitvogel, directrice du laboratoire « Immunologie des tumeurs et immunothérapie ». /

### Une unité dédiée aux greffes de moelle osseuse

**L**a greffe de moelle osseuse est salutaire pour de nombreux patients atteints de leucémies ou de lymphomes. Pionnier dans ce domaine, Gustave Roussy a créé une unité dédiée, répondant aux normes de qualité et de sécurité les plus exigeantes, au sein de son département d'Hématologie créé en 2016. Environ 200 greffes sont réalisées chaque année à l'Institut pour permettre aux patients de se reconstituer un « sang neuf » après la destruction de leur moelle osseuse par la maladie et les traitements. /



### Un robot pour préparer les traitements

**L**es chimiothérapies sont de plus en plus souvent combinées à des traitements innovants (immunothérapies et/ou thérapies ciblées) pour accroître leur efficacité. Des thérapies de plus en plus complexes préparées au sein du département de Pharmacie clinique de Gustave



Roussy qui, pour fluidifier la prise en charge des patients, a innové en créant une unité robotisée sécurisée de préparation des traitements. **Un nouveau robot en partie financé par les donateurs, un grand merci à eux.** /

# LE VOILE SE LÈVE SUR LES **MÉCANISMES** **DU CANCER COLORECTAL**

Lorsque le cancer du côlon est détecté à un stade avancé ou qu'il devient métastatique, le pronostic vital du patient est engagé. Seule la recherche peut alors faire la différence. Justement, les chercheurs de Gustave Roussy viennent de publier des découvertes très prometteuses sur la propagation des cellules tumorales du cancer colorectal. **Explications.**



Laboratoire du Dr Fanny Jaulin.

## Des cellules tumorales qui se déplacent en groupe

Le cancer colorectal, qui se développe à l'intérieur du côlon, naît de la transformation d'une tumeur bénigne, le polype, en une tumeur maligne. Détecté à un stade avancé ou métastatique, le pronostic vital des patients est sérieusement engagé. Il représente donc pour les chercheurs un véritable défi thérapeutique.

À Gustave Roussy, le Dr Fanny Jaulin, responsable de l'équipe de recherche « Invasion collective », se consacre depuis plusieurs années à des travaux de recherche

ayant pour objectif de mieux comprendre les mécanismes de propagation des cellules tumorales du cancer colorectal depuis la tumeur d'origine, située dans le côlon (dite primaire) vers d'autres organes. « Pendant très longtemps, les chercheurs se sont intéressés à un mode d'invasion individuel, selon lequel les cellules malades se déplacent de manière isolée pour se répandre dans l'organisme », explique le Dr Jaulin. « **Nous avons émis l'hypothèse que le mécanisme prépondérant de dissémination des cellules tumorales était plutôt collectif** ».

Pour prouver ce postulat, l'équipe du Dr Jaulin a travaillé en étroite

**LE CANCER DU CÔLON  
EN CHIFFRES**

**40 000 PERSONNES TOUCHÉES PAR AN**  
**2<sup>E</sup> CAUSE DE DÉCÈS PAR CANCER EN FRANCE**  
**17 000 DÉCÈS PAR AN**  
**DÉPISTÉ À TEMPS, IL PEUT ÊTRE GUÉRI DANS 9 CAS SUR 10**

collaboration avec celle du Dr Diane Goéré, chef du département de Chirurgie viscérale de l'Institut, et a prélevé puis analysé des échantillons de tumeurs issus des interventions chirurgicales de patients atteints d'un cancer colorectal. Leur piste s'est avérée excellente : les cellules tumorales se déplacent bel et bien en groupes (de 200 cellules) pour migrer et créer des métastases. **Une découverte spectaculaire, qui vient d'être publiée dans la prestigieuse revue scientifique *Nature Cell Biology*** et qui ouvre la voie à de nouvelles avancées thérapeutiques.

**Un bouclier contre les traitements**

Un autre élément essentiel a été mis au jour par ces recherches. Les groupes de cellules tumorales se rangent par polarité inversée afin de former un véritable bouclier sphérique, qui les protège non seulement des réactions du système immunitaire des malades, mais également de tous les traitements administrés, et notamment des chimiothérapies.

Le Dr Jaulin s'est particulièrement intéressée aux métastases se développant dans le péritoine, la membrane qui tapisse les parois intérieures de l'abdomen. Elle a pu constater que les chimiothérapies administrées en intraveineuse ne parvenaient pas à atteindre le péritoine, ni à attaquer le bouclier formé par les cellules cancéreuses. Elle s'est par ailleurs aperçue que ces cellules mouraient lorsqu'elles se détachaient de leur sphère.

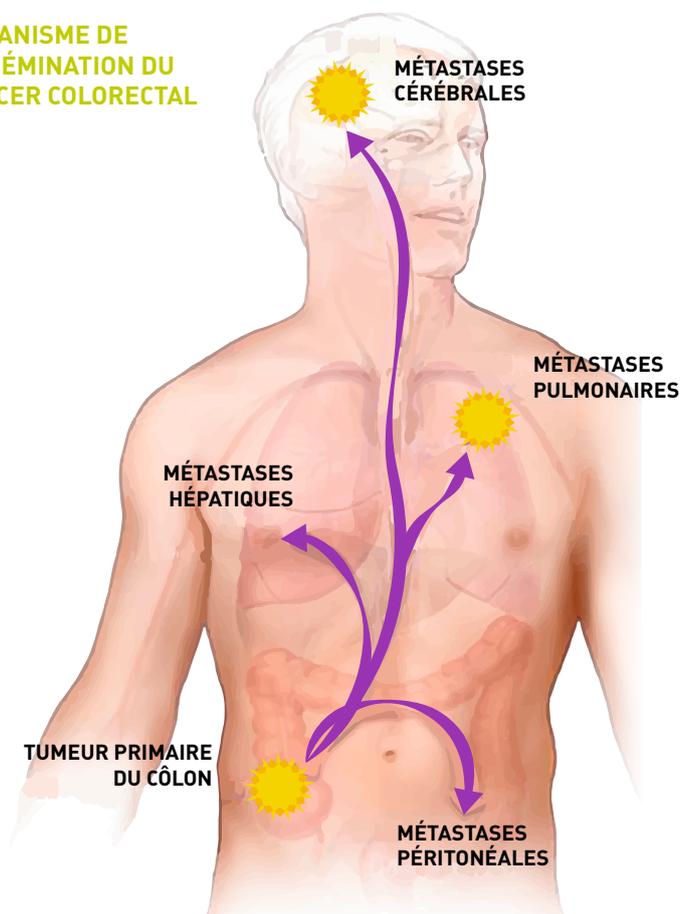
**Vers de nouveaux traitements**

Il s'agit donc désormais pour les chercheurs **d'envisager de nouvelles stratégies thérapeutiques**, sur la base de ces précieuses avancées. Ils se penchent également sur les métastases hépatiques, à la lumière de ce qu'ils ont pu constater dans le péritoine. *« Mieux prévenir les métastases doit nous permettre d'aider les malades à vivre plus longtemps »*, résume le Dr Fanny Jaulin.

**Trois étapes** seront nécessaires

pour cela : **1/** identifier les mécanismes impliqués dans l'adhésion des cellules tumorales entre elles et dans leur migration vers d'autres organes ; **2/** comprendre le fonctionnement du bouclier qui protège ces cellules des traitements actuels et qui inhibe le système immunitaire des patients et **3/** développer les traitements qui empêcheront ces cellules de se regrouper et détruiront ce bouclier protecteur.

Le Dr Jaulin envisage déjà plusieurs pistes pour y parvenir. L'une d'entre elles consisterait à **administrer les chimiothérapies directement dans le péritoine au moyen d'un cathéter**. D'autres sont encore à l'étude... Et toutes nécessitent le soutien des donateurs, sans la générosité et la confiance desquels ces découvertes primordiales n'auraient pu aboutir.

**MÉCANISME DE  
DISSÉMINATION DU  
CANCER COLORECTAL**




# ESSAI ISILI

Salle de  
radiologie  
interventionnelle

## OPÉRER PLUS DE PATIENTS GRÂCE À L'IMMUNOTHÉRAPIE

*On ne présente plus l'immunothérapie, l'une des voies les plus prometteuses en cancérologie. Ce traitement innovant, injecté directement dans la tumeur colorectale, pourrait-il aussi faire diminuer la taille des métastases, afin que plus de patients soient opérables ? C'est ce que nous dira l'essai ISILI, promu par Gustave Roussy.*

**L**a moitié des personnes touchées par un cancer colorectal développe des métastases dans le foie, premier site de rechute tumorale. **La chirurgie est le seul moyen de soigner ces malades en supprimant ces tumeurs mais cette approche n'est réalisable que dans 15 à 20 % des cas.** Le traitement standard consiste actuellement à administrer une chimiothérapie avant la chirurgie

pour réduire le nombre et la taille des métastases afin de rendre les patients opérables.

### ISILI : un espoir pour les malades

Le Dr Judith Michels, oncologue médical à Gustave Roussy, dirige une étude innovante et porteuse d'espoir pour les patients touchés par un cancer colorectal présen-

tant des métastases hépatiques de stade très avancé et une progression de la maladie malgré l'administration des chimiothérapies.

Cet essai clinique, baptisé ISILI, se fonde sur l'efficacité prouvée dans de nombreuses pathologies de deux immunothérapies : l'ipilimumab et le nivolumab. L'idée est d'administrer – en plus de la chimiothérapie standard par voie intraveineuse – cette combinaison de traitements directement dans la tumeur des malades par le biais de la radiologie interventionnelle\*. **Une méthode qui permettrait de déclencher la réaction immunitaire au cœur même de la tumeur afin qu'elle agisse à distance sur les métastases du foie.** Cela pour offrir aux patients davantage de chances d'être opérés.

Outre sa capacité à diminuer le nombre et la taille des métastases, cette approche innovante présenterait des avantages non négligeables pour les malades. Les injections de ces immunothérapies combinées dans la tumeur, parce qu'elles seront localisées, ne nécessiteront qu'une faible dose de médicament. Ainsi, elles devraient induire moins d'effets secondaires que les traitements qui touchent l'ensemble de l'organisme en circulant dans les veines. Ces doses réduites impliqueront également une diminution des coûts.

« Grâce à cet essai, on espère d'une part démontrer que l'injection, directement dans la tumeur des immunothérapies à faible dose, limite les effets secondaires et d'autre part que cette substance accroît l'opérabilité des patients et donc leur survie », résume le Dr Judith Michels.



**Dr Judith Michels**

### Un retard mis à profit

L'essai ISILI, qui accueille son premier patient en avril 2018, a subi un retard dû à un manque de financements et au délai d'obtention des autorisations nécessaires. Un mal pour un bien, car cela a permis aux médecins chercheurs d'affiner plus encore le projet et de lui donner une plus grande envergure, au bénéfice direct des malades. **Ainsi, le nombre de patients inclus est passé de 60 à 75, une hausse financée par les donateurs de Gustave Roussy.** Le nivolumab a de surcroît pu être intégré car il avait entre-temps fait ses preuves plus largement. Enfin, un volet translationnel a été adjoint à l'essai : les résultats obtenus seront ainsi analysés dans le but d'être appliqués aux patients de manière concrète plus rapidement.

« *Il aura fallu du temps pour réunir les fonds nécessaires au lancement de l'essai, mais ce temps n'a pas été vain puisque les patients pourront bénéficier d'une nouvelle immunothérapie et que les données obtenues seront toutes explorées par les équipes de recherche translationnelle du Pr Laurence Zitvogel, directrice du laboratoire Immunologie des tumeurs et immunothérapie* », se réjouit le Dr Michels.

Si les résultats de l'essai s'avèrent probants, il sera alors possible d'envisager ce traitement en première intention, c'est-à-dire avant que les patients ne se retrouvent en situation d'échec thérapeutique, suite à une chimiothérapie administrée seule. Ils pourraient ainsi être opérés, ce qui augmenterait considérablement leurs chances de survie.

\* La radiologie interventionnelle, peu invasive, permet d'accéder aux tumeurs par les voies naturelles, le réseau vasculaire ou à travers un organe.

### ISILI EN CHIFFRES



► DURÉE : **6 ANS**

► NOMBRE DE PATIENTS INCLUS : **75**

► BUDGET : **900 000 €**

# LA COLOSCOPIE, INCONTURNABLE POUR DIAGNOSTIQUER UN CANCER DU CÔLON

*S'il devient hasardeux à un stade avancé ou métastatique, le cancer du côlon se soigne lorsqu'il est **diagnostiqué à temps** grâce à la coloscopie.*

**L**e cancer colorectal est la deuxième cause de décès par cancer en France. Pourtant, détecté avant qu'il n'atteigne un stade avancé ou métastatique, il se guérit dans 9 cas sur 10. Le développement de la tumeur dans le côlon ou l'intestin peut prendre dix ans, une période durant laquelle on n'en ressent pas toujours les symptômes. **Effectuer les examens recommandés est donc primordial.**

### Diagnostic et dépistage, deux synonymes ?

Pas du tout ! Ces deux termes ont deux sens différents. Lesquels ? « *Le dépistage, en amont, recherche une tumeur avant l'apparition des symptômes. C'est pourquoi il doit faire appel à des techniques non invasives et accessibles au plus grand nombre. Le diagnostic, quant à lui, intervient après l'apparition des premiers signes de la maladie et c'est la coloscopie qui permet de le poser* », explique le Dr Pascal Burtin, responsable de l'activité d'endoscopie au sein du département de Médecine oncologique de Gustave Roussy.

### Dépistage : les atouts du test immunologique

Ce test, assez fiable, permet d'identifier les polypes avant qu'ils ne

se transforment en une tumeur maligne. Mode d'emploi ? Il suffit de prélever un échantillon de ses selles avec le stick fourni et de l'expédier dans l'enveloppe prévue à cet effet afin qu'il puisse être analysé.

### Diagnostic : la coloscopie démystifiée

Sa préparation peut paraître désagréable, mais elle est essentielle : le côlon doit en effet être parfaitement propre pour permettre de réaliser une coloscopie précise et les gestes thérapeutiques nécessaires. Le jour J, effectué en hôpital de jour et sous anesthésie générale, l'examen est parfaitement indolore. À l'aide d'une micro-caméra, située à l'extrémité d'un



Dr Pascal Burtin pendant une coloscopie.

tube flexible et reliée à un écran, le médecin explore l'intérieur du côlon.

Selon les cas, il peut être amené à retirer des polypes, à pratiquer des prélèvements ou à prévoir une intervention chirurgicale si une tumeur est identifiée.

Près de 500 coloscopies sont réalisées chaque année à Gustave Roussy. « *Nous bénéficions à l'Institut des outils et de la compétence nécessaires pour retirer les éventuels polypes au cours de l'examen* », précise le Dr Burtin. « ***Dans le cas où un cancer est détecté au cours de la coloscopie, nous disposons de toutes les expertises pour procéder rapidement à une prise en charge du patient*** ».



### LES SIGNAUX D'ALERTE

- ✓ Présence de sang dans les selles
- ✓ Troubles du transit
- ✓ Crises abdominales douloureuses
- ✓ Amaigrissement inexplicable

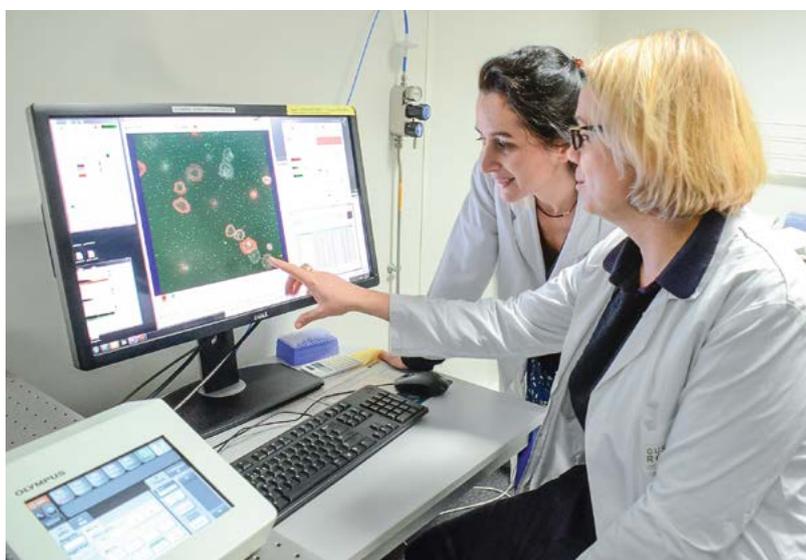


### LES BONS RÉFLEXES

- ✓ Éviter de manger trop gras
- ✓ Ne pas consommer trop de viande
- ✓ Intégrer suffisamment de légumes et de calcium à son alimentation
- ✓ Limiter au maximum la consommation de tabac

# CANCER DU CÔLON : PARRAINER LA RECHERCHE AU BÉNÉFICE DU PATIENT

**Objectif ? Aider les chercheurs à mieux comprendre les mécanismes des tumeurs colorectales et mettre au point de nouveaux traitements.**



**Drs Fanny Jaulin et Diane Goéré.**

Le parrainage de chercheurs permet de soutenir efficacement l'une des équipes de Gustave Roussy, au moyen d'un don mensuel de 25 € par mois (soit 8,50 € après déduction fiscale). Parmi elles, celle du Dr Diane Goéré, chef du département de Chirurgie viscérale, qui travaille en étroite collaboration avec le Dr Fanny Jaulin, responsable de l'équipe de recherche « Invasion collective ». Leur but : mieux comprendre pourquoi les cellules tumorales issues du côlon se déplacent en groupes pour créer des métastases dans d'autres organes et développer de nouveaux traitements qui réussiront à détruire les boucliers qu'elles forment pour lutter contre les thérapies actuelles.

## BUDGET DU PROGRAMME 400 000 €

Pour parrainer ce programme, contactez  
Mariano Capuano,  
Responsable des Relations  
Donateurs, au 01 42 11 62 10.

## UTILISATION DES FONDS

Acquisition d'équipements indispensables et recrutement d'un chercheur pour étudier les tumeurs des patients.



## 3 QUESTIONS

au Dr Diane Goéré,  
chef du département  
de Chirurgie viscérale

### 1/ Comment est née votre collaboration avec le Dr Jaulin ?

*Le Dr Fanny Jaulin a beaucoup travaillé sur les mécanismes de dissémination métastatique du cancer colorectal. En chirurgie viscérale, nous nous intéressons aussi à ces métastases, en particulier lorsqu'elles migrent vers le péritoine\*. Nous sommes complémentaires : nous soignons des patients et elle dispose d'un laboratoire dédié ! C'est l'un des atouts de Gustave Roussy : soins et recherche travaillent main dans la main. Et notre objectif est commun : mieux soigner les malades.*

### 2/ Comment collaborez-vous au quotidien ?

*L'équipe de Fanny vient régulièrement prendre au bloc opératoire les échantillons de tumeurs qui seront analysés dans son laboratoire. Nous confrontons nos avis de cliniciens et de chercheurs. Je suis convaincue que la recherche doit se faire entre cliniciens et chercheurs, du lit du patient au laboratoire.*

### 3/ Quelles sont les prochaines étapes du projet ?

*Nous devons mieux comprendre comment s'organisent les cellules tumorales dans le péritoine et leurs interactions avec les traitements et avec le système immunitaire des patients. Selon notre hypothèse, le péritoine est un site métastatique particulier, moins accessible à la chimiothérapie par voie veineuse et aux mécanismes de défense naturelle des patients. Il nous faut le démontrer. Le soutien financier que nous apportent nos parrains et marraines est essentiel : avoir les bonnes idées ne suffit pas, disposer des moyens financiers et humains est indispensable.*

\*Le péritoine est la membrane qui tapisse les parois intérieures de l'abdomen.

# UNE PAGE DE COLLECTE POUR LA RECHERCHE

**Créer une page de collecte au profit de Gustave Roussy et mobiliser son entourage pour accélérer les découvertes est vraiment très simple. Suivez le guide.**

**E**n cancérologie, l'innovation n'est possible que grâce à la participation de la société



## LA COLLECTE DE SABRINA, PATIENTE

Prise en charge à Gustave Roussy pour un cancer ORL rare, Sabrina a décidé de créer sa propre page de collecte afin de mobiliser son entourage à la nécessité d'aider la recherche. « Je suis convaincue que l'on dispose des moyens intellectuels et techniques pour guérir le cancer, mais qu'il nous manque les fonds. Plus on sera nombreux à se mobiliser, plus on fera avancer les projets et plus on arrivera à soigner de cancers », explique-t-elle. Lors de l'ouverture de sa page il y a deux ans, elle s'est fixée pour but de réunir 7 000 €. Un objectif atteint avec brio, puisque sa collecte se chiffre à ce jour à 7 140 €, grâce à 107 donateurs ! Sur sa page, de nombreux messages d'encouragement et d'admiration accompagnent les dons effectués. Ils proviennent de sa famille, de ses amis, de ses collègues, des amis de ses amis... tous horizons et toutes générations confondus. Le jeune Louis, 10 ans, a même décidé de casser sa tirelire pour aider les chercheurs. Une magnifique leçon pour tous.

civile aux projets de recherche. Don ponctuel ou régulier, parrainage de chercheurs, donation, legs, organisation d'événements... Autant d'actions permettant d'aider les équipes de Gustave Roussy à passer davantage de temps à chercher qu'à se demander comment lever des fonds pour sauver davantage de vies.

Parmi ces actions, **la page de collecte en ligne est l'une des plus simples à mettre en place**, tout en étant particulièrement efficace. À l'occasion d'un anniversaire ou d'un mariage, d'un événement sportif ou d'un challenge d'entreprise, pour sensibiliser ses proches à la maladie ou pour honorer la mémoire d'une personne décédée

d'un cancer, elle se crée en seulement quelques clics. Parce qu'elle est digitale, elle est facile à diffuser auprès de son entourage et permet de réagir de manière instantanée lorsqu'un don est enregistré.

L'auteur de la page de collecte a tout le loisir de la concevoir à son image. Il y inclut les messages qui lui tiennent à cœur, fixe l'objectif qui lui semble le plus réaliste et décide de qui il souhaite sensibiliser. Et surtout, il choisit comment Gustave Roussy utilisera les fonds collectés : une pathologie en particulier, l'équipe d'un médecin-chercheur identifié, un programme de recherche précis, la qualité de vie des patients...

De plus en plus de personnes font le choix de se mobiliser aux côtés de Gustave Roussy, afin de participer concrètement et activement à la lutte contre le cancer. Mode d'emploi ? Le site internet de l'Institut les accompagne pas à pas dans leur collecte, au travers d'une interface sécurisée. 100 % des dons collectés sont reversés à l'Institut et **chaque donateur de la page bénéficie d'une déduction fiscale de 66 %**.

## Créez votre page de collecte en 3 étapes

**ÉTAPE 1**  
Vous participez à un événement ?  
Vous souhaitez honorer la mémoire d'un proche ?

**ÉTAPE 2**  
CRÉEZ VOTRE PAGE  
2 minutes

**ÉTAPE 3**  
MOBILISEZ ET COLLECTEZ

<https://www.gustaveroussy.fr/fr/collecter-pour-gustave-roussy>  
Plus d'infos auprès de Hélène Buntic au 01 42 11 49 09  
ou à [helene.buntic@gustaveroussy.fr](mailto:helene.buntic@gustaveroussy.fr)

### LES AMIS DE MIKHY : 80 000 € REVERSÉS

L'association « Les Amis de Mikhy » s'engage pour le développement des soins de support pédiatriques et notamment pour qu'une prise en charge psychologique puisse être proposée de façon systématique à chaque enfant atteint d'une tumeur cérébrale. Le 18 janvier dernier, elle a remis un chèque de 80 000 € à Gustave Roussy, soit un total de 160 000 € reversés à l'Institut pour l'année 2017. **Un grand merci !**



Remise de chèque des Amis de Mikhy.

### LIONS CLUBS : « DES TULIPES CONTRE LE CANCER »



Les Lions Clubs soutiennent Gustave Roussy depuis dix ans, à travers de nombreuses actions. Parmi elles, l'opération « Des tulipes contre le cancer » qui célèbre cette année son 30<sup>e</sup> anniversaire. À cette occasion, un événement fédérateur, symbole du lien entre les bénévoles, les chercheurs, les donateurs et les malades, sera organisé sur le **Pont des Arts à Paris le 8 avril prochain** : des tulipes seront offertes au grand public en échange d'un don au profit de la recherche contre le cancer à Gustave Roussy. Une opération qui réunira 180 Lions Clubs et 4 000 bénévoles !

**Mille mercis pour ce fidèle engagement.**

### RALLYE AÏCHA DES GAZELLES DU MAROC

C'est le seul rallye-raid hors-piste 100 % féminin au monde. Parmi les équipages 2018, celui de : Samantha Jacquemin, la pilote, et Véronique Meunier, la co-pilote, réunies par un même engagement pour les causes de santé. Véronique Meunier est l'une des marraines du programme de recherche sur le cancer de l'ovaire du Dr Alexandra Leary, oncologue médicale spécialisée en gynécologie à Gustave Roussy.



**Leur objectif** : associer leur participation au rallye à une démarche solidaire et humaine, en sensibilisant à la recherche contre le cancer de l'ovaire. Départ le 17 mars !

Suivez l'équipage n°122 sur [www.lesfillesdudessert2018.fr](http://www.lesfillesdudessert2018.fr)

## UN DÎNER DE GALA POUR LA PÉDIATRIE

La campagne « Guérir le cancer de l'enfant au 21<sup>e</sup> siècle » de la Fondation Gustave Roussy a pour double objectif : la sensibilisation aux cancers pédiatriques et la collecte de dons qui permettront de guérir plus et mieux les enfants malades. À l'occasion de la journée internationale des cancers de l'enfant, le 13 février dernier, Frédéric Lemos, président du comité de cette campagne, a convié de nombreuses personnalités au Pavillon Ledoyen, pour un dîner et une vente aux enchères exceptionnels.

**Une magnifique soirée solidaire** réunissant de nombreux partenaires et mécènes au grand cœur, qui a permis de collecter 856 350 € au profit de la recherche en pédiatrie à Gustave Roussy.



Vente aux enchères au Pavillon Ledoyen.

“ Mon entreprise aide  
les chercheurs à faire de grandes  
découvertes sur le cancer ”

**Steve Burggraf**  
Président fondateur de Big Fernand

**UNISSONS  
NOS FORCES**  
DEVENEZ MÉCÈNE  
DE L'INNOVATION  
CONTRE LE CANCER

1<sup>er</sup> centre de lutte contre le cancer en Europe, Gustave Roussy place l'innovation au cœur d'une révolution humaine, scientifique et technologique, pour combattre le cancer. En devenant mécène, votre entreprise rejoint les chercheurs pour faire de grandes découvertes et aider les patients à vaincre la maladie. Vous ouvrez les portes d'un avenir plein d'espoir, qui démarre aujourd'hui.

**GUSTAVE /  
ROUSSY**  
CANCER CAMPUS  
GRAND PARIS

**CONTACTEZ FRANCINE TROCMÉ VITALI** - Responsable mécénat - [francine.trocme@gustaveroussy.fr](mailto:francine.trocme@gustaveroussy.fr) - 01 42 11 65 62

[WWW.GUSTAVEROUSSY.FR](http://WWW.GUSTAVEROUSSY.FR)

# GUSTAVE ROUSSY

# & VOUS

LE MAGAZINE DES DONATEURS / MARS 2018 / N°44



**GUSTAVE /  
ROUSSY**  
CANCER CAMPUS  
GRAND PARIS

[www.gustaveroussy.fr](http://www.gustaveroussy.fr)