

info cancer

n°113

RECHERCHE

**1cRedOx :
la lutte contre
le cancer
colorectal**

PAGE 14

RECHERCHE

**Congrès
de l'ASCO –
Nouveautés en
cancérologie**

PAGE 18

FOCUS

**Les partis
politiques
face au cancer**

PAGE 3



**Fondation
Cancer**

Info · Aide · Recherche

**« Il est fondamental
que les partis politiques
s'investissent à fond et
de manière concrète
dans les enjeux de santé
publique, en priorité la
lutte contre le tabagisme
et l'amélioration de la
prise en charge des
patients atteints de
cancer. »**

Lucienne Thommes

Chers lecteurs,

À l'approche des élections, nous avons jugé opportun de connaître le positionnement des partis politiques luxembourgeois par rapport à la santé, sujet qui nous tient tous à cœur. C'est pourquoi, nous les avons sollicités pour connaître leur détermination en faveur d'une **Génération Sans Tabac** et en faveur de **l'amélioration globale de la prise en charge des patients atteints de cancer**. Cette édition pré-élection vous permettra de voir leurs réponses à ces questions, à partir de la page trois. Ceci vous permettra de tirer vos propres conclusions et prendre des décisions éclairées le jour venu.

Toutefois, et bien que l'actualité politique revête une place prépondérante, il est primordial de revenir à l'actualité oncologique, en particulier de parler des avancées majeures présentées lors du congrès de l'ASCO 2023. Comme vous pourrez le constater à la page 18, cette édition a mis en lumière des progrès en matière de la prise en charge des cancers urothéliaux, des cancers gynécologiques et tumeurs cérébrales.

La Fondation Cancer demeure résolument engagée et à l'écoute des progrès de la recherche sur le cancer sous toutes ses formes. Ceci se traduit également par notre soutien financier – conjointement avec le *Fonds National de la Recherche* (FNR) – à deux projets de recherche luxembourgeois, dont nous sommes fiers de vous présenter les détails aux pages 14 et 16.

Enfin, sachez que quel que soit le résultat de ces élections, la Fondation Cancer continuera de s'impliquer activement aux côtés des politiques, des chercheurs et de la population, afin de faire reculer cette maladie au Luxembourg et de bâtir un avenir sans cancer pour tous.

Lucienne Thommes,
Directrice de la Fondation Cancer

infocancer n°113

Nombre d'exemplaires : 90 000

Impression : STF Imprimeries – BLG Toul

Photos : Claude Piscitelli, iStock, Luxembourg Institute of Health, Pexels, Shutterstock, Xantor s.a.

RCS Luxembourg G 25

Abonnement : gratuit sur simple demande

Les traductions respectives des articles en français ou allemand sont disponibles sur cancer.lu

cancer.lu



Retrouvez-nous sur



Consultation en onco-nutrition

Bien manger pendant le cancer



Une alimentation appropriée pendant et après les traitements du cancer nécessite une approche multifactorielle. L'impact émotionnel de la maladie sur l'appétit, l'altération possible du goût, la fatigue,

les nausées et vomissements éventuels, dans certains cas des difficultés liées au transit intestinal, les peurs et les fausses croyances liées à l'alimentation... sont tant de facteurs qui nécessitent des conseils adaptés à chaque individu car ils s'ajoutent à l'impact des traitements et de la localisation du cancer.

Notre consultation en onco-nutrition, gratuite, vous donnera des pistes utiles pour maintenir une alimentation appropriée qui soutiendra au mieux votre bien-être pendant cette période difficile.

Elle sera aussi l'occasion de poser toutes vos questions en matière de nutrition.

Garder le cap vers une alimentation appropriée

La consultation en onco-nutrition est assurée par notre onco-nutritionniste du réseau *Oncodiet*, Françoise Kinsoen.

Tarif : gratuit

Horaire : les lundis

Langues : français/luxembourgeois

Lieu : Fondation Cancer

Inscription :
T 45 30 331
E patients@cancer.lu

Samedi, 7 octobre
2023

Broschkriibslaf

Le *Broschkriibslaf*, organisé par *Europa Donna Luxembourg*, se déroulera cette année au format hybride - au *Hesper Park* et en connecté. Vous pourrez retrouver la Fondation Cancer sur place, présente avec son équipe et un stand.



broschkriibslaf.lu

Samedi, 25 novembre
2023

Relais du Rire

Ne manquez pas le *Relais du Rire*, un spectacle de *stand-up* captivant et divertissant, offrant une palette d'univers différents et des moments de rire garantis ! Alex Monteiro revient sur scène et vous invite chaleureusement à vous joindre à lui au centre culturel *Alt Stadhaus* à Differdange.

23 et 24 mars 2024

Relais pour la Vie

La prochaine édition du *Relais pour la Vie*, un événement de solidarité envers les patients atteints de cancer, sera de nouveau hybride : un format en connecté et en présentiel à la *Coque*.



relaispourelavie.lu



Les partis politiques face au cancer

En octobre prochain, des élections législatives se tiendront au Luxembourg. Les traitements contre le cancer et la prévention de cette maladie ne sont pas forcément des thèmes centraux de campagne électorale. Ils n'en concernent pas moins un grand nombre de personnes. C'est pourquoi la Fondation Cancer a demandé aux sept partis représentés à la *Chambre des députés* de se positionner sur certaines questions en rapport avec ces

thèmes. Elle a également envoyé son questionnaire au parti *FOKUS* et au *Parti communiste luxembourgeois (KPL)*, mais sa demande est restée sans réponse.

Le premier questionnaire était axé sur le bien-être des personnes atteintes de cancer et sur ce que l'on peut faire pour l'améliorer : quelles dépenses la *Caisse nationale de santé* devrait-elle prendre en charge ? Comment peut-on faciliter le retour dans la vie active ?

Le deuxième questionnaire était en rapport avec un objectif de la Fondation Cancer, la première *Génération Sans Tabac* d'ici à 2040. A ce titre, la Fondation invite les partis politiques à s'intéresser davantage à la lutte anti-tabac et à inscrire dans leurs programmes les objectifs de la stratégie pour une *Génération Sans Tabac*.

Une meilleure qualité de vie pour les patients

Un diagnostic de cancer met les patients et leurs proches à rude épreuve. Il est d'autant plus important que les patients se sentent entre de très bonnes mains et associés à leur traitement. Pour y parvenir, la Fondation Cancer propose cinq mesures concrètes.

1 Tous les médicaments dont les patients atteints de cancer auront besoin lors de leur parcours de patient devraient être pris en charge à 100 % par la CNS, sans qu'aucune part que ce soit ne reste à leur charge.

✓ Tous les partis approuvent cette mesure



2 Une alimentation appropriée étant d'une importance cruciale pour les personnes atteintes de cancer, la Fondation Cancer suggère que la CNS prenne en charge un suivi nutritionnel et diététique spécifique assuré par un professionnel, pendant et après l'hospitalisation.

✓ Tous les partis approuvent cette mesure

Tous les partis interrogés adhèrent à cette mesure. *déi gréng* y sont favorables, mais sont plus réservés quant aux médicaments autres que les anticancéreux proprement dits qui peuvent être administrés aux personnes atteintes de cancer. Ils recommandent la prudence, notamment à l'égard des somnifères, car ces derniers peuvent rendre dépendant.

C'est pourquoi Marc Hansen préconise, au nom de son parti, que tous les médicaments pris en charge par la *Caisse nationale de santé* soient recensés dans une liste. *déi Lénk* plaident pour une meilleure couverture des dépenses par l'assurance maladie, tandis que les *Piraten* soulignent qu'un traitement anticancéreux ne doit pas être affaire de moyens financiers.



Cette mesure fait, elle aussi, l'unanimité. *déi Lénk* exigent la prise en charge systématique des consultations onco-diététiques, tandis que *déi gréng* soulignent l'importance d'un suivi dans ce domaine et rappellent qu'il est déjà intégré au traitement en milieu hospitalier.

Une étude de grande envergure menée auprès des hôpitaux d'Allemagne a confirmé l'importance de l'alimentation des patients hospitalisés. Le *LSAP* et le *CSV* appuient également une mesure de ce type.

3 La troisième revendication concerne la fertilité des personnes atteintes de cancer. Certains besoins sont insuffisamment couverts par la CNS, soit parce qu'ils ne figurent pas dans la nomenclature des actes remboursables, soit parce qu'ils sont insuffisamment remboursés ou que des intervalles de prise en charge trop longs. Le patient doit assumer en partie ou en totalité les frais engendrés par sa maladie.

✓ Tous les partis approuvent cette mesure



Les partis sont également unanimes sur ce point : la CNS doit mieux soutenir les patients.

déi gréng exigent également pour les enfants et les adolescents atteints de cancer une meilleure prise en charge car les traitements peuvent, bien des années plus tard, avoir un impact sur leur fertilité. Chez *déi Lénk*, on estime qu'il faut informer mieux et plus systématiquement sur les conséquences sur la fertilité et faciliter l'accès à des offres pour la préservation de la fertilité.

Selon *déi Lénk*, les soins oncologiques de support devraient englober des mesures de soutien visant la préservation de la fertilité.

4 En cas d'arrêt de travail, les sorties pour les patients atteints de cancer devraient être autorisées, sans restriction, et ce, dès le premier jour d'arrêt, le bienfait sur le plan psychologique de cette disposition ayant été prouvé par des études scientifiques.

✓ Tous les partis approuvent cette mesure



Cette revendication fait également l'unanimité des partis. L'*ADR* va même jusqu'à préconiser d'étendre la levée des restrictions sur les sorties à d'autres affections de longue durée. Pour *déi gréng*, les sorties permettent de continuer de participer à la vie sociale.

Selon ce parti, il faudrait même autoriser les patients à partir en congés. *déi Lénk* soulignent également l'importance, pour le bien-être des malades, d'être autorisé à sortir de ses quatre murs.

Le *LSAP* et le *CSV* indiquent quant à eux être en faveur d'un assouplissement des règles en la matière.

5 La dernière revendication de la Fondation Cancer concerne le retour dans le monde du travail. Actuellement, la reprise progressive du travail pour raisons thérapeutiques est considéré comme un congé maladie à 100 %. Bien que la durée de l'arrêt maladie ait été portée à 78 semaines sur deux ans, le fait que la reprise progressive en soit décomptée engendre un stress énorme pour les patients et semble extrêmement contreproductif.

✓ **Presque tous les partis approuvent cette mesure**

✗ **Piraten**

Comme toutes les autres revendications de la Fondation Cancer, celle-ci fait l'objet d'un large consensus entre les partis. Pour les *Piraten*, la période de reprise du travail à temps partiel pour motif thérapeutique ne devrait pas être prise en compte dans le calcul de la durée de l'arrêt maladie. Cependant, les heures effectuées dans ce cadre ne devraient pas non plus être comptabilisées comme du temps de travail normal. Ils souhaitent en effet éviter que des charges supplémentaires ne pèsent sur les employeurs, qui sont censés favoriser la reprise du travail. Selon les *Piraten*, ces heures devraient être rémunérées par la CNS.

L'*ADR* indique s'être déjà intéressé activement à la question et avoir déposé en avril une motion à la *Chambre des députés*. *déi gréng* se disent favorables à la proposition mais posent une condition : il faut examiner dans le détail les éventuelles incidences de pareille décision sur les droits des patients, en particulier en ce qui concerne les arrêts maladie.

Chez *déi Lénk*, on demande l'abolition de la durée maximale d'arrêt maladie afin d'épargner les difficultés existentielles aux salariés atteints par une affection de longue durée et pour les protéger contre le licenciement pendant toute la durée de leur maladie.

Le consensus des partis politiques sur ces questions laisse présager des actions concrètes très rapidement



Pour une Génération Sans Tabac

Outre l'amélioration du bien-être des patients, la Fondation Cancer exige un durcissement de la lutte antitabac. Pour parvenir à la première *Génération Sans Tabac* d'ici à 2040, la Fondation Cancer a élaboré une stratégie en six points et a prié les partis politiques de l'inscrire dans leurs programmes.



A la question de savoir s'il faut interdire de fumer à bord d'un véhicule en présence de mineurs, le *DP* est le seul parti à répondre par la négative. *déi gréng* rappellent qu'il existe déjà une interdiction dans ce sens, mais applicable seulement si les enfants ont de moins de 12 ans. Pour ce parti, il faudrait améliorer la mise en œuvre de cette interdiction et en contrôler l'application. Le *LSAP* veut également interdire de fumer dans un véhicule lorsque des mineurs ou des non-fumeurs se trouvent à bord. Le *CSV* y est aussi favorable.

ADR CSV déi gréng déi Lénk
LSAP Piraten
DP

Contrairement aux revendications pour le bien-être des patients, la lutte antitabac est loin de faire l'unanimité sur l'échiquier politique – notamment en ce qui concerne une éventuelle augmentation d'au moins 10 % du prix des produits du tabac.

Seuls *déi Lénk* et *déi gréng* y sont favorables. Le *LSAP* est certes pour une augmentation mais pas de cette ampleur. L'*ADR* voit dans une augmentation des prix une ingérence de l'État dans la vie privée. Le *DP* rappelle que le Conseil d'État a validé une augmentation de 20 centimes d'euro du prix du paquet de 20 cigarettes et qu'il faut attendre de voir les effets de cette mesure avant de programmer d'autres augmentations. Le *CSV* est, lui aussi, opposé à une augmentation.

déi gréng déi Lénk
ADR CSV DP LSAP Piraten



La visibilité des produits du tabac étant un aspect important de la prévention du tabagisme, la Fondation Cancer exige que ces produits ne soient plus exposés sur les points de vente ainsi que l'interdiction des annonces publicitaires pour le tabac. De plus, elle demande le retrait des distributeurs automatiques de tabac.

déi Lénk veulent réduire drastiquement le nombre des points de vente et limiter la quantité de tabac autorisée à acheter par personne. Le *DP* dit privilégier l'information et la sensibilisation plutôt qu'une politique de prohibition. L'*ADR* n'exige pas l'interdiction de la publicité mais estime que l'on pourrait la restreindre, surtout dans les espaces publics, où un grand nombre de jeunes y sont exposés. Le *CSV* n'adhère pas non plus à l'interdiction de la publicité et tient à conserver les distributeurs.

La question de savoir s'il y a lieu de réviser la législation interdisant de fumer sur le lieu de travail se révèle être une véritable pomme de discorde entre les partis.

L'*ADR*, le *DP*, le *LSAP* et les *Piraten* sont contre, les autres partis préconisent une révision. Le *LSAP* précise que fumer au travail ne devrait être autorisé que dans des endroits prévus à cet effet. Pour *déi gréng*, l'interdiction de fumer sur le lieu de travail devrait faire l'objet d'un nouveau projet de loi car la législation anti-tabac existante ne s'y intéresse pas.

CSV	déi gréng	déi Lénk
ADR	DP	LSAP
		Piraten





La Fondation Cancer exige en outre que le soutien au sevrage tabagique soit mieux intégré aux traitements des patients. Il faudrait proposer une aide au sevrage aux fumeurs qui reçoivent un traitement en milieu hospitalier.

Seuls le *DP* et les *Piraten* n'adhèrent pas à cette mesure. *déi Lénk* sont pour l'introduction de mesures sociales et sanitaires visant à créer les conditions nécessaires pour sortir de la précarité et changer son mode de vie, notamment par de meilleures conditions de travail ou par l'accès gratuit à un soutien psychologique ou à des méthodes de sevrage.

ADR CSV déi gréng déi Lénk LSAP

DP Piraten

En résumé

Il ressort des deux enquêtes que tous les partis jugent nécessaire de mieux soutenir les patients atteints de cancer. Sur presque tous les points, les décideurs politiques ont adhéré aux revendications de la Fondation Cancer. Ils sont unanimes : la *Caisse nationale de santé* doit prendre en charge à 100 % tous les médicaments en rapport avec le traitement anticancéreux, mieux rembourser les frais liés à l'onco-diététique et à la préservation de la fertilité, supprimer les restrictions aux sorties pour les patients atteints de cancer et faciliter leur retour dans le monde du travail.

Il n'y a pas la même unanimité autour de l'objectif de la première *Génération Sans Tabac*. Tandis que *déi gréng* et *déi Lénk* souscrivent à toutes les revendications, comme une augmentation des prix, l'interdiction de fumer à bord de véhicules en présence de mineurs ou encore l'interdiction de la publicité pour les produits du tabac, le *DP* les rejette en bloc au motif qu'il vaut mieux informer qu'interdire. Les *Piraten* misent, eux aussi, sur la responsabilité individuelle mais restent ouverts à une amélioration du travail de prévention. L'*ADR* est en faveur de certaines mesures mais veut éviter une ingérence trop forte de l'État. Le *CSV* est également d'accord sur de nombreux points mais s'oppose notamment à l'augmentation constante des produits du tabac ou à l'interdiction de la publicité en leur faveur.

Quelle est la position des partis politiques sur les revendications suivantes ?

1

Augmenter annuellement le prix du tabac et des produits associés de manière conséquente de minimum +10 % dès 2024

- ✓ déi gréng, déi Lénk
- ✗ ADR, CSV, DP, LSAP, Piraten

2

Harmoniser les taxes et accises sur tous les produits du tabac et produits associés, dont la cigarette électronique et tout produit contenant de la nicotine

- ✓ CSV, déi gréng, déi Lénk, LSAP, Piraten
- ✗ ADR, DP

3

Proscrire de fumer dans les voitures en présence de mineurs

- ✓ ADR, CSV, déi gréng, déi Lénk, LSAP, Piraten
- ✗ DP

4

Défendre de fumer dans tout véhicule en présence d'un non-fumeur, y inclus les véhicules professionnels utilisés par plusieurs personnes

- ✓ CSV, déi gréng, déi Lénk, LSAP
- ✗ ADR, DP, Piraten

5

Bannir la visibilité des produits du tabac et des produits associés des lieux de vente

- ✓ ADR, CSV, déi gréng, déi Lénk, LSAP, Piraten
- ✗ DP

6

Interdire le marketing, la publicité et la promotion en tout lieu dont les lieux de vente

- ✓ déi gréng, déi Lénk, LSAP, Piraten
- ✗ ADR, CSV, DP

7

Retirer les distributeurs automatiques de produits du tabac

- a. dans l'espace public
- b. dans l'espace semi-public (restaurants, cafés)
- ✓ déi gréng, déi Lénk, LSAP, Piraten
- ✗ ADR, CSV, DP

8

Etablir des conditions d'autorisations de vente des produits de tabac

- ✓ ADR, CSV, déi gréng, déi Lénk, LSAP
- ✗ DP, Piraten

9

Transformer en loi, la réglementation d'interdire le tabagisme sur le lieu de travail

- ✓ CSV, déi gréng, déi Lénk
- ✗ ADR, DP, LSAP, Piraten

10

Proscrire de fumer dans toutes les enceintes sportives fermées et ouvertes

- ✓ CSV, déi gréng, déi Lénk
- ✗ ADR, DP, LSAP, Piraten

11

Bannir la fumée des parties communes des copropriétés

- ✓ ADR, déi gréng, déi Lénk, LSAP
- ✗ CSV, DP, Piraten

12

Intégrer l'aide au sevrage tabagique dans le parcours patient (orientation pour chaque patient-fumeur de passage en hôpital)

- ✓ ADR, CSV, déi gréng, déi Lénk, LSAP
- ✗ DP, Piraten

37 partenaires



s'engagent pour une

Génération SANS TABAC

au Luxembourg en 2040

Grandir sans fumée !



Les brochures en langue portugaise

Guide Parler du Cancer, Trouver les Mots Justes



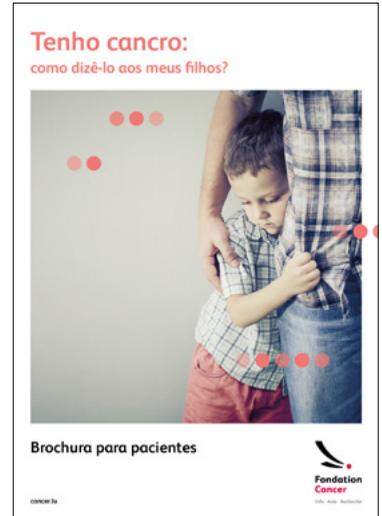
Téléchargez la brochure



La Fondation Cancer dévoile la version portugaise du guide *Parler du Cancer, Trouver les Mots Justes*, reflétant son engagement absolu envers les patients et les proches. Alors que faire face au cancer s'avère complexe, les mots peuvent apporter réconfort ou douleur. Ce guide précieux, fruit de l'enquête *#CommentTeDire*, offre des conseils éclairés en choisissant des termes bienveillants et en évitant ceux blessants.

La Fondation a soigneusement exploré les mots qui résonnent positivement auprès des patients, ainsi que ceux susceptibles de causer des dommages. Cette ressource dédiée aux patients et à leurs proches, désormais disponible en portugais, vise à favoriser une communication empreinte de compassion. Americo Rego, psychologue à la Fondation Cancer, souligne que choisir les mots justes peut offrir un réconfort inestimable.

Accessible gratuitement sur cancer.lu ou sur demande en version imprimée, la version portugaise du guide encourage vivement les patients et les proches à l'utiliser et à le partager. Son objectif est clair : promouvoir une communication éclairée et compatissante autour du cancer, créant un soutien essentiel pour tous ceux touchés par cette maladie.



Réédition portugaise de la brochure pour patients : J'ai un cancer : comment en parler à mon enfant ?

Quelle que soit la langue parlée, il n'est jamais facile de parler de son cancer avec son enfant. Comment s'y prendre ? Que dire à son enfant ?

Tant des questions se posent auxquelles notre psychologue a essayé de répondre dans ce guide avec des entretiens à mener en fonction de l'âge.

La réédition 2023 de la brochure en version lusophone part à la rencontre de son public.

Téléchargez la brochure



Les groupes pour patients et proches

Séance d'information

Je viens de recevoir un diagnostic de cancer – et maintenant ?

Un diagnostic de cancer provoque un choc et des bouleversements. Les débuts sont souvent accompagnés de questions et d'incertitudes.

Dans cette séance, vous recevrez des informations pour vous aider à vous préparer aux traitements et aux ajustements qui suivront le diagnostic.



Bénéficiez des conseils de notre psychologue Martine Risch.

Date : Tous les deuxièmes mardis du mois de 15h00 à 16h30

Lieu : Fondation Cancer

Langue : français

Groupe de parole

Retour au quotidien

Après le traitement, nombreux sont les patients qui espèrent retrouver une vie normale, mais la réalité est complexe. La vie post-traitement diffère de la vie d'avant et l'accepter demande du temps. Rejoignez notre groupe de parole pour échanger et trouver comment appréhender cette transition.



Bénéficiez des conseils de notre psychologue Kalliopi Mantzavinou.

Date : Tous les deuxièmes mercredis du mois de 15h30 à 17h00

Lieu : Fondation Cancer

Langue : anglais et français

Nouveau webinaire

Groupe de parole pour proches

Votre proche est touché par un cancer ?

Rejoignez notre groupe de parole pour trouver des ressources afin de maintenir la communication, savoir réagir avec justesse et prendre soin de vous dans un moment qui peut aussi être difficile pour les proches.



Bénéficiez des conseils de notre psychologue Anne Faes.

Date : Le dernier mardi du mois de 12h00 à 13h00

Lieu : en ligne

Langue : français

Comment participer ?

Inscrivez-vous dès maintenant :

T 45 30 331

E patients@cancer.lu

Tarif : gratuit

Ces groupes sont réservés aux patients atteints de cancer et aux proches



Clie !

1cRedOx : la lutte contre le cancer colorectal



Dirigé par le Dr Björn Becker du groupe *Métabolisme du cancer* du *Luxembourg Institute of Health* (LIH), le projet *1cRedOx* (*Targeting ALDH1L2 to Enforce ER Stress Sensitivity of Cancer Cells*) vise à mettre au point une nouvelle approche thérapeutique pour arrêter la progression du cancer colorectal (CCR). Le CCR est l'un des types de cancer les plus répandus dans le monde et il est à l'origine d'environ un million de décès par an. L'absence de thérapies efficaces et le sombre pronostic du cancer colorectal métastatique ont incité l'équipe à rechercher une cible thérapeutique plus spécifique et plus efficace pour freiner la prolifération des cellules cancéreuses.

Dans ses données préliminaires, l'équipe de recherche a identifié un mécanisme métabolique compensatoire prometteur, essentiel pour équilibrer le

stress cellulaire. Plus précisément, ils ont découvert le rôle d'une enzyme appelée *ALDH1L2*, dont l'activité augmente dans des conditions de stress cellulaire spécifiques afin d'assurer la survie des cellules cancéreuses. S'appuyant sur ces nouvelles connaissances, le projet *1cRedOx* vise à combiner l'inhibition de l'*ALDH1L2* avec l'induction locale d'un stimulus de stress précis. L'objectif est de perturber la capacité des cellules cancéreuses à résister au stress appliqué, ce qui entraînera une réduction de la croissance et des métastases du cancer colorectal. Il est encourageant de constater qu'une expérience de validation du concept a déjà démontré l'efficacité de cette stratégie d'intervention combinatoire pour diminuer la prolifération des cellules cancéreuses *in vitro*.



Dr Björn Becker

Date de naissance :
05/06/1982

Nationalité :
allemande

Fonction :
Membre du *Cancer Metabolism Group* du *Department of Cancer Research*

Lieu de travail :
Luxembourg Institute of Health

Nouvelle approche thérapeutique : 1cRedOx cible l'enzyme ALDH1L2 pour perturber la survie des cellules cancéreuses dans des conditions de stress

« Notre objectif est de jeter les bases de la transposition de notre approche thérapeutique innovante dans la pratique clinique, contribuant ainsi à améliorer le traitement du cancer colorectal »

Dr Björn Becker, chef du projet *1cRedOx*



La Fondation Cancer a cofinancé avec le FNR, le projet *1cRedOx* pour un montant de 498 000 €

Photo (de g. à d.) : Dr Andreea Monnat (FNR) ; Dr Björn Becker (LIH) ; Dr Carole Bauer ; Dr Ulf Nehrbass (LIH)

Bien que les premiers résultats soient prometteurs, la contribution plus large de l'activité de l'*ALDH1L2* à la progression du cancer colorectal reste largement inexplorée. Pour élucider les mécanismes moléculaires responsables de la réduction de la croissance observée au cours de la thérapie combinatoire, le projet utilise des approches de culture cellulaire de pointe. En plongeant dans les subtilités cellulaires, l'équipe cherche à mettre en lumière les façons précises dont *ALDH1L2* influence le développement du CCR, jetant ainsi les bases d'une approche thérapeutique plus ciblée.

Le parcours de recherche du projet *1cRedOx* ne s'arrête pas là. L'équipe vise également à évaluer le potentiel thérapeutique de cette stratégie de traitement innovante sur la croissance des tumeurs primaires et la formation de métastases dans des modèles pré-cliniques de CCR. Ces études sont essentielles pour évaluer l'efficacité et l'innocuité du traitement dans un contexte biologique plus complexe, préparant ainsi le terrain pour d'autres développements dans le domaine du traitement du CCR.

Le projet *1cRedOx* cherche donc à ouvrir la voie à la transposition de sa nouvelle approche thérapeutique dans la pratique clinique. En contribuant à l'amélioration de la thérapie du CCR, le projet aspire à offrir de l'espoir et de meilleures perspectives aux patients qui luttent contre cette maladie.

Un espoir pour l'avenir : des modèles précliniques du CCR permettront d'évaluer le potentiel thérapeutique de cette stratégie de traitement innovante



Voir la vidéo



Clic !

EPICON : découvrir les tueurs de cellules cancéreuses



Le corps humain doit constamment lutter contre les cellules cancéreuses qui tentent de s'enraciner et de se propager. Si notre système immunitaire constitue un formidable mécanisme de défense, il n'est pas infaillible. Malgré sa sophistication, certaines cellules cancéreuses parviennent à échapper à la détection immunitaire et à poursuivre leur prolifération. Comprendre les subtilités du système immunitaire et améliorer ses capacités de lutte contre le cancer sont au cœur du projet *EPICON* (*Epigenetic Control of NK Cell Function*).

Sous la direction du Dr Sebastian Scheer, *EPICON* concentre ses recherches sur un groupe spécifique de cellules immunitaires connues sous le nom de cellules tueuses naturelles (NK). Comme leur nom l'indique, ces cel-

lules sont parmi les plus efficaces pour tuer les cellules cancéreuses présentes dans la circulation sanguine. Toutefois, les facteurs précis qui déterminent leur efficacité et la manière dont ils peuvent être optimisés restent peu connus.

EPICON se concentre en particulier sur les modificateurs épigénétiques dans sa quête de réponses. Dans le corps humain, la séquence d'ADN reste cohérente dans toutes les cellules, mais ce qui distingue une cellule de la peau d'une cellule de l'œil réside dans le code épigénétique. L'épigénétique contrôle les changements dans les protéines et les modifications de l'ADN, déterminant les gènes qui sont activés ou désactivés dans une cellule. Par conséquent, le statut épigénétique unique de chaque cellule définit son identité et sa fonction.



Dr Sebastian Scheer

Date de naissance :
24/06/1981

Nationalité :
luxembourgeoise

Fonction
Senior researcher du groupe
Immune Endocrine and Epigenetics
Chef du projet de recherche
EPICON

Lieu de travail :
Luxembourg Institute of Health

Modificateurs épigénétiques : EPICON se concentre sur l'identification des facteurs qui améliorent la fonction des cellules NK

« Dans l'ensemble, *EPICON* établira une base solide pour améliorer les thérapies anticancéreuses basées sur les cellules NK, offrant ainsi une option thérapeutique alternative prometteuse pour les patients »

Dr Sebastian Scheer, chef du projet *EPICON*



La Fondation Cancer a cofinancé avec le FNR, le projet *EPICON* pour un montant de 963 000 €

Photo (de g. à d.) : Dr Andreea Monnat (FNR) ; Dr Sebastian Scheer (LIH) ; Dr Carole Bauer ; Dr Ulf Nehrbaas (LIH)

L'exploration de l'impact des modificateurs épigénétiques sur la fonction des cellules NK est au cœur de la recherche d'*EPICON*. Les premières données ont montré des résultats prometteurs, indiquant que les modificateurs épigénétiques jouent un rôle crucial dans le maintien de l'intégrité des cellules NK et dans l'amélioration de leur efficacité. Le ciblage de ces modificateurs pourrait potentiellement amplifier la capacité des cellules NK à tuer les cellules cancéreuses, ce qui constituerait une alternative prometteuse pour le traitement du cancer.

Pour dévoiler les secrets du contrôle épigénétique des cellules NK, le projet s'appuie sur la technologie de pointe *CRISPR in vivo*. Cette approche révolutionnaire permet aux chercheurs de supprimer avec précision des modificateurs épigénétiques individuels dans les cellules NK. Par la suite, ces cellules modifiées seront testées dans des modèles précliniques de cancer afin d'évaluer leur fonction et leur efficacité.

Outre les études *in vivo*, *EPICON* mène également des investigations *in vivo* et *ex vivo* pour élucider les mécanismes spécifiques par lesquels les modificateurs épigénétiques influencent l'activité des cellules NK. Cette approche à multiples facettes vise à mettre en lumière l'interaction complexe entre la régulation épigénétique et la fonction des cellules NK, ouvrant potentiellement la voie à des avancées transformatrices dans le traitement du cancer.

Approche révolutionnaire : *EPICON* utilise la technologie *CRISPR in vivo* pour améliorer l'efficacité des cellules NK



Congrès de l'ASCO

Nouveautés en cancérologie



Le Dr Carole Bauer, oncologue et présidente de la Fondation Cancer revient sur le Congrès de l'ASCO (*American Society of Clinical Oncology*) 2023 et présente quelques études importantes de cette édition.

Les cancers gynécologiques

Les anticorps conjugués (ADC) sont une nouvelle classe de traitement des cancers où une chimiothérapie est associée à un anticorps. La chimiothérapie est uniquement libérée à l'intérieur des cellules si elles reconnaissent cet anticorps.

Un ADC connu dans le cancer du sein et le cancer de l'estomac, le *Trastuzumab Deruxtecan* a été testé dans différents cancers exprimant peu ou fortement le *Her2neu*. Dans les cancers gynécologiques métastatiques, son taux de réponse à un an a été de 46 % dans les cancers du col et les cancers de l'ovaire

et de 72,8 % dans les cancers de l'endomètre. Ceci nous incite à utiliser ce médicament dans ces indications.

→ Dans le cancer du col utérin

Dans l'étude *Keynote 826*, une immunothérapie par *Pembrolizumab* est associée en première ligne, au traitement standard dans les tumeurs métastatiques qui expriment le *PDL1*. Cette stratégie double quasiment la survie globale qui passe de 16,5 mois à 28,6 mois. Il est donc très important de connaître le statut *PDL1* pour ces tumeurs pour pouvoir ajouter l'immunothérapie.

Une autre étude, *SHAPE*, dans le cancer du col, cette fois très précoce et de bas risque avec des critères de bon pronostic, a montré qu'une désescalade chirurgicale pourrait être possible pour éviter des séquelles génito-urinaires et sexuelles.



Dr Carole Bauer

Les cancers urothéliaux

L'étude *THOR* compare un traitement par chimiothérapie à un traitement par *Erdaftinib* chez des patients atteints d'un cancer urothélial en progression avec une mutation *FGFR3/2*. Cette étude montre une importante augmentation de survie qui passe de 7,8 à 12,1 mois chez des patients prétraités.

Ce nouveau traitement est un espoir pour les patients atteints de ce cancer de mauvais pronostic.

Les anticorps conjugués, une nouvelle classe de traitement où on associe une chimiothérapie à un anticorps



Environ 30 % des cancers de l'ovaire expriment les récepteurs à la folate

En effet les résultats ne montrent pas plus de récidives pour les patientes traitées par hystérectomie radicale que chez les patientes traitées par hystérectomie simple, mais avec une qualité de vie bien meilleure.

→ Dans le cancer de l'ovaire

Les cancers de l'ovaire, qui rechutent rapidement après une première chimiothérapie par sels de platine, sont appelés cancers de l'ovaire platine résistants et sont malheureusement de mauvais pronostic. Pour l'instant aucun médicament n'a montré une augmentation de la survie dans ces cancers.

L'étude *MIRASOL* compare un nouveau ADC le *Mirvetuximab Soravtansine* (MIRV) à des chimiothérapies standards. Ce nouvel ADC cible le récepteur à la folate qui doit donc être présent (> 75 %) pour que le médicament fonc-

tionne. Cette étude est positive avec un taux de réponse de 42 % vs 16 % et une augmentation de survie de 16,46 mois vs. 12,75 mois. Ce nouveau traitement donne des toxicités oculaires que nous devons apprendre à gérer. D'autre part nous devons maintenant rechercher ce récepteur à la folate dans les cancers de l'ovaire résistants aux sels de platine. Environ 30 % des cancers de l'ovaire expriment ces récepteurs.

De nombreux traitements innovants sont à l'étude dans le mélanome malin

Les mélanomes

De nombreux traitements innovants sont à l'étude dans le mélanome à la fois en situation métastatique, néoadjuvante ou adjuvante.

Un traitement *antiLAG3* associé à l'immunothérapie montre son efficacité dans les mélanomes métastatiques sans expression de *PDL1*.

« Les études présentées permettent d'entrevoir des améliorations concrètes pour la vie des patients »

Dr Carole Bauer, Présidente de la Fondation Cancer



L'étude *IGNYTE* donne des premiers résultats très encourageants chez des patients atteints d'un mélanome localement avancé ou métastatique. Un virus oncolytique (qui tue le cancer) est injecté directement dans des lésions cancéreuses. Ce traitement local est associé à une immunothérapie et montre des premiers résultats très encourageants à la fois au niveau des lésions injectées mais aussi à distance.

Une autre étude de phase 2, dans les mélanomes de stade III, donc à fort risque de rechute, associe en traitement adjuvant (préventif) un vaccin à ARN personnalisé, à l'immunothérapie. Le vaccin à ARN est fabriqué pour chaque patient et présente les mutations spécifiques de la tumeur du patient à son système immunitaire. Les résultats sont très prometteurs mais une étude de phase 3 devra les confirmer.

Les cancers du poumon non à petites cellules opérés avec une mutation EGFR

L'étude *ADAURA* s'intéressait à des cancers du poumon complètement réséqués avec une mutation *EGFR*. Ces patients étaient, dans le premier groupe, traités après la chirurgie selon le standard. Dans le deuxième groupe, on ajoutait un traitement ciblé par *Osimertinib* pendant trois ans. Les résultats ont montré une diminution de moitié de la mortalité à cinq ans avec le traitement ciblé. Tous les patients présentant la mutation *EGFR* devraient donc recevoir l'*Osimertinib* après la chirurgie.



Les soins de support

Une étude randomisée en double aveugle a montré une excellente efficacité pour prévenir le syndrome mains-pieds induit par la *Capecitabine* par l'application deux fois par jour d'une crème de diclofenac. Ceci devra être confirmé par d'autres études et aussi sur le syndrome mains-pieds induits par d'autres médicaments. Cependant, ce traitement simple pourrait être proposé à nos patients.

Si vous aussi vous souhaitez contribuer aux avancées majeures de la recherche, faites un don



Les gagnants de la Mission Nichttrauchen 2022-2023



La Fondation Cancer a organisé avec succès la 24^e édition de la *Mission Nichttrauchen*, un concours visant à encourager les jeunes à ne pas fumer. Cette année, 163 classes et 2 976 lycéens y ont participé.

La sensibilisation des jeunes aux dangers du tabagisme est primordiale pour la Fondation Cancer. En effet, il est prouvé que plus le tabagisme commence tôt, plus il est difficile de s'en défaire. C'est pourquoi le milieu scolaire, en particulier les lycées, est propice pour mener des actions de prévention.

Pour la fête de clôture, 67 classes se sont réunies sur la *Place d'Armes* à Luxembourg-Ville. Suite au Power Show de *Georges Christen* et à l'initiation à la zumba par *ZChicas*, la cérémonie de remise des prix a honoré les gagnants du rallye.



la **classe 4GPSAF1** du *Lycée technique du centre* (enseignante : Mme Sandra Urbing)



la **classe 7c3** du *Lycée Josy Barthel Mamer* (enseignante : Mme Dominique Schmit)



la **classe 6e2** du *Lycée de Garçons Esch* (Enseignante : Mme Sylvie Thimmesch)

Appel aux enseignants
Inscrivez votre classe !

Vous désirez encourager les jeunes à rester ou à devenir non-fumeurs ?

Participez avec vos classes au concours *Mission Nichttrauchen* de la Fondation Cancer du 6 novembre 2023 au 6 mai 2024 !

C'est simple, c'est utile... et ça peut sauver des vies.

Date limite d'inscription :
13 octobre 2023

 missionnichttrauchen.lu

Découvrez en images, la fête, le rallye, les gagnants et plein d'autres émotions dans notre galerie de photos !



Génération SANS TABAC

au Luxembourg en 2040

Grandir sans fumée !



Nos partenaires



Une initiative de la



generationsanstabac.lu

PERIODIQUE

POST
LUXEMBOURG

Envois non distribuables à retourner à:
L-3290 BETTEMBOURG

PORT PAYÉ
PS/172

Fondation Cancer
209, route d'Arlon
L-1150 Luxembourg

Erreurs à rectifier

Veuillez changer l'adresse :

Veuillez changer le nom de la personne de contact :

Veuillez ne plus m'envoyer le périodique info cancer

Motif -----

Merci de bien vouloir découper et nous renvoyer le coupon-adresse.