

Le réseau régional de cancérologie vous souhaite ses **meilleurs vœux pour l'année 2022**. Qu'elle soit pleine de projets avec la même dynamique et la même motivation.

L'ensemble de l'équipe vous accompagne tout au long de cette période.

Dr Cyril Faure, président du réseau oncoBFC



## LE GROUPEMENT INTERRÉGIONAL DE RECHERCHE CLINIQUE ET D'INNOVATION DE L'EST

par Alban Dupoux, coordinateur GIRCI EST

Le groupement interrégional de recherche clinique et d'innovation de l'Est a pour objectif d'accompagner le développement de l'activité de recherche clinique et d'innovation des structures de santé de l'interrégion Est (Régions Bourgogne-Franche-Comté et Grand Est). Le GIRCI Est s'adresse à tous les professionnels de santé et les structures de santé. Ses missions sont définies par la circulaire DGOS/PF4/2011/329 du 29 Juillet 2011 relative à l'organisation de la recherche clinique et l'innovation, et au renforcement des structures de recherche clinique. Elles sont assurées grâce notamment aux crédits alloués par la DGOS (Direction Générale de l'Offre de Soins du Ministère des Solidarités et de la Santé). L'animation du GIRCI est assurée par la cellule de coordination interrégionale.

### Les principales actions du GIRCI EST sont :

- La gestion d'appels d'offres de recherche en santé comme le PHRC interrégional, les AAP Emergence jeunes chercheurs (APJ) et recherche paramédicale (APPARA)
- La formation et l'information des professionnels de recherche en santé,
- L'appui à des missions du promoteur telles que l'assurance qualité, la vigilance, la gestion des données,
- La mutualisation des moyens onéreux ou de compétences rares,
- Le soutien aux structures de santé non-CHU pour le développement de leur activité.

Toutes les actions sont détaillées sur le site [www.girci-est.fr](http://www.girci-est.fr)

Depuis 2014, le GIRCI a reçu comme mission le pilotage et la gestion des financements pour les équipes mobiles de recherche clinique en cancérologie (EMRC), issues du premier plan Cancer. Les EMRC ont pour objectif de faciliter l'accès des patients aux innovations thérapeutiques en aidant à leur inclusion dans des essais thérapeutiques. Ce dispositif trouve son origine dans le premier Plan Cancer et les deux appels à projets (2004 et 2006) pour la mise en place des moyens nécessaires au soutien de la recherche clinique en cancérologie.

### Les EMRC ont pour missions :

- de favoriser le recrutement des patients dans tous les types d'établissements de santé pouvant participer à la recherche clinique ;
- de promouvoir l'inclusion de certaines populations de patients, telles que les patients âgés ;
- de couvrir l'ensemble du territoire.

En lien avec les établissements de santé qui sont les supports des personnels de recherche EMRC, le GIRCI a comme missions :

- la gestion financière des crédits ;
- l'état des lieux des organisations mises en place pour répondre à ces missions ;
- le recueil de l'activité des établissements en vue de son évaluation.

Par ce dispositif, 20 établissements de l'Interrégion sont soutenus pour leur activité d'inclusion dans les essais thérapeutiques, dont 9 sur le territoire couvert par le réseau OncoBFC. Cette action correspond à un subventionnement des acteurs à hauteur de 292 805,25 €.

En 2019, les personnels financés ont participé à l'inclusion de 617 patients en Bourgogne-Franche-Comté dans des essais thérapeutiques en cancérologie. Cette année signe également le renouvellement de la collaboration entre OncoBFC et le GIRCI EST pour le développement de l'activité de recherche en cancérologie sur le territoire et pour faciliter l'accès des patients aux innovations thérapeutiques.

Contact : Alban DUPOUX, coordinateur GIRCI EST / [alban.dupoux@girci-est.fr](mailto:alban.dupoux@girci-est.fr) et 03 80 29 54 74  
[www.girci-est.fr](http://www.girci-est.fr)  
 @GirciEst



## Agenda des formations et réunions des groupes de travail

Les programmes sont disponibles sur le site internet du réseau oncoBFC ou sur demande.



24 janvier 2022 : 1ère réunion du groupe thématique 3C BFC (10h à 12h en visio)

28 janvier 2022 : 1ère réunion du groupe thématique Soignants BFC (10h à 12h en visio)

8 février 2022 : Groupe thématique psycho-onco côté Franche-Comté à Besançon (9h-12h30)

16 mars 2022 : Formation annuelle SEIN à Dole (soirée)

22 mars 2022 : Groupe thématique Assistants sociaux côté Bourgogne à l'hôpital privé Dijon Bourgogne (10h-16h)

5 avril 2022 : Soirée thématique à destination des professionnels d'onco-esthétique BFC (18h-20h30)

8 avril 2022 : 8ème rencontre d'oncogériatrie « Les cancers digestifs » à Besançon (journée)

9 avril 2022 : Formation annuelle ORL à Dole (matinée)

13 avril 2022 : Formation annuelle SARCOMES à Dole (soirée)

11 mai 2022 : Formation annuelle UROLOGIE à Dole (soirée)

13 mai 2022 : 5ème séminaire interrégional de cancérologie thoracique à Dijon

16 juin 2022 : Groupe thématique Assistants sociaux côté Bourgogne à la SNCF Dijon (10h-16h)

13 octobre 2022 : Groupe thématique Assistants sociaux côté Bourgogne au CH de Beaune (10h-16h)

8 décembre 2022 : Groupe thématique Assistants sociaux côté Bourgogne au CH d'Auxonne (10h-16h)

La formation annuelle THORAX, initialement prévue le 11 décembre 2021, et la 8ème rencontre Est en hématologie, initialement prévue les 21-22 janvier 2022 sont reportées à des dates ultérieures.



### FOCUS : Formation "Infirmiers en cancérologie" Bourgogne Franche-Comté

**1ère partie** : Accès aux 5 modules à distance à partir du 1er février 2022

**2ème partie en présentiel** (2x2 jours) : la cancérogénèse, ainsi que 7 parcours de patients présentés en urologie, dermatologie, digestif, hématologie, thorax, sein et tumeurs cérébrales/orl

mai 2022 (Dijon) et juin 2022 (Besançon)

*Les dates vous seront communiquées très prochainement.*

### RETOUR SUR...



#### Journée dédiée aux 3C BFC

16 novembre 2021 (10-16h)

**20 participants** et lancement du groupe de travail 3C

#### 1ère formation AMA et secrétaires médicales

2 décembre 2021 à Dole (10-16h)

**70 participants** et de nombreuses pistes de travail pour les prochaines éditions



Les réseaux de cancérologie NEON (Grand Est) et oncoBFC ont une nouvelle fois uni leurs compétences pour actualiser les **22 références de bonnes pratiques en cancérologie digestive**.

**42 professionnels de Bourgogne-Franche-Comté** se sont investis dans ces actualisations. Nous tenons à les en remercier vivement.

Le 8ème séminaire de restitution s'est tenu les jeudi 7 et vendredi 8 octobre 2021 au palais des congrès de Vittel. **Plus de 20 experts** ont répondu présents pour cette nouvelle édition **qui a réuni près de 70 professionnels de santé**.

Si vous n'avez pas pu assister à cette édition ou si souhaitez revoir les interventions ou les présentations, cliquez [ici](#)

Les références actualisées sont mises en ligne sur notre site internet [www.oncobfc.com](http://www.oncobfc.com) et sur [oncologik](#)

**Nous remercions Sarah Fisher et Morgane Stouvenot pour la restitution des plénières qu'elles ont accepté de nous transmettre.**

### Place de l'immunothérapie chez les patients avec cancers colorectaux métastatiques MSI/dMMR en 2021

par Sarah Fisher

Le traitement du cancer colorectal métastatique (CCRm) a connu une réelle évolution depuis plus de 20 ans en passant de l'utilisation du 5-fluorouracile à celle de l'immunothérapie. Les CCRm sont caractérisés notamment par leur statut micro satellite stable (MSS) ou instable (MSI), ce dernier conditionnant l'utilisation de l'immunothérapie.

L'impact du pembrolizumab, inhibiteur de point de contrôle immunitaire, sur les CCRm MSI a été démontré par l'étude KEYNOTE 177 menée par le Pr André Thierry (André T et al ; N Eng J Med 2020).

Les données de cette étude internationale de phase III ont révélé un doublement de la survie sans progression, une amélioration de la survie globale, une moindre toxicité, une amélioration de la qualité de vie, ainsi qu'une praticité organisationnelle dans la prise en charge des patients. Dans ce contexte le développement de l'immunothérapie révèle être prometteur en oncologie digestive.

### "Prévention des thromboses au cours des cancers digestifs" présentée par le Dr Corinne Frere

par Morgane Stouvenot

Décrit par Armand Trousseau dans les années 1860, le syndrome de Trousseau associe cancer et prédisposition à la thrombose. Les complications thromboemboliques vont concerner 4 à 20% de nos patients au cours de leur maladie et cela va représenter la deuxième cause de mortalité au cours du cancer. Parmi les facteurs de risques connus, on retrouve notamment le stade métastatique et le traitement (chirurgie et chimio ou immunothérapie par toxicité endothéliale).

L'étude BACAP-VTE (C. Frere et al., Gastroenterology, 2020) démontre que les patients suivis pour un adénocarcinome du pancréas présentant un épisode thrombotique avaient une survie globale et une survie sans progression diminuées par rapport à ceux n'en présentant pas. Il est à noter que les thromboses asymptomatiques ont le même pronostic péjoratif que les symptomatiques.

Les recommandations concernant la prévention des thromboses au cours des cancers se basent sur les recommandations ITAC 2019, plusieurs points de ces recommandations ont été détaillés :

- Une anticoagulation préventive de 4 semaines en post opératoire est préconisée après une chirurgie majeure avec laparotomie.
- La prophylaxie systématique n'est pas recommandée chez les patients en ambulatoire traités par chimiothérapie.
- La prophylaxie primaire par HBPM est indiquée chez les patients en ambulatoire atteints de cancer du pancréas localement avancé ou métastatiques traités par chimiothérapie systémique ayant un faible risque hémorragique (recommandation de grade 1b).
- La prophylaxie primaire est recommandée pour les patients ambulatoire à risque intermédiaire ou élevée de maladie thromboembolique veineuse (score de Khorana  $\geq 2$  ou suivi pour un cancer du pancréas) et ayant un traitement systémique. Cette prophylaxie peut être faite par AOD (mais pas d'AMM dans indication en France) ou par une HBPM (recommandation de grade 1b).

A noter, qu'une application basée sur les recommandations ITAC est disponible pour smartphone pour aider à la prescription d'une anticoagulation chez les patients atteints de cancer.



## UN RÉSEAU DÉDIÉ AUX ADOLESCENTS ET JEUNES ADULTES AU SEIN DU RESEAU ONCOBFC

L'équipe du réseau AJA a pris ses fonctions le 4 octobre 2021. Elle se compose actuellement de 3 professionnels : **Mathilde Gury** (enseignante en activités physiques adaptées), **Leslie Rivet** (psychologue) et **Zina Thibert** (assistante sociale), toutes trois à mi-temps. **Deux infirmières de coordination**, également à mi-temps, viendront compléter très prochainement l'équipe.

### Pourquoi une équipe AJA ?

L'INSTRUCTION N° DGOS/R3/INCA/2016/177 du 30 mai 2016, relative à l'organisation régionale coordonnée en faveur de la prise en charge des adolescents et jeunes adultes atteints de cancer, indique notamment qu'« *Il est recommandé de mettre en place [...] une équipe pluridisciplinaire régionale permettant d'apporter un appui aux parcours des adolescents et jeunes adultes atteints de cancer et des professionnels impliqués dans leur prise en charge* » (Article II-a).

En effet, le cancer s'avère être la troisième cause de mortalité chez les AJA. Il s'agit d'une période de la vie riche en bouleversements entraînant une fragilité dans le parcours du patient. Les objectifs de la mise en place de ce parcours spécifique en Bourgogne Franche-Comté sont :

- d'éviter la rupture des soins ;
- de favoriser le lien avec les soignants pour renforcer l'adhésion thérapeutique ;
- de garantir une prise en charge de qualité.

### Quelles missions pour cette équipe ?

**Le réseau AJA intervient en appui des établissements de santé autorisés en oncologie et des professionnels** pour :

- Identifier les besoins
- Orienter de façon adaptée
- Participer à la réalisation des prises en charge globale du patient
- Mieux préparer l'après-cancer en poursuivant l'accompagnement du jeune patient et sa famille
- Participer à la lisibilité de l'offre régionale Bourgogne Franche-Comté

Pour cela, il apporte son soutien dans plusieurs champs :

- L'information et le conseil auprès des AJA et de leur entourage (orientation)
- L'appui à la prise en charge en soins oncologiques de support
- La sensibilisation et la formation large des professionnels aux spécificités de cette tranche d'âge (dans les structures hospitalières et autres, telles que les libéraux, les associations, etc.).

Le réseau AJA oncoBFC collabore également avec les acteurs des champs sociaux, éducatifs, professionnels pour favoriser le maintien de l'insertion du jeune tout au long de son parcours.

**Pour contacter l'équipe AJA, un numéro unique : 03 81 53 97 16** (du lundi au vendredi de 8h30 à 16h30)

**Mathilde Gury** : [mathilde.gury@oncobfc.com](mailto:mathilde.gury@oncobfc.com)

**Leslie Rivet** : [leslie.rivet@oncobfc.com](mailto:leslie.rivet@oncobfc.com)

**Zina Thibert** : [zina.thibert@oncobfc.com](mailto:zina.thibert@oncobfc.com)



#### RCP AJA soins de support

- dans le dossier communicant en cancérologie (DCC)
- 1er lundi de chaque mois à 13h
- salle RCP1 au CHU de Besançon et accessible en visio



Pour découvrir la plaquette de présentation de l'équipe, cliquer [ici](#)