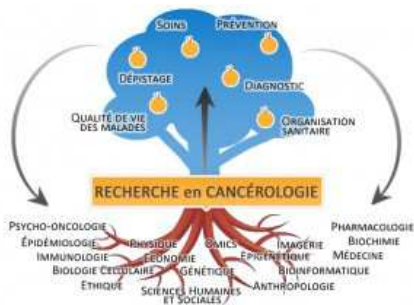


La recherche concernant les cancers de l'enfant

Les enfants ne sont pas des « cobayes » !

- Grâce à la recherche, les enfants ont un bénéfice direct :
par exemple : diminution de la mortalité, amélioration de la qualité de vie...
- C'est aussi **une chaîne de solidarité** : les enfants de demain seront traités grâce aux progrès faits sur les enfants d'aujourd'hui.
- La recherche regroupe **plusieurs domaines** et agit **aux différents moments de la prise en charge**.



Les enfants ne sont pas des « adultes en miniature »

Leurs cancers, la tolérance et les effets des médicaments sont différents.
On ne peut donc pas appliquer les résultats de la recherche de l'adulte à l'enfant.



Quels type de recherche clinique?

Recherche non interventionnelle
ou observationnelle

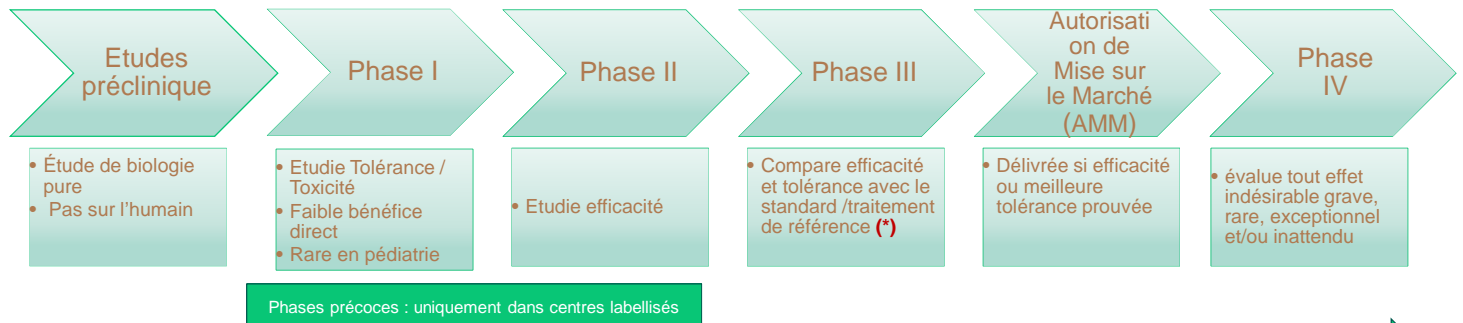
Pour décrire et comprendre
Exemple : le registre des cancers

Recherche Interventionnelle

Pour évaluer un médicament, une procédure, une technique ...

Exemple : développement d'un nouveau médicament : processus long et sécurisé !

Un patient peut participer à une de ces étapes mais pas toutes !



Durée moyenne 5 à 10 ans

(*)



Comment comparer deux médicaments ?

le tirage au sort informatique (aussi appelé randomisation—de l'anglais « random » : au hasard) est le moyen statistique le plus fiable.
Ni le patient ni le médecin ne peuvent choisir !!

Que dit la loi?

Pour **préserver les droits et intérêts des patients**, la loi du 9 Août 2004 dit que :

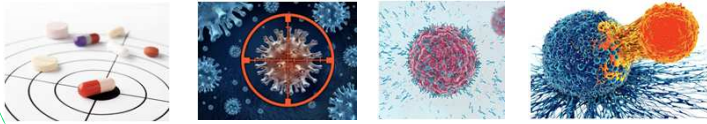
- Tout projet d'essai clinique est soumis à l'**avis du CPP** (Comité de protection des Personnes) et de l'**ANSM** (Agence Nationale de Sécurité du médicament)
- Les parents signent un **consentement éclairé** = après avoir reçu une information claire et adaptée.
- En cas de refus : des soins de qualité sont prodigués à leur enfant. Ils peuvent aussi retirer leur consentement à tout moment.
- L'enfant **reçoit des explications adaptées à son niveau de compréhension**. Son consentement est souhaitable.
- La participation à la recherche **ne coûte rien et ne rapporte aucune rémunération à la famille**.

Les nouveaux médicaments

Les thérapies ciblées

Objectif : empêcher le développement, la croissance et la propagation de la tumeur

Comment : bloque les voies de signalisation des cellules tumorales



L'immunothérapie

Objectif : stimuler le système immunitaire du patient pour combattre la maladie.

Comment :

- rendre le système immunitaire plus efficaces
- rendre les cellules tumorales plus reconnaissables par le système immunitaire.

Par exemple : dans les leucémies, une nouvelle thérapie appelée les CAR T Cell est en cours d'essai chez l'enfant et l'adulte.

Cette thérapie consiste à éduquer les lymphocytes du patient contre ses cellules tumorales

Qui finance la recherche ?



L'Etat français via l'Institut national du cancer (INCa)



L'INCa consacre environ 3 % de son budget annuel à la recherche sur les cancers de l'enfant et de l'adolescent.



Les associations caritatives et les fondations



En 2017, la Ligue a investi 2,51 millions d'euros pour la recherche pédiatrique (sur 36,45 millions d'euros au total)

Les industriels de la santé

La recherche sur le cancer en France c'est ...

- 700 équipes de recherche,
- 6 000 chercheurs
- 314 millions d'Euros de budget

... avec une petite partie pour la pédiatrie moins de 5% des budgets sont consacrés à la pédiatrie

... mais les progrès sont là :

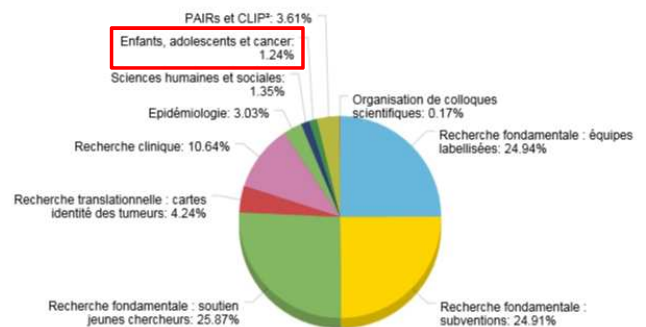


COMMUNIQUÉ DE PRESSE

12/11/2018

5 millions d'euros supplémentaires pour la recherche contre le cancer de l'enfant

Répartition du financement annuel de la Ligue nationale contre le cancer par thématique en 2015



Évolution du financement du programme « Enfants, Adolescents et Cancer » au sein de la Ligue contre le Cancer

