

ARETASC
(Association pour la Recherche en Thérapeutique et
l'Amélioration des Soins en Cancérologie)
Publications auxquelles l'ARETASC a participé en 2011

L'ARETASC est une association régie par la loi de 1901, créée en 1985 par le Dr Vannetzel. Son objectif est de participer aux efforts de la recherche clinique en cancérologie, à travers des protocoles nationaux ou internationaux. Le but est de contribuer aux recherches sur les nouveaux agents thérapeutiques en cancérologie, dans les cancers les plus fréquemment rencontrés chez l'adulte (sein, poumon, ovaire, colon...) afin de faire profiter le plus tôt possible aux malades, des nouveaux médicaments et de mieux connaître leur tolérance et leur efficacité.

Elle développe son activité au sein des cliniques du groupe Hartmann- Ambroise Paré- Pierre Cherest grâce :

- aux patients traités dans le groupe qui acceptent de participer à ces essais
- aux cancérologues du groupe
- au personnel para médical (infirmiers, pharmacien...) et à l'équipe de direction du groupe

Le financement de l'ARETASC repose sur les donations faites par des particuliers, le sponsoring de l'industrie pharmaceutique et les revenus de certains essais rémunérés.

Les publications présentées ici ont toutes fait l'objet d'une communication écrite ou orale au niveau national ou international dans le courant de l'année 2011. L'ARETASC a participé à ces travaux en incluant des patients dans ces travaux :

Adjuvant tamoxifen and exemestane in early breast cancer (TEAM): a randomised phase 3 trial.

Cornelis JH van de Velbe, Daniel Reza, Caroline Seynaeve, Hein Putter, Annette Hasenburg, Jean Michel Vannetzel. Lancet january 2011;377:321-31

Impact of geriatric vulnerability parameters on pegylated liposomal doxorubicin (PLD) tolerance and outcome in elderly patients with metastatic breast cancer: Results of the Dogmes multicenter phase II Gineco trial Asco 2011.

Carboplatin and weekly paclitaxel doublet chemotherapy compared with monotherapy in elderly patients with advanced non-small-cell lung cancer: IFCT -0501 randomised phase III trial. E.Quoix, G.Zalcman, JP Oster, on behalf of Intergroupe Francophone de Cancérologie Thoracique.

Lancet September 17, 2011 vol 378: 1079-88

Adjuvant Trastuzumab in HER 2-Positive Breast Cancer

D.Slamon, W. Eiermann, N. Robert, for the Breast Cancer International Research Group. The New England Journal of Medicine October 6, 2011; 365 N°14, 1273-83

Alteration of topoisomerase II-alpha gene in human breast cancer: association with responsiveness to anthracycline-based chemotherapy.

Press MF, Sauter G, Buyse M, Slamon DJ

J Clin Oncol 2011 Mar 1; 29(7):859-67 Epub 2010 Dec 28

Phase III Study of Doxorubicin/Cyclophosphamide With Concomitant Versus Sequential Docetaxel As Adjuvant Treatment in Patients With Human Epidermal Growth Factor Receptor 2-Normal, Node-Positive Breast Cancer: BCIRG-005 Trial.

[Eiermann W](#), [Pienkowski T](#), [Crown J](#), [Sadeghi S](#),

J Clin Oncol 2011 Oct 10; 29(29): 3877-84. Epub 2011 Sep 12

Prise en charge d'une patiente traitée pour un cancer du sein : JMVannetzel : Hebdomadaire « Impact pharmacien » novembre 2011 page 22-24

Safety profile of Ixabepilone as adjuvant treatment for poor prognosis early breast cancer: First results of the Unicancer – Pacs 08 trial. Ampone Mario, Spielmann marc, Wildiers Hans; SABCS 29 November 2011 P5-18-04

LA RECHERCHE CLINIQUE:

Les statistiques du cancer restent effrayantes:

- 250 000 nouveaux malades par an
- 150 000 morts par an
- Pour le cancer du sein : 10 000 décès par an ce qui signifie qu'une femme en meurt toutes les heures

Après la recherche fondamentale au laboratoire permettant d'inventer de nouveaux agents thérapeutiques, **la recherche clinique** est un passage obligatoire pour qu'une molécule nouvelle soit évaluée en terme de tolérance et d'efficacité et devienne vraiment un médicament disponible pour tous.

La recherche clinique reste insuffisamment développée dans notre pays.

Elle nécessite les efforts de tous :

- Les autorités de tutelle
- Les équipes directoriales des établissements de santé
- Les équipes médicales et para médicales
- L'industrie pharmaceutique

Soutenir et encourager la recherche clinique, c'est contribuer à faire un pas de plus pour espérer ne pas léguer à nos enfants et aux générations futures les épouvantables données statistiques du cancer qui occasionnent encore aujourd'hui un drame dans tant de familles.

Dr JM Vannetzel
Président de l'ARETASC
Président de l'ISHH (Institut du Sein Henri Hartmann)