



Communiqué de presse

28 octobre 2019

209, route d'Arlon L-1150 Luxembourg T 45 30 331 E fondation@cancer.lu

www.cancer.lu

La Fondation Cancer soutient la recherche

Meilleure prise en charge thérapeutique des métastases cérébrales

Dans le cadre du soutien à la recherche, le Dr Carlo Bock, président de la Fondation Cancer et Lucienne Thommes, directrice ont remis un chèque de 800 000 € aux chercheurs le Prof. Dr. Ahmad Awada et le Dr Nuria Kotecki de l'Institut Jules Bordet (Belgique). Le projet intitulé BrainStorm : a Brain metastases research Platform to tackle the challenge of CNS metastases in solid tumors a pour but d'améliorer la prise en charge des patients atteints d'une métastase cérébrale.

Durant ces dernières années, les progrès dans la prise en charge systémique des patients atteints d'un cancer métastatique a résulté en une amélioration de la survie de ces patients. En conséquence, on observe une augmentation du nombre de patients présentant une métastase cérébrale, laquelle apparait souvent plus tardivement dans la maladie. L'incidence des métastases cérébrales varie en fonction du cancer primitif en cause. Elles sont plus fréquemment rencontrées dans les cancers pulmonaires, les cancers du sein, les cancers du rein, et les mélanomes.

Difficulté du traitement des métastases cérébrales

À ce jour, le traitement des métastases cérébrales est principalement locorégional. Malheureusement, malgré une amélioration des traitements locorégionaux, le pronostic de ces métastases cérébrales reste sombre et les traitements systémiques ne permettent que rarement et transitoirement d'obtenir une réponse objective sur des lésions cérébrales progressives. La qualité de vie des patients est impactée par la tumeur cérébrale et par les traitements locaux reçus. De plus, les patients qui progressent après un traitement local ont peu d'options thérapeutiques.

Par conséquent, il est indispensable de progresser dans la connaissance des caractéristiques cliniques, radiologiques et génomiques des métastases cérébrales



des tumeurs solides pour améliorer le devenir des personnes atteintes et développer des études cliniques adaptées aux besoins médicaux des patients.

Les métastases cérébrales se distinguent des tumeurs primitives

D'un point de vue biologique, il est connu que les métastases cérébrales partagent des altérations qui ne sont pas nécessairement détectées dans les tumeurs primitives, les ganglions lymphatiques régionaux ou les métastases extracrâniennes. En conséquence, le génotypage d'une tumeur primitive ou d'un site métastatique extracrânien pourrait potentiellement négliger des mutations importantes qui pourraient être ciblées par des médicaments spécifiques présentes dans les métastases cérébrales. De plus, les métastases du système nerveux central peuvent être porteuses de mutations spécifiques conférant une sensibilité/résistance au médicament ou l'activation d'une autre voie de signalisation interférant avec l'activité du médicament.

Une analyse du matériel génétique (ADN) des métastases cérébrales est rarement possible car cela implique la réalisation de prélèvements chirurgicaux invasifs. Lorsqu'une métastase est présente dans le cerveau, elle pourrait libérer de l'ADN dans le liquide céphalo-rachidien (LCR) qui entoure le cerveau (facilement prélevé lors d'une ponction lombaire). Il a été démontré que l'ADN tumoral dans le LCR caractérise de manière plus complète les altérations génomiques des tumeurs cérébrales que le plasma.

Améliorer la survie et la qualité de vie des patients

De meilleures connaissances sur l'évolution de l'épidémiologie et de la biologie des métastases cérébrales sont des éléments clés pour l'élaboration de nouvelles stratégies de traitement et l'identification de cibles thérapeutiques prometteuses pour de nouveaux médicaments, améliorant ainsi la survie et la qualité de vie des patients.

Dans ce contexte, une plateforme de recherche clinique et translationnelle multidisciplinaire sur les métastases cérébrales appelée programme *BrainStorm* a été lancée à l'*Institut Jules Bordet*. Ce programme ciblera les personnes atteintes de tumeurs solides (sein, poumon, mélanome, autres tumeurs) métastatiques, mais sans métastase cérébrale, nouvellement diagnostiquées et présentant un risque élevé de développer des métastases cérébrales.

L'étude sera menée dans plusieurs centres en Belgique, en France et au Luxembourg où des patients du CHL avec des cancers du sein et du poumon vont y être inclus.



La Fondation Cancer, pour vous, avec vous, grâce à vous.

Fondée en 1994 au Luxembourg, la Fondation Cancer œuvre inlassablement depuis 25 ans dans le domaine de la lutte contre le cancer. A côté de l'information axée sur la prévention, le dépistage et la vie avec un cancer, une de ses missions consiste à aider les patients et leurs proches. Financer des projets de recherche sur le cancer constitue le troisième volet des missions de la Fondation Cancer qui organise chaque année le grand évènement de solidarité *Relais pour la Vie.* Toutes ces missions sont possibles grâce à la générosité de nos donateurs.

Si vous aussi, vous désirez soutenir la recherche, faites un don : CCPL IBAN LU92 1111 0002 8288 0000 ou en ligne sur www.cancer.lu.

