

# **Rapport d'activité pour l'année 2008**

## **Fondation fribourgeoise pour la recherche et la formation sur le cancer**

**D. Betticher  
Le Président**

## Rapport d'activité pour l'année 2008

### Fondation fribourgeoise pour la recherche et la formation sur le cancer

Les deux piliers forts de la Fondation fribourgeoise pour la recherche et la formation sur le cancer se caractérisent par une activité de recherche au niveau national et la formation pour nos professionnels de la santé.

#### *1. Recherche clinique*

L'année 2008 a été une année importante pour le développement de la recherche clinique dans le canton de Fribourg. Fin 2007, le groupe suisse pour la recherche clinique sur le cancer (SAKK, Schweizerische Arbeitsgemeinschaft für klinische Krebsforschung) a désigné l'Hôpital Cantonal de Fribourg comme nouveau membre du réseau de recherche national. Rappelons que le SAKK est mandaté par l'office fédéral afin de mener une recherche indépendante sur le cancer en Suisse. Les grands hôpitaux (universitaires et cantonaux) sont membres de cette institution fondée en 1975). Elle permet de promouvoir la recherche appliquée sur le cancer (clinique et translationnelle<sup>1</sup>) au sein des groupes régionaux (13 groupes: Genève, Lausanne, Berne, Aarau, Bâle, Zurich, St-Gall, Tessin, Grison, Valais, Winterthur, Hirslanden et Fribourg). Cette structure, modeste et décentralisée en comparaison internationale, rend cependant la recherche suisse très compétitive. En Suisse, une étude ne peut en effet être menée que si un grand nombre de petites institutions y prennent part. De plus, les tâches administratives se sont multipliées et ont acquis une telle complexité que les hôpitaux de petite et moyenne taille (tel que Fribourg) ne sont pas en mesure de les assumer seuls. Dans ces conditions, il importe que Fribourg mette un accent particulier sur la mise en place de réseaux régionaux dotés d'une administration professionnelle pour gérer les études.

Le fonctionnement de la recherche en oncologie avait été défini dans le concept établi conjointement avec la direction de l'Hôpital Cantonal (en 2006). Rappelons que l'infrastructure pour la recherche est mise à disposition par l'hôpital (HFR), la charge salariale du personnel soignant par contre est portée par la Fondation. Le team de recherche de Fribourg a subi quelques modifications en 2008:

- L'activité de Mme L. Thurler, infirmière de recherche avec expérience dans le domaine du «quality management», a été augmentée de 50% à 60% à partir du 1<sup>er</sup> juin 2008. Cette augmentation d'activité était absolument nécessaire au vu d'un travail de recherche devenant de plus en plus intense.
- Le Prof. Betticher, médecin chef à la clinique de médecine et responsable de l'oncologie médicale, a participé au comité de direction (executive board) de la SAKK, comme membre. Il a été chargé de différentes tâches tels que l'évaluation de nouveaux protocoles, de résumés de recherche et d'abstracts soumis à des congrès internationaux.

---

<sup>1</sup> La recherche translationnelle étudie les moyens de mettre en pratique les nouvelles connaissances sur la thérapie, tandis que la recherche sur l'impact analyse les effets des diverses thérapies possibles sur la qualité de vie et sur les chances de survie des patients

- Le PD Dr. A. Allal, nouveau médecin chef du service de radiothérapie de l'HFR-Fribourg, Hôpital Cantonal, a été nommé représentant de Fribourg au conseil scientifique de la SAKK.
- Une assistante médecin en formation FMH d'oncologie médicale a débuté ses fonctions au sein de l'équipe de l'HFR-Fribourg, Hôpital Cantonal. Une partie de son temps est consacré à la recherche clinique. Elle apporte une grande aide à l'infirmière de recherche.

La petite équipe de recherche de Fribourg a effectué l'activité suivante:

<b><i>N° et Nom du protocole / Etude</i></b>	<b><i>Ouverture</i></b>	<b><i>Diagnostic</i></b>	<b><i>But</i></b>	<b><i>Patient(e)s concerné(e)s</i></b>
Etude Taxotere <b>30 patientes</b>	oui	CA mammaire	Évaluation du Taxotere (qualité de vie)	Toute patiente traitée au Taxotere
SAKK 63/03 : <b>0 patient</b>	oui pour patient de GRAALL 2005	Probable leucémie avec protocole approuvé	Banque de moelle et de sang	Patients potentiels pour une étude clinique approuvée (leucémies) : GRAALL 2005
GRAALL 2005 <b>0 patient</b>	oui	Leucémie aiguë lymphoblastique	Evaluation : 1) GRAAL 2005L → Endoxan 2) GRAALL 2005-R → Mabthera 3) GRAAPH → Glivec	Adulte jeune 18 à 59 ans, concerné par le diagnostic de l'une des 3 études ci-contre
SAKK 41/06 <b>2 patients</b>	oui	Colon métastatique	Evaluation durée optimale du TTT par Avastin	Patient ayant déjà été traité en 1 <sup>ère</sup> ligne
IBCSG / SOLE 35-07 <b>0 patient</b>	oui	CA mammaire	Evaluation de la poursuite du TTT avec Femara (Letrozole)	Patiente ayant un CA mammaire opéré 4-6 ans avant et ayant été traitée ensuite par SERMS et/ou AI
SAKK 08/07 HRPC <b>A débiter</b>	oui	CA prostate	Evaluation docetaxel et cetuximab	CA prostate hormono-résistant, Pré-traité par Taxotere
SLBB Swiss lung biopsy bank : <b>0 patient</b>	oui	Affection pulmonaire → bronchoscopie	Banque de sang et tissu en vue de la recherche en pneumologie	Patient consentant qui va subir une bronchoscopie
SAKK 19/05 : <b>11 patients</b>	oui (fin 2008=Stop)	NSCLC stade IV adénocarcinome	Efficacité Avastin/Tarceva	1 <sup>ère</sup> ligne
Etude Pfizer A4021016 CP-751,871 <b>A débiter</b>	oui	Stade IIIB et IV épidermoïde ≠ adénocarcinome	Évaluation du CP-751,871, associé à Paclitaxel, Carboplatin	1 <sup>ère</sup> ligne
Pharma Brains EF-15 Novo TTF : <b>8 patients</b>	oui	NSCLC (pré-traité)	Evaluation des champs électro-magnétiques	2 <sup>ème</sup> ligne de chimiothérapie associée aux champs
Etude Merck <b>A débiter</b>	oui	NSCLC (prétraité)	Evaluation MK 0646/Tarceva	3 <sup>ème</sup> ligne

Le nombre de patients fribourgeois inclus dans ces études est de 51 patients en une année. Ceci est un nombre remarquable considérant le travail nécessaire pour faire connaître la recherche clinique dans notre établissement. En effet, les habitudes dans nos institutions fribourgeoises relèguent la recherche à l'arrière plan. Il faut du temps pour que les professionnels touchés par la recherche oncologique (médecins, infirmières) réalisent que cette recherche donne à nos patients la meilleure thérapie possible et est garante de qualité.

#### **Exemple: étude Novocure TTF**

Ce protocole d'étude clinique inclut les patients souffrant d'un cancer pulmonaire avancé et qui ont déjà bénéficié d'une chimiothérapie de 1<sup>ère</sup> ligne. Il 's'agit d'une étude Phase II associant la chimiothérapie standard d'Alimta (pemetrexed) à l'administration d'un champ électrique dirigé sur la tumeur thoracique. En effet, les expériences en laboratoire (sur cellules malignes et sur animaux) ont démontré un effet direct du champ électrique (100-200 kHz) sur les cellules malignes en les forçant à « mourir » (par induction de l'apoptose).

Ce procédé a déjà fait sa preuve sur des tumeurs cérébrales.

Les patients utilisent à leur domicile un dispositif présentant très peu de risques, qui leur permet de recevoir, au minimum 12 heures par jour, les champs électriques. La chimiothérapie est administrée comme d'habitude dans notre ambulatoire. Les électrodes sont collées sur le thorax et le dos du patient et l'appareil se branche sur une prise électrique. Il permet au patient (à la patiente) de faire son traitement lorsque cela lui convient le mieux, le plus souvent la nuit. Des batteries permettent également d'emmener avec soi le traitement lors des déplacements.

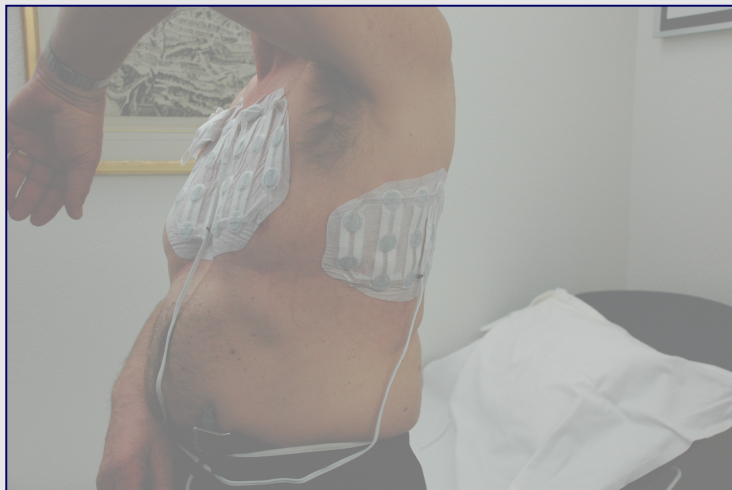
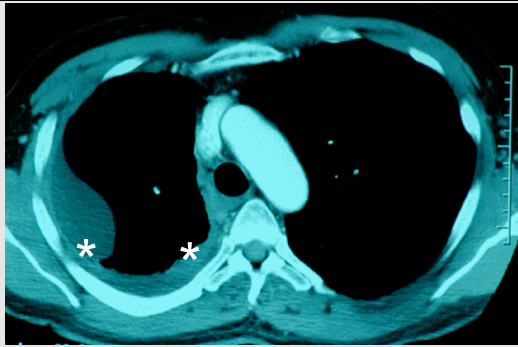


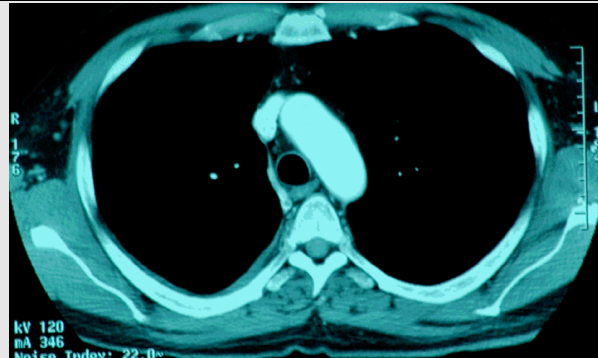
Fig.: Emplacement des électrodes permettant un champ électrique intra thoracique sur la tumeur.

L'étude n'a pas encore atteint le délai qui permettra de tirer des conclusions définitives. Cependant, à ce stade, les résultats sont prometteurs. Quelques patients bénéficiant de ce type de traitement ont présenté une évolution très favorable de leur maladie. L'évolution tumorale d'un patient est représenté au CT scan suivant :





Mai 2008 : \*masse tumorale



Décembre 2008 : après 7 mois de thérapie

Il existe 4 centres en Suisse (Bâle, Winterthur, Coire et Fribourg) qui permettent aux patients de bénéficier de cette thérapie, combinant le champ électrique avec de la chimiothérapie.

Ce traitement donne l'espoir d'offrir une nouvelle alternative à nos patients souffrant d'une maladie grave.

## 2. Formation du personnel sur le cancer

La formation postgraduée et continue du personnel médical et soignant est le deuxième pilier de notre Fondation. Durant l'année 2008, son activité se résume comme suit :

- formation du personnel soignant:
  - Les infirmières d'oncologie des ambulatoires ont pu participer à une pièce de théâtre de formation (touchant l'enfance et le cancer)
  - La formation annuelle du personnel soignant en oncologie médicale est rendue possible grâce au soutien de la Fondation.
  - Formation mensuelle avec les médecins: une heure par mois (exception faite des mois d'été) est consacrée à un sujet touchant l'hémo-oncologie.
  - Formation mensuelle des infirmières des ambulatoires: depuis le printemps 2008 nous avons instauré une heure de formation qui s'adresse spécialement aux infirmières des ambulatoires (touchant par exemple les sujets d'antiémèse lors de chimiothérapie, de surveillance après la guérison etc.)
  
- Formation du personnel médical:
  - Les Drs Küng et Betticher ont participé à différents congrès suisses et internationaux (ESMO (European Society of Medical Oncology), ASH (American Society of Hematology), ICML (International Conference on Malignant Lymphoma), SSMI (Société Suisse de Médecine Interne, Lausanne), SAMO (Swiss Academy of Multidisciplinary Oncology, Lucerne) et autres). Les frais de cette formation ont été pris en charge en grande partie par les firmes pharmaceutiques (selon les directives de SwissMedic) et le solde a été supporté par la Fondation.
  - Formation mensuelle (en commun avec le personnel soignant, cf ci-dessus)

### *3. Levée de fonds*

L'intérêt que les firmes pharmaceutiques ont à soutenir notre Fondation est resté important durant l'année 2008, ce qui se reflète par des dons de leurs parts. Il s'agit de «unrestricted grants» qui remplissent les exigences émises par Swissmedic.

### *4. Approbation des comptes*

Les comptes de l'année 2008 ont été approuvés par M. P. Peiry, en date du 15 avril 2009, et par le conseil de Fondation, en date du 5 mai 2009.

Fribourg, le 5 mai 2009

Prof. D. Betticher, MHA  
Président