



Le soutien à la recherche

Au cours des vingt dernières années, grâce aux travaux de la Recherche Fondamentale et de la Recherche Clinique, les prises en charge oncologiques ont connu des avancées notables, avec l'émergence de nombreuses innovations thérapeutiques : thérapies ciblées, immunothérapies, anticorps-conjugués, anticorps bispécifiques, cellules CAR-T, etc.

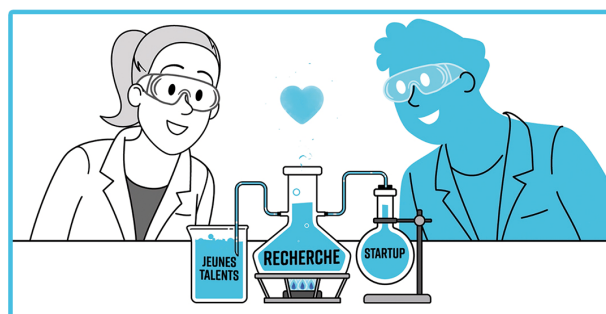
Cela se traduit par une meilleure prise en charge des cancers, une meilleure prise en charge des patients et une espérance de vie plus longue et également meilleur.

Sur les dernières décennies, nous avons observé de nombreuses améliorations, allant dans le même sens que celles précédemment décrites avec des bénéfices supérieurs pour les cancers du sein, ou pour les cancers du côlon, et plus encore pour les cancers bronchiques.

Au moins deux innovations majeures, expliquent ces progrès : l'utilisation de thérapies ciblées et le recours à l'immunothérapie.

Au-delà du bénéfice significatif sur la durée, il faut ajouter une meilleure qualité de vie avec des traitements plus humains qui laisse de plus en plus la possibilité d'une vie familiale et sociale.

Aujourd'hui, au sortir de la crise Covid qui n'a eu de cesse de bouleverser les agendas politiques et médicaux, à l'heure d'investissements massifs dans la recherche en oncologie où se dessinent de nouvelles frontières thérapeutiques, le modèle français de recherche et de prise en charge du cancer traverse des trous d'air.



En témoigne le recul hexagonal dans le domaine des essais cliniques face à l'Espagne.

Aujourd'hui comment rebondir pour optimiser le parcours de soins des patients ?

La recherche, clinique ou fondamentale, est et restera le meilleur levier que nous possédons pour faire face au Cancer.

*Dr Didier Cupissol
Président du Gefluc Occitanie
Président du Gefluc France*

Président : Dr Didier Cupissol
Vice-Président : François Mourgues

Trésorière : Dr Béatrice Lafforgue
Secrétaire : Dr Pierre Senesse

Gefluc Occitanie – ICM Val d'Aurelle B – 31 rue de la Croix Verte – 34090 Montpellier
Tel : 04 67 52 35 47 – info@gefluc-occitanie.org – www.gefluc-occitanie.org
Directeur de la Publication : Dr Didier Cupissol

Les projets soutenus en 2022...

Le Gefluc Occitanie, grâce à la générosité de ses donateurs, a pu soutenir quatre projets en 2022

La spécificité du Gefluc Occitanie est d'octroyer ses aides en priorité aux travaux de recherche des jeunes chercheurs de notre territoire, porteurs d'idées novatrices et audacieuses.



L'attribution des aides se fait sous l'égide du conseil scientifique de pilotage du SIRIC de Montpellier (Site de Recherche Intégrée sur le Cancer).

En collaboration avec le Conseil Consultatif International du SIRIC, les membres du conseil scientifique de pilotage examinent les dossiers reçus par le Gefluc et déterminent ceux qui percevront l'aide à la recherche.

Le SIRIC est un organisme d'état, il s'agit de la plus haute instance régionale d'évaluation et de coordination de la recherche.

Zoom sur ...



Dr Guillaume Bompard
CRBM – Université de
Montpellier

Dynamique du cytosquelette et du trafic membranaire dans l'adhérence

Tous les cancers peuvent se propager. Le terme de métastase est employé pour désigner une évolution à distance des tumeurs issues d'un cancer primitif comme le sein, la prostate, ou le poumon le plus souvent. Elles peuvent se développer dans une autre partie du corps et plus particulièrement dans les os où elles sont à l'origine de souffrance, de troubles fonctionnels et d'handicaps ; L'os est un tissu vivant qui peut être également à l'origine d'une tumeur primitive.

Notre squelette est constamment remodelé pour maintenir son intégrité et sa solidité. Ce remodelage dépend de deux types cellulaires, les ostéoclastes qui dégradent l'os et les ostéoblastes qui le régénèrent. Une activité exacerbée des ostéoclastes qui dégradent l'os est impliquée dans la dégradation de l'os les métastases osseuses.

Il est donc important de développer de nouvelles approches thérapeutiques ciblant spécifiquement l'activité des ostéoclastes pour améliorer la prise en charge des patients. Depuis de nombreuses années notre équipe s'intéresse aux mécanismes qui contrôlent l'activité des ostéoclastes et avons montré que le cytosquelette, le squelette des cellules, joue un rôle majeur dans ce processus. Le projet de recherche que nous proposons vise à étudier le rôle de deux protéines qui régulent le cytosquelette des ostéoclastes et qui pourraient représenter à terme de nouvelles cibles thérapeutiques

Les autres projets soutenus en 2022...



Dr Alexandre Djiane
IRCM - Montpellier

Croissance épithéliale et cancer

La cachexie, ou la perte involontaire de poids $>5\%$ en moins de 6 mois, est souvent observée chez les patients atteints de cancer, en particulier aux stades avancés de la maladie.

Elle peut être une conséquence "directe" des pathologies cancéreuses, et est souvent aggravée par les effets secondaires des traitements.

Dans ce projet, nous proposons de suivre par spectrométrie de masse en collaboration avec le Dr Alexandre David (IGF, plateforme SMART) les concentrations des différents nucléosides dans le sang des patients inclus dans la BCB cachexie afin d'évaluer si ces concentrations sont corrélées avec la cachexie et/ou son avancement.

Hématopoïèse et immunothérapies

Les immunothérapies adoptives par lymphocytes T redirigées contre un antigène tumoral (ou cellules CAR T) axicabtagene ciloleucel (axi-cel) et tisagenlecleucel (tisa-cel) sont utilisées dans le traitement des lymphomes diffus à grandes cellules B (DLBCL).

Elles conduisent à des rémissions prolongées dans 40% des cas environ, et sont souvent grevées d'une toxicité importante. Nous avons émis l'hypothèse que l'environnement métabolique jouerait un rôle essentiel dans l'expansion des cellules CAR T et dans leurs capacités anti-tumorales. Nous nous proposons donc de poursuivre notre étude selon cette hypothèse.



Dr Sylvain Lamure
CHU Montpellier - IGMM



Pr Jacques Collinge
IRCM - Montpellier

Recherche de nouvelles cibles thérapeutiques dans les cancers colorectaux

Par une approche combinant mesures physiques de rigidité et génomique spatiale, nous voulons maintenant identifier les gènes impliqués dans l'assemblage de ces zones rigides.

Pour ce faire, nous étudierons des tumeurs RAS mutées et sauvages. Une analyse bioinformatique intégrera les différents types de données génomiques et physiques afin de déterminer des cibles thérapeutiques potentielles. Un maximum de 4 gènes candidats seront priorisés à l'issue de ces analyses et les protéines correspondantes seront validées par immunohistochimie puis recherchées dans une cohorte indépendante de tumeurs colorectales.

COMPTE D'EMPLOI DES RESSOURCES ET BILAN 2022

EMPLOI DES FONDS	2022	2021	RESSOURCES	2022	2021
Missions Sociales	138 855	78 244	Dons manuels et assimilés	116 227	52 124
Aides à la recherche	80 000	55 000	Subventions privées	48 238	56 549
Prévention et Retour à l'emploi	52 855	23 244	Autres	744	274
Frais de Recherche de Fonds	10 737	7 010			
Frais de Fonctionnement	17 737	16 009			
TOTAL GENERAL	161 157	101 263	TOTAL GENERAL	165 209	108 947

BILAN ACTIF	2022	2021	BILAN PASSIF	2022	2021
Immobilisations	6 381	500	Fonds Propres	120 214	116 162
Valeurs Mobilières et disponibilités	258 736	197 762	Dettes à court terme	144 904	101 894
<i>Dont Créances</i>	<i>16 735</i>	<i>7 122</i>	<i>Dont résultat exercice</i>	<i>4 052</i>	<i>7 685</i>
TOTAL GENERAL	265 118	218 055	TOTAL GENERAL	265 118	218 055

REPERES

Nos ressources sont, en grande partie, constituées par les dons et mécénat.

En 2022, nos recettes propres ont augmenté de 51,33 %.

Grace à cela, les aides à la recherche ont pu être augmentées de 45,45 %, à 80.000 €.

Le bilan financier montre une santé financière saine pour le Gefluc. Les dettes à courts termes représentent essentiellement les aides à la recherche qui ne sont versées qu'après une procédure rigoureuse de sélections et de conventionnement.

Politique de réserve

Afin de pérenniser nos actions le Gefluc s'est constitué une réserve pouvant assurer douze mois d'action et de fonctionnement.