

Inauguration de la chaire

« Santé & territoires »

Clermont-Ferrand le 25 Avril 2018



Véronique TRILLET-LENOIR
Professeur d'Oncologie Médicale
Centre Hospitalo-Universitaire de Lyon
Présidente du Directoire
Cancéropôle CLARA



INNOVATION?

- De l'invention à l'innovation : le besoin
 - De la recherche à l'innovation : la méthode
 - De l'innovation à l'application : la valeur ajoutée et le changement de pratiques
- L'innovation en santé : validée et disruptive



EVOLUTIONS « DISRUPTIVES » EN CANCEROLOGIE

- **BIOLOGIQUES** : Démantèlement des mécanismes de l'oncogénèse et médecine « de précision »

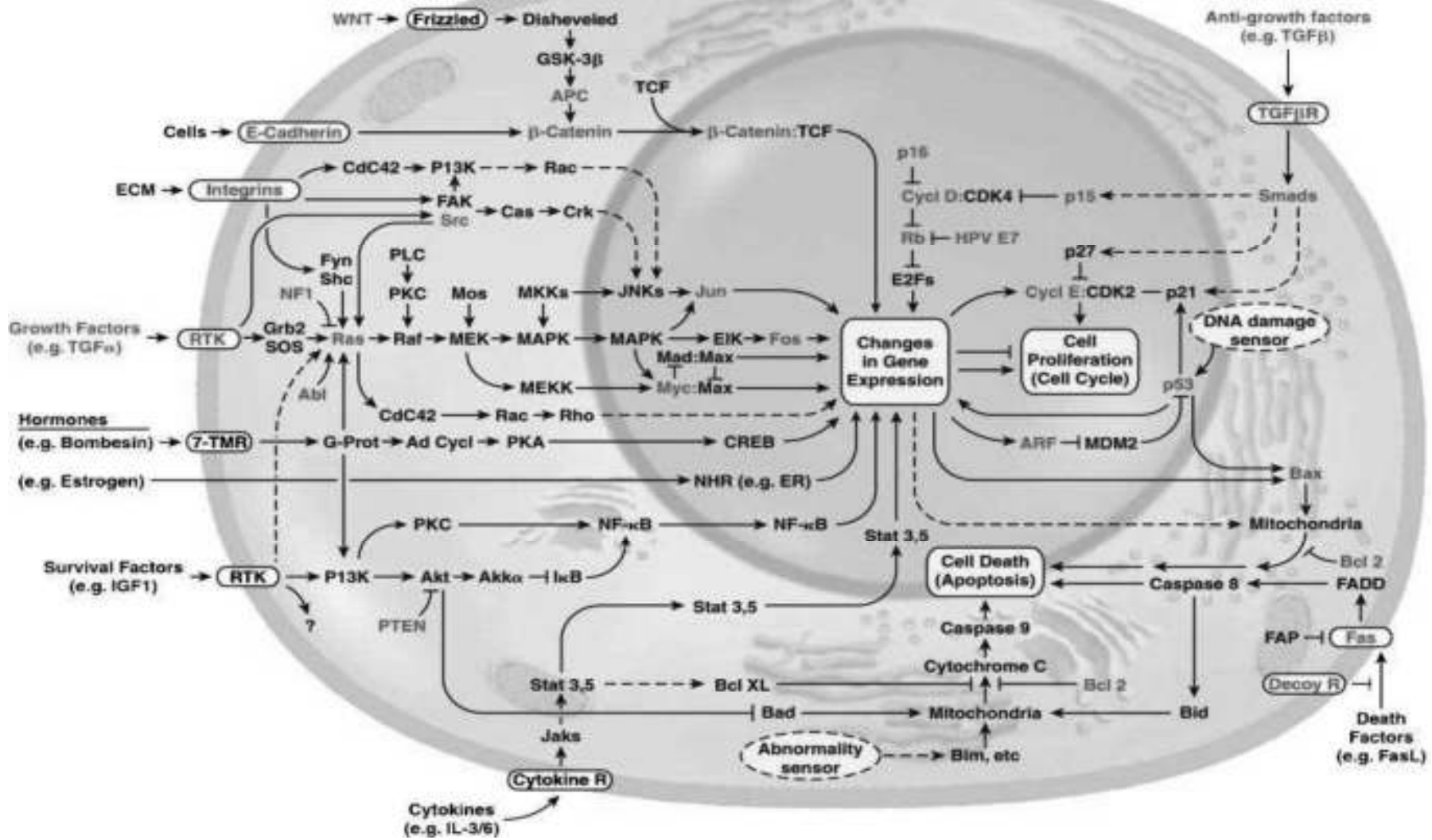
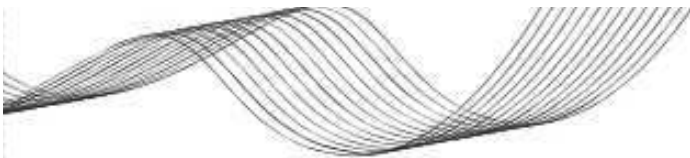
Recherche d'amont/
translationnelle/clinique

- **SOCIOLOGIQUES & SOCIETALES** :

Emergence de la problématique «prévention»

- **ORGANISATIONNELLES**

Recherche interventionnelle



Auto-suffisance vis-à-vis des facteurs de croissance

Sustaining proliferative signaling

Resisting cell death

Résistance à la mort cellulaire

Evading growth suppressors

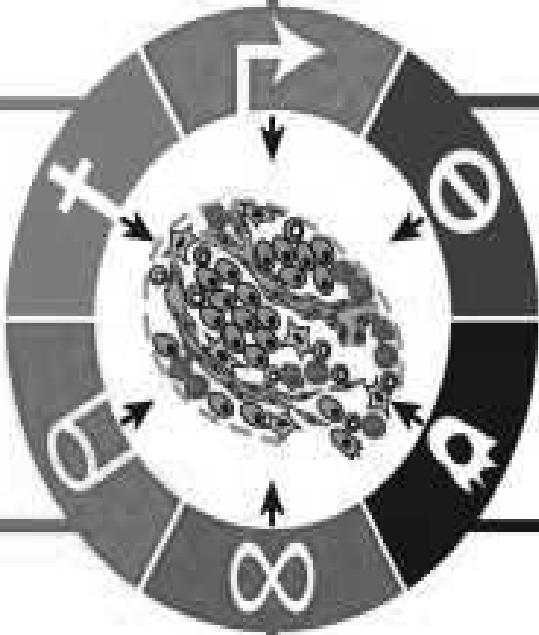
Échappement aux suppresseurs de croissance

Inducing angiogenesis

Induction de l'angiogénèse

Activating invasion and metastasis

Activation de l'invasion et de la métastase



Enabling replicative immortality

Immortalisation

Regulatory Mutations

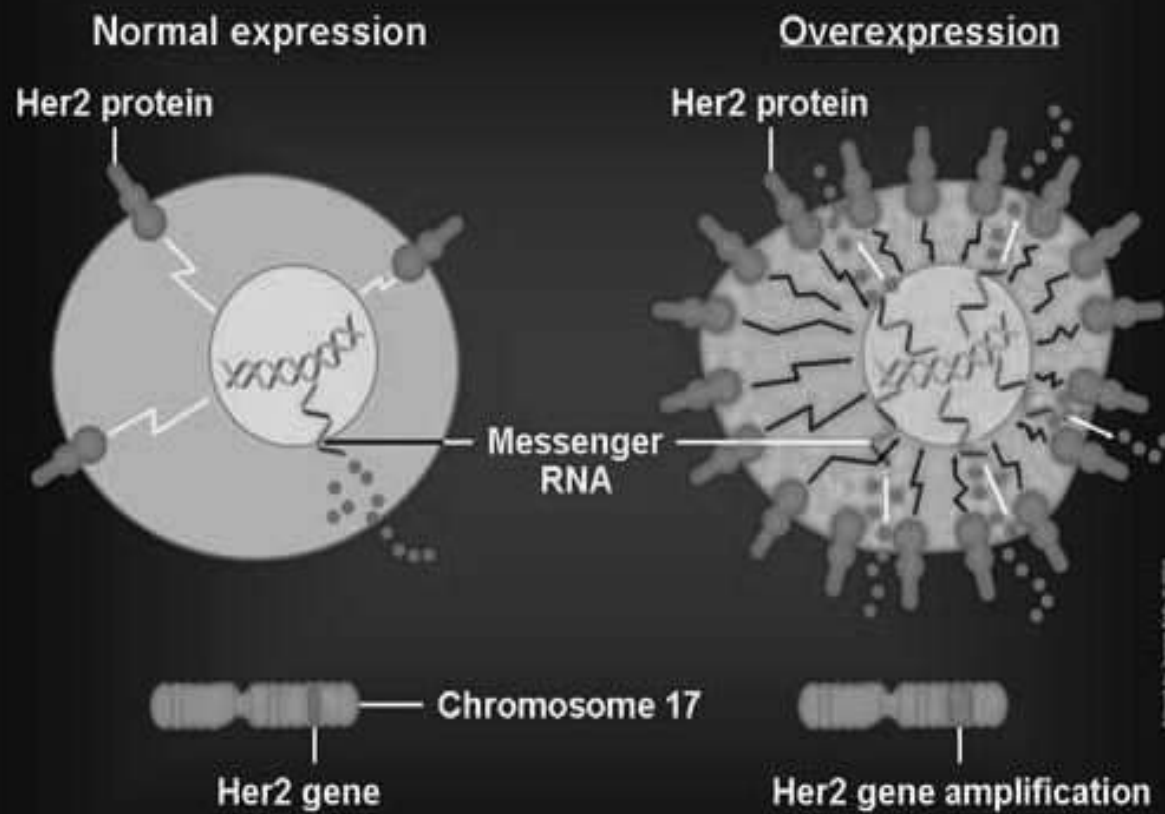
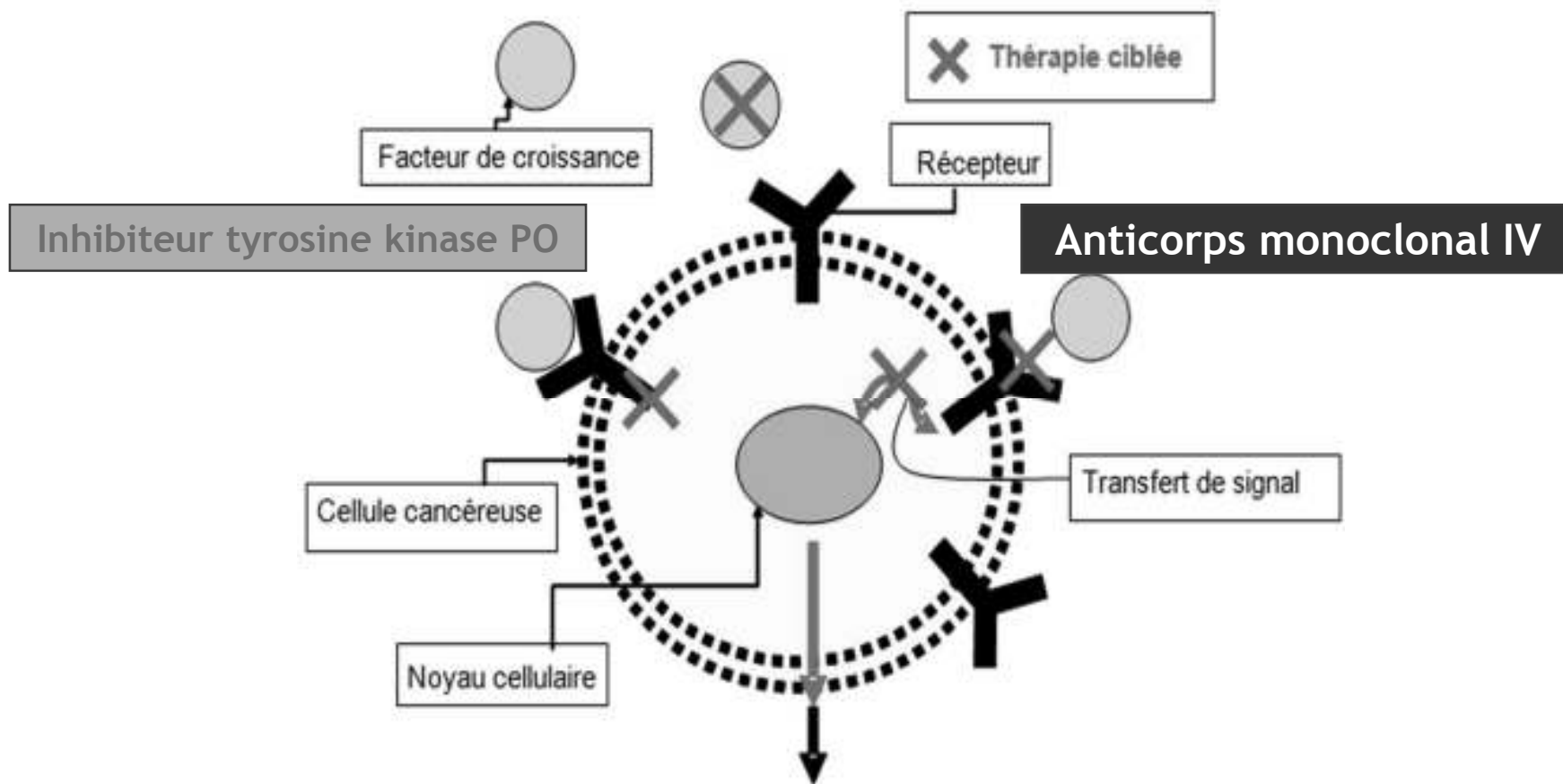


Illustration by Jennifer Healy, M.D.

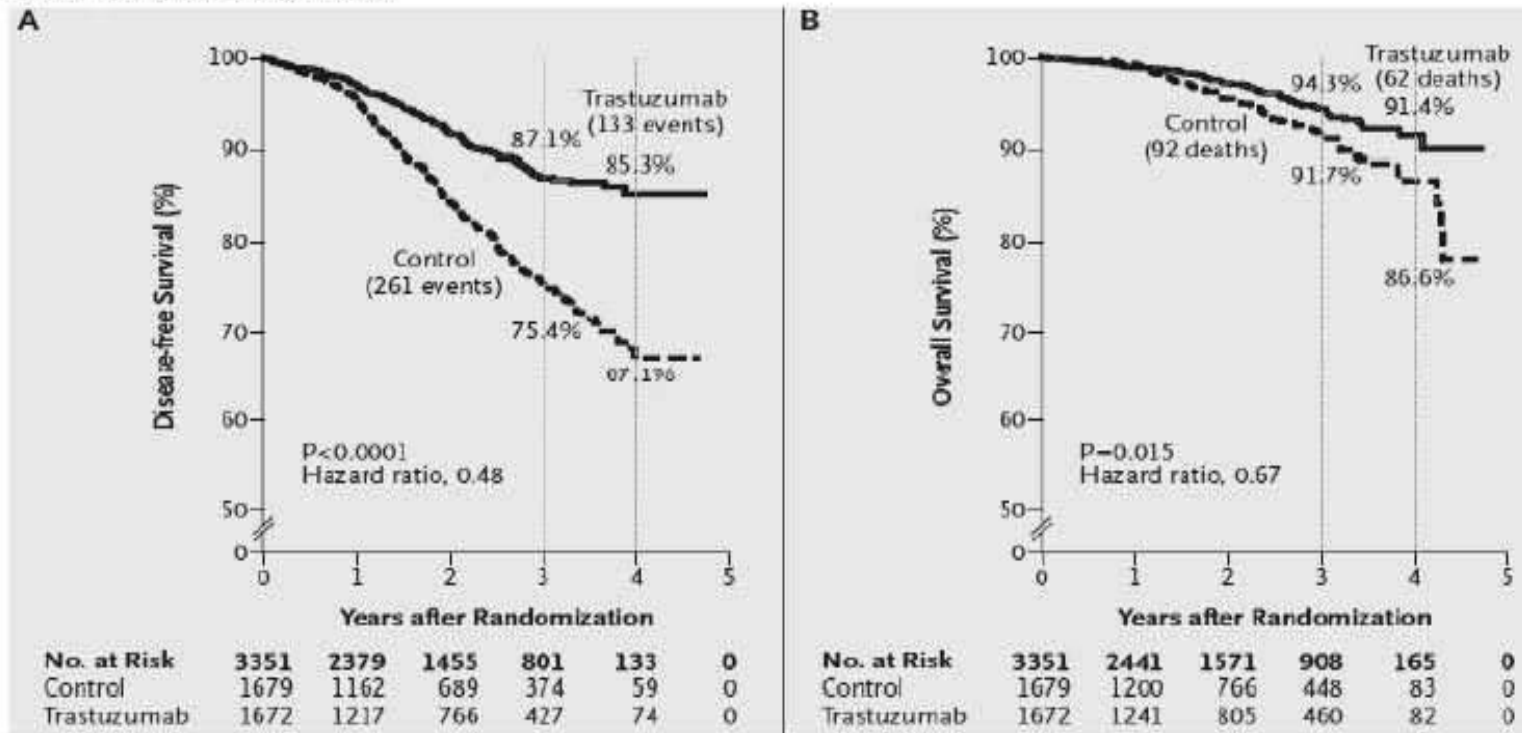
NATIONAL
CANCER
INSTITUTE

Stratégies thérapeutiques ciblées



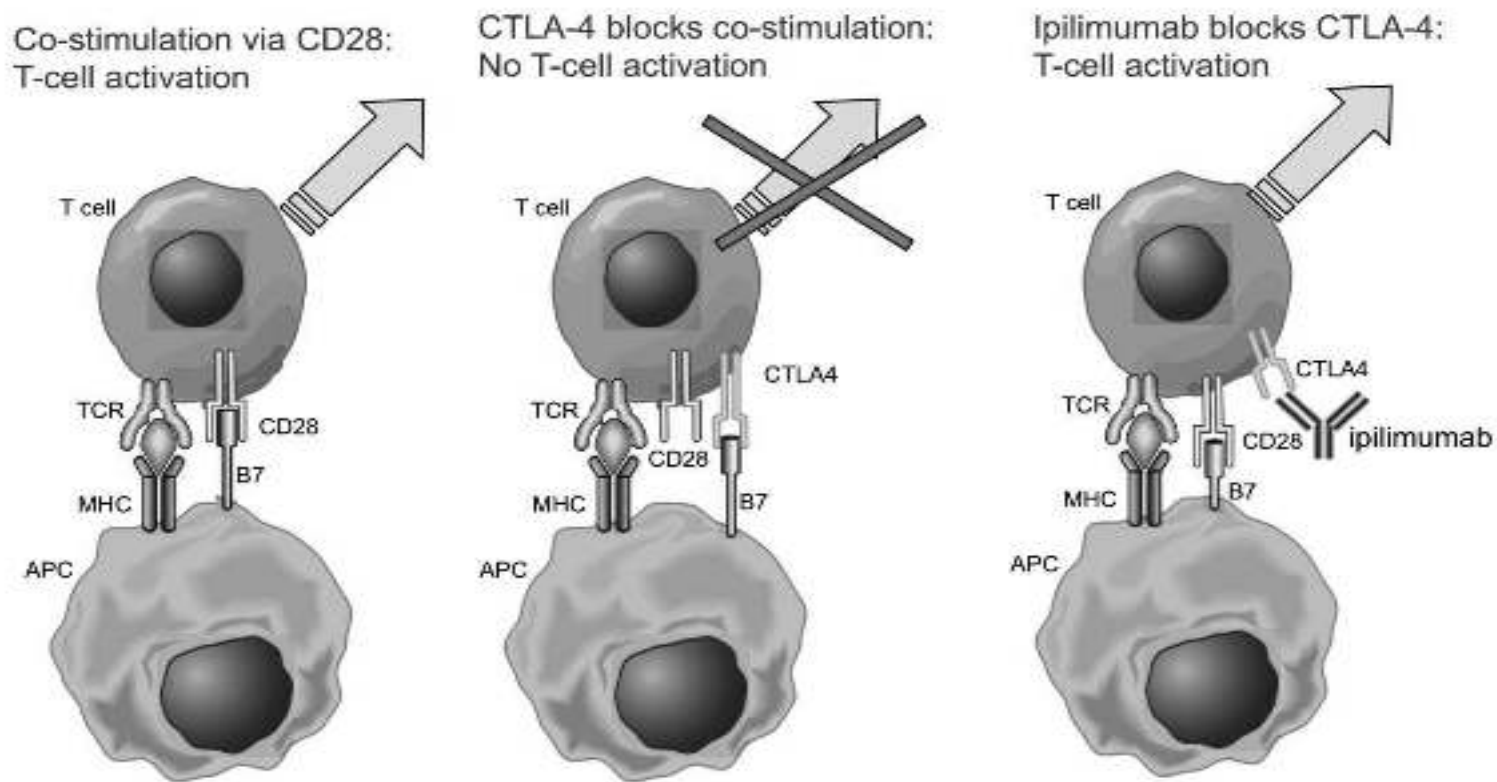
Effet thérapeutique de l'anticorps monoclonal anti-HER2 trastuzumab sur la survie de patientes opérées d'un cancer du sein porteur de l'amplification génique c-erb-B2

Figure 2 : Survie sans rechute et survie globale des bras 1 an de trastuzumab vs observation après un suivi médian de 2 ans dans l'essai combiné NSABP B31 et NCCTG N9831 (17)



Immunothérapie par blocage des « check point inhibitors »

Ipilimumab Blocks Negative Signaling From CTLA-4



Adapted from Lebbé et al. ESMO 2008

APC, antigen-presenting cell; CTLA-4, cytotoxic T-lymphocyte antigen-4; MHC, major histocompatibility complex; TCR, T-cell receptor.

Inhibiteur du point de contrôle immunitaire CTLA-4 ipilimumab dans les mélanomes malins métastatiques

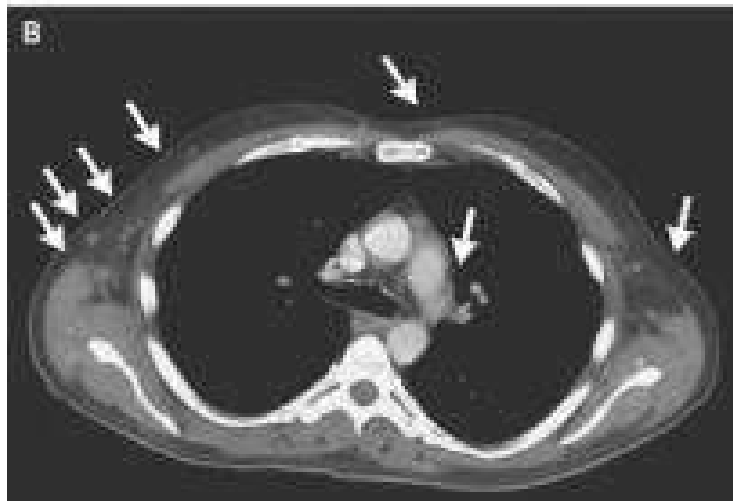
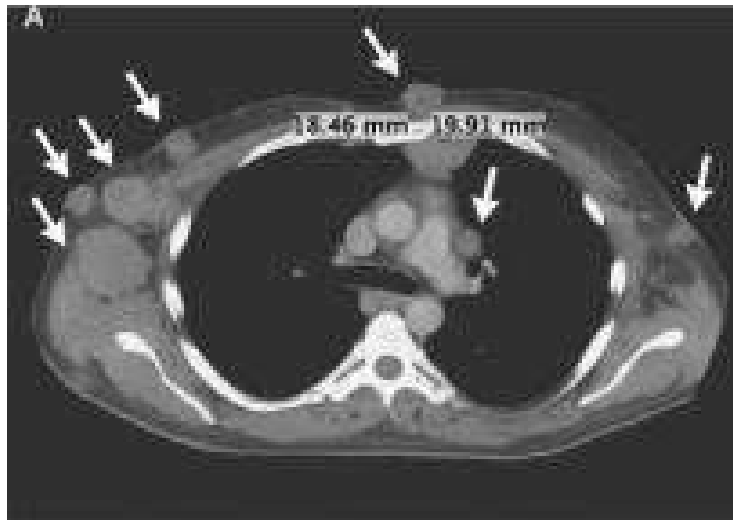
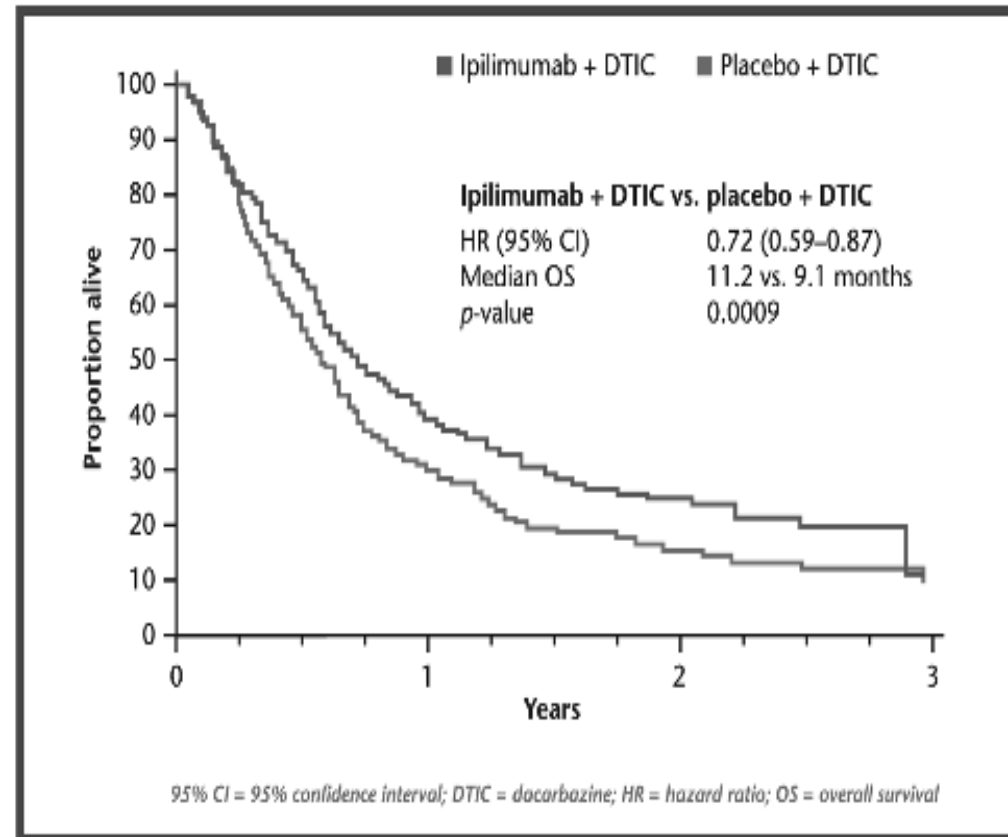
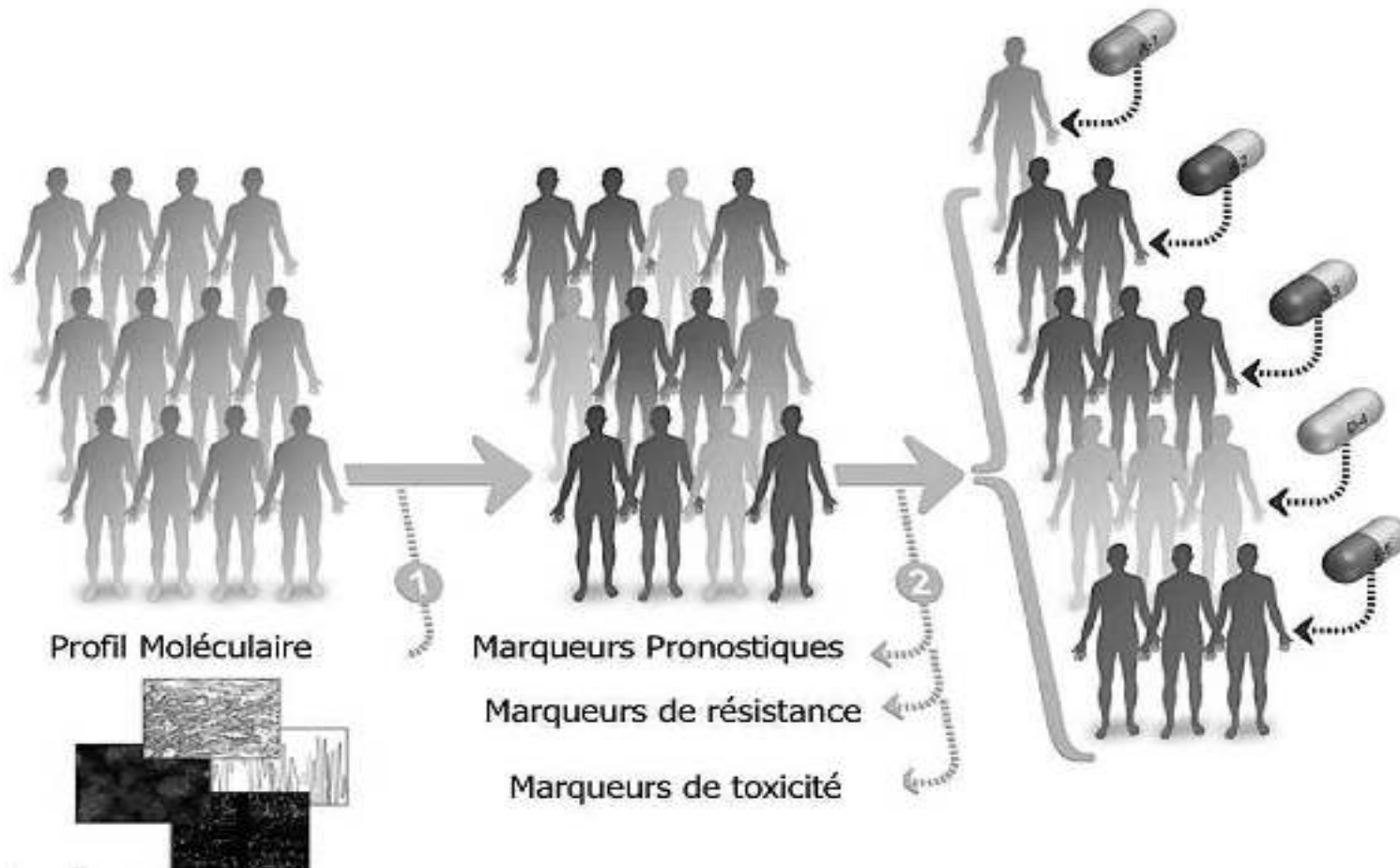


Figure 1. Overall survival



Médecine
-personnalisée
- ambulatoire

Maladie
-chronicisée
« -coûteuse »





INNOVATIONS SOCIOLOGIQUES & SOCIETALES : EMERGENCE DE LA PROBLÉMATIQUE «PRÉVENTION»

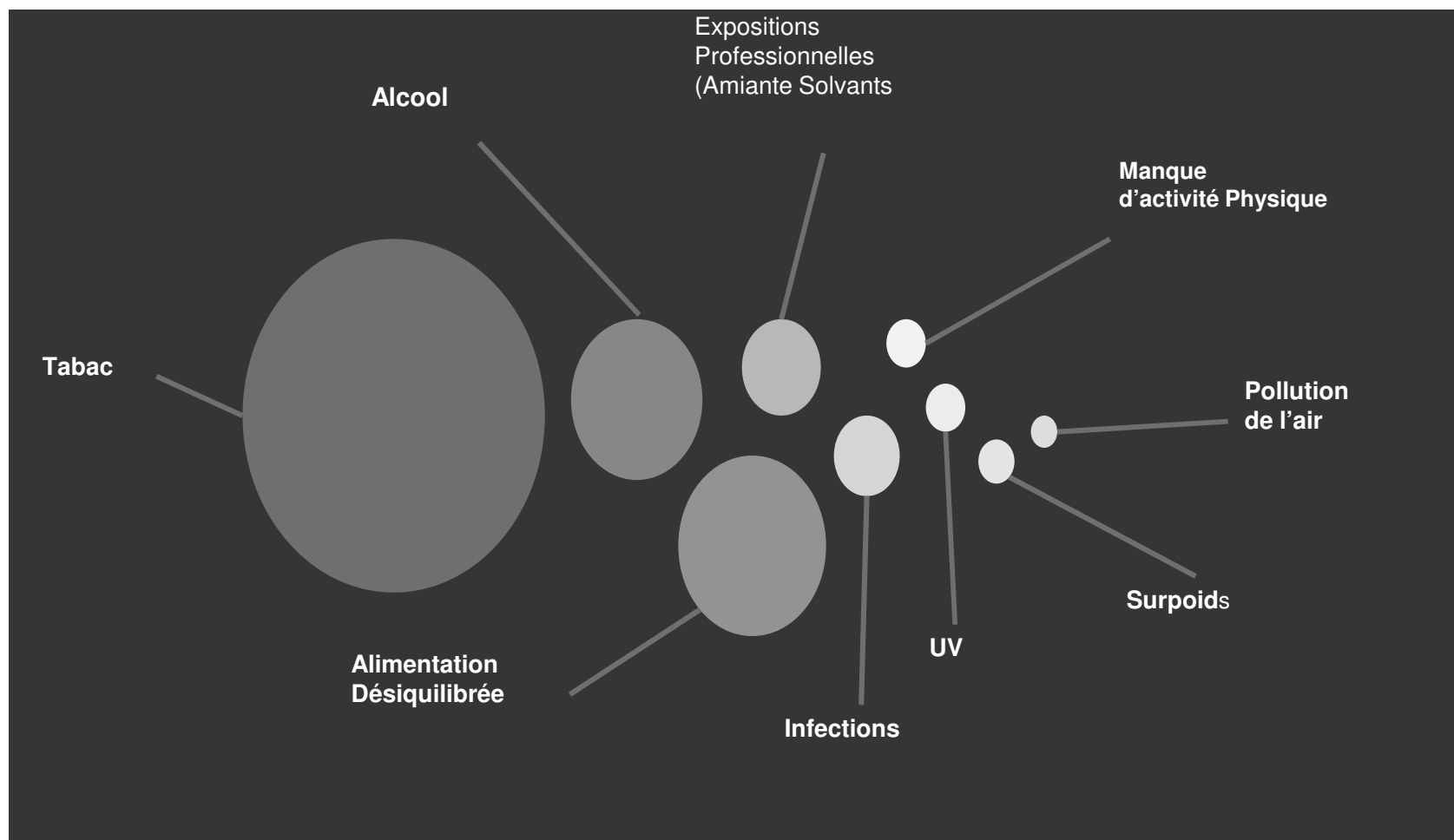
DES FACTEURS DE RISQUE CONNUS

98% de la population sait que fumer est DANGEREUX

Mais 33% de la population FUME



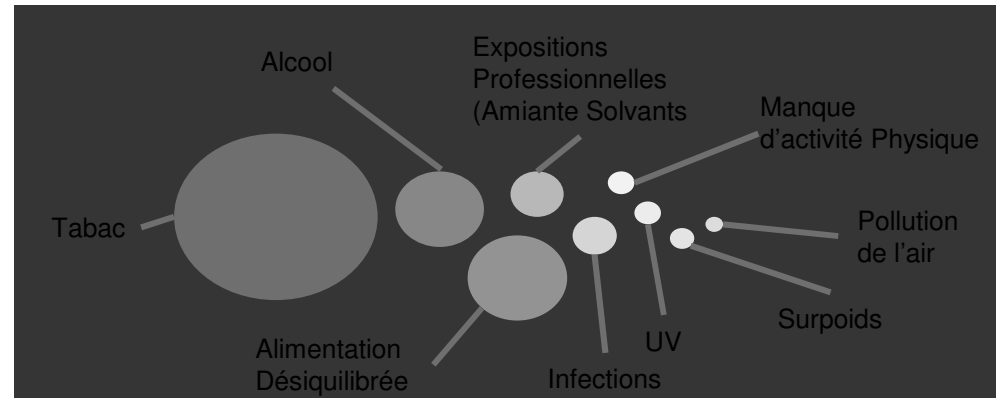
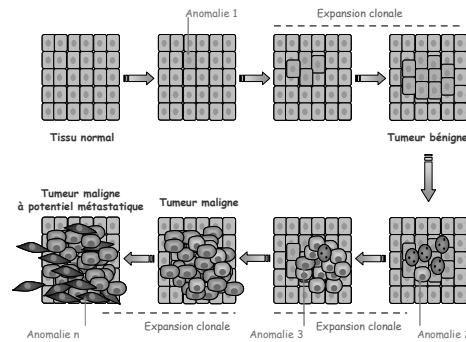
POIDS DES FACTEURS DE RISQUE CONNUS



Recherche interventionnelle en prévention

1

Connaitre



2

Estimer



3

Agir





INNOVATIONS ORGANISATIONNELLES : QUELQUES PISTES A L'ECHELLE DU TERRITOIRE...

- LE «VIRAGE AMBULATOIRE » nécessite
 - des structures de « premier recours » identifiées/dotées/formées
 - des outils de communication partagés
 - des acteurs impliqués
 - un modèle économique compatible

- LA CHRONICISATION DE LA MALADIE nécessite la COORDINATION
 - entre établissements de santé de tous types d'activité
 - entre établissements de santé et structures de premier recours
 - entre les acteurs de santé/soins/secteur médico-social

- LA COMPLEXIFICATION DES TRAITEMENTS NECESSITE
 - des infrastructures technologiques et plateformes partagées
 - des personnels de santé spécialisés et formés (infirmières en pratiques avancées, ingénieurs...)
 - des patients et aidants accompagnés, formés et formateurs

BRONZE



Bâtiment Domilyon – 5ème étage
321 avenue Jean Jaurès F69007 LYON

www.canceropole-clara.com
04 37 90 17 10 - infos@canceropoleclara.com

L'INNOVATION AU SERVICE DE LA LUTTE CONTRE LE CANCER



Sous l'égide de

