

Pancréas-CGE

Evaluation des facteurs pronostiques de la survie des patients atteints d'un cancer du pancréas exocrine résécable ou potentiellement résécable :

une cohorte prospective multicentrique

Etude Pancréas-CGE

- Promotion par le Cancéropôle Est d'un **axe de recherche prioritaire dédié au cancer du pancréas**
- Un cancer à mauvais pronostic, besoin en recherche fort
- Un projet structurant établi en concertation régionale et local avec tous les acteurs cliniques: chirurgiens, pathologistes, oncologues, biologistes, data manager...
- Forte adhésion des Régions en soutien à ce projet structurant
- Développement de réseaux, circuits et expertises pouvant servir sur d'autres pathologies

Un projet construit en plusieurs étapes:

- Etat des lieux et définition des besoins (11/2014; 04/2015)
- Groupes de travail de chaque discipline pour définir les priorités (données à recueillir car non disponibles dans la littérature, besoins cliniques)
- Elaboration du protocole et du e-CRF selon le cahier des charges de chaque groupe de travail
- Evaluation et autorisation ANSM et CPP, 03 et 04/2016 pour 3 ans, renouvelé jusqu'en 2022
- 1^{ère} mise en place CHRU de Besançon 06/2016 (dernière MEP : CHU de Dijon, service de gastro 30/03/2021)

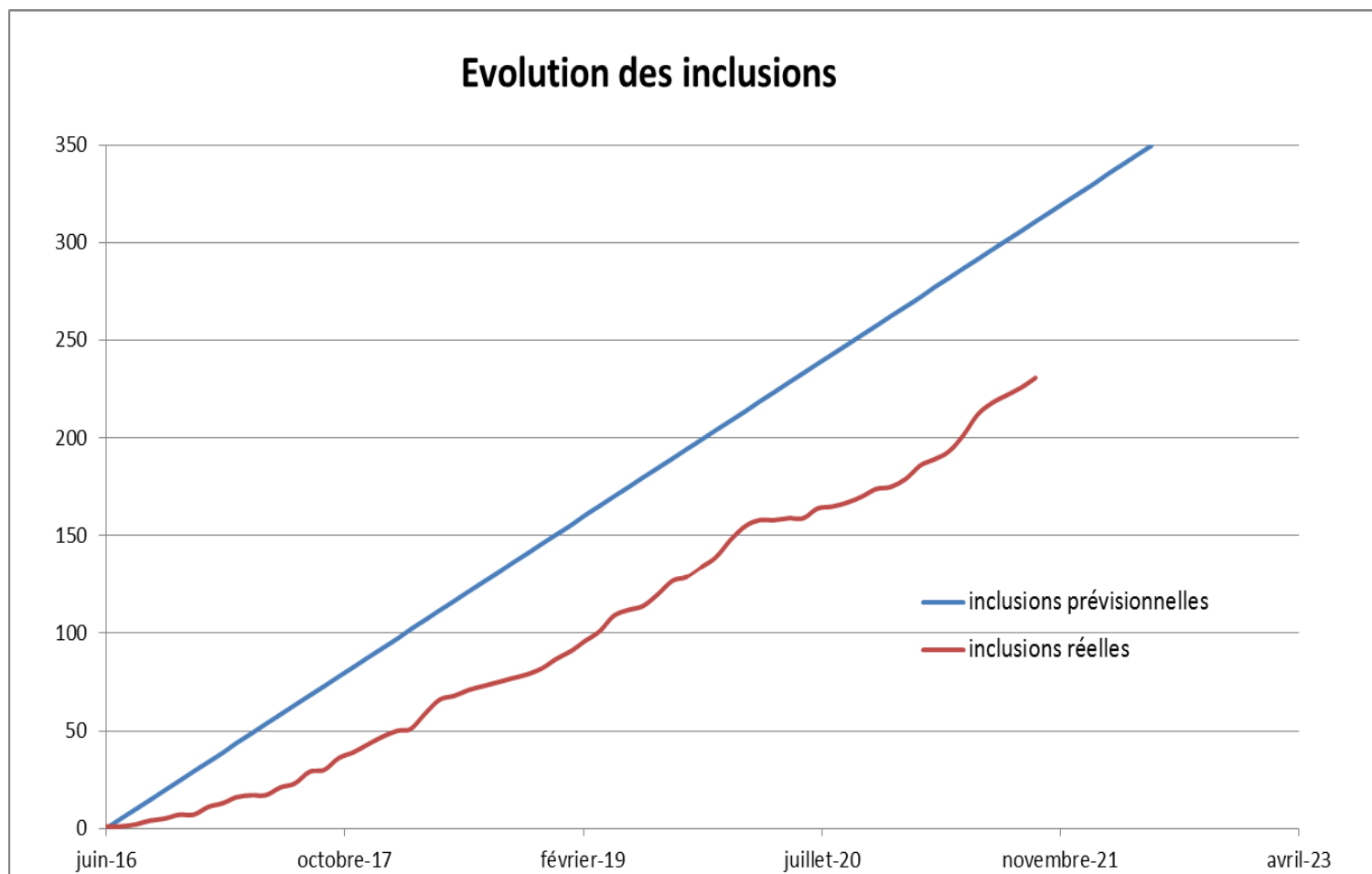
9 centres proposent le protocole PANCREAS-CGE:

- CHU de Nancy – Hôpital Brabois
- CHU de Strasbourg – Hautepierre
- Centre Paul Strauss Strasbourg/ICANS
- CHU Robert Debré Reims
- Centre Georges François Leclerc Dijon
- CHU de Dijon
- CHRU de Besançon
- HNFC de Montbéliard

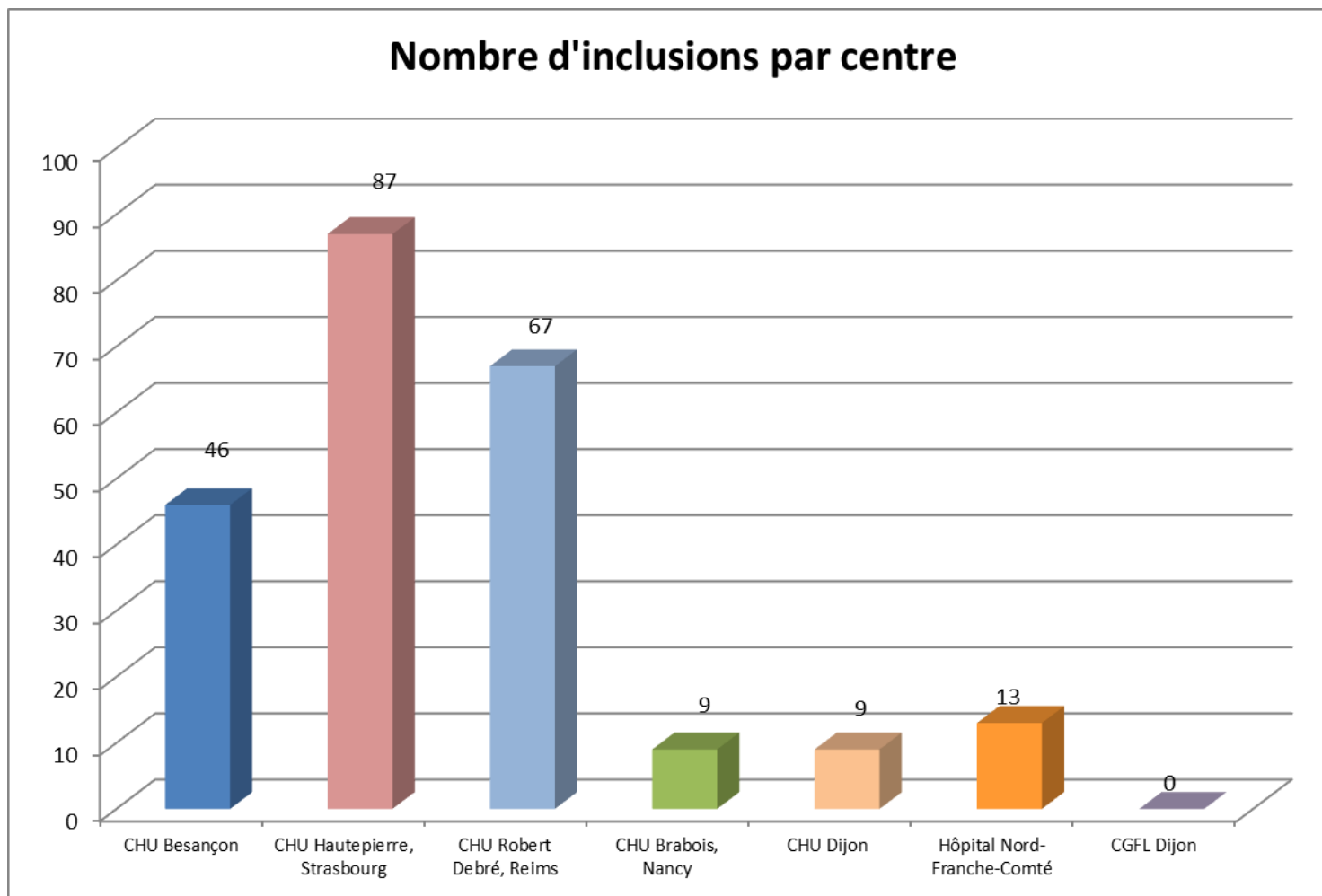
- L'objectif principal: *Evaluer la valeur pronostique des mutations de KRAS détectées dans l'ADN plasmatique sur la survie sans maladie*
- 350 patients prévus

Etat d'avancement de la cohorte

Au 16 Novembre 2021: **231 inclusions confirmées au total / 350 patients attendus**

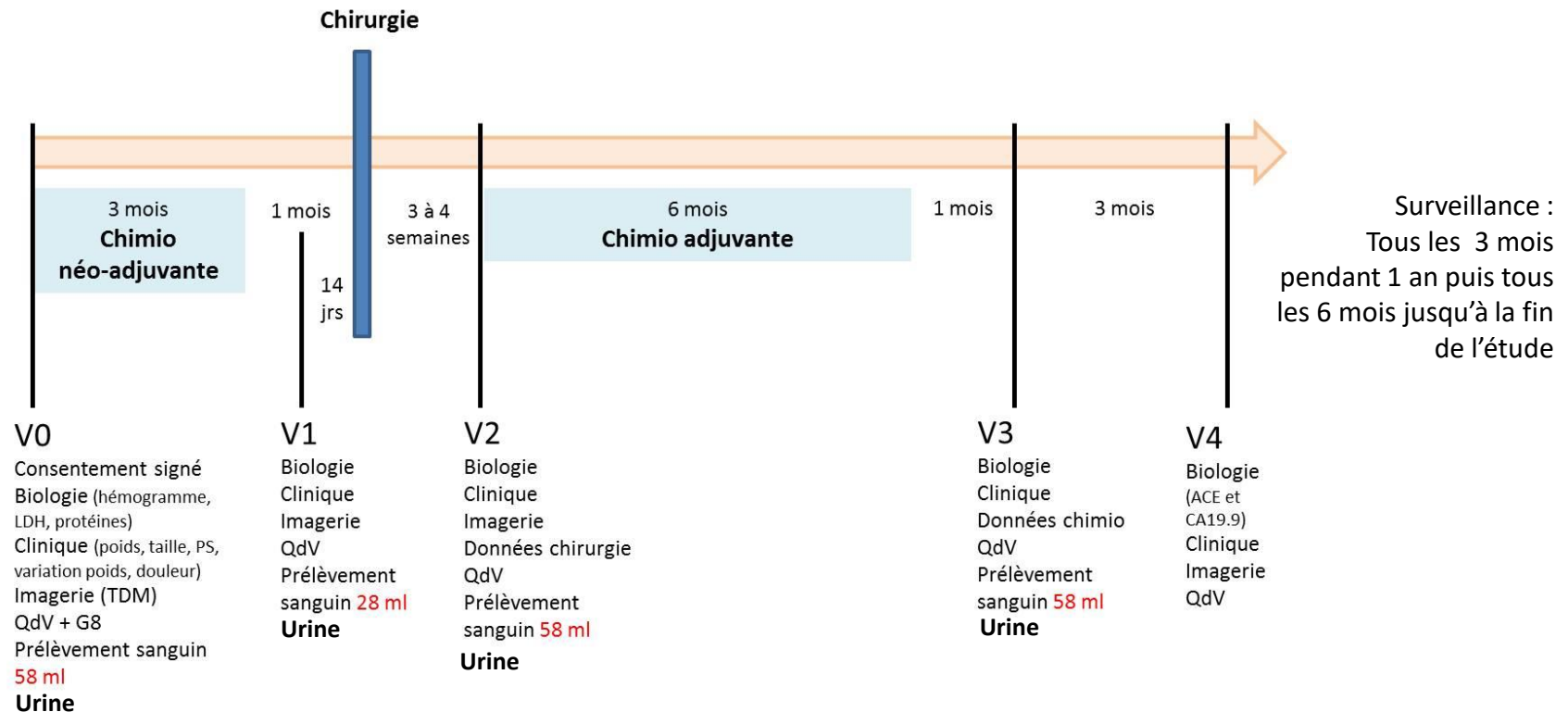


Tous les centres sont ouverts



Que contient la cohorte?

- Données démographiques, cliniques, biologiques
- Prélèvements sanguins, tumoraux
- Qualité de vie (QLCQ-30 + PAN26)
- Questionnaire G8 de fragilité gériatrique



Prélèvements Biologiques stockés à la plateforme de Biomonitoring de Besançon:

Pour les PBMC, nous avons à Besançon (en date de fin avril 2021) :

- V0 : 185 prélèvements
- V2 : 75 prélèvements
- V3 : 47 prélèvements

Prélèvements tumoraux en cours de centralisation au CRB des HUS

- 300 blocs de paraffine
 - 300 tubes de tumeurs congelés
 - 195 tubes de tissus sains
- } 134 patients

Toute demande de prélèvement doit être validée par le conseil scientifique de la cohorte.

Le conseil scientifique de la cohorte:

- Pr Bruno Heyd
- Pr Christophe Borg
- Pr Philippe Bachellier
- Pr François Ghiringhelli
- Pr Patrick Rat
- Pr Olivier Bouché
- Dr Dewi Vernerey
- Dr Gerlinde Averous
- Le Cancéropôle Est

En 2020 :

- ❑ AAP-Pancréas-CGE : à destination des centres recruteurs, avec pour objectifs la valorisation des prélèvements, et des données de la cohorte.

3 projets sélectionnés :

- Angélique VIENOT, CHRU Besançon
- Alexandre HARLE, ICL
- Valentin DERANGERE, CGFL

- ❑ Financement par la Région Grand Est de la tumorothèque interrégionale basée au CHRU de Strasbourg sous la responsabilité du Dr Gerlinde Averous. Un projet d'analyse d'image d'histologie supervisé par le Dr Cédric Wemmert (I-Cube, Strasbourg) et Dr Gerlinde Averous (Obtention d'une bourse de thèse à l'Université de Strasbourg) a été initié.

Pancréas-CGE



Merci à Marion Jacquin, tous les investigateurs
et les patients