

Le Comité de l'Ain de la Ligue contre le cancer consacre son énergie, ses ressources, à soutenir la recherche en finançant des équipes lyonnaises, du Centre Léon Bérard, des Hospices Civils de Lyon, du Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon.

Nous veillons à gérer vos dons de manière économe, parcimonieuse : nos frais généraux n'excèdent pas 5,9%.

Chaque jour dans l'Ain, nos bénévoles se mobilisent pour trouver des financements, pour que la recherche progresse plus vite, pour aider les malades et leurs proches, pour informer sur la prévention et le dépistage. Mais ceci n'est possible que grâce à vous et à vos dons. Merci de vous liquer ainsi contre le cancer.

Merci de poursuivre votre effort

Docteur Jean Brukière
Président bénévole du Comité de l'Ain -

NOS RENDEZ-VOUS

Toutes nos actions sont sur notre site Internet : www.liguecancer01.net

Renseignements et rendez-vous au 04 74 22 58 96.

En 2022, outre notre action de soutien à la recherche, nous avons aidé financièrement 17 malades et leurs proches, pris en charge 376 séances de psycho-oncologie à des patients ou à leurs proches et donné un certain nombre de conférences.

possible de faire contre le cancer, la Ligue le fa

66% de vos versements à la Ligue sont déductibles de vos impôts
dans la limite de 20% de votre revenu imposable.

Ainsi, un don de 60 € ne vous coûte que 17 €. Dès réception de votre don nous vous enverrons votre reçu fiscal dans les plus brefs délais.

Votre don déduit, sans aucune contrepartie de votre part, d'un montant d'au moins 50 € de Bénéfice, doit être versé de vos Impôts.

Le jeudi 19 octobre, dans les salons de la Préfecture de l'Ain, mis à disposition par Madame la Préfète de l'Ain, a eu lieu la cérémonie de remise du Prix Jeune Chercheur en Cancérologie. Ce prix, créé en 2019 par le comité de l'Ain de la Ligue contre le cancer, d'une valeur de 2 000 €, est décerné annuellement à un jeune chercheur lyonnais distingué pour la qualité innovante de ses travaux.

La lauréate 2023 est Madame Séréna DIAZZI. Cette jeune chercheuse, née à Milan, s'est vouée à la recherche en cancérologie à la suite de la maladie d'un proche guéri d'un cancer par une thérapie ciblée.

Après des études secondaires à Milan, un master en génétique et biologie moléculaire obtenu conjointement entre Milan et Paris, cette jeune biologiste a soutenu en 2021 un doctorat au Centre Méditerranéen de Médecine Moléculaire de Nice. Il portait sur la résistance aux thérapies ciblées des mélanomes malins.

Depuis octobre 2021 elle est post doctorante au Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon (CRCL) sous la direction du docteur Julien ABLAIN.

Son thème de recherche porte sur les mélanomes métastatiques.

La qualité de son travail est attestée par l'obtention de plusieurs bourses d'études prestigieuses et par les prix remportés par ses publications.

En 2021, elle a déposé un brevet concernant l'usage du Nintedanib ® un anti fibrotique qui accroît l'efficacité des thérapies ciblées dans le mélanome.

Ses recherches actuelles s'attachent à comprendre la migration des cellules de mélanome afin d'arriver à cibler les métastases.

La cérémonie, en présence d'élus du département et de la ville, de bénévoles et de sympathisants de la Ligue, du directeur de recherche et de la famille de la lauréate, s'est terminée par un vin d'honneur dans le cadre magnifique du grand salon de la préfecture.



AMIS de la MUSIQUE : DEUX ÉVÈNEMENTS à NE PAS MANQUER :

A la CHAPELLE des JÉSUITES, rue du Lycée à Bourg-en-Bresse :

- **Dimanche 11 février 2024 à 17 h :** Concert “à la chandelle” : Requiem de Gabriel Fauré, par le Chœur de Chambre LES VOIX EN APPARTÉ.
- **Dimanche 7 avril 2024 à 17 h :** Cantates du Temps de Pâques de J.S. Bach et D. Buxtehude, par l'ensemble vocal GOOD COMPANYE.


```

graph TD
    A[La fatigue liée au cancer se rencontre dans 2/3 des cas. Elle est le plus souvent intense et difficile à traiter. Elle peut apparaître pendant le traitement mais persiste parfois après la fin du cycle.] --> B[Caractère de la fatigue liée au cancer :]
    A --> C[Prise en charge de la fatigue :]
    B --> C
    C --> D[Comment gérer la fatigue au quotidien :]
  
```

La fatigue liée au cancer se rencontre dans 2/3 des cas. Elle est le plus souvent intense et difficile à traiter. Elle peut apparaître pendant le traitement mais persiste parfois après la fin du cycle.

Caractère de la fatigue liée au cancer :

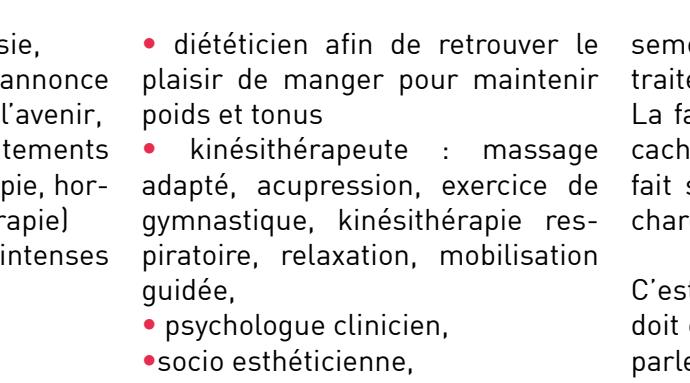
Prise en charge de la fatigue :

Comment gérer la fatigue au quotidien :

- ergothérapeute permettant si nécessaire d'optimiser l'habitat.
- parler de sa fatigue à l'équipe soignante et à l'entourage,
- conserver tant que possible une

- fatigue intense pour des exercices simples (escalier, marche calme...),
- manque de tonus, sensation d'épuisement permanent,
- irritabilité, nervosité, tristesse, état dépressif.

- la maladie elle-même et son évolution,
- choc opératoire, anesthésie
- choc psychologique de l'annonce du diagnostic, angoisse de l'avenir
- effet secondaire des traitements (radiothérapie, chimiothérapie, monothérapie, immunothérapie)
- douleurs plus ou moins intenses et permanentes "usantes"



sements...) sont pris en compte et traités.

La fatigue est encore trop souvent cachée par les malades, et de ce fait sous-estimée et mal prise en charge par les soignants.

C'est un élément très important qui doit être traité. Il est essentiel d'en parler à l'équipe médicale.

LES CANCERS DU PANCRÉAS :

Relativement rare (2 % des cancers) mais de pronostic redoutable, le cancer du pancréas représente 16 000 nouveaux cas chaque année en France : 8 400 chez les hommes et 7 600 chez les femmes. Ce nombre augmente, principalement chez les plus de 50 ans avec +1,6 % par an entre 2010 et 2023 chez les hommes et +2,1 % chez les femmes. Cette augmentation, jointe à la brutalité apparente de la maladie, et à la rapidité entre le diagnostic et le décès fréquent frappent les esprits.

Facteurs de risque d'un cancer du pancréas :

Plusieurs ont été incriminés : le tabac, l'obésité, l'alcool, le diabète, la pancréatite chronique (souvent liée aux facteurs précédents), la charcuterie contenant des nitrites, sont des facteurs bien identifiés. En outre il existe de rares cancers pancréatiques familiaux par anomalie génétique maintenant connue.

Les symptômes du cancer du pancréas :

Ils apparaissent le plus souvent tardivement. De plus ils ne sont pas spécifiques et paraissent longtemps banals et sont de ce fait négligés par les malades et leurs proches :

- perte d'appétit
- amaigrissement (signe tardif)
- troubles de la digestion
- perte des forces et du tonus
- douleurs vagues de l'abdomen et /ou du dos
- la jaunisse accompagnée de démangeaisons peut être un signe précoce
- apparition d'un diabète.

Moyen de diagnostic :

L'échographie abdominale n'est pas suffisante car le pancréas est un organe profond, au contact de la colonne vertébrale, difficile à explorer, et souvent masqué par les gaz intestinaux. Une échographie normale ne suffit pas à écarter le diagnostic de cancer du pancréas.

Le diagnostic repose sur la TDM (tomodensitométrie) abdomino-pelvienne (scanner) complétée par une TDM thoracique en cas de lésion pancréatique. Pour espérer découvrir des lésions précoces, l'idéal serait d'avoir rapidement le "scanner facile" devant des troubles digestifs peu évocateurs et d'apparition récente à la cinquantaine, mais le saccage depuis 40 ans de notre système de santé, jadis exemplaire, a abouti à des déserts médicaux qui allongent de façon indécente les délais de rendez-vous. Plusieurs marqueurs tumoraux ont été proposés mais ils sont instants et non spécifiques.

La cholangiopancréatographie rétrograde par fibroscopie, qui opacifie les canaux biliaires et pancréatiques, peut mettre en évidence une compression. Toutefois son rendement diagnostique est faible. L'écho-endoscopie en revanche a une très bonne sensibilité pour détecter des tumeurs de petite taille dont elle permet les biopsies dirigées.

Évolution :

Le cancer du pancréas a un très mauvais pronostic. Seuls 10 à 20 % des patients peuvent bénéficier d'une chirurgie d'exérèse à visée curatrice, et les séquelles post-opératoires sont le plus souvent lourdes.

20% des patients opérés à visée curative sont vivants à 5 ans. Pour les malades non opérables la survie médiane est de 6 mois.

Les essais thérapeutiques les plus récents se sont jusqu'à présent révélés peu convaincants, qu'il s'agisse d'immunothérapie, de thérapie ciblée, ou de vaccinothérapie. Certaines tumeurs pancréatiques, de type insulinome, le plus souvent bénignes ou de malignité atténuée, mais responsables d'hypoglycémies très sévères, peuvent

être traitées par radiofréquence guidée sous écho endoscopie, qui cible et détruit la tumeur en moins de 30 minutes sous courte anesthésie générale. Mais il s'agit là de formes très rares.

De nombreuses équipes consacrent leurs recherches aux formes « habituelles » du cancer du pancréas. La connaissance de la maladie, les traitements adjuvants et les pistes thérapeutiques ont beaucoup progressé depuis ces dernières années. Récemment des analyses génomiques ont montré que des mutations sur 32 gènes pouvaient être en cause. Il a également été possible d'identifier plusieurs sous-types moléculaires du cancer du pancréas, ce qui pourrait permettre de mieux cibler les traitements.

Le soutien aux chercheurs, là plus que jamais, se révèle crucial.

OPÉRATION «PAQUETS CADEAUX» :

Comme chaque année et grâce au renouvellement de partenariats avec nos magasins engagés : **CULTURA**®, **la FNAC**®, **NOCIBÉ**® et **Espace Culturel LECLERC**® (Cap Émeraude), vous retrouverez nos bénévoles en sorties de caisses pour réaliser vos paquets cadeaux et par la même occasion effectuer une bonne action !

Une petite pièce ou un paiement sans contact en solidarité aux malades.



RETOUR EN IMAGES :

En 5 ans, cette manifestation est devenue incontournable dans le paysage Burgien à l'occasion **d'Octobre Rose** ; et cette année-même, LA BURGienne (3 marches et courses) pulvérise son record avec plus de 2 500 participants ! Vous avez été formidables ! Merci pour votre générosité.

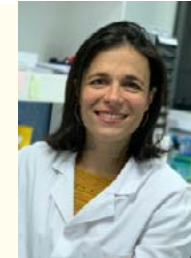
Les bénéfices de cet événement sont reversés à 3 associations dont le Comité de l'Ain de la Ligue contre le cancer. Nos bénévoles de la Délégation de Bourg-en-

Bresse étaient présents depuis la veille pour aider aux préparatifs, orienter et ravitailler les personnes le jour J et bien sûr tenir le stand afin d'informer les femmes sur l'importance du dépistage du cancer du sein. L'occasion également de vendre des Pin's Strass ruban et diverses goodies « Octobre rose ». L'équipe de Christiane COCHU avaient organisé en parallèle une tombola avec le soutien et partenariat de tous les commerçants de la galerie marchande de Carrefour® afin de récolter davantage de dons pour les malades et la recherche.



L'AIDE A LA RECHERCHE CONTRE LE CANCER est un poste majeur dans l'utilisation des fonds qui nous sont adressés. Le Conseil d'Administration, chaque année, choisit les thèmes et les équipes qui seront soutenus par la Ligue de l'Ain. Ces équipes sont très minutieusement jugées et évaluées par des Conseils Scientifiques d'une compétence indiscutable.

En 2023, ce sont :

 Professeur Gilles FREYER et Professeur Benoît YOU Centre Hospitalier LYON Sud pour leur programme « ACTION d'optimisation et d'individualisation des traitements du cancer »	 Vahan KEPENEKIAN - Guillaume PASSOT HCL - Cancers colo-recto : Facteurs de risque et facteurs pronostiques : Mise en place d'un registre multimodal.
 Marie CASTETS CRCL - IHOPE, pour ses travaux sur la mort cellulaire et les cancers pédiatriques rares : Rhabdomyosarcomes tumeurs cérébrales, carticosurrénales, néphroblastomes.	 Céline DELLOYE - BOURGEOIS CRCL - CLB, recherche de nouvelles stratégies thérapeutiques dans les neuroblastomes du très jeune enfant .
 Muriel LE ROMANCER et Olivier TREDAN CRCL-CLB, Cancer du sein échappant à l'hormonothérapie : Recherche d'un candidat médicament	 Julien ABLAIN CRCL-CLB, Étude des gènes altérés au cours du mélanome humain
 Cécile VERCHERAT Chargée de recherche au CRCL-CLB, qui travaille sur la plateforme de Single Cell et étudie l'évolution des cellules cancéreuses et leur diversité	 Erika COSSET CRCL, pour ses recherches sur l'hétérogénéité tumorale des cellules de glioblastomes .