



EDITORIAL

La recherche progresse.

Ceci n'est pas une affirmation vaine mais une réalité. La recherche vise désormais la spécificité et la compréhension moléculaire et génomique des tumeurs. Le développement de nouveaux traitements personnalisés devrait s'en trouver accéléré. C'est ce que l'on appelle les thérapies ciblées. Cependant, les traitements « classiques » gardent toutes leurs places et évoluent afin d'obtenir des progrès significatifs tant en efficacité qu'en terme de qualité de vie.

Toutes ces avancées sont la conséquence d'une forte mobilisation des professionnels de la santé, des politiques et des institutions faite autour du cancer qui est devenu une priorité nationale depuis le lancement du 1er plan Cancer en 2003.

L'engagement de l'ARTC Sud suit ces évolutions de la recherche mais se porte aussi sur l'écoute et l'accompagnement

des malades pour répondre à leurs attentes, leurs difficultés, porter leurs demandes et leurs besoins, favoriser le développement de leur information et l'amélioration de leur qualité de vie.

C'est pour répondre encore davantage à cet objectif que j'ai intégré, à l'INCa (Institut National du Cancer), un nouveau « Comité des usagers et des professionnels ». Cette instance consultative est composée de 28 membres (14 usagers c'est-à-dire malades ou proches et 14 professionnels de la santé et de la recherche) et doit être force de proposition sur les orientations de l'INCa et dans la préparation du 3ème Plan Cancer.

La création de ce comité indique très clairement la volonté de renforcer l'implication des malades, d'une manière associative ou individuelle, dans le sens de l'amélioration de la qualité de la prise en charge : prise en compte des choix, développement des soins de support, développement des programmes personnalisés de soins, des essais cliniques, de la qualité de vie pendant et après le cancer, ...

Ainsi, la place des patients dans le

système de santé a changé et ils jouent aujourd'hui un rôle plus actif, tant dans leur prise en charge que dans les politiques de santé.

Nous nous devons de suivre et participer à cette grande révolution pour mettre en avant la parole des malades et des familles que nous rencontrons et pour soutenir des actions et des projets visant à diminuer les inégalités et améliorer les conditions de vie et de soins.

Cet éditorial m'a donné l'occasion de développer un autre axe de nos actions pour vous faire connaître un peu mieux les portées d'une association de patients. Vous êtes nombreux à nous faire confiance et renouveler votre soutien financier. Notre manière de vous remercier est de vous représenter du mieux possible sur tous les fronts de la maladie.

Dominique DAVID
Présidente
de l'ARTC Sud



Pour les jeunes enfants de patients

L'entourage tient une place prépondérante dans la prise en charge psychologique du patient. Même si cette prise en charge est le plus souvent une approche thérapeutique familiale les jeunes enfants sont régulièrement mis de côté.

Pour pallier à ce manque, le Pr. Olivier Chinot, chef du service de neuro-oncologie, (hôpital Timone adultes) et le Dr. Livia Edery, docteur en psychologie et psychologue clinicienne du service ont mis en

place une aide psychologique dédiée aux enfants des malades.

Depuis 2010, un entretien psychologique, destiné aux enfants en présence des parents, a été mis en place suivi d'une consultation, en présence de la psychologue, avec le médecin référent du patient. L'entretien avec le médecin permet d'expliquer ce qu'est une tumeur cérébrale et tout ce que cela implique.

Avec les parents, la psychologue soutient



l'enfant dans cette étape douloureuse et l'aide à développer des capacités adaptatives afin de ne pas perturber son développement psychique. Ces nombreux entretiens ont permis de mieux cibler les questions des enfants, leur appréhension de la maladie et leurs demandes.

Au fur et à mesure des consultations, nos observations nous ont amenés à créer un support destiné aux enfants de 0 à 8 ans : un livre intitulé « Dans la tête de Papa ». Cet ouvrage illustré explique les démarches diagnostiques, la maladie et les traitements des patients. Il représente une aide à l'annonce du diagnostic à la fois pour le médecin, les parents et l'enfant.

Ce livre sera présenté durant la consultation avec le médecin puis donné à l'enfant.

Dans cette perspective et pour répondre aux autres demandes des enfants nous projetons de poursuivre ce travail en réfléchissant à d'autres livres. Ces ouvrages seront destinés à expliquer les troubles du comportement, la crise d'épilepsie et le syndrome frontal.

L'ARTC Sud a apporté son soutien financier pour la réalisation de cet ouvrage.

L'animalerie et le métier d'animalier dans la recherche médicale

Les sciences médicales et pharmacologiques évoluent en permanence, sur un chemin difficile qui doit conduire à de nouveaux médicaments et vaccins plus efficaces. Avant les études cliniques sur l'être humain, il faut procéder à des tests sur d'autres organismes vivants. C'est ce que l'on appelle l'expérimentation animale.

Ces tests sont effectués dans un cadre éthique strictement réglementé et contrôlé sur les animaux spécialement élevés dans ce but.

En oncologie nous utilisons des souris Balb/c nues (80 € HT l'unité) ou Athymic nues (40 € HT l'unité) qui sont immunodéprimées. Ceci permet une prise tumorale plus rapide et évite tout rejet de greffe.



Souris athymic nude mâles de 5 semaines

Nous utilisons également des souris immunocompétentes, les C57BL6 pour leur robustesse, leur reproduction facile et leur prix attractif (10 € HT l'unité). Ceci facilite l'utilisation pour l'angiogenèse.



C57 BL6 femelles 4 semaines

Pour la production d'anticorps polyclonaux, nous utilisons des lapins New Zealand (200 € HT l'unité).



Lapins New Zealand femelles (3,100 kg)



Batterie Lapins New Zealand

Le nombre d'expériences sur les animaux doit être limité autant que possible dans le respect de l'application du principe des 3 R :

- Remplacement de l'animal par des méthodes alternatives
- Réduction du nombre d'animaux utilisés par test
- Raffinement des procédures d'expérience dans le but d'éviter ou de diminuer la souffrance animale.

Nous avons besoin de locaux spécifiques à l'hébergement et au soin de ces animaux ainsi que du matériel spécifique qui nous permet de travailler stérilement (armoires ventilées, portoirs ventilés, batterie pour les lapins, cages, hotte de changes, hotte PSM, matériels financés par l'ARTC SUD).



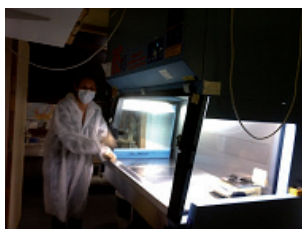
Armoires ventilées souris



Portoirs ventilés



Hotte de change CS5



Hotte PSM à flus lumineaire

Le métier d'animalier consiste à garantir le bien-être de l'animal :

- entretien des animaux,
- nettoyage (cages, matériel, locaux), stérilisation
- maintien de leur environnement
- identification des animaux

- évacuation des déchets
- manipulation, injections, prélèvements, chirurgie
- participation aux différents projets de recherche
- contrôle sanitaire
- tenir le registre des entrées et des sorties des animaux, le cahier d'observation
- maintenance du matériel

Il tient une place importante dans l'organisation des expérimentations animales et fait le lien entre les chercheurs et les animaux. Pour cela des formations sont nécessaires et obligatoires :

- Niveau II (expérimentation animale)
- Chirurgie

Cependant même si des méthodes alternatives ont été mises en place pour limiter le nombre d'expériences sur les animaux, le modèle animal reste indispensable et utile : un modèle excellent aux développements et tests de médicaments ainsi qu'aux vaccins pour mieux comprendre les mécanismes cellulaires et moléculaires.

Mylène Cayol
Inserm UMR 911 – Centre de Recherche en
Oncobiologie et Oncopharmacologie
Université d'Aix-Marseille Faculté de
Médecine de Marseille CAMPUS Santé

Dons et Legs

L'année dernière nous vous avons présenté la possibilité pour notre association de percevoir des legs. Cette ressource est particulièrement importante dans cette période où chacun d'entre nous se trouve plus ou moins confronté à la question financière. Ceci se traduit par une baisse des dons alors même que le nombre de donateurs augmente. En rappelant qu'aujourd'hui les dons représentent plus de 90% de nos ressources, nous devons nous sentir tous responsables de faire connaître dans notre environnement cette opportunité.

Nous avons édité une petite plaquette qui présente les différentes possibilités de soutenir les actions de l'ARTC Sud. N'hésitez pas à nous en demander pour les diffuser autour de vous (amis, clients, fournisseurs.....) ou pour les déposer dans des lieux où l'information peut-être reçue (chez votre médecin, chez votre notaire).

Merci de la résonnance que vous pourrez donner à votre engagement en gardant toujours à l'esprit qu'il n'y a pas de petits dons.....et merci également de toute idée susceptible de contribuer à en augmenter le nombre.

Si vous souhaitez des informations détaillées, vous pouvez contacter Michel FUGIER (0670710262) ou Jean ESCUDIER (0442211314), tous deux en charge des legs pour l'ARTC Sud.

Cotisation : 30 € ☐

Don: 60 € ☐ 100 € ☐ 150 € ☐ autre.....€

Nom.....

Prénom.....

Adresse

.....

E-mail

Patient: ☐ **Famille de patient:** ☐ **Ami:** ☐

Professionnel: ☐ **Autre:** ☐

Bulletin de soutien

Bulletin à renvoyer accompagné de votre chèque à l'ordre de ARTC Sud

ARTC SUD - Service de neuro-oncologie
Hôpital de la Timone - 264 rue Saint Pierre
13385 Marseille cedex 5

Pour tout versement, un reçu fiscal vous sera adressé. Il vous permet d'obtenir une réduction d'impôts.

Particulier : 66 % du montant du don dans la limite de 20 % du revenu imposable.

Entreprise : 60 % du montant du don dans la limite de 5 pour mille du chiffre d'affaires.

Du côté de la recherche

Le taux sanguin de MMP2 pourrait prédire le bénéfice attendu d'un traitement ciblé, anti-angiogénique, le bevacizumab

Le taux sanguin de MMP2 pourrait prédire le bénéfice attendu d'un traitement ciblé, anti-angiogénique, le bevacizumab.

E. Tabouret, interne en oncologie,

Service de Neuro-Oncologie, Hôpital de la Timone, Marseille
Projet ayant fait l'objet d'une présentation orale au congrès européen de cancérologie (Vienne, 2012), au congrès américain de cancérologie (ASCO, Chicago, 2013) et d'un dépôt de brevet en 2012.

Introduction

Le glioblastome est la tumeur cérébrale primitive la plus fréquente de l'adulte mais aussi la plus difficile à soigner. Cette tumeur présente deux caractéristiques biologiques principales :

- Elle est très invasive, c'est-à-dire que les cellules qui composent cette tumeur se détachent pour diffuser en périphérie de la lésion centrale de la maladie. Cette caractéristique rend indispensable l'utilisation de traitement adjuvant (chimiothérapie et radiothérapie) après la chirurgie.

- Elle fabrique très activement ses propres vaisseaux sanguins, son fonctionnement nécessitant une énergie très importante. Ces vaisseaux sont plus fragiles que les vaisseaux normaux car construits « dans l'urgence ». Ils sont indispensables à la progression de la tumeur et représentent donc une cible thérapeutique de choix. Il s'agit de la néo-angiogénèse.

De nombreux médicaments ont été développés en oncologie contre ces vaisseaux, parmi lesquels le bevacizumab, utilisé dans de nombreux cancers. Il s'agit d'un traitement très prometteur qui vient de faire l'objet d'un grand essai thérapeutique conduit par le Pr Chinot et pourrait être prochainement utilisé en 1ère ligne thérapeutique.

Néanmoins, les réponses aux thérapies anti-angiogéniques restent très variables que ce soit en neuro-oncologie ou en oncologie générale. Si certains patients répondent très bien au traitement, d'autres semblent insensibles. Dans ce dernier cas, l'utilisation de ce médicament pourrait être délétère. Disposer d'un marqueur permettant de prédire la réponse ou l'absence de réponse à ce traitement serait donc très utile en pratique courante.

Quelles analyses ?

Nous avons donc proposé aux patients traités par bevacizumab de réaliser un prélèvement de sang avant le début du traitement puis à chaque injection du traitement. A partir de ces prélèvements, nous avons recherché différents marqueurs (= des protéines circulantes) potentiellement liés à l'activité de la tumeur et du médicament. Onze marqueurs ont été testés.

L'ensemble de ces analyses a été soutenu par l'ARTC sud.



Résultats

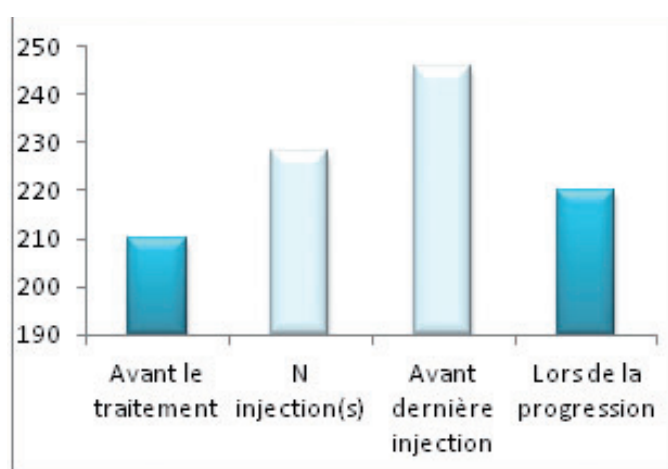
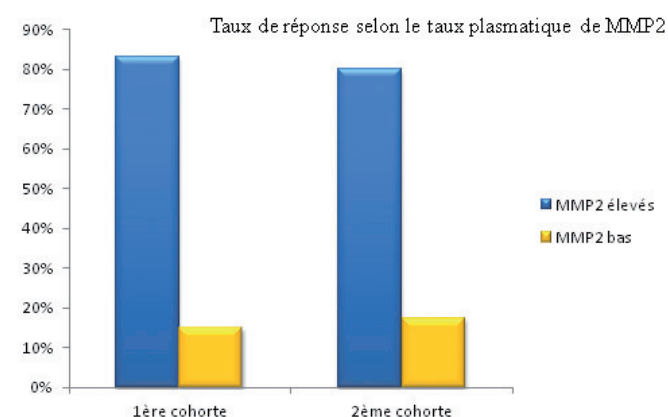
Parmi les différentes protéines circulantes dosées, l'une d'entre elles, la MMP2 (matrix metalloprotéinase 2) semble être significativement associée au bénéfice de ce médicament.

Dans une première cohorte, les patients présentant un taux élevé de cette protéine répondaient au traitement dans plus de 80% des cas.

Nous avons re-testé cette protéine dans une seconde cohorte de patients traités avec ce même médicament, et nous avons retrouvé des résultats similaires.

Afin de s'assurer que ces résultats s'appliquent spécifiquement au bevacizumab, nous avons testé cette protéine (MMP2) chez des patients traités par d'autres chimiothérapies. Aucune association n'a été mise en évidence, résultat en faveur de la spécificité du couple « taux sanguin de MMP2-bénéfice du bevacizumab ».

Enfin, nous avons analysé l'évolution de ce marqueur au cours du temps. Durant l'ensemble du traitement, le taux de la protéine MMP2 monte. En revanche, lors d'épisodes de récurrence, celui-ci chute significativement de façon concomitante à la diminution de l'efficacité du traitement.



Conclusion

Le taux sanguin de MMP2 pourrait prédire le bénéfice attendu du bevacizumab mais aussi prévenir l'éventuelle nécessité de changer de traitement, en amont de la récurrence, avec des cellules non traitées (GFP).

Caractérisation moléculaire des glioblastomes selon leur topographie

Contexte scientifique

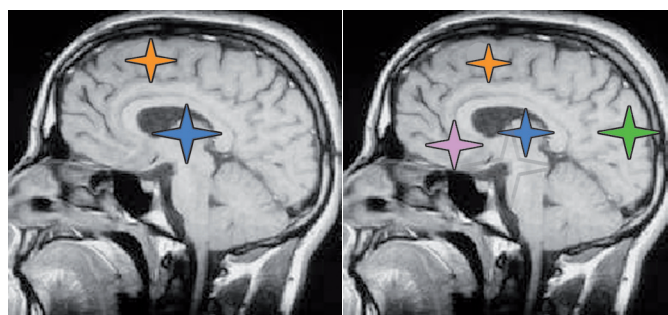
Les glioblastomes représentent la forme la plus agressive des tumeurs primitives du système nerveux central. A l'heure actuelle, le traitement standard correspond à l'association de radiothérapie et de chimiothérapie. Néanmoins, le pronostic de ces tumeurs reste sombre et la recherche d'alternatives thérapeutiques nécessaire. La compréhension des mécanismes à l'origine de ces tumeurs indispensables à leur développement, permettrait l'identification de cibles spécifiques. Malheureusement, les glioblastomes forment un groupe de tumeurs très hétérogène à la fois d'un point de vue moléculaire et à l'échelle topographique. Ces tumeurs peuvent se développer dans l'ensemble du cerveau, du cervelet mais aussi dans la moelle épinière sans qu'on ait pu en identifier la cause. Certains marqueurs moléculaires, spécifiquement associés aux cellules tumorales de glioblastomes ont pu être identifiés dans de précédentes études internationales et regroupés pour former des sous-groupes de glioblastomes : proneuraux, neuraux, classiques et mésenchymateux. Néanmoins, à ce jour, aucun lien n'a pu être mis en évidence entre la localisation de la tumeur et l'expression spécifique de ces marqueurs moléculaires. Une première étude réalisée dans notre laboratoire a permis d'établir deux lignées cellulaires de glioblastomes provenant de deux tumeurs de topographie différente : du cortex (Figure 1 : étoile orange) et de la zone sous-ventriculaire (Figure 1 : étoile bleue). Des comportements cellulaires différents et propres à chaque lignée ont été observés ainsi que des variations d'expression de plusieurs marqueurs. Une deuxième étude réalisée sur une dizaine de glioblastomes nous a permis d'obtenir des résultats préliminaires montrant un profil plutôt mésenchymateux pour les glioblastomes de la zone sous-ventriculaire et un profil plus souvent proneural ou classique pour les corticaux.

Descriptif du projet

C'est dans ce contexte que nous avons entrepris d'analyser des marqueurs moléculaires de 92 glioblastomes au diagnostic provenant de différentes topographies. Nous avons commencé par étudier l'expression de gènes préalablement sélectionnés

(Tableau 1) par la technique de RT-qPCR. Pour le récepteur du facteur de croissance épithéliale (REGF) nous avons recherché son amplification, preuve d'une croissance cellulaire anormale. D'autres marqueurs, cette fois-ci protéiques ont été analysés par la technique d'immunohistochimie (IHC). Nous avons confirmé le caractère primitif de nos glioblastomes par l'absence de la mutation IDH1. Une dernière technique, Methy-light, étudiant le statut de méthylation (modification chimique) de l'ADN, a été recherchée pour l'enzyme MGMT connue pour être potentiellement liée à la réponse au Temodal®.

Dans un premier temps, les différentes topographies ont été classées, en corticale et zone sous ventriculaire. Cependant, afin de mieux se rapprocher des présentations cliniques, nous avons détaillé davantage les localisations en cortical, sous ventriculaire, temporal (Figure 2 : étoile rose) et pariéto-occipitale (Figure 2 : étoile verte).



Les résultats déjà obtenus sont en cours d'analyses et seront confrontés aux données cliniques. L'objectif final étant de rattacher chaque topographie à un ou plusieurs marqueurs et in fine d'établir une carte d'identité des glioblastomes, permettant d'identifier de possible cibles thérapeutiques mais aussi de comprendre certains comportements comme le profil de récurrence des glioblastomes qui est sous tendu par leur localisation initiale.

Emilie Denicola¹, Emeline Tabouret^{1,2,4}, Olivier Chinot^{1,2}, Isabelle Nanni⁵, Philippe Metellus^{1,3} et Dominique Figarella-Branger^{1,4}

1Aix-Marseille Univ, CRO2 UMR 911, 2Service de Neuro-Oncologie, 3Service de Neurochirurgie et 4Service d'Anatomie Pathologique et de Neuropathologie, Hôpital de la Timone, APHM, 13005 Marseille. 5Laboratoire de transfert d'Oncologie Biologique, Faculté de médecine Nord, 13015 Marseille.

Marqueurs étudiés	Rôle	Profil des GBM	Méthode d'analyse
BCAN (Brevican)	Formation de l'environnement tumoral. Croissance et mobilité cellulaire	Proneural	RT-qPCR
CD133 (Prominin-1)	Marqueur de cellule souche	Proneural	RT-qPCR
YKL40 (Chitinase - 3 - like protein 1)	Formation de l'environnement tumoral	Mésenchymateux	RT-qPCR
VEGFc (Vascular endothelial growth factor c)	Prolifération, migration cellulaire et angiogenèse	Mésenchymateux	RT-qPCR
REGF (Receptor of the Epidermal Growth Factor)	Croissance cellulaire	/	RT-qPCR
Sox.2 (Sex determining region Y) - box2	Marqueur de cellule souche	/	IHC
DLL3 (Delta-like 3)	Différenciation cellulaire	Proneural	IHC
Nkx 2.2 (Nk2 homeobox 2)	Différenciation cellulaire	Proneural	IHC
p53 (Protein 53)	Mort cellulaire	/	IHC
Ki67	Prolifération cellulaire	/	IHC
IDH1 (Isocitrate Déshydrogénase)	Survie cellulaire	/	IHC
MGMT (O6 - Methylguanine - DNA methyltransferase)	Réparation de l'ADN	/	Methylight

Notch, vascularisation et dissémination des gliomes

L'équipe « plasticité cérébrale, cellules souches et tumeurs gliales » de l'institut des neurosciences de Montpellier (INSERM U1051) travaille depuis plusieurs années sur les cellules souches des tumeurs gliales de haut grade (glioblastomes). Par rapport aux gliomes de bas grade, les glioblastomes sont très riches en vaisseaux et plusieurs molécules importantes participant à ce processus ont été isolées, notamment par l'équipe du Pr Ouafik à la Timone. Notre groupe a récemment identifié un récepteur présent sur la membrane des cellules souches, le récepteur Notch, comme étant un acteur important du recrutement des vaisseaux. Des cellules souches de gliomes dans lesquelles le récepteur Notch est artificiellement activé forment des tumeurs pleines de sang chez l'animal comme le montre la photo. Nous avons montré que l'activation du récepteur Notch coordonne la mise en place d'un nouveau programme dans la cellule souche cancéreuse visant à former des vaisseaux volumineux sur lesquels elle s'accroche. Par ailleurs, nous avons aussi montré que l'activation du récepteur Notch provoque un arrêt de la migration et de la prolifération des cellules souches. La migration des cellules tumorales est un obstacle majeur pour le traitement à long terme des gliomes. L'identification du récepteur Notch comme un interrupteur de la migration et de la vascularisation représente une avancée importante pour la définition de nouvelles approches thérapeutiques visant à réduire la dissémination des cellules souches et le recrutement des vaisseaux. Ces travaux soumis pour publication ont constitué la dernière partie de la thèse de PO Guichet.

L'ARTC SUD a généreusement soutenu les travaux de ce jeune chercheur prometteur qui poursuivra ses recherches et sa formation sur les tumeurs cérébrales par une période de quelques années à l'étranger.

Jean-Philippe Hugnot
Groupe « Cellules souches »
Equipe Pr Hugues Duffau
INSERM U1051, Montpellier

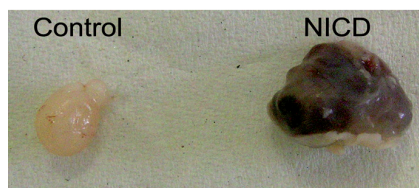


Figure: A gauche, tumeur issue d'une injection de cellules souches de glioblastome normales, les tumeurs sont pâles et contiennent peu de vaisseaux. A droite (NICD), le récepteur Notch a été activé dans les cellules souches. Les tumeurs sont remplies de sang suite à une production de gros vaisseaux qui envahissent la tumeur.

Hommage et témoignage

Dépendance.../... indépendance

La dépendance est, pour certains, source de facilité :

Eviter d'avoir à penser et se laisser glisser dedans, sans avoir à réfléchir; bien ou mal ce n'est pas le sujet. Quand on parle de dépendance et d'indépendance, il y a toujours deux pôles : l'individu concerné, et les autres qui constituent la société, principalement la famille, le (la) compagnon (compagne). L'indépendance confirme un désir de solitude, pour écouter le silence et se dire que l'on n'a pas besoin des autres. On peut y réfléchir... c'est aussi se convaincre que l'on sait tout faire en oubliant volontairement « j'ai appris par et avec les autres ». L'indépendance est peut-être une forme d'égoïsme.

Que dire de la dépendance ? On ne peut plus s'assumer, on a besoin des autres, pire encore, sans les autres, l'handicapé n'est rien, incapable de s'assumer, incapable d'assumer.

Sa survie tient à un fil si fragile, prêt à se rompre à tout instant si la famille, l'entourage proche, les amis de toujours du fait de leurs occupations, laissent le temps s'allonger, les visites s'espacer. Le fil se tend, s'allonge et va se rompre, sans prévenir.

La personne dépendante commence la descente vers le néant, la mort à petit feu....et rien ne semble pouvoir l'arrêter. Non seul l'accompagnant peut stopper cette chute, car elle ou (il) l'aime depuis toujours sans jamais défaillir . Cette situation est rarissime et exceptionnelle.

Souvent la personne dépendante ne réalise pas de suite la chance extraordinaire qu'elle a. Du fait du handicap, son comportement devient de plus en plus égoïste ; ce qui peut entraîner la destruction physique et morale des deux (accompagnant et accompagné).

Mais de rares exceptions existent :

Quand l'accompagnant s'engage sans ménagement, au péril de sa santé en s'annihilant au profit d'une certaine absence de vie pour l'handicapé.

Cette situation précaire résiste à condition qu'accompagnant et dépendant ac-

cordent leurs efforts à lutter pour rétablir un équilibre fort, bien que l'handicapé soit affaibli par son état physique.

Si cet équilibre ne peut pas se rétablir, accompagnant et handicapé vont très vite vers l'irréparable, comme l'abandon de l'accompagnant simplement pour continuer à vivre.

Jérôme L. 2013

Expériences

La vie n'est pas un fleuve tranquille, mais une succession de courants rapides, très rapides dans des eaux plus ou moins profondes cela peut être des moments calmes dans lesquels tout va bien.

Que se passe-t-il quand l'homme est face au vide, à l'imprévu, il doit faire rapidement un choix : subir la guerre ou faire la guerre à la maladie.

Pour certaines personnes, c'est l'anéantissement, pour d'autres il s'agit d'un réveil brutal qui implique des décisions rapides, réfléchies et contrôlées. Pour ceux qui échappent à l'anéantissement, ceux-là sont dans la bonne voie et vont voir très vite qu'il peuvent combattre la maladie avec succès dans un premier temps pour la faire plier, la ralentir et l'anéantir.

Pour ce faire, il est nécessaire de concentrer toutes ses forces, toute son énergie ; cette décision, consiste à accepter une forme d'égoïsme et d'avoir la capacité de transmettre à sa famille, à son entourage, ses amis qu'il s'agit de la bonne solution pour en réchapper. Cette phase est la plus difficile à mon avis parce que le malade ou l'handicapé doit décider d'être le premier à puiser dans sa réserve d'énergie, c'est à dire son instinct de conservation tout en gardant un peu de cette énergie pour ceux qui l'entourent.

Plus tard, le repos sera nécessaire. Sans rentrer dans la routine, le malade devra rester vigilant et moins puiser dans sa réserve d'énergie. L'handicapé, à chaque fois que c'est possible, doit se reposer et faire semblant de dormir, « faire le chien » comme je le disais souvent à Olivier Chinot, à qui je dois ma vie : ce médecin , professeur exceptionnel, diplomate, attentif, calme et sûr des décisions qu'il doit prendre tous les jours (sans oublier son équipe).

Garder le moral, l'espoir et croire.

Jérôme L. 2013

Hommage au Docteur Michel BLOCH

Mon compagnon, le Dr Michel HOCH, oncologue à NICE, est tombé malade en Novembre 2007. Atteint d'un glioblastome, il a été opéré à NICE puis pris en charge par le Pr Olivier CHINOT à l'hôpital de la TIMONE dont on nous avait vanté les compétences et les qualités humaines. Michel s'est battu contre cette ignoble tumeur avec courage et dignité sachant pourtant mieux que quiconque que son avenir serait de courte durée.

Il avait pendant des années présidé l'association ILANA qu'il avait créée pour soutenir la recherche contre le cancer, mettant au point un logiciel de cancérologie pour faciliter les diagnostics; durant sa maladie son souhait le plus cher était de pouvoir léguer le montant des dons de l'association ILANA à la recherche contre le glioblastome.

A son décès le 14 Juillet 2009, trésorière de cette association, je n'ai eu de cesse de tenir ces engagements pour que cet argent revienne à l'ARTC SUD et qu'ainsi mon compagnon, le Dr Michel HOCH, puisse enfin reposer dans la sérénité.

Marie-Catherine LUCCHINI

La vie des délégations

La délégation varoise sort de son cocon !...

Sa déléguée, Ursula PIGACHE a su s'entourer de ses amis : Brigitte FRON, Danièle LOMBARD, Claude JUNIQUE et Jean-Pierre LE JOLIFF, pour faire « décoller » cette délégation dans l'agglomération FREJUS - SAINT-RAPHAEL. Le dynamisme de ces cinq complices a permis de créer plusieurs manifestations :

- Un concert classique d'une grande qualité, organisé en la Basilique de SAINT-RAPHAEL, a ravi les mélomanes de la région, le 04.07.13.
- L'Opéra canadien en trois actes « Evangéline » a enchanté l'Espace Culturel Victor de PUGET-SUR-ARGENS, le 10.07.13.
- La participation d'Ursula Pigache au Forum des Associations de FREJUS, le 15.09.13.
- Un Loto, dans une ambiance festive, à la salle Robert MANUEL des IS-SAMBRES, le 20.10.13.
- Enfin, un Concerto pour un piano interprété par la grande pianiste de 88 ans Marie-Paule DURIF entourée de ses fidèles admirateurs, à la Villa Aurélienne de FREJUS, le 27.10.13.



L'année 2014 s'annonce tout aussi riche en événements avec un dîner dansant à BOULOURIS, en janvier, un dîner gala avec bal masqué à l'Espace Robert MANUEL, pour clôturer le carnaval roquebrunois, fin février et un concert avec les cent choristes d'Esterelenc et l'orchestre Ad Libitum, qui interpréteront un « Opéra Passion » de compositeurs italiens, en mars.

Ursula PIGACHE tient à remercier Messieurs Paul BOUDOUPE, Elie BRUN et Luc JOUSSE, maires des villes ci-dessus référencées, pour leur précieuse

collaboration.

Malgré les « choses de la Vie », les cinq amis de cette délégation, avec espoir énergie et volonté, se tiennent par la main, pour aider à créer un monde meilleur et « éclairer » le chemin de ceux qui les entourent.

Beaucoup de Bonheur et d'Espérance à tous.

Ursula PIGACHE

« la Rose Azur »

962, boulevard de l'Esterel

Anthéor

83530 – AGAY

06.11.95.83.04

Ursula.pigache@sfr.fr

La délégation ARTC Sud- Vaucluse a débuté ses actions pour

l'année 2013 par l'organisation de deux vides greniers cet été à Sault.

Nous avons ensuite assisté, au mois de septembre au récital d'une jeune pianiste Française, d'origine aptésienne, Fanny Azzuro, récital organisé par le Rotary club de Cavaillon qui remettra prochainement un chèque au profit de nos actions. Ce concert a été un véritable enchantement.

Nous terminerons nos manifestations par une tombola, le 10 novembre lors du loto des pompiers saltésiens.

A ce sujet, nous tenons à remercier spécialement Daniel MATHIEU, artiste peintre, qui, chaque année depuis notre création, fait don d'une toile. Ses peintures nous font découvrir la Provence dans tous ses éclats, et nous avons la chance de l'avoir parmi nous à Sault. Nous vous invitons à visiter son site.

C'est ainsi que se terminera pour nous cette année 2013.

Meilleurs vœux à tous et toutes.

Christiane Sampieri

La Ventouresco - Ancien chemin d'Aurel - 84390 Sault

Artc-sudvaucluse@orange.fr

06 08 82 27 86





La délégation des Alpes

Délégation des alpes

Par l'intermédiaire de Marie-Rose Zanetti, responsable de cette délégation, un groupe d'étudiants en communication de l'IUT de Digne a souhaité faire connaître l'ARTC Sud, sensibiliser les gens sur les recherches en cours, et l'aider financièrement par la vente de gâteaux et un tournoi de belote.

Le point fondamental pour eux était d'organiser un colloque réunissant des personnes, la plupart concernées par ces tumeurs ou relevant du monde médical. Le professeur Olivier Chinot et une jeune chercheuse, Emeline Tabouret ont pu expliquer d'où partent ces tumeurs, leur développement et les recherches en cours. Échanges très intéressants, notamment sur les problèmes surmontés par les familles.

Bravo et merci à tous ces jeunes qui ont brillamment relevé ce défi !

A la suite de ce colloque et grâce à Serge Brandinelli qui était présent et que nous remercions, le Lions club de Digne les Bains a tenu à soutenir l'ARTC Sud pour son investissement dans le domaine de la recherche.

Une compétition de Golf organisée tous les ans par le club dans le cadre du 10ème trophée de l'opération LISA (Lion Sport Action) soutient les enfants atteints de cancer... 40% du résultat obtenu a été affecté à une action locale, la nôtre cette année.

Nous remercions de tout cœur son président, Pierre Lafranchi, et tous les membres du club pour leur soutien moral et financier.

La délégation a des projets pour 2014 et remercie tous les bénévoles qui s'investissent à ses côtés.

Marie-Rose ZANETTI
1, Chemin de l'Isclès des Abbés
04000 Digne-les-Bains
Artcsud.alpes@orange.fr
06 36 00 38 88

La délégation Languedoc- Roussillon

Notre délégation ARTC Sud Languedoc Roussillon prend force et vigueur. En effet, cette année avec l'aide très active de Jean-Philippe Hugnot, responsable de recherches à l'Institut de neurosciences de Montpellier, du Club Kiwanis Golf du lion de Lattes nous avons pu réaliser notre souhait de proposer deux magnifiques spectacles :

" LES AMIS DE BRASSENS " à Palavas les flots ont fait 300 personnes toutes ravies de cette prestation.

Un grand merci à Christian Jeanjean, Maire de cette ville et de son conseil municipal pour la mise à disposition gratuite de la salle " Nautilus " ainsi qu'aux artistes dont l'immense talent égale leur générosité et à l'office de tourisme qui nous a ouvert une billetterie.

" LES ARTISTES DU DON CAMILO " - Une belle et grande soirée qui a regroupé 500 personnes heureux de rire de bon cœur, à l'espace Lattara de Lattes. Un grand merci à ses organisateurs le club : " Kiwanis ", la Famille Sartre et à Monsieur Cyril Meunier Maire de Lattes ainsi que les bénévoles qui ont si bien œuvré dans l'ombre pour ces deux prestations.

Par ailleurs, à Saint Génès de Malgoires et pour la 2ème année consécutive, la Famille Chapellier, avec l'aide des bénévoles de tout un village, a organisé le Challenge bouliste « Serge Chapellier » les 7, 8 et 9 Août au profit de la recherche. Nous les remercions tous chaleureusement pour leur mobilisation et les félicitons pour la réussite de leurs journées qui réunissent désormais des boulistes de renom.



Nous n'oublions pas que sans vous, public adhérent ou non, nous ne serions rien car c'est bien votre générosité qui nous permet d'aider la recherche.

Bientôt 2014 et notre délégation est déjà en action pour un projet de grande envergure: un " DÎNER MEDIEVAL " costumé, avec combat à l'épée, ... Venez vous immerger avec nous dans ce

siècle du Moyen-âge le 26 Avril 2014 à 19h30 à la Salle Bleue de Palavas les flots

Réservez dès à présent vos places en nous contactant au 06 08 54 34 98. Ne tardez-pas, le temps passe bien trop vite n'est-ce pas !

Chantal.mene@gmail.com

06 08 54 34 98

Ils donnent de leur temps... Journée des associations de la Farlede (var)

Chaque année depuis près de 10 ans, le 3ème week-end de septembre, à l'occasion de la journée des associations, Mme Nelly OLLIVIER tient un stand pour faire connaître les actions de l'ARTC Sud et vendre ses produits locaux à notre bénéfice.

Nous la remercions très chaleureusement de continuer son chemin à nos côtés.

N'hésitez pas à aller lui rendre visite !

De l'art, du vœur, du souvenir ...

A l'occasion de l'inauguration d'un très grand local commercial dans la zone d'activités des Milles à Aix-en-Provence, Laure SARDA a eu l'idée d'accueillir en ce lieu une artiste, la photographe Ulrike MONSO et d'organiser une vente caritative des œuvres au profit de l'ARTC Sud. Cette soirée fut une belle réussite et de nombreux amateurs d'art ont ainsi fait un don à l'association. Madame Sar-da s'est investie dans cette action avec passion et détermination en souvenir et en hommage à sa mère, Gisèle SARDA, victime d'une tumeur cérébrale.

Nous la remercions profondément pour cette initiative originale.

**Consultez
le site internet
www.artcsud.fr**