

Les méningiomes sont les tumeurs intracrâniennes les plus fréquentes. Ils sont classés en 3 grades : du grade 1 (bénin, 80-90%), au grade 2 (atypique, 10-15%) et 3 (anaplasique, 3-5%). Si les patients porteurs d'un méningiome de grade 1 ont un excellent pronostic, le risque de récurrence reste très important pour les patients porteurs d'un méningiome de grade 2 ou 3. A l'heure actuelle, le traitement standard d'un méningiome agressif, correspondant à un méningiome de grade 2 ayant bénéficié d'une exérèse incomplète ou d'un grade 3, correspond à une radiothérapie adjuvante dans les 3 mois suivant la chirurgie aussi maximaliste que possible. Néanmoins, les récurrences restent fréquentes.

L'objectif de ce projet est d'améliorer l'efficacité de la radiothérapie adjuvante en y associant un traitement systémique radio-sensibilisant. L'effet « synergique/additif » de différents traitements systémiques et de la radiothérapie est testé sur des tumeurs (avatars de tumeurs) de prélèvements frais de méningiomes de patients, naïfs de radiothérapie.