



## Une première en Belgique ! L'Institut Jules Bordet est accrédité et certifié par l'OECI !

**Le 15 mai 2013, l'Institut Jules Bordet, centre oncologique de référence en Belgique et à l'étranger, a reçu officiellement l'accréditation et la certification de l'OECI (Organisation of European Cancer Institutes) comme « Comprehensive Cancer Centre » (Centre Intégré de Lutte contre le Cancer), un label de qualité réservé aux institutions de soins oncologiques multidisciplinaires intégrant la recherche et la formation.**

C'est à l'occasion des « OECI 2013 Oncology Days » qui se sont tenus à l'Institut Jules Bordet, que le président de l'OECI, Wim Van Harten, a remis l'accréditation et la certification de l'OECI à l'Institut, ce qui fait de ce dernier le premier « Centre Intégré de Lutte contre le Cancer » reconnu par l'OECI en Belgique.

Les grandes conclusions de l'évaluation effectuée par l'OECI et qui ont mené l'Institut Jules Bordet à son accréditation soulignent les éléments suivants :

- la qualité des soins multidisciplinaires
- le fait que les soins à l'Institut soient

entièrement orientés et centrés « patient »  
- la qualité de la recherche et son intégration aux soins

- le rôle actif de l'Institut dans l'éducation et l'enseignement aux professionnels
- le souci constant d'amélioration continue de la qualité.

*« Nous sommes très heureux et fiers de notre nouvelle accréditation qui est le résultat d'une attention constante accordée par l'ensemble du personnel de l'Institut Bordet à la qualité des soins aux patients et à l'intégration de la formation et des programmes de recherche aux soins. Dans un centre intégré de lutte contre le cancer, le patient bénéficie des méthodes de prévention, de diagnostic et de traitement les plus innovantes et s'entoure d'un personnel entièrement dédié à la pathologie cancéreuse. A côté de cela, l'accréditation OECI est également synonyme de l'importante contribution de l'Institut Bordet dans les nombreux projets et découvertes en recherche translationnelle en Europe », explique avec enthousiasme le Dr. Dominique de Valeriola, Directeur Général Médical de l'Institut Jules Bordet.*

### Quel est le rôle de l'OECI ?

L'OECI est le seul et unique réseau européen de Centres du cancer. Il regroupe 72 institutions à travers l'Europe et a pour but de mieux organiser la lutte contre le cancer en Europe en renforçant les collaborations entre ses membres. L'OECI mène plusieurs projets pour améliorer la qualité des soins oncologiques, la coordination des activités de recherche, la formation des professionnels, la prévention et enfin, la communication. L'accréditation et la certification des centres oncologiques européens se base sur des standards de qualité visant à promouvoir une amélioration continue des services aux patients. A cette fin, l'OECI soutient le concept de « Comprehensive Cancer Centre » qui intègre les soins aux patients, la recherche et l'enseignement.

### L'Institut Jules Bordet

Centre multidisciplinaire intégré, unique en Belgique, l'Institut Jules Bordet est un hôpital autonome entièrement consacré aux maladies cancéreuses.

Depuis plus de 70 ans, l'Institut Jules Bordet offre à ses patients des stratégies et des traitements à la pointe du progrès pour lutter activement contre le cancer. L'Institut poursuit trois missions : le traitement, la

recherche et l'enseignement. La réputation internationale de l'Institut attire en ses murs les plus grands experts dans le domaine du cancer et son esprit d'innovation lui a permis de participer au développement et à la découverte de nouvelles techniques de diagnostic et de traitement majeurs, et ce, dans le but d'en faire bénéficier les patients le plus rapidement possible.

L'Institut Jules Bordet fait partie des réseaux de centres hospitaliers Iris et de l'Université Libre de Bruxelles.

Avec ses 154 lits entièrement dédiés à la pathologie cancéreuse, l'Institut compte chaque année plus de 6000 patients hospitalisés, 75000 consultations et 12000 traitements de patients ambulatoires.

Pour répondre de manière adéquate au développement démographique et scientifique du futur, l'Institut prévoit la construction d'un nouvel Institut Bordet sur le campus universitaire de l'ULB à Anderlecht à côté de l'Hôpital Erasme, dont l'inauguration est prévue en 2018.

### Contact :

Ariane van de Werve  
Institut Jules Bordet  
Tél. : +32 2 541 31 39  
ariane.vandewerve@bordet.be  
www.bordet.be

## Une anomalie génétique, cible thérapeutique de la lutte contre certains cancers bronchiques

**Dans une étude publiée en avril 2013 dans le Journal of Clinical Oncology par le Pr. Julien Mazières, Pneumo-Oncologue au CHU de Toulouse, une nouvelle anomalie**

**génétique a été mise en évidence chez des patients atteints d'un cancer bronchique. Il s'agit de la mutation du gène qui code pour la protéine HER2 (Human Epidermal**

**GrowthFactor Receptor-2). Cette protéine est un élément déclencheur d'une cascade de réactions biologiques, notamment la prolifération cellulaire qui peut être à l'origine d'un cancer. Cette découverte devrait induire des traitements ciblés spécifiques pour les patients porteurs de cette anomalie, plus efficaces et moins toxiques que les chimiothérapies.**

### Pourquoi avoir recherché le gène codant cette protéine ?

Si on sait que 80 % des cancers bronchiques sont imputables au tabac ou à d'autres carcinogènes professionnels tels que l'amiante, 20 % ont encore une origine inconnue. C'est cette origine que le Pr Julien Mazières a voulu déterminer pour une de ses patientes, jeune (40ans), non fumeuse et sans antécédent particulier, mais atteinte d'un cancer bronchique. Il a orienté ses investigations vers une recherche d'anomalies génétiques qui s'est avérée fructueuse puisqu'une anomalie génétique HER2 a été retrouvée chez cette jeune femme.

Dans les suites, une collaboration européenne entre la France (grâce à l'initiative de l'Institut National du Cancer qui finance la recherche de cette protéine), l'Espagne et la Suisse, initiée par le Pr Julien Mazières a permis de confirmer la responsabilité de cette anomalie dans certains cancers bronchiques.

### La mutation du gène de la protéine HER2 : un nouveau marqueur du cancer bronchique

Sur 3800 patients testés, 65 d'entre eux (45 femmes et 20 hommes) étaient porteurs de cette anomalie génétique assez rare, représentant 1 à 2 % de tous les cancers du poumon.

Deux observations importantes sont à signaler :

- il s'agit le plus souvent de femmes non fumeuses (32 sur 45)
- l'utilisation de molécules inhibant HER2 induit un taux de contrôle de la maladie de 80 %, résultat bien supérieur à celui observé avec des chimiothérapies classiques : les patients porteurs de ce type de mutation répondent très bien aux thérapies ciblées qui bloquent cette anomalie. Ces thérapies sont habituellement utilisées dans d'autres cancers tels que les cancers du sein. Cette étude rétrospective suggère qu'il est important et utile de rechercher cette anomalie moléculaire chez les patients

porteurs d'un cancer du poumon afin qu'ils puissent bénéficier de traitement ciblés efficaces.

Les efforts de l'équipe portent désormais sur l'élaboration d'un essai de recherche clinique prospectif afin d'évaluer de nouveaux traitements sur cette population de patients.

### L'identification et le traitement d'anomalies génétiques : une arme d'avenir dans l'arsenal thérapeutique des cancers bronchiques

Le cancer bronchique, le plus meurtrier en France et dans le monde, bénéficie depuis 5 ans de réels progrès qui reposent essentiellement sur l'identification d'anomalies génétiques dans les tumeurs. Développer cette identification, c'est mettre en oeuvre une « médecine personnalisée » en permettant aux patients de disposer de traitements inhibiteurs spécifiques des anomalies génétiques dont ils sont porteurs.

Ces traitements sont alors plus efficaces que les chimiothérapies classiques. Trois molécules sont actuellement commercialisées dans ce type de cancer et de nouveaux traitements sont en cours d'évaluation.

Il est essentiel de signaler le dynamisme particulier de la France dans ce domaine avec le financement par l'INCa (Institut National du Cancer) de 6 biomarqueurs chez tous les patients porteurs d'un adénocarcinome (type de cancer bronchique le plus fréquent) à un stade avancé, démarche unique dans le monde.

Les chiffres du cancer pulmonaire en France

- 30 000 nouveaux cas/an (22 000 hommes, 8 000 femmes)
- 27 000 décès/an
- chiffre stables chez les hommes et en augmentation chez les femmes
- âge moyen : 60 ans
- fumeurs : 80 %
- non-fumeurs : 20 % (en augmentation)

### Contact :

CHU DE TOULOUSE  
Dominique Soulié  
Tél. : 05 61 77 83 49  
soulie.d@chu-toulouse.fr

**PARCE QUE VOS ACIDES NUCLÉIQUES SONT PRÉCIEUX...**



**...METTEZ LES À L'ABRI, À TEMPÉRATURE AMBIANTE !**

Notre plateforme de services vous propose :

- La purification de vos ADN et ARN
- Leur qualification
- L'encapsulation de vos acides nucléiques en DNAsheII® ou RNAsheII®

**La technologie imagene repose sur un procédé d'encapsulation innovant qui préserve vos ADN et ARN de toute dégradation.**

**imagine**  
Sustainable preservation & biobanking

01 60 77 85 65      contact@imagine.eu      www.imagine.eu