

PROJET SPRING GOCE



Structuration des **P**rojets de **R**echerche
Innovants du **G**roupe GOCE

1) RÉSEAU GOCE

Un porteur : Grand Ouest Cancers de l'Enfant (GOCE)



- 7 CHU
- 400 nouveaux cas/an
- 1/5 du nombre total des cas diagnostiqués sur le plan national
- 2^{ème} interrégion après l'Île de France
- 4 axes développés : RCP, filières de soins, recherche clinique, formation
- Une structuration reconnue par l'INCa en 2010

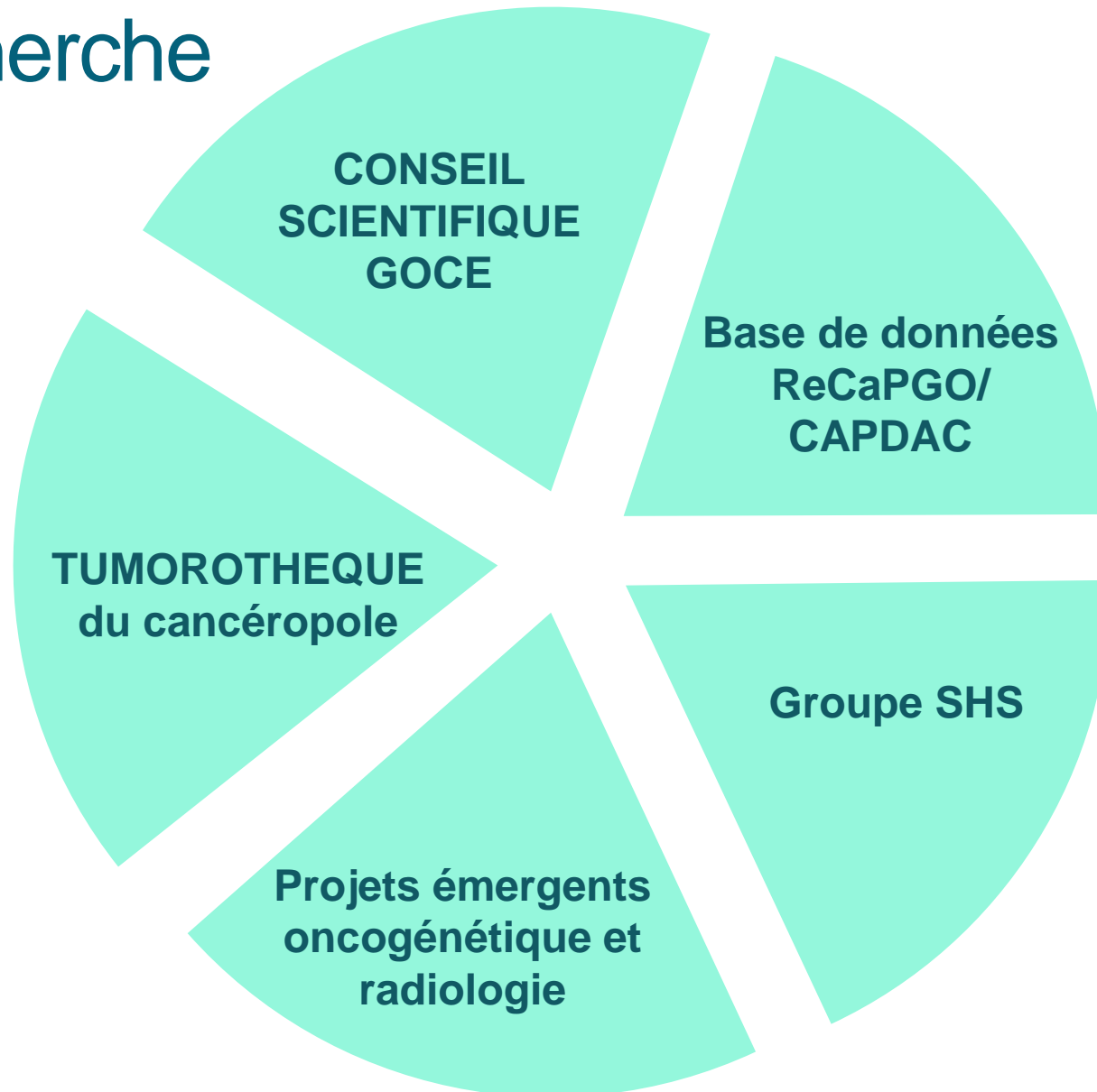
Recherche : des défis à relever

Une pathologie rare donc une coopération interrégionale nécessaire pour regrouper les données

Une inégalité de moyens humains dans les différents centres

Une culture interrégionale à renforcer

Un contexte favorable de structuration de la recherche



Des objectifs communs



Promouvoir et accompagner des protocoles de recherche sur l'IR

Faire vivre les outils: soutenir et favoriser l'exhaustivité, la qualité, l'appropriation par les équipes

Mettre en place les outils structurants pour recueillir et regrouper les données cliniques des patients pris en charge en oncoped sur l'IR

PROJET EXOCARE DANS LE CADRE DE SPRING GOCE

Structuration des **P**rojets de **R**echerche **In**novants du
Groupe GOCE

Source INCa

Projet

- Projet financé par le GIRCI GO (appel d'offres « outils structurants »)
- Périmètre interrégional : onco-généticiens des 7 CHU de GOCE (Dr Gilbert-Dussardier, Dr Isidor, Dr Ingster, Dr Mortemousque, Dr Audebert, Dr Abadie, Dr Berthet)
- Utilisation de la base de données ReCaPGO
- Utilisation des techniques de séquençage haut débit (plateforme génomique de Rennes)
- Analyse d'exomes (ensemble des séquences codantes du génome) basée sur une étude en trio (parents et enfants)

Objectifs

- Identifier de nouveaux gènes de prédisposition chez des enfants rigoureusement sélectionnés et suivis au sein des consultations d'Oncologie Génétique de l'interrégion, pour:
 1. Adapter la prise en charge et le suivi des enfants concernés : sensibilité aux traitements, risque de tumeurs multiples ...
 2. Préciser le conseil génétique aux parents (risque mosaïque germinale) et à la famille
 3. Mieux comprendre les mécanismes et voies moléculaires à l'initiation de la carcinogénèse

Organisation

- Les données ReCaPGO et les consultations d'oncogénétique permettent de créer une liste commune permettant d'identifier des familles distinctes dans lesquelles est retrouvé:
 - Un enfant présentant l'association d'un cancer et d'une (ou des) anomalie(s) du développement
 - Un enfant atteint d'un cancer rare ou de plusieurs cancers primitifs
- Sur la base de cette liste interrégionale, les onco-généticiens sélectionnent des trios (enfant atteint + 2 parents indemnes).
- Une à deux familles de trois personnes par centre pourra relever de ce type d'analyse en 2015, soit au total 30 personnes sur les six centres de l'interrégion.

*Après exclusion des prédispositions héréditaires déjà décrits

Perspectives

- Recherche de nouveaux appels d'offres
 - Poursuivre les analyses d'exomes en trio sur les mêmes pathologies rares retrouvées chez des enfants de l'interrégion (séries de trios)
- Création d'un groupe d'onco-généticiens GOCE participant aux RCP et au conseil scientifique