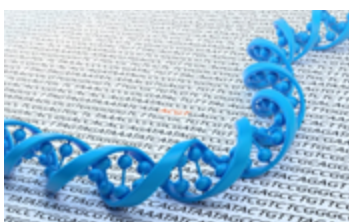


CAP sur 2019-2020

L'équipe du site Oncogénétique.fr



Tandis que le Fonds Avenir MAFIP poursuit son soutien à la recherche en oncogénétique, de nouvelles perspectives se dessinent à l'horizon du colloque prévu en 2020. Avec la création d'un site internet dédié à l'oncogénétique, la MAFIP et la Fondation de l'Avenir marquent un peu plus leur volonté de faire connaître l'oncogénétique et de mieux accompagner les personnes concernées par les risques de cancer familiaux.

OncoGenetique.fr

un site internet, mais pour quoi faire ?

Le site www.OncoGenetique.fr, c'est d'abord, le choix d'une communication plus affirmée, mieux ciblée, à la fois concise et précise.

IL S'ADRESSE À TOUTE PERSONNE EN RECHERCHE D'INFORMATION SUR LE CANCER FAMILIAUX.

Le concept du site repose sur une navigation simplifiée à partir d'un menu à trois niveaux :

- 1 - Oncogénétique
- 2 - Suis-je concerné ?
- 3 - Mes démarches

Le visiteur doit pouvoir obtenir en quelques « clics » une réponse à ses questions qui l'on conduit sur ce site. Le résultat de la recherche est synthétisé sous forme de fiche imprimable.

Ses fonctionnalités seront pleinement opérationnelles dans les mois qui viennent. Il s'enrichira progressivement des actualités liées à l'activité du Fonds Avenir MAFIP mais aussi de tous les événements qui façonnent l'oncogénétique en France.

UN SITE GRAND PUBLIC,
À VISÉE PRATIQUE ET
INFORMATIVE.

ONCOGÉNÉTIQUE,
QU'EST-CE
QUE C'EST ?

OÙ
S'INFORMER ?



COMMENT
CONSULTER ?



QUELS
SONT MES DROITS ?

QUELS
SONT MES DEVOIRS ?

RENDEZ-VOUS EN NOVEMBRE !

ZOOM sur

Le groupe de réflexion éthique



L'année du fonds aura aussi été marquée par la reprise de l'activité du groupe de réflexion éthique. En cette année de révision des lois de bioéthique, les réflexions du groupe s'orientent vers les conséquences éthiques, légales et sociétales de l'émergence des techniques de séquençage haut débit.

Pour illustrer ces réflexions, la Masfip a organisé en 2017, lors de sa dernière assemblée générale, une table ronde sur le thème de l'anomalie génétique et de l'information à la famille.

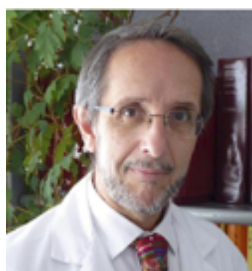
Projet de chirurgie mammaire

Docteur Charlotte Ngo - Hôpital Georges Pompidou - Paris

Les travaux de recherche du ganglion sentinelle chez les femmes atteintes de cancers précoces du sein par la technique du vert d'indocyanine sont terminés. Ils ont démontré sur 70 patientes l'intérêt d'utiliser ce colorant par rapport au traceur radioactif habituel. La concordance des détections entre la mesure standard et la mesure expérimentale était très grande tant sur la sensibilité que sur la spécificité du marqueur.



Projet de recherche psycho-sociale



Professeur Yves-Jean Bignon - CHU Clermont-Ferrand

Les travaux de recherche sont pour le moment suspendus. Les procédures de recrutement des patientes mutées BRCA ont été revues. En première analyse, il semble que la population désignée pour le projet ait été choisie trop jeune et insuffisamment concernée par la question de la maternité. En ouvrant l'étude à des femmes plus âgées (40 ans), l'équipe clermontoise espère pouvoir relancer l'étude et la terminer d'ici juin 2020.

Projet « cancer et histoire familiale »



Professeure Christine Lasset - Centre Léon Bérard - Paris

Le professeur Lasset est oncogénéticienne au centre Léon Bérard de Lyon. Elle souhaite avec son équipe mettre en place de nouveaux moyens pour recueillir précisément l'histoire familiale chez les personnes à risque de cancer du sein. Cette première étape est essentielle pour prendre les bonnes orientations de la prise en charge. Si certaines personnes pourront bénéficier d'un test génétique (prescrit selon les résultats du score Eisinger, test), pour près de 70% d'entre elles, il ne révèlera aucune mutation de gène et donc aucune explication du risque élevé de cancer.



En attendant de trouver de nouveaux gènes de susceptibilité, la meilleure évaluation du risque repose donc sur l'analyse de l'histoire familiale. L'équipe du centre, développe dans pour cela un outil informatique qui facilitera l'autosaisie des données et le calcul du score Eisinger*. Ce projet, débuté en 2017, sera proposé aux femmes atteintes de cancer du sein. Avec la généralisation de cette évaluation, il sera possible de proposer de nouveaux traitements aujourd'hui réservés à certaines formes de cancer de l'ovaire mais qui ont montré une efficacité clinique sur le cancer du sein « Brca1/2 muté ».

* Score familial d'analyse de l'arbre généalogique utilisé pour valider l'indication de la consultation d'oncogénétique.



Madame Emmanuelle Rial-Sebbag - Inserm - Toulouse

Le projet de Madame Rial Sebbag est désormais terminé. Il a permis d'apporter de nouveaux éclairages sur les enjeux juridiques et sur l'évolution des pratiques professionnelles face à l'émergence des nouvelles technologies de séquençage haut débit.

Les enjeux éthiques & juridiques

de l'utilisation des nouvelles techniques de séquençages en oncogénétique

Les nouvelles techniques de séquençage du génome permettent de générer une large connaissance des altérations du génome chez des patients. Ces connaissances ne sont pas encore toutes interprétables et ne peuvent pas toutes donner lieu à une prise en charge médicale.

Toutefois, il existe maintenant de nombreuses plateformes technologiques à la disposition des professionnels de santé et des chercheurs, qui développent des tests génétiques notamment dans le cadre des cancers féminins.

Si ces techniques sont en cours de validation pour leur utilisation en clinique, il n'en reste pas moins que de nombreuses questions subsistent quant à l'interprétation de ces données massives, à leur utilisation en pratique ou encore quant aux enjeux qui pourront être soulevés pour les droits des patients.

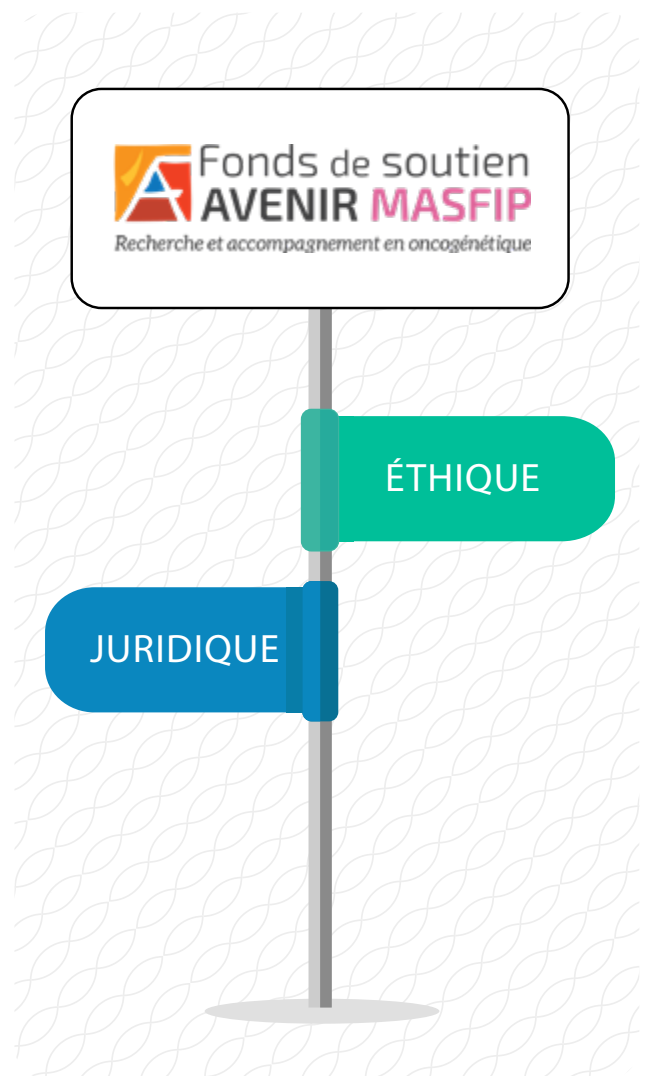


Madame Rial Sebbag, juriste à L'inserm et **monsieur Derbez**, sociologue à l'université de Brest, les auteurs de l'étude tentent de **décrypter les enjeux juridiques et les pratiques des professionnels face à l'utilisation de ces technologies innovantes dans le cadre des consultations d'oncogénétique pour les cancers de la femme (sein et ovaires).**

TERRAIN - ÉTHIQUE : QUELLES PROBLÉMATIQUES ?

Cliniciens, généticiens, conseillers en génétique et biologistes espèrent beaucoup du passage à la technologie du séquençage haut débit*. Ils reconnaissent cependant que son utilisation soulève de nombreuses questions éthiques nouvelles ou amplifiées par rapport aux techniques précédentes.

* Analyse moléculaire des gènes à très haute vitesse.



La vitesse d'analyse est considérée comme un atout majeur car elle réduit le temps d'attente des probants (les patients), permet de collecter massivement des données concernant des gènes suspectés à étudier et d'affiner les calculs de risques tumoraux associés à chaque gène. Le corollaire étant une augmentation de

la complexité de l'information à fournir et la gestion des résultats incidents qui apportent des éléments non attendus. Par ailleurs, le développement de ces nouvelles plateformes de séquençage est susceptible de générer des conflits de territoires et de difficulté à accéder à ces technologies.

Parmi les questions éthiques, que posent les prescripteurs celles des « découvertes fortuites », qui fournissent des résultats sans rapport avec l'indication de la prescription, non immédiatement pertinentes pour le patient. Quel maillon de la chaîne doit décider que tel ou tel variant doit ou ne doit pas être rendu : le biologiste ou le généticien et sur quels critères ? L'enquête a pu montrer que ce point n'est aujourd'hui pas toujours réglé, souvent subi ou non réfléchi par les équipes.

La qualité de l'information et des consentements sont également des sujets de préoccupations majeurs pour les professionnels. Ils se posent notamment les questions suivantes : le patient a-t-il pleinement conscience, au moment de signer un consentement, des incertitudes qui entoureront les résultats de son test ? En effet, il s'agit désormais de consentir à l'analyse de gènes de prédisposition nombreux et qui parfois, ne les concernent pas au regard de leur histoire personnelle et familiale.

Les conséquences seront identiques avec le glissement opéré actuellement entre le séquençage haut débit somatique (prescrit par les oncologues médicaux dans le cadre de traitements personnalisés) et le séquençage haut débit constitutionnel (détection de prédispositions héréditaires sur l'ADN natif des individus). Entre la démarche thérapeutique personnelle (adapter un traitement) et l'analyse préventive familiale, le pas à franchir est d'autant plus grand que les gènes testés ne concernent plus seulement la pathologie initiale mais un ensemble beaucoup plus vaste et incertain de prédispositions génétiques

PRÉDICTION JURIDIQUE OU VÉRITABLE OPPORTUNITÉ POUR LES PATIENTS ?

Après un rappel de la réglementation française et européenne sur les conditions de réalisation de l'examen des caractéristiques génétiques, comme les

droits à prescrire, à analyser, l'obligation à informer et à obtenir le consentement du patient, les auteurs soulèvent un certain nombre de questions juridiques et sociales que soulèvent la généralisation des techniques NGS.

« Quel est l'intérêt du séquençage total pour la personne ? Que valent ces informations génétiques en termes de diagnostic, de pronostic, de prévention ou de soins ? » S'il existe de réels bénéfices pour le patient à la généralisation de ces techniques notamment par l'analyse plus rapide et plus complète de l'ADN, les règles juridiques présentes à l'ensemble des étapes de l'analyse (de la prescription du test génétique, au retour de résultats, à l'utilisation de ces données, voire à leur réutilisation) ne sont pas en adéquation avec la pratique.

Cette conclusion n'est, normalement que temporaire puisque des groupes de travail essaient d'établir des réponses juridiques et éthiques aux pratiques déjà en cours.

Si ce constat peut apparaître quelque peu « inquiétant », il convient de rappeler que le droit intervient, dans la plupart des cas, afin de répondre à des problématiques déjà présentes. Il n'est pas question de faire de la « prédiction juridique » ni de « bloquer les évolutions technologiques », il est simplement nécessaire de l'encadrer afin que le plus grand nombre de patients puissent en bénéficier.

« Prétendre aborder la maladie en l'utilisant que l'information contenue dans le génome, c'est un peu comme essayer de travailler avec une main attachée dans le dos. »

Comité Consultatif National d'Éthique

Les auteurs terminent leurs études une note optimiste et une recommandation : l'utilisation de ces technologies innovantes en oncogénétique représente une véritable opportunité. Elles contribuent au développement des thérapies ciblées dans le traitement des cancers et semblent être particulièrement adaptées à de grandes cohortes de malades pour la recherche de mutation de maladies monogéniques. Attention, selon le Comité Consultatif National d'Éthique (CCNE), l'apparition d'une maladie est donc rarement le fait unique de la génétique.

