

Assemblée générale de l'association Le Liseron le samedi 5 avril 2025. Conférence introductive par le Professeur Eric DECONINCK

Le Professeur Deconinck, chef du service hématologie adulte, nous a fait l'honneur d'une conférence pour nous éclairer sur les avancées de la science en matière de traitement des cancers en hématologie, où l'hôpital de Besançon a sa part de recherche.

Cette médecine de précision, personnalisée en cancérologie, est dite des 6 P :

*Prédictive

*Préventive

*Participative

*Preuve

*Précision c'est à dire disséquer la tumeur et étudier le plan génétique et le plan moléculaire.

*Parcours

L'environnement et les différentes caractéristiques sont pris en compte.

On étudie l'ADN, l'ARN, les Protéines de cette tumeur.

La transcription génomique et la transcription phonémique sont toutes deux intéressantes.

L'épigénétique, prend en compte le rôle de l'environnement sur l'expression des gènes qui peut se transmettre à la descendance, peut-être réversible, adaptative. Elle étudie les informations complémentaires du comment les gènes sont susceptibles d'être utilisés par une cellule.

Les cellules cancéreuses secrètes de protéines anormales.

Dans leur métabolisme, on analyse la façon dont les protéines agissent entre elles, fournir du glucose, des graisses ?? ou l'en priver.

Le microbiote a une grande importance (nous avons environ 2kg de bactéries dans l'intestin, lesquelles bactéries ont leurs propres gènes, enzymes et protéines).

Avec ces différents éléments, on peut établir une cartographie précise pour une tumeur donnée et par conséquence obtenir des outils thérapeutiques :

- bloquer l'action au niveau du gène.

- bloquer la transcription au niveau de l'ARN messenger.

- bloquer la protéine et, dans ce cas, médicaments à petites molécules ou immunothérapie ciblée (anticorps monoclonaux bloquent ou activent la fonction au niveau de la cellule)

*comme le Car-T cells qui vise à combattre le cancer en s'appuyant sur le propre système immunitaire du patient. On peut le réinjecter jusqu'à la guérison.

*des vaccins réactivent le système immunitaire.

Ces médicaments capables de booster la cellule pour détruire les cellules cancéreuses sont complémentaires et bien différents de la chimiothérapie qui détruit toutes les cellules cancéreuses ou non mais qui peut être combinée avec l'immunothérapie.

Dans le cas de la leucémie myéloïde aigüe, l'augmentation importante de globules blancs chez un patient jeune permet le diagnostic. La chimiothérapie suivie de greffe de cellules souches hématopoïétiques et la greffe de moelle active d'un donneur.

Dans les années 1970, on traitait à l'arsenic lors de translocation cellulaire.

Dans les années 83-84, l'interféron a permis de se débarrasser des virus et de booster les défenses immunitaires, de contrôler ou de modifier leur comportement. L'Imatinib qui agit par inhibition de la croissance des cellules anormales de la maladie en bloquant l'action des protéines. Cette thérapie ciblée ne nécessite que la prise d'un comprimé par jour. De plus en plus de traitements à la carte sont possibles grâce à ces molécules.

On progresse très rapidement dans ces bilans moléculaires qui permettent le traitement le mieux adapté !

La bio informatique (analyse du génome par l'I.A.) se développe et le gouvernement finance directement deux plateformes avec augmentation annuelle d'environ 4 %.

En conclusion, le professeur Deconinck remercie très chaleureusement le Liseron pour sa présence dans les services et ses nombreuses actions tant auprès des malades et de leurs familles qu'auprès du personnel soignant.

CR par Marguerite SEIGNER