

N°74 - 07 juin 2010



# Dans ce numéro:

- Généralités
- Peau
- Exposition professionnelle et environnementale
- Traitements
- Chimiothérapie
- Radiothérapie-Curiethérapie
- Etablissement sanitaire
- Acteur de santé

#### **CONTACT:**

Centre d'Information
et de Documentation (CID)
Meriem BEDERR
Tél: 01 53 55 25 21
documentation@ligue-cancer.net

# **GENERALITES**

Le cancer essaime dans tout le corps, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Une maladie aux visages multiples, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Pourquoi moi, docteur?, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Le cancer en chiffres, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Peut-on parler d'épidémie?, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Une maladie déjà connue des anciens, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Environnement, modes de vie : ce qui nous expose, ce qui nous protège, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

La prévention, un exercice d'équilibriste, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Dépistage, mode d'emploi, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Un siècle de progrès, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Le diagnostic, instant crucial, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Traitements, un arsenal diversifié, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Objectif: des soins personnalisés, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Quand la douleur résiste, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Libérer la parole des malades, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Pas tous égaux devant les soins, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

« Mieux accompagner les patients après leur maladie est une priorité », Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Une maladie pas comme les autres, Science & Vie, Hors série, 1er juin 2010.

Le magazine Science & Vie sort un numéro hors série très complet spécifiquement dédié au cancer. Les articles, abondamment illustrés, couvrent l'ensemble des aspects de la maladie : étiologie, diagnostic, traitements, dépistage et prévention. La participation de **La Ligue nationale contre le cancer** à la lutte contre le tabagisme, via son affiche « Autopsie d'un meurtrier » est mentionnée.

# PEAU (MELANOME, MALADIE DE KAPOSI)

Mélanome, comment faire mieux ?, Santé magazine, 1er juin 2010, pp.72-73.

Les cancers cutanés non mélanocytaires?, le médecin généraliste, 04 juin 2010, pp.21-23.

Les beaux jours approchant, voici deux articles de saison sur les cancers de la peau, mélanomes et cancers cutanés non mélanocytaires.

#### EXPOSITION PROFESSIONNELLE ET ENVIRONNEMENTALE

Bisphénol A: les données précises et fiables d'exposition et d'imprégnation des populations encore trop rares, selon l'Inserm, Dépêche APM, 03 juin 2010.

Rapport de l'INSERM sur le bisphénol A : un risque pour la reproduction animale, Le Quotidien du médecin, 07 juin 2010, n°8784, p.9.

Effets du bisphénol A sur la reproduction : ce que l'on sait, c'est que l'on ne sait rien, jim.fr, 04 juin 2010, <a href="http://www.jim.fr/">http://www.jim.fr/</a>

Sollicité par la DGS (Direction générale de la santé), l'INSERM (Institut national de la santé et de la recherche médicale) a rendu public un rapport préliminaire (l'expertise collective sera disponible à l'automne) sur les effets sur la reproduction du bisphénol A. L'INSERM a analysé environ 300 articles scientifiques internationaux sur le sujet et conclue que ces « travaux ne permettent pas à l'heure actuelle d'avoir des certitudes sur la toxicité du bisphénol A ; ils constituent néanmoins des signaux d'alerte pour les pouvoirs publics et les agences sanitaires ». L'INSERM fait des recommandations sur les recherches à mener pour compléter les évaluations de risque : définir des indicateurs significatifs dans des situations d'exposition in utero et après la naissance, choisir des modèles animaux plus pertinents, trouver de nouveaux modèles d'étude et de nouvelle approches.

Lien utile: <a href="http://www.inserm.fr/thematiques/sante-publique/expertises-collectives">http://www.inserm.fr/thematiques/sante-publique/expertises-collectives</a>

## **TRAITEMENTS**

Ces traitements donnent de l'espoir, Aujourd'hui en France, 07 juin 2010, pp.16-17.

Alors que se déroule le congrès de l'America Society of Clinical Oncology (ASCO), cet article grand public fait le point sur les nouveaux traitements qui, à défaut de guérir, peuvent éloigner les risques de rechute de la maladie.

#### CHIMIOTHERAPIE

Avastin®, premier traitement ciblé et anti-angiogénique à montrer un bénéfice en survie dans le cancer de l'ovaire avancé, Dépêche APM, 07 juin 2010.

L'Ipilimumab, premier traitement à améliorer la survie globale dans le mélanome avancé, Dépêche APM, 07 juin 2010.

Cancer du poumon : une bithérapie à base de carboplatine améliore la survie des patients âgés, Dépêche APM, 07 juin 2010.

Cancer du poumon : activité clinique impressionnante pour un inhibiteur d'ALK en présence d'une mutation spécifique, Dépêche APM, 07 juin 2010.

Cancer colorectal de stade précoce : aucun bénéfice pour le cétuximab en adjuvant, Dépêche APM, 07 juin 2010.

Des études cliniques montrent des résultats positifs très encourageants pour des chimiothérapies du cancer de l'ovaire et du poumon, ainsi que du mélanome tandis qu'une chimiothérapie adjuvante par le cétuximab ne présente aucun intérêt pour le cancer colorectal de stade précoce.

## RADIOTHERAPIE - CURIETHERAPIE

La radiothérapie peropératoire ciblée est aussi efficace que la radiothérapie externe pour réduire le risque de récidive du cancer du sein, Dépêche APM, 07 juin 2010.

Une étude internationale TARGIT-A prospective et randomisée montre que la radiothérapie peropératoire ciblée est aussi efficace que la radiothérapie externe pour diminuer le risque de récidive d'un cancer du sein et peut être réalisée en une seule fois, au moment de l'acte chirurgical, ce qui permettrait d'éviter presque complètement l'irradiation des organes intrathoraciques comme le cœur, les poumons, etc.

Source : VAIDYA, Jayant S. et al. **Targeted intraoperative radiotherapy versus whole breast radiotherapy for breast cancer (targit-a trial): an international, prospective, randomised, non-inferiority phase 3 trial** / LANCET (THE), 05/06/2010. Publication en ligne avancée. <a href="http://www.thelancet.com/">http://www.thelancet.com/</a>

## **ETABLISSEMENT SANITAIRE**

Résultat 2009 globalement à l'équilibre pour les 20 centres de lutte contre le cancer, Dépêche APM, 04 juin 2010.

La FNCLCC (Fédération nationale des centres de lutte contre le cancer) a rendu publique l'analyse de l'activité 2009 des 20 centres de lutte contre le cancer , qui confirme « l'amélioration progressive de la performance économique engagée depuis 2007 ». Ainsi, le groupe affiche un résultat 2009 « à l'équilibre ».

## **ACTEUR DE SANTE**

Grèves de cliniques à Montpellier: Henri Pujol nommé « facilitateur », Dépêche APM, 04 juin 2010.

Henri Pujol, ancien président de **La Ligue nationale contre le cancer** (1998 - 2007), ancien directeur du centre de lutte contre le cancer de Montpellier (1981 - 19997) et ancien président de la FNCLCC (Fédération nationale des centres de lutte contre le cancer) a été nommé par le préfet du Languedoc-Roussillon « facilitateur » dans le mouvement de grève de salariés dans des cliniques privées de l'agglomération de Montpellier : « comme homme de bonne volonté, Henri Pujol a pour mission de favoriser le lien entre les acteurs ».