PROJET AIR

Cellules tumorales circulantes et dépistage du cancer du poumon chez les patients à risque

www.projet-air.org

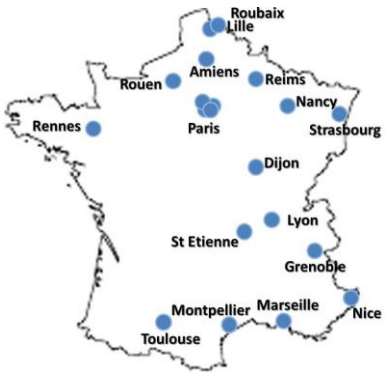
COORDINATION

Pr Charles Hugo MARQUETTE, Nice
Coordonnateur équipes cliniques

Pr Paul HOFMAN, Nice
Coordonnateur biologie - pathologie

CONSORTIUM

Pr Dominique ISRAEL-BIET, Paris HEGP
Pr Nicolas ROCHE, Paris Cochin
Pr Jacques CADRANEL, Paris Tenon
Pr Hervé MAL, Paris Bichat
Pr Alain DIDIER,Toulouse
Pr Christophe PISON, Grenoble
Pr François CHABOT, Nancy
Pr Gaetan DESLEE, Reims
Pr Romain KESSLER, Strasbourg
Pr Jean Michel VERGNON, St Etienne
Pr Antoine CUVELIER, Rouen
Pr Arnaud BOURDIN, Montpellier
Pr Pascal CHANEZ, Marseille
Pr Vincent JOUNIEAUX, Amiens
Pr Stéphane JOUNEAU, Rennes
Pr Philippe BONNIAUD, Dijon
Pr Sylvain MARCHAND, Tours
Pr Arnaud SCHERPEREEL, Lille
Dr François STEENHOUWER, Roubaix
Pr Jean François MORNEX, Lyon



A la pointe de la recherche cancérologique, le projet AIR fait appel à la détection des cellules tumorales circulantes pour dépister le cancer du poumon

LE PROJET AIR C'EST QUOI ?

C'est une étude prospective mené dans 21 centres universitaires français pour évaluer l'intérêt de la recherche de cellules tumorales circulantes (CTC) dans une « simple » prise de sang, pour dépister le du cancer du poumon chez les patients à risque

LE CONTEXTE DU PROJET AIR

Le cancer du poumon atteint plus de 40 000 personnes en France chaque année. Son pronostic est mauvais, car ce cancer est le plus souvent diagnostiqué à un stade avancé, quand la chirurgie curative n'est plus faisable. Une grande partie des décès peut être prévenue car, dans 90% des cas, c'est le tabac qui est responsable du cancer du poumon. La réduction de la mortalité liée au cancer du poumon repose donc avant tout sur la lutte anti-tabac. La réduction de la mortalité du cancer du poumon passe aussi par le dépistage de ce cancer à un stade précoce, quand on peut encore proposer une chirurgie curative. Le principal problème du dépistage par scanner c'est que chaque scanner a 20 fois plus de chances de mettre en évidence une anomalie bénigne appelée « faux positif » qu'un cancer du poumon et donc, de conduire inutilement à des examens invasifs. C'est là une des principales raisons pour lesquelles les autorités de santé Européennes n'ont pas à ce jour généralisé le scanner de dépistage du cancer du poumon.
Pour rendre le dépistage par scanner plus efficace, il est recommandé de cibler les patients les plus à risque et de s'aider de biomarqueurs prédictifs, par exemple la détection de cellules tumorales circulantes (CTC).

LES CELLULES TUMORALES CIRCULANTES (CTC)

La migration de CTC dans le sang est un phénomène qui intervient précocement dans le développement des tumeurs. Nous avons pu montrer, que chez des patients à risque de cancer du poumon (fumeurs ou ex-fumeurs, porteurs d'une BPCO), on pouvait, grâce à une sorte de filtre sanguin, mettre en évidence des CTC dans le sang qui portaient toutes les caractéristiques de cellules de cancer du poumon, avant même que le cancer ne soit détecté sur le scanner.

LES PATIENTS A RISQUE DE CANCER DU POUMON

Nous savons que les patients souffrant de BPCO ont deux à trois fois plus de chances de développer un cancer du poumon, à tabagisme égal. C'est pourquoi il est important de focaliser le dépistage chez ces patients.

COMMENT SE DEROULE CETTE ETUDE

Les personnes volontaires font l'objet d'une prise de sang (pour recherche de CTC) et d'un scanner du poumon tous les ans pendant 3 ans, ainsi que d'un suivi médical.

RESULTATS ATTENDUS

Nous espérons que la recherche de cellules tumorales circulantes sur une simple prise de sang améliorera le taux de détection des cancers du poumon et représentera aussi un outil d'aide à la décision face aux anomalies pulmonaires de cause indéterminée détectées sur le scanner du poumon.

QUI SONT LES VOLONTAIRES CONCERNES PAR LE PROJET AIR ?

Pour se porter volontaire pour cette étude il faut

- avoir au moins 55 ans
- être fumeur ou ex-fumeur (1 paquet par jour pendant 30 ans ou équivalent)
- souffrir d'une bronchopathie chronique obstructive

COMMENT SE PORTER VOLONTAIRE POUR LE PROJET AIR ?

Il suffit de contacter par mail : air@chu-nice.fr ou le centre le plus proche de chez vous via la rubrique contact du site www.projet-air.org

Centre Hospitalier Universitaire de Nice
UNIVERSITÉ CÔTE D'AZUR

Correspondance :
Pr CH MARQUETTE. Service de Pneumologie (marquette.c@chu-nice.fr)
Pr P HOFMAN. Laboratoire de pathologie clinique et expérimentale (hofman.p@chu-nice.fr)
Hôpital Pasteur, CHU de Nice. 30 avenue de la voie Romaine, CS51069 ; 06001 NICE cedex 1