

# 100% Recherche

— Le journal de ceux qui luttent contre le cancer —

MARS 2017  
N° ISSN 2426-3753

N°10



## DIAGNOSTIC ET SUIVI DES CANCERS, LES NOUVELLES PISTES

CHERCHER POUR GUÉRIR

**Face aux cancers, les prises en charge personnalisées se multiplient. Mais pour dispenser les bons traitements, encore faut-il caractériser au mieux la maladie de chaque patient. Trouver les indices qui seront les plus pertinents est une priorité pour les chercheurs.**

L'essor de la médecine personnalisée repose sur la capacité des médecins à caractériser toujours plus finement les cancers. Un des enjeux est donc d'identifier les indices qui trahissent la nature précise de chaque tumeur. Trois domaines d'exploration semblent aujourd'hui particulièrement prometteurs pour améliorer le diagnostic et le suivi des patients.

### Explorer la génétique des tumeurs

En 2015, 121 000 tests ont été réalisés auprès de 74 000 patients afin de savoir si leur tumeur présentait une anomalie génétique permettant l'action d'une

thérapie dite « ciblée ». En quelques années, explorer le patrimoine génétique des tumeurs est devenu pratique courante dans le traitement de cancers tels que le mélanome, certains cancers du poumon, le cancer du sein...

Mais ces analyses souffrent de certaines limites. En particulier, elles nécessitent de disposer d'un échantillon de la tumeur, généralement obtenu par biopsie. Or cet examen ne peut pas toujours être réalisé. Contournant cette difficulté, les chercheurs ont montré qu'il était possible de recueillir de précieuses informations sur la tumeur à partir d'une simple prise de sang! Ces « biopsies liquides » permettent en effet de détecter de l'ADN issu de cellules

cancéreuses et d'envisager d'en extraire des indices fiables et pertinents pour établir le profil de la tumeur. Par exemple, la quantité d'ADN tumoral circulant témoignerait de la taille de la tumeur et de son agressivité, les anomalies génétiques détectées seraient représentatives de sa nature ou de sa capacité à récidiver... De nombreux résultats sont positifs mais restent expérimentaux et, pour l'instant, l'analyse de l'ADN tumoral circulant n'est utilisée en pratique que chez les patients atteints d'un cancer du poumon métastatique et pour qui l'analyse de la biopsie n'est pas possible.

Suite page suivante —>

# édito



**Sylvain Coudon**  
Directeur du développement  
et de la communication  
de la Fondation ARC

Aujourd'hui, grâce aux progrès de la recherche, plus d'un cancer sur deux est guéri. Notre ambition est de permettre de guérir deux cancers sur trois en 2025.

La fidélité de nos donateurs, alliée à la persévérance, à l'énergie et à l'excellence des chercheurs soutenus, nous donnent confiance dans notre capacité d'accélérer les progrès de la recherche en vue de proposer des traitements plus efficaces à un plus grand nombre de patients.

Pour celles et ceux qui le souhaitent, vous pouvez, par un soutien régulier, renforcer votre engagement à nos côtés et nous aider à soutenir des projets ambitieux, porteurs d'espoir qui nécessitent du temps pour progresser dans cette lutte de chaque instant.

Dans ce numéro, à travers un éclairage sur les progrès et enjeux liés au diagnostic et au suivi des cancers, vous pourrez mesurer toute l'efficacité de la recherche contre le cancer.

Encore merci pour votre générosité.

## Sommaire

**CHERCHER POUR GUÉRIR** P1-3  
Diagnostic et suivi des cancers, les nouvelles pistes

**INNOVER POUR PROGRESSER** P4  
Nouveaux espoirs contre les leucémies aiguës myéloïdes

**QUESTIONS/RÉPONSES** P5

**PRÉVENIR POUR PROTÉGER** P6  
Cancers respiratoires d'origine professionnelle, qui est concerné?

**LA FONDATION ARC ET VOUS** P7-8

## CHERCHER POUR GUÉRIR



### Interpréter les données d'imagerie

Si ces explorations génétiques ouvrent des perspectives, d'importants progrès ont aussi été réalisés dans le domaine de l'imagerie. L'évolution des techniques a en effet permis d'optimiser l'analyse et l'interprétation des données obtenues ne serait-ce que par une radiographie ou un scanner. Les chercheurs tentent, par exemple, d'établir des liens entre l'aspect de la tumeur (contour, densité...) et son agressivité. Ces caractéristiques « morphologiques » deviennent des marqueurs de la biologie de la tumeur et donc des indices à rechercher.

L'imagerie par résonance magnétique (IRM) offre, elle aussi, des développements prometteurs. Réalisé dans différentes conditions - on parle d'IRM « multiparamétrique » - l'examen donne des indications sur la position précise des foyers tumoraux, sur l'étendue des tissus cancéreux, le degré de vascularisation...

### Se pencher sur l'environnement des tumeurs

Depuis plusieurs années, l'étude de l'environnement immédiat des tumeurs prend une place grandissante : on sait que les cellules cancéreuses échangent en permanence avec les cellules saines qui les entourent, exploitent leurs ressources, détournent leur fonction... Décrire cet écosystème est crucial pour bien caractériser la tumeur et prédire la réussite d'un traitement. Par exemple, les chercheurs sont très attentifs au nombre et à la nature des cellules immunitaires présentes. En effet, certaines études révèlent que ces informations auraient une force pronostique encore plus importante que la caractérisation des anomalies génétiques de la tumeur.

Toutes ces pistes prometteuses ont vocation à se compléter pour apporter aux médecins une vision à la fois globale (le plus de paramètres possible) et très fine. L'objectif étant de déterminer au plus vite le traitement qui sera le plus efficace pour contrer la maladie.

## Glossaire

**ADN tumoral circulant :** lorsque des cellules cancéreuses meurent, ou à l'occasion de certains processus cellulaires bien particuliers, leur ADN, qui est normalement bien protégé dans le noyau des cellules, se trouve libéré. Ainsi il est possible de le détecter, en quantités infimes, dans le sang de patients.

## LA RECHERCHE AVANCE...

### « Des indices pour suivre l'évolution de la maladie »

Le docteur Ludovic Lacroix dirige le laboratoire de recherche translationnelle à Gustave Roussy, (Villejuif). Il s'intéresse à la mise au point d'outils permettant d'explorer les caractéristiques moléculaires des cancers.

« La recherche de mutations dans la tumeur est devenue la pierre angulaire de nombreuses stratégies thérapeutiques. Identification de cibles pour des thérapies de précision ou prédiction du risque d'évolution de la maladie, la recherche d'indices moléculaires est au cœur des préoccupations. Dans notre équipe, nous nous intéressons tout particulièrement à la question du pronostic des cancers du poumon dits « non à petites cellules », lorsqu'ils sont diagnostiqués à un stade non métastatique. En effet, aucun outil validé ne permet aujourd'hui d'évaluer le risque de récurrence de ces patients après la chirurgie initiale, accompagnée ou non de chimiothérapie.

Pour identifier de tels indices, nous avons mis au point un vaste programme que la Fondation ARC a choisi de soutenir, dans lequel nous suivons la piste de l'« ADN tumoral circulant ». Il s'agit de fragments d'ADN qui proviennent des cellules cancéreuses et peuvent être retrouvés dans le sang. En analysant l'ADN tumoral circulant de 500 patients à plusieurs étapes de leur prise en charge (quantité d'ADN, nature des mutations...), nous espérons trouver des indices qui nous permettent de suivre l'évolution de la maladie : alors qu'une biopsie est délicate à

réaliser et difficile pour le patient, il ne s'agit là que d'une prise de sang – on parle parfois de « biopsie liquide » – qui peut donc être répétée pour suivre l'évolution de la maladie. De tels marqueurs pourraient considérablement modifier la prise en charge des patients atteints d'un cancer du poumon. »



## VOTRE DON FAIT LA DIFFÉRENCE

### 400 000 €

sur 3 ans, c'est le montant dédié au Programme Labellisé Fondation ARC coordonné par le Docteur Ludovic Lacroix. Cette subvention permettra la collecte des échantillons biologiques des 500 patients, lors du diagnostic, après chirurgie et après chimiothérapie. Elle financera le matériel pour l'extraction de l'ADN circulant à partir des échantillons de sang (25000 euros pour un appareil) et pour l'analyse de cet ADN (248 euros par échantillon).

## PAROLES DE CHERCHEURS

Docteur Ludovic Lacroix, chef du service de Biochimie et responsable du module de Biopathologie Moléculaire du Laboratoire de recherche translationnelle (Gustave Roussy).

« Dans la plateforme de génétique, nous mettons au point les analyses qui permettent de mieux connaître, à l'échelle moléculaire, la tumeur de chaque patient. Ces explorations moléculaires sont indispensables pour que les patients atteints de certains cancers puissent accéder à des thérapies ciblées validées,

mais aussi pour leur permettre de participer à des essais cliniques de médecine personnalisée. Même si, malheureusement, tous les patients n'en tirent pas de bénéfice, ces essais sont de réelles opportunités pour accéder à des thérapies innovantes pouvant apporter des mois voire des années de vie gagnées à des personnes qui font face à un échec des thérapies classiques.



## L'ACTUALITÉ DE LA RECHERCHE

# Nouveaux espoirs contre les leucémies aiguës myéloïdes

Professeur en hématologie, Didier Bouscary est lauréat 2016 du Prix Fondation ARC Équipe à l'honneur pour les avancées obtenues par son équipe à l'Institut Cochin.



### Quels étaient les objectifs de votre programme soutenu par la Fondation ARC ?

Les leucémies aiguës myéloïdes (LAM) affectent les cellules immatures de la moelle osseuse qui produisent habituellement globules rouges, globules blancs et plaquettes sanguines. Ces cellules devenues cancéreuses prolifèrent dans la moelle et sont souvent résistantes aux chimiothérapies. Nous avons observé qu'elles fabriquent des protéines en quantité supérieure aux cellules saines sous contrôle d'une cascade de réactions, « la voie de signalisation mTORC1 ». Notre programme avait pour but d'identifier les causes de ce surrégime, et notamment les étapes clés qui pouvaient définir de nouvelles cibles thérapeutiques.

### Quelles sont les avancées issues de vos travaux de recherche ?

Nous avons découvert qu'il est possible de tuer les cellules de LAM avec une molécule thérapeutique, la L-asparaginase.

La L-asparaginase a la capacité peu connue de dégrader dans le sang un acide aminé, la glutamine. Or, nous avons découvert que la glutamine entretient l'activation de mTORC1. Puis nous avons montré qu'une privation en glutamine, l'inhibition de sa captation par les cellules leucémiques ou l'action de la L-asparaginase stoppent la surproduction des protéines et induisent la mort des cellules leucémiques.

### Quelles sont les perspectives pour l'application clinique de vos travaux ?

La L-asparaginase est déjà utilisée dans les LAM pédiatriques mais son mécanisme d'action n'était pas connu. Notre travail a relancé son intérêt dans le traitement des LAM et nous a conduits à nous intéresser au métabolisme de la glutamine afin de proposer une autre piste thérapeutique, celle de molécules capables d'empêcher son utilisation comme source d'énergie par les cellules leucémiques. La L-asparaginase est actuellement testée en combinaison avec la chimiothérapie dans des essais cliniques de phase II chez les patients de plus de 65 ans.

## L'avis de LA FONDATION



La Fondation ARC a attribué à l'équipe du Professeur Didier Bouscary l'un des deux Prix Fondation ARC « Équipe à l'honneur 2016 » en récompense des avancées majeures obtenues à l'issue de ses travaux soutenus via l'appel à projets « Programme Labellisé Fondation ARC ».

Le Conseil scientifique a salué « un très beau travail, approfondi, mené par un médecin investi dans la recherche translationnelle, s'appuyant sur l'étude de cellules prélevées chez des patients, qui a permis l'identification de nouvelles pistes thérapeutiques prometteuses. »

**VOTRE DON  
UN FORMIDABLE  
ACCÉLÉRATEUR  
DE PROGRÈS**

**232 projets de recherche**

sur les leucémies pour un montant de près de 16,5 millions d'euros, ont été sélectionnés par la Fondation ARC, de 2011 à 2015.

**Qu'entend-on par « activité physique adaptée » ?**

*« L'activité physique pendant et après le traitement améliore la qualité de vie et diminue la sensation de fatigue. Elle peut améliorer la survie après un cancer du sein ou un cancer colorectal, alors que la surcharge pondérale augmente le risque de second cancer... »* C'est ainsi qu'est introduit, dans le Plan Cancer 2014 – 2019, l'action 8.6 dont l'ambition est de promouvoir chez les patients atteints de cancer une « *activité physique encadrée et ajustée, ainsi que des comportements nutritionnels adaptés.* »

L'activité physique adaptée (APA) est l'un des principaux leviers pour la mise en œuvre de cette action. Proposée par des professionnels spécialement formés, elle permet aux personnes atteintes d'un cancer, en cours ou après les traitements, de reprendre une activité physique, ajustée à leurs besoins et leurs capacités.

Depuis le vote de la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 sur la modernisation de notre système de santé, les médecins traitants peuvent prescrire une activité physique adaptée à leurs patients atteints d'affection de longue durée; le décret d'application n°2016 – 1990 du 30 décembre 2016, qui entre en vigueur ce début d'année, précise « *les conditions dans lesquelles sont dispensées ces activités physiques adaptées et prévoit les modalités d'intervention et de restitution des informations au médecin traitant.* »

N'hésitez pas à vous renseigner auprès de votre équipe médicale.

**Qu'est-ce que le ganglion sentinelle ?**

Les ganglions lymphatiques sont de petits organes de forme arrondie situés sur le trajet de vaisseaux qui assurent le transport de la lymphe. Ce liquide biologique, qui véhicule des cellules immunitaires, joue un rôle majeur lorsque l'organisme doit se défendre contre des attaques extérieures (bactérie, virus...). Les ganglions, quant à eux, ont deux principales missions : nettoyer ce liquide de tout corps étranger et fabriquer et stocker les cellules immunitaires qui y circulent. Organisés en amas ou en chaîne, ils se regroupent préférentiellement dans certaines régions du corps telles que le cou, l'aîne ou encore les aisselles.

Lorsque le cancer s'est développé dans un organe à proximité d'une chaîne ganglionnaire (par exemple le sein ou les organes génitaux), les médecins peuvent être amenés à prélever et analyser le/les ganglion(s) dit « sentinelle(s) » ; ce sont les tous premiers ganglions de la chaîne, situés au plus près de la tumeur. Si l'examen au microscope révèle qu'ils contiennent des cellules cancéreuses, cela signifie que la maladie a commencé à diffuser. Dans ce cas, le retrait chirurgical de l'ensemble des ganglions situés dans la zone doit être envisagé ainsi que la prescription de traitement complémentaire telle qu'une radiothérapie ou une chimiothérapie.

**Combattre la fatigue pendant la maladie**

**Bien qu'étant l'un des symptômes les plus fréquemment ressentis par les patients, la fatigue est aussi l'un de ceux qui sont les plus mal pris en charge, paraissant souvent inéluctable. Pourtant, des solutions existent pour soulager les malades au quotidien.**



Pour combattre la fatigue, patients et professionnels font face à plusieurs difficultés. Premièrement, la fatigue peut être provoquée par de nombreux facteurs : la maladie elle-même, l'hospitalisation, le traitement, la peur, la perte de poids, les problèmes sociaux... Deuxièmement, elle semble souvent « inéluctable » ou « normale » et la plupart du temps, les patients en parlent peu. Elle est donc sous-estimée. Enfin, elle peut prendre plusieurs formes et ses répercussions peuvent être multiples (difficultés à se mouvoir, à parler, lassitude, inactivité, etc.) ce qui ne la rend pas simple à évaluer. Pour combattre la fatigue, la principale recommandation est d'en parler avec l'équipe soignante. Cette étape est primordiale pour envisager une amélioration de la qualité de vie. Une orientation spécifique pourra être proposée (kinésithérapeute, ergothérapeute, psychologue...). Des solutions pourront aussi être étudiées pour adapter le quotidien : changer le rythme de la journée, prévoir les repos, déléguer certaines tâches, ... De même, la pratique d'une activité physique adaptée est souvent décrite comme bénéfique sur la gestion de la fatigue. Enfin, des traitements médicamenteux peuvent aussi être prescrits ponctuellement.

*Source : Institut national du cancer – [www.e-cancer.fr/](http://www.e-cancer.fr/) dossier Fatigue et cancers*

**Pour en savoir plus**

Chirurgie, radiothérapie, chimiothérapie, hormonothérapie, thérapies ciblées, pour en savoir plus sur les différents traitements des cancers du sein, la Fondation ARC met à votre disposition une brochure d'information réalisée avec l'expertise du Dr Marc Espié (Hôpital Saint-Louis à Paris). Elle peut être consultée et commandée gratuitement sur notre site [www.fondation-arc.org](http://www.fondation-arc.org) (rubrique Publications) ou auprès de notre équipe Relations Donateurs au 01 45 59 59 09.



## CANCERS RESPIRATOIRES D'ORIGINE PROFESSIONNELLE, QUI EST CONCERNÉ ?

Parmi l'ensemble des cancers professionnels, ceux qui touchent les voies respiratoires sont relativement fréquents et concernent des professionnels d'horizons multiples. Danièle Luce, directrice de recherche à l'Institut de recherche en santé environnement et travail, propose un état des lieux.

### Les cancers d'origine professionnelle sont-ils fréquents ?

Un cancer est dit d'origine professionnelle dès lors qu'il est dû à l'exposition à un agent cancérigène survenue sur le lieu de travail. Si cette définition est simple en apparence, elle sous-entend une masse considérable d'études visant à valider la relation de cause à effet. D'une manière générale, on estime que 4 à 8,5 % des cancers ont une origine professionnelle, ce qui représente 13 000 à 30 000 cas chaque année.

### Connait-on, dans le cadre professionnel, les facteurs de risque de cancers respiratoires ?

Les cancers respiratoires sont divers et les facteurs de risque potentiellement associés le sont aussi. Pour autant, certains agents sont clairement identifiés. En tête on retrouve l'amiante, qui malgré son interdiction en 1997, est encore responsable de 2 000 à 5 000 cancers respiratoires chaque année. On peut également citer la silice cristalline, qui



expose 295 000 travailleurs selon les résultats de l'étude SUMER de 2010. Ces poussières sont retrouvées en suspension dans l'air dans de nombreuses activités, de l'extraction de minéraux industriels à la verrerie en passant par la fabrication de prothèses dentaires. Autre exemple, les gaz d'échappement diesel qui touchent environ 700 000 personnes dans leur cadre professionnel. Il existe de nombreux autres facteurs de risque avérés, comme les poussières de bois, de cuir, plusieurs métaux (nickel, chrome...), ou les rayons ionisants. La liste n'est malheureusement pas exhaustive.

### Qui sont les travailleurs les plus exposés ?

Des données existantes indiquent que les ouvriers et les artisans sont de loin les

catégories les plus exposées et que les hommes sont généralement plus exposés que les femmes. Les secteurs du bâtiment et travaux publics, la métallurgie et la réparation automobile sont des secteurs particulièrement concernés.

Aujourd'hui, il est capital de préciser ces données en considérant des populations plus restreintes et qui sont encore trop peu étudiées. On ne dispose, par exemple, que de peu de données sur les risques de cancers respiratoires chez les femmes. Tout l'enjeu est de réussir, en pointant précisément les situations à risque, à mettre en place des mesures de prévention efficaces dans chaque environnement professionnel.

## VOTRE DON FAIT LA DIFFÉRENCE

# 271 500 €

c'est le montant attribué en 2012 au programme coordonné par le Docteur Danièle Luce dans le cadre de l'appel à projets lancé par la Fondation ARC « Cancers professionnels: expositions, risques et reconnaissance ». Ce financement a permis de renforcer l'équipe pour l'analyse des données collectées auprès d'un grand nombre de personnes atteintes de cancers respiratoires et d'un large groupe témoin via l'étude ICARE, avec l'objectif d'étudier le rôle de nouveaux facteurs de risques professionnels.

## Pour en savoir plus

La Fondation ARC, en partenariat avec la FNATH, association des accidentés de la vie, édite une brochure dédiée aux cancers professionnels. Risques, prévention, démarches juridiques et médicales sont notamment abordés en fonction des dernières connaissances de la recherche et des dispositifs légaux. Elle peut être consultée et commandée gratuitement sur notre site [www.fondation-arc.org](http://www.fondation-arc.org) (rubrique Publications) ou auprès de notre équipe Relations Donateurs au **01 45 59 59 09**.



## LA FONDATION ARC VOUS RÉPOND

### Comment obtenir mon reçu fiscal ?

Pour un don ponctuel par chèque et par carte bancaire, votre reçu fiscal est envoyé par voie postale dans un délai d'environ trois semaines après réception de votre don.

Si vous êtes en prélèvement automatique, un reçu fiscal annuel récapitulatif des dons de l'année civile vous est envoyé par courrier courant mars.

Si vous avez égaré votre reçu fiscal, il est toujours possible d'avoir un duplicata. Pour cela, contactez-nous par e-mail [donateurs@fondation-arc.org](mailto:donateurs@fondation-arc.org) ou par téléphone au 01 45 59 59 09.

Si vous êtes inscrit sur l'espace donateur

de la Fondation ARC (<https://www.dons-recherche.net/>) votre reçu fiscal, pour un don ponctuel, sera téléchargeable sous 48 heures dans la rubrique « mes reçus fiscaux ».

Pour toute autre question, nous vous invitons à contacter le service Relations Donateurs.

### Quel rôle joue la Fondation ARC dans la mobilité internationale des chercheurs ?

Les relations internationales entre laboratoires et entre chercheurs génèrent des collaborations fructueuses et servent l'innovation dans la recherche sur le

cancer. Par son appel à projets « Leader de demain », la Fondation ARC permet l'installation en France de chercheurs étrangers confirmés afin de générer de nouvelles dynamiques en cancérologie dans les instituts de recherche français de haut niveau qu'ils intègrent. De plus, la Fondation ARC soutient la mobilité de jeunes médecins ou pharmaciens souhaitant acquérir de nouvelles compétences en cancérologie auprès de laboratoires étrangers renommés. Et elle aide aussi les jeunes chercheurs à réaliser leur projet de recherche au sein d'un laboratoire de recherche publique en France, quelle que soit leur nationalité.

## LA FONDATION ARC DANS LA PRESSE

### M6, Le 19/45

A l'occasion du Congrès mondial contre le cancer, M6 s'est rendu dans le laboratoire du professeur Fabrice André (Gustave Roussy) : « Dans ce laboratoire, explique le journaliste, on teste la thérapie ciblée – des essais cliniques financés par la Fondation ARC. Pour chaque patient, le génome du cancer est analysé et le traitement personnalisé ». Le chercheur interviewé souligne que les médicaments développés dans le cadre de cet essai apportent des progrès aujourd'hui et changeront, dans 10 voire 15 ans, le pronostic des patients.

### Ouest France, 22/10/16

« La Fondation ARC remet 360 000 euros au centre François Baclesse », a titré Ouest France le 22 octobre. Le programme labellisé Fondation ARC dont il est question porte sur la qualité de vie des femmes atteintes d'un cancer de l'ovaire rare. Le Pr Florence Joly, qui

dirige les travaux, explicite leurs enjeux dans le quotidien régional : « Aujourd'hui, hors du suivi classique du cancer, aucun suivi complémentaire n'est mis en œuvre pour pallier d'éventuelles séquelles des traitements. Cette étude est donc capitale mais elle sort du champ habituel de la recherche clinique et nous n'aurions pu la conduire sans le soutien de la Fondation ARC ».

### France 3 Provence – Alpes, 19-20, le 22/11

« Comment mieux diagnostiquer et mieux traiter le lymphome folliculaire ? ». Le reportage de France 3 Provence-Alpes présente les travaux de Bertrand Nadel du Centre d'Immunologie de Marseille Luminy. Soutenus dans le cadre d'un programme labellisé Fondation ARC, ils visent à identifier les anomalies génomiques responsables des rechutes afin de trouver des traitements personnalisés. Le reportage conclut sur l'importance de la médecine

personnalisée dans la stratégie de la Fondation ARC par la voix de son trésorier, André Rouvillois.

### Les rendez-vous de la Fondation ARC

#### Mars /Avril :

Lancement du nouveau site Internet de la Fondation avec plus d'informations sur les cancers, la recherche et les projets financés. Vous y retrouverez également les différents moyens d'agir à nos côtés.

**Rendez-vous sur : [www.fondation-arc.org](http://www.fondation-arc.org)**

## La Fondation ARC à votre écoute



Fondation ARC - Service Relations Donateurs  
BP 90003 - 94803 Villejuif Cedex



01 45 59 59 09



[donateurs@fondation-arc.org](mailto:donateurs@fondation-arc.org)



[www.fondation-arc.org](http://www.fondation-arc.org)



[facebook.com/ARCCancer](https://facebook.com/ARCCancer)



[@FondationARC](https://twitter.com/FondationARC)

# VAINCRE LE CANCER, PAS SANS LA RECHERCHE... PAS SANS VOUS !

## Legs: le saviez-vous ?

Un legs constitue une jolie façon d'assurer la continuité de votre soutien à la recherche sur le cancer. Aussi, si vous souhaitez effectuer à la fois un geste de générosité en faveur de la Fondation ARC et léguer à un ami ou à un parent éloigné, sans le léser, une solution simple existe.

À un proche, désigné comme légataire universel.

Pour un legs de 100 000 €

Il devra payer 60 000 € de droits de succession (60 %).

Il lui restera 40 000 €

À la Fondation ARC, désignée comme légataire universel, et à un proche, légataire à titre particulier d'une somme de 40 000 €

Pour un legs de 100 000 €

La Fondation ARC devra s'acquitter de 60 % de droits de succession sur 40 000 € (partie reversée au proche) soit 24 000 €.

La Fondation ARC reversera 40 000 € au proche désigné.

La Fondation ARC recevra 36 000 €\* pour accélérer la recherche sur le cancer.

\* Soit 100 000 € – 24 000 € – 40 000 €

Pour plus d'information, n'hésitez pas à contacter Claire Genevray, Responsable des Relations Testateurs au 01 45 59 59 62 ou [cgenevray@fondation-arc.org](mailto:cgenevray@fondation-arc.org). Une brochure d'information pourra également vous être adressée en toute confidentialité.

## Autour de vous des personnes souhaitent nous soutenir :

### BULLETIN DE SOUTIEN PONCTUEL à renvoyer dans l'enveloppe jointe

**OUI**, je soutiens les chercheurs dans leur combat contre le cancer.

Veuillez trouver ci-joint mon don de :

30 €    50 €    80 €  
 100 €    150 €    autre... €

Par chèque bancaire ou postal à l'ordre de la Fondation ARC ou sur [www.fondation-arc.org](http://www.fondation-arc.org)

De la part de :  Mme    M.

Nom \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

5390001



En application de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès, d'interrogation, de rectification ou d'opposition aux informations vous concernant. Pour cela, veuillez contacter le service Relations Donateurs au 01 45 59 59 09. Par notre intermédiaire, vous pouvez être amené à recevoir des propositions d'autres organismes. Si vous ne le souhaitez pas, cochez ici

## J'agis contre le cancer



Je m'appelle Maïté, j'ai 54 ans et je suis gérante d'un Centre E. Leclerc à Coutras, ville de 9 000 habitants en Gironde.

Il y a 10 ans, j'ai eu un cancer du sein.

Aujourd'hui, je fais partie des 3 femmes sur 5 qui en sont guéries.

En 2015, j'ai profité de l'opération « Octobre Rose » pour mobiliser toutes les bonnes volontés au sein de mon entreprise et de ma ville : élus, sportifs, artisans et commerçants, associations, fournisseurs, clients et mes collaborateurs. 465 personnes ont participé à une collecte de fonds et un cross, nous permettant ainsi de reverser 13 000 euros à la Fondation ARC. Ce fut un véritable succès.

En octobre 2016, un triathlon et un cross ont réuni plus de 2 000 participants qui nous ont permis de collecter plus de 19 000 euros.

Nous attendons 2017 avec impatience pour pouvoir faire encore mieux pour les malades, pour les chercheurs et pour la Fondation ARC !

Maïté Calmette

Directrice du Centre E. Leclerc de Coutras

*Un grand merci à Maïté pour cette belle initiative. Si vous souhaitez mettre en place une initiative au nom de votre entreprise, contactez Jonathan Hude-Dufosse par téléphone 01 45 59 59 30 ou par email [jhude-dufosse@fondation-arc.org](mailto:jhude-dufosse@fondation-arc.org)*



Reconnue d'utilité publique

100% Recherche – Fondation ARC pour la recherche sur le cancer – BP 90003 -94803 Villejuif Cedex – Tél. : 01 45 59 59 09 - [www.fondation-arc.org](http://www.fondation-arc.org) – Directeur de la publication : François Dupré – Comité éditorial : François Dupré, Sylvain Coudon, Shirley Dromer, Sylvie Droubay-Luneau, Chantal Le Gouis, Claude Soto – Rédaction : Raphaël Demonchy, Laurence Meier, Gwendoline de Piedoue, Nicolas Reymes – Réalisation : Studio Goustard – Crédits photos : BSIP – M. Braun/Fondation ARC – iStock – DR – Noak/Le Bar Floréal – Commission paritaire : 1019H85509 – Dépôt Légal : décembre 2016, ISSN 2426-3753 – Imprimerie : Decoster Mailing Direct - ZAE des trois tilleuls - 59850 Nieppe – Tirage : 106 000 exemplaires. Ce numéro du journal 100 % Recherche est accompagné d'un supplément "Prélèvement automatique".



La Fondation ARC ne reçoit aucune subvention publique et dépend à 100 % de votre générosité pour faire progresser la recherche sur le cancer en France.