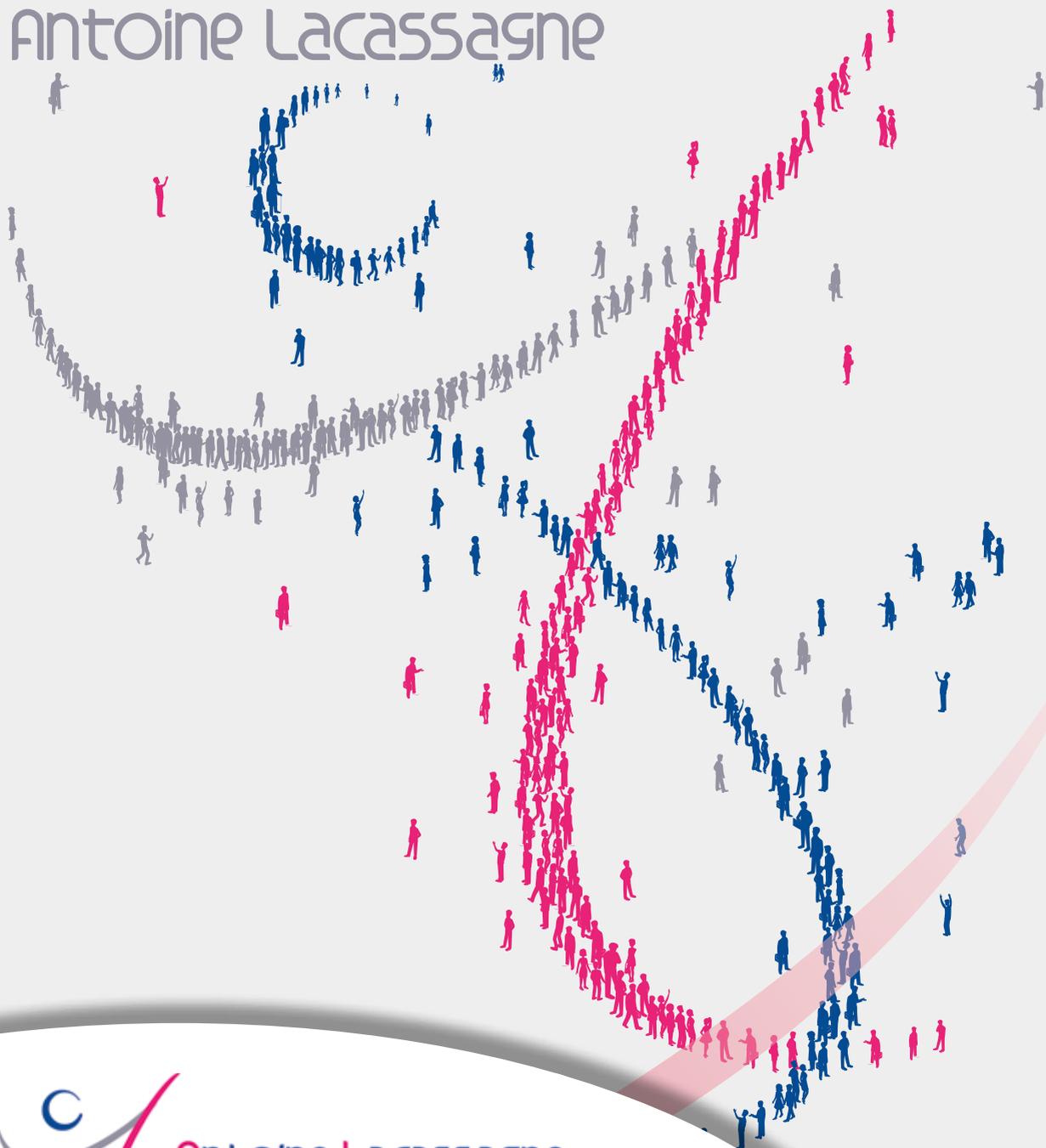


# 2017

## RAPPORT D'ACTIVITÉS

Antoine Lacassagne



Antoine Lacassagne  
CENTRE DE LUTTE CONTRE LE CANCER DE NICE

[www.centreantoinelacassagne.org](http://www.centreantoinelacassagne.org)

unicancer

# Sommaire

2017

## RAPPORT D'ACTIVITÉS Antoine Lacassagne

|  |    |
|--|----|
| Edito du Directeur Général.....  | 3  |
| Entretien avec le Directeur Général Adjoint.....                               | 4  |
| Faits marquants.....   | 6  |
| Chiffres clés.....   | 9  |
| Composition des instances et organigrammes.....                                | 10 |
| Activités de soins.....  | 14 |
| Activités par pôles  |    |
| ■ Pôle de Médecine.....  | 19 |
| ■ Pôle de Radiothérapie.....   | 21 |
| ■ Pôle de Chirurgie oncologique générale,<br>gynécologique et sénologique..... | 24 |
| ■ Pôle de Chirurgie oncologique<br>cervico faciale.....                        | 26 |
| ■ Pôle d'Imagerie.....   | 27 |
| ■ Pôle Pharmacie.....  | 29 |
| ■ Pôle des Laboratoires.....   | 33 |
| Activités 3C et RCP.....   | 36 |
| Politique qualité et gestion des risques.....                                  | 41 |
| Enseignement.....  | 47 |
| Manifestations et congrès.....   | 50 |
| Recherche fondamentale, de transfert et clinique.....                          | 54 |
| Publications internationales.....  | 58 |
| Publications françaises.....   | 69 |

# Edito du Pr JOËL GUIGAY

## Directeur Général



Le Centre Antoine Lacassagne a connu en 2017 l'achèvement de nombreuses opérations de son plan directeur, ce qui a conduit à des évolutions structurelles, techniques et technologies d'envergure (démarrage de la protonthérapie, remplacement du Cyberknife, création de l'Institut Universitaire de Sénologie et Cancérologie Gynécologique,...).

L'année 2017 est en premier lieu marquée par l'aboutissement de la structuration et l'identification des spécificités des bâtiments du site Est, permettant d'accueillir un nombre croissant de patients et d'optimiser leur prise en charge avec notamment :

- le bâtiment A qui est destiné à la médecine ambulatoire et à la chirurgie ;
- le bâtiment B qui compte désormais trois étages d'hospitalisation complète de médecine pouvant accueillir dans les meilleures conditions des patients dont les modalités de prise en charge peuvent être lourdes.

Dans le domaine de la recherche, l'établissement s'est également doté fin 2017 d'une structure dédiée au développement de la recherche sur les interactions des radiations ionisantes en partenariat avec l'Université Côte d'Azur. C'est ainsi qu'est née la Fédération Claude LALANNE, qui participera au développement de la recherche sur le site Ouest et qui est également l'un des socles du partenariat avec l'Université en matière d'enseignement. C'est dans ce même cadre que la convention de partenariat entre l'IRCAN et le CAL a été réécrite afin de la rendre plus opérationnelle et en vue de structurer un projet scientifique commun. Le CAL, l'Inserm, le CNRS et UCA se sont ainsi rapprochés pour réécrire le cadre au sein duquel cette collaboration sera déployée.

La recherche clinique s'est également développée sur le site Est en 2017 avec la création d'une unité de phase précoce dédiée aux essais de phases 1 et 2. De premiers partenariats industriels sont ainsi nés, et ont vocation à se renforcer.

L'année 2017 est également marquée par l'évolution des techniques de prise en charge des patients en cancérologie : le dépistage, la médecine personnalisée et l'innovation thérapeutique continuent d'être les fers de lance de l'établissement. Les soins de support et l'accompagnement psychologique, social et environnemental sont également des champs pour lesquels l'établissement est reconnu.

Les efforts continus menés depuis plusieurs années en termes d'investissement matériel et humain, en matière d'innovation, de recherche et de qualité des soins, placent en 2017 le Centre Lacassagne dans une trajectoire de développement économique dynamique et qui se traduit par un bilan financier de l'exercice positif.

# ENTRETIEN AVEC LOÏC MONDOLONI

Directeur Général Adjoint Centre Antoine Lacassagne



## Comment se positionne le Centre Antoine Lacassagne dans le paysage de l'offre de soins ?

Cette année 2017 s'achève, et la moindre des choses à dire c'est qu'elle a été particulièrement dynamique en terme d'activité. Le Centre Antoine Lacassagne a d'ailleurs le taux d'évolution de son activité le plus élevé de tous les Centres de Lutte Contre le Cancer de France.

2018 sera une année de projets et de mouvements nombreux une nouvelle fois, en témoigne le plan directeur à venir qui va conduire à des changements de localisation et de dimensionnement de certaines de nos unités de soins.

Ces évolutions structurelles sont cependant indispensables : un hôpital doit régulièrement savoir s'adapter, et nous allons aujourd'hui au terme d'une période d'identification et de thématisation de nos bâtiments :

- **Le bâtiment A se destine à la médecine et la chirurgie ambulatoire** ainsi que l'hospitalisation complète de chirurgie
- **Le bâtiment B est définitivement le site d'hospitalisation complète** de médecine, avec un hébergement de patients dont les modalités de prise en charge deviennent lourdes

Cette lisibilité a un objectif primordial qu'il faut savoir reconnaître : l'enjeu est de prendre en charge les patients dans des conditions et selon une qualité des soins optimales, tout en préservant la qualité de travail des personnels de soins qui sont auprès d'eux.

## C'est précisément le principe qui guide l'ensemble de nos restructurations :

- **L'UPP et le CRC** regroupés au A3, c'est disposer d'un centre d'essais cliniques de 10 places au moins, garantissant le meilleur suivi des patients inclus. Chacune des deux unités existant jusqu'alors connaissait un taux d'occupation fluctuant. Le regroupement permettra de garantir la qualité et la continuité de prise en charge par des professionnels expérimentés et qui auront ainsi la possibilité d'être au quotidien auprès d'un nombre de patients significatif ;
- **Le transfert de la chirurgie gynécologique et la sénologie au A2**, c'est la possibilité d'intégrer une unité rénovée, moderne, tournée vers l'avenir. Un projet ouvert sur la ville, l'amont, l'aval, l'ambulatoire, et le patient connecté, est en cours de structuration et associant précisément le corps médical et le corps soignant. L'ensemble est tellement spécifique qu'avoir une unité géographique définie et uniforme a tout son sens ;

- **Le transfert de l'HDJ DISSPO** au bâtiment B est cohérent médicalement: c'est faire le lien avec des patients que notre établissement connaît déjà et qui, pour la plupart, ont déjà été pris en charge en hospitalisation complète. L'équipe médicale et soignante qui pilote cette unité est également la référence des soins palliatifs et de soins de support.
- **La transformation de l'hôpital de semaine du B4** en unité d'hospitalisation complète est le résultat d'une analyse de notre activité depuis le début de cette année. Régulièrement, l'unité actuelle d'hospitalisation complète du B4 déborde sur l'hôpital de semaine. Ensuite, et nous le vérifions chaque jour, la réalité de nos spécialités fait qu'il demeure délicat pour une unité de médecine en cancérologie de savoir, à l'avance, si les patients qu'elle héberge auront la possibilité de sortir dès le vendredi. La cohérence organisationnelle fait que transformer cette unité en service d'hospitalisation complète devient rationnel ;
- **Enfin, toutes ces opérations libèrent des espaces au A4** (puisque la chirurgie descend au A2). Soit nous laissons ces espaces vides, soit un projet nouveau est envisagé. Or nous avons des listes d'attente de patients en médecine, et certaines problématiques se vérifient régulièrement (hébergement de patients non programmés, continuité des soins de patients relevant de la radiologie interventionnelle,...). C'est pourquoi le A4 comprendra une nouvelle unité de médecine.

67 785  
SÉJOURS,  
+ 14,8 % / 2015

73 129  
CONSULTATIONS,  
+ 4,4 % / 2015

Chaque année, l'évolution de nos organisations, de nos taux d'occupation, de nos filières doit et devra toujours être fait. C'est comme cela que nous continuerons d'être un établissement de référence et de recours en cancérologie. Car la qualité des soins, la qualité de la prise en charge et la qualité de vie au travail des professionnels sont des valeurs et principes qui nous gouvernent, et doivent continuer de nous guider.



# Faits marquants 2017

FÉVRIER

## SCANNER 4D

Grâce à un don de la Fondation Stavros Niarchos, le CAL a fait l'acquisition d'un scanner à l'Institut Méditerranéen de ProtonThérapie (IMPT). Avec cette nouvelle technologie, l'IMPT peut, d'une part, proposer un circuit patient simplifié avec sur un même lieu, les consultations, le scanner de repérage et les séances de traitement, et d'autre part, prendre en charge des patients atteints de tumeurs dites « mobiles », c'est-à-dire qui oscillent avec la respiration : le scanner 4D permet de réaliser un « film » de la tumeur. L'équipe médicale peut ainsi repérer précisément les déplacements de la tumeur avec la respiration et définir précisément les limites à irradier.



AVRIL

## LANCEMENT D'UNE APPLICATION DE RELAXATION

SophroCAL est une application d'initiation à des techniques de relaxation et de sophrologie. Les séances de sophro-relaxation associent des textes enregistrés sur un support musical, avec un accompagnement visuel qui favorise la détente. Lors des séances, les patients vont se familiariser avec des techniques de respiration et de gestion du stress.



MAI

## APPEL À PROJET SANTÉ DU DÉPARTEMENT

Le projet proposé par le Dr CHAPPELLIER " Mise en place d'une plateforme régionale de tomosynthèse 3D en cancérologie sénologique " a été retenu par le Département dans le cadre de son 9<sup>ème</sup> Appel à Projets Santé. Cette plateforme permet une amélioration de la détection des cancers du sein de 25% par rapport à la mammographie traditionnelle ainsi qu'une diminution des faux positifs.



MAI

## OUVERTURE DE L'INSTITUT UNIVERSITAIRE DU SEIN ET DE CANCÉROLOGIE GYNÉCOLOGIQUE (IUSCG)



Institut Universitaire  
du Sein et de  
Cancérologie  
Gynécologique

En remplacement de la Clinique du Sein créée en 2012, l'IUSCG, dont les objectifs consistent à améliorer la qualité et la cohérence de prise en charge, regroupe les spécialités indispensables pour détecter, prendre en charge et suivre les femmes atteintes d'un cancer du sein et de cancers gynécologiques.

SEPTEMBRE

## INAUGURATION DU « CAMIN DEI ART » ENTRE LES DEUX BÂTIMENTS DE L'ÉTABLISSEMENT

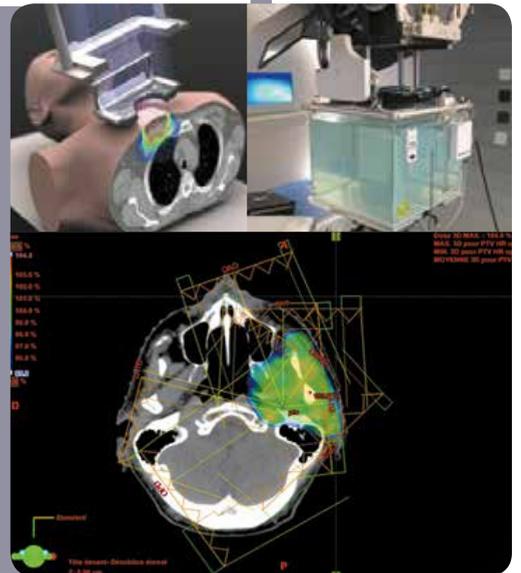


Moins d'un an après le lancement du projet, le tunnel qui relie les ailes A et B du CAL se transforme pour devenir le « Camin dei Art », le Chemin des Arts, et propose aux 800 personnes qui l'empruntent chaque jour, une ballade artistique dans les rues de Nice grâce à l'artiste Sylvie T.

DÉCEMBRE

## CRÉATION DE LA FÉDÉRATION CLAUDE LALANNE

La fédération Claude Lalanne est une fédération de recherche sur les interactions des radiations ionisantes de l'Université Côte d'Azur (UCA) : elle met en valeur et développe une recherche multidisciplinaire autour de l'activité clinique de radiothérapie et de son plateau technique exceptionnel.



Merci aux généreuses associations, entreprises et donateurs particuliers  
qui nous soutiennent dans nos projets tout au long de l'année

## LE CENTRE ANTOINE LACASSAGNE MAINTIEN SON ÉQUILIBRE BUDGÉTAIRE EN 2017

| (T2A)                                    | 2013               | 2014                | 2015                | 2016                | 2017                | 2013/2017      |
|--|--------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------|----------------|
| <b>Nombre de séjours</b>                 | <b>55 899</b>      | <b>58 536</b>       | <b>59 049</b>       | <b>62 727</b>       | <b>67 785</b>       | <b>+ 21,3%</b> |
| <b>Recettes Séjours et Consultations</b> | <b>50 628 096€</b> | <b>52 144 290 €</b> | <b>52 793 886 €</b> | <b>54 016 828 €</b> | <b>61 108 365 €</b> | <b>+ 20,7%</b> |
| Valorisation moyenne séjours             | 3 348 €            | 3 268 €             | 3 473 €             | 3 223 €             | 3 326 €             | - 0,7%         |
| Séjours lourds de niveaux 3 et 4         | 1 108              | 1 199               | 1 117               | 1 164               | 1 295               | + 16,9%        |

L'activité globale de l'année 2017 est marquée par une croissance soutenue des recettes d'activité, notamment au 4<sup>ème</sup> trimestre.

Les ressources générées permettent d'équilibrer le compte d'exploitation en 2017 et d'améliorer sensiblement la capacité d'autofinancement de l'établissement.

Le CAL a également contraint en 2017 son niveau d'investissement, stratégie volontaire visant à recréer les potentialités de développement requises pour l'avenir.

Ces deux vecteurs permettent à l'établissement de poursuivre la reconstitution de son fonds de roulement tout en poursuivant son désendettement conformément aux objectifs financiers qu'il s'était fixé pour 2017.

### Les résultats

L'année 2017 peut donc être considérée comme un exercice de développement d'activité consécutif à plusieurs phases successives d'investissement. Cette croissance d'activité permet au Centre Antoine Lacassagne de confirmer en 2017 la tendance d'amélioration des équilibres financiers déjà amorcée depuis plusieurs années.

| <b>Synthèse - Etat Prévisionnel des Recettes et des Dépenses</b> | <b>2016</b>          | <b>2017</b>          |
|--|----------------------|----------------------|
| Titre 1 - Charges de personnel                                   | 48 026 525 €         | 50 348 101 €         |
| Titre 2 – Dépenses médicales et pharmaceutiques                  | 35 517 005 €         | 41 985 975 €         |
| Titre 3 – Dépenses hôtelières et générales                       | 15 257 235 €         | 15 914 414 €         |
| Titre 4 - Charges financières et amortissement                   | 9 145 634 €          | 10 339 875 €         |
| <b>TOTAL DES CHARGES</b>   | <b>108 425 550 €</b> | <b>118 588 364 €</b> |
| Titre 1 - Recettes d'Assurance Maladie                           | 79 336 948 €         | 90 189 145 €         |
| dont recettes des séjours  | 45 023 175 €         | 51 180 700 €         |
| dont Missions d'Intérêt Général et Aide à la Contractualisation  | 11 265 945 €         | 9 827 724 €          |
| Titre 2 - Autres produits de l'activité                          | 7 168 576 €          | 6 829 677 €          |
| Titre 3 – Recettes diverses                                      | 21 955 961 €         | 21 782 084 €         |
| <b>TOTAL DES PRODUITS</b>  | <b>108 461 485 €</b> | <b>118 800 906 €</b> |
| <b>Résultats</b>   | <b>+ 35 936 €</b>    | <b>+ 212 541 €</b>   |

# CHIFFRES CLÉS

## RESSOURCES HUMAINES

830 salariés dont :

- 109 praticiens
- 27 internes en médecine
- 515 paramédicaux
- 206 techniques et administratifs et 25 étudiants

## CAPACITÉ D'ACCUEIL RECHERCHE CLINIQUE BUDGET ANNUEL

219 lits et places  
401 patients inclus dans les essais cliniques  
114 millions d'euros de budget d'exploitation

## ACTIVITÉS MÉDICALES ET DE SOINS

- 73 129 consultations médicales
- 40 840 séances de radiothérapie
- 17 316 séances de chimiothérapie
- 76 autogreffes cellule souche hématopoïétique

## PLATEAU TECHNIQUE

### Imagerie médicale Radiodiagnostic

- Radiologie interventionnelle
- 2 Mammographes
- 1 Système de macrobiopsie
- 3 Échographes (dont un avec option cardiologie)
- 1 Scanner
- 1 IRM
- 1 Table télécommandée (capteur plan)
- 1 Panoramique dentaire (capteur plan)
- 1 Amplificateur de bloc (capteur plan)
- 2 Appareils mobiles (capteur plan wifi et lecteur intégré)

### Médecine Nucléaire

- 3 Gamma Caméra
- 4 lits d'Irathérapie
- 1 Caméra TEP

### Radiothérapie

- 2 Cyclotrons pour la protonthérapie haute énergie et pour la protonthérapie de basse énergie
- 1 Appareil de radiothérapie stéréotaxique, le système CyberKnife®
- 2 Accélérateurs linéaires
- Curiethérapie
- Radiothérapie de contact, Papillon 50®
- 1 Scanner simulateur
- 2 Accélérateurs Tomotherapy®

### Bloc opératoire

8 salles de bloc, dont 4 exploitées en commun avec le CHU de Nice dans le cadre du GCS Institut Universitaire de la Face et du Cou

### Laboratoire d'oncopharmacologie

- Mass Array (Agena) - Génotypage haut débit
- Digital PCR (Bio RAD) - Génotypage ultrasensible (biopsie liquide) et recherche d'amplification
- Maxwell 16 (Promega) - Extraction d'ADN et ARN
- Lightcycler 480 (ROCHE) - qPCR
- PyromarkQ24 (Qiagen) - Séquençage de petits fragments d'ADN
- Chaines HPLC (Waters) - Séparation analytique dans un mélange (chromatographie en phase liquide à haute pression)
- UPLC-MSMS (Acquity H-Xévo TQD) (Waters) - Quantification de molécules par mesure de leur masse
- NGS MiniSeq (Illumina) - Séquençage haut débit

# COMPOSITION des Instances

(au 1<sup>er</sup> mai 2018)

## CONSEIL D'ADMINISTRATION

### Président

Georges-François LECLERC • *Préfet des Alpes-Maritimes*

### Membres de droit avec voix délibérative

Pr Patrick BAQUE • *Doyen de la Faculté de Médecine*

Charles GUEPRATTE • *Directeur Général du CHU de Nice*

Pr Paul HOFMAN • *Personnalité scientifique désignée par l'INCa*

Jean-François COMAS • *Représentant du Conseil Économique et Social Régional*

### Personnalités qualifiées

Pr Olivier GUERIN • *Adjoint au Maire*

Auguste VEROLA • *Vice-Président du Département des Alpes-Maritimes*

Dr Louis STEPHAN • *Secrétaire Général du Conseil de l'Ordre des Médecins*

Jérémy SECHER • *Directeur du Centre hospitalier d'Antibes*

### Représentants des Usagers

Luciana GIORSETTI-SIBON • *Association AF3M*

Martine BINDA • *Association JALMAV*

### Représentants du personnel médical

Dr Eric FRANCOIS • *Président de la CM*

Dr Gilles POISSONNET • *Vice-président de la CM*

### Représentants du personnel non médical

Maurice BACCONIN

Anais GERARD

### Assistent aux séances

Pr Joël GUIGAY • *Directeur Général*

Loïc MONDOLONI • *Directeur Général Adjoint*

Pr Emmanuel BARRANGER • *Coordonnateur médical*

Pr Jacques DAR COURT • *Coordonnateur du projet scientifique et des relations avec l'Université*

Estelle JEGOT • *Directrice des Ressources Humaines*

Emmanuel DEMADE-PELLORCE • *Directeur des Services Économiques et Travaux*

Olivier VILLACEQUE • *Directeur des Affaires Financières*

Corinne LANOYE • *Directrice des Soins*

Isabelle AUGIER • *Directrice de la Communication*

Christine LOVERA • *Directrice de la Recherche Clinique et Innovation*

Laurence CHAMPION • *Directrice Qualité et Coordonnateur des Risques*

Richard TRIMAUD • *Directeur en charge du développement des activités du site Ouest et l'organisation biomédicale*

José GODFROY • *Directeur du Système d'Information*

## COMMISSION MÉDICALE D'ÉTABLISSEMENT

Dr Eric FRANCOIS • *Président*

Dr Gilles POISSONNET • *Vice-Président*

## COMMISSION DES USAGERS (CDU)

Pr Jean-Pierre GERARD • *Président*

Martine BINDA • *Vice-Présidente*

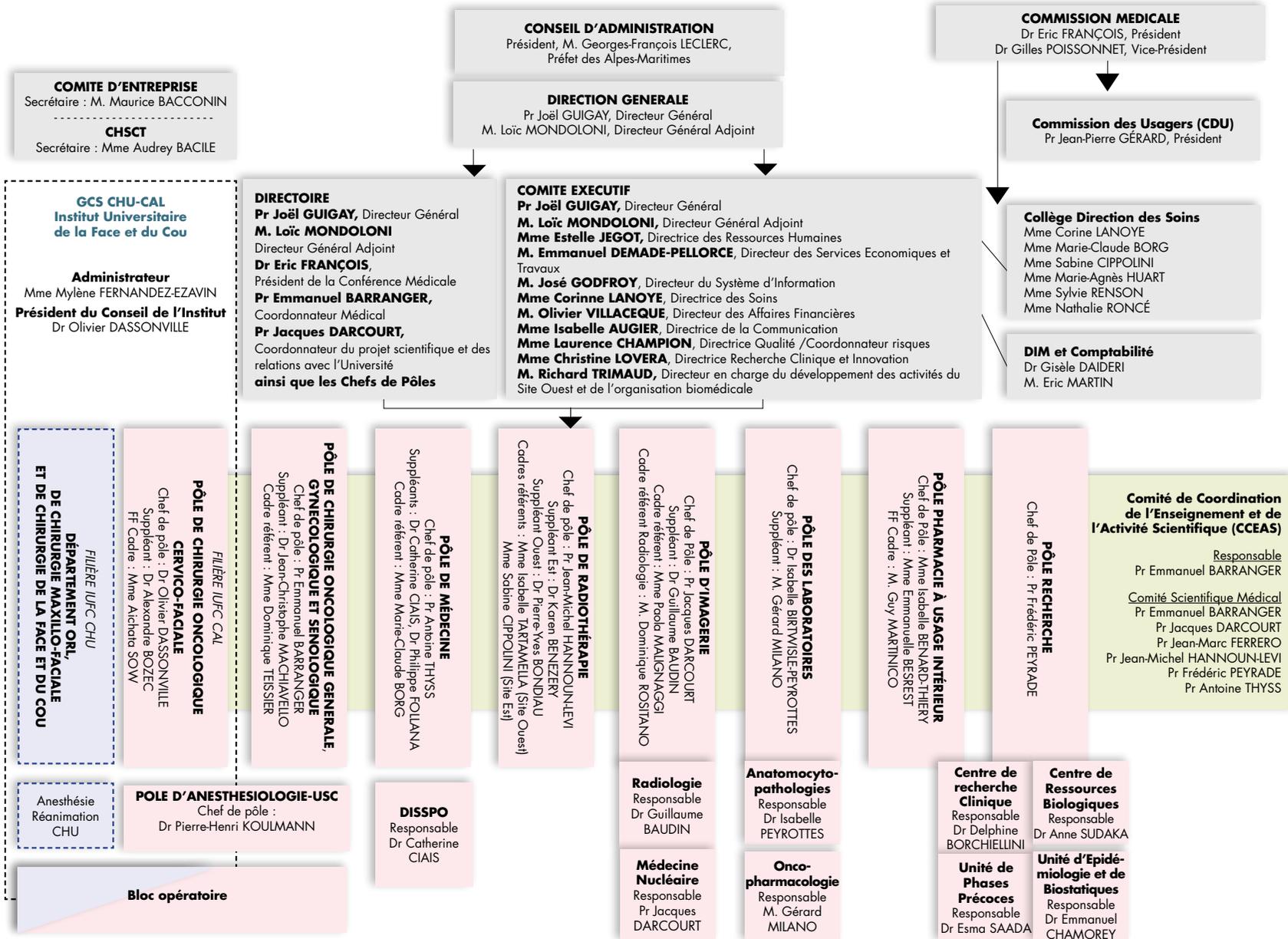
## COMITÉ D'ENTREPRISE

Maurice BACCONIN • *Secrétaire*

## COMITÉ D'HYGIÈNE DE SÉCURITÉ ET DES CONDITIONS DE TRAVAIL (CHSCT)

Estelle JEGOT • *Présidente déléguée*

Audrey BACILE • *Secrétaire*



# ÉQUIPE MÉDICALE ET SCIENTIFIQUE

(au 1<sup>er</sup> mai 2018)

## PÔLE DE MÉDECINE

### **Chef de Pôle**

Pr Antoine THYSS

### **Suppléants**

Dr Catherine CIAIS

Dr Philippe FOLLANA

### **Orientation gastro-entérologie**

- Dr Gérard CAVAGLIONE
- Dr Ludovic EVESQUE
- Dr Eric FRANCOIS
- Dr Jean-Luc PEROUX (endoscopie)

### **Orientation gynécologie - sénologie**

- Dr Anne CREISSON
- Pr Jean-Marc FERRERO
- Dr Philippe FOLLANA
- Dr Rémy LARGILLIER\*
- Dr Véronique MARI

### **Orientation hématologie**

- Dr Annick BOSCAGLI
- Dr Lauris GASTAUD
- Pr Frédéric PEYRADE
- Dr Daniel RE\*
- Pr Antoine THYSS

### **Orientation mélanomes tumeurs cutanées**

- Dr Damien GIACCHERO\*
- Pr Antoine THYSS

### **Orientation neurologie**

- Dr Esmā SAADA-BOUZID

### **Orientation ORL**

- Pr Joël GUIGAY
- Dr Christophe HEBERT
- Pr Frédéric PEYRADE
- Dr Esmā SAADA-BOUZID

### **Orientation pneumologie**

- Dr Delphine BORCHIPELLINI
- Pr Joël GUIGAY
- Dr Josiane OTTO
- Dr Michel POUDEX

### **Orientation sarcomes**

- Dr Esmā SAADA-BOUZID
- Pr Antoine THYSS

### **Orientation tumeurs rares**

- Pr Joël GUIGAY
- Pr Antoine THYSS

### **Orientation urologie**

- Dr Delphine BORCHIPELLINI
- Dr Matthieu DURAND

- Dr Jérémy FALLOT
- Pr Jean-Marc FERRERO

### **Oncogénétique**

- Dr Véronique MARI

### **Médecine générale soins de support**

- Dr Caroline ASTIER

### **Addictologie**

- Dr Eve GELSI\*

### **Cardiologie**

- Dr Michel TOMI\*

### **Gynécologie**

- Dr Dominique BEAUGRAND\*

### **Dermatologie**

- Dr Damien GIACCHERO\*

### **Oncogériatrie**

- Dr Rabia BOULHASSAS\*
- Dr Cyrielle RAMBAUD\*

## DISSPO

### **Responsable**

Dr Catherine CIAIS

### **EVALUATION ET TRAITEMENT DE LA DOULEUR**

- Dr Catherine CIAIS
- Dr Anne FOGLIARINI
- Dr Elise GILBERT

### **NUTRITION**

- Dr Christophe HEBERT
- Dr Joseph SICURANI

### **PSYCHIATRIE**

- Dr Faredj CHERIKH\*

## PÔLE DE RADIOTHÉRAPIE

### **Chef de Pôle**

Pr Jean-Michel HANNOUN-LEVI

**Suppléant** Dr Karen BENEZERY

### **Orientation gastro-entérologie**

- Dr Karen BENEZERY
- Dr Jérôme DOYEN
- Pr Jean-Pierre GERARD

### **Orientation gynécologie**

- Dr Marie-Eve CHAND FOUCHE
- Pr Jean-Michel HANNOUN-LEVI
- Dr Daniel LAM CHAM KEE
- Dr Nathalie PINTO\*
- Dr Eric TEISSIER\*

### **Orientation sénologie**

- Dr Marie-Eve CHAND FOUCHE
- Dr Jérôme DOYEN
- Pr Jean-Michel HANNOUN-LEVI
- Dr Daniel LAM CHAM KEE
- Dr Lorraine KREBS
- Dr Romain NATALE
- Dr Juliette THARIAT

### **Orientation hématologie**

- Dr Jérôme DOYEN
- Dr Lorraine KREBS
- Dr Juliette THARIAT

### **Orientation dermatologie**

- Dr Karen BENEZERY
- Dr Jérôme DOYEN
- Dr Lorraine KREBS
- Dr Juliette THARIAT

### **Orientation neurologie**

- Dr Pierre-Yves BONDIAU
- Dr Jérôme DOYEN
- Dr Romain NATALE

### **Orientation ophtalmologie**

- Dr Pierre-Yves BONDIAU
- Dr Jérôme DOYEN
- Dr Juliette THARIAT

### **Orientation ORL**

- Dr Karen BENEZERY
- Dr Daniel LAM CHAM KEE
- Dr Romain NATALE

### **Orientation pneumologie**

- Dr Pierre-Yves BONDIAU
- Dr Jérôme DOYEN
- Dr Romain NATALE

### **Orientation sarcomes**

- Dr Jérôme DOYEN
- Dr Romain NATALE
- Dr Juliette THARIAT

### **Orientation urologie**

- Dr Marie-Eve CHAND FOUCHE
- Pr Jean-Michel HANNOUN-LEVI
- Dr Lorraine KREBS

### **Orientation pédiatrique**

- Dr Pierre-Yves BONDIAU
- Dr Audrey CLAREN

### **Orientation tumeurs rares**

- Dr Juliette THARIAT

## PHYSIQUE MEDICALE

### **Responsable** Joël HERAULT

- Gaëlle ANGELLIER
- Clotilde BLONDON-DELPECH
- Laure BURGAUD

- Claudine COLNARD
- Catherine DEJEAN
- Julien FEUILLADE
- Mathieu GAUTIER
- Anaïs GERARD
- Joël HERAULT
- Aurelia MANA
- Daniel MANEVAL
- Cécile PEUCELLE
- Marie VIDAL

## PÔLE D'ANESTHÉSIE – USC

### Chef de Pôle

Dr Pierre-Henri KOULMANN

- Dr Daniela BOTEZATU
- Dr Lucas CHEMALY
- Dr Nathalie FRAYSSINET
- Dr Raphaël HECHEMA
- Dr Pierre-Henri KOULMANN
- Dr Laurence LEREAU
- Dr Lucas OPITZ
- Dr Carmen POPOVICI
- Dr Jacqueline VERVOITE
- Dr Irma VOGULYTE-DIDIER

## Pôle de chirurgie oncologique générale gynécologique et sénologique

### Chef de Pôle

Pr Emmanuel BARRANGER

### Suppléant

Dr Jean-Christophe MACHIAVELLO

### Orientation oncogynécologique

- Pr Emmanuel BARRANGER
- Dr Fanny ALAZET
- Dr Yann DELPECH
- Dr Yves FOUICHE

### Orientation sénologie

- Pr Emmanuel BARRANGER
- Dr Fanny ALAZET
- Dr Magali DEJODE
- Dr Yann DELPECH
- Dr Yves FOUICHE
- Dr Jean-Christophe MACHIAVELLO

### Orientation sénologie – chirurgie plastique et reconstructrice

- Dr Magali DEJODE

- Dr Andrea FIGL\*
- Dr Julien LUINI\*

### Orientation sarcomes

- Dr Yves FOUICHE
- Dr Jean-Christophe MACHIAVELLO

## Pôle de chirurgie oncologique cervico-faciale

### Chef de Pôle

Dr Olivier DASSONVILLE

### Suppléant

Dr Alexandre BOZEC

### CHIRURGIE

### Orientation cancers cutanées de la face

#### Responsable

Dr Gilles POISSONNET

- Dr Alexandre BOZEC
- Dr Pauline RIVES

### Orientation ORL

- Dr Alexandre BOZEC
- Dr Olivier DASSONVILLE
- Dr Gilles POISSONNET
- Dr Pauline RIVES

### Orientation Ophtalmologie

- Dr Denis FLORES\*

### STOMATOLOGIE

- Dr Vincent DARCOURT

## Pôle d'imagerie

### Chef de Pôle

Pr Jacques DARCOURT

### Suppléant

Dr Guillaume BAUDIN

### RADIOLOGIE

#### Responsable

Dr Guillaume BAUDIN

- Dr Anne-Sophie BERTRAND
- Dr Claire CHAPPELLIER
- Dr Laura ELKIND
- Dr Céline GUEZ
- Dr Antoine IANNESSI
- Dr Cécile MARCOTTE\*
- Dr Amélie PELLEGRIN-MICHAUD
- Dr Julie SANGLIER LEMOEL

### MÉDECINE NUCLÉAIRE

#### Responsable

Pr Jacques DARCOURT

- Dr Danielle BENISVY
- Dr Olivier HUMBERT

- Dr Matthieu John OUVRIER
- Dr Aurélie SCHIAZZA
- Dr Colette ZWARTHOD

## Pôle Pharmacie

### Chef de Pôle

Isabelle BENARD-THIERY

### Suppléant

Emmanuelle BESREST

### PHARMACIE

- Isabelle BENARD-THIERY
- Emmanuelle BESREST
- Nathalie DUBOUE
- Caroline MAUREL
- Nadine SAPIN (radio-pharmacien)

## Pôle des laboratoires

**Chef de Pôle** Dr Isabelle

BIRTWISLE-PEYROTTE

**Suppléant** Gérard MILANO

### ANATOMO CYTOPATHOLOGIE

#### Responsable

Dr Isabelle BIRTWISLE-PEYROTTE

- Dr Juliette HAUDEBOURG
- Dr Anne SUDAKA

### ONCOPHARMACOLOGIE

#### Responsable

- Marie-Christine ETIENNE GRIMALDI

## Pôle RECHERCHE

### Chef de Pôle

Pr Frédéric PEYRADE

### DIRECTION RECHERCHE CLINIQUE ET INNOVATION

#### Directrice

Christine LOVERA

### UNITÉ D'ÉPIDÉMIOLOGIE ET BIostatistiques

#### Responsable

Dr Emmanuel CHAMOREY

### CENTRES DE RESSOURCES BIOLOGIQUES

#### Responsable

Dr Anne SUDAKA

\* (vacataire)

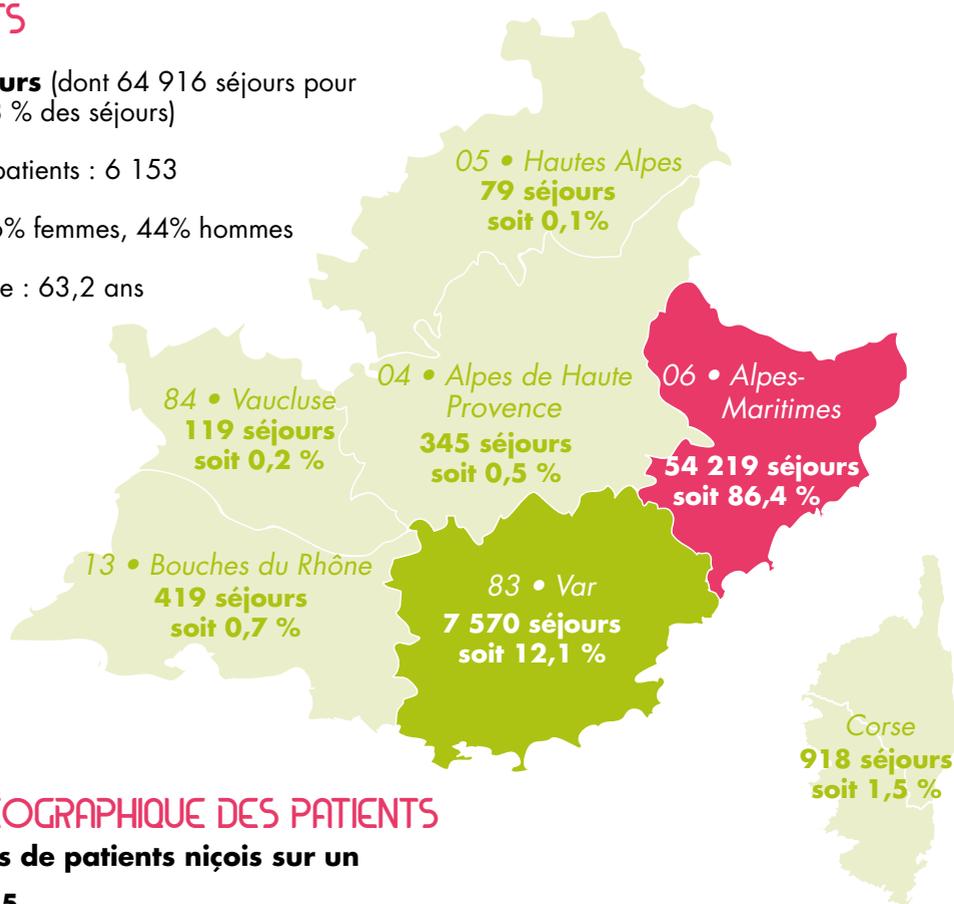
# ACTIVITÉS DE SOINS

Hospitalisation conventionnelle, de jour, séances de chimiothérapie et d'irradiation, et consultations

(Sources : données du Programme de Médicalisation du Système d'Information PMSI 2017, Résumés Standardisés de Sortie, RSS, et contrôle de gestion pour les consultations)

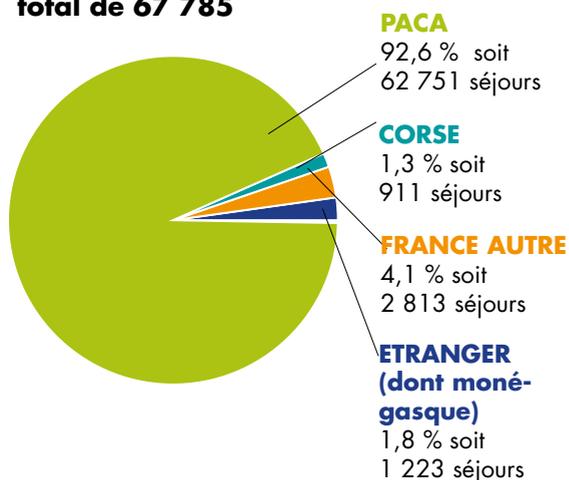
## LES PATIENTS

- **67 785 séjours** (dont 64 916 séjours pour cancer, soit 95,8 % des séjours)
- File active de patients : 6 153
- Sexe ratio : 56% femmes, 44% hommes
- Moyenne d'âge : 63,2 ans



## L'ORIGINE GÉOGRAPHIQUE DES PATIENTS

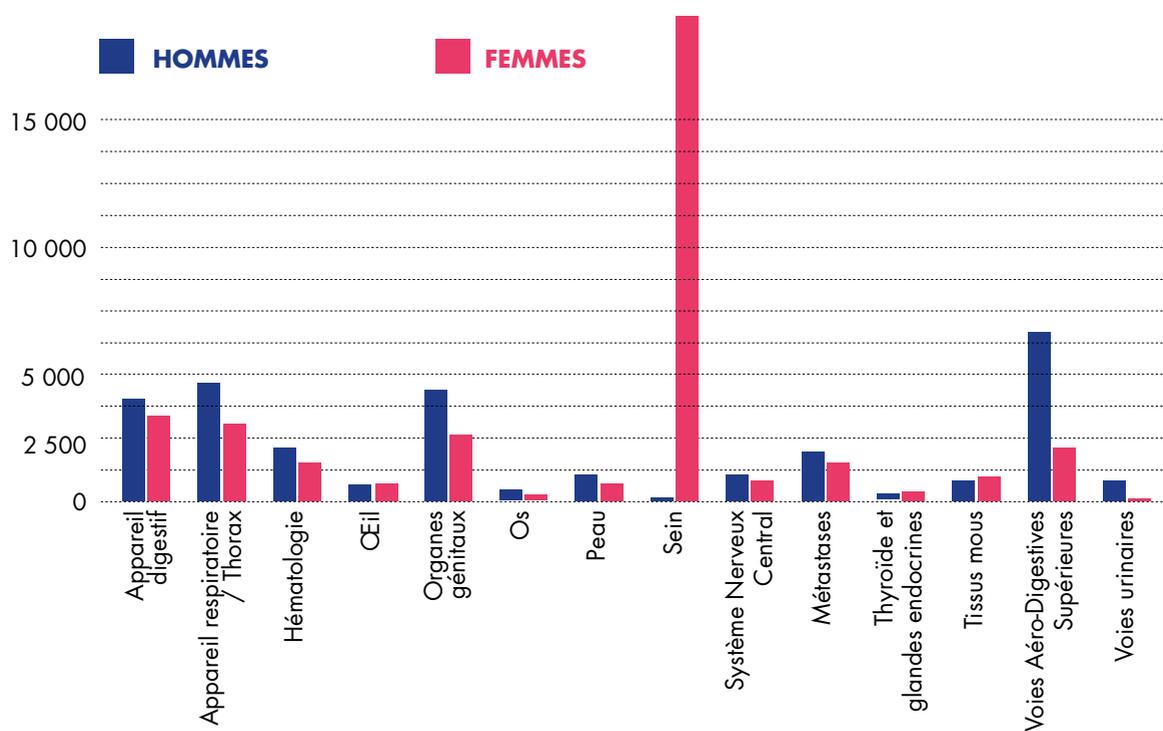
**26 634 séjours de patients niçois sur un total de 67 785**



## LES SÉJOURS

| Nombre de séjours par secteur d'activité |               |               |               |
|--|---------------|---------------|---------------|
|  | 2015          | 2016          | 2017          |
| Radiothérapie                            | 35 317        | 38 505        | 40 963        |
| Médecine                                 | 20 987        | 21 412        | 24 027        |
| Chirurgie                                | 2 745         | 2 810         | 2 795         |
| <b>TOTAL</b>                             | <b>59 049</b> | <b>62 727</b> | <b>67 785</b> |

## LES SÉJOURS PAR LOCALISATION ET PAR SEXE

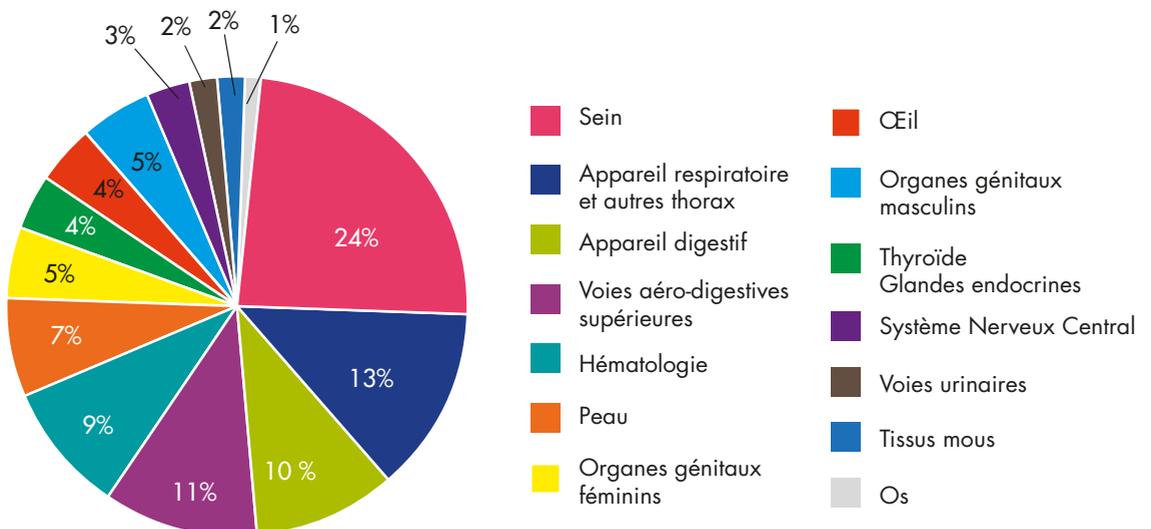


| Nombre total de séjours pour cancer par localisation |        |        |        |
|--|--------|--------|--------|
|  | 2015   | 2016   | 2017   |
| Sein   | 17 303 | 17 530 | 18 656 |
| VADS   | 8 483  | 8 478  | 8 480  |
| Appareil respiratoire et autres thorax               | 5 111  | 6 002  | 6 759  |
| Appareil digestif                                    | 6 217  | 6 009  | 6 323  |
| Organes génitaux masculins                           | 2 945  | 3 000  | 3 964  |
| Métastases   | 2 662  | 3 255  | 3 664  |
| Hématologie  | 2 989  | 3 158  | 3 536  |
| Organes génitaux féminins                            | 2 389  | 2 835  | 2 643  |
| Œil  | 2 352  | 2 355  | 2 263  |
| Système nerveux central                              | 1 313  | 1 396  | 2 258  |
| Peau   | 1 362  | 1 610  | 1 660  |
| Tissus mous  | 1 008  | 1 106  | 1 368  |
| Voies urinaires                                      | 673    | 1 004  | 967    |
| Thyroïde / Glandes endocrines                        | 425    | 476    | 550    |
| Os   | 168    | 464    | 422    |

## LES PATHOLOGIES TUMORALES PRISES EN CHARGE

| Nombre total de patients pris en charge pour cancer par localisation |       |       |       |
|--|-------|-------|-------|
|  | 2015  | 2016  | 2017  |
| Sein   | 1 127 | 1 188 | 1 225 |
| Appareil respiratoire et autres thorax                               | 612   | 605   | 641   |
| Appareil digestif  | 534   | 496   | 531   |
| VADS   | 509   | 513   | 544   |
| Hématologie  | 392   | 395   | 437   |
| Peau   | 271   | 261   | 350   |
| Organes génitaux féminins  | 268   | 345   | 279   |
| Thyroïde / Glandes endocrines  | 222   | 215   | 207   |
| Œil  | 173   | 183   | 199   |
| Organes génitaux masculins   | 170   | 225   | 243   |
| Système nerveux central  | 117   | 111   | 141   |
| Voies urinaires  | 81    | 103   | 103   |
| Tissus mous  | 76    | 72    | 88    |
| Os   | 19    | 37    | 31    |

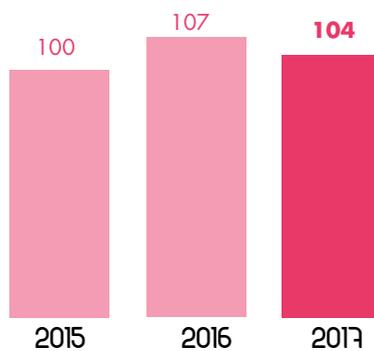
## LA RÉPARTITION DES LOCALISATIONS



## LES CONSULTATIONS

| Les consultations (Nombre de venues)                              | 2015          | 2016          | 2017          |
|---|---------------|---------------|---------------|
| Pôle Médecine   | 28 507        | 30 435        | 31 496        |
| Pôle Chirurgie Oncologique générale, Gynécologique et Sénologique | 9 421         | 9 122         | 8 551         |
| Pôle IUFC   | 7 741         | 8 204         | 7 469         |
| Pôle Anesthésie   | 3 946         | 3 393         | 3 301         |
| Pôle Radiothérapie  | 9 602         | 8 925         | 8 407         |
| Pôle Imagerie   | 1 938         | 1 963         | 2 339         |
| Soins de support<br>(consultations médicales et non médicales)    | 8 862         | 13 058        | 11 566        |
| <b>TOTAL</b>  | <b>70 017</b> | <b>75 100</b> | <b>73 129</b> |

Évolution du nombre de consultations  
+4% depuis 2015



L'année 2015 représente une base de 100



# Activités Par Pôles

# PÔLE de Médecine

## Chef de Pôle

Pr Antoine THYSS

## Suppléant

Dr Philippe FOLLANA

Dr Catherine CIAIS

## Cadre référent

Mme Marie-Claude BORG

3 008 patients différents pris en charge

23 250 séjours dont :

- 17 811 séjours d'hôpital de jour
- 3 605 séjours d'hospitalisation complète
- 1 758 séjours d'hôpital de semaine
- 215 séjours d'Unité de Soins Continus d'Hématologie
- 164 séjours en unité radio-protégée

18 981 séjours pour chimiothérapie représentant 82 % des 23 250 séjours

- 124 séjours avec soins palliatifs en lits identifiés
- 76 séjours pour autogreffe de cellules souches hématopoïétiques



## DISSPO Département Interdisciplinaire des soins de support pour les patients en oncologie

Responsable : Dr Catherine CIAIS

| Les consultations (Nombre de venues)                      | 2015   | 2016   | 2017         |
|---|--------|--------|--------------|
| Algologie et soins palliatifs (consultations médicales)   | 2 105  | 2 317  | <b>2 190</b> |
| Algologie et soins palliatifs (consultations infirmières) | 861    | 1 144  | <b>1 327</b> |
| Nutrition   | 1 098  | 1 940  | <b>1 629</b> |
| Psychiatrie   | 407    | 439    | <b>465</b>   |
| Annnonce consultation infirmière                          | 1 714* | 2 392* | <b>2 261</b> |
| Diététique  | 1 942  | 2 245  | <b>1 902</b> |
| Psychologie   | 2 449  | 2 581  | <b>1 792</b> |

\*auxquelles s'ajoutent les consultations d'annonce réalisées hors DISSPO :

- Hématologie B5 : 75 consultations
- Radiothérapie : 294 consultations

### Nombre de patients pris en charge pour cancer par localisation

|  | 2015 | 2016 | 2017       |
|--|------|------|------------|
| Sein                                   | 566  | 530  | <b>542</b> |
| Appareil respiratoire et autres thorax | 496  | 502  | <b>494</b> |
| Hématologie                            | 356  | 350  | <b>388</b> |
| Appareil digestif                      | 384  | 377  | <b>370</b> |
| VADS                                   | 232  | 232  | <b>231</b> |
| Thyroïde / Glandes endocrines          | 122  | 167  | <b>151</b> |
| Organes génitaux féminins              | 154  | 149  | <b>150</b> |
| Voies urinaires                        | 72   | 80   | <b>80</b>  |
| Organes génitaux masculins             | 92   | 76   | <b>72</b>  |
| Peau                                   | 30   | 24   | <b>39</b>  |
| Tissus mous                            | 41   | 29   | <b>34</b>  |
| Système nerveux central                | 37   | 40   | <b>31</b>  |
| Œil                                    | 15   | 11   | <b>16</b>  |
| Os                                     | 12   | 20   | <b>14</b>  |

### Nombre de séjours pour cancer par localisation

|  | 2015  | 2016  | 2017         |
|--|-------|-------|--------------|
| Sein                                   | 4 931 | 4 512 | <b>5 674</b> |
| Appareil respiratoire et autres thorax | 2 984 | 2 986 | <b>3 460</b> |
| Appareil digestif                      | 2 664 | 2 735 | <b>2 846</b> |
| Hématologie                            | 2 268 | 2 374 | <b>2 694</b> |
| VADS                                   | 1 847 | 2 029 | <b>2 254</b> |
| Organes génitaux féminins              | 1 309 | 1 292 | <b>1 243</b> |
| Voies urinaires                        | 328   | 580   | <b>653</b>   |
| Peau                                   | 180   | 268   | <b>360</b>   |
| Organes génitaux masculins             | 383   | 349   | <b>314</b>   |
| Système nerveux central                | 207   | 210   | <b>285</b>   |
| Thyroïde / Glandes endocrines          | 153   | 207   | <b>199</b>   |
| Tissus mous                            | 223   | 154   | <b>121</b>   |
| Œil                                    | 118   | 58    | <b>97</b>    |
| Os                                     | 83    | 121   | <b>87</b>    |

# PÔLE de Radiothérapie

## Chef de Pôle

Pr Jean-Michel HANNOUN-LEVI

## Suppléant

Dr Karen BENEZERY

## Cadre référent Site Ouest

Mme Isabelle TARTAMELLA

## Cadre référent Site Est

Mme Sabine CIPPOLINI

2 614 patients différents pris en charge

- 2 877 séances de préparation
- 38 026 séances d'irradiation
- 2 228 actes d'irradiation en hospitalisation complète



Le Pôle de Radiothérapie du Centre offre un plateau technique complet et à la pointe de l'innovation technologique ; il est installé sur 2 sites et comporte 6 unités.

L'année 2017 est marquée par la montée en charge du Cyberknife et de la protonthérapie haute énergie

L'activité a augmenté de 15% par rapport à 2015, toutes modalités confondues.

| SITE EST<br>Bâtiment B,<br>avenue de Valombrose   | SITE OUEST<br>Institut Méditerranéen<br>de ProtonThérapie<br>et CyberKnife<br>avenue de la Lanterne   |
|---|---|
| <b>Secteur de Radiothérapie externe</b> dont la mission est le traitement standard des cancers par des radiations ionisantes, photons ou électrons  | <b>Cyclotron médical MEDICYC</b> utilisé actuellement pour le traitement des mélanomes de l'œil (ou hémangiomes) par protonthérapie de basse énergie  |
| <b>Secteur de Curiethérapie</b> dont la vocation est le traitement de petites lésions tumorales au moyen de sources radioactives scellées implantées directement au contact des tissus à traiter (curiethérapie interstitielle) ou introduites dans des cavités naturelles (curiethérapie endocavitaire), complétée par la Contactthérapie. | <b>Cyberknife®</b> utilisé pour le traitement de précision des petites tumeurs – notamment mobiles (Système synchrony) et le traitement de haute précision des petites tumeurs profondes et à proximité d'organes nobles. |
|   | <b>Protonthérapie Haute Energie Proteus® One</b> dédié au traitement de haute précision, plus particulièrement en pédiatrie.  |
| <b>Unité de Physique Médicale</b>   |   |

## Nombre de séjours en fonction du type de radiothérapie

|                                 | 2015   | 2016   | 2017          |
|---------------------------------|--------|--------|---------------|
| Radiothérapie Conventiionelle   | 23 009 | 21 970 | <b>19 662</b> |
| Tomothérapie                    | 7 744  | 12 340 | <b>13 727</b> |
| Cyberknife                      | 2 112  | 1 136  | <b>2 471</b>  |
| ProtonThérapie de Haute Energie |        | 308    | <b>2 441</b>  |
| Protonthérapie Oculaire         | 2 156  | 2 326  | <b>2 084</b>  |
| Curiethérapie                   | 306    | 251    | <b>297</b>    |
| Thérapie de Contact             | 128    | 172    | <b>221</b>    |
| Irradiation corporelle totale   | 0      | 2      | <b>10</b>     |

### Nombre de patients pris en charge pour cancer par localisation

|  | 2015 | 2016 | 2017       |
|--|------|------|------------|
| Sein                                   | 565  | 601  | <b>623</b> |
| Métastases                             | 348  | 398  | <b>457</b> |
| Appareil respiratoire et autres thorax | 217  | 234  | <b>281</b> |
| VADS                                   | 266  | 252  | <b>246</b> |
| Appareil digestif                      | 197  | 180  | <b>199</b> |
| Œil                                    | 210  | 204  | <b>186</b> |
| Organes génitaux masculins             | 111  | 115  | <b>162</b> |
| Système nerveux central                | 93   | 79   | <b>115</b> |
| Organes génitaux féminins              | 97   | 98   | <b>102</b> |
| Peau                                   | 64   | 73   | <b>81</b>  |
| Hématologie                            | 55   | 64   | <b>73</b>  |
| Tissus mous                            | 35   | 40   | <b>56</b>  |
| Voies urinaires                        | 20   | 36   | <b>31</b>  |
| Os                                     | 4    | 15   | <b>15</b>  |
| Thyroïde / Glandes endocrines          | 17   | 11   | <b>13</b>  |

### Nombre de séjours pour cancer par localisation irradiée

|  | 2015   | 2016   | 2017          |
|--|--------|--------|---------------|
| Sein                                   | 11 511 | 12 087 | <b>12 045</b> |
| VADS                                   | 6 150  | 6 001  | <b>5 718</b>  |
| Organes génitaux masculins             | 2 544  | 2 604  | <b>3 569</b>  |
| Appareil digestif                      | 3 464  | 3 179  | <b>3 374</b>  |
| Appareil respiratoire et autres thorax | 2 045  | 2 921  | <b>3 213</b>  |
| Métastases                             | 2 237  | 2 764  | <b>3 135</b>  |
| Œil                                    | 2 226  | 2 292  | <b>2 164</b>  |
| Système nerveux central                | 1 099  | 1 180  | <b>1 968</b>  |
| Organes génitaux féminins              | 976    | 1 432  | <b>1 259</b>  |
| Tissus mous                            | 755    | 922    | <b>1 221</b>  |
| Peau                                   | 959    | 1 046  | <b>1 026</b>  |
| Hématologie                            | 658    | 724    | <b>800</b>    |
| Os                                     | 80     | 332    | <b>328</b>    |
| Voies urinaires                        | 331    | 395    | <b>289</b>    |
| Thyroïde / Glandes endocrines          | 201    | 170    | <b>274</b>    |

## INSTITUT MÉDITERRANÉEN DE PROTONTHÉRAPIE

Il regroupe sur le Site Ouest du Centre Antoine Lacassagne les activités :

- de Cyberknife® (utilisé pour le traitement de haute précision des petites tumeurs)
- de protonthérapie (Medicyc pour le traitement des mélanomes oculaire, et Proteus® One pour la protonthérapie de haute énergie).

La protonthérapie est une radiothérapie utilisant des faisceaux de protons. Grâce aux caractéristiques du ralentissement des protons dans la matière, elle permet de cibler très précisément le volume tumoral à traiter : elle délivre une dose quasiment nulle au-delà de la cible, les organes sains sont ainsi bien protégés.

Le radiothérapeute peut ainsi traiter des tumeurs situées à proximité d'organes très sensibles. Grâce à la protonthérapie, la dose délivrée aux tissus environnants est bien plus faible qu'en radiothérapie classique, tout comme la dose intégrale reçue par le patient ce qui réduit les risques d'apparition de cancer radio-induits. Ainsi, l'efficacité est augmentée et le risque de complications est diminué.

### Protonthérapie Haute énergie (235MeV) : Proteus® One

Son énergie maximale de 230 MeV permet de traiter l'ensemble des tumeurs profondes du corps humain (jusqu'à 32 cm de profondeur). Il dispose des dernières technologies, notamment le Pencil



Beam Scanning, qui contrôle la dose en chaque point de la tumeur et des tissus sains, permettant ainsi une grande précision dans la délivrance de la dose sur le volume cible.

### Les indications clés

**Chez l'adulte** : sarcomes et chordomes de la base du crâne, tumeurs pré-rachidiennes, certaines tumeurs pelviennes et cérébrales, tumeurs oculaires.

Et demain : tumeurs du bassin, de la tête et du cou, des poumons.

**Chez l'enfant** : l'ensemble des tumeurs pédiatriques.

**Pour en savoir plus :**  
[www.protontherapie.fr](http://www.protontherapie.fr)

Le Centre Antoine Lacassagne dispose de sa propre structure d'hébergement, « La Consolata », permettant d'accueillir les patients et leurs accompagnants venant du monde entier. Le patient bénéficie ainsi d'une prise en charge globale et personnalisée où toutes les étapes du parcours sont organisées: transport, hébergement, organisation des soins, liens avec le médecin traitant, possibilité d'interprétariat...

La Consolata est située sur les hauteurs de Nice, à quelques minutes de l'Institut Méditerranéen de ProtonThérapie, dans un cadre à la fois calme et reposant, bénéficiant d'une vue panoramique sur la baie des Anges.



# Pôle de chirurgie oncologique générale gynécologique et sénologique



## **Chef de Pôle**

Pr Emmanuel BARRANGER

## **Suppléant**

Dr Jean-Christophe  
MACHIAVELLO

## **Cadre référent**

Mme Dominique TEISSIER

Activité de Chirurgie du CAL en 2017 :

2 788 patients différents pris en charge et 3 734 séjours

dont :

- 2 864 séjours d'Hospitalisation Complète
- 794 séjours en Unité de Chirurgie Ambulatoire
- 2 305 passages en Unité de Soins Continus

Le Pôle de Chirurgie Oncologique Générale, Gynécologique et Sénologique poursuit l'effort de développement de la chirurgie ambulatoire entrepris en 2014 en vue d'atteindre les objectifs nationaux, non seulement pour les actes « traceurs », mais également pour les actes faisant l'objet de recommandations en ambulatoire par les sociétés savantes.

Ainsi en 2017, 40% de la chirurgie mammaire conservatrice avec ou sans prélèvement du ganglion sentinelle a été réalisée dans le service contre seulement 14% en 2013.

L'unité de chirurgie ambulatoire du Centre (UCAL) ouverte au 1<sup>er</sup> trimestre 2018 permet une organisation plus rigoureuse et efficace des flux multiples (arrivée des patientes, brancardage, logistique...). Cette structure qui s'organise autour du parcours de la patiente se situe au même étage que les blocs opératoires, facilitant ainsi toutes les étapes de ce parcours.

## **Nombre de séjours par localisation et type de prise en charge, toutes pathologies confondues**

|  | 2015 | 2 016 | 2017         |
|--|------|-------|--------------|
| Sein / Gynécologique                             | 1089 | 1071  | <b>1 088</b> |
| VADS   | 573  | 538   | <b>573</b>   |
| Cardio-vasculaire                                | 481  | 508   | <b>482</b>   |
| Peau / Tissus mous                               | 309  | 398   | <b>396</b>   |
| Suivis thérapeutiques d'affection connue / autre | 209  | 297   | <b>302</b>   |
| Appareil digestif                                | 196  | 279   | <b>258</b>   |
| Thyroïde / Glandes endocrines                    | 272  | 243   | <b>210</b>   |
| Hématologie                                      | 132  | 127   | <b>130</b>   |
| Chimio et radiothérapie hors séances             | 28   | 94    | <b>115</b>   |
| Os   | 31   | 46    | <b>53</b>    |
| Appareil respiratoire et autres thorax           | 36   | 44    | <b>57</b>    |
| Voies urinaires et organes génitaux masculins    | 37   | 31    | <b>37</b>    |
| Œil  | 24   | 33    | <b>21</b>    |
| Système nerveux central                          | 11   | 15    | <b>12</b>    |

| <b>Nombre de séjours pour cancer par localisation</b> |      |      |            |
|---|------|------|------------|
|   | 2015 | 2016 | 2017       |
| Sein  | 861  | 933  | <b>937</b> |
| VADS  | 502  | 459  | <b>519</b> |
| Peau  | 224  | 297  | <b>275</b> |
| Organes génitaux féminins                             | 110  | 131  | <b>149</b> |
| Appareil digestif                                     | 90   | 97   | <b>107</b> |
| Hématologie   | 68   | 64   | <b>90</b>  |
| Tissus mous   | 31   | 30   | <b>89</b>  |
| Appareil respiratoire et autres thorax                | 88   | 100  | <b>88</b>  |
| Thyroïde / glandes endocrines                         | 71   | 99   | <b>77</b>  |
| Organes génitaux masculins                            | 25   | 54   | <b>49</b>  |
| Voies urinaires                                       | 14   | 30   | <b>27</b>  |
| Os  | 5    | 14   | <b>26</b>  |
| Système nerveux central                               | 7    | 7    | <b>7</b>   |
| Œil   | 8    | 5    | <b>5</b>   |

| <b>Nombre de patients pris en charge en chirurgie pour cancer par localisation (tous Pôles confondus)</b> |      |      |            |
|---|------|------|------------|
|   | 2015 | 2016 | 2017       |
| Sein  | 631  | 644  | <b>660</b> |
| VADS  | 350  | 294  | <b>362</b> |
| Peau  | 194  | 269  | <b>248</b> |
| Organes génitaux féminins   | 81   | 101  | <b>113</b> |
| Hématologie   | 62   | 53   | <b>90</b>  |
| Appareil digestif   | 79   | 85   | <b>88</b>  |
| Voies urinaires   | 14   | 28   | <b>86</b>  |
| Appareil respiratoire et autres thorax  | 87   | 95   | <b>82</b>  |
| Thyroïde / glandes endocrines   | 59   | 90   | <b>69</b>  |
| Organes génitaux masculins  | 24   | 53   | <b>46</b>  |
| Tissus mous   | 28   | 27   | <b>25</b>  |
| Os  | 4    | 10   | <b>25</b>  |
| Système nerveux central   | 6    | 7    | <b>6</b>   |
| Œil   | 4    | 4    | <b>4</b>   |

# Pôle de Chirurgie Oncologique Cervico Faciale

Intégré à l'Institut Universitaire de la Face et du Cou (IUFC)



**Chef de Pôle** Dr Olivier DASSONVILLE  
**Suppléant** Dr Alexandre BOZEC  
**Cadre référent** Mme Marie-France CUPIDON

Ouvert en 2011, l'Institut Universitaire de la Face et du Cou (IUFC) est un Groupement de coopération Sanitaire de moyens entre les équipes d'ORL du Centre Antoine Lacassagne et du CHU de Nice pour promouvoir une offre de soins globale d'excellence à dimension universitaire.

Le Pôle de Chirurgie Oncologique Cervico-Faciale du Centre Antoine Lacassagne et le Département ORL du CHU de Nice sont intégrés dans l'IUFC. Ensemble, les deux équipes ont poursuivi la dynamique de développement de l'activité entretenue depuis l'ouverture de l'Institut.

La part de marché du Pôle de Chirurgie Oncologique Cervico-Faciale est très forte localement puisque près de 80% des patients porteurs de cancers ORL dans les Alpes-Maritimes sont opérés à l'IUFC.

## Le Projet Médical de l'IUFC a pour objectifs de :

- Développer les activités de recours à vocation régionale dans les disciplines chirurgicales de l'IUFC : Cancérologie chirurgicale ORL, oncodermatologie chirurgicale de la Face et du Cou, chirurgie de la glande thyroïde et des tumeurs des glandes salivaires
- Structurer la prise en charge des cancers dans le respect des recommandations bonnes pratiques cliniques en développant des RCP communes régionales et nationales (RCP VADS-glandes salivaires, RCP Thyroïde, REFCOR, TUTHYREF)
- Promouvoir les collaborations multidisciplinaires dans les domaines cliniques et de la recherche
- Partager la dimension universitaire (Enseignement intra IUFC aux M1 M2 M3 et aux internes, Préparation à l'ENC, DU online de cancérologie des VADS, Cours annuel rééducation du laryngectomisé, Assises Nationales ORL, Accueil des internes en inter CHU)
- Organiser les unités hospitalisations, de consultations et le plateau technique opératoire avec un objectif d'efficience par une mutualisation optimisée.
- Acquérir la possibilité d'opérer les patients au Robot chirurgical en collaboration avec le CHU



En 2017, 1 383 Patients  
ont été pris en charge  
pour 1 673 séjours

# PÔLE d'Imagerie

## Chef de Pôle

Pr Jacques DARCOURT

## Suppléant

Dr Guillaume BAUDIN

## Cadre référent

Mme Paola MALIGNAGGI

Le Pôle d'Imagerie est composé du Service de Radiologie et du Service de Médecine Nucléaire. Comme l'année précédente, l'activité des 2 services a augmenté, plus particulièrement sensible en imagerie hors sénologie et en gamma caméras.



## RADIOLOGIE

### Responsable :

**Dr Guillaume BAUDIN**

L'activité en radiologie a globalement progressé en 2017. L'activité diagnostique (sénologique et hors sénologie) a augmenté avec une progression particulière de la tomodensitométrie.



| Imagerie hors sénologie    | 2015          | 2016          | 2017          |
|----------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Tomodensitométrie          | 8 736         | 8 681         | 10 184        |
| Radiologie conventionnelle | 4 832         | 5 296         | 5 522         |
| Echographie                | 4 777         | 6 102         | 5 322         |
| Remnographie               | 2 189         | 2 290         | 2 713         |
| <b>TOTAL</b>               | <b>20 534</b> | <b>22 369</b> | <b>23 741</b> |

| Sénologie                     | 2015          | 2016          | 2017          |
|-------------------------------|---------------|---------------|---------------|
| Echographie                   | 5 667         | 5 990         | 6 049         |
| Mammographie hors dépistage   | 4 453         | 5 060         | 5 482         |
| Remnographie                  | 595           | 910           | 672           |
| Ponction-biopsie avec guidage | 588           | 572           | 540           |
| Pose de repères               | 415           | 367           | 390           |
| Mammographie de dépistage     | 391           | 338           | 259           |
| Macrobiopsie                  | 175           | 187           | 167           |
| Autre                         | 40            | 17            | 17            |
| <b>Total</b>                  | <b>12 324</b> | <b>13 441</b> | <b>13 576</b> |

| <b>Radiologie interventionnelle hors sénologie</b>        | 2015       | 2016       | <b>2017</b> |
|---|------------|------------|-------------|
| Pose Chambre à Cathéter Implantable et cathéters centraux | 315        | 277        | 411         |
| Actes sur les gastrostomies                               | 76         | 75         | 66          |
| Ponctions et biopsies hépatiques                          | 122        | 126        | 98          |
| Ponctions et biopsies osseuses                            | 43         | 140        | 26          |
| Cimentoplasties   | 68         | 66         | 57          |
| Autre   | 200        | 207        | 243         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>824</b> | <b>991</b> | <b>901</b>  |

## MÉDECINE NUCLÉAIRE

**Responsable :**

**Pr Jacques DARCOURT**

L'activité TEP a continué d'augmenter avec une progression +5,1% du nombre d'examen en 2016 (après une augmentation de +12,5 en 2016).

| <b>Activités Gamma Caméras</b>       | 2015         | 2016         | <b>2017</b>  |
|--------------------------------------|--------------|--------------|--------------|
| Scintigraphies osseuses              | 1 812        | 1 690        | 1 920        |
| Activité d'exploration neurologique  | 17           | 32           | 29           |
| Activité cardiologique               | 487          | 425          | 344          |
| Scintigraphies de la glande thyroïde | 1 654        | 1 780        | 2 283        |
| Poumon                               | 186          | 181          | 164          |
| Irathérapie                          | 130          | 184          | 163          |
| Autres activités thérapeutiques      | 16           | 6            | 17           |
| Autres scintigraphies diagnostiques  | 905          | 781          | 665          |
| <b>TOTAL</b>                         | <b>5 207</b> | <b>5 079</b> | <b>5 585</b> |

| <b>Activités Caméra TEP par localisation</b> | 2015         | 2016         | <b>2017</b>  |
|--|--------------|--------------|--------------|
| Cerveau                                      | 862          | 977          | 658          |
| ORL  | 695          | 480          | 426          |
| Poumon                                       | 448          | 389          | 428          |
| Sein / Gynécologie                           | 555          | 704          | 701          |
| Hématologie                                  | 263          | 277          | 221          |
| Colon / Rectum                               | 136          | 136          | 169          |
| Autres (mélanome, rein...)                   | 1 155        | 1 667        | 2 263        |
| <b>TOTAL</b>                                 | <b>4 114</b> | <b>4 630</b> | <b>4 866</b> |

# PÔLE Pharmacie

## Chef de Pôle

Mme Isabelle BENARD-THIERY

## Suppléant

Mme Emmanuelle BESREST

## Cadre référent

M. Guy MARTINICO



## PHARMACIE

La Pharmacie du Centre Antoine Lacassagne délivre :

- les médicaments
- les solutés
- les pansements
- les dispositifs médicaux à usage unique stérile
- les produits sanguins stables
- les fluides médicaux
- les traitements d'études cliniques
- les médicaments de statut particulier (ATU, Autorisation DGS...)

aux divers services pour les patients hospitalisés et aux patients ambulatoires en rétrocession à la fois pour le Centre et l'IUFC.

La dispensation est nominative individuelle, elle se fait chaque jour, directement dans les chariots des unités de soins, au nom de chaque patient, ce qui constitue une excellente amélioration du circuit de médicament dans les services de soins. Les retours de traitement sont gérés, eux aussi, nominativement par les préparateurs de la Pharmacie ce qui optimise et la dispensation nominative et la gestion des stocks de médicaments.

| Activité PUI CAL/IUFC                   | 2015    | 2016    | 2017           | Evolution |
|---|---------|---------|----------------|-----------|
| Nombre lignes prescriptions médicales   | 128 662 | 128 346 | <b>137 557</b> | +7%       |
| Nombre lignes dispensations nominatives | 158 475 | 160 667 | <b>162 894</b> | +1%       |
| Nombre lignes dispensations globales    | 163 116 | 160 893 | <b>161 530</b> | -         |
| Nombre de commandes                     | 3 287   | 3 209   | <b>3 750</b>   | +17%      |
| Nombre de lignes de réception           | 18 697  | 18 902  | <b>25 129</b>  | +33%      |
| Nombre de réceptions partielles         | 1 598   | 1 650   | <b>1 956</b>   | +19%      |
| Nombre DMI tracés-posés                 | 3 080   | 3 134   | <b>3 494</b>   | +11%      |
| Nb opinions phatiques formulées         | 2 439   | 2 781   | <b>4 541</b>   | +63%      |

• Augmentation de l'activité médicale (+7%) associée à une forte augmentation de l'activité pharmaceutique, à la fois en terme de flux de produits et d'activité de Pharmacie Clinique (+63%)

• Hausse de l'activité de suivi des traçabilités de DMI/DMS au Bloc opératoire (+11%), exercée par un préparateur qualifié spécialisé, dédié au Bloc IUFC

## ESSAIS THÉRAPEUTIQUES

Ce bilan concerne l'ensemble des essais thérapeutiques gérés par la Pharmacie en 2017 donnant lieu à une activité pharmaceutique de gestion des médicaments ou de DMS. La très forte augmentation constatée en 2016 s'est maintenue au cours de l'année 2017, impliquant une importante activité pharmaceutique quotidienne pour ce secteur de réceptions, dispensations, gestions documentaires.

|  | 2015 | 2016 | 2017       | Evolution |
|--|------|------|------------|-----------|
| Nombre d'essais ouverts dans l'année                             | 25   | 39   | <b>30</b>  | -23%      |
| Nombre de visites de faisabilité, mises en place, de monitorings | 206  | 268  | <b>334</b> | +19.7%    |

## ATU (Autorisation Temporaire d'Utilisation)

Ce bilan montre une forte diminution du nombre de demandes d'ATU. Ceci a été contre balancé par de nouvelles demandes à titre compassionnel auprès des laboratoires pour des produits ayant obtenu leur AMM mais pas encore leur remboursement (8 dossiers, 100 dispensations).

Dans le cadre de cette activité, est également inclus le suivi des molécules onéreuses non remboursées sur la liste en sus, mais pris par mesure dérogatoire sur l'enveloppe MERRI (Dispositif post ATU) : tableaux de suivi nominatifs pour chaque molécule concernée transmis chaque mois au DIM.

|                         | 2015 | 2016 | 2017      |
|-------------------------|------|------|-----------|
| Nombre de dossiers      | 33   | 87   | <b>13</b> |
| Nombre de dispensations | 111  | 295  | <b>37</b> |



## UNITÉ DE RECONSTITUTION CENTRALISÉE (URC)

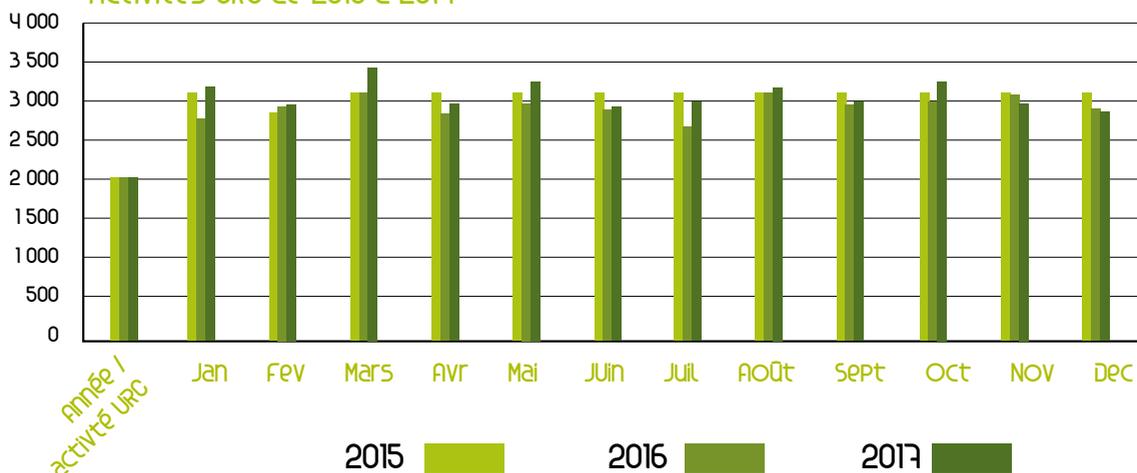
Cette Unité prépare la totalité des anti-cancéreux de l'Établissement (cytostatiques et anticorps monoclonaux) y compris les produits d'essais thérapeutiques dans les locaux situés au 6ème étage de l'IUFC, équipés de 3 isolateurs double poste indépendants.

Son activité a été de 36 725 préparations d'anti-cancéreux sur l'année 2017, activité

en nette augmentation (+6%) par rapport à 2016, en lien avec l'augmentation de l'activité médicale et le déploiement de l'immunothérapie.

Par ailleurs, il faut savoir que la nature même des préparations a changé, la manipulation des produits nouveaux (ACM) est plus longue et plus délicate, allongeant ainsi les temps de préparation.

Activités URC de 2015 à 2017



## RADIOPHARMACIE

### Bilan de l'activité globale

L'activité globale en radiopharmacie est en augmentation pour 2017 par rapport à 2016 (+7.8%). Cette augmentation a été confirmée tout au long de l'année même en Juillet/Août durant les vacances estivales, avec deux pics d'activité en Janvier et Mars.

| Activité Radiopharmacie | 2015          | 2016          | 2017          | Evolution   |
|-------------------------|---------------|---------------|---------------|-------------|
| Nombre de préparations  | 2 580         | 2 461         | 2702          | 2.3%        |
| Nombre de seringues     | 9 570         | 9 678         | 10654         | 9.2%        |
| Elutions                | 429           | 411           | 445           | 7.6%        |
| <b>TOTAL</b>            | <b>12 579</b> | <b>12 139</b> | <b>13 801</b> | <b>7.8%</b> |

## Répartition des préparations par type d'activité de Médecine Nucléaire (MN)

### Les activités médicales

L'activité en radiopharmacie est essentiellement destinée à une activité à visée diagnostic (86.6%). Dans cette activité, sont inclus les essais cliniques qui sont également à visée diagnostic (Amivid, Memento, Estimable, Nolan, Azet ...).

L'autre activité médicale importante qualitativement est la thérapeutique. Elle représente 5.5% de l'ensemble des préparations et concerne essentiellement le traitement des cancers thyroïdiens avec l'iode 131.

### Les 2 activités annexes

La radiopharmacie doit également faire des préparations ou des doses de technétium 99m (6.5%) pour le secteur « recherche » de l'équipe TIRO dans le cadre de leurs travaux notamment sur le transporteur NIS chez les petits animaux.

Et enfin, en 2017, 1.4% des préparations concernent le contrôle qualité des équipements médicaux (maintenance des caméras). Ces doses sont utilisées par les physiciens et les manipulateurs du service.

Par rapport à 2016, la proportion de chaque activité par rapport à l'activité globale est similaire en 2017 mais on note une augmentation de l'activité diagnostic qui correspond à l'augmentation des préparations et des élutions en 2017 comme indiqué précédemment.

| Type d'activités                                  | 2015         | 2016         | 2017         |
|---|--------------|--------------|--------------|
| Préparation à visée diagnostique                  | 2 610        | 2 452        | 2 725        |
| Préparation à visée curative                      | 148          | 194          | 172          |
| Préparation destinée à la recherche               | 62           | 63           | 45           |
| Préparation destinée à la maintenance des caméras | 189          | 163          | 205          |
| <b>TOTAL</b>                                      | <b>3 009</b> | <b>2 872</b> | <b>3 147</b> |

# Pôle des Laboratoires

## Chef de Pôle

Dr Isabelle  
BIRTWISLE-PEYROTTE

## Cadre référent

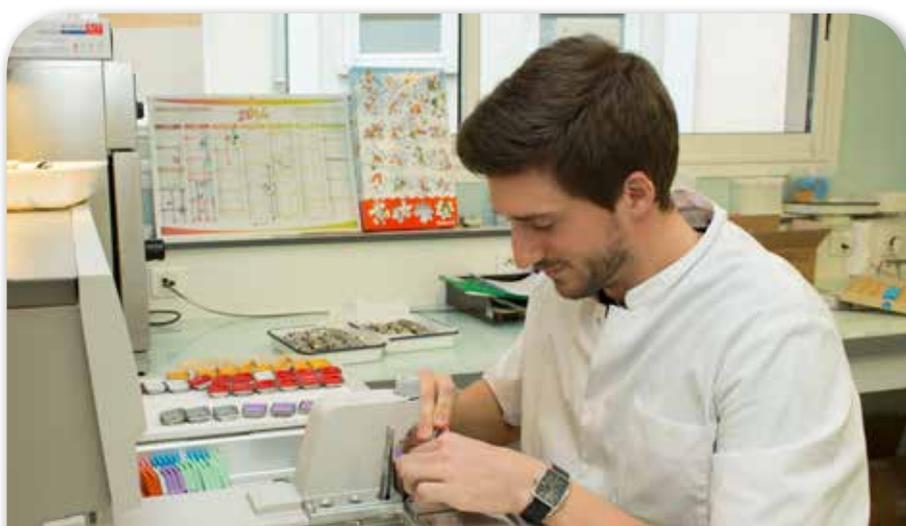
Dr Gérard MILANO



## UNITÉ D'ANATOMIE ET DE CYTOLOGIE PATHOLOGIQUES

Responsable : Dr Isabelle BIRTWISLE-PEYROTTE

|   |              |
|---|--------------|
| <b>ACTIVITE DIAGNOSTIQUE</b>                          | <b>2017</b>  |
| Nombre de compte rendu d'anatomie pathologique        | 4 763        |
| Nombre de compte rendu de cytologie                   | 2 254        |
| <b>(Nombre de dossiers) Biologie moléculaire</b>      | <b>1 599</b> |
| Dossiers d'expertise                                  | 131          |
| <b>ACTIVITE TECHNIQUE</b>                             |              |
| Immuno histochimie                                    | 12 334       |
| Hybridation in situ                                   | 241          |
| <b>CENTRE DE RESSOURCES BIOLOGIQUES</b>               | <b>2017</b>  |
| Nombre de dossiers                                    | 374          |
| Nombre de tubes                                       | 612          |
| <b>ACTIVITE PUBLICATOIRE</b>                          | <b>2017</b>  |
| Nombre d'articles dans des revues à comité de lecture | 15           |



## LABORATOIRE D'ONCOPHARMACOLOGIE

Responsable : Gérard MILANO

| ACTIVITE HOSPITALIERE                                 | Nombre d'actes 2017   |      |
|---|---|------|
| Activité de pharmacogénétique                         | Recherche d'un déficit en DPD<br>(activité enzymatique DPD ± génotypage DPYD) | 106  |
|   | Recherche d'un déficit en UGT1A1<br>(génotypage)                              |      |
| Génétique moléculaire sur blocs tumoraux en paraffine | Mutations KRAS et NRAS (exons 2-3-4)  | 1274 |
|   | Mutations BRAF (exon 15)  | 14   |
|   | Mutations PIK3CA (exons 9 et 20)  | 1    |
|   | Instabilités microsatellitaires (MSI/MSS)                                     | 147  |
| Mutations somatiques sur biopsie liquide              | Mutation EGFR T790M<br>(cancer du poumon)                                     | 320  |
| Marqueur tumoral pronostique                          | uPA - PAI1 (cancer du sein)   | 21   |
| Contrôles qualités externes                           |   |      |
| Contrôles inter-laboratoires                          |   | 23   |
| Contrôles externes (ECAT, Gen&Tiss)                   |   | 38   |

| Recherche Clinique   | 2017   |
|--|--|
| Participation à 6 études de pharmacogénétique clinique       | 633 patients analysés<br>(entre 8 et 166 polymorphismes/patient) |
| Recherche Pré-Clinique                                       | 2017   |
| Projet de recherche (in vivo + in vitro) avec Innate Pharma  | 310 souris   |
| Activité publicitaire  | 2017   |
| Articles dans des revues internationales à comité de lecture | 16   |
| Communications dans des congrès internationaux               | 6  |



# ACTIVITÉS 3C ET RCP

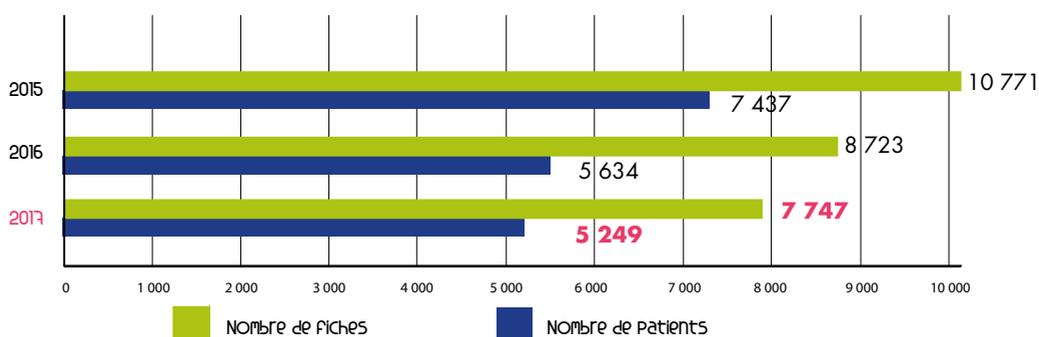
# ACTIVITÉS 3C et RCP

## CENTRE DE COORDINATION EN CANCÉROLOGIE "3C"

### Cellule opérationnelle

Médecin coordonnateur  
Qualificienne  
Cadre de santé

Dr Josiane OTTO  
Mme Marion VERLINDE  
Mme Magali GENOUD



Les réunions de concertation pluridisciplinaire (RCP) regroupent des professionnels de santé de différentes disciplines dont les compétences sont indispensables pour prendre une décision accordant aux patients la meilleure prise en charge en fonction de l'état de la science du moment.

L'activité de chaque RCP est suivie par les secrétaires RCP qui comptabilisent le nombre de patients présentés et de fiches émises, qu'elles insèrent dans le logiciel OncoRCP du réseau régional de cancérologie OncoPACA-Corse. Les fiches RCP des RCP communes CHU – CAL, gérées par le CHU, sont également comptabilisées dans le bilan d'activité annuel.

## ACTIVITÉS RCP

| Thyroïde CAL - CHU | 2015 | 2016 | 2017       |
|--------------------|------|------|------------|
| Nombre fiches RCP  | 354  | 440  | <b>417</b> |
| Nombre réunions    | 21   | 20   | <b>25</b>  |

Dr Danielle BENISVY (CAL)  
Pr José SANTINI (CHU)

| ORL CAL - CHU     | 2015  | 2016  | 2017         |
|-------------------|-------|-------|--------------|
| Nombre fiches RCP | 1 272 | 1 246 | <b>1 222</b> |
| Nombre réunions   | 51    | 53    | <b>51</b>    |

Dr Olivier DASSONVILLE (CAL)  
Pr Laurent CASTILLO (CHU)

| Sénologie         | 2015  | 2016  | 2017         |
|-------------------|-------|-------|--------------|
| Nombre fiches RCP | 1 378 | 1 430 | <b>1 349</b> |
| Nombre réunions   | 51    | 51    | <b>49</b>    |

Pr Jean-Marc FERRERO  
Pr Emmanuel BARRANGER

| Gynécologie       | 2015 | 2016 | 2017       |
|-------------------|------|------|------------|
| Nombre fiches RCP | 425  | 420  | <b>386</b> |
| Nombre réunions   | 50   | 45   | <b>48</b>  |

Dr Philippe FOLLANA  
Dr Yves FOUCHE

## ACTIVITÉS RCP (suite)

| Pré-chirurgicale Sein | 2015 | 2016 | 2017       |
|-----------------------|------|------|------------|
| Nombre fiches RCP     | 474  | 280  | <b>143</b> |
| Nombre réunions       | 51   | 44   | <b>33</b>  |

Pr Emmanuel BARRANGER  
Dr Claire CHAPELLIER

| Cancérologie Thoracique CAL-CHU | 2015 | 2016 | 2017      |
|---------------------------------|------|------|-----------|
| Nombre fiches RCP               | 450  | 94   | <b>87</b> |
| Nombre réunions                 | 46   | 12   | <b>51</b> |

Dr Michel POUDEX (CAL)  
Pr Jérôme MOUROUX (CHU)

| Urologie à orientation médicale | 2015 | 2016 | 2017       |
|---------------------------------|------|------|------------|
| Nombre fiches RCP               | 321  | 463  | <b>465</b> |
| Nombre réunions                 | 37   | 45   | <b>47</b>  |

Pr Jean-Marc FERRERO  
Dr Delphine BORCHIellini

| Tumeurs cutanées  | 2015 | 2016 | 2017      |
|-------------------|------|------|-----------|
| Nombre fiches RCP | 77   | 72   | <b>73</b> |
| Nombre réunions   | 39   | 37   | <b>35</b> |

Pr Antoine THYSS  
Dr Esma SAADA-BOUZID

| Mélanomes, cancers et lymphomes cutanés CAL - CHU | 2015 | 2016 | 2017       |
|---|------|------|------------|
| Nombre de fiches RCP                              | 781  | 261  | <b>245</b> |
| Nombre de réunions                                | 31   | 10   | <b>36</b>  |

Dr Gilles POISSONNET (CAL)  
Pr Jean-Philippe LACOUR (CHU)

| Urologie CHU- CAL | 2015 | 2016 | 2017       |
|-------------------|------|------|------------|
| Nombre fiches RCP | 534  | 164  | <b>178</b> |
| Nombre réunions   | 48   | 16   | <b>45</b>  |

Pr Jean-Michel HANNOUN-LEVI (CAL)  
Pr Patrick CHEVALLIER (CHU)

| Bronchique à orientation médicale | 2015  | 2016  | 2017       |
|-----------------------------------|-------|-------|------------|
| Nombre fiches RCP                 | 1 320 | 1 393 | <b>652</b> |
| Nombre réunions                   | 52    | 51    | <b>52</b>  |

Dr Michel POUDEX  
Dr Josiane OTTO

| Hématologie       | 2015  | 2016  | 2017         |
|-------------------|-------|-------|--------------|
| Nombre fiches RCP | 1 005 | 1 144 | <b>1 188</b> |
| Nombre réunions   | 50    | 52    | <b>50</b>    |

Pr Antoine THYSS  
Pr Frédéric PEYRADE

| Digestive à orientation médicale | 2015 | 2016 | 2017       |
|----------------------------------|------|------|------------|
| Nombre fiches RCP                | 872  | 797  | <b>693</b> |
| Nombre réunions                  | 51   | 51   | <b>51</b>  |

Dr Éric FRANÇOIS  
Dr Philippe FOLLANA

| Neuro-oncologie CHU - CAL | 2015 | 2016 | 2017       |
|---------------------------|------|------|------------|
| Nombre de fiches RCP      | 695  | 213  | <b>196</b> |
| Nombre de réunions        | 39   | 15   | <b>50</b>  |

Dr Pierre-Yves BONDIAU (CAL)  
Dr Véronique BOURG (CHU)

## ACTIVITÉS PAR RCP DE RECOURS

| Tumeurs rares et germinales | 2015 | 2016 | 2017      |
|-----------------------------|------|------|-----------|
| Nombre fiches RCP           | 79   | 68   | <b>83</b> |
| Nombre réunions             | 33   | 34   | <b>38</b> |

Pr Antoine THYSS (CAL)  
Dr Daniel POP (CHU)

| Sarcomes CAL - CHU | 2015 | 2016 | 2017       |
|--------------------|------|------|------------|
| Nombre fiches RCP  | 364  | 366  | <b>309</b> |
| Nombre réunions    | 50   | 50   | <b>45</b>  |

Pr Antoine THYSS (CAL)  
Dr Daniel POP (CHU)

| RCP moléculaire   | 2017       |
|-------------------|------------|
| Nombre fiches RCP | <b>282</b> |
| Nombre réunions   | <b>13</b>  |

Dr Esmâ SAADA-BOUZID (CAL)



## RÉSEAU TUTHYREF

### TUMEURS THYROÏDIENNES RÉFRACTAIRES

Le réseau TUTHYREF a pour but de standardiser la prise en charge globale des patients atteints de cancers thyroïdiens réfractaires, et d'améliorer l'offre thérapeutique et l'accès à des propositions thérapeutiques innovantes sur l'ensemble du territoire national pour ces patients. Cela concerne les patients atteints de cancers thyroïdiens de souche folliculaire étendus, et échappant au traitement par iode radioactif, les cancers médullaires évolués, et les cancers anaplasiques.

Le centre coordinateur du projet est l'IGR et environ 25 centres de références en France participent actuellement à ce réseau, qui a obtenu la labellisation INCa.

Le Centre Antoine Lacassagne fait partie du réseau TUTHYREF en tant que Centre de compétence. Il participe ainsi aux RCP de recours nationales et aux projets de recherche scientifique ayant pour thème les cancers thyroïdiens réfractaires à l'iode.

De plus, les cas de patients relevant de TUTHYREF sont enregistrés dans une base nationale en liaison avec les banques de tumeurs.

Les dossiers préalablement « sélectionnés » en RCP locale sont ensuite présentés en RCP nationale, qui a pour but d'évaluer la situation clinique et de proposer une prise en charge thérapeutique adaptée pour chaque patient, ou une orientation en soin palliatif.

Le rythme des réunions est en général bimensuel (en fonction du nombre de dossiers à présenter), il y en a eu 21 en 2017 avec 6 dossiers niçois présentés / 154 dossiers.

## RÉSEAU RENATEN

### RÉSEAU NATIONAL DE PRISE EN CHARGE DES TUMEURS NEURO-ENDOCRINES MALIGNES RARES SPORADIQUES ET HÉRÉDITAIRES

RENATEN est un réseau national créé sous l'égide de l'Institut National du Cancer (INCa) pour la prise en charge des Tumeurs neuro-Endocrines Malignes Rares Sporadiques et Héritaires auquel notre établissement participe de façon effective depuis fin 2011. Toutes les tumeurs et les cancers neuroendocrines sont pris en charge par le réseau RENATEN car leur prise en charge est complexe, très spécialisée, et justifie la bonne connaissance de ces tumeurs qui ont des caractéristiques cliniques, diagnostiques et thérapeutiques particulières. 140 dossiers ont été présentés par le CAL en 2017.

## RÉSEAU ONCOFERT

### PLATEFORME RÉGIONALE « CANCER ET FERTILITÉ »

Développée par le réseau ONCOPACA Corse ce réseau a pour objectif d'offrir aux patientes atteintes de cancer un accès à la préservation de la fertilité. Dans le cadre de cette plateforme, une base ONCOFERT a été créée en février 2012. La gestion de cette base est sous la responsabilité de l'Unité d'Epidémiologie et de Biostatistiques du Pôle Recherche du Centre Antoine Lacassagne. La RCP transversale d'oncofertilité est organisée concomitamment à la Sénologie. Cette RCP est coordonnée par le Dr BEAUGRAND-VAN KLAVEREN (Gynécologue) et le Pr BARRANGER (Chirurgien). Les médecins du CAL qui le souhaite prennent contact avec le secrétariat du Dr BEAUGRAND afin que le dossier soit présenté en RCP, en présence du médecin demandeur.

## RCP PÉDIATRIE

Par l'intermédiaire du Dr Pierre-Yves BONDIAU, le CAL est présent à 3 RCP pédiatriques :

- La RCP nationale en web conférence qui se tient au Centre Léon Bérard à Lyon, tous les 15 jours. En 2017, le Centre Antoine Lacassagne a présenté 38 dossiers.
- La RCP Inter-Régionale, qui a lieu 1 fois par mois en téléconférence avec les Centres Hospitaliers de Marseille et de Montpellier.
- La RCP Locale Pédiatrique du CHU de Nice

## RÉSEAU REFCOR

Elle a été créée en 2008 sous l'impulsion de la Société Française d'ORL (SFORL), grâce à un financement de l'Institut National du Cancer (INCa). Ce réseau regroupe la plupart des centres français spécialisés dans le traitement des cancers de la tête et du cou, incluant différentes spécialités (chirurgiens ORL, chirurgiens maxillo-faciaux, médecins anatomopathologistes, radiothérapeutes, oncologues). Il a pour mission d'améliorer la prise en charge des patients et de développer la recherche dans le domaine des cancers rares de la tête et du cou.

20 patients ont été adressés par le CAL en 2017 au réseau REFCOR.

## NETSARC

NETSARC est un réseau de référence clinique qui rassemble les centres reconnus pour leurs compétences dans la prise en charge des sarcomes et des tumeurs des tissus conjonctifs. En 2017, 140 dossiers ont été discutés.

## AUTRES

Le Centre Antoine Lacassagne organise et/ou participe également aux RCP « Cancérologie oculo et orbito-palpébrale », « Femmes à haut risque », « Méta osseuse », « Oncogénétique Digestive et Générale », « Cancer rare de l'adulte », « Oncofertilité ».



**Politique qualité  
gestion des risques**

# POLITIQUE QUALITÉ

## Gestion des risques

### Directrice de la Qualité

Laurence CHAMPION



## L'ANNÉE 2017, UNE ANNÉE CHARGÉE EN QUALITÉ :

### Poursuite de la démarche de certification HAS 2014 avec l'accompagnement des groupes pluri professionnels avec :

- La réalisation d'audits de patients traceurs
- Une nouvelle campagne d'audits de Tenue de service
- La mise à jour et envoi du compte qualité à la HAS en décembre

### Une année aussi marquée par la réussite de :

- La visite initiale de la démarche de certification ISO 9001 pour le Pôle de Recherche
- La visite de surveillance de la certification du Centre de Ressources Biologiques

### Un travail dans la continuité pour la démarche qualité/risques

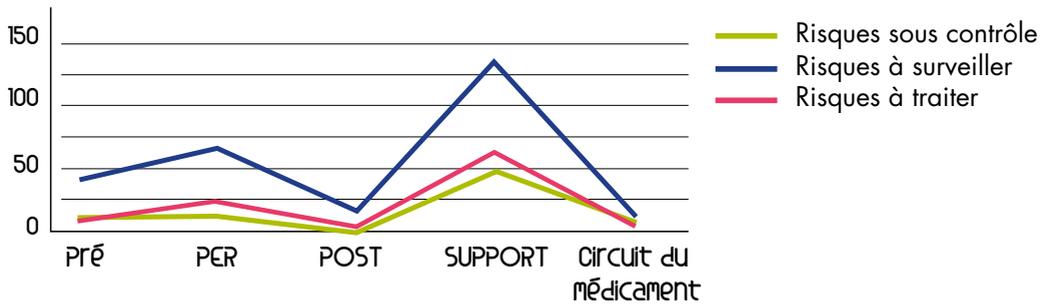
- Le suivi des évènements indésirables
- Les réunions de retour d'expérience
- L'accompagnement des travaux des sous commissions de la CME et groupes institutionnels
- La formation et informations des équipes
- Les audits internes notamment ceux du dossier patient et sur la sécurité du circuit du médicament
- Le recueil des indicateurs et suivi du tableau de bord
- La gestion documentaire qualité
- La mise à jour des documents d'information pour les patients avec toutes les équipes, la Direction de la Communication et nos Représentants des Usagers.

## GESTION DES RISQUES

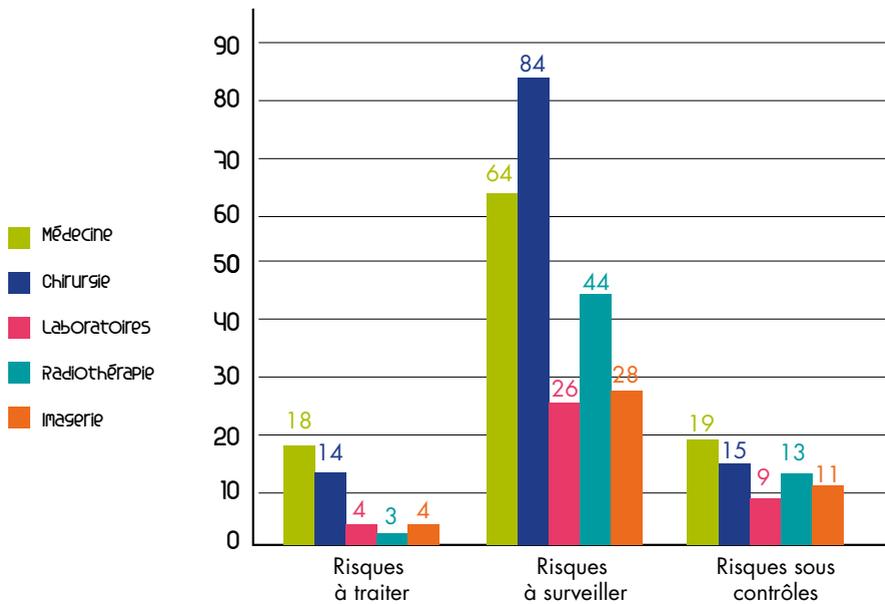
**Nombre de FEI en 2017 : 430 (397 en 2016)**

**Nombre de FEI avec criticité importante : 90 (51 en 2016)**

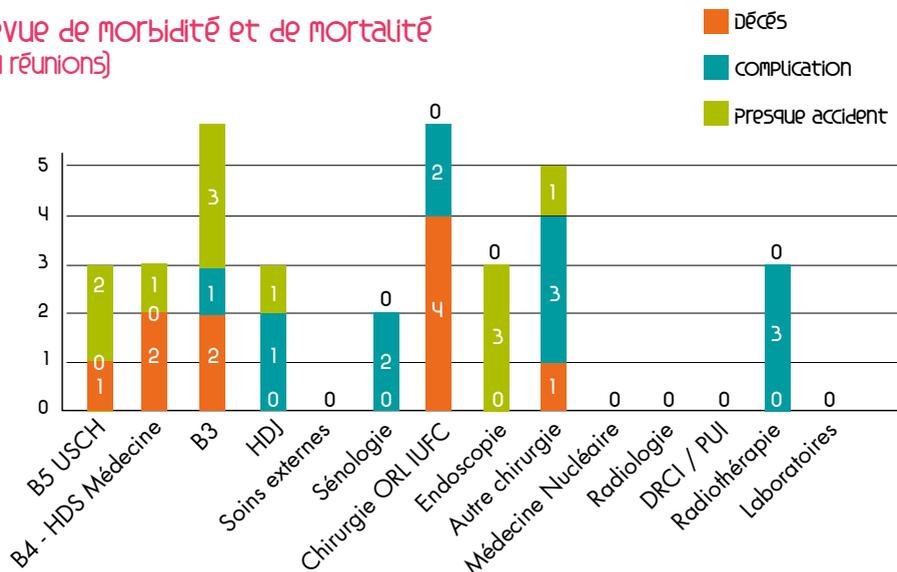
### Nombre de FEI criticité et domaine



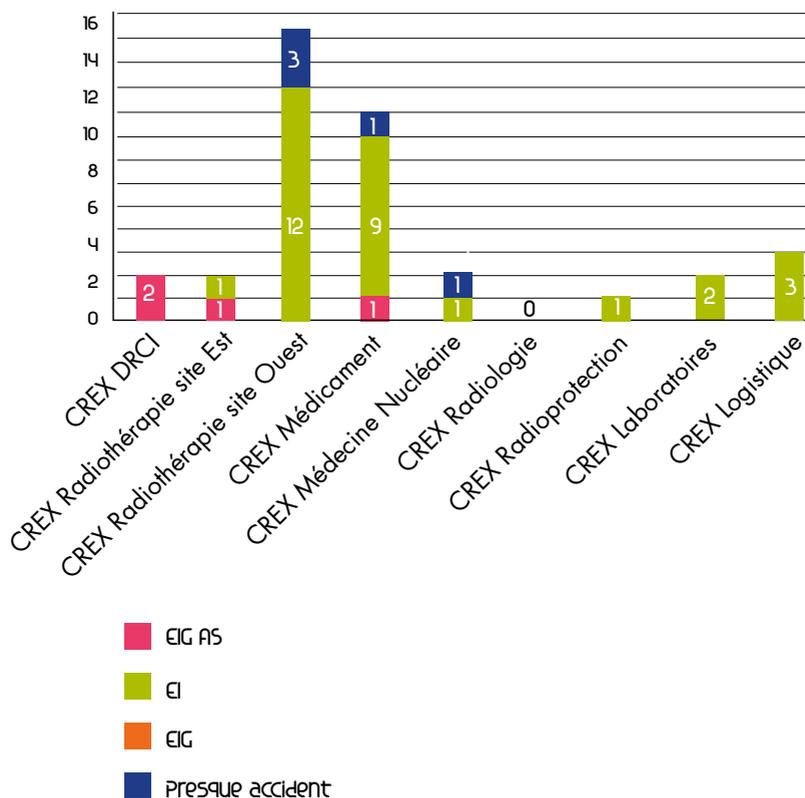
### Criticité des FEI par Pôle en 2017



## REVUE DE MORBIDITÉ ET DE MORTALITÉ (24 réunions)

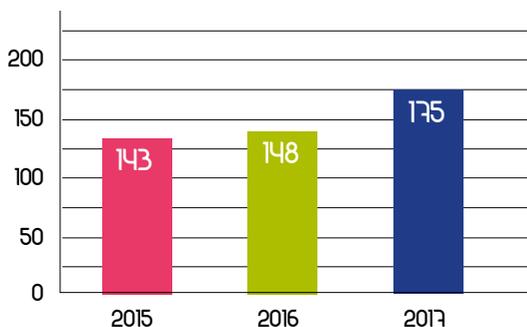


## COMITÉ DE RETOUR D'EXPÉRIENCE (23 réunions)



## DEMANDE DE COMMUNICATION DES DOSSIERS MÉDICAUX :

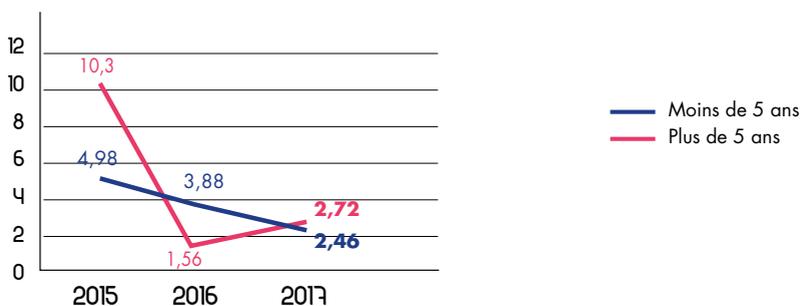
Nombre de dossiers médicaux demandés



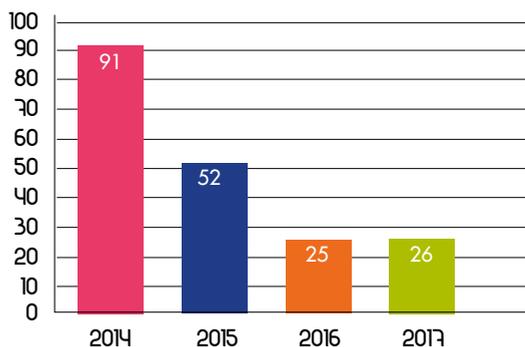
## Délai moyen de réponse à la demande de communication de dossier médical

Le délai réglementaire est de 8 jours maximum pour les dossier de moins de 5 ans et de deux mois pour les dossiers de plus de 5 ans. Ce délai est porté à 60 jours pour les dossiers de plus de 5 ans.

Notre établissement respecte très largement les délais imposés.



## INDICATEUR INTERNE : DECLARATIONS DE FEI D'IDENTITOVIGILANCE en pourcentage



## BILAN VIGILANCES



## PERSPECTIVES 2018 :

- Maintenir le niveau qualité de l'établissement avec le suivi du compte qualité de la HAS pour toutes les thématiques
- Accompagner et soutenir le pôle des laboratoires pour la visite de surveillance de l'accréditation COFRAC
- Renforcer les actions de formations qualité et gestion de risques



Enseignement  
Formation et congrès

Promouvoir l'enseignement est l'une des missions principales des Centres de Lutte contre le Cancer.

Dans un monde en rapide mutation, la formation continue est essentielle pour maintenir ses compétences professionnelles et personnelles.

La prise en charge du cancer demande des connaissances spécifiques et une actualisation régulière des dernières recommandations. Dans cette démarche, les équipes du Centre Antoine Lacassagne s'unissent pour apporter une véritable expertise de leur savoir-faire.

Agréé par l'organisme de Développement Professionnel Continu (OGDPC), le Centre Antoine Lacassagne est habilité à dispenser des programmes de DPC.

## Contact :

Audrey PIQUET - audrey.piquet@nice.unicancer.fr – 04 92 03 15 27

Patricia RONDELLI - patricia.rondelli@nice.unicancer.fr – 04 92 03 12 20

## Onglets principaux :

- Enseignements universitaires

- Manifestations / congrès

\* formation initiale

\* formation continue

## 1<sup>er</sup> cycle

Biophysique et imagerie

(responsable : Pr Jacques DAR COURT)

## 2<sup>ème</sup> cycle

Enseignement facultaire : Cancérologie-Oncologie (responsable : Pr Jean-Marc FERRERO avec la participation de nombreux praticiens du CAL).

## Enseignements externes

1<sup>ère</sup> partie (reprise des items du module cancérologie

2<sup>ème</sup> partie : séances ARCS (apprentissage raisonnement clinique)

Responsables : Pr Emmanuel BARRANGER et Dr Yann DELPECH

## Stages hospitaliers

Accueil d'étudiants de 4<sup>ème</sup>, 5<sup>ème</sup> et 6<sup>ème</sup> année de médecine en oncologie médicale.

## 3<sup>ème</sup> cycle

DES d'Oncologie - options oncologie médicale, oncohématologie, oncologie radiothé-

rapie (responsable coordonnateur interrégional du DES : Pr Antoine THYSS).

- Accueil des internes de DES dans les services du CAL (tous qualifiants)

- Enseignement pratique hebdomadaire (organisation Dr Delphine BORCHIellini et Dr Esma SAÂDA-BOUZID), les jeudis de 12h30 à 14h00.

- 1 cours mensuel et analyses bibliographiques à thèmes (organisation Dr Delphine BORCHIellini et Dr Esma SAÂDA-BOUZID, les jeudis de 18h à 20h).

## Participation à l'enseignement des internes de DES et des externes de :

- Chirurgie

Pr Emmanuel BARRANGER

- pour les internes : lundi de 17h30 à 18h30, séances de bibliographie et cours - pour les externes : jeudi de 11h à 12h.

- ORL

Dr Olivier DASSONVILLE

- pour les internes : lundi de 7h30 à 8h30

- pour les externes : mardi de 8h à 9h00.

## DESC CANCÉROLOGIE

### Responsable

Pr Antoine THYSS

### Objectifs

Ce diplôme est destiné au médecin ayant déjà validé une autre spécialité (DES) et souhaitant obtenir une qualification spécifique en cancérologie, limitée à leur spécialité. Cet enseignement, organisé sur le mode inter-régional, comporte des modules d'enseignement théorique dont un module de biologie fondamentale organisé au Centre Antoine Lacassagne par le Pr Antoine Thyss.

### Durée de la formation

4 semestres

## DES ONCOLOGIE

### Responsable

Pr Antoine THYSS (option oncologie médicale et onco-hématologie), Pr Jean-Michel HANNOUN-LEVI (option oncologie radiothérapie).

### Objectifs

Le DES d'Oncologie est ouvert aux internes ayant passé l'examen national classant, en fonction de leur rang de classement national.

Il comporte 3 options : oncologie médicale, oncologie radiothérapie, onco-hématologie. Durant ces années, les internes doivent valider des semestres dans des services qualifiants pour leur spécialité respective.

### Durée de la formation

5 ans

## DU E-CANCÉROLOGIE

### Responsable

Dr Lauris GASTAUD, Pr Antoine THYSS

### Objectifs

Acquisition d'une formation complémentaire en cancérologie permettant d'optimiser la prise en charge ambulatoire des patients porteurs de cancer quel que soit le stade de la maladie. Cet enseignement nécessite une connexion Internet : les cours sont obtenus sur le site tout au long de l'année de janvier à septembre. L'examen final écrit a lieu à la Faculté de Médecine de Nice. Des stages pratiques sont possibles au Centre Antoine Lacassagne.

### Public concerné

Médecins généralistes, internes, professionnels du milieu médical ou paramédical impliqués dans la prise en charge de patients porteurs de cancers : Masseur-Kinésithérapeute, Assistant(e) social(e), Dentistes, Infirmier(e). Admission sur dossier.

### Durée de la formation

1 an (51h de cours, 12h de cas cliniques, 10h de forum de discussion)

**Capacité d'accueil** 20 personnes

**Coût** 450 €

**Contact** : Audrey PIQUET - 04 92 03 15 27 / Patricia RONDELLI - 04 92 03 12 20

## DU CANCEROLOGIE CERVICO-FACIALE ON LINE

### Responsables

Dr Alexandre BOZEC, Pr Antoine THYSS

### Objectifs

Acquisition d'une formation spécifique en cancérologie cervico-faciale permettant d'optimiser la prise en charge globale des patients atteints d'un cancer de la face et du cou. Formation exclusivement online afin d'éliminer les contraintes de déplacement.

### Public concerné

Ce diplôme s'adresse aux internes et médecins en activité spécialisés en ORL et chirurgie de la face et du cou, chirurgie maxillo-faciale, cancérologie et radiothérapie. Il est ouvert également aux internes et médecins d'autres spécialités

manifestant un intérêt particulier pour la cancérologie cervico-faciale.

### Durée de la formation

1 an (51h de cours, 12h de cas cliniques, 10h de forum de discussion)

### Modalités d'examen

Les cours seront obtenus sur le site tout au long de l'année de Janvier à Juin. Questions directes à l'enseignant via un système interactif. Contrôle continu par QCM en ligne tous les mois. Examen final présentiel en Septembre (Institut Universitaire de la Face et du Cou).

**Coût** 900 €

## DIU SÉNOLOGIE

### Responsables

Pr Jean Marc FERRERO  
Pr Gilles HOUVENAEGHEL

### Objectif

Acquérir des bases et les connaissances nécessaires à la pratique de sénologie :

- du point de vue des stratégies diagnostiques, thérapeutiques et de surveillance;
- du point de vue des principes techniques pour chacune des méthodes thérapeutiques.

### Public concerné

Interne, CCA, Chirurgien, Gynécologue, Oncologue médical, Oncologue radiothérapeute, Radiologue, Anatomopathologiste, Médecin généraliste.

**Capacité d'accueil** 20 personnes

**Coût** 500 €

### Durée de la formation

1 an (60h de cours, 40h de stage)

## DIU RADIOTHÉRAPIE EXTERNE HAUTE TECHNICITÉ

### Responsables

Pr Jean Michel HANNOUN-LEVI  
Dr Juliette THARIAT / Dr Jérôme DOYEN

### Objectifs

Maîtriser les indications et spécificités des diverses techniques innovantes en radiothérapie actuellement disponibles en soins courants.

### Public concerné

Radiothérapeute, Radiophysicien, Dosimétriste ayant au moins 5 ans d'expérience professionnelle en dosimétrie, DES d'oncologie ayant au moins pratiqué deux semestres de radiothérapie.

**Capacité d'accueil** 20 personnes

**Coût** 913,10 €

### Durée de la formation

1 an (100h de cours et 48h de stage)

**Contact** : Audrey PIQUET - 04 92 03 15 27 / Patricia RONDELLI - 04 92 03 12 20

## ATELIERS DE LA CURIETHÉRAPIE

### Responsable

Pr Jean Michel HANNOUN-LEVI

### Objectifs

La curiethérapie a fortement évolué depuis 10 ans avec l'arrivée des nouvelles sources et l'utilisation de la dosimétrie 3D. La connaissance des développements récents est utile pour la mise au niveau technique et clinique des services.

### Coût

850 €

### Durée de la formation

1 an

## Manifestations et congrès

### Le REGIST dans tous ses états

#### Organisateur

Dr Michel POUDENX

**Date** Samedi 14 janvier 2017

**Lieu** Hôtel West End - Nice

### Congrès Régional de Cancérologie Digestive

#### Organisateurs

Pr Jean-François SEITZ / Dr Eric FRANÇOIS

**Date** 10 février 2017

**Lieu** Hôtel Le Saint Paul - Nice

### Les 20h de l'ONCO-URO

#### Organisateur

Pr Jean-Marc FERRERO

**Date** Jeudi 9 février 2017  
Jeudi 28 septembre 2017  
Mardi 19 décembre 2017

**Lieu** Centre Antoine Lacassagne - Nice  
Hôpital Princesse Grâce - Monaco  
Clinique St George - Nice

### Soirée GEM :

Actualisation des recommandations  
dans le cancer de l'endomètre

#### Organisateurs

Pr Emmanuel BARRANGER  
Dr Philippe FOLLANA

**Date** Jeudi 2 mars 2017

**Lieu** Hôtel Ellington - Nice

**Contact** : Audrey PIQUET - 04 92 03 15 27 / Patricia RONDELLI - 04 92 03 12 20

## Soirée Sarcomes Osseux

### Organisateurs

Pr Antoine THYSS, Dr Juliette THARIAT

**Date** Jeudi 9 mars 2017

**Lieu** Hôtel le Saint-Paul - Nice

## Soirée GEM :

Tumeurs Frontières de l'ovaire : Entre  
préservation et radicalité

### Organisateurs

Pr Emmanuel BARRANGER, Dr Philippe  
FOLLANA, Dr Yves FOUCHE

**Date** Jeudi 11 mai 2017

**Lieu** Hôtel La Pérouse - Nice

## 4<sup>ème</sup> Journée Régionale d'Echange en Cancérologie Médecins-Patients

### Organisateurs

Pr Frédéric PEYRADE, Pr Emmanuel  
BARRANGER, Dr Philippe FOLLANA, Dr Karen  
BENEZERY, Dr Lauris GASTAUD, Dr Catherine  
CIAIS, Dr Alexandre BOZEC, Mme Isabelle  
AUGIER

**Date** Vendredi 16 juin 2017

**Lieu** Centre Antoine Lacassagne

## Actualités en Cancérologie Digestive

### Organisateur

Dr Eric FRANCOIS

**Date** Mardi 13 juin 2017

**Lieu** Hôtel Le Saint Paul - Nice

## Réunion Présentation Test Endopredict

### Organisateur

Pr Jean-Marc FERRERO

**Date** Mardi 20 juin 2017

**Lieu** La Brasserie 65 - Nice

## Les 5<sup>èmes</sup> Jeudis du Sein

### Organisateurs

Pr Jean-Marc FERRERO

Pr Emmanuel BARRANGER

**Date** Jeudi 6 juillet 2017

**Lieu** Hôtel Le Saint Paul - Nice

**Contact** : Audrey PIQUET - 04 92 03 15 27 / Patricia RONDELLI - 04 92 03 12 20

**Soirée R.A.I.S.O - questions/  
réponses en pathologie mammaire : les  
lésions histologiques à risque**

**Organisateurs**

Pr Jean-Marc FERRERO  
Pr Emmanuel BARRANGER

**Date** Jeudi 21 septembre 2017

**Lieu** Hôtel Le Saint Paul - Nice

**Prise en charge du cancer  
du sein**

**Organisateur**

Dr Anne CREISSON

**Date** Mardi 21 novembre 2017

**Lieu** Hôtel Anis - Nice

**Lésions précancéreuses et  
cancer de la cavité buccale :  
du diagnostic au traitement**

**Organisateur**

Dr Alexandre BOZEC

**Date** Jeudi 21 septembre 2017

**Lieu** IUFC - Nice

**2<sup>ème</sup> Soirée d'innovation  
thérapeutique PACA-Est :  
les essais de phase précoces**

**Organisateurs**

Pr Frédéric PEYRADE, Dr Esmâ SAADA-BOUZID, Pr Jean-Marc FERRERO, Dr Olivier HUMBERT, Mme Vanessa VIDAL-AMIOT, Mme Christine LOVERA

**Date** Jeudi 23 novembre 2017

**Lieu** Hôtel Holiday Inn – St Laurent du Var

**Soirée GEM :  
Cancer du col chez la femme jeune :  
stratégie diagnostique et thérapeutique**

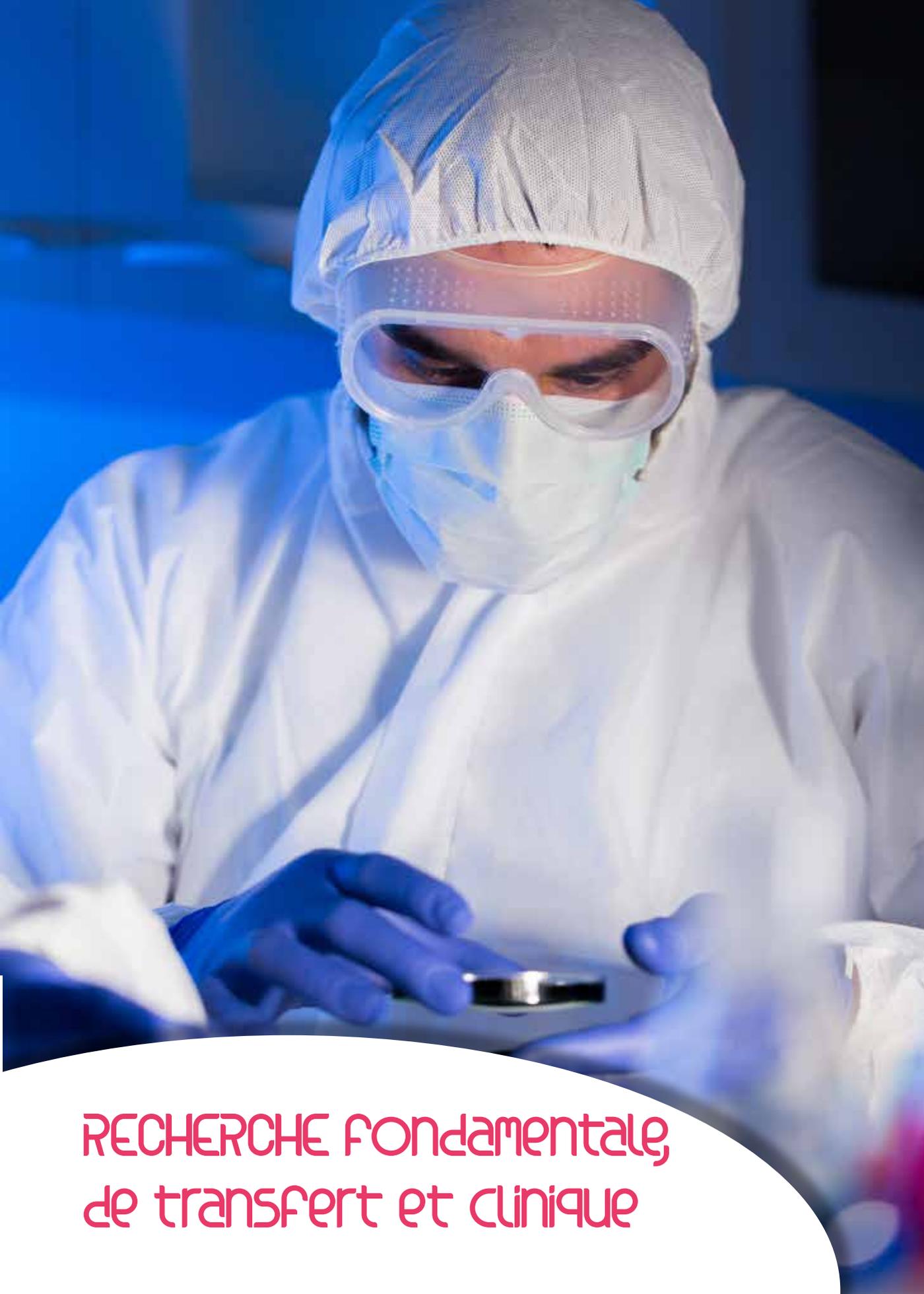
**Organisateur**

Pr Emmanuel BARRANGER

**Date** Jeudi 12 octobre 2017

**Lieu** Hôtel Ellington - Nice

**Contact** : Audrey PIQUET - 04 92 03 15 27 / Patricia RONDELLI - 04 92 03 12 20



RECHERCHE fondamentale,  
de transfert et clinique

# RECHERCHE FONDAMENTALE de transfert et clinique



## Chef de Pôle

Pr Frédéric PEYRADE

La Recherche biomédicale constitue une mission de service public des établissements de santé (article L.6112.-1 du Code de Santé Publique et article L.112-2 du code la Recherche).

Le Centre Antoine Lacassagne s'inscrit pleinement dans ce paysage en faisant le choix de faire de la recherche biomédicale un axe majeur de son positionnement stratégique.

Le Centre Antoine Lacassagne a une forte activité d'enseignement, de formation et de recherche avec notamment équipes labellisées et une unité CNRS.

## RÉCAPITULATIF DU NOMBRE DES ESSAIS PRIS EN CHARGE ET DES INCLUSIONS RÉALISÉES

|            | 2015 | 2016 | 2017       |
|------------|------|------|------------|
| ESSAIS     | 147  | 144  | <b>154</b> |
| INCLUSIONS | 671  | 585  | <b>401</b> |

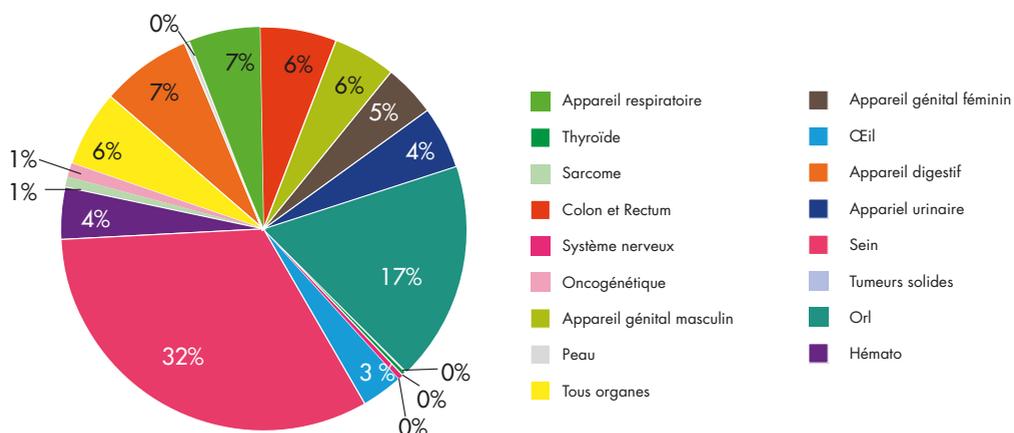
### Répartition des essais

|                        |                       |     |
|------------------------|-----------------------|-----|
| <b>Phase</b>           | Phase I               | 13  |
|                        | Phase II              | 51  |
|                        | Phase III             | 65  |
|                        | Phase IV              | 0   |
|                        | NA                    | 25  |
| <b>Pôle</b>            | Médecine              | 126 |
|                        | Chirurgie             | 5   |
|                        | Radiothérapie         | 17  |
|                        | Imagerie              | 4   |
|                        | Oncogénétique         | 2   |
| <b>Promo-<br/>teur</b> | Industriel            | 52  |
|                        | Académique            | 27  |
|                        | Institutionnel        | 75  |
| <b>Type</b>            | Médicament            | 122 |
|                        | Dispositifs médicaux  | 15  |
|                        | Hors produit de santé | 17  |

### Répartition des inclusions

| Inclusions<br>par Pôle | Total<br>Essais |
|------------------------|-----------------|
| Chirurgie              | 86              |
| Imagerie               | 8               |
| Oncogénétique          | 3               |
| Médecine               | 266             |
| Radiothérapie          | 38              |
| <b>Total</b>           | <b>401</b>      |

## Répartition des inclusions 2017 par localisation



## FOCUS SUR L'ACTIVITÉ DE PROMOTION INTERNE

12 essais étaient ouverts aux inclusions en 2017 et ont totalisé 139 patients inclus, soit plus d'un quart des inclusions totale (401).

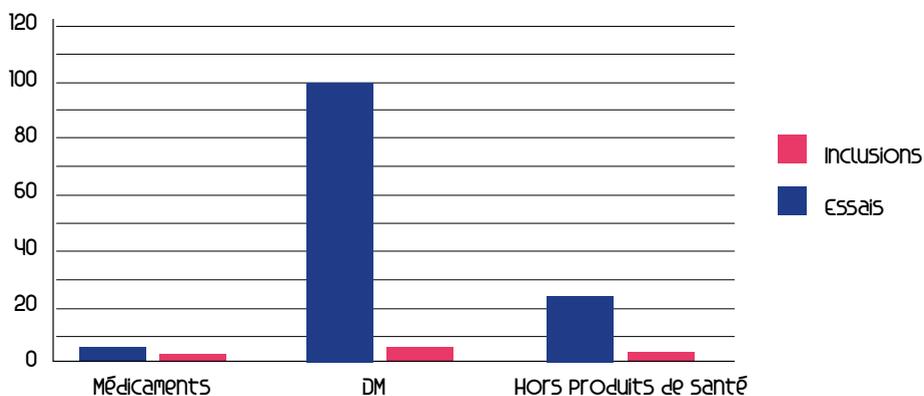
### Nombre d'inclusions par essais et par phase

|            | Inclusions | Essais |
|------------|------------|--------|
| NA         | 114        | 6      |
| Phase III  | 3          | 1      |
| Phase II   | 10         | 2      |
| Phase I/II | 12         | 3      |
| Phase I    | 0          | 0      |

### Nombre d'inclusions et d'essais par pôle

|               | Inclusions | Essais |
|---------------|------------|--------|
| Imagerie      | 7          | 3      |
| Chirurgie     | 85         | 1      |
| Radiothérapie | 24         | 4      |
| Médecine      | 23         | 4      |

## Réparation des inclusions et des essais par type de recherche



## PROJETS MIS EN ŒUVRE EN 2017

### Projets financés sur appels d'offre ministériels 2016 mis en œuvre courant 2017 :

- **PHRC K : STEREOSARC** "Etude de phase II, randomisée évaluant l'immunothérapie après haute dose d'irradiation (SBRT) versus SBRT seule chez les patients porteurs de sarcomes oligométastatiques", porté par le Pr Juliette THARIAT
- **PHRC inter-régional**
  - **DPD MAX** "Etude de l'impact de l'activité DPD sur l'efficacité de la capecitabine", porté par le Dr Anne CREISSON.
  - **ICAR** "Essai de Phase I étudiant l'inhibition des anhydrases Carboniques associée à une Radiochimiothérapie concomitante à base de cisplatine-étoposide dans les carcinomes bronchiques à petites cellules localisés", porté par le Dr Michel POUDEX.

### Projets financés par l'industrie pharmaceutique :

- **PICH** "Induction therapy with Docetaxel, Cisplatin, 5-Fluoro uracil and Pembrolizumab in untreated locally-advanced unresectable squamous cell head and neck carcinoma (Pembrolizumab and Induction Chemotherapy in Head and Neck Squamous Cell Carcinoma. PICH Study)", porté par le Pr Frédéric PEYRADE
- **LEAVE** "Feasibility and effectiveness of Bendamustine (LE) combined with the monoclonal antibody anti PD-1L Avelumab (AVE), in relapsed-refractory Hodgkin Lymphoma (HL)", porté par le Pr Frédéric PEYRADE
- **C3 Study** "Etude rétrospective nationale : Administration du Cetuximab dans le traitement des carcinomes épidermoïdes cutanés non opérables", porté par le Pr Frédéric PEYRADE



Publications  
internationales et françaises

| PMID     | Auteur(s)  | Nb Aut. | Titre   | Revue                       | Vol. | Page          | IF     | Catég. | Coeff. Cat. | Position | Coeff. Pos. | Score | Type            |
|----------|--|---------|---|-----------------------------|------|---------------|--------|--------|-------------|----------|-------------|-------|-----------------|
| 29326883 | Ždravci, M.; Marchia, I.; de Padua, MMC; Parks, SK.; Pouyssegur, J                       | 5       | Metabolic Plasticity in Cancers-Distinct Role of Glycolytic Enzymes GPI, IDHs or Membrane Transporters MCTs.  | Front Oncol                 | 7    | 313           |        | NC     | 1           | DA       | 4           | 4     | Review          |
| 29312889 | Vu, et, M.; Cormerais, Y.; Parks, SK.; Pouyssegur, J                                     | 4       | The Central Role of Amino Acids in Cancer Redox Homeostasis: Vulnerability Points of the Cancer Redox Code.   | Front Oncol                 | 7    | 319           |        | NC     | 1           | DA       | 4           | 4     | Review          |
| 29273000 | Solé, M.; Gori, AS.; Faux, P.; Bertrand, A.; Famin, F.; Gauffer, M. & al                 | 7       | Age-based partitioning of individual genomic inbreeding levels in Belgian Blue cattle.  | Genet Sel Evol              | 49   | 92            | 2,964  | C      | 4           | ADA      | 3           | 12    | Journal Article |
| 29254172 | Pelle, J.; Tougeron, D.; Pozet, A.; Soulaire, E.; Anru, P.; Leray, F. & al               | 28      | Trastuzumab beyond progression in patients with HER2-positive advanced gastric adenocarcinoma: a multicenter AGEO study.  | Oncotarget                  | 8    | 101383-101393 | 5,168  | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 29252195 | Liberatore, M.; Cucchi, JM.; Fighiera, M.; Binet, A.; Missana, MC.; Brunner, P. & al     | 8       | Interest of systematic tomosynthesis (3D mammography) with synthetic 2D mammography in breast cancer screening.   | Horm Mol Biol Clin Investig | 32   |               |        | NC     | 1           | DA       | 4           | 4     | Review          |
| 29234625 | Lacout, A.; Chamorey, E.; Thariat, J.; El Hajjam, M.; Chevenet, C.; Schiappa, R. & al    | 7       | Insight into Differentiated Thyroid Cancer Cross Pathological Specimen Shrinkage and Its Influence on TNM Staging.  | Eur Thyroid J               | 6    | 315-320       |        | NC     | 1           | 2        | 3           | 3     | Journal Article |
| 29170422 | Gao, Y.; Gaugier, M.; Ding, X.; Zhang, H.; Wang, Y.; Wang, X. & al                       | 13      | Species composition and environmental adaptation of indigenous Chinese cattle.  | Sci Rep                     | 7    | 16196         | 4,259  | B      | 6           | 2        | 3           | 18    | Journal Article |
| 29168095 | Barranger, E.; Ibrahi, T   | 2       | Comment on: Sentinel Node Biopsy Using Magnetic Tracer Versus Standard Technique: The SENTIMAG Multicentre Trial.   | Ann Surg Oncol              | 24   | 593           | 4,041  | B      | 6           | 1        | 4           | 24    | Letter          |
| 29152106 | de Padua, MC.; Delodi, G.; Vu, et, M.; Durivault, J.; Vidal, V.; Boyer, P. & al          | 10      | Disrupting glucose-6-phosphate isomerase fully suppresses the "Warburg effect" and activates OXPHOS with minimal impact on tumor growth except in hypoxia.  | Oncotarget                  | 8    | 87623-87637   | 5,168  | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Journal Article |
| 29146817 | Gallamini, A   | 1       | Relapsed/refractory HL: FDG-PET is the trump card.  | Blood                       | 130  | 2154-2155     | 13,164 | A      | 8           | 1        | 4           | 32    | Comment         |
| 29117335 | Blay, JY.; Saibineq, P.; Penel, N.; Bompas, E.; Duffaud, F.; Sioeche, E. & al            | 30      | Improved survival using specialized multidisciplinary board in sarcoma patients.  | Ann Oncol                   | 28   | 2852-2859     | 11,855 | A      | 8           | k        | 1           | 8     | Journal Article |
| 29117182 | Zoccola, D.; Morain, J.; Pagès, G.; Camini-Segonds, N.; Giuliano, S.; Tamburini, S. & al | 7       | Structural and functional analysis of coral Hypoxia Inducible Factor.   | PLoS One                    | 12   | e0186262      | 2,806  | B      | 6           | 3        | 2           | 12    | Journal Article |
| 29107679 | Vilgrain, V.; Pereira, H.; Assenat, E.; Guieu, B.; Ilonca, AD.; Pogeaux, GP. & al        | 37      | Efficacy and safety of selective internal radiotherapy with yttrium-90 resin microspheres compared with sorafenib in locally advanced and inoperable hepatocellular carcinoma (SARAH): an open-label randomised controlled phase 3 trial. | Lancet Oncol                | 18   | 1624-1636     | 33,9   | A      | 8           | Inv      | 1           | 8     | Journal Article |
| 29106539 | Shiohawa, M.; Lu, X.; Miyake, Y.; Ishikawa, E.; Pagès, G.; Pouyssegur, J. & al           | 8       | Spontaneous chondroma formation in CD2-Cre-driven Erk-deficient mice.   | Int Immunol                 | 29   | 479-485       | 3,748  | C      | 4           | k        | 1           | 4     | Journal Article |
| 29079724 | Fourbon, Y.; Guéguinou, M.; Félix, R.; Constantin, B.; Uguen, A.; Fromont, G. & al       | 16      | Protein alpha 1D of CaV1.3 regulates intracellular calcium concentration and migration of colon cancer cells through a non-canonical activity.  | Sci Rep                     | 7    | 14199         | 4,259  | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 29074543 | Paris, C.; Do, P.; Mastroianni, B.; Dixmier, A.; Dumont, P.; Pichon, E. & al             | 19      | Association between lung cancer somatic mutations and occupational exposure in never-smokers.   | Eur Respir J                | 50   |               | 10,569 | A      | 8           | Inv      | 1           | 8     | Journal Article |
| 29072629 | Bauchneht, M.; Morbelli, S.; Fiz, F.; Ferrarazzo, G.; Piva, R.; Nleri, A. & al           | 16      | F-FDG PET images as a tool to Describe Metabolic Predictors of Myocardial Doxorubicin Susceptibility.   | Diagnosics (Basel)          | 7    |               |        | NC     | 1           | k        | 1           | 1     | Journal Article |
| 29067601 | Bricou, A.; Salk, R.; Barranger, E   | 3       | Do Lumpectomy Cavity Shaved Margins Really Not Impact Re-excision Rates in Breast Cancer?   | Ann Surg Oncol              | 24   | 585           | 4,041  | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Letter          |

| PMID     | Auteur(s)   | Nb Aut. | Titre  | Revue                      | Vol. | Page        | IF     | Catég. | Coeff. Cat. | Position | Coeff. Pos. | Score | Type            |
|----------|---|---------|--|----------------------------|------|-------------|--------|--------|-------------|----------|-------------|-------|-----------------|
| 29049739 | Tharicot, J ; Jacob, S ; Caujolle, JP ; Maschi, C ; Baillif, S ; Angellier, G & al            | 11      | Catatract Avoidance With Proton Therapy in Ocular Melanomas.   | Invest Ophthalmol Vis Sci  | 58   | 5378-5386   | 3,303  | B      | 6           | ADA      | 3           | 18    | Journal Article |
| 29030673 | Ciccolini, J ; Lacarelle, B ; Milano, G   | 3       | PRIMUM NON NOCERE: now and again an echo of DPD with capecitabine.   | Cancer Chemother Pharmacol | 80   | 1265-1266   | 2,737  | C      | 4           | DA       | 4           | 16    | Letter          |
| 28986537 | Radwanska, A ; Grall, D ; Schaub, S ; Divonne, SBF ; Clais, D ; Rekina, S & al                | 10      | Counterbalancing anti-adhesive effects of tenascin-C through fibronectin expression in endothelial cells.  | Sci Rep                    | 7    | 12762       | 4,259  | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Journal Article |
| 28969095 | Mathis, T ; Vignot, S ; Leal, C ; Caujolle, JP ; Maschi, C ; Maugey-Fraysse, M & al           | 10      | Mechanisms of phosphines in irradiated patients.   | Oncotarget                 | 8    | 64579-64590 | 5,168  | B      | 6           | ADA      | 3           | 18    | Review          |
| 28961836 | Azria, D ; Doyen, J ; Jarlier, M ; Monte-Lafay, J ; Hennequin, C ; Etienne, P & al            | 24      | Late toxicities and clinical outcome at 5 years of the ACCORD 12/0405-PRODIGE 02 trial comparing two neoadjuvant chemoradiotherapy regimens for intermediate-risk rectal cancer.   | Ann Oncol                  | 28   | 2436-2442   | 11,855 | A      | 8           | 2        | 3           | 24    | Journal Article |
| 28961833 | Cohen, EEW ; Ilicina, IF ; Burness, B ; Fayette, J ; Gaulier, T ; Clement, PM & al            | 22      | Biomarkers predict enhanced clinical outcomes with atatinib versus methotrexate in patients with second-line recurrent and/or metastatic head and neck cancer.   | Ann Oncol                  | 28   | 2526-2532   | 11,855 | A      | 8           | k        | 1           | 8     | Journal Article |
| 28950332 | Zaucha, JM ; Malkowski, B ; Chawie, S ; Subocz, E ; Tejer, J ; Kulikowski, W & al             | 26      | The predictive role of interim PET after the first chemotherapy cycle and sequential evaluation of response to ABVD in Hodgkin's lymphoma patients-the Polish lymphoma Research Group (PIRG) Observational Study.                                      | Ann Oncol                  | 28   | 3051-3057   | 11,855 | A      | 8           | DA       | 4           | 32    | Journal Article |
| 28937983 | Dadone-Montaudi, B ; Ambrosetti, D ; Dufour, M ; Darcourt, J ; Almatrac, F ; Coyne, J & al    | 9       | [18F] FDOPA standardized uptake values of brain tumors are not exclusively dependent on LAT1 expression.   | PLoS One                   | 12   | e0184625    | 2,806  | B      | 6           | ADA      | 3           | 18    | Journal Article |
| 28932641 | Kaderbhai, CG ; Richard, C ; Fumet, JD ; Aarink, A ; Ortiz-Cuaran, S ; Pérol, M & al          | 18      | Response to first line chemotherapy regimen is associated with efficacy of nivolumab in non-small-cell lung cancer.  | Oncimmunology              | 6    | e1339856    | 7,719  | A      | 8           | k        | 1           | 8     | Journal Article |
| 28923216 | Boisdron-Celle, M ; Capitain, O ; Faroux, R ; Borg, C ; Philippe Melges, J ; Galais, MP & al  | 20      | In reply.  | Semin Oncol                | 44   | 161         | 6,212  | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Letter          |
| 28923215 | Etienne-Grimaldi, MC ; Le Guellec, CB ; Boyer, JC ; Chatelet, E ; Evrad, A ; Lorient, MA & al | 10      | Prevention of 5-fluorouracil-induced early severe toxicity by pre-therapeutic dihydropyrimidine dehydrogenase deficiency screening: The multiparametric approach is not convincing.  | Semin Oncol                | 44   | 159-160     | 6,212  | B      | 6           | 1        | 4           | 24    | Letter          |
| 28915663 | Bozac, A ; Zangari, J ; Babini-Pepino, M ; Ilie, M ; Lalvee, S ; Juhel, T & al                | 10      | MIR-223-3p inhibits angiogenesis and promotes resistance to cetuximab in head and neck squamous cell carcinoma.  | Oncotarget                 | 8    | 57174-57186 | 5,168  | B      | 6           | 1        | 4           | 24    | Journal Article |
| 28885881 | Antonia, SJ ; Villegas, A ; Daniel, D ; Vicente, D ; Murakami, S ; Hui, R & al                | 30      | Durvalumab after Chemoradiotherapy in Stage III Non-Small-Cell Lung Cancer.  | N Engl J Med               | 377  | 1919-1929   | 72,406 | A      | 8           | Inv      | 1           | 8     | Journal Article |
| 28881692 | Fayette, J ; Guigay, J ; Le Tourneau, C ; Deschamps, M ; Peyrade, F ; Neidhardt, EM & al      | 11      | Cabazitaxel in recurrent/metastatic squamous cell carcinoma of the head and neck: phase II UNICANCER trial ORL03.  | Oncotarget                 | 8    | 51830-51839 | 5,168  | B      | 6           | 2        | 3           | 18    | Journal Article |
| 28858342 | Pogès, G ; Gilard, V ; Martino, R ; Marchetti, M  | 4       | Pulse-field gradient nuclear magnetic resonance measurements (PFG NMR) for diffusion ordered spectroscopy (DOSY) mapping.  | Analyst                    | 142  | 3771-3796   | 3,885  | B      | 6           | 1        | 4           | 24    | Review          |
| 28850564 | Dufies, M ; Giuliano, S ; Yotti, J ; Borchellini, D ; Cooley, LS ; Ambrosetti, D & al         | 26      | CXCL7 is a predictive marker of sunitinib efficacy in clear cell renal cell carcinomas.  | Br J Cancer                | 117  | 947-953     | 6,176  | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Journal Article |
| 28841909 | Kim, S ; Jary, M ; André, T ; Vendrely, V ; Buescher, B ; François, E & al                    | 29      | Docetaxel, Cisplatin, and 5-fluorouracil (DCF) chemotherapy in the treatment of metastatic or unresectable locally recurrent anal squamous cell carcinoma: a phase II study of French interdisciplinary GERCOR and FFCD groups (EpiTopes-HPV02 study). | BMC Cancer                 | 17   | 574         | 3,288  | C      | 4           | k        | 1           | 4     | Journal Article |

| PMID     | Auteur(s)   | Nb Aut. | Titre   | Revue                    | Vol. | Page      | IF    | Catég. | Coeff. Cat. | Position | Coeff. Pos. | Score | Type            |
|----------|---|---------|---|--------------------------|------|-----------|-------|--------|-------------|----------|-------------|-------|-----------------|
| 28831714 | Fougère, B ; Goisser, S ; Cantet, C ; Soriano, G ; Guyonnet, S ; De Souto Barreto, P & al | 9       | Omega-3 fatty acid levels in red blood cell membranes and physical decline over 3 years: longitudinal data from the MAAT study.   | Geroscience              |      |           |       | NC     | 1           | Inv      | 1           | 1     | Journal Article |
| 28830573 | Curti, E ; Pivoi, X ; Henriques, J ; PageatBailly, S ; Fumoleau, P ; Rios, M & al         | 38      | Assessment of the prognostic role of a 94-single nucleotide polymorphisms risk score in early breast cancer in the SIGNAL/PHARE prospective cohort: no correlation with clinicopathological characteristics and outcomes. | Breast Cancer Res        | 19   | 98        | 6,345 | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 28817838 | Lévi, F ; Karaboué, A ; Saffroy, R ; Deslerke, C ; Boige, V ; Smith, D & al               | 17      | Pharmacogenetic determinants of outcomes on triplet hepatic artery infusion and intravenous cetuximab for liver metastases from colorectal cancer (European trial OPTIV, NCT00852228).                                    | Br J Cancer              | 117  | 965-973   | 6,176 | B      | 6           | ADA      | 3           | 18    | Journal Article |
| 28780480 | de Nonneville, A ; Gonçalves, A ; Zemmour, C ; Cohen, M ; Classe, JM ; Reyrol, F & al     | 14      | Adjuvant chemotherapy in pT1ab node-negative triple-negative breast carcinomas: Results of a national multiinstitutional retrospective study.   | Eur J Cancer             | 84   | 3443      | 6,029 | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 28754301 | Falk, AT ; Demontoy, S ; Chamorey, E ; Chand, ME ; Gautier, M ; Azria, D & al             | 10      | High-dose-rate brachytherapy boost for prostate cancer: Comparison of three different fractionation schemes.  | Brachytherapy            | 16   | 993-999   | 2,082 | D      | 3           | DA       | 4           | 12    | Journal Article |
| 28752392 | Hamadou, WS ; Mani, R ; Besbes, S ; Bourdon, V ; Youssef, YB ; Elsingher, F & al          | 17      | GATA2 gene analysis in several forms of hematological malignancies including familial aggregations.   | Ann Hematol              | 96   | 1635-1639 | 3,083 | C      | 4           | k        | 1           | 4     | Journal Article |
| 28750493 | Biggi, A ; Bergsio, F ; Chauvie, S ; Bianchi, A ; Menga, M ; Fallanca, F & al             | 10      | Concomitant semi-quantitative and visual analysis improves the predictive value on treatment outcome of interim 18F-Fluorodeoxyglucose / Positron Emission Tomography in advanced Hodgkin lymphoma.                       | Q J Nucl Med Mol Imaging |      |           | 2,481 | C      | 4           | DA       | 4           | 16    | Journal Article |
| 28746710 | Doyen, J ; Picard, A ; Naghavi, AO ; Thyss, A ; Passeron, T ; Lacour, JP & al             | 7       | Clinical Outcomes of Metastatic Melanoma Treated With Checkpoint Inhibitors and Multisite Radiotherapy.   | JAMA Dermatol            | 153  | 1056-1059 | 5,817 | A      | 8           | 1        | 4           | 32    | Journal Article |
| 28742053 | Lehrack, S ; Assmann, W ; Bertrand, D ; Hematrin, S ; Heraut, J ; Heymans, V & al         | 11      | Submillimeter ionocautic range determination for protons in water at a clinical synchrotron.  | Phys Med Biol            | 62   | L20-L30   | 2,742 | C      | 4           | k        | 1           | 4     | Journal Article |
| 28731491 | Marcy, PY ; Schiappa, R ; Ferrero, JM ; Dahlet, C ; Brenet, O ; Yazbec, G & al            | 20      | Patient satisfaction and acceptance of their totally implanted central venous catheter: a French prospective multicenter study.   | J Vasc Access            | 18   | 390-395   | 1,048 | E      | 2           | DA       | 4           | 8     | Journal Article |
| 28721437 | Leduc, M ; Richard, J ; Costes, S ; Muller, D ; Varrault, A ; Compan, V & al              | 13      | ERK1 is dispensable for mouse pancreatic beta cell function but is necessary for glucose-induced full activation of MSK1 and CREB.  | Diabetologia             | 60   | 1999-2010 | 6,08  | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 28704340 | Ait Boudcaud, A ; Verges, B ; Petit, JM ; Tabulashvili, S ; Cocher, A ; Humbert, O        | 6       | Uptake in the pancreatic uncinate process on the 111In-octreotide scintigraphy: How to distinguish physiological from pathological uptake?  | Nucl Med Commun          | 38   | 737-743   | 1,472 | D      | 3           | DA       | 4           | 12    | Journal Article |
| 28700348 | Mathis, T ; Vignot, S ; Leal, C ; Caujolle, JP ; Maschi, C ; Mauffreyfayse, M & al        | 10      | Mechanisms of phosphenes in irradiated patients.  | Oncotarget               |      |           | 5,168 | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Deleted         |
| 28697858 | Sumodhee, S ; Levy, J ; Chamorey, E ; Lam Cham Kee, D ; Chand, ME ; Gautier, M & al       | 9       | Accelerated partial breast irradiation for elderly women with early breast cancer: A compromise between whole breast irradiation and omission of radiotherapy.  | Brachytherapy            | 16   | 929-934   | 2,082 | D      | 3           | 1        | 4           | 12    | Journal Article |
| 28694117 | Hannoun-Levi, JM ; Hammoun, A   | 2       | Brachytherapy boost for prostate cancer: A potential conflict of disinterest.   | Brachytherapy            | 16   | 1081-1082 | 2,082 | D      | 3           | 1        | 4           | 12    | Letter          |
| 28694111 | Weill, C ; Suissa, L ; Darcourt, J ; Mahagne, MH  | 4       | The Pathophysiology of Watershed Infarction: A Three-Dimensional Time-of-Flight Magnetic Resonance Angiography Study.   | J Stroke Cerebrovasc Dis | 26   | 1966-1973 | 1,517 | E      | 2           | 3        | 2           | 4     | Journal Article |
| 28690832 | Courtial, L ; Pico, V ; Pagès, G ; Ferrier-Pagès, C                                       | 4       | .   | F1000Res                 | 6    | 577       |       | NC     | 1           | 3        | 2           | 2     | Journal Article |

| PMID     | Auteur(s)  | Nb<br>Aut. | Titre   | Revue                        | Vol. | Page      | IF     | Catég. | Coeff.<br>Cat. | Position | Coeff.<br>Pos. | Score | Type            |
|----------|--|------------|---|------------------------------|------|-----------|--------|--------|----------------|----------|----------------|-------|-----------------|
| 28682963 | Evesque, L.; Benezery, K.; Falana, P.; Tuan Falk, A.; Doyen, J.; Reure, J & al                 | 8          | Multimodal Therapy of Squamous Cell Carcinoma of the Anus With Distant Metastasis: A Single-Institution Experience.   | Dis Colon Rectum             | 60   | 785-791   | 3,519  | B      | 6              | 1        | 4              | 24    | Journal Article |
| 28671677 | LupuPlesu, M.; Claren, A.; Marital, S.; N'N'Diaye, PD.; Lebrignand, K.; Pons, N & al           | 13         | Effects of proton versus photon irradiation on (lymph) angiogenic, inflammatory, proliferative and anti-tumor immune responses in head and neck squamous cell carcinoma.  | Oncogenesis                  | 6    | e354      | 4,143  | C      | 4              | DA       | 4              | 16    | Journal Article |
| 28651992 | Delattre, B.; Cormier, L.; Borgogno, C.; Descoates, J.; Peiffer, D.; Hamoun-Levi, JM & al      | 7          | [Evaluation of the French practices in brachytherapy using surveys].  | Prog Urol                    | 27   | 626-631   | 0,606  | E      | 2              | ADA      | 3              | 6     | Journal Article |
| 28651929 | Harrington, KJ.; Ferris, RL.; Blumenstein, G.; Colevas, AD.; Fayette, J.; Licitra, L & al      | 24         | Nivolumab versus standard, single-agent therapy of investigator's choice in recurrent or metastatic squamous cell carcinoma of the head and neck (Check-Mate 141): health-related quality-of-life results from a randomised, phase 3 trial.                 | Lancet Oncol                 | 18   | 1104-1115 | 33,9   | A      | 8              | DA       | 4              | 32    | Journal Article |
| 28649644 | Pivat, X.; Romieu, G.; Fumoleau, P.; Rios, M.; Bonnefoi, H.; Bachelot, T & al                  | 38         | Constitutional variants are not associated with HER2-positive breast cancer: results from the SIGNAL/PHARE clinical cohort.   | NPJ Breast Cancer            | 3    | 4         |        | NC     | 1              | k        | 1              | 1     | Journal Article |
| 28646013 | Bauknecht, M.; Ferrarazzo, G.; Fiz, F.; Morbelli, S.; Saracchi, M.; Pastorino, F & al          | 26         | F-FDG PET/CT Observation.   | J Nucl Med                   | 58   | 1638-1645 | 6,646  | A      | 8              | k        | 1              | 8     | Journal Article |
| 28625777 | Gligorov, J.; Ataseven, B.; Verrill, M.; De Laurentiis, M.; Jung, KH.; Azim, HA & al           | 10         | Safety and tolerability of subcutaneous trastuzumab for the adjuvant treatment of human epidermal growth factor receptor 2-positive early breast cancer: SafeHer phase III study's primary analysis of 2573 patients.                                       | Eur J Cancer                 | 82   | 237-246   | 6,029  | B      | 6              | Inv      | 1              | 6     | Journal Article |
| 28610905 | Mouraux-Zabotto, L.; Vendrely, V.; Abramowitz, L.; Berg, C.; Francois, E.; Goere, D & al       | 11         | Anal cancer: French Intergroup Clinical Practice Guidelines for diagnosis, treatment and follow-up (SNFGE, FFCD, GERCOR, UNICANCER, SFCD, SFED, SFRO, SNFCP).   | Dig Liver Dis                | 49   | 831-840   | 3,061  | C      | 4              | k        | 1              | 4     | Review          |
| 28602688 | de las Heras Gala, H.; Torresin, A.; Dasu, A.; Rampado, O.; Delis, H.; Hernandez-Giron, I & al | 20         | Quality control in cone-beam computed tomography (CBCT) EFOMP-ESTROIAEA protocol (summary report).  | Phys Med                     | 39   | 67-72     | 1,99   | C      | 4              | k        | 1              | 4     | Journal Article |
| 28601705 | Fernés, C.; Thomas, J.; Brice, P.; Casasnovas, O.; Vranovsky, A.; Bologna, S & al              | 29         | along with involved-field radiotherapy in early-stage Hodgkin lymphoma with risk factors: Results of the European Organisation for Research and Treatment of Cancer (EORTC) Groupe d'Étude des lymphomes de l'Adulte (GEA) H9J intergroup randomised trial. | Eur J Cancer                 | 81   | 45-55     | 6,029  | B      | 6              | k        | 1              | 6     | Journal Article |
| 28586953 | Thariat, J.; Meschi, C.; Lanteri, S.; Peyricon, ML.; Bailly, S.; Heraut, J & al                | 8          | Dry Eye Syndrome After Proton Therapy of Ocular Melanomas.  | Int J Radiat Oncol Biol Phys | 98   | 142-151   | 5,133  | B      | 6              | 1        | 4              | 24    | Journal Article |
| 28581356 | von Minckwitz, G.; Procter, M.; de Azambuja, E.; Zardavas, D.; Benayes, M.; Viale, G & al      | 18         | Adjuvant Pertuzumab and Trastuzumab in Early HER2-Positive Breast Cancer.   | N Engl J Med                 | 377  | 122-131   | 72,406 | A      | 8              | Inv      | 1              | 8     | Journal Article |
| 28575140 | Gal, J.; Milano, G.; Ferrero, JM.; Soada-Bouzid, E.; Vioti, J.; Chabaud, S & al                | 11         | Optimizing drug development in oncology by clinical trial simulation: Why and how?  | Brief Bioinform              |      |           | 5,134  | A      | 8              | 1        | 4              | 32    | Journal Article |
| 28526538 | Krap, IE.; Kim, SB.; Marin, AG.; LoRusso, PM.; Ferrero, JM.; Badovinac-Crnjevic, T & al        | 9          | Trastuzumab emtansine versus treatment of physician's choice in patients with previously treated HER2-positive metastatic breast cancer (TH3RESA): final overall survival results from a randomised open-label phase 3 trial.                               | Lancet Oncol                 | 18   | 743-754   | 33,9   | A      | 8              | k        | 1              | 8     | Journal Article |
| 28516266 | Mignen, O.; Constantin, B.; Polier-Carriereu, M.; Penna, A.; Gautier, M.; Guéguinou, M & al    | 14         | Constitutive calcium entry and cancer: updated views and insights.  | Eur Biophys J                | 46   | 395-413   | 1,472  | E      | 2              | k        | 1              | 2     | Review          |

| PMID     | Auteur(s)  | Nb<br>Aut. | Titre   | Revue                        | Vol. | Page        | IF    | Catég. | Coeff.<br>Cat. | Position | Coef.<br>Pos. | Score | Type            |
|----------|--|------------|---|------------------------------|------|-------------|-------|--------|----------------|----------|---------------|-------|-----------------|
| 28514758 | Vidal, V ; Robert, G ; Coursaud, L ; Durand, L ; Ginet, C ; Karsenti, JM & al                          | 21         | BC12L10 positive cells in bone marrow are an independent prognostic factor of azacitidine outcome in myelodysplastic syndrome and acute myeloid leukemia.   | Oncotarget                   | 8    | 47103-47109 | 5,168 | B      | 6              | k        | 1             | 6     | Journal Article |
| 28512558 | Gallamini, A ; Borra, A  | 2          | FDG-PET Scan: a new Paradigm for Follicular Lymphoma Management.  | Mediter J Hematol Infect Dis | 9    | e2017029    |       | NC     | 1              | 1        | 4             | 4     | Review          |
| 28511612 | Falk, AT ; Heeke, S ; Hofman, V ; Iespinet, V ; Ribeyre, C ; Bardone, O & al                           | 15         | NGS analysis on tumor tissue and cfDNA for genotype-directed therapy in metastatic NSCLC patients. Between hope and hype?   | Expert Rev Anti-cancer Ther  | 17   | 681-685     | 2,212 | D      | 3              | k        | 1             | 3     | Journal Article |
| 28507641 | Kientz, C ; Joly, MO ; Faivre, L ; Clemenson, A ; Dalac, S ; Iepage, C & al                            | 10         | A case report of Muir-Torre syndrome in a woman with breast cancer and MSI-High skin squamous cell carcinoma.   | Hered Cancer Clin Pract      | 15   | 6           | 1,59  | E      | 2              | ADA      | 3             | 6     | Journal Article |
| 28507546 | Wehrnkel, M ; Carr, M ; Guy, CS ; Edwards, BA ; Castielaw, AH ; Calabrese, C & al                      | 10         | Extracellular Signal-Regulated Kinase Signaling in CD4-Expressing Cells Inhibits Osteochondromas.   | Front Immunol                | 8    | 482         | 6,429 | B      | 6              | k        | 1             | 6     | Journal Article |
| 28501762 | Waller, T ; Tougeron, D ; Baudin, E ; Le Malicot, K ; Lecomte, T ; Walka, D & al                       | 22         | Poorly differentiated gastroentero-pancreatic neuroendocrine carcinomas: Are they really heterogeneous? Insights from the FFCD-GTE national cohort.   | Eur J Cancer                 | 79   | 158-165     | 6,029 | B      | 6              | Inv      | 1             | 6     | Journal Article |
| 28499444 | Demoor-Goldschmidt, C ; Druj, D ; Doutriaux, I ; Michel, G ; Auquier, P ; Dumas, A & al                | 29         | A French national breast and thyroid cancer screening programme for survivors of childhood, adolescent and young adult (CAYA) cancers - DeNaCapST programme.  | BMC Cancer                   | 17   | 326         | 3,288 | C      | 4              | k        | 1             | 4     | Journal Article |
| 28498258 | Chenoz, L ; Philippeau, J ; Barranger, E ; Bourdel, N ; Brun, JL ; Chereau, E & al                     | 16         | Evaluation and Selection of Quality Indicators for the Management of Endometrial Cancer.  | Int J Gynecol Cancer         | 27   | 979-986     | 2,369 | D      | 3              | 3        | 2             | 6     | Journal Article |
| 28481884 | Etienne-Grimaldi, MC ; Boyer, JC ; Beroud, C ; Mbaichi, L ; van Kullenburg, A ; Bobin-Dubigeon, C & al | 33         | New advances in DPYD genotype and risk of severe toxicity under capecitabine.   | PLoS One                     | 12   | e0175998    | 2,806 | B      | 6              | 1        | 4             | 24    | Journal Article |
| 28479072 | Barranger, E ; Delpéch, Y  | 2          | [Breast cancer screening: The controversy continues... What's the interest for women?]  | Gynecol Obstet Fertl Sensl   | 45   | 325-326     | 0,429 | E      | 2              | 1        | 4             | 8     | Editorial       |
| 28478340 | Lebellec, L ; Chauffert, B ; Blay, JY ; Le Cesne, A ; Chevreau, C ; Bompas, E & al                     | 19         | Advanced chordoma treated by first-line molecular targeted therapies: Outcomes and prognostic factors. A retrospective study of the French Sarcoma Group (GSF/GETO) and the Association des Neuro-Oncologues d'Expression Française (ANOCEF). | Eur J Cancer                 | 79   | 119-128     | 6,029 | B      | 6              | k        | 1             | 6     | Journal Article |
| 28475932 | Houvenaeghel, G ; Lambaudie, E ; Cohen, M ; Classe, JM ; Reyrol, F ; Garbay, JR & al                   | 20         | Therapeutic escalation - Deescalation: Data from 15,508 early breast cancer treated with upfront surgery and sentinel lymph node biopsy (SLNB).   | Breast                       | 34   | 24-33       | 2,801 | C      | 4              | k        | 1             | 4     | Journal Article |
| 28456090 | Pernot, S ; Badaoui, C ; Terme, M ; Castan, F ; Cazès, A ; Bouche, O & al                              | 19         | Dynamic evaluation of circulating tumour cells in patients with advanced gastric and oesogastric junction adenocarcinoma: Prognostic value and early assessment of therapeutic effects.   | Eur J Cancer                 | 79   | 15-22       | 6,029 | B      | 6              | k        | 1             | 6     | Journal Article |
| 28454734 | Thariat, J ; Herault, J ; Mauriaux, F  | 3          | Conservative Treatments of Ocular Melanomas: Technology Used Wisely.  | Int J Radiat Oncol Biol Phys | 98   | 501-503     | 5,133 | B      | 6              | 1        | 4             | 24    | Comment         |
| 28439493 | Masoud, V ; Pagès, G   | 2          | Targeted therapies in breast cancer: New challenges to fight against resistance.  | World J Clin Oncol           | 8    | 120-134     |       | NC     | 1              | DA       | 4             | 4     | Review          |
| 28431674 | Lacour, A ; Marcy, PY ; El Hajjam, M ; Thariat, J ; Perronne, C  | 5          | Dealing with Lyme Disease Treatment.  | Am J Med                     | 130  | e221        | 5,55  | A      | 8              | k        | 1             | 8     | Letter          |

| PMID      | Auteur(s)  | Nb Auf. | Titre   | Revue                       | Vol. | Page        | IF     | Catég. | Coeff. Cat. | Position | Coeff. Pos. | Score | Type            |
|-----------|--|---------|---|-----------------------------|------|-------------|--------|--------|-------------|----------|-------------|-------|-----------------|
| 284226100 | Milano, G  | 1       | Don't forget the host: a potential role for germinal polymorphisms as markers for checkpoint inhibitors.  | Ann Oncol                   | 28   | 435-436     | 11,855 | A      | 8           | 1        | 4           | 32    | Letter          |
| 28423535  | Dunisseaux, M ; Besse, B ; Caronni, J ; Périol, M ; Mennecier, B ; Bigay-Game, L & al                              | 21      | Overall survival with crizotinib and next-generation ALK inhibitors in ALK-positive non-small-cell lung cancer (IFCT-1302 CLINALK): a French nationwide cohort retrospective study. | Oncotarget                  | 8    | 21903-21917 | 5,168  | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 28422966  | Bennett, EA ; Champlot, S ; Peters, J ; Arbuckle, BS ; Guimaraes, S ; Pruvost, M & al                              | 26      | Taming the late Quaternary phylogeography of the Eurasatic wild ass through ancient and modern DNA.   | PLoS One                    | 12   | e0174216    | 2,806  | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 28419181  | Saad-Bozaid, E ; Defauchoux, C ; Karabaja-kian, A ; Caloma, VP ; Servais, V ; Paolletti, X & al                    | 14      | Hyperprogression during anti-PD-1/PDL1 therapy in patients with recurrent and/or metastatic head and neck squamous cell carcinoma.  | Ann Oncol                   | 28   | 1605-1611   | 11,855 | A      | 8           | 1        | 4           | 32    | Journal Article |
| 28404956  | Foyate, J ; Guigay, J ; le Tourneau, C ; Degardin, M ; Peyrade, F ; Neidhardt, EM & al                             | 11      | Cabazitaxel in recurrent/metastatic squamous cell carcinoma of the head and neck: phase II UNICANCER trial OR103.   | Oncotarget                  |      |             | 5,168  | B      | 6           | 2        | 3           | 18    | Deleted         |
| 28401542  | Dauplat, J ; Kwiatkowski, F ; Rouamer, P ; Deloy, E ; Clough, K ; Verhaeghe, JL & al                               | 11      | Quality of life after mastectomy with or without immediate breast reconstruction.   | Br J Surg                   | 104  | 1197-1206   | 5,899  | A      | 8           | Inv      | 1           | 8     | Journal Article |
| 28401366  | Milano, G  | 1       | Resistance to immunotherapy: clouds in a bright sky.  | Invest New Drugs            | 35   | 649-654     | 3,484  | C      | 4           | 1        | 4           | 16    | Review          |
| 28399432  | Bernier, M ; Jodoin, PM ; Humbert, O ; Lalande, A  | 4       | Graph cut-based method for segmenting the left ventricle from MRI or echocardiographic images.  | Comput Med Imaging Graph    | 58   | 01-déc      | 1,738  | D      | 3           | 3        | 2           | 6     | Journal Article |
| 28395758  | Boisron-Celle, M ; Capitain, O ; Faroux, R ; Borg, C ; Meiges, JP ; Galais, MP & al                                | 20      | Prevention of 5-fluorouracil-induced early severe toxicity by pre-therapeutic dihydroxyimidine dehydrogenase deficiency screening: Assessment of a multiparametric approach.        | Semin Oncol                 | 44   | 13-23       | 6,212  | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 28386436  | Bourgeois, YX ; Delchaite, B ; Gautier, M ; Lhuillier, E ; Malé, PG ; Bertrand, JA & al                            | 14      | A novel locus on chromosome 1 underlies the evolution of a melanin plumage polymorphism in a wild songbird.   | R Soc Open Sci              | 4    | 160805      | 2,243  | C      | 4           | 3        | 2           | 8     | Journal Article |
| 28381277  | Dejli Esposti, D ; Skilas, A ; Lima, SC ; Beghelli-de la Forest Divoine, S ; Cahais, V ; Fernández-Jimenez, N & al | 18      | Unique DNA methylation signature in HPV-positive head and neck squamous cell carcinomas.  | Genome Med                  | 9    | 33          | 7,071  | A      | 8           | ADA      | 3           | 24    | Journal Article |
| 28380363  | Roumngous, S ; Rousset, R ; Nosselli, S  | 3       | Polycomb and Hox Genes Control JNK-induced Remodeling of the Segment Boundary during Drosophila Morphogenesis.  | Cell Rep                    | 19   | 6071        | 8,282  | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Journal Article |
| 28377213  | Polo, A ; Palgór, C ; Hannoun-Levi, JM ; Guinot, JL ; Guiterrez, C ; Galdae, R & al                                | 8       | Risk factors and state-of-the-art indications for boost irradiation in invasive breast carcinoma.   | Brachytherapy               | 16   | 552-564     | 2,082  | D      | 3           | 3        | 2           | 6     | Review          |
| 28374828  | Courtial, L ; Picco, V ; Grover, R ; Comerats, Y ; Rothier, C ; Labbe, A & al                                      | 8       | The cJun N-terminal kinase prevents oxidative stress induced by UV and thermal stresses in corals and human cells.  | Sci Rep                     | 7    | 45713       | 4,259  | B      | 6           | ADA      | 3           | 18    | Journal Article |
| 28368796  | Barranger, E   | 1       | [Mastectomy in ambulatory hospitalization at 24h hospitalization: A possible alternative to complete hospitalization for selected patients].  | Gynecol Obstet Fertil Senol | 45   | 65-66       | 0,429  | E      | 2           | 1        | 4           | 8     | Editorial       |
| 28360204  | Vercellino, L ; Ouvrier, MJ ; Barré, E ; Cassinat, B ; de Becco, V ; Dosquet, C & al                               | 12      | F-FIT PET.  | J Nucl Med                  | 58   | 1603-1608   | 6,646  | A      | 8           | 2        | 3           | 24    | Journal Article |
| 28351583  | Borchellini, D ; Etienne-Grimaldi, MC ; Bensadoun, RJ ; Benezery, K ; Dassonville, O ; Poissonnet, G & al          | 12      | Candidate apoptotic and DNA repair gene approach confirms involvement of ERCC1, ERCC5, IP53 and MDM2 in radiation-induced toxicity in head and neck cancer.                         | Oral Oncol                  | 67   | 7076        | 4,794  | B      | 6           | 1        | 4           | 24    | Journal Article |

| PMID     | Auteur(s)  | Nb<br>Aut. | Titre  | Revue                                  | Vol. | Page      | IF     | Catég. | Coeff.<br>Cat. | Position | Coeff.<br>Pos. | Score | Type            |
|----------|--|------------|--|--|------|-----------|--------|--------|----------------|----------|----------------|-------|-----------------|
| 28347701 | Guigay, J ; Even, C ; Mayache-Badis, L ; Debbah, M ; Soade-Bouzid, E ; Tao, Y & al             | 10         | Long-term response in patient with recurrent oropharyngeal carcinoma treated with cetuximab, docetaxel and cisplatin (TPEX) as first-line treatment followed by cetuximab maintenance.   | Oral Oncol                             | 68   | 114-118   | 4,794  | B      | 6              | 1        | 4              | 2,4   | Letter          |
| 28346737 | Aubé, C ; Oberfi, F ; Lonjon, J ; Pogeaux, G ; Seror, O ; NimmKontchou, G & al                 | 17         | EASL and AASLD recommendations for the diagnosis of HCC to the test of daily practice.   | Liver Int                              | 37   | 1515-1525 | 4,116  | B      | 6              | Inv      | 1              | 6     | Journal Article |
| 28346313 | Serdjebi, C ; Gattacoca, F ; Seitz, JF ; Fein, F ; Gagnière, J ; François, E & al              | 12         | Population Pharmacokinetics of Gemcitabine and dFdU in Pancreatic Cancer Patients Using an Optimal Design - Sparse Sampling Approach.  | Ther Drug Monit                        | 39   | 290-296   | 2,178  | D      | 3              | k        | 1              | 3     | Journal Article |
| 28333020 | Kanoun, S ; Walker, P ; Vigneaud, JM ; Depardon, E ; Barbier, V ; Humbert, O & al              | 12         | F-18-Choline Positron Emission Tomography/Computed Tomography and Multiparametric Magnetic Resonance Imaging for the Detection of Early Local Recurrence of Prostate Cancer Initially Treated by Radiation Therapy: Comparison With Systematic 3-Dimensional Transperineal Mapping Biopsy. | Int J Radiat Oncol Biol Phys           | 97   | 986-994   | 5,133  | B      | 6              | k        | 1              | 6     | Journal Article |
| 28327971 | Milano, G  | 1          | DPD testing must remain a recommended option, but not a recommended routine test.  | Ann Oncol                              | 28   | 1399      | 11,855 | A      | 8              | 1        | 4              | 32    | Letter          |
| 28325600 | Alaoui, S ; Dufies, M ; Driowya, M ; Demange, L ; Bougrin, K ; Robert, G & al                  | 9          | Synthesis and anti-cancer activities of new sulfonamides 4-substituted-triazolo nucleosides.   | Bioorg Med Chem Lett                   | 27   | 1989-1992 | 2,454  | C      | 4              | ADA      | 3              | 12    | Journal Article |
| 28320599 | Culé, D ; Pescetto, B ; Dassonville, O ; Guevara, N ; Benisty, D ; Santini, J                  | 6          | Ambulatory surgery for primary hyperparathyroidism: A 67-case series.  | Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis | 134  | 299-302   | 1,108  | D      | 3              | ADA      | 3              | 9     | Journal Article |
| 28284058 | Rybarczyk, P ; Vanlaeys, A ; Brassat, B ; Dhennin-Duhille, I ; Chatelein, D ; Sevestre, H & al | 8          | The Transient Receptor Potential Melastain 7 Channel Regulates Pancreatic Cancer Cell Invasion through the Hsp90 /p4/MMP2 pathway.   | Neoplasia                              | 19   | 288-300   | 5,006  | B      | 6              | DA       | 4              | 24    | Journal Article |
| 28283282 | Chi, KN ; Higano, CS ; Blumenstein, B ; Ferraro, JM ; Reeves, J ; Feyrerband, S & al           | 16         | Castratin in combination with docetaxel and prednisone for patients with metastatic castration-resistant prostate cancer (SYNERGY trial): a phase 3, multicentre, open-label, randomised trial.  | Lancet Oncol                           | 18   | 473-485   | 33,9   | A      | 8              | k        | 1              | 8     | Journal Article |
| 28274241 | Mbeutcha, A ; Chauveinc, L ; Bondiou, PY ; Chand, ME ; Durand, M ; Chevaller, D & al           | 9          | Salvage prostate re-irradiation using high-dose-rate brachytherapy or focal stereotactic body radiotherapy for local recurrence after definitive radiation therapy.  | Radiat Oncol                           | 12   | 49        | 2,568  | C      | 4              | DA       | 4              | 16    | Journal Article |
| 28264597 | Nanni, C ; Coiteureau, AS ; Iapici, E ; Boudet-Milin, C ; Coronado, M ; Pro, B & al            | 32         | Report of the 6th International Workshop on PET in lymphoma.   | Leuk lymphoma                          | 58   | 2298-2303 | 2,755  | D      | 3              | ADA      | 3              | 9     | Journal Article |
| 28259104 | Picard, A ; Pedetour, F ; Peyrade, F ; Saudes, L ; Duranton-lanneur, V ; Chamorey, E & al      | 16         | Association of Oncogenic Mutations in Patients With Advanced Cutaneous Squamous Cell Carcinomas Treated With Cetuximab.  | JAMA Dermatol                          | 153  | 291-298   | 5,817  | A      | 8              | 3        | 2              | 16    | Journal Article |
| 28258888 | Thariat, J ; Sio, T ; Blanchard, P ; Patel, S ; Demizu, Y ; Ampil, F & al                      | 12         | Using Proton Beam Therapy in the Elderly Population: A Snapshot of Current Perception and Practice.  | Int J Radiat Oncol Biol Phys           | 98   | 840-842   | 5,133  | B      | 6              | 1        | 4              | 24    | Journal Article |
| 28242503 | Sullivan, J ; Le Teuff, G ; Guigay, J ; Caramella, C ; Berdelou, A ; Leboulleux, S & al        | 14         | Antitumour activity of somatostatin analogues in sporadic, progressive, metastatic pulmonary carcinoids.   | Eur J Cancer                           | 75   | 259-267   | 6,029  | B      | 6              | 3        | 2              | 12    | Journal Article |
| 28242112 | Bisone, S ; Gautier, M ; Chatain, V ; Blanc, D   | 4          | Spatial distribution and leaching behavior of pollutants from phosphogypsum stocked in a gypsum: Geochemical characterization and modeling.  | J Environ Manage                       | 193  | 567-575   | 4,01   | B      | 6              | 2        | 3              | 18    | Journal Article |
| 28237406 | Picard, N ; Boyer, JC ; Etienne-Grimaldi, MC ; BarinLe Guellec, C ; Thomas, F ; Loriau, MA     | 6          | Pharmacogenetics-based personalized therapy: Levels of evidence and recommendations from the French Network of Pharmacogenetics (RNFGx).   | Therapie                               | 72   | 185-192   | 0,926  | E      | 2              | 3        | 2              | 4     | Review          |

| PMID     | Auteur(s)  | Nb Aut. | Titre  | Revue                        | Vol. | Page        | IF     | Catég. | Coeff. Cat. | Position | Coeff. Pos. | Score | Type            |
|----------|--|---------|--|------------------------------|------|-------------|--------|--------|-------------|----------|-------------|-------|-----------------|
| 28236644 | González, W ; Peucelle, C ; Prezado, Y   | 3       | Theoretical dosimetric evaluation of carbon and oxygen minibeam radiation therapy.   | Med Phys                     | 44   | 1921-1929   | 2,617  | C      | 4           | 2        | 3           | 12    | Journal Article |
| 28231245 | Roussel, R ; Carbaliès, F ; Parassol, N ; Schaub, S ; Cérézo, D ; Nobselli, S                | 6       | Signalling crosstalk at the leading edge controls tissue closure dynamics in the <i>Drosophila</i> embryo.   | PLoS Genet                   | 13   | e1006640    | 6,1    | A      | 8           | DA       | 4           | 32    | Journal Article |
| 28199960 | Brichkina, A ; Bulavin, DV   | 2       | Cancer suppression by systemic inactivation of p38MAPK.  | Oncotarget                   | 8    | 14275-14276 | 5,168  | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Editorial       |
| 28197666 | Lattanzio, L ; Denaro, N ; Vivenza, D ; Varanno, C ; Stola, G ; Fortunato, M & al            | 12      | Elevated basal antibody-dependent cell-mediated cytotoxicity (ADCC) and high epidermal growth factor receptor (EGFR) expression predict favourable outcome in patients with locally advanced head and neck cancer treated with cetuximab and radiotherapy. | Cancer Immunol Immunother    | 66   | 573-579     | 4,711  | B      | 6           | ADA      | 3           | 18    | Journal Article |
| 28195002 | Foissac, R ; Benatar, M ; Dassonville, O ; Bozec, A ; Poissonnet, G ; Camuzard, O            | 6       | Coverage of Tendon Exposure after Radial Forearm Free Flap by the Dorsolateral Artery Perforator Flap.   | Otolaryngol Head Neck Surg   | 156  | 822-827     | 2,276  | C      | 4           | ADA      | 3           | 12    | Journal Article |
| 28179091 | Gérard, JP ; André, T ; Bibeau, F ; Conroy, T ; Legoux, JL ; Porfiri, G & al                 | 10      | Rectal cancer: French Intergroup clinical practice guidelines for diagnosis, treatments and follow-up (SNFGE, FFCD, GERCOR, UNICANCER, SFCD, SFRO).  | Dig Liver Dis                | 49   | 359-367     | 3,061  | C      | 4           | 1        | 4           | 16    | Journal Article |
| 28177480 | Pierga, JY ; Bidard, FC ; Autret, A ; Pelti, T ; André, F ; Dalenc, F & al                   | 26      | Circulating tumour cells and pathological complete response: independent prognostic factors in inflammatory breast cancer in a pooled analysis of two multicentre phase II trials (BEVERLY1 and -2) of neoadjuvant chemotherapy combined with bevacizumab. |                              | 28   | 103-109     | 11,855 | A      | 8           | k        | 1           | 8     | Journal Article |
| 28153355 | Picard, N ; Boyer, JC ; Etienne-Grimaldi, MC ; Barin-Le Guellec, C ; Thomas, F ; Loinot, MA  | 6       | Metabolic Tumor Volume: We Still Need a Platinum-Standard Metric.  | Therapie                     | 72   | 175-183     | 0,926  | E      | 2           | 3        | 2           | 4     | Journal Article |
| 28151415 | Gallamini, A ; Kostakoglu, I   | 2       | Targeting pH regulating proteins for cancer therapy: Progress and limitations.   | J Nucl Med                   | 58   | 196-197     | 6,646  | A      | 8           | 1        | 4           | 32    | Journal Article |
| 28137473 | Parks, SK ; Pouyssegur, J  | 2       | Malnutrition in Patients With Cancer.  | Semin Cancer Biol            | 43   | 66-73       | 9,141  | A      | 8           | DA       | 4           | 32    | Review          |
| 28135422 | Gyan, E ; Raynard, B ; Durand, JP ; Laccou Saint Guily, J ; Gouy, S ; Morschin, ML & al      | 15      | The right to be forgotten: a change in access to insurance and loans after childhood cancer?   | JPEN J Parenter Enteral Nutr | 4    | 8           | 4,22   | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 28130765 | Tossici-Bolt, L ; Dickson, JC ; Sera, T ; Booi, J ; Asenbaum-Nan, S ; Bagnara, MC & al       | 15      | Optimization of the mechanical collimation for minibeam generation in proton minibeam radiation therapy.   | EINMMI Phys                  | 4    | 8           | 4,22   | NC     | 1           | k        | 1           | 1     | Journal Article |
| 28130711 | Dumas, A ; Allodji, R ; Fresnoeu, B ; Veltiau-Couaneit, D ; ElFayech, C ; Pacquement, H & al | 16      | Prognostic Value of Bone Marrow Tracer Uptake Pattern in Baseline PET Scans in Hodgkin Lymphoma: Results from an International Collaborative Study.  | J Cancer Surviv              | 11   | 431-437     | 3,051  | C      | 4           | k        | 1           | 4     | Journal Article |
| 28129665 | Guardiola, C ; Peucelle, C ; Prezado, Y  | 3       | Systemic chemotherapy with FOLFIRI in metastatic grade 1/2 neuroendocrine cancer.  | Med Phys                     | 44   | 1470-1478   | 2,617  | C      | 4           | 2        | 3           | 12    | Journal Article |
| 28126883 | Zwarthoed, C ; El-Ghalaly, TC ; Caneparri, M ; Ouvrier, M ; Viotto, J ; Etaihe, M & al       | 22      | Melformin monotherapy in melanoma: a pilot, open-label, prospective, and multicentric study indicates no benefit.  | J Nucl Med                   | 58   | 1249-1254   | 6,646  | A      | 8           | 1        | 4           | 32    | Journal Article |
| 28123727 | Faure, M ; Niccoli, P ; Autret, A ; Cava-glione, G ; Mineur, L ; Raoul, JL                   | 6       | Melastatin monotherapy with FOLFIRI in metastatic melanoma: a pilot, open-label, prospective, and multicentric study indicates no benefit.   | Mol Clin Oncol               | 6    | 44-48       | 5,17   | NC     | 1           | k        | 1           | 1     | Journal Article |
| 28122176 | Montaudré, H ; Cerezato, M ; Bahadoran, P ; Roger, C ; Passeron, T ; Machet, L & al          | 17      | Melastatin monotherapy in melanoma: a pilot, open-label, prospective, and multicentric study indicates no benefit.   | Pigment Cell Melanoma Res    | 30   | 378-380     | 5,17   | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Letter          |

| PMID     | Auteur(s)  | Nb Aut. | Titre   | Revue                                  | Vol. | Page        | IF     | Catég. | Coeff. Cat. | Position | Coeff. Pos. | Score | Type            |
|----------|--|---------|---|--|------|-------------|--------|--------|-------------|----------|-------------|-------|-----------------|
| 28120698 | Vassallo, M.; Genillier, PL.; Dumas, B.; Kaphan, R.; Saudes, L.; Duval, Y & al                     | 13      | Short-course doxycycline lock and systemic therapy for catheter-related bloodstream infections: a retrospective cohort study in cancer patients with surgically implanted devices.                | J Chemother                            | 29   | 232-237     | 1,577  | E      | 2           | k        | 1           | 2     | Journal Article |
| 28120177 | Dickson, JC.; Tassici-Bolt, L.; Sera, T.; Boeij, J.; Ziebell, M.; Morbelli, S & al                 | 15      | IJFP-CIT SPECT imaging.   | EJNMMI Res                             | 7    | 10          | 2,033  | C      | 4           | k        | 1           | 4     | Journal Article |
| 28114279 | Gueguinou, M.; Cratiès, D.; Chantôme, A.; Ropeltz-Maus, R.; Potier-Cartereau, M.; Clarysse, L & al | 20      | homeostasis.  | Oncogene                               | 36   | 3640-3647   | 7,519  | A      | 8           | k        | 1           | 8     | Journal Article |
| 28102238 | Gapal, S.; Veracini, L.; Grall, D.; Butori, C.; Schaub, S.; Audebert, S & al                       | 17      | Fibronectin-guided migration of carcinoma collectives.  | Nat Commun                             | 8    | 14105       | 12,124 | A      | 8           | DA       | 4           | 32    | Journal Article |
| 28087600 | Dufres, M.; Giuliano, S.; Ambroselli, D.; Claren, A.; Ndiaye, PD.; Mastri, M & al                  | 22      | Sunitinib Stimulates Expression of VEGFC by Tumor Cells and Promotes Lymphangiogenesis in Clear Cell Renal Cell Carcinomas.   | Cancer Res                             | 77   | 1212-1226   | 9,122  | A      | 8           | DA       | 4           | 32    | Journal Article |
| 28083821 | Poumellec, MA.; Foissac, R.; Cegarra-Escalano, M.; Baranger, E.; Ihrai, T                          | 5       | Surgical treatment of secondary lymphedema of the upper limb by stepped microsurgical lymphaticovenous anastomoses.   | Breast Cancer Res Treat                | 162  | 219-224     | 3,626  | C      | 4           | k        | 1           | 4     | Journal Article |
| 28074546 | Parks, SK.; Cormerais, Y.; Pouyssegur, J   | 3       | Hypoxia and cellular metabolism in tumour pathophysiology.  | J Physiol                              | 595  | 2439-2450   | 4,739  | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Review          |
| 28065960 | Parks, SK.; Cormerais, Y.; Durivault, J.; Pouyssegur, J  | 4       | Genetic disruption of the pH-regulating proteins Na <sup>+</sup> /H <sup>+</sup> exchanger 1 [SLC9A1] and carbonic anhydrase 9 severely reduces growth of colon cancer cells.                     | Oncotarget                             | 8    | 10225-10237 | 5,168  | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Journal Article |
| 28041583 | Peyrade, F.; Bologna, S.; Delval, V.; Emile, JF.; Pascal, L.; Fermé, C & al                        | 20      | Combination of atatumumab and reduced-dose CHOP for diffuse large B-cell lymphomas in patients aged 80 years or older: an open-label, multicentre, single-arm, phase 2 trial from the LYSA group. | Lancet Haematol                        | 4    | e46-e55     | 7,123  | A      | 8           | 1        | 4           | 32    | Journal Article |
| 28040680 | Milano, G  | 1       | Is the pursuit of a higher impact factor fully justified?   | Ann Oncol                              | 28   | 439-440     | 11,855 | A      | 8           | 1        | 4           | 32    | Letter          |
| 28040313 | Trombetta, M.; Hannoun-Levi, JM  | 2       | Treatment of second ipsilateral breast tumor event: A need for a new type of evidence for avoiding mastectomy.  | Eur J Surg Oncol                       | 43   | 849-850     | 3,522  | C      | 4           | DA       | 4           | 16    | Letter          |
| 28028180 | Tsuji, T.; Kurokawa, Y.; Chicho, J.; Pouyssegur, J.; Sato, H.; Fukuzawa, H & al                    | 8       | Dissecting the Process of Activation of Cancer-promoting Zinc-requiring Ectoenzymes by Zinc Metalation Mediated by ZNT Transporters.  | J Biol Chem                            | 292  | 2159-2173   | 4,125  | C      | 4           | k        | 1           | 4     | Journal Article |
| 28027515 | Firm, AC.; Evesque, L.; Gal, J.; Benezy, K.; François, E.; Gugenheim, J & al                       | 11      | Organ or sphincter preservation for rectal cancer: The role of contact X-ray brachytherapy in a monocentric series of 112 patients.   | Eur J Cancer                           | 72   | 124-136     | 6,029  | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Journal Article |
| 27999187 | Goyat, M.; Hilmi, C.; Ambroselli, D.; Merbano, M.; Lo Nigro, C.; Durivault, J & al                 | 8       | Targeting the pro-angiogenic forms of VEGF or inhibiting their expression as anticancer strategies.   | Oncotarget                             | 8    | 9174-9188   | 5,168  | B      | 6           | DA       | 4           | 24    | Journal Article |
| 27994032 | Zangari, J.; Ilie, M.; Rouaud, F.; Signeffi, L.; Ohanna, M.; Didier, R & al                        | 15      | Rapid decay of engulfed extracellular mRNA by XRN1 exonuclease promotes transient epithelial-mesenchymal transition.  | Nucleic Acids Res                      | 45   | 4131-4141   | 10,162 | A      | 8           | k        | 1           | 8     | Journal Article |
| 27988198 | Roux, M.; Dassonville, O.; Ettriche, M.; Chamorey, E.; Poissonnet, G.; Bozec, A                    | 6       | Primary total laryngectomy and pharyngolaryngectomy in T4 pharyngolaryngeal cancers: Oncologic and functional results and prognostic factors.   | Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis | 134  | 151-154     | 1,108  | D      | 3           | DA       | 4           | 12    | Journal Article |
| 27923841 | Dubois, S.; Viatly, PJ.; Bohers, E.; Bertrand, P.; Ruminy, P.; Marchand, V & al                    | 29      | Biological and Clinical Relevance of Associated Genomic Alterations in MYD88 L265P and non-L265P-Mutated Diffuse Large B-Cell Lymphoma: Analysis of 361 Cases.                                    | Clin Cancer Res                        | 23   | 2232-2244   | 9,619  | A      | 8           | k        | 1           | 8     | Journal Article |

| PMID     | Auteur(s)  | Nb Aut. | Titre  | Revue                                  | Vol. | Page      | IF     | Catég. | Coeff. Cat. | Position | Coeff. Pos. | Score | Type            |
|----------|--|---------|--|--|------|-----------|--------|--------|-------------|----------|-------------|-------|-----------------|
| 27916631 | Peyrade, F   | 1       | A clinician's perspective on a long time to publish.   | Lancet Haematol                        | 4    | e11       | 7,123  | A      | 8           | 1        | 4           | 32    | Journal Article |
| 27914910 | Roux, M.; Dassonville, O.; Ettaiche, M.; Poissonnet, G.; Suddaka, A.; Bozec, A       | 6       | Transoral/transcervical oropharyngeal without mandibulectomy, associated to fasciocutaneous radial forearm free-flap reconstruction, for oropharyngeal cancer: Postoperative course, oncologic and functional results, and prognostic factors. | Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis | 134  | 71-76     | 1,108  | D      | 3           | DA       | 4           | 12    | Journal Article |
| 27914243 | Rouzier, R.; Gouy, S.; Selle, F.; Lambaudie, E.; Floquet, A.; Fourchotte, V & al     | 20      | Efficacy and safety of bevacizumab-containing neoadjuvant therapy followed by interval debulking surgery in advanced ovarian cancer: Results from the ANTHAVA trial.   | Eur J Cancer                           | 70   | 133-142   | 6,029  | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 27909957 | Verezean, O.; Troussier, J.; Lacout, A.; Kreps, S.; Maillard, S.; Toulemonde, A & al | 9       | Adaptive radiation therapy in head and neck cancer for clinical practice: state of the art and practical challenges.   | Jpn J Radiol                           | 35   | 43-52     | 0,982  | E      | 2           | DA       | 4           | 8     | Review          |
| 27897268 | Morgen, EK.; Lenz, HJ.; Jonker, DJ.; Tu, D.; Milano, G.; Graziano, F & al            | 11      | Germine polymorphisms as biomarkers of tumor response in colorectal cancer patients treated with anti-EGFR monoclonal antibodies: a systematic review and meta-analysis.   | Pharmacogenomics J                     | 17   | 535-542   | 3,815  | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Review          |
| 27879369 | Moghbel, MC.; Mitra, E.; Gallamini, A.; Niederle, R.; Chen, DL.; Zukalynski, K & al  | 8       | Response Assessment Criteria and Their Applications in Lymphoma: Part 2.   | J Nucl Med                             | 58   | 13-22     | 6,646  | A      | 8           | 3        | 2           | 16    | Review          |
| 27863062 | Gautier, M.; Klassmann, A.; Vitalis, R   | 3       | reth 2.0: a reimplementation of the R package reht to detect positive selection from haplotype structure.  | Mol Ecol Resour                        | 17   | 78-90     | 7,332  | A      | 8           | 1        | 4           | 32    | Journal Article |
| 27860283 | Noor, SI.; Poyyasegur, J.; Deimer, JW.; Becker, HM                                   | 4       | Integration of a "proton antenna" facilitates transport activity of the monocarboxylate transporter MCT4.  | FEBS J                                 | 284  | 149-162   | 3,902  | C      | 4           | 2        | 3           | 12    | Journal Article |
| 27842990 | Garrel, R.; Poissonnet, G.; Temam, S.; Doltchev, G.; Fakhr, N.; de Raucourt, D       | 6       | Review of sentinel node procedure in cNO head and neck squamous cell carcinomas. Guidelines from the French evaluation cooperative subgroup of GETTEC.   | Eur Ann Otorhinolaryngol Head Neck Dis | 134  | 89-93     | 1,108  | D      | 3           | 2        | 3           | 9     | Review          |
| 27796554 | Dassonville, O.; Bozec, A.; Château, Y.; Rey, E.; Devauchelle, B.; Louis, MY & al    | 17      | Multicenter prospective micro-costing study evaluating mandibular free-flap reconstruction.  | Eur Arch Otorhinolaryngol              | 274  | 1103-1111 | 1,66   | C      | 4           | 1        | 4           | 16    | Journal Article |
| 27765672 | Cortez, J.; Bulavin, DV.; Wu, P.; McGrath, EL.; Cunningham, KA.; Wakamiya, M & al    | 8       | Aged dominant negative p38 MAPK mice are resistant to age-dependent decline in adult neurogenesis and context discrimination fear conditioning.  | Behav Brain Res                        | 322  | 212-222   | 3,002  | C      | 4           | 2        | 3           | 12    | Journal Article |
| 27732747 | Dadone, B.; Fontaine, D.; Mondot, L.; Cristofari, G.; Jouvet, A.; Godfraind, C & al  | 17      | Meningeal SWI/SNF related, matrix-associated, actin-dependent regulator of chromatin, subfamily B member 1 (SMARCB1)-deficient tumours: an emerging group of meningial tumours.  | Neuropathol Appl Neurobiol             | 43   | 433-449   | 5,347  | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 27730326 | Falk, AT.; Hébert, C.; Tran, A.; Chand, ME.; Lysalle, A.; Thariat, J & al            | 12      | Radiotherapy for elderly patients and cetuximab, a monocentric study.  | Eur Arch Otorhinolaryngol              | 274  | 1061-1065 | 1,66   | C      | 4           | DA       | 4           | 16    | Journal Article |
| 27670890 | Kinji, R.; Bardiou, PY.; François, E.; Gérard, JP.; Neghavi, AO.; Leyssale, A & al   | 12      | Radio-sensitivity of Colon and Rectal Lung Oligometastasis Treated With Stereotactic Ablative Radiotherapy.  | Clin Colorectal Cancer                 | 16   | e211-e220 | 4,507  | C      | 4           | DA       | 4           | 16    | Journal Article |
| 27657762 | Amabile, C.; Moadi, B.; Chhara, OA.; Pillier, H.; Roys, JG.; Iamessi, A & al         | 9       | Estimation of spinopeckle muscles' volumes in young asymptomatic subjects: a quantitative analysis.  | Surg Radiol Anat                       | 39   | 393-403   | 1,051  | E      | 2           | k        | 1           | 2     | Journal Article |
| 27557724 | Jacquemet, PL.; Boudin, G.; Filippi, J.; Danni, PE                                   | 4       | Abnormal gastric bleeding: please don't touch!   | Intensive Care Med                     | 43   | 259-260   | 12,015 | A      | 8           | 2        | 3           | 24    | Journal Article |
| 27539158 | Tardy, MP.; Gastaud, L.; Boscaqli, A.; Peyrade, F.; Gallamini, A.; Thys, A           | 6       | Autoimmune hemolytic anemia after nivolumab treatment in Hodgkin lymphoma responsive to immunosuppressive treatment. A case report.  | Hemato Oncol                           | 35   | 875-877   | 3,118  | C      | 4           | DA       | 4           | 16    | Other           |

| PMID     | Auteur(s)  | Nb Aur. | Titre  | Revue                      | Vol. | Page    | IF    | Catég. | Coeff. Cat. | Position | Coeff. Pos. | Score | Type            |
|----------|--|---------|--|----------------------------|------|---------|-------|--------|-------------|----------|-------------|-------|-----------------|
| 27507562 | Bozac, A ; Ebran, N ; Radosevic-Robin, N ; Chamorey, E ; Ychia, HB ; Marcie, S & al          | 9       | Combinaison de phosphatidylinositol-3-kinase targeting avec cetuximab et irradiation: A préclinique study on an orthotopic xenograft model of head and neck cancer.                                      | Head Neck                  | 39   | 151-159 | 3,376 | B      | 6           | 1        | 4           | 24    | Journal Article |
| 27438536 | Camuzard, O ; Dassonville, O ; Ettaiche, M ; Chamorey, E ; Poissonnet, G ; Berguiga, R & al  | 16      | Primary radical ablative surgery and fibula free-flap reconstruction for T4 oral cavity squamous cell carcinoma with mandibular invasion: oncologic and functional results and their predictive factors. | Eur Arch Otolaryngol       | 274  | 441-449 | 1,66  | C      | 4           | DA       | 4           | 16    | Journal Article |
| 27393140 | Lévi, F ; Karaboué, A ; Etienne-Grimaldi, MC ; Painleud, G ; Focan, C ; Innominato, P & al   | 9       | Pharmacokinetics of Irinotecan, Oxaliplatin and 5-Fluorouracil During Hepatic Artery Chronomodulated Infusion: A Translational European OPTILIV Study.   | Clin Pharmacokinet         | 56   | 165-177 | 5,216 | A      | 8           | ADA      | 3           | 24    | Journal Article |
| 27316376 | Krebs, L ; Amorin, S ; Brice, P ; Guillermin, S ; Menard, J ; Hennequin, C & al              | 7       | Analyses of patterns-of-failure and prognostic factors according to radiation fields in early-stage Hodgkin lymphoma.  | Strahlenther Onkol         | 193  | 116-124 | 2,735 | C      | 4           | 1        | 4           | 16    | Journal Article |
| 27282998 | Ghesquières, H ; Iarrabee, BR ; Haioun, C ; Link, BK ; Verney, A ; Slager, SL & al           | 19      | FCGR3A/2A polymorphisms and diffuse large B-cell lymphoma outcome treated with immunotherapy: a meta-analysis on 1134 patients from two prospective cohorts.   | Hematol Oncol              | 35   | 447-455 | 3,118 | C      | 4           | k        | 1           | 4     | Journal Article |
| 27255546 | Bisone, S ; Gauthier, M ; Masson, M ; Parquet, N   | 4       | Influence of loading rate and modes on infiltration of treated wastewater in soil-based constructed wetland.   | Environ Technol            | 38   | 53-64   | 1,751 | D      | 3           | 2        | 3           | 9     | Journal Article |
| 26946354 | Buret-Vandenbos, F ; Ngo-Mai, M ; Dadone, B ; Di Mauro, J ; Gimez, S ; Sacada-Bouzid, E & al | 11      | MET immunolabeling is a useful predictive tool for MET gene amplification in glioblastoma.   | Neuropathol Appl Neurobiol | 43   | 252-266 | 5,347 | B      | 6           | k        | 1           | 6     | Journal Article |
| 26824338 | Zakraoui, O ; Marcinkiewicz, C ; Aloui, Z ; Ohman, H ; Grépin, R ; Haoues, M & al            | 12      | Lebein, a snake venom disintegrin, suppresses human colon cancer cells proliferation and tumor-induced angiogenesis through cell cycle arrest, apoptosis induction and inhibition of VEGF expression.    | Mol Carcinog               | 56   | 18-35   | 4,185 | C      | 4           | ADA      | 3           | 12    | Journal Article |

| PMID     | Auteur(s)  | Nb Aut. | Titre  | Revue                  | Vol. | Page      | IF     | Catég. | Coeff. Cat. | Position | Coeff. Pos. | Score | Type            |
|----------|--|---------|--|------------------------|------|-----------|--------|--------|-------------|----------|-------------|-------|-----------------|
| 28797481 | Guigoy, J ; Mertens, C ; Le Coer, H ; Michel, C ; Orholan, C ; Aupérin, A                | 6       | [A French multicenter research program for personalized treatment of elderly head and neck cancer patient].                                      | Bull Cancer            | 104  | 81-6-819  | 0,853  | E      | 2           | 1        | 4           | 8     | Letter          |
| 28778339 | Ochchipini, S ; Petit-Jean, E ; Pinguet, F ; Beaulin, C ; Douciphars, M ; Parent, D & al | 11      | [Pharmacists' involvement in supporting care in patients receiving oral anticancer therapies: A situation report in French cancer centers].      | Bull Cancer            | 104  | 727-734   | 0,853  | E      | 2           | ADA      | 3           | 6     | Journal Article |
| 28007296 | Vignot, S ; André, T ; Goncalves, A ; Guéze, R ; Magnié, N ; Orbach, D & al              | 10      | [Which recent results in Oncology and Hematology will have an impact on our practices? The point of view of Bulletin du Cancer editorial board]. | Bull Cancer            | 104  | juin-19   | 0,853  | E      | 2           | k        | 1           | 2     | Review          |
| 28007295 | Salaün, H ; Thariat, J ; Vignot, M ; Merrouche, Y ; Vignot, S                            | 5       | [Obesity and cancer].  | Bull Cancer            | 104  | 30-41     | 0,853  | E      | 2           | 2        | 3           | 6     | Review          |
| 27914589 | Guilhaud, S ; Thariat, J ; Clavier, JB   | 3       | [Big data and their perspectives in radiation therapy].  | Bull Cancer            | 104  | 147-156   | 0,853  | E      | 2           | 2        | 3           | 6     | Review          |
| 27866680 | Hamadou, WS ; Besbes, S ; Mami, R ; Bourdon, Y ; Ben Youssef, Y ; Achour, B & al         | 19      | ARTIS), potential candidate gene in familial aggregation of hematological malignancies.  | Bull Cancer            | 104  | 123-127   | 0,853  | E      | 2           | k        | 1           | 2     | Journal Article |
| 28890088 | Hennequin, C ; Hannoun-Lévi, JM ; Rozet, F   | 3       | Management of local relapse after prostate cancer radiotherapy: Surgery or radiotherapy?   | Cancer Radiother       | 21   | 433-436   | 0,93   | E      | 2           | 2        | 3           | 6     | Review          |
| 28870415 | Nardin, S ; Pinto, N ; Bensadoun, RJ   | 3       | [Implementation of the tracer patient audit in a private radiation therapy centre].  | Cancer Radiother       | 21   | 662-664   | 0,93   | E      | 2           | 2        | 3           | 6     | Journal Article |
| 28847460 | Hannoun-Lévi, JM   | 1       | Brachytherapy for prostate cancer: Present and future.   | Cancer Radiother       | 21   | 469-472   | 0,93   | E      | 2           | 1        | 4           | 8     | Review          |
| 28826697 | Doyen, J ; Lam Cham Kee, D ; Krebs, L ; Guigoy, J ; Dessonville, O ; Peyrade, F & al     | 11      | [Reirradiation of head and neck cancers].  | Cancer Radiother       | 21   | 521-526   | 0,93   | E      | 2           | 1        | 4           | 8     | Review          |
| 28499659 | Pouget, J ; Jaegle, E ; Garcia, R ; Tessier, F ; Faivre, JC ; Lavelle, G & al            | 27      | [Spinal stereotactic body radiotherapy: French assessment in 2016].  | Cancer Radiother       | 21   | 276-285   | 0,93   | E      | 2           | ADA      | 3           | 6     | Journal Article |
| 28385367 | Ducray, J ; Vignot, S ; Lacout, A ; Pougnet, J ; Marcy, PY ; Chopellier, C & al          | 9       | [Radiation-induced bronchiolitis obliterans with organizing pneumonia].  | Cancer Radiother       | 21   | 148-154   | 0,93   | E      | 2           | DA       | 4           | 8     | Review          |
| 28034680 | Bednarek, C ; Nguyen, TV ; Puyraveau, M ; Bonnet, E ; Lescut, N ; Azélie, C & al         | 13      | Implementation of intensity-modulated radiotherapy for head and neck cancers in routine practice.  | Cancer Radiother       | 21   | 21-27     | 0,93   | E      | 2           | ADA      | 3           | 6     | Journal Article |
| 27670890 | Kinj, R ; Bondiau, PY ; François, E ; Gérard, JP ; Neghavi, AO ; Leyral, A & al          | 12      | Radiosensitivity of Colon and Rectal Lung Oligometastasis Treated With Stereotactic Ablative Radiotherapy.                                       | Clin Colorectal Cancer | 16   | e211-e220 | 4,507  | C      | 4           | DA       | 4           | 16    | Journal Article |
| 27637762 | Amabile, C ; Moad, B ; Chhara, OA ; Pillier, H ; Roaya, JG ; Imnessi, A & al             | 9       | Estimation of spinopelvic muscles' volumes in young asymptomatic subjects: a quantitative analysis.  | Surg Radiol Anat       | 39   | 393-403   | 1,051  | E      | 2           | k        | 1           | 2     | Journal Article |
| 27557724 | Jacquemet, PL ; Boudin, G ; Filippi, J ; Dantin, PE                                      | 4       | Abnormal gastric bleeding: please don't touch!   | Intensive Care Med     | 43   | 259-260   | 12,015 | A      | 8           | 2        | 3           | 24    | Journal Article |
| 27539158 | Tardy, MP ; Gastaud, L ; Boscaqli, A ; Peyrade, F ; Gallamini, A ; Thys, A               | 6       | Autoimmune hemolytic anemia after nivolumab treatment in Hodgkin lymphoma responsive to immunosuppressive treatment. A case report.              | Hematol Oncol          | 35   | 875-877   | 3,118  | C      | 4           | DA       | 4           | 16    | Other           |

# NOUS AVONS BESOIN DE VOUS !

## Ensemble, devançons le cancer



Association déclarée d'utilité publique, le Centre Antoine Lacassagne est habilité à recevoir des dons et legs. Votre don fait de vous un acteur majeur du combat contre le cancer.

### BÉNÉFICIEZ DES AVANTAGES FISCAUX

#### Faites un don

Particuliers, vous bénéficiez d'une réduction d'impôt de 66% du montant de votre don dans la limite de 20% de votre revenu imposable. Responsables d'entreprises, vous bénéficiez d'une réduction de l'impôt sur les sociétés de 60% du montant de votre don dans la limite de 0,5% du chiffre d'affaires

#### Faites un legs

Un legs au centre Antoine Lacassagne est totalement exonéré de droits de succession.

#### Faites une donation

Vous bénéficiez d'une réduction d'impôts de 66% du montant de votre donation. Demandez conseil à votre notaire

#### Investissez solidaire par une assurance vie

Vous pouvez désigner le Centre Antoine Lacassagne comme bénéficiaire de votre contrat d'assurance vie, en totalité ou en partie.

*Demandez conseil à votre notaire*

Grâce à votre générosité, le Centre a pu investir dans des programmes pilotes de recherche et se doter d'équipements innovants : scanner 4D, séquenceur génomique... Aidez-nous à améliorer la qualité des soins et à faire progresser la recherche.

### BULLETTIN DE SOUTIEN

OUI, je soutiens le Centre Antoine Lacassagne

#### LE MONTANT DE MON DON EST DE

30 € ce qui me revient en réalité à 10,20 €\*

50 € ce qui me revient en réalité à 17 €\*

100 € ce qui me revient en réalité à 34 €\*

150 € ce qui me revient en réalité à 51 €\*

Autre montant : .....€

Virement permanent mensuel d'un montant de : .....€

Dès réception de ce formulaire nous vous adresserons les documents à transmettre à votre banque.

\* après déduction fiscale de 66% (75% pour les donateurs assujettis à l'ISF)

#### L'AFFECTATION QUE JE CHOISIS POUR MON DON

la recherche

les équipements innovants

l'amélioration du confort des patients  pas de préférence

#### MES COORDONNEES

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

E-mail : .....

Tél : .....

Merci de retourner ce bon, accompagné de votre règlement à l'ordre du Centre Antoine Lacassagne, à l'adresse suivante :

Centre Antoine Lacassagne Direction Financière - 33 avenue de Valombrose - 06189 NICE Cedex 2

Don en ligne : [www.centreantoinelacassagne.org](http://www.centreantoinelacassagne.org)



## CENTRE ANTOINE LACASSAGNE

33 avenue de Valombrose

06189 Nice cedex 2

Tél. : 04 92 03 10 00

Email : [direction@nice.unicancer.fr](mailto:direction@nice.unicancer.fr)

## DIRECTION COMMUNICATION

Email : [communication@nice.unicancer.fr](mailto:communication@nice.unicancer.fr)



Membre de UNICANCER



Le Centre Antoine Lacassagne est un établissement reconnu d'utilité publique habilité à recevoir les dons et legs.

[www.centreantoinelacassagne.org](http://www.centreantoinelacassagne.org)