

Solidarité Cancer

Notre vocation : des missions d'aide au développement

Novembre 2008

Dossier spécial : AFRIQUE

Actu :
Pays en voie de
développement :
l'urgence d'une politique
internationale concertée



Edito

Madame, Monsieur,
Chers amis,

Il serait illusoire de penser qu'une action puisse être limitée dans le temps : avec un début, un développement et une fin. Il en est ainsi de toutes les entreprises humaines. La vie nous apprend que rien n'est jamais définitif et que la perfection n'existe pas.

Nous avons le choix, et c'est un privilège, entre être acteur ou observateur du monde. Nous avons décidé d'être acteur, en toute modestie, dans notre domaine de compétence.

Nous sommes confrontés à des remises en cause fréquentes, tel projet qui « marche bien » va du jour au lendemain se trouver en difficultés ; les causes peuvent être bien entendues multiples mais le plus souvent il s'agit d'un problème humain, changement de responsable par exemple avec de nouvelles orientations qui vont déstabiliser l'équipe, voir entraîner le départ des personnes ressources formées à grand peine.

Nous pouvons également être confrontés à un manque d'intérêt de la part des professionnels à qui nous apportons de nouvelles techniques, de nouveaux équipements, dans le cadre d'une convention parfaitement définie et en adéquation avec une volonté politique .

Qui parmi nous n'a pas ressenti de la colère puis du découragement alors que par ailleurs nos équipes donnent toute leur énergie pour que ça change !

Simultanément, nous observons une demande croissante concernant le besoin d'accès à la radiothérapie comme élément essentiel des thérapeutiques de lutte contre le cancer (cf journées AIEA/PACT).

Mais comment faire pour que le meilleur traitement puisse être proposé dans un environnement forcément limité, à la fois sur le plan des ressources et bien sur des compétences ? C'est un des défis auxquels sont confrontés tous les intervenants « de terrain ».

Face à ces difficultés, il est essentiel que des passerelles unissent tous ceux qui sont engagés dans la même démarche. PMSF revendique sa détermination à jouer un rôle fédérateur dans cette dynamique.

Que tous ceux qui le souhaitent viennent à nos côtés, c'est en nous unissant que nous serons audibles !

Nos remerciements iront bien sur à tous ceux, membres institutionnels, industriels, laboratoires, mais aussi individuels professionnels et bénévoles, sans qui rien ne serait possible. Un grand merci également à toute l'équipe de la Société Française de Radiothérapie Oncologique qui nous accueille une nouvelle fois au sein de son Congrès Annuel.

Le Comité de rédaction

Solidarité Cancer

Journal édité par

Physicien Médical Sans Frontières

Association de solidarité internationale Loi 1901
Institut Curie 26 rue d'Ulm 75005 Paris - France
Tél : +33(0)8 75 31 22 60 Fax: +33(0)4 76 18 06 11
Siret 443 125 331 00019-Code APE 913E

contact@pmsf.asso.fr

Directeur de la publication : Daniel Taisant

Rédactrice en chef : Christine Calinaud

Ont participé à ce numéro :

H. Bouhnik, L. Gueye, P. Joyeuse, Dr Lemanski, Dr Ly,
Pr Schraub, D. Taisant

Maquettiste : Christine Calinaud

Impression : Rivaton 01 48 43 67 68

Tirage : 1000 exemplaires

Version électronique de Solidarité Cancer
disponible sur www.pmsf.asso.fr

Photo de la page de couverture :
Réunion de travail avec les
délégués de la Côte d'Ivoire et
PMSF aux dernières journées
AIEA/PACT des 30 septembre et
1er octobre 2008.

Pays en voie de développement : l'urgence d'une politique internationale concertée

L'incidence croissante des cancers dans les pays les plus pauvres reste aujourd'hui méconnue en Occident. Chaque année plus de la moitié des 10 millions de nouveaux cancers diagnostiqués sur la planète surviennent dans des pays en voie de développement (PVD), où ces chiffres augmentent à une vitesse spectaculaire.

En 2020, on estime à 16 millions ces nouveaux cas, cet accroissement n'étant quasiment l'effet que des PVD...

Ces cancers méconnus tuent à eux seuls plus que toutes les maladies infectieuses tant décriées et combattues (soit plus que le paludisme, la tuberculose et le SIDA réunis). Leur épidémiologie est différente et nécessite une prise en charge adaptée ; pour exemple, 200 000 femmes meurent chaque année dans ces pays de cancers du col presque éradiqués de nos pays...

La prévention et le dépistage n'existent pas ou peu, conduisant à des diagnostics tardifs, sans espoir de guérison. Depuis 2003 l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a fait de cette lutte contre le cancer une priorité absolue.

Dans nos pays, plus de la moitié des cancers bénéficieront d'un traitement par radiothérapie. Or, la profonde pénurie en équipements et personnels qualifiés dans ces PVD interdit aujourd'hui tout espoir de lutte efficace contre cette tragédie du cancer. Représentant 85% de la popu-

lation mondiale, ils n'ont à disposition qu'un tiers des machines dénombrées, ces rares équipements étant souvent obsolètes.

Bon nombre de pays d'Afrique (et quelques uns en Asie) ne possèdent aucune machine de radiothérapie. Dans certaines zones, on compte un appareil de Cobalt pour 70 millions d'habitants...

Toute action, à l'image du Programme d'Action pour la Cancérothérapie (PACT) de l'Agence Internationale à l'Energie Atomique (AIEA), doit pour permettre un réel changement, aider ces pays à créer de solides programmes de radiothérapie et de cancérologie, intégrant formation, équipement, traitement et prévention.

L'AIEA estime aujourd'hui que 5 000 centres de soins sont nécessaires pour aider les PVD à combattre le cancer. Au-delà de l'équipement et de la formation des équipes, ces projets nécessitent un soutien gouvernemental et doivent, loin des projets utopistes ou mercantiles, s'intégrer dans une stratégie concertée nationale et internationale.

Merci à la société PTW et à son représentant national, M. Patrick Gouardo, pour son apport dans le domaine de la métrologie : grâce à leur action, ce sont 2 chaînes de dosimétrie qui ont pu être complétées et étalonnées, l'une au Centre Marie Curie de Phnom Penh et l'autre à l'Institut Joliot Curie de Dakar.

2D-Array



PTW FRANCE
41, CHEMIN DE LA CERBAIE
F-92280 LA VILLE DU BOIS
☎ +33-1-64 49 98 58
FAX +33-1-69 01 54 32
info@ptw.france.com

**Matrice d'Acquisition 2D
729 Chambres.**

Applications :

- Pour le Contrôle Qualité des accélérateurs suivant le protocole AFFAPS avec notre logiciel MultiCheck.
- Pour le Contrôle Qualité et Vérification de Dose en IMRT.

Spécifications :

- Peut être installée sur table ou sous le collimateur pour vérification avec le bras à 0°, 90°, 180°, 270°.
- Nbrs de Détecteurs : 729 Chambres d'ionisation dans une matrice 27 x 27.
- Dimensions des Chambres : 5 mm x 5 mm x 5 mm.
- Dimension du Champ : 27 cm x 27 cm.
- Quantités mesurées : Dose et Débit de Dose.
- Gamme de mesure : 0,5 à 8 Gy/min.



Cancérologues sans Frontières : actions au Cambodge

CSF a participé à la conférence inaugurale du *Congrès Cambodge Santé 2008* sur le sujet des progrès en cancérologie et multidisciplinarité applicable au Cambodge. Ce fut une nouvelle occasion d'insister auprès des autorités et des médecins cambodgiens sur la nécessité de mettre en place un plan cancer dans leur pays. Ce congrès a été inauguré par le Premier Ministre Hun Sen. L'utilité d'un plan cancer a ainsi été rappelée au Ministre de la Santé, Mr Mam Bun Eng, lors d'une rencontre à la réception donnée par l'Ambassadeur de France, ainsi qu'au Pr. Kry, secrétaire d'Etat au Ministère de la Santé.

Développer l'enseignement de la cancérologie

Après la mise en place d'un diplôme universitaire de cancérologie avec la promotion de 7 médecins, une discussion est en cours pour l'établissement d'un diplôme de spécialité. Le principe en est acquis avec la nomination du Dr Sokha comme universitaire coordinateur. Il faut considérer qu'au mieux, les premiers cancérologues seront formés en 2013. Cette action est coordonnée et appuyée par la mission française sur place (Pr. Mouzard).

Service Marie Curie de l'Hôpital de l'Amitié khméro-vietique (HAKS)

L'amélioration de l'hygiène hospitalière est en cours grâce aux travaux divers menés dans les chambres d'hospitalisation et la création d'un lieu d'hospitalisation des patients indigents. La venue prochaine du Dr Botti, cancérologue, pour une durée de 6 mois à compter de la fin 2008, va permettre de travailler à l'amélioration de la qualité des traitements. Par ailleurs, un projet d'extension du service est à l'étude. Le principe d'une consultation avancée à Takeo tenue par les cancérologues de l'HAKS a été accepté.

Proposition de Plan cancer national

D'autres actions ont été évoquées dans le cadre d'un Plan cancer :



- Aide à la formation des chirurgiens cancérologues khmers en collaboration avec l'Université de Gent (Belgique) et le Centre Paul Strauss (Strasbourg).
- Dépistage des cancers du col utérin : installation d'un comité de pilotage avec le Pr. Chanrith, chef du service de gynécologie de l'HAKS et vice directeur de l'HAKS, et le Dr Sokha. Les méthodes de dépistage retenues sont celles préconisées par le Pr. Sancho Garnier (HSG), à savoir examen visuel du col utérin pour les femmes non ménopausées (VIE) et frottis cervical pour les ménopausées par des sages femmes à former.
- Publications scientifiques : un numéro spécial du Bulletin du Cancer sera consacré à la cancérologie au Vietnam, au Cambodge et au Laos, coordonné par Pr. Schraub. Les articles concernant le Cambodge seront écrits par le Dr Sokha et un chirurgien digestif.

Pr Simon Schraub

Faculté de Médecine, Université Louis Pasteur, Strasbourg
Président de Cancérologues sans Frontières

FOURNISSEUR DE SOLUTIONS EXCLUSIVES D'ASSURANCE

qualimedis

En marge du PACT, quelques chiffres sur la radiothérapie...

Le Programme of Action for Cancer Therapy (PACT) a été instauré voici 2 ans par l'AIEA sous l'impulsion de Mr El Baradei, son Directeur général, après son prix Nobel en 2005. Ce programme a pour but d'aider les pays en voie de développement en matière de cancérologie (*Cancerotherapy*). Cette aide est fournie sous forme d'expertise et d'aide financière sur des programmes validés par le PACT.

Depuis 1980, l'AIEA a investi 202 millions de dollars des États-Unis pour mettre en place des services de radiothérapie sûrs et efficaces, afin d'améliorer le traitement du cancer dans le monde entier.

Evolutions des demandes

On sait qu'aujourd'hui il manque plus de 5000 appareils de radiothérapie dans le monde en développement ; plus de 30 pays d'Afrique et d'Asie n'ont simplement pas accès à la radiothérapie.

Parallèlement, l'AIEA observe une nouvelle tendance au sein des pays en voie de développement qui demandent de plus en plus d'accélérateurs pour le traitement des cancers. On sait que ces machines sont extrêmement compliquées, notamment en termes de maintenance, et demandent une main-d'œuvre qualifiée.

Les appareils de Cobalt, fiables et plus faciles d'utilisation, sont donc (et pour quelques années encore) la norme en Afrique, bien qu'ils posent des problèmes majeurs en termes de sécurité. En outre, il convient de penser à la récupération future et au retour dans leurs pays d'origine des quelques 3000 sources de Cobalt présentes dans le monde actuellement.

Le programme PACT envisage donc la création d'un groupe de travail composé d'utilisateurs, d'industriels et de régulateurs afin d'entamer une réflexion, voire l'établissement d'une ligne de conduite, sur le transport, la sécurité et le développement d'autres technologies, faciles d'utilisation et moins risquées.

L'AIEA précise qu'il lui faut d'abord mener une première discussion afin de voir les capacités et travaux déjà réalisés au sein de ses divisions. Une consultation avec des industriels est en cours, sur un projet de développement d'un nouveau design des têtes d'irradiation rendant impossible l'extraction de la source.

Témoignage

Ma bourse de stage je l'ai obtenue grâce à l'effort inlassable de messieurs Daniel Taisant, Pierre Aletti et Charles Candillier...

C'est au cours de l'inauguration de l'Unité de Radiothérapie de l'Hôpital Aristide Le Dantec du Sénégal par le Président de la République, Madame la première dame, Daniel Taisant, les membres du gouvernement et d'autres personnalités que le président de Physicien Médical Sans Frontières a rencontré Charles Candillier, Attaché de coopération à la santé, au développement social et à l'action humanitaire de l'Ambassade de France.

Alors qu'il lui expliquait le principe de fonctionnement de la source un appareil de Cobalt, la manière dont elle avait été confectionnée et le rôle d'un radiophysicien dans un service de radiothérapie, il lui précisa que la radiophysicienne actuellement recrutée n'avait pas encore eu de qualification en radiophysique malgré une formation dispensée sur place par Pierre Aletti, vice-président de PMSF. C'est ainsi que M. Candillier a décidé de m'offrir une bourse de 14 mois afin que je puisse faire le DQPRM en France.

Actuellement, je suis en formation à INSTN et je vais faire un stage de 12 mois au centre de lutte contre le cancer Alexis Vautrin de Nancy durant le mois de novembre.

Je remercie très sincèrement PMSF, encourage et félicite ses membres pour leurs actions remarquables menées pour :

- promouvoir la physique médicale dans tous ses domaines d'application,
- développer des moyens de formation,
- récupérer et distribuer le matériel nécessaire aux développements des structures de soins défavorisées dans le monde (matériel médical et technique, produits pharmaceutiques).

LATIFATOU GUEYE

Radiophysicienne, service de radiothérapie, Hôpital Aristide Le Dantec (Sénégal), Représentante de PMSF.



4ème Congrès euro-africain de cancérologie du 2 au 4 Avril 2008 à Abidjan

Les travaux du Centre International de Recherche sur le cancer à Lyon ont montré qu'en 2020, si rien n'est fait à temps, 16 millions de nouveaux cancers seront diagnostiqués dans le monde dont 65 % surviendront dans les pays en voie de développement qui ne disposent que de 5 % des ressources pour la lutte contre les cancers.

C'est sur ce constat accablant que s'est ouvert le 4ème Congrès euro-africain de cancérologie à Abidjan (Côte d'Ivoire) du 2 au 4 avril dernier.

La partie européenne comprenait notamment des membres du réseau cancer de coopération internationale (CSF, PMSF, UICC*, AMCC**), des professionnels du CHU de Tours et des CLCC de Reims, Clermont-Ferrand et Montpellier. Le Pr Hélène Sancho-Garnier (UICC) a représenté la délégation française dans les manifestations officielles.

La contribution de la partie française fut importante concernant les communications et l'animation des ateliers notamment dans le domaine de la mise en place d'un Plan Cancer adapté aux spécificités d'un pays (UICC*). Une présentation faite par PMSF a permis de préciser les différents paramètres à prendre en compte dans l'élaboration d'un projet de radiothérapie.

Venant après les éditions de Yaoundé en 2001 et 2003, et de Libreville en 2006, cette 4ème manifestation regroupant près de 250 participants a connu un franc succès. La prochaine se déroulera à Brazzaville en mars 2010. A notre demande seront prévus des ateliers concernant les aspects techniques de la radiothérapie.

Il faut souligner une forte demande des différents représentants concernant la radiothérapie qui ont souligné le manque dramatique d'équipements disponibles. Bien entendu les aspects concernant les formations avec l'évocation d'une possibilité de mutualisation des compétences en oncologie médicale, radiothérapie, chirurgie) ont fait l'objet de plusieurs débats. De même la création d'une centrale d'achat des médicaments anticancéreux est souhaitée.

Une délégation des participants comprenant la partie française a été reçue par le Chef de l'État. Le Président Gbagbo a souligné l'importance de la lutte menée contre le cancer en Côte d'Ivoire, 80% des malades envoyés en traitement à l'étranger étant des malades du cancer. « Nous n'avons aucune structure en Côte d'Ivoire pour traiter le cancer. Nous les envoyons en France ou dans d'autres pays africains, notamment la Tunisie et l'Afrique du Sud ». Le Président a par ailleurs affirmé son intention de doter la Côte d'Ivoire d'un centre de traitement comprenant notamment un service de radiothérapie.

* Union Internationale Contre le Cancer

** Alliance Mondiale Contre le Cancer

SOUTIEN des victimes du Cancer

Le grand jour est pour bientôt
Le jour de la défaite du cancer
Ce jour de gloire et de victoire
Sera une fierté pour tous les cancéreux
Ceux qui se battent dans le silence des cases
Ceux dont les traitements restent en souffrance faute de moyens financiers et de disponibilité de certains soins appropriés dans nos hôpitaux.

A accéder à la chimiothérapie et à la radiothérapie
Car le Cancer précocément diagnostiqué peut guérir
Soutenez nos efforts
Joignez vos efforts à ceux des cancéreux
Ensemble nourrissons de nos desseins pour toutes les formes de Cancer.

Contact : ALMAC MALI
221 03 37 - 222 23 04
- 648 81 74 - 674 43 30 -
641 17 70
Email : alma_cmali@yahoo.fr

CRIONS : SOLIDARITE, COURAGE, ESPOIR
Sollicitons soutien
Aidez-nous à nous débarrasser du Cancer.
Aidez-nous à soutenir le coût du traitement à renforcer le moral

Hymne de l'association malienne de lutte contre le cancer.

VARIAN
medical systems
au service du traitement du cancer

COMMUNICATION DE PMSF

PMSF mène depuis dix ans des actions d'aide aux hôpitaux de pays manquant cruellement d'équipements et de cadres techniques au service du traitement du cancer. Depuis la conception du projet jusqu'à la création (ou la réhabilitation) d'un service de radiothérapie, en passant par la construction de locaux, la recherche des équipements, la formation des professionnels et le montage financier des projets, PMSF accompagne ces pays dans la durée.

Solidarité Cancer publie régulièrement dans ces pages, les résultats de ces actions.

Lorsque des besoins matériels sont nécessaires, PMSF établit des budgets spécifiques à chaque projet, et monte les dossiers financiers nécessaires en liaison avec ses partenaires institutionnels (Ministère des Affaires Etrangères, INCa, IAEA, ..) et privés (industriels, laboratoires, adhésions et dons).

Cependant, malgré le caractère bénévole des actions menées par ses adhérents, PMSF a besoin de moyens pour assurer la vie de l'association, faire connaître ses projets et ses résultats et notamment pour éditer et diffuser « Solidarité Cancer ».

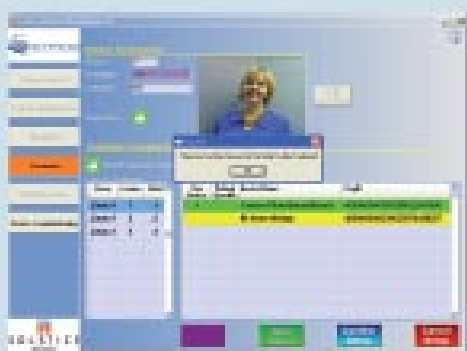
C'est pourquoi PMSF lance régulièrement des appels auprès d'industriels et de laboratoires impliqués dans ce domaine. Ils peuvent participer à notre action par le biais de messages publicitaires dans la revue ou sur le site Internet, acheter les cartes de vœux que nous éditons tous les ans ou tout simplement nous soutenir par des dons qui, même modestes, sont essentiels à notre engagement.

Par vos dons, vous pouvez contribuer à donner plus de visibilité à nos actions d'aide à la prise en charge du cancer dans le monde !

Par avance, merci de votre soutien.

Contact PMSF : patrick.joyeuse@cegetel.net

Dans le cadre de la gestion des risques, découvrez



Le logiciel RFTak™ signale les erreurs d'accessoires

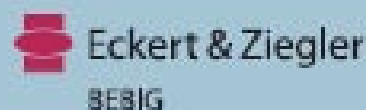


- Système d'identification des patients
- Vérification des accessoires de traitement

Eckert & Ziegler
BEBIG GmbH

67 rue Dunkerque
75009 Paris, France

Tél: + 33 (0) 1 55 28 00 30
www.bebig.fr



Soutenez nos actions

Mlle Mme M

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville : Mail :

Je joins un chèque d'un montant de € à l'ordre de **Physicien Médical Sans Frontières**

PMSF Secrétariat 34 rue Saint-Paul 75001 Paris (France)

Tél/Fax : + 33 (0) 476 180 611 - www.pmsf.asso.fr - siret 443 125 331 00019 - code APE 913F