

JOURNÉE DE LA RECHERCHE EN CANCÉROLOGIE

Jeudi 09 juillet 2026

Salons de la Préfecture du Puy-de-Dôme



04 73 19 29 49



Comité 63 de La Ligue Contre Le Cancer.
19, boulevard Berthelot 63400 Chamalières



Chercher pour guérir

Le soutien à la recherche en cancérologie est une des missions principales de la Ligue contre le cancer. La Ligue y consacre l'essentiel de ses ressources financières.



La Ligue contre le cancer est le premier financeur associatif de la recherche en cancérologie en France. Entre 2020 et 2025 le budget total du soutien à la recherche de la Ligue s'est élevé en moyenne à 44 millions d'euros. En 2024, 48.43 Millions d'euros ont été versés au bénéfice de la recherche en oncologie.

La Ligue s'est cependant maintenue comme le premier financeur associatif indépendant de la recherche sur le cancer, concrétisant ainsi le souhait premier de ces donateurs.

Ce qu'elle étudie



Ce qu'elle rend possible



Programme

14 h 30 - 14 h 35 INTRODUCTION

Mme Anne Frackowiack-Jacobs , Préfete du Puy de Dôme.

M. Hervé Dub, Président du Comité du Puy de Dôme.

14 h 35 - 14 h 45 BILAN DES PROJETS

Bilan de la recherche régionale 2025 - Sandrine Orio-Rousseau, Coordinatrice de recherche

14 h 45 - 16 h 45 Présentation de projets soutenus par les comités auvergnats.

CANTAL - Présidente : Michelle Lablanquie

HAUTE LOIRE - Présidente : Hélène Berard

ALLIER - Président : Christine PERRET

PUY DE DOME -Président : Hervé Dub

Les porteurs de projets se succéderont par ordre suivant :

CD 03 JOUSSINEAU Cyrille

LAINÉ Emmanuelle,

De CRIGNIS Lucas représenté par M. DUPLOUYER

DEPIL Stéphane(excusé)

ABERGEL Armand

CD 15 BALAYSSAC David

BRUGNON Florence et CHAPUT Laure

CD43 CARRAS Sylvain

PRIVAT Maud

CD63 CHEZAL Jean Michel

DOUGE Aurore

GUIEZE Rmain

16 h 45 - 17 h 00 CLÔTURE ET PHOTO SOUVENIR AVEC LA REMISE DE CHEQUES

Mme Anne Frackowiack-Jacobs , Préfete du Puy-de-Dôme

M. Hervé Dub, Président du comité du Puy-de-Dôme

La Ligue Contre le Cancer Comité du Puy-de-Dôme

La Ligue Contre Le Cancer du Puy-de-Dôme est une association caritative, apolitique avec plus de 354 bénévoles repartis dans 12 antennes et 7 Espaces Ligue. Elle fait partie de la fédération nationale de 103 comites qui agit dans le cadre de 4 missions fondamentales :

La RECHERCHE : nous participons et soutenons des équipes de recherche en région, et au niveau national.

L'AIDE AUX MALADES : de l'annonce du diagnostic, lors des hospitalisations, dans l'après Cancer, nous aidons les patients et leurs proches.

La PRÉVENTION ET LE DÉPISTAGE : nous informons les plus jeunes des risques liés au tabac, à l'alcool et au cannabis et participons en collaboration avec le centre régional du dépistage des cancers AURA (<https://www.depistagecanceraura.fr/>).

La MOBILISATION DE LA SOCIÉTÉ FACE AU CANCER : nous faisons participer les malades, les proches et les acteurs concernés aux débats de société, sur le sujet. Nous militons également auprès des pouvoirs publics pour défendre les droits des personnes atteintes de cancer mais aussi pour rassembler et diffuser les connaissances, dans le but de faire évoluer la société dans son rapport à la maladie et aux malades.

**Le comité 63 propose de nombreux services permettant d'aider les malades et leurs familles pendant et après la maladie.
Aujourd'hui, plus de 300 bénévoles oeuvrent à nos côtés pour nous aider.**

Déterminer les mécanismes moléculaires de l'acquisition de la résistance en modèle physiopathologique



Comprendre comment la résistance apparaît pour trouver comment l'empêcher d'apparaître.

Pour de nombreux cancers, le problème principal n'est pas l'absence de traitements, mais l'apparition de résistance à ces traitements, d'autant qu'elle s'accompagne en général d'une plus grande agressivité tumorale. Si beaucoup d'études montrent comment les cellules résistent, très peu expliquent pourquoi elles deviennent résistantes. Nous avons créé un modèle de cancer chez la drosophile, et nous y avons reproduit un traitement associé à la résistance : l'hormonothérapie. Étonnamment, nos travaux montrent qu'il existe un véritable programme d'induction de la résistance, dont les principaux acteurs restent inconnus. Notre projet est donc de déterminer quel est ce programme en comparant quels gènes sont spécifiquement activés ou inhibés dans les cellules tumorales avant et après acquisition de la résistance. Les gènes qui sont aussi dérégulés dans les tumeurs de patients pourront être testés pour savoir si les bloquer ou les activer pourrait simplement empêcher l'apparition de la résistance.

DE JOUSSINEAU Cyrille - UCA IGRED - Clermont Ferrand

Etudes des interactions microbiote intestinal-prostate dans la progression du cancer de la prostate par des approches in vitro de Bio-impression 3D.



Le cancer de la prostate est un cancer courant chez les hommes à l'échelle mondiale. Le microbiote intestinal, le microbiote prostatique et l'inflammation sont étroitement liés, et des perturbations dans l'un de ces domaines peuvent avoir des répercussions sur les autres. Comprendre à l'aide de modèles in vitro ces interactions complexes est essentiel pour développer de nouvelles stratégies de prévention et de traitement du cancer de la prostate. Ce projet novateur vise à explorer les interactions complexes entre l'inflammation intestinale, le cancer de la prostate et le microbiote, en développant un modèle bioimprimé 3D intégrant les tissus et pour la première fois le microbiote. Cette approche permettra d'étudier le rôle du microbiote intestinal dans la modulation de l'inflammation et de la réponse immunitaire, ainsi que son impact potentiel sur la progression du cancer de la prostate.

LAINÉ Emmanuelle - UCA d'auvergne - Clermont Ferrand

Neutrophiles et Cancer Colorectal : Une Nouvelle Piste Thérapeutique. ICONIC



Les immunothérapies ont révolutionné le traitement de certains cancers, mais restent peu efficaces dans le cancer colorectal, avec seulement 5 à 10 % de réponses cliniques.

Il devient crucial d'identifier de nouvelles cibles. Les neutrophiles, globules blancs impliqués dans la réponse immunitaire, pourraient jouer un rôle important dans la progression tumorale, bien que leur implication reste mal connue. Des recherches récentes montrent qu'ils interagissent avec le microenvironnement tumoral, pouvant freiner ou favoriser le développement du cancer.

Le projet ICONIC vise à décrypter leur rôle à différents stades de la maladie, grâce à des technologies avancées d'analyse spatiale et génomique. L'objectif est d'identifier des molécules à leur surface comme nouvelles cibles thérapeutiques.

Ces découvertes pourraient permettre de développer des traitements innovants, notamment à base d'anticorps, pour améliorer la prise en charge des patients porteurs de cancer colorectal.

DE CRIGNIS Lucas
Centre Léon Berard- Lyon

Rôle de la voie AMPK/ACC dans la régulation métabolique du CHC-MASLD : étude des mécanismes de co activation de la lipogenèse de novo (LDN) et de la (?)oxydation des acides gras (FAO)



Les principaux facteurs favorisant le cancer du foie (CHC) sont l'alcool, les hépatites virales B et C ainsi que l'obésité. La stéatopathie métabolique, liée à une surcharge en graisse du foie, évolue de la stéatose à la stéato-hépatite métabolique (MASH), qui concerne un à deux millions de Français et peut conduire à la cirrhose puis au CHC.

Nos travaux montrent que, dans les CHC liés à la MASH, deux voies normalement opposées — la lipogenèse de novo (LDN) et la β -oxydation des acides gras (FAO) — sont simultanément activées, alors que dans les CHC d'origine virale la LDN augmente tandis que la FAO est inhibée.

Grâce au financement de la Ligue contre le cancer, nous étudions désormais l'enzyme AMPK pour mieux comprendre.

Dr Demidem, Dr F. Dahloul, Dr J. Sun, Dr Rossary, Pr ABERGEL

UMR INRA – Université Clermont Auvergne 1019

Service de médecine digestive et hépato-biliaire, CHU Estaing, Clermont-Ferrand

Exploration des concentrations plasmatiques du neurofilament light chain comme biomarqueurs de la neuropathie périphérique chimio-induite : étude sur modèles animaux exposés au paradietaxel et à l'oxiplatine (étude ancillaire de l'étude)



Le cancer du sein triple négatif (CSTN) représente 15 % des cancers du sein et présente un risque élevé de rechute métastatique, notamment après une chimiothérapie néoadjuvante (CTNA).

Ce projet étudie les cas de rechute rapide (CSTN-RR), caractérisés par une faible immunité anti-tumorale et l'absence de biomarqueurs spécifiques. L'analyse a porté sur des patientes traitées au Centre Jean Perrin entre 2009 et 2021, en évaluant la réponse à la CTNA, les lymphocytes infiltrants (TILs) et des marqueurs comme HER2 et Sox10. L'étude spatiale a révélé un microenvironnement tumoral immunosuppresseur dans les CSTN-RR, avec une forte expression de Tim-3, de fibronectine et de marqueurs myéloïdes. L'analyse transcriptomique a montré des différences dans les voies de prolifération et de réparation de l'ADN, ainsi qu'une augmentation des ARNm associés aux lymphocytes T CD8 épuisés. Ces résultats contribuent à une meilleure compréhension des CSTN-RR et pourraient aider à identifier de futurs biomarqueurs.

Détection de la maladie résiduelle dans les tissus germinaux par PCR digitale : une innovation essentielle pour sécuriser la restauration de fertilité après greffe (DIGIPREFER)



Chez les enfants ou adolescents atteints de cancer, la congélation de tissu ovarien et tissu testiculaire est la seule option afin de préserver leur fertilité. Une fois en rémission et désir d'enfant, l'utilisation de ces tissus par autogreffe comporte un risque de réintroduire des cellules cancéreuses, en particulier dans le cas de cancers à haut pouvoir de dissémination, tels que le neuroblastome ou le sarcome d'Ewing. Par ailleurs, des traitements anticancéreux le plus souvent toxiques pour la reproduction sont indiqués. Une préservation de la fertilité est donc fortement conseillée. Il est essentiel de détecter ces cellules tumorales dans les tissus ovariens et testiculaires avant leur utilisation afin d'éviter leur réintroduction au moment de la greffe pour restauration de fertilité. Dans notre étude, deux techniques de détection seront comparées (sensibilité et spécificité) : la RT-qPCR et la PCR digitale. Puis, les tissus ovariens et testiculaires de patients prépubères atteints de neuroblastome et de sarcome d'Ewing seront analysés par ces deux techniques afin d'évaluer la présence de cellules tumorales et de valider ou non leur utilisation pour restaurer leur fertilité.

Reprogrammation métabolique et épigénétique des lymphomes Diffus à Grandes Cellules B.



Le lymphome B diffus à grandes cellules est un cancer fréquent, avec un taux d'échec de 30-40 % après le traitement de première ligne. Les patients non-répondeurs ont un pronostic défavorable avec des options thérapeutiques limitées.

À travers une approche innovante d'apprentissage automatique, nous avons identifié une signature de 8 gènes tissus-spécifiques dont la réactivation dans les lymphomes B est associée à un pronostic défavorable.

Parmi ces gènes, la réactivation d'EHHADH, enzyme clé de la b-oxydation des acides gras dans le foie pourrait induire une reprogrammation des cellules lymphomateuses, affectant le non seulement le métabolisme lipidique, mais aussi la régulation épigénétique des gènes, contribuant à l'agressivité tumorale. Le projet propose d'explorer, à l'aide de modèles cellulaires, l'impact de cette réactivation sur le métabolisme et l'épigénome via des modèles cellulaires de lymphomes, afin d'identifier de nouvelles stratégies thérapeutiques basée sur les épidrogues ou les antimétabolites.

Développement et validation d'un test du gène CHEK2



Les patientes avec antécédents personnels ou familiaux de cancers du sein peuvent consulter en oncogénétique afin d'évaluer leur risque de développer un cancer du sein. Si ce risque est considéré comme élevé, une analyse moléculaire d'un prélèvement sanguin par séquençage des gènes de prédisposition aux cancers du sein pourra être proposée. Parmi ces gènes de prédisposition, les variants pathogènes du gène CHEK2 induisent une augmentation modérée du risque de cancer du sein (multiplication du risque par 2 à 3). Cependant dans un grand nombre de cas, des variants sont identifiés dans le gène CHEK2 mais il est actuellement impossible de savoir si ces variants sont pathogènes (responsables de la prédisposition) ou non. Notre projet a pour objectif de développer un test sur des cellules de cancer du sein en culture afin de répondre à la question de la pathogénicité de ces variants. Ceci permettra d'expliquer la prédisposition au cancer du sein pour de nombreuses patientes et ainsi de mieux définir leur risque de cancer du sein et le suivi diagnostique à leur proposer.

Développement de vecteurs radiomarqués par le lutécium-177 pour la radiothérapie interne vectorisée du mélanome pigmenté (MELuRIV)



Les mélanomes avancés restent de mauvais pronostic, rendant nécessaire le développement de nouvelles thérapies plus efficaces. En plein essor, la radiothérapie interne vectorisée (RIV) apparaît comme une stratégie prometteuse pour relever ce défi. Ce traitement consiste à acheminer sélectivement un atome radioactif au sein des tumeurs à l'aide d'un vecteur ciblant spécifiquement les cellules tumorales. Les rayonnements émis permettent alors de détruire les cellules cancéreuses tout en préservant les tissus sains environnants. Récemment un radiotracer, $[^{131}\text{I}]\text{ICF01012}$, développé par notre laboratoire, a été testé chez l'Homme pour la RIV du mélanome avec une bonne tolérance. Cependant, les contraintes réglementaires encouragent le développement de nouveaux vecteurs radiomarqués par le lutécium-177, un radioisotope déjà utilisé avec succès dans d'autres cancers et mieux adapté à un usage clinique. C'est dans ce contexte que s'inscrit ce projet, avec pour objectif de proposer à terme une solution thérapeutique aux patients en échec face aux traitements actuels.

Validation de la fonctionnalité, de la sécurité, et stratégie d'optimisation d'un modèle de cellules CAR-T anti-MUC16 dans des tumeurs solides MUC16+



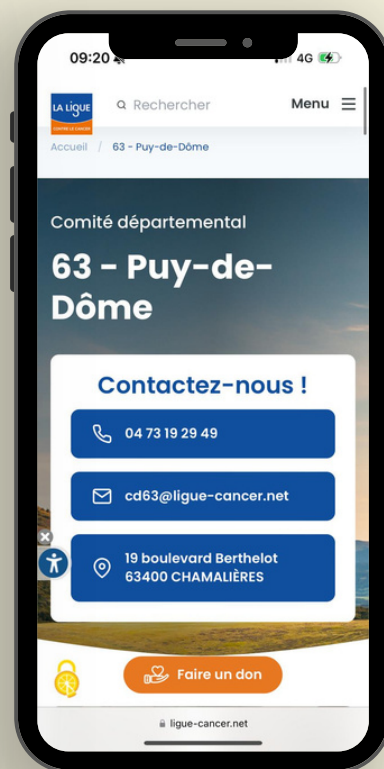
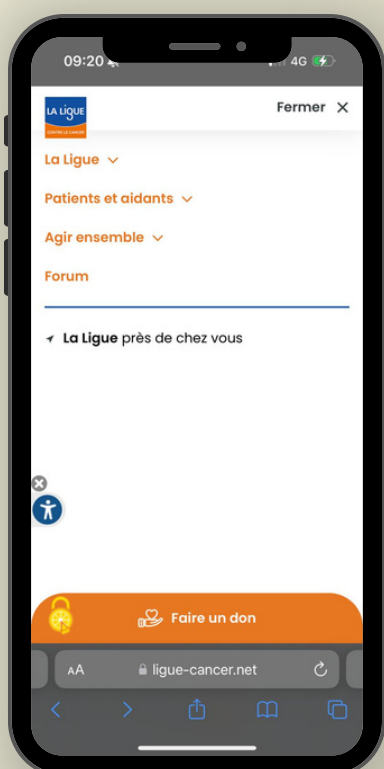
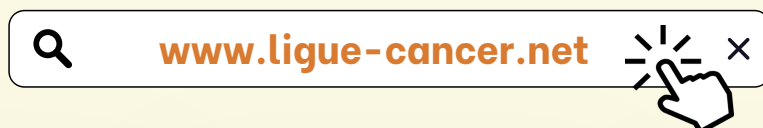
Les cellules CAR-T consistent à transformer les cellules immunitaires d'un patient pour qu'elles reconnaissent et détruisent les cellules cancéreuses. Très efficaces dans certains cancers du sang, elles restent encore difficiles à utiliser contre les tumeurs solides. Ce projet vise à développer une nouvelle thérapie CAR-T ciblant la protéine MUC16, présente à la surface de plusieurs cancers, notamment ceux de l'ovaire et du pancréas. Mené par des équipes françaises et norvégiennes, il s'appuie sur des résultats préliminaires prometteurs obtenus en laboratoire et chez l'animal. Ce projet vise à identifier les cancers exprimant le plus MUC16, tester une version optimisée du traitement et vérifier sa sécurité afin d'éviter toute attaque de tissus sains. Nous évaluerons également une technologie innovante, appelée NUTRIREG, destinée à renforcer l'efficacité des cellules CAR-T et à prolonger leur action. À terme, l'objectif est de produire un médicament répondant aux normes cliniques pour préparer un futur essai chez l'Homme et offrir une nouvelle option thérapeutique aux patients atteints de cancers solides résistants aux traitements conventionnels.

HOMERIC_Etude de l'Hétérogénéité intratumorale et de l'immunité antitumorale dans la transformation de Richter.



La transformation de Richter (RT) correspond à la transformation d'une leucémie lymphoïde chronique (LLC), un cancer hématologique d'évolution lente, en un lymphome agressif. Malgré l'émergence de thérapies très efficaces dans la LLC, le risque de transformation demeure inchangé et son pronostic est très défavorable avec une survie globale inférieure à 1 an. La RT reste le principal obstacle au contrôle à long terme de la LLC. Améliorer la détection de la RT passera par une meilleure exploration de l'expression des gènes tumoraux. Mieux traiter la RT peut résulter des anticorps bispécifiques, composés recrutant les lymphocytes T attaquant la tumeur, qui offrent un nouvel espoir. Cependant, l'identification des caractéristiques tumorales et immunitaires des patients répondeurs reste à conduire. Notre projet est destiné à révéler les modifications d'expression des gènes acquises dans la RT ainsi que les caractéristiques des cellules immunitaires de son environnement, liées à la réponse thérapeutique aux anticorps bispécifiques. Par la recherche de marqueurs biologiques de réponse, nous souhaitons pouvoir orienter le choix thérapeutique au diagnostic.

LE SITE INTERNET DE LA LIGUE CONTRE LE CANCER DU PUY-DE-DÔME



Cliquer sur Menu
puis sur "La Ligue
près de chez vous".

→

Indiquer ensuite le
numéro de notre
département, sélectionner
Puy-de-Dôme et appuyer
sur "accéder".

→

Bienvenue sur le site
de La Ligue
Contre Le Cancer du
Puy-de-Dôme !

Les financements de la Ligue Contre Le Cancer Auvergne en 2025 : un soutien majeur à la recherche.



À l'occasion de cette journée de la recherche régionale de la Ligue Contre Le Cancer, le 9 juillet 2026, Mne Frackowiack-Jacobs, Préfète du Puy-de-Dôme, présidera la cérémonie de remise des prix pour les équipes clermontoises et aussi de Rhône Alpes financées, dans les salons de la Préfecture. Organisée par le comité du Puy-de-Dôme de La Ligue Contre Le Cancer, cette cérémonie permet de remettre 400 305 € aux équipes de la région AURA. Cette somme est répartie avec un montant de 160 830 € de l'Allier, de 45 375 € du Cantal, 70 620 € de la Haute Loire et de 123 480 € du Puy-de-Dôme. Pour information, les comités auvergnats soutiennent également des projets de La Ligue Nationale et les projets lauréats de l'appel d'offres ONCOSTARTER.

Les chercheurs issus des établissements universitaires (CHU et Centre Jean Perrin) et de l'Université Clermont Auvergne ont pu présenter leurs travaux de façon pédagogique. Ces travaux portent sur différents types de cancer.

Pour plus d'informations sur nos actualités et prochains
événements :

Notre site internet à l'adresse suivante :

<https://www.ligue-cancer.net>

LIVRET DE LA RECHERCHE EN CANCÉROLOGIE 2026



L'ÉQUIPE DES SALARIÉS DU COMITÉ 63

**N'hésitez pas à nous contacter si vous
souhaitez faire un don ou devenir membre de
notre équipe en tant que bénévoles !**