

Quels gènes analyser face à un risque de cancer héréditaire du sein et de l'ovaire ?

Une analyse critique de la littérature a été réalisée par le Groupe Génétique et Cancer (GGC) – UNICANCER afin d'établir le panel des gènes devant être étudié face à un risque héréditaire du cancer du sein et de l'ovaire. Les résultats ont permis d'établir une liste de 13 gènes pour lesquels le groupe a conclu à une utilité clinique et des recommandations de prévention et de dépistage des cancers sont données. Pour les gènes non retenus, une conduite à tenir est définie.

L'apport technique du séquençage nouvelle génération permet d'analyser simultanément un nombre important de gènes (analyse en panel de gènes). Ces techniques sont maintenant implémentées dans l'ensemble des laboratoires français d'oncogénétique. Devant un contexte familial ou personnel évocateur d'une prédisposition héréditaire au cancer du sein ou de l'ovaire, il est maintenant possible d'analyser- en plus des gènes *BRCA1* et *BRCA2* et *PALB2*, gènes clairement reconnus à très haut risque de cancer- d'autres gènes pour lesquels une augmentation de risque a été rapportée. En l'absence de référentiel, il existe une disparité dans le choix des gènes analysés en panel ainsi que dans le dépistage et la prévention des personnes porteuses d'une mutation de l'un de ces gènes. Pourtant des recommandations nationales adaptées au niveau de risque de cancer de sein ou de l'ovaire (HAS2014, INCa2017) pourraient être mieux utilisées.

Des recommandations de prise en charge pour les familles concernées

« La singularité du GGC-UNICANCER repose sur un dispositif soutenu par l'INCa avec des interactions fortes et anciennes entre biologistes et onco-généticiens, ce qui a permis ce travail original pour le choix de gènes à analyser dans les situations évocatrices de risque héréditaire. » indique le Dr Catherine Noguès, onco-généticienne à l'Institut Paoli-Calmettes, Centre de lutte contre le cancer (CLCC) de Marseille et Présidente du GGC- UNICANCER.

« Après sélection des articles et une relecture critique et collégiale, une fiche a été produite pour chacun des gènes étudiés. Un gène a été reconnu d'utilité clinique quand le sur-risque de cancer du sein ou de l'ovaire était au moins 4 fois supérieur au risque en population générale. Cela nous a permis d'établir des recommandations de prise en charge pour les familles concernées » poursuit le Pr Christine Lasset onco-généticienne et médecin de santé publique au Centre Léon Bérard, CLCC de Lyon et secrétaire du GGC- UNICANCER.

Un panel de 13 gènes reconnus d'utilité clinique

A l'issue de l'expertise, le GGC – UNICANCER a établi un panel de 13 gènes pour lesquels il a conclu à une utilité clinique. Il s'agit de *BRCA1*, *BRCA2*, *PALB2*, *TP53*, *CDH1*, *PTEN*, *RAD51C*, *RAD51D*, *MLH1*, *MSH2*, *MSH6*, *PMS2* et *EPCAM*. L'analyse de ce panel est recommandée devant tout contexte évocateur d'une prédisposition héréditaire aux cancers du sein ou de l'ovaire. Le groupe publie également l'argumentaire qui a conduit à ne pas retenir les 7 autres gènes : *CHEK2*, *ATM*, *BARD1*, *BRIP1*, *NBN*, *RAD51B*, *STK11* ainsi que des recommandations de dépistage, de prévention et de conseil génétique pour chacun des 20 gènes expertisés.

Compte tenu de la rapidité d'évolution des connaissances, une mise à jour annuelle des données est prévue par le groupe pour faire évoluer le panel si nécessaire.

Afin d'établir une estimation précise des risques de cancer associés aux gènes non retenus dans le panel, l'étude TUMOSPEC du groupe génétique et cancer est promue par UNICANCER.

Contact presse :

Gwendoline Miguel > Chef de projet communication et relations presse > 01 76 64 78 00 > 07 71 54 08 65 > g-miguel@unicancer.fr

>> [voir les fiches et recommandations en ligne du groupe GGC](#)

A propos d'UNICANCER

UNICANCER réunit l'ensemble des Centres de lutte contre le cancer (CLCC) : des établissements de santé privés à but non lucratif, exclusivement dédiés aux soins, à la recherche et à l'enseignement en cancérologie. UNICANCER est l'une des fédérations hospitalières représentatives de France. Créée en 1964, elle défend l'intérêt des Centres de lutte contre le cancer et gère la convention collective de leurs salariés. Au-delà de ses missions historiques de fédération hospitalière, elle a également pour objectif de faciliter le partage des compétences, des moyens et de meilleures pratiques entre les CLCC dans les domaines tels que la recherche, le médical, la stratégie hospitalière ou les achats. UNICANCER est également promoteur académique d'essais cliniques. L'ambition d'UNICANCER est de permettre aux CLCC d'innover ensemble et toujours pour leurs patients.

UNICANCER, en tant que promoteur académique, réaffirme son rôle d'acteur majeur de la cancérologie française. Promoteur de recherche clinique, il a le statut de délégation à la recherche clinique et à l'innovation (DRCI) ; sa direction de la recherche est chargée de mettre en œuvre la stratégie globale de recherche d'UNICANCER : favoriser l'accès à l'innovation et améliorer la prise en charge thérapeutique des patients atteints de cancer, notamment là où il y a un besoin non couvert, et améliorer les connaissances sur le cancer et ses traitements via une recherche translationnelle. En 2016 : 5400 patients inclus dans des essais cliniques au sein de 270 établissements de soins dont 20% à l'international. Au total, [17 groupes d'experts](#) UNICANCER sont chargés de répondre à des questions de stratégies thérapeutiques et de recherche.

[Le Groupe Génétique et Cancer](#) (GGC – UNICANCER) rassemble l'ensemble des acteurs (praticiens et biologistes) de l'oncogénétique française (CHU, CHG, hôpitaux privés et CLCC). Il assure l'élaboration, l'organisation, et la mise en place des bonnes pratiques de prise en charge des patients et de leur famille, ainsi que leur diffusion. Depuis 2003, ces travaux sont réalisés en partenariat avec l'INCa dans le cadre des plans cancer successifs.

UNICANCER en chiffres : 20 établissements de santé, 19 000 salariés, 2,4 milliards d'euros de recettes, plus de 500 essais cliniques actifs promus en 2016, plus de 135 000 patients hospitalisés par an. Pour plus d'informations : [rapport d'activité 2016 UNICANCER](#) et www.unicancer.fr

A propos de l'IPC :

Certifié par la Haute Autorité de Santé (HAS) en 2015 niveau A, sans remarque, et membre du groupe UNICANCER, l'IPC rassemble 1 580 chercheurs et personnels médicaux et non médicaux, engagés dans la prise en charge globale de l'ensemble des pathologies cancéreuses : recherche, soins médicaux et de support, enseignement et formation. L'IPC a réalisé plus de 91 220 consultations et accueilli plus de 10 085 nouveaux patients en 2016. La prise en charge à l'IPC s'effectue exclusivement sur la base des tarifs de la sécurité sociale, et les dépassements d'honoraires ne sont pas pratiqués dans l'établissement. Régi par les articles L6162-1 à 13 du Code de la Santé publique, l'Institut Paoli-Calmettes est habilité à recevoir des dons et legs.

Pour plus d'informations : www.institutpaolicalmettes.fr

Contact presse :

Elisabeth **BELARBI** – Chargée des Relations presse

04 91 22 37 48 - 06 46 14 30 75

belarbie@ipc.unicancer.fr

Contact presse :

Gwendoline Miguel > Chef de projet communication et relations presse > 01 76 64 78 00 > 07 71 54 08 65 > g-miguel@unicancer.fr