



# FEM-NET

LABELLISATION DE RÉSEAUX  
D'EXCELLENCE CLINIQUE POUR LUTTER  
CONTRE LES CANCERS DE MAUVAIS  
PRONOSTIC



# LE RÉSEAU



# POURQUOI UN RÉSEAU D'EXCELLENCE CLINIQUE

Ce réseau a pour objectif d'améliorer le parcours de soins pour les cancers de mauvais pronostic suivants :

- Cancers gynécologiques localement avancés/métastatiques ou en rechute (3200 nouveaux cas / an)
- Cancers du sein triple négatifs métastatiques (1800 nouveaux cas / an)

Ce réseau cherche à optimiser les moyens qui pourraient conduire à des diagnostics plus rapides, à l'entrée dans le parcours de soins le plus adapté et, à un meilleur accès à l'innovation thérapeutique.



Le réseau d'excellence clinique FEM-NET sera créé en s'adossant à :

- **2 réseaux labellisés dédiés aux cancers gynécologiques et aux cancers du sein**
  - **ARCAGY-GINECO** (intergroupe coopérateur de recherche clinique, cancers gynécologiques),
  - **UCBG** (intergroupe coopérateur de recherche clinique, cancers du sein),
- **2 associations nationales de patientes**
  - **IMAGYN** (cancers gynécologiques)
  - **Collectif Triplettes roses** (cancers du sein triples négatifs)
- **Des coordonnateurs de structures jouant un rôle dans l'amélioration et la fluidité des parcours des patients**
- **Des dispositifs spécifiques régionaux du cancer (DSRC)**
- **Des personnalités qualifiées nécessaires à la mise en œuvre des actions identifiées spécifiques de ce réseau**



## STRUCTURATION ET FONCTIONNEMENT DE LA GOUVERNANCE

# CENTRE PILOTE : CENTRE LÉON BÉRARD

## COMITE DE PILOTAGE:

### BINÔME COORDONNATEUR

- Dr Thomas BACHELOT, PH
- Pre Isabelle RAY-COQUARD, PU-PH

### COMITE SCIENTIFIQUE

Constitué des deux cliniciens référents (sein et pelvis) et de chaque centre expert (N=32 centres incluant les CLCC, les CHU & CHG, les Privés, les PSPH)

### GROUPES DE TRAVAIL

Des groupes de travail régionaux par projets



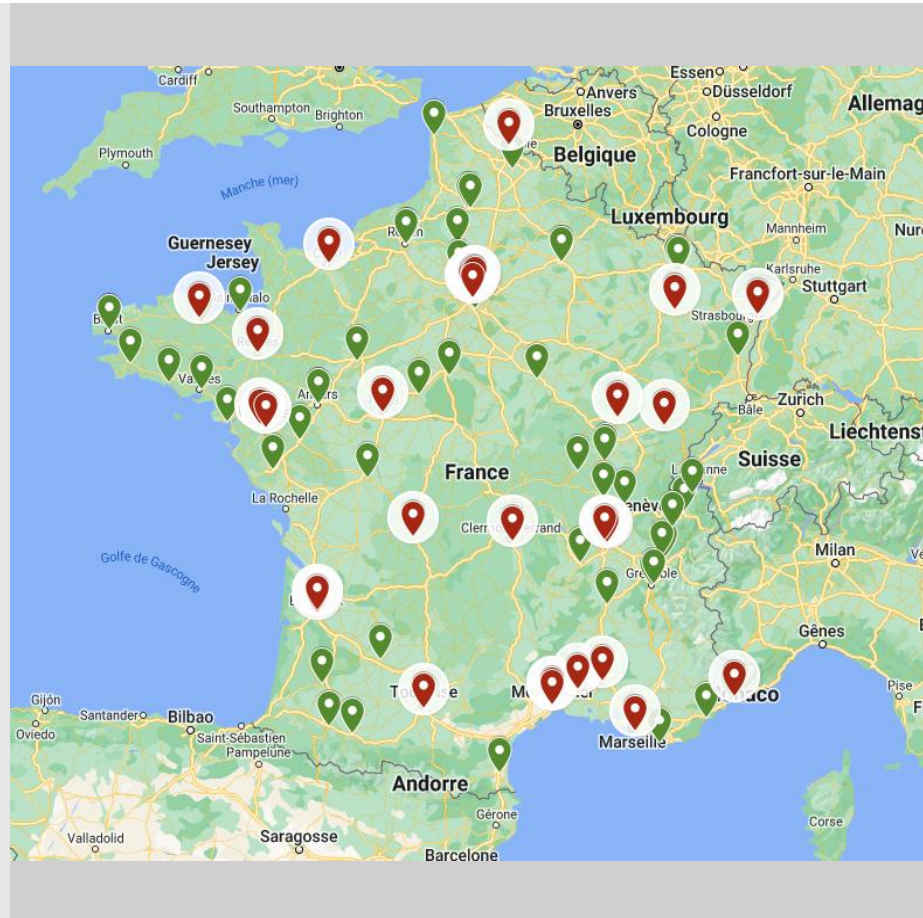
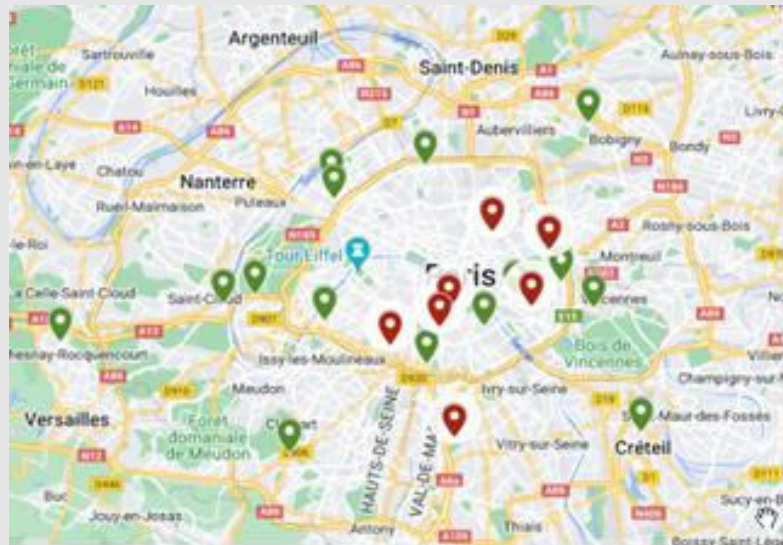
## COMITE OPERATIONNEL

- 1 représentant ARCAGY-GINECO : Bénédicte VOTAN (manager général),
- 1 représentant UCBG : Jérôme LEMONNIER (responsable programme clinique),
- 1 référent tumeur du sein Triple négatif métastatique : Pr François-Clément BIDARD (oncologue médical)
- 1 représentant pelvis : Pre Florence JOLY (oncologue médical)
- 1 représentant des Dispositifs régionaux du cancer : Dr Fadila FARSI (Directrice) avec le support de l'ADIRESCA : Dr Fabienne EMPEREUR (Présidente),
- 1 représentant de France Médecine Génomique 2025 : Frédérique NOWAK (coordinatrice),
- 1 représentant des plateformes de biologie moléculaire : Pre Frédérique PENAULT-LLORCA (coordonnatrice),
- 2 représentants des Associations de patients nationales
  - Collectif Triplettes Roses : Claude COUTIER (Présidente),
  - IMAGYN : Coralie MARJOLLET (Présidente intérim),
- 1 référent chirurgien : Pr Jean-Marc CLASSE (Président SFCO)
- 1 gynécologue médicale : Dre Alette DEZELLUS
- 1 représentant de la douleur & soins de support : Dr Denis DUPOIRON (anesthésiste réanimateur)
- 1 représentant du réseau de référence TMRG : Dre Patricia PAUTIER (oncologue médical)
- 1 infirmière de coordination des 3C : Alice COTTIGNIES
- 1 chef de projet du réseau FEM-NET : à recruter



# CARTE DES CENTRES DU RÉSEAU FEM-NET (CENTRES EXPERTS DU COMITÉ SCIENTIFIQUE (EN ROUGE) ET CENTRES COOPÉRATEURS (EN VERT))

PARIS



DOM  
TOM



+ Martinique

# Les centres experts

Ville	Raison sociale	Clinicien référent Sein	Clinicien référent Gynécologie
Avignon	Sainte Catherine - Institut du Cancer Avignon Provence	GRENIER Julien	LAVIT Elise
Besançon	CHU de Besançon	MANSI Laura	KALBACHER Elsa
Bordeaux	Institut Bergonié	ARNEDOS Monica	GUYON Frédéric
Bordeaux	Polyclinique Bordeaux Nord Aquitaine	DOHOLLOU Nadine	DOHOLLOU Nadine
Caen	Centre François Baclesse	ROUZIER Roman	JOLY Florence
Clermont-Ferrand	Centre Jean Perrin	MOURET-REYNIER Marie-Ange	POMEL Christophe
Dijon	Centre Georges François Leclerc	LADOIRE Sylvain	FUMET Jean-David
La Réunion	CHU de la Réunion (Sud et Nord)	KHETTAB Mohamed	BOUKERROU Malik
Lille	Centre Oscar Lambret	CHAUVET Marie-Pierre	NARDUCCI Fabrice
<b>Limoges</b>	<b>CHU Dupuytren Limoges</b>	<b>DELUCHE Elise</b>	<b>VENAT-BOUVET Laurence</b>
Lyon	Centre Léon Bérard	BACHELOT Thomas	RAY-COQUARD Isabelle
Lyon HCL	Hospices Civils de Lyon	FREYER Gilles	YOU Benoit
Marseille	Institut Paoli Calmettes	GONCALVES Anthony	LAMBOUDIE Eric
Montpellier	Institut du Cancer de Montpellier	JACOT William	COLOMBO Pierre-Emmanuel
Montpellier	Centre de Cancérologie du Grand Montpellier	VILLANUEVA Cristian	NA
Nancy	Institut de Cancérologie de Lorraine	CHARRA-BRUNAUD Claire	KAMINSKI Marie-Christine
Nantes Angers	Institut de Cancérologie de l'Ouest	FRENEL Jean-Sébastien	LOAEC Cécile
Nantes	Hôpital Privé du Confluent	CHOCTEAU Dorothée	BLONZ Cyriac
Nice	Centre Antoine Lacassagne	FERRERO Jean-Marc	FOLLANA Philippe
Nîmes	CHU de Nîmes	FITENI Frédéric	DULIEGE Delphine
Paris	Institut Curie	BIDARD François-Clément	LECURU Fabrice
Paris	Groupe Hospitalier Diaconesses Croix Saint Simon	BALLESTER Marcos	SELLE Frédéric
Paris	Groupe Hôpital Paris St Joseph	ALRAN Séverine	RAYMOND Eric
Paris	APHP Centre – Université de Paris Cité	MEDIONI Jacques	ALEXANDRE Jérôme
Paris	APHP Hôpital Saint-Louis, senopole	GIACCHETTI Sylvie	NA
Paris	APHP Sorbonne Université - Hôpital Tenon	GLIGOROV Joseph	TOUBOUL Cyril
Plérin	Hôpital Privé des Côtes d'Armor	MARTIN-BABAU Jérôme	HARDY-BESSARD Anne-Claire
Rennes	Centre Eugène Marquis	DIERAS Véronique	LEFEUVRE Claudia
Strasbourg	ICANS	PETIT Thierry	KURTZ Jean-Emmanuel
Toulouse	Institut Claudius Régaud – IUCT Oncopole	DALENC Florence	FERRON Gwenaël
Tours	CHRU Tours Bretonneau	BY Marie-Agnès	VEGAS Hélène
Villejuif	Gustave Roussy	PISTILLI Barbara	GOUY Sébastien

N=32 centres  
 15 CLCC  
 10 CHU  
 5 Privés  
 2 PSPH



# LES ENJEUX





# CONTEXTE CONCERNANT LES CANCERS DU SEIN TRIPLE NÉGATIFS MÉTASTATIQUES

Progrès notables réalisés récemment avec nouvelles options thérapeutiques (immunothérapie, anticorps drogue-conjugués, inhibiteur de PARP) → ont considérablement augmenté la complexité de la décision thérapeutique.

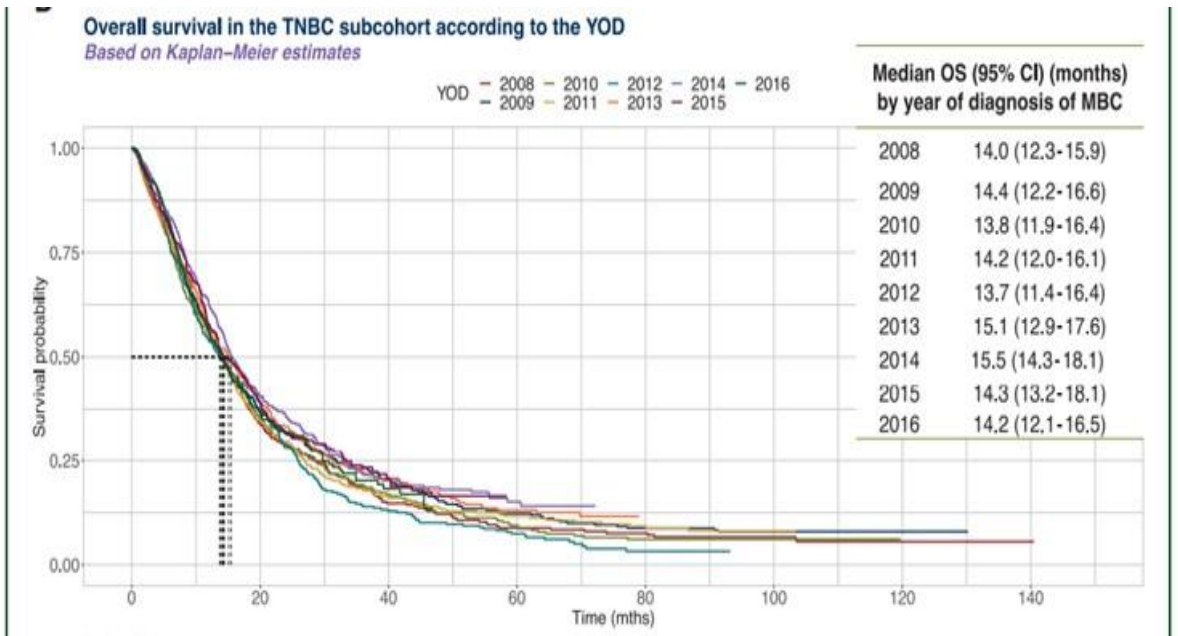
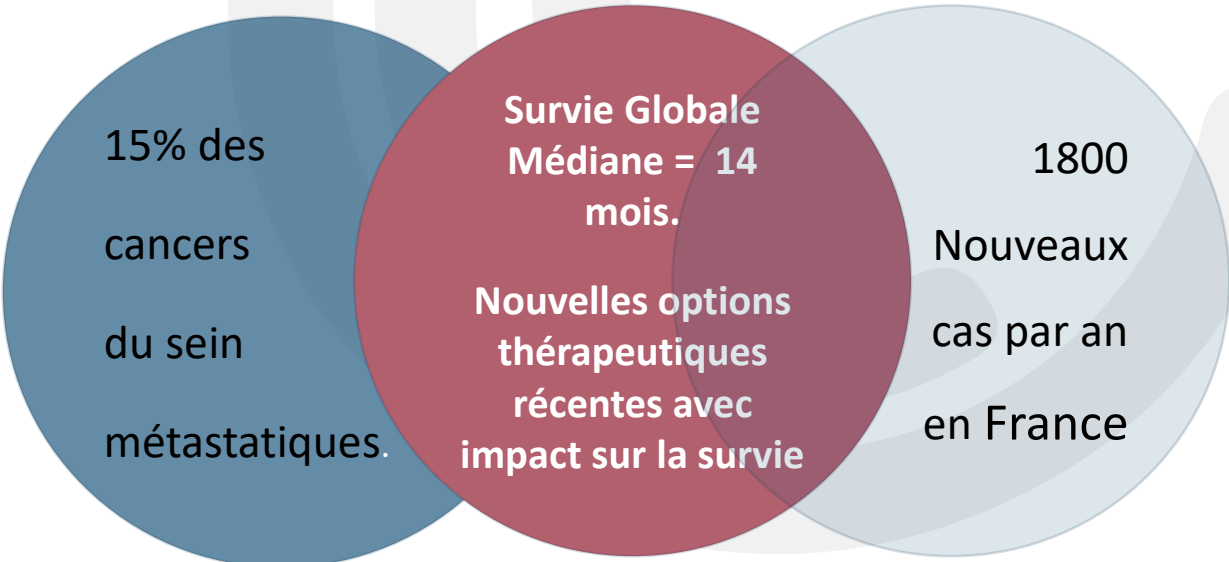
❖ analyses pathologiques et génomiques indispensables pour évaluer l'expression tumorale de PDL1 / HER2 et le statut germinal *BRCA1/2*.

→ Nécessité d'une organisation pluridisciplinaire intégrant compétences des plateformes de biologie et de pathologistes experts.

❖ Ces nouveaux traitements s'accompagnent de toxicités spécifiques

→ Nécessité de prise en charge appropriée des patientes.

❖ Accès aux essais cliniques et innovations thérapeutiques





# LES OBJECTIFS



# OBJECTIFS DU RÉSEAU A ATTEINDRE SUR 3 ANS

## Objectifs initiaux

### ❖ Renforcer la diffusion des expertises et des informations médicales adaptées aux patientes

Actions éducatives, webinaires médecins et patientes, référentiels, journées scientifiques, congrès avec sessions dédiées

### ❖ Renforcer la structuration de l'aide à la décision et du parcours de la patiente au travers des RCP

Aide organisationnelle et matérielle ajustée aux RCP, accès tests moléculaires, accès RCP de recours pour actes complexes, développement de projets régionaux

### ❖ Faciliter l'inclusion des patientes dans les essais dédiés à ces pathologies mais aussi dans les essais baskets souvent moins visibles

Mise en place de système de diffusion des essais ouverts (plateforme nationale) et discussions de mesures concernant l'égalité d'accès (patientes éloignées ou procédures complexes)

### ❖ Positionner la patiente comme un membre à part entière de l'équipe de soin et intégrer des patientes partenaires

Implication et mission des patientes partenaires, intégration dans les projets pilotes, construction d'un accompagnement rassurant



# OBJECTIFS DU RÉSEAU A ATTEINDRE SUR 3 ANS

- ❖ **Echange/Partage des organisations régionales** déjà en place pour une diffusion adaptée dans d'autres régions, permettant une optimisation des parcours de soins, renforçant le maillage territorial et, ainsi, fluidifier la prise en charge de ces patientes relevant d'une prise en charge complexe.

Objectifs à  
moyen terme  
et plus

## PERSPECTIVES

- ❖ **Liaison ville – hôpital** renforcée voire inaugurale selon les régions
- ❖ **Déploiement des programmes de dépistage et de prévention grâce aux professionnels de terrain et aux groupes de patientes impliquées** (déploiement du programme MyPEBS, déploiement du programme dépistage cancer de l'ovaire (Appel d'offre EU Horizon H2022). Le réseau permettra de diffuser les résultats et leur applicabilité pour les hauts risques.



# LE PROGRAMME TRIPLETTE ACCESS



## Notre programme Triplette Access repose sur 3 piliers



### UN CADRE

S'assurer que les acteurs de santé proposeront systématiquement les essais cliniques ouverts à chaque patient



### UN OUTIL

Mettre en place une plateforme nationale des essais cliniques simple, fiable et à jour pour les Triplettes



### UN ACCOMPAGNEMENT

- Mettre en place un dispositif d'accompagnement des patients
- Sensibiliser et former l'ensemble des acteurs

### ENJEUX

- **Egalité des chances** sur tout le territoire
- Essais cliniques **proposés tôt** dans le parcours de soin
- **Augmentation du nombre des essais cliniques ouverts** en France

### ENJEUX

- **Facilitation et accélération de l'inclusion** des patients dans les essais cliniques
- **Source fiable et simple** d'essais cliniques accessibles aux patients

**Klineo**

### ENJEUX

- Rendre les **patients acteurs** de leur prise en charge et **partenaires** des professionnels de santé
- Permettre un **choix éclairé** entre traitement standard et essai clinique
- Faciliter l'adhésion au **CADRE** par les professionnels de santé
- **Faciliter l'utilisation de l'outil** par les professionnels de santé et les patients



# AVIS AUX VOLONTAIRES

!!

---





**MERCI**

---