

ÉTUDE TRANSPHIL

Transformer la prise en charge des patients atteints d'un cancer rare et grave du foie



« Une alternative prometteuse

est possible pour redonner espoir aux patients. »

Eric Vibert, Professeur de Chirurgie Digestive à l'Hôpital Paul-Brousse AP-HP

Le cholangiocarcinome hilare ou Tumeur de Klatskin, est un **cancer rare et grave du foie**. Le traitement actuel de la forme résecable de ce cancer n'a pas évolué depuis les années 1980 et n'est pas satisfaisant : aidez-nous à **transformer sa prise en charge pour améliorer significativement la survie** des patients.

Jusqu'à présent, les formes résecables de ce cancer étaient traitées par chirurgie simple. La transplantation hépatique précédée d'une radio-chimiothérapie était réservée aux tumeurs centrales jugées inextirpables.

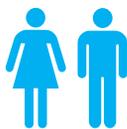
Une maladie rare et grave



→ Environ **2 000** nouveaux cas par an en France.



→ **2^{ème} cancer du foie** après le carcinome hépatocellulaire .



→ **Adultes** : hommes et femmes touchés avec la même fréquence.



→ **Un pronostic sombre** : 1 300 décès par an.



Faut-il généraliser la transplantation hépatique associée à une radio-chimiothérapie pour tous les types de cholangiocarcinome hilare ?

C'est la question que pose le Professeur Vibert et son équipe à l'Hôpital Paul-Brousse de l'AP-HP. Pour démontrer la supériorité de ce traitement en terme d'efficacité et de bénéfice pour le patient, ils ont lancé en 2014 TRANSPHIL : la **première étude multicentrique française** sur la prise en charge des patients atteints de cholangiocarcinome hilare résecable.



Les résultats escomptés de la chirurgie à la transplantation

Survie globale à 5 ans
40 %



Survie globale à 5 ans
70 %

Survie globale à 5 ans : proportion de patients vivant 5 ans après le diagnostic de leur maladie

L'étude TRANSPHIL



Début de l'étude : **avril 2014**
Durée : **5 ans**



Janvier 2018 : **32 patients**
randomisés inclus dans l'étude



18 centres répartis sur toute
la France



Phase 1 : Sélection patients
Phase 2 : Consentement patients
Phase 3 : Préparation à la chirurgie
Phase 4 : Résection ou transplantation
Phase 5 : Suivi et surveillance

Actualités : Étude américaine

En octobre 2017, sont publiés dans [Annals of Surgery](#) les résultats d'une étude rétrospective américaine intitulée *Transplantation Versus Resection for Hilar Cholangiocarcinoma*, dont les résultats positifs encouragent la poursuite des études et **démontrent la nécessité d'une étude randomisée sur le sujet.**

Nos besoins

Afin de pouvoir finaliser l'étude et transformer, **à l'échelle mondiale**, la prise en charge de cette maladie, l'étude doit inclure encore **22 patients**. En complément des financements publics déjà obtenus (180 000 €), nous recherchons **un mécène** afin de finaliser le financement de l'étude.

Objectif : 50 000 €
pour permettre
la finalisation de l'étude.

Devenez mécène de la Fondation de l'AP-HP pour la Recherche et bénéficiez d'avantages fiscaux :

- **Entreprises** : **60 % du montant du don** est déductible de l'impôt sur les sociétés.
- **Particuliers** : **66 % du montant du don** est déductible de l'impôt sur le revenu (75 % de l'impôt sur la fortune).

5 raisons de soutenir le projet

- 1** Contribuez à transformer le **pronostic d'un cancer rare et grave**.
- 2** Participez à l'aboutissement d'une **étude majeure** pour la prise en charge des patients.
- 3** Soutenez le **premier centre de transplantation hépatique** en France.
- 4** Accompagnez une **étude chirurgicale française** dont le rayonnement sera **international**.
- 5** **Redonnez espoir** aux personnes atteintes d'une tumeur de Klatskin.

Vos interlocuteurs sur ce projet :

Sophie Le Maire sophie.le-maire-ext@aphp.fr ou 01 40 27 38 22

Romain Marginean romain.marginean-ext@aphp.fr ou 01 40 27 39 37