



Société
canadienne
du cancer



UHN Canada's
Hospital

Subventions de recherche sur la neurofibromatose et le cancer (NF-25) Bénéficiaires

Candidat Institution	Description Résumé du projet	Subvention Durée
Carolina Barnett Tapia The Toronto General Hospital- UHN		395,678\$ 2025-2028



Comprendre et améliorer les soins de santé pour les personnes atteintes de NF1

La neurofibromatose de type 1 (NF1) est une maladie qui augmente la probabilité d'apparition d'un cancer. En ce moment, on ne sait pas exactement combien de personnes atteintes de NF1 passent un test de dépistage du cancer et reçoivent un traitement anticancéreux, quels sont les types de cancer détectés et quels en sont les résultats. Une équipe dirigée par la Dre Carolina Barnett Tapia mène une étude pour faire la lumière sur cette question en vue d'améliorer les soins et d'optimiser l'utilisation des ressources de soins de santé.

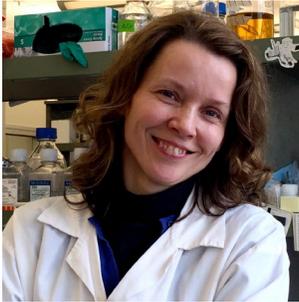
Problème : La NF1 prédispose au développement de différents types de cancer. Il existe peu d'information sur l'incidence de cancers chez les personnes atteintes de NF1, sur l'issue des différents types de cancer qui les touchent et sur leur prise en charge par les ressources de soins de santé, dont le dépistage du cancer.

Solution: En utilisant un registre d'environ 2000 personnes atteintes de NF1 en Ontario, les chercheurs vont déterminer quels sont les types de cancer observés, si les tests et le dépistage appropriés sont effectués et quels sont les taux de survie après le diagnostic. Par la suite, ils vont comparer cette information chez les personnes atteintes et exemptes de NF1 et mettre les résultats en corrélation avec d'autres facteurs tels que le statut socioéconomique et le lieu.

Impact: L'équipe élaborera des lignes directrices sur les examens et le dépistage chez les personnes atteintes de NF1 afin d'améliorer la détection du cancer sans alourdir le fardeau pour elles ou pour les systèmes de santé. Les résultats des chercheurs changeront les méthodes de surveillance et de traitement des personnes atteintes de NF1, ce qui se traduira par une détection plus précoce du cancer et de meilleurs résultats.

Dalia Barsyte Lovejoy et Suganth Suppiah
Université de Toronto

400,000\$
2025-2028



Trouver de nouvelles façons de traiter les tumeurs des nerfs

La neurofibromatose de type 1 (NF1), un trouble héréditaire courant, entraîne un risque d'apparition de tumeurs malignes des nerfs qui ne peuvent être traitées à l'heure actuelle. La chercheuse Dalia Barsyte-Lovejoy, Ph. D., et le Dr Suganth Suppiah dirigent une équipe qui va modifier génétiquement des cellules dans le but de découvrir pourquoi ces cancers se forment et d'évaluer de nouveaux traitements potentiels.

Problème : Des tumeurs bénignes des nerfs se développent chez bon nombre de personnes aux prises avec une neurofibromatose de type 1 (NF1). Certaines de ces tumeurs restent inoffensives, mais d'autres deviennent malignes et font courir un grand risque aux personnes atteintes de NF1. Il n'y a aucun traitement efficace contre ces tumeurs, parce que nous en savons peu à leur sujet.

Solution : Les chercheurs vont introduire des mutations dans des cellules provenant de tumeurs bénignes des nerfs pour simuler l'évolution vers un cancer. Ils pourront ainsi mieux comprendre comment et pourquoi les cellules finissent par être cancéreuses, et ensuite évaluer de nouveaux médicaments ciblant ce processus.

Impact : Ce projet pourrait nous révéler pourquoi certaines tumeurs bénignes des nerfs se transforment en cancers chez les personnes atteintes de NF1, et faire ressortir des points faibles qui rendent ces cancers vulnérables à de nouveaux traitements.



David Kirsch
Princess Margaret Cancer Centre

400,000\$
2025-2027



Évaluer l'immunothérapie des tumeurs dans des modèles de neurofibromatose de type 1

La neurofibromatose de type 1 (NF1) est une maladie héréditaire courante qui augmente le risque de sarcomes (tumeurs cancéreuses des tissus mous et des os). Le Dr David Kirsch et son équipe, qui ont déjà démontré le caractère prometteur de l'immunothérapie pour le traitement d'autres sarcomes des tissus mous, évaluent maintenant si cette approche fonctionne aussi pour un sarcome dû à des mutations dans le gène NF1.

Problème: Les personnes atteintes de NF1 sont plus susceptibles de présenter des sarcomes des tissus mous appelés « tumeurs malignes de la gaine des nerfs périphériques » (TMGNP). Les options thérapeutiques actuelles pour les TMGNP, comme la chimiothérapie, ne sont pas très efficaces et causent des effets secondaires préjudiciables chez ces personnes, tels qu'un risque accru de cancers secondaires.

Solution: Pour comprendre l'effet des immunothérapies chez les personnes atteintes de NF1 et de sarcomes, le Dr Kirsch et son équipe vont créer, au moyen d'outils génétiques, des sarcomes qui ressemblent à des TMGNP à NF1 mutant. Ils évalueront ensuite les immunothérapies, seules et en association avec la radiothérapie, dans le traitement des tumeurs.

Impact: Ce projet pourrait élargir les options thérapeutiques au-delà des approches classiques et améliorer les taux de survie chez les personnes atteintes de NF1 et de sarcomes.