

PROCES VERBAL
de l'ASSEMBLEE GENERALE ORDINAIRE
de l'ANAMACaP
du 9 juillet 2005 à 10h00
Salle de Conférence du Pavillon Gabriel
Hôpital Tenon (Paris XXème)

Présents ou représentés :

.....

Le quorum étant requis, le Président déclare que l'Assemblée Générale peut valablement délibérer.

ORDRE DU JOUR

- Approbation du compte-rendu de l'Assemblée Générale du 19 juin 2004.
- Compte-rendu financier visé par un expert-comptable.
- Compte-rendu d'activités.
- Election de la direction.
- Présentation de l'enquête sur le thème de la psycho-oncologie en cancérologie prostatique par rapport au diagnostic d'annonce et à la participation du patient à la prise de décision de traitement.
- Présentation de l'enquête sur la perte de cheveux occasionnée par les traitements de chimiothérapie en cancérologie prostatique.
- Présentation et explications des 2 études de cohortes de patients par le Professeur Olivier CUSSENOT :
 - L'une sur le PSA. - ultrasensible
 - L'autre sur les bio-marqueurs de la tumeur.
- Divers.

I) APPROBATION DU COMPTE-RENDU DE L'ASSEMBLEE GENERALE DU 19/06/2004

Le Président rappelle le contenu du compte-rendu de l'Assemblée Générale du 19 juin 2004.

Aucune observation ou demande de modification n'étant formulée, le procès-verbal est adopté à l'unanimité.

II) COMPTE-RENDU FINANCIER VISE PAR UN EXPERT COMPTABLE

Le Président donne lecture, en séance, du bilan de notre association établi par notre expert-comptable, le cabinet Michel LEVY de Strasbourg.

Report à nouveau

	2004	2003
Au 1^{er} janvier	21 791 €	4 729 €

Produits d'exploitation

Intitulés	2004	2003
Subventions	518 €	29 600 €
Cotisations	2 090 €	750 €
Dons	10 494 €	450 €
Divers	1 489 €	0 €
TOTAL	14 591 €	30 800 €

Charges d'exploitations

Intitulés	2004	2003
Fournitures	389 €	187 €
Assurances	151 €	140 €
Documentation	627 €	806 €
Colloques	4 197 €	0 €
Prestations de services	2 122 €	212 €
Honoraires	203 €	179 €
Publications	0 €	2 283 €
Missions / déplacements	7 939 €	8 708 €
Site Internet	1 809 €	3 784 €
Affranchissements/Télécom	1 876 €	167 €
Services bancaires	0 €	13 €
Salaires et traitements	4 682 €	917 €
Charges sociales	2 048 €	321 €
TOTAL	26 043 €	17 717 €

Reste à réaliser

	2004	2003
Chèques non débités au 31/12	396 €	3 979 €

Compte de résultat

	2004	2003
Total du bilan	- 11 452 €	21 791 €
Solde au 31/12	+ 10 339 €	30 350 €

Après lecture de ce rapport, il n'est formulé aucune observation. Les membres présents approuvent à l'unanimité les comptes et donnent quitus.

Le Président rappelle à l'Assemblée que les subventions sont très difficiles à obtenir et peu importantes pour le moment excepté le Conseil Régional de Lorraine qui a versé une subvention élevée dans le cadre d'une campagne d'information et de sensibilisation au cancer de la prostate dans les quatre chefs-lieux de département de Lorraine.

Une comparaison est établie entre l'ANAMACaP et l'association-soeur allemande, où le nombre d'adhérents est respectivement de 400 et de 9.000 et où la subvention accordée annuellement par la Ligue Nationale Française et Allemande est respectivement de 2.000 € contre 200.000 €.

Cependant, le Ministère de la Santé, les laboratoires pharmaceutiques et la Ligue Nationale commencent à prendre conscience de l'importance évolutive de l'ANAMACAP. Plusieurs rencontres ont déjà eu lieu pour étudier une collaboration.

III) COMPTE-RENDU D'ACTIVITES

REUNIONS D'INFORMATION

- ↪ Réunion d'information à Nancy le 27 janvier 2004
- ↪ Réunion d'information à Marseille le 4 février 2004
- ↪ Présentation du Cancer de la Prostate au Lions Club de Phalsbourg (Moselle) ainsi qu'au Rotary Club de Sarrebourg (Moselle).

PARTICIPATION MEETING

- ↪ Conférence MEDEC le 19/03/04
- ↪ Congrès ASCO et congrès Europa Uomo à Milan juin 2004
- ↪ Colloque STRUM à Hannover (Assemblée Allemande) le 18/10/04
- ↪ Congrès AFU (Association Française d'urologie) le 19/11/04
- ↪ Participation à l'Assemblée Générale de l'ARTP le 01/12/04

REUNIONS IMPORTANTES

- ↪ Réunion avec la Ligue Nationale contre le Cancer (demande subvention)
- ↪ Réunion avec l'Institut National du Cancer
- ↪ Réunion avec le Conseil de l'Ordre des Médecins
- ↪ Voyage d'études en Allemagne et en Hollande : pathologie spécialiste du Cancer de la Prostate – Rencontre avec divers grands professeurs concernant l'hyperthermie – le vaccin par cellules dendritiques – imagerie spécialisée du Cancer de la Prostate – USPIO – oncothermie

PASSAGE PUBLIC

- ↪ Film tourné sur le Cancer de la Prostate par le Laboratoire AstraZeneca (26/02/2004)
- ↪ Interview sur radio Notre Dame (Paris) (26/05/2004)

ADHESIONS

- ↪ Nous avons enregistré 206 adhésions en 2004
- ↪ Total adhérents en 2005 : 340

Le Président propose la mise à disposition des documents et supports informatiques aux membres de l'ANAMACaP qui souhaiteraient organiser des réunions d'information sur le cancer de la prostate dans les Rotary ou Lions Club de leur région.

Le Président informe l'Assemblée de la prochaine tenue d'un colloque sur les effets secondaires (impuissance – incontinence) présenté par le Docteur Ronald VIRAG. Ce colloque aura lieu le 15 octobre 2005 à la Faculté de Pharmacie à Paris. Les adhérents seront informés des lieux et horaires exacts ultérieurement.

Enfin, en 2006, l'ANAMACAP, prévoit diverses réunions d'information sur les sujets suivants : hormonothérapie et effets secondaires : déperdition osseuse, ostéoporose, fonctions cognitives, traitement qui peuvent diminuer ces effets grâce aux biphosphonates (Zometa).

IV) ELECTION DE LA DIRECTION

Le Président donne lecture des informations statutaires sur les lois qui régissent l'élection de la direction en Alsace-Moselle.

STATUTS

Extrait de l'article 9 : Assemblée Générale – Pouvoirs

« L'assemblée Générale dispose de tous les pouvoirs qui n'ont pas été dévolus à un autre organe. Les résolutions de l'assemblée générale sont prises à la majorité des suffrages exprimés. Chaque membre ne peut détenir plus de 5 mandats. »

Extrait de l'article 10 : La direction – Composition

« L'association est administrée d'un bureau comprenant 2 membres : un président – un trésorier/secrétaire, élus pour 3 ans par l'assemblée générale des membres et choisis en son sein. »

CONSEILS PRATIQUES

Extrait du livret « Associations régies au droit de l'Alsace/Moselle » p.15

« Le Code Civil local n'impose aucun quorum pour la tenue de l'assemblée... »

L'Assemblée Générale élit à l'unanimité pour un nouveau mandat, Monsieur Roland MUNTZ, en qualité de Président et Madame Ginette JAMBOIS, en qualité de Secrétaire-Trésorière.

Le Président souhaite étoffer le Conseil d'Administration et propose à l'Assemblée l'intégration de Messieurs PERDRIX Jean, TARDIEU Philippe et KLEIN Marcel, membres très actifs de l'association. Chacun d'entre eux se présente à l'Assemblée, après quoi, l'Assemblée décide à l'unanimité leur intégration.

V) PRESENTATION DE L'ENQUETE SUR LE THEME DE LA PSYCHO-ONCOLOGIE EN CANCEROLOGIE PROSTATIQUE PAR RAPPORT AU DIAGNOSTIC D'ANNONCE ET A LA PARTICIPATION DU PATIENT A LA PRISE DE DECISION DE TRAITEMENT.

Marie-Odile BARTHELEMY, journaliste de la société de communication BSC à Paris accompagnée de son équipe a exposé les motifs et les objectifs de cette interview.

Après avoir distribué un questionnaire d'approche à chaque membre présent, les adhérents souhaitant participer à cette enquête et souhaitant se faire interviewer, se sont retirés quelques instants, chacun à leur tour lors de l'Assemblée.

VI) PRESENTATION DE L'ENQUETE SUR LA PERTE DE CHEVEUX OCCASIONNEE PAR LES TRAITEMENTS DE CHIMIOTHERAPIE EN CANCEROLOGIE PROSTATIQUE.

Madame Chloé BUNGENER, chargée de mission au Département Recherche en Sciences Humaines, à l'Institut National du Cancer, résume l'étude que le Département Recherche en sciences humaines de l'Institut national du Cancer mène actuellement autour de la perte des cheveux au cours de la chimiothérapie, et de l'éventuel recours à une prothèse capillaire.

« Le Département Recherche en sciences humaines et Economie du cancer, dirigé par Antoine Spire, mène d'une part en interne des études sur un relativement court terme et organise d'autre part des appels d'offre destinés à amener des équipes de recherches en sciences humaines et sociales à travailler sur un plus long terme autour des problématiques posées par le cancer.

L'une de nos études internes porte donc sur la question de la perte des cheveux durant la chimiothérapie. Un premier volet de l'étude, dont je m'occupe actuellement, s'inscrit dans une perspective sociologique. L'objectif est de comprendre quelles sont les difficultés qui peuvent être rencontrées par les patients et leurs proches face à la perte des cheveux, les répercussions sur l'image de soi, l'importance du regard des autres. Nous nous interrogeons également sur les éventuelles motivations du recours à une prothèse capillaire et les éventuelles difficultés rencontrées sur ce point également. Cette partie de l'étude repose essentiellement sur des entretiens approfondis menés avec des patients, en cours de traitement ou non, et éventuellement avec certains de leurs proches.

Le ressenti des hommes face à ce problème de la perte des cheveux est peut-être minimisé, voire ignoré, c'est pourquoi il me semble important d'aller recueillir leur parole « à la source », c'est-à-dire auprès des hommes qui ont été confrontés à cette question dans le cadre de la chimio et de comprendre comment ils ont pu le vivre réellement. Il me semble donc que des membres de votre association pourraient être intéressés par discuter avec moi de leur expérience, au cours d'un entretien réalisé de vive voix ou par téléphone, selon les disponibilités de chacun.

En parallèle, un second volet de cette étude s'inscrit dans une perspective économique et comprend une étude de marché et un état des lieux de l'offre et des conditions d'accueil des patients qui recourent une perruque. »

Les adhérents souhaitant participer à cette étude sont priés de se faire connaître auprès de notre secrétariat.

VII) PRESENTATION ET EXPLICATION DES 2 ETUDES DE COHORTES DE PATIENTS PAR LE PROFESSEUR OLIVIER CUSSENOT.

Le professeur CUSSENOT, membre de notre Conseil Scientifique nous présente les particularités des deux études qu'il a acceptées de réaliser au profit de nos patients.

1) Techniques de dosage du PSA

- a) Le dosage classique des PSA est effectué par les laboratoires au centième près. $PSA = 0.03$.
- b) Le dosage troisième génération dit système immulite permet de doser le PSA jusqu'à trois chiffres après la virgule. $PSA = 0.003$.
- c) Le dosage ultrasensible dont bénéficie une cohorte de nos adhérents permet de détecter le PSA jusqu'à six chiffres après la virgule. $PSA = 0.000003$.

L'intérêt de cette mesure se révèle pour les patients qui doivent présenter un $PSA = 0$ après une prostatectomie. Cette mesure permet de détecter une activité résiduelle avant les techniques classiques et en cas de besoin de déclencher des traitements rapidement.

2) Les cellules circulantes

Cette technique permet d'identifier des cellules prostatiques dans la circulation sanguine : ces cellules ne sont pas nécessairement métastatiques.

Dans la cohorte destinée à cette recherche, Olivier CUSSENOT déterminera PSA, PSMA, Chromogranine A et CFV-1. Les PSA des cellules circulantes ne sont pas à confondre avec les PSA du dosage sanguin. Nous sommes ici en amont : il s'agit d'identifier les cellules qui expriment les PSA. Quant aux autres marqueurs, ils servent à caractériser, à typer le cancer (PSMA, Chromogranine A) ou à découvrir un facteur de résistance à l'hormonothérapie (CVF-1). Lorsque les cellules circulantes sont identifiées, il est possible de rechercher d'autres marqueurs comme MUC-1, la télomérase etc...pour rechercher des traitements ciblés. Les résultats des examens seront adressés aux participants courant septembre.

Ainsi, si $PSA < 0.01$ ng/ml : les cellules sont indétectables. Sauf exception, on ne peut identifier les protéines ou facteurs de croissance qui qualifient la tumeur.

Si $PSA > 0.01$ ng/ml : il devient possible d'identifier les cellules circulantes grâce aux bio-marqueurs comme PSA ou PSMA.

Si $PSA > 1$ ng/ml, le PETSCAN peut localiser la récurrence en utilisant des marqueurs tels que le glucose, la choline ou la dopamine.

L'intérêt de cette recherche est d'identifier la récurrence le plus en amont possible pour éventuellement appliquer un traitement de rattrapage : radiothérapie, vaccins, anticorps monoclonaux etc...

VIII) DIVERS

Tous les participants se retrouvent pour déjeuner en commun dans une brasserie voisine.