

Titre	Caractérisation de biomarqueurs moléculaires pertinents pour le diagnostic et le pronostic des lymphomes T périphériques		
Mots-clés	Cancer – Lymphome – Lympho – Thérapie ciblée – Caractérisation – Biomarqueur – Anatomie pathologique – <i>de Leval – Fillet</i>		
Début du projet	2009		
Financement	Ce projet de recherche translationnelle est financé par : <ul style="list-style-type: none"> • Le Centre Anticancéreux. • Le Fond National de la Recherche Scientifique (FNRS). • Le Fonds Léon Frédéricq. • Le Plan Fédéral Cancer. 		
Description	<p>Le lymphome T périphérique (PTCL) est un type de cancer du tissu lymphatique caractérisé par une transformation de certaines cellules du système immunitaire, à savoir les lymphocytes T (un type de globules blancs), en cellules cancéreuses. A ce jour, ce type d'affection regroupe sous le même nom diverses tumeurs malignes présentant entre elles une grande diversité au niveau de leur morphologie et de leurs caractéristiques immunologiques, et dont le diagnostic est souvent problématique. Actuellement, ce cancer constitue un problème clinique non négligeable. Il démontre en effet une résistance au traitement par chimiothérapie conventionnelle, et est associé à un pronostic défavorable : en moyenne, seuls 30 % des patients atteints seront en vie après 5 ans. Par ailleurs, les mécanismes moléculaires et dérèglements génétiques responsables de la survenue de cette atteinte sont peu documentés. Enfin, les expériences de recherche menées en laboratoire dans le but de mieux l'étudier sont limitées par le peu d'échantillons tumoraux disponibles. Dans le contexte actuel, ce projet de recherche translationnelle a pour but principal d'améliorer la caractérisation des lymphomes T périphériques, à présentation ganglionnaire, qui sont les formes les plus fréquentes de lymphomes T dans nos régions. Une meilleure caractérisation permettrait d'individualiser ces derniers et de mettre au point des outils visant d'une part à améliorer leur diagnostic et leur pronostic, et d'autre part, à permettre de prévoir la réponse thérapeutique avant le début d'un traitement. En cas de résultats concluants, ce projet pourrait servir de base à l'élaboration de thérapies ciblées.</p>		
Investigateur(s) principal(aux)			
Investigateur	Service	N° de téléphone	E-mail
Pr. Laurence de Leval	Anatomie pathologique	+32 (4) 366.24.10	L.deLeval@chu.ulg.ac.be
Pr. Georges Fillet	Hématologie clinique	+32 (4) 366.72.01	G.Fillet@ulg.ac.be
Collaborateurs au CHU de Liège			
Collaborateur	Service		
Dr. Bettina Bisig	Anatomie pathologique		
Pr. Jacques Boniver	Anatomie pathologique		

Collaborateurs à l'Ulg			
Collaborateur	Unité/Laboratoire		
Pierre Drion	Animalerie de l'Ulg		
Caroline Thielen	Centre de recherches du cyclotron de l'Ulg		
Benoît Hennuy	Plate-forme transcriptomique du GIGA		
Pr. Laurence de Leval	Unité de Pathologie expérimentale de l'URT GIGA-Cancer du GIGA		

Collaborateurs extérieurs au CHU de Liège et à l'Ulg			
Collaborateur	Institution	Ville	Pays
Pr. Bron	Institut Bordet	Bruxelles	Belgique
Pr. Larsimont	Institut Bordet	Bruxelles	Belgique
Dr. Marafioti	University of Oxford	Oxford	Angleterre
Pr. Delfau	Hôpital Henri Mondor	Créteil	France
Pr. Gaulard	Hôpital Henri Mondor	Créteil	France
Dr. Leroy	Hôpital Henri Mondor	Créteil	France
Dr. Bastard	PHRC Consortium	Rouen	France
Pr. Delmer	PHRC Consortium	Reims	France
Dr. Lamant	PHRC Consortium	Toulouse	France

[Retour au début du document](#)

Glossaire :

- **Biomarqueur** : caractéristique biologique utilisée pour identifier une pathologie tumorale donnée que l'on désire étudier.
- **Chimiothérapie** : traitement d'un cancer au moyen d'agents chimiques.
- **Globules blancs** : les globules blancs, également appelés leucocytes, sont des cellules du système immunitaire produites dans la moelle osseuse et présentes dans le sang. Ils jouent essentiellement un rôle dans la défense de l'organisme contre les agents étrangers. Ils comprennent notamment les lymphocytes, les granulocytes, et les monocytes.
- **Lymphocytes** : les lymphocytes sont des globules blancs de petite taille dont le nombre augmente lors d'une infection. En termes de structure et de fonction, on distingue les lymphocytes B et les lymphocytes T, chacun jouant un rôle spécifique dans l'immunité.

- **Lymphome** : cancer hématologique du système immunitaire, développé aux dépens des organes produisant les lymphocytes (ganglions, rate, foie, appendice, amygdales, tissu lymphoïde du tube digestif, moelle osseuse...), et pouvant envahir d'autres organes tels les poumons, le cerveau,
- **Lymphome T ganglionnaire** : variété de lymphome T se développant dans les ganglions lymphatiques.
- **Lymphome T périphérique** : variété de lymphome dont les cellules tumorales sont des lymphocytes T matures transformés.
- **Morphologie** : forme ou structure.
- **Pronostic** : prévision de l'évolution probable et de l'aboutissement d'une maladie.
- **Système immunitaire** : le système immunitaire est un ensemble coordonné d'éléments de défense qui, en distinguant le « soi » du « non-soi », protègent le corps humain contre toute agression par des substances ou organismes étrangers. Ce qui est reconnu comme « non-soi » est détruit, comme les microbes (virus, bactéries, parasites) et certains poisons. Il est aussi responsable du phénomène de rejet de greffe.
- **Thérapie ciblée** : type de thérapeutique employant des médicaments ou d'autres substances, telles que les anticorps monoclonaux, pour identifier et attaquer spécifiquement des cellules cancéreuses d'intérêt. La thérapie ciblée pourrait être plus efficace que les traitements actuels, et moins nocive pour les cellules non cancéreuses.
- **Tissu lymphatique** : tissu du corps humain formé par l'ensemble des organes où résident les lymphocytes et les autres cellules du système immunitaire.
- **Tumeur maligne** : tumeur possédant des propriétés invasives et métastatiques.

[Retour au début du document](#)