

gfaop



*Guérir le cancer
des enfants en Afrique*

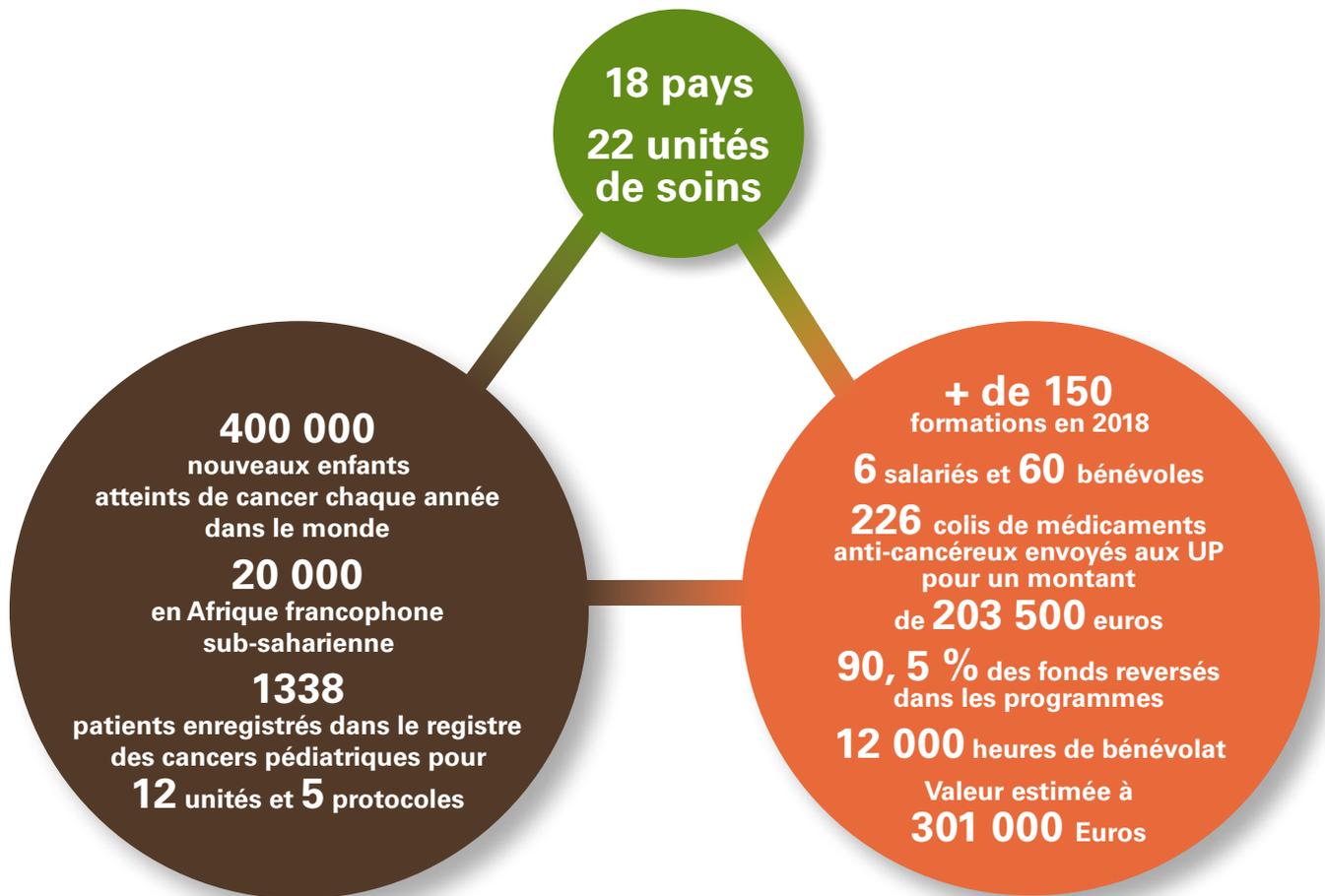


RAPPORT
D'ACTIVITÉ

www.gfaop.org
ÉDITION 2018-2019

2018

Le GFAOP en 2018



SOMMAIRE

P 5-7 **GOVERNANCE ET ORGANISATION**

P 8-22 **LES ACTIONS**

La Formation

La Recherche Clinique

Les Médicaments

Les Missions

P 23..... **LES MOMENTS FORTS**

P 24-25 **LES COMPTES**

P 26..... **LES PROJETS 2019**

P 27-28 **JUMELAGES ET PARTENARIATS**

P 29-37 **LES UNITES**

Missions, jumelages et conventions de partenariat

P 38..... **NOS PARTENAIRES**

P 39..... **TÉMOIGNAGES**



RAPPORT D'ACTIVITÉ 2018

« 2018, grande année pour l'École Africaine d'Oncologie Pédiatrique du GFAOP : des formations plus nombreuses et décentralisées sur le continent africain pour répondre à un besoin croissant en ressources humaines. » *Mhamed Harif, Président du GFAOP*

**LE GROUPE FRANCO AFRICAIN
D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE
(GFAOP) EST UNE ASSOCIATION
MÉDICALE QUI REGROUPE AU SEIN
DE SON RÉSEAU LES SPÉCIALISTES
DU CANCER DE L'ENFANT
DANS 18 PAYS* DU MAGHREB
ET D'AFRIQUE SUBSAHARIENNE.**



Chers amis,
Je viens d'abord remercier l'ensemble des membres du Conseil d'Administration de m'avoir renouvelé leur confiance pour les 4 prochaines années. Ceci est pour moi certes un signal fort de reconnaissance pour le travail accompli mais aussi et surtout une responsabilité et un nouveau défi pour que le voyage que nous avons initié avec le Pr Jean Lemerle continue à être celui de l'espoir pour les milliers d'enfants africains souffrant de cancers et leurs parents. Le travail accompli n'aurait pas été possible sans l'engagement de chacun et de tous dans les unités en Afrique comme au sein des équipes du GFAOP en France. Ceux qui sont sur le terrain et ceux portés par des valeurs humanistes travaillent sans relâche à mille lieux des sites de soins.

Cette nouvelle marque de confiance est la preuve qu'ensemble nous avons choisi des directions et des objectifs communs, desquels nous nous rapprochons un peu plus chaque année.

2018 est une grande année pour l'École Africaine d'Oncologie Pédiatrique du GFAOP

avec des formations plus nombreuses et décentralisées sur le continent africain pour répondre à un besoin croissant en ressources humaines.

Le Diplôme Universitaire de Cancérologie Pédiatrique - AN 4

Après une année d'interruption, la 4^{ème} promotion termine actuellement sa formation à Rabat, ce qui monte à 87 le nombre de médecins formés, dont 36 pédiatres sub-sahariens ayant bénéficié d'une bourse GFAOP. Tous sont en poste en Afrique. Ce programme est soutenu par « My Child Matters » de la Fondation Sanofi Espoir.

L'Institut Jean Lemerle - AN 1

Inauguré en juin 2018 à Dakar, c'est le **premier institut de formation en Oncologie pédiatrique en Afrique subsaharienne.**

Concomitamment ont eu lieu les premières formations à la pluridisciplinarité et au diagnostic précoce dont ont bénéficié plus de 70 médecins et soignants.

* Algérie, Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Cameroun, Gabon, Guinée Conakry, Madagascar, Mali, Maroc, Mauritanie, Niger, République du Congo, République Démocratique du Congo, République Centrafricaine, Sénégal, Togo, Tunisie

Dans le même temps, 22 associations de soutien locales ont été réunies pour la première fois pour échanger et réfléchir à des actions au profit des cancers pédiatriques.

Une subvention de la Fondation Bristol-Myers Squibb finance les activités de l'Institut Jean Lemerle.

La poursuite des formations Douleur et Soins palliatifs, les stages en France, ont porté à plus de 150, les formations dispensées en 2018, auxquelles il faut ajouter les formations collégiales et les réunions des comités.

Cette accélération de la formation répond au plan de développement 2016-2025 du GFAOP, notamment le programme de Diagnostic Précoce qui se met en place. Il nécessite de nouvelles ressources humaines du dépistage à l'accueil des jeunes patients. Il est rendu possible grâce à la mobilisation des enseignants du GFAOP pour la plupart bénévoles, et au soutien apporté par les nombreux partenaires que nous remercions pour leur engagement.

Dans un souci d'amélioration de notre gouvernance et de professionnalisation, nous avons également recruté un directeur médical et scientifique de renom, le **Dr Jean Michon**, ancien chef de service de l'oncologie pédiatrique de l'Institut Curie qui a pris ses fonctions en fin d'année et qui a su en peu de temps imprimer une dynamique et une efficacité dans l'action du groupe. Il est secondé par une équipe de chefs de projets.

Engagés depuis près de 20 ans dans la lutte contre les cancers pédiatriques, nous avons fait la preuve que soigner et guérir des enfants sur place était possible avec des équipes bien formées. Aujourd'hui, nous sommes en synergie et en collaboration avec l'OMS dans le cadre du programme d'accès aux soins pour les enfants atteints de cancer.

22 équipes sont déjà engagées mais nous continuons à préparer les nouveaux spécialistes de demain qui porteront efficacement la cause des enfants et leurs familles !

*Mhamed Harif,
Président du GFAOP*



Une vision : "Les enfants atteints de cancer en Afrique peuvent et doivent être traités localement"

Une mission : Aider les équipes africaines à traiter efficacement les enfants atteints de cancer.

Des actions :

- Former médecins et infirmiers grâce à des formations dispensées au sein de « l'École Africaine d'Oncologie Pédiatrique »
- Faire bénéficier les unités africaines de recommandations thérapeutiques de soins définies en commun, et participer à des études et des publications pour améliorer les traitements
- Envoyer dans les unités les médicaments anticancéreux pour les enfants tant qu'ils ne sont pas disponibles localement
- Soutenir les unités de soins, les familles et les associations de parents locales.
- Mener des actions de plaidoyer afin que les cancers pédiatriques deviennent un enjeu de santé publique dans chaque pays et que des fonds soient alloués pour leur bonne prise en charge.

GOUVERNANCE ET ORGANISATION



20
18

Élection en novembre 2018

Le nouveau conseil d'administration a renouvelé le mandat du président sortant.



LE CONSEIL D'ADMINISTRATION : 30 MEMBRES

Pr M'hamed HARIF

CHU Tanger - Onco-pédiatre
mhmed.harif@gfaop.org

Dr Catherine PATTE

Gustave Roussy, Villejuif
Onco-pédiatre
catherine.patte@gfaop.org

Pr Guy LEVERGER

Hôpital Armand Trousseau,
Paris - Chef du Pôle
Oncologie-Hématologie
des Hôpitaux Universitaires
Est Parisien
guy.leverger@gfaop.org

Pr Pierre BEY

Paris, Institut Curie
pierre.bey@gfaop.org

Pr Laila HESSISSEN

Hôpital d'Enfants de Rabat
Service d'Hémo-oncologie
pédiatrique
laila.hessissen@gfaop.org

Pr Hélène MARTELLI

Hôpital du Kremlin Bicêtre
Chirurgien oncologue
helene.martelli@aphp.fr

Dr Christine EDAN

Rennes - Onco-Pédiatre
christine.edan@gfaop.org

Dr Rachid, BEKKALI

Rabat, Fondation Lalla Salma
rachid.bekkali@gfaop.org

Dr Antoine CROUAN

Gustave Roussy, Villejuif
Directeur Ecole des Sciences
du Cancer
antoine.crouan@gfaop.org

Mr Louis OMER-DECUGIS

Comité de Soutien, Paris
louis.omer-decugis@gfaop.org

Mr Pierre ROGER-MACHART

Comité de Soutien, Paris
louis.omer-decugis@gfaop.org

Mme Marinette COURBARD

Comité du soutien
marinette.courbard@gfaop.org

Dr Ndella DIOUF

Hôpital Aristide le Dantec
Onco-pédiatre, représentant
comité de tumeurs
ndella61@gfaop.org

Dr Chantal BOUDA

Ouagadougou, CHU YAO
Onco-pédiatre
chantal.bouda@gfaop.org

Dr Yves REGUERRE

La réunion - Onco-pédiatre,
représentant la SFCE
yves.reguerre@gfaop.org

Mme Brenda MALLON

Gustave Roussy, Villejuif
Data Manager
brenda.mallon@gfaop.org

Mme Marie-Solange DOUCOT

Institut Curie, Paris - Infirmière
mariesolange.doucot@gfaop.org

LES REPRÉSENTANTS DES UP AU CA

Dr Line COUITCHERE

Abidjan, CHU de Treichville
Onco-pédiatre
line.couitchere@gfaop.org

Pr Diarra YE

Ougadougou, Hôpital
Charles de Gaulle - Pédiatre
yediarra@hotmail.com

Dr Mbola RAKOTOMAHEFA

Antananarivo, Centre Mère
et Enfant Tsaralanana
Onco-pédiatre
mahefambola@gfaop.org

Pr Boubacar TOGO

Bamako, Hôpital Gabriel
Touré - Service de Pédiatrie
boubacar.togo@gfaop.org

Pr Abdellah MADANI
Casablanca, CHU Ibn Rochd
Unité d'oncologie pédiatrique
madani.hemato@gfaop.org

**Dr Fatou Binetou AKONDE
DIAGNE**
Dakar, Hôpital Aristide
Le Dantec - Onco-pédiatre
fabakonde@gfaop.org

Dr Robert LUKAMBA
Lubumbashi, Cliniques
Universitaires - Service
de Pédiatrie
robert.lukamba@gfaop.org

Dr Ekhtelbenina ZEIN
Nouakchott, Centre Hospitalier
National Unité d'hémo-
oncologie pédiatrique
ekhtelbenina@gfaop.org

LE BUREAU

Des élections ont lieu
en novembre 2018
qui ont vues la réélection
du Président sortant.



Président :
Pr Mhamed Harif



Vice-Présidents :
Dr Catherine Patte, Pr Pierre
Bey, Pr Guy Leverger



Secrétaire Général :
Pr Boubacar Togo



Trésorier :
Louis Omer-Decugis



Secrétaires Générales adjoints :
Pr Laïla Hessissen, Dr Chantal
Bouda

Pr Mohammed KHATTAB
Rabat, Hôpital des enfants
Service d'Hématologie et
Oncologie Pédiatrique
khattab@gfaop.org

Pr Faten FEDHILA
Tunis, Hôpital des Enfants,
Médecine infantile-Unité
d'Oncologie pédiatrique
faten.fedhila@gfaop.org

Dr Angèle PONDY
Yaoundé, Fondation Chantal
Biya - Service d'Hémo-
Oncologie
pondyangeleh@gfaop.org



LE COMITÉ DE SOUTIEN

Il assiste et aide le bureau et
l'équipe permanente. Il assure
l'organisation et le fonction-
nement de l'association, la re-
cherche de financements et de
partenariats, la gestion des bud-
gets et leur affectation, l'envoi
de médicaments et de matériel,
et la communication. Le Comité
de Soutien est essentiellement
composé de bénévoles.

Président :
Louis Omer Decugis
louis.omer-decugis@gfaop.org

Trésorier :
Pierre Roger-Machart
pierre.roger-machart@gfaop.org

**Trésorier Adjoint et
associations de soutien :**
Guy Jacquet
jacquet17@free.fr

**Traitements des données
et comptabilité :**
Roger Ernoul
roger.ernoul@gfaop.org

Pr Sarra Benmiloud
Fès, CHU Hassan II - Service
Oncologie Pédiatrique
benmiloudsarra@gfaop.org

Pr Jamila ELHOUDZI
Marrakech, Hôpital
Mohammed VI - Service
Oncologie Pédiatrique
jelhoudzi@gfaop.org

Pr Nacira CHERIF
Alger, CHU de Beni-Messous
naciracherif@hotmail.com

**Relations publiques,
communication et partenariats :**
Corinne Chalvon Demersay
corinne.chalvon-demersay@gfaop.org

Plan de progrès informatique :
Robert Hatuel
robert.hatuel@gfaop.org

Médicaments :
Marinette Courbard
marinette.courbard@gfaop.org

Juriste et Matériel médical :
Bernard Gaume
bccaume@club-internet.fr

Comité infirmier :
Chantal Thinlot
chantal-thinlot@orange.fr

Gestion des formations :
Bénédicte de Charrette
benedicte.decharrette@gfaop.org

Conseiller Médical :
Dr Catherine Patte
catherine.patte@gfaop.org

Comité d'Audit :
Anne Céline Sibboni
anne-celine.sibboni@gfaop.org
Elisabeth Girard
girard.elisabeth@wanadoo.fr

Partenariats :
Gilles de Tovar
helegil@noos.fr
Nicolas Vautier
vautiern@gmail.com
Chris Monga
marc-christian.monga@gfaop.org
Emmanuel Rubasha
emmanuel.rubasha@gfaop.org

E-santé :
Claude Iroulart
clauderoulart@gfaop.org

Site Web :
Paul Henri Carton
Maquettiste/Graphiste :
Cassandra Venzetta

L'ÉQUIPE PERMANENTE

Dans le cadre de la réorganisation et de la professionnalisation, le GFAOP s'est doté d'une structure permanente.

La nomination d'un directeur médical et scientifique :



« Rejoindre le GFAOP a été une évidence pour moi lorsque j'ai pris conscience que je pouvais encore fournir un peu de ma force de travail au seuil de ma retraite. J'avais eu l'immense chance de diriger le département de pédiatrie oncologique de l'Institut Curie pendant 15 ans, et de participer comme Président aux instances de la Société Française de lutte contre les Cancers et les leucémies de l'enfant et de l'adolescent (SFCE). Mes plus de trente années au service de la cause des cancers de l'enfant en

France et en Europe m'avaient instruit sur la nécessité d'une collaboration entre les équipes au sein des pays et par-delà les frontières. Membre du CA du GFAOP depuis 2013, l'idée de lancer des jumelages entre des équipes de la SFCE et du GFAOP m'avait semblé évidente pour aider à structurer le compagnonnage entre les équipes du Nord et du Sud. Le poste de Directeur Médical et Scientifique du GFAOP a été créé alors que j'étais bénévole dans l'association sur les projets de E-Santé. Dans ce poste depuis Novembre 2018 j'ai pu mesurer à quel point la quantité de tâches à accomplir est immense pour nous tous. »

Dr Jean Michon

Relations publiques,
communication et partenariats
Corinne Chalvon Demersay

Etudes cliniques, registre
Brenda Mallon

Directeur de l'Institut Jean Lemerle

Pr Claude Moreira

Elles nous ont rejoint
comme chefs de projet:

Fatou Lama Dieye,

Pharmacienne, Chef de Programme Opérationnel au sein du GFAOP pour l'Institut Jean Lemerle à Dakar. Elle est titulaire d'un MBA en Gestion de Projets et Programmes de Santé Fatou travaille sur les différents objectifs de ce programme dont le programme du diagnostic précoce. Elle a une expérience antérieure dans le domaine des formations en santé sur le VIH.

Laure Beyala, Chef de projet, Programme Expertise France.

Autour du directeur médical, est organisé un groupe transdisciplinaire, constitué essentiellement de bénévoles

Dr Elisabeth Auberger,
Anatomopathologiste,
Eaubonne- comité anatomopathologie

Dr Françoise Aubier,
Onco-pédiatre- comité douleur
et soins palliatifs

Pr Pierre Bey,
Radiothérapeute, Institut Curie - comité rétinoblastome et Formation pluridisciplinaire

Pr Aurore Coulomb,
Anatomopathologiste, Hôpital Trousseau, comité anatomopathologie

Dr Marinette Courbard,
Pharmacien, Institut Curie,
comité médicaments et pharmaciens

Dr Carole Coze,
Oncopédiatre, Marseille, Jumelage et formation

Dr Antoine Crouan,
Directeur de l'Ecole des sciences du cancer, Gustave Roussy- comité E-santé

Dr Christine Edan,
Onco-pédiatre, CHU Rennes,
Douleur et Soins palliatifs

Marie Solange Douçot,
Infirmière, IFSI de la Croix Rouge française à Paris, comité infirmiers

Pr Virginie Gandemer,
Oncopédiatre, CHU Rennes,
Jumelages

Zahia Hamdoud,
Cadre de soins, Gustave Roussy, comité infirmier

Pr Guy Leverger,
Hemato-onco pédiatre, Trousseau, comité leucémies

Brenda Mallon,
Recherche clinique, comité néphroblastome, Registre cancer

Dr Marie Anne Raquin, Recherche clinique, Gustave Roussy, comité lymphome

Pr Héléne Martelli,
Chirurgien, Kremlin Bicêtre, formation

Dr Odile Oberlin,
Oncopédiatre, Gustave Roussy, formation, registre

Dr Catherine Patte,
Oncopédiatre, Gustave Roussy, formations, comité de tumeurs

Pr Isabelle Pellier,
Onco-pédiatre, CHU Angers, jumelage

Dr Bertand Pourroy,
Pharmacien, CHU la Timone, comité pharmacien

Dr Stéphanie Proust,
Oncopédiatre, CHU Angers, jumelage

Pr Yves Reguerre,
Oncopédiatre, CHU la réunion, jumelage

Dr Xavier Rialland,
Onco-pédiatre, CHU Angers, jumelage

Pr Martine Raphael,
Anatomopathologiste, comité anapath

Pr Hervé Rubie,
Oncopédiatre, jumelage

Chantal Thinlot,
Infirmière formatrice, Gustave Roussy, comité infirmiers

Pr Siham Barsaoui,
Oncopédiatre, Tunisie, formations

Pr Fouzia Msfer Alaoui, onco-pédiatre, Maroc, formations et associations

LES ACTIONS

LA FORMATION



L'Ecole Africaine d'Oncologie pédiatrique



C'est un des piliers du GFAOP car former les équipes est un pré-requis à la qualité de la prise en charge des enfants atteints de cancer en Afrique. Dispensées au sein de l'Ecole Africaine d'oncologie pédiatrique du GFAOP, ces formations ont permis la création d'un réseau des spécialistes de l'oncologie pédiatrique en Afrique francophone.

+ 260 PERSONNES FORMÉES
+ 600 FORMATIONS

Elles sont destinées à l'ensemble des soignants concernés par la pathologie : onco-pédiatres, hématologue, chirurgien pédiatre, anatomopathologiste, radiothérapeute, radiologues, infirmiers, agents de santé communautaires. Les formations peuvent se faire sous forme de stages et/ou de cours théoriques, elles peuvent être diplômantes.

Témoignage du Dr Aïchatou MAHAMADOU (Niamey-Niger DUCP3)



«Ma motivation découle du fait de mon séjour dans l'unité pilote de cancérologie pédiatrique de Ouagadougou pendant ma formation de pédiatrie. L'envie de prendre soins de ces enfants malades de cancer est née. La création d'une unité à Niamey était venue renforcer mon désir et ma compassion pour ces enfants et leurs parents.»

FORMATIONS MÉDICALES

DIPLÔME UNIVERSITAIRE DE CANCÉROLOGIE PÉDIATRIQUE (DUCP) À RABAT : AN « 4 »

C'est un double diplôme de l'Université Paris-Saclay et de l'université de Rabat, il a été créé en octobre 2014. Initié par le GFAOP, il marque le souhait de développer les formations au plus près des besoins en ressources humaines. En 2018 la validation rétroactive par Paris Saclay de ce double diplôme a été obtenue. Les enseignants français et marocains y sont bénévoles.

Public cible : Médecins spécialistes ou en formation : le lieu de la formation est la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat. La durée de la formation est d'1 an (Octobre à Septembre) pour un volume horaire global de 300 heures.

La première promotion 2014-2015 a réuni 23 candidats, en provenance de 11 pays

La seconde promotion 2015-2016, 27 candidats, en provenance de 11 pays

La troisième promotion 2016-2017, 22 candidats en provenance de 8 pays.

Chaque année, un certain nombre d'étudiants bénéficient d'une bourse payant les frais d'inscription et le voyage et permettant de vivre au Maroc pendant les mois de formation. Les étudiants ayant déjà bénéficié de ces bourses viennent de : Bénin : 2 • Burkina Faso : 3 • Burundi : 1 • Cameroun : 3 • Congo Brazza : 2 • Congo (RDC) : 2 • Côte d'Ivoire : 1 • Gabon : 2 • Guinée Conakry : 3 • Madagascar : 1 • Mali : 6 • Mauritanie : 1 • Niger : 3 • RCA : 2 • Sénégal : 2 • Togo : 2.

LA PROMOTION 2018-2019 (4^{ème} promotion) a fait sa rentrée début octobre 2018.

15 médecins en provenance de 7 pays ont suivi cette formation en oncologie pédiatrique : Cameroun : 1 • Côte d'Ivoire : 2 • Madagascar : 1 • Mali : 1 • Maroc : 7 • RDC : 2, Sénégal : 1.

À noter qu'un candidat, le Docteur YAO Kouassi Christian, du service de pédiatrie du CHU de Bouaké (Côte d'Ivoire), bénéficie d'une bourse d'Expertise France.



Une grande partie de cette formation est financée par le Programme « My Child Matters » de la Fondation Sanofi Espoir.

LES FORMATIONS DE L'INSTITUT JEAN LEMERLE : AN « UN »



PREMIER INSTITUT AFRICAIN SUB-SAHARIEN DE FORMATION EN ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE

La création d'un institut de formation panafricain était un des objectifs fixé par les fondateurs du GFAOP. Elle s'inscrit dans le projet de développement du GFAOP et renforce les capacités de formations de l'École Africaine d'Oncologie Pédiatrique

Il a été créé à Dakar (Sénégal), au sein de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar et il est dirigé par le Pr Claude Moreira.

Cet institut a vu le jour, dans le cadre de la convention de partenariat signée en novembre 2017 entre la Fondation Bristol-Myers-Squibb et le GFAOP, visant à contribuer à l'amélioration de la prise en charge des enfants atteints de cancers en Afrique francophone subsaharienne.

En 2018, plusieurs formations ont eu lieu simultanément, durant 3 jours, du 20 au 22 Juin regroupant plus de 100 personnes

LA FORMATION AU DIAGNOSTIC PRÉCOCE

Programme dirigé par le Pr Siham Barsaoui.

On estime à environ 15 000 à 20 000 le nombre de nouveaux cas de cancers pédiatriques par an pour l'Afrique Francophone subsaharienne, dont seulement 10 à 15% par an sont traités chaque année

Il était donc indispensable de réaliser un programme spécifique de détection précoce des cancers de l'enfant



- Les cancers survenant chez l'enfant ont une progression rapide. Apprendre à les détecter tôt, grâce à la reconnaissance de signes évocateurs, les orienter rapidement vers une structure spécialisée augmente considérablement les chances de guérison de ces enfants.
- Les formations, créées par des experts au sein de l'Institut sont destinées à différents acteurs de santé. Elles ont pour objectif de former à la détection des premiers symptômes et ainsi, de permettre aux enfants d'être rapidement adressés à une unité de soins en cancérologie pour une confirmation de diagnostic et l'instauration rapide d'un traitement. Des outils sont également développés à destination des populations de manière à les sensibiliser aux premiers signes et symptômes et à favoriser l'accès aux soins.
- La première formation a réuni 28 médecins (oncopédiatres, pédiatres, chirurgiens, anatomopathologistes, ophtalmologistes, hématologue), 2 infirmière, et 1 expert en Soins palliatifs/Douleur : 1 du Gabon, 6 du Burkina Faso, 5 de Côte d'Ivoire, 5 du Mali, 2 de Mauritanie, 6 de RDC, 5 du Sénégal et 1 de Tunisie.

LA FORMATION À LA PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE

Programme dirigé par le Pr Pierre Bey



- Pour renforcer la concertation et la coordination pluridisciplinaires, cette formation est destinée aux différents spécialistes impliqués dans la prise en charge des cancers de l'enfant. Ainsi, pédiatres oncologues, radiologues chirurgiens, anatomo-pathologistes, radiothérapeutes sont réunis en séminaire résidentiel dans le but d'établir des guides de prise en charge adaptés à leur environnement d'exercice.
- Elle a réuni 31 médecins (oncopédiatres, chirurgiens, pathologistes, ophtalmologistes, radiologues, radiothérapeutes, biologistes) : 4 du Burkina Faso, 6 de Madagascar, 6 de Mauritanie, 5 de RDC et 10 du Sénégal.



Une réunion d'information et de partage d'expérience pour les Associations de soutien aux unités a été organisée pour les responsables ou les membres d'associations de parents ou de soutien locales. Elle a réuni 24 personnes de 16 pays. Les objectifs étaient de mieux comprendre la maladie afin de mieux soutenir les unités de soins, les familles, de pouvoir mener des actions d'information et de sensibilisation pour le grand public, d'accompagner les équipes médicales dans le plaidoyer, de trouver des partenaires financiers locaux pour pérenniser les actions mises en place.

Témoignage des associations

« À l'unanimité les associations présentes étaient ravies d'avoir pu échanger et partager sur leurs difficultés quotidiennes mais aussi sur leurs volontés d'agir pour améliorer le quotidien des enfants et des familles. Elles sont arrivées à la conclusion que plus elles seront organisées et plus elles s'amélioreront dans leur intervention et dans le partenariat avec les équipes médicales et les familles. »

Pour rappel une formation d'une semaine aux fondamentaux en soins infirmiers en oncologie pédiatrique avait eu lieu en décembre 2017, programme dirigé par Chantal Thinlot, formatrice et par le Dr Catherine Patte.



Une formation longue - licence professionnelle « Soins infirmiers en oncologie pédiatrique »

- est en cours de création. Elle est destinée à des cadres infirmiers et à des infirmiers. Elle sera mise en place lors de la rentrée universitaire de 2019.

Une subvention de la Fondation Bristol-Myers Squibb finance les activités de l'Institut Jean Lemerle.

John Damonti,

Président de la Fondation Bristol-Myers Squibb

« Nous sommes heureux de travailler avec le GFAOP pour venir en aide aux enfants atteints de cancer et d'hémopathies. Ensemble, en faisant appel à nos expertises respectives dans le développement de systèmes de santé durables dans les pays défavorisés, nous permettrons d'améliorer la prise en charge des enfants atteints de cancer et créerons un modèle à suivre pour d'autres pays. »



Le public concerné par les formations est le plus souvent un binôme médecin-infirmier, plus rarement par un psychologue, assistante sociale, aide-soignante, ou éducateur.



En 2018, un séminaire d'approfondissement a réuni 19 participants (8 médecins, 7 infirmiers(ères), 1 assistant social, 1 psychologue et 2 pharmaciens) à Marseille durant 3 jours, du 24 au 26 Septembre : 1 du Burkina Faso, 5 de Côte d'Ivoire, 2 de Guinée, 7 du Maroc, 2 de Mauritanie, 2 du Sénégal.

Témoignage du Dr Christine Edan

« À la suite d'un appel à projet de la Fondation Sanofi Espoir, nous avons bâti un programme triennal dans l'objectif principal de former les équipes d'oncopédiatrie de 15 pays d'Afrique francophone à la maîtrise des traitements antalgiques et aux soins palliatifs. Ce programme comportait 3 phases de formation initiale, d'évaluation in situ, d'approfondissement de thèmes sélectionnés. Pour accéder à ce programme proposé aux 18 UP qui constituaient alors le GFAOP, il était demandé à chaque UP volontaire de produire un projet visant à améliorer leurs pratiques existantes en matière de soins palliatifs et / ou de gestion de la douleur, porté par une équipe multidisciplinaire garante de sa mise en place.

La première phase s'est déroulée en 2017. 65 stagiaires de 18 unités ont participé à l'une des sessions organisées à Dakar, Abidjan et Rabat. L'évaluation intermédiaire a révélé que la moitié des équipes avait commencé à mettre en œuvre leur projet. La phase d'approfondissement s'est dès lors ajustée à ce constat. Une formation collective a réuni à Marseille, en 2018, 15 stagiaires de 7 équipes différentes qui avaient débuté l'implémentation du projet. Un compagnonnage sur place est en cours de réalisation pour les autres, s'articulant à un jumelage franco-africain pour la part subsaharienne.

La construction d'une offre de soins palliatifs est un long processus, qui implique de nombreux intervenants. Bien que les équipes hospitalières n'en soient qu'un des rouages, elles peuvent constituer un levier important dans la démonstration de l'intérêt de cette démarche, sa consolidation et sa diffusion. Bien que ce programme soit désormais clos, nous continuerons d'encourager les équipes à poursuivre la construction de leur projet, et à en faire état, auprès de leurs pairs et de leurs autorités. »

Un programme soutenu par « My Child Matters » de la Fondation Sanofi Espoir et par Expertise France.

LES ACTIONS

LES STAGES

STAGES DES ÉTUDIANTS DUCP DANS DES HÔPITAUX FRANÇAIS

Afin de compléter leur formation en oncologie pédiatrique suite à l'obtention du DUCP (Diplôme Universitaire de Cancérologie Pédiatrique), les candidats sont invités à effectuer un stage de deux mois en France.

Ont bénéficié de cette formation en 2018 :

- Le Docteur AKOUN Yapi Charles Mesmer, oncopédiatre au CHU de Treichville (Côte d'Ivoire), a effectué un stage du 30 avril au 29 Juin 2018 à l'Hôpital de La Timone Enfants à Marseille (AP/HM) dans le Service d'Oncologie Pédiatrique du Docteur Carole COZE.
- Le Docteur Chantal BOUDA, Responsable du service d'oncologie pédiatrique au CHU Yalgado Ouedraogo de Ouagadougou (Burkina Faso), a effectué un stage du 14 juillet au 13 Septembre 2018, au CHU de Rennes dans le service d'hémato-oncologie pédiatrique du Pr Virginie Gandemer.



Ces deux stages ont bénéficié du soutien d'Expertise France.

STAGES DE DÉMARRAGE DES NOUVELLES UP

Dans le cadre du projet d'ouverture de nouvelles unités du GFAOP, le médecin onco-pédiatre responsable et l'infirmier cadre de la future unité viennent ensemble en France pour travailler sur leur projet d'ouverture, avec l'aide des membres du comité infirmier, Marie-Solange Douçot, Chantal Thinlot, Zahia Hamdoud, et des Dr Catherine Patte et Françoise Aubier. **Cette formation porte sur les modalités pratiques organisationnelles, les chimiothérapies, les procédures infirmières et médicales, les transmissions, la prise en charge de la douleur, les relations avec les services partenaires.**

Elle comprend une semaine «théorique» à Gustave Roussy (avec pour les médecins une

demi journée de formation en cytologie des lymphome de Burkitt par le Dr Saada) et une semaine d'observation dans l'unité d'oncologie pédiatrique de l'hôpital d'enfants de la Croix Rouge à Margency (Dr G Raimondo).

Deux équipes, un oncopédiatre et un infirmier du CHU de Donka à Conakry (Guinée) et un oncopédiatre et une infirmière du CHU de Libreville (Gabon) ont bénéficié de cette formation, du 15 au 26 Janvier 2018.

Depuis 2002, la Ligue Nationale Contre le Cancer soutient fidèlement l'activité «**Formation**» du GFAOP, soutien d'autant plus nécessaire et apprécié que cette formation est au cœur de son objet social.



De Gauche à Droite : Aïcha Mabadi, le Dr Ghislaine Obono (Gabon), le Dr Moustapha Diop (République de Guinée), Chantal Thinlot, le Dr Françoise Aubier, Mamadou Safayou Diallo, et Marie Solange Douçot

STAGE PRATIQUE D'ANATOMO-PATHOLOGIE

Deux anatomo-pathologistes : Dr Andrianjjafitrimo HolyTiana et Dr Raivoherivony Zo Irène (hôpital Joseph Ravoahangy Andrianava- Lona) ont effectué un stage d'un mois, en Avril 2018 : une semaine à l'Institut Curie en cytologie dans le Service du Dr Anne Vincent Salomon, une semaine à l'hôpital Trousseau dans le service du Professeur Aurore Coulomb L'Hermine pour la pathologie pédiatrique spécialisée et deux semaines dans le service d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques du Dr Elisabeth Auberger à l'hôpital Simone Veil d'Eaubonne en pathologie générale.

Ce stage fait suite aux trois missions du Docteur Elisabeth Auberger et d'un cadre de son service, ayant pour objectif d'accompagner le service d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques (ACP) de l'hôpital Joseph Ravoahangy Andrianava-Lona (HJRA).

Ce stage a bénéficié du soutien de l'association « Imagine for Margo ».



Témoignage

« Ce stage a été très formateur notamment en termes de relation humaine et en termes d'expériences pratiques. Il m'a été vraiment utile non seulement pour acquérir de nouvelles connaissances et compétences mais aussi pour renforcer mon CV lors du concours d'assistantat puisqu'un stage à l'étranger dans des hôpitaux renommés est toujours bénéfique. En plus, il y a des articles à publier que le Dr Auberger et le Dr Klijanienko ont proposés pour m'aider à fortifier ce curriculum.

Arrivée à Madagascar, j'ai pu transmettre à mes collègues ces connaissances acquises ainsi que les livres et documents pour notre service. Du point de vue pratique, grâce à ce stage, j'ai pu améliorer mes pratiques lors des prélèvements et des séances de lecture des lames. »

Dr Raivoherivony Zo Irène, à Paris, du 1er au 28 Avril 2018

STAGES INFIRMIERS " BOURSES LAURETTE FUGAIN", 5^{ÈME} ÉDITION



En 2018, la lauréate est Lucienne Hawa Traoré (Bamako – Hôpital Gabriel Touré). Son stage de formation s'est déroulé à l'hôpital d'enfants de la Croix Rouge à Margency pendant le premier mois (17 Septembre – 12 Octobre 2018), suivi par un séjour de 15 jours à

Trousseau en hématologie pédiatrique puis un séjour de 15 jours à l'Institut Curie dans l'unité d'oncologie pédiatrique encadrée par Marie Solange Douçot et Céline Olivier. Une seule bourse utilisée en 2018 car l'autre lauréate étant enceinte n'a pas pu venir en France.

En 2018, comme en 2017, le thème de la bourse Laurette Fugain était intitulé : « Pour une meilleure communication au bénéfice des familles » ou comment favoriser la communication-coordination-concertation dans l'équipe (soignants médicaux et non médicaux) pour une meilleure prise en charge des enfants et de leur famille : organisation et traçabilité. **L'objectif est de mobiliser les équipes sur la création et/ou l'amélioration des « outils » de communication. Il doit les aider à augmenter leur capacité à partager les projets de soins pour fluidifier et assurer un suivi rigoureux de la prise en charge des enfants/parents, notamment en matière d'information et d'éducation.**

STAGES DANS LE CADRE DES CONVENTIONS DE JUMELAGE

A - Une convention cadre de partenariat entre le CHU Treichville d'Abidjan et l'AP-Hôpitaux de Marseille a été signée en Juin 2017. Cette convention vise spécifiquement à promouvoir les actions de coopération en matière d'échanges de personnels médicaux et paramédicaux, dans le domaine de la cancérologie pédiatrique.

Dans ce cadre, plusieurs stages ont été effectués à l'Hôpital de La Timone à Marseille dans le service du Pr Gérard Michel où exerce le Docteur Carole Coze :

- Un préparateur en pharmacie, M. Joël Boka, stage d'un mois en Mars 2018
- Un médecin, Dr Charles AKOUN, stage post DUCP 2 de 2 mois en Avril-Mai 2018 (voir ci-dessus)
- Une équipe de cinq personnes (Dr Guy Yao, médecin – M. Innocent Krasse, Pharmacien et MM. Ulysse Ahoko, Erith Doua et Issia- ka Diarrasouba, infirmiers), stage d'un mois en Septembre 2018.

B - Une convention cadre de partenariat entre le CHU Sylvanus Olympio de Lomé et le CHU d'Angers a été signée en novembre 2017. Cette convention vise, comme la précédente, à promouvoir les actions de coopération en matière d'échanges de personnels médicaux et paramédicaux, dans le domaine de la cancérologie pédiatrique.

Dans ce cadre, un médecin pédiatre, Dr Yao Labiyo, a effectué un stage de 2 mois en Septembre-Octobre 2018 dans l'Unité Hématologie-Onco-Immunologie Pédiatrique du Pr Isabelle Pellier.

SUIVI-ÉVALUATION DES FORMATIONS

Témoignage



« Ma motivation reste forte malgré le manque de moyens et les conditions difficiles pour guérir certains de ces enfants et accompagner les autres et leurs familles. »

Dr Fatou Binetou Diagne,
Diplôme Inter-Universitaire d'Oncologie
Pédiatrique à Gustave Roussy

Sur les 11 onco-pédiatres titulaires du Diplôme Inter-Universitaire d'Oncologie Pédiatrique (DIUOP à Gustave Roussy) qui ont bénéficié d'une bourse du GFAOP pour suivre en France ce cursus depuis 2005, 9 sont actuellement en poste dans des Unités d'Oncologie Pédiatrique du réseau GFAOP, en tant que Chef de service, Responsable ou Adjoint.

Les lauréats du Diplôme Universitaire de Cancérologie Pédiatrique (DUCP) ayant obtenus une bourse du GFAOP pour suivre ce cursus au Maroc, sont en majorité en poste dans des Unités d'Oncologie Pédiatrique du réseau GFAOP, en tant que Chef de service ou Adjoint.

DUCP 1 2014/2015 : 11 boursiers - 9 en poste
DUCP 2 2015/2016 : 13 boursiers - 10 en poste
DUCP 3 2016/2017 : 11 boursiers - 8 en poste

La plupart des infirmiers(ières) ayant reçu une formation en oncologie pédiatrique ces dernières années sont actuellement en poste.

Témoignage



« Grâce à la bourse, j'ai effectué un stage d'observation basé sur la prise en charge de la douleur des enfants atteints de cancer dans les différents hôpitaux pédiatriques de Paris. Ce stage m'a offert de nouvelles expériences et ouvert de nouvelles perspectives sur ma pratique quotidienne pour l'évaluation, la prévention et le traitement de la douleur de la douleur. » Maintenant, concernant la traçabilité, le score d'évaluation de la douleur est inclus dans la fiche de surveillance des paramètres vitaux et il y a une transmission orale entre chaque équipe de garde. »

Major Dimbinarivo Andriamamonjy,
(Bourse Laurette Fugain 3)

OBJECTIFS 2019

De nombreuses actions de formation sont d'ores et déjà programmées en 2019 :

- Stages de pédiatres des étudiants au DUC en France
- Déploiement local de formation au Diagnostic précoce
- Formations à l'Institut Jean Lemerle de Dakar dont la Formation diplômante infirmière
- Formation des Agents de Recherche Clinique à Rabat (Maroc)

LES ACTIONS

LA RECHERCHE CLINIQUE



QU'EST-CE QUE LA « RECHERCHE CLINIQUE » ? À QUOI SERT-ELLE ?

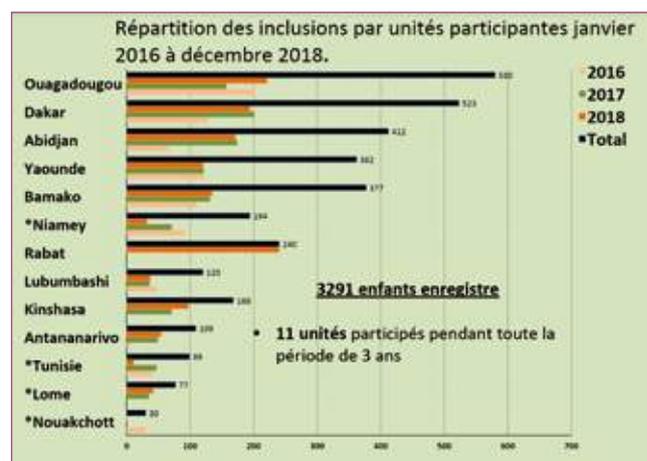
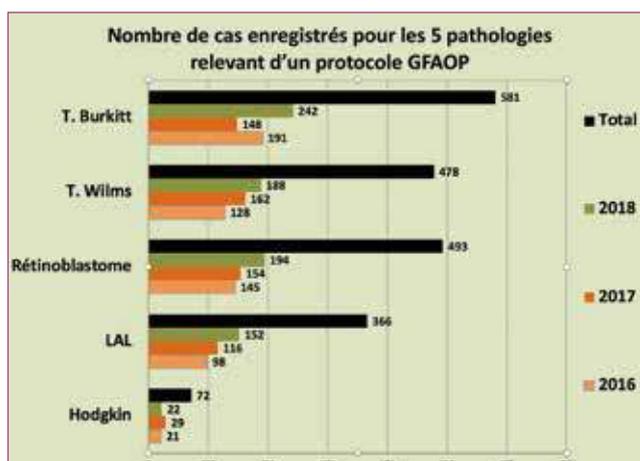
Globalement, la recherche clinique consiste à évaluer des modalités de traitement et à vérifier qu'elles apportent un bénéfice aux patients.

Dans le cadre du GFAOP, cette « recherche clinique » est essentielle si l'on veut que les enfants africains puissent avoir des taux de guérison proches de ceux déjà obtenus dans les pays à « haut revenu ». Mais cela ne peut pas se faire en « plaquant » les mêmes traitements dans le contexte différent de l'Afrique. Les conditions d'accès aux soins, les possibilités de soins, l'état des enfants ne sont pas les mêmes et il est essentiel de connaître ces conditions locales afin d'adapter au mieux les traitements tout en soutenant l'amélioration de la qualité des

soins. L'ÉVALUATION est donc le « maître mot », l'étape indispensable, sans laquelle on ne peut faire évoluer les thérapeutiques et progresser. C'est dans ce cadre que le GFAOP a choisi de soutenir des projets thérapeutiques pour 5 pathologies dont les taux de guérison sont proches de 90% en France, mais malheureusement très inférieurs en Afrique, en particulier Sub-Saharienne : Lymphome de Burkitt, Néphroblastome, Rétinoblastome, Leucémie Aigue Lymphoblastique, Lymphome de Hodgkin.

LE REGISTRE FRANCO-AFRICAIN D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE :

Pour pouvoir connaître le recrutement des unités, évaluer leurs besoins (en médicaments entre autre), leurs difficultés et leurs progrès, et ainsi avoir un outil de planification et de lobbying auprès des autorités administratives et de santé, un registre hospitalier a été mis en place en 2016 avec un enregistrement en ligne. Il permet de suivre l'activité des unités grâce à un recueil continu et exhaustif de données de santé à des fins de recherche et de santé publique, par une équipe ayant les compétences appropriées. Ce registre permet de recenser les malades arrivant à l'hôpital et est un socle pour développer des projets de recherche clinique. Il ne permet pas de connaître l'incidence des cancers dans la population générale, mais peut être une première étape vers un projet beaucoup plus complexe et plus coûteux d'un registre en population générale qui seul pourra renseigner cet aspect.



1990 CAS (71%) des cancers vus dans les unités sont d'un des types des **5 cancers** avec un protocole GFAOP

1684 CAS (84%) d'entre eux ont reçu au moins une cure de chimiothérapie.

Pour **344 CAS (10%)** le diagnostic est incomplet

712 CAS enregistrés étaient hors protocoles GFAOP

En 2018, le registre hospitalier a encore augmenté avec un total de 1388 cas enregistrés (contre 1122 en 2017) dans 11 pays et 12 unités pilotes portant à 2790 le nombre de cas de cancers identifiés sur 3 ans.

Malheureusement à ce jour, certaines unités ne sont pas encore en situation de pouvoir envoyer régulièrement leurs données.

Des variables ont été ajoutés au questionnaire pour affiner les études en particulier sur le stade de la maladie et les raisons des abandons de traitement .

Dans le cadre d'amélioration de la collecte des données et l'évaluation de la qualité de celles-ci, 2 missions ont été réalisées : à Dakar et à Ouagadougou. Plus de 50 professionnels ont été formés à la méthodologie du recueil de données de registre depuis le lancement de ce projet en 2016.

La qualité des données : En 2018 nous avons intégré au programme un data manager Mr Francis Diedhiou et un informaticien Mr Thomas Nihouarn afin de fusionner les données de 2016 aux données de 2017 et 2018. Le « nettoyage » des données est régulier et constitue un élément qui permet d'améliorer la fiabilité des données qui pourront être analysées par les unités elles-mêmes.

Le registre a été présenté à la SIOP Internationale à Kyoto en octobre 2018 par Brenda Mallon.

Il est enregistré dans la base de *Clinicaltrials.gov*.

Ce programme est soutenu par « My Child Matters » de la Fondation Sanofi Espoir.

Projet de recherche : GFA NEPH 2019 questionnaire dans le logiciel REDcap en phase teste depuis janvier.

LES PUBLICATIONS

- Traoré F, Sylla F, Togo B, Kamaté B, Diabaté K, Diakitè AA, Diall H, Dicko F, Sylla M, Bey P, Desjardins L, Gagnepain-Lacheteau A, Coze C, Harif M, Doz F. Treatment of retinoblastoma in Sub-Saharan Africa: Experience of the paediatric oncology unit at Gabriel Toure Teaching Hospital and the Institute of African Tropical Ophthalmology, Bamako, Mali. *Pediatr Blood Cancer*. 2018 Aug;65(8):e27101. doi: 10.1002/pbc.27101.
- Howard SC, Zaidi A, Cao X, Weil O, Bey P, Patte C, Samudio A, Haddad L, Lam CG, Moreira C, Pereira A, Harif M, Hessissen L, Choudhury S, Fu L, Caniza MA, Lecciones J, Traore F, Ribeiro RC, Gagnepain-Lacheteau A. The My Child Matters programme: effect of public-private partnerships on paediatric cancer care in low-income and middle-income countries. *Lancet Oncol*. 2018 May;19(5):e252-e266. doi: 10.1016/S1470-2045(18)30123-2. Review.
- Sonia Douamba, Fatima Diallo, Kisito Nagalo, Laure Tamini, Lassina Dao, Diarra Yé. Les leucémies aigües lymphoblastiques de l'enfant à Ouagadougou (Burkina Faso): résultat de la prise en charge selon le protocole du GFAOP 2005. *Pan African medical journal*. Janvier 2018
- Abstracts de la SIOP 2018 à Kyoto : publiés dans *Pediatr Blood Cancer*. 2018;65:e27455.
- B. Mallon, R. Kabore, L. Couitchere, R. Lukamba Diuop, F.F. Ben Ayed, G. Nyemb Mbog, M. Rakotomahefa Narison, F.F. Akonde, A. Budiongo, M.K. Guedenon, A. Dakono, M.A. Raquin, C. Patte. Setting up a Hospital Based Children and Adolescent Cancer Register in 12 French Speaking African Countries. On Behalf of the GFAOP (Groupe Franco-Africain d'Oncologie Pédiatrique) (abstract PO 548, p S667)
- C. Edan, S. Calmanti, A. Gagnepain, M.L. Viillard, J.J. Atteby, L. Hessissen, M.S. Doucot, C. Thinlot, F. Aubier, C. Patte . « Soi Meme Comme Un Autre »...in Africa (abstract PO 296, p S555)
- L. Hessissen, A. Kili, M. El Kababri, C. Coze, M. Khattab, O. Oberlin, S. Howard, A. Zaidi, A. Gagnepain-Lacheteau, C. Patte, H. Martelli, M. Harif. Pediatric Oncology Training Diploma for French-Speaking African Countries : A Feasible Model for Addressing Human Resource Challenges in Countries with Limited Resources (abstract PO 541, p S664)

LES ACTIVITÉS DU GFAOP SONT ORGANISÉES EN COMITÉS : DE TUMEUR, DE SPÉCIALITÉS MAIS AUSSI DE GROUPES DE TRAVAIL TRANSDISCIPLINAIRES



LE COMITÉ ANATOMOPATHOLOGIE

Le comité de spécialistes en Anatomie et Cytologie Pathologiques (ACP) a été créé en 2017 au sein du GFAOP.

La spécialité d'Anatomo Cyto Pathologie est au cœur du diagnostic et est fondamentale pour la prise en charge thérapeutique des enfants. L'examen Anatomo-Pathologique doit permettre de classer les tumeurs dans leur groupe de risque selon la classification SIOP/RTSG et définir l'extension locale

Ce comité regroupe déjà plus de 20 spécialistes français et africains (13 pays déjà représentés)

LES ACTIONS RÉALISÉES EN 2018 :

- Télépathologie et déploiement des microscopes de Télépathologie,
- Relecture des tumeurs et en particulier des néphroblastomes (2ème session) lors des réunions annuelles du GFAOP
- Rédaction d'un article sur la relecture des néphroblastomes 2017 dans le Journal Africain du Cancer (JAC).
- Les médecins anatomocytologistes du comité ACP du GFAOP ont été invités pour la seconde année à participer aux journées du GFAOP à l'Institut Curie en novembre 2018 et y ont soumis des présentations.

LA E-SANTÉ : LA TÉLÉPATHOLOGIE

- Quatre microscopes Leica T750 équipés d'appareil photo ont été déployés au Burkina Faso, Cameroun, Congo RDC Lubumbashi et Madagascar.

- 80 cas transmis dont 25 en pathologie pédiatrique depuis 2015 sur la plateforme de Télépathologie PATH développée à l'université de Bâle et qui permet d'adresser des images anonymisées en seconde lecture pour avis.

LES PROJETS

Grâce à ce comité ACP au sein du GFAOP, les médecins spécialistes montrent leur engagement et leur capacité à faire évoluer leurs pratiques et les comptes rendus pour optimiser la prise en charge des traitements des enfants. Il faut poursuivre les actions, les relectures des tumeurs en Télépathologie, renforcer le dialogue avec les cliniciens en RCP et renseigner les feuilles de protocoles.

LES PROJETS DU COMITÉ :

- Poursuivre la croissance du comité avec l'inclusion de nouveaux services
- Poursuivre le projet de Télépathologie et du déploiement de microscopes équipés de caméra
- Poursuivre la formation par le biais des jumelages
- Associer les anatomopathologistes aux RCP en Télépathologie
- Projet des futures relectures lors des journées du GFAOP en Novembre 2019 et 2020: lymphomes 1-2

Ce comité est soutenu par l'association « les 111 des arts »

LE COMITÉ INFIRMIER



Le 17 décembre 2013 se tenait la première réunion du groupe qui deviendra le comité infirmier du GFAOP. Elle réunissait 2 cadres de santé, une pédiatre oncologue et 2 infirmières (Chantal Thinlot, Zahia Hamdoud, Catherine Patte, Sophie Monnet et Marie-Solange Douçot) réunies pour préparer la première formation aux « fondamentaux en cancérologie pédiatrique ». Cette formation a eu lieu à Rabat au Maroc du 31 mars au 6 avril 2014, elle a rassemblé plus de 20 infirmiers éducateurs venant de différentes unités pilotes d'Afrique sub-saharienne et d'Afrique du Nord. Cette rencontre a été le point de départ des différentes réalisations et engagement du désormais comité infirmier :

- Des sessions de formations aux fondamentaux en soins infirmiers en 2017 et 2018
- L'organisation et suivi des Bourses Laurette Fugain pour l'Afrique
- Des visites dans les unités
- L'accueil en France des binômes infirmiers-médecins dans le cadre de l'ouverture de nouvelles UP.

- La participation à des missions de jumelage.

Le comité infirmier a été aussi partie prenante dans le projet « Douleur et soins palliatifs », et dans l'organisation de la session infirmière de la Siop Africa d'avril 2017 à Marrakech au Maroc.

Marie Solange Douçot a été invitée à différents travaux du Nurses Group de la SIOP internationale et notamment à l'organisation du concours My Child Matters pour des projets infirmiers soutenus par la Fondation Sanofi Espoir.

La question de la formation des équipes africaines est une préoccupation majeure du GFAOP. Etant donné la jeunesse de certaines de ces équipes africaines, l'objectif du comité infirmier est de faire en sorte que quasiment tous les infirmiers des unités africaines connaissent les généralités sur les cancers de l'enfant, les principes généraux des traitements, les soins infirmiers spécifiques à l'oncologie hématologie pédiatrique, le travail en pluridisciplinarité. Que ce soit au cours des formations en Afrique ou pendant les stages des

infirmiers africains en France, le comité infirmier a à cœur d'accompagner la constitution de cette communauté de soignants africains aguerris aux spécificités des soins en oncologie-hématologie pédiatrique dans un contexte spécifiquement africain. Dans ce sens, les projets de formations à venir, dispensés au sein de l'Institut Jean Lemerle, devraient permettre de continuer ces actions de formations, car nous savons que le taux de survie des enfants traités pour cancer dépend aussi de la qualité des soins et donc du niveau de formation et d'acquisition des connaissances aussi bien théoriques que pratiques des infirmiers impliqués dans leur prise en charge.

Les années à venir s'annoncent très enthousiasmantes pour le comité infirmier. En effet, nous souhaitons concrétiser la création d'un groupe transnational impliquant de manière plus concrète encore les équipes d'Afrique et de France. L'objectif du groupe sera de co-construire des projets et des outils infirmiers adaptés à leur spécificité ; de consolider les acquis des différentes formations et d'en organiser d'autres.



ÉTUDE DES CÔÛTS DES TRAITEMENTS ET DU RESTE À LA CHARGE DES FAMILLES

Une étude dirigée par le Dr Françoise Aubier en collaboration avec Anne Céline Sibboni

Selon les pathologies, leur stade et le pays on note d'importantes disparités dans le coût des traitements dont certaines dépenses restent à la charge des familles.

Quelle incidence sur les abandons de traitement qui restent encore nombreux ?

Les unités sont souvent confrontées à l'arrêt intempestif des traitements par les familles rendant aléatoire les bénéfices des traitements ; L'absence de couverture sociale, malgré l'aide apportée par le GFAOP, qui fournit les produits

de chimiothérapie, est probablement un des principaux éléments pouvant expliquer ces abandons de traitement.

Le GFAOP a donc décidé de faire une étude pour évaluer le reste à charge pour les familles pour les 5 protocoles de chimiothérapie élaborés en collaboration avec les unités pilote subsaharienne : LAL, Lymphome de Burkitt, Néphroblastome, Rétinoblastome et Maladie de Hodgkin (MDH) . Pour chacun des protocoles a été choisi pour calculer les coûts le stade de la maladie le plus souvent observé dans les unités : LAL de risque standard, Lymphome de Burkitt stade III, Néphroblastome stade II et III post opératoire, Rétinoblastome extra oculaire non métastatique, MDH groupe GR2 du protocole. Pour réaliser cette étude, plusieurs éléments ont été nécessaires :

- Connaître le coût des examens biologiques, radiologiques, des journées d'hospitalisation et des actes chirurgicaux par pays . Un questionnaire a été envoyé à l'ensemble des unités pilotes pour obtenir ces renseignements.
- Evaluer, en fonction des recommandations de ces 5 protocoles, le nombre d'exams biologiques, radiologiques ainsi que le nombre des journées d'hospitalisation complète ou en HDJ pour chacun des protocoles.
- Demander à chacune des unités une évaluation moyenne du coût du traitement de support (liquide de perfusion, traitement antalgique et antiémétique ...) ainsi que le coût des produits sanguin et d'une semaine d'aplasie qui sont le plus souvent à la charge des familles.

14 unités ont été sollicitées, les premiers résultats ont été présentés au CA du GFAOP en novembre 2018. Actuellement, les données sont complètes pour 9 unités, partielles pour l'unité de Dakar avec les données pour 3 /5 protocoles et en attente pour 3 unités (Congo ,Togo et Mauritanie) .

Dans ce tableau, le coût noté pour la chimiothérapie correspond aux médicaments financés et

fournis actuellement par le GFAOP. Il est sous-évalué par rapport aux prix réels de ces produits quand ils doivent être achetés directement par les parents.

Le coût le plus élevé est celui des LAL, le plus faible pour la Maladie de Hodgkin. On note de grandes différences selon les unités, en particulier, pour le coût des journées d'hospitalisation, des fonds d'oeil sous anesthésie générale, des actes chirurgicaux et des supports nutritionnels avec un coût plus élevé pour les unités de la RDC.

A ces coûts moyens de base, il faut également ajouter le coût des transfusions, des périodes d'aplasie mais aussi le coût des transports, des frais d'hébergement et d'alimentation pour les familles habitant à distance de l'unité pilote.

Pour les produits sanguins, dans la majorité des pays, la transfusion est gratuite mais il est demandé aux familles de fournir un à deux donneur / poche voire plus, ce qui est souvent très difficile.

Pour les périodes d'aplasie, certaines unités ont donné une évaluation du coût d'une semaine d'aplasie.

Nous n'avons pas pas de données précises pour calculer le surcoût lié aux frais de transport et d'hébergement pour les familles habitant loin de l'unité pilote.

Nous avons aussi voulu montrer dans cette étude l'impact d'un diagnostic précoce sur coût pour certaines tumeurs

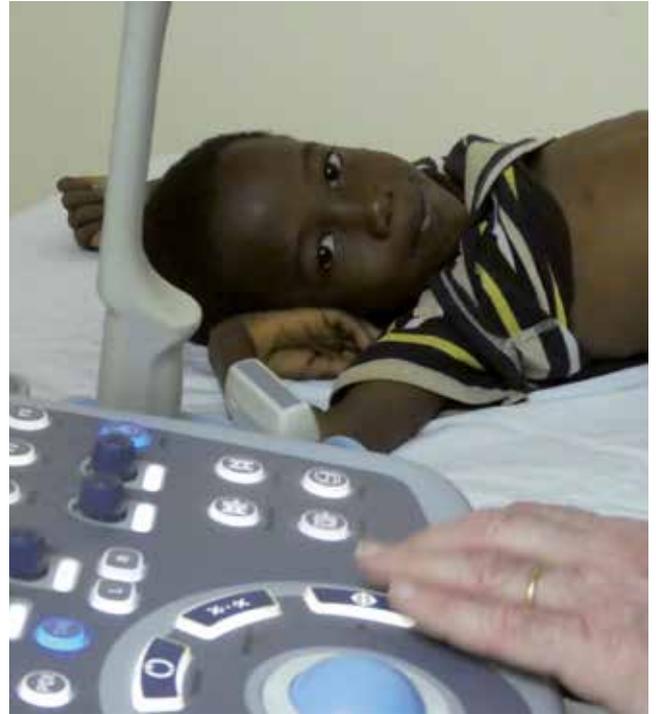
Au total, ce travail qui reste à finaliser, souligne bien que le restant à charge pour les familles est très important. Il est nécessaire de le comparer au salaire moyen par habitant dans les différents pays. Mais il peut rendre compte en partie de l'abandon des traitements, les familles n'ayant les moyens d'assumer ces dépenses sans une couverture sociale adéquate.

		Chimio	Total
Lymphome	1144 à 5614 moyenne 1988 €	601	2589
LAL	1494 à 9542 moyenne 3088	1204	4292
Néphroblastome	1143 à 5019 moyenne 2048	437	2485
Rétinoblastome	1203 à 6131 moyenne 2642	236	2878
MDH	695 à 2832 moyenne 1330	844	2174

Synthèse avec un coût moyen par protocole.



Une RCP à Madagascar



LA E-SANTÉ AU CŒUR DE LA TRANSFORMATION NUMÉRIQUE DES UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE.

Le programme E-santé, financé par Expertise France, est centré sur 5 pays (Mali, Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire et République Centrafricaine).

Il a permis de redéfinir et de mettre en place les éléments clés de la e-santé et de la télémédecine adaptés aux besoins et aux conditions de travail des unités.

LES PRÉ-REQUIS SONT :

- Un Internet haut débit rendu disponible pour toutes les unités d'Oncologie Pédiatrique et les centres associés locaux ou régionaux. Des infrastructures terrestres d'interconnexion ont été installées ou sont en cours avec une moyenne de 5 centres par pays.
- Des moyens informatiques mis à niveau pour assurer sécurité, confidentialité, et collaboration temps réel sur les dossiers patients. La mise en place d'un système Cloud Microsoft pour 180 collaborateurs du GFAOP et 25 groupes de travail avec au cœur un système de visio-conférence.

- La délocalisation du support informatique en cours vers les unités afin d'assurer la disponibilité, la sécurité des équipements et leur pérennité.
- Les équipes de Direction des Systèmes d'Information (DSI) des hôpitaux renforcées seront au cœur de cette transformation numérique. Contractualisation et formation sont en cours.

Actuellement l'UP de Bamako avec ses 4 centres d'expertise et l'unité régional de Sikasso répond pleinement à ce schéma qui a permis d'évaluer en RCP (réunion de concertation pluridisciplinaire) plus de 50 dossiers de patients en "collaboratif temps réel".

Hors programme Expertise France mais dans le cadre des jumelages entre hôpitaux, le Togo et Madagascar, aidés respectivement par le CHU d'Angers et le CHU de La Réunion, participent à ce développement.

LES ACTIONS

LES MÉDICAMENTS



La fourniture de médicaments indiqués dans les recommandations thérapeutiques reste un besoin tant que ces derniers ne sont pas fournis aux unités par les pharmacies centrales des hôpitaux locaux ou des donateurs institutionnels.



Nous attendons beaucoup des directives de l'OMS pour compléter la liste des médicaments essentiels avec des médicaments anti-cancéreux utilisés

pour les pathologies pédiatriques. Nous collaborons avec les services concernés à l'OMS et participons à des groupes de travail afin d'accélérer cette mise à disposition locale et permettre au GFAOP de se désengager à terme de cette dépense qui devrait revenir aux Ministères concernés.

Elles permettent de déterminer l'allocation annuelle en médicaments aux UP en fonction :

- Des évaluations des besoins, à partir du nombre d'enfants traités enregistrés dans le registre REDCAP, et du budget dont dispose le GFAOP.
- **Le besoin actuel est de 350 000 euros par an, pour l'ensemble des UP sub-sahariennes, mais nous ne pouvons pas y répondre faute de moyens.** A moyen terme, avec le développement des prises en charge et celui de la population, il s'élèvera à plus d'1 million d'euros pour l'ensemble des unités.



Envoi à Paris, réception à Madagascar

PREPARATION ET ENVOIS DE MEDICAMENTS AUX UP

L'envoi des médicaments aux UP est semestriel : en mai et en novembre.

Un mois avant chaque envoi, un fichier de commande est envoyé à chaque UP avec le montant qui lui a été alloué.

Ces commandes une fois reçues donnent lieu à une commande globale adressée à la pharmacie de Gustave Roussy et à l'EPHOM. La Fondation Lalla Salma participe à cette action.

Les modalités d'envois des médicaments, assurés par l'association partenaire Aviation sans Frontières ou par un transitaire, ont été redéfinies pour une meilleure organisation du travail.

Les membres du comité : Marinette Courbard, Roger Ernoul, Bernard Gaume, Robert Hatuel, Louis Omer-Decugis, Catherine Patte.

ÉTUDE MEDICAMENT

Expertise France a alloué au GFAOP un financement pour réaliser une étude «Médicaments» dans cinq pays africains à savoir Burkina, Cameroun, Côte d'Ivoire, Centrafrique, Mali.

Rappel des objectifs principaux :

- Etude de disponibilité des médicaments anticancéreux pour rendre ces pays autonomes sans être dépendants des envois du GFAOP
- Etude du circuit du Médicament au sein des UP
- Plaidoyer auprès des autorités compétentes de ces pays pour une pérennisation d'accès aux traitements des enfants atteints de cancer

Missions :

- Cote d'Ivoire et Cameroun en 2017
- Burkina Faso en 2018
- Mali et Centrafrique prévues en Janvier et Septembre 2019 respectivement.

Nous avons établi un plan d'approvisionnement avec une évaluation des besoins en médicaments pour une évaluation des coûts, en anticipant les ajustements (démographiques, diagnostiques et de prise en charge des traitements) avec une projection sur 3 ans, et ce pour chaque pays que nous soutenons.

OBJECTIF : CREER UN GROUPE DE PHARMACIENS

- Mettre en place des standards d'utilisation des médicaments par les pharmaciens en accord avec les médecins et les soignants : Stockage, prescription, dispensation, préparation et traçabilité des administrations.
- Créer un groupe de pharmaciens des UP avec comme co-coordonateur Bertrand Pourroy, pharmacien au CHU La Timone Marseille.

LES MISSIONS DE 2018



Mission à Ouagadougou



Kinshasa, rencontre avec le Ministre de la santé



Mission au Togo dans le cadre du jumelage Lomé-Angers



Antananarivo, rencontre avec le Ministre de la santé

UP ABIDJAN

15-19 janvier Dr Christine Edan, Douleur et Soins Palliatifs (programme « My Child Matters » de la Fondation Sanofi Espoir et Expertise France)
9-11 avril Dr Carole Coze : Jumelage

UP BRAZZAVILLE

17 juin Pr Pierre Bey, présentation livre sur le cancer en Afrique avec l'ALIAM

UP DAKAR

20-28 avril Brenda Mallon : Registre des données patients
1-4 mai Corinne Chalvon Demersay, préparation Inauguration Institut Jean Lemerle et séminaires de formation
20-22 juin Pr Mhamed Harif, Pr Pierre Bey, Dr Jean Michon : Institut Jean Lemerle (projet soutenu par la Fondation Bristol Myers Squibb)

UP KINSHASA

7-11 janvier Pr Mhamed Harif, Dr Catherine Patte, Louis Omer-Decugis : Visite de l'UP et rencontres institutionnelles

UP LOMÉ

Mai visite des équipes de l'Agence Française de développement (AFD)
Juillet, équipe d'Angers composée des Pr Isabelle Pellier et du Dr Xavier Rialland dans le cadre du jumelage CHU Angers-CHU Sylvanus Olympio

UP NOUAKCHOTT

19-23 février du Dr Christine Edan, Mission Douleur et Soins Palliatifs

UP OUGADOUGOU

12-19 janvier Dr Odile Oberlin, Brenda Mallon, registre des données patients
Marinette Courbard, projet médicaments

UP TANANARIVE

3-11 février Dr Françoise Aubier, Chantal Thinlot, Pr Yves Réguerre (CHU la Réunion) et une infirmière cadre : Ouverture du nouveau service d'OP regroupant les 3 services existants, et mise au point du projet de jumelage des deux hôpitaux.

Rencontres institutionnelles

3-12 février Dr Elisabeth Auberger, Ghislaine David, mission Anatomopathologie

UP YAOUNDÉ

30 juin au 6 juillet Dr Catherine Dollfus, Marie-Solange Douçot, et Félicité Zootyam (aide soignante de Trousseau) , mission dans le cadre d'un projet de jumelage

LES MOMENTS FORTS 2018



PLAIDOYER - Participation au groupe PORTAGE Initiative en janvier (Paediatric Oncology Roundtable to Transform Access to Global Essentials)



À Sharjah, aux Émirats arabes unis. Environ 60 organisations de santé mondiales étaient représentées, pour discuter des défis et des solutions en matière d'accès au traitement du cancer pédiatrique dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Corinne Chalvon Demersay représentait le GFAOP.

Lutte contre les abandons de traitement



Maison des parents à Abidjan

La Fondation Lalla Salma continue à soutenir une grande partie de la location de la Maison des Parents d'Abidjan, qui vient d'être transférée à Cocody. Soleterre va continuer à prendre en charge tous les frais de gestion de la

maison d'accueil Cette nouvelle localisation permet d'accueillir 16 familles, au lieu de sept jusqu'à maintenant. C'est donc un progrès substantiel, rendu nécessaire par le nombre d'enfants en constante augmentation soignés par l'Unité de Treichville. Le temps de trajet depuis l'hôpital est le même. La nouvelle maison présente plus de commodités pour ses résidents que la précédente.

Fundraising



En septembre, une course qui mobilise de plus en plus pour les enfants d'Afrique en septembre.

Accueillie au sein de la grande course "Imagine for Margo", notre équipe de 29 coureurs ou marcheurs, collecte chaque année un peu plus : 18 500 euros en 2018 ! Merci à tous!

Inauguration de l'Institut Jean Lemerle (IJL) à Dakar



Développement des formations en Afrique

En marge des formations a eu lieu l'inauguration de l'IJL, premier institut de formation en oncologie pédiatrique pour l'Afrique francophone. De nombreuses personnalités étaient présentes : elles ont assisté à l'émouvant spectacle donné par les enfants, anciens ou actuels patients du service d'oncologie pédiatrique.

Nominations

Novembre : 2 nouveaux agrégés



Félicitations au Dr Jean Jacques Atteby Yao et au Dr Fatou Sylla (membres actifs du GFAOP) de Côte d'Ivoire et du Mali reçus au concours de l'agrégation.

Un concours panafricain qui se déroule tous les 2 ans (19 pays adhérents au Conseil Africain et Malgache pour l'enseignement supérieur (CAMES). C'était la 19^{ème} édition qui s'est déroulée à Libreville au Gabon. Toutes les disciplines médicales, chirurgicales, pharmacie et dentaire étaient présentes. FÉLICITATIONS à eux deux !

ON A PARLÉ DE NOUS

Médias : En France (Carenews, Africa N°1, Canal + Afrique, RFI, United fashion for Peace), au Sénégal (Pressafrik, Enquete plus, They Dakar, News Sénégal 360, Eco finance Sénégal), en Guinée (Dites moi tout docteur, All Africa), au Congo Brazzaville (All Africa, Congo actuel), au Burkina (Santé tropicale), au Togo (ici Lomé).

LES COMPTES

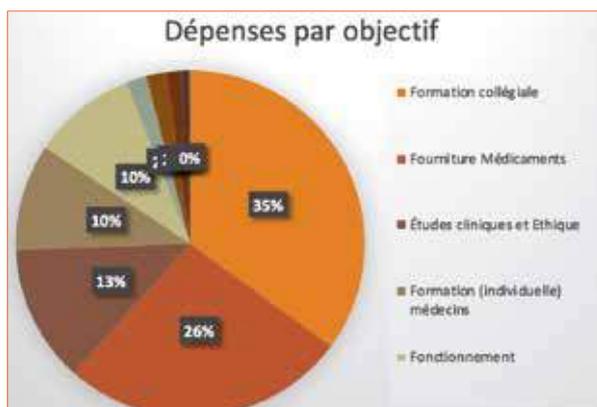


COMMENTAIRES SUR LES COMPTES 2018 DU GFAOP

LES DEPENSES 2018 se montent à 864 145 €. On notera que les dépenses « hors projets » en représentent 55%, et les « projets » 45% dont 118 041 € pour les programmes My Child Matters (MCM) de la Fondation Sanofi Espoir, 95 058 € pour Expertise France et 175 667 € pour la Fondation Bristol Myers Squibb.(BMS)

Elles comportent :

- **des achats de médicaments** pour 218 004 €, en augmentation sur les 179 378 € de 2017. Ils comportent des médicaments en provenance de Gustave Roussy pour 185 807 € et le solde d'EPHOM (Ordre de Malte France).
- **des études cliniques** pour 105 185 €
- **des coûts de formation** pour 376 158 €, notamment avec les séminaires de formation à Dakar dans le cadre de notre Institut Africain de Formation à l'Oncologie Pédiatrique (IAFOP - Institut Jean Lemerle sur financement de la Fondation BMS), avec la formation des étudiants de la quatrième promotion du DUCP de Rabat (sur financement MCM), avec nos 3 journées de formation collégiales à l'Institut Curie, et avec de nombreuses missions de formation en UP.
- **des aides locales** de 12 019 €
- **des frais de fonctionnement** de 77 994 €, qui représentent 9,5 % du total des dépenses de la période.



LES PRODUITS 2018 du GFAOP sont de 830 935 €, en diminution sur les 1 191 586 € de 2017.

- **Les particuliers** (personnes privées) ont donné 154 009 €, incluant l'IFI pour 43 784 (l'ISF était de 144 662 € en 2017), et les autres dons 110 225 €, avec 45 000 € d'un ami généreux..
- **Les associations caritatives** ont donné 152 287 €. Il s'agit de la Fondation Valentin Haüy pour 30 000 €, de la LNCC pour 30 000 €, d'Imagine for Margo pour 10 000 € complétés de notre participation à la Course Enfants sans Cancer pour 16 672 €, de GRP Global Benefit pour 13 740 €, des 111 des Arts pour 10 000 €, de la F. Calissa Ikama avec la clinique du Tampon pour 5 525 €, du Trek des Gazelles pour 5 000 €, de Talents &

EMPLOIS	(1)	(3)
	Emplois de N = Compte de résultat	Affectation par emplois des ressources collectées auprès du public utilisée sur N
I- MISSIONS SOCIALES	856 469	169
1-1 Réalisées en France	0	
- Actions réalisées directement	0	
- Versements à d'autres organismes agissant en France	0	
1-2 Réalisées à l'étranger	856 469	169
- Actions réalisées directement	856 469	169
- Versements à un organisme central ou d'autres organismes	0	
2- FRAIS DE RECHERCHE DE FONDS	565	
2-1 Frais d'appel à la générosité du public	0	
2-2 Frais de recherche des autres fonds privés	565	
2-3 Charges liées à la recherche de subventions et autres concours publics	0	
3- FRAIS DE FONCTIONNEMENT	7 111	169
I- TOTAL DES EMPLOIS DE L'EXERCICE INSCRITS AU COMPTE DE RESULTAT	864 145	
II- DOTATIONS AUX PROVISIONS		
III- ENGAGEMENTS A REALISER SUR RESSOURCES AFFECTEES	0	
IV- EXCEDENT DE RESSOURCES DE L'EXERCICE	0	
TOTAL GENERAL	864 145	
V- Part des acquisitions d'immo brutes de l'exercice financées par les ressources collectées auprès du public		
VI- Neutralisation des dotations aux amortissements des immobilisations financées à compter de la première application du règlement par les ressources collectées auprès du public		
VII- Total des emplois financés par les ressources collectées auprès du public		169
EVALUATION		
Missions sociales	0	
Frais de recherche de fonds	0	
Frais de fonctionnement et autres charges	0	
TOTAL	0	

LES RÉSULTATS de 2018, après une reprise de fonds dédiés de 56 674 €, est négatif de 33 209 €. Il vient amoindrir nos fonds propres qui passent de 220 148 € à 186 938 €, ce qui représente 23% des dépenses de l'exercice.

Partage pour 5 000 €, de Nausicaa pour 5 000 €, de Laurette Fugain pour 5 000 €, d'AB CFAO pour 4 000 €, de PCD pour 3779 €, d'Un cœur pour les Enfants de 3750 € et de divers.

- **Les organismes de droit privé** ont donné 406 295 € contre 446 753 € en 2017. Il s'agit essentiellement de la Fondation BMS pour 193 245 €, de la Fondation Sanofi Espoir (Programme MCM) pour 138 850 €, de la Fondation Curie pour 40 000 €, de la Fondation Louis Omer-Decugis pour 30 000 €.
- **Les Etablissements Publics** : pas de contribution cette année (Expertise France pour 194 719 € en 2017).
- **Les produits financiers** sont de 3 204 €



Neurologie Pédiatrique: Compte d'Emploi des Ressources 2018 (en €)

RESSOURCES	N° de compte	Montant	Ressources collectées de N = Compte de résultat	Suivi des ressources collectées auprès du public et utilisées sur N
REPORT DES RESSOURCES COLLECTÉES AUPRÈS DU PUBLIC NON AFFECTÉES ET NON UTILISÉES EN DÉBUT D'EXERCICE				0
1- RESSOURCES COLLECTÉES AUPRÈS DU PUBLIC			169 789	169 789
0 1-1 Dons et legs collectés			169 789	169 789
0 - Dons manuels non affectés	756500	154 009	169 789	169 789
	758100	15 780		
0 - Dons manuels affectés			0	0
- Legs et autres libéralités non affectés			0	0
789 - Legs et autres libéralités affectés			0	0
0 1-2 Autres produits liés à l'appel à la générosité du public			0	0
2- AUTRES FONDS PRIVÉS			558 582	
	756100	332 095		
	756200	0		
	756300	74 200		
	756600	152 287		
3- SUBVENTIONS & AUTRES CONCOURS PUBLICS			0	
0 4- AUTRES PRODUITS	768000	3 204	3 204	
I- TOTAL DES RESSOURCES DE L'EXERCICE INSCRITES AU COMPTE DE RÉSULTAT			731 574	
II- REPRISES AUX PROVISIONS			4 303	
III- REPORT DES RESSOURCES AFFECTÉES NON UTILISÉES DES EXERCICES ANTERIEURS			95 059	
IV- VARIATION DES FONDS DÉDIÉS COLLECTÉS AUPRÈS DU PUBLIC (cf. tableau des fonds dédiés)				0
V- INSUFFISANCE DE RESSOURCES DE L'EXERCICE			-33 209	
TOTAL GENERAL			864 145	169 789
VI- Total des emplois financés par les ressources collectées auprès du public				169 789
SOLDE DES RESSOURCES COLLECTÉES AUPRÈS DU PUBLIC NON AFFECTÉES ET NON UTILISÉES EN FIN D'EXERCICE				0
CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE				
Bénévolat			0	
Prestations en nature			0	
Dons en nature			0	
TOTAL			0	

LES DONS HORS EXPLOITATION

- Mise à disposition de deux bureaux, de plusieurs ordinateurs avec leur maintenance, de salles de réunions, du service de la pharmacie pour l'achat des médicaments par Gustave Roussy
- 12 billets Air France Humanitaire
- 119 envois de colis de médicaments grâce à Aviation sans frontières
- 7000 Euros d'examen financés par l'Institut Pasteur à Yaoundé
- 12 000 heures de bénévolat comptabilisées pour 20 personnes (dont 6 médecins) pour un montant estimé de 301 000 E (sur une base de 25 E/heure)

LES PROJETS POUR AMÉLIORER LA PRISE DES CANCERS DES ENFANTS ATTEINTS DE CANCER



- Mettre en place des outils collaboratifs afin de faciliter les RCP (Réunions de Concertation Pluridisciplinaires)
 - Lutter contre les abandons de traitement encore trop nombreux en mettant en place :
 - Un fonds pour financer ce qui reste à la charge des familles. Une étude des coûts a été menée dans chaque unité afin de déterminer ce que les familles doivent payer (examens radiologiques, pathologiques, achat de petit matériel et de médicaments pour les soins de support, bilan sanguin...). Ces coûts varient en fonction des pays, des pathologie et du stade de la maladie allant de 400 Euros à 5000 euros mais pour la grande majorité des familles cela est un obstacle pour faire soigner leur enfant
 - Créer des Maisons des parents, 6 mois de traitement c'est long et d'autant plus difficile à vivre quand on vient de loin et qu'on a ni argent ni famille sur place
 - Venir en appui au développement des associations locales de soutien
- Aujourd'hui dans les pays riches on connaît le rôle joué par les associations de parents dans le soutien à l'amélioration de la prise en charge des enfants.
- Les actions menées à leur initiative ou en accompagnement des médecins, en terme de sensibilisation, médiatisation et plaidoyer, sont importantes.
- Autour des équipes du GFAOP, 22 associations ont été recensées, de tailles différentes et menant des actions variées. Toutes partagent un même objectif : améliorer la prise en charge des enfants atteints de cancer dans leur pays en collaborant avec l'unité de soins.
- Mettre en place dans les différents pays le programme de Diagnostic précoce avec le soutien des autorités locales
 - Accentuer l'ancrage institutionnel du GFAOP dans chaque pays et au niveau des institutions internationales
 - Soutenir les stages en France et les missions liées aux jumelages entre hôpitaux du Nord et du Sud afin de favoriser le compagnonnage
 - Lancer les premières formations longues diplômantes en oncologie pédiatrique pour les infirmières en Afrique dans le cadre des programmes de l'Institut Jean Lemerle
 - Soutenir le comité des pharmaciens afin d'identifier de nouvelles pistes d'accès aux médicaments de qualité et de sécuriser leur bonne utilisation.
 - Structurer de comité de travail des chirurgiens
 - Poursuivre et augmenter les formations

**SÉCURISER L'ACCÈS AUX TRAITEMENTS ANTI-CANCÉREUX AFIN
QUE LES ENFANTS DIAGNOSTIQUÉS PUISSENT ÊTRE TRAITÉS.**

JUMELAGES ET PARTENARIATS :



Au stade de développement atteint aujourd'hui par le GFAOP, du nombre de pays couverts (18), les jumelages constituent des leviers de progrès par transferts réciproques de compétences.

Un questionnaire d'audit préalable de situation a été élaboré, élément d'évaluation de chaque unité, il constituera une base pour élaborer un plan de progrès que s'assignera chaque jumelage au sein du plan de développement du GFAOP..

JUMELAGES OPÉRATIONNELS (CONVENTION SIGNÉE) INTÉGRÉS AU PROGRAMME TÉLÉMÉDECINE EXPERTISE FRANCE (3 SITES)

ABIDJAN / LA TIMONE



De gauche à Droite, le Dr Bertrand Pourroy, pharmacien, Charles Akoun Yapi et le Dr Carole Coze et d'autres membres de l'équipe.

- Jumelage signé en juin 2017, mais démarré bien avant par le Dr Carole Coze avec des missions croisées effectuées par des équipes de La Timone qui se sont rendues à Abidjan et des équipes d'Abidjan qui ont effectué des séjours à Marseille
- Convention de partenariat entre l'Hôpital Mère-Enfant de Bingerville, la Chaîne de l'Espoir, et le GFAOP. Cette convention signée en janvier 2019 doit permettre notamment d'implanter facilement un extranet bénéficiant de l'équipement moderne de Bingerville et de lancer les RCP entre trois hôpitaux (HME, Treichville et Cocody, puis potentiellement Bouaké en région).

BAMAKO / CURIE



De gauche à Droite, le Dr Fousseyni Traoré, le Dr Jean Michon, le Pr Boubacar Togo, et Marie Solange Douçot et des membres de l'équipe.

La convention entre l'Ensemble Hospitalier de l'Institut Curie et le CHU GabrielTouré a été signée sous l'égide du GFAOP en Avril 2018.

Mise en place d'équipements permettant de faire communiquer via un intranet plusieurs hôpitaux (GabrielTouré, Point G, l'Hôpital du Mali et l'IOTA). Les installations sont opérationnelles et ont permis de tenir plus d'une dizaine de RCP en 2018 mais seulement entre Curie et GT.

YAOUNDE / TROUSSEAU

Cette convention a été signée début Décembre 2018 sous l'égide du GFAOP. Une délégation composée du Dr. DOLFFUSS, (Trousseau) accompagnée de Marie-Solange DOUCOT infirmière à la Croix Rouge. doit se rendre à Yaoundé en 2019

JUMELAGES EN COURS DE DISCUSSION INTÉGRÉS AU PROGRAMME TÉLÉMÉDECINE EXPERTISE FRANCE (2 SITES)

OUAGADOUGOU / RENNES

Le Dr Chanta BOUDA a fait un stage de 2 mois à Rennes en 2018 (grâce au soutien d'Expertise France) qui sera suivi par celui du Dr Rolande Kaboré au cours du premier semestre 2019, puis du déplacement du Pr Virginie Gandemer à Ouagadougou.

Des études d'équipement sont en cours pour mettre en place un réseau Internet de qualité permettant d'effectuer des réunions de coordination pluridisciplinaires (RCP) à distance.

BANGUI, EN ATTENTE

Une Délégation doit se rendre sur place en 2019 pour examiner sur place la situation actuelle de cette UP. Cette mission doit permettre d'aider à rechercher l'hôpital en France ayant le profil qui convient à un jumelage avec l'hôpital de Bangui. Cette mission se penchera aussi sur la qualité du réseau internet de l'hôpital en vue du développement des RCP.

JUMELAGES SIGNÉS OPERATIONNELS HORS PROGRAMME TÉLÉMÉDECINE EXPERTISE FRANCE (2 SITES)

LOME / ANGERS (Convention signée)



De gauche à Droite, le Dr Jules Guédenon, le Dr Xavier Rialland, le Pr Adama Gbadoe, le Pr Isabelle Pellier, le Dr Seenam Kuoti.

- Convention signée en novembre 2017 entre le CHU Sylvanus Olympio et le CHU d'Angers, sous l'égide du GFAOP
- Excellente coopération entre les 2 hôpitaux. Un plan d'action annuel a été mis en place, définissant les objectifs et les besoins et les moyens.

ANTANANARIVO / LA REUNION (Convention signée)



De gauche à Droite, le Pr Yves Reguerre, le Dr Françoise Aubier, Chantal Thinlot et d'autres.

Le démarrage de la coopération entre les 2 hôpitaux semblerait s'effectuer avec une volonté partagée d'échanges

LE PROJET DAKAR / TOULOUSE

A été abandonné au bout de plus de 3 ans de discussions

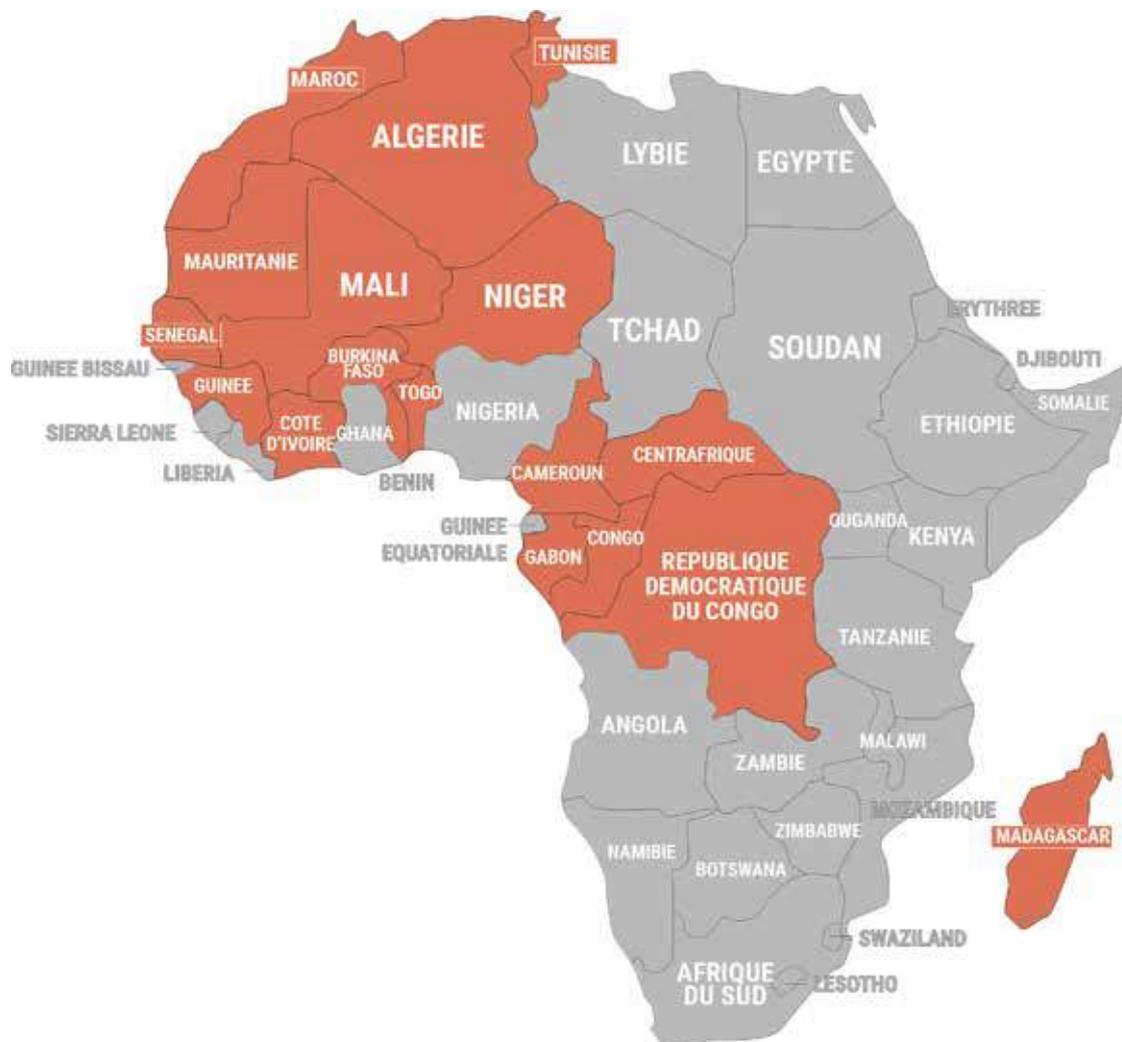
5 AUTRES JUMELAGES SONT EN PRÉPARATION

LES PARTENAIRES DES JUMELAGES :

Les missions s'effectuant dans le cadre des jumelages en préparation ou opérationnels ont bénéficié du soutien financier de partenaires :

- ▶ DGOS (Ministère de la Santé)
- ▶ EXPERTISE France (Ministères des Affaires Etrangères et de la Santé et des solidarités)
- ▶ Association IMAGINE FOR MARGO
- ▶ Association Laurette FUGAIN
- ▶ La Fondation de la Compagnie Fruitière

LES UNITÉS PILOTES DU GFAOP



DANS CHAQUE HÔPITAL, L'UNITÉ D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE DITE «UNITÉ-PILOTE» A EN CHARGE LES SOINS DES ENFANTS ATTEINTS DE CANCER

Le GFAOP est un réseau de 22 services ou "Unités Pilotes" d'oncologie pédiatrique dans 18 pays d'Afrique francophone. Six unités sont au Maghreb : Algérie, Maroc (4) et Tunisie. Seize unités sont en Afrique Sub-saharienne : Burkina Faso, Bénin, Cameroun, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée Conakry, République Centrafricaine, République du Congo et République Démocratique du Congo (2), Mali, Mauritanie, Madagascar, Niger, Sénégal et Togo.

À moyen terme, il est prévu que des unités puissent voir le jour dans des villes de province pour chacun des pays.

► LES UNITES DU GFAOP (suite)

ALGERIE

Adhésion au GFAOP en 2000

Pr Nacira Chérif naciracherif@hotmail.com

- CHU Béni-Messous, Service de Pédiatrie B, Rue Ibrahim Hadjeras, 16206, Beni Messous, Algérie.
- Il y a aussi d'autres centres dans le pays.

Le pays : 2 400 000 Km², 40 millions

d'habitants, PIB/hab : 5 484 \$,

Dépenses de santé/hab : 362 \$ (6,6 %).

28,7% <15 ans, 1 200 à 1 300 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (1 350 à 1 450 en 2025).



Pr Chérif



BÉNIN

Adhésion au GFAOP en 2017

Pr Gratien Sagbo godsagbo@yahoo.fr

Dr Gilles Bognon bognongilles@gmail.com

- CHU Départemental de l'Ouémé-Plateau (CHUDOP), Porto-Novo.

Le pays :

113 000 km², 10,5 millions d'habitants, PIB/hab : 903 \$

Dépenses de santé/hab : 38 \$ (4,2 %)

43,8% <15 ans, 320 à 380 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (400 à 500 en 2025).

Associations locales de soutien :

- Association franco-béninoise de lutte contre le cancer (Martial Tiburce Zannou, Président)
- Association de Lutte contre le cancer au Bénin (Professeur Fabien Hougbe, Président)



Pr Sagbo



Dr Bognon

BURKINA FASO

Adhésion au GFAOP en 2005

Dr Chantal Bouda chantal.bouda@gfaop.org

Dr Sonia Kaboret sonia.kaboret@gfaop.org

- Hopital Yalgado Ouedraogo 03 BP: 7022 Ouagadougou 03
- CHU Charles de Gaulle, Ouagadougou
L'unité est répartie sur 2 centres.

Le pays : 274 000 Km², 18,3 millions

d'habitants. PIB/hab : 713 \$,

Dépenses de santé/hab : 35 \$ (4,9 %). Ouagadougou (1,6 million hab).

45,4% <15 ans, 650 à 750 nouveaux cancers/an chez <15 ans (850 à 950 en 2025).

Nombre de patients enregistrés en 2018 : 225

Associations locales de soutien :

ACCIB (cancerinfantilebobo@gmail.com) et Flamme d'Espoir (beatricesorgho@yahoo.fr)



Dr Kaboret



Dr Bouda

CAMEROUN

Adhésion au GFAOP en 2000

Dr Angèle PONDY pondyangele@yahoo.fr
- Centre Mère et Enfant de la Fondation
Chantal Biya, Yaoundé
Jumelage avec l'hôpital Armand Trousseau
(Paris)

Le pays : 475 000 Km², 23,8 millions
d'habitants. PIB/hab:1407\$, Dépenses de santé/hab : 59 \$ (4,2 %).
42,9% <15 ans, 850 à 950 nouveaux cancers/an chez <15 ans (1050 à 1 150 en 2025).

Nombre de cas enregistrés en 2018 : 120

Associations partenaires : Caritas Buéa (aimmunyawa@yahoo.fr), Action Solidaire de Lutte
Contre le Cancer - ASLCLC (gedeontony3@gmail.com)



4^{ème} en partant de la gauche, Dr Pondy

CONGO, République du

Brazzaville :

adhésion au GFAOP en 2014

(actuellement pas en service)

Pointe Noire :

adhésion au GFAOP en 2017

Dr Alda Steevy Makouanzi
stevymakouanzi242@gfaop.org

- Hôpital Général Adolphe SICE, BP 657, 25 boulevard Dr Domairon, Pointe Noire, République
du Congo

Le pays : 324 000 km², 4,8 millions d'habitants, PIB/hab : 3 147 \$
Dépenses de santé/hab : 162 \$ (5,1 %),
41,1% <15 ans, 150 à 170 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (200 à 230 en 2025).

Associations partenaires : Fondation Calissa Ikama (calissaikamafondation@gmail.com)



Dr Alda Steevy
Makouanzi

CÔTE D'IVOIRE

Adhésion au GFAOP en 2004

Dr Line COUITCHERE line.couitchere@gmail.com
- Hôpital de Treichville, Bd de Marseille, Treichville
01, BP V03, Abidjan, Côte d'Ivoire
- Jumelage avec le CHU de la Timone à Marseille

Le pays : 322 000 Km² , 23,3 millions
d'habitants. PIB/hab:1545\$,
Dépenses de santé/hab : 88 \$ (5,6 %). Abidjan (4,7 million hab).
38,4% <15 ans, 700 à 800 nouveaux cancers/an chez <15 ans (900 à 1 000 en 2025).

Nombre de cas enregistrés en 2018 : 183

Associations partenaires et de soutien : Soletterre, AEC AEC (ekrageorge@hotmail.com),
L'éléphant bleu (diahou@gmail.com)

Leurs films : <https://youtu.be/fRymui0Svd8> et <https://youtu.be/c-oY-UwQ3i8>



2^{ème} en partant de la gauche, Dr Couitchere

► LES UNITES DU GFAOP (suite)

GABON

Adhésion au GFAOP en 2017

Dr Ghislaine Obono ghisob@gfaop.org

Pr Simon Ategbo, chef de la Pédiatrie

- Institut de Cancérologie de Libreville (ICL), Agondjié, Libreville, Gabon

Le pays : 268 000 km², 1,7 millions d'habitants.

60 à 80 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (80 à 110 en 2025).



À gauche, Dr Obono

GUINÉE CONAKRY

Adhésion au GFAOP en 2013,
ouverture en 2017

Pr Mamadou Pathé Diallo bapathediallo@yahoo.fr

Dr Moustapha Diop diopmoustapha79@yahoo.fr

- CHU, Donka 030 BP 554 KIPE, Conakry,
Guinée



Pr Pathé Diallo



Dr Diop

Le pays : 246 000 Km², 11,8 millions d'habitants. PIB/hab : 539 \$, dépenses de santé/hab : 30 \$ (5,5 %). 42% <15 ans, 375 à 425 nouveaux cancers/an chez <15 ans (475 à 525 en 2025).

Associations partenaires et de soutien : Agir tous contre le cancer en Guinée (agircancer@gmail.com) - Leur film : <https://youtu.be/ihB436cqiHA>

MADAGASCAR

Adhésion au GFAOP en 2004

Dr Mbola RAKATOMAHOFENA

mahefambola@yahoo.fr

- Hôpital universitaire Joseph Ravoahangy
Andrianavalona (HJRA), BP 4150,
Ampefiloha, Antananarivo, Madagascar
Jumelage avec le CHU de Saint Denis
de La Réunion



Pr Rakatomahefa

Le pays : 587 000 km², 23,8 millions

d'habitants. PIB/hab : 450 \$, Dépenses de santé/hab : 14 \$ (3%). Antananarivo (2,2 millions hab). 40,7% <15ans, 750 à 850 nouveaux cancers/an chez <15 ans (950 à 1 050 en 2025).

Zoom sur la vie de l'unité

Une nouvelle salle de jeu : Les 3 unités qui existaient à Tananarive se sont réunies pour ne former qu'une grande unité au sein de l'hôpital HJRA. De très nombreux donateurs et partenaires pour des lits, des livres et des jouets. La décoration et l'équipement, l'ameublement de la salle de jeux, l'équipement des salles d'accueil et d'attente. Un projet soutenu par la Fondation Lalla Salma, le GFAOP et des dons de Gustave Roussy, PCD, LIONS AMBOHIDRATRIMO, et de nombreux partenaires.

- Signature d'une convention avec le LIONS local et régional (mai 2018)

- Visites de l'équipe de la Réunion et du GFAOP pour le jumelage (février et août 2018)

- Mise en place des RCP oncopédiatriques avec les radiologues, chirurgiens pédiatres, anatomo-pathologistes, oncologues et équipes pédiatres, radiothérapeutes, ORL, stomato, ophtalmo...

Nombre de cas enregistrés : 60

Association partenaire : ANYMA - Leur film : <https://youtu.be/fRymui0Svd8>

MALI

Adhésion au GFAOP en 2005

Pr Boubacar TOGO togoboubacar2000@yahoo.fr

Dr Fousseyni TRAORE drfousseynitraore@gmail.com

- Hôpital Gabriel Touré, Bamako

Le pays : 1,240 million Km², 17 millions d'habitants, Bamako (3 millions hab).

PIB/hab : 704 \$,

Dépenses de santé/hab : 48\$ (6,8%).

47,6% < 15ans, 600 à 700 nouveaux cancers/an chez <15 ans (800 à 900 en 2025).

Nombre de cas enregistrés : 145

Associations partenaires : AMSCID et AMSEC



Pr Togo



MAROC

CASABLANCA

Pr Abdellah MADANI

madani.hemato@gmail.com

- HOPITAL 20 AOUT 1953

FES

Dr Sarra Benmiloud

benmiloudsarra@yahoo.fr

- CHU Hassan II

MARRAKECH

Professeur Jamila ELHOUDZI

jelhoudzi@gmail.com

- CHU Mohammed VI

RABAT

Pr Mhammed KHATTAB

khattabmoh@yahoo.fr

Dr Laïla HESSISSEN

laila.hessissen@gfaop.org

- Hôpital des enfants de Rabat

Nombre de cas enregistrés : 240

Associations de soutien :

- L'Avenir (contact@associationlavenir.ma)

- Fondation Lalla Salma contre le cancer :
(contact@flsc.ma)



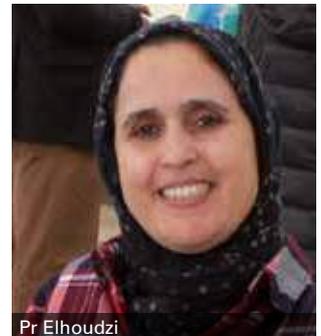
Pr Madani



Pr Ben Miloud



Pr Hessissen



Pr Elhoudzi



Pr Khattab



MAURITANIE

Adhésion au GFAOP en 2011

Dr Bénina ZEIN ekhtelbenina@gmail.com
- Centre Hospitalier National, Nouakchott

Le pays : 1,026 million Km² et 3,6 millions d'habitants. PIB/hab : 1 275 \$, Dépenses de santé/hab : 49 \$ (3,8 %). **Nouakchott** : 800 000. 39,5% <15 ans, 110 à 130 nouveaux cancers/an chez <15 ans (140 à 170 en 2025).

Associations partenaires :

- Essld Toussat (meni.yahye@gmail.com)
- Chiva (chelkhbahayde@gmail.com)



Dr Zein



NIGER

Adhésion au GFAOP en 2015, ouverture en 2016

Dr Aichatou Mahamadou
aichatou.jc.2012@gfaop.org
- CNCL, Centre National de Lutte contre le Cancer, Rue du Rivoli, Niamey, Niger

Le pays : 1,267 million Km² et 18 millions d'habitants. PIB/hab : 427 \$, Dépenses de santé/hab : 24 \$ (5,6 %). 49,8% <15 ans, 650 à 750 nouveaux cancers/an chez <15 ans (900 à 1 000 en 2025).

2018 a été une année charnière pour l'unité d'oncologie pédiatrique de Niamey, marquée par le transfert de l'unité de l'Hôpital National de Niamey (HNN) au Centre National de Lutte contre le Cancer (CNLC).

L'unité a rejoint le 3 Septembre le département de chimiothérapie coordonné par le Dr Idrissa Diakité, oncologue médical.

Le Dr Aichatou Mahamadou, diplômée de la 3^e promotion du DUCP de Rabat, a été mutée de l'HNN au CNLC pour y assurer la prise en charge des enfants.

Les locaux de l'unité pédiatrique comportent deux grandes salles spacieuses, bien éclairées, climatisées et carrelées qui peuvent accueillir au total 10 à 12 lits et une salle de soins, équipée grâce à l'association APSA.

Quatre infirmières ont été affectées à l'unité qui même si elles n'ont pas encore d'expérience en oncologie pédiatrique ont montré leur dynamisme et leur désir d'apprendre.

Quatorze nouveaux patients ont été accueillis entre le 10 septembre et la fin de l'année 2018 portant à 40 le total annuel.

Nombre de cas enregistrés : 40

Associations de soutien :

APSA, Association pour la Santé en Afrique (safatouldrissaamadou@yahoo.fr)

Leur film : <https://drive.google.com/open?id=1cDpJwPDhaoSGoRbiEJESN4IYldLdbrf->



Dr Mahamadou



REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE

Adhésion au GFAOP en 2015, fonctionnelle en 2016

Pr Jean Chrysostome Gody

jcgody@gfaop.org

Dr Jess Elio Kosh Komba

koshkomba@gfaop.org

Dr Thelma Lorna Nguilelo

gishalo_2@yahoo.fr

- Complexe Pédiatrique de Bangui

Le pays : 623 000 Km², 5,4 millions d'habitants. PIB/hab : 358 \$,
Dépenses de santé/hab : 16 \$ (4,5 %). Bangui (800 000 habitants).
40,6% <15 ans, 160 à 200 nouveaux cancers/an chez <15 ans (200 à 260 en 2025).

Nombre de cas rapportés par les UP en 2016: 42 traités / 30 dans un protocole GFAOP / 0 enregistré par les data managers

Associations partenaires : Bou-Dila (eloge.ngoa@yahoo.fr), HPDA (jcgody@hotmail.com), ASEAC (koshkomba@gmail.com)



Pr Gody



Dr Kosh Comba

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

LUBUMBASHI

Adhésion au GFAOP en 2009

Dr Robert Lukamba

robert.lukamba@gfaop.org

- Cliniques Universitaires de Lubumbashi
(CUL) BP 1825 Lubumbashi, Katanga, RDC

Nombre de cas enregistrés : 45

Associations de soutien :

Gabriella Pour la Vue - GPV

kinkokofares@yahoo.fr)

Leur film : <https://youtu.be/u9A4gZf7hk8>

KINSHASA

Adhésion au GFAOP en 2015,
ouverture en 2016

Pr Jean Lambert Glnl EhunGu

giniehungu@gmail.com

Dr Aleine Budiongo

albudiongo@gfaop.org

- Cliniques Universitaires de Kinshasa (CUK)

Nombre de cas enregistrés en 2018 : 100

Associations de soutien :

Les Jeannots (emmanuel.rubasha@gfaop.org)



À droite, Dr Lukamba



3^{ème} à partir de la gauche : Louis Omer-Decugis, Père Emmanuel Rubasha, Pr MhamedHarif, Dr Budiongo, Dr Catherine Patte, Pr Gini

► LES UNITES DU GFAOP (suite)

SENEGAL

Adhésion au GFAOP en 2000

Pr Claude MOREIRA drcmoreira@gmail.com
Dr Fatou Binétou DIAGNE fabakonde@gmail.com

- Hôpital Aristide le Dantec, Dakar

Le pays : 197 000 Km² et 14 millions d'habitants. PIB/hab : 1 067 \$, Dépenses de santé/hab : 50 \$ (4,7 %). Dakar (3 millions dans la métropole). 42,5% <15 ans, 550 à 650 nouveaux cas de cancers/an chez <15 ans (700 à 800 en 2025).

Nombre de cas enregistrés en 2018 : 194

Les moments forts :

Inauguration de l'Institut Jean Lemerle et formations en juin 2018

Associations de soutien :

Association En-Vie, Association Lueur d'Espoir, Sunu Doom (alssatoukebe.dlagne@gmail.com), Fondation Anne-Marle Dione, Yayou Tidiane

Film réalisé par la Fondation Cognac Jay : <https://facebook.com/solidarum/videos/1632154573744079>



Pr Moreira



Dr Diagne



TOGO

Adhésion au GFAOP en 2009

Pr Adama GDABOE adgbadoe@yahoo.fr
Dr Jules GUÉDÉNON julesblack@yahoo.fr

- CHU Sylvanus Olympio, Lomé
Jumelage avec le CHU d'Angers

Le pays : 56600Km² et 7,5 millions d'habitants. PIB/hab:635\$, Dépenses de santé/hab : 34 \$ (5,3 %). Lomé (1 million hab). 40,7% <15 ans, 260 à 340 nouveaux cancers/an chez <15 ans (340 à 440 en 2025)

Nombre de cas enregistrés en 2018 : 50

Les moments forts :

- Visite de l'unité par le Président de la République Togolaise son Excellence Faure E. GNASSINGBE le 24 avril 2018, décision de co-financer le projet de construction de l'hôpital de jour d'oncologie pédiatrique.
- Visite de l'unité par les équipes de l'AFD
- Mars 2018 : Formation aux soins palliatifs par APCA, sensibilisation aux soins palliatifs
- Lions Club Lomé Saphir, Lomé Kékéli et la Fondation du Lions Club International : participation au projet de construction de l'hôpital de jour à hauteur de ¼ du budget total de la construction.
- Lions Club Lomé Cascade : don de matériel médical (2 manomètres détendeur et des médicaments pour les soins de support)
- Léo Club Lomé Eclat : don de matériel médical et de médicaments pour les soins de support.
- Rotary Club Lomé Perle : don de crayons de couleur et exemplaires de dessin / coloriage, projet d'équipement mené avec le Rotary Club Lyon Nord pour l'équipement d'une salle de



De gauche à Droite le Dr Guedenon, le Pr Atakouma et le Pr Gbadoe



soins intensifs dans l'unité. Des ateliers de peinture ouvert au public ont permis de récolter les fonds qui ont été versés pour l'action.

- Sensibilisation à la télévision togolaise TVT sur les cancers de l'enfant et par vidéo facebook sur la page de l'association des étudiants en Médecine et en Pharmacie.
- Poursuite des RCP locales débutées depuis mars 2017.

Association de soutien :

Victoir (associationvictoir@gmail.com)



TUNISIE

Adhésion au GFAOP en 2000

Pr Fatem Fedhila faten.fedhila@rns.tn

- Hôpital d'Enfants Béchir Hamza

Le pays : 164 000 Km², 11 millions d'habitants, PIB/hab : 4 420 \$,

Dépenses de santé/hab : 305 \$ (6,9 %).

23% <15 ans, 275 à 350 nouveaux cancers/an chez <15 ans (310 à 390 en 2025).

Nombre de cas enregistrés en 2018 : 15

Association partenaire : Association Maram Solidarité (boubaker.agal@maramsolidarite.org)



Pr Fatem Fedhila



LES PARTENAIRES

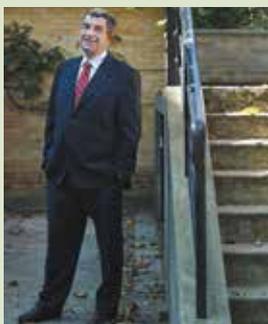


SANS EUX, RIEN NE SERAIT POSSIBLE.



ET DE NOMBREUX
DONATEURS INDIVIDUELS.

ILS TÉMOIGNENT



Pr THIERRY PHILIP
Président de l'Institut Curie (partenaire)

« Le GFAOP est une des réussites de la coopération avec l'Afrique. La France et Curie en particulier est fière de sa contribution et de la qualité du travail de nos collègues africains. L'Institut Curie finance le GFAOP car Marie Curie a toujours

dit que la science est une ouverture sur le monde. »



CASSANDRE VANZETTA
(Maquettiste bénévole)

« Dès que j'ai eu un peu de temps libre en parallèle de mes études et du travail, j'ai souhaité l'investir dans une cause humanitaire. Engagée depuis toujours dans des associations et après des années d'études en communication, j'ai conscience de

l'importance des visuels et supports pour véhiculer un message. Et si quelques heures de mon temps peuvent aider le développement des actions du GFAOP, alors j'en suis heureuse ! Une association très belle pour des enfants malades qui méritent largement notre temps et notre soutien. »



Dr ALEINE BUDIONGO
Onco-pédoatre à Kinshasa- RDC (bénéficiaire d'une formation)

« Le service d' hémato-oncologie et néphrologie des CUK existe depuis très longtemps avant les années 80, je suis arrivée en 2007

en spécialisation en Pédiatrie avec comme objectif de faire la néphrologie pédiatrique. Comme nous avons de rotatio trimestrielle et des réunions avec l'oncologie pédiatrique j'étais choquée par le nombre de décès et et la souffrance des ces enfants. J' ai été bouleversée et le me suis décidée à faire de la cancérologie pour essayer d'apporter le sourire à ces enfants. C'est depuis 2011 que je suis fixée à ce service . J'ai eu mon titre de pédiatre en Juin 2013, mais surtout je devais de faire une formation en oncologie j ai eu la chance de rencontrer Dr Robert Lukamba (RDC Lubumbashi) qui m'a parlé du GFAOP et de ses objectifs.

Robert m'a mise en contact avec le GFAOP qui m'a inscrite au DCUP 2015 à Rabat avec le soutien de mon chef de service. »



Dr TAYOU RACHEL (Étudiant, 4^{ème} promotion DUCP 2018-2019, Oncologue médicale - Hôpital général de Yaoundé Cameroun)

« J'ai fait des recherches sur Internet pour une formation en oncologie pédiatrique. J'ai trouvé l'appel à candidature du DUCP du Maroc. J'ai envoyé ma demande, à partir de là, j'ai reçu les réponses favorables en temps et en heure. Avec mes collègues nous formions une famille très complémentaire. Nous avons rencontré des hommes et des femmes qui œuvrent pour transformer le taux de mortalité des enfants atteints de cancer en taux de survie. Vous êtes formidables et j'ai beaucoup de chance de faire partir de ce groupe.»



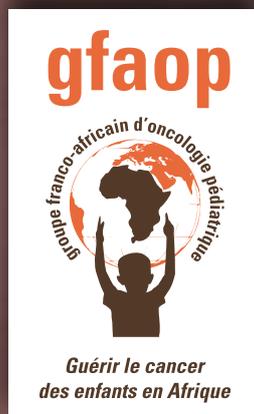
PATRICIA BLANC
Présidente de l'association Imagine for Margo (partenaire)

« L'accès aux médicaments et à l'innovation médicale pour tous les enfants est une priorité pour l'association Imagine for Mar-

go , c'est pourquoi nous tenons à soutenir chaque année la formidable équipe du GFAOP qui mène des actions fortes et indispensables auprès des médecins, enfants et familles en Afrique. Les deux bourses que nous offrons chaque année contribuent à renforcer la formation du corps médical, à mettre en place des bonnes pratiques et ainsi, faire progresser l'organisation des unités d'oncologie pédiatrique , au bénéfice des enfants et de leurs familles. Vous pouvez compter sur le soutien fidèle d'Imagine for Margo et nous sommes fiers d'être à vos côtés. »



ÉLODIE
(Ancienne patiente)



Le Label IDEAS reconnaît la qualité de la gouvernance, de la gestion financière et du suivi de l'efficacité de l'action.



gfaop Gustave Roussy - 114 rue Edouard Vaillant 94805 Villejuif Cedex - FRANCE

+ 33 (0)9 72 10 25 44 - contact@gfaop.org - www.gfaop.org

 groupe franco africain d'oncologie pédiatrique    gfaop@assogfaop