

gfaop



*Guérir le cancer
des enfants en Afrique*

2019
RAPPORT D'ACTIVITÉ

EDITO



Chers amis,

Il est bien difficile de rédiger cet éditorial pour le rapport d'activité 2019, sans faire mention de l'impact qu'a eu la pandémie de COVID sur le continent africain, dès le premier trimestre 2020, dans les soins apportés aux enfants atteints de cancer.

Si l'épidémie a globalement épargné les enfants et si des précautions ont été prises dans les services d'Oncologie Pédiatrique pour éviter les contaminations, on a pu constater un manque de matériel et le confinement a entraîné d'importantes difficultés d'accès aux soins.

Il est trop tôt pour mesurer réellement l'impact de cet événement et analyser ses conséquences sur la mortalité des enfants atteints de cancer dans les 18 pays dans lesquels travaille le GFAOP mais une étude est prévue.

L'année 2019 a été marquée par :

- La finalisation des outils nécessaires au développement et à l'implémentation du programme de diagnostic précoce. Il a été développé au sein de l'Institut Jean Lemerle à Dakar par une équipe internationale et pluridisciplinaire. Ce programme s'inscrit dans le cadre des Maladies Non Transmissibles et des programmes Mère-enfant (conventions signée en RDC et d'autres en cours). Il est rendu disponible pour les Ministères de la santé. Sa mise en place permettra d'augmenter les taux de guérison, de diminuer les coûts des traitements et l'impact sur la santé des patients. Dans un premier temps 7 pays sont concernés en plus du Sénégal qui a commencé les premiers ateliers.
- L'amélioration constante de l'enregistrement des patients reçus dans les unités de soins et de la qualité des informations collectées ce qui permet de mieux évaluer notre travail.
- La finalisation des nouvelles recommandations thérapeutiques pour les pathologies soutenues par le GFAOP et l'envoi des documents à la CNIL.
- Le développement des activités pluridisciplinaire et des comités de spécialités : anatomopathologie, chirurgie, pharmacie et médicaments pour une meilleure collaboration au profit des enfants.
- L'augmentation du nombre de projets liés à l'amélioration des conditions d'accueil et de vie dans les hôpitaux et dans la lutte contre les abandons de traitement (Fonds de soutien et Maisons des parents) grâce à de nouveaux partenaires : La Fondation Régine Sixt d'aide à l'enfance, l'association AB CFAO,

Nous remercions nos partenaires pour le renouvellement de leur aide ou le soutien à de nouveaux programmes.

- en France, historiquement avec Gustave Roussy de Villejuif (2001) et l'université Paris Sud (2013), avec la Société Française des Cancers de l'Enfant (2015) et de nombreux services français d'oncologie pédiatrique, plusieurs fondations et associations dont la Fondation Curie de Paris (2016), la Fondation française Sanofi Espoir (2013), la Ligue Contre le Cancer (2013), Expertise France (2016)*
- Au Maroc, avec l'Université de Rabat (2013), la Fondation Lalla Salma (2012), la Société marocaine d'Hématologie et d'Oncologie Pédiatrique et l'association l'Avenir. Le Maroc a accueilli la création de l'Ecole Africaine d'oncologie Pédiatrique (EAOP) et ses premiers enseignements (DU et premiers cours infirmiers)*
- Au Sénégal, le développement de l'Institut Jean Lemerle (Institut Africain de Formation en Oncologie Pédiatrique autre volet de l'EAOP) au sein de l'université Cheikh Anta Diop, grâce au soutien de la Fondation Bristol Myers Squibb.*

Certains programmes, plus longs à mettre en place que prévu, ont dû être prolongés d'une année, d'autres ont été interrompus, c'est pour l'instant malheureusement le cas du projet avec Expertise France.

A l'aube de ses 20 ans, fort des partenariats mis en place, le GFAOP réunit plus de 230 membres dans 18 pays d'Afrique et en France pour mettre en œuvre ses programmes. Tous sont engagés à poursuivre et développer le travail commencé par leurs aînés et tendre vers l'objectif de l'OMS de guérir au moins 60% des enfants atteints de cancer dans le monde d'ici 2030.

Le défi est là, à cela s'ajoute celui de l'épidémie de COVID. Nous devons donc trouver de nouvelles solutions et entrer de plain-pied dans l'ère du numérique pour continuer à assurer les meilleurs soins aux enfants atteints de cancer en Afrique francophone. Le programme stratégique 2020-2030 qui sera finalisé pour la fin de l'année 2020 entend répondre à ce défi.

Pr Mhamed Harif
Président





LE GFAOP EN CHIFFRES



18 pays d'Afrique francophone, **22** unités

1519 enfants soignés dans les Unités ➤

dont **947** avec une des **5** pathologies cancéreuses prises en charge par le GFAOP

110 personnes formées

Budget : **1 198 309 €** ➤

25 bénévoles Pour une valorisation de **301 000 €**

237 membres ➤

Programmes en cours en augmentation ➤

- Formations médecins, infirmiers(ères) **18** pays
- Lutte contre les abandons de traitement **5** pays
- Soutien aux unités **18** pays
- Soutien aux associations locales **4** pays
- Accompagnement des politiques de santé publique **5** pays
- En partenariat avec l'AMCC, programme spécifique pour le rétinoblastome élargi à de nouveaux pays anglophones, aide à l'équipement, création de centres référents **18** pays

SOMMAIRE

EDITO	2
LE GFAOP EN CHIFFRES	4
LES MISSIONS DU GFAOP	5
CONTEXTE ET ORGANISATION	6
PROGRAMMES	7
<i>FORMATIONS</i>	<i>8</i>
<i>RECHERCHE CLINIQUE ET ÉVALUATIONS</i>	<i>16</i>
<i>ACCÈS AUX MÉDICAMENTS</i>	<i>20</i>
<i>ACCOMPAGNEMENT POUR UNE PRISE EN CHARGE GLOBALE</i>	<i>21</i>
MISSIONS ET JUMELAGES	24
MOMENTS FORTS	25
COMPTE	27
EQUIPES	28
PARTENAIRES	31
UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP	33



LES MISSIONS DU GFAOP

Le Groupe franco-africain d'oncologie pédiatrique a été fondé en octobre 2000 par le Pr Jean Lemerle (Gustave Roussy, Villejuif) avec des pédiatres africains investis dans la prise en charge d'enfants atteints d'un cancer dans leur pays, dont le Pr Claude Moreira de Dakar et le Professeur Fouzia Msefer Alaoui de Rabat.

La prise en charge des cancers nécessite une approche globale, médicale et sociale, déclinée en plusieurs programmes que sont :

- la formation complémentaire en oncologie pédiatrique des acteurs pluridisciplinaires : pédiatres, radiologues, chirurgiens, anatomopathologistes, radiothérapeutes, ophtalmologistes, anesthésistes, infirmiers, assistants de recherche clinique, ophtalmologistes...
- le développement de la recherche clinique à travers des recommandations de prise en charge établies en commun, évaluées grâce à l'enregistrement de tous les cas dans une base commune et mise à jour périodiquement
- la lutte contre les abandons de traitement avec la création de Maisons des parents, et la mise en place de fonds de soutien pour financer les examens médicaux des familles démunies
- l'aide aux associations locales de soutien

- Le soutien aux politiques de santé publique avec le programme de diagnostic précoce des cancers pédiatriques et les études réalisées permettant de renseigner les plans cancer pédiatriques nationaux.
- L'accompagnement des équipes africaines pour se structurer et disposer des moyens pérennes de diagnostic précoce, de traitement et de réhabilitation, à travers des partenariats établis avec les autorités de chaque pays
- La création d'un réseau de spécialistes entre les équipes.

Les Valeurs qui animent le GFAOP sont :

- **Partage et échange de compétences** : fondement de notre action pour une équité d'accès aux soins
- **Ouverture et respect** : ce qui impose la prise en compte des différences
- **Professionnalisme et rigueur** : meilleure façon d'améliorer le quotidien des enfants atteints de cancer
- **Responsabilité et autonomie** : transition humanitaire, éthique de l'aide apportée.

Son fonctionnement a été validé par une Labellisation :

Le GFAOP a obtenu le label IDEAS en décembre 2017 qui atteste de la qualité de la gouvernance, de la gestion financière et du suivi de l'efficacité de l'action.

VISION

Les enfants africains atteints de cancer peuvent et doivent être soignés efficacement en Afrique, par des équipes africaines "

Jean Lemerle 2002

MISSION

Aider les équipes africaines francophones à traiter efficacement les enfants atteints de cancer.



CONTEXTE ET ORGANISATION

Le cancer chez l'enfant est une cause majeure de morbidité et de mortalité. Dans les pays développés il est au premier rang des affections mortelles hors accidents. Dans les pays en développement, avec la réduction de la mortalité liée aux pathologies infectieuses et nutritionnelles, le cancer prend de plus en plus de place dans les problématiques de santé chez l'enfant, d'autant que 80% des cancers touchent des enfants vivants dans des pays à bas et moyens revenus.

En Afrique francophone subsaharienne on estime que près de 15 000* enfants de moins de 15 ans sont atteints chaque année d'un cancer. Seul 15% à 20% d'entre eux sont pris en charge, les autres n'étant pas diagnostiqués ou ne pouvant accéder à une équipe. Les décès évitables imputables aux

cancers de l'enfant résultent en grande partie :

- D'une méconnaissance de la maladie
- De l'insuffisance de l'offre de soin
- Et de la situation précaire des familles. D'autant qu'elles doivent supporter la charge financière de beaucoup de soins.

Les programmes du GFAOP visent à aider les équipes africaines francophones à diagnostiquer et à traiter efficacement les enfants atteints de cancers et permettre ainsi un accès pérenne aux soins de qualité pour tous.

Pour y parvenir une approche globale est nécessaire : Médicale et Sociale.

Elle se décline à travers plusieurs programmes.

Alors que 80% des enfants atteints de cancer guérissent dans les pays à haut revenu, ils sont moins de 20% à être guéris dans les pays à bas revenus où vivent 80% d'entre eux.

**FIN 2019, LE GFAOP EST UN RÉSEAU
DE 22 UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES
RÉPARTIES DANS 18 PAYS
ET 237 MEMBRES.**



Le réseau franco-africain des spécialistes des cancers de l'enfant

* The lancet oncology 2019
[https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(18\)30909-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(18)30909-4/fulltext)

PROGRAMMES

**SOIGNER PLUS D'ENFANTS, DIAGNOSTIQUÉS
PLUS TÔT ET AUGMENTER LES TAUX
DE GUÉRISON DES ENFANTS EN AFRIQUE
DE FAÇON PÉRENNE.**



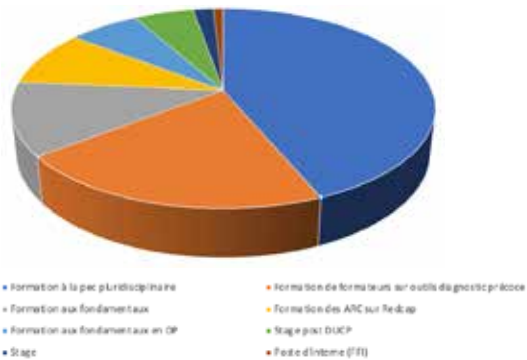


PROGRAMMES FORMATIONS

Le GFAOP a développé au sein de l'École africaine d'Oncologie pédiatrique une offre de formations variée et adaptée aux besoins locaux au plus près des besoins :

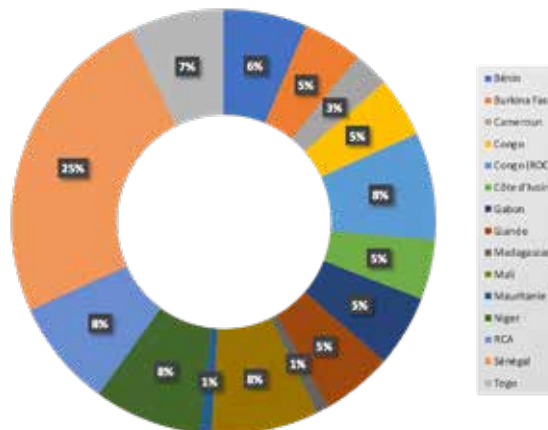
2 pôles ont été ouverts au plus près des besoins : **Rabat** pour le Diplôme Universitaire (2014) et **Dakar** avec l'Institut Jean Lemerle (2018).

Répartition par types de formations en 2019

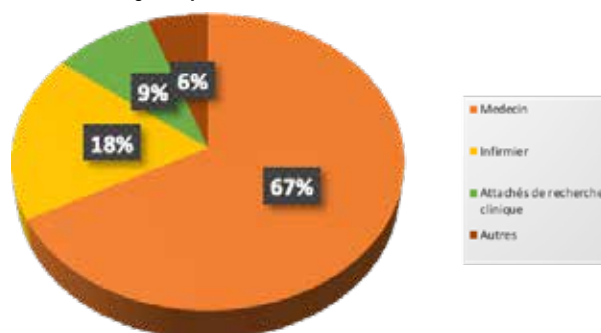


EN 2019, 110 BÉNÉFICIAIRES

% de personnes formées par pays



Répartition des formations par catégories professionnelles





PROGRAMMES FORMATIONS

DIPLÔME UNIVERSITAIRE DE CANCÉROLOGIE PÉDIATRIQUE (DUCP)

Sous la responsabilité de : Pr Laila Hessissen, Dr Catherine Patte



Fin d'étude de la promotion du DUCP 2018-2019

La mise en place du DUCP porté par la faculté de médecine et de pharmacie de Rabat en partenariat avec l'université Paris Saclay, contribue au développement de l'oncologie pédiatrique.

Ce programme, premier volet de l'Ecole Africaine d'oncologie pédiatrique, est soutenu depuis sa création par la Fondation Sanofi Espoir.

Cette formation a été largement inspirée du DIUOP (Diplôme Interuniversitaire d'Oncologie Pédiatrique français) organisé à l'institut Gustave Roussy et grâce auquel un certain nombre de pédiatres africains ont été formés et sont encore formés à l'oncologie pédiatrique.

Au terme de la formation, l'étudiant est capable de :

- Faire le diagnostic des principaux cancers de l'enfant
- Prendre en charge les soins de supports d'un enfant atteint de cancer
- Connaître les principaux protocoles de traitement des cancers de l'enfant
- Savoir conduire le traitement des principaux cancers de l'enfant
- Être en mesure d'initier et de participer à des travaux de recherche en oncologie pédiatrique.

La quatrième promotion 2018-2019 a accueilli 15 médecins en provenance de 7 pays : Cameroun (1), Côte d'Ivoire (2), Madagascar (1), Mali (1), Maroc (7), RDC (2), Sénégal (1).

E-santé et E-GFAOP pour le DU

Le dispositif de formation en ligne nécessite une plate-forme pour la gestion et la diffusion de la formation. Il s'inscrit dans une vision mêlant l'apprentissage en face-à-face et à distance.

La plateforme e-learning offre ainsi l'opportunité de s'auto-former juste assez et juste à temps en offrant des formations accessibles en toutes circonstances via tout le dispositif connecté à l'internet mobile ou fixe. Elle offre aussi des espaces d'échange et de partage synchrones et asynchrones pour communiquer et collaborer efficacement autour des modules proposés dans ce cursus de formation.

La plate-forme e-Learning est accessible sur le site www.e-gfaop.org.

Pour remédier au manque d'accès à Internet dans certaines des unités, une application mobile sera créée pour permettre la diffusion des supports de la formation sur n'importe quel appareil mobile (Smartphone ou tablette). Elle permet de « multiplier les opportunités de temps, de localisation, d'accessibilité et de contexte d'apprentissage »

Le projet de la mise en place m-learning du Diplôme Universitaire se déroulera en 2020

Cette formation en E-learning contribuera au développement des compétences professionnelles en oncologie pédiatrique des médecins d'Afrique du Nord et d'Afrique Sub-saharienne en faisant appel à la plus-value des nouvelles technologies.

Elle a vocation à être déclinée pour les autres formations

PROGRAMMES FORMATIONS

TÉMOIGNAGE

Olga Moly, infirmière à l'hôpital de Treichville rapporte sur sa participation à la formation aux fondamentaux en soins infirmiers, en avril 2019 à Dakar :

« J'étais à la fois enseignante et étudiante pendant cette formation ; ce fut une expérience très positive pour moi. J'ai beaucoup appris, surtout sur l'évaluation et le traitement de la douleur, ce qui est très important pour les enfants atteints de cancer. De retour à la maison, j'ai atteint maintenant mon premier objectif qui était d'apprendre à évaluer la douleur chez les enfants et à diffuser mes connaissances à toute l'équipe autour de moi. Cela a changé notre pratique quotidienne et nous en voyons les avantages pour tous les enfants. »



FORMATIONS À L'INSTITUT JEAN LEMERLE DE DAKAR

Dirigé par le Pr Claude Moreira,

Dans le cadre de la convention de partenariat signée en 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 sub-saharienne, l'Institut Africain de formation (IAFOP) Jean Lemerle a été créé à Dakar (Sénégal), avec le soutien de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar.

En 2019, plusieurs formations ont eu lieu :

FORMATION AUX « FONDAMENTAUX INFIRMIERS » EN ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE

Sous la responsabilité du Dr Catherine Patte et de Chantal Thinlot

- Du 1^{er} au 5 Avril 2019, réunissant 20 infirmiers(ières), représentant 14 pays d'Afrique francophone.



Ces séminaires de formation ont pour objectif la mise à niveau du personnel paramédical des services d'oncologie pédiatrique. L'infirmier assure un certain nombre de fonctions essentielles pour les enfants recevant un traitement contre le cancer. Il est souvent le contact entre le patient, la famille et les soignants. Il effectue des évaluations, administre la chimiothérapie et les

autres médicaments, surveille les effets secondaires, sa formation est donc essentielle.

LA PRISE EN CHARGE PLURIDISCIPLINAIRE

Sous la responsabilité du Pr Pierre Bey et Dr Jean Michon

Avec l'objectif que dans chaque unité soient établis des guides de prise en charge adaptés à leur environnement d'exercice. Après une formation en présentiel pendant 3 jours, des ateliers sont mis en place dans chaque pays pour finaliser des référentiels de prise en charge pluridisciplinaire pour 6 cancers établis par les médecins spécialistes concernés par le traitement de la pathologie.

Cette étape est préalable à la mise en place avec tous les acteurs de réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP) en vue d'améliorer la prise en charge des enfants atteints de cancer.

Cette formation s'est adressée aux pédiatres oncologues, radiologues, chirurgiens, anatomopathologistes, radiothérapeutes, ophtalmologistes :



- une session de formation à la prise en charge pluridisciplinaire a réuni, du 23 au 25 Avril 2019, 24 médecins : 4 du Congo, 5 du Gabon, 5 de Guinée, 5 de RCA et 5 de RDC.



ZOOM SUR



- une nouvelle formation à la prise en charge pluridisciplinaire a réuni, du 10 au 12 Septembre 2019, 24 médecins : 6 du Bénin, 6 du Mali, 6 du Niger et 6 du Togo.

LE DIAGNOSTIC PRÉCOCE

Travail collégial sous la direction du Dr Jean Michon

Cette formation a pour objectif d'outiller les professionnels de la santé et d'aider les communautés à identifier les signes précoces de ces cancers.

Le programme Diagnostic Précoce, doit être implémenté dans un premier temps dans 7 pays en plus du Sénégal.

- Un atelier d'orientation des formateurs nationaux a eu lieu au Sénégal les 6 et 7 novembre

A partir des outils conçus pour cinq cancers pédiatriques

23 médecins ou personnel médical, venant des différentes régions sanitaires ont bénéficié de cette formation.



ZOOM SUR

L'harmonisation de la formation

Des outils de formation et d'aide au diagnostic (modules de formations, affiches, outils numériques...) sont nécessaires pour harmoniser les contenus délivrés aux différents prestataires de soins (médecins, infirmiers et agents de santé communautaire) et au grand public des différents pays concernés par ce programme.



Ils ont été élaborés par un groupe d'experts africains et français, avec l'appui des autorités sénégalaises, qui comprenait des professionnels de la santé, des chercheurs et des spécialistes en gestion de projets et santé publique.

Le guide de formation couvre cinq cancers les plus fréquents chez l'enfant : la leucémie aiguë lymphoblastique, le lymphome de Burkitt, la maladie de Hodgkin, le néphroblastome et le rétinoblastome.

Le guide s'appuie sur les meilleures données disponibles. Il n'impose pas de normes, ne remplace pas le jugement clinique, ni ne restreint l'innovation.

Les professionnels de la santé doivent toujours prendre en considération les besoins, les préférences, les valeurs et la situation sociale et culturelle de chaque pays. Les iniquités en matière de personnel, financement, équipement et ressources pour les soins de santé de chaque pays peuvent avoir un impact sur les choix et les décisions du médecin, de l'enfant et de sa famille.

PROGRAMMES FORMATIONS

TÉMOIGNAGES

Le 21 juillet 2019, un programme de sensibilisation au diagnostic précoce des enfants a été réalisé à Lubumbashi (Haut-Katanga) à l'Institut Français. Les médecins formés lors de cet événement ont pu diffuser l'information en cascade dans les hôpitaux de référence de Kopolowe et Pweto.

Suivi de deux cas de diagnostic précoce :

- Un garçon de trois ans a été diagnostiqué avec une tumeur de Wilms localisée (cancer du rein). Il a été traité selon le protocole GFAOP par chimiothérapie pré et post-chirurgicale. Il est en rémission complète suite à ce traitement.

- Une fillette de deux ans a été diagnostiquée avec un rétinoblastome localisé intra-oculaire gauche. Elle a reçu une chimiothérapie pré et post énucléation. A également reçu une chimiothérapie post-chirurgicale. Elle est en rémission complète et a une prothèse en place.





PROGRAMMES FORMATIONS

FORMATION DES ATTACHÉS DE RECHERCHE CLINIQUE

Sous la responsabilité de Brenda Mallon



Formation Rabat en avril

- Certaines unités membres du GFAOP sont soutenues pour se doter de personnel dédié à la collecte des données et 9 personnes ont participé à ce séminaire avec pour objectifs :
- D'améliorer la connaissance du logiciel Excel : indispensable pour l'analyse simple des données
- De développer / améliorer les compétences informatiques.
- D'améliorer les compétences en saisie de données, réduisant ainsi le volume de données manquantes,
- De développer les compétences autour du logiciel REDCap pour optimiser l'utilisation de cet outil par les unités : nettoyage et extraction de données à partir de REDCap,
- De rédiger des rapports pour les services locaux en utilisant les compétences acquises au cours de la semaine et en utilisant les données de la base.

C'est à partir des éléments collectés dans le registre que peuvent se faire les évaluations et les études.

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

STAGES DES ÉTUDIANTS DUCP DANS DES HÔPITAUX FRANÇAIS



Dr Roalnde Kaboret (Burkina) Hachimi Poma (Mali) et Grace Joelle (Cameroun) en stage en France

Afin de compléter leur formation en oncologie pédiatrique suite à l'obtention du DUCP (Diplôme Universitaire de Cancérologie Pédiatrique) de la Faculté de Rabat et de la Faculté Paris-Sud- Saclay, les candidats sont invités à effectuer un stage de deux mois en France. 7 bénéficiaires (dont 5 venus pour 2 mois de stages et 2 en tant que Faisant Fonction d'Interne). Programme soutenu par Expertise France et Imagine for Margo

STAGES PRATIQUES D'INFIRMIERS(ÈRES) : LES BOURSES LAURETTE FUGAIN



*Adama Goudjo (Togo) à Angers
2 bénéficiaires du Togo et de
Centrafrique*

L'objectif est de mobiliser les équipes sur la création et/ou l'amélioration des "outils" de communication. Ce stage doit les aider à augmenter



PROGRAMMES FORMATIONS

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.
Nombre cumulé de formations par Unités d'oncologie pédiatrique depuis 2000

Les prévisions pour 2020

Le programme de formations va être poursuivi et même développé pour renforcer les capacités des Unités d'oncologie pédiatrique existantes et aider à la création de nouvelles unités dans des pays non encore pourvus.

La formation et les activités au sein des comités de spécialités

La pluridisciplinarité est essentielle à une bonne prise en charge du cancer.

Le GFAOP a donc favorisé la création de comités spécifiques pour les spécialités intervenant dans le cadre de la prise en charge des cancers pédiatriques.

COMITÉ INFIRMIER



Responsable : Marie Solange Douçot

8 membres

Créé en 2014 à l'occasion de la première formation infirmiers aux « Fondamentaux en oncologie pédiatrique » qui a eu lieu à Rabat au Maroc en mars 2014

- Avril 2019, participation comme formateur aux « Fondamentaux en oncologie pédiatrique ». organisée

dans le cadre de l'IAFOP (Institut Africain de Formation en Oncologie Pédiatrique) participation de 26 infirmiers venant de 15 pays d'Afrique subsaharienne.

- Préparation du programme de la Licence Professionnelle en Oncologie Pédiatrique prévue pour 2020
- Juillet 2019, MS Douçot a participé à la mission DGOS/MIGAC à Yaoundé menée par le Dr Catherine Dollfus et qui vise, entre autres, à préparer le jumelage entre l'UP de Yaoundé et le service d'hématologie-oncologie du Pr Leverger à Trousseau.
- Encadrement des stagiaires de la Bourse Laurette Fugain
- Octobre 2019, SIOP de Lyon avec une présentation de MS Douçot sur les activités du comité
- Novembre, participation de MS Douçot au congrès des chirurgiens organisé par le Pr Hélène Martelli à Kinshasa.

COMITÉ ANATOMO-CYTOPATHOLOGIE

Responsable : Dr Elisabeth Auberger

Ce comité ACP, créé en 2017

au sein du GFAOP, est toujours en croissance et compte maintenant 25 membres de France, d'Afrique Sub Saharienne et du Maghreb.

C'est une spécialité médicale qui consiste à analyser des prélèvements d'organes, de tissus ou de cellules pour repérer et analyser des anomalies liées à une pathologie.

Les analyses sont encadrées par des médecins pathologistes. Ceux-ci jouent un rôle prépondérant, notamment pour poser un diagnostic de cancer, signaler un état à risque et/ou déterminer la meilleure stratégie thérapeutique à utiliser. Les cancers pédiatriques étant moins fréquents, ils sont d'autant plus importants à identifier et demandent



PROGRAMMES FORMATIONS

une expertise d'autant plus grande que ces spécialistes qui travaillent aussi pour la médecine adulte.

Création du réseau i-Path en Afrique francophone pour le second avis

(Pr Martine Raphael) : L'importance de la création de ce réseau est d'autant plus grande pour palier les difficultés précédemment énoncées concernant les pathologistes dans les pays d'Afrique francophone : quelques exemples

Countries	Nombre de pathologistes	Population (million)
RDC	26	90
Sénégal	11	15
Mali	4	20
Côte d'Ivoire	12	25
Madagascar	5	27
Rwanda	12	12
Niger	4	11

Nombre de pathologistes en Afrique Francophone d'après *Bienvenu Lebwaize*

Les actions du comité ACP ont été nombreuses en 2019.

- Télépathologie : le bilan des seconds avis par le réseau i-Path au cours de l'année 2018 et 2019 montre une croissance des cas soumis en second avis en pathologie pédiatrique depuis les dernières journées du GFAOP de 2018 avec néanmoins un nombre insuffisant de relectures systématiques (ex néphroblastome) ce qui n'est pas en adéquation avec les recommandations internationales,
- Participation au congrès de la SIOP et de Kinshasa en lien avec le comité de Chirurgie,
- Article en anglais en cours sur 79 cas de néphroblastomes soumis en relectures lors des journées du GFAOP 2017 et 2018,
- Projets de recherche sur le lymphome de Hodgkin,

Lors des journées GFAOP de décembre,

- 11 membres du comité ACP étaient présents et ont assuré des présentations de grande qualité
- Quarante et un cas de lymphomes ont été soumis en relecture lors des journées.

Les actions se poursuivront en lien avec les cliniciens pour améliorer la qualité des diagnostics par la mise en place de techniques comme l'immunohistochimie et les délais de

résultats.

Les projets du comité :

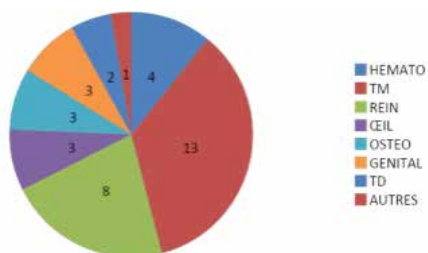
- Poursuite de la croissance du comité avec l'inclusion de nouveaux services
- Poursuite du projet de Télépathologie et du déploiement microscopes équipés de caméra
- Création d'un Centre de Référence pour le diagnostic des cancers de l'enfant à Dakar rassemblant, l'anatomo-cytopathologie oncologique pédiatrique, la cytologie hématologique, l'immunophénotypage des populations tumorales, la biologie moléculaire et la cytogénétique sur le site l'Université Cheikh Anta Diop (UCAD) de Dakar en lien avec les hôpitaux universitaires concernés (Aristide Le Dantec, Dallal Jam, Grand Yoff) . Son ouverture pour la sous-région d'Afrique de l'Ouest et pour l'ensemble des UP du GFAOP en Afrique subsaharienne jouera un rôle majeur dans la qualité de la prise en charge en oncologie pédiatrique.
- Projet de mise en place de l'immunohistochimie avec le centre de référence de Dakar
- Formations présentielles et en e-learning
- Projets de recherche : lymphome de Hodgkin

COMITÉ MÉDICAMENT

Responsables : *Marinette Courbard et Bertrand Pourroy*

L'Etude médicament s'est poursuivie en partenariat avec Expertise France, pour 5 pays africains : Côte d'Ivoire, Mali, Burkina Faso, Cameroun et Centrafrique autour des objectifs suivants :

- 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 Unités de soin.



Nature des Pathologies soumises en second avis en oncologie pédiatrique sur les 38 cas présentés pour relecture



PROGRAMMES FORMATIONS

- Plaidoyer auprès des autorités compétentes de ces pays pour une pérennisation d'accès aux traitements des enfants atteints de cancer

2 missions en 2019 :



- Du 7 au 12 Janvier 2019 : Mission à Bamako (Mali), 4ème mission, après Abidjan, Yaoundé (2017) et Ouagadougou (2018)
- Du 31 août au 6 septembre 2019 ; 5ème mission à Bangui (RCA)

En vue de trouver à se fournir localement, un cahier des charges préparé avec Expertise France a été établi pour la mobilisation d'un consultant expert en systèmes d'approvisionnements africains en vue d'un achat groupé de médicaments pour :

- appuyer la procédure d'achat,
- élaborer l'appel d'offre,
- faire le suivi.

En juin 2019, l'appel à candidatures étant infructueux, la mission de consulting a été reportée à 6 ou 12 mois. L'étude n'a pas pu être menée à son terme.

Un nouvel objectif : le comité pharmaciens

Pour répondre à la nécessité de 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.
 - Elaboration d'un plan d'action à Abidjan (BP) :

- Conditions requises pour la préparation de chimiothérapie
- Utilisation de la hotte
- Procédures d'utilisation des médicaments anticancéreux. Stabilité et conservation.
- Formulation d'un sirop de morphine stable et peu onéreux.
- Groupe de pharmaciens du GFAOP : questionnaire pour un travail transversal sur la formulation du sirop de morphine.

COMITÉ CHIRURGIENS

Responsable : Pr Hélène Martelli
Riche de 43 membres, ce comité est le dernier constitué, il a été créé en 2019. Il réunit des chirurgiens prenant en charge les tumeurs solides avec les oncologues, essentiellement au sein des Unité Pilotes du GFAOP et avec tous les autres acteurs de la pluridisciplinarité.

Il a plusieurs missions :

- Constituer une plateforme de concertation, de discussion et de partage d'expérience en concertation avec les autres Comités du GFAOP
 - Harmoniser les pratiques et diffuser les recommandations chirurgicales dans le cadre des protocoles du GFAOP et pour d'autres tumeurs où le geste chirurgical est fondamental (neuroblastomes localisés, tumeurs germinales...)
 - Assurer la formation continue des chirurgiens en chirurgie oncologique à l'aide d'ateliers, de séminaires, de staffs virtuels etc...
 - Essayer d'initier des études multicentriques et des publications scientifiques chirurgicales
- Une première réunion a eu lieu dans le cadre du congrès de Chirurgie pédiatrique de Kinshasa (26-28 novembre 2019) dont le thème était « les cancers de l'enfant ». Elle a permis de réunir une centaine de participants dont des chirurgiens de 6 pays d'Afrique sub-saharienne.



Premier rang de droite à gauche :
Dr Antoine MBOYO, Président de l'AFCCCP ;
Dr Benjamin BOLA IKOLUA, Conseiller principal du Président de la République de RDC ;
Dr Catherine PATTE, vice-Présidente du GFAOP ;
Pr Hélène MARTELLI, Présidente du Congrès.

PROGRAMMES RECHERCHE CLINIQUE ET ÉVALUATIONS

Des résultats thérapeutiques encourageants ont été obtenus dans les 5 pathologies cibles avec des recommandations établies en commun (adaptées des protocoles internationaux pour tenir compte des conditions locales de prise en charge des soins de support) avec un enregistrement commun des cas traités selon les recommandations. Ils sont partagés dans des publications qui font référence dans la littérature internationale mais doivent continuer à être évalués régulièrement par de nouvelles études en vue d'être améliorés

LA BASE DE DONNÉES REDCAP

Responsable : Brenda Mallon

Mise en place en 2016, elle permet l'enregistrement des données dans un logiciel commun et sécurisé. Elle assure l'homogénéité des dossiers et des analyses de plus en plus fines car de nombreux paramètres permettent de nouvelles évaluations.

Elle a pour objectif l'amélioration de la prise en charge de l'enfant traité pour un cancer.

Année	Nombre de cas
2016	837
2017	1 039
2018	1 381
2019	1 672

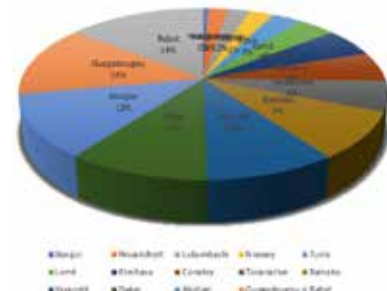
En 3 ans, le nombre de patients enregistrés à quasiment doublé



Toutes les unités ne sont pas encore en capacité d'envoyer leurs données mais en 2019, ce sont 1672 patients qui ont été enregistrés par les attachés de recherche clinique dans 15 unités.

Pays	Nombre de patients
Bangui	8
Nouakchott	35
Lubumbashi	38
Niamey	43
Tunis	51
Lomé	66
Kinshasa	90
Conakry	94
Tananarive	96
Bamako	147
Yaoundé	163
Dakar	177
Abidjan	197
Ouagadougou	227
Rabat	240

En 2019 l'extension de la maladie a été identifiée dans 48% des cas contre 36% en 2016 soit une augmentation de plus de 10% en 3 ans.



88% des enfants ayant une des 5 pathologies ciblées par les recommandations du GFAOP ont pu être suivis : 41% des enfants sont vivants, 30% sont décédés et 17% ont abandonné le traitement. Programme mis en place avec le soutien de MCM de la Fondation Sanofi Espoir et Gustave Roussy.



PROGRAMMES RECHERCHE CLINIQUE ET ÉVALUATIONS

5 NOUVELLES ÉTUDES SONT PRÊTES À COMMENCER EN 2020 OU EN PRÉPARATION

1. GFA NEPHRO 2020
(prête à commencer)
2. GFA RB1 2019
(prête à commencer)
3. GFA LMB 2019
(REDCap phase test)
4. GFA LH 2019
(REDCap phase test)
5. GFA LAL 2020
(Questionnaire en préparation)

Résultats thérapeutiques

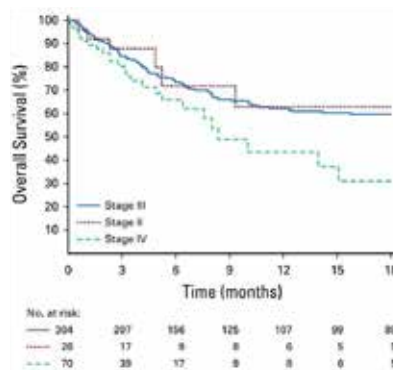
Les résultats, qui concernent les cas enregistrés par les data managers, montrent une amélioration progressive avec le temps (courbe d'apprentissage) aussi bien en Afrique sub-saharienne qu'au Maghreb, avec des résultats qui, pour les cas diagnostiqués à un stade curable, se rapprochent progressivement des standards européens et nord-américains. Plusieurs publications ont été faites en 2019 :

Lymphome de Burkitt

(*J Global Oncol 2019*)

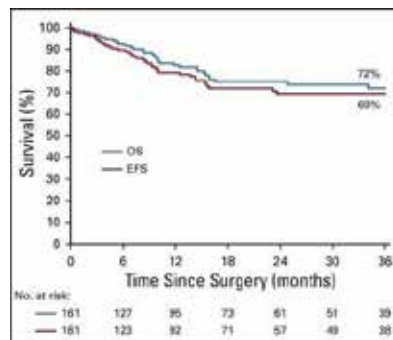
Gabrielle C. Bouda, MD ; Fousseyni Traoré, MD ; Marie-Anne Raquin, MD ; Koffi M. Guedenon, MD ; Angèle Pondy, MD ; Claude Moreira, MD ; Mbola Rakotomahefa, MD ; Mhamed Harif, MD ; and Catherine Patte, MD. Advanced Burkitt Lymphoma in Sub-Saharan Africa Pediatric Units: Results of the Third Prospective Multicenter Study of the Groupe Franco-Africain d'Oncologie Pédiatrique.

J. Glob Oncol. 2019; 5: Published online 2019 Dec 3. doi: 10.1200/JGO.19.00172.



Survie à un an des patients selon le stade

Néphroblastome (*J Global Oncol 2019*)



Courbe de survie globale (OS) et de survie sans événement (EFS) de l'ensemble de la population étudiée

Atteby J.J. Yao, C. Moreiar, F. Traoré, S. Kaboret, A. Pondy, M. Rakotomahefa Narison, K.M. Guedenon, B. Mallon, C. Patte. Treatment of Wilms Tumor in Sub-Saharan Africa: Results of the Second French African Pediatric Oncology Group Study.

J Global Oncol 2019: sept p1-8. doi/full/10.1200/JGO.18.00204



PROGRAMMES
RECHERCHE
CLINIQUE ET
ÉVALUATIONS

AUTRES PUBLICATIONS

Hessissen L., Patte C., Martelli H., Coze C., Howard S.C., Kili A., Gagnepain-Lacheteau A., Harif M.

African School of Pediatric Oncology initiative: "Implementation of a pediatric oncology diploma program to address critical workforce shortages in French-speaking Africa".
J Glob Oncol. 2019 Oct ;5 : 1-12.
doi : 10.1200/JGO.19.00161.

E. Rifky Khalek, G.M. Afungchwi, M. El Beltagy, N. Mariam, H. Zaki, T. Israels, E. Molyneux, S.C. Howard, C. Patte, J. Schoeman, E. Ladas, M.S. Zaghloul, Y.S. ElDeen, S. Ahmed, S. Kamal, E. Bouffet, K. Pritchard-Jones and L.Hessissen. Highlights from the 13th African Continental Meeting of the International Society of Paediatric Oncology (SIOP), 6–9 March 2019, Cairo, Egypt. *ecancer* 2019, 13 : 932 ; www.ecancer.org ; DOI : <https://doi.org/10.3332/ecancer.2019.932>

K. Diabate, F. Traore, F. Sylla, F. Camara, I.M. Diarra, A. Diakite, A.S. Kone, B. Kamate, A.A. Diakite, P. Bey, B. Togo. Place de la radiothérapie dans le traitement du rétinoblastome. *Med Afr Noire* 2019 ; 66 : 287-92 (non référencé PubMed)

Abstracts SIOP 2019 à Lyon :
Publiés dans *Pediatr Blood Cancer*. 2019 ; 66(Suppl. 4) : e27989.
<https://doi.org/10.1002/pbc.27989>

Présentations orales

B. Mallon, R. Kabore, L. Couitchere, F.B. Akonde, R.Lukamba, M. Rakotomahefa Narison, A. Dakono, J.G. NyembMbog, M. Khatlab.
Twelve Countries Present Their Results of a Hospital Based Childhood

Cancer Register in French Speaking African. On Behalf of the GFAOP (Groupe Franco-Africain D'Oncologie Pédiatrique) abstract n° CCI07 SIOP19-0882

M.S. Doucot, C. Thinlot, Z. Hamdoud, C. Patte. Improving Nursing Care in Africa: The GFAOP Nursing Group Experience abstract n° N13 SIOP19-1758

Posters

R. Lukamba, J.J. Yao, T. Kabesha, A. Budiongo, B. Monga, A.Mwembo, P. Bey, G. Chenge, L. Desjardins, O. Luboya, F.Doiz, C.D. Stefan. Retinoblastoma in sub-Saharan Africa: Case Studies of the Republic of Côte D'Ivoire and the Democratic Republic of the Congo on Behalf of GFAOP.

Abstract n° V458 SIOP19-0638
R. Lukamba, B. Monga, J.J. Yao, T. Kabesha, A. Budiongo, P.Bey, G. Chenge, J.L. Gini, L. Desjardins, O. Luboya, F. Doiz, A. Mwembo. Knowledge of Retinoblastoma by Healthcare Professionals in sub-Saharan Africa: Survey Performed in Republic of Côte D'Ivoire and the Democratic Republic of Congo. abstract n° V459 SIOP19-1170

Traoré. Fousseyni, A. Fatou Binetou, Togo Boubacar, Couitchere Line, M. Harif, R. Heve, E. Christine. Treatment of Childhood Hodgkin Lymphoma in Sub-Saharan Africa: A Report from French-African Pediatric Oncology Group (GFAOP) abstract n° V199 SIOP19-0296

J. Geel, N. Ransinghe, A. Davidson, J. Challinor, S. Howard, S. Wollaert, K. Myezo, L. Renner, L. Hessissen, E. Bouffet. SIOP Maps Paediatric Oncology Services in Africa to Address Inequalities in Childhood Cancer Services. abstract n° V111 SIOP19-0244



PROGRAMMES RECHERCHE CLINIQUE ET ÉVALUATIONS

Publications only

P. Bey, C. Moreira, L. Couitchere, A. Fatou B, C. Bouda, S.Kaboret, J. Rasolofo, R. Lukamba, E.B. Zein, J. Michon. Implementation of Multidisciplinarity in French-African Group of Pediatric Oncology (GFAOP) sub-Saharan Teams: A Process Build by the Teams. abstract n° PO025 SIOP19-0558

C. Edan, J.J.Y. Atteby, L. Heissessen, C. Moreira, M.S.Doucot, C. Thinlot, F. Aubier, M.L. Viillard, P. Poulain, A. Gagnepain Lacheteau, C. Patte. Integrating Palliative Care in a Pediatric Oncology Approach. A Project of the Franco-African Group of Pediatric Oncology (GFAOP) Supported by my Child Matters Program. abstract n° PO212 SIOP19-0437

L. Hessissen, H. Martelli, M. Elkababri, C. Coze, A. Kili, M.Khattab, O. Oberlin, C. Patte, M. Harif. Implementation of a Pediatric Oncology Diploma Program to Address Critical Workforce Shortages in French-Speaking Africa. abstract n°PO038 SIOP19-1530.



Dr Fatou Binetou Diagne (Sénégal) devant son poster présenté à la SIOP 2020

Mise en place des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) Nord-Sud Responsable Dr Jean Michon et Claude Iroulart

Le dossier médical de chaque patient est étudié en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP), par une équipe composée des différents médecins spécialistes (chirurgien, radiothérapeute, oncologue, hématologue, radiologue, anatomo-pathologiste...) impliqués dans sa prise en charge. Ils définissent ensemble la meilleure stratégie thérapeutique possible, en fonction des référentiels disponibles, et établissent votre Plan Personnalisé de Soins (PPS), c'est-à-dire le calendrier des traitements à venir qui sera proposé au patient. Des RCP sont en cours entre les unités jumelées de Lomé et Angers, de Bamako et Curie



PROGRAMMES ACCÈS AUX MÉDICAMENTS

Il n'est pas dans les missions initiales du GFAOP de fournir de façon pérenne les médicaments, mais pour faire la preuve que les traitements peuvent être efficaces et que la prise en charge des cancers en Afrique est possible, le GFAOP a, pendant de nombreuses années, fourni les médicaments anticancéreux.

Le colisage des envois de médicaments s'est déroulé en 2 temps : 23, 24 mai et 28, 29 novembre 2019 pour un montant de 190 000 euros

Le montant des médicaments adressés à chaque UP est calculée en fonction

- des évaluations quantitatives des besoins en médicaments pour les différents protocoles pour les 5 pathologies curables,
- des données d'enregistrement des patients du Registre RedCap pour chaque unité de soins

Le GFAOP se mobilise pour que cette prise en charge se fasse rapidement dans chaque pays grâce à :

- L'inscription des médicaments anticancéreux pédiatriques dans la liste des médicaments essentiels de l'OMS



Pr Boubacar Togo et le pharmacien avec Dr Loseny Bengaly, chef Sce pharma HGT (Mali)

- Des actions de plaidoyer auprès de grandes ONG internationales et de l'industrie afin que les médicaments anticancéreux soient disponibles à des tarifs négociés -
- Les traitements des 5 cancers les plus fréquents utilisent des molécules anciennes et peu coûteuses, les unités de soins ont la capacité de fournir une étude précise sur le coût global annuel de chaque traitement et le nombre potentiel d'enfants atteints dans chaque pays.

Un comité pharmacien dédié a été créé pour porter ces actions.

Programme soutenu par
la Fondation Lalla Salma
la Fondation Cécile Barbier de la Serre
la Fondation Louis Omer-Decigis
le Trek des gazelles
et de nombreux donateurs.

Des membres du comité de soutien préparant l'envoi des médicaments



PROGRAMMES ACCOMPAGNEMENT POUR UNE PRISE EN CHARGE GLOBALE

SOUTIEN AUX POLITIQUES DE SANTÉ PUBLIQUE AUTOUR DES CANCERS DE L'ENFANT

Des plans cancers ont été mis en place dans certains pays, d'autres sont en cours.

Les équipes de soins, soutenues par le GFAOP sont en mesure d'apporter des informations concrètes pour la rédaction de ces plans en précisant : les pré-requis à l'ouverture d'une unité, les procédures d'ouverture et de fonctionnement d'une unité de soins pluridisciplinaire, l'évaluation des coûts. L'implémentation du programme diagnostic précoce s'intègre également dans les programmes de santé publique.

Des conventions avec les Ministères de la santé ont été signées ou sont en cours et le GFAOP s'engage à accompagner ses derniers à développer la spécialité.

Convention RCA (Bangui), signée le 27-11-2019

Les conventions en cours : Mali, Guinée Conakry, RDC, Togo, Niger, Burkina Faso, et Congo Brazzaville



L'équipe d'Angers, jumelée avec celle de Lomé, à la demande du **Ministère de la Santé du Togo**, participe à la réflexion menée dans le cadre du nouveau plan cancer.

GFAOP poursuit un objectif qui reste l'autonomie et la pérennisation des programmes mis en place.



SOUTIEN AUX FAMILLES : La lutte contre les abandons de traitement

Fonds de soutien

L'absence de couverture sociale et de gratuité des soins laissent à la charge des parents des dépenses importantes : bilans sanguins, examens radio, achat de matériel (compresse, seringues...), parfois biopsie et chirurgie, et même coût journalier d'hospitalisation dans certains pays.

Ces dépenses, de 500 à 5000 euros, selon les pays et les pathologies représentent des coûts très importants pour les familles.

Elles doivent en plus faire face à d'autres dépenses pendant la durée du traitement (de 3 à 6 mois) : se loger, se nourrir.

Cela entraîne un taux élevé de non-traitements, de retards et d'abandons de traitement. Or il n'est pas éthique, après avoir effectué des campagnes de sensibilisation et de diagnostic précoce de ne pas donner aux familles démunies les moyens d'assumer les dépenses liées à la maladie.

Il est donc souhaité que soit mis à disposition un fonds de soutien dans chaque pays géré par l'association

PROGRAMMES
ACCOMPAGNEMENT
POUR UNE PRISE EN
CHARGE GLOBALE



*Enfants dans la nouvelle
Maison Akwaba à
Abidjan*

locale de soutien en collaboration avec l'équipe soignante afin que tous les bilans et examens puissent être réalisés en temps réel.

Les pays disposant déjà de ce fonds sont : le Sénégal, la Côte d'Ivoire, le Burkina Faso (ce dernier dans le cadre du programme soutenu par la Fondation Bristol Myers Squibb).

Maisons des parents



Maison des parents de Kinshasa

La première Maison a été ouverte il y a plus de 20 ans à Rabat, grâce à l'association l'Avenir. Son ouverture a fait chuter le taux d'abandons de traitement de 40% à 4%.

Certains enfants restent à l'hôpital entre 2 cures de chimiothérapie car retourner au village est trop loin, trop cher - en général il n'y a qu'un service de cancérologie dans la capitale et nombre d'enfants viennent de régions agricoles isolées et pauvres.

Ces « Maisons des parents », sont des lieux d'accueil indispensables à proximité de chaque unité, un complément non médicalisé du Service d'oncologie pédiatrique, lieux d'hébergement et de convivialité où les enfants peuvent vivre et se reconstruire entre les cures de chimiothérapie

Depuis 4 ans, l'unité d'Abidjan est dotée d'une maison des parents avec le soutien du GFAOP et d'autres associations : Soletterre, la Fondation Lalla Salma et l'association locale AEC.

A Kinshasa, grâce à un partenariat du GFAOP avec l'association AB CFAO, dans quelques mois une maison sera opérationnelle

En projet : Lomé, Ouagadougou, Niamey, Dakar et Marrakech



PROGRAMMES ACCOMPAGNEMENT POUR UNE PRISE EN CHARGE GLOBALE

SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS LOCALES :

Lancement des premiers appels à projet pour les associations

Dans le domaine de la santé, les associations ont montré qu'elles étaient force de proposition et avaient la capacité à mobiliser l'opinion publique dans le but d'améliorer les politiques de santé. Elles favorisent aussi la citoyenneté en permettant de passer de la demande individuelle à des réponses collectives.

La bonne prise en charge des cancers pédiatriques nécessite une approche médicale et sociale indispensable, **les associations et la société civile jouent un rôle important dans le soutien aux unités de soins et aux familles pour : soutenir, informer, témoigner et mobiliser.**

Aujourd'hui, dans la quasi-totalité des les pays, les unités d'oncologie sont soutenues par au moins une association.

5 bourses étaient prévues, et l'appel à projet s'est fait en 2 temps :

Les 2 premières associations lauréates ont été :

- AEC pour l'unité de Treichville à Abidjan pour un projet d'Ecole à l'hôpital



- Essid Toussat pour l'unité de Nouakchott en Mauritanie avec la rénovation d'une salle polyvalente pour les enfants et les familles et l'organisation de groupes de parole et d'information pour ces dernières.



L'autre appel a été lancé en décembre pour un choix en janvier

Ce programme a été soutenu par la Fondation Bristol Myers Squibb.



MISSIONS ET JUMELAGES

MISSIONS ET JUMELAGES

Les missions in situ sont réalisées dans le cadre de jumelages, de formations ou de leur suite, d'ouverture de nouvelles unités...

Elles permettent des échanges constructifs et privilégiés entre les équipes et l'évaluation des pratiques. Très souvent accompagnées d'entretien avec les autorités locales, **elles doivent assurer l'ancrage local institutionnel du GFAOP** et de ses équipes, indispensable à l'amélioration des soins et à la pérennisation de l'activité.

Les jumelages avec des unités françaises membres de la Société Française des Cancers de l'Enfant et de l'Adolescent facilitent les compagnonnage et l'échange d'expérience.

Jumelage Hôpital Gabriel Touré au Mali et Institut Curie, janvier 2019

- Mission « Etude Médicaments »

Le cancer est maintenant reconnu au Mali comme un problème de santé publique. Si le cancer de l'adulte a fait l'objet d'un programme du Ministère de la Santé Publique, avec un avis d'appel d'offres ouvert, relatif à la fourniture de médicaments anticancéreux pour la Pharmacie Populaire du Mali en mars 2018, ce n'est pas encore le cas pour les anti-cancéreux pédiatriques. Une action est menée par les équipes du GFAOP afin d'inciter les autorités à les inclure également.

- Mission « Douleur et soins palliatifs » des Dr Christine Edan et Lauriane Lemelle, de Céline Olivier et Hélène Billeau

Comment mesurer la douleur, comment la prendre en charge, qui doit intervenir et comment ? Après plusieurs formations en binôme médecins-

infirmiers, il est important de voir comment les équipes se sont approprié ces nouvelles connaissances. Programme soutenu par la Fondation Sanofi Espoir

- Mission « Registre du cancer » Brenda Mallon et Isabelle Champenois, février 2019

Formation in situ de l'attaché de recherche clinique local pour un meilleur enregistrement des données de l'unité et pour une meilleure reconnaissance de son travail.

Jumelage HJRA à Madagascar et CHU de la Réunion

- Mission « Soutien à la nouvelle Unité au HJRA et jumelage entre les 2 hôpitaux » du Dr Françoise Aubier et Chantal Thinlot accompagnant le Pr Yves Reguerre (CHU de La Réunion) et une infirmière cadre, février 2019. A la suite à cette mission des objectifs médicaux et para-médicaux à atteindre ont été définis avec les équipes pour l'amélioration de la prise en charge des enfants.



Jumelage Fondation Chantal Biya à Yaoundé au Cameroun et Hôpital Armand trousseau

- Mission « Jumelage Hôpital Armand Trousseau - Fondation Chantal Biya » du Dr Catherine Dollfus et de Marie-Solange Douçot, du 8 au 14 juillet





MOMENTS FORTS

Jumelage CHU de Treichville, Côte d'Ivoire et La Timone, Marseille

- **Mission** du 22 au 29 juin 2019 du Dr Carole Coze, Nadine Robert, et du pharmacien Bertrand Pourroy avec le soutien de la Fondation de la Compagnie fruitière

Jumelage CHU Sylvanus Olympio, Togo et CHU Angers

- **Mission de Jumelage** Angers- février 2019 du Dr Stéphanie Proust et de la puéricultrice Dorothée Saulnier.

Jumelages en préparation

- Ouagadougou et le CHU de Rennes : **Mission « Douleur et Soins Palliatifs »** du Dr C. Edan
- Niamey : **Mission « Douleur et Soins Palliatifs »** du Dr C. Edan accompagnée du Dr Philippe Poulain, du Dr O. Oberlin, du Dr G. de Tovar et de Jacque Kano Djibo pour APSA.

MOMENTS FORTS

Collecte pour Aboubacar (Mali)

Plus de 2000 euros collectés, lors d'un crowdfunding en France, pour soutenir la famille d'un petit garçon de 3 ans, du Nord Mali qui a pu arriver dans l'unité d'oncologie pédiatrique à Bamako suite à un diagnostic de néphroblastome,. Son papa, garagiste venait de perdre son emploi. C'est grâce à ce don du GFAOP, gérés par l'association locale de soutien, qu'Aboubacar a pu suivre son traitement jusqu'au bout et repartir dans sa famille après la fin du traitement.



Course Imagine for Margo

Près de 20000 euros collectés par 41 coureurs lors de cet incontournable rendez-vous



Réunion annuelle du GFAOP

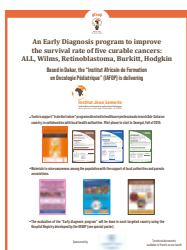
Décembre, Paris

Plus de 80 personnes présentes pour ces 3 jours de réunion présentant le bilan de l'année et les perspectives 2020, assemblée générale et conseil d'administration, et ce malgré les grèves.





MOMENTS FORTS



Congrès de la Société Internationale d'Oncologie Pédiatrique (SIOP)

Novembre, Lyon

De nombreux membres du GFAOP présents à cette occasion pour des présentations orales ou des posters.

Les maisons des parents d'Abidjan et de Kinshasa

- Une nouvelle Maison des Parents à Abidjan à Cocody, qui permet d'accueillir 16 familles, au lieu de 7 jusqu'à maintenant rendu nécessaire par le nombre d'enfants en constante augmentation soignés dans l'Unité de Treichville.
- L'achat d'une Maison des parents pour l'unité de Kinshasa qui sera gérées par l'association les Jeannots, des travaux en cours.

Les responsables d'Unités reçus par Madame Régine Sixt présidente de la Fondation Régine Sixt d'aide à l'enfance

Décembre

En décembre, après les journées annuelles du GFAOP, tous les chefs des UP ont invités par Madame Régine Sixt à Munich. Rencontres entre les équipes médicales africaines et allemandes suivies de la signature de plusieurs conventions de partenariats visant

à l'amélioration des conditions d'accueil et de soins des enfants accueillis dans les unités africaines d'oncologie pédiatriques.



Signature de 2 nouveaux programmes développés grâce au soutien de la Fondation Sanofi Espoir

- La E-santé et le E-GFAOP
La mise en œuvre de la formation en ligne rentre dans le cadre de l'Ecole Africaine d'Oncologie Pédiatrique (EAOP). Elle vient compléter et consolider la formation en présentiel du Diplôme Universitaire de Cancérologie Pédiatrique DUCP.
- Soutien au Comité des anatomopathologistes

Signature d'une convention cadre avec les Lions

Convention cadre de partenariat signées avec le District 403 A1 (8 pays) et le GFAOP en vue d'améliorer la prise en charge des enfants atteints de cancer.





COMPTES

DES RECETTES EN HAUSSE DUES AU FINANCEMENT DES NOUVEAUX PROGRAMMES

LES PRODUITS

en 2019 du GFAOP sont de 1 198 309 €, en augmentation sur les 731 574 € de 2018.

Les particuliers

(personnes privées) ont donné 142 070 €, inférieurs aux 170 681 € de 2018 ; ils incluent l'IFI pour 64 600 €

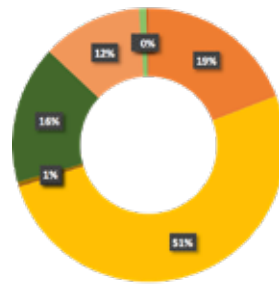
Les associations caritatives

ont donné 229 322 €, en augmentation sur les 135 615 € de 2018.

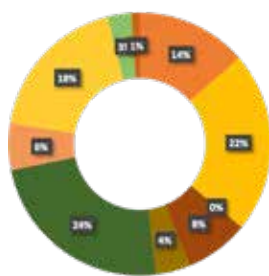
Les organismes de droit privé

ont donné 610 405 €, en augmentation sur les 406 295 € de 2018.

- Les entreprises autres ont donné 5 180 €,
- Les Etablissements Publics ont donné 195 392 €
- Les produits financiers sont de 3 041 €



RECETTES 2019	
Associations caritatives	229322
Organismes de droit privé (Fondations)	610405
Organismes de droit public	0
Entreprises Pharmaceutiques	2000
Entreprises autres	5180
Etablissements publics	195392
Particuliers	142070
Autres (produits partage, recettes suite à événements au prof	0
Libéralités reçues de particuliers	10899
Produits financiers	3041
TOTAL	1198309



DEPENSES 2019	
Études cliniques et Ethique	146890
Fourniture Médicaments	240505
Fourniture matériel (matériel labo, table opération...)	170
Formation (Individuelle) infirmières et techniciens	84924
Formation (individuelle) médecins	45905
Formation collégiale	256132
Examens labo ou Aides locales (famille, informatique...)	61841
Fonctionnement	199854
Assistance à des tiers	31898
Non affecté (Frais engagés par les bénévoles)	10899
TOTAL	1079018

LES DEPENSES

2019 se montent à 1 079 018 €, en augmentation sur les 821 457 € de 2018.

On notera que les dépenses « hors projets » en représentent le 49 %, et les « projets » 51%

- des coûts de formation pour 386 961 €, assez semblables aux 374 637 € de 2018,
- des études cliniques pour 146 890 €, en augmentation sur les 106 686 € de 2018
- des achats de médicaments pour 240 505 €, en augmentation sur les 218 954 € de 2018,
- des aides locales de 61 841 €
- des frais de fonctionnement de 199 854 € qui représentent 18 % du total des dépenses de la période.

LE RESULTAT

de 2019, après une dotation aux fonds dédiés de 133 019 €, est négatif de 13 728 €. Il vient amoindrir nos fonds propres qui passent de 188 203 € à 174 475 €, ce qui représente 16% des dépenses de l'exercice.



ÉQUIPES

BUREAU

Président : Professeur M'hamed HARIF, Maroc, CHU Tanger, Onco-pédiatre

Vice-président : Docteur Catherine PATTE, France, Gustave Roussy, Onco-pédiatre

Vice-président : Professeur Guy LEVERGER, France, Hôpital Armand Trousseau, Chef du Pôle Oncologie-Hématologie des Hôpitaux Universitaires Est Parisien

Vice-président : Professeur Pierre BEY, France, Institut Curie,

Secrétaire général : Professeur Boubacar TOGO, Mali, Bamako, Hôpital Gabriel Touré, Service de Pédiatrie

Secrétaire générale adjoint : Professeur Laïla HESSISSEN, Maroc, Hôpital d'Enfants de Rabat, Service d'Hémo-oncologie pédiatrique

Secrétaire générale adjoint : Dr Chantal Bouda, CHU YO, Ouagadougou

Trésorier : Louis OMER-DECUGIS, France, Comité de Soutien du GFAOP

CONSEIL D'ADMINISTRATION

30 membres

Professeur M'hamed HARIF, Maroc, CHU Tanger, Onco-pédiatre

Docteur Catherine PATTE, France, Gustave Roussy, Onco-pédiatre

Professeur Guy LEVERGER, France, Hôpital Armand Trousseau, Chef du Pôle Oncologie-Hématologie des Hôpitaux Universitaires Est Parisien

Professeur Pierre BEY, France, Institut Curie

Professeur Laïla HESSISSEN, Maroc, Hôpital d'Enfants de Rabat, Service d'Hémo-oncologie pédiatrique

Professeur Hélène MARTELLI, France, Hôpital du Kremlin Bicêtre, Chirurgien oncologue

Docteur Christine EDAN, France, CHU Rennes, Onco-pédiatre

Docteur Rachid BEKKALI, Maroc, Fondation Lalla Salma

Docteur Antoine CROUAN, France, Gustave Roussy, Directeur de l'École des Sciences du Cancer

Louis OMER-DECUGIS, France, Comité de Soutien du GFAOP

Marinette COURBARD, France, Pharmacien, Comité de soutien

Docteur Ndella DIOUF, Sénégal, Hôpital Aristide le Dantec, onco-pédiatre, Représentant comité de tumeurs

Docteur Chantal BOUDA, Burkina Faso, CHU Yalgado Ouadréago, Onco-pédiatre

Docteur Yves REGUERRE, La Réunion, CHU de La Réunion, onco-pédiatre, représentant la SFCE

Brenda MALLON, France, Gustave Roussy, Data Manager

Marie-Solange DOUCOT, France, infirmière

ÉQUIPES

Dont les représentants des Unités de soins

Docteur Line COUITCHERE, Côte d'Ivoire, Abidjan, CHU de Treichville, Onco-pédiatre

Professeur Diarra YE, Burkina Faso, Ougadougou, Hôpital Charles de Gaulle, pédiatre

Docteur Mbola RAKOTOMAHEFA, Madagascar, Antananarivo, Centre Mère et Enfant Tsaralanana, Onco-pédiatre

Professeur Boubacar TOGO, Mali, Bamako, Hôpital Gabriel Touré, Service de Pédiatrie

Professeur Abdellah MADANI, Maroc, Casablanca, CHU Ibn Rochd Unité d'oncologie pédiatrique

Docteur Fatou Binetou AKONDE DIAGNE, Sénégal, Dakar, Hôpital Aristide Le Dantec, Onco-pédiatre

Docteur Ekhtelbenina ZEIN, Mauritanie, Nouakchott, Centre Hospitalier National Unité d'hémo-oncologie pédiatrique

Professeur Mohammed KHATTAB, Maroc, Rabat, Hôpital des enfants de Rabat, Service d'Hématologie et Oncologie Pédiatrique

Professeur Faten FEDHILA, Tunisie, Tunis, Hôpital des Enfants de Tunis, Médecine infantile-Unité d'Oncologie pédiatrique

Docteur Angèle PONDY, Cameroun, Yaoundé, Fondation Chantal Biya Service d'Hémo-Oncologie

Docteur Robert LUKAMBA, RDC, Lubumbashi, Service d'Oncologie Pédiatrique des Cliniques Universitaires

Professeur Sarra BENMILOUD, Maroc, Fès, CHU Hassan II, Service Oncologie Pédiatrique,

Professeur Jamila ELHOUDZI, Maroc, Marrakech, Hôpital Mohammed VI, Service Oncologie Pédiatrique

Professeur Nacira CHERIF, Algérie, CHU de Beni-Messous



ÉQUIPES

LE COMITÉ DE SOUTIEN

Il est essentiellement composé de bénévoles, assiste et aide le bureau. Il assure l'organisation et le fonctionnement de l'association, la recherche de financements et de partenariats, la gestion des budgets et leur affectation, l'envoi de médicaments et de matériel, et la communication.

Louis Omer-Decugis : Président du Comité

Pierre Roger-Machart : Trésorier

Guy Jaquet : Trésorier adjoint, Associations de soutien

Roger Ernoul : Traitement des données, Comptabilité, Contrôle de gestion

Robert Hatuel : Plan de progrès Informatique

Marinette Courbart : Pharmacien

Bernard Gaume : Juriste, Matériel médical

Chantal Thinlot : Comité infirmier

Chantal-Bénédicte de Charrette : Gestion des formations

Catherine Patte : Conseiller médical

Anne Céline Sibboni : Comité d'audit, Maisons des parents

Gilles de Tovar : Partenariats, association APSA

Nicolas Vautier : Partenariats

Chris Monga : Partenariats, association GPV

Emmanuel Rubasha : Partenariats, association les Jeannots

Claude Iroulart : E-santé

Paul Henri Carton : Site WEB

Cassandra Venzetta : maquettiste, graphiste

LES PERMANENTS

Dr Jean Michon : Directeur médical et scientifique

Corinne Chalvon Demersay : Responsable communication et partenariats

Brenda Mallon : Responsable de la Recherche clinique

Pr Claude Moreira : Directeur de l'Institut Jean Lemerle, Dakar

Fatou Lama Dieye : Chef de projet Institut Jean Lemerle, Dakar



PARTENAIRES



NOUVEAUX PARTENAIRES EN 2019



Fondation Cécile Barbier de la Serre

Une convention de partenariat a été signée pour soutenir l'achat de médicaments anti-cancéreux dans 3 pays : Bénin, Madagascar et Sénégal.



Trek des Gazelles

L'engagement d'une femme, Mélanie Salgues, qui entraîne des centaines de femmes à soutenir les enfants atteints de cancer dans les unités du GFAOP. Elles marchent lors d'un Trek au Maroc et chaque pas participe à une collecte destinée aux soins des enfants atteints de cancer.

AB CFAO

AB CFAO

Constituée par des anciens employés de CFAO, cette association soutient des actions en faveur des pays d'Afrique de l'ouest. Grâce à ce partenariat 3 maisons des parents seront achetées et mises à disposition des unités de soins. La première maison a été achetée pour Kinshasa et sera gérée par l'association locale les Jeannots. Les 2 autres pays bénéficiaires devraient être le Burkina Faso et le Togo.

Fonds Compagnie Fruitière

s'est donné pour mission d'œuvrer à l'amélioration des conditions de vie des populations les plus vulnérables dans certains pays en développement. Il soutient les actions liées au jumelage des unités d'Abidjan et de Marseille.



La Fondation d'aide à l'enfance Régine Sixt

Animés par la volonté d'améliorer les conditions de vie des enfants dans le besoin à travers le monde, ils travaillent étroitement ensemble et s'engagent avec ardeur pour la fondation. Leur travail consiste principalement à choisir les projets et initiatives à soutenir. Une convention cadre a été signée avec le GFAOP en vue d'un soutien aux unités du GFAOP.



LIONS club

Convention cadre de partenariat signées avec le District 403 A1 (8 pays) et le GFAOP en vue d'améliorer la prise en charge des enfants atteints de cancer. Doublée par des conventions pays (Niger, Burkina...) et de nombreuses actions dans les unités lors de la journée internationale des cancers de l'enfant. Les Lions sont des partenaires importants pour les actions d'information, de sensibilisation et de mobilisation.



OBJECTIFS 2020 ET CAMPAGNES

Formation infirmières
La première licence en OP pour les infirmiers

- Diagnostic précoce

Lancement des cascades de formation en appui aux politiques de santé publique

- Améliorer la lutte contre les abandons : Maisons des parents et fonds de soutien

UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP



Présentation des Unités de soins Pluridisciplinaires en Oncologie pédiatrique et les associations locales de soutien

Les unités du Maghreb sont aujourd'hui bien structurées. Au Maroc, il y a 4 unités GFAOP (Rabat, Casablanca, Marrakech et Fès), couvrant les besoins du pays, avec un plan cancer pédiatrique mis en œuvre grâce à l'action de la Fondation Lalla Salma et du ministère de la santé.

La situation est moins structurée en

GFAOP) et en Tunisie (1 unité soutenue par le GFAOP), même si les enfants atteints de cancer sont également pris en charge dans d'autres structures.

Si les pays du Maghreb ont encore des besoins spécifiques à satisfaire pour répondre aux cas de cancers de leur population pédiatrique, notamment en termes de formation complémentaire de personnels médicaux et non-médicaux, leur implication augmente dans les formations et la recherche clinique en partenariat avec les équipes françaises et sub-sahariennes d'oncologie pédiatrique.

UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP

ALGÉRIE

2 400 000 Km²

43 M hab.

30% <15 ans

PIB/hab : 4 279\$

IDH : 82/189

Taux mortalité infantile :

Dépenses santé/hab : 300 \$

(6,6 % du PIB).

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :

1 420 à 1 680 (1 600 à 1 900 en 2030)

Adhésion au GFAOP en 2000

Une unité soutenue par le GFAOP à Alger (il y a d'autres lieux de prise en charge des cancers de l'enfant dans le pays mais qui n'adhèrent pas au GFAOP).

Chef de service : Pr Nacira Chérif

CHU Béni-Messous

Service de Pédiatrie B, Rue Ibrahim
Hadjeras, 16206, Beni Messous,

Nombre d'enfants traités en 2019 : NC

Association de soutien : NC



TUNISIE

164 000 Km², 11,5 M hab,

24% <15 ans

PIB/hab : 3 447 \$.

IDH : 91/189

Taux mortalité infantile : 53/1 000

Dépenses santé/hab : 300 \$ (6,9 %).

Adhésion au GFAOP en 2000

Une unité soutenue par le GFAOP à Tunis (il y a d'autres lieux de prise en charge des cancers de l'enfant dans le pays).

Chef de service : Pr Faten Fedhila

Hôpital d'Enfants Béchir Hamza,

Unité d'Oncologie Pédiatrique,

Boulevard du 9-Avril 1938, 1006

Tunis

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :

300 à 355 (330 à 400 en 2030).

Nombre de cas enregistrés en 2019 : 15

Association locale de soutien : Association

Maram Solidarité



UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP

MAROC

710 000 Km² (Sahara occidental inclus)
36 M hab, 27% <15 ans
PIB/hab : 3 238 \$.
IDH : 121/189
Taux mortalité infantile : 53/1 000
Dépenses santé/hab : 190 \$ (6 %)
Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
1 050 à 1 250 (1 150 à 1 400 en 2030)

4 Unités soutenues par le GFAOP à
Rabat, Casablanca, Marrakech, Fès.

Casablanca

Adhésion en 2000

Chef de service : Pr Abdellah Madani
HÔPITAL du 20 AOUT 1953,
Service d'Onco-pédiatrie,
4 rue Lahcen El Arjoun, 20360
Quartier Hôpitaux, Casablanca, Maroc

Nombre de patients enregistrés en 2019 : NC

Fes

Adhésion en 2015

Chef de service : Pr Sarra Benmiloud
CHU Hassan II, Centre Hospitalier
Hrazem, BP 1835 Atlas, Avenue
Hassan II, 30050 Fès, Maroc

Nombre de patients enregistrés en 2019 : NC

Marrakech

Adhésion en 2009

Chef de service : Pr Jamila Elhoudzi
CHU MOHAMMED VI,
Service d'hématologie et d'oncologie
pédiatrique, Rue Ibn Sinaa Ammerchid,
40000, Marrakech, Maroc

Nombre de patients enregistrés en 2019 : NC

Rabat

Adhésion en 2000

Chef de service : Pr Laila Hessissen
laila.hessissen@gfaop.org
CHU Hôpital d'Enfants
Service d'Hématologie et Oncologie
Pédiatrique, BP 6542,
Avenue Ibn Rochd, Rabat, Maroc

Nombre de patients enregistrés en 2019 : 240

Associations de soutien à Rabat :

L'association l'Avenir
contact@associationlavenir.ma

Au Maroc

Fondation Lalla Salma
contact@flsc.ma



Pr Madani



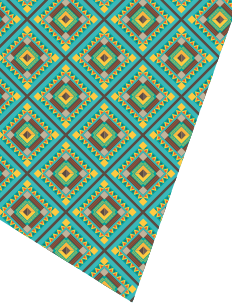
Pr Sarra Benmiloud



Equipe à Marrakech
Au centre Pr Jamila Elhoudzi



Pr Laila Hessissen (à gauche)



UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP

BÉNIN,

114 763 Km², 12 M hab
(15,6 en 2030), 47% < 15 ans

PIB/hab : 1 216\$

IDH : 163/189

Dépenses santé/hab : 60\$ (5% du PIB)

Taux mortalité infantile : 55/1000

Adhésion au GFAOP en 2017

Responsable de l'unité d'OP : Dr Gilles
BOGNON

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

Nombre de cas enregistrés : NC

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
430 à 680 (550 à 880 en 2030)

Associations locales :

Association Franco-Bénoise de lutte
contre le cancer

Association de lutte contre le cancer
au Bénin



BURKINA FASO

274 700 Km² et 20,9 M hab
(27 M en 2030), 45% < 15 ans

PIB/hab : 731 \$

IDH : 182/189

Dépenses santé/hab : 35 \$
(4,9 % du PIB)

Taux mortalité infantile : 53/1 000

Adhésion au GFAOP en 2005

L'unité est répartie sur 2 centres
d'oncologie pédiatrique :

Chef de service : Dr Chantal BOUDA
Hopital Yalgado Ouedraogo 03 BP :
7022 Ouagadougou 03

Chef de service : Dr Sonia KABORET
CHUP Charles de Gaulle, 01 BP 1198
Ouagadougou 01

Jumelage en cours avec le CHU
de Rennes, service du Pr Virginie
Gandemer

Nombre de patients enregistrés en 2019 : 227

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
800 à 1 200
(1 000 à 1 550 en 2030).

Associations locales de soutien : ACC-B, Flamme
d'espoir, Pinndah, Couleur de Vie.



Dr Chantal Bouda (à droite) et une partie
de l'équipe



Dr Sonia Kaboret



UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP



CAMEROUN

475 000 Km² et 25,9 M hab
(33,7 M en 2030), 42% <15 ans
PIB/hab : 1 514\$.
IDH : 150/189
Dépenses santé/hab : 60\$ (4% du PIB)
Taux mortalité infantile : 50/1 000

Adhésion GFAOP en 2000

Chef de service : Dr Angèle Pondy
Fondation Chantal BIYA, Centre Mère et
Enfant CME-FCB, BP 1918 ; Yaoundé

Jumelage en cours avec l'Hôpital
Armand Trousseau, service du Pr Guy
Leverger

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
900 à 1 400, (1 100 à 1 800 en
2030)

Nombre de patients enregistrés en 2019 : 163

Associations locales de soutien : ASLCCCE

CÔTE D'IVOIRE

322 463 Km² et 25 M hab
(33 en 2030), 42 % <15 ans
PIB/hab : 1715,5 \$.
IDH : 174/189
Dépenses santé/hab : 85,7\$ (5% du PIB)
Taux mortalité infantile : 59,4/1 000

Adhésion GFAOP en 2004

Chef de service : Dr Line Couitchere
Hôpital de Treichville, Bd de Marseille,
Treichville 01, BP V03, Abidjan

Jumelage avec le CHU de la Timone à
Marseille

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
900 à 1 380 (1 170 à 1 790 en 2030).
Nombre de patients enregistrés en 2019 : 197

Associations locales de soutien : Fondation
Lalla Salma, Fondation Soletterre, AEC
(association des parents), Rotary-les-
Perles, Association Partage, CHAMCI
(association des hommes d'affaire
musulmans en Côte d'Ivoire), Moreno's
Fashion.



Dr Line Couitchere (2^{ème} en partant de la gauche)

UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP

GABON

268 000 Km² et 1,7 M hab

PIB/hab : 9941 \$.

IDH : 115/189

Dépenses santé/hab :

Taux mortalité infantile :

Adhésion GFAOP en 2017

Responsable de l'unité : Dr Ghislaine Obono
Institut de Cancérologie de Libreville
(ICL), Agondjié, Libreville,

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :

Nombre de patients enregistrés en 2019 : NC

Associations locales de soutien : NC



Dr Ghislaine Obono (à gauche)

GUINÉE

245 857 Km² et 12,8 M hab
(17M en 2030). 43,9% <15 ans

PIB/hab : 981 \$

IDH : 174/189

Dépenses santé/hab : 68 \$ (5,4 % du PIB)

Taux mortalité infantile : 55/1 000

Adhésion GFAOP en 2013, ouverture 2017

Responsable de l'unité : Dr Moustapha Diop
CHU Donka 030 BP 554 KIPE,
Conakry

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :

450 à 715 (580 à 930 en 2030).

Nombre de patients enregistrés en 2019 : 94

Associations locales de soutien : ONG Agir tous
contre le cancer



Dr Moustapha Diop (à droite) avec une partie de l'équipe

UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP

MADAGASCAR

587 000 Km² et 27 M hab
(35 M en 2030) 40% <15 ans
PIB/hab : 463\$.
IDH : 162/189
Dépenses santé/hab : 20\$ (4,6% du PIB)
Taux mortalité infantile : 40/1 000

Adhésion GFAOP en 2000

Chef de service : Dr Mbola Rakatomahefa
Hôpital universitaire Joseph
Ravoahangy Andrianavalona, BP
4150, Ampeliloha, Antananarivo,

Jumelage avec le CHU de la Réunion,
service du Pr Reguerre

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
900 à 1 450 (1 200 à 1 900
en 2030)

Nombre de patients enregistrés en 2019 : 96

Associations locales de soutien : Anyma

MALI

1,240 M Km², 19,7 M hab
(27 M en 2030), 48% <15 ans,
PIB/hab : 924\$.
IDH : 184/189.
Dépenses santé/hab : 54 \$ (6 % du PIB).
Taux mortalité infantile : 62/1 000

Adhésion GFAOP en 2005

Chef de service : Pr Boubacar Togo
CHU Gabriel Touré Rue Van
VOLLENHOVEN 267, Bamako

Jumelage avec l'Institut Curie

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
800 à 1 200 (prévision 2030 :
1 000 à 1 500).

Nombre de patients enregistrés en 2019 : 147

Associations locales de soutien : AMSEC



Pr Mbola Rakatomahefa



Pr Boubacar Togo, chef de service de pédiatrie

UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP

MAURITANIE

1 030 700 Km² et 3 805 659
habitants (6M en 2030),
40% <15 ans
PIB/hab : 1 392\$,
IDH : 161/189
Dépenses santé/hab : \$ (4.9 % du PIB)
Taux mortalité infantile : 43/1 000

Adhésion GFAOP en 2011

Chef de service : Pr Bénina Zein
Centre Hospitalier National, BP 612,
HOPINAL MNT, Nouakchott,

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
150 à 240 (200 à 320 en 2030).
Nombre de patients enregistrés en 2019 : 35

Associations locales de soutien : Essi Toussad,
Chiva



Une partie de l'équipe, (au centre) le Pr Mhamed Harif aux côtés
du Pr Bénina Zein

NIGER

1,27 M Km² et 23,3 M hab
(34,8 M en 2030), 50% <15 ans
PIB/hab : 405\$.
IDH : 189/189.
Dépenses santé/hab : 30\$ (5,8% du PIB)
Taux mortalité infantile : 50/1 000

Adhésion GFAOP en 2015

Chef de service : Dr Aichatou Mahamadou
CNCL, Centre National de Lutte contre
le Cancer, Rue du Rivoli, Niamey,

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
990 à 1 500 (1 400 à 2 100 en
2030).
Nombre de patients enregistrés en 2019 : 43

Associations locales de soutien : APSA, RADDI



Une partie de l'équipe avec le Pr Mhamed Harif, (au centre)
le Dr Aichatou Mahamadou et le Pr Laila Hessissen

UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP

RÉPUBLIQUE DU CONGO : POINTE NOIRE

324 000 Km² et 5,4 M hab
(7,3 M en 2030), 41,5% <15 ans
PIB/hab : 2 534\$.
IDH : 138/189
Dépenses santé/hab : 125\$ (5,2% du PIB)
Taux mortalité infantile : 56/1 000

Adhésion GFAOP en 2017

Chef de service : Dr Alda Steevy Makouanzi
Hôpital Général Adolphe SICE, BP
657, 25 boulevard Dr Domairon,
Pointe Noire, République du Congo

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
190 à 300 (250 à 390 en 2030)
Nombre de patients enregistrés en 2019 : NC

Association locale de soutien : Fondation
Calissa Ikama



Signature de la convention avec l'unité, Pr Mhamed Harif (à gauche)
puis Pierre Roger-Machart et Dr Alda Steevy Makouanzi

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

2 345 000 Km² et 86 M hab
(100 M en 2030), 46,2% <15 ans
Taux mortalité infantile : 50/1 000

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
3 000 à 4 800
(3 600 à 5 700 en 2030).
PIB/hab : 500\$,
IDH : 179/189
Dépenses santé/hab : 30\$ (6% du PIB)

Lubumbashi
Adhésion GFAOP en 2009

Chef de service : Dr Robert Lukamba
Cliniques Universitaires de Lubumbashi
(CUL) BP 1825 Lubumbashi, Katanga



Equipe de Kinshasa lors de la visite
de Louis Omer-Decugis, du Pr Mhamed Harif
et du Dr Catherine Patte

Nombre de patients enregistrés en 2019 : 38

Associations locales de soutien : Gabriella pour
la vue, Helpless Children

Kinshasa
Adhésion GFAOP en 2015

Chef de service : Dr Aleine Budiongo
Cliniques Universitaires de Kinshasa
(CUK) BP 12 KIN XI, Université de
Kinshasa

Nombre de patients enregistrés en 2019 : 90

Associations locales de soutien : Les Jeannots

UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP

RÉPUBLIQUE DE CENTRAFRIQUE

623 000 Km² et 4,7 M hab
(6,1 M en 2030), 44,3% <15 ans
PIB/hab : 447\$.
IDH : 188/189
Dépenses santé/hab : 25\$ (4,2% du PIB)
Taux mortalité infantile : 50/1 000

Adhésion GFAOP en 2015

Chef de service : Dr Jess Elio Kosh Comba
Complexe Pédiatrique de Bangui
(CPB), BP 783, Bangui,

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
200 à 300 160 à 250 (260 à 390
210 à 325 en 2030).

Nombre de patients enregistrés en 2019 : NC

Associations locales de soutien : ASEAC et Bout
Dila



SÉNÉGAL

196 712 Km², 16,2 M hab
(22 M en 2030)
43,1% ont moins de 15 ans
PIB/hab : 1 522 \$
IDH : 166/189
Dépenses santé/hab : 107 \$ (4,7% du PIB)
Taux mortalité infantile : 40/1 000

Adhésion GFAOP en 2000

Chef de service : Dr Fatou Binetou Diagne
Hôpital Aristide Le Dantec, boulevard
Pasteur, Dakar

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
580 à 920, (750 à 1 200 en 2030).

Nombre de patients enregistrés en 2019 : 177

Associations locales de soutien : Sunu Dome
Sunu Yitté, Fondation Anne Marie
Dione, Fondation BOA, LISCA,
Fondation Kéba Mbaye, AIFA,
Fondation Servir le Sénégal, Fondation
Sonatel, Leur d'Espoir, Zonta Club,
AMDEF, Association des Porteurs de
Flambeaux



UNITÉS D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUES MEMBRES DU GFAOP

TOGO

56 600 Km², 7, 5 millions d'habitants,
40,7% ont moins de 15 ans

PIB/hab : 635 \$.

IDH : 167/189.

Dépenses santé/hab : 34 \$ (5,3% PIB)

Taux mortalité infantile :

Adhésion GFAOP en 2008

Chef de service : Pr Adama Gbadoe

Responsable service : Dr Jules Guedenon
CHU Sylvanus Olympio, 198 rue de
l'hôpital, Tokoin, BP 57, Lomé, Togo

Jumelage avec le CHU d'Angers,
service du Pr Isabelle Pellier

Estimation des nouveaux cancers/an chez <15 ans :
260 à 340 (340 à 440 en 2030)

Nombre de patients enregistrés en 2019 : 66

Associations locales de soutien : Victoir



Dr Jules Guedenon, Pr Atakouma, Pr Adama GBadoe

gfaop



*Guérir le cancer
des enfants en Afrique*



**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