

Soutenir

Médecins

Soigner

Cancer

Enfants

Infirmiers

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2017

www.gfaop.org

Echanger

Plaidoyer

Afrique

Former

Accompagner

gfaop



**Guérir le cancer
des enfants en Afrique**

LE GFAOP EN 2017

Présence



18
PAYS



22

UNITÉS DE SOINS



+2 PAYS

+5 UNITÉS

Bienvenue au Bénin et à l'unité de Porto Novo ; au Gabon et à l'unité de Libreville ; à l'unité de Pointe Noire au Congo ainsi qu'à la nouvelle unité de Niamey au Niger et enfin à l'unité de Kinshasa en RDC.



1 500 ENFANTS

soignés en Afrique subsaharienne



90 BÉNÉVOLES

dont 40 en France

PLUS DE 150 FORMATIONS

51 infirmières, dont 2 stages en France,
31 médecins, dont 2 stages en France,
60 formations collégiales,
30 formations en missions.



35

PARTENAIRES



164

DONATEURS PARTICULIERS



33 000

FOLLOWERS

SOMMAIRE

EDITO	04	LA VIE DU GFAOP ET LES ACTIVITÉS.....	18
GOVERNANCE ET ORGANISATION	06	LES PUBLICATIONS ET CONGRÈS	19
LES ACTIONS DU GFAOP	08	LES MOMENTS FORTS	22
LA FORMATION	08	LES UNITÉS PILOTES	27
LA RECHERCHE CLINIQUE	12	LES OBJECTIFS 2018	35
L'ANATOMIE PATHOLOGIQUE.....	14	LES COMPTES.....	36
ÉTUDE DES COÛTS À LA CHARGE DES FAMILLES	15	LES NOUVEAUX BÉNÉVOLES	38
LES MÉDICAMENTS	16		
SOUTIEN ET ACCOMPAGNEMENT.....	17		



2017, UNE ANNÉE EXEMPLAIRE



Aujourd'hui s'écrit un nouveau chapitre de l'École Africaine d'oncologie pédiatrique du GFAOP avec la création d'un institut de formation panafricain à Dakar, l'Institut Jean Lemerle



Nous nous étions fixé des objectifs ambitieux pour 2017, afin d'améliorer significativement les soins et le rétablissement des enfants atteints de cancer et tendre vers les objectifs de 2025 du GFAOP : accueillir non plus 10% (taux actuel) mais 25% (prévision 2020) puis 50% (prévisions 2025) des enfants atteints de cancer à des stades plus précoces de la maladie.

Pour ce faire, il était nécessaire d'accentuer les efforts autour de la formation et donc de renforcer les capacités de l'École Africaine d'Oncologie Pédiatrique.

Cette École regroupe l'ensemble des formations du GFAOP dont le Diplôme Universitaire de Cancérologie Pédiatrique (DUCP) créé à Rabat en 2014 avec la faculté de Paris-Sud avec le soutien du programme « My Child Matters » de la Fondation Sanofi Espoir. Il est destiné à former les onco-pédiatres africains. Sont également dispensées des formations en soins infirmiers, les formations douleur et soins palliatifs, celles des attachés de recherche clinique, etc.

Depuis la création du GFAOP, 300 personnes ont déjà été formées, et 150 formations ont été suivies en 2017 !

En 2017, un nouveau partenaire nous a rejoint.

La Fondation Bristol-Myers Squibb a souhaité nous accompagner dans cette démarche afin de permettre la réalisation de formations complémentaires à celles déjà dispensées par le GFAOP. Un effort tout particulier sera apporté au diagnostic précoce, à la formation du personnel infirmier et aux formations pluridisciplinaires afin d'améliorer de façon significative la prise en charge des enfants atteints de cancer. Ces formations seront dispensées par l'Institut Jean Lemerle (Institut Africain de Formation en Oncologie Pédiatrique - IAFOP) à Dakar (Sénégal). Mettre en place une structure en Afrique subsaharienne était un des desseins de son fondateur, le Professeur Jean Lemerle et c'est pourquoi nous avons souhaité que l'Institut Africain de Formation en Oncologie Pédiatrique porte son nom.

Après une première étape qu'était la création du DU au Maroc, c'est donc un nouveau volet de l'École Africaine d'Oncologie Pédiatrique qui s'ouvre.

La Fondation Bristol-Myers Squibb rejoint ainsi les autres partenaires du GFAOP très engagés dans le soutien à la formation que sont : Expertise France, la Fondation Sanofi Espoir, la Fondation Lalla Salma, la Ligue contre le cancer, Gustave Roussy, l'Institut Curie et des associations comme Imagine for Margo, « les 111 des arts » ou Laurette Fugain.

2017, c'est aussi l'arrivée de 2 nouveaux pays avec l'ouverture au Bénin d'une unité à Porto Novo et au Gabon à Libreville, et l'ouverture de 3 nouvelles unités : Kinshasa en République Démocratique du Congo, Niamey au Niger et à Pointe Noire au Congo.

Le GFAOP compte aujourd'hui 22 unités dans 18 pays.

Au terme d'un processus engagé en 2015, le GFAOP a obtenu le LABEL IDEAS, décerné par un Comité Label indépendant, le 19 décembre 2017. Ce label marque une reconnaissance du professionnalisme du GFAOP, de sa transparence financière, de l'efficacité de son action, de l'implication de sa gouvernance.

Les défis qui nous attendent sont nombreux et nous saurons les relever. Cela requiert la contribution de tous les acteurs et celle de nos partenaires que nous remercions sincèrement.

Mhamed Harif, Président du GFAOP



LE GROUPE FRANCO-AFRICAIN D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE

LUTTE CONTRE LE CANCER DES ENFANTS EN AFRIQUE

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 en Afrique Subsaharienne.

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 diplômantes, des formations courtes, des stages ou des missions d'enseignement dispensées au sein de « l'École Africaine d'Oncologie Pédiatrique »
- Faire bénéficier les unités africaines de protocoles de recherche clinique définis en commun, et participer à des études et des publications pour améliorer les traitements
- Envoyer dans les unités les médicaments anticancéreux pour les enfants dans les protocoles tant qu'ils ne sont pas disponibles localement
- Soutenir les unités pour l'aménagement des services, l'aide aux familles et aux associations de parents et de soutien locales.

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



Réunion annuelle du GFAOP en 2017

GOUVERNANCE & ORGANISATION

Conseil d'administration

PROFESSEUR M'HAMED HARIF,
CHU Casablanca, Onco-pédiatre

DOCTEUR CATHERINE PATTE,
Gustave Roussy - Villejuif, Pédiatrie

PROFESSEUR GUY LEVERGER,
Hôpital A. Trousseau - Paris, Chef du
Pôle Oncologie - Hématologie des
Hôpitaux Universitaires Est Parisien

PROFESSEUR PIERRE BEY,
Institut Curie - Paris

PROFESSEUR LAILA HESSISSEN,
Hôpital d'Enfants de Rabat,
Service d'Hémo-Oncologie Pédiatrique

DOCTEUR JEAN MICHON,
Institut Curie - Paris, Chef du
Département d'Oncologie Pédiatrique

PR HERVÉ RUBIE DERSIGNY,
CHU Purpan Toulouse,
Onco-hématologie pédiatrique

DOCTEUR RACHID BEKKALI,
Fondation Lalla Salma - Rabat

DOCTEUR ANTOINE CROUAN,
Gustave Roussy - Villejuif,
Directeur École des Sciences du Cancer

MR LOUIS OMER-DECUGIS,
Comité de Soutien - Paris

MR PIERRE ROGER-MACHART,
Comité de Soutien - Paris

MME BRENDA MALLON,
Gustave Roussy - Villejuif,
Chef de projet recherche clinique

MME MARIE-SOLANGE DOUCOT,
Institut Curie - Paris, Infirmière

DR JEAN-JACQUES ATTEBY YAO,
CHU Treichville - Abidjan,
Comité de tumeur

DR FOUSSEYNI TRAORE,
CHU Gabriel Touré - Bamako,
Comité de tumeur

Services d'oncologie pédiatrique*

UP ABIDJAN,
DOCTEUR LINE COUITCHERE
CHU de Treichville,
Chef du service d'Oncologie Pédiatrique

UP ALGER, PR ANISSA TRABZI
Clinique Beau Fraisier,
Hématologie Pédiatrique

UP ANTANANARIVO,
DOCTEUR MBOLA RAKOTOMAEFA
Hôpital universitaire Joseph,
Ravoahangy Andrianavalona (HJRA)

UP BAMAKO, PR BOUBACAR TOGO
Hôpital Gabriel Touré,
Chef de service de Pédiatrie

**UP CASABLANCA, PR ABDELLAH
MADANI**
CHU Ibn Rochd,
Chef de service d'Oncologie Pédiatrique

UP LOME, PR ADAMA GBADDOE
CHU Sylvanus Olympio, Chef de service
de l'unité Infectiologie et Oncopédiatrie

UP LUBUMBASHI,
DOCTEUR ROBERT LUKAMBA
Cliniques Universitaires de Lubumbashi,
Chef de service d'Oncologie
Pédiatrique

UP MARRAKECH,
PR JAMILA ELHOUDZI
CHU Mohammed VI,
Chef de service d'Oncologie Pédiatrique

* Au terme des 4 ans prévus, des élections auront lieu en novembre 2018, lors de la prochaine Assemblée générale pour renouveler le CA et élire le nouveau Président.

Services d'oncologie pédiatrique (suite)

UP DAKAR, Pr CLAUDE MOREIRA

Hôpital Aristide Le Dantec,
Chef de service de pédiatrie

UP FES,

DOCTEUR SARRA BENMILOUD

CHU Hassan II,

Chef de service d'Oncologie pédiatrique

UP NOUAKCHOTT,

DOCTEUR EKHTELBENINA ZEIN

Centre Hospitalier National, Chef de
service d'Hémo-Oncologie Pédiatrique

UP OUAGADOUGOU, Pr OLGA LOMPO

CHU Yalgado Ouédraogo,

Chef de service d'Anatomie Pathologique

UP RABAT, Pr MOHAMMED KHATTAB

Hôpital enfants de Rabat, Chef du Service
d'Hématologie et Oncologie Pédiatrique

UP TUNIS, Pr SIHEM BARS AOUI

Hôpital des Enfants de Tunis, Médecine
infantile - Unité d'Oncologie Pédiatrique

UP YAOUNDE, DOCTEUR ANGÈLE PONDY

Centre Mère et Enfant - Fondation C. Biya,
Chef de service d'Hémo-Oncologie

Comité de soutien

Le Comité de Soutien est composé essentiellement de bénévoles. Il a été mis en place dès 2001 pour entourer et aider le Pr Lemerle dans la gestion de l'association. Son rôle a progressivement évolué en fonction des besoins et des souhaits du Président. 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.

PRÉSIDENT : LOUIS OMER DECUGIS

TRÉSORIER : PIERRE ROGER-MACHART

PROGRAMME MÉDICAL : DR CATHERINE PATTE

PROGRAMME INFIRMIER : CHANTAL THINLOT

PARTENARIATS ET COMMUNICATION : CORINNE CHALVON DEMERSAY

SOUTENUE PAR LE GROUPE FUNDRAISING :

NICOLAS VAUTIER, GILLES DE TOVAR, CHRIS MONGA

MÉDICAMENTS : MARINETTE COURBARD

FORMATION : BÉNÉDICTE DE CHARETTE

COMITÉ D'AUDIT : ANNE CÉLINE SIBBONI ET ELISABETH GIRARD

TRÉSORIER ADJOINT ET ASSOCIATIONS DE SOUTIEN : GUY JACQUET

JURISTE ET MATÉRIEL MÉDICAL : BERNARD GAUME

TRAITEMENTS DES DONNÉES ET COMPTABILITÉ : ROGER ERNOUL

DÉVELOPPEMENT ET GESTION DU SITE WEB : PAUL HENRI CARTON

JUMELAGES : ROBERT HATUEL

INFORMATIQUE ET RÉSEAUX : CLAUDE IROULART

Bureau



PRÉSIDENT :

Pr MHAMED HARIF



VICE-PRÉSIDENTS :

DR CATHERINE PATTE, Pr PIERRE BEY,
Pr GUY LEVERGER



SECRÉTAIRE GÉNÉRALE :

Pr LAILA HESSISSEN



TRÉSORIER :

LOUIS OMER-DECUGIS



MEMBRES :

DR FOUSSEYNI TRAORÉ ET

DR JEAN-JACQUES ATTEBY YAO

Groupe transdisciplinaire

DR ELISABETH AUBERGER

Pr HÉLÈNE MARTELLI

DR FRANÇOISE AUBIER

DR JEAN MICHON

Pr SIHEM BARS AOUI

Pr FOUZIA MSEFER-ALAOU

DR PIERRE BEY

DR ODILE OBERLIN

Pr AURORE COULOMB

DR CATHERINE PATTE

MARINETTE COURBARD

Pr ISABELLE PELLIER

DR CAROLE COZE

BERTRAND POURROY

DR ANTOINE CROUAN

DR STÉPHANIE PROUST

MARIE SOLANGE DOUÇOT

DR MARIE-ANNE RAQUIN

DR CHRISTINE EDAN

Pr MARTINE RAPHAËL

Pr VIRGINIE GANDEMER

DR YVES REGUERRE

ZAHIA HAMDOUN

DR XAVIER RIALLAND

Pr GUY LEVERGER

DR HERVÉ RUBIE

BRENDA MALLON

CHANTAL THINLOT

LES ACTIONS DU GFAOP

LA FORMATION : L'ÉCOLE AFRICAINE D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE



Elèves et enseignants du DUCP3

C'est une des activités majeures du GFAOP.

En 17 ans, plus de 300 personnes ont été formées dans les spécialités liées à l'oncologie pédiatrique faisant ainsi du GFAOP le réseau de référence du cancer de l'enfant en Afrique francophone subsaharienne.

Les besoins en ressources humaines restent très importants et le GFAOP et ses partenaires accentuent les efforts en matière de formation.

Toutes les formations sont réunies au sein de l'École Africaine d'Oncologie Pédiatrique sous la responsabilité du bureau et du groupe transdisciplinaire.



Module 2 de formation

DIPLOME UNIVERSITAIRE DE CANCÉROLOGIE PÉDIATRIQUE (DUCP) À RABAT

Ce diplôme inter universitaire entre l'université de Paris-Sud et l'université de Rabat a démarré en octobre 2014 grâce au soutien de la Fondation Sanofi Espoir. Il marque l'évolution de l'École Africaine d'Oncologie Pédiatrique du GFAOP en décentralisant des formations vers les pays du sud.

Il est destiné aux médecins spécialistes ou en formation : Pédiatre, Hématologue, Oncologue, Chirurgien pédiatre, Anatomopathologiste, Radiothérapeute.

La formation est dispensée à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat. L'effectif maximum est de 25 participants. La durée de la formation est d'1 an (octobre à septembre), pour 300 heures.

LES PROMOTIONS

Les trois premières promotions ont permis de former en oncologie pédiatrique les personnes (médecins, pédiatres, chirurgiens pédiatriques, radiothérapeutes) suivantes :

- 1^{ère} promotion 2014-2015 : 23 candidats issus de 11 pays,
- 2^{de} promotion 2015-2016 : 27 candidats issus de 11 pays,
- 3^e promotion 2016-2017 : 22 candidats issus de 8 pays.

BOURSES

Les médecins ayant bénéficié de bourses attribuées par le GFAOP sont originaires des pays subsahariens suivants, où le GFAOP soutient des unités d'oncologie pédiatrique :

- | | |
|----------------------|-----------------------|
| • Bénin : 2, | • Guinée Conakry : 3, |
| • Burkina Faso : 3, | • Madagascar : 1, |
| • Burundi : 1, | • Mali : 6, |
| • Cameroun : 3, | • Mauritanie : 1, |
| • Congo Brazza : 2, | • Niger : 3, |
| • Congo (RDC) : 2, | • RCA : 2, |
| • Côte d'Ivoire : 1, | • Sénégal : 2, |
| • Gabon : 2, | • Togo : 2. |

A noter qu'il n'y a pas eu de promotion 2017-2018, les équipes souhaitant pouvoir évaluer le travail réalisé.

UNE NOUVELLE FORMATION EST PRÉVUE EN SEPTEMBRE 2018.

FORMATIONS MÉDICALES



Le Dr Ndella Diouf (Sénégal) dans le service du Pr Guy Leverger (Hôpital Zmand Trousseau)

DIPLOME INTER UNIVERSITAIRE D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE (DIUOP) À GUSTAVE ROUSSY

Grâce au GFAOP, 19 pédiatres ont déjà passé ce diplôme.

Le Dr Ndella DIOUF, de l'Hôpital Aristide Le Dantec de Dakar et collaboratrice du Pr Claude Moreira, a passé avec succès les écrits en juin 2017, après un stage de 6 mois à Trousseau dans le service du Professeur Guy Leverger et a été reçue brillamment à sa soutenance de mémoire en octobre 2017.

Elle succède à Maroua Jlassi (UP Tunis) qui avait suivi la formation en 2015 et fait son stage à Gustave Roussy, et à Fatou Binétou Akondé (UP Dakar) en 2014 qui avait fait son stage à Toulouse.

Programme soutenu par l'association « les 111 des arts ».



Formation à Rabat

SOINS PALLIATIFS ET DOULEUR EN PÉDIATRIE

Le programme dirigé par le Docteur Christine Edan « Soins palliatifs et Douleur en Pédiatrie », **soutenu par un programme My Child Matters de la Fondation Sanofi-Espoir**, a pour objectif de mettre en œuvre, dans les Unités Pilote (UP) du GFAOP, une démarche pluridisciplinaire de la prise en charge de la douleur et des soins palliatifs chez les enfants et les adolescents, en intégrant le contexte socioculturel et familial africain.

Le public concerné est un binôme médecin-infirmier d'une UP, plus éventuellement une autre personne concernée par la prise en charge des enfants (psychologue, assistante sociale, aide-soignante, éducateur...).

Une première session de formation d'une semaine a eu lieu à Dakar du 20 au 24 Février 2017, regroupant 21 participants provenant de 7 pays (Cameroun, Guinée, Mali, Niger, RDC, Sénégal, Togo) et 8 Formateurs français et africains.

Une deuxième session de formation d'une semaine a eu lieu à Abidjan du 27 au 31 Mars 2017, regroupant 19 participants provenant de 5 pays (Burkina Faso, Centrafrique, Côte d'Ivoire, Madagascar et RDC) et 8 formateurs français et africains.

Une troisième session de formation d'une semaine a eu lieu à Rabat du 11 au 15 Septembre 2017, regroupant 24 participants provenant de 4 pays (Algérie, Maroc, Mauritanie, Tunisie), 6 Formateurs français et des formateurs marocains.

Avec la participation d'Expertise France.



Infirmiers et enseignants à la formation de Dakar

FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

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 subsaharienne, il a été décidé de créer un Institut Africain de formation, l'Institut Jean Lemerle (IAFOP) à Dakar (Sénégal).

Dans ce cadre, un premier cours sur les « Fondamentaux en Oncologie Pédiatrique » s'est déroulé à Dakar du 11 au 16 Décembre 2017 avec 21 infirmiers(ières), représentant 12 pays d'Afrique francophone.

Quatre infirmières membres du Comité infirmier du GFAOP et deux onco-pédiatres françaises ont organisé et assuré cette formation pour leurs collègues africains en relation avec leurs collègues sénégalais.



Ateliers aux journées scientifiques du GFAOP

JOURNÉES SCIENTIFIQUES ET SIOP AFRICA

Participation de très nombreux membres du GFAOP à la SIOP Africa : jeunes diplômés du DUCP (promotions 1, 2 et 3), médecins des UP, infirmiers, représentants d'associations de soutien locales.

Le 5 avril, une **journée scientifique** a été organisée sur les thèmes de la communication, l'annonce et le consentement. Spécialement destinée aux étudiants des 3 promotions du DUCP, ces journées participent à la formation et à l'animation du réseau d'oncologie pédiatrique.

Un co-financement Expertise France - GFAOP



Réunion annuelle du GFAOP à l'hôpital Trousseau

FORMATION CONTINUE

Chaque année une formation collégiale est organisée regroupant les médecins des unités pilotes du GFAOP.

Elle permet d'échanger et d'analyser le travail effectué pendant l'année par les équipes. Cette réunion s'est tenue en novembre 2017 à Paris.

STAGES

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 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.

Cette formation est assurée par des membres du groupe transdisciplinaire : Marie-Solange Douçot, Chantal Thinlot, Zahia Hamoud et des docteurs Patte, Oberlin et Aubier.

Elle comprend une semaine « théorique » à Gustave Roussy et une semaine d'observation dans l'unité d'oncologie pédiatrique de l'hôpital d'enfants de la Croix Rouge à Margency.

L'équipe de Kinshasa (Congo RDC) devait bénéficier de cette formation du 24 juin au 8 juillet 2017. Malheureusement, leur venue a été annulée en dernière minute, faute d'obtention du visa d'entrée en France.

En revanche, tout a pu être mis en place pour la venue des équipes de Conakry (Guinée) et de Libreville (Gabon) du 15 au 26 janvier 2018.

Programme soutenu par la Ligue Nationale Contre le Cancer.



En 2017, les deux lauréates à avoir bénéficié d'une **bourse Laurette Fugain** sont une infirmière ivoirienne, Soeur Olga Gisèle MOLY (CHU Treichville d'Abidjan) et une infirmière malgache, Mme Dina Henintsoa RANDIMBISON (HJRA d'Antananarivo).

Leur stage de formation s'est déroulé à l'hôpital d'enfants de la Croix Rouge à Margency pendant le premier mois (octobre 2017), suivi par 2 séjours de 15 jours chacun, à Trousseau puis soit à Gustave Roussy, soit à l'Institut Curie (novembre 2017).

LE PROJET 2017

En 2017, le projet de la bourse Laurette Fugain intitulé : « Meilleure Communication au bénéfice des familles » était centré sur l'organisation et la traçabilité de la « communication-concertation-coordination » intra et interdisciplinaires au sein des unités de soins.

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.

Outre l'encadrement de chaque équipe accueillante, les deux infirmières ont été encadrées par les infirmières du comité infirmier (Chantal Thinlot, Marie Solange Douçot, Zahia Hamoud et 2 infirmières de Curie, Anne Courtadon et Céline Olivier).



Les étudiants du DU ont la possibilité de compléter leur formation par un stage de 2 mois en France. Ce fut le cas du Dr Abdul Karim Doumbia du Mali.

Programme soutenu par Expertise France pour 5 pays et l'association Imagine for Margo.



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, une équipe de trois personnes (Docteur Kan Paulin YAO, médecin, M. Jean KOUAME, attaché de recherche clinique et M. Brice GUEI, infirmier) a effectué un stage d'un mois en novembre 2017 à l'Hôpital de La Timone à Marseille accueilli par le Dr Carole Coze.

SUIVI ÉVALUATION

Sur les 11 onco-pédiatres titulaires du DIUOP qui ont bénéficié d'une bourse du GFAOP pour suivre 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.



Sur les 11 médecins/pédiatres titulaires du DUCP 1 qui ont bénéficié d'une bourse du GFAOP pour suivre ce cursus, 9 sont actuellement en poste dans des Unités d'Oncologie Pédiatrique du réseau GFAOP, en tant que Chef de service ou Adjoint. (Un candidat a échoué à l'examen, un médecin a dû s'exiler pour cause de guerre civile dans son pays).

Sur les 13 médecins/pédiatres titulaires du DUCP* 2 qui ont bénéficié d'une bourse du GFAOP pour suivre ce cursus, 10 sont actuellement en poste dans des Unités d'Oncologie Pédiatrique du réseau GFAOP, en tant que Chef de service ou Adjoint. (un médecin travaille en Guinée en OP pour une ONG internationale, 2 médecins maliens n'ont pas eu leur affectation en OP).

Sur les 11 médecins/pédiatres titulaires du DUCP* 3 qui ont bénéficié d'une bourse du GFAOP pour suivre ce cursus, 8 sont actuellement en poste dans des Unités d'Oncologie Pédiatrique du réseau GFAOP. Trois médecins sont en attente d'affectation par le Ministère de la Santé de leur pays respectif.

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

Ce programme de formations, bien engagé, va être poursuivi et même développé, il s'inscrit dans le cadre du plan stratégique du GFAOP 2015-2025 à la fois pour renforcer les capacités des Unités d'oncologie pédiatrique existantes pour aider à la création de nouvelles unités dans des pays non encore pourvus.

De nombreuses actions de formation sont d'ores et déjà programmées en 2018 :

- La 4^e promotion du DUCP* de Rabat démarre en octobre 2018.
- Un candidat envisage de postuler au DIUOP
- Stages des pédiatres DUCP* en France
- Stages de binômes médecin/infirmier dans le cadre de l'ouverture d'une nouvelle UP
- Cours infirmiers
- Congrès sur les fondamentaux en soins palliatifs/douleur
- Comités de tumeurs, recherche clinique.

E-SANTÉ

Le Plan de développement du GFAOP 2015-2025 a défini les objectifs de développement du GFAOP qui devraient amener à l'augmentation du nombre d'enfants atteints de cancer soignés dans les services d'oncologie en Afrique, via la multiplication du nombre de sites de soins, l'accent mis sur l'information, la sensibilisation et le diagnostic précoce, le développement du travail en réseau des équipes africaines entre elles et avec leurs partenaires français (jumelages), le travail multidisciplinaire des équipes amenant à échanger et obtenir des avis en cas de nécessité.

Pour augmenter la qualité de la prise en charge, l'état des lieux a fait ressortir les points suivants :

- un manque d'experts,
- la nécessité de mettre en place et d'animer des groupes de travail,
- la nécessité d'assurer la formation continue.

Il est donc essentiel de pouvoir offrir des outils de travail qui répondent aux différents besoins rencontrés par les

professionnels de l'oncologie pédiatrique. L'évolution technique devrait permettre une modernisation des méthodes de communication pour :

- Communiquer plus et mieux dans les groupes d'étude et de recherche multi-pays pour chaque pathologie cancéreuse prise en charge dans les centres
- Demander des avis (en respectant les règles de confidentialité françaises pour le partage des données de santé)
- Soutenir les nouvelles unités satellites (développées autour des unités existantes - téléconsultations)
- Diminuer les coûts et les risques liés aux déplacements des médecins et des soignants non médicaux et des données
- Respecter les normes Responsabilité sociale et environnementale (RSE) en utilisant des technologies visant à moins se déplacer.

Ce projet est soutenu par Expertise France.

E-LEARNING



La plateforme www.e-gfaop.org est opérationnelle, elle est accessible aux candidats depuis décembre 2016. C'est un complément aux formations présentiels privilégiées dans la mise en place du réseau d'oncologie pédiatrique.



Mise en place d'une formation obligatoire à distance pour les ARC mais elle est aussi possible pour toute personne qui souhaite développer la recherche clinique dans son unité sur la plateforme de l'École de Cancérologie de Gustave Roussy.

Soutenu par le programme MCM, Fondation Sanofi Espoir.

Il est prévu de décliner, dans le cadre des autres formations, des programmes de E-learning en complément aux formations présentiels.

* DIUOP : Diplôme Inter Universitaire d'Oncologie Pédiatrique - DUCP : Diplôme Universitaire de Cancérologie Pédiatrique

LA RECHERCHE CLINIQUE

Le GFAOP a démontré qu'en Afrique, on pouvait faire de la recherche clinique de manière prospective et multicentrique.

Il y a 5 types de cancer pour lesquels le GFAOP a développé des protocoles de traitement. Ils représentent environ 70 % des cancers locaux et sont de bon pronostic quand ils sont traités correctement et suffisamment tôt :

- Le lymphome de Burkitt
- Les leucémies aigües lymphoblastiques
- Le lymphome de Hodgkin
- Le néphroblastomes (cancer du rein)
- Le rétinoblastome (cancer de l'oeil)



Ancien et nouveau cas de Lymphome de Burkitt

Ce sont les 5 comités de tumeurs, un pour chaque type de cancer pris en charge qui gèrent les études cliniques et les adaptations des protocoles de soin.

PROTOCOLES ET RECOMMANDATIONS EN COURS

En 2017 malgré le travail des différents comités, aucun nouveau protocole n'a été mis en place. Nous espérons que 2018 sera l'année de naissance de ces nouveaux protocoles.

Actuellement, il y a 3 protocoles en cours :

- Rétinoblastomes
- Lymphomes de Burkitt
- Lymphomes de Burkitt protocole MAT

LE REGISTRE HOSPITALIER

Le Registre hospitalier des cancers de l'enfant et de l'adolescent en Afrique francophone est géré par Brenda Mallon et par le Dr Odile Oberlin.

Ce programme est soutenu par la Fondation Sanofi Espoir.

Il permet d'enregistrer dans un logiciel commun et sécurisé les informations concernant les enfants accueillis dans chaque unité selon les mêmes critères.

Cela permet d'avoir des chiffres précis sur le recrutement des services et sur les différentes pathologies. Cela permettra aux unités connaître l'évolution de leur recrutement et d'avoir des chiffres précis à présenter à leurs autorités politiques et de santé. Cela permettra aussi de connaître les enfants inclus dans des protocoles de traitement et de suivre l'évolution des résultats thérapeutiques.

Un total de 22 unités de 18 pays ont été invitées à participer à ce registre :

Algérie, Burkina Faso (2), Bénin, Cameroun, RDC (2), Congo Brazzaville, Côte d'Ivoire, Guinée Conakry, Gabon, Madagascar, Mali, Maroc (4), Mauritanie, Niger, République Centre Afrique, Sénégal, Togo, Tunisie.

JOURNÉE DÉDIÉE À LA RECHERCHE CLINIQUE



Dr MA Raquin et Brenda Mallon assurant la formation

En novembre 2017, lors de la réunion du GFAOP, pour la deuxième année consécutive, une journée a été dédiée à la recherche clinique, et notamment à l'utilisation de REDCap.

Chaque unité a été représentée. De nombreux attachés de recherche clinique (ARC) étaient présents portant le nombre de participants à 30.

ÉVOLUTION EN 2 ANS

JAN 2016 Démarrage d'un questionnaire papier.
Premier patient enregistré.

JAN 2017 Questionnaire en ligne dans REDCap

JAN 2018 12 pays participants.

8 entrant directement les données en ligne.

1758

ENREGISTREMENTS

QUELQUES CHIFFRES

Entre janvier 2016 et décembre 2017 : **1758 enfants ont été enregistrés dans 12 centres**, 1550 avec un diagnostic de cancer, parmi lesquels 1025 avaient un diagnostic de l'une des 5 pathologies couvertes par les recommandations thérapeutiques du GFAOP.

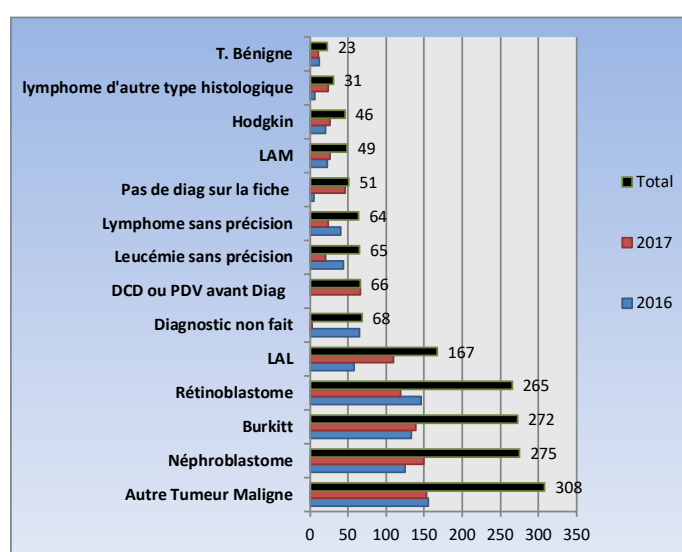
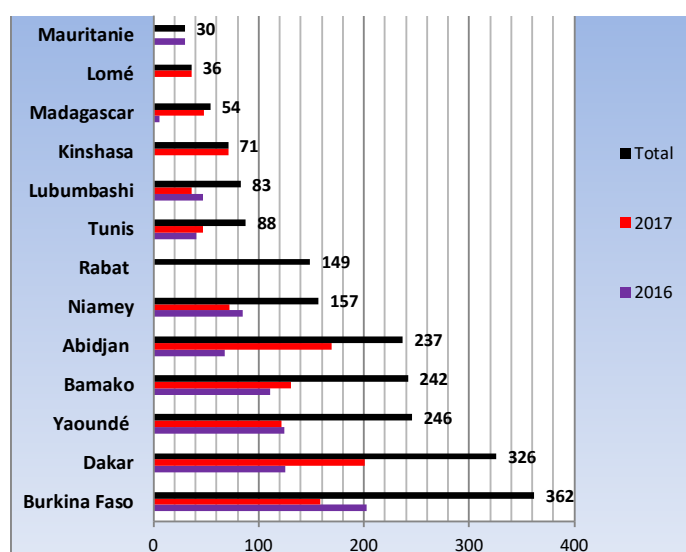
L'âge médian est 5 ans, et sexe ratio garçon/fille 1,5.

Les diagnostics les plus fréquents sont :

- Le néphroblastome : 275,
- Le lymphome de Burkitt : 275,
- Le rétinoblastome : 265,
- La leucémie lymphoblastique : 167.

12 centres participants :

Abidjan, Bamako, Dakar, Ouagadougou, Yaoundé, Tananarive, Nouakchott Niamey, Kinshasa, Lubumbashi, Tunis, Lomé. Actuellement, toutes les unités entrent leurs données directement.



Les projets pour 2018

- Exportation du fichier Excel avec les données du 2016 dans REDCap. Nettoyage des données reçues de 2016 et 2017.
- Continuer à enregistrer les patients de 2018 dans REDCap au fur et à mesure.
- Mise en ligne du dernier module de E-learning (leucémie).
- A ce jour, 37 (12 fin 2016) personnes se sont inscrites en e-learning mais seulement 10 ont fini les 6 modules.
- La journée de recherche clinique est à reprogrammer avec un volet formation professionnelle.

L'ANATOMIE PATHOLOGIQUE AU SEIN DU GFAOP



Première réunion du groupe des anatomopathologistes en novembre 2017

Les missions en anatomie pathologiques sont apparues nécessaires afin d'évaluer la qualité du diagnostic des tumeurs pédiatriques, en particulier de celles les plus fréquentes en Afrique, identifiées par le Pr Lemerle lors de la création du GFAOP en 2000 :

- Le lymphome de Burkitt
- La maladie de Hodgkin
- La leucémie aiguë lymphoblastique
- Le néphroblastome
- Le rétinoblastome

Ainsi plusieurs missions ont été effectuées dans les services d'anatomie pathologique africains des UP du GFAOP conduites par le Pr Pluot, chef de service d'anatomie pathologique au CHU de Reims, et le Dr Auberger, chef du service d'Anatomie Pathologique du CH Simone Veil d'Eaubonne.

Plusieurs constatations peuvent expliquer une moins bonne qualité des diagnostics :

- **Défaut en ressources humaines** : il y a peu d'anatomopathologistes parfois dans des pays très étendus.
- **Problème de circuit du prélèvement et d'organisation** : le patient porte lui-même la pièce opératoire après avoir réglé le prix de l'examen à l'administration.
- **Défauts en équipements** : l'absence de certains produits de consommations de base et le prix ou l'acheminement de ceux-ci sont des facteurs limitant importants pour le laboratoire.
- **Pas de gestion des archivages** (blocs, lames).
- **Le coût des matériels est élevé** (microtome : 10000 euros, microscope 5000 euros, 30000 euros pour un automate d'inclusion, 50000 euros pour un cryostat etc) et limite leur achat.

Immunohistochimie : technique onéreuse peu ou pas développée en Afrique.

LE CRÉATION EN 2017 DU COMITÉ ANATOMIE PATHOLOGIQUE AU SEIN DU GFAOP

Une structuration de la spécialité d'anatomie pathologique est apparue nécessaire.

L'objectif de ce comité est de mettre en relation les oncopédiatres et les pathologistes référents des différentes UP. Les pathologistes ne sont pas toujours proches physiquement des unités d'oncopédiatrie et les attentes des cliniciens sur la qualité du compte rendu pas toujours comprises.

Ce comité est composé dans un premier temps de pathologistes des pays d'Afrique subsaharienne. Ses actions sont dédiées à l'amélioration de la qualité du diagnostic des tumeurs de l'enfant afin d'optimiser la prise en charge thérapeutique des enfants souffrant de tumeurs cancéreuses.

Ce comité délimite plusieurs axes, de formation de relecture et de recherche. Il est constitué :

En France : Elisabeth Auberger coordinatrice, Aurore Coulomb responsable relecture, Martine Rapahaël responsable recherche

En Afrique subsaharienne : Bienvenu Lebwaze Congo RDC - coordonnateur, Cathie Kyabu - Congo RDC, Brahim Doukoure et Sylvanus Kouli - Abidjan, Côte d'Ivoire, Chérif Dial et Abibatou Sall - Sénégal, Cheick Traore - Mali, Blaise Nkegoum - Cameroun, Nanteinaina - Madagascar, Olga Lompo - Burkina Faso.

LES FORMATIONS

Elles sont apparues nécessaires et résultant du bilan des missions effectuées sur le terrain. Plusieurs binômes techniciens/médecins ont été formés en France : stages d'observation d'une période de 1 à 3 mois dans des CH de référence en pathologie pédiatrique.

LA TÉLÉPATHOLOGIE

La télépathologie permet de connecter les médecins des hôpitaux entre eux et d'accéder à distance à un second avis.

Elle nécessite un investissement de vidéoconférence et un haut débit. Un enseignement de macroscopie et des cours magistraux pourraient être envisagés en visioconférence. Des RCP* dans des centres hospitaliers de référence pourraient être mis en place.

Dans un second temps pourraient être envisagé l'achat de scanners de lames (environ 80 000 euros) qui permettent d'envoyer plusieurs images de lames entières (WSI) à l'aide d'un réseau internet haut débit.

Coût à déterminer

CONCLUSION

Les actions du GFAOP doivent s'axer sur la formation et l'aide au diagnostic. La télé médecine par le biais de visioconférence ou par réseau internet est un outil essentiel à l'aide au diagnostic.

ETUDE DES COÛTS À LA CHARGE DES FAMILLES



Menée par le Dr Françoise Aubier et Anne Céline Sibboni.

L'étude sur les coûts financiers est en cours de finalisation. Cette étude a pour objectif d'évaluer le coût moyen financier restant à la charge des familles pour les 5 protocoles de traitement mis en place par le GFAOP :

- Lymphome de Burkitt
- Leucémie Aigüe Lymphoblastique
- Néphroblastome
- Rétinoblastome
- Lymphome de Hodgkin

Après l'envoi d'un premier questionnaire aux différentes UP du GFAOP, les données recueillies ont été enregistrées et mis sous tableau Excel dont les premiers résultats ont été présentés en novembre 2017.

Pour évaluer les coûts de manière homogènes, le nombre des examens biologiques et radiologiques ont été calculés selon les recommandations des protocoles du GFAOP mais les UP peuvent les adapter en fonction des patients et de leurs possibilités propres en plus ou en moins.

Les coûts des examens radiologiques sont parfois très faibles (et donc sous estimés) en raison de l'absence de matériel adéquat disponible (scanner, IRM)

On retrouve, comme présenté au CA de 2017 d'importantes différences entre les unités avec un coût pour les familles plus important pour les unités de Kinshasa et Lubumbashi

En dehors des unités du Sénégal, Guinée et Mauritanie les données sur le coût des examens biologiques et radiologiques, en fonction des protocoles, sont globalement finalisées.

Le tableau donne le prix moyen avec entre parenthèses les extrêmes en fonction des unités)

	Examens biologiques et radiologiques (en €)
Lymphome de Burkitt	1159 (509 – 2943)
Leucémie Aigüe Lymphoblastique	1744 (739 – 4046)
Néphroblastome	1089 (534 – 2043)
Rétinoblastome	1147(493- 2142)
Lymphome de Hodgkin	832 (422 – 1575)

A noter que pour les rétinoblastomes, le coût du Fond d'Oeil sous AG est une donnée manquante pour la majorité des unités

Le coût de l'acte chirurgical varie aussi de façon significative en fonction des unités, pour le Néphroblastome, il varie de 38 à 500 € - avec une moyenne se situant aux alentours de 210 € - et pour le rétinoblastome de 46 à 500 € - avec une moyenne de 182 €.

Ces écarts sont très importants et sont à analyser, mais déjà on peut dire que selon les pays on note d'importantes différences du coût de la vie, la nécessité de réaliser tous les examens dans le privé.

Il est pour l'instant plus difficile de donner des résultats sur le coût à la charge des familles pour les hospitalisations (journées d'hospitalisation, soins de support, petit matériel médical Etc...) car les données sont encore très incomplètes. Mais il est clair que ces coûts, fonction des protocoles, mais aussi de l'état de l'enfant, notamment nutritionnel et de sa tolérance aux cures de chimiothérapie, peuvent alourdir de beaucoup le coût pour les familles.

Nous espérons pouvoir donner des résultats plus complets lors du prochain CA de novembre 2018.

LES MÉDICAMENTS



COMITÉ DU MÉDICAMENT

LES MEMBRES DU COMITÉ : Marinette Courbard, Roger Ernoul, Bernard Gaume, Robert Hatuel, Louis Omer Décugis, Catherine Patte.

Trois réunions du Comité du Médicament par an : 1er février, 5 mai et 21 septembre 2017. **Les allocations annuelles en médicaments aux UP se font en fonction :**

Des évaluations des besoins calculés à partir :

- Des évaluations quantitatives des besoins en médicaments pour les différents protocoles,
- Des évaluations des coûts des protocoles pour les 5 pathologies pour lesquelles nous avons de bonnes raisons pour dire qu'elles sont curables,
- Des cas déclarés et enregistrés sur les 3 dernières années / UP,
- Des quantités livrées aux UP sur les 3 dernières années.
- Pour le second envoi 2017, prise en compte aussi des chiffres du Registre de 2016 et 2017 (jusqu'en juin 2017).

Sur cette base de calcul, le budget alloué aux UP a été de :

147 000 euros pour 2014 / 170 000 euros pour 2015
135 000 euros pour 2016 / **260 000 euros pour 2017**

- Des dons de la Fondation Lalla Salma pour toutes les UP soutenues par le GFAOP : contrairement aux années précédentes, la Fondation n'a pas envoyé de médicaments aux UP mais a fait un don conséquent au GFAOP, pour l'achat de médicaments pour l'année 2017
- Du budget du GFAOP

PRÉPARATION ET ENVOI DES COMMANDES

L'envoi des médicaments aux UP est semestriel : en mai et novembre. Un mois avant chaque envoi, un fichier excel de commande est envoyé à chaque UP avec le montant qui lui a été alloué. Une commande globale est adressée à la pharmacie de Gustave Roussy.

Les modalités d'envois des médicaments assurés par Aviation Sans Frontières ou Exaciel ont été redéfinies pour une meilleure organisation du travail.

Ce poste représente une part très importante du budget du GFAOP qui oeuvre afin que les Ministères de la Santé des pays concernés, dans le cadre des plans cancer qui se mettent en place, fassent une place au cancer pédiatrique et à la prise en charge de son traitement.

Le GFAOP est soutenu par d'importants dons de la Fondation Lalla Salma.

Les associations APSA pour le Niger et La Fondation Calissa Ikama pour le Congo Brazzaville participent également à l'achat des médicaments.

ÉTUDE MÉDICAMENT

Une étude a été lancée en 2017, grâce au soutien d'**Expertise France**, sur la disponibilité, le coût et la qualité des médicaments anti-cancéreux en Afrique. Cette étude est réalisée dans 5 pays : Cameroun, Côte d'Ivoire, Centrafrique, Burkina Faso et Mali.

Les objectifs de cette étude sont multiples :

- Comment diminuer les coûts des médicaments pour le GFAOP tout en continuant à acheter des médicaments de qualité dans la perspective d'une forte augmentation du nombre d'enfants soignés à l'horizon 2025,
- Comment être aidé financièrement dans l'attente d'une prise en charge par les ministères de la santé locaux,
- Comment mobiliser les organismes internationaux et les pays africains autour de cette cause,
- Comment améliorer le circuit du médicament au sein des UP (stockage, dispensation, préparation, traçabilité des médicaments...)

La première mission à Abidjan a été effectuée en mars, la seconde à Yaoundé en octobre 2017. A noter aussi un déplacement à Dakar (MC) en juin dans le cadre d'une mise en place d'un groupe Pharmaciens.

PLAIDOYER AUPRÈS DE L'OMS

Suite à un entretien avec le responsable des politiques d'accès et d'utilisation des médicaments essentiels le GFAOP s'est engagé à fournir les éléments suivants :

- Liste des molécules utilisées dans les protocoles du GFAOP
- Le rapprochement de cette liste avec celle des médicaments essentiels éditée par l'OMS pour les 5 protocoles du GFAOP
- Un audit des médicaments disponibles dans les différents pays d'Afrique par le biais des Pharmacies Centrales des UP
- La vérification de la traçabilité et de la bonne utilisation des médicaments pour chaque patient traité.

SOUTIEN ET ACCOMPAGNEMENT

SOUTIEN AUX FAMILLES

Toujours dans le cadre de la prise en charge globale des enfants malades, il est important, de pouvoir accompagner les familles tant sur le plan psychologique que matériel.

Les équipes du GFAOP s'efforcent de sensibiliser la population à l'existence du cancer chez l'enfant. Dans des pays où l'accès à la gratuité des soins n'existe pas, il est fréquent que les traitements ne soient pas suivis ou poursuivis faute de moyens financiers. Le GFAOP essaie de mettre en place un fond de soutien, dans les unités, pour les familles, une phase transitoire dans l'attente d'une prise en charge nationale pour les patients dans chaque pays.

Aujourd'hui, on estime que 70% du coût du traitement, hors médicaments fournis par le GFAOP, reste à la charge des familles.

SOUTIEN AUX ASSOCIATIONS LOCALES



Animé par Guy Jacquet, ce groupe de travail seconde les associations de parents locales destinées à soutenir les unités pilotes.

Plus de 15 associations, plus ou moins récentes participent à ce projet, un certain nombre d'entre elles étaient présentes lors de la réunion annuelle du GFAOP afin d'échanger sur les bonnes pratiques et les objectifs. En Europe comme en Afrique, l'expérience a montré le rôle complémentaire crucial des associations de parents (ou d'autres associations de soutien) dans la prise en charge des enfants atteints de cancer et leur importance dans le plaidoyer auprès des autorités de santé et de la société en général. Certaines unités sont déjà soutenues par des associations actives, mais il est important de susciter la création de nouvelles associations et de les accompagner dans leur évolution.

Ce projet devrait se développer en 2018 grâce au programme de lutte contre les abandons de traitement dans le projet soutenu par la Fondation Bristol-Myers Squibb.

MAISONS DES PARENTS

A l'hôpital, les conditions de vie sont difficiles, les enfants sont souvent plusieurs par chambre, accompagné d'un parent qui vit sur place, dort à même le sol ou dehors dans le jardin de l'hôpital. C'est la famille qui doit assurer les repas du patient. Certains enfants restent à l'hôpital entre 2 cures de chimiothérapie (le traitement dure entre 3 mois et 6 mois) car retourner au village est trop loin, trop cher d'autant que les services de cancérologie sont installés dans les capitales et nombre d'enfants viennent de régions agricoles isolées. Afin d'éviter que le service à l'hôpital ne soit surchargé d'enfants, que certains enfants ne puissent pas poursuivre leur traitement faute d'un logement sur place et pour permettre que les lits soient mieux utilisés pour les enfants en traitement, le GFAOP veut mettre en place des Maisons des Parents, à l'image des Maisons d'accueil en France. Ces « Maisons des parents », sont des lieux d'accueil indispensables à proximité de chaque unité, compléments non médicalisés du Service d'oncologie pédiatrique, lieux d'hébergement et de convivialité où les enfants peuvent vivre et se reconstruire entre les cures de chimiothérapie.

Ce projet a retenu l'attention de la Fondation EDF qui l'a soutenu en récompensant le GFAOP d'un trophée.

Des associations locales de soutien ont été identifiées, elles pourront assurer l'animation et la gestion des maisons de parents, en bénéficiant de l'expérience acquise au Maroc, à Abidjan et à Tananarive. Un dossier devrait être présenté à l'Agence Française de Développement

MAISON DES PARENTS D'ABIDJAN



MISE EN PLACE D'UN FONDS DE SOUTIEN POUR LES BILANS INITIAUX

3 fonds de soutien déjà dotés pour soutenir certaines familles en Côte d'Ivoire, Sénégal et au Mali (programme Rétinoblastome). Les unités de Dakar et du Mali bénéficient d'un soutien avec l'Alliance Mondiale Contre le Cancer dans le cadre du programme MCM de la Fondation Sanofi Espoir.

LA VIE DU GFAOP ET LES ACTIVITÉS 2017

LES MISSIONS ET LES VISITES

CAMEROUN



M-A Raquin et Brenda Mallon, Christine Edan et Marinette Courbard reçues par le Dr Angèle Pondy

- Mission du 30 septembre au 7 octobre du Dr Marie-Anne Raquin et de Brenda Mallon pour le Registre du cancer (MCM), de Christine Edan pour le programme Douleur et Soins Palliatifs (MCM) et du Dr Marinette Courbard pour l'étude sur l'accès aux médicaments (EF).

COTE D'IVOIRE

- Marie-Anne Raquin et Brenda Mallon, déplacement du 24 février au 3 mars 2017 (MCM Registre du cancer).
- Louis Omer-Decugis 16-17 et 20 Février 2017 pour l'évaluation de la mise en place des Forfaits gratuits pour les bilans initiaux. Constat est fait que le système reste lent, même si il permet déjà de gagner de 15 à 30 jours par rapport au système habituel et demande d'attribution petit budget pour rappel des Perdus de Vue.
- Christine Edan Séminaire MCM Douleur & SP soutenu par Expertise France de du 27 au 31 mars 2017
- Marinette Courbard, déplacement du 27 au 31 mars (EF, Etude Médicaments)
- Carole Coze, accompagnée de Nadine Robert, infirmière douleur/soins palliatifs et de Bertrand Pourroy, pharmacien Oncopharma (jumelage La Timone Treichville), du 26 au 28 juin 2017.

CONGO BRAZZAVILLE

- Pierre Bey, juin 2017 pour l'ALIAM

MALI

- La mission rétinoblastomes de Pierre Bey avec Laurence Desjardins et Pascal Sirignano du 3 et 4 juillet 2017 ayant été annulée pour raison sécuritaire, elle est remplacée par celle de Pierre Bey les 26 et 27 septembre à l'occasion du congrès de la Sté Malienne de Pédiatrie.
- Mission de Jean Michon et Marie-Solange Douçot (Jumelage Curie-HGT) du 16 au 20 décembre 2017

NIGER

- Visite d'Odile Oberlin du 26 février au 10 mars 2017
- Visite de Gilles Ravallo de Tovar du 21 au 27 octobre, suivie par celle d'Odile Oberlin (15j).

SÉNÉGAL



Formation douleur et soins palliatifs au Sénégal

- Séminaire MCM Douleur & SP de Christine Edan du 16 au 24 février 2017
- Pierre Bey 28 et 29 juin 2017, mission rétinoblastomes, avec Laurence Desjardins et Pascal Sirignano
- Marinette Courbard, déplacement du 28 au 29 juin (EF, Etude Médicaments).
- Pierre Bey, Chantal Thinlot, Boubacar Togo, Mohammed Khattab, Olga Lompo Gombri, Adame Gbadoe les 11 et 22 juillet 2017 pour la réunion du Comité Opérationnel Institut Jean Lemerle (Institut de formation en oncologie pédiatrique).
- Equipe Chantal Thinlot en décembre pour le séminaire IAFOP d'une semaine pour les infirmières (programme Fondation Bristol-Myers Squibb).

TOGO



Mission du Pr Guy Leverger en mai 2017, à l'occasion du congrès des pédiatres du Togo (SOTOPED)



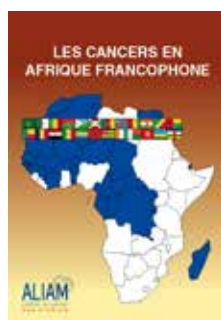
LES PUBLICATIONS ET CONGRÈS DE L'ANNÉE

Publications dans des journaux

- Assessing National Cancer Control Plan Knowledge, Prioritization, and Engagement Through a Pediatric Oncology Cancer Control Workshop.*
Weaver MS, Howard SC, Renner L, Harif M, Lam CG. J Pediatr Hematol Oncol. • 2017 Jul;39(5):362-364. doi: 10.1097
- Well-directed inclusion of hematology in African national cancer control plans.*
Weaver MS, Yao AJ, Renner L, Harif M, Lam CG. Pediatr Blood Cancer. • 2017 Jul;64(7). doi: 10.1002/pbc.26422. Epub 2017 Feb 24
- Recommendations for the treatment of children with radiotherapy in low- and middle-income countries (LMIC): A position paper from the Pediatric Radiation Oncology Society (PROS-LMIC) and Pediatric Oncology in Developing Countries (PODC) working groups of the International Society of Pediatric Oncology (SIOP) ».*
Parkes J, Hess C, Burger H, Bey P, Davidson A, Bouffet E, Esiashvili N. "Pediatr Blood Cancer. • 2017 Déc. ; 64 suppl5
- A framework to develop adapted treatment regimens to manage pediatric cancer in low- and middle-income countries: The Pediatric Oncology in Developing Countries (PODC) Committee of the International Pediatric Oncology Society (SIOP).*
Howard SC, Davidson A, Luna-Fineman, Harif M, Metzger ML. Pediatr Blood Cancer. • 2017 Dec; 64 Suppl 5. doi: 10.1002/pbc.26879
- L'oncologie pédiatrique africaine en marche. Rapport du douzième congrès continental de la Société internationale d'oncologie pédiatrique, Marrakech 2017.*
M.Harif, L.Hessissen. Revue d'oncologie hématologie pédiatrique • 2017, 5: 147-149
- Treatment of Retinoblastoma in Sub-Saharan Africa: Experience of the Pediatric Oncology Unit at Gabriel Toure Teaching Hospital and the Institute of African Tropical Ophthalmology (IOTA), Bamako-Mali.*
F. Traoré, F. Sylla, B. Togo, B. Kamaté, K. Diabaté, A.A. Diakité, H. Diall, F. Dicko, M. Sylla, P. Bey, L. Desjardins, A. Gagnepain-Lacheteau, C. Coze, F. Doz. Pediatric Blood and Cancer • sous presse.
- La radiothérapie dans le traitement des cancers : hier, aujourd'hui et demain*
P Bey, A Mouelle-Soné. Carcinologie clinique en Afrique • 2017 ;16 :31-40

Publications dans des livres

- M.Harif, C.Patte dans *Cancérologie de l'enfant* - Chapitre 31 • Publisher : Elsevier Masson SAS • Editors: Pérel Yves, Plantaz Dominique.
- Christina Stefan, Mhamed Harif • Editors - Publisher : Ed Springer. *Pediatric Cancer in Africa- A case-based guide to diagnosis and management.*
- P Bey, membre du comité de coordination de rédaction du livre : « *Le cancer en Afrique francophone* » - 1 vol, La Ligue et l'ALIAM • éd. avril 2017.



Participation à des congrès

CONGRÈS DE LA SOCIÉTÉ INTERNATIONALE D'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE (SIOP) AFRICA,
Marrakech, du 05 au 08/04/2017 • Organisatrice : Laila Hessissen (Rabat)

Présentations orales dans différentes sessions :

- **Lymphome de Burkitt**
 - Rituximab in advanced stage Burkitt Lymphoma, Dr Catherine Patte (France)
 - Experience in North Africa (GFAOP), Dr Cherkaoui. Maroc
 - Experience in subsaharian Africa (GFAOP), Dr Chantal Bouda (Burkina Faso)
- **Lymphome de Hodgkin**
 - Update on Hodgkin lymphoma, Dr Odile Oberlin (France)
 - GFAOP experience in North Africa, Dr Faten Fedhila (Tunisie)
- **Rétinoblastome**
 - Mali Experience / French African Group, Dr Fousseyni Traoré (Mali)
- **Néphroblastomes**
 - GFAOP protocol for nephroblastoma, Dr Catherine Patte (France), remplaçante du Dr JJ Atteybi Yao absent (Côte d'Ivoire)
- **Leucémies**
 - Acute lymphoblastic leukemia in Mali : GFAOP experience, Pr Togo Boubacar (Mali)
- **Accès aux soins**
 - GFAOP experience, Louis Omer-Decugis (Pdt du Comité de Soutien, France)
- **Douleur et soins palliatifs**
 - Burn out in palliative care nurses, Marie Solange Douçot (France) / G Mbah
 - GFAOP - MCM palliative care project, Dr Christine Edan (France)
- **Session infirmière**
 - SWOT analysis, J Challinor/Marie Solange Douçot (France)
 - Nurses ethical challenges, Marie Solange Douçot (France)
- **Session Parents**
 - Parents Association or support Association, who does what for the GFAOP Pilot Units, Chris Monga (GFAOP, association GPV en RDC)
 - Communication, an indispensable tool for fundraising, Corinne Chalvon Demersay (France)
 - The future Parents House of GFAOP up in The African Village Built, For The Bangui Pediatric Hospital, Dr Gody, remplacé par Eloge Ngoa (GFAOP) - association Bou Dilat, Centrafrique)

Posters

De nombreux posters sont présentés par des équipes faisant partie du GFAOP ; les auteurs sont :

- Pr E. Gini (RDC), S. Kouakou Nguessan (Côte d'Ivoire), Pr Boubacar Togo (Mali), Dr Abdul Karim Doumbia (Mali), Dr JJ Atteby Yao (Côte d'Ivoire), Dr Fouseyni Traoré (Mali), Dr Line Couitchere, Dr Angèle Pondy (Cameroun), Dr Berete (Côte d'Ivoire), Dr Lukamba (RDC), Dr Kosh Komba (Centrafrique), Dr Sahadatou Boubacar (Niger), Brenda Mallon (France), Dr Rolande Kaboré (Burkina Faso), Dr Chantal Bouda (Burkina Faso), Dr Faten Fedhila (Tunisie), Dr Goumou (Guinée Conakry).
- Pour le groupe infirmier : O Kouakou (Côte d'Ivoire), Prisca Guieidj (Côte d'Ivoire), MS Douçot (France).
- Pour les associations de parents : Chris Monga (RDC), JM Kouamé (Côte d'Ivoire), Guy Jacquet (France), Emmanuel Rubasha (Congo Kinshasa), Bassirou Diarra (Mali).

Autres participations

SEMAINE SCIENTIFIQUE CONGOLAISE DE CANCÉROLOGIE ET 6ÈMES RENCONTRES DE L'ALIAM, BRAZZAVILLE, 05 AU 09/06/2017

- P Bey : Etat de la cancérologie en France
- A de Gaulle, M Fajardo, P Bey : Rôle de la Société civile dans la lutte contre le cancer : la Ligue contre le cancer
- P Bey : La radiothérapie en Afrique
- C Gombé-Mbalawa, A de Gaulle, P Bey : Présentation du livre « Le cancer en Afrique francophone »

CONGRÈS DE PÉDIATRIE

BAMAKO (MALI), 27/09/2017

- P Bey : Problématique de la radiothérapie chez l'enfant

AORTIC 2017

KIGALI (RWANDA), 8 AU 11/11/2017

- P Bey : The French African Paediatric Oncology Group (GFAOP) 2025 project for sub-Saharan francophone countries
- P Bey : participation à la table ronde sur : Innovative approaches to improve childhood cancer care in Africa.

LES MOMENTS FORTS

ILS ONT PARLÉ DU GFAOP DANS LES MÉDIAS

- **RFI** dans l'émission « *Priorité Santé* » le 15 février, avec les Pr Claude Moreira du Sénégal et Guy Leverger Trousseau,
- **Africa N°1** dans « *debout les citoyens* », le 15 mars avec Corinne Chalvon Demersay,

Mais aussi...

Santé sur le net, la dépêche, Santéplus Sénégal, Fratmat info, Magazine Aviation Sans Frontières (ASF) RCF radio, Carenews, Destination Santé, AllAfrica, Signes et sens, Santé sur le net, le journal de Brazza, la tempête, Africanews, Africa Top succès, le soleil Sénégal...

Jumelages entre services d'oncologie pédiatriques

Convention de jumelage signée par Centre Hospitalier d'Angers, le CHU Sylvanus Olympio de Lomé (Togo) et le GFAOP le 24/11/2017



De gauche à droite : le Dr Jules Guédenon (Lomé), le Dr Rialland (Angers), le Pr Adama Gdaboe (Lomé) le Dr Isabelle Pellier (Angers) le Dr Seenam Kuati (association de soutien Victoir)

Jumelage entre le CHU de Marseilles et le CHU de Treichville à Abidjan (Côte d'Ivoire)



Le Dr Bertrand Pourroy (Marseille) et le Dr Carole Coze accueillant les premières stagiaires

Jumelage entre le CHU Gabriel Touré de Bamako et l'Institut Curie.



Le Pr Togo, le Dr Traoré et des membres de l'équipe de Bamako avec le Dr Michon et Marie Solange Douçot.

LABELLISATION IDEAS



Au terme d'un processus engagé en 2015, le GFAOP a obtenu le 19 décembre 2017 le LABEL IDEAS, décerné pour 3 ans par un Comité Label autonome. Il marque une vraie reconnaissance du professionnalisme du GFAOP, de sa transparence financière, de l'efficacité de son action, de l'implication de sa gouvernance.

Deux conventions tri-partites signées

- à Lubumbashi, entre le GFAOP, l'hôpital Cliniques Universitaires de Lubumbashi et l'association « Gabriella pour la Vue »,
- à Kinshasa, entre le GFAOP, l'hôpital Cliniques Universitaires de Kinshasa et l'association « Les Jeannots ».

Signature de la convention avec l'unité de Pointe Noire



Pr Mhamed Harif, Pierre Roger-Machart et le Dr Alda Stevy Makouanzi

SIGNATURE D'UNE CONVENTION DE PARTENARIAT

La **Fondation Bristol-Myers Squibb** reconnaît la nécessité de développer la formation et les réseaux de soins en Afrique francophone et s'engage auprès du GFAOP, qui y a acquis une solide expérience, pour le soutenir dans le développement de ses actions.



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.

John Damonti, président de la Fondation Bristol-Myers Squibb

Une subvention de la Fondation Bristol-Myers Squibb financera la création d'un Institut Africain de Formation en Oncologie Pédiatrique (IAFOP), l'Institut Jean Lemerle à Dakar, Sénégal. Ce partenariat qui s'inscrit sur 3 ans a pour objectif de répondre aux besoins identifiés par les responsables des unités d'oncologie pédiatrique opérant en Afrique francophone subsaharienne :

- Améliorer le diagnostic précoce des cancers pédiatriques,
- Développer la formation des infirmières en oncologie pédiatrique,
- Renforcer l'approche multidisciplinaire dans la prise en charge des enfants atteints de cancer,
- Limiter les arrêts de traitement.

L'objectif à travers ce partenariat est de permettre à chaque enfant qui fait face à un cancer en Afrique, d'avoir les mêmes chances de le vaincre qu'ailleurs.

Juillet 2017, première Réunion à Dakar du Comité pédagogique de L'Institut Jean Lemerle



Les membres du comité pédagogique de l'Institut Jean Lemerle

Nomination du Pr Laila Hessissen



Avec le Dr Eric Bouffet, président de la SIOP lors de la SIOP Marrakech

Le Pr Laila Hessissen, secrétaire générale du GFAOP, nommée présidente de la SIOP Africa.

Travaux d'aménagement dans l'UP de Pointe Noire



Des travaux d'aménagement de l'unité d'oncologie pédiatrique de l'Hôpital Adolphe Sicé ont été réalisés à Pointe Noire, où le Dr Alda Stevy MAKOUANZI (formée au Diplôme Universitaire de Cancérologie Pédiatrique DUCP2, année 2015-2016) travaille désormais.

Collecte de jouets pour les UP



Collecte de jouets chez Century 21

Nouveaux locaux à Madagascar



Ouverture du Nouveau service d'OP à Madagascar : l'Unité d'Oncologie pédiatrique a été inaugurée par le Ministre de la Santé Publique en présence de l'Ambassadeur du Maroc, du Directeur du Cabinet du Ministère de la Santé Publique, des Directeurs Généraux et les Directeurs Centraux dudit Ministère ainsi que le personnel du Centre Hospitalier.

Cette unité regroupe enfin les 3 unités qui existaient auparavant : une unité réhabilitée par la Fondation Lalla Salma et le Groupe Franco-Africain d'Oncologie Pédiatrique.

Présentation du GFAOP au Rotary



Le Dr Catherine Patte présentant les activités du Groupe

LE CRÉDIT FONCIER



Pour la 2ème année consécutive, dans le cadre des « coups de cœur » de la Fondation, le programme Douleur et soin palliatif a été soutenu cette année. Le projet était encore porté par Françoise Jeannic.

CONCERT RÉTINO-MUSIQUE

Le dimanche 5 mars dans le Centre culturel de l'Hay les roses au profit du GFAOP, plus de 150 personnes sont venues écouter le « Chœur d'Arti show » qui a interprété des chants africains et des standards du jazz, puis se sont laissées emporter par un récital classique interprété par 2 pianistes (Laure Muller et Louise Lacheteau) et un alto (Frédéric Robin). Sur une idée originale de Anne Gagnepain-Lacheteau (Fondation Sanofi Espoir).



ÉLÈVES ET ÉTUDIANTS

IUT de Créteil

A la Ferté Gaucher en mai dernier, 5 étudiants de première année du DIUT de Créteil ont travaillé 2 mois pour une manifestation d'atelier floral au bénéfice d'Apsa, l'association partenaire du GFAOP au Niger.

Collège à Noisiel

Dans le cadre des projets d'éducation civique, une classe d'élève de 6ème a fait une collecte et un don au GFAOP. Ils voulaient soutenir les enfants malades ou l'Afrique. Le GFAOP, découvert sur internet répondait à leurs 2 choix ! Une écoute très attentive de la classe lors de la présentation de l'association.

UNE PAROISSE À SAINT-ÉTIENNE

La paroisse de Saint-Etienne est celle où officie le Père Emmanuel Rubasha, membre du comité de soutien.



COURSE « ENFANT SANS CANCER »

C'est devenu un RDV incontournable pour les coureurs du GFAOP, 2 membres de la Fondation Sanofi Espoir ont couru aux côtés du GFAOP : Anne Gagnepain-Lacheteau et Valérie Faillat Proux.

17 participants cette année et plus de 15 000 € collectés pour les enfants d'Afrique !





ZOOM SUR UN PARTENAIRE HISTORIQUE DE L'ECOLE AFRICAINE D' ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE

La **Fondation Sanofi Espoir** soutient plusieurs projets du GFAOP dans le cadre du Programme My Child Matters, initié en 2005, et notamment :

- l'Ecole Africaine d'Oncopédiatrie, avec formation de médecins africains dans le cadre du diplôme inter universitaire d'onco-pédiatrie,
- le registre franco-africain d'onco-pédiatrie
- le projet de développement des soins palliatifs et de la lutte contre la douleur en Afrique,
- l'amélioration de la prise en charge du rétinoblastome, en partenariat avec l'AMCC

Une année centrée sur les formations « Douleur et soins palliatifs ». Avec 3 formations à Dakar, Abidjan puis Rabat, plus de 60 personnes issues des différentes unités du GFAOP en auront bénéficié.

Mais le GFAOP est aussi concerné indirectement par 3 autres projets :

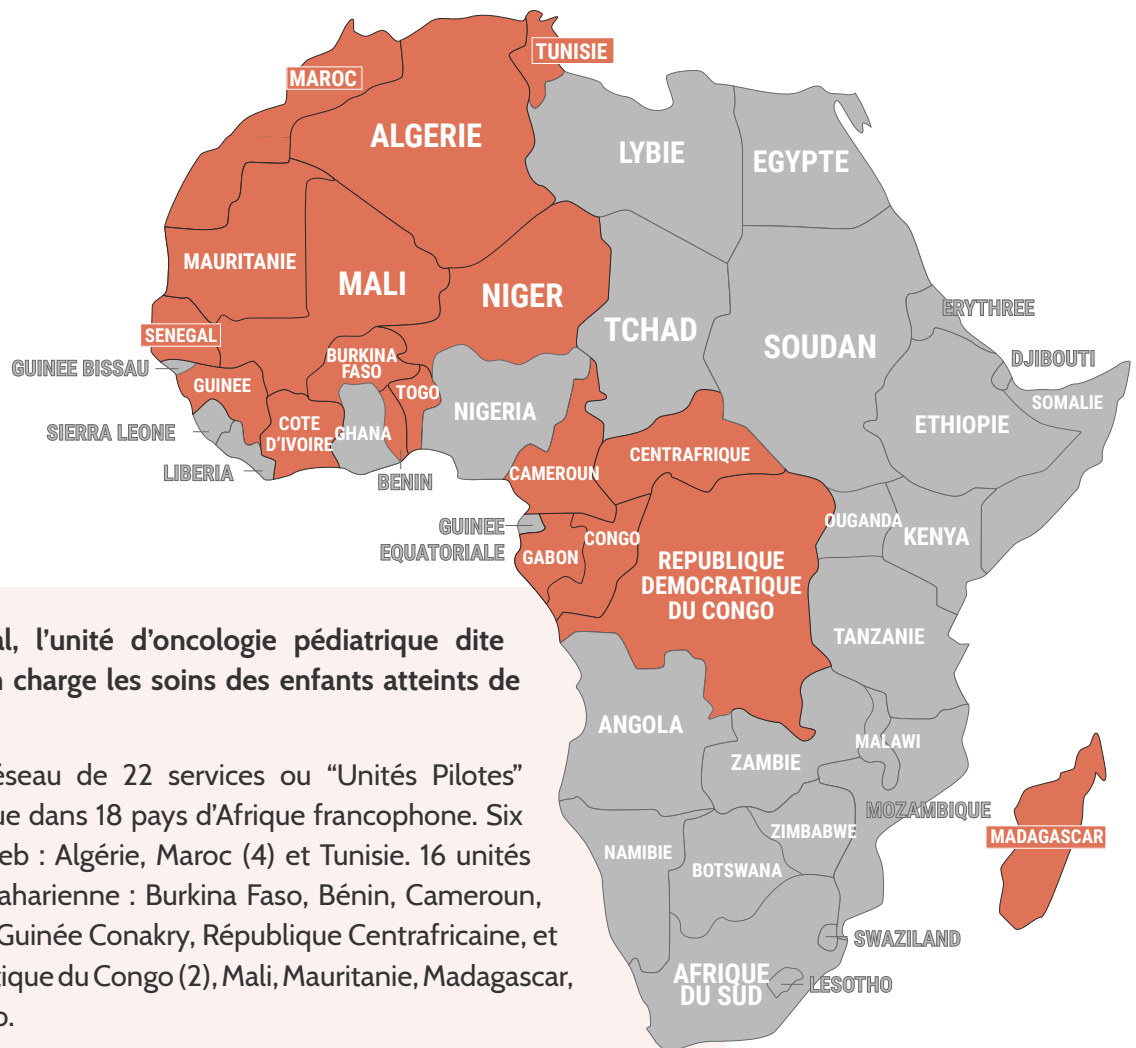
- le projet centré sur la réduction des abandons de traitement au Sénégal
- le projet de l'AMCC sur la télé-pathologie (Martine Raphaël)
- le projet de l'AFRCN sur les registres en Afrique Sub Saharienne (Max Parkin, Cécile Ingabire)

Cette formation a pour ambition d'améliorer la qualité des soins par une démarche pluridisciplinaire, en :

- insistant sur la prise en charge de la douleur
- intégrant une démarche palliative
- articulant concrètement les dimensions médicales et les contextes sociaux
- tenant compte des demandes de l'enfant et de son groupe familial.

Des missions in-situ ont permis de noter une implication forte de certains services avec maintenant, dans plusieurs pays, des accès plus facile aux anti-douleur dont la morphine.

LES UNITÉS PILOTES



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. 16 unités sont en Afrique Subsaharienne : Burkina Faso, Bénin, Cameroun, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée Conakry, République Centrafricaine, et République Démocratique du Congo (2), Mali, Mauritanie, Madagascar, Niger, Sénégal et Togo.

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

Dans le cadre de la coopération entre la Société Française des Cancers et leucémies de l'enfant et de l'adolescent (SFCE) et le GFAOP des accords de coopération et jumelages avec des services français et africains sont en cours afin de favoriser le compagnonnage et l'échange d'expérience.

- Côte d'Ivoire : Jumelage Treichville (Abidjan)/ LaTimone (Marseille),
- Mali : Jumelage hôpital Gabriel Touré/ Curie,
- Togo : jumelage CHU Sylvanus Olympio (Lomé) et CHU d'Angers.

D'autres jumelages sont en préparation : Madagascar et la Réunion, le Burkina Faso et Rennes, le Cameroun et l'Hôpital Trousseau.

Depuis 2016, les unités doivent enregistrer les enfants pris en charge. Les chiffres indiqués sont ceux des 5 types de cancer pris en charge par des protocoles GFAOP dans les pays d'Afrique subsaharienne, le nombre d'enfants traités par chaque UP étant plus important.

A noter que certains pays ne parviennent pas encore à documenter le registre pour différentes raisons (ressources humaines et/ou problèmes techniques).

ALGÉRIE



Adhésion au GFAOP en 2000

Pr ANISSA TRABZI (TRABZI_ANISSA@YAHOO.FR)

Pr NACIRA CHÉRIF (NACIRACHERIF@HOTMAIL.COM)

- Centre de Beni Messous, Service de Pédiatrie B, Alger
- Centre Pierre et Marie Curie, Alger

L'unité offre plusieurs centres de prise en charge à Alger mais 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).

Nombre de cas rapportés par les UP en 2017

2017	5 pathologies GFAOP	Cas déclarés hors protocoles GFAOP	Total
Beni-Messous	48	57	105
Alger CPMC	23	101	124

BÉNIN

Adhésion au GFAOP en 2017

Pr GRATIEN SAGBO (GODSAGBO@YAHOO.FR)

Dr GILLES BOGNON (BOGNONGILLES@GMAIL.COM)

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 HOUNGBE, PRÉSIDENT)

BURKINA FASO



Adhésion au GFAOP en 2005

Pr OLGA LOMPO (OLGALOMPO@YAHOO.FR)

Dr CHANTAL BOUDA (CGBODA@YAHOO.FR)

CHU YALGADO OUÉDRAOGO, OUAGADOUGOU

Dr SONIA KABORET (KAWAJO200046@GMAIL.COM)

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

Nombre de cas enregistrés pour les 5 protocoles dans le registre en 2017 : 196

Associations locales de soutien :

ACCIB (CANCERINFANTILEBOBO@GMAIL.COM)

FLAMME D'ESPOIR (BEATRICESORGH@YAHOO.FR)

CAMEROUN

Adhésion au GFAOP en 2000

DR ANGÈLE PONDY (PONDYANGELE@YAHOO.FR)

- Centre Mère et Enfant de la Fondation Chantal Biya, Yaoundé

Le pays :

475 000 km² | 23,8 millions d'habitants | PIB/hab : 1 407 \$

Dépenses de santé/hab : 59 \$ (4,2 %)

42,9% <15 ans, 850 à 950 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (1 050 à 2 025 en 2025).

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 58

Associations locales de soutien :

CARITAS BUÉA (AIMMUNYAWA@YAHOO.FR)

ACTION SOLIDAIRE DE LUTTE CONTRE LE CANCER - ASLCLC (GEDEONTONY3@GMAIL.COM)

CÔTE D'IVOIRE



accueil de la formation douleur et soins palliatif en Cote d'Ivoire

Adhésion au GFAOP en 2004

DR LINE COUITCHERE (LINE.COUITCHERE@GMAIL.COM)

DR JEAN JACQUES ATTEBY YAO (ATTEBYJJ@YAHOO.FR)

CHU DE TREICHVILLE, ABIDJAN

Le pays :

322 000 km² | 23,3 millions d'habitants | PIB/hab : 1 545 \$

Dépenses de santé/hab : 88 \$ (5,6 %)

Abidjan (4,7 millions d'hab.) | 38,4% <15 ans, 700 à 800 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (900 à 1 000 en 2025).

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 112

Association partenaire :

SOLETERRE (PIOP.CI.SOLETERRE@GMAIL.COM)

Associations de soutien :

AEC (EKRAGEORGE@HOTMAIL.COM)

L'ÉLÉPHANT BLEU (DIAHOU@GMAIL.COM)

Le film de l'unité : youtu.be/fRymuiOSvd8

CONGO, RÉPUBLIQUE DU

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).

BRAZZAVILLE

Adhésion au GFAOP en 2014

N'est actuellement pas en service doit être déplacée vers

POINTE-NOIRE

Adhésion au GFAOP en 2017

DR. ALDA-STEVEY NSIMBA-MAKOUANZI

(STEVYMAKOUANZI242@GMAIL.COM)

Soutenue par la FONDATION CALISSA IKAMA

GABON

Adhésion au GFAOP en 2017

DR GHISLAINE OBONO (GHISOBO@YAHOO.FR)

PR SIMON ATEGBO, CHEF DE LA PÉDIATRIE

CHU D'ANGONDJÉ À LIBREVILLE

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).

Pas d'association de soutien

GUINÉE CONAKRY

Adhésion au GFAOP en 2013, ouverture en 2017

Pr **MAMADOU PATHÉ DIALLO** (BAPATHEDIALLO@YAHOO.FR)

CHU DONKA

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 les <15 ans (475 à 525 en 2025).

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 112

Association partenaire :

AGIR TOUS CONTRE LE CANCER EN GUINÉE (AGIRCANCER@GMAIL.COM)

Le film de l'unité : youtu.be/ihB436cqiHA

- La réunion d'ouverture concernant la tenue des dossiers et la mise en place des différentes procédures.
- La salle de jeux avec des assistantes sociales de l'hôpital participant à l'animation des enfants.
- Déménagement et regroupement des 3 unités en un seul lieu

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 16

Association partenaire :

ANYMA (F.RAFARAMINO@GMAIL.COM)

Le film de l'unité : youtu.be/fRymuiOSvd8

MALI

Adhésion au GFAOP en 2005

Pr **BOUBACAR TOGO** (TOGOBOUBACAR2000@YAHOO.FR)

Dr **FOUSSEYNI TRAORE** (DRFOUSSEYNITRAORE@GMAIL.COM)

HÔPITAL GABRIEL TOURÉ, BAMAKO

Le pays :

1 240 000 km² | 17 millions d'habitants | PIB/hab : 704 \$

Dépenses de santé/hab : 48 \$ (6,8 %)

Bamako (3 million d'hab.) | 47,6% <15 ans, 600 à 700 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (800 à 900 en 2025).

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 150

Associations partenaires :

AMSCID (AMSCID@AFRIBONEMALI.NET)

AMSEC (SISSOKOMAMOU90@YAHOO.FR)

MADAGASCAR



Adhésion au GFAOP en 2004

Dr **MBOLA RAKATOMAHOFENA** (MAHEFAMBOLA@YAHOO.FR)

Dr **SYLVIA RANDRIAMIHOATRA** (RSYLV@MOOV.MG)

Dr **JOALY RASOLOFO** (RASOLOFOJOALY@GMAIL.COM)

HJRA (HÔPITAL JOSEPH RAVOA- HANGY ANDRIANAVALONA)

HJRB (HÔPITAL JOSEPH RASETA BEFELATANANA)

HUMET (HÔPITAL UNIVERSITAIRE MÈRE ENFANT DE TSARALALANA)

Ces 3 unités ont été regroupées dans une seule unité d'oncologie pédiatrique à HJRA.

Le pays :

587 000 km² | 23,8 millions d'habitants | PIB/hab : 450 \$

Dépenses de santé/hab : 14 \$ (3 %)

Antananarivo (2,2 millions d'hab.) | 40,7% <15 ans, 750 à 850 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (950 à 1 050 en 2025).

La vie de l'unité

Mise en œuvre de la formation Douleur et soins palliatifs, formations avec les équipes médicales et paramédicales.

MAROC

CASABLANCA

Pr ABDELLAH MADANI (MADANI.HEMATO@GMAIL.COM)

CHU CASABLANCA (MHAMED), HÔPITAL CHEIKH KHALIFA

Nombre de cas rapportés par les UP en 2017

5 pathologies GFAOP	Cas déclarés hors protocoles GFAOP	Total
70	48	118

FES

Dr SARRA BENMILOUD (BENMILOUDSARRA@YAHOO.FR)

CHU HASSAN II

Nombre de cas rapportés par les UP en 2017

5 pathologies GFAOP	Cas déclarés hors protocoles GFAOP	Total
66	58	124

MARRAKECH

PROFESSEUR JAMILA ELHOUDZI (JELHOUDZI@GMAIL.COM)

CHU MOHAMMED VI

Nombre de cas rapportés par les UP en 2017

5 pathologies GFAOP	Cas déclarés hors protocoles GFAOP	Total
41	62	103

RABAT

Pr MOHAMMED KHATTAB (KHATTABMOH@YAHOO.FR)

Dr LAÏLA HESSISEN (LAILA_HSN@YAHOO.FR)

HÔPITAL DES ENFANTS DE RABAT

Nombre de cas rapportés par les UP en 2017

5 pathologies GFAOP	Cas déclarés hors protocoles GFAOP	Total
106	152	258

MAURITANIE



Adhésion au GFAOP en 2011

Dr BÉNINA ZEIN (EKHTELZENINA@GMAIL.COM)

- Centre Hospitalier National, Nouakchott

Le pays :

1 026 000 km² | 3,6 millions d'habitants | PIB/hab : 1 275 \$

Dépenses de santé/hab : 49 \$ (3,8 %)

Nouakchott (800 000 hab.) | 39,5% <15 ans, 110 à 130 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (140 à 170 en 2025).

Associations partenaires :

ESSID TOUSSAT (MENI.YAHYE@GMAIL.COM)

CHIVA (CHEIKHBAHAYDE@GMAIL.COM)

NIGER



Adhésion au GFAOP en 2015, ouverture en 2016

Pr ALI MAZOU HASSANE (DR_ALIMAZOU@YAHOO.FR)

Dr ADAMOU BOUBACAR SAHADATOU

HÔPITAL NATIONAL DE NIAMEY

Le pays :

1 267 000 km² | 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 les <15 ans (900 à 1 000 en 2025).

- Première journée du cancer de l'enfant le 09 Mars 2017 en collaboration avec l'hôpital national de Niamey, l'association nigérienne de Pédiatrie, la société nigérienne de cancérologie, le GFAOP et APSA (en présence de Dr Odile Oberlin et Mme Jacquie Kano).
- En Décembre 2017, mémoire du DUCP du dr Sahadatou au premier Congrès international de pédiatrie du Niger (du 06 au 07 Décembre 2017).
- publication l'unité pilote a participé récemment à l'étude globale retinoblastoma 2017 en envoyant les résultats des cas de retinoblastomes enregistrés en 2017.

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 10

Associations de soutien :

APSA, ASSOCIATION POUR LA SANTÉ EN AFRIQUE

(SAFIATOUIDRISSAAMADOU@YAHOO.FR)

Le film de l'unité : youtu.be/f5xxROyytJw

RÉPUBLIQUE CENTRAFRICAINE



Adhésion au GFAOP en 2015, fonctionnelle en 2016

Dr THELMA LORNA NGUILELO (GISHALO_2@YAHOO.FR)

Dr JESS ELIO KOSH KOMBA (KOSHKOMBA@GMAIL.COM)

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 d'hab.) | 40,6% <15 ans, 160 à 200 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (200 à 260 en 2025).

- 2 médecins pédiatres oncologues;
- 1 infirmière formée.
- 1 nouvelle assistante infirmière formée actuellement comme infirmière.

Personnels formés en 2017 :

- 1 médecin : Dr Kosh Komba Jess Elio
- 1 Infirmière : Sérana Nathalie Collete
- 1 Psycho-sociale : LEÏ Wodo Marie Florence

La formation sur soins palliatif en Côte d'Ivoire a donné lieu à un projet de pérennisation de la prise en charge correcte de douleurs et soins palliatifs dans l'UHOPB.

Il existe un registre du cancer national.

Les moments forts de l'unité

- Don des médicaments anticancéreux par GFAOP en mai 2017 et octobre 2017
- Don de vivres par le bureau de l'ASEAC
- Visite de différentes ONG aux malades hospitalisés
- Visite des membres de l'ASEAC aux enfants atteints de cancers dans l'UP Bangui

Associations partenaires :

BOUT-DILA (ELOGE.NGOA@YAHOO.FR)

HPD-A (JCGODY@HOTMAIL.COM)

ASEAC (KOSHKOMBA@GMAIL.COM)

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO

LUBUMBASHI



Mobilisation auprès de l'UP des lors de la journée de la femme

Adhésion au GFAOP en 2009

DR ROBERT LUKAMBA (ROBERT.LUKAMBA@GFAOP.ORG)

CLINIQUES UNIVERSITAIRES DE LUBUMBASHI

Le pays :

2 345 000 km² | 79,4 millions d'habitants | PIB/hab : 442 \$

Dépenses de santé/hab : 12 \$ (2,7 %)

43,1% <15 ans, 2 500 à 3 000 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (3 250 à 3 900 en 2025).

- Les soins en Pédiatrie se passent au pavillon de pédiatrie générale, le bâtiment de l'UP n'est pas encore construit
- Les RCP se tiennent au plus une fois par mois et réunissent les médecins de Pédiatrie, Ophtalmo, Chirurgie, Anapath, Radiologie
- 1 Publication dans Journal of global oncology: Retinoblastoma in Sub-Saharan Africa: Case Studies of the Republic of Côte d'Ivoire and the Democratic Republic of the Congo

Robert M. Lukamba Jean-Jacques A. Yao Theophile A. Kabesha Aleine N. Budiongo Ben B. Monga Albert T. Mwembo Pierre Bey Gabrielle B. Chenge Laurence Desjardins Oscar N. Luboya François Doz Cristina D. Stefan

- Poster sur la connaissance du rétinoblastome par les professionnels de santé en Afrique subsaharienne au Congrès de la société internationale d'oncologie pédiatrique/ Afrique à Marrakech (Maroc) du 5 au 8 avril 2017
- Présentation aux Journées scientifiques de la faculté de médecine/UNILU en janvier 2017

Programme rétinopé : Augmentation du nombre de cas précoces mais la plupart abandonnent ou refusent le traitement

Programme anapath : Dr Kyabu Cathy participe au comité anapath; réception d'un microscope avec camera envoyé par PCD.

Douleur et soins palliatifs : Formation de l'oncopédiatre à Dakar, de l'infirmière et de l'anesthésiste à Abidjan, retard dans l'implantation du projet.

Registre du cancer : L'enregistrement se fait en ligne dans le logiciel REDCAP

Etude cout familles : Les éléments de Lubumbashi ont été envoyés

Les moments forts

- Visite d'une délégation du GFAOP à Kinshasa où elle a rencontré le ministre de santé
- Signature de la convention tripartite Gabriella pour la vue : GFAOP / Cliniques Universitaires de Lubumbashi / GPV.
- 8 mars 2017 : A l'occasion de la journée internationale de la femme, les femmes de la RAWBANK ont visité l'UP et offert un lot des produits pharmaceutiques de soutien aux enfants.
- **Rencontre Ministère:** Rencontre du nouveau ministre provincial qui a demandé le projet global de l'UP de Lubumbashi
- Rencontre du chef de l'administration au ministère provincial de la santé, avec le président de GPV pour parler du projet diagnostic précoce et de l'implication du ministère de la santé. pour valider la délégation des formateurs à former et pour son implication dans le projet et surtout sur le volet sensibilisation au diagnostic précoce sur toute la province du Haut-Katanga.
- **Jumelages :** contact en cours avec Nice ; visite de l'équipe de Nice reportée.

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 36

Associations partenaires :

GABRIELLA POUR LA VUE - GPV (KINKOKOFARES@YAHOO.FR)

Le film de l'unité : youtu.be/u9A4gZf7hk8

KINSHASA



L'équipe lors d'un congrès de pédiatrie à Brazzaville

Adhésion au GFAOP en 2015, ouverture en 2016

CHEF DU SERVICE HÉMATO-ONCO-NÉPHRO PÉDIATRIQUE

PR JEAN LAMBERT GINI EHUNGU (GINIEHUNGU@GMAIL.COM)

DR ALEINE BUDIONGO (ALBUDIONGO@GMAIL.COM)

CLINIQUES UNIVERSITAIRES DE KINSHASA

BP 12 KIN XI UNIVERSITÉ DE KINSHASA.

Le pays :

2 345 000 km² | 79,4 millions d'habitants | PIB/hab : 442 \$

Dépenses de santé/hab : 12 \$ (2,7 %)

43,1% <15 ans, 2 500 à 3 000 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (3 250 à 3 900 en 2025).

Noms des personnes formées :

- Aleine BUDIONGO - DUCP 2-2015 - Oncopédiatre affectée à l'UPOP / CUK (albudiongo@gmail.com)
- Karim Hassani - DUCP2 2015 - Médecin pédiatre à l'hôpital régional de Nzérékoré en Guinée Conakry
- Jephthe BAMBI - NZITA 2017 - SP/Douleur Pédiatre affectée à l'UPOP / CUK
- Emilie MBOLO - ZONGA 2017 - SP/Douleur Infirmière à UPOP des CUK

Nombre de lits : 12 / Hôpital de jour : 6 lits

Les événements marquants de l'année 2017

- **Samedi 18/02/2017** - Journée scientifique de la Société de Pédiatrie du Congo Démocratique (SOPECOD), entièrement consacrée à l'oncologie pédiatrique : communications avec référence au GFAOP
- **Samedi 25/03/2017**, dans le cadre de la Pastorale des malades de l'Archidiocèse de Kinshasa, journée de sensibilisation sur les cancers de l'enfant, devant un public constitué du personnel des centres de santé, sous le thème : « Le cancer existe-t-il chez l'enfant ? »
- **Du 5 juin au 9 juin 2017**, délégation des médecins et infirmiers de la RDC qui ont participé à la Semaine Scientifique Congolaise (Brazzaville) de Cancérologie (SESCOCAN) dont le thème principal était : « Problématique de la prise en charge des cancers ». communication thème : « Peut-on guérir le cancer en RDC ? ».
- **Intervention media** : Radio Maria et à la Radio Catholique Elikya sur les cancers de l'enfant en mettant un accent particulier sur les signes précoces et le rôle positif que joue le GFAOP dans la prise en charge des cancers de l'enfant en Afrique.

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 35

Association partenaire :

LES JEANNOTS (JPMUYA93@YAHOO.FR)

SENEGAL

Adhésion au GFAOP en 2000

Pr CLAUDE MOREIRA (DRCMOREIRA@GMAIL.COM)

Dr FATOU BINÉTOU DIAGNE (FABAKONDE@GMAIL.COM)

HÔPITAL ARISTIDE LE DANTEC, DAKAR

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 106

Le pays :

197 000 km² | 14 millions d'habitants | PIB/hab : 1 067 \$

Dépenses de santé/hab : 50 \$ (4,7 %)

Dakar (3 millions d'hab.) | 42,5% <15 ans, 550 à 650 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (700 à 800 en 2025).

Associations locales de soutien :

ASSOCIATION EN-VIE

ASSOCIATION LUEUR D'ESPOIR

SUNU DOOM (AISSATOUKEBE.DIAGNE@GMAIL.COM)

FONDATION ANNE-MARIE DIONE

YAYOU TIDIANE

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

TOGO

Adhésion au GFAOP en 2009

Pr ADAMA GDABOE (ADGBADOE@YAHOO.FR)

Dr JULES GUÉDÉNON (JULESBLACK@YAHOO.FR)

CHU SYLVANUS OLYMPIO, LOMÉ

Le pays :

56 600 km² | 7,5 millions d'habitants | PIB/hab : 635 \$

Dépenses de santé/hab : 34 \$ (5,3 %)

Lomé (1 million d'hab.) | 40,7% <15 ans, 260 à 340 nouveaux cancers/an chez les <15 ans (340 à 440 en 2025).

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 34

TUNISIE



Adhésion au GFAOP en 2013, ouverture en 2000

Pr SIHAM BARSAOUI (BARSAOUI.SIHEM@RNS.TN) - RETRAITÉE FIN 2017

Pr FATEM FEDHILA (FATEM.FEDHILA@RNS.TN)

HÔPITAL DES ENFANTS DE TUNIS

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 les <15 ans (310 à 390 en 2025).

- Réalisation, en collaboration avec le service d'hématologie pédiatrique du Centre de Greffe De Moelle Osseuse, la 1ère autogreffe de cellules souches hématopoïétiques avec chimiothérapie haute dose dans le cadre du traitement d'un neuroblastome abdominal à haut risque (N-Myc amplifié); les suites étaient simples. On prévoit d'ici la fin de l'année 2018 4 autres intensifications pour des enfants atteints de neuroblastomes.
- Une autre assistante s'est jointe à notre équipe. Il s'agit de Dr Elhem Jbebli qui est actuellement membre du GFAOP.
- Projet douleur, entretien avec Dr Philippe Poulain

Nombre de cas enregistrés en 2017 : 14

Association partenaire :

ASSOCIATION MARAM (BOUBAKER.AGAL@MARAMSOLIDARITE.ORG)

Les objectifs 2018

Les programmes déjà engagés et l'arrivée de nos nouveaux partenaires devraient nous amener à améliorer de façon significative nos actions.

AUGMENTER LE NOMBRE DE SOIGNANTS FORMÉS CHAQUE ANNÉE

- Sur le cancer pédiatrique (un nouveau DU prévu en 2018/2019, des stages en France)
- Sur le diagnostic précoce (une formation prévue en juin)
- Les programmes douleurs et soins palliatifs (avec la poursuite des formations et l'aide à la mise en oeuvre sur le terrain des missions prévues, le travail en réseau, des formations pluridisciplinaires pour tous les acteurs du cancer de l'enfant, le développement de la e-santé, des CRP au sein des unités - entre les différents UP - avec les collègues français)

FAVORISER L'ARRIVÉE DE PLUS D'ENFANTS ATTEINTS DE CANCER À DES STADES PLUS PRÉCOCES

- Avec les formations (des médecins, des infirmiers, des associations)
- Le soutien aux familles
- L'information et la communication

PERMETTRE AUX ENFANTS ET À LEURS FAMILLES UN MEILLEUR ACCÈS AUX SOINS DE QUALITÉ

- En développant les fonds de soutien
- Les maisons des parents
- L'accompagnement et le soutien psychologique

FAIRE ENTENDRE ET RECONNAÎTRE LE TRAVAIL MENÉ PAR LES ACTEURS DE L'ONCOLOGIE PÉDIATRIQUE EN AFRIQUE

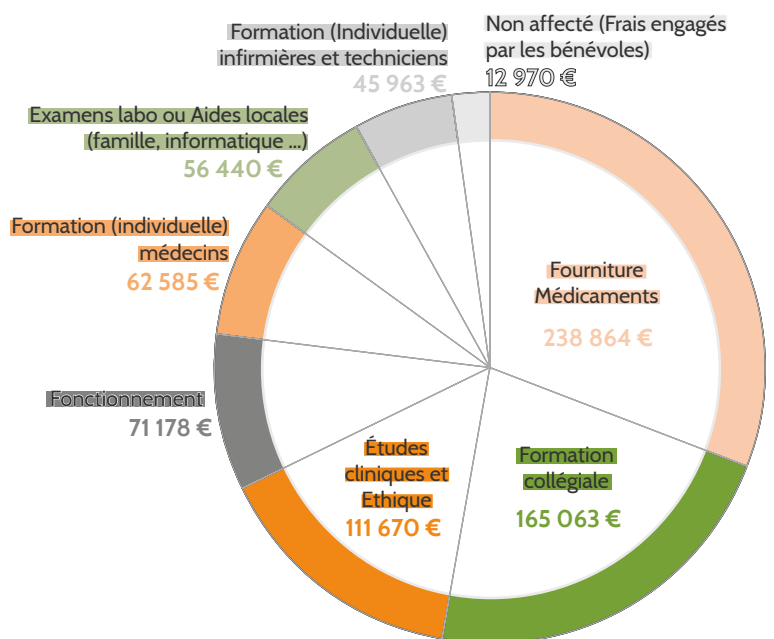
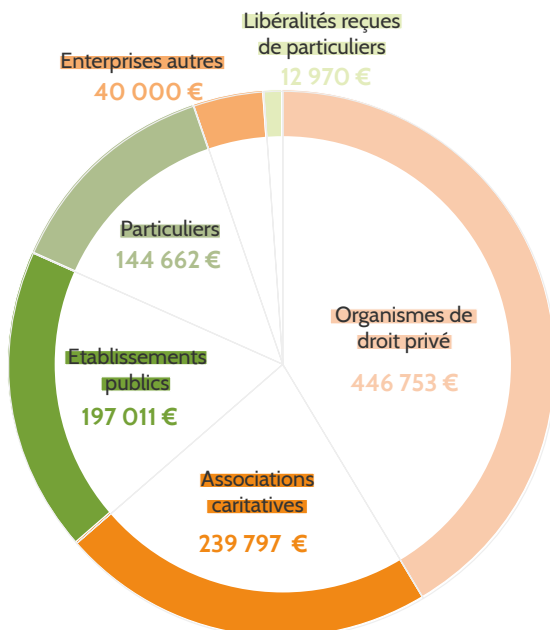
- En multipliant les publications
- En mobilisant les médias
- En informant organismes internationaux et acteurs locaux

LES COMPTES

2017

Groupe Franco-Africain d'Oncologie Pédiatrique: Compte d'Emploi des Ressources 2017 (en €)

(1)	(2)	(3)	(4)
EMPLOIS	Emplois de N = Compte de résultat	Affectation par emplois des ressources collectées auprès du public utilisées sur N	RESSOURCES
			REPORT DES RESSOURCES COLLECTÉES AUPRES DU PUBLIC NON AFFECTÉES ET NON UTILISÉES EN DÉBUT D'EXERCICE
I- MISSIONS SOCIALES	1 088 403	161 844	I- RESSOURCES COLLECTÉES AUPRES DU PUBLIC
1-1 Réalisées en France	0	0	1-1 Dons et legs collectés
- Actions réalisées directement	0	0	- Dons manuels non affectés
- Versements à d'autres organismes agissant en France	0	0	- Dons manuels affectés
1-2 Réalisées à l'étranger	1 088 403	161 844	- Legs et autres libéralités non affectés
- Actions réalisées directement	1 088 403	161 844	- Legs et autres libéralités affectés
- Versements à un organisme central ou d'autres organismes	0	0	1-2 Autres produits liés à l'appel à la générosité du public
2- FRAIS DE RECHERCHE DE FONDS	649	0	2- AUTRES FONDS PRIVES
2-1 Frais d'appel à la générosité du public	0	0	3- SUBVENTIONS & AUTRES CONCOURS PUBLICS
2-2 Frais de recherche des autres fonds privés	649	0	4- AUTRES PRODUITS
2-3 Charges liées à la recherche de subventions et autres concours publics	0	0	
3- FRAIS DE FONCTIONNEMENT	11 690	161 844	
I- TOTAL DES EMPLOIS DE L'EXERCICE INSCRITS AU COMPTE DE RÉSULTAT	1 100 742		I- TOTAL DES RESSOURCES DE L'EXERCICE INSCRITES AU COMPTE DE RÉSULTAT
II- DOTATIONS AUX PROVISIONS			II- REPRISES AUX PROVISIONS
III- ENGAGEMENTS À RÉALISER SUR RESSOURCES AFFECTÉES	0		III- REPORT DES RESSOURCES AFFECTÉES NON UTILISÉES DES EXERCICES ANTERIEURS
IV- EXCÉDENT DE RESSOURCES DE L'EXERCICE	90 644		IV- VARIATION DES FONDS DÉDIÉS COLLECTÉES AUPRES DU PUBLIC (cf. tableau des fonds dédiés)
TOTAL GÉNÉRAL	1 191 586		V- INSUFFISANCE DE RESSOURCES DE L'EXERCICE
V- Part des acquisitions d'immo brutes de l'exercice financées par les ressources collectées auprès du public		0	TOTAL GÉNÉRAL
VI- Neutralisation des dotations aux amortissements des immobilisations financées à compter de la première application du règlement par les ressources collectées auprès du public		0	
VII- Total des emplois financés par les ressources collectées auprès du public		161 844	VI- Total des emplois financés par les ressources collectées auprès du public
			SOLDE DES RESSOURCES COLLECTÉES AUPRES DU PUBLIC NON AFFECTÉES ET NON UTILISÉES EN FIN D'EXERCICE
EVALUATION DES CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE			
Missions sociales	0		Bénévolat
Frais de recherche de fonds	0		Prestations en nature
Frais de fonctionnement et autres charges	0		Dons en nature
TOTAL	0		TOTAL



Les produits 2017

du GFAOP sont de 1 191 586 €, en nette augmentation sur les 630 872 € de 2016.

- **Les particuliers** (personnes privées) ont donné 144 662 €, incluant l'ISF pour 120 100 €, et les autres dons pour le solde,
- **Les associations caritatives** ont donné 239 797 €. Il s'agit essentiellement de la Fondation Lalla Salma pour 189 352 € (destinés à l'achat de médicaments pour les UP d'Afrique subsaharienne et pour Rabat), des 111 des Arts pour 10 000 €, de la LNCC pour 15 000 €, d'Imagine for Margo pour 12 096 € (Course Enfants sans Cancer), et de Laurette Fugain pour 10 000 €,
- **Les organismes de droit privé** ont donné 446 753 € : il s'agit essentiellement de la Fondation Sanofi Espoir (Programme MCM) pour 195 000 €, de Gustave Roussy pour 40 000 €, de la Fondation Curie pour 40 000 €, de la Fondation EDF (Trophées des Associations) pour 15 000 €, de la Fondation Louis Omer-Decugis pour 30 000 €, et de la Fondation BMS pour 102 118 €,
- **Les entreprises autres** ont donné 40 000 € : il s'agit de la Fondation Total pour 30 000 €, du CFF pour 7 000 € et de la société GGA pour le solde,
- **Les Etablissements Publics** ont donnés 197 011 €. Il s'agit d'Expertise France pour 194 719 € et de la Mairie de l'Hay les Roses pour le solde (concert Rétinomusique),
- **Les produits financiers** sont de 3 477 €.

Les dépenses 2017

se montent à 1 100 742 €, en augmentation sur les années précédentes et comportent :

- **Des achats de médicaments** pour 238 864 €, en augmentation notamment grâce à l'aide apportée par la FLSC. Ils comportent des médicaments en provenance de Gustave Roussy, des laboratoires LAFRAN (Evreux) et de MEDAC (Hambourg),
- **Des études cliniques** pour 111 670 €,
- **Des coûts de formation** pour 273 611 €, notamment avec la formation des 22 étudiants de la troisième promotion du DUCP de Rabat (sur financement MCM) et avec notre importante participation aux journées de la SIOP Afrique à Marrakech début avril 2017,
- **Des frais de fonctionnement** de 71 178 €, qui représentent 9,3 % du total des dépenses de la période,
- **Une dotation aux fonds dédiés** de 226 426 € correspondant aux charges restant à engager sur nos trois grands projets en cours : MCM pour 61 292 €, Expertise France pour 128 342 € et Fondation BMS pour 36 793 €.

LE RÉSULTAT DE 2017

est de 90 844 €. Il viendra renforcer nos fonds propres qui passeront de 129 304 € à 220 148 €, ce qui ne représente que 29% des dépenses de l'exercice.

ÉVÉNEMENTS SIGNIFICATIFS POSTÉRIEURS À LA CLÔTURE DE L'EXERCICE 2017

Les recettes du premier semestre 2018 sont en diminution sur celles du premier semestre de 2017, notamment parce que les particuliers (personnes privées) ont nettement moins donné pour une raison fiscale : l'ISF devenu IFI n'a rapporté que 44 000 €, contre 120 000 € en 2017, soit une baisse de 76 000 € ».

BÉNÉVOLES ET PARTENAIRES

Paul Henri Carton



J'avais du temps libre et l'envie de m'engager. J'ai découvert le GFAOP par hasard par l'intermédiaire de Webassoc. Ce fut une belle surprise : j'apprécie particulièrement au GFAOP l'idée qu'on peut changer

les choses avec très peu d'argent au regard des enjeux et des changements réalisés par l'association !

J'ai eu l'impression que ce qui compte le plus c'est l'énergie déployée par les membres de l'association et la mise en relation d'hôpitaux qui n'aurait jamais eu lieu sans le GFAOP.»

Bernard Gaume



Il a découvert le GFAOP : il a été convaincu de la noblesse de la cause et intéressé par la démarche constructive de coopération avec l'Afrique.

Emmanuel Rubasha



Je suis né à Bukavu (région du Kivu en République Démocratique du Congo) en 1961. Après des études de philosophie et de théologie, j'ai été ordonné prêtre en 1991 et j'ai exercé la charge d'administrateur paroissial dès 1992.

J'ai fondé une association de soutien (« Les Jeannots ») visant à promouvoir, au Congo, l'éducation à la santé dans un encadrement sanitaire adéquat. C'est dans cette optique que j'ai contacté le GFAOP, déjà très expérimenté dans ce domaine.

C'est avec émotion et fierté que j'ai appris ma récente nomination au sein du Comité de soutien du GFAOP. J'admire sincèrement l'excellent travail effectué, dans les pays défavorisés, par cet organisme auquel je suis très heureux d'être désormais associé.

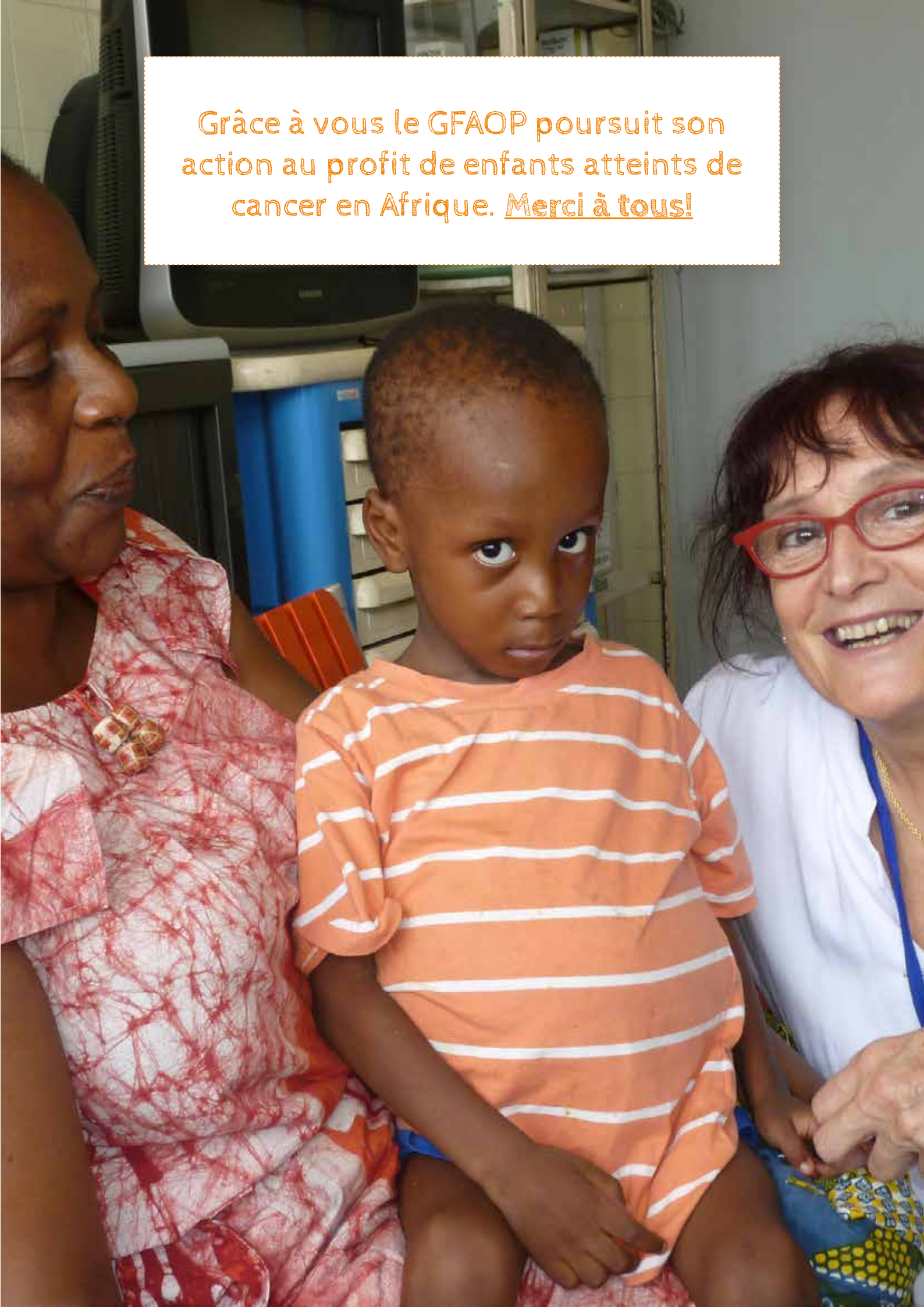
Nos partenaires en 2017



ASSOCIATION
PATHOLOGIE,
CYTOLOGIE &
DÉVELOPPEMENT



Grâce à vous le GFAOP poursuit son action au profit de enfants atteints de cancer en Afrique. Merci à tous!





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

**GUSTAVE
ROUSSY**
CANCER CAMPUS
GRAND PARIS

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

gfaop

