

## **Compte rendu de l'Assemblée Générale de l'ARTEC du 8 avril 2008**

L'Assemblée Générale se tient à l'auditorium de l'Hôpital Européen Georges Pompidou. L'ordre du jour a été diffusé par courrier du 4 mars 2008 aux membres associés.

Le Professeur Martin Housset, Chef du Service de radiothérapie, ouvre la réunion en présentant les excuses de la Présidente Janine Béranger qui est empêchée suite à un accident sportif. Mme Noëlle Smolenski lit alors le court message de la Présidente qui informe en particulier sur le fonctionnement de l'ARTEC et le rôle de son Comité de direction, animé par des bénévoles.

Le Professeur Housset propose d'examiner en premier lieu le compte de résultats de l'année 2007, qui a été supervisé par M. Guy Gautier et qui a été joint à la lettre d'invitation à l'AG. Il en commente les points essentiels : les dons sont en augmentation de 60% de 2006 à 2007 (il faut en féliciter les généreux donateurs qui soutiennent les activités de l'Association), les emplois restent inférieurs aux dons mais le cumul des excédents permet de constituer un capital qui a pour objet de subventionner des achats de matériel coûteux. L'AG donne quitus au Comité de direction pour ce compte de résultats.

M. Jean Luc Ter Jung fait ensuite une présentation sur l'écran de l'auditorium du site Internet, qu'il vient d'améliorer considérablement en particulier dans sa facilité d'usage et la richesse de son contenu ([www.radiothérapie-hegp.fr](http://www.radiothérapie-hegp.fr)). Il l'a formaté pour le web.2, l'Internet de demain. L'adresse du site est fournie systématiquement aux malades qui peuvent y trouver un des contenus les plus complets d'Europe, en aide pratique et information médicale simple pour le patient. M. Ter Jung rappelle que le site possède un label de garantie par son accréditation HON (homologation internationale des sites à contenu médical). Il est à noter que le site permet d'acquérir un formulaire de don à l'ARTEC. La notoriété du site est importante puisqu'il est mis en bon rang par les grands moteurs de recherche, sans être soutenu par un financement. On constate que les consultations se font dans le monde entier.

Après le rappel de l'activité du Service de radiothérapie de l'HEGP (1400 patients ont été soignés en 2007), le Professeur Housset choisit de développer la présentation des nouvelles techniques, que l'AG suit avec un grand intérêt. Il indique que des appareils très innovants sont proposés par les industriels du secteur, et qu'il est essentiel que l'HEGP inscrive son activité future dans un grand projet permettant de les mettre en œuvre. Pour ce faire il faut un budget à la hauteur ainsi que des recrutements de qualité. Le Plan cancer a permis d'accroître les moyens de la radiothérapie qui traite 50% des cancers. Il faut espérer qu'ils ne seront pas revus à la baisse. Le renouvellement du parc des appareils se fait et la proton thérapie se développe dans notre pays. Le Professeur Housset donne un exposé très didactique, illustré par la vidéo projection, de la nouvelle génération d'appareils. Il situe les progrès attendus par rapport à ce que fait la radiothérapie jusqu'à maintenant. Deux classes d'appareils nouveaux apparaissent :

- Un appareil unique de tomothérapie qui couple un scanner aux rayons de traitement, en faisant des coupes suivant un mouvement en hélice. Cet appareil qui délivre 51 rayons est complexe, il exige une climatisation performante, sa maintenance est aussi une contrainte importante. Le Service de l'HEGP est associé au Centre Curie qui dispose d'un tel appareil. Le Service prépare des plans de traitement grâce à un « cluster » à l'achat duquel a contribué l'ARTEC.
- Le « cyberknife » qui ne se limite pas au traitement dans un plan. Il associe un robot à une source robuste d'accélérateur. Le robot étant du type de ceux de l'industrie automobile, cela donne un appareil d'une simplicité extrême qui peut fonctionner sans maintenance lourde pendant 20 000 heures. Un équipement complémentaire à infrarouge permet d'asservir l'appareil aux mouvements liés à la respiration. On peut en attendre un traitement « sculpté » des tumeurs, protégeant les tissus sains (exemple en ORL) et un progrès ouvrant la voie au traitement de cancers jusqu'alors inaccessibles (pancréas, foie).

Ces perspectives constituent un projet lourd qui ne peut être envisagé aujourd'hui qu'au niveau global de l'Île de France.

Le Professeur Housset a le regret d'annoncer que la visite du plateau technique n'est pas possible pour des raisons de sécurité, et il clôt la réunion en remerciant chaleureusement les personnes venues assister à l'Assemblée Générale.