

L'objectif de cette conférence était de présenter les différentes initiatives nationales prises dans le domaine des collections d'échantillons biologiques de foie, et de discuter d'une éventuelle collaboration entre les centres dans la perspective de construire un réseau européen de banques de foie.

Cette conférence a eu lieu jeudi 19 avril, lors du 47^{ème} congrès de l'European Association for the Study of the Liver (EASL) au Centre Convencions Internacional de Barcelone.

Vingt et une personnes étaient présentes dont :

Françoise Degos, Bruno Clément, Valérie Paradis, Cédric Coulouarn, Ingrid Véron, Julien Caldéraro, Paulette Bioulac-Sage, Rodolphe Sobesky, Mohamed Achahboun, Cécile Moins, Peter Jansen, Hein Verspaget, Peter Schirmacher, Johannes Haybaëck, Peter Galle.

Présentation du programme de la séance et des différents intervenants par le Françoise.Degos.

Ordre d'intervention :

Bruno Clément – Inserm – Rennes - France

Valérie Paradis – Professeur d'Anatomopathologie - Hôpital Beaujon - Inserm U773 -Paris - France

Peter Jansen & Florie Borel – Amsterdam - Hollande

Hein Verspaget – Leiden - Hollande

Peter Schirmacher – Institute of Pathology and SFB/TRR77 - Heidelberg - Allemagne

Johannes Haybaëck – MD PhD-Institute of Pathology, Medical University of Graz-Graz - Autriche

Peter R. Galle – MD PhD- Department of internal Medicine I-University Medical Center of the Johannes Gutenberg University-Mainz-Allemagne

Bruno Clément

– RESEAU CRB FOIE –

Le réseau national a été présenté, en particulier ses objectifs, sa gouvernance, la participation des différents centres, son intégration dans les consortiums internationaux et les principaux résultats obtenus.

Valérie Paradis

– BIOBANK ON THE PATHOLOGIST SIDE –

L'ensemble des échantillons de tissus à l'origine d'une biobanque, constitue une véritable source d'information moléculaire permettant le développement de biomarqueurs, d'une recherche translationnelle et d'une médecine personnalisée.

Une biobanque doit s'inscrire dans une démarche de qualité afin de garantir la fiabilité des ressources biologiques. Cela nécessite un certain nombre d'obligations de la part des différents acteurs :

- Mettre en place :
 - Un parcours des échantillons de qualité
 - Des Procédures Opérationnelles standard
- Assurer la protection des personnes
- Se conformer aux bonnes pratiques de laboratoire, à la réglementation et à la législation en vigueur
- Se soumettre aux contrôles de la part des autorités compétentes

L'anatomopathologiste intervient non seulement dans l'analyse et le diagnostic, mais son rôle est primordial dans l'échantillonnage. En effet, c'est un processus délicat du fait de l'hétérogénéité des tumeurs il faut donc s'assurer de sélectionner des échantillons de qualité avant toute cession.

La biobanque est aujourd'hui un outil essentiel à la recherche, elle permet aux médecins et aux scientifiques de collaborer, de partager leurs connaissances dans le seul but d'améliorer la prise en charge des patients, néanmoins c'est un processus consommateurs de temps et d'argent.

Peter Schirmacher**– THE GERMAN LIVER CANCER BIOBANKING AND SCREENING APPROACH –***2009 Accréditation of NCT-Tissue Bank***Thématique :**

Hépatologie

La biobanque de tissus NCT de Heidelberg se situe au sein de la faculté de médecine, elle collabore de façon étroite avec l'institut d'anatomopathologie et d'autres banques qui traitent les maladies :

- Vasculaires
- Cardiaques
- Inflammatoires
- Infectieuses

Elle intervient à différents niveaux :

- Virtual Microscopy (TIGA)
- Quantitative Image Analysis
- Biomarker développement
- Moléculaire Diagnostics
- Bioinformatics

C'est une banque très active, 850 projets soumis, un taux de réalisation supérieur à 96%, 11 000 échantillons congelés (+10 000 anciens), plus de 500 000 échantillons en paraffine archivés.

Johannes Haybaeck**– BIOBANKING FOR LIVER RESEARCH IN EUROPE –***2008 Certification ISO 9001***Thématiques :**

Oncologie

Endocrinologie

Hépatologie

Nature des échantillons :

- Sérum en oncologie depuis 1994
- ADN en endocrinologie depuis 2000

La biobanque de Graz est organisée en réseau, elle travaille sur différentes pathologies en collaboration avec les départements de l'université de médecine, mais aussi la BBMRI et participe à de nombreux projets de recherche académiques ou en collaboration avec les industriels :

- Génome Austria Tissue Bank
- EU-Project : DALI
- EU-Project : EraSysBio
- EFSD/MSD
- K-project biomarker for personalized Medicine.....

Les principaux objectifs de cette biobanque sont de :

- Développer des K-center et des centres d'experts
 - Favoriser les contacts entre l'université et les industriels
 - Initier des projets
 - Fournir support et assistance dans le développement de projets
 - Se développer à l'international
-

Peter R. Galle**– THE MAINZ HCC DATABASE –****Thématique:**

Hépatologie

Nature des échantillons :

- CHC > 1400 patients
- Sérum CHC : 4400 échantillons pour 576 CHC soit 7.7 ech/pat
- CCA > 400
- Hépatite chronique B > 1000
- PBC : 220
- TH : Tous depuis 1998
- Sang

Une centaine d'échantillons seulement, dispose de données cliniques associées.

La base de données s'est constituée à partir d'un fichier Excel en 2003, sur Access en 2005 pour enfin en 2006 disposer d'un logiciel spécifique de recueil des données.

Les objectifs sont multiples :

- Sécurité : Contrôle de l'accès à la plateforme, anonymisation des patients
- Ergonomie de la plateforme
- Qualité des données
- Intégrer plusieurs utilisateurs
- Collecter les données de plusieurs centres

L'eCRF présente une architecture très fonctionnelle :

- Liste des patients
- Planning des tâches
- Diagnostic
- Liste des thérapies
- Histologie tumeur
- Constantes biologiques

L'eCRF peut générer de manière automatique des Adverse Events en fonction des constantes biologiques mais aussi des graphiques ce qui permet de visualiser l'action des thérapies utilisées.

La base de données contient plus de 1400 patients atteints de CHC, auxquels s'ajoutent celles de patients atteints de CBP, d'hépatites chroniques C et B, de cirrhose et de CCK. Il n'y a pas d'item obligatoire.

Des échantillons de sang sont collectés prospectivement ainsi que les données cliniques.

L'eCRF permet de visualiser les traitements administrés, les résultats des différentes thérapies peuvent être analysés.

Une analyse critique des données cliniques permet d'améliorer la prise en charge des patients.

– DISCUSSION –

La discussion générale a porté sur l'intérêt de coordonner les différents centres collecteurs au niveau national, et le mode opératoire et les projets scientifiques qui justifieraient la création d'un réseau européen, intégré au réseau BBMRI et connecté aux réseaux nationaux.

–**Valérie Paradis**, souligne l'importance de coordonner les efforts, d'harmoniser les procédures et de réunir des échantillons rares

–**Johannes Haybaeck**, propose de déterminer les lésions pré néoplasiques et néoplasiques sur foies explantés. Cela nécessite des échantillons frais, une collaboration européenne permettrait d'en recueillir un nombre suffisant.

Il s'agirait d'identifier les voies de transformation maligne au niveau du foie.

–**Bruno Clément**, souhaite que chacune des biobanques communique les données clinico-biologiques et histologiques obligatoires (minimum data set) de manière à harmoniser les bases de données et pouvoir par la suite collaborer à partir d'un socle commun.

–**Peter Schirmacher**, souligne la difficulté de faire reconnaître les différents acteurs impliqués dans la collecte des échantillons et des données associées (publications, remerciements etc...).

–**Peter Galle**, insiste sur la nécessité de travailler sur un projet scientifique précis qui servira d'étude de faisabilité, et non de créer une structure supplémentaire, dénuée d'objectifs.

Il est convenu qu'une proposition d'étude des réseaux de gènes dérégulés dans les lésions prénéoplasiques de foies explantés circulera entre les participants. Ce projet pourrait servir de test sur la capacité et la faisabilité de coopérer entre les différents participants.

Il est décidé qu'une assemblée générale sera organisée au prochain congrès annuel de l'EASL en 2013.