



Sauvons des vies  
en faisant avancer la recherche  
sur le cancer du sein



*Le cancer du sein peut toucher chacun et chacune d'entre nous et impacte non seulement les patient.e.s mais aussi leurs proches.*

## LE CANCER DU SEIN

± **2,3 millions** de personnes diagnostiquées chaque année

Environ **1 femme sur 8** développera un cancer du sein au cours de sa vie

Environ **1 homme sur 800** développera un cancer du sein au cours de sa vie

**ACTUELLEMENT LE CANCER LE PLUS DIAGNOSTIQUÉ AU MONDE CHEZ LES FEMMES, LA BELGIQUE AYANT LE TAUX D'INCIDENCE LE PLUS ÉLEVÉ.**



# BIG, UN RÉSEAU DE RECHERCHE MONDIAL DÉDIÉ AU CANCER DU SEIN

**Le Breast International Group (BIG)** est une organisation internationale à but non lucratif qui représente **le plus grand réseau de groupes de recherche académiques dédiés au cancer du sein.**

BIG a été créé en 1999 par deux oncologues de renommée mondiale, le Dr Martine Piccart (Belgique) et le Dr Aron Goldhirsch<sup>†</sup> (Suisse) dans le but de faciliter et d'accélérer la recherche sur le cancer du sein.

Les recherches menées par BIG **permettent de développer de meilleurs traitements qui bénéficient aux patient.e.s partout dans le monde.**



soutenu par



BIG rassemble :

**> 10.000  
spécialistes  
du cancer  
du sein**

**± 60 groupes  
de recherche  
liés à plusieurs  
milliers d'hôpitaux  
dans le monde**

**Depuis plus de 20 ans,  
plus de 100.000 patientes et patients  
ont participé aux études de BIG.**

**Nous menons actuellement environ 30 essais cliniques  
et programmes de recherche au niveau international.**

En travaillant de concert, les groupes de recherche de BIG évitent le gaspillage de temps et de ressources, ils partagent leurs découvertes et leurs connaissances, et font des progrès plus rapides face à la maladie.

BIG est soutenu par sa branche philanthropique *BIG against breast cancer*, qui mène une collecte de fonds cruciale pour financer des essais cliniques et des programmes de recherche qui n'ont aucun intérêt commercial, et ne sont pas sponsorisés par l'industrie pharmaceutique, mais posent des questions essentielles pour les patient.e.s et la société, par exemple : Comment le cancer du sein se propage-t-il à d'autres organes pour former des métastases et comment le stopper ? Puis-je réduire la durée, voire supprimer complètement un traitement sans augmenter le risque de récurrence du cancer ?

**Ensemble, nous trouverons des remèdes  
au cancer du sein grâce à la recherche et  
à la coopération internationale.**



Cofinancé par  
l'Union européenne



Cofinancé par l'Union européenne. Les points de vue et avis exprimés n'engagent toutefois que leur(s) auteur(s) et ne reflètent pas nécessairement ceux de l'Union européenne ou de l'Agence exécutive européenne pour la santé et le numérique (HADEA). Ni l'Union européenne ni HADEA ne sauraient en être tenues pour responsables.

# NOS RECHERCHES ONT UN RÉEL IMPACT SUR LA VIE DES PATIENT.E.S.

Depuis plus de 20 ans, les études cliniques menées par BIG sont des références car elles introduisent des concepts innovants, elles contribuent à des percées significatives et ouvrent la voie à un traitement plus personnalisé du cancer du sein.



## POSITIVE

**Le cancer du sein ne justifie plus  
de reporter une grossesse**

Fin 2022, cette étude a montré que les jeunes femmes atteintes d'un cancer du sein peuvent interrompre temporairement l'hormonothérapie afin de concevoir un enfant sans augmenter le risque de récurrence du cancer à court terme.

## OLYMPIA

**Le risque de mortalité diminue de  
32 % pour les cancers héréditaires**

Les patient.e.s atteint.e.s d'un cancer du sein précoce HER2 négatif à haut risque et porteurs.euses de mutations génétiques BRCA1 ou BRCA2 pourraient voir le risque de décès par leur cancer réduit d'environ 32 % lorsqu'ils/elles sont traité.e.s par olaparib.





## DCIS

### Une radiothérapie plus personnalisée

Après une chirurgie conservatrice du sein, des doses de radiation plus élevées dans la partie du sein où le DCIS a été trouvé, en plus de la radiothérapie de l'ensemble du sein, ont réduit de manière significative le risque de récurrence chez les patientes à plus haut risque. La durée de la radiothérapie a également pu être raccourcie sans risque.

## SOFT & TEXT

### Réduction des taux de rechute de 34 %

Une nouvelle option thérapeutique combinant l'exemestane et la suppression de la fonction ovarienne permet de réduire les taux de rechute de 34 % chez les jeunes femmes atteintes d'un cancer du sein.



## MINDACT

### De nombreuses patientes peuvent se passer de chimiothérapie

Un grand nombre de patientes atteintes d'un cancer du sein précoce peuvent se passer de chimiothérapie, et de ses effets secondaires, lorsque le test génétique MammaPrint® est utilisé en plus des tests conventionnels. Les résultats actualisés de l'étude l'ont confirmé, en particulier pour les femmes ménopausées.

## HERA

### Un traitement ciblé révolutionnaire pour les cancers HER2 positif

L'étude HERA a contribué à l'élaboration d'un traitement ciblé avec le médicament trastuzumab, visant à traiter le cancer du sein de type HER2 positif (qui concerne 15 à 20 % des cas). Ce traitement révolutionnaire a transformé un cancer considéré autrefois comme très agressif en un cancer qui peut être traité plus facilement aujourd'hui.





soutenu par



# ENSEMBLE, NOUS VAINCRONS LE CANCER DU SEIN

FAITES UN DON



BE08 0689 0916 0213

Les dons supérieurs ou égaux à 40€ par an sont fiscalement déductibles à 45 % pour les résidents en Belgique.

**Breast International Group (BIG) – aisbl**

20 Rue de Bretagne | 1200 Bruxelles, Belgique | Tel : +32 2 486 16 00  
philanthropy@bigagainstbc.org | www.BIGagainstbreastcancer.org  
IBAN BE08 0689 0916 0213 | TVA BE 0468 176 240

FOLLOW US ON



@BIGagainstbreastcancer



@BIGagainstBC



BIG against breast cancer