

Schweizerische Pädiatrische Onkologie Gruppe
Groupe d'Oncologie Pédiatrique Suisse
Gruppo d'Oncologia Pediatrica Svizzera
Swiss Paediatric Oncology Group

**Pour que les enfants et adolescents
atteints de cancer aient eux aussi
un avenir!**



Rapport annuel 2017

Adresse de contact

SPOG Coordinating Center
Effingerstrasse 33, 3008 Berne
tél. + 41 31 389 91 89
fax + 41 31 508 41 42

Comptes

Postfinance: 60-363619-8

Banque cantonale bernoise BCBE
3001 Berne
BIC/SWIFT: KBBECH22XXX
Numéro de compte (IBAN): CH71 0079 0016 2668 5560 2

Organe de révision

BDO AG, Hodlerstrasse 5, 3001 Berne

Table des matières

| | |
|---|-----------|
| Éditorial | 4 |
| Rapports scientifiques | 5 |
| Recherche clinique centrée sur le patient | 5 |
| Rapport d'activité du Registre Suisse du Cancer de l'enfant | 8 |
| Recherche translationnelle / biobanque | 10 |
| Congrès scientifique 2017 | 12 |
| Comité consultatif scientifique | 13 |
| Publications 2017 | 14 |
| Rapports des groupes de travail | 20 |
| Groupe de travail sur le perfectionnement professionnel | 20 |
| Groupe de travail sur les protocoles | 20 |
| Groupe de travail sur les greffes de cellules souches | 21 |
| Groupe de travail sur l'ADN des cellules germinales | 22 |
| Groupe de travail Hématologie pédiatrique | 22 |
| Groupe de travail sur les soins partagés | 23 |
| Rapports du SPOG Coordinating Center | 24 |
| Affaires réglementaires | 24 |
| Gestion de la qualité | 26 |
| Financement | 27 |
| Comptes annuels | 28 |
| Organigramme du SPOG | 29 |
| Personnes | 30 |

Éditorial

Chères lectrices, chers lecteurs,



Ces deux dernières années, notre ancien président, le Professeur Felix Niggli, avait souhaité utiliser l'éditorial pour nous donner, à l'occasion du 40e anniversaire du SPOG, une vue d'ensemble concise de l'évolution et des réussites de l'oncologie pédiatrique au cours des dernières décennies. Cette année, je souhaiterais profiter de l'éditorial pour mettre l'accent sur les évolutions et les décisions pertinentes du SPOG qui auront un impact sur notre avenir.

La stratégie du SPOG pour la période 2017-2021 a été entérinée en 2017, avec deux décisions importantes: au lieu de constituer un groupe de recherche distinct pour l'hématologie pédiatrique, tous les aspects de cette spécialité seront intégrés au SPOG et renforcés. Cette démarche est en parfaite adéquation avec notre formation approfondie puisqu'après tout, elle englobe à la fois l'oncologie pédiatrique et l'hématologie pédiatrique. Comme le montre aussi notre financement, la recherche en oncologie pédiatrique occupe aujourd'hui clairement le premier rang.

Le spectre des études et des projets de recherche internationaux lancés à ce jour en Suisse est plus restreint que dans les pays voisins. De plus, le nombre d'études ouvertes en 2017 était inférieur aux prévisions. J'ai bon espoir que la situation insatisfaisante que nous connaissons aujourd'hui s'améliore nettement au cours des prochaines années, pour trois raisons. Premièrement, une inspection de Swissmedic au sein de l'un de nos centres a mobilisé de nombreuses ressources, y compris au centre de coordination (CC) du SPOG. Cette inspection a été passée avec succès. L'identification de points faibles, puis leur correction ont notamment permis d'améliorer la gestion de la qualité. Deuxièmement, le concept «un seul protocole d'étude pour une maladie», qui avait été décidé il y a plusieurs années, est désormais totalement appliqué. Afin de réduire les charges administratives, un terme a été mis aux études jugées en surnombre selon cette approche et pour lesquelles le

recrutement de patients était déjà achevé. Et troisièmement, un renforcement significatif des capacités opérationnelles disponibles au sein du CC du SPOG pour l'ouverture de nouvelles études a été décidé fin 2017.

La banque de tumeurs, qui a été détachée du SPOG fin 2016 pour des raisons administratives, reste ouverte à tous les centres du SPOG pour la collecte d'échantillons de tissus tumoraux et de leucémies. À moyen terme, cette banque sera hébergée sur le même site que la banque d'ADN des cellules germinales en cours de création. À long terme, il est prévu de réintégrer cette banque commune au SPOG en tant que projet de recherche propre.

Le Registre Suisse du Cancer de l'Enfant (RSCE) a été initié par le SPOG et restera étroitement associé à celui-ci. Le SPOG s'est associé à l'université de Berne, qui est l'actuelle responsable du RSCE, pour former une communauté de soumissionnaires, qui s'est portée candidate auprès de la Confédération pour assumer à partir de 2019 les tâches liées au futur registre du cancer de l'enfant en vertu de la nouvelle législation.

Pour conclure, j'aimerais remercier tous les collaborateurs du CC du SPOG et des différents centres pour leur grand engagement au profit de nos objectifs communs, mais aussi et surtout les patients et leurs familles pour leur participation aux études – ensemble, nous contribuons à améliorer les chances de guérison des enfants et adolescents atteints d'un cancer.

Pr Roland A. Ammann
Président du SPOG

Rapports scientifiques

Recherche clinique centrée sur le patient

Nombre de patients inclus dans des études en 2017

En 2017, un total de 231 patients ont pu être inclus dans des études du SPOG.

Parmi ces patients, 58 ont pris part à deux études et trois à trois études.

| SPOG Station | Aarau | Bâle | Bellinzone | Berne | Genève | Lausanne | Lucerne | St-Gall | Zurich | Total |
|---|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| Nombre total de participations à des études | 16 | 23 | 13 | 52 | 21 | 31 | 24 | 29 | 86 | 295 |
| Nombre de patients (sans participations multiples) | | | | | | | | | | 231 |
| Études thérapeutiques | 7 | 6 | 8 | 18 | 4 | 11 | 10 | 12 | 28 | 104 |
| AALL0932 | | | | | | 1 | | | | 1 |
| AIEOP-BFM ALL 2009 Register | 3 | 4 | 4 | 12 | | | 5 | 7 | 11 | 46 |
| ALL SCTped 2012 FORUM | | 1 | | | 1 | | | | 5 | 7 |
| BEACON | | | | | | | | | 1 | 1 |
| CWS-2007-HR | 1 | | | | | | 1 | 1 | | 3 |
| EuroNet-PHL-C2 | 1 | | | 3 | 2 | 3 | 1 | 3 | 2 | 15 |
| EuroNet-PHL-LP1 | | | | | | 1 | | | | 1 |
| EWING 2008 | | 1 | | 1 | | 1 | | 1 | 1 | 5 |
| HIT-HGG-2007 | | | | | | | | | 1 | 1 |
| HR-NBL-1.7 / SIOPEN | | | 2 | | 1 | 1 | 1 | | 1 | 6 |
| IntReALL SR 2010 | | | 1 | | | | | | 1 | 2 |
| LCH-IV | | | | 1 | | | 1 | | 1 | 3 |
| LINES | | | | 1 | | | 1 | | | 2 |
| SIOP 2001/GPOH | 1 | | | | | 1 | | | | 2 |
| SIOP CNS GCT II | 1 | | 1 | | | 1 | | | 1 | 4 |
| SIOP PNET 5 MB | | | | | | | | | 3 | 3 |
| VINILO | | | | | | 2 | | | | 2 |
| Études de soins de soutien | | 8 | | 25 | 15 | 16 | 8 | | 38 | 110 |
| SPOG 2015 FN Definition | | 8 | | 25 | 15 | 16 | 8 | | 38 | 110 |
| Projets de recherche (études de registre et biologiques) | 9 | 9 | 5 | 9 | 2 | 4 | 6 | 17 | 20 | 81 |
| AALL08B1 | | | | | | 3 | | | | 3 |
| COSS | 1 | | | | | | | 3 | | 4 |
| CWS-Register SoTiSaR | 2 | 1 | 1 | | | | 2 | 6 | 4 | 16 |
| EU-RHAB | | 1 | | | | | | | 2 | 3 |
| EWOG-MDS 2006 | | | | | | | | 1 | 4 | 5 |
| EWOG-SAA 2010 | | | | 1 | | | | 1 | | 2 |
| GPOH-MET-Registry | 1 | 1 | 1 | | | | | 2 | 1 | 6 |
| INFORM | | 2 | | | 2 | 1 | | | 2 | 7 |
| NHL-BFM Registry 2012 | 1 | 1 | 2 | 1 | | | | 1 | 6 | 12 |
| SIOP-LGG 2004 Interim Register | 4 | 3 | 1 | 5 | | | 2 | 3 | 1 | 19 |
| STEP | | | | 2 | | | 2 | | | 4 |
| Total de patients ne faisant pas partie d'études | 6 | 17 | 5 | 26 | 26 | 108 | 16 | 6 | 55 | 265 |

Vue d'ensemble des études cliniques et des projets de recherche en cours au 31 décembre 2017

Les études présentées dans les tableaux suivants étaient ouvertes au recrutement de patients fin 2017. Afin que le plus grand nombre possible d'enfants et d'adolescents touchés par un cancer puisse bénéficier de ses études, le SPOG met tout en œuvre pour que les études ouvertes soient, si possible, proposées dans l'ensemble des neuf hôpitaux membres.

Vue d'ensemble des études cliniques ouvertes au 31 décembre 2017

| Code de l'étude | Affection étudiée | Nombre d'établissements membres du SPOG participants à la fin de 2016 | Ouverture depuis |
|-----------------------------|---|---|------------------|
| AALL0932 | Leucémie aiguë lymphoblastique, risque normal | 2 | 2011 |
| AIEOP-BFM ALL 2009 Register | Leucémie aiguë lymphoblastique | 7 | 2010 |
| ALL SCTped 2012 FORUM | Allogreffe de cellules souches chez les enfants et adolescents atteints de leucémie aiguë lymphoblastique | 3 | 2015 |
| BEACON | Neuroblastome | 2 | 2016 |
| CWS-2007-HR | Sarcome des tissus mous | 9 | 2012 |
| EuroNet-PHL-C2 | Étude sur le traitement du lymphome de Hodgkin classique | 9 | 2016 |
| EuroNet-PHL-LP1 | Lymphome de Hodgkin nodulaire à prédominance lymphocytaire | 8 | 2010 |
| EWING 2008 | Sarcome d' Ewing | 9 | 2013 |
| IntReALL SR 2010 | Leucémie aiguë lymphoblastique récidivant, risque standard | 9 | 2015 |
| LCH-IV | Histiocytose langerhansienne | 9 | 2014 |
| LINES | Neuroblastome à risque faible et moyen | 9 | 2015 |
| SIOP CNS GCT II | Tumeurs germinales intracrâniennes | 9 | 2013 |
| SIOP PNET 5 MB | Tumeurs cérébrales (médulloblastomes) | 9 | 2015 |
| SPOG 2015 FN Definition | Étude sur la sécurité d'un seuil de fièvre plus élevé par rapport à un seuil plus bas chez les enfants et adolescents atteints d'une affection tumorale avec risque de neutropénie fébrile. | 5 | 2016 |
| VINILO II | Gliomes de bas grade en rechute ou réfractaires au traitement | 3 | 2017 |

Vue d'ensemble des études cliniques ouvertes au 31 décembre 2017

| Code de l'étude | Affection étudiée | Nombre d'établissements membres du SPOG participants à la fin de 2016 | Ouverture depuis |
|--------------------------------|---|---|------------------|
| ALL-REZ-BFM | Leuémie aiguë lymphoblastique (LAL) récidivante | 7 | 2013 |
| COSS | Ostéosarcomes et autres sarcomes osseux | 7 | 2012 |
| CWS-Register SoTiSaR | Sarcomes des tissus mous et autres tumeurs des tissus mous | 7 | 2011 |
| EU-RHAB | Tumeurs rhabdoïdes | 7 | 2013 |
| EWOG-MDS 2006 | Syndrome myélodysplasique (SMD) et leucémie myélomonocytaire juvénile (LMMJ) | 8 | 2006 |
| EWOG-SAA 2010 | Anémie aplasique | 7 | 2012 |
| GPOH-MET-Registry | Tumeurs endocrines malignes | 7 | 2013 |
| I-HIT-MED | Médulloblastomes, épendymomes, pinéoblastomes et tumeurs neuroectodermiques primitives du SNC | 9 | 2017 |
| INFORM | Affections tumorales récidivantes ou en progression sous traitement | 9 | 2017 |
| Kraniopharyngiom 2007 | Craniopharyngiome | 3 | 2008 |
| NHL-BFM Registry 2012 | Lymphome non hodgkinien | 7 | 2012 |
| Relapsed AML 2009 | LAM récidivante et réfractaire | 9 | 2013 |
| SIOP-LGG 2004 Interim Register | Gilome de bas grade | 7 | 2012 |
| STEP | Tumeurs rares chez l'enfant et l'adolescent | 7 | 2013 |

Rapport d'activités du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant (RSCE)

Le RSCE recense les cas de cancer chez les enfants et les adolescents de 0 à 20 ans dans l'ensemble de la Suisse. Il a été créé en 1976 par les oncologues pédiatriques suisses. Depuis 2004, il est sis à l'Institut de médecine sociale et préventive de l'université de Berne.

Le signalement des patients est réalisé directement par les neuf stations du SPOG. Des informations sont aussi échangées avec d'autres hôpitaux, les laboratoires d'anatomopathologie, l'Office fédéral de la statistique (OFS) et les registres cantonaux et régionaux du cancer.

Le Registre Suisse du Cancer de l'Enfant rassemble non seulement des données statistiques sur les jeunes patients, mais aussi des informations détaillées sur le traitement, l'évolution de la maladie et la qualité de vie. Les données enregistrées servent à l'étude des causes du cancer, des traitements et des séquelles possibles.

L'étroite collaboration entretenue avec les médecins permet de rapidement prendre en considération les résultats d'étude dans les traitements du cancer. Parents et patients peuvent s'informer et recevoir un soutien, tandis qu'une réponse rapide est offerte aux questions urgentes des autorités. Le RSCE assure ainsi le suivi national des cas de cancer chez l'enfant et l'adolescent, et participe à l'élaboration de rapports publics sur la santé.

Recherche épidémiologique du RSCE

Le RSCE mène de nombreux projets de recherche pour étudier la fréquence et le pronostic des affections cancéreuses chez l'enfant et l'adolescent ainsi que les causes possibles du cancer chez l'enfant, et évalue les conséquences à long terme chez les enfants guéris dans le cadre de l'étude nationale intitulée «Swiss Childhood Cancer Survivor Study» (étude suisse menée chez des survivants d'un cancer de l'enfant). Les différents projets de recherche sont décrits en détail sur le site Internet du RSCE (<http://www.registretumeursenfants.ch>) et dans le rapport annuel 2017 de cette institution.

Nouveautés

Loi fédérale sur l'enregistrement des maladies oncologiques (LEMO)

Le RSCE participe au processus de création de la loi fédérale sur l'enregistrement des maladies oncologiques (LEMO) et de l'ordonnance sur l'enregistrement des maladies oncologiques (OEMO) et est impliqué dans leur perfectionnement. En mai 2015, le RSCE a été entendu par le Conseil national avec d'autres représentants de l'enregistrement des maladies oncologiques et a préparé et fourni, conjointement avec des représentants d'Oncosuisse, des informations pour l'évaluation de la LEMO. En 2016 et 2017, le RSCE a soutenu activement l'élaboration de l'OEMO et participé à tous les ateliers organisés par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) sur les thèmes de l'utilisation des données, des données de base et des données supplémentaires, du cancer chez l'enfant, des processus de comparaison, de l'architecture globale pour la transmission des données et du logiciel d'enregistrement, mais aussi à la réunion d'information sur la LEMO, le droit d'exécution et l'OEMO. De plus, le RSCE est membre du groupe de travail Exécution de l'OFSP. En tenant compte de l'avis des oncologues pédiatriques traitants, il a également conseillé l'OFSP sur les questions suivantes en lien avec les maladies oncologiques chez l'enfant et l'adolescent:

- Quelles seraient les limites d'âge pertinentes et qu'en est-il à l'échelle internationale?
- Comment pourrait-on définir les maladies oncologiques à enregistrer en Suisse?
- Quelles maladies oncologiques devraient être obligatoirement enregistrées en Suisse?
- Quelles données de base devrait-on enregistrer à l'avenir?
- Quelles données supplémentaires devraient être obligatoirement enregistrées et quelles données pourrait-on continuer à recenser en tant que données de recherche?
- Quels peuvent-être les prédispositions, les antécédents médicaux et les maladies concomitantes chez les enfants et adolescents atteints d'une maladie oncologique?
- Quelles affirmations et évaluations sont importantes pour le suivi du cancer et l'élaboration de rapports sanitaires?

- À quelles exigences le logiciel d'enregistrement mis à disposition par la Confédération doit-il répondre?

La LEMO, qui entrera en vigueur le 1er janvier 2019, prévoit un registre du cancer de l'enfant géré par la Confédération (art. 21). La tenue de ce registre sera une mission fédérale qui sera déléguée dans le cadre d'une procédure de sélection. Le SPOG et l'université de Berne ont déposé leur candidature en tant que communauté de soumissionnaires et responsables du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant. Le mandat devrait être attribué en avril 2018.

Registres cantonaux des tumeurs

L'objectif du RSCE est que tous les cas de cancer chez l'enfant et l'adolescent en Suisse soient recensés. Pour atteindre cet objectif, les cas enregistrés dans le RSCE sont régulièrement comparés avec les registres cantonaux des tumeurs. Les cas éventuellement omis peuvent ainsi être intégrés au registre a posteriori. Dans ce cadre, les données du RSCE pour les années 2015 et 2016 ont été comparées avec les données sur différentes périodes des registres cantonaux des tumeurs suivants: Berne, Fribourg, Valais, Bâle-Ville et Bâle-Campagne, Lucerne/Obwald/Nidwald/Uri, Glaris/Grisons, St-Gall/Appenzell, Vaud/Neuchâtel/Jura et Zurich/Zoug. Pour 2017, des comparaisons de données ont été effectuées avec les registres cantonaux des tumeurs de Genève, de Berne, de Fribourg et du Valais. De telles comparaisons sont aussi prévues avec le registre du Tessin.

Oncosuisse – Stratégie nationale contre le cancer (SNC)

Le RSCE fait partie des organisations chefs de file de la Stratégie nationale contre le cancer et participe activement au groupe de projets «Épidémiologie / Monitoring», notamment aux projets 7.2 «Données enregistrées sur la qualité du traitement et l'interdépendance entre les données» et 7.3 «Transfert des connaissances en pratique et en politique».

Office fédéral de la statistique (OFS)

Chaque année, le RSCE transmet à l'OFS les données relatives à l'incidence du cancer chez l'enfant en Suisse afin qu'il puisse les publier sur son site Internet.

Cancer de l'Enfant en Suisse

Le RSCE est un membre fondateur de Cancer de l'Enfant en Suisse, fait partie de son comité directeur et couvre, avec le SPOG, les aspects liés à la recherche au sein de l'association. Outre sa participation aux réunions du comité directeur, le RSCE est impliqué dans le groupe de travail pour l'amélioration des soins de suivi des anciens patients atteints d'un cancer pendant l'enfance et prend part à l'organisation de congrès sur le cancer de l'enfant. Les membres fondateurs et les membres du comité directeur de Cancer de l'Enfant en Suisse sont les suivants: Association romande des familles d'enfants atteints d'un cancer (ARFEC), Kinderkrebshilfe Schweiz, Kind und Krebs Schweizer Forschungsförderung, Fondation pour les enfants atteints de cancer, Regio Basiliensis, Registre Suisse du Cancer de l'Enfant (RSCE), Groupe d'oncologie pédiatrique suisse (SPOG).

Institut National pour l'Épidémiologie et l'Enregistrement du Cancer (NICER)

Depuis 2011, le RSCE est un membre associé du NICER et participe aux réunions de son Registries Advisory Board ainsi qu'aux NICERCoReDays. Le RSCE est par ailleurs membre du groupe de travail Données relatives au traitement – LEMO organisé par le NICER.

Informations complémentaires

Des informations complémentaires et d'autres nouveautés sont disponibles sur le site Internet <http://www.registretumeursenfants.ch/>.



Pre Claudia Kühni
1. Co-directrice du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant



Dre rer. nat. Verena Pfeiffer
2. Co-directrice du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant

Recherche translationnelle / biobanque Swiss Paediatric Haematology and Oncology (SPHO) Biobank Network

La biobanque a pour objectif de recueillir les échantillons du plus grand nombre possible de patients qui ont reçu un traitement oncologique ou une greffe de cellules souches en Suisse et de les conserver dans une biobanque nationale en vue de projets de recherche futurs. C'est pourquoi une telle infrastructure a été établie à l'hôpital universitaire pédiatrique de Zurich

Au cours des dernières années, la biobanque a été utilisée pour conserver les échantillons suivants:

| | 2013 (à partir de Juin) | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Total |
|--------------|----------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| Leucémie LAL | 50 | 182 | 163 | 148 | 157 | 700 |
| Leucémie LAM | 0 | 17 | 21 | 10 | 5 | 53 |
| Leucémie LMC | 0 | 2 | 0 | 1 | 1 | 4 |
| En attente | 3 | 6 | 11 | 73 | 69 | 162 |
| Total | 53 | 207 | 195 | 232 | 232 | 919 |

Échantillons de leucémies conservés

| | 2017 Diagnosis | 2017 Follow-up | 2017 En attente | Total |
|--------------|-------------------|-------------------|--------------------|------------|
| Leucémie LAL | 22 | 118 | 17 | 157 |
| Leucémie LAM | 0 | 0 | 5 | 5 |
| Leucémie LMC | 0 | 0 | 1 | 1 |
| En attente | 9 | 32 | 28 | 69 |
| Total | 31 | 150 | 51 | 232 |

Échantillons de leucémies conservés, codage en fonction de la date de prélèvement. «En attente» = les caractéristiques des échantillons sont en cours de clarification.

| | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | Total (2003–2017) |
|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------------------|
| Tumeurs osseuses | 4 | 7 | 4 | 2 | 50 |
| Tumeurs du SNC | 28 | 14 | 13 | 24 | 248 |
| Tumeurs des cellules germinales | 2 | 5 | 7 | 6 | 32 |
| Tumeurs rénales | 8 | 6 | 6 | 6 | 101 |
| Tumeurs hépatiques | 0 | 1 | 0 | 0 | 10 |
| Lymphomes | 3 | 4 | 12 | 7 | 101 |
| Neuroblastomes | 3 | 10 | 8 | 9 | 92 |
| Tissus normaux | 2 | 1 | 2 | 6 | 20 |
| Tumeurs pulmonaires | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 |
| Rhabdomyosarcome | 4 | 0 | 3 | 5 | 46 |
| Autres tumeurs | 15 | 24 | 14 | 14 | 171 |
| Total | 69 | 72 | 69 | 79 | 872 |

Échantillons de tumeurs solides conservés

Pour les tumeurs solides, les instituts d'anatomopathologie des différents hôpitaux membres du SPOG formeront un réseau national placé sous l'autorité du SPOG. À ce jour, les échantillons de Zurich et de Berne sont respectivement conservés par les instituts d'anatomopathologie des universités de Zurich et de Berne. La phase de planification a débuté avec les universités de Lausanne, Genève et Bâle.

Chaque centre du SPOG est chargé de recueillir un consentement général auprès de ses patients et des familles afin que les échantillons et les données biologiques et cliniques pertinentes puissent être gérés sous forme codée. La base de données de la biobanque est reliée au Registre Suisse du Cancer de l'Enfant. Des données provenant d'études européennes d'optimisation thérapeutique sont également disponibles pour des projets de recherche. L'objectif est qu'en Suisse, le traitement de chaque patient pédiatrique chez lequel une maladie oncologique a été diagnostiquée soit si possible basé sur ces données dont la qualité est contrôlée. La transmission d'échantillons et d'informations est assurée par les groupes de travail compétents, dans le respect des prescriptions légales et après évaluation des demandes de recherche.

La direction de la biobanque se tient à votre disposition pour de plus amples informations :

SPHO Biobank Network

Irina Banzola, Responsable de la biobanque

Hôpital universitaire pédiatrique de Zurich

August-Forel Strasse 1

8008 Zurich

irina.banzola@kispi.uzh.ch

SPHOBiobank@kispi.uzh.ch

Pr Jean-Pierre Bourquin

Médecin dirigeant en oncologie

Hôpital universitaire pédiatrique de Zurich

jean-pierre.bourquin@kispi.uzh.ch



Irina Banzola
Responsable de la biobanque



Pr Jean-Pierre Bourquin
Médecin dirigeant en oncologie

Congrès scientifique 2017

Le congrès scientifique annuel du SPOG a eu lieu à Lugano en janvier 2017. Une fois de plus, le programme proposé était très varié, avec une vaste palette d'interventions spécialisées différentes. Les thèmes abordés allaient de projets de recherche fondamentale et clinique aux soins de soutien, en passant par des études de registre et des sujets relevant du domaine de l'épidémiologie. Les différents experts présents ont exposé leurs idées de recherche, les objectifs visés et des résultats. Pour chaque bloc d'interventions, une personne était responsable du bon déroulement des exposés et de la séance de questions/réponses à leur issue. L'intervention d'Elad Jacobi, invité d'Israël, a constitué un temps fort du congrès scientifique 2017. Monsieur Jacobi, qui travaille au SHEBA Medical Center de l'université de Tel Aviv, s'est exprimé sur le thème «New agents and immunotherapy in childhood acute lymphoblastic leukemia» (nouveaux principes actifs et immunothérapies en cas de leucémie aiguë lymphoblastique chez l'enfant).

La remarquable organisation du programme spécialisé assurée par la Pre Maja Beck Popovic a été largement saluée. La Pre Beck Popovic avait été chargée de composer un programme diversifié et intéressant d'un point de vue scientifique: mission accomplie! La logistique sur place a une fois de plus été confiée au Dr Pierluigi Brazzola, qui a accompli cette tâche avec bravoure. Sa préoccupation constante était que tout le monde se sente bien pendant ces deux jours au Tessin. Il en a aussi été vivement remercié par les participants.

Enfin, par leur soutien financier, les entreprises pharmaceutiques ont veillé à ce que cet important congrès scientifique puisse être reconduit en 2017.



Dre Eva Maria Tinner Oehler



Garyfallos Konstantinouidis



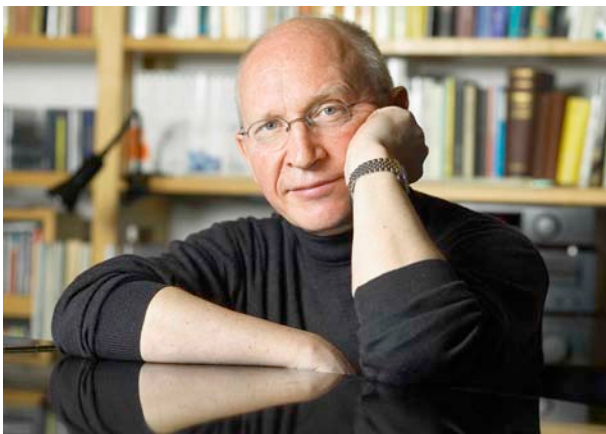
Pr HansPeter Wagner



Marlise Rohrer et Selina Bilger

Comité consultatif scientifique

Le comité consultatif scientifique du SPOG se compose de trois experts du domaine de l'oncologie pédiatrique et/ou de l'hématologie pédiatrique. Ils soutiennent le SPOG en le faisant profiter de leurs connaissances spécialisées. Ce comité consultatif se réunit tous les deux ans en Suisse. Aucune réunion n'a eu lieu en 2017. Depuis la mi-2017, les membres du comité consultatif scientifique du SPOG sont les suivants:



Pr Dr h.c. Günter Henze (membre)
Ehem. Direktor der Klinik für Pädiatrische Onkologie und Hämatologie Charité CVK, Berlin, Allemagne



Pr Rod Skinner (nouveau membre)
Consultant in Paediatric and Adolescent Oncology / BMT
Honorary Professor of Childhood Cancer, Northern Institute of Cancer Research, Newcastle University, Newcastle upon Tyne, Angleterre



Dr Jean Michon (membre)
Pédiatre Oncologue, Président de la Société Française de lutte contre les Cancers et leucémies de l'Enfant et l'adolescent (SFCE)
Centre SIREDO, Institut Curie, Paris, France

Félicitations cordiales au Professeur émérite le Dr. HansPeter Wagner!



Le **12 octobre 2017**, l'ancien président de la SPOG a reçu pendant la cérémonie d'ouverture du 49^e Congrès de la SIOP à Washington DC le

SIOP Lifetime Achievement Award,

la reconnaissance pour la contribution importante pendant toute sa carrière professionnelle.

L'ensemble du réseau SPOG félicite le Prof. Wagner pour ce prix d'excellence.

Publications 2017

Ci-Après est présente une liste des publications parues en 2017 dans des revues scientifiques reconnues, auxquelles des collaborateurs d'établissements membres du SPOG ont participé activement.

| | Authors / title / journal | Peer reviewed journals | JIF |
|----|--|------------------------|--------|
| 1 | Abaji R, Gagné V, Xu CJ, Spinella JF, Ceppi F , Laverdière C, Leclerc JM, Sallan SE, Neuberg D, Kutok JL, Silverman LB, Sinnett D, Krajinovic M. Whole-exome sequencing identified genetic risk factors for asparaginase-related complications in childhood ALL patients. <i>Oncotarget</i> . 2017 Jul 4;8(27):43752-43767. | | 5.168 |
| 2 | Al Sayed MF, Ruckstuhl CA, Hilmenyuk T, Claus C, Bourquin JP, Bornhauser BC , Radpour R, Riether C, Ochsenbein AF. CD70 reverse signaling enhances NK cell function and immunosurveillance in CD27-expressing B-cell malignancies. <i>Blood</i> . 2017 Jul 20;130(3):297-309. | | 13.164 |
| 3 | Andrieuolo F, Le Teuff G, Bayar MA, Kilday JP, Pietsch T, von Bueren AO , Witt H, Korshunov A, Modena P, Pfister SM, Pagès M, Castel D, Giangaspero F, Chimelli L, Varlet P, Rutkowski S, Frappaz D, Massimino M, Grundy R, Grill J; SIOP Ependymoma Biology Working Group BIOMECA (BIological Markers for Ependymomas in Children and Adolescents). Integrating Tenascin-C protein expression and 1q25 copy number status in pediatric intracranial ependymoma prognostication: A new model for risk stratification. <i>PLoS One</i> . 2017 Jun 15;12(6):e0178351. | | 3.730 |
| 4 | Ansari M , Huezo-Diaz Curtis P, Uppugunduri CRS, Rezgui MA, Nava T, Mlakar V , Lesne L, Théoret Y, Chalandon Y, Dupuis LL, Schechter T, Bartelink IH, Boelens JJ, Bredius R, Dalle JH, Azarnoush S, Sedlacek P, Lewis V, Champagne M, Peters C, Bittencourt H, Krajinovic M. On behalf of the Paediatric Disease Working Party of the European Society for Blood and Marrow Transplantation. GSTA1 diplotypes affect busulfan clearance and toxicity in children undergoing allogeneic hematopoietic stem cell transplantation: a Multicenter Study. <i>Oncotarget</i> . 2017 Aug 27;8(53):90852-90867. | | 5.168 |
| 5 | Badarau DO, Ruhe K, Kühne T , De Clercq E, Colita A, Elger BS, Wangmo T. Decision-making in pediatric oncology: Views of parents and physicians in two European countries. <i>AJOB Empir Bioeth</i> . 2017 Jan-Mar;8(1):21-31. | | 0.71 |
| 6 | Balduzzi A, Dalle JH, Jahnukainen K, von Wolff M, Lucchini G, Ifversen M, Macklon KT, Poirot C, Diesch T , Jarisch A, Bresters D, Yaniv I, Gibson B, Willasch AM, Fadini R, Ferrari L, Lawitschka A, Ahler A, Sänger N, Corbacioglu S, Ansari M , Moffat R, Dalissier A, Beohou E, Sedlacek P, Lankester A, De Heredia Rubio CD, Vetteranta K, Wachowiak J, Yesilipek A, Trigos E, Klingebiel T, Peters C, Bader P. Fertility preservation issues in pediatric hematopoietic stem cell transplantation: practical approaches from the consensus of the Pediatric Diseases Working Party (PDWP) of the European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT). <i>Bone Marrow Transplant</i> . 2017 Oct;52(10):1406-1415. | | 3.878 |
| 7 | Bartenhagen C, Fischer U, Korn K, Pfister SM, Gombert M, Chen C, Okpanyi V, Hauer J, Rinaldi A, Bourquin JP , Eckert C, Hu J, Ensser A, Dugas M, Borkhardt A. Infection as a cause of childhood leukemia: virus detection employing whole genome sequencing. <i>Haematologica</i> . 2017 May;102(5):e179-e183. | | 7.702 |
| 8 | Belle F, Wengenroth L, Weiss A, Sommer G, Beck Popovic M, Ansari M , Bochud M, Kuehni CE; Swiss Paediatric Oncology Group . Low adherence to dietary recommendations in adult childhood cancer survivors. <i>Clin Nutr</i> . 2017 Oct;36(5):1266-1274. | | 4.548 |
| 9 | Boeckelmann D, Hengartner H , Greinacher A, Nowak-Göttl U, Sachs UJ, Peter K, Sandrock-Lang K, Zieger B. Patients with Bernard-Soulier syndrome and different severity of the bleeding phenotype. <i>Blood Cells Mol Dis</i> . 2017 Sep;67:69-74. | | 1.882 |
| 10 | Bonaventure A, Harewood R, Stiller CA, Gatta G, Clavel J, Stefan DC, Carreira H, Spika D, Marcos-Gragera R, Peris-Bonet R, Pineros M, Sant M, Kuehni CE , Murphy MFG, Coleman MP, Allemani. Worldwide comparison of survival from childhood leukaemia for 1995-2009, by subtype, age, and sex (CONCORD-2): a population-based study of individual data for 89 828 children from 198 registries in 53 countries. <i>Lancet Haematol</i> . 2017 May;4(5):e202-e217. | | 7.123 |
| 11 | Bourquin JP . A precision medicine approach to haematological malignancies. <i>Lancet Haematol</i> . 2017 Dec;4(12):e567-e568. | | 7.123 |
| 12 | Ceppi F, Beck Popovic M, Bourquin JP, Renella R . Opportunities and challenges in the immunological therapy of pediatric malignancy: a concise snapshot. <i>Eur J Pediatr</i> . 2017;176(9):1163-72. | | 1.921 |
| 13 | Corbacioglu S, Carreras E, Ansari M , Balduzzi A, Cesaro S, Dalle JH, Dignan F, Gibson B, Guengoer T , Gruhn B, Lankester A, Locatelli F, Pagliuca A, Peters C, Richardson PG, Schulz AS, Sedlacek P, Stein J, Sykora KW, Toporski J, Trigos E, Vetteranta K, Wachowiak J, Wallhult E, Wynn R, Yaniv I, Yesilipek A, Mohty M, Bader P. Diagnosis and severity criteria for sinusoidal obstruction syndrome/veno-occlusive disease in pediatric patients: a new classification from the European society for blood and marrow transplantation. <i>Bone Marrow Transplant</i> . 2018 Feb;53(2):138-145. | | 3.874 |

| Authors / title / journal | Peer reviewed journals | JIF |
|--|------------------------|--------|
| 14 Creutzig U, Dworzak MN, Zimmermann M, Reinhardt D, Sramkova L, Bourquin JP , Hasle H, Abrahamsson J, Kaspers G, van den Heuvel MM, Reedijk AMJ, De Moerloose B, Locatelli F, Masetti R. Characteristics and outcome in patients with central nervous system involvement treated in European pediatric acute myeloid leukemia study groups. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . 2017 Dec;64(12). doi: 10.1002/pbc.26664. Epub 2017 Jun 9. | | 2.513 |
| 15 Dafflon C, Craig VJ, Mereau H, Grasel J, Schacher Engstler B, Hoffman G, Nigsch F, Gaulis S, Barys L, Ito M, Aguade-Gorgorio J, Bornhauser B , Bourquin JP , Proske A, Stork-Fux C, Murakami M, Sellers WR, Hofmann F, Schwaller J, Tiedt R. Complementary activities of DOT1L and Menin inhibitors in MLL-rearranged leukemia. <i>Leukemia</i> . 2017;31(6):1269-77. | | 11.702 |
| 16 Dalle JH, Lucchini G, Balduzzi A, Ifversen M, Jahnukainen K, Macklon KT, Ahler A, Jarisch A, Ansari M , Beohou E, Bresters D, Corbacioglu S, Dalissier A, Diaz de Heredia Rubio C, Diesch T , Gibson B, Klingebiel T, Lankester A, Lawitschka A, Moffat R, Peters C, Poirrot C, Saenger N, Sedlacek P, Trigos E, Vettenranta K, Wachowiak J, Willasch A, von Wolff M, Yaniv I, Yesilipek A, Bader P. State-of-the-art fertility preservation in children and adolescents undergoing haematopoietic stem cell transplantation: a report on the expert meeting of the Paediatric Diseases Working Party (PDWP) of the European Society for Blood and Marrow Transplantation (EBMT) in Baden, Austria, 29–30 September 2015. <i>Bone Marrow Transplant</i> . 2017 Jul;52(7):1029-1035. | | 3.878 |
| 17 Diesch T , Rovo A, von der Weid NX , Faraci M, Pillon M, Dalissier A, Dalle J-H, Bader P. Fertility preservation practices in pediatric and adolescent cancer patients undergoing HSCT in Europe: a population-based survey. <i>Bone Marrow Transplant</i> . 2017 Jul;52(7):1022-1028. | | 5.168 |
| 18 El-Ayadi M, Ansari M , Sturm D, Gielen GH, Warmuth-Metz M, Kramm CM, von Bueren AO . High-grade glioma in very young children: a rare and particular patient population. <i>Oncotarget</i> . 2017 Jun;8(38):64564-64578. | | 5.168 |
| 19 Eskola K, Bergstraesser E , Zimmermann K , Cignacco E. Maintaining family life balance while facing a child's imminent death-A mixed methods study. <i>J Adv Nurs</i> . 2017;73(10):2462-72. | | 1.998 |
| 20 Fabian ID, Puccinelli F, Gaillard MC, Beck Popovic M , Munier FL. Diagnosis and management of secondary epipapillary retinoblastoma. <i>Br J Ophthalmol</i> . 2017 Oct;101(10):1412-1418. | | 3.8 |
| 21 Flank J, Nadeem K, Moledina S, Khanna M, Schindera C , Punnett A, Dupuis LL. Nausea and vomiting in children and adolescents receiving intrathecal methotrexate: A prospective, observational study. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . 2017 Oct;64(10):e26603. DOI: 10.1002/pbc.26603 | | 2.5 |
| 22 Fossey M, Li H, Afzal S, Carret AS, Eisenstat DD, Fleming A, Hukin J, Hawkins C, Jabado N, Johnston D, Brown T, Larouche V, Scheinmann K , Strother D, Wilson B, Zelcer S, Huang A, Bouffet E, Lafay-Cousin L. Atypical teratoid rhabdoid tumor in the first year of life: the Canadian ATRT registry experience and review of the literature. <i>J Neurooncol</i> . 2017 Mar;132(1):155-162. | | 2.980 |
| 23 Frank JA, Ranft A, Paulussen M, Juergens H, Kruseova J, Bauer S, Niggli F , Reichardt P, Dirksen U. Results for patients with sarcoma not otherwise specified and other diagnoses than Ewing sarcoma treated according to the Euro-EWING 99 trial. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . 2017 Oct;64(10). doi: 10.1002/pbc.26524. Epub 2017 Apr 24 | | 2.513 |
| 24 Friedrich C, Shalaby T , Oehler C, Pruschy M, Seifert B, Picard D, Remke M, Warmuth-Metz M, Kortmann RD, Rutkowski S, Grotzer MA , von Bueren AO . Tropomyosin receptor kinase C (TrkC) expression in medulloblastoma: relation to the molecular subgroups and impact on treatment response. <i>Childs Nerv Syst</i> . 2017;33(9):1463-71. | | 1.081 |
| 25 Frisnatas V, Dobay MP, Rinaldi A, Tchinda J , Dunn SH, Kunz J, Richter-Pechanska P, Marovca B, Pail O, Jenni S, Diaz-Flores E, Chang BH, Brown TJ, Collins RH, Uhrig S, Balasubramanian GP, Bandapalli OR, Higi S, Eugster S, Voegeli P, Delorenzi M, Cario G, Loh ML, Schrappe M, Stanulla M, Kulozik AE, Muckenthaler MU, Saha V, Irving JA, Meisel R, Radimerski T, Von Stackelberg A, Eckert C, Tyner JW, Horvath P, Bornhauser BC , Bourquin JP . Ex vivo drug response profiling detects recurrent sensitivity patterns in drug-resistant acute lymphoblastic leukemia. <i>Blood</i> . 2017;129(11):e26-e37. | | 13.164 |
| 26 Gavillet M, Martinod K, Renella R , Wagner DD, Williams DA. A key role for Rac and Pak signaling in neutrophil extracellular traps (NETs) formation defines a new potential therapeutic target. <i>Am J Hematol</i> . 2018 Feb;93(2):269-276. | | 5.275 |
| 27 Gryder BE, Yohe ME, Chou HC, Zhang X, Marques J, Wachtel M , Schaefer B , Sen N, Song Y, Gualtieri A, Pomella S, Rota R, Cleveland A, Wen X, Sindiri S, Wei JS, Barr FG, Das S, Andresson T, Guha R, Lal-Nag M, Ferrer M, Shern JF, Zhao K, Thomas CJ, Khan J. PAX3-FOXO1 Establishes Myogenic Super Enhancers and Confers BET Bromodomain Vulnerability. <i>Cancer Discov</i> . 2017;7(8):884-99. | | 20.011 |
| 28 Hutter G, Sailer M, Azad TD, von Bueren AO , Nollau P, Frank S, Tostado C, Sarvepalli D, Ghosh A, Ritz MF, Boulay JL, Mariani L. Reverse phase protein arrays enable glioblastoma molecular subtyping. <i>Journal of Neurooncology</i> . 2017 Apr;132(2):255-266. | | 3.115 |
| 29 Janssens GO, Gandola L, Bolle S, Mandeville H, Ramos-Albiac M, van Beek K, Benghiat H, Hoeben B, Morales La Madrid A, Kortmann RD, Hargrave D, Menten J, Pecori E, Biassoni V, von Bueren AO , van Vuurden DG, Massimino M, Sturm D, Peters M, Kramm CM. Survival benefit for patients with diffuse intrinsic pontine glioma (DIPG) undergoing re-irradiation at first progression: A matched-cohort analysis on behalf of the SIOP-E-HGG/DIPG working group. <i>European Journal of Cancer</i> . 2017 Mar;73:38-47. | | 5.061 |

| | | |
|----|--|--------|
| 30 | Karremann M, Krämer N, Hoffmann M, Wiese M, Beilken A, Corbacioglu S, Dilloo D, Driever PH, Scheurlen W, Kulozik A, Gielen GH, von Bueren AO , Dürken M, Kramm CM. Haematological malignancies following temozolomide treatment for paediatric high-grade glioma. <i>Eur J Cancer</i> . 2017 Aug;81:1-8. | 5.061 |
| 31 | Kilday JP, Caldarelli M, Massimi L, Chen RH, Lee YY, Liang ML, Parkes J, Naiker T, van Veelen ML, Michiels E, Mallucci C, Pettorini B, Meijer L, Dorfer C, Czech T, Diezi M , Schouten-van Meeteren AYN, Holm S, Gustavsson B, Benesch M, Muller HL, Hoffmann A, Rutkowski S, Flitsch J, Escherich G, Grotzer MA , Spoudeas HA, Azquikina K, Capra M, Jimenez-Guerra R, MacDonald P, Johnston DL, Dvir R, Constantini S, Kuo MF, Yang SH, Bartels U. Intracystic interferon-alpha in pediatric craniopharyngioma patients: an international multicenter assessment on behalf of SIOPE and ISPN. <i>Neuro Oncol</i> . 2017 Oct 1;19(10):1398-407. | 7.786 |
| 32 | Konstantinou G, Kreis C, Ammann RA, Niggli F, Kuehni CE, Spycher BD; Swiss Paediatric Oncology G , the Swiss National Cohort Study G. Spatial clustering of childhood leukaemia in Switzerland: A nationwide study. <i>Int J Cancer</i> . 2017 Oct 1;141(7):1324-32. | 6.513 |
| 33 | Kreis C, Lupatsch JE, Niggli F, Egger M, Kuehni CE, Spycher BD; Swiss Paediatric Oncology G , the Swiss National Cohort Study G. Space-Time Clustering of Childhood Leukemia: Evidence of an Association with ETV6-RUNX1 (TEL-AML1) Fusion. <i>PLoS One</i> . 2017 Jan 27;12(1):e0170020. | 2.806 |
| 34 | Kühne T . Diagnosis and Management of immune thrombocytopenia in childhood. <i>Hämostaseologie</i> 2017 Jan 31;37(1):36-44 | 1.65 |
| 35 | Ladenstein R, Pötschger U, Pearson ADJ, Brock P, Luksch R, Castel V, Yaniv I, Papadakis V, Laureys G, Malis J, Balwierz W, Ruud E, Kogner P, Schroeder H, de Lacerda AF, Beck Popovic M , Bician P, Garami M, Trahair T, Canete A, Ambros PF, Holmes K, Gaze M, Schreier G, Garaventa A, Vassal G, Michon J, Valteau-Couanet D; SIOPE Europe Neuroblastoma Group (SIOPEEN). Busulfan and melphalan versus carboplatin, etoposide, and melphalan as high-dose chemotherapy for high-risk neuroblastoma (HR-NBL1/SIOPEEN): an international, randomised, multi-arm, open-label, phase 3 trial. <i>Lancet Oncol</i> . 2017 Apr;18(4):500-514. | 33.9 |
| 36 | Lehrnbecher T, Robinson P, Fisher B, Alexander S, Ammann RA , Beauchemin M, Carlesse F, Groll AH, Haeusler GM, Santolaya M, Steinbach WJ, Castagnola E, Davis BL, Dupuis L, Gaur AH, Tissing WJE, Zaoutis T, Phillips R, Sung L. Guideline for the management of fever and neutropenia in children with cancer and hematopoietic stem cell transplantation recipients 2017 Update. <i>J Clin Oncol</i> . 2017 Jun 20;35:2082-2094. | 24.008 |
| 37 | Leni Z, wiek P, Dimitrova V, Dulcey AS, Zamboni N, Simillion C, Rossi G, Leibundgut K , Arcaro A. 2-Deoxy-D-glucose restores glucocorticoid sensitivity in acute lymphoblastic leukemia via modification of N-linked glycosylation in an oxygen tension-independent manner. <i>Oxid Med Cell Longev</i> . 2017 Jul 26:2487297. doi: 10.1155/2017/2487297. | 4.593 |
| 38 | Lipka DB, Witte T, Toth R, Yang J, Wiesenfarth M, Nollke P, Fischer A, Brocks D, Gu Z, Park J, Strahm B, Wlodarski M, Yoshimi A, Claus R, Lubbert M, Busch H, Boerries M, Hartmann M, Schonung M, Kilik U, Langstein J, Wierzbinska JA, Pabst C, Garg S, Catala A, De Moerloose B, Dworzak M, Hasle H, Locatelli F, Masetti R, Schmugge M , Smith O, Stary J, Ussowicz M, van den Heuvel-Eibrink MM, Assenov Y, Schlesner M, Niemeyer C, Flotho C, Plass C. RAS-pathway mutation patterns define epigenetic subclasses in juvenile myelomonocytic leukemia. <i>Nat Commun</i> . 2017 Dec 19;8(1):2126. | 12.124 |
| 39 | Lysenko V, McHugh D, Behrmann L, Rochat MA, Wilk CM, Kovtonyuk L, Bourquin JP , Munz C, Manz MG, Speck R, Theodorides A. Humanised mouse models for haematopoiesis and infectious diseases. <i>Swiss Med Wkly</i> . 2017 Nov 9;147:w14516. | 1.654 |
| 40 | Mackay A, Burford A, Carvalho D, Izquierdo E, Fazal-Salom J, Taylor KR, Bjerke L, Clarke M, Vinci M, Nandhabalan M, Temelso S, Popov S, Molinari V, Raman P, Waanders AJ, Han HJ, Gupta S, Marshall L, Zacharoulis S, Vaidya S, Mandeville HC, Bridges LR, Martin AJ, Al-Sarraj S, Chandler C, Ng HK, Li X, Mu K, Trabelsi S, Brahim DH, Kisljakov AN, Konovalov DM, Moore AS, Carcaboso AM, Sunol M, de Torres C, Cruz O, Mora J, Shats LI, Stavale JN, Bidinotto LT, Reis RM, Entz-Werle N, Farrell M, Cryan J, Crimmins D, Caird J, Pears J, Monje M, Debily MA, Castel D, Grill J, Hawkins C, Nikbakht H, Jabado N, Baker SJ, Pfister SM, Jones DTW, Fouladi M, von Bueren AO , Baudis M, Resnick A, Jones C. Integrated Molecular Meta-Analysis of 1,000 Pediatric High-Grade and Diffuse Intrinsic Pontine Glioma. <i>Cancer Cell</i> . 2017 Oct;32(4):520-537. | 27.407 |
| 41 | Mader L, Michel G, Roser K . Unemployment following childhood cancer – a systematic review and meta-analysis. <i>Dtsch Arztebl Int</i> . 2017 Nov 24;114(47):805-812. | 4.257 |
| 42 | Mader L, Roser K , Baenziger J, Tinner EM, Scheinemann K, Kuehni CE, Michel G; Swiss Paediatric Oncology Group (SPOG) . Household income and risk-of-poverty of parents of long-term childhood cancer survivors. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . 2017 Aug;64(8):e26456. | 2.513 |
| 43 | Maduri R, Daniel RT, Diezi M , Cotting J, Messerer M. Paraplegia after posterior fossa surgery in prone position: can we prevent it? <i>Childs Nerv Syst</i> . 2017 Jan;33(1):25-26. | 1.1 |
| 44 | Manukjan G, Bosing H, Schmugge M , Strauss G, Schulze H. Impact of genetic variants on haematopoiesis in patients with thrombocytopenia absent radii (TAR) syndrome. <i>Br J Haematol</i> . 2017;179(4):606-17. | 5.67 |
| 45 | McGinn OJ, Krishnan S, Bourquin JP , Sapra P, Dempsey C, Saha V, Stern PL. Targeting the 5T4 oncofetal glycoprotein with an antibody drug conjugate (A1mcMMAF) improves survival in patient-derived xenograft models of acute lymphoblastic leukemia. <i>Haematologica</i> . 2017;102(6):1075-84. | 7.702 |

| | Authors / title / journal | Peer reviewed journals | JIF |
|----|---|------------------------|--------|
| 46 | Michel G, Gianinazzi ME, Vetsch J, Mader L, Lupatsch JE, von der Weid NX, Rueegg CS. Physicians' experience with follow-up care of childhood cancer survivors - challenges and needs. <i>Swiss Med Wkly.</i> 2017 Jul 19;147:w14457. | | 1.654 |
| 47 | Miot C, Imai K, Imai C, Mancini AJ, Kucuk ZY, Kawai T, Nishikomori R, Ito E, Pellier I, Dupuis Girod S, Rosain J, Sasaki S, Chandrakasan S, Pachlopnik Schmid J, Okano T, Colin E, Olaya-Vargas A, Yamazaki-Nakashimada M, Qasim W, Espinosa Padilla S, Jones A, Krol A, Cole N, Jolles S, Blessing J, Vraetz T, Gennery AR, Abinun M, Guengoer T , Costa-Carvalho B, Condino-Neto A, Veys P, Holland SM, Uzel G, Moshous D, Neven B, Blanche S, Ehl S, Doffinger R, Patel SY, Puel A, Bustamante J, Gelfand EW, Casanova JL, Orange JS, Picard C. Hematopoietic stem cell transplantation in 29 patients hemizygous for hypomorphic IKBKG/NEMO mutations. <i>Blood.</i> 2017;130(12):1456-67. | | 13.164 |
| 48 | Mlakar V , Jurkovic Mlakar S, Lopez G, Maris JM, Ansari M, Gummy-Pause F. 11q deletion in neuroblastoma: a review of biological and clinical implications. <i>Mol Cancer.</i> 2017 Jun 29;16(1):114. | | 6.204 |
| 49 | Munier FL, Gaillard MC, Decembrini S, Bongiovanni M, Beck Popovic M. Intracameral Chemotherapy (Melphalan) for Aqueous Seeding in Retinoblastoma: Bicameral Injection Technique and Related Toxicity in a Pilot Case Study. <i>Ocul Oncol Pathol.</i> 2017 Jul;3(2):149-155. | | - |
| 50 | Munier FL, Mosimann P, Puccinelli F, Gaillard MC, Stathopoulos C, Houghton S, Bergin C, Beck Popovic M. First-line intra-arterial versus intravenous chemotherapy in unilateral sporadic group D retinoblastoma: evidence of better visual outcomes, ocular survival and shorter time to success with intra-arterial delivery from retrospective review of 20 years of treatment. <i>Br J Ophthalmol.</i> 2017 Aug;101(8):1086-1093. | | 3.8 |
| 51 | Mynarek M, Pizer B, Dufour C, van Vuurden D, Garami M, Massimino M, Fangusaro J, Davidson T, Gil-da-Costa MJ, Sterba J, Benesch M, Gerber NU , Juhnke BO, Kwiecien R, Pietsch T, Kool M, Clifford S, Ellison DW, Giangaspero F, Wesseling P, Gilles F, Gottardo N, Finlay JL, Rutkowski S, von Hoff K. Evaluation of age-dependent treatment strategies for children and young adults with pineoblastoma: analysis of pooled European Society for Paediatric Oncology (SIOP-E) and US Head Start data. <i>Neuro Oncol.</i> 2017 Apr 1;19(4):576-585. | | 7.786 |
| 52 | Nava T , Rezgui MA, Uppugunduri CRS, Huezo-Diaz Curtis P, Théoret Y, Duval M, Daudt LE, Ansari M , Krajcinovic M, Bitencourt H. GSTA1 genetic variants and conditioning regimen: missing key factors in dosing guidelines of Busulfan in pediatric hematopoietic stem cell transplantation. <i>Biol Blood Marrow Transplant.</i> 2017 Nov;23(11):1918–1924. | | 4.704 |
| 53 | Neve A, Kumar KS , Tripolitsioti D, Grotzer MA, Baumgartner M. Investigation of brain tissue infiltration by medulloblastoma cells in an ex vivo model. <i>Sci Rep.</i> 2017 Jul 13;7(1):5297 | | 4.259 |
| 54 | Offenmueller S, Leiter U, Bernbeck B, Garbe C, Eigentler T, Borkhardt A, Friedrich Classen C, Corbacioglu S, Dirksen U, Ebetsberger-Dachs G, Heinzerling L, Jorch N, Kuhlén M, Lawlor J, Niggli F , Streiter M, Schneider DT, Brecht I. Clinical characteristics and outcome of 60 pediatric patients with malignant melanoma registered with the German Pediatric Rare Tumor Registry (STEP). <i>Klin Padiatr.</i> 2017 Nov;229(6):322-328. | | 0.879 |
| 55 | Panwalkar P, Clark J, Ramaswamy V, Hawes D, Yang F, Dunham C, Yip S, Hukin J, Sun Y, Schipper MJ, Chavez L, Margol A, Pekmezci M, Chung C, Banda A, Bayliss JM, Curry SJ, Santi M, Rodriguez FJ, Snuderl M, Karajannis MA, Saratsis AM, Horbinski CM, Carret AS, Wilson B, Johnston D, Lafay-Cousin L, Zelcer S, Eisenstat D, Silva M, Scheinmann K , Jabado N, McNeely PD, Kool M, Pfister SM, Taylor MD, Hawkins C, Korshunov A, Judkins AR, Venneti S. Immunohistochemical analysis of H3K27me3 demonstrates global reduction in group-A childhood posterior fossa ependymoma and is a powerful predictor of outcome. <i>Acta Neuropathol.</i> 2017 Nov;134(5):705-714. | | 12.213 |
| 56 | Pastor V, Hirabayashi S, Karow A , Wehrle J, Kozyra EJ, Nienhold R, Ruzaike G, Lebrecht D, Yoshimi A, Niewisch M, Ripperger T, Göhring G, Baumann I, Schwarz S, Strahm B, Flotho C, Skoda RC, Niemeyer CM, Wlodarski MW. Mutational landscape in children with myelodysplastic syndromes is distinct from adults: specific somatic drivers and novel germline variants. <i>Leukemia.</i> 2017 Mar;31(3):759-762 | | 11.702 |
| 57 | Pearson ADJ, Pfister SM, Baruchel A, Bourquin JP , Casanova M, Chesler L, Doz F, Eggert A, Georger B, Jones DTW, Kearns PR, Molenaar JJ, Morland B, Schleiermacher G, Schulte JH, Vormoor J, Marshall LV, Zwaan CM, Vassal G, Executive, Biology Committees of the Innovative Therapies for Children with Cancer European C. From class waivers to precision medicine in paediatric oncology. <i>Lancet Oncol.</i> 2017 Jul;18(7):e394-e404. | | 33.90 |
| 58 | Peirs S, Frismantas V, Matthijssens F, Van Looche W, Pieters T, Vandamme N, Lintermans B, Dobay MP, Bex G, Poppe B, Goossens S, Bornhauser BC, Bourquin JP , Van Vlierberghe P. Targeting BET proteins improves the therapeutic efficacy of BCL-2 inhibition in T-cell acute lymphoblastic leukemia. <i>Leukemia.</i> 2017 Oct;31(10):2037-2047. | | 11.702 |
| 59 | Rasche M, von Neuhoff C, Dworzak M, Bourquin JP , Bradtke J, Gohring G, Escherich G, Fleischhack G, Graf N, Gruhn B, Haas OA, Klingebiel T, Kremens B, Lehrnbecher T, von Stackelberg A, Tchinda J , Zemanova Z, Thiede C, von Neuhoff N, Zimmermann M, Creutzig U, Reinhardt D. Genotype-outcome correlations in pediatric AML: the impact of a monosomal karyotype in trial AML-BFM 2004. <i>Leukemia.</i> 2017 Dec;31(12):2807-2814. | | 11.702 |

| | | |
|----|---|--------|
| 60 | Ripperger T, Bielack SS, Borkhardt A, Brecht IB, Burkhardt B, Calaminus G, Debatin KM, Deubzer H, Dirksen U, Eckert C, Egert A, Erlacher M, Fleischhack G, Frühwald MC, Gnekow A, Goehring G, Graf N, Hanenberg H, Hauer J, Hero B, Hettmer S, von Hoff K, Horstmann M, Hoyer J, Illig T, Kaatsch P, Kappler R, Kerl K, Klingebiel T, Kontny U, Kordes U, Körholz D, Koscielniak E, Kramm CM, Kuhlen M, Kulozik AE, Lamottke B, Leuschner I, Lohmann DR, Meinhardt A, Metzler M, Meyer LH, Moser O, Nathrath M, Niemeyer CM, Nustede R, Pajtler KW, Paret C, Rasche M, Reinhardt D, Rieß O, Russo A, Rutkowski S, Schlegelberger B, Schneider D, Schneppenheim R, Schrappe M, Schroeder C, von Schweinitz D, Simon T, Sparber-Sauer M, Spix C, Stanulla M, Steinemann D, Strahm B, Temming P, Thomay K, von Bueren AO , Vorwerk P, Witt O, Wlodarski M, Wössmann W, Zenker M, Zimmermann S, Pfister SM, Kratz CP. Childhood cancer predisposition syndromes-A concise review and recommendations by the Cancer Predisposition Working Group of the Society for Pediatric Oncology and Hematology. <i>Am J Med Genet A</i> . 2017 Apr;173(4):1017-1037. | 2.259 |
| 61 | Rost M, Wangmo T, Niggli F, Hartmann K, Hengartner H, Ansari M, Brazzola P, Rischewski J, Beck Popovic M, Kühne T , Elger BS. Parents' and Physicians' Perceptions of Children's Participation in Decision-making in Paediatric Oncology: A Quantitative Study. <i>J Bioeth Inq</i> . 2017 Dec;14(4):555-565. | 0.817 |
| 62 | Rueegg CS, Gianinazzi ME, Michel G, Zwahlen M, von der Weid NX, Kuehni CE; and the Swiss Paediatric Oncology Group (SPOG) . No evidence of response bias in a population-based childhood cancer survivor questionnaire survey. Results from the Swiss Childhood Cancer Survivor Study. <i>PLoS One</i> . 2017 May;12(5):e0176442. | 2.806 |
| 63 | Rueegg CS , Kriemler S, Zuercher SJ, Schindera C , Renner A, Hebestreit H, Meuer C, Eser P, von der Weid NX . A partially supervised physical activity program for adult and adolescent survivors of childhood cancer (SURfit): study design of a randomized controlled trial [NCT02730767]. <i>BMC Cancer</i> . 2017 Dec 5;17(1):822. | 3.3 |
| 64 | Scheinemann K . Grandparents: A hardly recognized part of the childhood cancer family. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . 2017 Jan;64(1):9-10. | 2.513 |
| 65 | Schindler M , Belle FN, Grotzer MA, von der Weid NX, Kuehni CE; Swiss Paediatric Oncology Group (SPOG) . Childhood cancer survival in Switzerland (1976-2013): Time-trends and predictors. <i>Int J Cancer</i> . 2017 Jan;140(1):62-74. | 6.513 |
| 66 | Schultke E, Balosso J, Breslin T, Cavaletti G, Djonov V, Esteve F, Grotzer MA , Hildebrandt G, Valdman A, Laissue J. Microbeam radiation therapy - grid therapy and beyond: a clinical perspective. <i>Br J Radiol</i> . 2017 Oct;90(1078):20170073. | 2.050 |
| 67 | Schwab C, Nebral K, Chilton L, Leschi C, Waanders E, Boer JM, Zaliova M, Sutton R, Ofverholm II, Ohki K, Yamashita Y, Groeneveld-Krentz S, Fronkova E, Bakkus M, Tchinda J , Barbosa TDC, Fazio G, Mlynarski W, Pastorczak A, Cazzaniga G, Pombo-de-Oliveira MS, Trka J, Kirschner-Schwabe R, Imamura T, Barbany G, Stanulla M, Attarbaschi A, Panzer-Grumayer R, Kuiper RP, den Boer ML, Cave H, Moorman AV, Harrison CJ, Strehl S. Intragenic amplification of PAX5: a novel subgroup in B-cell precursor acute lymphoblastic leukemia? <i>Blood Adv</i> . 2017 Aug 14;1(19):1473-1477. | - |
| 68 | Sergeant A, Kameda-Smith MM, Manoranjan B, Karmur B, Duckworth J, Petrelli T, Savage K, Ajani O, Yarascavitch B, Saman MC, Scheinemann K , Alyman C, Almenawer S, Farrokhvar F, Fleming AJ, Singh SK, Stein N. Analysis of surgical and MRI factors associated with cerebellar mutism. <i>J Neurooncol</i> . 2017 Jul;133(3):539-552. | 2.980 |
| 69 | Siler U, Romao S, Tejera E, Pastukhov O, Kuzmenko E, Valencia RG, Meda Spaccamela V, Belohradsky BH, Speer O, Schmugge M , Kohne E, Hoenig M, Freihorst J, Schulz AS, Reichenbach J. Severe glucose-6-phosphate dehydrogenase deficiency leads to susceptibility to infection and absent NETosis. <i>J Allergy Clin Immunol</i> . 2017 Jan;139(1):212-219.e3. | 13.081 |
| 70 | Speckmann C, Sahoo SS, Rizzi M , Hirabayashi S, Karow A , Serwas NK, Hoemberg M, Damatova N, Schindler D, Vannier JB, Boulton SJ, Pannicke U, Göhring G, Thomay K, Verdu-Amoros JJ, Hauch H, Woessmann W, Escherich G, Laack E, Rindle L, Seidl M, Rensing-Ehl A, Lausch E, Jandrasits C, Strahm B, Schwarz K, Ehl SR, Niemeyer C, Boztug K, Wlodarski MW. Clinical and Molecular Heterogeneity of RTEL1 Deficiency. <i>Front Immunol</i> . 2017 Oct 2;8:1250. | 5.695 |
| 71 | Spycher BD, Lupatsch JE, Huss A, Rischewski J, Schindera C , Spoerri A, Vermeulen R, Kuehni CE; Swiss Paediatric Oncology Group; Swiss National Cohort Study Group . Parental occupational exposure to benzene and the risk of childhood cancer: A census-based cohort study. <i>Environ Int</i> . 2017 Nov;108:84-91. | 7.088 |
| 72 | Starnoni D, Chittur Viswanathan G, Daniel RT, Rizzi M , Messerer M. Atypical Radiological Presentation of a Wingless-Type Pediatric Medulloblastoma. <i>Pediatr Neurosurg</i> . 2017;52(1):67-69. | 0.6 |
| 73 | Swerdlow AJ, Cooke R, Beckers D, Borgstrom B, Butler G, Carel JC, Cianfarani S, Clayton P, Coste J, Deodati A, Ecosse E, Gausche R, Giacomozzi C, Hokken-Koelega ACS, Khan AJ, Kiess W, Kuehni CE , Mullis PE, Pfaffle R, Savendahl L, Sommer G , Thomas M, Tidblad A, Tollerfield S, Van Eycken L, Zandwijken GRJ. Cancer Risks in Patients Treated With Growth Hormone in Childhood: The SAGhE European Cohort Study. <i>J Clin Endocrinol Metab</i> . 2017 May 1;102(5):1661-1672. | 5.455 |
| 74 | Tettamanti G, Shu X, Adel Fahmideh M, Schuz J, Roosli M, Tynes T, Grotzer MA , Johansen C, Klæboe L, Kuehni CE , Lanerling B, Samso Schmidt L, Vienneau D, Feychting M. Prenatal and postnatal medical conditions and the risk of brain tumors in children and adolescents: an international multicenter case-control study. <i>Cancer Epidemiol Biomarkers Prev</i> . 2017 Jan;26(1):110-115. | 4.142 |
| 75 | Trahair T, Sorrentino S, Russell SJ, Sampaio H, Seleck L, Plantaz D, Freycon C, Simon T, Kraal K, Beck Popovic M , Haupt R, Ash S, De Bernardi B. Spinal Canal Involvement in Neuroblastoma. <i>J Pediatr</i> . 2017 Sep;188:294-298. | 3.8 |
| 76 | Uppugunduri CRS, Storelli F, Mlakar V , Huezio-Diaz Curtis Aziz Rezgui P, Théorêt Y, Marino D , Doffey Lazeyras F, Chalandon Y, Bader P, Daali Y, Bittencourt H, Krajcinovic M, Ansari M . The Association of Combined GSTM1 and CYP2C9 Genotype Status with the Occurrence of Hemorrhagic Cystitis in Pediatric Patients Receiving Myeloablative Conditioning Regimen Prior to Allogeneic Haematopoietic Stem Cell Transplantation. <i>Front Pharmacol</i> . 2017 Jul 11;8:451 | 4.04 |

| | | |
|----|---|-------|
| 77 | Van Zanten SE, Baugh J, Chaney B, De Jongh D, Aliaga ES, Barkhof F, Noltes J, De Wolf R, Van Dijk J, Cannarozzo A, Damen-Korbijn CM, Lieverst JA, Colditz N, Hoffmann M, Warmuth-Metz M, Bison B, Jones DT, Sturm D, Gielen GH, Jones C, Hulleman E, Calmon R, Castel D, Varlet P, Giraud G, Slavic I, Van Gool S, Jacobs S, Jadrijevic-Cvrlje F, Sumerauer D, Nysom K, Pentikainen V, Kivivuori SM, Leblond P, Entz-Werle N, von Bueren AO , Kattamis A, Hargrave DR, Hauser P, Garami M, Thorarinsdottir HK, Pears J, Gandola L, Rutkauskiene G, Janssens GO, Torsvik IK, Perek-Polnik M, Gil-da-Costa MJ, Zheludkova O, Shats L, Deak L, Kitanovski L, Cruz O, La Madrid AM, Holm S, Gerber NU , Kebudi R, Grundy R, Lopez-Aguilar E, Zapata-Tarres M, Emmerik J, Hayden T, Bailey S, Biassoni V, Massimino M, Grill J, Vandertop WP, Kaspers GJ, Fouladi M, Kramm CM, van Vuurden DG; members of the SIOPE DIPG Network. Development of the SIOPE DIPG network, registry and imaging repository: a collaborative effort to optimize research into a rare and lethal disease. <i>Journal of Neurooncology</i> . 2017 Apr;132(2):255-266. | 3.115 |
| 78 | Veldhuijzen van Zanten SE, Baugh J, Chaney B, De Jongh D, Sanchez Aliaga E, Barkhof F, Noltes J, De Wolf R, Van Dijk J, Cannarozzo A, Damen-Korbijn CM, Lieverst JA, Colditz N, Hoffmann M, Warmuth-Metz M, Bison B, Jones DT, Sturm D, Gielen GH, Jones C, Hulleman E, Calmon R, Castel D, Varlet P, Giraud G, Slavic I, Van Gool S, Jacobs S, Jadrijevic-Cvrlje F, Sumerauer D, Nysom K, Pentikainen V, Kivivuori SM, Leblond P, Entz-Werle N, von Bueren AO , Kattamis A, Hargrave DR, Hauser P, Garami M, Thorarinsdottir HK, Pears J, Gandola L, Rutkauskiene G, Janssens GO, Torsvik IK, Perek-Polnik M, Gil-da-Costa MJ, Zheludkova O, Shats L, Deak L, Kitanovski L, Cruz O, Morales La Madrid A, Holm S, Gerber NU , Kebudi R, Grundy R, Lopez-Aguilar E, Zapata-Tarres M, Emmerik J, Hayden T, Bailey S, Biassoni V, Massimino M, Grill J, Vandertop WP, Kaspers GJ, Fouladi M, Kramm CM, van Vuurden DG, members of the SDN. Development of the SIOPE DIPG network, registry and imaging repository: a collaborative effort to optimize research into a rare and lethal disease. <i>J Neurooncol</i> . 2017 April;132(2):255-66. | 2.980 |
| 79 | Velz J, Neidert MC, Bozinov O, Grotzer MA , Kirschenbaum D, Rushing EJ. Isolated intracerebral Langerhans cell histiocytosis with multifocal lesions. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . 2017 Nov;64(11). | 2.513 |
| 80 | Visvikis-Siest S, Aldasoro Arguinano AA, Stathopoulou M, Xie T, Petrelis A, Weryha G, Froguel P, Meier-Abt P, Meyer UA, Mlakar V, Ansari M , Papassotiropoulos A, Dedoussis G, Pan B, Bühlmann RP, Noyer-Weidner M, Dietrich PY, Van Schaik R, Innocenti F, März W, Bekris LM, Deloukas P. 8th Santorini Conference: Systems medicine and personalized health and therapy, Santorini, Greece, 3-5 October 2016. <i>Drug Metab Pers Ther</i> . 2017 May 24;32(2):119-127. | 1.35 |
| 81 | Walker JH, Hackenberg A, Bozinov O, Berger C, Scheer I, Grotzer MA, Gerber NU . Ommaya reservoir «off-duty» causing major late-onset complications in a child with medulloblastoma. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . 2017 Jun;64(6). doi: 10.1002/pbc.26384. Epub 2016 Dec 1. | 2.513 |
| 82 | Wang KW, Souza RJ, Fleming A, Singh SK, Johnston DL, Zelcer SM, Rassekh SR, Burrow S, Scheinemann K , Thabane L, Samaan MC. Adiposity in childhood brain tumors: A report from the Canadian Study of Determinants of Endometabolic Health in Children (CanDECIDE Study). <i>Sci Rep</i> . 2017 Mar;7:45078. | 4.259 |
| 83 | Wangmo T, De Clercq E, Ruhe KM, Beck Popovic M, Rischewski J, Angst R, Ansari M , Elger BS. Better to know than to imagine: Including children in their health care. <i>AJOB Empir Bioeth</i> . 2017 Jan-Mar;8(1):11-20. | 4.083 |
| 84 | Weiss A, Sommer G, Kasteler R, Scheinemann K, Grotzer MA , Kompis M, Kuehni CE; Swiss Pediatric Oncology Group (SPOG) . Long-term auditory complications after childhood cancer: A report from the Swiss Childhood Cancer Survivor Study. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . 2017 Feb;64(2):364-373. | 2.513 |
| 85 | Weiss A, Sommer G, Kuonen R, Scheinemann K, Grotzer MA , Kompis M, Kuehni CE; Swiss Paediatric Oncology Group (SPOG) . Validation of questionnaire-reported hearing with medical records: A report from the Swiss Childhood Cancer Survivor Study. <i>PLoS One</i> . 2017 Mar 23;12(3):e0174479. | 2.806 |
| 86 | Zimmermann K, Bergstraesser E , Engberg S, Ramelet AS , Marfurt-Russenberger K, von der Weid NX , Grandjean C, Fahrni-Nater P , Cignacco E, Consortium P. Erratum to: When parents face the death of their child: a nationwide cross-sectional survey of parental perspectives on their child's end-of life care. <i>BMC Palliat Care</i> . 2017;16(1):16. | 1.602 |

Book Chapters and others

Kühne T. Primäre Immunthrombozytopenie. In *Pädiatrische Hämatologie und Onkologie* (Niemeyer C und Eggert A., Hrsg.). Springer-Verlag Deutschland 2018;127-131.

Not peer reviewed journal

Baumann P, Amstutz U, Jetter A, Samer C, **Ansari M**. Notions de base et aspects pratiques à propos de tests pharmacogénétiques. *Neurologie & Psychiatrie*. 2017; Vol. 15, Nr. 6

Klein-Franke A, Hammerer – Lercher A. Gute Präanalytik ist entscheidend - Schwierigkeiten und Vermeidung von Fehlern bei der Blutentnahme. *Paediatric/Ars medici*. 2017;(2): 4-7.

Pfeiffer V, Redmond S, Kuonen R, Sommer G, Spycher B, Singh P, Michel G, Kuehni CE, The Swiss Childhood Cancer Registry. Annual Report 2015/2016. Berne: Dept. of Social and Preventive Medicine, University of Bern; July 2017.

Total JIF 521.914

Le Journal Impact Factor (JIF) d'une revue spécialisée mesure la fréquence à laquelle d'autres revues citent un de ses articles par rapport au nombre total d'articles publiés. Il s'agit d'une mesure de référence concernant la reconnaissance de la qualité de résultats de recherche publiés.

Rapports des groupes de travail

Groupe de travail sur le perfectionnement professionnel (PDWG, Professional Development Working Group)

Perfectionnement – Examen de formation approfondie

Deux candidats se sont présentés à l'examen de formation approfondie en 2017. L'examen s'est tenu en allemand et en anglais à Lausanne, avec la Pr Maja Beck Popovic en tant qu'examinatrice principale et la Dre Jeanette Greiner en tant que co-examinatrice.

Pour obtenir le titre de formation approfondie, les candidats doivent posséder de solides connaissances dans tous les domaines de l'héματο-oncologie pédiatrique. Les deux candidats ne répondaient pas à cette exigence telle que définie de manière complète et contraignante à l'annexe 8 de la Réglementation pour la formation postgraduée de la FMH du 20 juillet 2016 (date d'entrée en vigueur: 1er juillet 2004).

Cela confirme la tendance constatée: les candidats se présentent à l'examen toujours plus tôt au cours de leur formation en héματο-oncologie pédiatrique, qui est souvent encore insuffisante, et ne sont donc pas encore capables de satisfaire aux conditions d'obtention d'un titre de formation approfondie.

Au cours du premier semestre 2018, le PDWG aura donc pour mission prioritaire de définir les conditions que les candidats devront satisfaire d'ici novembre 2018 pour être autorisés à se présenter à la session organisée à cette date.

Formation continue – Crédits

Au cours de l'année sous revue, les membres du PDWG ont reçu et évalué cinq demandes de crédits. Toutes ont été validées.



Dre Jeanette Greiner
Responsable du PDWG

Groupe de travail sur les protocoles (PWG, Protocol Working Group)

En 2017, le PWG s'est réuni à quatre reprises, toujours avant la réunion du conseil de recherche du SPOG. Le groupe de travail a débattu de différents protocoles d'étude, qui ont ensuite été proposés au conseil de recherche et acceptés ou refusés en tant qu'études du SPOG.

1. En janvier 2017, le Paediatric Hepatic International Tumour Trial (PHITT) (protocole pédiatrique international sur les tumeurs hépatiques) a été approuvé par le conseil de recherche en tant qu'étude du SPOG, avec le Pr Marc Ansari dans la fonction de National Study Chair. Le PHITT est une étude clinique menée chez des patients pédiatriques atteints de tumeurs hépatiques dans le cadre d'une collaboration entre le European Study Group for Paediatric Liver Tumours, le Children's Oncology Group et le Japanese Study Group for Pediatric Liver Tumors. Le PHITT a été placé en sixième position sur la liste des priorités.
2. L'étude UMBRELLA SIOP-RTSG 2016 a été acceptée le 6 avril 2017 par le conseil de recherche, qui a confirmé le Dr A. Karrow dans le rôle de National Study Chair. Lors d'une réunion ultérieure en septembre 2017, cette étude a été définie comme septième priorité sur la liste des études à activer. Elle porte sur le diagnostic et le traitement des tumeurs rénales chez l'enfant et l'adolescent. Elle a été développée par le groupe d'étude des tumeurs rénales de la Société internationale d'oncologie pédiatrique (Renal Tumour Study Group of International Society of Paediatric Oncology, SIOP-RTSG).
3. Le protocole thérapeutique collaboratif international AIEOP-BFM ALL 2017 pour les enfants et les adolescents atteints de leucémie aiguë lymphoïde, qui est une étude de phase III randomisée menée par le groupe d'étude AIEOP-BFM avec le blinatumomab en tant que nouveau principe actif, a été accepté en tant qu'étude du SPOG par le conseil de recherche en novembre 2017. Le Pr Felix Niggli et le Pr Jean-Pierre Bourquin, privat-docent, ont été respectivement nommés National Study Chair et National Vice Chair. L'étude AIEOP-BFM ALL 2017 est destinée aux enfants et aux adolescents atteints de leucémie aiguë lymphoblastique. Ce protocole a été inscrit en cinquième position sur la liste des priorités.

4. Le protocole intitulé Pediatric Targeted Therapy 2.0 - PTT2.0, qui vise à identifier des structures moléculaires cibles pour le traitement, a été accepté en tant qu'étude du SPOG en novembre 2017, avec le Dr Nicolas Gerber en tant que National Study Chair et le Dr Manuel Diezi en tant que National Vice Chair. L'étude a été définie en tant que sixième priorité parmi les études à ouvrir.

Compte tenu de son départ à la retraite prévu en décembre 2017, le Pr Kurt Leibundgut a démissionné du poste de responsable du PWG lors de la réunion de juin. La Pre Maja Beck Popovic a alors été élue pour lui succéder.

Le SPOG remercie le Pr Kurt Leibundgut pour le travail constructif qu'il a accompli pendant toutes ces années en tant que responsable du PWG et espère qu'il pourra mener d'autres activités passionnantes au cours de ce nouveau chapitre de sa vie.

Lors de la réunion du conseil de recherche du SPOG de novembre 2017, une demande a été formulée pour faire passer les effectifs du PWG de quatre à six membres. La Dre Katrin Scheinemann, le Pr Jochen Rössler et le Dr Christian Reimann ont postulé à cette fonction. La décision du comité était attendue pour janvier 2018.



Pre Maja Beck Popovic
Responsable du PWG

Groupe de travail sur les greffes de cellules souches (SCTWG, Stem Cell Therapy Working Group)

Le SCTWG se consacre aux thérapies cellulaires et greffes de cellules souches autologues et allogéniques au sein du réseau du SPOG.

Il a été créé en 2017 dans le but d'améliorer la collaboration entre les trois centres de transplantation allogénique et les deux centres de transplantation autologue en Suisse. À ce jour, ce groupe de travail compte trois membres: le Pr Marc Ansari de Genève, le Pr

Nicolas von der Weid de Bâle et le Pr Tayfun Güngör de Zurich, qui en assure aussi la direction. Il manque actuellement un membre issu du centre de Berne, puisque le Pr Kurt Leibundgut a pris sa retraite.

La participation à l'étude ALL SCT Forum, dont l'investigateur principal en Suisse est le Pr Tayfun Güngör, a constitué la principale activité commune menée en 2017. Sept patients (cinq patients à Zurich, une patiente à Bâle et une patiente à Genève) ont pu être intégrés dans cette étude au cours de l'année sous revue. Deux autres activités essentielles ont été la mise en place de biobanques à Bâle, Genève et Zurich afin de pouvoir analyser des échantillons d'ADN de patients qui ont subi une greffe allogénique ou autologue de cellules souches (étude des génotypes de la glutathione-S-transférase par le Pr Marc Ansari, p. ex.), ainsi que l'analyse des résultats de greffes allogéniques de cellules souches chez des patients de moins de 18 ans en Suisse (F. Bernard, M. Ansari, U. Zeilhofer, T. Diesch, N. von der Weid, T. Güngör).

Les projets futurs du SCTWG porteront notamment sur le positionnement stratégique de la Suisse et de ses centres de transplantation au sein du groupe européen pour la transfusion sanguine et la greffe de moelle osseuse (European Group for Blood and Marrow Transplantation, EBMT) et de ses groupes de travail sur les maladies métaboliques congénitales et les affections pédiatriques.

À l'échelle nationale, les activités menées seront notamment consacrées à la collaboration dans les domaines de la politique, de la formation et de la recherche, principalement dans la perspective de proposer en Suisse des thérapies cellulaires, comme des greffes autologues ou allogéniques de cellules CAR-T en cas de leucémies ou d'autres maladies, des thérapies géniques autologues lors de maladies monogéniques (maladies métaboliques, hématologiques et immunologiques chez l'enfant, p. ex.) et d'autres thérapies cellulaires par des greffes allogéniques de cellules immunitaires et sanguines (thérapies à base de cellules souches mésenchymateuses, de cellules T spécifiques à un virus ou de cellules régulatrices, p. ex.).



Pr Tayfun Güngör
Responsable du SCTWG

Groupe de travail sur l'ADN des cellules germinales (GDWG, Germline DNA Working Group)

Le GDWG a été constitué en juillet 2015 dans l'idée d'instituer en Suisse une collecte nationale d'ADN des cellules germinales chez les enfants atteints de cancer. Ce groupe de travail se compose de membres des centres du SPOG de Bâle, de Zurich (au sein duquel est également sis le réseau de la biobanque d'hémo-oncologie pédiatrique suisse [Swiss Paediatric Haematology / Oncology Biobank, SPHO]), de Lausanne et de Genève (où est domiciliée la banque d'ADN des cellules germinales [Germline DNA Biobank BaHOP]), ainsi que de représentantes du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant. Une réunion a été organisée tous les trois mois dans des lieux différents.

Les objectifs atteints en 2017 ont été les suivants:

- Le groupe de travail a mandaté le Pr Marc Ansari (directeur de l'institution membre du SPOG à Genève) et la biobanque locale (BaHOP) pour créer une nouvelle biobanque d'ADN des cellules germinales pour les enfants atteints de cancer et de maladies du sang à Genève. Ce projet est intitulé BISKIDS.
- Sur cette base, les Professeurs Marc Ansari et Claudia Kühni (directrice du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant) ont élaboré un projet de recherche spécifiquement dédié aux complications pulmonaires et l'ont soumis à différentes organisations susceptibles de le financer sous le titre «Genetic risks for complications in children after oncological treatment in Switzerland» ou GEC-COS (risques génétiques de complications chez l'enfant après un traitement oncologique en Suisse). Cette étude d'association génotype-phénotype sera menée chez environ 900 individus qui ont survécu à un cancer de l'enfant et impliquera la collecte d'échantillons de salive pour obtenir de l'ADN des cellules germinales, mais aussi des tests pulmonaires standardisés. Ce projet, qui sera le premier mené dans le cadre de la nouvelle biobanque, pourra avoir lieu grâce au soutien de la Fondation de recherche contre le cancer de l'enfant CANSEARCH.
- Tous les centres membres du SPOG soutiennent les projets BISKIDS et GECCOS et ont accepté d'y collaborer. Le SPOG s'est aussi assuré le soutien de la Swiss Biobanking Platform, du Genome Center récemment créé sur le campus Biotech et de l'Institut suisse de bioinformatique.

- Une collaboration entre la nouvelle biobanque BaHOP, le Registre Suisse du Cancer de l'Enfant et la biobanque SPHO à Zurich a été approuvée. Il est prévu d'intégrer ces deux biobanques dans un nouveau formulaire de consentement commun du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant.
- Une structure commune visant à faciliter l'accès aux données et aux échantillons et à coordonner leur transmission a été validée, et un projet est en cours d'élaboration.



Pr Marc Ansari
Responsable du GDWG

Groupe de travail Hématologie pédiatrique (PHWG, Paediatric Haematology Working Group)

C'est avec grand plaisir que nous vous présentons ici le premier rapport intermédiaire du groupe de travail Hématologie pédiatrique nouvellement créé. Le PHWG se trouve actuellement dans une phase de recrutement et de confirmation de ses membres. Le groupe de travail débutera ses activités en 2018.

Afin d'établir la chronologie de ce projet, le Dr Raffaele Renella (Lausanne), privat-docent, le Pr Markus Schmutz (Zurich) et le Pr Nicolas von der Weid (Bâle) ont présenté au Comité une vision officielle du groupe de travail. Cette démarche répondait à une demande du Comité du SPOG après l'ancrage du secteur de l'hématologie pédiatrique dans la planification stratégique du SPOG pour la période 2017-2021. Après un vote à l'unanimité du Comité du SPOG, le PHWG a été officiellement créé le 21 septembre 2017 lors de la réunion du conseil de recherche à Berne et le recrutement des membres a été ouvert. La direction du groupe de travail a été confiée à ses fondateurs (directeur: Dr Raffaele Renella, privat-docent; co-directeurs: Pr Markus Schmutz et Pr Nicolas von der Weid). Les missions du PHWG ont été définies comme suit:

- représentation de l'hématologie pédiatrique au sein du SPOG et au niveau externe (FMH, FAMH, SSP, etc.)

- élaboration de directives nationales de consensus pour la prise en charge en hématologie pédiatrique
- début de la participation des hôpitaux membres du SPOG à des études et des projets de recherche nationaux et internationaux faisant partie du futur portefeuille du SPOG dans le domaine de l'hématologie pédiatrique, qui reste à constituer
- fourniture au SPOG d'une aide pour la formation professionnelle dans le domaine de l'hématologie pédiatrique, le SPOG étant l'organisateur des examens de formation approfondie en hématologie pédiatrique.
- Les activités du PHWG couvriront aussi les maladies congénitales et acquises de l'hématopoïèse (SMD/AAS, IBMFs, cytopénies isolées/associées), de l'hémostase et du métabolisme du fer.
- Le PHWG sera également actif dans les domaines de la médecine transfusionnelle pédiatrique et de l'hématologie néonatale.

Le groupe de travail a reçu différentes demandes d'adhésion en provenance des centres du SPOG. Une première réunion du PHWG aura lieu à Lugano à l'occasion de la réunion annuelle du SPOG en janvier 2018. Cette réunion d'ouverture visera à identifier les priorités et à définir les projets à venir du PHWG.



Dr Raffaele Renella
Responsable du PHWG

Groupe de travail sur les soins partagés (SCWG, Shared Care Working Group)

Le groupe de travail sur les soins partagés a été fondé en novembre 2017 par le conseil de recherche du SPOG. Les membres du SCWG nouvellement créé ont ensuite été élus à l'unanimité par le Comité du SPOG lors de sa réunion ordinaire du 11 janvier 2018. En voici la liste par ordre alphabétique:

- Pr Roland A. Ammann, Berne
- Pre Maja Beck Popovic, Lausanne
- Pr Jean-Pierre Bourquin, Zurich
- Dr Heinz Hengartner, Saint-Gall
- Dre Reta Malär, Coire
- Dre Katrin Scheinmann, Aarau
- Un-e représentant-e du Centre de coordination du SPOG reste à sélectionner et à élire.

Lors de cette réunion, le Comité du SPOG a chargé le SCWG d'élaborer des propositions à son intention et à celle du conseil de recherche sur les points suivants, qui s'inscrivent dans le triangle stratégiquement essentiel Soins partagés / Sélection de sites pour des études / Réseaux au sein du SPOG:

- définition d'une structure générale et des processus / instruments correspondants pour les soins partagés au sein du SPOG, en premier lieu pour des aspects liés aux études et, secondairement, pour d'autres aspects
- modification en conséquence des alinéas a et b de l'article 4 et, le cas échéant, d'autres articles des statuts du SPOG
- adaptation des processus au nouveau processus de sélection des sites introduit distinctement / définition des compétences cliniques propres des différents hôpitaux et des compétences externalisées
- intégration de Coire au sein des structures de soins partagés du SPOG
- autres thèmes choisis par le groupe de travail.

Le SCWG se formera lors d'une première réunion organisée au cours du premier trimestre 2018 et s'attellera ensuite rapidement à l'élaboration de ces propositions.

Rapports du Centre de coordination du SPOG

Affaires réglementaires

Le conseil de recherche du SPOG a évalué positivement toutes les demandes d'étude reçues en 2017. De plus, il a approuvé et défini comme prioritaires deux projets de recherche («Umbrella protocole SIOP-RTSG 2016» et «PTT2.0») et deux études cliniques («PHITT» et «AIEOP-BFM ALL 2017»).

Des changements d'investigateur principal ont été enregistrés au sein de différents hôpitaux membres du SPOG au cours de l'année 2017. Les adaptations des documentations des études imposées par la loi suite à de tels changements ont mobilisé beaucoup de ressources et retardé l'ouverture de nouvelles études cliniques et de projets.

Fin 2017, le conseil de recherche a décidé de mettre un terme à la plupart des études et des projets de recherche du groupe américain de chercheurs COG (Childrens Oncology Group). Cet arrêt a été principalement motivé par la divergence des exigences réglementaires en Suisse et aux États-Unis.

Ouverture de nouvelles études

L'étude «VINILO II» a été ouverte en 2017. Cette étude clinique passe de la phase I à la phase II.

Le projet de recherche «INFORM» a été lancé dans tous les hôpitaux membres du SPOG, tandis que le projet de recherche «I-HIT MED» a été ouvert dans tous les établissements germanophones membres du SPOG.

Un centre a été ouvert pour l'étude «LCH-IV» à Lausanne.

Étude clinique

- **VINILO II (Étude sur le traitement des gliomes de bas grade récidivants ou réfractaires chez l'enfant et le jeune adulte de 6 mois à 21 ans)** La deuxième phase de l'étude a été lancée en 2017 dans les établissements membres du SPOG à Zurich et Lausanne. Il devrait en être de même à Berne début 2018.

Projets de recherche

- **INFORM (Traitements personnalisés de tumeurs récidivantes chez l'enfant)** Le projet a été ouvert en 2017 dans tous les hôpitaux membres du SPOG.
- **I-HIT-MED (Registre international pour les patients atteints de médulloblastome, d'épendymome, de pinéoblastome ou de TNEP du SNC)** Ce projet de recherche a été lancé en 2017 dans les hôpitaux membres du SPOG à Zurich, Berne, Bâle, Saint-Gall, Lucerne et Aarau.

Nouvelles études en perspective

En 2018, d'autres études cliniques sur les tumeurs cérébrales («SIOP Ependymoma II» et «HIT-HGG-2013»), les sarcomes d'Ewing («rEECur»), les tumeurs hépatiques («PHITT»), les lymphomes non hodgkiniens («B-NHL-BFM 2013») et les leucémies («AIEOP-BFM ALL 2017», «Relapsed AML 2010/01», «AML-BFM 2012» et «IntReALL 2010 HR») seront préparées pour être ouvertes au recrutement dans les établissements membres du SPOG. Les projets de recherche «HLH Register», «MNP2.0» et «PTT2.0» sont également en cours de préparation en vue d'une soumission auprès des autorités.

Le conseil de recherche du SPOG décide en continu de l'ouverture de nouvelles études sur la base des demandes d'étude reçues qui ont été évaluées par le groupe de travail sur les protocoles.

Soumission auprès des autorités

Le tableau suivant présente toutes les soumissions pertinentes auprès des autorités entre le 1^{er} janvier 2017 et le 31 décembre 2017.

| | Commissions d' éthique | Swissmedic | Office fédéral de santé publique | Total |
|--|---------------------------|------------|-------------------------------------|------------|
| Ouvertures de centre | 1 | 0 | 0 | 1 |
| Modifications non substantielles | 6 | 6 | 2 | 14 |
| Modifications substantielles | 104 | 6 | 0 | 110 |
| Rapports annuels de sécurité (ASR et DSUR) | 46 | 17 | 0 | 63 |
| Premières soumissions | 4 | 1 | 0 | 5 |
| Autres soumissions | 143 | 34 | 0 | 177 |
| Total des soumissions | 304 | 64 | 2 | 370 |

ASR = Annual Safety Report = rapport annuel de sécurité

DSUR = Drug Safety Update Report = rapport sur la sécurité des médicaments

Une modification = soumission pour une modification pour tous les centres participants (maximum: 9)

Gestion de la qualité

La deuxième rencontre des coordinateurs d'étude du SPOG a eu lieu à Berne mi-novembre 2017. Huit centres du SPOG étaient représentés à cette réunion, qui a principalement été consacrée à la gestion documentaire dans le cadre des études cliniques. Plusieurs intervenantes ont mis en lumière le sujet de manière très pratique et avec différentes perspectives.

La base de données interne du SPOG pour la gestion des études a été consolidée pour permettre aussi un meilleur suivi et contrôle du monitoring de chaque étude. Ce processus a été mis sur les rails à l'automne 2017 et devrait se terminer et être mis en application au cours de l'été 2018.

Swissmedic a mené une inspection à l'Hôpital pédiatrique de Suisse orientale à Saint-Gall qui s'est achevée avec succès.

Suite à cette inspection, un audit a été réalisé dans l'établissement en novembre 2017. Il a confirmé la mise en œuvre réussie des mesures correctives et préventives.

Financement

Partenaires de financement

Secrétariat d'État à la formation, à la recherche et à l'innovation (SEFRI)

Le SEFRI est resté le principal partenaire de financement du SPOG en 2017. Il a attribué un mandat conjoint de prestations au SPOG et au Groupe Suisse de Recherche Clinique sur le Cancer (SAKK) pour la période 2017-2020. Au cours de l'année sous revue, le SPOG a par ailleurs bénéficié de fonds en lien avec une collaboration européenne pour la recherche dans le cadre du programme d'encouragement de la recherche Horizon2020.

Recherche suisse contre le cancer

La fondation Recherche suisse contre le cancer est aussi un important partenaire de financement sur lequel le SPOG peut compter depuis de nombreuses années. La convention de recherche actuelle est valable jusqu'à fin 2018. Une demande pour le renouvellement de ce soutien est en cours de planification.

Kinderkrebshilfe Schweiz

Kinderkrebshilfe Schweiz est une organisation établie de longue date sur de vastes territoires de Suisse alémanique qui est avant tout très active sur différents sujets liés à l'entraide, mais qui soutient aussi le travail de recherche du SPOG en lui versant des subventions significatives depuis quelques années. La bonne collaboration du SPOG avec Kinderkrebshilfe Schweiz constitue un pilier important de son financement.

Zoé4life

Zoé4life est une jeune association extrêmement active qui œuvre pour les enfants et les adolescents atteints d'un cancer et leur famille. L'un de ses objectifs est de promouvoir la recherche clinique sur les récidives. Depuis quelques années, le SPOG peut compter sur Zoé4life comme un partenaire de financement essentiel dans ce domaine de recherche.

Fondations donatrices

Au total, le SPOG a reçu en 2017 le généreux soutien de dix fondations, dont certaines lui ont accordé des subventions uniques tandis que d'autres ont opté pour un partenariat sur plusieurs années. Un contrat pluriannuel est en cours avec deux fondations. L'une d'entre elles est la fondation Gebauer, qui soutient le SPOG en faisant preuve d'un grand engagement.

Fondation suisse pour la recherche clinique sur le cancer

Chaque année, la Fondation suisse pour la recherche clinique sur le cancer soutient une sélection de projets du SPOG. Ce partenariat, qui a été établi il y a quelques années, est aussi extrêmement précieux pour le SPOG.

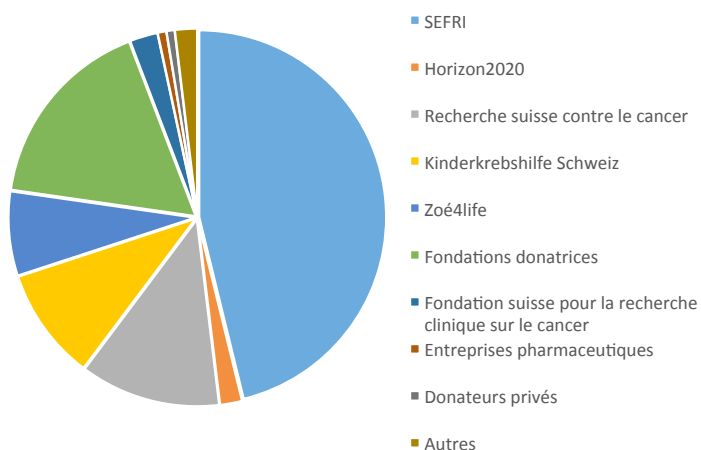
Entreprises pharmaceutiques

En 2017, le congrès scientifique de Lugano a été soutenu par les entreprises pharmaceutiques suivantes: Baxalta, CSL-Behring, Gilead, Lipomed, Novartis, Pfizer et Takeda.

Donateurs privés

Comme chaque année, le SPOG a pu compter sur quelques donateurs privés très fidèles. Citons notamment le fantastique engagement des étudiants et enseignants de l'International School of Bâle.

Financement 2017



Remerciements

Le SPOG remercie toutes les institutions et personnes qui le soutiennent pour leur important engagement financier. Sans cette formidable aide, le SPOG ne pourrait pas s'engager pour que les enfants et adolescents atteints d'un cancer aient eux aussi un avenir.

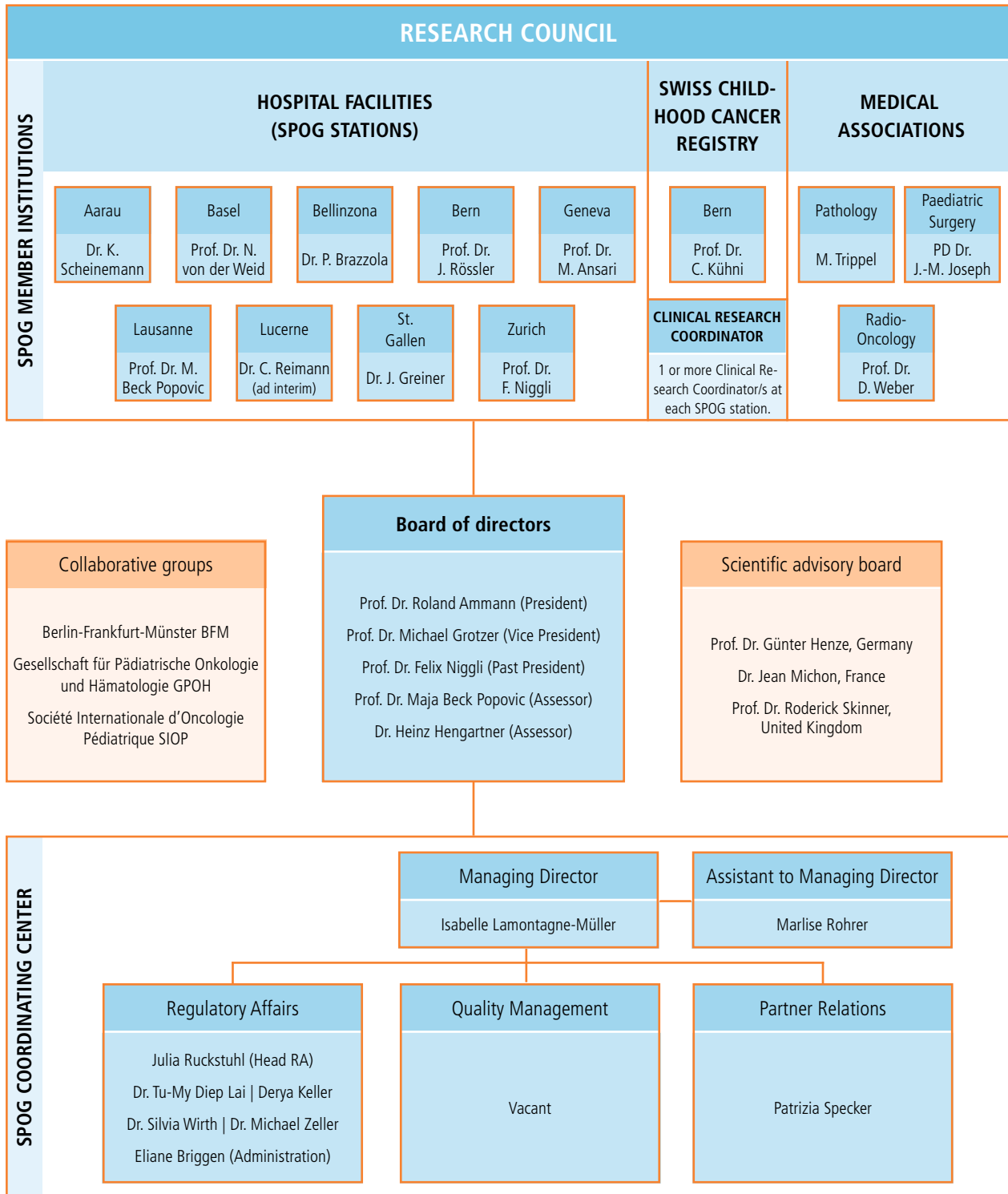
Comptes annuels

Groupe d'Oncologie Pédiatrique Suisse SPOG – Bern

| Compte d'exploitation Du 1^{er} janvier au 31 décembre | 2017 | | 2016 | |
|---|----------------------|---------|----------------------|---------|
| | CHF | | CHF | |
| Produit d'exploitation | | | | |
| Contributions de la Confédération pour la recherche | 988'741.00 | | 914'600.00 | |
| Contributions de tiers pour la recherche | 748'000.00 | | 720'000.00 | |
| Contributions de la RSC pour la recherche | 250'000.00 | | 217'664.00 | |
| Revenus divers | 69'447.70 | | 116'861.47 | |
| Produit d'exploitation total | 2'056'188.70 | 100.0 % | 1'969'125.47 | 100.0 % |
| Dépenses d'exploitation | | | | |
| Diverses dépenses liées aux études | -66'090.00 | | -55'477.00 | |
| Contributions des centres pour la recherche | -749'592.85 | | -637'509.85 | |
| Autres dépenses d'exploitation | -64'844.00 | | -52'192.65 | |
| Dépenses d'exploitation totales | -880'526.85 | -42.8 % | -745'179.50 | -37.8 % |
| Résultat intermédiaire 1 | 1'175'661.85 | 57.2 % | 1'223'945.97 | 62.2 % |
| Dépenses de coordination | | | | |
| Frais de personnel | -962'016.90 | | -812'165.30 | |
| Autres dépenses de coordination | -233'903.95 | | -229'934.52 | |
| Dépenses de coordination totales | -1'195'920.85 | -58.2 % | -1'042'099.82 | -52.9 % |
| Résultat intermédiaire 2 | -20'259.00 | -1.0 % | 181'846.15 | 9.2 % |
| Résultat financier | | | | |
| Charges financières | -4'071.90 | | -145.50 | |
| Résultat financier total | -4'071.90 | -0.2 % | -145.50 | 0.0 % |
| Résultat annuel | -24'330.90 | -1.2 % | 181'700.65 | 9.2 % |

Organigramme du SPOG

(État au 31 décembre 2017)



Personnes

Président

Pr Roland A. Ammann

Viceprésident

Pr Michael Grotzer

Pastprésident

Pr Felix Niggli

Assesseuse

Pre Maja Beck Popovic

Assesseur

Dr Heinz Hengartner

Gestionnaires des stations

Aarau: Dre Katrin Scheinemann
Bâle: Pr Nicolas von der Weid
Bellinzone: Dr Pierluigi Brazzola
Berne: Pr Jochen Rössler
Genève: Pr Marc Ansari
Lausanne: Pre Maja Beck Popovic
Lucerne: Dr Christian Reimann (ad interim)
St-Gall: Dre Jeanette Greiner
Zurich: Pr Felix Niggli

Chirurgie pédiatrique

Lausanne: PD Dr Jean-Marc Joseph

Anatomopathologie pédiatrique

Berne: Mafalda Trippel

Radio-oncologie

Lausanne: Pr Damian Weber (PSI)

SPOG Coordinating Center

Isabelle Lamontagne-Müller, Directrice
Marlise Rohrer, Assistante de direction
Patrizia Specker, Partner Relations
Julia Ruckstuhl, Direction Regulatory Affairs
Dre Tu-My Diep Lai, Regulatory Affairs
Dre Silvia Wirth, Regulatory Affairs
Derya Keller, Regulatory Affairs
Dr Michael Zeller, Regulatory Affairs
Eliane Briggen, Regulatory Affairs Administration

Clinical Research Coordinators

Aarau: Susann Drerup et Rachel Kusche
Bâle: Monika Imbach et Verena Stahel
Bellinzone: Pamela Balestra et Dr Pierluigi Brazzola
Berne: Nadine Amport, Nadine Beusch et Friedgard Julmy
Genève: Dre Veneranda Mattiello et Rodolfo Lo Piccolo
Lausanne: Sarah Blanc, Marjorie Flahaut et Elena Lemmel
Lucerne: Janine Garibay
St-Gall: Franziska Hochreutener et Astrid Schiltknecht
Zurich: Dre sc. nat. Claudia Althaus, Heike Markiewicz, Annette Reinberg et Renate Siegenthaler

Registre Suisse de Cancer de l'Enfant

Pre Claudia Kühni, 1. Co-directrice du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant
Dre rer. nat. Verena Pfeiffer, 2. Co-directrice du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant

État au 31 décembre 2017



Schweizerische **P**ädiatrische **O**nkologie **G**ruppe
Groupe d'Oncologie Pédiatrique Suisse
Gruppo d'Oncologia Pediatrica Svizzera
Swiss Paediatric Oncology Group

Effingerstrasse 33
CH-3008 Berne

tél. +41 31 389 91 89
fax +41 31 508 41 42
www.spog.ch