



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 2018**

## Contact

Centre de coordination du SPOG  
Effingerstrasse 33  
CH-3008 Berne

Téléphone: +41 31 389 91 89  
[www.spog.ch](http://www.spog.ch)

## 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 SA  
Hodlerstrasse 5  
3001 Berne

# Table des matières

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Éditorial</b>   | <b>4</b>  |
| <b>Rapports scientifiques</b>                                | <b>5</b>  |
| Recherche clinique centrée sur le patient                    | 5         |
| Rapport d'activités du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant | 8         |
| Recherche translationnelle / biobanque                       | 10        |
| Congrès scientifique du SPOG 2018                            | 12        |
| Comité consultatif scientifique du SPOG                      | 13        |
| Publications 2018 du SPOG                                    | 14        |
| <b>Rapports des groupes de travail</b>                       | <b>22</b> |
| Groupe de travail sur le perfectionnement professionnel      | 22        |
| Groupe de travail sur les protocoles                         | 22        |
| Groupe de travail sur les greffes de cellules souches        | 23        |
| Groupe de travail sur l'ADN des cellules germinales          | 23        |
| Groupe de travail Hématologie pédiatrique                    | 24        |
| Groupe de travail sur les soins partagés                     | 25        |
| <b>Rapports du centre de coordination du SPOG</b>            | <b>26</b> |
| Gestion des projets cliniques et gestion de la qualité       | 26        |
| Financement  | 28        |
| <b>Félicitations et remerciements</b>                        | <b>30</b> |
| <b>Comptes annuels</b>                                       | <b>31</b> |
| <b>Organigramme du SPOG</b>                                  | <b>32</b> |
| <b>Personnel</b>   | <b>33</b> |

# Éditorial

Chères lectrices, chers lecteurs,



J'aimerais profiter de l'occasion qui m'est donnée ici pour vous faire part de certaines considérations et orientations stratégiques pertinentes tant pour l'avenir de l'hématologie/oncologie pédiatrique que pour l'avenir du SPOG.

Je tiens à souligner quatre points sur le plan de la recherche. Tout d'abord, nous avons pu élargir l'éventail d'études et de projets de recherche internationaux ouverts pour lesquels le SPOG assume le rôle de représentant du sponsor en Suisse. Concrètement, quatre nouvelles études ont pu être ouvertes en 2018, contre trois en 2016 et en 2017. Fin 2018, un total de 29 études, dont 14 projets de recherche, étaient ainsi ouverts au recrutement de patients. Certes, il s'agit d'un nombre encore faible par rapport aux pays voisins, mais le SPOG rattrape ici son retard.

Deuxièmement, les contrats de base entre le SPOG et ses différents centres membres que Swissmedic a exigés dans son rapport sur l'inspection mentionnée dans l'éditorial 2017 sont désormais complètement achevés. Ces contrats réglementent de manière générale les droits et obligations du SPOG et des centres membres, indépendamment des différents projets d'études. Des contrats similaires sont établis et éprouvés depuis des années au sein du SAKK, le Groupe Suisse de Recherche Clinique sur le Cancer chez l'adulte.

Par ailleurs, le recrutement de patients de l'étude du SPOG intitulée «SPOG 2015 FN Definition», étude multicentrique interventionnelle, contrôlée et randomisée, a été achevé avec succès en septembre 2018. La publication des premiers résultats de cette étude dans le domaine des soins de soutien à laquelle ont pris part la majorité des centres du SPOG est prévue pour le premier semestre 2019. Dans le même temps, le SPOG a déjà commencé le processus visant à définir le domaine de recherche et les objectifs de la prochaine étude du groupe (voire des deux prochaines études).

Enfin, la communauté de soumissionnaires évoquée dans le dernier éditorial et formée par le SPOG et l'université de Berne en tant que responsable actuel du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant a été couronnée de succès: la Confédération lui a en effet délégué la mission de tenue du futur registre du cancer de l'enfant d'ici 2020.

D'autre part, j'aimerais encore mentionner ici deux autres points qui ne sont pas principalement liés à la recherche. Le nouveau groupe de travail «Hématologie» a pris un très bon départ, recevant un nombre de demandes d'adhésion tel qu'il a fallu limiter le nombre de membres de façon à assurer une taille fonctionnelle pour le groupe. De plus, ce groupe de travail a réussi son baptême du feu en fournissant en temps opportun des informations claires et pertinentes sur le plan clinique pour des médicaments temporairement indisponibles.

En outre, le SPOG a décidé fin 2018 de lancer une société spécialisée supplémentaire mettant l'accent sur un autre domaine. À l'instar d'autres sociétés spécialisées, cette nouvelle société prendra en charge des tâches telles que l'organisation d'examen spécialisés, les prises de position destinées à la Convention intercantonale relative à la médecine hautement spécialisée (CIMHS), l'attribution de crédits de formation continue et de perfectionnement et le rassemblement de directives cliniques du SPOG. Ainsi, l'organisation du SPOG centrée sur la recherche sera d'autant plus en adéquation avec ses missions.

Pour conclure, j'aimerais remercier tous les collaborateurs du centre de coordination du SPOG et des différents établissements pour leur engagement marqué 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 Ammann  
Président du SPOG



# Rapports scientifiques

## Recherche clinique centrée sur le patient

### Nombre de patients inclus dans des études en 2018

En 2018, un total de 255 patients ont pu être inclus dans des études du SPOG. Parmi ces patients, 34 ont pris part à deux études et ont été comptabilisés à chaque fois pour les deux études.

| Station du SPOG   | Aarau     | Bâle      | Bellinzzone | Berne     | Genève    | Lausanne   | Lucerne   | St-Gall   | Zurich    | Total      |
|---|-----------|-----------|-------------|-----------|-----------|------------|-----------|-----------|-----------|------------|
| <b>Nombre total de participations à des études</b>              | <b>19</b> | <b>17</b> | <b>7</b>    | <b>59</b> | <b>10</b> | <b>18</b>  | <b>18</b> | <b>29</b> | <b>78</b> | <b>255</b> |
| <b>Nombre de patients</b> (sans participations multiples)       |           |           |             |           |           |            |           |           |           | <b>221</b> |
| <b>Études thérapeutiques</b>                                    | <b>8</b>  | <b>11</b> | <b>3</b>    | <b>14</b> | <b>5</b>  | <b>8</b>   | <b>7</b>  | <b>10</b> | <b>28</b> | <b>94</b>  |
| AIEOP-BFM ALL 2009 Register <sup>1</sup>                        | 5         | 8         |             | 9         |           |            | 6         | 5         | 9         | 42         |
| ALL SCTped 2012 FORUM   |           |           |             |           | 4         |            |           |           | 3         | 7          |
| BEACON  |           |           |             |           |           | 1          |           |           |           | 1          |
| CWS-2007-HR   |           |           | 1           |           |           |            |           |           |           | 1          |
| EuroNet-PHL-C2  | 1         | 1         |             | 1         |           |            |           | 1         | 6         | 10         |
| EuroNet-PHL-LP1   |           |           |             |           | 1         |            |           |           | 1         | 2          |
| EWING 2008  |           |           |             |           |           | 1          |           |           |           | 1          |
| HR-NBL-1.8 / SIOPEN   |           |           |             |           |           |            |           | 1         |           | 1          |
| IntReALL SR 2010  | 1         | 1         |             |           |           |            |           | 3         |           | 5          |
| Kraniopharyngeom 2007   |           |           | 1           |           |           |            |           |           | 1         | 2          |
| LCH-IV  | 1         | 1         |             | 1         |           | 3          |           |           | 5         | 11         |
| LINES   |           |           |             |           |           | 2          | 1         |           | 1         | 4          |
| rEECur  |           |           |             | 1         |           |            |           |           |           | 1          |
| SIOP CNS GCT II   |           |           |             | 1         |           |            |           |           | 1         | 2          |
| SIOP PNET 5 MB  |           |           | 1           | 1         |           | 1          |           |           |           | 3          |
| VINILO II   |           |           |             |           |           |            |           |           | 1         | 1          |
| <b>Études de soins de soutien</b>                               |           | <b>1</b>  |             | <b>18</b> | <b>5</b>  | <b>6</b>   |           |           | <b>22</b> | <b>52</b>  |
| SPOG 2015 FN Definition   |           | 1         |             | 18        | 5         | 6          |           |           | 22        | 52         |
| <b>Projets de recherche</b> (études de registre et biologiques) | <b>11</b> | <b>5</b>  | <b>4</b>    | <b>27</b> |           | <b>4</b>   | <b>11</b> | <b>19</b> | <b>28</b> | <b>109</b> |
| COSS  | 1         |           |             | 2         |           |            | 1         | 3         | 1         | 8          |
| CWS-Register SoTiSaR  | 2         | 2         | 1           | 3         |           |            | 7         | 3         | 3         | 21         |
| EWOG-MDS 2006   |           |           |             | 1         |           | 1          |           |           | 4         | 6          |
| EWOG-SAA 2010   |           | 1         |             |           |           |            |           |           |           | 1          |
| I-HIT-MED   | 1         |           | 2           | 6         |           |            | 1         |           | 4         | 14         |
| GPOH-MET-Registry   | 1         |           |             |           |           |            |           | 4         | 4         | 9          |
| INFORM  |           |           |             | 4         |           | 3          |           |           | 3         | 10         |
| MNP2.0  |           |           |             | 3         |           |            |           |           | 2         | 5          |
| NHL-BFM Registry 2012   |           |           | 1           |           |           |            | 1         | 3         | 1         | 6          |
| SIOP-LGG 2004 Interim Register                                  | 5         | 2         |             | 6         |           |            |           | 4         | 6         | 23         |
| STEP  | 1         |           |             | 2         |           |            | 1         | 2         |           | 6          |
| <b>Total de patients ne faisant pas partie d'études</b>         | <b>8</b>  | <b>9</b>  | <b>3</b>    | <b>14</b> | <b>37</b> | <b>122</b> | <b>15</b> | <b>13</b> | <b>34</b> | <b>255</b> |

Le nombre total de patients ne faisant pas partie d'études englobe 164 annonces de premières tumeurs, 86 annonces de récives et 5 cas de tumeurs secondaires.

<sup>1</sup> Cette étude a été menée jusqu'à fin 2016 en tant qu'étude clinique. Depuis 2017, seuls sont inclus des patients pour le registre. Néanmoins, l'étude continue de faire partie de la catégorie des études cliniques et études thérapeutiques jusqu'à sa conclusion et son évaluation.

## Vue d'ensemble des études cliniques et des projets de recherche en cours au 31 décembre 2018

Les 15 études cliniques et 14 projets de recherche présentés dans les tableaux suivants étaient ouverts au recrutement de patients fin 2018. 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 neufs hôpitaux membres.

### Vue d'ensemble des études cliniques ouvertes au 31 décembre 2018

| Code de l'étude          | Affection étudiée   | Nombre fin 2018<br>d'établissements membres<br>du SPOG participants | Ouverture<br>depuis |
|--------------------------|---|---|---------------------|
| AIEOP-BFM ALL 2009       | Leucémie aiguë lymphoblastique  | 7   | 2010                |
| ALL SCTped<br>2012 FORUM | Allogreffe de cellules souches chez les enfants et adolescents atteints de leucémie aiguë lymphoblastique | 3   | 2015                |
| BEACON                   | Neuroblastomes  | 2   | 2016                |
| CWS-2007-HR              | Sarcomes des tissus mous à haut risque  | 9   | 2012                |
| EuroNet-PHL-C2           | Lymphome de Hodgkin classique   | 9   | 2016                |
| HR-NBL-1.8 / SIOPEN      | Neuroblastome à haut risque   | 9   | 2004                |
| IntReALL SR 2010         | Leucémie aiguë lymphoblastique récidivante, risque standard   | 9   | 2015                |
| Kraniopharyngeom 2007    | Craniopharyngiomes  | 3   | 2008                |
| LCH-IV                   | Histiocytose langerhansienne  | 9   | 2014                |
| LINES                    | Neuroblastome à risque faible et moyen  | 9   | 2015                |
| PHITT                    | Cancer du foie (hépatoblastome et carcinome hépatocellulaire)   | 8   | 2018                |
| rEECur                   | Sarcome d'Ewing récidivant et réfractaire primaire  | 9   | 2018                |
| SIOP Ependymoma II       | Ependymomes   | 3   | 2018                |
| SIOP PNET 5 MB           | Tumeurs cérébrales (médulloblastomes)   | 9   | 2015                |
| VINILO II                | Gliomes de bas grade en rechute ou réfractaires au traitement   | 3   | 2017                |

## Vue d'ensemble des projets de recherche ouverts au 31 décembre 2018

| Code de l'étude                   | Affection étudiée   | Nombre fin 2018<br>d'établissements membres<br>du SPOG participants | Ouverture<br>depuis |
|-----------------------------------|---|---|---------------------|
| ALL-REZ BFM                       | Leucémie aiguë lymphoblastique récidivante  | 1   | 2013                |
| COSS-Register                     | 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 et leucémie myélomonocytaire juvénile                               | 8   | 2006                |
| EWOG-SAA 2010                     | Anémie aplasique sévère acquise   | 7   | 2012                |
| GPOH-MET-Register                 | 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                |
| MNP2.0                            | Diagnostic de tumeurs cérébrales  | 6   | 2018                |
| NHL-BFM Registry 2012             | Lymphomes non hodgkiniens   | 7   | 2012                |
| Relapsed AML 2009                 | Leucémie aiguë myéloblastique récidivante ou réfractaire au traitement                        | 9   | 2013                |
| SIOP-LGG 2004<br>Interim Register | Gliomes de bas grade  | 7   | 2012                |
| STEP-Register                     | Tumeurs rares chez l'enfant et l'adolescent   | 7   | 2013                |

## Rapport d'activités du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant

Depuis 1976, le Registre Suisse du Cancer de l'Enfant (RSCE) recense les cas de cancer chez les enfants et les adolescents en Suisse. Créé par les oncologues pédiatriques suisses (SPOG), il se trouve depuis 2004 à l'Institut de médecine sociale et préventive (ISPM) de l'université de Berne.

Le Registre Suisse du Cancer de l'Enfant rassemble des informations détaillées non seulement sur le diagnostic, mais aussi sur le traitement, l'évolution de la maladie, les conséquences tardives et la qualité de vie. Il contribue ainsi à mieux comprendre les causes du cancer, à améliorer les traitements et à éviter d'éventuelles séquelles à long terme. Tous les établissements pédiatriques suisses s'occupant d'enfants malades du cancer déclarent au registre les nouveaux cas diagnostiqués et envoient ensuite des mises à jour annuelles. Des informations sont aussi échangées avec l'Office fédéral de la statistique (OFS) et les registres cantonaux et régionaux du cancer, par exemple.

L'étroite collaboration entretenue avec les médecins permet de rapidement prendre en considération les résultats d'études 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). Nos différents projets de recherche sont décrits en détail sur le site Internet du RSCE (<http://www.registretumeursenfants.ch>) et dans le rapport annuel de cette institution.

### Nouveautés

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

Jusqu'à présent, il n'y avait pas en Suisse d'obligation légale de déclarer les affections cancéreuses. C'est aujourd'hui chose faite avec la nouvelle loi fédérale sur l'enregistrement des maladies oncologiques qui entrera en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2020. Cette loi prévoit un registre du cancer de l'enfant dirigé par la Confédération. Conjointement au Groupe d'oncologie pédiatrique suisse (SPOG), le RSCE a proposé avec succès sa candidature pour cette mission fédérale. Les préparatifs du RSCE à cet égard commencent en 2019.

Le RSCE a participé 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). Il soutient l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) concernant toutes les questions relatives au cancer chez l'enfant et l'adolescent, p. ex. pour déterminer quelles informations devraient être consignées à l'avenir en tant que données de base et données complémentaires ou comment l'élaboration de rapports de santé et le suivi du cancer peuvent être développés à ce sujet. Le RSCE fait partie du groupe de travail créé par l'OFSP «Exécution de la LEMO». En outre, il participe activement à l'élaboration du nouveau logiciel de registre programmé par la Confédération.

#### 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. En 2018, des comparaisons de données ont été effectuées avec les registres cantonaux des tumeurs de Bâle et du Tessin ainsi qu'avec l'Institut Paul Scherrer (PSI).

#### 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, est représenté à la conférence des directeurs et couvre, avec le SPOG, les aspects liés à la recherche au sein de l'association. Il est également 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.

### **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 NICER CoReDays. 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 notre site Internet <http://www.registretumeursenfants.ch/>.



**Pre Claudia Kuehni**  
**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 Pediatric Hematology and Oncology Group (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.

En 2018, la biobanque a été utilisée pour conserver les échantillons suivants:

|              | 2014       | 2015       | 2016       | 2017       | Nov 2018   | Total       |
|--------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
| Leucémie LAL | 182        | 163        | 148        | 157        | 108        | 758         |
| Leucémie LAM | 17         | 21         | 10         | 5          | 6          | 59          |
| Leucémie LMC | 2          | 0          | 1          | 1          | 1          | 5           |
| En attente   | 6          | 11         | 73         | 69         | 73         | 232         |
| <b>Total</b> | <b>207</b> | <b>195</b> | <b>232</b> | <b>232</b> | <b>188</b> | <b>1054</b> |

### Échantillons de leucémies conservés

|              | Novembre 2018 |            |            | Total      |
|--------------|---------------|------------|------------|------------|
|              | Diagnostic    | Suivi      | En attente |            |
| Leucémie LAL | 13            | 85         | 11         | 109        |
| Leucémie LAM | 0             | 0          | 6          | 6          |
| Leucémie LMC | 0             | 0          | 0          | 0          |
| En attente   | 10            | 34         | 29         | 73         |
| <b>Total</b> | <b>23</b>     | <b>119</b> | <b>46</b>  | <b>188</b> |

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

|                                 | 2015      | 2016      | 2017      | 2018<br>(octobre) | Total<br>(2003 – 2018) |
|---------------------------------|-----------|-----------|-----------|-------------------|------------------------|
| Tumeurs osseuses                | 7         | 4         | 2         | 2                 | 52                     |
| Tumeurs du SNC                  | 14        | 13        | 24        | 26                | 274                    |
| Tumeurs des cellules germinales | 5         | 7         | 6         | 3                 | 35                     |
| Tumeurs rénales                 | 6         | 6         | 6         | 4                 | 105                    |
| Tumeurs hépatiques              | 1         | 0         | 0         | 1                 | 11                     |
| Lymphomes                       | 4         | 12        | 7         | 2                 | 103                    |
| Neuroblastomes                  | 10        | 8         | 9         | 3                 | 95                     |
| Tissus normaux                  | 1         | 2         | 6         | 6                 | 26                     |
| Tumeurs pulmonaires             | 0         | 0         | 0         | 0                 | 1                      |
| Rhabdomyosarcomes               | 0         | 3         | 5         | 3                 | 49                     |
| Autres tumeurs + en attente     | 24        | 14        | 14        | 12                | 183                    |
| <b>Total</b>                    | <b>72</b> | <b>69</b> | <b>79</b> | <b>62</b>         | <b>934</b>             |

### Échantillons de tumeurs solides conservés

Un réseau composé des instituts d'anatomopathologie et des centres associés du SPOG a été établi pour les tumeurs solides. La collaboration avec Zurich, Berne et Bâle est déjà en cours et des contrats ont été établis pour les centres de Genève, Lucerne, Saint-Gall et Lausanne.

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.

Avec le Pr Marc Ansari (directeur de la BaHOP à Genève «Biobank for Hematology and Oncology in Pediatrics») et la Pr Claudia Kuehni (directrice du RSCE), le Pr Jean-Pierre Bourquin (directeur du réseau de biobanques du SPHO [SPHO Biobank Network]) a soumis une demande intitulée «Swiss Pediatric Hematology/ Oncology Metabank – a network for precision medicine research» (Métabanque suisse en hématologie/oncologie pédiatrique – un réseau pour la recherche médicale de précision) auprès du Fonds national suisse de la recherche scientifique (FNS, demande BioLink 2018). Ce projet est soutenu pour deux ans à partir d'avril 2019. L'objectif est de renforcer la plateforme informatique afin de pouvoir utiliser efficacement le réseau. Pour ce faire, les échantillons et données du SPHO Biobank Network et de la biobanque d'ADN de cellules germinales BISKIDS (Germline DNA Biobank Switzerland for Childhood Cancer and Haematological Diseases) sont associés aux données du RSCE afin de permettre des projets de recherche dans le domaine de l'oncologie et de l'hématologie pédiatriques.

Le SPHO Biobank Network se tient à votre disposition pour de plus amples informations:

**SPHO Biobank Network**  
**Dre Irina Banzola, responsable de la biobanque**  
**Hôpital universitaire pédiatrique de Zurich**  
**Balgrist Campus**  
**Lengghalde 5**  
**8008 Zurich**

[Irina.banzola@kispi.uzh.ch](mailto:Irina.banzola@kispi.uzh.ch)  
[SPHOBiobank@kispi.uzh.ch](mailto:SPHOBiobank@kispi.uzh.ch)

**Pr Jean-Pierre Bourquin**  
**Médecin dirigeant en oncologie**  
**Hôpital universitaire pédiatrique de Zurich**  
[jean-pierre.bourquin@kispi.uzh.ch](mailto:jean-pierre.bourquin@kispi.uzh.ch)



**Dre Irina Banzola**  
**Responsable de la biobanque**



**Pr Jean-Pierre Bourquin**  
**Médecin dirigeant en oncologie, Hôpital universitaire pédiatrique de Zurich**

## Congrès scientifique 2018 du SPOG

Le congrès scientifique du SPOG qui s'est tenu fin janvier a constitué une étape particulière pour démarrer l'année 2018. Près de 80 participants venus de toute la Suisse se sont réunis dans le Tessin pour participer à ces échanges scientifiques précieux. La Pre Maja Beck Popovic, membre du comité directeur du SPOG, était chargée du programme varié de l'événement qui a inclus d'intéressantes présentations spécialisées sur des projets de recherche dans les domaines suivants: recherche fondamentale, recherche clinique, études de registre, sujets épidémiologiques ou encore soins de soutien. Les chercheurs ont ainsi eu l'occasion de présenter leurs idées, objectifs et résultats et de discuter dans le cadre d'une séance de questions subséquente. Il convient ici d'évoquer tout particulièrement la présentation de l'intervenante invitée, Birgit Geoger, de l'Insti-

tut Gustave Roussy à Paris, intitulée «Paediatric Cancer Precision Medicine: Profiling And Beyond» (Médecine de précision en oncologie pédiatrique: le profilage et au-delà).

Nous tenons à saluer l'organisation exceptionnelle de l'événement et à remercier d'une part la Pre Maja Beck Popovic pour avoir élaboré un programme des plus intéressants et le Dr Pierluigi Brazzola pour avoir géré les défis logistiques sur place, et d'autre part les collaborateurs du centre de coordination du SPOG qui ont tous veillé à ce que tout le monde se sente bien pendant ces deux jours dans le Tessin. Il nous faut enfin mentionner le soutien financier de diverses entreprises pharmaceutiques qui ont permis la tenue de cet événement scientifique.



**Dr Manuel Diezi, CHUV – Centre hospitalier universitaire vaudois en entretien avec le président du SPOG, Pr Roland A. Ammann, Hôpital de l'île de Berne**



**Le Dr André von Büren, privat-docent (Dr. sc. nat.), HUG – Hôpitaux Universitaires de Genève / CANSEARCH Research Laboratory effectue une présentation spécialisée sur les tumeurs cérébrales de l'enfant.**



**Participants de la réunion.**



**Derya Keller et Michael Zeller participent tous deux à la gestion de projets cliniques au centre de coordination du SPOG.**



## Comité consultatif scientifique du SPOG

Le comité consultatif scientifique du SPOG a tenu sa réunion bisannuelle en juin 2018. Ses membres soutiennent le SPOG en prodiguant des conseils en fonction des thèmes et défis actuels sur les plans médical, scientifique et de politique sanitaire et se sont consacrés cette fois-ci au sujet des soins partagés («shared care»).

Cette année, la réunion s'est tenue pour la première fois dans le cadre du Swiss Oncology & Hematology Congress (SOHC) à Zurich.

Les trois membres du comité consultatif scientifique du SPOG étaient présents, à savoir le Dr Günter Henze (professeur universitaire [ém.] et dr. h.c.) de Berlin, le Pr Rod Skinner de Newcastle et l'actuel président du comité consultatif, le Dr Jean Michon de Paris auquel il incombe de rédiger un rapport de recommandations pour le SPOG à l'issue de la réunion. Parmi les établissements membres du SPOG, on a noté la participation de la Pre Maja Beck Popovic et du Dr Raffaele Renella, privat-docent (Dr phil.) pour le CHUV – Centre Hospitalier Universitaire Vaudois, du Pr Jochen Rössler et du Pr Roland A. Ammann pour l'Hôpital de l'Île de Berne, du Pr Marc Ansari pour les HUG – Hôpitaux Universitaires de Genève, du Dr Freimut H. Schilling pour l'hôpital pédiatrique de l'hôpital cantonal de Lucerne et du Dr Heinz Hengartner pour l'hôpital pédiatrique de Suisse orientale à Saint-Gall. La Dre Reta Malär, médecin-chef



**Dr Günter Henze (prof. univ. [ém.] et Dr. h.c.)**  
Ancien directeur de la clinique d'oncologie et d'hématologie pédiatriques, Charité CVK, Berlin, Allemagne

spécialisée en oncologie et hématologie pédiatrique de l'hôpital cantonal des Grisons, participait à l'événement en tant qu'invitée. Le centre de coordination du SPOG était représenté par la directrice Isabelle Lamontagne-Müller, la responsable des activités cliniques (Clinical Operations) Julia Ruckstuhl ainsi que par Nicola Miglino et Patrizia Specker.

Un échange animé sur le sujet des soins partagés a pu avoir lieu entre les représentants du SPOG et les membres du comité consultatif, mettant en lumière l'expérience précieuse de ces derniers et comparant les réalités du SPOG et des structures suisses.



**Pr Roderick Skinner**  
Consultant en oncologie chez l'enfant et l'adolescent / BMT, Honorary Professor of Childhood Cancer Research, Newcastle University, Newcastle upon Tyne, Grande-Bretagne



**Dr Jean Michon**  
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

# Publications 2018 du SPOG

Ci-après est présentée une liste des publications parues en 2018 dans des revues scientifiques reconnues, auxquelles des collaborateurs du réseau du SPOG ont participé activement.

|    | Authors / title / journal  | Publications in peer reviewed journals | JIF    |
|----|--|--|--------|
| 1  | Adamczick C, Dierig A, Welzel T, <b>Schifferli A</b> , Blum J, Ritz NJBID. Double trouble: visceral leishmaniasis in twins after traveling to Tuscany – a case report. <i>BMC Infectious Diseases</i> . (2018); 18(1), 495. doi:10.1186/s12879-018-3394-0.   |  | 2.620  |
| 2  | Amoon AT, Crespi CM, Ahlbom A, Bhatnagar M, Bray I, Bunch KJ, Clavel J, Feychting M, Hémon D, Johansen C, <b>Kreis C</b> , Malagoli C, Marquant F, Pedersen C, Raaschou-Nielsen O, Röööli M, <b>Spycher BD</b> , Sudan M, Swanson J, Tittarelli A, Tuck DM, Tynes T, Vergara X, Vinceti M, Wünsch-Filho V, Kheifets L. Proximity to overhead power lines and childhood leukaemia: an international pooled analysis. <i>British Journal of Cancer</i> . (2018); 119(3), 364-373. doi:10.1038/s41416-018-0097-7. |  | 5.922  |
| 3  | Arni D, Wildhaber BE, McLin V, Rimensberger PC, <b>Ansari M</b> , Fontana P, Karam O. Effects of plasma transfusions on antithrombin levels after paediatric liver transplantation. <i>Vox Sang</i> . (2018). doi:10.1111/vox.12664.   |  | 2.107  |
| 4  | Baenziger J, Roser K, Mader L, Christen S, <b>Kuehni CE</b> , <b>Gumy-Pause F</b> , <b>Tinner EM</b> , <b>Michel G</b> . Can the theory of planned behavior help explain attendance to follow-up care of childhood cancer survivors? <i>Psychooncology</i> . (2018); 27(6), 1501-1508. doi:10.1002/pon.4680.   |  | 3.455  |
| 5  | <b>Baleyrier F</b> , Ranza E, Schappi M, Rougemont AL, Merlini L, <b>Ansari M</b> , Blanchard-Rohner G. Activated Phosphoinositide 3 Kinase Delta Syndrome (APDS): A Primary Immunodeficiency Mimicking Lymphoma. <i>J Pediatr Hematol Oncol</i> . (2018). doi:10.1097/MPH.0000000000001328.   |  | 1.060  |
| 6  | Bartolini B, Puccinelli F, Hajdu SD, Stathopoulos C, <b>Beck Popovic M</b> , Munier FL, Saliou G. Middle meningeal artery occlusion for intra-arterial chemotherapy of retinoblastoma. <i>Interv Neuroradiol</i> . (2018), 1591019918815286. doi:10.1177/1591019918815286.   |  | 1.021  |
| 7  | Bassan R, <b>Bourquin JP</b> , DeAngelo DJ, Chiaretti S. New Approaches to the Management of Adult Acute Lymphoblastic Leukemia. <i>J Clin Oncol</i> . (2018), JCO2017773648. doi:10.1200/JCO.2017.77.3648.  |  | 26.303 |
| 8  | <b>Belle FN</b> , <b>Kasteler R</b> , <b>Schindera C</b> , <b>Bochud M</b> , <b>Ammann RA</b> , <b>von der Weid NX</b> , <b>Kuehni CE</b> ; <b>Swiss Paediatric Oncology Group</b> . No evidence of overweight in long-term survivors of childhood cancer after glucocorticoid treatment. <i>Cancer</i> . (2018); 124(17), 3576-3585. doi:10.1002/cncr.31599.  |  | 6.537  |
| 9  | <b>Belle FN</b> , <b>Weiss A</b> , <b>Schindler M</b> , <b>Goutaki M</b> , <b>Bochud M</b> , <b>Zimmermann K</b> , <b>von der Weid NX</b> , <b>Ammann RA</b> , <b>Kuehni CE</b> . Overweight in childhood cancer survivors: the Swiss Childhood Cancer Survivor Study. <i>Am J Clin Nutr</i> . (2018); 107(1), 3-11. doi:10.1093/ajcn/nqx006.  |  | 6.549  |
| 10 | <b>Belle FN</b> , Wenke-Zobler J, Cignacco E, <b>Spycher BD</b> , <b>Ammann RA</b> , <b>Kuehni CE</b> , <b>Zimmermann K</b> . Overweight in childhood cancer patients at diagnosis and throughout therapy: A multicentre cohort study. <i>Clin Nutr</i> . (2018). doi:10.1016/j.clnu.2018.02.022.  |  | 5.496  |
| 11 | Benadiba J, <b>Ansari M</b> , Krajcinovic M, Vachon MF, Duval M, Teira P, Cellot S, Bittencourt H. Pharmacokinetics-adapted Busulfan-based myeloablative conditioning before unrelated umbilical cord blood transplantation for myeloid malignancies in children. <i>PLoS One</i> . (2018); 13(4), e0193862. doi:10.1371/journal.pone.0193862.   |  | 2.766  |
| 12 | Bennett CM, Neunert C, Grace RF, Buchanan G, Imbach P, Vesely SK, <b>Kühne T</b> . Predictors of remission in children with newly diagnosed immune thrombocytopenia: Data from the Intercontinental Cooperative ITP Study Group Registry II participants. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . (2018); 65(1). doi:10.1002/pbc.26736.  |  | 2.646  |
| 13 | Benzing V, Eggenberger N, Spitzhüttl J, Siegwart V, Pastore-Wapp M, Kiefer C, Slavova N, <b>Grotzer MA</b> , Heinks T, Schmidt M, Conzelmann A, Steinlin M, Everts R, <b>Leibundgut K</b> . The Brainfit study: efficacy of cognitive training and exergaming in pediatric cancer survivors - a randomized controlled trial. <i>BMC Cancer</i> . (2018); 18(1), 18. doi:10.1186/s12885-017-3933-x.   |  | 3.288  |
| 14 | Blesinger H, Kaulfuss S, Aung T, Schwach S, Prantl L, <b>Rössler J</b> , Wilting J, Becker J. PIK3CA mutations are specifically localized to lymphatic endothelial cells of lymphatic malformations. <i>PLoS One</i> . (2018); 13(7), e0200343. doi:10.1371/journal.pone.0200343.  |  | 2.766  |
| 15 | Bochtler T, <b>Kartal-Kaess M</b> , Granzow M, Hielscher T, Cosenza MR, Herold-Mende C, Jauch A, Kramer A. Micronucleus formation in human cancer cells is biased by chromosome size. <i>Genes Chromosomes Cancer</i> . (2018). doi:10.1002/gcc.22707.   |  | 3.362  |

| Authors / title / journal   | Publications in peer reviewed journals | JIF    |
|---|--|--------|
| 16 Bovero M, Giacomo C, <b>Ansari M</b> , Roulin MJ. Role of advanced nurse practitioners in the care pathway for children diagnosed with leukemia. <i>Eur J Oncol Nurs.</i> (2018); 36, 68-74. doi:10.1016/j.ejon.2018.08.002.   |  | 1.812  |
| 17 Bredell M, Rordorf T, <b>Kroiss S</b> , Rucker M, Zweifel DF, Rostetter C. Denosumab as a Treatment Alternative for Central Giant Cell Granuloma: A Long-Term Retrospective Cohort Study. <i>J Oral Maxillofac Surg.</i> (2018); 76(4), 775-784. doi:10.1016/j.joms.2017.09.013.   |  | 1.779  |
| 18 Bright CJ, Hawkins MM, Winter DL, Alessi D, Allodji RS, Bagnasco F, Bardi E, Bautz A, Byrne J, Feijen EAM, Fidler MM, Garwicz S, Grabow D, Gudmundsdottir T, Guha J, Haddy N, Jankovic M, Kaatsch P, Kaiser M, <b>Kuehni CE</b> , Linge H, Ofstaas H, Ronckers CM, Skinner R, Teepen JC, Terenzianni M, Vu-Bezin G, Wesenberg F, Wiebe T, Sacerdote C, Jakab Z, Haupt R, Lahteenmaki P, Zaletel LZ, Kuonen R, Winther JF, de Vathaire F, Kremer LC, Hjorth L, Reulen RC, PanCareSurFup C. Risk of Soft-Tissue Sarcoma Among 69 460 Five-Year Survivors of Childhood Cancer in Europe. <i>J Natl Cancer Inst.</i> (2018); 110(6), 649-660. doi:10.1093/jnci/djx235.   |  | 11.238 |
| 19 Brock PR, Maibach R, Childs M, Rajput K, Roebuck D, Sullivan MJ, Laithier V, Ronghe M, Dall'igna P, Hiyama E, Brichard B, Skeen J, Mateos ME, Capra M, Rangaswami AA, <b>Ansari M</b> , Rechnitzer C, Veal GJ, Covezzoli A, Brugieres L, Perilongo G, Czauderna P, Morland B, Neuwelt EA. Sodium Thiosulfate for Protection from Cisplatin-Induced Hearing Loss. <i>N Engl J Med.</i> (2018); 378(25), 2376-2385. doi:10.1056/NEJMoa1801109.   |  | 79.258 |
| 20 Byrne J, Alessi D, Allodji RS, Bagnasco F, Bardi E, Bautz A, Bright CJ, Brown M, Diallo I, Feijen E, Fidler MM, Frey E, Garwicz S, Grabow D, Gudmundsdottir T, Hagberg O, Harila-Saari A, Hau EM, Haupt R, Hawkins MM, Jakab Z, Jankovic M, Kaatsch P, Kaiser M, Kremer LCM, <b>Kuehni CE</b> , Kuonen R, Ladenstein R, Lahteenmaki PM, Levitt G, Linge H, D LL, <b>Michel G</b> , Morsellino V, Mulder RL, Reulen RC, Ronckers CM, Sacerdote C, Skinner R, Steliarova-Foucher E, van der Pal HJ, de Vathaire F, Vu Bezin G, Wesenberg F, Wiebe T, Winter DL, Falck Winther J, Witthoff E, Zdravec Z, Zaletel L, Hjorth L. The PanCareSurFup consortium: research and guidelines to improve lives for survivors of childhood cancer. <i>Eur J Cancer.</i> (2018); 103, 238-248. doi:10.1016/j.ejca.2018.08.017.  |  | 7.191  |
| 21 Byrne J, Grabow D, Campbell H, O'Brien K, Bielack S, Am Zehnhoff-Dinnesen A, Calaminus G, Kremer L, Langer T, van den Heuvel-Eibrink MM, van Dulmen-den Broeder E, Baust K, Bautz A, Beck JD, Berger C, Binder H, Borgmann-Staudt A, Broer L, Cario H, Casagrande L, Clemens E, Deuster D, de Vries A, Dirksen U, Falck Winther J, Fossa S, Font-Gonzalez A, Grandage V, Haupt R, Hecker-Nolting S, Hjorth L, Kaiser M, Kenborg L, Kepak T, Kepakova K, Knudsen LE, Krawczuk-Rybak M, Kruseova J, <b>Kuehni CE</b> , Kunstreich M, Kuonen R, Lackner H, Leiper A, Loeffen EAH, Luks A, Modan-Moses D, Mulder R, Parfitt R, Paul NW, Ranft A, Ruud E, Schilling R, Spix C, Stefanowicz J, Straubeta G, Uitterlinden AG, van den Berg M, van der Kooi AL, van Dijk M, van Leeuwen F, Zolk O, Zoller D, Kaatsch P. PanCareLIFE: The scientific basis for a European project to improve long-term care regarding fertility, ototoxicity and health-related quality of life after cancer occurring among children and adolescents. <i>Eur J Cancer.</i> (2018); 103, 227-237. doi:10.1016/j.ejca.2018.08.007. |  | 7.191  |
| 22 Chatzis O, Darbre S, Pasquier J, Meylan P, Manuel O, Aubert JD, <b>Beck Popovic M</b> , Masouridi-Levrat S, <b>Ansari M</b> , Kaiser L, <b>Posfay-Barbe KM</b> , Asner SA. Burden of severe RSV disease among immunocompromised children and adults: a 10 year retrospective study. <i>BMC Infect Dis.</i> (2018); 18(1), 111. doi:10.1186/s12879-018-3002-3.  |  | 2.620  |
| 23 Choong E, Uppugunduri CRS, Marino D, Kuntzinger M, Doffey-Lazeyras F, Lo Piccolo R, Chalandon Y, Peters C, Daali Y, <b>Ansari M</b> . Therapeutic Drug Monitoring of Busulfan for the Management of Pediatric Patients: Cross-Validation of Methods and Long-Term Performance. <i>Ther Drug Monit.</i> (2018); 40(1), 84-92. doi:10.1097/FTD.0000000000000468.   |  | 2.092  |
| 24 Corbacioglu S, Carreras E, <b>Ansari M</b> , Balduzzi A, Cesaro S, Dalle JH, Dignan F, Gibson B, <b>Güngör T</b> , 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); 53(2), 138-145. doi:10.1038/bmt.2017.161.   |  | 4.497  |
| 25 Diorio C, Robinson PD, <b>Ammann RA</b> , Castagnola E, Erickson K, Esbenshade A, Fisher BT, Haeusler GM, Kuczynski S, Lehrnbecher T, Phillips R, Cabral S, Dupuis LL, Sung L. Guideline for the management of Clostridium difficile infection in children and adolescents with cancer and pediatric hematopoietic stem cell transplantation recipients. <i>J Clin Oncol</i> (2018); 36: 3162-3171   |  | 26.303 |
| 26 <b>Drozdov D</b> , Bonaventure A, Nakata K, Suttorp M, Belot A. Temporal trends in the proportion of «cure» in children, adolescents, and young adults diagnosed with chronic myeloid leukemia in England: A population-based study. <i>Pediatr Blood Cancer.</i> (2018); 65(12), e27422. doi:10.1002/pbc.27422.   |  | 2.646  |
| 27 Dworzak MN, Buldini B, Gaipa G, Ratei R, Hrusak O, Luria D, Rosenthal E, <b>Bourquin JP</b> , Sartor M, Schumich A, Karawajew L, Mejstrikova E, Maglia O, Mann G, Ludwig WD, Biondi A, Schrappe M, Basso G, International BFMFn. AIEOP-BFM consensus guidelines 2016 for flow cytometric immunophenotyping of Pediatric acute lymphoblastic leukemia. <i>Cytometry B Clin Cytom.</i> (2018); 94(1), 82-93. doi:10.1002/cyto.b.21518.   |  | 2.757  |
| 28 El-Ayadi M, Egervari K, Merkler D, McKee TA, <b>Gumy-Pause F</b> , Stichel D, Capper D, Pietsch T, <b>Ansari M, von Büren AO</b> . Concurrent IDH1 and SMARCB1 Mutations in Pediatric Medulloblastoma: A Case Report. <i>Front Neurol.</i> (2018); 9, 398. doi:10.3389/fneur.2018.00398.   |  | 3.508  |

| Authors / title / journal   | Publications in peer reviewed journals | JIF    |
|---|--|--------|
| 29 Fidler MM, Reulen RC, Winter DL, Allodji RS, Bagnasco F, Bardi E, Bautz A, Bright CJ, Byrne J, Feijen EAM, Garwicz S, Grabow D, Gudmundsdottir T, Guha J, Haddy N, Jankovic M, Kaatsch P, Kaiser M, Kuonen R, Linge H, Maule M, Merletti F, Ofstaas H, Ronckers CM, Skinner R, Teepe J, Terenziani M, Vu-Bezin G, Wesenberg F, Wiebe T, Jakab Z, Haupt R, Lahteenmaki P, Zaletel LZ, <b>Kuehni CE</b> , Winther JF, de Vathaire F, Kremer LC, Hjorth L, Hawkins MM. Risk of Subsequent Bone Cancers Among 69 460 Five-Year Survivors of Childhood and Adolescent Cancer in Europe. <i>J Natl Cancer Inst.</i> (2018); 110(2). doi:10.1093/jnci/djx165.   |  | 11.238 |
| 30 Furtwangler R, Kager L, Melchior P, Rube C, Ebinger M, Nourkami-Tutdibi N, <b>Niggli F</b> , Warmann S, Hubertus J, Amman G, Leuschner I, Vokuhl C, Graf N, Fruhwald MC. High-dose treatment for malignant rhabdoid tumor of the kidney: No evidence for improved survival-The Gesellschaft fur Padiatrische Onkologie und Hamatologie (GPOH) experience. <i>Pediatr Blood Cancer.</i> (2018); 65(1). doi:10.1002/pbc.26746.   |  | 2.646  |
| 31 Gaertner K, <b>Lüer SC</b> , Frei-Erb M, von Ammon K. Complementary individual homeopathy in paediatric cancer care: A case series from a University Hospital, Switzerland. <i>Complement Ther Med.</i> (2018); 41, 267-270. doi:10.1016/j.ctim.2018.10.010.   |  | 2.084  |
| 32 Georgi TW, Kluge R, Kurch L, Chavdarova L, Hasenclever D, Stoevesandt D, Pelz T, Landman-Parker J, Wallace WH, Karlen J, Fernandez-Teijeiro A, Cepelova M, Fossa A, Balwierz W, Attarbaschi A, <b>Ammann RA</b> , Pears J, Hraskova A, Uyttebroeck A, Beishuizen A, Dieckmann K, Leblanc T, Daw S, Baumann J, Korholz D, Sabri O, Mauz-Korholz C. (18)F-FDG PET Response of Skeletal (Bone Marrow and Bone) Involvement After Induction Chemotherapy in Pediatric Hodgkin Lymphoma: Are Specific Response Criteria Required? <i>J Nucl Med.</i> (2018); 59(10), 1524-1530. doi:10.2967/jnumed.117.205633.  |  | 7.439  |
| 33 Gerth-Kahlert C, Tiwari A, Hauri-Hohl MM, Hanson JVM, Bahr A, Palmowski-Wolfe A, <b>Güngör T</b> , Berger W. Unusual retinopathy in a child with severe combined immune deficiency. <i>Ophthalmic Genet.</i> (2018); 39(1), 92-94. doi:10.1080/13816810.2017.1350721.  |  | 1.574  |
| 34 Grabow D, Kaiser M, Hjorth L, Byrne J, Alessi D, Allodji RS, Bagnasco F, Bardi E, Bautz A, Bright CJ, de Vathaire F, Feijen EAM, Garwicz S, Hagberg O, Haupt R, Hawkins MM, Jakab Z, Kremer LCM, <b>Kuehni CE</b> , Kuonen R, Lahteenmaki PM, Reulen RC, Ronckers CM, Sacerdote C, Vu-Bezin G, Wesenberg F, Wiebe T, Winter DL, Winther JF, Zaletel LZ, Kaatsch P, PanCareSurFup C. The PanCareSurFup cohort of 83,333 five-year survivors of childhood cancer: a cohort from 12 European countries. <i>Eur J Epidemiol.</i> (2018); 33(3), 335-349. doi:10.1007/s10654-018-0370-3.  |  | 7.023  |
| 35 <b>Greiner J</b> , Schrappe M, Claviez A, Zimmermann M, Niemeyer C, Kolb R, Eberl W, Berthold F, <b>Bergsträsser E</b> , Gnekow A, Lassay E, Vorwerk P, Lauten M, Sauerbrey A, <b>Rischewski J</b> , Beilken A, Henze G, Korte W, Moricke A. THROMBOTECT – a randomized study comparing low molecular weight heparin, antithrombin and unfractionated heparin for thromboprophylaxis during induction therapy of acute lymphoblastic leukemia in children and adolescents. <i>Haematologica.</i> (2018). doi:10.3324/haematol.2018.194175.   |  | 9.090  |
| 36 Harju E, Roser K, Dehler S, <b>Michel G</b> . Health-related quality of life in adolescent and young adult cancer survivors. <i>Support Care Cancer.</i> (2018); 26(9), 3099-3110. doi:10.1007/s00520-018-4151-z.  |  | 2.676  |
| 37 Heinemann M, Ranft A, Langer T, Jurgens H, Kreyer J, Vieth V, Schafers M, Weckesser M, Simon T, Hassenpflug W, Corbacioglu S, Bielack S, Mayer-Steinacker R, <b>Kühne T</b> , van den Berg H, Gelderblom H, Bauer S, Stegger L, Dirksen U. Recurrence of Ewing sarcoma: Is detection by imaging follow-up protocol associated with survival advantage? <i>Pediatr Blood Cancer.</i> (2018); 65(7), e27011. doi:10.1002/pbc.27011.  |  | 2.646  |
| 38 Hoffman LM, Veldhuijzen van Zanten SEM, Colditz N, Baugh J, Chaney B, Hoffmann M, Lane A, Fuller C, Miles L, Hawkins C, Bartels U, Bouffet E, Goldman S, Leary S, Foreman NK, Packer R, Warren KE, Broniscer A, Kieran MW, Minturn J, Comito M, Broxson E, Shih CS, Khatua S, Chintagumpala M, Carret AS, Escorza NY, Hassall T, Ziegler DS, Gottardo N, Dholaria H, Doughman R, Benesch M, Drissi R, Nazarian J, Jabado N, Bodaert N, Varlet P, Giraud G, Castel D, Puget S, Jones C, Hulleman E, Modena P, Giagnacovo M, Antonelli M, Pietsch T, Gielen GH, Jones DTW, Sturm D, Pfister SM, <b>Gerber NU</b> , <b>Grotzer MA</b> , Pfaff E, <b>von Büren AO</b> , Hargrave D, Solanki GA, Jadrijevic Cvrlje F, Kaspers GJL, Vandertop WP, Grill J, Bailey S, Biassoni V, Massimino M, Calmon R, Sanchez E, Bison B, Warmuth-Metz M, Leach J, Jones B, van Vuurden DG, Kramm CM, Fouladi M. Clinical, Radiologic, Pathologic, and Molecular Characteristics of Long-Term Survivors of Diffuse Intrinsic Pontine Glioma (DIPG): A Collaborative Report From the International and European Society for Pediatric Oncology DIPG Registries. <i>J Clin Oncol.</i> (2018); 36(19), 1963-1972. doi:10.1200/JCO.2017.75.9308. |  | 26.303 |
| 39 Jankovic M, Haupt R, Spinetta JJ, Beck JD, Byrne J, Calaminus G, Lackner H, Biondi A, Oeffinger K, Hudson M, Skinner R, Reaman G, van der Pal H, Kremer L, den Hartogh J, <b>Michel G</b> , Frey E, Bardi E, Hawkins M, Rizvi K, Terenziani M, Valsecchi MG, Bode G, Jenney M, de Vathaire F, Garwicz S, Levitt GA, Grabow D, <b>Kuehni CE</b> , Schrappe M, Hjorth L, participants in P. Long-term survivors of childhood cancer: cure and care-the Erice Statement (2006) revised after 10 years (2016). <i>J Cancer Surviv.</i> (2018); 12(5), 647-650. doi:10.1007/s11764-018-0701-0.  |  | 3.713  |
| 40 Janssens GO, Kramm CM, <b>von Büren AO</b> . Diffuse intrinsic pontine gliomas (DIPG) at recurrence: is there a window to test new therapies in some patients? <i>J Neurooncol.</i> (2018); 139(2), 501. doi:10.1007/s11060-018-2871-z.  |  | 3.060  |
| 41 Johnston DL, Keene D, Strother D, Taneva M, Lafay-Cousin L, Fryer C, <b>Scheinmann K</b> , Carret AS, Fleming A, Afzal S, Wilson B, Bowes L, Zelcer S, Mpofu C, Silva M, Larouche V, Brossard J, Bouffet E. Survival Following Tumor Recurrence in Children With Medulloblastoma. <i>J Pediatr Hematol Oncol.</i> (2018); 40(3), e159-e163. doi:10.1097/MPH.0000000000001095.  |  | 1.060  |



| Authors / title / journal  | Publications in peer reviewed journals | JIF    |
|--|--|--------|
| 42 Jyotsana N, Sharma A, Chaturvedi A, Scherr M, Kuchenbauer F, Sajti L, Barchanski A, Lindner R, Noyan F, Suhs KW, Grote-Koska D, Brand K, Vornlocher HP, Stanulla M, <b>Bornhauser B, Bourquin JP</b> , Eder M, Thol F, Ganser A, Humphries RK, Ramsay E, Cullis P, Heuser M. RNA interference efficiently targets human leukemia driven by a fusion oncogene in vivo. <i>Leukemia</i> . (2018); 32(1), 224-226. doi:10.1038/leu.2017.269.   |  | 10.023 |
| 43 <b>Karow A, Wilhelm A, Ammann RA</b> , Baerlocher GM, Pabst T, Mansouri Taleghani B, <b>Rössler J, Leibundgut K</b> . Peripheral blood progenitor cell collection in pediatric patients optimized by high pre-apheresis count of circulating CD34+ cells and high blood flow. <i>Bone Marrow Transplant</i> . (2018). doi:10.1038/s41409-018-0353-8.  |  | 4.497  |
| 44 Karremann M, Gielen GH, Hoffmann M, Wiese M, Colditz N, Warmuth-Metz M, Bison B, Claviez A, van Vuurden DG, <b>von Büren AO</b> , Gessi M, Kuhnle I, Hans VH, Benesch M, Sturm D, Kortmann RD, Waha A, Pietsch T, Kramm CM. Diffuse high-grade gliomas with H3 K27M mutations carry a dismal prognosis independent of tumor location. <i>Neuro Oncol</i> . (2018); 20(1), 123-131. doi:10.1093/neuonc/nox149.   |  | 9.384  |
| 45 <b>Kasteler R, Kam LMH, Weiss A, Waespe N, Sommer G, Singer F, von der Weid NX, Ansari M, Kuehni CE; Swiss Paediatric Oncology Group</b> . Monitoring pulmonary health in Swiss childhood cancer survivors. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . (2018); 65(10), e27255. doi:10.1002/pbc.27255.  |  | 2.646  |
| 46 <b>Kasteler R, Weiss A, Schindler M, Sommer G, Latzin P, von der Weid NX, Ammann RA, Kuehni CE; Swiss Paediatric Oncology Group</b> . Long-term pulmonary disease among Swiss childhood cancer survivors. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . (2018); 65(1). doi:10.1002/pbc.26749.   |  | 2.646  |
| 47 Kaufmann A, <b>Gerber NU</b> , Kandels D, Azizi AA, Schmidt R, Warmuth-Metz M, Pietsch T, Kortmann RD, Gnekow AK, <b>Grotzer MA</b> . Management of Primary Tectal Plate Low-Grade Glioma in Pediatric Patients: Results of the Multicenter Treatment Study SIOP-LGG 2004. <i>Neuropediatrics</i> . (2018); 49(5), 314-323. doi:10.1055/s-0038-1660503.   |  | 1.605  |
| 48 <b>Konstantinoudis G, Kreis C, Ammann RA, Niggli F, Kuehni CE, Spycher BD; Swiss Paediatric Oncology Group, Swiss National Cohort Study G</b> . Spatial clustering of childhood cancers in Switzerland: a nationwide study. <i>Cancer Causes Control</i> . (2018); 29(3), 353-362. doi:10.1007/s10552-018-1011-6.   |  | 2.728  |
| 49 Kube S, Vokuhl C, Dantonello T, Scheer M, Hallmen E, Feuchtgruber S, Escherich G, <b>Niggli F</b> , Kuehne I, von Kalle T, Bielack S, Klingebiel T, Koscielniak E. Inflammatory myofibroblastic tumors-A retrospective analysis of the Cooperative Weichteilsar-kom Studiengruppe. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . (2018); 65(6), e27012. doi:10.1002/pbc.27012.  |  | 2.646  |
| 50 Kuhlen M, Willasch AM, Dalle JH, Wachowiak J, Yaniv I, Ifversen M, Sedlacek P, <b>Güngör T</b> , Lang P, Bader P, Sufliarska S, Balduzzi A, Strahm B, von Luettichau I, Hoell JI, Borkhardt A, Klingebiel T, Schrappe M, von Stackelberg A, Glogova E, Poetschger U, Meisel R, Peters C. Outcome of relapse after allogeneic HSCT in children with ALL enrolled in the ALL-SCT 2003/2007 trial. <i>Br J Haematol</i> . (2018); 180(1), 82-89. doi:10.1111/bjh.14965.  |  | 5.128  |
| 51 <b>Kühne T</b> . Advances in chemical pharmacotherapy for the treatment of pediatric immune thrombocytopenia. <i>Expert Opin Pharmacother</i> . (2018); 19(7), 667-676. doi:10.1080/14656566.2018.1458091.  |  | 3.475  |
| 52 Ladenstein R, Potschger U, Valteau-Couanet D, Luksch R, Castel V, Yaniv I, Laureys G, Brock P, Michon JM, Owens C, Trahair T, Chan GCF, Ruud E, Schroeder H, <b>Beck Popovic M</b> , Schreier G, Loibner H, Ambros P, Holmes K, Castellani MR, Gaze MN, Garaventa A, Pearson ADJ, Lode HN. Interleukin 2 with anti-GD2 antibody ch14.18/CHO (dinutuximab beta) in patients with high-risk neuroblastoma (HR-NBL1/SIOPEN): a multicentre, randomised, phase 3 trial. <i>Lancet Oncol</i> . (2018); 19(12), 1617-1629. doi:10.1016/s1470-2045(18)30578-3.             |  | 36.418 |
| 53 Lagreze WA, Joachimsen L, Gross N, Taschner C, <b>Rössler J</b> . Sirolimus-induced regression of a large orbital lymphangioma. <i>Orbit</i> . (2018), 1-2. doi:10.1080/01676830.2018.1436569.  |  | 0.820  |
| 54 Lehrnbecher T, Groll A, Agyeman P, <b>Ammann RA</b> , Attarbaschi A, Behrends U, Berger C, Hamprecht A, Hufnagel M, Laws H-J, Scheler M, Temme C, Vieth S, Simon A. Empfehlungen zur Diagnostik und Therapie bei krebskranken Kindern mit Fieber und Neutropenie – Vergleich zweier aktueller Leitlinien. [Recommendations for Diagnostics and Therapy of Children with Cancer Presenting with Fever and Neutropenia – Comparison of Two Current Guidelines]. <i>Klin Padiatr</i> . (2018); 230(03), 115-121. doi:10.1055/s-0044-101953.                            |  | 0.698  |
| 55 Mader L, Roser K, Baenziger J, Vetsch J, Winther JF, <b>Scheinemann K, Michel G</b> . Relationship status and quality of the partner relationship in parents of long-term childhood cancer survivors: The Swiss Childhood Cancer Survivor Study-Parents. <i>Psychooncology</i> . (2018). doi:10.1002/pon.4941.  |  | 3.455  |
| 56 Makarova O, Oschlies I, Muller S, Ruf S, Zimmermann M, <b>Niggli F</b> , Attarbaschi A, Kabickova E, Klapper W, Woessmann W, Burkhardt B. Excellent outcome with limited treatment in paediatric patients with marginal zone lymphoma. <i>Br J Haematol</i> . (2018); 182(5), 735-739. doi:10.1111/bjh.14868.   |  | 5.128  |
| 57 Matzdorff A, Meyer O, Ostermann H, Kiefel V, Eberl W, <b>Kühne T</b> , Pabinger I, Rummel M. Immunthrombozytopenie – aktuelle Diagnostik und Therapie: Empfehlungen einer gemeinsamen Arbeitsgruppe der DGHO, OGHO, SGH, GPOH und DGTI. <i>Oncol Res Treat</i> . (2018); 41 Suppl 2, 5-36. doi:10.1159/000486384.   |  | 1.494  |
| 58 Moreno L, Casanova M, Chisholm JC, Berlanga P, Chastagner PB, Baruchel S, Amoroso L, Gallego Melcon S, <b>Gerber NU</b> , Bisogno G, Fagioli F, Georger B, Glade Bender JL, Aerts I, Bergeron C, Hingorani P, Elias I, Simcock M, Ferrara S, Le Bruhec Y, Slepets R, Chen N, Vassal G. Phase I results of a phase I/II study of weekly nab-paclitaxel in paediatric patients with recurrent/refractory solid tumours: A collaboration with innovative therapies for children with cancer. <i>Eur J Cancer</i> . (2018); 100, 27-34. doi:10.1016/j.ejca.2018.05.002. |  | 7.191  |

| Authors / title / journal   | Publications in peer reviewed journals | JIF    |
|---|--|--------|
| 59 Munier FL, Moulin A, Gaillard MC, Bongiovanni M, Decembrini S, Houghton S, <b>Beck Popovic M</b> , Stathopoulos C. Intracranial Chemotherapy for Globe Salvage in Retinoblastoma with Secondary Anterior Chamber Invasion. <i>Ophthalmology</i> . (2018); 125(4), 615-617. doi:10.1016/j.ophtha.2017.11.010.   |  | 7.479  |
| 60 <b>Nava T</b> , Kassir N, Rezgui MA, Uppugunduri CRS, Huez-Diaz Curtis P, Duval M, Theoret Y, Daudt LE, Litalien C, <b>Ansari M</b> , Krajcinovic M, Bittencourt H. Incorporation of GSTA1 genetic variations into a population pharmacokinetic model for IV busulfan in paediatric hematopoietic stem cell transplantation. <i>Br J Clin Pharmacol</i> . (2018); 84(7), 1494-1504. doi:10.1111/bcp.13566.   |  | 3.838  |
| 61 <b>Nava T</b> , Rivard GE, Bonnefoy A. Challenges on the diagnostic approach of inherited platelet function disorders: Is a paradigm change necessary? <i>Platelets</i> . (2018); 29(2), 148-155. doi:10.1080/09537104.2017.1356918.   |  | 2.356  |
| 62 Nikkila A, Kendall G, Raitanen J, <b>Spycher BD</b> , Lohi O, Auvinen A. Effects of incomplete residential histories on studies of environmental exposure with application to childhood leukaemia and background radiation. <i>Environ Res</i> . (2018); 166, 466-472. doi:10.1016/j.envres.2018.06.035.   |  | 4.732  |
| 63 <b>Oth M</b> , <b>Scheinemann K</b> . Surveillance imaging for high-grade childhood brain tumors: What to do 10 years after completion of treatment? <i>Pediatr Blood Cancer</i> . (2018); 65(11), e27311. doi:10.1002/psc.27311.  |  | 2.646  |
| 64 Passweg JR, Baldomero H, <b>Ansari M</b> , Baerlocher GM, Bargetzi M, Chalandon Y, Duchosal MA, Gerull S, <b>Güngör T</b> , Halter JP, Heim D, Hess U, <b>Leibundgut K</b> , Masouridi-Levrat S, Muller A, Nair G, Pabst T, Renner C, Schmidt A, Stussi G, Nicoloso de Faveri G, Schanz U. For The Swiss Blood Stem Cell Transplantation Group S. Haematopoietic cell transplantation in Switzerland, changes and results over 20 years: a report from the Swiss Blood Stem Cell Transplantation Working Group for Blood and Marrow Transplantation registry 1997-2016. <i>Swiss Med Wkly</i> . (2018); 148, w14589. doi:10.4414/smw.2018.14589. |  | 1.928  |
| 65 Pfeifer U, Gubler D, <b>Bergsträsser E</b> , Bassler D. Congenital malformations, palliative care and postnatal redirection to more intensive treatment – a review at a Swiss tertiary center. <i>J Matern Fetal Neonatal Med</i> . (2018); 31(9), 1182-1187. doi:10.1080/14767058.2017.1311317.   |  | 1.493  |
| 66 Place AE, Goldsmith K, <b>Bourquin JP</b> , Loh ML, Gore L, Morgenstern DA, Sanzgiri Y, Hoffman D, Zhou Y, Ross JA, Prine B, Shebley M, McNamee M, Farazi T, Kim SY, Verdugo M, Lash-Fleming L, Zwaan CM, Vormoor J. Accelerating drug development in pediatric cancer: a novel Phase I study design of venetoclax in relapsed/refractory malignancies. <i>Future Oncol</i> . (2018); 14(21), 2115-2129. doi:10.2217/fon-2018-0121.  |  | 2.369  |
| 67 Rasche M, Zimmermann M, Borschel L, <b>Bourquin JP</b> , Dworzak M, Klingebiel T, Lehrnbecher T, Creutzig U, Klusmann JH, Reinhardt D. Successes and challenges in the treatment of pediatric acute myeloid leukemia: a retrospective analysis of the AML-BFM trials from 1987 to 2012. <i>Leukemia</i> . (2018); 32(10), 2167-2177. doi:10.1038/s41375-018-0071-7.  |  | 10.023 |
| 68 Richter-Pechanska P, Kunz JB, <b>Bornhauser B</b> , von Knebel Doeberitz C, Rausch T, Erarslan-Uysal B, Assenov Y, Frisnantis V, Marovca B, Waszak SM, Zimmermann M, Seemann J, Happich M, Stanulla M, Schrappe M, Cario G, Escherich G, Bakharevich K, Kirschner-Schwabe R, Eckert C, Muckenthaler MU, Korbel JO, <b>Bourquin JP</b> , Kulozik AE. PD models recapitulate the genetic and epigenetic landscape of pediatric T-cell leukemia. <i>EMBO Mol Med</i> . (2018); 10(12). doi:10.15252/emmm.201809443.   |  | 10.293 |
| 69 Rock N, <b>Ansari M</b> , Villard J, Ferrari-Lacraz S, Waldvogel S, McLin VA. Factors associated with immune hemolytic anemia after pediatric liver transplantation. <i>Pediatr Transplant</i> . (2018); 22(5), e13230. doi:10.1111/ptr.13230.   |  | 1.377  |
| 70 Roser K, Baenziger J, Mader L, Christen S, Dehler S, <b>Michel G</b> . Attendance to Follow-Up Care in Survivors of Adolescent and Young Adult Cancer: Application of the Theory of Planned Behavior. <i>J Adolesc Young Adult Oncol</i> . (2018); 7(5), 584-591. doi:10.1089/jayao.2018.0010.   |  | 2.167  |
| 71 Rost M, Acheson E, <b>Kühne T</b> , <b>Ansari M</b> , Pacurari N, <b>Brazzola P</b> , <b>Niggli F</b> , Elger BS, Wangmo T. Palliative care in Swiss pediatric oncology settings: a retrospective analysis of medical records. <i>Support Care Cancer</i> . (2018); 26(8), 2707-2715. doi:10.1007/s00520-018-4100-x.   |  | 2.676  |
| 72 Rost M, Wangmo T, Rakic M, Acheson E, <b>Rischewski J</b> , <b>Hengartner H</b> , <b>Kühne T</b> , Elger BS. Burden of treatment in the face of childhood cancer: A quantitative study using medical records of deceased children. <i>Eur J Cancer Care (Engl)</i> . (2018); 27(6), e12879. doi:10.1111/ecc.12879.   |  | 2.409  |
| 73 Santhana Kumar K, Neve A, <b>Guerreiro Stücklin AS</b> , Kuzan-Fischer CM, Rushing EJ, Taylor MD, Tripolitsioti D, Behrmann L, Kirschenbaum D, <b>Grotzer MA</b> , <b>Baumgartner M</b> . TGF- $\beta$ Determines the Pro-migratory Potential of bFGF Signaling in Medulloblastoma. <i>Cell Reports</i> . (2018); 23(13), 3798-3812. doi:10.1016/j.celrep.2018.05.083.   |  | 8.032  |
| 74 <b>Schifferli A</b> , Holbro A, Chitlur M, Coslovsky M, Imbach P, Donato H, Elalfy M, Graciela E, Grainger J, Holzhauer S, Riccheri C, Rodeghiero F, Ruggeri M, Tamary H, Uglova T, Wu R, <b>Kühne T</b> . Intercontinental Cooperative ITPSG. A comparative prospective observational study of children and adults with immune thrombocytopenia: 2-year follow-up. <i>Am J Hematol</i> . (2018); 93(6), 751-759. doi:10.1002/ajh.25086.   |  | 5.303  |

| Authors / title / journal   | Publications in peer reviewed journals | JIF    |
|---|--|--------|
| 75 Schrappe M, Bleckmann K, Zimmermann M, Biondi A, Moricke A, Locatelli F, Cario G, Rizzari C, Attarbaschi A, Valsecchi MG, Bartram CR, Barisone E, <b>Niggli F</b> , Niemeyer C, Testi AM, Mann G, Ziino O, Schafer B, Panzer-Grumayer R, Beier R, Parasole R, Gohring G, Ludwig WD, Casale F, Schlegel PG, Basso G, Conter V. Reduced-Intensity Delayed Intensification in Standard-Risk Pediatric Acute Lymphoblastic Leukemia Defined by Undetectable Minimal Residual Disease: Results of an International Randomized Trial (AIEOP-BFM ALL 2000). <i>J Clin Oncol.</i> (2018); 36(3), 244-253. doi:10.1200/JCO.2017.74.4946.  |  | 26.303 |
| 76 Seidel C, <b>von Büren AO</b> , Bojko S, Hoffmann M, Pietsch T, Gielen GH, Warmuth-Metz M, Bison B, Kortmann RD, Kramm CM. Concurrent radiotherapy with temozolomide vs. concurrent radiotherapy with a cisplatin-based polychemotherapy regimen: Acute toxicity in pediatric high-grade glioma patients. <i>Strahlenther Onkol.</i> (2018); 194(3), 215-224. doi:10.1007/s00066-017-1218-6.   |  | 2.459  |
| 77 Simons L, Ma K, de Chappedelaine C, Moirangthem RD, Elkaim E, Olivie J, Susini S, Appourchaux K, <b>Reimann C</b> , Sadek H, Pelle O, Cagnard N, Magrin E, Lagresle-Peyrou C, Taghon T, Rausell A, Cavazzana M, Andre-Schmutz I. Generation of adult human T-cell progenitors for immunotherapeutic applications. <i>J Allergy Clin Immunol.</i> (2018); 141(4), 1491-1494 e1494. doi:10.1016/j.jaci.2017.10.034.  |  | 13.258 |
| 78 Slack J, Albert MH, Balashov D, Belohradsky BH, Bertaina A, Blessing J, Booth C, Buechner J, Buckley RH, Ouachee-Chardin M, Deripapa E, Drabko K, Eapen M, Feuchtinger T, Finocchi A, Gaspar HB, Ghosh S, Gillio A, Gonzalez-Granado LI, Grunebaum E, <b>Güngör T</b> , Heilmann C, Helminen M, Higuchi K, Imai K, Kalwak K, Kanazawa N, Karasu G, Kucuk ZY, Laberko A, Lange A, Mahlaoui N, Meisel R, Moshous D, Muramatsu H, Parikh S, Pasic S, Schmid I, Schuetz C, Schulz A, Schultz KR, Shaw PJ, Slatter MA, Sykora KW, Tamura S, Taskinen M, Wawer A, Wolska-Kusnierz B, Cowan MJ, Fischer A, Gennery AR, Inborn Errors Working Party of the European Society for B, Marrow T, the European Society for I, Stem Cell Transplant for Immunodeficiencies in E, Center for International B, Marrow Transplant R, Primary Immunodeficiency Treatment C. Outcome of hematopoietic cell transplantation for DNA double-strand break repair disorders. <i>J Allergy Clin Immunol.</i> (2018); 141(1), 322-328 e310. doi:10.1016/j.jaci.2017.02.036. |  | 13.258 |
| 79 Sommer C, <b>Gumy Pause F</b> , <b>Diezi M</b> , Rougemont AL, Wildhaber BE. A National Long-Term Study of Neuroendocrine Tumors of the Appendix in Children: Are We Too Aggressive? <i>Eur J Pediatr Surg.</i> (2018). doi:10.1055/s-0038-1667032.  |  | 1.494  |
| 80 Sparber-Sauer M, Seitz G, von Kalle T, Vokuhl C, Leuschner I, Scheer M, Munter M, Ljungman G, Bielack SS, <b>Niggli F</b> , Ladenstein R, Klingebiel T, Fuchs J, Koscielniak E, Group CWSS. Systemic therapy of aggressive fibromatosis in children and adolescents: Report of the Cooperative Weichteilsarkom Studiengruppe (CWS). <i>Pediatr Blood Cancer.</i> (2018); 65(5), e26943. doi:10.1002/pbc.26943.   |  | 2.646  |
| 81 Sparber-Sauer M, Seitz G, von Kalle T, Vokuhl C, Scheer M, Munter M, Bielack SS, Kazanowska B, Ladenstein R, <b>Niggli F</b> , Klingebiel T, Fuchs J, Koscielniak E, Group CWSS. Alveolar soft-part sarcoma: Primary metastatic disease and metastatic relapse occurring during long-term follow-up: Treatment results of four Cooperative Weichteilsarkom Studiengruppe (CWS) trials and one registry. <i>Pediatr Blood Cancer.</i> (2018); 65(12), e27405. doi:10.1002/pbc.27405.  |  | 2.646  |
| 82 Stanulla M, Dagdan E, Zaliova M, Moricke A, Palmi C, Cazzaniga G, Eckert C, Te Kronnie G, <b>Bourquin JP</b> , <b>Bornhauser B</b> , Koehler R, Bartram CR, Ludwig WD, Bleckmann K, Groeneveld-Krentz S, Schewe D, Junk SV, Hinze L, Klein N, Kratz CP, Biondi A, Borkhardt A, Kulozik A, Muckenthaler MU, Basso G, Valsecchi MG, Izraeli S, Petersen BS, Franke A, Dorge P, Steinemann D, Haas OA, Panzer-Grumayer R, Cave H, Houlston RS, Cario G, Schrappe M, Zimmermann M, Consortium T, International BFMSG. IKZF1(plus) Defines a New Minimal Residual Disease-Dependent Very-Poor Prognostic Profile in Pediatric B-Cell Precursor Acute Lymphoblastic Leukemia. <i>J Clin Oncol.</i> (2018); 36(12), 1240-1249. doi:10.1200/JCO.2017.74.3617.  |  | 26.303 |
| 83 Stathopoulos C, Gaillard MC, Moulin A, Puccinelli F, <b>Beck Popovic M</b> , Munier FL. Intravitreal anti-vascular endothelial growth factor for the management of neovascularization in retinoblastoma after intravenous and/or intraarterial chemotherapy: Long-Term Outcomes in a Series of 35 Eyes. <i>Retina.</i> (2018). doi:10.1097/IAE.0000000000002339.   |  | 4.013  |
| 84 Stathopoulos C, Gaillard MC, Puccinelli F, Maeder P, Hadjistilianou D, <b>Beck Popovic M</b> , Munier F. Response to Khetan and Maitray's «Comment: Conservative management of massive choroidal relapse in retinoblastoma patients?». <i>Ophthalmic Genet.</i> (2018); 39(3), 417. doi:10.1080/13816810.2018.1453986.   |  | 1.574  |
| 85 Stathopoulos C, Gaillard MC, Puccinelli F, Maeder P, Hadjistilianou D, <b>Beck Popovic M</b> , Munier FL. Successful conservative treatment of massive choroidal relapse in 2 retinoblastoma patients monitored by ultrasound biomicroscopy and/or spectral domain optic coherence tomography. <i>Ophthalmic Genet.</i> (2018); 39(2), 242-246. doi:10.1080/13816810.2017.1393826.   |  | 1.574  |
| 86 Tirado-Gonzalez I, Czlonka E, Nevmerzhtskaya A, Soetopo D, Bergonzani E, Mahmoud A, Contreras A, Jeremias I, Platzbecker U, <b>Bourquin JP</b> , Klotz U, Van der Hoeven F, Medyouf H. CRISPR/Cas9-edited NSG mice as PD models of human leukemia to address the role of niche-derived SPARC. <i>Leucémie</i> (2018); 32(4), 1049-1052. doi:10.1038/leu.2017.346.  |  | 10.023 |
| 87 Tonorez ES, Barnea D, Cohn RJ, Cypriano MS, Fresneau BC, Haupt R, Hjorth L, Ishida Y, Kruseova J, <b>Kuehni CE</b> , Kurkure PA, Langer T, Nathan PC, Skeen JE, Skinner R, Tacyildiz N, van den Heuvel-Eibrink MM, Winther JF, Hudson MM, Oeffinger KC. Models of Care for Survivors of Childhood Cancer From Across the Globe: Advancing Survivorship Care in the Next Decade. <i>J Clin Oncol.</i> (2018); 36(21), 2223-2230. doi:10.1200/JCO.2017.76.5180.  |  | 26.303 |

| Authors / title / journal   | Publications in peer reviewed journals | JIF    |
|---|--|--------|
| 88 Tripolitsioti D, Kumar KS, Neve A, Migliavacca J, Capdeville C, Rushing EJ, Ma M, Kijima N, Sharma A, Pruschy M, McComb S, Taylor MD, <b>Grotzer MA, Baumgartner M</b> . MAP4K4 controlled integrin beta1 activation and c-Met endocytosis are associated with invasive behavior of medulloblastoma cells. <i>Oncotarget</i> . (2018); 9(33), 23220-23236. doi:10.18632/oncotarget.25294.  |  | 5.168  |
| 89 Tyagi AK, Khoshbeen MB, Curtis PH-D, Uppugunduri CRS, <b>Ansari M</b> . Development and validation of an allele-specific PCR assay for genotyping a promoter and exonic single nucleotide polymorphisms of MGMT gene. <i>J Biol Methods</i> . (2018); 5 (2): e92. doi:10.14440/jbm.2018.224.   |  | 0.630  |
| 90 <b>Vaezipour N, Leibundgut K</b> . Nonalimentary Scurvy With Relapse Symptoms After Stopping Oral Vitamin C Supplementation. <i>Pediatrics</i> . (2018); 142(2). doi:10.1542/peds.2017-2139.   |  | 5.515  |
| 91 van den Berg M, van Dijk M, Byrne J, Campbell H, Berger C, Borgmann-Staudt A, Calaminus G, Dirksen U, Winther JF, Fossa SD, Grabow D, Grandage VL, van den Heuvel-Eibrink MM, Kaiser M, Kepak T, Kremer LC, Kruseova J, <b>Kuehni CE</b> , Lambalk CB, van Leeuwen FE, Leiper A, Modan-Moses D, Morsellino V, Spix C, Kaatsch P, van Dulmen-den Broeder E, PanCare LC. Fertility Among Female Survivors of Childhood, Adolescent, and Young Adult Cancer: Protocol for Two Pan-European Studies (PanCareLIFE). <i>JMIR Res Protoc</i> . (2018); 7(9), e10824. doi:10.2196/10824.   |  | -      |
| 92 van Straaten S, Bierings M, Bianchi P, Akiyoshi K, Kanno H, Serra IB, Chen J, Huang X, van Beers E, Ekwattanakit S, <b>Güngör T</b> , Kors WA, Smiers F, Raymakers R, Yanez L, Sevilla J, van Solinge W, Segovia JC, van Wijk R. Worldwide study of hematopoietic allogeneic stem cell transplantation in pyruvate kinase deficiency. <i>Haematologica</i> . (2018); 103(2), e82-e86. doi:10.3324/haematol.2017.177857.  |  | 9.090  |
| 93 Vanden Bempt M, Demeyer S, Broux M, De Bie J, Bornschein S, Mentens N, Vandepoel R, Geerdens E, Radaelli E, <b>Bornhauser B</b> , Kulozik AE, Meijerink JP, <b>Bourquin JP</b> , de Bock CE, Cools J. Cooperative Enhancer Activation by TLX1 and STAT5 Drives Development of NUP214-ABL1/TLX1-Positive T Cell Acute Lymphoblastic Leukemia. <i>Cancer Cell</i> . (2018); 34(2), 271-285 e277. doi:10.1016/j.ccell.2018.07.007.  |  | 22.844 |
| 94 Vetsch J, Rueegg CS, Mader L, <b>Bergsträsser E, Diezi M, Kuehni CE, Michel G; Swiss Paediatric Oncology Group</b> . Parents' preferences for the organisation of long-term follow-up of childhood cancer survivors. <i>Eur J Cancer Care (Engl)</i> . (2018); 27(2), e12649. doi:10.1111/ecc.12649.   |  | 2.409  |
| 95 von Allmen AN, Zermatten MG, <b>Leibundgut K</b> , Agyeman P, <b>Ammann RA</b> . Pediatric patients at risk for fever in chemotherapy-induced neutropenia in Bern, Switzerland, 1993-2012. <i>Sci Data</i> . (2018); 5, 180038. doi:10.1038/sdata.2018.38.   |  | 5.305  |
| 96 <b>von Büren AO</b> , Karremann M, Gielen GH, Benesch M, Fouladi M, van Vuurden DG, van Zanten S, Hoffman LM, Kramm CM. A suggestion to introduce the diagnosis of «diffuse midline glioma of the pons, H3 K27 wildtype (WHO grade IV)». <i>Acta Neuropathol</i> . (2018); 136(1), 171-173. doi:10.1007/s00401-018-1863-6.   |  | 15.872 |
| 97 <b>Wagner S, Brack EK, Stutz-Grunder E</b> , Agyeman P, <b>Leibundgut K</b> , Teuffel O, <b>Ammann RA</b> . The influence of different fever definitions on diagnostics and treatment after diagnosis of fever in chemotherapy-induced neutropenia in children with cancer. <i>PLoS One</i> . (2018); 13(2), e0193227. doi:10.1371/journal.pone.0193227.   |  | 2.766  |
| 98 Waszak SM, Northcott PA, Buchhalter I, Robinson GW, Sutter C, Groebner S, Grund KB, Brugieres L, Jones DTW, Pajtler KW, Morrissy AS, Kool M, Sturm D, Chavez L, Ernst A, Brabetz S, Hain M, Zichner T, Segura-Wang M, Weischenfeldt J, Rausch T, Mardin BR, Zhou , Baciuc C, Lawrenz C, Chan JA, Varlet P, Guerrini-Rousseau L, Fults DW, Grajkowska W, Hauser P, Jabado N, Ra YS, Zitterbart K, Shringarpure SS, De La Vega FM, Bustamante CD, Ng HK, Perry A, MacDonald TJ, Hernaiz Driever P, Bendel AE, Bowers DC, McCowage G, Chintagumpala MM, Cohn R, Hassall T, Fleischhack G, Eggen T, Wesenberg F, Feychting M, Lannering B, Schuz J, Johansen C, Andersen TV, Roosli M, <b>Kuehni CE, Grotzer MA</b> , Kjaerheim K, Monoranu CM, Archer TC, Duke E, Pomeroy SL, <b>Shelagh R</b> , Frank S, Sumerauer D, Scheurlen W, Ryzhova MV, Milde T, Kratz CP, Samuel D, Zhang J, Solomon DA, Marra M, Eils R, Bartram CR, von Hoff K, Rutkowski S, Ramaswamy V, Gilbertson RJ, Korshunov A, Taylor MD, Lichter P, Malkin D, Gajjar A, Korbel JO, Pfister SM. Spectrum and prevalence of genetic predisposition in medulloblastoma: a retrospective genetic study and prospective validation in a clinical trial cohort. <i>Lancet Oncol</i> . (2018); 19(6), 785-798. doi:10.1016/S1470-2045(18)30242-0. |  | 36.418 |
| 99 <b>Weiss A</b> , Kuonen R, Brockmeier H, <b>Grotzer MA</b> , Candrea C, Maire R, Senn P, Stieger C, Rosenfeld J, Veraguth D, Kompis M, <b>Scheinemann K, Kuehni CE; Swiss Paediatric Oncology Group</b> . Audiological monitoring in Swiss childhood cancer patients. <i>Pediatr Blood Cancer</i> . (2018); 65(3). doi:10.1002/pbc.26877.  |  | 2.646  |
| 100 <b>Weiss A, Sommer G, Schindera C</b> , Wengenroth L, <b>Karow A, Diezi M, Michel G, Kuehni CE; Swiss Paediatric Oncology Group</b> . Hearing loss and quality of life in survivors of paediatric CNS tumours and other cancers. <i>Qual Life Res</i> . (2019); 28(2), 515-521. doi:10.1007/s11136-018-2021-2.  |  | 2.392  |
| 101 Wray-Dutra MN, <b>Chawla R</b> , Thomas KR, Seymour BJ, Arkatkar T, Sommer KM, Khim S, Trapnell C, James RG, Rawlings DJ. Activated CARD11 accelerates germinal center kinetics, promoting mTORC1 and terminal differentiation. <i>J Exp Med</i> . (2018); 215(9), 2445-2461. doi:10.1084/jem.20180230.   |  | 10.790 |



| Authors / title / journal   | Publications in peer reviewed journals | JIF            |
|---|--|----------------|
| 102 <b>Zimmermann K</b> , Cignacco E, Engberg S, Ramelet AS, <b>von der Weid NX</b> , Eskola K, <b>Bergsträsser E</b> , Consortium P, <b>Ansari M</b> , Aebi C, Baer R, <b>Beck Popovic M</b> , Bernet V, <b>Brazzola P</b> , Bucher HU, Buder R, Cagnazzo S, Dinten B, Dorsaz A, Elmer F, Enriquez R, Fahrni-Nater P, Finkbeiner G, Frey B, Frey U, <b>Greiner J</b> , Hassink RI, Keller S, Kretschmar O, Kroell J, Laubscher B, <b>Leibundgut K</b> , <b>Malär R</b> , Meyer A, Stuessi C, Nelle M, Neuhaus T, <b>Niggli F</b> , Perrenoud G, Pfammatter JP, Plecko B, Rupf D, Sennhauser F, Stade C, Steinlin M, Stoffel L, Thomas K, Vonarburg C, von Vigier R, Wagner B, Wieland J, Wernz B. Patterns of paediatric end-of-life care: a chart review across different care settings in Switzerland. <i>BMC Pediatr.</i> (2018); 18(1), 67. doi:10.1186/s12887-018-1021-2. |  | 2.042          |
| <b>Total JIF</b>  |  | <b>734.186</b> |

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.

### Not peer reviewed journals

Meier JH, **Ansari M**, **Beck Popovic M**, **Bergsträsser E**, **Brazzola P**, **Eisenreich B**, **Janz I**, **Hengartner H**, **Tinner EM**, **von der Weid NX**, Redmond S, **Scheinemann K**: Aftercare in Pediatric Oncology in Switzerland – Current State, Challenges and Future Directions. *Schweizer Krebsbulletin* 2018; 3, Jg. 38: 273-279

**Diesch T**: Fertilitätserhaltung. Ein zunehmend wichtiger Aspekt bei krebskranken Kindern und Jugendlichen. *Pädiatrie* 01/2018.

**Reimann C**, Szavay P, **Hartmann K**, **Eisenreich B**, Rosenblatt L, **Schilling FH**: Three case reports on organ preserving surgery and brachytherapy in children with genitourinary rhabdomyosarcomas. *Schweizer Krebsbulletin* 2018; 2, Jg. 38: 184-187

**Scheinemann K**: Pediatric primary CNS tumors – a quick update. *Schweizer Krebsbulletin* 2018. 38 2 153-155

**Scheinemann K**: Spätfolgen nach einer Krebserkrankung im Kindesalter. *Pädiatrie* 2018; 1: 12-14

**Scheinemann K**: Spätfolgen nach einer Krebserkrankung im Kindesalter: Heilung mit Nebenwirkungen. *VSAO Journal* 2018; 5: 40–42.

**von der Weid NX**. Akute myeloische Leukämie im Kindes- und Jugendalter. *Info@Onkologie\_04\_2018*; 20-23.

**von der Weid NX**. Immuntherapien in der pädiatrischen Onkologie. *Neue Strategien. SZO* 2018; 4: 27-30.

### Book chapters and others

**Ansari M**, Gordon E : Le cancer de l'enfant et de l'adolescent. J'ai envie de comprendre. Éditions Planète santé 2018.

**Guerreiro Stücklin AS**, **Grotzer MA**. (2018). Chapter 19 – Cerebellar tumors. In: Manto M, Huisman TAGM (Eds.), *Handbook of Clinical Neurology* (Vol. 155, pp. 289-299): Elsevier.

**Kühne T**. Primäre Immunthrombozytopenie. In: *Pädiatrische Hämatologie und Onkologie* (Niemeyer C und Eggert A., Hrsg.). Springer-Verlag Deutschland 2018;127-130.

**Kühne T**: Registries in Immune Thrombocytopenia: The History of the Intercontinental Cooperative ITP Study Group. In: Imbach P. *Antibody Therapy. Substitution – Immunomodulation – Monoclonal Immunotherapy*. Springer Verlag, Berlin, Heidelberg 2018; 277-287.

Lehrnbecher T, **Ammann RA**, Berger C, Groll AH, Kontny U, Laws HJ, Simon A, Strenger V. Infektionen bei pädiatrisch-onkologischen Patienten. In *DGPI Handbuch Infektionen bei Kindern und Jugendlichen*. 7. Auflage. Stuttgart, New York: Thieme 2018; 317-327.

Simon A, Furtwängler R, Laws HJ, **Greiner J**, Lehrnbecher T, **Ammann RA**, **Schilling FH**, Graf N; im Auftrag der GPOH. Evidenzbasierte Empfehlungen zur Anwendung dauerhaft implantierter, zentralvenöser Zugänge in der pädiatrischen Onkologie. 5. Überarbeitete Auflage. Wiesbaden: mhp Verlag GmbH 2018; 84 pp.

# Rapports des groupes de travail

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

### Perfectionnement – Examen de formation approfondie

Sept candidats se sont présentés à l'examen de formation approfondie en 2018, parmi lesquels trois ont retiré leur inscription (dont deux à très court terme). L'examen s'est tenu en allemand et en anglais à l'hôpital pédiatrique d'Aarau avec la Dre Katrin Scheinemann et la Dre Jeanette Greiner en tant qu'examinatrice principale et co-examinatrice pour deux candidats à chaque fois.

Pour obtenir le titre de formation approfondie, les candidats doivent posséder de solides connaissances dans tous les domaines de l'hématologie pédiatrique. Deux candidats ont répondu sans problème 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 (date d'entrée en vigueur: 1<sup>er</sup> juillet 2004, version datée du 6 janvier 2010), un candidat était satisfaisant et le dernier a échoué à l'examen.

Contrairement à la tendance observée au cours des années précédentes, les candidats pour l'année sous revue étaient mieux préparés et se sont présentés à l'examen après avoir suivi une formation suffisante en hématologie et oncologie pédiatriques. Cependant, cette année encore, il est apparu clairement qu'aucun candidat ou presque ne maîtrisait parfaitement tous les domaines importants de l'oncologie et de l'hématologie.

La réglementation pour la formation postgraduée de la FMH concernant l'hématologie et l'oncologie pédiatriques tient compte de cette réalité et de la complexité croissante des deux domaines avec la révision et l'actualisation des critères d'exigence et la définition de nouveaux critères d'admission pour l'examen de formation approfondie.

### Formation continue – Crédits

Au cours de l'année sous revue, les membres du PDWG ont reçu et évalué cinq demandes de crédits. Au total, 29,7 crédits ont été attribués pour les 24 événements de formation continue en hématologie-oncologie.



Dre Jeanette Greiner  
Chair PDWG

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

En 2018, le PWG s'est réuni à trois reprises, toujours avant les réunions du conseil de recherche:

**1. Réunion du 27 janvier 2018:** Le protocole proposé concernant les craniopharyngiomes n'est pas encore achevé et le groupe de travail a décidé de reporter la discussion à plus tard. Lors de cette réunion, de nouveaux membres ont été admis dans le PWG: le Dr Nicolas Gerber de Zurich, le Dr Christian Reimann de Lucerne, le Pr Jochen Rössler de Berne et la Dre Katrin Scheinemann d'Aarau et de Bâle.

**2. Réunion du 13 septembre 2018:** Deux protocoles ont été discutés lors de cette réunion.

a) L'étude LOGGIC portant sur les gliomes de bas grade définit pour la première fois une procédure unique pour le diagnostic, les examens biologiques et le traitement de ce type fréquent de tumeurs cérébrales. Il a été décidé de recommander l'adoption de ce protocole auprès du SPOG avec la Dre Katrin Scheinemann (Aarau/Bâle) comme National Study Chair (investigatrice principale pour la Suisse) et la Dre Ana Guerreiro Stücklin (Zurich) comme National Vice Chair (investigatrice principale adjointe pour la Suisse).

b) L'étude EsPhALL 2017 est un protocole pour la leucémie aiguë lymphoblastique exprimant le chromosome Philadelphie (LAL Ph+) chez l'enfant, une catégorie rare de leucémie pédiatrique à haut risque, dans le cadre duquel l'imatinib est administré en adjonction à une chimiothérapie. On comparera alors la chimiothérapie par deux protocoles chimiothérapeutiques reconnus. Il a été décidé de recommander ce protocole auprès du SPOG avec Nicole Bodmer (Zurich) comme National Study Chair.

**3. Réunion du 22 novembre 2018:** Un protocole a été évoqué lors de cette réunion: le premier protocole commun européen LOGGIC Core BioClinical Database portant sur les aspects biologiques des gliomes de bas grade qui a été conçu en collaboration avec le Children's Oncology Group (COG). Il a été décidé de recommander également ce protocole, sachant qu'il est lié à l'étude LOGGIC, elle-même déjà acceptée en tant que protocole du SPOG.

D'autre part, il a été annoncé lors de cette réunion que le Dr Axel Karow, National Study Chair du protocole Umbrella, quitterait Berne en 2019. La proposition de le remplacer par le

Pr Jochen Rössler dans son rôle de Chair et de désigner la Dre Sabine Kroiss comme National Vice Chair du protocole Umbrella a été acceptée et recommandée au SPOG pour adoption.

Toutes les propositions ont été adoptées par le conseil de recherche du SPOG.



**Pre Maja Beck Popovic**  
Chair PWG

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

Les données et résultats de greffes des cellules souches hématopoïétiques pédiatriques au cours des 10 dernières années ont été rassemblés par l'équipe de Genève (F. Bernard, HUG) et présentés lors de la réunion du groupe SBST (Swiss Blood Stem Cell Transplantation) à Berne en janvier 2018. Selon l'exhaustivité des données, une publication au nom du SCTWG du SPOG est prévue dans une revue nationale ou internationale.

Le bras de randomisation de l'étude sur la greffe de cellules souches lors de leucémie aiguë lymphoblastique (LAL SCTped 2012 FORUM) a été fermé de manière précoce, étant donné l'infériorité du bras sous chimiothérapie par busulfan/thiotépa/fludarabine ou tréosulfan/thiotépa/fludarabine chez des enfants de plus de 4 ans en raison de taux de survie globale significativement plus bas et de taux de récurrence plus élevés par rapport au traitement standard par irradiation totale du corps. En Suisse, 19 patients au total ont été inclus dans l'étude ALL-Forum (13 à Zurich, 1 à Bâle et 5 à Genève). Les analyses partielles de pharmacocinétique du busulfan et des autres agents chimiothérapeutiques utilisés ainsi que de l'anticorps administré, à savoir le sérum anti-lymphocytaire (SAL ou ATG en anglais pour anti-thymocyte globulin), ne sont pas encore achevées. D'autres patients doivent être recrutés dans l'étude ALL-Forum.

Le Inborn Errors Working Party du groupe européen pour la transfusion sanguine et la greffe de moelle osseuse (EBMT) (investigateurs principaux: R. Chiesa, M. Slatter et T. Güngör) a mené une analyse rétrospective sur plus de 600 enfants et adultes atteints de

granulomatose septique chronique («Allogeneic Hematopoietic Stem Cell Transplantation in Children and Adults with Chronic Granulomatous Disease (CGD): a Study of the Inborn Errors Working Party (IEWP) of the EBMT» [Allogreffe de cellules souches hématopoïétiques chez des enfants et adultes atteints de granulomatose septique chronique]) qui a été présentée en décembre 2018 lors du congrès de l'ASH (American Society of Hematology). Il existe une collaboration étroite avec les centres du SPOG de Genève, Lausanne, Berne, Lucerne, Aarau, Saint-Gall, Bâle, Zurich et Berlinzone pour ces patients.

Lors du congrès de l'ASH, la Dre Tamara Diesch de l'Hôpital universitaire pédiatrique des deux Bâle (UKBB, Bâle) a présenté une étude du Pediatric Diseases Working Party de l'EBMT intitulée «Pregnancy Rates and Pregnancy Outcomes after Hematopoietic Stem Cell Transplantation in Childhood: A Cross-Sectional Survey of the EBMT Pediatric WP» (Taux et résultats de grossesse après greffe de cellules souches hématopoïétiques réalisée pendant l'enfance: étude transversale du groupe de travail pédiatrique de l'EBMT). Il s'agit d'une vaste étude du groupe de travail de l'EBMT pour les maladies pédiatriques. Le Pr Marc Ansari et le Pr Tayfun Güngör sont membres du conseil d'administration du Pediatric Diseases Working Party de l'EBMT.



**Pr Tayfun Güngör**  
Chair 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, Zurich (au sein duquel est également sis le réseau de la biobanque d'hémo-oncologie pédiatrique suisse [Swiss Paediatric Haematology / Oncology Biobank, SPHO]), Lausanne et Genève (où est domiciliée la banque d'ADN des cellules germinales [Germline DNA Biobank BaHOP], y compris la future biobanque suisse d'ADN des cellules germinales pour les enfants atteints de cancers et de maladies du sang [BISKIDS]), ainsi que de représentantes du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant.

Les réunions ont été organisées en moyenne tous les trois mois dans des lieux différents.

Les objectifs suivants ont été atteints l'an dernier:

Au nom du GDWG, le Pr Marc Ansari a mis en place en tant que directeur de l'établissement membre du SPOG à Genève et de la biobanque BaHOP (avec le soutien de l'ensemble des neuf établissements membres du SPOG) une nouvelle biobanque d'ADN des cellules germinales pour les enfants atteints de cancers et de maladies du sang au sein de la BaHOP en Suisse. Il s'agit de la biobanque suisse d'ADN des cellules germinales pour les enfants atteints de cancers et de maladies du sang ou BISKIDS (Germline DNA Biobank Switzerland for Childhood Cancer and Haematological Diseases). La biobanque BISKIDS est financée par la Fondation CANSEARCH et reçoit l'ADN de cellules germinales de toute la Suisse.

D'un commun accord, le GDWG a mandaté la biobanque BISKIDS pour qu'elle soit l'unique dépositaire suisse des échantillons d'ADN de cellules germinales et des données correspondantes. Les établissements membres du SPOG ont convenu d'envoyer directement les échantillons génétiques à la biobanque BISKIDS, c'est-à-dire sans stockage intermédiaire dans une biobanque locale.

Le GDWG a souligné l'importance de renforcer la collaboration entre la nouvelle biobanque BISKIDS (en tant que ressource pour les échantillons d'ADN des cellules germinales et les données correspondantes), le Registre Suisse du Cancer de l'Enfant (en tant que ressource pour les données cliniques) et le réseau de la biobanque d'hémo-oncologie pédiatrique suisse (SPHO) (en tant que ressource pour les échantillons tumoraux).

Sur cette base, le Pr Marc Ansari, la Pre Claudia Kuehni (directrice du Registre Suisse du Cancer de l'Enfant) et le Pr Jean-Pierre Bourquin (directeur du SPHO) ont rédigé et soumis une proposition pour l'appel BioLink 2018 du Fonds national suisse (FNS). Les subventions de BioLink sont destinées spécifiquement à la mise en réseau des biobanques établies à des fins de recherche. Le projet présenté s'intitule «Swiss Pediatric Hematology/Oncology Metabank – a network for precision medicine research» (Métabanque suisse en hématologie/oncologie pédiatrique – un réseau pour la recherche médicale de précision). Il décrit les aspects de collaboration, de mise en réseau des données et de protection des données d'une éventuelle plateforme suisse de données et de biobanques pour les enfants atteints de cancers et de maladies du sang. Nous nous réjouissons que le FNS ait accepté ce projet.

En collaboration avec le Registre Suisse du Cancer de l'Enfant et le laboratoire de recherche CANSEARCH de la faculté de médecine de l'université de Genève, une demande relative à l'utilisation de données cliniques et génétiques futures concernant les complications à long terme lors de cancers de l'enfant a été établie et s'intitule GECCOS («Genetic risks for complications in children after oncological treatment in Switzerland», Risques génétiques de complications chez les enfants ayant reçu un traitement anticancéreux en Suisse). Elle est actuellement retravaillée en vue d'être évaluée par la commission d'éthique en 2019. Cette étude d'association génotype-phénotype devrait inclure environ 900 personnes ayant survécu à un cancer pédiatrique. Rendu possible grâce aux subventions de la fondation CANSEARCH, il s'agit du premier projet incluant la participation de la nouvelle biobanque. Grâce aux fonds accordés, le Dr Nicolas Waespe s'est vu confier en 2018 la coordination et suite de la promotion du projet GECCOS.

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 à Genève et de l'Institut suisse de bioinformatique.

En septembre 2018, le Pr Marc Ansari a organisé au nom du Swiss Group of pharmacogenomics and individualised therapy (SPT) en collaboration avec le SPHN, CANSEARCH et avec le soutien du SPOG l'école d'été de l'ESPT sur le campus Biotech sur la médecine de précision et les soins personnalisés. Le programme de perfectionnement complet et innovant de l'école d'été incluait les bases de la pharmacogénomique, les dernières connaissances sur les concepts établis et nouveaux concernant la médecine de précision, les biobanques et les applications cliniques avancées dans le domaine de la médecine personnalisée.



Pr Marc Ansari  
Chair GDWG

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

En 2018, le comité directeur du SPOG a confirmé officiellement la création du PHWG en tant que groupe de travail du SPOG. Ce groupe comprend des représentants de tous les centres du SPOG.

Le comité directeur a également adopté le règlement du groupe de travail. Un aspect essentiel et spécifique de l'activité de ce groupe de travail consiste à se consacrer à des réunions et des missions ouvertes à tous les collaborateurs de stations intéressés. Pour les questions décisives, le droit de vote est réservé aux membres faisant officiellement partie du groupe. Cette particularité organisationnelle reflète la volonté du PHWG d'agir de manière inclusive et de s'établir en définitive comme une plateforme spécialisée pour l'hématologie pédiatrique en Suisse.

Au cours de la première année de son activité, le groupe s'est concentré sur un ensemble de priorités. Dans cette perspective, il convient notamment d'évoquer notre évaluation collective d'aspects de la pratique clinique en Suisse dans les domaines de la myélodysplasie et de l'insuffisance médullaire avec risque de transformation maligne. L'objectif est d'établir en 2019 une liste de recommandations pour les sites du PHWG en ce qui concerne les examens biologiques et génétiques de ces maladies extrêmement rares et parfois héréditaires. De fait, toutes les stations du SPOG sont aujourd'hui confrontées à des difficultés de la part des caisses maladie pour le remboursement de tests indiqués sur le plan clinique. C'est notamment le cas pour les examens qui ont lieu dans des laboratoires de référence à l'étranger ou qui incluent des séquençages constitutionnels de l'ADN. Le PHWG s'est également penché sur les initiatives de certaines stations du SPOG concernant le développement de plateformes de séquençage de nouvelle génération en hématologie pédiatrique. En outre, il a introduit l'établissement d'un centre de référence en hématopathologie (à Lausanne), en collaboration avec le directeur national d'étude dans le cadre de la participation du SPOG aux études cliniques lors de AAS/SMD/LMMJ (anémie aplasique sévère / syndrome myélodysplasique / leucémie myélomonocytaire juvénile) du consortium EWOG. La mise en œuvre est prévue pour 2019.

Sur le plan scientifique, le PHWG a soutenu en tant que partie prenante la soumission d'un projet d'étude sur l'épidémiologie d'enfants en Suisse atteints de l'anémie de Blackfan-Diamond. L'étude sera menée en 2019 dans toutes les stations participantes du SPOG. Il s'agit de la première initiative scientifique menée dans le cadre du PHWG.



**Dr Raffaele Renella, privat-docent**  
Chair PHWG



**Pr Roland A. Ammann**  
Chair SCWG

De plus, des délégués du PHWG ont participé à un groupe d'experts mettant l'accent sur la carence en fer chez l'enfant et en particulier, sur le diagnostic et le traitement actuels, fondés sur des preuves. L'objectif est de créer une directive de consensus correspondante pour le traitement de ce problème qui devrait être discutée et approuvée par le PHWG en 2019. Une publication est ensuite prévue dans la revue de formation continue et le bulletin d'information de la Société Suisse de Pédiatrie, Paediatrica.

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

Le Shared Care Working Group (SCWG) nouvellement instauré comme groupe de travail temporaire par le comité directeur du SPOG en janvier 2018 a reçu pour mandat d'élaborer des propositions concernant les thèmes ci-après à l'attention du conseil de recherche.

- Définition de structures/procédures/instruments de travail pour les soins partagés (traitement d'un patient dans différents endroits) pour les centres du SPOG entre eux, mais aussi avec des centres n'appartenant pas au SPOG, tant au niveau de considérations de recherche que d'aspects cliniques.
- Modifications correspondantes des articles 4A et 4B des statuts actuels du SPOG.
- Coordination de ces tâches avec un processus de sélection de site organisé séparément (choix de centres pouvant participer à des études spécifiques).
- Positionnement de Coire (actuellement non membre du SPOG) au sein de ces structures de soins partagés.
- Au besoin, tâches supplémentaires choisies par le SCWG.

Les soins partagés étaient également le sujet de la réunion du comité consultatif scientifique du SPOG qui se tient tous les deux ans. À partir des rapports d'expérience directs, les comités consultatifs ont présenté divers modèles opérationnels à l'étranger. Cela va de structures sans soins partagés (l'ensemble des examens diagnostiques et du traitement est mené dans un seul centre) à des structures à deux, voire trois niveaux. Tous ces différents modèles fonctionnent à chaque fois de manière satisfaisante pour les personnes impliquées. Pour les structures avec soins partagés, il est indispensable d'établir des règles de collaboration clairement définies par contrat entre les centres participants afin qu'elles puissent également être appliquées dans le quotidien clinique.

Le SCWG, composé actuellement de sept membres, s'est réuni à quatre reprises en 2018 et a élaboré à l'attention du conseil de recherche des propositions concernant une partie des activités susmentionnées.



# Rapports du centre de coordination du SPOG

## Gestion des projets cliniques et gestion de la qualité

Le SPOG s'engage à ce que des audits du centre de coordination (CC) et des centres du SPOG soient menés tous les trois ans par des prestataires externes. Les derniers audits ayant eu lieu en 2014-2015, l'organisation de nouveaux audits a donc été lancée début 2018.

À l'automne 2018, le premier centre ainsi que le CC du SPOG avaient déjà pu être audités. Les audits restants auprès des autres centres du SPOG auront lieu en 2019.

Le poste d'Assistant Quality Management a été pourvu par la Dre Samantha Chan en mars 2018. Cette fonction essentielle garantit que les procédures d'opération standard (Standard Operating Procedures, SOP) internes soient révisées en temps opportun et de manière adaptée sur le plan du contenu et respectent les dernières réglementations.

Au sein de l'équipe Clinical Project Management (CPM), nous avons pu archiver de nombreuses anciennes études et traiter immédiatement toutes les nouvelles études approuvées par le conseil de recherche grâce à deux postes supplémentaires.

Au total, quatre demandes ont été évoquées dans le cadre de trois réunions du PWG auxquelles des collaborateurs du CC ont activement participé en faisant part de leurs connaissances en matière de considérations légales et réglementaires ainsi que sur la gestion de la recherche sur l'être humain dans les évaluations d'études. S'agissant de l'un des projets de recherche, la décision a été reportée du fait d'un manque d'informations. En revanche, le PWG a recommandé au conseil de recherche l'approbation des deux autres études cliniques et d'un projet de recherche. En conséquence, le conseil de recherche du SPOG a évalué positivement les trois demandes d'étude reçues en 2018. Il s'agissait de l'étude LOGGIC Europe, EsPhALL 2017 et LOGGIC Core Bioclinical Data Bank.

29 participants de huit centres du SPOG, du RSCE et du CC du SPOG étaient présents à la réunion annuelle des CRC (Clinical Research Coordinators, coordinateurs de recherche clinique) du SPOG fin novembre à Berne. Cette année, la réunion portait principalement sur le domaine de la gestion de la qualité. La documentation et la déclaration adaptées d'effets indésirables sévères ont été évoquées de manière détaillée.

De plus, Verena Pfeiffer du RSCE a présenté un aperçu de la nouvelle loi fédérale sur l'enregistrement des maladies oncologiques qui entrera en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2020.

## Ouverture de nouvelles études

Les études cliniques PHITT, rEECur et SIOP Ependymoma II ont été ouvertes en 2018. S'agissant de l'étude Pediatric Relapsed AML 2010/01, on dispose depuis la fin de l'année de toutes les autorisations des autorités, mais le lancement n'aura lieu qu'en 2019, le médicament à l'étude étant indisponible et ayant dû être remplacé.

Le projet de recherche MNP2.0 a été ouvert dans tous les hôpitaux membres du SPOG de langue allemande. L'ouverture dans les hôpitaux membres du SPOG situés en Suisse romande et méridionale était encore en préparation fin 2018.

L'ouverture de centres pour le projet de recherche ALL-REZ BFM a été préparée dans cinq centres du SPOG en Suisse alémanique et dans l'établissement membre du Tessin et soumise aux autorités fin 2018 pour approbation.

## Études thérapeutiques

- **rEECur (Étude clinique internationale randomisée menée chez des patients atteints d'un sarcome d'Ewing récidivant ou qui ne répond pas au traitement standard)**

Cette étude clinique a été ouverte en 2018 dans tous les hôpitaux membres du SPOG.

- **PHITT (Étude internationale sur les tumeurs hépatiques de l'enfant)**

Cette étude clinique a été ouverte en 2018 dans tous les hôpitaux membres du SPOG de langue française et allemande. Il est également prévu d'ouvrir l'étude dans le centre du SPOG situé à Bellinzzone en janvier 2019.

- **SIOP Ependymoma II (Programme clinique international d'études d'optimisation thérapeutique pour le diagnostic et le traitement d'enfants, d'adolescents et de jeunes adultes atteints d'épendymome).**

L'étude clinique a été ouverte en 2018 dans les établissements membres du SPOG à Zurich, Bâle et Aarau. L'ouverture dans les hôpitaux membres restants est en cours de préparation.



## Projets de recherche

- **MNP2.0 (Neuropathologie moléculaire 2.0 – Améliorer la précision diagnostique en cas de tumeur cérébrale chez l'enfant)**

Le projet de recherche a été ouvert en 2018 dans tous les hôpitaux membres du SPOG de langue allemande. L'ouverture dans les hôpitaux membres du SPOG situés en Suisse romande et méridionale est en cours de préparation.

Pediatric Relapsed AML 2010/01, IntReALL HR 2010 et Es-PhALL 2017) seront préparées pour être ouvertes au recrutement dans les établissements membres du SPOG.

Les projets de recherche PTT2.0, Umbrella et LOGGIC Core Bioclinical Data Bank sont également en cours de préparation en vue d'une soumission auprès des autorités.

## Nouvelles études en perspective

En 2019, d'autres études cliniques sur les tumeurs cérébrales (étude HIT-HGG-2013, LOGGIC Europe trial), les lymphomes non hodgkiniens (B-NHL 2013) et les leucémies (AIEOP-BFM ALL 2017,

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 PWG.

## Soumission auprès des autorités

Le tableau suivant présente toutes les soumissions pertinentes auprès des autorités en 2018.

|  | Commissions d'éthique | Swissmedic | Office fédéral de la santé publique | Total      |
|--|-----------------------|------------|-------------------------------------|------------|
| Ouvertures dans les centres                | 8                     | NA         | 0                                   | 8          |
| Modifications non substantielles           | 18                    | 4          | 1                                   | 23         |
| Modifications substantielles               | 38                    | 10         | 1                                   | 49         |
| Rapports annuels de sécurité (ASR et DSUR) | 26                    | 24         | 0                                   | 50         |
| Premières soumissions                      | 4                     | 5          | 0                                   | 9          |
| <b>Total des soumissions</b>               | <b>94</b>             | <b>43</b>  | <b>2</b>                            | <b>139</b> |

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)



Julia Marina Ruckstuhl  
Head Clinical Operations,  
Associate Managing Director



Dr Michael Zeller  
Teamleader Clinical Project  
Management ad interim

## 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 2018. Sur la base d'un message du Conseil fédéral transmis au Parlement pour la promotion de la formation, de la recherche et de l'innovation, le SEFRI attribue un mandat de prestations au SPOG (recherche sur le cancer de l'enfant) et au SAKK (recherche sur le cancer de l'adulte). La convention de prestations actuelle s'applique de 2017 à 2020. L'article 15 de la loi sur l'encouragement de la recherche et de l'innovation (LERI) forme la base juridique de la promotion fédérale de la recherche. Le SPOG constitue à cet égard un établissement de recherche d'importance nationale. Selon la LERI, les subventions fédérales peuvent couvrir au maximum 50% des besoins.

#### Recherche suisse contre le cancer

La fondation Recherche suisse contre le cancer constitue un partenaire de financement fiable du SPOG depuis de nombreuses années. La convention de recherche actuelle arrivant à son terme fin 2018, le SPOG a de nouveau soumis une demande pour 2019 et se réjouit que le soutien accordé ait pu être encore augmenté avec la nouvelle convention.

Outre la Confédération, Recherche suisse contre le cancer représente le partenaire de financement le plus important du SPOG.

#### Zoé4life

Zoé4life encourage notamment la recherche du SPOG dans le domaine des traitements particulièrement délicats de récidives de cancer chez l'enfant et l'adolescent. Cette organisation extrêmement engagée et efficace s'appuie sur l'initiative de familles et de personnes directement concernées qui se distinguent par leur solidarité. L'engagement de Zoé4life tire son origine de la vie et de la maladie de la petite Zoé, qui est décédée peu avant son 5<sup>e</sup> anniversaire après l'échec des traitements contre une récidive de son cancer. Zoé4life soutient le SPOG depuis quelques années par des subventions conséquentes et continuera en 2019 à se montrer un partenaire fiable.

#### Kinderkrebshilfe Schweiz

En 2018, Kinderkrebshilfe Schweiz a de nouveau soutenu le SPOG en lui apportant des contributions substantielles. Pour le SPOG, cet engagement revêt une importance non seulement sur le plan financier, mais aussi sur le plan conceptuel, car là encore, l'activité de recherche du SPOG est valorisée du point de vue des personnes directement concernées.

#### Fondation suisse pour la recherche clinique sur le cancer

Cette fondation fait également partie des partenaires de financement du SPOG sur lesquels il peut compter depuis de nombreuses années. Chaque année, des projets choisis du SPOG sont ainsi soutenus par le biais de subventions significatives.

#### Cancer de l'Enfant en Suisse

En 2018, l'organisation faîtière Cancer de l'Enfant en Suisse a également soutenu le SPOG sur le plan financier, principalement par le biais de contributions de fondations particulièrement bienvenues.

#### Fondations donatrices

Au total, dix autres fondations ont soutenu le SPOG par des dons généreux en 2018. Un contrat pluriannuel est en cours avec deux fondations. L'une d'entre elles est la fondation Gebauer, qui soutient le SPOG au moyen d'une contribution élevée.

#### Donateurs privés

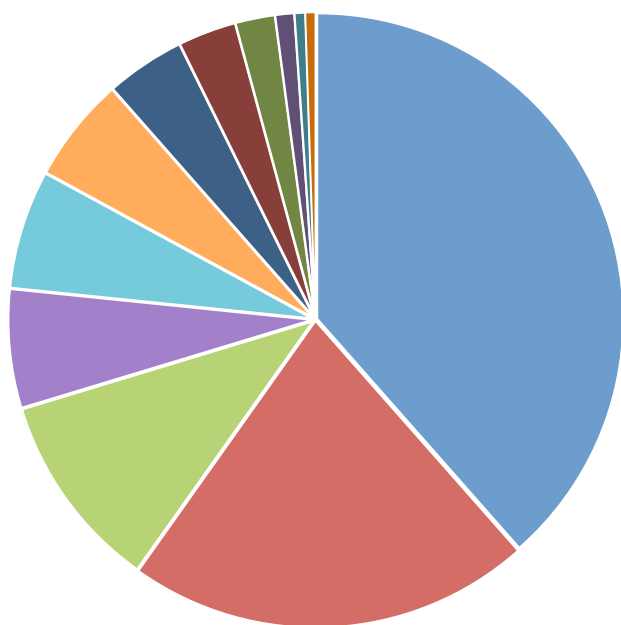
Comme chaque année, le SPOG a pu également compter sur quelques donateurs privés très fidèles, y compris de nouveaux venus. Chaque montant fait une différence et contribue à améliorer les options thérapeutiques et la qualité de vie des enfants et adolescents concernés.

Citons notamment le fantastique engagement des étudiants de l'International School de Bâle.

#### Entreprises pharmaceutiques

En 2018, le congrès scientifique de Lugano a été soutenu par les entreprises pharmaceutiques suivantes: Gilead, Jazz Pharmaceuticals, Lipomed, Novartis, Novo Nordisk, Pfizer et Takeda.

## Financement 2018



- SEFRI accord de performance
- Fondations donatrices diverses
- Recherche suisse contre le cancer
- Kinderkrebshilfe Schweiz
- Zoé4life
- SEFRI Horizon2020
- Cancer de l'enfant en Suisse, dons des fondations
- Autres
- Schweizerische Stiftung für Klinische Krebsforschung
- Dons privés
- Entreprises pharmaceutiques
- Cancer de l'enfant en Suisse

## 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.

# Félicitations et remerciements



## Félicitations à Pre Maja Beck Popovic

Élue présidente du SIOP Europe Neuroblastoma Group (SIOPEN), elle entre en fonction en 2019.



## Félicitations à Pr Michael Grotzer

Depuis août 2018, il assume la responsabilité de directeur de la clinique médicale et de directeur médical de l'hôpital universitaire pédiatrique de Zurich.



## Un grand merci à Pr Jean-Marc Joseph

Il a quitté ses fonctions de représentant de la chirurgie pédiatrique au sein du réseau du SPOG en septembre 2018.

Nous remercions très sincèrement Jean-Marc Joseph pour les services qu'il a fournis.



## Félicitations à Mme Isabelle Lamontagne-Müller

Responsable des activités opérationnelles du SPOG en tant que directrice depuis le 1<sup>er</sup> septembre 2008, elle a fêté cette année ses dix ans à ce poste.

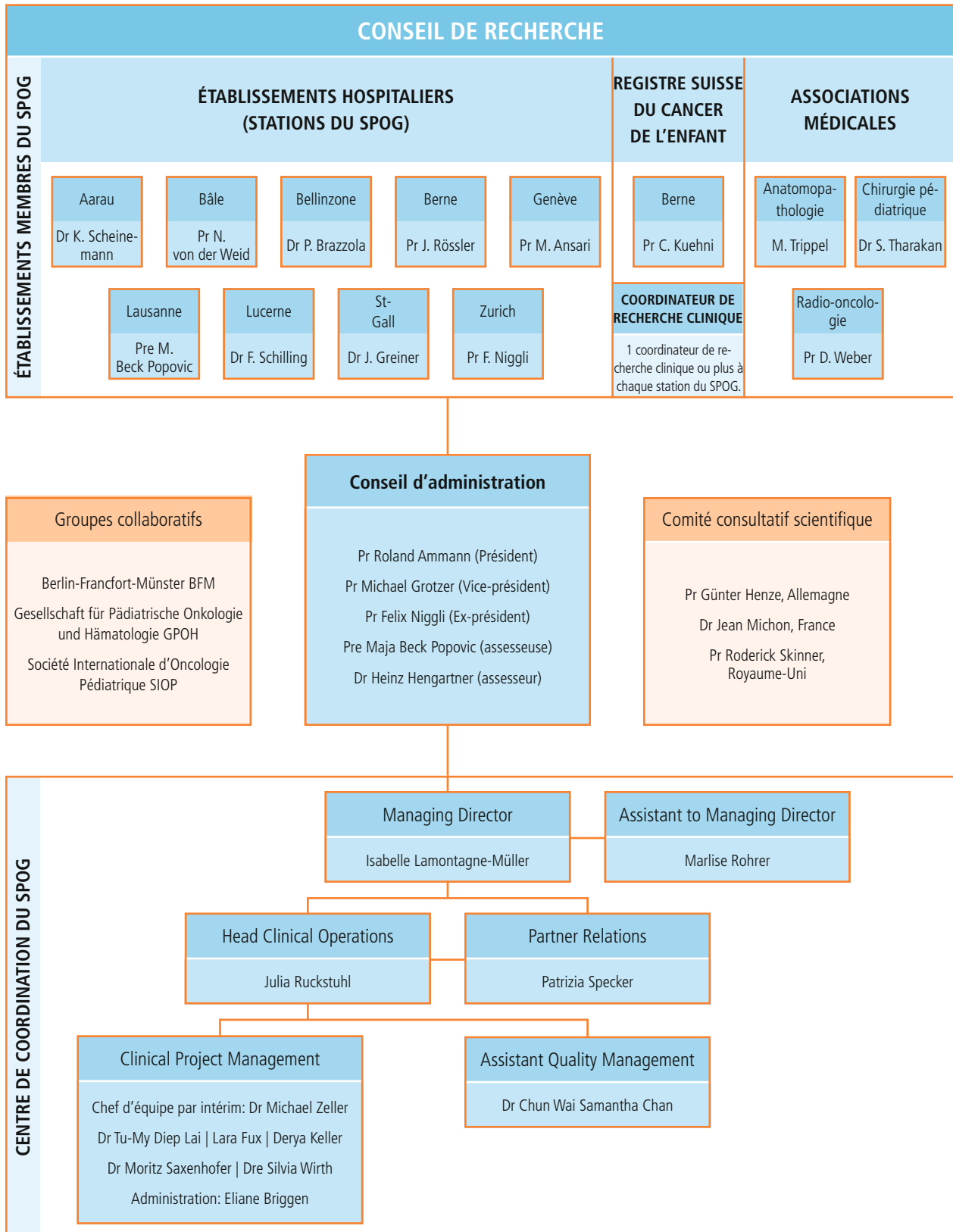
# Comptes annuels

Groupe d'oncologie pédiatrique suisse SPOG – Berne

| Compte d'exploitation<br>Du 1 <sup>er</sup> janvier au 31 décembre   | 2018                 |        | 2017                 |        |
|--|----------------------|--------|----------------------|--------|
|  | CHF                  |        | CHF                  |        |
| <b>Produit d'exploitation</b>  |                      |        |                      |        |
| Contributions de la Confédération pour la recherche                  | 1'049'228.00         |        | 988'741.00           |        |
| Contributions de tiers pour la recherche                             | 955'036.00           |        | 748'000.00           |        |
| Contributions de la RSC pour la recherche                            | 250'000.00           |        | 250'000.00           |        |
| Revenus divers   | 125'266.30           |        | 69'447.70            |        |
| <b>Produit d'exploitation total</b>                                  | <b>2'379'530.30</b>  | 100.0% | <b>2'056'188.70</b>  | 100.0% |
| <b>Dépenses d'exploitation</b>                                       |                      |        |                      |        |
| Diverses dépenses liées aux études                                   | -87'735.75           |        | -66'090.00           |        |
| Contributions des centres pour la recherche                          | -725'166.75          |        | -749'592.85          |        |
| Autres dépenses d'exploitation                                       | -71'508.76           |        | -64'844.00           |        |
| <b>Dépenses d'exploitation totales</b>                               | <b>-884'411.26</b>   | -37.2% | <b>-880'526.85</b>   | -42.8% |
| <b>Résultat intermédiaire 1</b>                                      | <b>1'495'119.04</b>  | 62.8%  | <b>1'175'661.85</b>  | 57.2%  |
| <b>Dépenses de coordination</b>                                      |                      |        |                      |        |
| Frais de personnel   | -1'200'669.56        |        | -962'016.90          |        |
| Autres dépenses de coordination                                      | -252'633.45          |        | -233'903.95          |        |
| <b>Dépenses de coordination totales</b>                              | <b>-1'453'303.01</b> | -61.1% | <b>-1'195'920.85</b> | -58.2% |
| <b>Résultat intermédiaire 2</b>                                      | <b>41'816.03</b>     | 1.8%   | <b>-20'259.00</b>    | -1.0%  |
| <b>Résultat financier</b>  |                      |        |                      |        |
| Charges financières  | -2'892.28            |        | -4'071.90            |        |
| <b>Résultat financier total</b>                                      | <b>-2'892.28</b>     | -0.1%  | <b>-4'071.90</b>     | -0.2%  |
| <b>Résultat intermédiaire 3</b>                                      | <b>38'923.75</b>     | 1.6%   | <b>-24'330.90</b>    | -1.2%  |
| <b>Dépenses extraordinaires et résultat apériodique</b>              |                      |        |                      |        |
| Dépenses extraordinaires   | -10'000.00           |        | 0.00                 |        |
| Revenu apériodique   | 2'422.53             |        | 0.00                 |        |
| <b>Total des dépenses extraordinaires et du résultat apériodique</b> | <b>-7'577.47</b>     | -0.3%  | <b>0.00</b>          | 0.0%   |
| <b>Résultat annuel</b>   | <b>31'346.28</b>     | 1.3%   | <b>-24'330.90</b>    | -1.2%  |

# Organigramme du SPOG

État au 31 décembre 2018





# Personnel

## Président

Pr Roland A. Ammann, Berne

## Vice-président

Pr Michael Grotzer, Zurich

## Ancien président

Pr Felix Niggli, Zurich

## Assesseuse

Pre Maja Beck Popovic, Lausanne

## Assesneur

Dr Heinz Hengartner, Saint-Gall

## Gestionnaires des stations

Dre Katrin Scheinemann, Aarau

Pr Nicolas von der Weid, Bâle

Dr Pierluigi Brazzola, Bellinzone

Pr Jochen Rössler, Berne

Pr Marc Ansari, Genève

Pre Maja Beck Popovic, Lausanne

Dr Freimut H. Schilling, Lucerne

Dre Jeanette Greiner, Saint-Gall

Pr Felix Niggli, Zurich

Dr Sasha Tharakan, Zurich

## Représentant de chirurgie pédiatrique

## Représentante d'anatomopathologie pédiatrique

Mafalda Trippel, Berne

## Représentant de radiologie

Pr Damien Weber, Paul Scherrer Institut, Villigen

## Centre de coordination du SPOG

Isabelle Lamontagne-Müller, Managing Director

Julia Ruckstuhl, Head Clinical Operations, Associate Managing Director

Dr Michael Zeller, Teamleader Clinical Project Management ad interim

Marlise Rohrer, Assistant to Managing Director

Patrizia Specker, Partner Relations

Dre Samantha Chan, Assistant Quality Management

Dre Tu-My Diep Lai, Clinical Project Management

Lara Fux, Clinical Project Management

Derya Keller, Clinical Project Management

Dr Moritz Saxenhofer, Clinical Project Management

Dre Silvia Wirth, Clinical Project Management

Eliane Brigggen, Administration Clinical Project Management

## Coordination d'études

Susann Drerup, Aarau

Monika Imbach et Verena Stahel, Bâle

Pamela Balestra et Dr Pierluigi Brazzola, Bellinzone

Nadine Assbichler, Nadine Beusch et Friedgard Julmy, Berne

Rodolfo Lo Piccolo et Dre Veneranda Mattiello, Genève

Sarah Blanc, Dre Marjorie Flahaut et Eléna Lemmel, Lausanne

Janine Garibay, Lucerne

Franziska Hochreutener et Astrid Schiltknecht, Saint-Gall

Dre sc. nat. Claudia Althaus, Sabine Holzapfel,

Heike Markiewicz, Annette Reinberg,

Beate Schwenke et Renate Siegenthaler, Zurich

## Registre Suisse du Cancer de l'Enfant (RSCE)

Pre Claudia Kuehni, 1<sup>re</sup> co-directrice

Dre rer. nat. Verena Pfeiffer, 2<sup>e</sup> co-directrice

État: 31 décembre 2018







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

Téléphone: +41 31 389 91 89  
[www.spog.ch](http://www.spog.ch)