



Environment and Radiation Section: research interests & competencies

International Agency for Research on Cancer
Lyon, France

Partnering event,
Information Day on the 1st Open RTD Call of the CONCERT-European Joint Program for
the Intergration of Radiation protection Research under Horizon 2020
January 27, 2016

The International Nuclear Workers Study (INWORKS)

- >300,000 nuclear workers from France, UK and USA
- Continuous mortality follow-up
- Important findings on solid cancer & leukemia risks following low-dose rate occupational exposure (Richardson D *et al*, BMJ, 2015; Leuraud K *et al*, Lancet Haematol, 2015)

EPI-CT Project

Grant agreement no.: **269912** with the EU
under the EURATOM FP7 Programme

- Epidemiological study to quantify risks for paediatric computerised tomography (CT) and to optimise doses
- >1,000,000 children patients
- Data on CT procedures from 9 European countries
- Sophisticated dosimetry
- Assessment of leukemia & solid cancer risks following CT procedures

Cooperation on Chernobyl Health Research (CO-CHER)

Grant agreement no 605302 (CO-CHER) with the EU
under the EURATOM FP7 Programme

- A collaboration effort bringing together key research institutions involved in Chernobyl health effect studies worldwide
- Setting up a Lifespan Cohorts of liquidators and exposed children with direct thyroid measurements and *in utero* exposed
- Defining future research priorities and sustaining Chernobyl research

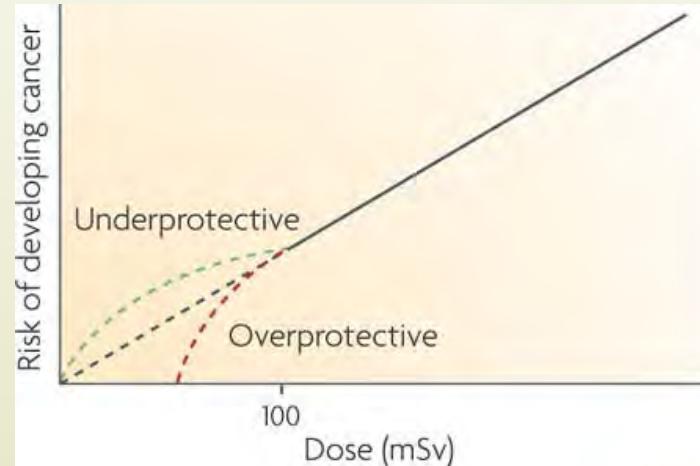
SEMI-NUC

Grant agreement no 323310 (SEMI-NUC) with the EU
under the EURATOM FP7 Programme

- A roster of about 300,000 people exposed to wide range of doses due to nuclear tests in 1949-89 in Semipalatinsk, Kazakhstan
- To assess feasibility of
 - setting up a cohort(s) of exposed population for a long-term full-scale prospective research
 - Individual dose reconstruction from external and internal exposures

FRENCH HAEMANGIOMA COHORT

LAURE PIQUERET-STEPHAN, DR. MONIKA FRENZEL, MICHELLE RICOUl,
DR. FLORENT DE VATHAIRE AND DR. LAURE SABATIER



Nature Reviews | Cancer

- Effect of low dose irradiation?
- High interest in analyzing data of *in vivo* studies
- Searching for biomarkers
- Risk assessment

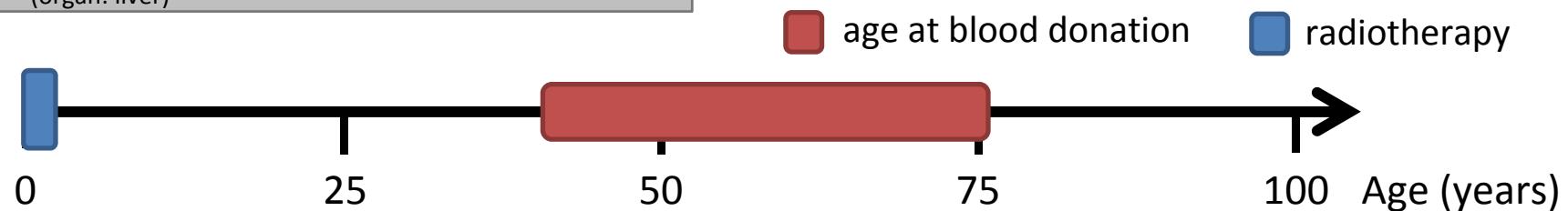
PROCyTOX – CEA Fontenay aux Roses

MÜNCHEN 2016

French haemangioma cohort

Haemangioma:

- benign, and usually self-involving mass of endothelial cells that line blood vessels (estrogen induced?!)
- 3–5% of new born are having a haemangioma
- 2-3x more often for girls than for boys
- usually appears the first weeks of life and generally resolves by age 10
- approximately 80% are located on the face and neck (organ: liver)



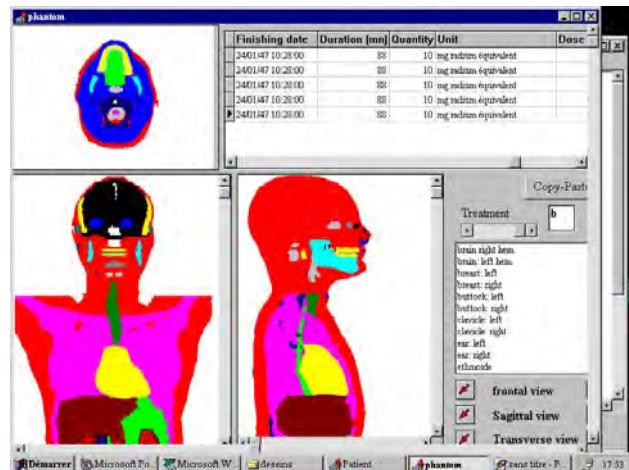
- Treatment between **1940-1973** → (age in 2014: **40-73 years old**)
- 8335 patients in total (**4767 patients chosen for EpiRadBio**)
- Treatment for EpiRadBio-candidates before the **age of 3**
- In the cases of radiation therapy: **^{226}Ra , X-rays, ^{32}P , ^{90}Y or ^{90}Sr**
- Thereby, only **low doses in regions developing tumors** (i.e. breast, skin and thyroid)
- Some without treatment or cryotherapy

Site	IGR study Dose (mGy)
Active marrow	53
Brain	89
Breast	110
Colon	15
Lung	6
Thyroid	39

French haemangioma cohort

PRO:

- 1. Homogeneous cohort:**
in fact normal population, just characterized by having a haemangioma
- 2. Medical documents** of haemangioma
radiotherapy available
- 3. Long follow-up**
- 4. Volunteers that filled already a questionnaire for epidemiological studies**
- 5. Dose estimation for every major organ was performed**



ITCA software for brachytherapy

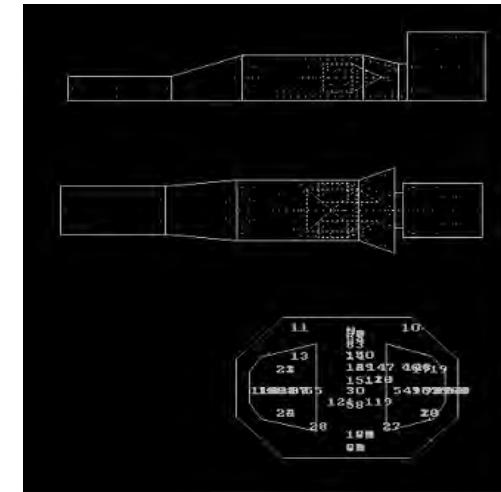
CONTRA:

- 1. Healthy donors:** no regular visits to hospitals
- 2. Irradiated as babies => treatment unknown**
- 3. Questionnaire (10 years ago)**

Dosimetry:

- Mathematical computer models are used to simulate a person of any age, based on body-size measurements
- Taking into account the surface of the applicators (cm^2)

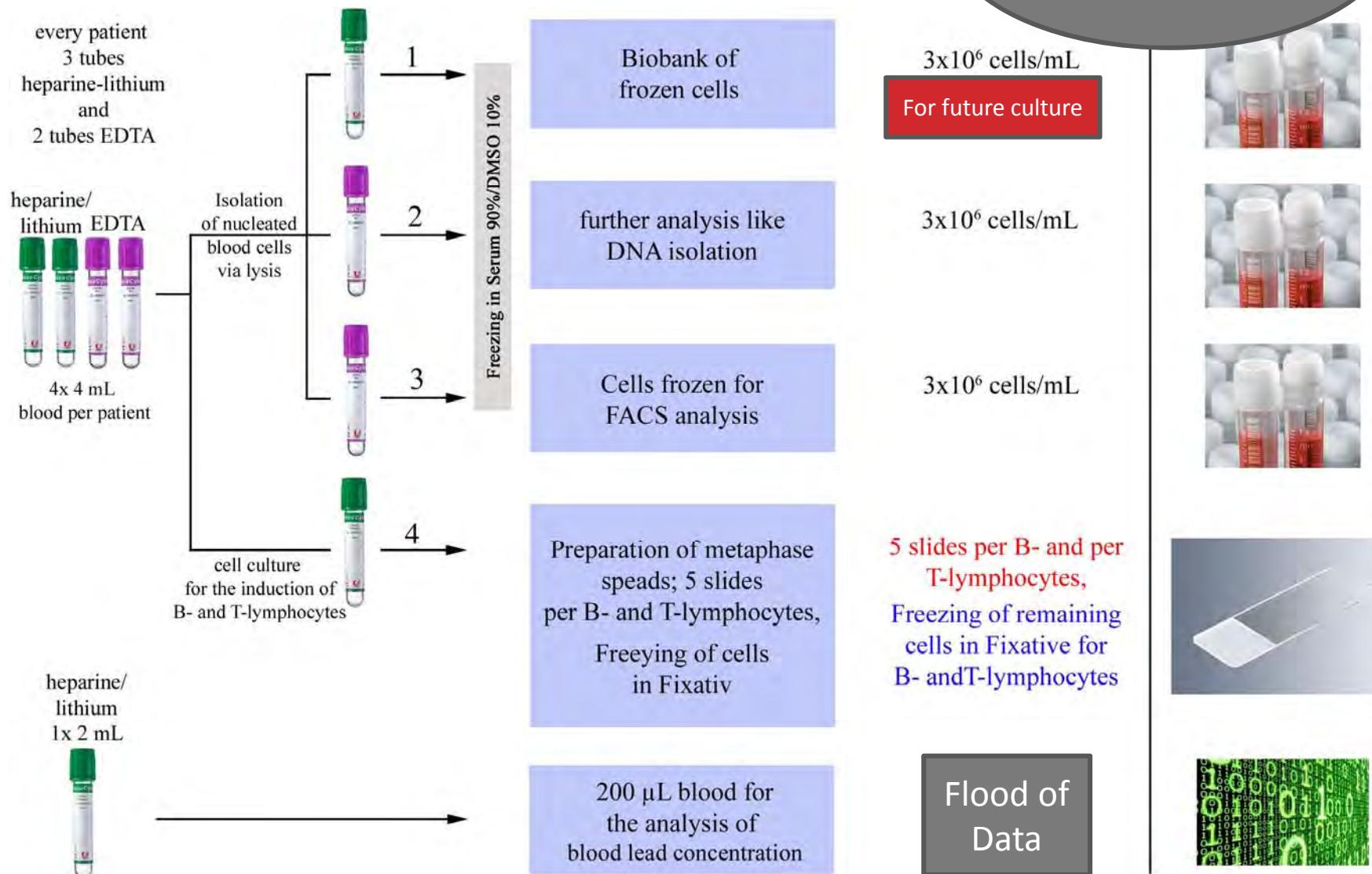
Category	Dose at bone marrow (Gy)
0	0
1	Treated/no dose at BM
2	$> 0 < 0.001$
3	$> 0.001 < 0.01$
4	$> 0.01 < 0.05$
5	$> 0.05 < 0.1$
6	> 0.1



Dos_EG software for EBRT

FHC-BIOBANK – BLOOD LYMPHOCYTES

11 380 samples
from 369 donors



INDIVIDUAL AND ENVIRONMENTAL RISK FACTORS

Etude sur les hémangiomes traités à l'Institut Gustave-Roussy

Numéro d'Anonymat : Nom : «NOM» Nom de jeune fille : «NJF» Prénoms : «PRENOM» Numéro de téléphone : Email (important pour recevoir les résultats) :	Ne pas remplir
--	----------------

Numéro d'Anonymat : Quelle est votre profession actuelle (en clair) ?	Type of work
Quel est votre poids actuellement ? kg Quelle est votre taille actuelle ? cm Fumez-vous ou avez vous fumé ? <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> oui Si oui, à quel âge avez-vous commencé ? an Si vous avez arrêté, à quel âge l'avez-vous fait ? Nombre de cigarettes par jour ? cigarettes Type principal de cigarettes <input type="checkbox"/> blondes, <input type="checkbox"/> blondes légères, <input type="checkbox"/> brunes, <input type="checkbox"/> brunes légères, <input type="checkbox"/> autres Actuellement, combien buvez-vous en moyenne de verres d'alcool (vin, bière, apéritif, digestif) par semaine ?	Smoking and consumption of alcohol
Pour les femmes :	For women: Number of pregnancies

Depuis l'année 19XX, avez-vous été soignée pour une affection maligne (cancer, leucémie, lymphome, tumeur cutanée...) ? <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> oui Si oui, Laquelle ?	
En quelle année a-t-elle été découverte ?	
Avez-vous reçu de la radiothérapie ? <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> oui, de la chimiothérapie ? <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> oui Où avez-vous été soigné ? (nom et adresse de l'hôpital ou de la clinique, service et nom du médecin)	

Depuis l'année 19XX, avez-vous eu une tumeur bénigne ? <input type="checkbox"/> non <input checked="" type="checkbox"/> oui Si oui, de quel organe ?	
En quelle année a-t-elle été découverte ?	
Où a-t-elle été diagnostiquée ? (nom et adresse de l'hôpital ou de la clinique, service et nom du médecin)	

Avez-vous eu 1 (ou plusieurs) examen scanner au cours de votr Si oui : A la tête ? Nombre : ? Age au 1er : Au cou ? Nombre : ? Age au 1er : Au thorax ? Nombre : ? Age au 1er : A l'abdomen ? Nombre : ? Age au 1er : Au pelvis ? Nombre : ? Age au 1er :

Etes-vous atteinte d'une maladie chronique (diabète, hypertension...) ? non oui
Si oui, laquelle ?

En quelle année a-t-elle été découverte ?

Où avez-vous été traité ? (nom et adresse de l'hôpital ou de la clinique)

Radiological procedures during lifetime

Chronic diseases

Phototype

Quelle est la couleur de vos yeux ?

Avez-vous des tâches de rousseur ? non oui

De quelle couleur sont vos cheveux ?

Avez-vous subi l'ablation d'un ou de plusieurs grains de beauté (.....)

Si oui, combien ?

Avez-vous une activité professionnelle de plein air ? non oui

Avez-vous des loisirs de plein air réguliers ? non oui

Au cours de votre vie, vous avez été exposé au soleil ?

- Avant l'âge de 15ans ? pas du tout un peu moyen beaucoup

- Après l'âge de 15ans ? pas du tout un peu moyen beaucoup

Avez-vous séjourné dans des pays chauds ? non oui

Si oui durant combien de temps ?

Avez-vous fait des UV (lampe à bronzer) ? non oui

Quand vous vous exposez au soleil, utilisez-vous des produits de protection solaire ? non oui

Si oui, quel indice ?

Après exposition au soleil, attrapez-vous des coups de soleil ?

Sans protection : toujours parfois jamais

Avec protection : toujours parfois jamais

Quand vous vous exposez au soleil, comment définissez-vous votre bronzage ?

jamais bronzé un peu bronzé bronzé

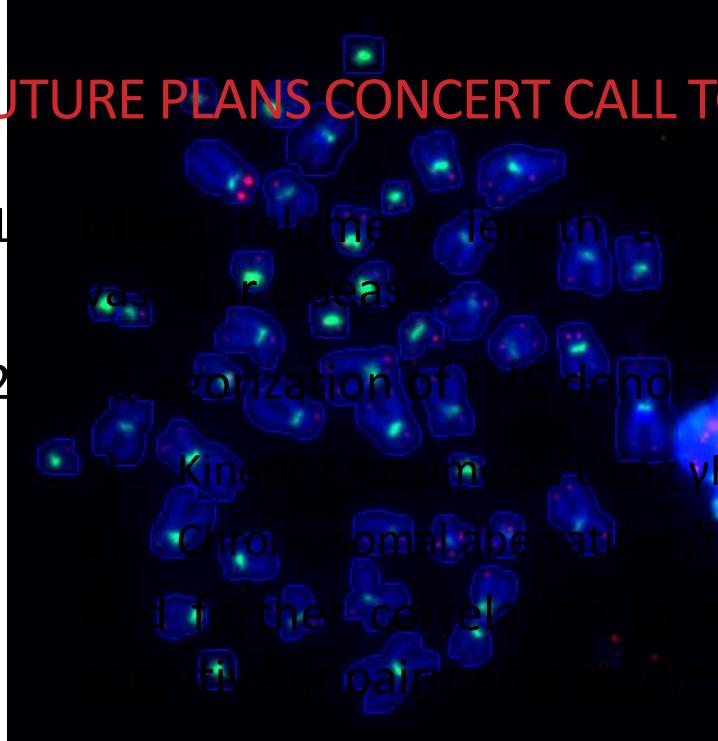
Information about cardio-vascular diseases Medical data from health insurance

FUTURE PLANS CONCERT CALL TOPIC 1 – CANCER EFFECTS



1. Focus on polymorphism of individual telomere length
 - a) as driving force to unmask recessive radiation induced mutations
 - b) Contribution in tumoral initiation and progression

FUTURE PLANS CONCERT CALL TOPIC 1 – NON CANCER EFFECTS

- 
- A microscopic image showing a cluster of cells. Some cells exhibit green fluorescence, likely indicating DNA damage or specific biomarkers. The background is dark, making the fluorescent cells stand out.
1. Individual telomere length as biomarker and prognostic factor for cardiovascular diseases
 2. Categorization of FHC donors according to DNA repair capacities
 - Kinetic experiments using γH2AX and/or 53BP1
 - Chromosomal aberrations/fragmentation with PCC
 - and other correlations to appearance of cerebral/vascular diseases and brain tumors (CEREBRAD)

Thank you



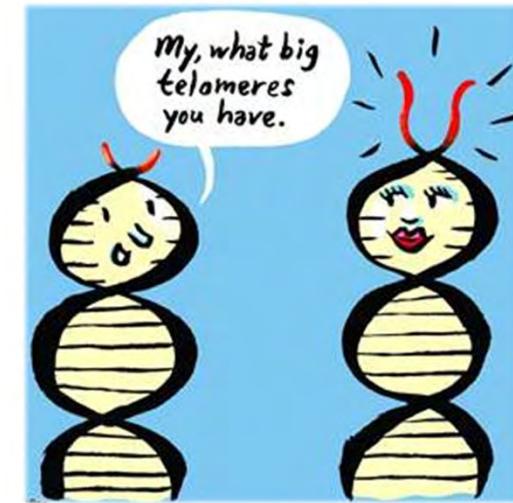
Laure Sabatier
Monika Frenzel
Aude Lenain
Michelle Ricoul
Sophie Bénard
Annie Vernique
Laure Piqueret-Stephan



Florent de Vathaire
Institut Gustave Roussy, Villejuif, France



Dr. Florent de Vathaire
Marion Bellamy-Agbe
Mohamed Amine Benadjaoud



Funding:

