RECANTHIA

CANCER DU SEIN / FRANCE

1/8

femmes touchées au cours de leur vie. [1]

12 765

décès par cancer du sein en France en 2023. [2]

TNBC PRÉCOCE À HAUT RISQUE

≈ 6 640

patients/an : cible estimée de chimio-immunothérapie. HAS, 2022. [3]

PRÈS DE

40%

sans réponse histologique complète : 36 % dans KEYNOTE-522. [4]

L'AMBITION RECANTHIA

Le bon traitement. La bonne dose. Pour chaque patiente.

Comprendre les mécanismes de réponse.

Notre offre en pratique

B2B

Dès 2027 : profils de sensibilité, cibles patientes et rapports R&D.

Clinique

D'ici 2031-2032 : aide à la décision, après validation clinique.

Aujourd'hui : sein / TNBC, immunothérapie.
Demain : poumon, ORL et autres traitements.

[1] Ameli · [2] INCa, tous cancers du sein · [3] HAS, population cible estimée, pas nombre traité · [4] EMA, chimio-immunothérapie.

De vos données à la réalité clinique.

2027

Lancement des prestations B2B

MOLÉCULES CANDIDATES

Profils de sensibilité, réponse au traitement et courbes dose-réponse.

PATIENTS & OPPORTUNITÉS

Populations concernées, potentiel de marché et besoins non couverts.

RAPPORTS POUR LA R&D

Prioriser des cibles et orienter la recherche de nouveaux traitements.

2028

Confronter à la clinique

Cohortes indépendantes, reproductibilité, performance et limites : mesurer la fiabilité.

2029–2030

Études & préparation réglementaire

Évaluations cliniques, qualité et validation des applications envisagées.

2031–2032

Objectif : accès clinique

Éclairer les décisions thérapeutiques ; construire la démarche de remboursement.

Les moyens pour avancer.



Données & validations	250 k€
Rémunération des fondateurs	200 k€
Recrutement scientifique	160 k€
Propriété intellectuelle	90 k€
Qualité & réglementation	80 k€
Infrastructure & outils	60 k€
Développement commercial	40 k€
Fonctionnement & assurances	30 k€
Réserve	90 k€

Salaires : coûts employeur inclus.
Lancement B2B et maturation ; programme clinique ultérieur à financer.

FINANCER · COLLABORER · CONNECTER

maxime.grember@recanthia.com

recanthia.com

Qui sommes-nous ?

CRCLille
Centre de Recherches en Cancérologie de Lille

Deux équipes du CRCLille réunies autour du projet RAID-BREAST.

PROJET RAID-BREAST

Développer et consolider **BRCA.cRegMap**, une plateforme transcriptomique spécifiquement dédiée aux cancers du sein, pour :

- **Prédire la réponse aux traitements et les rechutes**
- **Expliquer leurs causes biologiques**

ÉQUIPE PLASTICITÉ CELLULAIRE ET CANCER

Porteurs du projet



Pr Robert-Alain TOILLON



Dr Nathan HOROCHOWSKA-LANERET
CTO



Maxime GREMBER
CEO · Doctorant · 3e année

Membres de l'équipe



Erwan BOGAERT
Doctorant · 2e année



Loris DELFLY
Doctorant · 3e année

PV

Pierrick VANPEPERSTRAETE

ÉQUIPE SYSTÈMES DIGITAUX ET CANCER COMPUTATIONNEL



Pr Mohamed ELATI



Dr Wajdi DHIFLI

NOTRE PROPOSITION DE VALEUR

Un triple bénéfice

POUR LES PATIENTES

Le bon traitement d'emblée

Éviter un traitement inutile et ses effets secondaires, gagner du temps vers une option efficace et impliquer chaque patiente dans sa prise en charge.

POUR LE SYSTÈME DE SANTÉ

Des économies directes

≈ 64 000 € de surcoût par patiente sous immunothérapie[1]

≈ 170 M€ de dépenses évitables par an en France[2]

Chaque traitement inefficace évité est une économie pour l'hôpital, l'Assurance maladie et la société.

AU-DELÀ DU CANCER DU SEIN

Une signature transposable

Une approche conçue pour s'étendre à d'autres cancers traités par immunothérapie.

Sein · ORL · Poumon · Mélanome

[1] HAS, avis économique Keytruda – cancer du sein triple négatif (2023) : différentiel de coûts vs chimiothérapie seule.
[2] Estimation : 6 640 patientes éligibles/an (HAS) × 40 % de non-répondeuses × 64 475 €.

RECANTHIA

Research • Cancer • Therapy • Immunology • Analytics

Une nouvelle approche pour une médecine plus précise

Le cancer du sein en France

61 214	1 sur 8	12 765
nouveaux cas en 2023	femmes concernées au cours de leur vie	décès en 2023

40 % des patientes ne répondent pas à l'immunothérapie, malgré de nombreux effets secondaires.

Cas et décès : INCa, Panorama des cancers en France 2026

Notre principe

Une signature prédictive qui identifie, avant traitement, les patientes qui bénéficieront vraiment de l'immunothérapie.

Profil tumoral › **Signature prédictive** › **Traitement adapté**

Notre double approche

B2B

Des outils prédictifs pour accompagner vos innovations

Clinique

Une aide à la décision pour une prise en charge personnalisée

Ensemble, pour une oncologie plus personnalisée.