



HAL
open science

CIC - Centre d'investigation clinique Henri Mondor

Rapport Hcéres

► **To cite this version:**

Rapport d'évaluation d'une entité de recherche. CIC - Centre d'investigation clinique Henri Mondor. 2014, Institut national de la santé et de la recherche médicale - INSERM. hceres-02033345

HAL Id: hceres-02033345

<https://hal-hceres.archives-ouvertes.fr/hceres-02033345>

Submitted on 20 Feb 2019

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



agence d'évaluation de la recherche
et de l'enseignement supérieur

Section des Unités de recherche

Evaluation de l'AERES sur le CIC :

Henri Mondor

sous tutelle des établissements et
organismes :

Institut National de la Santé et de la Recherche
Médicale - INSERM

Université Paris-Est Créteil Val De Marne - UPEC

Direction Générale de l'Offre de Soins - DGOS



Janvier 2014



agence d'évaluation de la recherche
et de l'enseignement supérieur

Section des Unités de recherche

Pour l'AERES, en vertu du décret du 3 novembre 2006¹,

- M. Didier HOUSSIN, président
- M. Pierre GLAUDES, directeur de la section des unités de recherche

Au nom du comité d'experts,

- M. Michel PUCEAT, président du comité

¹ Le président de l'AERES « signe [...], les rapports d'évaluation, [...] contresignés pour chaque section par le directeur concerné » (Article 9, alinea 3 du décret n°2006-1334 du 3 novembre 2006, modifié).



Rapport d'évaluation

Ce rapport est le résultat de l'évaluation du comité d'experts dont la composition est précisée ci-dessous. Les appréciations qu'il contient sont l'expression de la délibération indépendante et collégiale de ce comité.

Nom du CIC :	CIC de Creteil Henri Mondor (Plurithématique et Biothérapie)
Acronyme du CIC :	
Label demandé :	
N° actuel :	CIC P 006 et CIC BT 504
Nom du directeur (2013-2014) :	M. Olivier MONTAGNE
Nom du porteur de projet (2015-2019) :	M. Philippe LE CORVOISIER

Membres du comité d'experts

Président :	M. Michel PUCÉAT, INSERM Evry
Experts :	M. Eric BELLISSANT, Université de Rennes M. Jean Marc TRELUYER, Université René Descartes Paris M. Henri VIE, Université de Nantes
Délégué scientifique représentant de l'AERES :	M. Gérard BRÉART
Représentant(s) des établissements et organismes tutelles du CIC :	M ^{me} Claire LEVY-MARCHAL, INSERM



1 • Introduction

Historique et localisation géographique du CIC

Ce CIC, aujourd'hui bimodulaire, Plurithématique et Biothérapie, existe ainsi depuis 2009 et est localisé au sein de l'hôpital Henri Mondor à Créteil ; il résulte de la première création du CIC Plurithématique en 2001 auquel s'est associé en 2005 le CIC Biothérapie créé avec le soutien de l'AFM. Il bénéficie et se nourrit d'un tissu universitaire et hospitalier riche incluant les hôpitaux Henri Mondor, Albert Chenevriev, les hôpitaux Emile Roux, Georges Clémenceau et Joffre-Dupuytren, un des plus grands centres spécialisés en Gériatrie ainsi que le pôle Mère-Enfant (CHIC).

Équipe de Direction

M. Olivier MONTAGNE a assuré la direction du CIC Henri Mondor depuis 2001. M. Philippe GRIMBERT et M. José COHEN assurent la direction du CIC Biothérapie depuis 2009.

Nomenclature AERES SV1LS7

Effectifs du CIC

Effectifs du CIC	Nombre au 30/06/2013	Nombre au 01/01/2015
N1 : Enseignants-chercheurs titulaires et assimilés	11	12
N2 : Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés		
N3 : Autres personnels titulaires (n'ayant pas d'obligation de recherche)	13	13
N4 : Autres enseignants-chercheurs (PREM, ECC, etc.)	1	1
N5 : Autres chercheurs des EPST ou EPIC (DREM, Post-doctorants, visiteurs etc.)	1	1
N6 : Autres personnels contractuels (n'ayant pas d'obligation de recherche)	12	12
TOTAL N1 à N6	38	39



Effectifs du CIC	Nombre au 30/06/2013	Nombre au 01/01/2015
Doctorants		
Thèses soutenues		
Post-doctorants ayant passé au moins 12 mois dans l'unité *		
Nombre d'HDR soutenues	2	
Personnes habilitées à diriger des recherches ou assimilées	10	11

2 • Appréciation sur le CIC

Avis global sur le centre

Ce CIC assure pleinement sa fonction de CIC, en développant la recherche translationnelle des équipes INSERM présentes sur le site. Il encadre ces équipes jusqu'au développement de l'essai clinique. Il assure le maintien d'une riche biobanque (CRB centre de ressources biologiques).

Il est très productif, ayant plus de 60 essais cliniques en cours. Il est le manager d'une grande collection d'échantillons biologiques très précieux pour les équipes de recherche. De nombreuses publications ont été produites dont 15 % dans des journaux à facteurs d'impact supérieur à 10. Les deux modules plurithématique et biothérapie se complètent et permettent de couvrir les thématiques cliniques et de recherche présentes dans le périmètre géographique de Créteil.

Le comité d'évaluation émet donc un avis très favorable sur l'activité de ce CIC bimodulaire.

Points forts et possibilités liées au contexte

Le CIC est parfaitement intégré et répond aux attentes et besoins du tissu recherche et hospitalier de Créteil.

Il effectue une réelle recherche translationnelle.

Il est doté de personnel pérenne. La majorité du personnel travaille pour le CIC depuis le début en 2001 ou 2005. La DGOS participe à hauteur des deux tiers au financement du personnel. L'ambiance de travail a été perçue comme excellente par le comité d'experts au vu des témoignages du personnel.

Il apporte au site de Créteil une vraie valeur ajoutée en recherche clinique.

Il a un fort soutien de l'université et de son président, du doyen de la faculté de médecine et de l'Hôpital.

L'activité du CIC est totalement cohérente avec les 3 DHU nouvellement créés à Henri Mondor.

Ce CIC bénéficie de son organisation bi-modulaire lui permettant le partage des moyens humains et techniques mais autorisant une variété de sources financières. Les approches du module Plurithématique sont essentiellement pharmacologiques alors que celles du module Biothérapie sont plus cellulaires. Ce sont deux spécificités qui font appel à des concepts différents et des mises en place de durées très différentes avec des moyens différents. Il nous semble donc important de conserver cette structure bi-modulaire du CIC.



Points faibles et risques liés au contexte

L'activité du CIC progresse chaque année. La surface de ses locaux commence à être limitante. Il faut donc penser à augmenter cette surface afin d'anticiper le succès du CIC.

Le CIC est distant géographiquement de l'Unité de Recherche Clinique (URC) alors que les deux structures doivent interagir quotidiennement.

Recommandations

La formation à la recherche et notamment l'accueil de doctorants doit être renforcé. L'un des directeurs du module biothérapie du CIC devenant responsable de l'Ecole doctorale devrait permettre de pallier cette limitation.



3 • Appréciations détaillées

Appréciation sur la production et la qualité scientifiques

La production scientifique est excellente. 15 % des publications sont dans des journaux à IF supérieur à 10 et dans des journaux cliniques très reconnus comme Lancet. Plus de 60 % des publications sont dans des journaux à IF compris entre 5 et 10.

Le CIC module Plurithématique a publié 81 articles depuis 2008 et le module Biothérapie 14 articles.

Appréciation sur le rayonnement et l'attractivité académiques

L'attractivité et le rayonnement sont très bons. Les membres du CIC ont participé à l'organisation de congrès nationaux. Les porteurs de projets ont été invités dans une trentaine de congrès nationaux et internationaux.

Le CIC a en son sein des coordinateurs de réseaux scientifiques et de centres de références maladies rares (Neurofibromatoses). Il est membre fondateur de la Fondation Fondamental sur les pathologies mentales.

Le CIC est impliqué dans de nombreux PHRC.

Appréciation sur l'interaction avec l'environnement social, économique et culturel

Les membres du CIC sont en relation avec de nombreuses associations de patients. Ils sont intervenus dans les médias à plusieurs reprises. Des projets développés au sein du CIC sont co-financés par l'industrie pharmaceutique témoignant de l'intégration du CIC dans le milieu industriel.

Appréciation sur l'organisation et la vie du CIC

La gouvernance du CIC ne pose aucun problème. Des réunions bi-mensuelles entre les intervenants des deux modules sont organisées. Il existe du personnel commun aux deux modules témoignant de la complémentarité et permettant à ces derniers de travailler ensemble ; de même, il existe des communications fréquentes avec les autres structures partenaires tels que l'URC ou le centre de recherches chirurgicales ou encore l'EFS (Etablissement Français du Sang) pour le module Biothérapie. Le comité a ressenti une excellente ambiance de travail au sein du CIC. Les porteurs de projets, cliniciens, scientifiques ainsi que les infirmières ou aides soignantes semblent travailler en parfaite harmonie pour une très bonne efficacité.

Appréciation sur l'implication dans la formation par la recherche

Le CIC est en directe relation avec les laboratoires INSERM du site d'où émane la recherche translationnelle. Des étudiants de ces unités travaillent sur des projets en partenariat avec le CIC. Le CIC a donc une très bonne implication dans la formation par la recherche.

Appréciation sur la stratégie et le projet à cinq ans

Le projet se situe dans la continuité des travaux menés depuis 2008. Le CIC a en effet de par son module Plurithématique initié de nombreux projets structurés pour le contrat suivant en trois grands axes :

- Cardiovasculaire incluant en particulier le vieillissement prématuré suite à la broncho pneumopathie chronique obstructive, la cardioprotection et l'amylose cardiaque,
- Les pathologies tumorales incluant la neurofibromatose,
- Les pathologies psychiatriques avec en particulier une recherche translationnelle ciblant les mécanismes inflammatoires au cours des troubles psychiatriques.



Le module Biothérapie continuera des essais de thérapie cellulaire dans l'incontinence urinaire, les approches d'immunomodulation par corps apoptotique du donneur pour greffe d'organe. Les greffes de visage continueront en partenariat avec l'hôpital E. Herriot à Lyon.

Ces projets restent plus que jamais pertinents au sein de ce CIC tenant compte de l'environnement clinique et scientifique et des résultats très prometteurs déjà obtenus au cours du mandat actuel.



4 • Analyse module par module

Module 1 : Plurithématique

Nom du responsable : M. Philippe LE CORVOISIER

Effectifs

Effectifs du module	Nombre au 30/06/2013	Nombre au 01/01/2015
N1 : Enseignants-chercheurs titulaires et assimilés	7	8
N2 : Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés		
N3 : Autres personnels titulaires (n'ayant pas d'obligation de recherche)	11	11
N4 : Autres enseignants-chercheurs (PREM, ECC, etc.)	1	1
N5 : Autres chercheurs des EPST ou EPIC (DREM, Post-doctorants, visiteurs etc.)		
N6 : Autres personnels contractuels (n'ayant pas d'obligation de recherche)	9	9
TOTAL N1 à N6	28	29

Effectifs du module	Nombre au 30/06/2013	Nombre au 01/01/2015
Doctorants		
Thèses soutenues		
Post-doctorants ayant passé au moins 12 mois dans l'unité		
Nombre d'HDR soutenues	1	
Personnes habilitées à diriger des recherches ou assimilées	7	8



• Appréciations détaillées

Appréciation sur la production et la qualité scientifiques

Les articles produits sont de très bon niveau scientifique, originaux et publiés pour certains dans des journaux à haut facteur d'impact; 50 % des articles sont dans des journaux à FI supérieur à 5.

Appréciation sur le rayonnement et l'attractivité académiques

La participation des membres du CIC dans les CSS INSERM, invitations dans les meetings nationaux et internationaux des porteurs de projets est très bonne.

Appréciation sur l'interaction avec l'environnement social, économique et culturel

Il y a un lien étroit avec des associations de patients (patients atteints d'amylose, fédération française des associations et amicales de patients insuffisants ou handicapés respiratoires, patients Huntington, patients neurofibromatoses...).

Participations à des émissions dans les médias.

Contrats avec l'industrie pharmaceutique.

Appréciation sur l'organisation et la vie de l'équipe

Voir l'appréciation du CIC.

Appréciation sur l'implication dans la formation par la recherche

Les activités du module Plurithématique impliquent les laboratoires INSERM incluant leurs doctorants et postdoctorants.

Appréciation sur la stratégie et le projet à cinq ans

Le projet à cinq ans va permettre de conclure des essais cliniques prometteurs et de développer de nouveaux essais et de nouvelles recherches translationnelles originaux.

Conclusion

• **Points forts et possibilités liées au contexte :**

- Cohérence des projets avec le site de Mondor ;
- Fort soutien universitaire et hospitalier ;
- Valeur ajoutée à la recherche du site de Mondor ;
- Bonne collaboration avec le module Biothérapie ;

• **Points faibles et risques liés au contexte :**

La taille réduite des locaux est de nature à pénaliser l'enthousiasme de ce CIC.

• **Recommandations :**

- Formation de doctorants à la recherche translationnelle et clinique à renforcer ;

**Module 2 :**

Biothérapie

Nom du responsable : M. Philippe GRIMBERT et M. José COHEN

Effectifs

Effectifs du thème en Équivalents Temps Plein	Au 30/06/2013	Au 01/01/2015
ETP d'enseignants-chercheurs titulaires	5 (1.2 ETP)	5 (1.2 ETP)
ETP de chercheurs des EPST ou EPIC titulaires		
ETP d'autres personnels titulaires n'ayant pas d'obligation de recherche (IR, IE, PRAG, etc.)	4	4
ETP d'autres enseignants-chercheurs (PREM, ECC, etc.)		
ETP de post-doctorants ayant passé au moins 12 mois dans l'unité	1	
ETP d'autres chercheurs des EPST ou EPIC (DREM, etc.) hors post-doctorants	5	5
ETP d'autres personnels contractuels n'ayant pas d'obligation de recherche	15	15
ETP de doctorants		
TOTAL	30	29

Effectifs du module biothérapie	Nombre au 30/06/2013	Nombre au 01/01/2015
Doctorants		
Thèses soutenues		
Post-doctorants ayant passé au moins 12 mois dans l'unité		
Nombre d'HDR soutenues	1	
Personnes habilitées à diriger des recherches ou assimilées	3	3



• Appréciations détaillées

Appréciation sur la production et la qualité scientifiques

La production scientifique est excellente avec 14 articles produits de très bon niveau scientifique, originaux et publiés dans de bons journaux.

Appréciation sur le rayonnement et l'attractivité académiques

La participation dans les meetings nationaux et internationaux des porteurs de projets indique un très bon rayonnement ;

Organisation d'un congrès international.

Appréciation sur l'interaction avec l'environnement social, économique et culturel

L'interaction avec l'environnement est excellent avec la participations à des émissions dans les médias.

Contrats avec l'industrie pharmaceutique, LFB, Bristol et Novartis ;

Appréciation sur l'organisation et la vie de l'équipe

Voir appréciation du CIC

Appréciation sur l'implication dans la formation par la recherche

Les activités du module impliquent les laboratoires INSERM incluant leurs doctorants et postdoctorants.

L'un des co-responsables du module devenant directeur de l'Ecole doctorale, l'implication des étudiants dans la recherche au sein du CIC devrait s'amplifier.

Appréciation sur la stratégie et le projet à cinq ans

Le projet à cinq ans va permettre de conclure des essais cliniques de thérapie cellulaire de l'incontinence urinaire et de la dysfonction érectile prometteurs et de développer de nouveaux essais notamment sur la maladie de Steinert et de nouvelles recherches translationnelles originales.

Conclusion

• **Points forts et possibilités liées au contexte :**

- Cohérence des projets avec le site de Mondor ;
- Adequation avec les thèmes des 3 DHUs ;
- Fort soutien universitaire et hospitalier ;
- Valeur ajoutée à la recherche du site de Mondor ;
- Bonne collaboration avec le module Plurithématique ;
- Liaison avec l'EFS pour les produits de thérapie cellulaire, l'EFS ayant son label industrie pharmaceutique permettant de générer des produits de thérapie cellulaire en conformité avec la législation européenne.



- ***Points faibles et risques liés au contexte :***

La taille insuffisante des locaux pourrait pénaliser le développement de nouveaux essais de thérapie cellulaire.

- ***Recommandations :***

- Formation de doctorants à la recherche translationnelle et clinique renforcer.



5 • Déroulement de la visite

Date de la visite : 15 janvier 2013

Début : 9h

Fin : 17h

Lieu de la visite : Faculté de Médecine Créteil

Institution : Faculté de Médecine

Adresse : 51, Avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny, 94010 CRETEIL CEDEX

Locaux spécifiques visités :

Locaux du CIC au sein de l'hôpital Henri Mondor

Programme de visite

9:00	Accueil du comité
9:15-9:45	Réunion du comité d'évaluation
9:45	Présentation générale du CIC de Créteil : Pr Olivier MONTAGNE
10:00	Présentation du module CIC P 006 « plurithématique » : Dr Philippe LE CORVOISIER
10:20	Présentations scientifiques de projets du module CIC P 006 « plurithématique » <ul style="list-style-type: none">- Maladies rares, Neurofibromatose : Dr Emilie SBIDIAN- Pathologies psychiatriques : Dr Stéphane JAMAIN- Maladies cardiovasculaires : Dr Philippe LE CORVOISIER / Pr Thibaud DAMY
10:50	Présentation du module CIC BT 504 « biothérapies » : Pr. Philippe GRIMBERT
11:10	Présentations scientifiques de projets du module CIC BT 504 « biothérapies » <ul style="list-style-type: none">- Transplantation rénale- Greffe de cellules sanguines- Régénération tissulaire par thérapie cellulaire
11:40	Discussion générale
12:30	Déjeuner avec les instances locales : <ul style="list-style-type: none">- Université Paris Est Créteil : Pr Luc HITTINGER (Président)- Faculté de médecine de Créteil : Pr Jean-Luc DUBOIS-RANDE (Doyen)- Institut Mondor de Recherche Biomédicale : Pr Georges GUELLAEN (Directeur)- CMEL Groupe Hospitalier Mondor : Pr Ariane MALLAT (Présidente CMEL sous réserve)- Groupe Hospitalier Henri Mondor : M^{me} Martine ORIO (Directrice du GH Mondor)
13:30 - 15:00	Réunion avec les investigateurs et les personnels des 2 modules de CIC
15:00 - 17:00	Réunion du comité d'évaluation
17:00	Clôture de la visite d'évaluation



6 • Observations générales des tutelles



Direction générale de l'offre de soins



**Institut national
de la santé et de la recherche médicale**

Vos réf : S2PUR150008548 - CIC HENRI MONDOR - 0755364Y
IMMUNOLOGIE

Au Comité de l'évaluation de l'AERES
du CIC Henri Mondor

Nos réf. : CLM/OL/SB/SD/2014-019

Dossier suivi par :

Claire Lévy-Marchal (Inserm)

01 44 23 67 55 / claire.levy-marchal@inserm.fr

Olivier Louvet (DGOS)

01 40 56 44 09 / DGOS-PF4@sante.gouv.fr

Paris, le 09 avril 2014

**Objet : Evaluation AERES – Réponse du porteur de projet du CIC Henri Mondor au rapport
d'évaluation**

Mesdames, Messieurs,

Veillez trouver ci-dessous, les commentaires du porteur de projet du CIC Henri Mondor au rapport émis par le comité d'évaluation de l'Aeres.

Veillez agréer, Mesdames, Messieurs, mes cordiales salutations.

Claire LEVY-MARCHAL
Responsable du Pôle Recherche Clinique



Pôle 9
Recherche Clinique Santé Publique

Hôpital Henri Mondor
51 avenue du Mal de Lattre de Tassigny
94010 Créteil cedex France
Tel (33) 01 49 81 37 96
Fax (33) 01 49 81 37 97

Responsable de Pôle :
O. Montagne

Centre d'Investigation Clinique

Coordonnateur :
O. MONTAGNE

L'équipe du Centre d'Investigation Clinique de Créteil Henri Mondor souhaite remercier chaleureusement les membres du comité d'évaluation et son président pour le bilan extrêmement positif de notre structure. Le comité a émis deux recommandations :

1) la taille des locaux «est de nature à pénaliser l'enthousiasme de ce CIC ».

Une réorganisation des surfaces occupées par les structures de recherche du site est prévue dans le cadre de schémas directeurs déjà élaborés, avec la construction d'un bâtiment de 8000 m² dédié spécifiquement à la recherche. Des locaux supplémentaires destinés au CIC sont prévus au sein de ce projet architectural mené par l'UPEC, ce qui nous permettra de poursuivre notre croissance. Cette réorganisation sera également l'occasion d'un rapprochement géographique avec l'URC, bien qu'à ce jour la distance entre les deux structures ne soit pas perçue comme une difficulté en particulier du fait de la mise en place de domaines informatiques partagés. Par ailleurs, les Attachés de Recherche Clinique de l'URC sont très régulièrement accueillis au sein des locaux du CIC lors de séances de monitoring ou de mise en place des études. Les responsables du CIC et de l'URC se rencontrent par ailleurs deux fois par mois pour aborder les questions d'organisation et de coordination entre les deux structures.

2) « la formation de doctorants à la recherche translationnelle et clinique à renforcer ».

Il s'agit d'un des chantiers prioritaires de la nouvelle équipe de notre Ecole Doctorale « Sciences de la Vie et de la Santé » dirigée à partir de septembre par le Pr. José Cohen, également co-responsable du module biothérapie. L'enjeu ici est double : (i) donner une formation doctorale aux nombreux médecins du site qui réalisent une recherche clinique de très haut niveau et (ii) faire du CIC dans ses deux modules le lieu de développement d'une formation par la recherche clinique et translationnelle, en lien avec nos partenaires des équipes Inserm du site. Tout sera mis en œuvre pour atteindre ces objectifs et des réunions préparatoires avec les chefs de pôle ont déjà commencé.

Nous renouvelons nos remerciements pour le travail d'évaluation effectué par la commission qui apporte un éclairage extérieur sur nos forces et défis et dont nous tiendrons évidemment compte.

Bien cordialement.

O Montagne

Ph Grimbert

Ph Le Corvoisier

J Cohen