



HAL
open science

CIC - Centre d'investigation clinique de Rennes

Rapport Hcéres

► **To cite this version:**

Rapport d'évaluation d'une entité de recherche. CIC - Centre d'investigation clinique de Rennes. 2011, Institut national de la santé et de la recherche médicale - INSERM, Université de Rennes 1. hceres-02034939

HAL Id: hceres-02034939

<https://hal-hceres.archives-ouvertes.fr/hceres-02034939v1>

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

Rapport de l'AERES sur
Le Centre d'Investigation Clinique :

CIC de Rennes

sous tutelle des

établissements et organismes :

INSERM

DGOS

Décembre 2010



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

Section des Unités de recherche

Rapport de l'AERES sur
Le Centre d'Investigation Clinique :
CIC de Rennes
sous tutelle des
établissements et organismes :
INSERM
DGOS

Le Président de l'AERES

Didier Houssin

Section des unités
de recherche

Le Directeur

Pierre Glorieux

Décembre 2010



Centre d'Investigation Clinique

Nom du CIC : CIC Rennes

Label demandé : CIC-P

N° si renouvellement : P 0203 et IT 0804

Nom du directeur : M. Eric BELLISSANT

Membres du comité d'experts

Président :

M. Patrick LÉVY, Université de Grenoble 1, Grenoble

Experts :

Mme Catherine MARQUE, Université de Technologie de Compiègne, Compiègne

Mme Evelyne JACQZ-AIGRAIN, Université de Paris 7, Paris

M. Jean-Christophe CORVOL, Université de Paris 6, Paris

M. Régis BORDET, Université de Lille 2, Lille

Représentants présents lors de la visite

Délégué scientifique représentant de l'AERES :

M. Bernard DASTUGUE

Représentant(s) des établissements et organismes tutelles du CIC :

Mme Claire LÉVY-MARCHAL (Inserm).

M. André FRITZ, Directeur Général du CHU

M. Claude LABIT, Vice-Président du CS de l'Université

Etaient également présents :

M. Yves RAYER, Directeur de la Recherche Clinique

M. Philippe DELAVAL, Doyen de la Faculté de Médecine

M. Yannick MALLEDANT, Président de la CME



Rapport

1 • Introduction

- Date et déroulement de la visite :

La visite a eu lieu le 16 décembre 2010 de 8 heures à 16 heures sur le site du CIC-P (Centre Cardio-Pneumologique, Hôpital Ponchaillou, Rennes puis l'AM Pôle Recherche - Santé Publique, Pavillon Clémenceau). Elle a scrupuleusement suivi le déroulé de visite prévu, laissant en particulier une large place à la discussion avec le porteur de projet, les responsables scientifiques, les personnels et étudiants et les responsables des tutelles (DG CHU, Directeur UFR Médecine, VP recherche Université, directeur recherche CHU).

- Historique et localisation géographique du CIC et description synthétique de son domaine et de ses activités :

Le CIC de Rennes est structuré en deux composantes : un CIC-P créé en 2002 et un CIC-IT créé en 2008. Les deux composantes se sont développées en synergie, mais le regroupement géographique sur un même site n'est pas achevé à ce jour. Le CIC-P a été bâti autour de la recherche translationnelle en hépatologie et neurologie en particulier et de la recherche clinique, notamment les essais thérapeutiques à large échelle en réanimation. Le CIC-IT a développé l'innovation et la recherche clinique dans le cadre des systèmes de diagnostic et de surveillance appliquées en particulier au système cardiovasculaire, notamment les prothèses actives implantables.

- Equipe de Direction :

Coordonnateur du CIC : M. Eric BELLISSANT

CIC-P : Médecins délégués : Messieurs Fabrice LAINE et Bruno LAVIOLLE

CIC-IT : Messieurs Philippe MABOET Guy CARRAULT



- Personnels sur la base du dossier déposé à l'AERES :

Tableau pour les deux modules

CIC-P 0203 et CIC-IT 0804 (Effectifs globaux)	Dans le bilan	Dans le projet
N1 : Nombre de médecins (PU-PH, MCU-PH, PH, PA) consacrant au moins 20% de leur temps au CIC	24 10,50 ETP	56 18,30 ETP
N2 : Nombre de médecins (PU-PH, MCU-PH, PH, PA) figurant au profil d'une unité de recherche labélisée (EA, UPR, UMR) consacrant au moins 20% de leur temps au CIC	16 5,30 ETP	31 9,10 ETP
N3 : Nombre de personnels de recherche (ARC, Tech, biostatisticien, technicien de recherche clinique,...) impliqués dans le CIC	65 48,05 ETP	73 56,40 ETP
N4 : Nombre de personnels soignants affectés au CIC	16 10,85 ETP	17 11,65 ETP
N5 : Nombre de personnels administratifs affectés au CIC	5 2,40 ETP	5 2,40 ETP
N6 : Nombre d'étudiants (master, doctorants..) ayant consacré au moins 4 mois de leur temps aux activités du CIC sur la période précédente	43 (Ingé, M1, M2, Doct)	8 (Doct)

- Tableau pour le CIC-P 0203

Module CIC-P 0203	Dans le bilan	Dans le projet
N1 : Nombre de médecins (PU-PH, MCU-PH, PH, PA) consacrant au moins 20% de leur temps au CIC	14 8,20 ETP	40 14,80 ETP
N2 : Nombre de médecins (PU-PH, MCU-PH, PH, PA) figurant au profil d'une unité de recherche labélisée (EA, UPR, UMR) consacrant au moins 20% de leur temps au CIC	6 3,00 ETP	19 7,00 ETP
N3 : Nombre de personnels de recherche (ARC, Tech, biostatisticien, technicien de recherche clinique,...) impliqués dans le CIC	44 37,05 ETP	49 43,15 ETP
N4 : Nombre de personnels soignants affectés au CIC	11 5,85 ETP	11 5,85 ETP
N5 : Nombre de personnels administratifs affectés au CIC	5 2,40 ETP	5 2,40 ETP
N6 : Nombre d'étudiants (master, doctorants..) ayant consacré au moins 4 mois de leur temps aux activités du CIC sur la période précédente	17 (M1, M2, Doct)	4 (Doct)



- Tableau pour le CIC-IT 0804

Module CIC-IT 0804	Dans le bilan	Dans le projet
N1 : Nombre de médecins (PU-PH, MCU-PH, PH, PA) consacrant au moins 20% de leur temps au CIC	10 2,30 ETP	16 3,50 ETP
N2 : Nombre de médecins (PU-PH, MCU-PH, PH, PA) figurant au profil d'une unité de recherche labélisée (EA, UPR, UMR) consacrant au moins 20% de leur temps au CIC	10 2,30 ETP	12 2,70 ETP
N3 : Nombre de personnels de recherche (ARC, Tech, biostatisticien, technicien de recherche clinique,...) impliqués dans le CIC	21 11,00 ETP	24 13,25 ETP
N4 : Nombre de personnels soignants affectés au CIC	5 5,00 ETP	6 5,80 ETP
N5 : Nombre de personnels administratifs affectés au CIC	0 0,00 ETP	0 0,00 ETP
N6 : Nombre d'étudiants (master, doctorants..) ayant consacré au moins 4 mois de leur temps aux activités du CIC sur la période précédente	26 (Ingé, M1, M2, Doct)	4 (Doct)



2 • Appréciation sur le Centre d'Investigation Clinique

- Avis global :

Le bilan du CIC de Rennes qui comprend le CIC-P et le CIC-IT est très positif comme en attestent la structuration, la communication et la coopération entre les deux modules, la quantité et la qualité de la production scientifique et l'importance des ressources humaines associées à la structure. Le CIC, sous l'égide du CIC-IT en particulier, a développé de très nombreuses collaborations industrielles qui ont permis des transferts de technologie et ont significativement impacté l'activité de soin. La labellisation antérieure a été positive en permettant en particulier de développer les thématiques phares (fer et foie, pharmacologie du sepsis, resynchronisation cardiaque), tout en permettant l'intégration des neurosciences cliniques. L'ouverture vers de nouvelles thématiques paraît très prometteuse au Comité, notamment en matière de recherche translationnelle (syndrome lympho-prolifératifs, système nerveux autonome, modélisation pharmacologique PK et PK/PD). L'intégration de l'activité pédiatrique et de l'activité infectieuse sont également évaluées positivement. En particulier, l'activité pédiatrique paraît pertinente au Comité pour assurer une recherche translationnelle en lien fort avec les deux modules du CIC. Le Comité souhaite cependant attirer l'attention sur la nécessité de maîtriser l'ouverture, le nombre de thématiques étant déjà de sept.

- Points forts et opportunités :

- L'environnement recherche (le nombre des unités de recherche et les liens établis par le CIC et ses membres avec celle-ci) est très favorable
- L'existence du Pôle Recherche et les relations fortes et intégrées entre CIC et DRCI
- Les importantes ressources humaines du CIC, en particulier les personnels techniques
- Les liens entre CIC-P et CIC-IT et la communication entre les deux modules
- La formation à la recherche et par la recherche, illustrée par le nombre de doctorants (6 dans le bilan, 13 dans le projet)
- La recherche translationnelle a été bien développée et il existe des opportunités importantes. Une illustration en est donnée par un certain nombre de projets en cours (syndrome lympho-prolifératifs, sepsis, projet curcumin récemment bénéficiaire de l'AO translationnel DHOS Inserm)
- Les liens avec l'industrie (CIC-P et surtout CIC-IT). On peut relever que les 2/3 des protocoles du CIC-IT concernent les dispositifs médicaux (collaboration importante et historique avec Sorin, développement d'autres collaborations (ex. protocoles REVERSE Medtronic, 96 KE ou COMPA Biotronik 550KE))
- L'importance de l'innovation technologique et du transfert (12 brevets dont 6 donnent lieu à un transfert vers l'industrie)
- Le comité souhaite indiquer la qualité du CIC-IT et souligner son apport important au développement global du CIC et plus largement à l'innovation technologique et au transfert sur le site

- Points à améliorer et risques :

- Visibilité à accroître, communication
- Absence de regroupement géographique
- Risque de dispersion. Le Comité souhaite attirer l'attention sur la nécessité de ne pas se disperser vers d'autres disciplines et suggère d'envisager la création de structures de soutien à la recherche, ce qui permettrait au CIC de rester concentré sur ses objectifs.

- Recommandations au directeur du CIC :

- Poursuivre l'action de regroupement géographique des moyens de la recherche et du CIC
- Vigilance par rapport à la gouvernance du CIC dont les nouvelles modalités semblent prometteuses.



- Données de production :

Tableau pour les deux modules

	Dans le bilan Nbre (ETP)	Dans le projet Nbre (ETP)
A1 : Nombre de producteurs parmi les chercheurs et enseignants chercheurs référencés en N1 et N2 dans la colonne projet	26	40
A2 : Nombre de producteurs parmi les autres personnels référencés en N3, N4 et N5 dans la colonne projet	13	33
A3 : Taux de producteurs de l'unité $[A1/(N1+N2)]$	100	100
A4 : Nombre d'HDR soutenues	3	
A5 : Nombre de thèses soutenues	7	

- Tableau pour le CIC-P 0203

	Dans le bilan Nbre (ETP)	Dans le projet Nbre (ETP)
A1 : Nombre de producteurs parmi les chercheurs et enseignants chercheurs référencés en N1 et N2 dans la colonne projet	12	23
A2 : Nombre de producteurs parmi les autres personnels référencés en N3, N4 et N5 dans la colonne projet	6	23
A3 : Taux de producteurs de l'unité $[A1/(N1+N2)]$	100	100
A4 : Nombre d'HDR soutenues	1	
A5 : Nombre de thèses soutenues	2	

- Tableau pour le CIC-IT 0804

	Dans le bilan Nbre (ETP)	Dans le projet Nbre (ETP)
A1 : Nombre de producteurs parmi les chercheurs et enseignants chercheurs référencés en N1 et N2 dans la colonne projet	14	17
A2 : Nombre de producteurs parmi les autres personnels référencés en N3, N4 et N5 dans la colonne projet	7	10
A3 : Taux de producteurs de l'unité $[A1/(N1+N2)]$	100	100
A4 : Nombre d'HDR soutenues	2	
A5 : Nombre de thèses soutenues	5	



3 • Appréciations détaillées :

- **Appréciation sur la qualité scientifique et la production :**
 - Pertinence et originalité des recherches translationnelles, qualité et impact des résultats, cohérence avec les axes scientifiques prioritaires du site : Il existe une pertinence et une originalité importantes concernant en particulier les axes suivants : fer et foie, pharmacologie du sepsis, resynchronisation cardiaque, système nerveux autonome, traitement très précoce de la SEP. Il existe une valence pharmacologique complète (clinique, pharmacocinétique, modélisation, épidémiologie) très prometteuse. Sur ce plan, l'intégration d'E. COMETS semble très intéressante et devrait s'inscrire durablement dans le projet scientifique. L'ensemble est parfaitement cohérent avec les axes scientifiques du site, qui sont en fait les axes du CIC.
 - Quantité et qualité des publications, communications, brevets, thèses et autres productions : La qualité de la recherche est attestée par le nombre de PHRC nationaux (12 PHRC Nationaux depuis 2008 pour 3,5 M Euros), d'ANR (exemple 4 ANR obtenues en collaboration avec la société SORIN sur les prothèses cardiaques), de projets Européens, ainsi que de soutiens de l'industrie y compris en ce qui concerne le CIC-P. La production scientifique spécifiquement associée au CIC est importante quantitativement et de très bonne qualité, avec des Facteurs d'Impact très élevés. On peut ainsi mentionner : Lancet 2007a, 2007b ; Eur Heart J 2007 ; Brain 2010 ; Arch Intern Med 2010.

- **Appréciation sur le rayonnement, l'attractivité, et l'intégration du CIC dans son environnement :**
 - De nombreux étudiants et post-docs de très bon niveau ont été recrutés au CIC, notamment étrangers. Le CIC a également noué de multiples collaborations internationales en particulier avec le Venezuela, le Québec, les US et la Belgique. La valorisation est un des points forts du bilan et du projet du CIC, avec un nombre important de brevets (12), des collaborations importantes développées avec l'industrie et la création de start-up. Le rôle du CIC-IT est jugé très positivement.
 - Capacité à obtenir des financements sur appels d'offre et notamment PHRC, recherche translationnelle INSERM-DOS, ANR et PCRD : De nombreux financements ont été obtenus sur appel d'offre (12 PHRC Nationaux depuis 2008 pour 3,5 M Euros, 4 ANR obtenues en collaboration avec la société SORIN sur les prothèses cardiaques), plusieurs projets Européens.
 - Appréciation sur le nombre et la qualité des protocoles de recherche clinique que le CIC coordonne : Le CIC coordonne un nombre important de protocoles de qualité.
 - Appréciation sur le nombre et la qualité des protocoles de recherche clinique auxquels le CIC participe : Le CIC participe à un nombre important de protocoles de qualité

- **Appréciation sur la stratégie, la gouvernance et la vie du CIC :**
 - Pertinence de l'organisation thématique du CIC : L'organisation du CIC est adaptée à l'émergence des nouvelles thématiques. La répartition entre CIC-P et CIC-IT est parfaitement appropriée. La gouvernance est bien conçue et permet d'envisager le développement coordonné des différentes composantes ainsi que des différents axes scientifiques. La communication interne est bonne. La communication externe peut être améliorée. La démarche qualité a été mise en œuvre au sein de la structure.
 - Le Comité a jugé très positivement les initiatives concernant l'animation scientifique. Il a en particulier apprécié les éléments de projet et structurels favorisant l'émergence et la prise de risques (ce qui est particulièrement le cas pour le CIC-IT).
 - L'implication des membres du CIC est majeure dans le cadre du Master et de l'Ecole Doctorale.
 - Les membres du CIC sont très impliqués au niveau de la DIRC. De plus, les responsables du CIC sont impliqués dans la structuration de la recherche au niveau de la Région et du Conseil d'Université.



- **Appréciation sur le projet :**

- Existence et faisabilité d'un projet scientifique : Le projet scientifique global a été jugé comme pertinent par le Comité, basé sur le développement des thématiques d'excellence, l'élargissement réussi à des thématiques nouvelles et la restructuration de la gouvernance. Les projets ont été jugés pertinents et faisables. Il existe un équilibre à trouver entre les différents projets. Il conviendra d'anticiper la répartition de l'allocation de moyens entre les différents axes pour assurer le fonctionnement global du CIC. L'originalité est réelle et la prise de risques est significative. Il est ainsi conseillé de poursuivre l'intégration et le développement des axes syndrome lympho-prolifératifs, infectieux et pédiatrie.
- Cohérence du projet avec les axes prioritaires du site : Projet parfaitement cohérent. Les axes forts sont ceux du CIC. Les liens avec beaucoup des unités Inserm du site ont été nettement renforcés dans le dernier contrat.

CIC	C1	C2	C3	C4	Note globale
CIC-Rennes (CIC-P0203 et CIC-IT0804)	A+	A+	A+	A+	A+

C1 Qualité scientifique et production

C2 Rayonnement et attractivité, intégration dans l'environnement

C3 Gouvernance et vie du laboratoire

C4 Stratégie et projet scientifique



Statistiques de notes globales par domaines scientifiques (État au 06/05/2011)

Sciences du Vivant et Environnement

Note globale	SVE1_LS1_LS2	SVE1_LS3	SVE1_LS4	SVE1_LS5	SVE1_LS6	SVE1_LS7	SVE2_LS3 *	SVE2_LS8 *	SVE2_LS9 *	Total
A+	7	3	1	4	7	6		2		30
A	27	1	13	20	21	26	2	12	23	145
B	6	1	6	2	8	23	3	3	6	58
C	1					4				5
Non noté	1									1
Total	42	5	20	26	36	59	5	17	29	239
A+	16,7%	60,0%	5,0%	15,4%	19,4%	10,2%		11,8%		12,6%
A	64,3%	20,0%	65,0%	76,9%	58,3%	44,1%	40,0%	70,6%	79,3%	60,7%
B	14,3%	20,0%	30,0%	7,7%	22,2%	39,0%	60,0%	17,6%	20,7%	24,3%
C	2,4%					6,8%				2,1%
Non noté	2,4%									0,4%
Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

* les résultats SVE2 ne sont pas définitifs au 06/05/2011.

Intitulés des domaines scientifiques

Sciences du Vivant et Environnement

- SVE1 Biologie, santé
 - SVE1_LS1 Biologie moléculaire, Biologie structurale, Biochimie
 - SVE1_LS2 Génétique, Génomique, Bioinformatique, Biologie des systèmes
 - SVE1_LS3 Biologie cellulaire, Biologie du développement animal
 - SVE1_LS4 Physiologie, Physiopathologie, Endocrinologie
 - SVE1_LS5 Neurosciences
 - SVE1_LS6 Immunologie, Infectiologie
 - SVE1_LS7 Recherche clinique, Santé publique
- SVE2 Ecologie, environnement
 - SVE2_LS8 Evolution, Ecologie, Biologie de l'environnement
 - SVE2_LS9 Sciences et technologies du vivant, Biotechnologie
 - SVE2_LS3 Biologie cellulaire, Biologie du développement végétal