



**CIC - Centre d'investigation clinique de
Clermond-Ferrand**
Rapport Hcéres

► **To cite this version:**

Rapport d'évaluation d'une entité de recherche. CIC - Centre d'investigation clinique de Clermond-Ferrand. 2017, Institut national de la santé et de la recherche médicale - INSERM. hceres-02034940

HAL Id: hceres-02034940

<https://hal-hceres.archives-ouvertes.fr/hceres-02034940>

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.

HCERES

Haut conseil de l'évaluation de la recherche
et de l'enseignement supérieur

Entités de recherche

Évaluation du HCERES sur le CIC :

Centre d'Investigation Clinique de Clermont-Ferrand

CIC 1405

sous tutelle des

établissements et organismes :

Institut National de la Santé Et de la Recherche

Médicale - INSERM

HCERES

Haut conseil de l'évaluation de la recherche
et de l'enseignement supérieur

Entités de recherche

Pour le HCERES,¹

Michel Cosnard, président

Au nom du comité d'experts,²

Hélène Grandjean, présidente du comité

En vertu du décret n°2014-1365 du 14 novembre 2014,

¹ Le président du HCERES "contresigne les rapports d'évaluation établis par les comités d'experts et signés par leur président." (Article 8, alinéa 5)

² Les rapports d'évaluation "sont signés par le président du comité". (Article 11, alinéa 2)

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 Plurithématique de Clermont-Ferrand

Acronyme du CIC :

Label demandé : CIC plurithématique

N° actuel : 1405

Nom du directeur
(2015-2016) : M. Claude DUBRAY

Nom du porteur de projet
(2017-2021) : M^{me} Gisèle PICKERING

Membres du comité d'experts

Présidente : M^{me} Hélène GRANDJEAN, INSERM U 1027, Toulouse

Experts : M^{me} Anne-Marie BRISAC, APHP

M. Michel EUGENE, CHU de Poitiers

M. Léopold FEZEU, INRA, Université Paris 13

M. Pierre FUMOLEAU, CRLCC Dijon

M. Pierre-Yves MARIE, CHRU de Nancy

Délégué scientifique représentant du HCERES :

M. Gérard BREART

Représentants des établissements et organismes tutelles du CIC :

M. Alain MEUNIER, CHU

M^{me} Samia DEGHMOUN, INSERM

1 • Introduction

Historique et localisation géographique du CIC

Le CIC de Clermont-Ferrand a été créé en 2005, il associait à l'origine :

- les deux établissements hospitalo-universitaires : le Centre Hospitalo-Universitaire de Clermont-Ferrand (CHU-CF) et le Centre Régional de Lutte Contre le Cancer Jean-Perrin (CJP) ;
- les deux entités dédiées à la recherche clinique : le Centre de Pharmacologie Clinique (CPC) et l'Unité de Recherche Clinique du CJP ;
- l'Université d'Auvergne, notamment ses composantes Santé (Médecine / Pharmacie / Odontologie).

En 2006, une troisième composante a été intégrée au CIC, le Centre régional de Cancérologie et de Thérapie Cellulaire Pédiatrique du CHU-CF, et en 2010 la composante pédiatrique a été étendue à l'ensemble de la recherche clinique en pédiatrie, avec la structuration du « Centre de Recherche Clinique chez l'Enfant et l'Adolescent » (CRECHE).

Le CIC a obtenu le renouvellement de sa labellisation en 2008 pour une période de deux ans, puis en 2011 pour la période 2012-2017.

L'activité du CIC est organisée en trois composantes, situés sur des lieux distincts et ayant des activités différentes :

- le « Centre de Pharmacologie Clinique », situé dans un bâtiment dépendant de l'Université d'Auvergne, sur le site du CHU Montpied intégrant les essais de pharmacologie clinique, la validation des projets de recherche clinique (ComVal), et la plateforme plurithématique de recherche clinique ;
- le « Centre d'Investigation Clinique » du CJP et la « Fédération de Cancérologie » du CHU intégrant la recherche clinique en oncologie. Une structure complémentaire, le « Groupe Auvergnat de Recherche Clinique en Cancérologie » (GRACC), a été créée pour optimiser les capacités d'inclusion régionale des patients dans les essais cliniques en oncologie ;
- le « Centre de Recherche Clinique chez l'Enfant et l'Adolescent » (CRECHE), situé au CHU Estaing, intégrant la recherche clinique en pédiatrie, dont l'onco-hématologie pédiatrique.

Équipe de direction

La direction générale et la coordination du CIC sont assurées par le directeur du CPC.

Chacune des trois composantes du CIC est organisée de façon indépendante, avec un directeur, et se réunit une fois par mois.

Nomenclature HCERES

SVE1_LS7

Domaine d'activité

Neurosciences - Douleur / Vaccinologie / Ophtalmologie / Explorations vasculaires / Explorations auditives / Oncologie pédiatrique / Pédiatrie : maladies inflammatoires / pneumo-allergologie / chirurgie orthopédique / Oncologie adulte / Hématologie Clinique / Radiothérapie / Chirurgie du cancer.

Effectifs du CIC

Composition du CIC	Nombre au 30/06/2015	Nombre au 01/01/2017
N1 : Enseignants-chercheurs titulaires et assimilés	16	16
N2 : Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés		
N3 : Autres personnels titulaires (appui à la recherche et/ou n'ayant pas d'obligation de recherche)	33	33
N4 : Autres enseignants-chercheurs (PREM, ECC, etc.)	2	
N5 : Autres chercheurs (DREM, post-doctorants, etc.)		
N6 : Autres personnels contractuels (appui à la recherche et/ou n'ayant pas d'obligation de recherche)	10	
N7 : Doctorants	14	
TOTAL N1 à N7	75	
Personnes habilitées à diriger des recherches ou assimilées	19	

Bilan du CIC	Période du 01/01/2010 au 30/06/2015
Thèses soutenues	6
Post-doctorants ayant passé au moins 12 mois dans l'unité	
Nombre d'HDR soutenues	1

2 • Appréciation sur le CIC

Introduction

Le CIC est organisé en 3 composantes développant des activités de recherche indépendantes :

- le « Centre de Pharmacologie Clinique » (CPC), dont la thématique principale est, depuis l'origine, « Neurosciences-douleur » mais qui met également sa plateforme d'investigation à la disposition des chercheurs du CHU et de ce fait, développe des activités dans divers domaines (vaccinologie, ophtalmologie, explorations vasculaires, explorations auditives) ;

- le « Centre de Recherche clinique chez l'enfant et l'adolescent » (CRECHE), initialement centré sur la recherche en cancérologie de l'enfant, et actuellement ouvert à toute la recherche en pédiatrie ;

- le « Groupe Auvergnat de Recherche Clinique en Cancérologie » (GRACC), centré sur la recherche clinique et translationnelle en cancérologie.

L'accent est mis sur le développement d'une recherche clinique et translationnelle de qualité, ancrée dans des collaborations avec les équipes de recherche fondamentale du site, auxquelles participent tous les enseignants chercheurs du CIC.

Avis global sur le CIC

Le CIC est solidement implanté dans le contexte académique et industriel régional, ainsi que dans de nombreux réseaux nationaux et internationaux. Grâce à une solide organisation de sa vie scientifique il a un rôle structurant majeur pour l'activité de recherche clinique et translationnelle au sein du CHU et du CJP. Il est largement impliqué dans la formation et par la recherche. Son activité de publication est importante et de très bon niveau.

Le projet à 5 ans, sous la responsabilité d'un nouveau directeur dont la qualité scientifique est reconnue, est bien défini et cohérent. Il se situe dans la continuité des travaux actuels, avec un renforcement des domaines d'excellence de ses trois composantes.

Points forts et possibilités liées au contexte

L'organisation en trois modules indépendants fonctionne bien et les points forts sont nombreux :

- adossement effectif à des équipes de recherches fondamentales et translationnelles permettant le lien avec la clinique, tant pour l'étude des mécanismes explicatifs des effets des médicaments (analgésiques, opioïdes) que pour l'application en clinique des résultats de la recherche ;
- liens forts avec les équipes cliniques et ouverture des plateformes aux recherches de qualité ;
- souci constant d'amélioration de la qualité et de développement des plateformes de recherche ;
- solides collaborations avec l'industrie, attestées par la proportion importante d'essais industriels parmi les contrats gérés par le CIC (40 %) ;
- ancrage fort dans l'environnement scientifique et économique régional ;
- insertion dans de nombreux réseaux nationaux et internationaux ;
- rôle d'animation et de développement d'une recherche de qualité dans les services de soin ;
- forte implication dans la formation par la recherche (accueil de 63 stagiaires de M1 et M2, et de 16 thésards avec 6 thèses soutenues) ;
- forte implication aussi dans l'enseignement au niveau des masters, avec les coordinations par le CPC des enseignements du M1 « Initiation aux méthodologies de la Recherche clinique, option Sciences du Médicament », et du M2 « Aspects théoriques et pratiques des essais thérapeutiques, option Sciences du médicament ». Participation du GRACC aux enseignements de 2 masters : DIAMED « Data management », et « Sciences du médicament, évaluation des anticancéreux ».

Points faibles et risques liés au contexte

La taille relativement réduite des équipes et des files actives de patients, associée au manque de disponibilité des cliniciens, rend difficile une extension d'activité de recherche et en particulier, le développement de projets internationaux.

La mission d'appui à la recherche en dehors des composantes thématiques du CIC occupe actuellement 20 % du temps des chercheurs cliniciens du CIC. A cela s'ajoutent les indispensables 5 % pour la formation et 5 % pour l'interaction avec l'environnement. Le temps consacré par les chercheurs aux thématiques propres au CIC n'est donc que de 70 %.

Recommandations

Le CIC doit veiller à préserver ses composantes thématiques d'excellence et, donc, à ne pas trop accroître la proportion d'activité de type « plateforme », en dehors de ses 3 composantes.

Il serait opportun de pouvoir augmenter le nombre des chercheurs cliniciens, particulièrement dans le groupe CRECHE.