

HCERES

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

Département d'Évaluation de la Recherche

Évaluation sur le CIC :

Centre d'Investigation Clinique de Tours

CIC 1415

sous tutelle des
établissements et organismes :

Direction Générale de la Santé et de l'offre de Soins -
DGOS

Institut National de la Santé Et de la Recherche
Médicale – Inserm

CHRU Hôpitaux de Tours – CHRU Tours

Campagne d'évaluation 2016-2017 (Vague C)

Rapport publié le 25/02/2020

HCERES

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

Département d'Évaluation de la Recherche

Pour le HCERES,¹

Michel Cosnard, président

Au nom du comité d'experts,²

Albert Sotto, président 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 : Centre d'Investigation Clinique de Tours

Acronyme du CIC : CIC 1415

Label demandé : Renouvellement à l'identique

N° actuel : 0755364Y

Nom du directeur
(2016-2017) : M. Philippe GOUPILLE

Nom du porteur de projet
(2018-2022) : M. Wissam EL HAGE

Membres du comité d'experts

Président : M. Albert SOTTO, CHU Nîmes

Experts : M^{me} Christine LASSET, Unicancer Lyon, CNRS, Université Claude Bernard Lyon 1

M. David MELODELIMA, LabTAU, Inserm, Université Claude Bernard Lyon 1

M. Olivier MUNDLER, APHM, Université d'Aix Marseille (représentant du CNU)

M. Jean-François TIMSIT, AP-HP, Paris

Délégué scientifique représentant du HCERES :

M. Philippe VANHEMS

Représentants des établissements et organismes tutelles du CIC :

M. Nicolas HINCELIN, DGOS

M^{me} Claire LEVY-MARCHAL, Inserm

Directeur ou représentant de l'École Doctorale :

M. Emmanuel LESIGNE, École Doctorale n°549 « Santé, Sciences Biologiques, Chimie du Vivant » (SSBCV)

1 • Introduction

Historique et localisation géographique du CIC

En 1995, un centre de recherche clinique a été créé à Tours. En 2001, une activité d'investigation clinique a été mise en place (CIC-P 202). Le CIC a été reconduit en 2003 puis en 2008 avec à cette époque la création d'un deuxième module de type innovation technologique (CIC-IT 806). Ces deux modules ont été reconduits en 2011 et en 2014, ils ont été regroupés sous le nom de CIC 1415. Ces différentes étapes ont été marquées par une forte interaction avec le CHRU (Centre Hospitalier Régional Universitaire) de Tours notamment par le renforcement des moyens humains mis à disposition du CIC. Une collaboration entre les modules du CIC 14-15, les structures de recherche clinique et les Établissements Publics à Caractères Scientifiques et Technologiques (EPST) a été développée.

Un projet scientifique en lien avec les équipes labélisées du site de Tours et les axes d'excellence et d'émergence du CHRU de Tours et de l'Université François Rabelais de Tours a été promu.

Équipe de direction

Le médecin coordonnateur du CIC 14-15 est M. Philippe GOUPILLE. Le responsable pour le contrat à venir est M. Wissam EL HAGE.

Nomenclature HCERES

Principal : SVE6 Santé Publique, Épidémiologie, Recherche clinique

Secondaire : SVE2 Biologie cellulaire, Imagerie, Biologie Moléculaire, Biochimie, Génomique, Biologie Systémique, Développement, Biologie Structurale

Domaine d'activité

Le CIC 14-15 est composé de deux modules :

- le module plurithématique a pour principales activités le développement de l'activité d'investigation clinique dont les Phases précoces en lien avec la composante biométrie, le renforcement de la production scientifique, la consolidation des relations inter-institutionnelles avec les autres CIC et les EPST, le renforcement de l'offre de formation à la recherche clinique. Les disciplines suivantes sont particulièrement concernées : Neurosciences en lien avec l'unité Inserm 930 et le CIC-IT, anticorps thérapeutiques en lien avec l'UMR CNRS 7 292 et le LaBeX MabiImprove, aérosolthérapie en lien avec l'unité Inserm 1 100, virologie en lien avec l'unité Inserm 966, essai en cluster en lien avec la composante biométrie, réanimation médicale dans le domaine des Phases précoces ;
- le module innovation technologique a pour principales activités le développement des applications cliniques de deux modalités d'imagerie à fort caractère fonctionnel et peu ou pas ionisante, la mise au point de dispositif technique et de molécule originale, l'accès à l'expérimentation humaine aux chercheurs fondamentaux et non médecins, dès la conception de leur projet de recherche, la mise au service des industriels d'un environnement hospitalo-universitaire, l'aide au transfert des connaissances vers la création d'entreprise. Ces axes stratégiques s'appuient sur des collaborations notamment avec l'unité Inserm 930 (Imagerie et cerveau) et au sein d'un réseau concerné par le domaine de recherche et regroupant des expertises complémentaires comme LaBeX IRON, CIC-IT Tech4Health, France Life Imaging, GIS Radiopharmaceutique.

Effectifs du CiC

Composition du CIC1415	Nombre au 30/06/2015	Nombre au 01/01/2017
N1 : Professeurs et maîtres de conférence et assimilés	13	15
NX : Praticiens hospitaliers	3	3
N2 : Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés	0	1
N3 : Autres personnels titulaires (appui à la recherche et/ou n'ayant pas d'obligation de recherche)	9	
N4 : Autres enseignants-chercheurs (PREM, ECC, etc.)	1	
N5 : Autres chercheurs (DREM, post-doctorants, etc.)	0	
N6 : Autres personnels contractuels (appui à la recherche et/ou n'ayant pas d'obligation de recherche)	19	
N7 : Doctorants	3	
TOTAL N1 à N7	48	
Personnes habilitées à diriger des recherches ou assimilées	11	

Bilan du CIC	Période du 01/01/2011 au 30/06/2016
Thèses soutenues	6
Post-doctorants ayant passé au moins 12 mois dans l'unité	0
Nombre d'HDR soutenues	0

2 • Appréciation sur le CIC

Avis global sur le CIC

Le CIC de Tours est une structure centrale de la recherche au sein du CHRU de Tours. Il est soutenu fortement par l'université. Ce CIC fait partie des 16 CIC bi-modules sur l'ensemble des 36 CIC français. Dans le cadre d'une démarche de valorisation inter-institutionnel, il existe des interactions avec les autres CIC, le Cancéropôle Grand-Ouest, avec le monde économique, notamment l'industrie pharmaceutique surtout pour les radiopharmaceutiques et l'imagerie.

Les 2 modules ne sont pas simplement coexistant mais il y a une interaction entre les équipes. Depuis la dernière évaluation AERES en 2011, il a été noté une augmentation constante du nombre de projets. Le CIC et ses projets s'appuient sur des collaborations hospitalo-universitaires et avec les EPST locales et régionales. Les projets sont soutenus par l'université et le CHRU. Le choix des axes stratégiques se fait selon un processus bidirectionnel. Il peut s'agir de demande de chercheurs vers les cliniciens ou à l'inverse de demande de cliniciens afin d'avancer sur

certaines thématiques dans le cadre notamment d'innovation thérapeutiques. Il apparaît que la détermination des axes stratégiques n'est pas toujours formalisée.

Parmi les thématiques développées, l'imagerie et la radiopharmacie ainsi que les anticorps monoclonaux thérapeutiques sont des thématiques d'un excellent niveau avec un très bon niveau de maturation. Des thématiques sont en émergence en lien avec la politique de recherche du CHRU de Tours, comme la neuropsychiatrie, les infections graves et les Phases précoces. La Dermatologie pédiatrique qui est prévu comme nouvelle thématique doit se structurer afin d'optimiser ses potentiels. L'équipe de biométrie apporte une *plus value* au CIC.

Depuis la dernière évaluation, il existe une amélioration du niveau des publications avec augmentation du ratio de publications. Il serait nécessaire de valoriser la lisibilité du CIC dans l'ensemble des travaux publiés. La production scientifique est à consolider.

Il y a eu une optimisation du CIC-IT avec une augmentation du nombre de projets dans le domaine de l'investigation clinique. Il y a eu également mise en place d'une astreinte d'une infirmière diplômée d'État de recherche clinique ce qui permet de répondre 7/7 jours et 24/24h à la demande des investigateurs.

Il existe une nette évolution du personnel dédié au CIC. Il a notamment été fait réponse aux remarques de l'évaluation précédente et le CIC assure l'accueil d'internes de Médecine et de Pharmacie. L'accueil d'internes et d'étudiants en master est une valorisation pour le CIC. Ces personnes servent ensuite d'ambassadeurs et de promotion pour le CIC. Il a été précisé que certains CDD impliqués fortement dans les travaux du CIC quittent ce dernier faute de stabilisation professionnelle. Cela entraîne une perte de compétence de personnes ayant été formés à certaines spécificités du CIC. Il a été insisté sur la « justesse » de l'équipe du CIC-IT en raison de l'émergence de projets (deux ARC et un ingénieur en CDD).

Il a été noté une forte volonté d'une implication du CIC dans la recherche en soins, en lien avec le CHRU de Tours. Un circuit a été identifié au sein du CHU. Une formation est prévue dans ce sens. Trois PHRIP (Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale) ont été financés.

Pour les personnels non médicaux, il a été souligné que les conditions de travail étaient très satisfaisantes, chaque personnel a un poste de travail. Une formation initiale et continue est assurée pour ces personnels. L'intégration des personnels non médicaux aux publications du CIC se fait et est en amélioration.