

## ÉVALUATION DES ACTIVITES DE RECHERCHE DU CIC :

Centre d'Investigation Clinique 1425  
(CIC 1425)

## SOUS TUTELLE DES ÉTABLISSEMENTS ET ORGANISMES :

Direction Générale de l'Offre de Soins – DGOS  
Institut National de la Santé et de la Recherche  
Médicale – INSERM  
Université Paris Diderot

**CAMPAGNE D'ÉVALUATION 2017-2018**  
**VAGUE D**



Pour le Hcéres<sup>1</sup> :

Michel Cosnard, Président

Au nom du comité d'experts<sup>2</sup> :

Bernard Tardy, Président du comité

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

<sup>1</sup> Le président du Hcéres "contresigne les rapports d'évaluation établis par les comités d'experts et signés par leur président." (Article 8, alinéa 5) ;

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

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.

## PRÉSENTATION DU CIC

<b>Nom du CIC :</b>	CIC 1425
<b>Numéro :</b>	1425
<b>Type de demande :</b>	Renouvellement
<b>Nom du directeur (2017-2018) :</b>	M. Xavier DUVAL
<b>Nom du porteur de projet (2019-2023) :</b>	M. Xavier DUVAL
<b>Nombre de modules ou thèmes :</b>	2

## MEMBRES DU COMITÉ D'EXPERTS

**Président :** M. Bernard TARDY, CHU de Saint-Étienne

**Experts :**

- M. Pierre CZERNICHOW, CHU de Rouen
- M. Frédéric LUCHT, CHU de Saint-Étienne
- M<sup>me</sup> Muriel MALBEZIN, Hospices Civils de Lyon
- M. Alain MANRIQUE, CHU de Caen
- M. Christophe PISON, CHU Grenoble Alpes
- M. Jérôme RONCALLI, CHU de Toulouse
- M. Jean-Pierre ZARSKI, CHU Grenoble Alpes

**Conseiller scientifique représentant du Hcéres :**

M. Gilles DEFER

**Représentants des établissements et organismes tutelles du CIC :**

- M<sup>me</sup> Christine CLERICI, Université Paris 7 Diderot
- M. Olivier CORCOS, Commission médicale d'établissement
- M. François CREMIEUX, Direction générale Hôpitaux Paris Nord Val de Seine
- M. Bruno CRESTANI, Commission médicale d'établissement
- M<sup>me</sup> Hélène ESPEROU, Inserm
- M. Nicolas HINCELIN, DGOS
- M. Philippe RUSZNIEWSKI, UFR Médecine Paris 7 Diderot

## INTRODUCTION

### HISTORIQUE ET LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE DU CIC

Le Centre d'Investigation Clinique plurithématique (CIC-PT) a été créé en janvier 2001 coordonné par M Michel Aubier. Depuis sa création, il a été évalué 3 fois sur des périodes de 2001-2004, 2004-2007, 2007-2011, et l'évaluation actuelle porte sur la période 2012-2017.

Le centre d'investigation clinique – épidémiologie clinique (CIC-EC) a été créé en 2008 et a été initialement dirigé par M. Philippe Ravaud puis par M<sup>me</sup> Florence Tubach de 2009 à fin 2016.

Le CIC-PT et le CIC-EC occupent des locaux disjoints. Le CIC-PT occupe une surface de 250 m<sup>2</sup> dans l'aile nord du 11<sup>ème</sup> étage de la Tour de l'Hôpital Bichat, où sont également intégrés la plupart des services cliniques hospitaliers et les différents plateaux techniques. Le CIC-PT dispose de chambres modulables pouvant recevoir 6 lits d'hospitalisation et 4 box de consultations ainsi qu'une antenne d'hospitalisation dans le service de cancérologie Thoracique, labellisée par l'INCA comme centre CLIP2.

Le CIC-EC se trouve quant à lui dans le « secteur Claude Bernard » excentré du bâtiment central hospitalier (200 m<sup>2</sup>).

Les 2 modules de recherche CIC-PT et CIC-EC sont situées au sein du groupe des Hôpitaux Universitaires Paris Nord Val de Seine (HUPNVS) qui a été constitué en janvier 2011 et qui regroupe 4 hôpitaux (Beaujon, Bichet-Claude Bernard, Louis Mourier, et Bretonneau) et 1 EHPAD (Adelaide Hautval).

### DIRECTION DU CIC

Le CIC 1425 est dirigé par M. Xavier Duval qui assure également la coordination du CIC-PT (médecin déléguée : M<sup>me</sup> Loubna Alavoine). Il existe également une antenne cancérologie du CIC 1425 de 4 lits au sein du service de cancérologie et dont le médecin responsable est M. Gérard Zalzman. Le CIC-EC a été sous la responsabilité de M<sup>me</sup> Florence Tubach jusqu'à fin 2016 et depuis 2017 sous la responsabilité de M<sup>me</sup> France Mentré (médecin déléguée : M<sup>me</sup> Nathalie Gault).

### NOMENCLATURE HCÉRES

SVE6 Santé Publique, Épidémiologie, Recherche Clinique.

### DOMAINE D'ACTIVITÉ

Le CIC-PT présente 5 axes scientifique prioritaires chacun placé sous la responsabilité de cliniciens investigateurs :

- Maladies infectieuses ;
- Cardiologie valvulaire – médecine nucléaire ;
- Maladies respiratoires ;
- Maladies métaboliques ;
- Cancérologie Thoracique.

Le CIC-EC comportait antérieurement 3 axes cliniques : cardio-neurovasculaire, infectieux, inflammation, deux axes émergents : gériatrie et périnatalité et un axe méthodologie (Comparative Effectiveness Research et pharmacoépidémiologie). Depuis janvier 2017, le CIC-EC a défini, du fait de sa réorganisation, trois axes cliniques majeurs :

- maladies infectieuses ;
- pneumologie ;
- hépatogastroentérologie ;
- un axe émergent anesthésie en chirurgie cardiaque.

## EFFECTIFS DU CIC

Composition du centre hospitalier	Nombre 30/06/2017	Nombre 01/01/2019
<b>Personnel permanent</b>		
Professeurs et maîtres de conférences et assimilés	10	12
Praticiens Hospitaliers	7	8
Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés	0	2
Professeurs, maîtres de conférence et assimilés, Praticiens Hospitaliers affiliés à une unité labélisée (UMR CNRS ou INSERM, EA)	9	8
Autres personnels permanents impliqués dans la recherche : professionnels de santé, personnels d'appui à la recherche.	30	30
<b>TOTAL personnel permanent</b>	<b>56</b>	<b>60</b>
<b>Personnel non permanent</b>		
Professeurs et maîtres de conférence et assimilés non permanents y-compris les émérites	0	
Chercheurs temps pleins non permanents, y-compris émérites et post-docs	19	
Personnel d'appui non permanent I	2	
Doctorants (hors doctorant affectés aux unités labélisées)	0	
<b>TOTAL personnel non permanent</b>	<b>21</b>	
<b>TOTAL CIC</b>	<b>77</b>	

## AVIS GLOBAL SUR LE CIC

LE CIC présente un haut niveau d'excellence dans plusieurs de ses thématiques phares telles que l'axe infectieux, l'axe cardiologie valvulaire et médecine nucléaire et l'axe pneumologie avec des avancées scientifiques incluses désormais dans plusieurs recommandations internationales. Les nombreuses cohortes d'envergure que coordonne le CIC témoignent de son rayonnement national. Ses liens avec les DHU FIRE et UNITY et avec le RHU Quid-Nash, ainsi qu'avec les équipes Inserm de recherche attestent d'une attractivité certaine pour les chercheurs dans le développement de la recherche clinique dans les thématiques suscitées. A l'inverse, les moyens alloués à la qualité sont insuffisants et les interactions avec la région, la médecine générale et les associations de malades semblent trop modestes.

Les points faibles se résument à l'existence de thématiques telles les axes métaboliques, gériatrie et périnatalité, soit en retrait soit récemment abandonnées. Les moyens alloués à la qualité et l'absence d'interaction avec la région, la médecine générale et les associations de malades, constituent également des points faibles.

Les rapports d'évaluation du Hcéres  
sont consultables en ligne : [www.hceres.fr](http://www.hceres.fr)

Évaluation des coordinations territoriales

Évaluation des établissements

Évaluation de la recherche

Évaluation des écoles doctorales

Évaluation des formations

Évaluation à l'étranger



2 rue Albert Einstein  
75013 Paris, France  
T. 33 (0)1 55 55 60 10

[hceres.fr](http://hceres.fr)

[@Hceres\\_](https://twitter.com/Hceres_)

[Hcéres](https://www.youtube.com/Hceres)