



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 :  
Le Centre d'Investigation Clinique de Poitiers  
sous tutelle de  
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:  
Le Centre d'Investigation Clinique de Poitiers  
sous tutelle de  
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 de Poitiers

Label demandé : CIC

N° si renouvellement : 0802

Nom du directeur : M. François GUILHOT

## Membres du comité d'experts

Président :

M. Hervé DOMBRET, Université Paris 7, Paris

Experts :

M. Bruno DUBOIS, Université Paris 6, Paris

M. Bogdan NICOLESCU-CATARGI, Université Bordeaux 2, Bordeaux

## Représentants présents lors de la visite

Délégué scientifique représentant de l'AERES :

M. Paul HOFMAN

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

M. Georges DAGHER, INSERM

M. Gérard MAUCO, INSERM

M. Jean Pierre DEWITTE, CHU de Poitiers

Mme Gwenaëlle BUATOIS, CHU de Poitiers

M. Olivier BONNEAU, Université de Poitiers

M. Michel MORICHAU-BEAUCHANT, Université de Poitiers



# Rapport

## 1 • Introduction

- Date et déroulement de la visite :

La visite s'est déroulée le 16 décembre 2010 dans les locaux du CIC de l'Hôpital de Poitiers.

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

Le CIC est localisé au sein de l'Hôpital de Poitiers et s'articule autour de 4 grands axes : Hématologie, Neurosciences, Diabète et Néphrologie et Méthodologie.

- Equipe de direction :

La direction est assurée par M. F GUILHOT, avec la participation des 3 autres responsables d'axes thématique

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

N1 : Nombre de médecins (PU-PH, MCU-PH, PH, PA) consacrant au moins 20% de leur temps au CIC	9	9
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	7	7
N3 : Nombre de personnels de recherche (ARC, Tech, biostatisticien, technicien de recherche clinique,...) impliqués dans le CIC	19	21
N4 : Nombre de personnels soignants affectés au CIC	7	7
N5 : Nombre de personnels administratifs affectés au CIC	3	3
N6 : Nombre d'étudiants (master, doctorants..) ayant consacré au moins 4 mois de leur temps aux activités du CIC sur la période précédente	16	13



## 2 • Appréciation sur le Centre d'Investigation Clinique

Le CIC du CHU de Poitiers est une structure jeune, créée en 2008. Cette évaluation survient donc après seulement 2 ans de fonctionnement.

Par rapport à d'autres CIC, le CIC de Poitiers est assez original dans sa structuration. Il s'agit en effet d'un CIC très « vertical », mettant en connexion étroite les unités de recherche d'amont (N=4) avec la recherche translationnelle et les équipes cliniques, par opposition à d'autres CIC plus « transversaux », qui assurent une sorte de service commun pour la mise en place et la conduite des investigations et essais cliniques.

De ce fait, le CIC de Poitiers a privilégié 3 axes ou modules pour lesquels cette intégration verticale est possible et potentiellement « rentable » : il s'agit d'un axe Hématologie, d'un axe Nutrition, et d'un axe Neurosciences. Le quatrième axe, plus transversal, concerne l'épidémiologie clinique et la biostatistique.

Fait majeur, cette priorisation a été décidée d'un commun accord avec la Direction Générale du CHU et l'Université. Il s'agit donc d'une stratégie concertée qui semble engager l'ensemble des acteurs du site.

Cette grande intégration, renforcée par une connexion très étroite avec la Délégation à la Recherche Clinique, apparaît à l'évidence comme un point fort. Elle peut néanmoins présenter certains risques, comme celui de rester un « club », un peu refermé sur lui-même et difficile d'accès pour les spécialités ou projets non intégrés au départ.

Les opportunités du CIC de Poitiers reposent essentiellement, après une période de seulement 2 ans, on le rappelle, sur les modules 1 et 2 d'Hématologie et de Nutrition (détaillés ci-dessous). Ces axes, surtout l'axe 1, ont maintenant clairement la mission de diffuser au niveau national pour aider à la coordination de la recherche dans leurs domaines respectifs. Le module 3 de Neurosciences doit certainement être encouragé, surtout à se définir des spécificités propres, dans un domaine hautement compétitif et à renforcer la connexion recherche d'amont / recherche clinique qui débute (détaillé ci-dessous). Le module 4 semble plus transversal, même si il est présenté comme un projet à part entière, principalement dans ses aspects épidémiologiques (détaillés ci-dessous).

Parmi les points à améliorer ou les recommandations, on peut citer :

- Clarifier l'interface CIC/DRC ;
- Veiller à disposer d'une comptabilité analytique ;
- Veiller à assurer, autant que faire ce peut, la pérennité du fonctionnement ;
- Tenter d'obtenir une labellisation INCa pour les essais précoces en Onco-Hématologie ;
- Développer et moderniser la bibliothèque, intégrée au CIC, pour laquelle les espaces dédiés sont clairement insuffisants ;
- Réfléchir aux frontières et missions respectives du CIC et de Départements indépendants dédiés à l'Epidémiologie ou à la Méthodologie/Biostatistiques.



### 3 • Appréciations détaillées module par module

#### Module 1 : Physiopathologie et thérapeutique des pathologies myéloprolifératives.

- Responsables : M. François GUILHOT, Mme Lydia ROY

- 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 :

Ce module est ancré sur les activités de recherche clinique et translationnelle en Hématologie du responsable et de son équipe. Le site de Poitiers est internationalement connu dans le domaine de la leucémie myéloïde chronique (LMC) et de l'hémopathie depuis de longues années. A la tête de l'Intergroupe français (FILMC), l'équipe de Poitiers a initié, suivi, et encadré une recherche clinique et translationnelle de très haut niveau, national et internationale, dans cette pathologie qui a vécu des bouleversements dans son mode de prise en charge et dans son pronostic au cours des 20 dernières années. La LMC, et dans un cadre plus large les syndromes myéloprolifératifs, représente à l'évidence l'un des axes scientifiques prioritaires du site, renforcé plus récemment par l'enrichissement de la recherche d'amont au sein de l'unité INSERM U935. L'Hématologie du site s'implique aussi dans les domaines des syndromes myélodysplasiques (SMD), surtout par des collaborations avec le groupe clinique national GFM et l'EA 3855 de Tours, comme dans celui des leucémies aiguës myéloblastiques (LAM) par des approches originales de vectorisation de molécules anti-leucémiques, développées à Poitiers au sein des unités CNRS UMR 6514 et 6187, ou des pathologies lymphoïdes.

- Quantité et qualité des publications, communications, brevets, thèses et autres productions :

Les publications de cette équipe sont au niveau de l'excellence internationale en recherche clinique et de transfert. Bien que fruit d'un travail collectif national, cette recherche est portée, encadrée, et bien souvent initiée par Poitiers. La dimension de recherche plus fondamentale, plus récente et qui s'inscrit dans une stratégie lisible et gagnante, commence également à porter ses fruits.

- Appréciation sur le rayonnement, l'attractivité, et l'intégration du module dans son environnement :

- Appréciation sur le nombre et la qualité des protocoles de recherche clinique que le module coordonne :

Niveau d'excellence. Ce module a coordonné 2 PHRC nationaux et participe à un contrat Européen 6ème PCRDT.

- Appréciation sur le nombre et la qualité des protocoles de recherche clinique auxquels le module participe :

Niveau d'excellence. Protocoles académiques et industriel de niveau international compétitifs.

- Capacité à obtenir des financements sur appels d'offre et notamment PHRC, recherche translationnelle INSERM-DOS, ANR et PCRDT :

Niveau d'excellence.

- Existence et qualité des collaborations internationales :

Nombreuses, académiques comme industrielles.



- Existence et qualité des partenariats avec des entreprises du secteur privé :

Excellent niveau. Qualité en hausse, avec l'apparition d'une capacité à attirer les nouvelles molécules au stade précoce de leur développement clinique, à Poitiers et pour les centres français.

- **Appréciation sur la stratégie, la gouvernance et la vie du module :**

- Pertinence de l'organisation thématique du module :

Pertinence totale. L'ouverture au syndromes myéloprolifératifs autres que la LMC est tout à fait logique et le site doit s'efforcer de prendre une place de plus en plus importante dans ce domaine ultra-compétitif, même au niveau national. Les collaborations engagées dans le domaine des SMD sont encore débutantes, mais elles ont le mérite de leur originalité. Les collaborations engagées dans le domaine de la vectorisation du traitement des LAM devront être développées pour être compétitives.

- Qualité de la gouvernance, et notamment de la capacité du module à mutualiser ses moyens :

L'axe 1 est probablement l'axe « en pointe » du CIC, devant assurer une alimentation pérenne en ressources et personnels, potentiellement mutualisables.

- Qualité de la communication interne et externe :

Excellente.

- Implication des membres du module dans les activités d'enseignement et dans la structuration de la recherche en région :

L'implication du responsable dans l'enseignement universitaire et post-universitaire, ainsi que dans la structuration de la recherche sur le site de Poitiers est très forte et très dynamique.

- **Appréciation sur le projet :**

- Existence et faisabilité d'un projet scientifique :

Excellent.

- Cohérence du projet scientifique avec les axes prioritaires du site :

Excellente.

- **Conclusion :**

Ce module fait plus que s'intégrer dans les activités du CIC de Poitiers. Son excellence nationale et internationale est une force motrice de premier plan et un point fort incontournable dans le développement du CIC et dans son intégration progressive à l'ensemble des axes de recherche prioritaires du site. Le responsable de ce module, est d'ailleurs le coordinateur du CIC depuis sa création en 2008.

- Avis :

Très favorable. Projet à soutenir impérativement.

- Points forts et opportunités :

Excellence et dynamisme de l'équipe. Développement de la recherche d'amont sur le site. Extension prudente et progressive à d'autres domaines de l'Hématologie.

- Recommandations au responsable du module et risques :

Assumer et renforcer sa place de leader, en s'ouvrant et en collaborant au maximum, pour assurer une diffusion de Poitiers vers les autres centres français, que se soit en recherche clinique, de transfert, ou plus fondamentale.



## Module 2 : Nutrition, facteurs foetaux et post-natals et maladies chroniques.

- Responsables: M. Samy HADJADJ, M. Régis HANKARD
- 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 :

Ce module est sous la responsabilité d'un binôme d'un endocrinologue-diabétologue et d'un pédiatre. Logiquement, il s'agit d'un projet « enfant adulte ». Un projet est tourné vers le diabète et l'une de ses complications chroniques, la néphropathie (DIABète NEphropathie). L'autre projet concerne les protéines et la croissance. Il y a une là une double cohérence puisque le projet est à la fois translationnel sur le plan clinique (continuum enfant adulte pour les pathologies chroniques, le diabète et l'obésité), mais aussi translationnel du fondamental vers la clinique (mise au point d'un modèle murin pour la compréhension de la néphropathie d'une part, protéines et croissance d'autre part). Cet axe 2 est prioritaire pour le site du CIC et du CHU puisque un membre de l'équipe est actuellement en délégation pour mission de recherche à Durham, Caroline du Nord, USA.

- Quantité et qualité des publications, communications, brevets, thèses et autres productions :

Les publications sont de qualité nationale et internationales. Une des membres de l'équipe collabore depuis plusieurs années avec un chercheur leader dans le domaine de la néphropathie diabétique. La dimension fondamentale du projet devrait asseoir encore davantage la notoriété de cette équipe reconnue.

- Appréciation sur le rayonnement, l'attractivité, et l'intégration du module dans son environnement :
  - Appréciation sur le nombre et la qualité des protocoles de recherche clinique que le module coordonne :

Ce module a déjà obtenu plusieurs appels d'offres (PHRC inter-régional en 2009, Appel d'offre interne).

- Appréciation sur le nombre et la qualité des protocoles de recherche clinique auxquels le module participe :

Le nombre de protocoles de recherche clinique correspond à une équipe en devenir, se fondant sur des acquis déjà solides. Des publications de bon niveau devraient suivre. Les deux coordonnateurs font partie des principaux réseaux de recherche clinique nationaux et internationaux, ce qui devrait permettre d'obtenir à l'avenir plusieurs publications de haut niveau.

- Capacité à obtenir des financements sur appels d'offre et notamment PHRC, recherche translationnelle INSERM-DOS, ANR et PCRD :

La formation actuelle de l'équipe devrait aussi permettre des publications dans le domaine plus fondamental.

- Existence et qualité des collaborations internationales :

Elles sont nombreuses et de qualité, en particulier pour le projet DIANE

- Existence et qualité des partenariats avec des entreprises du secteur privé :

Plusieurs essais de phase, IIb, III et IV sont en cours.





- **Appréciation sur la stratégie, la gouvernance et la vie du module :**

- **Pertinence de l'organisation thématique du module :**

La description du module est claire et l'organisation y est pertinente avec un continuum enfant adulte articulé autour des pathologies de la nutrition. Le concept est original car il s'appuie sur les compétences locales.

- **Qualité de la gouvernance, et notamment de la capacité du module à mutualiser ses moyens :**

L'axe 2 trouve sa place au sein du CIC 082 du CHU de Poitiers. La constitution de ce CIC devrait justement permettre de mutualiser les moyens, ARC (équipe 4, épidémiologie clinique, tumorothèque, banque d'ADN...).

- **Qualité de la communication interne et externe :**

Excellent accueil du comité d'évaluation et très bonnes présentations des intervenants.

- **Implication des membres du module dans les activités d'enseignement et dans la structuration de la recherche en région :**

Les deux responsables du module sont PU-PH et sont à ce titre naturellement impliqués dans l'enseignement. De plus et de façon originale l'interaction avec l'équipe 4 EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE qui propose un master « Développement pharmaceutique et Essais Clinique » est structurant à la fois pour l'enseignement et la recherche clinique.

- **Appréciation sur le projet :**

- **Existence et faisabilité d'un projet scientifique :**

Excellent.

- **Cohérence du projet scientifique avec les axes prioritaires du site :**

Le module 2 est un axe prioritaire et l'équipe est dynamique. Les publications ainsi que les missions de détachement à l'étranger l'attestent.

- **Conclusion :**

L'équipe 2 s'intègre parfaitement dans le CIC de Poitiers. Le dynamisme et la reconnaissance nationale et même internationale de ses membres devraient en faire un axe fort et porteur du CIC. Inversement, ce projet doit être soutenu car sans CIC la dimension recherche au sein du CHU de Poitiers serait en difficulté. De plus, la recherche clinique multi-centrique française en serait aussi affectée dans les domaines de la néphropathie diabétique, de la nutrition et de la pédiatrie puisque les responsables de l'axe font partie des réseaux nationaux.

- **Avis :**

Très favorable.

- **Points forts et opportunités :**

Dynamisme de l'équipe. Reconnaissance dans les thématiques respectives des deux porteurs (néphropathie diabétique, protéines et croissance). Articulation enfant adulte pour les pathologies chroniques.

- **Points à améliorer et risques :**

Recrutement de personnel scientifique pour mener à bien la partie fondamentale. La concurrence est rude dans les appels d'offre (ANR). Les PU-PH sans thésards et post-docs risquent d'être vite débordés. Enfin, la gestion des relations humaines, lorsque les structures s'agrandissent, est toujours à prendre en compte.



## Module 3 : Neurosciences cliniques.

- Responsables : M. Jean-Luc HOUETO, M. Nemat JAAFARI, M. Marc PACCALIN
- 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 : L'équipe 3, neurosciences cliniques du CIC de Poitiers, vient épauler le futur projet d'unité de recherche LNEC porté par Mohammed JABER qui doit regrouper plusieurs équipes. Ce module neurosciences du CIC se propose d'être le bras « recherche clinique » de ce laboratoire de neurosciences expérimentale et clinique. Il existe donc une complémentarité entre les projets de recherche fondamentaux (concernant notamment les thérapies cellulaires des maladies du cerveau, les cibles moléculaires et thérapeutiques de la maladie d'Alzheimer, la neuropharmacologie de la dépendance et des bases neurofonctionnelles des troubles compulsifs), et d'autre part la recherche clinique et translationnelle développée chez les patients souffrant :

- de maladie d'Alzheimer : c'est l'application des recherches sur la PKR, marqueur de l'inflammation, et de son activation périphérique chez les patients ; c'est l'étude d'autres marqueurs d'inflammation (production de cytokines) dans une étude longitudinale au long cours (PHRC Cytocogma) ; c'est la participation à des essais industriels ;
- de maladie de Parkinson : c'est l'étude de l'effet de la stimulation des structures cérébrales profondes dans cette maladie, dans le cadre d'un réseau national.
- de troubles obsessionnels-compulsifs : c'est l'étude de l'effet de la stimulation bilatérale continue à haute fréquence du noyau sous thalamique et de son mécanisme d'action en collaboration avec le développement de modèles animaux.

Cet axe 3 est à considérer comme un CIC à part entière qui donne sa cohérence à la réorganisation en cours des neurosciences fondamentales à Poitiers.

Quantité et qualité des publications, communications, brevets, thèses et autres productions : 51 publications en recherche clinique au cours des 5 dernières années, mais il faut tenir compte de l'effectif réduit des cliniciens rattachés à cette équipe 3 du CIC. En revanche, 81 publications en recherche fondamentale, ce qui traduit bien le potentiel dans le domaine des neurosciences fondamentales de la ville.

- Appréciation sur le rayonnement, l'attractivité, et l'intégration du module dans son environnement :

Appréciation sur le nombre et la qualité des protocoles de recherche clinique que le module coordonne : Le module 3 coordonne le PHRC national Cytocogma (en 2009) et un PHRC régional (en 2004).

Appréciation sur le nombre et la qualité des protocoles de recherche clinique auxquels le module participe : Le module participe à de nombreux protocoles (PHRC 2009 STOC UNI-BIL ; il participe à de nombreux essais industriels (Servier, Lilly, Wyeth). Les coordonnateurs font partie de réseaux de recherche clinique nationaux notamment dans le domaine des TOC, de la maladie de Parkinson et de la maladie d'Alzheimer.

Capacité à obtenir des financements sur appels d'offre et notamment PHRC, recherche translationnelle INSERM-DOS, ANR et PCRD : Le module 3 de par les collaborations et par les liens qu'il a déjà établis et qu'il va renforcer dans le cadre du projet de LNEC a déjà obtenu, et devrait obtenir, dans l'avenir, des contrats dans le cadre de la recherche translationnelle et des ANR neurosciences.

Existence et qualité des collaborations internationales : Pour l'instant, les collaborations internationales sont principalement le fait d'une équipe qui a établi des collaborations internationales avec le King's College à Londres, à Cambridge, et à l'Université de Columbia à New York, sur les problématiques de l'insight et des troubles obsessionnels-compulsifs.

Existence et qualité des partenariats avec des entreprises du secteur privé : Plusieurs essais industriels dans le domaine de la maladie d'Alzheimer, de phase II et de phase III.



- **Appréciation sur la stratégie, la gouvernance et la vie du module :**

Pertinence de l'organisation thématique du module : Organisation stratégique intelligente des forces en neurosciences à Poitiers : le module 3 du CIC devrait tirer partie de son intégration dans le cadre du projet de laboratoire des neurosciences expérimentales et cliniques. En contre partie, il permet l'inscription clinique et le développement de la recherche translationnelle à cette dernière structure en l'ouvrant sur le CHU. Cette interaction devrait être fructueuse.

Qualité de la gouvernance, et notamment de la capacité du module à mutualiser ses moyens : le projet du CIC est assez original : il s'agit d'un CIC moins « transversal » que les CIC habituels. L'idée de ce CIC est de constituer 3 axes forts déterminés par les compétences déjà existantes sur Poitiers, dans le domaine de la recherche fondamentale. Une mutualisation est possible entre les différents partenaires cliniques. Dans le cas du module 3, cette mutualisation devrait aussi se faire avec les structures cliniques de neurologie, qu'il s'agisse du service universitaire de neurologie mais aussi du CMRR.

Qualité de la communication interne et externe : Le module est constitué d'équipes dynamiques qui ont montré, au cours de cette journée, une motivation et une réelle volonté de travailler ensemble.

Implication des membres du module dans les activités d'enseignement et dans la structuration de la recherche en région : Pour ce qui est de l'enseignement, la présence de 3 PU-PH dans le board du module 3 est un garant de leur implication dans l'enseignement. L'implication d'un de ses responsables dans l'organisation de la future Unité de Recherche LNEC et dans sa volonté de faire émerger un pôle fort de neurosciences fondamentales sur Poitiers aura sans nul doute un effet très important dans la structuration de la recherche dans cette région.

- **Appréciation sur le projet :**

Le projet existe déjà et sa faisabilité est déjà démontrée. Elle va se renforcer dans le cadre de la réorganisation en cours avec l'émergence d'une unité de recherche dans le domaine des neurosciences faisant le lien entre les aspects fondamentaux expérimentaux d'un côté et les aspects cliniques de l'autre.

- **Conclusion :**

- **Avis :**

Favorable.

- **Points forts et opportunités :**

L'animation scientifique ; la volonté évidente de travailler ensemble ; la cohérence générale centrée sur les thématiques déjà bien représentées ; la notoriété des porteurs du projet ; la présence d'une équipe Avenir.

- **Points à améliorer et risques :**

Comme toujours dans la recherche translationnelle, essayer de trouver des niches réellement originales. Cela doit passer par des moyens donnés aux équipes de recherche pour leur permettre d'aborder des problématiques scientifiques hautement compétitives au niveau international. C'est par une politique scientifique ambitieuse du LNEC que le module neurologique du CIC pourra assurer sa pérennisation à terme.



## Module 4 : Epidémiologie clinique

- **Responsables:** Mr Pierre INGRAND, Mme Stéphanie RAGOT, Mme Joëlle GUILHOT, Mme Isabelle INGRAND, M. Xavier FRITEL

Ce module est en fait constitué de 3 sous-modules, dont les finalités sont différentes :

- Le premier sous-module est centré sur l'épidémiologie clinique et la prévention. Il inclut plusieurs projets de recherche tels que l'épidémiologie des troubles sphinctériens après accouchement, le dépistage familial du cancer colo-rectal, et l'étude des relations causales entre pesticides et MGUS (gammopathies monoclonales de signification indéterminée).
- Le second sous-module est clairement transversal. Il est centré sur la mutualisation des outils, des compétences et des ressources en matière de méthodologie des essais cliniques et de gestion des cohortes, de biostatistiques, informatique et gestion des données.
- Le troisième sous-module est dédié à l'enseignement. Il s'agit de l'organisation d'un Master professionnel intitulé « Développement pharmaceutique et essais cliniques », en partenariat avec la Faculté de Sciences.

Appréciation sur le premier sous-module (Epidémiologie clinique et prévention): En lien avec les partenaires régionaux de santé publique et en réseau avec plusieurs unités INSERM au niveau national, cet axe dépasse clairement les contours du CIC de Poitiers, comme en témoigne sa bibliographie. Tout effort de qualité en Epidémiologie, et particulièrement celui-ci doit être soutenu. L'avis sur le développement de cet axe est donc très favorable. En y regardant de plus près, le choix des projets de recherche retenus dans cet axe montre une ouverture vers d'autres spécialités médicales que celles qui apparaissent comme structurantes pour le CIC à l'heure actuelle. En conséquence, le choix des projets prioritaires en épidémiologie et des projets prioritaires pour le CIC devra aller, soit vers une plus grande cohérence, soit au contraire vers une scission plus apparente avec un Département d'Epidémiologie, pouvant collaborer avec le CIC pour tel ou tel de ses projets.

Appréciation sur le second sous-module (Méthodologie, informatique et biostatistiques): Plus que de projets scientifiques, il s'agit là de la mutualisation d'outil et de ressources. Cette mutualisation, extrêmement utile, doit être encouragée et soutenue. L'interaction avec le module 1 d'Hématologie est pour l'instant très forte, même si elle ne recouvre pas l'ensemble des activités de ce sous-module, loin s'en faut. Tout comme l'opportunité d'un Département d'Epidémiologie indépendant, évoquée plus haut, on peut ici s'interroger sur l'opportunité d'un Département de Méthodologie et Biostatistiques indépendant du CIC et venant en soutien des axes prioritaires du CIC au coup par coup. Le rattachement direct de la gestion des cohortes (biothèques) au CIC apparaît comme plus évident. Sur ce dernier point, il faut insister sur les besoins d'extension et de modernisation des espaces dédiés aux biothèques, à court terme.

Appréciation sur le troisième sous-module (Master « Développement pharmaceutique et essais cliniques »): Ce cursus d'enseignement original (un autre exemple existe à Montpellier) a été monté et est animé de manière très dynamique. Il correspond à une initiative structurante et apparemment gagnante. Le cursus combine 3 mois de cours et 6 mois de stage en secteur public ou privé. Les étudiants (20 à 25/an) viennent soit de la Faculté de Pharmacie, soit de la Faculté des Sciences, et pour environ 5% d'entre eux de l'UFR de Médecine. A noter que tous trouvent à débouché professionnel à l'issue de cette formation. Ce cursus doit être soutenu sans réserve, même si ses liens avec le CIC sont plus théoriques que pratiques. Le CIC devrait se positionner davantage comme terrain de stage pour ces étudiants.

- **Conclusion :**

Il est difficile de porter une évaluation d'ensemble sur ce module 4, un peu hétéroclite. Même si les trois sous-modules doivent être soutenus, un à un, les recommandations pourraient être 1) de mieux définir l'interface entre CIC et Epidémiologie, ainsi qu'entre CIC et Méthodologie/Biostatistiques, par exemple en individualisant des Départements indépendants du CIC pour chacun de ces thèmes ; et 2) renforcer les interactions pratiques entre CIC et Master professionnel.



<b>CIC</b>	<b>C1</b>	<b>C2</b>	<b>C3</b>	<b>C4</b>	<b>Note globale</b>
<b>CIC-Poitiers (CIC-P0802)</b>	<b>A+</b>	<b>A+</b>	<b>A+</b>	<b>A</b>	<b>A+</b>

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
<b>Total</b>	<b>42</b>	<b>5</b>	<b>20</b>	<b>26</b>	<b>36</b>	<b>59</b>	<b>5</b>	<b>17</b>	<b>29</b>	<b>239</b>
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