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

Section des Unités de recherche

Evaluation de l'AERES sur le CIC :

CIC MONTPELLIER

CIC MPL / 1001

sous tutelle des établissements et organismes :

Institut National de la Santé Et de la Recherche Médicale - INSERM

Direction Générale de l'Offre de Soins - DGOS

Janvier 2014

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

Section des Unités de recherche

Pour l'AERES, en vertu du décret du 3 novembre 2006[1]*,*

- M. Didier HOUSSIN, président
- M. Pierre GLAUDES, directeur de la section des unités de recherche

Au nom du comité d'experts,

- M. Jean-Paul BERNARD, président du comité

[1] Le président de l'AERES « signe [...], les rapports d'évaluation, [...] contresignés pour chaque section par le directeur concerné » (Article 9, alinea 3 du décret n°2006-1334 du 3 novembre 2006, modifié).

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
Acronyme du CIC :	CIC MPL/1001
Label demandé :	INSERM / DGOS
N° actuel :	1001
Nom du directeur (2013-2014) :	M. Eric RENARD
Nom du porteur de projet (2015-2019) :	M. Eric RENARD

Membres du comité d'experts

Président : M. Jean-Paul BERNARD, Université de la méditerranée Marseille

Experts : M^me^ Corinne ALBERTI, Université Paris 7

M. Nicholas MOORE, Université Bordeaux 2

Délégué scientifique représentant de l'AERES :

M. Gérard BREART

Représentant des établissements et organismes tutelles de l'unité :

M^me^ Claire LEVY-MARCHAL, INSERM

1 • Introduction

Historique et localisation géographique du CIC

Le CIC a été créé le 1er janvier 2010 sur le site de l'hopital Saint-Eloi à Montpellier.

Équipe de Direction

M. Eric RENARD (Médecin coordonnateur) ; Mme Marie-Christine PICOT (Médecin Délégué).

Nomenclature AERES

SVE1 LS4 LS5 LS6 LS7

Effectifs de l'unité

Effectifs de l'unité	Nombre au 30/06/2012	Nombre au 01/01/2014
N1 : Enseignants-chercheurs titulaires et assimilés	1	1
N2 : Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés	1	1
N3 : Autres personnels titulaires (n'ayant pas d'obligation de recherche)	11	12
N4 : Autres enseignants-chercheurs (PREM, ECC, etc.)	1	1
N5 : Autres chercheurs des EPST ou EPIC (DREM, Post-doctorants, visiteurs etc.)		
N6 : Autres personnels contractuels (n'ayant pas d'obligation de recherche)	4	5
TOTAL N1 à N6	**18**	**20**

Effectifs du CIC	Nombre au 30/06/2012	Nombre au 01/01/2014
Doctorants		
Thèses soutenues		
Post-doctorants ayant passé au moins 12 mois dans l'unité *		
Nombre d'HDR soutenues		
Personnes habilitées à diriger des recherches ou assimilées		

2 • Appréciation sur l'unité

Points forts et possibilités liées au contexte

Depuis sa création au 1er janvier 2010 le CIC MTL / 1001 a poursuivi sa structuration en axes thématiques bien définis reflétant les domaines de recherche d'excellence du site montpelliérain. Que ce soit dans le domaine de la diabétologie et des maladies métaboliques, des neurosciences, de l'infectiologie ou encore de la maladie veineuse thrombo-embolique, l'organisation de la recherche s'effectue en réseaux d'excellence au niveau national et international avec la participation très active et souvent dominante du CIC dans l'organisation de ces réseaux. Les recherches menées au sein du CIC sont très largement tournées vers l'innovation avec des retombées potentielles significatives en termes de santé publique. Le CIC est bien implanté comme un maillon incontournable de la politique de la recherche hospitalière et plus largement universitaire à Montpellier ; une équipe de gouvernance dynamique et exerçant des responsabilités institutionnelles dans l'organisation de la recherche au CHU facilite grandement les relations avec l'administration hospitalière et permet d'anticiper dans les meilleures conditions l'évolution du CIC en termes de fonctionnement et de stratégie scientifique.

Points à améliorer et risques liés au contexte

Malgré l'implantation de nombreux laboratoires de recherche sur le site montpelliérain, les collaborations du CIC avec les unités mixtes de recherche locales sont encore peu développées; un effort particulier devra être effectué pour renforcer l'attractivité du CIC vis-à-vis de ces laboratoires dans le but de promouvoir à l'avenir une recherche translationnelle dans une perspective de valorisation.

Le projet stratégique à cinq ans se décline aujourd'hui au sein des différents axes thématiques du CIC sans qu'apparaisse réellement de projet structurel du CIC en adéquation avec les objectifs spécifiques des axes (mise à disposition de personnel ou de matériels spécifiques nouveaux ?) ; si l'évolution de la pédiatrie fait l'objet d'une attention particulière, compte tenu des spécificités de ce type de recherche, la problématique des autres thématiques devrait être envisagée de la même façon.

Si la montée en puissance de l'activité du CIC s'accompagne logiquement d'une augmentation du nombre des thématiques sélectionnées, la multiplication de ces dernières peut, à la marge, compromettre la lisibilité générale de l'activité de recherche du centre ; même s'il est légitime de favoriser l'émergence, il est probablement utile de sélectionner quelques thématiques émergentes qui feront l'objet d'une attention particulière avec des objectifs définis pour un mandat quadriennal.

Recommandations

- éviter la dispersion thématique avec une sélection rigoureuse des axes émergents dans un projet à cinq ans ;

- se poser la question de la justification d'un axe "méthodologie des essais cliniques" en tant que tel. Cet axe apparait plutôt comme une plateforme logistique regroupant des ressources matérielles et humaines rattachées au CIC plutôt que comme un axe scientifique à part entière. Cet axe pourrait s'individualiser si une recherche spécifique dans des domaines de santé publique ou d'épidémiologie s'individualisait dans les années à venir ;

- établir des liens plus étroits avec les laboratoires de recherche du site montpelliérain ;

- établir un conventionnement institutionnel avec l'université de Montpellier ;

- eu égard à l'excellence des résultats obtenus au cours des trois dernières années, envisager une politique publicatoire plus ambitieuse visant à hausser le niveau et donc l'audience de ces publications ;

- prévoir en priorité le recrutement d'une secrétaire et poursuivre avec l'administration la réflexion sur l'évolution du statut des attachés de recherche clinique dans un objectif de pérennisation des compétences dans le CIC sur le long terme.

3 • Appréciations détaillées

Appréciation sur la production et la qualité scientifiques

Le CIC plurithématique du CHU de Montpellier fait état de 52 publications au cours des trois dernières années avec un impact factor moyen supérieur à 4 et une production scientifique diffusée majoritairement dans les meilleurs journaux de spécialité.

Plusieurs axes thématiques qui ont constitué le socle de la recréation du CIC il y a 4 ans, se sont développés conformément aux objectifs qui avaient été fixés à l'époque et positionnent aujourd'hui très favorablement le CIC dans la compétition internationale. Trois axes se distinguent particulièrement :

1. *Axe diabète - métabolisme*. Cette thématique permet de référencer le CIC en position de leader dans la mise au point et l'évaluation des technologies du pancréas artificiel autonome susceptible de fonctionner en ambulatoire, recherche menée en réseaux internationaux associant des partenaires européens et nord américains. De façon annexe, un protocole d'insulinothérapie par voie intra péritonéale en boucle fermée est actuellement développé; sur le plan diagnostic, un système ambulatoire de prédiction de la glycémie et d'avis thérapeutique en ligne original complète cette thématique innovante à fortes retombées potentielles en termes de santé publique. Cette thématique à elle seule a donné lieu à 23 publications de large audience internationale (Lancet, Diabetes care). Cette recherche a été financée par des programmes internationaux européens et américains dans le cadre de réseaux coordonnés pour certains par le CIC de Montpellier.

2. *Axe neurosciences* en interface avec les unités INSERM 661 et 1061. Cet axe s'est développé au travers de 16 essais cliniques couvrant les différentes facettes de la recherche dans le domaine des neurosciences avec une prédominance des essais dans la maladie de Parkinson (réseau NS PARK et F-CRIN), les épilepsies résistantes, la prévention des démences et enfin une recherche innovante sur les facteurs cliniques neurobiologiques cognitifs et génétiques associés aux risques suicidaires. Dans ce domaine, le CIC s'est révélé un outil particulièrement bien adapté pour accompagner en tant que plateau d'investigation clinique en aval, les travaux de l'institut de neurosciences au sein du pôle bio-santé créé en 2013 en tant que structure de valorisation et de promotion de la recherche transversale commune aux trois universités du site, au CHR de Nîmes et Montpellier et au centre régional de lutte contre le cancer. La thématique bio-marqueurs au cours des maladies chroniques constitue un champ d'investigation qui devrait trouver de larges applications dans le domaine des neurosciences.

3. *Axe infectiologie*. Cette thématique est principalement centrée sur la vaccinologie au sein d'un réseau coordonné à Montpellier (réseau REIVAC) qui couvre plusieurs champs : études de vaccinations anti infectieuses de populations spécifiques, enquêtes épidémiologiques sur l'efficacité de la vaccination anti grippale, développement de nouveaux vaccins anti infectieux ou anti tumoraux. En marge de cette activité principale, plusieurs études pertinentes sont menées dans le domaine des infections ostéo-articulaires, des endocardites et surtout des infections virales hépatiques, domaines dans lesquels plusieurs essais sont conduits en partenariat avec l'industrie pharmaceutique dans la mise au point de nouveaux agents anti viraux prometteurs dans le traitement de l'hépatite C.

A coté de ces trois axes principaux, plusieurs autres axes thématiques sont aujourd'hui en forte progression : c'est le cas de la recherche dans le domaine des maladies cardio-vasculaires avec une attention particulière portée à la maladie veineuse thrombo-embolique abordée aussi bien dans ses caractéristiques épidémiologiques et phénotypiques que dans ses aspects diagnostiques et thérapeutiques. Cette activité se développe au sein d'un réseau inter CIC relayé au niveau européen par le réseau F-CRIN.

Si le CIC collabore de façon un peu moins étroite aux essais menés dans le domaine de l'oncologie (participation au Site de Recherche Intégrée sur le Cancer (SIRIC) montpelliérain) en tant que plateforme d'essais précoces, les principales potentialités se retrouvent dans le domaine de la pathologie rhumatismale (participation au Labex MABIMPROVE et au réseau biothérapie ADIPOA), ainsi que dans le domaine de l'imagerie médicale plus particulièrement centrée sur les urgences abdominales aiguës et le diagnostic des tumeurs du sein et du rein.

Enfin, le CIC a eu un rôle structurant particulièrement profitable pour la recherche en pédiatrie dans plusieurs de ces composantes (neurologie, maladies rares, diabétologie, oncologie, infectiologie). Cinq PHRC nationaux et un financement européen ont accompagné la montée en charge de cette thématique au cours des trois dernières années.

Appréciation sur le rayonnement et l'attractivité académiques

60 % des projets réalisés au sein du CIC concernent la recherche académique avec un net positionnement du CIC dans un fonctionnement en réseaux nationaux et internationaux. Des financements importants ont été obtenus au cours des trois dernières années, aussi bien à l'échelle européenne qu'au niveau national (FP7-EU, 11 PHRC nationaux, 5 PHRC inter-régionaux, 4 appels d'offres translationnels, 14 appels d'offres internes). Le CIC est particulièrement impliqué comme tête de réseau dans le domaine de la diabétologie et de l'infectiologie ; il participe directement à des projets structurants dans le pôle bio-santé regroupant les principaux acteurs de la recherche académique sur le site montpelliérain. Le CIC fait état de plus de 70 conférences sur invitation au niveau national et international relatif aux résultats obtenus au cours des quatre dernières années ce qui témoigne d'une large audience et d'un excellent niveau d'expertise dans les domaines concernés.

Appréciation sur l'interaction avec l'environnement social, économique et culturel

Le CIC est largement référencé dans la recherche à vocation industrielle aussi bien sur le plan technologique que médicamenteux (41 projets réalisés ou en cours). Le CIC interagit, en tant que plateforme logistique d'investigation clinique, avec plusieurs projets structurants locaux (SIRIC, CR2I, Labex MABIMPROVE) ; au niveau national le CIC participe à de nombreux réseaux thématiques (CIC pédiatrique, NS PARK, GIRC, DIAMM) et coordonne certains réseaux dans le domaine des maladies métaboliques (CR2I) et infectiologie (REIVAC). Les résultats obtenus au sein du CIC font l'objet de communications régulières au niveau local et national par l'intermédiaire de la presse écrite et des principaux médias audiovisuels.

Appréciation sur l'organisation et la vie du CIC

Le CIC comporte 6 lits d'investigation sur une surface de 250 m^2. Les principaux métiers de la recherche sont représentés dans des proportions en adéquation avec les objectifs du CIC ; toutefois, l'augmentation de l'activité prévisible au cours des quatre prochaines années rendra indispensable le recrutement de personnel supplémentaire (secrétaire, technicien de laboratoire et aide-soignante). Le CIC constitue un bel exemple de mutualisation réussie des ressources locales d'appui à la recherche clinique par l'adjonction des ressources et compétences de l'unité de recherche clinique et épidémiologique et du département d'information médicale ; l'organisation du CIC fait état d'un organigramme fonctionnel efficient sur le terrain avec trois chefs de projet assurant la liaison entre le CIC et les réseaux thématiques et des animateurs d'axes thématiques plus particulièrement chargés de seconder spécifiquement le coordonnateur du CIC dans ses choix stratégiques. Une gestion budgétaire rigoureuse intégrant les financements académiques et industriels permet au CIC de demeurer à l'équilibre, l'administration hospitalière étant particulièrement vigilante et efficace pour anticiper certaines dépenses du CIC par l'attribution de recettes prévisionnelles.

Appréciation sur l'implication dans la formation par la recherche

Les praticiens figurant sur l'organigramme du CIC participent depuis sa création aux enseignements théoriques ayant trait à la recherche clinique, l'évaluation et la gestion des essais thérapeutiques, la santé publique et l'épidémiologie. Ces enseignements sont intégrés dans les parcours MASTER de l'Université Montpellier 1. Si le CIC ne reçoit pas de doctorant en l'absence de conventionnement universitaire, il est par contre terrain de stage régulier pour des internes en pharmacie (5 stagiaires) et en santé publique (5 stagiaires). Le CIC a par ailleurs régulièrement accueilli des ARC, infirmières et étudiants en informatique dans le cadre de leur formation initiale.

Appréciation sur la stratégie et le projet à cinq ans

Le projet du CIC se décline principalement autour de la montée en puissance des axes thématiques déjà identifiés avec le souci des responsables du CIC de voir se concrétiser l'émergence consolidée de thématiques encore sous représentées comme la rhumatologie et l'imagerie médicale. La prise de conscience d'un niveau de collaboration encore modeste entre le CIC et les laboratoires de recherche présents sur le site montpelliérain, devrait déboucher sur un niveau d'interaction beaucoup plus étroit eu égard au potentiel scientifique du site.

4 • Déroulement de la visite

Date de la visite :

Début : 31 Janvier 2014 à 08H30

Fin : 31 Janvier 2014 à 17H00

Lieu de la visite : Hôpital Saint Eloi ; Salle de réunion de la Direction Déléguée

Institution : CHU de Montpellier

Adresse : Avenue Bertin Sans Montpellier

Locaux spécifiques visités : Locaux du CIC

Déroulement ou programme de visite :

La visite du comité d'évaluation de l'AERES sur le site d'implantation du CIC MPL / 1001 s'est déroulée le 31 janvier à l'hôpital Saint Eloi ; le comité d'experts a visité les locaux du CIC et rencontré l'ensemble des personnels ; le comité d'experts a auditionné le Professeur Eric RENARD coordonnateur du CIC ainsi que les principaux responsables et animateurs du CIC.

Le comité d'experts a rencontré les responsables des tutelles du CIC représentées par : M. Eric MARTINEZ, directeur adjoint de la recherche au CHU, M. Philippe VANDEPERRE vice président recherche du directoire du CHU, M. le Professeur Jacques MERCIER, vice président recherche de l'université Montpellier 1, M. Christian JORGENSEN responsable de l'École Doctorale Sciences Chimiques et Biologiques pour la santé (ED n°168) et M. Joël BOCKAERT responsable du pôle bio santé.

Ces différents intervenants ont conjointement fait état de leur soutien aux initiatives prises par le CIC dans l'encadrement de la recherche depuis sa création en 2010. Un projet de conventionnement entre le CIC et l'université est d'ores et déjà à l'étude.

5 • Observations générales des tutelles

En dépit des sollicitations de l'AERES, aucune observation ne lui est parvenue au jour de la publication de cette évaluation.