

RÉSUMÉ FINAL DE L'ÉVALUATION DU CIC :

Centre d'investigation clinique 1410 –
Épidémiologie clinique (CIC 1410)

SOUS TUTELLE DES ÉTABLISSEMENTS ET ORGANISMES :

Institut National de la Santé et de la Recherche
Médicale – INSERM
Centre Hospitalier Universitaire de la Réunion

CAMPAGNE D'ÉVALUATION 2018-2019
VAGUE E

Rapport publié le 22/07/2019



Pour le Hcéres¹ :

Michel Cosnard, Président

Au nom du comité d'experts² :

Catherine Cornu, Présidente du
comité

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

¹ Le président du Hcéres "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).

Les données chiffrées des tableaux de ce document sont extraites des fichiers déposés par les tutelles (dossier d'autoévaluation et données du contrat en cours / données du prochain contrat).

PRÉSENTATION DU CIC

Nom du CIC :	Centre d'investigation clinique 1410 – Épidémiologie clinique
Numéro :	1410
Label demandé :	
Type de demande :	Renouvellement à l'identique
N° actuel :	1410
Nom du directeur (2015-2018) :	M ^{me} Laetitia HUIART et M ^{me} Catherine MARIMOUTOU
Nom du porteur de projet (2020-2024) :	M ^{me} Catherine MARIMOUTOU
Nombre de modules du projet :	1

MEMBRES DU COMITÉ D'EXPERTS

Présidente :	M ^{me} Catherine CORNU, Hospices Civils de Lyon - CHU Lyon
	M ^{me} Émilie BARDE, CHU Montpellier
	M. Élie SALIBA, Université de Tours
	M. Philippe VAN de PERRE, CHU Montpellier

REPRÉSENTANT DU HCÉRES

M. François GUEYFFIER

REPRÉSENTANTS DES ÉTABLISSEMENTS ET ORGANISMES TUTELLES DU CIC

M^{me} Samia DEGHMOUN, INSERM
M^{me} Hélène ESPEROU, INSERM
M. Philippe GASQUE, CHU
M^{me} Pascale GUIRAUD, UFR Santé, Université de la Réunion
M^{me} Sylvia LACOBELLI, DRCI, CHU
M. Gilles LAJOIE, Université de la Réunion
M^{me} Manuella POTHIN, DRCI, CHU

INTRODUCTION

HISTORIQUE ET LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE DU CIC

Le CIC 1410 de La Réunion a été créé en 2004.

Après l'évaluation de janvier 2014, la coordination du CIC a changé plusieurs fois, et est assurée depuis le 1^{er} octobre 2017 par M^{me} Catherine Marimoutou, médecin de santé publique spécialisée en épidémiologie et recherche clinique, titulaire d'une HDR, professeure associée en Santé publique pour la rentrée 2018-2019, et praticien hospitalier contractuel.

Le projet 2015-2019 prévoyait de poursuivre la structuration organisationnelle du CIC. Les 3 registres (REIN, cancer, malformations congénitales), le dispositif régional de toxicovigilance ainsi que le CIC, et l'USM (unité de Soutien Méthodologique), ont été regroupés au sein d'un service unique « Santé Publique et soutien à la recherche », lui-même inclus dans le nouveau pôle Santé Publique du CHU qui comprend également les départements d'informations médicales (DIM) Nord et Sud et les archives du CHU.

Le CIC est situé comme la direction de la recherche clinique et de l'innovation (DRCI) dans le Centre de Recherche Médicale et en Santé, bâtiment bioclimatique, annexe du CHU, inauguré fin 2014, et situé à proximité immédiate du CHU Sud Réunion, sur le site de la Technopole Sud à Saint Pierre.

DIRECTION DU CIC

Coordinateur : M^{me} Catherine Marimoutou ;

Pharmacien délégué : M. Olivier Maillard.

NOMENCLATURE HCÉRES

SVE6 : Santé Publique, Épidémiologie, Recherche Clinique

DOMAINE D'ACTIVITÉ

Le CIC1410 a été créé sur la thématique « diabète de type 2 et maladies métaboliques » ; deux thématiques ont été développées ensuite, un axe maladies infectieuses et émergentes lors des épidémies rencontrées sur place, chikungunya en 2005-2006 et H1N1 en 2009, puis un axe périnatalité également développé en réponse à des problématiques sanitaires locales.

Sur la période 2015-2019, le CIC était organisé en 3 axes prioritaires de recherche : l'axe maladies métaboliques et chroniques ; l'axe maladies infectieuses et émergentes et l'axe périnatalité et génétique renommé depuis « anomalies du développement ».

EFFECTIFS DU CIC

Personnels en activité	Composition du CIC	
	Centre d'Investigation Clinique de La Réunion	
	Épidémiologie Clinique	
	Nombre au 30/06/2018	Nombre au 01/01/2020
Professeurs et maîtres de conférences et assimilés	0	2
Praticiens hospitaliers	3	2

Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés	0	0
Autres personnels permanents impliqués dans la recherche : professionnels de santé, personnels d'appui à la recherche	7	7
Sous-total personnels permanents en activité	10	11
Enseignants-chercheurs non titulaires, émérites et autres	0	
Chercheurs non titulaires, émérites et autres	0	
<i>dont doctorants</i>	0	
Autres personnels non titulaires	0	
Sous-total personnels non titulaires, émérites et autres	0	
Total personnels CIC	10	11

AVIS GLOBAL SUR LE CIC

Le contexte du CHU doit être rappelé : située géographiquement en Afrique, à plus de 10 000 km de la métropole, l'île de La Réunion, a connu une évolution sociétale et un passage d'un état de malnutrition à un état de suralimentation très rapide. La population y est très métissée, très jeune mais vieillissant rapidement, précaire avec 40 % de la population vivant sous le seuil de pauvreté, un taux de chômage élevé, autour de 30 %, et jusqu'à 60 % pour les jeunes. La situation insulaire crée une situation sanitaire et génétique particulière, avec aussi une population captive, point favorable pour le suivi des cohortes, et l'exhaustivité des registres notamment. Les salaires bénéficient d'une bonification au titre de l'éloignement (bonification DOM), et le CHU accueille de nombreux patients venant de Mayotte, où le niveau de soins est moindre.

Le CHU est très jeune (créé en 2012) et le nombre de PU-PH est très faible (15 en tout) avec un rattrapage progressif. Le CHU se trouve dans une situation financière difficile, et l'effort de structuration de la recherche est freiné par une procédure de retour à l'équilibre en cours, toutefois la dynamique est forte et ce retour à l'équilibre devrait être assez rapide.

Malgré ces difficultés, le CHU a structuré et organisé la recherche en son sein. Des thématiques prioritaires ont été identifiées, elles sont très fortement ancrées sur les questions de santé publique de l'île, notamment les maladies infectieuses, les maladies métaboliques et la périnatalité dont le type ou la prévalence sont très spécifiques à l'île. Le CIC 1410 a d'emblée été axé sur les thématiques du CHU, avec continuité depuis sa création.

Pour l'axe diabète et maladies métaboliques, le choix de focaliser la recherche sur la littératie en santé, la transition obésité - pré diabète - diabète, le diabète gestationnel, et la prévention du DT2 en privilégiant les actions sur le style de vie sont très appropriées, conduisent à des publications nombreuses, mais dont le niveau pourrait être amélioré. Il faut souligner l'importance de cet abord, qui pourrait conduire à des recommandations utiles bien au-delà de l'île.

Dans l'axe périnatalité, le focus mis sur le syndrome d'alcoolisation fœtal (SAF) est très pertinent, et si cette thématique n'a pas encore conduit à une production scientifique importante, le travail préparatoire, notamment la constitution d'une cohorte parfaitement phénotypée et génotypée offre un matériau propice à la publication ; des abstracts et présentations orales à des congrès internationaux en témoignent.

L'axe maladies infectieuses et émergentes a été particulièrement dynamique et actif depuis le début du présent contrat. L'agenda de recherche a suivi les diverses vagues épidémiques auxquelles La Réunion a eu à faire face : infection par le virus Chikungunya, puis plus récemment infections par le virus de la dengue. Le partage d'expériences avec d'autres régions faisant face à des vagues épidémiques similaires, la sollicitation pour expertise de la part de l'OMS et du NIH traduisent la reconnaissance internationale du CIC 1410. La recherche au CIC1410 est excellente, voire exceptionnelle sur l'axe maladies infectieuses pour lequel il peut être qualifié de leader mondial.

Les activités de formation et la démarche qualité ont été renforcées, ainsi que les collaborations avec les équipes de recherche locales.

La gouvernance du CIC s'exerce à trois niveaux : comité technique interne, un comité de pilotage régional et un conseil scientifique extérieur.

Le soutien des tutelles et des partenaires est fort, Université, CHU, ainsi que celui de l'Agence Régionale de Santé (ARS).

Les rapports d'évaluation du Hcéres
sont consultables en ligne : www.hceres.fr

Évaluation des coordinations territoriales
Évaluation des établissements
Évaluation de la recherche
Évaluation des écoles doctorales
Évaluation des formations
Évaluation et accréditation internationales



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

hceres.fr

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

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

