



RECHERCHE CLINIQUE

Rapport d'activité 2018



Rédaction : Unité de Recherche Clinique du Centre Hospitalier Sud Francilien
Réalisation et Mise en page : service Communication
Impression : Reprographie CHSF - Avril 2019

SOMMAIRE

INTRODUCTION.....

I. FAITS MARQUANTS À NOTER EN 2018 P. 3

II. CHIFFRES CLÉS ET INDICATEURS 2018 P. 3

III. ORGANISATION ET GOUVERNANCE DE LA RECHERCHE P. 4

- A. OrganisationP.4
- B. Instances de la Recherche CliniqueP.5
- C. L'Unité de Recherche CliniqueP.6-7

IV. ACTIVITÉ DE RECHERCHE DU CHSF 2018 P.8

- 4.1 Promotion CHSFP.8-9
- 4.2 DémarchesP.10
- 4.3 Historique des projets CHSF financés par les appels à projets nationauxP.11
- 4.4 Etudes en cours et ouvertes en 2018P.12
- 4.5 Données SIGAPS et SIGREC : export 2018P.13-14

V. LA RECHERCHE UN DES AXES DU PROJET MÉDICAL 2018-2022 P. 15

- 5.1 Budget de l'URC issu de l'enveloppe MERRI.....P.15
- 5.2 Enveloppes fléchées par serviceP.15

VI. PARTENARIATS CHSF, GENOPOLE, INSERM, ASSOCIATION ESSI P. 16

- 6.1 Signature d'une convention cadre CHSF-GENOPOLEP.16
- 6.2 Première édition de l'appel à idées innovantes CHSF-GENOPOLEP.16
- 6.3 Séminaire génomique et santé au CHSF en septembre 2018
en lien avec l'association ESSI et le GENOPOLEP.17-18
- 6.4 Mise en place du contrat ATIGE médical avec le GENOPOLE.....P.19
- 6.5 Collaboration INSERM et CHSF
pour la mise en place de l'étude DREPACORDP.19



Le rapport d'activité 2018 de la recherche au CHSF confirme la dynamique du Centre Hospitalier Sud Francilien en matière de recherche.

En effet, en s'appuyant sur une unité de recherche clinique au sein de laquelle nous accueillons aujourd'hui quelques **14 professionnels de santé médicaux et paramédicaux**, les services déploient année après année leur potentiel en matière de recherche.

Conscient des bénéfices de la recherche pour ses patients en leur offrant la possibilité d'intégrer les dernières avancées de la science et de la médecine mais également du **fort potentiel d'attractivité que constitue la recherche, le CHSF en a fait un axe stratégique de son Projet Médical 2018-2022.**

La qualité des publications de nos équipes nous permet de conforter notre place dans le **top 5 du classement régional SIGAPS** avec une 4^{ème} place obtenue par le CHSF.

De même **47 nouveaux essais ont été ouverts et 1 037 inclusions de patients ont été réalisées en 2018.**

La visibilité du CHSF en matière de recherche s'est également développée grâce à sa participation au bureau du GIRCI IDF (**Groupement Interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation**) ainsi qu'au CNCR (**Comité national de coordination de la recherche**).

Enfin, nos partenariats avec la **faculté de médecine Paris Sud**, les **hôpitaux universitaires Paris Sud**, **l'IRBA**, **l'UEVE**, **l'INSERM** et tout particulièrement avec le **Génopole** permettent d'accompagner le projet d'universitarisation de notre établissement.

Thierry SCHMIDT
Directeur général

I. FAITS MARQUANTS 2018

- **Recrutement** d'une TEC/IDE et d'une TEC/gestionnaire facturation en 2018
- Identification d'un temps (0,2 ETP) de **biostatisticien** sur l'URC
- Première édition de l'**appel à idées innovantes CHSF-GENOPOLE**, lancée le 23 octobre 2018.
- **Sollicitation de l'URC par la DGOS pour participer à l'évaluation méthodologique des dossiers PHRC-N et PHRIIP** sélectionnés sur lettres d'intention.
Expert CHSF sollicité : Dr François-Xavier LABORNE, biostatisticien de l'URC.

II. CHIFFRES CLÉS ET INDICATEURS 2018

9,8 équivalents temps plein (ETP), professionnels médicaux et non médicaux, dédiés à la recherche clinique au CHSF.

PROJETS RECHERCHE EN 2018

175 Protocoles de recherche clinique ouverts

- Dont 11 promus par le CHSF
- Dont 123 promus par d'autres institutions académiques
- Dont 41 promus par des promoteurs industriels

47 nouveaux essais en 2018 dont :

- 7 essais promus par le CHSF
- 22 essais promus par d'autres institutions académiques
- 18 essais à promotion industrielle

11 contrats uniques signés en 2018

167 patients inclus dans les études à promotion CHSF en cours en 2018.

VALORISATION DE LA RECHERCHE

364 publications comptabilisées pour l'export 2018 (années 2014, 2015, 2016, et 2017).

CLASSEMENT RÉGIONAL SIGAPS SUR LA BASE DU SCORE PUBLICATIONS DU MONTANT DES MERRI REÇUS EN 2018 (hors APHP et GCS)

2018	1	CH STE-ANNE	0,38
	2	CH DE VERSAILLES	0,37
	3	CHNO DES QUINZE-VINGTS	0,27
	4	CH SUD FRANCILIEN	0,16
	5	CH D'ARGENTEUIL	0,12

III. ORGANISATION ET GOUVERNANCE DE LA RECHERCHE

A. ORGANISATION

Directrice de la recherche : Mélanie JULLIAN

Coodonnateur Médical issu de la CME : Dr Bertrand JOLY

Responsable de l'URC : Dalia MIGNOT

COMPOSITION DE L'UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE

Fonction	Nom	ETP
Coordinateur médical	Dr Bertrand JOLY	0,1
Responsable URC	Dalia MIGNOT	0,5
Biostatisticien	Dr François-Xavier LABORNE	0,2
IDE Recherche	Isabelle OLIVIER Ludivine ROUX	0,5 0,5
TEC	Valérie BOUTANT Julie MANDROU Isabelle OLIVIER Ludivine ROUX Julie CLAUDEPIERRE	1 1 0,5 0,5 0,5
Gestionnaire facturation et convention	Julie CLAUDEPIERRE	0,5
TEC COREVIH	Nouara AGHER	1
TEC EMRC	Naïma HADJADJ	1

Dans le cadre d'une **convention de partenariat recherche avec l'association CERITD** (Centre d'études et de Recherches pour l'Intensification du Traitement de Diabète), un médecin et une IDE sont mis à disposition de l'établissement pour le suivi des études de diabétologie.

Fonction	Nom	ETP
Médecin	Dr Catherine PETIT	1
IDE	Isabelle CASSIER	1

Le **GIRCI (Groupement interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation)** d'Ile-de-France a délégué la gestion des TECs EMRC des zones 91, 77 sud et 92 sud au CHSF.

L'URC gère à ce titre, 3 TECs EMRC dont un affecté sur l'établissement et 2 autres TECs affectés à l'HIA Percy, au GHNE et à l'HP Antony.

Etablissement d'affectation	Nom	ETP
HIA Percy	Issam BELHAJ	1
GHNE site de longjumeau	Ibrahim ALI-MAHAMADOU	0,5
HP d'Antony	Ibrahim ALI-MAHAMADOU	0,5

Au total, **11,8 ETP sont gérés par l'URC** et **9,8 ETP de professionnels sont dédiés à la recherche sur le CHSF.**

III. ORGANISATION ET GOUVERNANCE DE LA RECHERCHE

B. INSTANCES DE LA RECHERCHE CLINIQUE

LA COMMISSION DE RECHERCHE

La Commission de recherche a pour mission de :

- **Elaborer la stratégie de recherche** de l'établissement en lien avec le projet médical et le projet d'établissement,
- Emettre un **avis sur la pertinence et la faisabilité des projets** par rapport aux axes scientifiques et médicaux définis,
- **Favoriser le développement de projets** collaboratifs,
- Jouer un **rôle d'expertise et de conseil** dans la conception des projets qui lui sont soumis

LE BUREAU DE RECHERCHE

4 réunions du bureau de recherche ont été organisées en 2018.

Composition du bureau :

Coordonnateurs :

- Dr Bertrand JOLY (Président de la commission de recherche)
- Mme Mélanie JULLIAN (Directrice de la recherche)

Membres	
Dr Michèle GRANIER	Présidente CME
Mme Marie-Paule SAULI	Directrice des Soins
Personnel de l'URC	

Membres désignés par les services :

Membres	
Pr Alfred PENFORNIS	Service d'Endocrino-diabétologie
Dr Valérie CAUDWELL	Service de Néphrologie
Dr Pascal HILLIQUIN	Service de Rhumatologie
Dr Chafika BENHABIB	Service de Médecine Nucléaire
Dr Nicolas CHAUSSON	Service de Neurologie
Dr François-Xavier LABORNE	Service SAMU-SMUR
Dr Isabelle LEMAIRE	Service de Biologie Médicale
Dr Emmanuelle RADIDEAU	Service de Pharmacie
Dr Sophie MARQUE	Service de Réanimation
Dr Marion LOZACH	Service d'Oncologie
Dr Catherine SAGOT	Service de Gériatrie
Dr Hasinirina RAZAFIMAHEFA	Service de Néonatalogie
Dr Sylvia FRANC	Service d'Endocrino-diabétologie

III. ORGANISATION ET GOUVERNANCE DE LA RECHERCHE

C. L'UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE

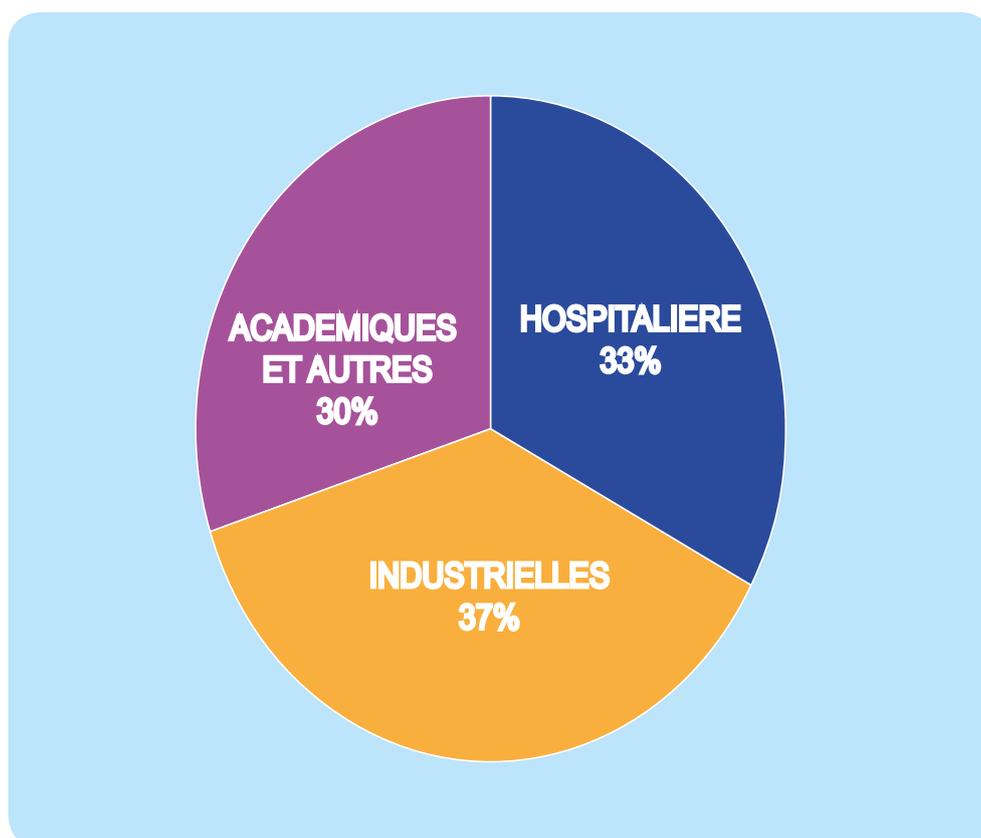
LES MISSIONS DE L'URC

- La mise à disposition de **moyens pour optimiser la recherche clinique** au sein de l'établissement,
- L'**amélioration de la qualité des essais cliniques**,
- L'**optimisation des recrutements des patients** dans les essais cliniques,
- L'aide à la **réalisation de projets de recherche clinique**.

L'année 2018 a été marquée par un **accroissement des sollicitations d'aides à l'accompagnement méthodologique et réglementaire des services** pour la mise en place de projets de recherche.

L'URC assure la mise en œuvre des essais cliniques institutionnels et industriels.

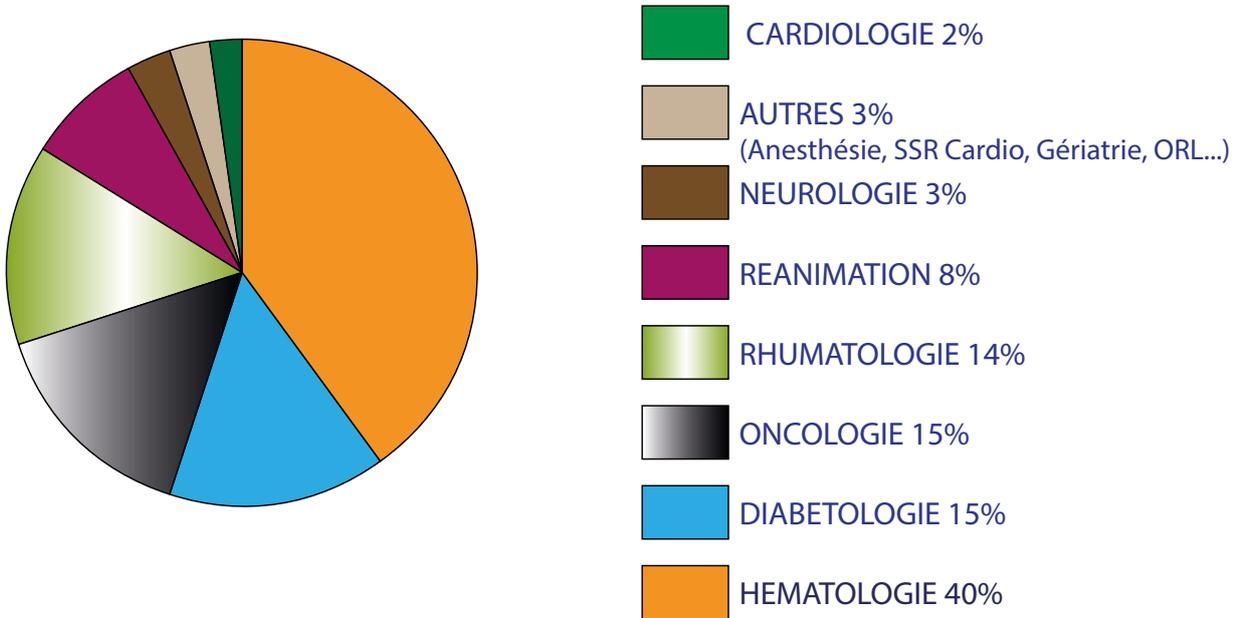
ETUDES PRISES EN CHARGE PAR L'URC EN 2018



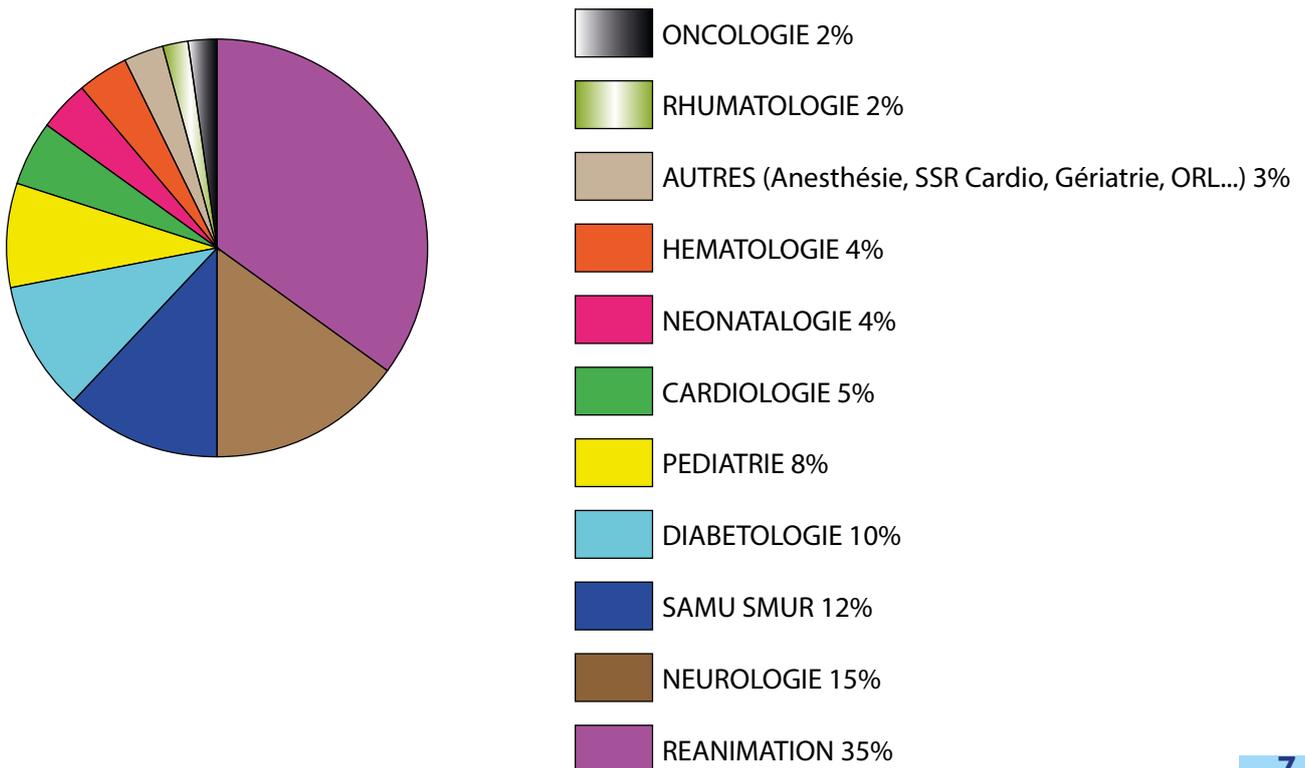
III. ORGANISATION ET GOUVERNANCE DE LA RECHERCHE

C. L'UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE (SUITE)

RÉPARTITION DES ÉTUDES PRISES EN CHARGE L'URC



POURCENTAGE DES INCLUSIONS PAR SERVICE



IV. ACTIVITÉ DE RECHERCHE DU CHSF 2018

4.1 PROMOTION CHSF

Quelques chiffres clés de l'activité de promotion du CHSF

PROMOTION MÉDICALE

Coordina- teur	Service	Etude	Titre	Typologie ¹	
Pr Alfred PENFORNIS	Diabétologie	TELERETINO- DIAB	Comparaison du suivi des rétinopathies diabétiques modérées par télé expertise et par consultation ophtalmologique conventionnelle	RIPH 3	Monocentrique
Dr Sébastien ROUGET	Pédiatrie	DYSMADO	Description et prévalence des dysménorrhées sévères chez les adolescentes consultant en pédiatrie et médecine de l'adolescent	RIPH 3	Monocentrique
Dr Michelle GRANIER	Néonatalogie	PAPEV-ORTHO	Evaluation d'un programme d'accompagnement précoce en orthophonie	RIPH 2	Multicentrique
Dr Dured DARDARI	Diabétologie	HbA1C	Etude de l'impact de la réduction rapide de taux de l'HbA1C sur l'apparition d'une phase active de l'osteoarthropathie neuropathique de type charcot chez les patients	Catégorie 4	Multicentrique
Dr Sandrine BARON	ORL	SAOS-K	Syndrome d'apnée obstructif du sommeil (SAOS) chez les patients traités pour un cancer des voies aéro-digestives supérieures (VADS)	RIPH 3	Monocentrique
Dr Sandrine BARON	ORL		Apparition de paralysie faciale après parotidectomie	Catégorie 4	Monocentrique

	Etude en cours
	Etude en préparation

¹ RIPH : recherche impliquant la personne humaine

IV. ACTIVITÉ DE RECHERCHE DU CHSF 2018

PROMOTION PARAMÉDICALE

Coordina- teur	Service	Etude	Titre	Typologie ¹	
Mme Hélène DARRETAÏN	Néonatalogie	DOLATSONG	Prévention de la douleur provoquée par la pose de sonde oro-gastrique en néonatalogie	RIPH 2	Multicen- trique
M. Steven LAGADEC	SAMU-SMUR	VALPARAISO	Etude prospective observationnelle multicentrique sur volontaires sains des valeurs de membres inférieurs comparées au site de référence	Catégorie 4	Multicen- trique
Mmes Laurianne LOPEZ et Coralie LESPORT	Gynécologie	PELVI'PUNTURE	Impact de la ponction du point RP6 sur l'ampliation et les lésions du périnée au cours de l'accouchement	RIPH 2	Monocen- trique
Mme Tatiana ALLEGRE	Anesthésie	HYPNOSE	Les croyances sur l'hypnose	RIPH 3	Monocen- trique
Mme Céline GUERINEAU	Don d'organes	CHPOT	Accompagnement du défunt et de ses proches après un don d'organes et/ou tissus	Catégorie 4	Multicen- trique

	Etude en cours
	Etude en préparation
	Etude terminée

¹ **RIPH** : recherche impliquant la personne humaine

IV. ACTIVITÉ DE RECHERCHE DU CHSF 2018

4.2 DÉMARCHES

Recherche impliquant la personne humaine

Promoteur

Catégorie 1 Recherches interventionnelles

Recherche comportant une intervention sur la personne non justifiée par sa prise en charge habituelle portant ou non sur un produit de santé

Catégorie 2 Recherches interventionnelles à risques et contraintes minimales

Recherche comportant l'ajout par rapport à la pratique courante d'une ou plusieurs interventions mentionnées sur la liste définie par arrêté ne portant pas sur des médicaments²

Catégorie 3 Recherches interventionnelles

Recherche dans lesquelles tous les actes sont pratiqués et les produits utilisés de manière habituelle

ENREGISTREMENT

N° ID-RCB ou EudraCT

Autorisation ANSM

Avis favorable du CCP

Information et Consentement libre et éclairé



Information ANSM (Envoi du résumé et avis favorable du CCP)

Avis favorable du CCP^{3,4}
Information et Consentement exprès libre et éclairé



Avis favorable du CCP²
Information et absence d'opposition



Les recherches portent exclusivement sur des données existantes. Les recherches portant sur des éléments biologiques déjà existants avec données associées existantes ne font pas partie des recherches sur la personne humaine telles que définies dans ce schéma

¹ Recherches organisées et pratiquées sur l'être humain en vue du développement des connaissances biologiques ou médicales

² Définies par arrêté du 03/05/2017 abrogeant la version antérieure du 02/12/2016

³ Consentement écrit : recherches entrant dans le champs de la bioéthique

⁴ Dérogation du consentement exprès en situation d'urgence

Contact utile
promoteur.inserm@inserm.fr

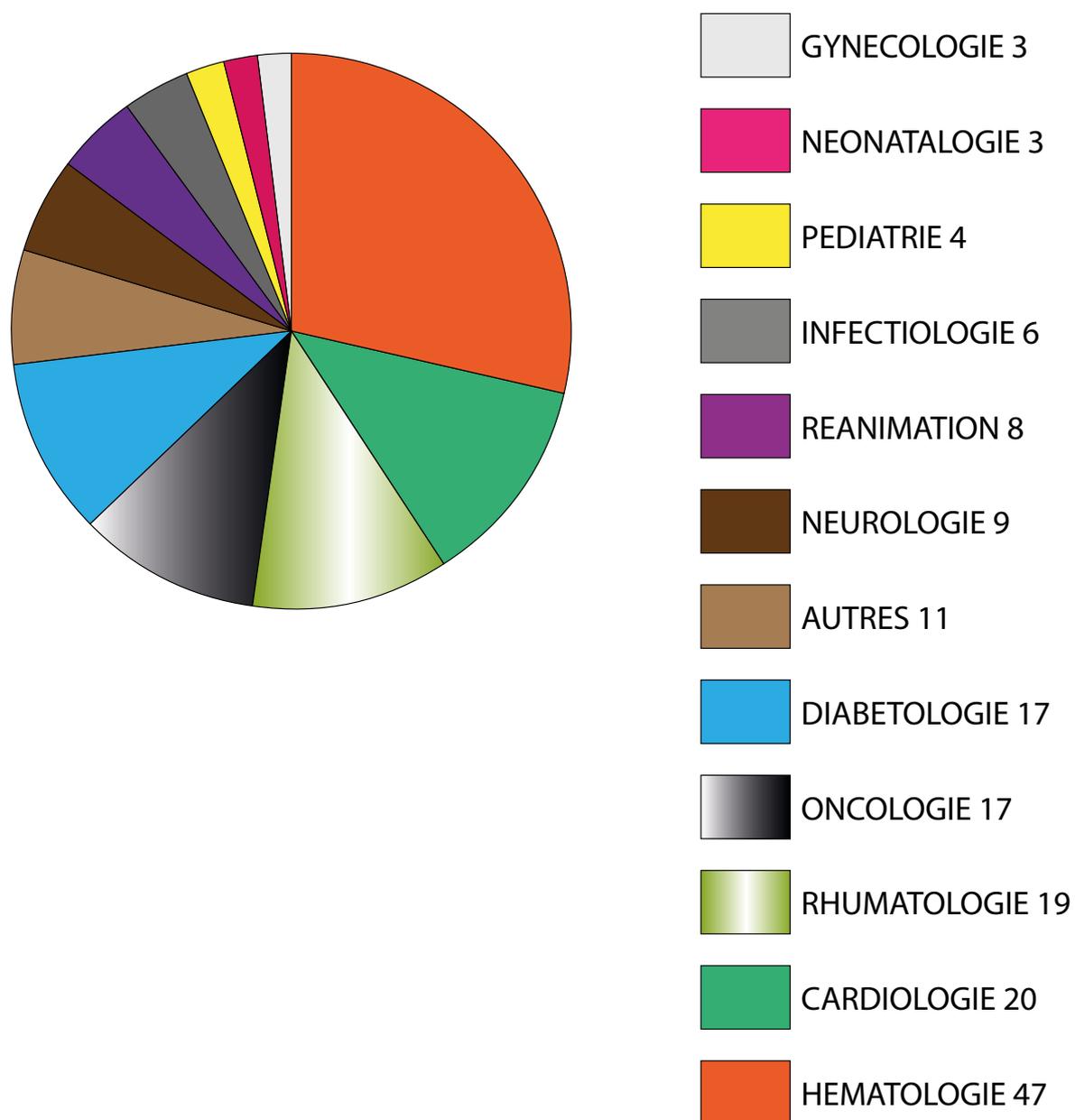
IV. ACTIVITÉ DE RECHERCHE DU CHSF 2018

4.3 HISTORIQUE DES PROJETS CHSF FINANCÉS PAR LES APPELS À PROJETS NATIONAUX

Appel à projets	Année	Titre complet du projet	Acronyme	Investigateur principal	Montant
PHRIP	2010	Etude de l'homogénéité des concentrations en fonction du mode de préparation des seringues électriques.	ECHOPSE	M. Bruno GARRIGUE	40 000€
PHRIP	2014	Prévention de la douleur provoquée par la pose de sonde oro-gastrique en néonatalogie	DOLATSONG	Mme Hélène DARRETAIN	64 187€
PREPS	2016	Comparaison du suivi des rétinopathies diabétiques modérées par télé expertise et par consultation ophtalmologique conventionnelle.	TELERETINO-DIAB	Pr Alfred PENFORNIS	107 000€

IV. ACTIVITÉ DE RECHERCHE DU CHSF 2018

4.4 ÉTUDES EN COURS ET OUVERTES EN 2018



Evolution du nombre de patients inclus dans l'année :
Environ **1037 inclusions ont été réalisées sur l'année 2018.**

IV. ACTIVITÉ DE RECHERCHE DU CHSF 2018

4.5 DONNÉES SIGAPS ET SIGREC

L'export national des données correspondant aux indicateurs d'activité de recherche SIGAPS (publication) et SIGREC (essai clinique et inclusion) a eu lieu en octobre 2018, sur les données de 2017.

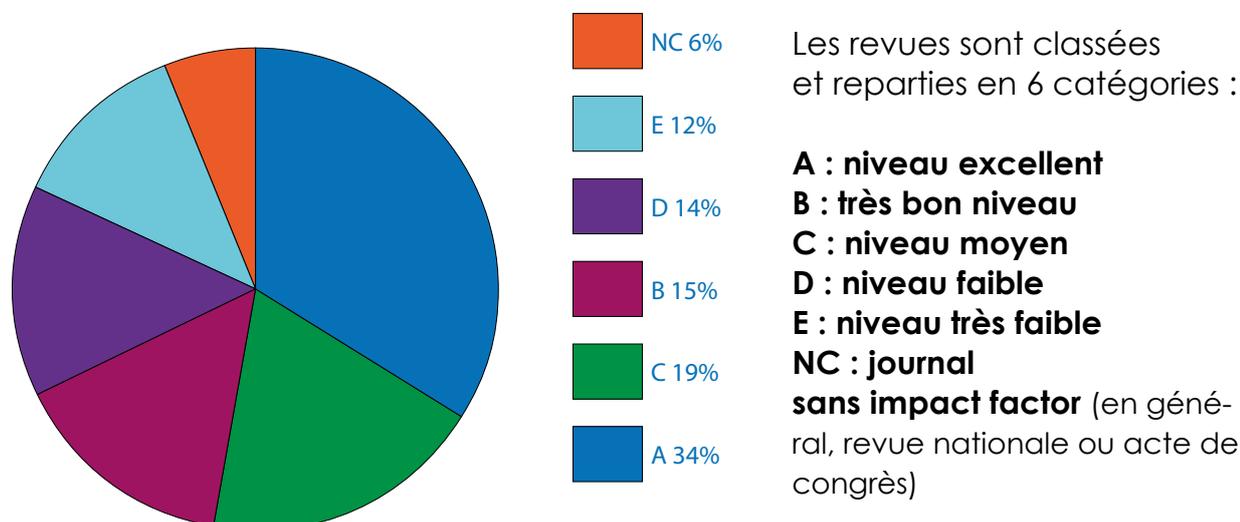
SIGAPS

Il comprend **364 publications sur la période 2015-2017**, dont **85 publications au titre de l'année 2017**.

INDICATEURS BIBLIOMÉTRIQUES DU CHSF : CHIFFRES CLEFS PÉRIODE 2014 - 2017

Ces différents graphiques traduisent une constance de la qualité des publications des équipes.

Année	Total	A	B	C	D	E	NC	SCORE
2014	80	22	16	18	7	7	10	720
2015	108	35	26	19	22	5	1	994
2016	91	26	20	20	12	11	2	847
2017	85	29	13	16	12	10	5	656
TOTAL	364	112	75	73	53	33	18	3217



IV. ACTIVITÉ DE RECHERCHE DU CHSF 2018

SIGAPS (SUITE)

Pôle	Nombre de publications	Catégorie A	Catégorie B	1 ^{er} auteur	Dernier auteur
Pôle Femme - Mère - Enfant	66	22	11	6	9
Pôle Médecine de spécialité	168	58	36	19	4
Pôle Anesthésie, Réanimation, Urgences, SAMU-SMUR	61	27	18	7	5
Pôle Médecine	22	6	2	1	3
Pôle Santé publique et Soins de suite	21	4	2	2	5
Pôle Chirurgie	18	1	2	6	1
Pôle Médico-Technique et fonctions transversales	22	4	3	5	1
Pôle Psychiatrie	0	0	0	0	0
Pôle management	4	4	0	0	0

SIGREC

Il comprend **8 241 inclusions sur la période 2015 - 2017**, dont 4685 en 2015, 2739 en 2016 et **817 en 2017**.

V. LA RECHERCHE :

AXE STRATÉGIQUE DU PROJET MÉDICAL 2018 - 2022

Afin de pouvoir accompagner financièrement le développement de la recherche au CHSF, plusieurs budgets ont été identifiés.

5.1 BUDGET DE L'URC ISSU DE L'ENVELOPPE MERRI

25 % du montant des crédits MERRI SIGAPS et SIGREC perçus par l'établissement sont dédiés à la recherche.

Ce budget (**384 495 € en 2018**) permet de financer le personnel de l'URC, d'apporter aux services une aide à la traduction et à la publication d'articles, de participer aux frais d'assurance des études à promotion CHSF.

5.2 ENVELOPPES FLÉCHÉES PAR SERVICE

Afin d'accompagner la mise en place de la convention unique pour les recherches biomédicales à promotion industrielle dans les établissements de santé publics imposée par la Loi de modernisation de notre système de santé du 26 janvier 2016, **le CHSF met à disposition des services concernés l'intégralité des honoraires médicaux perçus au titre de ces conventions au travers d'enveloppes fléchées** permettant des dépenses non pérennes de type frais de formation et congrès, achats de petits équipements, prestations de services. Les services peuvent utiliser les recettes encaissées l'année N jusqu'au 31 décembre de l'année N+1 et sous réserve de respecter le code de la commande publique.

VI. PARTENARIATS CHSF, GENOPOLE, INSERM, ASSOCIATION EVRY SÉNART SCIENCES ET INNOVATION (ESSI)

6.1 SIGNATURE D'UNE CONVENTION CADRE CHSF-GENOPOLE

L'objet de cette convention est d'instaurer un partenariat dans une perspective de relation long terme en collaborant pour des activités de recherche, de formation, de transfert de technologie et de développement du territoire.

6.2 PREMIÈRE ÉDITION DE L'APPEL À IDÉES INNOVANTES CHSF-GENOPOLE

Le GIP Genopole et le CHSF se sont associés pour lancer, le 23 octobre 2018, le 1^{er} appel à idées innovantes destiné au personnel médical et paramédical du CHSF porteurs de projets de préférence dans les domaines suivants :

- ▶ **Génomique et médecine de précision ;**
- ▶ **Diagnostic et biomarqueurs ;**
- ▶ **Biothérapies, intelligence artificielle, digital et numérique ;**
- ▶ **E-santé et dispositifs médicaux.**



Les 4 projets (ci-dessous) qui ont été retenus bénéficieront d'une aide financière et d'un accompagnement du GIP Genopole pour passer de l'idée au projet.

Lauréat	Service	Projet	Financement
Dr HILLIQUIN	RHUMATOLOGIE	Auto-évaluation de l'activité de la polyarthrite rhumatoïde à l'aide d'outils connectés	6 000€
Dr CHAUSSON	NEUROLOGIE	Analyse automatisée de l'IRM à la phase aiguë d'un accident vasculaire cérébral	6 000€
Dr DARDARI	DIABETOLOGIE	Etude comparative, randomisée en groupes parallèles, évaluant les conséquences de la prise en charge des ulcères du pied diabétique par télémedecine versus suivi conventionnel, sur le nombre de jours d'hospitalisation chez les patients diabétiques	7 000€
Dr ALILI	ORL	Mise en place d'un dépistage des cancers oropharyngés	3 000€

VI. PARTENARIATS CHSF, GENOPOLE, INSERM, ASSOCIATION EVRY SÉNART SCIENCES ET INNOVATION (ESSI)

6.3 SÉMINAIRE GÉNOMIQUE ET SANTÉ AU CHSF EN SEPTEMBRE 2018 EN LIEN AVEC L'ASSOCIATION ESSI (EVRY SÉNART SCIENCES ET INNOVATION) ET LE GENOPOLE

1^{er} Séminaire CHSF
RECHERCHE GÉNOMIQUE
ÉCHANGEZ AVEC LES SCIENTIFIQUES DU TERRITOIRE
JEUDI 27 SEPTEMBRE (13H45 - 19H45)
Salle à manger des Internes (Pôle D - 2^{ème} étage)
Pour vous inscrire cliquez ici

+13H45 Accueil	+16H30-17H00 Pause-café
+14H15 Ouverture	+17H00-17H30
+14H30-15H00 Parisa Tahiri (Université d'Evry - Val d'Essonne) Le Bioinformatique et la génomique au service de la médecine	+17H30-18H00 Pr. Justine Meru (INSERM - CHSF) Apports des nouvelles technologies de la génomique dans les maladies rares
+15H00-15H30 François Argenteau (Traaser Genopole) Expérience du développement d'un logiciel d'aide au diagnostic basé sur le génome	+17H30-18H00 Elisabeth Petit-Teuere (IUTV) Approche intégrative pour l'analyse d'une maladie complexe : exemple de la polyarthrite rhumatoïde
+15H30-16H00 Claude Gagné (CEA - Genopole) Intégration des données transcriptomiques, génotypiques et métaboliques de cultures de patients et explorations fonctionnelles en modèles cellulaires	+18H00-18H30 Patrick Guim, Président de l'Université d'Evry-Val d'Essonne, chercheur en Biologie structurale et nanotechnologies Plan France Médecine Génomique 2025
+16H00-16H30 Dr. Joni Essiès (CHSF) La génomique en cancérologie	+18H30 Cédure
	+19H45 Cocktail

L'apport de la génomique en médecine était le thème choisi par les équipes du Centre Hospitalier Sud Francilien et par les acteurs scientifiques et universitaire de l'agglomération Grand Paris Sud pour leur séminaire de rentrée.

Près de 70 participants ont pris connaissance des communications présentées dans les locaux de l'hôpital Sud Francilien, vendredi 27 septembre 2018, à l'initiative du réseau Evry/Sénart Sciences et Innovations.

Les perspectives médicales ouvertes par le séquençage de l'ADN à très haut débit et le développement de la biologie moléculaire ont été abordées sous l'angle industriel, médical et de la recherche.

Ces échanges ont permis de se familiariser avec les ressources de la **plateforme universitaire evryRNA** créée par le laboratoire Bioinformatique qui développe des algorithmes ainsi que des programmes informatiques pour l'identification de cette protéine à l'origine de maladies de nature héréditaire (telles les dégénérescences progressives, cancers, retards de développement, Alzheimer...).

Le séminaire a également permis de prendre connaissance des services de la **start'up TRAASER** installée dans le biocluster Génopole. Cette dernière développe des solutions numériques pour interpréter les données biologiques et massives complexes produites par le séquençage à haut débit. Elle travaille à l'identification de variables génomiques qui pourraient être « actionnées » à des fins thérapeutiques.

Représenté lors de ces échanges, le **CEA/Institut de Génomique/Genoscope** a abordé la question des altérations génétiques qui ne peuvent être ciblées par des molécules thérapeutiques. Cette communication a souligné le potentiel des données obtenues par le croisement des cribles génomiques fonctionnels in vitro avec celles recueillies par des protocoles de recherche clinique sur des cohortes de patients.



VI. PARTENARIATS CHSF, GENOPOLE, INSERM, ASSOCIATION EVRY SÉNART SCIENCES ET INNOVATION (ESSI)

6.3 SÉMINAIRE GÉNOMIQUE ET SANTÉ AU CHSF EN SEPTEMBRE 2018 EN LIEN AVEC L'ASSOCIATION ESSI (EVRY SÉNART SCIENCES ET INNOVATION) ET LE GENOPOLE



Le CHSF membre d'un réseau scientifique élargi

Le réseau auquel le CHSF appartient compte deux nouveaux membres depuis le 24 juillet 2018. Il s'agit de l'école d'ingénieur ICAM et de l'Université Paris Créteil Est. Le réseau prend le nom de Evry Sénart Sciences et Innovation. Il regroupe aujourd'hui 8 partenaires*.

Ces acteurs scientifiques ont été réunis au CHSF, jeudi 27 septembre 2018, pour une journée d'études avec les professionnels de santé sur le thème « Génomique et santé ».

* Université Evry Val-d'Essonne, Genopole, Ecole Nationale d'Informatique pour l'Industrie et l'Entreprise, Ecole Nationale Supérieure des Mines de Paris (centre des matériaux), Télécom SudParis, Institut Mines-Télécom Business School, Institut Catholique d'Arts et Métiers, Université Paris Créteil Est.

Deux médecins du CHSF ont témoigné sur les apports de la génomique.

Dans le domaine des maladies rares, le **Pr Judith MELKI, rattachée à l'INSERM** (et en charge des consultations génétiques du Pôle Femme, Mère, Enfant du CHSF) a souligné l'intérêt des avancées de la recherche génomique sur le plan du diagnostic médical (comme alternative à des explorations coûteuses et invasives) comme pour l'élaboration d'une stratégie thérapeutique. Elle a cité l'exemple de l'arthrogrypose. Avec le soutien de l'AFM et du Programme Hospitalier de Recherche Clinique (PHRC), l'identification de gènes de ce syndrome a permis de progresser dans la connaissance des causes de cette maladie détectée le plus souvent pendant la grossesse. Cette avancée permet dorénavant d'établir un diagnostic génétique rapide dans plus de 70% des cas.

Le **Dr Joël EZENFIS, Chef du service d'oncologie médicale du CHSF**, a souligné l'intérêt d'un accès facilité et généralisé aux plateformes de biologie moléculaires afin d'identifier les mutations et les anomalies génétiques. Il en existe neuf à ce jour en région parisienne. L'apport des interprétations et expertises délivrées par ces prélèvements tissulaires est aujourd'hui incontestable. Dans ce contexte, la mutualisation des expertises, des compétences et des équipements, sur le modèle de la plateforme d'histologie de Génopole associée au laboratoire d'Anatomie et Cytologie Pathologique du CHSF, est une voie prometteuse.

L'équipe de rhumatologie du CHSF a également été mise à l'honneur au cours de

ces échanges pour son implication dans les travaux du laboratoire GenHotel de l'Université d'Evry. Ces travaux portent sur la modélisation de la polyarthrite rhumatoïde. Le travail entrepris pourrait donner la capacité d'explorer des pistes thérapeutiques pour cette maladie.

VI. PARTENARIATS CHSF, GENOPOLE, INSERM, ASSOCIATION EVRY SÉNART SCIENCES ET INNOVATION (ESSI)

6.4 MISE EN PLACE DU CONTRAT ATIGE MÉDICAL AVEC LE GENOPOLE



Cet Appel à projet est destiné à des **internes, chefs de cliniques ou assistants hospitaliers en médecine ou pharmacie** en vue de la mise en place d'une collaboration de recherche biomédicale entre les laboratoires GENOPOLE et les services du CHSF.

L'objectif étant l'accompagnement d'un projet de recherche à l'interface entre un laboratoire génopolitain et un service du CHSF.

Le **financement permet au lauréat de réaliser une ou deux années de recherche sous l'encadrement conjoint d'un directeur de laboratoire et d'un chef de service.**

Ces projets de recherche doivent s'inscrire dans les domaines d'intérêt commun : génomique et génétique, thérapies innovantes, endocrinologie-diabétologie, oncologie et autres...

6.5 COLLABORATION INSERM ET CHSF POUR LA MISE EN PLACE DE L'ÉTUDE DREPACORD



L'étude DREPACORD porte sur une nouvelle solution thérapeutique pour la drépanocytose, maladie génétique la plus fréquente en France.

Il s'agit d'une étude de faisabilité de **thérapie génique autologue sur manipulation de cellules souches issues de sang de cordon d'enfants atteints de drépanocytose** (constitution de collection de sang placentaire).

CONTACTS

Directrice de la recherche	Président Commission de recherche clinique	Responsable Unité de Recherche Clinique
Mélanie JULLIAN Tél : 01 61 69 55 39 Mail : melanie.jullian@chsf.fr	Dr Bertrand JOLY Tél : 01 61 69 75 69 Mail : bertrand.joly@chsf.fr	Dalia MIGNOT Tél : 01 61 69 37 30 Mail : dalia.mignot@chsf.fr
GESTION DES CONVENTIONS ET DE LA FACTURATION		
Julie CLAUDEPIERRE Tél : 01 61 69 31 50 Mail : julie.claudepierre@chsf.fr		
UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE		
unite.rechercheclinique@chsf.fr Centre Hospitalier Sud Francilien, 40 avenue Serge Dassault, 91106 Corbeil-Essonnes. Tél : 01 61 69 61 69 www.chsf.fr		

