



Le CHU, le PRES et l'INSERM, en partenariat avec notamment les laboratoires IPSEN, Novartis, Servier, GSK, Sanofi-Aventis et la CNSA ont déposé le 5 novembre dernier un projet d'IHU sur la thématique des « Sciences du vieillissement et de la prévention de la dépendance ».

La préparation de ce dossier a impliqué de nombreuses équipes médicales et scientifiques que nous souhaitons remercier pour leur disponibilité et pour la qualité du programme scientifique que nous avons pu finaliser ensemble.

Celui-ci est axé sur plusieurs volets fondamentaux : le développement des essais cliniques et de la recherche translationnelle, la mise en place d'un programme de prévention de la dépendance et du déclin fonctionnel, la création d'une école doctorale sur les sciences du vieillissement et d'une structure ambulatoire d'évaluation des sujets âgés fragiles et pré-fragiles qui intégrera la constitution de « work package » sur la constitution de grandes bases de données, les biostatistiques, l'imagerie et les biobanques, indispensables à une recherche performante basée sur les biomarqueurs, le diagnostic précoce des pathologies liées au vieillissement et la découverte de nouvelles voies thérapeutiques.

Ce projet constitue un élan exceptionnel pour notre CHU et ses partenaires dans le contexte sociétal que nous connaissons et qui nous questionne en tant que soignant et chercheur. Notre projet d'IHU permet de présenter ces questions sous un jour nouveau : La dépendance qui accompagne le vieillissement peut et doit être prévenue en ciblant les personnes âgées fragiles ou pré-fragiles qui actuellement ne sont pas vraiment prises en charge par notre système de santé et ne font pas l'objet d'une recherche clinique ou pré-clinique spécifique suffisante.

19 projets d'IHU sont en lice, 5 seront retenus dans le courant du premier trimestre 2011 après examen par un jury international. Le regroupement unique de ces forces et de ces expertises dans le domaine des sciences du vieillissement et de la prévention de la dépendance, la création de liens très proches avec les grandes équipes internationales travaillant sur le domaine aux Etats-Unis et en Europe permettra à l'IHU de pérenniser et de développer une recherche fondamentale et translationnelle forte générant des progrès scientifiques significatifs face au défi sociétal majeur que représente le vieillissement de la population.

Pr Bruno Vellas



Professeur Louis Buscaïl

ZOOM

Cancer du pancréas : lancement de l'essai TherGAP

Pr Louis Buscaïl,

Service de Gastro-entérologie et de nutrition, CHU Rangueil

Inserm U858

ORGANISATION

Aider au montage réglementaire de projets
de Thérapie cellulaire et génique

Fabian Gross, chef de projet en biothérapies

FICHES TECHNIQUES

SIGAPS : Système d'Interrogation de Gestion
et d'Analyse des Publications Scientifiques

Résultats des appels d'offres

BON À SAVOIR

Résultat de l'enquête de satisfaction

AGENDA

Appels à projets et congrès

Comité éditorial

Directeur de la publication : Jean-Jacques Romatet

Codirectrice de la publication : Monique Cavalier

Rédactrice en chef : Pr Hélène Hanairé

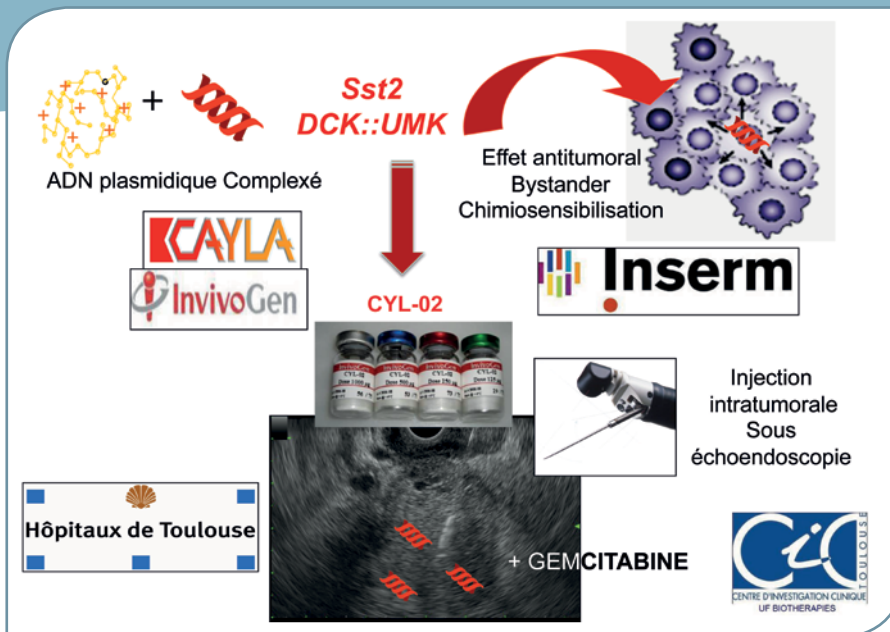
Responsables Secrétariat de rédaction : Odile Séchoy, Marie-Claude Sudre, Dominique Soulié

Rédacteurs responsables de rubriques : Pr Olivier Rascol, Bertrand Perret, Jean-François Arnal,

Pr Thierry Lang, Michel Soulié, Laurent Molinier, Delphine Nigon - Messagerie : DRC

Cancer du pancréas : lancement de l'essai TherGAP

Point d'orgue d'un partenariat fructueux entre l'entreprise Cayla-InvivoGen, l'Inserm et le CHU de Toulouse, durant près de 10 ans, un essai de thérapie génique phase 1 vient de démarrer sous la coordination du Pr. Louis Buscail, hépato-gastro-entérologue et ex-directeur de chercheur Inserm (U 858). Une première en Europe.



Schématisme du partenariat entre l'entreprise Cayla-InvivoGen, l'INSERM et le CHU qui ont respectivement : élaboré le produit de thérapie génique, établi la preuve de concept et les données pré-cliniques, développé l'essai clinique sous la houlette du CIC Biothérapie.

Peut-on obtenir la régression d'une tumeur pancréatique par injection intratumorale directe d'un ADN recombinant ? Telle est la « grande » question, qu'entend résoudre prochainement l'essai THERGAP*. L'enjeu est de taille. De fait, si cette piste de thérapie génique s'avérait prometteuse, elle pourrait non seulement déboucher sur de nouveaux traitements du cancer du pancréas, mais aussi ouvrir des perspectives thérapeutiques inédites dans les tumeurs solides.

Concept original

Depuis plus d'une dizaine d'années, différentes équipes dans le monde notamment aux Etats-Unis s'intéressent à ce type d'approche dans le cancer pancréatique, dont on connaît le pronostic désastreux (survie de 2% à 5 ans). Hélas, sans obtenir jusqu'à maintenant de véritable succès. Mais aujourd'hui, l'originalité de l'essai TherGAP pourrait bousculer la donne... Pour commencer, fait marquant, « CYL-02, le produit de thérapie génique utilisé dans THERGAP, est composé d'un plasmide et non d'un vecteur viral, comme la plupart des vecteurs utilisés auparavant », explique L. Buscail. « Le risque de recombinaison dans le génome humain et donc de complications est ainsi réduit ». Autre innovation, autre originalité. « La nature des gènes transférés. Ont été clonés

dans le plasmide, d'une part le gène du récepteur 2 de la somatostatine (SST2), dont l'expression est diminuée dans les tumeurs pancréatiques, ce que nous avons mis en évidence il y a plus de 10 ans et d'autre part un gène impliqué dans le métabolisme de la gemcitabine, qui est utilisé dans la chimiothérapie du cancer pancréatique. Or données très encourageantes, nous avons observé que le transfert de ces deux gènes induit chez l'animal un effet antitumoral, antimétastatique, mais aussi un effet de chimiosensibilisation à la gemcitabine et surtout un puissant effet « bystander » antitumoral. D'où l'idée d'employer ces deux gènes qui agissent vraisemblablement en synergie, dans un essai de thérapie génique ».

Association de compétences

De la recherche fondamentale aux essais cliniques, restait à franchir le pas. Pour aller plus loin, « nous nous sommes adressés à Cayla InvivoGen, PME toulousaine, spécialisée dans l'élaboration de produit de thérapie génique », poursuit L. Buscail. « C'est grâce à leur expérience et leur savoir-faire que le produit de grade pré-clinique CYL-02 a pu être construit. Il s'agit d'un plasmide portant les deux gènes « thérapeutiques », « protégé » par un vecteur synthétique ». Sous la houlette du CIC Biothérapie de Toulouse (CHU et Inserm), les dossiers réglementaires ont ensuite été soumis aux instances : Comité de Protection des

Personnes, AFSSAPS, Haut Conseil des Biotechnologies (HCB). Etape cruciale, au cours de laquelle la PME Cayla InvivoGen a « joué le jeu » en « investissant » et en collaborant avec nous pour effectuer les essais précliniques et étudier la toxicologie, la biodistribution, mais aussi l'effet thérapeutique des lots.

Après cette phase de « caractérisation », cinq ans après sa conception, CYL-02 a finalement été jugé conforme. L'AFSSAPS vient de donner son accord pour lancer l'essai clinique.

Sensibiliser la tumeur à la chimiothérapie

Au total, 24 patients porteurs d'un cancer du pancréas localement avancé et/ou métastatique seront inclus. « Le protocole prévoit deux injections intratumorales pancréatiques du produit CYL-02 à un mois d'intervalle », précise L. Buscail. « L'injection sera effectuée sous contrôle d'une échographie, technique que j'ai développée, il y a plus de 20 ans au CHU Rangueil, pour aborder au plus près les lésions pancréatiques à des fins diagnostiques et thérapeutiques. En fait, l'injection in situ de CYL-02 vise à sensibiliser la tumeur à la chimiothérapie à la gemcitabine. Cette dernière sera administrée par voie générale 48 heures plus tard, lorsque l'expression des gènes portés par CYL-02 sera maximale. » Au cours de l'essai seront examinés la tolérance pancréatique locale et générale, la biodistribution de CYL-02 (censé être détruit au bout de quelques jours) ainsi que son effet anti-tumoral. En l'absence de toute anomalie majeure, TherGAP, essai de phase 1 bicentrique (CHU de Toulouse et Bordeaux), inclura quatre groupes de 6 patients successivement avec escalade de dose allant de 125 µg à 1 mg de produit CYL-02 sur une période de 24 mois. Y aura-t-il nécrose ? Réduction du volume de la tumeur ? Régression ?

Pour l'heure, mystère. Réponse rapide dans les prochains mois.

Corinne Draut Pezard

*TherGAP : Thérapie Génique de l'Adénocarcinome Pancréatique

Contact :

Louis Buscail
Service de Gastro-entérologie et de nutrition,
CHU Rangueil, Inserm U 858
Tél : 05 61 32 30 55
Mail : buscail.l@chu-toulouse.fr

« Aider au montage réglementaire de projets de Thérapie cellulaire et génique »



Trois questions à Fabian Gross, chef de projet en biothérapies

LIRIS : Créé fin 2005, le poste de chef de projet en biothérapies du CHU de Toulouse que vous occupez, est partagé avec le Centre d'Investigation Clinique intégré en biothérapies (CIC-BT) labellisé en novembre 2005.

Pourquoi la création de ce poste ? Quelle est votre mission ?
Fabian Gross : Il s'agit de favoriser le développement et la réalisation de protocoles de recherche dans le domaine des biothérapies aussi bien du côté investigateur que promoteur. Le chef de projet conduit et coordonne les projets en cours de développement depuis la preuve de concept faite dans les unités de recherche INSERM et CNRS jusqu'au protocole clinique qui sera conduit au CHU. Il est responsable du montage des dossiers réglementaires présentés aux instances (CPP, AFSSaPs et HCB*), favorise le développement de la recherche translationnelle depuis le concept du chercheur/clinicien jusqu'à l'étape pré-clinique puis clinique, et enfin s'intègre au sein du CIC et des équipes cliniques pour la réalisation des protocoles.

Quels sont les projets que vous avez accompagnés dernièrement ?

F. Gross : Outre l'essai TherGAP qui m'a occupé majoritairement, j'ai accompagné ces dernières années en partenariat avec le CIC BT et l'EFS-PM le développement de deux projets de thérapie cellulaire : l'essai ACeILDREAM (traitement de l'ischémie des membres inférieurs par des cellules stromales autologues du tissu adipeux) et l'essai MESAMI (traitement de la cardiomyopathie ischémique chronique à l'aide de cellules souches mésenchymateuses autologues) ainsi que des projets pilotes sur l'étude du potentiel de ces cellules en médecine régénérative.

Quel est votre rôle au sein de la cellule monitoring de la Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation ?

F. Gross : Au sein de la DRCL, je coordonne les actions de biothérapie en étant en contact permanent avec les instances nationales pour suivre l'évolution de la réglementation dans le domaine et répondre aux questions des groupes d'experts qui examinent les dossiers. J'assure le lien entre les services du CHU pour mettre en place ces exigences réglementaires particulières, enfin j'accompagne un groupe d'ARCs qui suivent sur le terrain les études cliniques de biothérapies en cours pour évaluer régulièrement si toutes ces dispositions particulières sont correctement réalisées et si ils rencontrent des difficultés dans leur application.

CPP : Comité de Protection des Personnes - HCB : Haut Conseil des Biotechnologies
 DRCL : Direction de la recherche Clinique et de l'Innovation - EFS-PM : Etablissement Français du Sang – Pyrénées Méditerranée

EN BREF



vendredi 25 février 2011
 Hôtel-Dieu St Jacques

4^e Journée de la Recherche Clinique

La 4^e Journée de la Recherche Clinique, organisée par le CHU de Toulouse, l'Université Paul Sabatier, l'INSERM et le CNRS, se déroulera le **vendredi 25 février 2011 de 8h30 à 17h00 à l'Hôtel-Dieu Saint-Jacques** (2 rue Viguier - Toulouse).

Cette 4^e édition sera l'occasion d'accueillir Francis Eustache, directeur d'études à l'École Pratique des Hautes Études et Professeur à l'Université de Caen, qui donnera une conférence plénière intitulée « Neuropsychologie et neuroanatomie fonctionnelle des amnésies ». Le programme et le bulletin d'inscription sont disponibles sur :

<http://www.chu-toulouse.fr/-manifestations->

Nous vous y attendons nombreux

Le site Internet «notre-recherche-clinique.fr»

Le Centre National de Gestion des Essais de Produits de Santé (CeNGEPS) et la Fédération Hospitalière de France (FHF) ont mis en ligne un nouveau site grand public. **Son contenu :**

enjeux, déroulement des essais, grandes découvertes, témoignages, informations pratiques pour les personnes souhaitant participer à un essai, accès aux moteurs de recherche d'essais cliniques existants et en phase de recrutement. Une fonction d'alerte et d'information permet à une personne d'être prévenue si un essai correspond à ses critères et de devenir un « e-volontaire ».

Retrouvez notre-recherche-clinique.fr sur Twitter, Facebook et DailyMotion!

Fanny Erre

Pharmacien Chef de projet CeNGEPS
 Cellule Partenariats industriels de la DRI

CeNGEPS «Recruter plus, plus vite et mieux»

En septembre 2010, l'assemblée générale du CeNGEPS a approuvé le renouvellement du mandat du GIP CeNGEPS pour 4 années (mars 2011/mars 2015). Ce renouvellement s'est basé sur les premiers résultats de la Délégation Interrégionale Sud-Ouest Outre-Mer (DIRC SOOM) regroupant les CHU de Bordeaux, Toulouse, Limoges, Pointe-à-Pitre, Fort-de France et le CHR de La Réunion: le délai moyen d'établissement des conventions financières a été divisé par 2 (il est passé de 137 J à 68 J) entre 2007 et 2009, grâce au personnel déployé et au soutien des équipes investigatrices dans les services; le taux d'inclusion (nb patient inclus/objectif) est de 82 % (en 2009) au CHU de Toulouse, face à un taux moyen de 74 % au sein de la DIRC SOOM. **Les clés du succès :** Bien définir le profil du

patient susceptible de participer à l'essai; Ne pas surestimer son potentiel patients; Evaluer au mieux et dans les meilleurs délais les surcoûts liés à l'essai pour ne pas retarder l'autorisation de démarrage.

Fanny Erre

Pharmacien Chef de projet CeNGEPS –
 Cellule Partenariats industriels de la DRI

«La Qualité, on a tous à y gagner»

Au sein de la Direction de la Recherche et de l'Innovation, une démarche Qualité a été mise en place depuis un an qui s'est traduite par :

- La création d'un Comité de Pilotage Qualité (instance de décision),
- L'arrivée d'une personne Référent Qualité en poste depuis septembre 2010,
- L'élaboration d'un système qualité (manuel Qualité, plan qualité, procédures etc.),
- La mise en place d'une démarche d'amélioration continue (audits internes, indicateurs qualité).

L'objectif de la démarche qualité est la satisfaction de nos clients et partenaires (les investigateurs, le personnel de recherche clinique, l'institution et in fine les patients).

« C'est l'adhésion de tous qui permettra de poursuivre un travail de confiance avec nos clients et partenaires et de relever nos défis. La Qualité est l'affaire de tous ».

Céline Lapalu

Pharmacien Référent Qualité
 Direction de la Recherche et de l'Innovation



Système d'Interrogation de Gestion et d'Analyse des Publications Scientifiques

Depuis maintenant plusieurs années vous êtes sollicités régulièrement pour valider vos publications sur SIGAPS.

Pourquoi ?

Ce logiciel a été déployé dans tous les CHU, les Centres de Lutte Contre le Cancer et certains établissements participant au service public pour permettre d'évaluer la production scientifique de ces établissements. Ce paramètre entre en compte dans le calcul de l'enveloppe MERRI (Missions Enseignement, Recherche, Référence et Innovation) attribuée par la DGOS et redistribuée par le CHU aux pôles.

Comment ?

Le logiciel SIGAPS importe de Pubmed les publications des chercheurs rémunérés par l'établissement. Un compte est ouvert pour chaque chercheur. Ce compte (identifiant et mot de passe sont nécessaires pour entrer sur le site) <http://srv-sigaps> est accessible depuis l'intranet du CHU (rubrique Recherche puis DRI).

Lors de la première connexion, une liste des publications est proposée au chercheur. Il doit, pour qu'elles soient prises en compte, valider ou invalider chaque publication. Lors des connexions suivantes, seules les nouvelles publications seront en attente de validation.

Connexion

Login

Mot de passe

- [Demander un compte](#)
- [Mot de passe perdu](#)

Si vous ne possédez pas d'identifiant ou qu'ils ont été perdus, merci de bien vouloir cliquer sur l'item correspondant, un nouvel identifiant ou mot de passe vous sera envoyé sur votre messagerie hospitalière dans les plus brefs délais.

Catégorie	Score C1	Position	Score C2
A	8	1 ^e auteur	4
B	6	2 ^e et dernier auteur	3
C	4	3 ^e auteur	2
D	3	Autre	1
E	2		
Autres (NC)	1		

Pour chaque article un score est calculé :

Le score C1 tient compte de la catégorie de la revue A B C D E ou NC (impact factor pondéré en fonction des impact factors de la discipline).

- 10% des journaux sont considérés d'un **excellent niveau** (Cat A)
- 15% des journaux sont considérés d'un **très bon niveau** (Cat B)
- 25% des journaux sont considérés d'un **niveau moyen** (Cat C)
- 25% des journaux sont considérés d'un **niveau faible** (Cat D)
- 25% des journaux sont considérés d'un **niveau très faible** (Cat E)

Les **revues nationales et actes de congrès** sont dans la catégorie NC.

Le score C2 est fonction de la position de l'auteur.

Le score attribué à chaque article peut varier de 1 à 32 (C1xC2)

Un même article n'est pris en compte qu'une seule fois, en prenant compte son score le plus favorable.

Le score total de l'établissement est pris en compte par la DGOS pour répartir les MERRIs entre les CHU. En 2009, le CHU de Toulouse était classé 6^e des CHU avec un score établissement de 40430 et 3682 publications.

Pour votre propre usage :

Dans l'onglet SIGAPS, puis dans le sous menu Documentation SIGAPS permet :

- 1 : d'accéder à la classification des revues
- 2 : d'accéder gratuitement à JCR Web qui vous donne l'impact factor de plus de 6000 revues ainsi qu'à EndNote Web®.

Résultats des appels d'offres

AOL 2010: Projets retenus à l'appel d'offres interne du CHU de Toulouse		Investigateur principal
Pharmacocinétique de population de la lévofloxacine chez des patients de réanimation présentant une pneumopathie communautaire		Georges B
Détection de l'HPV par PCR dans les cancers de l'amygdale : concordance frottis-biopsie		Woisard V
Evaluation métabolique des capacités développementales des embryons en fécondation in vitro		Parinaud J
Rôle prédictif du LP(x)B, mArqueur antIgénique de Surface des Bacilles Gram Négatifs, dans le développement de l'athérosclérose carotidienne au couRs de la bactériémie aSsociée à la parodontite		Perez L
Altération de la vision tridimensionnelle dans la maladie de Parkinson 3DParks		Ory-Magne F
Intérêt de la navigation dans le positionnement osseux en chirurgie orthognatique : Etude pilote		Jalbert F
Identification d'un nouveau gène de Néphropathie Tubulo-Interstitielle Chronique Familiale par la technique d'Exome Sequencing - Etude GÉNÉTIC-ES		Chauveau D
Caractérisation des propriétés fonctionnelles du muscle strié squelettique en spectroscopie au P ³¹ chez des sujets jeunes et chez des sujets âgés. Etude pilote de faisabilité		Rolland Y
Evaluation de la tolérance d'une administration intra-nasale d'1 UI d'Ocytocine chez des nourrissons présentant un syndrome de Prader-Willi et de son effet sur la succion et la prise alimentaire		Tauber M
Etude en IRM fonctionnelle de l'implication des réseaux cortico-cérébelleux et cortico-striataux chez des enfants présentant un trouble d'acquisition de la coordination (TAC) et/ou une dyslexie développementale		Chaix Y
PHRC 2010: Projets retenus au titre de l'appel à projets national		
Evaluation d'un programme d'éducation thérapeutique au cours du psoriasis modéré à sévère : étude randomisée multicentrique. (EDUPSO)		Paul C
Recherche de biomarqueurs amniotiques prédictifs de la fonction rénale postnatale de fœtus porteurs d'une anomalie bilatérale du développement rénal : étude de validation diagnostique nationale multicentrique prospective non interventionnelle. BIOMAN (BIOMarqueurs AntéNataux)		Decramer S
Efficacité de la corticothérapie systémique dans les formes graves de la maladie d'embolies de cholestérol (MEC)		Chaveau P
Etude de l'influence sur la récupération motrice du traitement précoce de la spasticité après AVC : comparaison en double insu toxine botulique A versus baclofène		Marque P
Le Misoprostol 25µg par voie vaginale peut-il être utilisé en première intention dans le déclenchement? Un essai versus Dinoprostone à libération continue		Vayssière C
Effet de l'administration intramyocardique de cellules mésenchymateuses prétraitées ou non par la mélatonine dans le traitement de l'ischémie myocardique avec dysfonction ventriculaire gauche guidée par le système NOGA: Etude multicentrique, randomisée, contrôlée versus placebo MESAMI-2.		Roncalli J
Rôle des molécules du biostat sphingolipidique dans la perte neuronale chez les malades atteints de maladie d'Alzheimer		Delisle M-B
PHRC 2010: Projets retenus au titre de l'appel à projets interrégional		
Étude de la Protéomique Liquidienne pour l'Hydrocéphalie		Schmidt E
Evaluation de l'influence de la prise en charge thérapeutique de la parodontite sur les manifestations cliniques de la polyarthrite rhumatoïde		Sixou M
Evolution sous traitement médical optimal de la plaque d'athérome responsable d'un syndrome coronaire aigu Evaluation par échographie endo-coronaire		Elbaz M
Hydrocortisone dans le choc cardiogénique HYTECK		Pathak A

Rappel des contacts DRI par type d'appels d'offres

Appel d'offres	Contact DRI
Appels émanant de la Direction de l'Hospitalisation et de l'Organisation des Soins du Ministère de la Santé : PHRC, PREQHOS, PHRIP	Marie-Elise Llau Cellule Promotion de la DRI Tél. : 05 61 77 87 71 e-mail : llau.me@chu-toulouse.fr
Appels émanant de la Direction de l'Hospitalisation et de l'Organisation des Soins du Ministère de la Santé : STIC	Nathalie Roques Cellule Promotion de la DRI Tél. : 05 61 77 72 02 e-mail : roques.n@chu-toulouse.fr
Appels d'offres internes au CHU de Toulouse : AOL (Appel d'Offre Local) Appel d'Offres aux Jeunes Chercheurs Appel à candidature pour les « Projets Structurants dans le cadre de la Recherche et de l'Innovation technologique », Prix de la Recherche Clinique Demandes de promotion « Hors Appels d'offres »	Marie-Elise Llau Cellule Promotion de la DRI Tél. : 05 61 77 87 71 e-mail : llau.me@chu-toulouse.fr
Appel d'offres interne au CHU de Toulouse : AN (Activités Nouvelles)	Chantal Rigoni Activités Nouvelles de la DRI Tél. : 05 61 77 84 56 e-mail : rigoni.c@chu-toulouse.fr
Appels d'offres industriels	Fanny Erre Cellule Partenariats de la DRI Tél. : 05 61 77 82 83 e-mail : erre.f@chu-toulouse.fr
Appels d'offres émanant des fondations et des associations, structures régionales ANR, INCa, ARC, Ligue Contre le Cancer, Pôle CBS, Cancéropole GSO, INSERM, CERPER, PHRC autres CHU, Région Midi-Pyrénées...	Laetitia Caturla Cellule Partenariats de la DRI Tél. : 05 61 77 84 37 e-mail : caturla.l@chu-toulouse.fr
Appels d'offres européens	Corinne Hazan Cellule Europe de la DRI Tél. : 05 61 77 82 86 e-mail : hazan.c@chu-toulouse.fr

Résultat de l'enquête de satisfaction

Dans le cadre de la politique d'assurance qualité de la Direction de la Recherche et de l'Innovation, les investigateurs du CHU de Toulouse ont été interrogés en mars 2010 sur leur degré de satisfaction quant à l'accompagnement réalisé par la Direction de la Recherche et de l'Innovation.

242 investigateurs impliqués en recherche clinique, au sein de 18 pôles, ont été sollicités ; 14% ont répondu. En voici les principaux résultats, avec nos remerciements à ceux qui ont participé.

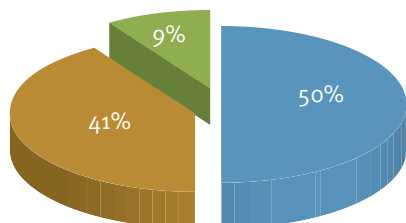
L'enquête globale est disponible sur <http://www.chu-toulouse.fr/-d-r-i-direction-de-la-recherche-et->

Cette enquête portait sur 3 thématiques :

Les relations générales établies avec la DRI

Les outils de communication développés par la DRI (Lettre de la Recherche LIRIS, rubrique Internet...) répondent de manière satisfaisante à **84% des investigateurs**.

Diffusion des Appels à Projet
91% de satisfaits ou très satisfaits



■ Très satisfait ■ Satisfait ■ Peu satisfait

Circuit de diffusion des Appels à Projet : 91% des investigateurs sont satisfaits ou très satisfaits.

Réponses aux interrogations : 86% des investigateurs sont satisfaits ou très satisfaits.

Visibilité des interlocuteurs de la DRI : 32% des investigateurs sont peu satisfaits ou insatisfaits.

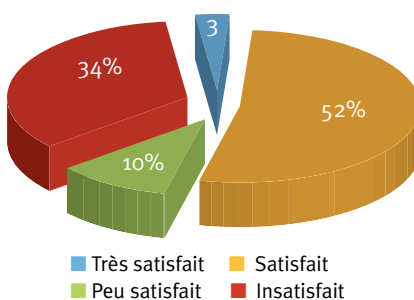
Projets CHU promoteur

Aide au montage des projets : 77% des investigateurs satisfaits ou très satisfaits.

Aide à la prise en charge réglementaire du dossier (CPP-AFSSAPS) : 89% des investigateurs satisfaits ou très satisfaits.

Gestion de la mise en place et du déroulement de l'étude par l'ARC : 36% des investigateurs sont peu satisfaits et 8% insatisfaits de l'aide à la rédaction avant soumission aux instances réglementaires.

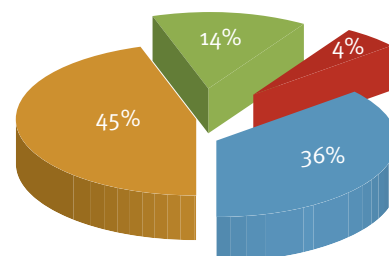
Visibilité de l'utilisation des crédits : 44% d'insatisfaits ou peu satisfaits



■ Très satisfait ■ Satisfait ■ Peu satisfait ■ Insatisfait

Suivi du déroulement de l'étude par l'Arc de la DRI

81% de satisfaits ou très satisfaits



■ Très satisfait ■ Satisfait ■ Peu satisfait ■ Insatisfait

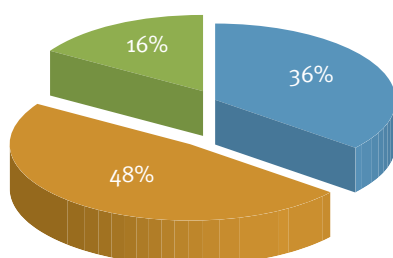
Gestion des projets retenus

Les investigateurs assurent connaître le référent qui gère leur dossier : 78% des investigateurs sont satisfaits ou très satisfaits.

Des dysfonctionnements ont été identifiés :

- Délais de démarrage (42% peu satisfaits)
- Visibilité de l'utilisation des crédits (45% peu satisfaits)
- Recrutement du personnel de recherche : (50% peu satisfaits)

Gestion de la mise en place des projets
84% de satisfaits ou très satisfaits



■ Très satisfait ■ Satisfait ■ Peu satisfait

AGENDA

Les dates limites de candidature aux appels d'offres

13 janvier 2011

ANR Programme Blanc et Programme Jeunes Chercheuses Jeunes Chercheurs (JCJC)

19 janvier 2011

ANR Programme Blanc International

2 février 2011

Appel à projets ITAV (Institut des Technologies Avancées en sciences du Vivant)

10 février 2011

FP7-HEALTH2011-2-stage deuxième étape

Pour plus d'informations :

www.chu-toulouse.fr/-appels-d-offre-prix-



Pour plus d'informations

Site de la Recherche et de l'Innovation

<http://www.chu-toulouse.fr>

« Professionnels, Recherche »

« Recherche et Innovation médicale »

« DRI »

Contact DRRCI

drci.toulouse@chu-toulouse.fr

Délégation Régionale à la Recherche Clinique

et à l'Innovation – Hôtel-Dieu – 2, rue Viguier

TSA 80035 – 31059 Toulouse Cedex 9

“ L'équipe de la direction de la recherche clinique et de l'innovation scientifique du CHU de Toulouse et le comité de rédaction de LIRIS vous présentent leurs meilleurs vœux pour 2011. ”

Conclusion

L'analyse des résultats de cette enquête a conduit la DRI à mettre en place de plans d'action dans les domaines suivants :

- aide à la rédaction avant soumission d'un projet ;
- amélioration des processus de visibilité des crédits disponibles et du recrutement du personnel.

Fanny ERRE

Pharmacien Chef de projet CeNGEPS – Cellule Partenariats industriels