

RAPPORT D'ACTIVITÉ

de la recherche clinique

2024

SOMMAIRE

- P1** ÉDITO
- P2** LES LABELLISATIONS EUROPÉENNES ET NATIONALES
- P3** NOTRE ORGANISATION
- P4** CÔTÉ INVESTIGATION
- P10** CÔTÉ PROMOTION
- P14** CÔTÉ CENTRE DE RESSOURCES BIOLOGIQUES (CRB)
- P17** AXES STRATÉGIQUES ET ILLUSTRATIONS DE NOS PROJETS
- P18** ZOOM SUR LES PHASES PRÉCOCES ET NICE CLIPP
- P22** PRODUCTION SCIENTIFIQUE
- P23** FAITS MARQUANTS
- P29** RECHERCHE CLINIQUE ET MÉCÉNAT

ÉDITO

Promouvoir la recherche clinique est une des missions clés des Centre de Lutte contre le cancer.

Au Centre Antoine Lacassagne, plus de 60 professionnels de la recherche clinique (attachés de recherche clinique, chefs de projets, infirmier(e)s de recherche clinique, médecins...) œuvrent chaque jour au sein des différentes unités de soins, médico-biologiques ou administratives pour promouvoir la recherche, faciliter l'accès des patients aux essais cliniques et prendre en charge les patients déjà inclus dans les meilleures conditions de confort et de sécurité.

Le Département de la Recherche Clinique et de l'Innovation (DRCI) est constitué de deux unités fonctionnelles pour la prise en charge des patients : le Centre de Recherche Clinique (labélisé par la DGOS depuis 2011) et l'Unité de Phase Précoce (labélisée CLIPP 2024-2029), qui permettent la prise en charge spécialisée des patients.

Ces unités fonctionnent en lien avec le Centre de Ressources Biologiques (CRB), qui assure la gestion des échantillons tissulaires et sanguins et la Réunion Transversale de Biologie Moléculaire (RTB Mol), plateforme indispensable pour la détection des anomalies génomiques du cancer et l'accès à la médecine de précision.

Sur la plan administratif et opérationnel, la Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation (DelRCI) prend en charge le suivi et le contrôle des études cliniques conformément aux règles de Bonnes Pratiques Cliniques et la réglementation en vigueur (en France et en Europe). Elle est le garant de la qualité, de la confidentialité des données de la recherche en vue d'obtenir des résultats fiables et reproductibles.

Le Centre Antoine Lacassagne réinvestit systématiquement les fonds dédiés à la recherche pour le financement de projets sélectionnés sur leur haute qualité scientifique ou leur impact potentiel sur l'amélioration de la prise en charge des patients.

C'est grâce à ce travail d'équipe, entre les professionnels du Centre et les patients qui nous font confiance chaque jour, que nous faisons avancer, pas à pas, la recherche contre le cancer. C'est également grâce à l'implication de tous que le Centre Antoine Lacassagne continue à proposer une recherche clinique de haute qualité et un accès aux meilleures innovations scientifiques pour tous les patients.



Merci à tous !

Dr Delphine BORCHIELLINI
Cheffe du Département de la Recherche
Clinique et de l'Innovation (DRCI)

LABELLISATIONS

Nationales

 NICE-CLIPP

Centre labellisé
de phase Précoce (CLIP₂)



Centre labellisé
de prise en charge
des sarcomes
(NETSARC+)



Centre labellisé
cancers ORL rares
(REFCOR)

Européennes



Certification ISO 9001



Certification CRB 20387

NOTRE ORGANISATION EN 2024

Direction Générale

Pr Emmanuel BARRANGER / M. Guillaume GIRARD

Département de la Recherche Clinique et de l'Innovation

Dr Delphine BORCHIELLINI

Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation

Mme Christine LOVERA

Unité de Phase Précoce

Dr Esma SAADA-BOUZID
Julie OUDIN
Directeur des Soins Infirmiers
Karine ILC
Cadre de santé

Centre de Recherche Clinique

Dr Delphine BORCHIELLINI
Julie OUDIN
Directeur des Soins Infirmiers
Karine ILC
Cadre de santé

Centre de Ressource Biologique

Dr Anne SUDAKA-BAHADORAN
Responsable médical
Christine LOVERA
Cadre administratif

Promotion Interne

- 1 ETP Chef de Projets portefeuille R&D
- 3,5 ETP Chefs de Projets
- 0,5 ETP Chargé de PV
- 2 ETP Gestionnaires d'Etudes
- 3 ETP Attachés de Recherche Clinique moniteurs

Promotion Externe

- 2 ETP Chefs de Projet Promotion Externes
- 14 ETP Attachés de Recherche Clinique
- 1 ETP ARC EMRC CAL
- 4 ETP TEC
- 2 ETP Assistantes Médicales Recherche Clinique

Réglementaire et Financier

- 2 ETP Attachés de Recherche Clinique aux affaires financières
- 3 ETP Attaché de Recherche Clinique aux affaires réglementaires

Gestion des Opérations Fonctionnelles et Qualité

- 1 ETP Chef de Projet

- 1,5 ETP IDE
- 0,5 ETP Assistante médicale

1 ETP IRC coordination

Equipe médicale :

Dr Delphine BORCHIELLINI, Dr Esma SAADA-BOUZID, Dr Nicolas MARTIN, Dr Claire JARAUDIAS, Dr Léa MARIE

- 1,5 ETP IDE
- 0,5 ETP Assistante médicale

- 2 ETP Biobank Manager
- 3 ETP Techniciens de laboratoires

NICE CLIPP

1 ETP Chef de Projet

RTB moléculaire

1 ETP Responsable administrative
+ 1 ETP Chargé du parcours génomique



CÔTÉ INVESTIGATION

L'investigation en quelques chiffres

Les études

En 2024, 52 nouvelles études ont été ouvertes

Les inclusions

En 2024, 561 patients ont été inclus sur les recherches impliquant la personne humaine

Année	File active	Nombre d'inclusions	% File active
2022	5506	411	7,46%
2023	5545	491	8,85%
2024	5506	561	10,19%

Mais c'est aussi

411 essais et investigations cliniques

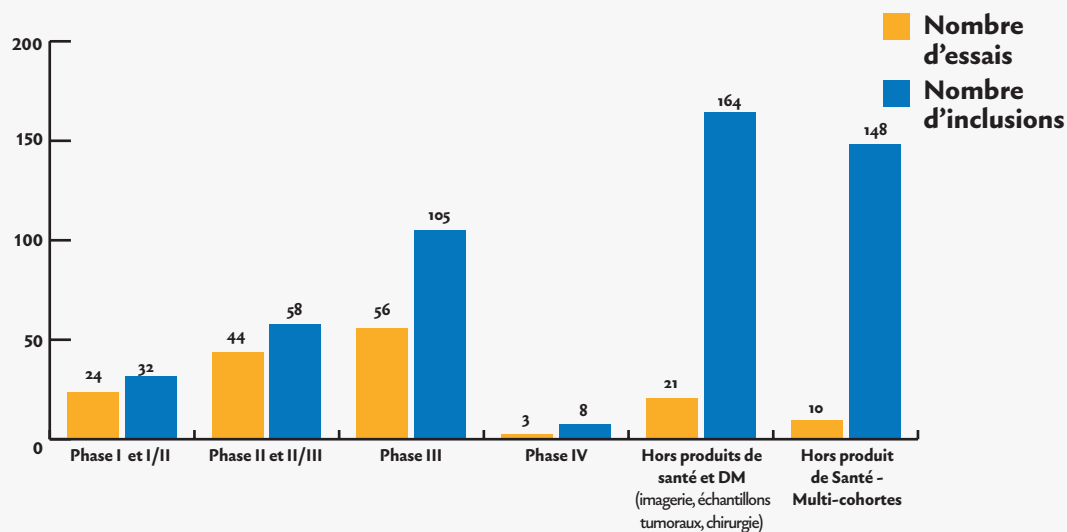
ouverts aux inclusions et en suivi

212 études*

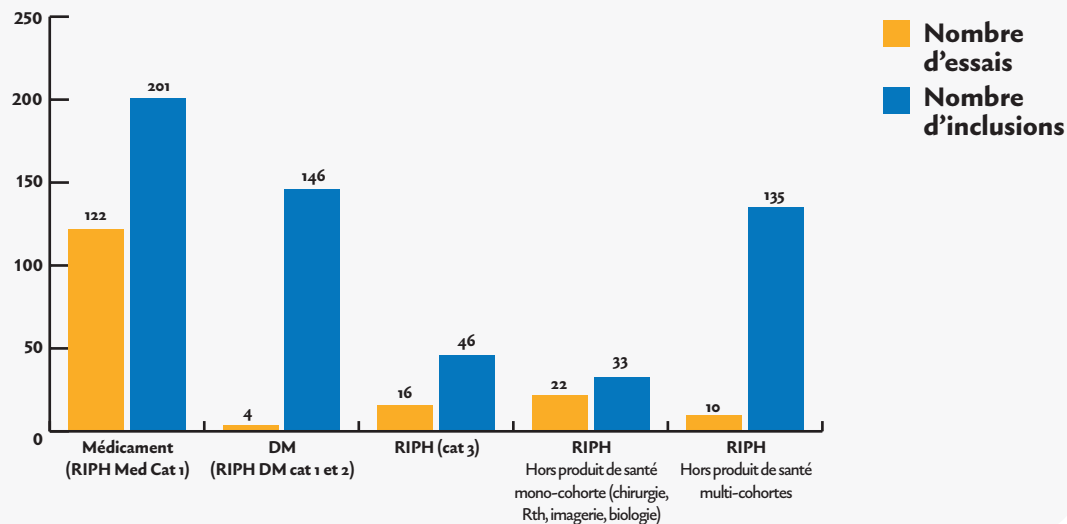
impliquant la personne humaine ouvertes aux inclusions

*Recherche impliquant la personne humaine (RIPH) catégorie 1, 2 et 3

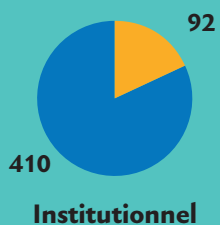
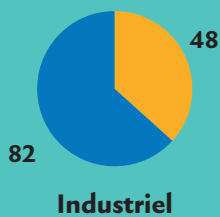
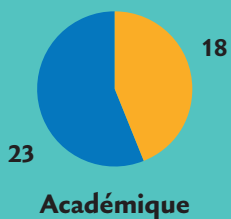
Nombre d'inclusions et essais par phases en 2024



Nombre d'inclusions et essais par type de recherche

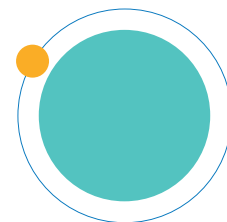
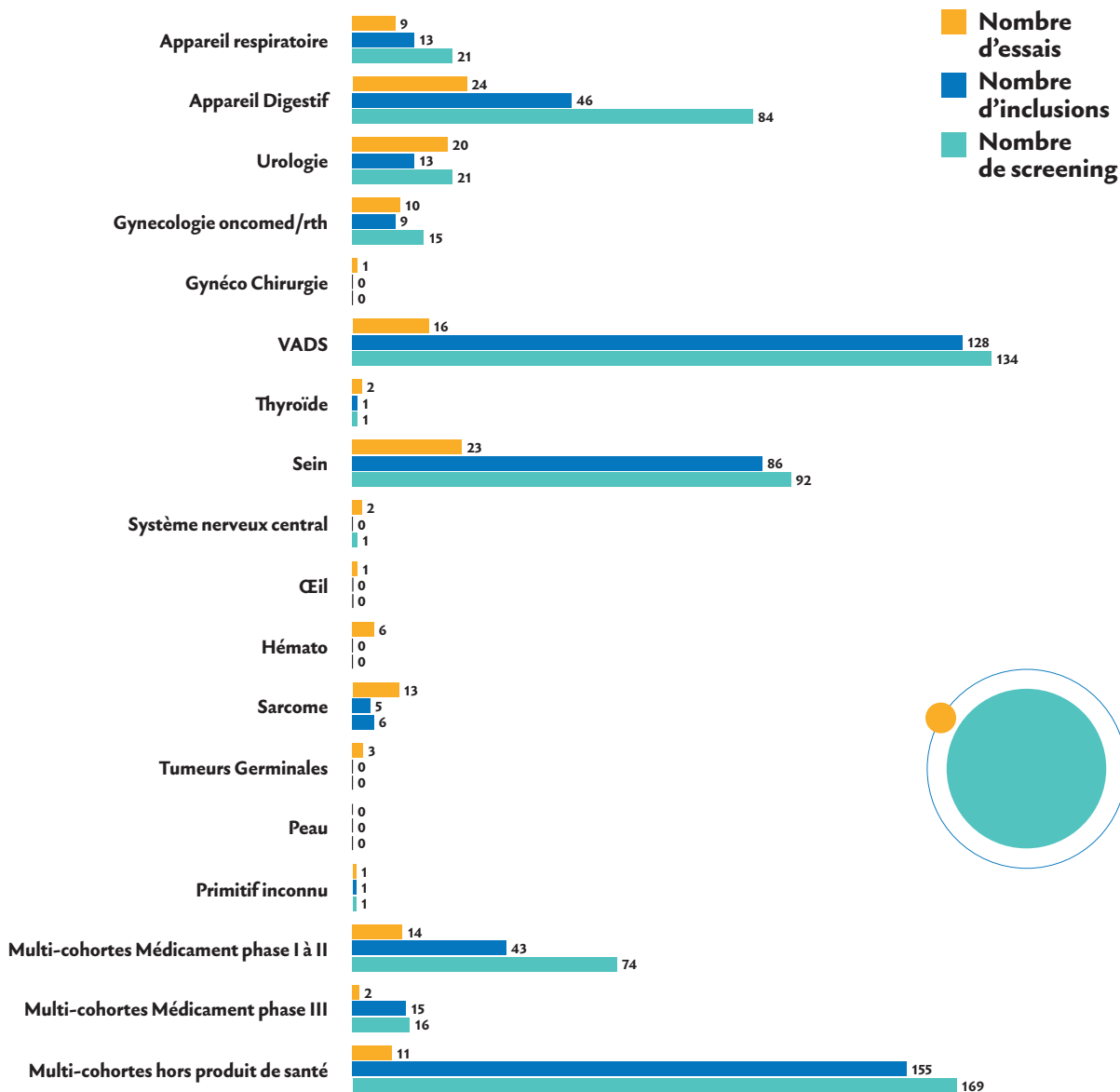


Répartition du nombre d'essais et d'inclusions par type de promoteur en 2024



■ Nombre d'essais
■ Nombre d'inclusions

Répartition du nombre des essais et des inclusions par filières d'organes en 2024

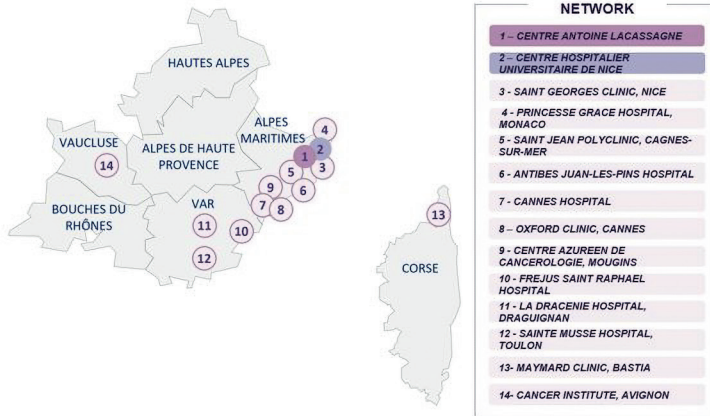


Notre fonctionnement en réseau

Le recrutement des patients du territoire s'appuie donc sur le Réseau des Essais Précoces en Oncologie du Sud-Est, soutenu par le réseau ONCOPACA-Corse et qui regroupe 13 centres hospitaliers publics ou privés de PACA-Est, Corse et Monaco.



EARLY PHASE TRIALS
IN THE EASTERN PACA & CORSICA REGIONS



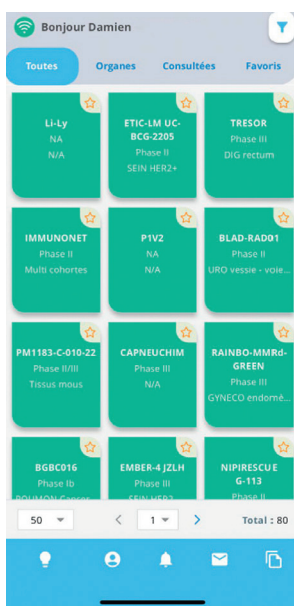
- Optimiser l'adressage des patients de PACA-Est/Monaco/la Corse vers des essais thérapeutiques de phase précoce en s'appuyant sur un screening moléculaire des tumeurs via la Réunion Transversale de Biologie moléculaire PACA-Est Monaco (RTB Moléculaire) et la plateforme de biologie moléculaire des cancers.
- Fédérer les cliniciens impliqués dans les Phases Précoces en oncologie et favoriser les échanges, la circulation d'informations et le partage d'expériences.

Notre outil « maison » : Application pour smartphone CAL INNOV

Déployée en 2024 !

Pourquoi CAL INNOV ?

- Avoir un accès simplifié à la liste des études ouvertes aux inclusions au Centre Antoine Lacassagne
- Avoir des informations à jour (cohortes, bras, phase, ...)
- Intérêt d'avoir connaissance des critères d'inclusion principaux permettant de sélectionner les patients afin de ne pas les faire se déplacer au Centre s'ils ne sont pas éligibles d'emblée



Une page d'accueil où vous retrouverez toutes les études ouvertes au Centre.

En cliquant sur le bloc d'une étude, vous pourrez accéder à la fiche étude.

Des détails sur l'étude : titre, phase, organes concernés, référents au Centre, cohortes, critères d'inclusion.

Lien d'accès direct à l'étude sur clinical trial.

Possibilité de nous envoyer des messages via l'application.

Un schéma pdf de l'étude disponible dans un fichier joint.

The image shows two screenshots of the study details page. The left screenshot shows the 'R7075-ONC-2009 COMBINE-EGFR-1' study, which is 'Ouvert aux inclusions'. It provides details on the title (Phase I/2 study), phase (I/II), organes (DIGESTIF, POUUMON, etc.), famille d'organe (APPAREIL DIGESTIF, etc.), clinical trial link (NCT04626635), principal investigator (Mme Esma SAADA-BOUZID), and cohortes (Cohorte B, C, D). The right screenshot shows the 'Critères d'inclusions / d'exclusions' for the study, listing age (18-100), disease status (Métastatique), and specific criteria related to cancer type and previous treatments.

Détails de l'étude

Etude : R7075-ONC-2009 COMBINE-EGFR-1

Etat : Ouvert aux inclusions

Titre : Étude de phase I/2 portant sur le REGN7075 (anticorps bispécifique ciblant l'EGFR et le CD28) en association avec le cémipimab chez des patients atteints de tumeurs solides avancées

Phase : I/II

Organe(s) : DIGESTIF,POUMON Cancer bronchique non à petites cellules,ORL Naso pharynx,ORL pharynx,ORL larynx,ORL lèvres et cavités buccales,PEAU carcinome cutané

Famille(s) d'organe(s) : APPAREIL DIGESTIF,POUMON,PEAU,VOIES AERO DIGESTIVES SUPERIEURES

N° ClinicalTrials.gov : [NCT04626635](https://clinicaltrials.gov/ct2/show/study/NCT04626635)

Investigateur principal : Mme Esma SAADA-BOUZID

ARC : Mme Mélanie CASTELLOTTI (melanie.castellotti@nice.unicancer.fr)

Cohortes : - Cohorte B (CSCCm) : REGN7075 + CEMIPIMAB
- Cohort C (NSCLCm - 1L) : REGN7075 + CEMIPIMAB + CHIMIOTHERAPIE
- Cohorte D (HNSCCm - 1L) : REGN7075 + CEMIPIMAB

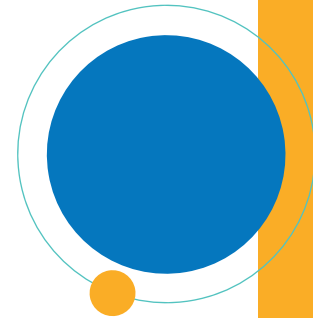
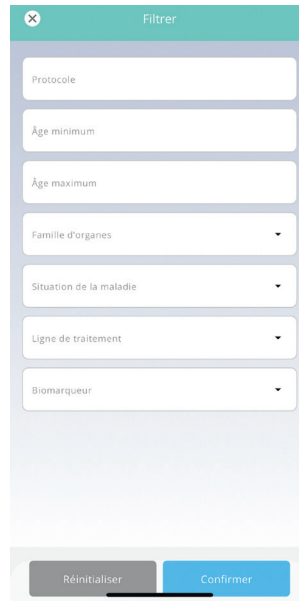
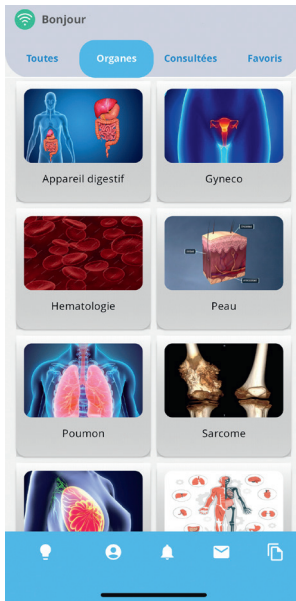
Critères d'inclusions / d'exclusions :

Âge minimum : 18
Âge maximum : 100
Situation de la maladie : Métastatique
OMS/ECOG : 0,1
Autre(s) critère(s) spécifique(s) :
- Carcinome cutané : non candidat à un traitement curatif
- Cancer du poumon non à petites cellules : non candidat à une chirurgie ou RTH, pas de mutation actionnable (ALK, ROS1, EGFR, RET, MET), pas de traitement antérieur
- ADK du poumon non à petites cellules, EGFR muté, ayant reçu un TKI de troisième génération sans chimiothérapie
- ADK du poumon non à petites cellules, EGFR muté, ayant déjà reçu un TKI de troisième génération et une biochimiothérapie à base de platine
- HNSCC métastatique, CPS ≥ 1%, naïf de chimiothérapie pour la maladie métastatique
- CRC, métastases pulmonaires et lymphatique, ayant reçu au moins une ligne de traitement pour la maladie métastatique avec un anti-VEGF et un anti-EGFR (si RASwt).
- Au moins 1 lésion mesurable selon RECIST 1.1
- Possibilité de fournir du tissu frais
- Patient MSI ou dMMR non éligible

Ligne de traitement : 1ere ligne,2e ligne,3e li

Proposer un patient

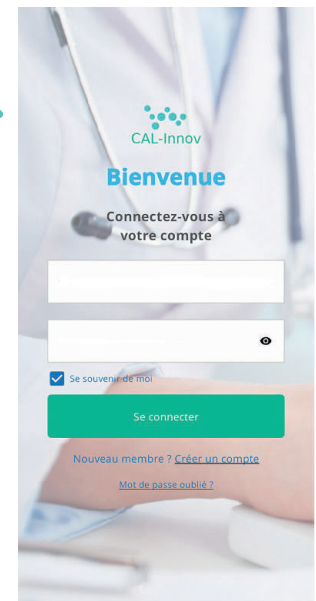
Une recherche ciblée



COMMENT ACCÉDER À CAL INNOV ?

Application téléchargeable sur les magasins d'application playstore et appstore.

- Une fois téléchargée, cliquer sur « Créer un compte »
- Renseigner les informations demandées
- Un mail nous sera automatiquement envoyé pour que nous validions votre compte
- Lorsque le compte aura été validé, vous recevrez un mail d'information



CÔTÉ PROMOTION

Notre promotion interne en quelques chiffres

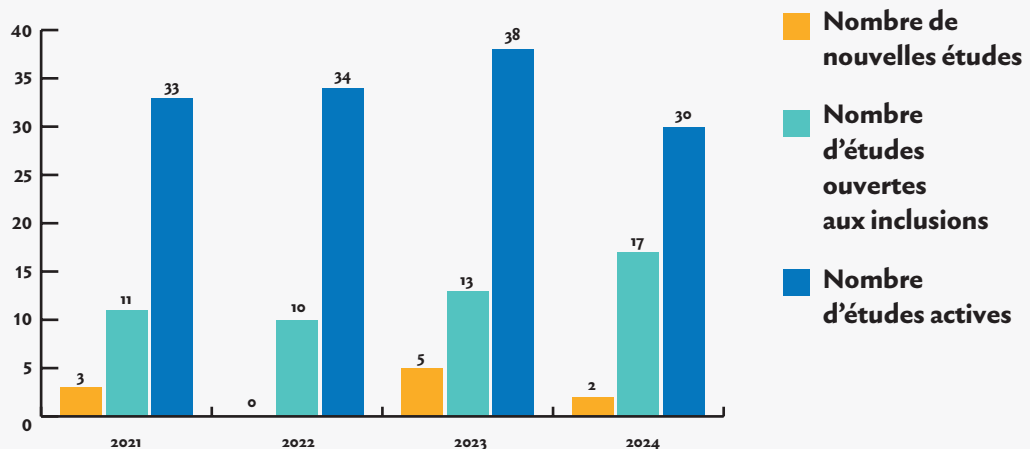
17 études interventionnelles

étaient ouvertes en 2024, toutes promues par le Centre Antoine Lacassagne (pas de délégation de représentation du promoteur en France) :

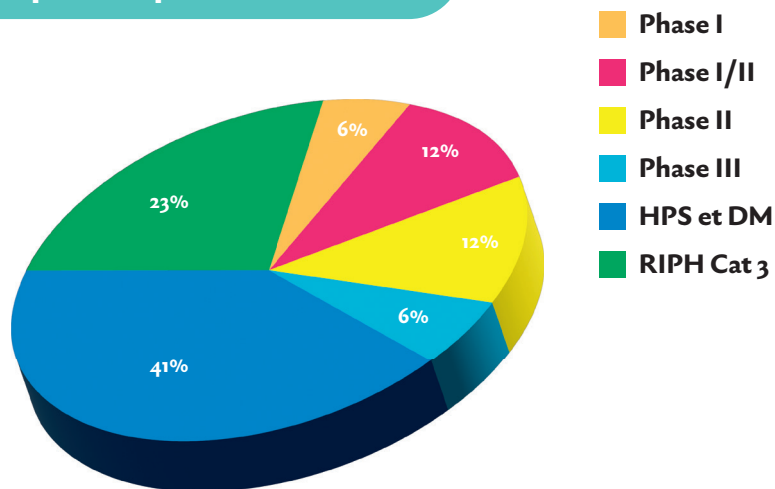
- 6 essais cliniques portant sur le médicament
- 3 investigations cliniques sur le dispositif médical
- 4 essais hors produit de santé relevant de la loi Jardé catégorie 1 et 2,
- 4 essais catégorie 3



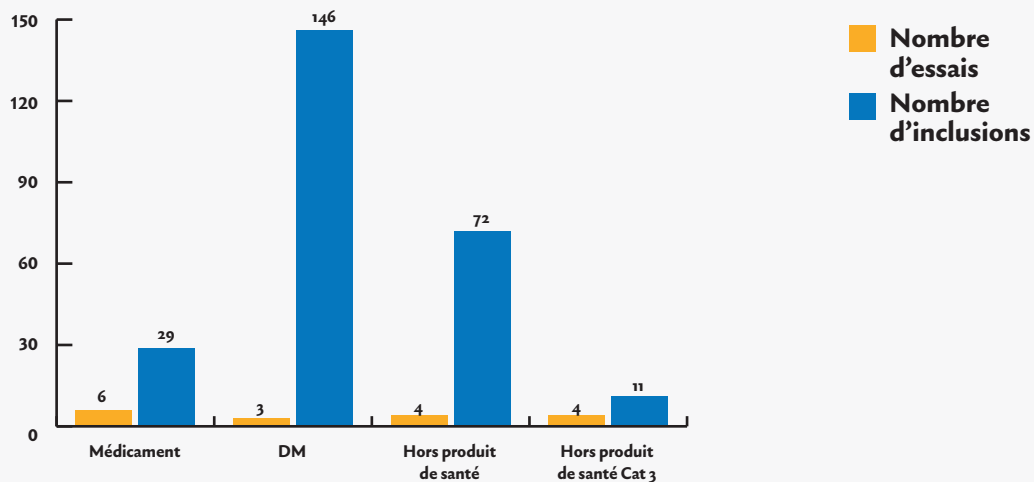
Notre expertise gestion de projets et pharmacovigilance



Caractéristiques des 17 études interventionnelles ouvertes en 2024, toutes promues par le Centre



Typologie des essais cliniques et inclusions promus par le Centre



FOCUS SUR

LES ESSAIS DE PHASE PRÉCOCE

PROMUS PAR LE CENTRE EN COURS

Titres	Investigateur principal	Contributeurs	Nombre de patients attendus
Étude de phase I/II visant à évaluer, chez les patients opérés d'un Glioblastome puis traités par Radiothérapie-TEMOZOLOMIDE en induction, l'efficacité et la tolérance de l'association du PAZOPANIB au TEMOZOLOMIDE comme traitement d'entretien « PAZOGLIO »	Dr Esmâ SAADA BOUZID	NOVARTIS PHARMA S.A.S Financement sur PHRC	51 patients avec la participation de 5 établissements de santé : ICO Nantes et Angers, ICM Montpellier, CHU Nice, APHM Timone Marseille
Essai de phase I étudiant l'Inhibition des anhydrases CARboniques associée à une Radiochimiothérapie concomitante à base de cisplatine et d'étoposide dans les carcinomes bronchiques à petites cellules localisés. « ICAR »	Pr Jérôme DOYEN	Financement sur PHRC I	30 patients attendus sur le CAL
Etude de phase II randomisée, étude comparative de l'immunomodulation avec l'Atézolizumab concomitante à l'irradiation stéréotaxique à haute dose (SBRT) Versus SBRT seule chez les Patients atteints de Sarcome Oligométastatique Stereotaxic « STEREOSARC »	Dr Esmâ SAADA BOUZID	ROCHE Financement sur PHRC	103 patients attendus avec la participation de 17 établissements de santé dont : CLCC Caen, Dijon, Lille, Lyon, Marseille, Rennes, Rouen, Toulouse, Villejuif, Nancy Clermont Ferrand, Bordeaux, Strasbourg, Montpellier et le CHU de Poitiers, l'APHM et l'APHP
Etude de phase 2 sur la combinaison du gemtuzumab ozogamicine avec le gilteritinib chez les patients adultes atteints de leucémie aigüe myéloïde (LAM) avec mutation FLT3 en rechute ou réfractaire. « AGORA »	Dr Luca INCHIAPPA	Centre Hospitalier de Versailles L'Association Française des Leucémies Aiguës (ALFA) PFIZER ASTELLAS	50 patients attendus avec la participation de plus de 30 établissements de santé
Etude de phase I/II de sécurité et d'efficacité du Ribociclib en association à l'hormonothérapie et la radiothérapie hypofractionnée dans le cancer du sein, récepteurs hormonaux positifs et HER2 négatif, chez des patientes âgées, nouvellement diagnostiquées non immédiatement opérables (ou refus de chirurgie). « CALHYS »	Dr Caroline BAILLEUX	Financement sur PHRC I	85 patients attendus dont 17 patients pour la phase I et 68 patients pour la phase II avec la participation du CHU de Saint Etienne

Pour plus d'informations, contacter DRCI-Promotion@nice.unicancer.fr

RÉPONSES AUX APPELS À PROJETS

EN 2024

Titre du projets	Porteur	Type d'AAP	Typologie du projet
Apnée du Sommeil et cancer des VADS : proposition d'un Traitement Rééducatif Expérimental guidé par application mobile ASTRE	Marilou SERRIS	GCS GIRCI Med Recherche para-médicale	Recherche en soins
Iodine Nodes Evaluation de la dissection axillaire ciblée avec grain d'iode radioactif chez des patientes ayant un cancer du sein précoce avec extension ganglionnaire et recevant un traitement systémique néoadjuvant - Etude de désescalade de la chirurgie axillaire	Dr Yann DELPECH	PHRC Inter-régional	Dispositif médical
RADIOMICS: Radiomique et apprentissage fédéré pour une oncologie thoracique de précision en situation métastatique	Pr Olivier HUMBERT	GCS GIRCI Med Valorisation data	Recherche observationnelle sur données
Etude prospective multicentrique : apport de l'intelligence artificielle dans le dépistage du cancer du sein en mammographie IMADES	Dr Laura ELKIND	PHRC Inter-régional *	Radiologie
Biomarqueurs prédictifs d'une évolution oligo ou polymétastatique sous immuno-stéréotaxie versus radiothérapie stéréotaxique seule chez des patients atteints de sarcomes oligométastatiques Stereosarc-predim	Dr Esma SAADA BOUZID	GCS GIRCI Med Valorisation data	Recherche observationnelle sur données
Effet d'un Programme d'Activité Physique Adapté, Supervisé à Distance et Enregistré sur Montre Connectée, sur la Fatigue des Patients Post-Chimiothérapie Adjuvante Watch and Act	Benjamin CHORIN	GCS GIRCI Med Recherche para-médicale	Recherche en soins
Étude de phase 2 randomisée de dé-escalade thérapeutique chez des patients avec un cancer urothélial métastatique en réponse métabolique complète en TEP 18FDG après 6 cycles par Enfortumab Vedotin plus Pembrolizumab en 1ère ligne de traitement. FDG Bladder	Dr Delphine BORCHIELLINI	PHRC K	Médicament
Comparaison de l'interprétation de la radiographie thoracique post pose de sonde naso-gastrique d'alimentation entre celle du médecin prescripteur et celle du manipulateur en électroradiologie médicale « SONGE RX »	Agnes ROZIER	GCS GIRCI Med Recherche para-médicale *	Recherche en soins
Étude de phase II, multicentrique, randomisée, évaluant l'efficacité d'un rechallenge tardif par hormonothérapie guidé par la TEP au 18F-FES chez des patientes atteintes de cancer du sein RH+/HER2-métastatique. RE-FES	Dr Mathilde MASSE	PHRC Inter-régional*	Médecine nucléaire
Développement et validation d'une méthode de double imagerie TEP simultanée appliquée au diagnostic différentiel entre récidive et radionécrose chez les patients traités pour des métastases cérébrales par radiothérapie stéréotaxique DUAL PET	Pr Jacques DAR COURT	PHRC Inter-régional	Médecine nucléaire

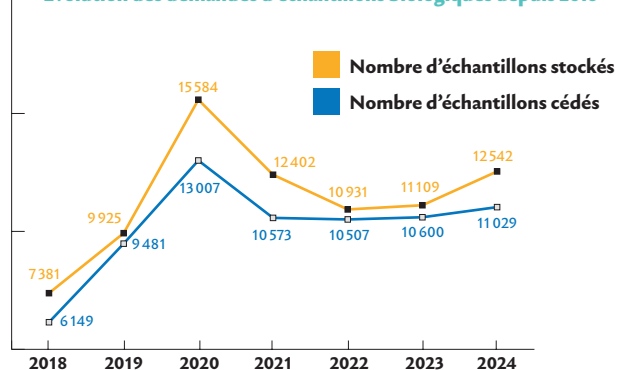
*Retenu sur lettre d'intention ou projet complet

CÔTÉ CENTRE DE RESSOURCES BIOLOGIQUES (CRB)

Le CRB du Centre Antoine Lacassagne a été restructuré en janvier 2018, sous la responsabilité du Dr Anne SUDAKA-BAHADORAN et fait partie intégrante du Département de Recherche Clinique et Innovation.

Le CRB met son expertise au service des chercheurs, leur permettant de constituer et d'utiliser des collections biologiques dans le cadre d'essais cliniques ou de projets de recherche translationnelle, tant académiques qu'industriels, à l'échelle nationale et internationale, dans le but de faire avancer la recherche contre le cancer. **Le CRB est déclaré (DC-2008-734) et autorisé (AC-2020-39) auprès du ministère supérieur et de la recherche.**

Évolution des demandes d'échantillons biologiques depuis 2018



Quel est le rôle du CRB ?

Il collecte, traite, stocke et met à disposition des échantillons biologiques humains (sang, tissus, ADN, etc...) pour la recherche médicale et translationnelle.

Il constitue un lien fondamental entre le patient et la recherche clinique, en garantissant la qualité, la traçabilité et la sécurité des échantillons.

Quels types d'échantillons sont disponibles ?

7 grandes collections :

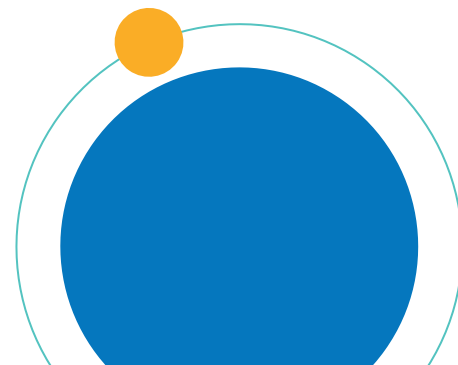
- Tumeurs mammaires
- Tumeurs malignes et bénignes thyroïdiennes
- Tumeurs ORL
- Tumeurs malignes et bénignes des glandes salivaires
- Pathologie sarcomateuse / tissus mous
- Tumeurs cutanées (hors mélanomes)
- Hématologie

Et la confidentialité ?

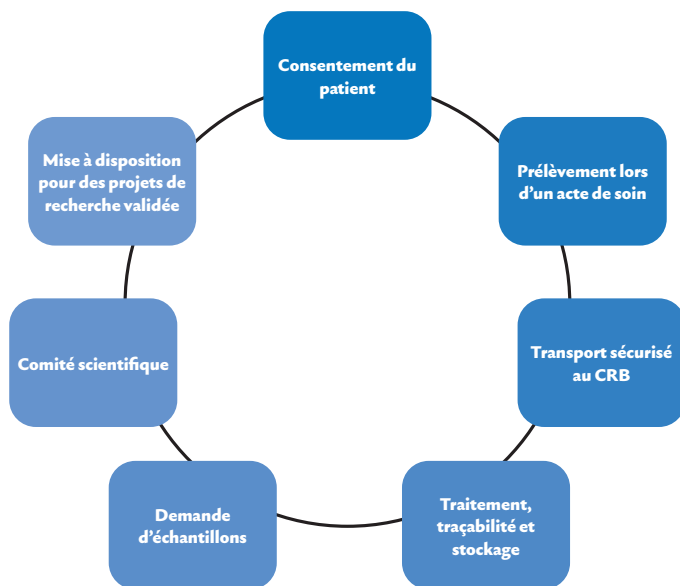
Aucune recherche n'est faite sans accord étiq ue préalable

Tous les échantillons sont pseudonymisés ou anonymisés

Le patient peut refuser ou retirer son consentement à tout moment



Comment circulent les échantillons ?



Recherche Translationnelle : faire le lien

Les échantillons stockés au CRB permettent de faire

le pont entre la recherche fondamentale et les soins cliniques, pour développer :

- de nouveaux biomarqueurs
- des traitements innovants
- des approches personnalisées pour chaque patient

Une qualité certifiée

Le CRB du Centre est certifié ISO 20387, garantissant des standards élevés en :

- Qualité des échantillons
- Sécurité
- Harmonisation des pratiques



Votre consentement est précieux

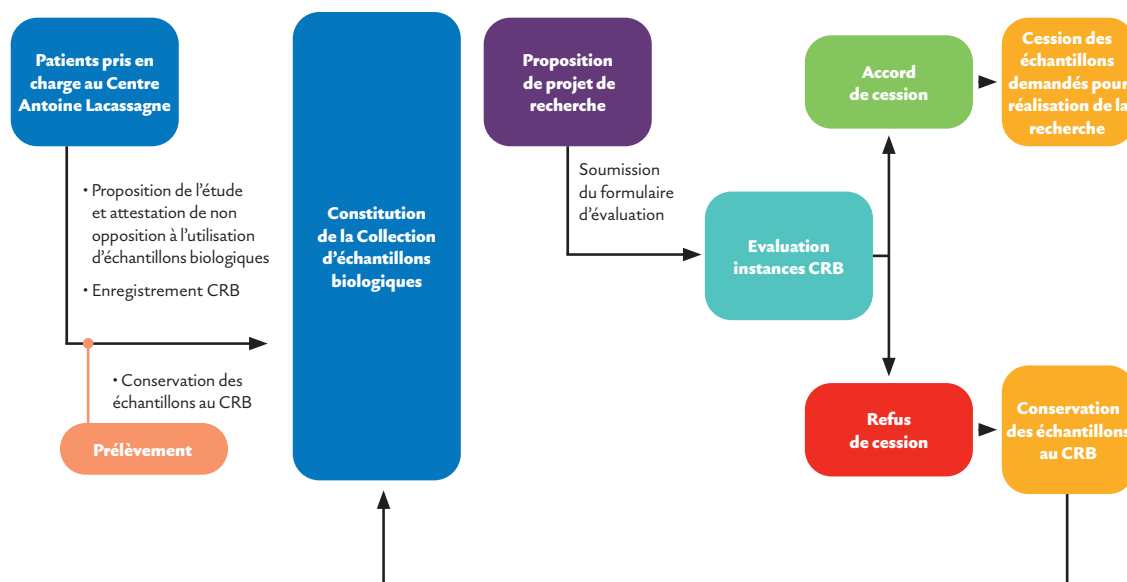
En acceptant le prélèvement et la conservation de vos échantillons, vous contribuez activement à la recherche médicale et à l'amélioration des soins pour tous.

Les collaborations et projets du CRB

- Plusieurs partenariats industriels :
LABTOO, DYAMEO, SPECILIFE, CERBA XPERT, TRANXSHITBIO, EUROFINs.
- Partenariats académiques, notamment avec le CHU de Nice, INSERM.
- Un programme spécifique pour optimiser le biobanking
« Recherche de biomarqueurs prédictifs de la survie et de la réponse au traitement des cancers »

Biomarqueurs d'Efficacité et Survie au Traitement (BEST)

Il s'agit de la constitution d'une collection d'échantillons biologiques, monocentrique, pour permettre la réalisation de recherches, fondamentales, translationnelles ou biomédicales, menées à des fins d'application clinique. Ces recherches seront basées sur des études transversales ou de cohortes rétrospectives et/ou prospectives, exploratoires ou de performance diagnostique.



Pour plus d'informations, contacter
crb-cal@nice.unicancer.fr

AXES STRATÉGIQUES

ILLUSTRATIONS DE NOS PROJETS

Un nouvel enjeu : la labellisation en phase précoce, pourquoi ?

DÉVELOPPER LA PHASE PRÉCOCE : UN BESOIN À NICE

Un besoin pour les patients :

- Nice = 5^e ville de France,
- PACA = 5 millions d'habitants,
- Population plus âgée que la moyenne nationale,
- Les deux unités de phase précoce les plus proches situées à Marseille
- L'efficacité est devenue un objectif dès les premières étapes de développement des médicaments

Un besoin pour les établissements :

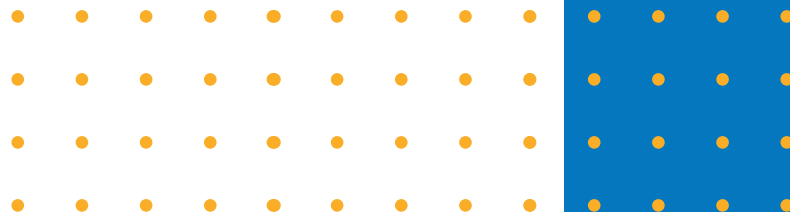
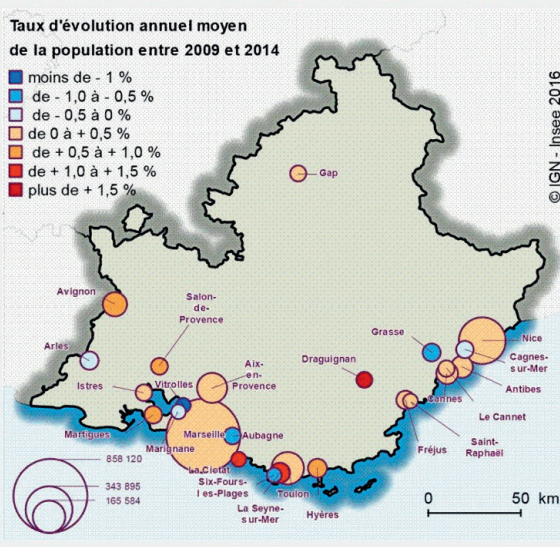
- Rester compétitif pour l'obtention d'essais avec des molécules innovantes prometteuses
- Evolution des modalités de valorisation de la recherche clinique

Figure 1 - Les 25 communes les plus peuplées concentrent la majorité de la population de la région

Les 25 communes les plus peuplées concentrent la majorité de la population de la région

Taux d'évolution annuel moyen de la population entre 2009 et 2014

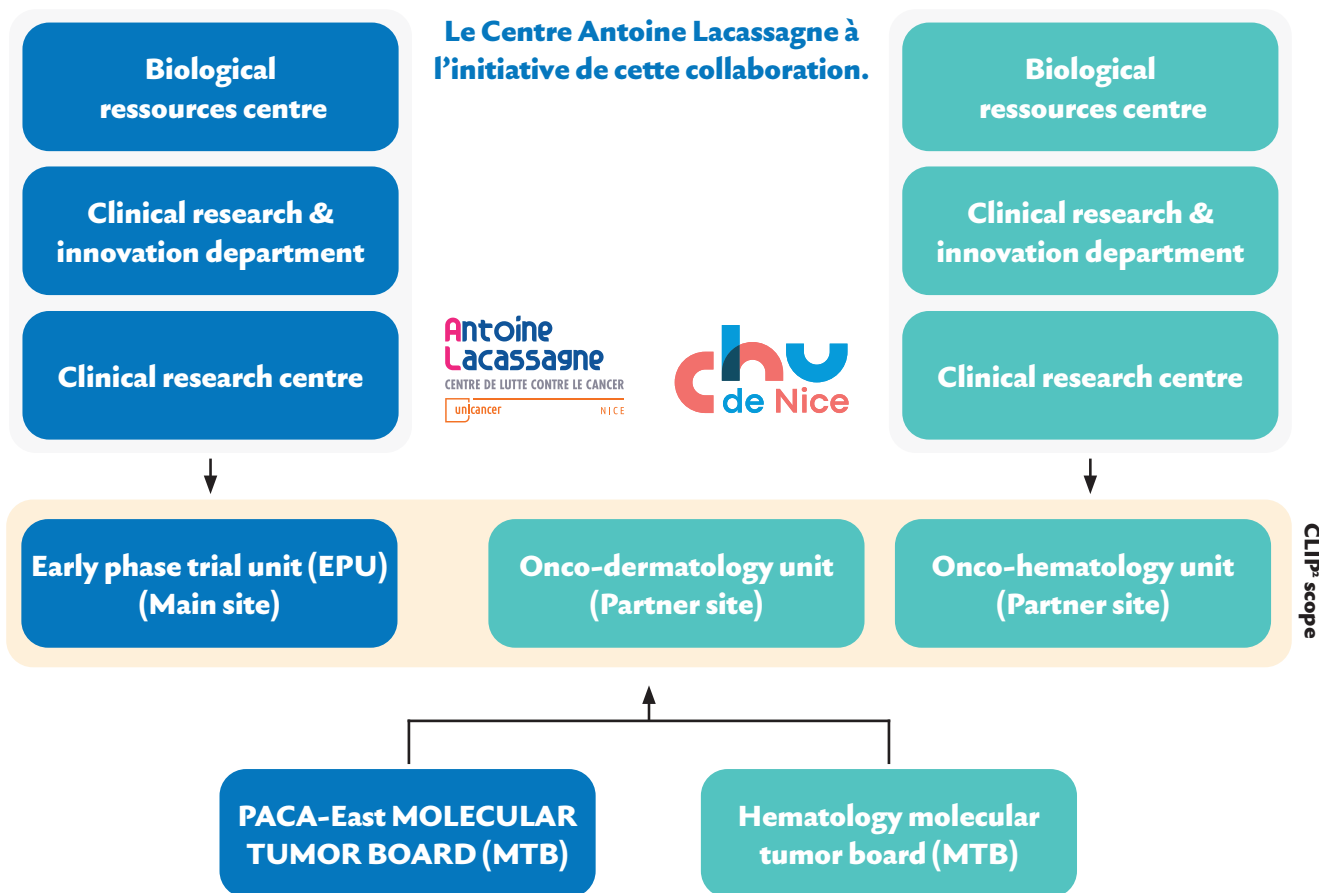
- moins de - 1 %
- de - 1,0 à - 0,5 %
- de - 0,5 à 0 %
- de 0 à + 0,5 %
- de + 0,5 à + 1,0 %
- de + 1,0 à + 1,5 %
- plus de + 1,5 %



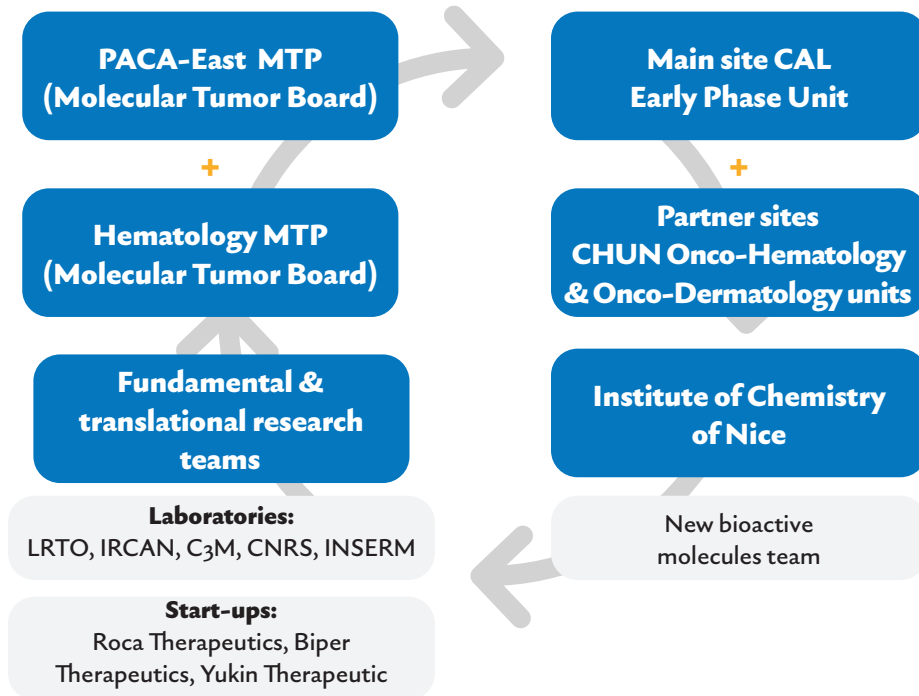
Naissance d'un projet collaboratif avec le CHU de Nice

NICE-CLIPP

Centre de Phase Précoce en Oncologie Adulte PACA Est - Labellisé INCa
Centre de Lutte Contre le Cancer Antoine Lacassagne | Unicancer
Centre Hospitalier Universitaire de Nice



Le projet scientifique et les objectifs du NICE CLIPP



4 projets

- CHIFT Ciblage de HRAS par de nouveaux dérivés inhibiteurs de farnesyl transferase (LRTO-ICN)
- Cibler CXCR₁ et CXCR₂ dans les mélanomes avancés choroïdiens (IRCAN, CAL, et Roca Therapeutics)
- Cibler les voies du stress médiées par le reticulum Endoplasmique (C₃M, Oncodermatologie- CHU de Nice, ICN)
- Yukin Therapeutics ou la stimulation de l'immunité anti-tumorale par les inhibiteurs de NIK (Yukin therapeutics, ICN, Oncodermatologie- CHU de Nice)



Projet scientifique centré sur la Médecine de précision



Recherche clinique :

- Doubler le nombre d'essais de phase 1
- Promouvoir au moins 1 essai de médecine de précision

Autres points concernant la phase précoce et la labellisation CLIPP

Intégration du Dr Esma SAADA-BOUZID aux :

- Comité Scientifique du SCOPP Association
Académique pour le développement en Oncologie
Hématologie des Phases Précoces en France
- Comité pédagogique de Transform'O

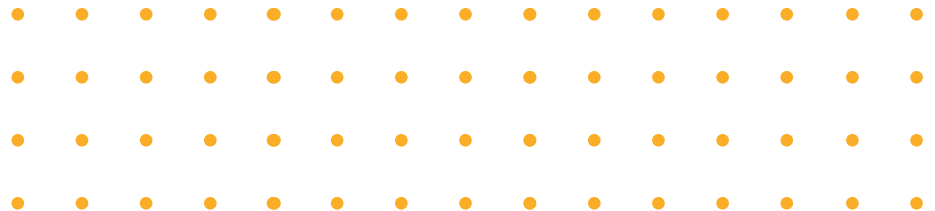


Nomination d'un chef de projet en charge de la coordination du NICE CLIPP : Mme Ariane GUILLEMART

Contact : ariane.GUILLEMART@nice.unicancer.fr

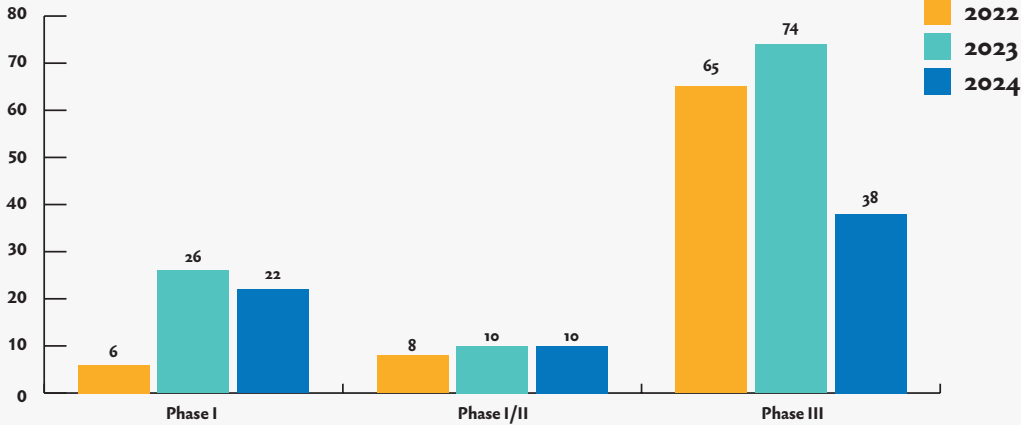


Impact sur la visibilité de l'établissement permettant la mise en œuvre de 3 nouvelles études phase précoce first in man sur 2024

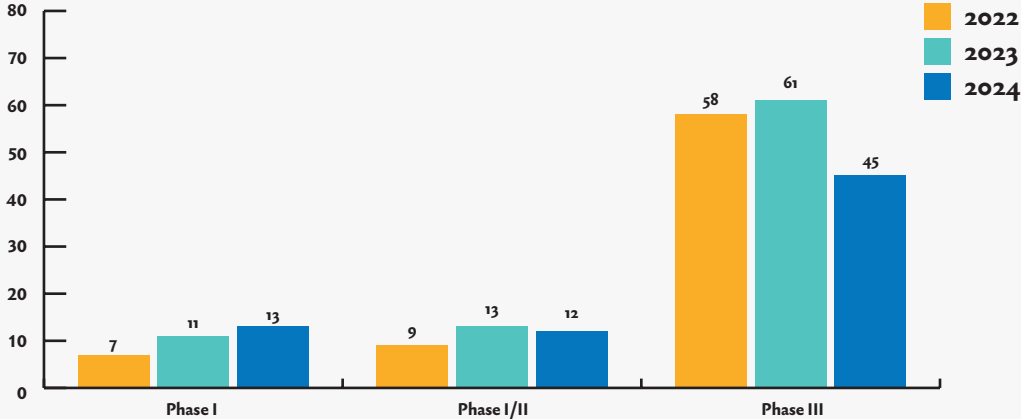


Zoom sur les essais de phases précoces

Évolution du nombre d'inclusions phase précoce



Évolution du nombre d'essais phase précoce



PRODUCTION SCIENTIFIQUE DE L'ÉTABLISSEMENT

pour 2024

123 publications

en 2024

*dont 82 publications
sur des revues à haut impact factor*

59 auteurs

ont permis d'obtenir

un score SIGAPS de 1475

en valeur absolu
générant un score fractionné

de 133,89

FAITS MARQUANTS

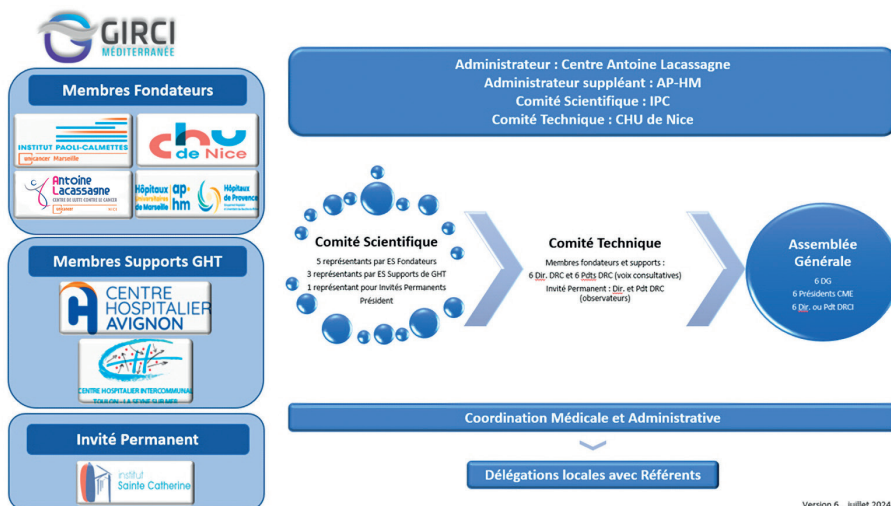
Administration du Groupement de Coopération Sanitaire GIRCI

Les 7 Groupements interrégionaux pour la recherche clinique et l'innovation (GIRCI) sont des « structures ombrelles » légères et fédératives missionnées par la DGOS. Elles orientent les porteurs de projets et appuient les actions de recherche appliquée en santé portées par les établissements de santé ou les structures de médecine de ville de leurs territoires.

Le GCS GIRCI Méditerranée regroupe les activités de recherche clinique et d'innovation telles que définies dans la circulaire DGOS/PF4/2011/329 du 29 Juillet 2011 relative à l'organisation de la recherche clinique et l'innovation, et au renforcement des structures de recherche clinique.

Il intègre les Délégations à la Recherche Clinique (DRC) des Centres Hospitaliers Universitaires (CHU) et Centres de Lutte Contre le Cancer (CLCC) de Marseille et Nice, les 4 membres fondateurs. Le GCS GIRCI compte depuis deux nouveaux membres, le Centre Hospitalier Intercommunal Toulon-La Seyne/mer (CHITS) qui a rejoint le GCS GIRCI Méditerranée le 1er janvier 2019; et le Centre Hospitalier d'Avignon qui a rejoint le GCS GIRCI le 1er janvier 2020. Le GCS GIRCI Méditerranée est constitué d'un Comité Technique et d'un Conseil Scientifique et d'une cellule de coordination qui assure un rôle d'animation générale du GIRCI. La coordination s'appuie sur une délégation générale et des relais opérationnels (délégation locale) au sein de chaque établissement.

Depuis le 1 avril 2024, l'administration de ce GCS est assurée par la Délégation de la Recherche Clinique et Innovation du Centre Antoine Lacassagne.



Version 6 _ juillet 2024

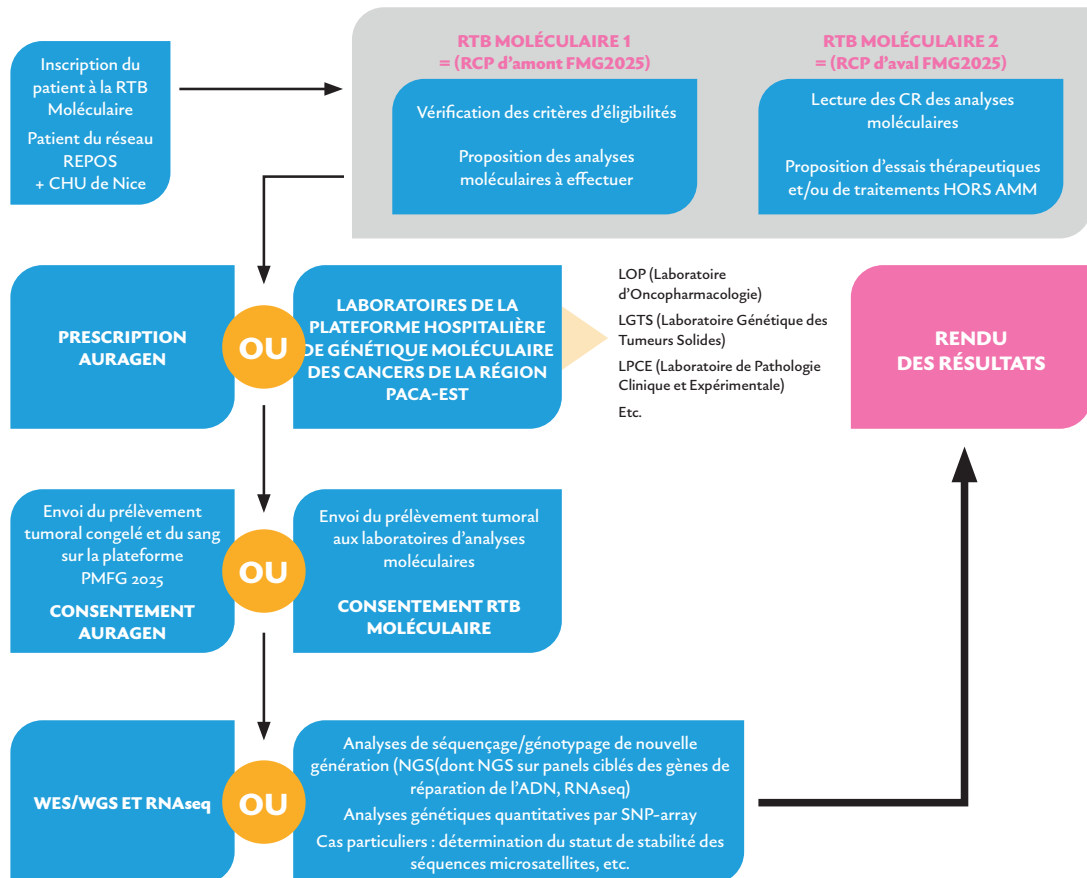


Plateforme AURAGEN

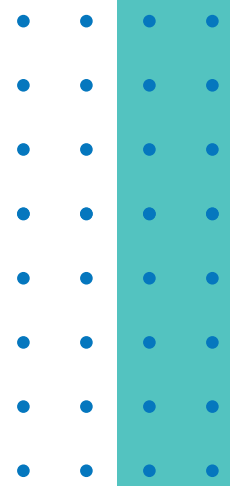
Dans le cadre du Plan France Médecine Génomique déployé en 2020, le CAL est reconnu par la DGOS établissement de santé régional de recours pour l'oncologie.

Un poste d'assistant de prescription « Chargé de Parcours Génomique (CPG) » a été créé en 2024, financé par le GCS AURAGEN qui a pour mission notamment d'aider à la prescription et coordonner le parcours de soin des patients ayant eu une prescription pour le laboratoire AURAGEN.

Cette démarche s'inscrit dans les missions qui sont celles de la Réunion Transversale de Biologie Moléculaire PACA-Est-Monaco, qui vise à intégrer la médecine génomique dans le système de soins, en permettant à un nombre important de patients de bénéficier, grâce au séquençage en routine de leur génome, d'une prise en charge diagnostique et thérapeutique plus personnalisée.



En 2024, dans le cadre de la mise en place du NICE-CLIPP, un circuit AURAGEN filière Cancer Hématologie commun au CHU de NICE et au CAL a été mis en place.



Renouvellement ISO 9001 et obtention de la certification 20387 pour le CRB



Recherche Clinique et Innovation et Traitement des données de santé
Réception, Préparation, Conservation et Mise à Disposition de Collections de Ressources Biologiques
Préparation et Approvisionnement en Matériel de Prélèvement



Organisation de la première journée internationale de la recherche clinique le 20 Mai 2024 au CAL

La DelRCI se mobilise pour informer sur les essais cliniques !
 Le 20 mai : une journée dédiée à la sensibilisation et à l'information sur les essais cliniques
 Les équipes de la Délégation à la recherche clinique et à l'innovation du Centre Antoine Lacassagne se mobilisent pour **faire découvrir la recherche et les travaux portés par l'institution en organisant un évènement à ne pas manquer !**

L'objectif est de sensibiliser tant les patients que les professionnels.



Un stand s'est tenu à l'entrée du self d'entreprise pour :

- Sensibiliser les professionnels de santé à l'importance de la recherche clinique dans les progrès médicaux et scientifiques.
- Reconnaître le travail des professionnels impliqués (médecins, chercheurs, promoteurs, ARC, patients, etc.).
- Encourager la participation des patients aux essais cliniques, en soulignant leur rôle central.
- Promouvoir l'éthique, la qualité et la transparence dans la conduite des études cliniques.



PERSPECTIVES 2025



Adhésion plateforme KLINEO

Afin d'optimiser l'adressage des établissements périphériques et des médecins libéraux vers notre établissement et tout particulièrement vers les essais de phase précoce, le CAL a fait le choix d'adhérer à la plateforme KLINEO ayant pour objet de référencer les essais cliniques en cours d'inclusion en France dans le domaine de l'oncologie tels que disponibles sur les sources publiques, et de permettre à des patients et/ou à leurs médecins référents, d'identifier des essais cliniques susceptibles d'apporter une option thérapeutique aux patients.

La Plateforme permet ainsi aux patients et médecins référents de présélectionner des essais cliniques correspondant aux profils patients tels que renseignés par ces derniers et/ou leur médecin référent sur la Plateforme, au regard des critères d'inclusion des essais cliniques référencés dans la Plateforme.

Cette solution permet notamment de mettre à jour les données des essais, de gagner en visibilité, de communiquer de manière ciblée sur les essais en cours de recrutement et de donner accès à la plateforme aux médecins investigateurs pour recevoir des demandes directement via la plateforme.

Objectif principal : accélérer et améliorer l'inclusion des patients pour les essais cliniques de phase précoce.



Implémentation des Médicaments de thérapie innovante (MTI)

Les MTI connaissent un développement majeur en oncologie, avec des résultats préliminaires prometteurs.

La Fédération Unicancer a engagé une réflexion sur cette thématique, avec la constitution de plusieurs groupes de travail pour uniformiser les pratiques, élaborer une cartographie des ressources, compétences et infrastructures disponibles, ainsi que des besoins et défis à court et moyen termes au sein de chaque CLCC ; le CAL est pilote du groupe de travail « investigation » sur cette thématique.

Afin de pouvoir répondre à la sollicitation des promoteurs et aux besoins de nos patients, le CAL initie un partenariat avec l'Unité de Thérapie Cellulaire et Génique (UTCG) du CHU de Nice qui dispose des compétences, logistique et matériel nécessaires pour les reconstitutions de MTI expérimentaux et MTI-pp (Médicaments de Thérapie Innovante préparés ponctuellement). Un temps partiel des pharmaciens du CAL permettra de mener à bien cette activité au sein de cette Unité dès lors qu'une reconstitution et dispensation de MTI sera nécessaire.

Un circuit sécurisé d'acheminement sera mis en place.

Un dossier de demande d'autorisation est en cours de soumission auprès de l'ARS PACA sur ce schéma.

Patient partenaire

La Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation s'engage dans la démarche, sur le volet recherche, du patient partenaire, avec notamment la participation au séminaire prévu le 6 juin 2025, organisé par UNICANCER

L'objectif de cette démarche est de :

- Contribuer à la définition et/ou évolution des parcours de soins,
- Participer à l'élaboration et à l'animation de programmes d'ETP,
- Aider à la co-construction de projets de recherche avec les représentants de patients, les cliniciens et les chercheurs,
- Diffuser l'expérience patient au travers d'actions de formations,
- Participer à des comités et instances internes.

La mission des patients partenaires consiste à intégrer « l'expérience patient » dans les différents projets de l'établissement, ainsi qu'à renforcer le soutien des patients et aidants.

MÉCÉNAT ET RECHERCHE CLINIQUE

Merci

aux 864 donateurs et 42 entreprises, associations et fondations mécènes*
pour leur générosité en 2024.

234.000€ ont pu être collectés

lors des campagnes Septembre en Or, Octobre Rose, du Gala de charité et de Mimosa
contre le cancer puis reversés en faveur de projets de recherche innovants

**Vous aussi, prenez part à la Recherche contre les cancers,
soutenez le Centre Antoine Lacassagne !**

soutenir.centreantoinelacassagne.org

Contact : Julien LIZÉ
julien.lize@nice.unicancer.fr

*Azur Ventilation - BPAF - Caisse d'Épargne Côte d'Azur - Chris Ward Challenges - CLERAD - Crédit Agricole - Crossfit XII -
Département 06 - Dessine moi la High Tech - Double Tree by Hilton Iconic - ESF Valberg - Five Seas By Inwood Hotels -
Fonds de Dotation Arard - Fonds de dotation OGC Nice - Galeries Lafayette Nice Massena - GSF Jupiter - Kiwanis Nice Baie des Anges -
L'Insolite - Les amis de Lacassagne - Ligue de Tennis 06 - Lions Club de Nice Impérial - Lizée SAS - Masséna Immobilier - Microdon -
Nice Gospel Group - Nice LTC - Nice Start(s) UP - Nice Volley-Ball - Nova Jardins - OGCN - Odyssea - Orpi - PPF Studio -
Pro Coiffure - Renaudi - Rondeau and Co - Rotary Club Beaulieu Côte d'Azur - SA Costière - SA EPI -
Tir Club Stade Laurentin - TNN Production - Trail Duro de Nice.



*Le Centre Antoine Lacassagne,
acteur majeur en recherche scientifique*

Suivez toute l'actualité de la
Délégation à la recherche Clinique et à l'Innovation :

www.centreantoinelacassagne.org

CENTRE ANTOINE LACASSAGNE

33 avenue de Valombrese

06189 Nice Cedex 2

Tél : +33(0)4 92 03 10 00

direction@nice.unicancer.fr

Direction communication

communication@nice.unicancer.fr

Délégation à la recherche clinique et à l'innovation

DRCI-contact@nice.unicancer.fr