

***« Labellisation de réseaux thématiques/disciplinaires***

***du GCS HUGO »***

**DOSSIER COMPLET**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Acronyme du réseau** | **Thématique** | **Nom et prénom du coordonnateur du projet** |
| VICTOR | Rhumatologie | Saraux Alain |

1. **Le responsable du projet**

* **Coordonnées**

Nom:    SARAUX   Prénom : Alain

(M. / Mme) :   M.

Titre (Docteur, PU PH, MCU…) :   PUPH

Adresse professionnelle :   CHU de la Cavale Blanche

Code Postal :  29609     Ville :   Brest Cedex

E. mail :      alain.saraux@chu-brest.fr

Tél (fixe et mobile) :02 98 34 72 67/ 06 37 50 61 77

* **Affectation actuelle**

Établissement :    CHU Brest

Service :     Rhumatologie

Fonction :   PU PH

* **Établissements associés au projet**

*Faire signer le dossier complet par chaque investigateur associé (visa Direction Générale et DRCI référente également) au paragraphe 4.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Prénom / Nom du collaborateur** | **Établissement** | **Service/**  **Laboratoire** | **Rôle et responsabilité dans le projet** |
| Philippe Goupille  Denis Mulleman | CHU Tours | Rhumatologie | co-responsable du réseau/co-responsables du centre |
| Erick Legrand/Béatrice Bouvard | CHU Angers | Rhumatologie | co-responsables du centre |
| Benoit Le Goff/Yves Maugars | CHU Nantes | Rhumatologie | co-responsables du centre |
| Aleth Perdriger/Pascal Guggenbuhl | CHU Rennes | Rhumatologie | co-responsables du centre |
| Carine Salliot/Eric Lespessailles | CHR d’Orléans | Rhumatologie | co-responsables du centre |
| Emmanuelle Dernis | CH du Mans | Rhumatologie | responsables du centre |
| Elisabeth Solau/Françoise Debiais | CHU Poitiers | Rhumatologie | co-responsables du centre |
| Fabienne Leguilchard/Lucia Andras | CH Blois | Rhumatologie | co-responsables du centre |
| Fadela Daoued | CH Bourges | Rhumatologie | responsable du centre |
| Valérie Royant/Richard Damade | CH Chartres | Rhumatologie | co-responsables du centre |
| Ahmed Benmansour | CH Châteauroux | Rhumatologie | responsable du centre |
| Moana Sulpice/Sid Ahmed Rouidi | CH Dreux | Rhumatologie | co-responsables du centre |
| B Gombert | La Rochelle | Rhumatologie | responsable du centre |
| G Cormier | La Roche sur Yon | Rhumatologie | responsable du centre |
| J Le Noach /A Khoreichi | Lorient | Rhumatologie | responsable du centre |
| A Lamour/C Le Henaff | Morlaix | Rhumatologie | responsable du centre |
| C Lormeau | Niort | Rhumatologie | responsable du centre |
| Prigent/J Morvan | Quimper | Rhumatologie | responsable du centre |
| A Martin/X Guennoc | St Brieuc | Rhumatologie | responsable du centre |
| S Hoang/C David | Vannes | Rhumatologie | responsable du centre |

1. **Démonstration d’une collaboration existante**

* **Collaboration existante en matière de recherche clinique**

Liste des publications, communications ou réalisations cosignées entre les investigateurs membres du réseau :

Principales publications 2012-2016 de rang A ou B dans lesquelles il y a au moins 2 investigateurs rhumatologues de 2 établissements différents de HUGO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Auteurs** | **Titre** | **Revue** | **Année** | **Rang SIGAPS** |
| Cornec | TEARS | Arthritis Care Res (Hoboken) | 2016 | B |
| Jousse | TEARS | Arthritis Rheum | 2016 | A |
| Costa | TEARS | Arthritis Res Ther. | 2016 | B |
| Devauchelle | TEARS | PlosOne | 2016 | B |
| Cornec | TEARS | Arthritis Care Res (Hoboken) | 2016 | B |
| Cornec | TEARS | J Autoimmun | 2016 | A |
| Devauchelle | TENOR | Ann Rheum Dis | 2016 | A |
| Costa | TEARS | Rheumatology | 2015 | B |
| Dougados | COMEDRA | Ann Rheum Dis. | 2015 | A |
| Bernard | DTS | Lancet | 2015 | A |
| Taillandier | Hypophosphatasie | Mol Genet Metab | 2015 | B |
| Cornec | TEARS | Rheumatology | 2015 | B |
| Ternant | Adalimumab/PR | Br J Clin Pharm | 2015 | B |
| Devauchelle | Rituximab | Ann intern med | 2014 | A |
| Ternant | FAKIR | Br J Clin Pharm | 2014 | B |
| Ducourau | Adalimumab/PR | Ann Rheum Dis | 2014 | A |
| Gottenberg | JOQUER | JAMA | 2014 | A |
| Gras | DTS | Eur J Clin Microbiol Infect Dis | 2014 | A |
| Tobon | ASSESS | Arthritis Rheum | 2013 | A |
| Funck-Brentano T | DESIR | Arthritis Care Res (Hoboken) | 2013 | B |
| Gottenberg | ASSESS | Plos One | 2013 | B |
| Gottenberg | RTX/Registre AIR | Ann Rheum Dis | 2013 | A |
| Combe | ESPOIR | J Rheumatol | 2013 | B |
| Le Boedec | SEA | J Rheumatol. | 2013 | B |
| Berthelot JM | FLARE | Ann Rheum Dis | 2012 | A |
| Lepka | Tocilizumab/SpA | Arthritis Res Ther | 2012 | B |
| Cleuziou | PMR-AS | J Rheumatol | 2012 | B |

**Principales structures de recherches dans lesquelles les rhumatologues sont impliqués :**

|  |  |
| --- | --- |
| EA4658 : Groupe d’étude «Remodelage Osseux Et Biomatériaux » Gerom (D Chappard) | Angers |
| INSERM UMR 1078 (C Ferec, P Delépine, Elisabeth Leize-Zal ) | Brest |
| EA 2216, INSERM ERI 29 : Immunologie et Pathologie (JO Pers) | Brest |
| INSERM UMR 957 : Physiopathologie de la Résorption Osseuse et Thérapie des Tumeurs Osseuses Primitives (D Heymann) | Nantes |
| INSERM UMR 791 : Tissue Engineering (P Weiss, J Guicheux) | Nantes |
| EA 4708 : Imagerie Multimodale, Multiéchelle et Modélisation du Tissu Osseux et Articulaire I3MTO (E Lespessailles) | Orléans |
| EA 4331 : Laboratoire Inflammation, Tissus Epithéliaux et Cytokines (Litec) (JC Lecron) | Poitiers |
| UMR 7292 : Génétique, Immunothérapie, Chimie et Cancer  (GICC) (G Paintaud) | Tours |

Certaines de ces unités sont en lien avec le LaBex IGO « Immunotherapy, graft, oncology » (EA2216), le LaBex Mabimprove (UMR 7292), le LaBex Cami (UMR1101) « Computer assisted medical intervention » et l’institut de recherche technologique B-COM (UMR1101).

Principaux réseaux dans lesquels les rhumatologues sont impliqués :

CRIOGO

MIAMIGO (Monitoring immuno-pharmacologique des anticorps monoclonaux thérapeutiques prescrits dans l’interrégion Grand-Ouest, T Bejan-Angoulvant)

MAGE (groupe européen, D Mulleman)

ABIRISK (consortium européen, D Mulleman)

PRECISEADS (consortium européen, D Cornec, A Saraux et V Devauchelle)

Réseau européen du Sjögren (Task Force EULAR, V Devauchelle et A Saraux)

Réseau CRI/Imidiate/F-CRIN

FAIR

LaBex IGO « Immunotherapy, graft, oncology » (EA2216)

LaBex Mabimprove (UMR 7292)

Cohortes de la société Française de Rhumatologie : ESPOIR, DESIR, ASSESS, KHOALA (P Goupille, A Saraux)

Programmes de Recherche Clinique en cours (si applicable) :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **Financement** | |
| **Titre** | **Type de programme** | **Année** | **Membres concernés** | **Organisme** | **Montant** |
| SEMAPHORE | PHRC N | 2015 | Brest Nantes | PHRC National | 548 960 € |
| CALCECHO | PHRC I | 2014 | Nantes, Rennes, La Roche Sur Yon | PHRC inter regional | 142000 € |
| BCD | PHRC I | 2014 | Tours, Le Mans, Brest, La Roche sur Yon, Rennes, Nantes, Lorient, Vannes | PHRC inter regional | 198 100 € |
| LYRITUX | PHRC I | 2013 | Tours, Le Mans, Orléans, Brest, La Roche sur Yon, Rennes, Nantes, Poitiers | PHRC Interregional | 198 100 € |
| COMARIS | PHRC I | 2012 | Tours, Le Mans, Blois, Orléans, Brest, La Roche sur Yon, Rennes, Nantes, Poitiers, Saint Nazaire, Saint Brieuc | PHRC Interregional | 178 000 € |
| TEARS | PHRC N | 2012 | Brest Nantes Rennes le Mans | PHRC National | 240 600 € |
| FEROS | PHRC N | 2007 | Rennes Brest Angers Nantes Poitiers Orléans | PHRC Interregional | 142 000 € |
| Synofast | Hors programme | | Rennes Brest Vannes | Financement interne | |
| AFORA | PHRC I | 2010 | Tours, Le Mans, Orléans, Brest, Rennes, Nantes, Poitiers | PHRC Interregional | 170 000 € |
| INTENT | Etude Européenne | 2016 | Convention signée avec Tours, Saint Nazaire, Le Mans, La Roche sur Yon, Saint Brieuc) | Coordonateur READE (Amsterdam) |  |
| ECHORTON | Protocole de recherche clinique en soins courants | 2015 | Poitiers, La rochelle, Rochefort, Niort |  | 30 000 euros |

* **Collaboration existante en matière de soins**

Réalisations principales (si applicable) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de réalisation** | **Année** | **Description** | **Centres impliqués** |
| Site de la SRO | 2016 | Création d’un site qui a pour but d’homogénéiser les pratiques des rhumatologues de l’ouest fiche d’examen, de lien vers des sites,  numéros de téléphone et adresse des collègues utiles (consultation multidisciplinaire, spécialistes de maladies rares) | Tous |
| Evaluation de l’échographie osteoarticulaire | 2010-2016 | Etude SEA et BCD | Brest, La Roche sur Yon, Lorient, Nantes, Orléans, Rennes, Tours, Vannes |
| CePiBAc (**Ce**ntre **Pi**lotede suivi **B**iologiquedes **A**nti**C**orpsthérapeutiques, Tours) | 2008 | Structure unique en France, proposant le dosage sérique d’anticorps thérapeutiques, bénéficiant de financements européens (FEDER), intégrée dans la plateforme Recherche Clinique du CHRU de Tours | Mise à disposition de l’ensemble des centres français, et plus particulièrement des centres de HUGO (lien avec MIAMIGO) |

* **Collaboration existante en matière d’enseignement**

Réalisations principales (si applicable) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type de réalisation** | **Année** | **Description** | **Centres impliqués** |
| Site de la SRO | 2016 | Diaporamas de cours accessibles sur toute thématique (cours de DES, topos divers, sujets d’examens pour les étudiants, cours pour les etudiants, etc) | Tous |
| Congrès de la SRO | bi-annuel | Congrès régional permettant à tous les rhumatologues universitaires et non universitaires de se retrouver | Tous |
| Reunion semestrielle des DES | bi annuel | Participation des internes à des cours et tables rondes la veille des réunions de la SRO | Tous |
| Projet jeunes chercheurs | 2014-2016 | Participation des internes à une réunion (téléphonique ou sur site) tous les 2 mois pour la réalisation de travaux à l’échelon régional | Tous |
| DIU d’échographie diagnostique | 2014-2016 | Formation à l’échographie ostéo-articulaire diagnostique | Rennes, Brest, Nantes |
| DIU Rhuminter | 2012-2016 | Formation à l’échographie ostéo-articulaire interventionelle | Rennes, Brest, Nantes |
| Réflexion en cours sur un programme d’enseignement par simulation | 2016- | En cours d’organisation | Tous |

1. **Le réseau**

* **Présentation**

1. Nom du réseau : VICTOR HUGO

Titre long : Inno**V**at**I**on en Re**C**herche os**T**e**O**a**R**ticulaire de la région HUGO

Acronyme : VICTOR HUGO

1. Discipline(s) / thématique(s) concernée(s) par le projet:  Rhumatologie
2. Ancienneté du réseau :

Date de la mise en place du réseau (si applicable) : Un réseau informel soin-enseignement-recherche a été créé par les universitaires de l’interrégion ouest il y a 25 ans, en parallèle de la société de rhumatologie de l’ouest (SRO) qui regroupe tous les rhumatologues de la région. Jusqu’alors les réunions des enseignants et des internes, et les réunions de recherche n’étaient cependant pas forcément concordantes avec la SRO.

Depuis 2015, sur la base de la proposition pour l’AO « Réseaux » du GIRCI en 2014, et malgré l’absence de reconnaissance du réseau, nous avons décidé de le formaliser, de faire concorder systématiquement l’action de notre réseau avec l’action de la SRO en ayant donc des réunions communes, une ouvertures des cours d’enseignement des internes aux médecins libéraux et vice versa, de favoriser la recherche ambulatoire, et enfin de créer un site dédié au soin, à l’enseignement et à la recherche.

Nous avons ouvert, en 2016, le site ([www.srouest.fr](http://www.srouest.fr)) prévu dans le cadre du réseau au nom de la SRO qui l’a financé.

Notre but est maintenant d’unir les forces de tous les rhumatologues autour du site commun qui a été créé dans les domaines du soin, de l’enseignement et la recherche. L’idéal serait de formaliser maintenant le réseau avec une reconnaissance de la part des CHUs afin d’articuler soin enseignement et recherche en rhumatologie dans l’ouest.

1. Décrire la gouvernance partagée, incluant l’alternance, l’articulation et les modalités de coopération entre les différents membres du réseau (max 200 mots) :

Le réseau est animé par un Coordonnateur. La coordination est rattachée à l’un des centres pour une période de quatre ans, non renouvelable. Le coordonnateur est désigné par l’assemblée générale parmi les responsables scientifiques. Il est assisté par un chargé de mission.

L’assemblée générale annuelle est composée du directeur de chaque Centre Hospitalier, ou son représentant; l’administrateur du GCS HUGO, ou le délégué Général; le coordonnateur du GIRCI GO; le président de la SRO et un des rhumatologues libéraux membres du bureau de la SRO. Une proposition d’ordre du jour est établie préalablement à chaque réunion.

Le comité de pilotage comprend le coordonnateur du Réseau; les responsables scientifiques des Centres ou leurs suppléants; les membres du réseau et invités. Le coordonnateur du GIRCI GO et le délégué général du GCS HUGO. Il se réunit 2 à 3 fois par an pour planifier les activités du réseau.

Le conseil scientifique comprend le coordonnateur du Réseau; le ou les coordonnateur du DES; Les responsables scientifique de chaque centre; des membres invités ; les directeurs ou représentants des équipes académiques. Il a pour mission l’élaboration et mise en œuvre du projet scientifique et pédagogique du réseau.

1. Quels sont les pré-requis pour qu’un nouveau membre intègre le réseau (max 100 mots) ?

Les pré-requis pour être membre du réseau seront les suivants:

- Etre médecin, enseignant, chercheur, administratif ou patient

- Avoir fait une demande d’appartenance au réseau

- Etre accepté comme membre

1. Envisagez-vous un partenariat avec des centres hospitaliers généraux ou des médecins de ville de l’interrégion? Oui

Si oui, décrire (max 100 mots) :

Les rhumatologues de tous les services de rhumatologie des 6 CHU de HUGO, du CHR d’Orléans, du CH du Mans et des principaux CH de l’interrégion (Blois, Bourges, Chartres, Châteauroux, Dreux, La Rochelle, La Roche sur Yon, Lorient, Morlaix, Quimper, St Brieuc, Vannes), en collaboration avec les rhumatologues libéraux (SRO), constituent le Réseau de Rhumatologie VICTOR HUGO.

Le partenariat est donc de facto entre toutes les structures constitutives du réseau et les rhumatologues libéraux.

1. Le projet a-t-il déjà fait l’objet d’un financement GIRCI antérieur ? Non
2. Si oui, par quel(s) appel(s) à projets :

Préciser le montant financé :

Décrire la plus value d’un nouveau dépôt :

* **Objectifs et apport du projet pour l’interrégion Grand Ouest**

1. Merci de remplir **l’Annexe 1** (téléchargeable sur le site du GIRCI [www.girci-go.org](http://www.girci-go.org)) en mentionnant les objectifs du projet pour 2017/2018 dans les trois champs d’activité académique, ainsi que les actions prévues pour atteindre ces objectifs

**Les objectifs sont** :

**Améliorer le diagnostic et la prise en charge de pathologies ostéo-articulaires** constituant un fardeau considérable pour la société: les maladies articulaires dégénératives, inflammatoires et auto-immunes, les pathologies osseuses traumatiques et non traumatiques.

**Promouvoir l’innovation** dans le périmètre hospitalo-universitaire d’HUGO, permettant de créer de nouvelles synergies dans les domaines du soin, de l’enseignement et de la recherche, et d’améliorer l’attractivité des sites hospitalo-universitaires d’HUGO dans le domaine de l’appareil locomoteur.

**Les principes généraux retenus sont à l’échelon inter régional**, d’assurer **l’homogénéité de la prise en charge** dans les domaines du soin, de l'enseignement et de la recherche, l**’interface** et la **complémentarité**.

**Harmoniser** les programmes d’enseignement de telle façon que l’enseignement dans chaque CHU profite de la complémentarité de compétence de tous les enseignants de l’inter région.

**Développer la recherche clinique** à l’échelon interrégional, de telle façon que les membres du réseau soient tous informés des protocoles de recherche des autres centres et puissent aider au recrutement et à bonifier les protocoles par une expertise inter-spécialité et f**avoriser l'interface entre les unités de recherche et les différents services cliniques** et l'accès aux banques de données cliniques, biologiques, et d'imagerie pour activer une recherche plus fondamentale.

Les axes de recherche retenus dans le projet sont parmi ceux qui ont été considérés comme prioritaires de HUGO(**Technologie de l’information et de la communication en santé; Immunothérapie, Anticorps thérapeutiques, cancer ; Recherche clinique et cohortes**), en se limitant bien sûr à la pathologie ostéo-articulaire, avec **trois thématiques** applicables aux soins, à l'enseignement et à la recherche (pathologie articulaire, pathologie osseuse, et information).

Nous **prévoyons** pour répondre à notre objectif

* D’alimenter le **site** dédié qui vient d’être créé ce qui permettra
  + **de collecter et télécharger des fiches validées** par le réseau, portant sur "l’éducation thérapeutique", "les conseils aux patients", "les formulaires de consentement ou de non-opposition à la collection de données", "les guides de l’interne de la FHU", "les fiches d’examen de consultations spécifiques"…. utilisables par tous
  + de **collecter un matériel d’enseignement** commun dans chaque CHU (diapothèque, film, cours) permettant que chaque centre profite de la compétence de tous les enseignants de l’inter région (qui n’ont pas tous les mêmes pôles d’intérêt) au lit du malade comme en cours.
  + de **recenser les cohortes** en cours avec un descriptif du matériel disponible pour des études ancillaires. Le but est d’éviter la création de doublons inutiles et coûteux d’une part, et de permettre à des unités de recherche d’obtenir un matériel disponible qui ne serait pas exploité autrement.
  + de **mettre en ligne les projets** de PHRC, les PHRC en cours, les études en cours (et d’en assurer le suivi par le chargé de mission, via le site : état d’avancement, relances, amendements …), pour lesquels des études ancillaires sont proposables.
  + De mettre en place un **système de guichet unique**, géré via le site par le chargé de mission, notamment pour les études industrielles, permettant d’obtenir une masse critique susceptible d’attirer les industriels et source ultérieure d’autofinancement.
  + d’identifier **les masters ayant traits aux pathologies ostéo-articulaires** actuellement accessibles et discuter la création d’un master « ostéo-articulaire» spécifique.
* De mieux utiliser les collections biologiques dispersées dans chacun des CHUs et pour certaines sous utilisées.
* D’obtenir un personnel minimal dédié à la recherche clinique ostéo-articulaire et de créer un lien entre les personnels de recherche clinique des différents hôpitaux au travers du site sus nommé. Ce personnel aura surtout pour charge de faire la connexion du lit du patient au laboratoire sur les projets du réseau. Nous prévoyons **d’embaucher un chargé de mission mi-temps pour la coordination et la négociation durant les deux premières années d’une mise à disposition d’un financement pour amorcer du temps de techniciens de recherche clinique dans les services qui n’en ont pas**.
* De créer des lignes budgétaires au sein des hôpitaux appartenant au réseau (une par hôpital) avec comme principales sources de financement :
  + Les incitations financières obtenues à partir d’études de firmes pharmaceutiques, les négociations pouvant être discutées pour l’ensemble du réseau mais redistribuées au prorata des inclusions dans chaque hôpital.
  + Des réponses à des appels d’offres notamment pour l’achat de matériel commun à vocation multicentrique ou des études communes.
  + L’obtention de brevets et l’attribution de prix de recherche
  + Une aide obtenue directement par certains hôpitaux et universités pour des projets spécifiques.
* **D’organiser des réunions** s du réseau à l’occasion des congrès de la SRO

1. Décrire la plus value du projet dans l’inter région Grand Ouest, les enjeux stratégiques auxquels il répond, son caractère structurant (max 200 mots) :

Un réseau informel de médecins hospitaliers en partenariat avec la SRO a créé une structure (qui s’est dotée d’un site) mais le réseau sera plus puissant, plus efficient et plus visible s’il est labellisé et bénéficie de l’appui du GIRCI.

Le point le plus important est la possibilité d’avoir un chargé de mission faisant le lien entre les différentes structures et planifiant un modèle financier de temps TEC disponible pour les structures qui n’ont pas encore de CIC ou d’unité de recherche clinique.

1. Ce projet est-il complémentaire avec les réseaux existants au sein de l’inter région ?

Oui

Si oui, décrire (max 200 mots) :

Possibilité de partenariat avec les infectiologues (CRIOGO) et les orthopédistes (HUGORTHO) s’ils le souhaitent. Partenariat avec Miamigo, le réseau génétique….

* **Faisabilité**

1. Décrire le fonctionnement envisagé pour la mise en œuvre du temps partagé de chargé de mission :

- Mi temps

- La principale fonction est le lien avec le web master (récupération des fichiers auprès de chaque centre, suivi des études, guichet unique ….), le lien entre les établissements et l’organisation des visioconférences

- planification d’un modèle financier de temps TEC pour les structures qui n’ont pas encore de CIC ou d’unité de recherche clinique.

1. Décrire les moyens envisagés pour permettre l’autofinancement rapide du chargé de mission :

- Lignes budgétaires (5%) des PHRC-N et autres AAP

- Financement via les études industrielles