

# CHU MAG #°1 1<sup>er</sup> semestre 2015

# recherche.

LE MAGAZINE DE LA RECHERCHE DU CHU DE SAINT-ETIENNE



**4** Renouvellement  
de la DRCI

**8** De nouveaux outils  
pour la recherche clinique

**9** Focus  
Le contrat unique

[www.chu-st-etienne.fr](http://www.chu-st-etienne.fr)

**CHU**   
Saint-Étienne

# sommaire

quoi de neuf ?

#8

→ La rubrique Recherche  
du site internet

édito

#3

→ Pr Jean-Christophe ANTOINE

focus

#9

→ Le contrat unique



actu #4/5

- De nouveaux outils  
pour la recherche clinique - P4
- AAP : intéressement des pôles - P4
- Renouvellement de la DRCI - P5



interview

les métiers de la recherche

#10

→ Déroulé  
d'une visite  
de monitoring



lauréats

#6/7

- Appel d'offres local  
(AOL) 2015 - P6
- PHRC / PHRC-IR - P7



lumière sur...

#11

- Le chiffre du Mag'
- Les SIGAPS

# édito



**J**e suis très heureux en tant qu'encore récent ancien Président de la Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation (DRCI) d'avoir à rédiger l'éditorial de ce premier numéro du CHU'mag Recherche. Ce journal se veut la vitrine de la recherche clinique à Saint-Étienne à destination bien sûr de l'établissement mais aussi à l'extérieur, dans la région et ailleurs, avec le but affiché de la faire connaître et de susciter de nouvelles vocations.

La recherche clinique est en effet un des piliers du « U » d'un CHU. Elle en reflète la vitalité et le dynamisme, surtout pour un établissement de la taille du nôtre qui ne peut se reposer sur l'effet du nombre de médecins chercheurs et d'unités de recherche EPST dont bénéficient les grosses structures. Elle est en permanence un défi quand on connaît la charge croissante de la fonction de soin et des tâches non médicales qui reposent sur les épaules de tous. C'est cependant un des sels de notre métier de médecin exerçant au sein d'un établissement public, que nous soyons hospitalo-universitaires ou hospitaliers purs. Elle doit aussi être un facteur d'attraction pour les jeunes médecins lorsqu'ils auront à choisir ce que va être leur avenir, en un temps où le marché médical est particulièrement concurrentiel.

La recherche clinique n'est cependant pas qu'une affaire de médecins. Elle implique un grand nombre d'acteurs qui sont des gens de métier, hautement compétents et dévoués à l'objectif commun de promouvoir la recherche dans l'établissement. Je veux parler ici des techniciens et des attachés de recherche clinique, des chefs de projets, des statisticiens,

des méthodologistes, des secrétaires et de la Direction des Affaires Médicales et de la Recherche, sans parler des personnels soignants qui parfois, sans le savoir, œuvrent aussi dans le même but.

La recherche clinique a un historique au CHU de Saint-Étienne. Elle a démarré dès la création du PHRC en 1992 et a été construite de toute pièce par Hervé DECOUSUS à qui on doit la mise en place de l'Unité de Recherche Clinique à laquelle sont venues plus tard s'ajouter l'Innovation et la Pharmacologie (URCIP). Cette structure qui est la cheville ouvrière de la DRCI est à la disposition de tous ceux qui ont des projets et besoin d'aide pour les mener à bien. Cet esprit d'ouverture, de bienveillance et de convivialité, auquel depuis sa création la DRCI et l'équipe de l'URCIP tiennent, a, je l'espère, été maintenu pendant mon mandat et doit rester une priorité. Dans cet historique, il est impossible de ne pas aussi parler de Patrick MISMETTI, de Sily LAPORTE et de Bernard TARDY dont chacun connaît l'engagement en la matière, ni enfin de Gilles THURET qui m'a succédé à la présidence de la DRCI.

Le CHU a défini il y a peu quels étaient ses axes d'excellence et la recherche clinique a bien sûr été un facteur déterminant de leur identification, qu'il s'agisse de l'axe cardiovasculaire-thrombose, de l'axe ostéo-neurolocomoteur, de l'axe immunologie-infectieux et enfin de l'axe cancer. Le dynamisme du CHU en ce domaine est attesté par les fameux points SIGREC qui au fil des années nous situent en moyenne à la 11<sup>ème</sup> place parmi les CHU français par le nombre de projets dont Saint-Étienne est le promoteur. Il nous appar-

tient donc de soutenir ces axes tout en veillant à identifier, faire émerger et soutenir les jeunes pousses qui feront notre avenir.

La recherche clinique, on le vit tous, connaît des difficultés croissantes : restrictions budgétaires, ciblage des crédits sur des thématiques obligées, législation de plus en plus complexe et tatillonne, contrôles en tous genres toujours plus nombreux imposés aux établissements qui peuvent rebuter les meilleures volontés et mettre en péril la liberté et l'esprit d'invention qui sont indispensables à l'émergence de nouvelles idées et de progrès futurs. Pour autant, il faut poursuivre dans la voie tracée depuis la création du PHRC. Toujours soutenir les vocations et dans ce cadre contraint, les stimuler. Ce journal y contribuera certainement.

Pr Jean-Christophe ANTOINE  
*Chef du Pôle NOL,  
Ancien président de la DRCI (2008-2014)*





## De nouveaux outils pour la recherche clinique

### Acquisition d'un outil de conception d'e-CRF pour les études du CHU

En 2014, le Groupement Interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation (GIRCI) Rhône-Alpes Auvergne a décidé de se doter d'un outil de gestion de bases de données issues des essais cliniques afin d'améliorer la qualité et la sécurisation des données des essais cliniques, et de répondre aux exigences réglementaires.

Cet outil convivial permettra une conception simple des cahiers d'observation électronique (eCRF) pour toutes les études de façon illimitée, et des contrôles de cohérence (queries). Il permettra ainsi un data management rapide et efficace. L'outil devrait être disponible en septembre 2015. Des séminaires de formation des ARC et TEC seront proposés, et un correspondant local sera désigné, Laurent TORDELLA.

### Un outil de gestion budgétaire pour les études cliniques du CHU

Le CHU va acquérir en 2015 un logiciel permettant la gestion budgétaire et documentaire des essais dont il est promoteur et des essais pour lequel il est centre investigateur. Ce logiciel devrait être installé en fin d'année, voire début 2016. Il permettra aux ARC/TEC/investigateurs/chefs de projet d'accéder à tout moment au budget d'une étude et d'avoir accès à des documents communs. Des sessions de formation à l'utilisation de ce logiciel seront également réalisées pour les ARC/TEC.

## Actualité des appels à projets

### Lancement de l'appel à projets « Intéressement des pôles »

Le Conseil Stratégique des Chefs de pôle a validé le principe d'un intéressement des pôles dédié à la recherche, sous la forme d'un appel à projets annuel, destiné à financer des projets inter-pôles structurants, dans une logique de mutualisation et de transversalité.

L'enveloppe attribuée à cet appel à projets est corrélée à l'évolution des résultats financiers du CHU de l'année N-1. Elle évoluera chaque année, à la hausse ou à la baisse, en fonction de la trajectoire de l'établissement. Elle est fixée à **100 000 €** au titre de l'année 2015.

Les projets éligibles sont des **projets structurants, inter-pôles ou inter-services**, portant sur la construction ou la consolidation :

- d'une filière de soins
- d'une base de données épidémiologique
- d'un processus d'amélioration de la qualité et de la sécurisation des soins
- du développement à terme de projets de recherche clinique

Les demandes de financement, d'un **montant maximum de 50 000 €**, peuvent concerner :

- l'acquisition d'un équipement ou d'un outil
- le recrutement d'un personnel recherche contractuel
- l'achat de réactifs

pouvant bénéficier à plusieurs projets de recherche portés par plusieurs équipes.

La réunion du jury est prévue au cours de la semaine du 5 au 9 octobre 2015.

### Qu'est ce que le GIRCI ?

Le Groupement Interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation (GIRCI) Rhône-Alpes Auvergne regroupe les 4 DRCI (Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation) des CHU de Clermont-Ferrand, Grenoble, Saint-Étienne et des Hospices Civils de Lyon ainsi que les Centres de Lutte contre le Cancer (CLCC), Léon Bérard à Lyon et Jean Perrin à Clermont-Ferrand. Il a été créé en 2012 conformément à la circulaire N° DGOS/PF4/2011/329 du 29 juillet 2011 relative à l'organisation de la recherche clinique et de l'innovation et au renforcement des structures de recherche clinique. Parmi les différentes missions qui lui sont confiées, une des actions prioritaires est la mise en place d'outils de gestion de bases de données issues des essais cliniques.

# Renouvellement de la DRCI

Début 2015, la DRCI (Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation) a été renouvelée. À cette occasion, un nouveau bureau a été élu et de nouveaux membres ont fait leur entrée dans cette commission essentielle pour la recherche clinique.



Le Pr Jean-Christophe ANTOINE a terminé début 2015 son mandat de Président. Il a pris de nouvelles fonctions en tant que Chef du pôle NOL et expert pour le plan Maladies Rares. Jean-Christophe ANTOINE était membre depuis 1999 et Président depuis 2008. Nous le remercions chaleureusement du travail fourni au sein de notre DRCI.

Le renouvellement du bureau de la DRCI a eu lieu en mars 2015. Le Pr Gilles THURET a été élu Président, M<sup>me</sup> Silvy LAPORTE Vice-Présidente, et le Pr Christophe MARIAT Secrétaire.

## Un renouvellement partiel des membres de la DRCI a également eu lieu.

Nous tenons à remercier les anciens membres de la DRCI pour leur implication, leur travail fourni au sein de cette commission. Nous souhaitons la bienvenue aux nouveaux membres : Dr Gabriele BARABINO, Pr Laurent BERTOLETTI, Dr Aurélie BOURMAUD, Dr Claire BOUTET, Dr Xavier DELAVENNE, Pr Eric FAKRA, Dr Radwan KASSIR, Dr Jérôme MOREL, Dr Julia MORDINI, Dr Damien THIBAUDIN, Dr Cécile VASSAL.

L'intégration des nouveaux membres a été faite de manière à ce que chaque Axe Hospitalo-Universitaire (AHU) soit représenté.

La DRCI se réunit une fois par mois afin d'examiner les protocoles de recherche demandant le soutien logistique (promotion) du CHU de Saint-Étienne, valider la méthodologie et vérifier l'absence de surcoûts. Les protocoles à retravailler sont redirigés vers l'URCIP (Unité de Recherche Clinique Innovation et Pharmacologie). De plus, la DRCI a soit un rôle de sélection des projets demandant un financement par notre CHU lors de l'appel d'offres local soit un rôle d'aide à l'amélioration des projets soumis aux appels d'offres de la DGOS (PHRC, PHRC-IR, PHRC-K, PHRIIP, PREPS, ...). Les informations sur le fonctionnement et la composition de la DRCI sont disponibles sur le site Intranet du CHU de Saint-Étienne dans l'onglet <Recherche> (<http://www.chu-st-etienne.fr/Recherche/Pro/Structure.asp>)

Nous souhaitons à la nouvelle DRCI de belles réussites dans la promotion de la recherche du CHU de Saint-Étienne !

## Commission Scientifique du GIRCI

Suite au changement de la composition de la DRCI, les représentants à la commission scientifique du GIRCI Rhône-Alpes Auvergne (Groupement Interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation) ont également été renouvelés.

### Les membres titulaires sont :

Pr Gilles THURET,  
Pr Philippe BERTHELOT,  
Pr Michael DARMON,  
Dr Bogdan GALUSCA.

### Les membres suppléants sont :

Pr Christophe MARIAT,  
Pr Hubert MAROTTE.

# lauréats

## Appel d'Offres Local

Depuis 1995, le CHU soutient la recherche clinique par un appel à projets annuel

Depuis deux décennies, le CHU de Saint-Étienne soutient la recherche clinique notamment par un appel à projets (Appel d'Offres Local) destiné aux chercheurs de notre institution. L'appel d'offres est lancé en fin d'année par la DRCI, et concerne des projets dont le financement est inférieur à 30 000 euros. Ces projets sont évalués par deux experts extérieurs au CHU, et un expert interne ; la sélection est effectuée en début d'année par la DRCI.

En 2015, le montant de l'appel d'offres a été de 170 000 euros et permettra de financer les 6 projets suivants :

**Patrick MISMETTI, Xavier DELAVENNE**  
Service de Médecine Vasculaire  
et Thérapeutique, pôle MULTI.

**Effet du charbon activé sur la pharmacocinétique du rivaroxaban.**

L'objectif est d'évaluer, chez le volontaire sain, les modifications des concentrations plasmatiques de rivaroxaban, anticoagulant oral direct, après administration de charbon activé.

**Nicolas MAILLARD,**  
Service de Néphrologie,  
pôle HINDTRA

**Impact de la délétion des gènes CFHR1/3 sur le pronostic de la néphropathie à IGA primitive.**

L'objectif est d'évaluer le risque de survenue d'une maladie rénale chronique en fonction de la mutation des gènes CFHR1 et CFHR3, à partir d'une étude de cohorte rétrospective.

**Radwan KASSIR,**  
Service de Chirurgie  
Générale et Thoracique,  
pôle DOCP2

**Traitement préopératoire par la neurostimulation vagale non invasive intra-auriculaire en attente de la chirurgie bariatrique.**

L'objectif est d'évaluer, par un essai contrôlé randomisé en double aveugle, l'intérêt de la neurostimulation vagale sur la perte de poids avant chirurgie bariatrique.

**Amandine GAGNEUX – BRUNON,**  
Service des Maladies Infectieuses,  
pôle HINDTRA

**Etude monocentrique d'évaluation des biomarqueurs d'atteinte rénale dans le suivi à 5 ans des patients HIV inclus dans l'étude HIVOL H.**

L'objectif est de comparer le niveau de biomarqueurs sanguins et urinaires chez des patients ayant présenté une dégradation de la fonction rénale à 5 ans et ceux ne l'ayant pas dégradé.

**Jean-Christophe ANTOINE,**  
Service de Neurologie,  
pôle NOL

**Caractérisation de deux anticorps biomarqueurs potentiels des neuropathies sensitives.**

L'objectif est de déterminer les performances des anticorps anti-GRB10 et protéasome  $\delta 1$  (ELISA) pour le diagnostic des neuropathies sensitives non paranéoplasiques.

**Frédéric ROCHE,**  
Service de Physiologie  
et de l'Exercice,  
pôle NOL

**Effet d'un programme d'entraînement à l'exercice « NeuroGyV » sur les pathologies respiratoires du sommeil.**

L'objectif est d'évaluer l'efficacité d'un entraînement à l'exercice dans la prise en charge des apnées du sommeil.

# Félicitations aux 3 lauréats du Programme Hospitalier de Recherche Clinique (PHRC) 2014 !

Pour l'année 2014, 89 PHRC nationaux seront financés sur les 149 lettres d'intention présélectionnées, pour un montant total de 52.2 millions d'euros. Cette sélection aboutit à une moyenne de 587 000 euros par projet. L'AP-HP totalise à elle-seule 31 projets, les autres étant répartis sur 27 villes.

Pour le PHRC cancer, 43 projets seront financés (10 retenus pour l'AP-HP), issus de 22 établissements, pour un montant total de 20.3 millions d'euros.

**Tous les résultats des PHRC sont disponibles à l'adresse suivante :**

<http://www.sante.gouv.fr/le-programme-hospitalier-de-recherche-clinique-phrc.html>

Concernant les PHRC interrégionaux Rhône-Alpes Auvergne, 65 lettres d'intention ont été déposées, 32 ont été présélectionnées, et 11 projets seront finalement financés, pour un montant total de 2,3 millions d'euros.

## Le CHU de Saint-Étienne s'est illustré en obtenant le financement de deux projets PHRC national et un PHRC interrégional.



Le projet du **Dr Andréa BUCHMULLER** et du **Pr Céline CHAULEUR** – étude HIGHLOW – bénéficie d'un financement de 800 000 euros. L'objectif de ce projet est de comparer, par une étude randomisée, deux doses d'héparine de bas poids moléculaire dans la prévention secondaire de la maladie veineuse thromboembolique pendant la grossesse.

“ HIGHLOW est une étude européenne qui concernera 400 femmes à haut risque de récurrence de maladie thrombotique veineuse en France, et plus de 1 000 en Europe. Au niveau européen, l'étude a débuté en avril 2013 et totalise 80 inclusions. Pour la France, l'étude vient de débuter : la 1<sup>ère</sup> inclusion a eu lieu le 5 mai 2015 au CHU de Saint-Étienne. ”



Le projet du **Pr Jean-Marc PHELIP** a obtenu un financement de 790 000 euros sur l'appel d'offre PHRC cancer. Il s'agit de l'étude AMEBICA 01, dont l'objectif est de comparer, via un essai randomisé, une chimiothérapie de type FOLFIRINOX modifié versus chimiothérapie de type GEMCIS dans les tumeurs des voies biliaires localement évoluées, non résécables et/ou métastatiques.

“ AMEBICA 01 devrait inclure 300 patients atteints d'une tumeur des voies biliaires afin de valider une nouvelle chimiothérapie qui pourrait améliorer leur survie sans diminuer leur qualité de vie. Le CHU de Saint-Étienne assure la promotion et la gestion financière de l'étude, la coordination est assurée par la Fédération Francophone de Cancérologie Digestive à Dijon. ”



Le projet du **Dr Bogdan GALUSCA** a obtenu un financement de 188 000 euros au titre des PHRC inter-régionaux. L'étude portera sur 45 patientes souffrant de boulimie. Elle a pour objectif d'analyser le lien entre efficacité d'un traitement par antidépresseurs sérotoninergiques et activité sérotoninergique cérébrale déterminée au préalable par scanner cérébral.

“ Plusieurs essais cliniques ont montré l'efficacité des antidépresseurs sérotoninergiques (IRS) chez les patientes boulimiques. Mais le nombre important de patientes non répondeurs à ces traitements nous a amené à rechercher la raison de ces non-réponses au sein même de l'activité sérotoninergique du système nerveux central. ”

# Quoi de neuf ?

## Au niveau de chaque page :

- Sur la gauche, figure la liste des principaux « titres » de cette page. En cliquant sur ces titres, on accède directement à la partie concernée au sein de la page
- Sur la droite, dans la section « structures et commissions », il existe un « encadré » par lequel on accède aux dates de réunions, composition des commissions, chiffres clés, ...

## Recherche Clinique : un onglet dédié sur le site internet du CHU !

Début 2015, le site internet du CHU de Saint-Étienne a fait « peau neuve ».

À cette occasion, la page recherche clinique a été étoffée. Elle comporte désormais une partie « vous êtes professionnel de santé » et une partie « vous êtes patient, volontaire ».



## La partie « vous êtes patient, volontaire »

Cette partie a été conçue pour expliquer ce qu'est la recherche clinique aux patients ainsi que les différentes étapes du développement d'un nouveau médicament.

## La partie « vous êtes professionnel de santé »

Cette partie a été développée pour les professionnels de santé qui réalisent ou veulent débiter un essai clinique au CHU.

Présentation des différents types d'études et des missions des différents intervenants ainsi que les mesures, commissions qui protègent les personnes participant à un essai clinique.

Explication de ce qu'est une recherche, des différentes façons (sur dossier, sur la personne, ...) dont elle peut être réalisée

Explique, en fonction du type d'étude, les autorisations nécessaires avant de débiter une étude.

Présentation des structures et commissions recherche au CHU

Permet d'accéder aux plans types de protocole, aux informations pour le calcul du nombre de sujets

Contacts pour participer à un essai clinique

Explique ce qu'est un Centre d'Investigation Clinique et ce qu'on y fait

Détaille les documents à préparer, missions de l'investigateur, formalités administratives à accomplir pour réaliser une étude au CHU (que celle-ci soit promue par le CHU ou un autre CHU/industriel)

Indique comment commander du matériel, recruter du personnel sur un budget recherche. Présente SIGAPS et SIGREC.

Informations sur les différents types d'Appel d'offres (PHRC, PHRI, PREPS, ...) et sur l'Appel d'offres local du CHU. Exemple de phrases types à mettre dans les publications pour remercier le CHU, le financeur du projet, ...



## LE CONTRAT UNIQUE

### Qu'est-ce que c'est ?

Le Contrat Unique est entré en vigueur le 17 juin 2014. Il encadre tout essai clinique interventionnel à promotion industrielle.

Il répond à une demande de **simplification et d'harmonisation** portée par l'industrie pharmaceutique.

A la simplification du contrat s'ajoute la réduction des délais d'instruction et de signature par les établissements (45 jours pour l'établissement coordonnateur et 15 jours pour les établissements associés).

De manière incitative, un financement (dotation MERRI) a été créé. Il dépend directement du nombre de contrats uniques signés et du respect des délais prescrits.



### En quoi est-il « unique » ?

- Le contrat est signé par tous les établissements participant à une même étude.
- La trame du contrat ne peut être modifiée, de même que le modèle de grille des surcoûts (qui prend en compte le temps médical). L'établissement coordonnateur de l'étude est en charge du calcul des surcoûts qui s'appliquent à tous les établissements partenaires.
- Le contrat est tripartite et regroupe la signature du promoteur, du centre investigateur et de l'investigateur.

### Quand le signer ?

Le Contrat Unique peut être signé immédiatement après le dépôt de la demande d'autorisation de l'ANSM et de la soumission au CPP. La première inclusion ne peut toutefois avoir lieu avant que l'ANSM ait autorisé l'étude et que le CPP ait rendu un avis favorable.

### Qu'est-ce que ça change en pratique pour l'investigateur ?

Les « honoraires investigateurs » appelés ici « intéressement financier » ne peuvent faire l'objet d'un contrat dissocié. En pratique, au CHU de Saint-Étienne, l'intéressement financier est versé sur la fiche budgétaire nominative et clairement identifiée de chaque investigateur.

Ces crédits sont directement gérés par la Direction des Affaires Médicales et de la Recherche.

### Le Contrat Unique en chiffres

A ce jour, 31 Contrats Uniques ont été signés au CHU de Saint-Étienne.



# interview

## les métiers de la recherche



### Une journée de monitoring avec un Attaché de Recherche Clinique (ARC)

Lors d'un essai clinique, le monitoring consiste en la vérification des données recueillies. Cette étape essentielle pour s'assurer de la validité des données et donc des résultats de l'étude est réalisée par des ARC moniteurs comme Julie DURIF. Elle nous raconte comment se déroule, à titre d'exemple, une visite de monitoring.

#### La préparation d'une visite de monitoring

Une préparation rigoureuse est la base d'une visite de monitoring réussie et consiste à :

- Contacter le personnel du site à visiter pour fixer un rendez-vous afin que les dossiers médicaux des patients de l'étude soient accessibles ce jour-là,
- Organiser le déplacement : moyen de transport et hôtel si la visite doit durer plus de 24 h,
- Planifier le travail à effectuer sur place : liste des dossiers patients déjà monitorés mais incomplets, liste des nouveaux patients inclus, ...
- Préparer les documents à emporter : protocole, formulaires de suivi de chaque patient, post-it, ...

#### Une journée type au Centre Hospitalier de Thonon-les-Bains

Départ en voiture à 7 h pour arriver à Thonon à 10 h 30.

Sur place, une certaine méthodologie s'impose :

- Tout d'abord, s'assurer que chaque patient a signé un consentement pour participer à l'étude, selon l'obligation légale,
- Vérifier, par rapport aux dossiers médicaux, l'exactitude, la cohérence et la complétude des données des patients saisies dans les cahiers d'observation (version papier ou électronique). Toute incohérence, donnée manquante est signalée par un post-it afin d'être corrigée ou validée avec l'investigateur.

« Je regarde aussi que :

- Les délais prévus dans le protocole pour les différents examens, consultations, ont bien été respectés,
- Les complications graves présentées par le patient (hospitalisations imprévues par exemple) ont bien été déclarées au promoteur (l'établissement de santé responsable de l'étude),

- Les événements évalués (dans cette étude, infections et thromboses des chambres implantables pour chimiothérapie) ont bien été notés dans les cahiers d'observation. Je récupère alors les comptes-rendus médicaux et d'exams correspondants. »

La fin de journée est réservée aux échanges et aux corrections des cahiers d'observation avec le personnel (Médecin, Technicien d'Étude Clinique) du site. S'il reste du temps, les pièces réglementaires et administratives figurant dans le Classeur investigateur sont mises à jour avant de se rendre à l'hôtel vers 19 h.

#### De retour du monitoring

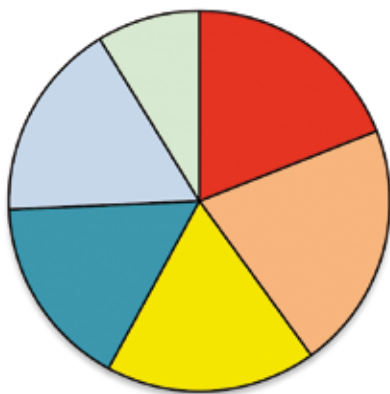
Le retour a lieu tardivement le lendemain. Par la suite, Julie établit sa note de frais puis rédige un rapport de visite, résumant le travail réellement effectué dans le centre. Pour finir, elle trie et classe les documents rassemblés concernant les événements avant de les transmettre au chef de projet puis de passer au rendez-vous suivant...

# Lumière sur . . .

# 537

## Le chiffre du mag'

**537 articles référencés SIGAPS en 2014 ont été écrits par les chercheurs du CHU de Saint-Étienne contre 450 en 2013. A titre indicatif, ce chiffre ne dépassait pas 200 en 2004, c'est à dire il y a 10 ans !**



■ rang A  
■ rang B  
■ rang C  
■ rang D  
■ rang E  
■ NC

L'augmentation est principalement due aux articles publiés dans les revues de rang B, c'est à dire la seconde catégorie en termes d'impact financier pour les CHU.

Mais la place des auteurs stéphanois est aussi un index important : parmi ces articles, 263 sont signés en 1<sup>er</sup> ou dernier auteur par un chercheur du CHU (c'était 214 en 2013), donc une très belle progression !

Ce résultat se traduit par une augmentation de 14% du score SIGAPS entre 2013 (score 5 468) et 2014 (score 6 216).

## SIGAPS :

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

Outil dédié au recensement, à l'évaluation et la valorisation des publications scientifiques.

**Le processus SIGAPS est un processus en 3 temps :**

- **Phase 1.** Campagnes d'importations régulières pour capturer les publications sur MEDLINE via le serveur PUBMED pour tous les praticiens référencés dans SIGAPS
- **Phase 2.** Validations par les chercheurs consécutives des publications pour entériner leur appartenance au CHU
- **Phase 3.** Export annuel des résultats quantitatifs et qualitatifs sur demande du Ministère, mais aussi analyses immédiatement disponibles et accessibles aux praticiens du CHU

**SIGAPS = publications = 8,49 M€ perçus en 2014**

La liste complète des publications du CHU de Saint-Étienne sera disponible à partir de septembre sur le site internet du CHU, rubrique « **Evaluation de la recherche** » puis « **SIGAPS** ».

**Votre contact SIGAPS-SIGREC : G. LE JAOUEN**  
[Gwenael.LeJaouen@chu-st-etienne.fr](mailto:Gwenael.LeJaouen@chu-st-etienne.fr)

## Glossaire

- AAP :** Appel à Projets  
**AOL :** Appel d'Offres Local  
**ARC :** Attaché de Recherche Clinique  
**DRCI :** Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation  
**CIC :** Centre d'Investigation Clinique  
**E-CRF :** Cahier d'observation électronique  
**GIRCI :** Groupement Interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation  
**MERRI :** Missions d'Enseignement, de Recherche, de Référence et d'Innovation  
**PHRC :** Programme Hospitalier de Recherche Clinique  
**PHRC-IR :** Programme Hospitalier de Recherche Clinique Inter-Régional  
**PHRC-K :** Programme Hospitalier de Recherche Clinique Cancer  
**SIGAPS :** Système d'Interrogation, de Gestion et d'Analyse des Publications Scientifiques  
**TEC :** Technicien d'Etude Clinique  
**URCIP :** Unité de Recherche Clinique Innovation et Pharmacologie



Le Campus Santé Innovation a été inauguré le 26 juin 2015.  
Toutes les synergies sont ainsi réunies sur le site Nord pour créer  
un pôle hospitalo-universitaire d'excellence.

[www.chu-st-etienne.fr](http://www.chu-st-etienne.fr)

**CHU**  
Saint-Étienne

Centre Hospitalier Universitaire de Saint-Étienne  
42055 Saint-Étienne cedex 2  
Standard : 04 77 82 80 00