



# 1<sup>ère</sup> journée de recherche en cancérologie de l'Est

## Jeudi 29 septembre 2022

Centre des sciences du goût et de l'alimentation (CSGA) à Dijon



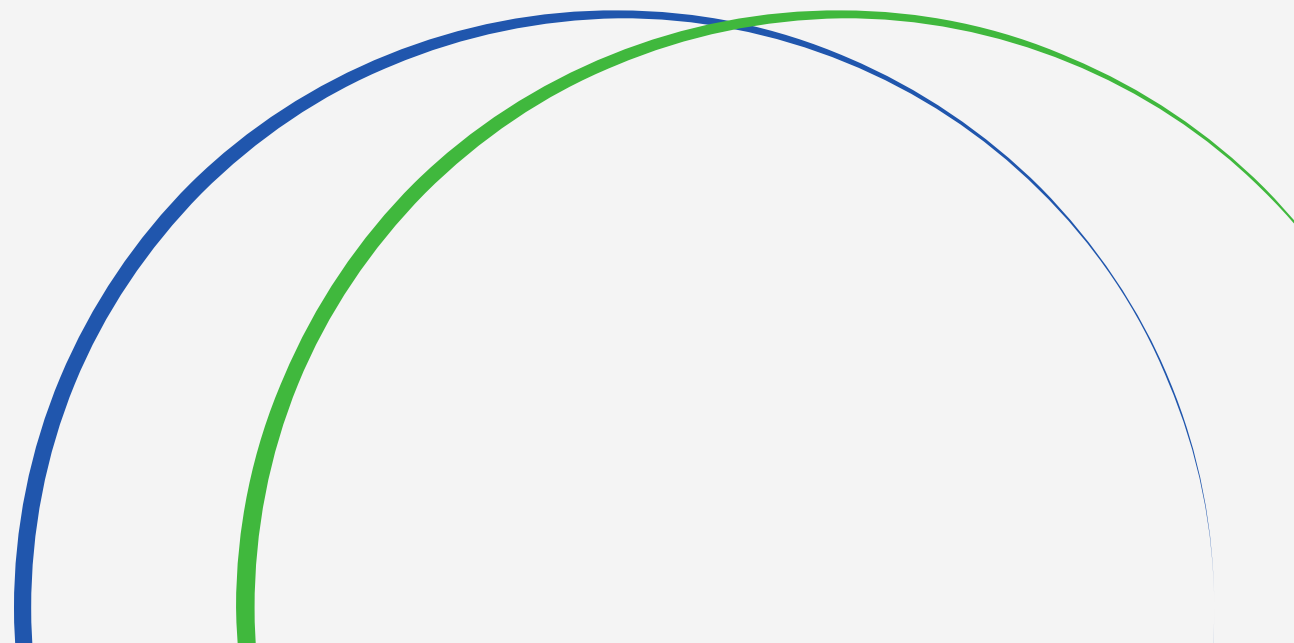
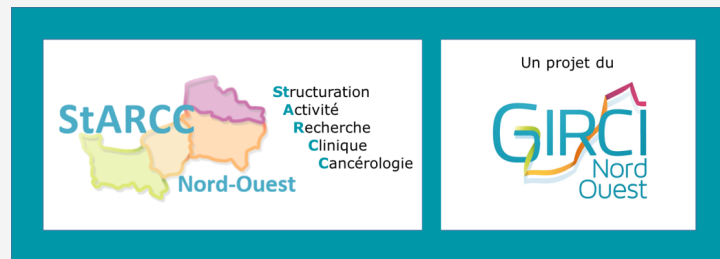
# Structuration de l'Activité de Recherche Clinique en Cancérologie

Dr Marie Castéra

Pharmacovigilant URC-CLCC Caen  
Animateur StARCC GIRCI Nord-Ouest

Céline Beauval

Chargé de mission du GIRCI Nord-Ouest



## LES DATES CLÉS

2014

- La **DGOS a confié aux GIRCI la coordination du dispositif de soutien à la recherche clinique en oncologie**, pour :
  - Déployer une recherche clinique coordonnée au niveau interrégional
  - Homogénéiser la gestion financière et le suivi scientifique, du soutien (EMRC)
  - Accompagner l'ensemble des établissements de santé du territoire

2016

- Organisation par le GIRCI NO d'un **Appel à Projets de « Structuration de l'activité de Recherche Clinique en Oncologie »** - projet d'une durée de 3 ans

2017

- **Démarrage du projet StARCC** suite à la répartition du financement annuel de plus de 600 000 € sur les 4 territoires représentant **13,7 ETP**

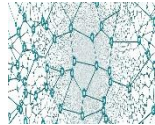
2019

- **Bilan triennal => Décision de poursuite du projet selon la même organisation pour 3 années supplémentaires**

# DES OBJECTIFS AMBITIEUX



Augmenter le recrutement des patients dans tous les types d'établissements de santé pouvant/ souhaitant participer à la recherche clinique.



Couvrir et mailler l'ensemble du territoire avec les établissements public ou privé souhaitant s'investir dans le domaine de la recherche clinique en cancérologie.



Favoriser l'accès à l'innovation thérapeutique dans les établissements de recours: essais complexes, essais de phase 1 et 2



Organiser, améliorer l'accès des patients du territoire aux essais thérapeutiques innovants: de phase précoce ou de recours/impasse thérapeutique



Promouvoir l'inclusion de certaines populations de patients: pédiatrie, gériatrie et autres



Mettre en place une organisation partagée impliquant tous les acteurs : publics, privés et réseaux régionaux de cancérologie



Disposer d'une définition claire et d'une lisibilité et visibilité du rôle et missions de chacun

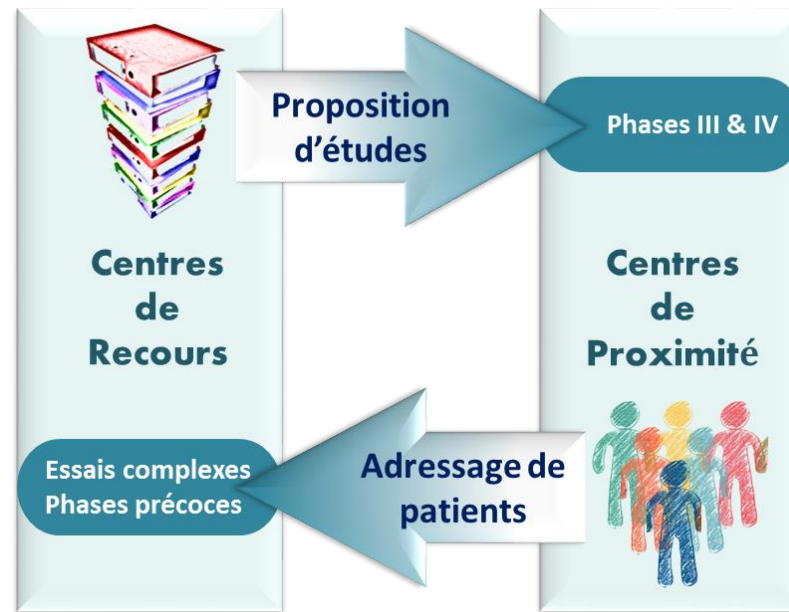


Inciter les acteurs à innover : créer un environnement favorable à l'amélioration de la prise en charge des patients, à la recherche et à l'innovation

# UNE COLLABORATION ACTIVE INDISPENSABLE

La **communication et les interactions** entre les centres de recours et les centres de proximité sont au cœur de la structuration du projet StARCC afin de faciliter dans le même temps :

- **l'ouverture d'essais cliniques** dans les établissements associés au projet
- **l'adressage de patients** pour essai clinique d'un établissement à un autre notamment pour favoriser l'accès à l'innovation thérapeutique



## UNE ORGANISATION ADAPTEE

Déterminer la structuration de l'activité de recherche clinique en cancérologie sur l'ensemble de l'inter-région dans une **logique de cohérence, d'intégration** et de **création de synergies entre les différents acteurs impliqués ou à impliquer.**

Avec comme organisation cible:

- **un projet par territoire s'adaptant à chaque organisation** mise en place localement et ayant vocation à **mettre tous les acteurs concernés autour de la table** afin de partager leurs données d'activité, leurs ambitions, leurs actions et leurs idées
- **une cohérence interrégionale** au travers de la mise en place d'une coordination interrégionale par la constitution d'une **Cellule de Coordination Interrégionale de la Recherche clinique en Cancérologie (CeCIRC)**

## LA CREATION DE NOUVEAUX PROFILS DE POSTE

Les équipes ont été constituées dans chacun des quatre territoires en tenant compte des nouvelles attributions et besoins du projet.

Création de 2 nouveaux profils de poste:

- **coordonnateur territorial** (0,5 à 1 ETP par territoire)
- **animateur interrégional** (0,5 ETP)

Recrutement de personnels (animateur, coordonnateurs territoriaux, ARC mobiles) et Mise en place des équipes progressivement sur 2017-2018

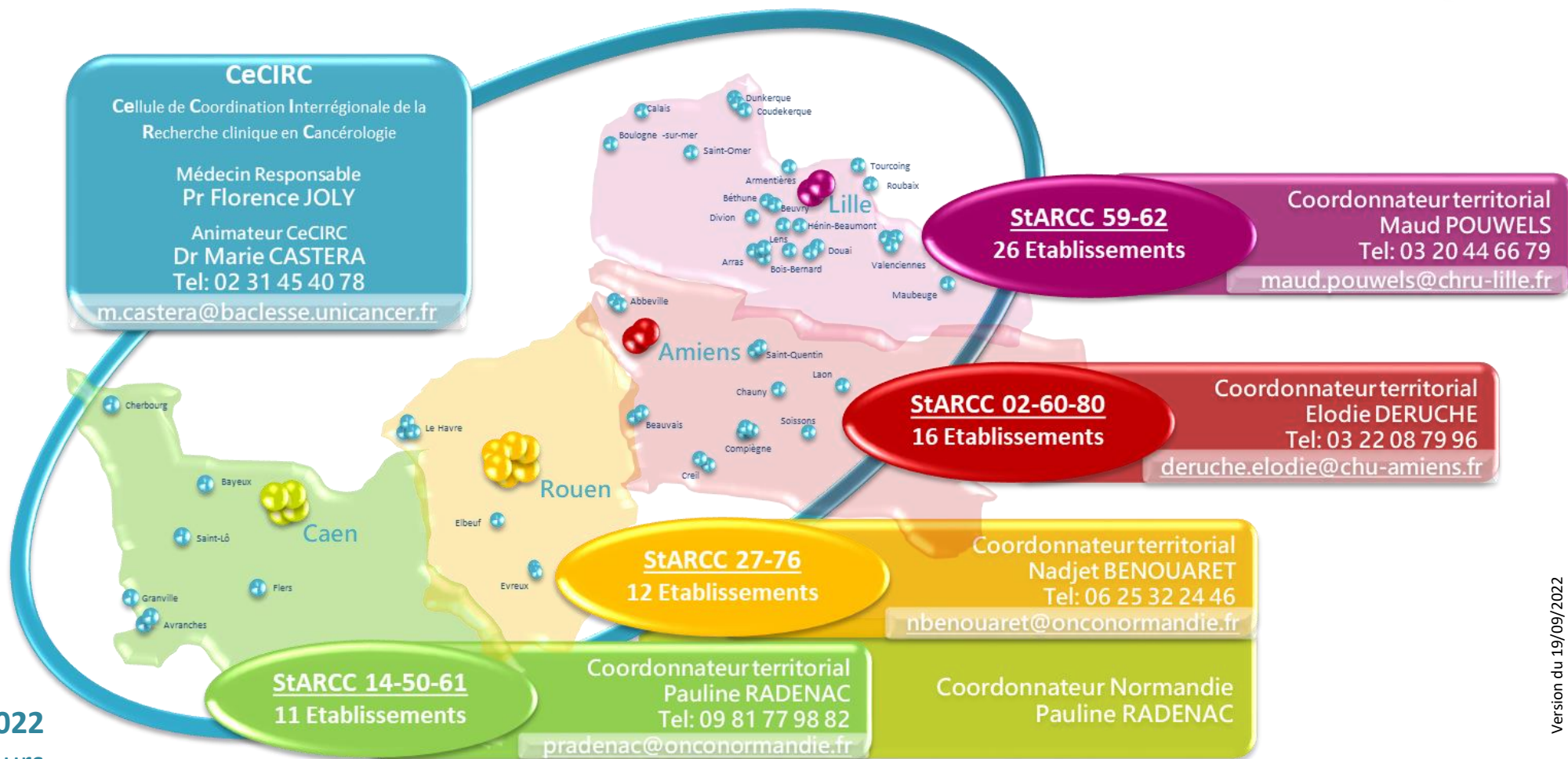
# LE COORDONNATEUR TERRITORIAL : quelles sont ses activités principales ?



- Coordonner les activités des ARC mobiles – relais des ARC mobiles
- Évaluation des besoins des établissements périphériques – communications avec les équipes médicales et les directions
- Aide aux établissements périphériques ne disposant pas d'ARC mobile ou de personnel de recherche clinique
- Communication sur l'offre des essais ouverts:
  - Mise à jour des données répertoires des essais ouverts sur le territoire
  - Newsletters, mailings (annuaire)
  - Arbres décisionnels
  - Réunions avec les investigateurs
- Participation à l'adressage des patients (fiche de screening/adressage)
- Relations promoteurs (visites sélection, MEP, Monitoring, clôtures, mails....)
- Formation (formateur, personnel en formation, organisation de formations ...)
- Autres (ex: questionnaires de faisabilité etc.)

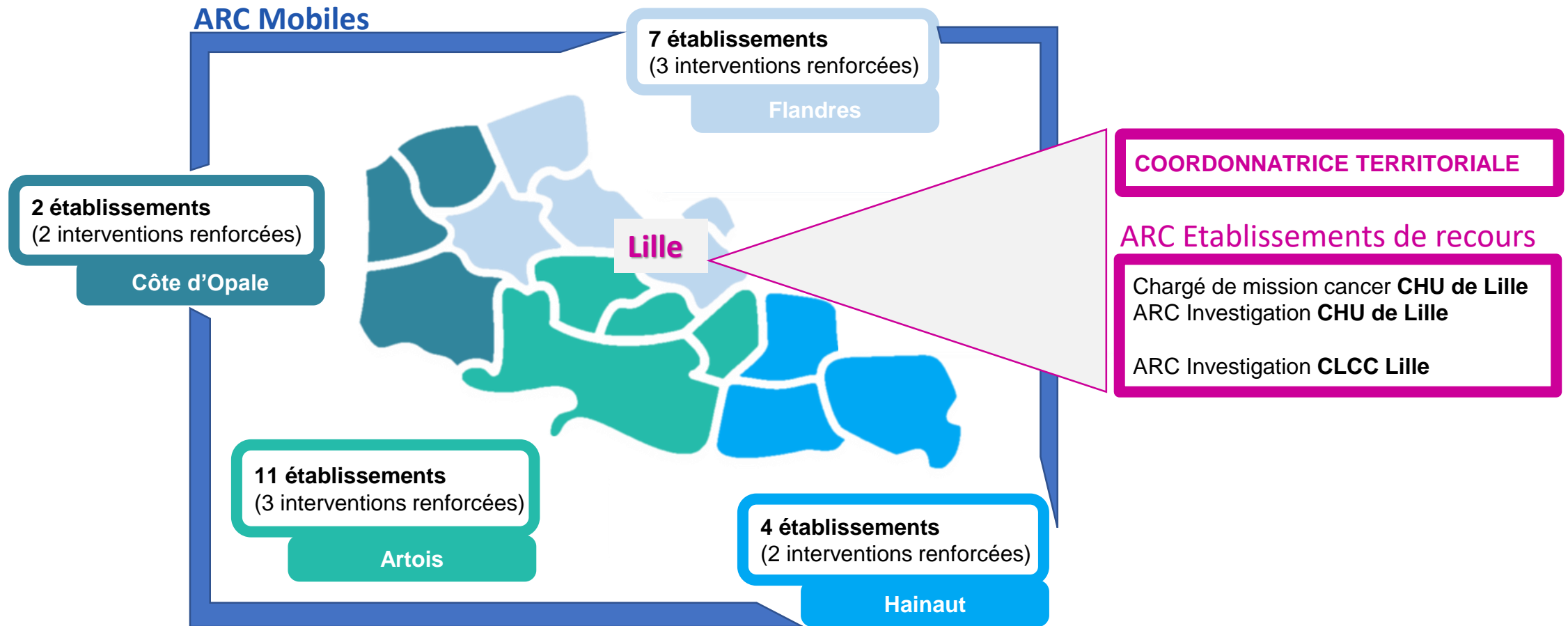


# L'ORGANISATION MISE EN PLACE



65 établissements en sept 2022  
7 établissements de recours  
58 établissements de proximité

# DES ORGANISATIONS A L'ECHELLE TERRITORIALE : exemple StARCC 59-62

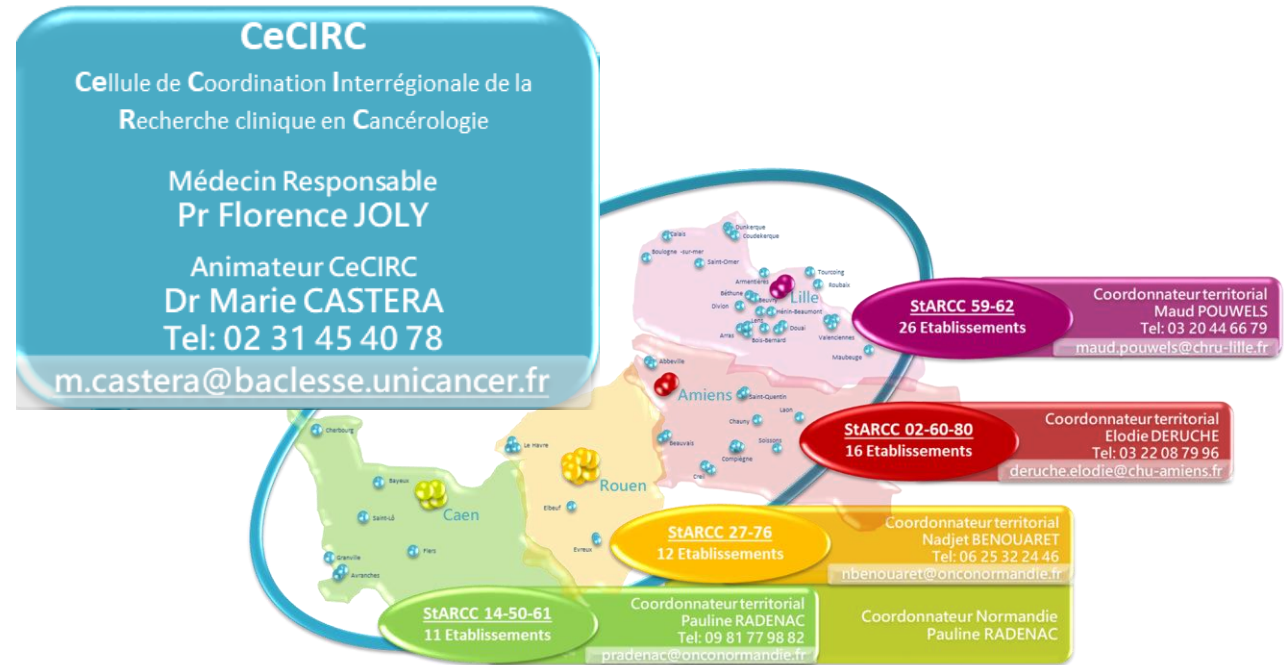


# UNE ORGANISATION A L'ECHELLE INTERREGIONALE

## A l'échelle interrégionale:

### Cellule de Coordination Interrégionale : la CeCIRC

- 1 Médecin responsable
- 1 Représentant du Cancéropôle Nord-Ouest
- 1 Coordonnateur Scientifique GIRCI Nord-Ouest
- 1 Coordonnateur Administratif GIRCI Nord-Ouest
- 1 Représentant des réseaux régionaux de cancérologie
- 1 Représentant/Territoire
- 4 coordonnateurs territoriaux
- 1 animateur




### Groupe opérationnel interrégional

- 4 coordonnateurs territoriaux
- Animateur


## LES MISSIONS DE LA CeCIRC

- **Recenser** l'ensemble des essais cliniques ouverts en cancérologie dans l'inter-région
- S'assurer de la **diffusion** à l'ensemble des établissements de l'inter-région autorisés pour la cancérologie
- **Faciliter l'ouverture d'essais cliniques** dans les hôpitaux non universitaires
- Faciliter l'accès aux patients d'un établissement à un autre en fonction des essais et des compétences: « **adressage** »
- Recueillir et analyser les **indicateurs** d'activités
- **Identifier les difficultés** éventuelles rencontrées par les établissements de l'inter-région pour participer et développer l'activité de recherche clinique en cancérologie
- Proposer et mettre en place des **outils ou actions correctives** pour améliorer l'activité de recherche en clinique en cancérologie
- **Suivre** ces actions à l'échelle inter-régionale

## UNE DEMARCHE INTERREGIONALE : des actions et des outils communs

- Recueil annuel centralisé des indicateurs sur l'ensemble de l'inter-région
- Un répertoire des essais cliniques en cours: 
- Partage d'information entre les territoires (propositions d'essais, propositions de formations, diffusions d'évènements, newsletters..)
- Outils de communication
- Propositions de formations

Répertoire d'essais cliniques [ARCHIMAIID.fr](http://ARCHIMAIID.fr)

- Créé et administré par  ONCO NORMANDIE  
RÉSEAU RÉGIONAL DE CANCÉROLOGIE
- Développement informatique par un prestataire
- Normandie et Hauts-de-France
- Mise à jour hebdomadaire en collaboration étroite avec les acteurs concernés
- Newsletters automatiques
- Arbres décisionnels d'essais cliniques par spécialité



**CONNAISSEZ-VOUS**

**ARCH+MAID ?**

ANNUAIRE DE RECHERCHE CLINIQUE MÉDICALE  
D'AIDE À L'INCLUSION ET À L'ADRESSAGE

Trouver facilement les essais cliniques disponibles  
pour vos patients en Normandie et Hauts-de-France  
grâce au répertoire d'essais cliniques de cancérologie  
ARCHIMAIID !

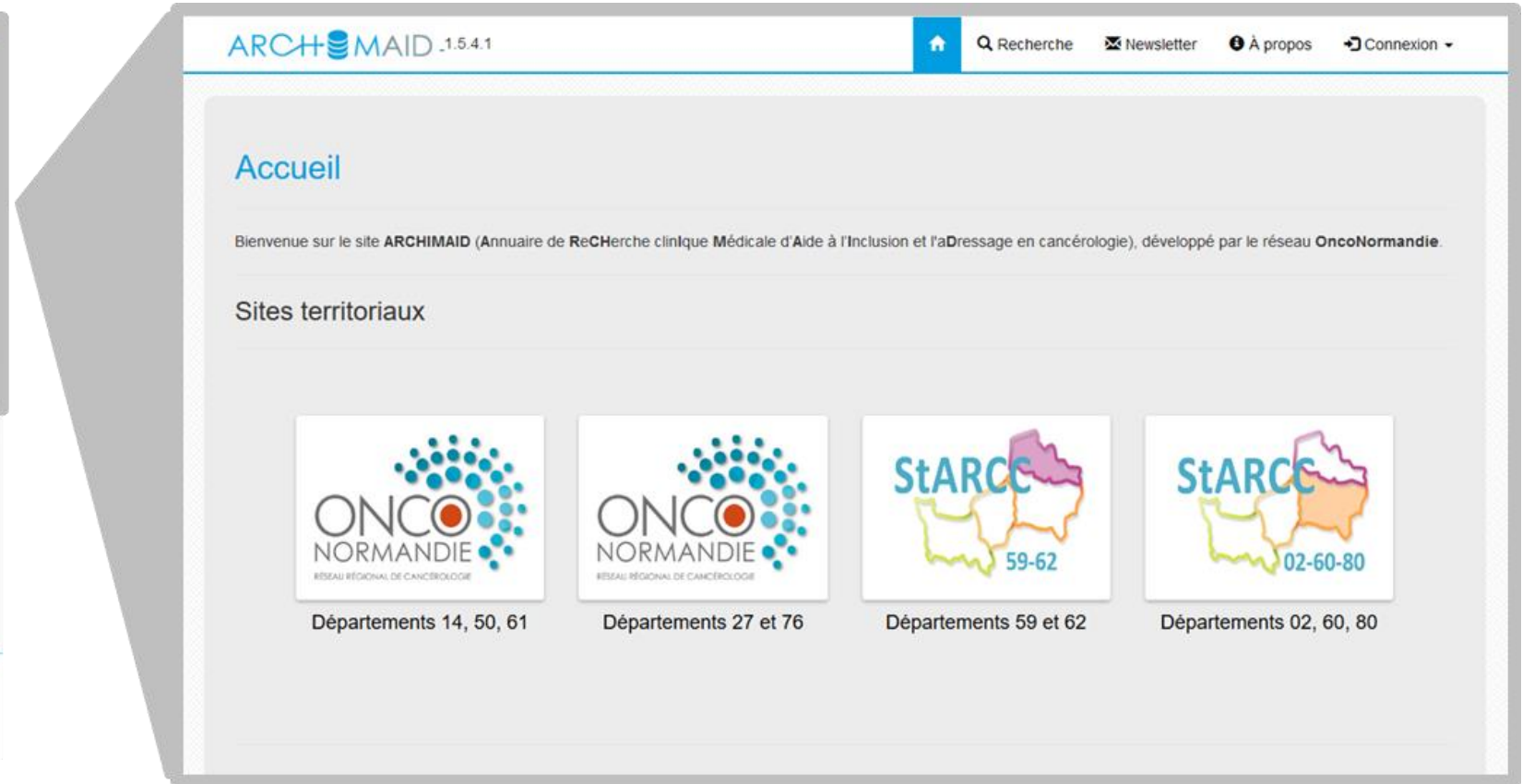
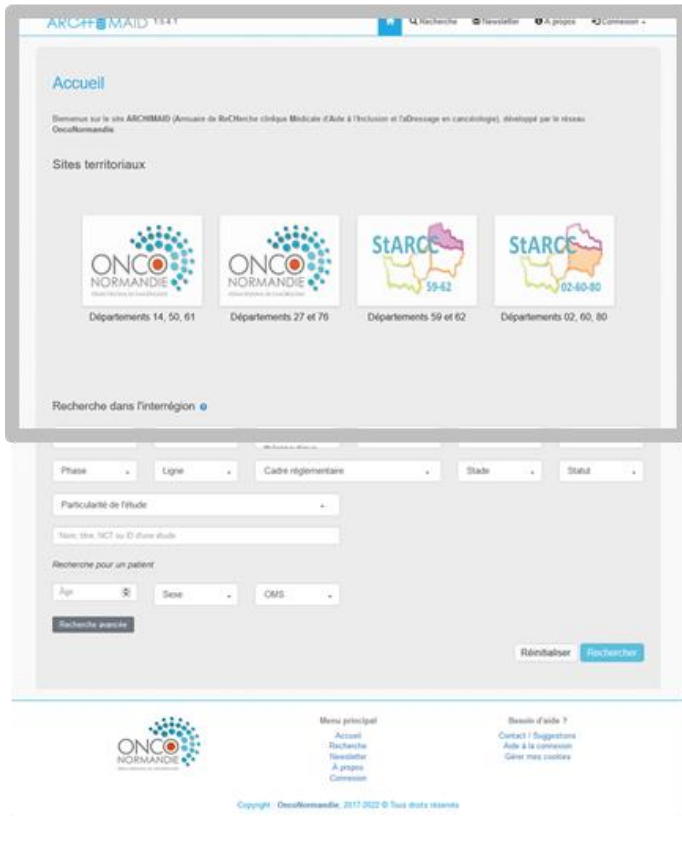
Démonstration ici !



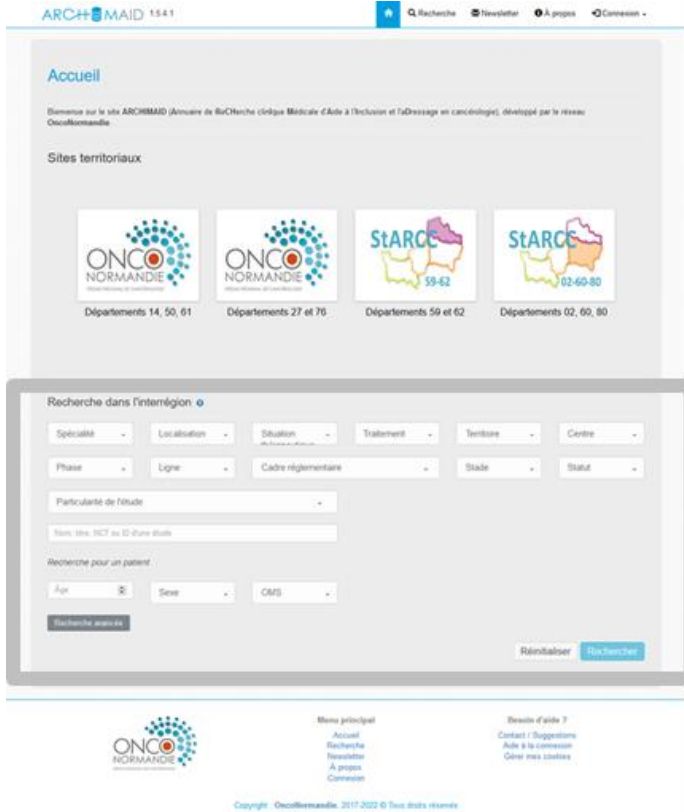
Accès au site  
ARCHIMAIID



# ARCHIMOID: site interrégional



**ARCHIMOID** est développé par le réseau **OncoNormandie** dans le cadre de **StARCC**  
 Les données sont mises à jour par les équipes **StARCC** dans chacun des 4 territoires avec mutualisation



ARCHIMAIID 1.5.4.1

Accueil

Recherche

À propos

Connexion

Sites territoriaux

- ONCO NORMANDIE (Départements 14, 50, 61)
- ONCO NORMANDIE (Départements 27 et 76)
- StARCC (Départements 59-62)
- StARCC (Départements 02, 60, 80)

Recherche dans l'interrégion

Spécialité Localisation Situation Traitement Territoire Centre

Phase Ligne Cadre réglementaire Stade Statut

Particularité de l'étude

Nom, titre, NCT ou ID d'une étude

Recherche pour un patient

Âge Sexe OMS

Recherche avancée

Réinitialiser Rechercher

Menu principal

Recherche

À propos

Connexion

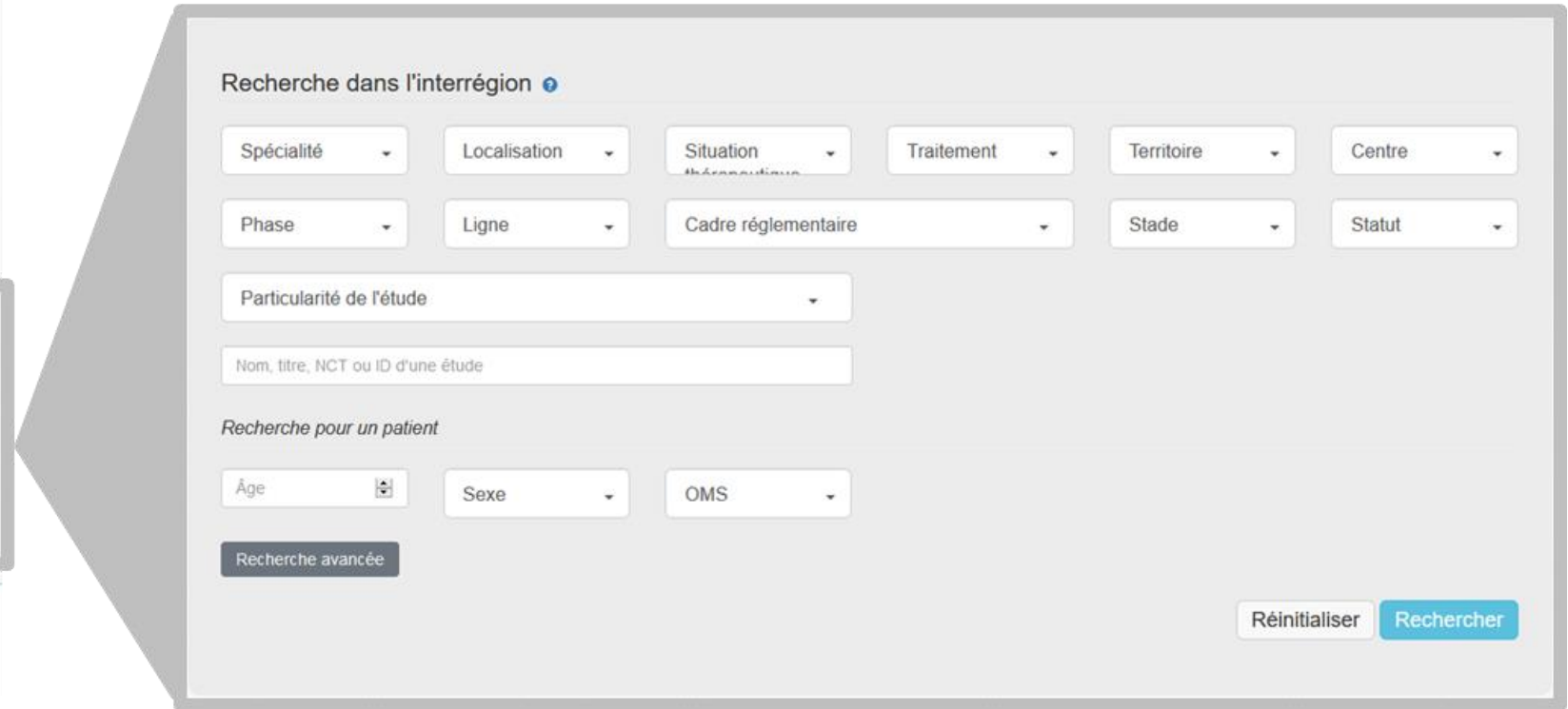
Resultat d'aide ?

Contact / Suggestions

Aide à la connexion

Gérer mes données

Copyright OncoNormandie, 2017-2022 © Tous droits réservés



Recherche dans l'interrégion

Spécialité Localisation Situation Traitement Territoire Centre

Phase Ligne Cadre réglementaire Stade Statut

Particularité de l'étude

Nom, titre, NCT ou ID d'une étude

Recherche pour un patient

Âge Sexe OMS

Recherche avancée

Réinitialiser Rechercher

Interfaçage Archimaid – DCC en cours de déploiement (*critères de recherche*)



# ARCHIMAIID: fiche descriptive d'une étude clinique

Etude : OPTIPRIME / FFCD 1605

**ATTENTION :** pour chaque essai clinique, les éléments affichés ci-dessous ne sont pas exhaustifs, et le protocole fourni par le promoteur reste l'unique document à consulter pour mener à bien un essai clinique sur centre. Pour plus d'informations, contactez le référent du territoire concerné.

Acronyme / Nom	Situation thérapeutique	Traitement	Cadre réglementaire	MÀJ
OPTIPRIME / FFCD 1605	Métastatique ou localement avancé	Chimiothérapie / Thérapie ciblée	<b>RIPH1</b>	14/09/2022

**Titre**

Etude de phase II évaluant le FOLFOX + PANITUMUMAB selon une stratégie de « stop-and-go » avec boucle de ré-introduction après progression sous Fluoropyrimidine en traitement d'entretien, en 1ère ligne chez des patients atteints d'un adénocarcinome colorectal métastatique sans mutation RAS

**Spécialité(s)**

CIM10 - Localisation(s)

C18 - Tumeur maligne du côlon  
C19 - Tumeur maligne de la jonction recto-sigmoïdienne  
C20 - Tumeur maligne du rectum

**Schéma**

Phase	Stade	Ligne(s)
II	Métastatique	1

**Objectif principal :**

- L'objectif principal est d'évaluer le temps jusqu'à échec de la stratégie.

**Objectifs secondaires :**

- La survie sans progression (SSP) 1 (1ère progression radiologique ou décès)
- Les survies sans progression successives
- La meilleure réponse tumorale sous traitement, le taux de réponse précoce à 6 semaines et la profondeur de réponse maximale, évalués selon les critères RECIST V1.1 selon l'investigateur et selon la relecture centralisée des imageries
- La survie globale
- La qualité de vie des patients (EORTC QLQ-C30)
- Le temps jusqu'à détérioration définitive du score de santé globale
- Le profil de sécurité, en particulier concernant les toxicités cutanées (rash acnéiforme, xérose, paronychie)
- La valeur prédictive de l'évolution précoce (à 2 semaines) du taux d'ADN tumoral circulant avec corrélation avec le taux de réponse RECIST 1.1 et la SSP 1
- L'apparition de mutations de résistance et de sélection clonale par l'analyse de l'ADN tumoral circulant tous les deux mois.

## Etude : OPTIPRIME / FFCD 1605

**ATTENTION :** pour chaque essai clinique, les éléments affichés ci-dessous ne sont pas exhaustifs, et le protocole fourni par le promoteur reste l'unique document à consulter pour mener à bien un essai clinique sur centre. Pour plus d'informations, contactez le référent du territoire concerné.

Acronyme / Nom	Situation thérapeutique	Traitement	Cadre réglementaire	MÀJ
OPTIPRIME / FFCD 1605	Métastatique ou localement avancé	Chimiothérapie / Thérapie ciblée	<b>RIPH1</b>	14/09/2022

**Titre**

Etude de phase II évaluant le FOLFOX + PANITUMUMAB selon une stratégie de « stop-and-go » avec boucle de ré-introduction après progression sous Fluoropyrimidine en traitement d'entretien, en 1ère ligne chez des patients atteints d'un adénocarcinome colorectal métastatique sans mutation RAS

**Spécialité(s)**

CIM10 - Localisation(s)

C18 - Tumeur maligne du côlon  
C19 - Tumeur maligne de la jonction recto-sigmoïdienne  
C20 - Tumeur maligne du rectum

**Schéma**

Phase	Stade	Ligne(s)
II	Métastatique	1

**Objectif principal :**

- L'objectif principal est d'évaluer le temps jusqu'à échec de la stratégie.

**Objectifs secondaires :**

- La survie sans progression (SSP) 1 (1ère progression radiologique ou décès)
- Les survies sans progression successives
- La meilleure réponse tumorale sous traitement, le taux de réponse précoce à 6 semaines et la profondeur de réponse maximale, évalués selon les critères RECIST V1.1 selon l'investigateur et selon la relecture centralisée des imageries
- La survie globale
- La qualité de vie des patients (EORTC QLQ-C30)
- Le temps jusqu'à détérioration définitive du score de santé globale
- Le profil de sécurité, en particulier concernant les toxicités cutanées (rash acnéiforme, xérose, paronychie)
- La valeur prédictive de l'évolution précoce (à 2 semaines) du taux d'ADN tumoral circulant avec corrélation avec le taux de réponse RECIST 1.1 et la SSP 1
- L'apparition de mutations de résistance et de sélection clonale par l'analyse de l'ADN tumoral circulant tous les deux mois.







# ARCHIMAIID : sites territoriaux

### HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

#### COLON/RECTUM

**CHANGEMENT**

**ADJUVANT**

**MÉTASTASES**

**1<sup>ère</sup> ligne métastatique**

**2<sup>ème</sup> ligne métastatique**

**3<sup>ème</sup> ligne et +**

**1<sup>ère</sup> ligne**

**2<sup>ème</sup> ligne et plus**

**ADJUVANT / PRODIGE 01-03**

**PRODIGE**

LOCALISATION	SCHEMATA	INDICATIONS	PRODIGE	TRONC	Traitement	STAY TRAITEMENT	EXEMPLES	SEU / AEE / OIE
ESOPHAGE SUPERIEUR	[Diagram]	1 <sup>ère</sup> ligne	Adjuvant	PRODIGE 01 - GASTRON	ESOPHAGE	Quartiers sans indication	Chaque St Claude De France De France De France	Chaque St Claude De France De France De France
		2 <sup>ème</sup> ligne	Adjuvant	ESOPHAGE	ESOPHAGE	Quartiers sans indication	Chaque St Claude De France De France De France	Chaque St Claude De France De France De France
		3 <sup>ème</sup> ligne	Adjuvant	ESOPHAGE	ESOPHAGE	Quartiers sans indication	Chaque St Claude De France De France De France	Chaque St Claude De France De France De France
FOIE	[Diagram]	1 <sup>ère</sup> ligne	Adjuvant	PRODIGE 01 - GASTRON	ESOPHAGE	Quartiers sans indication	Chaque St Claude De France De France De France	Chaque St Claude De France De France De France
		2 <sup>ème</sup> ligne	Adjuvant	ESOPHAGE	ESOPHAGE	Quartiers sans indication	Chaque St Claude De France De France De France	Chaque St Claude De France De France De France
		3 <sup>ème</sup> ligne	Adjuvant	ESOPHAGE	ESOPHAGE	Quartiers sans indication	Chaque St Claude De France De France De France	Chaque St Claude De France De France De France
		4 <sup>ème</sup> ligne	Adjuvant	ESOPHAGE	ESOPHAGE	Quartiers sans indication	Chaque St Claude De France De France De France	Chaque St Claude De France De France De France
		5 <sup>ème</sup> ligne	Adjuvant	ESOPHAGE	ESOPHAGE	Quartiers sans indication	Chaque St Claude De France De France De France	Chaque St Claude De France De France De France

### FOIE - PANCREAS - VÉSICULE & VOIES BILIAIRES

**CHANGEMENT**

**ADJUVANT**

**1<sup>ère</sup> ligne métastatique**

**2<sup>ème</sup> ligne métastatique**

**3<sup>ème</sup> ligne et +**

**ADJUVANT**

**1<sup>ère</sup> ligne et plus**

**CANAL ANAL**

### HÉPATO-GASTRO-ENTÉROLOGIE

#### COLON / RECTUM

**CHANGEMENT**

**ADJUVANT**

**1<sup>ère</sup> ligne métastatique**

**2<sup>ème</sup> ligne et plus**

**ADJUVANT**

**1<sup>ère</sup> ligne et plus**

**CANAL ANAL**

# DEVELOPPEMENT DE FORMATIONS THEORIQUES ET PRATIQUES



## FORMATIONS SUR LA RECHERCHE CLINIQUE:

Audits et inspections

Pharmacovigilance

Devenir Promoteur

Réglementation applicable au transport d'échantillons

Bonnes Pratiques Cliniques

Règlementation : Loi Jardé, RGPD, etc.

## FORMATIONS SUR LES STRATEGIES THERAPEUTIQUES ET L'ONCOLOGIE

Chimiothérapies et hormonothérapies ; Radiothérapie ; Immunothérapies et thérapies ciblées ; CAR-T cells etc.

Prise en charge des cancers oesogastriques; des cancers colorectaux; des cancers thoraciques ; du cancer du sein etc.

Biologie moléculaire en oncologie ; oncogénétique etc.

Forum Recherche Clinique et Cancer – 22 septembre 2022 - Inscrivez-vous !



### Forum Recherche Clinique et Cancer

Judi 22 sept. 2022  
Des 16h30  
Amirauté Deauville

Nous vous invitons à participer au Forum Recherche Clinique et Cancer, organisé par le Réseau de Cancérologie Grand Est.

Le jeudi 22 septembre 2022  
Accueil dès 16h30 (début 19h00)  
A l'Amirauté Deauville

Découvrez le [programme](#) et inscrivez-vous en cliquant ici (inscription gratuite)

StARCC 02-60-80: Réunion ARC "Les CAR-T cells" - 10/12/2021



L'équipe StARCC 02-60-80 vous propose une réunion à destination des ARC et personnels impliqués en recherche clinique, sur le thème des CAR-T cells.

La présentation aura lieu le vendredi 10 décembre 2021 de 10h à 11h30, en visioconférence (via Teams) et sera assurée par Mme Marie-Noëlle LACASSAGNE du CHU Amiens-Picardie.

Les inscriptions se font auprès d'Elodie DERUCHE: [deruche.elodie@chu-amiens.fr](mailto:deruche.elodie@chu-amiens.fr)

### Formations en ligne : stratégies thérapeutiques en oncologie

Le CLIP<sup>2</sup> Lille et l'équipe StARCC 59-62 proposent aux professionnels de la recherche clinique (ARC, TEC, chefs de projets, pharmaciens, managers...) de leurs établissements une série de cours en ligne sur les stratégies thérapeutiques en oncologie.



Tous les mois, vous pouvez ainsi vous perfectionner sur un sujet par visioconférence, accessible gratuitement sur simple inscription.

Voici les prochaines séances :

- La prise en charge des cancers endocriniens - par le Docteur Arnaud Jannin le jeudi 19 mai 2022 de 13 à 14h.
- La biologie moléculaire en oncologie - par les biologistes de la plateforme de biologie moléculaire du CHU de Lille le mardi 14 juin 2022 de 13h à 14h
- La prise en charge des cancers en neurologie - par le Docteur Enora Vauléon le jeudi 7 juillet 2022 de 13h à 14h

Merci de compléter le formulaire ci-dessous afin de recevoir vos liens d'accès aux cours en ligne et au replay si applicable. (inscription obligatoire trois jours avant chaque session).



[-- Cliquez ici pour accéder au formulaire d'inscription --](#)

Toutes les formations sont susceptibles d'être enregistrées.



Atelier ARC-TEC-IDE - 3 juin 2022 - Le cancer de la thyroïde



### Atelier de Recherche Clinique

Le cancer de la thyroïde présenté par le Dr Malanie ROY - Rouen  
Le 3 juin 2022 - 14h à 15h - Visioconférence

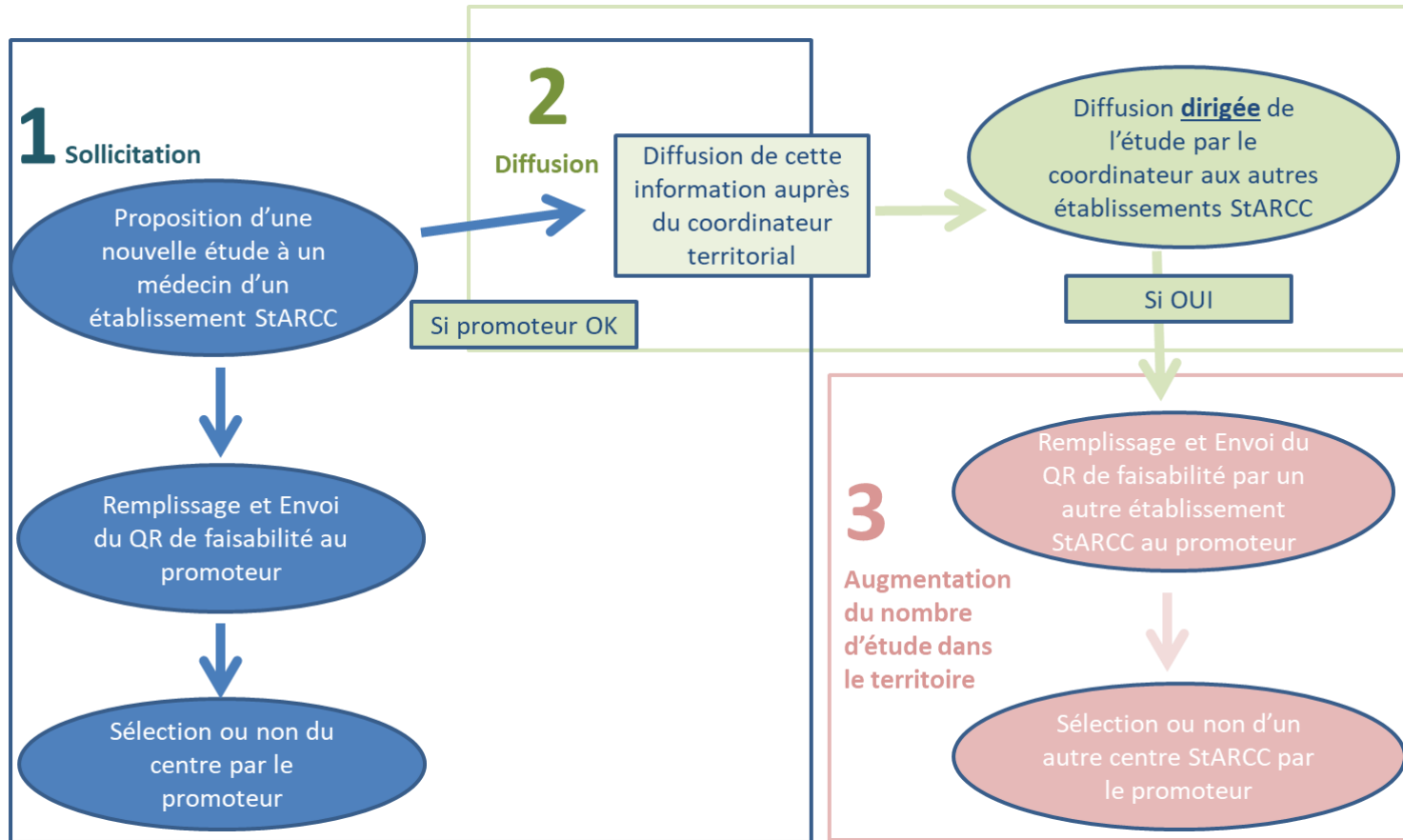
Inscriptions : [p.pradenac@onconormandie.fr](mailto:p.pradenac@onconormandie.fr)

Le Réseau OncoNormandie vous invite à son prochain Atelier ARC-TEC-IDE, le 3 juin 2022, de 14h00 à 15h00 par visioconférence.

Dr Malanie ROY vous présentera le cancer de la thyroïde : la pathologie et ses traitements.

Inscrivez-vous simplement par mail à : [pradenac@onconormandie.fr](mailto:pradenac@onconormandie.fr), en nous précisant : nom, prénom, fonction, établissement.






# DIFFUSION DES PROPOSITIONS D'ETUDES: Ex. StARCC 02-60-80



- **99 propositions d'études diffusées depuis le début du projet**
- **19 études supplémentaires ont été mises en place dans un ou plusieurs établissements StARCC soit 37 mises en place supplémentaires au total**

# QUELQUES INDICATEURS

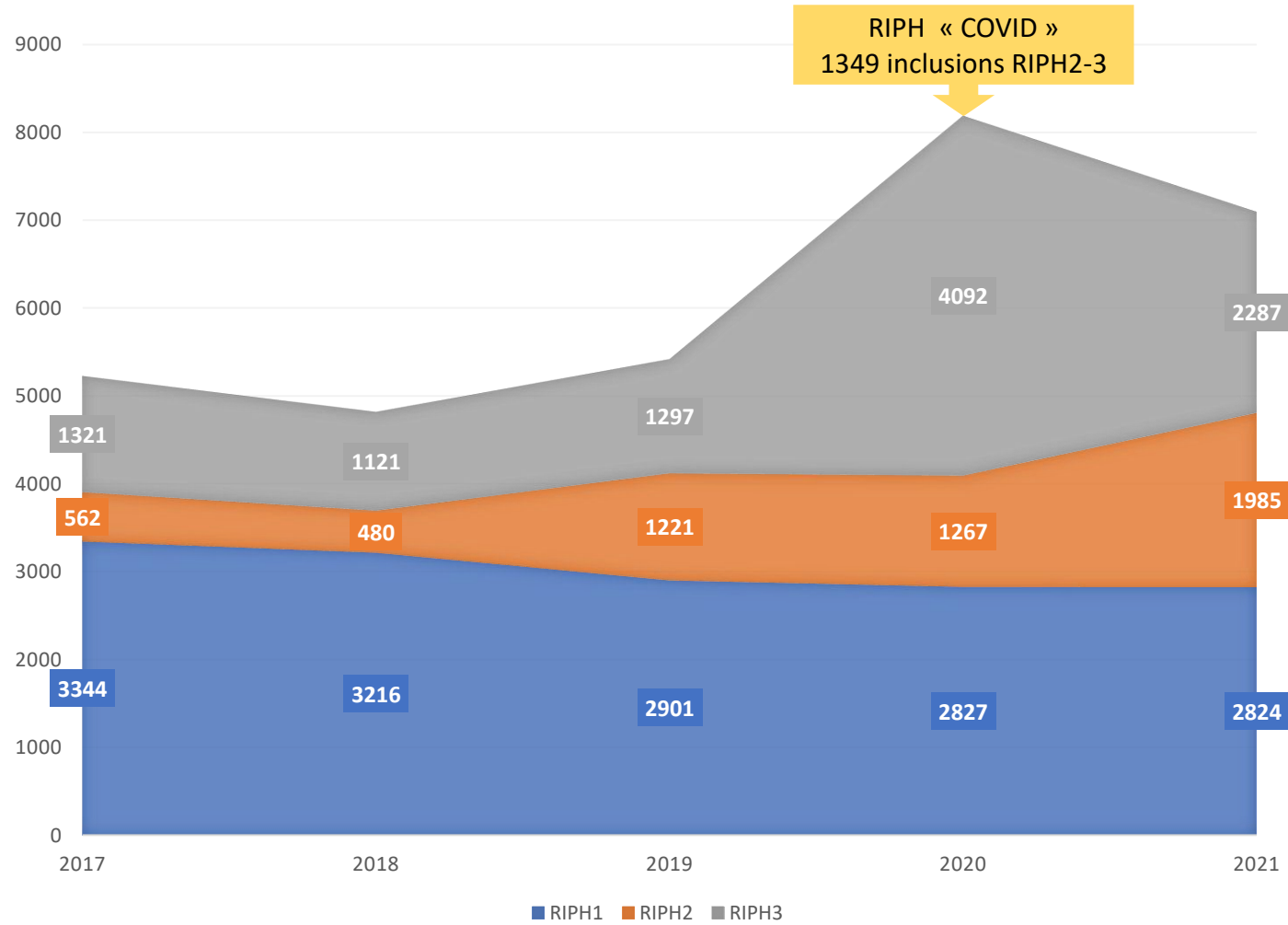
## Evolution du nombre d'établissements adhérents à StARCC

Territoire	2018	2019	2020	2021
	10 CHU Caen - CFB 4 CH - 4 privés	10 CHU Caen - CFB 4 CH - 4 privés	10 CHU Caen - CFB 4 CH - 4 privés	11 CHU Caen - CFB 5 CH - 4 privés
	10 CHU Rouen - CHB 3 CH - 5 privés	12 CHU Rouen - CHB 3 CH - 7 privés	12 CHU Rouen - CHB 3 CH - 7 privés	12 CHU Rouen - CHB 3 CH - 7 privés
	13 CHU Amiens 8 CH - 4 privés	13 CHU Amiens 7 CH - 5 privés	13 CHU Amiens 7 CH - 5 privés	16 CHU Amiens 8 CH - 7 privés
	17 CHU Lille - COL 11 CH - 4 privés	18 CHU Lille - COL 11 CH - 5 privés	20 CHU Lille - COL 12 CH - 7 privés	24 CHU Lille - COL 12 CH - 10 privés
	50 4 CHU - 3 CLCC 26 CH - 17 privés	53 4 CHU - 3 CLCC 25 CH - 21 privés	55 4 CHU - 3 CLCC 26 CH - 23 privés	63 4 CHU - 3 CLCC 28 CH - 28 privés



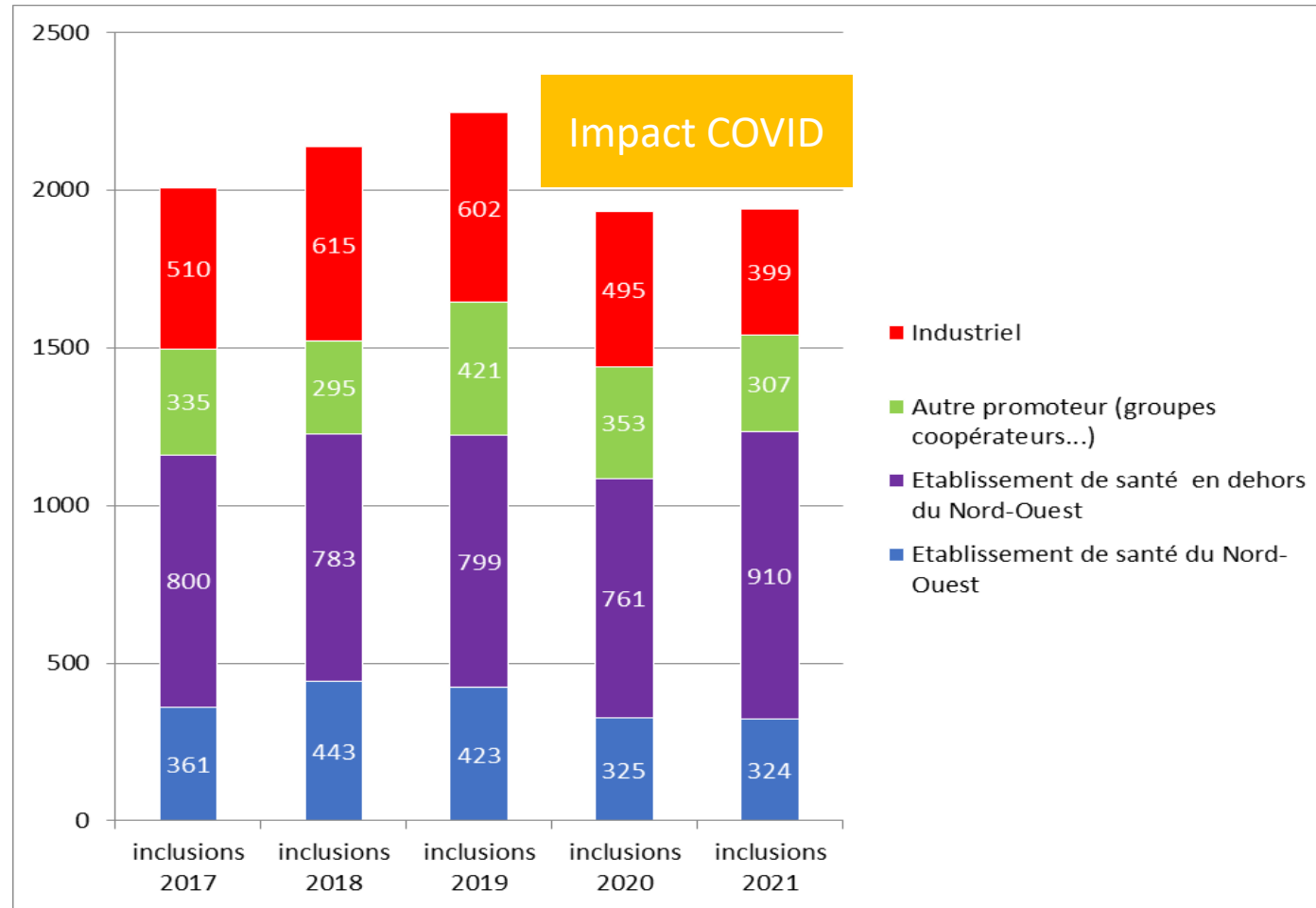
# QUELQUES INDICATEURS

## RIPH AVEC INCLUSION(S) DANS L'ANNÉE



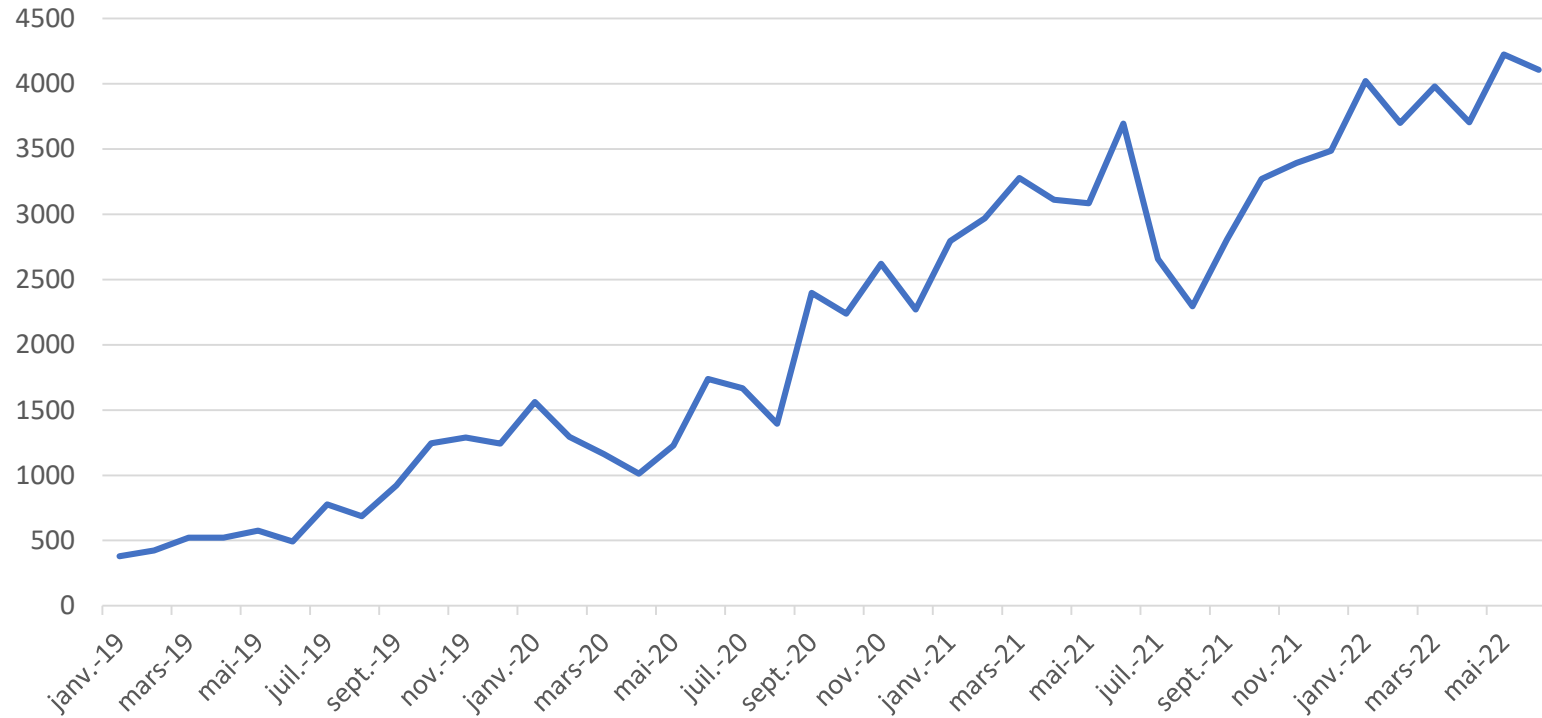
# QUELQUES INDICATEURS

## INCLUSIONS DANS LES ESSAIS THERAPEUTIQUES



# QUELQUES INDICATEURS

## NOMBRE D'UTILISATEURS



4424 utilisateurs en mai 2022

# ENQUÊTES EN LIGNE AUPRÈS DES ADHÉRENTS AU PROJET StARCC



- Première enquête conduite en déc.19-jan.20  
=> Objectif: 1<sup>er</sup> bilan triennal 2017-2019

- Enquête à mener en fin d'année 2022  
=> Questions identiques + questions complémentaires  
=> Objectif: 2<sup>ème</sup> bilan triennal 2020-2022

**Enquête sur le projet StARCC: votre avis est indispensable**

Retrouvez les informations sur StARCC sur le site du **Cancéropôle Nord-Ouest**  
Accédez au répertoire des essais cliniques et à nos actualités sur **ARCHIMAD**

Votre profil   Le projet StARCC   Formations/Outils   Satisfaction   Termine

**VOTRE PROFIL**

Cette enquête est anonyme et ne vous prendra que quelques minutes : votre participation est très importante car elle fera partie des éléments analysés pour la poursuite du projet StARCC.

**1. Quel est votre rôle dans la participation aux essais cliniques ? \***

- Investigateur
- IDE Recherche Clinique
- ARC Investigation ou Technicien de Recherche Clinique
- Autre rôle

**2. Dans quel type d'établissement exercez-vous votre activité ? \***

- CHU
- CLCC
- Etablissement public type CH
- Etablissement privé
- Etablissement de santé privé d'intérêt collectif hors CLCC

**3. Dans quel territoire exercez-vous ? \***

- Territoire « ex-Basse-Normandie » (14-50-61)
- Territoire « ex-Haute-Normandie » (76-27)
- Territoire « ex-Picardie » (02-60-80)
- Territoire « ex-Nord-Pas-de-Calais » (59-62)

Page suivante >

**RECHERCHE TRANSLATIONNELLE ET CLINIQUE**

**Interaction avec le GIRCI**

Le CRO, en tant que membre associé, a une collaboration étroite avec le GIRCI.

**L'Appel à Projets conjoint GIRCI-CRO**

Un Appel à Projets conjoint appelé Recherche Transgénérationnelle (RT) des domaines de la Recherche Clinique et / ou Translationnelle en Cancérologie.

**Le Projet StARCC = Structuration de l'Activité de Recherche Clinique en Cancérologie**

Depuis 2010 le Groupement Intégratif pour la Recherche Clinique et Translationnelle (GIRCI) du Nord-Ouest est en lien avec le Cancéropôle Nord-Ouest et agit comme un acteur clé de la structuration de la recherche clinique en oncologie dans la région Nord-Ouest.

Le projet de StARCC a été initié en 2018 par l'Appel à Projets de la Recherche Clinique en Cancérologie - Chaire des 4 Territoires du Nord-Ouest à titre de pilote pour évaluer les possibilités d'organisation territoriale et surtout les traitements innovants à venir.

Un Comité d'évaluation et d'accompagnement a été constitué comprenant notamment des représentants du GIRCI, du Cancéropôle Nord-Ouest mais également des experts nationaux et étrangers, qui a débuté son activité de travail en décembre 2018.

Le projet de StARCC du Nord-Ouest est démarré progressivement en 2017 et poursuivra le Cadre de Coordination Interregionale de la Recherche Clinique en Cancérologie (CICRC) à l'échelle nationale.

Quels sont les enjeux de cette structuration ?

Quel est le rôle du CRO ?

Quels sont les enjeux de la recherche clinique en oncologie dans le Nord-Ouest ?

Quels sont les principaux indicateurs suivis dans le cadre de ce projet ?

**Accueil - ARCHIMAD**

Recherche sur le site ARCHIMAD (Annuaire de Recherche Clinique Médicale d'Adulte à l'Institut et à l'Échelle en Cancérologie, développé par le Réseau Oncorégionale)

**Sites territoriaux**

ONCO NORMANDIE 14, 50, 61   ONCO NORMANDIE 76, 27   StARCC 59-62   StARCC 02-60-80

Recherche dans l'inter région

Recherche pour un patient

Réinitialiser   Recherche avancée   Rechercher

# EN ATTENDANT FIN 2022... QUELQUES RESULTATS DE LA 1<sup>ERE</sup> ENQUETE

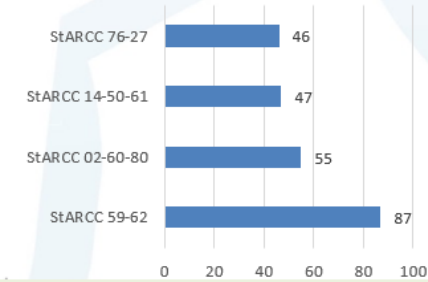
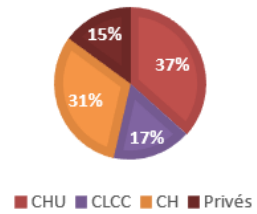
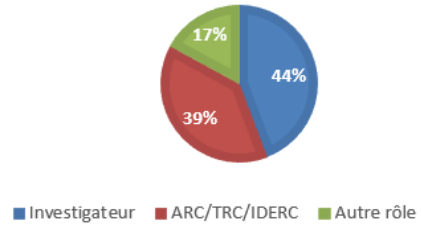
## PROFILS DES REPONDANTS

Q1: Quel est votre rôle dans la participation aux essais cliniques ?

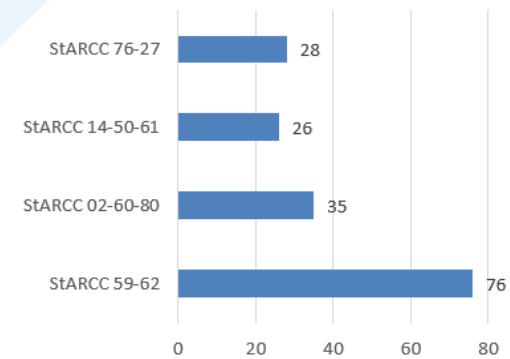
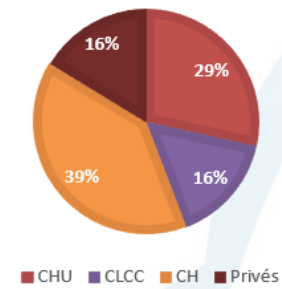
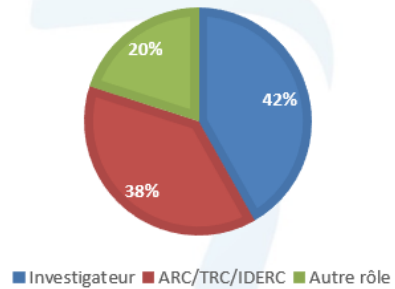
Q2: Dans quel établissement exercez-vous votre activité ?

Q3: Dans quel territoire exercez-vous ?

### TOTAL 235 REPONDANTS



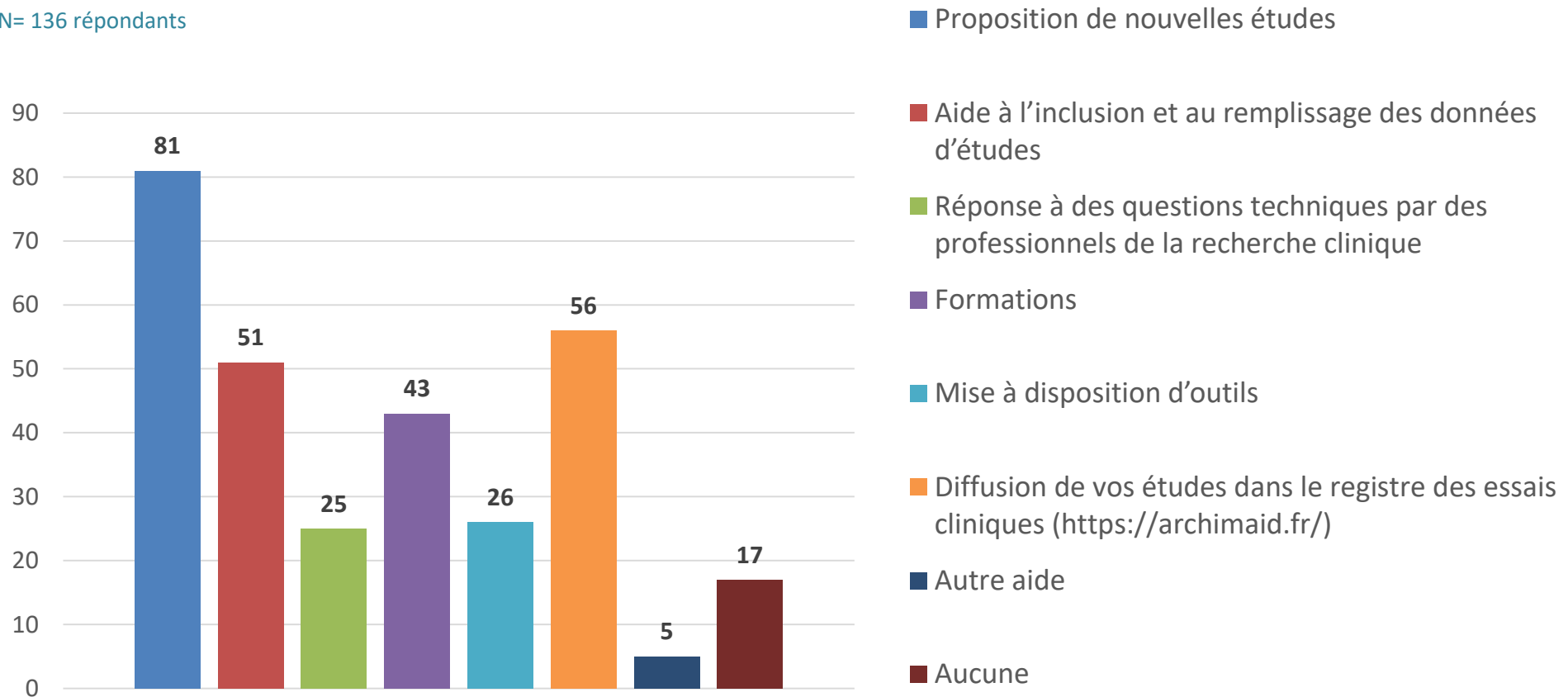
### 165 RÉPONDANTS QUI CONNAISSENT LE PROJET STARCC



# EN ATTENDANT FIN 2022... QUELQUES RESULTATS DE LA 1<sup>ERE</sup> ENQUETE

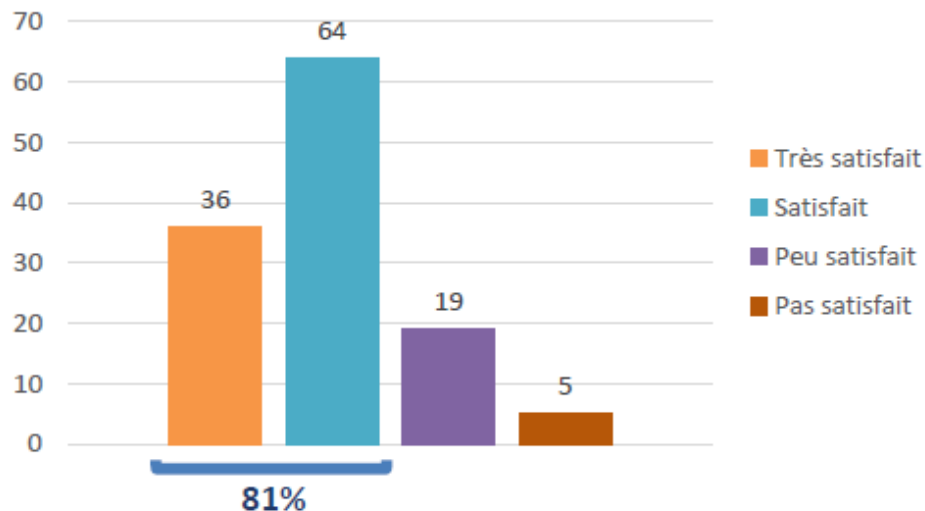
## Q5: Quelle(s) aide(s) vous est (sont) apportée(s) par les équipes du projet StARCC?

N= 136 répondants



# EN ATTENDANT FIN 2022... QUELQUES RESULTATS DE LA 1<sup>ERE</sup> ENQUETE

Q12 : Etes-vous satisfait de l'aide apportée par le projet StARCC de façon globale ? (n=124)



Détails du profil des 100 répondants ayant indiqué « très satisfaits/satisfaits »

Rôles : 42 Investigateurs => 19 Très Satisfaits + 23 Satisfaits  
37 ARC/TRC/IDERC => 15 Très Satisfaits + 22 Satisfaits  
21 Autres profils => 2 Très Satisfaits + 19 Satisfaits

Etablissements d'appartenance : 66 appartiennent aux établissements de proximité (CH + Privés)  
34 appartiennent aux établissements de référence (CHU + CLCC)

Investigateur - CHU : « Grand **dynamisme** des équipes STARCC, Rapprochements entre établissements »

Autre – CH: « Le projet STARCC a permis de **créer un vrai réseau** et à **mobiliser** tant les administratifs que les investigateurs. **L'aide** apportée sur le **terrain est concrète**. **Les projets enclenchés**, notamment le site internet archimaid a été très vite opérationnel et les projets d'avenir ne manquent pas »

ARC - privé : « En tant qu'ARC site, depuis le projet StARCC **je ne me sens plus "isolée"** : on nous aide, on nous sollicite, on nous forme, on nous écoute, on nous met en relation, .... Je souhaite une longue vie à StARCC »

Investigateur - CH : « Projet **fédératif** qui aidera à une **culture** recherche territoriale partagée »

Investigateur – privé: « je suis **mieux informé** des études en cours dans d'autres établissements cela permet de proposer cela à nos patients **poursuivons comme cela** »

IDERC - CHU : « nous sommes **toujours au courant** des formations qui ont lieu et nous communiquons très bien avec la responsable territoriale »

ARC - CH « **bonne structuration-bonne articulation des 4 territoires** »

Investigateur - CH : « je démarre tout juste la recherche clinique dans mon établissement grâce à l'**aide** apporté par l'ARC mobile qui vient »

ARC - CH : « l'ARC mobile nous apporte une **très grande aide**, de plus est **très disponible** »

Investigateur - Privé : « **Equipe mobile indispensable** pour moi »

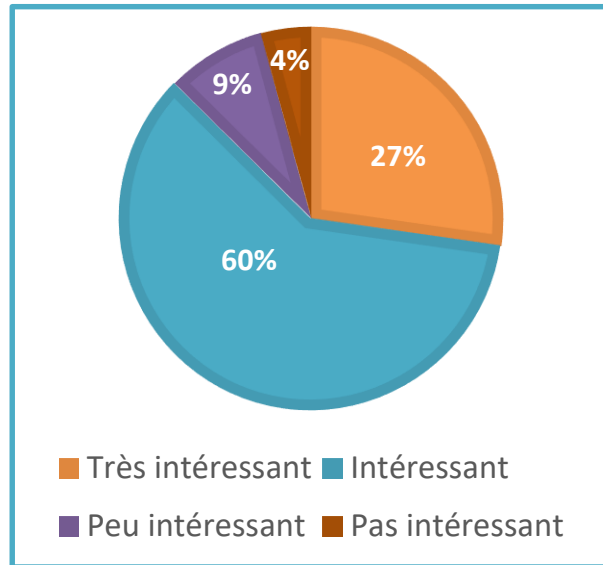
Investigateur - CH : « l'aide apportée est **plus qu'appréciée** »

...

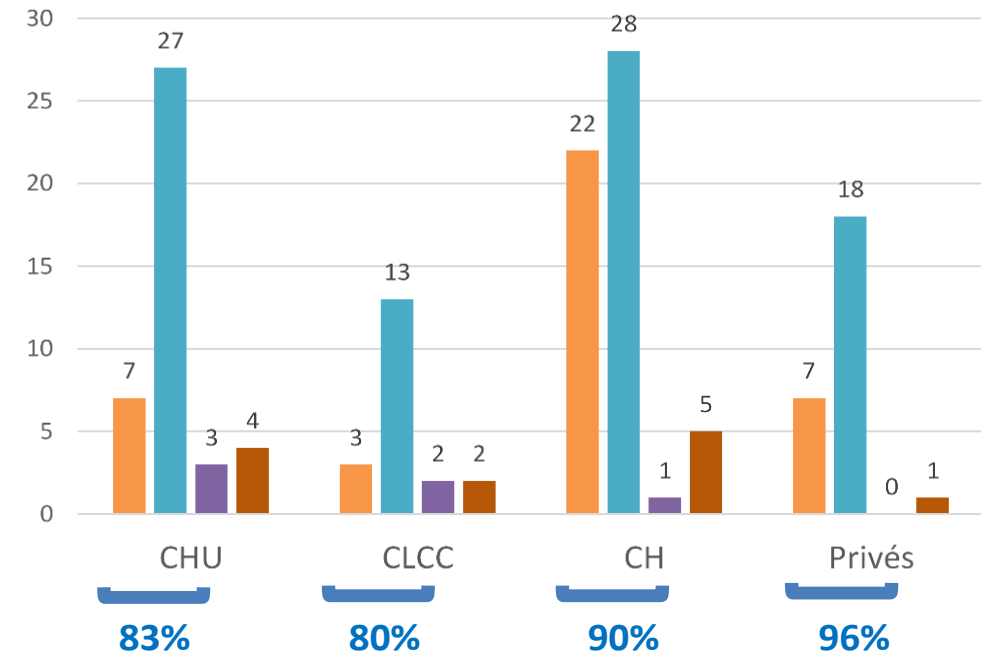
**Qualificatifs les + retrouvés: disponibilité, aidant, bonne dynamique, réactivité**

# EN ATTENDANT FIN 2022... QUELQUES RESULTATS DE LA 1<sup>ERE</sup> ENQUETE

**Q14 : Pensez-vous intéressant de poursuivre le projet StARCC selon les mêmes modalités (répartition d'équipe, actions entreprises, outils déployés...)?**



**87% des 143 répondants** pensent qu'il est « très intéressant/intéressant » de poursuivre selon les mêmes modalités





## POUR PLUS D'INFORMATIONS

**Dr Marie CASTERA-TELLIER**

Animateur StARCC GIRCI Nord-Ouest

02 31 45 40 78

[m.castera@baclesse.unicancer.fr](mailto:m.castera@baclesse.unicancer.fr)

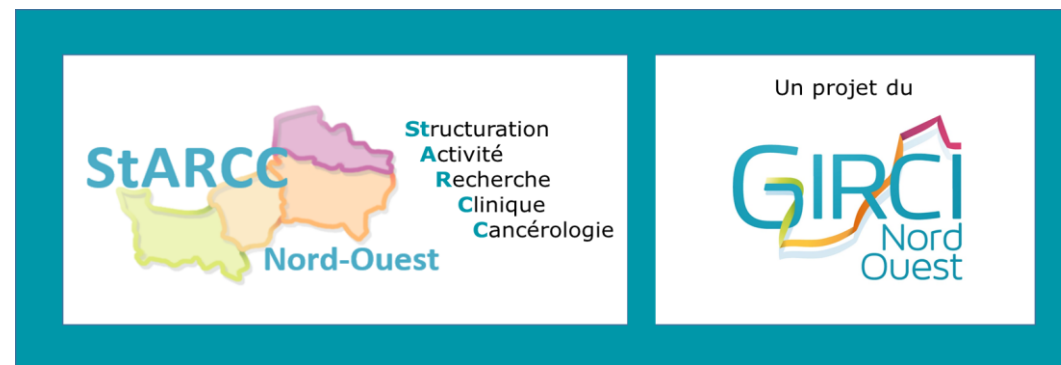
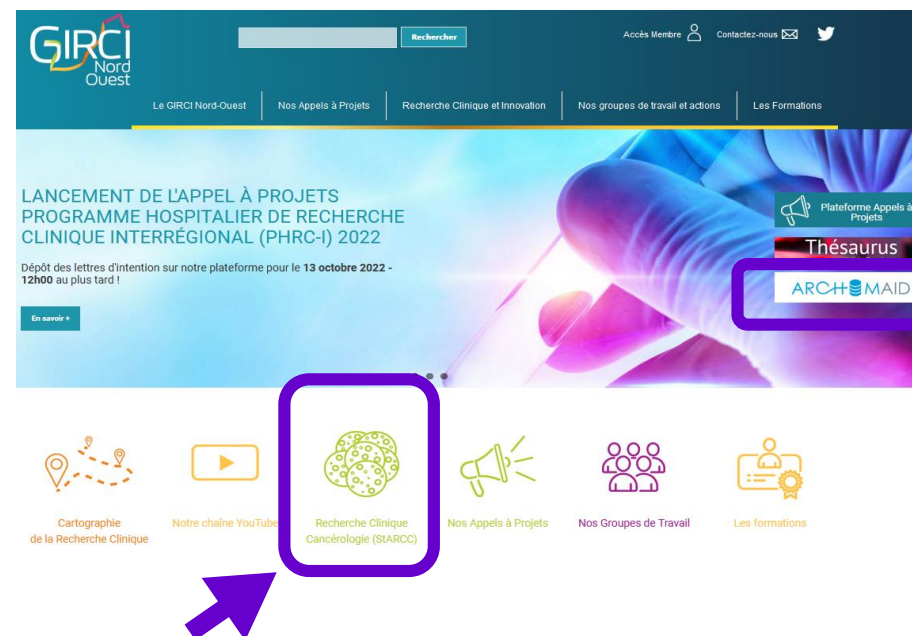
**Céline BEAUVAL**

Chargé de missions GIRCI Nord-Ouest

03 20 44 41 29

[celine.beauval@chu-lille.fr](mailto:celine.beauval@chu-lille.fr)

<https://www.girci-no.fr/>



**MERCI DE VOTRE ATTENTION**