CHRU BESANÇON

R.com Recherche

Juin 2012

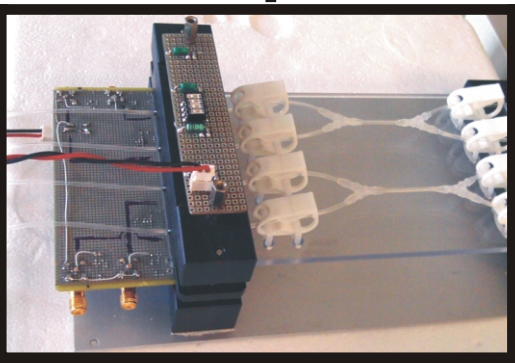


L'équipe mobile du CHRU

Une publication scientifique sur l'index bispectral (BIS)

CIC : le label Inserm renouvelé pour 5 ans







Bulletin d'information de la délégation à la recherche clinique et à l'innovation du centre hospitalier régional et universitaire de Besançon N°12

Edito

Vers une recherche intégrée en cancérologie au CHRU de Besançon.



L'évolution de la recherche ces dernières années a accentué la nécessité de répondre aux enjeux d'une compétitivité nationale et inter-nationale croissante. L'organisation des pôles au sein du CHRU offre une opportunité pour structurer la recherche et offrir aux investigateurs un environnement qui sera lisible au niveau national et favorable à l'innovation. Notre objectif principal étant la promotion d'essais cliniques dédiés à l'innovation thérapeutique, nous avons mis en place une structuration qui permet de soutenir l'ingénierie financière et la mise en place de chaque projet promu par le CHRU en cancérologie ainsi que de favoriser le transfert des innovations biomédicales de la recherche au patient.

La recherche clinique est effectuée dans les unités de soins pour une proximité plus grande entre les intervenants de la recherche et les patients. Cette activité est soutenue par le rôle moteur du CHRU dans l'Institut régional de Cancérologie dirigé par le Pr X. Pivot.

La recherche de transfert est soutenue par le CIC de biothérapie(CICB) qui réunit les expertises du CHRU, de l'EFS et de l'Inserm pour aider les investigateurs à la promotion d'études cliniques évaluant des biothérapies ou des approches de thérapie cellulaire et génique. La plateforme ITAC (Innovative Immune Targeting of Cancer) permet la création d'outils biotechnologiques pour le ciblage immunologique des cancers (vaccins, anticorps, petites molécules) et a contribué au dépôt de 3 brevets. La plateforme de biomonitoring et le laboratoire de pharmacologie (Dr B Royer) permettent l'identification de biomarqueurs pour mieux individualiser la prescription des biothérapies. Le développement de l'innovation requiert également le soutien de la recherche fondamentale. Nos objectifs sont ainsi l'intégration des activités scientifiques des acteurs du pôle dans des équipes labellisées par les institutions nationales de recherche pour une meilleure visibilité de l'activité de recherche bisontine et pour notre attractivité envers des jeunes chercheurs. Depuis 2010, 3 jeunes chercheurs (1 PUPH en immunologie, 1 MCU-chaire d'excellence Inserm et 1 chercheur EFS) ont rejoint l'UMR 1098 Inserm -EFS-UFC avec pour objectif le développement de thérapeutiques immunomoléculaires et cellulaires des cancers.

Une illustration de l'intérêt de cette organisation « de la recherche au patient » au sein du CHRU est la planification d'une étude de vaccination dans les cancers du colon à partir d'antigènes caractérisés et brevetés par l'UMR 1098 (phase I soutenue par le programme API CHU et la ligue contre le cancer). Une stratégie d'immunothérapie (Dr C Ferrand) est également à l'étude dans les lymphomes B avec le service d'hématologie.

Quels sont les objectifs actuels du pôle de cancérologie en matière de recherche ?

Nous souhaitons renforcer la compétitivité de notre activité de recherche en favorisant la multidisciplinarité : l'intégration des microtechniques pour la vectorisation des thérapeutiques anti-tumorales, des antalgiques ou favoriser les traitements locorégionaux des cancers (radiothérapie) est un enjeu important. Les nominations du Pr F Bonnetain et du Dr V Nerich permettront d'évaluer, avec le pôle de pharmacie, l'impact des biothérapies sur la qualité de vie et la pharmaco-économie (promotion par le CHRU d'une étude nationale (COBEQoL) dédiée aux anti-angiogéniques). La présence d'un registre des cancers généraliste dans notre région est un atout pour mener à bien des études de cohorte (Dr Woronoff).

Nous souhaitons intégrer nos programmes de recherche dans des réseaux thématiques labellisés : Les activités de recherche liées aux biomarqueurs et à l'oncogenèse furent intégrées dans le LabEx (Laboratoire d'excellence) LipStic (Lipoprotéines et santé pour le traitement des maladies inflammatoires et du cancer). La plateforme de thérapie cellulaire (EFS/CIC) est intégrée dans le réseau EcellFrance financé dans le cadre des infrastructures d'avenir.

Enfin, l'élément principal qui permettra dans l'avenir de maintenir la compétitivité de nos activités de recherche sera la capacité du CHRU à organiser une structure inter-pôles pour coordonner les interactions entre la recherche du pôle cancérologie, le laboratoire de biologie du cancer et l'anatomopathologie.

Pr Christophe Borg, référent recherche,
Pole de cancérologie

Sommaire

Convergences P 1
L'équipe mobile du CHRU

Organisation P 2
CIC : le label Inserm renouvelé pour 5 ans

Lumiere sur... P 4
une publication scientifique

Le Chiffre P 5

D'hier à demain P 6
Le registre des hépatites de Côte-d'Or et du Doubs ; le REVHOC : 2 outils portés par le service d'hépatologie

News P 8

Les Publis P 11

L'équipe mobile de la DRCI

La DRCI du CHRU de Besançon a mis en place, depuis plus de deux ans, une équipe mobile de TEC* et d'ARC*. Elle compte 13 personnes à ce jour. Celle-ci permet d'aider les investigateurs à mener à bien les études auxquelles ils participent (aide aux inclusions, remplissage des cahiers d'observations…) et ce, quels que soient les promoteurs et le pourcentage de temps financé. Ce dispositif apporte aux investigateurs un soutien précieux et une grande souplesse. Il peut être mis en œuvre, à leur demande et suivant la disponibilité de l'équipe, dès que le financement est obtenu via la signature de la convention.

3 questions à Lucy Rocchitelli,

technicienne d'etude et de recherche clinique au sein de l'équipe mobile



Pr Eric Toussirot, Elizabeth Jeannet, infirmière et Lucy Rocchitelli

Dans quels services et sur quels types de projets intervenez-vous ?

Je suis en charge du bon déroulement de 3 STIC (soutien aux techniques innovantes et coûteuses), 4 études institutionnelles de promotion externe et 2 études industrielles. Ces études se répartissent dans 6 services : diabéto-endocrinologie, hématologie, chirurgie digestive, rhumatologie, gynécologie-obstétrique et soins palliatifs.

Quelle aide apportez-vous aux investigateurs ?

Le travail d'un TEC est très varié. Globalement, il consiste à assurer le bon déroulement et le bon suivi des études cliniques. J'interviens dès la mise en place de l'étude, gérant ainsi l'arrivée du matériel et son installation. Je suis présente lors de chaque inclusion, vérifiant avec le médecin les critères d'inclusion/exclusion, puis je prends en charge la randomisation. Débute alors la période de suivi patient durant laquelle mon travail consiste à relever des données spécifiques au protocole (suivi biologique, questionnaires, observations du médecin) et à les saisir dans des cahiers d'observations. Je veille également au respect du rythme des consultations et éventuels examens médicaux propres au protocole. Tout au long de l'étude, je suis le relais local du promoteur, facilitant et allégeant le travail de l'investigateur.

Pouvez-vous décrire une journée-type ?

De par le morcellement de mon emploi du temps entre mes différentes études (ex : 15% en rhumatologie, 10% en diabétologie…), on ne peut pas parler de journée type ! Chaque étude a son propre rythme d'inclusion et de rendez-vous patient, et les suivis sont plus ou moins importants. Mes journées sont donc très imprévisibles. Il y a quelques jours par exemple, j'ai dû reporter la saisie de données pour une visite d'inclusion imprévue. Dès lors que l'on a pris l'habitude de jongler avec ces contraintes de temps, c'est un aspect très agréable du métier.

Si vous êtes investigateur et que vous souhaitez faire appel à l'équipe, les "référents équipe mobile" sont à votre disposition pour répondre à toutes vos interrogations :

Joël Oliveira - Tél. 03 81 21 87 26 - joliveira@chu-besancon.fr
Fabienne Demesmay - Tél. 03 81 21 86 49 - fdemesmay@chu-besancon.fr

*TEC = Technicien(ne) d'étude clinique. ARC = Attaché(e) de recherche clinique.

Fabienne Demesmay, Joël Oliveira

CIC : le label Inserm renouvelé pour 5 ans



Le Centre d'investigation clinique de Besançon (CIC-B) est une structure de recherche dont le but est de concevoir, de mettre en œuvre et de valoriser des travaux de recherche en Biothérapie (CIC-BT : Inserm CBT506) et en Innovations technologiques (CIC-IT : Inserm CIT808).

Il intervient dans la recherche clinique appliquée destinée à transférer aux équipes de soins des innovations médicales et technologiques issues de la recherche fondamentale en laboratoire. Interface entre ces deux mondes, son action est bidirectionnelle, dans la mesure où il peut être activé par un besoin exprimé par un service clinique.

A ce titre, le CIC s'intègre dans le pôle recherche du CHRU.

Quelques dates

2005 : naissance du CIC-BT après évaluation du projet par l'Inserm et la DHOS

2008 : naissance du CIC-IT

2010 : renouvellement du CIC-BT pour 5 ans

2012 : après évaluation conjointe des CIC-BT et IT, les experts ont renouvelé la labellisation du CIC

Les 2 modules du CIC seront désormais évalués tous les 5 ans, selon le plan quinquennal de l'Agence d'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur (Aeres).

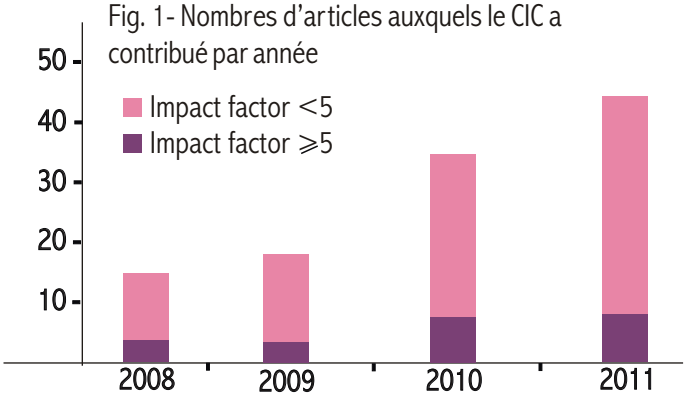
Cette évaluation conjointe a mis en avant la collaboration étroite entre ces 2 modules, collaboration qui repose sur :

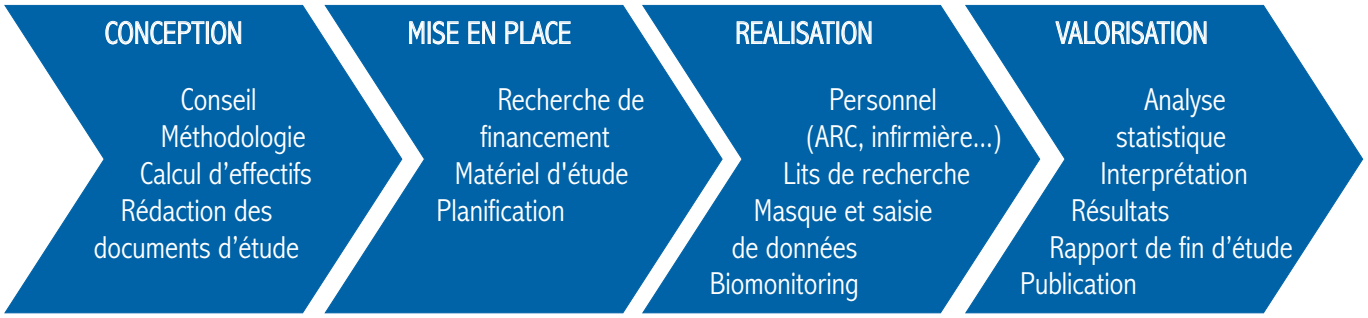
- la proximité et le partage de locaux,
- la mutualisation des personnels (un service commun comportant la cellule de méthodologie clinique : biostasticiens et data manager, la cellule de recherche clinique : chef de projet, infirmières de recherche, ARC/TEC ainsi que les fonctions supports : adjoint administratif et assistante bilingue),
- l'identité des méthodes de travail et d'organisation (politique qualité commune),
- une coordination unique (un seul comité technique et un coordonnateur commun).

Cette mutualisation, voulue par les tutelles (Inserm, DGOS) depuis 2011 pour tous les CIC dépendant d'un même CHU, a été montrée en exemple lors de différentes commissions Inserm.

Dans leur rapport, les experts ont souligné « un potentiel accru d'innovation et de cross-fertilisation entre les CIC-BT et IT ».

Fig. 1- Nombres d'articles auxquels le CIC a contribué par année





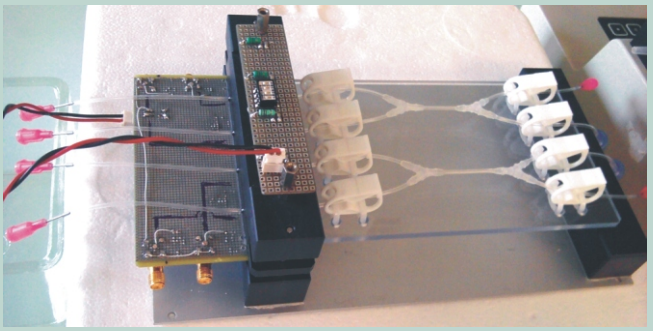
L'intégration du CIC-B dans le tissu universitaire local déjà relevée comme une force par les évaluateurs AERES de la SFR FED 4234 (anciennement IFR133) a été appréciée lors de l'expertise. En effet, le CIC-B est intégré à la SFR FED 4234, structure regroupant 9 équipes d'accueil labellisées de l'université de Franche-Comté, et l'unité Inserm UMR1098 « Interaction Hôte-Greffon et Ingénierie cellulaire et génique ». On peut noter également une collaboration forte avec l'institut FEMTO-ST*. Le module IT a été identifié comme jouant « un rôle moteur sur le versant industriel » et de nombreuses collaborations du CIC-B ont été réalisées avec les entreprises régionales œuvrant dans le secteur de la santé. Ce dynamisme a déjà permis le dépôt de plus d'une dizaine de brevets durant les 4 dernières années.

Le bilan des publications scientifiques est très positif avec une augmentation constante des publications dans des revues internationales (cf fig. 1). Sur les quatre dernières années, le CIC-B a participé à plus de 130 protocoles de recherche, dont 63 % d'études multicentriques et un tiers d'études internationales (cf fig. 2). Cette activité importante est possible grâce aux nombreux appels à projets obtenus : plus d'un projet déposé sur deux obtient son financement lors d'un dépôt initial, du fait du dynamisme et de la compétence des équipes. A titre d'exemple, le projet Smarttransfuseur en cours de développement industriel (cf encart).

Le renouvellement du CIC-B pour les 5 prochaines années va permettre de poursuivre et de renforcer les programmes de recherche en cours. Et les auditeurs de conclure : « Le CIC de Besançon est une structure de recherche clinique méritant un soutien fort des institutions tutélaires ».

Smarttransfuseur

Le projet Smarttransfuseur illustre parfaitement la synergie entre le CIC-BT et le CIC-IT : la transfusion sanguine est une biothérapie et le problème posé est d'ordre immunologique. Il faut prévenir les accidents potentiellement mortels d'incompatibilité inter-groupes.
Le test d'hémagglutination actuellement utilisé est manuel et n'exclut pas les erreurs humaines.
Un nouveau dispositif médical a été conçu avec FEMTO-ST*, utilisant une biopuce et des réactions d'immunocapture. Ce projet a reçu le prix du meilleur poster à la « 2nd Internantional Conference in Bio-Sensing Technology » (Amsterdam ; octobre 2011). Deux brevets ont été déposés et la construction de ce dispositif médical par un industriel est envisagée.



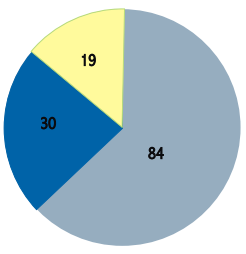


Fig. 2 - Etudes cliniques auxquelles contribue le CIC

- études unicentriques
- études multicentriques
- nationales
- internationales

* : Franche-Comté électronique mécanique thermique et optique - sciences et technologies

Lumière sur...

... une publication scientifique



Au cours d'une anesthésie générale (AG), une anesthésie trop profonde est un facteur de mauvais pronostic, en particulier en termes de mortalité à un an. La profondeur de l'anesthésie au cours d'une intervention chirurgicale peut être évaluée par monitorage électroencephalographique (EEG) ; cette méthode est le plus souvent utilisée par les neurochirurgiens, les chirurgiens vasculaires, orthopédiques et ORL.

Au cours du monitorage EEG, le niveau de conscience du patient endormi est mesuré par l'index bispectral (BIS), Celui-ci permet à l'anesthésiste d'ajuster les doses d'anesthésiques et réduit la fréquence de survenue d'épisodes d'instabilité hémodynamique.

L'utilisation du BIS est également censée réduire le risque de survenue d'un état de conscience pendant l'opération, un risque rare mais qui peut amener une anxiété importante et un syndrome de stress post traumatique.

Malgré cela, l'intérêt du BIS est encore débattu. Certaines études ont démontré une réduction du risque de « conscience intra-opératoire », mais deux études récentes indiquent le contraire. Le BIS a néanmoins montré un intérêt prédictif sur la mortalité post opératoire après chirurgie.

L'index BIS est calculé à partir de plusieurs paramètres, en particulier le Suppression Ratio (SR) auquel s'intéresse la publication du service d'anesthésie du CHRU de Besançon. Un SR élevé correspond à la survenue d'une période d'activité isoélectrique à l'électroencéphalogramme (EEG plat). Un épisode de SR peut survenir à cause d'une anesthésie trop profonde mais aussi à la suite d'un accident métabolique ou ischémique. Malgré l'utilisation du BIS depuis bientôt 20 ans, la survenue d'épisodes de SR pendant l'anesthésie est encore mal connue. Le but de l'étude était donc de décrire la survenue de SR pendant l'anesthésie et d'en déterminer les facteurs de risque.



L'étude a porté sur 1494 patients inclus lors de deux essais cliniques multicentriques comportant un EEG chez des patients sous AG pour chirurgie non cardiaque (essais PosoAnes et Boucle N2O). Une analyse post hoc a été effectuée afin de déterminer la prévalence de survenue d'épisodes de SR et les facteurs de risque associés.

Le résultat principal de l'étude est que des périodes de SR surviennent chez 8,7% des patients sous anesthésie. Les facteurs associés à la survenue de SR étaient l'âge, des antécédents d'angor et le sexe masculin. L'étude montre également une relation entre la survenue de SR et le BIS : dans une majorité des cas, l'épisode de SR survient après une baisse du score BIS.

Cependant cette relation n'est pas toujours simple, et un épisode de SR est survenu alors que le BIS était normal (entre 40 et 60) dans 19% des cas. Dans 46% des cas, la survenue de SR était même précédée par un BIS supérieur à 60.

Cette étude met en évidence certaines faiblesses de l'index BIS : un score BIS normal ne garantit pas de manière absolue que la profondeur de l'anesthésie est au niveau désiré comme le montrent les survenues d'épisodes de SR avec BIS normal. Parfois même le BIS peut être la cause d'un surdosage en anesthésique. Certains protocoles d'anesthésie utilisent une boucle de régulation automatique basée sur le BIS (c'était le cas lors des essais PosoAnes et boucle N2O). Une élévation du BIS peut alors entraîner automatiquement une augmentation rapide des doses d'anesthésiques délivrées et causer un épisode de SR. Les auteurs insistent sur le fait que cela ne remet pas en question l'utilisation d'un tel système qui permet d'ajuster la profondeur de l'anesthésie de manière plus fine que lorsque cela est fait manuellement.

L'impact de la survenue de SR pendant l'anesthésie n'est pas pour le moment connu mais les résultats de l'étude suggèrent qu'une surveillance des épisodes de SR en complément du BIS afin de détecter une anesthésie trop profonde pourrait améliorer la prise en charge anesthésique des patients opérés.

Maxime Desmarets

G. Besch, N. Liu, E. Samain, C. Pericard, N. Boichut, M. Mercier, T. Chazot and S. Pili-Floury. Occurrence of and risk factors for electroencephalogram burst suppression during propofol-remifentanil anaesthesia. Br. J. Anaesth. (2011) 107 (5): 749-756.

Le Chiffre

62

C'est le pourcentage d'augmentation de nouvelles études en cours promues par le CHRU de Besançon entre 2009 et 2011.
Concernant les études industrielles, l'augmentation est de 20% ; quant aux études institutionnelles à promotion externe, l'augmentation est de 54%.

Le pourcentage d'augmentation toutes études confondues, tous promoteurs, est de 40%.

Sophie Depierre



• Le registre des hépatites de Côte-d'Or et du Doubs ; • le REVHOC : 2 outils portés par le service d'hépatologie

En dehors de son expertise reconnue dans les domaines de la transplantation hépatique de la maladie alcoolique du foie, et de l'échinococcose alvéolaire, l'équipe d'hépatologie a mis en place et anime deux dispositifs dédiés aux hépatites virales : le registre des hépatites et le REVHOC (Réseau Ville-Hôpital Hépatite C).

Le registre des hépatites est un dispositif unique en France de signalement prospectif de tous les cas d'hépatite B et C nouvellement diagnostiqués. L'ensemble des laboratoires de biologie médicale privés et publics du Doubs déclare toutes les nouvelles séropositivités d'hépatite C et/ou B détectées chez les résidents du département. Les médecins généralistes, les hépato-gastroentérologues et les laboratoires d'anatomo-pathologie du département participent également à l'identification des nouveaux cas. Des informations relatives aux caractéristiques épidémiologiques du patient, à la prise en charge réalisée et à la survenue d'éventuelles complications sont collectées à partir du dossier source par un médecin enquêteur. De 1995 à 2010, 1754 cas d'hépatites C ont ainsi été enregistrés dans le département du Doubs.

Par ailleurs, le service d'hépatologie du CHRU, pôle de référence pour la prise en charge de l'hépatite C, a également mis en place un réseau de soin, le REVHOC, axé sur la prise en charge de l'hépatite C mais également de l'hépatite B auquel participent les hépato-gastroentérologues des centres hospitaliers de Franche-Comté.

Repères

1994 : création du registre des hépatites de Côte-d'Or.

1995 : le registre des hépatites étend son champ d'intervention et devient le registre des hépatites de Côte- d'Or et du Doubs. Il est aujourd'hui placé sous la responsabilité scientifique du Dr Anne Minello (CHU de Dijon).

1996 : le REVHOC est créé sur l'initiative du Pr Jean-Philippe Miguet qui en est président. Sa mission principale est de prodiguer la meilleure qualité de soins dans la plus grande proximité géographique pour le patient. Pour ce faire, l'accès aux examens diagnostics innovants et aux essais thérapeutiques auxquels le service d'hépatologie du CHRU participe est facilité pour les membres du réseau.

2007 : le Pr Vincent Di Martino devient président du REVHOC.

2009 : le registre des hépatites du Doubs est qualifié par le Comité national des registres InVS-Inserm.

2009 : début du monitoring pharmacologique du traitement anti-VHC (Ribavirine puis, à partir de 2012, Télaprevir) sous la responsabilité du Pr Jean-Luc Bresson (génétique) et Dr Patrice Muret (pharmacologie).

2011 : recherche du polymorphisme de l'IL28B qui est un facteur prédictif de réponse au traitement contre le virus de l'hépatite C.

La recherche clinique au sein du service d'hépatologie

Le service participe à différents types d'essais : des observatoires, des phases III dans le domaine des hépatites virales, du carcinome hépatocellulaire, de la complication de la cirrhose, de la transplantation hépatique ou encore des cohortes sur les hépatites virales B et C. Il s'investit, avec le REVHOC, dans des essais nationaux et internationaux et permet ainsi aux patients franc-comtois de bénéficier des dernières avancées de la recherche clinique dans le traitement des hépatites B et C.
De plus, le service d'hépatologie alimente, en lien avec le REVHOC, deux bases de données :
Une base VHB (n= 300 patients) qui permet une surveillance des malades atteints du virus de l'hépatite B, facilitant ainsi le pré-screening dans les études et/ou observatoires.
Une base VHC qui répertorie tous les malades de la file active VHC positifs (n=1260 patients), en colligeant leurs caractéristiques principales (génotype, historique de traitement, score de fibrose, profil de compliance). Cette base de données informatisée permet de réaliser des requêtes par critère(s) d'inclusion, donc d'identifier rapidement les patients éligibles pour participer aux essais cliniques et de répondre ainsi en temps réel aux études de faisabilité.

Revue systématique des dossiers d'hépatites

Le service d'hépatologie du CHRU a instauré dès 2006 la revue systématique des dossiers patients atteints d'hépatite B et/ou C. Ces staffs, ouverts à tous les membres du REVHOC, permettent une discussion collégiale des dossiers patients et garantissent une prise en charge homogène d'un praticien à l'autre. Ils permettent également d'identifier la possibilité d'inclusion dans un essai ou à défaut dans un observatoire. Depuis novembre 2006, 1604 dossiers ont été présentés. Cela correspond environ à 30 dossiers/mois.



Des soins au plus près des besoins du patient

L'arrivée des trithérapies dans le traitement de l'hépatite C, en 2011, a modifié profondément la prise en charge des malades et la gestion des effets secondaires. L'accompagnement des patients - avant, pendant et après la mise en place du traitement - a été intensifié. Le service d'hépatologie propose notamment, avec le soutien du REVHOC, des consultations d'éducation thérapeutique et de soutien psychologique.

3 publications phares :

Di Martino V, Richou C, Cervoni JP, Sanchez-Tapias JM, Jensen DM, Mangia A, Buti M, Sheppard F, Ferenci P, Thévenot T. Response-guided peg-interferon plus ribavirin treatment duration in chronic hepatitis C: meta-analyses of randomized, controlled trials and implications for the future.Hepatology. 2011;54:789-800.
Vanlemmens C, Di Martino V, Milan C, Messner M, Minello A, Duvoux C, Poynard T, Perarnau JM, Piquet MA, Pageaux GP, Dharancy S, Silvain C, Hillaire S, Thiefin G, Vinel JP, Hillon P, Collin E, Mantion G, Miguet JP; TRANSCIAL Study Group. Immediate listing for liver transplantation versus standard care for Child-Pugh stage B alcoholic cirrhosis: a randomized trial.Ann Intern Med. 2009;150:153-61.
Cervoni JP, Thévenot T, Weil D, Muel E, Barbot O, Sheppard F, Monnet E, Di Martino V. C-Reactive protein predicts short-term mortality in patients with cirrhosis. J Hepatol. 2012 [Epub ahead of print].

News

Chaire d'excellence



Dans le cadre du plan « carrières dans l'enseignement supérieur et la recherche », un dispositif nommé « chaires d'excellence université-organismes de recherche » a été initié afin d'améliorer l'entrée en carrière des chercheurs à l'université, ces chaires étant dédiées au recrutement ou à la mobilité des maîtres de conférences à forte valence recherche.

Ces chaires permettent à des maîtres de conférences de se consacrer principalement, pendant une période de cinq ans renouvelable une fois, au développement de leur projet de recherche dans un environnement scientifique approprié tout en assurant un tiers de service d'enseignement. Les lauréats de ces chaires bénéficient d'une prime annuelle significative et de crédits destinés à soutenir leur recherche.

L'Inserm et l'université de Franche-Comté ont soutenu l'ouverture d'une chaire d'excellence pour l'UMR 1098 pour le développement de thérapeutiques immuno-moléculaires et cellulaires de la transplantation et du cancer, axe de recherche prioritaire du CHRU de Besançon et de l'UMR 1098. La section Pharmacie de l'UFR SMP a apporté le support de maître de conférence.

Après concours, le jury a proposé le recrutement de Monsieur Yann Godet à l'unanimité.

Cette chaire d'excellence vient souligner la qualité scientifique de la recherche menée au sein de l'UMR 1098 dirigée par le Pr Saas.

Marie-Christine Woronoff-Lemsi

Première rencontre des registres de cancer suisses, français et chinois

Avec le soutien du Cancéropôle Grand-Est, le Registre des tumeurs du Doubs et du Territoire de Belfort organise une réunion le vendredi 29 juin à Besançon intitulée : « Échange de pratiques sur l'enregistrement et le codage dans les registres français, suisses et chinois dans la perspective d'études communes coordonnées ».

Il s'agit d'un partage des pratiques et des échanges sur les projets scientifiques existants et la possibilité de collaborations inter-frontalières. Il y aura des présentations des modalités d'organisation, des façons de travailler autant en ce qui concerne le recueil, le codage, l'exploitation et les travaux scientifiques en cours ou en projet des différentes parties présentes. Cela permettra d'échanger sur nos différences et nos comparabilités et d'envisager de possibles collaborations.

Anne-Sophie Woronoff

Résultats du PHRC interregional 2012

Projets retenus par la CSIRC				
Investigateur	Service	Acronyme	Titre	Budget en €
Pr Thierry Moulin	Neurologie	Cometique	Evaluation par électroencéphalographie haute-résolution de l'évolution des états cognitifs et de conscience altérée des patients dans le coma	177 190
Pr Jean-Charles Dalphin	Pneumologie	Pature IV	Protection contre l'Allergie : éTUde du milieu Rural et de son Environnement : volet IV	189 410
Projet classé hors cadre PHRC par la CSIRC, financé par ailleurs (complément de financement)				
Pr Nicolas Meneveau	Cardiologie	Biocard	Valeur pronostique du stress oxydatif à la phase aiguë de l'infarctus du myocarde évaluée à partir de l'activation des monocytes et des progéniteurs	37 570

Au niveau de l'Interrégion, 24 projets ont été présentés dans le cadre du PHRC interrégional 2012, dont 20 projets dans les orientations thématiques définies au sein de l'interrégion (nutrition, environnement, biothérapie, bio-ingénierie et imagerie, inflammations, infections, biomatériaux et chirurgie mini-invasive, thrombose et maladies cardio-vasculaires, neurosciences hors Alzheimer).

Montant total des demandes : 3 967 502 €
Montant accordé : 2 000 000 €
Montant accordé hors cadre PHRC : 37 570 € pris en charge par le GCS Grand Est comme financement complémentaire d'un projet déjà financé au titre du PHRC.

A Besançon...

Le CHRU avait soumis 6 projets dont 3 sont financés.
La moyenne des notes des experts allaient de 12,5 à 19 pour les projets bisontins.

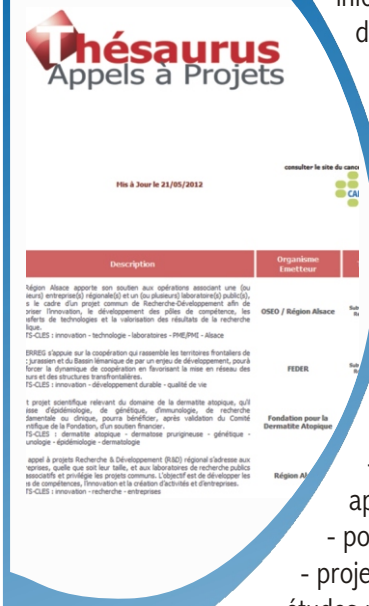


La décision officielle de financement au titre du PHRC interrégional 2012 revient à la DGOS par le biais d'une circulaire. Seuls les projets ayant obtenu une moyenne d'expertise supérieure ou égale à 14,5 ont été retenus, soit 12 projets.

Sophie Depierre
Photo : PABvision.com

News

Thésaurus des appels à projets de recherche clinique



Afin d'aider les investigateurs du Grand Est à rechercher le financement adapté à leur projet de recherche, la DIRC Est héberge désormais sur son site web un thésaurus des appels à projets de recherche clinique hors cancer et hors programmes nationaux de la DGOS : www.dirc-est.fr/AAP/Index_thesaurus.php : informations précises, moteur de recherche intégré, subventions de recherche, bourses post-doctorales, doctorales et de Master, prix récompensant des travaux réalisés…

Cette page est directement accessible depuis le site de la recherche du CHRU, rubrique "Les appels à projets" puis "Autres appels d'offres".

Résultats de l'appel à projet jeunes chercheurs de la DIRC Est

La DIRC Est a lancé pour la première fois un appel d'offre dédié aux jeunes chercheurs, pour un montant global de 600 k€ .

Conditions d'elligibilité :

- projets innovants émanant de jeunes chercheurs, ne rentrant pas dans le cadre d'autres appels à projets,
- porteur du projet de moins de 40 ans, d'établissements membres du GCS Grand EST,
- projets de recherches cliniques, thématique libre,
- études monocentriques et multicentriques.

Le montant maximum alloué par projet est de 25 000 €.

Les 4 projets présentés par les équipes du CHRU ont été retenus.

Investigateur	Service	Acronyme	Titre	Centres associés
Dr Clotilde Amiot	Génétique	Dator	Développement de l'autogreffe de tissu ovarien dans le but de restaurer la fertilité après traitement stérilisant	Limoges
Dr Anne-Pauline Bellanger	Parasitologie	Prot-Phia	Identification de fractions protéiques impliquées dans l'initiation de la réponse inflammatoire des pneumopathies d'hypersensibilité	
Dr Zinsou Gbaguidi-Haore	Hygiène hospitalière		Evaluation de la relation entre la consommation d'antibiotiques et les taux d'incidence des bactéries multi-résistantes dans les établissements de santé en France sur la période 2007-2009	Bordeaux, Lyon
Dr Clément Prati	Rhumatologie	Rhumatex	Réadaptation par l'exercice de patients atteints de polyarthrite rhumatoïde : Etude des effets de l'exercice et de la cryothérapie lors de la récupération	

Les Publis

Les 147 publications référencées dans la base Medline pour la période du 1er juillet au 31 décembre 2011

Abramowitz L, Jacquard AC, Jaroud F, Haesebaert J, Siproudhis L, Pradat P, Aynaud O, Leocmach Y, Soubeyrand B, Dachez R, Riethmuller D, Mougin C, Pretet JL, Denis F Human papillomavirus genotype distribution in anal cancer in France: the EDiTH V study. Int J Cancer 2011;129:433-9.

Achab S, Nicolier M, Mauny F, Monnin J, Trojak B, Vandel P, Sechter D, Gorwood P, Haffen E Massively multiplayer online role-playing games: comparing characteristics of addict vs non-addict online recruited gamers in a French adult population. BMC Psychiatry 2011;11:144.

Aires J, Thouverez M, Allano S, Butel MJ Longitudinal analysis and genotyping of infant dominant bifidobacterial populations. Syst Appl Microbiol 2011;34:536-41.

Aubin F Organisation du suivi des biothérapies. Ann Dermatol Venereol 2011;138:851-3.

Aubin F Quoi de neuf en recherche dermatologique ? Ann Dermatol Venereol 2011;138 Suppl 4:S233-40.

Aubin F, Barthelemy H Adalimumab. Ann Dermatol Venereol 2011;138:842-4.

Aubry S, Leclerc O, Tremblay L, Rizcallah E, Croteau F, Orfali C, Lepage M 7-Tesla MR imaging of non-melanoma skin cancer samples: correlation with histopathology. Skin Res Technol 2011 [Epub ahead of print].

Bamoulid J, Courivaud C, Deschamps M, Gaugler B, Tiberghien P, Chalopin JM, Saas P, Ducloux D The interleukin-6 gene promoter polymorphism -174 and atherosclerotic events in overweight transplanted patients. J Transplant 2011;803429.

Bannay A, Hoen B, Duval X, Obadia JF, Selton-Suty C, Le Moing V, Tattevin P, Iung B, Delahaye F, Alla F, AEPEI Study Group The impact of valve surgery on short- and long-term mortality in left-sided infective endocarditis: do differences in methodological approaches explain previous conflicting results? Eur Heart J 2011;32:2003-15.

Barbe C, Murat A, Dupas B, Ruszniewski P, Tabarin A, Vullierme MP, Penfornis A, Rohmer V, Baudin E, Le Rhun M, Gaye D, Marcus C, Cadiot G, for the Groupe d'étude des Tumeurs Endocrines (GTE) Magnetic resonance imaging versus endoscopic ultrasonography for the detection of pancreatic tumours in multiple endocrine neoplasia type 1. Dig Liver Dis 2012;44:228-34.

Bellanger AP, Bamoulid J, Millon L, Chalopin JM, Humbert P Rheumatoid purpura associated with toxocariasis. Can Fam Physician 2011;57:1413-4.

Bellanger AP, Millon L, Rognon B, Roussel S, Botterel F, Bretagne S, Reboux G Variable beta-glucans production by different states of *Eurotium amstelodami* explains differences in inflammatory responses in airway cells. APMIS 2011;119:605-10.

Bennouna J, Borg C, Delord JP, Husseini F, Trillet-Lenoir V, Faroux R, François E, Ychou M, Goldwasser F, Bouché O, Senellart H, Kraemer S, Douillard JY Bevacizumab combined with chemotherapy in the second-line treatment of metastatic colorectal cancer: results from the phase II BEVACOLOR study. Clin colorectal cancer 2012;11:38-44. .

Bereau M, Prati C, Wendling D Sacroiliac edema by MRI does not always indicate spondylarthritis. Joint Bone Spine 2011;78:646.

Berthelot JM, De Bandt M, Morel J, Benatig F, Constantin A, Gaudin P, Le Loet X, Maillefert JF, Meyer O, Pham T, Saraux A, Solau-Gervais E, Spitz E, Wendling D, Fautrel B, Guillemin F, on behalf of the STPR group of the French Society of Rheumatology A tool to identify recent or present rheumatoid arthritis flare from both patient and physician perspectives: The 'FLARE' instrument. Ann Rheum Dis 2011 [Epub ahead of print].

Besch G, Liu N, Samain E, Pericard C, Boichut N, Mercier M, Chazot T, Pili-Floury S Occurrence of and risk factors for electroencephalogram burst suppression during propofol-remifentanil anaesthesia. Br J Anaesth 2011;107:749-56.

Besouw MT, Bowker R, Dutertre JP, Emma F, Gahl WA, Greco M, Lilien MR, McKiernan J, Nobili F, Schneider JA, Skovby F, van den Heuvel LP, Van't Hoff WG, Levtchenko EN Cysteamine toxicity in patients with cystinosis. J Pediatr 2011;159:1004-11.

Bonnet E, Flecher X, Paratte S, Argenson JN, Raoult D, Fournier PE *Actinomadura meyerae osteitis* following wound contamination with hay in a woman in France: a case report. J Med Case Reports 2011;5:32.

Bonneville JF, Cattin F, Bonneville F Enlargement of the inferior intercavernous sinus: a new sign for the diagnosis of craniospinal hypotension. AJNR Am J Neuroradiol 2011;32:E194.

Bories P, Zink E, Mattern JF, Villard O, Berceanu A, Bilger K, Candolfi E, Herbrecht R, Abou-Bacar A, Lioure B Febrile pancytopenia as uncommon presentation of disseminated toxoplasmosis after BMT. Bone Marrow Transplant 2012 ;47:301-3.

Borot S, Niclauss N, Wojtusciszyn A, Brault C, Demuylder-Mischler S, Müller Y, Giovannoni L, Parnaud G, Meier R, Badet L, Bayle F, Frimat L, Kessler L, Morelon E, Penfornis A, Thivolet C, Toso C, Morel P, Bosco D, Colin C, Benhamou PY, Berney T, GRAGIL Network Impact of the number of infusions on 2-year results of islet-after-kidney transplantation in the GRAGIL network. Transplantation 2011;92:1031-8.

Bosset JF, Servagi-Vernat S, Créhange G, Azria D, Gérard JP, Hennequin C Cancers du rectum : volumes cible de la radiothérapie, bases rationnelles. Cancer Radiother 2011;15:431-5.

Bouchireb K, Boyer O, Pietrement C, Nivet H, Martelli H, Dunand O, Nobili F, Sylvie GL, Niaudet P, Salomon R, Daudon M Papillary stones with Randall's plaques in children: clinicobiological features and outcome. Nephrol Dial Transplant 2012;27:1529-34.

Bourtembourg A, Ramanah R, Jolly M, Gannard-Pechin E, Becher P, Cossa S, Mulin B, Maillet R, Riethmuller D L'accouchement gémellaire en cas de premier jumeau en présentation podalique. Étude d'une série continue de 137 cas. J Gynecol Obstet Biol Reprod (Paris) 2012;41:174-81.

Brion A, Mahé B, Kolb B, Audhuy B, Colombat P, Maisonneuve H, Foussard C, Bureau A, Ferrand C, Lesesve JF, Béné MC, Feugier P, for the Groupe Ouest Est d'Etude des Leucémies et autres Maladies du Sang Autologous transplantation in CLL patients with B and C Binet stages: final results of the prospective randomized GOELAMS LLC 98 trial. Bone Marrow Transplant 2012;47:542-548.

Capellier G, Panwar R Is it time for permissive hypoxaemia in the intensive care unit? Crit Care Resusc 2011;13:139-41.

Caravati-Jouvenceaux A, Launoy G, Klein D, Henry-Amar M, Abeilard E, Danzon A, Pozet A, Velten M, Mercier M Health-related quality of life among long-term survivors of colorectal cancer: a population-based study. Oncologist 2011;16:1626-36.

Carlier J, Martin H, Mariamé B, Rauwel B, Mengelle C, Weclawiak H, Coaquette A, Vauchy C, Rohrlich P, Kamar N, Rostaing L, Herbein G, Davrinche C Paracrine inhibition of GM-CSF signaling by human cytomegalovirus in monocytes differentiating to dendritic cells. Blood 2011;118:6783-92.

Cattelan J, Delabrousse E, Chatelain B, Thevenot T A maxillofacial tumour after liver transplantation. Liver Int 2012;32:429 .

Chaigneau L, Kalbacher E, Thiery-Vuillemin A, Fagnoni-Legat C, Isambert N, Aherfi L, Pauchot J, Delroeux D, Servagi-Vernat S, Mansi L, Pivot X Efficacy of trabectedin in metastatic solitary fibrous tumor. Rare Tumors 2011;3:e29.

Chaléat-Valayer E, Parratte B, Colin C, Denis A, Oudin S, Bérard C, Bernard JC, Bourg V, Deleplanque B, Dulieu I, Evrard P, Filipetti P, Flurin V, Gallien P, Héron-Long B, Hodgkinson I, Husson I, Jaisson-Hot I, Maupas E, Meurin F, Monnier G, Pérennou D, Pialoux B, Quentin V, Moreau MS, Schneider M, Yelnik A, Marque P A French observational study of botulinum toxin use in the management of children with cerebral palsy: BOTULOSCOPE. Eur J Paediatr Neurol 2011;15:439-48.

Chamard L, Magnin E, Berger E, Hagenkötter B, Rumbach L, Bataillard M Stiff leg syndrome and myelitis with anti-amphiphysin antibodies: a common physiopathology? Eur Neurol 2011;66:253-5.

Charbonnel B, Penfornis A, Varroud-Vial M, Kusnik-Joinville O, Detournay B Insulin therapy for diabetes mellitus: Treatment regimens and associated costs. Diabetes Metab 2011.

Chastel R, Pem R, Huard S, Hustache-Mathieu L, Hoen B, Garbuio P, Obert L Arthrite gléno-humérale à S*almonella* Enteritidis. Chir Main 2011;30:413-6.

Chaumard N, Limat S, Villanueva C, Nerich V, Fagnoni P, Bazan F, Chaigneau L, Dobi E, Cals L, Pivot X Incidence and risk factors of anemia in patients with early breast cancer treated by adjuvant chemotherapy. Breast 2011 [Epub ahead of print].

Chopard R, Jehl J, Dutheil J, Genon VD, Seronde MF, Kastler B, Schiele F, Meneveau N Evolution of acute coronary syndrome with normal coronary arteries and normal cardiac magnetic resonance imaging. Arch Cardiovasc Dis 2011;104:509-17.

Clarençon F, Bonneville F, Boch AL, Lejean L, Biondi A Parent artery occlusion is not obsolete in giant aneurysms of the ICA. Experience with very-long-term follow-up. Neuroradiology 2011;53:973-82.

Clarençon F, Pérot G, Biondi A, Maria FD, Szatmary Z, Chiras J, Sourour N The use of the Ascent® balloon for a two-in-one remodeling technique: feasibility and initial experience. Neurosurgery 2011 [Epub ahead of print].

"Cercle de Reflexion sur l'Imputabilite (CRI) Arimone Y, Bidault I, Dutertre JP, Gerardin M, Guy C, Haramburu F, Hillaire-Buys D, Meglio C, Penfornis C, Theophile H, Valnet-Rabier MB Réactualisation de la méthode française d'imputabilité des effets indésirables des médicaments. Therapie 2011;66:517-525.

Clère F, Delorme-Morin C, George B, Navez M, Rioult B, Tiberghien-Chatelain F, Ganry H 5% lidocaine medicated plaster in elderly patients with postherpetic neuralgia: results of a compassionate use programme in france. Drugs Aging 2011;28:693-702.

Courivaud C, Bamoulid J, Ferrand C, Tiberghien P, Chalopin JM, Saas P, Ducloux D The COX-2 gene promoter polymorphism -765 delays CD4 T-cell reconstitution after lymphocyte depletion with antithymocyte globulins. Hum Immunol 2011;72:1060-3.

Courivaud C, Ladrière M, Toupance O, Caillard S, de Ligny BH, Ryckelynck JP, Moulin B, Rieu P, Frimat L, Chalopin JM, Chauvé S, Kazory A, Ducloux D Impact of pre-transplant dialysis modality on post-transplant diabetes mellitus after kidney transplantation. Clin Transplant 2011;25:794-9.

Courivaud C, Saas P, Ducloux D Polymorphismes génétiques : comment interpréter les études ? Nephrol Ther 2011 [Epub ahead of print] .

Créhange G, Bosset JF, Maingon P Chimioradiothérapie préopératoire des cancers du rectum : ce que laissent présager les études en cours et à venir. Cancer Radiother 2011;15:440-4.



Crépin T, Bamoulid J, Tunda A, Moskovtchenko P, Ducloux D Une cause rare d'anémie chez une patiente hémodialysée chronique. Nephrol Ther 2011 [Epub ahead of print].

Croizier S, Amiot C, Chen X, Presse F, Nahon JL, Wu JY, Fellmann D, Risold PY Development of posterior hypothalamic neurons enlightens a switch in the prosencephalic basic plan. PLoS One 2011;6:e28574.

Curtit E, Nouyrigat P, Dohollou N, Levy E, Lortholary A, Gligorov J, Facchini T, Jaubert D, Maille N, Pivot X, Grangé V, Cals L Myotax: a phase II trial of docetaxel plus non-pegylated liposomal doxorubicin as first-line therapy of metastatic breast cancer previously treated with adjuvant anthracyclines. Eur J Cancer 2011;47:2396-402.

Dalphin JC Quels sont les objectifs du suivi post-professionnel, les bénéfices attendus et les risques possibles? Objectifs médicaux en termes de morbidité, mortalité et qualité de vie. Rev Mal Respir 2011;28:1 230-40.

de Bentzmann S, Plésiat P The *Pseudomonas aeruginosa* opportunistic pathogen and human infections. Environ Microbiol 2011;13:1655-65.

Defarges TM, Guerbet M, Massol J, the participants of Round Table N° 4 of Giens XXVI" Impact des médicaments sur l'environnement : état des lieux, évaluation des risques, communication. Therapie 2011;66:335-40.

Eisinger F, Beck F, Viguier J, Blay JY, Coscas Y, Roussel C, Morère JF, Pivot X Increasing coverage rates for mammographic screening in france in older women--16 years of follow-up. Breast J 2011;17:686-8.

Enache-Angoulvant A, Guitard J, Grenouillet F, Martin T, Durrens P, Fairhead C, Hennequin C Rapid discrimination between *Candida glabrata, Candida nivariensis*, and *Candida bracarensis* by use of a singleplex PCR. J Clin Microbiol 2011;49:3375-9.

Faivre J, Trama A, De Angelis R, Elferink M, Siesling S, Audisio R, Bosset JF, Cervantes A, Lepage C, The RARECARE Working Group Incidence, prevalence and survival of patients with rare epithelial digestive cancers diagnosed in Europe in 1995-2002. Eur J Cancer 2011 [Epub ahead of print].

Farhat S, Chaussade S, Ponchon T, Coumaros D, Charachon A, Barrioz T, Koch S, Houcke P, Cellier C, Heresbach D, Lepilliez V, Napoleon B, Bauret P, Coron E, Le Rhun M, Bichard P, Vaillant E, Calazel A, Bensoussan E, Bellon S, Mangialavori L, Robin F, Prat F, SFED ESD study group Endoscopic submucosal dissection in a European setting. A multi-institutional report of a technique in development. Endoscopy 2011;43:664-70.

Ferrand C, Garnache-Ottou F, Collonge-Rame M, Larosa F, Blanc M, Behar C, Giannoli C, Garnier F, Tiberghien P, Deconinck E, Rohrlich P Systematic donor blood qualification by flow cytometry would have been able to avoid CLL-type MBL transmission after unrelated hematopoietic stem cell transplantation. Eur J Haematol 2012;88:269-72.

Fery-Blanco C, Schwartz C, Gil H, Curlier E, Prati C, Delbosc B Utilisation des anti-TNF- dans les uvéites au CHU de Besançon. J Fr Ophtalmol 2011;34:697-702.

Gasse N, Lepage D, Pem R, Bernard C, Lerais JM, Garbuio P, Obert L Anatomical and radiological study applied to distal radius surgery. Surg Radiol Anat 2011;33:485-90.

Gavand Y, Krausz-Grignard M, Barrucand B, Courtois L, Samain E Anesthésie pour césarienne chez une patiente porteuse d'une cardiopathie triatriale. Ann Fr Anesth Reanim 2011;30:688-91.

Gayat E, Resche-Rigon M, Morel O, Rossignol M, Mantz J, Nicolas-Robin A, Nathan-Denizot N, Lefrant JY, Mercier FJ, Samain E, Fargeaudou Y, Barranger E, Laisné MJ, Bréchat PH, Luton D, Ouanounou I, Plaza PA, Broche C, Payen D, Mebazaa A Predictive factors of advanced interventional procedures in a multicentre severe postpartum haemorrhage study. Intensive Care Med 2011;37:1816-25.

Germa A, Marret S, Thiriez G, Rousseau S, Hascoët JM, Paulsson-Björnsson L, Söderfeldt B, Ancel PY, Larroque B, Kaminski M, Nabet C Neonatal factors associated with alteration of palatal morphology in very preterm children The EPIPAGE cohort study. Early Hum Dev 2011 [Epub ahead of print].

Gonzales BR, Hagin V, Guillot R, Placet V, Groslambert A Effects of polyester jerseys on psycho-physiological responses during exercise in a hot and moist environment. J Strength Cond Res 2011;25:3432-8.

Grandclement C, Pallandre JR, Valmary Degano S, Viel E, Bouard A, Balland J, Rémy-Martin JP, Simon B, Rouleau A, Boireau W, Klagsbrun M, Ferrand C, Borg C Neuropilin-2 expression promotes TGF-ß1-mediated epithelial to mesenchymal transition in colorectal cancer cells. PLoS One 2011;6:e20444.

Grimaldi-Bensouda L, Begaud B, Lert F, Rouillon F, Massol J, Guillemot D, Avouac B, Duru G, Magnier AM, Rossignol M, Abenhaim L, for the EPI3-LA-SER Group Benchmarking the burden of 100 diseases: results of a nationwide representative survey within general practices. BMJ Open 2011;1:e000215.

Gueugnon C, Mougin F, Nguyen NU, Bouhaddi M, Nicolet-Guénat M, Dumoulin G Ghrelin and PYY levels in adolescents with severe obesity: effects of weight loss induced by long-term exercise training and modified food habits. Eur J Appl Physiol 2011 [Epub ahead of print].

Guillot X, Semerano L, Decker P, Falgarone G, Boissier MC Pain and immunity. Joint Bone Spine 2011 [Epub ahead of print].

Haffen E, Chopard G, Pretalli JB, Magnin E, Nicolier M, Monnin J, Galmiche J, Rumbach L, Pazart L, Sechter D, Vandel P A case report of daily left prefrontal repetitive transcranial magnetic stimulation (rTMS) as an adjunctive treatment for Alzheimer disease. Brain Stimul 2011 [Epub ahead of print].

Hamidou Z, Dabakuyo TS, Mercier M, Fraisse J, Causeret S, Tixier H, Padeano MM, Loustalot C, Cuisenier J, Sauzedde JM, Smail M, Combier JP, Chevillote P, Rosburger C, Arveux P, Bonnetain F Time to deterioration in quality of life score as a modality of longitudinal analysis in patients with breast cancer. Oncologist 2011;16:1458-68.

Henry A, Tourbah A, Chaunu MP, Rumbach L, Montreuil M, Bakchine S Social cognition impairments in relapsing-remitting multiple sclerosis. J Int Neuropsychol Soc 2011;17:1122-31.

Huard S, Zappaterra T, Chastel R, Bellidenty L, Garbuio P, Obert L Luxation carpométacarpienne palmaire de tous les doigts longs: à propos d'un cas. Chir Main 2011;30:294-7.

Italiano A, Cioffi A, Penel N, Levra MG, Delcambre C, Kalbacher E, Chevreau C, Bertucci F, Isambert N, Blay JY, Bui B, Antonescu C, D'Adamo DR, Maki RG, Keohan ML Comparison of doxorubicin and weekly paclitaxel efficacy in metastatic angiosarcomas. Cancer 2011 [Epub ahead of print].

Jardin E, Huard S, Chastel R, Uhring J, Obert L Utilisation des neurotubes de gros diamètre au membre supérieur : à propos de quatre cas et revue de la littérature. Chir Main 2011;30:393-9.

Kuentz M, Robin M, Dhedin N, Hicheri Y, de Latour RP, Rohrlich P, Bordigoni P, Bruno B, Socié G, Bernaudin F Is there still a place for myeloablative regimen to transplant young adults with sickle cell disease? Blood 2011;118:4491-2.

Lamoureux M, Bonnot P, Schmidt-Guerre AR, Humbert P, Algros MP, Meyer C Ulcération neurotrophique après thermocoagulation du ganglion de Gasser. Rev Stomatol Chir Maxillofac 2011;112:372-8.

Larroque B, Ancel PY, Marchand-Martin L, Cambonie G, Fresson J, Pierrat V, Rozé JC, Marpeau L, Thiriez G, Alberge C, Bréart G, Kaminski M, Marret S, Epipage Study group Special care and school difficulties in 8-year-old very preterm children: the Epipage cohort study. PLoS One 2011;6:e21361.

Laurent O, Lubrano J, de Beauregard M, Aubry S, Kastler B, Delabrousse É Corpuscules de Gamna-Gandy dans la cirrhose : un signe sans intérêt ? J Radiol 2011;92:909-14.

Le Douce V, Colin L, Redel L, Cherrier T, Herbein G, Aunis D, Rohr O, Van Lint C, Schwartz C LSD1 cooperates with CTIP2 to promote HIV-1 transcriptional silencing. Nucleic Acids Res 2012 ;40:1904-15.

Lefaucheur JP, André-Obadia N, Poulet E, Devanne H, Haffen E, Londero A, Cretin B, Leroi AM, Radtchenko A, Saba G, Thai-Van H, Litré CF, Vercueil L, Bouhassira D, Ayache SS, Farhat WH, Zouari HG, Mylius V, Nicolier M, Garcia-Larrea L Recommandations françaises sur l'utilisation de la stimulation magnétique transcrânienne répétitive (rTMS) : règles de sécurité et indications thérapeutiques. Neurophysiol Clin 2011;41:221-95.

Lepiller Q, Aziz Khan K, Di Martino V, Herbein G Cytomegalovirus and tumors: two players for one goal-immune escape. Open Virol J 2011;5:60-9.

Lepiller Q, Tripathy MK, Di Martino V, Kantelip B, Herbein G Increased HCMV seroprevalence in patients with hepatocellular carcinoma. Virol J 2011;8:485.

Leroy J, Patry I, Faure C, Ariskina E, Gaume JP, Hénon T, Ruyer O, Faller JP, Hoen B, Bertrand X, Talon D Audit régional de l'usage des fluoroquinolones à l'hôpital et en ville : y a-t-il une surconsommation de ces antibiotiques ? Pathol Biol (Paris) 2011;59:e103-7.

Llanes C, Köhler T, Patry I, Dehecq B, van Delden C, Plésiat P Role of the MexEF-OprN efflux system in low-level resistance of *Pseudomonas aeruginosa* to ciprofloxacin. Antimicrob Agents Chemother 2011;55:5676-84.

Lubrano J, Delabrousse E, Paquette B, Idelcadi O, Mantion G Image of the month. Internal hernia through the left hepatic triangular ligament. Arch Surg 2011;146:1215-6.

Marre M, Penfornis A GLP-1 receptor agonists today. Diabetes Res Clin Pract 2011;93:317-27.

Maurina T, Chaigneau L, Bazan F, Villanueva C, Thiery-Vuillemin A, Kalbacher E, Curtit E, Cals L, N'guyen T, Pivot X La surveillance du cancer du sein non métastasé Bull Cancer 2011;98:1091-106.

Ménétrier A, Mourot L, Bouhaddi M, Regnard J, Tordi N Compression sleeves increase tissue oxygen saturation but not running performance. Int J Sports Med 2011;32:864-8.

Meneveau N, Deschaseaux F, Séronde MF, Chopard R, Schiele F, Jehl J, Tiberghien P, Bassand JP, Kantelip JP, Davani S Presence of endothelial colony-forming cells is associated with reduced microvascular obstruction limiting infarct size and left ventricular remodelling in patients with acute myocardial infarction. Basic Res Cardiol 2011;106:1397-410.

Messal N, Mamessier E, Sylvain A, Celis-Gutierrez J, Thibult ML, Chetaille B, Firaguay G, Pastor S, Guillaume Y, Wang Q, Hirsch I, Nunès JA, Olive D Differential role for CD277 as a co-regulator of the immune signal in T and NK cells. Eur J Immunol 2011;41:3443-54.

Millat G, Bouvagnet P, Chevalier P, Sebbag L, Dulac A, Dauphin C, Jouk PS, Delrue MA, Thambo JB, Le Metayer P, Seronde MF, Faivre L, Eicher JC, Rousson R Clinical and mutational

spectrum in a cohort of 105 unrelated patients with dilated cardiomyopathy. Eur J Med Genet 2011;54:e570-5.
Milpied B, Collet E, Genillier N, Vigan M Allergic contact dermatitis caused by sodium dehydroacetate, not hyaluronic acid, in Ialuset® cream. Contact Dermatitis 2011;65:359-61.
Montaudié H, Sbidian E, Paul C, Maza A, Gallini A, Aractingi S, Aubin F, Bachelez H, Cribier B, Joly P, Jullien D, Le Maître M, Misery L, Richard MA, Ortonne JP Methotrexate in psoriasis: a systematic review of treatment modalities, incidence, risk factors and monitoring of liver toxicity. J Eur Acad Dermatol Venereol 2011;25 Suppl 2:12-18.
Montini F, Vivet-Manzon B, Ducloux D, Courivaud C Hyponatrémie : une occasion à ne pas manquer ! Nephrol Ther 2011 [Epub ahead of print].
Moulin V, Dellon P, Laurent O, Aubry S, Lubrano J, Delabrousse E Toxic megacolon in patients with severe acute colitis: computed tomographic features. Clin Imaging 2011;35:431-6.
Moulin V, Noordegraaf CV, Makoschey B, van der Sluijs M, Veronesi E, Darpel K, Mertens PP, de Smit H Clinical disease in sheep caused by bluetongue virus serotype 8, and prevention by an inactivated vaccine. Vaccine 2012;30:2228-35.
Mourot L, Tordi N, Bouhaddi M, Teffaha D, Monpere C, Regnard J Heart rate variability to assess ventilatory thresholds: reliable in cardiac disease? Eur J Cardiovasc Prev Rehabil 2011 [Epub ahead of print].
Muret P, Solas C Niveau de preuve du suivi therapeutique pharmacologique du saquinavir. Therapie 2011;66:207-12.
Naudin C, Joulin-Giet A, Couetdic G, Plésiat P, Szymanska A, Gorna E, Gauthier F, Kasprzykowski F, Lecaille F, Lalmanach G Human cysteine cathepsins are not reliable markers of infection by *Pseudomonas aeruginosa* in cystic fibrosis. PLoS One 2011;6:e25577.
Nerich V, Lioure B, Rave M, Recher C, Pigneux A, Witz B, Escoffre-Barbe M, Moles MP, Jourdan E, Cahn JY, Woronoff-Lemsi MC Induction-related cost of patients with acute myeloid leukaemia in France. Int J Clin Pharm 2011;33:191-9.
Nguyen TV, Bosset JF, Monnier A, Fournier J, Perrin V, Baumann C, Bredart A, Mercier M Determinants of patient satisfaction in ambulatory oncology : a cross sectional study based on the OUT-PATSAT35 questionnaire. BMC Cancer 2011;11:526.
Nguyen-Khac E, Thevenot T, Piquet MA, Benferhat S, Goria O, Chatelain D, Tramier B, Dewaele F, Ghrib S, Rudler M, Carbonell N, Tossou H, Bental A, Bernard-Chabert B, Dupas JL, AAH-NAC Study Group Glucocorticoids plus N-acetylcysteine in severe alcoholic hepatitis. N Engl J Med 2011;365:1781-9.
Payen C, Cossa S, Riethmuller D, Picod G, Clair D, Descotes J Intoxication par le paracétamol chez la femme enceinte : à propos d'un cas. Arch Pediatr 2011;18:1100-2.
Perot G, Clarençon F, Di Maria F, Sourour N, Biondi A, Cornu P, Chiras J Persistent trigeminal artery feeding a hemispheric branch of the posterior inferior cerebellar artery: a rare anatomic variant. J Neuroradiol 2011;38:251-4.
Piard J, Depienne C, Keren B, Fédirko E, Trouillard O, Charles P, Heron D Intragenic deletion of UBE3A gene in 2 sisters with Angelman syndrome detected by MLPA. Am J Med Genet A 2011;155A:3170-3.
Piard J, Holder-Espinasse M, Aral B, Gigot N, Rio M, Tardieu M, Puzenat E, Goldenberg A, Toutain A, Franques J, Macdermot K, Bessis D, Boute O, Callier P, Gueneau L, Huet F, Vabres P, Catteau B, Faivre L, Thauvin-Robinet C Systematic search for neutropenia should be part of the first screening in patients with poikiloderma. Eur J Med Genet 2012;55:8-11..
Piedoux S, Monnet E, Piroth L, Montange D, Royer B, Thevenot T, Kantelip JP, Di Martino V, Muret P, RibAct group Relative impact of ribavirin monitoring and HIV coinfection on sustained virological response in patients with chronic hepatitis C. Antivir Ther 2011;16:1317-26.
Pierard GE, Pierard-Franchimont C, Humbert P Bioimpact of EGFR antagonists on the pilosebaceous follicles. Eur J Dermatol 2012;22:54-7.
Pili-Floury S, Ginet M, Saunier L, Besch G, Bartholin F, Chopard R, Boillot A, Mebazaa A, Samain E Preoperative plasma B-type natriuretic peptide (BNP) identifies abnormal transthoracic echocardiography in elderly patients with traumatic hip fracture. Injury 2011 [Epub ahead of print].
Pivot X, Lortholary A, Abadie-Lacourtoisie S, Mefti-Lacheraf F, Pujade-Lauraine E, Lefeuvre C, Letessier S, Morvan P, Dür C, Frimat L Renal safety of ibandronate 6 mg infused over 15 min versus 60 min in breast cancer patients with bone metastases: a randomized open-label equivalence trial. Breast 2011;20:510-4.
Pivot X, Schneeweiss A, Verma S, Thomssen C, Passos-Coelho JL, Benedetti G, Ciruelos E, von Moos R, Chang HT, Duenne AA, Miles DW Efficacy and safety of bevacizumab in combination with docetaxel for the first-line treatment of elderly patients with locally recurrent or metastatic breast cancer: results from AVADO. Eur J Cancer 2011;47:2387-95.
Plastaras P, Chopard R, Janin S, Seronde MF, Meneveau N, Schiele F Recording of quality indicators in the management of acute coronary syndromes: predictors of reperfusion times. Acute Card Care 2011;13:223-31.
Plissonnier ML, Fauconnet S, Bittard H, Lascombe I The antidiabetic drug ciglitazone induces high grade bladder cancer cells apoptosis through the up-regulation of TRAIL. PLoS One 2011;6:e28354.



Prati C, Wendling D Douleur et épanchement articulaire. Arthrite d'évolution récente. Orientation diagnostique. Rev Prat 2011;61:1443-52.
Puéchal X, Gottenberg JE, Berthelot JM, Gossec L, Meyer O, Morel J, Wendling D, de Bandt M, Houvenagel E, Jamard B, Lequerr T, Morel G, Richette P, Sellam J, Guillevin L, Mariette X, on Behalf of the Investigators of the AutoImmunity and Rituximab registry Rituximab therapy for systemic vasculitis associated with rheumatoid arthritis. Results from the autoimmunity and rituximab registry. Arthritis Care Res (Hoboken) 2011;64:331-33.
Quenot JP, Milési C, Cravoisy A, Capellier G, Mimoz O, Fourcade O, Gueugniaud PY, experts panel Intrahospital transport of critically ill patients (excluding newborns). Ann Fr Anesth Reanim 2011;30:e83-7, 952-6.
Quoix E, Ramlau R, Westeel V, Papai Z, Madroszyk A, Riviere A, Koralewski P, Breton JL, Stoelben E, Braun D, Debieuvre D, Lena H, Buyse M, Chenard MP, Acres B, Lacoste G, Bastien B, Taver naro A, Bizouarne N, Bonnefoy JY, Limacher JM Therapeutic vaccination with TG4010 and first-line chemotherapy in advanced non-small-cell lung cancer: a controlled phase 2B trial. Lancet Oncol 2011;12:1125-33.
Quoix E, Westeel V, Zalcman G, Milleron B Chemotherapy in elderly patients with advanced non-small cell lung cancer. Lung Cancer 2011;74:364-8.
Quoix E, Zalcman G, Oster JP, Westeel V, Pichon E, Lavolé A, Dauba J, Debieuvre D, Souquet PJ, Bigay-Game L, Dansin E, Poudenx M, Molinier O, Vaylet F, Moro-Sibilot D, Herman D, Bennouna J, Tredaniel J, Ducoloné A, Lebitasy MP, Baudrin L, Laporte S, Milleron B, Intergroupe Francophone de Cancérologie Thoracique Carboplatin and weekly paclitaxel doublet chemotherapy compared with monotherapy in elderly patients with advanced non-small-cell lung cancer: IFCT-0501 randomised, phase 3 trial. Lancet 2011;378:1079-88.
Rinckenbach S, Guelle N, Lillaz J, Al Sayed M, Ritucci V, Camelot G Femorofemoral Bypass as an Alternative to a Direct Aortic Approach in Daily Practice: Appraisal of its Current Indications and Midterm Results. Ann Vasc Surg 2012;26:359-64.
Robin S, Leveque N, Courderot-Masuyer C, Humbert P LC-MS determination of oxidized and reduced glutathione in human dermis: a microdialysis study. J Chromatogr B Analyt Technol Biomed Life Sci 2011;879:3599-606.
Rolin G, Placet V, Jacquet E, Tauzin H, Robin S, Pazart L, Viennet C, Saas P, Muret P, Binda D, Humbert P Development and characterization of a human dermal equivalent with physiological mechanical properties. Skin Res Technol 2012;18:251-8.
Schiele F, Meneveau N, Seronde MF, Descotes-Genon V, Chopard R, Janin S, Briand F, Guignier A, Ecarnot F, Bassand JP Propensity score-matched analysis of effects of clinical characteristics and treatment on gender difference in outcomes after acute myocardial infarction. Am J Cardiol 2011;108:789-98.
Semerano L, Guillot X, Rossini M, Avice E, Bégué T, Wargon M, Boissier MC, Saidenberg-Kermanac'h N What predicts initiation of osteoporosis treatment after fractures: education organisation or patients' characteristics? Clin Exp Rheumatol 2011;29:89-92.
Simon T, Steg PG, Becquemont L, Verstuyft C, Kotti S, Schiele F, Ferrari E, Drouet E, Grollier G, Danchin N Effect of paraoxonase-1 polymorphism on clinical outcomes in patients treated with clopidogrel after an acute myocardial infarction. Clin Pharmacol Ther 2011;90:561-7.
Solas C, Muret P Niveau de preuve du suivi therapeutique pharmacologique de l'atazanavir. Therapie 2011;66:213-9.
Talon D, Marion C, Thouverez M, Bertrand X Mupirocin resistance is not an inevitable consequence of mupirocin use. J Hosp Infect 2011;79:366-7.
Tauzin H, Humbert P, Viennet C, Saas P, Muret P La membrane amniotique humaine dans la prise en charge des ulcères de jambe veineux chroniques. Ann Dermatol Venereol 2011;138:572-9.
Teffaha D, Mourot L, Vernochet P, Ounissi F, Regnard J, Monpère C, Dugué B Relevance of water gymnastics in rehabilitation programs in patients with chronic heart failure or coronary artery disease with normal left ventricular function. J Card Fail 2011;17:676-83.
Thiery-Vuillemin A, Montange D, Kalbacher E, Maurina T, Nguyen T, Royer B, Bouchet S, Bazan F, Curtit E, Pivot X Impact of sunitinib pharmacokinetic monitoring in a patient with metastatic renal cell carcinoma undergoing hemodialysis. Ann Oncol 2011;22:2152-4.
Tortochaux J, Tao Y, Tournay E, Lapeyre M, Lesaunier F, Bardet E, Janot F, Lusinchi A, Benhamou E, Bontemps P, Maingon P, Calais G, Daly-Schveitzer N, Verrelle P, Bourhis J Randomized phase III trial (GORTEC 98-03) comparing re-irradiation plus Chemotherapy versus methotrexae in patients with recurrent or a second primary head and neck squamous cell carcinoma, treated with a palliative intent. Radiother Oncol 2011;100:70-5.
Toussirot E Current therapeutics for spondyloarthritis. Expert Opin Pharmacother 2011;12:2469-77.

Les Publis

Toussirot E, Houvenagel E, Goëb V, Fouache D, Martin A, Le Dantec P, Dernis E, Wendling D, Ansemant T, Berthelot JM, Bader-Meunier B, Kantelip B, on behalf of Le CRI Development of inflammatory bowel disease during anti-TNF-therapy for inflammatory rheumatic disease. A nationwide series. Joint Bone Spine 2011 [Epub ahead of print].

Tripathy MK, Abbas W, Herbein G Epigenetic regulation of HIV-1 transcription. Epigenomics 2011;3:487-502.

Tsatsaris V, Capitant C, Schmitz T, Chazallon C, Bulifon S, Riethmuller D, Picone O, Poulain P, Lewin F, Lainé F, Jacqz-Aigrain E, Aboulker JP, Launay O, Inserm C09-33 PREFLUVAC (Immunogenicity and Safety of an Inactivated Nonadjuvanted A[H1N1v] Influenza Vaccine in Pregnant Women) Study Group Maternal immune response and neonatal seroprotection from a single dose of a monovalent nonadjuvanted 2009 influenza A(H1N1) vaccine: a single-group trial. Ann Intern Med 2011;155:733-41.

Tuppin P, Blotière PO, Weill A, Ricordeau P, Allemand H Syndrome du canal carpien opéré en France en 2008 : caractéristiques des malades et de leur prise en charge. Rev Neurol (Paris) 2011;167:905-15.

Uwer L, Rotonda C, Guillemin F, Miny J, Kaminsky MC, Mercier M, Tournier-Rangeard L, Leonard I, Montcuquet P, Rauch P, Conroy T Responsiveness of EORTC QLQ-C30, QLQ-CR38 and FACT-C quality of life questionnaires in patients with colorectal cancer. Health Qual Life Outcomes 2011;9:70.

Valentin-Domelier AS, Girard M, Bertrand X, Violette J, François P, Donnio PY, Talon D, Quentin R, Schrenzel J, van der Mee-Marquet N, Bloodstream Infection Study Group of the Réseau des Hygiénistes du Centre (RHC) Methicillin-susceptible ST398 *Staphylococcus aureus* responsible for bloodstream infections: an emerging human-adapted subclone? PLoS One 2011;6:e28369.

Valentini V, van Stiphout RG, Lammering G, Gambacorta MA, Barba MC, Bebenek M, Bonnetain F, Bosset JF, Bujko K, Cionini L, Gerard JP, Rödel C, Sainato A, Sauer R, Minsky BD, Collette L, Lambin P Nomograms for predicting local recurrence, distant metastases, and overall survival for patients with locally advanced rectal cancer on the basis of European randomized clinical trials. J Clin Oncol 2011;29:3163-72.

Vayssière C, Beucher G, Dupuis O, Feraud O, Simon-Toulza C, Sentilhes L, Meunier E, Parant O, Schmitz T, Riethmuller D, Baud O, Galley-Raulin F, Diemunsch P, Pierre F, Schaal JP, Fournié A, Oury JF, French College of Gynaecologists and Obstetricians Instrumental delivery: clinical practice guidelines from the French College of Gynaecologists and Obstetricians. Eur J Obstet Gynecol Reprod Biol 2011;159:43-8.

Villanueva C, Bazan F, Kim S, Demarchi M, Chaigneau L, Thiery-Vuillemin A, Nguyen T, Cals L, Dobi E, Pivot X Cabazitaxel: a novel microtubule inhibitor. Drugs 2011;71:1251-8.

Villanueva C, Chaigneau L, Dufresne A, Thierry Vuillemin A, Stein U, Demarchi M, Bazan F, N'guyen T, Pivot X Phase II trial of paclitaxel and uracil--tegafur in metastatic breast cancer. TEGATAX trial. Breast 2011;20:329-33.

Wendling D, Dernis E, Prati C, Frisch E, Delbosc B Onset of inflammatory eye disease under tocilizumab treatment for rheumatologic conditions: a paradoxical effect? J Rheumatol 2011;38:2284.

Wendling D, Paccou J, Berthelot JM, Flipo RM, Guillaume-Czitrom S, Prati C, Dernis E, Direz G, Ferrazzi V, Ristori JM, CRI New onset of uveitis during anti-tumor necrosis factor treatment for rheumatic diseases. Semin Arthritis Rheum 2011;41:503-10.

Wendling D, Prati C Mechanic's hands. Joint Bone Spine 2011;78:419.

Wendling D, Prati C Biologic agents for treating ankylosing spondylitis: beyond TNF? antagonists. Joint Bone Spine 2011;78:542-4.

Wendling D, Prati C, Toussirot E, Dumoulin G Change of bone mineral density and treatment of ankylosing spondylitis. Comment to the article of Kang KY et al. ""The change of bone mineral density according to treatment agents in patients with ankylosing spondylitis"" Joint Bone Spine 2011";"78:188-93. Joint Bone Spine 2012;79:207.

Wójcik M, Janin S, Neumann T, Kuniss M, Berkowitsch A, Erkapic D, Zaltsberg S, Madlener K, Wysokieski A, Hamm CW, Pitschner HF Which standard biomarkers are useful for the evaluation of myocardial injury after pulmonary vein isolation with cryoballoon? Kardiol Pol 2011;69:1151-5.

Zappaterra T, Ghislandi X, Adam A, Huard S, Gindraux F, Gallinet D, Lepage D, Garbuio P, Tropet Y, Obert L Reconstruction des pertes de substance osseuse du membre supérieur par la technique de la membrane induite, étude prospective à propos de neuf cas. Chir Main 2011;30:255-63.



La liste de ces articles a été établie par extraction des publications validées dans SIGAPS. Si votre article, référencé dans Medline a été oublié, veuillez nous en excuser et transmettre la référence à : s1muraccioli@chu-besancon.fr

R.com Recherche

Bulletin d'information de la délégation à la recherche clinique et à l'innovation du centre hospitalier régional et universitaire de Besançon

Parution semestrielle - Dépôt légal : 1e semestre 2012 - n° 12
ISSN 1955-0278

Contacts

Délégation à la recherche clinique et à l'innovation
Président : Pr Marie-Christine Woronoff-Lemsi
Tél. 03 81 21 93 24
Direction des affaires médicales de la Recherche, et des relations avec l'Université :
Directeur : M. Pascal Debat
Tél. 03 81 21 80 52
CHRU Besançon
2, place Saint-Jaques
25030 Besançon Cedex

Directeur de publication : M. Patrice Barberousse
Rédacteurs en chef : Dr Frédéric Mauny et Pr Sylvie Nezelof
Chef de projet : Mme Sophie Muraccioli
Comité de rédaction :
Pr Xavier Bertrand, M. Pascal Debat, M. Maxime Desmarets, Pr Joseph-Philippe Etievent, Melle Sophie Depierre, Pr Patrick Garbuio, Dr Didier Hocquet, Pr Philippe Humbert, M. Laurent Mourot, Dr Fabien Pelletier, Pr Marie-Christine Woronoff-Lemsi.
Conception graphique :
Mme Sophie Muraccioli
Infographie : Melle Lydie Belpois, Mme Sophie Muraccioli,
Imprimeur :
Valent'Imprimerie

Pour contacter le journal :
R.com Recherche
CHRU - 2 place Saint-Jacques
25030 Besançon Cedex
s1muraccioli@chu-besancon.fr