Projets soutenus par le FEDER

UNION EUROPEENNE

RÉGION BOURGOGNE FRANCHE COMTÉ

avec le Fonds européen de développement régional (FEDER)

www.europe-bfc.eu

Projet S-LAM - 569 576€

Disparités de prise en charge des patients atteints de LAM en population générale : quelles en sont les déterminants et l'impact sur le pronostic des patients en France ?

Les recommandations thérapeutiques des patients atteints de Leucémie Aigüe Myéloïde (LAM) se définissent principalement selon certains facteurs pronostiques : le sous-type de LAM, les facteurs génomiques, l'âge et l'état général du patient au diagnostic. Leur prise en charge peut être optimisée puisqu'il est possible de connaitre au diagnostic les patients éligibles à recevoir un traitement à visée curative. Même si les LAMs restent des pathologies de mauvais pronostic, la survie des patients s'est améliorée au cours des périodes récentes grâce à l'amélioration des examens de biologie moléculaire et de cytogénétique et à l'accessibilité à des molécules plus innovantes. Néanmoins ces résultats positifs n'impactent qu'une minorité de patients d'un âge plus jeune et le pronostic des patients de plus de 65 ans ne s'est que peu amélioré. A l'échelle populationnelle, l'efficience du système de soin peut être visualisée par l'étude des tendances d'indicateurs épidémiologiques en population générale dont la source de données est représentée par les registres de cancer.

Cette étude rétrospective menée sur l'ensemble de la zone couverte par un registre de population en France permettra de comprendre les déterminants du parcours de soins des patients atteints de LAM et d'étudier leur impact sur le pronostic des patients. Cela permettra de définir les profils de patients pour lesquels il y a un besoin urgent à améliorer la prise en charge en pratique quotidienne

PERSONALISE – 2 949 570€

Fruit d'une ambition forte pour la recherche sur les maladies rares/communes et l'oncologie, prolongement de partenariats tissés depuis longtemps par les acteurs de la Bourgogne et de la Franche-Comté. Ce projet regroupe l'ensemble des acteurs clés de la recherche, du soin, de l'enseignement et de la valorisation sur son territoire.

Dans un champ médical où la médecine de précision prend son envol et où de nouvelles technologies font leur apparition, PERSONALISE souhaite capitaliser sur cinq axes forts afin de développer de nouvelles approches diagnostiques et thérapeutiques dans le champ des maladies rares / communes ou de cancer :

- génomique et signatures physiopathologiques,

- imagerie moléculaire et stratégies innovantes de pharmaco-imagerie,

- thérapies innovantes et essais cliniques,

- recherche en sciences humaines et sociales,

- information sur la recherche en génomique.

PERSONALISE vise à disposer d'approches transdisciplinaires et intégrées permettant une meilleure prise en compte des problématiques. Jouant également un rôle de catalyseur dans les actions de valorisation économique auprès des industriels, PERSONALISE est destiné à devenir un acteur incontournable du paysage français en santé grâce à la complémentarité de ses approches scientifiques, médicales et sociales, sa capacité à tisser des liens avec les acteurs locaux et sa proximité avec le monde industriel.

Registre des cancers digestifs – 348 827€

Améliorer la prise en charge des patients atteints de cancer et faciliter leur accès à l'assurance. Apports des données haute définition du Registre Bourguignon des Cancers

Du fait de leur fréquence et de leur gravité, les cancers sont un enjeu important de santé publique. En France, 300 000 personnes vivent avec un cancer colorectal. Près de la moitié des cancers colorectaux est diagnostiquée à un stade d'extension II (invasion localisée à la paroi) ou III (invasion des ganglions). Si la chimiothérapie a fait la preuve de son efficacité pour les stades III, son bénéfice sur la survie et la récidive est encore controversé pour les stades II.

L'objectif de ce projet est triple : 1) fournir une aide concrète à la décision thérapeutique pour les patients porteurs d'un cancer colorectal de stade II en ciblant les patients qui bénéficieront d'une chimiothérapie, 2) identifier la nature et les déterminants des séquelles à long terme de la chimiothérapie pour anticiper leur survenue et adapter les traitements oncologiques et de support chez les patients porteurs d'un cancer colorectal de stade II ou III, et 3) prévenir les difficultés d'accès à l'assurance et à l'emprunt en France rencontrées par les personnes ayant eu un cancer

FARE – 493 943€

FActeurs associés à la REhospitalisation

Ce projet sera consacré à l'étude des facteurs associés aux réhospitalisations. Pour ce faire, nous nous appuierons sur les données du SNDS qui permettent d'étudier à la fois le versant hospitalier et le versant ambulatoire car il agrège l'ensemble des données.

A partir des résultats de ces analyses nous essaierons de faire le point (si possible conjointement) avec les acteurs de l'hôpital et des soins primaires afin d'avoir une meilleure compréhension de la situation et de mieux dégager les déterminants qui relèvent de l'un/ou de deux secteurs.

Nous étudierons successivement 4 pathologies : l'accident vasculaire cérébral (AVC), l'insuffisance rénale chronique (IRC), le diabète et la chirurgie ophtalmologique. Une meilleure compréhension des facteurs associés aux réhospitalisations permettrait d'encourager une meilleure coordination entre hôpitaux et soins primaires.

Cette étude permettra d'apporter de nouvelles connaissances sur les parcours de soins des patients réhospitalisés suite à une première hospitalisation pour AVC, IRC, diabète ou chirurgie ophtalmologique. Nous pourrons, à l'issue de cette étude, évoquer des pistes de réflexion concernant la problématique des hospitalisations évitables, qui intéresse de nombreux pays.

GEPOI – 148 315€

Etude GEnomique des POlyglobulies Idiopathiques

Le projet GEPOI se propose (1) d'étendre les explorations génomiques à la recherche de nouveaux gènes et de nouveaux mécanismes impliqués dans la survenue de ces maladies rares grâce à de nouvelles technologies innovantes, (2) d'élucider les mécanismes physiopathologiques qui sous-tendent l'apparition de ces pathologies, (3) d'étudier in vitro et in cellulo les impacts fonctionnels et mécanistiques des variants précédemment identifiés mais de signification indéterminée. En particulier, des variants dans certains introns et d'exons cryptiques ont été observés pour certains gènes, responsables d'isoformes associées à des anomalies prédictives de l'épissage in sillico.

Grâce au projet GEPOI, l'axe de recherche portant sur les maladies rares et notamment hématologiques va être renforcé, en permettant de consolider la compétence des professionnels de santé et de recherche dans cette thématique. En outre, le projet GEPOI permettra à l'équipe impliquée d'accroître son expertise dans le domaine, avec un rayonnement national. Enfin, le projet GEPOI permettra une meilleure connaissance des maladies rares hématologiques et à terme une meilleure prise en charge des patients concernés.

GERONIMO – 32 662€

Analyse génomique dans les dyschomies en mosaïque

Le séquençage à haut débit d'exome ou ciblé des patients atteints de dyschromies cutanées en mosaïques ne permet d'identifier une cause génétique que chez 50% d'entre eux.

Les 50% de cas non-élucidés feront donc l'objet d'une recherche de variants des régions non-codantes, par séquençage du génome. La méthodologie bio-informatique de l'analyse génomique tirera parti de la synergie des compétences entre le CIC1432, le CNRGH, la plateforme BIOME et la FHU Translad. La validation fonctionnelle des variants candidats se fera en collaboration avec des équipes de l'institut Imagine, de l'institut Cochin, et de l'ENS Cachan dans le cadre du projet RIDES.

AAGINOV – 40 378€

Développement de solutions innovantes et gourmandes pour lutter contre la dénutrition des seniors.

Le vieillissement de la population est un enjeu sociétal majeur. Au niveau mondial, les perspectives chiffrent la population de plus de 60 ans à 2 milliards de personnes en 2050 contre 629 millions aujourd'hui. Parallèlement, le nombre de personnes âgées dépendantes augmente avec le vieillissement de la population : les projections prévoient une augmentation de 35% à l'horizon 2030 et de 100% à l'horizon 2060.

Pour les séniors, l'alimentation est un levier stratégique pour maintenir un bon état de santé et autonome le plus longtemps possible. La couverture des besoins en nutriments n'est pas son seul bénéfice, elle est aussi source de plaisir, que ce soit au travers des activités qu'elle génère, du partage qu'elle permet, et du plaisir associé à la dégustation en tant que telle.

L'objectif du projet AAginov est donc de répondre à l'évolution du marché en développant une gamme de solutions culinaires adaptées aux besoins spécifiques de ces populations et à l'évolution de leur physiologie sensorielle et digestive. Il s'agit de solutions culinaires gourmandes et de haute qualité nutritionnelle, parfaitement caractérisées pour répondre aux besoins et attentes des seniors mais aussi des cuisiniers en EHPAD.

CAPTURE – 140 020€

aCtivation plAquettaire Par un Analogue du collagène en siTUations hémoRragiquEs

La validation ex-vivo d'un candidat médicament dérivé du collagène naturel et de variants à visée diagnostique, mis au point par l'entreprise dijonnaise NVH Medicinal, en partenariat avec le CHU DIJON BOURGOGNE, dans les tableaux hémorragiques et les situations d'urgence à risque hémorragique (accidents de la voie publique, attentats, intervention chirurgicale chez un patient sous antiplaquettaires. A l'heure actuelle, il n'existe pas de médicament activateur plaquettaire ; le seul recours pour augmenter la participation plaquettaire est la transfusion de concentrés plaquettaires, peu disponibles en dehors des grands centres d'urgence (surtout les CHU). Un traitement injectable disponible dans les services d'Urgences, dans les ambulances médicalisées et sur le site d'intervention permettrait d'améliorer la prise en charge du patient dès les premières minutes, en association avec d'autres thérapeutiques

L'objectif de cette étude CAPTURE est de valider les situations cliniques dans lesquelles la molécule NVH020B active les plaquettes sanguines de façon significative : polytraumatisé, hémorragie majeure (intracérébrale, digestive), hémorragie en fin de chirurgie cardiaque, urgence chez un patient sous traitement antiplaquettaire.

Et ainsi valider l'intérêt de ce collagène recombinant comme candidat-médicament. C'est une innovation majeure dans le domaine des Urgences et de la Réanimation puisqu'il n'existe pas à ce jour de traitement activateur plaquettaire. En cas de résultats positifs, NVH020B serait le premier activateur plaquettaire injectable commercialisé, et disponible dès le début de la prise en charge d'une urgence hémorragique avant ou en association avec la transfusion sanguine.