

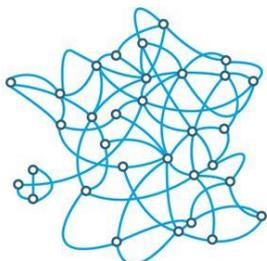
## Caractéristiques et progression de la recherche clinique en outremer.

Dr Christian Derancourt  
Administrateur sigaps-sigrec- Responsable de l'USMR,  
CHU de Martinique,

Au nom de  
CHU de Martinique  
CHU de Guadeloupe  
CHU de la Réunion

Avec la participation de

- La cellule bibliographique du CNCR : Mr Patrick Devos
- Le GIRCI SOHO : Dr Christine Lassalle - Mr Joaquin Martinez



- CHU de Pointe-à Pitre



- CHU de Martinique



- CHU de La Réunion



## Contexte

### Ancrage des DOM dans le GIRCI et intégration à la gouvernance du GCS

- **GIRCI SOHO** : 12 établissements porteurs de DRCI regroupés sous le **Groupement Inter-régional de Recherche Clinique et d'Innovation Sud-Ouest Outre-mer Hospitalier** :  
↳ **7 régions** : Nouvelle Aquitaine, Occitanie et les 5 régions DOM : Guadeloupe, Réunion, Martinique, Mayotte, Guyane

- **GCS de droit public créé en avril 2017**
  - 1 administrateur DG CHU métropole
  - 2 administrateurs suppléants **dont 1 DG CHU DOM** et 1 DG CRLCC
- **Un appel à projets dédié financé par le GIRCI depuis 2012 : APIDOM**
  - Uniquement accessible aux DOMs sur leurs thématiques spécifiques
  - Annuel puis Bi-annuel ; 4 éditions : 68 projets déposés – 18 sélectionnés (2017 en attente de sélection)
  - Enveloppe 300 000 € par édition = 1,2 M€ en tout
  - Plafond 50 000 €/ projet



# Plan

1 : Particularités de la recherche clinique en outremer- Structures de soutien à la recherche.

2: Production en recherche des établissements d'outremer:

- Analyse qualitative.

- Analyse quantitative – comparaison ensemble des CHU

# Particularités DOMs soins recherche

- Population : 2,1 millions d'habitants
- Isolement ultra-marin / situation tropicale
- Possibilités de crises sanitaires (sismicité, épidémies...)
- Fréquence ou particularités de certaines pathologies: neurologie, pathologies endocrino-métaboliques et cardio-vasculaires, axe environnemental (pesticides, cancérologie...), pathologies génétiques, prématurité
- Infections émergentes (arboviroses)
- Importance/ nécessité de certains développements technologiques: ex Télémédecine

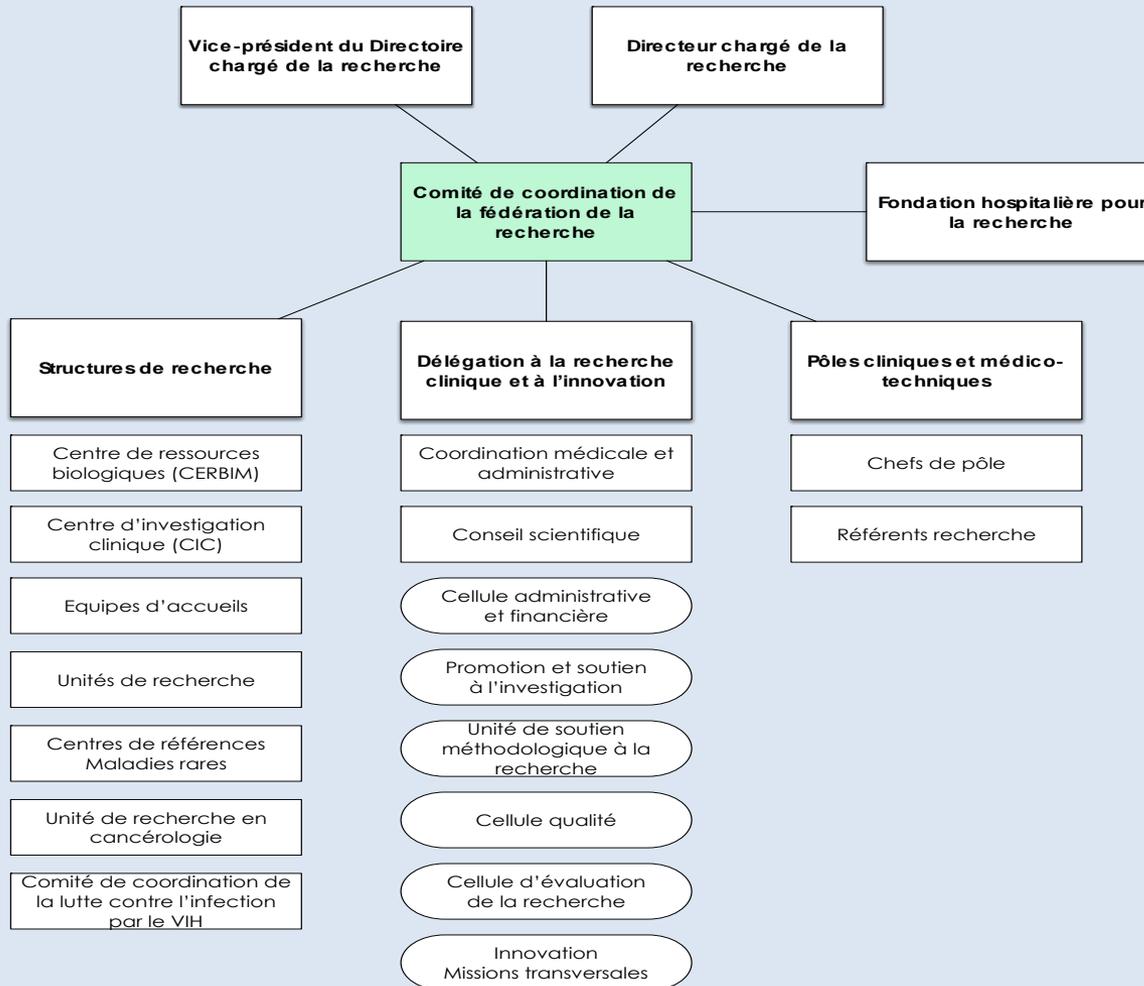
# DOMs: Atouts pour la recherche

- Infections émergentes - « nouvelles » pathologies
- Description de particularités cliniques, évolutives...
- Population « captive »: atout ++ pour la recherche en épidémiologie, l'étude des facteurs de risque. Exhaustivité.
- Porte d'entrée pour collaborations internationales: Espace Caraïbe, Océan Indien, Amérique du Sud

# Structuration de soutien à la recherche: CHU de Martinique

Organigramme 2017 en élaboration

## Fédération de la recherche du CHU de Martinique



Structures/axes:  
**Maladies infectieuses et émergentes:**  
CIC- EA 4537

**Drépanocytose:**  
centre de référence (site const) et CIC

**Maladies cardiovasculaires:**  
projet EA

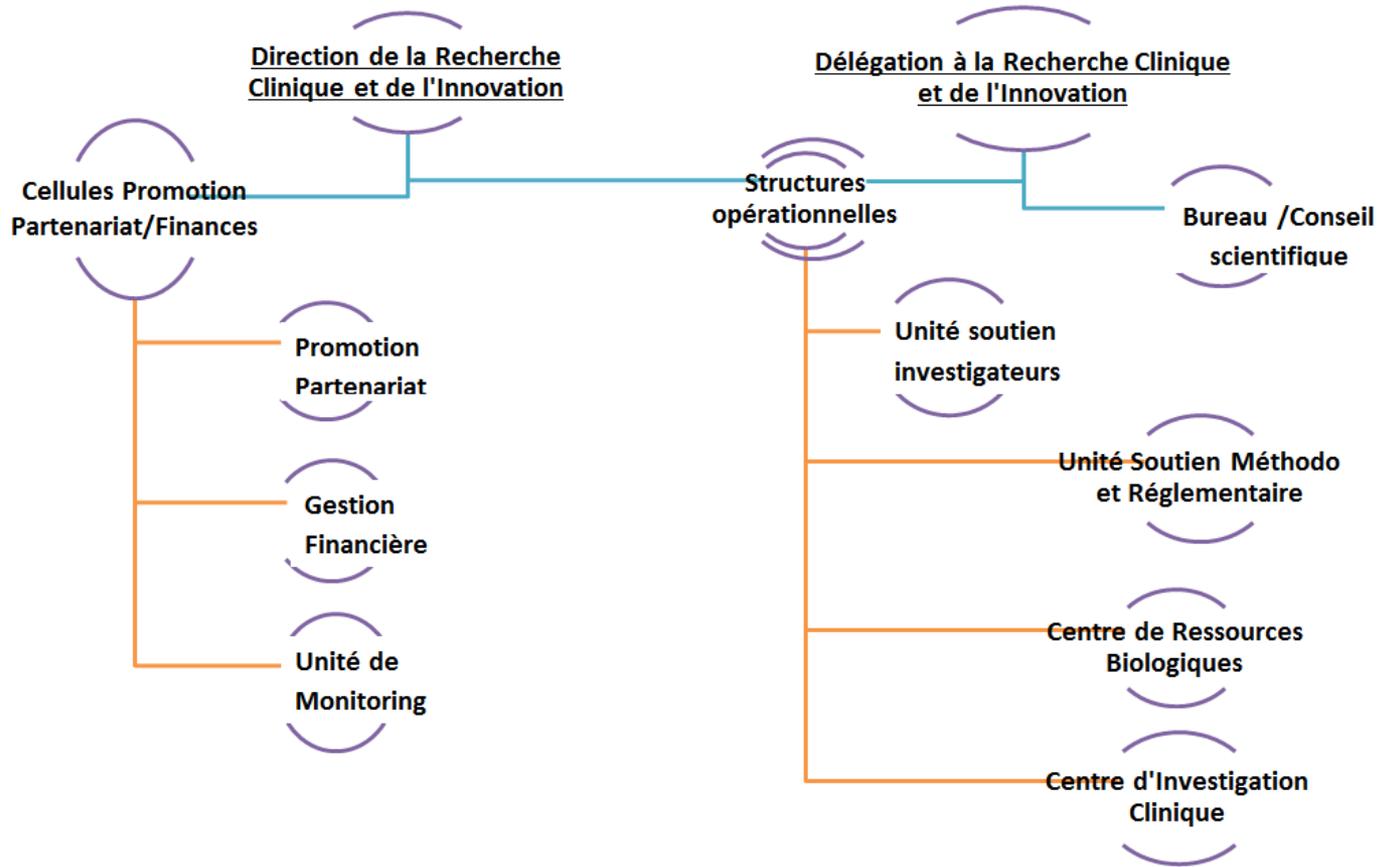
**Cancer:** registre

**Mal auto-immunes:**  
projet EA

**Maladies neurologiques rares:**  
CERCA centre de référence (site const)

# Structuration de soutien à la recherche: CHU de Pointe à Pitre

## Organigramme de la recherche au CHU de Guadeloupe



Structures/ axes:  
**Maladies infectieuses et émergentes**  
- CIC 1424

**Drépanocytose:**  
centre de référence,  
UMR S1124,  
CIC 1424

**Cancer**  
-INSERM IRSET 1087  
EA 45 CELTEC/Registre

**Maladies cardiovasculaire et métaboliques,**  
-ECM/LAMIA

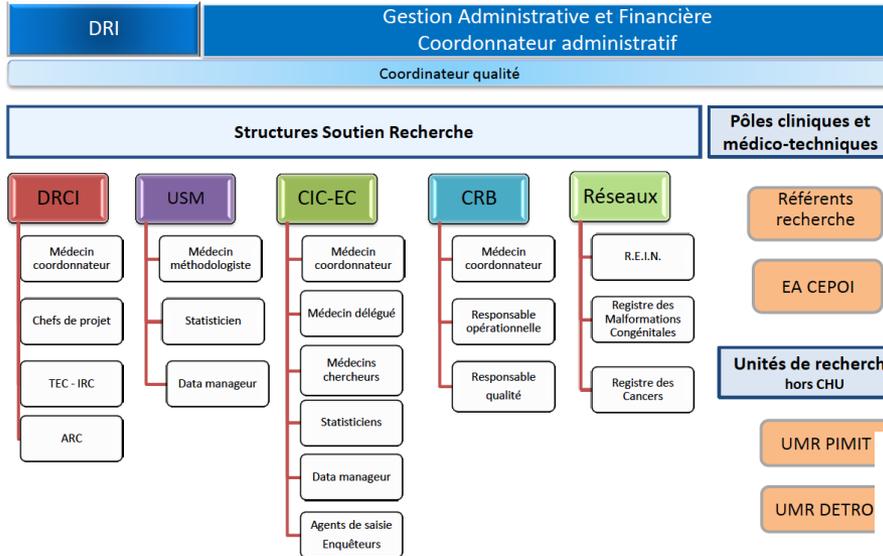
# Contexte Antilles-Guyane

- Dimension interrégionale de la recherche Antilles-Guyane +++ (CRBSP)
- Thématiques prioritaires de recherche
  - Maladies génétiques
  - Cancer et environnement
  - Maladies cardio-vasculaires et métaboliques
  - Maladies infectieuses et émergentes
  - Maladies neurodégénératives

# Structuration de soutien à la recherche: CHU de la Réunion



## Organisation de la recherche



DRCI : Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation  
 CIC-EC : Centre d'Investigation Clinique - Epidémiologie Clinique  
 CRB : Centre de Ressources Biologiques  
 R.E.I.N. : Réseau Epidémiologique et d'Information en Néphrologie

DRI : Direction de la Recherche, de l'Innovation, de la Coopération et des Fonds Européer  
 USM : Unité de Soutien Méthodologique  
 CEPOI : Centre d'Etudes Périnatales de l'Océan Indien  
 UMR : Unité Mixte de Recherche

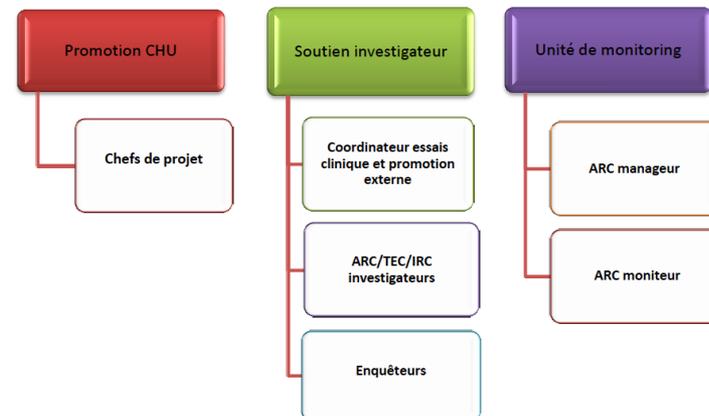
MAJ le 26/06/2017

## Organigramme de la DRCI

Coordonnateur administratif

Coordonnateur médical

Guichet unique : [drci@chu-reunion.fr](mailto:drci@chu-reunion.fr) – Tel 0262 90 62 83



Gestion administrative et financière

Directeur adjoint

**D R I**  
 Attachées d'Administration

Gestionnaire financier

Secrétaire

Coordonnateur qualité

MAJ le 29/06/2017

DRCI : Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation / DRI : Direction de la Recherche, de l'Innovation, de la Coopération et des Fonds Européens  
 TEC = Technicien de Recherche Clinique / ARC = Attaché de Recherche Clinique / IRC = Infirmier de Recherche Clinique

# CHU de la Réunion

- Projet Hospitalo-universitaire: 3 axes de recherche
  - Maladies chroniques et métaboliques
  - Maladies infectieuses et immuno-pathologiques
  - Péri-natalité
- 2 UMR:
  - PIMIT processus infectieux en Milieu Insulaire et Tropical
  - DETROI Diabète athérombose Thérapie Océan Indien
- 1 EA universitaire: CEPOI (Centre d'Etudes Périnatales de l'Océan Indien) (EA7388)

# Production en recherche des établissements d'outremer

- 2006-2015:
  - 2159 publications
  - Score 23088
- Importance des études observationnelles:
  - 2013-2017: sur 68 de rang A, 70% correspondent à des études observationnelles

# Quelques exemples d'études observationnelles avec impact à court terme sur la prise en charge (non exhaustif)

## Zika:

- Description de l'épidémie (*Eurosurveill 2016*)



- Description de formes sévères (*Lancet 2016, Lancet Infect Dis 2016*)



- Modélisation des besoins en équipement pour la prise en charge d'une épidémie...(*Am J Epidemiol 2017*)

- **AVC**

- Analyse de l'incidence (*Stroke 2001*), des facteurs pronostiques (*Stroke 2010*), du poids de la maladie



- Etudes sur la prise en charge: thrombolyse (*J Stroke Cerebrovasc Dis 2014*)



- Identification d'une forme étiologique nouvelle d'AVC chez le sujet d'ascendance afrocaribéenne (25% des cas: dysplasie fibromusc. carotidienne) avec probable impact sur la prise en charge: traitement chirurgical plutôt que médical (*Stroke 2016*)

- **Cancer de la prostate**

- Études sur les facteurs de risque environnementaux (chlordecone): *JCO 2010*



- Sur des facteurs pronostiques



- Puis sur l'effet de la prise en charge (étude observationnelle): *Active surveillance for favorable risk prostate cancer... J Urol 2017*

# Analyse bibliométrique CNCR

- Données 2006-2015, export oct 2016
- Journal article, Review, editorial
- Description production CHU DOMs et CH Cayenne
- Et comparaisons CHU DOMs à l'ensemble des 32 CHU/CHR

# 12 premiers termes MESH

- Ensemble des 32 CHU / CHU Domiens

HIV Infections

Magnetic Resonance Imaging

Mutation

Antineoplastic Agents

Neoplasms

Brain

Breast Neoplasms

Lung Neoplasms

Anti-Bacterial Agents

Antineoplastic Combined Chemotherapy

Tomography, X-ray computed

Post operative Complications

HIV Infections

Alphavirus Infections

Chikungunya virus

Anemia, Sickle Cell

Disease Outbreaks

Prostatic Neoplasms

Stroke

Dengue

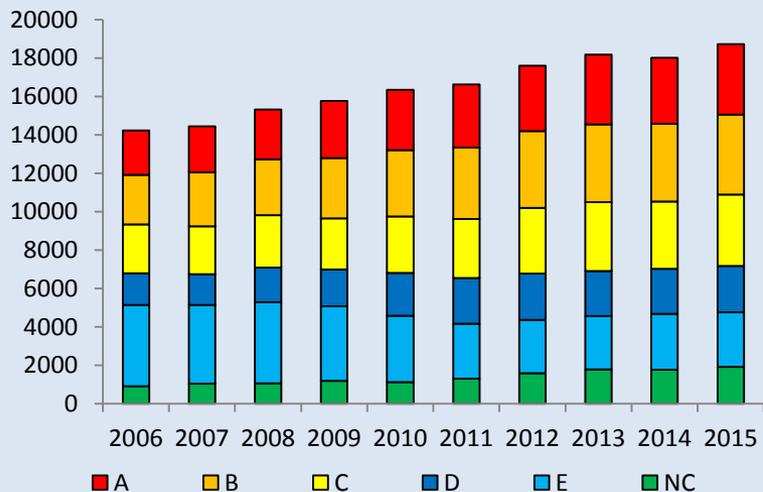
Kidney Neoplasms

Mutation

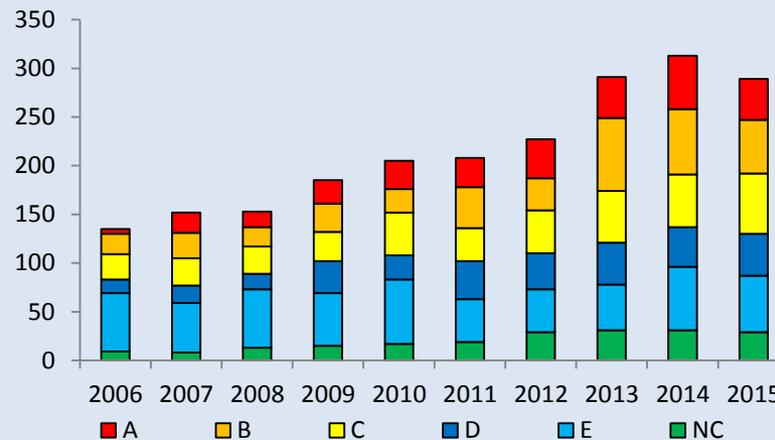
Kidney transplantation

Diabetes Mellitus, type 2

# Comparaison 2006-2015: nombre publications et catégories revues

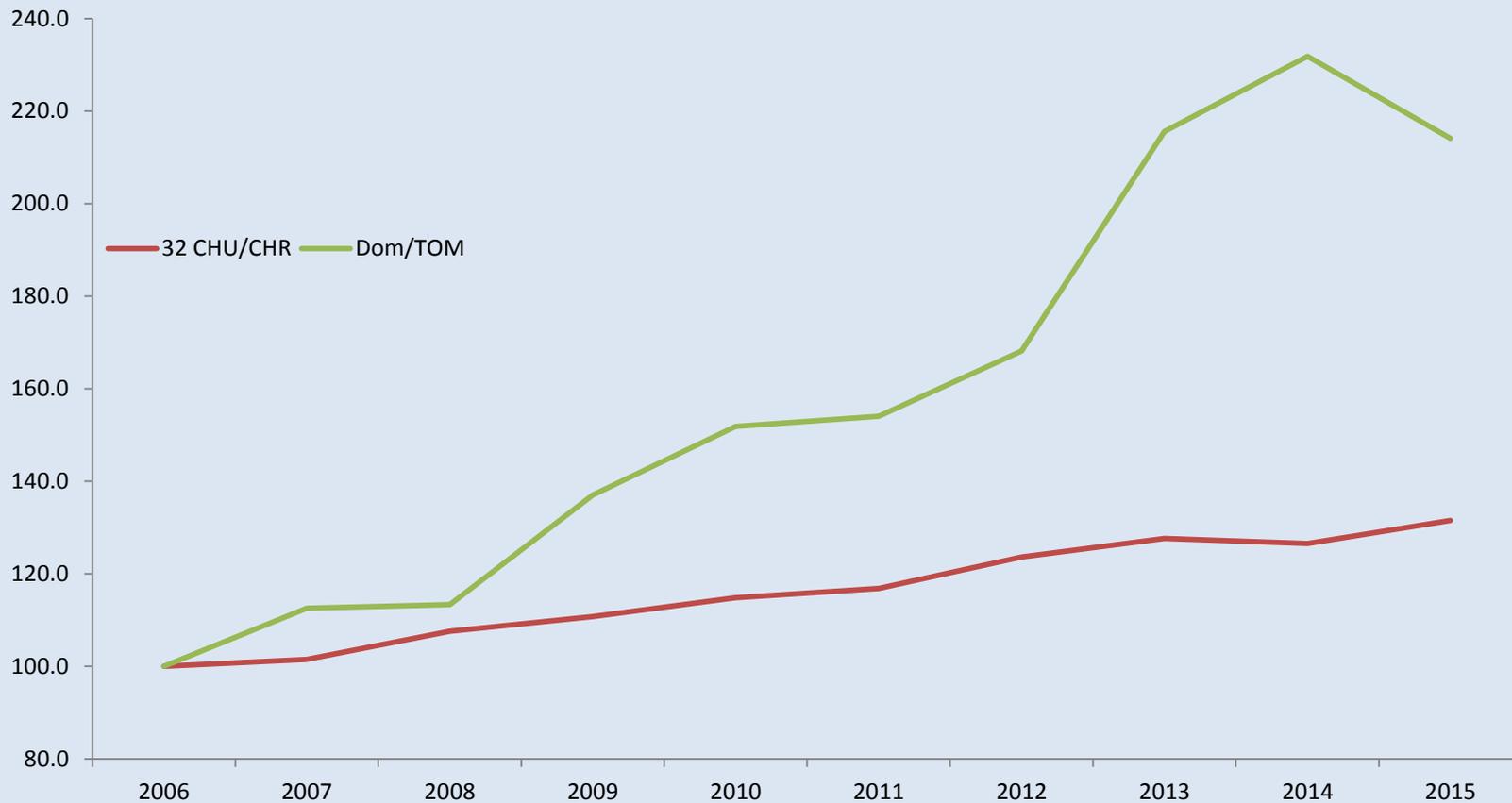


Ensemble des CHU

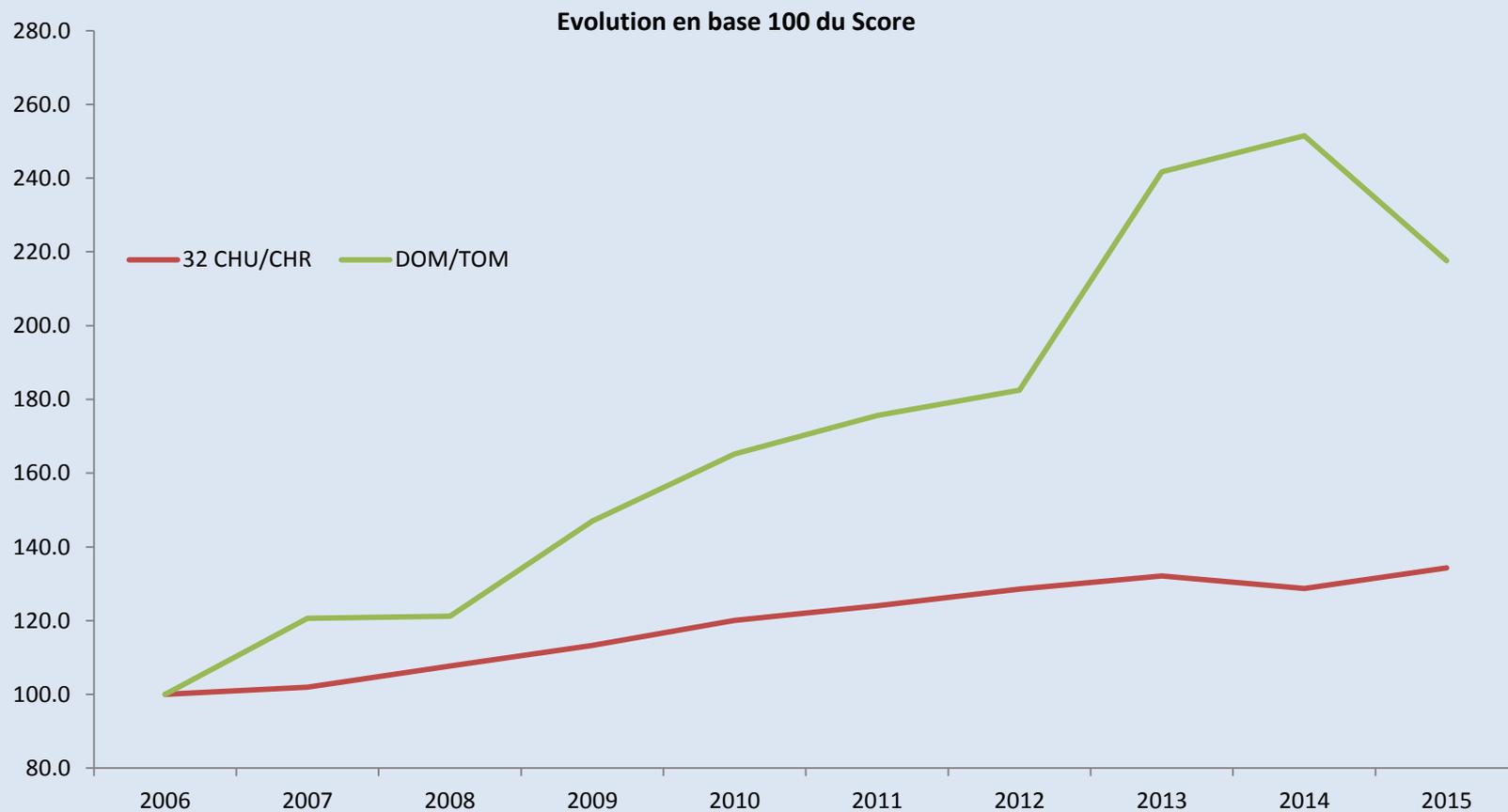


CHU DOMs

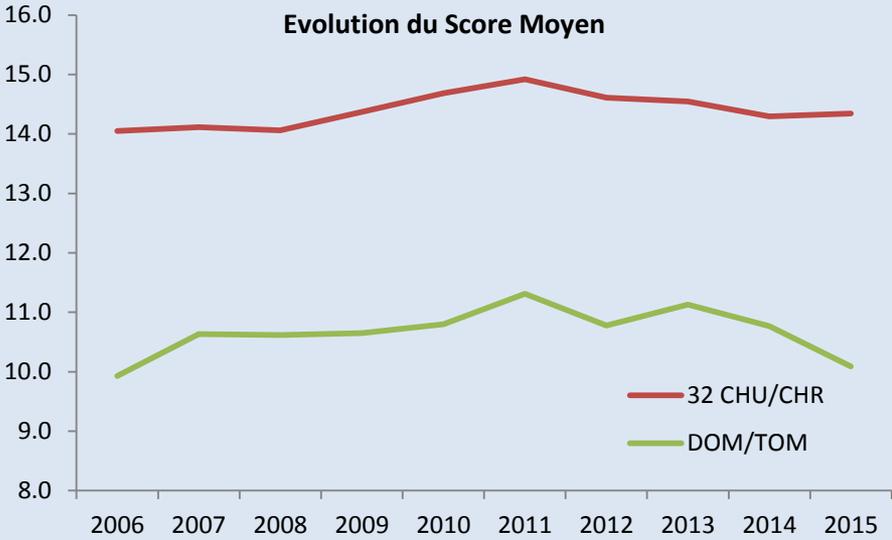
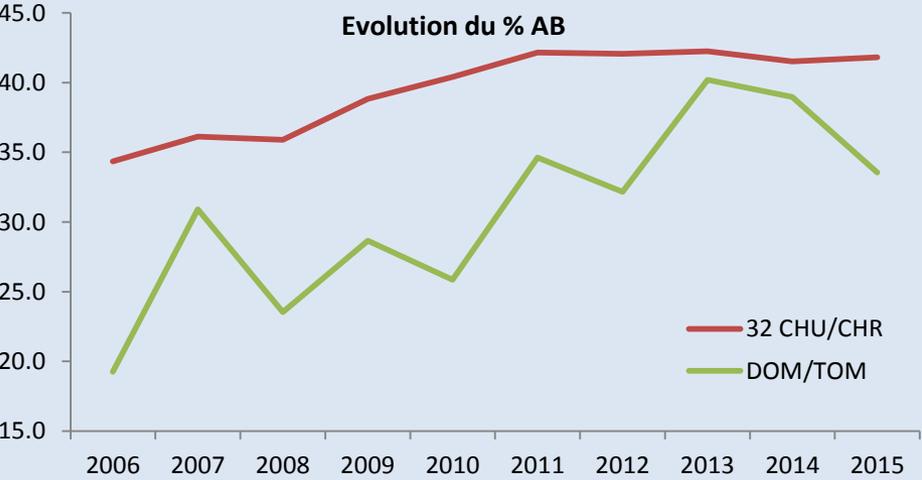
# Evolution du taux de progression du nombre de publications CHU DOMs/ Ensemble CHU



# Evolution du taux de progression du score sigaps CHU DOMs/ Autres



# Evolution % AB et score moyen CHUs DOMs / autres CHU



# Conclusions

- Très forte progression de la production en recherche des CHU Domiens 2006-2015 (recrutements HU, structuration de la recherche, spécialisation des thématiques)
- Part importante des publications en relation avec les axes thématiques

# Conclusions

- Environ 2/3 des publications majeures = études observationnelles en partie non financées
- Sur une thématique donnée, évolution logique de la typologie des études dans le temps:
  - Observationnel descriptives, puis interventionnelles autour de la prise en charge

# Conclusions

- Unités de soutien à la recherche relativement jeunes (USMR...)
- Production en recherche mal estimée dans les DOMs par la tendance des indicateurs (éligibilité aux MERRI, indicateurs Piramig) qui privilégient les études interventionnelles, en particulier les essais thérapeutiques.