

## CONTEXTE

L'objectif 5 du Plan cancer 2014-2019 vise à « **accélérer l'émergence de l'innovation au bénéfice des patients** », notamment en augmentant le nombre de patients inclus dans les essais thérapeutiques d'ici à 2019 (Action 5.2).

## OBJECTIFS ET METHODOLOGIE

Le RRC OncoPaca-Corse et le Cancéropôle PACA ont ainsi mis en œuvre en 2015 un projet régional collaboratif avec pour objectifs de réaliser un **état des lieux** sur :

- Le **niveau d'implication** en recherche clinique (notamment en cancérologie) des Etablissements de santé autorisés au traitement du cancer (ES), les **ressources financières** utilisées, les **organisations** mises en place et les **sources d'informations** disponibles ;
- Les **avantages** et les **freins** éventuels à l'inclusion des patients dans les essais cliniques.

Cette enquête régionale comportait deux volets complémentaires :

- Un web questionnaire, diffusé par le RRC OncoPaca-Corse ;
- Des entretiens présentiels, menés par le Cancéropôle PACA.

## RESULTATS

Les deux volets de cette enquête ont mené à des constats similaires.

L'enquête a été bien accueillie par les ES, comme le montre le taux de participation, très satisfaisant : 52 ES répondants sur les 86 ES sollicités pour le web-questionnaire (60,5%) et 12 ES rencontrés en entretiens sur les 18 ES sollicités (67%). Tous les départements et tous les types d'ES ont été représentés.

S'agissant du **niveau d'implication** en recherche clinique, deux organisations sont majoritairement retrouvées en région : les ES impliqués directement, via la réalisation d'essais cliniques au sein même de l'ES (centres investigateurs), et les ES impliqués indirectement, via une convention de collaboration avec un autre ES.

Indépendamment du niveau d'implication, l'enquête a montré clairement une **hétérogénéité des moyens** utilisés par les ES, tant au niveau des ressources financières allouées à la recherche clinique, qu'à celui de l'organisation interne des ES : il apparaît d'une part, que les sources de financement existantes pour aider les ES dans le développement de la recherche clinique sont mal connues, et d'autre part, que la présence de personnels dédiés (tels que les Attachés de Recherche Clinique) et/ou d'une structure de soutien à la recherche clinique dans les ES est très aléatoire. D'autres **freins** ont été identifiés par les ES : au-delà des problèmes de moyens (financiers et logistiques) et de personnel dédié, les ES ont également rapporté un manque d'information (absence de visibilité des essais cliniques ouverts en région, modalités pour promouvoir des essais au sein de l'ES,...), un manque d'information (méconnaissance des démarches à accomplir, complexité administrative,...) ainsi que des difficultés pour inclure des patients dans les essais (peu d'essais ouverts dans certains ES, préjugés des patients,...).

Pourtant, de nombreux **avantages** ont été présentés par les ES pour développer l'activité de recherche clinique, pour le patient, pour les équipes médicales et soignantes et également pour les ES. Parmi les principaux avantages cités, celui de rendre plus accessible les traitements innovants pour les patients, de développer les collaborations et d'actualiser les connaissances pour les équipes, et d'augmenter la visibilité et l'attractivité des ES (notoriété).

L'enquête révèle par ailleurs que :

- La place de la recherche clinique dans les ES dépend des choix stratégiques réalisés par les directions d'ES, mais également des réseaux personnels des médecins.
- Le type d'ES n'a pas d'influence sur la mise en œuvre de la recherche clinique qu'il s'agisse du niveau d'implication, de la structuration, des financements et des avantages.

Au final, la majorité des ES répondants ont exprimé la volonté de renforcer, ou d'initier, leur implication en recherche clinique, témoignant d'un réel intérêt pour cette thématique.

**Rendre plus accessibles la promotion et la participation directe aux essais cliniques institutionnels et industriels à davantage d'ES** représenterait un levier essentiel pour soutenir le développement de la recherche clinique en PACA et Corse. **Renforcer les échanges et les collaborations entre les ES** et **mettre en place des formations** pour différents publics feraient également partie des solutions appréciées par les ES.

## PERSPECTIVES

Les informations recueillies auprès des ES, en particulier les difficultés recensées pour développer ou renforcer la recherche clinique, ont été la base d'une réflexion menée conjointement par le RRC OncoPaca-Corse et le Cancéropôle PACA.

Les axes d'amélioration envisagés sont :

### Au niveau régional

- Création d'un répertoire régional d'essais cliniques, développement d'une interface entre l'outil de gestion des RCP et le répertoire (action dépendant de l'évolution de l'outil régional vers le DCC)
- Organisation de sessions de formations, plan de communication destiné au grand public et aux professionnels de santé
- Création d'un label régional associé à la création d'une Charte pour renforcer les échanges et les collaborations entre ES
- Accompagnement dans le montage de projets de recherche, soutien financier à la recherche

### Au niveau des établissements

- Prise de contact avec les ES qui le souhaitent dans l'enquête
- Encouragement des initiatives locales au sein des ES (au cas par cas) : consultations spécifiques de propositions d'essais cliniques, présence d'un ARC aux RCP,...

**Remerciements :** Le RRC et le Cancéropôle remercient les établissements de santé répondants et les interlocuteurs rencontrés d'avoir participé et aidé à la réalisation de cet état des lieux.