



Linked 



Rapport
dématérialisé



2024

RAPPORT ANNUEL

Edito	Gouvernance et organisation	Informersur les études disponibles	Contexte territorial en 2024	Nord et Pas-de-Calais	Picardie	Glossaire
p.03	p.05	p.09	p.11	p.16	p.22	p.26
	Collaboration inter-régionale			Dynamiques territoriales		
p.04	p.07	p.10	p.12	p.19	p.25	
Chiffres clés 2024	Accompagner les centres investigateurs	Renforcer les compétences	Evolution des inclusions	Normandie	Conclusion	



Florence JOLY
Responsable médicale StARCC

L'année 2024 a été marquée par un nouvel élan qui a renforcé le dispositif StARCC, avec une visibilité croissante de notre action au niveau national. Ce rapport illustre la richesse des projets engagés, la rigueur de notre organisation et notre mobilisation pour améliorer l'accès à la recherche clinique pour les patients atteints de cancer de notre inter-région. Il s'agit du fruit du travail au quotidien de tous les professionnels qui font vivre le dispositif StARCC. Leur expertise, leur implication et leur sens du collectif sont les fondements de nos réussites partagées.



Maud POUWELS
Coordonnatrice inter-régionale StARCC



Ce rapport d'activité témoigne de l'engagement constant des équipes StARCC, de la richesse des partenariats, et de l'impact concret des actions menées au service des acteurs de la recherche clinique en oncologie. Ce document vise à rendre compte des dynamiques à l'œuvre, tout en nourrissant une réflexion collective sur les enjeux à venir. Il s'inscrit dans une volonté de partage, et de co-construction avec l'ensemble des acteurs des Hauts-de-France et de Normandie.

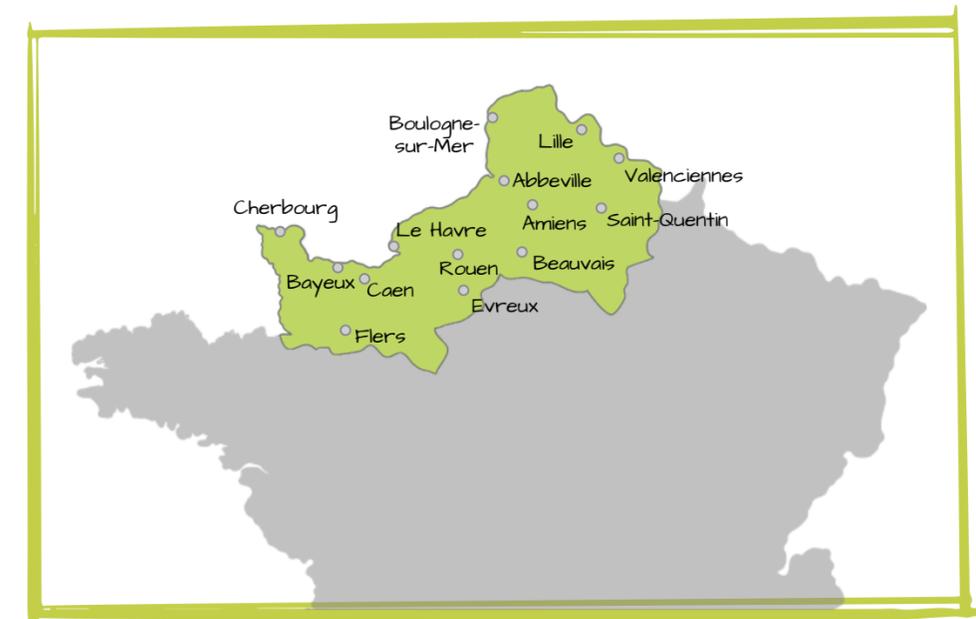
Le dispositif StARCC et ses objectifs

Le cancer est la première cause de mortalité prématurée en France, devant les maladies cardiovasculaires. Ces dernières années, la recherche a permis d'améliorer la survie dans certaines situations mais de grandes disparités persistent selon la localisation tumorale et le stade de la maladie. L'accès aux molécules innovantes constitue un enjeu majeur dans l'amélioration de la prise en charge des patients atteints de cancers.

StARCC pour **Structuration de l'Activité de Recherche Clinique en Cancérologie** est une initiative du GIRCI Nord-Ouest soutenue par les Agences Régionales de Santé des Hauts-de-France et de Normandie.

Construit autour d'équipes mobiles et de coordonnatrices territoriales de recherche clinique, StARCC vise à **favoriser l'accès aux études cliniques pour les patients atteints de cancer**, créer un environnement favorable à la recherche et à l'innovation mais aussi mettre en place une organisation partagée impliquant tous les acteurs des deux régions.

Le dispositif apporte une cohérence inter-régionale par la création d'une cellule de coordination s'appuyant sur des organisations territoriales. Un comité de pilotage est présent dans chaque territoire.





Contexte territorial

- 68** établissements partenaires du réseau StARCC
 - ▶ **4** Centres Hospitaliers Universitaires
 - ▶ **3** Centres de Lutte Contre le Cancer
 - ▶ **28** Centres Hospitaliers
 - ▶ **33** Centres de proximité privés
- 1** Dispositif Spécifique Régional du Cancer

Accompagner les centres investigateurs

- Interventions des Attachés de Recherche Clinique StARCC dans **28** établissements
- ▶ **12** Centres Privés
 - ▶ **16** Centres Hospitaliers

Financements

- 700 k€** par le GIRCI Nord-Ouest
- 254 k€** par l'ARS Hauts-de-France

Gouvernance et organisation

- 1** responsable médical
- 1** cellule de coordination
 - ▶ **8** membres
- 1** groupe opérationnel
 - ▶ **4** coordonnatrices
- 3** Comités de pilotages territoriaux
- 1** Comité médico-scientifique territorial
- 12** Attachés de Recherche Clinique mobiles

Renforcer les compétences

- 11** sessions de formations
- ▶ **532** professionnels inscrits
 - ▶ **13** intervenants

Evolution des inclusions

- 6149** inclusions dans les études RIPH en cancérologie
 - ▶ **+ 17,6 %** depuis 2017
- 4262** inclusions dans les études interventionnelles (RIPH 1 et 2)
- 50** Centres avec inclusions



La cellule de coordination

La Cellule de Coordination StARCC constitue le pivot de l'organisation de la recherche clinique en cancérologie des Hauts-de-France et de Normandie.

Elle a notamment pour objectif d'**optimiser la visibilité de la recherche clinique** à l'échelle de l'Inter-région Nord-Ouest. Ses missions sont centrées sur la **communication, le partage d'informations** en matière de recherche clinique en cancérologie ainsi que **l'encadrement et le suivi** de la mise en place des actions au sein de chacun des territoires.

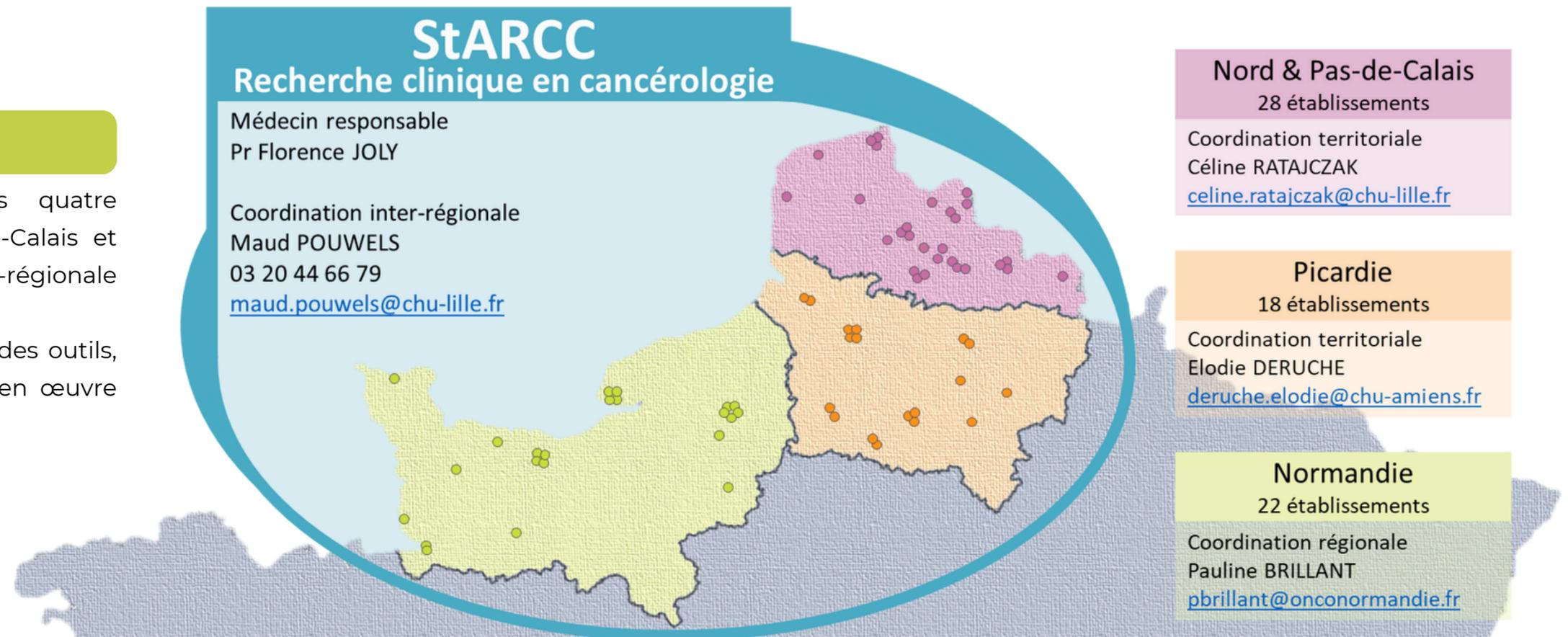
Le groupe opérationnel

Le groupe opérationnel StARCC réunit les quatre coordonnatrices : deux territoriales (Nord-Pas-de-Calais et Picardie), une régionale (Normandie) et une inter-régionale (Nord-Ouest).

Sa mission est de **favoriser les échanges** autour des outils, des difficultés rencontrées et des actions mises en œuvre dans chaque territoire.

Composition de la cellule de Coordination StARCC en 2024 :

Coordonnatrice Administrative du GIRCI Nord-Ouest	Brigitte COURTOIS
Coordonnateur Scientifique du GIRCI Nord-Ouest	Dominique DEPLANQUE
Représentant du Cancéropôle Nord-Ouest et de la Normandie	Louis-Ferdinand PEPIN
Représentant des Dispositifs Spécifiques Régionaux du Cancer et de la Normandie	Florentin CLERE
Représentant du Nord-Pas-de-Calais	Vincent BOURGEOIS et Géraldine LAURIDANT
Représentant de la Picardie	Réda GARIDI
Médecin Responsable de la Cellule de Coordination	Florence JOLY
Coordonnateur inter-régional	Maud POUWELS





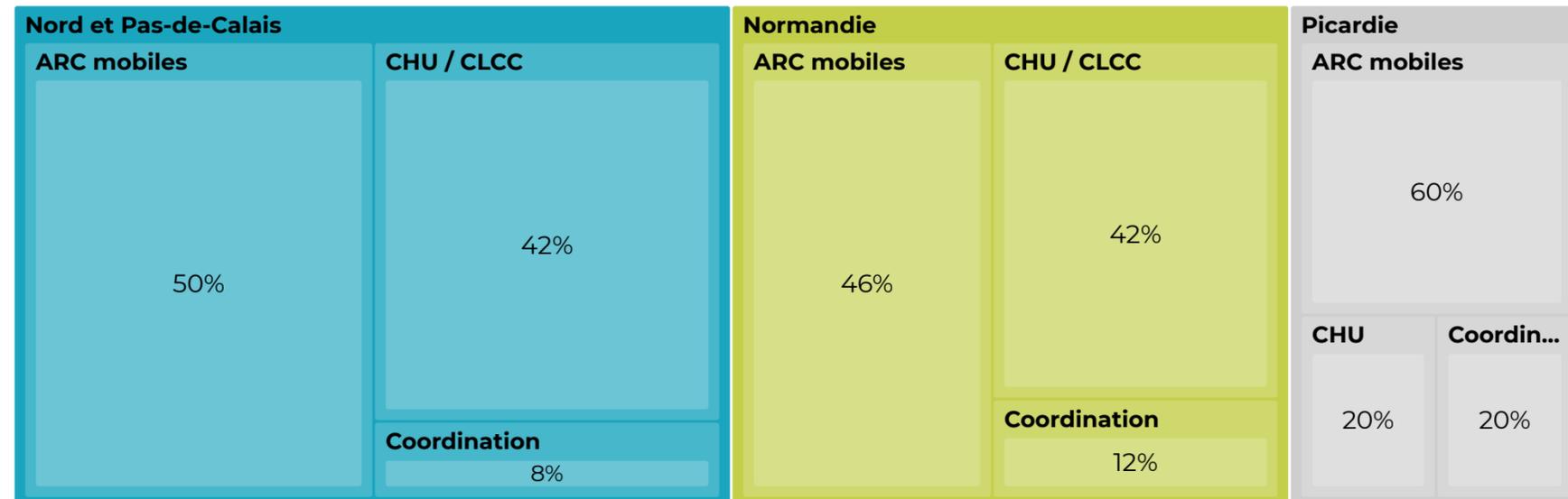
Financements

Le dispositif StARCC a été initié en 2017 dans le cadre d'un appel à projets **porté par le GIRCI Nord-Ouest**. Depuis, un financement est alloué à chaque territoire pour soutenir la structuration locale du projet. Ce soutien permet notamment le recrutement de **Coordonnateurs et d'Attachés de Recherche Clinique mobiles ainsi qu'un appui financier aux centres de recours** (Centres Hospitaliers Universitaires et Centres de Lutttes Contre le Cancer) en vue de renforcer leurs capacités de recherche clinique en cancérologie.

En 2024, les financements octroyés par le GIRCI Nord-Ouest étaient les suivants :

- Nord et Pas-de-Calais : 307,34k€
- Normandie : 239,16k€
- Picardie : 125,13k€
- Coordination inter-régionale : 28,39k€

La ventilation de ces financements est déterminée en fonction des postes financés spécifiquement au sein de chaque territoire :



En 2022, le dispositif StARCC a été intégré à la feuille de route régionale de la stratégie décennale de lutte contre les cancers par l'Agence Régionale de Santé (ARS) Hauts-de-France.

Dans ce cadre, l'**ARS Hauts-de-France** apporte, depuis 2023, un soutien financier complémentaire à hauteur de 254 k€ par an. Ce financement est réparti à parts égales entre les territoires Nord-Pas-de-Calais et Picardie afin de renforcer les équipes d'**Attachés de Recherche Clinique mobiles** du dispositif StARCC.

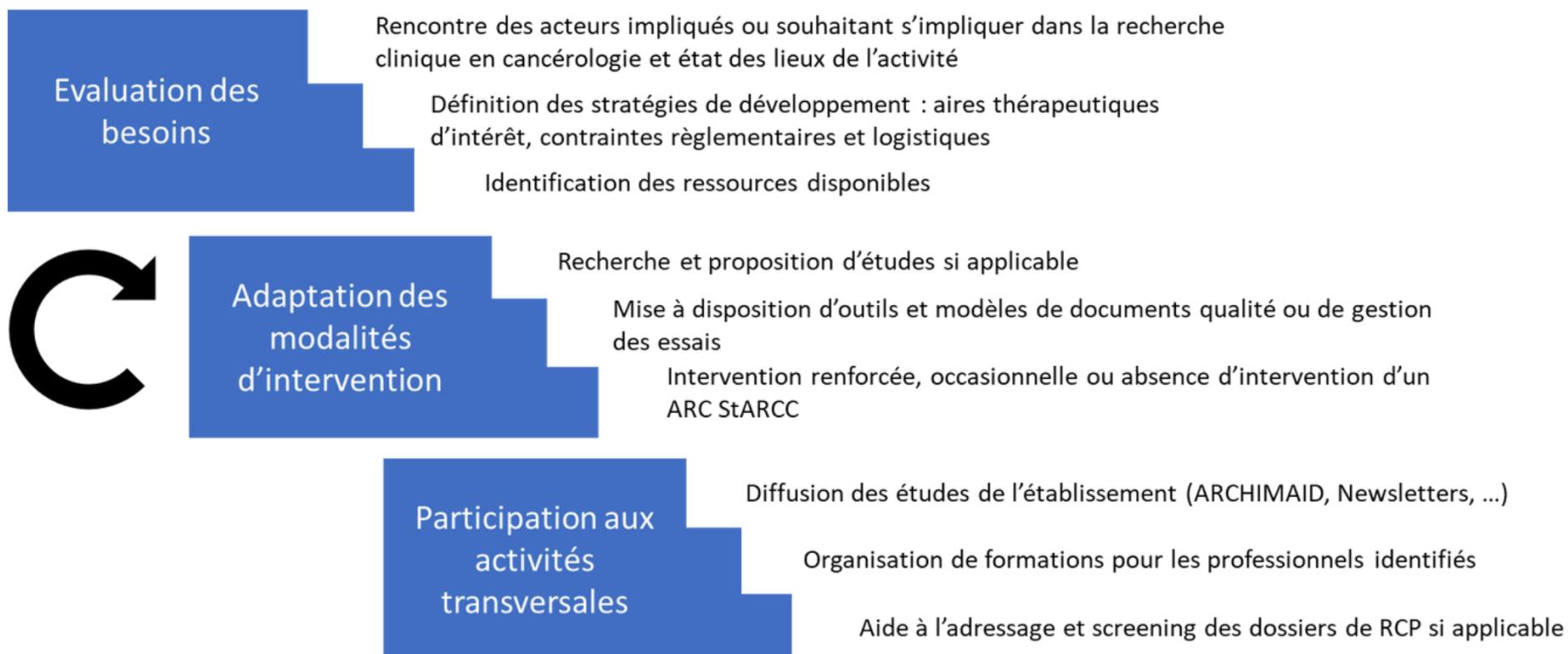
L'équipe recherche clinique d'OncoNormandie ayant été sollicitée en 2022 par l'**ARS Normandie** pour l'élaboration de sa feuille de route régionale relative à la Stratégie Décennale de Lutte contre le Cancer, des actions liées au soutien et au développement de la recherche clinique en cancérologie y ont été insérées. Ainsi, la **coordination de la recherche clinique en Normandie est financée par le GIRCI et également par l'ARS Normandie**, à part égales. Dans ce cadre, l'ensemble des actions présentées dans ce rapport et réalisées en région Normandie, sont le fruit de ces deux sources de financement.



Accompagnement “à la carte”

Tandis que les centres hospitaliers universitaires et les centres de lutte contre le cancer peuvent bénéficier d'un soutien financier pour renforcer leurs équipes d'investigation, les centres de proximité sont **accompagnés de manière personnalisée** par les équipes StARCC. Ainsi, les coordonnatrices territoriales rencontrent les professionnels de chaque établissement afin d'**identifier ou de réactualiser leurs perspectives de développement** concernant leur activité d'investigation en cancérologie. Elles évaluent les ressources disponibles pour concrétiser ces ambitions, ainsi que les **modalités de soutien proposées par StARCC**. Selon les situations, cela peut inclure l'**intervention d'un Attaché de Recherche Clinique StARCC**. Cette intervention s'inscrit sur du long terme après validation par le comité de pilotage territorial.

En 2024, **28 établissements de proximité ont bénéficié de l'intervention d'un Attaché de Recherche Clinique StARCC** dont 16 centres hospitaliers et 12 centres privés. Il s'agissait principalement d'interventions renforcées.



Hasna CAMARA
Attachée de Recherche Clinique StARCC



J'ai rejoint l'équipe StARCC il y a un an et demi en tant qu'Attachée de Recherche Clinique mobile. Je suis intervenue sur plusieurs établissements pour apporter principalement un renfort dans la saisie de données et le suivi des patients dans les essais cliniques. Ce que j'apprécie beaucoup dans cette mission est la rencontre avec différentes équipes dont les contraintes et les besoins diffèrent énormément et cela me permet d'apporter des solutions concrètes et spécifiques à chacun. C'est une belle expérience humaine et j'ajouterai que c'est la première fois en 10 ans de carrière d'Attachée de Recherche Clinique que j'ai eu des remerciements pour le travail que j'ai effectué : c'est une belle reconnaissance de mon travail !



Raynald FELIHO

Attaché de Recherche Clinique StARCC

Mon travail consiste à suivre les études cliniques, gérer les patients et les inclusions, saisir les données et faire le lien entre les équipes sur site et les promoteurs. Au-delà des tâches techniques, ce qui me motive vraiment, c'est de me sentir utile pour les patients et pour la recherche. Chaque site a son propre fonctionnement, ses équipes, son ambiance et une partie essentielle du travail consiste à s'adapter à ces spécificités.



Ce n'est pas toujours simple : il faut jongler avec les déplacements, les habitudes de travail, les imprévus... et parfois aussi avec les caractères ! C'est justement ce qui rend ce poste aussi vivant que formateur. C'est une aventure enrichissante, on a vraiment le sentiment de contribuer concrètement à la recherche clinique !

Farida KHENTACHE DAHAMNI

Attachée de Recherche Clinique StARCC



Arrivée en 2021, j'ai été amenée à intervenir sur une grande diversité de missions. Je n'aurais pas pu espérer mieux : c'est un poste extrêmement stimulant. Cette diversité m'enrichit quotidiennement et ne laisse aucune place à la routine. La pluralité de tâches fait toute la richesse de ce métier. Ce poste implique une montée en compétences indispensable, en lien avec la diversité des protocoles et des domaines thérapeutiques.

Même si nous sommes mobiles et amenés à intervenir dans des centres d'investigation où la recherche clinique est parfois peu connue, nous ne sommes jamais seuls. À tout moment, nous pouvons compter sur le soutien de notre coordinatrice ou de nos collègues pour répondre à nos interrogations.

Missions des Attachés de Recherche Clinique mobiles

Les Attachés de Recherche Cliniques StARCC interviennent à différents niveaux dans la gestion et le **développement des études cliniques en cancérologie**. Leurs missions varient selon les **besoins spécifiques** de chaque établissement. Ils interviennent sur les volets essentiels relevant des pratiques standards de la profession :

- **Faisabilité** et **mise en place** des protocoles
- **Screening, inclusion et suivi** des patients
- **Programmation des visites** des patients
- **Collecte et saisie** des données
- **Contrôle qualité** et conformité réglementaire
- Gestion des **prélèvements biologiques** et transmission des **imageries**
- Gestion des événements indésirables
- **Clôture** des études
- Suivi de la **facturation**
- Préparation des visites de **monitoring**
- ...

En complément, ils assurent d'autres missions d'investigation liées à l'approche innovante de StARCC :

- Vérification et optimisation des **circuits logistiques**
- **Création d'outils** de suivi et d'aide à la gestion
- **Recherche proactive d'études** adaptées à l'établissement
- Veille et **actualisation de l'offre des études cliniques** dans le secteur
- **Soutien au développement** et à l'impulsion de la recherche clinique
- **Pré-screening en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP)**
- **Aide à l'adressage** des patients pour étude clinique
- **Sensibilisation** des médecins à la recherche clinique
- ...



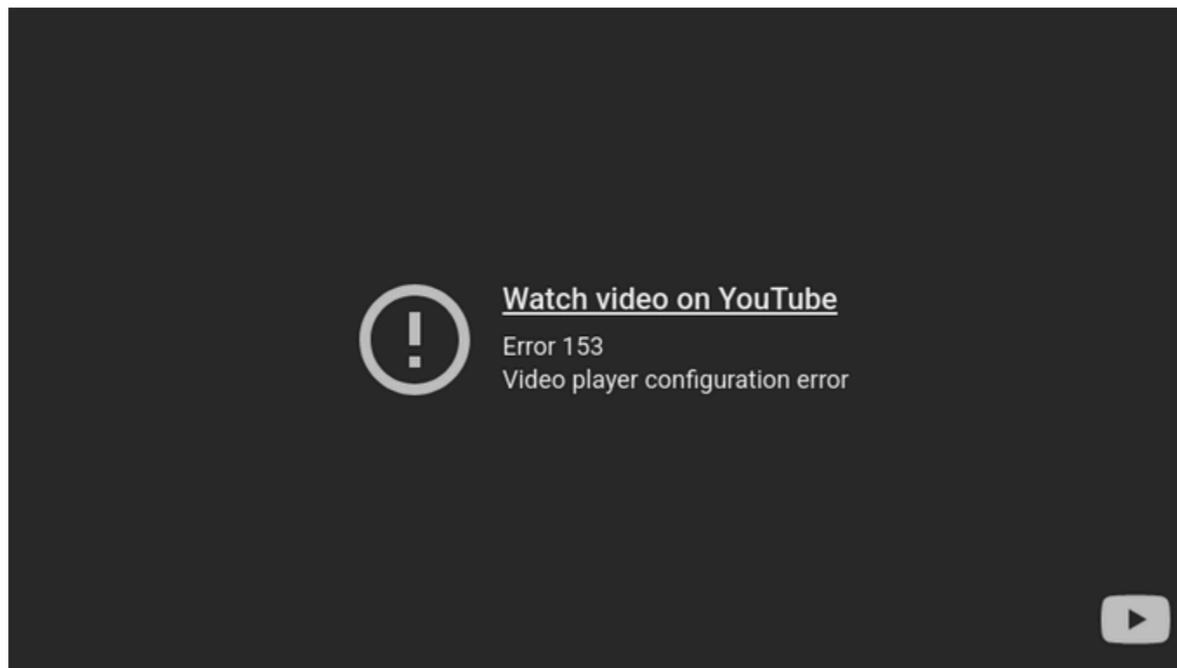
Recueillir et faire connaître les études disponibles

Sur chacun des territoires que composent StARCC, les coordonnatrices ont mis en place une **organisation performante** permettant un suivi, presque en **temps réel**, du statut de recrutement des **études en cancérologie** menées dans les établissements partenaires. Ces informations sont recueillies **directement auprès des centres investigateurs**, garantissant leur fiabilité et leur actualité. La liste des études cliniques en cours est rendue accessible aux professionnels de l'inter-région impliqués dans la prise en charge des patients atteints de cancer.

Pour assurer un accès direct et immédiat à ces informations, **l'équipe StARCC assure la mise en ligne des études cliniques en cancérologie** disponibles dans les Hauts-de-France et en Normandie. Ces études sont consultables librement via la plateforme **Archimaid** (<https://archimaid.fr/>), développée par OncoNormandie.

Archimaid a été conçu à destination du personnel médical, soignant et des Attachés de Recherche Clinique. Il est accessible au grand public sur le site internet dédié ou sur application mobile mais également à partir du Dossier Communiquant en Cancérologie.

Archimaid : Présentation vidéo



ARCHMAID

Plus de 3300 fiches d'études renseignées dans les Hauts-de-France et en Normandie dont 504 sur l'année 2024



<https://archimaid.fr/>

Archimaid : Application mobile





Formations

Les coordonnatrices StARCC organisent des formations à destination des **professionnels des Hauts-de-France et de Normandie** issus des établissements adhérents au dispositif. Ces sessions portent spécifiquement sur la **cancérologie ou la recherche clinique**, et peuvent être organisées en collaboration avec le [CLIP² Lille](#) ou le [G2RC](#) dans le Nord et le Pas-de-Calais.

Par ailleurs, l'équipe StARCC assure également la diffusion des offres de formation gratuites proposées par ses financeurs ou partenaires tels que le [GIRCI Nord-Ouest](#) ou [OncoNormandie](#) afin de les rendre accessibles aux professionnels de l'inter-région.

Les formations organisées par le dispositif StARCC sont dispensées par un professionnel de la recherche clinique (Médecin, Pharmacien, Auditeur, Statisticien, etc...), et sont ouvertes à l'ensemble des acteurs impliqués dans ce domaine : Attachés de Recherche Cliniques, chefs de projets, Managers, Infirmiers de recherche clinique, Médecins...

En 2024 :

- **11 sessions** ont été proposées aux professionnels de la recherche clinique
- **532 inscriptions** ont été enregistrées pour ces actions de formation

Les thématiques suivantes ont été traitées :

- Audits et inspections
- Critères RECIST et imagerie (2 sessions)
- Méthodologie en recherche clinique
- Oncogénétique
- Pharmacie, MTI et Recherche clinique
- Radiologie et évaluation de la réponse aux traitements en oncologie
- Radiologie interventionnelle
- Radiothérapie
- Réglementation applicable au transport d'échantillons biologiques humains ADR/IATA (2 sessions)





Nord et Pas-de-Calais

6 Attachés de Recherche Clinique mobiles
28 établissements participent au dispositif :

- 2 établissements de recours
- 26 établissements de proximité

Centre de Cancérologie Les Dentellières
 Centre Gray
 Centre Hospitalier d'Armentières
 Centre Hospitalier d'Arras
 Centre Hospitalier de Béthune
 Centre Hospitalier de Boulogne-sur-Mer
 Centre Hospitalier de Calais
 Centre Hospitalier de Douai
 Centre Hospitalier de Dunkerque
 Centre Hospitalier de Lens
 Centre Hospitalier de la Région de Saint Omer
 Centre Hospitalier de Roubaix
 Centre Hospitalier de Tourcoing
 Centre Hospitalier de Valenciennes
 Centre Hospitalier Universitaire de Lille
 Centre Léonard de Vinci
 Centre Marie Curie
 Centre Oscar Lambret
 Centre Pierre Curie
 Clinique Ambroise Paré
 Clinique de Flandre
 Clinique de Saint Amé
 Clinique Teissier
 Hôpital privé Arras Les Bonnettes
 Hôpital privé de Bois-Bernard
 Institut Andrée Dutreix
 Polyclinique de la Clarence
 Polyclinique d'Hénin-Beaumont



Normandie

2 Attachés de Recherche Clinique mobiles
 Le **Dispositif Spécifique Régional du Cancer** et
22 établissements participent au dispositif :

- 4 établissements de recours
- 18 établissements de proximité

Centre de la Baie d'Avranches
 Centre de radiothérapie Guillaume Le Conquérant
 Centre François Baclesse
 Centre Frédéric Joliot
 Centre Henri Becquerel
 Centre Hospitalier d'Avranches - Granville
 Centre Hospitalier de Bayeux
 Centre Hospitalier de Flers Jacques Monod
 Centre Hospitalier Eure Seine (Evreux-Vernon)
 Centre Hospitalier Intercommunal Elbeuf Louviers Val de Reuil
 Centre Hospitalier Mémorial France Etats-Unis de Saint-Lô
 Centre Hospitalier Public du Cotentin
 Centre Maurice Tubiana
 CHU Caen Normandie
 CHU de Rouen
 Clinique des Ormeaux
 Clinique Mathilde
 Clinique Saint-Hilaire
 Groupe Hospitalier du Havre
 Hôpital Privé de l'Estuaire
 Hôpital Privé de la Baie
 Polyclinique du Parc



Picardie

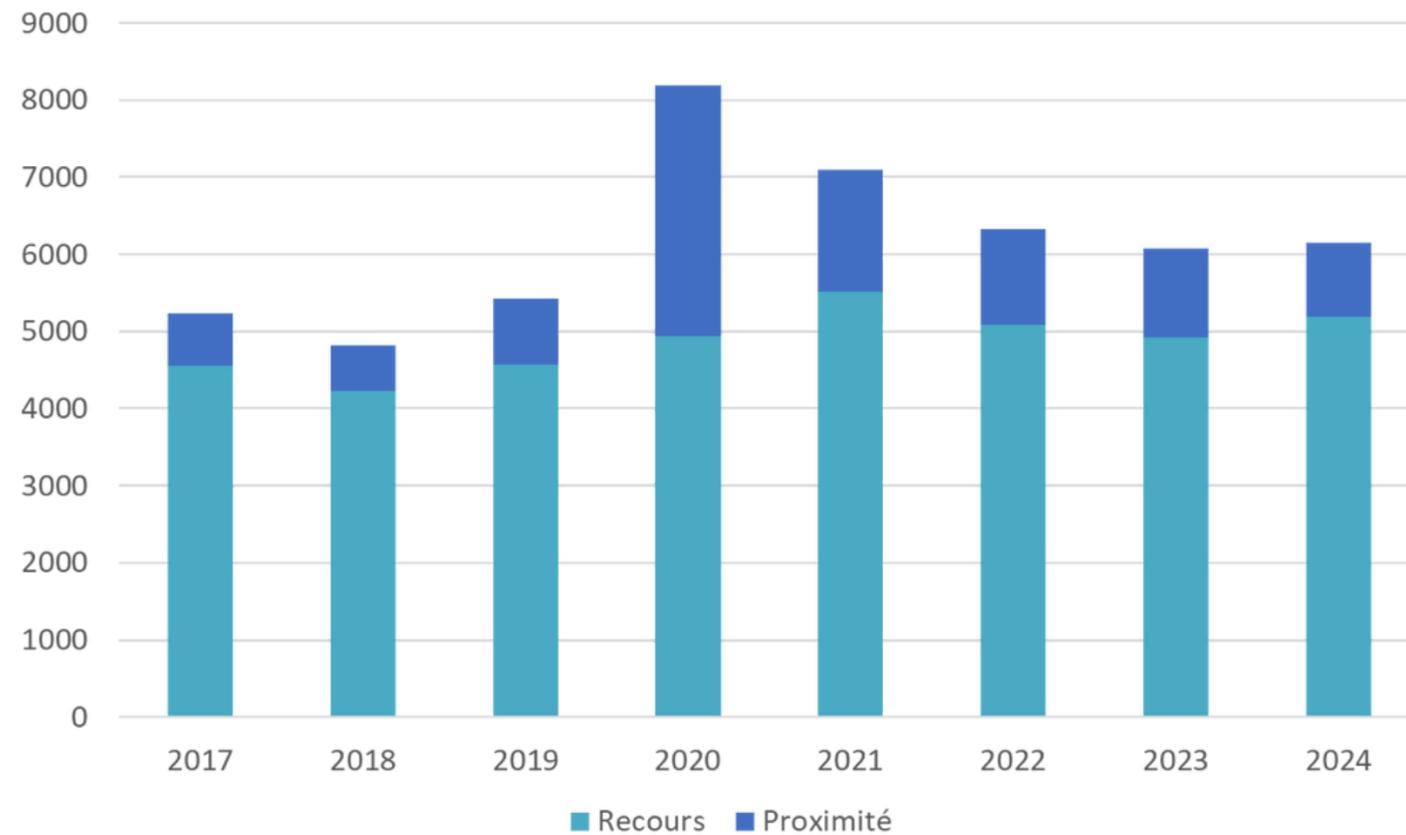
4 Attachés de Recherche Clinique mobiles
18 établissements participent au dispositif :

- 1 établissement de recours
- 17 établissements de proximité

Centre de Radiothérapie de Compiègne
 Clinique de l'Europe
 Centre hospitalier d'Abbeville
 Clinique du Parc Saint Lazare
 Centre Hospitalier de Beauvais
 Clinique Pauchet
 Centre Hospitalier de Chauny
 Clinique Sainte Isabelle
 Centre Hospitalier de Compiègne-Noyon (CHCN)
 Groupe Hospitalier Public du Sud de l'Oise (GHPSO)
 Centre Hospitalier de Laon
 Hôpital Privé Saint-Claude
 Centre Hospitalier de Saint-Quentin
 Institut de Radiothérapie du Sud de l'Oise (IRSO)
 Centre Hospitalier de Soissons
 Polyclinique de Picardie
 Centre Hospitalier Universitaire Amiens-Picardie
 Polyclinique Saint Côme

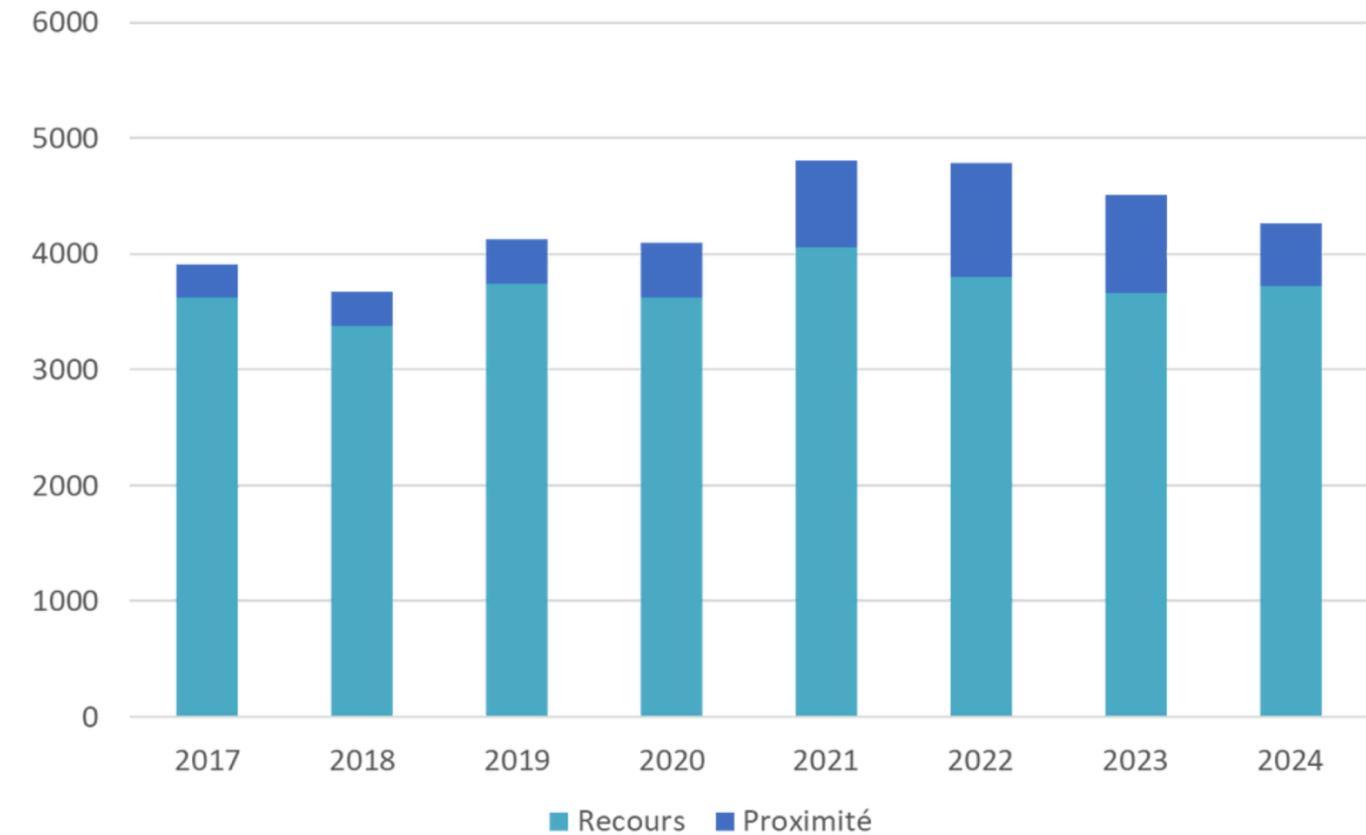


Inclusions en cancérologie (RIPH 1, 2 et 3)



En 2024, 6 149 patients ont été inclus dans les Recherches Impliquant la Personne Humaine en cancérologie des établissements StARCC du Nord-Ouest. Cela représente une **hausse de 17.6%** depuis le début du dispositif en 2017.

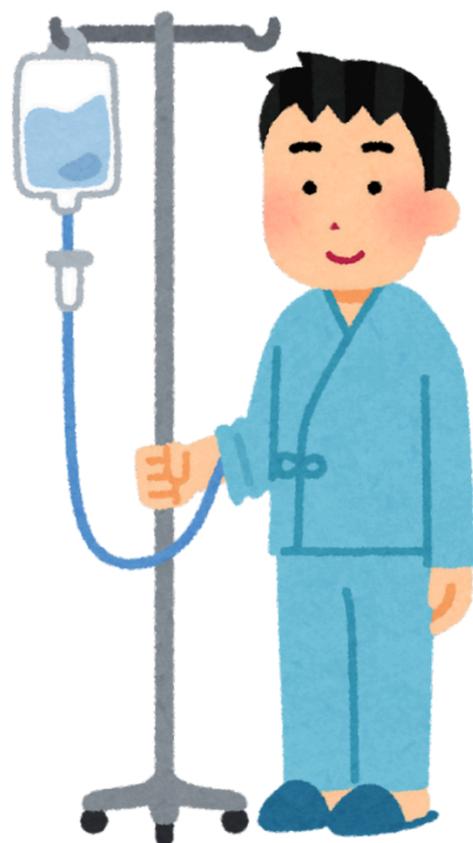
Inclusions études interventionnelles en cancérologie (RIPH 1 & 2)



Malgré une baisse observée entre 2023 et 2024 de 5.5%, le nombre de patients inclus dans les études interventionnelles (RIPH 1 et 2) a **augmenté de 9.1%** depuis le début du projet en 2017.



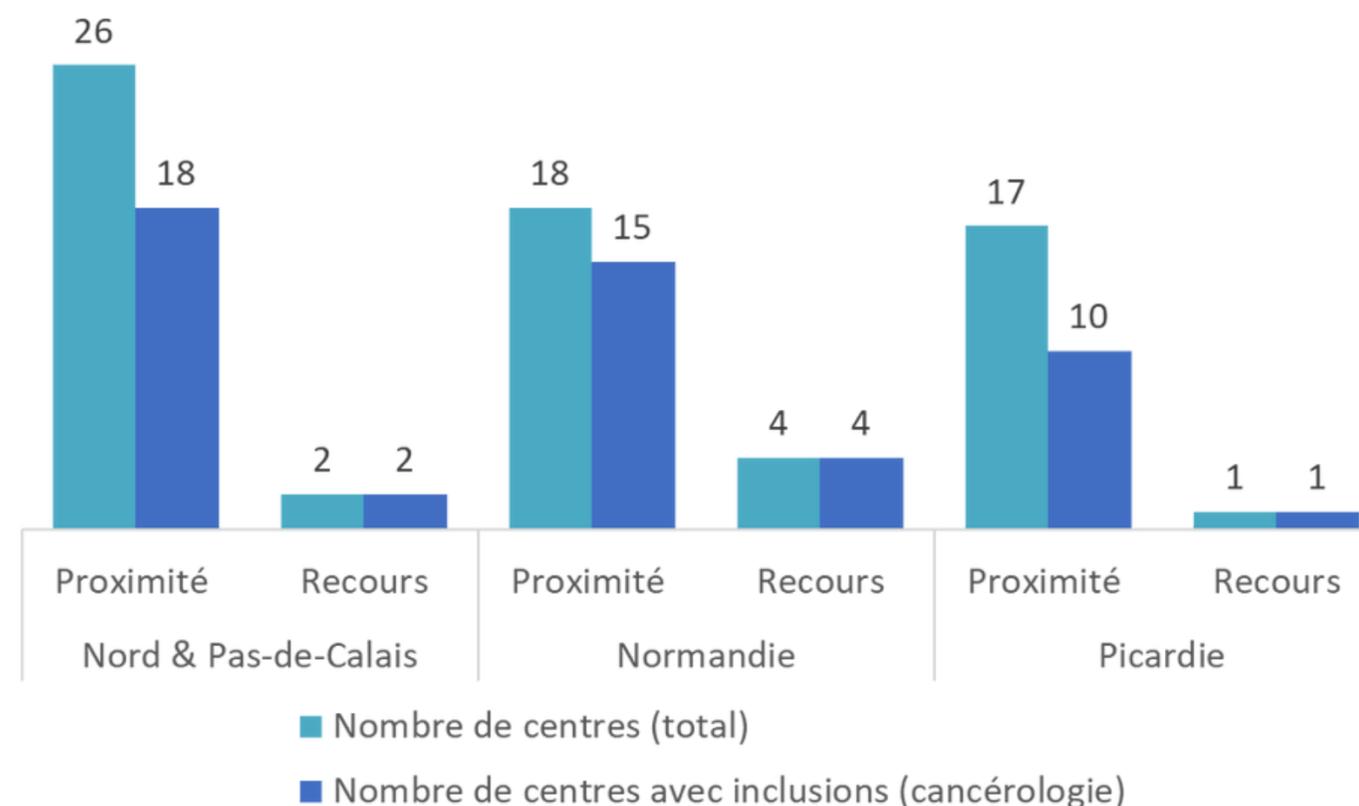
Les équipes StARCC procèdent chaque année à un recensement méthodique de l'activité de recherche clinique en cancérologie au sein des établissements partenaires. Cette démarche permet d'assurer un suivi rigoureux de l'évolution de l'activité depuis la mise en œuvre du dispositif, et constitue un outil essentiel d'analyse et de pilotage.



6149 patients ont bénéficié d'une étude clinique dans les établissements StARCC en 2024 (RIPH)

457 patients en échec de screening dans les essais interventionnels à visée thérapeutique en 2024

Centres partenaires en 2024



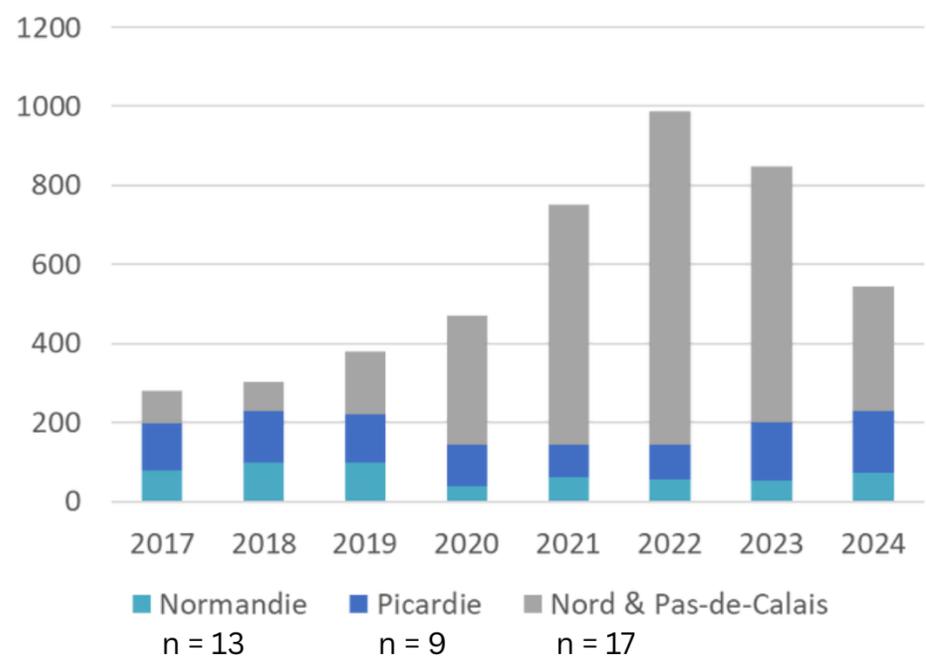
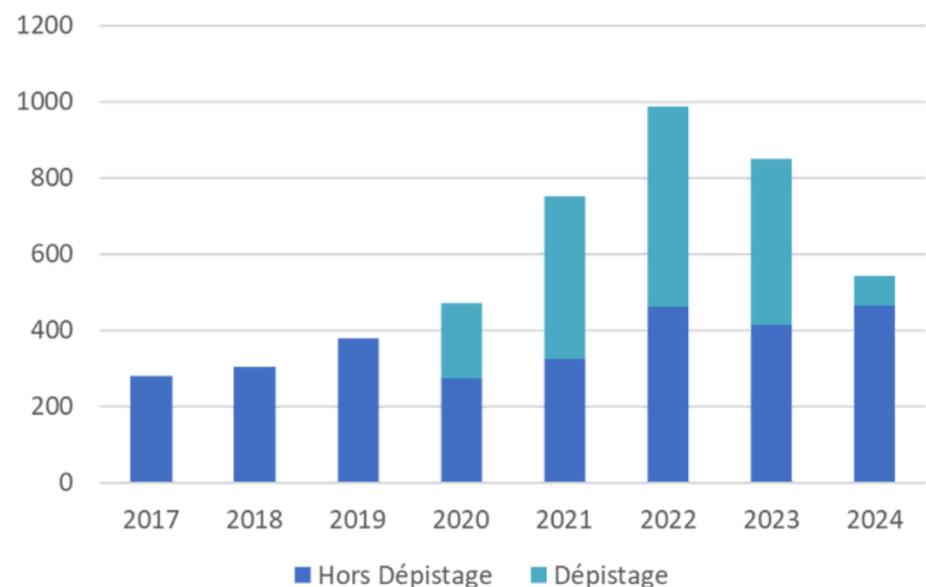
La densité des établissements est variable selon les territoires.

Parmi les **68 établissements** participants à StARCC en 2024, **50** ont inclus **au moins 1 patient** dans un projet de recherche clinique en 2024.



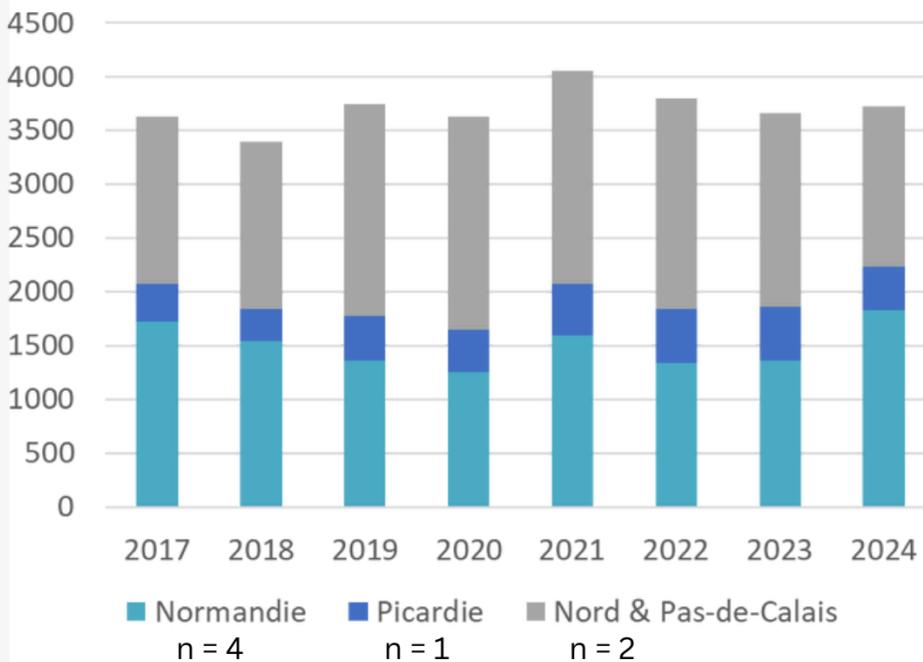
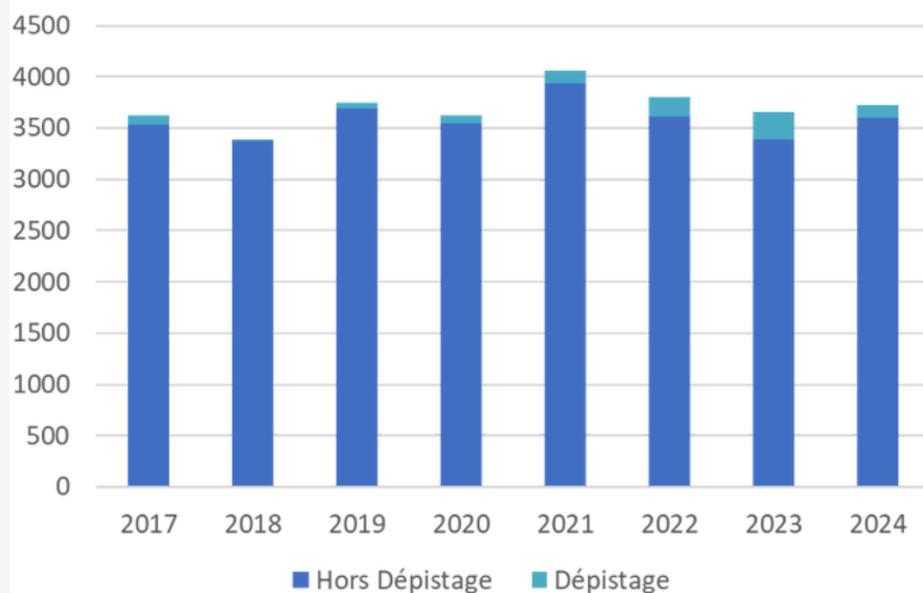
Inclusions dans les études interventionnelles en cancérologie (RIPH 1 & 2)

Etablissements de proximité



n = nombre d'établissements avec inclusions en 2024
 Normandie n = 13, Picardie n = 9, Nord & Pas-de-Calais n = 17

Etablissements de recours (CHU et CLCC)



n = nombre d'établissements avec inclusions en 2024
 Normandie n = 4, Picardie n = 1, Nord & Pas-de-Calais n = 2

En 2024, **543** patients ont été inclus dans les études interventionnelles (catégories RIPH 1 et 2) menées au sein des établissements de proximité partenaires du dispositif StARCC, contre **3719** dans les établissements de recours (CHU et CLCC) des Hauts-de-France et de Normandie.

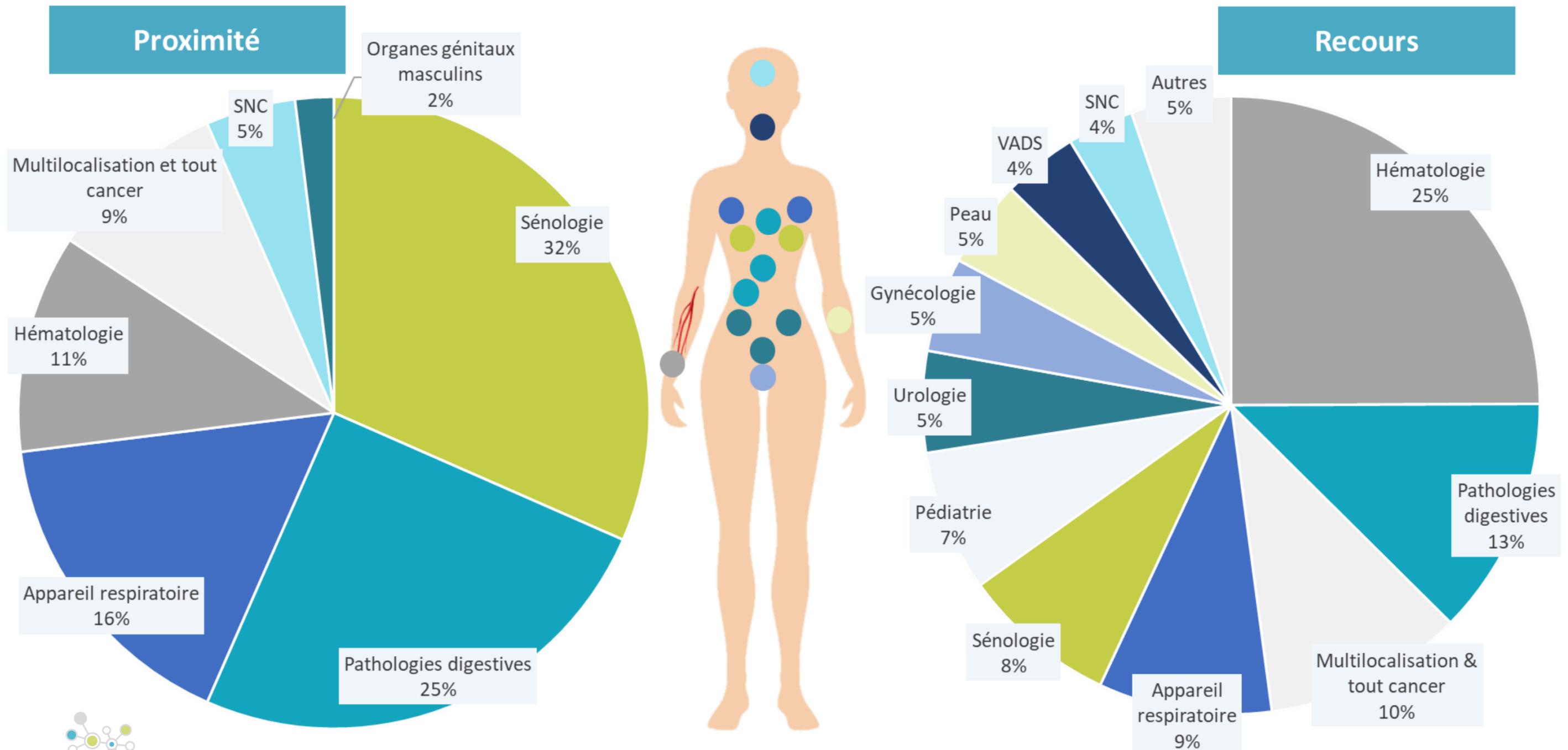
Depuis 2023, les inclusions dans les études de dépistage dans les établissements de proximité sont en forte baisse en raison de la fermeture du recrutement dans ces essais, atteignant - 81,8 % entre 2023 et 2024. En revanche, les inclusions dans les études hors dépistage ont progressé de 65,7 % depuis le lancement du dispositif StARCC en 2017 et de 12,1 % sur la seule période 2023-2024.

Les inclusions dans les établissements de recours demeurent globalement stables, bien que leur répartition varie selon les territoires..



Répartition des inclusions dans les études RIPH 1 en 2024

Dans la catégorie RIPH1, la répartition des inclusions en cancérologie relève en particulier le dynamisme inter-régional pour les **hémopathies malignes, les pathologies digestives, la sénologie, et l'oncologie thoracique.**



Equipe



Coordination territoriale :
Céline RATAJCZAK



Investigation sur centres :

- Hasna CAMARA (Arras / Saint-Amé / Bois-Bernard / Tourcoing)
- Carine CHABE (Arras / Béthune / Divion)
- Amélie DECOURCELLE (Lens / Douai / Hénin-Beaumont)
- Gwendolyn DUTRIAUX (Dunkerque / Roubaix / Armentières)
- Sandrine PELONG (Valenciennes / Maubeuge)
- Démy WAGUET (Boulogne-Sur-Mer / Calais / Saint-Omer)



Céline RATAJCZAK
Coordination territoriale StARCC

J'ai rejoint StARCC Nord-Pas-de-Calais en 2019 comme chargée de mission. J'ai pu participer à des actions concrètes qui ont permis de structurer et de dynamiser la recherche clinique. Aujourd'hui, je coordonne le projet, portée par cette même volonté de faire connaître le potentiel de notre territoire en matière de recherche. J'ai la chance de pouvoir compter sur une équipe de six ARC mobiles, investies et passionnées, qui accompagnent les établissements avec beaucoup d'engagement. Ce qui me touche le plus, c'est de voir certains sites, autrefois débutants, mener désormais des études interventionnelles, voire industrielles. C'est concret, porteur, et ça donne tout son sens à notre action.



Gouvernance territoriale

Le comité de pilotage

1 séance en 2024

- ▶ Composition :
 - Les membres du comité médico-scientifique
 - Les correspondants des établissements adhérents
 - Le coordonnateur administratif et financier
 - Le coordonnateur territorial
- ▶ Missions :
 - Proposer les axes stratégiques et scientifiques du développement des projets de recherche en cancérologie sur le territoire
 - Animer et assurer la mise en œuvre opérationnelle par le Coordonnateur, des actions décidées
 - Organiser la collaboration scientifique avec les acteurs régionaux



Le comité médico-scientifique

2 séances en 2024

- ▶ Composition :
 - Deux médecins issus des établissements de recours
 - Cinq médecins issus des établissements de proximité
- ▶ Missions : Proposer des idées d'amélioration du dispositif, valider les décisions scientifiques, revoir le contenu des éléments de communication et conseiller l'équipe StARCC

Groupe de travail territorial

Composition :

- Le coordonnateur territorial
- Les Attachés de Recherche Cliniques mobiles
- Les invités (coordonnateur interrégional, chef de projet du CLIP² Lille, autres intervenants éventuels selon les sujets)

2 séances en 2024

Missions :

- Partager les expériences sur le fonctionnement de la recherche dans les différents sites
- Recenser les besoins et attentes des établissements
- Proposer des solutions aux éventuelles problématiques rencontrées
- Echanger collectivement sur les différentes actions menées

Accroître le nombre d'études cliniques

L'équipe StARCC assure un recensement et une diffusion des propositions de nouvelles études aux établissements de façon ciblée, notamment en fonction du type d'étude ou du domaine thérapeutique. Lorsqu'un établissement reçoit une proposition de nouvelle étude, l'Attaché de Recherche Clinique StARCC en charge de l'établissement contacte le promoteur pour vérifier si cette étude peut être diffusée à l'ensemble des établissements partenaires du territoire et si la réponse est positive, la proposition est relayée via l'équipe StARCC.

En 2024, 12 propositions d'études et 3 évaluations nationales ont été partagées avec les centres partenaires dont 8 études interventionnelles. 27 centres ont ainsi pu être sélectionnés et 6 de ces études ont effectivement été mises en place dans au moins un centre.

Optimiser l'identification des études cliniques



La mise à jour régulière d'Archimaid est réalisée par l'équipe StARCC. Celle-ci repose sur des contacts constants avec les équipes de recherche des établissements de recours ainsi que sur une veille des Attachés de Recherche Clinique StARCC au sein des établissements de proximité qui leurs sont attribués. De plus, une revue trimestrielle exhaustive des études en cours est effectuée pour chaque établissement.

Dans le Nord-Pas-de-Calais, 12 arbres décisionnels ont été créés par spécialité en tumeurs solides ainsi qu'un arbre décisionnel dédié aux essais toutes tumeurs. Ces arbres décisionnels regroupent l'ensemble des essais cliniques à visée thérapeutique ou de screening moléculaire disponibles dans l'ensemble des établissements partenaires. L'actualisation de ces arbres décisionnels est réalisée à l'occasion des revues complètes trimestrielles d'Archimaid.

A la demande du Comité Médico-scientifique, les accès précoces et compassionnels disponibles dans les différentes spécialités y ont été ajoutés afin que les médecins puissent avoir une vue d'ensemble des options disponibles pour un patient réunies en un seul document.



Gwendolyn DUTRIAUX

Attachée de Recherche Clinique StARCC



Attachée de Recherche Clinique mobile pour StARCC depuis 2022, j'interviens dans le secteur des Flandres. Parmi mes missions : le pré-screening en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) réalisé aussi bien pour les établissements où je suis présente régulièrement que pour ceux hors de mon périmètre direct. Actuellement, je mène cette activité sur une RCP de mon secteur afin d'identifier les patients éligibles aux études ouvertes localement et dans l'ensemble des centres partenaires du territoire. Ce travail exigeant me permet d'assurer un suivi rapproché, d'informer rapidement les investigateurs et de faciliter les inclusions dans les protocoles. Cette activité renforce l'intégration de la recherche clinique dans le parcours de soins et améliore la visibilité des études auprès des équipes médicales.

Réunions de Concertation Pluridisciplinaires

Une aide à l'identification d'études cliniques potentielles pour les patients présentés en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) a été déployée sur 7 RCP ciblées (thorax, digestif, sénologie/gynécologie) réparties sur le territoire du Nord-Pas-de-Calais. Les Attachés de Recherche Clinique StARCC réalisent une analyse systématique des études cliniques potentielles (pré-screening) à partir des fiches présentées en RCP et envoient un tableau récapitulatif avec les propositions d'études aux médecins participants.

En 2024 :

- ▶ Plus de 3400 dossiers ont été pré-screenés
- ▶ Plus de 780 dossiers ont fait l'objet d'au moins une proposition d'étude, interventionnelle ou observationnelle, au sein de l'établissement de référence ou au sein d'un autre établissement

Dans tous les établissements, les médecins disposent de plusieurs outils qui leur permettent d'identifier les études potentielles pour les patients en toute autonomie, tels que :

- ▶ Le site Archimaid mis à jour en temps réel
- ▶ Les arbres décisionnels
- ▶ Le lien vers Archimaid qui existe dans le Dossier Communicant de Cancérologie

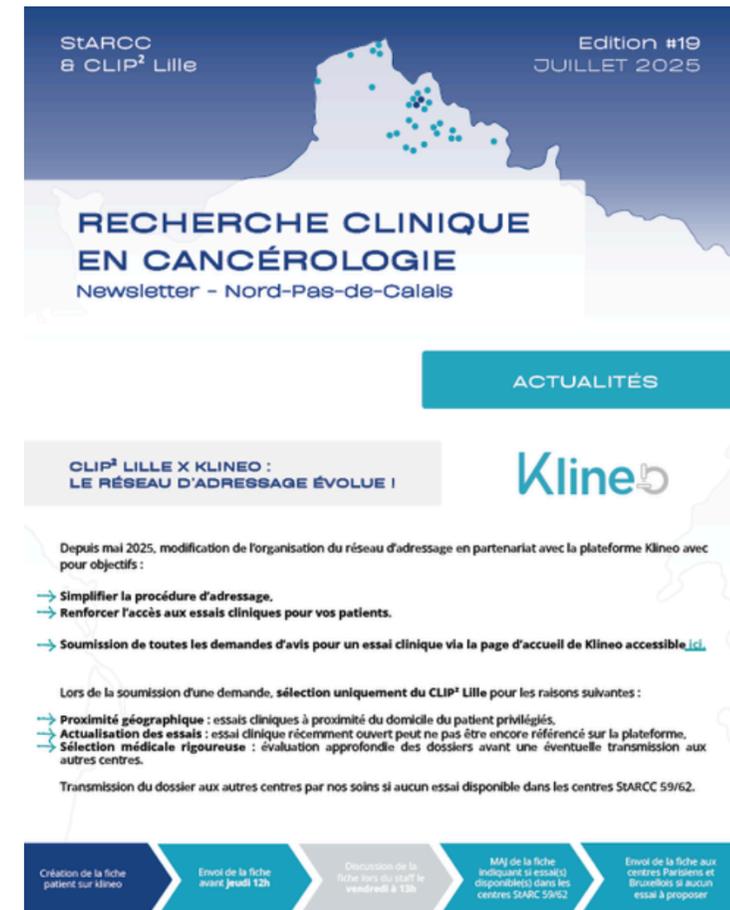


Le lien vers Archimaid est disponible dans le Dossier Communicant de Cancérologie. Il s'agit du bouton « liste des essais cliniques » cliquable sur la fiche de RCP. Il ouvre une recherche Archimaid déjà filtrée sur des items saisis dans la fiche RCP du patient

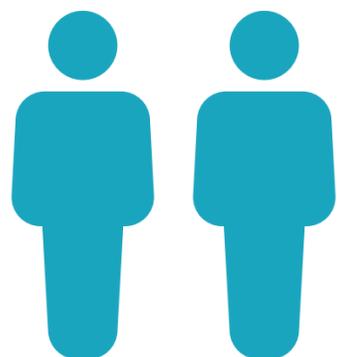
Communication

Depuis 2019, StARCC Nord-Pas-de Calais et le CLIP² Lille se sont associés pour créer et diffuser une newsletter sur la recherche clinique en cancérologie sur le territoire. A raison de 3 à 4 édition par an, cette newsletter permet d'informer les praticiens de l'ouverture de nouvelles études dans nos centres partenaires, de nos actualités et de diffuser nos offres de formations.

Illustration newsletter :



Equipe



Coordination régionale :

Pauline BRILLANT
Poppy EVENDEN



Investigation sur centres :

Nadjet BENOUARET (Rouen)
Alessandra SCAGLIARINI (Le Havre)



Pauline BRILLANT Coordination régionale StARCC



J'ai eu l'opportunité d'assurer la coordination du projet en ex Basse-Normandie dès son lancement en 2017, puis d'élargir progressivement mon périmètre à l'ensemble de la Normandie à partir de 2021. Cette évolution m'a permis d'accompagner, au plus près du terrain, les différentes dynamiques locales et de contribuer à une meilleure structuration de la recherche clinique en cancérologie sur tout le territoire normand.

Avec le recul, je mesure le chemin parcouru et l'ampleur du travail accompli collectivement : renforcement des collaborations entre les acteurs, amélioration de la visibilité des études, et surtout un meilleur accès à la recherche pour les patients, quel que soit leur lieu de prise en charge.

Je suis particulièrement fière de participer à ce projet interrégional ambitieux, inédit en France, qui témoigne d'une véritable volonté de mettre en synergie les compétences au service de la recherche et des patients. Le modèle mis en place pourrait, à terme, inspirer d'autres régions et contribuer à une évolution nationale des pratiques en matière de coordination de la recherche clinique.

Comité de pilotage régional

Composition :

- Un représentant de chacun des 22 établissements partenaires
- Les coordonnatrices régionales
- Les Attachées de Recherche Cliniques mobiles

2 séances en 2024



Missions :

- Suivre les chiffres d'activité de recherche clinique dans les établissements de santé partenaires
- Etablir la stratégie de développement de l'activité de recherche clinique en région
- Définir les grands axes de la feuille de route régionale relative à la stratégie décennale de lutte contre les cancers et suivre les actions



Accroître le nombre d'études cliniques

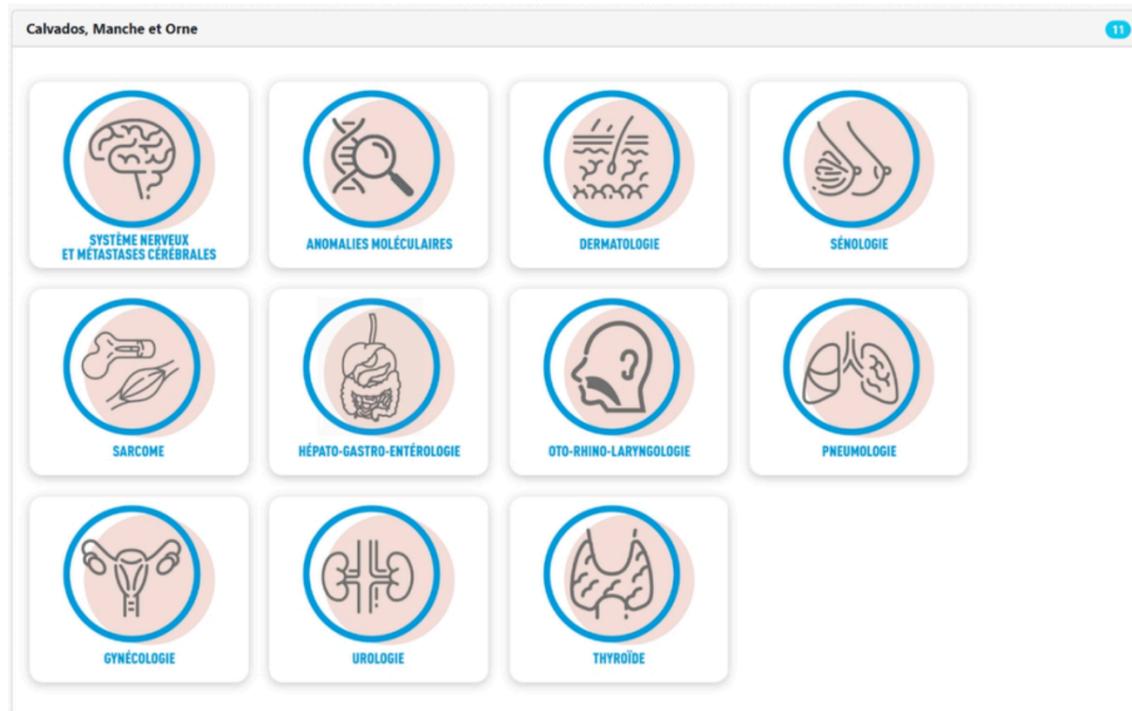
- ▶ Une veille est réalisée chaque année sur les projets sélectionnés au Programme Hospitalier de Recherche Clinique en Cancérologie (PHRC-K)
- ▶ Relai des études proposées par les industriels, l'inter-région, etc...

Optimiser l'identification des études cliniques

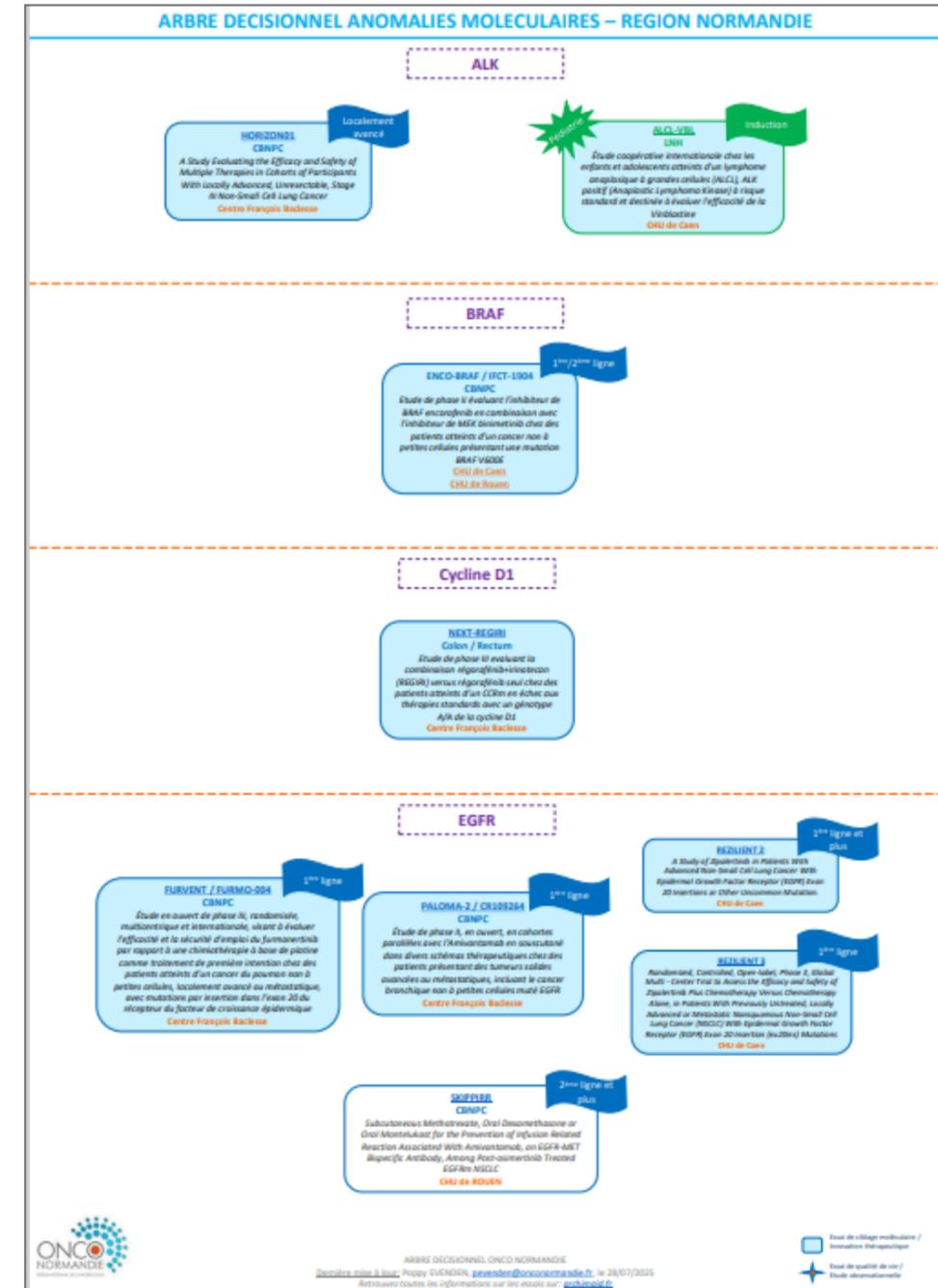
Archimaid a été développé en 2017 à l'initiative d'OncoNormandie. Il a pu être étendu à toute la Normandie et aux Hauts-de-France en 2018. Le site fait depuis l'objet d'un développement continu par OncoNormandie. Il est utilisé par les Pays de la Loire depuis novembre 2024, et une application mobile Archimaid a pu voir le jour fin 2024 également.

Dès 2017, des arbres décisionnels d'essais cliniques ont été créés. Ces documents, partagés sur le site Archimaid, présentent de façon visuelle les études ouvertes par spécialité et dans chaque situation thérapeutique. Ces outils permettent de repérer les études disponibles en un coup d'œil puis d'accéder par un simple clic à la description détaillée de l'étude ainsi qu'aux coordonnées du centre investigateur en charge de l'étude.

Voici les spécialités disponibles :

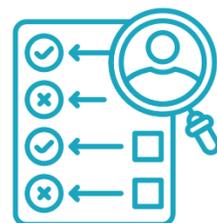


En 2024, un nouveau document a été créé, il s'agit de l'arbre décisionnel "Anomalies moléculaires" qui présente les études ciblant une altération particulière, par type d'altération et non pas par localisation de cancer.



Réunions de Concertation Pluridisciplinaires

Les ARC mobiles participent à certaines Réunions de Concertation Pluridisciplinaires (RCP) des établissements dans lesquelles elles sont détachées et peuvent ainsi rechercher des études cliniques potentielles pour les patients (pré-screening).



Pour le reste de la région, c'est l'ensemble des outils mis en place qui permettent aux médecins d'identifier les études potentielles pour les patients en toute autonomie.

Parmi ces outils, on retrouve :

- ▶ Le site Archimaid mis à jour en temps réel
- ▶ Les arbres décisionnels
- ▶ Chevalets et affiches disposés dans les salles de RCP
- ▶ Le lien vers Archimaid qui existe dans le Dossier Communicant de Cancérologie



Sur les fiches de discussion, il existe un logo Archimaid cliquable qui ouvre une recherche Archimaid déjà filtrée sur des items saisis dans la fiche RCP du patient (région de prise en charge, spécialité, localisation du cancer, sexe, OMS, âge, stade de cancer)

Communication

Des communications sont réalisées régulièrement pour promouvoir les différentes actions et avancées en Normandie. Elles se font via les réseaux sociaux professionnels (LinkedIn) mais aussi sur le site Archimaid où la newsletter regroupe ensuite toutes les nouveautés afin qu'elles soient transmises par e-mail.

Adressage de patients entre établissements

- Création de documents pour faciliter l'adressage de patients pour essais cliniques et rendre visibles les personnes ressources de chaque établissement
- Traçabilité auprès de la coordinatrice régionale
- Suivi des indicateurs d'adressage

En 2024 :

- ▶ 82 adressages tracés entre établissements
- ▶ 17 inclusions effectives

JE SOUHAITE ADRESSER UN PATIENT POUR UN ESSAI CLINIQUE

Je souhaite adresser mon patient à :	Je trouve la fiche d'adressage :	J'envoie le dossier (fiche d'adressage + documents anonymisés) aux personnes à contacter :
Normandie	Fiches d'adressage ARCHIMAID Normandie	- Pour les établissements de recours : <ul style="list-style-type: none"> ▶ Contacts CHU de Caen : jeon-v@chu-caen.fr, lebreton-e@chu-caen.fr et hamadache-h@chu-caen.fr ▶ Guichet unique Centre François Baclesse : essaitherapeutiquecfb@cfb.mssante.fr ▶ Contacts CHU de Rouen : <ul style="list-style-type: none"> o Dermatologie : ab.duval-moderne@chu-rouen.fr et orlane.deboves@chu-rouen.fr o Gastro-entérologie : Frederic.DiFiore@chu-rouen.fr o ORL : Sophie.Deneuvre@chu-rouen.fr et Caroline.Bulte@chu-rouen.fr o Urologie : christian.pfister@chu-rouen.fr, L.augusto-peligrin@chu-rouen.fr et maeva.bizon@chu-rouen.fr ▶ Guichet unique Centre Henri Becqueret : recherche.clinique@chb.unicancer.fr - Pour les établissements de proximité : Coordonnées de la personne en charge de l'essai sur la fiche ARCHIMAID de l'essai souhaité
Territoire 02-60-80	Fiche d'adressage ARCHIMAID 02-60-80	Coordonnées de la personne en charge de l'essai sur la fiche ARCHIMAID de l'essai souhaité
CLIP ² de Lille (CHU de Lille, Centre Oscar Lambret et centres StARCC 59-62)	Démarche d'adressage via la plateforme KLINEO : app.klineo.fr (en sélectionnant CLIP ² Lille) Plus d'informations : https://archimaid.fr/api/adressage/file/Modalite%20de%20fonctionnement%20r%C3%A9seau%20adressage%20CLIP%C3%B2%20Lille%201.pdf	
Institut Gustave Roussy	Démarche d'adressage via la plateforme KLINEO : app.klineo.fr Pour toute question, n'hésitez pas à contacter : support@klineo.fr	
Réseau ARPEGO (Région Grand-Ouest: Bretagne et Pays de la Loire)	Fiches d'adressage ARCHIMAID Normandie	essaitherapeutiquecfb@cfb.mssante.fr

⚠ Je pense à tracer mon adressage auprès d'OncoNormandie (recherche.clinique@onconormandie.fr)
SCHEMA DECISIONNEL D'ADRESSAGE - Version du 15/07/2025
Pour toute question : recherche.clinique@onconormandie.fr

ONCO NORMANDIE FICHE D'ADRESSAGE POUR UN ESSAI CLINIQUE

MEDECIN DEMANDEUR	
ETABLISSEMENT	
DATE DE LA DEMANDE	

Modalité de réponse souhaitée :
 Téléphone :
 Fax :
 E-mail :

Demande pour une étude spécifique : OUI NON Si oui, nom de l'étude :

Demande urgente : OUI NON

DONNEES ADMINISTRATIVES DU PATIENT

Initiales : - Sexe : M F

Année de naissance :

HISTOIRE DE LA MALADIE

Localisation du cancer primitif :
 Type histologique :
 Stade : TNM :

Métastases : OUI NON Sites métastatiques :

Métastases cérébrales : OUI NON Si oui, stable depuis au moins 4 semaines sans corticoïdes : OUI NON

Maladie mesurable : OUI NON DNA

NB : maladie mesurable si masse tumorale ≥ 10mm de grand axe ou ganglion ≥ 15 mm de petit axe

Si nécessaire : patient biopsiable : OUI NON

Si oui, quels sites seraient accessibles :

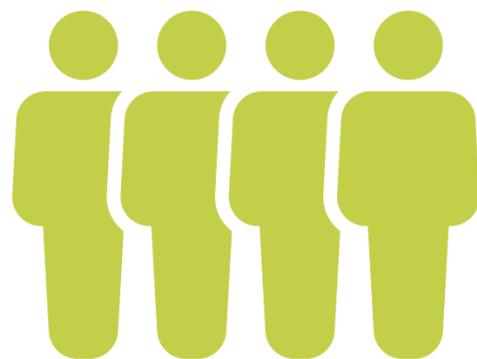
Mutations :

Fiche d'adressage régionale
Version du 15/07/2025

Equipe



Coordination territoriale :
Elodie DERUCHE



Investigation sur centres :

Raynald FELIHO (Creil / Compiègne)
Elise FRESSIN (Chauny / Saint-Quentin)
Farida KHENTACHE DAHAMNI (Saint-Quentin)
Marta PERETTI (Soissons / Saint-Quentin)



Elodie DERUCHE
Coordination territoriale StARCC



Coordinatrice de la Picardie depuis le début du projet, j'ai pu participer activement au développement de la recherche clinique au sein du territoire. Grâce à StARCC, il a été possible d'initier et de redynamiser la recherche clinique notamment en proposant des études ou encore en mettant à disposition des ARC mobiles. Sans leur intervention, certains établissements ne pourraient pas faire de recherche clinique. Cette dynamique territoriale est rendue possible grâce à une "équipe de choc" d'ARC mobiles qui est investie, motivée et rigoureuse.

Mes missions sont diverses et variées mais ce qui est le plus stimulant et enrichissant c'est le contact direct avec les médecins qui souhaitent soit débiter soit développer leur activité de recherche clinique mais aussi le contact avec les ARC des centres périphériques. Les accompagner, les aider et les soutenir rend ce poste tout aussi intéressant que challengeant !

Comité de pilotage territorial

1 séance en 2024



Composition (13 membres) :

- Les responsables médicaux et scientifiques
- Le responsable opérationnel
- Les représentants des établissements publics et privés
- Le coordonnateur territorial et les Attachés de Recherche Cliniques mobiles

Missions :

- S'assurer de l'avancée et de la réalisation des missions au sein du territoire
- Prendre des décisions et réfléchir aux futurs axes de structuration de la recherche clinique
- Etablir l'état des lieux de l'activité de recherche clinique
- Revoir les indicateurs d'activité

Groupe de travail territorial

Composition :

- Le responsable opérationnel
- Le coordonnateur territorial
- Les Attachés de Recherche Cliniques mobiles

5 séances en 2024

Missions :

- Recenser les besoins et les attentes des établissements
- Soulever les éventuels problèmes
- Remonter les indicateurs d'activité

Accroître le nombre d'études cliniques

L'équipe StARCC assure une diffusion dirigée des propositions de nouvelles études aux établissements partenaires. Cette orientation est déterminée en fonction des spécificités de chaque étude : domaine thérapeutique, niveau de complexité, exigences logistiques et réglementaires.

Lorsqu'un établissement est sollicité pour une nouvelle étude, il vérifie auprès du promoteur si l'étude peut être diffusée à l'ensemble des établissements StARCC du territoire.

En 2024 :

- ▶ 17 études ont été diffusées aux différents centres de Picardie
- ▶ 25 faisabilités d'études ont été complétés par les centres
- ▶ 18 faisabilités ont abouti à la sélection du centre pour participer à l'étude
- ▶ 64 patients ont été inclus dans les études diffusées par le dispositif StARCC

Elise FRESSIN

Attachée de Recherche Clinique StARCC



J'ai un quotidien d'ARC assez classique, mais à côté de cela je suis amenée à réaliser d'autres missions spécifiques. Je suis notamment en charge de la diffusion des informations aux établissements StARCC de Picardie, qu'il s'agisse d'évènements, de formations à venir ou de nouvelles études auxquelles ils pourraient candidater. La diffusion de nouvelles études est un atout essentiel dont bénéficient les établissements du dispositif StARCC. Cette diffusion se fait d'ailleurs de façon ciblée. Pour chaque étude, je dois sélectionner en amont les centres auxquels je diffuse en fonction des spécialités exercées par les médecins de ces centres. Je suis parfois amenée à contacter les promoteurs afin de demander plus d'informations sur l'étude ou pour confirmer qu'ils sont bien d'accord pour que je puisse transférer leur étude à de nouveaux centres.



Optimiser l'identification des études cliniques

Les Attachés de Recherche Clinique StARCC sont impliqués dans l'identification de patients potentiels lors des Réunions de Concertation Pluridisciplinaires. Les fiches des patients sont consultées sur place ou à distance afin de permettre une analyse des études cliniques potentielles (pré-screening) parmi les essais en cours dans le territoire.

En 2024, le format des arbres décisionnels a évolué vers un modèle plus ergonomique permettant de rapidement identifier une étude pour un patient.

Nouveau modèle d'arbres décisionnels :

En 2024 :

- ▶ **251** Réunions de Concertation Pluridisciplinaire ont bénéficié de ce service
- ▶ **117** patients identifiés comme potentiellement éligibles à une étude clinique
- ▶ **77** patients ont pu accéder à une étude grâce à ce dispositif

Une organisation rigoureuse a été définie pour permettre la saisie et garantir la mise à jour des données et des arbres décisionnels dans l'outil Archimaid.

Cette mise à jour est assurée par deux Attachés de Recherche Clinique StARCC. Elle nécessite un contact régulier avec toutes les équipes d'investigation en cancérologie du territoire.

SÉNOLOGIE

Cliquez sur l'étude de votre choix pour accéder à sa fiche détaillée

Adjuvant	<div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">LESS / UC-BCG-2103</div> <div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">HER2-RH+</div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">LESS : Étude à un seul bras de la désescalade de la durée d'hormonothérapie adjuvante chez des femmes présentant un cancer du sein HR+ HER2- à très faible risque de métastase</p>	<div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">IidERA / GO42784</div> <div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">HER2-RE+</div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">A Phase III, Randomized, Open-Label, Multicenter Study Evaluating the Efficacy and Safety of Adjuvant Giredestrant Compared With Physician's Choice of Adjuvant Endocrine Monotherapy in Patients With Estrogen Receptor-Positive, HER2-Negative Early Breast Cancer</p>	<div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">FLAMINGO-01</div> <div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">HER2+</div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">Une étude de phase 3 randomisée, multicentrique et contrôlée par placebo pour évaluer l'efficacité et la sécurité du peptide HER2/Neu GLSI-100 (GP2 + GM-CSF) chez des sujets positifs pour HER2/Neu avec une maladie résiduelle ou un PCR à haut risque après une thérapie à base de trastuzumab en néoadjuvant et en adjuvant postopératoire.</p>	<div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">ETNA</div> <div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">Triple négatif</div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">Pembrolizumab Adjuvant et Chimiothérapie ou Surveillance dans le Cancer du Sein Triple Négatif Précoce avec un Haut Score de Lymphocytes Tumoraux Infiltrants Stromaux (TILs)</p>
1 ^{ère} ligne métastatique ou localement avancé	<div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">STEREO-OS</div> <div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">HER2-RE+</div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">Radiothérapie stéréotaxique extracrânienne du corps (SBRT) ajoutée au traitement standard par rapport au traitement standard seul chez les patients atteints de tumeurs solides présentant entre 1 et 3 métastases osseuses uniquement</p>	<div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">SAFIR 03 /UC-GMP-2206</div> <div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">HER2-RH+</div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">Détection de l'ADN tumoral dans le sang des patients recevant un traitement standard pour un cancer du sein métastatique à récepteurs hormonaux positifs et n'exprimant pas HER2 comme outil de guidage pour adapter au plus tôt le traitement des patientes susceptibles de bénéficier de la prochaine cure de fulvestrant en association avec l'alpelisib ou le ribociclib</p>		
2 ^{ème} ligne métastatique ou localement avancé	<div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">TUC-TOC</div> <div style="background-color: #2980b9; color: white; padding: 2px; font-weight: bold; font-size: small;">HER2+</div> <p style="font-size: x-small; margin-top: 5px;">Tucatinib en combinaison avec Etoposide Oral (VP16) et Trastuzumab chez les patients atteints de cancer du sein métastatique HER2 positif après progression sous Tucatinib-Capecitabine-Trastuzumab ou toxicité liée à la Capecitabine: une étude de phase II multicentrique</p>			

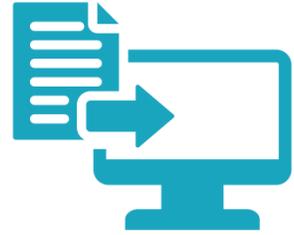
Cet arbre décisionnel rassemble les études cliniques à visée thérapeutique et les études de screening moléculaires ouvertes dans les établissements StARCC de l'Aisne, l'Oise et de la Somme.



Ce que nous avons accompli en 2024



Soutien à l'investigation sur site par les Attachés de Recherche Clinique mobiles



Mise à jour en temps réel du registre d'essais clinique Archimaid



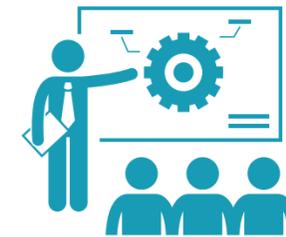
Recherche et diffusion de propositions de nouvelles études cliniques



Identification d'étude sur site et en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire



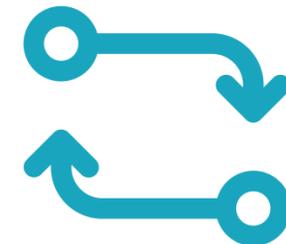
Recensement de l'activité de recherche clinique



Organisation d'événements et de formations à destination des professionnels de la recherche clinique



Communication sur le projet, les actualités et les études cliniques disponibles



Aide à l'adressage des patients entre établissements pour étude clinique et traçabilité



Mise à disposition d'outils de gestion et d'assurance qualité



ARC	Attaché de Recherche Clinique
CHU	Centre Hospitalier Universitaire
CLCC	Centre de Lutte Contre le Cancer
CLIP² Lille	Les CLIP ² sont des centres investigateurs spécialisés, au sein d'établissements de santé (CHU, CLCC), dans les essais précoces de nouveaux médicaments
COPIL	Comité de Pilotage
G2RC	Groupement de recherche clinique en Nord et Pas-de-Calais
Proximité	Etablissement public ou privé hors Centre Hospitalier Universitaire et Centre de Lutte Contre le Cancer
RCP	Réunion de Concertation Pluridisciplinaire
Recours	Centre Hospitalier Universitaire ou Centre de Lutte Contre le Cancer
RIPH	Recherches Impliquant la Personne Humaine
RIPH1	Recherches interventionnelles qui comportent une intervention sur la personne non justifiée par sa prise en charge habituelle
RIPH2	Recherches interventionnelles qui ne comportent que des risques et des contraintes minimales, dont la liste est fixée par arrêté du ministre chargé de la santé, après avis du directeur général de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé
RIPH3	Recherches non interventionnelles qui ne comportent aucun risque ni contrainte dans lesquelles tous les actes sont pratiqués et les produits utilisés de manière habituelle



CONTACT

Tél : +33 (3) 20 44 66 79

Mail : maud.pouwels@chu-lille.fr

Site : www.girci-no.fr/

Adresse : Maison Régionale de la Recherche Clinique
CHU de Lille - 6 rue du Pr Laguesse
59 037 LILLE Cedex

