

Ministère de la santé et des sports

Direction de l'hospitalisation
et de l'organisation des soins
Mission de l'observation, de la prospective
et de la recherche clinique

0 0 7 7 9 4

Recherche translationnelle en cancérologie

Institut National du Cancer

Département de biologie du cancer

Personne chargée du dossier :
Angélique Michaut
Téléphone : 01 41 10 72 60

16 OCT. 2009

Appel à projets 2010

La Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins (DHOS) et l'Institut national du cancer (INCa) lancent conjointement un appel à projets pour contribuer à l'émergence d'une recherche translationnelle de haut niveau dans tous les domaines de la cancérologie, et pour favoriser les interactions entre chercheurs et cliniciens.

La recherche translationnelle est une composante majeure de la recherche biomédicale en cancérologie. Cette recherche doit assurer un continuum entre la recherche cognitive et la recherche clinique et inversement, faire poser des questions à la recherche fondamentale, dérivées de l'observation des patients (ou de groupes de patients). La recherche translationnelle doit se développer à proximité du patient, afin de permettre ce flux bidirectionnel des échanges. Elle doit ainsi permettre l'application rapide des connaissances au bénéfice du malade.

1- Champ de l'appel à projets

Le présent appel à projets couvre tous les champs de la recherche translationnelle en cancérologie.

Cependant certains thèmes pourront être plus particulièrement développés :

- évaluation et validation d'outils diagnostiques, pronostiques et de suivi des malades
- validation de cibles médicamenteuses et de marqueurs biologiques contribuant à la prévention, au diagnostic précoce et au traitement,
- développement de dispositifs biomédicaux ou d'approches thérapeutiques issus de la recherche fondamentale.

De même, les travaux proposés pourront être initiés par un constat clinique ou épidémiologique (profil évolutif atypique, sensibilité, résistance ou effet inattendus à un traitement...) et devront évaluer les mécanismes biologiques à partir des génotypes, des phénotypes ou du microenvironnement. Ainsi ils pourront permettre :

- l'identification des paramètres biologiques, génétiques et pharmacologiques des tumeurs ;
- l'identification des tumeurs à risque métastatique ;
- la détermination des cibles thérapeutiques pour chaque tumeur ...

Les projets portant sur les cancers rares de l'adulte et sur les cancers pédiatriques seront particulièrement appréciés.

2- Modalités : il convient de se référer au texte de l'appel à projets en annexe 1

Les projets doivent avoir une durée de 36 mois.

Les projets devront associer 2 équipes au minimum, dont obligatoirement une équipe hospitalière (CHU, CLCC, ...).

Le financement de cet appel à projets ayant une double origine, le financement sera attribué en distinguant les équipes hospitalières (dotation DHOS), des équipes d'autres organismes (financement INCa) selon l'annexe 4.

La procédure de sélection se déroulera en deux temps :

I – Présélection sur lettre d'intention (cf. annexe 2) : la lettre d'intention, rédigée en français et en anglais, comprendra les éléments succincts permettant de juger de l'originalité et l'intérêt du projet, de sa pertinence méthodologique et de sa faisabilité.

Le coordonnateur principal du projet adressera une copie de la lettre d'intention au Cancéropôle et la Délégation à la recherche clinique et à l'innovation de son lieu d'exercice.

Le comité d'évaluation scientifique sélectionnera, sur cette base, les projets qui feront l'objet de la 2^{ème} phase d'expertise. Les équipes seront averties par courrier électronique du résultat de la sélection.

II – Projets finalisés : seules les équipes bénéficiant d'un avis positif seront invitées à élaborer leur projet définitif complet (annexe 3 : dossier de candidature). Le projet sera adressé au cancéropôle de référence, qui transmettra à l'INCa l'ensemble des dossiers de l'inter-région avec les commentaires qu'il jugera utile. Une copie sera adressée par courrier électronique aux Délégations à la recherche clinique et à l'innovation de référence (liste en annexe 5).

3 - Calendrier prévisionnel :

1. Réception des lettres d'intention par l'INCa : 25 octobre 2009
2. Sélection des lettres d'intention par le comité d'évaluation scientifique : 24 novembre 2009
3. Dépôt des dossiers finalisés : 22 janvier 2010
4. Rendu des résultats : fin mars 2009

Toutes informations de nature scientifique ou administrative peuvent être recueillies auprès de :
Institut National du Cancer - E-mail : transla2010@institutcancer.fr

Le Président de l'Institut National du Cancer

Pr Dominique MARANINCHI

La Directrice de l'Hospitalisation
et de l'Organisation des soins



Annie PODEUR