

GHT NAVARRE-CÔTE BASQUE

RAPPORT D'ACTIVITÉ

RECHERCHE CLINIQUE ET INNOVATION 2025





SOMMAIRE

1. TEMPS FORTS DE L'ANNÉE 2025	3
2. RECHERCHE CLINIQUE	4
2.1. CHIFFRES CLÉS 2025.....	4
2.2. INVESTIGATION	4
2.3. PROMOTION.....	6
2.4. PRODUCTION SCIENTIFIQUE	8
2.5. CENTRES DE COMPÉTENCES MALADIES RARES	10
2.6. FINANCES.....	10
3. INNOVATION.....	11
3.1. STATION [E] SANTE : EXPÉRIMENTATIONS DE SOLUTIONS NUMÉRIQUES	11
3.2. STRUCTURATION DES DONNÉES DE SANTÉ & IA	12
3.3. MANAGEMENT DE L'INNOVATION	12
3.4. PROJET REVITAL EN 2025	13
4. ACTEURS DE LA RECHERCHE GHT	14
4.1. TEMPS FORTS	14
4.2. PLATEFORME DE RECHERCHE ET D'INNOVATION EN ACTIVITÉ PHYSIQUE ADAPTÉE POUR LA SANTÉ.....	15
4.3. UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE (URC).....	16
4.4. CORRESPONDANTS RECHERCHE & INNOVATION DES PÔLES	17
4.5. PARTENARIATS : LE RÉSEAU CARES	18

1. TEMPS FORTS DE L'ANNÉE 2025



JANVIER : Lancement du réseau CARES de recherche en santé Cancer coordonné par le CHCB (22 janvier)



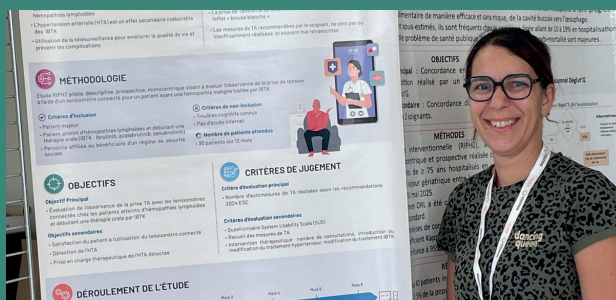
MARS : Inauguration de l'institut de Cancérologie Icance (20 mars)



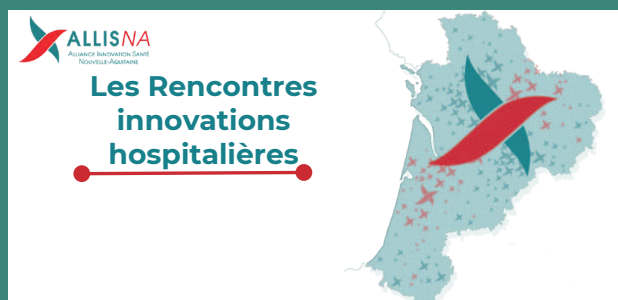
MAI : Réunion des partenaires du projet européen REVITAL à l'EPS Garazi (27 & 28 mai)



JUIN : Première soirée de la recherche clinique du GHT (25 juin)



SEPTEMBRE : Présentation du poster Hemo-connect (Vanessa Beau) au 12ème colloque interrégional de recherche paramédicale du Grand Sud-Ouest à Toulouse (19 septembre)



SEPTEMBRE : « Rencontres Innovations Hospitalières » organisé par le cluster santé en nouvelle Aquitaine ALLIS-NA à l'IFSI (25 septembre)



NOVEMBRE : Appel à Projet Interne de Recherche Clinique APIRC 2025 (26 novembre)

2. RECHERCHE CLINIQUE

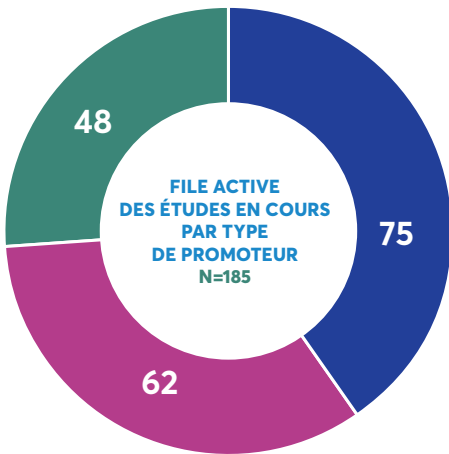


2.1. CHIFFRES CLES 2025

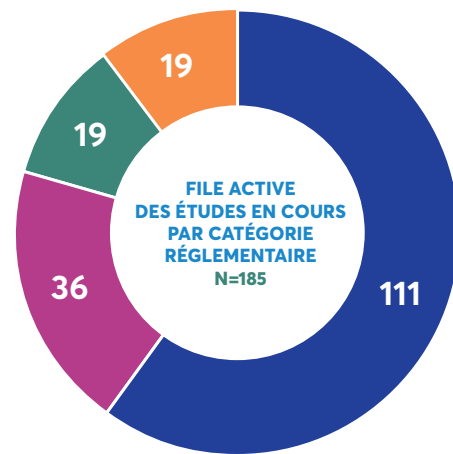
- 185 études cliniques actives au CHCB (55 nouvelles études)
- 3611 patients suivis en file active au CHCB (2853 nouveaux patients inclus)
- 26 services cliniques impliqués
- 70 publications scientifiques

2.2. INVESTIGATION

BILAN DES ÉTUDES CLINIQUES

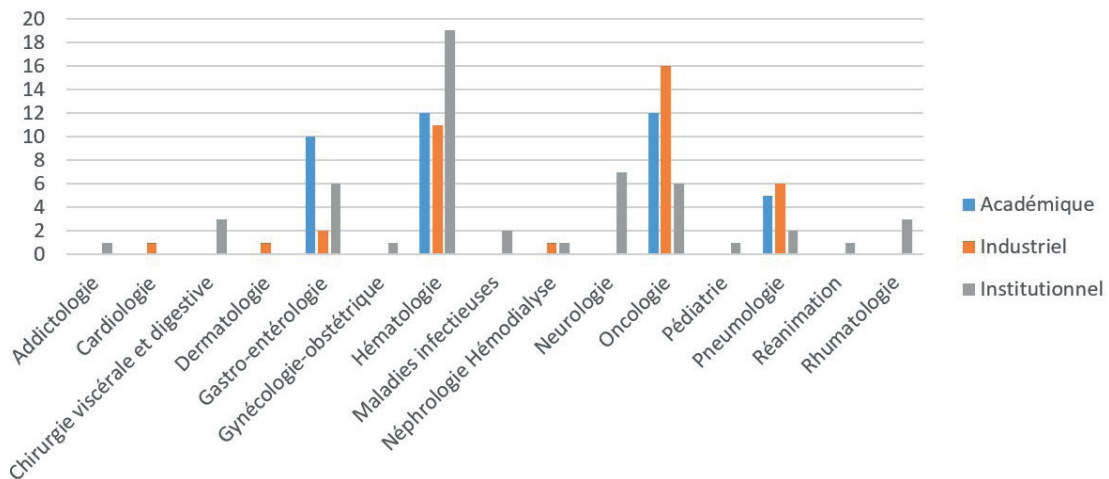


● Institutionnel ● Académique ● Industriel



● RIPH 1 ● RIPH 2 ● RIPH 3 ● RNIPH

FILE ACTIVE DES ÉTUDES EN COURS RIPH-1 ET 2 PAR SERVICE EN 2025 N = 130 ÉTUDES



ZOOM SUR UN ESSAI INNOVANT EN CHIRURGIE DIGESTIVE



Dr Renaud Gontier
Chirurgien digestif

Le CHCB, acteur majeur sur le territoire pour la prise en charge de l'obésité, participe à l'étude SLEEVEPEXIE promue par le Centre Hospitalier Départemental de Vendée.

L'étude a pour but de rechercher des alternatives techniques permettant de limiter les effets secondaires invalidant de reflux gastrooesophagien (30% des cas) chez les patients ayant bénéficié des interventions « SLEEVE » ou Gastrectomy verticale calibrée qui représentent plus de la moitié des interventions réalisées partout en France.

« Nous espérons que les résultats de cette étude nous permettront de modifier la technique opératoire pour un meilleur résultat fonctionnel et une meilleure qualité de vie pour les patients. »

ZOOM SUR UN ESSAI INNOVANT EN NEUROLOGIE ET IMAGERIE

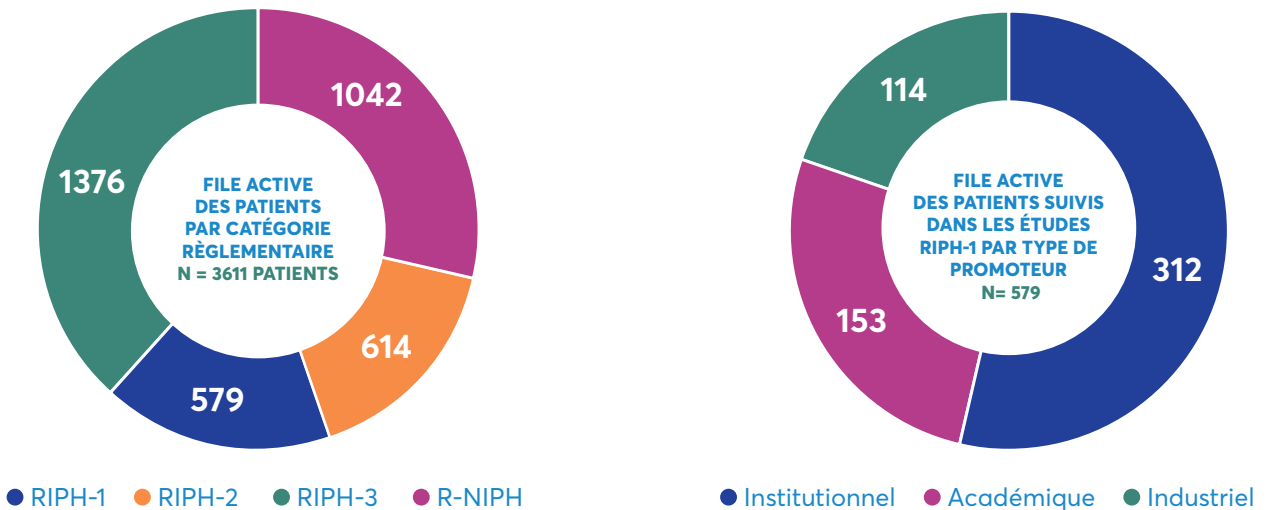


Dr Quentin Bourgeois-Beauvais
Neurologue

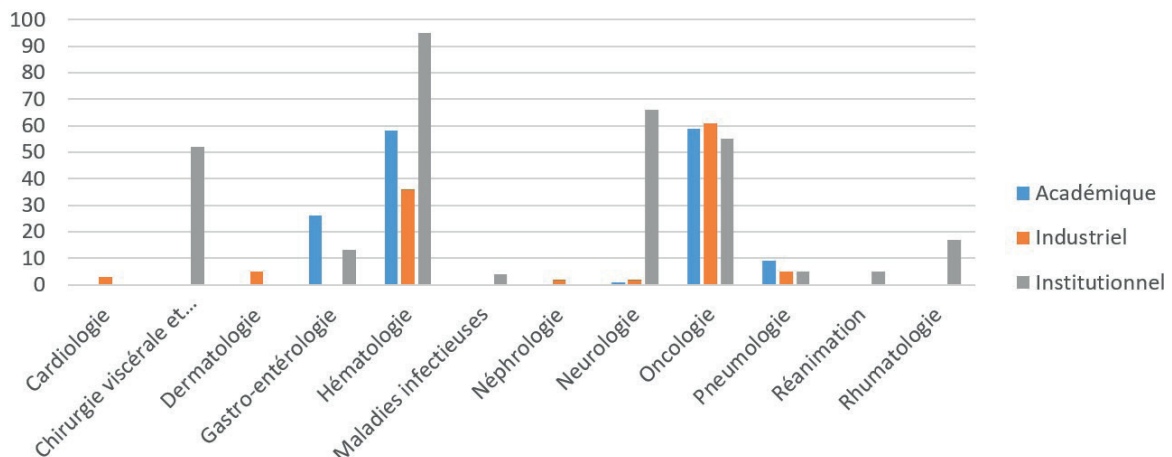
Depuis la fin d'année 2025, le service de neurologie du CHCB participe à l'essai IA-SUCCESS promu par le CHU de Nancy, une étude multicentrique française innovante qui évalue l'administration d'une thrombolyse directement dans la carotide interne après une recanalisation par thrombectomie mécanique dans les AVC avec occlusion proximale.

« Le rythme d'inclusion est excellent à Bayonne et en France et nous espérons avoir très rapidement les premiers résultats des analyses intermédiaires. Une étude espagnole similaire a déjà montré d'excellents résultats. La participation à cet essai nous permet donc d'être à la pointe des innovations en cours dans la prise en charge des AVC ! »

BILAN DES INCLUSIONS DE PATIENTS DANS LES ÉTUDES CLINIQUES



FILE ACTIVE DES PATIENTS SUIVIS EN 2025 DANS LES ÉTUDES RIPH-1 PAR SERVICE - N= 579

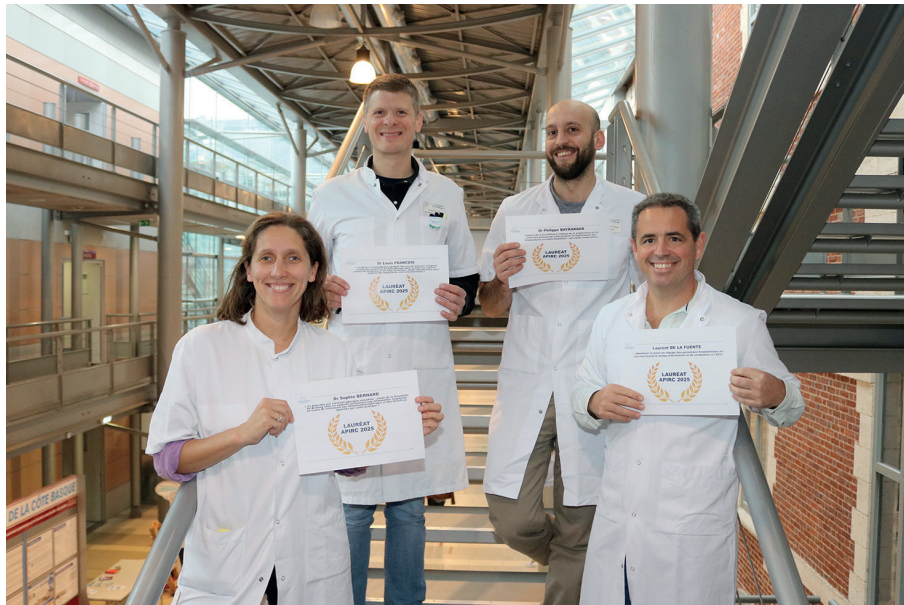


2.3. PROMOTION

APPEL À PROJET INTERNE DE RECHERCHE CLINIQUE - APIRC 2025

Un nouvel appel à projet lancé doté d'une enveloppe de 60K€ grâce aux recettes perçues par les investigateurs dans le cadre de la participation à des essais cliniques à promotion externe.

3 projets médicaux et 1 projet paramédical ont été lauréats cette année :



De gauche à droite : Dr Sophie Bernard - Dr Louis François - Dr Philippe Beyakdar - Laurent De la Fuentes

- **Dr Sophie Bernard** (pôle Spécialités médicales) sur le bien être par l'activité physique encadrée : Etude de la faisabilité du Qi-Gong chez les patients présentant une hémopathie lymphoïde en cours de traitement par immunochimiothérapie
- **Dr Philippe Beyrakdar** (pôle Médecine interne) sur l'impact de la surveillance continue de la température sur la détection précoce de la bactériémie et l'optimisation des hémocultures en milieu hospitalier
- **Dr Louis François** (pôle Spécialités médicales) sur l'incidence et distribution spatiale des cas de tumeurs malignes cérébrales primitives au Pays Basque Nord et dans les cantons landais de Seignanx et du Pays Tyrossais
- **Laurent De la Fuente**, IPA (pôle Psychiatrie Adultes) sur l'amélioration de la prise en charge des personnes hospitalisées en raccourcissant le temps d'isolement et de contention à l'UCI

CHEFFE DE PROJET PROMOTION



Séverine Labarrere
Cheffe de projet Promotion

Séverine Labarrere occupe le poste de Cheffe de projet Promotion au GHT. Dans le cadre de ses missions, elle assure la gestion du portefeuille de projets de recherche clinique dont le CHCB est promoteur et accompagne les investigateurs coordonnateurs depuis la conception de leurs projets jusqu'à leur valorisation scientifique.

Elle gère les aspects logistiques, administratifs, humains et financiers des différents projets et assure l'ensemble des démarches réglementaires pour le compte du promoteur. Elle travaille pour cela en étroite collaboration avec l'investigateur, le médecin de recherche clinique, la biostatisticienne, le data manager et les ARCs qui assurent l'aide à l'investigation.

Déploiement du logiciel RedCap au CHCB Le logiciel RedCap qui a été déployé au CHCB en juillet 2025 est une solution logicielle d'acquisition électronique de données sur navigateur reposant sur métadonnées, pour la conception de bases de données de recherche clinique. RedCap mis à disposition par un consortium de partenaires académiques est largement utilisé dans les hôpitaux. Il sera utilisé comme cahier d'observation électroniques pour les études cliniques promues par le CHCB.

RECHERCHE EN SOINS : PARTICIPATION D'UNE ÉQUIPE SOIGNANTE DU CHCB AU COLLOQUE INTERRÉGIONAL DE RECHERCHE CLINIQUE

Une équipe soignante du CHCB présente au 12^{ème} colloque interrégional de recherche paramédicale du Grand Sud-Ouest les 18 et 19 septembre organisé par IUCT Oncopôle de Toulouse en collaboration avec le GIRCI SOHO.



De gauche à droite : Laurence Elissalde, Vanessa Beau, Argitxu Hirigoyen (IDERC) et Laurent De La Fuente (IPA)

Vanessa Beau, Laurence Elissalde et Laurent De La Fuente (IPA) et Argitxu Hirigoyen (IDERC) ont participé à cet événement dédié à la recherche paramédicale ayant pour objectif l'amélioration de la qualité de vie des patients et des soignants.

Vanessa Beau y a présenté son projet de recherche paramédicale « Hemo-connect » (lauréat de l'APIRC 2024) ayant pour objectif de faire une évaluation du suivi connecté des patients souffrant d'hémopathies malignes sous IBTK sous forme de poster.

Le GHT poursuit son engagement pour développer la recherche paramédicale !

En bref : 1^{ère} inclusion dans l'étude TOMO-BPCO du Dr Hadrien Rozé financée dans le cadre de l'APIRC 2024 le 22 novembre ! Cette étude vise à améliorer la synchronisation patient-ventilateur souffrant de BPCO avec l'aide de la tomographie par impédance électrique afin de diminuer les asynchronies associées à la mortalité.

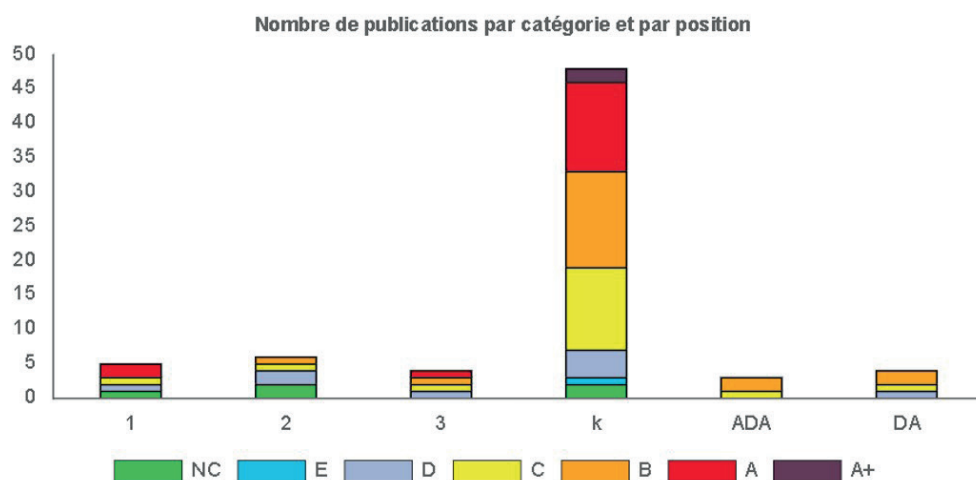
2.4. PRODUCTION SCIENTIFIQUE

CHIFFRES CLÉS 2025

- **70 articles** en tant que co-auteur
 - **66 Journal Articles** et 4 Review
 - **11 publications en 1er ou 2nd auteur** (15%)
 - **7 publications en dernier ou avant-dernier auteur** (10%)
 - **38 publications dans des revues de catégories A+/A/B** (54%)
- **34 publications** sur **listes investigateurs**

PROFIL DES PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES

Détail des publications par position d'auteur et par catégories de revues



ZOOM SUR UNE PUBLICATION EN PSYCHIATRIE



Dr Sophie-Athéna Chapron
Psychiatre

«Impact des psychédéliques sur le craving dans l'addiction : revue systématique de la littérature»

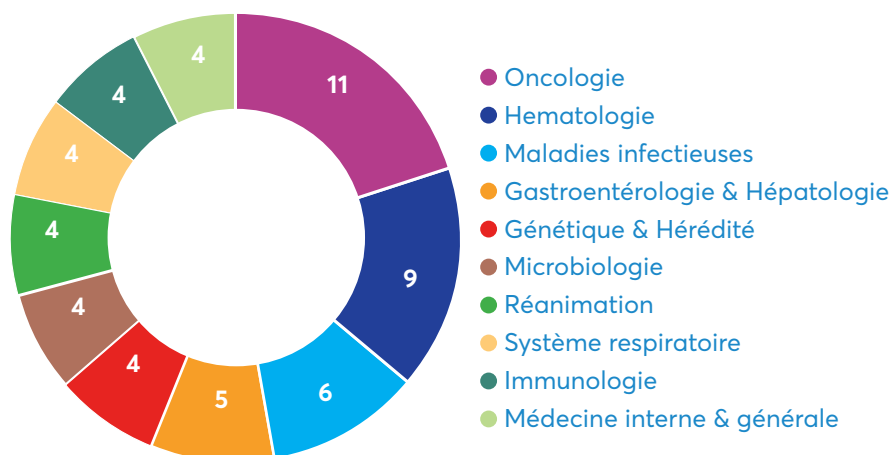
De récentes études ont mis en évidence l'intérêt des psychédéliques, tels que la psilocybine, pour le traitement des troubles addictifs. Une revue systématique de la littérature a été conduite afin d'évaluer l'efficacité de différentes molécules de cette classe dans la réduction du craving, symptôme central de l'addiction.

Sur les 31 études incluses, représentant un total de 2 639 participants, 12 rapportaient une diminution statistiquement significative des scores de craving après exposition aux psychédéliques, dans des contextes médicaux, rituels, ou récréatifs. Ces résultats suggèrent un effet anti-craving potentiel de ces substances.

Des études complémentaires, idéalement des essais de grande ampleur, sont nécessaires pour confirmer ces observations et préciser le rôle des psychédéliques dans la prise en charge des troubles addictifs.

Chapron SA, Bonazzi G, Di Lodovico L, de Ternay J, Landmann C, Nourredine M, Salvo F, Sessa B, Das R, Rolland B, Garcia-Romeu A, Auriacombe M. Impact of psychedelics on craving in addiction: A systematic review. J Psychopharmacol. 2025 Feb 1;2698811241308613. doi: 10.1177/02698811241308613.

Détail des publications par discipline et par pôle



Détail des publications par pôle

Pôle	Nb publications	Nb publiants	Score SIGAPS	Score Frac.
Spécialités médicales	42	17	355	15,78
Médecine interne	8	6	89	3,38
Réanimation-Urgences	8	3	58	2,35
Mère-Enfant	4	3	25	1,04
Laboratoire	2	2	6	0,23
Administratif	2	1	16	0,77
Pharmacie	1	1	8	0,42
Psychiatrie adultes	1	1	32	1,39
Imagerie	1	1	6	0,24
Chirurgie Anesthésie	1	1	1	0,05

ZOOM SUR UNE PUBLICATION EN HEMATOLOGIE

Stratégie de traitement adaptée en fonction de la maladie résiduelle : traitement de patients de moins de 66 ans, atteints de myélome multiple, nouvellement diagnostiqués et éligibles à une autogreffe

Le service d'hématologie du CHCB a eu l'opportunité d'être centre investigateur de l'étude internationale innovante de phase III MIDAS impliquant 791 patients et 72 centres investigateurs. Grâce au travail de recherche clinique, nous avons pu inclure 21 patients au CHCB dont certains sont encore en cours de traitement et être associés en tant qu'auteur à la publication majeure des premiers résultats de cette étude dans le *New England Journal of Medicine*.

L'essai MIDAS explore une approche de désescalade et de personnalisation thérapeutique basée sur la maladie résiduelle mesurable (MRD), qui permet d'évaluer la persistance de cellules tumorales après traitement. Les résultats intermédiaires montrent l'absence de bénéfice à intensifier le traitement par une double autogreffe chez les patients restant MRD positifs après induction. En revanche, les données ne sont pas encore matures pour conclure définitivement sur la possibilité d'éviter l'autogreffe chez les patients MRD négatifs.

Perrot A, Lambert J, Hulin C, Pieragostini A, Karlin L, Arnulf B, Rey P, Garderet L, Macro M, Escoffre-Barbe M, Gay J, Chalopin T, Gounot R, Schiano JM, Mohty M, Leleu X, Manier S, Mariette C, Chaletteix C, Braun T, De Prijck B, Avet-Loiseau H, Mary JY, Corre J, Moreau P, Touzeau C; MIDAS Study Group. Measurable Residual Disease-Guided Therapy in Newly Diagnosed Myeloma. *N Engl J Med*. 2025 Jul 31;393(5):425-437. doi: 10.1056/NEJMoa2505133. Epub 2025 Jun 3.



Dr Julie Gay
Hématologue

2.5. CENTRES DE COMPÉTENCES MALADIES RARES

Centres de Compétences Maladies Rares (CCMR) : quelles missions ?

Afin d'avoir un maillage de proximité, les CCMR agissent en lien avec un Centre de référence maladies rares (CRM) de rattachement pour assurer la prise en charge et le suivi des personnes atteintes de maladies rares au plus proche de leur domicile.

Ils rassemblent une équipe hospitalière spécialisée ayant une expertise avérée pour une maladie rare ou un groupe de maladies rares. Ils font le lien avec les professionnels de santé hospitaliers ou de ville et avec les secteurs médico-social, éducatif et social sur son territoire de santé.

3 CENTRES DE COMPÉTENCES MALADIES RARES LABELLISÉS AU CHCB



CCMR Médecine interne coordonné par le **Dr Irène Machelart** au sein de la **Filière FAI2R** visant les maladies auto-immunes et auto-inflammatoires systémiques rares qui assure le suivi de **850 patients**.

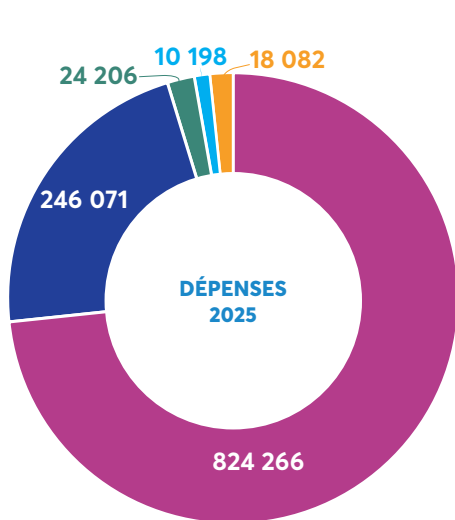


CCMR Neuromusculaire coordonné par le **Dr Olivier Flabeau** au sein de la **Filière FILNEMUS** (Maladies neuromusculaires) qui assure le suivi de **277 patients**.

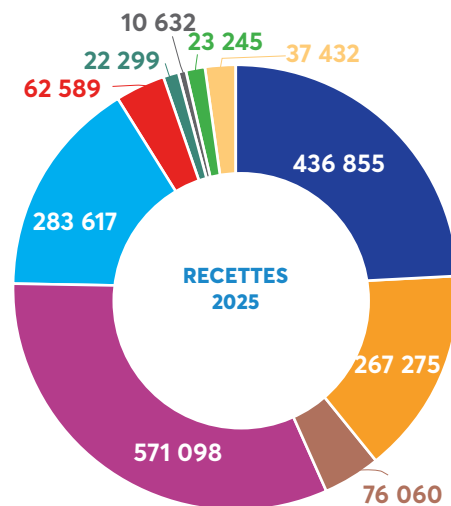


CCMR Neurogénétique enfants et adultes coordonné par le **Dr Leila Lazaro** au sein de la **Filière BRAINTEAM** visant les maladies rares à expression motrice ou cognitive du système nerveux central qui assure le suivi de **37 patients**.

2.6. FINANCES



- Dépenses de Personnel
- Dépenses médicales
- Dépenses Hôtelières
- Dépenses d'amortissement
- Charges Indirectes CHCB



- MERRI Publications
- MERRI Recherche - Inclusion
- MERRI industrielles
- Facturation aux promoteurs RC
- Facturation aux promoteurs autres UF
- Honoraires Investigateurs
- Aide à la Contractualisation
- Base de données Maladies Rares
- Réseau CARES
- EMRC GIRCI

3. INNOVATION

3.1. STATION [E] SANTE : EXPERIMENTATIONS DE SOLUTIONS NUMERIQUES



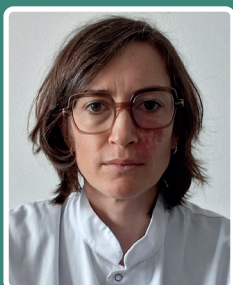
L'objectif du CHCB à travers le Tiers Lieu d'expérimentation Station [e]Sante est de réfléchir et de contribuer au développement de solutions numériques qui répondent réellement à un besoin hospitalier et qui trouveront leur place dans le parcours des patients et les usages des professionnel(le)s de santé.

TEST D'INTÉRÊT EN UTILISATION RÉELLE DE LA SOLUTION DRUGOPTIMAL

drug+optimal

Les équipes de la Pharmacie et de la Réanimation du CHCB ont testé pendant 3 mois le logiciel DrugOptimal développé par un start-up destiné aux équipes soignantes pour leur donner des réponses concernant les risques chimiques des médicaments en temps réel. À partir de la liste des médicaments prescrits pour un même patient, il a pour objet, d'une part de détecter les incompatibilités chimiques entre eux, avec les solvants de préparation et les dispositifs médicaux utilisés, et d'autre part de définir les modalités de préparation et d'administration.

MISE EN PLACE DE L'ÉTUDE CLINIQUE E-MASH EN GASTRO-ENTÉROLOGIE ET IMAGERIE

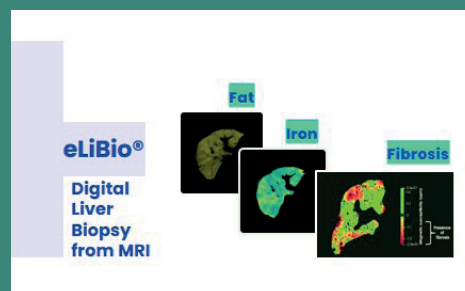


Dr Frédérique Prevost
Gastroentérologue

L'essai clinique E-MASH promu par le CHU de Bordeaux en collaboration avec le CHCB comme centre investigateur, évalue l'intérêt de l'IRM hépatique avec séquence ELiBio pour l'étude NON-INVASIVE de la fibrose, de l'inflammation, de la charge hépatique en gras comparée à la biopsie hépatique qui est le gold-standard, chez les patients avec une maladie métabolique du foie.

Cette pathologie « en explosion » touche près de 30% de la population générale selon les estimations actualisées, et est accessible à de nouvelles molécules injectables déjà utilisées dans le diabète et l'obésité, qui en sont les principaux facteurs de risques ; elle requiert de nouveaux outils diagnostics et pronostics non invasifs, accessibles, sans risque de complication grave ou d'erreur d'échantillonnage.

Cet essai clinique devrait permettre de valider l'apport de la solution développée par la start-up SoCut Imaging.



3.2. STRUCTURATION DES DONNEES DE SANTE & IA



EDS HEALTH DATA FOR CARE (HD4C)

Le CHCB est partenaire du projet d'entrepôt de données de santé (EDS) HD4C, lauréat en 2023 dans le cadre de l'appel à projet « accompagnement et soutien à la constitution d'entrepôts de données de santé hospitaliers » de France 2030 porté par le CHU de Reims et l'Institut d'Intelligence Artificielle en Santé.

L'année 2025 a été consacrée à la gestion des enjeux techniques de configuration des bases de données répliquées pour finaliser la configuration au premier semestre 2026 et entamer la cartographie des données qui y seront injectées.

IA : PROJET FRENCHGEN4HEALTH (FG4H)

Le CHCB est partenaire du projet FG4H, lauréat en 2024 de l'appel à projet France 2030 « Commun numérique en IA générative » co-porté par l'institut de l'intelligence artificielle en santé du CHU de Reims (IIAS), la société Arkhn et un consortium composé de plusieurs établissements de santé.

FG4H a pour objectif de mettre à disposition de la communauté médicale française un Giga-modèle génératif entraîné sur données de santé de vie réelle (large language model (LLM)) et de développer plusieurs cas d'usages spécifiques à la santé aux bénéfices des professionnels et des patients.

L'année 2025 a permis la gestion des enjeux administratifs et financiers du projet, des échanges avec l'ensemble des établissements partenaires sur le choix des solutions techniques et matérielles et la pré-évaluation du volume des données qui seront fournies par le CHCB dans le cadre du projet.

RECRUTEMENT D'UN DATA-MANAGER

Kristian Schlecht a été missionné à mi-temps sur le poste de data manager financé par France 2030 dans le cadre de la construction de l'EDS. Depuis janvier 2025, il est chargé de développer, construire et maintenir les infrastructures de données du CHCB d'un point de vue système et sécurité. Il s'assure de la collecte, du stockage, du transfert et de l'exploitation des flux de données. Il est garant de l'accès qualitatif des sources de données qui viendront alimenter l'entrepôt de données de santé (EDS) et d'en faciliter l'exploitation. Il travaille en interface entre les directions de l'innovation numérique et de la recherche et de l'innovation du GHT.

3.3. MANAGEMENT DE L'INNOVATION

RENCONTRES INNOVATIONS HOSPITALIÈRES D'ALLIS-NA

Le 25 septembre, le cluster ALLIS-NA organisait un événement destiné à rapprocher les acteurs hospitaliers, les start-up et les partenaires du territoire autour de l'innovation en santé.

Les objectifs de cette rencontre :

- Favoriser les échanges directs entre les équipes du GHT et les acteurs de l'innovation.
- Permettre au GHT de découvrir des partenaires potentiels, dans une logique de collaboration, d'expérimentation ou d'acquisition.
- Donner aux entreprises et structures une meilleure compréhension du fonctionnement hospitalier et des modalités de partenariat.
- Inscrire l'innovation en santé dans une démarche territoriale et collaborative.



5 entreprises sélectionnées par les professionnels du GHT pour l'intérêt des solutions qu'elles développent ont pu présenter leurs projets : Hope Valley, Vulgaroo, Ximed, Revlim et Karevi

3.4. PROJET REVITAL EN 2025



Le projet REVITAL est un projet de coopération européenne mise en œuvre à l'EPS Garazi réunissant 9 partenaires espagnols, portugais et français dans le cadre du programme Interreg VI-B Sudoe 2021-2027. L'objectif est de développer l'offre de soins de réadaptation physique et neurologique pour les personnes âgées et/ou chroniquement dépendantes en zone rurale, en s'appuyant sur des outils technologiques et une organisation mixte permettant des prises en charge facilitées au domicile des patients.



L'année 2025 a été celle du déploiement de tous les dispositifs technologiques sélectionnés au service de la rééducation des patients et des résidents :

- **3 exosquelettes** développés par **Gogoa mobility robots** : Hank pour le **travail de la marche**, Belk pour la **rééducation du genou** et Helk pour l'allègement des troubles musculosquelettiques du personnel soignant.
- **1 appareil d'électrothérapie Vitalstim Plus** pour le travail des **troubles de la déglutition**.
- **La plateforme MediMoov**, jeux vidéo permettant le **travail des fonctions cognitives, de la mobilité et de l'équilibre**.
- Abonnements annuels aux applications Cérébro et Fonctionsexecutives.com permettant respectivement le **travail du langage et des fonctions cognitives**.

Sur l'année, **52 personnes** ont pu bénéficier de ces dispositifs et plus de **350 séances de rééducation** ont été organisées.



Les 27 et 28 mai 2025, l'EPS Garazi a accueilli la réunion des partenaires européens du projet, événement clé pour partager sur l'avancée, coordonner les stratégies et renforcer la collaboration entre les membres du consortium !

4. ACTEURS DE LA RECHERCHE GHT



4.1. TEMPS FORTS

INAUGURATION DE L'INSTITUT ICANCE LE 20 MARS



L'institut ICANCE est une fédération intrahospitalière du GHT coordonnée par le Dr Thomas Grellety dédiée à la cancérologie mettant à la disposition de la population du territoire :

- **Plus de 60 spécialistes du cancer** réunis pour définir la meilleure stratégie thérapeutique pour chaque patient,
- **Une offre de prise en charge personnalisée, multidisciplinaire et globale**, de la prévention au diagnostic jusqu'au traitement sur tous les **établissements de santé membres du GHT**,
- **L'accès à des équipements de dernière génération en chirurgie, en imagerie, en sécurisation de production de chimiothérapies et en soins de support**,
- **L'accès pour tous les patientes et patients du territoire à l'innovation thérapeutique et à de nombreux essais de recherche clinique.**

ICANCE a dans ses objectifs d'accroître l'activité de recherche et la diffusion de l'innovation au bénéfice des patients.

PREMIÈRE SOIRÉE DE LA RECHERCHE CLINIQUE ET DE L'INNOVATION

La première soirée de la recherche clinique qui s'est tenue le 25 juin a permis de rassembler l'ensemble des investigateurs et des professionnels de recherche pour mettre en lumière la dynamique de recherche clinique au sein du GHT et renforcer encore les collaborations au sein de la communauté hospitalière.

Elle a notamment été l'occasion de réfléchir ensemble lors d'ateliers autour des sujets du management de la recherche clinique, l'optimisation du parcours des patients inclus dans des protocoles, la recherche en cancérologie et la recherche en soins.



4.2. PLATEFORME DE RECHERCHE ET D'INNOVATION EN ACTIVITE PHYSIQUE ADAPTEE POUR LA SANTE

La plateforme propose une offre de services de recherche, d'innovation et de formation en activité physique adaptée et santé aussi bien en interne au bénéfice des projets de recherche cliniques des services du GHT qu'en externe au service de l'écosystème et des acteurs territoriaux autour de 4 axes :

- Projets de recherche translationnels notamment avec l'UPPA (laboratoires MEPS et Fablab Activités sportives et santé & Lab Inclusif)
- Protocoles d'évaluations physiques des patients suivis dans les différents services du GHT et des populations de notre territoire dans le cadre de projets de recherche
- Etude des effets d'interventions non médicamenteuses (activité physique adaptée associée à alimentation et au sommeil) sur des indicateurs de santé spécifiques aux populations suivis dans les différents services du GHT
- Expérimentation des dispositifs innovations en activité physique et en santé



Située dans les locaux de l'UTAPS au sein du service médecine du sport et du pôle Prévention-Santé publique, elle dispose :

- D'une équipe d'experts pluridisciplinaires de médecins du sport (Dr Philippe Nguyen, Dr Yves Akakpo), physiologiste (Caroline Monchaux), éducateurs en activité physique adaptée, Infirmières, diététiciennes.



- D'un plateau technique de 500 m2 avec des espaces intérieurs (salle de réentraînement à l'effort sur ergomètre, salle APA, salles d'explorations) et extérieurs (terrain synthétique) qui permet l'évaluation et le suivi des fonctions cardiorespiratoires et musculaires ainsi que des outils de mesure de la condition physique et des outils de mesure comportementale.

4.3. UNITE DE RECHERCHE CLINIQUE (URC)

LE MÉTIER D'ATTACHÉ·E DE RECHERCHE CLINIQUE AU CHCB

Les attachés.es de recherche clinique (ARC) ont assuré en 2025 l'aide à l'investigation de 130 études interventionnelles de recherche clinique en cours au CHCB correspondant au suivi de 1193 patients en file active pour 26 services cliniques du GHT.

Leur mission principale est le soutien à l'investigateur et plus particulièrement de :

- Participer en amont avec l'investigateur à l'étude de faisabilité et à la sélection du centre
- Préparer la mise en place des études en lien avec le promoteur et les différents acteurs internes
- S'assurer du bon suivi des patients dans le cadre des protocoles
- Organiser les visites protocolaires des patients et le respect du calendrier de l'étude
- Collecter et saisir les données cliniques dans les cahiers d'observation (eCRF)
- Veiller à la sécurité des patients et à la bonne déclaration des événements indésirable graves et non graves
- Gérer les prélèvements biologiques protocolaires et leur expédition
- Suivre la qualité des données et la conformité de l'étude en lien avec le promoteur



De gauche à droite : Angéline Barreau, Emmanuelle Vignes, Virginie Paillart, Clémence Galissaires, Antoine Bernier, Estelle Corrihons, Maia Lacayrelle, Violaine Lao, Christine Petrisans

ZOOM SUR LE MÉTIER D'INFIRMIÈRE DE RECHERCHE CLINIQUE



Argitxu Hirigoyen

Ma mission consiste à réaliser les actes infirmiers spécifiques auprès des patients inclus dans les protocoles de recherche clinique. Comme nos patients ont des traitements innovants, ils bénéficient d'une surveillance plus rapprochée et d'un peu plus d'exams. J'exécute les prescriptions médicales, réalise les actes infirmiers et surveille les patients. Je suis également là en support auprès d'eux pour les aider à mieux comprendre leurs protocoles.

ZOOM SUR LE MÉTIER DE GESTIONNAIRE ADMINISTRATIVE ET FINANCIÈRE

Au sein de l'équipe de Recherche clinique, la gestionnaire administrative et financière assure le suivi administratif et financier de l'ensemble des études cliniques conduites au sein du GHT. Elle prend en charge la gestion administrative des documents et conventions permettant la mise en place des études et assure la facturation des surcoûts des études aux promoteurs. Elle assure également la gestion financière du compte investigateurs et l'administration de l'annuaire SIGAPS.



Coralie Anton

4.4. CORRESPONDANTS RECHERCHE & INNOVATION DES POLES

Correspondants Recherche et Innovation des pôles du GHT : quelles missions ?

- D'être l'interlocuteur privilégié du pôle pour les questions de R&I.
- D'assurer l'interface entre les professionnels de santé du pôle (médecins, chef et bureau de pôle...) et les acteurs R&I (comité stratégique R&I, URC, autres correspondants R&I...).
- D'être garant de la validation de la production scientifique (SIGAPS) et du bilan d'activité R&I du pôle.

CORRESPONDANTS RECHERCHE & INNOVATION

- **Pôle Prévention – Santé publique :**
Dr Philippe Nguyen
- **Pôle Femme – Mère – Enfant :**
Dr Anita Hastoy
- **Pôle Imagerie :**
Dr Cassandre Garnier
- **Pôle Médecine interne :**
Dr Hilaire Charlanne
- **Pôle Spécialités médicales :**
Dr Emmanuel Ellie
- **Pôle Chirurgie – Anesthésie – Bloc opératoire :**
Dr Joe Faddoul
- **Pôle Réanimation – Médecine d'urgence :**
Pr Hadrien Rozé
- **Pôle Filière gériatrique – EHPAD :**
Dr Solène Makdessi
- **Pôle Psychiatrie adultes :**
Dr Sophie-Athéna Chapron
- **Pôle Pharmacie :**
Dr Margaux Malassigné
- **Pôle Laboratoires :**
Dr Laurie Monier
- **CH Saint-Palais :**
Dr Mathieu Auzi
- **EPS Garazi :**
Dr Paul Errea

LE MOT D'UNE CORRESPONDANTE RECHERCHE & INNOVATION



Dr Laurie Monier,
Correspondante
R&I pôle e biologie

Quel est l'implication de votre pôle en recherche clinique ?

« Au laboratoire, nous travaillons en étroite collaboration avec les médecins investigateurs et les ARCs, nous interagissons également avec les promoteurs des études. Nous apportons une expertise biologique dans l'étude de faisabilité. Nous sommes également directement impliqués dans la réalisation de certains prélèvements à visée de recherche clinique. Nous pouvons aussi participer à la production, à l'exploitation, à la valorisation de données scientifiques et médicales en lien avec l'activité de biologie. »

Quels sont les enjeux/challenges de votre pôle en terme de recherche et d'innovation ?

« L'enjeu principal pour le laboratoire est de contribuer activement à l'innovation dans les méthodes de diagnostic, de suivi biologique des pathologies et des thérapeutiques. A ce titre, le laboratoire est impliqué dans un projet multidisciplinaire, visant à développer les connaissances des caractéristiques cliniques et biologiques des patients atteints de déficit facteur XI au pays basque et notamment des complications obstétricales éventuelle dans cette population.

Nous souhaitons aussi nous engager dans le développement de solutions innovantes et durables pour l'acheminement, la conservation et la prise en charge des échantillons patients, à l'image du projet « Drone Med », système de drones automatisés permettant de transporter des échantillons biologiques avec une optimisation en terme de délai, de coût et d'empreinte carbone, projet sélectionné pour l'APIRC et à l'étude pour une ligne CHCB-Saint Jean de Luz. »

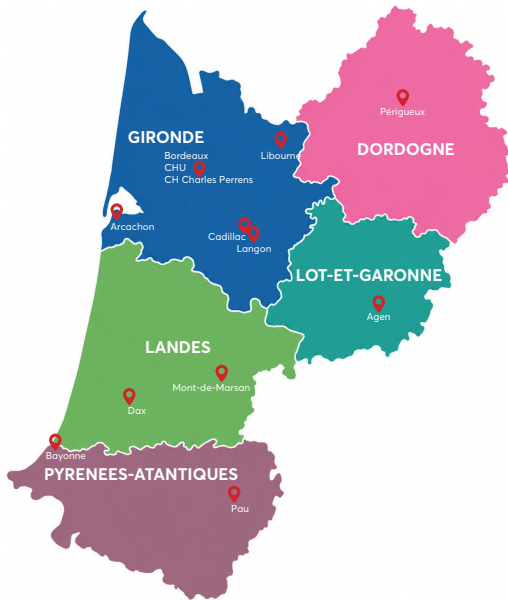
4.5. PARTENARIATS : LE RESEAU CARES

MISE EN PLACE DU RÉSEAU RÉGIONAL DE RECHERCHE EN SANTÉ CARES

Le réseau CARES (Coopération Aquitaine de Recherche En Santé), créé dans le cadre de l'appel à manifestation d'intérêt 2024 de la DGOS, a pour objectifs de renforcer les collaborations entre les établissements du territoire aquitain afin de développer la recherche clinique et d'améliorer l'accès à l'innovation thérapeutique pour les patients.

Le réseau est structuré autour de 3 axes principaux :

- Soutien et développement à la Recherche
- Recherche sur données et préfiguration d'un EDS (Entrepôt de Données de Santé) territorial
- 2 Réseaux thématiques « Cancer » et « Urgences »



12 ÉTABLISSEMENTS

- CH Agen Nérac
- CH Arcachon
- CHU Bordeaux
- CH Charles Perrens
- CH Côte Basque
- CH Dax
- CH Libourne
- CH Mont de Marsan
- CH Pau
- CH Périgueux
- CH Sud Gironde Langon

RÉSEAU THÉMATIQUE RECHERCHE CLINIQUE CANCER

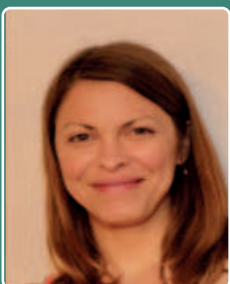
Le CHCB assure la coordination du réseau régional de recherche en santé sur l'axe Cancer sous l'impulsion des **Drs Sophie Bernard** et **Thomas Grellety**.

L'année 2025 a été marquée par la structuration du réseau, la validation de sa feuille de route et la constitution de son conseil scientifique composé de 9 oncologues, 8 hématologues, 1 radiothérapeute et 8 correspondants recherche clinique des 12 centres aquitains.

2 axes de travail prioritaires validés :

- **L'accès à l'innovation thérapeutique** pour les patients du territoire en développant le partage d'un outil commun pour faciliter la visibilité des essais cliniques et l'adressage des patients entre les établissements partenaires
- L'identification de thématiques de recherche clinique communes d'intérêt pour notre région notamment la **télémédecine, l'oncogériatrie et les soins de support**.

CHEFFE DE PROJET RÉSEAU CANCER



Virginie Paillart

Virginie Paillart a rejoint le CHCB en septembre en tant que cheffe de projet du réseau Cancer en soutien à la coordination médicale.

Elle a pour principales missions de structurer, d'animer et de développer le réseau Cancer CARES et ainsi contribuer au développement de la recherche clinique médicale et paramédicale à l'échelle régionale dans le domaine de la cancérologie

