

Objet : Réunion mensuelle Task force (TF) du 27 fevrier 2020

Personnes présentes : Collectif Gravir : Patricia Blanc, Dominique Valteau-Couanet, Frédéric

Brochard

Grandir Sans Cancer Stéphane Vedrenne, Jessica Baba, André Cicolella,

Marie Thibaud

UNAPECLE: Catherine Vergely, Jean Claude Languille

INCa: Alain Eychène, Natalie Hoog-Labouret, Hedi Soussi, Emilie Blot,

Dimitri Tate, Marie-Sophie Gannac

Actions budget supplémentaire 5 Millions de 2020

Deux types d'action à mettre en place font consensus : appel à consortium et soutien de projets High Risk /High gain. Lors de cette réunion du 27 février, la Task Force a entériné le fait que ces actions pouvaient toutes deux être initiées dès l'année 2020 et a précisé le périmètre de ces actions et leur modalité de mise en place. Il est souligné le caractère novateur de ce type d'actions qui n'ont encore jamais été mises en place dans d'autres domaines par l'INCa.

Consortium

Après discussions, il est décidé de mettre en place un appel visant à soutenir la constitution, en 2020, d'un seul consortium sur la thématique « origines et causes des cancers pédiatriques ».

Le consortium sera ouvert à toutes les équipes de recherche fondamentale, y compris les équipes ne travaillant pas habituellement sur les cancers de l'enfant, et à toutes les disciplines. Le consortium sera composé de plusieurs équipes sélectionnées sur dossiers de candidature. Le programme de recherche sur les causes et origines des cancers sera élaboré collectivement par le consortium.

Trois représentants de la Task Force (un représentant pour chacun des trois collectifs) participeront aux réunions du comité d'évaluation scientifique et du comité de pilotage.

<u>Calendrier prévisionnel</u> (sous réserve de validation définitive par la Plateforme – Appels à projets de l'INCa):

Le texte de l'appel à projets devrait être publié fin mars-début d'avril. Les 3 collectifs indiquent souhaiter pouvoir le consulter pour relecture et remarques avant sa publication.



Les dossiers de candidature devront être soumis au mois de mai.

Le comité d'évaluation scientifique international se réunira au cours du mois de juin. Les ateliers de travail du consortium, relatifs à la construction du programme de recherche, se dérouleront au cours de deux réunions durant les mois de septembre et octobre.

Pour ces deux réunions, tous les chercheurs du consortium devront s'engager à être présents pour construire collectivement le programme de recherche.

Le programme de recherche devra ensuite être présenté par le coordinateur et les responsables de work-packages, devant le comité d'évaluation scientifique, au cours du mois de novembre.

Le coordinateur scientifique du consortium soumettra au comité scientifique le programme de recherche final, intégrant les recommandations de ce comité , au cours du mois de novembre pour approbation définitive .

Eléments de la discussion :

Titre et champ de la thématique : l'INCa indique, pour être clair pour tout public, principalement les parents, le terme « causes » est maintenu dans le titre même s'il est *de facto* inclus dans le terme « origine » des cancers pédiatriques .

Le champ pourra être précisé dans le texte de l'appel et pourra comporter les axes de recherche suivants :

- rôle des facteurs génétiques, épigénétiques et environnementaux (exposome) dans la survenue des cancers de l'enfant (axe prioritaire traité dès 2020)
- Processus du développement précoce des systèmes nerveux, hématopoiétiques et immunitaires
- Développement de nouveaux modèles spécifiques des cancers de l'enfant.

L'épidémiologie moléculaire entre dans le champ de cet appel. Ces axes pourront encore être affinés si nécessaires par la Task Force lors de sa prochaine réunion où une version rédigée sera présentée par l'INCa.

Montant du financement de l'appel: l'INCa annonce que le montant sera autour de 3 à 4 M€ (pour 4 ans, soit 0.75 à 1M€/an), et devra être annoncé dès la publication de l'appel à manifestation, les équipes ne devant pas être freinées par un montant jugé insuffisant. Il pourrait être envisagé de faire appel à d'autres partenaires financiers si un budget plus important se justifie une fois le projet évalué ou au cours de son évolution. Grandir sans Cancer indique à nouveau que ce budget sera nettement insuffisant au vu de l'étendue – plus large que prévu – de cet appel à projets.

Durée du financement : il est proposé un financement sur 4 ans versé par exemple en deux fois pour qu'une évaluation à 2 ans permette de faire le point sur les éventuels sorties et ajouts d'équipes. Le conditionnement de la poursuite du financement à l'évaluation par le Comité de Pilotage permettrait ainsi le caractère évolutif et souple du consortium.



• Appel à projets high risk/high gain :

L'INCa explique que le principe de base de ce type d'AAP est de soutenir l'innovation au travers d'idées de recherche originales et audacieuses sans données préliminaires fait consensus.

Cet appel à projets sera ouvert à l'ensemble des disciplines de la recherche fondamentale et translationnelle, sans exception. Toutes les équipes de recherche, y compris les équipes ne travaillant pas habituellement sur les cancers de l'enfant, pourront candidater.

Les projets déposés devront justifier du caractère novateur de l'idée étudiée, de la nature inédite des solutions et des approches proposées.

De surcroit, chaque candidature devra mettre clairement en évidence la prise de risque (notion de rupture conceptuelle ou technologique) du projet ainsi que les bénéfices scientifiques importants attendus en cancérologie pédiatrique.

Afin de ne pas favoriser l'expérience, la qualité du parcours et les compétences des candidats, seront évalués en tenant compte du nombre d'années de recherche. L'AAP ne sera donc pas restreint à une tranche d'âge particulière.

Trois représentants de la Task Force (un représentant de chacun des trois collectifs) participeront au comité d'évaluation scientifique.

<u>Calendrier prévisionnel</u> (sous réserve de validation déefinitive par la Plateforme – Appels à projets): Le texte de l'appel à projets devrait être publié pour le mois d'avril.

Les dossiers de candidature devront être soumis au cours du mois de septembre.

Le comité d'évaluation scientifique international se réunira au cours du mois de novembre.

Eléments de la discussion :

Titre et champ de l'appel: La mention de thématiques plus précises que le domaine des cancers pédiatriques, dans l'appel à projet a été questionnée (notamment, se limiter à la question des origines et causes et cancers pédiatriques, comme proposé par Grandir Sans Cancer). Toutefois, l'objectif étant d'attirer des projets de recherche très originaux et en rupture, il n'est pas paru pertinent pour l'INCa de trop circonscrire le champ de recherche, à partir du moment où il est réaffirmé que le projet devra clairement adresser une question directement liée aux cancers pédiatriques. Un même projet, déposé par un seul porteur, pourra si nécessaire comporter plusieurs équipes aux expertises complémentaires.

Montant du financement : 5 à 6 projets pourraient être soutenus pour un montant de 150 K€ chacun (hors salaires, l'équipe devant démontrer qu'elle a les moyens humains et les équipements nécessaires au démarrage immédiat du projet).

La durée du financement serait de 18 mois avec la possibilité de prolonger de 6 mois, sous réserve de justification et de présentation de l'état d'avancement des travaux.



II. Site Web

Charte projet

La charte projet du site pédiatrie, transmise aux membres de la Task Force, vise à décrire le périmètre et les objectifs du projet, l'organisation, le mode de fonctionnement et les responsabilités des différents acteurs du projet.

Questions soulevées lors des ateliers de travail à statuer par la Task Force (réponse de l'INCa):

- Doit-on donner de la visibilité sur les solutions thérapeutiques pratiquées à l'étranger ? Le site doit rappeler et avertir le public que la fiabilité d'un essai clinique est assurée à partir du moment où il est référencé sur des sites tels que PubMed, Clinicaltrial, U-Link etc... Le site doit également détailler le parcours et la façon dont est mis en place le plan traitement (RCP, PPS, second avis, choix des traitements, essais cliniques...)
- Le site est-il l'espace adapté pour mettre à disposition un questionnaire à destination des parents des enfants malades pour le recueil de données de santé (ex : environnement de vie, habitudes alimentaires, antécédents...) ?
 L'INCa indique que le site n'a pas pour objectif la récolte de données de santé, qu'il s'agit d'un site d'information.
- Le site peut-il afficher les projets de recherche sur lesquels il manque des financements afin de faciliter le choix de financement des associations et faire gagner du temps aux chercheurs ? Cela serait possible pour des projets scientifiquement validés par des experts (comités scientifiques de l'INCa et/ou de l'un des 3 collectifs)
- Grandir Sans Cancer propose que les chercheurs puissent s'identifier (via un identifiant et mot de passe en https:// afin de garantir les normes de confidentialité) sur le futur portail cancer pédiatrique, afin de mettre à jour d'une façon simple, souple et rapide (un peu comme linkedin) leur fiche, les nouvelles publications diffusées dans les revues scientifiques etc... sachant que l'INCa aurait une possibilité technique de modération avant publication.

 Refus de Dimitri Tate (Inca), qui indique qu'un formulaire de contact sera suffisant.
- Grandir Sans Cancer rappelle qu'il reste toujours en attente de réponse de l'INCa quant au budget de ce site (visiblement porté de 170 000 à 370 000€, pourquoi ?), et plus largement, sur l'utilisation des 5M€/an en 2019.