



Université Claude Bernard  Lyon 1

Appel à candidatures 2019

Création d'une chaire de recherche en Sciences Humaines et Sociales « Enjeux sociaux de la médecine personnalisée et de l'innovation en cancérologie »

Date limite de soumission des projets : 1^{er} octobre 2019 à 14h00

Soumission en ligne :

<http://www.e-cancer.fr/Institut-national-du-cancer/Appels-a-projets/Appels-a-projets-en-cours/CHAIRESHS-2019>

Sommaire

1.-	Contexte	3
2.-	Problématiques	4
3.-	Objectifs de la Chaire	5
4.-	Profil des candidats	6
5.-	Partenaires de l'appel à candidatures.....	7
6.-	Rattachement scientifique et administratif de la chaire	7
7.-	Publication et communication	8
8.-	Financements	8
9.-	Procédure d'évaluation des candidatures	8
10.-	Critères d'évaluation des candidatures	9
11.-	Calendrier	10
12.-	Modalités de soumission.....	10
13.-	Contacts.....	10

1.- Contexte

La question de la personnalisation des soins en cancérologie a été abordée dès le premier Plan cancer, 2003-2007. Mais c'est véritablement à partir du troisième Plan Cancer (2014-2019) que le terme de « médecine personnalisée » a été largement utilisé soulignant dès l'introduction du Plan que « l'avènement d'une médecine personnalisée oblige à repenser les méthodes de diagnostic et de traitement des cancers ». L'accroissement des connaissances fondamentales sur la maladie cancéreuse associé à une succession d'innovations technologiques, est à l'origine d'une transformation profonde des concepts et des pratiques en oncologie. Ces avancées ouvrent la voie à de nouvelles questions de recherches du champ des sciences humaines et sociales.

En effet, cette nouvelle médecine dite de précision a pour objectif de proposer un traitement ciblant les anomalies moléculaires responsables du processus tumoral. Son avènement est lié à trois séries de transformations interdépendantes :

- une compréhension des mécanismes physiopathologiques en termes de causalité génétique et de dysfonction moléculaire ;
- les progrès des méthodes d'analyse globale et à haut débit, dites "omiques", de l'ensemble des éléments constituant la cellule dont la génomique. En effet, les perfectionnements constants des technologies de séquençage du génome et la baisse concomitante des coûts d'analyse adossés à la création de consortiums internationaux ont permis de dresser un atlas des mutations récurrentes caractérisant plus d'une centaine de types tumoraux ;
- La modification de l'organisation hospitalière et des dispositifs institutionnels notamment au travers de la création de Centres de Ressources Biologiques, de plates-formes d'analyse génétique et immunologique, de concertation pluridisciplinaire (RCP) moléculaire et de nouvelles qualifications professionnelles (bio-informaticiens, spécialistes en Intelligence Artificielle, etc.).

Cet enchaînement de transformations s'opérant à un rythme très rapide depuis une vingtaine d'années dans le champ de la cancérologie est ainsi la source de nouveaux enjeux en santé de réorganisations structurelles, de controverses médico-scientifiques et de tensions économiques qui sont le domaine d'investigation des Sciences Humaines et Sociales (SHS). En effet, les transitions en cours touchent aussi bien :

- les changements des pratiques médicales et le partage de la décision avec le malade et l'entourage ;
- les représentations de la maladie cancéreuse et des soins dans ce contexte de mutation ;
- le renouvellement du cadre épistémique de l'oncologie fondamentale ;
- les modifications des parcours de soin prenant en compte la chronicisation de nombreux types de cancers et le virage ambulatoire écourtant les durées d'hospitalisation ;
- les processus de transfert des connaissances vers la clinique et leur valorisation industrielle ;
- l'impact économique des innovations thérapeutiques sur les systèmes de remboursement de la sécurité sociale.

Cette série de bouleversements et de restructurations affectant aujourd'hui l'ensemble du système de santé en cancérologie requiert l'apport des études qualitatives et quantitatives des SHS afin de mieux comprendre et accompagner les évolutions en cours. Les SHS ont aussi à charge la conception de modes d'action concertée afin d'identifier et prévenir les effets préjudiciables que le développement de la médecine personnalisée pourrait avoir sur les acteurs du soin, les patients et leurs familles.

2.- Problématiques

L'objectif général de cette chaire est de développer un programme de recherche en SHS portant sur les transformations et les innovations en cours dans le champ la cancérologie du fait de l'essor des pratiques relevant de la médecine personnalisée. Ces changements sont d'une grande portée et soulèvent de nombreuses questions auxquelles les chercheurs de SHS peuvent apporter une contribution significative.

Dans le domaine du soin, tout d'abord, quels sont les implications du déploiement de la médecine de précision sur le plan social, organisationnel et économique ? Engendre-t-elle une évolution dans la formation des médecins et, plus largement, de l'ensemble des professionnels de santé ? La médecine personnalisée remet-elle en question la définition même de l'oncologie ?

Du côté du patient et de son entourage, les impacts du développement de la médecine de précision demeurent peu connus. Le recours à des thérapies ajustées aux caractéristiques génétiques de l'individu et à celles des tumeurs est-il de nature à modifier la représentation et l'expérience de la maladie ? L'incertitude, caractérisant le vécu du patient pendant et après les traitements, évolue-t-elle avec la montée en puissance de la médecine de précision ? Quels effets celle-ci produit-elle sur la qualité de vie des patients, des familles et des aidants ?

La transformation de la cancérologie en une médecine basée sur la collecte et l'exploitation de données massives de santé (« *data-driven* ») pose des questions épistémologiques dont les sciences humaines et sociales doivent aussi se saisir. Cette évolution a des retombées sur la manière dont les médecins et les patients se représentent la maladie et font sens de celle-ci tout au long du parcours de soin. Qu'en est-il du vécu du clinicien quand il passe du patient atteint par une tumeur, au génome de cette tumeur, pour prendre en compte le niveau de l'hétérogénéité intra-tumorale, son micro-environnement et l'infiltrat immunitaire ? Que deviennent le patient et le rapport au patient dans cette démarche ?

En outre, les conditions socio-techniques et économiques configurent le mode d'intégration de l'oncologie de précision. Elles suggèrent une redéfinition de certaines spécialités médicales et scientifiques. Ces transformations professionnelles et organisationnelles se font dans un contexte médico-économique où l'inflation du coût des thérapies ciblées et des immunothérapies met sous pression les systèmes de remboursement de l'assurance maladie. Enfin, la dynamique propre à l'oncologie de précision, dans le contexte des essais cliniques, pose également la question cruciale des disparités territoriales d'accès aux traitements innovants. La place de la recherche en sciences humaines et sociales dans l'analyse des bouleversements en cours est centrale, non seulement d'un point de vue strictement épistémologique, mais aussi pour produire des connaissances permettant d'assurer une meilleure rationalisation des parcours de soin et de favoriser une réduction des inégalités sociales et territoriales de santé.

Le candidat retenu pour cette chaire d'excellence coordonnera un programme de recherche qui s'inscrira dans les thématiques suivantes qu'il développera conjointement avec le Département SHS du Centre Léon Bérard et le laboratoire d'accueil de l'Université Claude Bernard Lyon 1 en lien avec le LYriCAN. À titre indicatif, les problématiques de recherches abordées pourraient inclure, sans toutefois s'y limiter, ce qui suit :

- changements dans la représentation de la maladie cancéreuse par le personnel soignant et les patients, ainsi que dans l'expérience de vie des patients atteints de cancer, y compris à travers l'évaluation de l'impact sur le patient de l'exclusion d'un essai clinique ou de non accès à une thérapie ciblée dans le cas où son génome tumoral n'est pas porteur de mutations "actionnables" ;
- enjeux épistémiques et éthiques du déploiement de la médecine personnalisée incluant les dimensions relevant de la médecine prédictive et les approches « omiques » dont l'exposomique ;
- changements induits par la médecine personnalisée dans les trajectoires de soins des patients dont le virage ambulatoire en cancérologie ;
- impact thérapeutique, organisationnel et/ou médico-économique des nouveaux dispositifs de surveillance médicale à distance du malade (objets de santé connectés, télémédecine, etc.) dans le champ de la cancérologie ;
- identification des facteurs conduisant à l'inégalité d'accès aux réseaux experts, aux plateformes d'analyse moléculaire et/ou aux essais cliniques stratifiés à l'échelle nationale et européenne ;
- caractérisation des facteurs favorisant ou ralentissant l'essaimage à l'hôpital des nouvelles technologies dont le traitement des données massives de santé et l'intelligence artificielle ;
- évaluation de la production, de la circulation et de la place des savoirs génomiques et/ou profanes sur la médecine personnalisée; comment cette information est communiquée et comprise par le patient ("health literacy", "numeracy").

3.- Objectifs de la Chaire

Les objectifs en matière de recherche et d'enseignement seront les suivants.

En matière de recherche :

- travailler en lien avec les programmes de recherches en SHS du LYriCAN qui sont développés en association avec le Département SHS du Centre Léon Bérard et avec les activités de coordination et d'animation du Cancéropôle Lyon Auvergne Rhône-Alpes ainsi que ceux de l'Institut National du Cancer ;
- contribuer activement à la valorisation de la recherche et des activités de la chaire : publications dans des journaux de rang international, communications à des congrès nationaux et internationaux, manifestations scientifiques, collaborations à des réseaux de recherche, réponses à des appels d'offres nationaux, européens et internationaux ;

- diffuser la connaissance en organisant des journées d'étude ainsi que des congrès nationaux et internationaux ;
- encadrer les travaux de recherche d'étudiants en Master, en thèse et/ou des chercheurs post-doctorants, afin de valoriser les domaines de recherche couverts par la chaire.

En matière d'enseignement :

- élaborer un programme d'enseignement en lien avec l'Université Claude Bernard Lyon 1 ;
- assurer des formations initiales et/ou continues dans le domaine des sciences sociales appliquées à la santé en général et au cancer en particulier ;
- organiser et animer un programme d'enseignement sur les thématiques de la chaire sous forme de séminaires et d'ateliers de recherche. Certains séminaires pourraient être animés par des experts scientifiques internationaux invités à séjourner sur le site lyonnais dans le cadre de la chaire.

4.- Profil des candidats

Cursus du candidat (diplôme minimum requis : PhD dans une des disciplines des sciences humaines et sociales¹).

Le titulaire devra avoir une bonne connaissance des développements théoriques et méthodologiques récents en SHS, particulièrement dans une ou plusieurs des disciplines suivantes : sociologie de la santé, philosophie de la médecine et épistémologie, psychologie sociale et géographie de la santé avec une solide expérience en matière de recherche sur l'innovation médicale. Le/la titulaire de cette chaire aura aussi pour ambition de contribuer à la transmission et à la diffusion des connaissances, notamment à travers un enseignement supérieur associant différentes disciplines. La capacité à coopérer avec les cliniciens, les patients et leurs aidants sera également un atout sensible.

Le candidat devra avoir une implication forte dans le monde de la recherche. Il justifiera d'une expérience de haut niveau de la recherche attestée par des productions scientifiques reconnues dans le domaine de recherche concerné. Il devra justifier d'une expérience d'enseignement et d'une capacité d'autonomie dans la conduite d'une recherche (obtention de financements, coordination d'équipes sur un projet, valorisation des résultats, etc.).

Si le candidat n'est pas titulaire d'une Habilitation à Diriger des Recherches (HDR) pour les chercheurs travaillant en France ou l'équivalent pour ceux travaillant à l'étranger, il s'engagera à obtenir ce diplôme au cours de ses trois premières années d'activité comme titulaire de la chaire. Cette chaire de recherche est ouverte à tout scientifique français ou étranger, titulaire ou contractuel.

¹ La liste des disciplines correspond aux domaines scientifiques SHS1 à SHS6 de la Classification du Haut Conseil de l'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur, novembre 2016.

5.- Partenaires de l'appel à candidatures

La chaire s'appuie sur un partenariat scientifique et financier, associant l'Institut National du Cancer, le SIRIC Lyon Recherche Innovation contre le Cancer, le Cancéropôle Lyon Auvergne Rhône Alpes, l'Université de Lyon et, en son sein, l'Institut Rabelais (PLAsCAN) et l'Université de Lyon.

- ❖ **L'Institut National du Cancer (INCa)** est l'agence d'expertise sanitaire et scientifique en cancérologie de l'État chargée de coordonner les actions de lutte contre le cancer. Créé par la loi de santé publique du 9 août 2004, il est placé sous la tutelle conjointe du ministère des Affaires sociales et de la Santé et du ministère de l'Enseignement supérieur et de la Recherche.
- ❖ **Le LYriCAN (LYon Recherche Innovation contre le CANcer)** a été labellisé en décembre 2017 par l'Institut National du Cancer comme l'un des huit sites français de Recherche Intégrée sur le Cancer (SIRIC). Le projet, porté par le Pr Jean-Yves Blay, sous l'égide du Groupement de coopération sanitaire LCU qui regroupe le Centre Léon Bérard et les Hospices Civils de Lyon, est centré sur la plasticité cellulaire et l'innovation thérapeutique. Les programmes de recherche intégrés du LYriCAN impliquent les acteurs de la recherche fondamentale et de la recherche clinique pour développer une recherche translationnelle forte. Le programme SHS du LYriCAN est développé en association étroite avec celui du Département SHS du Centre Léon Bérard.
- ❖ **Le Cancéropôle Lyon Auvergne Rhône-Alpes (CLARA)** fédère depuis 2003 les acteurs académiques, cliniques et industriels d'Auvergne-Rhône-Alpes au service d'une stratégie régionale, nationale et internationale de la lutte contre le cancer. Ses actions en faveur des sciences humaines et sociales se concrétisent par le financement de projets de recherche émergents et structurants, par l'organisation d'ateliers thématiques et de séminaires de recherche en lien avec les Universités du territoire.
- ❖ **L'Université de Lyon (UDL)** est un établissement d'enseignement supérieur (COMUE : Communauté d'universités et établissements) qui fédère trente-deux établissements d'enseignement supérieur et de recherche (douze membres et vingt associés), implantés à Lyon et Saint-Étienne. L'UDL a été labellisée Initiatives d'excellence (IDEX) en 2017.
- ❖ **L'Université Claude Bernard Lyon 1**, pluridisciplinaire, compte 45 000 étudiants et propose une formation d'excellence et une recherche de pointe. Elle est un des pôles majeurs de la recherche universitaire française couvrant l'ensemble des domaines des sciences et technologies, de la santé, ainsi que des sciences humaines et sociales.

6.- Rattachement scientifique et administratif de la chaire

Dans le cadre de ces missions, l'Institut National du Cancer établira un partenariat sous la forme d'une convention avec l'Université de Lyon, qui recevra la subvention pour la création de la chaire de recherche en SHS intitulée « Enjeux sociaux de la médecine de précision/personnalisée et de l'innovation sur le cancer ». Le titulaire de la Chaire sera rattaché à un laboratoire développant une recherche en SHS-santé de l'Université Claude Bernard Lyon 1.

Une fois la chaire effective, des instances de suivi de celle-ci seront mises en place, comprenant notamment un conseil scientifique indépendant composé de personnalités scientifiques françaises et étrangères et d'un comité de suivi composé des partenaires de cette chaire, tels que définis dans la partie 5 de cet appel à candidatures.

7.- Publication et communication

L'Institut poursuit le travail de suivi scientifique et d'évaluation des projets de recherche en cancérologie. Dans le contexte du plan national pour la science ouverte qui rend obligatoire l'accès ouvert pour les publications et pour les données issues de recherches financées sur projets, l'organisme bénéficiaire de la subvention et le coordonnateur du projet sont informés que les résumés (scientifique et grand public) des projets financés feront l'objet d'une publication sur le site de l'Institut et de ses partenaires. Lors du financement du projet, le coordonnateur du projet devra transmettre à l'Institut un résumé scientifique et un résumé grand public.

8.- Financements

La chaire bénéficiera d'un financement de l'Institut national du cancer de 150 K€ par an pour une durée de 4 ans avec extension possible à une 5ème année de financement après évaluation de l'avancée du programme de recherche. Le département SHS du Centre Léon Bérard mettra à disposition l'infrastructure de travail nécessaire (bureaux, matériel informatique, etc.). Le LYriCAN financera le salaire de deux chercheurs post-doctorants (130 k€/an) et l'Université Claude Bernard Lyon 1 soutiendra ce programme via le financement d'un contrat doctoral.

Ce budget financera l'ensemble du fonctionnement de la Chaire, y compris la rémunération du titulaire de la chaire.

Dans le cas d'une évaluation favorable au bout des cinq années, l'Université Claude Bernard Lyon 1 s'engage à pérenniser, autant que possible, le poste du titulaire afin d'assurer la continuité de la recherche et de l'enseignement sur cette thématique.

9.- Procédure d'évaluation des candidatures

Pour mener à bien l'évaluation des candidatures, les partenaires de cette chaire s'appuient sur un comité d'évaluation scientifique international dont les membres rapporteurs sont reconnus pour leur expertise dans le champ de la chaire.

Les membres du comité d'évaluation scientifique s'engagent à respecter les dispositions de la charte de déontologie de l'Institut National du Cancer (<http://www.e-cancer.fr/Institut-national-du-cancer/Deontologie-et-transparence-DPI/Acteurs-de-l-evaluation-de-projet>). Ils s'engagent à déclarer les liens d'intérêt en rapport avec les dossiers de candidature qui leur sont soumis et avec le candidat et

les équipes associées au projet du dossier de candidature. La composition du comité est publiée à l'issue du processus d'évaluation de l'appel à candidatures.

L'évaluation des candidatures se fera en deux étapes :

- à partir des dossiers de candidatures ;
- par audition devant le comité d'évaluation, pour les candidatures présélectionnées par les rapporteurs.

10.- Critères d'évaluation des candidatures

- Expérience attestée de la recherche et contributions scientifiques majeures du candidat. Une attention particulière sera accordée aux principaux articles publiés par le candidat attestant de son expertise dans le domaine concerné au cours des cinq dernières années.
- Qualité du projet scientifique en adéquation avec les objectifs de la chaire (originalité du projet et positionnement scientifique dans le contexte international, potentiel de valorisation médicale, économique et/ou sociétale, expérience de l'encadrement scientifique de doctorants, collaborations scientifiques nationales et internationales, faisabilité méthodologique et financière, intégration du projet dans l'environnement scientifique local, etc.).
- Qualité du projet pédagogique en adéquation avec les objectifs de la chaire (enseignement et formation, aspect novateur, organisation de journées d'études, séminaires).
- Qualité du projet de diffusion et de valorisation des travaux en adéquation avec les objectifs de la chaire (i.e. publications et communications internationales ; organisation de journées d'étude, de meetings et colloques, de journées de sensibilisation à destination des scientifiques, des professionnels de santé et du grand public).
- Capacité et rôle d'encadrement effectif d'une équipe ou d'un groupe de travail en équipe pluridisciplinaire.
- Capacité à financer les activités de recherche de son équipe/groupe par des réponses à des appels à projets nationaux ou européens.
- Expérience d'expertises nationales et internationales.
- Maîtrise du français et de l'anglais.

11.- Calendrier

Publication de l'appel à candidatures	Juin 2019	
Date limite de soumission	Soumission en ligne du dossier finalisé : http://www.e-cancer.fr/Institut-national-du-cancer/Appels-a-projets/Appels-a-projets-en-cours/CHAIRESHS-2019	1 er Octobre 2019 - 14h00
Auditions des candidats	Novembre 2019	
Prise de fonction	Janvier 2020	

12.- Modalités de soumission

Attention nouveau site de soumission des projets, consulter le site avant la date limite de soumission.

Le dépôt d'un dossier de soumission comprend plusieurs étapes :

1.- Connexion sur le Portail PROJETS.

2.- Création de compte : vérifiez si vous êtes déjà inscrit en saisissant votre adresse email de référence. Si vous n'êtes pas encore inscrit, veuillez créer votre compte et compléter votre profil.

3.- Complétion des données demandées en ligne:

- Toutes les rubriques sont obligatoires

4.- Dépôt des documents requis pour la soumission (Downloader, compléter et Uploader)

Sur chaque document déposé, doit être indiqué le **n° du projet tel qu'attribué** par le Portail dans le menu "Dépôt de projets", exemple : "INCA19-001".

- descriptif du projet dans la rubrique "Présentation du projet. Ce document est à rédiger en anglais. . Le descriptif du projet doit apporter tous les éléments nécessaires à son évaluation. Il est important de compléter ce document de façon rigoureuse,
- CV du coordonnateur, modèle libre en version anglaise et comprenant : activités scientifiques et pédagogiques antérieures, compétences méthodologiques, d'encadrements, de missions de valorisation, d'expertise etc.

5.- Dépôt de document facultatif (Uploader) :

Si besoin, il est possible d'uploader des pièces jointes complémentaires dans le volet "Description du projet", rubriques "Pièces jointes complémentaires".

6.- Validation /soumission :

La validation définitive génère un email accusant réception et confirmant le dépôt du dossier.
Attention : une fois validé, vous ne pourrez plus revenir sur les éléments de votre dossier.

13.- Contacts

Si vous souhaitez des informations complémentaires sur cet appel à projets, vous pouvez contacter :

Damien Tamisier, chef de projet recherche en SHS, à l'INCa (dtamisier@institutcancer.fr);