



HUMANISME
 EXCELLENCE
 SOLIDARITÉ
 INNOVATION

RAPPORT
 D'ACTIVITÉ 2019



SOINS PRÉVENTION RECHERCHE FORMATION



SOMMAIRE

01 / L'établissement

- 2/3 — Editorial
- 4/5 — L'établissement
- 6/7 — La gouvernance
- 8/9 — Les faits marquants
- 10 — Les engagements
- 11 — Démarche qualité et sécurité des soins

02 / L'ICM en 2019

- 12/17 — Les Soins
- 18/21 — La Prévention
- 22/23 — La Formation
- 24/35 — La Recherche

03 / Les chiffres clés

- 38 — Les patients
- 39 — Les prises en charge
- 40/41 — Les traitements du cancer
- 42/43 — Les soins de support
- 44 — Les consultations
- 45 — Les plateaux techniques

04 / Les Ressources Humaines

46/47

05 / Le bilan financier

48/49

06 / La collecte de fonds

50/52



L'ICM S'ENGAGE À

proposer des traitements de qualité, un accompagnement personnalisé à chacun de ses patients et à déployer une recherche de pointe pour favoriser les avancées thérapeutiques.

“ ”

1 028

salariés

17

équipes
de recherche

33 326

patients
reçus

69 220

consultations

838

patients inclus
dans 188 essais
cliniques

8 552

nouveaux
patients

Pour lire la version numérique



Scannez
le flash code





Nos valeurs



L'ensemble du personnel de l'ICM porte, comme tous les CLCC, les valeurs d'Unicancer avec comme priorité le bien-être des patients.



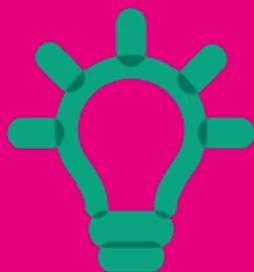
L'excellence

Nous nous attachons, tous les jours et dans tous les domaines, à être à la pointe du combat dans la lutte contre le cancer.



L'humain avant tout

Nous sommes des femmes et des hommes engagés tous ensemble en faveur d'une médecine humaniste, respectueuse de chacun de nos patients.



L'innovation

Nous sommes animés par la culture de la recherche et de l'innovation, source de progrès partagé, avec pour ambition d'améliorer les traitements et la prise en charge globale.



La solidarité

Nous avons le sens de l'intérêt général, du service public et du service aux publics et défendons notre modèle, non lucratif et accessible à tous.

EDITORIAL

Rendre possible aujourd'hui la cancérologie de demain

Fidèle aux valeurs d'excellence, d'humanisme, d'innovation et de solidarité, l'Institut du Cancer de Montpellier a porté haut en 2019 des projets d'envergure régionale, nationale et même internationale afin de proposer des traitements de haute précision et de dernière génération. Dans tous nos domaines d'activité, l'année a été marquée par des innovations technologiques, médicales et organisationnelles pour améliorer la prise en charge globale et la qualité de vie pour chacun de nos patients.

Les soins doivent bénéficier à chaque moment d'une volonté de promouvoir l'innovation. C'est ainsi que nous avons inauguré un nouveau plateau d'hospitalisation en chirurgie, un appareil de radiothérapie révolutionnaire, le « MRIdian Linac », premier système de guidage par IRM pour la radiothérapie. Nous avons créé également un service de médecine ambulatoire, maillon essentiel du lien entre la ville et l'hôpital. En 2019 aussi, la Direction scientifique obtenait en collaboration avec le CHU de Montpellier le renouvellement de la labellisation CLIP2 (Centre labellisé d'Investigation de Phase Précoce) qui, si elle confirme l'excellence de notre organisation en matière de recherche clinique, représente principalement un atout formidable pour nos patients qui se voient proposer des molécules innovantes. L'année a aussi été marquée par la poursuite des grands chantiers dont le nouveau bâtiment des consultations et des soins de support, véritable pierre angulaire d'un nouveau parcours pour les patients.

Nous avons aussi eu l'immense fierté de fêter les 30 ans de notre département de prévention Epidaure, lieu de recherche, d'innovations et d'actions en prévention, encore aujourd'hui unique en France. Nous avons ainsi rappelé que la prévention est la stratégie à long terme la plus efficace pour lutter contre le cancer.

La recherche en cancérologie est aussi notre ADN. C'est peut-être encore plus vrai ici, à Montpellier, où l'expertise des cliniciens et des chercheurs est internationalement reconnue. En atteste la signature avec le CHU de Montpellier, l'Inserm, le CNRS et les deux Universités

de Montpellier d'un accord de consortium pour le SIRIC Montpellier Cancer II. Enfin, et comme un symbole du rôle pionnier que joue l'établissement en cancérologie, nous inaugurons en septembre une plateforme d'imagerie par cytométrie de masse basée sur la technologie CyTOF/Hypérion, permettant désormais le développement d'approches innovantes dans la description des tissus normaux et pathologiques. Une première en France !

Avec l'Ecole du Cancer de Montpellier, nous continuons d'innover et de proposer des enseignements diversifiés en cancérologie, diffusant notre expertise auprès des professionnels de santé de la région Occitanie.

En 2019, l'établissement a pu développer une forte activité grâce à la mobilisation de ses équipes et à leur esprit de cohésion animé par un engagement total dans la Qualité de Vie au Travail.

Notre attractivité traduit la confiance des usagers envers notre centre, à la fois pleinement ancré dans son territoire et acteur majeur du réseau national des Centres de Lutte Contre Le Cancer porté par Unicancer.

C'est Ensemble que nous bâtissons la cancérologie de demain, au service de tous les patients.



Professeur
Marc Ychou

Directeur Général de l'ICM



Jean-Marie
Brugeron

Directeur Général Adjoint

01 / L'établissement

Statut & missions

L'Institut régional du Cancer de Montpellier (ICM), créé en 1923, fait partie des 18 Centres de Lutte Contre le Cancer français (CLCC), structures hospitalo-universitaires exclusivement dédiées à la prise en charge des cancers et régis par l'ordonnance du 1^{er} octobre 1945.

Réunis au sein du réseau Unicancer, les CLCC sont des Établissements Privés d'Intérêt Collectif (ESPIC). Il s'agit d'établissements à but non lucratif, qui assurent une quadruple mission de service public : soins, prévention, enseignement et recherche. Ce statut leur permet de garantir un égal accès aux soins à l'ensemble des patients, une approche médicale et soignante pluridisciplinaire, ainsi qu'une prise en charge globale du patient.

L'ICM s'appuie au quotidien sur son Projet d'établissement médico-scientifique adopté en 2018 pour 5 ans. Celui-ci s'articule autour de 6 orientations stratégiques et fait l'objet d'un suivi annuel. Mettant le patient au cœur des préoccupations et des organisations, il formalise la volonté de proposer une offre d'excellence toujours renouvelée, dans la prise en charge cancérologique, en lien étroit avec une recherche scientifique et des innovations technologiques de haut niveau.

Le Campus

Le site de l'ICM est organisé autour de quatre entités dédiées à la cancérologie : un établissement sanitaire, un institut de recherche fondamentale (Institut de Recherche en Cancérologie de Montpellier - IRCM), un Département de Prévention (Epidaure) et une Ecole du Cancer qui regroupe toutes les activités d'enseignement et de formation du campus. Il comporte donc toutes les composantes d'un campus « *Comprehensive Cancer Center* » américain et constitue, de ce fait, un exemple de leur déclinaison en France.

Contexte régional

Situé au cœur de l'Occitanie, l'ICM est un établissement à vocation régionale. Sa mission, outre la prise en charge des patients de proximité, est de répondre également aux besoins des départements plus éloignés, dans un souci d'accessibilité aux soins.

Il offre aussi à l'ensemble des patients de la région des prises en charge innovantes sur le plan scientifique, technologique et organisationnel.

Partenariats

Participant de façon active au Réseau de cancérologie régionale (3C), l'ICM mène une politique de coopération sanitaire fondée sur le partage de moyens et la coordination de l'offre de soins.

Des équipements de pointe sont ainsi utilisés conjointement avec le secteur privé : le plateau de radiologie (IRM, scanner, échographe) est mutualisé avec le CRP, dans le cadre du GIE Imagerie ; le Tep Scan est exploité dans le cadre du GCS Unitep avec le groupe Scintidoc. Il existe également une collaboration avec la Clinique du Mas du Rochet pour laquelle l'ICM fournit les préparations de chimiothérapie. Par ailleurs, l'ICM entretient des coopérations étroites avec le CHU de Montpellier pour les activités de biologie générale, de biopathologie et d'oncologie médicale, avec le CHU de Nîmes pour les activités de radiothérapie et de médecine nucléaire, ainsi qu'avec les GHT de la région. Enfin, l'Institut entretient des échanges à l'échelon international avec plusieurs pays : Liban, Chine, Cambodge...



L'ICM est membre d'Unicancer

Unicancer est l'unique réseau hospitalier français dédié à 100 % à la lutte contre le cancer. Il est garant d'un modèle unique de prise en charge du cancer qui combine excellence, humanisme, solidarité et innovation.

Unicancer est aussi le premier promoteur académique d'essais cliniques, en oncologie,



à l'échelle européenne. Reconnu comme leader de la recherche en France, le réseau Unicancer bénéficie d'une réputation mondiale avec la production d'un tiers des publications internationales en oncologie (source : étude bibliométrique/ Thomson Reuters).

+ DE 500

essais cliniques actifs
promus par an

12

Centres d'essais
précoces CLIP2
labellisés par l'INCa
sur 19 en France

PLUS DE
15%

des patients inclus dans
un essai clinique

18

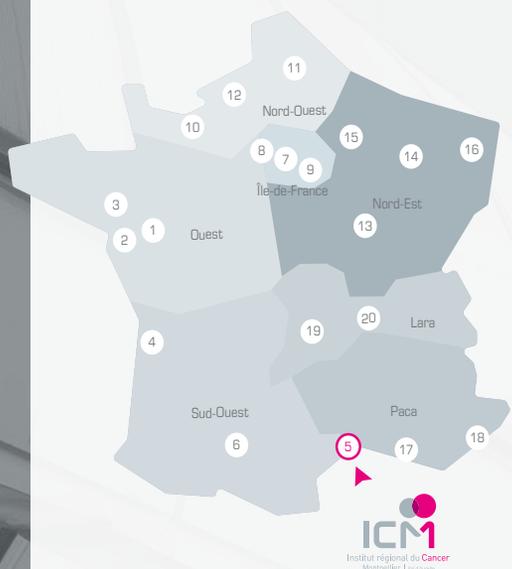
CLCC sur 20 sites
hospitaliers

PLUS DE
20 000
salariés

+ DE

530 000

patients pris en charge par an***



L'ICM adhère à l'OECI

L'OECI est une organisation qui promeut la coopération entre les Centres et les Instituts européens de cancérologie, afin de réduire les disparités et fournir à tous les patients européens atteints de cancer une qualité de prise en charge optimale.

Seuls les établissements intégrant un maximum de compétences médicales et techniques, dont la recherche clinique et la recherche translationnelle, sont susceptibles d'intégrer l'organisation.

En devenant membre, c'est l'excellence de l'ICM, la qualité de prise en charge des patients et l'accès à l'innovation qui sont récompensés. Cette reconnaissance, qui offre à l'Institut une visibilité à l'international, devrait faciliter le développement de nouveaux projets et de nouvelles interactions entre la recherche et la clinique, au bénéfice des patients.



Organigramme général ICM

Présidente CME
Dr Emmanuelle SAMALIN

3 C
Pr Philippe ROUANET

Ecole du Cancer
Dr CÉLINE BOURGIER
Directrice exécutive :
Laurence BONNABEL

Conseil d'Administration

Le Conseil d'Administration arrête la politique générale ainsi que la politique d'évaluation et de contrôle de l'ICM.

M. Jacques WITKOWSKI, *Président*
Es-qualités de Préfet de l'Hérault
M. Thomas LE LUDEC

Es-qualités de Directeur Général du CHU de Montpellier

M. le Doyen Michel MONDAIN
Es-qualités de Doyen de la Faculté de Médecine de Montpellier

PERSONNALITES QUALIFIÉES

M. le Docteur Jean THEVENOT
Es-qualités Président Régional de l'Ordre des Médecins

M. le Professeur Charles JANBON
Es-qualités Professeur honoraire à la Faculté de Médecine de Montpellier

M. François VIALLA
Es-qualités Professeur de Droit, Directeur du Centre européen d'Etudes et de Recherche Droit et Santé

M. le Docteur Bernard AZEMA
Es-qualités Médecin Psychiatre à la retraite et Président des Compagnons de Maguelone

REPRESENTANT DES PERSONNALITES SCIENTIFIQUES

M. le Professeur Bernard PAU
Es-qualités de représentant de l'Institut National du Cancer

REPRESENTANT DU CONSEIL ECONOMIQUE ET SOCIAL

Mme Hélène GRANDJEAN
Es-qualités de représentant du Conseil Economique, Social et Environnemental Régional

REPRESENTANTS DES PERSONNELS

M. le Professeur David AZRIA
Es-qualités de membre de la Commission médicale de l'ICM

M. le Docteur Marian GUTOWSKI
Es-qualités de membre de la Commission médicale de l'ICM

M. René CABANES
Es-qualités de membre du Comité Social et Economique

Mme le Docteur Caroline GALLAY
Es-qualités de membre du Comité Social et Economique

REPRESENTANTS DES USAGERS

Mme Marie-Claire ROIRON
Es-qualités de représentante de l'Association JALMALV

Mme Pierrette Claudine DURAND
Es-qualités de représentante du Comité de l'Hérault de la Ligue contre le cancer

INVITÉS

M. le Professeur Marc YCHOU
Directeur Général de l'ICM

M. Jean-Marie BRUGERON
Directeur Général adjoint de l'ICM

M. Pierre RICORDEAU
Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé Occitanie

M. Philippe TERRISSON
Commissaire aux comptes

Délégation Qualité & Hygiène
Dr Marian GUTOWSKI
Hien LUONG-PONTIC
Dr Amandine MINCHELLA

DPO
Dr Frédéric MONTELS

COORDINATION : **Emmanuel QUISSAC**

Direction du Système d'Information
Guilhem RIEUSSET

Direction de l'activité et des finances
Emmanuel QUISSAC

Responsable du secteur technique
Alessi MALACARNE

Adjoint
Sébastien LACROIX

RSSI

Service Budget, comptabilité et trésorerie
Sébastien LACROIX

Chefs de projet métier
Benoît BALANGER
Anne COLOMBE
Laurent GAUBERT
Nelly PELLICER

Service Contrôle de gestion et études
Aurore MERMOUD

Service Admissions et facturation
Florence BOUAH-KAMON

Direction des achats et des équipements
Emmanuel QUISSAC

Adjoint
Jérôme DERRIEN

Achats, marchés et équipements hôteliers
Angélique BARTHELEMY

Equipements biomédicaux
Jérôme DERRIEN

DIRECTION GÉNÉRALE

Directeur Général : **Pr Marc YCHOU**
 Directeur Général Adjoint : **Jean-Marie BRUGERON**
 Adjoint au DGA : **Emmanuel QUISSAC**
 Responsable Affaires Générales et Juridiques
 & Cellule partenariats : **Julia GAUBERT**

Assistante de Direction : *Martine Molinié*
 Assistante de Direction : *Lisa Navaron*

Direction Scientifique

Pr David AZRIA

- DRCI
Dr Jean-Pierre BLEUSE
- CRC
Christine GESTIN-BOYER
- Biométrie
Sophie GOURGOU
- Innovations Technologiques
Pascal FENOGLIETTO
- CLIPP
Dr Diego TOSI
- Translationnel - CRB
Dr Jean-Pierre BLEUSE
- Relations IRCM
**Carmen FABBRIZIO/
Pr David AZRIA**

Cellule
Radioprotection
Lore SANTORO

Délégation
Communication & Mécénat
Ivannick CHATAIGNÉ

Chargée de Projets
Emilie FITTANTE

Cellule Valorisation
Recherche
Jean-Marie BRUGERON

Registre des tumeurs
de l'Hérault
Dr Brigitte TRETARRE

Département
de l'information
médicale
**Dr Hélène
MATHIEU-DAUDE**

Information
médicale
Anne LAINE

Secrétariats
médicaux & Archives
**Émilie FITTANTE
Stéphanie PAU**

Départements
Médicaux &
Médico-techniques

Radiothérapie Oncologique
Pr David AZRIA

Oncologie Médicale
Dr Séverine GUIU

Chirurgie Oncologique
Pr Philippe ROUANET

Anesthésie
Dr Gilles LECLERC

Anatomopathologie
**Dr Marie-Christine
CHATEAU**

Soins de Support
Dr Pierre SENESSE

Pharmacie
Dr Frédéric PINGUET

Médecine Nucléaire
Pr Pierre-Olivier KOTZKI

Radiologie
Dr Raphaël TETREAU

Épidaure Prévention
**Pr Florence
COUSSON-GELIE**

Direction des Soins
& Médico-technique
Cédric GUILLAUMON

Radiothérapie Oncologique
Plateau Technique
Jean-Jacques SANTINI

Médecine Nucléaire
Transports internes
Rodolphe ZARIE

Anatomopathologie
/ Biopathologie
Sylvie ROQUES

Pool soignant
Réfèrent Système
d'Information
Nathalie GAUTHIER

Oncologie médicale
& Soins de Support
Christine CHAUVET

Services d'hospitalisation
**Christelle CREUX
Véronique LAROCHE**

**Laure SANCHEZ
Christine THERON**

Soins de Support
Michèle ANNEROSE

Jean-François BOURGEOIS

Chirurgie Oncologique
Aurélie GASTOU

Bloc anesthésie &
Consultations
**Anne BOISEAU
Julie BRAVARD**

**Sophie RIGODANZO-
LASSALLE
Isabelle SAIZY**

Consultations/Radiothérapie
Hospitalisation/Soins Extérieurs
Agnès QUANTIN

COORDINATION : **Jean-Marie BRUGERON**

Direction des
ressources humaines
Nathalie RAYNAL

Adjointe
Julie CASTANIER
Ressources, paie et
gestion des temps
**Florence
RAMONDENC**
Carrières,
conditions de
travail et relations
sociales
Julie CASTANIER
Formation et
développement des
compétences
Florence GRENARD

Direction de
l'accueil et des
moyens généraux
**Alexandre
JULES-CLEMENT**

Accueil et Service
Hôtelier
Corinne ROBERT
Logistique et services
intérieurs
Anne-Laure GUILLON
Service de Sécurité
des Biens et des
Personnes
Christophe BURR

Direction des
Travaux
Laurent CAMPS

Maintenance des
Infrastructures
Responsable
Exploitation
Jean-André LOPEZ
Responsable
Méthodes
Sylvain GELY
Maîtrise d'ouvrage
Projets neufs
Coordonnateur
chantiers
Eric FONQUERNE

01 / Les faits marquants

FÉVRIER

- Les 30 ans d'Epidaure



MARS

- Ouverture du plateau d'hospitalisation de chirurgie



- Mars Bleu : des stands d'information à l'ICM



- Cap de la 1 000^{ème} CHIP



- La Montpelliéraine : 30 000 euros collectés pour la recherche contre le cancer du sein



MAI

- Epidaure lance la Campagne « 1,2,3 Soleil »



- La « Grande récompense » du Grand Défi Vivez Bougez



- Accord de consortium du SIRIC Montpellier Cancer



JUIN

- Inauguration du MRIdian / Radiothérapie IRM



- Ecole du Cancer : Soirée post-ASCO sous l'égide du Collège hospitalo-universitaire d'oncologie médicale Montpellier-Nîmes



JUILLET

- *L'accueil MRI : une rencontre pluridisciplinaire pour les patientes touchées par un cancer du sein.*



- *Un 2^{ème} scanner diagnostique pour l'imagerie médicale*



- *Ouverture de la plateforme de biopathologie commune ICM-CHU de Montpellier*

SEPTEMBRE

- *Visite du nouveau préfet à l'ICM*



- *Inauguration CyTOF Hypérior*



OCTOBRE

- *ECM : Workshop international PIPAC*



- *Soirée de gala de l'ICM : 80 000 euros collectés pour la recherche*



- *Plus fort la Vie : la générosité au service des enfants soignés en radiothérapie*

- *L'ICM mobilisé pour Octobre Rose*



NOVEMBRE

- *Epidaure, ambassadeur du #MoisSansTabac*



- *Inauguration du service de Médecine ambulatoire*



01 / Qualité des soins et sécurité des patients

L'ICM est engagé depuis de nombreuses années dans une démarche continue d'amélioration de la qualité. Portée par l'ensemble des professionnels, elle a pour objectif d'assurer la sécurité des patients et de leur garantir une prise en charge de qualité, adaptée à leur pathologie et à leurs besoins spécifiques.



Certification de la Recherche Clinique et Biométrie maintenue suite à l'audit de suivi réalisé en juin 2019.

Internationalement reconnue, la norme ISO 9001 permet de garantir à tous, patients, médecins et partenaires, un haut niveau de qualité et de sécurité dans la gestion des projets.



Certification du Centre de Ressources Biologiques (CRB) maintenue suite à l'audit de suivi réalisé en avril 2019. Certifié NFS 96-900 depuis 2014, le CRB a pour vocation la constitution de collections de ressources biologiques humaines de qualité et parfaitement annotées, dans le respect de la législation et des règles éthiques.

Satisfaction et expérience des patients : e-SATIS 2019

82%

de patients recommandent l'ICM à leurs amis ou proches.

86%

de patients reviendraient « certainement » à l'ICM si ils devaient être à nouveau hospitalisés pour la même raison.

Indicateurs de qualité des Soins

(recueil national obligatoire, publié sur le site scope.sante.fr)

Score Satisfaction des patients hospitalisés de plus 48H : **80%**



Satisfaction de la chambre et des repas (n=549)



Satisfaction de l'accueil (n=549)



Satisfaction de la prise en charge par les médecins / chirurgiens (n=549)



Satisfaction de l'organisation de la sortie (n=549)



Satisfaction des repas (n=544)



Satisfaction de la prise en charge par les infirmiers(els) / aide-soignant(els) (n=548)

Score de satisfaction des patients admis pour une chirurgie ambulatoire : **85%**

Lutte contre les infections nosocomiales

Hygiène des mains ICSHA 3 : **105,3% classe A**

Tenue du dossier patient

> Evaluation de la qualité de la lettre de liaison à la sortie d'une hospitalisation de plus de 48h : **87%** (ICM en tête du classement des CLCC)

> Evaluation de la prise en charge de la douleur : **98% A**



La certification HAS de l'ICM

Notre établissement a été fortement mobilisé, cette année, pour préparer la certification HAS. De nombreux professionnels ont travaillé avec la Délégation Qualité sur les 21 thématiques relatives aux droits du patient, aux soins et au management de l'établissement, que requiert la démarche de certification HAS.

La certification HAS est une procédure d'évaluation externe des établissements de santé, publics et privés, effectuée par des professionnels mandatés par la Haute Autorité de Santé (HAS) tous les 4 ans.

En août 2019, le Compte Qualités de l'ICM a été envoyé à la HAS. Il s'agit du tableau de bord de l'ensemble des actions que l'ICM s'engage, à mettre en place afin d'améliorer ou maintenir le niveau de qualité ou de sécurité des soins. Un suivi de l'avancement des actions est assuré par la HAS tous les 24 mois.

La visite de certification à l'ICM aura lieu en février 2020. Elle sera menée par les experts visiteurs nommés par la HAS : directeurs d'Hôpitaux, médecins, soignants. Pendant ces 4 jours, les experts visiteurs observeront l'organisation sur le terrain, rencontreront les équipes et évalueront la prise en charge à travers des dossiers patients.

Maîtrise du risque infectieux

En 2019, le CLIN (Comité de Lutte des Infections Nosocomiales) et l'EOHH (Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière) ont maintenu la stratégie de prévention du risque infectieux en prenant en compte la prochaine visite de certification et les orientations nationales définies dans le PROPIAS (Programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins).

L'EOHH a contribué à la rédaction et au suivi des actions du Compte Qualité « gestion du risque infectieux », à sa relecture, à de nombreuses réunions de préparation, tout en poursuivant ses activités quotidiennes de :

- > travail en réseau,
- > évaluations des pratiques soignantes,
- > information et formation des soignants,
- > aide à l'appropriation des recommandations d'hygiène,
- > animation du groupe des Correspondants en Hygiène Hospitalière,
- > interactions et partages interprofessionnels régionaux et nationaux,
- > échanges et projets avec le CPIAS Occitanie (Centre de Prévention des Infections Associées aux Soins).





■ SOINS

02 / Des équipes fortement mobilisées

L'ICM a connu en 2019 une nouvelle augmentation de son activité dédiée aux soins et à l'accompagnement des patients, et ce grâce à une mobilisation exceptionnelle des équipes soignantes et para-médicales. Plusieurs projets majeurs et structurants se sont réalisés : ouverture du département d'hospitalisation en chirurgie, création d'un service de médecine ambulatoire, acquisition du MRIdian® Linac en radiothérapie et d'un

nouveau scanner, déploiement de nouveaux outils s'appuyant sur des technologies innovantes pour les réhabilitations précoces en chirurgie, activité occupationnelle basées sur la réalité virtuelle. De nombreuses initiatives ont vu le jour dans le domaine des soins de support et la coordination des parcours de soins. La recherche en soins s'est également structurée.

Un nouveau plateau d'hospitalisation en chirurgie

Le 27 mars 2019, l'ICM inaugurait son nouveau plateau d'hospitalisation en chirurgie, en présence de nombreux officiels, des membres du Conseil d'administration et du personnel soignant. Cinquante chambres rénovées, réunies sur un seul et même niveau, composent désormais le service : 2 ailes dédiées à la chirurgie conventionnelle (44 lits) + 1 aile pour l'Hôpital de semaine (14 lits). Le regroupement des équipes, sur un même plateau, permet la mise en œuvre de nouvelles organisations partagées pour une plus grande efficacité. Objectif : diminuer les durées de séjour et renforcer le lien ville-hôpital, sécurisant ainsi la prise en charge post-opératoire.

Pour le Pr Philippe Rouanet, coordinateur du département de chirurgie : « *Ce nouveau plateau d'hospitalisation va permettre de répondre au mieux aux contraintes spécifiques de la prise en charge en chirurgie. Nous allons optimiser la qualité et l'efficacité au bénéfice du patient* ».

Le projet a été conçu par le Studio d'architecture Alagheband & Partners, en étroite collaboration avec les équipes.



« La chirurgie est un élément historique et majeur du centre, avec une équipe de très haut niveau et une prise en charge des patients globale et pluridisciplinaire » **Pr Marc Ychou**

L'ICM ouvre un service de médecine ambulatoire

Poursuivant son virage ambulatoire, l'Institut s'est doté d'un service dédié à la médecine oncologique. Inauguré le 19 novembre 2019, il accueille les patients qui ont besoin d'une orientation diagnostique, de gestes techniques, de transfusions ou d'une gestion des effets secondaires des traitements, et ce pour une hospitalisation inférieure à 12h.

Tout est mis en place pour assurer le bien-être des patients : garantie de soins adaptés, confort et satisfaction du patient qui retrouve son domicile le soir, suivi personnalisé (appel du patient par l'équipe soignante le lendemain, contact par le patient en cas de besoin, ...).

Cette nouvelle organisation renforce les liens ville/hôpital qui se tissent, au quotidien, pour assurer la continuité des soins et une prise en charge optimale des patients.

Elle constitue aussi une expertise et un soutien important pour les médecins généralistes de la ville, les soignants à domicile, les patients et les proches.



Un 2^{ème} scanner diagnostique pour nos patients

Installé dans le service de Radiologie diagnostique et interventionnelle, courant juillet 2019, notre nouveau scanner bénéficie des toutes dernières innovations en termes d'acquisition d'images, de rapidité, de qualité avec des doses d'émissions de rayons X minimales. Son utilisation est dédiée majoritairement aux patients consultants de notre établissement tout en restant ouvert sur l'extérieur.

L'organisation de la prise en charge, par une équipe dédiée de secrétaires et de manipulateurs, garantit une attente minimale entre l'admission et la réalisation de l'examen. L'arrivée de ce nouvel appareil permettra également de renforcer l'offre de soin médicale de l'établissement sur le secteur de la radiologie interventionnelle.

L'IRM accélérateur : la radiothérapie du futur

Un équipement de pointe

Le 14 juin 2019, l'Institut du Cancer de Montpellier (ICM) inaugurait un équipement de pointe, le « MRIdian® Linac » de la société américaine ViewRay, premier système de guidage par IRM pour la radiothérapie. A ce jour, il n'existe qu'une dizaine d'exemplaires dans le monde, dont 3 en France (ICM, Institut Paoli Calmettes, Centre Georges-François Leclerc).

Cet appareil révolutionne la prise en charge par radiothérapie en utilisant l'imagerie par résonance magnétique (IRM), et non plus le scanner, pour des irradiations plus ciblées, plus efficaces sur les tumeurs, et moins délétères pour les organes sains voisins. Outre la réalisation d'imageries de contrôle non ionisantes, cette technique permet de vérifier parfaitement le mouvement de l'organe ciblé dans toutes ses dimensions, en prenant en compte le caractère déformable, pendant toute la séance d'irradiation.

Le « MRIdian® Linac » s'avère particulièrement efficace pour les cancers du foie et du pancréas, ainsi que pour certains cancers du col de l'utérus et les récurrences de cancer de la prostate.

Cet équipement de 8.9 millions d'euros a été financé grâce au plan Etat Métropole « Montpellier Capital Santé » - 2.52 millions d'euros de l'Etat et 1,05 million d'euros de

Montpellier Méditerranée Métropole, avec le soutien de la Région Occitanie / Pyrénées-Méditerranée (1.05 millions d'euros), et celui du Conseil départemental de l'Hérault (1,5 millions d'euros). L'ICM a complété le financement sur ses fonds propres pour notamment réaliser les travaux nécessaires pour accueillir l'appareil. Véritable axe de la médecine du futur, le MRIdian® Linac réaffirme notre position de leader en radiothérapie oncologique dans la région mais aussi au niveau national et international.

Au sein du département de radiothérapie oncologique, que coordonne le Pr David Azria, 33 patients ont été pris en charge depuis septembre 2019, soit 227 séances.



Un Consortium de recherche

Un consortium de recherche, réunissant l'ICM, l'Institut Paoli-Calmettes (Marseille) et le Centre Georges-François Leclerc (Dijon) a été créé pour faire progresser les traitements personnalisés en radiothérapie. L'objectif consiste à évaluer scientifiquement le bénéfice apporté par le MRIdian Linac® aux patients en termes de toxicité, comparativement à la radiothérapie conformationnelle avec modulation d'intensité guidée par CBCT (cone beam computed tomography).

La mise en place du MRIdian Linac® va servir de base au développement d'un programme d'intelligence artificielle, Suni-ART, appliquée à la radiothérapie. L'ICM souhaite ainsi développer un algorithme pour permettre d'automatiser le « tracking » (ou système de guidage par imagerie) de la tumeur, grâce à la modélisation informatique des images issues du traitement des patients.





Un temps privilégié pour les patientes

Tous les jeudis à 14h, une équipe pluridisciplinaire, composée de Laëtitia Chouraqui (psychologue), Kerstin Faravel (kinésithérapeute), et d'une infirmière de coordination accueille, individuellement, les patientes dans le cadre de leur parcours chirurgical pour une Mastectomie Reconstruction Immédiate (MRI). Laure Delmond (chirurgien) soutient cet accompagnement.

Au cours de cette rencontre destinée à aider les patientes à se préparer au mieux à l'intervention chirurgicale, toutes les thématiques peuvent être abordées dès lors que les patientes le demandent ou que l'équipe perçoit un besoin. Ainsi, peuvent être revues les informations techniques de l'intervention à venir avec l'aide de différents supports (prothèses mammaires, photos, schémas). L'équipe propose également d'anticiper les conséquences d'une MRI sur l'image de soi, la vie familiale, professionnelle et conjugale.

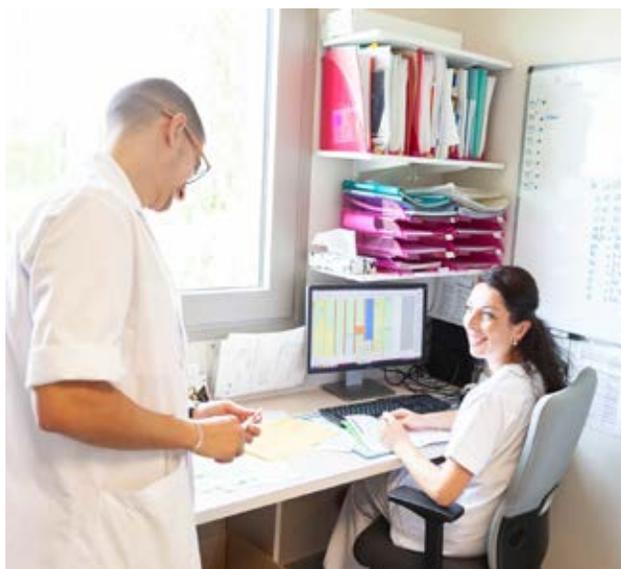
Les patientes sont adressées par leur chirurgien, si ce dernier en perçoit la nécessité, ainsi que par les infirmières d'annonce et des soins externes : elles peuvent venir accompagnées de leur conjoint ou de toute autre personne proche.

Développement de la recherche en soins

Très encouragée à l'ICM, la recherche en soins est engagée dans plusieurs projets emblématiques : le projet VERTU, une étude sur la qualité de vie des patients ayant été inclus dans un essai de phases précoces, un PHRIP sur les problèmes ORL en cas de déglutition, un PHRIP sur l'impact du yoga sur les douleurs des patientes traitées par hormonothérapie.

En 2019, deux comités pluridisciplinaires ont été créés pour accompagner les projets du département des soins de support :

- > Le CORESS (Comité de recherche en soins de support) qui étudie les projets et les accompagne;
- > Le COMPRIS (Comité de pratiques interventionnelles en soins de support) qui est dédié aux thérapies non médicamenteuses, les soutient et les orientent vers le CORESS lorsqu'elles donnent lieu à un projet de recherche.



Art-thérapie et Musicothérapie pour nos patients

Depuis juillet 2019, l'ICM propose aux patients des séances de musicothérapie, une thérapie de soutien où le sonore, le musical et la musique sont des éléments médiateurs de la relation thérapeute/patient.

Musicienne et soignante, Aude Menteaux inscrit son travail dans une dynamique pluridisciplinaire, en lien avec les équipes soignantes afin de favoriser une prise en charge globale et personnalisée. Elle adapte les objectifs aux besoins des patients : soulagement de symptômes (douleur, anxiété, nausée, ...), espace de parole et d'écoute, détente ou relaxation... Les séances ont lieu les lundis et jeudis à la demande des patients et des soignants.

Une autre thérapie de soutien a, également, vu le jour : l'Art-thérapie. Les patients hospitalisés dans les services de médecine B1 et B2 bénéficient, depuis deux ans, de séances individuelles ou de groupe (patient / proche) tous les mercredis et vendredis après-midi. L'art-thérapie est une pratique de soin fondée sur l'utilisation thérapeutique du processus de création artistique. Caroline Germain, art-thérapeute, aborde la création artistique comme un espace d'ouverture, de partage, d'expression de soi et de ses émotions. Elle suggère des consignes simples et personnalisées, des pensées pour faciliter la symbolisation du vécu et inviter à la production artistique. Ce dispositif de soin, adapté au cas par cas et en fonction de l'état physique des patients, est travaillé au moyen de différents supports artistiques (peinture, dessin, craies, modelage, boîte à mots, photos...).

Le temps de l'intervention, le corps se détend, le patient explore ses émotions dans le plaisir de la création et de l'expression de soi pour retrouver une identité qui ne se limite plus à celle de la maladie.



Des Cafés partage

En collaboration avec les cadres de santé des services de médecine, l'Espace de Rencontres et d'Information (ERI) anime avec l'Unité de Psycho-Oncologie des Cafés partage. Patients, proches et professionnels peuvent ainsi se rencontrer, et échanger dans un autre espace que celui de la chambre et dans un moment différent du soin où celui-ci prend une autre dimension, un accompagnement pour soigner autrement.

« Quelle merveilleuse idée de proposer aux personnes de se rencontrer autour d'un café, on peut partager notre expérience avec les autres ».

Témoignage d'un accompagnant

L'ERI en chiffres



1 482

personnes
accueillies



3

conférences
débat pour
169 personnes



10

cafés partage
pour 284
personnes





■ PREVENTION

02 / La Prévention pour tous



Les 30 ans d'Epidaure

Créé de façon visionnaire, il y a 30 ans, par le Pr Henri Pujol, alors Directeur de l'établissement, avec le soutien du Conseil Général de l'Hérault, du Conseil Régional du Languedoc-Roussillon et de la Ligue contre le cancer, Epidaure a fêté ses 30 ans en 2019. « Prévenir plutôt que guérir » était l'ambition majeure de ce lieu qui reste aujourd'hui unique en France, accueillant les jeunes et le grand public pour les sensibiliser. Plus que jamais, Epidaure est au cœur de la politique de santé publique et est en parfaite cohérence avec le Plan Cancer 2014-2019.

Véritable laboratoire d'idées et d'échanges, Epidaure conçoit des programmes innovants basés sur des données probantes et ancrés sur des modèles théoriques, les teste puis les évalue.

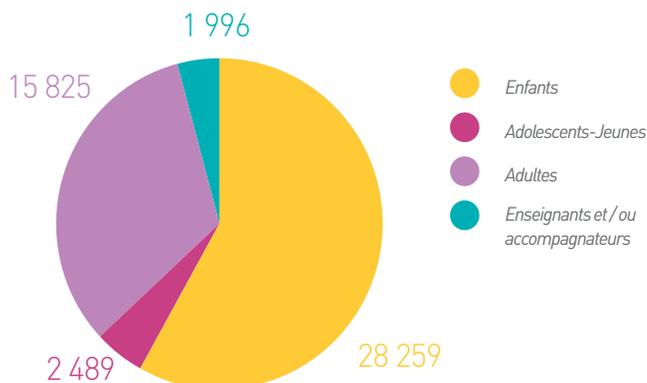
L'équipe pluridisciplinaire, dirigée par le Pr Florence Cousson-Gélie, est composée d'animateurs en santé, de chargés de prévention, de médecins, de chercheurs et d'enseignants, qui développent et animent aujourd'hui près d'une dizaine de programmes auprès des publics cibles. Depuis l'ouverture d'Epidaure en 1988, 400 000 personnes, enfants, adolescents, adultes ont été sensibilisées à la prévention des cancers.

« La particularité d'Epidaure est d'être un espace de prévention intégré dans un centre de lutte contre le cancer, en lien avec l'Éducation Nationale, mais aussi d'être un lieu de recherche, avec comme objectif l'évaluation des actions de prévention. » Pr Marc Ychou



48 569
personnes ont
bénéficié des actions de
prévention en 2019

Les différents publics
d'Epidaure



Agir par les pairs pour la prévention du tabagisme

Depuis 2013, Epidaure, coordonne le programme P2P visant à prévenir le tabagisme dans les lycées professionnels et polyvalents. En permettant à un groupe de lycéens d'être accompagnés dans la création d'une action de prévention ancrée théoriquement, P2P a prouvé son efficacité en Occitanie en montrant

une non-augmentation du tabagisme quotidien chez les lycéens ayant bénéficié de l'action. Depuis 2018, une étude de transférabilité est menée dans 3 régions de France afin de confirmer son efficacité et d'identifier les facteurs facilitant le déploiement de P2P. En 2019, 17 lycées ont participé à ce programme dans la région Occitanie.



PRISME : 900 touristes sensibilisés au risque solaire

Durant l'été 2019, Santé Publique France a mis en place une étude visant à comparer deux interventions préventives et à en mesurer l'impact sur les comportements de protection solaire des touristes français sur le littoral d'Occitanie (PRévention et Impact de l'exposition Solaire sur le littoral MEditerranéen). Il s'agit d'un essai randomisé contrôlé en cluster, qui concerne les touristes de 12 à 55 ans de 8 campings du littoral méditerranéen.

Epidaure a eu pour mission principale la construction de l'animation de ces deux interventions (sanitaire et esthétique) qui seront évaluées et comparées par la suite. L'équipe a conçu des carnets d'activité et des goodies pour les touristes, a testé

l'intervention au printemps 2019 et a assuré le recrutement et la formation de 10 animateurs en prévention qui sont intervenus dans les 8 campings.

Les 2 interventions étaient basées sur :

- les risques du soleil sur la santé, le calcul de la sensibilité individuelle au soleil (phototype) et la formulation de conseils de prévention solaire.
- les risques du soleil sur l'apparence physique (vieillesse prématurée de la peau), la visualisation des dommages cutanés visibles à l'aide d'un appareil photo filtre UV et la formulation de conseils de prévention solaire.





Projet Softpeers

Lancé en octobre 2018, le programme Softpeers a sensibilisé 3 000 lycéens (Aude, Gard, Hérault) sur les alcoolisations rapides. C'est ainsi que pendant une année, les jeunes ont été accompagnés par l'équipe d'Epidaure dans la construction d'un outil de prévention qu'ils doivent ensuite présenter à d'autres élèves.

La 2^{ème} phase du projet, démarré en septembre 2019, consiste à évaluer la faisabilité de ce programme et permettra de comparer les comportements d'alcoolisation des jeunes entre les établissements du groupe contrôle et

ceux du groupe témoin.

Le programme Softpeers est soutenu par l'INCa (AAP RISP) et le SIRIC Montpellier Cancer II.

#SoftPeers



Lors du congrès de la Société Européenne de Recherche en Prévention (Gand – septembre 2019), Sarah Ricupero, doctorante en psychologie, sous la direction du Pr Florence Cousson-Gélie, a reçu le Prix jeune chercheur pour son poster sur les interventions de prévention ancrées théoriquement et visant à réduire les alcoolisations rapides (binge drinking) chez les adolescents.



FORMATION

La formation est une mission pilier de l'ICM. L'ensemble des professionnels (personnel médical, paramédical, cadres), transmettent leurs savoirs-faire, leurs travaux de recherche et leurs pratiques cliniques aux professionnels de santé. L'ICM est un établissement qui assure une formation universitaire en collaboration avec la Faculté de Médecine et les centres hospitalo-universitaires.



L'Ecole du Cancer de Montpellier

Créée par l'ICM, en lien avec la Faculté de Médecine et intégrée au sein de l'i-SITE MUSE, l'Ecole du Cancer de Montpellier (ECM) propose un modèle d'enseignement innovant, fondé sur les **valeurs de la cancérologie : prise en charge globale et intégrée des patients, transversalité et pluridisciplinarité.**

Elle mise sur un enseignement moderne faisant appel à l'e-learning, la simulation et à des partenariats inédits comme avec l'ENSAD (Ecole Nationale Supérieure d'Art Dramatique).

Elle a pour objectif de développer et maintenir un réseau

de professionnels expérimentés pour assurer une prise en charge des patients de qualité hors les murs.

Les instances de gouvernance de l'ECM (un Comité de direction et un Comité scientifique et pédagogique) garantissent la qualité des formations dispensées.

Elle est labellisée DPC pour les pharmaciens, les médecins, les infirmiers et les kinésithérapeutes.



Des formations à la carte

L'ECM ajuste ses offres en fonction des besoins formalisés par ses collaborateurs extérieurs. Elle étudie toute demande de formation « sur mesure » et réalise une étude spécifique auprès de l'établissement demandeur afin de

répondre à la thématique retenue. L'organisme peut intervenir en intra pour un groupe de 5 personnes minimum.



Une équipe d'enseignants experte

Les formations dispensées sont animées par nos équipes soignantes en cancérologie. Les médecins hospitalo-universitaires et médecins spécialistes de l'ICM assurent des cours, des conférences, des séminaires, des journées de formation continue à destination des médecins spécialistes ou généralistes. Les personnels

soignant et médico-technique assurent une mission d'enseignement et formation des futurs professionnels. L'ICM peut, également, faire appel à des professionnels extérieurs au regard de leur savoir-faire.



Un succès pour le Workshop international PIPAC

Les 30 septembre et 1^{er} octobre 2019, était organisé par le Dr. Olivia Sgarbura, en collaboration avec l'ECM, le workshop international de formation en Chimiothérapie intrapéritonéale Pressurisée par Aérosols (PIPAC), une technique innovante dans le traitement des carcinomes péritonéaux. Cette rencontre, qui a été l'occasion d'échanges de haut niveau, a permis également de faire connaître, au-delà des frontières, les travaux et les spécificités de l'ICM dans ce domaine.

12
FORMATIONS
EN INTERNE
171 présents

46
ÉVÈNEMENTS
171 présents

12
FORMATIONS
EN EXTERNE
168 participants

46
FORMATEURS
ICM
Médicaux : 46
Paramédicaux : 35



■ RECHERCHE

02 / La recherche, moteur de l'innovation

02

Au sein de l'ICM, toutes les expertises nécessaires au développement d'une recherche de haut niveau sur le cancer sont à l'œuvre. Elles reposent sur le principe d'une recherche intégrée, englobant la recherche fondamentale, clinique et translationnelle. Ensemble, chercheurs et cliniciens travaillent en étroite coopération pour mettre en œuvre les innovations thérapeutiques au service de nos patients.

La Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation

La Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation (DRCI) assure la conception et l'ensemble de la gestion des études promues par l'ICM. Sa cellule de pharmacovigilance assure en continu le suivi et la sécurité des patients inclus dans les essais cliniques de promotion ICM.

La DRCI répond à de nombreux appels à projets pour financer les nouveaux projets et réalise, chaque année, des collaborations avec des établissements publics et privés. Elle expertise aussi de nombreux dossiers scientifiques pour des commissions de financements de projets.

Financements pour des projets innovants

L'essai **randomisé multicentrique de phase III, PRAVAPREV-01**, inclura 400 patients atteints d'un cancer du sein à haut risque de fibrose mammaire et évaluant l'efficacité des traitements en prévention primaire de fibrose radio-induite sévère. L'étude, coordonnée par le Dr. Céline Bourgier, a été financée grâce à la Fondation ARC ; douze centres français participeront à cette étude.

Des projets européens initiés

L'année 2019 a aussi vu la signature de nouveaux partenariats pour des projets européens de grande envergure. Deux projets, OVHIPEC et LIMA, dont l'ICM est partenaire, ont été sélectionnés et financés dans le cadre d'appels à projets européens (PHRC (Programmes Hospitaliers de Recherche Clinique en Cancérologie) et ERA- PERMED).

Le projet **OVHIPEC**, coordonné par le Pr. Pierre-Emmanuel Colombo, sera mené en partenariat avec le Netherlands Cancer Institute (NKI) ayant pour objectif de comparer la chirurgie de cyto-réduction première avec ou sans chimio-hyperthermie intrapéritonéale dans les cancers de l'ovaire. La DRCI assurera la promotion de l'étude clinique en France.



1 082

Patients inclus à l'ICM



37

Projets ouverts aux inclusions en 2018



2 306

patients inclus dans les projets promus par l'ICM, dont 1 426 dans des essais cliniques



32

projets différents soumis à des Appels à Projets et 17 projets retenus

ouvert

10

nouveaux essais cliniques ouverts en 2019



42

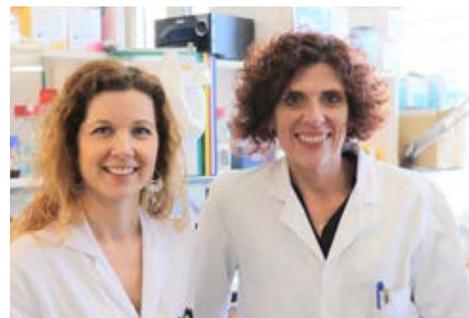
rapports d'activités de pharmacovigilance réalisés pour les autorités réglementaires

De nouvelles études en 2019

Parmi les nouvelles études, l'ICM assure la promotion de plusieurs essais cliniques dans les sarcomes, parmi lesquels le projet **ESPACE** coordonné par le Dr Nelly Firmin et en étroite collaboration avec le Dr Laetitia Linares à l'IRCM.

L'essai a obtenu un financement de l'API-K.

Ce projet a été initié dans la lignée de la BCB Sarcome, mise en place il y a 2 ans, et s'intéressant à l'identification d'un nouveau biomarqueur sanguin pour le diagnostic et le pronostic des liposarcomes. Ce projet et ses découvertes ont fait l'objet d'un dépôt de brevet et une partie a été publiée dans la revue Science Translational Medicine



De nouveaux projets pour l'équipe des BCB

Les Bases de données Clinico-Biologiques (BCB) sont des collections de ressources biologiques (sang et tissus) associées aux données cliniques des patients inclus. Elles sont nécessaires à la communauté médicale et scientifique pour des projets de recherche dans des domaines très variés : épidémiologie analytique, santé publique, biologie, recherche clinique, translationnelle, etc... ainsi que pour l'identification de nouveaux biomarqueurs et de nouvelles cibles thérapeutiques. Les projets de recherche utilisant ces BCBs pourront aussi contribuer à améliorer la prévention, le diagnostic ou la prise en charge des patients en oncologie.

L'équipe en charge de la gestion des BCB a vu son activité encore augmenter en 2019 avec pas moins de 9 BCBs ouvertes aux inclusions. Pour les patientes atteintes de cancer du sein, la BCB institutionnelle a été déployée et a inclus 719 patientes à ce jour. Sur le même principe, de nouvelles BCBs ont été mises en place au niveau de l'institut pour les patients avec un cancer du pancréas et de carcinose péritonéale. Aussi, de nouveaux projets de recherche clinique avec une dimension recherche translationnelle ont pu voir le jour, par exemple, le projet NK cell, qui participe à décrire les mécanismes des cellules anti-tumorales NK et le développement de nouveaux outils de diagnostic ou en immunothérapie cellulaire.

Suivi et amélioration continue de la démarche qualité

En 2019, l'ICM a conservé avec succès sa certification ISO 9001 de 2017. Cette démarche qualité, déjà initiée depuis plusieurs années, garantit une amélioration continue des pratiques permettant de satisfaire aux exigences croissantes des études cliniques et de la réglementation.

Toute l'équipe de la DRCI a été impliquée dans le suivi et la mise à jour de l'ensemble de la documentation qualité afin de répondre aux exigences réglementaires et permettre une gestion et un suivi facilité des projets mis en œuvre à la DRCI.

Ce travail sur les 2 processus concernés par la DRCI (R1 et R2) représente un total de 125 documents. Ces documents sont mis en application de manière continue dans les activités liées.

La Cellule pharmacovigilance (PV) participe activement à des groupes de travail interrégionaux pour l'homogénéisation et l'amélioration des pratiques grâce au partage d'expertise et à la réalisation d'audits croisés. En 2019, un audit a été mené par la responsable PV du CHU de Toulouse et la responsable PV du CHU de Montpellier, sous l'égide du GIRCI SOHO.

Le Centre de Recherche Clinique

Une équipe au service des patients de l'ICM

Hautement spécialisé en recherche clinique, le Centre de Recherche Clinique (CRC) apporte un soutien fort aux médecins investigateurs afin de répondre aux exigences réglementaires des études cliniques. Le CRC coordonne l'assistance des patients auxquels les études sont proposées ainsi que l'information et la formation des équipes de soins et des plateaux techniques. Le CRC en 2019, ce sont 26 ARCs et TRCs (Attachés et Techniciens de recherche clinique) répartis en 7 équipes spécialisées sur les différentes pathologies ou types de traitement. La valorisation de ces activités et des formations nécessaires est en cours dans le cadre du parcours des métiers du CRC et verra son aboutissement en 2020.

« Le CRC : une opportunité d'accès à l'innovation pour nos patients, afin de faire progresser nos traitements, et rester à la pointe de la prise en charge multidisciplinaire du cancer. »

Témoignage d'un investigateur

Le CRC, relais des expertises de l'ICM

L'activité du CRC est fortement liée aux expertises de nos investigateurs (médecins et paramédicaux) et gère dans ce cadre des études à forte valeur ajoutée :

- > En radiothérapie : radiothérapie peropératoire, radiothérapie stéréotaxique et bientôt IRM Linac
- > En médecine nucléaire : Lutetium 177, Radium 223
- > En soins de support : neuropsychologie, kinésithérapie, soins palliatifs, qualité de vie, ...
- > En recherche translationnelle : biomarqueurs circulants, ADN circulant...



1 212

Patients inclus
en étude clinique



617

Patients se sont vus proposer un
Screening Biologique (médecine
personnalisée)



188

Etudes thérapeutiques
en recrutement

ouvert

58

Nouvelles études ouvertes



8 039

Consultations ARC

15%

De la file active de patients
traités inclus dans les projets

Le CRC met l'accent sur la Qualité

- > Maintien de la Certification ISO2001 :
 - Harmonisation des pratiques
 - Réponse aux obligations réglementaires
 - Amélioration de la documentation
- > Conclusion des 2 audits réalisés en 2019 par promoteurs et autorités
 - Exigences réglementaires suivies
 - Qualité conforme

Le CRC met l'accent sur l'innovation

Innovation thérapeutique avec les essais de phases précoces proposés à nos médecins

Sur la lancée de 2018, 2019 a montré un renforcement de l'activité de Phase Précoce tant en nombre d'essais ouverts (+ 26%) qu'en nombre d'inclusions réalisées (+ 6%).

Les médecins de l'ICM ont pu proposer 81 études de phase 1, 1-2 et 2 à leurs patients ; 239 patients ont été inclus et ont pu bénéficier d'un nouveau traitement au sein de l'Unité d'Essais de Phases Précoces (UEPP).

Partenariats pour mise à disposition de molécules innovantes

Le CRC est partenaire de plusieurs start-ups ou prestataires de recherche clinique (Précision Oncology, Site Alliance Parexel, ...). Ces partenariats permettent d'avoir accès en priorité aux nouvelles propositions de traitements.

Innovation thérapeutique dans la cadre de la médecine personnalisée

La médecine personnalisée est une des voies prometteuses en oncologie. Chaque patient se verrait traiter de façon spécifique en fonction des caractéristiques génétiques et biologiques de sa tumeur. L'individualisation des traitements, via les thérapies ciblées et l'immunothérapie, passe par une validation des résultats obtenus lors d'essais cliniques.

En 2019,

- 617 patients se sont vus proposer un screening moléculaire (recherche des spécificités biologiques de sa tumeur)

- 254 d'entre eux ont pu bénéficier d'un traitement adapté, les résultats moléculaires leur permettant de se voir proposer un essai thérapeutique spécifique.

« Je me sens entouré, il y a toujours quelqu'un pour m'aider et pour répondre à mes questions, ils connaissent ce qui m'est arrivé et ce qui est prévu, c'est rassurant. »

Témoignage d'un patient



Les spécialités de l'ICM et les essais cliniques du CRC valorisés par les publications

Le CRC, maillon essentiel et moteur des avancées thérapeutiques, voit les résultats des études prises en charge valorisés par des publications de haut niveau.

En 2019, la mise à disposition de ces publications a été mise en place tant pour les interlocuteurs externes (médecins correspondants, patients) par le biais du site internet, que pour les intervenants internes par une campagne d'affichage et la diffusion des résultats (mail, intranet), afin que tout un chacun ait son implication reconnue et valorisée.

Sarcomes: Validation du mode d'action d'une nouvelle classe de « radio-enhancer » détruisant les cellules cancéreuses après activation par la radiothérapie : augmentation de la réponse complète pathologique. *Lancet Oncology*, 2019. Contribution : Dr. S. Carrère.

Cancers du Sein:

- > Maintien de la durée de la thérapie ciblée adjuvante à 12 mois *Lancet*, 2019. Contribution : Dr. G. Romieu

- > Thérapie ciblée de 2ème génération *New England Journal of Medicine*, 2019. Contribution : Pr. W. Jacot

Radiothérapie :

- > Apoptose induite par la Radiothérapie (test RILA) *Radiotherapy and Oncology*, 2019. Contributions : Pr. D. Azria, Dr.C. Bourgier.

- > Radiochimiothérapie et thérapie ciblée *Radiotherapy and Oncology*, 2019. Contribution : Dr. C. Lemanski

Gynécologie :

- > Qualité de vie à long terme *Annals of Oncology*, 2019. Contribution : Dr. Michel Fabbro
- > Poursuite des avancées sur les thérapies ciblées *New England Journal of Medicine*, 2019. Contribution : Dr. Michel Fabbro

ADN circulant et cellules tumorales circulantes :

- > Cancers colorectaux *Cells* 2019. Contribution : Pr. M. Ychou
- > Cancers tête et cou *Clinical Chemistry*, 2019. Contributions : Dr D. Cupissol, Dr M. Vinches

Chirurgie du Cancer du Rectum :

Facteurs prédictifs de la maladie sans récurrence *British Journal of Surgery*, 2019. Contributions : S. Nougaret S., F. Castan, H.de Forges, HA Vargas, S.Gourgou, Pr. P. Rouanet



La Biométrie

L'équipe de l'Unité de Biométrie est experte dans l'activité de recherche et apporte son soutien à l'ensemble des projets développés à l'ICM, qu'ils soient dans le domaine de la recherche clinique ou translationnelle.

Elle assure la conception des projets de recherche cliniques en définissant la méthodologie adéquate, assure la gestion des données des essais thérapeutiques, réalise les analyses statistiques en vue de la valorisation des résultats par des publications dans les revues scientifiques ou dans les congrès (communications orales et posters) et valorise les Bases de données Clinico- Biologiques (BCB), orientation stratégique de l'ICM.

Son activité couvre un autre champ de compétence indispensable à notre positionnement innovant en recherche : la recherche méthodologique en biostatistique. Plusieurs domaines d'expertises sont développés tels que la conception des essais précoces, des essais en radiothérapie, en chirurgie, en soins de support, mais également le soutien à la recherche translationnelle. La thématique de recherche majeure porte sur l'analyse longitudinale des données de qualité de vie des patients dans les essais cliniques.

L'unité est l'un des **10 Centre de traitement des données (CTD)** d'essais cliniques en cancérologie labellisé par l'INCa. Elle est le **Data Center national** des essais cliniques promus par **UNICANCER R&D** en assurant la gestion, la cohérence et la sécurité des données. Elle est certifiée **ISO9001 v2015** depuis 3 ans dans le périmètre Recherche Clinique, Translationnelle et Biométrie.

47 971

patients inclus dans les bases de données.

38 400 patients en cours de suivi

140

Essais cliniques en cours de gestion

42

Projets nationaux et internationaux expertisés

41

Publications

L'année 2019 a été marquée par :

- > La production de 41 publications, dont 20% de recherche méthodologique.
- > L'organisation de 2 séminaires :
 - 2^{ème} Workshop OncoData sur les thèmes du monitoring basé sur le risque et de la sécurité des données avec l'application de la réglementation RGPD.
 - Workshop Controverse 2019 « Détection de la controverse dans les médias sociaux afin d'étudier les déterminants de la qualité de vie et l'utilisation d'interventions non médicamenteuses » en collaboration avec le LIRMM et le SIRIC.

La Recherche Translationnelle

La recherche translationnelle assure un continuum entre recherche fondamentale et recherche clinique. Elle est un accélérateur du développement de nouveaux biomarqueurs et de nouveaux traitements, pour une recherche au bénéfice du patient.

Le Centre de Ressources Biologiques

Le CRB de l'ICM prépare des produits dérivés de ressources biologiques humaines et les met à disposition des chercheurs de la région, mais aussi à l'échelle nationale et internationale. Ses membres travaillent en

collaboration étroite avec les services de recherche clinique (DRCI et CRC), l'URT, l'Unité de Biométrie et le département d'anatomo-pathologie. Le CRB est impliqué dans plus d'une centaine d'essais cliniques.

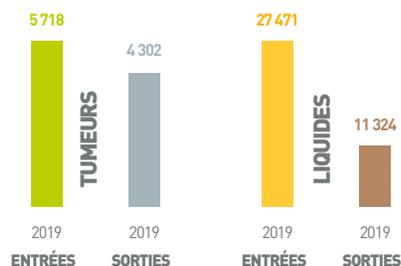


Faits marquants 2019

- Participation à la création et à la structuration des projets de promotion ICM, dont de nouvelles bases Clinico-Biologiques (BCB pancréas, BCB carcinose péritonéale, BCB-Riv : prélèvements avant / après traitement de radiothérapie métabolique) venant s'ajouter à celles déjà en place (sein, côlon, sarcome, ovaire, rectum).
- Une activité croissante : l'activité de réception est restée stable pour les tissus et a augmenté pour les liquides. En revanche, les cessions ont augmenté de l'ordre de 45% pour les tissus et pour les liquides (cessions majoritairement réalisées dans le cadre d'essais cliniques).
- Le Ministère de la recherche a délivré à l'ICM, dans le courant de l'été 2019, une nouvelle autorisation des cessions d'échantillons biologiques pour un usage scientifique, permettant de céder des échantillons à d'autres organismes de recherche en dehors des partenariats scientifiques. Cette autorisation a été accordée selon

les nouvelles modalités du ministère - plus exigeantes - et pour une durée de 5 ans.

- Le CRB a restructuré son secteur histologique, en raison de la poursuite de la hausse d'activité.



L'Unité de Recherche Translationnelle

L'URT poursuit sa dynamique de croissance avec une augmentation du nombre de nouveaux projets.

Faits marquants 2019

- Une collaboration internationale avec la société ACD Bioscience pour le développement de la technologie d'hybridation in situ en relation avec des marqueurs de diagnostic validés en sénologie.
- L'ouverture nationale avec la mise en place par l'ICM d'une étude de phase III randomisée évaluant l'association Régorafénib et Irinotécan versus Régorafénib dans le traitement des cancers colorectaux métastatiques après échec des traitements standards, selon le génotype A/A de la cycline D1 : NEXT-REGIRI. Cet essai clinique est porté par le Dr Emmanuelle Samalin ; l'URT coordonne et réalise les tests de screening.
- La collaboration étroite avec le CRB-ICM et les cliniciens de l'ICM pour la création de ressources biologiques pour la recherche (académique, industrielle). Ainsi, divers TMA annotés de tumeurs solides ont été générés en lien avec les bases clinico-biologiques rétrospectives et prospectives.

70

projets en cours

29

nouveaux projets

- Poursuite de son engagement dans la démarche qualité ISO 9001 avec notamment
 - 1) l'implémentation du cahier de laboratoire électronique pour la traçabilité et le suivi de l'ensemble des projets pris en charge au niveau de la structure et
 - 2) la mise en place de conventions de collaboration ou de prestation de service (n=25) pour les projets pris en charge au niveau de la structure.
- 7 publications internationales en 2019 dont 6 relatives à des biomarqueurs potentiels dans le cancer du sein ou du poumon notamment. L'URT a été identifiée comme partenaire dans 13 appels à projets régionaux/nationaux/européens, dont 20% ont été sélectionnés pour financement.

Recherche Fondamentale

L'Institut de Recherche en Cancérologie de Montpellier (IRCM - U1194), dirigé par le Dr Claude Sardet, est cogéré par l'Inserm, l'Université de Montpellier et l'ICM. Il comprend 250 personnes, chercheurs, enseignants, cliniciens, ingénieurs et techniciens, regroupés au sein de 17 équipes de recherche ainsi que 9 plateformes et 3 biotechs hébergées.



Le CyTOF Hypérior, une technique unique en France

Le 18 septembre, l'Institut de Recherche en Cancérologie de Montpellier (IRCM) inaugurerait PICyTMAb, une plateforme d'exploration de l'hétérogénéité tumorale basée sur la technologie CyTOF/Hypérior.

La plateforme est ouverte à la communauté médico-scientifique de Montpellier, mais aura également vocation à une ouverture plus large régionale et nationale. L'ICM et l'IRCM en sont les tutelles gestionnaires, les tutelles partenaires : l'ICM, l'IRCM, INSERM et l'Université de Montpellier.

Très innovante et unique en France, PICyTMAb est à l'initiative des Drs Nathalie Bonnefoy et Pierre Martineau, porteurs du projet à l'IRCM. Elle permet la détection de marqueurs et l'imagerie des tissus à l'aide d'anticorps couplés à des métaux, révélés par spectrométrie de masse. Grâce à cet équipement, les chercheurs pourront identifier tous les sous-types de cellules présents au sein de la tumeur, leur localisation et de mesurer leurs interactions. C'est la connaissance de cet écosystème qui permettra de mieux comprendre les mécanismes impliqués dans l'évolution de la maladie et la résistance aux traitements.

Deux partenaires industriels régionaux spécialisés en biotechnologie, Cisbio Bioassays et Histalim, apporteront leurs

expertises complémentaires dans le domaine de la chimie des anticorps, des terres rares et de l'analyse histologique des tissus pour contribuer au développement scientifique et technologique de la plateforme.

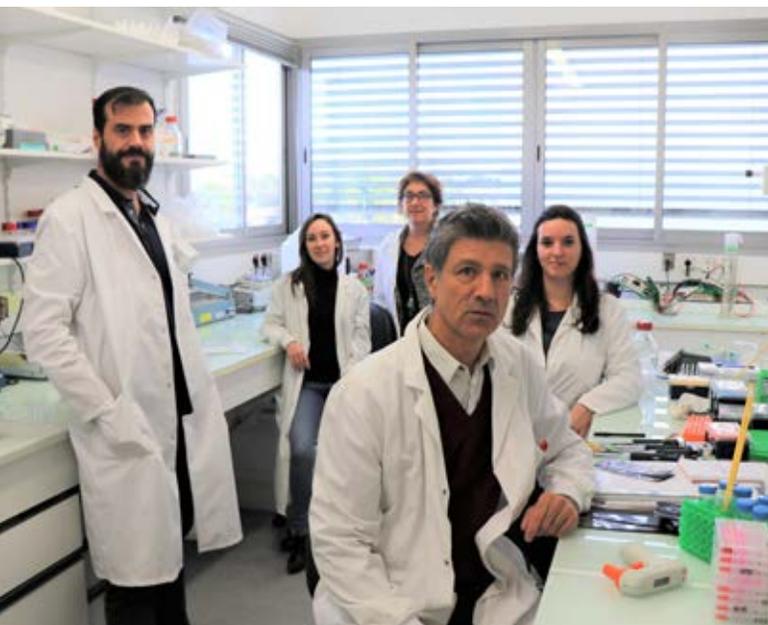


Un Pôle d'Exploration Pré-Clinique en Oncologie

Dans une démarche d'excellence et de compétitivité, en collaboration avec les médecins de l'ICM, le pôle d'Exploration Pré-Clinique en Oncologie (PEPCO) est en cours de mise en place. Il coordonnera l'action de différentes plateformes technologiques de l'IRCM afin de constituer une structure intégrée dédiée aux études précliniques pour l'exploration et l'évaluation des nouvelles stratégies de lutte contre le cancer.

Sa vocation est de constituer un point d'entrée unique pour les partenaires académiques ou privés et de proposer un suivi optimisé des projets, de leur conception jusqu'aux conclusions de l'étude.

PEPCO, dirigé par Isabelle Teulon, regroupera les moyens techniques, services et expertises portant sur la génération de modèles précliniques (xénogreffes classiques, orthotopiques -MPC- et PDXs), leur utilisation in vivo et leur traitement le plus exhaustif possible par imagerie du petit animal (IPAM), irradiation ciblée ou corps entier, histologie (RHEM) et cytométrie de masse (CIM, Cytof/Hyperion). Ces plateformes, toutes localisées sur le site de l'IRCM, sont rattachées à différentes structures : BioCampus CNRS, BioNanoMRI, l'ICM et le SIRIC Montpellier Cancer..



Cancer du poumon : une avancée importante

Responsable d'environ un million de décès par an dans le monde, le cancer du poumon est provoqué par des mutations génétiques. C'est notamment le cas pour la mutation du gène « EGFR », pour laquelle la récurrence après traitement est très fréquente.

Avec son équipe « Voies oncogéniques dans le cancer du poumon », Antonio Maraver a démontré, dans une étude préclinique, que la combinaison des traitements par les inhibiteurs « tyrosine kinase » et de la « voie de signalisation Notch » permettent de sensibiliser à nouveau les cellules tumorales au traitement...

Et donc d'éviter la récurrence aux conséquences souvent dramatiques

Cette découverte, parue dans la prestigieuse revue scientifique internationale *Journal of Clinical Investigation*, ouvre désormais la voie à un essai clinique de phase I à l'ICM.

Le SIRIC Montpellier Cancer : Un site dédié à la recherche et à l'innovation en cancérologie

Fer de lance de la recherche sur le cancer, le SIRIC Montpellier Cancer est l'un des huit « Sites de Recherche Intégrée sur le Cancer » labellisés en France par l'Institut National du Cancer. Leur rôle : accélérer la production de nouvelles connaissances en cancérologie et favoriser leur application dans la prise en charge des cancers. Seul site labellisé dans le Grand Sud de France, le SIRIC Montpellier Cancer fédère les équipes médicales et de recherche de l'Institut du Cancer de Montpellier, du CHU de Montpellier, de 5 instituts de recherche biomédicale et de 3 centres universitaires de recherche en sciences

humaines et sociales, soit près de 500 cliniciens et chercheurs, dont le but ultime est l'amélioration de compréhension, de la prévention, du dépistage et du traitement du cancer.



Établissements hospitaliers

CHU de Montpellier,
ICM : Institut du Cancer
de Montpellier



Centres experts en Sciences
Humaines et Sociales

Laboratoire Epsilon,
Centre de prévention Epidaure,
Plateforme CEPS



Instituts de Recherche
Biomédicale

CRBM : Centre de Recherche
en Biologie cellulaire
de Montpellier
IGMM : Institut de Génétique
Moléculaire de Montpellier
IRCM : Institut de Recherche
en Cancérologie de Montpellier
IGH : Institut de Génétique
Humaine
IGF : Institut de Génétique
Fonctionnelle

Trois grands programmes de recherche intégrée

Le SIRIC Montpellier Cancer développe 3 grands programmes de recherche intégrée associant les sciences fondamentales, la recherche clinique et translationnelle ainsi que les sciences humaines et sociales, dans l'objectif de transformer des avancées issues de la recherche en innovations diagnostiques ou thérapeutiques.

PROGRAMME CANCER COLORECTAL

Développer de nouvelles stratégies thérapeutiques basées sur une meilleure compréhension de la biologie du cancer colorectal.

PROGRAMME RADIOTHÉRAPIE

Optimiser le ciblage thérapeutique par radiothérapie externe et interne, tout en réduisant les effets secondaires des traitements.

PROGRAMME RÉSISTANCE AUX TRAITEMENTS

Comprendre les facteurs impliqués dans l'instabilité du génome et ses conséquences sur l'apparition et l'évolution du cancer.



Signature de l'Accord de Consortium du SIRIC

Le 25 Juin 2019, à l'occasion des « Journées des Biomarqueurs en Oncologie et 7^{ème} Journée du SIRIC Montpellier Cancer » co-organisées par le SIRIC, l'I-SITE Montpellier Université d'Excellence, le pôle de compétitivité EUROBIOMED et l'Agence régionale AD'OCC, s'est tenue la cérémonie de signature de l'Accord de Consortium du

SIRIC en présence des représentants des institutions fondatrices du SIRIC, de la Région Occitanie, de la Métropole et de la Directrice de l'ITMO Cancer. Ce temps fort fut l'occasion de réaffirmer l'engagement collectif de l'ensemble des acteurs montpellierains pour un projet fédérateur et ambitieux visant à faire progresser la lutte contre le cancer.

Une production scientifique de haut niveau

La production scientifique liée aux travaux de recherche de l'ICM a augmenté de plus de 50% par rapport à l'an dernier, avec 256 publications à son actif en 2019.

256

publications pour un score
SIGAPS de **2532**



Des revues dans lesquelles l'ICM publie le plus régulièrement



8

Articles



7

Articles



7

Articles



6

Articles



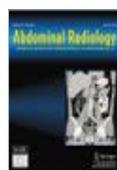
6

Articles



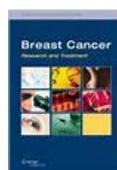
5

Articles



5

Articles



5

Articles

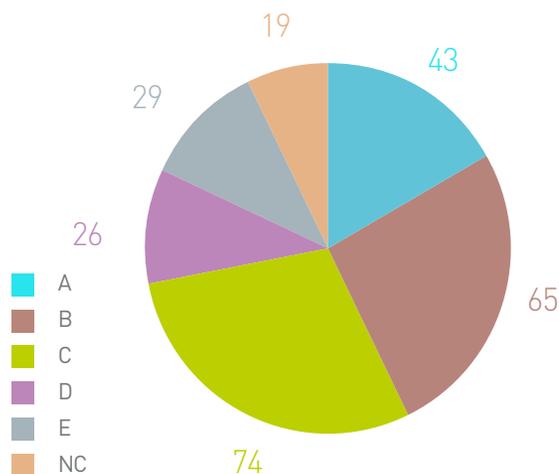


5

Articles

Répartition des publications par catégorie

Plus de 40% de nos publications sont de rang A et B, soit avec un IF (Impact Factor) important.



LICM en congrès

Les médecins et les chercheurs de l'ICM participent régulièrement à des congrès nationaux et internationaux où ils présentent à la communauté scientifique les résultats de leurs travaux et des essais cliniques. Ils sont également souvent dans les comités d'organisation et scientifiques.



Publications internationales de l'Institut du Cancer de Montpellier – 2019

43 publications de rang A

- 1** Adenis A., Crehange G., Conroy T. **Definitive Chemoradiotherapy for Esophageal Squamous Cell Cancer : A Matter of Standard**, Journal of Clinical Oncology, 2019 Sep 10;37(26):2379
- 2** Ashraf Y., Mansouri H., Laurent-Matha V., Alcaraz LB., Roger P., Guiu S., Derocq D., Robin G., **Michaud HE.**, Delpech H., **Jarlier M.**, Pugnière M., Robert B., Puel A., Lucie Martin L., Landomiel F., Bourquard T., Achour O., Fruitier-Arnaudin I., Pichard A., **Deshayes E.**, Turtoi, Anne Poupon, **Simony-Lafontaine, J.**, **Boissière-Michot F.**, Pirot N., Bernex F., **Jacot W.**, du Manoir S., Theillet C., Pouget JP., **Navarro-Teulon I.** & al. **Immunotherapy of triple-negative breast cancer with cathepsin D-targeting antibodies.** Journal of Immunotherapy Cancer, 2019, (7) 29 : 2051-1426
- 3** Bennouna J., Hiret S., Bertaut A., Bouché O., Deplanque G., Borel C., François E. , Conroy T, Ghiringhelli F., Des Guetz G., Jean-François Seitz , Artru P. , Hebbar M. , Trevor Stanbury , Denis MG. , **Adenis A.**, Borg C., **Continuation of Bevacizumab vs Cetuximab Plus Chemotherapy After First Progression in KRAS Wild-Type Metastatic Colorectal Cancer: The UNICANCER PRODIGE18 Randomized Clinical Trial**, JAMA Oncology, 2019 (5) : 83-90
- 4** Bernard-Tessier A., Jeannot E., Guenat D., Debernardi A., Michel M., Proudhon C., Alice Bernard-Tessier, Jeannot E., Guenat D., Debernardi A., Michel M., Proudhon C., Vincent-Salomon A., Bièche I., Pierga JY. , Buecher B., Meurisse A. , François E., Cohen R., Marine Jary, Vendrely V., **Samalin E.** & al. **Clinical Validity of HPV Circulating Tumor DNA in Advanced Anal Carcinoma: An Ancillary Study to the Epitopes-HPV02 Trial**, Clinical Cancer Research 2019 (25) : 2109-2115
- 5** Blay JY., Honoré C., Stoeckle E., Meeus P., Jafari M., Gouin F., Anract P., Ferron., Rochwerger A., Ropars M., **Carrere S.**, Marchal F., Sirveaux F., Di Marco A., Le Nail LR., Guiramand J., Vaz G., Machiavello JC., Marco O., Causeret S., Gimbergues P., Fiorenza F., Chaigneau L., Guillemain F, Guilloit JM, Dujardin F, Spano JP, Ruzic JC, Michot A, Soibinet P, Bompas E, Chevreau C., Duffaud F., Rios M., Perrin C., **Firmin N.** & al. **Surgery in reference centers improves survival of sarcoma patients: a nationwide study**, Annals of Oncology, 2019 (30): 1143-1153
- 6** Bonnot PE., Piessen G., Kepenekian V., Decullier E., Pocard M., Meunier B., Bereder JM. Abboud K., Marcheal F., **Quénet F.** & al. **Cytoreductive Surgery With or Without Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy for Gastric Cancer With Peritoneal Metastases (CYTO-CHIP study): A Propensity Score Analysis**, Journal of Clinical Oncology, 2019(37) : 2028-2040
- 7** Bonvalot S., Rutkowski PL., Thariat J., **Carrère S.**, Ducassou A., Sunyach MP & al. **NBTXR3 a first-in-class radioenhancer hafnium oxide nanoparticle plus radiotherapy versus radiotherapy alone in patients with locally advanced soft-tissue sarcoma (Act.,In.,Sarcr): a multicentre phase 2-3 randomised controlled trial**, Lancet Oncology 2019 (20) : 1148-1159
- 8** Birenbaum A., Hajage D., Roche S., Ntouba A., Eurin M., **Cuvillon P.** & al. **Effect of Cricoid Pressure Compared With a Sham Procedure in the Rapid Sequence Induction of Anesthesia: The IRIS Randomized Clinical Trial**, JAMA Surgical, 2019 (154) : 9-17
- 9** Bulteel C., Le Bonniec A., Gounelle M., Schifano A., Jonquet O., Dupeyron A., Laffont I., **Cousson-Gelie F.**, Gelis A. **Factors influencing adherence to continuous positive airway pressure devices in individuals with spinal cord injury and sleep apnea: Results of a qualitative study**, Annals of Physical Rehabilitation Medicine, 2019, July 12 :S1877-0657(19)30100-9.
- 10** Calderaro J., Meunier L., Nguyen CT., Boubaya M., Caruso S., Luciani A., Amaddeo G., Regnault H., Nault JC., Cohen J., Oberti F., Michalak S., Bouattour M., Vilgrain V., Pageaux GP., **Ramos J.** & al. **ESM1 as a Marker of Macrotrabecular-Massive Hepatocellular Carcinoma**, Clinical Cancer Research, 2019 (25) : 5859-5865
- 11** Carbonnel F., **Ninot G.** **Identifying Frameworks for Validation and Monitoring of Consensual Behavioral Intervention Technologies : Narrative Review**, Journal of Medecine Internet Research, 2019 Oct 16;21(10) : e13606
- 12** Combès E., Andrade AF., **Tosi D.**, **Michaud HA.**, Coquel F., Garambois V., F., Garambois V., Desigaud D., **Jarlier M.**, Coquelle A., Pasero P., Bonnefoy B., Moreaux J., Martineau P., **Del Rio M.**, & al. **Inhibition of Ataxia-Telangiectasia Mutated and RAD3-Related (<i>ATR</i> /<i>ATR</i>) Overcomes Oxaliplatin Resistance and Promotes Antitumor Immunity in Colorectal Cancer**, Cancer Research, 2019 (79) 11 : 2933-2946
- 13** **Deshayes E.**, **de Forges H.**, **Fraisse J.**, **Eberlé MC.**, **Guillemard S.**, **Fallières A.**, Pouget JP., Tétéreau R., Kotzki PO., **Santoro L.**, **Senesse P.**, **Flori N.** **Artificial nutrition in patients with cancer has no impact on tumour glucose metabolism: Results of the PETANC Study**, Clinical Nutrition, 2019 (38) : 2121-2126
- 14** De Wit R., de Bono J., Sternberg CN., Fizazi K., Tombal B., Wülfing C, (...), CARD Investigators (**Azria D.**) **Cabazitaxel versus Abiraterone or Enzalutamide in Metastatic Prostate Cancer** New England Journal of Medecine, 2019 (381) : 2506-2518

- 15 Falchook G., Coleman RL., Roszak A., Behbakht K., Matulonis U., Ray-Coquard I., Sawrycki P., Duska LR., Tew W., Sharad Ghamande S., Lesoin A., Schwartz PE, Buscema J., **Fabbro M.** & al. **Alisertib in Combination With Weekly Paclitaxel in Patients With Advanced Breast Cancer or Recurrent Ovarian Cancer : A Randomized Clinical Trial**, JAMA Oncology, 2019 (5) : e183773
- 16 Ferreira AR., Di Meglio A., Pistilli B., Gbenou AS., El-Mouhebb M., Dauchy S., C. Charles, Joly F., Everhard S., Lambertini M., Coutant C., Cottu P., Lerebours F., Petit T., Dalenc F., **Rouanet P.** & al. **Differential impact of endocrine therapy and chemotherapy on quality of life of breast cancer survivors: a prospective patient-reported outcomes analysis**, Annals of Oncology, 2019, 30(11) : 1784-1795
- 17 Fizazi K., Shore N., Tammela TL., Ulys A., Vjaters E., Polyakov S., (...), ARAMIS Investigators (**Azria D.**). **Darolutamide in Nonmetastatic Castration-Resistant Prostate Cancer**, New England Journal of Medicine, 2019 (380) : 1235-1246
- 18 Flippot R., Dalban C., Laguerre B., Borchellini D., Gravis G., Négrier S., Chevreau C., Joly F., Geoffrois L., Ladoire S., Mahammedi H., Rolland F., Gross-Goupil M., Deluche E., Priou F., Laramas M., Barthélémy P., Narciso B., Houedé N., **Culine S.**, Oudard S., **Chenot M.** & al. **Safety and Efficacy of Nivolumab in Brain Metastases From Renal Cell Carcinoma: Results of the GETUG-AFU 26 NIVOREN Multicenter Phase II Study**, Journal of Clinical Oncology, 2019 (37): 2008-2016
- 19 Garrel R., Mazel M., Perriard F., **Vinches M.**, Cayrefourcq L., Guigay J., Digue L., Aubry K., Alfonsi M., Delord JP., Lallemand B., Even C., Daurès JP, Landais P., **Cupissol D.**, Alix-Panabières C. **Circulating Tumor Cells as a Prognostic Factor in Recurrent or Metastatic Head and Neck Squamous Cell Carcinoma: The CIRCUTEK Prospective Study**, Clinical Chemistry, 2019 (65) : 1267-1275
- 20 González-Martín A., Pothuri B., Vergote I., DePont Christensen R., Graybill W., Mirza MR., (...), PRIMA/ENGOT-OV26/GOG-3012 Investigators (**Fabbro M.**) **Niraparib in Patients with Newly Diagnosed Advanced Ovarian Cancer**, New England Journal of Medicine, 2019 (381) :2391-2402
- 21 **Guerdoux-Ninot E., Flori N., Janiszewski C., Vaillé A., de Forges H.**, Raynard B., Baracos VE., **Thezenas S., Senesse P.** **Assessing dietary intake in accordance with guidelines : Useful correlations with an ingesta-Verbal/Visual Analogue Scale in medical oncology patients**, Clinical Nutrition, 2019 (38) :1927-1935
- 22 Hammel P., Kindler HL., Reni M., Van Cutsem E., Macarulla T., Hall MJ., (...), POLO Investigators (**Adenis A.**). **Health-related quality of life in patients with a germline BRCA mutation and metastatic pancreatic cancer receiving maintenance olaparib**, Annals of Oncology, 2019 (31) : 1959-1968
- 23 Higham H., Greig PR., Rutherford J., **Vincent L.**, Young D., Vincent C. **Observer-based tools for non-technical skills assessment in simulated and real clinical environments in healthcare: a systematic review**, BMJ Quality and Safety, 2019 (28) : 672-686
- 24 Joly F., Ahmed-Lecheheb D., Kalbacher E., Heutte N., Clarisse B., Grellard JM., Gernier F., Berton-Rigaud D., Tredan O., **Fabbro M.** & al. **Long-term fatigue and quality of life among epithelial ovarian cancer survivors: a GINECO case/control VIVROVAIRE I study**, Annals of Oncology, 2019 (30) : 845-852
- 25 Kaboré EG., Guenancia C., Vaz-Luis I., Di Meglio A., Pistilli B., Coutant C., Cottu P., Lesur A., Petit T., Dalenc F., **Rouanet P.**, Arnaud A., Arsene O., Ibrahim M., Wassermann J., Boileau-Jolimoy G., Martin AL., Lemonnier J., André F., Arveux P. **Association of body mass index and cardiotoxicity related to anthracyclines and trastuzumab in early breast cancer: French CANTO cohort study**.PLoS Medecine, 2019 (16) : e1002989
- 26 Labreche K., Daniau M., Sud A., Law PL., Royer-Perron L., Holroyd A., Broderick P., Went M., Benazra M., Ahle G., Soubeyran P., Taillandier L., Chinot OL., Casasnovas O., Bay JO., Jardin F., Oberic L., **Fabbro M.** & al. **Agenome-wide association study identifies susceptibility loci for primary central nervous system lymphoma at 6p25.3 and 3p22.1: a LOC network study**, Neuro Oncology, 2019 May 17;21(8):1039-1048
- 27 Ladjohounlou R., Lozza C., Pichard A., Constanzo J., Karam J., Le Fur P., Deshayes E., Boudousq V., Paillas S., Busson M., Le Blay M., **Jartier M.**, Marcatili S., Bardiès M., Bruchertseifer F., Morgenstern A., Torgue J., **Navarro-Teulon I.**, Pouget JP. & al. **Drugs That Modify Cholesterol Metabolism Alter the p38/JNK-Mediated Targeted and Nontargeted Response to Alpha and Auger Radioimmunotherapy**, Clinical Cancer Research, 2019 (25) : 4775-4790
- 28 Lefèvre JH., Mineur L., Cachanado M., Denost Q., **Rouanet P.**, de Chaisemartin C. & al. **Does A Longer Waiting Period After Neoadjuvant Radio-chemotherapy Improve the Oncological Prognosis of Rectal Cancer? : Three Years" Follow-up Results of the Greccar-6 Randomized Multicenter Trial**, Annals of Surgery, 2019 (270) : 747-754
- 29 Lehmann S., Hirtz C., Vialaret J., Ory M., GrasCombes G., LeCorre M., Badiou S., Cristol JP., Hanon O., Cornillot E., Bauchet L., Gabelle A., **Colinge J.** **In Vivo Large-Scale Mapping of Protein Turnover in Human Cerebrospinal Fluid**. Annals of Chemistry, 2019 (91) : 15500-15508
- 30 Matsiyak-Budnik T., Jamet P., Ruskoné-Fourmestreaux A., de Mascarel A., Velten M., Maynadié M., Woronoff AS., **Trétarre B.** & al. **Gastric MALT lymphoma in a population-based study in France: clinical features treatments and survival**, Alimentary Pharmacology and Therapeutics, 2019 (50) :654-663
- 31 **Nougaret S., Castan F., de Forges H., Vargas HA.**, Gallix B., **Gourgou S., Rouanet P.**, GRECCAR Study Group (**Ychou M., Lemanski C.**). **Early MRI predictors of disease-free survival in locally advanced rectal cancer from the GRECCAR 4 trial**, British Journal of Surgery, 2019 (106) : 1530-1541

- 32 Nowosielski M., Gortia T., Bromberg JEC., Sahn F., Harting I., Kickingereder P., Brandes A., Taphoorn M., Taal W., Julien Domont J., Idbaih A., Mario Campone M., Clement PM, Weller M., **Fabbro M.** & al. **Imaging necrosis during treatment is associated with worse survival in EORTC 26101 study**, *Neurology*, 2019 (92) : e2754-e2763
- 33 Nik-Zainal S., Davies H., Staaf J., Ramakrishna M., Glodzik D., Zou, X., (...), **Romieu G.** & al. **Author Correction : Landscape of somatic mutations in 560 breast cancer whole-genome sequences**, *Nature*, 2019 Feb ; 566 (7742)
- 34 Pivot X., **Romieu G.**, Debled M., Pierga JY., Kerbrat P., Bachelot T., (...), PHARE trial investigators (**Fabbro M.**). **6 months versus 12 months of adjuvant trastuzumab in early breast cancer (PHARE): final analysis of a multicentre open-label phase 3 randomised trial**, *Lancet* 2019 (393) : 2591-2598
- 35 Puszkiel A., Arellano C., Vachoux C., Evrard A., Le Morvan V., Boyer JC., Robert J., Delmas C., Dalenc F., Debled M., Venat-Bouvet L., **Jacot W.** & al. **Factors Affecting Tamoxifen Metabolism in Patients With Breast Cancer : Preliminary Results of the French PHACS Study**, *Clinical Pharmacology and Therapeutics*, 2019 (106) : 585-595
- 36 Rault-Petit B., Do Cao C., Guyétant S., Guimbaud R., Rohmer V., Julié C., Baudin E, Goichot B., Coriat R., Tabarin A., **Ramos J.** & al. **Current Management and Predictive Factors of Lymph Node Metastasis of Appendix Neuroendocrine Tumors: A National Study from the French Group of Endocrine Tumors (GTE)**, *Annals of Surgery*, 2019 (270) : 165-171
- 37 Ray-Coquard I., Pautier P., Pignata S., Pérol D., González-Martín A., Berger R., Fujiwara K., Vergote I., Colombo N., Mäenpää J., Selle F., Sehoul J., Lorusso D., Guerra Alía EM., Reinthaller A., Nagao S., Lefeuvre-Plesse C., Canzler U., Scambia G., Lortholary A., Marmé F., Combe P., de Gregorio N., Rodrigues M., Buderath P., Dubot C., Burges A., You B., Pujade-Lauraine E., Harter P.; PAOLA-1 Investigators (**Fabbro M.**). **Olaparib plus Bevacizumab as First-Line Maintenance in Ovarian Cancer**. *New England Journal of Medicine*, 2019 (381) : 2416-2428
- 38 Rondon A., Schmitt S., Briat A., Ty N., Maigne L., Quintana M., Membreno R., Zeglis BM, **Navarro-Teulon I.**, Pouget JP. & al. **Pretargeted radioimmunotherapy and SPECT imaging of peritoneal carcinomatosis using bioorthogonal click chemistry: probe selection and first proof-of-concept**, *Theranostics*, 2019 (9) : 6706-6718
- 39 Scholl S., Popovic M., de la Rochefordiere A., Girard E., Dureau S., Mandic A., Scholl S., Popovic M., de la Rochefordiere A., Girard E., Dureau S., Mandic A., Koprivsek K., Samet N., Craina M., Margan M., Samuels S., Zijlmans H., Kenter G., Hillemanns P., Dema S., Alis Dema A., Malenkovic G., Djuran B., Floquet A., Garbay D., Guyon F., **Colombo PE.**, **Fabbro M.**, **Kerr C.** & al. **Clinical and genetic landscape of treatment naive cervical cancer: Alterations in PIK3CA and in epigenetic modulators associated with sub-optimal outcome**, *EBioMedicine*, 2019 (43) : 253-260
- 41 Sylla P., Knol JJ., D'Andrea AP., Perez RO., Atallah SB., Penna M., Hompes R., Wolthuis A., **Rouanet P.**, Fingerhut A., International taTME Urethral Injury Collaborative. **Urethral Injury and Other Urologic Injuries During Transanal Total Mesorectal Excision: An International Collaborative Study**. *Annals of Surgery*, 2019, Sep 17
- 42 Vendrell JA., Mazieres J., Senal R., Rouquette I., **Quantin X.**, Pujol JL. & al. **Ultra-sensitive <i>EGFR</i> ^{T790M} Detection as an Independent Prognostic Marker for Lung Cancer Patients Harboring <i>EGFR</i> ^{del19} Mutations and Treated with First-generation TKIs**, *Clinical Cancer Research*, 2019 (25) : 4280-4289
- 43 Von Minckwitz G., Huang CS., Mano MS., Loibl S., Mamounas EP, Untch M., von Minckwitz G, Huang CS, Mano MS, Loibl S, Mamounas EP, Untch M, Wolmark N, Rastogi P, Schneeweiss A, Redondo A, Fischer HH, **Jacot W.**, (...), KATHERINE Investigators & al. **Trastuzumab Emtansine for Residual Invasive HER2-Positive Breast Cancer**, *New England Journal of Medicine*, 2019 (380) : 617-628
- 44 Yelnik AP., Hentzen C., **Cuvillon P.**, Allart E., Bonan IV., Boyer FC. & al. **French clinical guidelines for peripheral motor nerve blocks in a PRM setting**, *Annals of Physical Rehabilitation Medicine*, 2019 (62) : 252-264

03 / Les chiffres clés

Nos patients

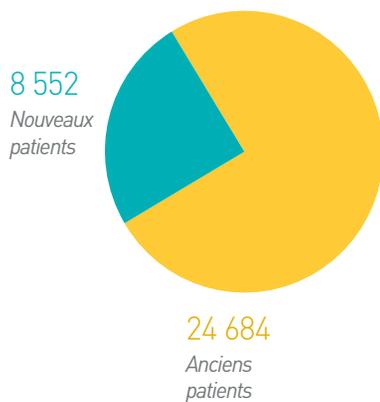
Pôle d'excellence reconnu pour la prise en charge des patients, l'ICM propose un accueil de qualité au sein d'un établissement guidé par l'humanisme. D'année en année, l'attractivité de l'ICM se développe, grâce à son expertise et son professionnalisme.

33 226

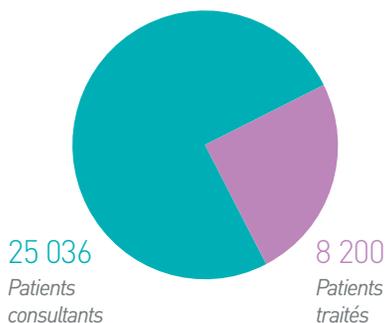
patients ont été pris en charge
(consultation et/ou en hospitalisation).



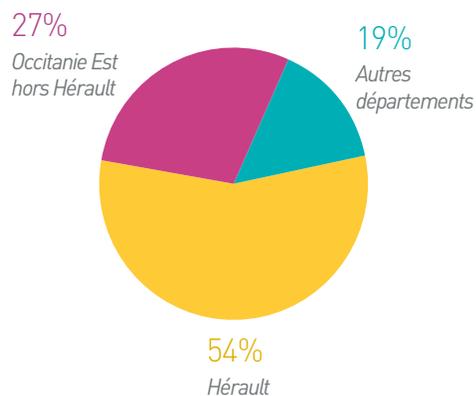
File active de tous les patients



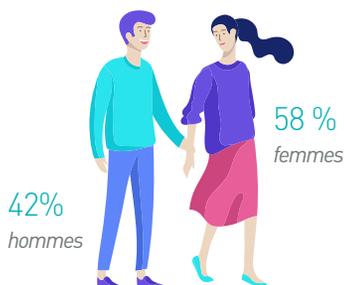
File active par type de venue



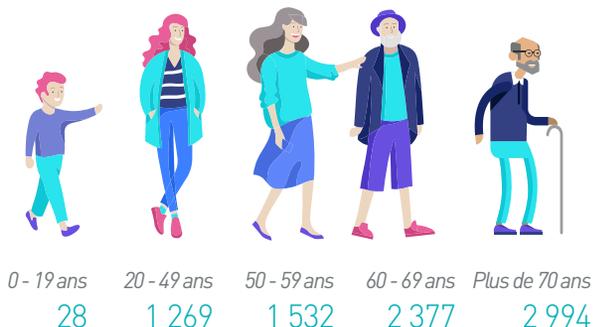
Origine géographique des patients



Répartition hommes/femmes



Pyramide des âges des patients traités



33 976

séjours
(hors séances de
radiothérapie)

dont 26 759
en ambulatoire et
7 217 en
hospitalisation
conventionnelle



Les prises en charge

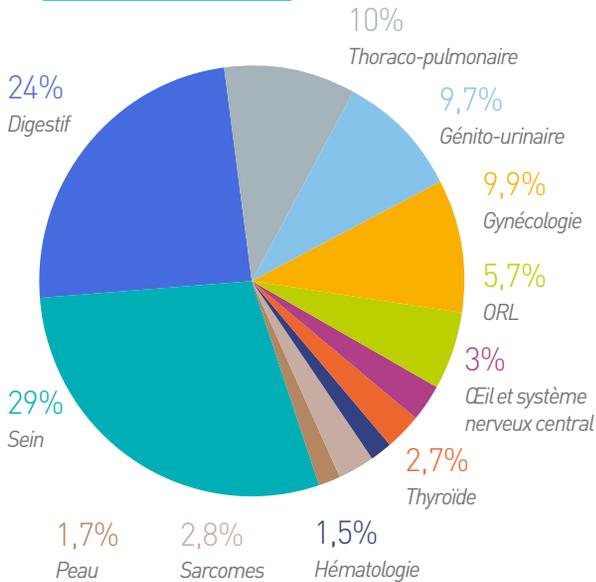
L'ICM s'appuie sur des équipes spécialisées pluridisciplinaires, expertes dans le traitement de tous les types de tumeurs, jusqu'aux plus rares. Chaque pathologie est traitée avec précision

et excellence, selon un parcours adapté. L'Institut est aussi un centre d'expertise et de recours, notamment pour les tumeurs rares, les sarcomes et les tumeurs endocrines.

Ambulatoire

*en nombre de séjours et séances

Répartition des pathologies

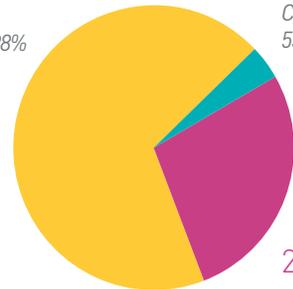


51 450

Oncologie
radiothérapie : 98%

3 100

Chirurgie :
55%



21 916

Oncologie
médicale : 81%

Hospitalisation

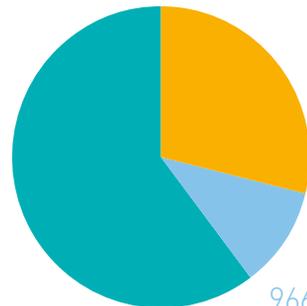
*en nombre de séjours

5 393

Oncologie

2 601

Chirurgie



966

Radiothérapie

Les traitements du cancer

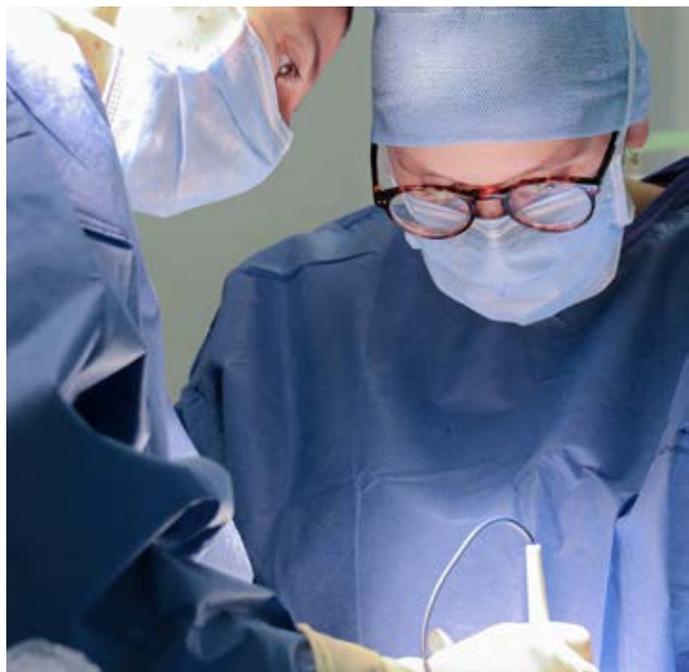
Chirurgie

Expert en de nombreuses spécialités, le département chirurgie de l'ICM utilise les techniques les plus récentes, telles que la chirurgie robotique, la chirurgie des carcinomes péritonéales, les hépatectomies complexes, la chirurgie des sarcomes, ...

Autre terrain d'excellence, la chirurgie du sein avec un taux de mastectomie-reconstruction du sein de 60%.

Faits marquants 2019

- Ouverture du plateau d'hospitalisation de chirurgie
- Développement de la réhabilitation précoce après chirurgie
- Organisation et accompagnement des patients vers le domicile, en partenariat avec la CPAM



1 019

interventions chirurgicales pour le sein sous anesthésie générale ambulatoire dont 617 interventions pour mastectomies (partielles ou totales) dont 53% reconstruction mammaire immédiate

2 587

patients traités par chirurgie

4 781

interventions chirurgicales

82

CHIP chimiothérapies intra-péritonéales (CHIP)

290

interventions robot-assistées

80

PIPAC chimiothérapies intrapéritonéales pressurées par aérosol (PIPAC)

13 183

consultations chirurgie

Anesthésie-Réanimation

Faits marquants 2019

- Début des téléconsultations
- Augmentation de l'activité de radiologie interventionnelle sous anesthésie générale avec la création de 2 plages mensuelles
- Organisation de la journée des médecins anesthésistes-réanimateurs des CLCC à Montpellier pour la première fois (8/11/2019)

3 904

consultations d'anesthésie

4 236

interventions sous anesthésie générale

610

séjours en soins continus et intensifs.

Radiothérapie

Le département de radiothérapie oncologique de l'ICM offre une prise en charge de haute technicité. Il réalise des traitements adaptés, des plus performants et innovants.

Faits marquants 2019

- Acquisition du MRIdian® Linac, un appareil utilisant l'imagerie par résonance magnétique pour des irradiations plus ciblées, plus efficaces pour les tumeurs
- Mise en place de la curiethérapie HDR pour le cancer de la prostate
- Reconnaissance de la qualité et gestion des risques (Visites ASN)



2 936 2 777

patients traités par radiothérapie

préparations sous dosimétrie

51 014

séances de traitement

146

patients, 419 séjours pour la curiethérapie HDR

86

patients, 89 séjours pour la curiethérapie PDR



Médecine

Le département de médecine oncologique regroupe un service d'hospitalisation de jour, un service de médecine ambulatoire et 3 services d'hospitalisation complète.

2 928

patients traités par chimiothérapies
(orales ou intraveineuses)

765

patients suivis à l'ICM pour
thérapie orale.

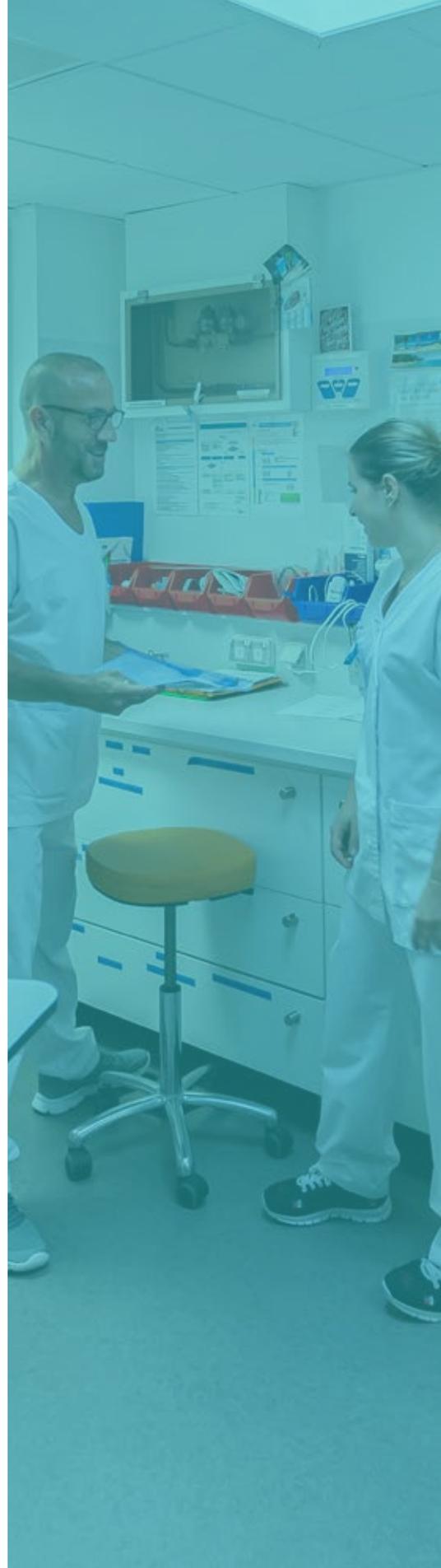
Nombre de patients traités par chimiothérapie par
localisation /HC + HDJ /HDJ

	HC + HDJ	HDJ
Appareil Digestif	854	730
Appareil Respiratoire	385	314
Sein	898	885
Organes génitaux féminins	264	224
Organes génitaux masculins	74	69
Voies aérodigestives supérieures (VADS)	227	159
Voies urinaires	97	71
Système Nerveux Central	97	94
Hématologie	31	11
Sarcomes	48	26
Os Peau	43	35
Total	3 018	2 618

HC = Hospitalisation complète /HDJ = Hôpital de Jour
90 patients ont été traités par chimiothérapie pour 2 localisations différentes.

Faits marquants 2019

- > Ouverture du service de Médecine Ambulatoire pour une hospitalisation inférieure à 12h
- > Augmentation significative des traitements délivrés (chimiothérapies, thérapies ciblées, immunothérapies)
- > Les consultations pluridisciplinaires (oncologue, pharmacien clinicien et infirmier de coordination) pour les thérapies orales ne cessent d'augmenter
- > Création de postes d'infirmières de coordination pour organiser la sortie des patients, en lien avec les professionnels de ville



Les Soins de supports

Le département des soins de supports intervient de façon transversale dans les unités de soins de l'ICM. Offrant à chaque patient une prise en charge globale et personnalisée, il intègre ses projets familiaux, personnels et professionnels, et en tenant compte de son bien-être et de son réseau de proximité.

Faits marquants 2019

- > Renforcement de l'équipe d'oncogériatrie pour offrir davantage de plages d'évaluation
- > Formation de toute l'équipe du service social au droit des étrangers « non-citoyens européens » en vue de favoriser l'accès aux droits de ces patients tout au long de leur parcours de soins. Cette formation a été suivie conjointement avec l'équipe de la facturation pour optimiser le travail de coordination entre les deux services
- > Education Thérapeutique du Patient : création de 42 nouveaux outils éducatifs avec la participation de 76 professionnels et de 81 professionnels et aidants. Réalisation de vidéos pour le programme ETP « Mon énergie connectée »
- > Vers une pluralité des profils au sein de l'Unité de Psycho-Oncologie et des approches de soutien aux patients et personnel de l'ICM avec l'arrivée d'une neuropsychologue, impliquée dans les protocoles de recherche et d'une musicothérapeute
- > Développement des téléconsultations en Nutrition et en Addictologie dont il est précurseur
- > Instauration de visites de soutien par les bénévoles de l'association « Vivre comme avant » auprès des femmes opérées d'une mastectomie en chirurgie ambulatoire.
- > Rayonnement hors les murs (congrès, nombreuses publications, groupes de travail Unicancer, ...)



Un département impliqué dans nos missions de recherche et de formation

- > Participation de **l'Equipe Mobile d'Accompagnement et de Soins Palliatifs** au protocole GLIOSUPPORT : étude de faisabilité concernant l'impact de l'accompagnement précoce (dès le diagnostic) chez des patients porteurs de glioblastome.
- > Mise en place de l'étude SKYPE (Suivi Kiné Yoga Projet Education) auprès de patientes algiques dans notre mission formation
- > Interventions en lien avec l'Ecole du Cancer, les universités de formation et actions de compagnonnage des professionnels de terrain
- > Création d'un DU Nutrition et Cancer

2 392

patients suivis par l'équipe de diététique

1 123

patients suivis par l'équipe du service social

2 700

patients rencontrés par l'équipe de psycho-oncologie

729

patients suivis par l'équipe mobile de soins palliatifs

3 521

patients suivis par l'équipe de kinésithérapie

1 100

entretiens en psycho-oncologie

1 221

patients ont eu un repérage précoce et 378 patients ont été suivis en addictologie en hospitalisation et en consultation (soit 2 647 actes d'addictologie en 2019)

2 638

patients ont participé à des séances éducatives, dont 1 084 patients ont bénéficié d'un des 5 programmes ETP autorisés de façon intégrée et personnalisée à leur parcours de soins

Les consultations

67 705

consultations médicales ont été réalisées en 2019 pour le diagnostic, le traitement et le suivi des patients.

18 296

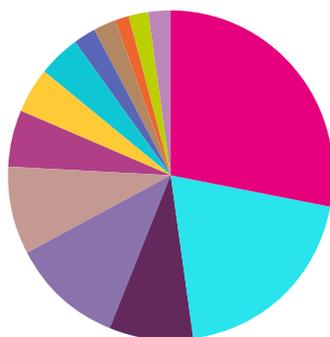
consultations para-médicales



Répartition des consultations médicales par spécialités

Oncologie médicale	22 511	33%
Radiothérapie oncologique	23 845	36%
Chirurgie et anesthésie	17 252	25%
Médecine transversale	4 097	6%
TOTAL	67 705	

Répartition des 9 809 dossiers présentés en RCP



Sénologie	2 768
Digestif	1 945
Gynécologie	804
Sarcome	1 101
Pneumologie	825
Neuro Oncologie	547
Oncogériatrie	442
Thyroïde	401
ORL	222
Métastases osseuses	233
Dermatologie	121
Urologie	184
Autres	216

Les RCP

Chaque patient, au début de sa prise en charge et à toute étape importante de l'évolution de sa maladie, voit son cas discuté par des professionnels de différentes disciplines, en Réunion de Concertation Pluridisciplinaire (RCP). Un plan personnalisé de soins est également établi à cette occasion. La prise en charge du patient peut parfois nécessiter une expertise spécifique (ex : RCP de recours) ou complémentaire (ex : réunion transversales).

Les plateaux techniques

Pharmacie

Faits marquants 2019

► Le département poursuit sa dynamique d'innovation, avec l'automatisation de certains de ses process, notamment l'installation d'une armoire sécurisée PYXIS, pour les médicaments. Un robot de préparation de chimiothérapies arrivera courant 2020. Plus de 70% des officines de l'Hérault ont été contactées et sensibilisées aux thérapies orales dont le nombre augmente fortement.

46 258

préparations chimiothérapies dont 4 660 dans le cadre des essais cliniques

173 017

validations pharmaceutiques

1 945

rétrocessions

492

consultations pharmaceutiques d'initiation à la thérapie orale

661

cassettes antalgiques

Anatomie Pathologique

Examens

Avis	1 47
Biopsies	2 468
Cytologies	1 095
Examens Extemporaneés	730
Pièces opératoires	4 619

Faits marquants 2019

- Grâce à l'acquisition d'un scanner de lames et d'un équipement informatique spécifique, le service d'anatomie pathologique de l'ICM va entrer dans l'« ère de la pathologie numérique » avec interprétation de lames virtuelles sur écrans, possible partage à distance de cas pour avis d'experts, analyse d'images et intelligence artificielle.

Médecine nucléaire

Faits marquants 2019

- Mise en service de notre nouvelle unité RIV (radiothérapie interne vectorisée) en Médecine A1 (début octobre) : celle-ci rend possible désormais d'accueillir les patients devant bénéficier d'une RIV (irathérapie, Lutathera) dans un secteur dédié, avec des équipements entièrement rénovés permettant une radioprotection optimale
- Implication toujours croissante de l'équipe dans la prise en charge

des patients atteints de tumeurs endocrines digestives métastatiques surexprimant les récepteurs à la somatostatine, dans le cadre de l'AMM du Luthatera (tumeurs intestinales) ainsi que dans le cadre de plusieurs essais cliniques (tumeurs intestinales et pancréatiques). Depuis le début de sa mise en place jusqu'à fin 2019, près de 40 patients ont pu bénéficier de ce traitement efficace et bien supporté.



215

radiothérapies
métaboliques

2 356

TEP scan

5 116

scintigraphies

Imagerie médicale

Très productif et en croissance constante, impliqué dans la recherche et la formation, le département d'imagerie de l'ICM est le seul exemple de partenariat privé et public, totalement intégré à un établissement, et ce notamment via la radiologie interventionnelle.

Faits marquants 2019

- En 2019, le nombre de radiologie interventionnelle a considérablement augmenté. Ceci est dû principalement à la mise en place d'une journée de présence de médecins anesthésistes réanimateurs et d'infirmiers anesthésistes diplômés d'Etat, tous les 15 jours.

25 067

actes de radiologie
(échographie, mammographie)

8 500

actes d'IRM

1 919

Radio interventionnelle

16 794

actes de scanner



04 / Les Ressources Humaines

La politique sociale de l'ICM s'inscrit dans une démarche volontariste de prévention des risques professionnels, d'accompagnement des salariés tout au long de leur carrière et de promotion de la Qualité de Vie au Travail (QVT). Elle s'appuie sur un dialogue constructif pour accroître la performance qualitative de nos organisations et de nos soins.

Une nouvelle organisation pour la Direction des Ressources Humaines

Afin de répondre aux nouveaux enjeux des Ressources Humaines, une nouvelle organisation a été mise en place, prenant en compte toutes les composantes d'une politique RH moderne (carrière, développement des compétences, pilotage des ressources,...). Une équipe renforcée, aux compétences multiples, s'est ainsi

structurée, favorisant la réactivité, la proximité et l'efficacité. Cette nouvelle structuration doit permettre à l'ensemble du personnel de l'Institut d'identifier clairement ses interlocuteurs au sein de la DRH en fonction des besoins.

Dialogue social

Accords collectifs relatifs :

- ✓ Au pouvoir d'achat (28/01/2019)
- ✓ À la prévention de la pénibilité (22/03/2019)
- ✓ À l'amélioration des garanties de prévoyance (22/03/2019 et 31/12/2019)
- ✓ À la mise en place du Comité Social et Economique (CSE) de l'ICM (26/04/2019) et Protocole d'Accord préfectoral pour les élections des membres du CE de l'ICM (03/05/2019) : 1^{ère} élection du CSE (juillet 2019)
- ✓ À la Gestion Prévisionnelle des Emplois et des Compétences et de Parcours Professionnels (31/05/2019)
- ✓ À l'Intéressement 2019-2021 (31/05/2019)
- ✓ À l'accord sur le Télétravail – NAO 2019- expérimentation 2020



Les indicateurs sociaux



1 057

salariés au 31/12/2019
femmes : 829
hommes : 228



23

nombre total
d'embauches CDI
passages CDI encours



6,8%

d'absentéisme
pour raisons
médicales



40,9

âge moyen

Décisions unilatérales et actions menées

- ✓ Décisions unilatérales portant sur la création de parcours professionnels de métiers en tension : IADE, IBODE, Préparateurs en pharmacie
- ✓ Travaux préparatoires en vue de la création de parcours professionnels des Techniciens de Laboratoire et des métiers de la Recherche Clinique (TRC, ARC, Datamanager, Chef de projet)
- ✓ Poursuite du déploiement du plan d'action Qualité de Vie au Travail :
 - Diffusion d'une Charte des valeurs du personnel de l'ICM,
 - Charte de management en cours de finalisation, tenue d'un séminaire de management
 - Travaux relatifs aux espaces de discussion, à la gestion de la souffrance émotionnelle au sein des équipes et à la prévention des RPS
 - Déploiement d'un outil dématérialisé de gestion des carrières : campagne des entretiens annuels et gestion de la formation professionnelle.

Validée par le Comité de Pilotage QVT, la charte des valeurs du personnel de l'ICM engage l'ensemble des personnels à respecter l'éthique de l'établissement et faire vivre les valeurs de bienveillance, de cohésion et de reconnaissance. Son objectif est de renforcer la qualité de vie au travail et assurer ainsi une prise en charge optimale de nos patients.

Egalité professionnelle en 2019

Avec la « Loi pour la liberté de choisir son avenir professionnel » instaurée en 2019, les entreprises - dont les établissements de santé - doivent mesurer l'égalité professionnelle entre les femmes et les hommes grâce à un index spécialement créé. Composé de 5 indicateurs (écarts de rémunération, écarts dans l'attribution des augmentations, écarts de répartition dans l'attribution des promotions, pourcentage de salariées augmentées

après la maternité et parité femmes et hommes parmi les 10 plus hautes rémunérations), l'index de l'Egalité Femmes-Hommes a été conçu comme un outil pratique qui doit pousser les entreprises à dépasser dans les années à venir un score de 75/100... Avec un score de 93/100, l'ICM confirme sa politique en matière d'égalité professionnelle entre les femmes et les hommes.

	2019
Budget formation	1 382 202 €
Nombre d'heures de formation	20 675,25
Salariés formés	613
Thématiques de formation	131

	2019
Stagiaires accueillis	472
Dont soignants	291
Non soignants	181
Jours stage	15092
Heures stage	105644

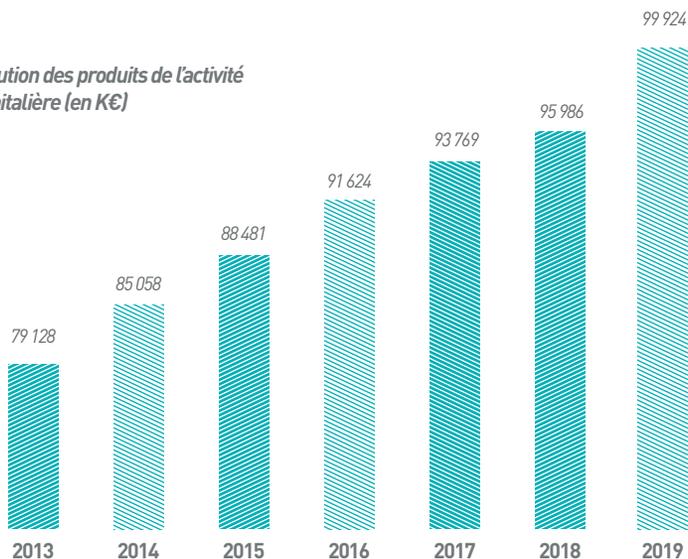
05 Bilan financier

L'exercice 2019 a permis de dégager un résultat net comptable de 327 K€.

Entre 2018 et 2019, l'équilibre financier a pu être maintenu grâce à une évolution favorable des charges et des produits.

Le compte de résultat (en k€)	2018	2019
Charges de personnel	60 030	60 142
Charges à caractère médical	34 183	36 268
Charges à caractère hôtelier et général	11 468	11 822
Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles	15 684	19 157
Total des charges	121 365	127 389
Produits versés par l'Assurance Maladie	93 881	97 306
Autres produits de l'activité hospitalière	2 104	2 618
Autres produits	25 443	27 792
Total des produits	121 428	127 716
RESULTAT NET	63	327

Evolution des produits de l'activité hospitalière (en K€)



L'actif immobilisé, l'actif circulant et les capitaux propres sont en augmentation par rapport à 2018.

Malgré la souscription d'un nouvel emprunt, le taux d'endettement reste faible (16%).

Les investissements s'élèvent à 15,7 M€ sur l'année 2019.

Le bilan au 31 décembre 2019 (en k€)	2018	2019
Actif immobilisé	50 206	58 974
Actif circulant	32 471	34 705
Charges constatées d'avance	262	363
Total actif	82 939	94 042
Capitaux propres	47 451	49 421
Provisions pour risques et charges	300	300
Dettes	35 027	44 315
Produits constatés d'avance	161	6
Total passif	82 939	94 042

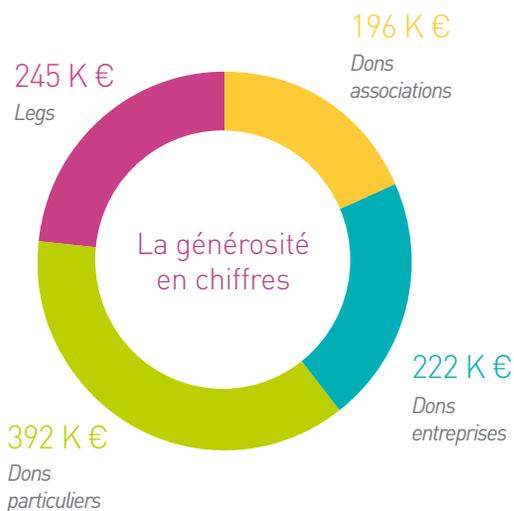
Ratio	Définition	2018	2019
Taux d'indépendance financière	Dettes à long terme / capitaux permanents	19 %	27 %
Taux d'endettement	Dettes à long terme / total des produits de l'année	10 %	16 %

06 Collecte de fonds

La générosité en actions

La générosité du public (particuliers, associations, entreprises, mécènes) est devenue, année après année, un levier essentiel pour financer les innovations à l'ICM, soutenir l'excellence de la recherche et améliorer constamment la qualité des soins. Grâce à ce soutien incomparable, nous pouvons continuer de progresser et offrir à nos patients des traitements de pointe.
1 054 K € de dons et legs ont été ainsi collectés en 2019.

En tant qu'Établissement de Santé Privé d'Intérêt Collectif, l'Institut du Cancer de Montpellier est habilité à recevoir des dons, legs et donations, permettant de contribuer au financement de la recherche et d'encourager l'innovation. Les dons ouvrent droit à une déduction d'impôts (66% de l'IR, 75% de l'IFI, 60% de l'IS).



Les legs, un don pour l'avenir

Les legs permettent aux donateurs de transmettre, par des dispositions testamentaires, une partie ou la totalité de leurs biens au bénéfice de la lutte contre le cancer. Leur générosité permet d'envisager un avenir sans cancer. Les legs ont représenté une collecte de **245 K €** en 2019.

« J'ai fait le choix, en toute confiance, de soutenir la recherche contre le cancer, ici à Montpellier. Je donne ainsi régulièrement. C'est ma façon de remercier les équipes de l'ICM... et de rendre concret l'espoir ! »
Colette M., donatrice



Des particuliers engagés

Mobilisés sur tout le territoire, nos donateurs particuliers sont restés fidèles à notre cause et ont renouvelé leur confiance répondant notamment favorablement à notre campagne téléphonique et à notre appel aux dons.

392 K €, c'est le montant collecté en 2019 grâce à la générosité des particuliers

Des associations mobilisées

Des centaines de bénévoles ont organisé des manifestations caritatives et sportives pour témoigner leur soutien aux patients, aux chercheurs, aux médecins et aux soignants. En 2019, leurs actions ont permis de collecter **196 K€**.

Un don exceptionnel de l'Association France Colon

Suite à la dissolution de l'Association France Colon, les administrateurs ont décidé de reverser près de 40 000 € aux équipes de recherche du SIRIC Montpellier Cancer sur le programme dédié au cancer colorectal. Jean-Louis Bertou, président de l'association, et Hugues De Belly, délégué régional, ont remis le chèque lors d'une journée réunissant la communauté des chercheurs montpellierains, forcément très reconnaissante.



La fidélité sans faille du Canton de Ginestas

Sillonnant le territoire Audois, les bénévoles du Comité du Canton de Ginestas ont collecté en 2019 près de 56 000€ pour soutenir la recherche sur le cancer mené à l'ICM. Cette générosité qui s'exprime depuis plus de 30 ans a permis de concrétiser plusieurs projets d'ampleur comme le projet CyTOF/Hypérior.

« Plus fort la vie » : un don historique

Présidente de l'association « Plus fort la vie », Sandrine Moustardier a organisé une grande soirée spectacle à Bessan, le 5 octobre 2020. A l'issue de ce gala, un don exceptionnel de 60 000€ - complété par 5 000€ collectés par Patricia David à Bouzigues - a été remis au Pr M. Ychou qui, à cette occasion, a décerné et ce, pour la première fois, le titre honorifique d'Ambassadrice de la lutte contre le cancer à Sandrine Moustardier.



La Montpellier Reine au service de la recherche

Plus de 7 000 personnes étaient réunies à Montpellier, cette année, pour la 11^{ème} édition de la Montpellier Reine. Un chèque de 30 000€ a été remis à l'ICM pour participer au financement du projet « Diététique et Cancer », dont l'objectif est d'analyser l'impact des régimes alimentaires sur la tumeur.



Saint-Géniès en rose

À l'occasion d'Octobre Rose, le collectif « Sein Géniès rose » s'est mobilisé pour mieux alerter et servir la cause des femmes touchées par le cancer du sein. L'intégralité des recettes, 2 800€, a été reversée à l'ICM pour la recherche contre le cancer.



Les motards du 48 solidaires

Près de 200 motards bénévoles de l'association Motards Solidaires 48, se sont mobilisés le 27 avril pour sillonner la Lozère et vendre près de 7 000 roses au profit de la lutte contre le cancer. Près de 15 000€ ont ainsi été versés à l'ICM par le président de l'association, pour participer au financement de nos projets de recherche.



Des entreprises engagées

Indispensables partenaires pour aider au développement de projets de recherche innovants, les entreprises de la région ont répondu présentes cette année. **222 K€** ont été versés dans le cadre du Club des Partenaires contre le cancer de l'ICM en 2019.

Un succès pour le 1^{er} gala contre le cancer à Perpignan

Une centaine de personnes ont assisté au 1^{er} gala de charité organisé par l'ICM à Perpignan. L'événement a permis la collecte de près de 30 000€ de dons pour la recherche contre le cancer. Un succès que nous devons aux nombreux partenaires engagés - le Réseau OncoPO, la Ville de Perpignan, le Pôle économique Saint-Charles, le Rotary Club et l'USAP.



Une soirée exceptionnelle à Montpellier

Organisé au Domaine des Grands Chais, gracieusement mis à disposition, le Gala de charité de l'ICM a rencontré à nouveau un très vif succès. La soirée caritative était parrainée par Patrick Chene, journaliste sportif - et Mélanie Maudran, actrice de la série « Un si grand soleil ». Près de 350 personnes et une trentaine d'entreprises de la région étaient à ce rendez-vous désormais incontournable de la solidarité. Grâce à leur générosité, près de 80 000€ ont été collectés pour financer un projet de recherche innovant en cancérologie.



« Le cancer nous concerne tous, de près ou de loin. Nous devons tous nous mobiliser pour permettre aux chercheurs de mettre en œuvre les thérapies de demain. Avec les adhérents de l'UMIH 34, nous avons donc souhaité nous engager concrètement dans la lutte contre le cancer en versant 10 000 € à l'ICM pour un projet concret sur la radiosensibilité, porté par le Pr David Azria. »
Jacques Mestre, Président de l'Union des Métiers et des Industries de l'Hôtellerie en Hérault (UMIH34)



Remerciements

Mélanie Accardo, Audrey Agius, David Azria, Marianne Balester, Sophie Bérard, Jean-Pierre Bleuse, Laurence Bonnabel, Nathalie Bonnefoy, Apolline Bord, Céline Bourcier, Patrice Champoiral, Marina Colla, Evelyne Crapez, Florence Cousson-Gélie, Stéphanie Delaine, Valérie Demoulin, Maxime Dubech, Marie-Claude Eberlé, Samy el Aouadi, Kerstin Faravel, Aurélie Gastou, Julia Gaubert, Christine Gestin-Boyer, Sophie Gourgou, Florence Grenard, Mathieu Gurlan, Cédric Guillaumon, Vanessa Guillaumon, Marian Gutowski, Marie-Eve Huteau, Christine Kerr, Edwige Labbaci, Sébastien Lacroix, Véronique Laffont, Anne Lainé, Véronique Laroche, Gilles Leclerc, Romuald Le Plapous, Flora Lionnet, Hien Luong-Pontic, Aurélie Maran-Gonzalez, Blandine Massemin, Hélène Mathieu-Daudé, Antonio Maraver, Aude Menteaux, Henri-Alexandre Michaud, Amandine Minchella, Martine Molinié, Frédéric Montels, Karine Morestin, Aurore Mousson, Lisa Navaron, Caroline Perrier, Agnès Quantin, Emmanuel Quissac, Nathalie Raynal, Sarah Ricupero, Carmen Rodriguez, Philippe Rouanet, Jean-Jacques Santini, Claude Sardet, Pauline Savajols, Pierre Senesse, Anne Stuebner, Raphaël Tetreau, Isabelle Teulon.



Responsables de la publication

*Pr Marc Ychou, Directeur Général
& Jean-Marie Brugeron*

Rédaction

Frédérique Planet

Impression

Magenta

Conception graphique & réalisation

Jérôme Deguines

Photos

*Greg Robinson
Laurent Willarem
Délégation communication
Shutterstock*



Parc Euromédecine - 208, avenue des Apothicaires - 34298 MONTPELLIER Cedex 5
Tél. : **+33 (0)4.67.61.31.00** - Fax : **+33 (0)4.67.41.08.59**
icm@icm.unicancer.fr - www.icm.unicancer.fr