



Humanisme Excellence Solidarité Innovation

RAPPORT
D'ACTIVITÉ 2021



SOINS

PRÉVENTION

RECHERCHE

FORMATION



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.



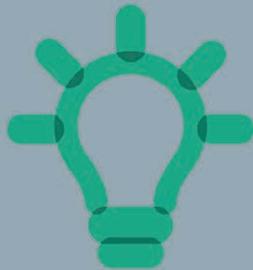
L'excellence

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.

Pour lire la version numérique



Scannez le flash code



Editorial

L'ICM, acteur du futur

Une organisation agile face à la crise Covid

A l'ICM, plus de mille personnes aujourd'hui s'impliquent au quotidien dans nos quatre missions socles : les soins, la prévention, la recherche et l'enseignement. Respectueux des valeurs d'humanisme, d'excellence, d'innovation et de solidarité qui nous fondent, notre volonté est de porter le progrès et l'espoir.

Face à la crise sanitaire, nous avons maintenu au mieux notre activité en 2021 et assuré la sécurité et la continuité dans la prise en charge de nos patients, grâce à une organisation agile, une cohésion sans faille de tous et une formidable capacité d'adaptation. C'est ensemble que nous avons affronté un quotidien impacté par les aléas de l'épidémie de Covid-19.

L'innovation pour nos patients

Fidèle à ses valeurs, l'Institut du Cancer de Montpellier a porté haut en 2021 des projets d'envergure régionale, nationale et même internationale. 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. Ainsi en est-il du déploiement ou de la création de nouveaux parcours de soins personnalisés. L'année a aussi été marquée par la poursuite de nos projets architecturaux et l'ouverture d'un nouveau bâtiment accueillant un plateau de soins de support des plus complets et performants, ainsi que le secteur des consultations. Cette nouvelle configuration nous permet d'offrir à tous nos patients un lieu d'accueil confortable et adapté, une prise en charge personnalisée et experte. Avec cette nouvelle offre configurant la prise en charge de demain en cancérologie (ambulatoire, réseau ville-hôpital), se voient renforcer notre attractivité régionale et notre positionnement d'acteur majeur en cancérologie.

L'ICM a poursuivi également la modernisation de ses plateaux techniques et accueilli de nouveaux équipements à fort intérêt thérapeutique : une nouvelle caméra TEP (Tomographie par Emission de Positons) de dernière génération et un accélérateur de radiothérapie oncologique adaptative utilisant l'intelligence artificielle, l'Ethos TDM.

La recherche, notre ADN

Centrée sur les besoins des patients, fruit d'une synergie étroite entre les chercheurs de l'Institut de Recherche en Cancérologie de Montpellier et de nos cliniciens-chercheurs, la recherche est porteuse de progrès, d'innovation et d'espoir. Poursuivant sa dynamique d'innovation, l'ICM est également aujourd'hui avec le SIRIC Montpellier Cancer au cœur d'un projet ambitieux et structurant avec la création d'un Centre de Transfert de l'Innovation en Oncologie (CTIO). Ce projet, qui s'intègre dans le projet de territoire Med Vallée initié par la Métropole de Montpellier, en partenariat avec la Région et l'Etat, vise à accélérer le transfert de la recherche vers les soins. Transformer au plus vite le résultat des recherches en applications concrètes pour les patients est notre ambition.

A l'approche de la célébration du centenaire de notre établissement (1923-2023), nous affichons plus que jamais notre engagement indéfectible dans la lutte contre le cancer et notre confiance dans l'avenir.



Professeur
Marc Ychou

Directeur Général de l'ICM

Maintien de l'activité pour nos patients

Bien que largement impacté par le contexte sanitaire et par les difficultés de recrutement, notre établissement a réussi à maintenir son activité au service des patients grâce à la cohésion et à l'implication de tout le personnel qui mérite, encore une fois, d'être saluées. Les équipes et leurs managers ont aussi réussi à mettre en œuvre des projets ambitieux pour les soins, la recherche, la prévention, l'enseignement et l'amélioration de la gestion administrative, logistique et technique.

Amélioration de la qualité de la prise en charge

L'aide des pouvoirs publics nous a aussi permis de limiter les difficultés financières liées à la crise sanitaire avec un déficit comptable contenu et la possibilité de poursuivre nos investissements en travaux, équipements et système d'information dans une volonté d'amélioration continue de la qualité de prise en charge de nos patients et des conditions de travail de notre personnel.

En dépit des contraintes sanitaires, nous avons pu ouvrir en mai 2021 un nouveau bâtiment de consultations permettant d'améliorer le confort d'accueil et la prise en charge des patients. Nous avons aussi concrétisé le projet innovant d'un plateau dédié aux soins de support, permettant de regrouper en un lieu unique l'ensemble des professionnels et de faciliter la mise en œuvre des parcours de soins. Enfin, l'année 2021 a été marquée par l'ouverture du nouveau service de médecine nucléaire, agrandi et modernisé avec des équipements de dernière génération. Nous avons aussi poursuivi les projets informatiques avec notamment le déploiement du portail numérique « Mon ICM » permettant de faciliter les échanges avec les patients ainsi que leurs parcours de soins. Ces investissements nous permettent aussi d'anticiper les évolutions de la cancérologie de demain.

Valeurs partagées et soutien de nos salariés

Notre établissement porte depuis toujours, avec conviction, les valeurs d'humanisme, d'excellence, d'innovation et de solidarité au service de nos patients mais aussi pour nos salariés. Dans le contexte difficile que nous vivons depuis le début de la crise sanitaire, ces valeurs prennent encore plus de relief.

Nous travaillons au quotidien pour soutenir l'ensemble des professionnels dans leurs missions en maintenant les meilleures conditions de travail possibles et en portant des projets autour de la qualité de vie au travail, notamment pour la prévention des risques psycho-sociaux, le droit d'expression, le télétravail et la mobilité.

Ces valeurs portées par l'ICM pour les patients et pour les salariés resteront bien-sûr au cœur de notre futur projet d'établissement 2023-2027 qui sera élaboré en 2022.



**Emmanuel
Quissac**

Directeur Général Adjoint



Sommaire

01 / L'établissement

- 5L'ICM, un centre expert
- 6L'ICM, membre du réseau Unicanter
- 7Les Coopérations médicales
- 8/9La Gouvernance
- 10/13.....Les Faits marquants 2021
- 14/15.....Les Ressources Humaines

02 / Soins

- 17/18.....Les patients de l'ICM
- 19Chirurgie oncologique/Anesthésie
- 20Radiothérapie oncologique
- 21Oncologie médicale
- 22Soins de Support en oncologie
- 23Pharmacie
- 24Anatomie-Pathologique
- 25Médecine Nucléaire
- 26Imagerie Médicale
- 27Réunions de Concertation
Pluridisciplinaire
- 28/29Politique qualité et Sécurité des Soins

03/ Prévention

- 31Epidaure, un département modèle
de prévention

04/ Enseignement

- 33Ecole du Cancer de Montpellier

05/ Recherche

- 35 /36.....Recherche clinique
- 37Biométrie
- 38CRB/URT
- 39SIRIC Montpellier Cancer
- 40/41.....Recherche Fondamentale
- 42 /45.....Publications internationales

06/ La générosité en actions

- 46/49

07/ Bilan Financier

- 50/51



01/ L'établissement

L'ICM, un centre expert



Projet d'établissement

L'ICM s'appuie au quotidien sur son projet d'établissement 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.

Six orientations stratégiques

- > Optimiser le parcours des patients en les associant et en renforçant la coordination interne et l'innovation organisationnelle
- > Optimiser le parcours des patients «hors les murs» en coordonnant les professionnels de santé
- > Inscrire l'ICM comme un pôle de référence en cancérologie
- > Réussir les partenariats pour renforcer l'accessibilité à l'offre de soins et accroître le potentiel de recherche sur le territoire
- > Favoriser et valoriser la recherche intégrée et l'innovation en cancérologie
- > Développer une politique de Responsabilité Sociétale de l'Entreprise



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.

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.



Le Campus

Le site de l'ICM est organisé autour de quatre entités dédiées à la cancérologie :

- > un établissement de santé,
- > un institut de recherche fondamentale : Institut de Recherche en Cancérologie de Montpellier - IRCM,
- > un département de prévention : Epidaure,
- > une Ecole du Cancer qui regroupe toutes les activités d'enseignement et formation du campus.

Il comporte ainsi toutes les composantes d'un « Comprehensive Cancer Center » américain et constitue, de ce fait, un exemple de leur déclinaison en France.

01 / L'ICM, membre du réseau 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).

530 000

patients pris en charge par an

PLUS DE

15%

des patients inclus dans un essai clinique

1^{ER}

Promoteur académique d'essais cliniques en europe

709

essais cliniques actifs promus

12

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

18

CLCC et 1 membre affilié répartis sur 21 sites hospitaliers

22 000

salariés



Sur le plan des soins et de la recherche, l'ICM est au cœur d'un réseau régional en cancérologie, d'un réseau territorial mais aussi plus largement de réseaux internationaux. Un véritable rayonnement national et international et de nombreuses collaborations font notre force.

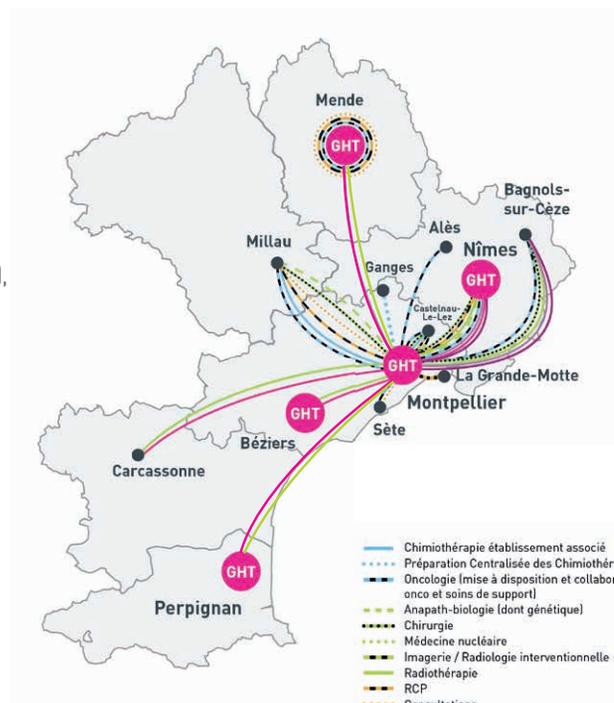
Un rayonnement international

L'ICM est un membre actif de l'Organisation des Instituts Européens du Cancer (OIEC). Organisation non gouvernementale à but non lucratif, son objectif est de promouvoir une plus grande coopération entre les centres et instituts européens du cancer. L'ICM développe des relations internationales avec plusieurs pays : Liban, Chine, Cambodge...



Un ancrage territorial

La mission de l'ICM, outre la prise en charge des patients de proximité, est de répondre aux besoins des départements plus éloignés, dans un souci d'accessibilité aux soins. Notre Institut participe de façon active au Réseau de cancérologie régionale (3C), et mène une politique de coopération sanitaire fondée sur le partage des moyens et la coordination de l'offre de soins. L'ICM est membre du réseau Onco-Occitanie, présidé par le Pr David Azria, directeur scientifique de l'ICM.



- Chimiothérapie établissement associé
- Préparation Centralisée des Chimiothérapies (PCC)
- Oncologie (mise à disposition et collaboration onco et soins de support)
- Anapath-biologie (dont génétique)
- Chirurgie
- Médecine nucléaire
- Imagerie / Radiologie interventionnelle
- Radiothérapie
- RCP
- Consultations
- Soins de Suite et de Réadaptation (SSR)
- Recherche
- Enseignement
- Autres activités

- Groupement Hospitalier de Territoire :**
- GHT Ouest-Hérault
 - GHT Est-Hérault et Sud-Aveyron
 - GHT Lozère
 - GHT Cévennes - Gard - Camargue
 - GHT Aude - Pyrénées

Partenariat avec le secteur privé

- Le plateau de radiologie (IRM, scanner, échographe) est mutualisé avec le Centre de Radiologie et de Physiothérapie (CRP) dans le cadre du GIE imagerie
- Le Tep Scan est exploité dans le cadre du GCS avec le groupe Scintidoc
- L'ICM fournit les préparations de chimiothérapie pour la Clinique du Mas de Roquet.

Partenariat avec les centres hospitaliers universitaires de la région

- Réanimation, oncogériatrie, radiothérapie, biologie et oncologie médicale avec le CHU de Montpellier
- Radiothérapie et médecine nucléaire avec le CHU de Nîmes dans le cadre d'une fédération médicale inter-hospitalière portant sur la radiothérapie oncologique
- Association de l'ICM avec le CHU de Montpellier et de Nîmes dans le cadre du collège hospitalo-universitaire d'oncologie médicale.

Coopération avec les Groupes Hospitaliers de Territoire (GHT)

- GHT Cévennes Gard
- GHT Lozère
- GHT Ouest-Hérault
- GHT Béziers
- GHT Aude-Pyrénées (2021)

Conseil d'Administration

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



M. Hugues MOUTOUH, 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 de la Faculté de Médecine de Montpellier

M. le Professeur 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 Gisèle DESMONTS

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. Mickaël DELAFOSSE

Maire de Montpellier

M. Pierre RICORDEAU

Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé Occitanie

M. Le Professeur Marc YCHOU

Directeur Général de l'ICM

M. Emmanuel QUISSAC

Directeur Général Adjoint de l'ICM

Conseil d'administration :
AU 31/12/2021

Organigramme général ICM

Présidente CME

Dr Sébastien CARRERE

3 C

Pr Philippe ROUANET

DPO

Dr Frédéric MONTELS

Radiothérapie Oncologique
Pr David AZRIA

Médecine Nucléaire
Pr Pierre Olivier KOTZKI

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
- Translational - CRB
Dr Jean-Pierre BLEUSE
- Relations IRCM
Carmen FABBRIZIO

Registre des tumeurs de l'Hérault
Dr Brigitte TRETARRE

Direction générale

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

Directeur Général : **Pr Marc YCHOU**

Directeur Général Adjoint : **Emmanuel QUISSAC**

Responsable Affaires Générales et Juridiques & Cellule partenariats : **Julia GAUBERT**

Ecole du Cancer

Pr Céline BOURGIER

Laurence BONNABEL

Délégation Qualité & Hygiène

Dr Marian GUTOWSKI

Hien LUONG-PONTIC

Dr Amandine MINCHELLA

Véronique LAFFONT

Cellule

Radioprotection

Lore SANTORO

Délégation

Communication & Mécénat

Ivannick CHATAIGNÉ

Département

d'information médicale

Dr Stéphane POUDEIROUX

Anne LAINÉ

Départements médicaux et médico-techniques

Oncologie Médicale

Dr Séverine GUIU

Chirurgie Oncologique

Pr Philippe ROUANET

Anesthésie

Dr Gilles LECLERC

Soins de Support

Dr Pierre SENESSE

Radiologie

Dr Raphael TETREAU

Anatomopathologie

Dr Aurélie MARAN-GONZALEZ

Pharmacie

Dr Frédéric PINGUET

Prévention

Pr Florence COUSSON-GELIE

Direction des Soins et
des Services Médico-
Techniques

Cédric GUILLAUMON

- Anatomopathologie

Sylvie ROQUES

- Médecine Nucléaire

Transports internes

Rodolphe ZARIÉ

- Radiothérapie Oncologique

Jean-Jacques SANTINI

- Référent Qualité

Sophie RIGODANZO-LASSALLE

- Référent Système d'Information

Nathalie GAUTHIER

- Secrétariats médicaux

Stéphanie PAU

- Transports sanitaires...

• **Aurélien GASTOU**

- Chirurgie Oncologique

Blocs, Anesthésie, Soins continus

Julie BRAVARD,

Nadine LEGRAND,

Marlène NESKOVIC,

Agathe OLIVIE-LAMARQUE,

Isabelle SAIZY

- Oncologie Médicale

Christelle CREUX,

Agnès QUANTIN,

Véronique LAROCHE,

Laure SANCHEZ,

Christine THERON

• **Stéphanie DAVY**

- Consultations, soins externes

Anne BOISEAU

- Soins de Support

Edwige LABBACI,

Jean-François BOURGEOIS

- Pool soignants

Missions transverses :

parcours patients,

lien ville-hôpital, formation,

recherche

Direction des ressources

humaines **Laëtitia BRINI**

- Adjointe

Julie CASTANIER

- Ressources, paie et

gestion des temps

Aurélien CALLAY

- Carrières, conditions

de travail et relations

sociales

Julie CASTANIER

- Formation et

développement des

compétences

Florence GRENARD

Direction des finances

et achats **Sébastien LACROIX**

- Adjointe

Aurore MERMOUD

- Finances et admissions

Budget, comptabilité

et trésorerie

Sébastien LACROIX

Cécile ROZALE

- Contrôle de gestion

et études

Aurore MERMOUD

Diane COURIÉ

- Admissions et facturation

Florence BOUAH-KAMON

- Achats, marchés

Angélique BARTHELEMY

Direction du Système

d'Information et

des équipements

biomédicaux

Guilhem RIEUSSET

- Adjoint

Jérôme DERRIEN

Equipements biomédicaux

- Adjoint

Alessi MALACARNE

Infrastructure informatique

- Responsable de la
sécurité du système
d'information

Jérôme BESSAC

- Chefs de projet métier

Benoît BALANGER

Anne COLOMBE

Laurent GAUBERT

Direction du patrimoine, des
travaux et des moyens généraux

Pierre RIGO

- Adjoint

Alexandre JULES-CLEMENT

Directeur des Moyens

généraux

- Responsable Exploitation

et Maintenance

Jean-André LOPEZ

- Responsable Méthodes

Sylvain GELY

- Accueil et Service Hôtelier

- Logistique et services

intérieurs

Anne-Laure GUILLON

- Sécurité des Biens et des

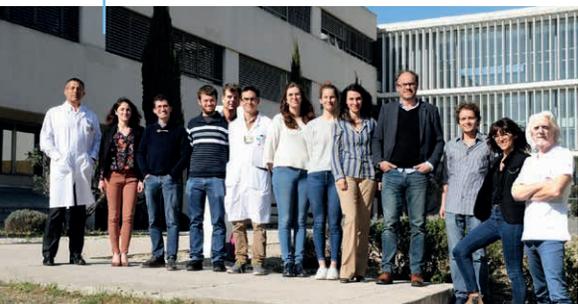
Personnes

Christophe BURR

Janvier

CRÉATION D'UNE NOUVELLE ÉQUIPE DE RECHERCHE INSERM

Co-dirigée par le Dr Jean-Pierre Pouget et le Pr David Azria, cette équipe est spécialisée dans l'utilisation des rayonnements ionisants à des fins diagnostiques et thérapeutiques (« théranostiques ») en oncologie.



PREMIER PATIENT TRAITÉ AVEC LETHOS™

C'est une première en France. L'ICM traite, le 19 janvier, un patient avec un accélérateur proposant de la radiothérapie oncologique adaptative utilisant l'intelligence artificielle.

EN SAVOIR +

Rendez-vous p.20



QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL

L'ICM donne naissance à la Charte du Management qui vient ainsi préciser les pratiques managériales en adéquation avec nos valeurs de bienveillance, de cohésion et de reconnaissance.



Février

ESPACE, UNE ÉTUDE PROMETTEUSE

L'équipe de recherche du Dr Laetitia Linares et du Dr Nelly Firmin inclut les premiers patients dans l'étude Espace, source de grands espoirs pour traiter les liposarcomes.



Mars

INNOVATION EN MÉDECINE NUCLÉAIRE

L'acquisition d'un générateur de gallium 68 pour la détection et le suivi de tumeurs exprimant les récepteurs de la somastatine représente une avancée pour le traitement des patients.



ÉLECTION DU PR DAVID AZRIA

Le Pr Azria, responsable du département de radiothérapie oncologique et directeur scientifique de l'ICM, est réélu Président d'Onco-Occitanie, réseau régional de cancérologie d'Occitanie.



MOBILITÉ DOUCE

Dans le cadre de sa politique institutionnelle de Responsabilité Sociétale d'Établissement, l'ICM lance un plan d'actions ambitieux pour promouvoir auprès des salariés la mobilité douce, et ce en lien avec la Métropole de Montpellier et la TAM. L'ICM souhaite être un modèle pour la qualité de vie de ses salariés et contribuer aux enjeux du développement durable.



CRÉATION D'UN PARCOURS THORAX

Les patients soignés pour un cancer broncho-pulmonaire disposent aujourd'hui d'un parcours identifié afin d'accélérer leur prise en charge médicale et d'optimiser leur accompagnement tout le long du traitement.

Avril

UN PROJET AMBITIEUX DÉDIÉ AU TRANSFERT DE L'INNOVATION

Poursuivant sa dynamique d'innovation, l'ICM est aujourd'hui avec le SIRIC Montpellier Cancer au cœur d'un projet ambitieux et structurant avec la création d'un Centre de Transfert de l'Innovation en Cancérologie.



Mai

UN SECOND MANDAT POUR LE PR MARC YCHOU

Le Pr Marc Ychou est reconduit dans ses fonctions de Directeur Général de l'ICM pour une durée de 5 ans.

UN GRAND PROJET POUR NOS PATIENTS

Conjuguant humanisme et expertise, le nouveau bâtiment dédié aux consultations et soins de support ouvre ses portes.



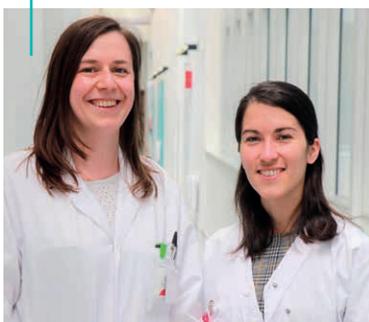
TÉLÉEXPERTISE

Des médecins généralistes de l'ICM peuvent être consultés pour avis par des confrères à distance grâce à la plateforme de téléexpertise Conex Santé.



UNE NOUVELLE ACTIVITÉ POUR LES SOINS DE SUPPORT

L'ICM ouvre des consultations de préservation de la fertilité pour les patientes.



Juin

HUMANISME ET SOLIDARITÉ

L'ICM et Oncodéfi signent une convention de partenariat pour assurer un accompagnement et une prise en charge adaptés des patients en situation de déficit intellectuel.



8ÈME JOURNÉE DU SIRIC MONTPELLIER CANCER

Cliniciens, chercheurs, étudiants et professionnels de la recherche montpelliéraine contre le cancer échangent sur les dernières avancées de la recherche fondamentale, translationnelle et clinique.

EN SAVOIR+

Rendez-vous p.39



EPIDAURIES DU SOLEIL

Des ateliers sur la prévention des risques solaires sont organisés à Epidaure pour les scolaires



Juillet

CRÉATION D'UNE MAISON HOSPITALIÈRE

Fruit d'un partenariat entre l'ICM et l'Association des Œuvres de Saint-Jean, la Maison Saint-Jean offre aux patients un hébergement non médicalisé temporaire au cœur même de l'hôpital, moderne et chaleureux.



UNE EXPERTISE RECONNUE

Le Centre de Ressources Biologiques de l'ICM est évalué avec succès lors de la visite annuelle pour la certification AFNOR.



Septembre

VISITE OFFICIELLE D'EPIDAURE

Centre de ressources en santé pour l'Education Nationale, Epidaure, le département prévention de l'ICM, accueille Mme Sophie Béjean, rectrice de l'Académie de Montpellier et de la grande région académique Occitanie.



EXPERTISE ET HUMANISME

L'ICM inaugure officiellement le nouveau secteur des consultations et la plateforme unique de soins de support.



EN SAVOIR +

Rendez-vous p.22

NOUVEAU PARTENARIAT

Le Centre Hospitalier de Perpignan, établissement support du Groupe Hospitalier de Territoire Aude-Pyrénées, et l'ICM signent une convention cadre de partenariat.



CANCERS ORL

L'ICM mobilisé à l'occasion de la Semaine de sensibilisation aux cancers des Voies Aérodigestives.



Octobre

UNE MOBILISATION EXEMPLAIRE EN 2021

L'ICM, mobilisé aux côtés du Collectif Rose, s'engage auprès des communes et des entreprises à l'occasion d'Octobre Rose.



EN SAVOIR +

Rendez-vous p.48

UN NOUVEAU DISPOSITIF D'ANNONCE

L'ICM renforce son dispositif par un temps d'entretien d'accompagnement infirmier en oncologie médicale en présentiel ou en distanciel pour soutenir les patients, éclairer leurs interrogations et repérer précocement leurs besoins en soins de support.



UN PONT ENTRE LA FRANCE ET LE SÉNÉGAL

En marge du Sommet Afrique-France (Montpellier), l'ICM et Unicancer signent une convention de partenariat avec la Ligue Sénégalaise Contre le Cancer et l'Association des Sénégalais de l'Hérault afin de renforcer et structurer la coopération dans la lutte contre le cancer.



Novembre

UN ÉQUIPEMENT DE POINTE

Porté par la politique d'innovation technologique au service des patients, le département de Médecine Nucléaire se dote d'un nouveau TEP-Scan, plus sensible et plus performant.



EN SAVOIR +

Rendez-vous p.26

LE #MOIS SANS TABAC

Ambassadeur du #MoisSansTabac en Occitanie, Epidaure se mobilise lors des « Villages Mois Sans Tabac » pour aller à la rencontre des fumeurs et de leur entourage.



LA MUSICOTHÉRAPIE, SOURCE DE BIEN-ÊTRE

Au-delà des séances de musicothérapie proposées à nos patients lors de leur parcours de soin, l'ICM organise à l'occasion des Journées européennes de la musicothérapie des stands et des ateliers pour les patients, leurs proches et le personnel.



UN NOUVEL ESPOIR CONTRE LES TUMEURS TRÈS AGRESSIVES

Phost'in Therapeutics (Montpellier) et l'ICM s'engagent dans une collaboration afin d'offrir de nouvelles solutions thérapeutiques aux patients atteints de glioblastomes et de cancers du sein triple négatif. Un essai clinique de phase précoce est prévu dans les prochains mois : une première mondiale porteuse d'espoir !



PRIX ROSEN

Laurent Le Cam, directeur de recherche à l'Inserm et responsable de l'équipe « Oncogénèse moléculaire » à l'Institut de Recherche en Cancérologie de Montpellier, est récompensé pour ses travaux par la Fondation pour la Recherche Médicale.



EN SAVOIR +

Rendez-vous p.40

MOVEMBER

Communes et entreprises se mobilisent aux côtés de l'ICM à l'occasion de Movember, le mois de sensibilisation aux cancers masculins.



LIEU DE SANTÉ SANS TABAC

L'ICM lance une démarche interne progressive et accompagnée pour devenir un Lieu de Santé Sans Tabac au 1^{er} Janvier 2023.



Décembre

UN NOUVEAU BLOC OPÉATOIRE

Celui-ci, agrandi, modernisé et intégrant robotique et imagerie, verra le jour fin 2022.



01 / 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.



Les indicateurs sociaux



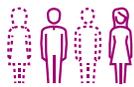
1 126

salariés présents
au 31/12/2020



74

nombre total
d'embauches CDI



9,77

Ancienneté
moyenne

41

âge moyen



femmes - hommes :
78.69 % femmes
21.31 % hommes

Dialogue social

Accords conclus dans le cadre de la négociation annuelle obligatoire 2021 relatifs :

- A la rémunération et aux conditions de travail
- Au versement d'une prime relative au pouvoir d'achat
- A l'amélioration des garanties de prévoyance
- A l'égalité professionnelle et à la mixité des métiers
- A la mise en place du télétravail
- A la mise en œuvre du droit d'expression des salariés
- Aux congés payés
- A l'intéressement 2022-2024
- Au plan mobilité



La qualité de vie au travail

Inscrite dans son projet d'établissement comme axe prioritaire, la qualité de vie au travail a connu de nombreux développements en 2021. Un objectif : offrir aux salariés un cadre de travail bienveillant et ergonomique, au sein duquel les échanges sont constructifs. Engagée avec les partenaires sociaux, l'ensemble des salariés et des acteurs partie prenante, elle s'est notamment traduite par des actions dans le domaine de la mobilité douce (transports

en commun, covoiturage), du télétravail, de la prévention des risques psycho-sociaux, du droit d'expression...

L'ICM a déployé également des dispositifs de politique salariale au titre du Ségur de la Santé et de la gestion de crise, et donné naissance à la Charte du Management qui vient ainsi préciser les pratiques managériales en adéquation avec nos valeurs de bienveillance, de cohésion et de reconnaissance. De nombreux accords ont été signés avec les délégués syndicaux.



Formation

Grâce aux experts en cancérologie de l'ICM, et à l'École du Cancer, organisme de formation intégré, les salariés bénéficient de formation à la pointe des connaissances médicales et techniques.

Les formations proposées visent aussi à poursuivre les actions mises en place dans le cadre du Plan d'action QVT, notamment

en matière de prévention des risques psychosociaux.

Enfin, l'ICM poursuit son effort de financement de formations diplômantes, et l'accentue en reprenant les formations de promotion sociale, telles que les scolarités d'infirmière ou d'aide-soignant.



414

stagiaires accueillis
Dont soignants : 261
Non soignants : 153



29

thématiques de formation



13 490

jours de stage



114 472

heures de stage



967 314 €

budget formation



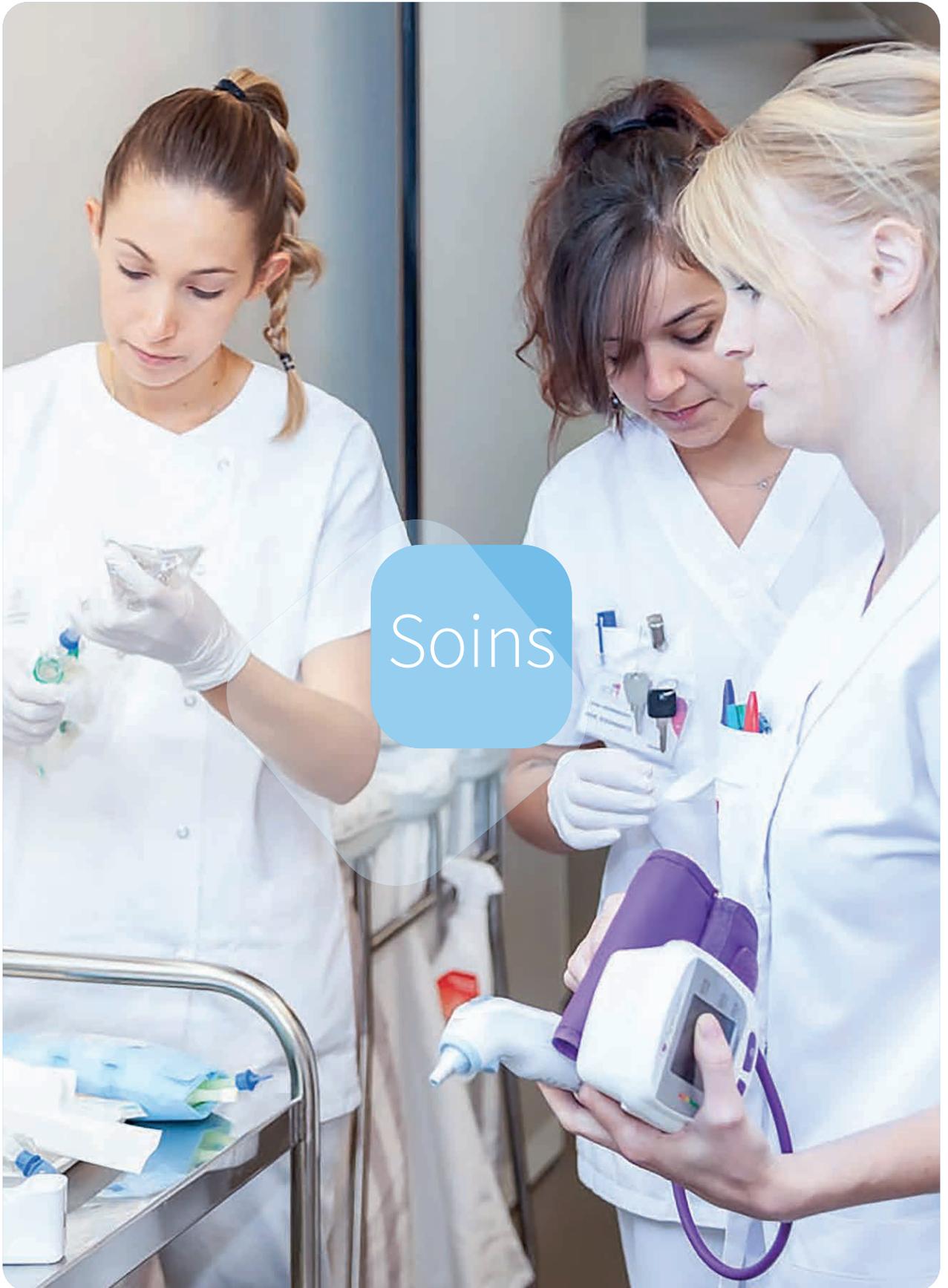
599

salariés formés



22 980

heures de formation



Soins

Les patients de l'ICM

Reconnu pour l'excellence de 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.

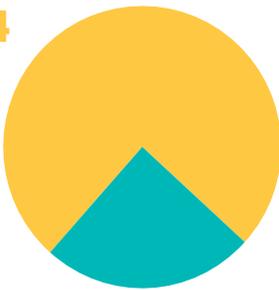
34 442

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

File active de tous les patients

23 864

Anciens patients



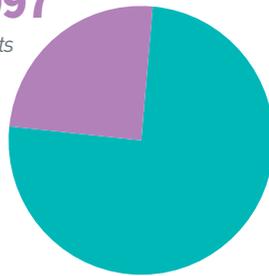
8 970

Nouveaux patients

File active par type de venue

7 997

Patients traités



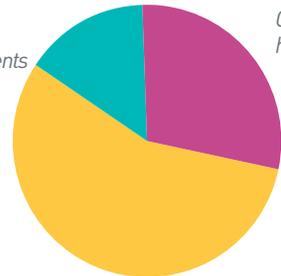
26 445

Patients consultants

Origine géographique des patients

12%

Autres départements



23%

Occitanie Est hors Hérault

65%

Hérault

Répartition hommes/femmes

57%

femmes



43%

hommes

Pyramide des âges des patients traités

0 - 19 ans

34



50 - 59 ans

1 540



Plus de 70 ans

2 948



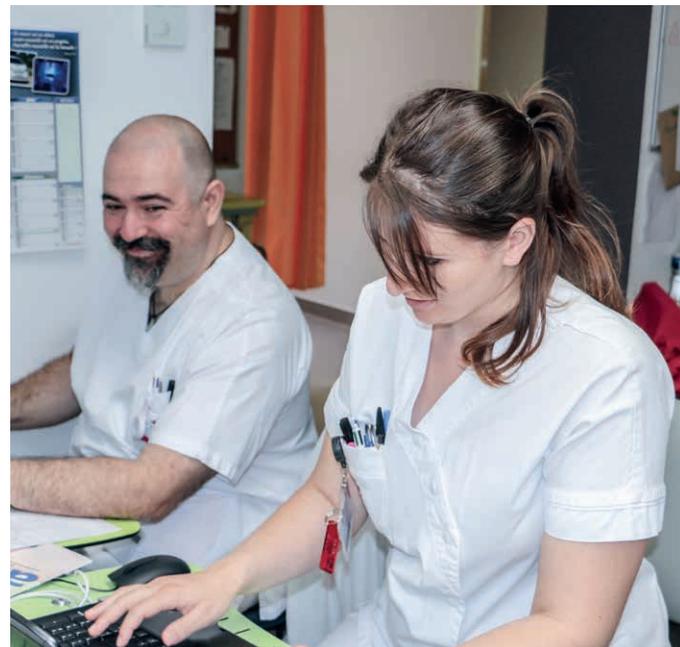
20 - 49 ans

1 221



60 - 69 ans

2 254



02 / Pathologies traitées

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.

37 050

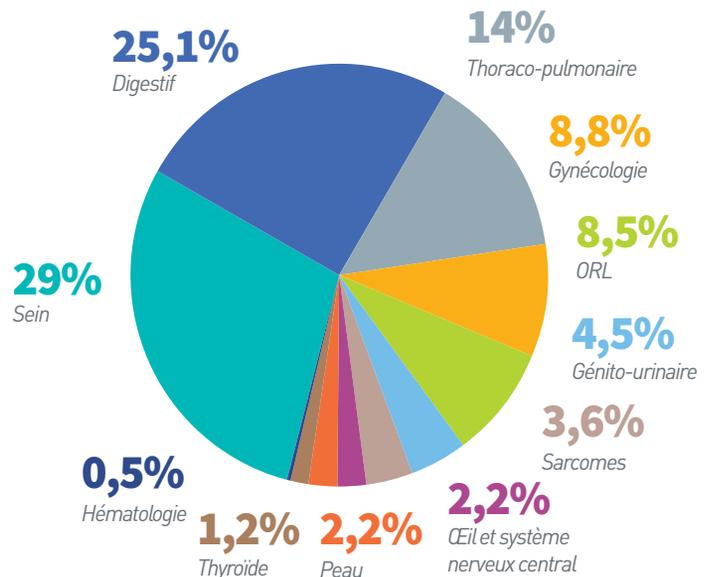
séjours
(hors séances de
radiothérapie)

dont **31 122**
en ambulatoire et

5 928 en hospitalisation
conventionnelle



Répartition des pathologies



Les consultations

Optimiser le parcours patient, offrir un accompagnement personnalisé et un cadre rassurant, ainsi qu'une plus grande confidentialité, ont été les axes prioritaires du projet de rénovation du nouveau secteur des consultations. L'ICM propose, dans le cadre de la

prise en charge globale proposée aux patients, un large panel de consultations spécialisées (oncogénétique, oncogériatrie, nutrition, onco-sexualité, ...)

4 548

téléconsultations

24 909

consultations para-médicales

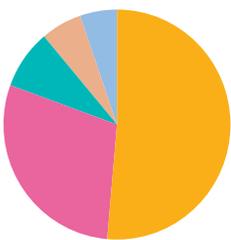
69 800

consultations médicales
dont **4 679** consultations
d'annonce



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 (hors sarcomes osseux et du rein). L'ICM est autorisé par l'ARS pour les traitements chirurgicaux des cancers digestifs, mammaires et gynécologiques.



51%

Chirurgie du sein

6%

Chirurgie des Sarcomes

29%

Chirurgie Digestive

5%

Chirurgie Autre

9%

Chirurgie Gyneco

Un plateau performant

- > **Un bloc opératoire** avec 11 salles d'intervention (2 robots chirurgicaux) et une Salle de Soins Post-Interventionnelle (15 postes de surveillance).
- > **Une unité d'hospitalisation complète** (64 lits)
- > **Un service de soins continus** (8 lits)
- > **Une unité ambulatoire dédiée** (12 lits)

2021

Patients

4 073

Interventions chirurgicales

4 645

Consultations

12 867

Séjours en chirurgie ambulatoire

3 189

Anesthésie

Département transversal au sein de l'organisation des soins de l'ICM, le département d'anesthésie interagit avec ceux de chirurgie, de radiothérapie, d'imagerie (pour les actes de radiologie interventionnelle), de médecine oncologique pour les soins palliatifs.

Étude COHEC 2

L'anxiété pré-opératoire en chirurgie oncologique est une réalité quotidienne. La prémédication pharmacologique systématique est remise en question depuis quelques années en raison de ses effets secondaires et surtout du changement de pratiques du mode d'hospitalisation (développement de la chirurgie ambulatoire, de la réhabilitation améliorée, patient arrivant debout au bloc.)

L'idée d'une proposition alternative basée sur l'apprentissage de régulation émotionnelle, par des techniques respiratoires associée à l'auto hypnose a été évalué sur une étude de faisabilité en 2020 sur 50 patientes (Cohec 1). Un PHRCI a été accepté en 2021 lors d'un Appel à projet de l'INCa pour évaluer ce programme dans un essai randomisé dont l'ICM est promoteur (DRCI-Dr Jibba Amraoui, principal investisseur), multicentriques (Oncopôle Toulouse et l'IGR Paris). Cette étude doit inclure 296 patients.

Techniques innovantes

2021

Chimiothérapies intrapéritonéales pressurées par aérosol (PIPAC) (CHIP)

73

Chimiohyperthermies intra-péritonéales

66

Interventions robot-assistées

304

Chirurgie du sein

2021

Interventions chirurgicales sur le sein sous anesthésie générale en ambulatoire

1 009

Traitement conservateurs

+ de 70%

2021

Consultations

3 821

Actes sous anesthésie générale

5 443

Admissions en soins continus

575

02 / Radiothérapie oncologique

Le département de radiothérapie oncologique offre une prise en charge de haute technicité, réalisant des traitements personnalisés des plus performants et innovants. Il possède son propre service d'hospitalisation en médecine A1, dans lequel sont notamment pris en charge les curiethérapies et les radiochimiothérapies. L'ICM est le seul établissement de santé, dans la région Occitanie-Est, à proposer de la radiothérapie pédiatrique.

Une technologie de pointe

Radiothérapie externe : 6 accélérateurs linéaires (4 TrueBeam dont 2 Novalis STX robotisés dotés d'un système Calypso, 1 Varian 21 EX, 2 Ethos™), 2 scanners de simulation virtuelle, 1 appareil de radiothérapie guidé par IRM : le MRIdian.

Radiothérapie peropératoire : 1 IntraBeam

Curiothérapie : gynécologique PDR et HDR, prostate HDR et canal anal PDR

2021

Patients traités

3 129

Séances de traitement

49 056

Nombre de curiethérapie HDR patients (342 séances)

415

Nombre de curiethérapies PDR

94

Consultations

21 382

Traitements innovants

204 patients

MRIdian Linac
(221 Localisations
et 1 246 Séances)

715 patients

Ethos
(715 patients
et 15 002 séances)



La radiothérapie du futur

L'ICM a traité le 19 janvier 2021, pour la première fois en France, un patient avec un Ethos™ proposant de la radiothérapie oncologique adaptative utilisant l'intelligence artificielle. Ce nouvel accélérateur moderne, plus rapide et plus ergonomique, simplifie tous les aspects de la radiothérapie guidée par image avec modulation d'intensité et permet de traiter une grande variété de tumeurs.

Cette acquisition conforte l'ICM dans son rôle de pionnier en radiothérapie oncologique, tant au niveau régional, national qu'européen. Elle témoigne également de cette ambition d'excellence et d'avant-garde qui fait la notoriété de son département de radiothérapie.

Le département de médecine oncologique propose une prise en charge adaptée et personnalisée à chaque patient. Les équipes assurent la continuité des soins en lien avec le réseau ville-hôpital.



36 places **85 lits**

Hôpital de jour

Hospitalisation complète

12 lits

Médecine ambulatoire



23 370 **2 972**

consultations

patients traités par chimiothérapie (orales ou intraveineuses) soit **24 636** séances

907

patients traités à l'ICM par thérapie orale

Un suivi personnalisé

Le service de médecine ambulatoire 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. Le retour à domicile est l'objet de toutes les attentions de l'équipe afin d'assurer à nos patients une qualité et une sécurité des soins optimales ainsi qu'un suivi personnalisé.



	HDJ	HC
Sein	774	29
Appareil digestif	707	223
Appareil respiratoire	394	115
Organes génitaux féminins	225	41
Voies aérodigestives supérieures	201	66
Système nerveux central	87	7
Voies urinaires	65	25
Sarcomes	24	39
Peau	47	4
TOTAL	2 524	549

Patients traités par chimiothérapie en hôpital de jour (HDJ) et en hospitalisation complète (HC). 147 patients traités par chimiothérapie pour 2 localisations différentes

02 / Soins de Support en oncologie

Le département des soins de support regroupé sur un plateau unique, 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, en tenant compte de son bien-être et de son réseau de proximité.

	patients en 2021
Addictologie	517
Algologie	1 111
Diététique	2 583
Education Thérapeutique du Patient <i>(dont 2 904 patients ayant bénéficié d'un des 5 programmes ETP)</i>	3 254
Kinésithérapie	1 231
Oncogénétique	844
Psycho-oncologie <i>3 982 consultations, 1 397 consultations à distance</i>	1 274
Service Social	1 095
Soins palliatifs	674

Un nouveau plateau de soins de support

Alliant expertise, efficacité et humanisme, le nouveau plateau de soins de support ouvert en mai 2021 offre aux patients une organisation innovante adaptée à des parcours toujours plus personnalisés et de grande qualité, tout en améliorant les conditions de travail des professionnels. Parmi les objectifs phare : l'intégration précoce des soins de support dans les parcours de soins en anticipant autant que possible la survenue des complications prévisibles et en améliorant la qualité de vie des patients à domicile.

Novasein : un parcours de rétablissement

En partenariat avec AG2R LA MONDIALE, l'ICM a mis en place un suivi innovant des patientes entrant dans la phase dite « d'après cancer » afin d'améliorer leur qualité de vie, de renforcer leur confiance en elle, et de favoriser le « bien vieillir ». Le programme « Novasein » est basé sur trois piliers : gestion des séquelles, prévention tertiaire et observance de l'hormonothérapie.



Le rôle de la Pharmacie à Usage Intérieur est d'assurer les approvisionnements en médicaments et dispositifs médicaux stériles des services de soins et de contribuer à leur bon usage et leur sécurité d'utilisation.

Principales missions

- Préparation des chimiothérapies injectables et médicaments antalgiques
- Gestion pharmaceutique des essais cliniques
- Dispensation nominative des traitements pour les patients hospitalisés
- Délivrance externe de médicaments pour les patients non hospitalisés (Rétrocession)
- Pharmacie clinique : consultations pharmaceutiques dans le cadre de l'initiation de chimiothérapies orales



2021

Lignes de validation pharmaceutique

18 943

Lignes de délivrance nominative

70 274

Rétrocessions (Vente au public)

1 785

Préparations de chimiothérapies réalisées

48 215

Dont essais cliniques

3 510

Préparations antalgiques

639

Patients inclus dans les essais cliniques

208

359

Consultations pharmaceutiques d'initiation à la thérapie orale

274

Pharmaciens de ville contactés

Innovation

> Chimiothérapies orales

Impliqué dans la coordination des chimiothérapies orales à domicile, le département continue de déployer cette activité, accompagnant le patient dans la gestion de son traitement à domicile et développant le lien ville-hôpital avec un contact du pharmacien d'officine.

Le département participe également, depuis octobre 2021, à l'expérimentation nationale, ONCO'LINK, proposée par le réseau Unicancer sur le suivi des patients sous chimiothérapies orales. L'ICM s'est engagé à inclure 100 patients d'ici octobre 2022.

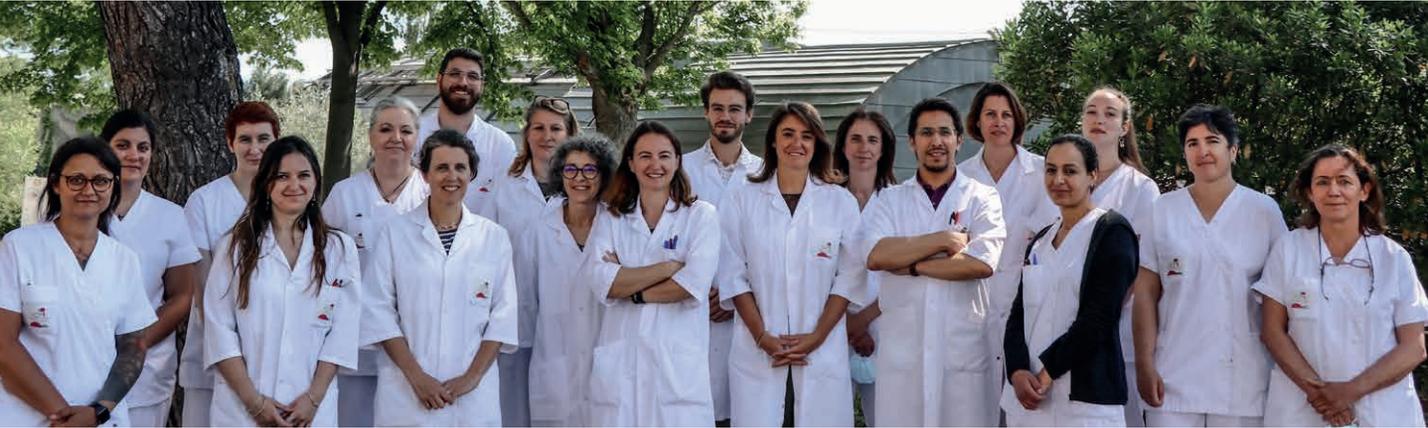
> Automatisation

Le département poursuit la mise en place d'un prototype innovant permettant l'automatisation de la préparation des chimiothérapies injectables ainsi qu'avec le projet d'automate de préparation de doses à administrer et de dispensation nominative des traitements.

> Conciliation médicamenteuse

L'ICM est engagé dans une démarche de conciliation médicamenteuse, afin de garantir la sécurité et la continuité de la prise en charge médicamenteuse du patient dans son parcours de soins.



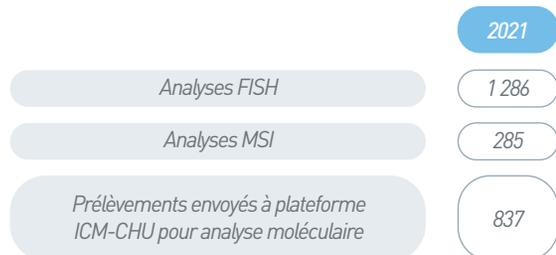


Le département d'Anatomie et Cytologie Pathologiques de l'ICM établit le diagnostic formel de lésions tumorales et en précise les caractéristiques morphologiques (lésion bénigne, maligne, degré d'agressivité, limites d'exérèse d'une tumeur).

A la pointe de l'innovation technologique (technique d'hybridation in situ par fluorescence (FISH), « pathologie numérique », etc...), le département a une expertise particulière en pathologie tumorale mammaire, digestive, gynécologique et en pathologie tumorale des tissus mous et des viscères (sarcomes).

Les médecins pathologistes de l'ICM sont des référents nationaux dans leur domaine et font partie de groupes d'experts français : RREPS (réseau de référence en pathologie des sarcomes des tissus mous et des viscères), TMRO (tumeurs malignes rares de l'ovaire, ...)

Le département travaille notamment en coordination avec le CHU de Montpellier et de Nîmes et avec l'Oncopôle de Toulouse. En 2021, le département a connu une montée en charge de la pathologie numérique et développé l'automatisation des colorations spéciales.

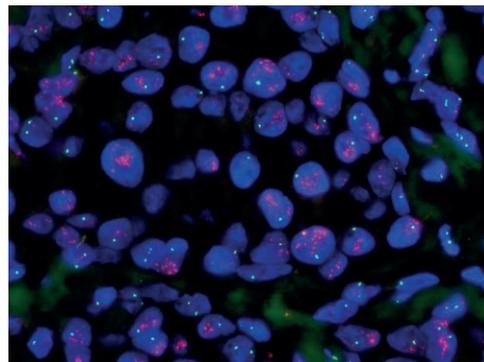


Biomarqueurs et tests moléculaires

L'unité de biopathologie au sein du département d'Anatomie Pathologique analyse des biomarqueurs diagnostiques, pronostiques et prédictifs, outils d'une médecine de précision en plein développement.

Les techniques morphologiques comme l'hybridation in situ (FISH) pour l'étude d'amplifications ou de réarrangements de gènes, et l'analyse de l'instabilité des microsatellites (MSI) sont réalisées à l'ICM.

Les techniques non morphologiques pour la recherche de mutations génétiques par NGS (séquençage nouvelle génération) sont effectuées sur la plateforme commune ICM-CHU, après une préparation pré-analytique réalisée à l'ICM.



Rénové et agrandi, le nouveau département de médecine nucléaire accueille aujourd'hui les patients dans un espace totalement repensé et un parcours patient optimisé. Le département s'inscrit également dans une expertise de haut niveau avec un équipement à forte valeur technologique.

Offrant aux patients de la région Occitanie Est un grand panel d'explorations en oncologie et différents traitements qui font référence, il est également en pointe dans le domaine de la théranostique et de la recherche.

Une technologie de pointe

- > 2 Gamma caméras couplées à un scanner dont 1 Gamma caméra numérique
- > 1 Tep scan
- > 1 Echographe

238

radiothérapies
métaboliques

2 522

TEP scan

5 376

scintigraphies

526

consultations

966

échographies

Innovation

Porté par sa politique d'innovation technologique, l'ICM s'est doté d'un TEPScan (Tomographie par Emission de Positons) Biograph Vision Siemens de dernière génération. Cet équipement se distingue par une technologie numérique innovante, plus sensible et plus performante, ce qui permet de réduire la quantité nécessaire de traceur injecté, de raccourcir la durée de l'examen et d'améliorer le confort des patients.

L'arrivée de ce nouvel appareil au sein du département, entièrement rénové, vient compléter un parc d'équipements de pointe. Il constitue un réel bénéfice pour tous les patients de la région qui pourront bénéficier d'une prise en charge d'excellence.



RELUTH

Le Lutathera® est un produit radiopharmaceutique administré par perfusion à des patients atteints de tumeurs neuroendocrines évolutives et non résecables. Ce produit a été approuvé par l'Agence européenne des médicaments et est désormais remboursé en France. Un retraitement avec des cycles supplémentaires de Lutathera® peut être une option chez ces patients présentant une progression de la maladie. Cette étude propose ainsi d'évaluer l'efficacité de 2 cycles supplémentaires de Lutathera® comparée à une surveillance active. Cet essai clinique promu par la DRCI de l'ICM a reçu le soutien financier de l'Institut National du Cancer (Appel à Projet « PHRC-K-2020 »). Les coordonnateurs principaux de cet essai sont le Pr Emmanuel Deshayes et le Pr Eric Assenat.

Vingt centres experts sont en cours d'ouverture sur le territoire Français. Ce projet prévoit d'inclure 146 patients sur 3 ans.



02 / Imagerie Médicale

Le département d'imagerie médicale de l'ICM offre toutes les techniques modernes d'imagerie aux patients suivis au sein de l'établissement et à ceux venant de l'extérieur.

Le secteur de la radiologie interventionnelle est en plein développement. Il concerne les biopsies (pulmonaire, hépatique, musculosquelettique), la radiofréquence et la cryothérapie ainsi que la consolidation osseuse (vertèbroplastie, cimentoplastie).

Très productif et en croissance constante, impliqué dans la recherche et la formation, le département est le seul exemple de partenariat privé et public, totalement intégré à un établissement.



2021

Biopsies sous échographie

1 016

dont 591 biopsies mammaires

Macrobiopsies sous stéréotaxie

164

Radiologie

24 195

(échographies, dopplers, biopsies, radios, drainages, ponctions)

Scanner

19 604

IRM

10 496

Radio interventionnelle sous scanner

404

(biopsies sous scanner + cimentoplastie + ponctions organes profonds)

Radiofréquence/cryothérapie

39

Drainage

222

dont 168 réalisés sous échographie / 54 sous scanner

Un accompagnement personnalisé pour les patients

De nouveaux outils ont fait leur apparition pour améliorer le confort des patients en Radiologie Interventionnelle.

La sophrologie, l'hypnose et plus récemment la musique sont progressivement employées par les manipulateurs pour accompagner les gestes de ponction sous anesthésie locale. Concernant l'accompagnement musical, une collaboration avec Aude Menteaux, musicothérapeute, a permis de mieux cerner les besoins des patients (douleurs, anxiétés) et est aujourd'hui proposée pour toutes les modalités d'examen (scanner, IRM, mammographie, échographie, ...).

Toute l'équipe est sensibilisée au bénéfice que ces nouveaux outils peuvent apporter ; et espère bien poursuivre cette dynamique par l'apprentissage de nouvelles méthodes tel que le reiki, pour 2022.

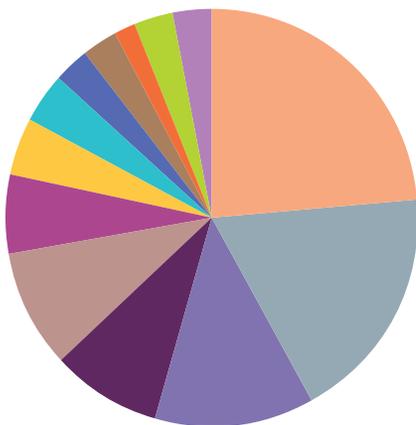


Les Réunions de Concertation Pluridisciplinaire (RCP) regroupent les spécialistes de différentes disciplines dont les compétences sont indispensables pour prendre une décision permettant aux patients la meilleure prise en charge en fonction de l'état de la science du moment. A l'ICM, chaque patient voit son cas discuté en RCP, au début de sa prise en charge et à toute étape importante du traitement. Le Plan Personnalisé de Soins est établi au début de la première RCP. Si la RCP territoriale permet de définir la stratégie thérapeutique à proposer au patient, la prise en charge

du patient peut quelquefois nécessiter une expertise spécifique (ex : RCP de recours) ou complémentaires (ex : réunions transversales)

Dans le cadre du développement des relations ville/hôpital, les médecins de ville peuvent solliciter un avis en RCP pour leurs patients. En 2021, le département a connu une montée en charge de la pathologie numérique et développé l'automatisation des colorations spéciales.

Fichier synthèse 2021



Sénologie	2 474
Digestif	1 938
Sarcome	1 293
Gynécologie	905
Pneumologie	957
Neuro Oncologie	643
Oncogériatrie	461
Thyroïde	412
ORL	303
Métastases osseuses	279
Dermatologie	182
Urologie	306
Autres	309



La santé connectée

L'application « Mon ICM » est un espace personnel entièrement sécurisé. Destiné aux patients et aux professionnels de santé, il permet aux patients d'être véritablement les acteurs de leur parcours de soins à travers une information accessible en permanence. Des téléconsultations sont proposées pour les consultations de suivi afin de limiter au maximum les déplacements des patients et leur permettre de garder un lien avec leur médecin référent.

339
connexions
journalières



02 / Politique qualité et Sécurité des Soins

Engagé dans une démarche d'amélioration continue de la qualité et sécurité des soins, l'ICM a été certifié par la Haute Autorité de Santé (HAS) en février 2020 pour 4 ans.

> En 2021, la coopération entre les départements et la Délégation Qualité a permis de renouveler ou de maintenir les démarches de certification de la Recherche clinique, de la Biométrie, de l'Unité de recherche translationnelle (URT) et du Centre de ressources biologiques (CRB), ainsi que de répondre aux exigences réglementaires de l'ASN en Médecine nucléaire et en Radiothérapie. L'Ecole du Cancer a été également certifiée

en septembre 2021, confirmant la qualité des formations en cancérologie dispensées par les professionnels de l'ICM.

> Les départements ont déployé des efforts considérables pour mener ces démarches d'évaluations et de reconnaissances externes dans un contexte de crise sanitaire exceptionnelle de Covid-19.

> 2022 sera l'année de la restructuration du Programme d'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins en lien avec le nouveau référentiel de certification des établissements de santé pour la qualité des soins HAS dont la visite aura lieu à l'ICM en juin 2024.

48

Comités de retour d'expérience et Revues de Morbidité et de Mortalité réalisées



Recherche clinique,
Biométrie, URT



Centre de Ressources
Biologiques



Ecole du Cancer
de Montpellier



Indicateurs de la qualité et de la sécurité des soins



Qualité de la prise en charge perçue par les patients (e-Satis)



Note de satisfaction globale des patients en hospitalisation +48h MCO

- > Accueil : 79/100
- > Prise en charge par les médecins /chirurgiens : 86/100
- > Prise en charge par les infirmiers /aide-soignants : 88/100
- > Repas : 70/100
- > Chambre : 85/100
- > Organisation de la sortie : 70/100



Note de satisfaction globale des patients admis en chirurgie ambulatoire

- > Accueil le jour de la chirurgie : 87/100
- > Avant l'hospitalisation : 86/100
- > Prise en charge : 89/100
- > Chambre et collation : 86/100
- > Organisation de la sortie et retour à domicile : 78/100

Qualité des prises en charge cliniques

Evaluation et prise en charge de la douleur en Médecine Chirurgie Obstétrique : pas de recueil en 2021

Qualité des pratiques dans la prévention des infections associées aux soins



Indicateur de consommation de solutions hydro alcooliques (ICSHA.3)

Taux de séjours disposant de prescriptions de médicaments informatisées : inchangé depuis 2020

Hygiène et sécurité

L'Équipe opérationnelle d'hygiène (EOH) met en œuvre les actions de prévention et de contrôle des infections et de l'antibiorésistance définies par le CLIN (Comité de Lutte contre les infections nosocomiales). Elle accompagne les équipes de soins sur le terrain et travaille en collaboration avec l'ensemble des personnels de l'ICM. 2021 a été marquée par la poursuite au quotidien de la gestion de la crise Covid.

Les indicateurs de qualité et de sécurité des soins concernant le risque infectieux sont :

- > LICSHA = 94% classe B
- > La maîtrise de l'antibiorésistance avec un taux de patients ayant une prescription d'antibiotiques de 7 jours ou moins pour infection respiratoire basse = 93%





03 / Sensibiliser et éduquer

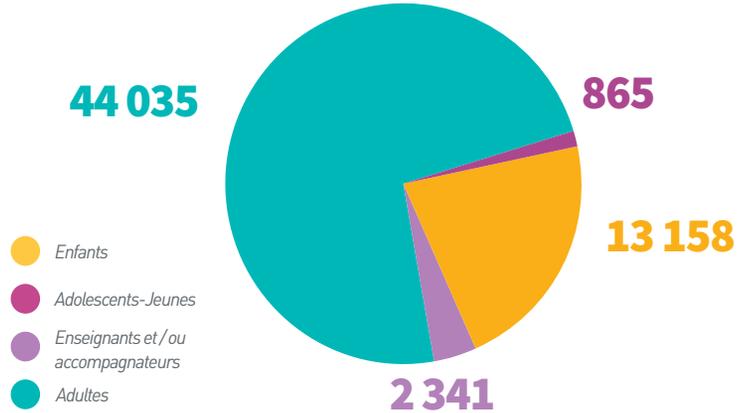
Epidaure, un département modèle de prévention

Epidaure, Département Prévention de l'ICM, a pour principale mission la prévention des cancers et l'éducation pour la santé. Il développe des études et des actions auprès de la population générale. Epidaure abrite également le Centre Ressources Prévention Santé de l'Académie de Montpellier.

60 399

Personnes ayant bénéficié de la prévention

Les différents publics



Le numérique au service de la prévention

Lancement du site internet P2P

Epidaure a lancé en 2021 le site internet P2P, programme de prévention du tabagisme par les pairs qu'il coordonne dans les lycées professionnels et polyvalents de la région. Le programme consiste à accompagner un groupe de jeunes lycéens (pairs-éducateurs) dans la conception et la diffusion d'une action de prévention du tabagisme auprès de leurs pairs lycéens. Le site internet P2P a permis d'améliorer la visibilité du programme, ainsi que de valoriser l'implication des établissements partenaires et des pairs-éducateurs sur le territoire. Enfin, il automatise le suivi des séances de construction des actions de prévention via un espace dédié aux intervenants relais.



Pour en savoir plus : <https://www.p2p-prevention.fr>

La digitalisation du Gand Défi Vivez Bougez

La période de la COVID-19 a énormément perturbé le Grand Défi Vivez Bougez GDVB : il était question de s'adapter pour permettre aux enfants de continuer à cumuler des cubes énergie. En 2021, en plein milieu du GDVB, les vacances scolaires ont été avancées et prolongées, l'équipe GDVB a donc réfléchi à mettre en place des jeux et des défis en ligne pour maintenir la dynamique du Grand Défi auprès des enfants, même si les écoles étaient fermées. L'équipe a également fait appel à des associations et à des ligues sportives partenaires du GDVB afin qu'ils proposent des défis en vidéos pour donner des idées aux enfants mais aussi afin de les aider à cumuler des cubes simplement, et ce, même à la maison ! Ces jeux et ces vidéos sont toujours disponibles sur le site pour continuer d'aider les enfants à cumuler des cubes énergie le week-end, le soir, à la maison, en extérieur, en famille ...

Pour en savoir plus : <https://www.gdvb.fr/videos-et-jeux-pour-cumuler-des-cubes.html>





Enseignement

04 / Enseigner et former

La formation est une mission pilier de l'ICM. La prise en charge du cancer demande des compétences spécifiques et une actualisation régulière des connaissances.

École 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'École 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
- > pluridisciplinarité.

Impactée cette année encore par la Covid-19, l'ECM n'a pu maintenir toutes les formations prévues, les thèmes ne pouvant être abordés par e.learning et nécessitant des échanges en présentiel.



Formation externe

73 **193**

participants

heures

11

formations



Formation interne

191 **193**

participants

heures

17

formations



> 21 juin : 1^{ère} rencontre du groupe de coopération pour la recherche et innovation pancréas (CREAS) – Dr Fabienne Portalès – 5 inscrits, 8 connectés en visio.

> 24 septembre : Prise en charge du cancer du sein chez la femme jeune – Dr Séverine Guiu – 18 présents, 10 connectés en visioconférence.

L'ECM certifiée

La certification Qualiopi a été décernée à l'ICM en décembre 2021, renforçant ainsi le label qualité des formations dispensées par notre établissement. Elle met en exergue l'expertise des formateurs experts et spécialisés qui effectuent au quotidien un travail de terrain et suivent de près les pratiques innovantes. Elle pointe également un souci constant de suivi des indicateurs

qualité et une démarche active d'amélioration continue. L'audit a été réalisé en présentiel et en collaboration avec la Délégation Qualité et Gestions des Risques. Mission essentielle, la transmission des savoirs se donne pour objectif de partager notre expertise en cancérologie avec le plus grand nombre d'acteurs de santé de la région, au bénéfice des patients.

Les praticiens hospitalo-universitaires participent à l'enseignement des études médicales à la Faculté de Médecine de Montpellier et assurent la responsabilité de nombreux Diplômes Universitaires et Inter-Universitaires.

10

PUPH

4

chefs de clinique

53

internes

3

internes diplômés à l'étranger

84

externes



Recherche

05 / Chercher et innover

La Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation (DRCI)

La Direction de la Recherche Clinique et de l'Innovation (DRCI) est chargée de piloter et de suivre l'ensemble des projets de recherche clinique qu'elle initie et développe, dans le respect des réglementations, des bonnes pratiques cliniques et de la sécurité des patients qui y participent.

Elle s'organise autour des activités majeures :

- Promotion
- Pharmacovigilance
- Réglementation
- Appels A Projets et partenariats
- Valorisation

Importante structure de soutien et d'expertise, l'équipe de la DRCI (Unité de 19 personnes) accompagne les coordonnateurs, les investigateurs médicaux et paramédicaux de l'ICM dans les différentes étapes d'élaboration, réalisation et valorisation de leurs projets de recherche.

Pharmacovigilance

76

rapports d'événements indésirables graves dont 42 rapports initiaux et 34 rapports de suivi

54

rapports Annuels de Sécurité aux instances réglementaires nationales

461

demandes d'analyse envoyées aux centres

Unité de Promotion clinique

13

nouveaux essais cliniques ouverts en 2021

76

études de promotion internes en cours

69

mise en place d'études cliniques dans les centres investigateurs (12 à l'ICM et 57 dans les centres extérieurs)

8

projets de promotion interne utilisant l'e-Santé

Appels à Projets

41

soumission à des AAP

6

projets financés

1 378

nombre de patients inclus dans les essais promus par la DRCI

ETUDE GRECCAR 14

Le cancer du colorectal est le 3^{ème} cancer le plus fréquent chez l'homme, et le 2^{ème} chez la femme. Le traitement standard des cancers localement évolués du rectum est multidisciplinaire, associant un traitement néoadjuvant complet comprenant la chimiothérapie, la radiothérapie et la chirurgie. L'objectif de cette étude est ainsi d'évaluer, pour les patients ayant une bonne réponse à la chimiothérapie néoadjuvante, une stratégie

de désescalade de traitement. Cet essai clinique, promu par la DRCI de l'ICM, a reçu le soutien financier de l'Institut National du Cancer (Appel à Projet « PHRC-K-2020 »). Le coordonnateur principal de cet essai est le Pr Philippe Rouanet. Au total, 1 075 patients doivent être inclus afin de randomiser 430 patients dans le bras expérimental. 20 centres spécialisés dans le cancer du rectum participent à cette étude.



05 / L'innovation auprès des patients

Le Centre de Recherche Clinique

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.

Au service des patients auxquels les études sont proposées, les 32 ARCs et TRCS du CRC réalisent l'information et la formation des équipes de soins et des plateaux techniques ; ils assurent la coordination des essais et le lien avec les patients.

Innovation

- > **Participation à des études ambitieuses :**
Traitements en développement précoce, nouvelles immunothérapies, changements de pratiques...
- > **Mise à disposition de nouveaux traitements au quotidien :**
Trastuzumab Deruxtecan, Sacituzumab Govitecan...
- > **Réussite de l'essai Destiny 4 (DS8201-A-U303)**
 - ICM, 1^{er} recruteur mondial
 - audit avec retour positif sur l'organisation du CRC
 - résultats présentés en séance plénière à l'ASCO 2022.



Qualité et Valorisation

2

audits avec reconnaissance de la qualité du suivi des patients et des données recueillies

53

publications

12

coordinations nationales

Investigation

1 320

patients inclus en étude clinique

65

nouvelles études ouvertes

484

patients se sont vus proposer un screening biologique

6 081

consultations ARC

191

études cliniques en recrutement

16%

de la file active des patients traités à l'ICM sont inclus dans les études cliniques

L'UEPP

L'Unité d'Essais de Phase Précoce (UEPP) accueille les patients inclus dans les essais cliniques de phase 1 et 2 ainsi que les phases 3 avec des procédures complexes.

79

études de phase précoce 1 et 2 ouvertes aux inclusions

25 études mises en place (156 PATIENTS INCLUS) dans les spécialités médicales, chirurgicales et en radiothérapie



L'Unité de Biométrie (30 personnes) 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). Elle participe à la valorisation des Bases de données Clinico- Biologiques (BCB), orientation stratégique de l'ICM.

L'Unité est l'un des 10 centres de traitement de données d'essais cliniques en cancérologie labellisés par l'INCa (CTD). 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 dans le périmètre Recherche Clinique, Translationnelle et Biométrie.



Expertise méthodologique

L'équipe développe plusieurs domaines d'expertise tels que la conception des essais précoces, des essais en radiothérapie, en chirurgie, en soins de support, ainsi que le soutien à la recherche translationnelle.

Recherche en Biostatistique

Des statisticiens chercheurs assurent des développements méthodologiques dans 2 axes de recherche majeurs :

- > l'analyse longitudinale des données de la qualité de vie
- > les développements méthodologiques nécessaires à la recherche translationnelle.

Gestion des données

141

études actives
(+ 5% versus 2020)
> 40% ICM
> 57% Unicancer
> 3% autres promoteurs

63 617

patients inclus dans
les bases de données

Expertises

36

participation à des
groupes d'experts
(dont 6 internationaux)

37

publications dont 5 en méthodologie et
10 en recherche translationnelle

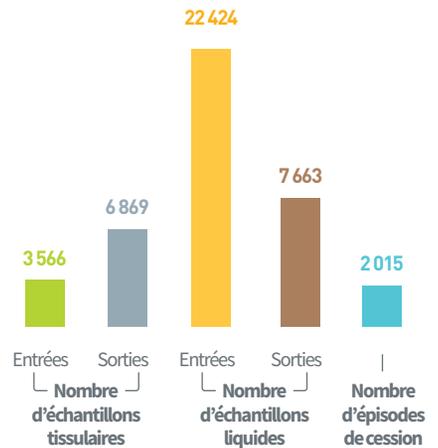
Le Centre de Ressources Biologiques (CRB)

Certifié NFS 96-900 depuis 2014, le CRB-ICM a pour vocation la gestion et la valorisation de ressources biologiques humaines, dans le respect de la législation et des règles éthiques. Il dispose de ressources tissulaires et liquides (principalement sang et dérivés

urine...etc). Celles-ci, en lien avec les pathologies traitées à l'ICM notamment les cancers du sein, du colon, de l'ovaire et les sarcomes, sont mises à la disposition des chercheurs de l'ICM mais également des équipes de recherche publiques et privées.

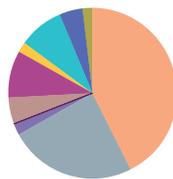
Investigation

- > Mise en place de nouveaux partenariats industriels
- > Développement de l'expertise avec de nombreuses demandes de faisabilité
- > Mise en place de la technique de préparation des PBMC



Les bases clinico-biologiques de l'ICM

L'ICM met à disposition des chercheurs des collections biologiques (BCB) via la validation par un comité scientifique institutionnel, afin de développer des recherches innovantes sur les pathologies tumorales.



<i>BCB Sein</i>	1 536
<i>BCB Colon</i>	880
<i>BCB Carcinose péritonéale</i>	79
<i>BCB cachexie</i>	2
<i>BCB CBio-Dig</i>	173
<i>BCB rectum</i>	322
<i>BCB pancréas</i>	65
<i>BCB sarcome</i>	313
<i>BCB ovaire</i>	166
<i>BCB RIV</i>	60



L'Unité de Recherche Translationnelle (URT)

L'Unité de Recherche Translationnelle est une structure multidisciplinaire et opérationnelle. Elle met à disposition des cliniciens et des chercheurs des moyens humains et technologiques permettant d'identifier et de valider de nouveaux biomarqueurs pour le diagnostic, le traitement et le suivi des cancers.

L'unité assure une continuité d'expertise en travaillant en étroite collaboration

avec le Centre de Ressources Biologiques de l'ICM. En s'appuyant sur ces 2 domaines d'expertise, l'analyse in situ et la biologie moléculaire, l'URT a mis en place en 2021 la technologie de transcriptomique spatiale et l'a appliquée à l'analyse de métastases hépatiques de cancers colorectaux et des tumeurs primaires du rectum.

12

publications

23

nouveaux projets

56

projets de recherche translationnelle (file active)

3

essais cliniques en cours d'inclusion



Le SIRIC s'attache à structurer la recherche intégrée sur le cancer à Montpellier. Pour cela, il s'appuie sur les compétences pluridisciplinaires en biologie du cancer, recherche clinique et translationnelle et en sciences humaines et sociales réunies au sein du consortium. Son action permet de favoriser les interactions entre les cliniciens et les chercheurs, et d'accélérer le transfert de la recherche et de l'innovation vers le patient.

Le SIRIC Montpellier Cancer, pièce maîtresse du futur CTIO

S'intégrant dans le projet Med Vallée porté par la Métropole de Montpellier, le Centre de Transfert de l'Innovation en Oncologie (CTIO) aura pour vocation d'accélérer le transfert de l'innovation thérapeutique vers les patients, soutenant l'effort de recherche pluridisciplinaire engagé par le SIRIC sur notre territoire.



Établissements hospitaliers

CHU de Montpellier,
ICM : Institut du Cancer de Montpellier



Centres de recherche en sciences humaines et sociales

Laboratoire Epsilon,
Centre de prévention Epidaure,
Plateforme CEPS



Chercheurs



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 Génomique Fonctionnelle



Équipes de recherche



Des meetings de haut niveau scientifique organisés par le SIRIC Montpellier Cancer

- Un plateau de cliniciens et de scientifiques de renom, rattachés aux huit SIRIC français, pour échanger sur les avancées de la recherche sur le cancer colorectal.
- Un workshop pour informer et sensibiliser les acteurs de la filière (physiciens, biologistes, chimistes, cliniciens, étudiants) sur les enjeux de la radiothérapie interne vectorisée.
- 8^{ème} Journée annuelle du SIRIC Montpellier Cancer, temps fort chaque année de l'animation de la recherche sur le cancer à Montpellier.

05 / Recherche Fondamentale

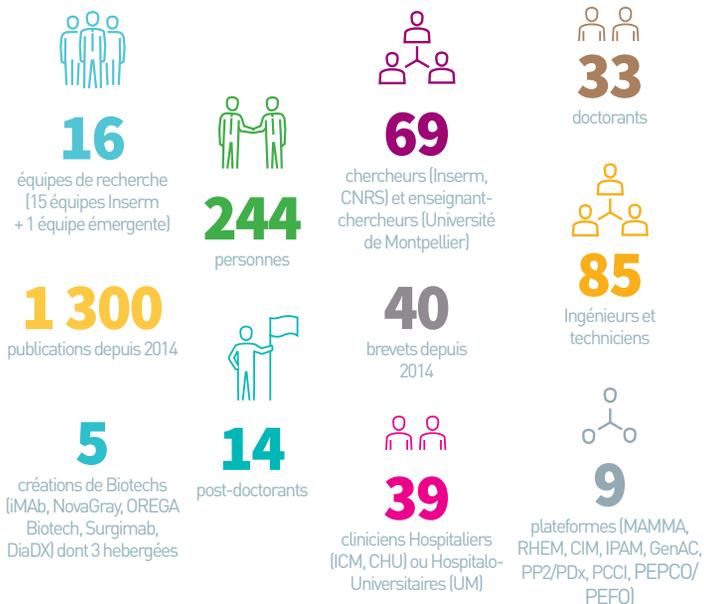
Sous la tutelle conjointe de l'INSERM, de l'ICM et de l'Université de Montpellier, **l'Institut de Recherche en Cancérologie de Montpellier (IRCM – U1194)** rassemble aujourd'hui plus de 240 personnes au sein d'un bâtiment de recherche de 4 500 m² localisé au cœur du campus de l'ICM.

L'institut est organisé en 15 équipes de recherche labellisées au niveau National par l'INSERM (+ une équipe émergente) qui s'appuient sur des services supports et plateaux techniques performants. L'IRCM héberge également plusieurs jeunes entreprises de BioTech créées par des chercheurs de l'institut et bénéficie de nombreuses collaborations avec des industriels du médicament ou du diagnostic.

Les chercheurs de l'Institut de Recherche travaillent en étroite collaboration avec les cliniciens de l'ICM. Au total, 38 cliniciens de l'ICM et des CHUs de Montpellier et Nîmes sont affiliés aux équipes de l'IRCM pour leur recherche.

Trois axes d'excellence pour l'IRCM :

- > Anticorps Thérapeutiques et Onco-Immunologie
- > Microenvironnement et Plasticité Moléculaire et Cellulaire des Cellules Tumorales
- > Radio-biologie et Radio-oncologie.



Un chercheur récompensé

Le prix Rosen 2022 de la Fondation pour la Recherche Médicale (FRM), un des prix les plus importants en cancérologie expérimentale, a été décerné au **Dr Laurent Le Cam**, responsable de l'équipe « **Oncogénèse moléculaire** ».

Son équipe cherche plus précisément à comprendre comment les changements métaboliques qui interviennent dans les cellules cancéreuses influencent leur comportement et leur réponse aux traitements.

Mélanome et environnement immunitaire

En utilisant la pathologie numérique et l'imagerie multiplex in situ, le projet MELECO vise à la caractérisation histologique et moléculaire d'une collection unique d'échantillons de mélanomes humains. Son but est de mieux comprendre l'interaction complexe entre les cellules de mélanome et leur microenvironnement immunitaire et d'évaluer son importance dans la réponse aux thérapies.

Culture cellulaire en 3 D

La culture 3D permet une recherche combinant la biologie du développement à la biologie du cancer en favorisant l'établissement de modèles précliniques, et leur utilisation pour la découverte de nouvelles approches anti-cancéreuses.

Dans la dynamique de la création de la plateforme organoïdes de Montpellier (POM) au sein de l'UMS Biocampus, a été créé un plateau satellite spécifiquement dédié à la communauté cancer, le plateau «organoïdes et cancer».

Pour le **Dr Laetitia Linares**, responsable de l'équipe «Métabolisme et sarcomes», il s'agit de mettre en place une banque d'organoïdes de différents types tumoraux.

Le développement de ces nouveaux modèles devrait permettre la réalisation de criblage de molécules dans le but d'identifier de nouvelles drogues anticancéreuses, et analyser la réponse au traitement sur modèles 3D en préclinique.

La création de ce plateau a été soutenu financièrement par le Cancéropole Grand Sud-Ouest et le SIRIC Montpellier Cancer.



Ce projet, porté par le **Dr Nathalie Bonnefoy** et le **Dr Laurent Le Cam**, est développé en étroite collaboration avec l'ICM, les CHU de Nîmes et Montpellier, ainsi que le Laboratoire d'Informatique, de Robotique, et de Micro-électronique de Montpellier (LIRMM), le Laboratoire d'interaction hôtes-pathogènes (LPHI) et le Centre d'Etudes Politiques Et sociales de Montpellier (CEPEL).



Cachexie et cancer

Définie par des perturbations importantes du métabolisme et souvent associée au cancer, la cachexie a un impact considérable sur la qualité de vie des patients et entraîne une interruption des traitements et les chances de survie.

Dr Alexandre Djiane et son équipe « Croissance épithéliale et cancer », ont développé un modèle innovant de cachexie chez la mouche drosophile qui permet d'étudier les messages échangés entre tumeurs et organes atrophiés (muscle et tissu adipeux), mais aussi comment les tumeurs reprogramment la physiologie générale de l'organisme.

Récemment, grâce à ce modèle, l'équipe a identifié que les tumeurs associées à la cachexie relarguent dans la circulation des métabolites spécifiques qui altèrent alors au niveau du cerveau, les voies hormonales générales de contrôle du métabolisme. En collaboration avec le département des Soins de Support de l'ICM, des études en cours pour confirmer ces résultats, pourraient ouvrir des perspectives en terme de diagnostic, voire d'options thérapeutiques.

05 / Publications internationales

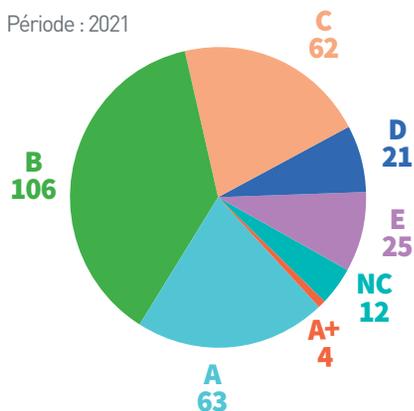
Une production scientifique de haut niveau

La production scientifique liée aux travaux de recherche de l'ICM poursuit sa progression avec 292 publications en 2021 pour un score SIGAPS total de 3 575. Ceci représente une progression de + de 10% du nombres de publications et de + de 15% du score SIGAPS par rapport à 2020.

Répartition des publications par catégorie

Près de 60% des publications proviennent de revues de Rang A+, A ou B

Période : 2021



Revues dans lesquelles l'ICM publie le plus régulièrement

(au moins 5 articles/an)



20

Cancers (Basel)



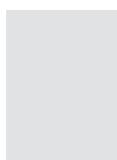
7

ESMO Open



7

Cancer Radiother



6

Ann Surg



6

Lancet Oncol



6

Eur J Cancer



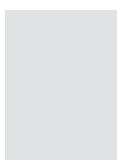
5

Br J Surg



5

BMC Cancer



5

Sci Rep



5

Radiother Oncol

Publications internationales de l'Institut du Cancer de Montpellier - 2021

Publications de rang **A** **A+** en 2021

- 1 Alcaraz LB, Mallavialle A, David, Derocq D, Delolme F, Die-ryckx C, **Mollevi C**, **Boissière-Michot F**, **Simony-Lafontaine J**, Du Manoir S, Huegen PF, Overall CM, Tartare-Deckert S, **Jacot W**, Chardès T, **Guiu S**, Roger P, Reinheckel T, Moali C, Liaudet-Coopman E. **A 9-kDa matricellular SPARC fragment released by cathepsin D exhibits pro-tumor activity in the triple-negative breast cancer microenvironment**. *Theranostics*, 2021, Apr 15;11(13):6173-6192
- 2 Aubert M, Mege D, Parc Y, Rullier E; Cotte E, Meurette G, (...) **Rouanet P** & al. **Surgical Management of Retrorectal Tumors: A French Multicentric Experience of 270 Consecutive Cases**. *Annals of Surgery*, 2021, Nov 1;274(5):766-772
- 3 Auger N, Ukah UV, **Monnier M**, Bilodeau-Bertrand M, Dayan N. **Risk of Severe Maternal Morbidity After Bariatric Surgery: Retrospective Cohort Study**. *Annals of Surgery*, 2021, 2021 Sep 1;274(3):e230-e235
- 4 Bachelot T, Filleron T, Bieche I, Arnedos M, Campone M, Dalenc F (...) **Jacot W** & al. **Durvalumab compared to maintenance chemotherapy in metastatic breast cancer: the randomized phase II SAFIR02-BREAST IMMUNO trial**. *Nature Medecine*, 2021, Feb;27(2):250-255
- 5 Bardia A, Hurvitz SA, Tolaney SM, Loirat D, Punie K, Oliveira M & al. Ascent clinical trial Investigators : **Firmin N**. **Sacituzumab Govitecan in Metastatic Triple-Negative Breast Cancer**. *New England Journal of Medecine*, 2021 (1529) : 384 1541
- 6 Bidard FC, **Jacot W**, Kiavue N, Dureau S, Kadi A, Brain E & al. **Efficacy of Circulating Tumor Cell Count-Driven vs Clinician-Driven First-line Therapy Choice in Hormone Receptor-Positive, ERBB2-Negative Metastatic Breast Cancer : The STIC CTC Randomized Clinical Trial**. *Jama Oncology*, 2021, Jan 1;7(1):34-41
- 7 Bolla M, Neven A, Maingon P, Carrie C, Boladeras A, Andreopoulos D, ... **Azria D** & al. **Short Androgen Suppression and Radiation Dose Escalation in Prostate Cancer: 12-Year Results of EORTC Trial 22991 in Patients With Localized Intermediate-Risk Disease**. *Journal of Clinical Oncology*, 2021, Sep 20 ; 39 (27) : 3022-3033
- 8 Bonnot PE, Lintis A, Mercier F, Benzerdjeb N; Passot G, Pocard M, Meunier B, Bereder JM, Abboud K, Marchal F, **Quénet F**. Investigators : **Sgarbura O**. **Prognosis of poorly cohesive gastric cancer after complete cytoreductive surgery with or without hyperthermic intraperitoneal chemotherapy (CYTO-CHIP study)**. *British Journal of Surgery*, 2021 (1225), 108 1235
- 9 Cayrefourcq L, Thomas F, **Mazard T**, Assenat E, Assou S, Alix-Panabières C. **Selective treatment pressure in colon cancer drives the molecular profile of resistant circulating tumor cell clones**. *Molecular Cancer*, 2021, 2021 Feb 8;20(1):30
- 10 **Colombo PE**, **Quénet F**, **Alric P**, **Mourregot A**, **Néron M**, **Portales F**, **Rouanet P**, Carrier G. **Distal Pancreatectomy with Celiac Axis Resection (Modified Appleby Procedure) and Arterial Reconstruction for Locally Advanced Pancreatic Adenocarcinoma After After FOLFIRINOX Chemotherapy and Chemoradiation Therapy**. *Annals of Surgical Oncology*, 2021, Feb;28(2):1106-1108
- 11 Conroy T, **Castan F**, **Gourgou S**, Marchal F, Borg C. **Intensifying neoadjuvant treatment in locally advanced rectal cancer - Authors' reply**. *Lancet Oncology*, 2021 Jul;22(7):e302
- 12 Conroy T, Bosset JF, Etienne PL, Rio E, François É, Mesgouez-Nebout N (...) **Gourgou S**, **Castan F**, Borg C. **Neoadjuvant chemotherapy with FOLFIRINOX and preoperative chemoradiotherapy for patients with locally advanced rectal cancer (UNICANCER-PRODIGE 23) : a multicentre, randomised, open-label, phase 3 trial**. *Lancet Oncology*, 2021, May;22(5):702-715
- 13 Cortés-Guiral D, Hübner M, Alyami M, Bhatt A, Ceelen W, Glehen O, Lordick F, Ramsay R, **Sgarbura O** & al. **Primary and metastatic peritoneal surface malignancies**. *Nature Review Disease Primers*, 2021, 7 91
- 14 Cousin S, Cantarel C, Guegan JP, Gomez-Roca C, Metges JP, **Adenis A** & al. **Regorafenib-Avelumab Combination in Patients with Microsatellite Stable Colorectal Cancer (REGO-MUNE): A Single-arm, Open-label, Phase II Trial**. *Clinical Cancer Research*, 2021, Apr 15;27(8):2139-2147
- 15 De la Fouchardière C, Decoster L, **Samalin E**, Terret C, Kenis C, Droz JP & al. **Advanced oesophago-gastric adenocarcinoma in older patients in the era of immunotherapy. A review of the literature**. *Cancer Treatment Review*, 2021 (100), 10228
- 16 De Nonneville A, Zemmour C, Frank S, Joly F, Ray-Coquard I, Costaz H, Classe JM, Floquet A, De la Motte Rouge T, **Colombo PE** & al. **Clinicopathological characterization of a real-world multicenter cohort of endometrioid ovarian carcinoma: Analysis of the French national ESME-Unicancer database**. *Gynecologic Oncology*, 2021 Oct;163(1):64-71
- 17 Denost Q, **Rouanet P**, Faucheron JL, Panis Y, Meunier B, Cotte E & al. **Impact of early biochemical diagnosis of anastomotic leakage after rectal cancer surgery: long-term results from GRECCAR 5 trial**. *British Journal of Surgery*, 2021, June 22;108(6):605-608
- 18 Dent S, Corté J, Im YH, Diéras V, Harbeck N, Krop IE (...) **Jacot W**. **Phase III randomized study of tasisib or placebo with fulvestrant in estrogen receptor-positive, PIK3CA-mutant, HER2-negative, advanced breast cancer: the SANDPIPER trial**. *Annals of Oncology*, 2021, Feb;32(2):197-207
- 19 Dubois C, Nuytens, F, Behal H, Gronnier, C, Manceau G, Warlaumont M (...) AFC and Fregat Working Group. Investigators : **Mourregot A**, **Rouanet P**. **Limited Resection Versus Pancreaticoduodenectomy for Duodenal Gastrointestinal Stromal Tumors? Enucleation Interferes in the Debate: A European Multicenter Retrospective Cohort Study**. *Annals of Surgery*, 2021, Oct;28(11):6294-6306

- 20 Early Breast Cancer Trialists' Collaborative group (EBCTCG) ; Investigators : **Jacot W**. **Trastuzumab for early-stage, HER2-positive breast cancer: a meta-analysis of 13 864 women in seven randomised trials**. *Lancet Oncology*, 2021, Aug;22(8):1139-1150
- 21 Faget J, Peters S, **Quantin X**, Meylan E, **Bonnefoy N**. **Neutrophils in the era of immune checkpoint blockade**. *Journal of Immunotherapy Cancer*, 2021, Jul;9(7):e002242
- 22 Falandry C, Rousseau F, Mouret-Reynier MA, Tinquaut F, Lorusso D, Herrstedt J, Savoye AM, Stefani L, Bourbouloux E, Sverdlin R, **D'Hondt V** & al. **Efficacy and Safety of First-line Single-Agent Carboplatin Plus Carboplatin Plus Paclitaxel for Vulnerable Older Adult Women With Ovarian Cancer: A GINECO/GCIG Randomized Clinical Trial**. *Jama Oncology*, 2021, Jun 1;7(6):853-861
- 23 Garoche C, **Boulahtouf A**, Grimaldi M, Chiavarina B, Toporova L, den Broeder MJ & al. **Interspecies Differences in Activation of Peroxisome Proliferator-Activated Receptor γ by Pharmaceutical and Environmental Chemicals**. *Environmental Sciences and Technology*, 2021, 16489 55 16501
- 24 Gauthier A, Mankouri F, Demoly P, **Sgarbura O**, Chiriac AM. **Hypersensitivity reactions to platinum-based compounds in the context of pressurized intraperitoneal aerosol chemotherapy (PIPAC) : Description and management**. *Allergy*, 2021, Jun;76(6):1882-1885
- 25 Girardi F, Rous B, Stiller CA, Gatta G, Fersht N, Storm HH & al. Investigators : **Tretarre B**. **The histology of brain tumors for 67 331 children and 671 085 adults diagnosed in 60 countries during 2000-2014: a global, population-based study (CONCORD-3)**. *Neuro-Oncology*, 2021, Oct 1;23(10):1765-1776
- 26 Goulabchand R, Malafaye N, **Jacot W**, Witkowski Durand Viel P, Morel J, Lukas C & al. **Cancer incidence in primary Sjögren's syndrome: Data from the French hospitalization database**. *Autoimmun Review*, 2021, Dec;20(12):102987
- 27 Gounelle M, **Cousson-Gelie F**, Nicolas B, Kerdraon, J Gault D, Tournebise H & al. **French cross-cultural adaptation and validity of the Moorong Self-Efficacy scale: the MSES-FR, a measure of Self-Efficacy for French people with spinal cord injury**. *Disability Rehabilitation*, 2021, Nov 22;1-9
- 28 Guigay J, Aupérin A, Fayette J, Saada-Bouزيد E, Lafond C, Taberna M, Geoffrois L, Martin L, Capitain O, **Cupissol D** & al. **Cetuximab, docetaxel, and cisplatin versus platinum, fluorouracil, and cetuximab as first-line treatment in patients with recurrent or metastatic head and neck squamous cell carcinoma**. *Lancet Oncology*, 2021, Apr;22(4):463-475
- 29 Guo Y, Gabola M, Lattanzio R, Paul C, Pinet V, Tang R (...) **Boisière F** & al. **Cyclin A2 maintains colon homeostasis and is a prognostic factor in colorectal cancer**. *Journal of Clinical Investigation*, 2021, Feb 15;131(4):e131517
- 30 Hannoun-Levi JM, Gal J, Van Limbergen E, Chand ME, Schiappa R, Smanyko V, Kauer-Domer D, Pasquier D, **Lemanski C** & al. **Salvage Mastectomy Versus Second Conservative Treatment for Second Ipsilateral Breast Tumor Event: A Propensity Score-Matched Cohort Analysis of the GEC-ESTRO Breast Cancer Working Group Database**. *International Journal of Radiation Oncology Biology & Physics*, 2021, Jun 1;110(2):452-461
- 31 Hotton J, Lusque A, Leufflen L, Campone M, Levy C, Honart JF, Maillez A, Debled M, **Gutowski M** & al. **Early Locoregional Breast Surgery and Survival in de novo Metastatic Breast Cancer in the Multicenter National ESME Cohort**. *Annals of Surgery*, 2021, Feb 1
- 32 Houltzé-Laroye C, Glehen O, **Sgarbura O**, Gayat E, Sourrouille I, Tuech J, (...), **Quénet F** & al. **Half of Postoperative Deaths After Cytoreductive Surgery and Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy Could be Preventable: A French Root Cause Analysis on 5562 patients**. *Annals of Surgery*, 2021, Nov 1;274(5):797-804
- 33 Houvenaeghel G, Cohen M, Dammacco MA, D'Halluin F, Régis C, **Gutowski M** & al. **Prophylactic nipple-sparing mastectomy with immediate breast reconstruction: results of a French prospective trial**. *British Journal of Surgery*, 2021, Apr 5;108(3):296-301
- 34 Juzot C, Sibaud V, Amatore F, Mansard S, Seta V, Jeudy G, Pham-Ledard A, Benzaquen M, Peuvrel L, Le Corre Y, **Le-sage C** & al. **Clinical, biological and histological characteristics of bullous pemphigoid associated with anti-PD-1/PD-L1 therapy : A national retrospective study**. *Journal of European Academy of Dermatology and Venereology*, 2021, Aug;35(8):e511-e514
- 35 Kusamura S, Barretta F, Yonemura Y, Sugarbaker PH, Moran BJ, Levine EA, Goere D, Baratti D, Nizri E, Morris DL, Glehen O, Sardi A, Barrios P, **Quénet F** & al. **The Role of Hyperthermic Intraperitoneal Chemotherapy in Pseudomyxoma Peritonei After Cytoreductive Surgery**. *Jama Surgery*, 2021, Mar 1;156(3)
- 36 Lacroix M, Linares LK, Rueda-Rincon N, Bloc K, Di Michele M, De Blasio, Fau C, Gayte L, Blanchet E, Mairal A, Derua R, Cardona F, Beuzelin D, Annicotte JS, Piro N, **Torro A**, Tinahones F, Bernex F, Bertrand-Michel J, Langin D, Fajas L, Swinnen J, **Le Cam L**. **The multifunctional protein E4F1 links P53 to lipid metabolism in adipocytes**. *Nature Communications*, 2021, 12, 7037
- 37 Le Cesne A, Blay JY, **Cupissol D**, Italiano A, Delcambre C, Penel N & al. **A Randomized phase III trial comparing trabectedin to best supportive care in patients with pre-treated soft tissue sarcoma: T-SAR, a French Sarcoma Group trial**. *Annals of Oncology*, 2021, Aug, 32(8):1034-1044
- 38 Lin CG, Näger AC, Lunardi T, Vančevska A, **Lossaint G**, Lingner J. **The human telomeric proteome during telomere replication**. *Nucleic Acids Resources*, 2021, 12119 49 12135
- 39 Marguet S, **Adenis A**, **Delaine-Clisant S**, Penel N, Bonastre J. **Cost-Utility Analysis of Continuation Versus Discontinuation of First-Line Chemotherapy in Patients With Metastatic Squamous-Cell Esophageal Cancer: Economic Evaluation Alongside the E DIS Trial ?** *Value Health*, 2021 May ; 24(5):676-682
- 40 Martin L, Muscaritol, M, Bourdel-Marchasson I, Kubrak C, Laird B, Gagnon B (...) **Senesse P**. **Diagnostic criteria for cancer cachexia: reduced food intake and inflammation predict weight loss and survival in an international, multi-cohort analysis**. *Journal of Cachexia Sarcopenia Muscle*, 2021, Oct;12(5):1189-1202

- 41 **Martinez M**, Giraud O, Ullmo D, Billy J, Guéry-Odelin D, Georget B, Lemarié G. **Chaos-Assisted Long-Range Tunneling for Quantum Simulation**. *Physical Review Letters*, 2021, Apr 30; 126 (17) : 174 102
- 42 Méjean A, Ravaud A, **Thezenas S**, Chevreau C, Bensalah K, Geoffrois L & al. **Sunitinib Alone or After Nephrectomy for Patients with Metastatic Renal Cell Carcinoma: Is There Still a Role for Cytoreductive Nephrectomy?** *European Urology*, 2021, 2021 Oct;80(4):417-424
- 43 Memeo R, Conticchio M, **Deshayes E**, Nadalin S, Herrero A, **Guiu B** & al. **Optimization of the future remnant liver: review of the current strategies in Europe**. *Hepatobiliary Surgery & Nutrition*, 2021, (10), 350-363
- 44 Motzer R, Alekseev B, Rha SY, Porta C, Eto M, Powles T & al. Investigators : **Tosi D**. **Lenvatinib plus Pembrolizumab or Everolimus for Advanced Renal Cell Carcinoma**. *New England Journal of Medicine*, 2021, (384) : 1289 - 1300
- 45 Prudhomme M, Rullier E, Lakkis Z, Cotte E, Panis Y, Meunier B, **Rouanet P** & al. GRECCAR research group. **End Colostomy With or Without Mesh to Prevent a Parastomal Hernia (GRECCAR 7): A Prospective, Randomized, Double Blinded, Multicentre Trial**. *Annals of Surgery*, 2021, Dec 1;274(6):928-934
- 46 Pujol JL, Thomas PA, Giraud P, Denis MG, **Tretarre B**, Roch B, Bommart S. **Lung Cancer in France**. *Journal of Thoracic Oncology*, 2021, Jan;16(1):21-29
- 47 Puzkiel A, Arellano C, Vachoux C, Evrard A, Le Morvan V, Boyer JC, (...) **Jacot W** & al. **Model-Based Quantification of Impact of Genetic Polymorphisms and Co-Medications on Pharmacokinetics of Tamoxifen and Six Metabolites in Breast Cancer**. *Clinical Pharmacology*, 2021, May;109(5):1244-1255
- 48 **Quénet F, Roca L, de Forges H**, Gléhen O, Goéré, D. **Limitations of the PRODIGE 7 trial - Authors' reply**. *Lancet Oncology*, 2021, May;22(5):e179-e180
- 49 **Quénet F**, Elias D, **Roca L**, Goéré D, Ghouti L, Pocard M & al. **Cytoreductive surgery plus hyperthermic intraperitoneal chemotherapy versus cytoreductive surgery alone for colorectal peritoneal metastases (PRODIGE 7): a multicentre, randomised, open-label, phase 3 trial**. *Lancet Oncology*, 2021, Feb;22(2):256-266
- 50 Relier S, Ripoll J, Guillorit H, Amalric A, Achour C, **Boissière F**, (...) **Samalin E**, (...) **Lopez-Crapez E** & al. **FTO-mediated cytoplasmic mA demethylation adjusts stem-like properties in colorectal cancer cell**. *Nature Communications*, 2021, Mar 19;12(1):1716
- 51 **Rouanet P**, Rivoire M, **Gourgou S**, Lelong B, Rullier E, Jafari M, (...) **Lemanski C**. **Sphincter-saving surgery after neoadjuvant therapy for ultra-low rectal cancer where abdominoperineal resection was indicated: 10-year results of the GRECCAR 1 trial**. *British Journal of Surgery*, 2021, Jan 27;108(1):10-13
- 52 Sinoquet L, **Jacot W**, Gauthier L, **Pouderoux S**, **Viala M**, Cayre-fourcq L, **Quantin X**, Alix Panabières C. **Programmed Cell Death Ligand 1-Expressing Circulating Tumor Cells: A New Prognostic Biomarker in Non-Small Cell Lung Cancer**. *Clinical Chemistry*, 2021, Nov 1;67(11):1503-1512
- 53 Stuani L, Sabatier M, Saland E, Cognet G, Poupin N, Bosc C, (...) **Le Cam L** & al. **Mitochondrial metabolism supports resistance to IDH mutant inhibitors in acute myeloid leukemia**. *Journal of Experimental Medicine*, 2021, May 3;218(5):e20200924
- 54 SunJM, Shen L, Shah MA, Enzinger P, **Adenis A**, Doi T & al. **Pembrolizumab plus chemotherapy versus chemotherapy alone for first-line treatment of advanced oesophageal cancer (KEYNOTE-590): a randomised, placebo-controlled, phase 3 study**. *The Lancet*, 2021 (398) : 759-771
- 55 Sylla P, Knol JJ, D'Andrea AP, Perez RO, Atallah SB, Penna M, Hompes R, Wolthuis A, **Rouanet P**, Fingerhut A. **Urethral Injury and Other Urologic Injuries During Transanal Total Mesorectal Excision: An International Collaborative Study**. *Annals of Surgery*, Aug 1;274(2):e115-e125.
- 56 Taibi A, Teixeira Farinha H, Durand Fontanier S, Sayedalamin Z, Hübner M, **Sgarbura O**. **Pressurized Intraperitoneal Aerosol Chemotherapy Enhanced by Electrostatic Precipitation (ePIPAC) for Patients with Peritoneal Metastases**. *Annals of Surgical Oncology*, 2021, Jul;28(7):3852-3860
- 57 Taibi A, **Sgarbura O**, Hübner M. **ASO Author Reflections: Developing Next-Generation Intraperitoneal Chemotherapy**. *Annals of Surgical Oncology*, Jul;28(7):3861-3862
- 58 Taieb J, Taly V, Henriques J, Bourreau C, Mineur L, Bennouna J, (...) **Mazard T** & al. **Prognostic Value and Relation with Adjuvant Treatment Duration of ctDNA in Stage III Colon Cancer : a Post Hoc Analysis of the PRODIGE-GERCOR IDEA-France Trial**. *Clinical Cancer Resources*, 2021 Oct 15;27(20):5638-5646
- 59 **Thierry A**, Pastor B, Pisareva E, Ghiringhelli F, Bouché O; De La Fouchardière C (...) **Mollevi C, Ychou M, Mazard T**. **Association of COVID-19 Lockdown With the Tumor Burden in Patients With Newly Diagnosed Metastatic Colorectal Cancer**. *Jama Networks Open*, 2021, Sep 1;4(9):e2124483
- 60 Tibermacine H, **Rouanet P**, Sbarra M, Forghani R, Reinhold C, **Nougaret S**, Greccar study Group Investigators : **Ychou M, Lemanski C**. **Radiomics modelling in rectal cancer to predict disease-free survival: evaluation of different approaches**. *British Journal of Surgery*, 2021, Oct 23;108(10):1243-1250
- 61 Tutt ANJ, GarberJE, Kaufman B, Viale G, Fumagalli D, Rastogi P & al. Olympia clinical trial Steering Committee and Investigators : **Jacot W**. **Adjuvant Olaparib for Patients with BRCA1 or BRCA2-Mutated Breast Cancer**. *New England Journal of Medicine*, 2021 (2394) : 384 2405
- 62 Xiong H, Mancini M, Gobert M, Shen S, Furtado GC, Lira SA, Parkhurst C, Garambois V, **Brengues M** & al. **Spleen plays a major role in DLL4-driven acute T-cell lymphoblastic leukemia**. *Theranostics*, 2021, Jan 1;11(4):1594-1608
- 63 Yassir A, Ramin S, Odonnat T, Garnier O, Boissin A, ..., **Cuvillon P**, Chanques G. **Pectoral Nerve Blocks for Breast Augmentation Surgery: A Randomized, Double-blind, Dual-centered Controlled Trial**. *Anesthesiology*, 2021 Sep 1;135(3):442-453.

06 / La Générosité en actions

Grâce à la générosité des particuliers, associations, entreprises et mécènes, l'ICM peut soutenir ses équipes de chercheurs et financer les innovations nécessaires au développement de nouvelles thérapeutiques pour les patients.

1 273 k€ de dons et legs ont été ainsi collectés en 2021.

Cette année, l'engagement et la fidélité de nos donateurs n'ont pas failli, et ce malgré la crise sanitaire de la Covid-19. Nous les remercions tous !

« Faire naître de nouveaux médicaments innovants est un challenge. Il est important de tous nous mobiliser et apporter notre soutien à la recherche contre le cancer. »

Nadia L., donatrice



LEGS
286 726 €

DONS
associations
114 309 €

DONS
particuliers
632 598 €



DONS
entreprises
239 430 €

Mai 2021 :

L'ICM lance, en partenariat avec la Chambre des Notaires de l'Hérault, une campagne de sensibilisation au legs au profit de la recherche contre le cancer.

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).

Vous avez le pouvoir de protéger les générations futures

Legs, donations, assurances-vie
Donner à l'Institut du Cancer de Montpellier, c'est faire avancer la recherche contre le cancer. Parlez-en à votre notaire.

Découvrez la vidéo

unicancer | En partenariat avec : Chambre des notaires de l'Hérault | ICM Institut régional du Cancer Montpellier | www.icm-cancer.fr

Des particuliers engagés

Mobilisés sur tout le territoire, nos donateurs sont restés fidèles à notre cause et ont renouvelé leur confiance : cette année, **632 598 euros** ont été collectés !

Leur générosité s'est exprimé sous différentes formes : don par chèque, don en ligne sur notre nouveau formulaire sécurisé accessible sur notre site **www.icm.unicancer.fr**, ou bien de manière régulière grâce au prélèvement automatique !



La mobilisation des entreprises

Cette année encore, le monde de l'entreprise a apporté sa contribution à la lutte contre le cancer. Des entreprises mécènes de l'ICM se sont mobilisées pour relayer les campagnes de sensibilisation auprès de leurs salariés. Ainsi, le **groupe U Enseigne** a fait vivre Octobre Rose au travers d'actions de prévention dédiées et a reversé 18 000 euros pour la recherche. De son côté, la **Banque Populaire du Sud** organisait une conférence pour ses collaborateurs, à l'occasion de November,

pour le dépistage du cancer de la prostate et des testicules, ainsi qu'un challenge sportif, faisant ainsi don à l'ICM de 12 500 euros.

Aux côtés de l'ICM une fois encore, **l'entreprise Dell technologies** a sollicité ses collaborateurs pour un challenge sportif et solidaire. La participation, qui a battu des records, a permis de reverser près de 45 000 euros pour soutenir les projets de recherche.



Les communes et les associations toujours mobilisées

De très nombreuses communes et associations se sont mobilisées cette année pour **Octobre Rose** en relayant les messages de dépistage du cancer du sein auprès des habitants. Collectes, ventes de parapluies roses et événements étaient organisés à cette occasion.



La commune de **Balaruc-les-Bains** et son association de commerçants, ont coloré les rues de parapluies roses et ont transformé la générosité en dons. **Montferrier-sur-Lez, Saint-Just, Valergues** ou encore **Saint-Génès des Mourgues** ont mis en place des actions de sensibilisation auprès des habitants et collecté des fonds pour la recherche contre le cancer. Les villages n'ont pas manqué d'idées pour porter les couleurs d'Octobre Rose : éclairage rose sur leurs bâtiments historiques, balade patrimoniale aux flambeaux, couture de rubans, spectacles dédiés, courses sportives et solidaires...

A **Narbonne**, le Ladies'Circle 77, en partenariat avec Racing Club de Narbonne, a organisé une vente aux enchères de maillots collectors. Les bénéfices ont été reversés pour moitié à l'ICM.

Malgré la difficulté de réaliser des événements dans le contexte du Covid, des communes comme **Bourg-sur-Cologne, Cuxac d'Aude** et le **Canton de Ginestas** ont continué leur mobilisation exceptionnelle pour la lutte contre le cancer.



Merci à ces fidèles soutiens pour leur générosité !



Merci à tous les donateurs pour leur soutien. Grâce à leur implication, nous pouvons nous consacrer à des projets innovants, tels que le développement et l'optimisation de nouvelles molécules radio pharmaceutiques, dans le cancer de l'ovaire ou du pancréas notamment, et capables de stimuler les défenses immunitaires du patient contre la tumeur. » **Dr Jean-Pierre Pouget, Inserm-IRCM**



« Notre recherche s'intéresse au cancer colorectal. Nous cherchons à comprendre pourquoi certains patients répondent bien aux traitements et d'autres pas. Nous étudions également des nouvelles cibles thérapeutiques pour proposer des thérapies innovantes. Vos dons sont un soutien indispensable pour une recherche plus efficace et qui bénéficiera plus rapidement aux patients. » **Dr Maguy Del Rio, Inserm-IRCM**



« Grâce à la générosité des donateurs, nous avons pu lancer un essai clinique pour améliorer la qualité de vie des patientes touchées par un cancer du sein et à risque de fibrose mammaire suite à une radiothérapie. » **Pr Céline Bourgie, ICM**



« Soutenir la recherche est pour moi une affaire de cœur, une évidence aussi. Je veux aider l'ICM. Les équipes soignantes ont été aux petits soins pour moi. Continuons ensemble le combat contre le cancer. » **Corinne**



« Depuis 16 ans maintenant, je contribue modestement à apporter mon soutien, ma mère et mon mari ayant succombé d'un cancer. Aider la recherche pour que les patients soient soignés avec le plus d'efficacité possible ! » **Stella**



« De mon arrivée à l'accueil jusqu'à la fin de mon hospitalisation, j'ai été pris en charge d'une manière humaine et professionnelle. Bravo au personnel de l'ICM si méritant, professionnel et qualifié ... C'est pour cela que je soutiens par des dons la recherche sur votre campus. » **Patrick**



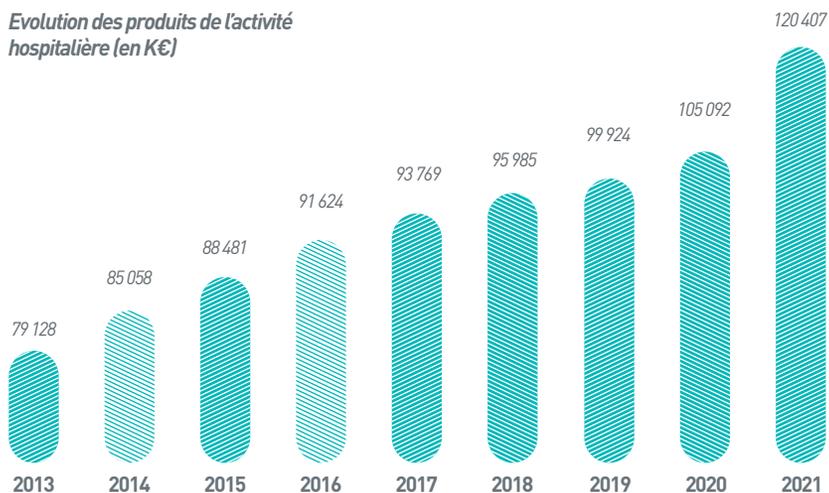
*Certains prénoms et photos ont été modifiés

07 / Bilan financier

En raison des impacts de la crise sanitaire, l'équilibre du compte de résultat n'a pu être atteint en 2021. Le déficit comptable a été contenu à 920 K€.

Le compte de résultat (en k€)	2020	2021
Charges de personnel	63 534	70 903
Charges à caractère médical	38 431	46 304
Charges à caractère hôtelier et général	12 058	12 635
Charges d'amortissement, de provisions et dépréciations, financières et exceptionnelles	7 661	10 456
Total des charges	121 684	140 298
Produits versés par l'Assurance Maladie	103 142	118 159
Autres produits de l'activité hospitalière	1 950	2 248
Autres produits	15 773	18 971
Total des produits	120 865	139 378
RESULTAT NET	-819	-920

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



L'actif immobilisé et l'actif circulant sont en augmentation par rapport à 2020.

Les capitaux propres sont stables par rapport à l'exercice précédent.

Les dettes et le taux d'endettement augmentent par rapport à 2020 du fait d'investissements exceptionnellement élevés en 2021 (19,7 M€).

Le bilan au 31 décembre 2021 (en k€)

	2020	2021
Actif immobilisé	65 336	77 376
Actif circulant	36 333	44 794
Charges constatées d'avance	78	39
Total actif	101 747	122 209
Capitaux propres	40 681	40 091
Provisions pour risques et charges	1 757	4 852
Dettes	48 695	65 278
Produits constatés d'avance	10 614	11 988
Total passif	101 747	122 209

Ratio	Définition	2020	2021
Taux de dépendance financière	Dettes à long terme / capitaux permanents	34 %	47 %
Taux d'endettement	Dettes à long terme / total des produits de l'année	18 %	28 %



Remerciements

Norbert Aillères, Jibba Amraoui, David Azria, Jean-Pierre Bleuse, Laurence Bonnabel, Apolline Bord, Céline Bourgier, Vincent Boyer, Laetitia Bruni, Julie Castanier, Patrice Champoiral, Evelyne Crapez, Florence Cousson-Gélie, Stéphanie Delaine, Valérie Demoulin, Alexandre Djiane, Maxime Dubech, Marie-Claude Eberté, Nelly Firmin, Hélène Frugier, Léa Gajac, Julia Gaubert, Christine Gestin-Boyer, Sophie Gourgou, Mathieu Gurlan, Julie Grataloup, Florence Grenard, Cédric Guillaumon, Vanessa Guillaumon, Cyril Hamel, Edwige Labbaci, Sébastien Lacroix, Anne Lainé, Laurent Le Cam, Gilles Leclerc, Romuald Le Plapous, Laetitia Linares, Hien Luong-Pontic, Aurélie Maran-Gonzalès, Blandine Massemin, Martine Molinié, Karine Morestin, Aurore Moussion, Lisa Navaron, Stéphanie Pau, Caroline Perrier, Pascale Peyroutou, Frédéric Pinguet, Stéphane Pouderoux, Emmanuel Quissac, Sylvie Roques, Carmen Rodriguez, Karine Saget, Jean-Jacques Santini, Claude Sardet, Pierre Senesse, Anne Stoebner, Raphaël Tetreau, Rodolphe Zarié.



Responsables de la publication

*Pr Marc Ychou, Directeur Général
& Emmanuel Quissac Directeur Général Adjoint*

Rédaction

Frédérique Planet

Impression

Magenta

Conception graphique & réalisation

Jérôme Deguines

Photos

*ICM, Greg Robinson
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