

INSERM CIC1432 EPIDEMIOLOGIE CLINIQUE, CHU DE DIJON

▪ RESPONSABLE DE L'EQUIPE

Christine Binquet, PU-PH, médecin de santé publique

▪ CHERCHEURS DE L'EQUIPE IMPLIQUES DANS LA RECHERCHE EN QdV

Christine Binquet, PU-PH, médecin de santé publique

Hervé Devilliers, PH, médecin de santé publique

Catherine Lejeune, PU, économiste de la santé

▪ CONTACT

UFR des Sciences de Santé, 7 Bd Jeanne d'Arc, 21079 Dijon

Tél : 03 80 39 33 92

christine.binquet@u-bourgogne.fr



▪ L'EQUIPE DU CHU DE DIJON

Le CIC-EC 1432 a pour mission d'apporter une aide méthodologique et logistique à toutes les étapes d'études d'épidémiologie clinique (suivi de cohorte, étude de pratiques de soins, études diagnostiques...) et d'essais randomisés de phase III ou IV multicentriques, comportant notamment un volet médico-économique. L'activité du CIC-EC s'inscrit dans les axes stratégiques de recherche du site de Dijon (Cancer et pathologies précancéreuses ; Incapacités sensorielles, motrices et cognitives ; réponse immunitaire, inflammation, infection ; maladies rares). Le CIC-EC a de plus initié un axe transversal « Patient/Santé/Société » plaçant le patient (et/ou son entourage), son environnement social et sociétal au centre des préoccupations de recherche. Il vise plus spécifiquement à évaluer les liens entre les conditions socio-économiques et la prise en charge ou le devenir des patients, la qualité de vie des patients (et/ou des familles), la place du patient (et/ou des familles) dans les logiques décisionnelles. Actuellement, le CIC-EC participe à plus de 50 projets de recherche dans la majorité desquels il est fortement impliqué de la conception à la valorisation. Ces travaux sont menés en partenariat avec les équipes cliniques et les chercheurs des équipes labellisées du site (centre de recherche INSERM [U866] notamment équipe « Epidémiologie et recherche clinique en cancérologie digestive » ; Labex LipSTIC ; U1093 « cognition, action, plasticité sensorimotrice » ; FHU TRANSLAD et INCREASE, centre des Sciences du

gout et de l'alimentation...), en coordination avec le module Plurithématique du CIC, et les autres structures support à la recherche clinique du site. Le CIC-EC est fortement impliqué dans les réseaux Quali-CIC, RECaP, REDSIAM, et la plateforme nationale qualité de vie et cancer et développe des partenariats avec des groupes d'étude et consortiums internationaux (GTE, FFCD, E³,...).

▪ DISCIPLINES DE RECHERCHE DE L'EQUIPE:

- Epidémiologie / Santé publique / Biostatistiques
- Recherche clinique
- Psychologie de la santé / Psychologie du travail
- Sociologie
- Economie de la santé

▪ CONTRIBUTION DE L'EQUIPE AUX AXES DE RECHERCHE DE LA PLATEFORME:

- Axe 1 - Développement conceptuel et approches intégrative de la QdV
- Axe 2 - Validation, sélection et utilisation de questionnaires de QdV
- Axe 3 - Analyses longitudinales de la QdV
- Axe 4 - Valeur pronostique de la QdV et relation avec les critères cliniques
- Axe 5 - Approche médico-économique de la QdV

▪ PROJET EN QdV DE L'EQUIPE SOUTENU PAR LA PLATEFORME

APPACH – Rôle des conjoints auprès des personnes traitées par chimiothérapie pour un cancer colique (C. Lejeune)

▪ PUBLICATIONS MAJEURES DE L'EQUIPE EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE DE LA PLATEFORME QdV & CANCER

Meunier-Beillard N, Ponthier N, Lepage C, Gagnaire A, Gheringuelli F, Bengrine L, Boudrant A, Rambach L, Quipourt V, Devilliers H, Lejeune C. Identification of resources and skills developed by partners of patients with advanced colon cancer: a qualitative study. Support Care Cancer. 2018 Jun 5.

Marrer É, Jolly D, Arveux P, Lejeune C, Woronoff-Lemsi MC, Jégu J, Guillemin F, Velten M. Incidence of solitary pulmonary nodules in Northeastern France: a population-based study in five regions. BMC Cancer. 2017 Jan 11;17(1):47.

Pozet A, Lejeune C, Bonnet M, Dabakuyo S, Dion M, Fagnoni P, Gaimard M, Imbert G, Nerich V, Foubert A, Chotard M, Bonin M, Anota A, Bonnetain F. Evaluation of efficacy and efficiency of a pragmatic intervention by a social worker to support informal caregivers of elderly patients (The ICE Study): study protocol for a randomized controlled trial. Trials. 2016 Nov 3;17(1):531.

Nuemi G, Devilliers H, Le Malicot K, Guimbaud R, Lepage C, Quantin C. Construction of quality of life change patterns: example in oncology in a phase III therapeutic trial (FFCD 0307). Health Qual Life Outcomes. 2015 Sep 22;13:151

- **PUBLICATIONS MAJEURES DANS LE CHAMP D'EXPERTISE METHODOLOGIQUE CONTRIBUTIF POUR LA PLATEFORME**

Legris N, Devilliers H, Daumas A, Carnet D, Charpy JP, Bastable P, Giroud M, Béjot Y. French validation of the Stroke Specific Quality of Life Scale (SS-QoL). *NeuroRehabilitation*. 2018;42(1):17-27

Schneider M, Mosca M, Pego-Reigosa JM, Gunnarsson I, Maurel F, Garofano A, Perna A, Porcasi R, Devilliers H. Cross-cultural validation of Lupus Impact Tracker in five European clinical practice settings. *Rheumatology (Oxford)*. 2017 May 1;56(5):818-828

Devilliers H, Amoura Z, Besancenot JF, Bonnotte B, Pasquali JL, Wahl D, Maurier F, Kaminsky P, Pennaforte JL, Magy-Bertrand N, Arnaud L, Binquet C, Guillemin F, Bonithon-Kopp C. Responsiveness of the 36-item Short Form Health Survey and the Lupus Quality of Life questionnaire in SLE. *Rheumatology (Oxford)*. 2015 May;54(5):940-9

Devilliers H, Amoura Z, Besancenot JF, Bonnotte B, Pasquali JL, Wahl D, Maurier F, Kaminsky P, Pennaforte JL, Magy-Bertrand N, Arnaud L, Binquet C, Guillemin F. LupusQoL-FR is valid to assess quality of life in patients with systemic lupus erythematosus. *Rheumatology (Oxford)*. 2012 Oct;51(10):1906-15. Epub 2012 Jul 22.