

UMR U1246 - SPHERE

"METHODS IN PATIENT-CENTERED OUTCOMES AND HEALTH RESEARCH"

UNIVERSITÉ DE NANTES

▪ RESPONSABLES DE L'ÉQUIPE

VERONIQUE SEBILLE, PU-PH en biostatistiques (Nantes), Directrice de l'équipe SPHERE
Bruno GIRAUDEAU, PU-PH en biostatistiques (Tours), Directeur Adjoint de l'équipe SPHERE

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

- Véronique SEBILLE, PU-PH en biostatistiques, Responsable de l'équipe SPHERE
- Angélique BONNAUD ANTIGNAC, PU en psychologie, Responsable du Département de Psycho-Oncologie de l'Institut de Cancérologie de l'Ouest
- Jean-Benoit HARDOUIN, MCU-HDR en biostatistiques
- Philippe TESSIER, MCU en Economie de la santé
- Myriam BLANCHIN, IR en en biostatistiques
- Marianne BOURDON, Post-doctorante en psychologie

▪ CONTACT

UMR INSERM 1246 - SPHERE "MethodS in Patients-centered outcomes and HEalth ResEarch"
Institut de recherche en Santé 2
22 boulevard Benoni-Goullin
44200 Nantes
Tel : 02 53 00 91 33
Mail : sphere.secretariat@univ-nantes.fr
Site web de l'équipe : <http://sphere-nantes.fr/>

▪ RESUME SUR L'ÉQUIPE

The unit SPHERE aims to promote patient-centred methodological research and to reinforce the contribution of patients-reported data (quality of life, fatigue, well-being...) in decision-making and assessment of care. Our scientific project takes place within three interacting axes developed in an interdisciplinary perspective: 1) measurement and interpretation of patients' perception and experience, 2) real-life evaluation taking into account the patient's environment, and 3) patient-centred stratified medicine. The objectives of the 3 axes are to propose adapted methodologies to better evaluate and understand patients' adaptation to their disease and to provide improved interpretation of patients-reported outcomes, to take into account the environment of the patient in the pragmatic evaluation of patient's management and prognosis, to integrate patients' perspectives and preferences into medical decision making and prognostic evaluation.

▪ DISCIPLINES DE RECHERCHE DE L'ÉQUIPE

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

▪ **CONTRIBUTION DE L'ÉQUIPE 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

▪ **Liste des principaux projets en QdV de l'équipe de ces 5 dernières années**

1. **Projet PROGRESS** "Évaluation de la santé perçue des patients atteints de cancer – Méthodes pour l'identification et la prise en compte de l'adaptation des patients à leur état de santé (response shift) dans les études longitudinales en présence de données manquantes". Financement INCA 2014-2017. / Etudes de simulation et applications cancer / Investigateur principal : Véronique Sébille
2. **Projet MIDIPRES** "Détermination de la différence minimale cliniquement pertinente d'instruments de mesure subjective en présence de Response-Shift". Financement ANR JCJC 2016-2019. / Etudes de simulation et applications cancer / Investigateur principal : Jean-Benoit Hardouin
3. **Projet ELCCA II** " Etude Longitudinale des Changements comportementaux, économiques et sociologiques après un Cancer". Financement IRESP 2014-2018. / Promoteurs : ICO et CHU de Nantes / Investigateur principal : Angélique Bonnaud Antignac
4. **Projet ELCCA III** " Etude Longitudinale des Changements comportementaux, économiques et sociologiques après un Cancer. Quelle adaptation possible à long terme ? ". Financement Ligue Contre le Cancer 2018-2020. / Promoteurs : ICO et CHU de Nantes / Investigateur principal : Véronique Sébille ; co-investigateur : Angélique Bonnaud Antignac
5. **Projet HUMAGINE**: Explorer, comprendre et améliorer l'expérience vécue par les patients atteints de maladies chroniques (psoriasis et myélome multiple). Durée : 2016-2020 / Investigateur promoteur principal : Celgene (collaboration Claire Kamoun), Participation au projet : Myriam Blanchin
6. **Projet ARISTIDE** " Développement biostatistique pour la modélisation de l'effet response shift en analyse de données rapportées par les patients en oncologie : vers une meilleure prise en compte de l'aspect longitudinal et une solution logicielle d'analyse user-friendly". Financement "Bourse de thèse" Ligue Contre le Cancer 2018-2020. / Doctorant : Luc Malatier / Encadrants : Antoine Vanier, Jean-Benoit Hardouin, Véronique Sébille
7. **Projet SPPAC** "Satisfaction des Patients en Phase Avancée de Cancer". Financements : Fondation de France, Ligue contre le cancer, Société Française d'Accompagnement et de Soins Palliatifs, Fonds pour les Soins Palliatifs. 2016-2018 / Investigateur principal : François Chaumier (SPHERE, Tours) doctorant, directeur de thèse : Jean-Benoit Hardouin, co-encadrante : Marianne Bourdon

8. **Projet EPOCA** "Étude PrOspective, d'évaluation de la qualité de vie chez des patientes présentant un Cancer du sein métastAtique RH+"/ Promoteur : ICO / Investigateur principal : Angélique Bonnaud Antignac

9. **Projet CLIPETHIQUE** "ENQUÊTE SUR LES FACTEURS CONDUISANT À LA PRISE DE DÉCISION PARTAGÉE DANS LES ESSAIS CLINIQUES DE PHASE PRÉCOCE" / Promoteur : ICO / Investigateur principal : Angélique Bonnaud Antignac, participants : Marianne Bourdon

10. **Projet SIRIC ILIAD** "Imaging and Longitudinal Investigations to Ameliorate Decision making in multiple myeloma and breast cancer". Labellisation site de recherche intégrée sur le cancer. / Promoteur : Groupement Irecan (CHU de Nantes, CHU d'Angers, ICO) / Investigateur principal : Philippe MOREAU, responsable des WP 10, 11, 12 : Angélique Bonnaud Antignac, participants : Marianne Bourdon

11. **Projet BIOCARE** FACTory "BIOpsychosocial approach of the CANcer-RElated Fatigue" / Promoteur : Université du Maine / participants : Angélique Bonnaud Antignac et Marianne Bourdon

Recherche de financement en cours

- **ACCOLADE** : Etude longitudinale de la qualité de vie des patients Agés atteints d'un Cancer du CÔLon et de leurs AiDants / Promoteur : ICO / Angélique Bonnaud Antignac (fonction : direction), Marianne Bourdon (fonction : participation)

- **ECLIPSE** : DEVELOPPEMENT D'UNE ECHELLE D'INFORMATIONS PARTAGEES EN SITUATION DE DECISION D'ENTREE DANS UN ESSAI CLINIQUE DE PHASE PRECOCE / / Promoteur : ICO / Angélique Bonnaud Antignac (fonction : direction) Marianne Bourdon (fonction : participation)

- **PERQOLATEUR**: Différences de PERception de la notion de QOL (liée à la santé) par les pAtients et les acTEURs de soin / Investigateurs principaux : Leïla Moret et Jean-Benoit Hardouin / participants : Angélique Bonnaud Antignac et Marianne Bourdon

- **Evaluation des modèles de mesure de Rasch pour l'identification des facteurs associés au response shift pour mieux comprendre et gérer l'adaptation des patients à leur maladie cancéreuse** / Investigateur principal : Véronique Sébille, participants : Jean-Benoit Hardouin, Myriam Blanchin

[LISTE DES PUBLICATIONS MAJEURES DE L'EQUIPE DE CES 3 DERNIERES ANNEES EN RAPPORT AVEC L'ACTIVITE DE LA PLATEFORME QdV & CANCER](#)

1. Salmon M, Blanchin M, Rotonda C, Guillemain F, Sébille V. Identifying patterns of adaptation in breast cancer patients with cancer-related fatigue using response shift analyses at subgroup level. Cancer Medicine 2017;6:2562-2575.

2. Tessier P, Blanchin M, Séville V. Does the relationship between health-related quality of life and subjective well-being change over time? An exploratory study among breast cancer patients. Soc Sci Med 2017;174:96-103.
3. Bonnaud-Antignac A, Bourdon M, Dréno B, Quéreux G. Coping Strategies at the Time of Diagnosis and Quality of Life 2 Years Later: A Study in Primary Cutaneous Melanoma Patients. Cancer Nurs. 2017;40(1):E45-E53.
4. Rat C, Hild S, Gaultier A, Khammari A, Bonnaud-Antignac A, Quereux G, Dreno B, Nguyen JM. Anxiety, locus of control and sociodemographic factors associated with adherence to an annual clinical skin monitoring: a cross-sectional survey among 1000 high-risk French patients involved in a pilot-targeted screening programme for melanoma. BMJ Open. 2017;7(10):e016071.
5. Blanchin M, Séville V, Guilleux A, Hardouin JB. The Guttman errors as a tool for response shift detection at subgroup and item levels. Qual Life Res 2016;25(6):1385-93.
6. Bourdon M, Blanchin M, Tessier P, Campone M, Quéreux G, Dravet F, Séville V, Bonnaud-Antignac A. Changes in quality of life after a diagnosis of cancer: a 2-year study comparing breast cancer and melanoma patients. Qual Life Res 2016;25:1969-79.
7. de Bock E, Hardouin JB, Blanchin M, Le Neel T, Kubis G, Bonnaud-Antignac A, Dantan E, Séville V. Rasch-family models are more valuable than score-based approaches for analysing longitudinal patient-reported outcomes with missing data. Stat Methods Med Res 2016;25:2067-2087.
8. Guilleux A, Blanchin M, Vanier A, Guillemin E, Falissard B, Schwartz CE, Hardouin JB, Séville V. RespOnse Shift ALgorithm in Item response theory (ROSALI) for response shift detection with missing data in longitudinal patient-reported outcome studies. Qual Life Res 2015;24(3):553-64.
9. Blanchin M, Guilleux A, Perrot B, Bonnaud-Antignac A, Hardouin JB, Séville V. Power and sample size determination for the group comparison of patient-reported outcomes using the Rasch model: impact of a misspecification of the parameters. BMC Med Res Methodol. 2015;15:21.
10. Lelorain S, Brédart A, Dolbeault S, Cano A, Bonnaud-Antignac A, Cousson-Gélie F, Sultan S. How does a physician's accurate understanding of a cancer patient's unmet needs contribute to patient perception of physician empathy? Patient Educ Couns. 2015 Jun;98(6):734-41.
11. Gouveia L, Lelorain S, Brédart A, Dolbeault S, Bonnaud-Antignac A, Cousson-Gélie F, Sultan S. Oncologists' perception of depressive symptoms in patients with advanced cancer: accuracy and relational correlates. BMC Psychol. 2015;3(1):6.