

## CONSEIL SCIENTIFIQUE

### COLLEGE A1

3 sièges à pourvoir

25 candidats

#### Candidats dans l'ordre alphabétique

ALFAIDY Nadia
ARNOULT Damien
BABAJKO Sylvie
BAKOUICHE Oualid
BENKIRANE-JESSEL Nadia
CALIGIURI Guiseppina
CHAIX Basile
CHALON Sylvie
CHATZIANTONIOU Christos
CHAZAUD Bénédicte
CHECLER Frédéric
COURAUD Pierre-Olivier
COUVINEAU Alain
DELNESTE Yves
GARCIA-LARREA Luis
JAULENT Marie-Christine
LAMAZE Christophe
MOULY Vincent
NUNES Jacques
PUCEAT Michel
ROUET Philippe
SAMSON Michel
SAOUDI Abdelhadi
SCOTET Emmanuel
TORRIGLIA Alicia

<b>Civilité :</b> <b>Madame</b>	<b>Nom :</b> Alfaidy	<b>Prénom :</b> Nadia
<b>Collège:</b> A1		
Affectation : <b>INSERM U1036</b>		
Grade : <b>DR2</b>		
Appartenance administrative (employeur) : <b>INSERM</b>		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Maitrise</b> de Biologie cellulaire, <b>Paris VII, 1990</b></li> <li>• <b>DEA</b> « Physiologie et physiopathologie rénale », <b>Paris VII, 1991</b></li> <li>• <b>Thèse 3<sup>ème</sup> cycle:</b> Université <b>Paris VII, 1995</b></li> <li>• <b>Diplôme</b> de Phamacologie Endocrinienne <b>Université Paris VII, 1996</b></li> <li>• <b>Diplôme</b> d'assistant en recherche clinique (<b>ARC</b>), <b>Paris VII, 1997</b></li> <li>• <b>Diplôme</b> Inter-Universitaire de statistique (<b>CESAM</b>), <b>Paris VI, 1997</b></li> <li>• <b>HDR</b>, Université Joseph Fourier, <b>2010</b></li> </ul> <p>Actuellement <b>DR2</b> dans l'unité U1036 où je dirige un groupe dont le thème de recherche est l'étude de la placentation normale et pathologique : cas de la prééclampsie et du choriocarcinome.</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
<p><b>Domaines disciplinaires suivantes :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Etude des grossesses normales et pathologiques</li> <li>- Angiogenèse normale et tumorale</li> <li>- Pathologie de la grossesse: <b>cas de la pré-éclampsie, retard de croissance intra-utérin, et le choriocarcinome.</b></li> </ul> <p><b>Méthodologies :</b> Etude <i>in vitro</i> (culture cellulaires 3D, biologie cellulaire et moléculaire, Invasion cellulaire). Etude <i>in vivo</i> (développement de modèles animaux de la pré-éclampsie et du choriocarcinome). Etude cliniques dans le domaine de la grossesse.</p>		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. M. Lombès, <b>N. Alfaidy</b>, E. Eugène, N. Farman and J.P. Bonvalet <b>1995. Circulation</b>, 92: 175- 182. (<b>IF: 15.3</b>).</li> <li>2. <b>N. Alfaidy</b>, M. Blot- Chabaud, J.P. Bonvalet, and N. Farman. <b>1997. J Clin Inves</b>, 100: 2437-42. (<b>IF: 14. 5</b>).</li> <li>3. S. Brouillet, Murthi P, et al, Vaiman D, Barbaux S, Benharouga M, Feige JJ, <b>Alfaidy N</b>. <b>2013. Cell Mol Life Sci</b>. Feb; 70(3):511-25P (<b>IF: 7. 1</b>).</li> <li>4. Brouillet S, Hoffmann P, Feige JJ, <b>Alfaidy N</b>. <b>Trends Endocrinol Metab</b>. <b>2012 Oct; 23(10):501-8 (IF: 8.9)</b>.</li> <li>5. <b>Alfaidy N</b>, Chauvet S, et al JJ, Feige JJ, Benharouga M. <b>Antioxid Redox Signal</b>. <b>2013 Feb 1; 18 (4):400-11 (IF: 8.49)</b>.</li> <li>6. <b>Alfaidy N</b>, Hoffmann P, et al, Feige JJ, Hennebicq S, Brouillet S. <b>J Clin Endocrinol Metab</b>. <b>2016 Feb; 101 (2):435-44. (IF: 6. 5)</b>.</li> <li>7. Murthi P, Brouillet S, et al, Feige J, Benharouga M, Fournier T, <b>Alfaidy N</b>. <b>Mol Med</b>. <b>2015 Jul 21. (IF: 5. 5)</b>.</li> <li>8. Garnier V, et al Feige JJ, <b>Alfaidy N</b>. <b>Am J Physiol Endocrinol Metab</b>. <b>2015 (IF: 5. 1)</b>.</li> <li>9. Holloway AC, Salomon A, Soares MJ, Garnier V, Raha S, Sergent F, Nicholson CJ, Feige JJ, Benharouga M, <b>Alfaidy N</b>. <b>Am J Physiol Endocrinol Metab</b>. <b>2014 (IF: 5. 1)</b>.</li> <li>10. F. Sergent, P. Hoffmann, S. Brouillet, V. Garnier, A. Salomon, P. Murthi, M. Benharouga, JJ. Feige and <b>N. Alfaidy</b>. <b>2016 Hypertension</b>. (<b>IF: 7. 1</b>).</li> </ol>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Membre de comité <b>AERES</b> : Visite du Laboratoire du Dr T. Fournier 29 Janvier 2013</li> <li>• <b>Modératrice</b> au congrès International « <b>Society for Gynecologic Investigation</b> » <b>2014 et IFPA 2014</b></li> <li>• <b>Modératrice</b> au congrès IFPA Paris <b>2014</b></li> <li>• <b>Membre du conseil scientifique</b> de l'institut iRTSV au CEA.</li> <li>• <b>Evaluation</b> de projets PNRRE. 2009-2010</li> <li>• <b>Evaluation</b> de projet Pôle d'excellence Nationaux 2013 (USPC) et PHRC Nationaux</li> <li>• <b>Révision de travaux</b> pour de multiples journaux à comité de lecture</li> <li>• <b>Membre de Jury d'examen</b> Master 1 et Master 2.</li> <li>• <b>Rapporteur, examinateur et membre de comité de thèse (18 fois)</b></li> </ul> <p><b>Dépôt de deux brevets, le premier sur le développement d'un modèle animal du choriocarcinome, le second sur l'utilisation de deux nouvelles molécules pour le traitement de ce cancer.</b></p>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

J'ai choisi de me présenter aux élections du conseil scientifique, mandature 2017-2022, car je pense pouvoir apporter les fruits de diverses expériences accumulées en qualité de :

- i) Thésarde dans un laboratoire INSERM (Unité 246, Paris 1991-1995),
- ii) Post doc dans un laboratoire Canadien (Labo JR. Challis, Toronto 1998-2001),
- iii) Assistante de recherche au Canada (Labo JR. Challis, Toronto 2001-2003),
- iv) Bénéficiaire d'une aide au retour de la FRM et d'un CDD Jeune Chercheur INSERM (Unité 878, JJ. Feige, Grenoble, 2003-2005)
- v) Chercheuse INSERM, (Unité 1036, JJ Feige, Grenoble) depuis 2005

pour défendre les fondamentaux qui structurent notre discipline et ses métiers et pour promouvoir la place des jeunes chercheurs dans le champ des sciences en Santé à l'échelle nationale mais surtout internationale

Ce mandat me permettrait de contribuer à l'affirmation de l'indépendance de la recherche, la pratique d'une internationalisation volontaire et réfléchie, la reconnaissance des diversités de la science appliquée à la santé, la meilleure intégration de la génération des jeunes chercheurs, le souci d'échanges scientifiques collégiaux et respectueux de l'éthique académique.

Aussi, je m'engagerai à défendre le pluralisme disciplinaire, aussi bien dans la diversité des domaines scientifiques, des approches théoriques que dans la diversité des profils de chercheurs et des stratégies de carrière qu'ils construisent.

<b>Civilité</b> : Mr	<b>Nom</b> : Arnoult	<b>Prénom</b> : Damien
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : INSERM U1197		
Grade : DR2		
Appartenance administrative (employeur) : CNRS		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<p>2012 Habilitation à diriger des recherches (HDR), Université Paris XI  2002 Thèse en biologie cellulaire et moléculaire, Université Paris VI  1997 DEA de biologie cellulaire et moléculaire Université Paris VI</p> <p>Depuis Janvier 2007, CR2, CR1 puis DR2 CNRS au sein de l'unité INSERM U1197 dirigée par Georges Uzan. Je suis responsable du groupe "Organite, Ubiquitination et Signalisation"  De 2004 à fin 2006. Post-doc puis CR2 CNRS à l'Institut Pasteur dans le laboratoire de Bruno Hurltel  De 2002 à 2004, Post-doc au NIH dans le laboratoire de Richard Youle  De 1998 à 2002, thèse dans l'unité INSERM EMI-U9922 à l'hôpital Bichat  De 1996 à 1997. DEA dans l'unité INSERM U354 dirigée par Raymond Frade</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
<p>Immunité innée (Toll-like récepteurs, RIG-I-like récepteurs, senseurs à ADN, Nod-like récepteurs etc), signalisation, ubiquitination, NF-κB, inflammasome, implication des organites dans la signalisation, virus, morts cellulaires (apoptose, nécrose, nécroptose), dynamique mitochondriale.</p> <p>Immunoblots, imagerie confocale, fractionnement subcellulaire, RTqPCR, ELISA...</p>		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<p>-Pourcelot M, Zemirli N, Silva Da Costa L, Garcin D, Vitour D, Munitic I, Vazquez A, <b>Arnoult D</b>. The Golgi apparatus acts as a platform for TBK1 activation after viral RNA sensing. <b>BMC Biol.</b> 2016 Aug 18 ;14 :69  - Zemirli N, Pourcelot M, Dogan N, Vazquez A, <b>Arnoult D</b>. The E3 ubiquitin ligase RNF121 is a positive regulator of NF-κB activation. <b>Cell Commun Signal.</b> 2014 Nov 12 ;12(1) :72.  - Alexia C, Poalas K, Carvalho G, Zemirli N, Dwyer J, Dubois S, Hatchi E, Cordeiro N, Smith SS, Castanier C, Le Guelte A, Wan L, Kang Y, Vazquez A, Gavard J, Bidere N, <b>Arnoult D</b>. The endoplasmic reticulum acts as a platform for ubiquitylated components of NF-κB signaling. <b>Sci Signal.</b> 2013 Sep 6(291) :ra79.  - Castanier C, Zemirli N, Portier A, Garcin D, Bidere N, Vazquez A, <b>Arnoult D</b>. MAVS ubiquitination by the E3 ligase TRIM25 and degradation by the proteasome is involved in type I Interferon production after activation of the antiviral RIG-I-Like receptors. <b>BMC Biol.</b> 2012 May 24 ;10(1) :44.  - Castanier C, Garcin D, Vazquez A, <b>Arnoult D</b>. Mitochondrial dynamics regulate the RIG-I-like receptor antiviral pathway. <b>EMBO Rep.</b> 2010 Feb ;11(2) :133-8.</p>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

J'ai fait ma thèse sous la supervision de Jean-Claude Ameisen à l'hôpital Bichat à Paris sur l'étude de l'implication de la mitochondrie dans l'apoptose. Ensuite, en 2002, je suis parti 2 ans en post-doc au NIH dans le laboratoire de Richard Youle où j'ai étudié la dynamique mitochondriale dans l'apoptose. En 2005, j'ai été recruté au CNRS en tant que CR2 dans le laboratoire de Bruno Hurltel à l'Institut Pasteur. Ensuite en 2007, pour développer mon propre groupe de recherche, j'ai rejoint l'unité INSERM U1197 (anciennement U542 et U1014) où je dirige une petite équipe sur la thématique « Organites, ubiquitination et signalisation » (<http://institut-lwoff.fr/apoptose-mitochondries-et-survie-cellulaire>). Mes activités actuelles de recherche ont pour but d'étudier le rôle joué par les organites intracellulaires (mitochondries, reticulum endoplasmique, appareil de Golgi...) dans les interactions hôtes/pathogènes ainsi que dans la signalisation conduisant à l'activation de facteurs de transcription comme NF- $\kappa$ B et IRF3. Cet aspect est novateur car jusqu'à présent l'implication de ces organites dans la réponse de la cellule à l'infection par le pathogène et dans la signalisation n'a été que très peu étudiée. Nous étudions également l'implication de l'ubiquitination dans les voies de signalisation qui nous intéressent. Mes activités de recherche impliquent ainsi différents domaines d'études comme la l'immunité innée, la signalisation cellulaire et la mort cellulaire.

Je viens d'être nommé DR2 au CNRS et désormais, j'aimerais faire parti du conseil scientifique de l'INSERM afin que mon expertise et mes compétences puissent servir pour la sélection et le recrutement des candidats.

De nature curieuse, je m'intéresse à de très nombreux domaines variés couvrant l'immunité innée, la signalisation, l'ubiquitination etc. Je suis passionné par mon travail et je participe activement à la révision d'articles que les journaux scientifiques m'envoient à expertiser. Cela m'intéresse beaucoup d'expertiser le travail d'autres laboratoires ou de collègues.

Je pense avoir toutes les qualités pour être un bon membre du conseil scientifique. Outre mon expertise dans les domaines mentionnés ci-dessus, je participe encore beaucoup (plus de 50% de mon temps) au travail à la paillasse ce qui me permet de rester plus facilement au courant des nouvelles méthodes et techniques ou bien de connaître la difficulté de certaines démarches expérimentales.

En tant que membre du conseil scientifique, je m'investirai du mieux que je peux pour mener à bien la mission du conseil scientifique de l'INSERM, à savoir recruter les meilleurs candidats pour que cet organisme de recherche continue à faire parti des meilleurs instituts. Faire parti du conseil scientifique de l'INSERM serait pour moi un très grand honneur.

Je ne suis pas uniquement partisan de l'excellence scientifique de candidats que l'on ne juge que sur la qualité/excellence des publications. J'aime suivre le parcours de jeunes scientifiques qui n'hésitent pas à décortiquer de A à Z un mécanisme biologique au cours de différentes études à long terme plutôt que de publier une seule histoire dans l'un des meilleurs journaux.

<b>Civilité</b> : Mme	<b>Nom</b> : BABAJKO	<b>Prénom</b> : SYLVIE
<b>Collège</b> : <b>A1</b>		
Affectation : UMRS 1138 – Centre de recherche des Cordeliers – 75006 Paris		
Grade : DR2		
Appartenance administrative (employeur) : Inserm		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
1993 : PhD Pharmacologie Moléculaire et Cellulaire, Université de Paris VI - Protéines de liaison des IGFs		
1995 : recrutement CR2 Inserm – U.142 Inserm (Paris) – IGFBP et neuroblastome		
1998 : HDR, Université de Paris VI		
1999 : CR1 Inserm – U.505 Inserm (Paris)		
2001-2004 : Mobilité à l'UPR2167 cnrs (Gif/Yvette) – Dégradation des ARNm		
Depuis 2004 : Relation gènes-environnement dans la sphère oro-faciale – UMRS 1138 (Paris)		
2016 : DR2 Inserm		
Direction de 10 thèses, 13 Master 2 / DEA, 8 Master 1 et 12 BTS		
Responsable d'une UE du Master 2 BCPP à l'Université Paris-Diderot et enseignement en M2 depuis 2008		
Membre de la CSS6 de l'Inserm (2008-2012)		
Membre du comité d'interface Inserm/Odontologie (depuis 2012)		
Membre du conseil scientifique de l'UFR d'odontologie, Université Paris-Diderot (Depuis 2008)		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
Odontologie (membre de l' <i>American Society of Bone and Mineral Research</i> ) et Endocrinologie / Perturbateurs endocriniens (membre de la <i>European Society of Endocrinology</i> et de l' <i>Endocrine Society</i> ).		
Approches de biologie moléculaire et cellulaire / <i>in vivo</i> et <i>in vitro</i> – Analyses histologiques/Microscopie photonique et électronique – Analyse du minéral/ micro-CT et microscopie électronique à balayage		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
H-index : 18 - 1475 citations - consultable sur ResearcherID : H-2073-2014 50 publications référencées dans Web of Science dont 37 signées en 1 <sup>er</sup> ou dernier auteur		
Publications récentes sur le sujet développé actuellement:		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jedeon K*, Liodice S*, <i>et al.</i> and Babajko S. <i>Endocrinology</i>. <b>2016</b>; sous presse</li> <li>• Jedeon K*, Houari S*, <i>et al.</i> and Babajko S. <i>JBMR</i>. <b>2016</b>; sous presse</li> <li>• Jedeon K, Berdal A, Babajko S. The tooth, target organ of Bisphenol A, could be used as a biomarker of exposure to this agent, <i>Nova Science Publishers: Bisphenol A: Sources, Risks of Environmental Exposure and Human Health Effects</i>, Yann Gibert Editor. <b>2015</b>, pp 205-225</li> <li>• Houari <i>et al.</i> and Babajko S. <i>JBMR</i>. <b>2014</b>, 29(6):1446-55</li> <li>• Nassif <i>et al.</i> and Babajko S. <i>Bone</i>, <b>2014</b>, 66(9):96–104</li> <li>• Jedeon <i>et al.</i>, and Babajko S. <i>Am J Pathol</i>. <b>2013</b>;183(1):108-18</li> </ul>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expertises scientifiques pour l'ANR, la ligue contre le cancer, l'ANSES, Austrian Science Fund, ...</li> <li>• Communications orales et interviews aux rencontres scientifiques internationales – relations avec le public (interview pour Le Monde, France 5, etc...) – relation avec le monde politique (Sénat)</li> </ul>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

En tant que membre élue du CS,

- Je m'engage à prendre une part active aux sessions en cherchant l'information, en défendant l'indépendance des chercheurs à l'Inserm dans leur choix thématique, en œuvrant pour une dotation récurrente et des infrastructures à la hauteur des enjeux et défis actuels en recherche. Dans la mesure où certaines propositions pourraient détériorer encore les conditions de travail dans nos structures, je m'engage à participer à la rédaction de motions marquant notre (op)position et à en informer les électeurs en retour.
- Je m'engage à participer équitablement aux évaluations des personnes et des structures en respectant leurs spécificités et les propositions des CSS, en m'opposant, le cas échéant, aux décisions arbitraires.
- Je chercherai à mettre en place des moyens qui permettront de repousser le « plafond de verre » qui touche injustement certains agents, notamment les femmes.



Candidature soutenue par le  
Syndicat National des Chercheurs Scientifiques



Les candidat.e.s au CS de l'Inserm, soutenu.e.s par le SNCS-FSU se reconnaissent dans les propositions consultables sur le site: <http://www.sncs.fr/mandatInserm> et les défendront au cours de leur mandat d'élue.e.s.

Parmi celles-ci, ils.elles:

- s'impliqueront en toute **indépendance** dans la politique scientifique de l'Inserm en veillant à la **pluralité** des orientations de recherche et des disciplines dans le cadre de la biomédecine, et en soutenant l'**interdisciplinarité** source d'une recherche créative et innovante de premier plan. Dans le contexte actuel du nombre réduit de CSS, ils.elles seront particulièrement vigilant.e.s.
- œuvreront pour un CS indépendant et **démocratique**, notamment en vue de l'élection de son président. Ils.elles prendront toute initiative permettant au CS de s'exprimer sur les orientations fixées par le ministère en réclamant toute information et en rédigeant des motions.
- assureront un **lien cohérent entre les CSS, le CS et le CA** et une **diffusion impartiale** des relevés de décision du CS pour que le travail de ces instances soit connu de tous.
- participeront à l'**évaluation équitable** des acteurs de la recherche et des structures en tenant compte des conditions de travail individuelles et collectives et en respectant le travail des CSS.
- défendront un nombre de **postes titulaires** et de **promotions** de chercheurs et IT en croissance, indispensables au développement à long terme de la recherche.

Voter pour un.e candidat.e soutenu.e par le SNCS-FSU

- C'est voter pour une chercheuse ou un chercheur qui agira pour que l'Inserm demeure **maître de sa politique scientifique** et attribue à ses laboratoires des crédits récurrents à la hauteur de l'ambition scientifique qui doit être celle de notre pays.

- C'est élire un.e collègue engagé.e dans la **parité homme-femme** pour que l'Inserm devienne un établissement exemplaire.

- C'est choisir un.e élu.e **opposé.e à une remise en cause des concours nationaux** et au fléchage thématique ou géographique des postes.

- C'est voter pour que continue d'exister une **représentation légitime de la communauté scientifique**, composée au moins pour moitié d'élue.e.s.

Candidat.e.s soutenu.e.s par le SNCS-FSU :

Collège A1: Sylvie Babajko (Paris), Christos Chatziantoniou (Paris), Michel Samson (Rennes)

Collège B1 : Patricia Krief (Paris), Anne-Louise Leutenegger (Paris), Philippe Ratajczak (Paris)

<b>ELECTION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE</b>  <b>MANDATURE 2017 - 2022</b>	<b>Civilité</b> : Mr	<b>Nom</b> : Bakouche	<b>Prénom</b> : Ouahid
	<b>Collège</b> : <b>A1</b>		
	Affectation : IFRH-IFR25 Grade : DR1 Appartenance administrative (employeur) : INSERM		
	<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
	- Maîtrise de Biochimie (1981), Maîtrise de Microbiologie (1983), Maîtrise d'Immunologie (1984), Université Claude Bernard, Lyon I, 1984 - Thèse de 3ème cycle en Biochimie, Université Claude Bernard, Lyon I, 1983 - DERBH de Cancérologie expérimentale, Université Claude Bernard, Lyon I, 1985 - Doctorat d'Etat en Biologie Humaine, (option Immuno-cancérologie), Université Claude Bernard, Lyon I, 1989 - HDR en 1989 - Certificat d'Informatique médicale et d'épidémiologie des cancers, University of Texas, 1988 - Cours de finance, management et de développement économique et d'entreprises, Northwestern University Business School, Chicago, Illinois, USA 1995		
	<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
	- Cancer et Immunologie - Vaccins - Maladies Infectieuses - Handicap - Epidémiologie et Santé Publique - Médecine Physique et de Réadaptation		
	<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
	- Delpedro, A., Barjavel, M., Mamdouh, Z., and Bakouche, O. Activation of human monocytes by LPS and DHEA. Journal of Interferon and Cytokine Research, 18 : 125-135, 1998. - Barjavel, M., Mamdouh, Z., Raghbate, N., and Bakouche, O. Differential expression of the Mélatonin receptor in human monocytes. J. Immunol., 160 : 1191-1197, 1998. - Salard, D., Kuzel, T., Rosen, S., and Bakouche, O. IL1 $\alpha$ increases the cytotoxicity of the IL2diphtheria toxin DAB389 IL2 towards Sezary syndrome (SS) lymphocytes. Journal of Clinical Immunology. 18 (3): 223-234, 1998 - Delpedro, A., Barjavel, M. and Bakouche, O. Signal Transduction in LPS activated young and aged monocytes. Journal of Interferon and Cytokine Research, 18 (6): 429-437, 1999 - Barjavel, M., Delpedro, A. and Bakouche, O. Signal transduction pathway in the priming and full activation of human monocytes by melatonin. Journal of Interferon and Cytokine Research, 21: 398-402, 1999.		
	<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
- Prise de Brevets - Négociation de licences d'exploitaion - Mise en place de partenariats public/privé - Membre de Commission ANR - Organisation de Colloques et Congrès - Organisation de consortiums européens			

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

### Présentation:

Je suis Ouahid Bakouche, Directeur des Affaires Institutionnelles, Stratégiques et Internationales de l'Institut de Recherche sur le Handicap. Je suis aussi Directeur de la Fondation Garches sur le Handicap. Mes fonctions impliquent la gestion de personnels. Je suis aussi Vice Président du Forum des Living Labs en Santé et Autonomie.

Mes activités de coordination couvrent les outils partagés et les plateformes fonctionnelles, les services Web, la plateforme statistique autour des grandes enquêtes, les plateformes technologiques partagées...C'est une activité à l'échelle locale en région mais aussi à l'échelle nationale. J'ai aussi une activité de coordination pour tout ce qui est valorisation et enseignement. J'assure aussi la veille institutionnelle et la mise en réseau avec les associations de patients. Au niveau international je coordonne la mise en réseau de l'IFRH avec d'autres institutions européennes ou d'Amérique du Nord (charte de l'Alliance européenne contre le handicap) et je suis les programmes de collaboration scientifique. Je participe à la réflexion sur l'enseignement, la formation et la création de la base de données

Je participe aussi à l'élaboration de nos pôles régionaux (pôle régional Rhône-Alpes Handicap de l'enfant, pôle régional parisien sur les Sciences Humaines et Sociales, pôle régional des Hauts de France sur mobilité et Handicap...).

J'ai aussi la direction de la politique internationale de l'IFRH. Dans ce cadre j'ai été conclure des actes de partenariats avec les NIH (Etats Unis) et le réseau Répar au Québec. Nous sommes devenus membres de ces organisations. Quatre champs de collaboration (Réalité Virtuelle, transports et mobilité, Living Lab, AVC) ont été indentifiés. Nous envisageons la création d'un IFRH/réseau européen francophone avec la Suisse, la Belgique, le Québec, le Luxembourg et la France.

Je suis aussi le Directeur de la Fondation Garches ce qui me permet de faire le lien entre les chercheurs, les cliniciens, les associations de patients et d'usagers et les industriels. Cette fonction incite à la plus grande humilité.

### Les raisons de ma Candidature

Ma carrière au sein de l'INSERM et en dehors, en France et à l'Etranger, dans des domaines aussi différents que la Valorisation, le Cancer et le Handicap me laissent à penser que cette expérience peut être utile au Conseil Scientifique de mon organisme. Je pense pouvoir évaluer des dossiers divers et les expériences atypiques que l'on peut rencontrer au sein de l'INSERM. Ma carrière a été longue et fructueuse dans notre organisme et j'espère pouvoir la finir en participant à l'une de ses instances les plus prestigieuses et en faire profiter les autres.

### Les propositions:

- Essayer de valoriser dans les instances les personnels issus de la Commission "Accompagnement de la Recherche"
- Essayer de valoriser les parcours atypiques au sein de l'INSERM
- Essayer de valoriser ceux qui ont été longtemps en dehors de notre organisme et qui souhaite y revenir pour apporter une culture et un savoir faire différent.
- Défendre de meilleurs budgets dans un contexte difficile pour la Recherche nationale

<b>Civilité</b> : Mme	<b>Nom</b> : Benkirane-Jessel	<b>Prénom</b> : Nadia
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : INSERM, Strasbourg UMR1109		
Grade : DR1		
Appartenance administrative (employeur) : INSERM		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<p><b>2004</b> : Diplôme de responsable scientifique en expérimentation animale à l'Université Louis Pasteur à Strasbourg.  <b>2003</b> : HDR, en Science de la vie, présentée à l'Université Louis Pasteur (ULP) à Strasbourg le 3 décembre 2003.  <b>1994</b> : Doctorat d'Université en Biologie Moléculaire à l'Université Louis Pasteur de Strasbourg (UPR 9021 du CNRS)  <b>1991</b> : DEA de Pharmacologie, Métabolisme des Médicaments et Pharmacologie Clinique, option Biotechnologie, au centre du Médicament à la Faculté de Pharmacie de l'Université de Nancy I</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
<p>Domaines : Biomatériaux, Ingénierie tissulaire, Médecine Régénérative, Nanomédecine, l'ingénierie osseuse et cartilagineuse, ingénierie dentaire.  - Depuis janvier 2013: Directeur de Recherche (INSERM, DR1) et directeur du laboratoire de Nanomédecine Régénérative Ostéoarticulaire et Dentaire, INSERM1109  - Formation INSERM (ADR 16) 2009-2011:  (i) <b>Management et direction d'équipe</b>;  (ii) <b>Gestion de contrats d'une unité et finance</b>;  (iii) <b>Gestion des conflits et gestion de stress</b>.</p>		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<p>Plus de 100 publications dans des journaux à grand facteurs d'impacts (voir liste des publications) dont:  J. Biol. Chem (5) ; Proc. Natl. Acad. Sci. USA (<b>IF:9.77</b>) (4); Nanoletters (<b>IF-13.025</b>) (1); Adv. Materials (<b>IF-14.829</b>) (5); Adv. Functional Material ACS Nano (<b>IF-12.062</b>) (3); Biomaterials (IF:8.2) (5), <b>Nanomédecine</b> (IF:5.4) (4)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. <b>Biomaterials</b> 2009, 30: 6367-6373</li> <li>2. <b>Adv Mater</b> 2009, 21: 650-655</li> <li>3. <b>Biomaterials</b> 2010, 31: 1699-1706.</li> <li>4. <b>Proc Natl Acad Sci</b>, 2010, 107, 3406-3411</li> <li>5. <b>ACS Nano</b> 2010, 4, 3277-87.</li> <li>6. <b>ACS Nano</b> 2011, 5: 4790-4799.</li> <li>7. <b>ACS Nano</b>, 2012, 6, 483-490.</li> <li>8. <b>Nanomédecine</b>. 2014, 9, 1253-1261.</li> <li>9. <b>Adv Health Care Material</b>. 2014 Mar; 3(3):386-91</li> <li>10. <b>Trends in Biotechnology (in press), 2016 pii</b>: S0167-7799(16)30054-3. doi: 10.1016/j.tibtech.2016.05.008</li> </ol>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<p><b>Brevets 2006-2011:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. INSERM/CNRS, <b>2007</b>: PCT/IB 2006/000378 du 28 janvier 2006 (N° publication : WO2006/079928) : PCT Europe and US 2007.</li> <li>2. INSERM/CNRS, <b>2009</b>. N. Benkirane-Jessel...J.C-Voegel /; FR2901143-A1; EP2018194-A2 ; CA2652003-A1 ; US2009239302-A1.</li> <li>3. INSERM/UdS, <b>2010</b>: N Benkirane-Jessel PCT/IB2010/003458</li> <li>4. INSERM/UdS, <b>2011</b>:N Benkirane-Jessel 2011/ BET 10P2884 Europe n°11305182.5 International : n°PCT/EP2012/052976</li> <li>5. INSERM: UdS <b>2013</b> : Three-dimensional scaffold functionalized with MT for tissue regeneration: EB3008-AF. BET13P2142, 2013</li> <li>6. INSERM: UdS 2014: TumVascAssay: Inserm/ University of Strasbourg Patent PR16g1, application filed in December 2014</li> </ol> <p><b>Projet de Start-Up : ARTiOS Nanomed</b></p>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

### PRESENTATION :

Dr Nadia Benkirane est directeur de recherche et directeur du laboratoire "Nanomédecine régénérative ostéoarticulaire et dentaire" à l'INSERM, UMR 1109, Strasbourg, France. Elle a dirigé le laboratoire de «Biomatériaux actifs et ingénierie tissulaire" équipe INSERM 977 de 2009-2012. Elle a obtenu son doctorat de l'Université Louis Pasteur, ULP, Strasbourg, France pour le travail sur le développement des pseudo-peptides en tant que vaccins synthétiques. Dr. Jessel (Benkirane) a effectué un post-doctorat en collaboration avec l'Institut Pasteur, Paris, France, travaillant sur l'immunothérapie VIH, et un autre post-doctorat sur l'application de peptides modifiés comme vaccins contre la fièvre aphteuse (Plum Island animaux Disease Center, ARS, USDA, Greenport, NY 11944-0848, États-Unis). Elle a rejoint l'INSERM U595 en 2002 en tant que post-doc, et a reçu le diplôme pour diriger les recherches (HDR) en 2004. Dr. Jessel a obtenu le poste permanent (CR1) dans le laboratoire INSERM 595 en 2004 puis le poste de directeur de recherche (DR2) au sein de l'unité INSERM 977 et elle a dirigé l'équipe des «biomatériaux actifs et ingénierie tissulaire à partir de 2009 jusqu'en 2012). Actuellement directeur de la recherche (DR1) dans l'INSERM UMR 1109 et dirige le laboratoire de (Nanomédecine régénérative ostéoarticulaire et dentaire». Dr. Jessel possède une expertise dans divers domaines de la biologie moléculaire et cellulaire, l'immunochimie, l'ingénierie tissulaire et de l'ingénierie biomédicale. Au cours des 10 dernières années, elle a concentré ses recherches sur la bio-fonctionnalisation des architectures nanoreservoirs de molécules thérapeutiques mettant l'accent sur l'utilisation de ces nano architectures pour induire des réponses cellulaires spécifiques et prendre le contrôle de la prolifération et la différenciation cellulaire. Dr. Benkirane-Jessel est auteur de 138 publications (h Index: 36) avec des publications évaluées par des pairs dans des revues de facteur d'impact (Proc Nat Acad Sci USA;..... Adv Mater ; Adv fonct Mater .; petites; Nanoletters, Biomaterials, ACS Nano ; Nanomedicine), 5 chapitres et 5 brevets internationaux, elle est un évaluateur régulier pour un certain nombre de revues scientifiques (Nature nanotechnology, Nature Materials, ACS nano, Biomaterials, Nanoletters ...). elle a eu un contrat (Interface INSERM / Clinique 2008-2013) et elle a obtenu aussi la Prime d'excellence scientifique de l'INSERM, 2010-2014 et la PEDR de l'INSERM en 2016 pour 4 ans.

Sujets scientifiques: •Science des matériaux (biomatériaux) • nanomédecine • Médecine régénératrice •Ingénierie tissulaire, Cellules souches, dispositifs médicaux, médicaments thérapeutiques innovants, les dispositifs médicaux combinés.

Mots clés • Biomatériaux actifs • Régénération ostéo-articulaires • Régénération dentaire, nanomédecine régénérative, dispositifs médicaux.

### PROPOSITION DU CANDIDAT

Au sein du conseil scientifique, mon objectif est de siéger pour contribuer à l'élaboration de la politique scientifique de notre établissement et la valorisation de la recherche médicale et la santé. Durant cette mission, je participerai énergiquement à la coordination des commissions scientifiques spécialisées. Ma candidature vous est présentée dans un esprit d'ouverture à l'avenir, dans le but de considérer impartialement les chercheurs et leurs besoins en santé et recherche médicale.

<b>Civilité</b> : Mme	<b>Nom</b> : CALIGIURI	<b>Prénom</b> : Giuseppina
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : U 1148		
Grade : DR2		
Appartenance administrative (employeur) : INSERM		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<p>Diplômes: Médecin (Rome, IT, 1993), Spécialiste en Cardiologie (Rome, IT, 1997), Thèse en Science (PhD, Stockholm, SE, 1999), Post-Doc (U460, Paris, FR), Habilitation à Diriger les Recherches (2006, Univ. Paris 5)</p> <p>Expériences professionnelles : Responsable de groupe, Secteur R&amp;D Cardiovasculaire, Sanofi-Synthélabo, Chargé de Recherche Inserm (CR1, 2002-2009), Directeur de Recherche Inserm (DR2, &gt;2009); Praticien Attaché dans le service de Cardiologie du GH Bichat-Beaujon (&gt;1999)</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
<p><u>Domaines</u> : Maladies cardiovasculaires et inflammatoires chroniques</p> <p><u>Méthodologies</u> : Recherche clinique Modèles animaux Biologie cellulaire et moléculaire Cytométrie avancée Microscopie confocale</p>		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<p><u>Articles</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• T follicular helper-germinal center in atherosclerosis and tertiary lymphoid. Circulation 2015</li> <li>• CD31 is a coinhibitory receptor for immunogenic dendritic cells. Proc Natl Acad Sci U S A 2014</li> <li>• CD31 treatment prevents atherosclerosis progression and aneurysm formation. Cardiovasc Res 2012</li> <li>• Atheroprotective effect of CD31 through enrichment of regulatory T-cells. J Am Coll Cardiol 2007</li> <li>• Phosphorylcholine-targeting immunization reduces atherosclerosis. J Am Coll Cardiol 2007</li> <li>• Atheroprotective properties of B lymphocytes. J Clin Invest 2002</li> </ul> <p><u>Revues</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• The Cellular and Molecular Basis of Translational Immunometabolism. Immunity 2015</li> <li>• Biomechanical factors in aortic wall and valve diseases. Cardiovasc Res 2013</li> </ul> <p><u>Ouvrages</u> :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Role of hemodynamics in arterial pathology (Surgical Management of Aortic Pathologies, Springer, in press)</li> <li>• Molecular basis of atherosclerosis (European Society of Cardiology Textbook of Vascular Biology, in press)</li> </ul>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<p><u>Brevets délivrés</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Detection of shed CD31, diagnosis of atherothrombosis and autoimmune disorders, and methods for analyzing signaling pathways. WO 2010/000756 (PCT/EP2009/058220)</li> <li>• Use of CD31 peptides in the treatment of atherothrombosis and autoimmune disorders. WO 2010/000741 (PCT/EP2009/058188)</li> <li>• Detection of platelet-derived CD31. WO2013152919 (PCT/EP2013/055489)</li> <li>• Improved CD31 peptides. WO 2013/190014 (PCT/EP2013/062806)</li> </ul> <p><u>Brevets déposés</u>:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• CD31shed agonists for use in the prevention and/or treatment of reperfusion injury. EP16305311 submitted on 21 March 2016.</li> <li>• CD31shed as a molecular target for imaging of inflammation. EP16305516 submitted on 03 May 2016.</li> </ul>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Ma candidature prend racine dans ma volonté de défendre une recherche publique de santé et de recherche médicale de qualité et créative. Tout particulièrement dans nos institutions, je crois que cette recherche doit se dérouler dans un esprit de solidarité et de partage.

Au cours de ces dernières années, plusieurs dispositifs de financement (Labex, Idex, DHU...) ont été créés dans le but de regrouper les structures de recherche en santé autour de thématiques porteuses et à fort potentiel de retombées économiques à moyen ou long terme. Ces dispositifs constituent indéniablement des opportunités (notamment pour développer des recherches pluridisciplinaires) mais donnent aussi le sentiment de cloisonner ou englober les priorités thématiques des chercheurs et des équipes. Cela augmente la visibilité mais tend à appauvrir l'originalité car nombre de projets sont amputés, surtout s'ils ne s'appuient pas sur des productions scientifiques dans les journaux à fort impact factor et/ou s'ils ne se situent pas dans les thématiques à la mode. Or, ces projets sacrifiés, sont bien souvent parmi les plus originaux.

Je propose de veiller à ce que l'imaginaire, l'ingéniosité et la créativité des chercheurs et des directeurs de structure soient mis en valeur pas seulement au travers de gros projets collaboratifs, mais également via des actions incitatives individuelles.

Enfin, nous devons repenser la structuration de notre institution en nous basant sur une évaluation non pas basée sur le succès et la renommée des porteurs de projet mais davantage centrée sur la relevance et l'originalité des questions posées, l'adéquation des approches avec les objectifs visés et la faisabilité des projets proposés.

<b>Civilité</b> : Mr	<b>Nom</b> : Chaix	<b>Prénom</b> : Basile
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : Institut Pierre Louis d'Epidémiologie, UMR-S 1136 (Inserm – UPMC)		
Grade : DR2		
Appartenance administrative (employeur) : Inserm		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
Il n'y a nulle obligation à indiquer ses diplômes et expérience professionnelle. Il s'agit d'une élection au Conseil scientifique et non d'un concours de recrutement. En tant que chercheur, j'ai été recruté sur concours Chargé de recherche puis Directeur de recherche, j'ai donc les diplômes et l'expérience professionnelle requis.		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
Epidémiologie et Santé publique : - effets des environnements et des quartiers sur la santé - impact des habitudes de transport sur la santé		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
Je ne présente pas mes titres et travaux, ce que je fais assez dans mes demandes de contrats. Il s'agit ici d'une élection pour défendre les disciplines, les laboratoires, les chercheurs et non d'un rapport d'activité ou d'un concours.		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
Les activités de valorisation seraient elles nécessaires pour être membre du Conseil scientifique ?		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

### SNTRS-CGT

#### Défense des disciplines et de la liberté de recherche

Avec les réformes successives qui n'ont cessé de déstabiliser les laboratoires, des pans entiers de la recherche publique sont de plus en plus soumis au marché. L'innovation et le transfert sont devenus les mots clés de la Direction de l'Inserm au détriment de la démarche scientifique. L'organisation exclusive de la recherche sur projets a éliminé la recherche fondamentale non finalisée et contraint les équipes à des réorientations thématiques pilotées par les sources de financement. Des champs disciplinaires sont ainsi délaissés. L'absence de moyens récurrents oblige à la chasse aux contrats qui est devenue une exigence incontournable pour disposer de moyens de travail et assurer le salaire des contractuels et des thésards. Cette quête incessante de financements exige beaucoup de temps de travail et pèsent beaucoup sur nos choix de recherche. Nous acceptons mal que soit bridée notre liberté de recherche. Nous vivons mal la dégradation de nos conditions de travail. La rhétorique de l'excellence a servi de couverture à une politique de compétition généralisée des laboratoires, des équipes, des chercheurs pour des financements de plus en plus difficiles à obtenir. C'est une compétition sans fin. Alors que la recherche a besoin de liberté nous étouffons sous les contraintes. Nous sommes engloutis par une bureaucratie stérilisante qui est censée nous simplifier la vie. Les évaluations de l'HCERES sont des moments de grand stress pour les personnels comme le constatent les médecins de prévention.

L'instrumentalisation de la recherche publique est illustrée à l'Inserm avec le plan stratégique 2016-2020 élaboré sans débat avec la communauté scientifique. Ce plan vise notamment à orienter les recherches vers l'innovation thérapeutique.

Afin de mieux lier la recherche fondamentale aux applications cliniques, le PDG a reformaté les Instituts thématiques sans débat avec quiconque, puis il a redéfini le périmètre des CSS malgré l'opposition de leurs présidents. Afin d'avoir un Conseil scientifique docile, il a décidé de choisir son président, réduit le nombre de ses membres, et adjoint au conseil un groupe permanent d'experts composés essentiellement d'étrangers. La Direction met à l'écart la communauté scientifique parce qu'elle ne veut plus que les formations de recherche soient évaluées suivant la pertinence leur démarche scientifique mais suivant l'adéquation de leurs thématiques avec celles des sites universitaires hébergeant. Ce qui confère un poids de plus en plus déterminant aux Directions d'université dans le renouvellement des unités de recherche et de leurs équipes.

Qui peut croire un seul instant que l'on peut faire de la recherche répondant aux besoins de la connaissance sans donner à la communauté scientifique les moyens de se prendre en main et décider des orientations scientifiques ? Les scientifiques sont des créateurs, ils ont besoin de liberté.

Il faut sortir de ce pilotage politico-technocratique. Il est impératif de prendre en compte les projets de recherche fondamentale non directement liés à des retombées immédiates. Il ne peut y avoir de recherche de qualité sans réflexion collective de la communauté scientifique. Ce sont les instances scientifiques qui doivent être le lieu de cette réflexion collective.

Voter SNTRS-CGT c'est exiger avec force

- Une recherche libre
  - Que les instances scientifiques de l'Inserm gardent un rôle central dans l'évaluation des unités de recherche.
  - Que le Conseil scientifique soit un lieu de réflexion de la politique scientifique et non d'accompagnement de la politique de la Direction générale.
- L'augmentation des moyens récurrents aux laboratoires et la réduction des appels à projets.

<b>Civilité</b> : Madame	<b>Nom</b> : Chalon	<b>Prénom</b> : Sylvie
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : UMR Inserm U930, Tours		
Grade : DR2		
Appartenance administrative (employeur) : Inserm		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1996 : Habilitation à Diriger des Recherches, Université François-Rabelais, Tours</li> <li>- 1989 : Diplôme de Doctorat en Sciences de la Vie et Santé, Université François-Rabelais, Tours</li> <li>- 1983 : Thèse de 3ème Cycle en Endocrinologie et Développement, Université Paris VI</li> <li>- 1981 : DEA d'Endocrinologie et Développement, Université Paris VI</li> </ul> Carrière: <ul style="list-style-type: none"> <li>- DR2 Inserm depuis 01/09/2001, Unité Inserm U316, U619, U930</li> <li>- CR1 Inserm: mars 1994 - août 2001, Unité Inserm U316</li> <li>- CR2 Inserm: mars 1990 - mars 1994, Unité Inserm U316</li> </ul>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
Imagerie moléculaire cérébrale en TEP/SPECT: Evaluation biologique de nouveaux traceurs in vitro, et in vivo chez l'animal (rongeur) en conditions physiologiques et pathologiques (modèles animaux précliniques). Principales méthodologies: microTEP (rongeurs); autoradiographie quantitative; microdialyse intra-cérébrale. Modèles animaux d'intérêt: Maladies neurodégénératives (Parkinson, Alzheimer); Affections neuro-développementales (autisme, déficit attention/hyperactivité). Processus physiopathologiques : Neuroinflammation; Neurotransmission (dopamine, sérotonine, acétylcholine)		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>-S. Chalon, et al. PET tracers for imaging brain <math>\alpha 7</math> nicotinic receptors: an update. Chem. Comm. DOI: 10.1039/c5cc04536c, 2015. (IF 6.834, Q1).</li> <li>-S. Sérière, ..., S. Chalon. Amyloid load and TSPO in APPswePS1-dE9 mice: a longitudinal study. Neurobiol Aging 36:1639-52, 2015. (IF 5.153, Q1)</li> <li>-F. Pin, ..., S. Chalon*, S. Routier*. Design of alpha 7 nicotinic acetylcholine receptor ligands in quinuclidine, tropane and quinazoline series. Chemistry, molecular modeling, radiochemistry, in vitro and in rats evaluations of a [18F]quinuclidine derivative. Eur. J. Med. Chem. 82: 214-24, 2014. (*equal contributors). (IF 3.447, Q1)</li> <li>-N. Arlicot, ..., S. Chalon. Detection and quantification of remote microglial activation in rodent models of focal ischaemia using the TSPO radioligand CLINDE. Eur. J. Nucl. Med. Mol. Imaging 37: 2371-80, 2010. (IF 5.036, Q1)</li> </ul>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>-Brevet enregistré avec extension internationale : New 1,4-disubstituted 1,2,3-triazole compounds are alpha-7 nicotinic receptor modulators, useful for treating CNS diseases, anxiety, cognitive disorder, hyperactivity, Alzheimer's disease and Parkinson's disease. Patent numbers: FR2974365-A1; WO2012143526-A1; AU2012245118-A1; CA2833648-A1; US2014030191-A1; EP2699570-A1; CN103649084-A; JP2014515754-W. Rôle : Co-inventeur.</li> <li>-Projet de maturation SATT Grand Centre « TRACEUR » pour le développement d'un traceur TEP des agrégats d'alpha-synucléine, 2016-2018, 455 k€. Rôle : Co-principal investigateur.</li> </ul>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Recrutée à l'Inserm en 1990 dans l'unité U316 « Dynamique et pathologie du développement cérébral », dirigée par Léandre Pourcelot de 1988 à 2003, j'ai toujours été très impliquée dans la coordination de l'activité de cette structure, qui est devenue l'U619 puis l'U930 « Imagerie et cerveau » dirigée depuis 2012 par Denis Guilloteau. Depuis 2008, j'ai dirigé l'équipe « Neurotransmission monoaminergique centrale », puis « Neurotransmission : de l'imagerie moléculaire à la clinique » qui a évolué vers « Imagerie moléculaire du cerveau » en 2012. Je suis également impliquée dans la Structure Fédérative de Recherche « Neuroimagerie Fonctionnelle » Tours-Poitiers dont je suis directrice-adjointe depuis 2012.

Ces expériences m'ont appris à coordonner l'activité de nombreuses personnes (environ 35 membres dans mon équipe cette année), ayant des statuts divers (enseignants-chercheurs, hospitalo-universitaires, ingénieurs-techniciens, étudiants) et des thématiques très variées et transdisciplinaires (neurobiologie, chimie/radiochimie, médecine nucléaire, traitement du signal). J'ai aussi à mon actif l'encadrement de 21 doctorants (10 directions / 11 co-directions) et 22 étudiants en DEA/M2R, ainsi que la participation à des jurys d'HDR (14) et de Doctorats en Sciences de la Vie (46). Par ailleurs, un certain nombre d'expertises m'ont été confiées notamment dans le cadre de comités d'évaluation ANR et de programmes Européens (H2020-FETOPEN).

Je présente ma candidature au CS de l'Inserm afin de mettre au service de la communauté scientifique l'expérience que j'ai pu acquérir au cours de ma carrière de chercheur. Je perçois que cette instance a un rôle majeur à jouer dans l'articulation des actions qui seront menées par les nouvelles CSS, notamment pour le renouvellement/la création de structures de recherche labélisées par l'Inserm, et pour le recrutement/la promotion du personnel.

L'objectif de la recherche biomédicale doit être l'amélioration de la santé et du bien-être de la population. Un travail immense est à réaliser, par exemple dans l'un de mes domaines d'intérêt, celui des maladies neurodégénératives qui touche une population de plus en plus large, provoque des handicaps majeurs, et pour lesquelles aucun traitement curatif n'est encore disponible.

La réalisation de cet objectif passe par la production d'une recherche de qualité qui, à mon sens, doit avant tout reposer sur un travail d'équipe associant des acteurs de tous statuts, motivés, et complémentaires. La formation des nouveaux chercheurs est aussi une mission très importante dans ce cadre. Les aspects translationnels, de la « paillasse » au patient, ainsi que les interactions avec le secteur privé ont aussi des places de choix dans cette démarche.

L'une des difficultés est la réalisation d'un travail excellent avec les fortes contraintes budgétaires qui nous sont imposées, obligeant en permanence à sélectionner mais aussi à laisser pour compte des personnes et des projets de très grande qualité. Il faut à tout prix éviter les conflits d'intérêt dans cette sélection.

A partir de janvier 2018 je ne piloterai plus directement d'équipe de recherche, ce qui me permettra de consacrer du temps au travail d'intérêt collectif que représente la participation à une instance telle que le CS de l'Inserm.

<b>Civilité</b> : Mr	<b>Nom</b> : Chatziantoniou	<b>Prénom</b> : Christos
<p><b>Collège:</b>           <b>A1</b></p> <p>Affectation : Inserm UMR S 1155</p> <p>Grade : DR2</p> <p>Appartenance administrative (employeur) : Inserm</p>		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Maîtrise en Chimie, Université de Thessaloniki, Grèce, Mai 1981.</li> <li>- D.E.A. Chimie Organique et Physique, Université Paris VII, Septembre 1982.</li> <li>- Doctorat en Biochimie, Sciences de la Vie, Université Paris XI, Janvier 1987.</li> <li>- NIH Postdoctoral Fellow, Depts of Medicine and Physiology, University of North Carolina 1988-1989.</li> <li>- AHA Postdoctoral Fellow, Dept of Medicine, University of North Carolina, 1989-1991.</li> <li>- Research Associate, Department of Physiology, University of North Carolina, 1991-1993.</li> <li>- European Union Marie-Curie Fellow, INSERM U.64, Hôpital Tenon, Paris 1993-1995.</li> <li>- Adjunct Assoc. Professor, Dept of Cell and Molecular Physiology, University of North Carolina, 1995-2011.</li> <li>- CR1 Inserm U64, 1996.</li> <li>- DR2 Inserm, 2000.</li> <li>- Chef d'équipe 2, Inserm U702, Hôpital Tenon, Paris, 2005-2013.</li> <li>- Co-directeur, Inserm UMR S 1155, 2014-2018.</li> <li>- Membre élu et Vice-président, CSS 4, Inserm 2012-2016.</li> <li>- Conseil de direction de l'ED394 « Physiologie et Physiopathologie », UPMC 2012-2018.</li> </ul> <p>Distinctions:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Lauréat de l'Académie de Médecine "Nestlé Waters", 2015.</li> <li>- Lauréat GSK-Fast Track Discovery International Challenge, 2014.</li> <li>- Faculty of 1000, Biology Section: 2008.</li> <li>- Institut des Sciences de la Santé, Prix "Europe and Medicine" senior, 2005.</li> </ul>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
<p><b>Discipline de Formation</b> : Physiopathologie cellulaire et moléculaire</p> <p><b>Domaine de Recherche</b> : Néphrologie, Hypertension, Système Cardiovasculaire</p> <p><b>Domaine d'Expertise</b> Maladies Rénales, Biomarqueurs, Réparation du Tissue Rénale, Cibles Thérapeutiques, Fibrose, Systèmes Vasoactifs, Hémodynamique Rénale, Animaux Génétiquement Modifiés</p>		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<p>Prakoura N, Kavvas P, ....., Chatziantoniou C. NFκB-Induced Periostin Activates Integrin-β3 Signaling to Promote Renal Injury in Glomerulonephritis. J Am Soc Nephrol. (minor revision), 2016.</p> <p>El Machhour F*, Keuylian Z*, ....., Chatziantoniou C. Activation of Nothc3 in glomeruli promotes the development of rapidly progressive renal disease. J Am Soc Nephrol. 26: 1561-75, 2015. (Editor's selection as Highlights-Basic research).</p> <p>Mael-Ainin M, Abed A, ....., Chatziantoniou C. Inhibition of Periostin expression protects against the development of renal inflammation and fibrosis. J Am Soc Nephrol. 25: 1724-1736, 2014. (Editor's selection as Highlights-Basic research).</p> <p>Abed A, ....., Chatziantoniou C, Chadjichristos C. Targeting connexin 43 protects against the progression of chronic kidney disease in experimental nephropathy in mice. Kidney Int. 86:768-79, 2014. (Selected by Nat Rev Nephrol 10: 424, 2014).</p> <p>Kavvas P, Weis L, ..., Chatziantoniou C. Renin inhibition reverses renal disease in transgenic mice by shifting the balance between pro and anti-fibrotic agents. Hypertension 61: 901-907, 2013. (Special significance, Faculty of 1000).</p> <p>Djudjaj S*, Chatziantoniou C*, ....., Mertens P (*first authors). Notch-3 receptor activation drives inflammation and fibrosis following tubulointerstitial kidney injury. J Pathol 228: 286-299, 2012. (Editorial comment).</p>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Brevets: Six Brevets Européens, deux USA et deux Internationaux ont été déposés depuis 2011 avec l'aide du Transfert Inserm concernant la découverte des nouveaux bio-marqueurs et cibles thérapeutiques de la maladie rénale.</li> <li>- Contrats: 23 projets financés par des organismes Publiques ou Privés. Parmi ces projets: 1 COPOC Inserm, 4 ANR, 2 ACI Ministère de la Recherche, 2 NIH (Collaborateur), 1 AHA.</li> <li>- Academic Editor: PLoS 2010- présent, Editorial Board: Kidney Int 2016-2019, Am J Physiol Renal (2003-2011)</li> <li>- Reviewer des articles soumis à plus de 40 journaux, incluant des journaux majeurs Généralistes et de Néphrologie, Physiologie, Hypertension, Pathologie et Pharmacologie</li> <li>- Expertises: <ul style="list-style-type: none"> <li>Europe: Research Executive Agency (Commission Européenne) - Life Sciences Panel (2000-présent)</li> <li>International: FRS-FNRS, Wellcome Trust, Kidney Research, Netherlands Organization of Scientific Research, NIH, AHA.</li> <li>National: ANR Générique (2011-2013, 2015), ANR International (2012-2013, 2015)</li> </ul> </li> </ul>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

J'ai choisi de me présenter à l'élection du CS de l'Inserm car je souhaite :

- l'indépendance du CS vis-à-vis d'autres agences d'évaluation hors Inserm,
- le renforcement du rôle du CS comme force de proposition sur la politique scientifique de l'Inserm,
- un équilibre entre les différentes disciplines,
- la transparence de l'évaluation des individus et des structures,
- une évaluation constructive visant toujours à l'amélioration du travail scientifique,

Concernant le rôle de l'Inserm dans le paysage de la Recherche Biomédicale à l'avenir, je soutiendrai toute proposition qui permette à l'Inserm:

- de garder son rôle central et spécifique dans le développement des connaissances biomédicales, la recherche en santé publique, le transfert des connaissances et la valorisation des travaux de ses chercheurs.
- de développer une politique scientifique sereine, à long terme, et de disposer d'un budget lui permettant de la mettre en œuvre.
- Les Instances scientifiques de l'Organisme doivent jouer un rôle prépondérant dans l'évaluation des laboratoires de l'Inserm.



Candidature soutenue par le  
Syndicat National des Chercheurs Scientifiques



Les candidat.e.s au CS de l'Inserm, soutenu.e.s par le SNCS-FSU se reconnaissent dans les propositions consultables sur le site: <http://www.sncs.fr/mandatInserm> et les défendront au cours de leur mandat d'élu.e.s.

Parmi celles-ci, ils.elles:

- s'impliqueront en toute **indépendance** dans la politique scientifique de l'Inserm en veillant à la **pluralité** des orientations de recherche et des disciplines dans le cadre de la biomédecine, et en soutenant l'**interdisciplinarité** source d'une recherche créative et innovante de premier plan. Dans le contexte actuel du nombre réduit de CSS, ils.elles seront particulièrement vigilant.e.s.
- œuvreront pour un CS indépendant et **démocratique**, notamment en vue de l'élection de son président. Ils.elles prendront toute initiative permettant au CS de s'exprimer sur les orientations fixées par le ministère en réclamant toute information et en rédigeant des motions.
- assureront un **lien cohérent entre les CSS, le CS et le CA** et une **diffusion impartiale** des relevés de décision du CS pour que le travail de ces instances soit connu de tous.
- participeront à l'**évaluation équitable** des acteurs de la recherche et des structures en tenant compte des conditions de travail individuelles et collectives et en respectant le travail des CSS.
- défendront un nombre de **postes titulaires** et de **promotions** de chercheurs et IT en croissance, indispensables au développement à long terme de la recherche.

### Voter pour un.e candidat.e soutenu.e par le SNCS-FSU

- C'est voter pour une chercheuse ou un chercheur qui agira pour que l'Inserm demeure **maître de sa politique scientifique** et attribue à ses laboratoires des crédits récurrents à la hauteur de l'ambition scientifique qui doit être celle de notre pays.

- C'est élire un.e collègue engagé.e dans la **parité homme-femme** pour que l'Inserm devienne un établissement exemplaire.

- C'est choisir un.e élu.e **opposé.e à une remise en cause des concours nationaux** et au fléchage thématique ou géographique des postes.

- C'est voter pour que continue d'exister une **représentation légitime de la communauté scientifique**, composée au moins pour moitié d'élu.e.s.

### Candidat.e.s soutenu.e.s par le SNCS-FSU :

Collège A1: Sylvie Babajko (Paris), Christos Chatziantoniou (Paris), Michel Samson (Rennes)

Collège B1 : Patricia Krief (Paris), Anne-Louise Leutenegger (Paris), Philippe Ratajczak (Paris)

<b>Civilité</b> : Mme	<b>Nom</b> : Chazaud	<b>Prénom</b> : Bénédicte
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : U1217 Grade : DR2 Appartenance administrative (employeur) : INSERM		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
2014-15	Chef d'équipe " <i>Environnement des cellules souches et homéostasie du muscle strié squelettique</i> ", Institut NeuroMyoGène, INSERM U1217, CNRS 5310, Université Claude Bernard Lyon 1	
2013-14	Chef d'équipe " <i>Environnement des cellules souches et homéostasie du muscle strié squelettique</i> ", Institut Cochin, INSERM U1016, CNRS 8104, Université Paris Descartes	
2010	Directeur de recherches (DR2) INSERM	
2008-12	Chef de Groupe dans l'équipe " <i>Génétique et physiopathologie des maladies neurodéveloppementales et neuromusculaires</i> " (J Chelly), Institut Cochin, Paris	
2004-08	Chercheur " <i>Interactions cellulaires dans le système neuromusculaire</i> " (RK Gherardi), Institut Mondor de Recherche Biomédicale, Créteil (INSERM U841, Université Paris Est-Créteil)	
2004	Habilitation à Diriger les Recherches, Université Paris Est-Créteil	
2004	Chargé de Recherches INSERM	
1996-03	Post doc " <i>Groupe de Recherches sur le muscle et le nerf</i> " (RK Gherardi), Créteil (INSERM EMI-0011, Université Paris Est-Créteil)	
1995	Doctorat en Sciences de la Vie, Biologie Cellulaire, Université Paris Descartes	
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
Biologie cellulaire et physiologie Mots clés: muscle strié squelettique, cellules souches musculaires, inflammation, macrophages, vaisseaux, matrice extracellulaire, myopathies		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Varga [...] Chazaud B*, Nagy L*. PPAR<math>\gamma</math> in repair macrophages controls GDF3 and skeletal muscle regeneration. <b>Immunity</b> <b>2016</b>, in press. <sup>\$*</sup> equal contributions.</li> <li>▪ Varga [...] Chazaud B. Highly dynamic transcriptional signature of distinct macrophage subsets during sterile inflammation, resolution and tissue repair. <b>J Immunol</b> <b>2016</b> 196:4771-82.</li> <li>▪ Mounier [...] Chazaud B. AMPK<math>\alpha</math>1 regulates macrophage skewing at the time of resolution of inflammation during skeletal muscle regeneration. <b>Cell Metab</b> <b>2013</b> 18:251-64.</li> <li>▪ Saclier [...] Chazaud B. Differentially Activated Macrophages Orchestrate Myogenic Precursor Cell Fate During Human Skeletal Muscle Regeneration. <b>Stem Cells</b> <b>2013</b> 31:384-96.</li> <li>▪ Abou-Khalil [...] Chazaud B. Autocrine and paracrine Angiopoietin 1/Tie-2 signalling promotes muscle satellite cell self-renewal. <b>Cell Stem Cell</b> <b>2009</b> 5:298-309.</li> <li>▪ Arnold [...] Chazaud B. Inflammatory monocytes recruited after skeletal muscle injury switch into anti-inflammatory macrophages to support myogenesis. <b>J Exp Med</b> <b>2007</b> 204:1057-69.</li> <li>▪ Latroche C, Gitiaux C, Chrétien F, Desguerre D, Mounier R, <u>Chazaud B</u>. Skeletal muscle microvasculature – a highly dynamic lifeline. <b>Physiology</b> <b>2015</b> 30:417-27.</li> <li>▪ <u>Chazaud B</u>, Mouchiroud G. Inflamm-aging: STAT3 signaling pushes muscle stem cells off balance. <b>Cell Stem Cell</b> <b>2014</b> 15:401-2.</li> <li>▪ Mounier R, Chrétien F, <u>Chazaud B</u>. Blood vessels and the satellite cell niche. <b>Curr Top Dev Biol</b> <b>2011</b> 96:121-38.</li> </ul>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Patent <u>Chazaud B</u>, Gherardi R, Hittinger L, Teiger, inventors. Brevet "Compositions containing macrophages and uses thereof". Applicants: IDM Immunodesigned molecules and INSERM. Pub. No.: WO/2005/014015 - International Application No.: PCT/EP2003/007731. Publication Date:17.02.2005 - International Filing Date:16.07.2003</li> </ul>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Depuis 6 ans, je dirige une équipe de recherche, qui est composée actuellement d'environ 15 personnes, consacrée à l'étude des interactions cellulaires dans le tissu musculaire normal et pathologique. De part sa structuration, notre recherche utilise des approches variées, de l'analyse moléculaire jusqu'à l'intégration fonctionnelle au niveau tissulaire et la physiologie du muscle.

Mon parcours dans plusieurs laboratoires et instituts de recherche m'a sensibilisée à différentes facettes de la recherche sur le vivant incluant la biologie fondamentale permettant la dissection des mécanismes biologiques à l'échelle cellulaire et moléculaire, les approches translationnelles utilisant des données/matériels cliniques, la physiopathologie utilisant notamment des modèles animaux afin de définir les mécanismes biologiques en jeu in vivo, ainsi que la physiologie afin d'intégrer les données à l'échelle de l'organe dans le but d'évaluer l'impact au niveau de son homéostasie et de sa fonction.

Au cours des quatre dernières années, j'ai été membre de la CSS4 (physiologie et physiopathologie). Etant donné la grande variété de disciplines qui y étaient représentées, une analyse strictement bibliométrique des candidats aux concours et des structures était peu fiable. Sans négliger bien sûr l'impact scientifique des travaux publiés et de leurs citations, nous avons pris en compte la qualité des projets et des parcours scientifiques afin de proposer les évaluations les plus objectives possibles.

C'est dans cet esprit que je souhaite continuer mon investissement à l'INSERM et propose ma candidature au conseil scientifique pour la prochaine mandature.

<b>Civilité :</b> Mr	<b>Nom :</b> Checler	<b>Prénom :</b> Frédéric
<b>Collège:</b> A1		
Affectation : UMR7275 CNRS-UNS		
Grade : DRE		
Appartenance administrative (employeur) : INSERM		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
Thèse de doctorat 1983 CR2 INSERM 1984, CR1 INSERM 1988, DR2 INSERM 1992, DR1 INSERM 2001, DRE INSERM 2014 Directeur de l'équipe "biologie cellulaire et Moléculaire du vieillissement cérébral Normal et Pathologique" Labex DistAlz, anciennement labélisé équipe FRM. <b>Responsabilités actuelles ou passées :</b> Président du Comité Scientifique de La Ligue Européenne contre la Maladie d'Alzheimer Membre du comité de pilotage du plan Alzheimer et de nombreux comités Scientifiques dont France Alzheimer Comités AERES, ANR <b>Charges éditoriales actuelles ou passées)</b> Editeur en chef "Europe" de Current Alzheimer Research, Senior Editor Scientific report, Editeur en chef de J. Neurochem, Comité Editorial de J. Biol. Chem. Membre correspondant étranger de l'Académie des Sciences Brésilienne		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
Pathologies cérébrales: Alzheimer; Parkinson; gliomes; prions) Neurobiologie, Enzymologie, biologie moléculaire et cellulaire; approches comportementales, modèles <i>in vivo</i> , plasticité synaptique		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
1) Ancolio, K., Dumanchin, C., Barelli H., Warer J.M., Brice A., Campion D., Frebourg T. and Checler F. (1999) <i>Proc. Natl. Acad. Sci. USA.</i> 96, 4119-4124 ; 2) Petit, A., Bihel, F., Alves da Costa, C., Pourquié, O., Kraus, J.L. and Checler F. (2001) <i>Nat. Cell. Biol.</i> 3, 507-511 3) Armogida, M., Petit, A., Vincent, B., Scarzello, S., Alves da Costa, C. and Checler F. (2001) <i>Nat. Cell. Biol.</i> 3, 1030-1033 ; 4) Alves da Costa, C., Paitel, E., Mattson, M., Amson, R., Telerman, A, Ancolio, K and Checler F. (2002) <i>Proc. Natl. Acad. Sci. USA.</i> 99, 4043-4048 5) Suh, Y-H. and Checler F. (2002) <i>Pharm. Rev.</i> 54, 469-525 ; 6) Pardossi-Piquard, R., Petit, A., Kawarai, T., Sunyach, C., Alves da Costa, C., Vincent, B., Ring, S., D'Adamio, L., Shen, J., Müller, U., St. George-Hyslop, P and Checler F. (2005) <i>Neuron</i> , 46, 541-554 ; 7) Chen, F., Hasegawa, H., Schmitt-Ulms, G., Kawarai, T., Bohm, C., Katayama, T., Gu, Y., Sanjo, N., Glista, M., Rogaeva, E., Wakutami, Y., Pardossi-Piquard, R., Ruan, X., Tandon, A., Checler F., Marambaud, P., Hansen, K., Westaway, D., St. George-Hyslop, P and, Fraser, P. (2006) <i>Nature</i> 440, 1208-1212 ; 8) Alves da Costa, C., Sunyach, C., Giaime, E., West, A., Corti, O., BRICE, A., Safe, S., Abou-Sleiman, P.M., Wood, N.W., Takahashi, H., Goldberg, M.S., Shen, J. and Checler F. (2009) <i>Nat. Cell. Biol.</i> 11, 1370-1375 :		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
Un brevet: Bakalova AT and Colleagues: EP2123328-A1; EP2123328-B1; DE602009001212-E		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

**Activités générales:** Mon activité de recherche a d'abord été centrée sur l'étude du métabolisme des neuropeptides et la caractérisation d'une nouvelle neuropeptidase. Cette formation d'enzymologiste m'a conduit en 1994 à m'intéresser aux dysfonctions protéolytiques intervenant dans la maladie d'Alzheimer. L'idée force du laboratoire est qu'il existerait des dénominateurs communs à diverses maladies neurodégénératives, ce qui explique mon intérêt par la suite pour la maladie de Parkinson et le prion cellulaire. Plus récemment, nos résultats nous ont conduit à nous intéresser aux cancers cérébraux. Ces diverses pathologies étudiées de manière transversale a fait évoluer mon équipe de culture essentiellement « biochimiste et enzymologiste » à la biologie cellulaire et moléculaire et plus récemment aux approches *in vivo* de modèles animaux (transgéniques et expressions virales), études comportementales, approches *in situ* (anatomie, plasticité) et physiologiques (électrophysiologie). Les projets en cours de mon laboratoire sont essentiellement de nature fondamentale. De plus, des liens étroits avec le CHU de Nice, certains anciens comme les contrats translationnels de l'INSERM que j'ai obtenus et plus récemment, dans le cadre d'un projet concernant la stimulation profonde, ont été établis. Ces liens sont de prime importance quand on s'intéresse à des pathologies humaines qui nécessitent des approches croisées et translationnelles avec l'hôpital.

Ces travaux ont conduit à 222 publications (PubMed) (web of knowledge indice h58, citations 11411) et ont été reconnus par l'obtention de plusieurs prix internationaux et récemment, par mon élection comme membre correspondant étranger de l'Académie des Sciences Brésilienne. Je suis membre du Labex DistAlz, responsable du « workpackage » maladies Neurodégénératives et mitochondriales du FHU « OncoAge » et membre du conseil Scientifique de l'IDEX Jedi (Joint, Excellent and Dynamic initiative) de l'Université Côte d'Azur.

**Propositions :** L'évaluation de la recherche par les commissions scientifiques de l'INSERM est une des missions importante de l'organisme. Le conseil scientifique a une mission complémentaire en examinant les perspectives de développement de la recherche médicale et fondamentale dans les sciences de la vie et de la Santé. J'ai la prétention de penser que mon expérience dans ce cadre pourrait être utile. En effet, j'ai participé à des visites AERES et à un comité scientifique de l'ANR (Appel d'offre MNP). J'ai d'autre part été président du Comité Scientifique de la Ligue Européenne contre la maladie d'Alzheimer et participé au comité de pilotage du Plan « 2008 contre la maladie d'Alzheimer. Ces diverses tâches m'ont conféré une expérience et une vision qui devraient me permettre de contribuer significativement au fonctionnement du conseil scientifique.

<b>ELECTION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE MANDATURE 2017 - 2022</b>	<b>Civilité</b> : M.	<b>Nom</b> : COURAUD	<b>Prénom</b> : Pierre-Olivier
	<b>Collège</b> : <b>A1</b>		
	Affectation : U1016 Institut Cochin		
	Grade : DRCE		
	Appartenance administrative (employeur) : INSERM		
	<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
	1975-78: Elève-professeur à l'Ecole Normale Supérieure de Cachan 1978: Agrégation de l'Université en Sciences Physiques 1987: Doctorat d'Etat ès-Sciences en Immunologie 2000-02: Directeur UPR 415 CNRS, Paris 2002-06: directeur de département, Institut Cochin 2006-08: co-directeur de l'Institut Cochin 2008-présent: directeur de l'Institut Cochin 2012-présent: vice-président Université Paris Descartes, valorisation et partenariats industriels		
	<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
	Biologie cellulaire Neuroimmunologie Modèles cellulaires de barrière hémato-encéphalique		
	<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
240 publications référencées PubMed, dont Pathogenic Neisseria meningitidis utilizes CD147 for vascular colonization. Bernard SC, Simpson N, Join-Lambert O, Federici C, Laran-Chich MP, Maïssa N, Bouzinba-Ségard H, Morand PC, Chretien F, Taouji S, Chevet E, Janel S, Lafont F, Coureuil M, Segura A, Niedergang F, Marullo S, <b>Couraud PO</b> , Nassif X, Bourdoulous S. Nat Med. 2014 20(7):725-31. The Wnt/planar cell polarity signaling pathway contributes to the integrity of tight junctions in brain endothelial cells. Artus C, Glacial F, Ganeshamoorthy K, Ziegler N, Godet M, Guilbert T, Liebner S, <b>Couraud PO</b> . J Cereb Blood Flow Metab. 2014 Mar;34(3):433-40. Guanine nucleotide-binding protein Gai2: a new partner of claudin-5 that regulates tight junction integrity in human brain endothelial cells. Luissint AC, Federici C, Guillonneau F, Chrétien F, Camoin L, Glacial F, Ganeshamoorthy K, <b>Couraud PO</b> . J Cereb Blood Flow Metab. 2012 May;32(5):860-73.			
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>			
Création de start-up "NEUROTECH" (1996) et direction scientifique (1996-2000), Génopole Evry 2012-présent: vice-président Université Paris Descartes, valorisation et partenariats industriels, membre du Conseil d'Administration de la SATT IdFINNOV Inventeur de 14 brevets (1993-2016), plusieurs licences industrielles ont été accordées par Inserm-Transfert			

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Le Conseil Scientifique de l'INSERM est une instance consultative essentielle à un fonctionnement transparent et harmonieux de l'Etablissement. Il constitue en outre une force de propositions pour la définition de la stratégie scientifique et politique de l'INSERM, donc pour la structuration de la recherche biologique et médicale de notre Pays.

J'ai l'honneur de me porter candidat à l'élection pour le renouvellement du Conseil Scientifique, dans le Collège A1.

Directeur de Recherche INSERM de Classe exceptionnelle depuis 2011, j'assume depuis 2008 la fonction de directeur de l'Institut Cochin, un Centre de recherches plurithématiques, localisé à Paris, qui rassemble une quarantaine d'équipes et une dizaine de plateformes technologiques. J'ai participé depuis une quinzaine d'années et je continue de participer à de nombreuses instances d'évaluation au niveau national : membre du Comité National de la Recherche scientifique de 2000 à 2004, puis de 2004 à 2008, membre puis président du Conseil scientifique de la Fondation pour la Recherche Médicale (FRM), président en exercice de Conseils scientifiques (*Scientific Advisory Boards*) de plusieurs Centres de Recherches.

L'Institut Cochin étant un Centre de recherche fondamentale, localisé sur un grand campus hospitalier, celui de l'Hôpital Cochin (Hôpitaux Universitaires Paris Centre), je me suis efforcé, à la direction de l'Institut, avec d'autres bien sûr, d'identifier les points de convergence et de stimuler les interactions entre équipes de recherche et services hospitaliers, convaincu qu'un tel partenariat est source d'innovations, de créativité et d'applications potentielles de la recherche au lit du patient. J'ai été aussi très tôt un acteur du partenariat entre recherche publique et industriels, depuis mon expérience personnelle de création d'entreprise de biotechnologie au Génomipole d'Evry il y a déjà une vingtaine d'années. Aujourd'hui, par ma fonction de vice-président de l'Université Paris-Descartes en charge de la valorisation et des partenariats industriels, je contribue à créer localement les conditions d'un transfert de technologies efficace en lien étroit avec INSERM-Transfert et la SATT-IdF Innov.

En conclusion, grâce à ces expériences variées et riches, je crois pouvoir affirmer que j'ai acquis une large connaissance du tissu scientifique français dans de nombreux domaines de la recherche biomédicale : j'en connais les forces et les atouts, tout en identifiant certaines faiblesses. Je mesure aussi l'intérêt, mais parfois les limites des modes d'évaluation telle que celle menée par l'AERES et aujourd'hui l'HCERES. Dans ce contexte, grâce au travail des Commissions scientifiques spécialisées, j'espère pouvoir contribuer à apporter à la Direction Générale de l'INSERM, comme membre du Conseil Scientifique, les avis motivés nécessaires à la création ou fermeture d'Unités et d'équipes ainsi qu'au recrutement des jeunes chercheurs dont notre recherche a tant besoin. Je souhaite ainsi, en rejoignant le Conseil Scientifique de l'INSERM, continuer de mettre mon expérience acquise au service de notre communauté scientifique.

<b>ELECTION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE</b>  <b>MANDATURE 2017 - 2022</b>	<b>Civilité</b> : Mr	<b>Nom</b> : COUVINEAU	<b>Prénom</b> : Alain
	<b>Collège</b> : <b>A1</b>		
	Affectation : UMR 1149 INSERM Grade : DR2 Appartenance administrative (employeur) : INSERM		
	<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
	<b>Diplômes</b> :	1986 Doctorat de Pharmacologie moléculaire de l'université Paris 6 1984 DEA de Pharmacologie de l'université Paris 6 1983 Maîtrise de Biochimie de l'université Paris 6 1982 Licence de Biochimie de l'université Paris 6 1981 DEUG SNV de l'université Paris 6	
	<b>Carrière</b> :	1996-            Directeur de Recherche 2eme classe 1991-1996    Chargé de Recherche 2eme classe 1987-1991    Chargé de Recherche 2eme classe	
	<b>Prix scientifique</b> :	Prix Jacqueline Besson, 1992.	
	<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
	Mon expertise scientifique est centrée sur le rôle des neuropeptides et de leurs récepteurs membranaires, majoritairement des GPCRs en physiopathologie digestive. J'ai participé à la découverte et/ou la caractérisation moléculaire de nombreux récepteurs dont les récepteurs du VIP, VIC, neurotensine PYY, Galanine, Orexines... Mes domaines d'expertises vont de l'étude structurale, pharmacologique, des voies de signalisations, de découverte de cibles thérapeutiques relatives aux récepteurs dans le domaine de la pancréato-hépto-gastroentérologie.		
	<b>Production scientifique</b> : <b>107 articles</b> (pubmed), <b>h index</b> : <b>42</b> (Google Schol. Cit. et H'sPR)		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>			
Tan Y-V, Couvineau A., Murail S., Ceraudo E., Neumann J.M., Lacapere J.J., Laburthe M. J. Biol. Chem., 2006, 281: 12792-12798. Neumann JM, Couvineau A, Murail S, Lacapère JJ, Jamin N, Laburthe M. Trends Biochem. Sci. 2008, 33:314-9. El Firar A, Voisin T, Rouyer-Fessard C, Ostuni MA, Couvineau A, Laburthe M. FASEB J. 2009, 23 :4069-80. Linglart A, Menguy C, Couvineau A, Auzan C, Gunes Y, Cancel M, Motte E, Pinto G, Chanson P, Bougnères P, Clauser E, Silve C. N Engl J Med. 2011, 364 :2218-26. Alexandre D, Hautot C, Mehio M, Jeandel L, Courel M, Voisin T, Couvineau A, Gobet F, Leprince J, Pfister C, Anouar Y, Chartrel N. Eur J Cancer. 2014, 50:2126-33. Nicole P, Couvineau P, Jamin N, Voisin T, Couvineau A. Br J Pharmacol. 2015, 172 :5211-23.			
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>			
<b>Brevets</b> : <b>11 brevets</b> déposés protégeant nos études sur orexines et cancers digestifs et inflammation chronique <b>Financement</b> : Projet de maturation INSERM-Transfert « UCOXA » 2014-2016 Projet de maturation INSERM-Transfert « OXANT » 2015-2016 Projet de maturation INSERM-Transfert/SATT « MabOX » 2015-2016 Projet INCA transrationnel « Orexines et cancer du Pancréas » Contrat IPSEN/INSERM « Orexines et TNE » 2014			

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Directeur de recherche INSERM né en 1960, de formation biochimiste et pharmacologiste, (université Pierre & Marie Curie) et spécialiste dans le domaine des neuropeptides et des GPCRs, je suis actuellement co-directeur de l'équipe « De l'inflammation au cancer dans les maladies digestives » au sein du Centre de Recherche sur l'inflammation (CRI/UMR 1149) localisé à la faculté de médecine X. Bichat. Cette équipe, labellisée par la Ligue contre le cancer, vise à identifier de nouveaux biomarqueurs et de nouvelles cibles thérapeutiques aussi bien dans les inflammations chroniques (MICI, pancréatite, fibrose hépatique) que dans les cancers digestifs incluant les cancers du foie, du pancréas et du côlon dans le contexte du syndrome métabolique, et ceci en étroite collaboration avec les cliniciens (anatomo-pathologistes, gastroentérologues et chirurgiens). Mon parcours scientifique qui s'est cristallisé autour du rôle des neuropeptides et leurs récepteurs en physiopathologie digestive, thématique transversale, représente un continuum allant de la biologie fondamentale (biologie structurale et moléculaire) jusqu'aux essais précliniques (cibles thérapeutiques, pharmacologie). Par le passé, mon engagement pour la collectivité fût de participer aux commissions INSERM chargées du recrutement des postes d'accueil de médecins, pharmaciens et dentistes ainsi qu'à l'évaluation des demandes de contrat d'interface (INSERM/AP-HP) mais aussi de participer à d'autres jury de recrutement (Université et INRA)

Je souhaite siéger au conseil scientifique pour contribuer :

- A travailler activement au sein du CS dans l'intérêt de la collectivité scientifique, à travers le prisme de ma vision transversale de la recherche,
- A œuvrer au sein de ce conseil à l'essor de la recherche fondamentale et translationnelle dans le cadre des missions de l'INSERM
- A traiter avec assiduité les dossiers qui me seront confiés avec objectivité, sur la base d'une analyse critique et scientifique.
- A m'impliquer dans les actions de formation et de valorisation de l'institut

<b>ELECTION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE</b>  <b>MANDATURE 2017 - 2022</b>	<b>Civilité :</b> M	<b>Nom :</b> DELNESTE	<b>Prénom :</b> Yves
	<b>Collège:</b> A1		
	Affectation : Inserm UMR 892		
	Grade : DR2		
	Appartenance administrative (employeur) : Inserm		
	<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
	<b>Formation</b>		
	1993 - Thèse de sciences - Spécialité Immunologie - Université des Sciences et Techniques de Lille - Institut Pasteur de Lille.		
	2004 - HDR - Université d'Angers		
	<b>Cursus professionnel</b>		
Post-doctorat de 1994 à 1995 à l'Institut de Biologie Moléculaire de Genève			
Chercheur senior et chef de projet au Centre d'Immunologie Pierre Fabre de 1997 à 2003			
Nommé DR2 en 2005			
Depuis 2008: Responsable d'équipe au sein du Centre de recherche en Cancérologie Nantes Angers			
Lauréat équipe Avenir en 2004			
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>			
Immunologiste de formation, mes travaux m'ont amené à me spécialiser dans le domaine de l'immunité innée, et plus particulièrement dans la biologie des cellules myéloïdes (cellules dendritiques et macrophages) et les récepteurs soluble.			
Les projets de recherche intégrant une dimension fondamentale et translationnelle, en lien avec des services cliniques.			
D'un point de vue transfert, nous évaluons des stratégies d'immunothérapie basées sur la manipulation du système immunitaire inné dans les domaines du cancer et des maladies inflammatoires chroniques			
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>			
Publication de plus de 110 articles dans des journaux à comité de lecture dont certaines dans des revues à IF élevé (Nat Immunol, Immunity, J Exp Med, Blood)			
Principales publications ces dernières années : d'Almeida SM et al. <b>Oncolimmunology</b> . 2016 ; Cunin P et al. <b>Cell Death &amp; Disease</b> . 2016;5;7:e2215 ; Miot C. <b>Gut</b> . 2015;64(9):1466-1475 ; Preisser L. <b>Hepatology</b> . 2014; 60(6):1879-1890 ; Marion E et al. <b>Cell</b> . 2014;157(7):1565-1576 ; Jaillon S et al <b>Immunity</b> . 2014;40(4):621-32 ; Jaillon S et al. <b>The Journal of Immunology</b> . 2013;191(4):1873-92 ; Corvaisier M et al. <b>PLoS Biology</b> . 2012;10(9):e1001395.			
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>			
Après une période de 9 ans dans l'industrie biotechnologique, durant laquelle j'ai été inventeur dans une dizaine de brevets, j'ai rejoint le secteur académique.			
Cette expérience me permet d'avoir une analyse critique et pertinente de la valorisation dans le secteur académique.			
Je suis inventeur dans 2 brevets déposés sur la base des travaux réalisés dans les unités Inserm dans lesquelles j'ai exercé.			

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Directeur de recherche Inserm, j'anime une équipe de recherche en immunologie au sein de Centre de Recherche en Cancérologie Nantes-Angers ; notre «équipe est localisée au CHU d'Angers.

J'occupe différentes fonctions collectives et transversales (ex : directeur-adjoint de SFR, membre du comité de la recherche biomédicale du CHU d'Angers) qui me permettent d'avoir une vision globale de la dynamique de la recherche scientifique, mais également des difficultés rencontrées par les équipes et les jeunes chercheurs.

En tant que membre du conseil scientifique, si je suis élu, je m'engage à défendre l'autonomie des chercheurs, à favoriser l'émergence des jeunes chercheurs et des jeunes équipes et à défendre une politique équitable, tant sur le plan financier que dans le maillage national.

JE ME PRESENTE AVEC LE SOUTIEN DU



**DONT JE PARTAGE LES PRINCIPES, LES VALEURS ET LES ENGAGEMENTS pour :**

- **Un Conseil scientifique indépendant – CS** - qui doit continuer à représenter la communauté Inserm dans toutes ses composantes – chercheurs, ingénieurs, techniciens
- **Le renforcement de ses missions** par une réflexion et des propositions en matière de politique scientifique, de recrutement des personnels chercheurs, de création ou renouvellement des unités de recherche de l'Institut
- **Des recrutements conséquents sur des emplois statutaires**, au-delà des 60 postes annuels de chercheurs sur 5 ans annoncés par le PDG Inserm, pour répondre aux réels besoins des unités et assurer une véritable relève
- **Le maintien des évaluations des unités sur site** dans le cadre des évaluations de l'HCERES permettant au CS de s'appuyer sur des données au plus près de la réalité du terrain : présentation des travaux, écoute des personnels dans leur environnement professionnel incluant tous les aspects de la vie des unités (gouvernance, encadrement, état des locaux, conditions de travail, situations particulières...)
- **Une autre répartition des crédits publics**, avec un accroissement de la part du financement récurrent attribuée aux unités sous forme de soutien de base après évaluation *a posteriori*
- **Une Recherche publique où les organismes de recherche coopèrent** dans un partenariat équilibré au sein d'Unités Mixtes de Recherche, bases du système de recherche français
- **La reconnaissance individuelle ou collective**, tous statuts confondus, des personnels de la recherche, en lien avec les élu-e-s du Sgen-CFDT Recherche EPST dans les 6 CSS de l'Inserm.

<b>Civilité</b> : M	<b>Nom</b> : GARCIA-LARREA	<b>Prénom</b> : Luis
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : U1028 – Equipe NeuroPain		
Grade : DR1		
Appartenance administrative (employeur) : Inserm		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<p><b>Diplômes</b> : Docteur en Médecine, Université de Barcelone (1980) ; Spécialiste en Neurophysiologie Clinique, Univ Barcelone (1984) ; PhD, <i>Summa Cum Laude</i>, Univ Barcelone (1988) ; CES Méthodes Statistiques (1986) et Psychologie Médicale (Univ Lyon I 1987) ; Habilitation à Diriger des Recherches (HDR), Univ Lyon I (1995)</p> <p><b>Expériences professionnelles</b> : Interne de Médecine (1980-84) ; «Research Fellow» HCL 1985-86 ; Poste d'accueil Inserm (1986-88) ; CR Inserm (1988-04) ; DR2 Inserm (2004-); Directeur E342 et U879 Inserm (2003-10) ; Dir Equipe NeuroPain au Centre de Neurosciences de Lyon (2011-)</p> <p><b>Autres activités</b>: Président, Société Française de Neurophysiologie clinique (2008-10), President, European Chapter of Clinical Neurophysiology (2005-10); Directeur adjoint Dépt Biologie Humaine Univ Lyon I ; Editor-in-Chief <i>European Journal of Pain</i> (2015-); Bureau Exécutif, Academic Community Research (ARC) Région Rhone-Alpes (2011-); Member, European Task Force for the assessment and neuromodulation neuropathic pain (EFNS,</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
<p><b>Électrophysiologie humaine</b> : EEG haute densité, potentiels évoqués, réponses végétatives, modélisation de sources</p> <p><b>Imagerie fonctionnelle</b> : Tomographie par émission de positons; résonance magnétique fonctionnelle (IRMf)</p> <p><b>Neurostimulation corticale</b> : stimulation magnétique répétitive (rTMS), stimulation électrique par courant continu ou alterné (tDCS – tACS)</p> <p><b>Psychophysique</b> : clinimétrie, analyse des seuils, analyse sensorielle quantifiée</p> <p><b>Neurologie et neurophysiologie clinique</b></p>		
<b>5 PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vartiainen N, Perchet C, Magnin M, Creac'h C, [...] and Garcia-Larrea L. Thalamic pain: anatomical and physiological implications for prediction. <i>Brain</i> 2016; 139:708-2</li> <li>• Bastuji H, Frot M, Mazza S, Perchet C, Magnin M, Garcia-Larrea L. Thalamic responses to nociceptive-specific input in humans. Functional dichotomies and thalamo-cortical connectivity. <i>Cereb Cortex</i> 2016; 26(6):2663-76</li> <li>• Truini A, Garcia-Larrea L, Cruccu G. Reappraising neuropathic pain in humans. How symptoms help disclose mechanisms. <i>Nature Neurol Reviews</i> 2013 Oct;9(10):572-582.</li> <li>• Houzé B, Bradley C, Magnin M, Garcia-Larrea L. Changes in the cortical representation of the hand and in pain perception induced by repetitive magnetic stimulation of the motor cortex. <i>Cereb Cortex</i> 2013; 23(11):2667-76.</li> <li>• Magnin M, Mauguière F, Bastuji H, Garcia-Larrea L. Sleep-related Thalamic Deactivation Precedes that of the Cerebral Cortex in Humans. <i>PNAS</i> 2010, 107: 3829-33</li> <li>• Garcia-Larrea L, Perchet C, Creac'h C, Convers P, Peyron R, Laurent B, Mauguière F, Magnin M. Opeculo-insular pain (parasylyvian pain) : a distinct central pain syndrome. <i>Brain</i> 2010; 133 : 2528–2539.</li> </ul>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Membre ITMO</b> Aviesan Neurosciences &amp; Psychiatrie (2014- )</li> <li>• <b>Enseignement National</b> : Master Neurosciences, Capacité Évaluation &amp; Traitement de la Douleur, DIUs Neurophysiologie Clinique, Neurochirurgie sec. neurosciences, Hypnose</li> <li>• <b>Enseignement International</b> : EFIC Pain School (2016), IBRO Pain School (2012) ; Int courses &amp; educational seminars (Stockholm 2016, Madrid &amp; Brno 2015, B Aires 2014, S Paulo 2013, Montréal 2013, Göttingen 2012, Barcelone 2011,</li> <li>• <b>Édition d'ouvrages</b>: <i>Pain and the Conscious Brain</i> ; L Garcia-Larrea &amp; Ph Jackson Eds; Wolter-Kluwer 2016, 220 pp</li> <li>• <b>Prix</b> : Prix de Neurosciences Institut de France Fond NRJ ; Ronald Melzack Award International Association for the Study of Pain (2012) ; Prix de Recherche sur la Douleur Institut de France Fondation Unité Guerra (2015)</li> <li>• <b>Brevets</b> : Co-déclaration de Brevet « Pain Tracking », Pulsalys 2016</li> <li>• <b>Conférences sur invitation</b> : &gt;80 2006-16</li> <li>• <b>Grand Public</b> : Reportages pour ARTE, France 5, Le Quotidien du Médecin</li> </ul>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Ayant une certaine habitude des comités scientifiques nationaux et internationaux, mais n'ayant jamais participé aux Commissions de l'Inserm, il m'a semblé que mon expérience pouvait être utile à son Conseil Scientifique. Certaines des orientations et des modes d'évaluation des chercheurs me semblent mériter en effet un débat approfondi, et une vision critique pourrait, je l'espère, accélérer les changements. Ma double vie de chercheur Inserm et de médecin au contact du patient douloureux chronique me met en contact direct avec l'échec thérapeutique et la frustration du soignant, mais également avec l'enthousiasme intellectuel et l'exultation émotionnelle de 'la découverte qui soigne'. Au sein du CS, si je suis élu, je tâcherai de garder et faire garder cette notion que la vocation ultime de notre Institut et de *découvrir pour améliorer* la vie des patients. Faciliter et promouvoir la recherche clinique, améliorer les procédures de contrôle mais également faciliter le contact entre chercheurs et cliniciens, en faisant rentrer le chercheur au sein des équipes cliniques, en poussant le clinicien vers l'amélioration de ses pratiques via ce contact, me semblent des voies nécessaires pour donner à l'Institut sa véritable dimension translationnelle, doublée de l'exigence de qualité scientifique qui le caractérise déjà.

<b>Civilité :</b>	<b>Nom :</b> JAULENT	<b>Prénom :</b> Marie-Christine
<b>Collège: A</b>		
Affectation : UMRS 1142		
Grade : DR2		
Appartenance administrative (employeur) : INSERM		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<p>Diplômes. <b>1983</b>, diplôme d'ingénieur ENSEEIHT en Informatique. <b>1986</b>, doctorat d'université de l'Institut National Polytechnique de Toulouse en informatique, option Intelligence Artificielle. <b>1998</b>, HDR Université Paris VI, faculté de Médecine Broussais-Hôtel-Dieu.</p> <p>Expériences professionnelles.</p> <p>Après une expérience comme chef de projet à l'APHP, j'ai intégré l'Inserm en <b>1990</b> (CR1) avec un statut de chercheur isolé affecté dans le service d'Informatique Médicale de l'Hôpital Broussais à Paris. En <b>2002</b>, j'ai créée la première équipe de recherche méthodologique en Ingénierie des connaissances pour l'e-santé à l'INSERM, ERM202, devenue l'U729 en <b>2004</b>, puis équipe 20 de l'UMRS872 en <b>2009</b>. Depuis <b>2014</b>, je dirige le LIMICS – Laboratoire d'Informatique Médicale et d'Ingénierie des Connaissances pour la e-Santé - (UMRS1142, 50 personnes). Je suis DR depuis 2004 et j'ai été (2010 et 2011) la directrice adjointe en charge de la recherche à Orphanet (Inserm US14).</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
<p>Mes recherches sont associées aux disciplines de <b>l'ingénierie des connaissances</b>, de <b>l'ingénierie des modèles</b>, de <b>l'aide à la décision</b> et de <b>l'informatique translationnelle</b> (bio-informatique translationnelle et informatique de la recherche clinique). Les résultats de ces recherches contribuent à la conception de <b>systèmes d'information en e-santé</b> dont les performances sont améliorées par leur capacité à informatiser le sens des données qu'ils manipulent.</p> <p>Les travaux méthodologiques portent sur, 1) les terminologies et ontologies en santé (codage), 2) la modélisation de l'information en santé (Big Data) et le dossier patient informatisé, 3) l'interopérabilité sémantique entre systèmes d'informations de santé, 4) les systèmes d'aide à la décision.</p> <p>Les domaines d'application sont multiples (Pharmacovigilance, maladies rares, foeto-pathologie, prévention et parcours de soin, anatomopathologie, cancer, nutrition, médicaments, etc.).</p>		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Koutkias VG, Jaulent MC. Computational approaches for pharmacovigilance signal detection: toward integrated and semantically-enriched frameworks. <i>Drug Saf.</i> 2015 Mar;38(3):219-32.</li> <li>• Declerck G, Hussain S, Daniel C, Yuksel M, Laleci GB, Twagirumukiza M, Jaulent MC. Bridging data models and terminologies to support adverse drug event reporting using EHR data. <i>Methods Inf Med.</i> 2015;54(1):24-31.</li> <li>• Douali N, Csaba H, De Roo J, Papageorgiou EI, Jaulent MC. Diagnosis support system based on clinical guidelines: comparison between case-based fuzzy cognitive maps and Bayesian networks. <i>Comput Methods Programs Biomed.</i> 2014 Jan;113(1):133-43.</li> <li>• Baneyx A, Charlet J, Jaulent MC. Building an ontology of pulmonary diseases with natural language processing tools using textual corpora. <i>Int J Med Inform.</i> 2007 Feb-Mar;76(2-3):208-15.</li> <li>• Steichen O, Daniel-Le Bozec C, Thieu M, Zapletal E, Jaulent MC. Computation of semantic similarity within an ontology of breast pathology to assist inter-observer consensus. <i>Comput Biol Med.</i> 2006 Jul-Aug;36(7-8):768-88.</li> <li>• Charlet J, Bachimont B, Jaulent MC. Building medical ontologies by terminology extraction from texts: an experiment for the intensive care units. <i>Comput Biol Med.</i> 2006 Jul-Aug;36(7-8):857-70.</li> </ul>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<p><b>Valorisation économique :</b> Un brevet pour une méthode de navigation dans les terminologies en pharmacovigilance - Mise à disposition de la communauté de recherche, sous licence libre de plusieurs ontologies et logiciels depuis le début de ma carrière.</p> <p><b>Valorisation clinique :</b> Mise en place de plateformes et d'études -preuve de concept- dans les hôpitaux (essentiellement HEGP et CHU de ST-Etienne), en collaboration avec les chercheurs du LIMICS pour la collecte de données de dysplasie fibromusculaire, la surveillance des résistances aux antibiotiques ou encore la surveillance des effets indésirables médicamenteux à partir des réseaux sociaux.</p> <p><b>Valorisation sociétale :</b> Activités d'expertises et de consultance en France et en Europe – Participation à plusieurs activités de vulgarisation de la recherche.</p>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Je suis directrice de recherche à l'INSERM et je dirige le LIMICS (laboratoire d'Informatique Médicale et d'Ingénierie des connaissances pour la e-santé), une unité Inserm située sur le campus des Cordeliers à Paris et associée à deux universités, l'UPMC et l'université Paris 13 (<http://www.limics.fr>). L'unité regroupe une cinquantaine de membres médecins, pharmaciens et informaticiens. Les activités du LIMICS s'adressent 1) aux professionnels de santé qui doivent disposer de dossiers informatisés, structurés et partageables ainsi que de nouvelles aides décisionnelles pour améliorer la prise en charge diagnostique et thérapeutique des patients et qui doivent aussi avoir une plus grande facilité dans l'utilisation des outils informatiques, pour l'accès aux connaissances médicales et à la formation continue, 2) aux chercheurs en sciences de la vie (recherche fondamentale, clinique ou épidémiologique) qui doivent disposer d'outils, comme des plateformes d'intégration de données et de connaissances, facilitant le traitement, le partage et la réutilisation de données médicales complexes issues de systèmes d'information hétérogènes à des fins d'exploitation de registres et de cohortes, 3) aux citoyens qui sont les premiers bénéficiaires des applications de e-Santé et qui doivent disposer d'outils d'accès aux connaissances, de gestion de leur parcours de santé afin d'améliorer leur propre prise en charge, en particulier dans le contexte de maladies chroniques.

Mon parcours à l'Inserm est assez singulier dans la mesure où la discipline d'Ingénierie des Connaissances que je porte n'était que très peu (pas) représentée à l'Inserm lors de mon recrutement en 1990. Je suis ainsi restée chercheuse isolée pendant une dizaine d'années avant de pouvoir créer la première structure labélisée Inserm en Ingénierie des connaissances en Santé (2002 ERM202). Durant cette période, j'ai pu appréhender le rôle et l'importance des instances scientifiques internes de l'Inserm pour la mise en œuvre d'un plan stratégique d'établissement. Je connais les difficultés qui se présentent lorsqu'il s'agit de faire des choix d'orientation ou ré-orientation, de création ou de renouvellement pour répondre non seulement aux attentes des professionnels de santé et des citoyens dans un monde qui bouge très vite mais aussi pour que notre institut reste compétitif au niveau international. De 2012 à 2016, mon expérience au sein de la commission 8 a été riche d'expériences sur la difficulté de l'exercice de l'évaluation des chercheurs et des structures.

Le plan stratégique de l'INSERM 2016-2020 est très ambitieux en terme de pluridisciplinarité, de défis technologiques à relever, de médecine personnalisée, de gestion et analyse de données (pour le soin, la recherche et la santé). Je souhaite m'engager dans la réflexion des missions scientifiques de l'institut dans le contexte de la mise en œuvre de ce plan stratégique et ceci est à l'origine de ma décision de proposer ma candidature au conseil scientifique. Ma candidature est soutenue par le SNIRS, le syndicat national indépendant de la recherche scientifique, avec lequel je partage le souci de reconnaître et affirmer les instances scientifiques (CS et CSS) comme étant les acteurs principaux de l'évaluation des unités de recherche et des chercheurs.

Je pense que les outils et les critères d'évaluation doivent évoluer, s'enrichir et être capable de prendre en compte des spécificités et j'espère apporter un regard nouveau sur ce que l'on peut faire. Les différents points sur lesquels j'ai à cœur d'être vigilante concernent en particulier:

- Une écoute et un accompagnement des structures et des chercheurs dans leurs évolutions thématiques dans le contexte du plan stratégique 2016-2020 mais aussi dans le respect des travaux préparatoires des commissions spécialisées.
- Une réflexion autour de l'apport des structures à la société, réflexion qui doit être prise en compte dans la politique de recrutement des chercheurs et de nomination des directeurs de structures
- Une réflexion et une meilleure éthique ainsi qu'une reconnaissance plus juste de la valeur de nos publications scientifiques et productions en général. Je souhaite contribuer à une approche plus juste de l'excellence scientifique.
- Une reconnaissance accrue de la nécessité de personnaliser les critères d'évaluation des disciplines dans l'optique de renforcer le soutien aux thématiques fondamentales d'une part mais également aux thématiques émergentes et ce dans le souci de renforcer la place de l'INSERM au sein de la recherche Européenne et internationale pour ces thématiques.
- La culture des unités de recherche en terme de partage de données et des résultats en réfléchissant à de nouveaux moyens d'incitation et ceci dans le respect de chacun et de la confidentialité des données.
- La place des partenariats et les montages en terme de valorisation économique. Il est, je pense, important des partenariats qui respectent l'indépendance de la recherche.

C'est dans l'esprit d'un renforcement des missions du CS que je souhaite contribuer par ma candidature.

<b>Civilité</b> : M.	<b>Nom</b> : LAMAZE	<b>Prénom</b> : Christophe
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : <b>U1143</b>		
Grade : <b>DR2</b>		
Appartenance administrative (employeur) : <b>INSERM</b>		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<p><b>2014</b> : Responsable de l'équipe INSERM « Dynamique et Mécanique Membranaires de la Signalisation Intracellulaire », INSERM U1143--UMR 3666 CNRS--Institut Curie  <b>2001-2013</b>: Responsable du groupe « Trafic et Signalisation » UMR 144 CNRS/ Institut Curie  <b>2007</b> : DR2 INSERM  <b>1998</b> : CR1 INSERM Institut Pasteur, Paris, Biologie des Interactions Cellulaires, Dr Alice Dautry-Varsat.  <b>1992-1997</b> : Post-doc Biologie Moléculaire et Cellulaire, Scripps Research Institute, USA, Dr Sandy Schmid.  <b>1995</b> : Doctorat Université Paris XI, Faculté de Pharmacie, Châtenay-Malabry  <b>1991</b> : D.E.A URA CNRS 622, Faculté de Pharmacie, Châtenay-Malabry, Paris XI  <b>1987-1991</b> : Interne des Hôpitaux de Paris, Doctorat de Pharmacie et D.E.S. de Biologie Médicale, Paris V  <b>1982-1987</b> : Etudiant en Pharmacie. Faculté de Pharmacie de Nancy</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
<p>Biologie Cellulaire de l'endocytose et du trafic membranaire et rôle dans la signalisation intracellulaire (Voie JAK/STAT); identification de plusieurs nouvelles voies d'endocytose; Découverte récente du rôle des invaginations de la membrane plasmique (les cavéoles) dans la régulation de la tension de membrane.</p> <p><u>Mots clefs</u> :</p> <p>Biologie Cellulaire. Signalisation JAK/STAT. Endocytose. Trafic membranaire et intracellulaire.                  Mécanique des membranes cellulaires et signalisation</p>		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Daniela Chmiest, D., Sharma, .....Schreiber. G and C. Lamaze. 2016. Spatiotemporal Control of Interferon-induced JAK/STAT Signaling and Gene Transcription by the Retromer Complex. <b>Nat Commun In press.</b></li> <li>2. Blouin, C.M., Hamon Y., Gonnord, P. ...., Casanova, J-L., Galés, C., He, H-T. and C. Lamaze. 2016. Glycosylation-Dependent IFN-gR Partitioning in Lipid and Actin Nanodomains is Critical for JAK Activation. <b>Cell</b> 166: 920-34</li> <li>3. Shafaq-Zadah, M., Gomes-Santos, C.S., Bardin, S., Maiuri, P., Maurin, M., Iranzo, J., Gautreau, A., Lamaze,C., Caswell, P., Goud, B. and L. Johannes. 2016. Persistent cell migration and adhesion rely on retrograde transport of beta integrin. <b>Nat Cell Biol.</b> 18: 54-64.</li> <li>4. Girard, E., D. Chmiest, N. Fournier, L. Johannes, J.L. Paul, B. Védie, and C. Lamaze. 2014. Rab7 is functionally required for selective cargo sorting at the early endosome. <b>Traffic.</b> 15 : 309-26.</li> <li>5. Nassoy P, Lamaze C. 2012. Stressing caveolae new role in cell mechanics. <b>Trends Cell Biol.</b> 22:381-9.</li> <li>6. Sinha, B., D. Köster, R. Ruez, P. Gonnord, M. Bastiani, D. Abankwa, R.V. Stan, G. Butler-Browne, V. B., L. Johannes, N. Morone, R.G. Parton, G. Raposo, P. Sens, C. Lamaze*, and P. Nassoy*. 2011. Cells respond to mechanical stress by rapid disassembly of caveolae. <b>Cell.</b> 144:1-12. * co-last and corresponding authors</li> </ol>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Membre Commission Expertise Nationale, Ligue Nationale contre le Cancer 2014-18</li> <li>• Conseil Scientifique Interrégional du Grand Est La Ligue contre le Cancer 2010-16</li> <li>• Membre Commission Scientifique Spécialisée CSS5 INSERM 2007-12</li> <li>• Membre de la commission n°3 de l'ARC 2004-08</li> <li>• Secrétaire Général Fédération Réaumur des Sciences du Vivant 2004-10</li> <li>• Fondateur du Club Endocytose en 1997, Président 2007-11</li> </ul>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

### Profession de Foi

**Société Biologie Cellulaire de France (SBCF)**

**Société Française de Biologie du Développement (SFBD)**



**Ma candidature est soutenue par la Société de Biologie Cellulaire de France (SBCF)**

La Société de Biologie Cellulaire de France (SBCF) et la Société Française de Biologie du Développement (SFBD), fortes de plus de 2000 adhérents ont comme mission de promouvoir la recherche fondamentale et ses applications en organisant et soutenant des conférences du domaine, en offrant des bourses et des prix aux plus jeunes chercheurs talentueux et en diffusant les offres d'emploi dans nos disciplines. La SBCF et la SFBD soutiennent l'excellence comme critère de recrutement des chercheurs qui développeront des projets de recherche ambitieux. Les membres des deux sociétés s'impliquent dans le fonctionnement de la recherche par le biais de représentants au Comité National de la Recherche Scientifique, au Conseil Scientifique et aux CSS de l'INSERM, et à Aviesan dans l'ITMO BCDE.

Si je suis élu (e), je m'engage à promouvoir:

- une évaluation scientifique rigoureuse et transparente qui prenne en compte l'ensemble des missions dévolues aux personnels de recherche:
  - a) Le développement des connaissances
  - b) Leur transfert et leur application dans les entreprises, et dans tous les domaines contribuant au progrès de la société
  - c) La diffusion de l'information et de la culture scientifique et technique dans toute la population, et notamment parmi les jeunes
  - d) La participation à la formation initiale et à la formation continue
  - e) L'administration de la recherche
  - f) L'expertise scientifique.
- une prise en compte équilibrée des différents champs de recherche, des plus fondamentaux en biologie aux plus appliqués.
- une évaluation des structures de recherche qui inclut la place faite aux plus jeunes chercheurs, aux équipes émergentes et la promotion du rôle et des missions des ITA.
- le rôle essentiel des Commissions Scientifiques Spécialisées et du Conseil Scientifique de l'INSERM dans l'évaluation et la prospective.
- une meilleure et constante concertation entre les différents opérateurs de recherche.

Je m'engage à rendre compte des évolutions sur ces divers points.

Les progrès futurs de la recherche et de l'innovation ne peuvent s'affranchir d'un soutien sans faille à la recherche fondamentale, dans toute sa diversité, avec comme seul critère de jugement celui de la qualité scientifique.

<b>ELECTION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE MANDATURE 2017 - 2022</b>	<b>Civilité : Mr</b>	<b>Nom : Mouly</b>	<b>Prénom : Vincent</b>
	<b>Collège: A1</b> Affectation : UMRS974 Centre de Recherche en Myologie Grade : DR2 Appartenance administrative (employeur) : CNRS		
	<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
	Doctorat de l'Université Denis Diderot Paris 7. Spécialité Microbiologie, option virologie HDR de l'Université Denis Diderot Paris 7. Responsable d'une équipe de recherché au sein du Centre de Recherche en Myologie (UMRS974) Responsable d'une plateforme d'immortalisation de cellules humaines (UMRS974) Membre du conseil scientifique de l'Association Française contre les Myopathies (AFM-Téléthon) Chargé de mission auprès de la vice-présidence recherche de l'UPMC Paris 6 Membre du CNU, Section 44-03		
	<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
	Biologie cellulaire, biologie moléculaire, régénération tissulaire, vieillissement musculaire, cellules souches		
	<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
	Sélection à partir des 144 publications : Gayraud-Morel B J Cell Sci. 2012 Apr 1;125(Pt 7):1738-49. doi: 10.1242/jcs.097006. Bencze M et al Mol Ther. 2012 Nov;20(11):2168-79. Le Bihan MC et al J Proteomics. 2012 Sep 20. pii: S1874-3919(12)00652-5. Vallese D et al Mol Ther. 2013 Oct;21(10):1950-1957 Périé S et al Mol Ther. 2014 Jan;22(1):219-25. Ferreboeuf M et al Hum Mol Genet. 2014 Aug 1;23(15):4125-33. Chartier A et al PLoS Genet. 2015 Mar 27;11(3):e1005092. Bigot A et al Cell Rep. 2015 13 : 1172-1182 Pinto-Mariz et al Skelet Muscle. 2015 Dec 10;5:45. doi: 10.1186/s13395-015-0066-2. Klein P et al Nucleic Acids Res. 2016 Aug 9. pii: gkw703. [Epub ahead of print]		
	<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
	Butler-Browne GS, Le Bihan MC, Voit T, <u>Mouly V</u> et al inventors. Muscle secretome and use thereof. Filed 11/08/2010 n° EP10306226. Proprietaries : Inserm, UPMC, CNRS, AIM.		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

J'ai co-dirigé une équipe de recherche depuis 1998 au sein d'une unité CNRS, puis d'une Unité INSERM, et je dirige seul cette équipe au sein du centre de Recherche en Myologie depuis 2014.

Les thématiques de recherche que je développe avec cette équipe portent sur la régénération musculaire chez l'homme et la physiopathologie de maladies neuromusculaires, ainsi que sur le développement d'approches thérapeutiques. Au niveau international, j'ai participé à plusieurs réseaux européens en tant que partenaire, j'ai coordonné un de ces réseaux, et j'ai été récemment impliqué directement dans un Laboratoire International Associé (LIA).

J'ai acquis une certaine expérience dans la gestion de la recherche et de ses personnels en étant élu au CA de l'UPMC (2000-2008) puis au Conseil scientifique de l'UPMC (2012-2016). J'ai aussi participé au directoire de la recherche de l'UPMC. Je suis depuis 2014 chargé de mission auprès de la vice-présidence recherche de l'UPMC pour le suivi de structures de recherche (3 unités INSERM) et des plateformes technologiques et de ses personnels dans les domaines Biologie et Médecine, chargé de la réorganisation de ces plateformes en réseaux thématiques, puis en UMS, en coordination avec l'INSERM. J'ai participé à plusieurs instances d'évaluation de la recherche, par exemple les DIMs de la Région Ile-de-France, ou les commissions Cellules souches ou Thérapie cellulaire et génique pour l'AFM, dont je suis toujours membre.

Je souhaite mettre cette expérience acquise depuis plusieurs années au service du Conseil Scientifique de l'INSERM. En effet, bien que directeur de recherche au CNRS, ma carrière s'est déroulée au sein de structures INSERM depuis 2005. Je pense bien connaître le milieu de la recherche de par les responsabilités que j'ai été amené à assumer, et ai toujours travaillé pour rapprocher les différents partenaires de la recherche, qu'il s'agisse de chercheurs, d'enseignant-chercheurs ou de BIATTS/ITRFs. C'est avec cette volonté que j'ai été secrétaire de la section SGEN/CFDT de l'UPMC pendant 5 ans, et que je continue d'y militer.

Je souhaite porter une attention particulière au déroulement des concours pour en assurer la meilleure conduite en toute transparence. Je souhaite aussi participer au sein du CS à l'amélioration du suivi de carrière des personnels, particulièrement ceux qui rencontrent des difficultés et qu'il est essentiel d'aider pour leur permettre d'effectuer leur métier dans les meilleures conditions possibles. Enfin, je souhaite participer activement au suivi des structures de recherche, qui représentent pour moi l'environnement de travail des personnels, et qui doivent leur permettre de mener à bien leur mission dans le cadre du service public, mais aussi des interfaces avec le milieu hospitalier, universitaire ou privé.

JE ME PRESENTE AVEC LE SOUTIEN DU



RECHERCHE EPST

**DONT JE PARTAGE LES PRINCIPES, LES VALEURS ET LES ENGAGEMENTS pour :**

- **Un Conseil scientifique indépendant – CS** - qui doit continuer à représenter la communauté Inserm dans toutes ses composantes – chercheurs, ingénieurs, techniciens
- **Le renforcement de ses missions** par une réflexion et des propositions en matière de politique scientifique, de recrutement des personnels chercheurs, de création ou renouvellement des unités de recherche de l'Institut
- **Des recrutements conséquents sur des emplois statutaires**, au-delà des 60 postes annuels de chercheurs sur 5 ans annoncés par le PDG Inserm, pour répondre aux réels besoins des unités et assurer une véritable relève
- **Le maintien des évaluations des unités sur site** dans le cadre des évaluations de l'HCERES permettant au CS de s'appuyer sur des données au plus près de la réalité du terrain : présentation des travaux, écoute des personnels dans leur environnement professionnel incluant tous les aspects de la vie des unités (gouvernance, encadrement, état des locaux, conditions de travail, situations particulières...)
- **Une autre répartition des crédits publics**, avec un accroissement de la part du financement récurrent attribuée aux unités sous forme de soutien de base après évaluation *a posteriori*
- **Une Recherche publique où les organismes de recherche coopèrent** dans un partenariat équilibré au sein d'Unités Mixtes de Recherche, bases du système de recherche français
- **La reconnaissance individuelle ou collective**, tous statuts confondus, des personnels de la recherche, en lien avec les élu-e-s du Sgen-CFDT Recherche EPST dans les 6 CSS de l'Inserm.

<b>Civilité</b> : M.	<b>Nom</b> : NUNES	<b>Prénom</b> : Jacques
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : Centre de Recherche en Cancérologie de Marseille		
Grade : DR2		
Appartenance administrative (employeur) : Inserm		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
HDR (1998) - Thèse de Sciences (Immunologie) (1992), Université Aix-Marseille II.		
2010-present: DR2 Inserm, CRCM, équipe "Immunity and Cancer", Marseille.		
1997-2010: CR2 - CR1 Inserm, Inserm U119, Marseille.		
1997-present: Co-direction de l'animalerie (5 ingénieurs/techniciens - 2500 cages).		
1996-97: Post-doc, Centre d'Immunologie Marseille-Luminy (CIML), équipe Bernard Malissen, France.		
1993-95: Post-doc, Imperial Cancer Research Fund (ICRF), équipe Doreen Cantrell, Londres, UK		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
Immunologie - Onco-hématologie - Syndromes métaboliques - Signalisation intracellulaire		
Cytométrie de flux - Cytométrie de masse – ELISA - Modèles animaux		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
- Modulation of T cell activation in obesity. Morin SO, Poggi M, Alessi MC, Landrier JF, Nunès JA. Antioxid Redox Signal. 2016 Jun 30. [Epub ahead of print]		
- Mutational analysis of the DOK2 haploinsufficient tumor suppressor gene in chronic myelomonocytic leukemia (CMML). Coppin E, Gelsi-Boyer V, Morelli X, Cervera N, Murati A, Pandolfi PP, Birnbaum D, Nunès JA. Leukemia. 2015 Feb;29(2):500-2.		
- Dok1 and Dok2 proteins regulate natural killer cell development and function. Celis-Gutierrez J, Boyron M, Walzer T, Pandolfi PP, Jonjić S, Olive D, Dalod M, Vivier E, Nunès JA. EMBO J. 2014 Sep 1;33(17):1928-40.		
- ADAPted secretion of cytokines in NK cells. Vivier E, Ugolini S, Nunès JA. Nat Immunol. 2013 Nov;14(11):1108-10.		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
- Method for diagnosing myeloproliferative chronic myelomonocytic leukemia or unclassified myeloproliferative myelodysplastic neoplasm. (PI) Brevet déposé - n° de publication Brevet déposé - n° de publication WO2016042137 A1. 2015.		
- Antibodies directed against ICOS and uses thereof. (co-inventeur) - Brevet déposé - n° de publication WO2012131004 A3. Sous accord de licence mondiale en onco-immunologie signé entre Inserm Transfert et GlaxoSmithKline (GSK). 2012. Le premier essai clinique (First-time-in-human) est maintenant ouvert dans le traitement de tumeurs solides.		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Mon CV est disponible sur le site Aviesan  
<http://cvscience.aviesan.fr/cv/97/jacques-nunes>

Mes travaux se concentrent sur la régulation des signaux intracellulaires dans les cellules du système immunitaire avec une attention particulière sur le dysfonctionnement de ces signaux lors de réponses anti-tumorales, mais également lors d'infections virales, bactériennes. Par la participation aux diverses manifestations organisées par la Société Française d'Immunologie (SFI) dont je suis membre depuis 1997, j'essaie d'avoir une vision globale des travaux en Immunologie menés en France.

Nos approches permettent également de travailler avec des groupes impliqués dans des travaux sur

- les infections bactériennes (Coxiella burnetii : Honstetter A. et al. Infect. Immun. 2006 ; Morin SO. et al. Cell. Mol. Life Sci. 2015),
- sur les infections virales (HCV : Dental C. et al. J. Virol. 2012 ; Florentin J. et al. Blood 2012 ; Aouar B. et al. PLoS One 2016),
- l'analyse de syndromes métaboliques induits lors de l'obésité (Poggi M. et al. Int. J. Obesity 2015 ; Morin SO. et al. Antioxyd. Redox Signal. 2016).

Depuis sa création en 2008, je travaille au sein du Centre de Recherche en Cancérologie de Marseille (<http://crcm.marseille.inserm.fr/fr/>) qui regroupe actuellement 18 équipes.

Ces équipes travaillant toutes sur la thématique « cancer », émargent à diverses commissions scientifiques spécialisées, CSS 1, 2, 3, 5 et 6.

Lors d'évaluations dans le cadre de l'ANR ou de comités d'expertise de la Ligue Nationale contre le Cancer dont je suis membre, j'ai pu apprécier l'importance de favoriser l'interdisciplinarité.

En participant au Conseil Scientifique, je favoriserai les approches interdisciplinaires.

<b>Civilité</b> : M	<b>Nom</b> : PUCEAT	<b>Prénom</b> : Michel
<p><b>Collège:</b>     <b>A1</b></p> <p>Affectation : INSERM UMR S 910</p> <p>Grade : DR1</p> <p>Appartenance administrative (employeur) : INSERM</p>		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<p>Lycee Honoré. D'Urfé, Saint-Etienne, France     Baccalauréat 1979</p> <p>Faculté des Sciences, Dijon, France             Master (DEA)1985</p> <p>Université Paris XI, France                         Doctorat 1991</p> <p>University of California at San Diego dept Pharmacology Dr JH Brown     Postdoctorat 1992-93</p> <p>CR1 INSERM 1995</p> <p>Mayo Clinic Rochester (MN) visiting scientist 2 mois/an 1995-1998</p> <p>DR2 INSERM 2003</p> <p>University of California at San Diego Dept Medecine Dr S Evans Année Sabbatique mai 2010-mai 2011</p> <p>DR1 INSERM 2011</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
<p>Biologie du développement</p> <p>Cellules souches</p> <p>Physiopathologie du développement cardiaque</p> <p>Epigénétique</p>		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<p>1. Oct-3/4 dose dependently regulates specification of embryonic stem cells toward a cardiac lineage and early heart development. Zeineddine D, Papadimou E, Chebli K, Gineste M, Liu J, Grey C, Thurig S, Behfar A, Wallace VA, Skerjanc IS, Pucéat M. Dev Cell. 2006 Oct;11(4):535-46.</p> <p>2. Interplay of Oct4 with Sox2 and Sox17: a molecular switch from stem cell pluripotency to specifying a cardiac fate. Stefanovic, N, Abboud, S, Désilets, D, Nury, C, Cowan, M, Pucéat, M. J. Cell. Biol. 2009 186:665-73</p> <p>3. A purified population of multipotent cardiovascular progenitors derived from human embryonic stem cells engrafts in post-myocardial infarcted non-human primates. Blin G*, Nury*, D, Stefanovic*, et al and M, Pucéat, M. J Clin. Invest. 120(4):1125-39 2010</p> <p>4. Early cardiac development: a view from stem cells to embryos. Van Vliet P, WU, SM, Zaffran S, Puceat, M. Cardiovasc res 2012; 96 :352-62</p> <p>5. A cohesin-OCT4 complex mediates Sox enhancers to prime an early embryonic lineage. Abboud *N, Moore-Morris* T, et al and, Pucéat M. Nat Commun. 2015 Apr 8;6:6749-11</p>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<p>Method for generating primate cardiovascular progenitor cells for clinical use from primate embryonic stem cells or embryonic-like state cells, and their applications</p> <p>PCT/EP2009/052797 licencié creation start-up Univercell Biosolutions 2009 consultant scientifique</p>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Directeur de recherches (DR1), la recherche de mon équipe se focalise sur la régulation épigénétique du développement cardiaque. Cette recherche se déroule dans un contexte physiologique et pathologique avec des modèles *in vivo* murins et *in vitro* humains. Nous cherchons à mieux comprendre des pathologies congénitales rares et complexes afin de mettre en évidence des cibles pharmacologiques thérapeutiques. Ces pathologies rares, de par les gènes impliqués, ont néanmoins un lien avec des pathologies plus communes comme le cancer. Nos recherches se font en collaboration avec des laboratoires français et des cliniciens cardiologues et généticiens mais aussi européens (réseau E-RARE) et américains (réseaux d'excellence financés par la Fondation Leducq) ainsi que des sociétés pharmaceutiques et une collaboration avec un chercheur en anthropologie sociale (questions d'éthique et de sociologie de nos recherches). La plupart de nos projets sur des pathologies sont nés à partir de résultats obtenus dans le cadre d'une recherche fondamentale sur la mécanistique moléculaire de phénomènes biologiques perturbés dans la pathologie.

Je tiens donc à défendre la recherche fondamentale au sein de l'I.N.S.E.R.M non seulement pour pourvoir un besoin de toujours plus de connaissances nécessaires à notre société mais aussi comme un support puissant de découvertes de cibles thérapeutiques.

Le nouveau découpage des CSS demandera de la vigilance pour que toutes les disciplines scientifiques restent représentées de façon égalitaire au sein de l'institut, ce à quoi je veillerais au moment des prises de décision du CS.

Je tiens à défendre les intérêts propres de l'Institut et à encourager au sein du CS plus de réflexions visionnaires de la recherche afin de planifier de façon autonome à long terme les axes de recherches de l'Institut sans céder aux modes.

Je souhaite aussi participer au rassemblement des intérêts communs aux organismes de recherche INSERM, CNRS, INRA... et à donc toujours encourager plus de discussions constructives pour renforcer la recherche biomédicale.

Je suis favorable à plus de discussions du CS avec les agences de financement de la recherche telles que l'ANR mais aussi avec les fondations de recherches et les associations de patients pour mieux estimer leurs demandes et mieux cerner les besoins de recherches. Il est aussi capital de toujours faire connaître à ces agences et associations les attentes des chercheurs I.N.S.E.R.M pour trouver la meilleure adéquation et un équilibre entre financement, recherche et bienfait pour les patients.

Je tiens en général à promouvoir la carrière des jeunes chercheurs et en particulier à continuer à défendre les postes de CR2 et CR1 I.N.S.E.R.M comme une des meilleures opportunités parmi toutes les organisations de recherches au monde pour démarrer une carrière scientifique puis construire une équipe de recherche dans une ambiance sereine, propice et nécessaire à la recherche de qualité. Cela me paraît particulièrement opportun de nos jours où les financements de la recherche deviennent très compétitifs. Un tremplin est plus que nécessaire pour ces jeunes chercheurs qui assureront la pérennité et la qualité de la recherche dans l'Institut. Je propose de discuter au sein du CS d'une proposition de parrainage des candidats par des chercheurs confirmés hors unité de recherche dans laquelle ils souhaitent travailler afin de les accompagner dans leur candidature puis après acquisition de leur poste comme c'est déjà le cas. Je souhaite de plus réouvrir la discussion sur l'impact de la loi Sauvadet pour les jeunes chercheurs et le fonctionnement des unités de recherches afin que le CS puisse agir au nom de l'institut auprès des ministères concernés. Etant donné que les EPST vivent déjà avec des dérogations vis-à-vis du statut de la fonction publique, une ouverture et négociation me semblent possible aussi pour l'application de cette loi à l'I.S.E.R.M.

Je propose que les CSS dans leur ensemble puissent plus interagir avec le CS, La CSS étant à même de mieux connaître les difficultés des laboratoires car plus en échange avec eux ; il me semble qu'elles doivent pouvoir faire remonter au CS les incertitudes ou doutes que peuvent exprimer les chercheurs sur leur fonction au sein de l'Institut ainsi que les idées nouvelles scientifique et d'infrastructure de la recherche que certains chercheurs peuvent émettre au cours d'échanges avec la CSS. Je veillerais donc que le CS soit au mieux à l'écoute des CSS.

Je souhaiterais que l'Institut reprenne plus d'autonomie et de souveraineté quant à l'évaluation des recherches menées en son sein vis à vis de l' HCAERES et œuvrerais dans ce sens au sein du CS .

J'ai acquis au cours des dernières années une certaine expérience de l'évaluation scientifique, comités ANR, comités Ad hoc, membre de la CSS7 INSERM (2008-2012), membre de la CN3 biologie cellulaire ARC (2012-2016). Je 'm'engage à ne pas cumuler de mandats entre 2017 et 2021 au sein d'autres instituts, agences ou fondations afin de réserver mon temps au CS I.N.S.E.R.M. Je m'engage à préserver une totale intégrité au sein de la CS.

<b>Civilité</b> : MR	<b>Nom</b> : ROUET	<b>Prénom</b> : Philippe
<p><b>Collège:</b>     <b>A1</b></p> <p>Affectation : UMR UT3 CNRS AMIS</p> <p>Grade : DR2</p> <p>Appartenance administrative (employeur) : INSERM</p>		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<p>PhD in Molecular and cellular Biology, University of Rouen, 1992, HDR University of Toulouse, 1998</p> <p><b>Sep.1988-Dec.1992:</b> PhD student at INSERM U78, Rouen, France. Analysis of the AMBP promoter.</p> <p><b>Jan.1993-Mar.1995:</b> Postdoctoral researcher at the Memorial Sloan Kettering Cancer Center Study of homologous recombination in mammalian cells and first demonstration of the use of meganucleases for gene editing in vivo in mammals.</p> <p><b>Mar. 1995-Sept.1997:</b> CR1 position (INSERM U78), Rouen: Structural and functional characterization of H3 gene promoter of the human inter-alpha-inhibitor plasmatic protein family.</p> <p><b>Sept. 1997-Mar. 2000:</b> INSERM U317, Toulouse. Analysis of the adipocyte and the HSL promoter.</p> <p><b>April 2000-2006:</b> INSERM U586 "Obesity research Unit", Toulouse. France. Molecular analysis of gene expression and function in human obese heart.</p> <p><b>January 2007-2015:</b> Head of Team "obesity and heart failure: molecular and clinical investigations" INSERM UMR U1048, Toulouse, France. Setting up of a new team for the study of heart molecular adaptation to obesity and the mechanisms of heart failure at the transcriptome, proteome and metabolome level. Search for new gene functions in obese heart. Molecular and clinical Investigations aimed at discovering new heart failure biomarkers.</p> <p><b>2016: UMR UT3 CNRS AMIS:</b> Team Evolutionary Medicine, obesity and heart failure: molecular and clinical Investigations.</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
-Molecular biology, biochemistry, cardiology, heart failure, biomarkers, new therapeutical targets.		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<p>- Wang ... Rouet P, ... Brenner C. A cardiac mitochondrial cAMP signaling pathway regulates calcium accumulation, permeability transition and cell death. Cell Death and Disease, 2016 Apr 21;7:e2198.</p> <p>-Berry M., ..., Rouet P. Proteomics analysis reveals IGFBP2 as a candidate diagnostic biomarker for heart failure. IJC Metabolic &amp; Endocrine Volume 6, March 2015, Pages 5–12. doi:10.1016/j.ijcme.2014.11.003.</p> <p>- Koukoui, F... and Rouet, P. (2015) Benefits of cardiac rehabilitation in heart failure patients according to etiology: INCARD French study. Medicine (Baltimore) 94, e544</p> <p>-Koukoui, F...and Rouet, P. (2015) The prognostic value of plasma galectin-3 in chronic heart failure patients is maintained when treated with mineralocorticoid receptor antagonists. PLoS One 10, e0119160</p> <p>- Turkieh A, ..., Rouet P and Smih F. APOO is mitochondrial and promotes lipotoxicity in mouse and human heart. The Journal of Clinical Investigation. 2014 May 1;124(5):2277-86.</p>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<p>1•[2011] Diagnosis of asymptomatic left ventricular dysfunction: EP10290629 (Priority, 20101130; Filing, 20111130; Publication 20131009). International extension 2013, EP2011071387. WO2012072683.</p> <p>2•[2011] Diagnostic and treatment of chronic heart failure: EP10306338 (Priority, 20101201; Filing, 20111130; Publication 20131009). International extension 2013, EP2011071383. WO2012072681</p> <p>3•[2011] Method for evaluating the vital prognosis of a subject in a critical condition: EP10306322 (Priority, 20101130; Filing, 20111130; Publication 20131009). International extension 2013, EP2011071384. WO2012072682.</p> <p>4•[2012] Use of IGFBP2 urinary and plasma levels for the diagnosis and the prognosis of heart failure: EP12305988.3 (Priority, 20120909; Filing, 20130909; Publication 20140213) WO2014023820.</p> <p>5• [2013] IGFBP2 as a Biomarker of Rehospitalization after Heart Failure: EP13305760.4</p> <p>6• [2014] APOO for use in a method for treating cancer and various pathophysiological situations; EP130616.</p> <p>7•[2015] Methods and Pharmaceutical Compositions For Reducing Ischemia; EP15306090.0</p> <p>8• [2015] Method For Diagnosing Heart Failure or Dyspnea. EP15305766.6</p> <p>9• [2016] Methods of predicting left ventricular remodeling insubjects suffering from hypertension. EP16305048.7</p> <p>10•[ 2016] Methods and pharmaceutical compositions for the treatment of left ventricular hypertrophy and dysfunction associated to metabolic syndrome. EP16040.1</p>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

J'ai effectué mes travaux de recherche à l'INSERM de 1988 à 2016, tout d'abord comme étudiant de 3<sup>ième</sup> cycle, spécialisé en biologie moléculaire. Après un peu plus de deux ans d'un séjour postdoctoral à New York (Mémorial Sloan Kettering Cancer Center) j'ai été recruté en CR1. Promu DR2 INSERM en 2007, j'ai depuis exercé les fonctions de responsable d'équipe dans un centre de recherche INSERM.

Durant ces presque 30 ans passés dans des unités puis dans des centres de recherche INSERM, j'ai vu nos conditions de travail se détériorer avec des budgets récurrents s'étiolant, peu en rapport avec les coûts de fonctionnement des laboratoires pour travailler au niveau international. Pour lutter contre cette situation difficile, et comme vous le savez, les chercheurs dans leur immense majorité, motivés et passionnés, passent de plus en plus de temps à rechercher des financements extérieurs, trop souvent de montants modestes mais heureusement de sources diversifiés. Au final, dans les bonnes années, ces budgets extérieurs indispensables au fonctionnement des équipes peuvent représenter plus de 95 % du budget de l'équipe... Or la recherche ne devrait pas être une affaire de « marketing » qui nous détourne de notre préoccupation principale : la science.

Dans un autre registre, la répartition des ITA souvent obtenue de manière "héréditaire", conduit à trop de disparités dans les centres entre les équipes. Ces équipes sont ensuite évaluées indépendamment et finalement mises en compétition avec un certain niveau de friction inter-équipes. Enfin, comment comparer objectivement, les « performances » d'une équipe avec 3 ITA et une autre sans aucun ITA. Cette dernière doit alors financer les ITA indispensables sur ses propres crédits... Je pense qu'il faut s'éviter de penser, sauf situation rare et exceptionnelle, que des équipes INSERM puissent ne pas être « à niveau » (en terme de résultats ou d'effectifs), étant convaincu que nous faisons tous le maximum avec nos moyens, qui peuvent selon nos inspirations et/ou le hasard d'une situation varier au cours du temps.

En parallèle, les charges administratives se sont alourdies et les responsables d'équipe y consacrent une part trop importante de leur temps. Or pour pouvoir relever les grands défis de la Recherche Biomédicale les chercheurs doivent pouvoir travailler dans la sérénité, développer de nouvelles thématiques de recherche avec une prise de risque visant l'innovation réfléchie, favoriser l'approfondissement de la pluridisciplinarité et aussi pouvoir penser à la valorisation des découvertes vers leurs applications.

Ancien membre de la CSS4 de l'INSERM de 2007 à 2012, j'ai été conduit à participer à des évaluations et des classements en toute impartialité. C'est dans cet esprit que je souhaite me mettre au service du conseil scientifique de l'INSERM pour contribuer au fonctionnement et si possible à l'amélioration de notre institut. En effet, l'appauvrissement scientifique résultant de projets peu considérés sur le moment ou systématiquement mal soutenus peut s'avérer grave sur le long terme et la reconnaissance de l'INSERM au niveau international. Notre recherche a besoin d'un accroissement des moyens et d'un emploi scientifique public à la hauteur des enjeux pour la société. Pour lutter contre cette situation de détérioration, le conseil scientifique de l'INSERM doit réclamer une politique gouvernementale à moyens équivalents, voire supérieurs, à ceux de nos collègues étrangers du meilleur niveau, avec une revalorisation des salaires et une amélioration des conditions de travail des personnels INSERM. Cette meilleure considération de notre travail, éviterait la fuite trop fréquente et trop souvent définitive de nos meilleurs étudiants vers des laboratoires étrangers, pénalisant ainsi encore plus notre institut.

<b>Civilité</b> : Mr	<b>Nom</b> : SAMSON	<b>Prénom</b> : Michel
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : U.1085 Inserm- IRSET : Institut de Recherche en Santé, Environnement, Travail		
Grade : DR2		
Appartenance administrative (employeur) : Inserm		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
2001: HDR (Université de Rennes1)		
1993: PhD en Sciences Biologiques, Université de Paris XI. « Caractérisation, identification et purification partielle du transporteur des hormones thyroïdiennes dans les érythrocytes »		
Depuis 2004	CR1 Inserm – U.620 Inserm, puis DR2 Inserm- U.1085 Inserm (Rennes)	
2002-2004	Visiting scientist, Genentech, Inc. (South San Francisco, USA)	
1997-2002	Recrutement CR1 Inserm - U. 435 Inserm/Université de Rennes 1 (Rennes)	
1994-1997	Postdoc sur bourses de : European Community/EMBO/Inserm (ULB, Brussels, Belgium)	
1990-1994	Doctorat sur bourse du MESR puis 1 année post-doctorale sur bourse FRM (U.96 Inserm, Kremlin-Bicêtre)	
Direction d'équipe Inserm depuis 2012		
Direction adjoint de la Structure Fédérative en Biologie-Santé (Biosit) de Rennes. Mandat 2012-2016		
Direction adjoint (01/2017) puis Directeur (09/2019) de l'Institut IRSET- U.1085 Inserm. Mandat 2017-2021		
Membre de la CSS5 Inserm au cours du mandat 2012-2016		
Membre du CA de l'EHESP (Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique) depuis Avril 2016		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
Reproduction, régulations hormonales ou endocrinologie (ancien membre de la Société Française d'Endocrinologie), cancer, immunologie (actuel membre de la société Française et Européenne d'Immunologie -SFI), virologie, hépatologie (actuel membre de l'AFEF-Association Française pour l'Etude du Foie et de l'EASLD - société européenne des maladies du foie), angiogenèse. Méthodes de Biologie moléculaire et cellulaire.		
Publications en 1 <sup>er</sup> ou Dernier auteur dans chacun de ces domaines.		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
H-index: 34 ; 7953 citations (au 15/10/2016). Consultable sur Researcher ID : F-8356-2013.		
86 publications dont: Cell (2), Nature (1), P.N.A.S. (1), J. Exp. Med. (1), Hepatology (2), J. Hepatol (2), PlosPathogen (1), J. Biol. Chem. (2), Mol. Endocrinol. (1), Biochemistry (1), Biochem. J. (1), J. Clin. Endocrinol. Metab (2), AIDS (1), J. Virol. (2), Endocrinology (2), Eur. J. Immunol. (3) et autres.		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samson M <i>et al.</i> Nature, 1996;382:722-725. (1984 citations)</li> <li>• Rucker* J, Samson* M <i>et al.</i> Cell, 1996;87:437-446. * contributed equally.</li> <li>• Arshad MI <i>et al.</i> and Samson M. Hepatology. 2012;56:2353-62.</li> <li>• Amiot L <i>et al.</i> and Samson M. J. Hepatol. 2014;60:245-52.</li> <li>• Amiot L <i>et al.</i> and Samson M. J. Hepatol. 2015;62:1430-1437.</li> </ul>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deux années passées comme « Visiting scientist » dans la société californienne de Biotechnologie, Genentech, Inc. (South San Francisco, USA).</li> <li>• Co-inventeurs dans 6 brevets : N° DE69731373T ; DK883687T ; US2004110127 ; US6448375 ; US2002110805 ; US2002106742.</li> <li>• Expertises scientifiques pour ANR, AFEF, Agence de Biomédecine, ANSES, La ligue contre le cancer, FNRS Belge, Israel Science Foundation, DFG : German Research Foundation, Czech Republic government.</li> </ul>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

J'ai choisi de me présenter à l'élection du CS de l'Inserm car je souhaite :

- Défendre la liberté scientifique et de publication, l'éthique, pour que la recherche dans nos laboratoires continue à respecter l'ensemble de son personnel.
- Agir pour une application du principe d'égalité hommes-femmes.
- Travailler en prenant en compte le jugement des nouvelles CSS.
- Agir pour que l'Inserm demeure maître de sa politique scientifique.
- Défendre l'indépendance de jugement du CS vis-à-vis des comités d'évaluation ad hoc.
- Agir pour attribuer à ses laboratoires des crédits récurrents à la hauteur de l'ambition scientifique qui doit être celle de notre pays.
- Œuvrer pour que le CS reste une instance collégiale et démocratique.



Candidature soutenue par le  
Syndicat National des Chercheurs Scientifiques



Les candidat.e.s au CS de l'Inserm, soutenu.e.s par le SNCS-FSU se reconnaissent dans les propositions consultables sur le site: <http://www.sncs.fr/mandatInserm> et les défendront au cours de leur mandat d'élu.e.s.

Parmi celles-ci, ils.elles:

- s'impliqueront en toute **indépendance** dans la politique scientifique de l'Inserm en veillant à la **pluralité** des orientations de recherche et des disciplines dans le cadre de la biomédecine, et en soutenant l'**interdisciplinarité** source d'une recherche créative et innovante de premier plan. Dans le contexte actuel du nombre réduit de CSS, ils.elles seront particulièrement vigilant.e.s.
- œuvreront pour un CS indépendant et **démocratique**, notamment en vue de l'élection de son président. Ils.elles prendront toute initiative permettant au CS de s'exprimer sur les orientations fixées par le ministère en réclamant toute information et en rédigeant des motions.
- assureront un **lien cohérent entre les CSS, le CS et le CA** et une **diffusion impartiale** des relevés de décision du CS pour que le travail de ces instances soit connu de tous.
- participeront à l'**évaluation équitable** des acteurs de la recherche et des structures en tenant compte des conditions de travail individuelles et collectives et en respectant le travail des CSS.
- défendront un nombre de **postes titulaires** et de **promotions** de chercheurs et IT en croissance, indispensables au développement à long terme de la recherche.

Voter pour un.e candidat.e soutenu.e par le SNCS-FSU

- C'est voter pour une chercheuse ou un chercheur qui agira pour que l'Inserm demeure **maître de sa politique scientifique** et attribue à ses laboratoires des crédits récurrents à la hauteur de l'ambition scientifique qui doit être celle de notre pays.

- C'est élire un.e collègue engagé.e dans la **parité homme-femme** pour que l'Inserm devienne un établissement exemplaire.

- C'est choisir un.e élu.e **opposé.e à une remise en cause des concours nationaux** et au fléchage thématique ou géographique des postes.

- C'est voter pour que continue d'exister une **représentation légitime de la communauté scientifique**, composée au moins pour moitié d'élu.e.s.

Candidat-e-s soutenu-e-s par le SNCS-FSU :

Collège A1: Sylvie Babajko (Paris), Christos Chatziantoniou (Paris), Michel Samson (Rennes)

Collège B1 : Patricia Krief (Paris), Anne-Louise Leutenegger (Paris), Philippe Ratajczak (Paris)

**Civilité** : Mr

**Nom** : SAOUDI

**Prénom** : Abdelhadi

**Collège**: A1

Affectation : INSERM U1043, CNRS UMR 5282, CPTP

Grade : DR1

Appartenance administrative (employeur) : CNRS

### DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

**2011-2020**: DR2 and since 2014 DR1 CNRS. Team leader. CNRS UMR 5282, Inserm UMR 1043.  
Topic: Inflammatory diseases of the central nervous system: mechanisms and therapy.

**2000-2010**: CR1 and since 2007 DR2 CNRS. Co-team leader. Inserm U563, Université Toulouse III  
Topic: Autoimmunity and Immunoregulation.

**1995-1999**: CR2 CNRS. Co-team leader. Inserm U28 - Université Toulouse III.  
Topic: T cell subsets in normal and pathological immune responses

**2001**: Accreditation to supervise Research programs (HDR), University Toulouse III, France

**1992**: PhD degree in Immunology, University Paris XI, France

**1989**: M2R Biochemistry-Immunology, Paris XI, France

### DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES

The prevalence and incidence of autoimmune and allergic diseases have increased dramatically over the last 50 years. Understanding the physiopathology of these diseases is a crucial step before developing new pharmaceutical compounds to control this great public health concern. In this regard, we developed several preclinical studies in rats and mice to better understand the pathophysiology of inflammatory diseases, with major focus on CNS inflammation and to test new therapeutic strategies for these diseases. We also developed translational studies to validate these preclinical data in human pathologies. Finally, during the last decade, we developed new projects on genetics to identify new risk genes of immune mediated diseases and to perform functional studies to understand their mechanisms of action.

### PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)

C. Stienne et al. *Immunity*. 2016. 45, 1-14.  
Kassem S et al. *PLoS Genetics*. 2016 Jul 20;12(7):e1006185. doi: 10.1371/journal.pgen.1006185  
Pedros C et al. *J Immunol*. 2015 Aug 15;195(4):1608-16N.  
Smirnova, S et al. *J. Exp. Med*. 2014 Aug 25;211(9):1779-92  
Pedros C et al. *Genes Immun*. 2013 Jun;14(4):258-67. doi: 10.1038/gene.2013.21.  
Chabod M et al. *PLoS Genetics*. 2012 Jan;8(1):e1002461  
Colacios C et al. *J. Exp. Med*. 2011 Oct 24;208(11):2183-91.  
Couturier N et al. *Brain*. 2011 Mar;134(Pt 3):693-703.  
Jagodic M et al. *Science Transl. Med*. 2009. 1, 10ra21.  
Esquerré M et al. *Proc Natl Acad Sci USA*. 2008;105:2550-5.  
Guillonneau C et al. *J Clin Invest*. 2007;117:1096-106  
Cabarrocas J. *Proc. Natl. Acad. Sci USA*. 2006 May 30;103(22):8453-8.  
Cavaillès P et al. *Proc Natl Acad Sci USA*. 2006;103:744-9

### ACTIVITES DE VALORISATION

**Patents**: BIO10038 FO. Saoudi A, Jagodic M, Colacios C, Kockum I, Olsson T, Fournié GJ. Method of identifying a subject having an immune-mediated disease, publication 08-12-2010

**Organization of scientific meeting**: International advisory board member of the 10<sup>th</sup> *World Congress on Inflammation: Inflammation* 2011. Contribution to the organization of the SFI annual meeting in Toulouse (2005). Since 2011, organization of the annuals workshop of the "Club Français de Neuroimmunologie"

**Since 2011**, my team organizes a yearly open access and discussion day for MS patients and relatives in Toulouse with the help of INSERM and ARSEP. We communicated our work to the lay public or scientists through TV media including France 3 and Tele Toulouse and through the written press including Top Santé, La Dépêche, Le Quotidien du Médecin, ToulouseMag, AFsep. I participate to "Festival des savoirs à Toulouse" (Novela 2011), to "Caousou Forum des Métiers 2014" and to "1000 chercheurs dans les écoles" organized by l'AFM-Téléthon.

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Abdelhadi SAOUDI  
DR1 CNRS, Collège A1,

### Profession de foi

Chers collègues,

J'ai l'honneur de présenter ma candidature à l'élection des représentants des personnels au conseil scientifique de l'INSERM.

Directeur de recherche CNRS, je dirige une équipe au Centre de Physiopathologie Toulouse Purpan (CPTP, INSERM U1043) qui étudie la physiopathologie des maladies inflammatoires qui ciblent le système nerveux central (SNC), en particulier la sclérose en plaques (SEP). Pour atteindre nos objectifs, nous combinons une activité de recherche expérimentale visant à comprendre les mécanismes biologiques responsables de l'auto-immunité du SNC et une activité de recherche sur échantillons humains visant à identifier de nouveaux biomarqueurs et de nouvelles cibles thérapeutiques pour améliorer la prise en charge thérapeutique de la SEP.

Mon parcours de recherche a débuté au sein de l'INSERM U28 à Paris avec une thèse portant sur l'analyse des effets des métaux lourds sur la différenciation des lymphocytes T et sur le développement de pathologies auto-immunes. J'ai ensuite réalisé un stage post-doctoral à l'université d'Oxford où j'ai mis en évidence une nouvelle fonction du thymus dans la génération de lymphocytes T régulateurs impliqués dans la tolérance immunitaire. J'ai ensuite été recruté comme chargé de recherche au CNRS et j'ai rejoint l'unité INSERM de Philippe Druet à Toulouse pour participer à la mise en place du centre de physiopathologie de Toulouse Purpan (CPTP), qui regroupe des thématiques de recherche à l'interface entre Immunologie, Inflammation et Infection. Mes centres d'intérêt ont évolué vers l'étude des facteurs génétiques qui influencent la réponse immune adaptative et la susceptibilité aux maladies auto-immunes. Depuis 2000, je suis directeur adjoint de la SFR-BMT et membre de la commission scientifique de l'école doctorale Biologie-Santé. J'ai également contribué à de nombreux comités (comité d'éthique, comité de direction du CPTP....) et j'ai participé ponctuellement à l'évaluation d'équipes françaises et de chercheurs étrangers. J'ai également servi de consultant pour les sociétés Genzyme, GSK ou Genticell.

Ayant évolué au CPTP, un grand centre de recherche à l'interface de nombreuses disciplines scientifique, j'ai pleinement conscience de l'importance de la pluridisciplinarité de la recherche et de la synergie entre la recherche fondamentale et la recherche translationnelle. De plus, il me semble qu'il est important d'œuvrer pour le respect de l'équilibre entre les grandes orientations de la recherche et les différentes disciplines, afin de valoriser une recherche publique de qualité au service de la Nation. Ce sont ces valeurs que je souhaiterais faire vivre par mon activité au sein du conseil scientifique de l'INSERM en m'impliquant activement dans l'élaboration de la politique scientifique de l'INSERM et la coordination de l'activité des Commissions Scientifiques Spécialisées (CSS).

Très cordialement,  
Abdelhadi Saoudi

<b>Civilité</b> : M.	<b>Nom</b> : SCOTET	<b>Prénom</b> : Emmanuel
<b>Collège</b> : A1		
Affectation : CRCNA INSERM UMR892 Nantes		
Grade : DR2		
Appartenance administrative (employeur) : INSERM		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
* 2013-présent - Direction Equipe 1 CRCNA INSERM UMR892 Nantes * 2008-13 - Contrat Interface INSERM/CRLCC * 2012- Recrutement DR2 INSERM * 2008 – Direction Equipe 1 INSERM U601 Nantes / Equipe A+ AERES * 2007- Habilitation à Diriger des Recherches. <i>Spécialité: Immunologie moléculaire</i> . 2007 / Université de Nantes * 2006 - CR1 INSERM * 2002 - Recrutement CR2 INSERM * 1998-2000 - Stage post-doctoral / <i>Basel Institute for Immunology</i> Hoffmann-La Roche Basel (Suisse) * 1998 - Doctorat en Biologie. <i>Spécialité: Immunologie moléculaire</i> / Université de Nantes * 1995-96 - Service National. Scientifique du Contingent / DGA DRET Paris * 1993 - DEA de Biologie Cellulaire / Université de Nantes		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
Immunologie cellulaire et biologie moléculaire / Immunologie fondamentale  Biologie des lymphocytes non conventionnels  Immunothérapies anti-virale et anti-tumorale / Tumeurs solides et circulantes  Modèles animaux de xénogreffes tumorales et d'immunothérapies (transfert adoptif de lymphocytes)		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
h-index 25 / > 61 publications / > 2100 citations / Researcher ID# L-2576-2015 Principales publications (6 dernières années) : - Sebestyen Z, Scheper W, Vyborova A, Gu S, Rychnavska Z, Schiffler M, Cleven A, Chéneau C, van Noorden M, Peigné CM, Olive D, Lebbink RJ, Oostvogels R, Mutis T, Schuurhuis GJ, Adams EJ, <b>Scotet E</b> , Kuball J. RhoB Mediates Phosphoantigen Recognition by Vγ9Vδ2 T Cell Receptor. <i>Cell Rep</i> . 2016 May 31;15(9):1973-85. - Jarry U, Chauvin C, Joalland N, Léger A, Minault S, Robard M, Bonneville M, Oliver L, Vallette F, Vié H, Pecqueur-Hellman C, <b>Scotet E</b> . 2016. <i>OncolImmunology</i> , 5(6): e1168554. - Harly C, Peigné CM, <b>Scotet E</b> . 2015. <i>Frontiers in Immunology</i> , 5, 657. - Sandstrom A, Peigné CM, Léger A, Crooks JE, Konczak F, Gesnel MC, Breathnach R, Bonneville M, <b>Scotet E</b> *, Adams EJ *. 2014. <i>Immunity</i> , 40, 490-500. (* co-authors) - Santolaria T, Robard M, Léger A, Catros V, Bonneville M, <b>Scotet E</b> . 2013. <i>J Immunol</i> 191, 1993-2000. - Harly C, Guillaume Y, Nedellec S, Peigne CM, Monkkonen H, Monkkonen J, Li J, Kuball J, Adams EJ, Netzer S, Dechanet-Merville J, Leger A, Herrmann T, Breathnach R, Olive D, Bonneville M, <b>Scotet E</b> . 2012. <i>Blood</i> 120, 2269-79. - Harly C, Peyrat MA, Netzer S, Déchanet-Merville J, Bonneville M, <b>Scotet E</b> . 2011. <i>Blood</i> 117, 2864-73. - Nedellec S, Sabourin C, Bonneville M, <b>Scotet E</b> . 2010. <i>J Immunol</i> 185, 55-63.		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
Coordination de contrats de financements (ex. INCa PLBio)  Contrat Interface INSERM (2008-13) - 3 brevets (2006, 2014 & 2015) - Consultance (2006-7)  Activités d'encadrement  Liens avec industrie (ex. bourse CIFRE 2017/2020)		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

46 ans

Parcours et cursus scientifique universitaire – Thèse et HDR à l'Université de Nantes

Recrutement à l'INSERM à l'issue d'un stage post-doctoral en Suisse

Actuellement Directeur de recherche 2<sup>nde</sup> classe INSERM en Immunologie

Direction d'équipe de recherche en immunologie au CRCNA INSERM UMR892, Nantes

Encadrement de nombreux étudiants (IUT, Licence, Master,Thèse), HDR et post-doctorants ainsi que des personnels ITA

Expertise internationale en immunologie et dans le domaine des lymphocytes T non-conventionnels humains (LT  $\gamma\delta$ ) et leur ciblage en immunothérapie anti-tumorale

Participation à des commissions et jurys locaux, nationaux et internationaux

La mission principale du Conseil Scientifique de l'INSERM est de contribuer à l'élaboration de la politique scientifique de cet établissement et de coordonner l'activité des Commissions Scientifiques Spécialisées.

Si la recherche publique biomédicale française, tant sur le plan fondamental qu'appliqué, est en grande partie développée par l'INSERM, celle-ci est en mutation et souffre notamment d'une inertie croissante liée à de nombreuses contraintes administratives et financières. L'inversion du ratio "permanents/non-permanents", historiquement élevé, associée à la diminution progressive drastique des financements récurrents et de projet, conduisent à la mise en péril de notre système de recherche.

Par ma participation aux activités du Conseil Scientifique de l'INSERM, je tiens à défendre notre système de recherche publique unique, ainsi que sa compétitivité et son indépendance, en tentant de combattre et limiter ces problèmes alarmants.

Ainsi, il m'apparaît essentiel de tenter de promouvoir et de renforcer le dynamisme et l'attractivité des différents métiers de la recherche à l'INSERM, en favorisant notamment le recrutement de jeunes chercheurs et ITA talentueux et passionnés, et en soutenant la valorisation de l'activité essentielle des différents personnels exerçant leur profession au sein des unités de recherche.

ELECTION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE MANDATURE 2017 - 2022	<b>Civilité</b> : Mme	<b>Nom</b> : TORRIGLIA	<b>Prénom</b> : Alicia
	<b>Collège</b> : A1		
	Affectation : Centre de Recherches des Cordeliers, Paris		
	Grade : DR2		
	Appartenance administrative (employeur) : INSERM		
	<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
	<p><u>Diplômes</u> : <b>1988</b>. Docteur en Médecine, Fac. de Médecine Montevideo. <b>1993</b>. Docteur en Sciences, U. Paris Descartes, <b>2002</b>. HDR, U. Paris Descartes,</p> <p><u>Postes occupés</u> : <b>Dép. de Biochimie, Fac. de Médecine de Montevideo</b> :1980-82. Assistant en travaux pratiques, 1982-85, Attaché de recherche, 1986-1989 Maître de Conférences, <b>Strong Memorial Hospital, USA</b> : Associate 1985- <b>INSERM</b> : 1989-93/doctorant,, 1993-98 Post doc, 1998-2010 CR1, 2010-actuellement DR2.</p> <p>Auteur de 61 articles originaux, 18 articles de revue, 4 publications grand public. 163 présentations à des congrès, 33 conférences . Tutrice de 8 doctorants, 15 M2, 8 M1, 10 étudiants étrangers.</p> <p>H factor= 26, i10=48.</p> <p>Porteur de 19 projets de recherche financés</p>		
	<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
	<p>Domaine disciplinaires : cornée (endothélium, cicatrisation et mort cellulaire), cristallin (différentiation terminale, transport ionique et cataractes osmotiques), rétine (dégénérescence rétinienne, mort cellulaire), mécanismes de la mort cellulaire indépendants des caspases (effecteurs de la mort cellulaire, DNases). Toxicologie.</p> <p>Méthodologie : biochimie, biologie moléculaire, biologie cellulaire, histologie.</p>		
	<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<p>I. Jaadane, P. Boulenguez, S. Chahory, S. Carre, M. Savoldelli, L. Jonet, F. Behar-Cohen, C. Martinsons, A. Torriglia, Retinal damage induced by commercial light emitting diodes (LEDs), Free Radic Biol Med, 84 (2015) 373-384.</p> <p>G.E. Villalpando Rodriguez, <b>A. Torriglia</b>, Calpain 1 induce lysosomal permeabilization by cleavage of lysosomal associated membrane protein 2, Biochim Biophys Acta, 1833 (2013) 2244-2253.</p> <p>V. Giansanti, G.E. Rodriguez, M. Savoldelli, R. Gioia, A. Forlino, G. Mazzini, M. Pennati, N. Zaffaroni, A.I. Scovassi, <b>A. Torriglia</b>, Characterization of stress response in human retinal epithelial cells, J Cell Mol Med, 17 (2013) 103-115.</p> <p>S. Chahory, N. Keller, E. Martin, B. Omri, P. Crisanti, <b>A. Torriglia</b>, Light induced retinal degeneration activates a caspase-independent pathway involving cathepsin D, Neurochem Int, 57 (2010) 278-287.</p> <p>L. Padron-Barthe, C. Lepretre, E. Martin, M.F. Counis, <b>A. Torriglia</b>, Conformational modification of serpins transforms leukocyte elastase inhibitor into an endonuclease involved in apoptosis, Mol Cell Biol, 27 (2007) 4028-4036.</p> <p>S. Altairac, S. Zeggai, P. Perani, Y. Courtois, <b>A. Torriglia</b>, Apoptosis induced by Na<sup>+</sup>/H<sup>+</sup> antiport inhibition activates the LEI/L-DNase II pathway, Cell Death Differ, 10 (2003) 548-557.</p> <p><b>A. Torriglia</b>, P. Perani, J.Y. Brossas, E. Chaudun, J. Treton, Y. Courtois, M.F. Counis, L-DNase II, a molecule that links proteases and endonucleases in apoptosis, derives from the ubiquitous serpin leukocyte elastase inhibitor, Mol Cell Biol, 18 (1998) 3612-3619.</p> <p><b>A. Torriglia</b>, E. Chaudun, F. Chany-Fournier, J.C. Jeanny, Y. Courtois, M.F. Counis, Involvement of DNase II in nuclear degeneration during lens cell differentiation, J Biol Chem, 270 (1995) 28579-28585.</p>			
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>			
Publication d'articles, présentations à des congrès, séminaires invités de type académique mais aussi en tant que conseil scientifique, expertise scientifique, communication grand public dans la presse écrite (le Monde, Le figaro Santé, Science et Santé, Italia Oggi, entre autres) presse radiophonique (RTL) et presse télévisé (BFMTV, France 2, M6, RTS).			

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Mon modèle d'étude, la rétine, fait partie du système nerveux central. Elle constitue pourtant une partie des neurosciences généralement peu représentée dans les instances d'évaluation. Or, les pathologies dégénératives de la rétine augmentent avec l'âge, au même titre que les maladies dégénératives du cerveau. Les pathologies telles que la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA), qui apparaît dès 50 ans et qui peut atteindre 25% de la population vers 75 ans, représentent un enjeu de santé publique par le handicap visuel et la diminution de la qualité de vie qu'elles entraînent.

Médecin de formation, je me suis intéressée très tôt dans ma carrière à la recherche fondamentale en Ophtalmologie. J'ai travaillé sur le cristallin sur des sujets reliés aux cataractes osmotiques mais aussi à des aspects plus fondamentaux de la physiologie de cet organe tels que la différenciation terminale des cellules fibre du cristallin. Je me suis intéressée également à la cornée où j'ai étudié des aspects fondamentaux de la cicatrisation, tout en conservant des préoccupations cliniques sur le rejet de greffe. J'ai également travaillé sur la rétine, où j'ai étudié l'impact de la lumière sur la dégénérescence rétinienne et, aux différents mécanismes de la mort neuronale. Une analyse approfondie de cette problématique m'a amené à découvrir et à caractériser complètement, dans ses aspects moléculaires et cellulaires, une nouvelle voie de la mort cellulaire, confirmant que la rétine adulte, comme le cerveau, sont des tissus où les caspases sont naturellement réprimées.

Les différents aspects de la physiologie des tissus oculaires que j'ai considérés pendant ma carrière m'ont conduit développer des nouvelles méthodes technologiques adaptées à la rétine. Mon travail et mon expérience dans les thématiques qui m'occupent ont rendu important, à mes yeux, de pratiquer la recherche de façon transversale, de la médecine aux sciences dures, car j'estime que céder aux dictats des sujets à la mode et à la course aux facteurs d'impact ne fait pas progresser les connaissances.

Je suis consciente que devenir membre du conseil scientifique de l'INSERM représente un travail supplémentaire mais je considère de mon devoir de mettre au service de l'INSERM et de ses chercheurs mes 37 années d'expérience dans la recherche afin de collaborer à veiller au bon fonctionnement des recrutements, des promotions et des évaluations à l'Institut. Pour cela je mettrai à profit l'expérience que j'ai acquise lors des nombreuses évaluations nationales et internationales que j'ai effectuées en tant que rapporteur de jurys de thèse, commissions de recrutement à l'Université, groupes de travail d'experts et révision de projets.

J'estime que la recherche scientifique est actuellement dans un contexte difficile. Les dotations récurrentes stagnent ou sont en baisse et les financements sur projet diminuent. Dans ce contexte les différentes instances d'évaluation sont un élément essentiel pour le maintien de notre institut au meilleur niveau international.

