

## CONSEIL SCIENTIFIQUE

### COLLEGE A2

**3 sièges à pourvoir**

**4 candidats**

**Candidats dans l'ordre alphabétique**

**BALLON Nicolas**

**ELADARI Dominique**

**ESCARGUEIL Alexandre**

**TOUBERT Antoine**

<b>Civilité</b> : M.	<b>Nom</b> : BALLON	<b>Prénom</b> : Nicolas
<b>Collège</b> : A2		
Affectation : INSERM U930		
Grade : PPH		
Appartenance administrative (employeur) : Faculté de médecine, 10 Boulevard Tonnellé, 37000 Tours		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<p><b>Diplômes</b> : <b>Professeur des Universités (PU-PH)</b> concours de l'intersection d'addictologie, Paris 2014 ; <b>Habilitation à Diriger des Recherches</b> Université Antilles-Guyane, Fort-de-France 2008, <b>Maître de Conférence des Universités</b> concours de l'intersection d'addictologie, Paris 2007 ; <b>Thèse de sciences</b> : <i>Génétique et toxicomanie au crack / cocaïne</i>, Université Pierre et Marie Curie, Paris VI 2006 ; <b>Diplôme d'Etudes Approfondies</b> Université Pierre et Marie Curie, Paris VI 1995 ; <b>Diplôme d'Etudes Spécialisées</b> de psychiatrie, Université René Descartes, Paris V 1995 ; <b>Doctorat d'état</b> en médecine 75VN N° 072 Université René Descartes, Paris V 1995</p> <p><b>Expérience professionnelles</b> : <b>Praticien hospitalier (PU-PH)</b> au CHRU de Tours et chargé de monter la filière hospitalière d'addictologie ; <b>Praticien Hospitalier (PH)</b> au CHU de Fort-de-France chargé de la liaison de psychiatrie et d'addictologie ; <b>Chef de Clinique des Universités (CCA)</b> Cochin Port Royal Paris 14ème</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
Psychiatrie et addictologie Psychothérapie : Thérapies Comportementales et Cognitive (TCC) et Entretien motivationnel (EM)		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<p>- Atanasova B, Goumeidane F, Schmitt H, Husson M, Gaillard P, El-Hage W, <u>Ballon N.</u> What are probable olfactory markers of alcohol dependence? <u>Chem Senses</u>. <b>2016</b> Sep 14. pii: bjw097. (rang C)</p> <p>- Brunault P, Ducluzeau P.H, Bourbao-Tournois C, Delbachian I, Couet C, Réveillère C, <u>Ballon N.</u> Food addiction in bariatric surgery candidates: prevalence and risk factors. <u>Obes Surg</u>. <b>2016</b> Jul;26(7):1650-3 (rang A)</p> <p>- Brunault P, Frammery J, Couet C, Delbachian I, Bourbao C, Objois M, Cosson P, Réveillère C, <u>Ballon N.</u> Predictors of evolution in physical, psycho-social, sexual quality of life and quality of eating after bariatric surgery: a 12-month follow-up study. <u>Quality of life research</u> <b>2015</b> Feb;24(2):493-501 (rang B)</p> <p>- <u>Ballon N,</u> Leroy S, Roy C, Bourdel MC, JP Olie, Charles-Nicolas A, Krebs MO, Poirier MF. Association of the polymorphisms TaqI A of the D2 dopamine receptor gene, and exon III repeat of the D4 dopamine receptor gene with impulsivity and childhood ADHD in cocaine dependence. <u>American Journal of medical Genetics, part B. Neuropsychiatr Genet</u> <b>2007</b> ; 5;144(8):1034-41. (rang B)</p>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
Néant		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Après des études de médecine à la faculté de médecine Necker enfants malades (Université René Descartes, Paris V), j'ai débuté ma formation en addictologie à l'hôpital Marmottan (75017). Cette formation s'est poursuivie tout au long de mon internat de psychiatrie et j'ai pratiqué cette discipline depuis.

Sur le plan théorique, j'ai complété ma formation de DES de psychiatrie par un axe psychothérapeutique en m'inscrivant au Diplôme Universitaire (DU) de Thérapie Comportementale et Cognitive (TCC), et par un approfondissement scientifique en validant un certificat de pharmacologie générale (C1), un certificat de pharmacologie des psychotropes (C2), une maîtrise de biologie, un Diplôme d'Etudes Approfondies (DEA) et une thèse de sciences à l'Université Pierre et Marie Curie (Paris VI).

Nommé PU-PH depuis septembre 2014 au CHRU de Tours, je suis chargé de monter la filière hospitalière d'addictologie et de développer sa valence universitaire : pédagogie et recherche.

A ce stade de mon parcours je souhaite mettre mon expérience au profit du conseil scientifique afin de participer à l'élaboration de la politique scientifique de l'établissement.

<b>ELECTION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE MANDATURE 2017 - 2022</b>	<b>Civilité</b> : Monsieur	<b>Nom</b> : ELADARI	<b>Prénom</b> : Dominique
	<b>Collège</b> : A2		
	Affectation : DÉTROU - Inserm U1188 - Université de La Réunion		
	Grade : PU-PH		
	Appartenance administrative (employeur) : Université de La Réunion		
	<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
	Diplômes : 1996 Doctorat d'Etat en Médecine, 1997 DES de Néphrologie et DEA, 2003 Docteur de l'université Pierre et Marie Curie, 2010 HDR Université Paris Descartes Emplois : 2003-2016 MCU-PH Faculté de Médecine Paris Descartes, 2016-Présent PU-PH CHU de la Réunion Membre des boards de AJP renal physiol, Kidney Int., JCI Autres: Vice-Président de la commission scientifique de la société de Néphrologie, Membre de la commission INSERM CSS4, Expert de l'AERES, de l'ANR, du Fond National Belge et Suisse, du MRC, Membre du Scientific Advisory Board du Réseau TRANSLATIONAL KIDNEY RESEARCH (Yale/UCL/Erlangen)		
	<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
	Formation médicale : Physiologie rénale. Formation et discipline de recherche : biophysique des membranes, transport ionique, physiologie intégrative. Méthodologie : Transport ionique à l'échelle de la molécule, de la membrane, de la cellule, de l'organe et de l'organisme. Biochimie des protéines. Biologie moléculaire. Animaux transgéniques et phénotypage in vivo.		
	<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
1. Trepiccione F, ..., Eladari D*, Simons M*. J Am Soc Nephrol 2016. 2. Sinning A, ... Eladari D, Hubner CA, Chambrey R. J Am Soc Nephrol 2016. 3. Hennings JC, ..., Eladari D. J Am Soc Nephrol 2016. 4. Schwartz GJ, ...Eladari D, Al-Awqati Q. J Clin Invest 2015; 125: 4365-4374. 5. Jacques T, ..., Eladari D. J Am Soc Nephrol 2013; 24: 1104-1113. 6. Gueutin V, ..., Eladari D, Chambrey R. J Clin Invest 2013; 123: 4219-4231. 7. Chambrey R, ..., Eladari D. Proc Natl Acad Sci U S A 2013; 110: 7928-7933. 8. Hennings JC, ..., Eladari D*, Hubner CA*. EMBO Mol Med 2012; 4: 1057-1071. 9. Eladari D, .... Annu Rev Physiol 2012; 74: 325-349. 10. Deyev IE, ..., Eladari D, Petrenko AG. Cell Metab 2011; 13: 679-689.			
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>			
Organisation d'un meeting international sur les protéines membranaires pour le congrès FEBS, a St Petersburg (juillet 2013). Invitations a plusieurs meeting internationaux comme orateur (ISN forefront, ASN symposium, etc..)			

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Après mes études de médecine, je me suis spécialisé en Néphrologie. Cette formation m'a permis de développer mes compétences en particulier dans le domaine de la balance sodée et de l'état acide base. J'ai ensuite voulu compléter cette formation clinique par une formation en recherche d'amont. Cette activité est devenue prépondérante pour moi et actuellement 50% de mon temps de travail est consacré à la recherche. J'ai débuté ma recherche en 1995 dans l'unité du Pr Michel Paillard. Ce travail m'a permis d'identifier et caractériser de nombreux mécanismes moléculaires impliqués dans la régulation de l'état acide-base par le rein. Dans un deuxième temps, j'ai participé au développement de l'immunohistochimie dans le laboratoire et ai pu ainsi décrire la localisation de plusieurs transporteurs ioniques le long du néphron. Ensuite, du fait de la description récente et inattendue du rôle des protéines rhésus dans le transport de l'ion ammonium et afin d'élargir mes compétences en physiologie, j'ai effectué un post doctorat dans l'unité de JP Cartron qui m'a permis de développer une collaboration fructueuse avec mes collègues travaillant sur le globule rouge. J'ai ainsi pu acquérir de solide base en biologie moléculaire et dans la génération et le phénotypage des animaux transgéniques. Enfin, en 2014, je suis devenu directeur d'une équipe INSERM composée de deux chercheurs (en plus de moi même), 3 doctorantes, et 3 Post doctorants. Avec ce groupe, nous avons développé l'étude du rôle de l'échangeur d'anion Pendrine dans le transport rénal de Cl<sup>-</sup> et ses implications dans la régulation de la pression artérielle et l'hypertension.

Ainsi j'ai eu l'occasion de par mon cursus et ma formation à la fois médicaux et scientifiques d'aborder des thèmes de recherche complémentaires dans le domaine de l'hypertension artérielle et de l'homéostasie rénale. De plus j'ai eu la chance au cours de ces différentes années de voir et participer à des études extrêmement variées depuis des études très fondamentales de biophysique des membranes jusqu'à des études intégratives chez l'animal. Cela me permet d'avoir une vision plus large que mon domaine d'expertise initialement néphrologique. Par ailleurs, j'ai et ai toujours eu à cœur la formation et l'encadrement des étudiants et l'évaluation a donc été un prolongement logique à mon engagement au sein de l'AP-HP, de la Faculté de Médecine Paris Descartes et de l'INSERM.

D'autre part étant membre de plusieurs comités éditoriaux ainsi que de nombreux jurys au sein de la faculté des sciences, de la société de Néphrologie, de l'ERA-EDTA, du fond national suisse, j'ai régulièrement participé au travail d'évaluation tant de personnes que de projets scientifiques. Je base toujours mon évaluation sur la qualité scientifique des travaux ou projets présentés, sans tenir compte ni de la discipline ni des méthodologies employées (si ces dernières sont adéquates pour répondre à la question). Je suis également très attentif à ce que la question scientifique soit clairement identifiée, qu'il s'agisse d'un projet clinique ou très fondamentale. Je pense en effet que l'évaluation scientifique par les pairs est tout a fait fondamentale dans notre métier et que cette évaluation ne peut pas reposer sur une simple comptabilité d'indices bibliométriques plus ou moins pertinents, et du fait de ma formation double en médecine et science, j'ai conscience que la recherche fondamentale ou la recherche clinique ont la même importance et doivent être vues comme complémentaires et non pas opposées.

Ainsi, j'ai siégé de 2012 à 2016 en tant que membre de la commission INSERM CSS4 et ai pu constater de l'intérieur le fonctionnement de l'INSERM

Je souhaite maintenant aller plus loin dans ma participation à la vie de l'Institut en proposant ma candidature pour être membre du conseil scientifique de l'INSERM et je m'engage donc à servir au mieux cette fonction avec enthousiasme.

ELECTION DU CONSEIL SCIENTIFIQUE  
MANDATURE 2017 - 2022

<b>Civilité</b> : Mr	<b>Nom</b> : ESCARGUEIL	<b>Prénom</b> : Alexandre
<b>Collège</b> : A2		
Affectation : Centre de Recherche St-Antoine, INSERM UMR_S 938		
Grade : PR2		
Appartenance administrative (employeur) : Université Pierre et Marie Curie, Paris 6		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<p><b>DIPLOMES :</b>          2012 : Habilitation à Diriger des Recherches - UPMC, Paris, France.          2000 : Doctorat de Biologie Cellulaire et Moléculaire - UPMC, Paris, France.          1996 : Magistère de Biologie-Biochimie - Ecole Normale Supérieure, Paris, France.</p> <p><b>EXPERIENCES PROFESSIONNELLES :</b>          Depuis 2014 : Professeur des Universités - UPMC, Paris, France.          2008-2014 : Maître de Conférences - UPMC, Paris, France.          2007-2008 : Professeur visitant - Universidade de Caxias do Sul, Brésil.          2004-2007 : Chercheur post-doctorant - Hôpital Saint-Antoine, INSERM U673, Paris, France.          2001-2004 : Chercheur post-doctorant - University of Oxford, Royaume-Uni.          2000-2001 : Scientifique du Contingent - CEA, Saclay, France (Service National).          1996-2000 : Doctorant - Institut Gustave-Roussy, Villejuif, France.</p>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
Cancer, Réparation, Réplication, Transcription, Chimiothérapie, Cycle cellulaire, Biomarqueur, Génétique, Epigénétique		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
2016 : M Lima*, H Bouzid*, DG Soares, F Selle, C Morel, C Galmarini, JAP Henriques, AK Larsen et <b>AE Escargueil</b> . "Dual inhibition of ATR and ATM potentiates the activity of trabectedin and lurbinectedin by perturbing the DNA damage response and homologous recombination repair". Oncotarget, 7(18): 25885-25901. 2015 : CJ Rocca, DG Soares, H Bouzid, JAP Henriques, AK Larsen et <b>AE Escargueil</b> . "BRCA2 is needed for both repair and cell cycle arrest in mammalian cells exposed to S23906, an anticancer monofunctional DNA binder". Cell Cycle, 14(13): 2081-2091. 2015 : RH Chisholm, T Lorenzi, A Lorz, AK Larsen, L Almeida, <b>A Escargueil</b> et J Clairambault. "Emergence of cancer drug tolerance: an evolutionary outcome of selection, non-genetic instability and stress-induced adaptation". Cancer Res., 75(6): 930-939. 2013 : A Petitprez, V Poindessous, D Ouaret, M Regairaz, G Bastian, E Guerin, <b>AE Escargueil</b> et AK Larsen. "Acquired irinotecan resistance is accompanied by stable modifications of cell cycle dynamics independent of MSI status". Int. J. Oncol., 42(5): 1644-1653. 2011 : DG Soares, MS Machado, CJ Rocca, V Poindessous, D Ouaret, A Sarasin, CM Galmarini, JAP Henriques, <b>AE Escargueil</b> et AK Larsen. "Trabectedin and its C-subunit modified analogue PM01183 attenuate nucleotide excision repair and show activity toward platinum-resistant cells". Mol. Cancer Ther., 10(8): 1481-1489. 2011 : DG Soares, A Battistella, CJ Rocca, R Matuo, JAP Henriques, AK Larsen et <b>AE Escargueil</b> . "Ataxia telangiectasia and Rad3 related kinase drives both the early and the late DNA damage response to the monofunctional antitumor alkylator S23906". Biochem. J., 437(1): 63-73.		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

Dès l'entame de ma carrière scientifique, je me suis volontairement orienté vers la recherche contre le cancer. L'approche que j'ai développée combine des travaux fondamentaux, dans le but de mieux comprendre la biologie des cibles des thérapies anti-cancéreuses, et appliqués, dans le but d'améliorer les traitements existants ou de développer les traitements de demain.

Aujourd'hui, je travaille activement, au sein du laboratoire «Biologie et Thérapeutiques du Cancer» du Centre de Recherche St-Antoine à la caractérisation de nouveaux médicaments anti-cancéreux qui ciblent l'ADN et les fonctions nucléaires, programme porteur d'une collaboration franco-brésilienne. Je travaille également avec des collègues mathématiciens à la modélisation de la résistance, d'origines génétique et/ou épigénétique, aux médicaments anticancéreux. Enfin, je développe avec des collègues chimistes un programme de criblage de nouvelles molécules naturelles.

En plus de mes activités de recherche, je dirige actuellement un programme doctoral interdisciplinaire en cancérologie et une licence en Santé Publique dont les objectifs principaux sont de mettre des compétences diverses au service de la Santé.

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> : Mr.	<b>Nom</b> : TOUBERT	<b>Prénom</b> : Antoine
<b>Collège</b> : A2		
Affectation : Université Paris Diderot, INSERM UMR 1160, APHP Grade : PUPH Appartenance administrative (employeur) : Université Paris Diderot, APHP		
<b>DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES</b>		
<b>Diplômes</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 1991 : Habilitation à diriger des recherches (Université Paris V).</li> <li>• 1989 : Doctorat de Sciences (Immunologie, Université Paris VII). Mention très honorable.</li> <li>• 1985 : Doctorat d'Etat en Médecine (Université Paris V) et Diplôme de Spécialité en Rhumatologie.</li> </ul> <b>Expériences professionnelles</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Directeur de l'unité INSERM UMRS 1160 (« Alloimmunité-Autoimmunité-Transplantation » depuis 2014 (IUH, H. Saint-Louis, Paris), chef d'équipe INSERM (depuis 1989).</li> <li>• PUPH (depuis 2002) en Immunologie Biologique (Université Paris Diderot, Laboratoire d'Immunologie et d'Histocompatibilité, H. Saint-Louis, Paris), MCUPH (1997-2002).</li> <li>• Chargé de Recherche de 1ère classe à l'INSERM (1989 - 1997).</li> <li>• Interne puis CCA (Clinique de Rhumatologie, H. Cochin, 1986 - 1989).</li> </ul>		
<b>DOMAINES DISCIPLINAIRES ET METHODOLOGIQUES</b>		
<b>Domaines:</b> Immunologie et immunopathologie humaine dans les domaines de l'Autoimmunité (spondylarthropathies, maladie de Crohn), Immunologie des greffes et transplantations, Immunologie anti-leucémique (hémapathies myéloïdes malignes). <b>Méthodologies:</b> Immunologie cellulaire et moléculaire, Immunogénétique (CMH, récepteurs lymphocytaires NK), recherche translationnelle.		
<b>PRINCIPALES PUBLICATIONS ET PRODUCTIONS (articles et ouvrage)</b>		
<b>Sélection de publications (150 publications, facteur h (Google Scholar) =40)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Boisdégault F., Tieng V., Stolzenberg M.C., Dulphy N., Khalil I., Tamouza R., Charron D., <b>Toubert A.</b>: Differences in endogenous peptides presented by HLA-B*2705 and B*2703 allelic variants: implications for susceptibility to spondylarthropathies. <i>J. Clin. Invest.</i> 1996 <b>98</b>:2764-2770.</li> <li>• Boisdégault F., Khalil I., Tieng V., Connan F., Tabary T., Cohen J.H.M., Choppin J., Charron D., <b>Toubert A.</b>: Definition of the HLA-A29 peptide ligand motif allows prediction of potential T cell epitopes from the retinal S antigen, a candidate autoantigen in birdshot retinopathy. <i>Proc. Natl. Acad. Sci. USA</i> 1996 <b>93</b>:3466-3470.</li> <li>• Tieng V., Le Bouguéne C., du Merle L., Bertheau P., Desreumaux P., Janin A., Charron D., <b>Toubert A.</b>: Binding of <i>Escherichia coli</i> adhesin AfaE to CD55 triggers cell-surface expression of the MHC class I related molecule MICA, <i>Proc. Natl. Acad. Sci. USA</i>, 2002 <b>99</b>:2977-2982</li> <li>• Allez M., Tieng V., Nakazawa A., Treton X., Pacault V., Dulphy N., Caillat-Zucman S., Paul P., Gornet J. M., Douay C., Ravet S., Tamouza R., Charron M., Lemann M., Mayer L., <b>Toubert A.</b>: CD4+NKG2D+ T cells in Crohn's disease mediate inflammatory and cytotoxic responses through MICA interactions, <i>Gastroenterology</i>, 2007; <b>132</b> : 2346-2358.</li> <li>• Clave E, Busson M, Douay C, Peffault de Latour, Berrou J, Rabian C, Carmagnat MY, Rocha V, Charron D, Socié G, <b>Toubert A</b>: Acute graft versus host disease transiently impairs thymic output in young adult patients after allogeneic hematopoietic stem cell transplantation. <i>Blood</i> 2009; <b>113</b> : 6477-6484. <i>Commentaire éditorial</i> : FryTJ : Is a little GVHD a good thing ?</li> <li>• Glauzy S, Soret J, Fournier I, Douay C, Moins-Teisserenc H, Peffault de Latour R, Maki G, Robin M, Socié G, <b>Toubert A*</b>, Clave E*. Impact of acute and chronic graft-versus-host disease on human B-cell generation and replication. <i>Blood</i>, 2014; <b>124</b> : 2459-62.</li> <li>• Khaznadar, Z., N. Boissel, S. Agaoglu, G. Henry, M. Cheok, M. Vignon, D. Geromin, J.M. Cayuela, S. Castaigne, C. Pautas, E. Raffoux, J. Lachuer, F. Sigaux, C. Preudhomme, H. Dombret, N. Dulphy*, <b>A. Toubert*</b>. 2015. Defective NK cells in AML patients at diagnosis are associated with blasts transcriptional signatures of immune evasion. <i>J. Immunol.</i>, 2015 ; <b>195</b>: 2580-2590.</li> </ul>		
<b>Prix Jacques Oudin de la Société Française d'Immunologie/LFB (2012)</b>		
<b>ACTIVITES DE VALORISATION</b>		
Développement de stratégies thérapeutiques ciblant l'axe NKG2D dans la maladie de Crohn : essai thérapeutique de l'anticorps anti-NKG2D NNC0142-002 (NovoNordisk) (Allez et al., Gut 2016).		

## PRESENTATION / PROPOSITIONS DU CANDIDAT

**Médecin chercheur**, j'ai exercé des fonctions successives en Clinique, à l'INSERM (CR1 1989-1997) avant d'être MCUPH puis PUPH (depuis 2002) en Immunologie Biologique à l'Hôpital Saint-Louis (Laboratoire d'immunologie et d'Histocompatibilité). J'ai été responsable d'une équipe de recherche INSERM depuis 1989 et je suis depuis 2014 directeur de l'unité INSERM U1160 (« Alloimmunité-Autoimmunité-Transplantation ») au sein de l'Institut Universitaire d'Hématologie (Université Paris Diderot, Hôpital Saint-Louis).

Mes activités de recherche sont intégrées dans des consortium régionaux (Cancéropôle Ile-de-France, DIM Biothérapie), nationaux (INCa, Labex « Milieu intérieur » et « Transplantex »), européens (FP7 ERA-NET TRANSCAN). L'unité INSERM U1160 est depuis 2015 membre du réseau des centres d'excellence internationaux du FOCIS (Federation of Clinical Immunology Societies).

J'ai également exercé des fonctions de responsabilité au sein de **comités nationaux et internationaux** :

### *Au niveau national*

- Membre du Conseil d'Administration et Trésorier de la *Société Française d'Immunologie* (2003-2006).
- Membre élu à la Commission Scientifique Spécialisée 5 de l'*INSERM* (2008-2012).
- Responsable scientifique du comité « Microbiologie-Immunologie-Infectiologie » à l'*ANR* (2012-2014).
- Membre du collège d'experts « Recherche sur les cellules souches embryonnaires et l'embryon humain » à l'*Agence de la Biomédecine* (2011-actuel).

### *Au niveau international*

- Secrétaire de l'Immunology Working Party de l'*EBMT* (European Bone Marrow Transplantation network) (2008-2014).
- Editeur en Chef de la revue *Frontiers in Immunology*, section « Alloimmunity and Transplantation » depuis 2011, Journal officiel de l'*IUIS* (International Union of Immunological Societies).
- *FOCIS* (Federation of Clinical Immunology Societies) : Membre du comité des directeurs de centres depuis 2015.

Ayant acquis dans mon expérience professionnelle une vision large de la recherche scientifique et médicale, je souhaite la mettre au service de l'INSERM, avec quelques **propositions** :

- Une intégration forte **entre recherche fondamentale et recherche appliquée**. En effet, une recherche translationnelle de qualité est indissociable d'une forte recherche fondamentale d'amont. Un des grands atouts de l'INSERM est le creuset unique de forces venant du monde de la recherche scientifique, universitaire et de la médecine hospitalière. Les objectifs de ces forces doivent pouvoir interagir dans le cadre de politiques de sites et plus largement au niveau national dans le cadre des axes stratégiques définis par l'INSERM. Des réflexions méritent d'être approfondies avec les instances hospitalières pour renforcer et structurer l'intégration de programme de recherche de l'INSERM au sein des structures hospitalo-universitaires.
- **Renforcer les actions à l'adresse des jeunes chercheurs, médecins et scientifiques** : l'INSERM a dans ce domaine des réalisations remarquables (postes d'accueil, contrats ATIP-AVENIR). Ces actions doivent assurer la qualité future de la recherche biomédicale. Dans un contexte international très compétitif, des réflexions sont nécessaires pour assurer le succès de ces parcours, notamment au niveau des recrutements de chargés et directeurs de recherche.
- Avoir une **vision à long terme** des politiques de recherche et de santé : l'expérience des maladies émergentes montre la nécessité de maintenir certains champs disciplinaires fondamentaux indépendamment d'effets conjoncturels et d'objectifs de valorisation immédiate.
- Maintenir un **équilibre dans les financements** de la recherche entre dotations récurrentes et financements sur appels d'offres : outre les dotations récurrentes destinées à assurer un fonctionnement de base des unités, des réflexions pourraient être approfondies concernant le rôle de l'INSERM dans la programmation des appels d'offres nationaux, de l'ANR notamment, dans le devenir des investissements d'avenir de type Labex, et dans des appels d'offre internationaux (programmes européens H2020 et au delà).

