LA BIOLOGIE ET L'INNOVATION EN RECHERCHE CLINIQUE

Pr Valérie Ugo

Hématologie Biologique & chef de Pôle Biologie-Pathologie

VP Recherche CHU Angers

Thierry BOMPOIL

Coordinateur Recherche Biologie- CHU Nantes Coordinateur du GT-Nat-RC Biologie/Pathologie





LA BIOLOGIE ET L'INNOVATION EN RECHERCHE CLINIQUE

Une structuration innovante d'accompagnement et une expertise

La biologie délocalisée en recherche clinique

La révolution omique & la biologie open source

La biologie : nombreuses disciplines ... plusieurs laboratoires/services

Biochimie & Biologie Moléculaire

Pharmacologie-Toxicologie Hématologie biologique

Génétique

Immunologie

Bactériologie

Virologie

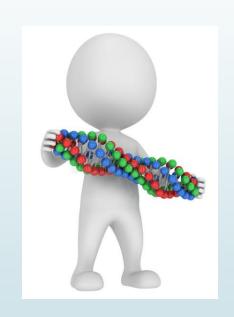
Parasitologie

Anatomie & Cytologie Pathologiques

Biologie « simple »



Biologie couteuse



Biologie complexe



Notion de biologie intégrée

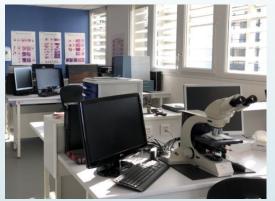
Par qui? différentes organisations

Plateau Technique Automatisé

Laboratoires spécialisés

Plateau de Biologie Moléculaire







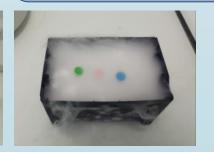


Laboratoires de recherche





Biothèques Tumorothèques CRB



Biologie Délocalisée



Une structuration innovante d'accompagnement

BIOLOGIE INNOVATION ET RECHERCHE CLINIQUE

J'ai un projet d'étude clinique !!!

La Biologie: les questions à se poser ?

- 1- Safety: Bilan cytologie, hémostase, hépatique, rénal, etc...
- 2- Critères d'évaluation de l'étude
 - Choix des paramètres Biologie, comment ?
 - Cliniciens / publication
 - Rôle du Biologiste/ Chercheur

Exemple:

Etude sur l'arrêt d'un immunosuppresseur en greffe rénal pour des patients stabilisés et sélectionnés.

L'un des critères de contrôle est la DFG:

Choix du Biomarqueur, fréquence de suivi?

1- Les analyses de safety où et quel surcoût ?

- Etude Monocentrique / Multicentrique
 - Analyses: Se rapprocher de son plateaux de biologie
 Analyses dans le circuits du soin +/- identification spécifique
 ex: compatibilité avec les Standards Clinico-biologiques
 - Surcoûts pris en charge par l'étude
 Evaluation transmise par les labos du centre coordonnateur:
 Cotation en B (0,27€): AST/ALT: B9 (2,43€), NFS: B22 (5,94€)
 ou RIHN (coûts).

2- Biomarqueurs: Critères d'évaluation Où et quels Coûts/ Surcoûts ?

- 1- CHOIX DES BIOMARQUEURS
- Marqueur validé et en production dans les labos
- Marqueur de recherche en développement ou en cours d'évaluation Ex: Marqueur de l'IRA: Cystatine C, NGAL, Clairance de la créatinine et choix de la formule d'évaluation (MDRD, CocKroft, Ckd epi, etc....), IL-18, KIM-1
- Avis d'un Biologiste primordial pour :
 - la pertinence des marqueurs
 - les spécifications techniques; les lieux/acteurs potentiels de la réalisation
- Notion de Labo Central Choix

2- Biomarqueurs: critères d'évaluation Où et quels Coûts/ Surcoûts ?

- ETUDE MONOCENTRIQUE Vs MULTICENTRIQUE -1
- Analyses:
 - Analyse de l'effet des spécifications analytiques sur les résultats?
 - Transposition d'un labo à l'autre?
 - Analyses dans le circuits du soin +/- identification spécifique ?
 - -délai entre prélèvement et analyse
 - -stabilité des réactifs après ouverture

2-Biomarqueurs: critères d'évaluation Où et quels Coûts/ Surcoûts ?

■ ETUDE MONOCENTRIQUE Vs MULTICENTRIQUE -2

Analyses:

Analyse hors circuit du soin +/- analyse en batch ?

Analyses en batch les questions:

stabilité des EBH, préparation spécifique pour la conservation, stockage, stabilité en stockage

Coûts et Surcoûts pris en charge par l'étude :

Coûts: Temps Tech labo pour la préparation des échantillons et la réalisation des analyses hors circuit du soin + Réactif & Consommable

Surcoûts: Cotation en B (0,27€) ou RIHN. Evaluation transmise par les labos du centre coordonnateur

2-Biomarqueurs: critères d'évaluation Où et quels Coûts/ Surcoûts ?

■ ETUDE MONOCENTRIQUE Vs MULTICENTRIQUE - 3 – Retour d'expérience

Exemple : Etude sur l'arrêt d'un immunosuppresseur en greffe rénal pour des patients stabilisés et sélectionnés.

- Gestion de l'analyse du Marqueur Cystatine C
 - Analyse en local au fil de l'eau
 - Analyse au fil de l'eau externalisée
- Modification de stratégie
 - Une collaboration Clinicien /Pôle de biologie importante

Grille Convention Unique Académique : Coûts/ Surcoûts

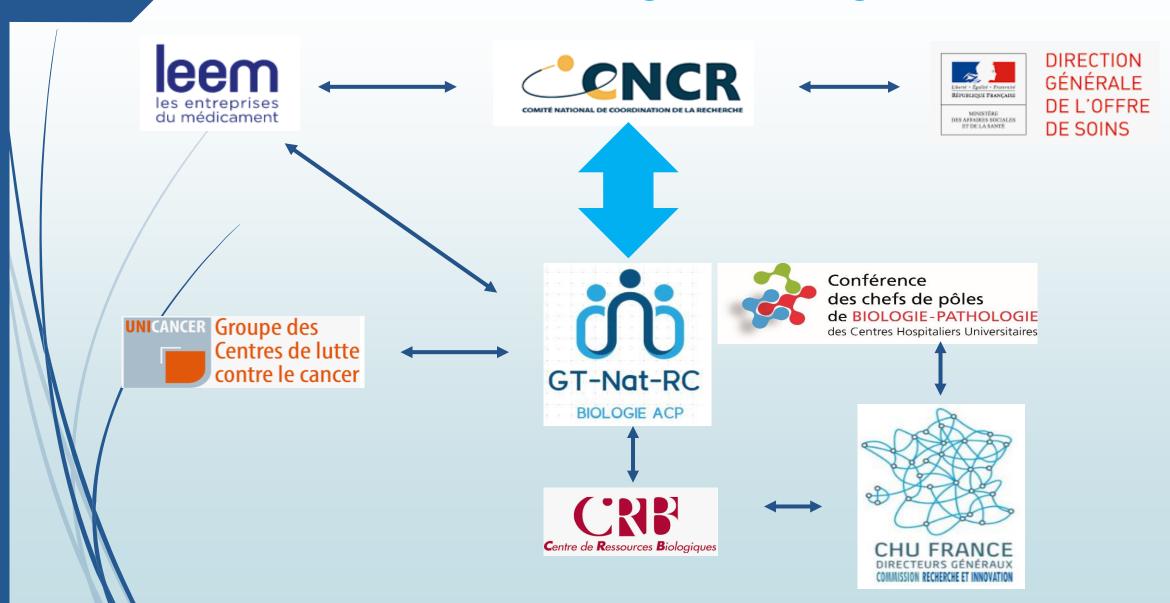
Par qui:

- Coordination: Clinique/ Pôle de Biologie/ DRI
- Cellule Coordination Recherche en Biologie

Comment:

- Au regard de la grille de la Convention Unique Académique applicable depuis mars 2019
- Quand: Envisager rapidement ce point de l'évaluation financière.
 - Impact sur le projet:
 - sur sa faisabilité
 - Sur la détermination du nombre de patient, et du nombre de points de suivi
 - Sur la méthodologie, détermination de l'objectif de l'étude

L'écosystème Recherche Clinique du GT-Nat-RC Biologie/Pathologie : 26 EPS



GT-CRB: tutelle, structuration (groupe de travail)



Conférence des DG de CHU

Présidente - Marie-Noëlle Gérain-Breuzard, DG CHU Tours



12 commissions spécialisées:

- Affaires financières
- Affaires médicales
- Recherche et Innovation
- Architecture et ingénierie
- Coordination générales des soins
- Communication
- Qualité, Usagers, Gestion des Risques
- Relations internationales
- Système d'information et eSanté
- Stratégie
- Innovations Technologiques et Org.
- Affaires juridiques

Commission Spécialisée Recherche et Innovation (CRI)

Présidente – **Florence Favrel-Feuillade**, DG du CHU de Brest

Groupes de travail (CRI):

- Pharmacovigilance
- Recherche paramédicale
- Centre de Ressources Biologiques
- Etc.

Groupe de travail CRB (GT-CRB-CRI)

Coordinatrice: Anne Langellier, Directrice Aff. Méd. &

Recherche CHU Amiens

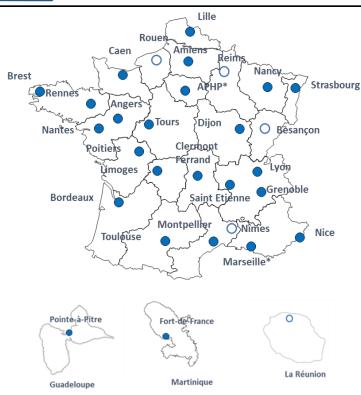
Co-coordinateur : Loïc Carballido, Directeur Recherche CHU

Angers

Coordinateur expert: Yves-Edouard Herpe, responsable CRB

CHU Amiens

GT-CRB: membres, objectifs, réalisations



30 CHU Français représentés

- Membres
- Membres récents (ou en cours)

Objectifs

- Harmoniser les pratiques entre les CRB
- Promouvoir l'image des CRB auprès des professionnels et des patients
- Répondre aux sollicitations des directeurs de CHU lorsqu'une expertise métier est requise
- Informer les directeurs de CHU de problématiques terrains

Principales réalisations

- Elaboration Convention Unique Industrielle(*) et Académique (porté par GT RC Biol Pathol - CNCR)
- Indicateurs d'évaluation de l'activité des CRB pour la MERRI D04 (DGOS)
- Trame commune Accord de Transfert de Matériel (MTA)
- Grille tarifaire des CRB de CHU (5 juin 2019) liste de 68 actes / coûts médian des CRB
- En cours: réflexion sur l'harmonisation des modes opératoires

BIOLOGIE DELOCALISEE, INNOVATION ET RECHERCHE CLINIQUE

- -Réglementation
- -Expertise Biologique

La Biologie délocalisée

Description:

- Mise à disposition au sein d'un service clinique d'un dispositif/appareil permettant de rendre des résultats d'analyses de Biologie
- Exemple: appareil GDS, Dosage CRP; PCT, tests de détection microbiologique par PCR, etc....
- Objectif:
 - Réduire le délai de résultats
 - Amélioration de la prise en charge du patient



La biologie délocalisée

Cadre réglementaire du soin:

- Urgence
- Sous la Responsabilité d'un Biologiste
- Accréditation Cofrac ISO 22870

Référentiel recherche:

- BPC- 24 nov 2006
- GBEA 26 Nov 1999
- Norme NF en ISO 15189
- Norme NF en ISO 22870

Biologie Délocalisée et Recherche Clinique

Objectifs:

- Résultat rapide sur matériel validé pour les inclusions
 - Diagnostic/Dépistage
- Test EBMD pour l'évaluation et la commercialisation

Biologie délocalisée et Recherche Clinique

Responsabilités et qualités des résultats:

Les 3 situations:

- EBMD déjà en place : B⁽²⁾
- EBMD mis à disposition
 - Résultats utilisé pour la prise en charge du patient: B⁽²⁾
 - Résultats non utilisé pour la prise en charge du patient: C⁽¹⁾

Biologie délocalisée et Recherche Clinique

DES RÉCOMMANDATIONS:

sur l'usage et les responsabilités de la biologie délocalisée - 06/05/2022





Collaboration

- Conférence des chefs de pôles de BIOLOGIE-PATHOLOGIE des CHU
- GT-Nat RC BIOLOGIE/PATHOLOGIE

Validation et diffusion

- DRCI
- GT Nationaux
- CNCR
- GIRCI

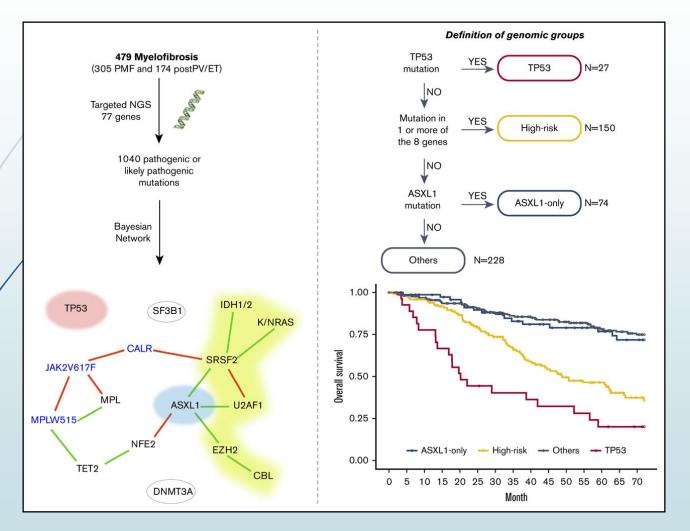


3 OMIQUES & BIOLOGIE OPEN SOURCE INNOVATION ET RECHERCHE CLINIQUE

- La révolution « omique » et la biologie intégrée
- Les bases de données « open source »



Genomic analysis of primary and secondary myelofibrosis redefines the prognostic impact of ASXL1 mutations: a FIM study



Damien Luque Paz, et al. on behalf of the French Intergroup of Myeloproliferative Neoplasms

Blood Advances 2021

479 ADN séquencés

+

270 patients disponibles

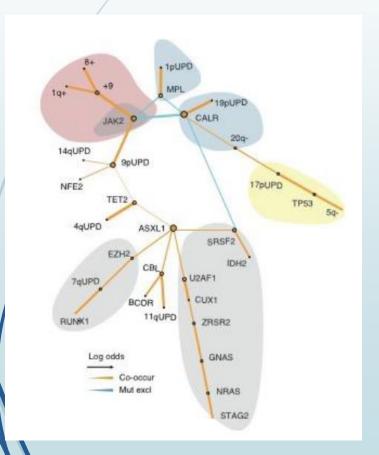
= cohorte de validation



All data folders and code for figure generation are freely available https://github.com/Hematology-Lab-of-Angers-Hospital/FIM-Myelofibrosis-NGS

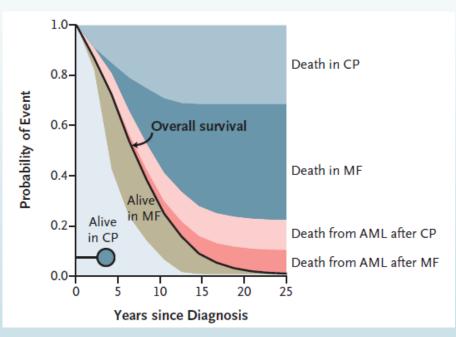
ORIGINAL ARTICLE

Classification and Personalized Prognosis in Myeloproliferative Neoplasms



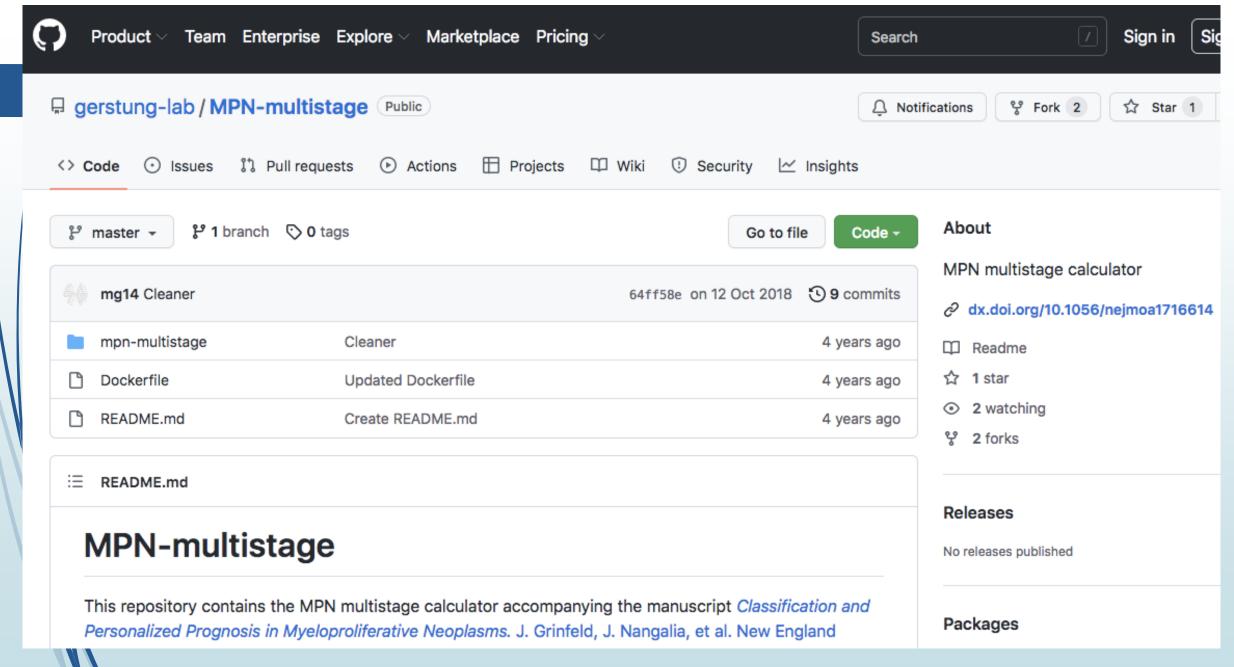
2035 patients 1321 TE, 356 PV et 309 MF

Calculateur de pronostic personnalisé 'MPN multistage'



https://github.com/gerstung-lab/MPN-multistage

Grinfeld et al., NEJM 2018



www.nature.com/scientificdata

Online Enrolment: eligibility screen > entrance exam > consent to participate

Sample Donation

- Blood and/or saliva
- DNA/RNA extraction



Genome (Data) Donation

- BAM FASTQ
- VCF IDAT

Genome

- WGS
- WES

Methylome

- WGBS
- Array

Transcriptome

RNA-seq

Phenome

• Self-reported traits/phenotypes

Quality Control & Analysis: Open source and custom PGP-UK pipelines

Genome Report

Methylome Report

Transcriptome Report

(under development)

PGP-UK Portal

Data Access

ENA EVA

Data Access

← ENA ArrayExpress

Data Access

ENA **O** ArrayExpress

Data Access



Free Access to cloud platforms



- Lifebit
- Seven Bridges

SCIENTIFIC DATA (110116)

OPEN The Personal Genome Project-UK, DATA DESCRIPTOR an open access resource of human multi-omics data

Olga Chervova 12, Lucia Conde 15, José Afonso Guerra-Assunção 1, Ismail Moghul 15, Amy P. Webster¹, Alison Berner 1, Elizabeth Larose Cadieux 1,3, Yuan Tian¹, Vitaly Voloshin 4, Tiago F. Jesus⁵, Rifat Hamoudi 6,7, Javier Herrero 2 & Stephan Beck 1*

Integrative analysis of multi-omics data is a powerful approach for gaining functional insights into biological and medical processes. Conducting these multifaceted analyses on human samples is often complicated by the fact that the raw sequencing output is rarely available under open access. The Personal Genome Project UK (PGP-UK) is one of few resources that recruits its participants under open consent and makes the resulting multi-omics data freely and openly available. As part of this resource, we describe the PGP-UK multi-omics reference panel consisting of ten genomic, methylomic and transcriptomic data. Specifically, we outline the data processing, quality control and validation procedures which were implemented to ensure data integrity and exclude sample mix-ups. In addition, we provide a REST API to facilitate the download of the entire PGP-UK dataset. The data are also available from two cloud-based environments, providing platforms for free integrated analysis. In conclusion, the genotype-validated PGP-UK multi-omics human reference panel described here provides a valuable new open access resource for integrated analyses in support of personal and medical

Scientific Data (2019) 6:257 https://www.nature.com/articles/s41597-019-0205-4

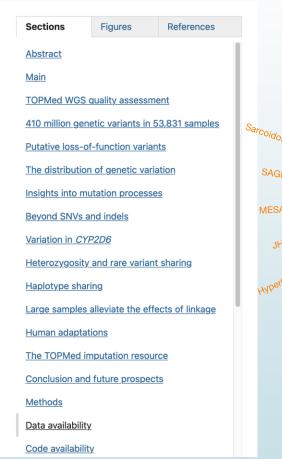
Sequencing of 53,831 diverse genomes from the NHLBI TOPMed Program

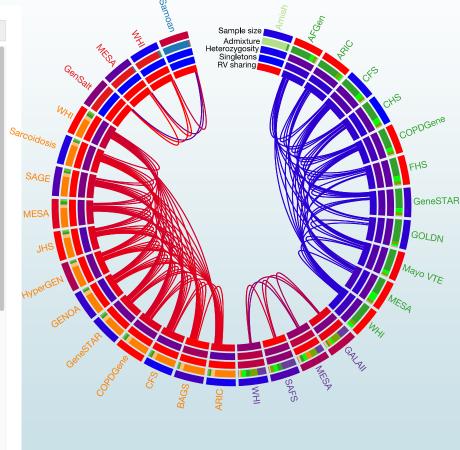
Data availability

A detailed description of the TOPMed participant consents and data access is provided in Box 1. TOPMed data used in this manuscript are available through dbGaP. The dbGaP accession numbers for all TOPMed studies referenced in this paper are listed in Extended Data Tables 2, 3. A complete list of TOPMed genetic variants with summary level information used in this manuscript is available through the BRAVO variant browser (bravo.sph.umich.edu). The TOPMed imputation reference panel described in this manuscript can be used freely for imputation through the NHLBI BioData Catalyst at the TOPMed Imputation Server (https://imputation.biodatacatalyst.nhlbi.nih.gov/). DNA sequence and reference placement of assembled insertions are available in VCF format (without individual genotypes) on dbGaP under the TOPMed GSR accession phs001974.

Code availability

All code for TOPMed data quality checks and variant calling is available at https://github.com/statgen/topmed_variant_calling. Code for the WGS and WES data comparisons is available at https://github.com/statgen/sequencing_comparison. Code for modelling the singleton distance distribution is available at https://github.com/carjed/topmed_singleton_clusters. Code for identifying novel genetic variants in unmapped reads is available at https://github.com/nygenome/topmed_unmapped. Code for gene-burden association tests using rare pLOF variants is available at https://github.com/sgagliano/GeneBurden. Code for the imputed and genotype UK Biobank WES data comparisons is available at https://github.com/sgagliano/UKB WES vs TOPMed IMP.





We're hiring! • Computational scientist • Frontend developer

https://gnomad.broadinstitute.org/



Genome Aggregation Database

gnomAD v2.1.1 Search by gene, region, or variant Or

- Find co-occurrence of two variants
- Download gnomAD data
- Read gnomAD publications

The Genome Aggregation Database (gnomAD), is a coalition of investigators seeking to aggregate and harmonize exome and genome sequencing data from a variety of largescale sequencing projects, and to make summary data available for the wider scientific community.

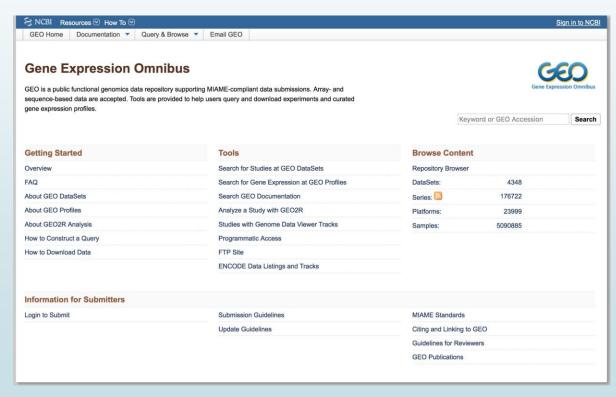
Autres plateformes ou 'hub' d'hébergement de données de recherche

EGA 'European Genome-phenome Archive' la solution européenne

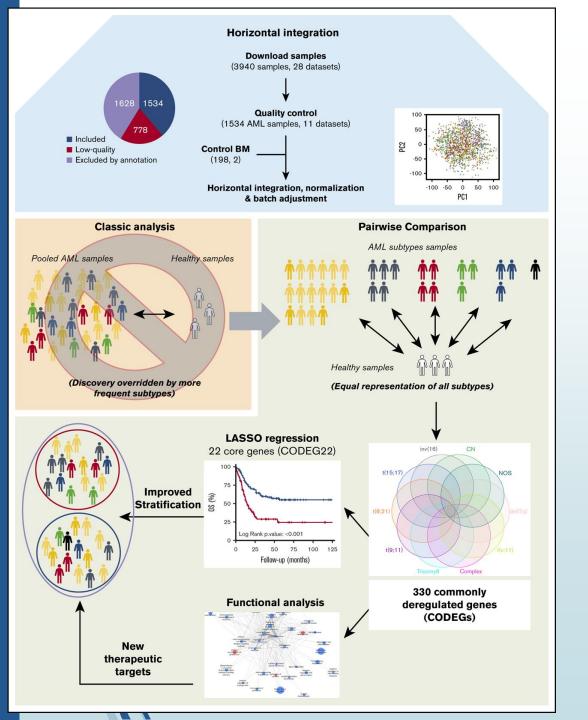


GEO 'Gene Expression Omnibus'

la solution américaine du NCBI (National Center for Biotechnology Information)



https://ega-archive.org/



Horizontal meta-analysis identifies common deregulated genes across AML subgroups providing a robust prognostic signature

Ali Nehme, Hassan Dakik, Frédéric Picou, Meyling Cheok, Claude Preudhomme, Hervé Dombret, Juliette Lambert, Emmanuel Gyan, Arnaud Pigneux, Christian Récher, Marie C. Béné, Fabrice Gouilleux, Kazem Zibara, Olivier Herault, Frédéric Mazurier.

Méta-analyse intégrant les données transcriptomiques de LAM:

- 28 groupes de données issus de puces Affymetrix contenant 3940 échantillons de LAM ont été téléchargés de la base de données 'Gene Expression Omnibus' (GEO)
- données transcriptomiques de 1534 échantillons / 11 sets, couvrant 10 sous-groupes de LAM définis par la cytogénétique retenues
- échantillons de moelle osseuse saine

Enrichissement en sous-groupes cytogénétiques moins fréquents

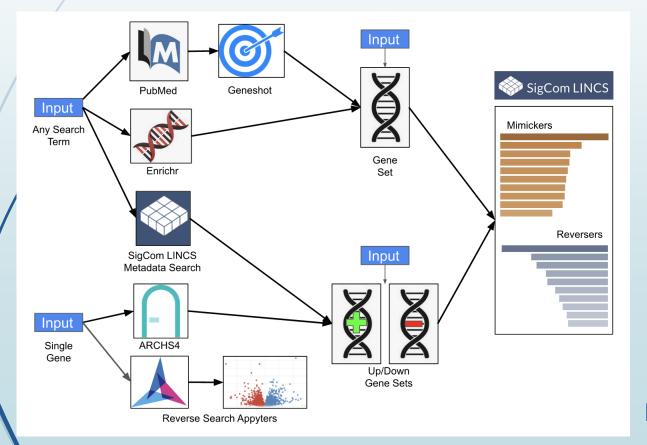
>> compléter la classification européenne LeukemiaNet, pour une prédiction plus précise du pronostic des LAM

Blood Advances, 2020

	Etude publiée	Pas/peu de données brutes
	Etude publiée	Supplemental data Données brutes partielles
	Etude publiée	Suppl data / Plateforme web Données brutes complètes
	Etude publiée	Plateforme web Données brutes complètes avec le(s) codes
	Etude soumise pour publication	Plateforme web Données brutes complètes avec le(s) codes accessible aux reviewers
/	Etude publiée : objectif = générer des données	Plateforme web Données brutes complètes avec le(s) codes
	Etude publiée : objectif = générer des données	Plateforme web Données brutes complètes avec le(s) codes incluant des appli et calculator « utilisateur friendly »

Un exemple: le projet LINCS Library of Integrated Network-Based Cellular Signatures

 Données de plus de 16 000 molécules sur plus de 1000 lignées incluant la transcriptomique voire même la phospho-protéomique



Des millions d'échantillons transcriptomiques générés

Transformés en signatures en accès libre

https://lincsproject.org/

https://maayanlab.cloud/sigcom-lincs/#/

LIBRARY OF INTEGRATED NETWORK-BASED CELLULAR SIGNATURES

Home About Centers Data Tools Community Publications News

LINCS Tools Marketplace

Tools and tutorials to help you be more productive with LINCS datasets

LINCS Tools

Marketplace Video Tutorials

Sort by Filter by Center Role Data Type Feature ▼ All → All → All Popularity L1000CDS2 **Drug-Pathway Browser ILINCS**

HMS LINCS

drug-target data

Interactive map of key signal

transduction pathways and

0

0

0

0

0



Enrichr

133 libraries

BD2K-LINCS DCIC

enrichment analysis tool with



0

0

0

Repurposing App

LINCS Transcriptomics Tool to explore repurposing collection of ~5000 tool compounds and drugs



Drug/Cell-line Browser

An integrative web platform for

analysis of LINCS data and

BD2K-LINCS DCIC

BD2K-LINCS DCIC

signatures

DCB provides interactive visualization of cancer cell-line viability data



LINCS Data Portal

BD2K-LINCS DCIC

L1000FWD

signatures

BD2K-LINCS DCIC

Large-scale visualization of

Drug Gene Budger

BD2K-LINCS DCIC

Identifies drugs & small

expression of target genes

molecules to regulate

drug-induced transcriptomic

Provides unified interface for searching all LINCS dataset packages and entities 0



CLUE Platform

LINCS Transcriptomics

Computational environment to interface with the L1000 data



SigCom LINCS

BD2K-LINCS DCIC

Provides unified interface for searching over one million signatures



LINCS Transcriptomics

Connections to user-defined signatures



Drug Response Browser

HMS LINCS

Online tool for browsing breast cancer cell line drug doseresponse data





LINCS Data Explorer

MEPLINCS

Visualization of the MEMA data from the MEP LINCS Center



Omics Integrator

NeuroLINCS

Discovers networks linking proteomic, transcriptomic, and epigenomic data



GEO2Enrichr

BD2K-LINCS DCIC

TieDIE

HMS LINCS

Software for computing

regulatory subnetworks from

mutation and transcript data

A web app and browser extension to extract and analyze signatures from GEO

0



Harmonizome

BD2K-LINCS DCIC

HMS LINCS

Web portal with a collection of 114 datasets abstracted into gene function tables

Breast Cancer Browser

Online tool for browsing

breast cancer biology

multiple datasets relevant to



CREEDS

BD2K-LINCS DCIC

Collections of processed gene, drug and disease signatures from GEO



Network2Canvas

BD2K-LINCS DCIC

Network visualization on a canvas with enrichment analysis



SEP L1000

BD2K-LINCS DCIC

Web portal for searching and browsing predictive smallmolecule/ADR connections

LINCS Canvas Browser

clustering with enrichment of

BD2K-LINCS DCIC

L1000 signatures

AChroMap

NeuroLINCS

A data integration tool for

transcriptomic and epigenomic

eXpression2Kinases

Linking expression signatures to

BD2K-LINCS DCIC

upstream cell signaling

networks

ImageRail

HMS LINCS

Desktop software for

throughput image data

formatting and analyzing high-

LCB provides interactive

HMS LINCS Database

HMS LINCS

Online database for access to HMS LINCS Center datasets and reagent information

0



Touchstone App

LINCS Transcriptomics Collection of CMap reference

signatures



SynergySeq

Slicr

GEO data

GEN3VA

from GEO

slinky

BD2K-LINCS DCIC

Aggregates and analyzes gene

R package to query the L1000

metadata via the CLUE.io REST

expression signatures extracted

BD2K-LINCS DCIC Identify synergistic drug

cynetworkbrowser

BD2K-LINCS DCIC

An interactive tool for generating and viewing protein interaction networks



Small Molecule Suite

Curated database with drug target data and drug similarity

SmallMoleculeSuite.org

0

0



BD2K-LINCS DCIC A metadata search engine that provides easy access to L1000

0

0

0



Cell Dynamics Browser

HMS LINCS

Online tool for live-cell image data visualization



CALCULATOR

GR Browser

BD2K-LINCS DCIC

HMS LINCS Online tool for calculating dose

response metrics and browsing response data



MEPmosaic

BD2K-LINCS DCIC

Mosaic visualization of highcontent imaging assays of three cancer cell types



DToxS Portal

Web portal to provide access to the DToxS Center's data, metadata and analyses

human and mouse

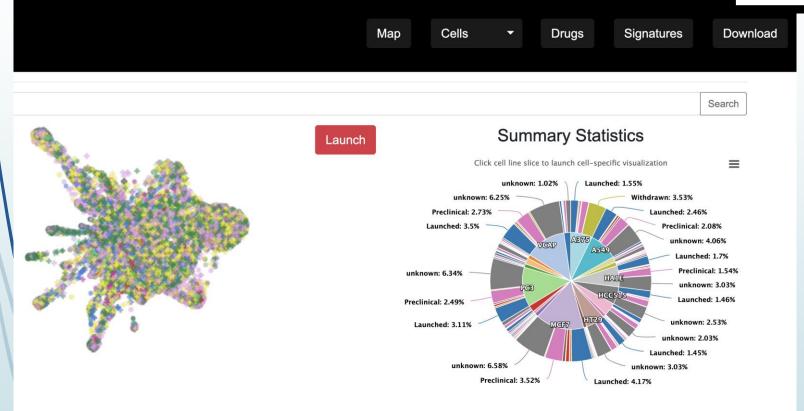
ARCHS4 **BD2K-LINCS DCIC**

Massive mining of publicly available RNA-seq data from



L1000FWD

Large Scale Visualization of Drug Induced Transcriptomic Signatures



LINCS L1000FWD is actively developed by the <u>Ma'ayan Laboratory</u> for the <u>BD2K-LINCS Data</u>

<u>Coordination and Integration Center</u> and the <u>Mount Sinai Center for Bioinformatics</u> at the <u>Icahn School</u>
<u>of Medicine at Mount Sinai</u>, New York, NY 10029 USA

L1000FWD's web-based tools and services are free for academic, non-profit use, but for commercial uses please contact <u>MSIP</u> for a license.

La biologie en recherche clinique au cœur de l'innovation

- L'expertise du biologiste
 - Expert du choix des technologies analytiques
 - Choix des biomarqueurs
 - Garant de la bonne utilisation et du suivi qualité
 - Veille technologique
- Les nouvelles techniques de détection
 - Au laboratoire
 - Au lit du patient
 - Expertise de comparaison

- Valeur des collections annotées
- Les nouveaux métiers (bioinformatique)
- Les données massives libres
- Participation à la rédaction des rapports
- Participation à la rédaction des publications



Biologie et Recherche Clinique

Binôme Clinicien / Biologiste





Le choix gagnant pour la réussite des projets de recherche translationnelle et clinique