

Déclaration publique d'intérêts

Présentée selon le document-type annexé à l'arrêté du 5 juillet 2012 portant fixation du document type de la déclaration publique d'intérêts mentionnée à l'article L. 1451-1 du code de la santé publique

Je soussigné(e),

Nom : IFRAH

Prénom(s) : Norbert

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts direct ou par personne interposée avec les entreprises, établissements ou organismes dont les activités, les techniques et les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'Institut national du cancer (ci-après dénommé « INCa ») au sein duquel j'exerce mes fonctions ou de l'instance collégiale, la commission, le conseil, le groupe de travail, dont je suis membre ou invité à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Je renseigne cette déclaration en qualité :

- de personnel de l'INCa
- de membre ou conseil d'une instance collégiale, d'une commission, d'un comité ou d'un groupe de travail au sein de l'INCa dont l'intitulé est :
Conseil d'Administration de l'INCa (CA)
Comité stratégique du programme AcSé (AcSé)
GT critères d'autorisations – sous-groupe chimiothérapie (AUTORISATIONS-CHIMIO)
- de personne invitée à apporter mon expertise à :
- Autre :

Je m'engage à actualiser ma DPI dès qu'une modification intervient concernant ces liens ou que de nouveaux liens sont noués, et au minimum annuellement même sans modification.

Il vous appartient, à réception de l'ordre du jour d'une réunion, de vérifier si les liens d'intérêt que vous avez déclarés ou qui pourraient apparaître de manière ponctuelle sont compatibles avec votre présence lors de tout ou partie de cette réunion et d'en avertir l'interlocuteur désigné au sein de l'INCa et, le cas échéant, le président de séance, si possible, avant sa tenue. En cas de conflits d'intérêts, votre présence est en effet susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions prises ou les recommandations, références ou avis émis et d'entraîner l'annulation de la décision prise ou de celle qu'aura pu prendre l'administration au vu de cette délibération.

1. Votre activité principale

1.1. Votre activité principale exercée actuellement

- Activité libérale**
- Autre** (activité bénévole, retraité...)
- Activité salariée**

Remplir le tableau ci-dessous

| Employeur principal | Adresse de l'employeur | Fonction occupée dans l'organisme | Début (mois/année) | Fin (mois/année) |
|---|---|-----------------------------------|--------------------|------------------|
| Centre Hospitalier Universitaire d'Angers | 4, rue Larrey 49933 ANGERS cedex 09 France | Onco-hématologue- Chef de service | 09/1990 | En cours |
| Université d'Angers | 40, rue de Rennes BP 73532 49035 ANGERS Cedex 1 France | PU-PH | 09/1990 | En cours |

1.2. Vos activités exercées à titre principal au cours des 5 dernières années

A ne remplir que si différentes de celles remplies dans la rubrique 1.1.

- Activité libérale**
- Autre** (activité bénévole, retraité...)
- Activité salariée**

Remplir le tableau ci-dessous

2. Vos activités exercées à titre secondaire

2.1. Vous participez ou vous avez participé à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

| Organisme (société, établissement, association) | Fonction occupée dans l'organisme | Rémunération | Début (mois/année) | Fin |
|---|-----------------------------------|--------------|-----------------------|----------|
| Centre Hospitalier Universitaire d'Angers 4, rue Larrey 49933 ANGERS cedex 09 France | Président CME | Au déclarant | 04/2007 | 08/2015 |
| Fédération Hospitalière de France 1bis, rue Cabanis 75014 PARIS 14 France | Président | Aucune | 2008 | En cours |
| Conseil National des universités 75000 PARIS France | Président 47ème section | Aucune | 01/2010 | 01/2013 |

2.2. Vous exercez ou vous avez exercé une activité de consultant, de conseil ou d'expertise auprès d'un organisme entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

| Organisme (société, établissement, association) | Fonction occupée dans l'organisme | Rémunération | Début (mois/année) | Fin (mois/année) |
|---|--|--------------|-----------------------|---------------------|
| MEDA PHARMA 25 Boulevard de l'amiral Bruix 75016 PARIS 16 France | Membre de board "Leucémies aiguës" | Au déclarant | 07/2011 | 07/2011 |
| GENZYME 33/35 Boulevard de la Paix 78100 SAINT GERMAIN EN LAYE France | Membre du board "Clofarabine" | Au déclarant | 09/2011 | 09/2011 |
| Amgen 62, boulevard Victor Hugo 92200 NEUILLY SUR SEINE Cedex France | Participation à une réunion sur l'avenir des thérapeutiques par anticorps bi spécifiques | Au déclarant | 04/2013 | 04/2013 |
| Ménarini 1 rue du Jura 94150 RUNGIS France | Participation Board Hémopathies malignes | Au déclarant | 06/11/2014 | 06/11/2014 |
| PFIZER France 23-25, avenue du Docteur Lannelongue 75668 PARIS Cedex 14 France | Participation à plusieurs boards -projet LAL et immunothérapie | Au déclarant | 03/2015 | En cours |
| Sanofi France 1-13, boulevard Romain Rolland 75014 PARIS 14 France | Cours leucémies aiguës pour medecin régionaux et collaborateurs scientifiques | Au déclarant | 09/2015 | 09/2015 |
| CELGENE 16 Rue du 4 Septembre 75002 PARIS 02 France | Board Leucémie aiguës et agents démethylants | Au déclarant | 11/2015 | 11/2015 |
| Novartis Pharma 2 Rue Lionel Terray 92500 RUEIL MALMAISON France | Board place de la Midostaurine dans les leucémies aiguës | Au déclarant | 12/02/2016 | 12/02/2016 |

2.3. Vous participez ou vous avez participé à des travaux scientifiques et études pour des organismes publics et/ou privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

| - Organisme (société, établissement, association) - Domaine et type de travaux - Nom du produit de santé ou du sujet traité | Si essais ou études cliniques ou pré-cliniques précisez : | Rémunération | Début (mois/année) | Fin (mois/année) |
|--|---|--|--------------------|------------------|
| Organisme Fondation Roche 30, cours de l'Ile Seguin 92650 BOULOGNE BILLANCOURT Cedex France Domaine Essai Clinique Nom du produit LAL et Herceptine | Étude multicentrique ----- Co-investigateur | Aucune | 2008 | 2011 |
| Organisme Bristol-Myers Squibb 3, rue Joseph Monier 92500 RUEIL MALMAISON France Domaine Essai Clinique Nom du produit Effikir : anticorps monoclonaux anti KIR en consolidation de la RC des LAM du sujet âgé | Étude multicentrique ----- Co-investigateur | A un organisme Réseau Goelams ; subvention d'aide au protocole et fourniture médicaments | 2013 | En cours |
| Organisme Celgene US 86 Morris avenue 7901 SUMMIT États-Unis d`Amérique Domaine Essai Clinique Nom du produit Revlimid-5AZA en entretien des LAM Unfit | Étude multicentrique ----- Co-investigateur | A un organisme Réseau Goelams ; subvention d'aide au protocole et fourniture médicaments | 2015 | En cours |

2.4. Vous avez rédigé un article, intervenez ou êtes intervenu dans des congrès, conférences, colloques, réunions publiques diverses ou formations organisés ou soutenus financièrement par des entreprises ou organismes privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

| - Entreprise ou organisme invitant (société, association) - Lieu et intitulé de la réunion - Sujet de l'intervention, le nom du produit visé | Prise en charge des frais de déplacement | Rémunération | Début (mois/année) | Fin (mois/année) |
|--|--|--------------|--------------------|------------------|
| Entreprise GL Events, soutien par CHUGAI FRANCE Lieu et intitulé Journée annuelle depuis 2012 Sujet de l'intervention "Observations cliniques complexes commentées" | Oui | Au déclarant | 2012 | En cours |
| Entreprise BMS et Innate Pharma Lieu et intitulé février 2014 Sujet de l'intervention Réunion d'avancement de l'essai effikir et sur la place de l'immunothérapie anti KIR dans les LA Modérateur d'une session | Oui | Aucune | 2014 | En cours |
| Entreprise NOVARTIS Lieu et intitulé journée 2015 Sujet de l'intervention modération session scientifique régionale | Non | Au déclarant | 2015 | 2015 |
| Entreprise CELGENE Lieu et intitulé 28 mai 2015 Sujet de l'intervention Modération session scientifique internationale | Non | Au déclarant | 2015 | 2015 |

2.5. Vous êtes inventeur et/ou détenteur d'un brevet ou d'un produit, procédé ou toute autre forme de propriété intellectuelle non brevetée en relation avec le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme ou de l'instance collégiale, objet de la déclaration

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

3. Activités que vous dirigez ou avez dirigées et qui ont bénéficié d'un financement par un organisme à but lucratif dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme, objet de la déclaration

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

| Structure et activité bénéficiaires du financement | Organisme a but lucratif financeur (*) | Début (mois/année) | Fin (mois/année) |
|--|---|--------------------|------------------|
| ALARME (président), subvention pour recherche scientifique | CHUGAI 100 Terrasse Boieldieu 92800 PUTEAUX France | 2010 | En cours |
| GRAALL (Vice président) : recherche sur les LAL adultes | Amgen 62, boulevard Victor Hugo 92200 NEUILLY SUR SEINE Cedex France | 2010 | En cours |
| GOELAMS (président commission LAM, membre du CA) | Bristol-Myers Squibb 3, rue Joseph Monier 92500 RUEIL MALMAISON France | 2013 | En cours |
| Association ALARME soutien à une recherche clinique | Institut de recherche Pierre Fabre 45 Place Abel Gance 92100 BOULOGNE BILLANCOURT France | 2013 | En cours |

4. Participations financières dans le capital d'une société dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme, objet de la déclaration

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

5. Proches parents salariés et/ou possédant des intérêts financiers dans toute structure dont l'objet social entre dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme, objet de la déclaration

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

6. Autres liens d'intérêts que vous considérez devoir être portés à la connaissance de l'INCa, dans le cadre de la mission exercée

Je n'ai pas de lien d'intérêt à déclarer dans cette rubrique

Actuellement ou au cours des 5 années précédentes :

| Élément ou fait concerné | Commentaires | Année de début | Année de fin |
|--|--|----------------|--------------|
| Invitation à des congrès internationaux | 3 ou 4 par an, différents laboratoires à chaque fois : les plus fréquents=Roche, Mundi Pharme, Novartis,Alexion, Amgen | 1988 | En cours |
| Président puis Past président du Comité National de Coordination de la Recherche | bénévole | 2008 | En cours |
| Président Collège des hématologistes Français | bénévole | 2013 | En cours |

7. Si vous n'avez renseigné aucun item après le paragraphe 1, cochez la case : et signez en dernière page

Article L. 1454-2 du code de la santé publique :

« Est puni de 30 000 euros d'amende le fait pour les personnes mentionnées aux I et II de l'article L. 1451-1 et à l'article L. 1452-3 d'omettre, sciemment, dans les conditions fixées par ce même article, d'établir ou de modifier une déclaration d'intérêts afin d'actualiser les données qui y figurent ou de fournir une information mensongère qui porte atteinte à la sincérité de la déclaration.»

Fait à Angers le 26 avril 2016
- Signé le 26/04/2016 -

Les informations recueillies seront informatisées et votre déclaration (à l'exception des informations relatives aux montants déclarés et à l'identité des proches) sera publiée sur le site internet de l'INCa (<http://www.e-cancer.fr>). L'INCa est responsable du traitement ayant pour finalité la prévention des conflits d'intérêts en confrontant les liens déclarés aux objectifs de la mission envisagée au sein de l'INCa

Conformément aux dispositions de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous pouvez exercer ce droit en envoyant un courriel à l'adresse de messagerie suivante : bdd@institutcancer.fr.

Dans le cas où la mission confiée n'entre pas dans le champ d'application de la loi N° 2011-2012 du 29 décembre 2011 sur le renforcement de la sécurité sanitaire du médicament et autres produits de santé, les personnes bénéficient d'un droit d'opposition pour motif légitime à ce que leur déclaration fasse l'objet d'une publication.