

LA RÉVOLUTION DE LA RECHERCHE CLINIQUE

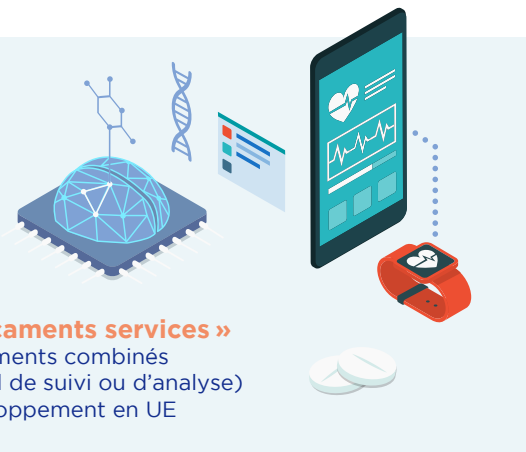
CHIFFRES-CLÉS



De **10%** d'essais cliniques hybrides avant le Covid à **40%** après le Covid



70% des laboratoires pharmaceutiques considèrent que les données de vie réelle seront très importantes dès 2022



26 « médicaments services » (médicaments combinés à un outil de suivi ou d'analyse) en développement en UE



100 programmes de développement de médicaments de thérapie innovante en France en 2020 (vs 149 au Royaume-Uni, 1500 aux États-Unis)

5 BESOINS POUR 2030

Cinq enjeux principaux ont été identifiés pour renforcer la qualité et l'efficacité des essais cliniques dans le futur.



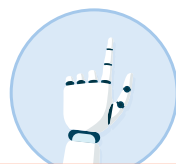
- 1** FACILITER LA SÉLECTION ET L'INCLUSION DES PATIENTS
- 2** SIMPLIFIER LES DIFFÉRENTES ÉTAPES DE LA PARTICIPATION POUR LES PATIENTS
- 3** RENFORCER LES ESSAIS CLINIQUES DANS CERTAINES PATHOLOGIES COMPLEXES OU RARES
- 4** PERSONNALISER LES TRAITEMENTS POUR PLUS D'EFFICACITÉ ET MOINS D'EFFETS SECONDAIRES
- 5** AMÉLIORER LE SUIVI À LONG-TERME

QU'EST-CE QUI VA CHANGER POUR 2030 ?



LA TÉLÉMÉDECINE

Grâce à la télémédecine, les patients peuvent gagner du temps en ne se déplaçant que lorsque cela est nécessaire. Une infirmière peut se rendre à leur domicile prendre des mesures comme la tension, ou effectuer des analyses.



LE BRAS VIRTUEL

Avec l'intelligence artificielle, il est possible d'intégrer des données réelles agrégées ou de modéliser des situations réelles avec des données virtuelles. Ce « bras virtuel » de l'essai clinique permet de consolider les résultats et d'améliorer la qualité de l'analyse.



L'ESSAI CLINIQUE AMBULATOIRE

Il est possible que le patient prenne son traitement directement chez lui ou qu'une infirmière de recherche le lui administre à domicile (si le domicile est éloigné, le traitement long ou encore en cas de crise sanitaire comme le COVID-19).