

L'innovation expérimentale, nouveau modèle d'innovation ?

D'ici à 2030, un nouveau modèle d'innovation pour les traitements aura émergé dans un schéma d'apprentissage associant recherche fondamentale, recherche expérimentale, recherche clinique et recherche épidémiologique. Il partira d'un modèle conceptuel, nourri par des bases de données partagées et par l'identification des cibles, pour revenir au patient puis au modèle conceptuel. Le modèle humain prendra de plus en plus d'importance, à côté du modèle numérique, dans tous les domaines de la recherche fondamentale en sciences de la vie.



50
Nombre de thérapies ciblées disponibles en oncologie.¹

50%
Part des patients concernés par une thérapie ciblée en 2030, contre 10 à 20 % actuellement.

¹) Leem, "Santé 2030".
Source : Leem

VERS UNE PROFONDE TRANSFORMATION DU PROCESSUS D'INNOVATION



MODÈLE SÉQUENTIEL

RECHERCHE FONDAMENTALE

Acteurs publics...

RECHERCHE APPLIQUÉE

Acteurs privés...

RECHERCHE CLINIQUE

CHU

PROCESSUS DE VALIDATION

des innovations et des autorisations de mise sur le marché (entreprises privées & pouvoirs publics)

FINANCEMENT & PRISE EN CHARGE

DIFFUSION

Visite médicale, formation continue

PATIENT

MODÈLE D'APPRENTISSAGE



DE 10 À 15 ANS

Lors du développement clinique, on assiste à une diminution de la taille des cohortes en ciblant uniquement les patients répondeurs et en ne testant pas les molécules sur les patients chez qui des réponses toxiques ont été identifiées.

L'utilisation des biomarqueurs permet de modifier les échelles traditionnelles de développement : le nombre de patients testés en phases II et III diminue et la durée de la phase II est réduite.

L'élimination de molécules inefficaces de façon précoce au cours du développement permet de réduire les coûts et d'augmenter le taux de succès.

PARTIES PRENANTES EXCLUES