



# NEWSLETTER DU RENARCI

## Notre réseau obtient la labélisation F-CRIN !

Nous sommes heureux d'annoncer la labélisation par **F-CRIN (French Clinical Research Infrastructure Network)** de notre réseau. Cette reconnaissance confirme notre engagement en faveur d'une recherche clinique de qualité, structurée et collaborative au service des patients.

Grâce à cette labélisation, nous renforçons notre visibilité nationale et internationale et affirmons notre rôle dans le développement de projets innovants.

Merci à toutes les équipes pour leur implication et leur expertise et notamment dans le choix du **nouveau logo** !

## DU MOUVEMENT DANS LE RESEAU

### Equipe de coordination

Nous avons le plaisir d'annoncer que le **Pr David LEBEAUX** (AP-HP Hôpital Lariboisière/Saint-Louis) succède au **Pr Louis BERNARD** en tant que coordonnateur du RENARCI. **Nous remercions le Pr Louis BERNARD pour son engagement et sa contribution précieuse durant ces 2 années !**

Nous accueillons également le **Pr Xavier DUVAL** (AP-HP Hôpital Bichat) en tant que co-coordonnateur.

### Comité de pilotage (COPIL)

Nous accueillons le **Pr Charles CAZANAVE**, nouveau président du CMIT, qui succède au **Pr David BOUTOILLE**.

Nous accueillons le **Dr Marion PARISEY** et le **Dr Thomas GUIMARD** en remplacement du **Dr Virginie VITRAT**. Cette nouvelle composition porte désormais la représentation des Centres Hospitaliers Généraux à 2 membres au sein du COPIL.

### Commission Recherche

Nous accueillons le **Dr Charles BURDET** qui succède au **Dr Virginie VITRAT**.

## LES ACTUALITES

### Participation à OPEN-ReMIE

Le RENARCI est partenaire du **WP2 “Clinical sites network”** de ce projet d'envergure européenne.

Notre mission consiste à définir un réseau de centres de 2<sup>ème</sup> ligne (CHU et CH) afin de faciliter la mise en place d'études cliniques lors de la survenue de maladies émergentes. Nous vous solliciterons en début d'année prochaine

### Quelques appels à projets (AAP)

**OHAMR - JOINT TRANSLATIONAL CALL 2026** - Identifier et développer de nouvelles associations thérapeutiques utilisant des antimicrobiens existants ou innovants, ou des antimicrobiens associés à des traitements adjutants, afin d'améliorer l'efficacité des médicaments et de lutter contre la résistance.

**Date soumission LI : 02/02/2026**

**HORIZON EUROPE - HORIZON-HLTH-2027-01-DISEASE-08** - Development of innovative antimicrobials against critical pathogens resistant to antimicrobials

**DATAE#3** - Projets de recherche appliquée en santé d'excellence en exploitant les EDS hospitaliers  
**Date soumission : 16/01/2026**



## LES CENTRES DU RESEAU

Le réseau comprend désormais **96 centres** de Maladies Infectieuses répartis sur l'ensemble du territoire national. Ces services sont issus d'hôpitaux universitaires et non universitaires ainsi que d'hôpitaux privés militaires.

<b>47</b>	<b>43</b>	<b>4</b>	<b>2</b>
Centres hospitaliers universitaires	Centres hospitaliers	Hôpitaux privés	Hôpitaux militaires

Nous souhaitons la bienvenue à **8 nouveaux centres** :

- |  |   |
|--|---|
| <span style="color: #00AEEF;">&gt;</span> Hôpital d'Alès<br><span style="color: #00AEEF;">&gt;</span> Hôpital de Bastia<br><span style="color: #00AEEF;">&gt;</span> Hôpital Côte d'Argent à Dax<br><span style="color: #00AEEF;">&gt;</span> Hôpital de Rodez | <span style="color: #00AEEF;">&gt;</span> Hôpital Nord Franche-Comté à Trévenans<br><span style="color: #00AEEF;">&gt;</span> Hôpital Simone Veil à Troyes<br><span style="color: #00AEEF;">&gt;</span> Hôpital Louis Mourier (AP-HP)<br><span style="color: #00AEEF;">&gt;</span> Hôpital Max Forestier à Nanterre |
|--|---|



## OU EN SOMMES NOUS ? Le point sur quelques études

### DALICATH ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITALS DE PARIS

Essai contrôlé en ouvert randomisé évaluant une dose unique de Dalbavancine vs 14 jours d'antibiothérapie standard pour le traitement des bactériémies non compliquées sur cathéter à *Staphylococcus aureus*

**34**  
centres      **31**  
centres RENARCI

**Presque 50% des inclusions atteints**

**172** patients inclus sur les **406** attendus

### ADDICT / Réseau PROMISE PROMISE CHU

Antibiothérapie des infections impliquant une souche de *Pseudomonas aeruginosa* difficile à traiter : étude observationnelle prospective multicentrique sur données de santé

**58**  
centres      **24**  
centres RENARCI

**40% des patients inclus par les SMIT**

**45** patients inclus sur les **600** attendus

### ORAL Antwerp Infection Research Network CHU Rennes

Partial oral antibiotic treatment for bacterial brain abscess : an open-label randomized non-inferiority trial

**5**  
pays      **35**  
centres      **19**  
centres RENARCI

**La France est le 1er pays recruteur**

**136** patients inclus dont **79** en

### RIFAMAB Centre Hospitalier de Toulouse

Rifabutin Versus Rifampicin for Treatment of *Staphylococcal PJI* Treated With DAIR

**38**  
centres      **27**  
centres RENARCI

**Rythme d'inclusions satisfaisant**

**157** patients inclus sur les **436** attendus

## A VENIR ? Focus sur 2 nouvelles études

### SNAP UMC Utrecht CHU Rennes

*Staphylococcus aureus* Network Adaptive Platform trial

**Coordonnateur France** : Pr Pierre TATTEVIN

#### Etat d'avancement

- 32 centres RENARCI sélectionnés
- Soumission CTIS réalisée en septembre 2025

### PALETTE ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITALS DE PARIS

Adaptive platform trial for personalization of sepsis treatment in children and adults : a multi-national, treatable traits-guided, adaptive, bayesian basket trial

**Coordonnateur** : Pr Djillali ANNANE - AP-HP

#### Etat d'avancement

- 7 centres RENARCI sélectionnés
- Soumission CTIS réalisée en septembre 2025





# GROUPE RECHERCHE

## ► PROJETS RETENUS AUX APP DGOS et ANRS-MIE soutenus par le RENARCI

**Dr Johan COURJON, CHU Nice** - ANRS ReCH-MiE 2024

**ROADMAP** - Randomised arthroplasty infection worldwide multidomain adaptative platform trial

**Dr Cléa MELENOTTE, AP-HP Hôpital Necker Enfants Malades** - PHRC-N 2024

**NACRE** - Efficacy of nitazoxanide plus azithromycin versus nitazoxanide in the treatment of cryptosporidiosis in immunocompromised patients, a double-blind randomized controlled trial

## ► BOURSES CMIT

**Yanis MERAD - HCL**

Mécanismes immunologiques et virologiques du contrôle post-interventionnel de l'infection par le VIH-1 après traitement antirétroviral très précoce et immunothérapie combinée (cohorte FRESH)

**Simon JAMARD - CHU Tours**

Pathogénicité de *Streptococcus agalactiae* dans les infections ostéoarticulaires : épidémiologie, facteurs de persistance et impact thérapeutique

## ► BOURSES SPILF

**Thibault KERDILES - AP-HP Hôpital Necker Enfants Malades**

Recherche de déterminants immunologiques et génétiques responsables d'aspergilloses disséminées ou extra-pulmonaires

**Vicky STIEGLER - CHU Nantes**

Étude des populations macrophagiques pulmonaires SIRPa et de leur environnement lymphocytaire T au cours de l'immunodépression post septique

**Paul NICOLAS-VULLIERME - AP-HP Hôpital Bichat Claude Bernard**

Evaluation de l'activité dose dépendante des rifamycines dans un modèle murin d'infection pulmonaire à *Mycobacterium avium* complex (RIFA-MAC)

**Toute l'équipe vous souhaite  
de très belles fêtes de fin d'année !**

**Nous vous remercions pour votre engagement et nos échanges tout au long de cette année.  
Nous nous réjouissons de poursuivre cette collaboration et de construire des nouveaux projets ensemble en 2026.**

**Prenez soin de vous et à très bientôt !**



### Cheffes de projet

Nathalie GASTELLIER & Claire PERNIN  
[renarci.recherche@gmail.com](mailto:renarci.recherche@gmail.com)

### Coordonnateurs

Pr David LEBEAUX  
Pr Xavier DUVAL

### Siège

Maison de l'infectiologie  
21, rue Beaurepaire  
75010 PARIS

