

Le consortium de valorisation thématique (CVT) d'Aviesan

Le domaine de valorisation stratégique (DVS)
« dispositifs médicaux »



Anne-Florence FAY
Peggy BAUDOUIN-CORNU

Fonds national de valorisation (PIA1)

■ 1 Md€ pour financer les actions de valorisation de la recherche publique, en particulier la maturation:

- 900 M€ pour les **sociétés d'accélération du transfert de technologies (SATT) (régional/ multi-thématique)**
- 100 M€ pour la structuration nationale :
 - 50 M€ pour les **consortiums de valorisation thématiques (CVT) (national/ thématique)**
 - 50 M€ pour le fonds **France Brevets**



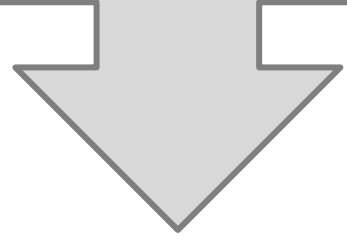
■ A ce jour:

- 856 millions/10 ans - **14 SATT** (janv. 2012- juil. 2014)-sociétés de droit privé (actionnariat 100 % public, 67 % pour les universités et organismes de recherche et 33 % pour l'Etat)
- 1 CVT par Alliance → CVT Aviesan pour la Santé

2



2009



aviesan

alliance nationale
pour les sciences de la vie et de la santé

aviesan

**Bases
moléculaires
et structurales
du vivant**

**Neurosciences,
sciences
cognitives,
neurologie,
psychiatrie**

**Physiopatholo-
gie, métabo-
lisme, nutrition**

Cancer

**Technologies
pour la santé**

**Immunologie,
inflammation,
infectiologie et
microbiologie**

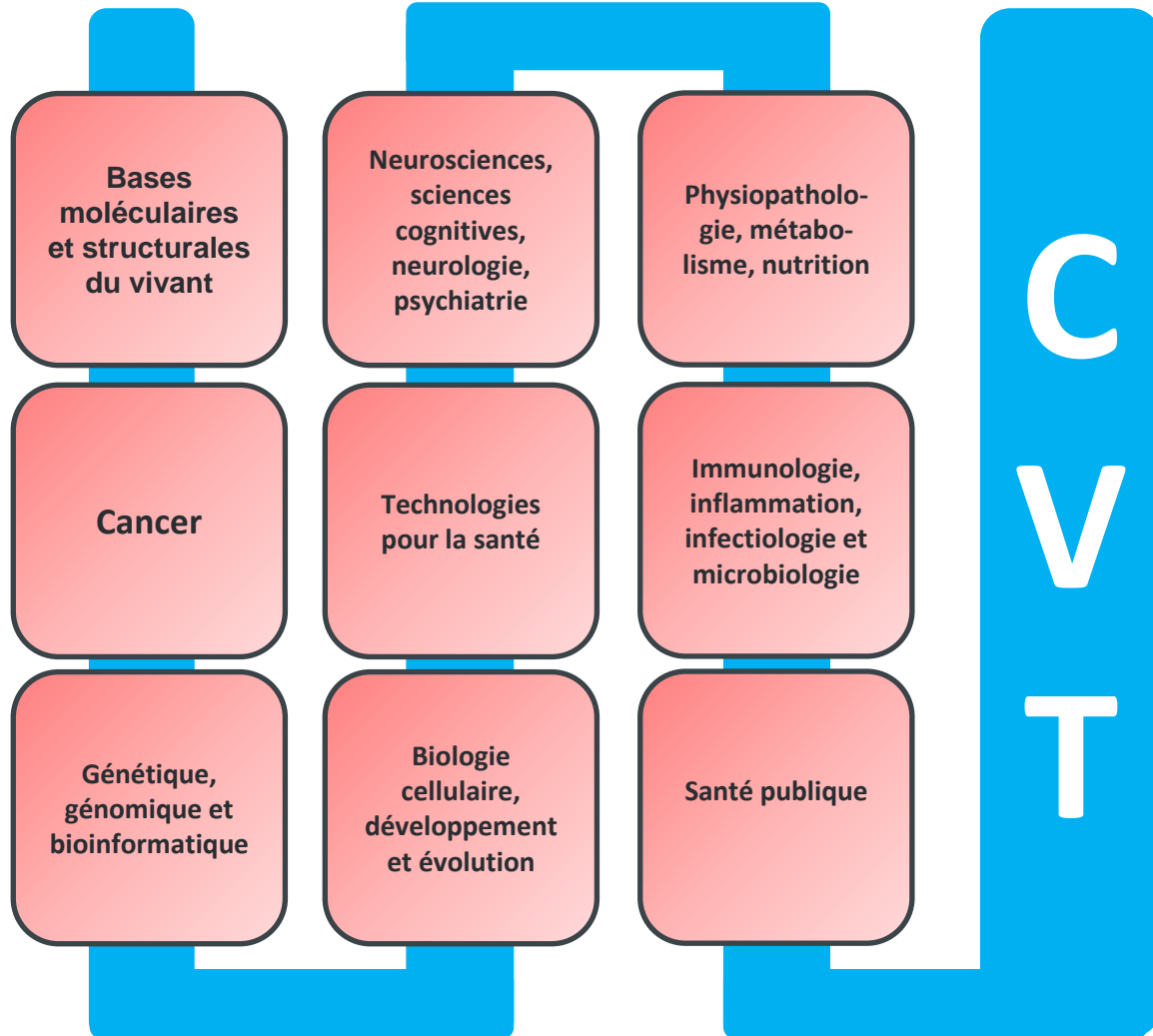
**Génétique,
génomique et
bioinformatique**

**Biologie
cellulaire,
développement
et évolution**

Santé publique



aviesan



Objectifs

- **Structurer**, au niveau national, des Domaines de Valorisation Stratégiques (DVS) couvrant des thématiques à forts enjeux socio-économiques
- **Favoriser et amplifier la détection et l'émergence** de projets de recherche innovants à visées applicatives.
- **structure de coordination des actions de valorisation des membres d'Aviesan, de mutualisation des potentiels d'analyse stratégiques**



CVT Aviesan

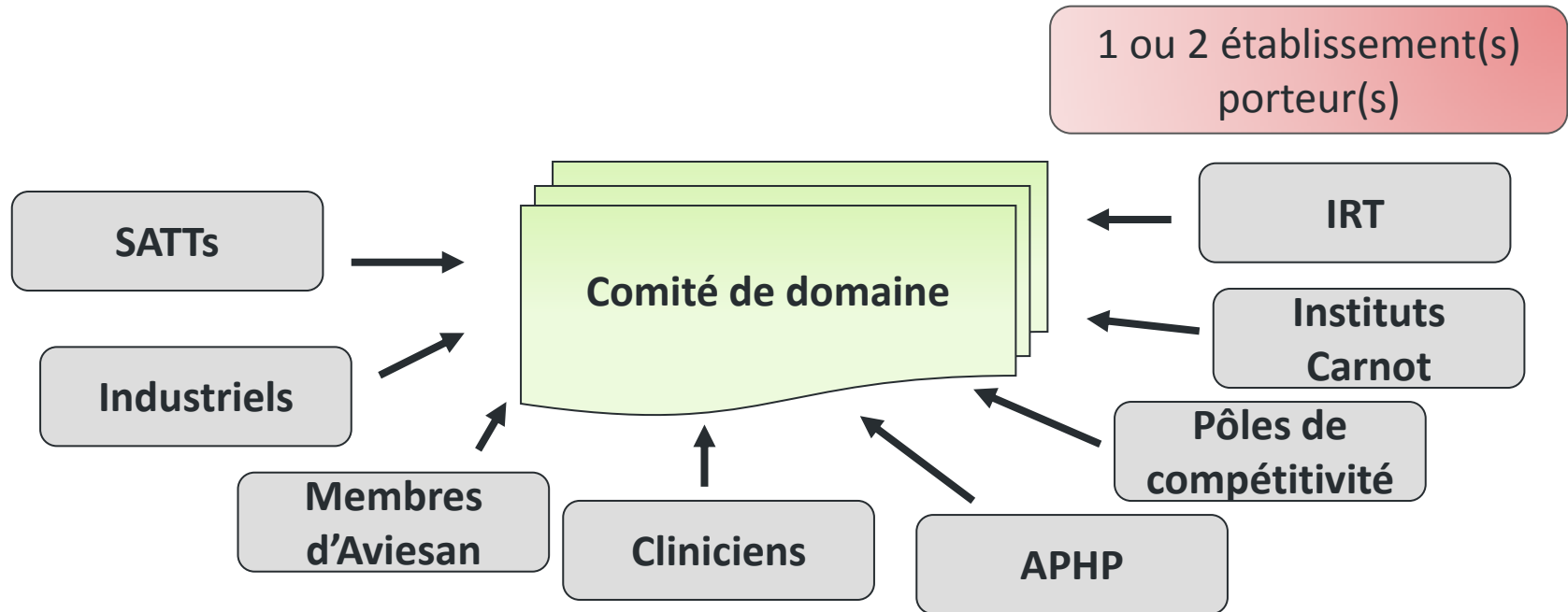
Au vu des **compétences** et du **patrimoine PI** des membres

Au vu des **besoins** du **tissu industriel**

Au vu des **initiatives et outils** de l'écosystème d'innovation

Domaine de Valorisation Stratégique (DVS)

- Pour chaque DVS validé, mise en place d'un comité de domaine :



- Des **entités autonomes**,
- Sous la responsabilité d'un **responsable coordinateur d'un établissement**,
- Associant **industriels, membres d'Aviesan, pôles de compétitivités, SATT...** volontaires,
- Animé, dans la durée, par un **chef de projet** recruté sur fonds CVT + budget associé.

- cartographie et analyse de l'environnement et de la **propriété intellectuelle**
- cartographie des **industriels** présents sur cet axe, ou susceptibles d'être créés
- analyse du **paysage de la recherche**, de ses opérateurs et de ses centres d'excellence au niveau national et international
- analyse des dynamiques de **marchés** visés
- analyse des **contraintes réglementaires** susceptibles d'impacter le domaine concerné
- rapport final (**feuilles de routes** à long terme de R&D public-privé, priorités et opportunités de transfert assorties de recommandations opérationnelles)



Melina Pocard

Innovation thérapeutique en cancérologie



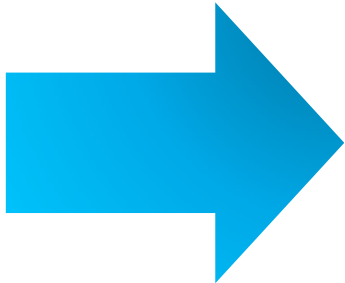
Alice Rochard

Innovation en vaccinologie



Pauline Solignac

Biomarqueurs et tests compagnons



Peggy Baudouin-Cornu

Dispositifs médicaux



Flavie Pouillot

Biomarqueurs en neurologie et psychiatrie

Es
lo
de
th

Le
fir

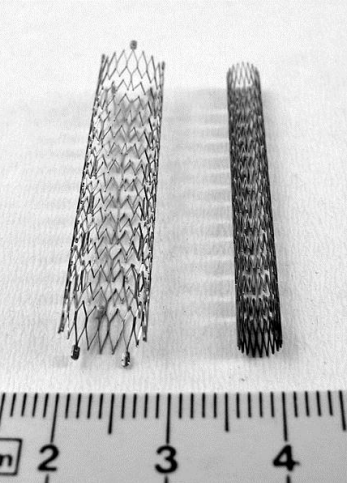


omr
e ou
abri
et r

ical : to
lisé seu
spécifi
fonctio



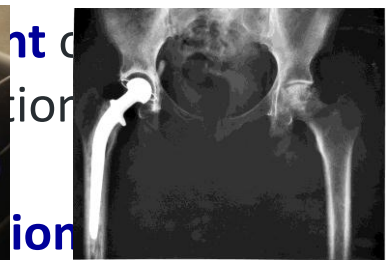
ppa
on,
ins
ui-c

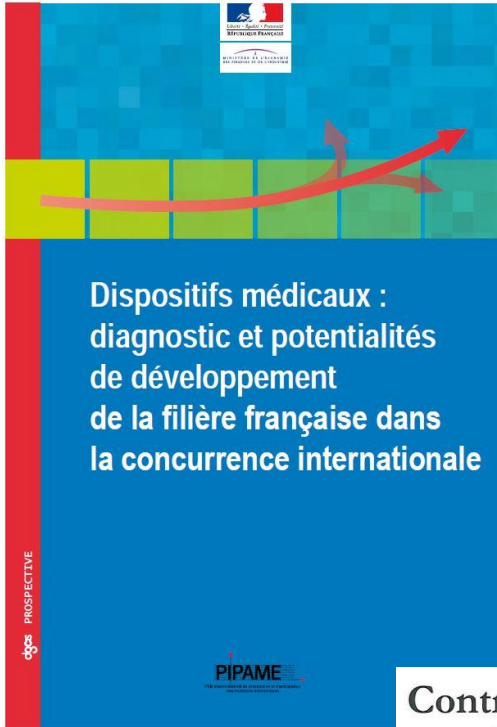


•
•
•
•
et
des moyens ph
la

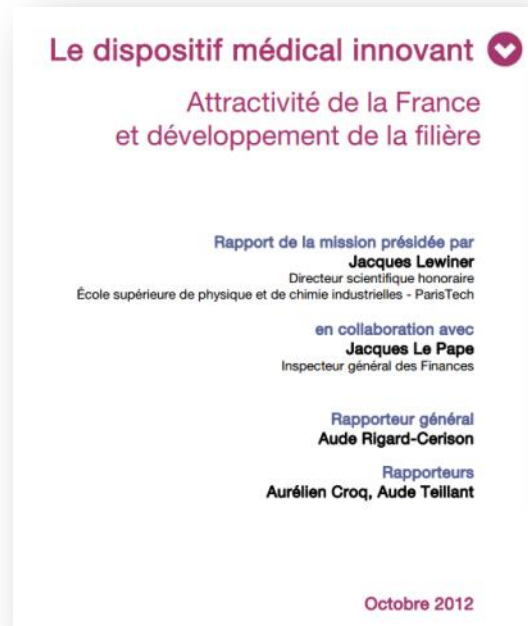


pl
ic, cc
ou d
ou de
ique
de
n





2011



Contrat de la filière Industries
et Technologies de Santé

2012



2013

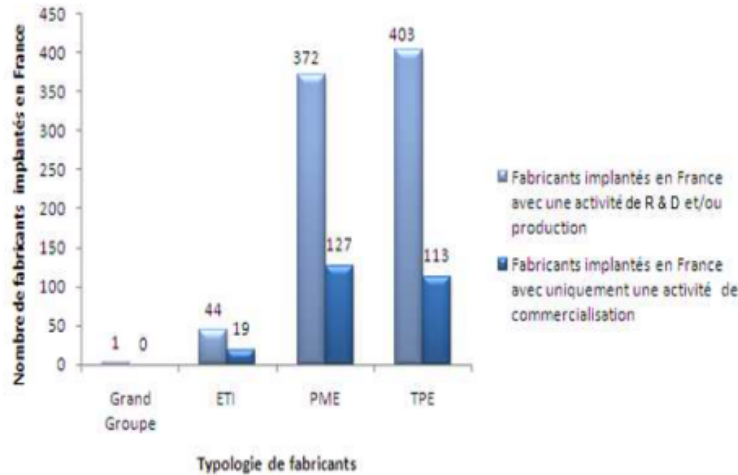


2013



13

*Le DM en France : 94% de PME-TPE
Un éco-système à taille humaine*



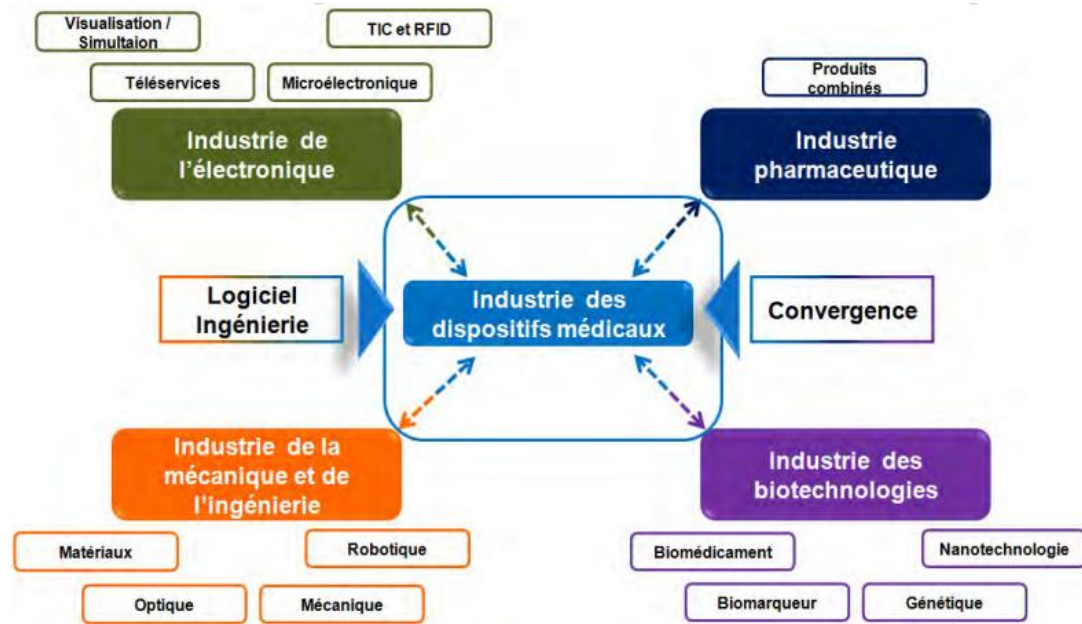
Produits et Marchés adressables (Global Medical device Nomenclature)	
Dispositifs médicaux à usage individuel	Aides techniques
	Implants non actifs
	Implants actifs
	Matériels à usage unique
	Matériels dentaires
	Matériels ophtalmologiques et optiques
	Textile technique
Dispositifs médicaux dits d'équipements	Matériels réutilisables
	Appareils à radiation à visée thérapeutique ou de diagnostic
	Appareils médicaux électromécaniques
	Dipositifs anesthésiques et respiratoires
	Informatique médicale
Dispositifs médicaux de diagnostic in vitro	Matériels d'hôpital
Dispositifs médicaux inclus dans la e-Santé	

Source : Etude PIPAME, 2011

Constats:

- les entreprises françaises n'exportent pas assez
- La France manque de leaders internationaux qui pourraient avoir un effet d'entraînement sur la filière

- A la convergence de très nombreuses disciplines et acteurs
- Une explosion des technologies et l'arrivée massive des **outils de communication**



Source : Analyse Développement & Conseil, 2011.

- **Un secteur en croissance** (6%/an en moyenne) mais avec de fortes disparités en fonction des secteurs
- **Source d'innovation futures fortes** : 38,3% de valeur ajoutée (vs 29,2% industrie pharma, 8,9% industrie auto et 19,4% alimentaire)... et donc **de croissance potentielle**

- Source : agence d'intelligence économique

- Il s'agit d'alimenter une **filière** où se concentrent volonté politique et fonds publics et privés.
- Les membres de l'Alliance représentent **l'essentiel de la PI publique** dans les DM.
- L'objectif est de **concrétiser les potentiels des membres de l'Alliance** au regard d'opportunités industrielles à court et moyen terme.



CEA
DSV/TS

Jean-Marc GROGNET
Raymond POMMET



AP-HP
OTT&PI

Florence GHRENASSIA
Anne-Florence FAY

Cheffe de projet :

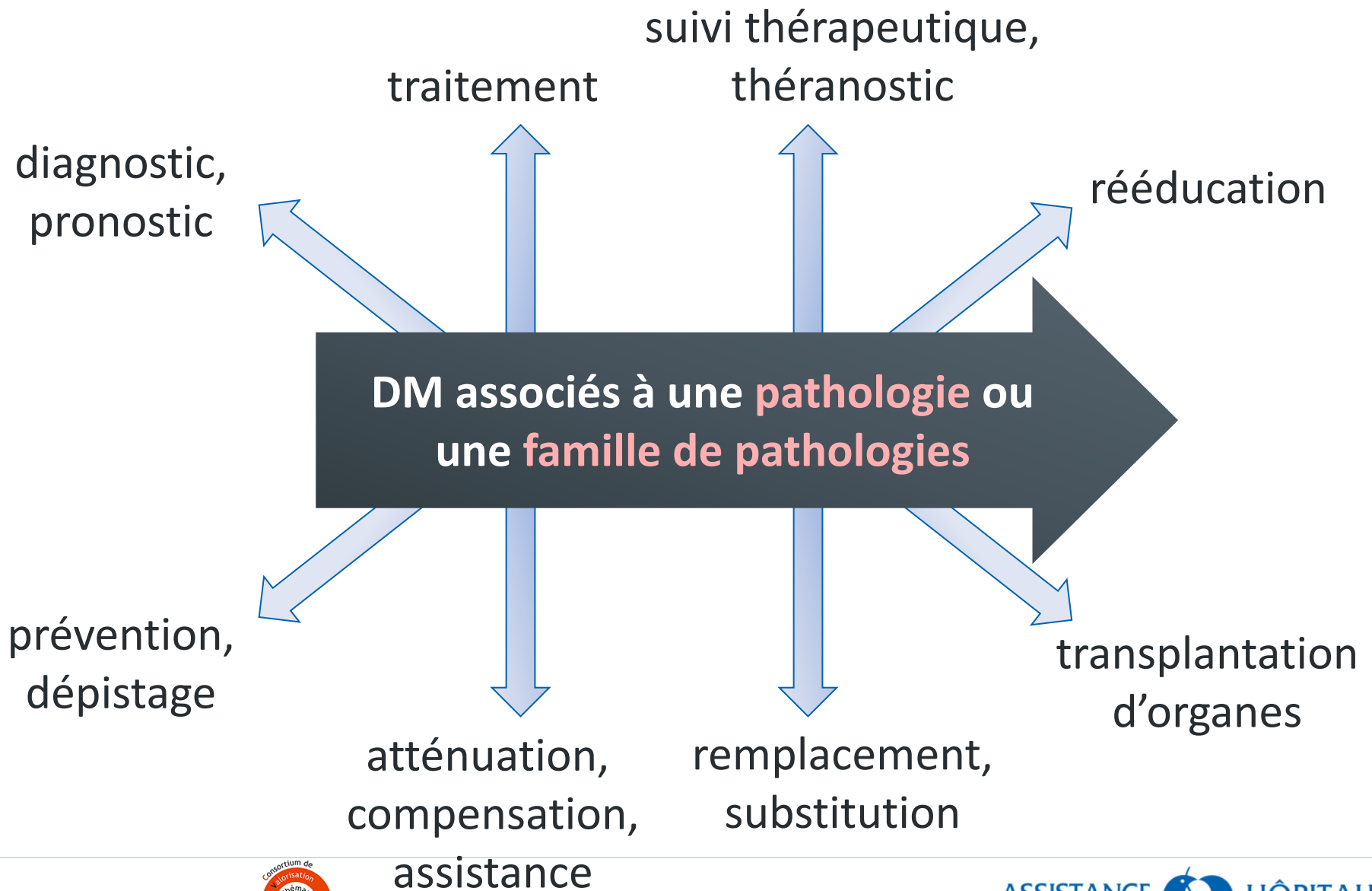
Peggy BAUDOUIN-CORNU
peggy.baudouin@aviesan.fr

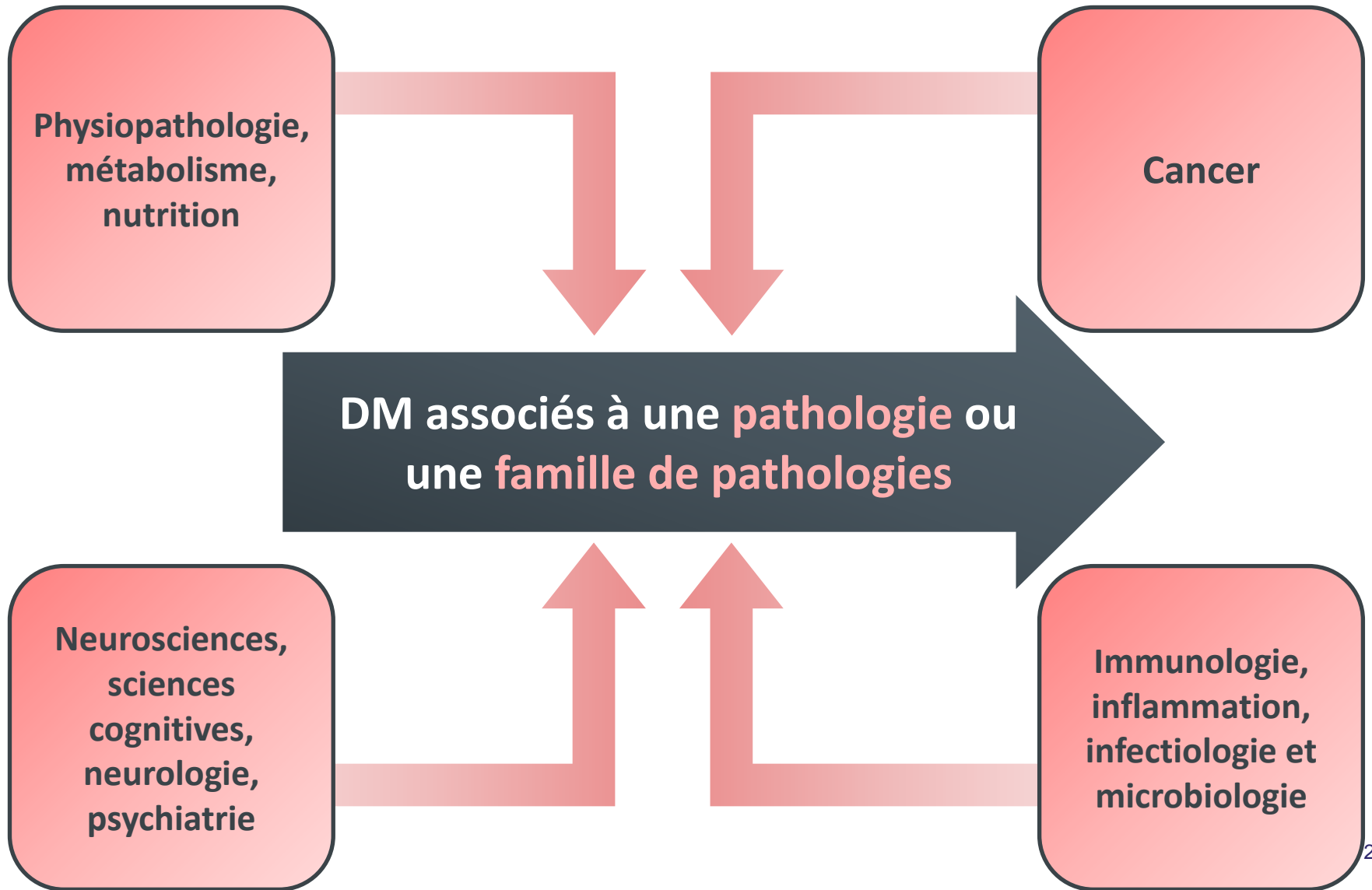
Est considéré comme dispositif médical : tout **instrument, appareil, équipement, logiciel, matière** ou autre article, utilisé seul ou en association, y compris le logiciel destiné par le fabricant à être utilisé spécifiquement à des fins diagnostique et/ou thérapeutique, et nécessaire au bon fonctionnement de celui-ci.

Le dispositif médical est destiné par le fabricant à être utilisé chez l'homme à des fins de :

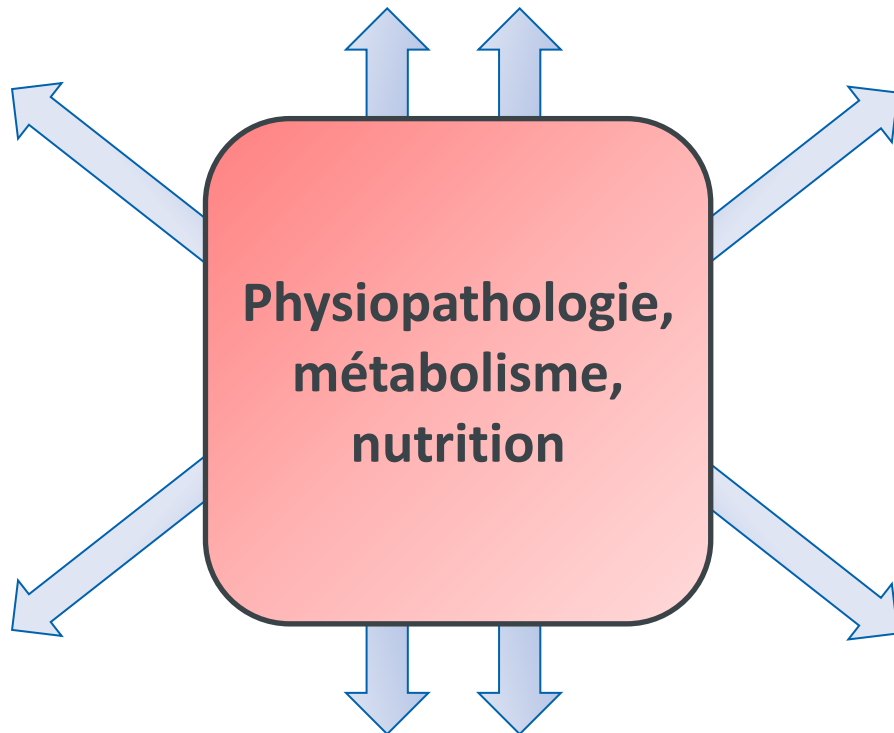
- **diagnostic, prévention, contrôle, traitement** ou d'**atténuation** d'une maladie,
- diagnostic, contrôle, traitement, d'atténuation ou de **compensation** d'une blessure ou d'un handicap,
- d'**étude** ou de **remplacement** ou **modification** de l'anatomie ou d'un processus physiologique,
- maîtrise de la **conception**,

et dont l'action principale voulue dans ou sur le corps humain **n'est pas obtenue par des moyens pharmacologiques ou immunologiques ni par métabolisme**, mais dont la fonction peut être assistée par de tels moyens; (directive européenne 93/42/CEE)

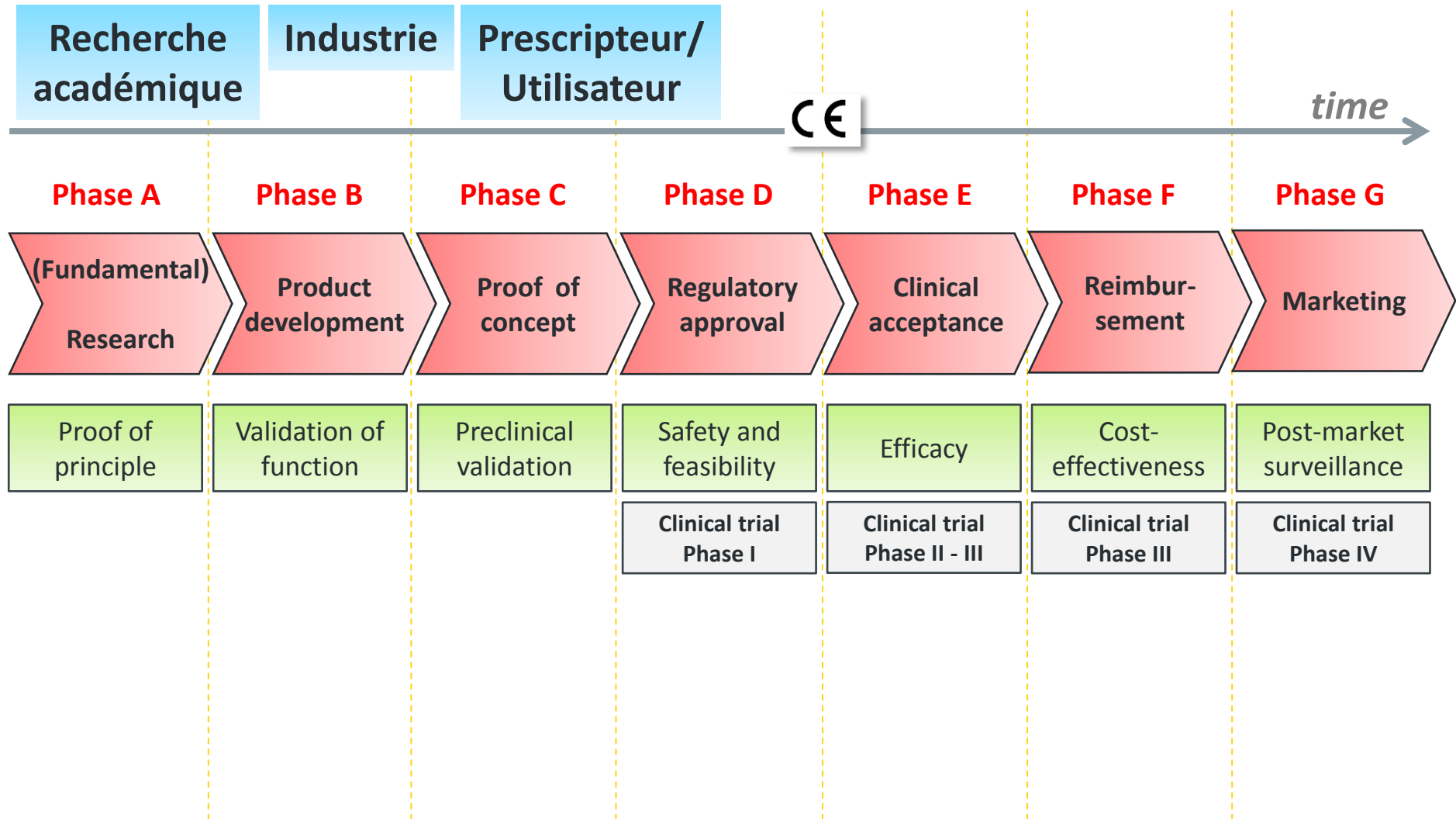


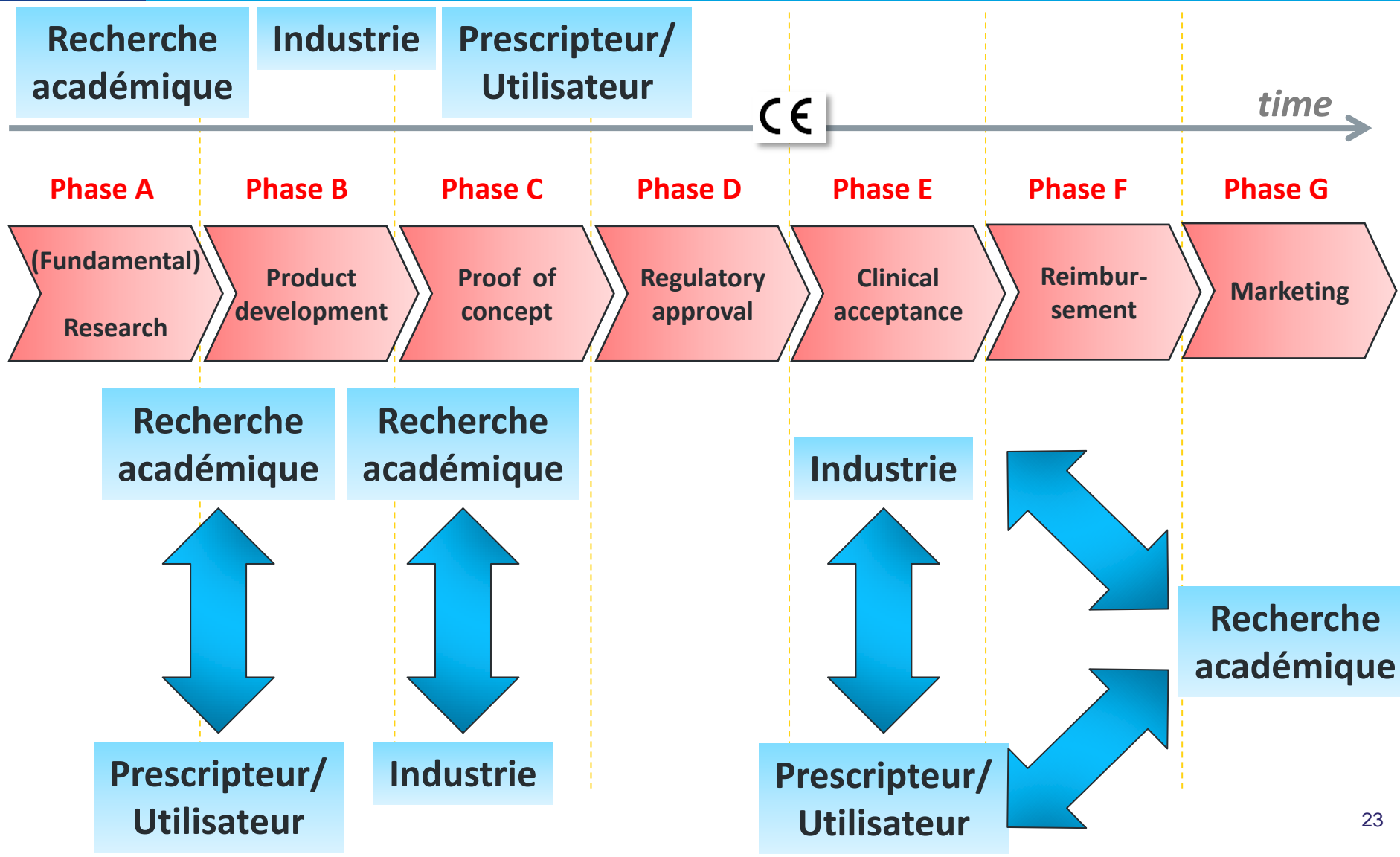


une famille de pathologies



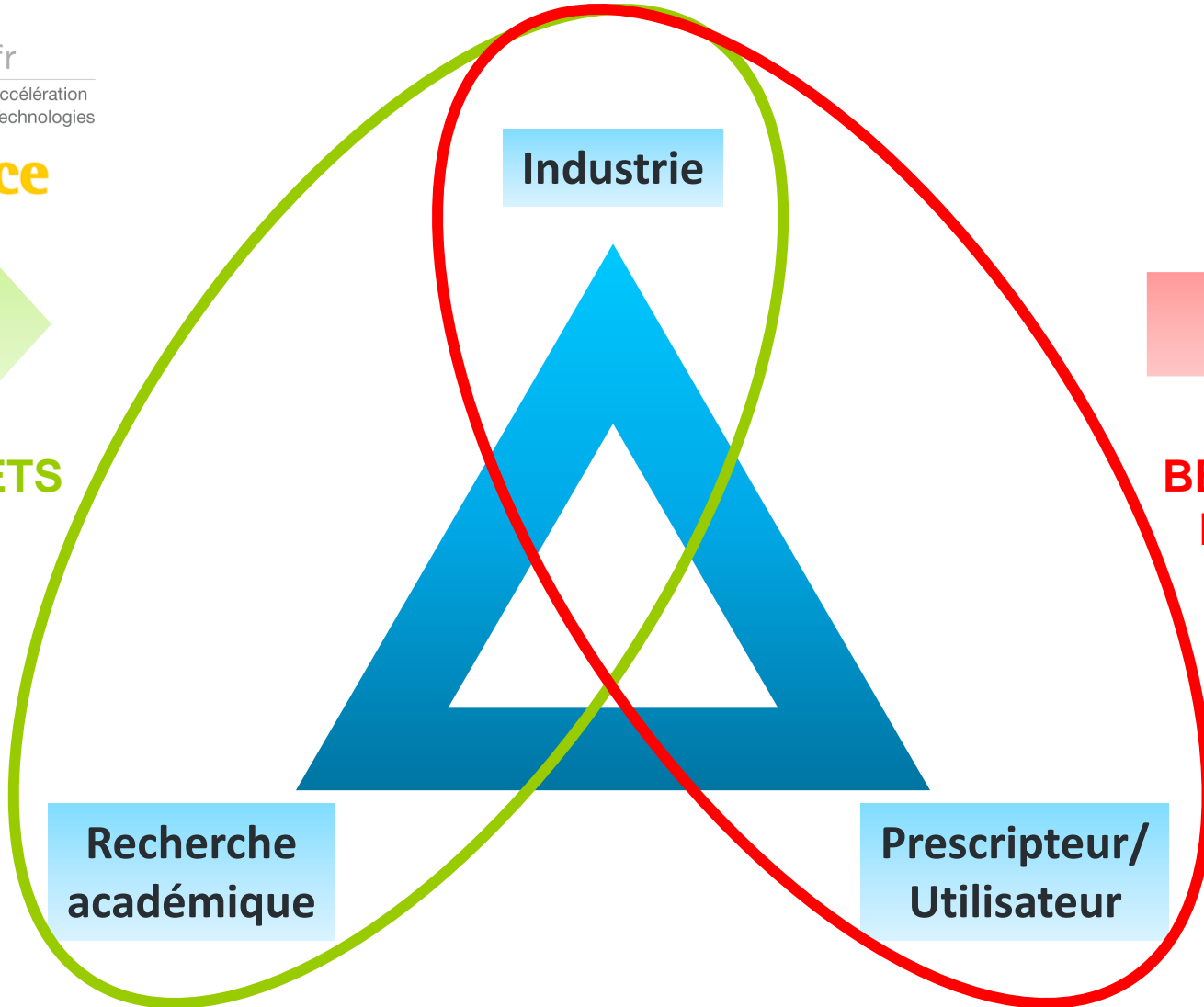
- Dermatologie
- Maladies cardiovasculaires
- Endocrinologie
- Foie et voie biliaire
- Tube digestif
- Uro-néphrologie
- Os et articulation
- Nutrition, métabolisme
- Système respiratoire





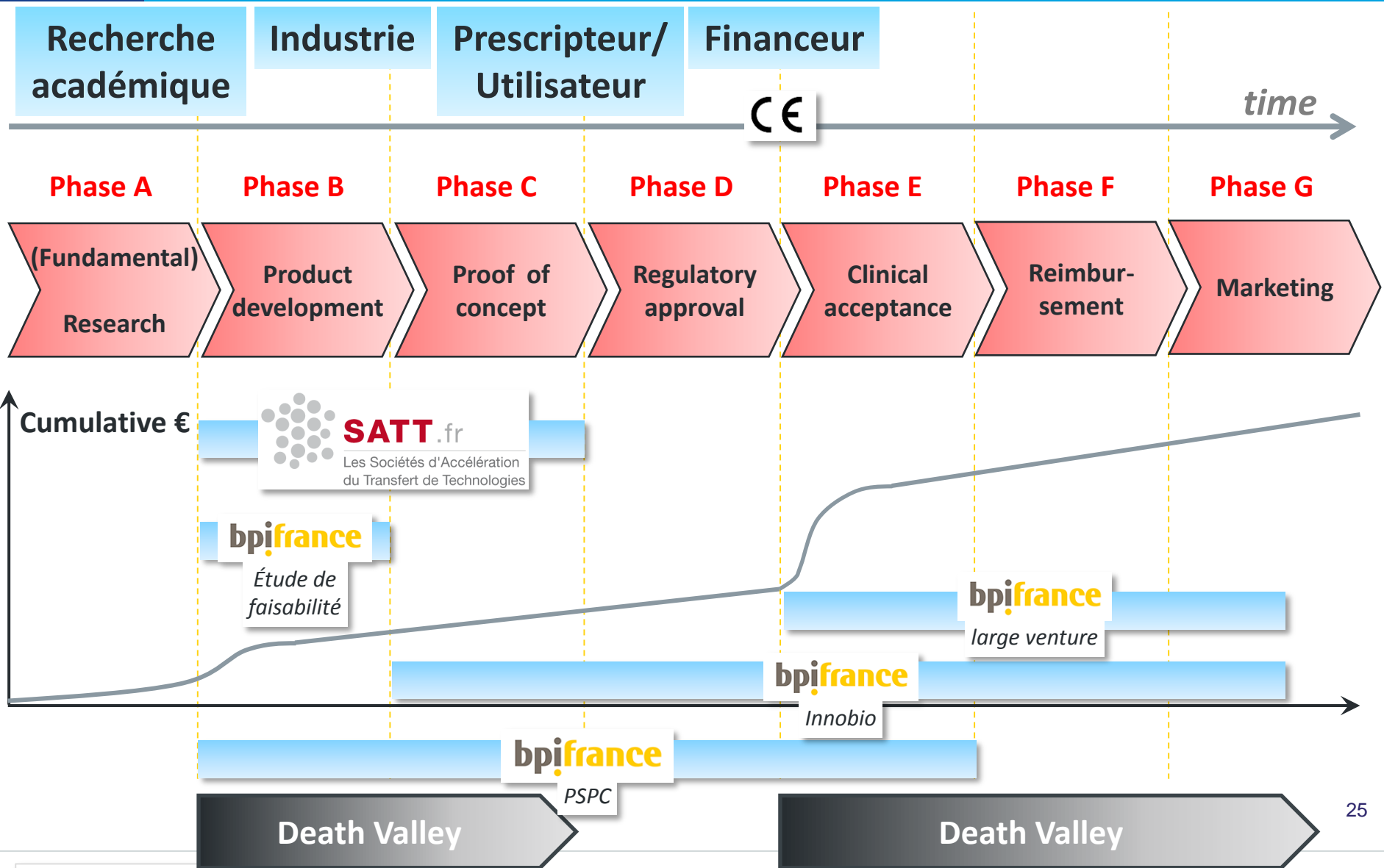


PROJETS

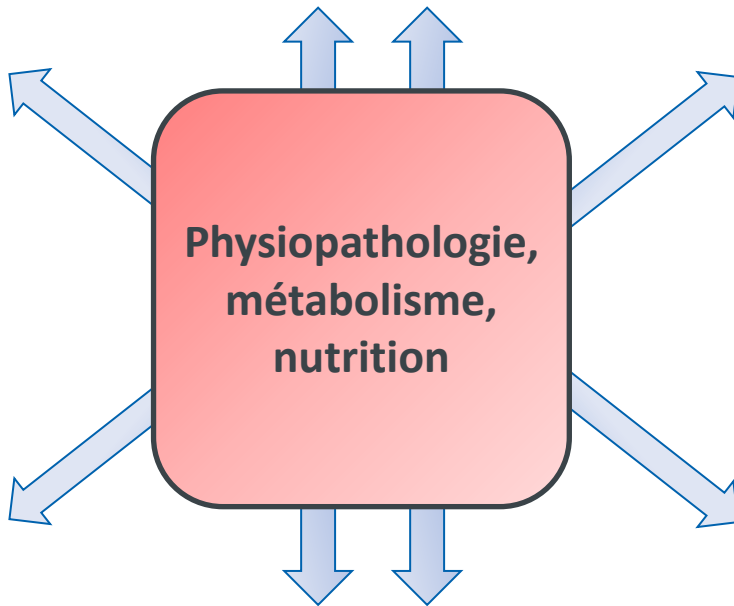


BESOINS/
INTERETS

Dispositifs Médicaux : de la recherche à la mise sur le marché

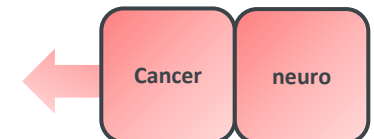


adapté de <http://www.ttopstart.com/>
 ttopstart

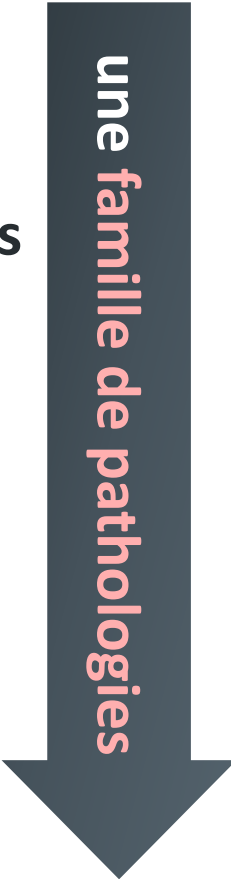


- Dermatologie
- Maladies cardiovasculaires
- Endocrinologie
- Foie et voie biliaire
- Tube digestif
- Uro-néphrologie
- Os et articulation
- Nutrition, métabolisme
- Système respiratoire

- ~~Cancer~~
- ~~Vision, audition~~
- ~~Douleur~~



diagnostic, pronostic traitement, prévention, dépistage atténuation, compensation, assistance suivi thérapeutique, théranostic rééducation, remplacement, substitution



- Dermatologie
- Maladies cardiovasculaires
- Endocrinologie
- Foie et voie biliaire
- Tube digestif
- Uro-néphrologie
- Os et articulation
- Nutrition, métabolisme
- Système respiratoire

		X					
						X	

« type » de DM

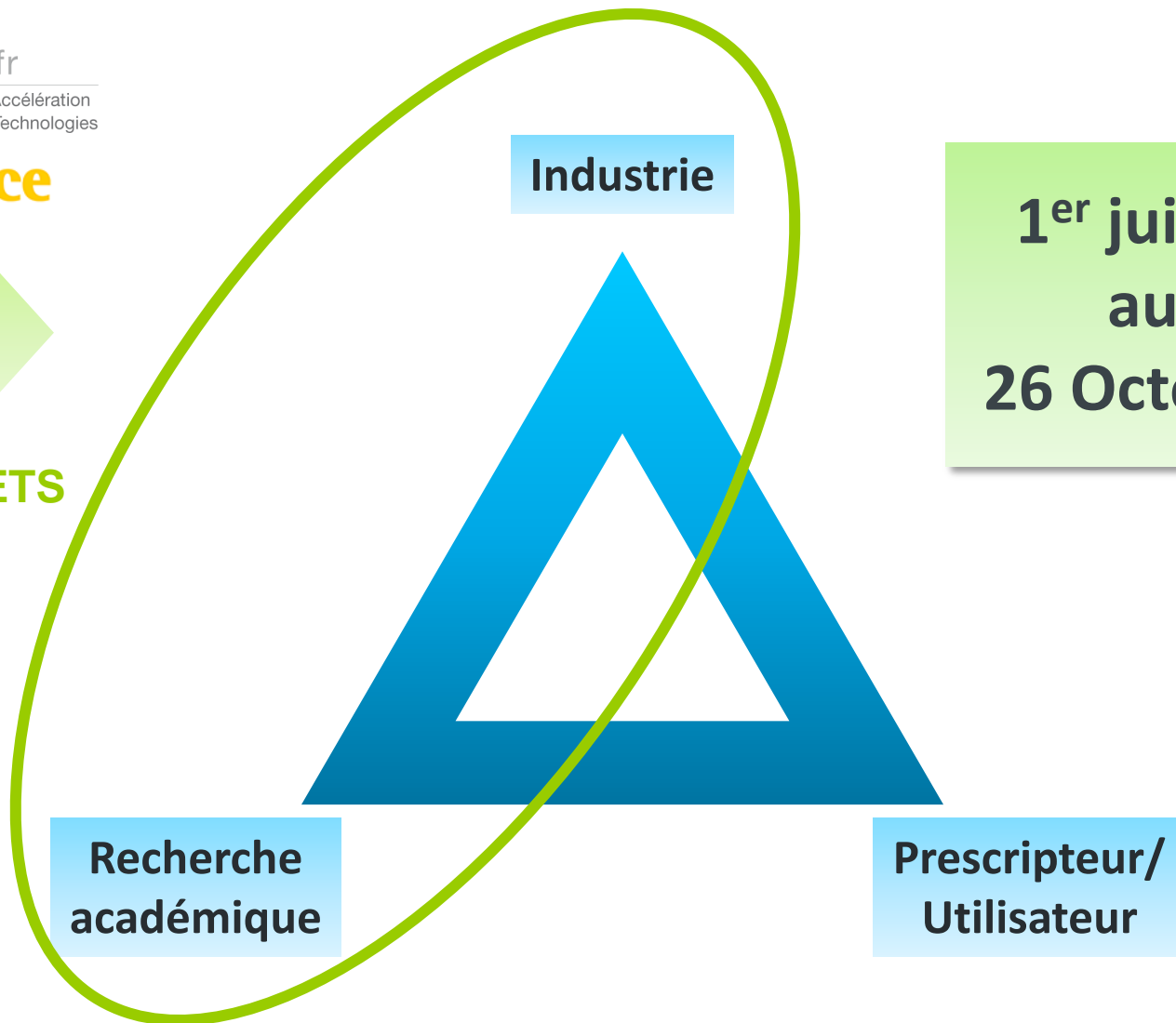
famille de pathologies

Prévention - dépistage
 Diagnostic, pronostic
 Traitement
 Suivi thérapeutique
 Atténuation, thérapeutique
 Remplacement, compensation, assistance
 Rééducation, substitution
 Transplantation d'organes

<input type="checkbox"/> + Dermatologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> + Maladies cardiovasculaires	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> + Endocrinologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> + Foie et voie biliaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> + Tube digestif	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> + Uro-néphrologie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> + Os et articulations	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> + Nutrition, métabolisme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> + Système respiratoire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



PROJETS



1^{er} juillet
au
26 Octobre

	Prévention dépistage	Diagnostic pronostic	Traitement	Suivi therapeutique	Remplacement substitution	Rééducation
Plaies, brûlures		×		×	XXXX XX	×
Cicatrisation		×	XXXX XX	XXXX XX	×	×
Grefe		×		XXXX XX		×
Viellissement cutané	XXXX XX	×				XXXX XX
Ulcères		×	XXXX XX			
Diabètes	×	×	XX			×
Dyslipidémies	×	×	×	XXXX XX	XXXX XX	
Cirrhose		XXXX XX	×		×	

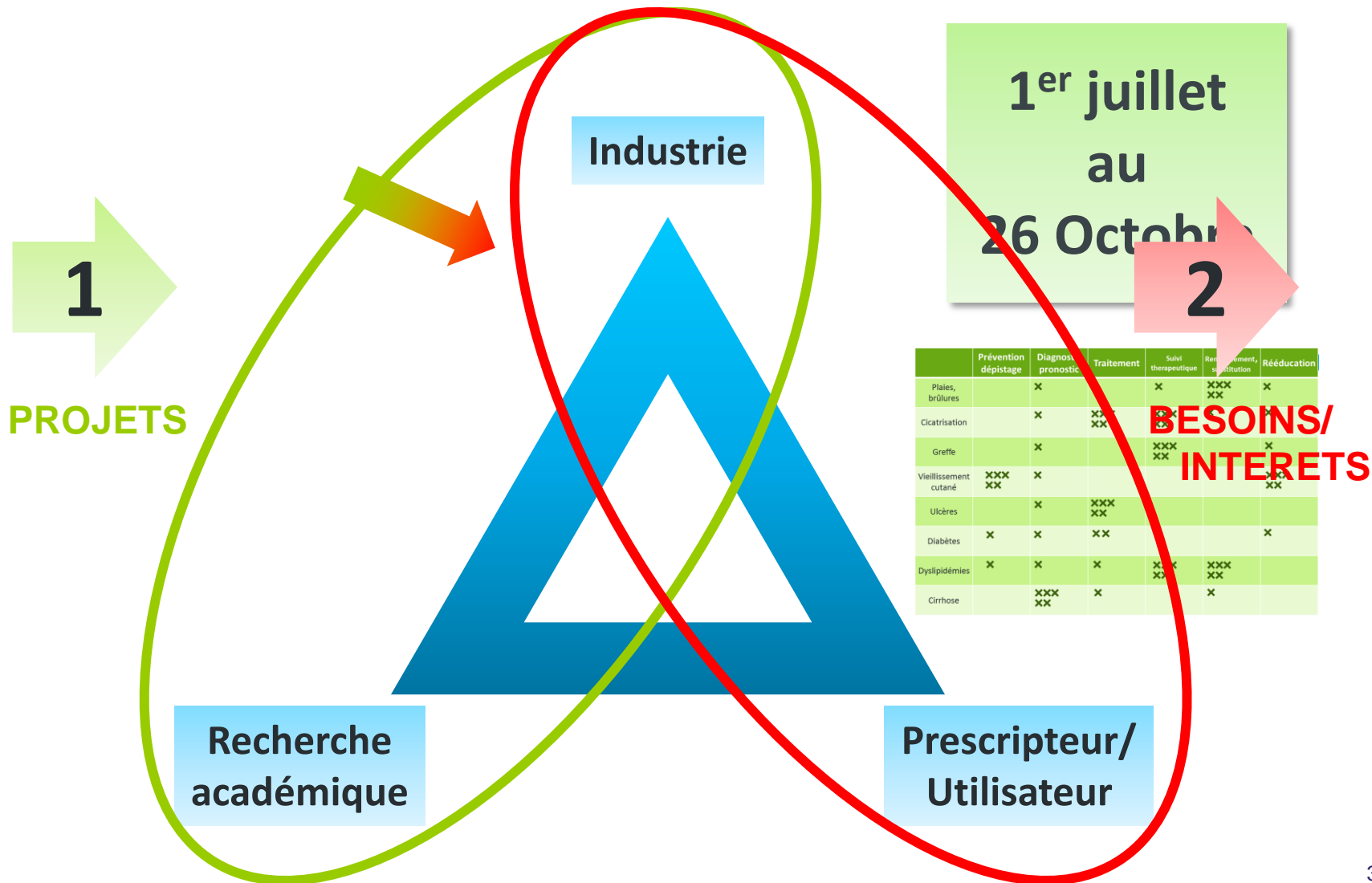
	Prévention dépistage	Diagnostic pronostic	Traitement	Suivi therapeutique	Remplacement substitution	Rééducation
Plaies, brûlures		×		×	XXXX XX	×
Cicatrisation		×	XXXX XX	XXXX XX	×	×
Greffe		×		XXXX XX		×
Vieillessement cutané	XXXX XX	×				XXXX XX
Ulcères		×	XXXX XX			
Diabète	×	×	XX			×
Dyslipidémies	×	×	×	XXXX XX	XXXX XX	
Cirrhose		XXXX XX	×		×	

CapriFin

	Prévention dépistage	Diagnostic pronostic	Traitement	Suivi therapeutique	Remplacement substitution	Rééducation	
Plaies, brûlures		×		×	XXXX XX	×	
Cicatrisation		×	XXXX XX	XXXX XX	×	×	
Greffe		×	Non confidentiel				×
Viellissement cutané	XXXX XX	×					
Ulcères		×	XXXX XX				
Diabètes	×	×	XX			×	
Dyslipidémies	×	×	×	XXXX XX	XXXX XX		
Cirrhose		XXXX XX	×		×		

TriMoICI

Non confidentiel



	Prévention dépistage	Diagnostic pronostic	Traitement	Suivi therapeutique	Remplacement substitution	Rééducation
Plaies, brûlures				×	×	×
Cicatrisation	×		XX	×	×	×
Grefe	XX	×				×
Vieillessement cutané	×	×				
Ulcères		XX				
Diabètes	×		XXXX		×	×
Dyslipidémies		×	XXXX		×	
Cirrhose	×		×			

Confidentiel

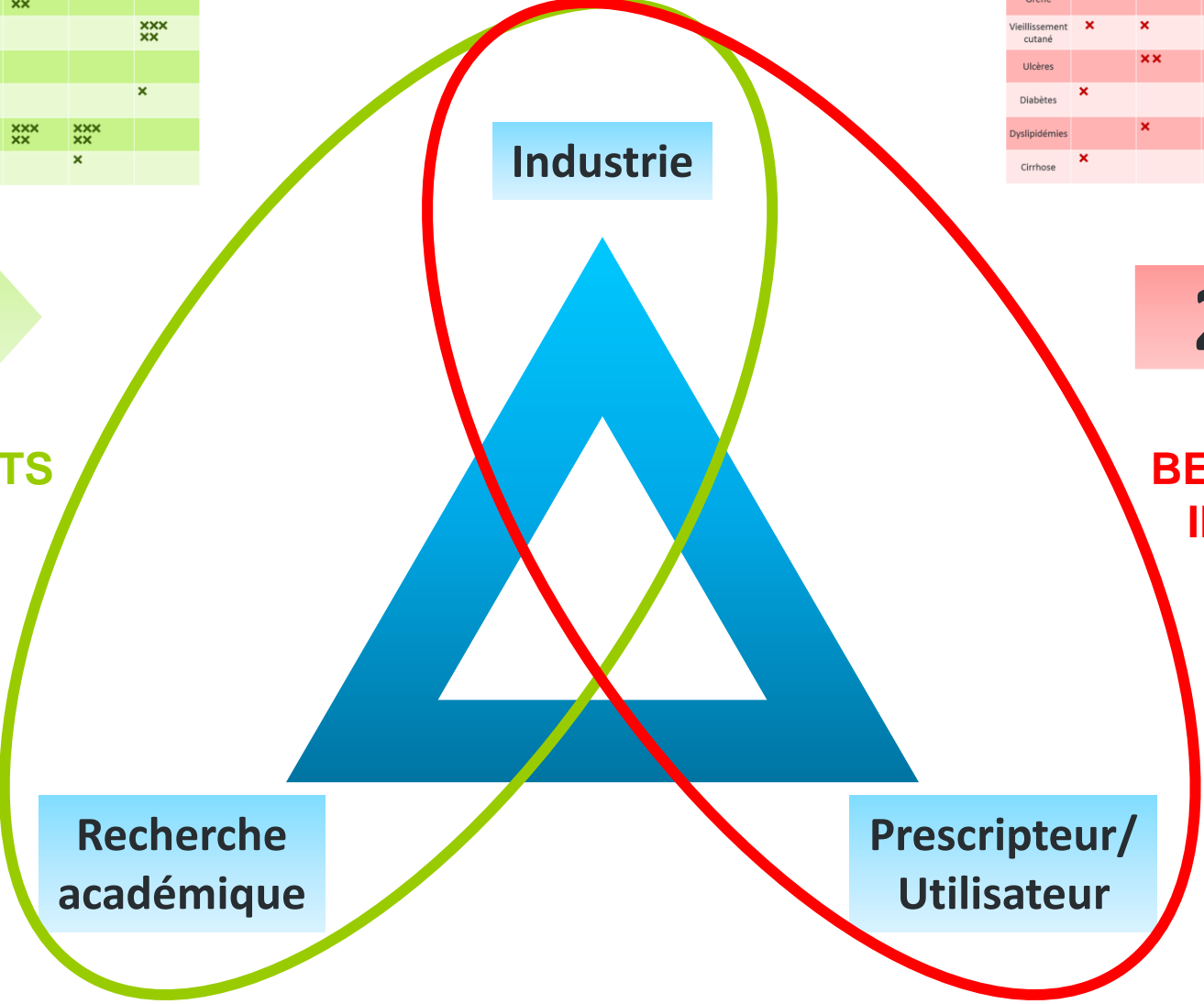
Appel à Manifestation d'Intérêt Dis

	Prévention dépistage	Diagnostic pronostic	Traitement	Suivi thérapeutique	Remplacement, substitution	Rééducation
Plaies, brûlures		x		x	xxx xx	x
Cicatrisation		x	xxx xx	xxx xx	x	x
Greffe		x		xxx xx		x
Vieillessement cutané	xxx xx	x				xxx xx
Ulcères		x	xxx xx			
Diabètes	x	x	xx			x
Dyslipidémies	x	x	x	xxx xx	xxx xx	
Cirrhose		xxx xx	x		x	

	Prévention dépistage	Diagnostic pronostic	Traitement	Suivi thérapeutique	Remplacement, substitution	Rééducation
Plaies, brûlures				x	x	x
Cicatrisation	x		xx	x	x	x
Greffe	xx	x	x			x
Vieillessement cutané	x	x	x	x		
Ulcères		xx				
Diabètes	x		xxx		x	x
Dyslipidémies		x	xxx		x	
Cirrhose	x		x			



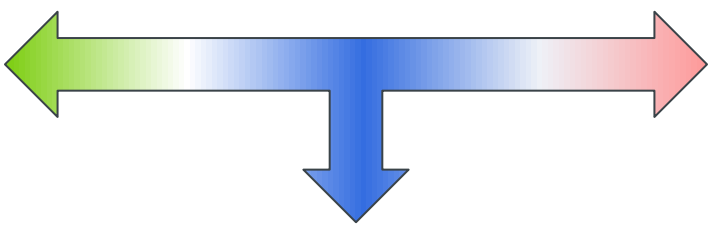
PROJETS



**BESOINS/
INTERETS**

	Prévention dépistage	Diagnostic pronostic	Traitement	Suivi thérapeutique	Remplacement, substitution	Rééducation
Plaies, brûlures		x		x	xxx xx	x
Cicatrisation		x	xxx xx	xxx xx	x	x
Greffe		x		xxx xx		x
Vieillesse cutané	xxx xx	x				xxx xx
Ulcères		x	xxx xx			
Diabète	x	x	xx			x
Dyslipidémies	x	x	x	xxx xx	xxx xx	
Cirrhose		xxx xx	x		x	

Appel à Manifestation d'Intérêt Dis



	Prévention dépistage	Diagnostic pronostic	Traitement	Suivi thérapeutique	Remplacement, substitution	Rééducation
Plaies, brûlures				x	x	x
Cicatrisation	x		xx	x	x	x
Greffe	xx	x	x			x
Vieillesse cutané	x	x	x	x		
Ulcères		xx				
Diabète	x		xxx		x	x
Dyslipidémies		x	xxx		x	
Cirrhose	x		x			

	Prévention	Diagnostic	Traitement	Atténuation, Compensation	Réduca- tion	Remplace- ment
Insuffisance cardiaque		x		xx	x xxx xx	xx

Les réponses de l'AMI Projet (1) seront analysées à la lumière de l'AMI Besoins (2).

Des mises en relation pourront être proposées entre industriels, chercheurs et cliniciens.

Dyslipidémies	x	xx	xxx x	xxx xx	x xxx xx	
Cirrhose	x	xxx xx	xx		x	



bpifrance

1^{er} juillet
au
26 Octobre

- Dermatologie
- Maladies cardiovasculaires
- Endocrinologie
- Foie et voie biliaire
- Tube digestif
- Uro-néphrologie
- Os et articulation
- Nutrition, métabolisme
- Système respiratoire

<http://DM-PROJETS-satt-bpifrance.aviesan.fr>

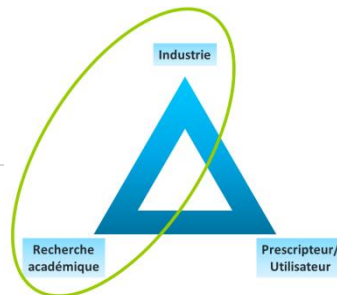


Table ronde :

DVS DM et AMIs Dispositifs Médicaux

- Comment avoir une bonne adéquation entre le DM imaginé et les besoins du marché ?
- Quels apports réciproques entre les acteurs participants ?
- Pourquoi et comment postuler ?



animée par **Marco FIORINI**
secrétaire général du CVT Aviesan



Xavier Apolinarski

Président de la SATT Paris-Saclay



14 SATT en activité

400 professionnels spécialisés en propriété intellectuelle, en ingénierie de projets technologiques, en droit, marketing et développement commercial

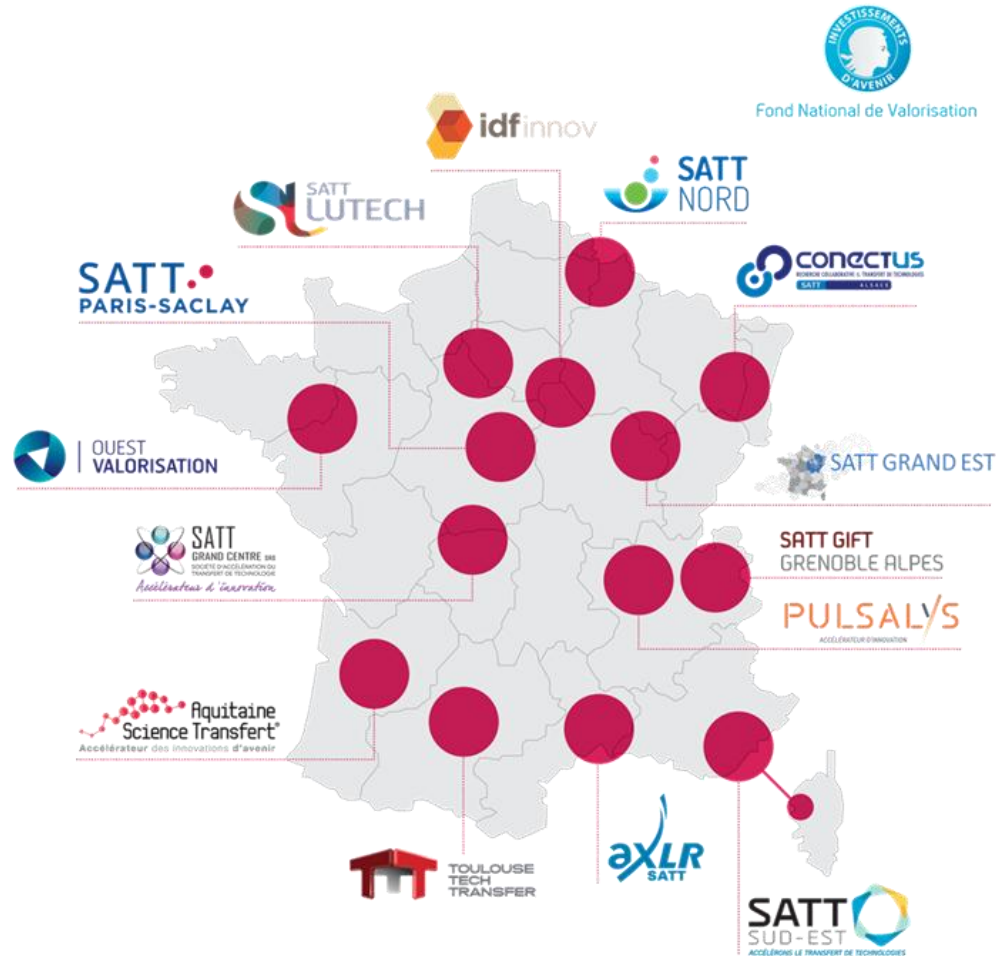
3500 projets innovants détectés et analysés

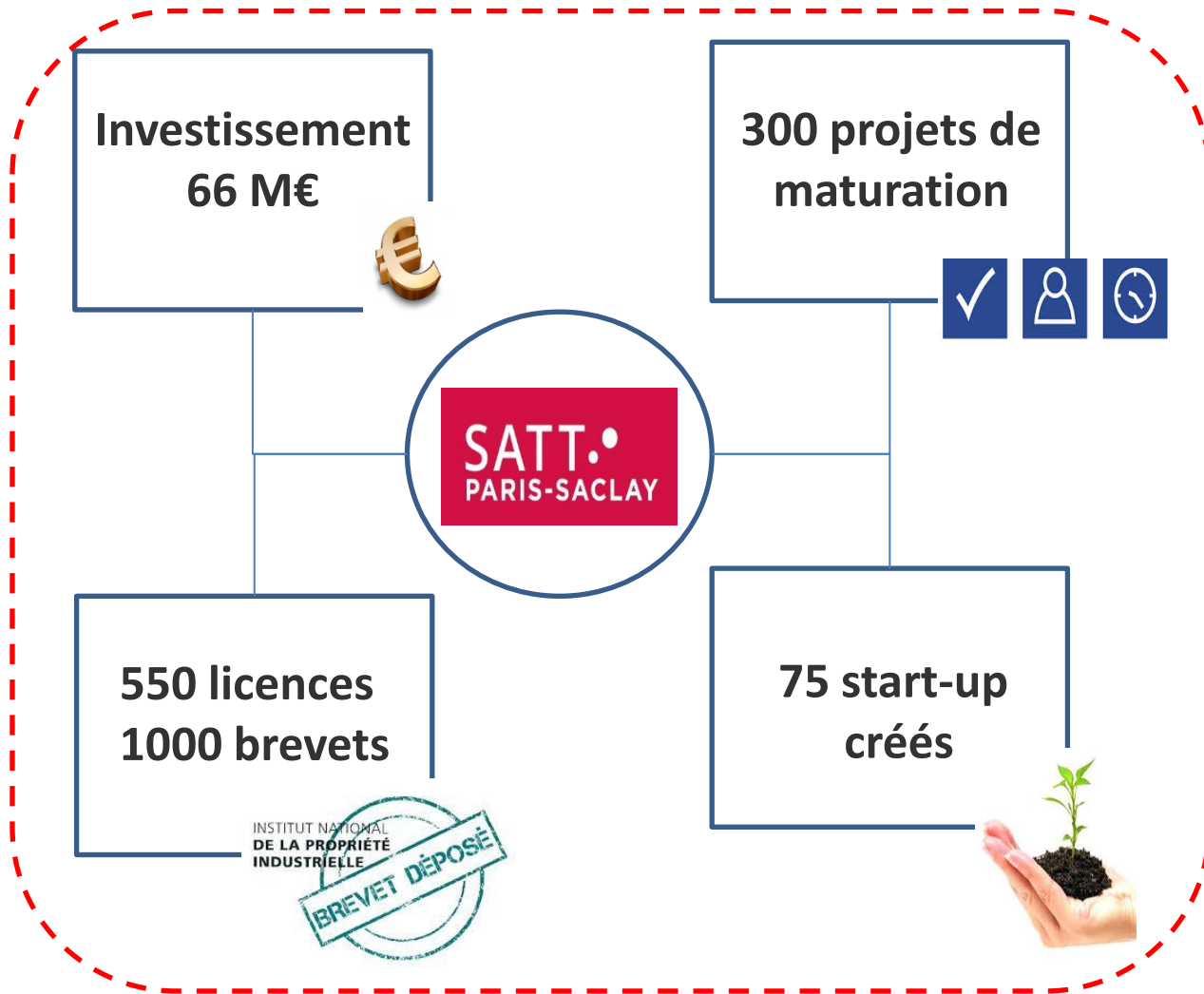
700 brevets prioritaires déposés

100 M€ investis sur les projets de maturation

180 licences d'exploitation signées avec des entreprises

60 start-up créées





This block features the Aviesan logo at the top, with the text "AMI Dispositifs Médicaux" below it. Two large red arrows, one pointing down and one pointing up, connect the Aviesan box to a box below. The lower box contains the SATT Paris-Saclay logo and a portrait of Aymeric Perchant, a man in a dark suit with his arms crossed. Below the portrait is the name "Aymeric PERCHANT". The entire advertisement is enclosed in a red dashed border.



aviesan
alliance nationale
pour les sciences de la vie et de la santé

SATT
Paris Saclay



SATT
Paris Saclay

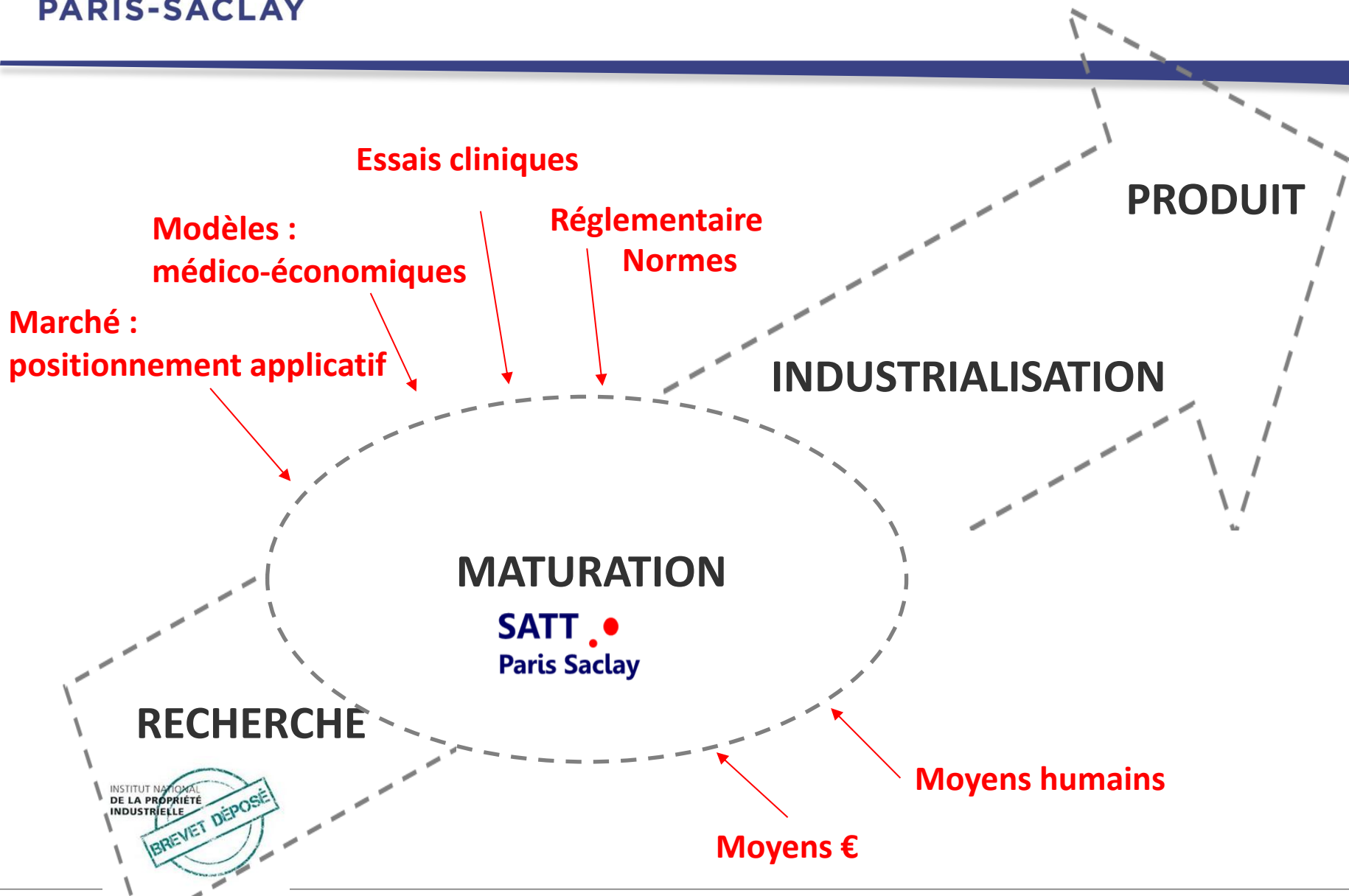
Projet
Recherche amont

Projet
PoC

SATT
Paris Saclay

Transfert Projet
Stade préclinique

MATURITE TECHNOLOGIQUE





Pierre SORLIER

Chargé de Mission dispositifs médicaux,
Ministère de l'Économie, de l'Industrie et du Numérique





Nathalie DELORME

Responsable du Pôle Transfert de Technologie,
Bpifrance





Dorothee CAMUS

Spécialiste accès au marché,
SNITEM





Le SNITEM et l'AMI DM

APinnov
16 juin 2015

L'industrie des DM : caractéristiques et spécificités

- **Un tissu industriel avec une forte présence de PME**
 - Plus de 5 000 entreprises sur l'ensemble de la filière
 - 94% de PME dont 45% de TPE (- de 20 salariés) et 2% d'ETI
 - Au SNITEM, 89% des adhérents sont des PME (– de 250 salariés)
- **Une coopération avec le monde médical** tant au niveau de la R&D et du développement que de l'utilisation : la plupart des DM sont « utilisateurs dépendants »
- **Un cycle de vie court** pour de nombreux DM : Rôle de l'innovation technologique médicale
- **Une évaluation clinique** qui doit prendre en compte :
 - la difficulté à réaliser des essais en simple et/ou double aveugle et/ou contre placebo
 - la difficulté à constituer, pour certains DM, des cohortes de grande ampleur

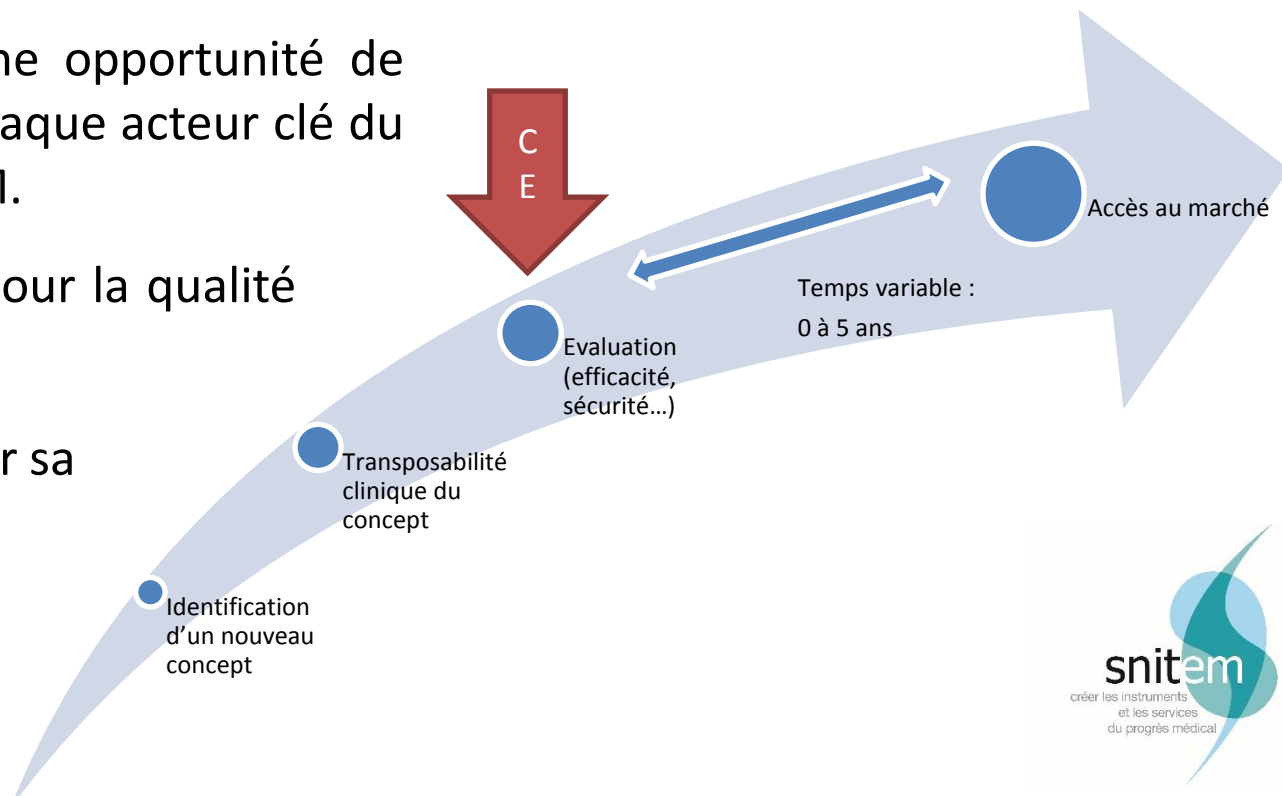
Le SNITEM

- Créé en 1987, le SNITEM est la **première organisation professionnelle** représentant la majeure partie de l'industrie du secteur des DM.
- **375 adhérents dont de nombreuses PME**
- Les principales missions du SNITEM sont **d'informer, accompagner, fédérer et représenter** les industriels du DM.
- 28 permanents ayant une **pluralité de compétences** et de profils : ingénieur, médecin, pharmacien, juriste, économiste...

L'engagement du SNITEM dans les AMI DM

Une évidence

- L'industriel a vocation à concrétiser un **continuum** : de l'identification d'un concept à la commercialisation.
- Rôle primordial de la recherche académique, de l'expression des besoins du clinicien et d'une coopération permanente avec lui.
- L'AMI DM constitue une opportunité de créer des liens entre chaque acteur clé du développement des DM.
- La France est connue pour la qualité de sa recherche.
- Elle doit l'être aussi pour sa capacité à concrétiser l'innovation en réalité industrielle



L'engagement du SNITEM dans les AMI DM

Comment ?

- Auprès des adhérents du SNITEM :
 - Actions de pédagogies pour expliquer ce qu'est le DVS DM et l'AMI DM
 - Relai de l'AMI DM

- Au sein du DVS DM :
 - Participation active aux réunions de travail
 - Le lien que nous souhaitons créer est une réalité entre les acteurs du DVS DM

Merci de votre attention

Contact :

dorothee.camus@snitem.fr



Éric VICAUT

Coordonnateur – Méthodologiste de l'Unité de Recherche
Clinique Lariboisière-Saint-Louis,

Responsable du CEDM



Les rencontres de Transfert de Technologie de l'AP-HP

« *Présentation du DVS DM et des AMIs Dispositifs Médicaux* »

*Comment avoir une bonne adéquation entre le DM imaginé et les besoins du marché ?
Quelles articulations entre les financements tout au long du processus ?
Pourquoi et comment répondre à ces AMIs Dispositifs Médicaux ?*

Pr Eric VICAUT

Coordonnateur

Méthodologiste de l'Unité de Recherche Clinique
Lariboisière-Saint-Louis,
Responsable du **CEDM**

Mardi 16 juin 2015

Pourquoi le CEDM ?

- Le dispositif médical (DM) une source majeure de progrès thérapeutique
- Le DM un enjeu majeur de l'innovation et de la recherche translationnelle
- Le DM un enjeu important de politique industrielle

Le CEDM

- Une structure publique d'aide à la conception et à la réalisation d'études de haut niveau dans le domaine de l'évaluation clinique du dispositif médical

Le Dispositif Médical

Une évaluation en forte évolution

- D'une évaluation technologique à une évaluation clinique
- Le marquage CE
- L'HAS et la CEPP

Le Dispositif Médical

Une évaluation complexe

- Une 'doctrine' plus récente
- Des difficultés méthodologiques plus grandes que pour le médicament
- Plus grandes difficultés d'essais randomisés

Rapport Coût de l'essai et population cibles
Interactions Dispositif/ Clinicien/structures

Rapprocher les inventeurs, chercheurs, industriels, des experts cliniciens et méthodologistes

- Une plateforme de formation et d'échange autour de l'évaluation clinique du dispositif
- Les ateliers généraux
- Les ateliers spécifiques

Ateliers CEDM

Le parcours d'évaluation
du Dispositif Médical en France.
Situation actuelle et perspectives d'évolution

Prothèses en chirurgie orthopédique

Renforts de paroi

Dispositif anti-adhérence

Petits accessoires en Chirurgie

Pansements

Du nouveau marquage CE au dossier de remboursement
et aux études post-inscription

Une activité d'expertise et de conseil méthodologique

- Améliorer la qualité des essais de DM.

Aider à aux réflexions méthodologiques autours du dispositif médical

- Le plus précocement possible dans le plan de développement des dispositifs
- Avant le marquage CE
- Dans la politique « innovation » de l'HAS
- Dans la stratégie de dépôt de dossier réglementaire des dispositifs

Essais en cours

- **100 études menées sur les DM, dont**
 - *essais randomisés autour d'actes,*
 - *essais randomisés stratégie thérapeutiques associées à un DM ou de matériel de diagnostic*
 - *des essais de type « Phase I ou II »*
- **80 partenaires industriels**

Essais DM (exemples)

- Système de refroidissement endovasculaire
- Cyphoplastie par Ballonnets
- Epingle de fixation de volet cranien
- Sonde (en anesthésie-réanimation, en urologie..)
- Laser (prostatectomie, traitement des métastases cérébrales...)
- Masque à oxygène haut débit en réanimation
- Appareil de mesure des électromyogramme de surface en réanimation
- Lame laryngoscope usage unique en urgence
- Pantalon anti-G dans le prise en charge des AVC
- Caisson drépanocytose
- Mini-lavage broncho-alvéolaire en Réanimation
-

Rendre possible l'innovation

The screenshot shows a Windows Internet Explorer browser window displaying a news article on the Europe 1 website. The browser's address bar shows the URL: [http://www.europe1.fr/Info/Actualite-France/Sante/Des-metastases-detruites-sans-ouvrir-la-boite-cranienne/\(gid\)/160551#cor](http://www.europe1.fr/Info/Actualite-France/Sante/Des-metastases-detruites-sans-ouvrir-la-boite-cranienne/(gid)/160551#cor). The search bar contains the text "dre carpentier metastase".

The website header features the Europe 1 logo and navigation tabs for RADIO, INFO, SPORT, DÉCOUVERTES, and ENTRE NOUS. Below the header, there are sections for "Recherche", "Identifiez-vous", and "Services europe1.fr".

The main article is titled "Des métastases détruites sans ouvrir la boîte crânienne" and is categorized under "FRANCE INFO". The article text reads: "Des médecins français, autour du docteur Alexandre Carpentier, ont réussi à détruire des tumeurs avec métastases au cerveau grâce à un seul laser, sans ouvrir la boîte crânienne. Il s'agit d'une 'première mondiale en neurochirurgie' selon l'Assistance publique-Hôpitaux de Paris. Les spécialistes ont en fait contrôlé leur travail en temps réel grâce à une IRM, l'imagerie par résonance magnétique nucléaire." Below the text are two small images of brain scans.

On the right side of the page, there are two "Chronique" sections. The first is "La revue de presse de Michel Grossiord" and the second is "Développement durable Christian Buchet". Below these is a section titled "Grenelle + 1 NOTRE DOSSIER".

The browser's taskbar at the bottom shows several open applications: "HP United States", "Des métastases dét...", "Microsoft PowerPoi...", and "CEDM". The system tray shows the time as 22:34 and the language as FR.



CEDM

Centre d'Evaluation du
Dispositif Médical

→ [*cedm.aphp@aphp.fr*](mailto:cedm.aphp@aphp.fr)

Table ronde :

DVS DM et AMIs Dispositifs Médicaux

- Comment avoir une bonne adéquation entre le DM imaginé et les besoins du marché ?
- Quels apports réciproques entre les acteurs participants ?
- Pourquoi et comment postuler ?



animée par **Marco FIORINI**
secrétaire général du CVT Aviesan