

Déclaration Publique d'Intérêts

Le 06/04/2022 18:09:34

Je soussigné(e) **BERDAI DRISS** né(e) **BERDAI DRISS**

Reconnais avoir pris connaissance de l'obligation de déclarer tout lien d'intérêts, direct ou par personne interposée, que j'ai ou ai eu au cours des cinq dernières années, 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'organisme/des organismes au sein duquel/desquels j'exerce mes fonctions ou ma mission, ou de l'instance/des instances collégiale(s), commission(s), conseil(s), groupe(s) de travail dont je suis membre ou auprès duquel/desquels je suis invité(e) à apporter mon expertise, ainsi qu'avec les sociétés ou organismes de conseil intervenant dans les mêmes secteurs.

Il m'appartient, à réception soit de l'ordre du jour de chaque réunion pour laquelle je suis sollicité(e), soit de l'expertise que l'organisme souhaite me confier, de vérifier si l'ensemble de mes liens d'intérêts sont compatibles avec ma présence lors de tout ou partie de cette réunion ou avec ma participation à cette expertise. En cas d'incompatibilité, il m'appartient d'en avertir l'interlocuteur désigné au sein de l'institution et, le cas échéant, le président de séance avant sa tenue. En cas de conflits d'intérêts, ma présence est susceptible d'entacher d'irrégularité les décisions, recommandations, références ou avis subséquents et d'entraîner leur annulation.

J'indique mon numéro RPPS (répertoire partagé des professionnels de santé), si je suis un professionnel de santé : 10002913340

Je m'engage à actualiser ma DPI à chaque modification de mes liens d'intérêts. En l'absence de modification, je suis tenu(e) de vérifier ma DPI au minimum annuellement.

Article L. 1454-2 du code de la santé publique : « Est puni de 30 000 euros d'amende le fait pour les personnes mentionnées au 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. »

1. Activité(s) principale(s), rémunérée(s) ou non, exercée(s) actuellement et au cours des 5 dernières années, à temps plein ou à temps partiel

Activité(s) salariée(s)

CHU DE BORDEAUX

Adresse : Place Amélie-Raba-Léon 33076 BORDEAUX FRANCE

Fonction : Praticien Hospitalier-Médecin des Hôpitaux, Service de Pharmacologie Médicale

Période : 01/09/2009 à aujourd'hui

Autre (activité bénévole, retraité...)

CPP (COMITÉ DE PROTECTION DES PERSONNES) SUD-OUEST OUTRE-MER III

Adresse : 33076 BORDEAUX FRANCE

Période : 01/10/2012 à aujourd'hui

COMITÉ SCIENTIFIQUE PERMANENT MÉDICAMENTS D'ONCOLOGIE ET HÉMATOLOGIE

Adresse : ANSM 93285 ST DENIS FRANCE

Période : 01/09/2019 à aujourd'hui

COMITÉ SCIENTIFIQUE PERMANENT SÉCURISATION DE L'UTILISATION DES MÉDICAMENTS

Adresse : ANSM 93285 ST DENIS FRANCE

Période : 01/10/2019 à aujourd'hui

2. Activité(s) exercée(s) à titre secondaire

2.1. Participation à une instance décisionnelle d'un organisme public ou privé dont l'activité, les techniques ou les produits entrent dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

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

2.2. Activité(s) de consultant, de conseil ou d'expertise exercée(s) auprès d'un organisme public ou privé entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

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

2.3. Participation(s) à des travaux scientifiques et études pour des organismes publics ou privés entrant dans le champ de compétence, en matière de santé publique et de sécurité sanitaire, de l'organisme/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

2.3.1 Participation à des essais et études

JANSSEN VACCINES & PREVENTION B.V.

Sujet : A Randomized, Double-blind, Placebo-controlled Phase 3 Study to Assess the Efficacy and Safety of Ad26.COV2.S for the Prevention of SARS-CoV-2-mediated COVID-19 in Adults Aged 18 Years and Older

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Investigateur

Rémunération : aucune

Période : 03/02/2021 à aujourd'hui

CHU DE GRENOBLE

Sujet : Iontophoresis of Treprostinil to Enhance Wound Healing in Diabetic Foot Ulcers (InTREPID)

Type d'étude : Etude monocentrique

Votre rôle : Autre (Membre du Comité de Surveillance Indépendant)

Rémunération : aucune

Période : 14/03/2022 à aujourd'hui

HORAMA SA, 9 RUE DE L'EPERON, 75006 PARIS (PROMOTEUR DE L'ESSAI CLINIQUE)

Sujet : Safety and efficacy of subretinal administration of HORA-PDE6B in patients with PDE6B gene mutations

Type d'étude : Etude monocentrique

Votre rôle : Autre (null)

Rémunération : aucune

Période : 04/2017 à aujourd'hui

INSTITUT BERGONIÉ (CLCC, BORDEAUX), PROMOTEUR

Sujet : Phase II study of cabozantinib in treating patients with relapsed osteosarcomas and Ewing sarcomas

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Autre (null)

Rémunération : aucune

Période : 10/2014 - 06/02/2021

INSTITUT BERGONIÉ (CLCC, BORDEAUX), PROMOTEUR

Sujet : Association pembrolizumab et cyclophosphamide dans les sarcomes avancés (PEMBROSAC, phase II)

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Autre (null)

Rémunération : aucune

Période : 01/11/2014 à aujourd'hui

INSTITUT BERGONIÉ (CLCC, BORDEAUX)

Sujet : Association de la trabectédine et du durvalumab (MEDI4736) chez des patients préalablement traités pour un sarcome des tissus mous ou un carcinome ovarien, à un stade avancé. Etude de phase Ib

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Autre (null)

Rémunération : aucune

Période : 01/07/2017 à aujourd'hui

CHU DE LIMOGES, PROMOTEUR

Sujet : Essai de phase II d'une association lénalidomide-dexaméthasone dans le syndrome POEMS

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Autre (null)

Rémunération : aucune

Période : 09/2012 - 06/02/2021

INSTITUT BERGONIÉ (CLCC, BORDEAUX), PROMOTEUR

Sujet : Phase II, palbociclib et GIST localement avancés et réfractaires à l'imatinib et au sunitinib

Type d'étude : Etude multicentrique

Votre rôle : Autre (null)

Rémunération : aucune

Période : 01/10/2016 à aujourd'hui

2.3.2 Autres travaux scientifiques

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

2.4. Rédaction d'article(s) et intervention(s) 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/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

2.4.1 Rédaction d'article(s)

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

2.4.2 Intervention(s)

EURORDIS (FÉDÉRATION EUROPÉENNE DES ASSOCIATIONS DE PATIENTS ATTEINTS DE MALADIES RARES)

Lieu et intitulé de la réunion : Summer School on Medicines Research and Development, 10-14 juin 2019, Barcelone

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Pas de produits spécifiquement visé, exemples d'évaluation de dossiers (case studies in Health Technology Assessment)

Prise en charge des frais : Oui

Rémunération : aucune

Période : 13/06/2019 - 13/06/2019

EURORDIS (FÉDÉRATION EUROPÉENNE DES ASSOCIATIONS DE PATIENTS ATTEINTS DE MALADIES RARES)

Lieu et intitulé de la réunion : Téléconférence (participation d'une durée de 2h le 11 juin 2020) : Summer School on Medicines Research and Development

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Pas de produits spécifiquement visé, exemples d'évaluation de dossiers (case studies in Health Technology Assessment)

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 11/06/2020 - 11/06/2020

EURORDIS (FÉDÉRATION EUROPÉENNE DES ASSOCIATIONS DE PATIENTS ATTEINTS DE MALADIES RARES)

Lieu et intitulé de la réunion : Téléconférence (participation d'une durée de 2h le 24 juin 2021) : Summer School on Medicines Research and Development

Sujet de l'intervention, nom du produit visé : Pas de produits spécifiquement visé, exemples d'évaluation de dossiers (case studies in Health Technology Assessment)

Prise en charge des frais : Non

Rémunération : aucune

Période : 24/06/2021 - 24/06/2021

2.5. Invention ou détention 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/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

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

3. Direction d'activités 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/des organismes ou de l'instance/des instances collégiales, objet(s) de la déclaration

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

4. Participations financières directes, sous forme d'actions ou d'obligations détenues et gérées directement ou de capitaux propres 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/des organismes ou de l'instance/des instances collégiales, objet(s) de la déclaration

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

5. Proches parents ayant des activités ou 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/des organismes ou de l'instance/des instances collégiale(s), objet(s) de la déclaration

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

6. Fonctions et mandats électifs exercés actuellement

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

7. Autre lien, dont vous avez connaissance, qui est de nature à faire naître des situations de conflits d'intérêts

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