

# Déclaration Publique d'Intérêts

Le 09/06/2018 10:59:04

Je soussigné(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.

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...)**

#### **COMMISSION D'ÉVALUATION INITIALE DU RAPPORT BÉNÉFICE RISQUE DES PRODUITS DE SANTÉ**

**Adresse :** ANSM 93285 ST DENIS FRANCE

**Période :** 01/03/2016 à aujourd'hui

#### **CPP (COMITÉ DE PROTECTION DES PERSONNES) SOOM III**

**Adresse :** 33076 BORDEAUX FRANCE

**Période :** 01/10/2012 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**

##### **CHU DE LIMOGES, PROMOTEUR**

**Organisme financeur :**

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

**Type d'étude :** Etude multicentrique

**Votre rôle :** Autre

**Rémunération :** aucune

**Période :** 09/2012 à aujourd'hui

##### **INSTITUT BERGONIÉ (CLCC, BORDEAUX)**

**Organisme financeur :**

**Sujet :** Association de la trabectedine 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

**Rémunération :** aucune

**Période :** 01/07/2017 à aujourd'hui

**INSTITUT BERGONIÉ (CLCC, BORDEAUX), PROMOTEUR**

**Organisme financeur :**

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

**Type d'étude :** Etude multicentrique

**Votre rôle :** Autre

**Rémunération :** aucune

**Période :** 01/11/2014 à aujourd'hui

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

**Organisme financeur :**

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

**Type d'étude :** Etude monocentrique

**Votre rôle :** Autre

**Rémunération :** aucune

**Période :** 04/2017 à aujourd'hui

**INSTITUT BERGONIÉ (CLCC, BORDEAUX), PROMOTEUR**

**Organisme financeur :**

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

**Type d'étude :** Etude multicentrique

**Votre rôle :** Autre

**Rémunération :** aucune

**Période :** 01/10/2016 à aujourd'hui

**INSTITUT BERGONIÉ (CLCC, BORDEAUX), PROMOTEUR**

**Organisme financeur :**

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

**Type d'étude :** Etude multicentrique

**Votre rôle :** Autre

**Rémunération :** aucune

**Période :** 10/2014 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)**

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

**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 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 collégiale(s), 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