

# Déclaration Publique d'Intérêts

Le 21/03/2019 09:05:46

Je soussigné(e) **DALLE Jean-Hugues**

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 : 10001277705

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)

#### UNIVERSITÉ PARIS 7 - PARIS DIDEROT

Adresse : 5 rue Thomas Mann 75013 PARIS 13 FRANCE

Fonction : PUPH, directeur du programme de greffes de cellules souches hématopoïétiques

Période : 01/09/2006 à aujourd'hui

Spécialité : Hémato-immunologie pédiatrique

Lieu d'exercice : Hôpital Robert-Debré, APHP 75019 PARIS 19 FRANCE

## 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

#### JAZZ PHARMACEUTICALS

Fonction occupée : Membre Advisory board

Sujet : Maladie veno-occlusive hépatique post-greffe

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 5 000 euros

Période : 01/2014 à aujourd'hui

#### SANOFI GENZYME

Fonction occupée : Enseignement

Sujet : greffe de cellules souches hématopoïétiques

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 2 500 euros

Période : 01/2017 - 12/2017

#### ELSALYS PHARMA

Fonction occupée : expert scientifique et membre advisory board

Sujet : maladie du greffon contre l'hôte

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 3 000 euros

Période : 12/2017 à aujourd'hui

#### BLUE BIRD BIO

Fonction occupée : membre advisory board

Sujet : thérapie génique

Rémunération : aucune

Période : 01/2014 à aujourd'hui

## **INCYTE**

**Fonction occupée** : expert scientifique  
enseignement formation

**Sujet** : maladie du greffon contre l'hôte

**Rémunération** : Au déclarant

**Montant perçu (Déclarant)** : Total 2 000 euros

**Période** : 03/2017 à aujourd'hui

## **BELLICUM PHARMACEUTICALS**

**Fonction occupée** : Conseil, expertise

**Sujet** : Thérapie génique en greffe halo-identique

**Rémunération** : Au déclarant

**Montant perçu (Déclarant)** : Total 2 500 euros

**Période** : 07/02/2019 à aujourd'hui

## **FONDATION BMS**

**Fonction occupée** : Membre du conseil scientifique

**Sujet** : Expertise des projets soumis aux appels d'offre

**Rémunération** : aucune

**Période** : 12/2015 - 04/2018

## **NOVARTIS**

**Fonction occupée** : membre advisory board

**Sujet** : aplasie médullaire

**Rémunération** : Au déclarant

**Montant perçu (Déclarant)** : Total 800 euros

**Période** : 01/2017 à aujourd'hui

## **ASTELLAS**

**Fonction occupée** : membre advisory board et membre conseil scientifique d'un observatoire

**Sujet** : infections fongiques

**Rémunération** : Au déclarant

**Montant perçu (Déclarant)** : Total 2 000 euros

**Période** : 01/2014 - 12/2017

## **GILEAD**

**Fonction occupée** : membre advisory board  
enseignement

**Sujet** : infections fongiques

**Rémunération** : Au déclarant

**Montant perçu (Déclarant)** : Total 1 000 euros

**Période** : 01/2013 - 12/2017

## **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**

#### **DRCI APHP**

**Organisme financeur** : PHRC

**Sujet** : FORUM: for omitting radiotherapy in minor less than 18 years receiving transplantation for acute lymphoblastic leukaemia

**Type d'étude** : Etude multicentrique

**Votre rôle** : Investigateur coordonnateur

**Rémunération** : aucune  
**Période** : 01/2015 à aujourd'hui

### **PFIZER ET SERVIER**

**Sujet** : UCAR-T cells  
**Type d'étude** : Etude multicentrique  
**Votre rôle** : Co-investigateur  
**Rémunération** : aucune  
**Période** : 03/2018 à aujourd'hui

### **GILEAD KYTE**

**Sujet** : Etude ZUMA-4: CART  
**Type d'étude** : Etude multicentrique  
**Votre rôle** : Co-investigateur  
**Rémunération** : aucune  
**Période** : 04/2018 à aujourd'hui

### **NOVARTIS**

**Sujet** : ELIANA et phase d'extension: CAR-T dans la LAL de l'enfant et de l'adolescent-jeune adulte  
**Type d'étude** : Etude multicentrique  
**Votre rôle** : Co-investigateur  
**Rémunération** : aucune  
**Période** : 01/2016 à aujourd'hui

### **BLUEBIRDBIO**

**Sujet** : thérapie génique dans l'adrénoleucodystrophie cérébrale liée à l'X  
**Type d'étude** : Etude multicentrique  
**Votre rôle** : Co-investigateur  
**Rémunération** : aucune  
**Période** : 01/2014 à aujourd'hui

### **NOVARTIS**

**Sujet** : REACH 2 et REACH 3  
Traitement de la GvH aiguë et de la GvH chronique  
**Type d'étude** : Etude multicentrique  
**Votre rôle** : Co-investigateur  
**Rémunération** : aucune  
**Période** : 01/2017 à aujourd'hui

### **DRCI**

**Organisme financeur** : PHRC  
**Sujet** : ADENOCLEAR  
**Type d'étude** : Etude multicentrique  
**Votre rôle** : Investigateur principal  
**Rémunération** : aucune  
**Période** : 01/2018 à aujourd'hui

### **MALLINKRODT**

**Sujet** : Photoophrèse extra corporelle dans la GvH de l'enfant  
**Type d'étude** : Etude multicentrique  
**Votre rôle** : Co-investigateur  
**Rémunération** : aucune  
**Période** : 01/2017 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**

**PROTOCOLE FORUM  
APHP**

**Organisme financeur** : SANOFI : 90 000 euros  
Keocyt: 30 000 euros

**Période** : 01/2015 à aujourd'hui

**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**

**CONJOINT(E)**

**Organisme** : NOVO-NORDISK

**Salariat – Fonction (structure)** : Directeur médical

**Actionnariat – Montant** : Total 5 000 euros

**Période** : 11/2008 - 10/2014

## **CONJOINT(E)**

**Organisme** : BMS

**Salariat – Fonction (structure)** : Directeur Médical Oncologie

**Période** : 02/05/2018 - 26/11/2018

## **CONJOINT(E)**

**Organisme** : CHUGAI

**Salariat – Fonction (structure)** : Directeur Médical

**Période** : 11/2014 - 04/2018

## **CONJOINT(E)**

**Organisme** : TEVA SANTE

**Salariat – Fonction (structure)** : directeur médical

**Actionnariat – Montant** : Total 29 000 euros

**Période** : 26/11/2018 à aujourd'hui

## **6. Fonctions et mandats électifs exercés actuellement**

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**

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