

# Déclaration Publique d'Intérêts

Le 10/02/2023 10:33:50

Je soussigné(e) **Kantor Guy** né(e) **Kantor Guy**

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 : 10002820388

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)

#### CONSEIL REGIONAL D' AQUITAINE

Adresse : 15 rue de Sourdis 33000 BORDEAUX FRANCE

Fonction : president de commission biologie et santé au CCRRDT

Période : 01/02/2017 - 31/12/2021

#### INSTITUT BERGONIÉ ET UNIVERSITÉ DE BORDEAUX

Adresse : 227 cours de l' Argonne 33076 Bordeaux france

Fonction : Professeur des universités Praticien hospitalier

Période : 01/10/1989 - 01/10/2019

Spécialité : chef du departement de radiothérapie

#### UNIVERSITE DE BORDEAUX ET INSTITUT BERGONIÉ

Adresse : 227 cours de l' Argonne 33076 Bordeaux France

Fonction : PUPH,

Période : 01/10/1988 - 01/10/2019

Spécialité : Chef du departement de radiothérapie

### Autre (activité bénévole, retraité...)

#### ADMINISTRATEUR BÉNÉVOLE DE LA LIGUE NATIONALE CONTRE LE CANCER,

Adresse : 14 rue corvisart 75013 Paris france

Période : 29/06/2019 à aujourd'hui

#### ADMINISTRATEUR BÉNÉVOLE , COMITÉ DÉPARTEMENTAL DE GIRONDE DE LA LIGUE CONTRE LE CANCER

Adresse : Bordeaux 33000 BORDEAUX FRANCE

Période : 01/03/2014 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

#### CONSEIL REGIONAL NOUVELLE-AQUITAINE

Fonction occupée : President commission CCRRDT,  
Conseil sur la conception et l' evaluation de la feuille de route santé

Rémunération : Au déclarant

Montant perçu (Déclarant) : Total 8 500 euros

Période : 01/01/2017 - 31/07/2021

### 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

#### COMMISSION ÉTHIQUE ET CANCER,

**Fonction occupée** : membre de la commission ,

**Sujet** : designé par la ligue contre le cancer

**Rémunération** : aucune

**Période** : 30/01/2023 à aujourd'hui

### **CONSEIL RÉGIONAL DE NOUVELLE AQUITAINE COMITÉ CONSULTATIF POUR LA RECHERCHE, LE DÉVELOPPEMENT ET L'INNOVATION DURABLES EN NOUVELLE-AQUITAINE (CORDINA)**

**Fonction occupée** : Président de commission thématique d' exploration des enjeux économiques et sociétaux : COTEES 3 , santé de tous et bien vieillir

**Sujet** : commission 3 : santé de tous et bien vieillir

**Rémunération** : Au déclarant

**Montant perçu (Déclarant)** : Total 750 euros

**Période** : 01/10/2022 à aujourd'hui

### **AUTORITÉ DE SURETÉ NUCLÉAIRE : ASN**

**Fonction occupée** : expert en tant que persona intuitive et représentant la ligue nationale contre le cancer

**Sujet** : groupe de travail radioprotection patient,

**Rémunération** : aucune

**Période** : 01/01/2022 à aujourd'hui

### **HAUT COMITÉ POUR LA TRANSPARENCE ET L' INFORMATION SUR LA SÉCURITÉ NUCLÉAIRE : HCTISN**

**Fonction occupée** : membre représentant la ligue nationale contre le cancer

**Sujet** : membre

**Rémunération** : aucune

**Période** : 20/07/2021 à aujourd'hui

## **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**

#### **INSTITUT BERGONIE**

**Organisme financeur** : PHRC national  
enregistrement : clinicaltrials.govNCT01841047

**Sujet** : TOMOREP  
High Dose (54 Gy) Pre-Operative Helical Tomotherapy for Retroperitoneal sarcomaLiposarcoma:

**Type d'étude** : Etude multicentrique

**Votre rôle** : Investigateur coordonnateur

**Rémunération** : aucune

**Période** : 01/01/2009 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 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