

Les projets en cours 2012



FONDS DE RECHERCHE

La Société Française de Médecine d'Urgence
en partenariat avec l'industrie

Boehringer–Ingelheim®

Biomérieux ®

Lilly–Daiichi–Sankyo®

Roche Diagnostics ®

Sanofi ®

Vygon®

Weimann ®

Zoll ®

vous invitent à concrétiser un projet d'étude par l'attribution d'un contrat de recherche

Récipiendaires 2012

Les Contrats de Recherche de la SFMU

Remise des Prix Jeudi 31 mai , 18h, Amphi Bleu

Emilie DEHOURS , Toulouse.



« Performance de la StO₂ à l'accueil des urgences dans l'évaluation des intoxications médicamenteuses volontaires »

Etude diagnostique visant à évaluer les performances de la StO₂ pour identifier la défaillance hémodynamique dans les IMV à l'accueil des urgences. Et établir une valeur seuil de StO₂ dans ce cadre

Etude monocentrique sur les Urgences de Purpan CHU de Toulouse

Chaque année, la Commission Recherche attribue des financements à des projets de recherche en médecine d'urgence. Renseignez-vous sur www.sfmur.org

Les Contrats de Recherche de la SFMU

Remise des Prix Jeudi 31 mai 2011, 18h, Amphi Bleu

Sylvia GIESE, Rennes.



« Les effets de l'inhibition de la production d'hydrogène sulphide sur le choc anaphylactique chez le rat »

Etude expérimentale visant à identifier les mécanismes moléculaires impliqués dans la vasodilatation induite par la réaction allergique et responsable du choc anaphylactique.

Inhibition de l'H₂S permettrait de corriger l'hypotension artérielle et d'améliorer la survie

Chaque année, la Commission Recherche attribue des financements à des projets de recherche en médecine d'urgence. Renseignez-vous sur www.sfmur.org

BOURSE DE RECHERCHE THEMATIQUE

INSTITUT UPSA
DE LA DOULEUR The logo of the Institut Upsa de la Douleur is a stylized green symbol consisting of two overlapping circles forming a shape similar to a heart or a pair of lips, with a vertical line through the center and a small triangle at the bottom.

avec le soutien de Bristol-Myers Squibb

www.institut-upsa-douleur.org

Bourse SFMU-UPSA sur la douleur
31.05.2012

Oligo-analgésie et variations de pratique dans un service d'urgence

M. Foerster
Service des Urgences
Centre hospitalier universitaire vaudois
Lausanne Suisse

Dr O. Hugli; E. Foucault;
Pr. P. Vuilleumier; M. Vuille



But du projet

Patient



Soignants



Traitement



Âge

Sexe

Origine ethnique

Culture/ Religion

Formation

Empathie

Perception de la douleur

Poids de la responsabilité

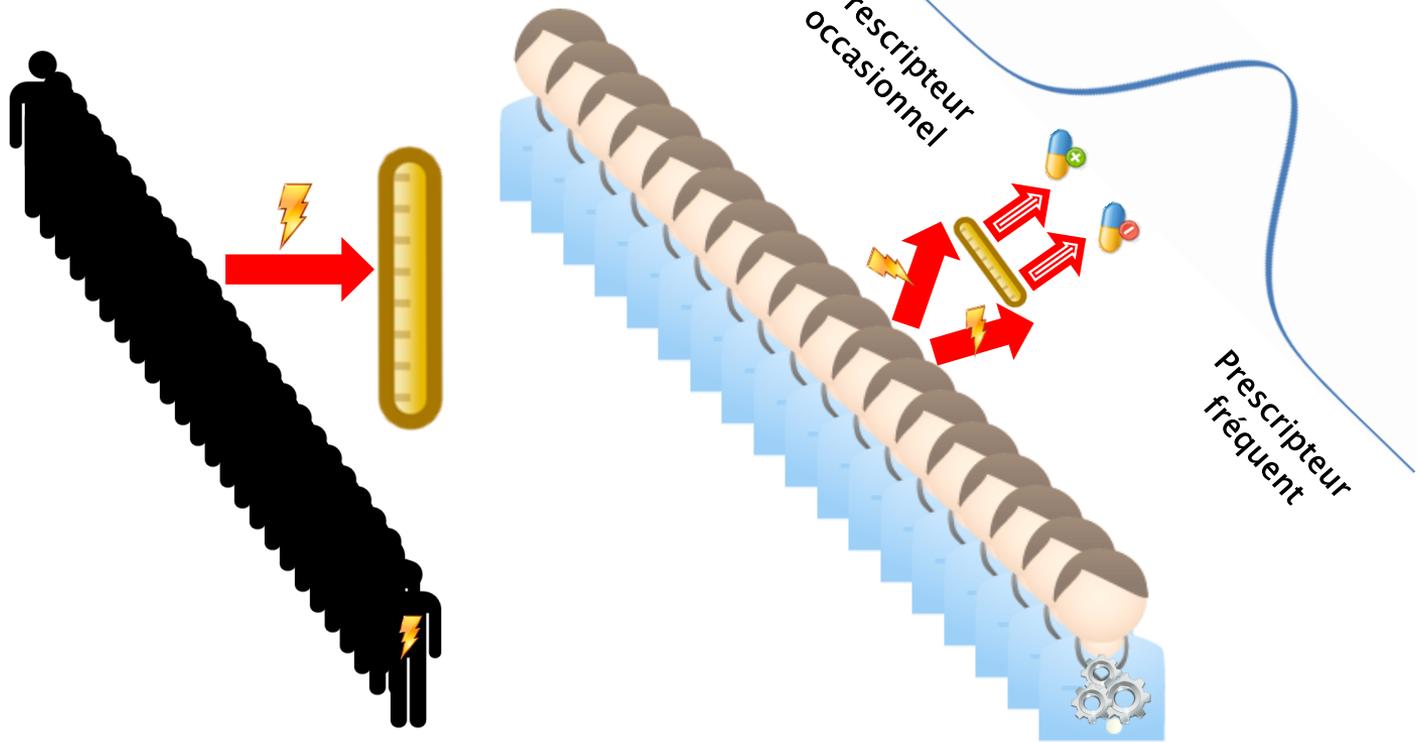
Incertitude diagnostique
Peur des effets indésirables

Expérience personnelle de la douleur

Postulat

Patients

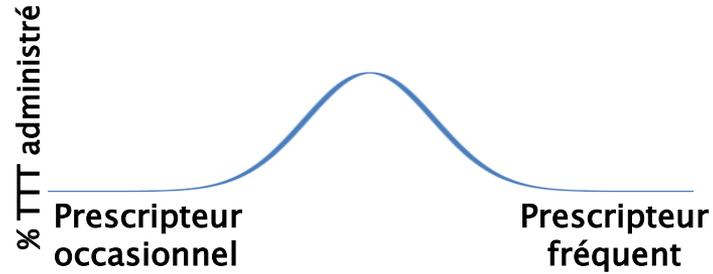
Soignants



Mise en évidence d'un **style de pratique individuel**

Méthode

Variabilité
interpersonnelle:
Taux de prescription



Objectif 1°: Identifier les facteurs de cette variabilité

Facteurs investigués

Caractéristiques démographiques/
socioprofessionnelles

Perception de la douleur

Expérience personnelle de la
douleur

Poids de la responsabilité

Incertitude diagnostique /
Peur des effets indésirables

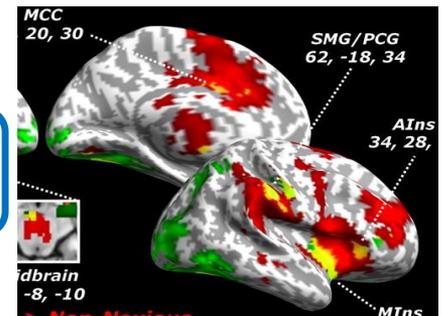
Jugement de la douleur/
Empathie

Outils

Questionnaires
validés

Entretiens semi-
structurés

IRM
fonctionnelle



BOURSE DE RECHERCHE NON THEMATIQUE

La Société Française de Médecine d'Urgence

**Crée une bourse d'étude pour promouvoir la
recherche clinique ou expérimentale, par
l'attribution d'une bourse de recherche non
thématique
de 20 000 euros**



Yonathan FREUND

Bourse non thématique SFMU 2012



Bourse de recherche non thématique

Blomarkers in Seizure To predict Recurrence and severe Outcomes

Etude BISTRO

Apport des biomarqueurs dans les
convulsions pour la prédiction des
récurrences et de l'aggravation

Contexte

- ▶ **Prise en charge des convulsions aux urgences**
 - Facteurs associés au risque de récurrence :
Peu connus (Glycémie, Prise d'alcool, GCS, type de la crise...)
 - Apport des biomarqueurs pour guider la décision clinique ?
Risque de récurrence et d'aggravation
- ▶ **Association de 2 biomarqueurs :**
 - Protéine S 100 Beta : spécifique de lésion cérébrale
 - Copeptine : généraliste, marqueur de stress endogène

Etude BISTRO

- ▶ Etude multicentrique internationale : Paris, Londres, Monaco
- ▶ Inclusion : convulsion. 500 Patients
- ▶ Dosage Copeptin et PS100B
- ▶ Suivi à J7
- ▶ Critère de jugement :
 - Récurrence à H24, aggravation dans les 7 jours i.e. Indication d'hospitalisation
- ▶ Analyse modèle avec et sans biomarqueurs
- ▶ Objectif : Aide à la décision clinique