



Créteil, le 2 mai 2016



Cardiovascular and Respiratory
Manifestations of Acute lung
injury and Sepsis

Compte rendu de la réunion CARMAS local du 22.04.2016

Membres présents :

Armand Mekontso Dessap, Faten May, Olivier Ellrodt, Nicolas de Prost, Damien Contou, Jérôme Cecchini, Guillaume Carteaux, Sophie Hue

GROUPE DE RECHERCHE CLINIQUE CARMAS

Responsable :

Pr. Armand MEKONTSO DESSAP
Réanimation Médicale, Mondor
mel: armand.dessap@aphp.fr

Secrétariat :

Mme Sophie JACQUES
mel : sophie.touati@aphp.fr
Ligne directe : 01.49.81.23.91

Membres :

Pr. Christian BRUN BUISSON
Réanimation Médicale, Mondor

Dr. Guillaume CARTEAUX
Réanimation Médicale, Mondor

Dr. Jérôme CECCHINI
Réanimation Médicale, Mondor

Dr. Damien CONTOU
Réanimation Médicale, Mondor

Dr. Nicolas DE PROST
Réanimation Médicale, Mondor

Pr. Muriel FARTOUKH
Réanimation, Tenon

Dr. Jean-François GEORGER
Réanimation, CHIV

Dr. Sébastien JOCHMANS
Réanimation, Melun

Dr. Vincent LABBE
Réanimation, Tenon

Pr. Bernard MAITRE
Unité de Pneumologie, Mondor

Dr. Keyvan RAZAZI
Réanimation Médicale, Mondor

Dr. Christophe VINSONNEAU
Réanimation, Melun

Dr. Emmanuel VIVIER
Réanimation, HSJSL Lyon

Dr. Guillaume VOIRIOT
Réanimation, Tenon

www.reamondor.aphp.fr

Cardiovascular and Respiratory
Manifestations of Acute lung
injury and Sepsis

1- Myocardial Depressant Factor (Keyvan Razazi)

Le but de l'étude est de rechercher par une approche multi-analyte, la ou les cytokines responsables de la dépression myocardique au cours du choc septique. Sur un collectif de 133 patients explorés par échocardiographie au cours du sepsis, 74 sujets sans immunodépression ont été sélectionnés pour l'étude de 23 cytokines. La relation entre la fonction myocardique systolique (classée entre catégories hyperkinésie, normokinésie, hypokinésie) et les cytokines est explorée par des méthodes big data. Une approche non supervisée classe les cytokines en familles ; cette classification recoupe l'approche physiologique d'immunité adaptative vs immunité innée. La dysfonction myocardique est plutôt associée aux cytokines du groupe immunité innée. Il est suggéré d'évaluer la qualité des dosages de Vcam et IL33 ainsi que la pertinence de maintenir l'IL1 alpha en plus de l'IL1 ra. Une 2^{ème} étude évaluant l'impact de la réaction inflammatoire sur le pronostic du choc septique est envisagée en essayant de préciser les rôles respectifs de l'immunité innée (probablement péjorative) et de l'immunité adaptative (probablement méliorative). Pour ce faire, un dosage séquentiel (J1 et J3) des cytokines emblématiques des 2 groupes devra être effectué (par exemple Interféron et IL 17 pour l'immunité adaptative et IL6 et IL8 pour l'immunité innée).

2- Pronostic et séquelles associés au purpura fulminans (Damien Contou)

Le projet vise à explorer le pronostic des séquelles fonctionnelles associées au purpura fulminans à long terme. Le 1^{er} travail sera rétrospectif observationnel (2000-2016), multicentrique afin de recenser les cas de purpura fulminans, leur présentation clinico-biologique ainsi que leur pronostic. Une phase prospective sera ensuite menée auprès des survivants afin de préciser les séquelles fonctionnelles, physiques et psychologiques à l'aide d'échelles validées. Pour cette partie, il est nécessaire de disposer d'un comparateur de pronostic à long terme de ces sujets. Il est suggéré de recourir à des patients ayant présenté sur la même période (2010-2016) dans le service de réanimation de l'hôpital Henri Mondor un choc septique d'une étiologie autre que le purpura fulminans, avec un appariement sur l'âge et la gravité.

Pr. Armand Mekontso Dessap