

COMMUNIQUÉ DE PRESSE

Étude SUPOC : la biologie délocalisée pour fluidifier la prise en charge des patients aux urgences

Paris, le 23 septembre 2020

L'utilisation de la biologie délocalisée (« au lit ou au chevet du patient », ou *point of care* (POC)) est régulièrement évoquée comme un des leviers possibles pour réduire le temps de passage dans les services d'urgence, mais les éléments de preuve manquent encore. L'équipe du Pr Hausfater, chef du service des urgences de l'hôpital de la Pitié-Salpêtrière AP-HP, et du GRC-14 BIOSFAST (Sorbonne Université) a testé l'hypothèse selon laquelle la mise à disposition d'un panel élargi de paramètres biologiques en POC était à même de réduire ce temps de passage aux urgences. L'évaluation médico-économique de ce projet a été réalisée par Isabelle Durand-Zaleski, professeur à la Faculté de Santé de l'Université Paris-Est Créteil.

L'hypothèse intègre le fait que réaliser les analyses de biologie directement en salle d'urgence sur des automates fonctionnant avec un échantillon de sang total et des temps d'analyse courts, au lieu de les envoyer au laboratoire central, permet un raccourcissement des délais et de la durée de prise en charge pour l'ensemble des patients consultant aux urgences.

Cette équipe a donc conduit une étude prospective randomisée en cluster par semaine sur une période de 4 mois, l'étude SUPOC, qui a bénéficié d'un financement à l'appel d'offre national PREPS. Selon la semaine de randomisation, les analyses de biologie étaient réalisées soit au laboratoire central (pratique actuelle, bras contrôle), soit par un technicien de laboratoire en POC (bras intervention) sur des automates de biologie délocalisés dans un des box des urgences.

Les résultats principaux après l'inclusion de 20 923 patients montrent une réduction non significative du temps de passage aux urgences de -9 mn (IC 95% : -22 à 5, p=0,22) dans le groupe POC comparé au groupe contrôle (analyses de biologie envoyées par pneumatique au laboratoire), contrastant avec une réduction très significative du délai de rendu des résultats par le laboratoire (-51 minutes, IC 95% = -54 à - 48 minutes, p < 0.001) dans le groupe POC. L'étude médico-économique intégrant l'ensemble des coûts directs liés à chacune des stratégies montre un surcoût par patient de 4,70€ en POC pour une réduction du temps de passage de 9 minutes. L'analyse des questionnaires de satisfaction auprès des patients et du

personnel est en faveur de la stratégie POC concernant la prise en charge globale et les temps d'attente.

Ces résultats illustrent que l'apport potentiel de la biologie délocalisée, pour fluidifier la prise en charge des patients aux urgences, ne se résume pas à la diminution du temps d'analyse, mais doit être couplé à des actions systémiques permettant au médecin urgentiste de prendre connaissance des résultats en temps réel dès leur validation par le biologiste. Il est vraisemblable que dans l'étude SUPOC, les médecins urgentistes n'aient pas suffisamment intégré le fait que durant les périodes POC, les résultats étaient disponibles plus précocement sur le serveur de résultat. Ce n'est qu'en raccourcissant au maximum le « brain to brain time »¹ qu'une réduction significative du temps de passage pourra être obtenue.

À propos de Sorbonne Université : Sorbonne Université, née de la fusion des universités Paris-Sorbonne et Pierre et Marie Curie, est une université pluridisciplinaire de recherche intensive de rang mondial. Sorbonne Université couvre tout l'éventail disciplinaire des lettres, de la médecine et des sciences. Ancrée au cœur de Paris, présente en région, elle est engagée pour la réussite de ses étudiants et s'attache à répondre aux enjeux scientifiques du 21^e siècle et à transmettre les connaissances issues de ses laboratoires et de ses équipes de recherche à la société toute entière. Grâce à ses près de 55 000 étudiants, 6 700 enseignants-chercheurs et chercheurs et 4 900 personnels administratifs et techniques qui la font vivre au quotidien, Sorbonne Université se veut diverse, créatrice, innovante et ouverte sur le monde. Avec le Museum National d'Histoire Naturelle, l'Université de Technologie de Compiègne, l'INSEAD, le Pôle Supérieur Paris Boulogne Billancourt et France Education International, elle forme l'Alliance Sorbonne Université. La diversité des membres de l'Alliance Sorbonne Université favorise une approche globale de l'enseignement et de la recherche. Elle promeut l'accès de tous au savoir et développe de nombreux programmes et projets communs en formation initiale, continue et tout au long de la vie dans toutes les disciplines. Sorbonne Université est membre de l'Alliance 4EU+, un nouveau modèle d'université européenne, avec les universités Charles de Prague (République Tchèque), de Heidelberg (Allemagne), de Varsovie (Pologne), de Milan (Italie) et de Copenhague (Danemark). www.sorbonne-universite.fr - @ServicePresseSU

À propos de l'AP-HP : Premier centre hospitalier et universitaire (CHU) d'Europe, l'AP-HP et ses 39 hôpitaux sont organisés en six groupements hospitalo-universitaires (AP-HP. Centre - Université de Paris ; AP-HP. Sorbonne Université ; AP-HP. Nord - Université de Paris ; AP-HP. Université Paris Saclay ; AP-HP. Hôpitaux Universitaires Henri Mondor et AP-HP. Hôpitaux Universitaires Paris Seine-Saint-Denis) et s'articulent autour de cinq universités franciliennes. Étroitement liée aux grands organismes de recherche, l'AP-HP compte trois instituts hospitalo-universitaires d'envergure mondiale (ICM, ICAN, IMAGINE) et le plus grand entrepôt de données de santé (EDS) français. Acteur majeur de la recherche appliquée et de l'innovation en santé, l'AP-HP détient un portefeuille de 650 brevets actifs, ses cliniciens chercheurs signent chaque année près de 9000 publications scientifiques et plus de 4000 projets de recherche sont aujourd'hui en cours de développement, tous promoteurs confondus. L'AP-HP a également créé en 2015 la Fondation de l'AP-HP pour la Recherche afin de soutenir la recherche biomédicale et en santé menée dans l'ensemble de ses hôpitaux. <http://www.aphp.fr>

À propos de l'UPEC : Avec 7 facultés, 8 écoles et instituts, 1 observatoire et 33 laboratoires de recherche, l'Université Paris-Est Créteil est présente dans tous les domaines de la connaissance depuis 1970, et forme chaque année plus de 38 000 étudiants et actifs de tous les âges. Acteur majeur de la diffusion de la

¹ Délai entre la décision par le médecin urgentiste de réaliser des analyses biologiques et la décision d'orientation du patient après prise de connaissance des résultats de ces analyses.

culture académique, scientifique et technologique, l'établissement dispense plus de **350 parcours de formations** dans toutes les disciplines, du DUT au doctorat. L'UPEC offre ainsi un accompagnement personnalisé de toutes les réussites, grâce à des parcours de formation initiale, des **validations d'acquis** et la **formation continue**, ou encore par le biais de l'**apprentissage** et des actions en faveur de l'entrepreneuriat.

Référence :

Impact of Point-of-care Testing on Length of Stay of Patients in the Emergency Department: A Cluster-randomized Controlled Study, Pierre Hausfater, David Hajage, Julie Bulsei, Pauline Canavaggio, Alexandre Lafourcade, Anne Laure Paquet, Michel Arock, Isabelle Durand-Zaleski, Bruno Riou, Nathalie Oueidat, *Academic Emergency Medicine*, July 3rd 2020.

DOI: 10.1111/acem.14072

Contact chercheur

Pierre Hausfater 01 42 17 72 40 pierre.hausfater@aphp.fr

Contacts presse

Claire de Thoisy-Méchin 01 44 27 23 34 – 06 74 03 40 19 claire.de_thoisy-mechin@sorbonne-universite.fr

Marion Valzy 01 44 27 37 12 marion.valzy@sorbonne-universite.fr