L'UNIVERSITÉ DE VERSAILLES SAINT-QUENTIN-EN-YVELINES
présente

L'AVIS DE SOUTENANCE

Concernant **Monsieur Sébastien BEAUNE** qui est autorisé à présenter ses travaux en vue de l'obtention de l'Habilitation à Diriger des Recherches à l'Université de Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines en :

MÉDECINE D'URGENCE

« Prise en charge des patients septiques ou intoxiqués en structure d'Urgence : Epidémiologie, et identification de facteurs pronostics »

12 JUILLET 2021 À 14H30

Lien vers la soutenance : <https://us02web.zoom.us/j/83436802437?pwd=ZUZranJGTUZHB08weTNvNXkvK1JhZz09>

ID de réunion : 834 3680 2437 Code secret : 5255DJ

MEMBRES DU JURY :

Pr Vincent Bounes, SAMU 31, CHU Toulouse/ Faculté de Médecine Purpan- Université Toulouse III- Paul Sabatier, Rapporteur

Professeur Alain Cariou, Hôpital Cochin, Paris/ Unité INSERM U970-Université de Paris, Centre de Recherche Cardio-Vasculaire, Rapporteur

Professeur Guillaume Debaty, Samu 38- CHU Grenoble –Alpes/ CNRS / TIMC-IMAG UMR 5525 / PRETA Université Grenoble Alpes, Rapporteur

Pr Sandrine Charpentier, CHU Toulouse Rangueil/ Unité INSERM U 1295, Université Toulouse III- Paul Sabatier, Examinatrice

Pr Frederic Lapostolle, Hôpital Avicenne, Bobigny/ Unité INSERM U942 Université Paris XIII, Examineur

Pr Nicolas Mansencal, Hôpital Ambroise Paré, Boulogne –Billancourt/ Unité INSERM U1018, Université Versailles St Quentin, Examineur

Prise en charge des patients septiques ou intoxiqués en structure d'Urgence : Epidémiologie, et identification de facteurs pronostics

Présenté par :
Sébastien BEAUNE

Résumé :

Ce mémoire d'Habilitation à Diriger des Recherches (HDR) repose sur l'étude épidémiologiques de deux types de patients, les patients septiques et les patients intoxiqués afin de définir des facteurs pronostics de morbi-mortalité et d'admission en soins critiques. Sur le plan de la toxicologie, les premiers travaux ont porté sur la toxicité sérotoninergique, depuis les modèles animaux exploratoires jusqu'aux aspects épidémiologiques et cliniques chez l'homme, Nous avons élargi nos travaux au-delà de la toxicité sérotoninergique en étudiant l'épidémiologie des intoxications médicamenteuses volontaires et leurs facteurs de risques de gravité (liés aux médicaments ingérés et à d'autres facteurs). Nous nous sommes également intéressés aux intoxications au lithium, intoxications rares mais dont la détermination de facteurs pronostics sont un enjeu majeur afin de guider au mieux la prise en charge.

L'autre axe de recherche développé concerne le sepsis. Ce motif de consultation fréquent en médecine d'urgence représente un défi de prise en charge du fait de ses conséquences tant en terme d'admission en réanimation que de mortalité. Des travaux ont été menés sur l'identification de facteurs de mauvais pronostics et leur validation au sein de cohortes. Nous avons également étudié les aspects de juste prescription des examens et des traitements au cours du sepsis, éléments majeurs d'amélioration de la prise en charge du sepsis, quel que soit sa forme et en garantissant un traitement adapté à chaque patient.

Abstract:

This "Habilitation à Diriger les Recherches" (HDR) is based on the epidemiological study of two types of patients, septic patients and intoxicated patients in order to define prognostic factors for morbidity, mortality and admission to intensive care. In terms of toxicology, the first work focused on serotonergic toxicity, from exploratory animal models to epidemiological and clinical aspects in humans. We have extended our work beyond serotonergic toxicity by studying the epidemiology of deliberate drug poisoning and their risk factors (linked to the drugs ingested and other factors). We were also interested in lithium poisoning, rare poisoning but for which the determination of prognostic factors is a major issue in order to best guide management.

The other axis of research developed is about sepsis. This leading cause of presentations in emergency medicine represents a major challenge in care provided because of its consequences both in terms of admission to intensive care and mortality. Work has been carried out on the identification of factors of poor prognosis and their validation within cohorts. We have also studied the aspects of correct prescription of microbiological exams and treatments during sepsis, major elements for improving the management of sepsis, whatever its form and guaranteeing optimal treatment to each patient