

ÉTUDE RADICAL

CONTEXTE

LE BESOIN

La septicémie, la pneumonie et d'autres infections encore, s'emparent des vies de millions de personnes dans le monde chaque année. Cela est souvent dû au fait que les cliniciens ne disposent pas des outils de diagnostic nécessaires pour identifier rapidement la source de l'infection et administrer aux patients les traitements qui leur conviennent.

Actuellement, lorsqu'un patient est hospitalisé pour une infection inconnue, les cliniciens tentent d'en déterminer la cause, avec la mise en culture et autres moyens standard, pouvant prendre des jours et des jours, en plus de retarder le démarrage du traitement approprié.

L'ÉTUDE RADICAL

L'étude RADICAL (diagnostic rapide des infections des patients gravement atteints, ou Rapid Diagnosis of Infections in the Critically Ill, en anglais) a utilisé une plate-forme Abbott pour la détection moléculaire rapide de l'infection de la circulation sanguine, la pneumonie et autres infections graves, afin d'évaluer la valeur clinique potentielle de diagnostic précoce chez ces patients.

Un groupe d'experts indépendants, composé de sept médecins, a passé en revue les résultats de l'étude RADICAL, comparant rétrospectivement la plate-forme d'Abbott à la mise en culture, en analysant les échantillons de plus de 500 patients gravement atteints, souffrant de potentielles infections graves, au Royaume-Uni, en France, en Belgique, en Pologne, en Suisse et en Allemagne. Après avoir examiné ces données comparatives, les médecins ont indiqué qu'ils auraient prescrit un traitement différent dans près de 60 % des cas évalués.

Hôpital Erasme/ULB, Bruxelles, BE

Jean-Louis Vincent, M.D., Ph.D.

University College London Hospitals, Londres, GB

Mervyn Singer, M.D. et David Brealey, M.D.

The Royal London Hospital/Barts, Londres, GB

Michael O'Dwyer, Ph.D. et Mark Wilks, Ph.D.

Hôpitaux Universitaires de Genève, Genève, CH

Jérôme Pugin, M.D. et Jacques Schrenzel, M.D.

Hôpital militaire du Val-de-Grâce, Paris, FR

Nicolas Libert, M.D.

Child of Christ Hospital, Varsovie, PL

Małgorzata Mikaszewska-Sokolewicz, M.D.

Universitätsklinikum Frankfurt, Francfort-sur-le-Main, DE

Kai Zacharowski, M.D., Ph.D. et Patrick Meyboh, M.D.

Hôpital Saint-Louis, Paris, FR

François Simon, M.D., Ph.D.

LA PLATE-FORME IRIDICA

Chaque minute compte lorsqu'il s'agit de diagnostiquer et traiter de graves infections. Malheureusement, la mise en culture d'échantillons de sang et autres peut prendre des jours avant d'arriver à identifier les bactéries pathogènes, voire davantage pour les infections fongiques ou virales. En outre, elle n'identifie pas forcément tous les agents pathogènes potentiels. En effet, plus de 50 % des tests d'hémoculture sont dits négatifs, alors que des bactéries sont effectivement présentes*. IRIDICA permet aux médecins d'identifier rapidement des centaines d'agents pathogènes, directement à partir d'un échantillon du patient, pour lui administrer plus rapidement le traitement qui lui convient le mieux.

À PROPOS D'IBIS BIOSCIENCES DE ABBOTT

Abbott, leader mondial du diagnostic *in vitro*, offre une large gamme de systèmes novateurs d'instruments et de tests pour les hôpitaux, les laboratoires de référence, les laboratoires moléculaires, les banques de sang, les cabinets de médecins et les cliniques. La mission d'Ibis Biosciences est d'offrir des outils diagnostiques permettant d'obtenir des résultats et une prise en charge des infections critiques plus rapides. Ibis Biosciences axe son action sur la proposition d'approches innovantes pour la détection et la caractérisation d'un large éventail de micro-organismes, contribuant ainsi à la l'extension du domaine d'intervention d'Abbott en matière de tests moléculaires.

*Fenollar F, Raoult D. *Int J Antimicrob Agents*. 2007; 30(suppl1): S7-15

