



Communiqué de presse

Lyon, le 16 septembre 2026

Lancement du projet DETECSEPS

Une nouvelle stratégie pour détecter plus tôt le sepsis

A l'occasion de la journée mondiale du sepsis le 13 septembre, l'IHU Sepsis, à l'initiative du consortium DETECSEPS - composé des Hospices Civils de Lyon, de l'Assistance Publique - Hôpitaux de Paris (AP-HP), et des industriels IDS France (Immunodiagnostic Systems) et Volition (Belgian Volition SRL) - annonce le lancement officiel de son projet portant sur la détection précoce du sepsis. Le projet est lauréat de l'appel à projet Challenge Prévention, lancé par l'Agence de l'innovation en santé (AIS) et opéré par la Banque Publique d'Investissement (Bpifrance) dans le cadre du plan France 2030. Il vise à transformer la détection et l'orientation précoces des patients consultant aux urgences pour suspicion d'infection.



Le sepsis est une réponse dérégulée de l'organisme face à une infection, responsable d'une défaillance d'un ou plusieurs organes et pouvant engager rapidement le pronostic vital. Au niveau mondial, cette pathologie est responsable de 21 millions de décès par an. Une détection rapide est donc cruciale pour améliorer la prise en charge et réduire la mortalité.

Le projet DETECSEPS vise à identifier dès l'arrivée aux urgences, parmi les patients consultant pour suspicion d'infection, ceux qui présentent un risque d'évolution vers un sepsis et nécessitent une prise en charge hospitalière,

et ceux qui peuvent être réorientés vers leur domicile en toute sécurité. L'objectif est ainsi de permettre une prise en charge plus précoce et une orientation plus juste de chaque patient.

Initié par l'IHU Sepsis, dirigé par le Pr Djillali Annane de l'hôpital Raymond-Poincaré AP-HP, DETECSEPS réunit au sein d'un même consortium l'AP-HP, établissement coordinateur du projet et promoteur des essais cliniques, les Hospices Civils de Lyon et les partenaires industriels IDS France et Volition, qui ont déjà été impliqués dans plusieurs projets de l'IHU. Le projet traduit l'une des missions centrales de l'IHU : accélérer le passage des découvertes scientifiques à des solutions directement utilisables au chevet du patient.

La stratégie repose sur une combinaison innovante :

- **Le score clinique NEWS2** pour évaluer rapidement l'état du patient à son arrivée aux urgences.
- **Le biomarqueur sanguin Nu.Q® NETs H3.1**, développé par la société **Volition**, capable de quantifier la NETose, un mécanisme immunitaire lié au sepsis.
- **L'appareil i10 d'IDS** permettant d'automatiser le biomarqueur et d'obtenir un résultat sécurisé.

Avec un financement de 6,3 millions d'euros sur quatre ans, DETECSEPS évaluera cette stratégie chez 1 000 patients en conditions réelles de soins. Si les résultats sont concluants, cette approche pourrait profondément modifier le parcours des patients consultant pour suspicion d'infection en accélérant la prise en charge de ceux à risque, d'éviter des hospitalisations et d'améliorer la fluidité des services d'urgence. Son déploiement à grande échelle pourrait également contribuer à réduire les coûts socio-économiques et l'impact environnemental associés aux parcours de soins.

Les Hospices Civils de Lyon disposent d'une expertise reconnue en matière de prise en charge du sepsis, soutenue par un vaste réseau de services spécialisés organisés autour de parcours de soins, à commencer par les services d'urgence. Les HCL compte trois grands services de soins d'urgence situés à l'hôpital Édouard-Herriot, à l'hôpital Lyon Sud et à l'hôpital de la Croix-Rousse, qui accueillent ensemble plus de 300 000 patients par an. Ces sites sont reliés à 15 unités de soins intensifs réparties dans les principaux hôpitaux, notamment des unités de soins intensifs (USI) pluridisciplinaires en médecine, chirurgie, maladies infectieuses et néonatalogie. Le laboratoire de biologie multisite des HCL (LBMMS) accompagne le parcours des soins en intégrant des technologies innovantes au bénéfice du patient et des professionnels.

Pour ce projet, l'AP-HP mobilise plusieurs services de soins et équipes de recherche contribuant à la prise en charge du sepsis. Le projet DETECSEPS mobilisera plus spécifiquement les services d'urgences des hôpitaux Bichat- Claude-Bernard et Ambroise Paré AP-HP, ainsi que les laboratoires de biologie médicale de référence de ces deux sites, qui contribuent aux centres nationaux de référence (CNR) dans la lutte contre les maladies infectieuses. L'AP-HP assure également la prise en charge méthodologique et les analyses biostatistiques du projet (département de biostatistique de l'hôpital Saint-Louis AP-HP, URC Saint Louis), médico économiques (URCEco, Hôtel-Dieu AP-HP) et de santé publique (département santé publique de l'hôpital Raymond-Poincaré AP-HP) en termes de soutien.

L'IHU Sepsis a conçu ce projet dans le prolongement de ses travaux visant à détecter plus précocement le sepsis et à développer une médecine de précision adaptée à l'hétérogénéité des patients. Labellisé IHU en mai 2023 dans le cadre du plan France 2030, il réunit l'AP-HP, l'Université Paris-Saclay, l'Université de Versailles Saint-Quentin-en-Yvelines, l'Inserm et le CEA. Avec plus de 300 chercheurs et cliniciens, sa mission est de réduire la mortalité et les séquelles liées au sepsis en accélérant le continuum entre découverte scientifique, validation clinique et transformation des parcours de soins. DETECSEPS constitue une illustration concrète de cette ambition.

« Au lendemain de la Journée mondiale du sepsis, le lancement de DETECSEPS marque une étape majeure et, à notre connaissance, une première mondiale dans la prise en charge du sepsis. Notre ambition est de détecter, dès les portes de l'hôpital, parmi les patients consultant aux urgences pour suspicion d'infection, ceux qui risquent d'évoluer vers un sepsis et nécessitent une prise en charge hospitalière, mais aussi ceux qui peuvent rentrer à domicile en toute sécurité. En permettant une orientation plus précoce et plus juste, DETECSEPS peut transformer le parcours de chaque patient, améliorer la fluidité des services d'urgence et, au-delà de l'hôpital, réduire l'impact socio-économique et environnemental du sepsis. C'est précisément la mission de l'IHU SEPSIS : transformer les avancées de la recherche en solutions concrètes pour détecter plus tôt, traiter plus vite et sauver davantage de vies. »

Pr Djillali Annane, directeur de l'IHU Sepsis et chef de service de médecine intensive réanimation de l'hôpital Raymond-Poincaré AP-HP

« Le projet DETECSEPS vise à dépister le sepsis précocement au sein des structures d'urgences. Le sepsis, qui est une réaction inflammatoire sévère secondaire à une infection, est responsable de près de 57 000 décès par an en France mais également de séquelles irréversibles dans un certain nombre de cas. Ce projet propose un dispositif de détection précoce, basé sur la combinaison d'un score clinique utilisé en routine et d'un biomarqueur sanguin spécifique, le H3.1, afin de quantifier le risque d'évolution vers un sepsis, et d'initier rapidement les mesures et traitements adéquates et donc d'optimiser le parcours du patient dans les 24 premières heures. »

Pr Sébastien Beaune, porteur du projet et chef de service d'accueil des urgences de l'hôpital Ambroise-Paré AP-HP

« Le sepsis demeure l'une des principales urgences médicales auxquelles nous sommes confrontés quotidiennement. Chaque heure gagnée dans son identification peut avoir un impact majeur sur le pronostic des patients. Avec DETECSEPS, nous souhaitons franchir une nouvelle étape en combinant l'évaluation clinique réalisée dès l'arrivée aux urgences avec un biomarqueur innovant permettant d'identifier plus précocement les patients à risque. Ce projet illustre parfaitement la force de la recherche translationnelle : faire émerger des innovations issues de la recherche pour les intégrer rapidement dans les parcours de soins. Il témoigne également de la capacité des Hospices Civils de Lyon à fédérer cliniciens, biologistes, chercheurs et partenaires industriels autour d'un objectif commun : améliorer la qualité et la rapidité de la prise en charge des patients. »

Pr Marion DOUPLAT, cheffe du service des Urgences de l'hôpital Lyon Sud - HCL

« La collaboration entre les Hospices Civils de Lyon et les sociétés Volition et IDS s'est développée depuis 2020 autour de l'évaluation des technologies Nu.Q®. Elle associe l'expertise clinique et biologique des HCL au savoir-faire technologique de Volition dans la détection et la caractérisation des biomarqueurs nucléosomiques circulants, notamment dans les domaines de l'oncologie et du sepsis. Cette collaboration s'est progressivement étendue à l'étude de la NETose et du sepsis, avec pour ambition de valider des biomarqueurs innovants dans des conditions réelles de soins. Elle prévoit notamment l'intégration du test sur les plateaux de biochimie de proximité du Laboratoire de biologie médicale multi-sites des HCL, afin d'en évaluer les performances analytiques, la robustesse et l'applicabilité clinique. Elle constitue aujourd'hui un socle scientifique, technologique et humain majeur pour le projet DETECSEPS, qui évalue le biomarqueur Nu.Q® NETs H3.1 au sein des services d'urgences des HCL et de l'AP-HP, dans l'objectif d'améliorer la détection précoce du sepsis et la prise en charge des patients. »

Pr Léa PAYEN-GAY, Professeure des Universités – Laboratoire de pharmacologie, toxicologie et pharmacogénétique, Service de Biochimie MultiSite et Biologie Moléculaire (LBMMS) – HCL

« Nous sommes honorés de faire partie de ce consortium d'excellence aux côtés des HCL, de l'AP-HP, de l'IHU SEPSIS et de Volition. L'automate IDS i10, conçu et fabriqué en France, apporte le maillon technologique indispensable pour transformer le potentiel d'un biomarqueur en une routine diagnostique sécurisée. Nous investissons dans ce projet car les enjeux pour la santé sont majeurs, la technologie Nu.Q® est prometteuse, et les partenaires hospitaliers sont mondialement reconnus dans ces domaines d'investigation. Les éléments sont réunis pour une contribution significative à l'amélioration de la détection précoce du sepsis. »

Ed COOMBES, Directeur Général – IDS France / Euroimmun France

« Les résultats publiés montrent que le test Nu.Q® H3.1 distingue avec précision le sepsis de l'inflammation systémique non infectieuse, qu'il est fortement corrélé à la sévérité de la maladie, et qu'il offre une excellente valeur pronostique pour des situations telles que la défaillance d'organe et la mortalité. Nous pensons que la combinaison des deux tests diagnostiques (NEWS2 et Nu.Q® H3.1) au sein de DETECSEPS pourrait améliorer la performance des tests et faire une différence significative en matière de détection précoce en situation d'urgence. Nous espérons qu'en identifiant le sepsis plus tôt, des vies pourront être sauvées, la qualité de vie des survivants améliorée et, surtout, le poids sur les systèmes de santé allégé. »

Remi RABEUF, Vice-Président, Alliances d'entreprise et Partenariats stratégiques - Volition

Contacts Presse

- **Hospices Civils de Lyon :** presse@chu-lyon.fr - 06 74 68 65 49
- **AP-HP :** service.presse@aphp.fr - 01 40 27 37 22
- **IHU Sepsis :** Gaëlle Fossoy - gaelle.fossoy@universite-paris-saclay.fr
- **Volition :** mediarelations@volition.com