









Elaborer un protocole de recherche : Corticoïdes dans le choc septique

F Lemaire SARANF 09 10 2017

Protocole de recherche clinique à élaborer : un nouveau corticoïde dans le choc septique

1. Projet : le choc septique comporte toujours une mortalité de 30-50%. L'efficacité des corticoïdes reste à démontrer. Leur intérêt serait de remplacer la NA. Un nouvel essai va tenter d'en faire la preuve.

Pertinence?

Analyse de la littérature

2. Investigateur/promoteur?

3. Protocole

Randomisation ? Double insu ? Placebo ? Quel placebo ?
Standardisation du traitement background dans les deux
bras (Traitement cause. ABthérapie, catécholamines, remplissage, VA ...)
Référence : la « Sepsis campaign »?

Equipoise?

4. Inclusions/exclusions

Age. Genre.

Quel stade de gravité ? précoce (sepsis sévère) ?

Ou choc établi ; Dose de NA, lactate)

Le problème des « moribonds »

(se fonder sur les indices de gravité IGS, n défaillances viscérales (SOFA) ?)

5. Critères de jugement

Critère principal : la mortalité ? J28 ou plus court ? +++ Pertinence : trop exigeant ?

Autres ? Ex : évol doses catéchol. Défaillances viscérales.

« Ventilator et catécholamins free days »

6. Suivi

Evolution clinique, défaillances viscérales, paramètres biol.

Construction CRF

Identification des complications prévisibles (myopathies, hyperglycémie) Conduite à tenir

7. Echantillons biologiques, biobanque *MTA*

8. Information/Consentement

Individuel. Ecrit. Famille?
Particularités?

9. Soumission/autorisation

Autorité compétente Comité d'éthique de la recherche

10. Assurance

Affiliation système de protection sociale (équivalent SS en France ? Assurance spécifique pour la recherche Prise en charge à la fin de la recherche ?

12. DSMB

Le prévoir ? Rôle, composition

13. Data management

Base de données, data manager, Indépendance vis à vis de l'investigateur ? du promoteur ??

14. Publication

Un comité d'écriture (« Writing committee »)?