

Joëlle Parry
Communication
Santé

EXEMPLES DE
RÉFÉRENCES CLIENTS
ET DE RÉALISATIONS



Groupe Pierre Fabre

ONCOLOGIE

Rédaction bilingue anglais / français

Création des contenus pour une
expérience digitale
pédagogique grand public en
lien avec le cancer colorectal

Une collaboration avec
CYCA - Creative Hub



www.thewonderfulcolon.com

Are you aware of the **incredible digestive « machine »** that is constantly in action inside your body? One of its key components is the colon, a muscular tube that happens to be as wide as **your smartphone (8 cm)**.

Dive in to learn more about this wonderful organ.

You will discover what it does for you, how you can take care of it, and what sometimes goes wrong... Ready? Follow me!

**START
DIVING**



bioMérieux

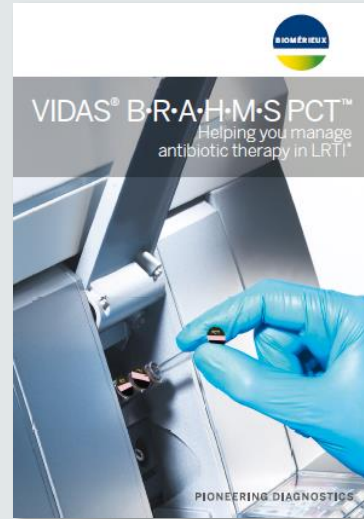
DIAGNOSTIC IN VITRO



Brochures produits

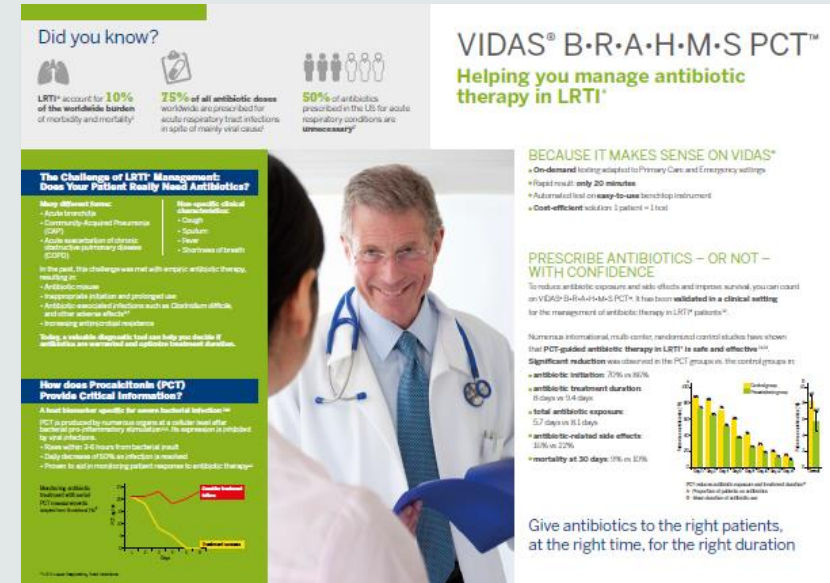
Conception-rédaction en anglais

Thématiques : fertilité, sepsis, infections respiratoires, hépatites, maladies cardio-neurovasculaires, insuffisance rénale aigüe, tuberculose, dengue, chikungunya, traumatismes crâniens ...



VIDAS® B-R-A-H-M-S PCT™
Helping you manage antibiotic therapy in LRTI*

PIONEERING DIAGNOSTICS



Did you know?

- LRTI* account for **10%** of the worldwide burden of morbidity and mortality*
- 75%** of all antibiotic doses worldwide are prescribed for acute respiratory tract infections in spite of nearly viral aetiology*
- 50%** of antibiotics prescribed in the US for acute respiratory conditions are unnecessary*

The Challenge of LRTI* Management: Does Your Patient Really Need Antibiotics?

Many different causes:

- Acute bronchitis
- Community-Acquired Pneumonia (CAP)
- Acute exacerbation of chronic obstructive pulmonary disease (COPD)

Non-specific clinical characteristics:

- Cough
- Sputum
- Fever
- Shortness of breath

In the past, the challenge was met with empiric antibiotic therapy, resulting in:

- Antibiotic resistance
- Unnecessary antibiotic use and prolonged use
- Antibiotic-associated adverse events such as Clostridium difficile and other adverse effects**
- Identifying antibiotic resistance

In the past, the challenge was met with empiric antibiotic therapy, resulting in:

- Antibiotic resistance
- Unnecessary antibiotic use and prolonged use
- Antibiotic-associated adverse events such as Clostridium difficile and other adverse effects**
- Identifying antibiotic resistance

Now does Procalcitonin (PCT) Provide Critical Information?

A most biomarker specific for acute bacterial infection**

PCT is produced by numerous organs at a cellular level after bacterial or fungal invasion. Its expression is modulated by viral infections.

- Stays within 2-6 hours from bacterial growth
- Daily decrease of 50% as infection is resolved
- Proves to act in increasing patient response to antibiotic therapy*

Marking antibiotic treatment with PCT measurement

Key characteristics of 3rd generation PTH assays:

- Recognize only PTH (1-84)
- No cross-reaction with other non-active fragments
- Combined with WHO International Standard Parathyroid Hormone 1-84 recombination, coded 95/646

Why choose a 3rd generation PTH assay?

- WHO recommends the use of the International Standard PTH 1-84 recombination (95/646)
- Clinicians recognize the analytical value of 3rd generation test specificity, particularly for atypical patients*
- Labs rely on a single standardized technique for various clinical applications

Better standardization between 3rd generation PTH tests | **More accurate results for better patient management** | **Increased lab efficiency**

How can 3rd generation diagnostic accuracy help CKD patients?

In chronic kidney disease (CKD) patients, bone and mineral disorders worsen as the disease progresses.

International KDIGO guidelines recommend:

- Regular PTH and PTHrP measurement to track for calcium homeostasis and adapt treatment*
- PTHrP measurement in dialysis patients
- PTHrP measurement in CKD patients with hyperphosphatemia

When the kidneys fail to function the C-terminal fragments of PTH accumulate in the circulation, acting as an important co-receptor. Using 3rd generation PTH assays rather than 2nd generation to detect only the active parathyroid hormone is therefore essential to provide greater specificity for more accurate follow-up of CKD patients.

CLINICAL APPLICATIONS

- Aid to diagnosis of hypoparathyroidism or hypoparathyroidism
- Aid for the monitoring of calcium homeostasis in patients with chronic kidney disease (CKD)

VIDAS® PTH (1-84) 3rd generation precision

Choose accuracy & cost-effectiveness

VIDAS® PTH (1-84) test format

Capable to only detect the active PTH (1-84) fragment, allowing for a more accurate measurement of the C-terminal portion.

Sandwich enzyme immunoassay method with capture of the N-terminal portion and detection of the C-terminal portion.

- Specific of the biologically active PTH form
- Directly compliant with International Standard WHO 95/646
- Easy in-house testing: Your quality, Your way
- Reduced cost per patient: 84-day calibration
- Calibrator and control included in the kit
- On-demand testing adapted to small/medium volumes
- No observed biotin interference (tested up to 2,000ng/mL)

Your VIDAS® Platform: Easily complete monitoring of CKD patients

Target VIDAS® PTH (1-84) levels
90 - 400 pg/mL⁴

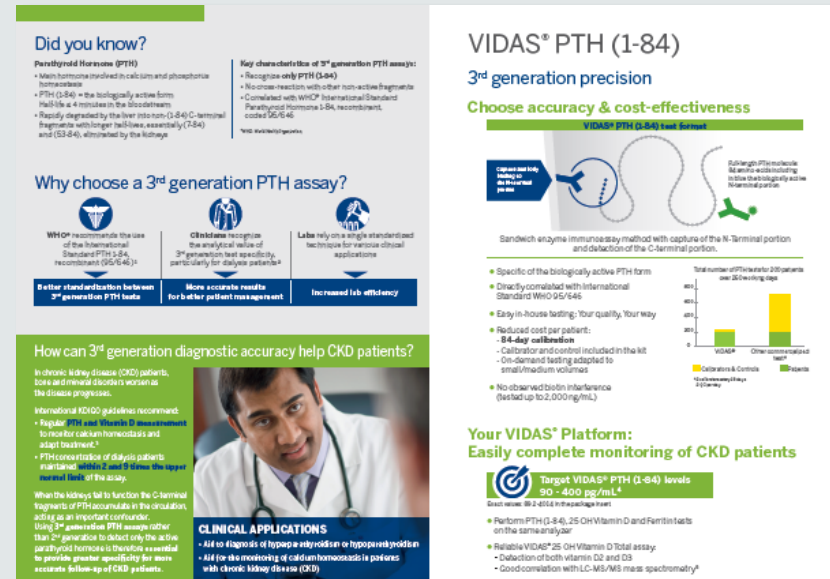
Direct assay: 90-2-616-0 Package insert

- Performs PTH(1-84), 25-OH Vitamin D and Ferritin tests on the same analyzer
- Reliable VIDAS® 25-OH Vitamin D Total assay
- Detection of both vitamin D2 and D3
- Good correlation with LC-MS/MS mass spectrometry*



VIDAS® PARATHYROID HORMONE (1-84)
3rd generation precision

PIONEERING DIAGNOSTICS



Did you know?

Parathyroid Hormone (PTH)

- Main hormone involved in calcium and phosphate homeostasis
- PTH (1-84) = the biologically active form
- Half-life is 4 minutes in the bloodstream
- Rapidly degraded by the liver into two (1-84) C-terminal fragments with longer half-lives, essentially (7-84) and (53-84), eliminated by the kidney

Key characteristics of 3rd generation PTH assays:

- Recognize only PTH (1-84)
- No cross-reaction with other non-active fragments
- Combined with WHO International Standard Parathyroid Hormone 1-84 recombination, coded 95/646

Why choose a 3rd generation PTH assay?

- WHO recommends the use of the International Standard PTH 1-84 recombination (95/646)
- Clinicians recognize the analytical value of 3rd generation test specificity, particularly for atypical patients*
- Labs rely on a single standardized technique for various clinical applications

Better standardization between 3rd generation PTH tests | **More accurate results for better patient management** | **Increased lab efficiency**

How can 3rd generation diagnostic accuracy help CKD patients?

In chronic kidney disease (CKD) patients, bone and mineral disorders worsen as the disease progresses.

International KDIGO guidelines recommend:

- Regular PTH and PTHrP measurement to track for calcium homeostasis and adapt treatment*
- PTHrP measurement in dialysis patients
- PTHrP measurement in CKD patients with hyperphosphatemia

When the kidneys fail to function the C-terminal fragments of PTH accumulate in the circulation, acting as an important co-receptor. Using 3rd generation PTH assays rather than 2nd generation to detect only the active parathyroid hormone is therefore essential to provide greater specificity for more accurate follow-up of CKD patients.

CLINICAL APPLICATIONS

- Aid to diagnosis of hypoparathyroidism or hypoparathyroidism
- Aid for the monitoring of calcium homeostasis in patients with chronic kidney disease (CKD)

VIDAS® PTH (1-84) 3rd generation precision

Choose accuracy & cost-effectiveness

VIDAS® PTH (1-84) test format

Capable to only detect the active PTH (1-84) fragment, allowing for a more accurate measurement of the C-terminal portion.

Sandwich enzyme immunoassay method with capture of the N-terminal portion and detection of the C-terminal portion.

- Specific of the biologically active PTH form
- Directly compliant with International Standard WHO 95/646
- Easy in-house testing: Your quality, Your way
- Reduced cost per patient: 84-day calibration
- Calibrator and control included in the kit
- On-demand testing adapted to small/medium volumes
- No observed biotin interference (tested up to 2,000ng/mL)

Your VIDAS® Platform: Easily complete monitoring of CKD patients

Target VIDAS® PTH (1-84) levels
90 - 400 pg/mL⁴

Direct assay: 90-2-616-0 Package insert

- Performs PTH(1-84), 25-OH Vitamin D and Ferritin tests on the same analyzer
- Reliable VIDAS® 25-OH Vitamin D Total assay
- Detection of both vitamin D2 and D3
- Good correlation with LC-MS/MS mass spectrometry*

biomerieux-diagnostics.com



Need information?



CONTACT US

Rédaction de pages web | Immunoessais – Instruments et Tests

YOUR CHALLENGES

SOLUTIONS

PRODUCTS

RESOURCES

ABOUT US

YOUR SELECTION (0)

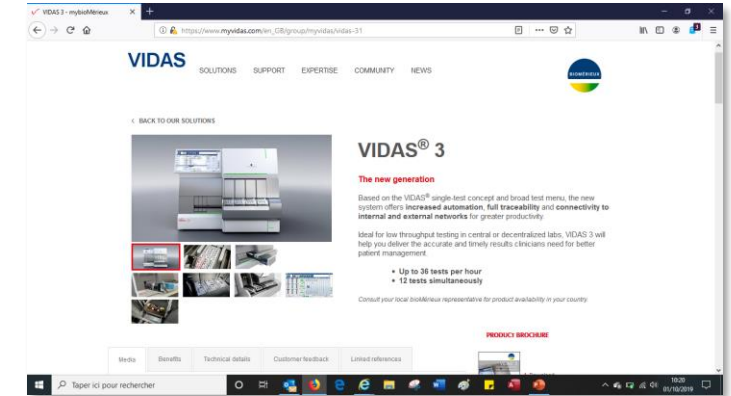
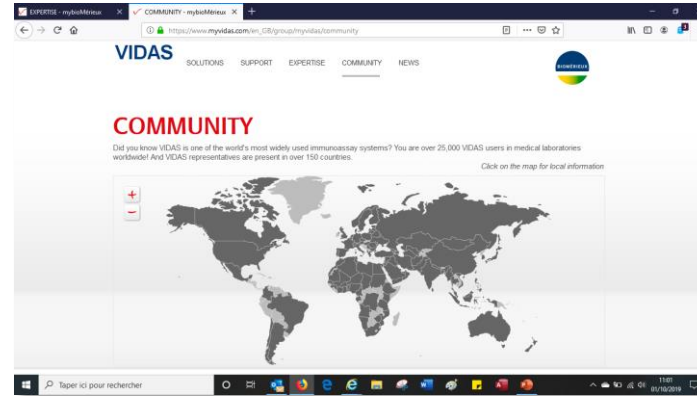
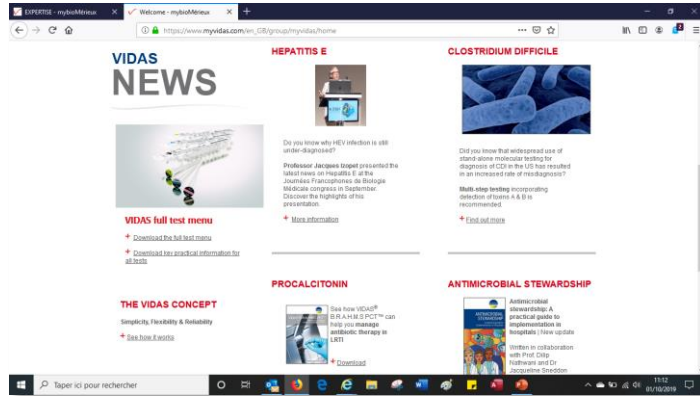
DIAGNOSTICS IS POWER


The power to save lives



myvidas.com

Animation d'un site privé dédié à une gamme de produits
(Instruments, Tests et Services associés)





ROLE OF HORMONES
IN THE MENSTRUAL CYCLE

Professor Johan Smitz
Head of Hormone Laboratory
UZ Brussel

BIOMÉRIEUX



D-dimer as an aid to guide the duration of oral anticoagulant therapy in unprovoked VTE

An unmet clinical need

Marc Rodger
Chief/Chair, Hematology
Senior Scientist, Ottawa Hospital

BIOMÉRIEUX

Coordination de vidéos d'experts

Thématiques : fertilité, thrombose, hépatite, maladies cardiaques...



Montage vidéo

Découverte du site de production de Marcy l'Etoile

biomerieux.com

Rédaction d'articles pour la Communication Corporate

The screenshot shows the Biomerieux website interface. At the top left is the Biomerieux logo. The navigation bar includes links for 'Candidats', 'Partenaires', 'Journalistes', and 'Investisseurs'. On the right side of the navigation bar are icons for 'CORP · FR +', 'Recherche', 'Mon compte', and 'Contactez nous'. Below the navigation bar is a secondary menu with links for 'BLOG', 'RESSOURCES ÉDUCATIVES', 'NOTRE OFFRE', 'NOTRE RESPONSABILITÉ', 'QUI SOMMES-NOUS?', and 'NOS 60 ANS'. The main content area features a sidebar on the left with the heading 'Living Diagnostics' and a list of categories: 'Actualités et tendances', 'Résistance aux antibiotiques', 'Sepsis', 'Soins aigus', 'Maladies infectieuses', 'Sécurité alimentaire', and 'Contrôle qualité pharmaceutique'. The main article title is 'Les extensions de brevet transférables : une solution pour financer le développement et l'accès au marché de nouveaux antibiotiques?'. The breadcrumb trail reads: 'Accueil > Blog > Résistance aux antibiotiques > Les extensions de brevet transférables'.

The screenshot shows the Biomerieux website interface. At the top left is the Biomerieux logo. The navigation bar includes links for 'Candidats', 'Partenaires', 'Journalistes', and 'Investisseurs'. On the right side of the navigation bar are icons for 'CORP · FR +', 'Recherche', 'Mon compte', and 'Contactez nous'. Below the navigation bar is a secondary menu with links for 'BLOG', 'RESSOURCES ÉDUCATIVES', 'NOTRE OFFRE', 'NOTRE RESPONSABILITÉ', 'QUI SOMMES-NOUS?', and 'NOS 60 ANS'. The main content area features a sidebar on the left with the heading 'Qui sommes-nous?' and a list of categories: 'Actualités société', 'Notre raison d'être', 'bioMérieux en bref', 'bioMérieux dans le monde', 'Notre histoire', 'Gouvernance', and 'Notre stratégie d'Innovation'. The main article title is 'bioMérieux lance un kit de PCR pour la détection du virus de la variole du singe'. The breadcrumb trail reads: 'Accueil > Qui sommes-nous? > Actualités société > bioMérieux lance un kit de PCR pour la détection du virus de la variole du singe'. The article text states: 'Depuis janvier 2022, plus de 85 000 cas confirmés de variole du singe ont été déclarés à l'OMS, dans 110 pays¹. Afin de répondre à cette urgence de santé publique, bioMérieux a développé un kit de PCR MONKEYPOX R-GENE[®]. Disponible à des fins de recherche uniquement (RUO)², ce kit pourra facilement être utilisé par les laboratoires du monde entier.' A small text at the bottom of the article reads: 'Responsable d'une maladie que l'OMS appelle désormais « Mpox »³, le virus de la variole du singe est connu depuis plusieurs années en Afrique de l'Ouest et centrale. Depuis mai 2022, il est à l'origine d'une épidémie qui'.



CRCDC
Auvergne
Rhône-Alpes

DÉPISTAGE DES CANCERS

Promotion des dépistages des cancers du sein, du côlon et du col de l'utérus

Relations presse Octobre Rose

Relations presse Mars Bleu

Newsletters

Invitations aux dépistages

DÉPISTAGE DESCANCERS
Centre de coordination
Auvergne-Rhône-Alpes

LETTRÉ D'INFO.
Dépistage Cancer du Sein

Novembre 2021

MÉDECINS GÉNÉRALISTES, GYNÉCOLOGUES, ANATOMOPATHOLOGISTES, SAG, RADIOLOGUES, MÉDECINS DU TRAVAIL.

Cliquez ici pour contacter les sites territoriaux de chaque département

BELLE MOBILISATION POUR OCTOBRE ROSE

Le Centre de Coordination des Dépistages des Cancers Auvergne-Rhône-Alpes s'est de nouveau associé cette année à de nombreuses actions de proximité sur tout le territoire régional : animations sportives, ciné-débats, ateliers, expositions, conférences...

Merci à tous nos partenaires et équipes qui se sont mobilisés pour sensibiliser au dépistage du cancer du sein !



DU NOUVEAU SUR LES CRITÈRES D'INCLUSION

En Auvergne Rhône-Alpes

Objectif : Faire bénéficier plus de femmes de la seconde lecture

REINTEGRATION DES FEMMES AYANT UN ANTECEDENT DE CANCER DU SEIN > 5 ANS

De façon à harmoniser les pratiques à l'échelle régionale, le Comité Technique du Dépistage Organisé du Cancer du Sein a décidé que, dans chaque département, les femmes ayant un antécédent de cancer du sein peuvent réintégrer le dépistage 5 ans après l'apparition de leur cancer.

L'invitation systématique de ces femmes sera étendue à l'ensemble de la région courant 2022, mais les professionnels de santé qui le souhaitent peuvent déjà leur proposer de participer (invitation à demander auprès du site départemental).

Elles pourront aussi réintégrer le dépistage organisé à la demande d'un de leurs médecins ou si elles le souhaitent.

DÉPISTAGE DESCANCERS
Centre de coordination
Auvergne-Rhône-Alpes

LETTRÉ D'INFO.
Dépistage Cancer Colorectal

Mars 2022

MÉDECINS GÉNÉRALISTES, GASTRO-GYNÉCOLOGUES, ANATOMOPATHOLOGISTES, SAGES-FEMMES, MÉDECINS DU TRAVAIL.

Cliquez ici pour contacter les sites territoriaux de chaque département

MARS BLEU : MOBILISONS-NOUS !

De nombreux rendez-vous sont proposés à travers toute la région par le Centre de Coordination des Dépistages des Cancers Auvergne-Rhône-Alpes et ses partenaires pour sensibiliser au dépistage du cancer colorectal. N'hésitez pas à les relayer autour de vous !

La liste des actions de proximité est consultable sur notre site et sera régulièrement actualisée.

Découvrez les actions dans votre département



BILAN DE LA CAMPAGNE 2020-2021

Objectif : 45%

Même si nous sommes encore loin d'atteindre les résultats de la participation au programme de dépistage organisé du cancer colorectal dans notre région encourageants. En effet, avec un taux moyen de 2020-2021, elle est en augmentation, en dépit sanitaire.

Nous avons souligné l'importance de continuer à dépister, et le message semble avoir été entendu et rassurant.

La crise sanitaire a peut-être même favorisé une participation, en apportant un éclairage nouveau sur les thématiques de santé et de prévention.

DÉPISTAGE DESCANCERS
Centre de coordination
Auvergne-Rhône-Alpes

FLASH INFO
Dépistage Cancer Colorectal

Juin 2022

MÉDECINS GÉNÉRALISTES, GASTRO-ENTÉROLOGUES, GYNÉCOLOGUES, MÉDECINS DU TRAVAIL, PARTENAIRES

Cliquez ici pour contacter les sites territoriaux de chaque département

Afin d'augmenter le taux de participation au dépistage organisé du cancer colorectal, le ministère de la Santé et de la Prévention élargit pour les populations cibles les possibilités de se procurer le kit de dépistage

NOUVEAU !

REMISE DU KIT PAR LES PHARMACIENS

Suite à l'arrêté du 1er avril 2022 modifiant l'arrêté du 29 septembre 2008 relatif aux programmes de dépistage des cancers, la remise des kits de dépistage du cancer colorectal par les pharmaciens est désormais possible.

En partenariat avec l'URPS Pharmaciens, le Centre de Dépistage des Cancers AuRA organise actuellement les formations nécessaires pour ces nouveaux acteurs.

Modalités

Le pharmacien, sur la base d'un auto-questionnaire complété par le bénéficiaire, vérifie son niveau de risque et l'absence de critères d'exclusion (symptômes, examen colique récent...).

L'éligibilité peut aussi être vérifiée sur un serveur dans les départements qui en disposent.*

Si la personne est bien éligible, le pharmacien peut lui remettre le test et lui expliquer comment procéder. Il en informe alors le médecin traitant et le Centre de Dépistage des Cancers.

En cas d'inéligibilité, le pharmacien oriente la personne vers son médecin traitant pour une prise en charge adaptée et informe également le Centre de Dépistage des Cancers.




DÉPISTAGE DESCANCERS
Centre de coordination
Auvergne-Rhône-Alpes

Communiqué de Presse

Dépistage du cancer du sein : Auvergne-Rhône-Alpes limite l'impact de la crise sanitaire

Saint-Etienne, le 29 septembre 2021 - Malgré l'épidémie de Covid-19, le taux de participation des femmes au dépistage organisé du cancer du sein en Auvergne-Rhône-Alpes reste à 48,9% l'un des meilleurs de France pour l'année 2020. Il enregistre toutefois un recul de 4 points par rapport à 2019. Les gestes barrières ne protègent pas contre le cancer du sein. Le dépistage, lui, peut sauver des vies. Restons mobilisés !



IMAXIO

LEPTOSPIROSE



Rédaction de la newsletter

REGARDS SUR LA LEPTOSPIROSE

Regards sur la Leptospirose

87 - Janvier 2016

1 million de cas sévères de leptospirose chaque année dans le monde

Se voit-on que la leptospirose est l'une des principales zoonoses au niveau mondial ? Cette maladie mortelle se est en croissance et elle représente un problème majeur de santé publique. Deux revues de la littérature publiées en 2015⁽¹⁾⁽²⁾ nous apportent un nouvel éclairage sur son impact et...

Les révisions systématiques de la leptospirose ont été publiées en 2015 par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et l'Institut Pasteur de Paris. Elles s'appuient sur les données issues de la littérature scientifique et des données de surveillance de la leptospirose dans les pays les plus touchés. Elles ont permis de conclure que la leptospirose est une zoonose majeure de santé publique, responsable de 1 million de cas sévères chaque année dans le monde, et de plus de 60 000 décès, soit autant que la dengue et le paludisme. Elles ont également permis de conclure que la leptospirose est une zoonose majeure de santé publique, responsable de 1 million de cas sévères chaque année dans le monde, et de plus de 60 000 décès, soit autant que la dengue et le paludisme.

La leptospirose provoque près de 60 000 décès par an

Un article de l'Institut Pasteur de Paris, publié en septembre 2015, souligne la leptospirose est une cause importante de mortalité publique et d'invalidité dans les pays en développement.

Incidence mondiale des maladies infectieuses les plus mortelles (nombre de cas par 100 000 habitants/an)

Maladie	Incidence (cas/100 000/an)
Leptospirose	~100
Dengue	~100
Paludisme	~100
Choléra	~100
Étiologie non précisée	~100

Étiologie non précisée

Choléra

Paludisme

Dengue

Leptospirose

Regards sur la Leptospirose

88 - Avril 2017

Prolifération de rats dans le milieu carcéral : une situation préoccupante pour la santé

La prolifération de rats dans les prisons nationales a fait l'objet de plusieurs articles successifs de l'année 2016, avec notamment des cas groupés de leptospirose parmi les détenus d'un centre pénitentiaire d'Île-de-France. Une situation qui fait craindre une recrudescence de cette maladie et a conduit nos confrères scientifiques à publier et comment un rapport sur ce sujet⁽¹⁾. Quelles sont les mesures de prévention qui s'imposent ?

En France, il y a environ 100 000 détenus dans les prisons nationales. Les rats sont très présents dans les prisons, notamment dans les cellules. Ils sont responsables de problèmes de santé publique, notamment de leptospirose. Les rats sont également responsables de problèmes de santé publique, notamment de leptospirose.

Des mesures indispensables pour prévenir l'expansion des rats

Dans le milieu carcéral, les rats sont très présents. Ils sont responsables de problèmes de santé publique, notamment de leptospirose. Les rats sont également responsables de problèmes de santé publique, notamment de leptospirose.

Un tel rat, perché sur un débris de nourriture, est une véritable nuisance pour les détenus et le personnel. Les rats sont également responsables de problèmes de santé publique, notamment de leptospirose.

Regards sur la Leptospirose

89 - Janvier 2017

En France, environ la moitié des cas de leptospirose recensés chez les actifs serait liée à une activité professionnelle

C'est la moitié des cas de leptospirose recensés chez les actifs en France qui seraient liés à une activité professionnelle. Cette situation est préoccupante car elle représente un risque majeur de santé publique. Les professionnels de santé doivent être sensibilisés à ce risque et prendre des mesures de prévention.

En France, environ la moitié des cas de leptospirose recensés chez les actifs serait liée à une activité professionnelle. Cette situation est préoccupante car elle représente un risque majeur de santé publique. Les professionnels de santé doivent être sensibilisés à ce risque et prendre des mesures de prévention.

Nous disons de deux enquêtes épidémiologiques sur la leptospirose

Les enquêtes épidémiologiques sur la leptospirose ont permis de mieux comprendre les modes de transmission de cette maladie. Elles ont également permis d'identifier les populations à risque et de proposer des mesures de prévention.

Les enquêtes épidémiologiques sur la leptospirose ont permis de mieux comprendre les modes de transmission de cette maladie. Elles ont également permis d'identifier les populations à risque et de proposer des mesures de prévention.

Regards sur la Leptospirose

90 - Avril 2016

Maladies professionnelles : quels risques pour l'employeur ?

Le Code du travail impose à l'employeur de prendre toutes les mesures de prévention visant à protéger sa santé et celle de ses salariés. Les maladies professionnelles, telles que la leptospirose, représentent un risque majeur de santé publique. Les employeurs doivent être sensibilisés à ce risque et prendre des mesures de prévention.

Le Code du travail impose à l'employeur de prendre toutes les mesures de prévention visant à protéger sa santé et celle de ses salariés. Les maladies professionnelles, telles que la leptospirose, représentent un risque majeur de santé publique. Les employeurs doivent être sensibilisés à ce risque et prendre des mesures de prévention.

« La réparation en cas de maladie professionnelle »

La réparation en cas de maladie professionnelle est un droit des salariés. Elle permet de compenser les conséquences financières et sociales d'une maladie professionnelle. Les employeurs doivent être sensibilisés à ce droit et prendre des mesures de prévention.

La réparation en cas de maladie professionnelle est un droit des salariés. Elle permet de compenser les conséquences financières et sociales d'une maladie professionnelle. Les employeurs doivent être sensibilisés à ce droit et prendre des mesures de prévention.



Alaxia

MUCOVISCIDOSE

Rédaction de
dossier et
communiqués de
presse



FIGHTING SERIOUS RESPIRATORY DISEASES

**A PROMISING NEW TREATMENT
FOR CYSTIC FIBROSIS**



MCG MANAGERS

MANAGEMENT DE
TRANSITION DANS LE
SECTEUR MÉDICO-SOCIAL



Témoignages clients et collaborateurs

CAS CONCRETS

Regards croisés : Réinstaurer la confiance au sein d'un Etablissement d'Accueil Médicalisé

BLOG

Management de transition DG : le rôle et les missions du directeur général de transition dans la santé et le médico-social

TÉMOIGNAGES

Interview de Pascal Druais, APEI « Les Papillons Blancs »

TÉMOIGNAGES

Interview de Jean-Paul Pernet-Solliet, Association Hospitalière Sainte Marie



Crédit Mutuel Equity

CAPITAL INVESTISSEMENT

Rédaction de la lettre d'information trimestrielle

ADVITOS

Une avancée majeure pour les patients en soins intensifs

Avec la soutien de Crédit Mutuel Equity et de sa filiale Crédit Mutuel Innovation, la société allemande ADVITOS va pouvoir accélérer la commercialisation d'un dispositif de dialyse 4 en 1 unique au monde.

Plus de 30 % des patients en soins intensifs développent un syndrome de défaillance multi-viscérale (DMV), avec un taux de mortalité supérieur à 40 % quand au moins trois organes sont atteints. La Covid-19 a encore augmenté ce nombre de cas. Or, les systèmes de dialyse existants ne permettent de soutenir qu'un seul organe à la fois, et la prise en charge des DMV nécessite des protocoles de soins très lourds, impliquant plusieurs appareils encombrants.

Avec sa solution ADVOS multi, ADVITOS (55 collaborateurs – CA 4 M€) propose un dispositif d'assistance extracorporelle capable de suppléer simultanément aux défaillances des reins, des poumons et du foie, tout en régulant l'équilibre du pH sanguin. Il permet non seulement d'améliorer la prise en charge des patients, mais aussi de faciliter le travail des soignants et de réduire le coût des traitements.

«ADVITOS a développé une technologie unique, qui a démontré son efficacité et qui est certifiée», souligne Delphine Cardi, directrice de participations chez Crédit Mutuel Innovation. «Elle est portée par des dirigeants impliqués, experts dans le domaine et reconnus internationalement», ajoute Sébastien Neiss, directeur général de Crédit Mutuel Equity en Allemagne. «Cette technologie est également soutenue depuis longtemps par des investisseurs fidèles». Des atouts qui n'ont pas manqué

de séduire Crédit Mutuel Innovation et l'équipe allemande de Crédit Mutuel Equity, qui ont participé à parts égales en tant qu'investisseurs leaders à la levée de fonds de 20M€ réalisée par l'entreprise munichoise, aux côtés de l'EIC Fund et d'un investisseur stratégique spécialisé dans la dialyse.

REPRODUIRE LE MODÈLE ALLEMAND À L'INTERNATIONAL

Mis sur le marché en 2017, ADVOS multi est aujourd'hui présent dans plus de 20 hôpitaux en Allemagne. L'augmentation de capital doit permettre d'ajouter de nouvelles fonctionnalités au produit, de mener de nouvelles études cliniques pour valider des indications plus précises, d'élargir les domaines d'application et de développer les ventes – d'abord en Europe,

puis aux États-Unis.

«Avec cette levée de fonds, nous allons mener à bien des projets de développement majeurs en R&D et accélérer la commercialisation de notre dispositif pour en faire bénéficier le plus de patients possibles», indique Bernhard Kreymann, fondateur et CEO d'ADVITOS. «Nous comptons sur nos nouveaux partenaires pour nous apporter leur expertise et nous ouvrir de nouvelles portes».



RIBONEXUS

Déjouer les résistances aux traitements contre le cancer

En cherchant à contrer les résistances aux thérapies ciblées avec de nouveaux médicaments, Ribonexus ambitionne d'étendre le bénéfice de ces traitements à un plus grand nombre de patients. Crédit Mutuel Innovation soutient la start-up dans son programme de développement préclinique.

Très engagé dans la lutte contre le cancer, Crédit Mutuel Alliance Fédérale est notamment partenaire depuis plusieurs années du collectif «Ensemble contre le mélanome» aux côtés du Pr Caroline Robert, chef du service de dermatologie au Cancer Campus de l'Institut Gustave Roussy, Crédit Mutuel Alliance Fédérale est également mécène des recherches menées par le Pr Caroline Robert.

En 2021, lorsque ces recherches conduisent à la création de Ribonexus, Crédit Mutuel Innovation participe à la levée de fonds en amorce de 4 M€, aux côtés d'AdBio partners et de Pierre Fabre. «Je me sens très soutenue dans ce projet par l'ensemble du groupe Crédit Mutuel et c'est très appréciable», confie Caroline Robert avec beaucoup d'enthousiasme.

UNE EFFICACITÉ QUI DIMINUE AVEC LE TEMPS

Bien que les thérapies ciblées et immunothérapies améliorent considérablement les perspectives des patients atteints de cancer, l'efficacité globale de ces traitements diminue avec le temps. En effet, les patients développent le plus souvent des résistances et des récurrences surviennent après quelques mois ou quelques années de traitement.

Or, les travaux menés par le Pr Caroline Robert et le Dr Stéphane

Vagner, directeur de recherche spécialisé dans la biologie de l'ARN à l'Institut Curie, les co-fondateurs scientifiques de Ribonexus, ont montré qu'en bloquant la fabrication de certaines protéines à partir d'ARN messager dans les cellules, il était possible d'abroger ou de faire reculer significativement l'apparition des résistances à des traitements contre le mélanome. «Nous pensons

donc que nous pourrions développer des traitements complémentaires aux traitements conventionnels pour augmenter leur efficacité. L'objectif serait certes d'avoir un effet sur le mélanome, mais aussi sur d'autres cancers», indique Caroline Robert.

IDENTIFIER LES MOLÉCULES LES PLUS PROMETTEUSES

La première étape est de tester sur des cellules de nombreux composés pouvant avoir l'effet voulu, afin de sélectionner les meilleurs candidats-médicaments. L'expertise complémentaire du Dr Laurent Desoubry, expert en chimie médicinale et directeur de recherche à l'Université de Strasbourg, également co-fondateur de Ribonexus et de l'industriel Pierre Fabre, sera

particulièrement précieuse. Pierre Fabre met notamment à disposition une bibliothèque de molécules à de nombreux tests. «Ribonexus s'appuie sur une alliance de qualité, ce qui permet de souligner Laurent et son équipe respectivement chargés de l'innovation, l'objectif sous d'ici un an».



BIENVENUE À...

GRUPE SANTÉ VICTOR PAUCHET Renforcer l'offre de santé régionale



En accompagnant le groupe d'hôpitaux privés indépendant, Crédit Mutuel Equity soutient un modèle de prise en charge multirégionale et de proximité des patients, pour un parcours de soin optimal.

Saviez-vous que la première clinique chirurgicale française a été fondée à Amiens en 1897 par Victor Pauchet, l'un des grands chirurgiens de l'époque ? Aujourd'hui, le Groupe Santé Victor Pauchet, dirigé par son arrière-petit-fils Stéphane de Butler d'Ormond, propose une offre de santé complète en médecine, chirurgie, obstétrique, néphrologie, soins de suite et de réadaptation et hospitalisation à domicile. L'acquisition récente des cliniques Sainte-Isabelle (Abbeville) et Sainte-Geneviève (Paris) auprès du groupe réunionnais Clinifutur lui permettent d'élargir sa palette de spécialités et de renforcer son maillage régional. L'opération s'inscrit dans le cadre d'une alliance stratégique avec Clinifutur, avec lequel le Groupe Santé Victor Pauchet collabore depuis plusieurs années. Crédit Mutuel Equity accompagne en fonds propres le développement de Groupe Santé Victor Pauchet et entre à cette occasion au capital, aux côtés de Clinifutur et des associés historiques: la famille de Butler et les praticiens du groupe.

Le nouvel ensemble compte désormais 8 établissements de santé, représentant 680 lits et places, 320 médecins libéraux et 800 collaborateurs, qui prennent en charge plus de 50 000 patients par an.

L'INNOVATION ET LA QUALITÉ DES SOINS AU SERVICE DES PATIENTS

«La qualité des soins et notre mission de santé publique sur notre territoire sont pour nous des priorités», indique Stéphane de Butler d'Ormond. «Avoir une taille plus importante nous permet d'investir dans l'innovation et la structuration de notre offre pour proposer un service

de meilleure qualité et pérenne.» L'un des enjeux pour le groupe est d'être attractif pour les praticiens. En mutualisant les équipements des cliniques d'Abbeville et d'Amiens et en favorisant la mobilité des praticiens, le groupe pourra offrir un outil de travail plus performant à ses derniers, tout en apportant une meilleure réponse aux besoins de la population d'Abbeville. Fort de sa notoriété et capable de proposer une offre de soins diversifiée sur le département de la Somme, en parallèle de celle du CHU d'Amiens, le groupe mise également sur les partenariats publics/privés pour une prise en charge optimale des patients sur le territoire.

DÉFENDRE L'INDÉPENDANCE SANITAIRE FRANÇAISE

Un autre enjeu pour Stéphane de Butler d'Ormond est la préservation d'une offre de soins indépendante, 100 % française. «Nous avons choisi Crédit Mutuel Equity comme partenaire, car il fait partie d'un

groupe mutualiste à capitaux français, investi dans le devenir des acteurs régionaux, qui met en œuvre une vraie politique RSE, qui partage nos valeurs d'excellence et qui comprend notre raison d'être», explique-t-il.

«Dans un secteur de l'hospitalisation privée qui se concentre autour de trois gros acteurs, le modèle de proximité peut fonctionner à condition d'atteindre une taille critique et de développer des synergies sur un même territoire de santé», souligne Mathieu Sollet, directeur de participations chez Crédit Mutuel Equity.

Crédit Mutuel Equity analyse les tendances du marché de la Santé via son Centre d'Expertise Sectoriel. La problématique des déserts médicaux et des risques qu'ils pourraient engendrer si aucun investissement n'est fait pour améliorer la prise en charge des patients figure parmi les thématiques clés de ses axes de réflexion.

www.joelleparry.com



06 87 59 22 29