



Communiqué de presse

Grenoble, le 18 décembre 2025

Contact presse
Zoé FERTIER

04.76.76.53.63 // zfertier@chu-grenoble.fr

Recherche hospitalière : le CHU Grenoble Alpes distingué au niveau national

Le CHU Grenoble Alpes confirme son rôle majeur dans la recherche clinique et l'innovation en santé. À l'issue de la sélection 2025 du Programme Hospitalier de Recherche Clinique National (PHRC-N), l'établissement se distingue avec trois projets lauréats, témoignant de l'excellence scientifique et méthodologique de ses équipes. Parallèlement, le CHU Grenoble Alpes est également lauréat d'un projet financé au PREPS (Programme de recherche sur la performance du système des soins) visant à préparer l'implémentation de la Classification internationale des maladies – 11e révision (CIM-11) en France.

Trois projets PHRC-N 2025 portés par le CHU Grenoble Alpes

Les financements obtenus – pour un montant global de plus de **2,4 millions d'euros** – viennent renforcer la capacité du CHU Grenoble Alpes à conduire des essais cliniques multicentriques à haut niveau de preuves, au service de l'amélioration des parcours de soins et des pratiques médicales.

- **AXAEH – Pr Laurence Bouillet**

Comparative efficacy study of tranexamic acid versus placebo in non-severe attacks of hereditary angioedema

Étude innovante menée dans 5 centres auprès de 50 patients, visant à évaluer l'efficacité d'un traitement peu coûteux dans les crises non sévères d'angio-oedème héréditaire.

Financement : 670 541 €

Les patients souffrant d'angioœdème héréditaire (AEH) sont confrontés à des crises d'angioœdèmes qui peuvent toucher toutes les parties corporelles. En cas de crise ORL potentiellement asphyxiante, ils disposent de traitements efficaces mais sous administrables sous forme injectables et onéreux. Pour les crises ne menaçant pas le pronostic vital, l'abstention thérapeutique est recommandée mais des patients utilisent l'acide tranexamique. Cette utilisation ne repose sur aucune évidence scientifique d'efficacité.



Nous nous proposons d'évaluer ce traitement versus placebo dans le traitement des crises non sévères d'AEH ; si l'étude est positive, ce traitement très peu onéreux pourrait venir enrichir les options thérapeutiques pour les crises ; si elle est négative, cela nous permettra d'avoir des arguments scientifiques pour faire arrêter le mésusage.

Pr Laurence Bouillet

Cheffe des services de médecine interne/immunologie Clinique et de l'HAD, CHU de Grenoble Alpes ; Coordinatrice nationale du centre de Reference des Angioœdèmes (CREAK) ; Vice-présidente de la SNFMI

- **VECTOR – Pr Pierre Bouzat**

Effect of adjunctive low-dose vasopressin on organ dysfunction in trauma patients
Essai randomisé multicentrique (12 centres, 300 patients) évaluant l'impact de la vasopressine sur les défaillances d'organes chez des patients traumatisés graves en réanimation.

Financement : 886 192 €

Le PHRC National VECTOR vise à étudier l'effet de l'administration de vasopressine sur les défaillances d'organes présentes chez les patients traumatisés sévères en réanimation.

Il s'agit d'une étude randomisée, contrôlée et menée en double aveugle au sein de 12 centres de traumatologie de niveau 1 en France. Ce projet est coordonné par le Pr Pierre Bouzat, coordonnateur du Pole Anesthésie Réanimation du CHUGA.

L'objectif est d'inclure 300 patients sur une période de 2 ans et demi. L'hypothèse est que l'ajout de vasopressine en plus de la Noradrénaline permet de réduire les défaillances d'organes observées les premiers jours en réanimation par rapport aux patients traités par Noradrénaline seule.

Cette étude s'inscrit dans l'axe de recherche en traumatologie grave développé par le CHUGA. La coordination de ce projet vient prendre la suite de 3 PHRC-N et 1 PHRC inter-régional sur la thématique de la traumatologie grave et bénéficiera d'un réseau de recherche national solide établi par le CHUGA depuis ces 10 dernières années.

Pr Pierre Bouzat

Coordonnateur du Pole Anesthésie Réanimation du CHU Grenoble Alpes

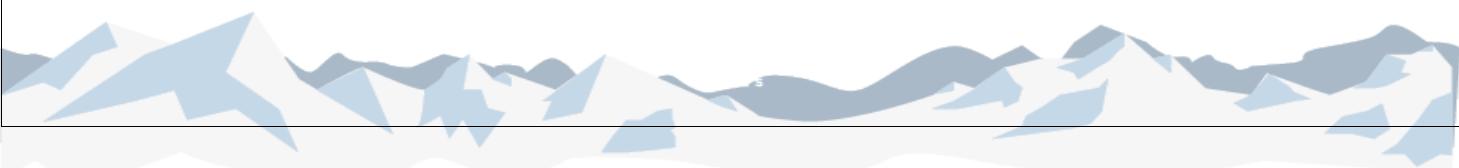
- **HoBaTaMo – Pr Thomas Jouve**

Home Based Tacrolimus Monitoring

Étude nationale (8 centres, 280 patients) proposant un suivi à domicile innovant du tacrolimus chez les patients transplantés rénaux, afin d'améliorer la qualité de vie et la sécurité du traitement.

Financement : 916 764 €

La transplantation rénale nécessite un traitement immuno-supresseur à long terme, dont la marge thérapeutique est particulièrement étroite.



Cette étude vise à évaluer une stratégie de monitoring à domicile pour un immunosuppresseur majeur : le tacrolimus.

Le protocole repose sur une application permettant d'horodater la prise des médicaments et sur la mesure du tacrolimus à partir d'un simple prélèvement capillaire, évitant ainsi le recours à une prise de sang veineuse.

Il s'agit d'une étude randomisée et contrôlée, incluant 280 patients sur 2 ans, menée dans 8 centres de transplantation rénale en France.

*Pr Thomas Jouve
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier en Néphrologie*

Un projet stratégique pour préparer la médecine de demain : la CIM-11

Le CHU Grenoble Alpes est également impliqué dans un projet de recherche structurant intitulé : « **Connecter le système de santé français à la CIM-11 pour améliorer la précision du codage diagnostique et la comparabilité internationale** », menée par le Pr Bastien Boussat.

Cette étude rétrospective, comparative et multicentrique est menée conjointement dans deux centres hospitaliers universitaires français, le CHU Grenoble Alpes et l'Assistance Publique–Hôpitaux de Marseille (AP-HM).

Ce projet a pour objectif d'évaluer, en conditions réelles, l'apport de la Classification internationale des maladies – 11e révision (CIM-11) par rapport à la CIM-10 pour le codage hospitalier. Cette étude portera sur 6 000 séjours hospitaliers en médecine et chirurgie, codés en routine en CIM-10 puis recodés en CIM-11 par des codeurs professionnels formés, avec un sous-échantillon codé par des médecins cliniciens. Une revue standardisée des dossiers médicaux constituera un gold standard pour comparer la validité des deux systèmes pour environ 50 diagnostics de référence. Le projet est mené en partenariat avec l'Agence technique de l'information hospitalière (ATIH), l'Organisation mondiale de la santé, l'éditeur Maincare et des équipes académiques internationales, afin d'éclairer l'implémentation nationale de la CIM-11 prévue à l'horizon 2030.

Une recherche au service des patients et du système de santé

Ces projets illustrent l'engagement du CHU Grenoble Alpes en faveur d'une recherche clinique utile, rigoureuse et directement connectée aux enjeux du soin, de la qualité des prises en charge et de la transformation du système de santé.

Ils confirment également la place du CHU Grenoble Alpes comme acteur de référence de la recherche hospitalo-universitaire, au croisement de l'excellence médicale, de l'innovation organisationnelle et de la coopération nationale et internationale.

