

**Chercher  
Comprendre  
Innover**

**pour mieux lutter contre la prématurité**



**Quand vous donnez,  
nous avançons.**



**FHU PREMA**  
Fighting Prematurity

Un bébé est “prématuré” s’il naît avant 37 semaines d’aménorrhée (SA) ou autrement dit 8 mois de grossesse.

Mais toutes les prématurités ne se valent pas.

Plus la naissance a lieu tôt, moins le bébé est mature et plus grandes seront ses difficultés pour s’adapter à la vie extra-utérine.

La grande prématurité concerne des enfants nés avant 7 mois de grossesse (32 SA) et l’extrême prématurité concerne ceux nés avant 6 mois de grossesse (28 SA).

De nos jours les équipes de réanimation néonatale prennent en charge des nouveau-nés dès 5 mois de grossesse (24 SA) et pesant jusqu’à 500g.



*“Stimuler les relations Hôpital-Universités-Inserm autour de projets collaboratifs sur des thèmes en pointe.”*

## QU'EST-CE QU'UNE FHU ?

### Ne pas céder à l'immobilisme

Le contexte international très concurrentiel et l'émergence de nouveaux défis en matière de santé, justifient aujourd'hui un nouvel élan pour la recherche translationnelle et clinique. **La création de Fédérations Hospitalo-Universitaires (FHU) par l'AP-HP, l'INSERM, et les Universités vise à renforcer les relations hôpital-université-unités de recherche afin de stimuler la recherche médicale et d'améliorer la qualité des soins, à travers une diffusion plus rapide des innovations.**

### Des innovations de rupture

L'objectif des FHU est de favoriser des projets communs entre les groupes hospitaliers, les universités, les unités de recherche, l'industrie, ...et de **renforcer leurs collaborations sur des thématiques médicales conduisant à des innovations de rupture.**

Ainsi ces nouvelles fédérations contribuent à l'intégration des soins, de l'enseignement et de la recherche avec une gouvernance spécifique.

### Des objectifs bien définis

**Stimuler les relations Hôpital-Universités-Inserm afin mettre sur pied des projets collaboratifs sur des thèmes en pointe.** Augmenter la visibilité et l'identification des thèmes prioritaires de recherche, d'enseignements et dans les soins : **Diversifier, cibler et optimiser les financements.**

## LA FHU PREMA

### Un regroupement de compétences

**La Fédération Hospitalo-Universitaire Combattre la prématurité (FHU PREMA) réunit des équipes cliniques (gynécologie-obstétrique, pédiatrie néonatale, procréation médicalement assistée et laboratoires hospitaliers) et des équipes de recherche qui, toutes, développent des projets de recherche en lien avec des causes et/ou des conséquences de la prématurité.**

### Des services cliniques universitaires

**Cinq centres périnataux universitaires d'Île-de-France participent à ce réseau.** Ce sont les hôpitaux Cochin-Port Royal, Louis Mourier, Armand Trousseau et Bichat de l'APHP ainsi que GH Paris Saint-Joseph. **Ces centres représentent 18500 naissances par an avec plus de 2000 bébés prématurés, 145 médecins et 220 sages-femmes.**

### Des équipes de recherche reconnues

Connues internationalement, les 12 équipes de recherche de la FHU PREMA de disciplines diverses (épidémiologie, génomique, biologie moléculaire et cellulaire, pharmacologie, microbiologie, immunologie, physique-chimie, sciences sociales), partagent concepts, technologies et outils innovants. **Elles collaborent de façon étroite entre elles et avec les cliniciens pour que la recherche profite au mieux aux patients. C'est de cette mise en commun que naîtront les innovations de demain. L'expertise et la taille de ce consortium permettent à la FHU PREMA de développer des projets ambitieux à l'échelle nationale et européenne.**

### Les structures d'appui à la recherche clinique

Ce sont des plateformes qui mettent en œuvre la recherche translationnelle, c'est-à-dire le lien entre la recherche fondamentale indispensable à tout progrès, et la recherche clinique centrée sur les patients : le Centre d'Investigation Clinique (CIC) Mère-Enfant de l'APHP et le CIC de Vaccinologie Cochin-Pasteur, le Centre National de Référence Streptocoque de Cochin-APHP et l'Institut de Recherche Clinique du Bénin.

La prématurité spontanée survient dans le cas d'un accouchement qui se déclenche spontanément sans qu'aucun traitement ne puisse l'arrêter.

Dans le cas d'une prématurité induite, c'est une décision médicale qui est à l'origine de la naissance que ce soit pour sauver la mère ou le fœtus.

Habituellement ces deux entités ont des causes différentes mais pour la prise en charge du nouveau-né il n'y a pas vraiment de différence.



*“En France, en 2015 la prématurité représentait 54 000 naissances par an.”*

# LA PRÉMATURITÉ DANS LE MONDE

## Première cause de mortalité infantile

**Chaque année, 15 millions de bébés naissent prématurément.** La prématurité est la cause principale de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans (près d'un million de décès par an). **Trois quarts de ces décès pourraient être évités grâce à des interventions courantes, à la fois efficaces et peu onéreuses, même sans recourir aux soins intensifs.** Parmi les enfants qui survivent, certains vont présenter des séquelles notamment neurologiques (motrices, intellectuelles, sensorielles, ..). La fréquence de la prématurité est variable en fonction des pays, entre 5% et 18% des bébés nés.

**Lutter contre la prématurité, en réduisant sa fréquence ou en limitant ses complications, est un enjeu majeur de santé publique.**

# LA PRÉMATURITÉ EN FRANCE

## Des situations à améliorer

**En France, en 2015 la prématurité représentait 7,1% des naissances vivantes soit 54 000 naissances par an.** La France est au 14<sup>ème</sup> rang des pays européens, loin derrière les pays baltes (Lituanie 5,4 %, Lettonie 5,8 %, Estonie 5,7 %), les pays scandinaves (Suède 5,6 % Finlande 5,8 %, Norvège 6,2 %), ou d'autres comme l'Islande 6,1 %, l'Irlande 6,5 %, ou les Pays Bas 6,9 % (Rapport Euro-peristat 2015).

**Le taux de mortalité périnatale est un indicateur de santé et de la qualité des soins périnataux (grossesse, accouchement et période post-natale (jusqu'à 28 jours)).** La France a des résultats moyens en terme de mortalité périnatale et de plus ce taux ne s'est pas amélioré entre 2010 et 2015.

# LA FHU PREMA, DES OBJECTIFS AFFICHÉS

## Un réseau avec deux objectifs principaux

L'amélioration des connaissances sur la prématurité et l'amélioration des soins aux femmes enceintes et aux nouveau-nés prématurés :

**Pour ce premier axe d'amélioration des connaissances,** nous développons des projets sur les mécanismes et les causes de l'accouchement prématuré, et ses conséquences négatives à court et à long terme.

**Dans le deuxième axe, l'objectif porte sur l'amélioration des soins par l'innovation,** le développement d'outils de diagnostic et de nouvelles approches thérapeutiques. Leur évaluation dans la pratique courante et la diffusion de pratiques efficaces et pertinentes en France et ailleurs, font partie des objectifs pour améliorer la santé des nouveau-nés prématurés.

**Enfin, viennent les projets transversaux de la FHU PREMA.** Ces projets ont pour objectifs d'élaborer des programmes de formation pour les professionnels et des outils éducatifs pour le grand public.

Les équipes de la FHU PREMA développent des approches innovantes avec des programmes de simulation haute-fidélité et des MOOC. L'objectif est aussi de développer de nouvelles formes d'utilisations des technologies de l'information et de la communication (TIC) pour diffuser le savoir auprès des professionnels et du grand public.

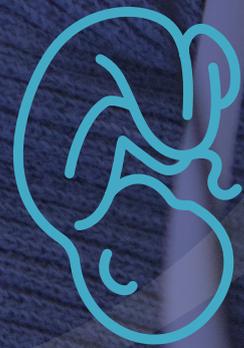
Dans les 5 ans à venir l'objectif de la FHU PREMA est de se positionner comme un des 5 principaux centres de recherche et de soins sur la prématurité dans le monde.

Grâce à des partenariats privilégiés avec trois associations de patients.

Le regard et les attentes des parents, des couples et des femmes enceintes sont indispensables pour la pertinence des travaux entrepris afin d'apporter des réponses aux besoins immédiats et à long terme de la population des enfants et de leurs parents touchés par la prématurité.

Grâce aussi à d'ambitieux projets amorcés chaque année et financés par des donateurs impliqués et engagés dans cette cause qu'est la prématurité.

Les dons et financements ont une importance capitale dans l'avancée des différents projets.



*“Plus le projet est ambitieux, plus il sort des sentiers battus et plus il est porteur d'espoir.”*

# LA FHU PREMA LUTTE CONTRE LA PRÉMATURITÉ

## À travers des projets ambitieux

### Améliorer les connaissances sur la prématurité (Coordination: C. POYART)

- Les inégalités sociales en santé périnatale –ISS (Coordination E. Azria & P. Sauvegrain)
- Déterminants et conséquences de la dysfonction placentaire dans le contexte du paludisme (Coordination André Garcia)
- Microbiote intestinal et entérocolite ulcéro-nécrosante (ECUN) (Coordination F. Barbut & J. Aires)
- Devenir à l'âge de 10 ans des enfants nés très prématurés (EPIPAGE 10Y) (Coordination P.Y. Ancel)

### Améliorer les soins aux femmes enceintes et aux enfants nés prématurés (Coordination: F. GOFFINET)

- Promotion du transfert d'embryon unique après fécondation in vitro (FIV) (Coordination C. Patrat & P. Santulli)
- Test pronostic de pré-éclampsie au lit du patient (Coordination V. Tsatsaris & J. Guibourdenche)
- Vaccins pour la prévention et le traitement des infections materno-foetales (Coordination D. Skurnik & O. Launay)
- L'essai PREMEX (Coordination F. Goffinet & P.H. Jarreau).

### Les projets transversaux

- Le Digital Medical Hub-PREG (Coordination D. Luton & M.P. d'Ortho)
- Les données de masse en périnatalité (Coordination D. Skurnik)
- De nouvelles approches pédagogiques (Coordination P.F. Ceccaldi)
- L'harmonisation des pratiques cliniques au sein de la FHU PREMA
- Le développement de la recherche en maïeutique (Coordination A. Chantry)
- Des actions grand public (Coordination C. Le Ray)

## LE DON, UN GESTE QUI SAUVE

### Quand vous donnez, nous avançons

D'abord il y a l'idée. Puis vient le projet, l'émulation, la mise en perspective, le bénéfice probable ou certain pour le patient. Plus le projet est ambitieux, plus il sort des sentiers battus et plus il est porteur d'espoir. Les projets listés plus haut seront possibles grâce à vos dons, avec votre volonté d'aider, de faire avancer. Si vous souhaitez aider la FHU PREMA, merci de vous adresser à Véronique Tessier, sage-femme coordinatrice de la fédération ([veronique.tessier@aphp.fr](mailto:veronique.tessier@aphp.fr)).

## UNE DIMENSION INTERNATIONALE

### Partager le savoir pour avancer plus vite

Le consortium s'est ouvert à des équipes en Europe et en Afrique que ce soit en intégrant des équipes internationales ou en participant à des réseaux de recherches thématiques.

Sur la thématique des inégalités sociales, des chercheuses du département de psychologie de l'Université de Milan-Bocconi sont partenaires de la FHU pour apporter leur expertise en psychologie sociale.

La FHU PREMA a pour objectif de développer une stratégie de recherche et de développement spécifique aux pays en voie de développement. L'équipe MERIT de l'IRD intervient au Bénin et au Ghana et travaille de longue date avec les équipes membres de la FHU PREMA. Afin de renforcer l'impact pour les patientes en Afrique en terme de recherche et d'interventions en santé, l'Institut de Recherche Clinique du Bénin a rejoint la FHU PREMA. Depuis de nombreuses années, les équipes de recherche de la FHU PREMA sont impliquées dans des réseaux de recherche nationaux (épidémiologie périnatale), européens (EPICE, RECAP, iplacenta) et internationaux (vulnérabilités).

# Grâce à vos dons, nous avançons.

La FHU PREMA avance pour faire reculer la prématurité en France



Aurore, 12 ans, ancienne extrême prématurée.

Comment aider La FHU PREMA : [veronique.tessier@aphp.fr](mailto:veronique.tessier@aphp.fr)  
Véronique Tessier, sage-femme coordinatrice



**FHU PREMA**  
Fighting Prematurity

FHU PREMA - Maternité de Port-Royal, 123 Boulevard de Port-Royal, 75014 Paris - AHPH.Centre Université de Paris  
01 58 41 37 95 - [www.fhu-prema.org](http://www.fhu-prema.org)

La FHU PREMA est labellisée par

