



Jean-Paul MIRA

Conseil Scientifique / Scientific Board

Service de Réanimation Médicale – Hôpital Cochin (APHP) – Paris, France

Intensive Care Department – Cochin Hospital (APHP) – Paris, France

jean-paul.mira@cch.aphp.fr



Expériences passées / Previous experience

- § PU-PH de réanimation depuis 2000, chef de service de réanimation à l'hôpital Cochin depuis 2005. Depuis les années 1990, ce service a été impliqué dans presque tous les essais cliniques industriels sur le sepsis sévère et le choc septique et a également une grande expérience dans les essais académiques.
- § Principal investigateur et coordonnateur national de plus de 20 études internationales et nationales sur le Sepsis).
- § Thématique de recherche centrée uniquement sur le Sepsis tant sur le plan expérimental que clinique.
- § Fondateur d'une équipe INSERM sur la relation hôte-pathogène.
- § Membre du conseil scientifique de l'International Sepsis Forum.

- § Professor of critical care medicine and head of a large ICU in Paris. Since 1990, this unit took part in almost all large industrial trials on severe sepsis and septic shock and also in many large multicenter national academic trials.
- § Principal investigator and national coordinator of more than 20 international sepsis trials.
- § Research topic focused on both experimental and clinical sepsis researches.
- § Founder of an INSERM labelled research group on host-pathogen interaction.
- § Scientific board member of the International Sepsis Forum.

Domaine d'expertise / Field of Expertise

- § Etude de la transduction cellulaire en réponse au sepsis
- § Génétique des états infectieux graves
- § Physiopathologie du sepsis
- § Albumine dans le sepsis

- § Signal transduction in sepsis
- § Genetics of sepsis
- § Sepsis physiopathology
- § Albumin and sepsis

Apport spécifique dans TRIGGERSEP / Specific input to TRIGGERSEP

Mon apport au réseau est triple. Tout d'abord, mon expérience en recherche fondamentale me permet d'évaluer la pertinence et la faisabilité des recherches translationnelles proposées et d'aider à l'amélioration des projets. Puis, mes nombreuses participations dans les comités industriels et les coordinations nationales me confèrent une vision large sur les possibilités de collaborations nationales et européennes. Enfin, leader international dans le domaine de la génétique des états infectieux graves en réanimation, je suis un pilier du développement de la médecine individualisée dans le Sepsis.

My input in the network is triple. First of all, my experience in basic research allow me to review translational research program relevance and to support project improvement. Then, my involvement in many industrial researches and boards gives me a large view on European and national collaboration perspective. To finish, as an international leader in the field of sepsis genetics, I am one of the cornerstone of personalized medicine development in Sepsis.

Bernard GR, *et al.* Evaluating the Efficacy and Safety of Two Doses of the Polyclonal Anti-Tumor Necrosis Factor- α Fragment Antibody AZD9773 in Adult Patients With Severe Sepsis and/or Septic Shock: Randomized, Double-Blind, Placebo-Controlled Phase IIb Study. *Crit Care Med* 2014; **42**(3): 504-11.

Opal SM, *et al.* ACCESS Study Group. Effect of eritoran, an antagonist of MD2-TLR4, on mortality in patients with severe sepsis: the ACCESS randomized trial. *JAMA* 2013; **309**: 1154.

Mongardon N, *et al.* Epidemiology and outcome of severe pneumococcal pneumonia admitted to intensive care unit: a multicentre study. *Crit Care* 2012; **16**: R155.

Bouglé A, *et al.* Protective effects of FCGR2A polymorphism in invasive pneumococcal diseases. *Chest* 2012; **142**(6): 1474-81.

Toubiana J, *et al.* IRAK1 functional genetic variant affects severity of septic shock. *Crit Care Med* 2010, **38**: 2287.