

European Journal of Emergency Medicine : une trajectoire éditoriale remarquable et des auteurs français en première ligne

Y. Freund, D. Bouzid

DANS **ANNALES FRANÇAISES DE MÉDECINE D'URGENCE 2025/5 Vol. 15** , PAGES 297 À 299
ÉDITIONS **JLE**

ISSN 2108-6524

DOI 10.1684/afmu.2025.0690

Date de mise en ligne : 10/10/2025

Article disponible en ligne à l'adresse

<https://stm.cairn.info/revue-annaes-francaises-de-medecine-durgence-2025-5-page-297?lang=fr>



Découvrir le sommaire de ce numéro, suivre la revue par email, s'abonner...
Scannez ce QR Code pour accéder à la page de ce numéro sur Cairn.info.



Distribution électronique Cairn.info pour JLE.

Vous avez l'autorisation de reproduire cet article dans les limites des conditions d'utilisation de Cairn.info ou, le cas échéant, des conditions générales de la licence souscrite par votre établissement. Détails et conditions sur [cairn.info/copyright](https://stm.cairn.info/copyright).

Sauf dispositions légales contraires, les usages numériques à des fins pédagogiques des présentes ressources sont soumises à l'autorisation de l'Éditeur ou, le cas échéant, de l'organisme de gestion collective habilité à cet effet. Il en est ainsi notamment en France avec le CFC qui est l'organisme agréé en la matière.

European Journal of Emergency Medicine : une trajectoire éditoriale remarquable et des auteurs français en première ligne

European Journal of Emergency Medicine: Remarkable editorial trajectory with French authors at the forefront

Y. Freund¹, D. Bouzid²

¹ Sorbonne Université, service des urgences,
hôpital Pitié-Salpêtrière, Assistance Publique-
Hôpitaux de Paris (AP-HP), Paris

² Université Paris Cité, service des urgences,
hôpital Bichat Claude Bernard, AP-HP, Paris

Reçu le 9 juillet 2025, accepté le 15 juillet 2025

© SFMU et JLE 2025

Correspondance : Y. Freund
yonatman@gmail.com

Le *European Journal of Emergency Medicine* (EJEM : <https://journals.lww.com/euro-emergencymed/pages/default.aspx>), journal officiel de l'European Society of Emergency Medicine (EUSEM : <https://eusem.org/>), vient de franchir une étape majeure. Avec un facteur d'impact de 4,2 en 2024, il entre pour la première fois dans la catégorie A des revues dans le classement du système d'interrogation, de gestion, et d'analyse des publications scientifiques (Sigaps), rejoignant le top décile des revues en médecine d'urgence, juste derrière *Emergencias*, *Annals of Emergency Medicine* et *Resuscitation*, et devant les revues de niveau B : *Academic Emergency Medicine*, *Scandinavian Journal of Trauma and Emergency Medicine* ou *Emergency Medicine Journal*. C'est une formidable reconnaissance du travail éditorial, mais surtout de la qualité des recherches de haut niveau qui y sont publiées.

La communauté française y occupe une place de choix. Elle est, d'une part, fortement représentée dans le comité de rédaction : le rédacteur en chef, le Pr Yonathan Freund (Paris), un rédacteur en chef-associé, le Pr Youri Yordanov (Lyon) et trois membres du comité de rédaction, les Drs Mélanie Roussel (Rouen), François Javaudin (Nantes) et François-Xavier Duchateau (Clichy).

D'autre part, et surtout, les recherches françaises y sont mises à l'honneur. Voici une sélection de publications récentes, qui illustre la diversité, la rigueur méthodologique et la pertinence clinique des travaux de nos collègues français :

- Tubiana et al. [1] ont montré que la certitude diagnostique influence fortement l'adhésion aux *guidelines* dans la pneumonie communautaire, soulignant l'intérêt d'un scanner thoracique précoce,
- Touzet et al. [2] ont évalué l'effet de la présence de médiateurs dans les urgences : malgré l'absence de réduction de la violence observée dans l'étude, le besoin d'information des patients est clairement ressorti,
- Balen et al. [3] ont étudié l'influence d'une durée de séjour aux urgences prolongée avant hospitalisation, et ils n'en ont observé aucun effet délétère significatif – même s'il s'en est fallu d'un cheveu : un *odds ratio* de 1,14 [0,99-1,31] pour la mortalité hospitalière en cas de séjour > 10 h,

Pour citer cet article: Freund Y, Bouzid D (2025) *European Journal of Emergency Medicine* : une trajectoire éditoriale remarquable et des auteurs français en première ligne. *Ann Fr Med Urgence* 15:297-299. doi: 10.1684/afmu.2025.0690

- Balen et al. [4] ont également mis en évidence plusieurs facteurs prédictifs – dès l'appel au centre 15 – de l'utilisation d'un support ventilatoire en préhospitalier,
- Benhamed et al. [5] ont validé la règle Fresno-Québec pour limiter l'utilisation de la radiographie chez les patients présentant une luxation glénohumérale,
- Roy et al. [6] ont lancé le réseau EARTH¹, une initiative internationale d'urgentistes dédiée à la recherche sur la thrombose, preuve de l'engagement structurant des équipes françaises,
- Oberlin et al. [7] ont pu réaliser une validation externe du score MESSI-AHF² pour la première fois sur des patients français, confirmant ses bonnes performances pour la stratification du risque après un épisode d'insuffisance cardiaque aiguë,
- Vromant et al. [8] ont mené une étude européenne sur vignettes, mettant en évidence un possible biais de genre sur la limitation de soins, suggérant une plus grande propension à limiter les patientes de sexe féminin pour la ventilation invasive,
- Coisy et al. [9], dans la même veine, ont pu observer un biais de race et de genre dans l'évaluation de la gravité d'une douleur thoracique,
- Marjanovic et al. [10] ont comparé l'oxygène haut débit à la ventilation non invasive en postextubation, une étude multicentrique française pertinente pour la pratique courante. Dans la foulée, ils publient une revue systématique sur l'utilisation de l'oxygène haut débit dans l'insuffisance cardiaque aiguë [11],
- Gerlier et al. [12] ont démontré, via une étude randomisée, l'effet bénéfique d'un bloc fémoral précoce échoguidé pour les douleurs de fracture du col fémoral,
- Gorlicki et al. [13] n'ont pas pu prouver que l'initiation de la ventilation non invasive en préhospitalier améliorerait le pronostic des patients avec une insuffisance cardiaque aiguë,
- Papin et al. [14] ont mis en évidence les biais du dosage de la carboxyhémoglobine par co-oxymétrie, avec des implications diagnostiques fortes,
- Catoire et al. [15] ont étudié l'effet de l'ordre d'administration des agents anesthésiques lors des intubations en urgence, une question pratique à fort enjeu,
- Freund et al. [16] ont relancé le débat sur le niveau de preuves soutenant les recommandations internationales sur la prise en charge précoce de l'insuffisance cardiaque,
- Cancellà de Abreu et al. [17] ont présenté l'étude COVIDEF évaluant les performances de multiples biomarqueurs pour prédire l'aggravation clinique des patients avec infection Covid-19,
- Philippon et al. [18] ont pu valider des échelles d'évaluation en simulation pour la prise en charge des patients en détresse respiratoire, arrêt cardiaque ou coma,
- Duclos et al. [19] ont montré que l'adhésion aux recommandations de prise en charge du traumatisme sévère est associée à un meilleur pronostic,
- Leborgne et al. [20] ont mené une enquête dans 342 services d'urgences et rapportent que l'utilisation de la vidéolaryngoscopie reste minoritaire,

Autant d'illustrations de la capacité de la communauté urgentiste française à produire des données robustes et originales, avec un fort ancrage clinique.

¹ EARTH pour emergency advisory and research international board on thrombosis and hemostasis.

² MESSI-AHF pour multiple estimation of risk based on the emergency department Spanish score in patients with acute heart failure.

L'*EJEM* accueille avec enthousiasme des revues systématiques, des essais cliniques randomisés et des cohortes multicentriques, et reste ouvert aux soumissions francophones. Gageons que les chercheurs français continueront à publier régulièrement dans des revues de catégorie 1, et même A+ comme c'est le cas presque tous les ans ! Continuons à faire rayonner la recherche francophone de haut niveau [21] !

Liens d'intérêts :

Le Pr Freund est rédacteur en chef du *European Journal of Emergency Medicine*. La Dr Bouzid est rédactrice associée des *Annales françaises de médecine d'urgence*.

Références

- 1 • Tubiana S, Epelboin L, Casalino E, et al (2023) Effect of diagnosis level of certainty on adherence to antibiotics guidelines in ED patients with pneumonia: a post-hoc analysis of an interventional trial. *Eur J Emerg Med* 30:102
- 2 • Touzet S, Buchet-Poyau K, Denis A, et al (2024) Impact of the presence of a mediator on patient violent or uncivil behaviours in emergency departments: a cluster randomised crossover trial. *Eur J Emerg Med* 31: 201
- 3 • Balen F, Routoult S, Charpentier S, et al. (2024) Impact of emergency department length of stay on in-hospital mortality: a retrospective cohort study. *Eur J Emerg Med* 31: 39
- 4 • Balen F, Lamy S, Froissart L, et al. (2024) Risk factors and effect of dyspnea inappropriate treatment in adults' emergency department: a retrospective cohort study. *Eur J Emerg Med* 31: 276
- 5 • Benhamed A, Bonnet M, Miossec A, et al. (2023) Performance of the Fresno-Quebec rule in identifying patients with concomitant fractures not requiring a radiograph before shoulder dislocation reduction: a multicenter retrospective cohort study. *Eur J Emerg Med* 30: 438
- 6 • Roy P-M, Penalzoza A, Germini F, et al. (2024) The Emergency Advisory and Research international board on Thrombosis and Hemostasis (EARTH). *Eur J Emerg Med* 31: 376-7
- 7 • Oberlin M, Buis G, Alamé K, et al. (2023) MEESSI-AHF score to estimate short-term prognosis of acute heart failure patients in the Emergency Department: a prospective and multicenter study. *Eur J Emerg Med* 30: 424-31
- 8 • Vromant A, Alamé K, Cassard C, et al. (2024) Effect of patient gender on the decision of ceiling of care: an European study of emergency physicians' treatment decisions in simulated cases. *Eur J Emerg Med* 31: 423
- 9 • Coisy F, Olivier G, Ageron F-X, et al (2024) Do emergency medicine health care workers rate triage level of chest pain differently based upon appearance in simulated patients? *Eur J Emerg Med* 31:188
- 10 • Marjanovic N, Piton M, Lamarre J, et al (2024) High-flow nasal cannula oxygen versus noninvasive ventilation for the management of acute cardiogenic pulmonary edema: a randomized controlled pilot study. *Eur J Emerg Med* 31: 267-75
- 11 • Marjanovic N, Couvreur R, Lamarre J et al (2024) High-flow nasal cannula oxygen therapy versus noninvasive ventilation in acute respiratory failure related to suspected or confirmed acute heart failure: a systematic review with meta-analysis. *Eur J Emerg Med* 31: 388-97
- 12 • Gerlier C, Mijahed R, Fels A, et al. (2024) Effect of early ultrasound-guided femoral nerve block on preoperative opioid consumption in emergency patients with hip fracture: a randomized trial. *Eur J Emerg Med* 31:18-28
- 13 • Gorlicki J, Masip J, Gil V, et al. (2024) Effect of early initiation of noninvasive ventilation in patients transported by emergency medical service for acute heart failure. *Eur J Emerg Med* 31: 339
- 14 • Papin M, Latour C, Leclère B, et al. (2023) Accuracy of pulse CO-oximetry to evaluate blood carboxyhemoglobin level: a systematic review and meta-analysis of diagnostic test accuracy studies. *Eur J Emerg Med* 30: 233
- 15 • Catoire P, Roussel M, Teissandier D (2024) Sequence of administration of anesthetic agents during rapid sequence induction for emergency intubation : a French survey on current practices. *Eur J Emerg Med* 31:71-3
- 16 • Freund Y, Miró O (2024) Navigating negative trials in acute heart failure : insights and implications. *Eur J Emerg Med* 31: 229-30
- 17 • Cancellà de Abreu M, Ropers J, Oueïdat N, et al (2024) Biomarkers of COVID-19 short-term worsening : a multiparameter analysis within the prospective multicenter COVIDeF cohort. *Eur J Emerg Med* 31:429-37
- 18 • Philippon AL, Lefevre-Scelles A, Eyer X, et al. (2024) Testing the validity of three acute care assessment tools for assessing residents' performance during in situ simulation : the ACAT-SimSit study. *Eur J Emerg Med* 31: 281
- 19 • Duclos G, Heireche F, Siroutot M, et al. (2024) The association between regional guidelines compliance and mortality in severe trauma patients : an observational, retrospective study. *Eur J Emerg Med* 31: 208-15
- 20 • Leborgne P, Alame K, Chenou A, et al. (2024) Training approaches and devices utilization during endotracheal intubation in French Emergency Departments : a nationwide survey. *Eur J Emerg Med* 31:46-52
- 21 • Freund Y (2024) La recherche en médecine d'urgence au plus haut niveau. *Ann Fr Med Urgence* 14: 74-6.