



bioMérieux lance SPINCHIP® hs-cTnI, une innovation majeure pour le dosage hypersensible de la troponine I cardiaque et l'accélération de la prise en charge des urgences cardiaques

Marcy-l'Étoile (France), le 24 septembre 2026 – bioMérieux, acteur mondial dans le domaine du diagnostic *in vitro*, annonce aujourd'hui le lancement de SPINCHIP®, une plateforme innovante de biologie délocalisée (Point of Care), avec un premier test pour le dosage hypersensible de la troponine I cardiaque à partir d'une seule goutte de sang, SPINCHIP® hs-cTnI. Présentée lors du congrès de la Société Européenne de Médecine d'Urgence (EUSEM) à Paris, cette solution de diagnostic très rapide sera d'abord disponible en Europe, avec l'objectif de rapprocher un test critique du lieu de prise en charge et d'aider les soignants à orienter rapidement les patients adultes présentant une suspicion d'infarctus aigu du myocarde.

Saturation des urgences et priorisation des patients : un enjeu d'efficience des soins

Partout en Europe, les services d'urgences font face à une pression croissante avec des conséquences directes sur la qualité des soins, les délais de prise en charge, l'organisation des équipes et l'utilisation des ressources hospitalières. Une étude réalisée par l'EUSEM en 2023 révèle qu'environ 90% des professionnels des urgences en Europe considèrent que leur service est régulièrement confronté à un nombre de patients dépassant sa capacité de prise en charge¹.

Selon plusieurs études nationales, les douleurs thoraciques représenteraient environ 5 à 10 % des admissions de patients adultes dans les services d'urgence européens². Dans les parcours de soins traditionnels, l'évaluation du risque d'infarctus du myocarde repose sur le dosage de la troponine réalisé par le laboratoire de l'hôpital. Cependant, le temps d'attente moyen entre le prélèvement et le rendu du résultat avoisine 1h30³. Ce délai peut retarder les prises de décisions médicales et mettre à risque la santé du patient. Il peut prolonger inutilement le temps de présence des patients aux urgences et limiter la disponibilité des lits.

« Aux urgences, face à une douleur thoracique, le temps est compté, et l'incertitude devient un facteur de risque majeur. Attendre plus d'une heure un résultat biologique crée un véritable goulot d'étranglement, mettant sous tension les services, avec des impacts directs sur la prise en charge des patients et les coûts de prise en charge. Il y a aujourd'hui un besoin important de disposer de résultats diagnostiques rapides et fiables au plus près du patient, directement dans les services d'urgence », souligne Pr. Helge Røsjø, Responsable Scientifique du Centre de Recherche Clinique d'Akershus et Directeur Recherche & Innovation de l'Hôpital Universitaire d'Akershus (Norvège).

SPINCHIP® : rapprocher la performance du laboratoire du lieu de prise en charge

bioMérieux lance SPINCHIP®, une plateforme compacte d'immunoessais pour la biologie délocalisée (Point of Care) hors des laboratoires traditionnels. Son premier test, SPINCHIP® hs-cTnI, permet le dosage hypersensible d'un marqueur cardiaque, la troponine I afin d'accélérer la prise de décision clinique pour pouvoir trier rapidement, en toute confiance, les patients adultes présentant une suspicion d'infarctus aigu du myocarde.

Avec un temps d'analyse d'environ 10 minutes, SPINCHIP® accélère l'orientation des patients, contribuant à fluidifier les parcours, désengorger les urgences et optimiser l'utilisation des ressources hospitalières. La technologie repose sur un test, capable de fournir un résultat de haute précision à partir d'une seule goutte de sang capillaire. Un atout majeur pour le confort du patient comme pour la simplicité du geste.

La plateforme est utilisable par l'ensemble des professionnels de santé des urgences tout en offrant une performance analytique comparable aux instruments de laboratoire. Son fonctionnement intuitif se résume en trois étapes : prélèvement d'une goutte de sang sur le bout du doigt avec l'aide d'une cartouche à peine plus grande qu'une pièce de monnaie, insertion de la cartouche dans l'instrument, et lecture du résultat au bout de 10 minutes. La solution SPINCHIP® est conçue pour se connecter aux systèmes d'information hospitaliers, afin de faciliter la traçabilité et l'intégration des résultats dans le parcours patient, sous la supervision des biologistes.

Un lancement stratégique pour bioMérieux

« Avec SPINCHIP®, nous apportons notre savoir-faire historique en matière d'immunoessais directement dans les services d'urgence, au plus près du patient. Cette innovation illustre la poursuite de notre ambition en matière de biologie délocalisée : contribuer à améliorer la prise en charge des patients tout en aidant les systèmes de santé à mieux organiser leurs ressources. » déclare Pierre Boulud, Directeur Général de bioMérieux.

Un an après l'acquisition de la société norvégienne SpinChip Diagnostics, bioMérieux franchit une nouvelle étape dans le développement de son offre de biologie délocalisée. La solution SPINCHIP®, qui s'inscrit dans le plan stratégique de l'entreprise GO•28, contribuera à la croissance de bioMérieux à long terme, bien au-delà de 2028.

Officiellement marqué CE conformément au règlement l'IVDR*, le test SPINCHIP® hs-cTnl est lancé dans un premier temps en Europe, avant un déploiement progressif hors Union Européenne.

¹ <https://healthcare-in-europe.com/en/news/understaffed-overcrowded-survey-emergency-department-safety.html>

² **France** : Panorama des Observatoires Régionaux des Urgences - FEDORU (2025)3 Gobeaux C et al. French laboratories turn-around-time (TAT) for troponin measurement for Emergency Departments: the EN-TRO-PRISE survey. Ann Biol Clin (Paris). 2025 Jun 1;83(3):293-302.

Royaume-Uni : Goodacre S, Cross E, Arnold J, Angelini K, Capewell S, Nicholl J. The health care burden of acute chest pain. Heart. 2005 Feb;91(2):229-30. doi: 10.1136/hrt.2003.027599. PMID: 15657244; PMCID: PMC1768669.

Espagne : Bragulat Ernest, López Beatriz, Miró Óscar, Coll-Vinent Blanca, Jiménez Sonia, Aparicio María J, Heras Magda, Bosch Xavier, Valls Valentí, Sánchez Miquel Performance Assessment of an Emergency Department Chest Pain Unit, Revista Española de Cardiología (English Edition), ISSN 18855857, [https://doi.org/10.1016/S1885-5857\(07\)60152-2](https://doi.org/10.1016/S1885-5857(07)60152-2), <https://www.revespcardiol.org/https://www.revespcardiol.org/en-performance-assessment-of-an-emergency-d-articulo-13100644>.

Suède : Henricson J, Ekelund U, Hartman J, Ziegler B, Kurland L, Björk Wilhelms D. Pathways to the emergency department - a national, cross-sectional study in Sweden. BMC Emerg Med. 2022 Apr 7;22(1):58. doi: 10.1186/s12873-022-00619-3. PMID: 35392826; PMCID: PMC8991881.

⁴ Gobeaux C et al. French laboratories turn-around-time (TAT) for troponin measurement for Emergency Departments: the EN-TRO-PRISE survey. Ann Biol Clin (Paris). 2025 Jun 1;83(3):293-302.

* In Vitro Diagnostic Regulation – Règlement relatif aux dispositifs médicaux de diagnostic in vitro.

RETROUVEZ-NOUS A L'EUSEM 2026

PRESENTATION ORALE

Clinical Diagnostic Performance of a Novel Point-of-care High-sensitivity Cardiac Troponin I Assay [OA131]

Pr. Helge Røsjø, Responsable Scientifique du Centre de Recherche Clinique d'Akershus et Directeur Recherche & Innovation à l'Hôpital Universitaire d'Akershus (Norvège)

Samedi 26 septembre, de 14h45 à 16h15 | Salle 152

SYMPOSIUM

"Enabling rapid decision-making: the value of point of care diagnostic in the ED"

Samedi 26 septembre, de 12h45 à 13h45 | Salle 152

- The "Golden Hour" 2.0 – Acting During the Initial Consultation
Pr. Dr méd. Alexandros Rovas, Service des urgences et de médecine interne, Hôpital universitaire de Münster, Allemagne
- Bridging the Gap Bringing Central Lab Quality to the Bedside
Pr. Dr Ola Hammarsten, médecin-chef en chimie clinique, Hôpital universitaire Sahlgrenska, Suède
- Reality Check – From Implementation to Impact & Cost-Effectiveness
Pr. John Parissis, Département universitaire de médecine d'urgence, Hôpital Attikon, Grèce

À PROPOS DE BIOMÉRIEUX

Pioneering Diagnostics

Acteur mondial dans le domaine du diagnostic *in vitro* depuis 1963, bioMérieux est présente dans 46 pays et sert plus de 160 pays avec un large réseau de distributeurs. En 2025, le chiffre d'affaires de bioMérieux s'est élevé à 4,1 milliards d'euros, dont plus de 94 % ont été réalisés à l'international (hors France).

bioMérieux offre des solutions de diagnostic (systèmes, réactifs, logiciels et services) qui déterminent l'origine d'une maladie ou d'une contamination pour améliorer la santé des patients et assurer la sécurité des consommateurs. Ses produits sont utilisés principalement pour le diagnostic des maladies infectieuses. Ils sont également utilisés pour la détection de micro-organismes dans les produits agroalimentaires, pharmaceutiques et cosmétiques.

www.biomerieux.com



bioMérieux est une société cotée sur Euronext Paris.

Code : BIM - Code ISIN : FR0013280286

Reuters : BIOX.PA / Bloomberg : BIM.FP

CONTACTS

RELATIONS INVESTISSEURS

bioMérieux

Aymeric Fichet

Tél : + 33 4 78 87 20 00

investor.relations@biomerieux.com



RELATIONS PRESSE

bioMérieux

Romain Duchez

Tél : + 33 4 78 87 20 00

media@biomerieux.com

France

Morgane Donot (Weber Shandwick)

Tél : +33 6 67 16 79 93

morgane.donot@omc.com

France

Laurent Manoglou (Weber Shandwick)

Tél : +33 6 68 96 66 22

laurent.manoglou@omc.com

COMMUNIQUÉ DE PRESSE