

Comment le suivi connecté peut être impliqué dans la réduction du nombre d'hospitalisation

Marine Dolat¹, Leïla Bengrine-Lefevre², Jérémy Barben^{3,4}, Quipourt Valérie^{3,4}, Mathilde Silvestre¹, Valentin Perret¹, Cléa Fraisse², Antonin Schmitt¹

¹ Service de pharmacie, CGFL, Dijon. ² Service d'oncologie médicale, CGFL, Dijon. ³ Service de Gériatrie, Hôpital de Champmaillot, CHU Dijon. ⁴ Unité de coordination d'oncogériatrie en Bourgogne, CHU Dijon

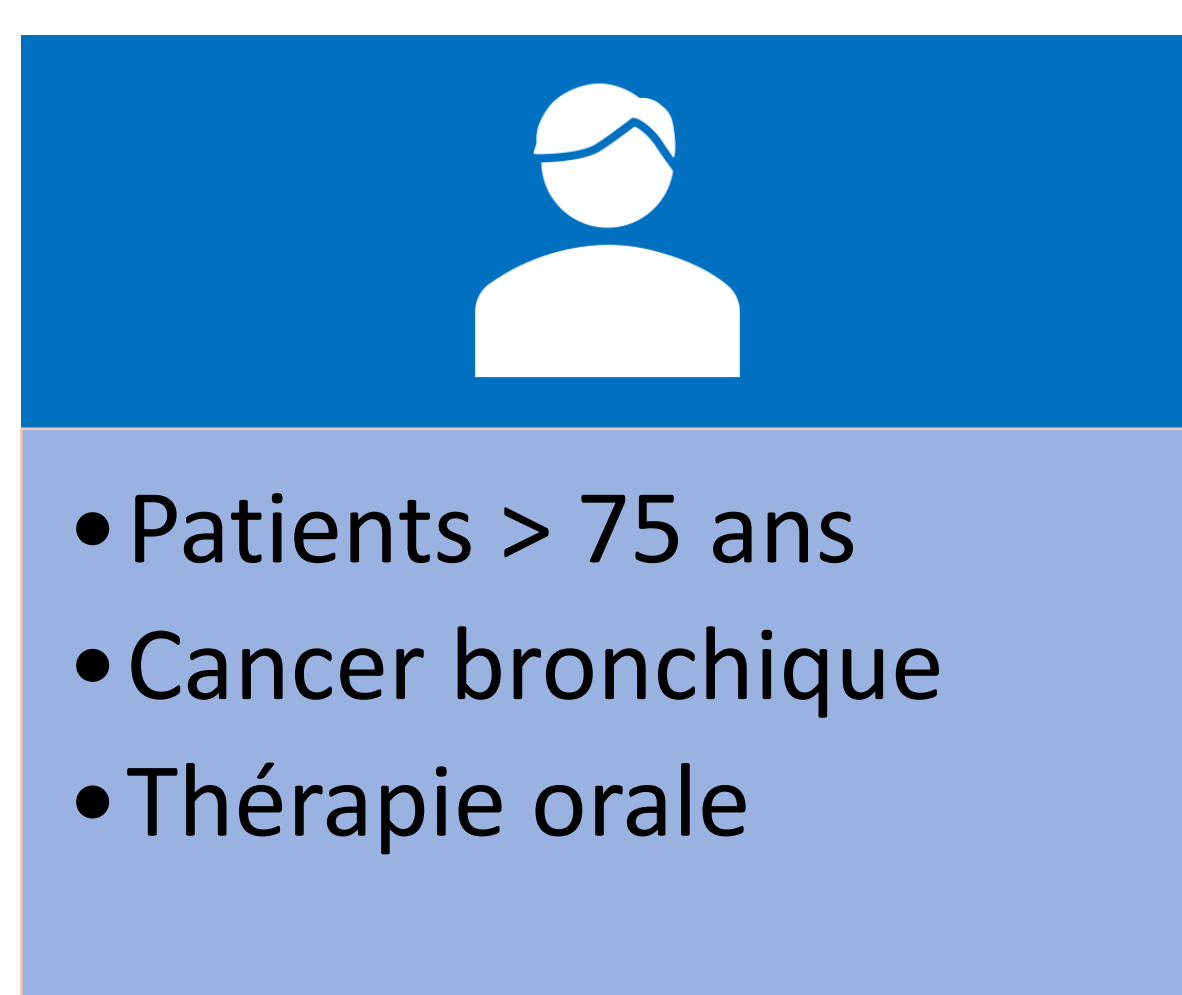
Introduction



Objectif

Décrire l'impact et les perspectives d'évolution du suivi connecté chez les patients de plus de 75 ans, atteints d'un cancer bronchique traités par thérapie orale

Méthode



- Comparaison des EI déclarés dans l'**application** par rapport à ceux retrouvés dans les **courriers de consultations de suivi oncologique (CS)**
- Comparaison des EI retrouvés dans les CS entre les **patients avec le suivi connecté** et les **patients sans ce suivi**
- Comparaison du **nombre de CS** et du **nombre d'hospitalisation** chez les patients avec le suivi connecté par rapport aux patients sans ce suivi

Résultats



- Période d'étude : **01/03/2019 au 31/01/2023**

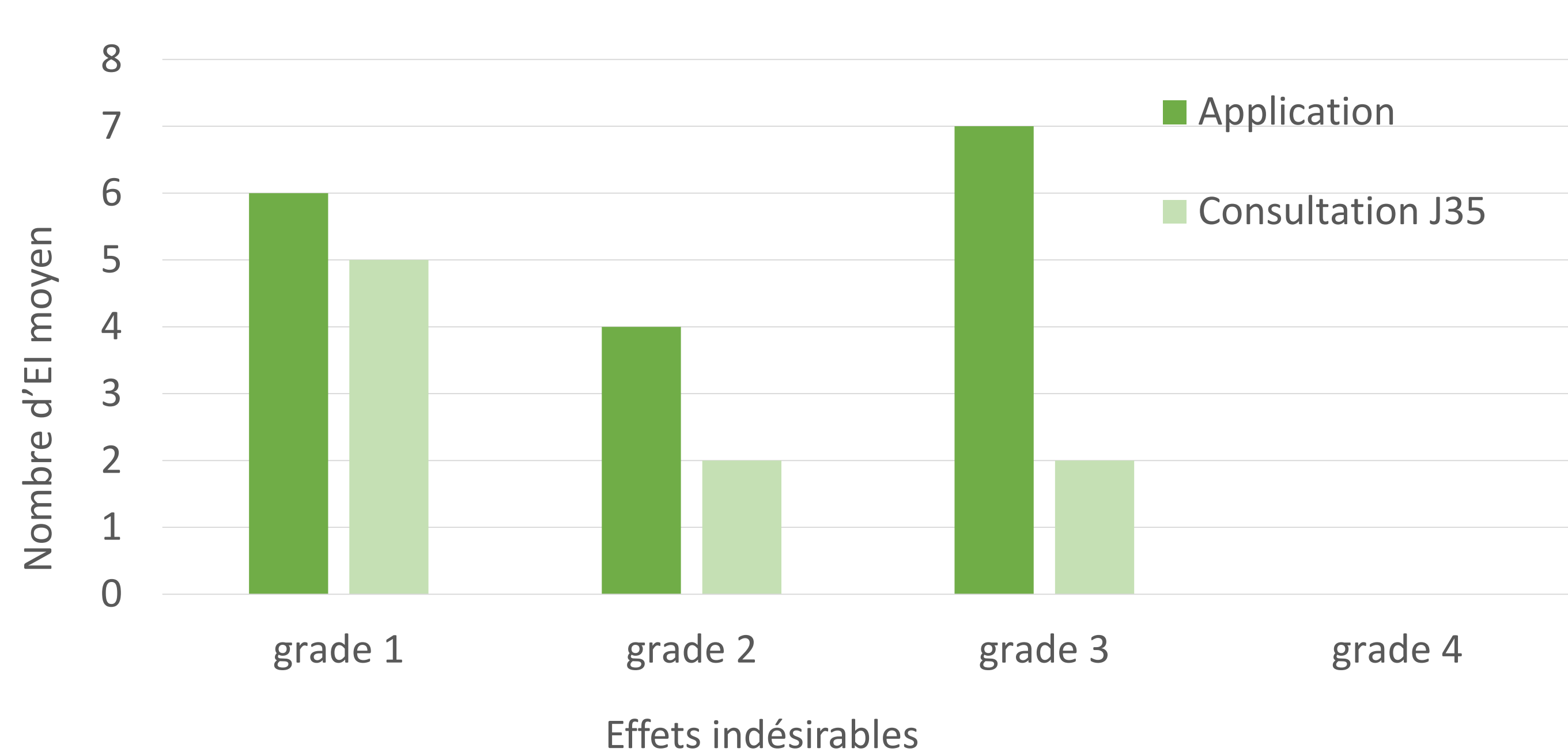


- Total de 28 patients
 - ➔ 21 patients : **suivi connecté + CS**
 - ➔ 7 patients : **CS seule**

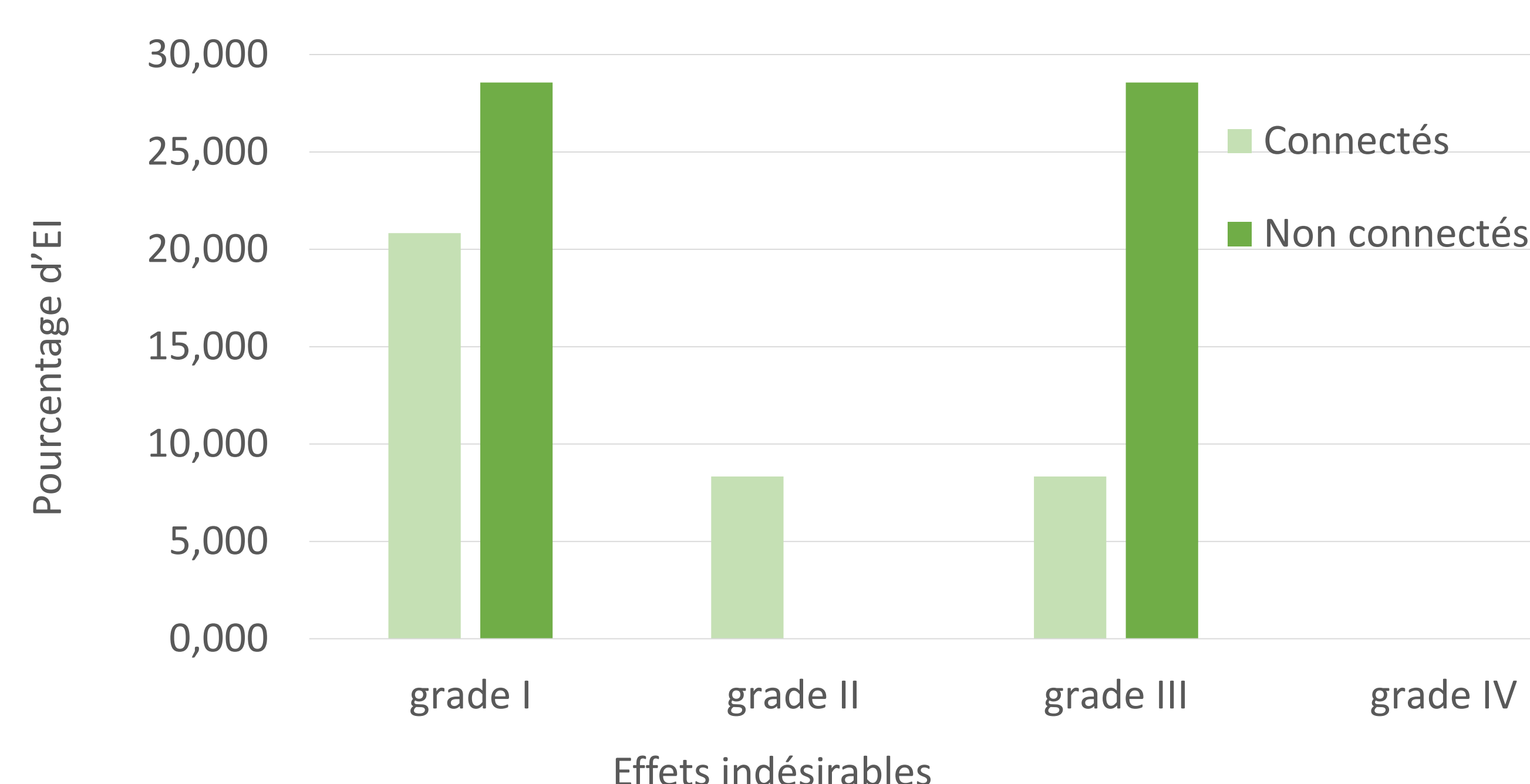


- Thérapies orales : osimertinib (35%), brigatinib (16%), afatinib (16%), gefitinib (13%), trametinib/dabrafenib (10%), lorlatinib (3%), crizotinib (3%)

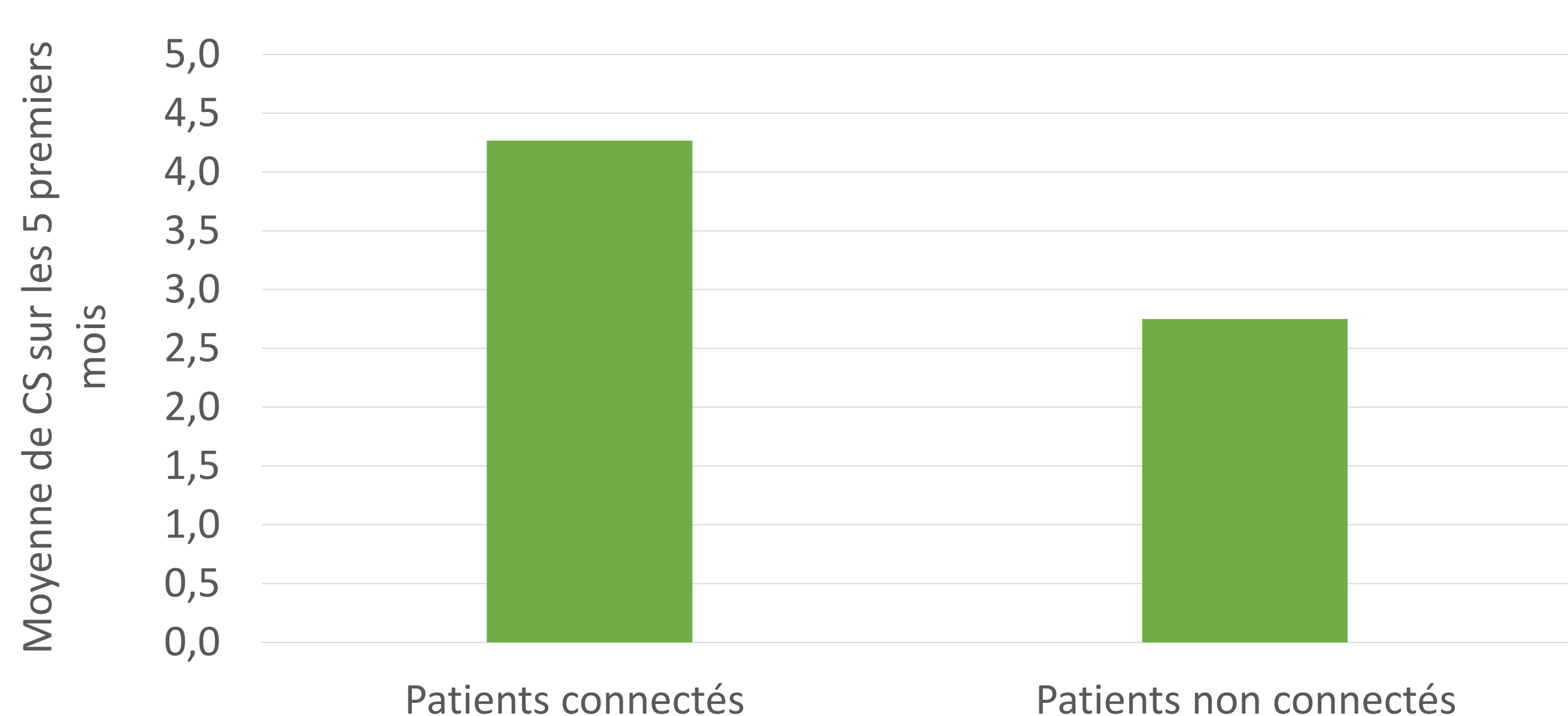
EI déclarés dans l'application VS en CS



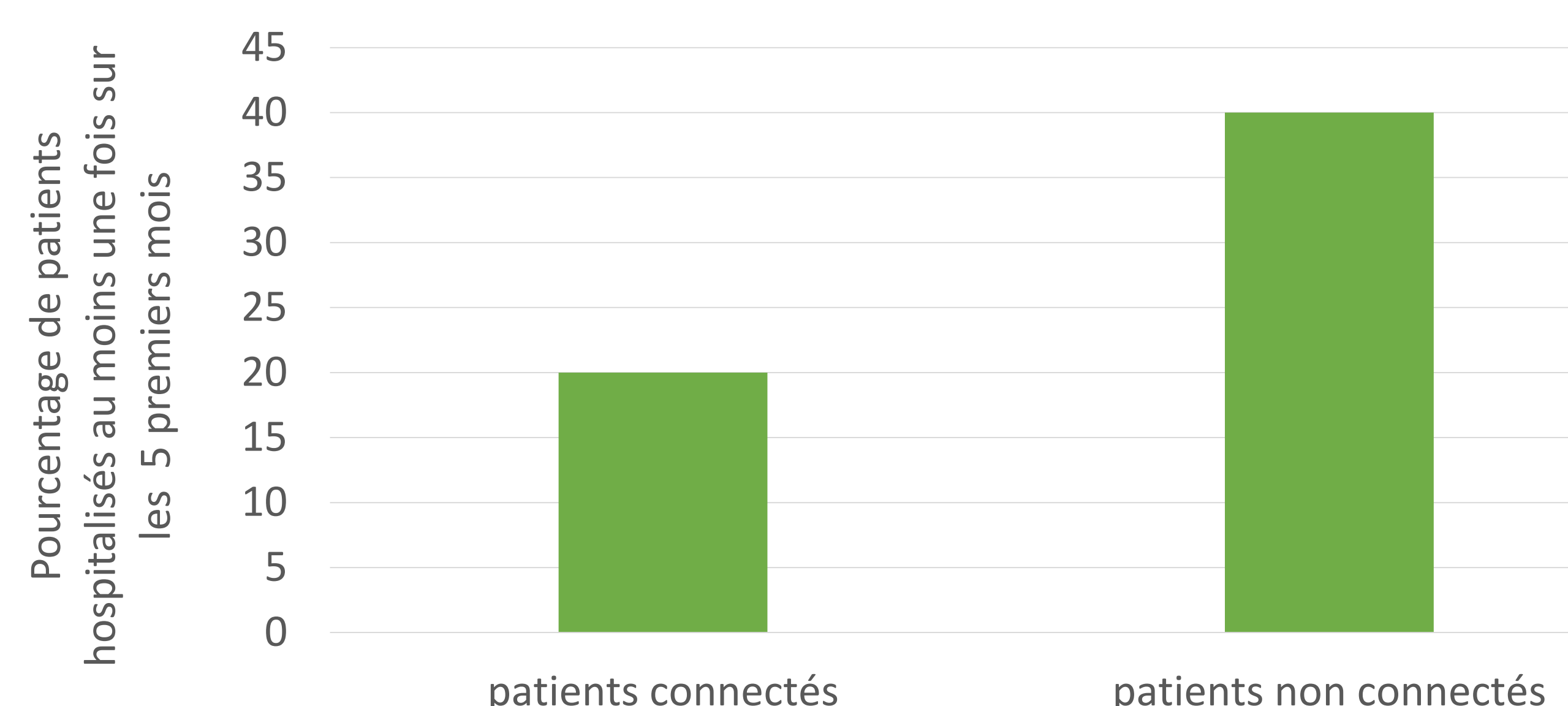
EI chez les patients connectés VS non connectés



CS chez les patients connectés VS non connectés



Hospitalisation chez les patients connectés VS non connectés



Discussion

Essor des thérapies ciblées → **responsabilisation des patients** dans leur prise en charge (PEC) anticancéreuse → mise en place d'une application de suivi des EI au CGFL

- **Plus d'EI déclarés dans l'application** (lien probable avec un biais de rappel) : l'application permet de **limiter une perte de données** non négligeable à la bonne PEC du patient.
- **Détection précoce des EI** : l'application permet de **limiter l'apparition et la persistance d'EI graves** justifiant probablement un **plus faible pourcentage d'hospitalisation** chez les patients avec le suivi connecté
- **Plus de CS chez les patients connectés** : en lien avec la mise en place de **CS supplémentaires en réponse au signalement d'EI dans l'application** nécessitant une PEC spécifique

Conclusion



Application CGFL@moi

- ✓ Conserver un lien avec les patients traités par thérapie orale
- ✓ Les patients déclarent plus d'EI ce qui contribue à limiter les EI graves et par conséquent le nombre d'hospitalisation