

Proposition de communication orale, Section Digital & Addiction

Titre du résumé :

Bénéfice médical d'un suivi digital par apTeleCare pour la prévention secondaire de l'Accident Vasculaire Cérébral (AVC)

Coordonnées des co-auteurs :

A. Thouret, Healabs Société en Télésurveillance Médicale, Lyon, France

A. Dolbeau, Healabs Société en Télésurveillance Médicale, Lyon, France

I. Sibon, Unité de Neurologie Vasculaire, Hôpital Pellegrin, CHU Bordeaux, FRANCE

Coordonnées de l'auteur principal et contact :

S. Berthoz, CNRS UMR 5287 – INCIA, Université de Bordeaux, Bâtiment BBS 2eme étage, 2 rue du Dr Martinot Hoffmann, 33076 Bordeaux Cdx, France ;

eMail : sylvie.berthoz-landron@inserm.fr

Abstract

Rationnel et objectif : La prévention secondaire de l'AVC implique des modifications profondes des consommations de substances (tabac, alcool, drogues) et des comportements alimentaires. Les recommandations nationales de l'AVC prônent l'arrêt immédiat de ces consommations mais sans préconiser de traitement(s) spécifique(s). De plus, aucune n'aborde les problèmes de gestion du stress ou difficultés émotionnelles bien qu'ils soient des freins à adopter et maintenir les changements comportementaux requis. Si les patients sont informés du risque associé à la poursuite de l'usage du tabac en post-AVC, **plus de la moitié des patients continuent de fumer** et la majorité des rechutes de consommation de tabac surviennent dans les semaines post-AVC. En permettant un suivi quotidien de l'évolution clinique des patients et d'informer en temps réel l'équipe clinique au travers du déclenchement d'alertes spécifiques dépendantes du type et degré de difficulté(s) rencontrées par les patients, l'objectif de l'étude est de montrer que le dispositif médical numérique apTeleCare optimiserait la prévention secondaire des AVC.

Méthodes : Il s'agit d'un essai randomisé multicentrique sur l'efficacité de l'ajout en plus de la prise en charge usuelle d'un suivi par apTeleCare pendant 12 semaines, comparativement à la prise en charge habituelle seule, chez 388 patients inclus consécutivement avant leur sortie d'hospitalisation et suivis sur 12 mois. Le critère de jugement principal est le taux d'abstinents au tabac à 6 mois. Les objectifs secondaires sont notamment de comparer sur 1 an l'évolution entre les deux bras des consommations de substances et de la symptomatologie dépressive, anxieuse, neurologique et cardiovasculaire. Une analyse économique de la rentabilité et d'impact budgétaire sera menée.

Bénéfices attendus : L'optimisation du parcours de soins sera rendue possible par une prise en charge personnalisée et multidisciplinaire (neurologique, psychiatrique, addictologique, diététique) précoce déclenchée en fonction des types d'alertes envoyées en temps réel par le dispositif numérique à l'équipe clinique.

Liens d'intérêt :

Les auteurs n'ont aucun conflit d'intérêt à déclarer. Aucun des auteurs n'a de lien avec l'industrie pharmaceutique, du tabac et de l'alcool, de la cigarette électronique et les compagnies de jeux.

Financement: Lauréats de l'Appel à Projets 2023 "Evaluation du bénéfice médical et/ou économique des dispositifs médicaux numériques ou à base d'intelligence artificielle" France 2030