WEMIGO MICI
Une plateforme de télé-expertise dédiée aux MICI
qui intègre une nouvelle organisation des soins dans les MICI

Pr Xavier ROBLIN, Saint-Etienne

Dr Guillaume BONNAUD, Toulouse

Société Française de Télémédecine

Pourquoi le digital devient nécessaire en 2017 dans la prise en charge des MICI

La prise en charge des MICI est devenue plus complexe

Personnalisation Thérapeutique

Savoir **évaluer d'autres facteurs** :
la non-adhésion au traitement,
l'état nutritionnel défavorable, le tabagisme
et les facteurs psychologiques.

Nouveaux objectifs et stratégies thérapeutiques :
de la rémission clinique à la cicatrisation muqueuse
« Treat to target »

Les patients demandent une **visibilité sur leur parcours de soins**

Besoin d'expertise

Besoin d'un suivi rapproché :
un besoin d'empowerment du patient (ETP)
et de nouveaux outils comme la calprotectine

Cette complexité de la prise en charge oblige à avoir de **nouveaux outils**

Le digital permet d'accompagner ses besoins et cette **nouvelle organisations des soins**

Comment le digital peut aider à la prise en charge des MICI en 2017

Telemedicine for management of inflammatory bowel disease (myIBDcoach): a pragmatic, multicentre, randomised controlled trial

Marin J de Jong, Andrea E van der Meulen-de Jong, Mariëlle J Romberg-Camps, Marco C Becx, Jeroen P Maljaars, Mia Cilissen, Ad A van Bodegraven, Nofel Mahmmod, Tineke Markus, Wim M Hameeteman, Gerard Dijkstra, Ad A Masclee, Annelies Boonen, Bjorn Winkens, Astrid van Tubergen, Daisy M Jonkers, Marie J Pierik

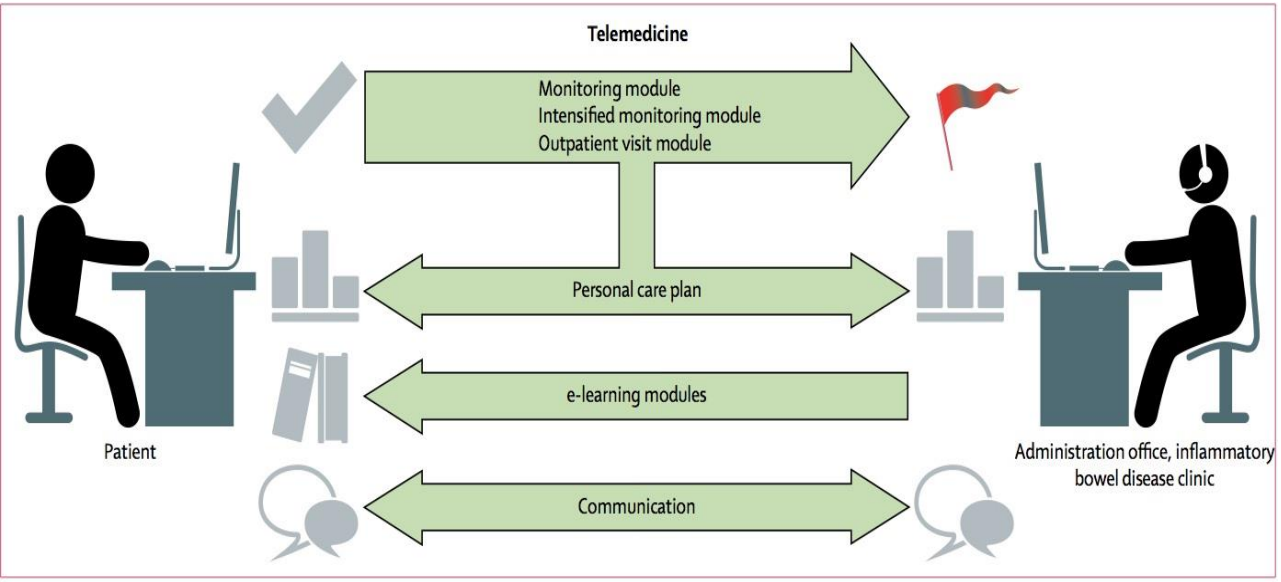


Figure 1: Overview of the elements of the telemedicine system myIBDcoach

Réduction :
- des visites ambulatoires,
- des consultations téléphoniques,
- des admissions à l'hôpital, et un accroissement de l'observance aux ttt

www.thelancet.com PublishedonlineJuly14,2017 http://dx.doi.org/10.1016/S0140-6736(17)31327-2

EasyMICI web : Evolution unique vers un outil indépendant de télémédecine dans le parcours de soins des MICI/ Des Forums 2015 à 2017

Cohorte nationale
CREGG :EasyMICI lib
(ANGH, CHU)

DPC easyMICI
(Outil validant CEFA HGE et financement installation sur 5 dossiers avec 2 télé-expertises WEMIGO 2018)

Web Staff Télé-expertise
WemigoMici

Gastroentérologue :
Logiciel de Consultation dédié MICI
(Données médicales MICI **pertinentes, scoring**, etc..)
pour le suivi de maladie chronique sur une plateforme web sécurisée , nationale chez un HDS

Des tutoriels sur YouTube

Des Projets 2018 : ETP, aide au monitoring

Intégration d'outils de formation en consultation :
- **Algorithmes MICI**
-MICI Mémo/ Fiche de pratiques/ Scores

Logiciel de prescription avec module « unité de Biothérapies en clinique » :interface Vidal Expert

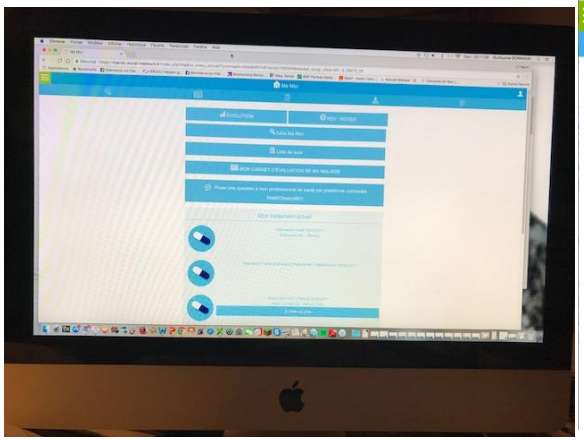
Télé-suivi :
Interface patient indépendant et communiquant : Ma MICI
Etude de validation en cours
résultats Forums 2018

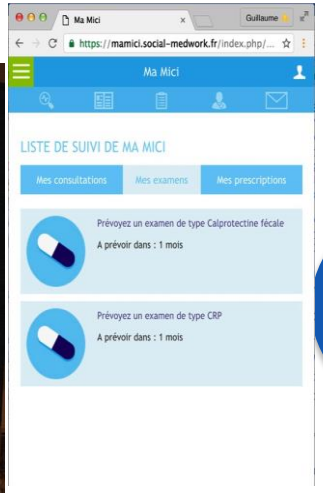
Evolution unique vers une **plateforme de télémédecine** dans le parcours de soins des **MICI**
Exemple d'easyMICI web

Gastroentérologue :
Logiciel de Consultation dédié MICI
pour le suivi de maladies chroniques sur une plateforme web sécurisée, nationale chez un HDS

- Compte rendu
- Liste de taches de suivi (auto-éval, bio, examens , vaccins…)
- Traitements

- Observance
- Auto évaluation
- Questions / Alertes par messagerie sécurisée

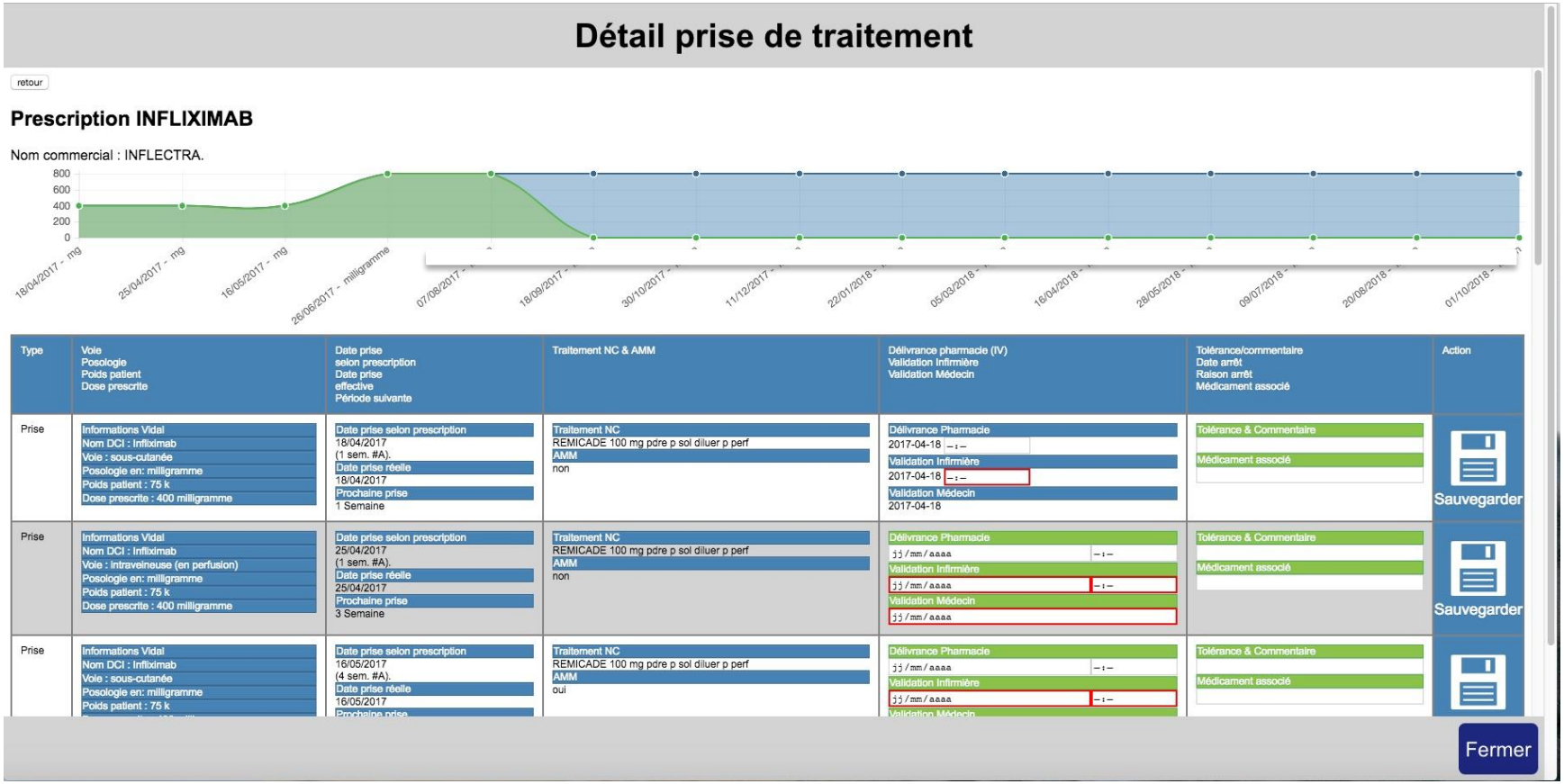




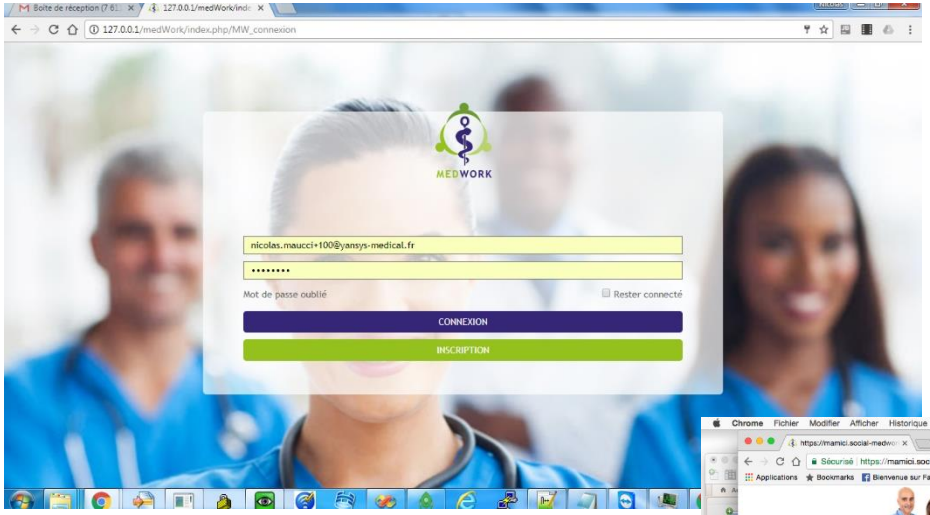
M-santé : Interface patient
indépendant et communiquant : Ma MICI

Amélioration organisationnelle des Unités de perfusion

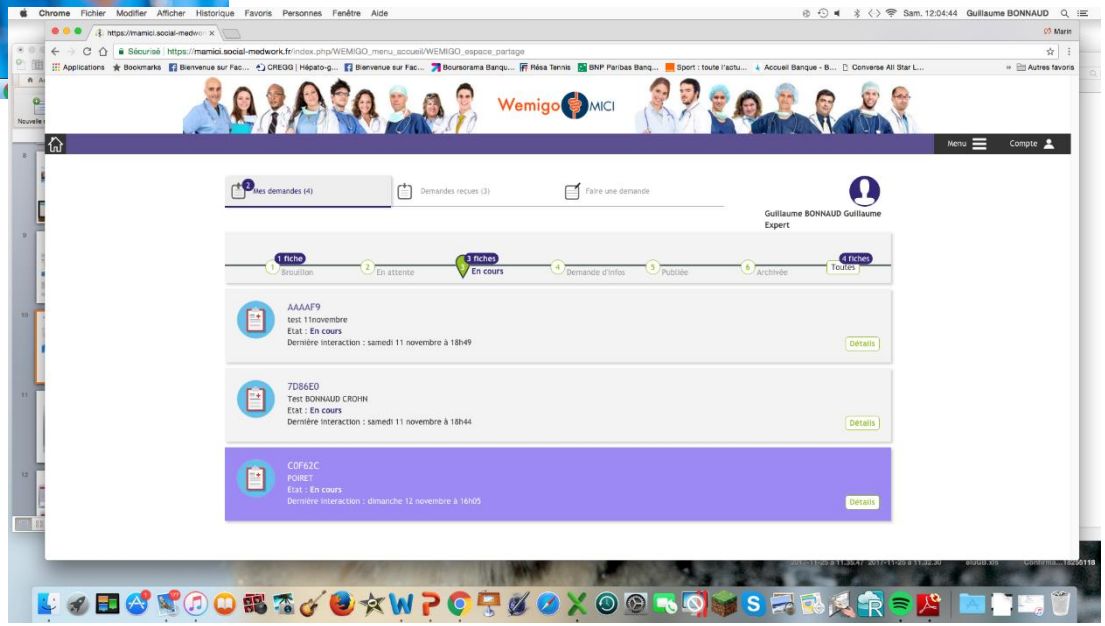
Communication Médecin/pharmacie/ Unité de perfusion



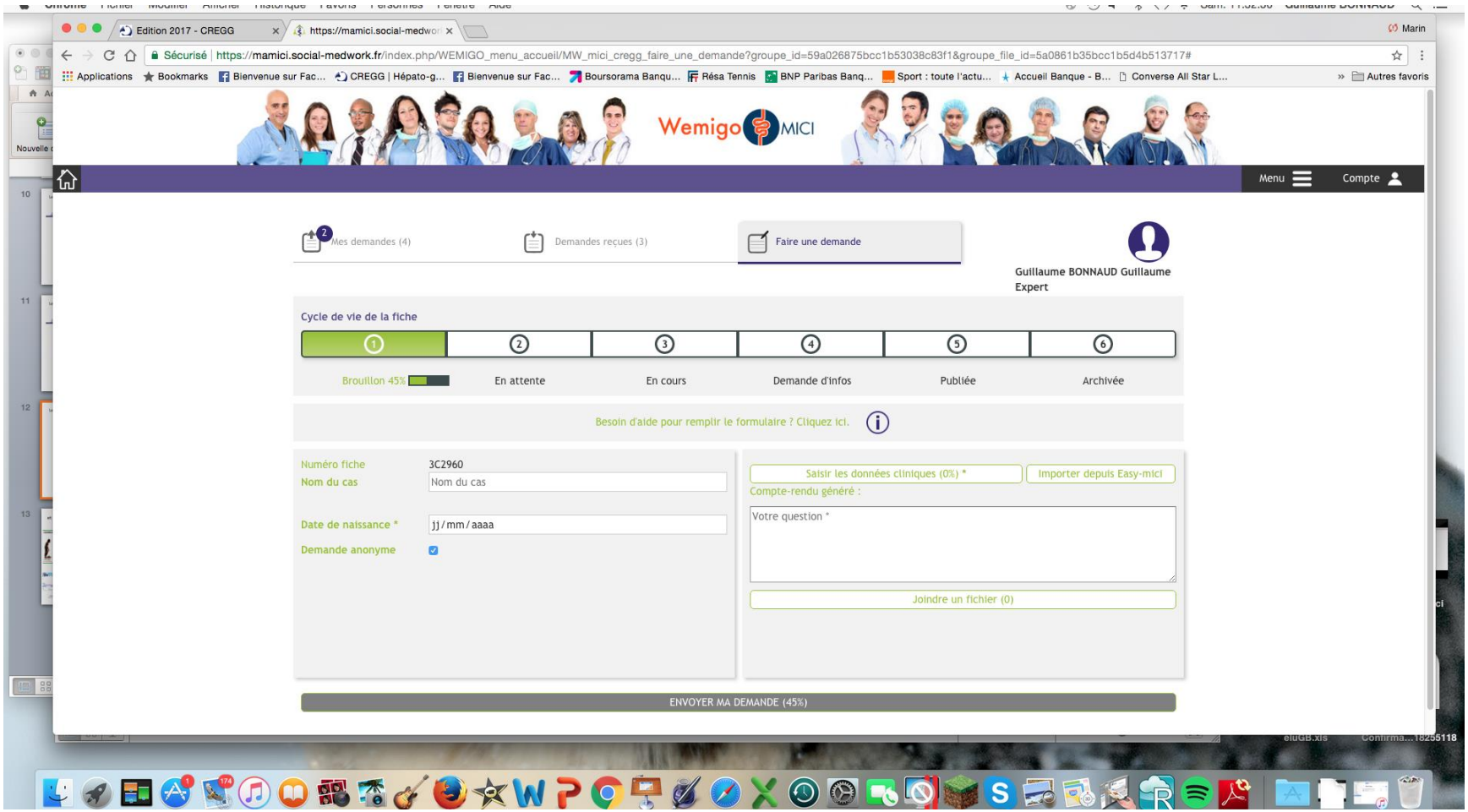
Les MICI : Une prise en charge Complexe avec besoin d'expertise
Vers la Télé-Expertise : WEMIGO MICI



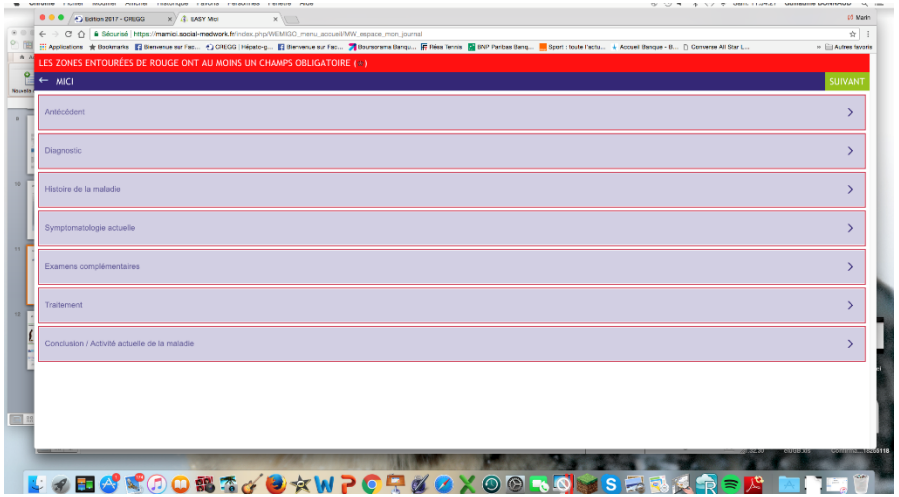
Plateforme fonctionnelle par Google Chrome

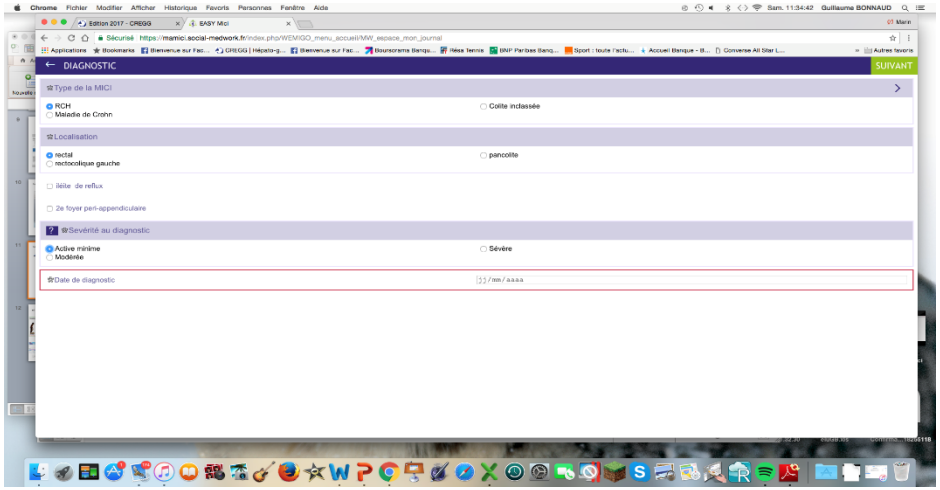


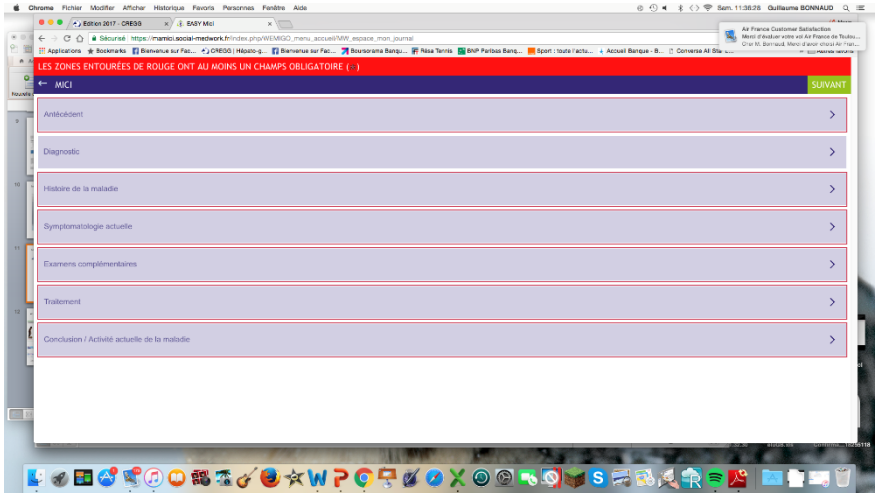
WEMIGO MICI: Faire une demande et la suivre jusqu'à sa publication



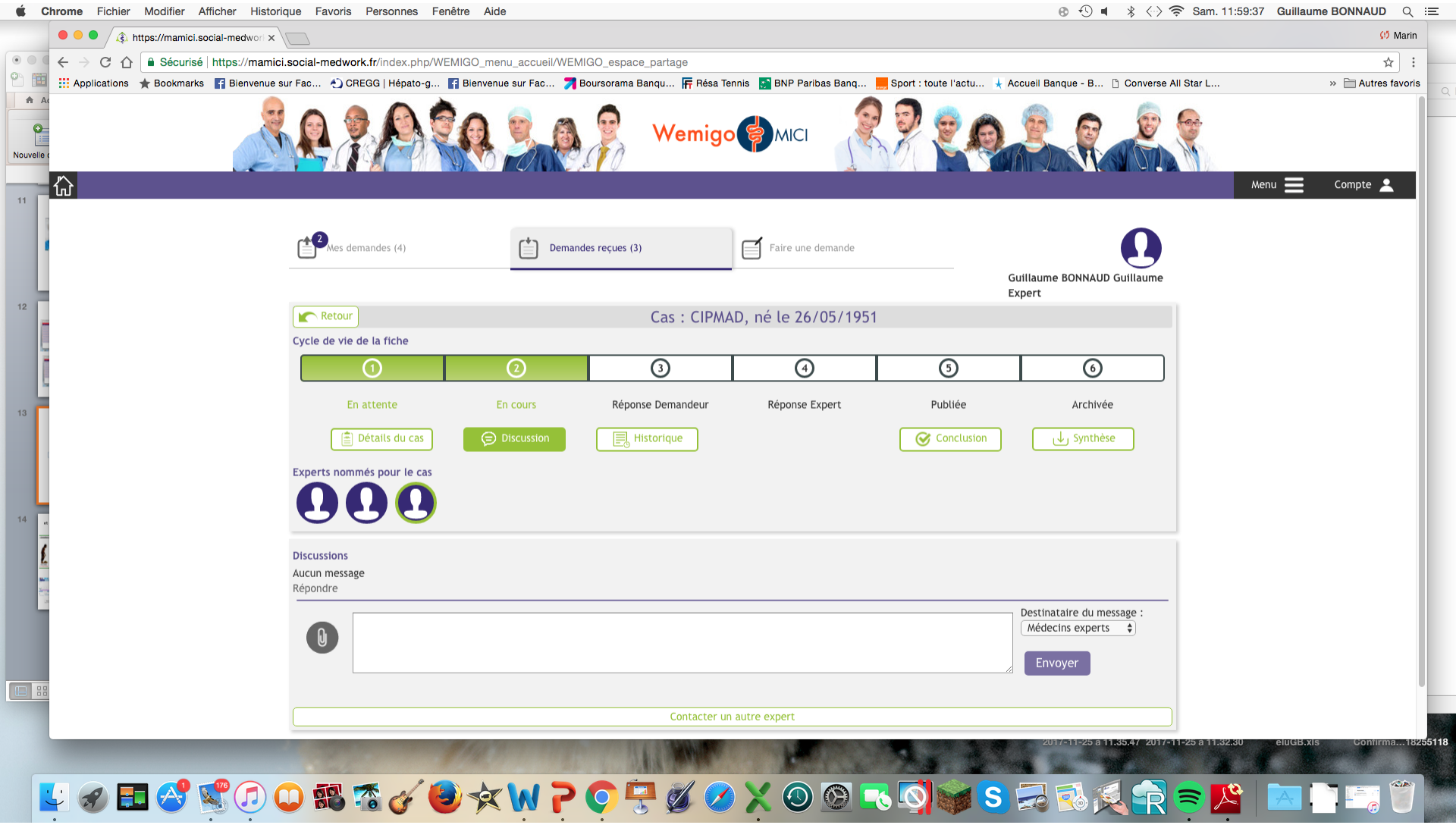
Une Saisie simple d’un dossier







Un trio d'experts valide un conseil thérapeutique



Calprotectin and ELISA Results for Monitoring Inflammatory Bowel Disease Activity

Anke Heida,* Mariska Knol,* Anneke Muller Kobold,‡ Josette Bootsman,* Gerard Dijkstra,§ and Patrick F. van Rheenen*

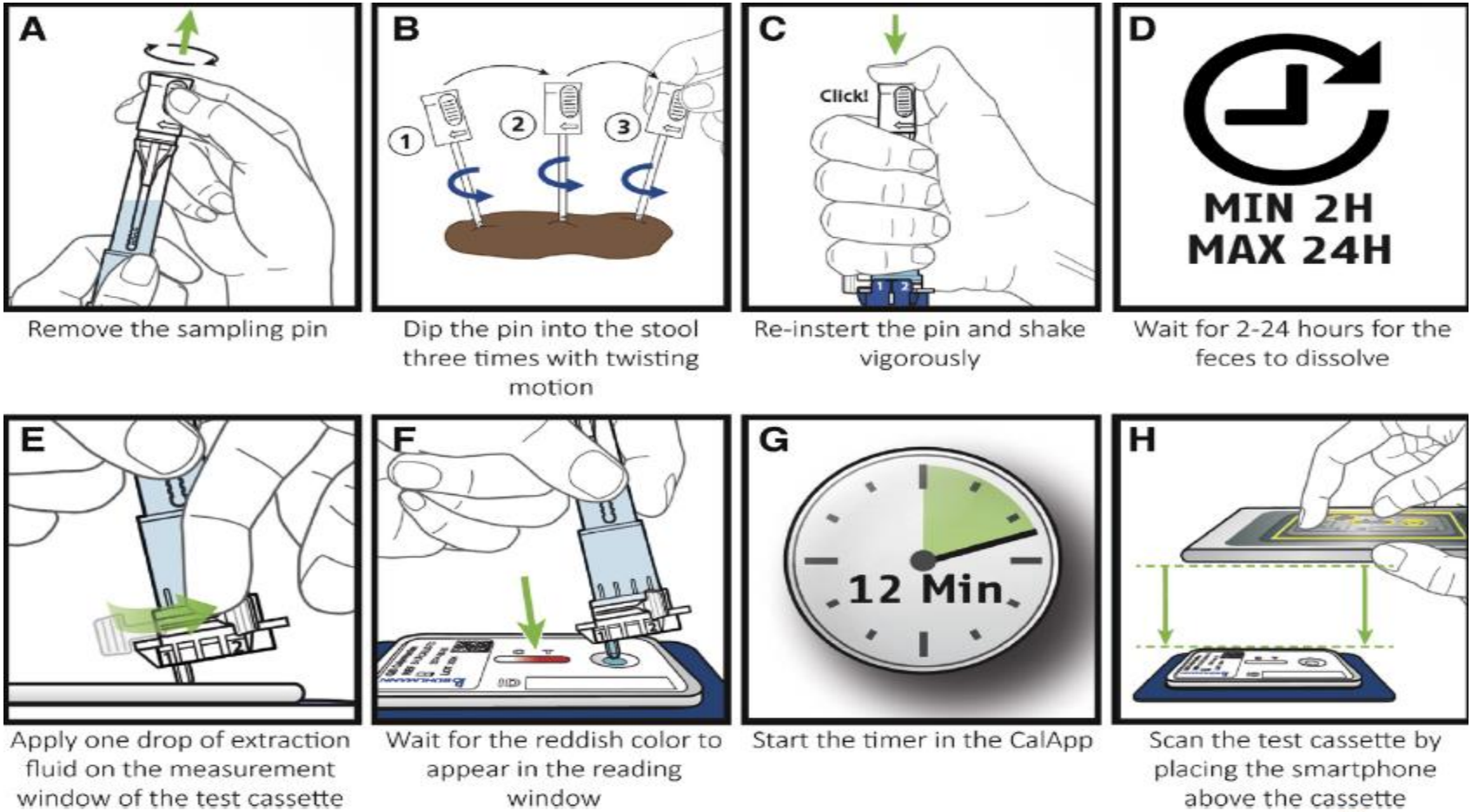
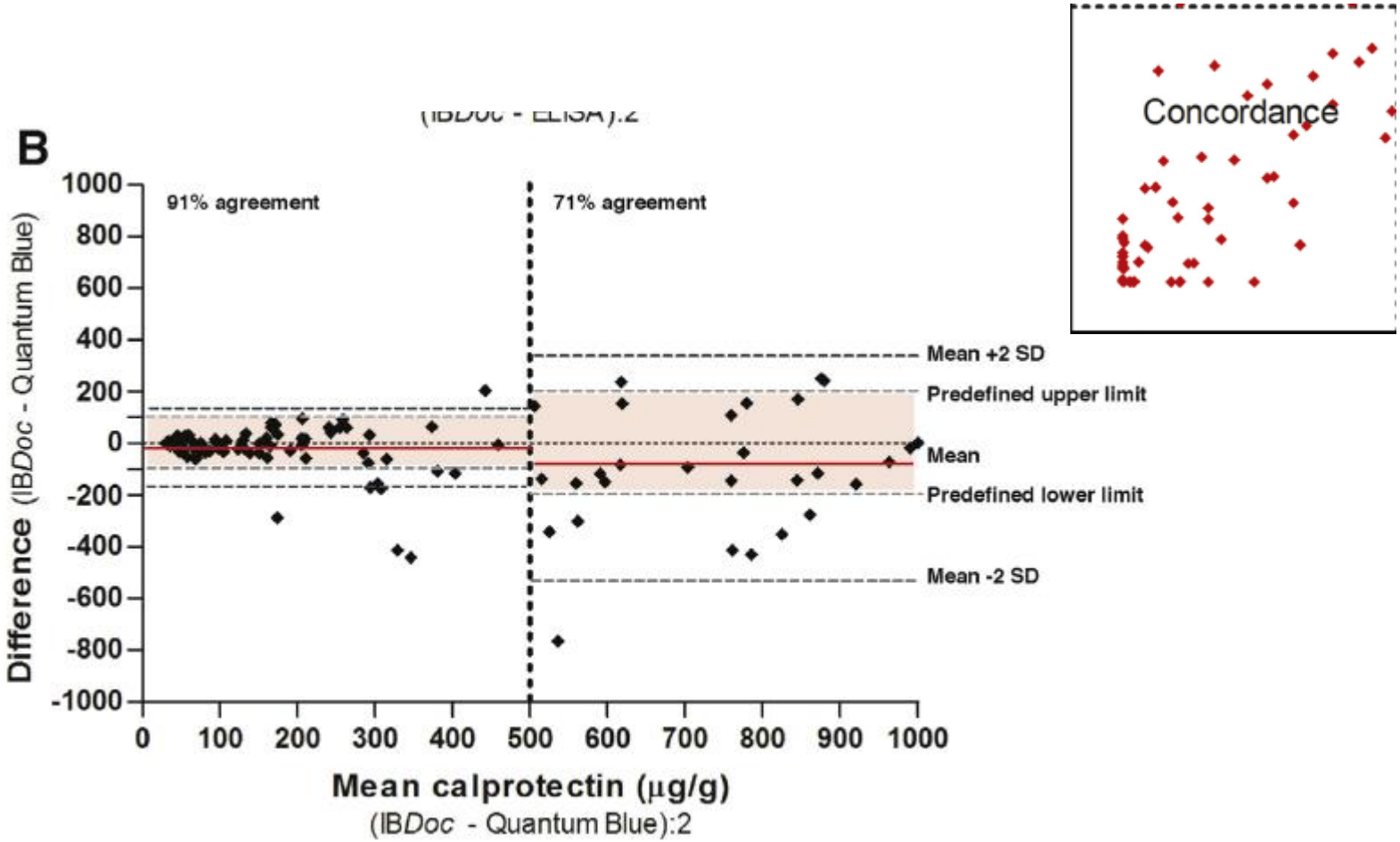


Figure 1. IB*Doc* sampling and measurement. Adapted with permission from Bühlmann Laboratories AG.[23]

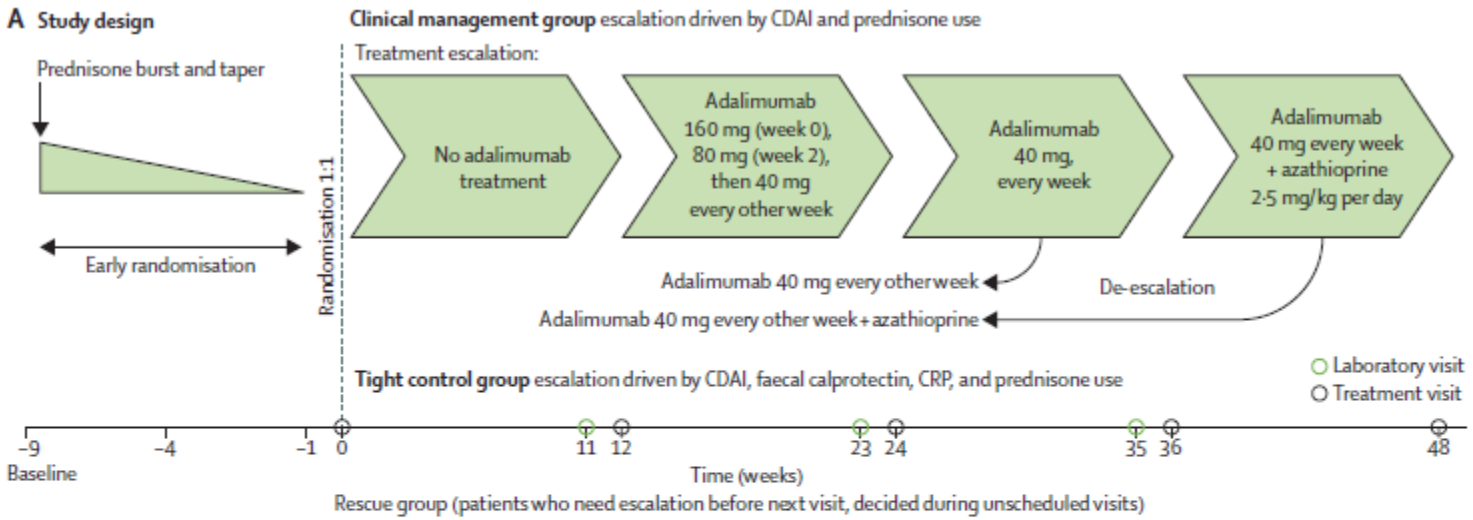
Corrélation IBDoc et Quantum blue



Clinical Gastroenterology and Hepatology Vol. 15, No. 11

Effect of tight control management on Crohn's disease (CALM): a multicentre, randomised, controlled phase 3 trial

Jean-Frederic Colombel, Remo Panaccione, Peter Bossuyt, Milan Lukas, Filip Baert, Tomas Vaňásek, Ahmet Danalioglu, Gottfried Novacek, Alessandro Armuzzi, Xavier Hébuterne, Simon Travis, Silvio Danese, Walter Reinisch, William J Sandborn, Paul Rutgeerts, Daniel Hommes, Stefan Schreiber, Ezequiel Neimark, Bidan Huang, Qian Zhou, Paloma Mendez, Joel Petersson, Kori Wallace, Anne M Robinson, Roopal B Thakkar, Geert D'Haens

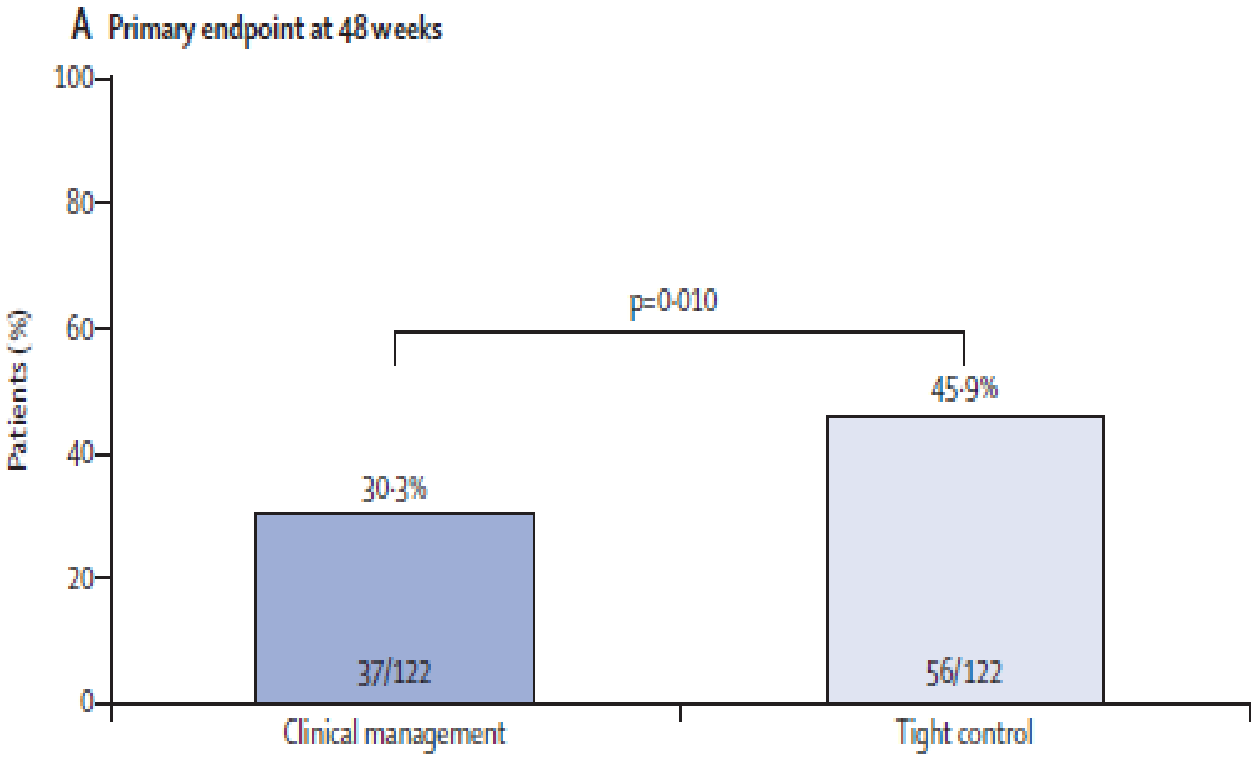


B Treatment and failure criteria

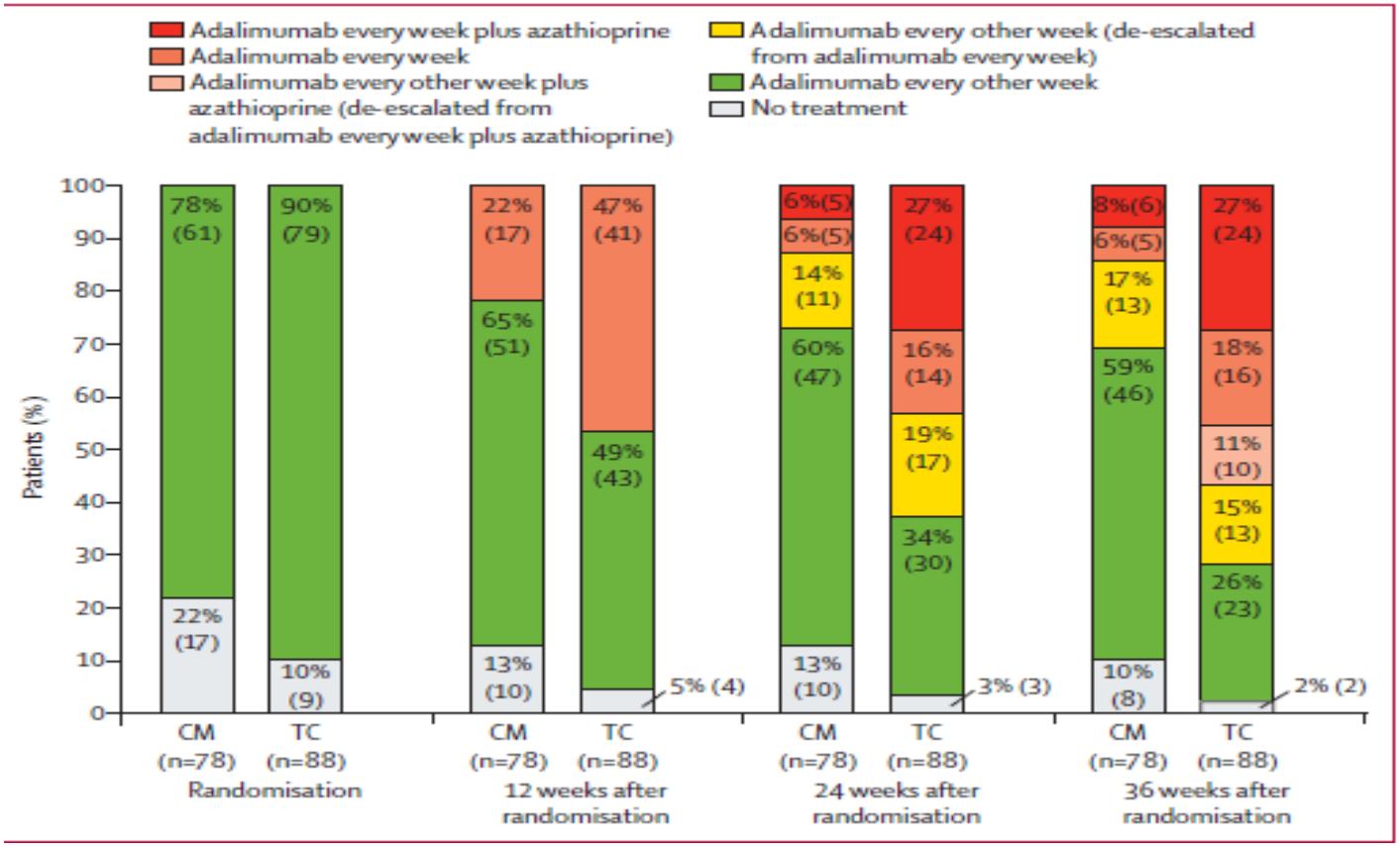
Laboratory visits	Clinical management	Tight control group
Week −1 (before randomisation)	1. CDAI decrease of <70 points compared with baseline or CDAI >200	1. CDAI ≥150 2. CRP ≥5 mg/L 3. Faecal calprotectin ≥250 μg/g 4. Prednisone use
Week 11, 23, and 35 (after randomisation)	1. CDAI decrease of <100 points compared with baseline or CDAI ≥200 2. Prednisone use	1. CDAI ≥150 2. CRP ≥5 mg/L 3. Faecal calprotectin ≥250 μg/g 4. Prednisone use

Tight control : meilleure efficacité

Critère d'analyse principal : CDEIS < 4 sans ulcération profonde à S48

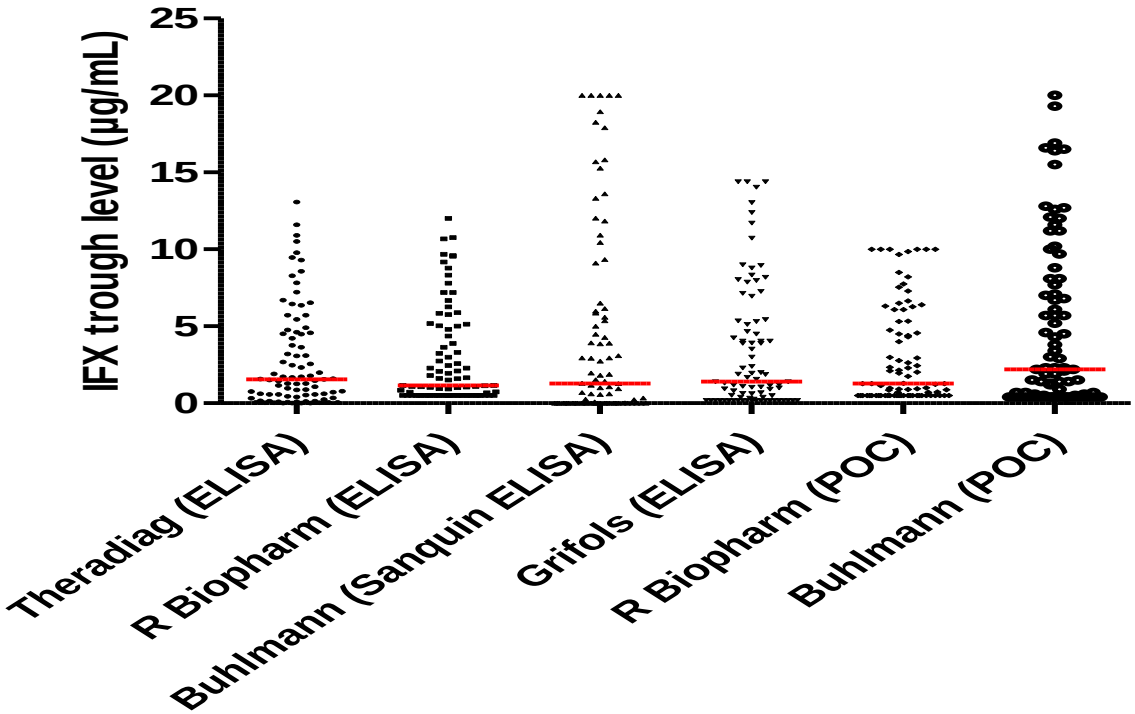


Possibilité de désescalade



Des point of care d'IFX possibles et corrélés

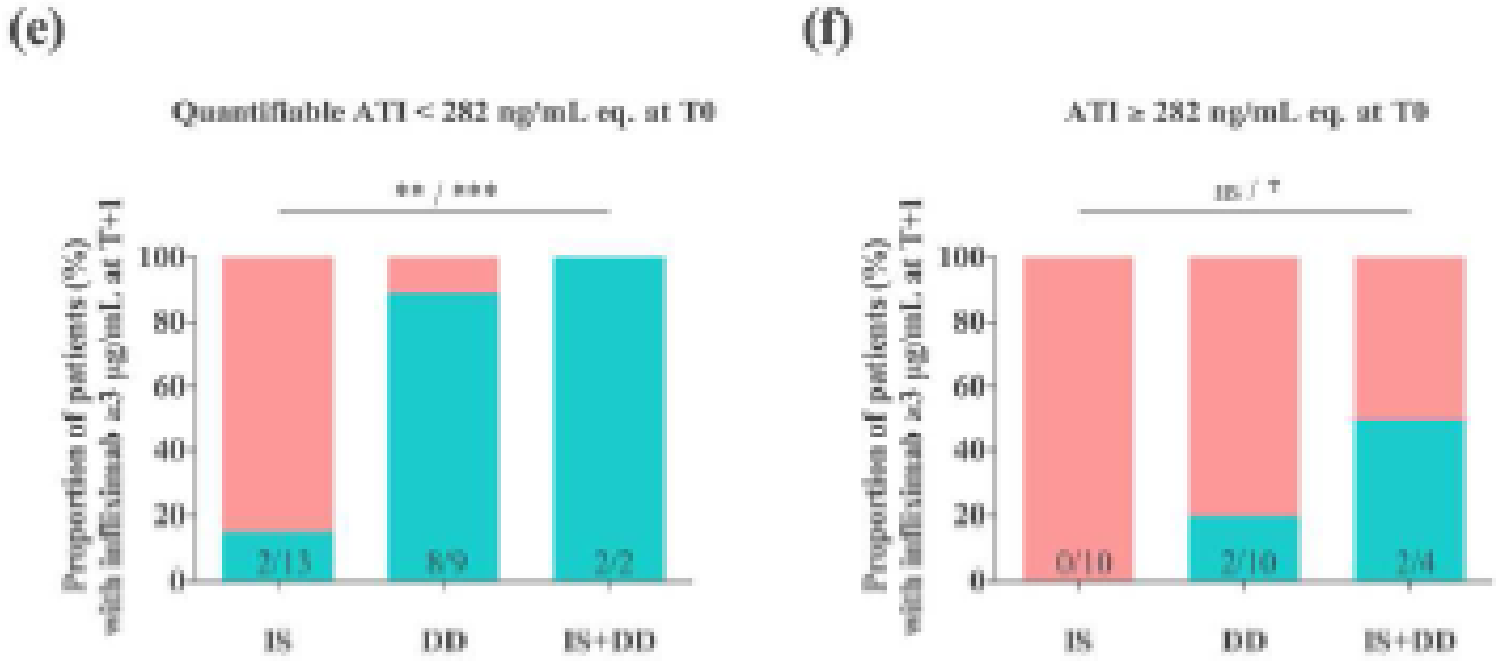
Très bonnes corrélations



Yara et al. Soumis

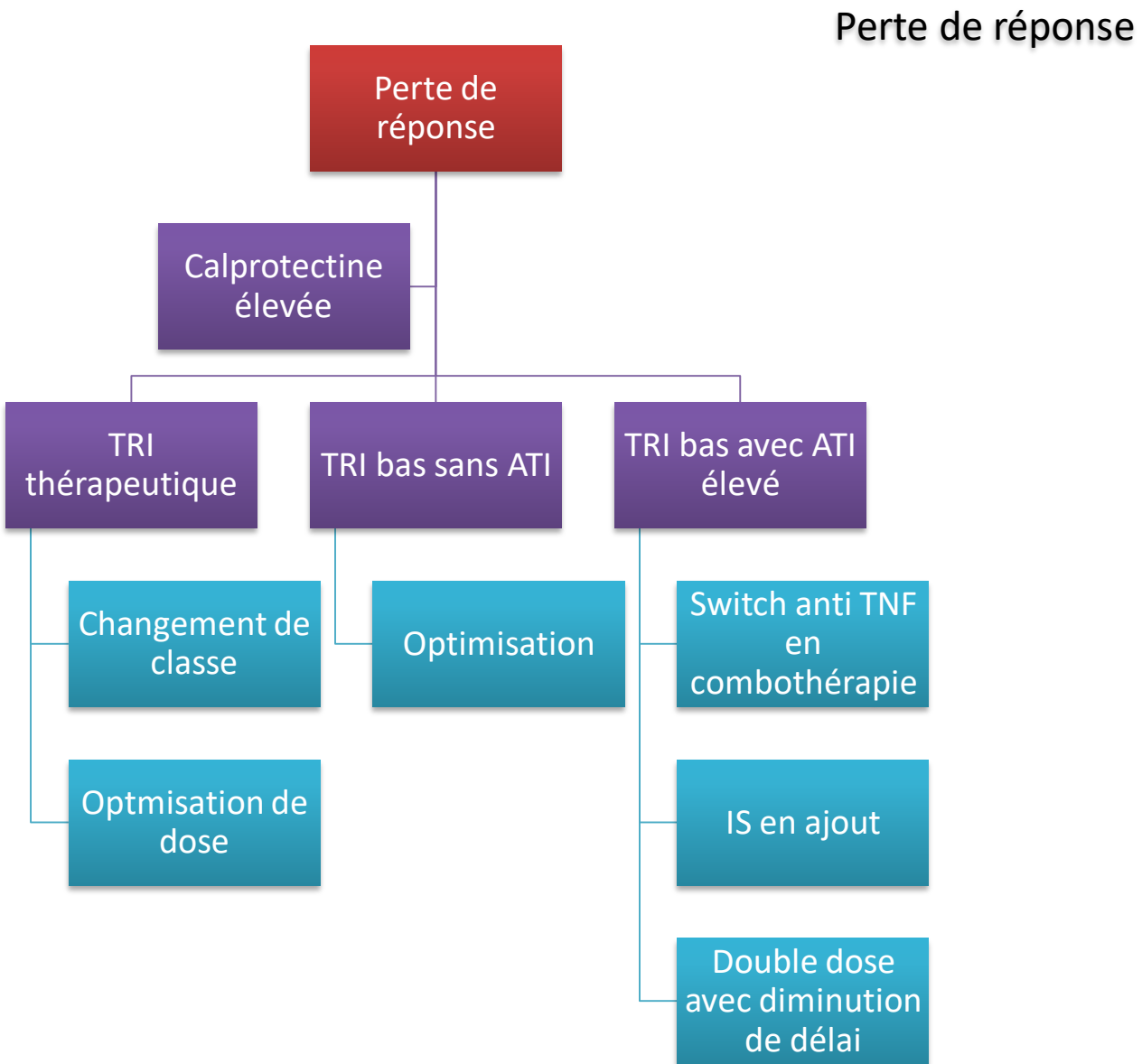
ATI permettraient de mieux optimiser

103 patients en perte de réponse sous IFX , étude rétrospective



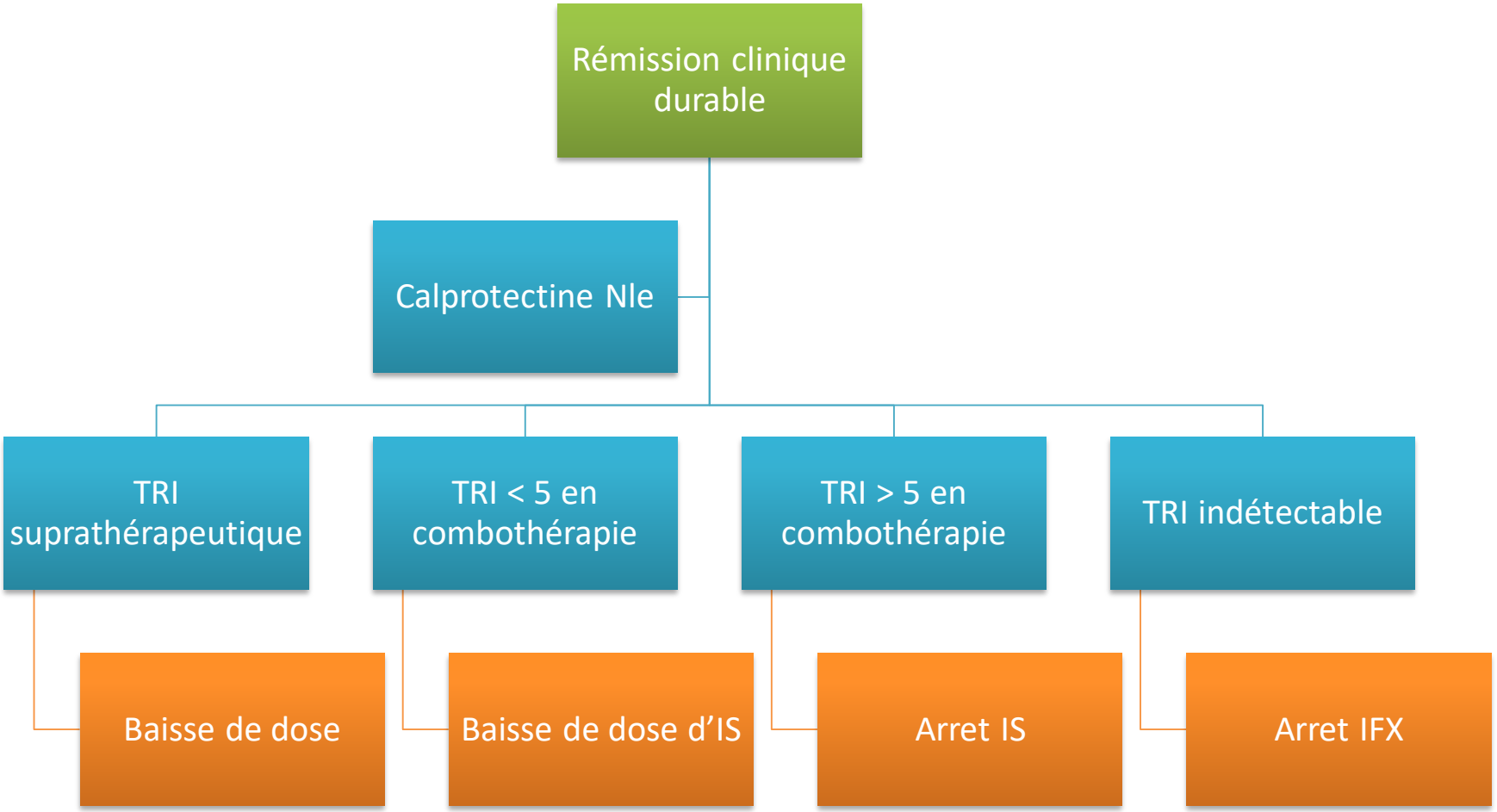
Dreesen E et al. APT sous presse

Des algorithmes possibles en temps réel

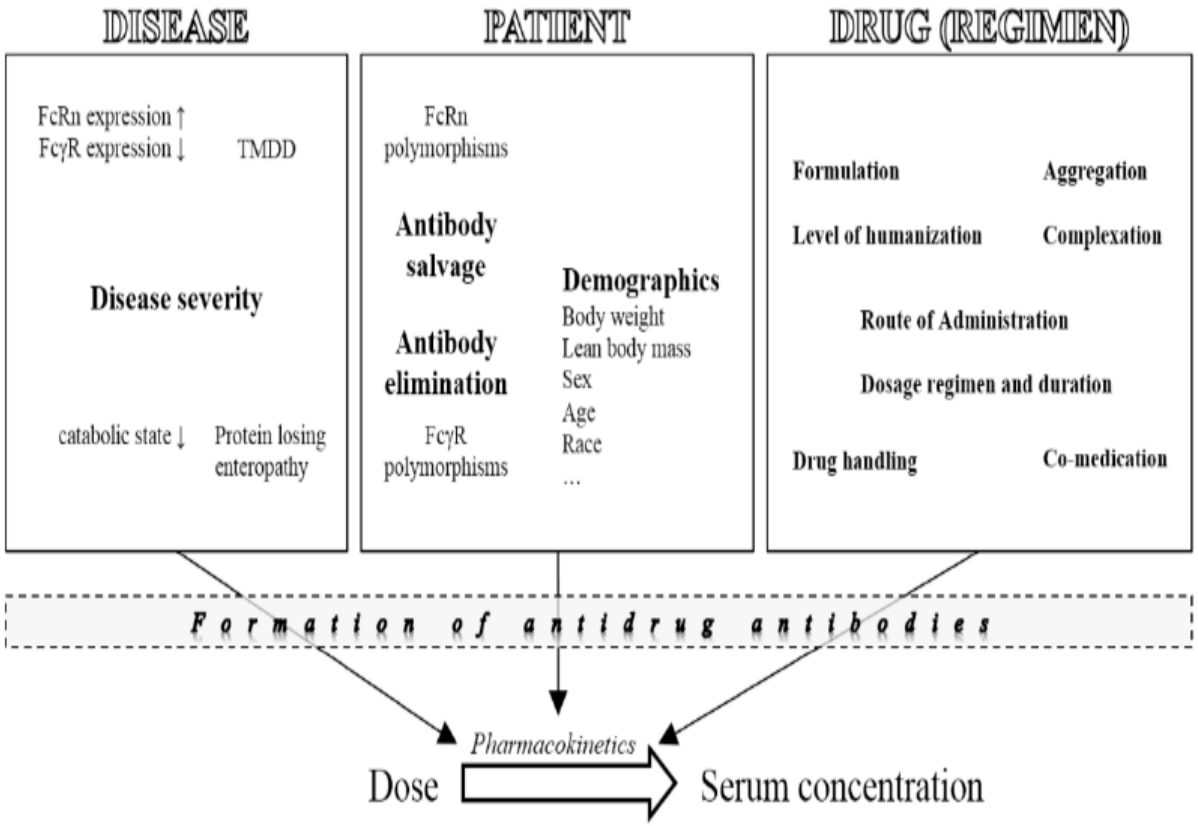


Discussion de désescalade

Rémission durable

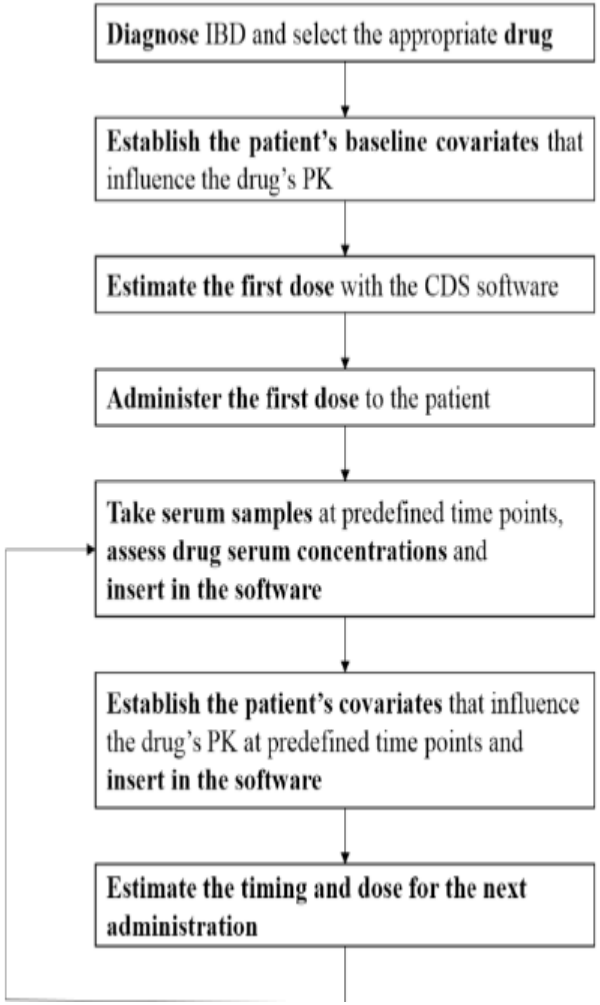


Modélisation pharmacocinétique des biothérapies: L'avenir du fait d'une grande variabilité



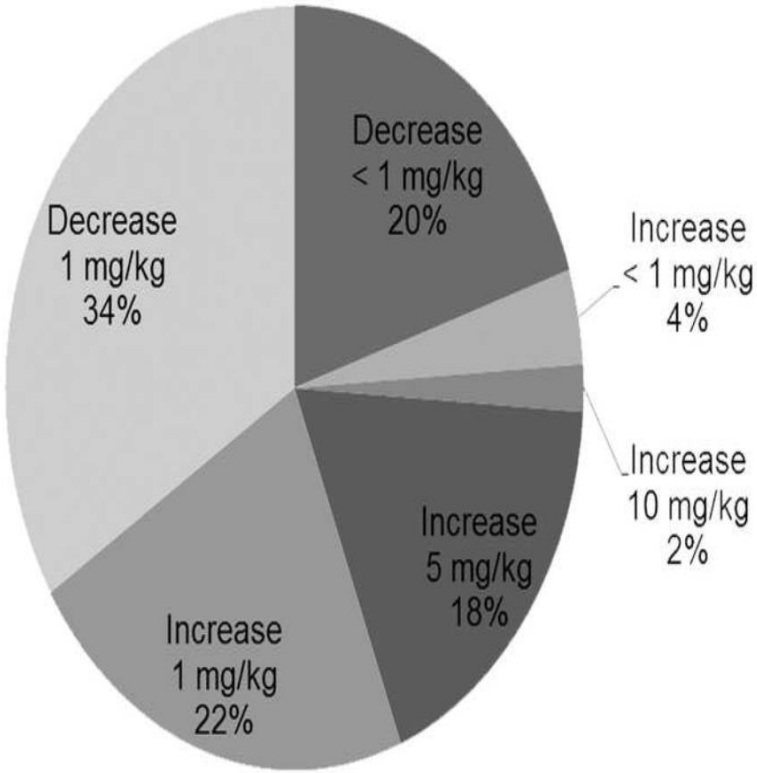
Dreesen et al Current Drug Targets 2016

Utilisation de tableaux de bord



Dreesen et al Current Ther Target 2016

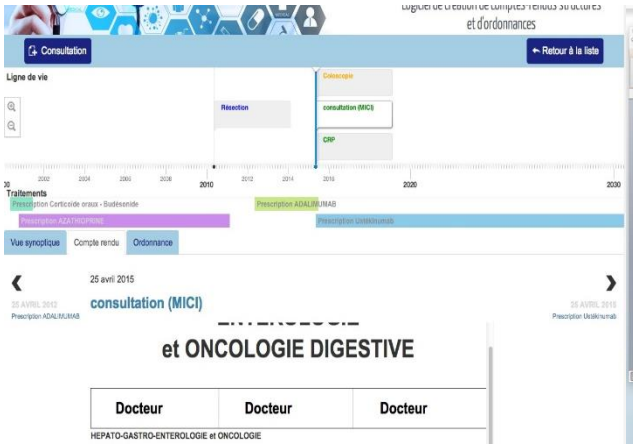
Population pédiatrique :
Comparaison tableau de bord vs clinique

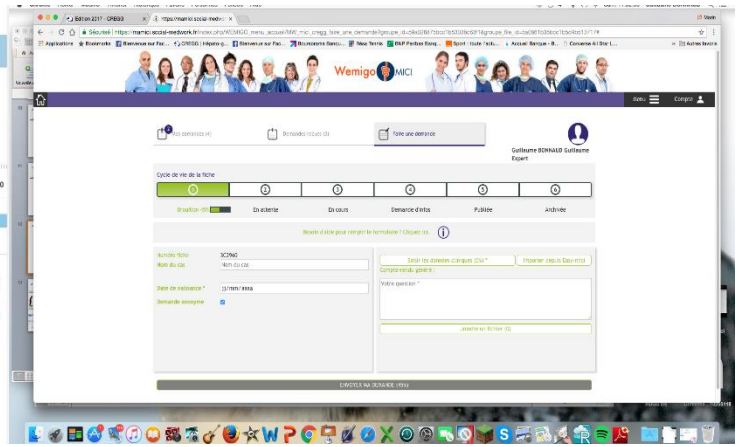


Dubinsky et al AAPS J 2017

Vers une nouvelle organisation des soins et de nouveaux outils dans la prise en charge des MICI avec plateformes dédiées

En gardant du temps pour
la relation Humaine thérapeutique





Aide au monitoring

E-health in inflammatory bowel diseases: More challenges than opportunities?
Bossuyt P, Pouillon L, Bonnaud G, Danese S, Peyrin-Biroulet L.. Dig Liver Dis. 2017 Aug