

**Dr Philippe CUVILLON, MD, PhD**

**Institut Cancer Montpellier- CRLC**

« Intégration des nouvelles technologies dans la pratique »



# Conflit intérêt

Aucun avec la présentation

Membre Comité Douleur ALR, SFAR  
Unité INSERM E 2992- Site de Nîmes

2013

**JAMA**<sup>®</sup>

The Journal of the  
American Medical  
Association

JAMA December 11, 2013 Volume 310, Number 22

VIEWPOINT

## Can Mobile Health Technologies Transform Health Care?

---

**Steven R. Steinhubl,  
MD**  
Scripps Translational  
Science Institute, La  
Jolla, California.

---

**Evan D. Muse, MD,  
PhD**  
Scripps Translational  
Science Institute, La  
Jolla, California.

---

**Eric J. Topol, MD**  
Scripps Translational  
Science Institute, La  
Jolla, California.

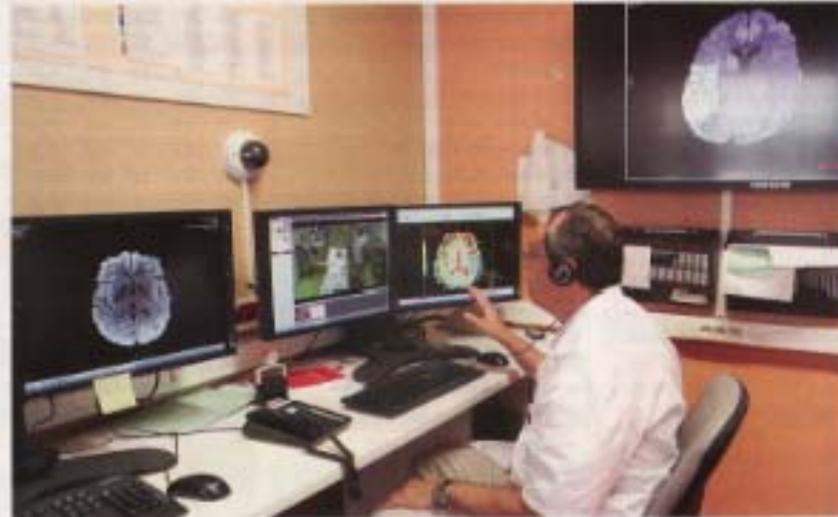
« Intégration des nouvelles technologies dans la pratique »



Grand public : déjà informé...et en attente



## La télémédecine qui sauve



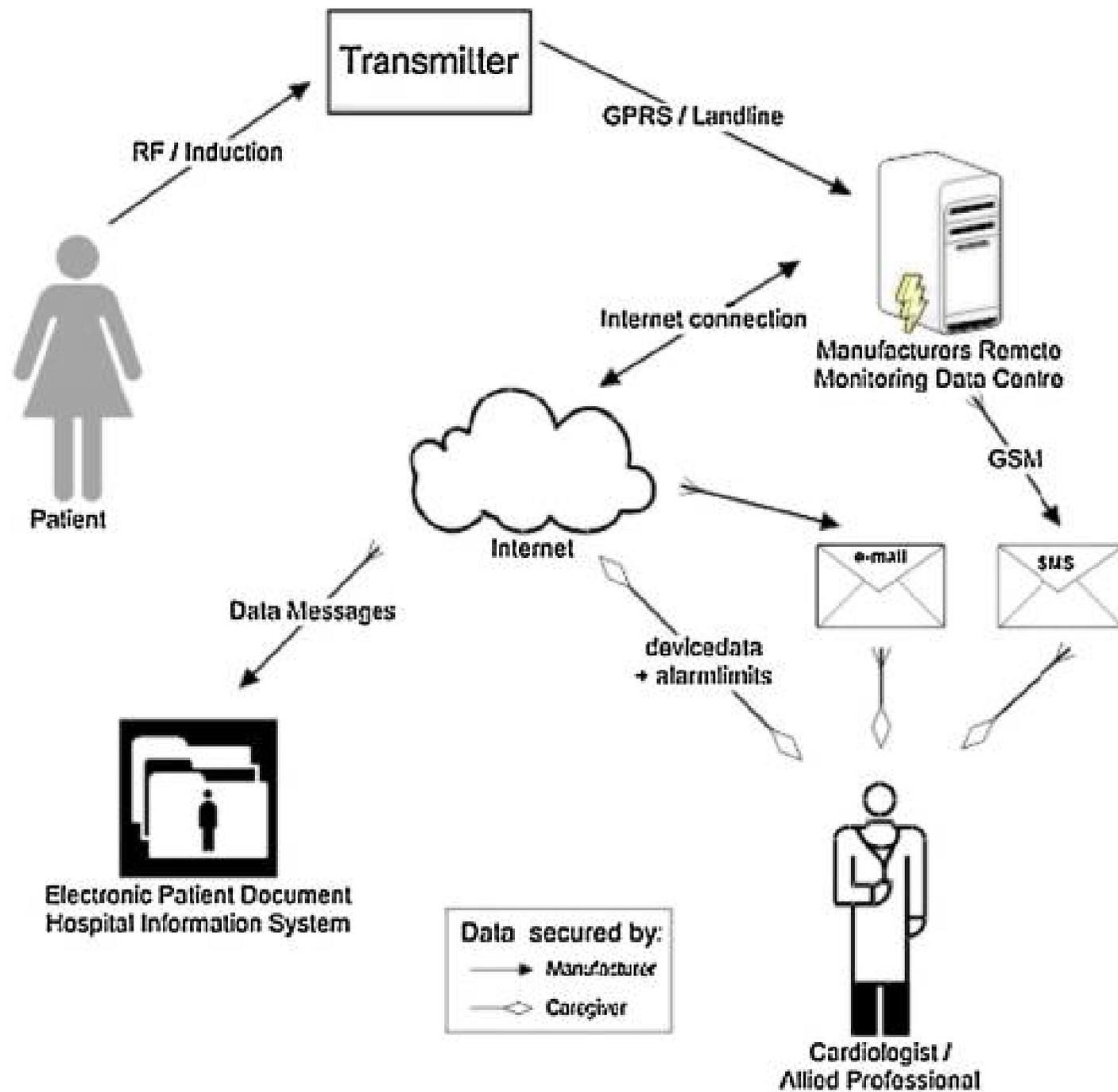
en maison de retraite à un hôpital de référence multidisciplinaire; mais aussi la télédermatologie, la téléophtalmologie...

**Cardiauvergne.** L'insuffisance cardiaque est très fréquente, touchant 3% de la population française, et la cohorte grossit avec 120 000 nouveaux patients par an tandis qu'il en meurt 35 000 à 40 000. Les cas les plus graves reviennent souvent à l'hôpital, pour des séjours longs et coûteux. Pour des raisons diverses, comme un traitement ou un régime sans sel mal suivis, une prescription mal réadaptée par le cardiologue ou le généraliste, les malades ont de l'eau dans les poumons, les jambes, l'abdomen... et doivent être « essorés » par un traitement diurétique intensif conduit dans un service de cardiologie. A Clermont-Ferrand, en 2010, le Pr Jean Cassagnes achève sa chefferie de service au CHU. Il connaît tout le monde, le patron d'Almerys, une filiale d'Orange, les cardiologues, les hôpitaux et les cliniques d'Auvergne, des élus, obtient des financements

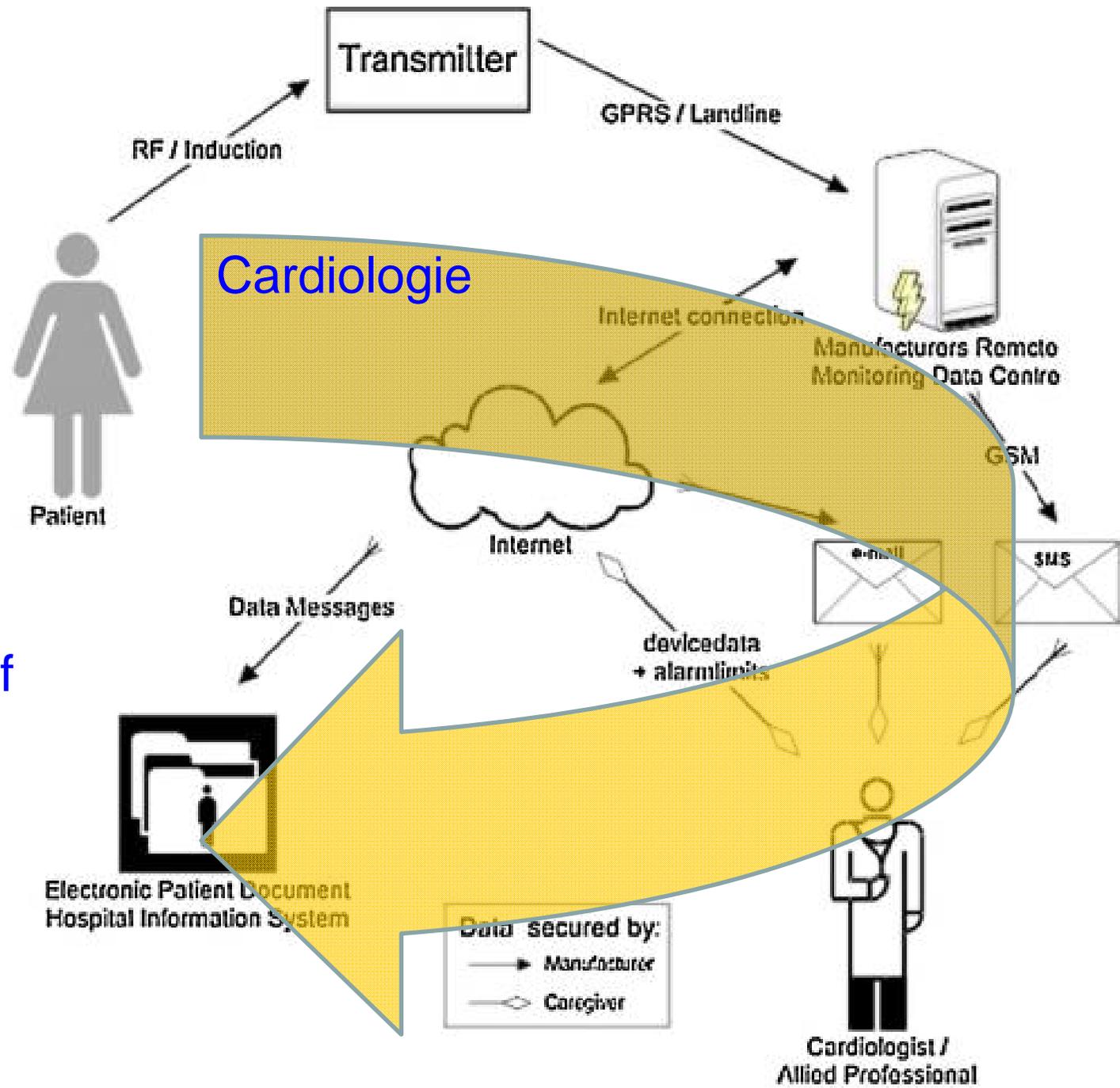
**E-santé.** La France a une longueur d'avance sur le diagnostic et les soins à distance.

concocter. N'enjolivons pas le tableau exagérément non plus. Si, dans les deux pays, beaucoup de programmes et de projets sont organisés à partir des hôpitaux, en médecine de ville une similitude est frappante: « Les jeunes généra-

**Mise en réseau.** Le service de neurologie dirigé par le Pr Moulin, au CHU de Besançon, est relié à 8 hôpitaux de Franche-Comté depuis 2001.



IVG  
PMK, Def



## Efficacy and Safety of Automatic Remote Monitoring for Implantable Cardioverter-Defibrillator Follow-Up: The Lumos-T Safely Reduces Routine Office Device Follow-Up (TRUST) Trial

Niraj Varma, Andrew E. Epstein, Anand Irimpen, Robert Schweikert and Charles Love

*Circulation*. 2010;122:325-332; originally published online July 12, 2010;

doi: 10.1161/CIRCULATIONAHA.110.937409

*Circulation* is published by the American Heart Association, 7272 Greenville Avenue, Dallas, TX 75231

Copyright © 2010 American Heart Association, Inc. All rights reserved.

Print ISSN: 0009-7322. Online ISSN: 1524-4539

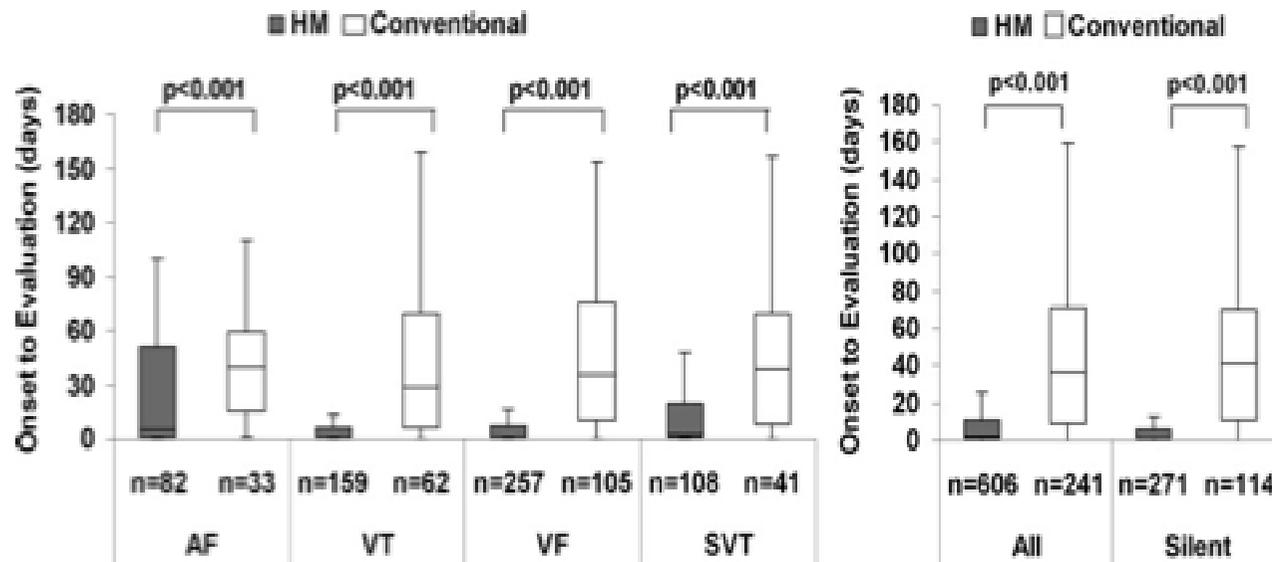
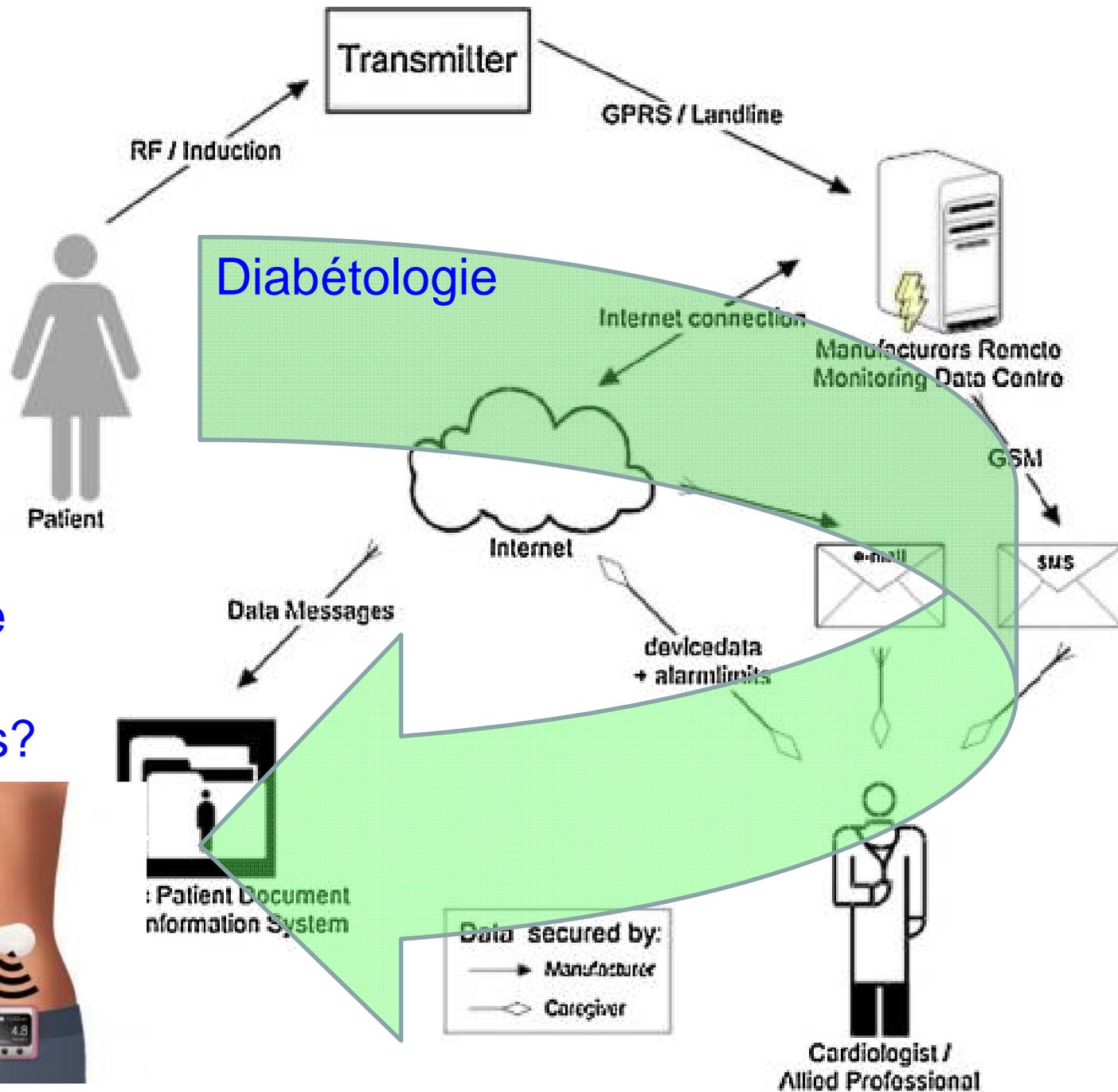


Figure 4. Early detection. HM secured earlier physician evaluation of arrhythmias (left) and silent events (right).

### CLINICAL PERSPECTIVE

Cardiac implantable electronic devices are increasing in prevalence. Postimplantation follow-up is important for monitoring both device function and patient condition. Currently, follow-up care follows guidelines that lack supporting data, leading to inconsistent clinical practice. Conventional in-person evaluation, if performed every 3 to 6 months, generates a huge clinical burden, but its efficacy with regard to patient safety, adherence, incidence of unscheduled encounters, and rate of problem detection remains untested. The absence of monitoring between hospital interrogations permits potentially important clinical data to remain concealed. Remote monitoring technology incorporated into devices holds the promise of resolving these problems. The Lumos-T Safely Reduces Routine Office Device Follow-Up (TRUST) trial in patients with defibrillators confirmed significant limitations of conventional care but, in contrast, affirmed the safety, efficacy, and early warning capability (ie, within 24 hours) of automatic remote monitoring. The outcome measure of hospital use was reduced by almost 50% compared with conventional care. The alert capability and archiving power of this remote management system suit it for system performance monitoring and management of devices placed under advisory notices. The results are important for heart failure patients in whom continuous surveillance with the ability to self-declare parameter deviations may permit early clinical intervention. The trial results have significant implications for the management of patients receiving implantable electronic cardiac devices.

Glycémie  
Conseils  
Pancréas?



## La gestion des cathéters périnerveux par télémedecine

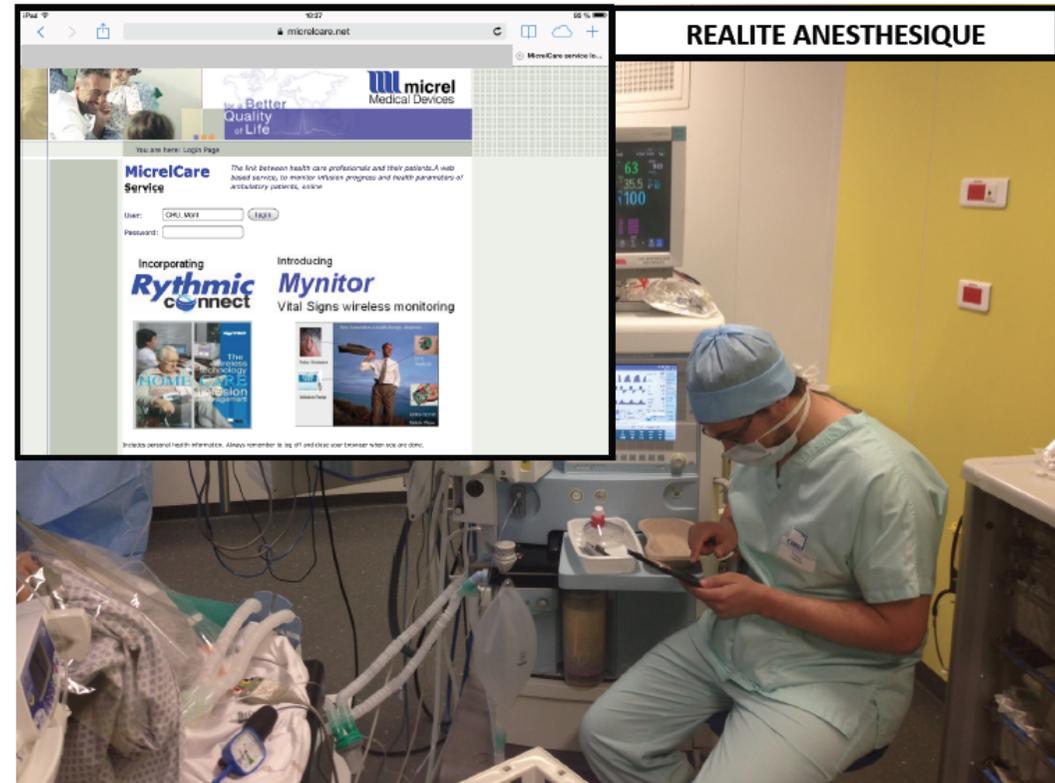
### Combinaison ?

- Chirurgie
- Ambulatoire
- Nouvelle technologie



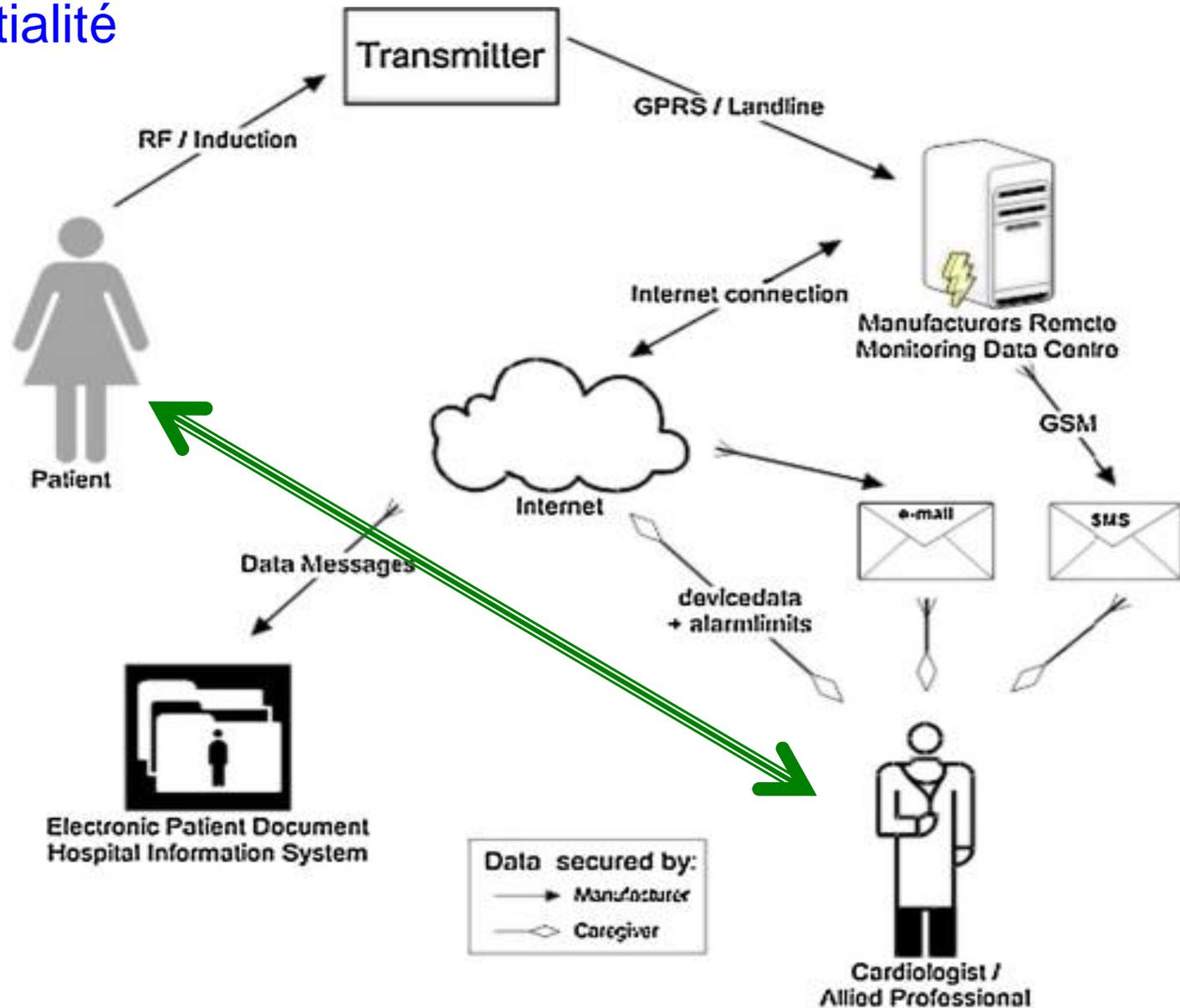
Nouvelles pratiques de  
demain ?

« Back to the future »



# Sécurité – confidentialité : « aller – retour »

Confidentialité  
Piratage  
Erreur



# Conclusion

- Enjeux considérables (financier)
- Gadgets nombreux !
- Dispositifs réellement innovants
- Quelle place ?
- Délégation de tâches ?