

SOMMET LUXEMBOURGEOIS DE LA SANTÉ

Projet de médecine personnalisée dans la BPCO

Groupe 2: La Santé Personnalisée

Dr Marc Schlessler, 03 MAI 2012



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de la Santé



1. L'Objectif du Projet

• Le Problème

- La Bronchite chronique, BPCO, est une maladie pulmonaire chronique essentiellement secondaire au tabagisme, menant à une destruction pulmonaire progressive et irréversible;
- Prévalence de la BPCO 6-10% ;
- Actuellement 5ème cause de mortalité globale;
- Recommandations thérapeutiques GOLD depuis 2001
 - De plus en plus complexes et personnalisées
 - Que partiellement efficaces
 - Pas entièrement appliquées en routine clinique
- Maladie hétérogène; phénotypage et génotypage en voie d'exploration;
- Coût de santé élevé en particulier en relation avec les exacerbations aiguës.

• La Solution

- Amener un groupe de patients dans une filière de soins;
 - Collaboration et interaction rapprochées entre différents intervenants de la santé
 - Traitement scientifiquement le plus optimal possible
 - Traitement scientifiquement le plus personnalisé possible
 - Suivi rapproché de l'observance thérapeutique
- Rapprocher la prise en charge clinique de la recherche clinique et fondamentale

2. La Phase Pilote (afin de tester l'idée du Projet à petite échelle)

- OÙ:

- Sélection de 30 médecins généralistes luxembourgeois;
- 10 patients BPCO/par médecin généraliste;
- Service de Pneumologie du CHL.

- QUOI

- Interaction rapprochée entre médecins généralistes et spécialistes
- Formation médicale continue;
- Suivi et implication rigoureux de la prise en charge des patients;
 - Instauration d'un traitement le plus rigoureux et scientifique possible
 - Suivi de l'observance thérapeutique (kinétométrie...)
- Évaluation de la qualité de vie à différents scores (TDI, SGRQ, MMRC/CAT);
- Nombre d'exacerbations aiguës;
- Evaluation du coût de santé par patient.

- QUI

- Dr Marc Schlessler
- Dr Daniel Wagner
- Dr Catherine Sibille
- Universités de Ghent, Liège Bruxelles (UCL, VUB)
- IBBL, EPEMED

3. Le Pilote: Exigences pour réussir

- **Collecte de Données**

- Concordance entre traitement réel et recommandations scientifiques;
- Marqueurs de qualité de vie;
- Nombre d'exacerbations;
- Coût pharmaco-économique de la prise en charge par patient.

- **Risques/Barrières**

- Interactions avec les différents acteurs;
- Financements;
- Acceptance des patients d'un suivi pendant plus d'un an.

4. Le Pilote: Résultats et Délais

• Résultats

- Est-il possible d'impliquer les recommandations thérapeutiques, scientifiques et personnalisées au monde réel;
- Si oui, conduisent-elles à une
 - Amélioration de l'état de santé des patients BPCO
 - Réduction des coûts de santé en relation avec la BPCO
- Création d'une cohorte de patients permettant la réalisation d'autres projets de recherche clinique et fondamentale
- Amélioration de la prise de conscience de la BPCO.

• Délais

- Préparation: 6 mois;
- 1ère évaluation après 12 mois;
- Suivi pendant minimum 3 ans;
- Nombreux projets et collaborations associés.

5. Conclusions

Filière de prise en charge intégrée de la BPCO avec amélioration de l'état de santé des patients et réduction du coût de santé au Luxembourg.

