



Objets connectés à Tours

un parcours déconnecté

Guillaume Gras

Cegidd 37 - COREVIH Centre Val de Loire

Objets connectés

- aucune définition spécifique
- Dispositifs connectés à Internet
 - Pouvant stocker, collecter, traiter et diffuser des données
 - Pouvant accomplir des actions spécifiques en fonction des informations reçues

Objets connectés et PVVIH

- Télésuivi et téléconsultation
 - Prisons aux USA
 - Virtual Hospital
 - SUWE – Niki
- Education thérapeutique

Effectiveness and cost-effectiveness of a nurse-delivered intervention to improve adherence to treatment for HIV: a pragmatic, multicentre, open-label, randomised clinical trial

Objets connectés et PVVIH

- Télésuivi et téléconsultation
 - Prisons aux USA
 - Virtual Hospital
 - SUWE – Niki
- Education thérapeutique
- Suivi observance en temps réel



Fig 2 : Wisepill Technologies real-time adherence monitoring

Objets connectés et PVVIH

- Suivi observance en temps réel
 - Prédicatif échec virologique (Haberer – AIDS 2013)
 - Améliore observance (Sabin – JAIDS 2015)
- Limite les arrêts en faisant intervenir un tiers?
 - 62 patients randomisés en 3 groupes
 - Arrêts de traitement signalés à travailleur social
 - Difficultés techniques +++ pas d'amélioration observance

Haberer - AIDS 2016

Objets connectés et PVVIH

- Suivi observance en temps réel

WEPEB059

Real time monitoring adherence for HIV patients with recurrent virological failure :
an opportunity to improve linkage to care in vulnerable population (ANRS 950113)

G. Gras¹, E. Aoustin¹, R. Verdon², V. Vitrat³, K. Stefic¹, L. Grammatico-Guillon¹

¹ CHU Bretonneau, Tours, France; ² CHU Cote de Nacre, Caen, France; ³ CH Annecy Genevois, Annecy, France

Corresponding author: g.gras@chu-tours.fr





Fig 2 : Wisepill Technologies real-time adherence monitoring

- PVVIH en échec virologique répétés
- Prospective , 3 sites
- 6 mois

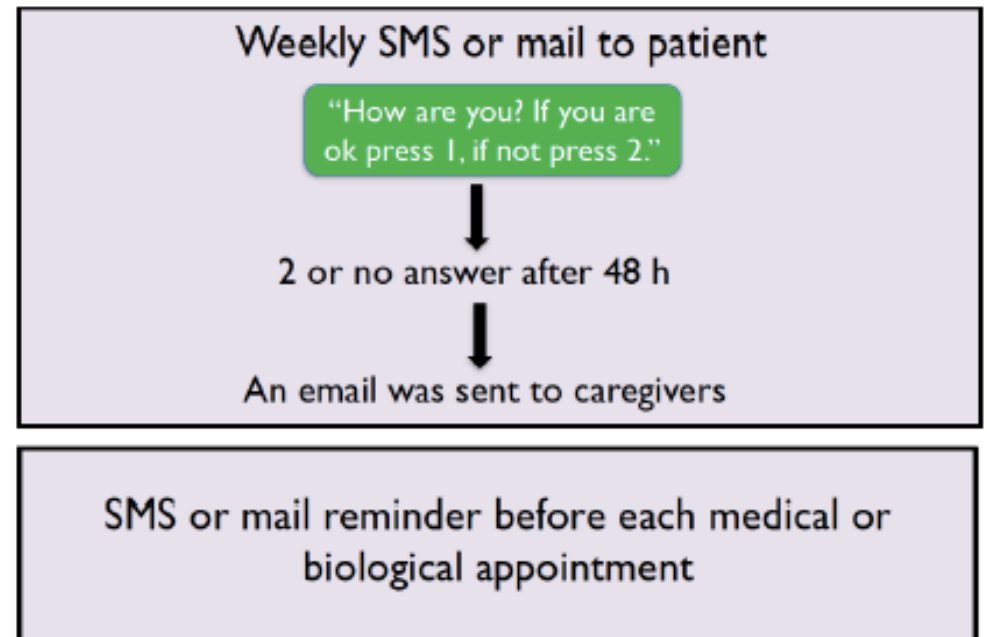
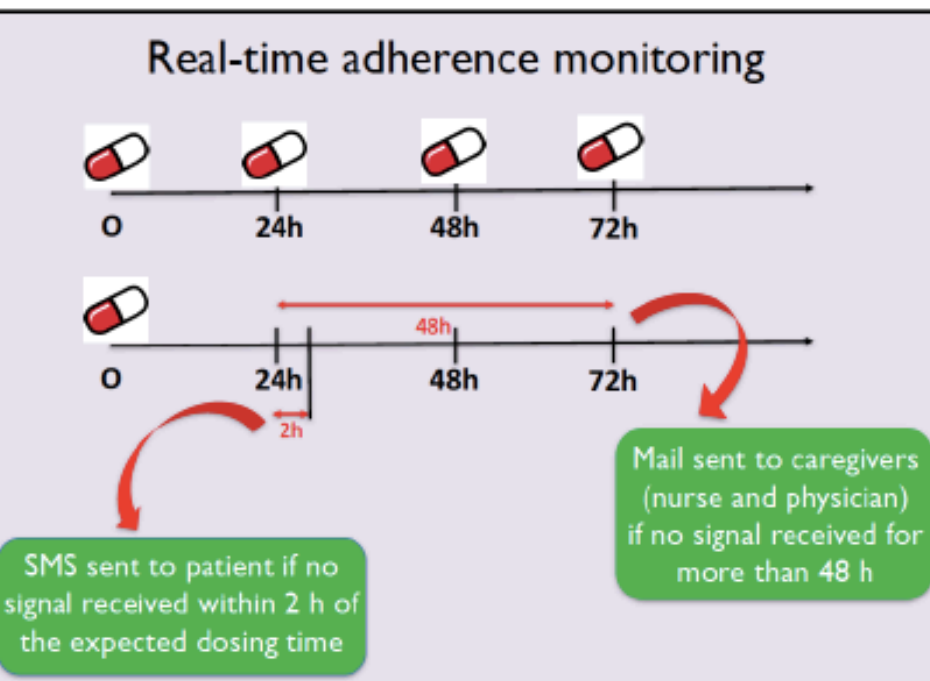


Fig 2 : 3 individually tailored interventions

Real time monitoring adherence for HIV patients with recurrent virological failure : an opportunity to improve linkage to care in vulnerable population (ANRS 950113)

G. Gras¹, E. Aoustin¹, R. Verdon², V. Vitrat³, K. Stefic¹, L. Grammatico-Guillon¹

¹ CHU Bretonneau, Tours, France; ² CHU Cote de Nacre, Caen, France; ³ CH Ancey Genevois, Ancey, France

Corresponding author: g.gras@chu-tours.fr



- Proposée à 31 patients

- 4 refus

- 27 patients inclus

- age (mean) = 44.3 years
 - sex ratio H/F = 1.25
 - 9/27 (30%) were born in Sub Saharian Africa
 - 24/27 (85%) lived alone
 - 16 (59.2%) were unemployed

 - CD4 (mean) = 362/mm³
 - duration (mean) of HIV = 15.5 years
 - Number of previous HIV therapy = 5.0
 - viral load (mean) = 3,3 log₁₀ cp/mL

- 11 patients perdus de vue et 1 a stoppé l'étude (41%)
- CV < 50 cp/mL pour 6 patients à 6 mois
- Observance
 - M+1 : 76% avant rappel et 86% dans les 2 h suivant le rappel
 - M+5 : 49% avant rappel et 60% dans les 2 h suivant le rappel
- Alliance thérapeutique :
 - 4PAS stable (41 versus 39)
 - Pour 3 patients = intrusion dans leur vie

- **Conclusion – discussion**

- Echec virologiques répétés : grande détresse psycho sociale
- Pas d'amélioration du suivi avec observance en temps réel
- Phénomène d'usure, de lassitude

Perspectives

- Groupe de travail communication COREVIH Centre
 - Représentants start up avec développeurs informatiques
 - Design
 - Marketing santé
 - Communication – photos – vidéos
 - Patients
 - Soignants
- Organisation d'un Hackathon = programmation informatique collaborative avec 2 axes
 - Communication : toucher publics cibles et pas France bleue
 - Programmeur de soins

To be continued

A Rapid Review of eHealth Interventions Addressing the Continuum of HIV Care (2007–2017)

Kirk D. Henny¹ · Aisha L. Wilkes¹ · Christina M. McDonald¹ · Damian J. Denson¹ · Mary Spink Neumann¹

AIDS Behav

- *Gras G. Utilisation de la télémédecine pour la prise en charge des maladies infectieuses. MMI 2018 In Press*