

Toulouges, le 07/12/2016

PREPS : PROGRAMME DE RECHERCHE SUR LA PERFORMANCE DU SYSTEME DES SOINS

Dans le cadre de l'appel à projets de la DGOS année 2016 au titre du PREPS, le projet TeleMouv-BPCO a été retenu en décembre 2016 pour financement à hauteur de 554 601 €

- **Investigateur principal : Professeur Maurice Hayot : CHU de Montpellier**
- **Investigateur associé : Groupe 5 SANTE (Cliniques du Souffle)**

TITRE : Maintien à long terme des acquis d'un séjour de réhabilitation grâce à l'organisation du parcours de post réhabilitation par l'intermédiaire d'une solution mobile. Etude prospective, randomisée, contrôlée, multicentrique dans une population de patients BPCO.

RESUMÉ :

Objet de la Recherche : Technologies de santé : organisation du système de soins via une solution mobile de télé-réhabilitation.

Rationnel : La bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) est un problème de santé publique : prévalence élevée ; morbi-mortalité croissante ; impact sur les coûts de santé. La réhabilitation respiratoire (RR) est une intervention multidisciplinaire associant réentraînement à l'effort, éducation thérapeutique, programme nutritionnel, interventions psycho-sociales et comportementales. Ses effets sont bénéfiques à court et moyen terme mais ses effets sont limités dans le temps, entre 6 et 12 mois, pour les patients ne poursuivant pas une activité physique (AP) régulière en post-réhabilitation et n'adoptant pas des changements de comportements bénéfiques pour leur santé, par perte de motivation. Le maintien à long terme des bénéfices acquis lors d'un programme de RR, est donc un enjeu majeur dans la prise en charge de la BPCO. Le développement récent de la télé-réhabilitation est une approche prometteuse n'ayant fait l'objet que d'études pilotes. Dans une étude randomisée, contrôlée et multicentrique, nous proposons de tester l'hypothèse selon laquelle l'usage d'une solution mobile de télé-réhabilitation débutée dès le séjour en centre de RR dans la BPCO, permettra au patient d'adopter à long terme des modifications comportementales afin de maintenir les acquis du séjour en termes de qualité de vie (QDV). L'usage de cette solution impactera l'organisation des soins primaires en facilitant la coordination entre patient, médecins généralistes et spécialistes et intervenants de terrain (kinésithérapeute, enseignant en AP adaptée). L'analyse des données massives (data-mining) permettra de mieux comprendre les freins et les leviers motivationnels.

Originalité et Caractère Innovant : Les études pilotes en télé-réhabilitation et BPCO sont limitées à du télétraining ou du tracking d'AP. Notre projet propose de démontrer par un essai clinique rigoureux, l'impact d'une nouvelle organisation du parcours de soins en RR, introduisant télésanté et télé-médecine à toutes les étapes, du centre spécialisé à la post-réhabilitation, par l'usage de la solution mobile de télé-réhabilitation TeleMouvBPCO. Disponible sur une plateforme mobile avec différents

objets connectés, le patient aura accès à des programmes personnalisés et interactifs en temps réel, d'AP adaptée, nutrition et éducation thérapeutique. Cette solution favorisera l'autogestion

collaborative de la maladie, et permettra la téléconsultation avec les professionnels de santé du patient. L'usage de TeleMouvBPCO représentera une technologie de rupture permettant de repenser l'organisation de la RR.

Objectif Principal : Comparer à 12 mois l'impact sur la QDV de patients atteints de BPCO, d'une réorganisation du parcours de soins de post-réhabilitation en introduisant lors d'un séjour en centre spécialisé de RR, l'usage d'une solution mobile de télé-réhabilitation par rapport à une prise en charge de RR habituelle.

Objectifs Secondaires :

- Impact organisationnel de l'usage de la solution TeleMouvBPCO pour les centres de RR, les patients et les professionnels de santé.
- Impact médico-économique en comparant l'usage de la solution TeleMouvBPCO vs. prise en charge habituelle sur le ratio coût-utilité du parcours de soins pendant 12 mois du point de vue du payeur.
- Impacts cliniques en comparant à 12 mois les 2 bras sur les paramètres cliniques : dyspnée, tolérance à l'effort et exacerbations.
- Impacts motivationnels et comportementaux en étudiant les effets à 3 mois sur les variables post-intentionnelles ; à 12 mois sur les comportements d'AP.

Nombre total de sujets à inclure : 200

Durée totale du projet : 3 ans (18 mois d'inclusion sur les centres et 12 mois de suivi)

EQUIPES ASSOCIÉES :

Etablissement/ Service / équipe de rattachement	Statut dans l'étude*
CHU de Montpellier Département de Physiologie Clinique, Service des Explorations Fonctionnelles	Investigateur coordonnateur
Département de l'Information médicale	Equipe collaboratrice
Groupe 5 Santé Clinique du Souffle La Solane Clinique du Souffle La Vallonie Clinique du Souffle Les Clarines	Investigateur associé
Université de Montpellier U1046 INSERM - UMR9214 CNRS Laboratoire Epsilon Ecole des Mines d'Ales LGI2P /EUROMOV	Equipe collaboratrice
Air+R	Equipe collaboratrice
Biomouv	Equipe collaboratrice

COÛT PROJET : 554 601 €