

Le projet AVICENNE

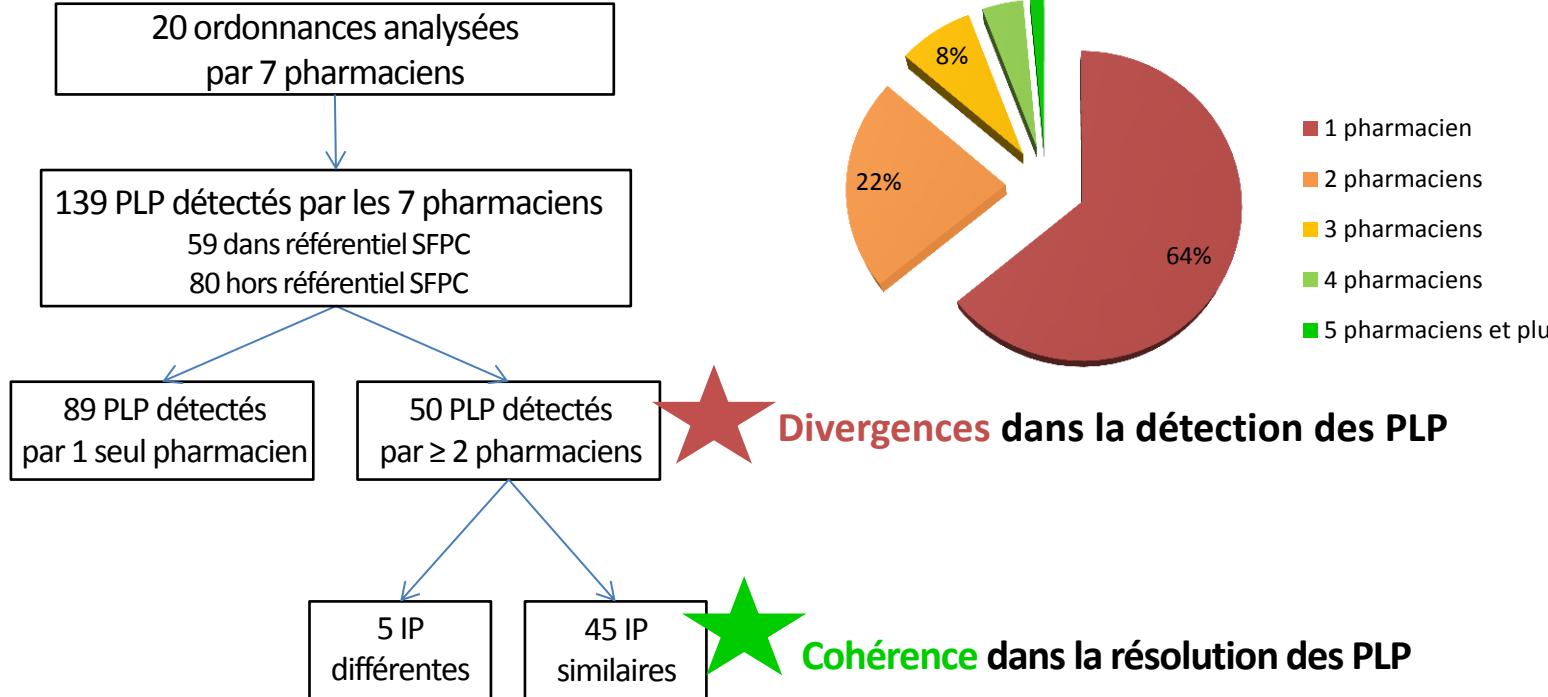
Algorithmes dont l'utilisation est Valorisée par l'Informatisation
de la démarche Clinique EN pharmacie

Groupe de travail "Pharmacie et Produits de santé"
Collège médical du GHT Sud Lorraine

Édith DUFAY – edufay@ch-luneville.fr
Béatrice DEMORÉ – b.demore@chru-nancy.fr
Arnaud POTIER – apotier@ch-luneville.fr

Évaluation de la qualité de l'analyse pharmaceutique

Étude au CH de Lunéville



* PLP : Problèmes liés à la pharmacothérapie

IP : Intervention pharmaceutique

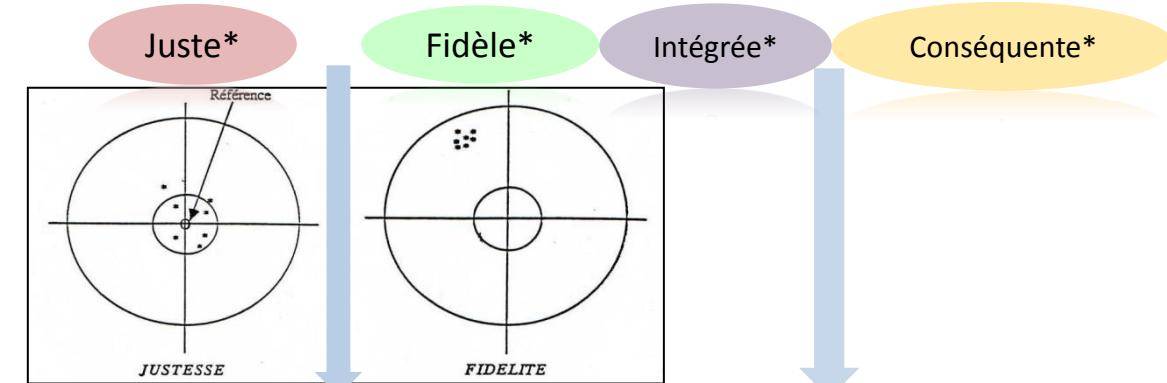
Thèse Dr Marie DAZY - 2009

*Time is Safety for patients
and Recognition for pharmacists*

Analyse pharmaceutique de qualité ?

Les qualificatifs* d'une analyse pharmaceutique

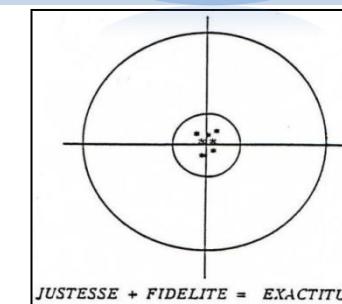
		Production		Impact		
		Un pharmacien	Plusieurs pharmaciens	Médecin	Patient	Collectivité
Analyse pharmaceutique	Détection des PLP	Exhaustive	Non dispersée	Acceptée	Clinique	Économique
		Concordante		Ordonnance modifiée		
	Formulation des IP	Pertinente			Économique	
		Adaptée				



Analyse pharmaceutique de qualité

Exacte*

Appropriée*





CÉDRIC VILLANI

Mathématicien et député de l'Essonne

DONNER UN SENS À L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

POUR UNE STRATÉGIE
NATIONALE ET EUROPÉENNE

Intelligences artificielles

1. ontologique
causes → conséquences
mécanismes identifiés par modélisation ou par l'expérience humaine

2. par apprentissage automatique statistique ou *machine learning*
qualité des données > qualité des algorithmes

3. par extrapolation ou *deep learning*
simulation de différentes situations et configurations

« Pas d'intelligence artificielle sans big data »

Janvier 2018



MÉDECINS ET PATIENTS DANS LE MONDE DES DATA, DES ALGORITHMES ET DE L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

Analyses et recommandations
du Cnom

Innovation en santé

Enjeux

Perform l'analyse pharmaceutique en intégrant dans la pratique l'exploitation du logiciel PharmaClass®.

Construire un outil informatisé de pharmacie clinique intégré aux SIHs des établissements de santé du GHT Sud Lorraine [CH de Lunéville et CHRU de Nancy, sites pilotes] pour :

- promouvoir l'efficience de l'analyse pharmaceutique des prescriptions médicamenteuses
- renforcer la pertinence des prescriptions médicamenteuses
- améliorer la sécurité thérapeutique des patients hospitalisés.

Construire et mettre à disposition une base des Algorithmes Pharmaceutiques [AP] les plus pertinents pour faciliter l'exercice des pharmaciens cliniciens.

Contexte

- Ministère des ASS. Stratégie nationale de santé 2018 qui cible la pertinence des actes. Janvier 2018
- Ministère des ASS. Stratégie nationale e-santé 2020. Le numérique au service de la modernisation et de l'efficience du système de santé. Juillet 2016.
- HAS. Certification des établissements de santé, version 2014, qui positionne dans ses priorités la prise en charge médicamenteuse du patient hospitalisé.
- Ministère des ASS. Arrêté du 6 avril 2011 relatif au management de la qualité de la prise en charge médicamenteuse du patient hospitalisé
- Cédric VILLANI. Donner un sens à l'intelligence artificielle pour une stratégie nationale et européenne. 2018

Le projet AVICENNE

Inscrit dans le Projet Médical du GHT Sud Lorraine

Virginie CHOPARD
OMEDIT-ARS Lorraine

David PINEY
Président projet médical GHT

Groupe pharmaciens GHT

Établissements pilotes

CH de Lunéville
Édith DUFAY
Responsable Pharmacie



CHRU de Nancy
Béatrice DEMORÉ
Responsable Pharmacie



CH de Lunéville
David PINEY
Président de CME

Arnaud POTIER
Coordonnateur projet

CHRU de Nancy
Christian RABAUD
Président de CME

Établissements supports

CH de TOUL



GHEMM



Centre Psychothérapeutique de NANCY



CHI de POMPEY –
LAY SAINT-CHRISTOPHE



CH de PONT-A-MOUSSON



CH Ravenel -
MIRECOURT



CH de COMMERCY



CH de DIEUZE



2019



2020



Digitaliser l'analyse pharmaceutique des prescriptions

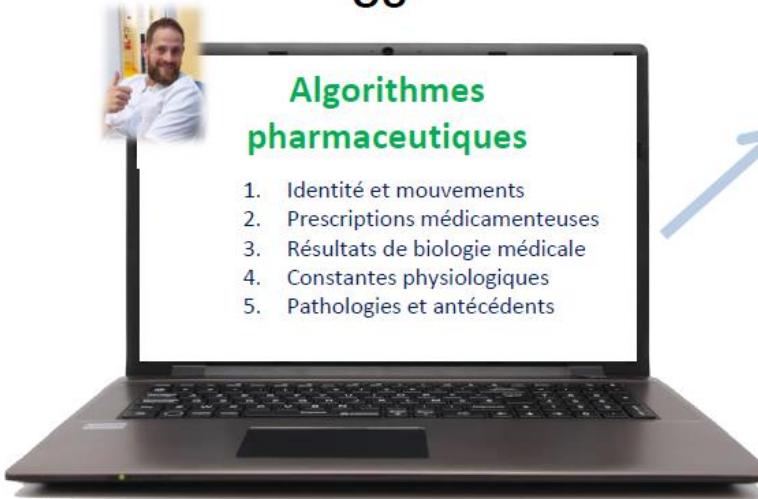
Détection

des Problèmes liés à la pharmaco thérapie



Documents & Fichiers

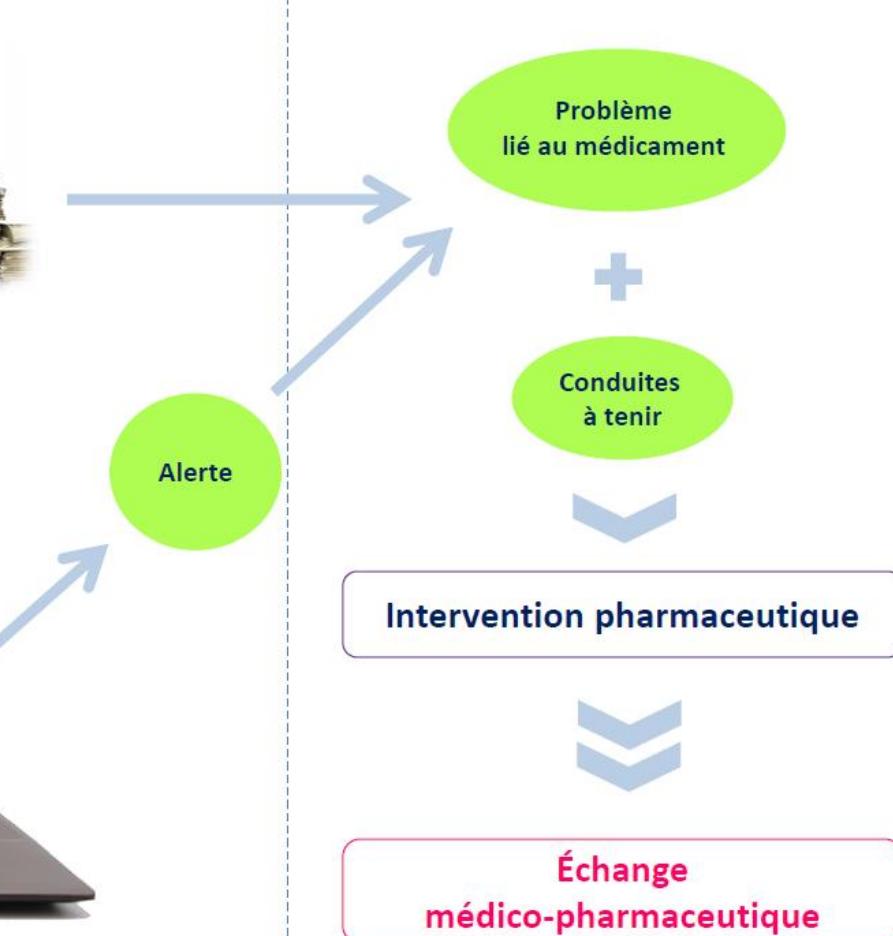
OU



PharmaClass® de KEENTURTLE

Résolution

des Problèmes liés à la pharmaco thérapie





AVICENNE

Que puis-je faire pour vous ?
Je suis un algorithme

Les algorithmes pharmaceutiques d'**AVICENNE**

Domaines d'investigation

DOMAINES

IMPACT

Analyse pharmaceutique clinique

Prévention des événements indésirables médicamenteux

Détection de PLP

Pharmaco-économie

Prévention de coûts indus

Détection de PLP

Médico-économie

Valorisation des séjours

Détection de Diagnostics associés ou reliés

Pharmaco-épidémiologie

Harmonisation des pratiques

Évaluation des pratiques professionnelles
Machine learning sur l'analyse pharmaceutique

L'algorithme pharmaceutique – la règle



Dénomination en langage naturel de l'AP

Surdosage en metformine **en cas d'insuffisance rénale modérée stade 3B**

Équation des éléments d'appréciation de l'AP

Metformine **ET** posologie > 1000 mg par jour **ET** $30 \leq \text{DFG} < 45 \text{ mL/min}$

Règle de l'Algorithme pharmaceutique encodée dans Pharmaklass®

```

(((BIO.[LOINC_62238-1].[Vmes] >= 30) && (BIO.[LOINC_62238-1].[Vmes] < 45)) || 
 ((BIO.[LOINC_33914-3].[Vmes] >= 30) && (BIO.[LOINC_33914-3].[Vmes] < 45)))
&& ((ORDO.[NTIN_9304641].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_9304641].[nbRepeat] > 1) || 
 (ORDO.[NTIN_9324170].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_9324170].[nbRepeat] > 1) ...
 (((BIO.[LOINC_62238-1].[Vmes] >= 30) && (BIO.[LOINC_62238-1].[Vmes] < 45)) || 
 ((BIO.[LOINC_33914-3].[Vmes] >= 30) && (BIO.[LOINC_33914-3].[Vmes] < 45))) &&
 ((ORDO.[NTIN_9304641].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_9304641].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_9324170].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_9324170].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_9337209].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_9337209].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_9337209].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_9337209].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_9337221].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_9337221].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_9324193].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_9324193].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_3400892298627].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_3400892298627].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_3400892708829].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_3400892708829].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_3400892664323].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_3400892664323].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_9304664].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_9304664].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_3400890387774].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_3400890387774].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_3400892355900].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_3400892355900].[nbRepeat] > 1 )
 || (ORDO.[NTIN_3400892018522].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_3400892018522].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_3400892067957].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_3400892067957].[nbRepeat] > 1)
 || (ORDO.[NTIN_3400892171616].[frequency] == "DAY" && ORDO.[NTIN_3400892171616].[nbRepeat] > 1) ...
  
```

L'algorithme pharmaceutique – l'alerte

Inputs

Outputs

Outcomes

Alerte



PharmaAlerts

Alertes patients

Arnaud
POTIER

Pharmacien / Rule Maker



Centre Hôpitalier De Nancy

3 PATIENTS SUIVIS 3 NOMBRE D'ALERTE 0 ALERTES EN COURS 1 ALERTES TRAITÉES 2 ALERTES NON LUES

Afficher les filtres

*5 / 10

Surdosage en metformine en cas d'insuffisance renale modere stade 3B [29_GHT7_IR]

[12307166]:

GERIATRIE AIGUE SECT.1
Centre hôpitalier de Nancy

AVICENNE criticite

Analyse n°66299453 du 19/02/2019

⚠ [33914-3] Filtration glomérulaire corrigée/1,73m²
calculée [Volume relatif/Temps] Sérum/Plasma ;
Numérique ; Formule MDRD, Valeur mesurée 38.0

Analyse n°66299453 du 19/02/2019

⚠ [62238-1] Filtration glomérulaire corrigée/1,73m²
calculée [Volume relatif/Temps] Sérum/Plasma ;
Numérique ; Créatinine,Formule CKD-EPI, Valeur
mesurée 38.0

Ordonnance n°ORDO_1412444 du 08/02/2019

⚠ [A10BA02] Metformin, [9337209] METFORMINE
CHLORHYDRATE 1 000 MG (METFORMINE LABO ARROW
LAB), CPR S?C, Fréquence journalière ,Nombre de
répétitions 2.0

Traitée

Cinétique

Plus de

L'algorithme pharmaceutique – La conduite à tenir



Surdosage en metformine **en cas d'insuffisance rénale modérée stade 3B**

Anamnèse

Vérifier la prescription en cours de Metformine

Vérifier la présence d'une insuffisance rénale avec Débit de filtration glomérulaire (DFG) compris entre 30 et 44 mL/min

Rechercher une maladie aiguë ou chronique pouvant entraîner une hypoxie tissulaire,

Chercher l'administration récente

Conduite à tenir

1. Analyse

La Metformine est utilisable chez un patient insuffisant rénal avec DFG entre 30 et 44 mL/min sous réserve d'une adaptation posologique.....

L'administration de produit de contraste iodé expose à un risque.....

2. Identification et caractérisation du PLP

PLP - 1.4 Surdosage en Metformine chez patient avec insuffisance rénale modérée

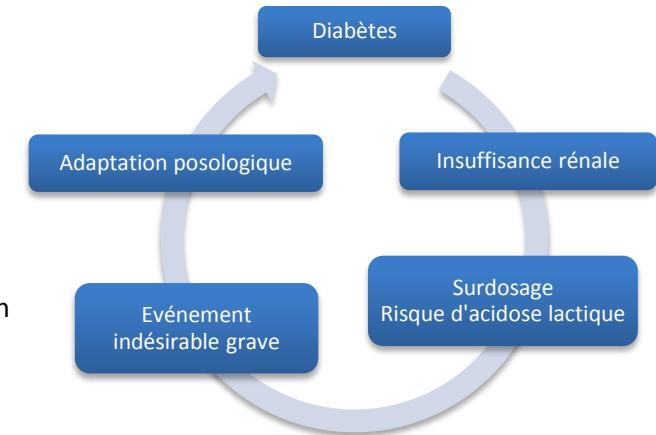
3. Préconisation d'une IP

IP - 2.7 Adaptation posologique de la Metformine au DFG : dose maximale 1000 mg par jour

ET

IP - 2.5 Suivi thérapeutique du DFG

Carte topique



Références bibliographiques

- RCP des spécialités à base de Metformine
- ANSM, 2018. Metformine et risque d'acidose lactique en cas d'insuffisance rénale - Point d'Information.
<https://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Metformine-et-risque-d-acidose-lactique-en-cas-d-insuffisance-renale-Point-d-Information>

AVICENNE

Merci

Edith DUFAY
edufay@ch-luneville.fr

Béatrice DEMORE
b.demore@chru-nancy.fr

Arnaud POTIER
apotier@ch-luneville.fr
a.potier@chru-nancy.fr