CME-DATA

Consultation Médicale Endormie

PROJET EN COURS

40 000 + 500 patients

2 hôpitaux

Données de 2021 à 2030

Porteurs scientifiques : Dr Jona Joachim, Dr Kanssaa El Ayeb, Pr Fabrice Vallée
Service d'anesthésie-réanimation, hôpital Lariboisière, AP-HP

CME-DATA analyse les données recueillies dans les hôpitaux Lariboisière et St Louis pendant l'anesthésie afin de mieux repérer les patients présentant une fragilité cardiovasculaire ou neurologique.

CONTEXTE

Chaque année, certaines personnes développent des complications cardiovasculaires ou neurologiques après une opération, avec des conséquences parfois importantes sur leur santé.
Les nombreuses données enregistrées en continu pendant l'anesthésie, associées aux informations médicales disponibles dans l'Entrepôt de Données de Santé (EDS), offrent une opportunité de mieux comprendre ces risques et d'améliorer leur prédiction.

OBJECTIFS

- Étudier les liens entre les données physiologiques enregistrées pendant l'intervention et la survenue de complications postopératoires.
- Développer et valider des modèles permettant d'identifier plus précocement les patients à risque de complications cardiovasculaires ou neurologiques après une chirurgie.
- Améliorer, à terme, le suivi et la prise en charge des patients grâce à une meilleure évaluation personnalisée du risque.

DONNÉES MOBILISÉES

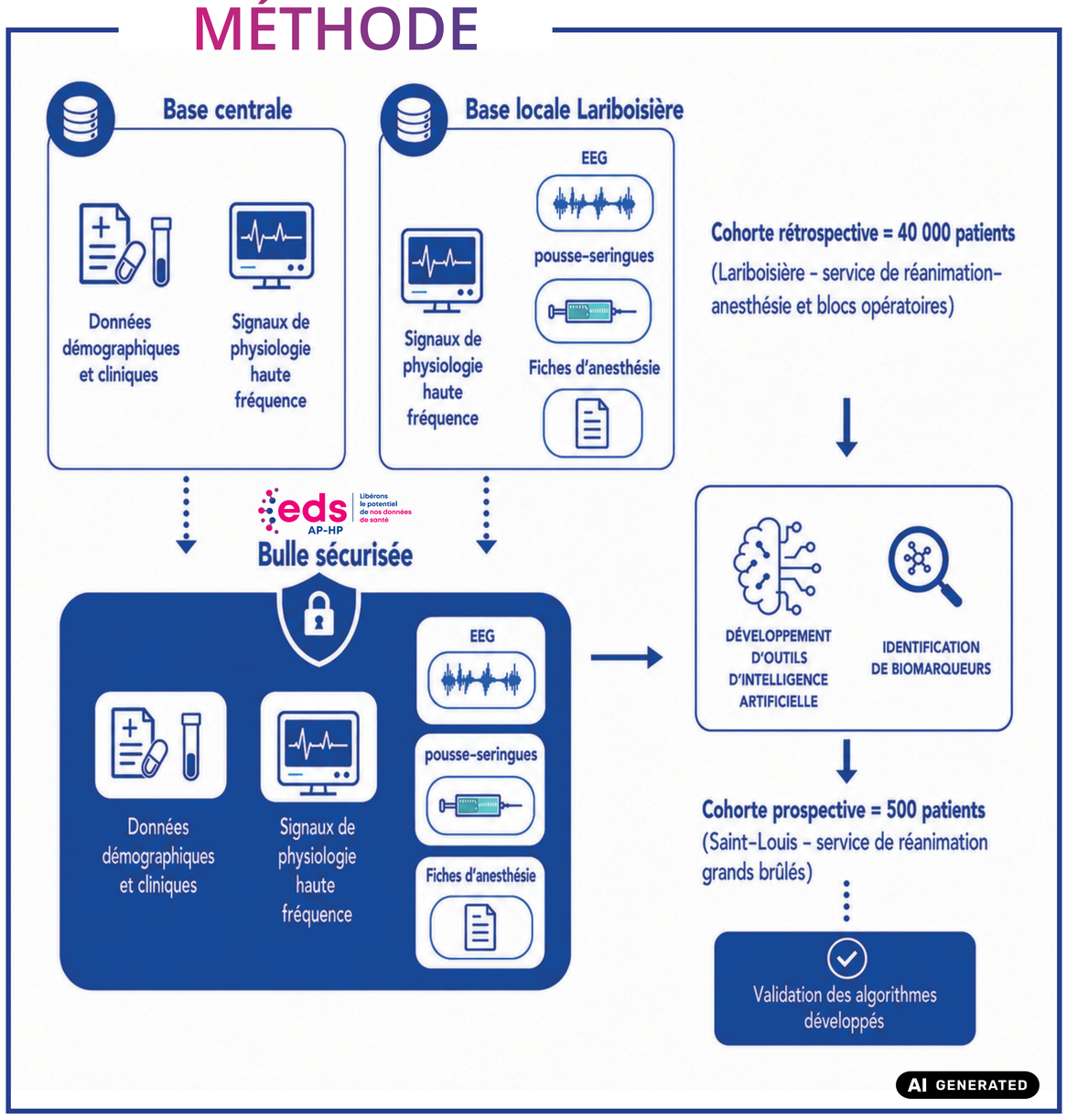
Entrepôt de Données de Santé (EDS)

→ Données socio-démographiques & médico-administratives
→ Documents médicaux
→ Médicaments
→ Biologie
→ Mesures cliniques : signaux physiologiques hautes fréquences (Lariboisière puis Saint-Louis)

Données locales hors EDS

→ Autres données de physiologie : EEG, pousse-seringues, fiches d'anesthésie ICCA

MÉTHODE



APPORT POUR LA COMMUNAUTÉ

- Meilleure stratification du risque péri-opératoire, avec un score personnalisé basé sur les signaux intra-opératoires.
- Nouveaux biomarqueurs exploitables en temps réel avec une possibilité d'alerte automatisée pendant l'intervention.
- Identification de profils de vulnérabilité et adapter le parcours de soins postopératoire (HDJ vs. soins intensifs, suivi neurologiques).

APPORT DU PROJET POUR L'EDS

- Intégrer des signaux de physiologie haute fréquence issus d'hôpitaux distincts et d'installations différentes.
- Evaluer la faisabilité d'une intégration à plus grande échelle des signaux de physiologie haute fréquence à l'AP-HP.

Contact :
kanssaa.elayeb@aphp.fr

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS
eds AP-HP Libérons le potentiel de nos données de santé
FRANCE 2030
Projet de recherche et d'innovation du programme ACCES AP-HP