

Colibri-PID

Observatoire web pour faciliter le cheminement diagnostique et le suivi des pneumopathies interstitielles diffuses (PID).

S. Quétant
CHU de Grenoble

D. Hess, Membres de l'ACPP
Association pour la Complémentarité des Connaissances
et des Pratiques de la Pneumologie

B. Aguilaniu
Université Grenoble Alpes

PARTENAIRES
Boehringer Ingelheim, Roche

Introduction

Colibri-PID est un observatoire web interdisciplinaire des pneumopathies interstitielles diffuses, utilisé par des praticiens de ville, de CH ou de CHU. La consultation est inspirée de la pratique clinique, pour faciliter le cheminement diagnostique et le suivi des patients. Les objectifs de Colibri-PID sont :

- 1) Guider le praticien dans sa démarche diagnostique d'une pathologie infiltrative
- 2) Faciliter la demande d'avis (DMD, Expert)
- 3) Fluidifier l'échange d'informations entre correspondants médicaux.
- 4) Simplifier le suivi longitudinal de la PID

La collecte des données longitudinales constitue une base de données qui servira à préciser l'incidence des différentes étiologies et leur évolution.

Méthodes

1) Structurer la démarche diagnostique

Le patient
Mode de vie
Expositions
Traitements
Antécédents / Co-morbidités
La clinique
Imagerie
EFR - Hématose
Questionnaires
Exploration d'exercice
Biologie
LBA
Histologie
Explorations paracliniques autres
Synthèse
Prescriptions
Sauvegarder

La visite initiale, qui aboutit à une proposition diagnostique, est complétée en plusieurs consultations.

Partie I – Analyse du contexte

Mode de vie, addictions
Expositions environnementales
Traitements actuels ou passés
Comorbidités
Examen clinique

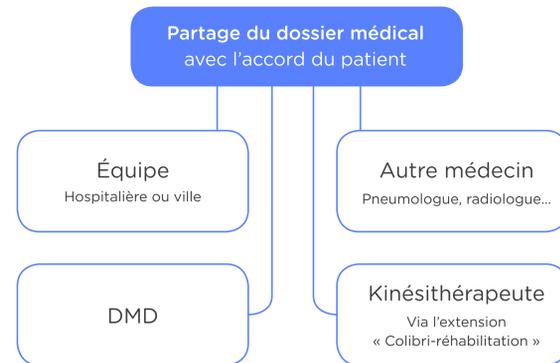
Partie II – Explorations

EFR-Hématose
Handicap (questionnaires et exercice)
Biologie
LBA
Histologie
Autres examens

Partie III – Synthèse et prescription

Diagnostic proposé
Validation du diagnostic (Expert, DMD)
Proposition thérapeutique

3) Fluidifier l'échange d'informations entre correspondants médicaux



4) Simplifier les consultations de suivi

Le médecin indique les nouveaux événements ainsi que l'évolution clinique, radiologique et fonctionnelle du patient. Il conclut à la stabilité ou à l'évolution de la PID.

Événements depuis la dernière visite

Traitements	Effets indésirables médicamenteux	Complications respiratoires	Comorbidités
Aucun changement / Signaler un changement	Aucun effet indésirable / Signaler un effet indésirable	Aucun événement / Signaler un événement	Aucun changement / Signaler un changement

La clinique

Symptômes Examen clinique Signes extra-respiratoires

Anamnèse

Dyspnée Amélioration Stabilité Aggravation
Toux Amélioration Stabilité Aggravation
Expectoration Amélioration Stabilité Aggravation

2) Faciliter la demande d'avis (DMD, Expert)

Génération automatique de résumés de la visite initiale sous trois formats :



PDF

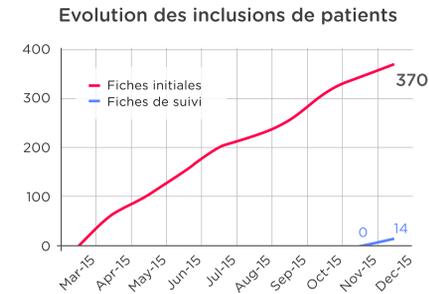


Word (modifiable)

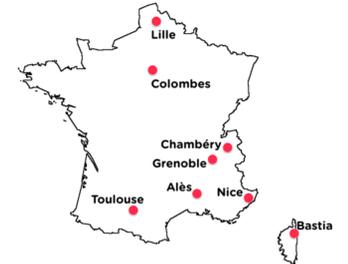
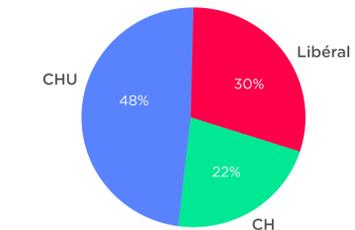


PowerPoint (modifiable)

Résultats

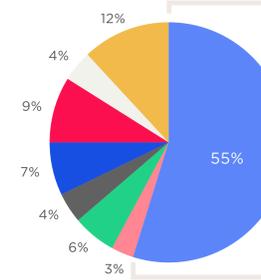


Inclusions selon le lieu d'exercice



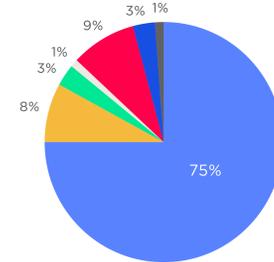
Etiologie des PID*

- PI idiopathique
- Médicamenteuse
- Professionnelle
- PHS
- Connectivité
- Sarcoïdose
- Cause autre
- PI inclassable



PI idiopathiques*

- FPI
- PINS
- DIP
- RB-ILD
- POC
- Synd emph-fibrose
- Inclassable



La répartition des diagnostics rapportés dans cette analyse préliminaire ne représente certainement pas la réalité de l'incidence des étiologies, en raison du démarrage de l'observatoire qui a été l'occasion de revoir des dossiers anciens. Au fil du temps, Colibri-PID permettra de préciser le nombre de cas incidents et prévalents rapporté à un bassin de population ou d'observateurs (les médecins).

Parmi les patients FPI*

Avis demandé en DMD	51%
Traitement anti-fibrosant prescrit	44%

La moitié des patients diagnostiqués FPI n'ont pas bénéficié d'un avis en DMD, particulièrement pour les patients suivis en CHU.

Probabilité de la FPI*

FPI certaine	74%
FPI probable	9%
FPI possible	0%
Éléments manquants pour confirmer une FPI	17%

Aucun patient n'a été classé en FPI possible. Si cette observation est confirmée au fil du recrutement, cela posera la question de savoir si cette catégorie fait sens en pratique quotidienne. 17% de patients ont un diagnostic de FPI en l'absence d'un pattern TDM et histologique de PIC. Cette constatation incite à mettre en place une veille afin de comprendre s'il s'agit d'un déficit de la fiabilité des informations relevées ou s'il y a des arguments tangibles pour retenir le diagnostic.

Sévérité de la FPI*

Sévère	47%
Légère à modérée	53%

* Patients dont le diagnostic final est validé

Conclusion

Après 8 mois de fonctionnement, 50 praticiens ont inclus 370 patients, ce qui atteste que Colibri-PID rend service aux utilisateurs. Sous réserve de s'assurer de la fiabilité des données, Colibri-PID devrait permettre de contribuer à la recherche en vraie vie sur les pneumopathies interstitielles diffuses.

Chaque praticien peut utiliser Colibri-PID en se connectant sur www.colibri-pneumo.fr.