



OPTIM- Greffe

Optimisation du Parcours de Soins
et de l'Adhérence Thérapeutique
en Transplantation rénale

PLAN



1. Contexte
2. Déploiement des actions
3. Perspectives
4. Conclusion

PLAN



1. Contexte

2. Déploiement des actions

3. Perspectives

4. Conclusion

CONTEXTE

- \approx 100 patients sont greffés du rein au CHU de Rennes chaque année
- Juin 2018: Intégration néphrologie et transplantation rénale
- Equipe Pharmaceutique Néphrologie : 1 interne + 2 Pharmaciens

CONTEXTE

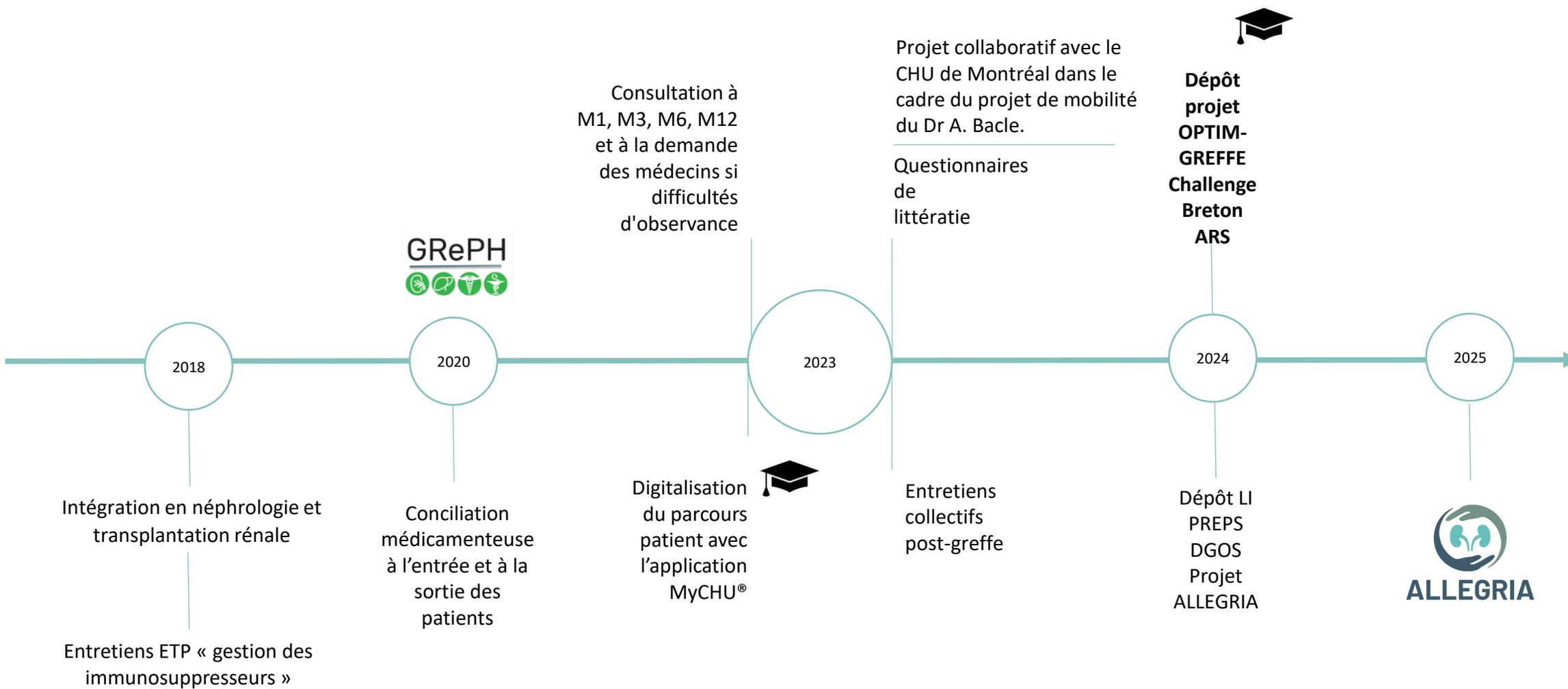
- Enjeux de l'adhérence thérapeutique
 - 22% des patients transplantés rénaux ne sont pas observants (1)
- Avec comme conséquence
 - 36 % des pertes de greffon associées principalement à la non observance (2)
 - 3,2 x plus de risque de rejet sur 5 ans ($p=0.005$) (2)
 - 7 x plus d'évènements d'échec de greffe (1)



(1) Butler JA, Roderick P, Mullee M, Mason JC, Peveler RC. Frequency and impact of non-adherence to immunosuppressant after renal transplantation : a systematic review. *Transplantation*, 2004, 19, 769-789.

(2) Vlaminck H, Maes B, Evers G, Verbeke G, Lerut E, Van Damme B, Vanrenterghem Y. Prospective study on late consequences of subclinical non-compliance with immunosuppressive therapy in renal transplant patients. *Am J Transplant*, 2004, 9, 1509-1513.

CONTEXTE



PLAN



1. Contexte
2. Déploiement des actions
3. Perspectives
4. Conclusion

PLAN



1. Contexte

2. Déploiement des actions

3. Perspectives

4. Conclusion

DEPLOIEMENT DES ACTIONS

2018

Intégration en néphrologie et
transplantation rénale

Entretiens ETP « gestion des
immunosuppresseurs »

ETP « Gestion des IS » J+5 post-greffe

- 1 entretien initial
- 1 voir 2 entretien(s) de suivi



Création du Guide du
patient transplanté rénal
/ Projet **d'harmonisation**
avec la SFT  Société
Francophone de
Transplantation

DEPLOIEMENT DES ACTIONS

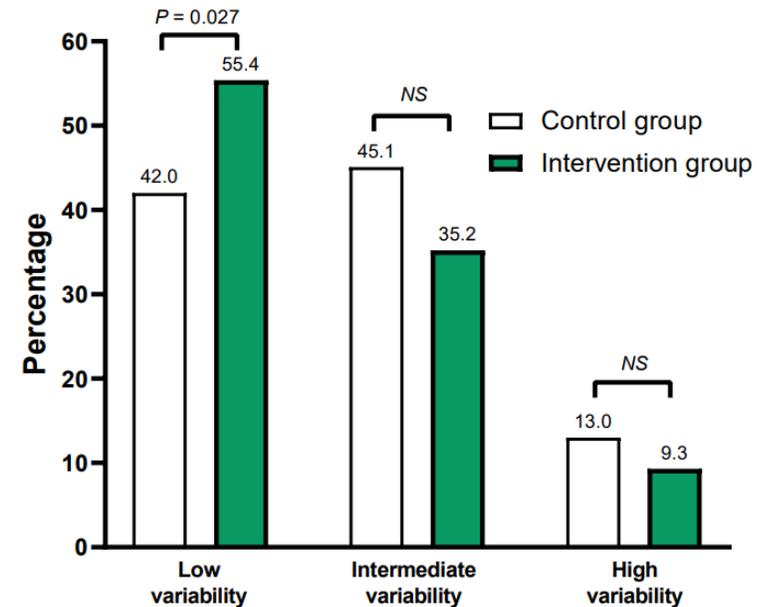
2018

Intégration en néphrologie et
transplantation rénale

Entretiens ETP « gestion des
immunosuppresseurs »

ETP « Gestion des IS » J+5 post-greffe

- 1 entretien initial
- 1 voir 2 entretien(s) de suivi

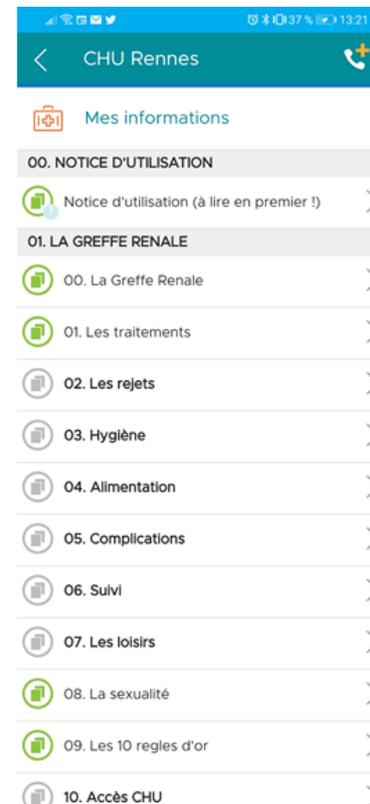


DEPLOIEMENT DES ACTIONS

Projet PIANO



2023



DEPLOIEMENT DES ACTIONS

2023

Consultation à
M1, M3, M6, M12
et à la demande
des médecins si
difficultés
d'observance



Entretiens
collectifs
post-
greffe



DEPLOIEMENT DES ACTIONS

2023

Analyse de la Littératie en santé (LS) des patients Greffés Rénaux avant et après l'Intervention du phArmicien clinicien au Canada et en France



Forte LS est associée à une plus faible probabilité de rejet de greffe (Gordon & Wolf, 2009; Kazley et al., 2015)



44%

Des adultes en France ont des difficultés pour accéder, comprendre, ..., évaluer et utiliser l'information utile pour sa santé



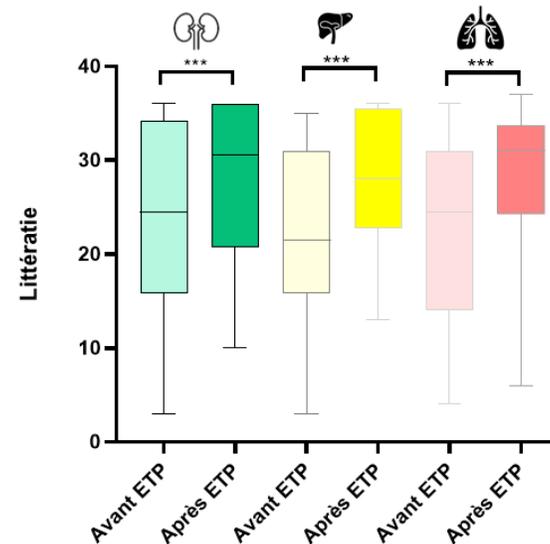
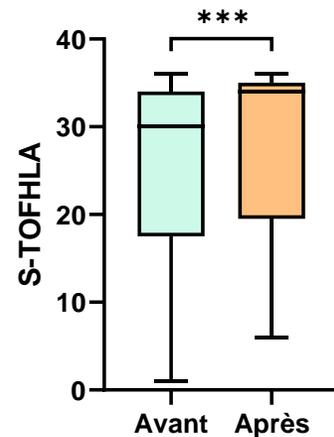
60%

Des adultes au Canada ne peuvent pas obtenir et comprendre les renseignements et les services relatifs à la santé

DEPLOIEMENT DES ACTIONS

2023

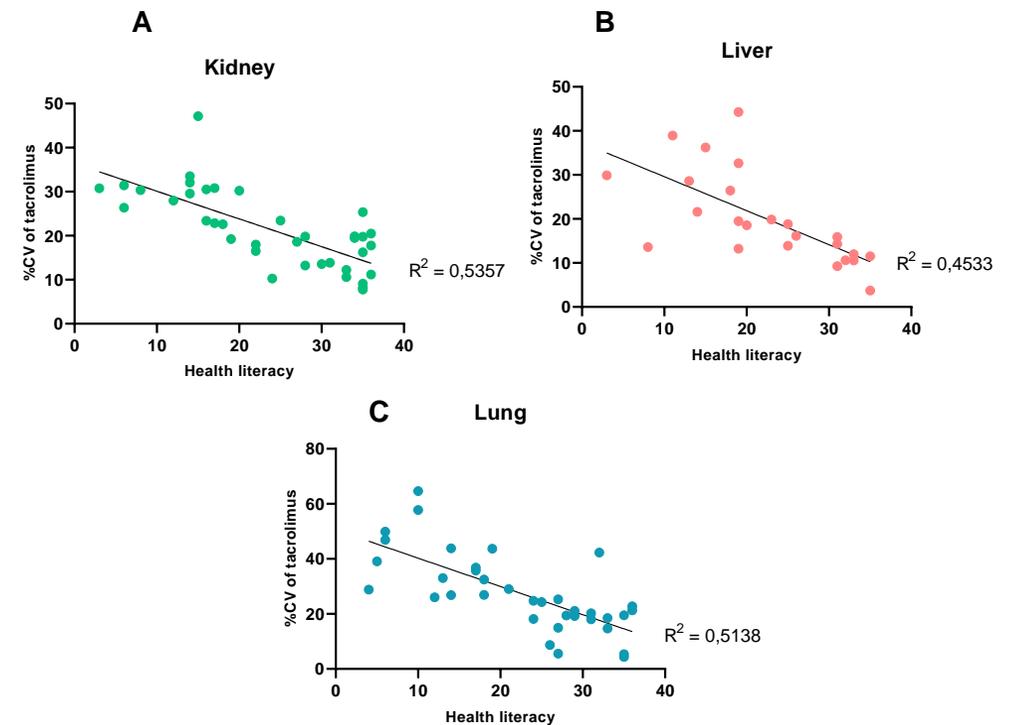
Analyse de la Littératie en santé (LS) des patients Greffés Rénaux avant et après l'Intervention du phArmicien clinicien au Canada et en France



DEPLOIEMENT DES ACTIONS

2023

Analyse de la Littératie en santé (LS) des patients Greffés Rénaux avant et après l'Intervention du phArmicien clinicien au Canada et en France



QU'EST-CE QUE LA LITTÉRATIE EN SANTÉ?

« J'AI DEMANDÉ À MON MÉDECIN. IL M'A
EXPLIQUÉ. JE N'AI RIEN COMPRIS ».



CIHR
IRSC

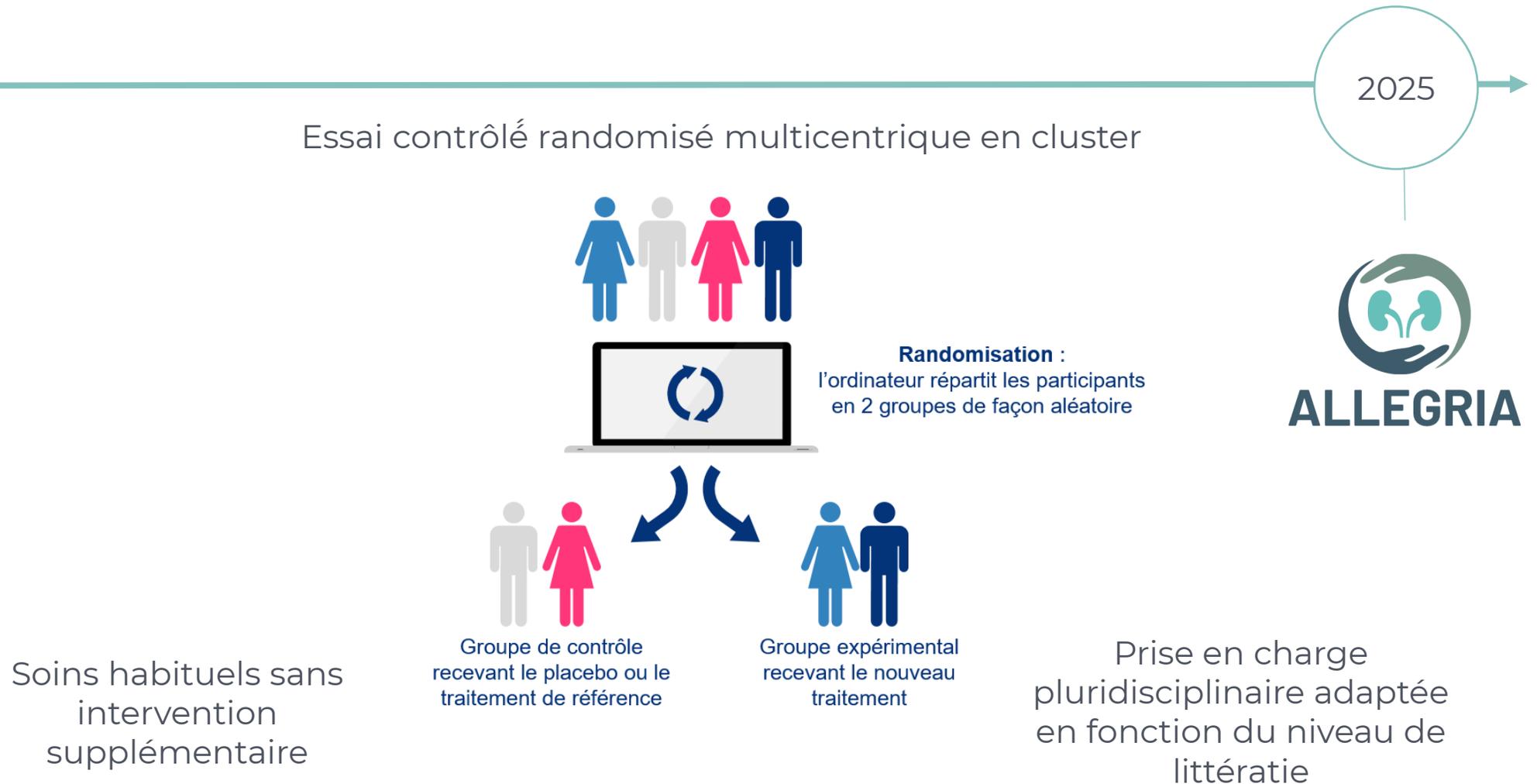
Canadian Institutes of
Health Research

Instituts de recherche
en santé du Canada

QUELS SONT LES ENJEUX DE LA LITTÉRATIE EN SANTÉ?

« MA MÈRE ET MON PÈRE NE POUVAIENT PAS
M'AIDER À COMPRENDRE ».

DEPLOIEMENT DES ACTIONS



PLAN



1. Contexte
2. Déploiement des actions
3. Perspectives
4. Conclusion

PLAN



1. Contexte
2. Déploiement des actions
- 3. Perspectives**
4. Conclusion

PERSPECTIVES

- Projet Recherche en Néphrologie/dialyse : Impact des pharmaciens cliniciens / Activités de prescriptions autonomes
- Inclusion de 75 patients - 158 consultations pharmaceutiques
→ 381 IP | $\approx 2,4 \pm 1,8$ IP/ patient
 - IP autonomes 89 | 23 %
 - IP suggérés 332 | 87% (92% acceptées par le médecin)
- Impact clinique : **IP autonomes avaient un impact clinique significativement + important (26 % vs 7 %, $p < 0.001$)**

PERSPECTIVES



Transposabilité du modèle

Extension possible à
d'autres
établissements



Déploiement de l'application MyCHU

Alerte
personnalisées



Formation & accompagnement

Renforcement du
travail en équipe



Pérennisation & diffusion internationale

Collaboration
CHU de Montréal

PLAN



1. Contexte
2. Déploiement des actions
3. Perspectives
4. Conclusion

PLAN



1. Contexte
2. Déploiement des actions
3. Perspectives
- 4. Conclusion**

CONCLUSION

OPTIM-Greffe : modèle de parcours innovant intégrant pharmacie clinique, outils numériques et éducation thérapeutique personnalisée.



Bénéfices déjà mesurés

→ Amélioration de l'adhérence, réduction des complications post-greffe, satisfaction des patients.



Stratégie de pérennisation claire

→ Déploiement possible régional, intégration nationale, rayonnement international.



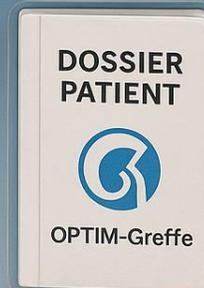
Projet au service de la qualité, de l'efficacité et de l'humanité dans les soins

→ Centré sur le patient, soutenu par une équipe interdisciplinaire mobilisée.

Pharmacien·ne Clinique

Projet OPTIM-Greffe

STARTER PACK



Merci !

