

PREDIMED

Plateforme de Rassemblement et d'Exploitation des Données bloMEDicales

A. Moreau-Gaudry, P. Mossuz
27 Mai 2019

Contexte national

- Essor des thématiques « **Données Massives** » / **Intelligence Artificielle**
- **28 Mars 2018** : Rapport VILLANI
 - « **Donner un sens à l'Intelligence Artificielle** »
 - France : Très grande capacité en Recherche en matière d'IA
 - Mais a du mal à transformer ses avancées scientifiques en applications industrielles et économiques
 - 4 secteurs prioritaires : **Santé**, transports, environnements, défense
- **01/07/2018** : Lancement du plan national 3IA : Instituts Interdisciplinaires d'Intelligence Artificielle
 - **Nice** : « 3IA Côte d'Azur »
 - **Paris** : « PRAIRIE »
 - **Toulouse** : « ANITI »
 - **Grenoble** : « **MIAl@Grenoble-Alpes** »

MIAI@Grenoble-Alpes

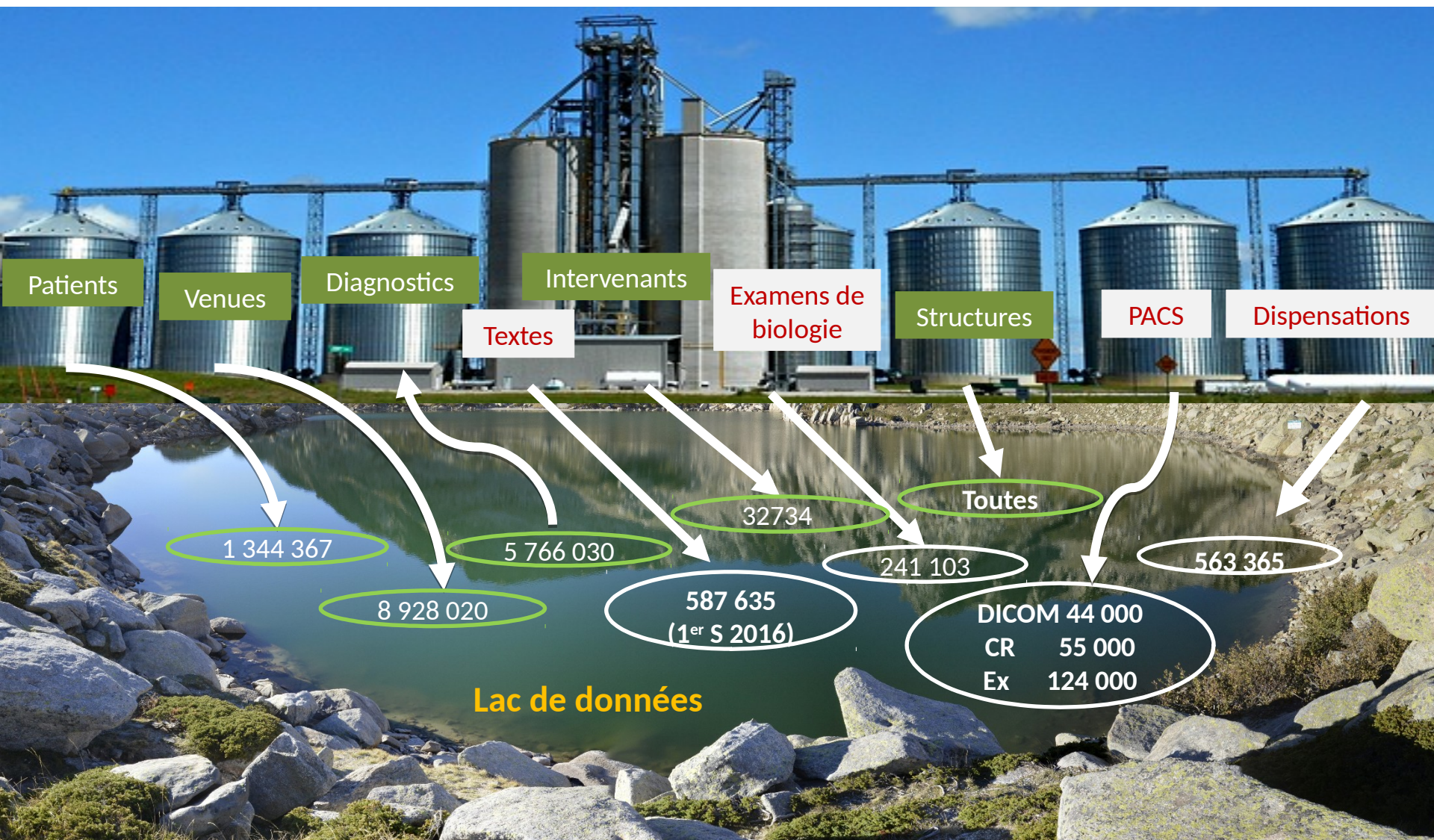
- Multidisciplinary Institute in Artificial Intelligence
- Deux domaines d'applications privilégiés : Santé & Environnement/Energie
- 4 Chaires Santé
 - **Real life 4P medicine**
Deep Care: Patient Empowerment via a Participatory Health Project
My Way to Health “trajectories medicine”
 - **Multionics**
Artificial Intelligence for High throughput biomedical Investigations
 - **Robotics**
Computer-Assisted Medical Interventions (CAMI) Assistant

« Dans notre monde numérique, l'intelligence artificielle va devenir une **des clés du monde à venir**, avec la possibilité de déterminer notre capacité à **organiser les connaissances**, à leur **donner un sens**, à augmenter nos facultés **de prise de décision et de contrôle** des systèmes, et notamment à **tirer de la valeur des données** »

PREDIMED

L'entrepôt de Données du CHUGA

- **Organiser & Intégrer & Traiter** les données de santé des patients de CHUGA
- **Pour permettre le Traitement des données à des fins de**
 - **Recherche** (~~soins~~)
 - intégrant la pédagogie
 - **Pilotage d'établissement**
 - à des fins de Santé Publique (organisation des soins)
- **Comment?**
 - **Dé-silotage** des données
 - Données du Système d'information du CHUGA, mais également données produites hors du CHUGA (GHT, Arc alpins, registre...)
 - Données « **innovantes** »
 - **Imagerie,**
 - **Génomique,**
 - **IoT (Internet of Things)**
 - **SNDS/bases externes**



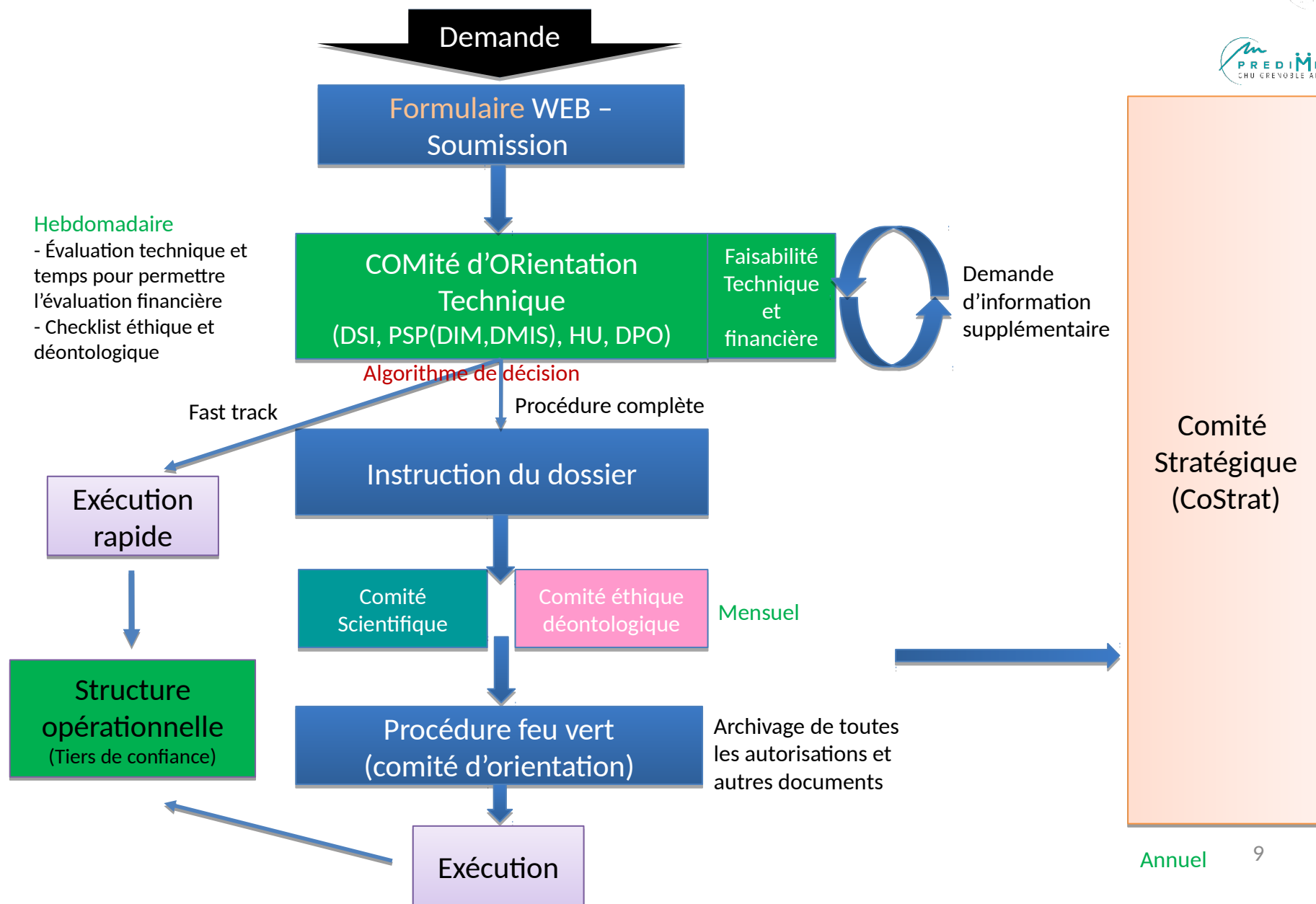
PREDIMED : comment?

Les difficultés à relever ...



- Qu'est ce qu'un **EDS** ?
- **Quelle volonté politique** du site ?
 - Projet structurant de site ?
 - quelles équipes opérationnelles porteur du projet ?
 - Pas d'EDS sans DSI !!**
 - quelles expertises à réunir ? Pour créer, maintenir, exploiter l'EDS ?
 - quels moyens associés ?
- **Etat de l'art** ?
- Quelle **gouvernance** à mettre en place ?
- Comment assurer la **sécurité** et la **confidentialité** des données de patients du CHUGA ?
- Comment **informer** les patients ? Les différents acteurs impliqués ?
- Comment **pérenniser** le projet ? Quels moyens ? Quels ressources ? Quel modèle économique ?
- Quel statut de la **donnée de Santé** ? Quel **cadre réglementaire** (RGPD , CNIL) ?
- Comment **collaborer** avec l'environnement local ?
 - Environnement académique ? Industriel ? Organismes de recherche ? Organisme de soins ? Autres ?
- Comment **promouvoir ces EDS au niveau d'un territoire** ? Quel lien avec le GHT ?
- Autres ?

Gouvernance et mise en œuvre des projets



En pratique

EDS – IA – Dénutrition / Sarcopénie

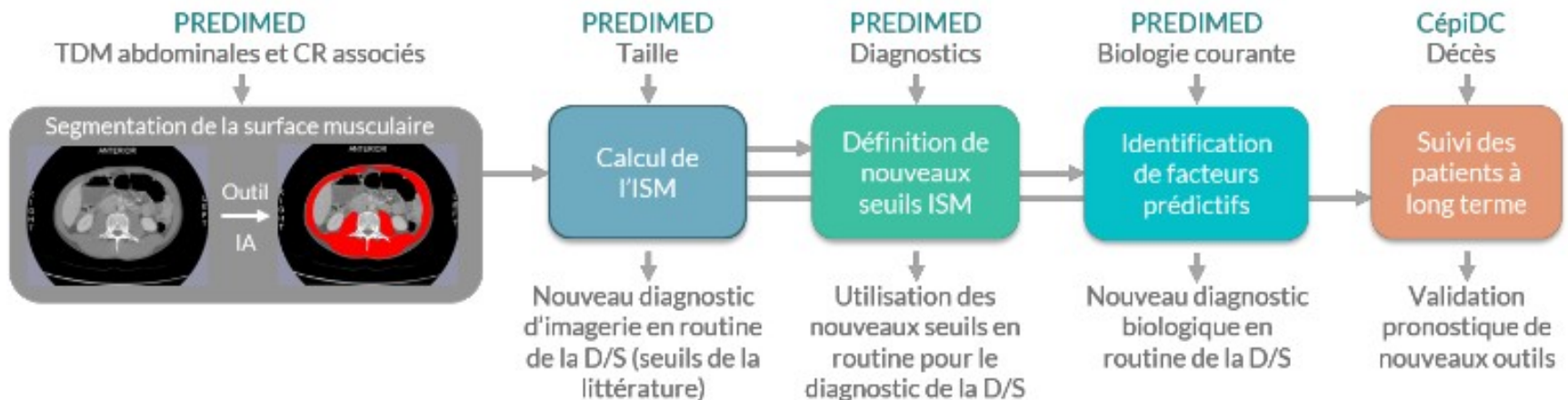


Porteur du projet : Pr. Eric Fontaine
 Centre Hospitalier Universitaire Grenoble Alpes (CHUGA)
 Service d'Endocrinologie-diabétologie
 Président fondateur du collectif de lutte contre la dénutrition
 Ancien président de la société francophone de nutrition clinique et métabolisme

Organisme porteur du projet
 Centre Hospitalier Universitaire Grenoble Alpes (CHUGA)

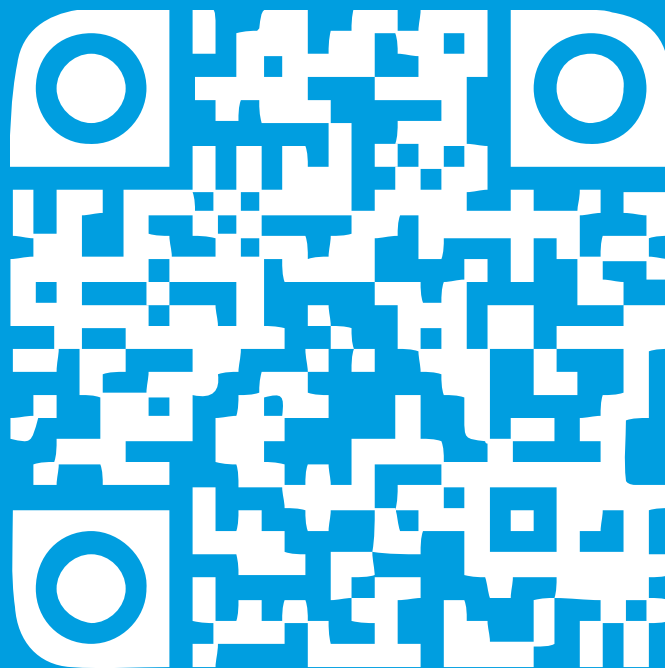


- **Contexte:** Plus de 2 millions de patients souffrent de D/S en France. En routine clinique le diagnostic de la **Dénutrition/Sarcopénie** n'est fait que dans moins de 10% des cas.
- **Conséquences:** Augmentation des coûts de santé alors qu'il est démontré qu'une prise en charge adaptée de la D/S prévient ces augmentations.
- **Enjeux:** Diagnostiquer précocement et systématiquement les patients (via une imagerie ou une biologie déjà réalisées en routine clinique) présentant une D/S pour une prise en charge adaptée (à un stade où cette pathologie est réversible).



Merci de votre attention!





www.chu-grenoble.fr



04 76 76 75 75

CHU Grenoble Alpes, Bd de la Chantourne, 38700 La Tronche