

# DiabetoWise

Accueil favorable de la Société Francophone du Diabète

Soutien de la  CSMF  
Confédération des Syndicats Médicaux Français

Participation de la  Fédération Française  
des Diabétiques





## DiabetoWise

Soutenir les médecins généralistes dans l'optimisation de la prise en charge des patients atteints de diabète de type 2 en se basant sur la prise de position de la Société Francophone du Diabète parue en 2021

Projet pilote s'articulant autour de 2 piliers :

1

Mise à disposition d'un outil d'optimisation de la prise en charge entre médecins généralistes et diabétologues

- Avis médical sur la prise en charge via
- Suivi des patients par la télésurveillance
  - Accompagnement à la prise en charge
  - Télé expertise en cas de besoin

L'ensemble sera coordonné par des infirmières

2

Evaluation de l'outil sur l'impact de la prise en charge

→ Étude pilote de 1 an

- 7 à 8 patients DT2 avec IC et/ou MRC et/ou MCVA et une HbA1c  $\geq 7\%$
- 1 fiche d'inclusion et de fin d'étude à remplir
- 1 compte-rendu tous les 3 mois pour tous vos patients inclus

L'ensemble sera rémunéré



# DiabetoWise

## Les principaux acteurs

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



- Startup spécialisée dans la télésurveillance
- Intègre automatiquement :
  - Données parcours patient (médicaments)
  - Résultats de biologie
  - Suivi des alertes

=> Plateforme avec IDE + captation des données



- Application dédiée aux professionnels de santé
- Définit des objectifs (HbA1c, LDL-C, TA)
- Définit la stratégie thérapeutique
- Basée strictement sur les recommandations des sociétés savantes

=> Outil interfacé dans la plateforme : accompagnement / aide à la décision médicale basé sur la prise de position de la SFD 2021



- Bureau d'études en économie de la santé, épidémiologie, santé publique et accès au marché

=> Rédaction du protocole, démarches réglementaires, data-management et analyses statistiques



- Comité scientifique pluridisciplinaire constitué de 12 experts libéraux et hospitaliers (endocrino, MG, néphro et cardio)
- 1 patient expert de la Fédération Française des Diabétiques

# DiabetoWise

## Les principaux acteurs

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer






### La solution : DiabGuide

- Application d'aide à la décision médicale ;
- Permet au praticien de définir des objectifs et des stratégies thérapeutiques portant sur le diabète du patient ;
- En suivant les recommandations de sociétés savantes :
  - ADA EASD 2019
  - ESC 2019
  - ESC 2021
  - SFD-SFC 2021
  - SFD 2021
- Réel intérêt pour les diabétologues, mais également aux cardiologues, médecins généralistes ...

### Étape 1

L'utilisateur entre le profil du patient :

1. Données cliniques ;
2. Données diabète ;
3. Facteurs de risques.



### Étape 2

L'application utilise plus de 30 algorithmes différents afin de proposer les meilleurs objectifs et stratégies thérapeutiques pour le patient.



### Étape 3

L'application propose des objectifs et stratégies personnalisées à l'utilisateur :

1. Objectifs d'HbA1c ;
2. Stratégies de traitement ;
3. Objectifs lipidiques ;
4. Objectifs tensionnels ;
5. Niveau de risque cardiovasculaire.

[DiabGuide | La prise en charge du diabète révolutionnée](#)



## DiabGuide

Votre outil d'accompagnement dans la prise en charge de vos patients atteints de diabète de type 2.

- Stratégie thérapeutique**  
Schéma de traitement personnalisé pour chaque patient.
- Objectifs glycémiques**  
Recommandation d'hémoglobine glyquée adaptée au patient.
- Risque cardiovasculaire**  
Calcul du risque cardiovasculaire, de modéré à haut risque.
- Objectifs lipidiques**  
Objectifs de cholestérol LDL découlant du risque cardiovasculaire.
- Objectifs tensionnels**  
Objectifs de tension conformes au profil patient renseigné.
- Bibliographie**  
Dernières publications des sociétés savantes mis à jour à chaque sortie.





Boehringer Ingelheim France est partenaire de l'application DiabGuide, développée par AVP corp

SC-FR-01274 - Boehringer Ingelheim France est partenaire de DiabetoWise, développé par 

# DiabetoWise

## Le comité scientifique

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



### Comité scientifique

#### Diabétologues



Pr Bruno GUERCI  
*chairman*  
Nancy



Pr Patrice DARMON  
*co-chairman*  
Marseille



Dr Emmanuelle  
LECORNET-SOKOL  
Paris



Pr Lyse BORDIER  
St Mandé



Pr Michael JOUBERT  
Caen



Pr Kamel MOHAMMEDI  
Bordeaux



Dr Laurent MEYER  
Strasbourg



Dr Louis POTIER  
Paris

#### Médecins généralistes



Dr Jean-Yves LEGOFF  
St Brieuc



Dr Gilles PETIT  
La Souterraine

#### Néphrologue



Pr Jean Michel HALIMI  
Tours

#### Cardiologue



Pr Victor ABOYANS  
Limoges



Avec la participation d'un patient expert de la



SC-FR-01274 - Boehringer Ingelheim France est partenaire de DiabetoWise, développé par  sêmeia

# DiabetoWise

## Objectifs de l'étude

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



### Objectif principal

Démontrer que l'utilisation de l'outil DIABETOWISE améliore la prise en charge des patients atteints de diabète de type 2 assurée par une cardio et néphroprotection optimale comme recommandé par la SFD 2021 (i-SGLT2 et/ou AR-GLP1) et une HbA1c individualisée à la cible

### Objectifs secondaires

Démontrer comment l'outil permet d'améliorer :

- La valeur moyenne de l'Hb1Ac entre les groupes
- La proportion de patients pour lesquels le LDLc individualisé est à la cible par rapport à l'objectif fixé
- La proportion de patients pour lesquels la pression artérielle individualisée est à la cible par rapport à l'objectif fixé
- La proportion de patients traités par insuline basale
- La proportion de patients traités par des traitements antidiabétiques cardio et néphro-protecteurs (iSGLT2, AR GLP-1)
- La proportion de patients traités avec des bloqueurs du système rénine angiotensine (IEC, ARA II)
- La proportion de patients traités par des hypolipémiants (statines, ézétimibe)
- L'observance des patients aux traitements antidiabétiques (iSGLT2, GLP1-AR)

L'objectif supplémentaire est d'explorer la satisfaction des médecins généralistes dans le bras optimisé



# DiabetoWise

## Critères d'inclusion et d'exclusion

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



**Nombre de Sujets Nécessaires = 508 patients**

### Critères d'inclusion : patients atteints de DT2

- Adultes  $\geq 18$  ans
- HbA1c  $\geq 7\%$
- **Avec comorbidités** :
  - **Atteinte rénale : IRC modérée** ( $60 \text{ mL/min/1,73 m}^2 \geq \text{DFGe} > 30 \text{ mL/min/1,73 m}^2$ ) **et/ou albuminurie positive** (micro ou macro) et/ou
  - **Insuffisance Cardiaque** (critères à l'appréciation du médecin : cliniques, biologiques, échographiques) et/ou
  - **MCVA établie** : maladie des coronaires (IDM, angor avec preuve coronaire, sténose de coronaire, carotide ou a. périphérique  $> 50\%$ ), maladies cérébrovasculaires (AVC ischémique, AIT, sténose carotidienne) AOMI (ATCD de revascularisation, amputation ou claudication avec preuve d'imagerie d'origine vasculaire)

### Critères d'exclusion :

- Patients sous free style
- Patients traités par la bithérapie i-SGLT2 et AR-GLP1
- Patient déjà suivi par un diabétologue référent (dernière visite dans les 2 ans)
- Patients en IRC terminale ( $\text{DFGe} < 15 \text{ mL/min/1,73 m}^2$ )
- Patients présentant des troubles cognitifs
- Patient sous tutelle
- Patients souffrant d'un cancer évolutif
- Femmes enceintes, allaitantes ou en âge de procréer
- Patient participant déjà à un essai clinique au moment du recrutement
- Refus du patient d'être inclus

# DiabetoWise

## Critères de jugement

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



### Critère de jugement primaire : séquence hiérarchique de 2 critères

- 1 - Différence entre les deux groupes randomisés du % de patients recevant un traitement antidiabétique cardio et néphro protecteur (i-SGLT2 et/ou AR-GLP1) conformément à la prise de position de la SFD 2021
- 2 - Différence entre les deux groupes randomisés du % de patients atteignant leur objectif individuel d'Hb1Ac conformément à la prise de position de la SFD 2021

### Critères de jugement secondaires :

L'amélioration d'autres paramètres d'intérêt sera également comparée entre les groupes :

- % de patients présentant une LDLc à la cible selon les recommandations de l'ESC 2021
- % de patients présentant une pression artérielle à la cible selon les recommandations de l'ESC 2021
- Hb1Ac moyen

Par ailleurs un autre critère composite sera analysé : le nombre de critères atteints par le patient mesuré par un score de 0 à 4 comprenant : prise de traitement cardio néphroprotecteur (i-SGLT2 ou AR-GLP1), HbA1c individualisée à la cible, LDLc individualisée à la cible et tension artérielle individualisée à la cible



# DiabetoWise

## Méthode de randomisation

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



### Randomisation aléatoire des MG en deux groupes

1 bras MG soins usuels

1 bras MG soins optimisés



35 MG nécessaires  
7-8 patients / MG



35 MG nécessaires  
7-8 patients / MG



# DiabetoWise

## Résumé des étapes

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



### Traitement et analyse des données

Classification des patients selon 2 situations différentes via DiabGuide :

- Soit patient relève d'une prise en charge simple => avis DiabGuide
- Soit patient relève de la TLE

Dans les 2 cas l'IDE adressera un CR au MG comprenant :

- Traitements conseillés
- Objectifs cibles conseillés
- Eventuels examens complémentaires

### Collecte des données

MG

- Recrutement patients
- Recueil accord oral
- Remplissage fiche d'inclusion et envoi IDE

IDE

Contacte les patients pour :

- Recueil du consentement
- Recueil des données manquantes (selon la fiche d'inclusion)
- Explication du projet, de l'étude et du déroulement
- Si données restent manquantes : rappel du MG

### Fin du projet à 1an

Recueil des données de fin d'étude

### Decision médicale

MG

### Suivi des alertes (télésurveillance)

- Collecte automatique traitements, bio par ordonnance avec le tampon Sêmeia
- Seuil alertes fonction des objectifs cibles / patients
- 1 fois/mois : vérification et traitement des alertes par IDE + diabétologue
- 1 fois toutes les 10 semaines : CR envoyé par l'IDE au MG avec les alertes reçues - intégrable dans son dossier (CR complet de la file active et CR / patient)
- Suivi patient par IDE

Télé-expertise possible à tout moment

# DiabetoWise

## Fiches d'inclusion et de sortie

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



Boehringer Ingelheim est partenaire de DiabetoWise développé par sêmeia

### DiabetoWise

FORMULAIRE D'INCLUSION

Données du patient		Données du médecin	
Nom / Prénom		Nom / Prénom	
Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Adresse	
Âge		Coordonnées mail	
Si ≥ 75 ans <input type="checkbox"/> bonne santé <input type="checkbox"/> fragile <input type="checkbox"/> dépendant		Coordonnées téléphoniques	
Poids		Date / /	
Taille		En remplissant cette fiche d'inclusion, je confirme que le patient a bien donné son consentement oral pour participer à l'étude de façon libre et éclairé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Coordonnées téléphoniques			
Données dossier médical			
Année de diagnostic			
Espérance de vie > 5 ans <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Dernière HbA1c %			
Metformine <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    iSGLT2 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non    AR GLP-1 <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
Complications connues			
Rétinopathie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas			
Neuropathie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas			
Maladie rénale chronique (MRC) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas DFGe (formule CKD-EPI) < 60 ml/min/1,73 m <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas DFGe (formule CKD-EPI) : Albuminurie pathologique (micro-albuminurie (RAC* > 30 mg/g), macro-albuminurie (RAC* > 300 mg/g)) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas RAC* (en mg/g) : * Rapport Albuminurie / Créatininurie			
Maladie cardiovasculaire athéromateuse (MCVA) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas Maladies des coronaires (IDM, angor avec preuve coronaire, sténose de coronaire, carotide ou a. périphérique > 50 %), maladies cérébrovasculaires (AVC ischémique, AIT, sténose carotidienne) AOMI (ATCD de revascularisation, amputation ou claudication avec preuve d'imagerie d'origine vasculaire)			
Insuffisance cardiaque (IC) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas Si oui, FEVG: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne la connais pas			
HTA <input type="checkbox"/> oui traitée <input type="checkbox"/> oui non traitée <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas Dernière pression artérielle en consultation:			
Dyslipidémie <input type="checkbox"/> oui traitée <input type="checkbox"/> oui non traitée <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas Dernier taux de LDLc :			
Autres comorbidités sévères <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas			
Attention, en cas de réponse "je ne sais pas" à certains items, l'infirmière Sêmeia pourra être amenée à vous recontacter			
SC-FR-01276 - 12/2022 - Boehringer Ingelheim France SAS			

Boehringer Ingelheim est partenaire de DiabetoWise développé par sêmeia

### DiabetoWise

FICHE DE SORTIE

Données du patient		Données du médecin	
Nom / Prénom		Nom / Prénom	
Sexe <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		Adresse	
Âge		Coordonnées mail	
Si ≥ 75 ans <input type="checkbox"/> bonne santé <input type="checkbox"/> fragile <input type="checkbox"/> dépendant		Coordonnées téléphoniques	
Poids		Date / /	
Taille			
Coordonnées téléphoniques			
Données dossier médical			
HbA1c à 1 an		%	
Complications apparues à 1 an		Accident métabolique	
		- hypoglycémie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas	
		- hyperglycémie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas	
		Si oui, sévère: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas	
		Hospitalisations pour IC, IR aigu/dialyse, MCVA <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas	
		Rétinopathie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas	
		Neuropathie <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas	
		Maladie rénale chronique (MRC)	
		Insuffisance rénale chronique <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas	
		DFGe (formule CKD-EPI) : Albuminurie pathologique (micro-albuminurie (RAC* > 30 mg/g), macro-albuminurie (RAC* > 300 mg/g)) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas RAC* (en mg/g) : * Rapport Albuminurie / Créatininurie	
		Maladie cardiovasculaire athéromateuse (MCVA) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas maladies des coronaires (IDM, angor avec preuve coronaire, sténose de coronaire, carotide ou a. périphérique > 50 %), maladies cérébrovasculaires (AVC ischémique, AIT, sténose carotidienne) AOMI (ATCD de revascularisation, amputation ou claudication avec preuve d'imagerie d'origine vasculaire)	
		Insuffisance cardiaque (IC) <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas Si oui, FEVG: <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne la connais pas	
Autres comorbidités sévères à 1 an		<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas	
HTA à 1 an		<input type="checkbox"/> oui traitée <input type="checkbox"/> oui non traitée <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> je ne sais pas Dernière pression artérielle en consultation:	
Dyslipidémie		LDLc à 1 an :	
Attention, en cas de réponse "je ne sais pas" à certains items, l'infirmière Sêmeia pourra être amenée à vous recontacter			
SC-FR-01277 - 12/2022 - Boehringer Ingelheim France SAS			



# DiabetoWise

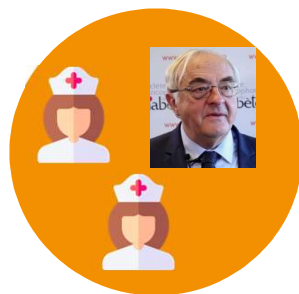
## Ressources nécessaires

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



**70 médecins généralistes  
souhaitant bénéficier d'une  
optimisation / expertise  
pour leurs patients DT2**



**2 IDE Sêmeia  
sous la responsabilité  
d'1 diabétologue  
référent**



**Centres spécialistes experts  
libéraux ou hospitaliers  
responsables de la télé  
expertise en fonction des  
territoires et des habitudes  
de chacun**



# DiabetoWise

## Intérêts pour les médecins généralistes

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



Rémunération à l'inclusion et à la fin de l'étude



Accès à un avis d'expert diabétologue libéral ou hospitalier



Participation à une étude pilote avec publication et communication



Gain de temps lors des consultations de suivi



Formation aux recommandations, notamment à la prise de position SFD 2021



# DiabetoWise

## Pour nous contacter

Participez à un projet innovant  
d'accompagnement de vos patients !

Scannez-moi  
pour vous enregistrer



Pour tout renseignement, contactez Charlotte Crépin, responsable médicale  
au 07 86 93 64 01 ou par mail à l'adresse [charlotte.crepin@boehringer-ingelheim.com](mailto:charlotte.crepin@boehringer-ingelheim.com)



SC-FR-01274 - Boehringer Ingelheim France est partenaire de DiabetoWise, développé par  sêmeia

A diverse group of healthcare professionals and patients are standing in a circle, stacking their hands in the center. The group includes a man with glasses and a beard, a woman with brown hair, a man with grey hair and glasses, a woman with dark hair, and a man with a white beard and glasses. They are all smiling and looking towards the center. The background is a bright, modern hospital hallway with a white ceiling and walls. The text "MERCII!" is written in blue, bold, uppercase letters in the center of the image.

**MERCII!**