

BULLETIN DE VEILLE

Actualités scientifiques



Date	Type texte	Thème
12/02/2019	INFORMATION ANSM	NEPHROLOGIE
Le second volet de l'enquête "Dialysat" est ouvert		

Résumé : Il porte sur le recueil des données liées aux pratiques du centre de dialyse, en novembre 2018 et en mars 2019. Ces éléments permettront de mesurer le changement de pratiques liées à ce signal.

CONTENU:

Actualités Scientifiques

Page 1

Actualités réglementaires

Page 3

Suivi de la liste en sus

Page 4

Date	Type texte	Thème
30/01/2019	Dépêche APM	NEPHROLOGIE
Dialysats au citrate : nouvelles données présentées ne montrent pas de surmortalité		

Résumé : Depuis la présentation des résultats de l'étude du Dr Mercadal - analyse retrospective des données du registre REIN - il a été observé une diminution de l'utilisation des dialysats au citrate au profit des autres dialysats.

L'enquête ANSM initiée (voir ci-dessus) doit être finalisée fin mars.

Actualités scientifiques (Suite)

Date	Type texte	Thème
13/02/2019	HAS- Décision n° 2019.0017/DC/SEESP	INFECTIOLOGIE
Adoption de la recommandation vaccinale relative à la vaccination contre les infections invasives à méningocoques de séro groupe W		

Date	Type texte	Thème
12/02/2019	Dépêche APM	PHARMACIE CLINIQUE
Présentation d'une étude montrant le Bénéfice d'un suivi par le pharmacien après la sortie de l'hôpital		

Résumé : A Londres, dans cette étude prospective, pragmatique, quasi expérimentale, les auteurs ont inclus 211 patients hospitalisés à l'Antrim Area Hospital auprès desquels un suivi téléphonique structuré a été réalisé par trois pharmaciens cliniques hospitaliers. Ceux-ci appelaient les patients à trois reprises: dans les 10 jours suivant la sortie de l'hôpital, à un mois et à trois mois après la sortie.

Ils ont inclus 211 patients hospitalisés et un groupe contrôle a été constitué avec 211 patients sortant du même hôpital, appariés sur score de propension.

Le taux de réhospitalisation à 30 jours était de 18% pour les patients suivis par téléphone, contre 28% dans le groupe contrôle, et à 90 jours, de respectivement 33,6% et 48,8%.

Le délai de réhospitalisation était en moyenne de 70,9 jours pour les patients suivis par téléphone et de 60,1 jours dans le groupe contrôle.

Lors de la première réhospitalisation, la durée du séjour était significativement plus courte pour les patients suivis par téléphone, de 6,7 jours contre 8,3 jours.

L'analyse économique indique que pour chaque £ dépensé dans le service, une économie de 51,2 £ par intervalle de 30 jours et de 38,1 £ par intervalle de 90 jours dans l'analyse per protocole.

Date	Type texte	Thème
14/01/2019	HAS- Toutes les pratiques	PSYCHIATRIE
Trouble bipolaire & épilepsie – Les alternatives au valproate		

Résumé : La HAS et l'ANSM ont mis à jour deux fiches mémo sur les spécialités à base de valproate et alternatives médicamenteuses pour les filles, adolescentes, femmes en âge de procréer ou enceintes ayant un trouble bipolaire ou une épilepsie.

L'objectif de ces fiches mémo est de mettre à disposition des médecins des recommandations de prise en charge thérapeutique alternative.

Actualité réglementaire

Date	Type texte	n° NOR
07/02/2019	Note d'information- DGOS/PF4/2019/31	SSAH1904169N
Dématérialisation des demandes d'autorisation temporaire d'utilisation nominative.		



Résumé : Cette note d'information vise à informer de la prochaine dématérialisation des demandes d'autorisation temporaire d'utilisation nominative via la mise en service de l'application e-SATURNE et à définir les modalités techniques relatives à sa mise en œuvre.

La Mise en place d'un logiciel de communication entre l'ANSM et les professionnels de santé : l'application e-SATURNE va permettre :

- Une dématérialisation complète de la saisie des demandes d'ATUn par les professionnels de santé et des autorisations ;
- Une simplification et une sécurisation des échanges entre les différents acteurs concernés (prescripteurs – pharmaciens – ANSM) ;
- Une facilitation des demandes de renouvellement ;
- Une réduction des délais de réponse par l'ANSM.

Dès **le 4 mars 2019**, l'application e-SATURNE sera accessible à tous les professionnels de santé.

AIRES THERAPEUTIQUES :

Néphrologie

Infectiologie

Pharmacie clinique

Psychiatrie

Suivi de la liste en sus

Libellé UCD	DCI	N° NOR-Inscription
CINRYZE®	inhibiteur de la C1 estérase humaine	SSAS1903322A
Evènement	Extension d'indication liste en sus et agrément aux collectivités	

Indication : - traitement et prévention avant une intervention des crises d'angioedème chez les enfants (âgés de 2 ans et plus jusqu'à l'adolescent) présentant un angioedème héréditaire (AEH).

Dr Luc FORONI

Dr Karine VAYRON

Dr Guillaume ROUSSET

Myriam CARTEL

Omédit Auvergne-Rhône-Alpes

04 72 34 74 60 – ars-ara-omedit@ars.sante.fr



Omédit Auvergne-Rhône-Alpes

Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes

241 rue Garibaldi | CS933383 | 69418 Lyon cedex 03

Suivez nous sur twitter, cliquez



Pour plus d'information sur l'Omédit, cliquez ICI