

# PREDIRAKT : PREdiction of the Infectious Risk After Kidney Transplantation

Dominique BERTRAND (Néphrologie, CHU de Rouen)



Julien GROSJEAN (DéSaN, AIMS)

André GILLIBERT (Unité de Biostatistiques CHU de Rouen)

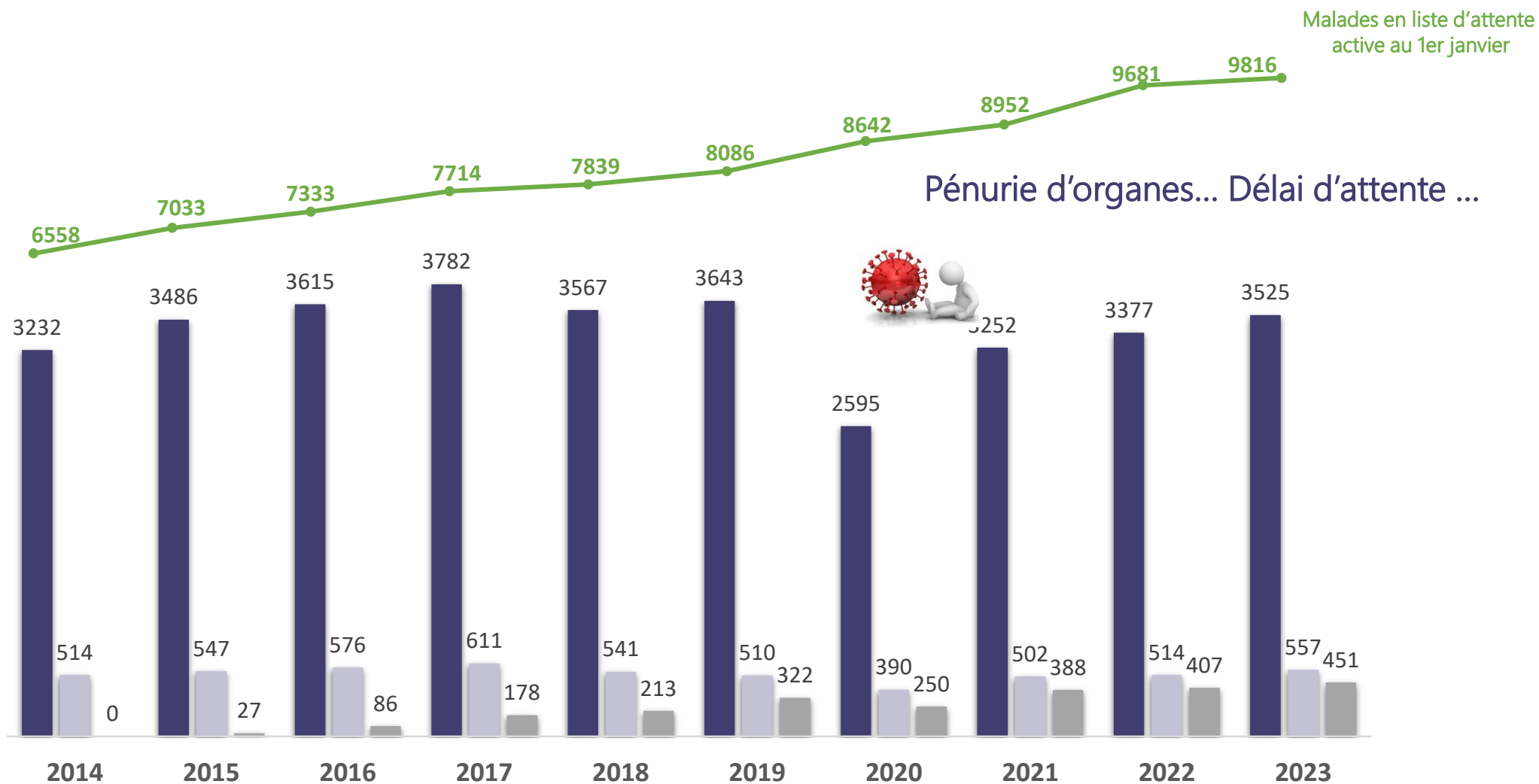
Laëtitia FIZET (DRCI CHU de Rouen)

Marie GUEUDIN (Virologie CHU de Rouen)

Elodie ALESSANDRI-GRADT

(Virologie CHU de Rouen, URN-Inserm U1311 DynaMicUR)

# ACTIVITÉ DE GREFFE RÉNALE EN FRANCE

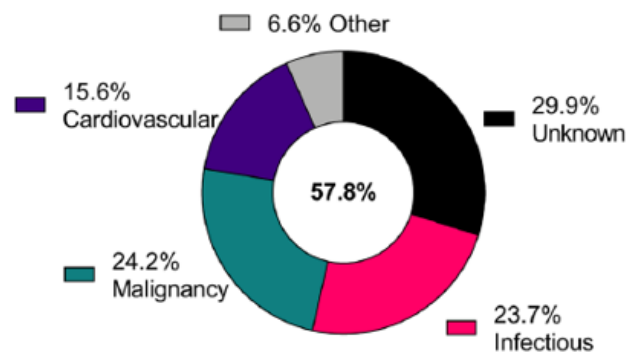


A Rouen, Environ 600 patients inscrits sur liste d'attente de greffe rénale  
100 greffes par an (20% donneur vivant) - Cohorte active 1200 patients

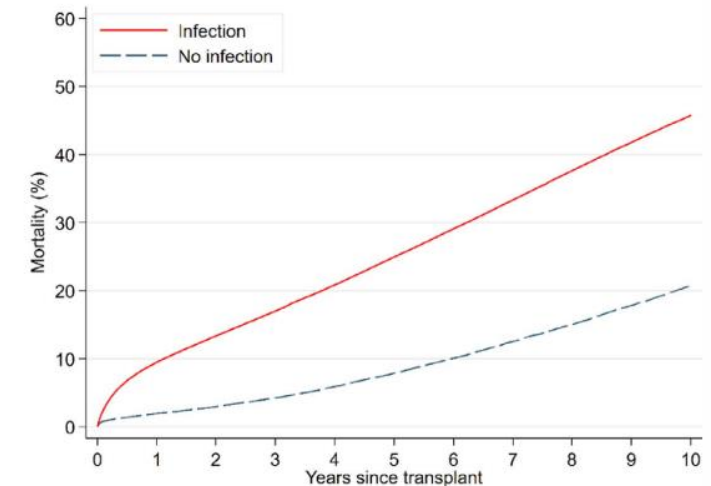
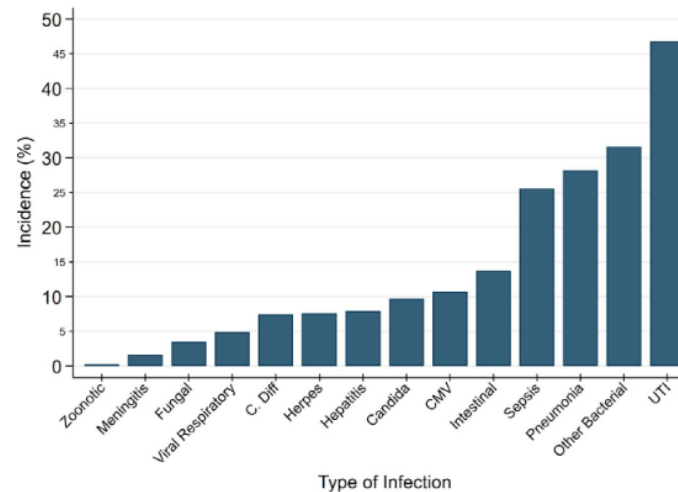
# 1ÈRE CAUSE DE PERTE DE GREFFON, LE DÉCÈS ... DE CAUSE INFECTIEUSE!



**A** Causes of death with a functioning graft (N=211)



*Van Loon, Transplantation, 2020*



*Jackson, AJT, 2021*

Incidence cumulée d'au moins **une infection post-greffe**  
**53,7% à 1 an** (36,9% à 3 mois ; 78,0% à 5 ans)

Le suivi post-greffe reste largement standardisé. Il manque aujourd'hui un outil intégré permettant d'estimer, pour un patient donné, son risque infectieux de manière globale et exploitable en pratique

# PERSONNALISER LE SUIVI DES PATIENTS



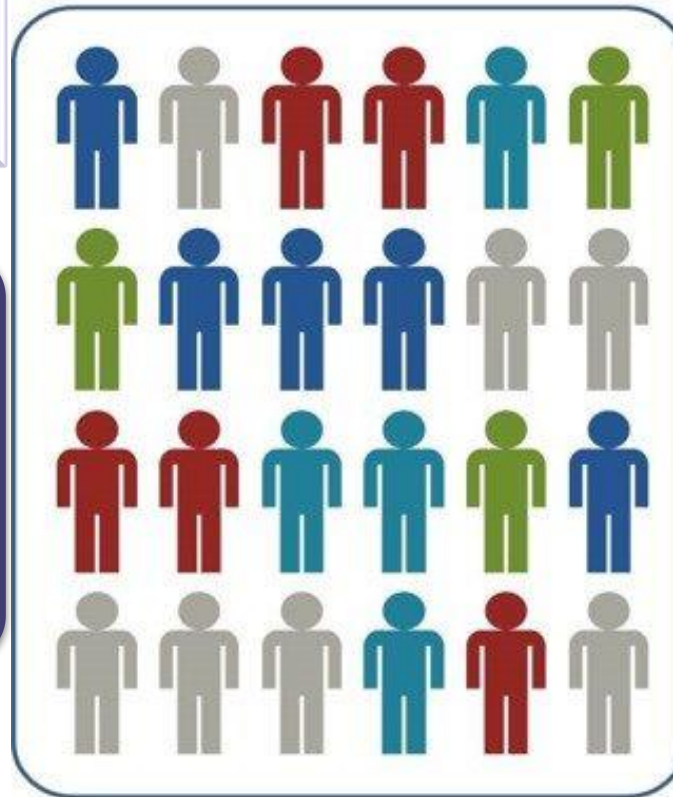
## PREDIRAKT

propose de passer d'un protocole uniforme à un suivi modulé selon le risque

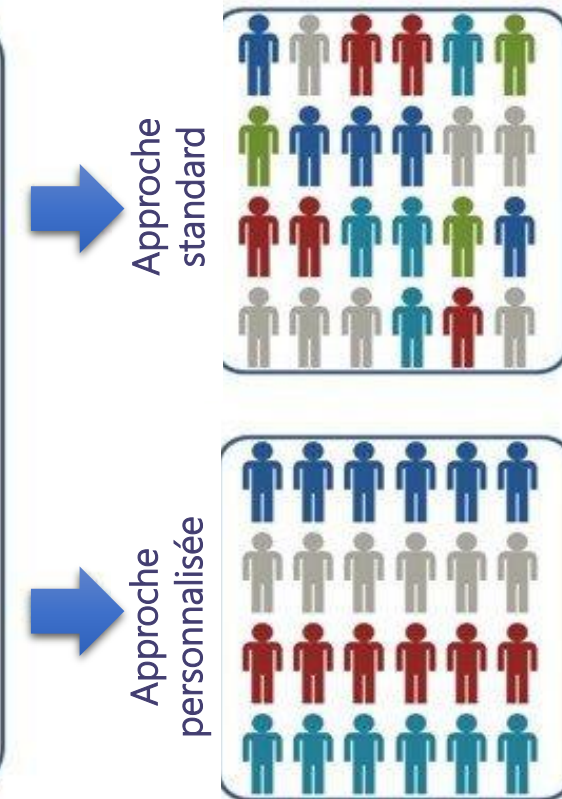
- 1/Utiliser une base de soin réel, longitudinale et multi-sources via EDSaN,
- 2/Produire une prédiction dynamique, actualisable à chaque consultation post-greffe.

Mieux cibler la surveillance et les mesures de prévention, tout en optimisant les ressources

Transplantés rénaux

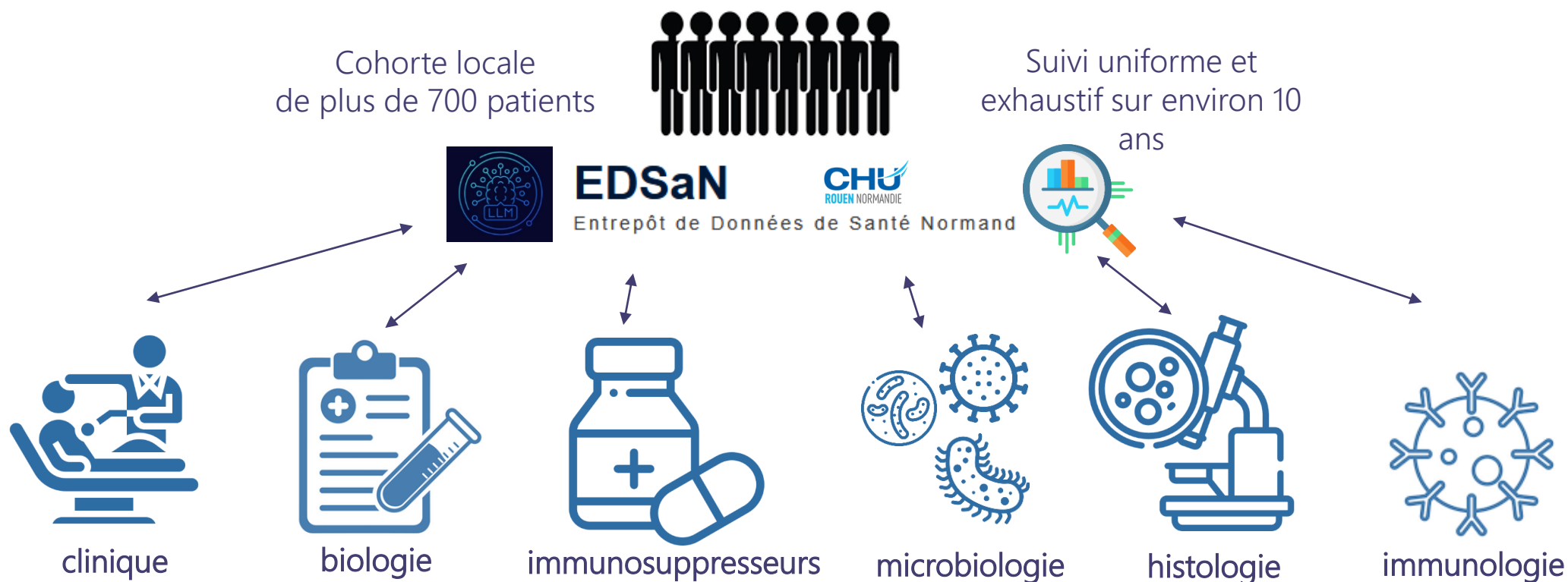


Suivi



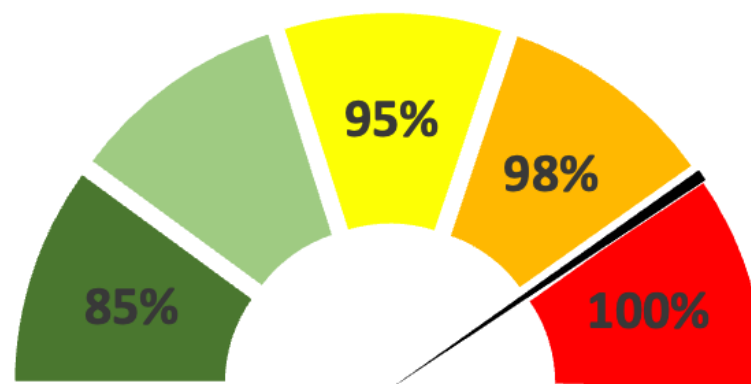


# COMMENT ?



Structuration des données, y compris des informations présentes en texte (CR hospitalisation, Cs), puis modélisation

L'unité d'observation n'est pas seulement le patient, mais la consultation, afin de recalculer le risque au fil du temps



Un suivi plus intensif pour les patients à risque élevé, plus léger pour les patients à faible risque, et au total une meilleure prévention des infections et une meilleure efficacité organisationnelle.

Enfin, la brique méthodologique sera réutilisable pour d'autres greffes (et d'autres centres) et d'autres parcours.

*Merci pour votre attention!*