



MedSynApps

Technologie et soins
connectés pour la
santé

Le Mans - France

Un travail d'équipe

La rencontre entre le **Dr Olivier CRETON**, chirurgien vasculaire et **Yves-François L'HARIDON** de la société LHA a mené à la fondation de la société **MedSynApps** en 2016 aboutissant à la création de 2 outils innovants de « suivi patient » :

Le premier, **QualiVein**, est un outil conçu pour améliorer le suivi post-opératoire en chirurgie veineuse.

Le second, **MyHomeDoctor**, est un système de suivi patient adaptable, configurable pour toutes les spécialités.

Ces outils offrent des solutions personnalisées et efficaces pour le suivi et la gestion des soins des patients.



Chirurgien vasculaire libéral

*Ancien interne des hôpitaux de Nancy
Ancien Chef de Clinique - Assistant des hôpitaux de Strasbourg
Ancien Chef de Clinique - Assistant des hôpitaux de Saint-Etienne*



Architecte logiciel

15 ans d'expérience dans le développement de logiciels médicaux

Nos Solutions



Un outil avancé pour la recherche clinique et la gestion des essais cliniques, offrant des fonctionnalités de pointe pour la collecte et l'analyse de données.



QualiVein

Suivi post-opératoire des patients opérés d'une chirurgie veineuse, offrant un suivi détaillé et personnalisé.



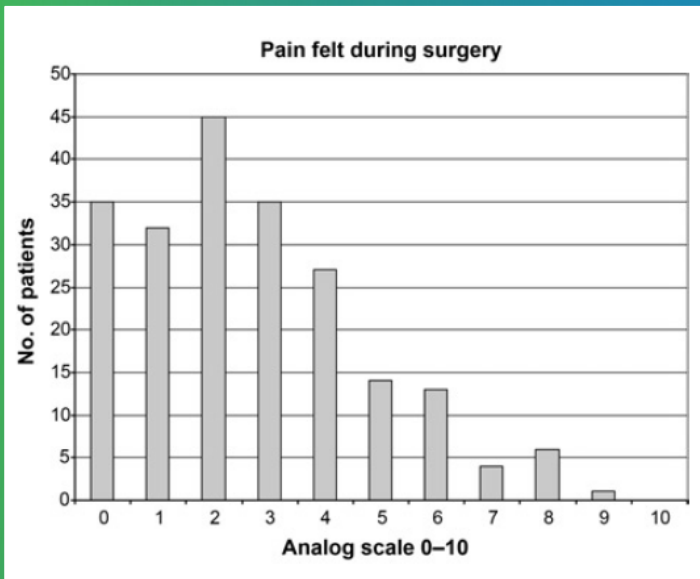
Un logiciel unique pour la gestion des soins à domicile, permettant un suivi patient intuitif et efficace, adapté à divers besoins médicaux.

La Genèse de QualiVein

Evaluation of the pain in varicose vein surgery under tumescent local anaesthesia using sodium bicarbonate as excipient without any intravenous sedation

D Creton, B Réa, P Pittaluga, S Chastanet and F A Allaert
Vascular Surgery Center, EC. A. Paré, Rue A. Paré, Nancy 54000, France

51% reprise du travail à J1
IJ moyennes de 10 jours



L'Émergence de l'idée en 2014 : L'initiative QualiVein est née d'une interrogation cruciale :

Que deviennent nos patients opérés de varices sous anesthésie locale une fois rentrés chez eux ?

A-t-on encore besoin en 2014 d'une grande étude clinique pour connaître les suites opératoires de nos patients?

Identifier le Besoin : Cette question a mis en lumière un manque significatif dans le suivi post-opératoire des patients. Il nous a semblé essentiel de développer une solution pour assurer un suivi continu et sécurisé des patients après leur retour à domicile.

Le cahier des charges de QualiVein

Créer un lien Ville-Hôpital en recueillant l'expérience patient

En conservant un lien direct avec les patients après une chirurgie ambulatoire.

Communication Efficace :

Envoi d'informations pertinentes et personnalisées par email.

Recueil de données de suivi : Collecte des informations cruciales sur l'état de santé des patients de manière structurée et simplifiée.

Suivi personnalisé :

Questions adaptées : Questions spécifiques et pertinentes pour un suivi efficace et personnalisé.

Sécuriser la prise en charge

Système d'alertes automatiques : Information immédiate de toute anomalie dans le suivi du patient, permettant une intervention rapide si nécessaire.

Communication proactive : Patients informés et rassurés de manière appropriée, en fonction de leur progression et des alertes.

Amélioration des pratiques et Recherche clinique

Données structurées : Permettant une analyse au fil de l'eau pour suivre ses résultats et améliorer sa pratique ou des export spécifiques à des fins de recherche clinique

Le fonctionnement de QualiVein



Portail médecin

QualiVein Patients Statistiques Configuration

YF L'HARIDON Support LHA - Dr Héloïse AUQUE

Intervention du jour

Aucune

Dernière connexion

- Jean Pierre BRASSEUR
- Isabelle POUSSIN
- Aurélien MAURIN
- Lydia NAEJUS
- CHRISTIAN VERN
- ANNE LETULLIER
- CELINE GRETON

Recherche

Ajouter un patient

Statistiques

Évolution à 30 jours

Complication(s) à 30 jours Infection Hématome TVS TVP Troubles neurologiques Lymphorhée

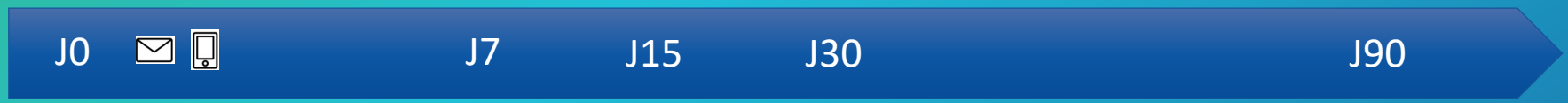
Évolution à 90 jours

VCSS 2 Nb

EVA 0 - Aucune douleur

CEAP C1

Suivi médical



Questionnaires patients

Questions de J1

Rappel! Le questionnaire est pour la jambe Gauche

Douleur ressentie actuellement

0 : Pas de douleur - Douleur maximale : 10

Travail

Pas concerné

Activité domestique

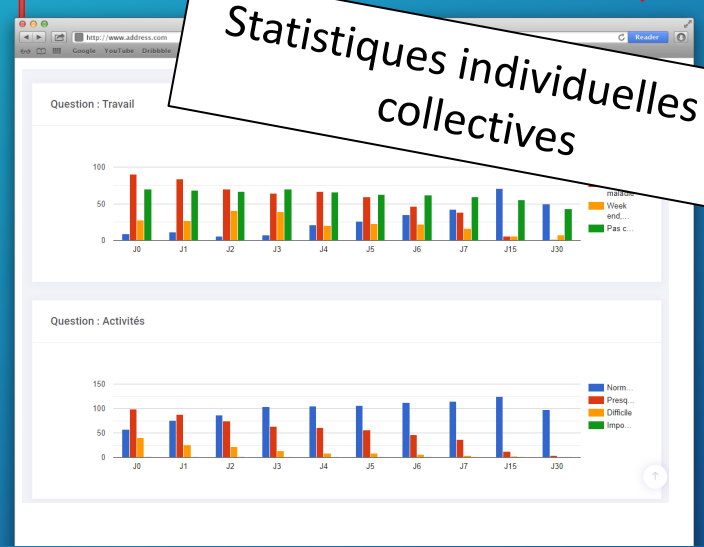
Normale

Comment évaluez-vous vos capacités physiques

0 : Activité physique impossible - Activité physique normale : 10

Antalgique

Non



Communications Posters Mémoires Publications


tumescent thanks to an innovative software for patient follow-up

M. Gresser¹, D. Creton², O. Creton³, F.A. Allaert⁴

INTRODUCTION
Even if 45% of surgical procedures are ambulatory surgery in France, varicose vein ambulatory surgery, under tumescent local anesthesia (TLA) remains rare.

GOAL
The main goal was to demonstrate that ambulatory surgery for varicose veins under tumescent local anesthesia can be carried out without any risks with good results.

MATERIALS AND METHODS
A descriptive, prospective and bicentric observational study has been carried out from January 1st 2014 till February 10th 2016. Patients were included in two centers: Nancy and Sainte-Foy-lès-Lyon. Inclusion criteria included all the patients who had varicose vein surgery, regardless the surgical technique, under TLA, with or without sedation; all these patients had a valid e-mail address. Data were collected thanks to an innovative and secure computer software named Qualivein.



RESULTS
This study included 1543 surgical procedures. TLA without sedation was carried out on 83.2% of the patients. A mean number of 19 phlebectomy incisions were performed associated with 11.8% of crosssection, 16% of stripping, 28.8% of radiofrequency ablation, 2.3% of endovenous laser ablation, 11% of sclerosis with per operative foam. Two heavy bleeding (0.12%) and one faintness (0.06%) were per operatively detected but didn't interrupt the procedure. The evaluation of postoperative pain, showed significant results as early as Day2 (VAS at 0.8 vs 1.2 ; p < 0.01) in favor of tumescent local anesthesia without sedation. In multivariate analysis, the factors linked to a significant increase of postoperative pain were young age (p<0.0002), high preoperative pain, peroperative embolisation and TLA with sedation (p<0.01). On Day 1, the rate of normal resumption of daily activities was 94%. In univariate analysis, functional recovery were significantly better in patients over 50, in women (especially from D5), in patients with a lower VCSS score, in non-obese patients, in patients with fewer phlebectomies and in patients operated on without any sedation. Patients were satisfied in 99% of the cases. 92.4% would like an identical follow-up for a next intervention. 92.3% have been reassured by the follow-up.

CONCLUSION
Varicose vein surgery under local tumescent anesthesia, with or without sedation, can be carried out without any risks. It gives excellent immediate results as far as pain, functional recovery and patient's satisfaction, without major complications.

RECUEIL DE L'EXPERIENCE PATIENT 2036 INTERVENTION DE VARICES REALISEES SOUS ANESTHESIE LOCALE TUMESCENTE

Dr O CRETON (Ste Foy Les Lyon)
Dr D CRETON (Nancy)
Dr M SERROT GRESSER (Nancy)
Pr FA ALLAERT (Dijon)



SUIVI PROSPECTIF DE 707 INTERVENTIONS DE VARICES REALISEES SOUS ANESTHESIE LOCALE TUMESCENTE A L'AIDE D'UN LOGICIEL INNOVANT

Anesthésie locale seule ou potentialisée par neuroleptanalgésie dans la prise en charge moderne de l'insuffisance veineuse superficielle : Score pronostique et résultats

ANNE MATRAY - AURÉLIEN HOSTALRICH - OLIVIER CRETON
D.U. DE PHLÉBOLOGIE CHIRURGICALE, 2018-2019

PROSPECTIVE FOLLOW-UP OF 707 VARICE SURGERY CARRIED OUT UNDER LOCAL TUMESCENT ANESTHESIA WITH THE HELP OF AN INNOVATIVE "PATIENT FOLLOW-UP" SOFTWARE.

Dr CRETON Olivier¹
Dr CRETON Denis²
Pr ALLAERT François André³

INTRODUCTION
Varice surgery under local tumescent anesthesia is not common. We have evaluated the feasibility and short term results of this technique. Follow-up was carried out thanks to an innovative "patient follow-up" software.

GOAL
The goal of this study was to demonstrate the feasibility and harmlessness of this kind of anesthesia as well as to evaluate the quality of postoperative recovery by using the data collected thanks to the follow-up software "Qualivein".

RECUEIL DE « L'EXPERIENCE PATIENT 2096 INTERVENTIONS DE VARICES REALISEES SOUS ANESTHESIE LOCALE TUMESCENTE A L'AIDE D'UN LOGICIEL INNOVANT QUE PEUT-ON EN ATTENDRE ? »

Dr O CRETON (Ste Foy Les Lyon)
Dr D CRETON (Nancy)
Dr M SERROT GRESSER (Nancy)
Pr FA ALLAERT (Dijon)

à l'occasion du congrès annuel, 23-26 juin 2017 - Toulouse

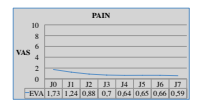

PROSPECTIVE FOLLOW-UP OF 707 VARICE SURGERY CARRIED OUT UNDER LOCAL TUMESCENT ANESTHESIA WITH THE HELP OF AN INNOVATIVE "PATIENT FOLLOW-UP" SOFTWARE.

Dr CRETON Olivier¹
Dr CRETON Denis²
Pr ALLAERT François André³

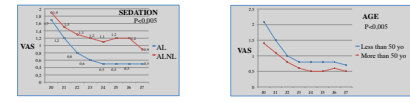
INTRODUCTION
Varice surgery under local tumescent anesthesia is not common. We have evaluated the feasibility and short term results of this technique. Follow-up was carried out thanks to an innovative "patient follow-up" software.

GOAL
The goal of this study was to demonstrate the feasibility and harmlessness of this kind of anesthesia as well as to evaluate the quality of postoperative recovery by using the data collected thanks to the follow-up software "Qualivein".

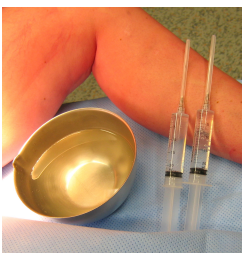
MATERIEL AND METHOD
This bicentric prospective study regarding 603 patients and 707 surgeries was carried out from January 1st to December 31st 2014. All the patients operated on for varices under tumescent local anesthesia with or without sedation and having a valid email address were included. Postoperative data were collected thanks to a software that was sending questionnaires to these patients, starting on Day 0 to Day 7 then from Day 15 to Day 30 and asking questions about pain, bleeding, functional capacity and satisfaction.

RESULTS
In 77.7% of the cases, local tumescent anesthesia was carried out without any sedation. On average, 20 phlebectomies were performed and in 48% of the cases, genetic on a saphenous trunk was carried out. There were no postoperative incidents. Postoperative pain was very mild and the patients were very satisfied with these care (99%). In multivariate statistical analysis, age was a factor of less postoperative pain, the use of sedation was a factor of greater postoperative pain.



CONCLUSION
Varice surgery under tumescent local anesthesia can be safely carried out with or without sedation. It gives excellent immediate results in terms of pain and satisfaction. The evaluating data-processing tool that is used is a very useful and reliable medical data collection.



Des Prix et soutiens



Prix de la Qualité



Prix de l'engagement



Soutien de l'URPS ARA

Prix de l'innovation



12^e european symposium on vascular biomaterials

November 04 — 06, 2021 | Strasbourg, France

Et surtout un excellent retour d'expérience utilisateur

Plus de **14 000** interventions suivies depuis 2014 !

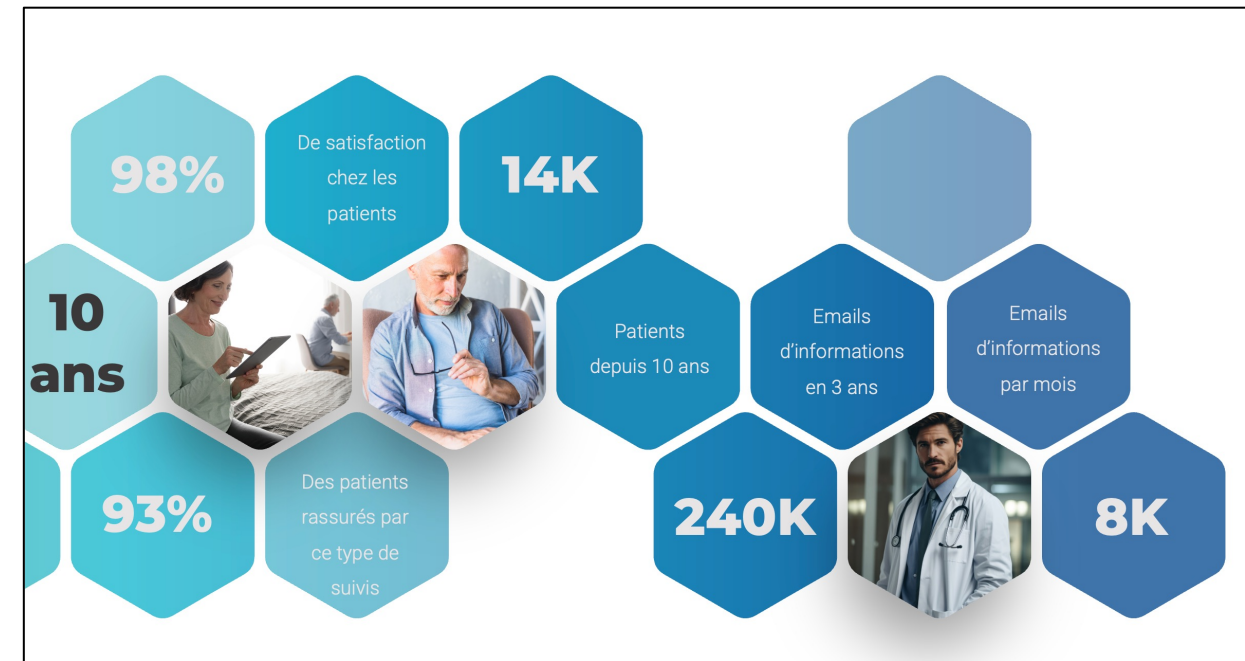
Aucun désabonnement de praticiens

1 Satisfaction globale **8,8 / 10**

2 Souhaiteraient un suivi identique pour une prochaine intervention

92 %

3 Ont été rassurés par le suivi **93 %**



De l'IA pour QualiVein



J. RAFFORT

Institut 3IA Université Côte d'Azur

Collaboration avec le Dr Juliette RAFFORT et le Dr Fabien LAREYRE au sein de l'institut 3IA de l'université Côte d'Azur afin d'analyser les données collectées grâce à l'intelligence artificielle dans l'espoir de pouvoir prédire les suites opératoires et dépister les situations à risque.

Résultats bientôt disponibles.



F. LAREYRE

CH Antibes Juan Les Pins

L'avenir de QualiVein

Travail d'interconnexion avec Datavasc

Développement d'une nouvelle version

Intégration de l'Identifiant National de Santé (INS)

Interconnexion avec les logiciels métiers

Développements spécifiques axés sur les demandes des utilisateurs

Intégration de l'IA pour l'analyse des comportements patients

Développement de nouvelle spécialité

Vous souhaitez en savoir plus:

**Invitez-nous à vous présenter
nos solutions !**



Adresse

7 Bd Jean-Yves Chapalain

72100 Le Mans

France

Téléphone

+33 (0)9.72.55.97.01

Email

contact@medsynapps.fr

