

Thématiques de projets : *exemples issus du PHRIP 2015*

JDM - 269 k€

Médiation et anxiété de patients hospitalisés en psychiatrie

Le Jardin Des Mélisses : Etude de l'**impact positif de la médiation** par le jardin de soins sur l'état anxieux de patients adultes hospitalisés en psychiatrie. **Essai randomisé contrôlé** ouvert comparé avec une prise en charge classique et associé à une approche **qualitative** de la démarche.

MUSICATOP - 145 k€

Musique et poussées hypertensives en chirurgie

Impact de la musique sur l'incidence des poussées hypertensives au cours de la **chirurgie de la cataracte sous anesthésie topique**

STEP-PA - 143 k€

Coaching téléphonique et performance physique chez des patients âgés chuteurs à domicile

Impact d'un coaching téléphonique sur la **performance physique**, dans un programme d'exercices d'entretien physique chez des patients **âgés chuteurs vivant à domicile**.

TECHFAVHEMO - 75 k€

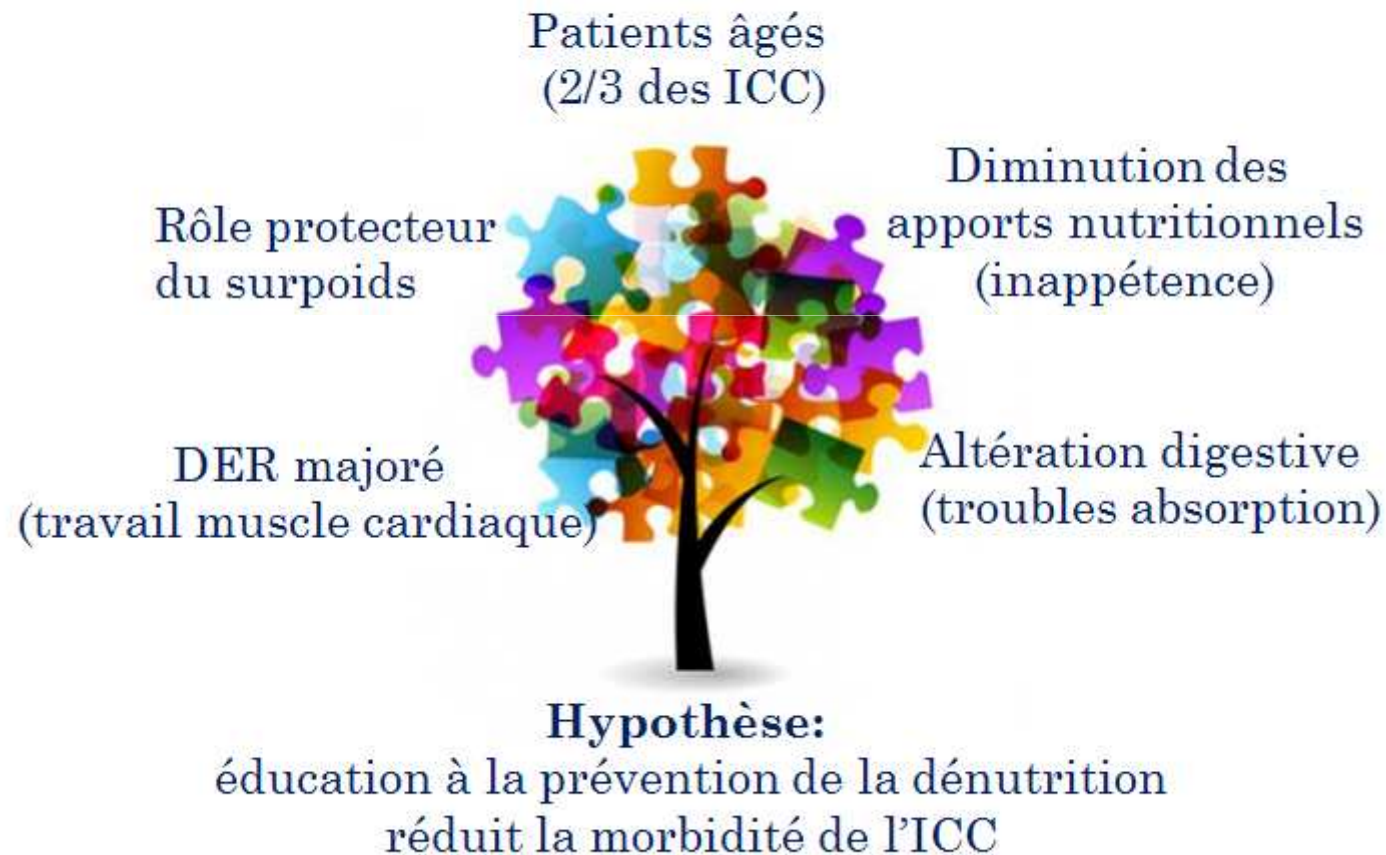
Technique de ponction de la fistule artérioveineuse en hémodialyse

Impact de la technique de ponction de la fistule artérioveineuse sur la séance d'hémodialyse **pour le patient et le soignant**.



Exemple : *projet de recherche NutriCoeur*

Insuffisance Cardiaque Chronique (ICC) = Risque Nutritionnel



ICC = Diminution de la qualité de vie

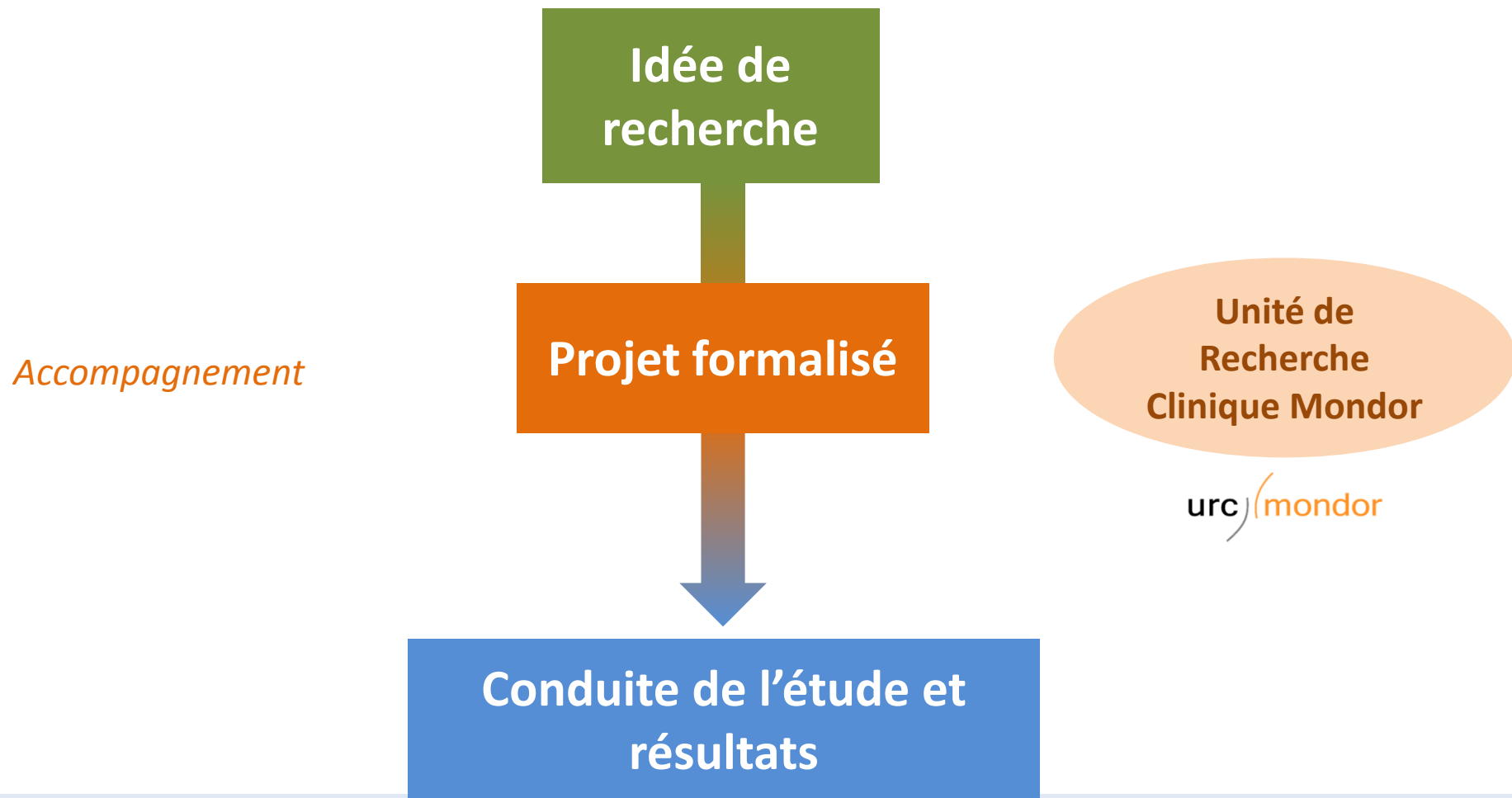


Le régime hyposodé est un fardeau

Hypothèse:

Education à la prévention de la dénutrition
améliore la qualité de vie des ICC

Pour aller plus loin




ETUDE NUTRICŒUR

« Impact d'une éducation diététique axée sur la prévention de la dénutrition, sur la réduction de la morbidité et l'amélioration de la qualité de vie du patient atteint d'une ICC »

Un essai contrôlé randomisé multicentrique

Coordonnateur de la recherche :
Véronique BENEDYGA

PHRIP 2014

NUTRI 

Objectif principal:

Démontrer qu'un programme d'éducation diététique associant prévention de la dénutrition et gestion des apports sodés **est plus efficace** que l'éducation diététique habituelle (basée sur la seule gestion des apports sodés) **sur la fréquence des hospitalisations non programmées** chez les patients avec une ICC

Objectif secondaire principal:

- Démontrer une amélioration de **l'état nutritionnel**, la **qualité de vie**, **l'observance** des recommandations diététiques, le **fardeau** lié aux contraintes du régime hyposodé

Caractéristiques de l'étude



- Etude **ouverte, randomisée en 2 bras parallèles**
- Etude **multicentrique** : 5 centres
- **Nombre de patients prévus** : 295
- **Durée totale de l'étude** : 36 mois
- **Période d'inclusion** : 30 mois
- **Durée de participation par patient** : 6 mois

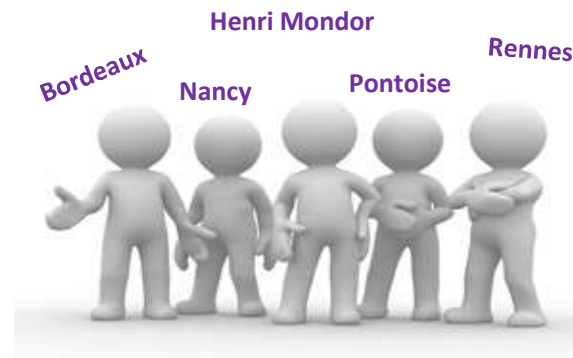
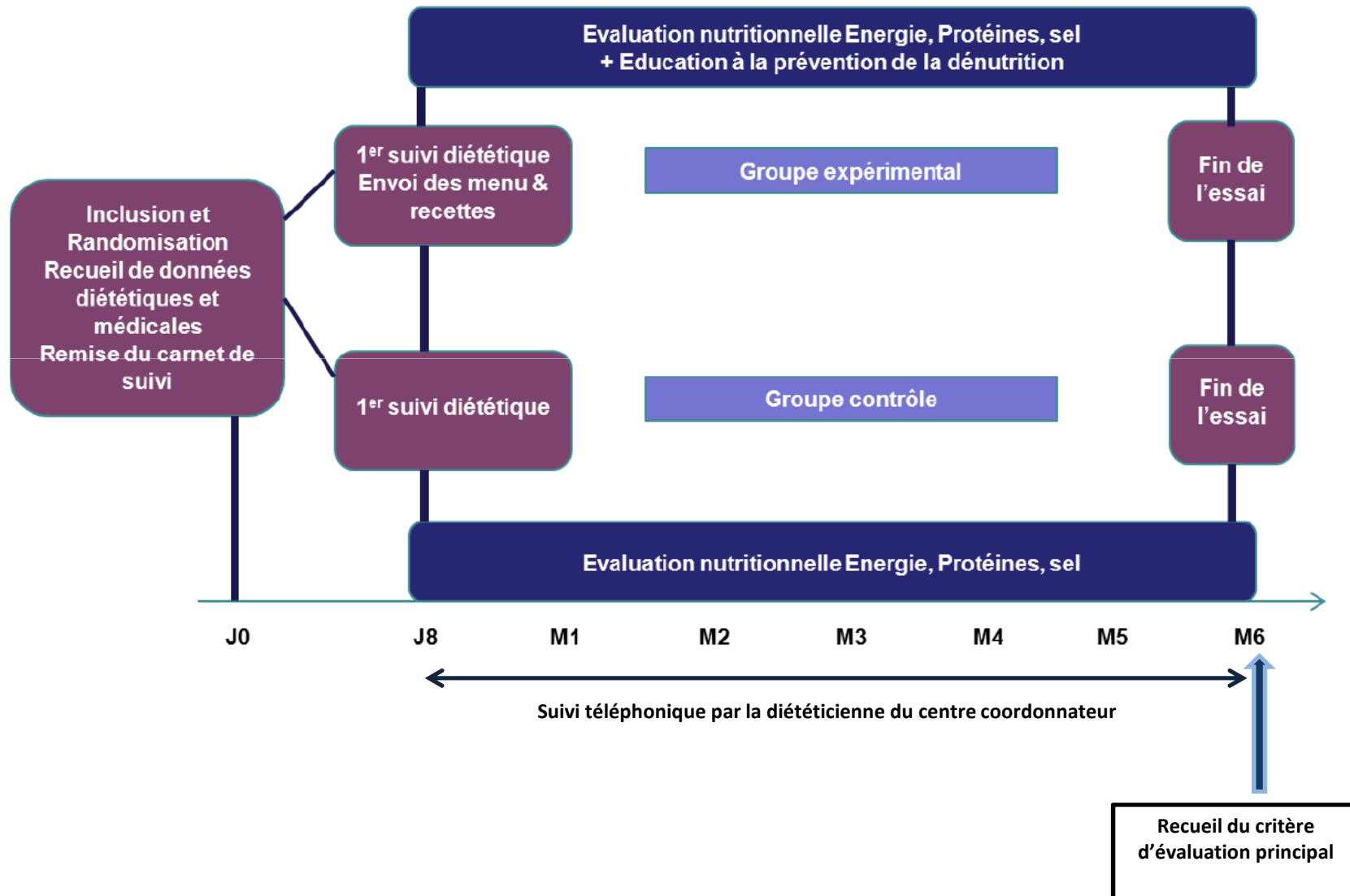
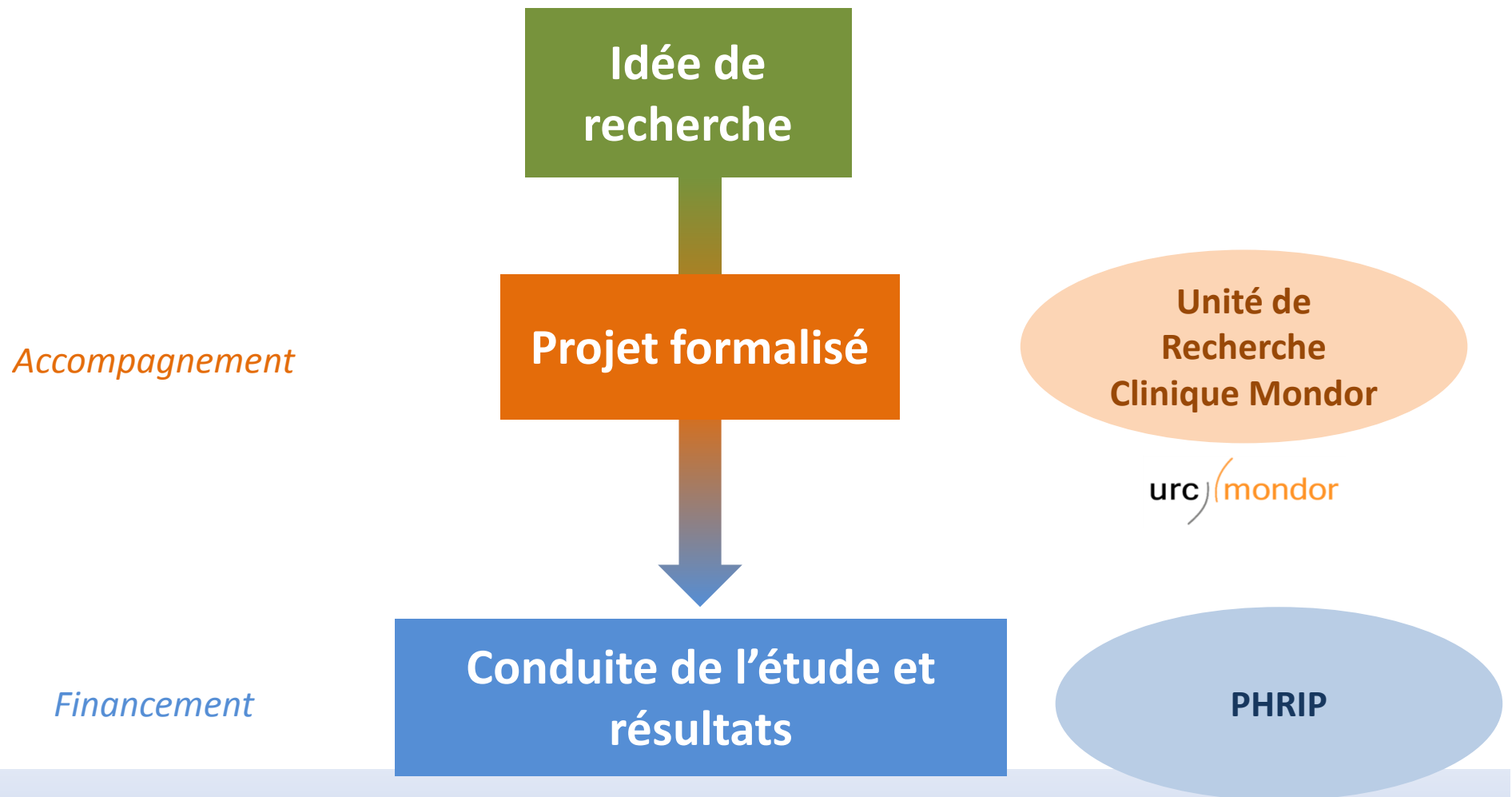


Schéma général de l'étude



Pour aller plus loin



OBJECTIFS DES PHRIP



- Organisé par la DGOS (ministère chargé de la santé) pour sélectionner et financer les projets d'excellence
- Appel à projets pour une durée de 3 ans
- Destiné à promouvoir la recherche en soins infirmiers dans les établissements de santé
 - Financer des projets de recherche en soins pour **améliorer les pratiques professionnelles** et acquérir de **nouvelles connaissances**
 - Promouvoir la recherche dans toutes les dimensions des soins : **curatif, préventif, éducatif, ou palliatif** ainsi que la **rééducation** et la **réadaptation**

CHAMPS D'APPLICATION DES PHRIP



- **La qualité et la sécurité des soins** et **l'amélioration continue des pratiques professionnelles**, via notamment l'élaboration et la validation de nouveaux référentiels de prise en charge.
- **Validation de nouvelles méthodes de soins et pratiques** avec vision globale de la prise en charge du patient
- **Coopérations entre professionnels** (Article 51 de la loi HPST)
- Evaluation des **organisations**
- Impact des politiques de santé et des outils de régulation et de formation sur la performance des soins et des pratiques des auxiliaires médicaux



Bienvenue sur la plateforme Innovarc

La plateforme Innovarc est l'application de gestion des appels à projets proposés par la Direction Générale de l'Offre de Soins.

Tous les intervenants doivent créer un profil et le compléter selon leur rôle (porteur de projet, expert, rapporteur) en fonction des informations demandées.

Cliquer dans l'onglet **Profil** pour compléter votre profil.

Pour déposer le dossier complet, cliquer dans l'onglet Dossiers puis Listes puis sélectionner le dossier souhaité. Compléter au minimum l'ensemble des champs obligatoires puis déposer formellement le dossier complet via le menu **Dépôt**. Il est possible de compléter progressivement un dossier. Il est également possible de modifier la lettre d'intention.

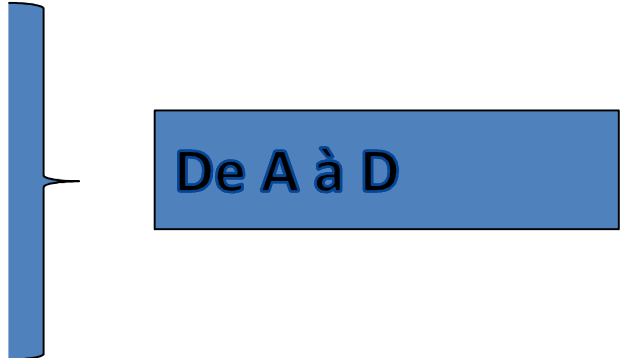
Attention :

- * Les dossiers non déposés ne seront pas traités.
- * Il n'est pas possible de déposer un dossier, même complet, après la date limite de dépôt.

Pour expertiser un dossier, cliquer dans l'onglet **Expertises**.

Pour accéder aux résultats de sélection d'un dossier, cliquer dans l'onglet **Dossiers** puis **Listes** puis sélectionner le dossier souhaité.

CRITERES D'EVALUATION DES EXPERTS

- L'originalité
 - La méthodologie
 - La faisabilité
 - L'utilité
 - Le respect des dimensions juridiques (type de recherche et personnes responsables)
 - L'aspect éthique
 - L'évaluation budgétaire
- 
- A blue bracket groups the first four criteria: L'originalité, La méthodologie, La faisabilité, and L'utilité. A blue box labeled 'De A à D' is positioned to the right of the bracket, indicating that these four criteria are evaluated on a scale from A to D.

1 RESUME SYNOPTIQUE

Titre	NUTRICŒUR Impact d'une éducation diététique axée sur la prévention de la dénutrition, sur la réduction de la morbidité et l'amélioration de la qualité de vie du patient atteint d'une Insuffisance Cardiaque Chronique (ICC) : Un essai contrôlé randomisé multicentrique
Version du protocole	06/11/2015, version 1-1
Source de financement	PHRIP 2014 (Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale)
Promoteur	Assistance Publique – Hôpitaux de Paris (AP-HP)
Coordonnateur de la recherche	Véronique BENEDYGA, Diététicienne porteur du Projet
Responsable scientifique	Pr Thibaud DAMY, Cardiologue
Nature de l'intervention évaluée	Education diététique axée sur la prévention de la dénutrition
Population concernée	Patients adultes avec une ICC, dont l'Indice de Masse Corporelle (IMC) est $\geq 18,5$ si âge < 70 ans, et ≥ 21 si âge ≥ 70 ans, à l'inclusion
Nombre de centres prévus	5 = CHU Créteil, CHU Bordeaux, CHU Nancy, CH Pontoise, CHU Rennes
Nombre de patients prévus	295 En se basant sur la littérature, la fréquence des hospitalisations dans le groupe témoin devrait être d'environ 30% à 6 mois. Nous postulons une réduction absolue du risque de 15%. Avec un risque alpha bilatéral de 5%, bêta de 20% et 10% de perdus de vue, le nombre total de sujets à inclure est de 295 patients.
Objectif principal	Démontrer qu'un programme d'éducation diététique associant la prévention de la dénutrition et la gestion des apports sodés est plus efficace que l'éducation diététique habituelle (basée sur la seule gestion des apports sodés) sur la fréquence des hospitalisations non programmées (toutes causes) à 6 mois chez les patients avec une ICC.
Objectifs secondaires	<ul style="list-style-type: none"> - Démontrer que ce nouveau programme d'éducation diététique améliore l'état nutritionnel, la qualité de vie, l'observance des recommandations diététiques, le fardeau lié aux contraintes du régime hyposodé. - Démontrer l'utilité de deux outils éducatifs créés pour la mise en place du nouveau programme éducatif axée sur la prévention de la dénutrition (menus et recettes personnalisés). - Etudier le lien entre les doses de sel (prescrites et/ou consommées) dans le cadre du régime désodé et la morbi-mortalité, la qualité de vie et le fardeau lié aux contraintes du régime hyposodé. Cet objectif secondaire est basé sur certaines études récentes qui suggèrent qu'un régime désodé strict serait plus délétère (en termes de morbi-mortalité qu'un régime désodé modéré). - Etudier le lien entre les doses de sel (prescrites et effectivement consommées) et les apports protidiques et énergétiques. L'hypothèse sous-tendant cet objectif, est que plus le régime hyposodé est strict plus l'équilibre alimentaire est fragilisé avec des apports protidiques et énergétiques insuffisants.
	- Adultes ≥ 18 ans,