



## Fibrose : Suivi pour atteinte pulmonaire sévère

### Antécédents médicaux

- Insuffisance cardiaque
- Hypertension artérielle
- Exposition aux fibres d'amiante (maçon à la retraite)
- Tabagisme sévère (20 paquets-années)
- Fibrose pulmonaire découverte en 2018

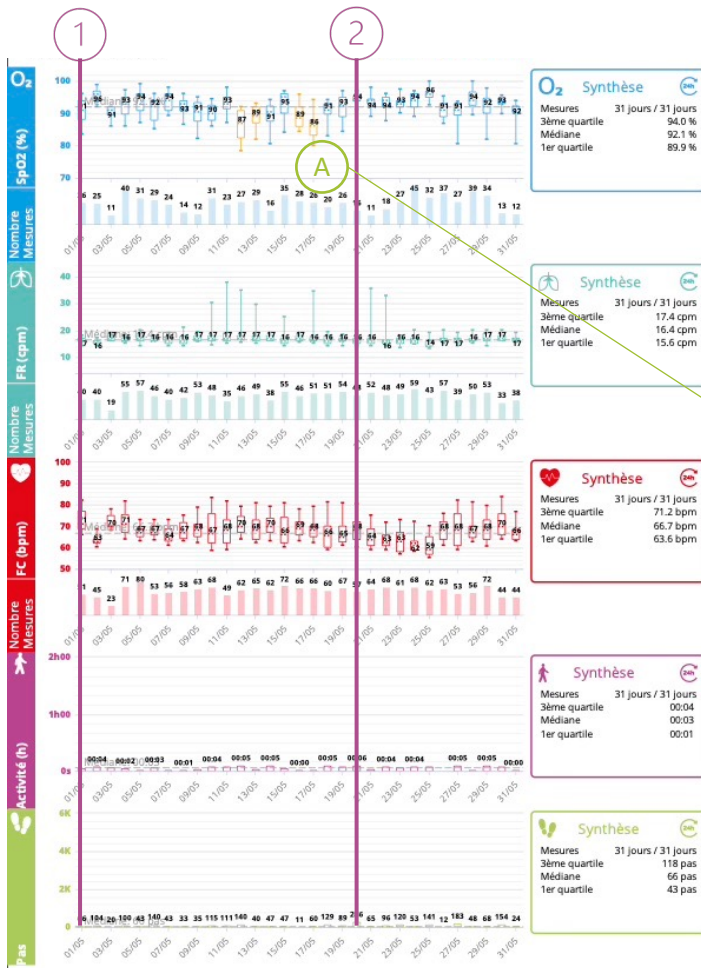
### Consultation

- HTAP à 80 mmHg
- Dyspnée à la marche
- Toux modérée, sans expectoration
- Crépitations des bases à l'auscultation
- Œdèmes des membres inférieurs
- EFR : troubles ventilatoires restrictifs
- GDS : hypoxémie (49 mmHg), capnie = 30 mmHg, pH=7,47



### Prescription

- 1 Mise en place oxygénothérapie
- 2 Monitoring avec Bora Care®
- 3 Prescription de Triatec Lasilix



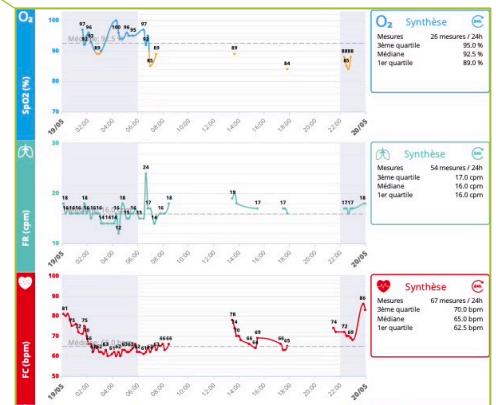
Vue mensuelle

1

### Consultation

- Nette amélioration de la dyspnée avec l'oxygène et les diurétiques
- Dyspnée d'effort à la marche
- Diminution des œdèmes des membres inférieurs, disparition des crépitations

→ Participation cardiaque au tableau clinique  
→ Poursuite O<sub>2</sub>

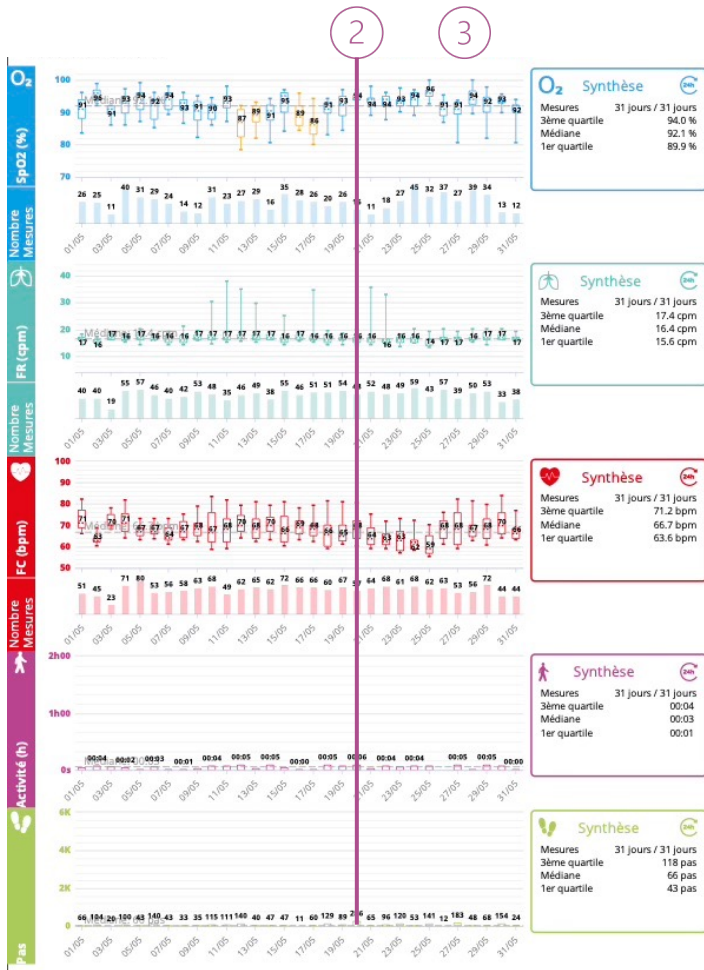


A

### Le zoom sur la journée met en évidence

- Des désaturations le jour
- Une meilleure saturation la nuit avec des épisodes de désaturation

→ Une consultation est prévue



Vue mensuelle

2

Consultation

- SpO2 < 90% en fin de nuit et la journée
- SpO2 = 94% la nuit
- Marqueurs d'activité physique très bas
- Persistance d'une hypoxémie aux gaz du sang
- Majoration du débit d'oxygénothérapie

→ Les GDS confirme l'hypoxémie  
 → Augmentation du débit de O2

3

A la suite de la consultation on constate

- Amélioration de la SpO2
- Diminution de la dyspnée

## Bénéfices de la télésurveillance



PROFESSIONNELS  
DE SANTE

- ✓ Documentation **objective** des désaturations
- ✓ Evaluation **en vie réelle**, lors des activités quotidiennes du patient
- ✓ **Ajustement** thérapeutique



PATIENTS

- ✓ Monitoring **quasi permanent**
- ✓ **Sécurité** et **fiabilité** des données
- ✓ **Transmission des données** au médecin
- ✓ **Amélioration** de la qualité de vie

**BIOSENCY**  
Caring anytime, anywhere