

connecté: **aubertjp**

### Mon compte :

- [Profil](#)
- [Déconnexion](#)

### Mes abstracts :

- [Liste](#)
- [Soumettre](#)

## Publication en ligne d'abstracts

ABSTRACT # 91 --- Soumis

Utilisateur

Utilisateur :

Docteur Jean-Pierre AUBERT

Courriel :

[aubert.petrequin@wanadoo.fr](mailto:aubert.petrequin@wanadoo.fr)

Abstract

Titre :

PREVACB : élaboration d'un logiciel expert d'aide à la décision dans la prévention de l'hépatite B

Type de présentation :

Communication orale

Etat d'avancement du travail proposé :

Travail achevé

Conflit d'intérêt :

--

Sujet principal :

Mots-clés :

Hépatite,B,logiciel,expert,prévention,vaccination

Message clé :

l'élaboration d'un logiciel expert d'aide à la décision dans la prévention de l'hépatite B est possible et repose sur l'analyse de 54 profils sérologiques et de huit filières décisionnelles

Contenu de l'abstract (250 mots maxi) :

Contexte :

Une stratégie préventive pour l'infection par le VHB est une démarche complexe, imposant une analyse de la situation sérologique du sujet vis-à-vis du VHB, la production de guides

d'entretien et de documents d'information.

#### Objectifs

Elaborer les caractéristiques structurelles d'un logiciel expert d'aide à la décision permettant d'accompagner le médecin généraliste dans une stratégie individualisée, conforme aux recommandations internationales, et de la mener à son terme.

#### Résultats

Les recommandations internationales distinguent trois situations : patient porteur du VHB, patient indemne, patient protégé. La réalité des pratiques de prescription sérologique, basée sur les résultats effectivement disponibles dans les dossiers des patients, rend l'analyse plus complexe. Les items de base sont : l'ag HBs, l'AC anti HBs, l'AC anti HBC (trois valeurs possibles pour chacun d'eux : positif, négatif, indéterminé ou indisponible) et la date du résultat (antérieure ou non à un an) , le tout aboutissant à 54 situations, que le logiciel doit pouvoir analyser et classer en termes de stratégies préventives. On aboutit en fait à huit stratégies préventives distinctes (et non trois seulement), certaines imposant des compléments d'information sérologique. Certaines situations (comme la présence d'un anti HBC sans anti HBs ni ag HBs) ne font l'objet d'aucun consensus international (choix laissé à l'utilisateur). Les guides d'entretien , les documents d'information annexés au logiciel et téléchargeables ont été élaborés en conformité avec les recommandations

#### Conclusion

La construction d'un logiciel expert d'aide à la décision dans le suivi des stratégies préventives vis-à-vis du VHB est possible.

#### Auteurs

AUBERT Jean-Pierre, DI PUMPO Alexandrine, GERVAIS Anne, SANTANA Pascale, MAJERHOLC Catherine, MARCELLIN Patrick

#### Présentateur

Prénom :

Jean-Pierre

Nom :

AUBERT

Ville :

PARIS

Pays :

France

Affiliation :

Département Médecine Générale Université Paris 7

Courriel :

aubert.petrequin@wanadoo.fr

Premier contact

Prénom :

Jean-Pierre

Nom :

AUBERT

Ville :

PARIS

Pays :

France

Affiliation :

Département Médecine Générale Université Paris 7

Courriel :

aubert.petrequin@wanadoo.fr

Deuxième contact

Prénom :

Pascale

Nom :

SANTANA

Ville :

PARIS

Pays :

France

Affiliation :

Département Médecine Générale Université Paris 7

Courriel :

pascalesantana@hotmail.com

Pièces jointes Aucune pièce jointe

Joindre un fichier (word, PDF) :

Envoyer

Commentaires Aucun commentaire