



# Journées Nationales des CPTS 2025

L'Intelligence Artificielle au service des parcours

Atelier 39

Parcours Previaderm: IA et dermatologie

Dr Nicolas Homehr, MG, président CPTS Sud Toulousain  
Dr Raphaël Besnier, dermatologue, président ESS Dermatologie  
Occitanie

## Liens d'intérêt

### Dr Nicolas Homehr:

Président CPTS sud toulousain  
Conseil d'administration de la FCPTS  
Administrateur en charge de l' Innovation Groupe Pasteur Mutualité  
Directeur Médical Belle.ai  
Expert IA auprès de l'OMS, service NTD

### Dr Raphaël Besnier:

Président ESS Dermatologie Occitanie  
Président TéDéO télé dermatologie Occitanie  
Trésorier de l'UNESS-DV union nationale des ESS de dermatologie et vénérologie  
Investigateur pour : Janssen-Cilag, LEO Pharma A/S  
Intervenant pour : AbbVie France, Johnson & Johnson,

7ÈME ÉDITION

JOURNÉES NATIONALES  
DES CPTS

5 & 6 NOVEMBRE 2025

LE CORUM  MONTPELLIER

# PREVIADERM

*Prevention par l'IA en Dermatologie*

## LA PRÉVENTION EN DERMATOLOGIE

Un défi majeur de  
structuration et de  
coordination de  
l'accès aux soins .



7ÈME ÉDITION

JOURNÉES NATIONALES  
DES CPTS



5 & 6 NOVEMBRE 2025

LE CORUM  MONTPELLIER

# L'AMPLEUR DES MALADIES DE PEAU EN FRANCE

**2,5 millions  
d'enfants**

C'est le nombre d'enfants français atteints par au moins une **maladie chronique** de la peau.

**+200 000  
cancers/an**

C'est le nombre de nouveaux cas de **cancer de la peau** chaque année.  
15 000 nouveaux mélanomes dont le dépistage est réalisé entre 3 et 6 mois<sup>1</sup>.

**16 millions  
d'adultes**

C'est le nombre d'adultes français atteints par au moins une **maladie chronique** de la peau. **80%** d'entre eux en cumulent deux<sup>2</sup>.

**X3**

Le nombre de **cancers de la peau** a en effet été multiplié par trois depuis 1990 en France<sup>3</sup>.



# NOS OBJECTIFS

→ Un projet centré sur la structuration du parcours de soins dermatologiques en s'appuyant sur l'IA pour faciliter l'accès aux soins, optimiser la prévention et ce, pour toutes les populations y compris celles les plus éloignées du soin.



## ACCÈS AUX SOINS

**Accès plus rapide et organisé.** Optimiser et structurer le parcours de soins dermatologiques pour le patient et pour les soignants.



## PRÉVENTION

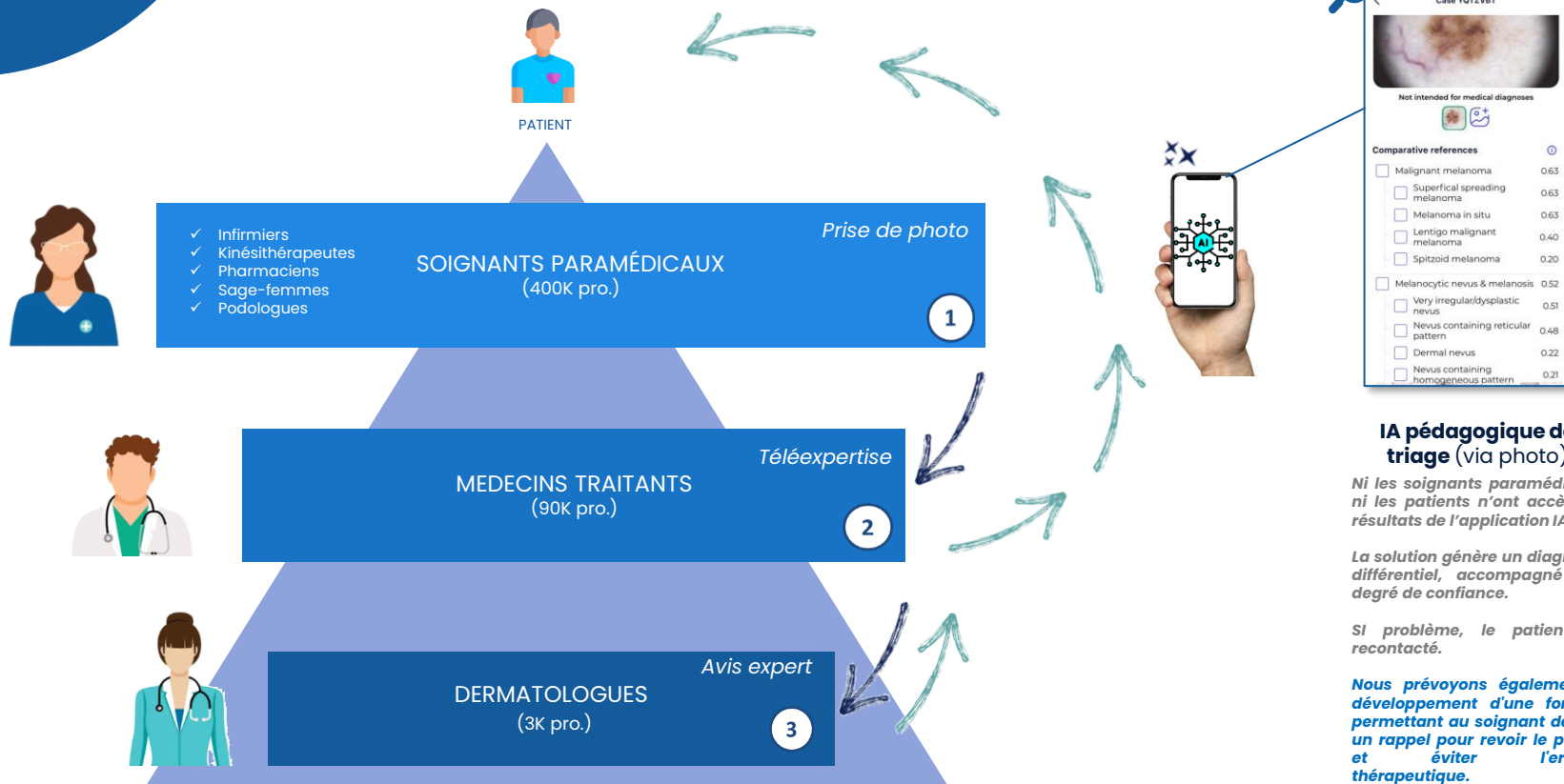
**Dépister tôt** les cancers, les maladies rares et/ou chroniques de la peau pour mieux les soigner. Apporter des réponses et **informer** le patient.



## ALLEZ VERS

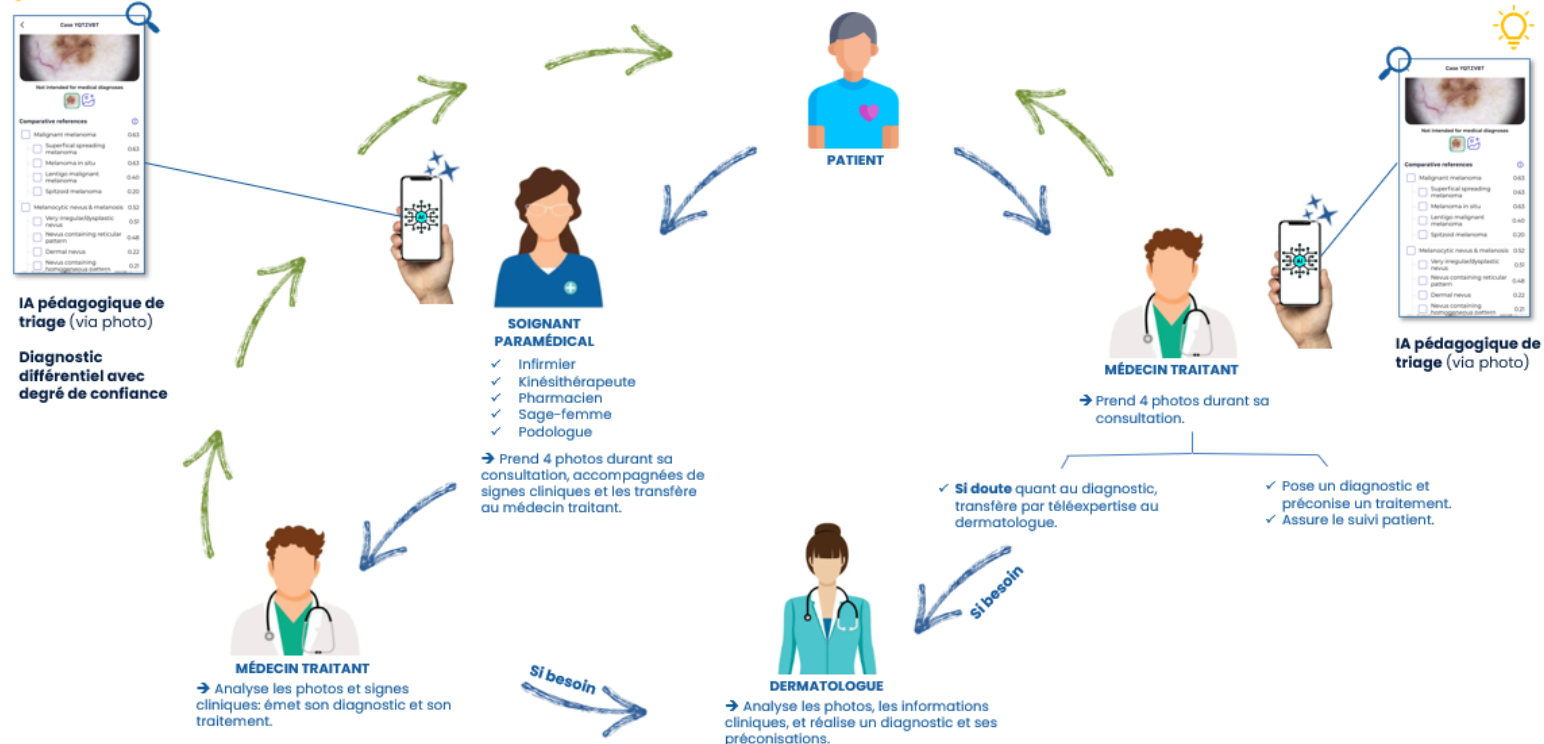
Toucher une population **plus large** en dépistage grâce aux **400 000 paramédicaux** de **proximité** en France.

# LE FONCTIONNEMENT DU DÉPISTAGE À L'ECHELLE POPULATIONNELLE



# LE FONCTIONNEMENT DU DÉPISTAGE À L'ECHELLE INDIVIDUELLE

Le patient reste au cœur du système





# UNE RÉELLE COORDINATION DU PARCOURS DE SOINS EN DERMATOLOGIE



## QUALITÉ DE DIAGNOSTIC

**Meilleure IA sur tous les types de peaux, y compris sur les peaux noires.**

Gain de temps pour le généraliste et amélioration du diagnostic, y compris sur les maladies rares. De plus, le diagnostic est très performant sur les peaux foncées et noires (seulement 7% des images d'atlas dermatologiques sont sur peaux de type 3 à 6 - précision du diagnostic pour les patients considérablement augmenté - l'OMS a validé notre solution au Ghana et au Kenya, attestant une précision à 82,3%).



## OPTIMISATION

Parcours en télé-expertise commençant dès le contact avec les professionnels paramédicaux. L'apport de l'IA pour le médecin traitant est une réelle plus-value pédagogique, lui permettant d'optimiser le triage des patients sur des questions dermatologiques. L'accès direct au médecin traitant diminue par ailleurs l'errance diagnostique et thérapeutiques des patients.



## COLLABORATIF

En collaborant avec les médecins traitants, les soignants paramédicaux améliorent leur expertise, ce qui les rend plus compétents pour repérer des pathologies dermatologiques et sont rémunérés pour cela dans le droit commun. Une revue des cas de façon anonymisée et mensuelle entre les médecins traitants et les paramédicaux, font monter en compétences tous les soignants.

# TÉMOIGNAGES EN OCCITANIE



ILS TÉMOIGNENT

*« Cela répond à une demande croissante en officine : une à deux demandes quotidiennes par les patients. Cela offre une réponse concrète face à la difficulté d'accès aux dermatologues, devenus une ressource rare. Cette initiative s'inscrit pleinement dans l'élargissement en cours de nos compétences professionnelles. »*

**Bruno, Pharmacien**

*« Nous sommes convaincus que ce projet apportera des solutions concrètes et efficaces aux besoins des patients atteints de maladies de la peau, tout en répondant à des enjeux majeurs de santé publique. »*

**Fédération française de la peau**

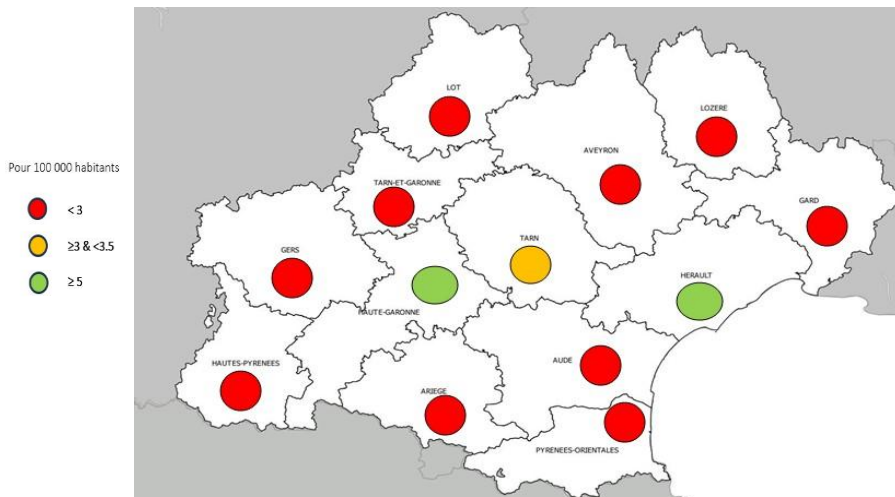
*« Je suis très intéressée par le projet dermatologique pour différentes raisons : pouvoir accompagner grâce à l'IA les patients qui présentent des changements de grains de beauté. Ceci améliore la rapidité de prise en charge, tout en ayant accès aux parties inaccessibles du patient : dos, derrière les cuisses, fessiers, nuque etc. Enfin, le projet me donne la possibilité d'approfondir mes connaissances et être plus pertinente dans le repérage dermatologique. Je trouve ce projet très intéressant et innovant. »*

**Magdalena, Kinésithérapeute**

*« Ce projet correspond en tout point à ma vision de la santé populationnelle et représente pour moi l'avenir de l'exercice coordonné. L'apport de l'IA est un atout considérable. »*

**Clara, Coordinatrice MSP**

## UNE OFFRE DE SOINS DERMATOLOGIQUE SOUS TENSION : ENJEUX ET PERSPECTIVES D'ACCÈS



Exemple de l'Occitanie : 10 départements sur 13 en dessous de 3 / 100 000

3,4 dermatologue / 100 000 habitants en  
France Oct. 2025

Seuil de fonctionnement normal 5 / 100 000

Le **seuil critique** en dessous duquel **l'accès  
aux soins n'est plus garanti** est de  
**3,5** pour 100 000 habitants.

(en comparaison actuellement il y a 9,5 gynécologues / 100  
000 habitants en France)

## Situation aux multiples conséquences :

Proportion de personnes jugeant difficile l'accès  
aux soins assurés par des dermatologues  
exerçant dans un cabinet



Evolution des délais d'attente  
(moyenne en jours) depuis 2012\*



**38%** des patients

ont attendu au moins trois mois pour obtenir un rendez-vous

Étude Ifop pour Sanofi réalisée par questionnaire auto-administré en ligne du 21 au 24 juillet 2023, auprès d'un échantillon national représentatif de 2011 personnes âgées de 15 ans et plus, incluant 1678 personnes déjà affectées par une maladie de peau, dont 613 déjà affectées par de l'eczéma.

## Un retentissement souvent sous estimé des maladies inflammatoires de la peau :



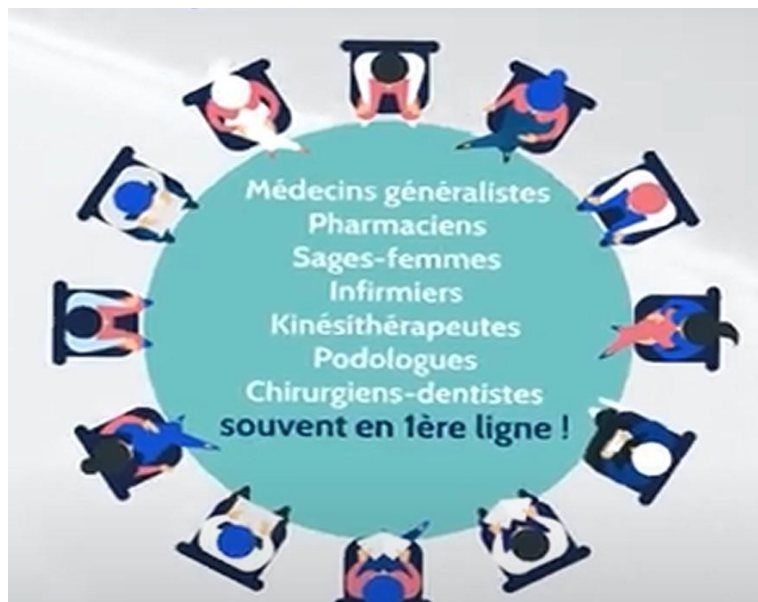
**21%** des personnes ayant actuellement de l'eczéma ont souffert **d'épisodes de dépression** à cause de leur maladie



**37%** des personnes ayant actuellement de l'eczéma ont **déjà renoncé à pratiquer un sport collectif où des parties du corps pourraient être exposées au regard des autres** en raison de leur problème de peau

Sans parler du diagnostic précoce et de la prise en charge des cancers de la peau...

## Soignants de première ligne : comment faire face ?



- Compétences en Dermatologie parfois limitées de par la formation initiale

IA ?

- A qui adresser ?

Parcours  
coordonnés ?

# PARTENARIAT AVEC L'OMS

## KENYA - NOV 2024

**Etude clinique** sur l'utilisation en vie réelle de l'application WHO skin app (**IA BELLE**) sur 12 des 24 **maladies tropicales de peau négligées (NTD)** :

- ✓ Plus d'un milliard de personnes affectées dans le monde
- ✓ **Précision autour de 82%** sur la moyenne des 12 NTD



disease	sensitivity test Kenya (22-Nov-24)
Buruli ulcer	0.800
* Cutaneous leishmaniasis	0.950
Chromoblastomycosis	0.000
* Leprosy	1.000
* Lymphatic filariasis	1.000
Mycetoma	1.000
Onchocerciasis	0.000
PKDL	0.000
* Scabies	1.000
Sporotrichosis	0.000
* Tungiasis	1.000
Yaws	0.800
	0.800

Deep learning	95% and above beyond human level
Conventional machine learning	85% to 94% human expert level
Expert system	75% to 84% experienced human level
Less experienced human	50% to 74% less experienced human
Primary care worker	below 50%, like primary care providers

**Overall**

0.823

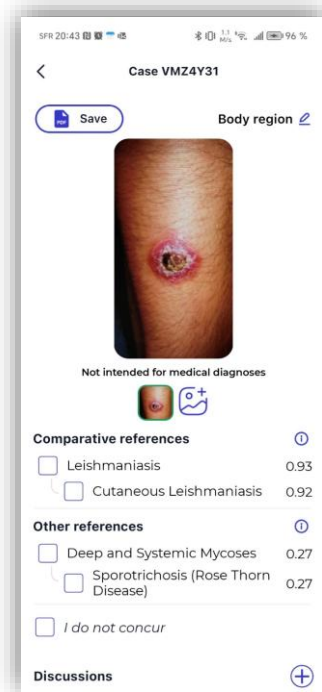
**Common skin conditions**

**Gold standard: True Positive** if three dermatologists independently agreed on the disease






## BOLIVIE - MARS 2025

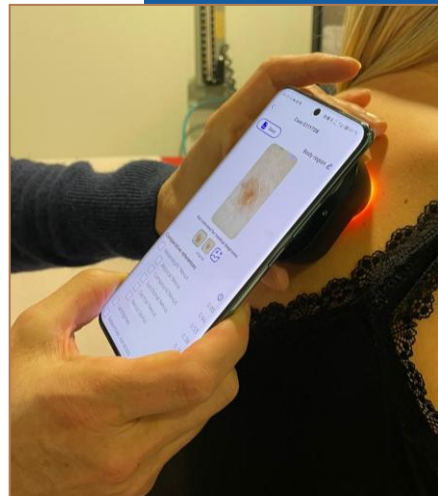
**Dépistage précoce et suivi de traitement de la leishmaniose cutanée.**

A la demande de l'ONG belge Damien Fondation et en collaboration avec l'OMS.



# UNE SOLUTION SOUVERAINE

	 <b>BELLE</b>	 <b>GOOGLE Lens</b>	 <b>SKINIVE</b>	 <b>VISUAL DX</b>	 <b>SKINAPP</b> CA=30K€
<b>Nombre de maladies de peau diagnostiquées</b>	2 200	42	50	50	30
<b>Diagnostics différentiels/IA de triage</b>	✓	✓	✗	✓	✗
<b>Diagnostics sur tous types de peaux (Fitzpatrick I à VI)</b>	✓	✓	✓	✓	✗
<b>Collaboration avec l'OMS</b>	✓	✗	✗	✗	✗
<b>Solution française</b>	✓	✗	✗	✗	✓
<b>Hébergement/HDS français</b>	✓	✗	✗	✗	✓
<b>Dispositif Médical CE Classe I</b>	✓	✗	✗	✓	✓





# PUBLICATIONS SCIENTIFIQUES Belle.ai

## 2024

- **AcneAI:**

L. Gazeau, H. Nguyen, Z. Nguyen, M. Lebedeva, T. Nguyen, T.D. To, ... "A New Acne Severity Assessment Method Using Digital Images and Deep Learning." *International Conference on Medical Image Computing and Computer-Assisted ...*, 2024.

- **Interpretable AI for Dermoscopy:**

M. Defresne, E. Coutier, P. Fricker, FAA Blok, H. Nguyen. *Interpretable AI for Dermoscopy Images of Pigmented Skin Lesions, Journée santé et IA-PFIA*, 2024.

- **AI for Alopecia Tool (SALT) Scores:**

H. Nguyen, L. Gazeau, J. Wolfe. *Using Artificial Intelligence to Compute Severity of Alopecia Tool (SALT) Scores, JAAD International*, 2024.

- **NAPSI:**

Jose W. Ricardo MD, Rhiannon Miller MD, Matilde Iorizzo MD, PhD, Bianca M. Piraccini MD, PhD, Michela Starace MD, PhD, Chander Grover MD DNB, Dimitris Rigopoulos MD, PhD, Nilton Di Chiacchio MD, MsC, PhD, Nilton G. Di Chiacchio MD, PhD, Hang Nguyen, PhD, Nga Nguyen, PhD, Zung Nguyen, PhD, Clifford Perlis, MD, Jonathan Wolfe, MD, Shari R. Lipner MD, PhD. *Excellent agreement between nail psoriasis severity index scores by a convolutional neural network and dermatologists: A retrospective study at an academic New York City institution. American Journal of Clinical Dermatology [accepted]*

- **Annotation of Total Body Photography for ML:**

C.A. Primiero, B. Betz-Stablein, N. Ascott, B. D'Alessandro, S. Gaborit, ... *A Protocol for Annotation of Total Body Photography for Machine Learning to Analyze Skin Phenotype and Lesion Classification, Frontiers in Medicine* 11, 1380984, 2024.

## 2023

- **Skin Cancer**

MSc. Herodes Ramírez Ramírez, DrC. Susely Figueroa Iglesias, MSc. Fernanda Pastrana Fundora, MSc. Claudia Alemañá Díaz-Perera. *Artificial intelligence in the diagnosis of non-melanoma skin cancer and treatment with Heberferon. TeraCILAD congress. November 2023.*

- **Modification of Newton's Method to Avoid Saddle Points:**

T.T. Truong, T.D. To, H.T. Nguyen, T.H. Nguyen, H.P. Nguyen, M. Helmy. *A Fast and Simple Modification of Newton's Method Avoiding Saddle Points, Journal of Optimization Theory and Applications* 199 (2), 805-830, 2023.

- **Measuring Dyspigmentation Severity Using CNN:**

L. Gazeau, H. Nguyen. *Automatically Measuring Dyspigmentation Severity of the Skin Using a Convolutional Neural Network, Proceedings of the 14th ACM International Conference on Bioinformatics ...*, 2023.

## 2022

- **Loss functions:**

Le, P.B.; Nguyen, Z.T. "ROC Curves, Loss Functions, and Distorted Probabilities in Binary Classification." *Mathematics* 2022, 10, 1410. <https://doi.org/10.3390/math10091410>

- **Metric:**

Le Bich Phuong and Nguyen Tien Zung. "Accuracy Measure and the Convexity of ROC Curves for Binary Classification Problems." *AICI2022*, 2022.

- **Augmentation/Voting technique:**

Nguyen, N.T.T.; Le, P.B. "Topological Voting Method for Image Segmentation." *J. Imaging* 2022, 8, 16. <https://doi.org/10.3390/jimaging8020016>

## 2019 & 2020

- **Skin cancer:**

Tat Dat Tô, Dinh Thi Lan, Thi Thu Hang Nguyen, Thi Thuy Nga Nguyen, Hoang-Phuong Nguyen, et al. "Ensembled Skin Cancer Classification (ISIC 2019 Challenge Submission)." *Research Report Rapport LAAS n° 19357, ISIC2019. 2019. hal-02335240*

- **Epidemic Dynamics with Wavelet Theory and ML:**

T. Tat Dat, P. Frédéric, N.T.T. Hang, M. Jules, N. Duc Thang, C. Piffault, R. Willy, ... *Epidemic Dynamics via Wavelet Theory and Machine Learning with Applications to Covid-19, Biology* 9 (12), 477, 2020.

- **Convergence Theorems in Hilbert Spaces:**

M.T. Truong, T.H. Nguyen, M.T. Nguyen. *Strong Convergence Theorems of a Split Common Null Point Problem and a Fixed Point Problem in Hilbert Spaces, Appl Set-Valued Anal Optim* 2, 205-222, 2020.

## Compétences « augmentées » par l'IA



Homme 37 ans

Depuis 4 ans  
lésions sur thorax &  
visage à partir de mai  
jusqu'en octobre

Pas d'autre point  
d'appel

Pas de symptôme  
associé

**belle.ai**  
precision skin health™

Client Name:  
N/A  
Created Date:  
11/19/2024  
Time:  
11:24 AM  
Case ID:  
4YDTXMX

#### Comparative References

<input type="checkbox"/> Bites And Stings	0,67
<input type="checkbox"/> Papular Urticaria	0,22

#### Other References

<input type="checkbox"/> Sarcoidosis	0,49
<input type="checkbox"/> Dermal Hypersensitivity Reaction - Urticarial Dermatitis	0,36
<input type="checkbox"/> Varicella Zoster Virus	0,35
<input type="checkbox"/> Hypereosinophilic Syndrome	0,34
<input type="checkbox"/> Erythema [Exsudativum] Multiforme	0,31
<input type="checkbox"/> Lupus Erythematosus	0,30
<input type="checkbox"/> Lupus Erythematosus Tumidus	0,21
<input type="checkbox"/> Reaction to Radial Marine Animals	0,26
<input type="checkbox"/> Seabather's Eruption	0,26
<input type="checkbox"/> Granuloma Annulare	0,25
<input type="checkbox"/> Urticaria	0,24
<input type="checkbox"/> Neutrophilic Dermatosi	0,22





Poussées  
inflammatoires,  
suintantes, érosives,  
surinfections  
fréquentes,  
majorées par  
chaleur, frottement

**belle.ai**  
precision skin health™

Client Name:  
N/A

Created Date:  
11/19/2024

Time:  
03:36 PM

Case ID:  
LJRMX2X

#### Comparative References

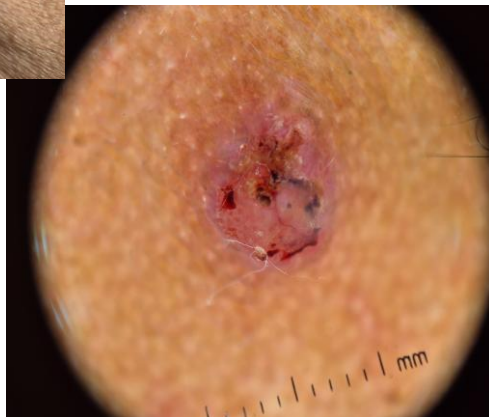
<input type="checkbox"/> Candidiasis	0,78
<input checked="" type="checkbox"/> Darier Disease - Follicular Dyskeratosis	0,71

#### Other References

<input type="checkbox"/> Intertrigo	0,58
<input type="checkbox"/> Reticulate Pigment Disorders	0,23
<input type="checkbox"/> Galli-Galli Disease	0,20



Ce patient vous  
demande votre  
avis sur ce  
bouton de la  
nuque



15:49 7 90

Cas XMFBQQK  
09/04/2025 - 03:49 PM

PDF Région du corps



Ne remplace pas un avis médical

Références comparatives

<input type="checkbox"/> Carcinome épidermoïde	0.85
<input type="checkbox"/> Keratoacanthoma	0.64

Autres références

<input type="checkbox"/> Carcinome basocellulaire	0.34
---	------

← Accueil Partager



7ÈME ÉDITION

## JOURNÉES NATIONALES DES CPTS

Pathologie non  
tumorale

- Smartphone et  
une application d'IA



5 & 6 NOVEMBRE 2025

LE CORUM  MONTPELLIER



Pathologie tumorale  
Idem et Dermatoscope  
avec adaptateur  
smartphone

## A qui adresser ?

### Déploiement d'un réseau pour parcours de soins coordonnés : exemple concret de **TéDéO**



Fin 2023 mise en relation  
d'une équipe de soins  
primaire avec un réseau de  
dermatologues libéraux (6)  
soutenus par le groupe  
Clinavenir





### Problématiques :

- 1 - réseau limité aux dermatologues des cliniques concernées (6), besoin d'élargir aux autres dermatologues libéraux pour répondre aux besoins des équipes de soins primaires
- 2 – financement de l'élargissement, l'outil de télé expertise ayant un coût mensuel pour la mise en relation du réseau de soins secondaires avec les soins primaires



Solution mise en place :

La CPTS sud toulousain prend à sa charge le soutien financier le temps de monter un dossier d'équipe de soins spécialisée en Dermatologie (ESS)

Élargissement rapide de l'équipe aux dermatologues libéraux avec actuellement 28 médecins dans le réseau





Évolution : Juillet 2025 validation du dossier par l'ARS d'Occitanie et début de l'équipe de soins spécialisée en Dermatologie en Occitanie, qui prend la suite de la CPTS pour le financement :



7ÈME ÉDITION

# JOURNÉES NATIONALES DES CPTS

Réseau d'expertise médicale

## TéDéO

TéDéO est née de la volonté des Dermatologues d'Occitanie de s'unir pour proposer un réseau de téléexpertise en dermatologie sur Omnidoc pour faciliter l'accès aux soins en dermatologie aux patients et une aide aux soignants de première ligne confrontés à la prise en charge de ces pathologies.

TéDéO est partie intégrante de l'Equipe de Soins Spécialisée en Dermatologie d'Occitanie - ESS117 validée par L'ARS d'Occitanie et la CPAM depuis juillet 2025.

Deux axes sont proposés :

- Les avis de dermatologie générale à destination des soignants de première ligne en particulier les médecins généralistes.
- Les nouvelles thérapies (biothérapies, JAK inhibiteurs, etc.) plus destinées aux dermatologues libéraux afin de faciliter l'accès à ces molécules, aux patients éloignés des centres hospitaliers et de faciliter la prise en charge de proximité de ces pathologies inflammatoires chroniques lourdes (psoriasis sévère, dermatite atopique sévère, urticaire chronique, maladie de Verneuil...).

Cette démarche est soutenue et accompagnée par nos confrères et consoeurs de la CPTS Sud Toulousain

Nous remercions chaleureusement leur soutien sans lequel nous ne pourrions pas vous proposer cette solution de téléexpertise aujourd'hui.



Toutes les catégories

2

Dermatologie Générale

Biothérapies JAK inhibiteurs et  
molécules soumises à PIH



5 & 6 NOVEMBRE 2025

LE CORUM  MONTPELLIER

Dermatologie Générale

Nouvelle demande

L'objectif de cette solution est de vous fournir un avis dermatologique vous permettant de poursuivre la prise en charge de vos patients. Le modèle de la téléexpertise n'est pas adapté à la prise en charge des urgences graves. En effet, un délai de 48 à 72 heures est possible avant d'obtenir une réponse, en particulier pour les demandes réalisées les veilles de week-end ou jours fériés. Exceptionnellement durant la période estivale ces délais peuvent...

▼ Afficher plus



**Raphaël Besnier**  
Dermatologie, Vénérologie



**Roland Viraben**  
Dermatologie, Vénérologie



**Cécile Marty**  
Dermatologie, Vénérologie



**Marie Caucanas**  
Dermatologie, Vénérologie



**Didier Coustou**  
Dermatologie, Vénérologie



**Anne-Charlotte Drugeon Garraud**  
Dermatologie, Vénérologie



**Siham Lourari-Tria**  
Dermatologie, Vénérologie



**Serge Dahan**  
Dermatologie, Vénérologie



**Clothilde Borjesson**  
Dermatologie, Vénérologie



**Catherine Tremeau Martinage**  
Dermatologie, Vénérologie



**Laureline Legendre**  
Dermatologie, Vénérologie



**Nicolas Meyer**  
Dermatologie, Vénérologie



**Guillemette Salomon**  
Dermatologie, Vénérologie



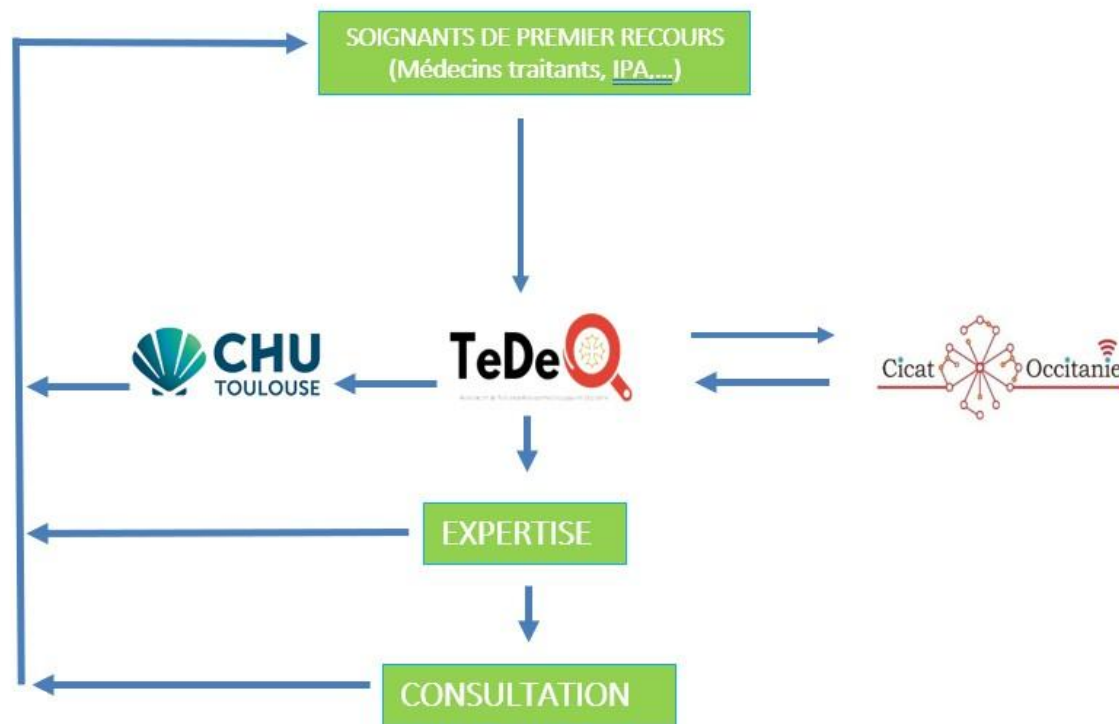
**Louise Lapotre**  
Dermatologie, Vénérologie



**Sophie Thellier**  
Dermatologie, Vénérologie



**Manon Sauvage**  
Dermatologie, Vénérologie



7ÈME ÉDITION

## JOURNÉES NATIONALES DES CPTS

5 & 6 NOVEMBRE 2025

LE CORUM  MONTPELLIER



### Premier bilan

 **5 309**  
Demandes



**872**  
Requérants distincts



**2h**  
Délai de réponse  
médian

#### Spécialités des requérants



Médecine générale	4 826
Dermato-vénéréologie	183
Allergologie	61
Pédiatrie	53
Autres	186

#### Répartition par département



Haute-Garonne	494
Tarn-et-Garonne	52
Ariège	43
Gers	32
Aude	30
Hautes-Pyrénées	20
Tarn	15
Hérault	11

## Cas Concret : 01 Aout 2025



**belle.ai**  
precision skin health

1K Results

Client Name:  
N/A

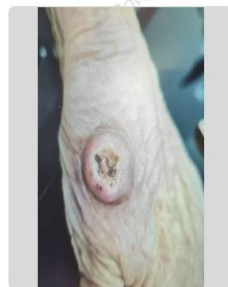
Health Provider:  
Raphael Besnier

Created Date:  
11/03/2025

Time:  
10:59 AM

Case ID:  
S898WZH

Skin Engine:  
1K Skin - v4.4.1-  
2025.08



Comparative References  
☐ Squamous Cell Carcinoma  
☐ Keratoacanthoma  
☐ Other



Patiente 82 ans ayant  
constaté le  
développement de cette  
lésion depuis 1 mois



### 01 Aout

10h53 : Télé expertise le jour de sa consultation auprès de son médecin traitant

11h26 : réponse du réseau, demande d'échographie ganglionnaire des aires de drainage, RDV pris en chirurgie de la main

### 25 Aout

Chirurgie avec greffe

### 27 Aout

Résultats histologiques

### 23 Sept

Consultation de dépistage en Dermatologie , suivi de cicatrisation, bilan d'imagerie et mise en place du programme de suivi oncologique auprès de son médecin traitant

## Bilan de cet exemple :

8 semaines entre l'entrée dans le parcours de soins  
et la fin de la prise en charge globale.

1 seule consultation chez le médecin traitant

1 seule consultation chez le dermatologue

1 prise en charge chirurgicale

**Compétences coordonnées, prise en charge optimale =  
Coordination et efficience pour un parcours optimisé**





## Problématiques rencontrées

- Qualité des images
- Absence de dermatoscope chez beaucoup de soignants de premier recours
- Effectif de dermatologues limité (territorialité)
- Surcroît de travail des deux côtés
  - premier recours : acquisition des images, saisie de la demande, nouveaux outils à manier (IA, dermoscope, logiciel de tele expertise)
  - dermatologues : sollicitations supplémentaires, convoquer les patients nécessitant une consultation en présentiel, manier logiciel tele expertise

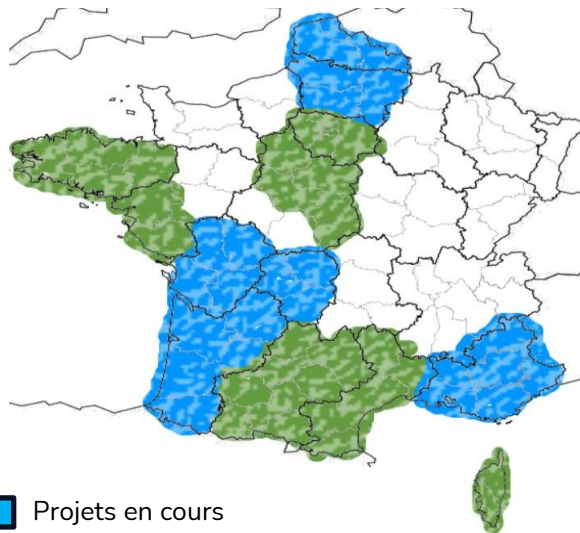


7ÈME ÉDITION


## JOURNÉES NATIONALES DES CPTS

5 & 6 NOVEMBRE 2025

LE CORUM  MONTPELLIER



 Projets en cours

 ESS en activité

Île de France : **ESSDV-IDF**

Centre Val de Loire : **ESSoncoderm-CVL**

Pays de la Loire : **Oncolu**

Bretagne : **OncoBreizh (TéléDermato)**

Corse : **CorsicaDerm**

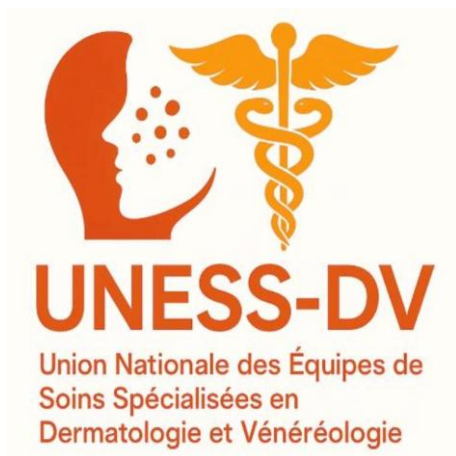
Occitanie : **ESS117 (TéDéO)**

7ÈME ÉDITION

## JOURNÉES NATIONALES DES CPTS

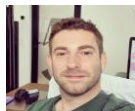
5 & 6 NOVEMBRE 2025

LE CORUM  MONTPELLIER



Si vous souhaitez entrer en contact avec  
l'ESS de votre territoire ou aider au  
déploiement d'une ESS de Dermatologie et  
être mis en relation avec les porteurs de  
projet dans votre région vous pouvez  
solliciter l'UNESS-DV

Pierre  
Hamann



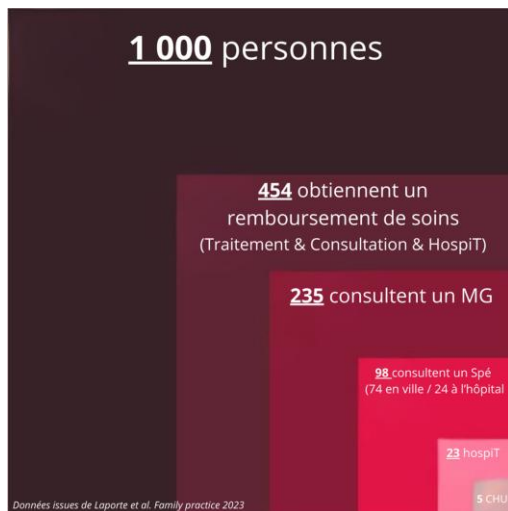
: [president.unessdv@gmail.com](mailto:president.unessdv@gmail.com)



# Journées Nationales des CPTS 2025

## Atelier 39 : L'Intelligence Artificielle au service des parcours

*Dr. Thomas Cantaloup, Médecin psychiatre, Directeur médical chez stane*



French ecology of medical care. A nationwide population-based cross sectional study | Family Practice | Oxford Academic

- La majorité des **données cliniques** utilisées pour la recherche et l'entraînement des IA ne reflètent pas la réalité des soins sur le plan **médical** et **social**.
- L'évaluation des **produits de santé / IA** de demain s'en retrouve **biaisée** par manque de représentativité
- La distribution de ces solutions reste limitée en conséquence



Comment permettre à l'IA d'intégrer les parcours de santé avec efficience ?



MAIS !!

- Les données des patients de ville **ne sont pas structurées** à des fins de recherche / entraînement des IA dans les dossiers, ou **pas accessibles**,
- Les professionnels de santé n'ont **pas de temps à consacrer à la recherche**, ne sont **pas informés des études en cours**,
- La recherche clinique n'est pas **identifiée** comme un modèle de soins, une option thérapeutique (CRAACO).

### 1/ Qualité de la donnée

Top 1

*Où trouver de la donnée de qualité,  
fiable, représentative, récente, etc. ?*

### 2/ Evaluer avec efficience

Top 1

*Comment évaluer ces nouvelles IA (organiser la  
recherche dans un cadre sécurisé et éthique) ?*

### 3/ Intégrer ces IA dans les parcours

Top 1

*A l'image de l'accès précoce pour le  
médicament, comment intégrer avec fluidité  
l'évaluation de ces nouvelles IA en clinique ?*

# 1/ Qualité de la donnée



IA + NLP.

Logiciel 01



stane  
Tunnel sécurisé

Logiciel 03



stane  
Tunnel sécurisé

Enrichissement



stane  
Tunnel sécurisé



stane  
Tunnel sécurisé

Logiciel 02



Logiciel 04



## 2/ Evaluer avec efficience

staneResearch.

Mes études cliniques

Trouver une étude

Trouver une étude

26 études trouvées

NeonLab

**EXATOUX** NON COMMENCÉE

INTERVENTIONNELLE DM PHASE II

A Randomized, Open, Parallel, Controlled, Multi-center, Interventional, Cross-sectional Study to Evaluate the Detection Rate of Psoriatic Arthritis in Korean Moderate-to-severe Psoriasis Patients, With or Without Active Screening for Arthritis in Psoriasis (ASAP Study) (ASAP)

Objectifs d'inclusion

200 patients recherchés

Rémunérations

100 € pour la formation · 50 € par adressage · 200 € par inclusion

Devenir identificateur

40 PROFESSIONNELS RECHERCHÉS

NeonLab

**SENATUS** Non démarrée

INTERVENTIONNELLE VACCINES PHASE II

Chronic cough (≥ 8 weeks) is a common complaint in general practice, often multifactorial and poorly managed.

Objectifs d'inclusion

400 patients recherchés

Rémunérations

90 € pour la formation · 30 € par adressage · 290 € par inclusion

Devenir identificateur

40 PROFESSIONNELS RECHERCHÉS

NeonLab

**CENTURIO** NON COMMENCÉE

INTERVENTIONNELLE PROTOTYPE AUTRES

Chronic cough (≥ 8 weeks) is a common complaint in general practice, often multifactorial and poorly managed.

Objectifs d'inclusion

250 patients recherchés

Rémunérations

300 € pour la formation · 150 € par adressage · 30 € par inclusion

Devenir identificateur

40 PROFESSIONNELS RECHERCHÉS

Besoin d'aide ?



Recevez des notifications  
personnalisées lorsqu'une étude  
vous correspond !





### 3/ Intégrer ces IA dans les parcours



Scannez vos patients en un clin d'oeil !  
**staneAssistant** vous fait gagner des  
 HEURES et des HEURES de recherche !

staneAssistant

Patients éligibles
  Patients adressés
  Mes études cliniques

Dr Cambon  
Cardiologue

Patients potentiellement éligibles

Filtres

Patients potentiellement éligibles

NOM	PRENOM	NAISSANCE	AGE	ADRESSE	TÉLÉPHONE
FRANTAL	JASON	26/11/1963	62	8 ter Boulevard des États-Unis 69008 Lyon	06 75 66 57 85
WESTER	ABRAHAM	21/02/1994	31	185 boulevard des belges 69006 Lyon	06 81 27 93 61
BATOR	CATHERINE	22/11/1981	44	17 Rue Croix Baragnon 69003 Lyon	07 08 54 63 95
PHILIPS	MARILYN	22/02/2001	24	14 Avenue Philippe-Auguste 69007 Lyon	07 60 03 62 21
KORSGAARD	NATHAN	15/01/1952	73	21 Boulevard Marechal Lyautey 69029 Bron	06 31 67 07 16
LATOUR	ALAN	14/12/1984	41	67 Avenue du Major Flandre 69275 Décines-Charprieu	06 75 66 57 85 04 67 32 87 15
PRESO	JOCELINE	12/05/1995	30	8 ter Boulevard des États-Unis 69007 Lyon	07 41 70 43 99
BERGSON	MIREILLE	02/01/2003	22	185 Avenue des belges 69003 Lyon	06 75 66 57 85
TORFF	MARC	02/03/1961	64	9 Rue Croix Baragnon 69006 Lyon	07 89 75 25 67

TESTER L'ÉLIGIBILITÉ

VOIDLAB NEONLAB OBSCURA

NEONLAB

NEONLAB

NEONLAB NEONLAB

NEONLAB

NEONLAB

NEONLAB

NEONLAB

NEONLAB

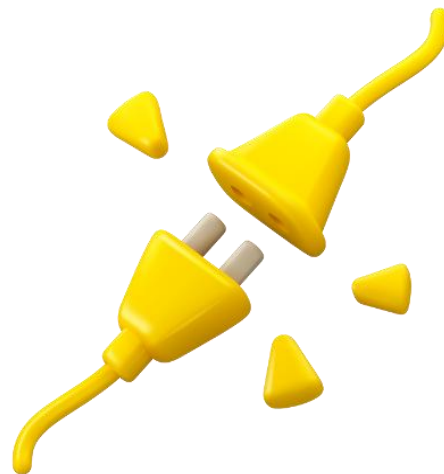
dc

Dr Cambon  
Cardiologue

Mentions légales

Conditions Générales d'utilisation

Politique de confidentialité et cookie



### 3/ Intégrer ces IA dans les parcours



Cochez quelques cases  
pour valider son éligibilité !

#### Questionnaire d'éligibilité

EXATOUX  
Par NeonLab

INTERVENTIONNELLE

PHASE III  Médicaments

Chronic cough ( $\geq$  8 weeks) is a common complaint in general practice, often multifactorial and poorly managed.

#### Patient

**Dr JASON FRANTAL**  
Né le 26/11/1963 - 62 ans  
8 ter Boulevard des États-Unis, 69008 Lyon  
06 75 66 57 85

#### Légende

L'intégration de vos données patients a permis à notre EDS d'identifier la conformité du critère. Merci de bien vouloir le valider (coché) ou l'informer (décoché).

Critère qui n'a pas pu être identifié par notre EDS et nécessitant une vérification par vos soins. Un critère volontairement non coché vaudra infirmation.

#### Critères d'identification à l'inclusion

Ce critère a été vérifié et est présent chez le patient :

Chronic cough lasting  $\geq$  8 weeks with no alternative diagnosis that could explain the symptom. ☐

Age between 18 and 65 years, both inclusive, at the time of Visit 1. ☐

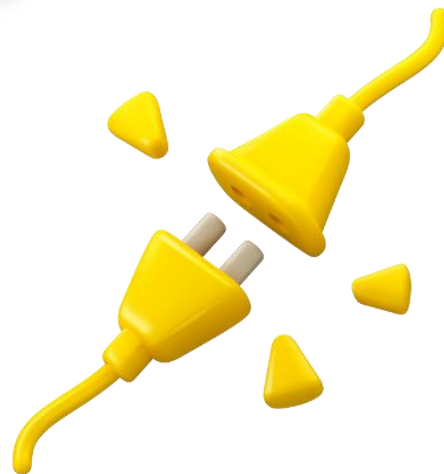
Current smoker or ex-smoker with a smoking history of  $\geq$  10 pack-years. ☐

No history of significant comorbidities, such as active lung cancer, pulmonary fibrosis, or severe heart disease, that would interfere with study participation or confound study results. ☐

Documented physician-diagnosed asthma for at least 12 months prior to Visit 1 ☐

Patient non éligible

Valider l'éligibilité



## 3/ Intégrer ces IA dans les parcours

Patients éligibles

Patients adressés

Mes études cliniques

Mes études cliniques

Voir toutes les études

3 études trouvées

En recrutement

Par NeonLab

**EXATOUX**

INTERVENTIONNELLE PHASE II DM

Chronic cough (≥ 8 weeks) is a common complaint in general practice, often multifactorial and poorly managed. The PRECISE study aims to assess the effectiveness of a structured diagnostic and therapeutic management protocol in primary care, compared to usual care.

Mes patients adressés : 30  
Mes patients inclus : 21

Rémunération de l'étude

Formation (par heure)	100 €
Adressage (par patient)	50 €
Inclusion (par patient)	200 €

56/200 patients inclus

Par NeonLab

**SENATUS**

INTERVENTIONNELLE PHASE II DM

Chronic cough (≥ 8 weeks) is a common complaint in general practice, often multifactorial and poorly managed. The PRECISE study aims to assess the effectiveness of a structured diagnostic and therapeutic management protocol in primary care, compared to usual care.

Mes patients adressés : 34  
Mes patients inclus : 25

Rémunération de l'étude

Formation (par heure)	90 €
Adressage (par patient)	30 €
Inclusion (par patient)	290 €

321/400 patients inclus

Besoin d'aide ?

Jeanne Liu  
Médecin

