



ÉTUDE TYSEDMUS

ACADEDMUS _ 13 mars 2009 Lyon Perrache
Nadine Passante

ACADEDMUS _ 13 mars 2009 Lyon Perrache

- Rappels
- Données préliminaires
- Logiciel TYSEDMUS et codage des données
- Groupe contrôle
- Répartition des moyens ARC 2008
- Discussion

ACADEDMUS _ 13 mars 2009 Lyon Perrache

- Rappels
- Données préliminaires
- Logiciel TYSEDMUS et codage des données
- Groupe contrôle
- Répartition des moyens ARC 2008
- Discussion

TYSEDMUS

Rappels (1)

TYSEDMUS : « *Suivi observationnel prospectif des patients atteints de sclérose en plaques et traités par Tysabri® (Natalizumab) dans les bases de données EDMUS en France* »

Type d'étude : Étude observationnelle prospective nationale multicentrique de phase IV. Une cohorte longitudinale prospective multicentrique de type exposé/non exposé est proposée.

Financement : AFSSAPS, promoteur

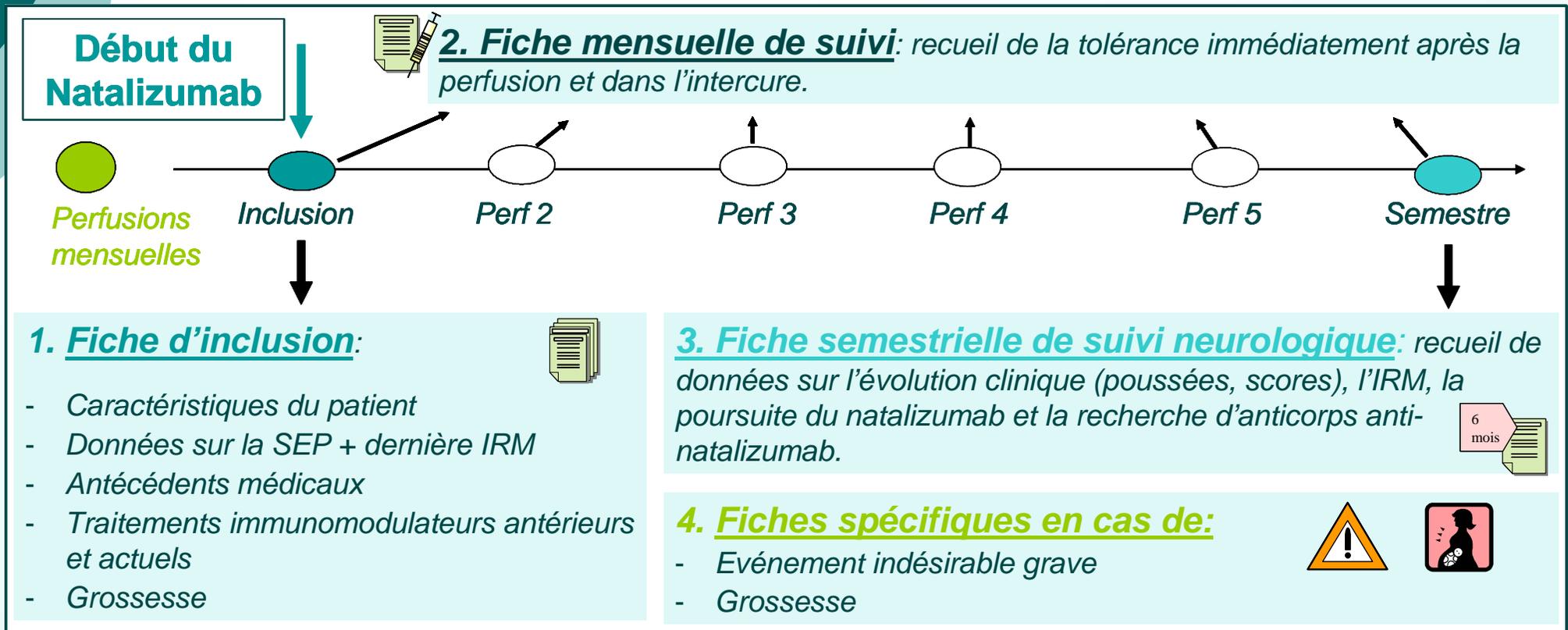
Partenariat : Société Française de Neurologie

Objectif principal : Déterminer le **profil de sécurité d'emploi du natalizumab** (à court, moyen et long terme).

Objectifs secondaires :

1. Décrire **l'évolution clinique** en terme de poussées et l'accumulation du handicap chez les patients traités par natalizumab.
2. Déterminer les **conditions d'utilisation** du produit **en situation réelle** de prescription et évaluer son **bon usage**.
3. **Comparer** l'incidence des infections graves, en particulier opportunistes, et des cancers dans la population **exposée** et la population **non exposée** au natalizumab.

Recueil des données : Fiches de recueil ou logiciel TYSEDMUS



Recueil des données :

En cas d'arrêt du Natalizumab: continuer de rassembler les données cliniques et de tolérance à chaque visite.



2. Fiche mensuelle de suivi: recueil de la tolérance immédiatement après la perfusion et dans l'intercure.



3. Fiche semestrielle de suivi neurologique: recueil de données sur l'évolution clinique (poussées, scores), l'IRM, la poursuite du natalizumab et la recherche d'anticorps anti-natalizumab.



4. Fiches spécifiques en cas de:

- Evénement indésirable grave
- Grossesse



EDMUS
Your software to manage MS patient records

Home The software The project Contact Links

Fiches à télécharger pour l'étude TYSEDMUS

Tous ces documents sont au format PDF.
Adobe Reader® (ou Aperçu® d'Apple) est nécessaire pour visualiser et imprimer les fichiers PDF. Pour plus d'informations sur la visualisation ou l'impression des fichiers PDF, consultez l'[Aide en ligne](#).

Attention, nouveau numéro de fax pour l'envoi des fiches :
04 72 12 97 14

Plusieurs fiches ont été **modifiées** le 15 janvier 2008.
Nouveau document le 25 janvier 2008 : "Modalités pratiques de participation à TYSEDMUS".

Documents	Version	Téléchargement
Modalités pratiques de participation à TYSEDMUS	25/01/08	Télécharger
Synopsis de l'étude TYSEDMUS [en anglais]	11/07	Télécharger
Résumé de l'étude TYSEDMUS [en français]	11/07	Télécharger
Communiqué de presse de l'AFSSAPS (également lisible sur le site de l'AFSSAPS)	11/07	Télécharger

Fiches	Version	Téléchargement
Fiche d'inclusion	09/01/08	Télécharger
Fiche mensuelle de suivi	15/01/08	Télécharger
Fiche semestrielle de suivi neurologique	09/01/08	Télécharger
Fiche des effets indésirables graves (Groupe Tysabri)	15/01/08	Télécharger
Fiche des effets indésirables graves (Groupe Non Tysabri)	15/01/08	Télécharger
Fiche grossesse-allaitement	09/01/08	Télécharger
Fiche de demande de recherche d'anticorps anti-Natalizumab	12/07	Télécharger

THE PROJECT:

- The EDMUS project
- The common language
- Current studies
 - TYSEDMUS study**
 - POPARTMUS study
 - DNMO Study
- Older studies
- Publications

TYSEDMUS study contact:
E-mail:
tysedmus@edmus.org

Retrouvez toutes les infos concernant Tysedmus sur www.edmus.org/ rubrique Tysedmus

ACADEDMUS _ 13 mars 2009 Lyon Perrache

- Rappels
- **Données préliminaires**
- Logiciel TYSEDMUS et codage des données
- Groupe contrôle
- Répartition des moyens ARC 2008
- Discussion

TYSEDMUS

*Données préliminaires:
Recrutement au 12 mars 2009*

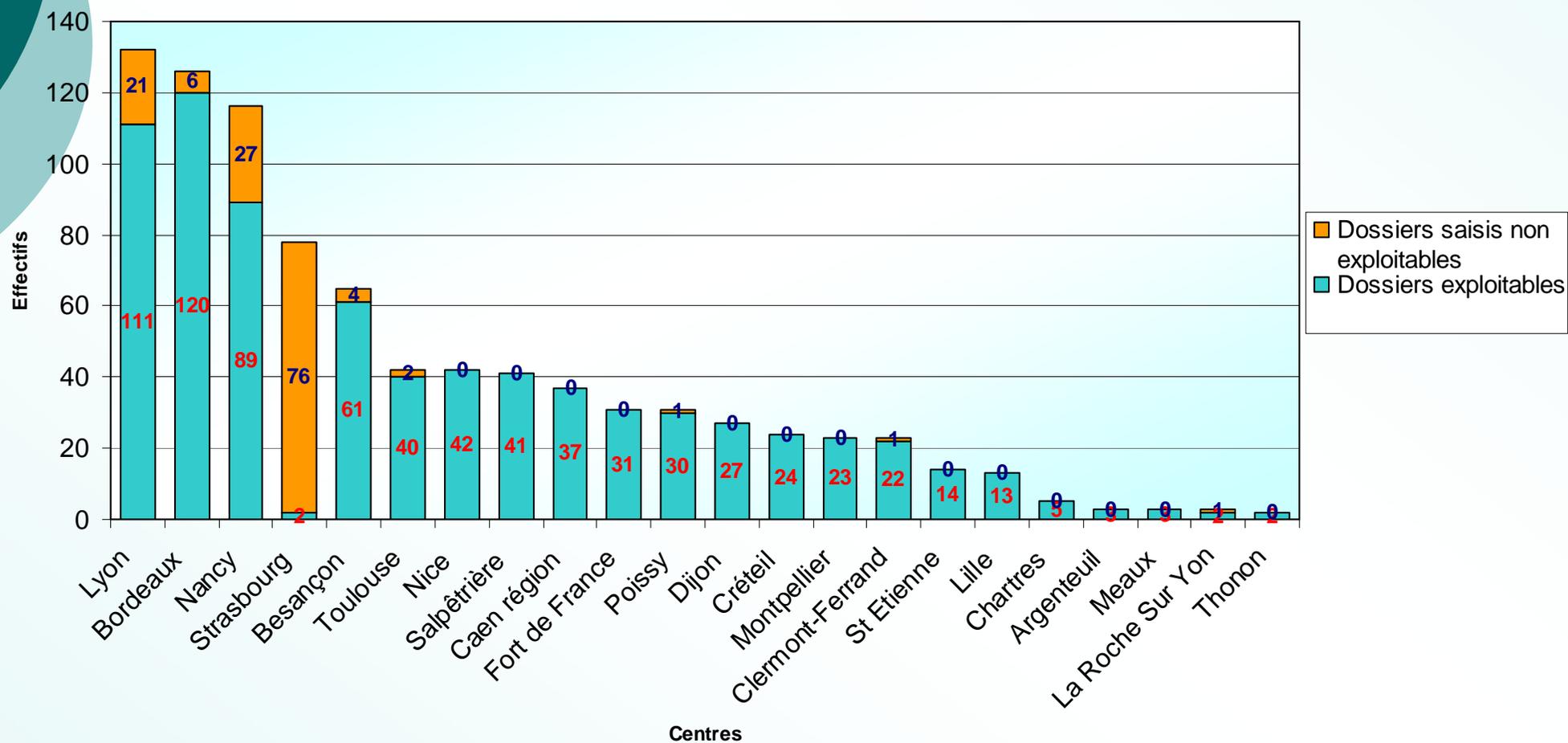
Total saisi reçu (1)	881
<i>Dont dossiers intégralement exploitables</i>	<i>742</i>
Total en cours de saisie (2)	194
Total promis (3)	625
Inclusions totales attendues (1) + (2) +(3)	1700
Nombre de patients traités en France	2500



TYSEDMUS

Données préliminaires:
Recrutement au 12 mars 2009

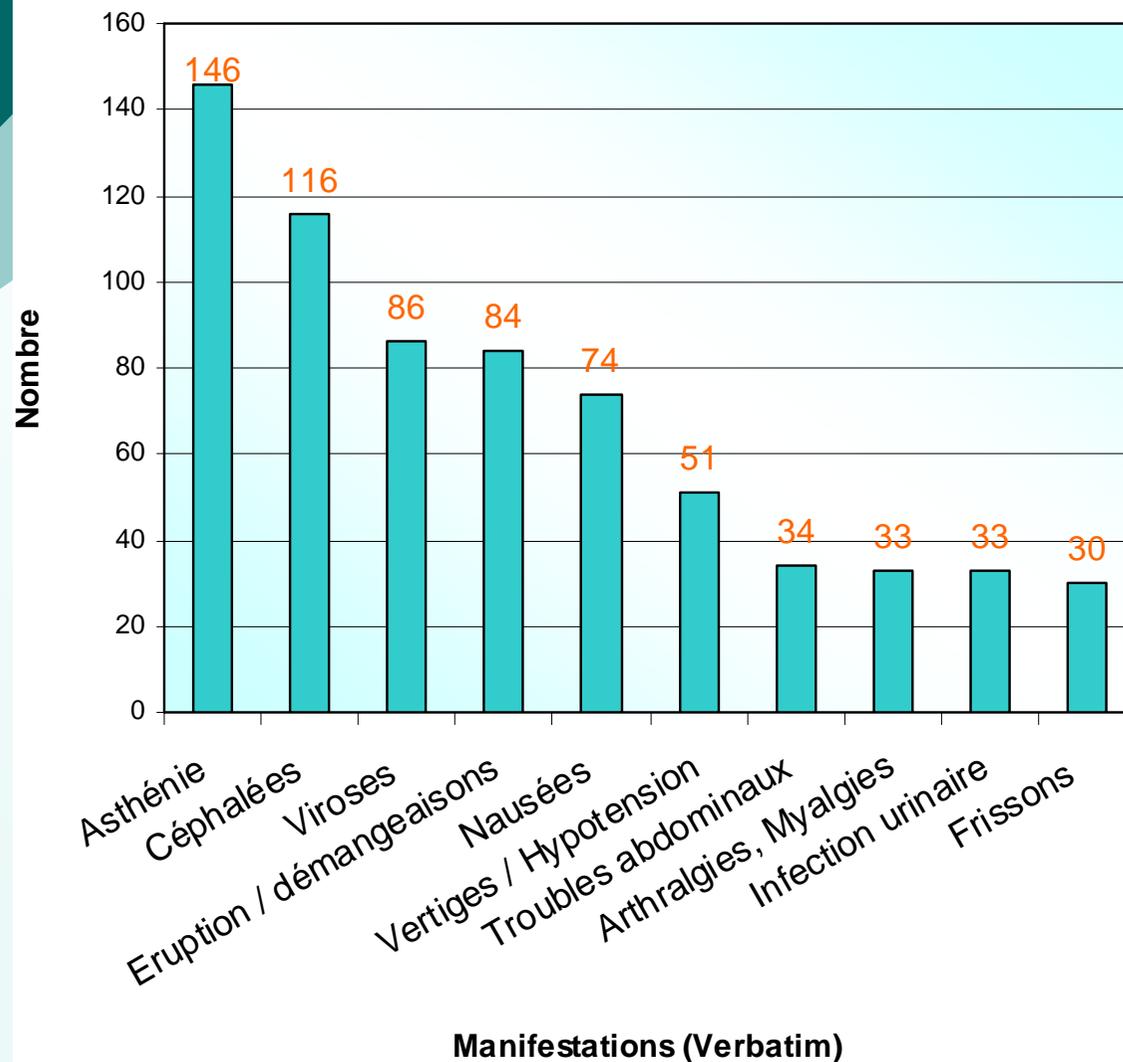
Inclusions par centre et nombre de dossiers exploitables au 12-03-2009



TYSEDMUS

*Données préliminaires:
El non graves au 11 février 2009*

Evénements indésirables non graves les plus fréquents au 11 février 2009



10 Événements indésirables les plus fréquemment rapportés :

- **Asthénie**
- **Céphalées**
- **Viroses**
- **Éruption / démangeaisons**
- **Nausées**
- **Vertiges / Hypotension**
- **Troubles abdominaux**
- **Arthralgies, Myalgies**
- **Infection urinaire**
- **Frissons**

TYSEDMUS

*Données préliminaires:
El graves au 12 mars 2009*

Critère de gravité	Description	N° perfusion	Arrêt Tysabri?
Décès	Arrêt cardiaque	2	NA
Hospitalisation / prolongation d'hospitalisation	6 réactions allergiques	2	OUI
	3 tentatives de suicide médicamenteuses, une autre par défenestration et une par pendaison	3, 3, 6 / 10/ 11	NON
	Dyspnée inspiratoire (tous examens normaux)	2	NON
	Tachycardie	7	NON
	Pyélonéphrite (E. coli)	11	NON
	Cancer rectal (carcinome sans localisation secondaire)	7	OUI
	Prostatite aigue à E. coli	11	NON
	2 Pneumopathies	2 et 11	NON
Aucun critère de gravité mais déclaré comme SAE	2 réactions allergiques	2 et 13	OUI
	Bronchite allergique récidivante	5	NON
	Hyperéosinophilie 5N + réaction allergique locale	6	NON
	Cytolyse hépatique (considérée comme non due au Tysabri)	3	OUI

TYSEDMUS

*Données préliminaires:
El graves au 12 mars 2009*

Critère de gravité	Description	N° perfusion	Arrêt Tysabri?
Décès	Arrêt cardiaque	2	NA
Hospitalisation / prolongation d'hospitalisation	6 réactions allergiques	2	OUI
	3 tentatives de suicide médicamenteuses, une autre par défenestration et une par pendaison	3, 3, 6 / 10/ 11	NON
	Dyspnée inspiratoire (tous examens normaux)	2	NON
	Tachycardie	7	NON
	Pyélonéphrite (E. coli)	11	NON
	Cancer rectal (carcinome sans localisation secondaire)	7	OUI
	Prostatite aigue à E. coli	11	NON
	2 Pneumopathies	2 et 11	NON
Aucun critère de gravité mais déclaré comme SAE	2 réactions allergiques	2 et 13	OUI
	Bronchite allergique récidivante	5	NON
	Hyperéosinophilie 5N + réaction allergique locale	6	NON
	Cytolyse hépatique (considérée comme non due au Tysabri)	3	OUI

ACADEDMUS _ 13 mars 2009 Lyon Perrache

- Rappels
- Données préliminaires
- Logiciel TYSEDMUS et codage des données
- Groupe contrôle
- Répartition des moyens ARC 2008
- Discussion

TYSEDMUS

Logiciel TYSEDMUS et codage des échanges de données

- TYSEDMUS = logiciel de saisie locale + base nationale
 - Bases locales nominatives (= dossiers patients)
 - Échanges électroniques anonymes entre bases
 - Base nationale anonymisée avec l'identifiant unique d'EDMUS
-
- ➔ Effectuer impérativement la prochaine mise à jour
 - ➔ Déclaration CNIL en cours pour le logiciel

44 patients

Afficher :

Patients	Né(e) le
8097XK-LRMWOZ-0743ZI-MMMVRC	F 26 MAI 1992
8197NI-RMMYMR-0364ZG-MMMVLB	M 25 MAR 1986
8198QX-FMMZVZ-0329ZJ-VHMOCC	F 10 JUL 1986
8198XF-VMMQOV-0169LW-IMMFRB	M 10 MAR 1988
8198ZH-OMWZVW-0769HV-ROVFIC	F 10 MAR 1982
8199IK-VGMXIH-0013FK-IMMSRC	F 06 AOU 1989
8199NG-TIMNXZ-0201VA-VMMRPB	M 08 SEP 1987
8199QX-YMMHOZ-0471ZL-HMMBEB	M 08 FEV 1985
8287XV-KMMOWE-0097IH-LMMFLB	M 22 OCT 1979
82885X-GMMZGR-0470ZL-MMMHIC	F 19 DEC 1975
8296WI-LMMZGR-0168LN-BMMMLB	M 31 MAR 1978
8297NT-ZLBNOL-0966ZR-IHMZOC	F 23 MAR 1970
8297OE-VMMKHZ-0968VI-OMMZXB	M 21 MAR 1970
8297QR-GMMXIO-0058LM-MMMZLC	F 21 AVR 1979
8298GN-VMMGZ-0629ZK-IMMZSC	F 10 JUL 1973
8298ZZ-MMMSRR-0666NM-MMMVRB	M 13 MAR 1973
8299NI-MMMMEIM-0610LL-MMMVLC	F 09 AOU 1973
8299XM-RMMXOZ-0228ZG-MMMHRC	F 01 JUL 1977
8387XN-IHMNIV-0185LY-VMMZRC	F 24 NOV 1968
8388IR-RMMWZV-0272ZM-MMMRMC	F 17 DEC 1967
8389UO-LMMXIH-0175LR-MMMSRC	F 04 DEC 1968
8389WI-MMMMGZ-0288ZW-MMMZSC	F 01 NOV 1967
8396KI-RMMSMB-0319VI-MMMVIB	M 30 AOU 1966
8397MS-FMMRZV-0156OZ-CMMHYC	F 23 AVR 1968
8397RS-IMMRZV-0077XZ-WMMHYC	F 22 FEV 1969
8397TF-TVMNIZ-0519LI-FHMZRC	F 20 AOU 1964
8397W0-OIJVVB-0529VX-VXMEOC	F 20 JUL 1964
8397WX-ILRZNV-0267ZS-ZFMSVB	M 22 MAR 1967
8397YT-VMMQZD-0961FF-GMMVMB	M 28 MAR 1960
8397YZ-XRRTVZ-0713RM-SMMZGC	F 26 AOU 1962
8398EV-MGMUZX-0041RM-VMMIMB	M 18 MAI 1969

ANONYME ANONYME - Sexe féminin - Née le 17 DEC 1967

Fiches du patient Historique du patient

Consultation	Fiche	N° perfusion	Traitement	Modifiée le
19 DEC 2007	Fiche d'inclusion			03 JUN 2008
19 DEC 2007	Fiche mensuelle de suivi	1	Début	03 JUN 2008
25 JAN 2008	Fiche mensuelle de suivi	2	En cours	03 JUN 2008
22 FEV 2008	Fiche mensuelle de suivi	3	En cours	21 AOU 2008
21 MAR 2008	Fiche mensuelle de suivi	4	En cours	19 AOU 2008
21 AVR 2008	Fiche mensuelle de suivi	5	En cours	18 AOU 2008
23 MAI 2008	Fiche mensuelle de suivi	6	En cours	14 AOU 2008
23 MAI 2008	Fiche semestrielle de suivi	6	En cours	14 AOU 2008
11 AOU 2008	Fiche mensuelle de suivi	8	En cours	21 OCT 2008
15 SEP 2008	Fiche mensuelle de suivi	9	En cours	21 OCT 2008
16 OCT 2008	Fiche mensuelle de suivi	10	En cours	07 JAN 2009
18 NOV 2008	Fiche mensuelle de suivi	11	En cours	07 JAN 2009
19 DEC 2008	Fiche mensuelle de suivi	12	En cours	07 JAN 2009
19 DEC 2008	Fiche semestrielle de suivi	12	En cours	07 JAN 2009

(Double-clic pour modifier une fiche - Touche d'effacement pour supprimer une fiche)

Nouvelle fiche :

Fiche de suivi mensuel

Fiche d'effets indésirables graves

Fiche de suivi semestriel

Fiche grossesse-allaitement

Patients

Nouveau

Supprimer...

Date de la consultation : 24 11 2008
Jour Mois Année

Nom de la personne remplissant ce formulaire : NADINE PASSANTE

Neurologue & Patient | Historique de la SEP | IRM | Autres examens | Antécédents | Grossesse | Traitements | Commentaires

1. Neurologue

Neurologue prescripteur

Choisir...

Nom : MARIGNIER Romain
Adresse : NEUROLOGIE A, HOPITAL NEUROLOGIQUE
59 BD PINEL
Code postal, Ville : 69677 BRON CEDEX
Téléphone : 04 72 35 75 22
E-mail : romain.marignier@chu-lyon.fr

Type d'exercice du neurologue ?

 CHU CHG Libéral

Accès rapide du centre à une IRM ?

 ? Non Oui

Neurologue n°2 (en cas de suivi conjoint)

Choisir...

Nom :
Adresse :
Code postal, Ville :
Téléphone :
E-mail :

Type d'exercice du neurologue ?

 CHU CHG Libéral

Accès rapide du centre à une IRM ?

 ? Non Oui

2. Patient

Identifiant unique : 82970E-YMMKHZ-0968VI-0MMZXB

Identifiant TYSEDMUS : LYS1-573

Code centre : LYS1

Nom : ANONYME

Nom de jeune fille : ANONYME

Prénom : ANONYME

Sexe :

 Homme Femme

Date de naissance :

21

03

1970

Jour Mois Année

Profession :

- Agriculteur Artisan, commerçant
 Employé Ouvrier
 Profession libérale, cadre supérieur Sans profession
 Profession intermédiaire
 Autre(s), précisez :

ingénieur informatique

Département de résidence :

69

< Précédent

OK

Annuler

Suivant >

ACADEDMUS _ 13 mars 2009 Lyon Perrache

- Rappels
- Données préliminaires
- Logiciel TYSEDMUS et codage des données
- **Groupe contrôle**
- Répartition des moyens ARC 2008
- Discussion

TYSEDMUS

Groupe contrôle « non Tysabri »

Le groupe contrôle de Tysedmus « non Tysabri »:

Tous les patients avec SEP confirmée, avec ou sans traitement de fond, n'ayant jamais eu de Tysabri

- Remplissage d'une fiche papier à chaque consultation
- Saisie EDMUS dans le champ «Clinical Assessment» / «intercurrent disease»
- Recueil d'un fichier texte anonyme extrait d'EDMUS contenant les données nécessaires (âge, sexe, antécédents, etc.)

➔ comparaison des groupes « Tysabri » et « non Tysabri »

TYSEDMUS

Groupe contrôle « non Tysabri »

Fiche papier pour le groupe contrôle:

Nom, prénom :

Date de l'examen :

Jour Mois Année
|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Date de naissance :

Jour Mois Année
|_|_| |_|_| |_|_|_|_|

Rempli par :

Événement indésirable grave - GROUPE CONTRÔLE TYSEDMUS - Non exposé au Natalizumab

Depuis la dernière visite :

— —
Ne sait pas Non Oui

Si oui, préciser :

LEMP Infection virale, bactérienne ou fongique
 Cancer Infection opportuniste

TYSEDMUS

Groupe contrôle « non Tysabri »

Fiche papier pour le groupe contrôle:

Nom, prénom : *Dupont Alexandre*

Date de l'examen : 13 / 03 / 2009

Date de naissance : 22 / 07 / 1959

Rempli par : *Dr Perrache*

Événement indésirable grave - GROUPE CONTRÔLE TYSEDMUS - Non exposé au Natalizumab

Depuis la dernière visite : Ne sait pas Non Oui

Si oui, préciser :

- | | |
|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> LEMP | <input type="checkbox"/> Infection virale, bactérienne ou fongique |
| <input type="checkbox"/> Cancer | <input type="checkbox"/> Infection opportuniste |

NOM _____ Prénom _____ Date de naissance ____/____/____

Etude TYSEDMUS
Fiche des effets indésirables graves – groupe NON TYSABRI

Date de consultation : ____/____/____

Effets indésirables	Date de survenue :	Critères de Gravité	Eléments de diagnostic
<input type="checkbox"/> LEMP	____/____/____	<input type="checkbox"/> Hospitalisation* <input type="checkbox"/> entraînant une invalidité <input type="checkbox"/> mise en jeu du pronostic vital <input type="checkbox"/> décès	Dosage du virus JC dans le LCR Date de positivité ____/____/____ Biopsie cérébrale Date de positivité ____/____/____
<input type="checkbox"/> Infections bactériennes, virales ou fongiques : <input type="checkbox"/> Septicémie <input type="checkbox"/> Méningite <input type="checkbox"/> Encéphalite <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____	____/____/____	<input type="checkbox"/> Hospitalisation* <input type="checkbox"/> entraînant une invalidité <input type="checkbox"/> mise en jeu du pronostic vital <input type="checkbox"/> décès	Nature : _____ Nature du germe identifié : _____
<input type="checkbox"/> Infections opportunistes <input type="checkbox"/> Tuberculose (ou mycobactériose atypique quelle que soit sa localisation) <input type="checkbox"/> Mycose systémique telle que aspergilliose, cryptococcose, candidose oesophagienne ou systémique, histoplasmosis ou autre mycose endémique <input type="checkbox"/> Bactérie ou parasitose opportuniste (listériose, légionellose, salmonellose, pneumocystose ou autre) <input type="checkbox"/> Virose opportuniste (herpès extensif et récidivant, zona, CMV, condylomes récidivants ou infection à EBV) <input type="checkbox"/> Autres, précisez : _____	____/____/____	<input type="checkbox"/> Hospitalisation* <input type="checkbox"/> entraînant une invalidité <input type="checkbox"/> mise en jeu du pronostic vital <input type="checkbox"/> décès	Nature : _____ Nature du germe identifié : _____ Date d'identification : ____/____/____
<input type="checkbox"/> Cancers	____/____/____	<input type="checkbox"/> Hospitalisation* <input type="checkbox"/> entraînant une invalidité <input type="checkbox"/> mise en jeu du pronostic vital <input type="checkbox"/> décès	Localisation : <input type="checkbox"/> Sein <input type="checkbox"/> ORL <input type="checkbox"/> Colon/rectum <input type="checkbox"/> Leucémie <input type="checkbox"/> Poumon <input type="checkbox"/> Lymphome <input type="checkbox"/> Mélanome <input type="checkbox"/> Cancer de la peau non mélanome <input type="checkbox"/> Prostate <input type="checkbox"/> Utérus <input type="checkbox"/> Autre : précisez, _____

*hospitalisation ou prolongation d'hospitalisation en raison des effets indésirables

1. Traitement correcteur :

Non Oui, précisez la nature : _____

2. Quelle a été l'évolution de l'effet indésirable ?

- Guérison sans séquelle Guérison avec séquelles
 Décès dû à l'effet Décès auquel l'effet a pu contribuer
 Décès sans rapport avec l'effet
 Sujet non encore rétabli
 inconnue

Précisez la date à laquelle l'évolution a été constatée: ____/____/____

Merci de faxer cette fiche au centre coordinateur EDMUS
 au 04 72 12 97 14
 ainsi qu'à votre centre de pharmacovigilance

Cachet professionnel
 (ou coordonnées du neurologue)

TYSEDMUS

Groupe contrôle « non Tysabri »

Saisie dans EDMUS :

EDMUS 4 v4.0

Navigator

- Personal Data
 - Addresses
 - Socio-Economics
- Background
- Neurological Episodes
- Irreversible Disability
- Clinical Assessments ←
- Paraclinical Assessments
 - MRI
 - Evoked Potentials
 - CSF
 - Other Exams
- Treatments
 - Disease-Modifying
 - Relapse Therapy
 - Symptomatic
 - Non MS-Related
 - Vaccines
 - Adverse Events
- Rehabilitation
- Miscellaneous
- Synopsis
- Graphs



Brainstem 1	Brainstem 2	Visual	Mental	Other	Miscellaneous	
General	MSFC Score	Motor 1	Motor 2	Sensory 1	Sensory 2	Sphincter

Location in MS course

Phase: Concurrent episode:

Scales

Expanded Disability Status Scale (EDSS):

EDMUS Grading Scale (EGS):

Ambulatory w/o aid or rest for:

Loss of autonomy:

Kurtzke Functional Systems

Pyramidal	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="📖"/>	Brainstem	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="📖"/>
Cerebellar	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="📖"/>	Visual	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="📖"/>
Sensory	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="📖"/>	Mental	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="📖"/>
Sphincter	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="📖"/>	Other	<input type="checkbox"/>	<input type="button" value="📖"/>

Intercurrent Diseases

Since the last Clinical Assessment or previously

Ongoing protocol study

Quick Clinical Assessment

TYSEDMUS

Groupe contrôle « non Tysabri »

Exigences:

- Centres pilotes avec un suivi EDMUS très régulier et d'excellente qualité, quasi exhaustivité indispensable
 - Participation de tous les médecins reliés au même logiciel
 - Travail sur le long terme
- ➔ Choix de quelques centres pilotes pour démarrer le groupe contrôle



ACADEDMUS _ 13 mars 2009 Lyon Perrache

- Rappels
- Données préliminaires
- Logiciel TYSEDMUS et codage des données
- Groupe contrôle
- Répartition des moyens ARC 2008
- Discussion

Répartition des moyens ARC 2008

Centre		Nom du responsable	Nombre annoncé de patients	Temps ARC à verser (% ETP)	Coût 2007 du forfait ARC base 6 mois	Commentaire
BESANCON	Pr	RUMBACH	74	5% (1j/mois)	1 000,00 €	Signé payé 2008
CAEN	Pr	DEFER	60	5% (1j/mois)	1 000,00 €	Signé payé 2008
CLERMONT-FERRAND	Pr	CLAVELOU	55	5% (1j/mois)	1 000,00 €	Signé payé 2008
CRETEIL	Pr	CREANGE	40	2,5% (1/2j/mois)	500,00 €	Signé, paiement en cours
FORT DE FRANCE	Dr	CABRE	36	2,5% (1/2j/mois)	500,00 €	Signé payé 2008
LILLE	Pr	VERMERSCH	270	15% (3j/mois)	3 000,00 €	Signé payé 2008
MARSEILLE	Pr	PELLETIER	100	7,5% (1 1/2j/mois)	1 500,00 €	Signé payé 2008
NANCY	Dr	DEBOUVERIE	90	7,5% (1 1/2j/mois)	1 500,00 €	Signé payé 2008
NICE	Dr	LEBRUN-FRENAY	60	5% (1j/mois)	1 000,00 €	Signé payé 2008
NIMES	Pr	LABAUGE	40	2,5% (1/2j/mois)	500,00 €	Signé, paiement en cours
PARIS Salpêtrière	Pr	LUBETZKI	83	7,5% (1 1/2j/mois)	1 500,00 €	Signé, paiement en cours
ST ETIENNE	Dr	CAMDESSANCHE	24	2,5% (1/2j/mois)	500,00 €	Signé payé 2008
STRASBOURG	Pr	DE SEZE	240	10% (2j/mois)	2 000,00 €	Signé payé 2008
DIJON	Pr	MOREAU	35	5% (1j/mois)	1 000,00 €	Signature HCL en cours
POISSY	Dr	HEINZLEF	40	5% (1j/mois)	1 000,00 €	attente signature, relancé le 07/01/09
BORDEAUX	Pr	BROCHET	100	10% (2j/mois)	2 000,00 €	attente signature. Relance faite le 07/01/09
TOTAL 1			1347	97,50%	19 500,00 €	

Répartition des moyens ARC 2008

Centre		Nom du responsable	Nombre annoncé de patients	Temps ARC à verser (% ETP)	Coût 2007 du forfait ARC base 6 mois	Commentaire
AMIENS	Dr	AL KHEDR	70	5% (1j/mois)	1 000,00 €	EN ATTENTE
LIMOGES	Dr	MAGY	18	2,5% (1/2j/mois)	500,00 €	EN ATTENTE
GRENOBLE	Dr	CASEZ	25	2,5% (1/2j/mois)	500,00 €	EN ATTENTE
TOULOUSE	Pr	CLANET / BRASSAT	120	10% (2j/mois)	2 000,00 €	EN ATTENTE
TOURS	Dr	GUENNOC	25	2,5% (1/2j/mois)	500,00 €	EN ATTENTE
TOTAL 2			258	22,50%	4 500,00 €	
TOTAL 1+2			1605	120%	23 000,00 €	

ACADEDMUS _ 13 mars 2009 Lyon Perrache

- Rappels
- Données préliminaires
- Logiciel TYSEDMUS et codage des données
- Groupe contrôle
- Répartition des moyens ARC 2008
- Discussion

ACADEDMUS _ 13 mars 2009 Lyon Perrache

- Recrutement: besoin de récupérer plus de dossiers: vos idées sont les bienvenues pour aider les réseaux locaux à participer 
- Groupe contrôle: besoin de centres pilotes pour démarrer 
- Aides: budget toujours très restreint en 2009

TYSEDMUS

Centre de Coordination Nationale

Pour nous contacter:

Nadine PASSANTE, ARC

Téléphone : 04.72.68.13.16

Fax : 04.72.12.97.14

Email : tysedmus@edmus.org.

Centre de Coordination Nationale de Tysedmus

Service de neurologie A - Prof. Confavreux

Groupement Hospitalier Est - Hôpital Pierre Wertheimer

59 boulevard Pinel - 69677 Bron cedex - FRANCE

Nadine PASSANTE