

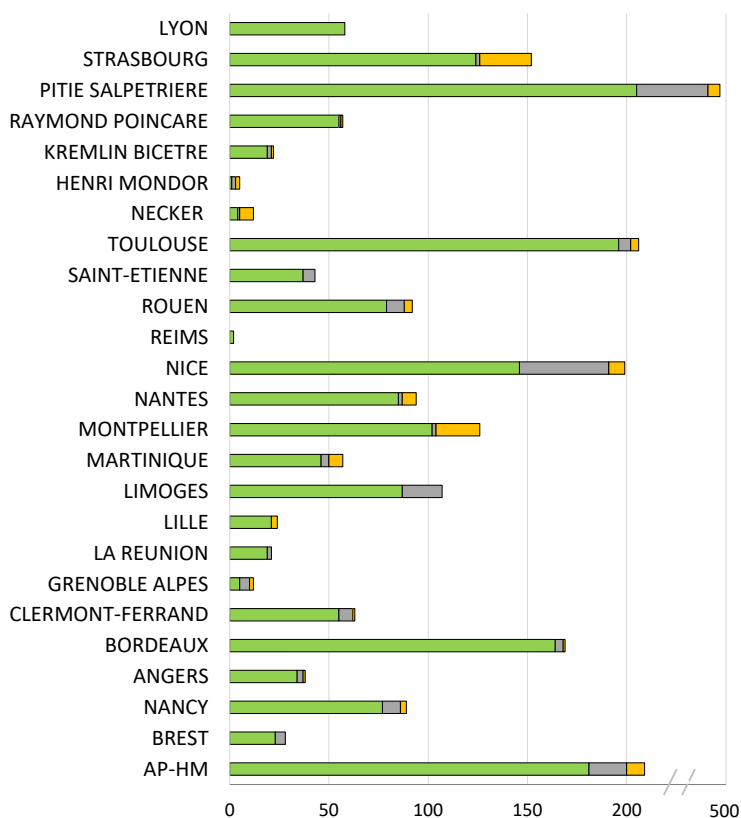
BASE MG

Newsletter 12 – Juin 2026

ETAT DES INCLUSIONS – SUIVI DE COMPLETION

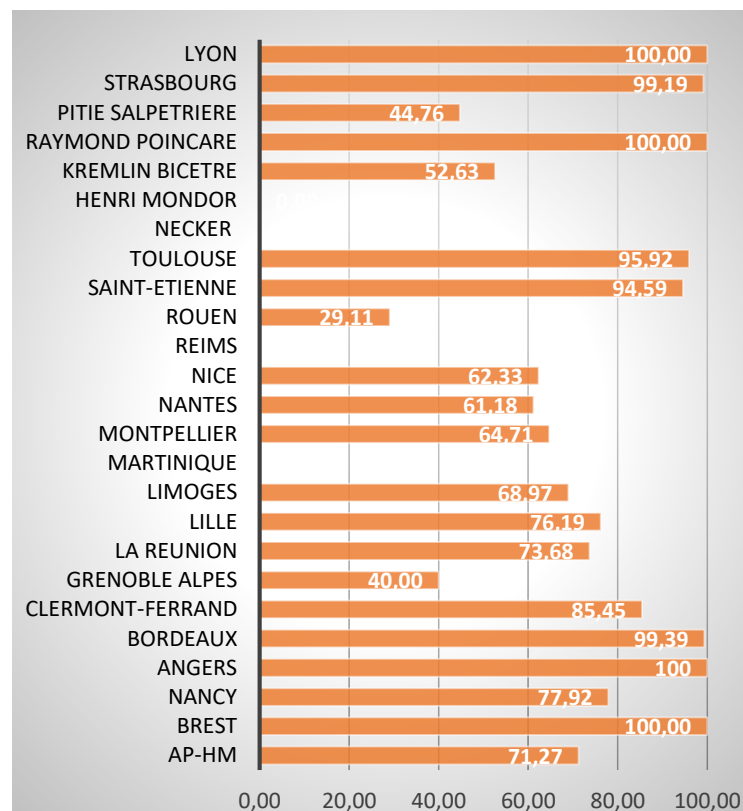
- Les inclusions se poursuivent avec un rythme moins soutenu au profit d'une meilleure complétion
- Au 3 Juin, **2107** patients sont inclus (*2002 précédemment*), 6964 activités ont été renseignées (*6396 précédemment*).
On compte toutefois 2414 patients entrés, dont 192 sans date d'inclusion et 115 sans au moins une activité renseignée.
- Pour rappel : un patient est considéré comme inclus SI la partie « histoire de la maladie » est renseignée ET la date d'inclusion est renseignée dans la partie Diagnostic ET au moins une activité est entrée (partie usuelle + items du dossier de spécialité). Le renseignement des activités de 2025 des patients inclus en 2025 est à prioriser afin de ne pas cumuler de retard, de risquer des extractions erronées, voire de perdre des données si à terme elles n'étaient pas complétées

Répartition des inclusions par centre



- Nombre de patients inclus (avec date d'inclusions et activité)
- Nombre de dossiers sans la date d'inclusion
- Nombre de dossiers sans activité

Taux de complétion du critère de myasthénie complexe



- Les taux de complétion des données à l'inclusion sont quasiment tous de 100 %. Deux items nécessitent une attention particulière :
 - ✓ Le score MGFA est manquant dans 27 % des cas (*presque pas de progression*). Il peut être reconstitué rétrospectivement grâce à la liste des symptômes énoncés lors de la première consultation.
 - ✓ Le critère de myasthénie complexe est renseigné dans 69,63 % des cas (*68,98 % précédemment*). Pour améliorer le taux de complétion, pensez à cocher, si le patient ne l'est pas : "Absence de critère de myasthénie complexe" (en fin de menu déroulant). L'aide du médecin référent peut dans certains cas être nécessaire.
- Dans l'onglet "Activités", les taux de complétion des scores MGFA, de Garches et MG-ADL sont supérieurs à 60 %.

SUPPORTS – STANDARDISATION - AJUSTEMENTS

- Le rapport annuel de la BNDMR a été produit. Suite aux résultats, des ajustements/modifications de la base sont à prévoir afin d'optimiser la base. Dès leur mise à disposition, l'information sera diffusée et les documents supports actualisés en conséquence (ex : pour le critère de myasthénie complexe : la proposition "aucun critère de myasthénie complexe" sera la 1ere de la liste déroulante).
- Les résultats des sondages 1 et 2 sur la passation des scores et les échanges ont conduit le COPIL à travailler sur une liste de recommandations qui sera prochainement diffusée.

PERSPECTIVES

- La prochaine réunion avec les ARCs est prévue le **Mercredi 24 Juin à 13H00** (si vous ne faites pas partie de la liste de diffusion, n'hésitez pas à adresser un mail à base.mg@ap-hm.fr). Si vous avez des questions, vous êtes invités à nous les envoyer en amont.
- Une réunion du comité scientifique sera prochainement organisée afin de valider la charte de publications, le formulaire de soumission des projets et réfléchir aux futurs projets découlant de la base.
- Le comité de direction sera réuni le **Mardi 24 Juin à 17H00** afin, notamment, de discuter du 1^{er} rapport annuel remis par la BNDMR.

Nous vous remercions et restons disponibles.