

SFR 2014 Observance et Polyarthrite rhumatoïde : Quels sont les critères mis en avant par les patients ?

INTRODUCTION

- L'observance est une préoccupation réelle dans une pathologie chronique telle que la Polyarthrite Rhumatoïde (PR).
- Les défauts d'observance, intentionnels ou non intentionnels, peuvent être liés à de nombreux facteurs tels que les croyances du patient vis à vis du traitement ou encore la connaissance de la maladie⁽¹⁾.
- Dans la PR, certaines études ont montré que près d'un patient sur deux ne suivait pas régulièrement ses prescriptions.
- L'amélioration de l'observance est donc un enjeu majeur de la prise en charge de cette pathologie.

OBJECTIFS

- Mieux comprendre les différents critères d'acceptabilité et d'observance du traitement pour les patients et l'impact du traitement sur la qualité de vie du malade
- Préciser les besoins des patients en termes d'information sur les traitements et la pathologie, de suivi médical et de services (supports d'information, applications mobiles ...)

MÉTHODES

DESIGN DE L'ÉTUDE

- Enquête réalisée du 12 juin au 16 juillet 2014 auprès de la communauté «carenity.com» (Else Care [SAS]) regroupant 1246 patients atteints de PR, au moyen d'un questionnaire centré sur l'efficacité, l'observance, le mode d'administration du traitement et la qualité de vie.

CRITÈRES D'INCLUSION

- Patients atteints de Polyarthrite Rhumatoïde
- Traités par biothérapie ou autre traitement de fond

QUESTIONNAIRE

- Élaboré par Carenity avec concours d'un expert
- Invitation pour participer à l'enquête en ligne hébergée par Carenity envoyée par email aux membres de la communauté

PATIENTS

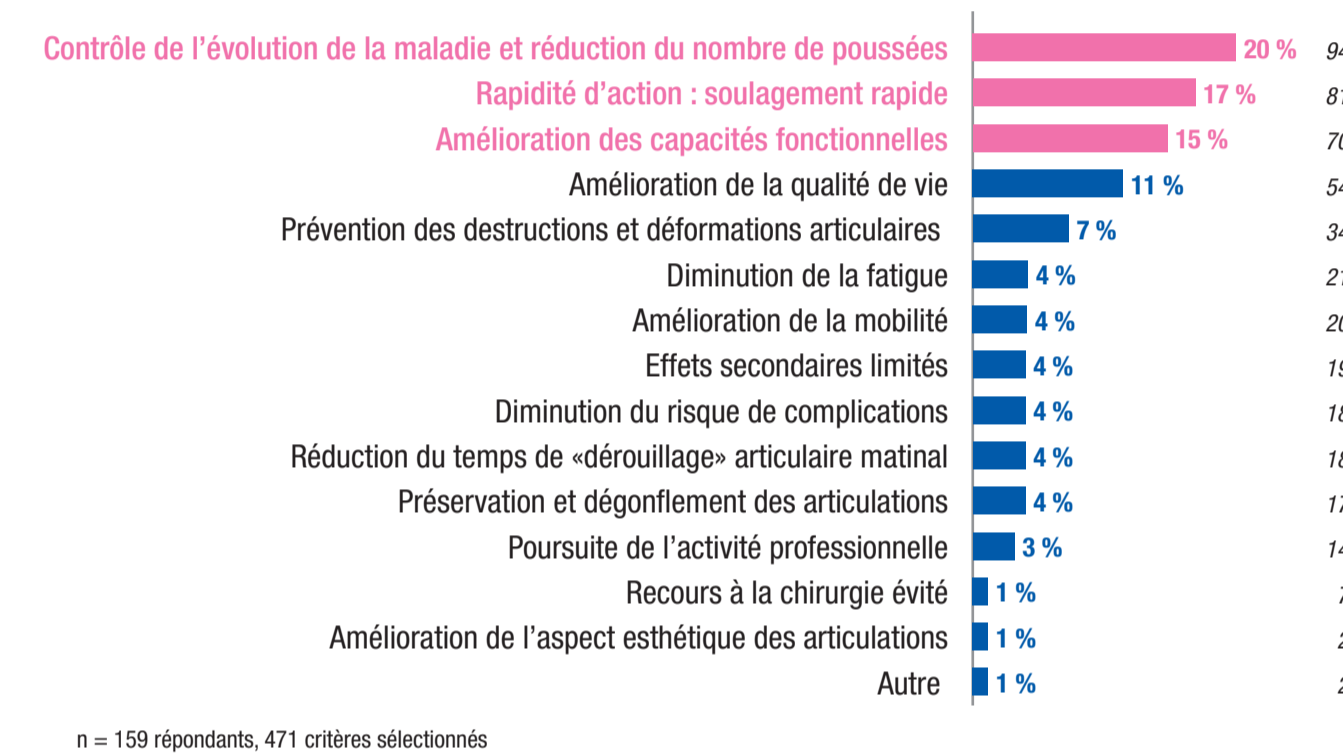
- 256 membres ont participé à l'étude
- 159 questionnaires analysés (exclusion des questionnaires remplis par des proches, n = 97).
- 86% de femmes, d'une moyenne d'âge de 52 ans, avec une ancienneté moyenne de la maladie de 10 ans.
- 42% des patients étaient sous biothérapie.

RÉSULTATS

EFFICACITÉ DU TRAITEMENT : ATTENTES DES PATIENTS

- Le contrôle de l'évolution de la maladie, la réduction du nombre de poussées, la rapidité d'action et l'amélioration des capacités fonctionnelles sont les 3 principaux critères d'efficacité du traitement attendus par les patients (Figure 1).

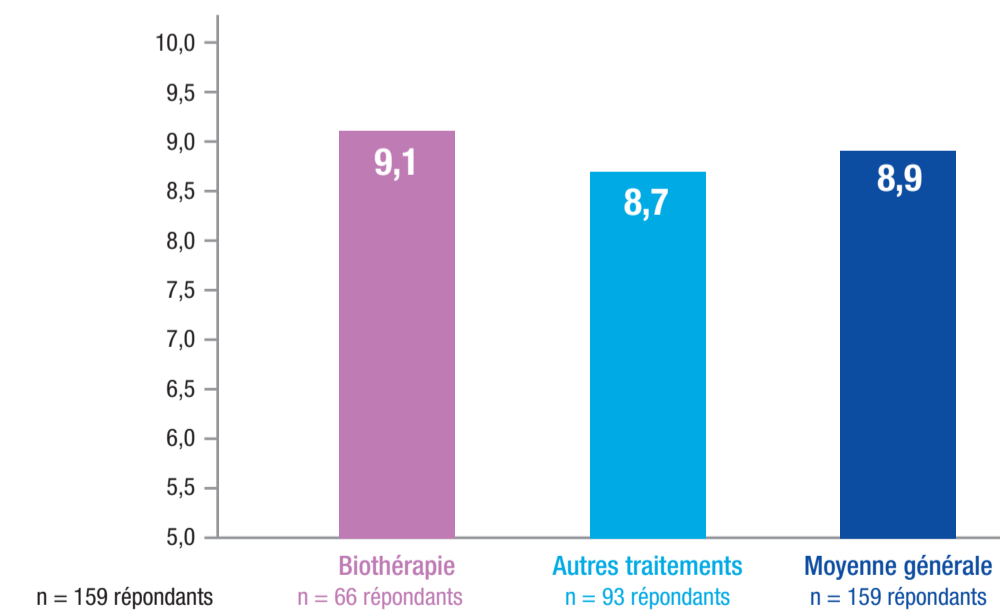
Figure 1. Principaux critères d'efficacité d'un traitement dans la PR selon les patients (n = 159)



OBSERVANCE

- L'observance a été auto-évaluée en moyenne respectivement à 8.9/10 ; 9.3/10 et 8.7/10 par les patients dans leur ensemble, les patients sous biothérapie et ceux sous autres traitements. L'aide au suivi du traitement, sous forme de carnet papier ou sous forme digitale (SMS, email...), sont apparus comme des éléments propres à favoriser l'observance (Figure 2).

Figure 2. Auto-évaluation de l'observance (notes de 1 à 10) (n = 159)



- Les principaux critères retenus en faveur de l'observance étaient la facilité d'utilisation d'un stylo auto-injecteur, un suivi plus fréquent par le rhumatologue, et un traitement oral. L'accompagnement par un professionnel de santé faisait également partie des 3 plus importants critères d'observance pour plus de 20% des patients (Tableau 1).

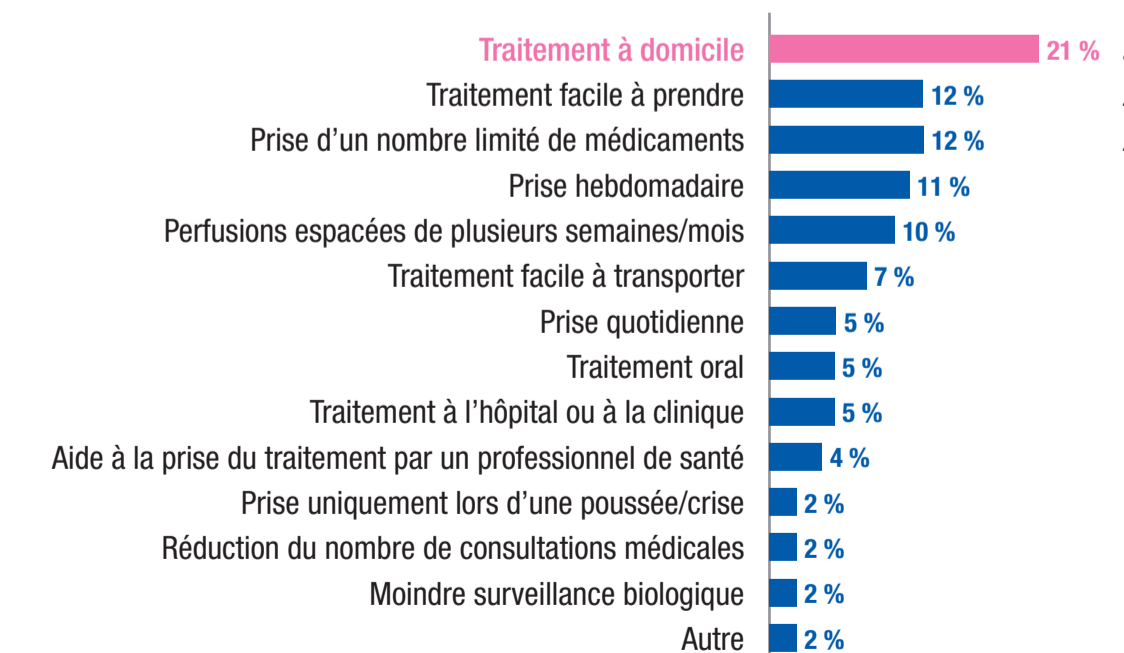
Figure 2. Principaux critères d'observance du traitement (tous traitements, classement par 1^{er} choix de réponse - n = 159)

Critère	1 ^{er} choix	2 ^{ème} choix	3 ^{ème} choix
Stylo d'injection facile à utiliser	13,2 %	8,8 %	5,0 %
Visites plus fréquentes chez le rhumatologue	12,6 %	9,4 %	8,2 %
Traitement oral	11,9 %	6,9 %	6,9 %
Carnet de suivi papier	11,3 %	9,4 %	8,2 %
Rappel de prise par SMS/email	10,7 %	5,7 %	3,1 %
Programme d'accompagnement avec un professionnel de santé	8,8 %	5,0 %	8,2 %
Réduction du nombre d'injections	6,3 %	8,8 %	5,0 %
Application mobile	6,3 %	7,5 %	4,4 %
Soutien d'autres patients	5,0 %	10,1 %	5,7 %
Kit d'information sur le traitement	3,1 %	8,8 %	7,5 %
Aide à la prise du traitement par un professionnel de santé	3,1 %	2,5 %	1,3 %
Mallette pour transporter le traitement	2,5 %	10,7 %	12,6 %
Visites plus fréquentes chez le médecin généraliste	1,3 %	2,5 %	3,1 %
Programme de coaching en ligne	1,3 %	0,6 %	3,1 %
Autre	2,6 %	3,3 %	17,7 %

MODE D'ADMINISTRATION

- Concernant la facilité d'administration du traitement, elle a été auto-évaluée en moyenne respectivement à 8.2/10 ; 7.2/10 et 7.8/10 par les patients dans leur ensemble, les patients sous biothérapie et sous autres traitements.
- Une prise de traitement à domicile (16 %), un traitement oral (13 %) et une prise quotidienne (11 %) apparaissent comme les principaux critères qui facilitent la prise du traitement pour l'ensemble des répondants.
- Chez les patients traités par biothérapies, les principaux critères facilitant la prise du traitement sont : un traitement à domicile (21 %), un traitement facile à prendre (12 %), la prise d'un nombre limité de médicaments (12 %) et la prise hebdomadaire (11 %) devant les perfusions espacées de plusieurs semaines ou mois (10 %) (Figure 3).

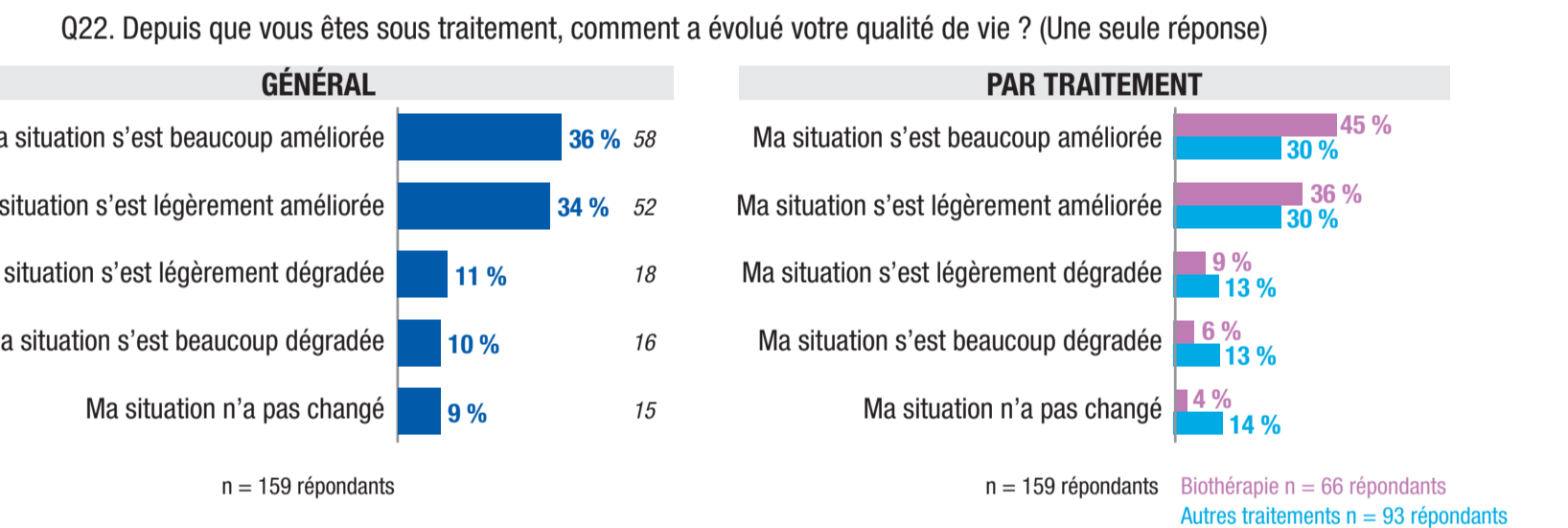
Figure 3. Critères facilitant administration du traitement (n = 66 patients traités par biothérapie)



QUALITÉ DE VIE

- L'impact du traitement sur la qualité de vie a été auto-évalué en moyenne respectivement à 6.7/10; 7.3/10 et 6.3/10 par les patients dans leur ensemble, les patients sous biothérapie et sous autres traitements.
- Pour l'ensemble des répondants, les douleurs, la mobilité et la fatigue sont les critères qui ont le plus d'impact sur leur qualité de vie.
- La principale attente des patients vis à vis de leur traitement en terme d'impact positif sur la qualité de vie est la réduction des douleurs (26 %), loin devant la réduction de la fatigue (10 %) et une bonne qualité du sommeil (10 %).
- Concernant l'évolution de la qualité de vie, 70 % des répondants dans leur ensemble, 81 % des répondants sous biothérapie et 60 % des patients sous d'autres traitements estiment que leur situation s'est améliorée grâce au traitement (Figure 4).

Figure 4. Auto-évaluation de l'évolution de la qualité de vie (n = 159)



PROGRAMME D'ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE (ETP)

- 16 % des patients disent bénéficier d'un programme d'ETP.
- Des conseils pratiques pour prendre soin de leurs articulations (21 %) et une meilleure connaissance de la maladie (17 %) seraient les bénéfices les plus importants d'un programme d'éducation thérapeutique, quel que soit le traitement suivi.
- Concernant la PR, les répondants souhaitent en premier lieu avoir des informations sur les complications liées à la maladie et sur ses causes.

AIDES À LA GESTION DE LA MALADIE

- Sans surprise compte-tenu des modalités de l'enquête, 26 % des patients privilégiaient les sites Internet et 14 % les forums communautaires pour l'aide à la gestion de leur maladie, bien que les brochures d'information (12 %) et la presse spécialisée (12 %) restent demandées.

CONCLUSION

Les résultats de cette enquête menée directement auprès de patients apparaissent utiles à prendre en considération pour travailler sur les moyens à privilégier pour améliorer l'observance dans la PR.