



Since January 2020 Elsevier has created a COVID-19 resource centre with free information in English and Mandarin on the novel coronavirus COVID-19. The COVID-19 resource centre is hosted on Elsevier Connect, the company's public news and information website.

Elsevier hereby grants permission to make all its COVID-19-related research that is available on the COVID-19 resource centre - including this research content - immediately available in PubMed Central and other publicly funded repositories, such as the WHO COVID database with rights for unrestricted research re-use and analyses in any form or by any means with acknowledgement of the original source. These permissions are granted for free by Elsevier for as long as the COVID-19 resource centre remains active.

atteintes de spondylarthrite ; en fait, les patientes sont diagnostiquées à un stade ultérieur et présentent une activité de la maladie plus élevée depuis le début de la maladie et du traitement, qui s'est étendu aux 2 années suivantes. On ne sait pas si cette aggravation est liée uniquement à un retard diagnostique. Les auteurs renforcent la nécessité d'un diagnostic précoce chez les femmes atteintes de spondylarthrite, car un diagnostic tardif peut avoir des conséquences dévastatrices.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.rhum.2021.10.381>

## PE.Ma-072

### Handicap et polyarthrite rhumatoïde : pratiques éducatives, observances et résultats

Z. Djaroud\*, F. Elabed, F. Benlebna

Médecine physique & réadaptation, Établissement Hospitalier Universitaire d'Oran, Oran, Algérie

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [pr.djrdz@gmail.com](mailto:pr.djrdz@gmail.com) (Z. Djaroud)

**Introduction** L'ETP a considérablement amélioré le pronostic fonctionnel et la qualité de vie de la polyarthrite rhumatoïde, offrant de nouvelles perspectives de soins pour une maladie chronique, handicapante affectant lourdement la vie quotidienne. L'objectif étant d'évaluer l'efficacité d'un programme d'éducation thérapeutique à court, moyen et long terme.

**Patients et méthodes** Étude prospective, transversale uni-centrique, descriptive et analytique, effectuée du 12/03/2019 à mars 2021, évaluant à 3, 6, 9 et 12 mois la douleur par l'échelle EVA Douleur, le handicap fonctionnel par le HAQ, l'échelle HAD pour l'anxiété et la dépression, la MAF apprécie la fatigue et les activités vie quotidienne, le retentissement sexuel apprécié par une échelle numérique, l'évolution du handicap a été effectuée pour apprécier l'impact du programme d'éducation thérapeutique.

**Résultats** 131 patients recrutés, informés et consentant au programme d'ETP, 95,4 % de femmes, moyenne d'âge 53,53 ans, 24,4 % ont un niveau universitaire, 23,7 % exercent une profession, 50,4 % sont d'un bon niveau socio-économique. 64,1 % présentent des antécédents médicaux ; l'ostéoporose prédomine suivie de l'HTA, 40,45 % sont en surpoids. La durée moyenne d'évolution de la maladie est de 11,20 ans. À l'inclusion, la moyenne des articulations douloureuses est de 4,61 %, 50,4 % de raideurs articulaires et 88,5 % de déformations. Les manifestations extra-articulaires sont de 4,6 %, l'activité de la maladie est modérée, 87 % sont sous sDMards, 7 bénéficient de biothérapie, 67,2 % sous corticothérapie, 53,4 % prennent des AINS, les 98,5 % sont observant. L'EVA douleur moyenne est de 55,49, et le HAQ moyen de 1,05. Le score HAD retrouve une anxiété sévère à 3,8 %, une dépression modérée à 1,5 %, un score MAF à 78 % témoins d'une fatigue gênante, la moyenne de l'EVA fatigue est de 52,13, 41,2 % rapportent un retentissement sexuel. À l'issue du programme ETP, on note une diminution du score moyen de l'EVA douleur de 7,37 % au premier contrôle, de 22,56 % à 6 mois et de 26,28 % à 9 mois, ceci de manière très significative ( $p=0,0001$ ), la réduction se maintient significativement au dernier contrôle. L'évolution progressive et très significative de l'échelle MAF de 16,93 % à partir de 6 mois et 22,56 % à 12 mois essentiellement pour les activités de vie quotidienne, ménagères, socioprofessionnelles et sexuelles. L'amélioration fonctionnelle du score HAQ statistiquement très significative avec une variation respective de 27,95 %, 42,28 %, 43,41 %, et 48,09 % à 3, 6, 9 et 12 mois. Une régression très significative à 6 mois et à 9 mois de la moyenne anxiété et dépression.

**Conclusion** L'ETP a montré son efficacité par une baisse des scores douleur, fatigue et HAQ à trois, six, neuf et douze mois, un effet positif sur la qualité de vie, ce qui conforte ainsi nos résultats avec la littérature.



**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

**Pour en savoir plus**

1. MG. ALBANO, JS. GIRAUDET-LE QUINTREC, C. CROZET, JF. D'IVERNOIS. Characteristic and development of therapeutic patient education in Rheumatoid arthritis analysis of the 2003–2008 literature, *Joint Bone Spine*, 2010, Vol 77, 405–410.

2. M. GENDEY, B. PALLOT PRADES, T. THOMAS, F. CHOPIN, F. CHAUVIN. Amélioration de la qualité de vie des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde grâce à un programme multidisciplinaire d'éducation thérapeutique de type « École de la PR ». Société française de rhumatologie 22ème congrès Déc 2009; *Me* 98.

3. B.E. LOVISI NETO, F. JENNINGS, C. BARROS OHASHI, P.G. SILVA, J. NATOUR. Evaluation of the efficacy of an educational program for rheumatoid arthritis patients. *Clinical and Experimental Rheumatology* 2009; 27: 28–34.

4. R. HENDI. Évaluation à long terme d'une démarche éducative de patients atteints de polyarthrite rhumatoïde. Thèse 2015, Université sidi Mohammed ben Abdellah faculté de médecine et de pharmacie Fès.

<https://doi.org/10.1016/j.rhum.2021.10.382>

## PE.Ma-073

### Intérêt des patients suivis pour rhumatisme inflammatoire chronique pour des téléconsultations d'ETP

L. Lefeuvre<sup>1,\*</sup>, C. Vinadelle<sup>2</sup>, C. Thomann<sup>2</sup>, V. Fougeray<sup>1</sup>, F. Brin<sup>3</sup>, V. Maout<sup>1</sup>, B. Le Goff<sup>3</sup>, P. Goupille<sup>1</sup>, I. Griffoull<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service de rhumatologie, CHRU de Tours - Université de Tours, Tours

<sup>2</sup> Service de pharmacie, CHRU de Tours - Université de Tours, Tours

<sup>3</sup> Service de rhumatologie, C.H.U. Hôtel Dieu, Nantes

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [lefeuvrelea@orange.fr](mailto:lefeuvrelea@orange.fr) (L. Lefeuvre)

**Introduction** L'Éducation Thérapeutique du Patient (ETP) fait partie intégrante des soins en rhumatologie. L'épidémie de COVID-19 a mis un frein à la réalisation de ces séances et a contribué à l'essor de la télémédecine. L'objectif était d'interroger les patients vus en séances d'ETP sur leur perception vis-à-vis de ces séances, et de recueillir leur avis sur la mise en place de téléconsultations d'ETP.

**Patients et méthodes** Nous avons constitué une cohorte, rétrospective, descriptive, bi-centrique incluant les patients vus pour une première séance d'ETP présenteielle entre mars 2019 et mars 2020. Les données démographiques ont été recueillies dans le dossier médical (âge, traitement, niveau d'étude, zone d'habitation...). Au cours d'un entretien téléphonique individuel, semi-dirigé, nous avons recueilli ensuite la satisfaction des patients sur la séance d'ETP faite puis le pourcentage d'opinion favorable pour la réalisation d'une séance d'ETP en téléconsultation.

**Résultats** Sur les 186 patients interrogés (âge médian 46 ans [36–58], 67 % de femmes), la majorité était très satisfaite des séances d'ETP réalisées, qu'elles soient individuelles ( $n=143$ ; 77 %), de suivi ( $n=73$ ; 94 %) ou collectives ( $n=19$ ; 76 %). Parmi les patients ayant mentionné des limites à la réalisation de ces séances ( $n=72$ ; 39 %), l'éloignement géographique ( $n=54$ ; 75 %) et les contraintes d'horaires ( $n=9$ ; 12 %) étaient les principaux freins. Concernant la réalisation de la 1ère séance d'ETP, 40 patients (22 %) auraient préféré réaliser celle-ci en téléconsultation en pharmacie d'officine et 64 (34 %) au domicile. Les patients suivis en milieu hospitalier ou mixte (hospitalier + libéral) semblaient avoir une préférence pour la réalisation de la séance en présentiel ( $p=0,025$ ). Nous n'avons pas observé de corrélation avec les données démographiques (âge, zone d'habitat, niveau de formation, catégorie socio-professionnelle, accès à internet).

**Discussion** Ce travail préliminaire confirme l'intérêt des patients pour la réalisation de séances d'ETP en téléconsultation. Il nous paraît intéressant de réaliser ces séances en pharmacie d'officine afin de répondre aux problématiques de déplacements



et d'horaires. Cela permettrait aussi de mieux impliquer les pharmaciens comme acteurs de santé de terrain, de renforcer le lien ville-hôpital et de réduire certaines inégalités de santé avec notamment une amélioration de l'accès aux soins dans les déserts médicaux. Ce constat est renforcé par la nécessité des téléconsultations lors de l'épidémie à Covid-19.

**Conclusion** L'instauration de séances d'ETP en téléconsultation en pharmacie d'officine pourrait être une proposition permettant d'améliorer l'offre de soins existante en s'adaptant aux souhaits et besoins des patients et aux nouvelles technologies. Cela renforcerait également le lien ville-hôpital, essentiel à la prise en charge des patients.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.rhum.2021.10.383>

#### PE.Ma-074

### Effet de l'éducation thérapeutique sur l'anxiété et la dépression chez des patients suivis pour gonarthrose

A. Ajerouassi\*, K. Nassar, S. Janani

Rhumatologie, CHU Ibn Rochd, Casablanca, Maroc

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [ahlam.ajerouassi@gmail.com](mailto:ahlam.ajerouassi@gmail.com) (A. Ajerouassi)

**Introduction** La gonarthrose est une pathologie dégénérative chronique de l'articulation du genou et souvent invalidante du fait de caractère portant de l'articulation. Sa prise en charge est pluridisciplinaire, dont l'éducation thérapeutique doit faire partie intégrante. La démarche comporte l'information du patient sur sa maladie, les facteurs de risque, des conseils de modification de mode de vie et de motivation à la pratique des exercices physiques utiles pour l'articulation du genou. L'objectif de notre travail est d'évaluer l'efficacité d'un programme d'éducation thérapeutique du patient (ETP) sur l'anxiété et la dépression dans la gonarthrose.

**Matériels et méthodes** Il s'agit d'une étude longitudinale et prospective, de type cas/témoins portant sur des patientes atteintes de gonarthrose. Ces patientes ont suivi une intervention éducationnelle se déroulant sur une journée et comportant 4 séances collectives sur les connaissances de la gonarthrose, la gestion de la douleur et l'économie articulaire. Le score utilisé dans ce travail est Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS, Zigmond et Snaith, 1983). C'est un auto-questionnaire utilisé et validé dans la littérature internationale. Il évalue l'état anxieux et dépressif des patients suivis pour une pathologie somatique. Ce score est fait de 14 items cotés de 0 à 3. Sept questions évaluent l'anxiété et sept évaluent la dépression, d'où l'obtention de deux scores avec une note maximale de 21 pour chacun. Si le score est inférieur à 7 : pas de symptomatologie, entre 8 et 10 la symptomatologie est douteuse et supérieur à 11 la symptomatologie est certaine. Ces patients ont été évalué avant (J0) et à 06 mois (6M) portant sur le HAD puis comparés au groupe témoins à J0 et à 6M.

**Résultats** Au total, 46 patients ont été inclus, dont 23 patients était suivis pour une gonarthrose n'ayant jamais bénéficié des séances d'éducation thérapeutique et 23 patients ayant reçu des séances d'éducation thérapeutique. L'âge moyen (écart-type) était de 60 ( $\pm 7,4$ ) ans et 59 ( $\pm 7,8$ ) dans les cas et les témoins respectivement. À l'inclusion, le score HAD pour l'item anxiété variait entre 0 et 20 avec une moyenne de  $10 \pm 4,62$ . Tandis que pour l'item dépression, il variait entre 0 et 16 avec une moyenne de  $9,6 \pm 3,28$ . À la suite du programme d'ETP, dans le groupe éduqué, il a été noté une amélioration du score HAD global entre J0 et 3M, et entre J0 et 6M avec des résultats statistiquement significatifs, de même que pour les domaines de dépression et anxiété ( $p=0,01$  ; et  $p=0,02$  respectivement).

**Discussion** L'ETP fait partie intégrante des recommandations de la prise en charge du patient au cours de la gonarthrose, lui permettant de mieux gérer sa maladie et d'améliorer sa qualité de

vie. L'impact des programmes d'ETP cités dans la littérature sur le statut psychique évalué par le HAD a été constaté surtout par les interventions éducatives utilisant une approche cognitivo-comportementale. Ces résultats rejoignent ceux de notre étude.

**Conclusion** À la suite du programme d'ETP, une amélioration du profil psychique de nos patients suivis pour une gonarthrose, évalué par le HAD, a été notée avec une différence statistiquement significative.

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

<https://doi.org/10.1016/j.rhum.2021.10.384>

#### PE.Ma-075

### Relation entre la littératie en santé et l'adhésion médicamenteuse : revue systématique de la littérature 2015-2020

S. Hyvert<sup>1</sup>, A.L. Yailian<sup>1</sup>, J. Haesebaert<sup>2</sup>, E. Vignot<sup>3</sup>, R. Chapurlat<sup>3</sup>, A. Janoly-Dumenil<sup>1,\*</sup>

<sup>1</sup> Pharmacie, Hôpital Edouard Herriot - HCL, Lyon

<sup>2</sup> Pôle de santé publique, Hospices Civils de Lyon, Lyon

<sup>3</sup> Rhumatologie, Hôpital Edouard Herriot - HCL, Lyon

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [audrey.janoly-dumenil@chu-lyon.fr](mailto:audrey.janoly-dumenil@chu-lyon.fr) (A. Janoly-Dumenil)

**Introduction** L'adhésion médicamenteuse dans les maladies chroniques représente un enjeu majeur de santé publique. Cependant, seule une partie des patients adhère aux thérapeutiques. Une faible littératie en santé pourrait être associée à une non-adhésion, mais les conclusions de précédentes revues sont mitigées [1,2]. L'objectif de notre travail était de réaliser une revue de la littérature récente sur l'association entre la littératie en santé et l'adhésion médicamenteuse chez les adultes atteints de maladies chroniques. Un autre objectif était d'identifier les facteurs qui influencent l'adhésion.

**Matériels et méthodes** Les articles analysant la relation littératie/adhésion médicamenteuse chez les adultes atteints de maladies chroniques ont été identifiés à partir de 6 bases de données (PubMed, ScienceDirect, International Pharmaceutical Abstracts, Scopus, Web of Science et Embase) entre 2015 et 2020. Les facteurs influençant l'adhésion ont également été extraits des études. Les échelles STROBE ou CONSORT ont été utilisées pour évaluer la qualité méthodologique des publications sélectionnées. La revue de la littérature a été conduite selon les recommandations PRISMA. **Résultats** Parmi les 27 articles identifiés, 13 ont rapporté une relation positive significative, 1 une relation positive non significative, 1 a suggéré une relation négative, 3 ont trouvé des résultats contradictoires (relation positive sur certains critères et négative sur d'autres) et 9 n'ont pas trouvé de relation littératie/adhésion. Les facteurs liés aux patients (croyances, auto-efficacité, connaissances), l'origine ethnique ou les revenus étaient liées à l'adhésion. Parmi ces études, 12 et 10 échelles différentes étaient retrouvées pour la mesure de la littératie en santé et l'adhésion médicamenteuse, respectivement. Les études ont été considérées de bonne ( $n=17$ ) ou de moyenne qualité ( $n=10$ ) méthodologique.

**Discussion** Les résultats suggèrent un lien modéré entre la littératie en santé et l'adhésion médicamenteuse. Néanmoins c'est l'existence d'une multitude de facteurs influençant l'adhésion qui peut expliquer une relation modeste entre littératie et adhésion. Ce travail confirme d'ailleurs les résultats de précédentes revues et soutient que des facteurs d'adhésion liés au patient autres que la littératie doivent être pris en compte. De plus, la grande variété des méthodes de mesure de l'observance et de la littératie rend complexe la comparaison directe de la relation entre les différentes études. Enfin, aucune étude ne ciblait des maladies prises en charge en rhumatologie comme les rhumatismes inflammatoires chroniques, ou l'ostéoporose, alors que l'observance dans ces

