



HAL
open science

Élaboration d'un auto-questionnaire “ comorbidités ” destiné aux patients ayant un rhumatisme inflammatoire chronique : un projet issu des Rencontres d'Experts en Rhumatologie 2015

S. Pouplin, L. Gossec, F. Fayet, C. Savel, M. Mezieres, P. Preiss, S. Tropé, F.
Gerald, L. Carton, D. Farage, et al.

► To cite this version:

S. Pouplin, L. Gossec, F. Fayet, C. Savel, M. Mezieres, et al.. Élaboration d'un auto-questionnaire “ comorbidités ” destiné aux patients ayant un rhumatisme inflammatoire chronique : un projet issu des Rencontres d'Experts en Rhumatologie 2015. *Revue du Rhumatisme*, 2016, 83, pp.A89-A90. 10.1016/S1169-8330(16)30342-8 . hal-02409625

HAL Id: hal-02409625

<https://hal.sorbonne-universite.fr/hal-02409625v1>

Submitted on 13 Dec 2019

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Elaboration d'un auto-questionnaire "comorbidités " destiné aux patients ayant un rhumatisme inflammatoire chronique : un projet issu des Rencontres d'Experts en Rhumatologie 2015.

S Pouplin^a, L Gossec^b, F Fayet^c, S Tropé^d, C Savel^c, M Mezieres^e, D Farage^f, P Preiss^g, F Gerald^h, L Cartonⁱ, M Soubrier^c, C Richez^j, S Dadoun^b, C Hudry^e, A Saraux^k, D Wendling^l, M Dougados^e.

a-Service de rhumatologie, hôpital de Rouen CHU, 76540 Rouen, France

b Sorbonne Universités, UPMC Univ Paris 06, GRC-08, Institut Pierre Louis d'Epidémiologie et de Santé Publique, Paris, France ; Pitié-Salpêtrière Hospital, AP-HP, Rheumatology department, Paris, France

c- Service de rhumatologie, hôpital Gabriel-Montpied CHU, 63113 Clermont-Ferrand, France

d- ANDAR Association Nationale de Défense contre L'Arthrite Rhumatoïde

e- Paris Descartes University, Rheumatology Department, Cochin Hospital, Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, INSERM (U1153): Clinical Epidemiology and Biostatistics, PRES Sorbonne Paris-Cité, FRANCE

f- AFS Association France Spondyloarthrites

g-AFP ric l'Association Française des Polyarthritiques et des rhumatismes inflammatoires chroniques (AFPric)

h- ACS Action contre les spondylarthropathies

i-AFLAR L'Association Française de Lutte Anti-Rhumatismale

j- Service de rhumatologie, hôpital Pellegrin CHU, 33063 Bordeaux, France

k- Service de rhumatologie et INSERM UMR 1225., CHU de la Cavale-Blanche, boulevard Tanguy-Prigent, 29609 Brest, France

l- Service de rhumatologie, CHRU de Besancon, 25056 Besancon, France

Introduction

Les comorbidités les plus fréquentes chez les patients atteints d'un rhumatisme inflammatoire chronique (RIC) comme la polyarthrite rhumatoïde (PR) ou la spondyloarthrite (SpA) incluent les pathologies cardiovasculaires, les cancers, les infections, l'ostéoporose, les pathologies gastro-intestinales et la dépression (1-6). La prise en compte de ces comorbidités est un élément important de la prise en charge car elles conditionnent l'état de santé global

et la qualité de vie des patients. Pourtant, plusieurs études montrent que la prise en charge des comorbidités des patients RIC n'est pas optimale et le plus souvent moins bonne que pour la population générale (2, 3). A l'instar de nombreuses initiatives internationales, européennes et françaises s'intéressant aux comorbidités associées aux RIC, un groupe français de rhumatologues a élaboré en octobre 2015 lors des Rencontres d'Expert en Rhumatologie (RER) des recommandations de dépistage, et de suivi sur les comorbidités associées aux RIC afin de permettre une standardisation des pratiques en rhumatologie (7-9). Pour faciliter le dépistage de ces comorbidités, nous avons élaboré un auto-questionnaire destiné aux patients qui a pour objectifs principaux :

- Faciliter le recueil de données dans le domaine des comorbidités afin de mieux reporter et identifier les patients à risque.
- Faire gagner du temps aux équipes soignantes.
- Sensibiliser et informer les patients sur l'intérêt et la nécessité de prendre en charge leurs comorbidités.

Méthodes

Afin d'élaborer l'auto-questionnaire « comorbidités et RIC » destiné aux patients, un groupe de travail comprenant deux rhumatologues et deux infirmières diplômées d'état (IDE) a utilisé un questionnaire déjà en place dans un service de rhumatologie. Ce questionnaire a été complété et adapté selon les recommandations sur le recueil et la prise en charge des comorbidités établies lors des RER(9). Ainsi pour les 6 domaines de

comorbidités associées au RIC sélectionnés lors des RER (pathologies cardiovasculaires, cancers, infections, ostéoporose, pathologies gastro-intestinales (diverticulite) et dépression), ont été proposées des questions destinées aux patients. Dans chaque domaine, sont recherchés les signes et/ou symptômes évocateurs de comorbidités, les antécédents personnels et familiaux, les traitements spécifiques et le suivi spécialisé. La version initiale du questionnaire a été testée dans 6 services de rhumatologie français (4 à 5 patients par service) et par des patients membres de 2 associations de patients : l' Association Nationale de Défense contre L'Arthrite Rhumatoïde (ANDAR) et l' Association Française des Polyarthrites (AFP) (7 patients /association). Les patients devaient évaluer le fond et la forme, la compréhension et la faisabilité de l'auto questionnaire. Tous les commentaires ont été pris en compte pour modifier le questionnaire. Lors d'une réunion présentielle en février 2016 réunissant 15 rhumatologues, 5 infirmières et 5 patients dont 4 représentants d'associations, des corrections ont été à nouveau apportées. La version définitive de l'auto-questionnaire a été finalisée en juillet 2016 après synthèse des différentes versions échangées par mail entre février et juin 2016.

Résultats

Hormis les données d'identification personnelle et de la pathologie rhumatismale, l'auto-questionnaire comprend 65 questions fermées réparties en 10 rubriques intitulées comme suit : « votre système cardiovasculaire » ; « vos vaccinations » ; « vos voies respiratoires » ; « votre état dentaire » ; « gynécologie (pour les femmes) » ; « urologie » (pour les hommes) ; « votre peau » ; « votre appareil digestif » ; « votre état osseux » ; « autres ». Les questions permettent d'identifier l'existence d'une comorbidité ou d'un facteur

de risque dans les différents domaines retenus pour les recommandations. Pour chaque domaine, les patients sont interrogés sur l'existence d'une maladie et sa prise en charge (traitement et suivi médical) et sur les facteurs de risque qui permettraient le dépistage d'une comorbidité. Le temps de remplissage est de 8 à 10 minutes. Par ailleurs, afin de répondre à l'objectif d'informations et de sensibilisation des patients atteints de RIC, pour chaque comorbidité, des informations sont données quant au dépistage recommandé et à la prévention conseillée. Ces informations sont directement issues des recommandations « comorbidités et RIC » destinées aux soignants validées lors des RER (9) ; elles ont été adaptées dans le contenu et la forme pour les patients. Elles apparaissent sous forme d'encadrés à la fin de chaque chapitre.

Discussion

En pratique, le projet est de délivrer l'auto-questionnaire aux patients lors de la revue systématique des comorbidités pour les patients ayant un RIC en consultation ou lors d'une hospitalisation de jour selon les organisations. Ce temps dédié aux comorbidités pourrait être intégré au bilan initial du rhumatisme puis lors du suivi qui selon les facteurs de risque identifiés, pourrait/devoir être effectué tous les 3 à 5 ans. L'auto-questionnaire peut éventuellement être donné au patient avant la consultation ou lors de son admission en hospitalisation. Il peut également être diffusé par les associations de patients. Dans tous les cas, la deuxième étape d'analyse du questionnaire par un soignant qu'il soit un soignant infirmier et / ou médecin est indispensable afin d'orienter et d'organiser la prise en charge des différentes comorbidités si nécessaire. Ainsi, cet auto-questionnaire sera une aide pour repérer les patients à risque et pour effectuer une prise en charge

individualisée et non systématique selon les problèmes de chaque patient. Une évaluation de la mise en place de ces outils et du retentissement sur la qualité de la prise en charge des patients sera nécessaire.

Ref

- 1- Gullick NJ, Scott DL. Co-morbidities in established rheumatoid arthritis. *Best Pract Res Clin Rheumatol* 2011;25:469–83.
- 2- Gabriel SE. Why do people with rheumatoid arthritis still die prematurely? *Ann Rheum Dis* 2008;67:30–4.
- 3- Maradit-Kremers H, Crowson CS, Nicola PJ, et al. Increased unrecognized coronary heart disease and sudden deaths in rheumatoid arthritis: a population-based cohort study. *Arthritis Rheum* 2005;52:402–11
- 4- Dougados M, Soubrier M, Antunez A, et al. Prevalence of comorbidities in rheumatoid arthritis and evaluation of their monitoring: results of an international, cross-sectional study (COMORA). *Ann Rheum Dis* 2014;73:62–8.
- 5-Moltó A, Etcheto A, van der Heijde D, et al. Prevalence of comorbidities and 532 evaluation of their screening in spondyloarthritis: results of the international 533 cross-sectional ASAS-COMOSPA study. *Ann Rheum Dis* 2016;75:1016–23
- 6- Matcham F, Rayner L, Steer S, et al. The prevalence of depression in rheumatoid arthritis: a systematic review and meta-analysis. *Rheumatology* 2013;52:2136–48.
- 7-Peters MJ, Symmons DP, McCarey D, et al. EULAR evidence-based recommendations for cardiovascular risk management in patients with rheumatoid arthritis and other forms of inflammatory arthritis. *Ann Rheum Dis* 2010;69: 325–31.
- 8- van Assen S, Agmon-Levin N, Elkayam O, et al. EULAR recommendations for vaccination in adult patients with autoimmune inflammatory rheumatic diseases. *Ann Rheum Dis* 2011;70:414–22.
- 9-Collection and management of selected comorbidities and their risk factors in chronic inflammatory rheumatic diseases in daily practice in France. Gossec L, Baillet A, Dadoun S, Daien C, Berenbaum F, Dernis E, Fayet F, Hudry C, Mezieres M, Pouplin S, Richez C, Saraux A, Savel C, Senbel E, Soubrier M, Sparsa L, Wendling D, Dougados M. *Joint Bone Spine*. 2016 Oct;83(5):501-9. doi: 10.1016/j.jbspin.2016.05.012. Epub 2016 Jun 28