

Evaluation des connaissances des patients atteints de polyarthrite rhumatoïde sur le méthotrexate à l'aide d'un questionnaire

**Françoise Fayet, Carine Savel, Malory Rodere, Bruno Pereira, Dihya Abdi, Marion Couderc, Sylvain Mathieu, Anne Tournadre, Sandrine Malochet-Guinamand, Martin Soubrier, Jean-Jacques Dubost,
C.H.U. HÔPITAL GABRIEL MONTPIED
Clermont-Ferrand**

LE METHOTREXATE

- Traitement de référence de la polyarthrite rhumatoïde.
- Effets secondaires potentiellement graves.
- Information et éducation du patient : élément indispensable de la prise en charge d'un patient atteint de polyarthrite rhumatoïde.

OBJECTIFS

- Evaluer les connaissances que les patients atteints de PR ont sur le méthotrexate à l'aide d'un questionnaire.
- Alerter les médecins prescripteurs sur la nécessité de renforcer l'information sur des points particuliers.
- Elaborer un programme d'éducation thérapeutique.

PATIENTS ET METHODES

- Tous les patients atteints de PR traités par méthotrexate vus en consultation dans le service entre mars et septembre 2013.
- Questionnaire rempli sur place.
- Corrigé du questionnaire remis au patient.
- Information complémentaire donnée si besoin par médecin ou IDE.

PATIENTS ET METHODES

Elaboration du questionnaire :

- Concertation avec les rhumatologues, les infirmières et les patients.
- Référence aux bonnes règles d'utilisation du médicament.
- Référence à un questionnaire utilisé lors d'une étude britannique précédente.

PATIENTS ET METHODES

LE QUESTIONNAIRE

- 21 questions fermées.
- 2 mises en situations.
- Contenu : mode d'action, mode d'administration, interactions médicamenteuses, effets secondaires et surveillance, implications sur le mode de vie.

PATIENTS ET METHODES

LE QUESTIONNAIRE

- Questionnaire testé par 3 patients.
- Données recueillies concernant le patient :
 - Age.
 - Sexe.
 - Niveau socio-professionnel.
 - Niveau scolaire.
 - Ancienneté de la polyarthrite et du traitement par méthotrexate.

RESULTATS

- 183 patients (143 femmes),
- Age moyen 60+/-13.5 ans,
- PR évoluant depuis une médiane de 12 ans (7-20),
- Traités par méthotrexate depuis 8 ans (5-13).

REPONSES

Mécanisme d'action	Juste	Faux	NSP
•délai traitement de fond	78	4	17
•d'action	40	34	23
•arrêt à la disparition des symptômes	78	4	18
•adapter dose à douleur	80	11	9
•dose maximale	43	7	50
•prise hebdomadaire	97	2	
•acide folique diminue toxicité du MTX	67	5	27
diminue efficacité à forte dose	14	27	59
augmente efficacité du MTX	37	20	43
•ne doit pas être associé au triméthoprime	21	9	70
•Antalgiques,AINS, corticoide,TT de fond, antibiotiques	39-77	4-17	19-43

REPONSES

Effets secondaires	Juste	Faux	NSP
• hématologique	50	5	45
• pneumopathie d'hypersensibilité	36	10	53
• cancer, infarctus	20-29	11-14	53-57
• rythme surveillance biologique	81	11	8

REPONSES

Mode de vie	Vrai	Faux	NSP
- contraception	30	9	60
- Arrêt 3 mois avt conception/ homme	39	22	39
- limiter alcool	75	6	20
- vaccins contre indiqués	66	3	30
- arrêt 2 mois avant chirurgie	39	19	42
- arrêt avant extraction dentaire	52	12	35

RESULTATS : SCORES ET CORRELATION

- Score connaissances globales : 53,3/100 +/-18,2.
- Score de connaissances indispensables : 55/100 +/-20.
- Corrélation / Score bas de connaissances :
 - Age.
 - Faible niveau scolaire.

Demande entretien IDE : 48 % (patients avec score de connaissances faible).

CONCLUSION

Faible niveau de connaissances :

- Interaction avec le triméthoprime.
- Risque de pneumopathie d'hypersensibilité.
- Nécessité chez l'homme d'une contraception de couple.
- Population âgée.
- Bas niveau socio culturel.

CONCLUSION

Comment améliorer les choses ?

- Alerter les différents acteurs médicaux.
- Information/ Education.
- Vérifier régulièrement les connaissances des patients.
- Mise en place d'outils pédagogiques : livret d'information, DVD, ...

MERCI POUR VOTRE ATTENTION