

Impact d'un dépistage systématique des comorbidités chez les patients ayant un
rhumatisme inflammatoire chronique

Mégane Beurai-Weber, Audrey Jaussent, Guilhem du Cailar, Marie-Christine Picot, François Roubille, Jean-David Cohen, Jacques Morel, Jean Bousquet, Pierre Fesler, Bernard Combe, Claire I Daïen.

Introduction :

L'EULAR propose de dépister les comorbidités dans les rhumatismes inflammatoires chroniques (RIC). Le but de l'étude était d'évaluer : les comorbidités chez les patients ayant un RIC, et le suivi des recommandations données après un dépistage systématique des comorbidités.

Méthodes :

Différents examens étaient pratiqués lors d'une hospitalisation de jour. On évaluait la présence de diabète, hypertension, maladie cardio-vasculaire, ostéoporose, maladies respiratoires chroniques et les mesures préventives (dépistages néoplasiques et vaccinations). A la fin du bilan, conseils, examens complémentaires et prescriptions étaient prodigués au patient et à son médecin traitant. Le recueil du suivi des recommandations était réalisé par appel téléphonique au patient, 3 mois après le bilan.

Résultats :

Parmi les 541 patients analysés, 28.1% présentaient de l'hypertension, 19,2% une dyslipidémie, 12,8% une maladie respiratoire chronique et 9,6 du diabète.

Le dépistage a conduit aux recommandations suivantes: contrôle tensionnel (chez 22,6%), régime hypolipémiant (56,8%), consultation cardiologique (33,5%), intensification de l'activité physique (27,0%), mise à jour des dépistages néoplasiques (50,5%), et des vaccinations (60,6%), et introduction d'une supplémentation vitamino-calcique (30,3%)

Sur les 237 patients rappelés, 72,3% avaient monitoré leur tension artérielle, 58,6% avaient suivi le régime hypolipémiant, 64,4% ont pris la supplémentation vitamino-calcique, 55,2% ont mis à jour leurs vaccinations, 52,1% ont consulté un cardiologue, 42,7% ont augmenté leur activité physique, et 31,4% ont effectué les dépistages néoplasiques.

Il n'y avait pas d'association significative entre le suivi des recommandations et les facteurs de sexe, âge, pathologie ou facteurs psycho-sociaux.

Conclusion :

Cette étude souligne la pertinence d'un dépistage systématique des comorbidités dans les RIC, et la bonne observance des recommandations de la part des patients.