

Utilisation des outils numériques et connectés par les patients ayant une polyarthrite rhumatoïde : Etude observationnelle multicentrique transversale

Auteurs : M Magnol, E Bérard, C Rempenault, B Castagne, M Pugibet, C Lukas, A Tournadre, P Vergne-Salle, T Barnetche, ME Truchetet, A Ruysen-Witrand.

L'utilisation des outils de eSanté (numériques et connectés (ONC) tels que internet, les applications mobiles, les objets connectés) en santé générale et dans le domaine de la polyarthrite rhumatoïde (PR) est grandissante (1). Ces outils permettent d'améliorer la prise en charge globale du patient atteint d'autres maladies chroniques (2,3).

L'objectif du travail était de décrire l'utilisation des outils de eSanté chez des patients ayant une PR en France. Les objectifs secondaires les caractéristiques démographiques et de la maladie associées à l'utilisation des outils de eSanté. Nous avons aussi évalué les attentes des patients vis-à-vis des ONC.

Pour cela, nous avons conduit une étude transversale, multicentrique. Les patients ayant une PR selon les critères ACR/EULAR 2010 ont été recrutés dans 5 CHU (Bordeaux, Clermont-Ferrand, Limoges, Montpellier et Toulouse). Les patients ont complété un auto-questionnaire anonyme comprenant des données démographiques, l'évaluation de l'utilisation des ONC (accès, support, fréquence d'utilisation, type d'utilisation, raison d'utilisation). Le rhumatologue en charge du patient a renseigné un questionnaire médical indépendant sur les caractéristiques, l'activité de la PR et les traitements pris par le patient. Les données ont été collectées de décembre 2018 à juillet 2019.

Cinq cent quatre-vingt-dix patients, âgés en moyenne de 62±13 ans, dont 78% de femmes, ont complété le questionnaire en totalité. 473 (82%) patients avaient un accès à un outil numérique pour la santé. Cet accès se faisait grâce à un ordinateur (86%), une tablette (40%) ou un smartphone (47%). Parmi eux, 37% des patients utilisaient internet pour la santé en général et 29% spécifiquement pour la PR. Concernant l'utilisation des outils de eSanté pour la PR, tous les patients utilisaient les ONC pour s'informer sur leur pathologie et 66% comme outil d'aide au suivi de la PR. Pour le suivi de leur rhumatisme, la majorité (70%) avait un dossier au format papier, 19% utilisaient un moyen numérique (tableur 8% et/ou application mobile 7% et/ou site internet 4%) et 25% n'utilisaient pas de moyen de suivi de leur maladie. Les moyens de rappel numérique de prise des traitements étaient peu utilisés (12%). Une application spécifique pour la PR était utilisée par 21% des patients utilisant un outil de eSanté. L'âge, le niveau d'étude, la catégorie professionnelle, le traitement, les comorbidités, la participation à une association de patients et la participation à des séances d'ETP étaient associés à l'utilisation des outils de eSanté pour la PR en analyse univariée. En analyse multivariée, la participation à une association de patient (OR :5,8 [3,0-11,2]), les bDMARDs (OR :0,6 [0,4-1]) et les comorbidités (OR :0,7 [0,6-0,8]) restaient associées. Selon les patients, la recommandation par un médecin (68%), la facilité d'utilisation (32%) et la sécurité des données (21%) étaient les facteurs qui favoriseraient l'utilisation des outils de eSanté.

En conclusion, l'utilisation des outils de eSanté par les patients ayant une PR dans le contexte de leur pathologie reste à ce jour peu fréquente. L'utilisation d'outils fiables et validés dans la PR serait donc à promouvoir notamment par les rhumatologues, ceci pourrait optimiser l'adhésion thérapeutique.

1. Mosa ASM, Yoo I, Sheets L. A systematic review of healthcare applications for smartphones. BMC Med Inform Decis Mak. 10 juill 2012;12:67.
2. Lorig KR, Ritter PL, Laurent DD, Plant K. The internet-based arthritis self-management program: a one-year randomized trial for patients with arthritis or fibromyalgia. Arthritis Rheum. 15 juill 2008;59(7):1009-17.
3. Charpentier G, Benhamou P-Y, Dardari D, Clergeot A, Franc S, Schaepelynck-Belicar P, et al. The Diabeo software enabling individualized insulin dose adjustments combined with telemedicine support improves HbA1c in poorly controlled type 1 diabetic patients: a 6-month, randomized, open-label, parallel-group, multicenter trial (TeleDiab 1 Study). Diabetes Care. mars 2011;34(3):533-9.