

Situations fréquentes en médecine interne

Croyances Et Inquiétudes Envers Les Traitements De Fond Au Cours De La Polyarthrite Rhumatoïde

1^{er} Auteur : Azza, SAAD, Résidente, Service de rhumatologie, Hôpital universitaire Farhat Hached, Sousse, TUNISIE

Autres auteurs, équipe:

- Haifa, HACHFI, Professeur agrégé, Service de rhumatologie, Hôpital universitaire Farhat Hached, Sousse, TUNISIE
- Rym, FAKHFAKH, Assistante, Service de rhumatologie, Hôpital universitaire Farhat Hached, Sousse, TUNISIE
- Fayrouz, FHIMA, Assistante, Service de rhumatologie, Hôpital universitaire Farhat Hached, Sousse, TUNISIE
- Cyrine, DALDOUL, assistante, Service de rhumatologie, Hôpital universitaire Farhat Hached, Sousse, TUNISIE
- Dhouha, KHALIFA, Assistante, Service de rhumatologie, Hôpital universitaire Farhat Hached, Sousse, TUNISIE
- Nejla, EL AMRI, Professeur agrégé, Service de rhumatologie, Hôpital universitaire Farhat Hached, Sousse, TUNISIE
- Khadija, BACCOUCHE, Professeur agrégé, Service de rhumatologie, Hôpital universitaire Farhat Hached, Sousse, TUNISIE
- Elyess, BOUAJINA, Professeur, Service de rhumatologie, Hôpital universitaire Farhat Hached, Sousse, TUNISIE

Introduction :

Les croyances et les attitudes à l'égard des traitements de fond influencent l'adhésion thérapeutique.

Objectif :

Evaluer les croyances et les peurs des patients ayant une polyarthrite rhumatoïde (PR) concernant leurs médicaments de fond et étudier les facteurs associés.

Patients et méthodes :

Étude transversale ayant inclus des patients suivis au service de rhumatologie pour PR.

Le questionnaire "The Beliefs about Medicines Questionnaire (BMQ)" comprend 18 questions divisées en deux parties :

- le **BMQ-spécifique** étudie les croyances quant à la nécessité des médicaments (**BMQ-nécessité**) et l'inquiétude à ce sujet (**BMQ-inquiétude**)
- Le **BMQ-général** : examine les croyances quant à la nocivité causée par les médicaments (**BMQ-nocivité**) et évalue les croyances quant à la surutilisation des médicaments par le médecin (**BMQ-surutilisation**).

→ Un score plus élevé indique une croyance et une inquiétude plus forte.

Résultats :

30 patients $\begin{cases} 20 \text{ femmes (65,5\%)} \\ 10 \text{ hommes (34,5\%)} \end{cases}$

Âge médian = 52,56 ans [27-80]

Patients instruits : 61,5%

Patients illettrés : 38,5%

Durée d'évolution moyenne de la PR : 10,9 ans [1-38]

Déformations articulaires chez 47,8% des patients

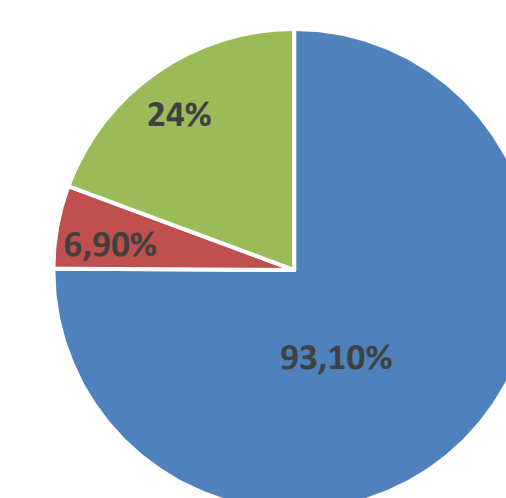
Manifestations extra articulaires :

ostéoporose (30,8%) - syndrome sec (11,5%)

EVA douleur moyenne = 5/10

Score DAS28 moyen = 3,78 [1,32-5,95]

Traitements en cours



■ méthotrexate ■ leflunomide ■ biothérapie

BMQ-nécessité = 15,9 [12-20]

BMQ-inquiétude = 14,7 [12-21]

Association significative :

Des croyances plus importantes sur la nécessité du traitement dans la PR avec **forte activité** ($p = 0,028$).

Conclusion

La plupart de nos patients avaient une croyance modérée sur la nécessité de la prise de leurs médicaments. Cependant, la préoccupation et l'inquiétude quant à la nocivité et la surutilisation des médicaments par les médecins étaient présentes. Une forte activité de la PR était liée à une croyance plus importante de la nécessité des traitements de fonds.