

Conflits d'intérêts

- Intérêts financiers : étude financée par Sanofi Genzyme
- Liens durables ou permanents : responsable médicale rhumatologie-immunologie chez Sanofi Genzyme

Contexte et Objectifs

- **Impact positif de l'activité physique dans les maladies chroniques notamment dans la polyarthrite rhumatoïde (PR)**
- **Principales recommandations sur l'activité physique (AP) dans le traitement des maladies chroniques (INSERM 2019):**
 - Prescrire l'AP pour les maladies chroniques et l'intégrer dans le parcours de soins
 - Adapter la prescription d'AP aux caractéristiques individuelles et médicales des patients
 - Organiser le parcours du patient afin de favoriser l'AP à toutes les étapes de la pathologie
 - Associer à la prescription une démarche éducative pour favoriser l'engagement du patient dans un projet d'AP sur le long terme.
- **Prescription d'Activité Physique Adaptée (APA) sur ordonnance (Décret n° 2016-1990 du 30 décembre 2016)**
- **Confinement lié à la situation de pandémie COVID-19 ayant eu pour impact la réduction de la pratique l'activité physique en plus du climat anxiogène engendré**
- **Les objectifs de cette étude étaient de décrire**
 1. **l'impact du confinement sur la pratique de l'activité physique et du sport chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde**
 2. **l'impact sur leur qualité de vie**
 3. **l'implication de leur rhumatologue dans leur pratique d'une activité physique dans ce contexte de confinement**

Sources:

<https://www.inserm.fr/information-en-sante/expertises-collectives/activite-physique-prevention-et-traitement-maladies-chroniques>
<https://presse.inserm.fr/activite-physique-prevention-et-traitement-des-maladies-chroniques-une-expertise-collective-de-linserm/33622/>
Verhoeven, Frank, et al. "Activité physique et polyarthrite rhumatoïde." *Revue du Rhumatisme* 83.2 (2016): 99-104.

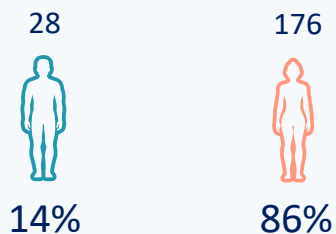
Méthodologie

- **Enquête menée sur la plateforme France de Carenity entre le 25/05/20 et le 15/06/20.**
 - **Carenity** : communauté de patients en ligne
 - **400 000** patients et proches de patients en Europe (France, Allemagne, UK, Italie, Espagne) et aux Etats-Unis
 - **1 200** maladies chroniques
 - **300** études et publications sur l'avis des patients
- **Critères d'inclusion :**
 - Patient adulte inscrit sur Carenity et résidant en France
 - Patient atteint de polyarthrite rhumatoïde
- **204 réponses conservées (29% de participation)**
- **Questionnaire évaluant l'impact du confinement sur différents aspects des activités physiques et sportives (fréquence, intensité, type), le rôle du rhumatologue et l'impact sur la qualité de vie.**

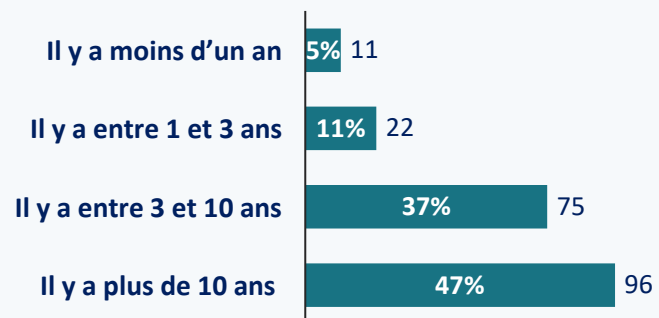
Profil des répondants

Sexe

Moyenne SNIIRAM 2017 :
Femme : 75%
Homme : 25%

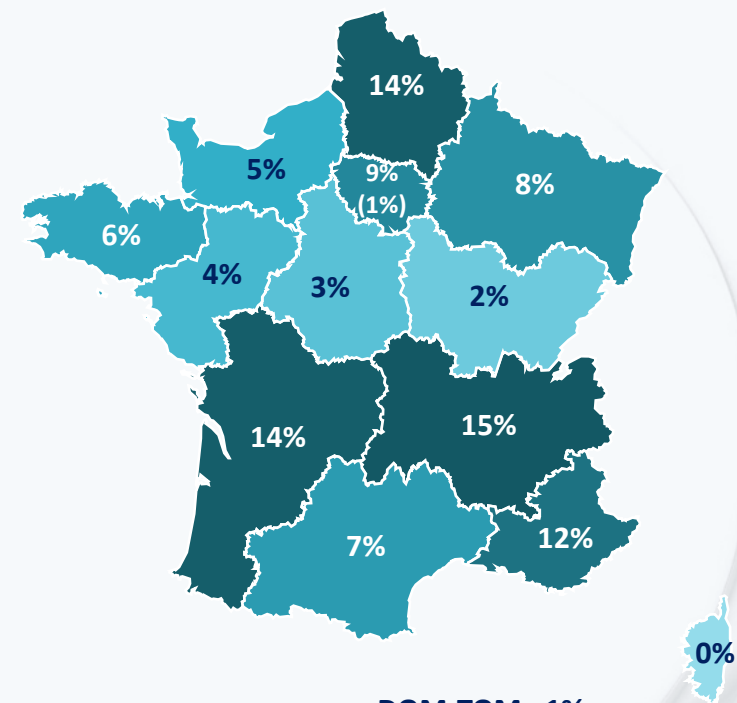


Antériorité du diagnostic



Base : n= 204 répondants

Répartition géographique



Base : n= 204 répondants

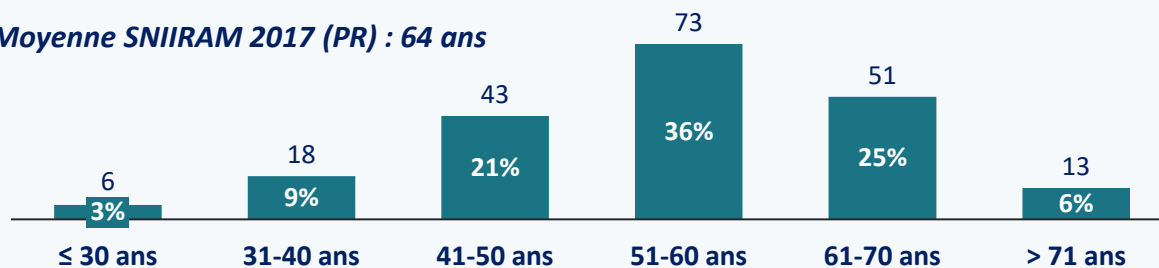
DOM-TOM : 1%

Âge

Moyenne : 54 ans

IC95% = [52,7 – 55,9]

Moyenne SNIIRAM 2017 (PR) : 64 ans

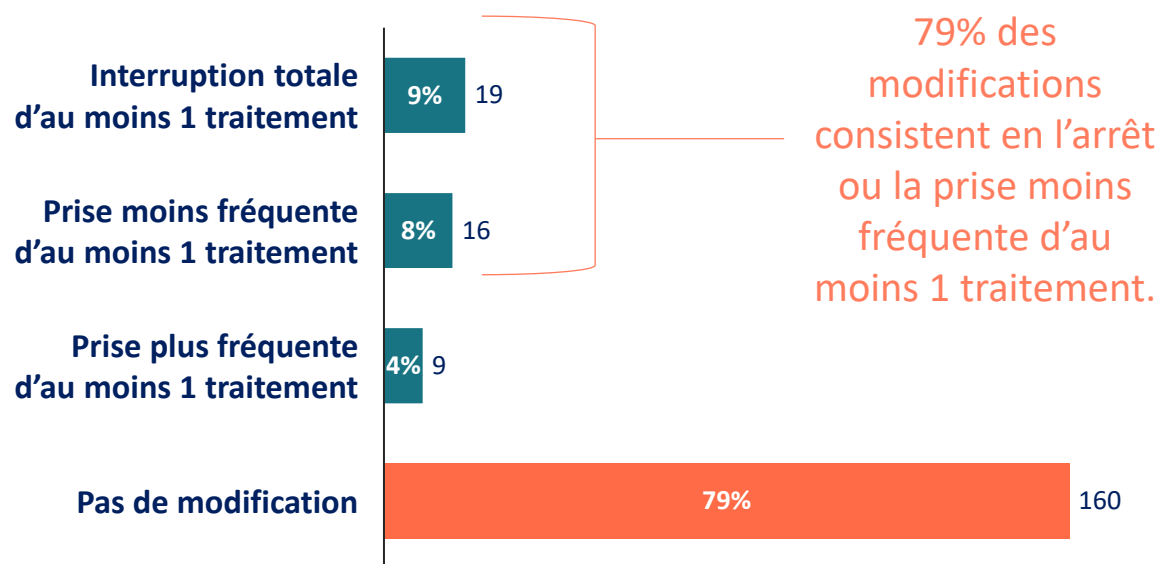


Base : n= 204 répondants

Evolution de la PR et de l'observance médicamenteuse pendant le confinement

4 patients sur 5 ont continué à prendre leurs traitements sans modification. Les modifications principales de la prise de traitement étaient l'interruption totale de la prise d'au moins 1 traitement (43% des modifications), ou la prise moins fréquente d'au moins 1 traitement (36%), soit représentaient un total de 79% des modifications de prise.

Base : 204 patients



Evolution des différents stades d'activité de la PR pendant le confinement :

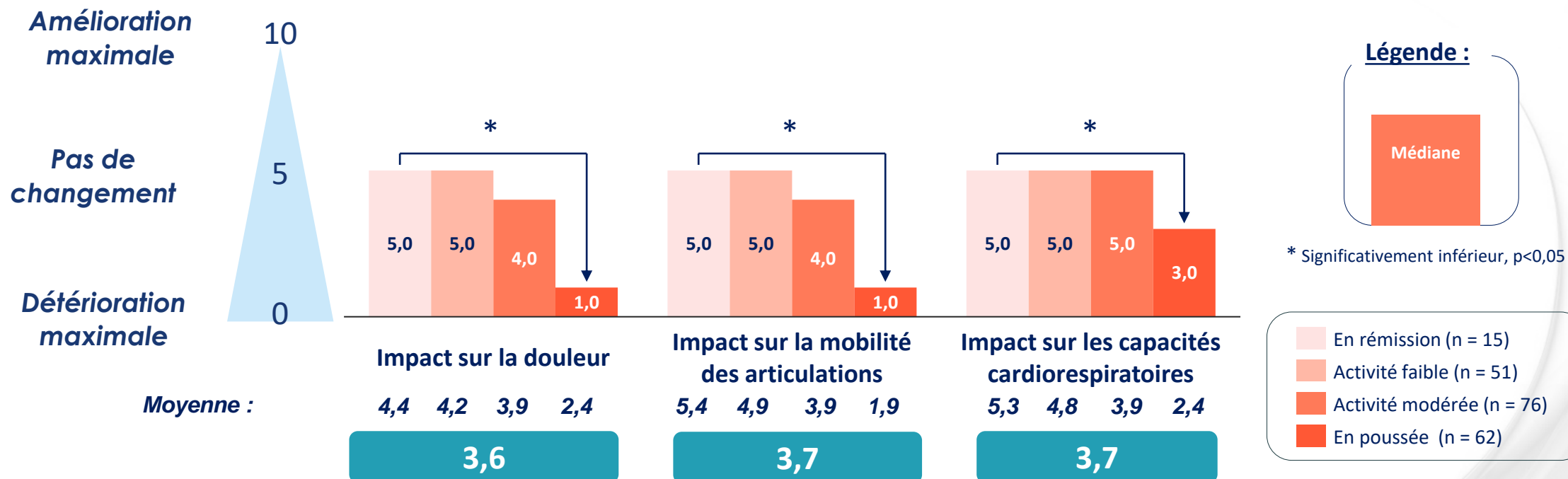
- En rémission : peu d'évolution (< 2%)
- Activité faible : de **33%** des patients (avant le confinement) à **25%** des patients (pendant le confinement)
- Activité modérée : peu d'évolution (< 2%)
- Poussée : de **20%** des patients (avant le confinement) à **30%** des patients (pendant le confinement), $p < 0,05$

Q. Le confinement a-t-il eu un impact sur la prise de votre (vos) traitement(s) pour votre polyarthrite rhumatoïde ? (Une seule réponse possible)

Impact du confinement sur la qualité de vie

Les patients à la PR la plus active sont ceux ressentant la plus forte détérioration de leur qualité de vie physique, en particulier au niveau de la douleur et de la mobilité des articulations (médiane 1/10 vs minimum 4/10).

Base : 204 patients

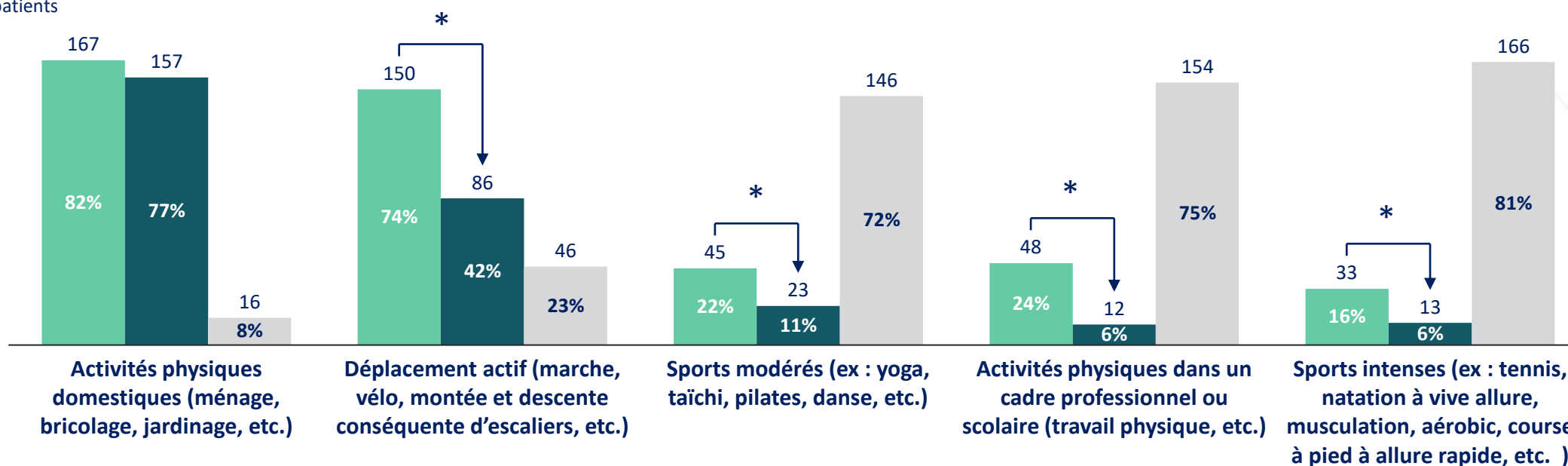


Q. A quel point avez-vous ressenti un impact, pendant le confinement, sur les points suivants ?
 sQ. Comment qualifieriez-vous l'activité de votre polyarthrite rhumatoïde... :

Evolution des types d'activités physiques pratiqués durant le confinement

La majorité des patients ne pratiquait pas de sport modéré ou intense, ou d'AP dans le cadre professionnel (72%, 81% et 75% resp.). Le confinement a particulièrement impacté le déplacement actif (74% avant le confinement, 42% pendant) et les activités physiques pratiquées dans le cadre professionnel (de 24% à 6%).

Base : 204 patients



* Significativement inférieur, p<0,05

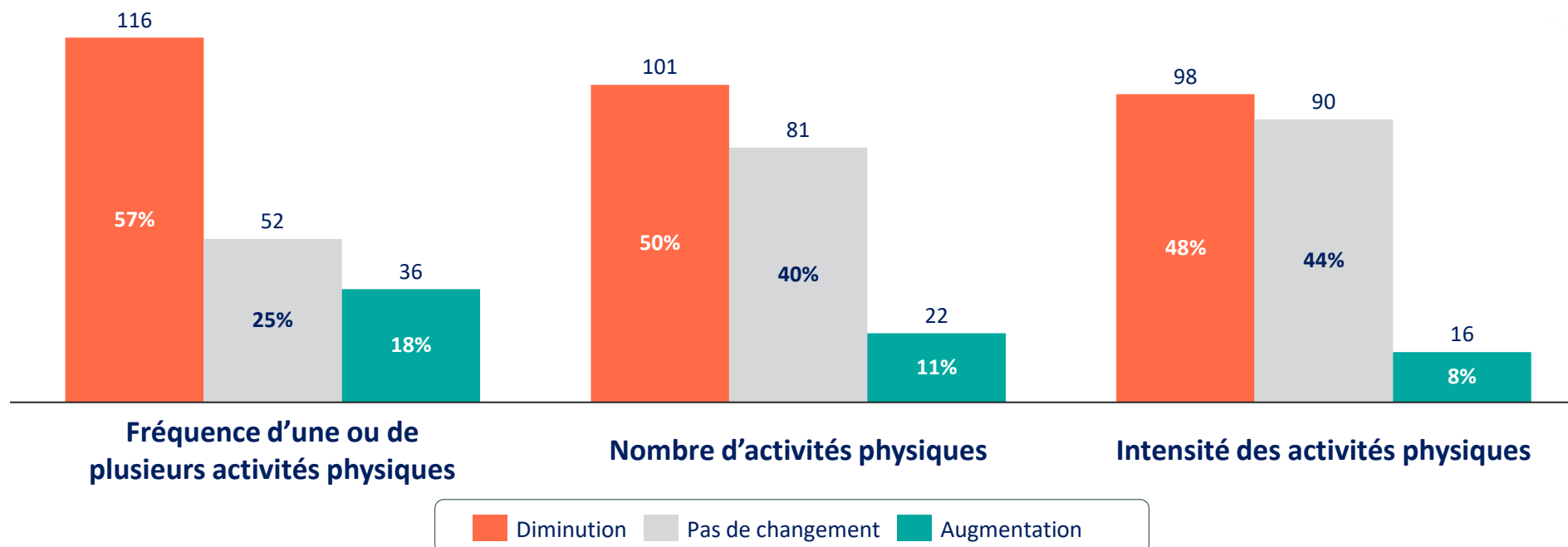
■ Avant le confinement ■ Pendant le confinement ■ Pas l'habitude de pratiquer cette activité

Q. Quel(s) type(s) d'activité(s) physique(s) aviez-vous l'habitude de pratiquer avant le début du confinement et pendant le confinement ?
(Tableau, plusieurs réponses possibles par ligne)

Evolution des caractéristiques des activités physiques pratiquées durant le confinement

Le confinement a surtout impacté la fréquence des AP, avec un changement pour 3 patients sur 4 et en majorité dans le sens de la diminution.

Base : 204 patients



Q. De quelle manière le confinement a-t-il eu un impact sur votre activité physique ? (Tableau, 1 seule réponse possible par ligne)

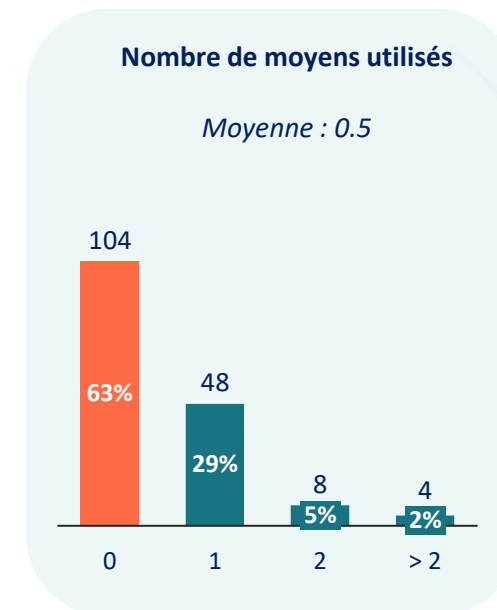
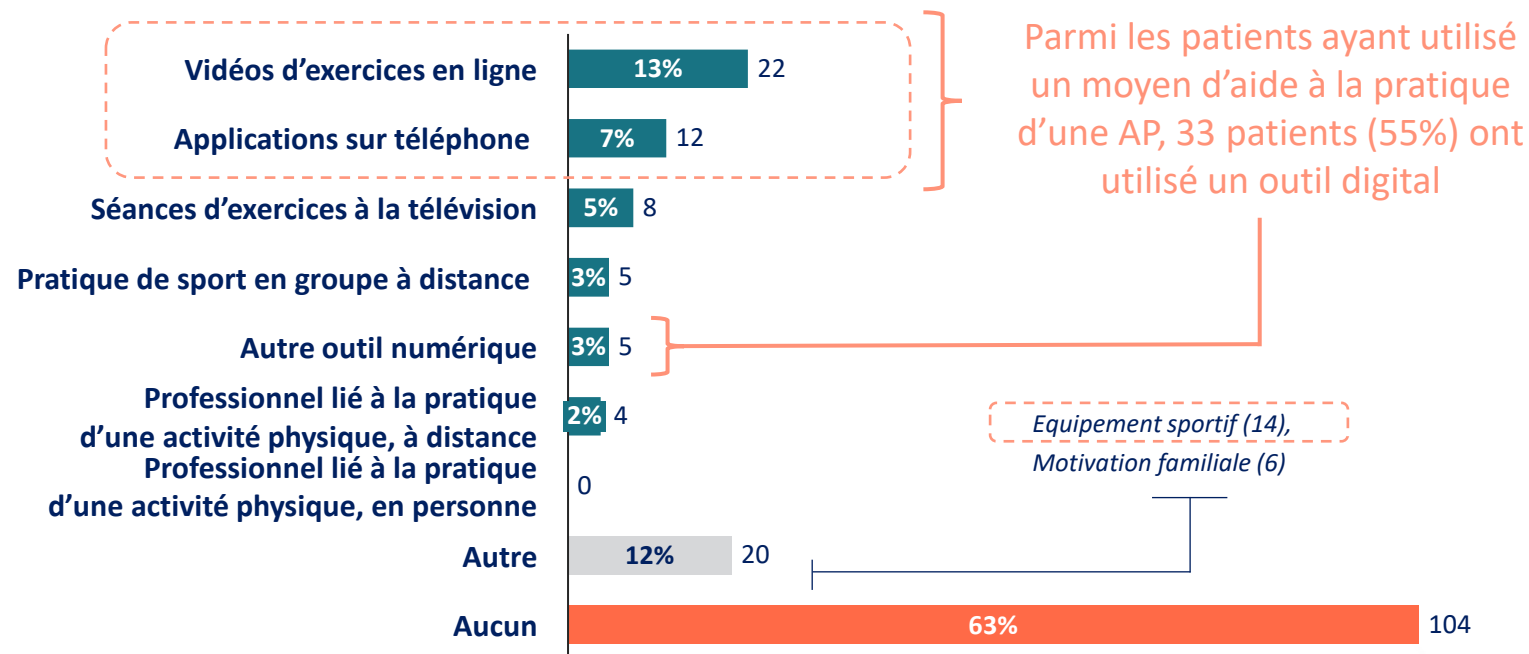
Moyens ayant aidé à la pratique d'une activité physique durant le confinement

La majorité des patients (63%) n'utilisait aucun outil pour pratiquer une AP durant le confinement.

Lorsqu'ils le faisaient, 80% en utilisaient un seul.

Le digital était privilégié, en particulier les vidéos d'exercices en ligne (13%) et applications sur téléphone (7%).

Base : 164 patients ayant pratiqué une activité physique pendant le confinement

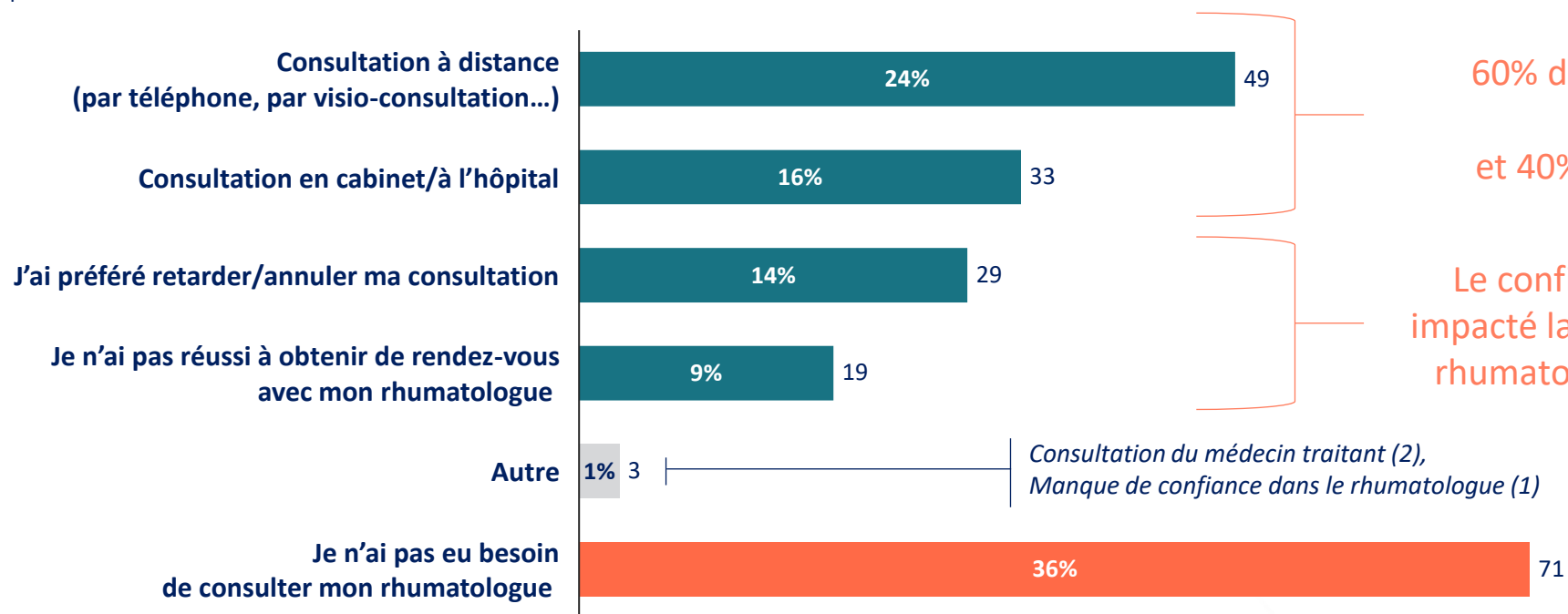


Q. Quels sont les moyens qui vous ont aidé à pratiquer une activité physique pendant le confinement ? (Plusieurs réponses possibles)

Consultation du rhumatologue pendant le confinement

64% des patients ont eu besoin de consulter le rhumatologue. Parmi eux, 37% ont privilégié la consultation à distance (24% de l'ensemble des patients), et 25% la consultation en personne (16% de l'ensemble des patients). 36% n'ont pas pu consulter alors qu'ils en avaient besoin (23% de l'ensemble des patients).

Base : 204 patients



60% des patients ayant consulté l'ont fait à distance, et 40% en cabinet ou à l'hôpital

Le confinement lié à la pandémie a impacté la possibilité de consultation du rhumatologue pour 36% des patients

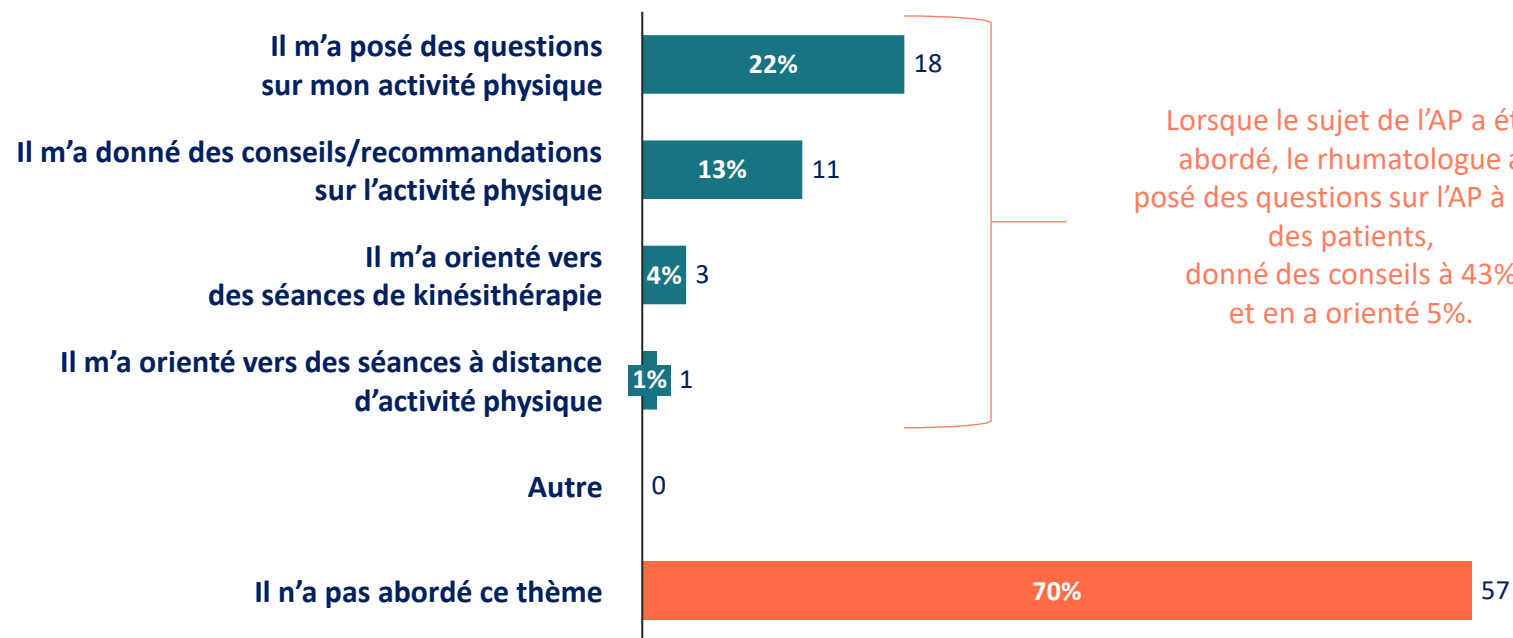
Consultation du médecin traitant (2),
Manque de confiance dans le rhumatologue (1)

Q. Avez-vous consulté votre rhumatologue pendant le confinement ? (Une seule réponse possible)

Discussion sur l'activité physique lors de la consultation

Pour la majorité des patients ayant consulté leur rhumatologue (70%), le sujet de l'AP n'a pas été abordé lors de la consultation. Lorsqu'il l'a été, ce sont en majorité des questions sur leur AP (73%) (soit 22% de l'ensemble des patients) et des conseils (43%) (soit 13% de l'ensemble des patients) qui ont été discutés.

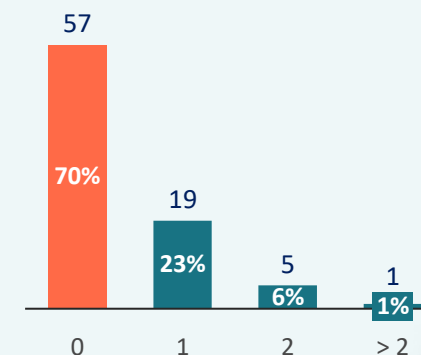
Base : 82 patients ayant consulté leur rhumatologue



Lorsque le sujet de l'AP a été abordé, le rhumatologue a posé des questions sur l'AP à 73% des patients, donné des conseils à 43% et en a orienté 5%.

Nombre de thèmes concernant l'activité physique abordés

Moyenne : 0.4



Q. Pendant cette consultation, lesquelles des déclarations suivantes décrivent le mieux l'attitude de votre rhumatologue par rapport à votre activité physique ?
(Plusieurs réponses possibles)

Conclusion

- La pratique d'une activité physique a fortement diminué pendant le confinement chez les patients atteints de PR, et ce de façon plus importante que dans la population générale [1].
- Parallèlement, l'activité de la maladie a augmenté chez certains patients et la qualité de vie a été altérée chez les patients en activité modérée ou en poussée.
- Dans cette situation singulière de confinement, le rôle du rhumatologue est primordial et le recours majoritaire à la téléconsultation et l'utilisation de moyens digitaux pour la pratique de l'activité physique pourraient à l'avenir faciliter les échanges et aider à mettre ses conseils en application, permettant ainsi une meilleure gestion de la maladie.

[1] Enquête CoviPrev réalisée par Santé publique France - Evolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie COVID-19