



Université Claude Bernard



DIPLÔME NATIONAL DE DOCTORAT

(Arrêté du 25 mai 2016)

Date de la soutenance : **30 novembre 2022**

Nom de famille et prénom de l'auteur : **Madame YAILIAN Anne-Laure**

Titre de la thèse : « *Mieux comprendre le parcours de soins des patients atteints de rhumatisme inflammatoire chronique pour optimiser leur accompagnement en ville et à l'hôpital* »

Résumé



Dans les rhumatismes inflammatoires chroniques (RIC), l'efficacité des traitements n'est plus à démontrer. Toutefois, il existe un défaut d'adhésion médicamenteuse dans ces pathologies qui a pour conséquence une diminution de l'efficacité des traitements et une augmentation de l'activité de la maladie et des coûts de santé. Plusieurs facteurs de non-adhésion existent dont l'absence de continuité des soins entre la ville et l'hôpital et le faible niveau de connaissances des patients. Face à ce constat, nous nous sommes intéressés au parcours de soins des patients atteints de RIC afin d'optimiser leur accompagnement thérapeutique.

L'objectif de ce travail de thèse était (1) auprès du patient atteint de RIC, d'évaluer son niveau de littératie en santé (c'est-à-dire la capacité du patient à accéder à l'information, la comprendre, l'évaluer et la communiquer ; ceci afin de promouvoir, maintenir et améliorer sa santé) et d'analyser le lien entre littératie et adhésion médicamenteuse ; (2) à l'hôpital, d'analyser l'intérêt des activités de pharmacie clinique centrées sur le patient avec prise en charge rhumatologique ; et (3) en ville, d'explorer les leviers et les freins des pharmaciens de ville et des médecins généralistes pour développer des collaborations dans les RIC.

(1) Le lien entre l'adhésion médicamenteuse et la littératie en santé est peu étudié dans les pathologies chroniques. Dans les RIC, le niveau de littératie en santé des patients est insuffisant. Si l'association retrouvée entre la littératie et l'adhésion est modérée, les niveaux de littératie devraient néanmoins être détectés et pris en compte systématiquement pour adapter l'information aux patients. (2) A l'hôpital, les activités de pharmacie clinique déjà développées (analyse de prescriptions, conciliation des traitements médicamenteux (CTM)) ont montré leur efficacité. Face au difficile déploiement de la CTM pour un nombre de patients important, les entretiens pharmaceutiques ciblant l'historique médicamenteux menés à l'entrée des patients pourraient être une alternative à un processus complet de CTM dans des situations ciblées. (3)

En ville, les pharmaciens officinaux sont motivés pour développer des entretiens pharmaceutiques pour les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde (PR), ils ont évoqué néanmoins certains freins (nécessité de formation et financement). Les médecins généralistes pourraient s'impliquer davantage dans la prise en charge des patients atteints de PR, ils semblent privilégier un lien plus fort avec l'hôpital.

Ces différents travaux exploratoires (patient, hôpital, ville) ont permis de concevoir de façon multidisciplinaire le protocole de l'étude REMEDIA (RhEumatoid arthritis MEDication Adherence). Il s'agit d'un essai clinique randomisé, contrôlé, en ouvert, à 2 bras parallèles, multicentrique dont l'objectif principal est d'évaluer l'impact de soins pharmaceutiques réalisés en collaboration médico-pharmaceutique ville-hôpital sur l'adhésion médicamenteuse aux traitements de fond des patients présentant une PR par rapport à une prise en charge habituelle sans accompagnement pharmaceutique et collaboration pluriprofessionnelle spécifique.

Mots-clés : Rhumatisme inflammatoire chronique, parcours de soins, lien ville-hôpital, littérature en santé, relations interdisciplinaires.