

Education Thérapeutique des patients infectés par une tuberculose multirésistante (TB-MR).

L'expérience de Médecins Sans Frontières en Arménie

**Philippe Blasco
Médecins Sans Frontières**



Journée des CLAT.
Paris le 12 Juin 2018

La tuberculose multi-résistante

- **TB multi-résistante** : résistance à la rifampicine et à l'isoniazide.
- Résistance aux antituberculeux : **problème de santé publique** de niveau mondial.
- **Traitement** : coûteux, nombreux effets secondaires, long (2 ans).
- **Faible taux de succès**



La Tuberculose en Arménie

- **Population** : 2.9 million (2016)
- **Incidence** de la Tuberculose (2016) : 44 (34–56) pour 100 000
- 11 % des nouveaux cas = TB-MR (40% chez personnes déjà traitées)
- Touche des personnes vivant dans un **environnement social précaire** : prisonnier ou ex-prisonnier, personnes allant travailler en Russie, addiction à l'alcool, usagers de drogue.
- **Depuis 2005, 1714 patients TB-MR** ont été inclus dans le programme supporté par MSF.

Hôpital de référence pour la prise en charge de la tuberculose multirésistante (TB-MR), Erevan (Arménie)



L'observance au traitement de la TB-MR

- **L'observance au traitement TB-MR particulièrement difficile, en raison :**
 - **longueur du traitement (moyenne de 2 ans),**
 - **du grand nombre de médicaments**
 - **sérieux effets secondaires**

- **Néanmoins 87% des patients ont une observance acceptable (2017)**

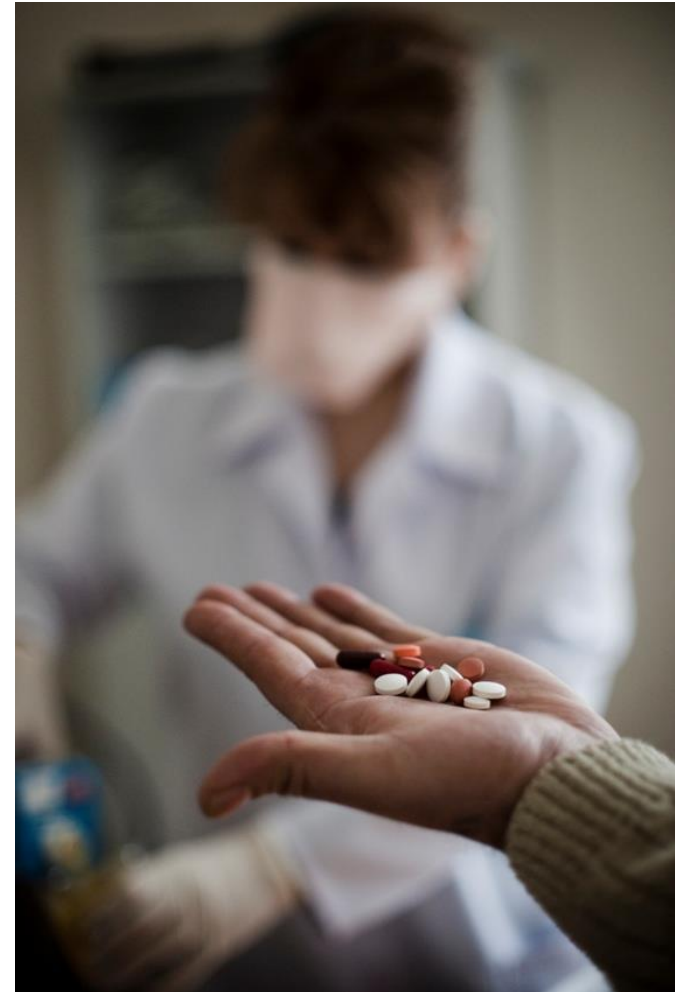
- **Un taux d'abandon entre 25% et 30%**

Support à l'observance

- **Stratégie DOT**
- **Prise en charge des effets secondaires**
- **ETP**
- **Consultation avec un psychologue ou un psychiatre**
- **Soutien économique et social**

Déroulement du programme d'ETP

- Basé sur un référentiel de compétences (**compétences d'auto soins et d'adaptation à la maladie**).
- **Intégrée dans la prise en charge médicale : séances ETP à chaque étape de la prise en charge.**
- **Equipe multidisciplinaire** composée d'infirmières, de travailleurs sociaux et de médecins.



Planning des séances d'ETP

- **Avant l'admission :**
 - diagnostic éducatif;
 - aider le patient à décider de débiter le traitement.
- **Après l'admission :** comprendre, s'expliquer la TB-MR et son traitement.
- **Pendant l'hospitalisation :** Faire face aux effets secondaires.
- **Avant la sortie de l'hôpital :**
 - Préparer à la phase ambulatoire.
 - Analyser les risques de transmission au domicile et pratiquer les mesures de prévention.
- **Pendant la phase ambulatoire :**
 - Adapter la prise du traitement
 - Expliquer l'évolution de la maladie

Outils pédagogiques

- Référentiel de compétences
- Classeur imagier
- Brochures
- Diagnostic éducatif et évaluation psychosociale
- Référentiel pour éducateur



L'évaluation pédagogique

- **Objectifs de l'évaluation**
 - **Mesurer l'évolution des compétences lors du suivi éducatif.**
- **Tous les patients adultes initiant un traitement contre la TB résistante pendant une période de 6 mois = 70 patients.**

Méthode (1)

- **Evaluation des compétences**
 - avant l'ETP, le jour de la 1^{ère} hospitalisation
 - avant la sortie de l'hôpital.
- **Evaluation par soignants en charge habituellement de l'ETP.**
- **Outil élaboré avec l'équipe soignante**

Méthode (2)

Nous avons évalué

- 1. Les connaissances acquises et la confiance accordée à ces connaissances**
- 2. L'évolution des compétences d'adaptation à la maladie**

Méthode (3)

1. Les connaissances acquises et la confiance accordée à ces connaissances :

- **19 questions vrai/faux** couvrant les sujets les plus pertinents pour le patient.
- **Degrés de certitude** quant à la réponse donnée avec deux choix de réponse : *je suis sûr / je ne suis pas sûr*.
 - Connaissance utile : réponse correcte avec certitude dans la réponse
 - Connaissance dangereuse : réponse incorrecte avec certitude dans la réponse

Outil d'évaluation pédagogique

QUESTIONS	Yes	No	Don't know	How sure are you about your answers?	
				Sure	Not sure
TUBERCULOSIS DISEASE Do you think ...					
A Drug Resistant TB could be cured					
I can transmit TB if my sputum are positive					
A patient with Drug Resistant TB could be cured with a normal TB treatment					
A Drug Resistant TB means that the TB germs have developed resistance to the normal TB drugs					
TRANSMISSION OF TB INFECTION Do you think					
TB is transmitted by coughing and sneezing					
TB is transmitted by sharing dishes					
TB is transmitted by shaking hands					
The natural ventilation and sunlight reduce risk to get TB					
When my family visiting me at hospital it is necessary for them to wear masks					
SYMPTOMS OF TB DISEASE Do you think ...					
Weight loss can be a symptom of TB					
Fever can be a symptom of TB					
You could have TB without any symptom					
Only lungs can be infected by TB					
Sputum test is effective for TB diagnostic					
TREATMENT Do you think ...					
Duration of DR-TB treatment is usually 6 months					
Resistance to anti-TB drugs can occur when some doses of drugs are missed.					
Being discharged from the hospital means you are cured					
Treatment could be discontinued once your symptom have resolved					
Being declared "no contagious" means that I am cured					

Méthode (4)

2. L'évolution des compétences d'adaptation à la maladie

- **Informier et éduquer son entourage :**
 - A qui avez-vous annoncé que vous aviez une tuberculose ?
 - Quelles informations avez-vous donné à votre entourage ?
- **Sentiment d'auto efficacité :**
 - Afin de mesurer la perception qu'a le patient dans sa capacité à suivre le traitement
 - 4 questions fermées avec une échelle de type Likert (adaptées d'une échelle élaborée par l'Université de Stanford) → score d'auto-efficacité

Résultats : Evaluation des connaissances

Type de connaissance	% de bonnes réponses		Gain
	Avant ETP	Après ETP	

Ensemble des 19 questions		68%	
----------------------------------	--	------------	--

Résultats : Evaluation des connaissances

Type de connaissance	% de bonnes réponses		Gain
	Avant ETP	Après ETP	
Ensemble des 19 questions		68%	
Traitement		64%	
Généralités sur tuberculose		67%	
Transmission de la tuberculose		72%	
Signes de la tuberculose		70%	

Résultats : Evaluation des connaissances

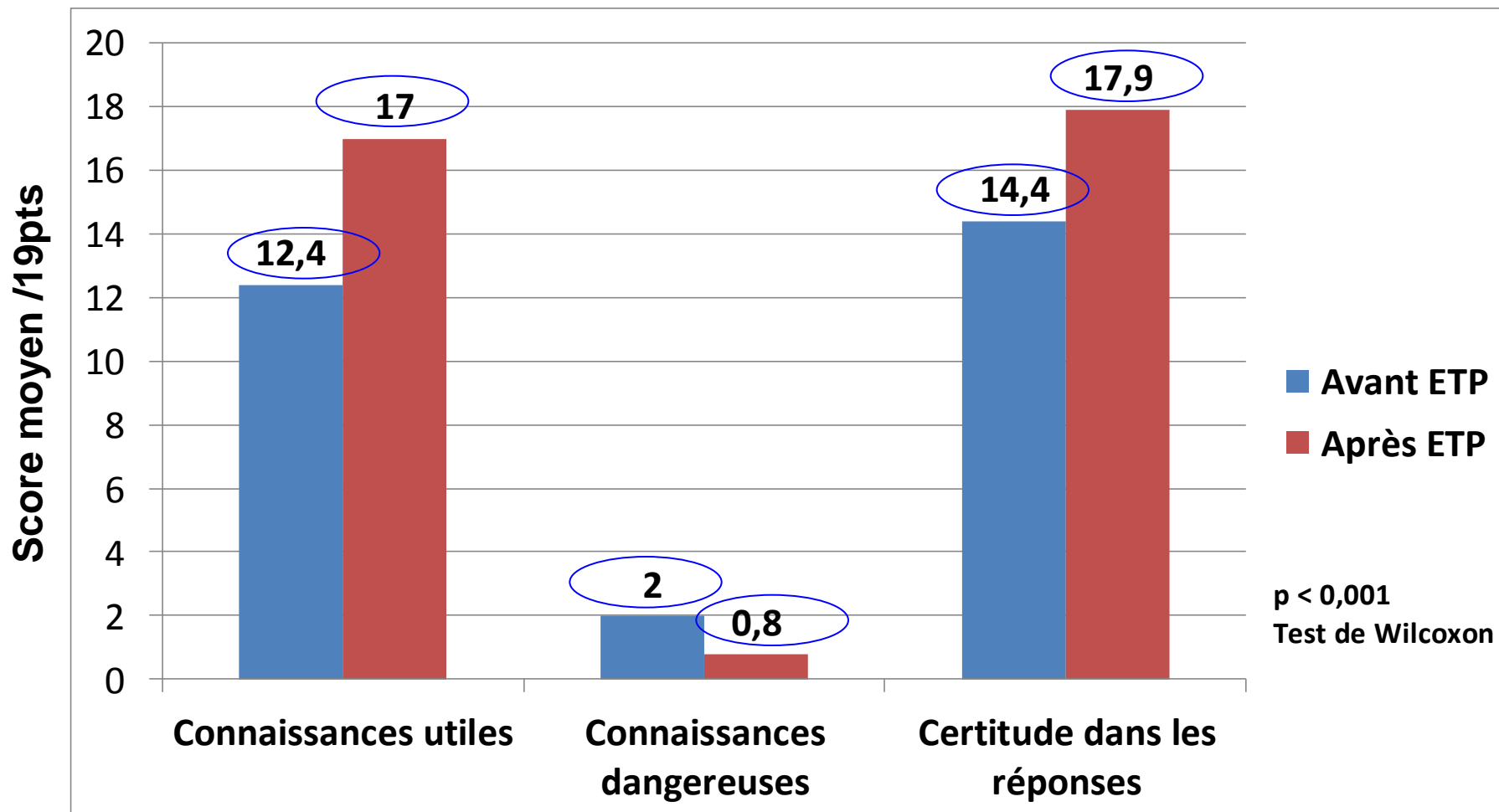
Type de connaissance	% de bonnes réponses		
	Avant ETP	Après ETP	Gain
Ensemble des 19 questions	68%	92%	24%
Traitement	64%		
Généralités sur tuberculose	67%		
Transmission de la tuberculose	72%		
Signes de la tuberculose	70%		

Résultats : Evaluation des connaissances

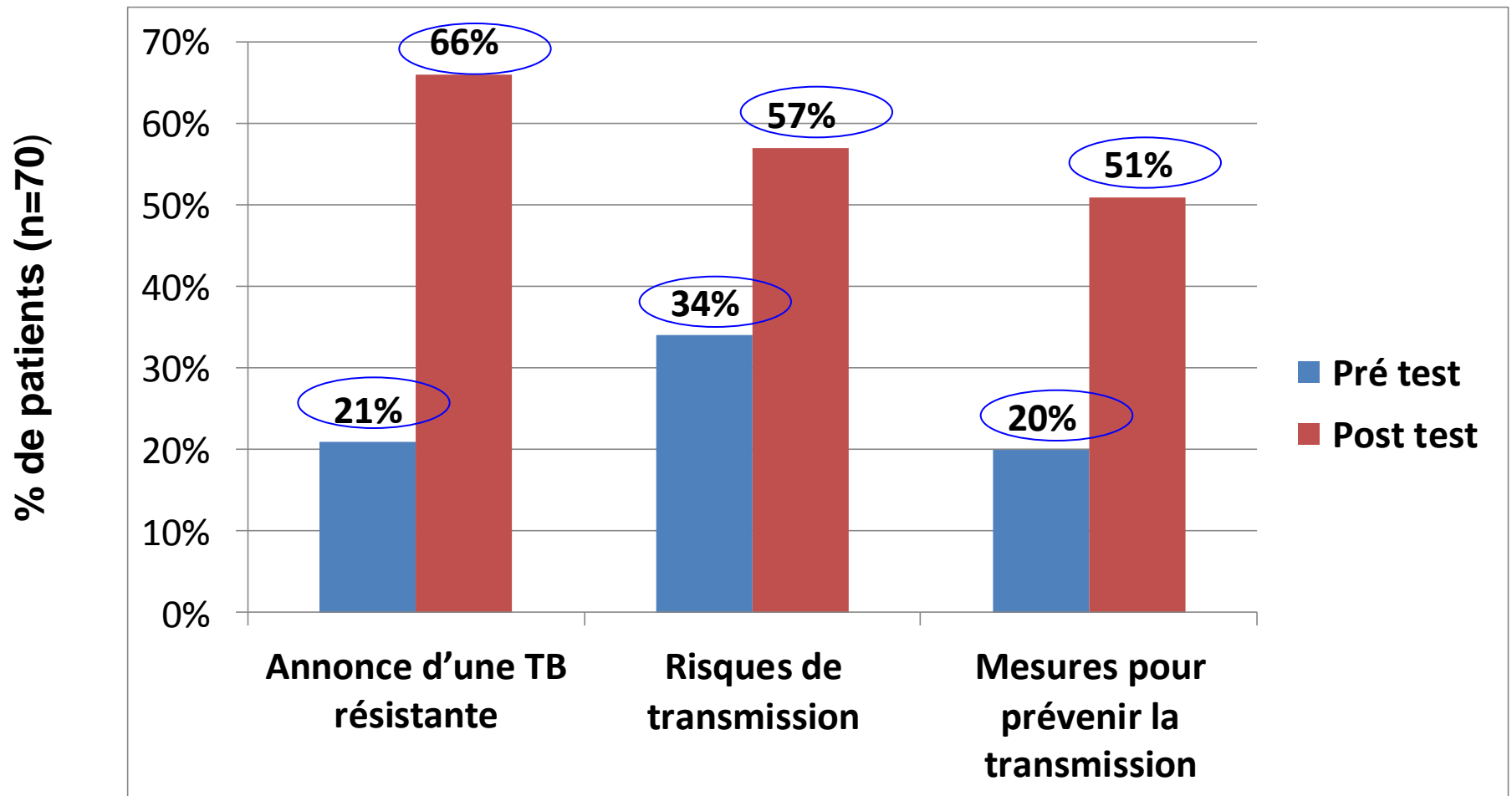
Type de connaissance	% de bonnes réponses		Gain	P*
	Avant ETP	Après ETP		
Ensemble des 19 questions	68%	92%	24%	< 0,001
Traitement	64%	93%	29%	< 0,001
Généralités sur TB	67%	92%	25%	< 0,001
Transmission de la TB	72%	94%	22%	< 0,001
Signes de la TB	70%	89%	19%	< 0,001

* Test de McNemar

Résultats (2) : Evolution des degrés de certitude



Résultats (3) : Informations données à l'entourage



Résultats (4) : Evaluation du sentiment d'auto efficacité

- **Au pré test** : score moyen de 14,6 / 16 pts
- **Après l'ETP pas d'évolution** dans le score moyen
- **17 patients (25%)** : score moindre au post test.

Conclusion

- **L' évaluation des compétences de patients infectés par une TB résistante est possible.**
- **l'ETP dispensée**
 - **Apporte un gain de connaissances**
 - **Améliore l'information donnée à l'entourage**
 - **Par contre le sentiment d'auto efficacité n'a pas été modifié.**