



Centre Hospitalier Wattrelos



Communication orale

# Préférences des patients atteints de BPCO dans le choix entre une réadaptation respiratoire en centre et à domicile (étude REHABDO)

Alexandre Leclercq & Olivier Le Rouzic, Lille

15<sup>e</sup> Journées Francophones Alvéole – mars 2024



# Liens d'intérêts

Honoraires, prises en charges...

- AstraZeneca
- Boehringer Ingelheim
- Chiesi
- CSL Behring
- GlaxoSmithKline
- Mayoli
- MSD
- Mylan
- Novartis
- Pfizer
- Vertex
- Vitalaire
- Zambon

# Contexte scientifique et objectif de l'étude

La majorité des patients atteints de BPCO ne bénéficient pas d'une réadaptation respiratoire.

# Contexte scientifique et objectif de l'étude

La majorité des patients atteints de BPCO ne bénéficient pas d'une réadaptation respiratoire.



Les modalités de réalisation de cette prise en soins se sont diversifiées pour augmenter l'accès et l'adhésion.

# Contexte scientifique et objectif de l'étude

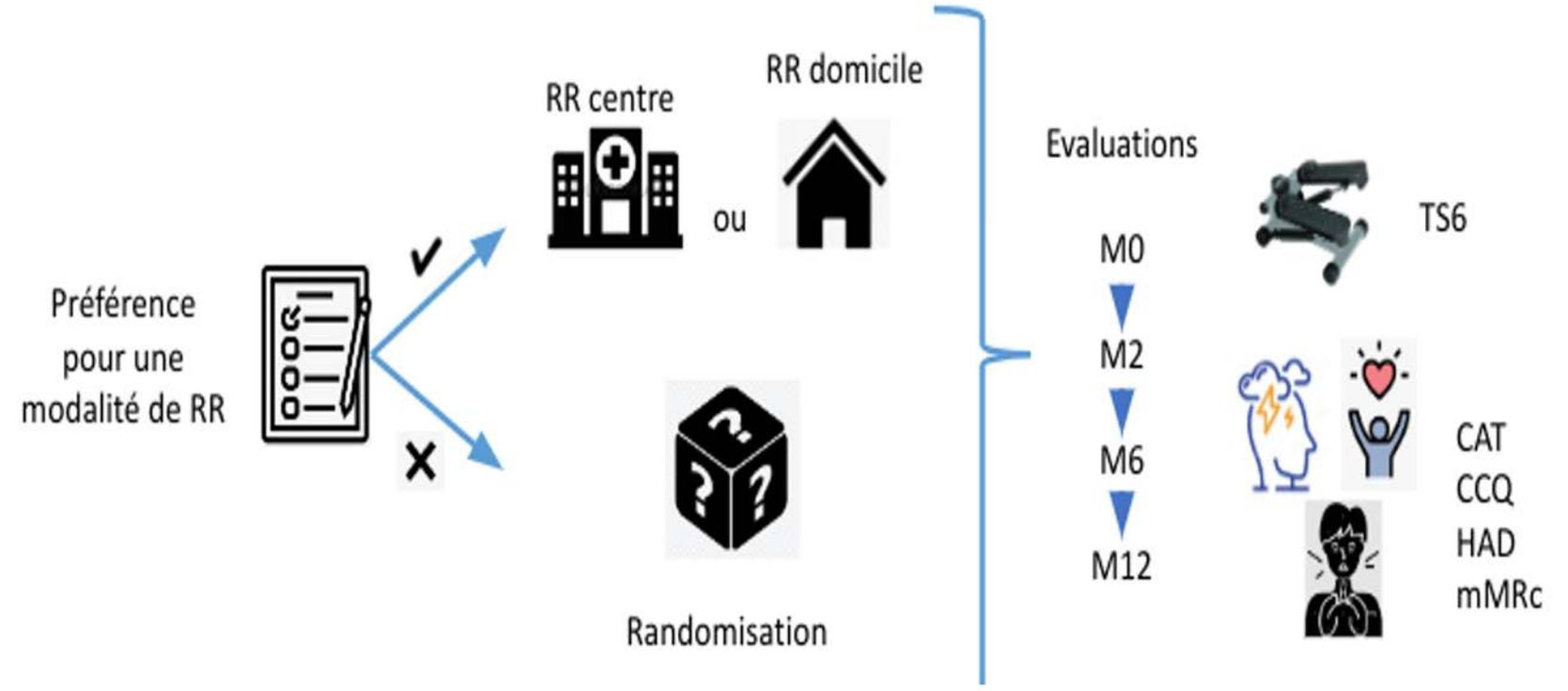
La majorité des patients atteints de BPCO ne bénéficient pas d'une réadaptation respiratoire.

Les modalités de réalisation de cette prise en soins se sont diversifiées pour augmenter l'accès et l'adhésion.

Les motivations amenant les patients à choisir entre ces différentes modalités lorsqu'elles disponibles ne sont pas connues.

# Etude REHABDO (NCT03453606)

- Multicentrique
- Régionale
- Prospective
- Non-infériorité
- ± Randomisée

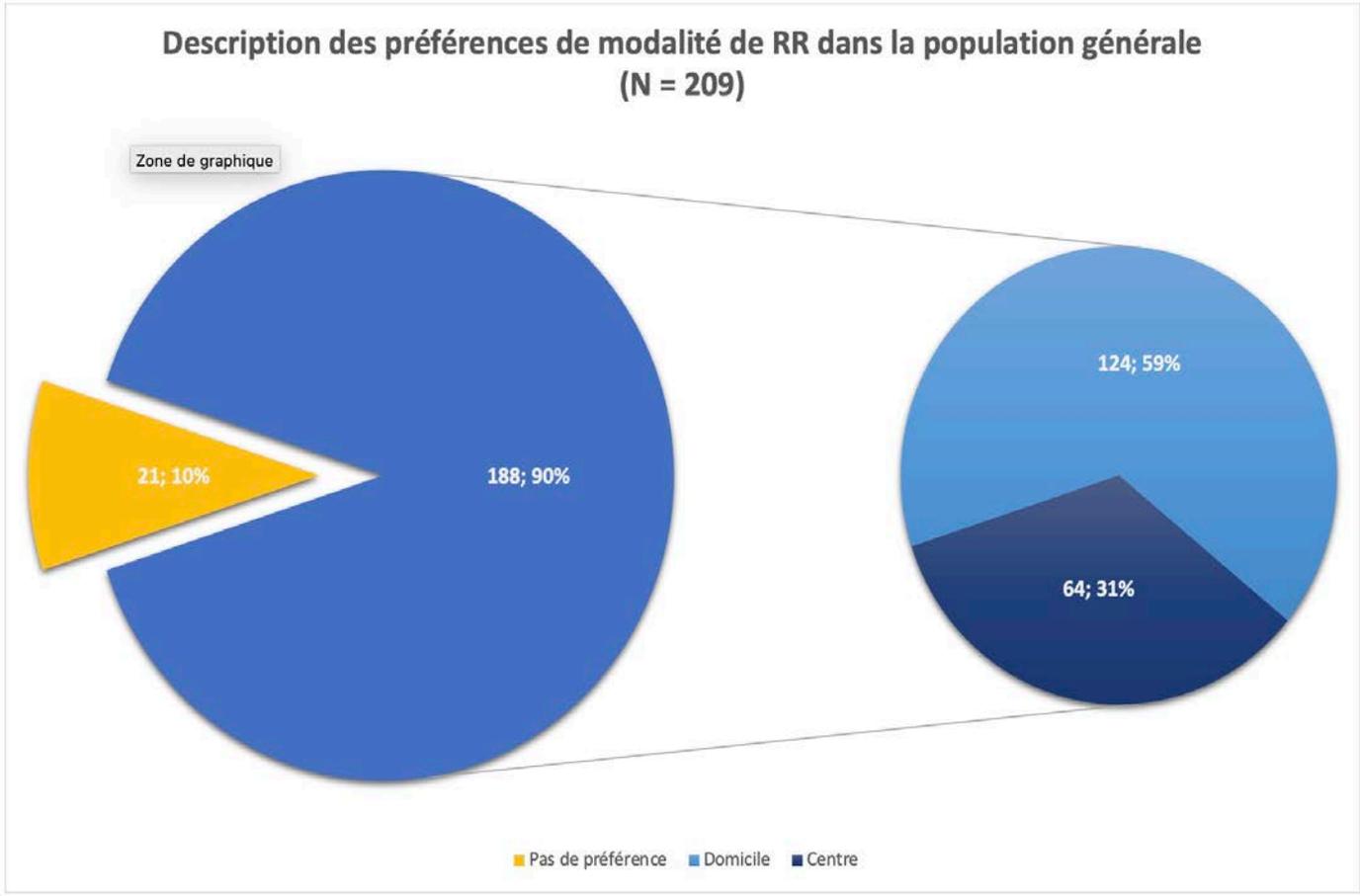


# Description de la population

	Centre (n=72)	Domicile (n=137)
Sexe (% d'hommes)	72,2	60,6
Age moyen (années)	60,9 ±7,9	65,3 ±9,5
IMC (kg/m <sup>2</sup> )	27,5 ±7,0	25,6 ±7,0
Fumeurs actifs (%)	31,9	19,7
VEMS (% théorique)	45,1 ±17,3	40,3 ±18,8
Exacerbateurs fréquents (%)	36,1	46
CAT (score total)	16,8 ±7,3	17,9 ±7,7
mMRC	2,4 ±1,1	2,4 ±1,1

# Résultats

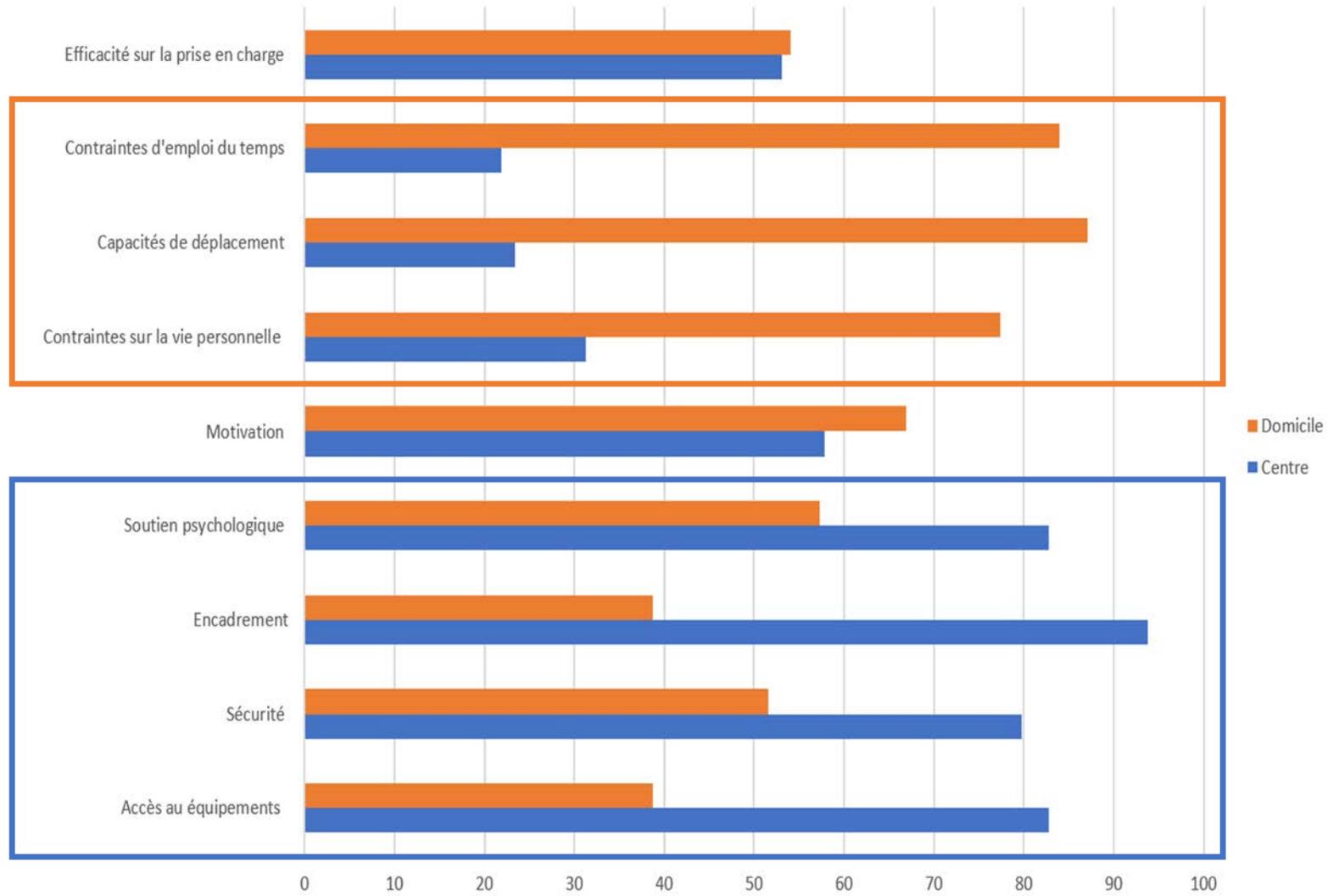
90% des patients expriment une préférence forte pour une modalité de réadaptation respiratoire.



# Résultats

Les critères associés  
aux choix de chaque  
modalité étaient  
différents.

Répartition des réponses au questionnaire de préférence (en %) des patients ayant fait un choix de modalité de RR (N=188)

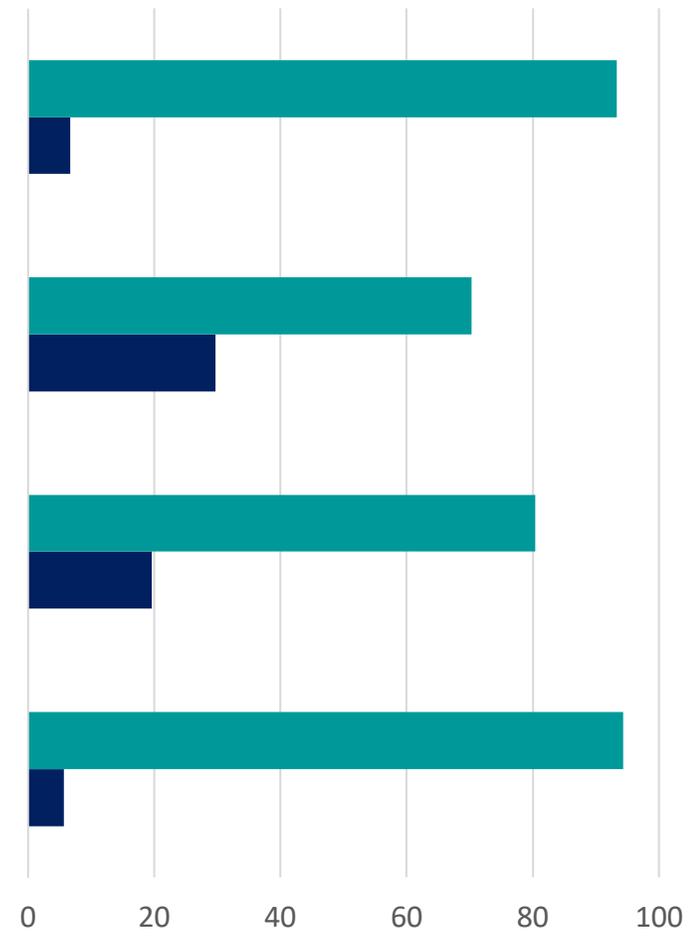


# Résultats

Les choix des patients  
n'était pas exempt d'un  
conflit décisionnel  
potentiel.

## Résultats au test SURE

- Etes-vous certain de ce qui constitue le meilleur choix pour vous ?
- Est-ce que vous connaissez les bénéfices et les risques de chacune des options ?
- Avez-vous le sentiment de savoir ce qui est important pour vous à l'égard des risques et des bénéfices ?
- Avez-vous suffisamment de soutien afin de faire votre choix ?



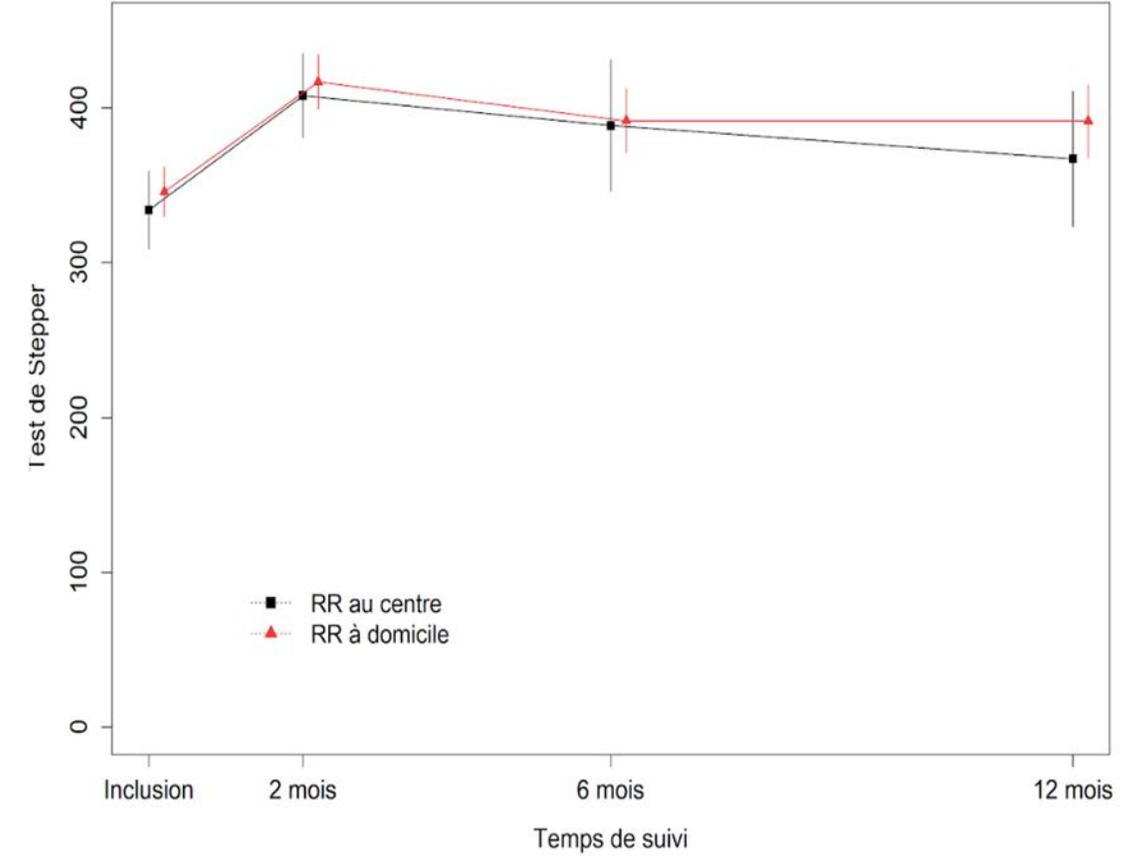
■ Oui ■ Non

# Résultats

Pas de différence significative entre les deux modalités en termes de bénéfices sur :

- la capacité d'exercice (TS6)
- la qualité de vie (CAT, CCQ)
- la dyspnée (mMRC)
- l'anxiété dépression (HAD)

Nombre de coups au test de stepper 6 min



# Conclusion

La majorité des patients expriment une préférence pour une modalité de réadaptation respiratoire quand on les interroge.

Ces préférences sont basées sur la perception de contraintes et d'encadrements différentes et non sur une attente différente en termes d'efficacité.

La prise en compte de ces critères dans les échanges avec les patients lors de la présentation de la réadaptation respiratoire pourrait les aider à adhérer à cette prise en soins.



© service communication UFR3S

# Merci de votre attention

[olivier.lerouzig@univ-lille.fr](mailto:olivier.lerouzig@univ-lille.fr)

