Les patients multimorbides : efficacité des interventions en soins primaires

Rédaction
S. Chatelard
L. Herzig
I. Peytremann-Bridevaux

Coordination rédactionnelle
Drs B. Burnand, I. Peytremann-Bridevaux et M. Rège Walther

Adresses
Drs Sophia Chatelard et Isabelle Peytremann-Bridevaux
Institut universitaire de médecine sociale et préventive (CHUV et Université de Lausanne)
Biopôle 2, Route de la Corniche 10, 1010 Lausanne

Dr Lili Herzig
Institut universitaire de médecine générale (IUMG)
Université de Lausanne, Bugnon 44, 1011 Lausanne

Dr Isabelle Peytremann-Bridevaux
Cochrane Suisse (CHUV et Université de Lausanne)
Biopôle 2, Route de la Corniche 10, 1010 Lausanne

Rev Med Suisse 2013; 9: 161

Cette rubrique présente les résultats d'une revue systématique publiée par la Collaboration Cochrane dans la *Cochrane Library* (www.cochrane.org/). Volontairement limité à un champ de recherche circonscrit, cet article reflète l'état actuel des connaissances de ce domaine. Il ne s'agit donc **pas** de recommandations pour guider la prise en charge d'une problématique clinique considérée dans sa globalité (guidelines).

Scénario

Vous rencontrez l'infirmière du CMS de votre quartier et discutez ensemble de quelques patients aux soins desquels vous participez tous deux. Ils cumulent plusieurs pathologies chroniques, ont souvent du mal à adhérer aux traitements, et nécessitent beaucoup de temps et d'attention, sans que les résultats ne soient toujours satisfaisants. Vous envisagez de modifier leur prise en charge.

Question

Quelles interventions seraient efficaces pour améliorer globalement l'état de santé de ces patients ?

Accès gratuit à la Cochrane Library pour les médecins installés en cabinet
L'Académie Suisse des Sciences Médicales (ASSM) permet aux médecins installés d'accéder gratuitement à la «Cochrane Library» depuis juin 2012; www.samw.ch/fr/Projets/litterature-medicale-specialisee/Cochrane-Registrierung.html. Cette offre nécessite un enregistrement en ligne incluant la saisie d'informations sur la personne et son adresse, et elle est exclusivement réservée aux médecins en cabinet ne disposant pas encore d'un accès à la Cochrane Library (par l'intermédiaire d'une institution ou d'une licence privée).

Contexte

Les patients multimorbides sont de plus en plus nombreux. Souvent âgés, ils présentent un risque accru d'hospitalisation, de dégradation de leur qualité de vie ou de non-adhérence au traitement. Leur prise en charge ne peut s'envisager simplement comme la somme des recommandations disponibles pour chacune des maladies prises isolément. Le but de cette revue systématique était d'évaluer les interventions en soins primaires visant l'amélioration de la santé des patients multimorbides, atteints de deux affections chroniques au moins.

Résultats

Dix essais randomisés comparatifs comportant de faibles risques de biais ont été inclus (3357 patients). Les interventions analysées comprenaient plusieurs composantes, qui ont été séparées en deux grandes catégories: celles à prédominance organisationnelle et celles centrées sur les patients. En raison de l'hétérogénéité des contextes des études, des patients inclus et des interventions, aucune méta-analyse n'a été effectuée. Les résultats de cette revue systématique suggèrent que:

– Les interventions de type plutôt organisationnel (six études) semblaient amener des bénéfices modérés, par exemple en termes de santé physique ou psychique, d'amélioration de la prescription ou de l'observance. Ces interventions comprenaient la coordination des soins, la mise en place d'équipes pluridisciplinaires ou le recours à un «coach».

– Les interventions plus orientées vers le patient (quatre études) ne démontraient pas clairement d'impact. Ces interventions visaient directement les comportements du patient, en termes de diététique, d'activité physique ou de rééducation fonctionnelle par exemple, par l'intermédiaire d'entretiens téléphoniques ou de visites à domicile. Les bénéfices suggérés dans certaines études concernaient les hospitalisations ou l'activité physique.

Limites

– Difficulté d'identifier les études primaires, le concept de multimorbidité étant encore peu établi.

– Etudes ciblant des populations âgées; l'extrapolation à des patients multimorbides plus jeunes est ainsi incertaine.

– Classement des interventions en deux grandes catégories (organisationnelles ou centrées sur le patient) alors qu'elles comportaient toutes plusieurs composantes.

– Toutes les études incluses provenaient d'Amérique du Nord ou du Royaume-Uni.

Conclusions des auteurs

Peu d'études ont évalué l'impact d'interventions adaptées aux patients multimorbides en soins primaires; de plus elles se focalisaient surtout sur les personnes âgées. Les interventions visant de manière précise une combinaison donnée de pathologies courantes, ou des difficultés fonctionnelles spécifiques aux patients cumulant plusieurs maladies chroniques semblaient les plus efficaces. Il est nécessaire de poursuivre les études avec des patients de tous âges et des interventions applicables en soins primaires.

Réponse à la question clinique/mise en perspective

Chez vos patients multimorbides, vous pouvez envisager une collaboration avec des soignants ou d'autres partenaires médico-sociaux. Les points-clés sont le choix des patients pouvant bénéficier de l'intervention et la détermination des objectifs à atteindre. L'intervention devrait plutôt être de type organisationnel afin d'améliorer des critères spécifiques, en accord avec les préférences des patients et en fonction du contexte.

Abréviations: CMS: centre médico-social; PAS: pression artérielle systolique.

Référence: Smith SM, Soubhi H, Fortin M, Hudon C, O'Dowd T. Interventions for improving outcomes in patients with multimorbidity in primary care and community settings. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2012, Issue 4. Art. No.: CD006560. DOI: 10.1002/14651858.CD006560.pub2.