

DOSSIER DE PRESSE

**L'éducation thérapeutique :
Pourquoi et comment impliquer davantage le patient asthmatique
dans sa prise en charge.**

Paris, le jeudi 24 septembre 2009

Laboratoire GlaxoSmithKline
Contact presse :
Noémie Leclaire
Tél. 01 39 17 85 84 - Fax. 01 39 17 86 56
E-mail : noemie.n.leclaire@gsk.com

SOMMAIRE

Communiqué de presse

**L'éducation thérapeutique :
Pourquoi et comment impliquer davantage le patient asthmatique dans sa prise en charge.**

Dossier de presse

Qu'est ce que l'éducation thérapeutique et à qui s'adresse-t-elle ?

Quels sont les objectifs spécifiques et les bénéfices attendus pour le patient asthmatique ?

La place du contrôle de l'asthme dans l'éducation thérapeutique

L'éducation thérapeutique en pratique

L'éducation thérapeutique facilite la prise en charge du patient asthmatique qui devient partenaire des professionnels de santé

L'engagement de GSK depuis plus de 10 ans dans l'éducation thérapeutique respiratoire :
une proximité régionale pour un programme national

En savoir plus sur l'implication de GSK dans l'éducation thérapeutique

Carte de France des Centres d' Education Thérapeutique pour asthmatiques

Education Thérapeutique de l'enfant sourd asthmatique (Adaptation d'un outil pédagogique)

Paris, jeudi 24 septembre 2009

L'éducation thérapeutique : Pourquoi et comment impliquer davantage le patient asthmatique dans sa prise en charge.

L'année 2009 est marquée par la loi « Hôpital, Patients, Santé et Territoires », votée le 21 juillet, qui précise que « l'éducation thérapeutique s'inscrit dans le parcours de soins du patient » et conforte ainsi l'importance de développer l'éducation pour les patients atteints de maladies chroniques, en particulier de maladies respiratoires^(1,2).

En France, l'asthme concerne près de 3,5 millions de personnes. Chaque année, cette maladie est responsable de plus de 50 000 hospitalisations et tue près de 1 100 personnes^(3,4). Depuis les années 80, une baisse de mortalité liée à l'asthme est constatée⁽⁵⁾. Cette baisse peut être expliquée, entre autres, par une meilleure prise en charge des patients asthmatiques grâce à l'existence de recommandations internationales^(6,2), ou encore par une meilleure éducation thérapeutique des patients.

L'éducation thérapeutique est devenue une composante essentielle dans la prise en charge des patients asthmatiques. En effet, associée au traitement de fond, l'éducation thérapeutique du patient asthmatique diminue les crises et les symptômes ainsi que l'absentéisme professionnel et scolaire, réduit les hospitalisations et les appels aux services d'urgence, et améliore la vie des patients asthmatiques au quotidien^(7,8,9,10,11).

L'éducation thérapeutique permet au patient d'acquérir les compétences utiles pour s'impliquer dans la prise en charge de sa maladie aux côtés des professionnels de santé. Le patient comprend ainsi mieux sa maladie et les objectifs du traitement. Il apprend à respecter davantage la prescription du médecin, à surveiller son asthme par la mesure du débit expiratoire de pointe, à évaluer et suivre le niveau de contrôle de son asthme grâce à des outils comme par exemple le Test de Contrôle de l'Asthme^(*). Cet outil d'évaluation simple et pratique pour les médecins, les patients et les parents de jeunes patients, a été développé pour évaluer et suivre le niveau de contrôle de l'asthme.

La réussite d'un programme éducatif réside dans le développement d'un véritable partenariat médecin-patient.

Le laboratoire GlaxoSmithKline accompagne les professionnels de santé dans leur mission d'éducation thérapeutique depuis plus de 10 ans, contribuant ainsi fortement au développement de l'Education Thérapeutique.

(*) Test de Contrôle de l'Asthme, adaptation française de l'ACT™. Asthma Control Test™ is a trademark of Quality Metric Incorporated © 2002

Contact Presse :
Laboratoire GlaxoSmithKline
Noémie LECLAIRE - 01 39 17 85 84 - Fax 01 39 17 86 56 - noemie.n.leclaire@gsk.com

DOSSIER DE PRESSE

1) Qu'est ce que l'éducation thérapeutique et à qui s'adresse-t-elle ?

Selon l'OMS, l'**Education Thérapeutique du Patient (ETP)** vise à aider les patients à acquérir ou maintenir les compétences dont ils ont besoin pour gérer au mieux leur vie avec une maladie chronique ⁽¹²⁾.

L'éducation thérapeutique est considérée aujourd'hui comme une composante essentielle du traitement des maladies chroniques. Les objectifs de l'éducation thérapeutique sont nombreux, mais pour l'essentiel, ils visent à :

- Réduire de manière significative et individualisée les facteurs de risque et leurs conséquences
- Aider le patient à suivre correctement son traitement, améliorer sa qualité de vie et son sentiment d'autonomie.

On sait que pour maintenir un bon contrôle de sa maladie et avoir une bonne qualité de vie, le patient asthmatique doit :

- Adapter son environnement et son mode de vie,
- Respecter la prescription du médecin,
- Apprendre à prévenir les crises, apprendre à les gérer le cas échéant,
- Surveiller son asthme

L'éducation thérapeutique devra donc lui permettre d'acquérir les compétences utiles pour mettre en place ces objectifs. Le patient s'impliquera d'autant plus dans sa prise en charge qu'il se sentira en accord avec les objectifs retenus et qu'il aura le sentiment que ses besoins personnels auront été pris en compte. L'un des points clés de la réussite d'un programme éducatif résidera donc dans le développement d'un véritable partenariat médecin- patient.

Les recommandations de l'ANAES-HAS ⁽²⁾ fournissent un référentiel pour l'éducation des asthmatiques. Elles précisent notamment à qui s'adresse l'éducation thérapeutique.

Toute personne ayant une maladie chronique, enfant, adolescent ou adulte, quels que soient le type, le stade et l'évolution de la maladie, peut bénéficier d'une offre d'Education Thérapeutique du Patient. Elle concerne également l'entourage s'il le souhaite et si le patient souhaite l'impliquer dans la gestion de sa maladie.

L'éducation thérapeutique doit être proposée précocement à tous les patients asthmatiques, adultes, enfants et adolescents. Une attention particulière doit être portée aux patients porteurs d'un asthme sévère ou mal contrôlé et aux patients à risque d'asthme aigu grave.

2) Quels sont les objectifs spécifiques et les bénéfices attendus pour le patient asthmatique?

Au terme des séances d'éducation, le patient asthmatique doit pouvoir :

- Mieux comprendre sa maladie ;
- Connaître les actions de chaque médicament ;
- Prendre son traitement de fond régulièrement ;
- Maîtriser la technique d'inhalation ;
- Surveiller son asthme par la mesure du débit expiratoire de pointe ou « peak flow » et tenir un journal de suivi ;
- Evaluer et suivre le niveau de contrôle de son asthme grâce par exemple au Test de Contrôle de l'Asthme ^(*) ;
- Connaître les mesures préventives à adopter : l'aménagement de son environnement, la prise d'un traitement préventif (en cas d'exposition à des allergènes ou avant l'effort) ;
- Reconnaître une aggravation et mettre en œuvre le plan d'action personnalisé déterminé avec son médecin traitant ;
- Identifier les circonstances susceptibles de déclencher les crises pour mieux les éviter ;
- Résoudre les difficultés rencontrées dans sa vie quotidienne du fait de la maladie ;
- Expliquer à son entourage les effets de l'asthme et comment agir en cas de crise.
- Réaliser une activité physique régulière en fonction de sa tolérance à l'effort...

Associée au traitement, l'éducation thérapeutique du patient^(7,8,9,10,11) :

- **Diminue les crises et les symptômes ainsi que les épisodes d'asthme nocturne,**
- **Diminue l'absentéisme professionnel et scolaire,**
- **Réduit les hospitalisations et les appels aux services d'urgence,**
- **Améliore la vie de tous les jours.**

3) La place du contrôle de l'asthme dans l'éducation thérapeutique :

Le contrôle de l'asthme est au cœur des priorités définies par les dernières recommandations françaises et internationales.

Cependant, malgré les progrès réalisés ces dernières années en matière de prise en charge et de traitements médicamenteux (corticoïdes inhalés, associations fixes...), l'asthme reste insuffisamment contrôlé. En témoigne l'étude ER'Asthme ⁽¹³⁾ menée auprès de 16 580 patients asthmatiques consultant leur médecin généraliste : **72% des patients avaient un asthme non contrôlé**, selon les recommandations de l'ANAES ⁽²⁾.

Or, un bon contrôle de l'asthme permet de freiner l'évolution de la maladie et de diminuer le nombre de crises sévères (exacerbations) ⁽⁶⁾.

Les recommandations GINA⁽⁶⁾ mises à jour en 2008 placent le contrôle de l'asthme au cœur de la prise en charge thérapeutique, et l'ANAES⁽²⁾ précise qu' **il est essentiel de l'évaluer à chaque consultation. Ce suivi régulier du niveau de contrôle de l'asthme permet d'adapter la prise en charge à l'évolution de la maladie et de surveiller la tolérance et l'observance du traitement ⁽²⁾. Le contrôle de l'asthme fait donc partie des thèmes à aborder dans le cadre de l'éducation thérapeutique.**

Parmi les outils utiles aux médecins pour évaluer le niveau de contrôle de l'asthme de leurs patients, le **Test de Contrôle de l'Asthme ^(*)** (TCA) est mentionné dans la mise à jour des recommandations internationales GINA⁽⁶⁾. Le médecin peut fixer avec le patient un objectif précis d'amélioration du contrôle de l'asthme entre 2 visites, permettant une meilleure implication du patient dans sa prise en charge, ainsi qu'une meilleure adhésion au traitement. Le médecin possède ainsi un repère pratique pour suivre l'évolution de l'asthme de son patient.

(*) Test de Contrôle de l'Asthme, adaptation française de l'ACT™. Asthma Control Test™ is a trademark of Quality Metric Incorporated © 2002

4) L'éducation thérapeutique en pratique

Qui se charge de l'éducation thérapeutique :

L'ensemble des professionnels de santé est impliqué en particulier les médecins généralistes et spécialistes, infirmiers, kinésithérapeutes, pharmaciens, psychologues, assistantes sociales, conseillers ou techniciens d'environnement.

L'éducation thérapeutique se déroule en 4 grandes étapes :

Etape 1 : Réaliser un diagnostic éducatif

=> Connaître le patient, identifier ses besoins et ses attentes, définir les compétences à acquérir ou à mobiliser.

Etape 2 : Définir un programme personnalisé

=> Identifier avec le patient et l'équipe pédagogique les compétences les plus utiles à acquérir ou à développer.

Etape 3 : Planifier et mettre en oeuvre les séances d'Education Thérapeutique du Patient

=> selon les besoins du patient, elles peuvent être collectives et/ou individuelles (d'une durée de 30 à 45 minutes).

Etape 4 : Réaliser une évaluation individuelle

=> Faire le point sur : ce qu'a compris le patient, ce qu'il sait faire, comment il vit au quotidien avec sa maladie, ce qu'il lui reste éventuellement à acquérir afin de lui proposer une nouvelle offre d'éducation thérapeutique qui tienne compte des résultats de cette évaluation et de l'évolution de la maladie.

Pour s'impliquer dans l'éducation thérapeutique du patient, une formation des professionnels de santé à la démarche d'Education Thérapeutique du Patient, aux techniques de communication, aux techniques pédagogiques, au travail en équipe et à la coordination des actions s'avère nécessaire.

5) L'éducation thérapeutique facilite la prise en charge du patient asthmatique qui devient partenaire des professionnels de santé

Le médecin traitant : au cœur du parcours de soins

L'éducation thérapeutique commence au cabinet où **le médecin traitant dirige et oriente le parcours du patient**, délivre les messages éducatifs de base, encourage son patient à s'impliquer activement dans son traitement, renforce au fil des consultations les acquis éducatifs.

Le médecin, qui n'a pas la possibilité ou le souhait de s'investir dans l'Education Thérapeutique, peut adresser son patient vers des **centres éducatifs**, où il pourra bénéficier d'un complément d'éducation délivré par des soignants formés qui disposent de temps et d'outils éducatifs adaptés. Cette éducation, le plus souvent pratiquée en groupe, permet des échanges entre patients. **Le médecin joue dans ce cas un rôle essentiel dans la motivation du patient : il coordonne son parcours, continue à suivre son patient, et renforce les acquis d'éducation sur le long terme, notamment sur l'observance.**

Le Centre d'Education Thérapeutique met en œuvre le programme éducatif, en utilisant des outils pédagogiques, souvent en coopération avec des professionnels de santé pluridisciplinaires.

L'expérience montre que le patient est souvent reconnaissant envers son médecin de lui avoir proposé de participer à un programme d'éducation thérapeutique.

L'impact du programme éducatif « Kit Educatif Asthme » a fait l'objet d'une évaluation scientifique sous la forme d'une étude randomisée ⁽⁸⁾. Cette étude multicentrique a été menée sur 4 sites : Marseille, Mougins, Lille, Roubaix. Elle a porté sur 238 patients, âgés de 18 à 60 ans, 127 "éduqués" et 111 " témoins". Trois grands types de paramètres cliniques, psychologiques et comportementaux ont été choisis. L'étude montre une amélioration significative dans le groupe "éduqué " par rapport au groupe "témoin" en ce qui concerne les jours sans symptômes (p=0,03), le nombre de réveils nocturnes (p=0,04), la consommation de corticoïdes (p= 0,03) et celle de β -2 antagonistes (p=0,03) et le score de qualité de vie (p=0,01).

Un bien-être pour le patient, un gain de temps et d'efficacité pour le médecin.

Grâce à l'éducation thérapeutique, le patient asthmatique :

- Comprend mieux les objectifs du traitement,
- Contrôle mieux son l'asthme,
- Est acteur de son traitement, devient plus observant
- Partage avec son médecin les critères de suivi et d'évaluation (exemple: l'utilité du peak-flow)

Les centres d'éducation thérapeutique pour personnes asthmatiques

L'Education Thérapeutique du Patient asthmatique se propose en consultation au cabinet ou à l'hôpital, ou lors d'une hospitalisation, ou dans le cadre d'un centre spécifique ou encore d'un réseau de soins.

A ce jour, plus de 120 structures médicales proposent aux personnes asthmatiques des séances d'éducation, certaines en partenariat avec diverses associations de patients :

- Ecoles de l'asthme (Association Asthme et Allergies)
- Centres d'éducation respiratoire (Comité National de lutte contre les Maladies Respiratoires - CNMR).

Carte interactive des centres par région consultable sur www.capitalsouffle.fr

(Carte de France des Centres d'Education Thérapeutique pour asthmatiques en annexe)

6) L'engagement de GSK depuis plus de 10 ans dans l'éducation thérapeutique respiratoire : une proximité régionale pour un programme national

Initialement, l'éducation thérapeutique pour les patients atteints d'asthme s'est surtout développée au niveau des structures hospitalières. Ainsi, dès 1998, le laboratoire GlaxoSmithKline a mis en place un programme de soutien à destination des services hospitaliers de pneumologie ou des cliniques privées.

Aujourd'hui, l'éducation thérapeutique tend à gagner le cadre de la médecine de ville.

L'engagement de GSK auprès des professionnels de santé a pour objectif :

- d'améliorer la prise en charge et la qualité de vie des patients
- d'offrir un service de qualité aux médecins et à leurs équipes exerçant dans des réseaux ou structures éducatives.

Le soutien de GSK Respiratoire aux professionnels de santé se manifeste par des réunions d'échanges entre professionnels, l'aide à la formation des soignants, la mise à disposition d'outils éducatifs de qualité,...

Les outils pédagogiques, élaborés par des organismes agréés en collaboration avec les associations de patients.

(Asthme et Allergies, Comité National de lutte contre les Maladies Respiratoires, Fédération française des Associations et Amicales de malades, Insuffisants ou handicapés Respiratoires ...).

- La « **Ronde des décisions** » est un outil pédagogique d'aide à la décision, simulant des situations de la vie courante auxquelles un patient asthmatique peut être confronté. En confrontant ses décisions et leurs conséquences à son projet de vie, le patient peut éventuellement modifier son comportement si besoin est.
- Les **Carnets de suivi Asthme enfant et adulte** permettent d'assurer un lien entre le patient et son médecin. Ils abordent de nombreux thèmes et intègrent le Test de Contrôle de l'Asthme pour une prise en charge optimale
- le **Kit Educatif Asthme**, composé de plusieurs éléments facilitant l'interactivité (magnets illustrant les symptômes et les médicaments, études de cas, mises en situation, chevalet illustré, etc.), apparaît comme un dispositif performant pour les professionnels ayant suivi la formation à l'éducation thérapeutique dans l'asthme.

Une **adaptation pour les enfants asthmatiques sourds** a été réalisée par une équipe du Centre Hospitalo-Universitaire d'Angers, dans le cadre d'un mémoire IPCEM (Dr Nicolie, Dr Troussier – 2007).

Les formations diplômantes

Une formation à l'éducation thérapeutique du patient asthmatique est élaborée et dispensée aux professionnels de santé par l'Institut de formation IPCEM.

L'IPCEM (Institut de Perfectionnement en Communication et Education Médicales) est un Institut agréé par la Formation Professionnelle Continue. Créé en 1989, l'IPCEM est actuellement la première structure en France de formation des soignants à l'éducation thérapeutique des patients atteints de maladies chroniques, dont l'asthme.

Les cycles de formation pédagogiques sont organisés sur 6 mois et abordent les fondements de l'éducation thérapeutique du patient, les stratégies pédagogiques, l'organisation et l'évaluation de l'éducation du patient ainsi que la prise en main des outils pédagogiques utilisés pour l'éducation thérapeutique.

A la fin de ces cycles, les stagiaires rédigent et soumettent un mémoire de recherche afin d'obtenir un diplôme de l'IPCEM

7) En savoir plus sur l'implication de GSK dans l'éducation thérapeutique :

La mission du laboratoire GlaxoSmithKline est d'améliorer la qualité de vie pour que chaque être humain soit plus actif, se sente mieux et vive plus longtemps.

Dans cet objectif, GSK s'investit depuis plus de 10 ans aux côtés des acteurs de santé en mettant à leur disposition des programmes de formation à l'Education Thérapeutique dans l'asthme, la BPCO et le VIH.

GSK soutient également différentes initiatives (Maladie de Parkinson, Diabétologie) et actions dans le domaine de l'Education Thérapeutique (Fondation GSK).

En 2009, GSK a créé un service dédié à l'Education Thérapeutique afin d'aider les professionnels de santé à mettre en place leurs projets d'Education Thérapeutique.

Ce service a pour ambition de proposer, en complément de formations, des services d'accompagnement pour les équipes d'Education Thérapeutique.

Dans ce cadre, GSK a développé une rubrique Education Thérapeutique pour les Professionnels de Santé au sein de son site Internet www.gsk.fr «Espace Professionnels ».

Cette rubrique comporte des informations sur l'Education Thérapeutique, des textes et références, des adresses d'organismes de formation, des témoignages d'acteurs de l'Education Thérapeutique et des informations sur les programmes GSK de formation à l'Education Thérapeutique.



EDUCATION THERAPEUTIQUE DE L'ENFANT SOURD ASTHMATIQUE : Adaptation d'un outil pédagogique (*)

Les traitements de l'asthme sont de plus en plus efficaces et l'effort actuel se concentre sur l'éducation thérapeutique. Celle-ci doit être adaptée à chaque patient et à ses difficultés ou handicap. On estime à 30.000 le nombre d'enfants sourds en France. Si l'on considère que 10% des enfants français sont asthmatiques, il y aurait dans notre pays **environ 3 000 enfants sourds asthmatiques**.

Selon les recommandations de l'agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (ANAES) (2002), il est souhaitable de mettre en œuvre, chez l'enfant asthmatique, des méthodes ludiques et interactives. L'outil doit être adapté à l'âge de l'enfant, sa maturité, ses capacités individuelles et son contexte de vie.

Les « cartes de Paul''(), outil pédagogique permettant de reconnaître les signes d'une crise d'asthme ont ainsi été adaptées à l'enfant asthmatique sourd par le Dr Brigitte Nicolie et le Dr Troussier, du CHU d'ANGERS :**

« Le handicap sensoriel ne doit pas être un frein à l'accès aux soins d'éducation thérapeutique mais un formidable moteur, d'échange de savoir, d'émotions et de créativité pour permettre à tous de faire avancer la connaissance et la gestion quotidienne de la maladie chronique. D'autres outils pédagogiques doivent être adaptés au handicap sensoriel et leur diffusion doit être large auprès des centres spécialisés afin d'informer et de sensibiliser précocement les patients qui pourraient en bénéficier. »

Le laboratoire GSK a apporté son soutien à la réalisation de cet outil facilitant la communication entre les enfants sourds et les soignants.

(*) Extrait du mémoire « Education thérapeutique de l'enfant sourd asthmatique : adaptation d'un outil pédagogique », auteurs : Dr Nicolie, Dr Troussier – CHU d'Angers , Mémoire IPCEM 2007

(**) cartes incluses dans le « Kit Educatif Asthme » destiné aux professionnels de santé formés par l'IPCEM, remis par les délégués médicaux GSK.

Références

1. loi n°2009-879 promulguée le 21 juillet 2009, JO 22/07/2009
2. ANAES. Agence Nationale d'Accréditation et d'Evaluation en Santé. Recommandations pour le suivi médical des patients asthmatiques adultes et adolescents. Septembre 2004. Consultable sur <http://www.has.fr>
3. Plan pour l'Amélioration de la qualité de vie des personnes atteintes de maladies chroniques. Consultable sur <http://www.sante.gouv.fr>
4. L. Pascal, M.C. Delmas, C. Fuhrman. Hospitalisations pour asthme en France Métropolitaine 1998-2002 Evaluations à partir des données du PMSI. Consultable sur <http://www.invs.sante.fr/publications/2007/asthme-1998-2002/asthme.pdf>
5. Tual S et al. The decrease in asthma-related mortality in France. *Rev Mal Respir* 2008; 25:814-20.
6. Global INitiative for Asthma; Global strategy for asthma management and prevention ; 2008 Update. Consultable sur <http://www.ginasthma.com>.
7. Marabini A, Brugnami G, Curradi F, et al. Short-term effectiveness of an asthma educational program : results of a randomized controlled trial. *Respir Med*. 2002 Dec; 96(12): 993-8
8. Magar Y., Vervolet D., Steenhouwer F., et al. Assessment of a therapeutic education programme for asthma patients: "un souffle nouveau". *Patient Education and Counseling*. 2005; 58 : 41-46
9. Gibson PG, Powell H, Wilson A, et al. Self-management education and regular practitioner review for adults with asthma. *Cochrane Database of Systemic Reviews*. 2002, Issue 3.
10. Ignacio-Garcia J, Gonzales-Santos P. Asthma self-management education programme by home monitoring of peak expiratory flow. *Am J Respir Crit Care Med* 1995; 151: 353-9.
11. Ignacio-Garcia JM, Pinto-Tenorio M, Chocron-Giraldez MJ, et al. Benefits at 3 yrs of an asthma education programme coupled with regular reinforcement. *Eur Respir J*. 2002 Nov; 20(5): 1095-101.
12. OMS, Therapeutic Patient Education - Continuing Education Programmes for Healthcare Providers in the field of Chronic Disease. Rapport de l'OMS-Europe, publié en 1996, traduit en français en 1998. Consultable sur <http://www.who.int/fr>
13. Godard P, Huas D, Sohier B, Pribil C, Boucot I. ER'Asthme, contrôle de l'asthme chez 16580 patients suivis en médecine générale. *Presse Med*. 2005 Nov 5;34(19 Pt 1):1351-7.