

TRAVAUX ORIGINAUX

Assurance-qualité

TO01 MISE EN PLACE ET ÉVALUATION D'ATELIERS D'ÉDUCATION POUR LA LOMBALGIE EN MILIEU THERMAL

E. Coudeyre⁽¹⁾, C. Benaïm⁽²⁾, J. Pélessier⁽²⁾, V. Gremeaux⁽¹⁾, S. Poiraudou⁽³⁾, C. Hérisson⁽¹⁾

1. Service de Rééducation, CHU Montpellier
2. Service de Rééducation, CHU Nîmes
3. Service de Rééducation, Hôpital Cochin, Paris

Introduction : Différentes études ont établi l'intérêt du thermalisme dans la prise en charge des lombalgies communes (Queneau P, Francon A, Graber-Duvernay B. Methodological reflections on 20 randomized clinical hydrotherapy trials in rheumatology. *Therapie* 2001 ; 56 : 675-84). L'éducation des curistes est l'une des missions des établissements thermaux qu'il est nécessaire d'évaluer et de valoriser.

Objectif : Évaluer l'impact d'ateliers d'éducation sur la lombalgie commune en milieu thermal.

Matériel et méthode : Étude prospective randomisée de type « alternate month design ». En l'absence d'atteinte à l'intégrité physique des sujets, un consentement oral est recueilli avant inclusion. De juillet à septembre 2003, 360 curistes admis aux thermes d'Amélie les Bains pour lombalgie commune sont inclus, 188 dans le groupe intervention (ateliers d'éducation et information orale non standardisée), 172 dans le groupe contrôle (information orale non standardisée). Trois ateliers d'une heure 30 constituent « l'école du mouvement » qui comporte des informations validées, pratiques et théoriques, issues du « Guide du dos ». Le critère d'analyse principal est l'incapacité fonctionnelle (Québec), les critères secondaires sont les croyances de peur-évitement (FABQ), la satisfaction sur l'information reçue et les connaissances, évalués à J0 et J21.

Résultats : La cure thermale a un effet antalgique significatif pour l'ensemble des sujets inclus ($p < 0,05$). L'incapacité fonctionnelle des curistes ayant participé à l'école du mouvement est significativement plus faible ($p < 0,05$) en fin de séjour. Ces ateliers ont également un effet significatif sur les croyances d'appréhension/évitement, les connaissances et la satisfaction vis à vis de l'information reçue.

Conclusion : L'apport d'ateliers d'éducation sur la lombalgie au contenu validé contribue à améliorer le service médical rendu par les cures thermales en réduisant l'incapacité fonctionnelle au moyen d'une information de meilleure qualité.

Céphalées

TO02 FRAMIG III : ENQUÊTE AUPRÈS DE L'ENTOURAGE DU MIGRAINEUX. RÉSULTATS

M. Lanteri-Minet⁽¹⁾, C. Lucas⁽²⁾, M.H. Chautard⁽³⁾

1. Département d'Évaluation et Traitement de la Douleur, CHU, Hôpital Pasteur, Nice
2. Clinique Neurologique, CHRU, Hôpital Salengro, Lille
3. AstraZeneca France

Objectifs : Évaluer les retentissements de la migraine dans la vie quotidienne des conjoint(e) s des migraineux.

Méthodologie : Dans le cadre de l'enquête en population générale française FRAMIGIII, ayant permis de déterminer un taux de prévalence de la migraine selon la nouvelle classification IHS, un questionnaire a été envoyé par voie postale par la TNS SOFRES aux conjoint(e) s des migraineux ayant donné leur accord.

Résultats. Conclusion : 513 questionnaires ont été reçus, 508 exploitables. 508 conjoints dont 60 % d'hommes, d'âge moyen de 45,5 ans et 153 sont eux-mêmes migraineux. Pour 40 % des personnes interrogées, la migraine est une maladie et pour 83 %, la douleur exprimée par le conjoint est réelle. Les crises de migraine de leur conjoint ont des répercussions sur leur propre vie quotidienne, pour 42 % d'entre eux. Les domaines affectés sont la vie de famille (citée par 34 %), la vie de couple (29 %), la vie sexuelle (19 %), la vie sociale (18 %), et enfin les loisirs (17 %). Un tiers des personnes déclarent avoir déjà renoncé à des activités familiales ou sociales du fait des crises de migraine de leur conjoint. Soixante pour cent des conjoints interrogés considèrent qu'ils ont un rôle à jouer en soutenant leurs conjoints en assumant des activités quotidiennes (44 %), et par un soutien psychologique (32 %). Pour 1/3 des conjoints, ce rôle consiste à conseiller la prise précoce du médicament. Soixante-trois pour cent d'entre eux dispensent des conseils, dont principalement d'aller consulter un médecin (41 %), et de prendre un médicament (41 %). Ces conseils apparaissent suivis par 1 migraineux sur 2. Les conjoint(e) s reconnaissent que les crises de migraine ont des répercussions sur leur propre vie. Ils considèrent avoir un rôle à jouer pour soutenir les migraineux et leur donner des conseils.

TO03 FRAMIGIII. PRISE EN CHARGE DES PATIENTS MIGRAINEUX : L'IMPORTANCE DE LA PREMIÈRE CONSULTATION

C. Lucas⁽¹⁾, M. Lanteri-Minet⁽²⁾, M.H. Chautard⁽³⁾

1. Clinique Neurologique, CHRU, Hôpital Salengro, Lille
2. Département d'Évaluation et Traitement de la Douleur, CHU, Hôpital Pasteur, Nice
3. AstraZeneca France

Objectifs : Évaluer la prise en charge de 1 652 patients migraineux en analysant la première consultation médicale et les attentes de ces patients.

Méthodologie : Un questionnaire santé adressé par voie postale, fin 2003, par la Société TNS Sofres à 15 000 sujets de 15 ans et plus, représentatifs de la population française. Mille six cent cinquante-deux patients migraineux identifiés selon les critères 2004