

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Niveau d'activité physique des patients atteints de maladies chroniques en France : Une étude transversale au sein de la cohorte ComPaRe

Présentation du 29/11/2023 par Dr Thibault TRICONNET

Co-auteurs de l'étude: Dr S.SIDORKIEWICZ, Pr VT.TRAN, Mme I.PANE

Aucun lien d'intérêt

DÉPARTEMENT de
MÉDECINE GÉNÉRALE

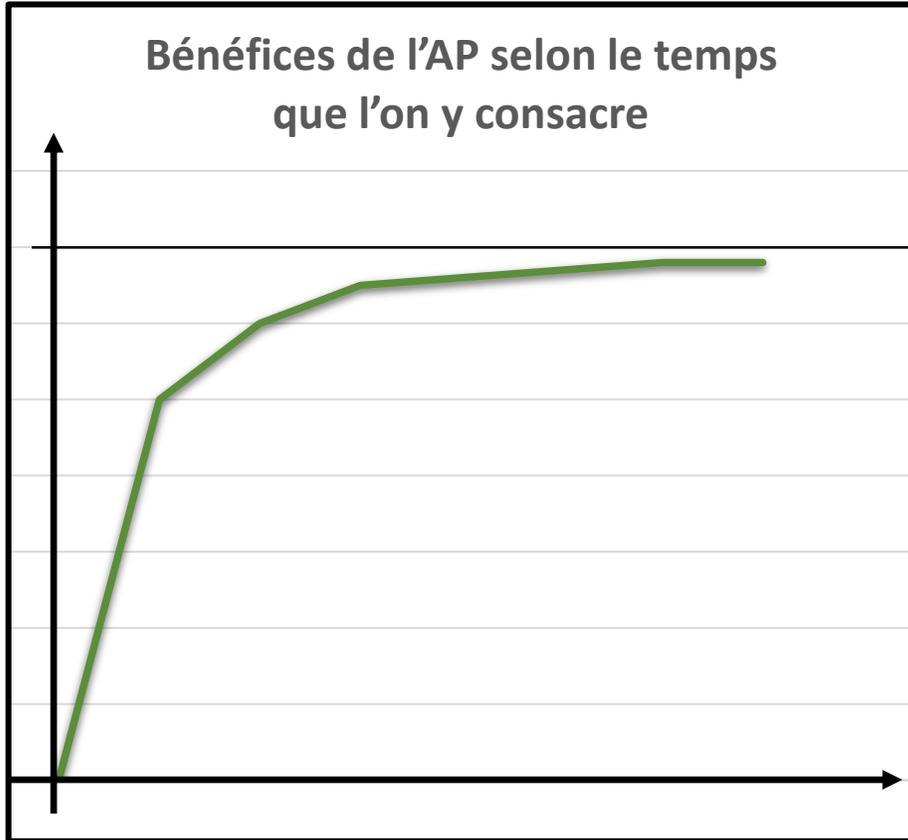
#CNGE2023



www.congrescngc.fr

Introduction

Bénéfices de l'AP selon le temps que l'on y consacre



HAS

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

150 à 300min d'activité physique/semaine
2 sessions de renforcement musculaire

Mais...



61,5%¹



71% ♂ et 53% ♀²

Introduction

- Les interventions de promotion en faveur de l'activité physique ont un **impact limité**^{1,2}

Avoir conscience d'un
comportement est
indispensable pour pouvoir le
modifier

Sauf que...

Peu études sur la perception du
niveau d'AP^{3,4,5,6}
- Entre 40 à 50% de mauvaise estimation
- Dont 60% de surestimation

- **Peu de données** sur le niveau d'activité des gens après de 2 ans de pandémie
- **Pas de données en France** sur la perception de l'AP
- **Pas de données** sur la population des **malades chroniques**, pourtant **premiers bénéficiaires de l'AP**

1. Wardt V et al. Promoting physical activity in primary care: a systematic review and meta-analysis. Br J Gen Pract. 2021

2. Harrison RA et al. Does primary care referral to an exercise programme increase physical activity one year later? A randomized controlled trial. Journal of Public Health. 2005

3. Godino JG et al. Awareness of physical activity in healthy middle-aged adults: a cross-sectional study of associations with sociodemographic, biological, behavioural, and psychological factors. BMC Public Health. 2014

4. Van Sluijs EM et al. A cross-sectional study of awareness of physical activity: associations with personal, behavioral and psychosocial factors. Int J Behav Nutr Phys Act. 2007

5. Ronda G et al. Stages of change, psychological factors and awareness of physical activity levels in The Netherlands. Health Promot Int. 2001

6. Lechner L et al. Factors related to misperception of physical activity in The Netherlands and implications for health promotion programmes. Health Promotion International. 2006

Introduction

- **Hypothèse**
- Une perception médiocre du niveau d'AP chez les patients malades chroniques
- **Objectifs**
- Mesurer le niveau d'AP dans la population de malades chroniques (GPAQ)
- Mesurer la concordance avec leur propre perception de leur niveau d'AP (une question simple)

Méthodes

- **Type d'étude :**

- Etude transversale nichée dans l'e-cohorte ComPaRe¹

- **Participants :**

- Echantillonnage aléatoire stratifié (âge, sexe, dernier diplôme obtenu)
- Basé sur les caractéristiques de la population **des malades chroniques en France**^{2,3}

- **Objectifs :**

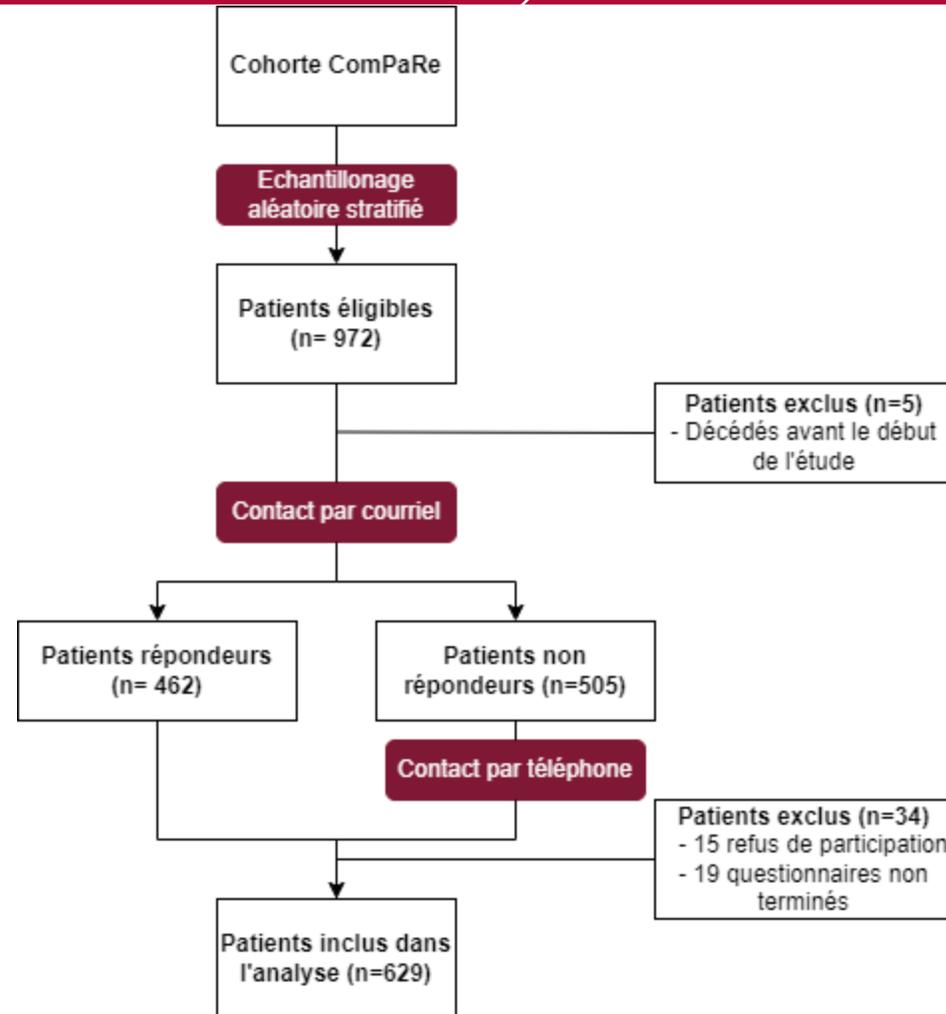
- Evaluation de la **perception** (\geq ou $<$ 150min/semaine) et **mesure du GPAQ** (\geq ou $<$ 750 METs/semaine)
- Proportion de patients atteignant le **niveau recommandé d'AP** exprimée en effectif (n) et pourcentages (%)
- Estimation de la **concordance** par le calcul d'un coefficient de **Kappa de Cohen**⁴
- **Correction** de la mesure des MET (selon le métabolisme de base)⁵ et **pondération sur la non réponse**

- **Aspects réglementaires :**

- Comité éthique de l'hôtel dieu (IRB : 0008367)

1. Tran V-T, Ravaud P. Collaborative open platform E-cohorts for research acceleration in trials and epidemiology. Journal of Clinical Epidemiology. 2020
2. DRESS. L'état de santé de la population en France - Rapport 2017
3. INSEE – Rapport FOR2 2013 : https://www.insee.fr/fr/statistiques/2020669?sommaire=2106108&geo=FRANCE-1#ancre-FOR2_V1_H
4. Cohen J. A Coefficient of Agreement for Nominal Scales. Educ Psychol Meas. 1960
5. Kozey S et al. Errors in MET estimates of physical activities using 3.5 ml x kg(-1) x min(-1) as the baseline oxygen consumption. J Phys Act Health. 2010

Résultats



Taux de participation : 65,04%

Résultats

Caractéristiques de la population d'étude	Données pondérées
Age – médiane [IIQ], années	57 [46,0-65,4]
Sexe féminin – n (%)	348 (55,3)
IMC – médiane [IIQ]	25,3 [22,0-29,6]
Taille de la commune – n (%)	
<2,000 habitants	121 (19,3)
2,000 à 50,000 habitants	294 (46,8)
>50,000 habitants	213 (33,9)
Niveau d'étude – n (%)	
Pas de diplôme	29 (4,7)
Certificat de Formation Générale(CFG), Certificat d'étude et brevet des collèges (BEPC)	63 (9,9)
Certificat d'aptitude professionnel (CAP) ou brevet d'étude professionnel (BEP)	166 (26,3)
Baccalauréat ou équivalent	234 (37,2)
Diplôme du niveau BAC+2 (DUT, BTS, DEUG, etc.)	37 (5,6)
Diplôme de second ou troisième cycle universitaire ou diplôme de grande école	99 (15,8)

Statut professionnel – n (%)	
Employé	214 (34,1)
Bénéficiaire du RSA	8 (1,3)
Au chômage	35 (5,6)
Au foyer	13 (2,1)
Etudiant/ en formation	24 (3,8)
En invalidité/longue maladie	70 (11,1)
A la retraite	251 (40,0)
Autre	13 (2,1)
Statut économique – n (%)	
“Je dois m'endetter pour m'en sortir”	15 (2,5)
“C'est difficile”	61 (9,8)
“Un peu juste, je dois faire attention pour m'en sortir”	131 (20,8)
“A l'équilibre”	178 (28,3)
“Plutôt confortable”	124 (19,7)
“Très confortable”	26 (4,1)
Maladie chronique – n (%)	
Hypertension artérielle	106 (16,9)
Lombalgies chroniques	82 (13,0)
Diabète	71 (11,3)

Résultats

314 (54,7 %)
Actifs selon le GPAQ

323 (51,4 %)

Conseillés par leur médecin

- 82,0 % conseils généraux
- 18,0 % conseils spécifiques
- 29,3 % mdv pris en compte

146 (23,2%)

Télétravaillent
3 jours par semaine en
moyenne

362 (57,6%)

avaient un appareil connecté

Usage podomètre/appli :

- 21,2% Jamais
- 9,1% Mensuel
- 17,4% Hebdomadaire
- 52,2% Quotidien

23^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale

CNGE COLLEGE ACADEMIQUE



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

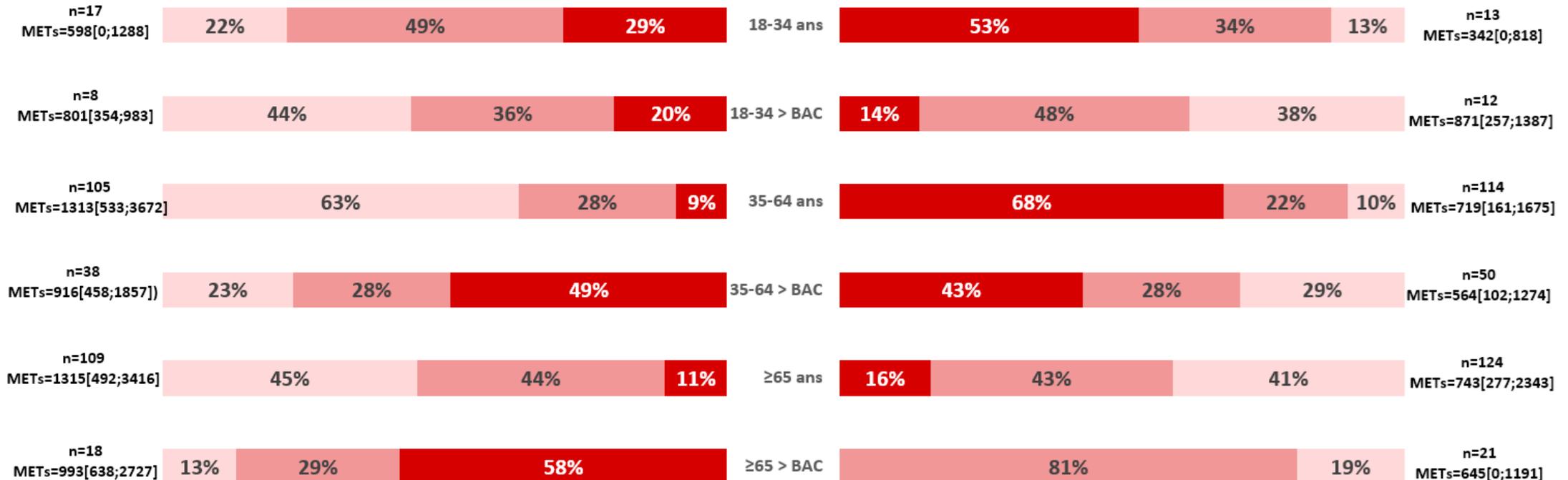
40 ANS du CNGE

Centre des congrès de Lyon

Résultats

HOMMES

FEMMES



TOTAL



■ Activité liée au travail ■ Activité liée aux déplacements □ Activité liée aux loisirs

#CNGE2023

www.congrescnge.fr

Résultats

Concordance entre la perception des patients de l'atteinte des recommandations de l'OMS en matière d'activité physique et la mesure de l'activité physique des patients par le GPAQ (n=574)

Mesure de l'activité physique par le GPAQ

Inactif n = 260 (45,3 %)

Actif n = 314 (54,7 %)

Inactif réaliste

Sous-estimateur

n=211(36,8%)

n=122(21,3%)

Surestimateur

Réalistement actif

n=49(8,5%)

n=192(33,5%)

Inactif n = 333 (58,0 %)

Actif n = 241 (42,0 %)

Perception d'atteindre les 150 minutes d'activité physique modérée à intense^b

Concordance

Kappa Cohen a corrigé^a

K = 0,41 [0,34-0,48]

Discussion

Evaluer le niveau d'activité
physique en une seule
question ?
=
Peu fiable

Bonne perception de son propre
comportement

Prescription personnalisée :
décision partagée, fixation d'objectifs et
retour d'information

Modifier un comportement
(Et le maintenir !)



=
Conseil non efficace si la cible
n'est pas la bonne

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

Merci pour votre attention
(et faites du sport !)

#CNGE2023

www.congrescngc.fr