

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Vécu des patients insuffisants cardiaques concernant le programme de télésurveillance du service de cardiologie du CHU de Rangueil à Toulouse dont il font partie

Thèse des Dr Ophélie BUFFARD et Clara SAINT-MARTIN

soutenue le 28 septembre 2023

Directeur de thèse : Dr Pauline MUNIER



Objectifs :

- diagnostic précoce
- optimisation thérapeutique
- promotion de la réadaptation cardiaque
- amélioration du parcours de soins
- formation des professionnels de santé
- éducation thérapeutique des patients
- gestion de leurs comorbidités
- développement de la télésanté

Recommendations for telemonitoring

Recommendations	Class ^a	Level ^b
Non-invasive HTM may be considered for patients with HF in order to reduce the risk of recurrent CV and HF hospitalizations and CV death. ³⁷⁴	IIb	B
Monitoring of pulmonary artery pressure using a wireless haemodynamic monitoring system may be considered in symptomatic patients with HF in order to improve clinical outcomes. ³⁷²	IIb	B

Le fonctionnement de la télésurveillance non invasive (programme ETAPES)

Critères d'éligibilité¹ :

- NYHA ≥ 2 et BNP > 100 pg/ml
ou NT Pro-BNP > 1000 pg/ml
- ALD



Critères d'exclusion¹ :

- Impossibilité physique ou psychique
- Refus de transmissions des données
- Refus d'un accompagnement thérapeutique



¹ Haute autorité de santé. Télésurveillance médicale du patient insuffisant cardiaque chronique 2022
Image : Outils de télésurveillance

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Quel est le **vécu des patients insuffisants cardiaques** concernant le **programme de télésurveillance** du service de cardiologie du CHU de Rangueil à Toulouse dont ils font partie ?

Objectif principal

Étudier le vécu des patients insuffisants cardiaques qui prennent part au programme de télésurveillance du CHU de Toulouse

Objectifs secondaires

Mettre en avant des perspectives d'amélioration
Évaluer le ressenti des patients sur leur maladie

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion



Etude qualitative



Patients ayant bénéficié
du programme de
télésurveillance



Critères d'inclusions et
d'exclusions identiques
à ceux du programme



Echantillonnage raisonné
Profils variés



Entretiens individuels
Au domicile
Enregistrés



Guide d'entretien
6 questions ouvertes



Retranscription intégrale
Microsoft Word®
Anonymisation



Accord comité
d'éthique CNGE et
CNIL

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

Population étudiée

- **12 patients** : 19 propositions, 7 refus (2 entretiens après saturation des données)
- **Période** : 05/08/22 au 27/03/23
- **Durée moyenne** : 32 minutes
- **Rayon** : 90 km autour du CHU de Rangueil

	ÂGE	SEXE	MILIEU (DÉPARTEMENT)	SITUATION FAMILIALE	CATÉGORIE SOCIO-PROFESSIONNELLE	AIDE À DOMICILE	ANTÉCÉDENTS MÉDICAUX
PATIENT 1	70 ans	Féminin	Rural (31)	Veuve	Retraitée, auxiliaire de vie	Non	Aucun
PATIENT 2	63 ans	Féminin	Urbain (31)	En couple	Retraitée, infirmière	Aide-ménagère	Cancer du sein
PATIENT 3	67 ans	Masculin	Urbain (31)	Marié	Retraité, boucher et employé de la RATP	Non	Cancer bronchique, défibrillateur, goutte, tabagisme actif
PATIENT 4	60 ans	Masculin	Urbain (31)	Séparé	Artisan	Non	Défibrillateur
PATIENT 5	66 ans	Féminin	Urbain (31)	Divorcée	Retraitée, cuisinière	Aide-ménagère, Infirmière et Kiné	Diabète, obésité, défibrillateur
PATIENT 6	52 ans	Masculin	Urbain (31)	En couple	Auto-entrepreneur	Non	Aucun
PATIENT 7	87 ans	Masculin	Urbain (31)	Marié	Retraité, géographe	Aide-ménagère	Remplacement valve aortique et mitrale, pacemaker, goutte
PATIENT 8	63 ans	Masculin	Rural (32)	Veuf	Retraité, technicien aéronautique	Non	Insuffisance rénale dialysée, dépression, défibrillateur
PATIENT 9	56 ans	Masculin	Rural (31)	Célibataire	Invalidité, cadre Production aéronautique	Suspendues	Goutte, défibrillateur
PATIENT 10	39 ans	Masculin	Urbain (82)	Marié		Aide-ménagère	Lymphome, défibrillateur
PATIENT 11	26 ans	Masculin	Urbain (31)	Célibataire	Sans emploi, travaillait dans les espaces verts	Non	Accident de la voie publique, défibrillateur
PATIENT 12	37 ans	Féminin	Urbain (09)	Veuve, en couple	Sans emploi, congé longue maladie	Non	Aucun

Introduction

Matériel et Méthode

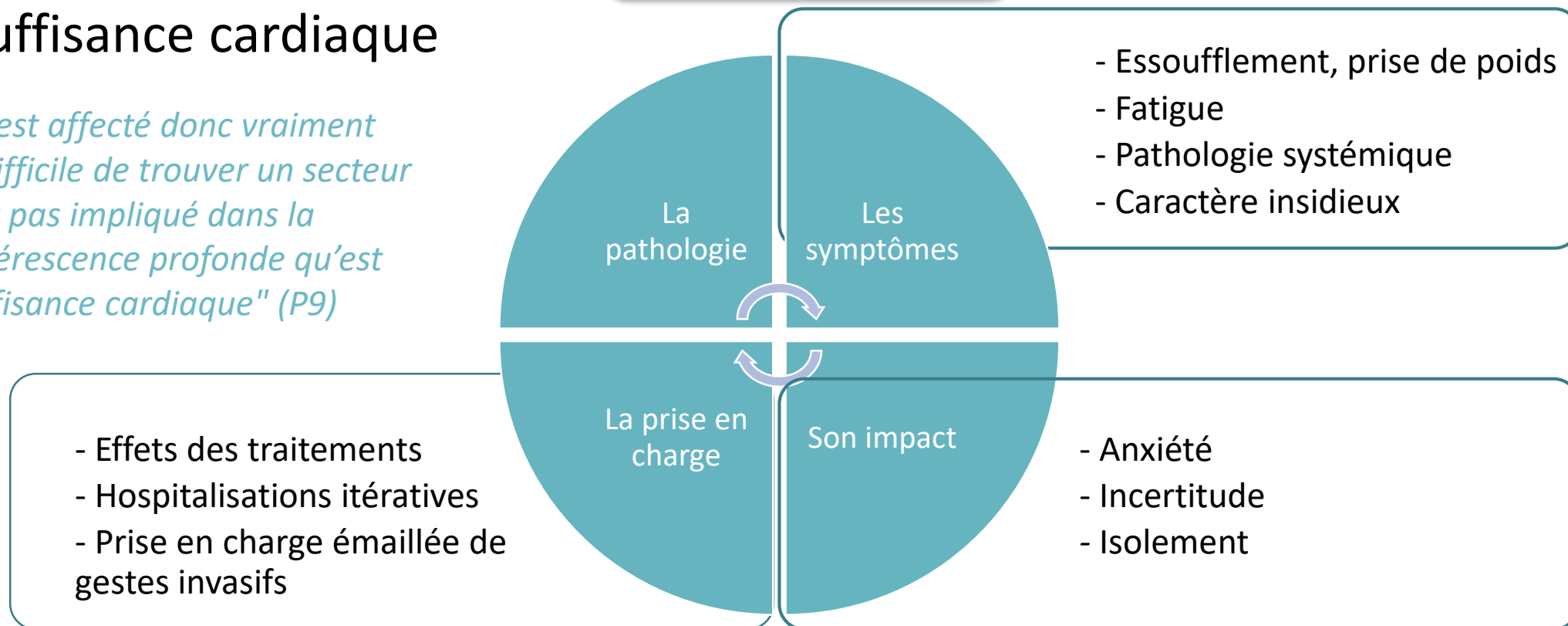
Résultats

Discussion

Conclusion

L'insuffisance cardiaque

*"tout est affecté donc vraiment
c'est difficile de trouver un secteur
qui est pas impliqué dans la
dégénérescence profonde qu'est
l'insuffisance cardiaque" (P9)*





Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

1

La vision des patients de la télésurveillance :
une présence sécurisante et rassurante à domicile

- Accompagnement
- Auto-contrôle
- Rôle préventif dans la surveillance des signes de décompensation
- Prolongement des soins hospitaliers

"bah si j'avais pas fait ce protocole je serais sûrement pas monté sur la balance aussi souvent et puis je l'aurais peut-être pas vu quoi alors que là on s'en est aperçu très vite. C'est pas avoir un médecin sur place mais presque" (P8)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

2

Le déroulement
du programme de
télésurveillance :
**facilité
d'intégration et
adoption dans la
vie quotidienne**

- Intégration rapide et simple
- Routine matinale

"vous mettez la balance dans la salle de bain, vous y allez tous les matins dans la salle de bain donc pof, on fait un petit pas ça marche tout seul, on redescend puis la vie continue quoi" (P9)

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

3

**Un matériel facile
d'utilisation, parfois
encombrant,
permettant
d'appréhender des
technologies
émergentes**

- Simplicité et Universalité

"bon après j'utilise des tablettes et des ordinateurs tous les jours, donc c'est super facile. Voilà, mais même un papi de 70 ou 75 ans pourrait s'en servir aisément" (P6)

- Encombrement
- Familiarisation avec les nouvelles technologies

"car moi qui ne suis pas très portée sur tout ce qui est technologie ... Là j'ai trouvé que c'était se mettre un peu à la page quoi. Ça m'a plutôt amusée et ça m'a permis de progresser je trouve à ce niveau-là" (P2)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

4

Les points positifs

- Satisfaction et privilège

"Cela devrait rentrer dans le protocole quasi-automatique, faut pas l'arrêter ce truc, c'est vachement bien" (P9)

- Prendre soin de soi
- Sécurisant

"c'est vrai qu'au début, je savais pas trop où j'en étais tout ça. Je le faisais peut-être pour me rassurer" (P11)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

5

Les points négatifs

- Insatisfaction

"Je pense que ça leur sert, à eux, pour étudier, mais pour moi ça ne m'a pas servi, vous voyez" (P6)

- Manque de retour sur les résultats

"bon d'accord monsieur, on prend note et on transmet à votre médecin". Mais (souffle) pas de retour " (P8)

- Rappel récurrent de la maladie et menace latente d'une hospitalisation

"les personnes ne vivent pas que autour de la maladie, c'est un peu le danger lorsqu'on est suivi de très près. Je ne veux pas vivre qu'avec mes problèmes de santé" (P2)

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNCG Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

6

Les suggestions
d'amélioration du
point de vue des
patients

- Améliorer le lien avec le patient et entre les professionnels de santé

"pour moi la communication c'est le défaut, il y a un problème avec la communication. Je pense que c'est sérieux entre le médecin et la télésurveillance sur Paris, ça doit se faire. Mais le patient lui ... pfiouu" (P8)

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

7

La continuité des
soins à la suite du
programme de
télésurveillance

- Poursuite d'une autosurveillance

"on la fait quand même tous les jours cette autosurveillance [...] au départ on est encadré par l'algorithme mais ensuite je pense que tous les jours on regarde si on respire normalement, si on est pas gêné, si on a pas d'oppression, si on est obligé de relever l'oreiller pour respirer ... je pense qu'on l'intègre, enfin pour moi je l'intègre" (P2)

- Investissement dans du matériel de surveillance
- Développement de compétences / Reconnaissance des signes de décompensation
- Prises de décisions éclairées en matière de santé : prévenir, alerter

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

- La télésurveillance : un sentiment de réassurance et de sécurité
 - Satisfaction : essai TIM-HF 2 (99,3% de patients satisfaits)¹
 - Haute adhérence : études TEN-HMS² (81% plus de 80% du temps) et HOME-HF³ (95% plus de 90% du temps)

¹ Prescher S et al. Patient reported experience and adherence to remote patient management in chronic heart failure patients: a posthoc analysis of the TIM-HF2 trial. 12 avr 2023

² Cleland JGF et al. Noninvasive Home Telemonitoring for Patients With Heart Failure at High Risk of Recurrent Admission and Death: The Trans-European Network-Home-Care Management System (TEN-HMS) study. 17 mai 2005

³ Dar O et al. A randomized trial of home telemonitoring in a typical elderly heart failure population in North West London: results of the Home-HF study. mars 2009

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

- Poursuite de la télésurveillance : les freins et raisons d'abandon
 - Manque de retour : messagerie en ligne ? retour personnalisé ? (Sano et al.)¹
 - Lassitude : durée optimale du suivi ? (Artanian et al.)²
 - Confidentialité des données

¹ Sano M et al. Patient Perspectives of a Non-Invasive Telemonitoring. 24 février 2022

² Artanian V et al. Experiences and Perceptions of Patients and Providers Participating in Remote Titration of Heart Failure Medication Facilitated by Telemonitoring. 25 nov 2021

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

- Le matériel : des outils connectés simples d'utilisation
 - Ergonomie du matériel (Fairbrother et al.)¹
 - Télémédecine sans objet connecté : Satelia Cardio[®]

¹ Fairbrother P, et al. Telemonitoring for chronic heart failure: the views of patients and healthcare professionals . janv 2014

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

- La télésurveillance : une source d'acquisition de compétences nouvelles
 - Identifier les signes précoces de décompensation (Riegel et al.)¹
 - Objectifs d'ETP validés (Jourdain et al.)²
 - Renforce l'observance des règles hygiéno-diététiques et du traitement (Siabani et al.)³

¹ Riegel B et al. State of the science: promoting self-care in persons with heart failure: a scientific statement from the American Heart Association. 22 sept 2009

² Jourdain P et al. Therapeutic education in patients with chronic heart failure: proposal for a multiprofessional structured programme, by a French Task Force under the auspices of the French Society of Cardiology. mars 2011

³ Siabani S et al. Barriers and facilitators to self-care in chronic heart failure: a meta-synthesis of qualitative studies. 16 juill 2013



Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

• Les professionnels de santé : relations entre les intervenants et interactions ville-hôpital

→ Le point de vue des professionnels de santé : augmentation de la dépendance, charge de travail supplémentaire (Fairbrother et al.)¹

→ Importance du lien humain (Toh et al.)²

→ Collaboration entre le médecin traitant et le cardiologue pour des soins de meilleure qualité (Msadek et al.)³

¹ Fairbrother P, et al. *Telemonitoring for chronic heart failure: the views of patients and healthcare professionals* janv 2014

² Toh N, Pawlovich J, Grzybowski S. *Telehealth and patient-doctor relationships in rural and remote communities*. déc 2016

³ Msadek S et al. *Optimisation du traitement de l'insuffisance cardiaque chronique par les médecins généralistes en sortie d'hospitalisation : les recommandations sont-elles appliquées ?* 1 oct 2019

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

FORCES

- Sujet d'actualité
- Peu d'études sur le sujet
- Patients hétérogènes
- Triangulation des données
- Respect grille COREQ

LIMITES

- Biais de recrutement
- Biais de mémorisation
- Dispositifs multiples de télésurveillance

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Introduction

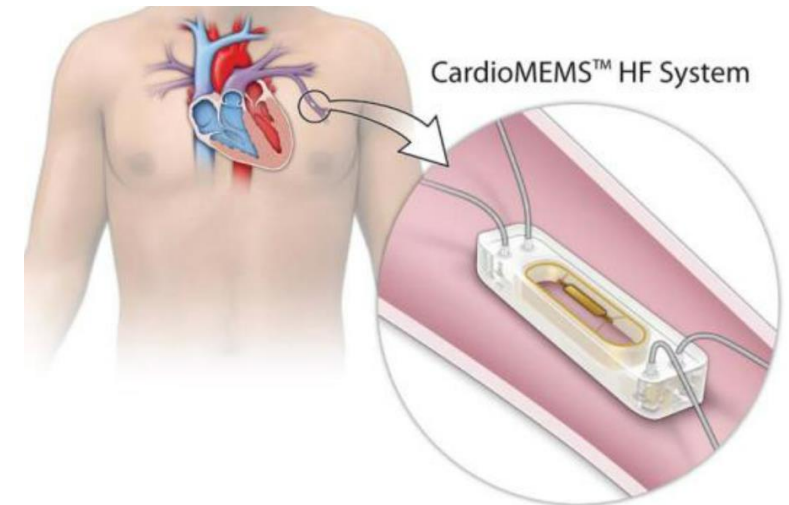
Matériel et Méthode

Résultats

Discussion

Conclusion

- Opinions favorables
 - Bénéfices > Contraintes
 - L'avenir ?
-
- Perspectives télésurveillance
 - Application smartphone plus globale ?¹
 - Télésurveillance invasive : CardioMEMS®



¹ Sivakumar B and al. Evaluating Health Care Provider Perspectives on the Use of Mobile Apps to Support Patients With Heart Failure Management: Qualitative Descriptive Study. déc 2022

Image 1 : Schéma dispositif CardioMEMS

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

CONGRÈS NATIONAL

CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

MERCI DE VOTRE ATTENTION
