



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Synthèse de la littérature qualitative sur des interventions non pharmacologiques dans la gonarthrose

Présentateur:

Martin DECOURT

Auteurs:

Antonio LOPEZ, Martin DECOURT, Cyril LOPEZ, Laurence BAUMANN, Jérémie SELLAM, François RANNOU, Christelle NGUYEN, Yves-Marie PERS, Agnès OUDE ENGBERINK



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Aucun lien d'intérêt déclaré



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Contexte:

23 % des adultes de plus de 40 ans dans le monde.

642 millions de patients estimés en 2050.

Pas de stratégie thérapeutique claire.

Importance de la prévention secondaire via des INP (Interventions Non Pharmacologiques);

Activité physique, perte de poids, éducation thérapeutique.

Objectif:

Comprendre les expériences des patients, des aidants et des professionnels de santé concernant l'activité physique, la perte de poids et les programmes d'éducation thérapeutique et de self management.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Méthodes:

Stratégie de recherche:

Revue systématique de la littérature qualitative en accord avec ENTREQ et PRISMA.

Bases de données interrogées avec des équations de recherche:

Pubmed Central, Cochrane library, Base de données Pascal et Francis, Base de données de santé publique.

Evaluation des études:

Double évaluation via la grille CASP (Critical Appraisal Skills Programme).

Etudes de qualité moyenne et bonne retenues.

Analyse des données:

Synthèse thématique narrative des résultats avec triangulation.



MEETT Centre de Conventions
& Congrès de

Toulouse

3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Méthodes:

Inclusion des études:

Population cible:

Patients adultes atteints de gonarthrose,

Aidants,

Professionnels de santé s'occupant de patients atteints de gonarthrose.

Type de sources:

Publications scientifiques qualitatives,

En français ou anglais,

Entre 2001 et 2024,

Traitant d'une ou plusieurs INP dans la gonarthrose.

Critères d'exclusion:

Etudes traitant l'expérience péri opératoire de prothèse de genou.



Caractéristiques des études:

Type:

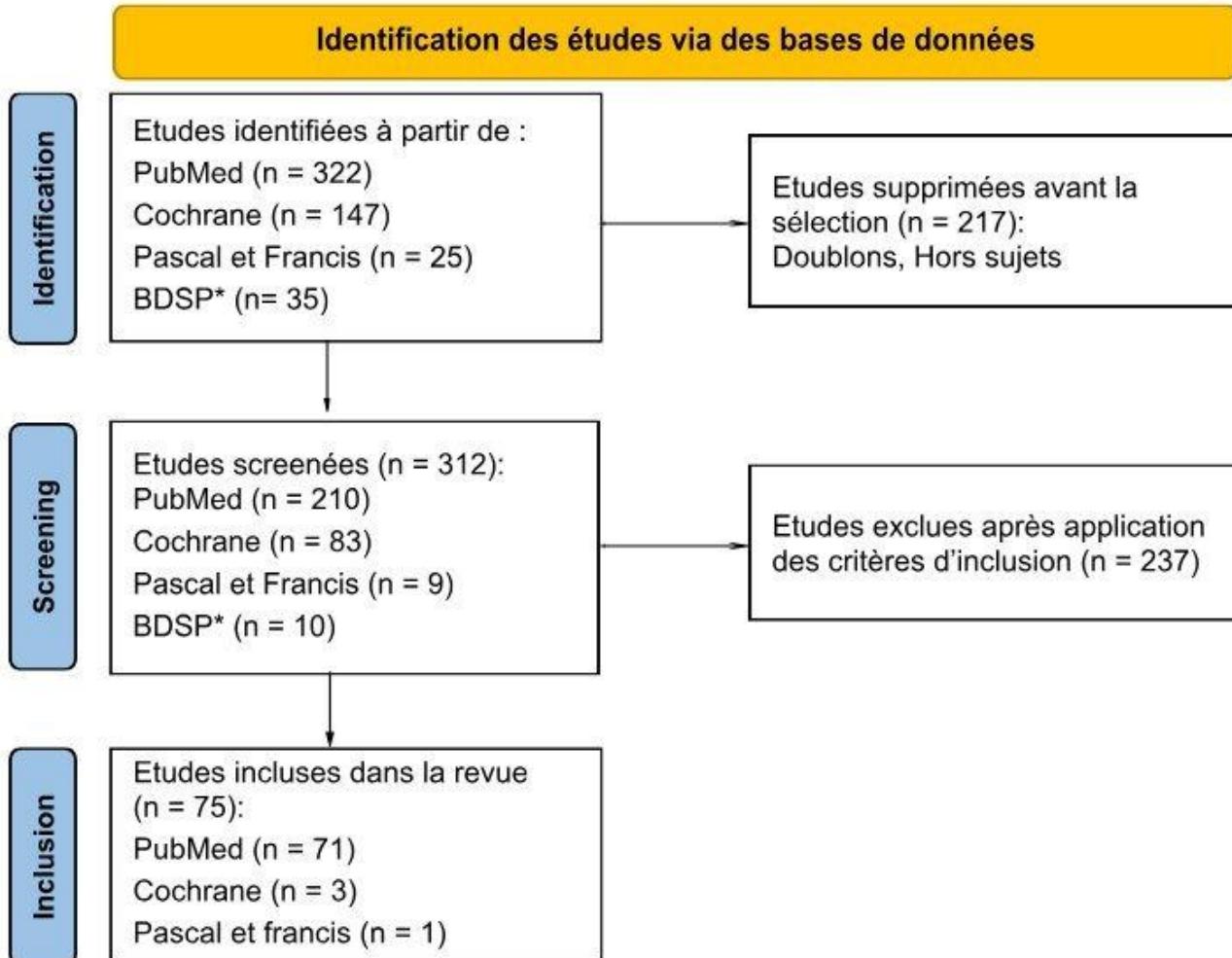
66 études qualitatives,
7 études mixtes,
2 revues de la littérature.

INP:

29 études sur l'activité physique,
24 sur l'éducation thérapeutique/self management,
7 sur le contrôle pondéral,
15 études à thème mixte.

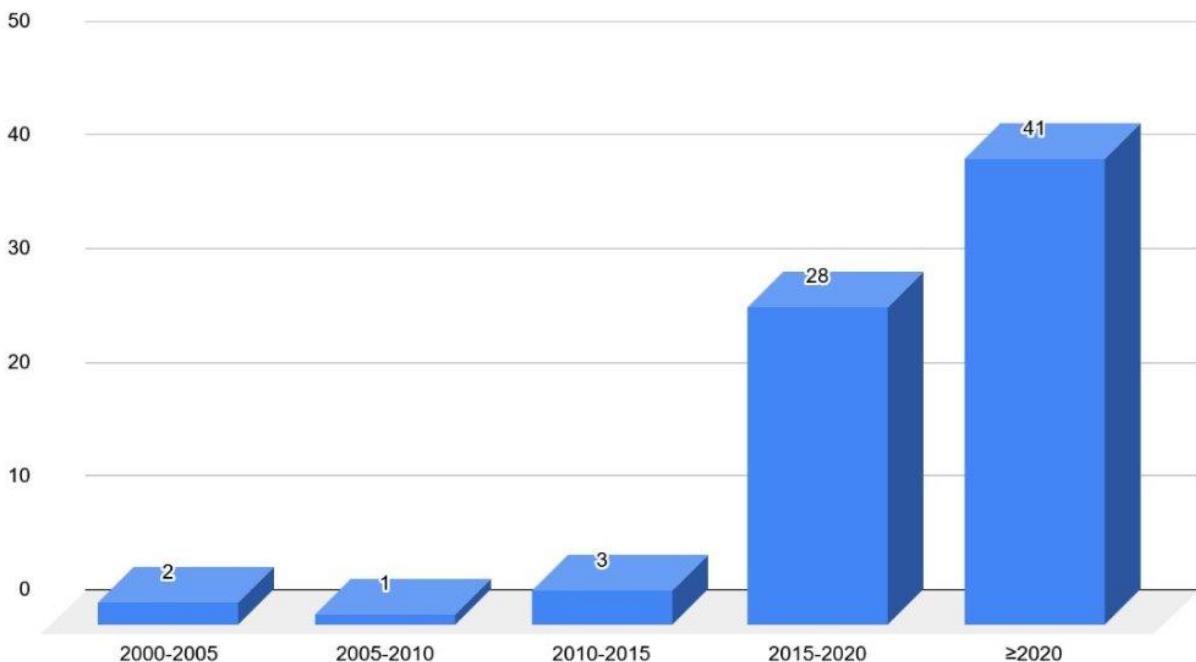
Population:

1313 patients,
46 aidants,
389 professionnels de santé.

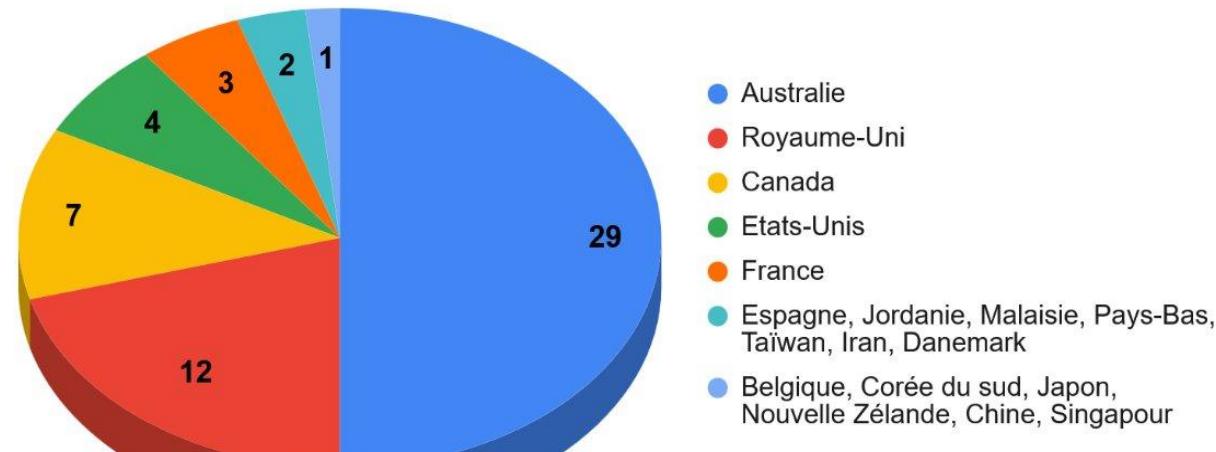




Répartition des articles par date de publication



Répartition des articles par pays





Synthèse thématique:

Les représentations influencent l'implémentation des INP:

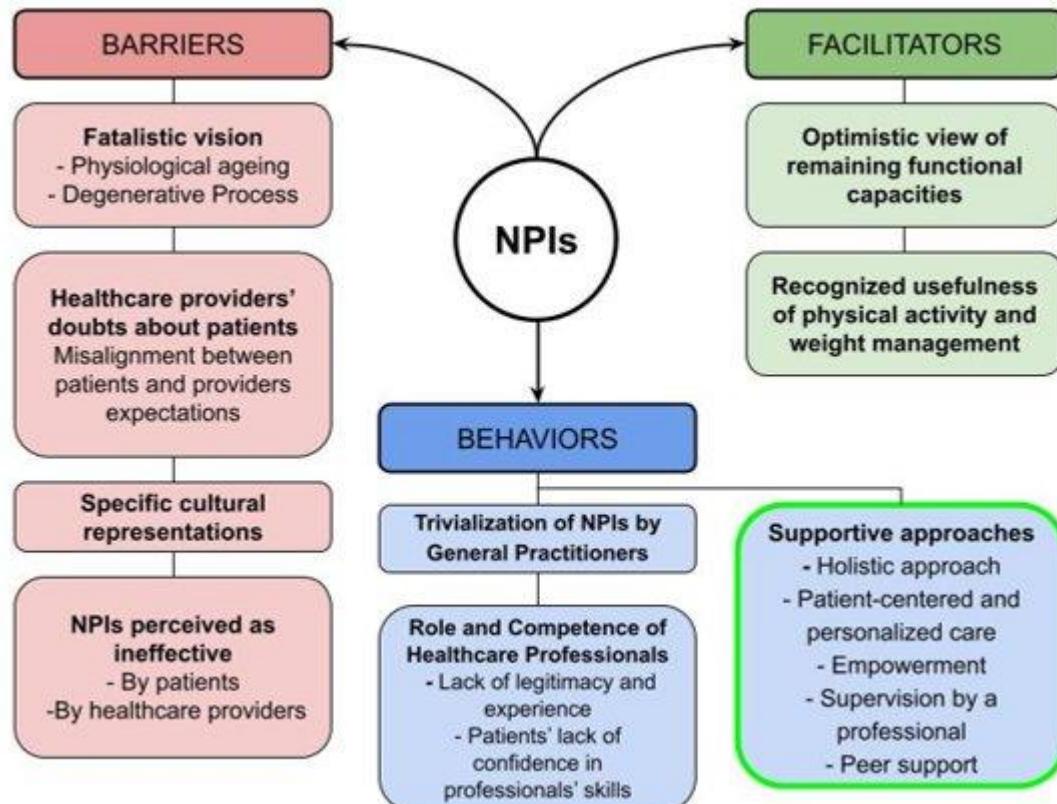
Des barrières rencontrées:

Vision fataliste de la gonarthrose: usure inévitable, processus dégénératif incurable lié à l'âge;

Doutes des professionnels sur l'engagement des patients, décalage entre les attentes des patients et les approches des soignants;

Représentations négatives des INP: vues comme un simple délai avant la chirurgie, inefficacité, peur de l'activité physique;

Représentations culturelles spécifiques.





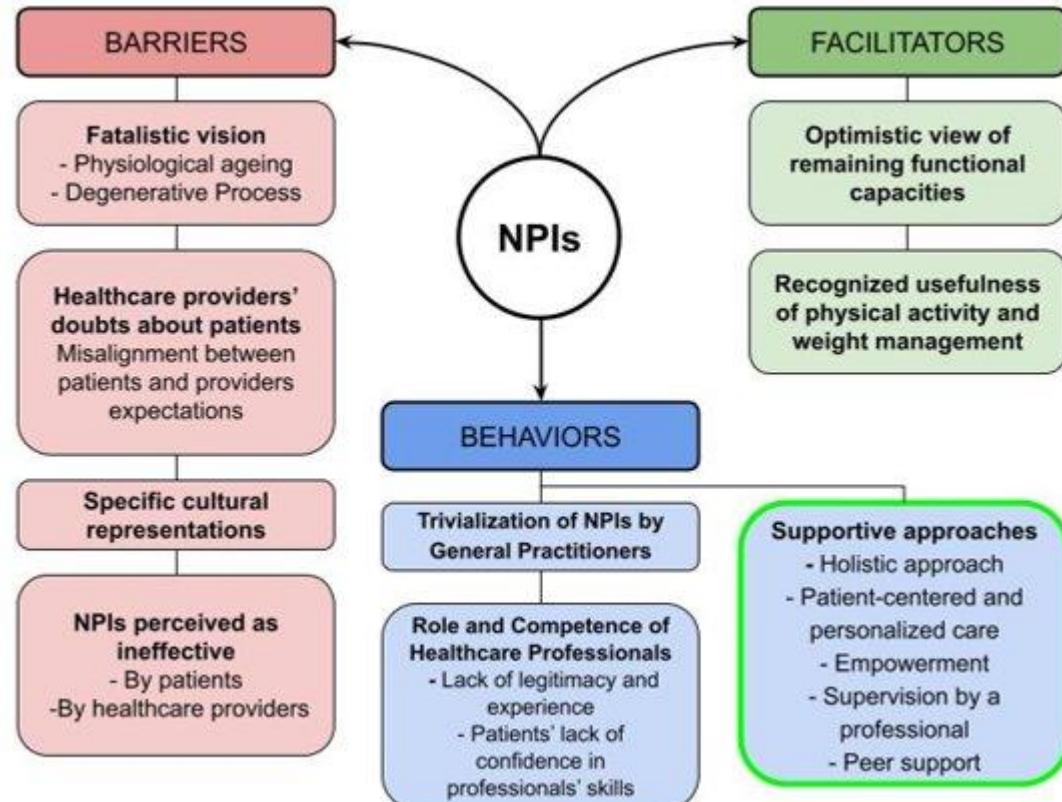
Synthèse thématique:

Les représentations influencent l'implémentation des INP:

Des leviers à l'engagement du patient:

Mettre l'accent sur les capacités fonctionnelles restantes:
promotion de l'autonomie, définition d'objectifs réalistes;

Reconnaissance et valorisation des bénéfices de l'activité physique et la perte de poids.





Synthèse thématique:

L'influence du comportement des acteurs dans le parcours de soins :

Dépriorisation de la gonarthrose par les médecins généralistes;

Reconnaissance du rôle et des compétences des professionnels de santé:

Manque de légitimité perçu par les soignants,

Manque de confiance des patients envers les soignants;

Approche d'accompagnement vecteur d'alliance thérapeutique et d'autonomisation:

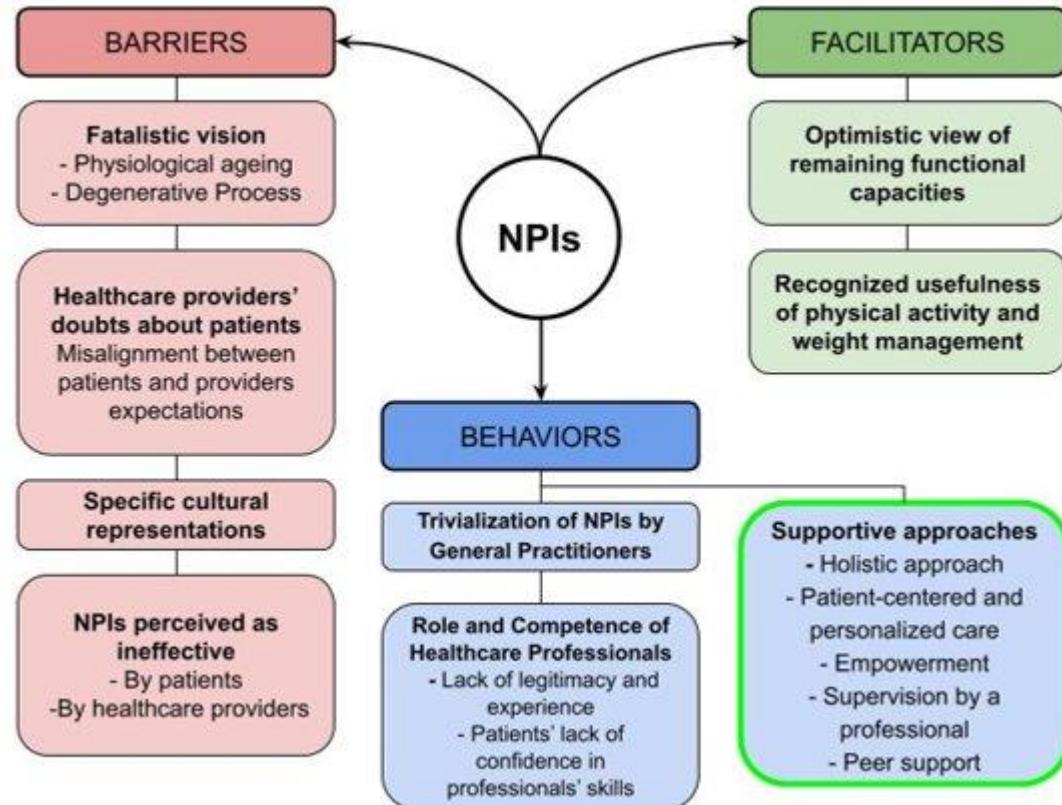
Prise en charge holistique,

Prise en charge personnalisée/centrée-patient,

Autonomisation,

Supervision par un professionnel,

Soutien des aidants et des pairs.





Synthèse thématique:

Favoriser l'implémentation des INP:

Intégrer les INP au-delà des programmes de recherche;

Renforcer les compétences des soignants;

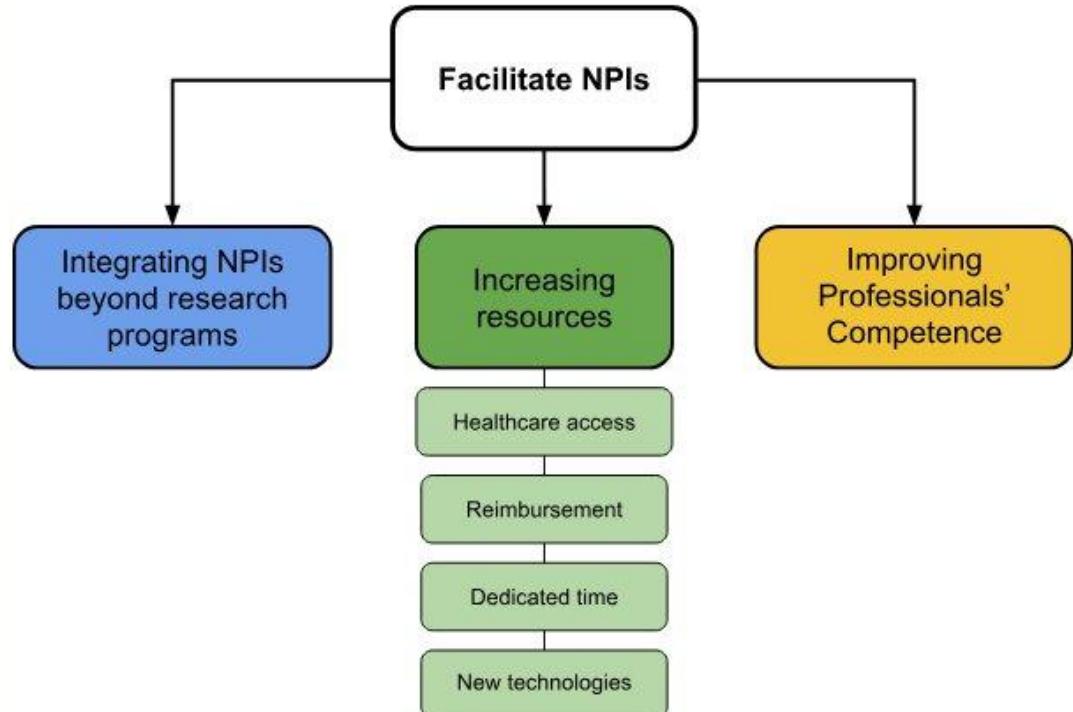
Accroître les ressources disponibles:

Accès aux soins: activité physique, kinésithérapeutes,

Remboursement,

Temps de consultation dédié,

Support des nouvelles technologies.





MEETT Centre de Conventions
& Congrès de
Toulouse
3 AU 5 DÉCEMBRE 2025

Discussion:

Forces:

Revue systématique de la littérature qualitative sur 4 bases de données,
Double perspective patients/soignants,
Articles récents et pays variés,
Double évaluation méthodologique.

Limites:

Pas d'exploration de la littérature grise,
Pas d'exploration de base de données qualitatives,
Trois INP analysées uniquement,
Variations contextuelles selon les pays,
Subjectivité de l'évaluation possible liée à la diversité des évaluateurs.



Discussion:

Convergence avec la littérature:

Croyances fatalistes (Wallis et al, 2019)

Évitement de l'activité physique, croyance en la chirurgie comme solution unique (Haber et al, 2023)

Importance de l'optimisme, de l'adaptation des activités, du soutien social (Kanavaki et al, 2017)

Nécessité de la prise en charge centrée-patient (Mathieu et al, 2025)

Constat :

Malgré les recommandations internationales, les INP restent sous-utilisées.

Perspectives:

Approche globale, centrée sur le patient et valorisante;

Renforcer l'accès à l'information et au soutien par les pairs;

Développer des parcours interprofessionnels;

Intégrer les INP dans des programmes cardiométaboliques pour augmenter l'efficacité.