

Évaluation d'un programme d'éducation thérapeutique destiné aux aidants de patients souffrant de schizophrénie « Schiz'Aides » : résultats préliminaires d'une étude randomisée



M. LESCARRET^{1,2}, D. MISDRAHI^{1,2}, A. GREGOIRE¹, F. CAMPEDEL¹, K. ROGER¹
¹ Hôpital Charles Perrens, CMP de Talence, Bordeaux ; ² Fondation FondaMentale, Centre Expert Schizophrénie, Bordeaux.

INTRODUCTION

En dépit des progrès thérapeutiques, le pronostic de la schizophrénie reste sévère, marqué par la fréquence des rechutes et les conséquences liées à la mauvaise observance médicamenteuse¹. Cette pathologie psychiatrique chronique affecte le fonctionnement familial, justifiant de leur implication dans la prise en charge².

Des études confirment qu'une prise en charge psychoéducatrice de la famille et des aidants améliore le pronostic des patients souffrant de schizophrénie^{3,4}. En France, des programmes psychoéducatifs existent mais sont peu utilisés.

Objectif : Dans cette étude, l'objectif principal est d'évaluer l'impact d'un programme d'éducation thérapeutique (ETP) destiné aux aidants de patients souffrant de schizophrénie sur l'observance thérapeutique et le risque de rechute. L'impact du programme chez les aidants sur la connaissance de la maladie, la qualité de vie, le poids de la maladie et l'alliance thérapeutique est mesuré.

MATÉRIELS ET MÉTHODES

Etude contrôlée randomisée:

- 60 patients inclus sur 3 ans
- Diagnostic de schizophrénie (CIM F20 à F25)
 - Etude monocentrique
- Randomisation dans deux groupes parallèles :
 - Bras actif: éducation thérapeutique auprès des aidants
 - Bras témoin: prise en charge habituelle

Evaluation du patient:

- A l'inclusion (M0) :
 - PANSS: symptomatologie du trouble schizophrénique
 - MARS: observance thérapeutique
- A 6 et 12 mois post-inclusion:
 - Rechute et hospitalisation

Evaluation de l'aidant:

- A l'inclusion pré-ETP (M0), post-ETP (M2) et à 6 mois (M6) :
 - S-CGQoL: qualité de vie
 - KAST: connaissance de la maladie
 - Zarit: fardeau de la maladie
 - CES-D: dépression
 - 4PAS-C: alliance thérapeutique adaptée aux aidants
 - CRS: observance thérapeutique du patient

Plan statistique :

- Comparaison des données patients et aidants à l'inclusion M0 (groupes comparable).
- Comparaisons des scores à M0, M2 et M6 entre les deux groupes (aidants + rechutes patient).
- Calcul d'un delta pour opérationnaliser les modifications des scores aux échelles entre avant et après le programme ETP.

EN PRATIQUE

Groupe contrôle
(suivi habituel)

Inclusion

Diagnostic éducatif (patient et aidant)

Randomisation

Programme ETP (aidant)

S1: représentations de la maladie, attentes et vécu

S2: compréhension de la maladie

S3: rôle du traitement, hospitalisations

S4: prodromes de la crise, stratégies adaptatives et limites des aidants

S5: stabilisation et vie quotidienne et soins ambulatoires

S6: bilan, FAQ

Séance M6: retour sur le programme et ses bénéfices

M0

M2
M6

RESULTATS INTERMEDIAIRES

43 patients ont été inclus à ce jour, 6 programmes ETP ont été réalisés et le septième en cours.

La réalisation des premiers groupes a mis en évidence un bon niveau d'acceptation et de faisabilité du programme d'éducation thérapeutique destiné aux aidants de patients souffrant de schizophrénie. Les premiers résultats encourageants témoignent d'une amélioration de la connaissance de la maladie chez les aidants ainsi qu'une diminution du taux de rechute des patients. Ces résultats sont en faveur d'études précédentes soulignant le rôle important de la famille et des amis dans la prise en charge du trouble schizophrénique^{3,4}.

Perspectives: Poursuite des inclusions et résultats à confirmer en fin d'étude. Implémentation du groupe en pratique quotidienne et diffusion du programme aux équipes en ambulatoire.

[1] Velligan et al., (2009). The expert consensus guideline series: adherence problems in patients with serious and persistent mental illness. *J Clin Psychiatry* 70 Suppl 4: 1-46; quiz 47-8.

[2] Richieri et al., (2011). The Schizophrenia Caregiver Quality of Life questionnaire (S-CGQoL): development and validation of an instrument to measure quality of life of caregivers of individuals with schizophrenia. *Schizophrenia Research* 126: 192-201.

[3] Addington et al., (2005). Three-year outcome of family work in an early psychosis program. *Schizophrenia Research* 2005 79: 107-116.

[4] Hodé et al., (2011). Prise en charge des familles de patients schizophrènes. *Annales Médico-psychologiques, revue psychiatrique* 169: 196-199.