

Étude transversale quantitative pour évaluer la corrélation entre PROMs génériques et spécifiques évaluant la qualité de vie des patients diabétiques

Nicolas Naïditch¹, Coline Hehn^{1,2}, Hervé Servy³, Ben Braithwaite³, Jean-François Thébaut¹

1. Diabète LAB, Fédération Française des Diabétiques, Paris,

2. Équipe Psychologie de la Santé de Metz (EPSAM) – APEMAC UR 4360, Université de Lorraine, Metz, France

3. Sanoïa e-Health Services, Gémenos, France

Auteur correspondant : n.naiditch@federationsdesdiabetiques.org

Introduction

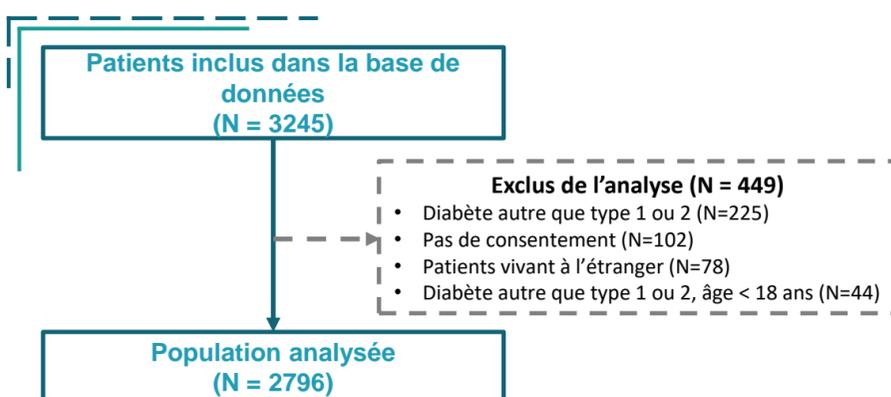
Les Patient Reported Outcomes Measures (PROMs) suscitent un intérêt croissant dans la communauté scientifique et médicale. Il s'agit de données rapportées directement par les patients qui mesurent leur perception de leur qualité de vie (QdV), leurs symptômes, etc. Les PROMs génériques, applicables à la plupart des pathologies, sont généralement distingués des PROMs spécifiques utilisables dans une seule pathologie. Les PROMs spécifiques interrogent des points clés de la maladie en question qui ne sont pas nécessairement adressés par des PROMs génériques, mais sont de ce fait souvent plus complexes que les PROMs génériques.

Objectifs

1. Évaluer la QdV des patients diabétiques.
2. Évaluer la corrélation entre un PROMs QdV générique et un PROMs QdV spécifique.

Méthodologie

Étude quantitative transversale observationnelle, réalisée au moyen d'un questionnaire en ligne co-construit avec un comité scientifique de patients, professionnels de santé et de chercheurs qui a été diffusé entre janvier et février 2021 auprès des contacts de la Fédération Française des Diabétiques. Les réponses de 2796 patients atteints de diabète de type 1 (DT1) ou 2 (DT2) ont été analysées.



PROM générique : EuroQoL 5-Dimension 5-Level (EQ-5D-5L)

- 5 questions évaluées sur une échelle de 1 (aucun problème) à 5 (problème incapacitant) sur : la mobilité, l'autonomie, les activités, la douleur et l'anxiété / dépression.
- EVA de 0 (pire santé imaginable) à 100 (meilleure santé imaginable) sur l'état de santé perçue.

PROM spécifique : Audit of Diabetes-Dependant Quality of Life (ADDQOL)

- 1 question sur la QdV générale sur une échelle de -3 (excellente) à +3 (extrêmement mauvaise).
- 19 domaines spécifiques : on mesure leur importance pour le répondant (score importance) et l'impact du diabète (score impact).
- Le score impact est pondéré par l'importance pour obtenir le score final.

Résultats

Dans l'échantillon analysé, il y avait 45,6% de DT1 et 54,4% DT2. L'âge moyen des DT1 était significativement moins élevé que celui des DT2 (56,2±14,8 ans vs 66,4±10,1 ans, $p < 0,01$). Les DT1 avaient un nombre moyen de complications / comorbidités significativement moins important que les DT2 (1,8±1,8 vs 2,8±1,9 ; $p < 0,01$).

Figure 1 : Score index EQ-5D-5L (générique)

Score Minimum (France) : -0,53 – Pire état de santé possible
Score Maximum (France) : 1 – Meilleur état de santé possible

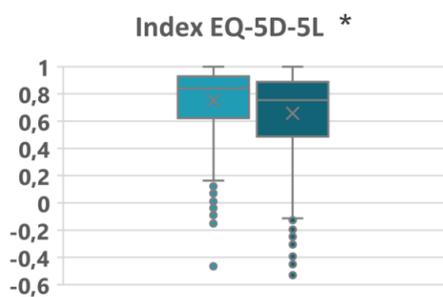


Figure 2 : Score ADDQOL (spécifique)

A. Score Impact : de -3 (fort impact négatif) à +1 (impact positif)
B. Score Importance : de 0 (pas important) à +3 (très important)
C. Score Impact pondéré : de -9 à +3

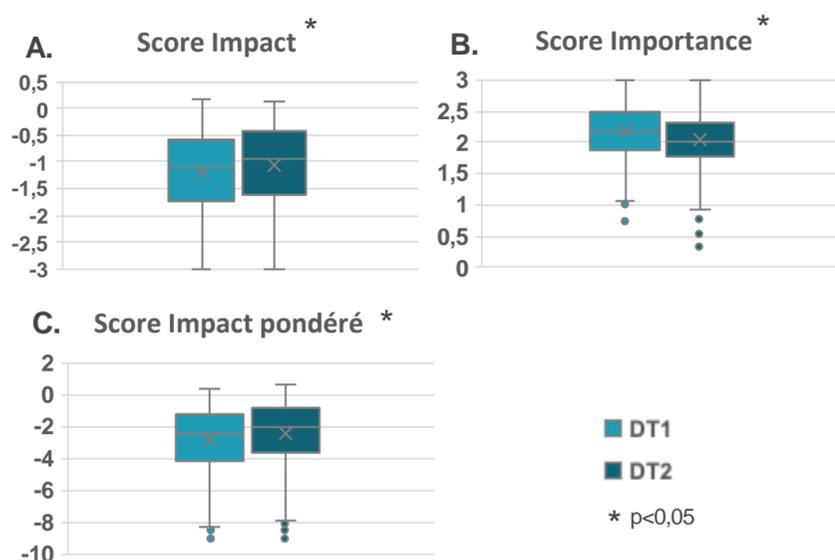


Tableau 1 : Corrélations entre les scores

Paramètre	Rho	IC à 95%	Interprétation
EQ-5D-5L index			
Score global pondéré ADDQOL	0.295	[0.261 ; 0.328]	* Corrélation faible

Discussion

- Paradoxalement, la QdV mesurée par l'EQ-5D-5L était meilleure chez les DT1 que chez les DT2, à l'inverse de la QdV mesurée par l'ADDQOL. Bien que significative, la corrélation entre les deux questionnaires pouvait être considérée comme faible.
- Les DT1 ont un traitement souvent plus contraignant que les DT2, ce qui pourrait permettre de comprendre leur moins bonne QdV spécifique au diabète.
- En revanche, les DT1 ont généralement moins de complications / comorbidités et sont généralement plus jeunes que les DT2, ce qui pourrait permettre de comprendre leur meilleure QdV générale.

Conclusion

Dans notre échantillon les DT1 avaient une meilleure qualité de vie générale que les DT2, mais avec des impacts spécifiques du diabète sur la QdV plus importants. L'EQ-5D-5L et l'ADDQOL, bien que mesurant a priori tous deux la QdV, ne peuvent vraisemblablement pas se substituer l'un à l'autre.

L'utilisation de l'ADDQOL dans des projets de recherche en diabétologie pourrait permettre d'améliorer l'évaluation des innovations médicales et organisationnelles sur l'impact spécifique du diabète sur la QdV.

Liens d'intérêt

NN : aucun lien d'intérêt dans le cadre du travail soumis. CH : aucun lien d'intérêt. HS : aucun lien d'intérêt dans le cadre du travail soumis. BB : aucun lien d'intérêt. JFT : aucun lien d'intérêt dans le cadre du travail soumis.