



Fondation Arthrose

Arthrose et Covid-19

Résultats de la 2^{ème} grande enquête sur l'arthrose

Comment le confinement a aggravé l'état de santé des patients

*Avec le soutien institutionnel
du laboratoire Tilman*



**Conférence de presse digitale
Mardi 11 janvier 2022**

SOMMAIRE



- **Introduction**

Dr Laurent Grange, *médecin rhumatologue, CHU de Grenoble Alpes, Président de l'AFLAR*
Pr Yves Henrotin, *docteur en kinésithérapie et réadaptation fonctionnelle, thérapeute manuel, Fondateur et Président de la Fondation Arthrose*

- **Arthrose : état des lieux aujourd'hui en France et en Belgique**

Dr Laurent Grange
Pr Yves Henrotin

- **Les résultats de l'enquête « Stop Arthrose II » :
une situation qui n'évolue pas malgré le fardeau de la maladie**

Céline Mathy, *psychologue, Administratrice déléguée de la Fondation Arthrose*
Dr Laurent Grange
Pr Yves Henrotin

- **Focus sur « Arthrose & Douleur »**

Françoise Alliot-Launois, *Vice-présidente de l'AFLAR*

- **Les attentes et besoins des patients pour une meilleure prise en charge**

Céline Mathy



Fondation Arthrose

Introduction

Dr Laurent Grange,

Médecin rhumatologue, CHU de Grenoble Alpes, président de l'AFLAR

Pr Yves Henrotin,

Docteur en kinésithérapie et réadaptation fonctionnelle, thérapeute manuel,
fondateur et président de la Fondation Arthrose

Présentation de l'AFLAR et de la Fondation Arthrose

Association Française de Lutte Antirhumatismale



- Une association d'utilité publique depuis 1936
- Les membres : des patients, des associations de patients

Fondation Arthrose



Fondation Arthrose

- Fondation privée créée en juillet 2015, par des professionnels de la santé, des scientifiques et aussi des patients
- Les membres : des scientifiques, des professionnels de la santé, des patients



Fondation Arthrose

Arthrose : état des lieux aujourd'hui en France et en Belgique

Dr Laurent Grange,

Médecin rhumatologue, CHU de Grenoble Alpes, président de l'AFLAR

Pr Yves Henrotin,

Docteur en kinésithérapie et réadaptation fonctionnelle, thérapeute manuel,
fondateur et président de la Fondation Arthrose

L'arthrose : une maladie de toute l'articulation

> **maladie dégénérative des articulations diarthrodiales** (synoviales), caractérisée par la destruction du cartilage articulaire, une inflammation de la synoviale et des atteintes osseuses

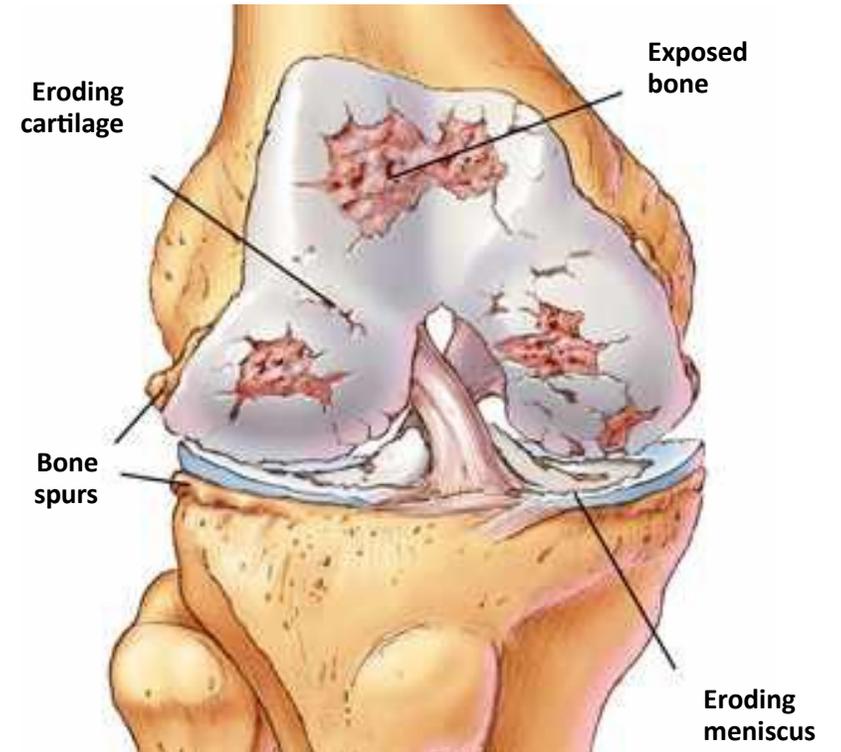
L'arthrose est une maladie qui affecte toute l'articulation :

Cartilage

Tendon et muscles

Os

Membrane synoviale



Etat des lieux en France

Un problème de santé publique largement sous-estimé en France

- 9 à 10 millions de personnes atteintes¹
- Seconde cause d'invalidité²
- Deuxième cause de consultation des médecins généralistes²



17%
de la
population

Source : www.stop-arthrose.org
Claude Le Pen Revue du Rhumatisme
72(2005)1326-1330.

En 2030, l'arthrose pourrait toucher 22 % de la population française²

1. Le Pen C, *et al.* Les conséquences socioéconomiques de l'arthrose en France. Étude COART France. Rev Rhum 2005;72:1326-30.

2. Grange L. Résultats de l'enquête « STOP ARTHROSE 2020. <https://www.aflar.org/resultats-de-l-enquete-stop-arthrose>

Etat des lieux en Belgique

En 2008, 13,1% de la population a déclaré avoir souffert d'arthrose au cours des 12 derniers mois (8,5% chez les hommes et 17,4% chez les femmes).

La prévalence de l'arthrose est plus élevée au sein des classes sociales défavorisées :

- **29,7%** des personnes issues des familles les moins scolarisées (sans diplôme ou niveau primaire) ont déclaré avoir souffert d'arthrose au cours des 12 derniers mois,
- **20,2%**, pour les personnes issues de familles dont le niveau d'instruction atteint le secondaire inférieur,
- **11,4%** des personnes pour le secondaire supérieur,
- **7,7%** pour les personnes issues de familles dont le niveau d'instruction atteint le supérieur.

Prise en charge de l'arthrose

Prise en charge non médicamenteuse

- **L'activité physique** adaptée est le traitement le plus efficace avec le renforcement musculaire (objectif 6000 pas/j ou 30 min/j ou 30 à 60 min 3 fois/sem)
- **L'éducation thérapeutique du patient** (ETP)
- **La perte de poids**, surtout en cas de surpoids
- Le recours à la **kinésithérapie**
- **Les aides techniques** (chaussures, semelles à renforcement latéral et absorbantes, canne controlatérale, orthèses mains, genouillère...) et adaptations de l'environnement, des lieux et conditions de travail (surélévation des chaises/WC, escalier, rampe, baignoire ...)
- **Les cures thermales**
- **L'acupuncture**



Prise en charge de l'arthrose

Prise en charge médicamenteuse remboursée

- **Les antalgiques** (palier 1 ou 2) **et les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)**
- **Les opioïdes faibles** (en tenant compte du rapport bénéfice/risque)
- **Les opioïdes forts** (uniquement en cas de contre-indication à la chirurgie)
- **Les anti-arthrosiques symptomatiques d'action lente (AASALs)**, (insaponifiable de soja, chondroïtine, glucosamine); déremboursés en France depuis quelques années mais ayant leur place dans les recommandations de prise en charge
- **Des préparations, des topiques, des patchs** (à base d'AINS ou capsaïcine , extrait du piment)
- **Les infiltrations de cortisone**
- **La viscosupplémentation par acide hyaluronique** en intra articulaire déremboursée en France depuis quelques années mais ayant sa place dans les recommandations de prise en charge.
- **Les compléments alimentaires** à base d'extraits de curcuma longa, glucosamine ou chondroïtine etc... (notamment si EBM, hors reco SFR)



Fondation Arthrose

Les résultats de l'enquête « Stop Arthrose II » : une situation qui n'évolue pas malgré le fardeau de la maladie

Céline Mathy,

Psychologue, Administratrice déléguée de la Fondation Arthrose

Dr Laurent Grange,

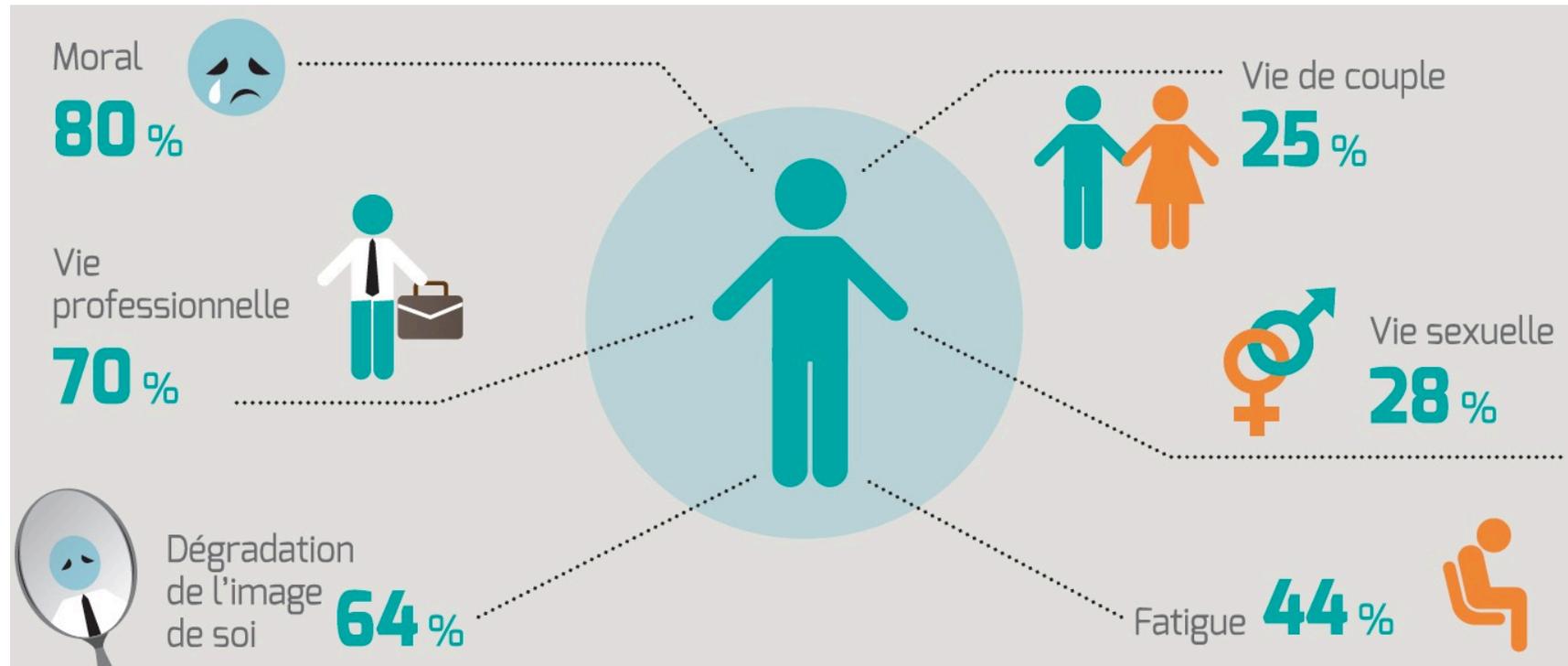
Médecin rhumatologue, CHU de Grenoble Alpes, président de l'AFLAR

Pr Yves Henrotin,

Docteur en kinésithérapie et réadaptation fonctionnelle, thérapeute manuel,
fondateur et président de la Fondation Arthrose

Retour sur ... l'enquête « Stop Arthrose » en 2013

4 622 répondants ont montré un fardeau sur leur qualité de vie :



Zoom sur l'enquête « Stop Arthrose II » en 2021

Date :

De septembre 2019 à janvier 2021

Enquête en ligne (www.stop-arthrose.org et www.fondationarthrose.org)

Répondants :

3 465 personnes avec un diagnostic rapporté d'arthrose :

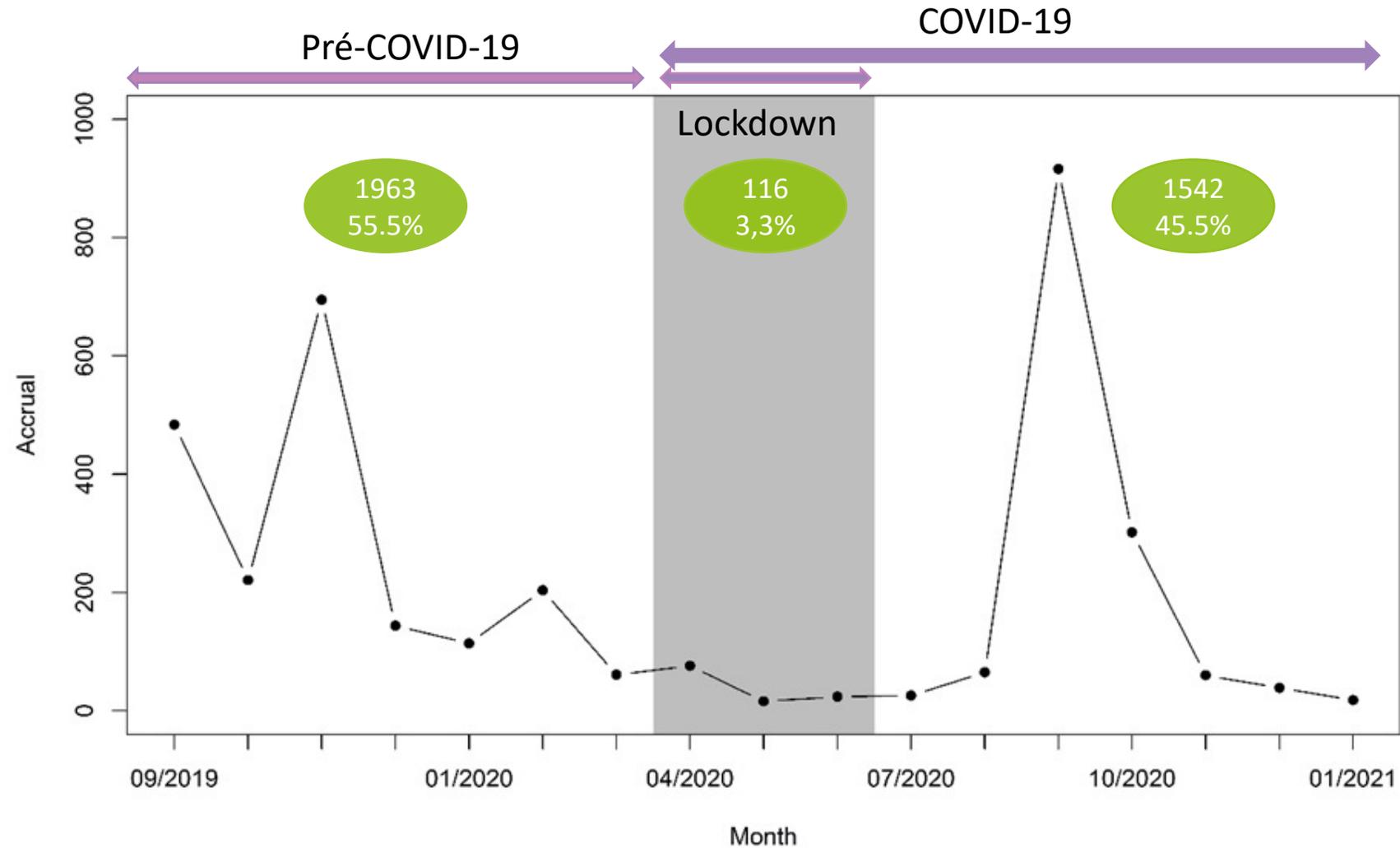
- 2 822 en France
- 643 en Belgique
- 41 % des répondants sont en activité professionnelle

Les résultats ont été analysés selon 3 périodes :

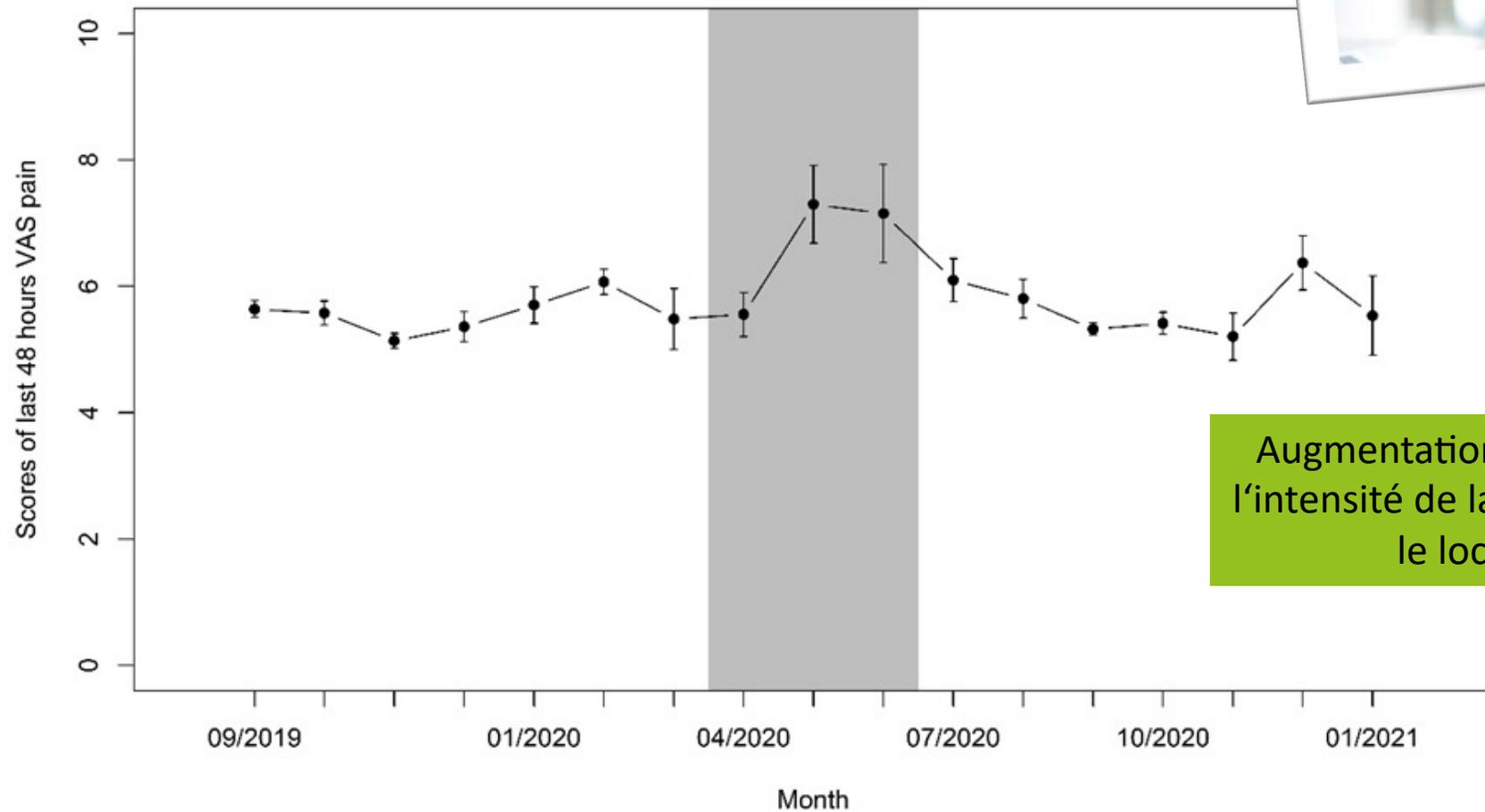
- Pré-Covid-19 : du 12 septembre 2019 au 16 mars 2020
- Confinement strict : du 17 mars au 13 juin 2020
- Covid-19 : du 17 mars 2020 au 1er janvier 2021



Résultats : nombre de réponses

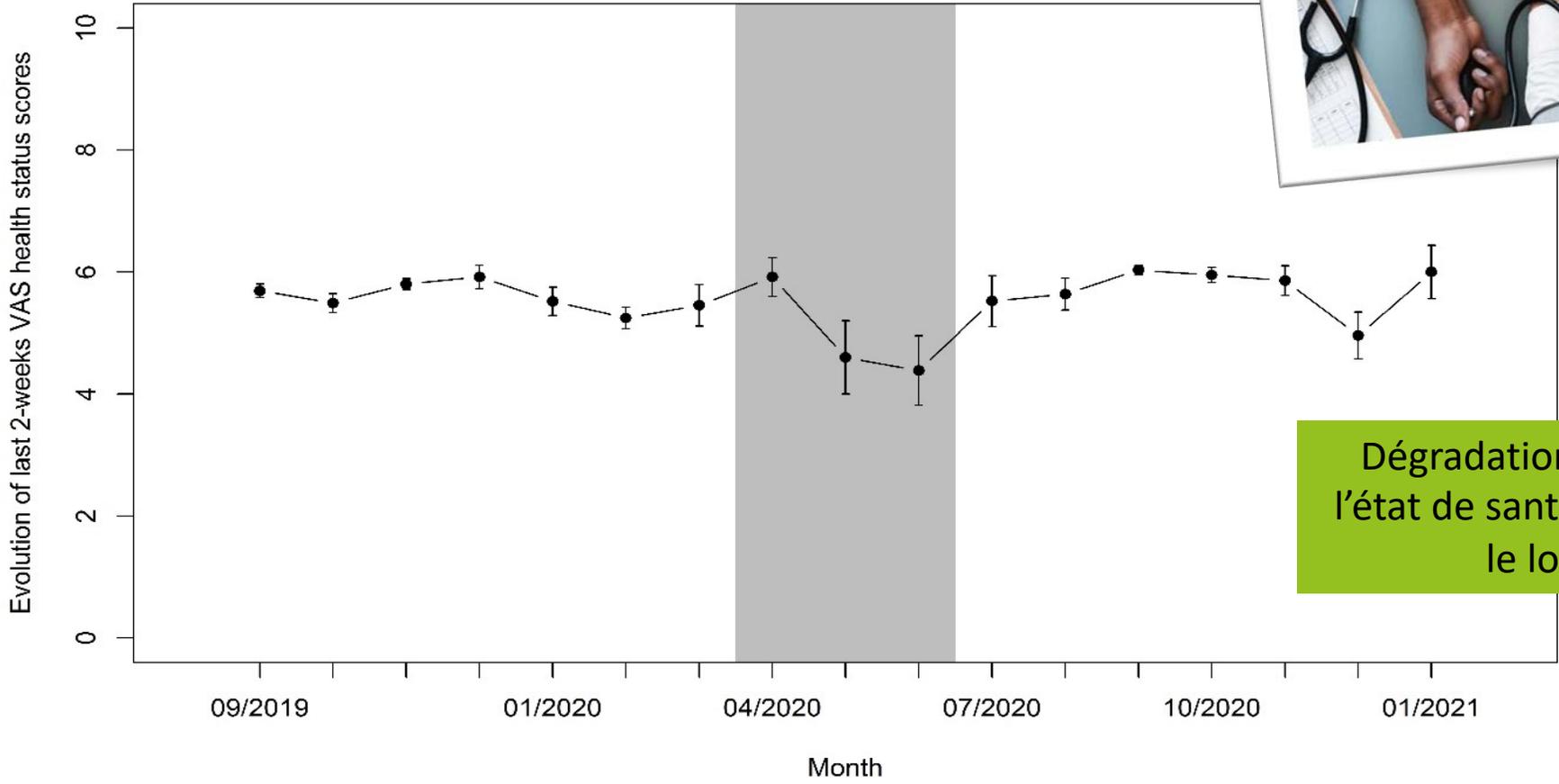


Résultats : intensité de la douleur



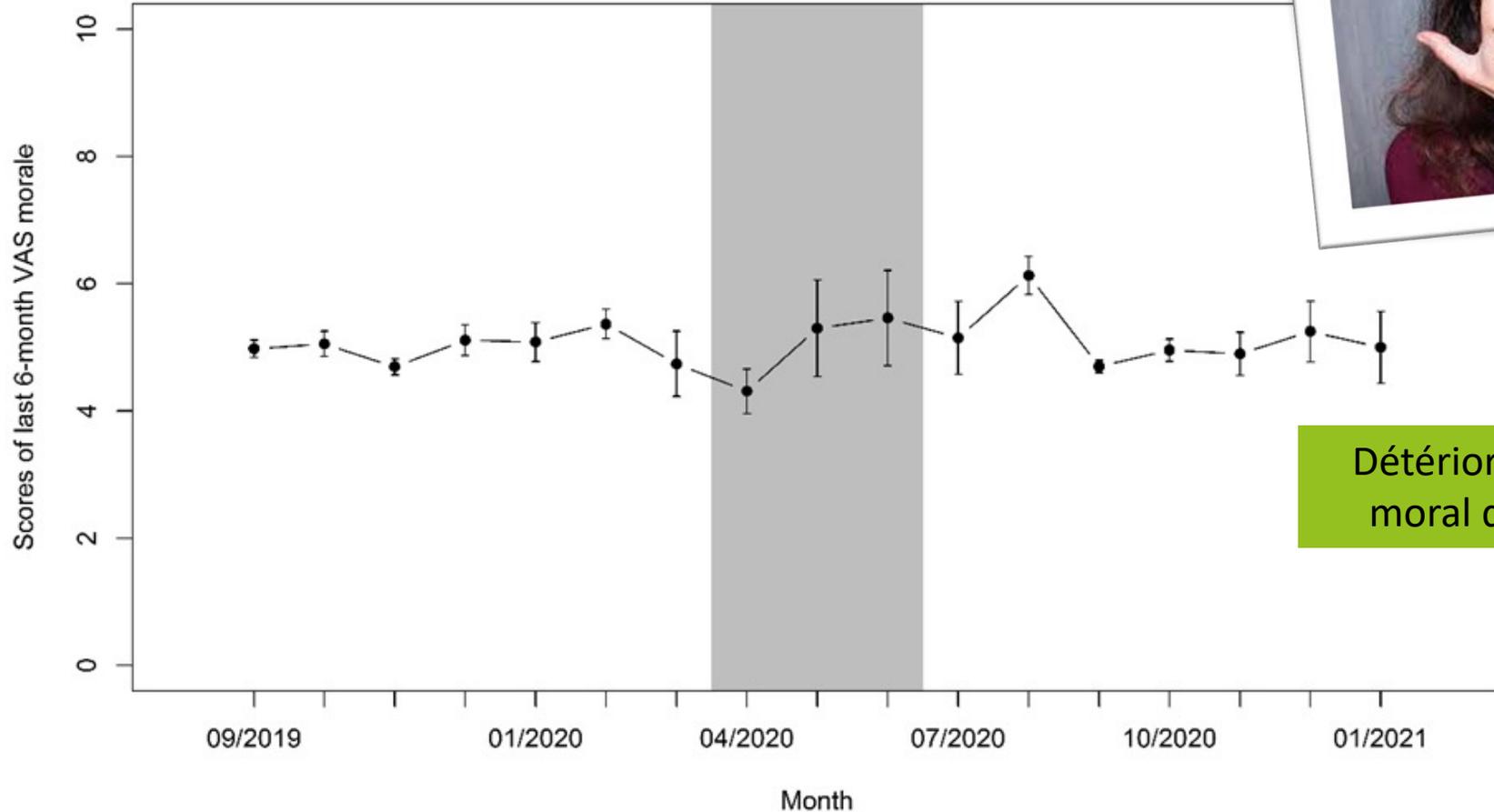
Augmentation transitoire de l'intensité de la douleur durant le lockdown

Résultats : état de santé



Dégradation transitoire de l'état de santé général durant le lockdown

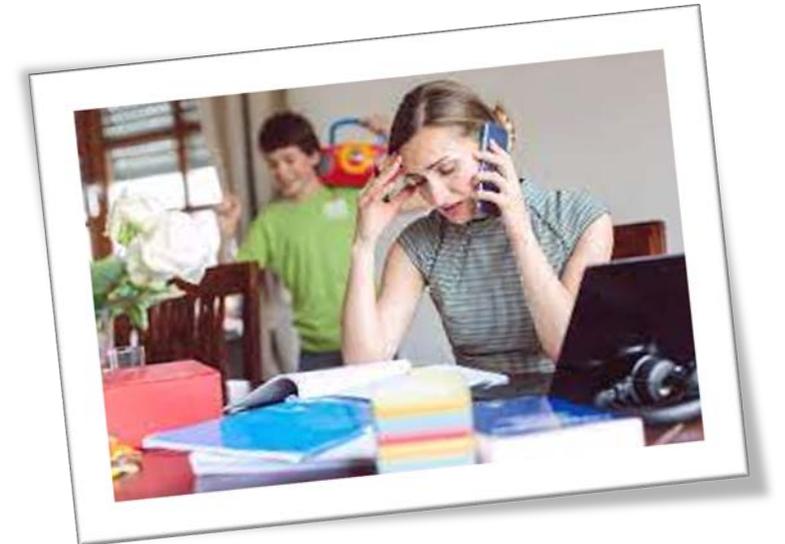
Résultats : moral



Détérioration transitoire du moral durant le lockdown

Une enquête au cœur des différentes phases de la pandémie de Covid-19

- L'enquête montre que la **pandémie COVID-19 a modifié** le **statut algo-fonctionnel**, l'état général de **santé** et le **moral** des patients arthrosiques pendant le confinement.
 - Cette dégradation transitoire peut s'expliquer par leur changement important de style de vie durant cette période :
 - Diminution de l'activité physique;
 - Prise de poids – modification des habitudes alimentaires;
 - Diminution des contacts sociaux – isolement ;
 - Stress professionnel et familial.
- ⇒ Ces changements ont été clairement démontrés et retrouvés aussi dans l'étude REUMAVID (Garrido et al., 2021)



Points clés de l'enquête

Des besoins non satisfaits et des attentes non comblées

La grande majorité des patients espèrent une baisse de leur douleur (94 %) et une augmentation de leur mobilité (72 %).

Et ils déclarent manquer :

- d'informations sur la maladie (76 %),
- d'informations médicales claires (84 %),
- de conseils pour améliorer leur vie quotidienne (75 %)
- et d'un meilleur suivi médical (65 %)

Ce que cherchent les patients :



**Soulagement
de la douleur** (94%)

**Être mieux informé
sur l'arthrose** (76%)



**Un meilleur
suivi médical** (65%)

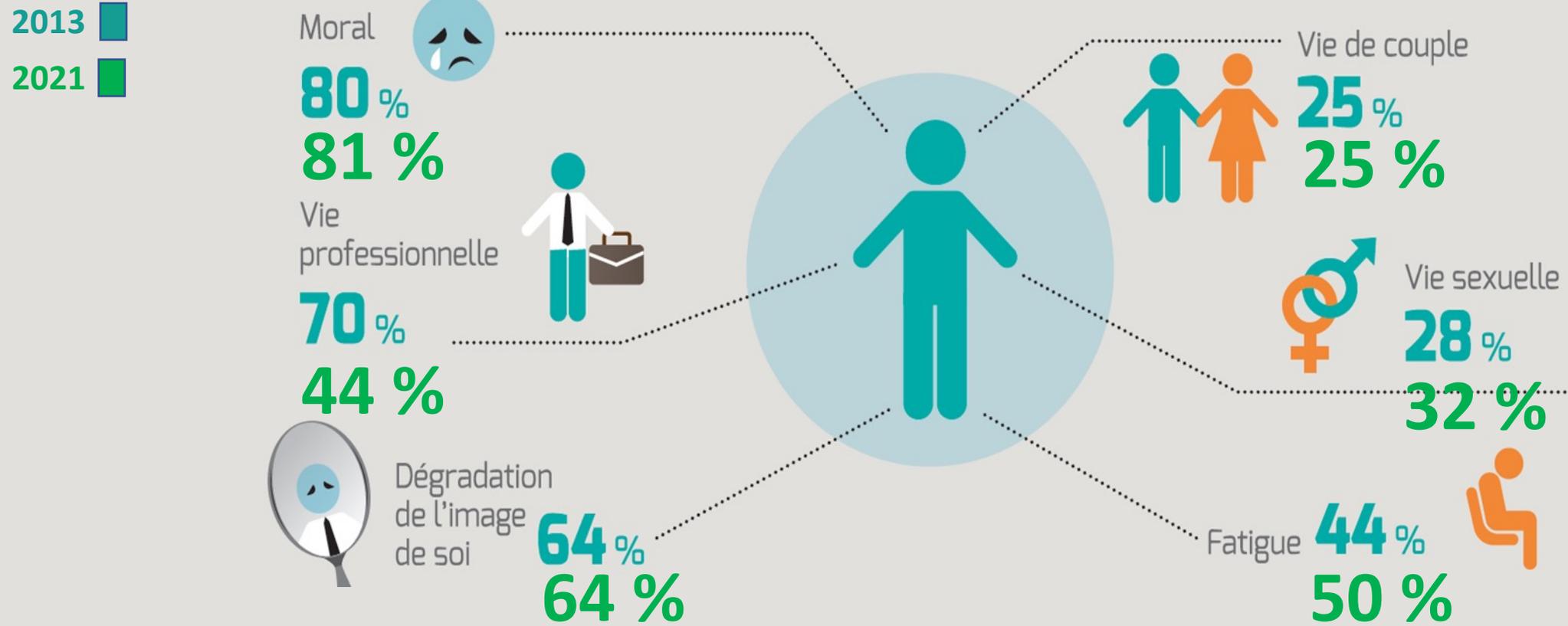
Evolutions de 2013 à aujourd'hui ? (1/2)

L'enquête « Stop Arthrose II » donne la même photographie que celle de 2013

En 2021 :

- La douleur concerne **9** patients sur **10** (= en 2013)
- La vie de famille est impactée pour **62 %** des patients (vs **60 % en 2013**)
- > **1/3** des répondants (**36 %**) a commencé à souffrir de douleurs arthrosiques avant l'âge de 40 ans (vs **36% en 2013**)
- L'arthrose gêne également le sommeil de **68 %** des patients (vs **64% en 2013**)
- La douleur d'arthrose est accentuée en cas de changement de temps pour **68 %** des répondants (= en 2013)

Evolutions de 2013 à aujourd'hui ? (2/2)



Verbatim de patients arthrosiques



« Quand on m'a annoncé mon diagnostic d'arthrose et que c'était chronique, j'ai pleuré »

Laure 60 ans

« Je n'arrive pas à récupérer mon genou et je ne marche pas bien. Prendre une canne à mon âge, jamais. »

Jean-Paul 52 ans

« Mes mains sont déformées et je souffre beaucoup. C'est très visible et je crois voir les mains de ma grand-mère. Ça me vieillit et je ne fais plus rien avec mes mains. »,

Anna 56 ans

« Je n'osais pas embêter les médecins pendant le confinement et j'ai donc repoussé la consultation auprès d'un médecin spécialiste de l'arthrose », Florence 48 ans



Fondation Arthrose

Focus sur « Arthrose & Douleur »

Françoise Alliot-Launois

Vice-Présidente de l'AFLAR

Douleur et arthrose, un parcours à organiser d'urgence

La douleur est le symptôme et le marqueur de l'arthrose.

La douleur balise le parcours du patient arthrosique :

1^{er} motif de consultation

ET

Accompagne le patient tout au long de l'évolution de la maladie

La douleur est une hydre à deux têtes.

3 AXES pour progresser dans le parcours douleur de l'arthrose





Fondation Arthrose

Les attentes et besoins des patients pour une meilleure prise en charge

Céline Mathy,

Psychologue, administratrice déléguée de la Fondation Arthrose

Besoins principaux

- Diminution de la douleur (94%)
- Meilleure information sur l'arthrose (76%)
→ traitements, professionnels de santé et maladie
- Augmentation de la mobilité (72%)
- Meilleur suivi médical (66 %)



Attentes essentielles

- Des informations médicales claires (84%)
- Des conseils pratiques pour améliorer leur quotidien 75%
- Une meilleure reconnaissance de la maladie (70%) et un soutien social pour mieux gérer les conséquences de l'arthrose (69%)
- La possibilité de joindre quelqu'un facilement pour poser ses questions (48%)



Le **médecin** est un **soutien important** dans **27 %** des cas.

Apport essentiel de la psychologie pour lutter contre l'arthrose



Il est important de d'**identifier** et de **traiter les facteurs qui fragilisent** le patient et augmentent sa sensibilité à la douleur.

Apport essentiel de la psychologie pour lutter contre l'arthrose



Il est important de d'**identifier** et de **traiter** les **facteurs qui fragilisent** le patient et augmentent sa sensibilité à la douleur.

Apport essentiel de la psychologie pour lutter contre l'arthrose

Contrôle de la respiration	Techniques de relaxation
Distraction cognitive	Techniques de méditation
Relaxation musculaire	Restructuration cognitive
Entretiens motivationnels	Stratégies d'adaptation



Le plus important dans la gestion de la douleur est de **se prendre en charge**.

Merci pour votre attention!



**JOURNÉE
MONDIALE DE
L'ARTHROSE**

17 septembre 2022



Fondation Arthrose

Arthrose et Covid-19

Résultats de la 2^{ème} grande enquête sur l'arthrose

Comment le confinement a aggravé l'état de santé des patients

Soutien à la création et diffusion de l'enquête

EXPANSCIENCE®
LABORATOIRES



*Avec le soutien institutionnel
du laboratoire Tilman*



Conférence de presse digitale
Mardi 11 janvier 2022



Fondation Arthrose

Questions / Réponses

**Conférence de presse digitale
Mardi 11 janvier 2022**