



Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique

Volume 70, Supplement 4, November 2022, Pages S272-S273

PC16

Freins et leviers de la mise en place d'une politique de prévention secondaire de l'ostéoporose : étude EFFEL

R. Launois¹, E. Cabout¹, D. Benamouzig², L. Velpry³, E. Meto¹  , K. Briot⁴, F. Alliot⁵, L. Perrin⁶, L. Grange⁷, R. Sellami⁸, C. Touboul⁸, J.-M. Joubert¹ , C Roux⁹

[Show more](#) 

 Share  Cite

<https://doi.org/10.1016/j.respe.2022.09.058>

[Get rights and content](#)

Problématique et enjeux

À l'heure actuelle, les patients sont invités à participer à la prise de décision et leurs représentants sont souvent appelés à siéger dans les instances administratives chargées de définir la politique de santé. Pour mieux faire entendre leurs voix, il convient de faire partager aux décideurs leurs expériences de vie sous une forme mesurable qui reflète leurs priorités.

Méthode

Notre étude s'inscrit dans le cadre général des études mixtes quali-quantitative à dominance quantitative. La technique d'élicitation des préférences choisie est celle du best and worst scaling (Louviere and Woodworth, 1992). Les individus ont été soumis à différentes situations hypothétiques et devaient choisir quel critère de jugement, ils estimaient être le plus important (« best ») et le moins important (« worst »). Des entretiens semi-structurés ont été menés, avec l'aide de sociologues, sur un échantillon raisonné de vingt-quatre femmes âgées de 53 à 88 ans ayant subi une fracture ostéoporotique récente ; 21 attributs relatifs aux obstacles et 21 relatifs aux leviers ont été identifiés. Un questionnaire a été construit sur la base d'un plan d'expérience en Blocs Incomplets Equilibrés (BIE). Il a été administré à un échantillon représentatif de 353 patients du panel Metaskope constitué selon la méthode des quotas. Les écarts types, les coefficients de variation des réponses et les scores moyens d'importance ont été calculés par items ainsi que les intervalles de confiance correspondants. La probabilité qu'un critère soit choisi comme le plus ou le moins important a été estimée

grâce à un modèle logit multinomial. La méthode des classes latentes a été utilisée pour identifier « à l'aveugle » les regroupements qui pouvaient s'opérer. Trois classes ont été statistiquement isolées.

Résultat

Au total, 324 patients ont été recrutés dans l'étude, 78,70 % de l'échantillon étaient des femmes et 21,30 % des hommes. L'âge moyen était de $68 \pm 1,4$ ans ; 19,75 % des patients habitaient dans une agglomération rurale. ;15,43 % en région parisienne et 30,56 % dans une agglomération de plus de 100 000habitants. L'analyse de comptage (AC) a permis d'identifier six obstacles majeurs à la mise en œuvre d'une politique efficace de prévention secondaire de l'ostéoporose. L'analyse statistique (AS) a permis d'identifier 10 obstacles significativement majeurs. Parmi eux, le fait que les patients victimes de fractures n'associent pas celles-ci à la maladie, mais à un choc violent dont ils croient avoir été victimes (#6 classé au 1er rang dans les deux analyses) ; le manque d'information sur la nature et les conséquences de la maladie (#19 classé au 2nd rang) ; et les réticences des patients vis-à-vis des traitements chimiques (#1 classé au rang 2 dans l'AC et 4ème dans l'AS). La méthode statistique des classes latentes a permis de différencier trois sous-populations aux préférences diverses : les rebelles, les ignorants et les victimes du système. Par exemple, l'obstacle 1 a été classé comme le plus important par les répondants appartenant à la classe des « rebelles », mais seulement 17ème par ceux de la classe des « victimes ». L'obstacle 6 « ma fracture est sans lien avec l'ostéoporose » se retrouve, toutefois en bonne place dans les trois populations.

Conclusion

La mise en œuvre d'une politique secondaire de l'ostéoporose efficace passe par une amélioration de l'éducation des patients, de la formation des professionnels de la santé et de l'organisation du système de soins.

Déclaration de liens d'intérêts

Les auteurs n'ont pas précisé leurs éventuels liens d'intérêts.

References (0)

Cited by (0)

Recommended articles (0)

[View full text](#)

Copyright © 2022 Published by Elsevier Masson SAS



Copyright © 2022 Elsevier B.V. or its licensors or contributors.
ScienceDirect® is a registered trademark of Elsevier B.V.

