FACULTE DE MÉDECINE ET DES SCIENCES DE LA SANTÉ — École de réadaptation— Sherbrooke, Québec, Canada

PÉGASO

Programme d'Éducation de Groupe pour l'Autogestion des Symptômes dOuloureux

EFFET D'UN PROGRAMME D'AUTO-GESTION DE LA DOULEUR CHRONIQUE EN CONTEXTE RÉEL DE PRATIQUE

Charland, A., Chevalier, L., Laroche, N., Véronneau, C., Duquette-Laplante, P., Jimenez Hernandez, R.M., Lagueux, É. PhD, Tousignant-Laflamme, Y. PhD — Université de Sherbrooke

INTRODUCTION

- Au Canada, ~ 20 % des adultes canadiens sont atteints de douleur chronique (DC)[1].
- Les programmes d'autogestion visent à rendre les personnes plus autonomes, actives et impliquées dans la gestion de leur DC. Ils démontrent des impacts positifs sur la qualité de vie et sur divers indicateurs de santé[2].
- En ce sens, un Programme d'Éducation de Groupe pour l'Autogestion des Symptômes dOuloureux (PEGASO) chez des clientèles atteintes de fibromyalgie (FM) et de lombalgie (LBP) a été développé et évalué en 2014-2015[3-4].
- Depuis 2015, une version modifiée de ce programme a été adaptée et intégrée au Centre d'Expertise de Gestion de la Douleur Chronique (CEGDC) de Sherbrooke pour diverses clientèles atteintes de DC.

OBJECTIFS

1. Documenter les modifications réalisées au PEGASO en contexte réel de pratique (volet qualitatif).
2. Documenter l'effet du PEGASO auprès d'une clientèle atteinte du Syndrome Douloureux Régional Complexe (SDRC), de FM, de LBP, et de Cervicalgie (CC) (volet quantitatif).

MÉTHODE

Volet qualitatif: Entrevue semi-structurée auprès de 3 professionnels du CEGDC pour recueillir des informations quant aux modifications qui ont été apportées au PEGASO pour la recherche lors de son implantation en clinique.

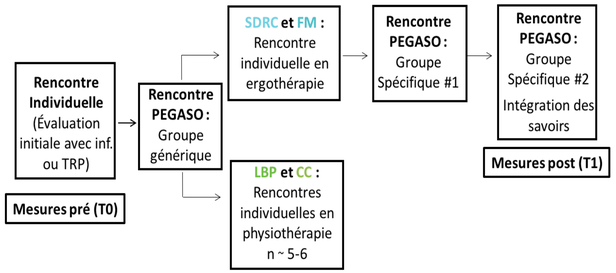
Volet quantitatif: Étude descriptive rétrospective sur 71 dossiers patients ayant complété le programme entre novembre 2015 et mars 2017.

Variables	Questionnaires
1. Pensées catastrophiques	Échelle de pensée catastrophiques (PCS-CF) (French *et al.*, 2005)
2. Douleur et fonction physique globale	Version courte du Bref inventaire de la douleur (BID) (Poundja *et al.*, 2007)
3. Perception d'efficacité personnelle	Échelle d'auto-efficacité spécifique à la DC (EAE) (Lacasse *et al.*, 2015)
4. Anxiété	Inventaire d'anxiété de Burns (Burns, 1989)
5. Humeurs	Inventaire de dépression de BECK (BDI-II) (Bourque *et al.*, 1982)

RÉSULTATS QUALITATIFS

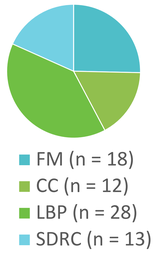
Thématiques	PEGASO recherche	PEGASO clinique
Nombre et séquences	2 séances de groupe de 3 heures à une semaine d'intervalle. PEGASO-FM et PEGASO-LBP	1 séance générique de groupe SDRC/FM: 2 séances spécifiques de groupe LBP/CC: suivi individuel
Contenu	Séance 1: Définition et traitement de la FM/LBP, pharmacologie. Séance 2: Stratégies d'auto-gestion, fausses croyances	Séance générique: Éducation sur la DC. Séances spécifiques: Enseignement spécifique à la pathologie, intégration de stratégies d'autogestion au quotidien. Suivi individuel: Exercices physiothérapie
Contexte de soins	Contexte de recherche	Soins surspécialisés (3e ligne)

DÉROULEMENT DE L'INTERVENTION



DESCRIPTION DES PARTICIPANTS

Nombre de participants



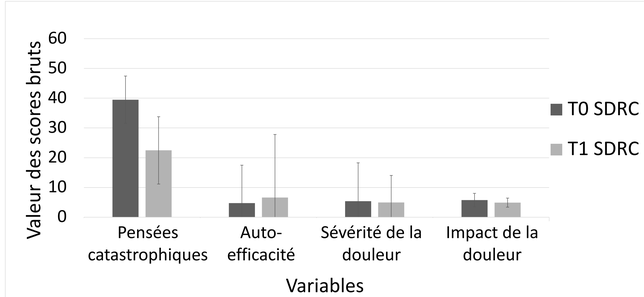
Caractéristiques des participants

Âge: 52,3 ± 12 ans ♂**22** ♀**49**

Douleur depuis	Intensité de la pire douleur à T0
10,7 ± 10,1 ans	(7,6 ± 1,7)/10
Humeur à T0	**Anxiété à T0**
(16,9 ± 9,0)/63	(35,9 ± 19,1)/99

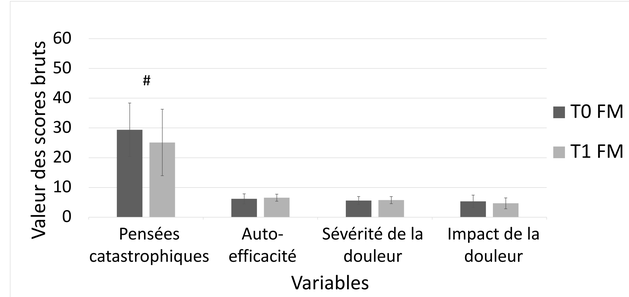
RÉSULTATS QUANTITATIFS

Syndrome douloureux régional complexe - Moyenne scores à T0 et T1 (n = 13)



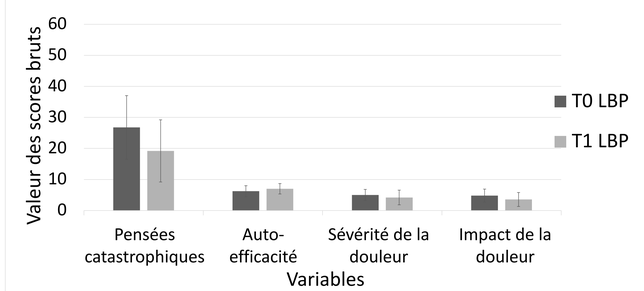
- ↓ **statistiquement*** et **cliniquement#** significatives des pensées catastrophiques ont été observée
- ↑ **statistiquement*** significative de l'efficacité personnelle.

Fibromyalgie - Moyenne scores à T0 et T1 (n = 18)



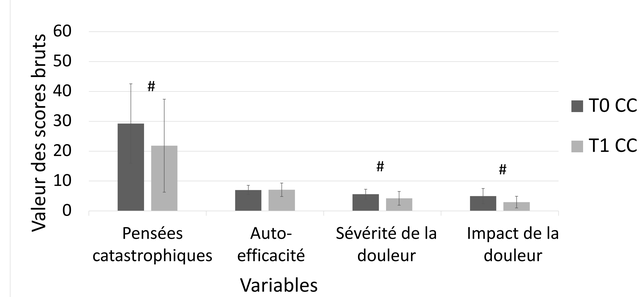
- 33 % des participants ont vu une ↓ **cliniquement#** significative pour les pensées catastrophiques et l'impact fonctionnel relié à la fibromyalgie.
- Aucun changement **statistiquement** significatif.

Lombalgie - Moyenne scores à T0 et T1 (n = 28)



- ↓ **statistiquement*** et **cliniquement#** significatives des pensées catastrophiques et de l'impact de la douleur.
- 29 % des participants ont vu une ↓ **cliniquement#** significatif pour la sévérité de la douleur.

Cervicalgie - Moyenne scores à T0 et T1 (n = 12)



- 33 % des participants ont vu une ↓ **cliniquement#** significative sur les pensées catastrophiques, la sévérité et l'impact de la douleur.
- Aucun changement **statistiquement** significatif.

DISCUSSION

Qualitatif : La clientèle des groupes génériques est hétérogène sur le plan du profil clinique. L'intervention est donnée dans un contexte de 3e ligne. Selon les intervenants du CEGDC, l'intervention PEGASO aurait lieu d'être donnée en 1ère ligne avec référence en 2e/3e ligne advenant un échec.

Quantitatif : Effets généralement positifs sur la dramatisation face à la douleur. Considérant que les pensées catastrophiques sont un médiateur important de l'incapacité et de la sévérité de la douleur, il est possible de croire que l'intervention touche à une composante essentielle du traitement de la DC. Cependant, peu ou pas d'effet sont notés sur les autres variables.

Forces:
- Clientèles variées;
- Collecte de données effectuée en contexte réel de pratique.

Limites de l'étude:
- Données manquantes;
- Absence de groupe contrôle;
- Moins de 30 participants par groupe;
- Difficulté à déterminer l'effet de PEGASO .

CONCLUSION

- L'offre de service de PEGASO pourrait être offerte dans un contexte de 1ère ligne vs de 3e ligne.
- L'intervention PEGASO pourrait être utilisée en tant qu'une des composantes d'un continuum de la prise en charge de la DC.
- Effet de PEGASO statistiquement et cliniquement significatif a/n des pensées catastrophiques.

Références: [1] Schopflocher *et al.*, 2011; [2] Bourgault *et al.*, 2015; [3] Tousignant-Laflamme *et al.*, 2014; [4] Tousignant-Laflamme *et al.*, 2015

École de réadaptation 80 ans

UNIVERSITÉ DE SHERBROOKE