



EVALUATION DU PROGRAMME « SPORT SUR ORDONNANCE » DE SAINT PAUL

1

**Congrès de Médecine Générale OI, le 23/04/2016
Céline DAMIANO et Quentin BAJEUX**

« SPORT SANTÉ SUR ORDONNANCE » :

EVALUATIONS DU DISPOSITIF STRASBOURGEOIS

- Évaluation par la Faculté de médecine de Strasbourg
 - évaluer l'efficacité du dispositif par le **niveau habituel d'activité physique** et par la **qualité de vie** des patients inclus
 - 60 patients suivis pendant 6 mois
 - Après 6 mois de suivi:
 - amélioration significative du **score de qualité de vie SF36** et du **score d'activité physique de Ricci et Gagnon**
 - augmentation de la distance parcourue au **test de marche de six minutes**
 - perte de **poids** significative de 2kg
- Évaluation par la Faculté des sciences du sport de Strasbourg
 - déterminer les effets du dispositif sur le **lien social** et l'**équilibre psychologique** des participants
 - situation de précarité et de vie quotidienne difficile (isolement, rupture d'emploi...).
 - amélioration du lien social et de l'état psychologique des bénéficiaires suivis

PROBLÉMATIQUES

- Quelle est l'évolution de l'état de santé des participants au programme SSO de St Paul, concernant les **résultats biologiques** et la **consommation de médicaments** liés au risque cardiovasculaire, ainsi que sur la **qualité de vie selon le médecin traitant**?
- Quelle est l'évolution de l'état de santé des participants au programme SSO de St Paul, concernant les **caractéristiques morphologiques** en lien avec la morbi-mortalité cardiovasculaire et la **qualité de vie selon le patient lui-même**?

OBJECTIFS DE L'ÉTUDE

- Comparer l'évolution des indicateurs biologiques entre l'inclusion et la sortie du programme (HbA1c pour diabétiques, LDLc pour dyslipidémiques, glycémie à jeun pour pré-diabétiques)
- Comparer la consommation de médicaments en lien avec la pathologie des patients (traitement antihypertenseur, ADO/insuline, statine)
- Comparer la consommation d'antalgiques
- Comparer, à travers le regard du médecin traitant, le retentissement sur la qualité de vie

MÉTHODOLOGIE ET POPULATION CIBLE

- Questionnaire anonymisé adressé par mail +/- par courrier aux **37 médecins traitants** des **85 patients** ayant suivi le programme pendant au moins 6 mois entre septembre 2014 et décembre 2015
- Recueil de données rétrospectif
- **Population cible:**
 - âge moyen: 45-49 ans
 - sex-ratio: 87% de femmes, 13% d'hommes

RÉSULTATS

- Taux de médecins répondeurs: 14 sur 37 soit **38%**
- **Population incluse :**
 - 35 patients soit **41.2%** d'inclusion
 - âge moyen: 45-49 ans
 - sex-ratio: 91.5% de femmes, 8.5% d'hommes
- 3 perdus de vus
- 2 exclus

RÉSULTATS – FACTEURS BIOLOGIQUES

LDL-cholestérol:

- 60% de réponses exploitables (exclusion si valeur du LDLc avant et/après évaluation non remplie)
- En moyenne **-0,05g/L** (moyenne pré-test = 1,31g/L ; post-test = 1,25 g/L), soit **-2,3%** (p = 0,5)

HDL-cholestérol:

- 66.8% de réponses exploitables (exclusion si valeur du HDLc avant et/après évaluation non remplie)
- En moyenne **-0,02g/L** (moyenne pré-test = 0,55g/L; post-test = 0,53g/L) soit **-4,26%** (p = 0,2)

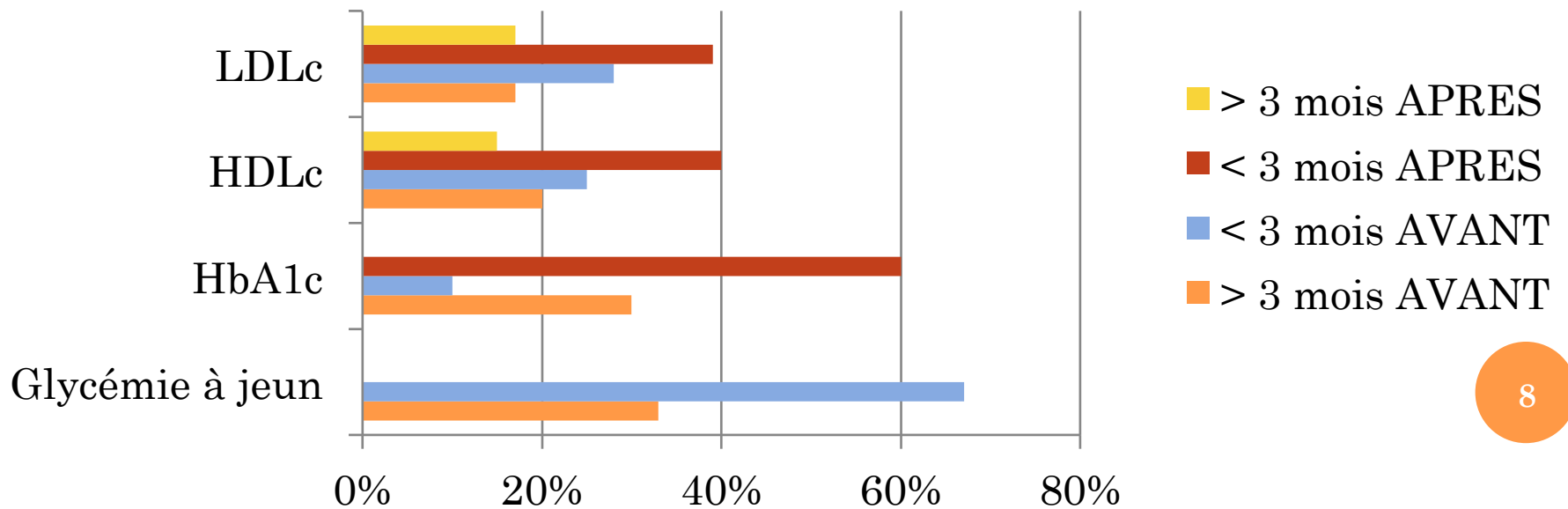
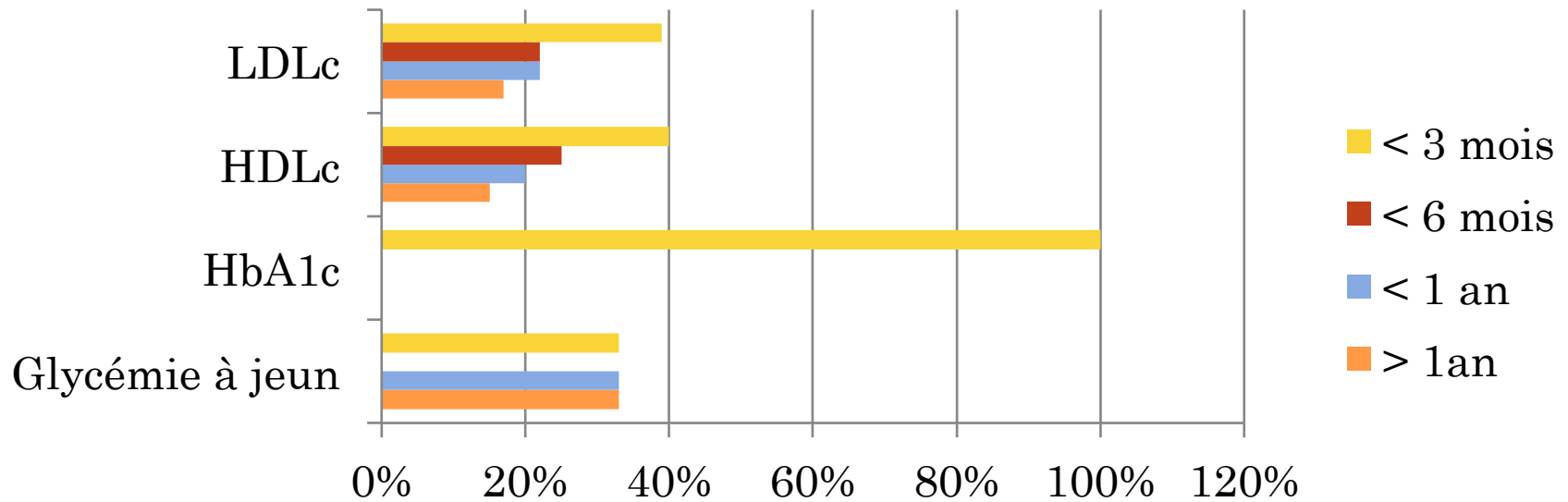
HbA1c:

- 33% de diabétiques
- En moyenne **-0,3 %**(moyenne pré-test = 7,2%; post-test = 6,9%) (p = 0,2)

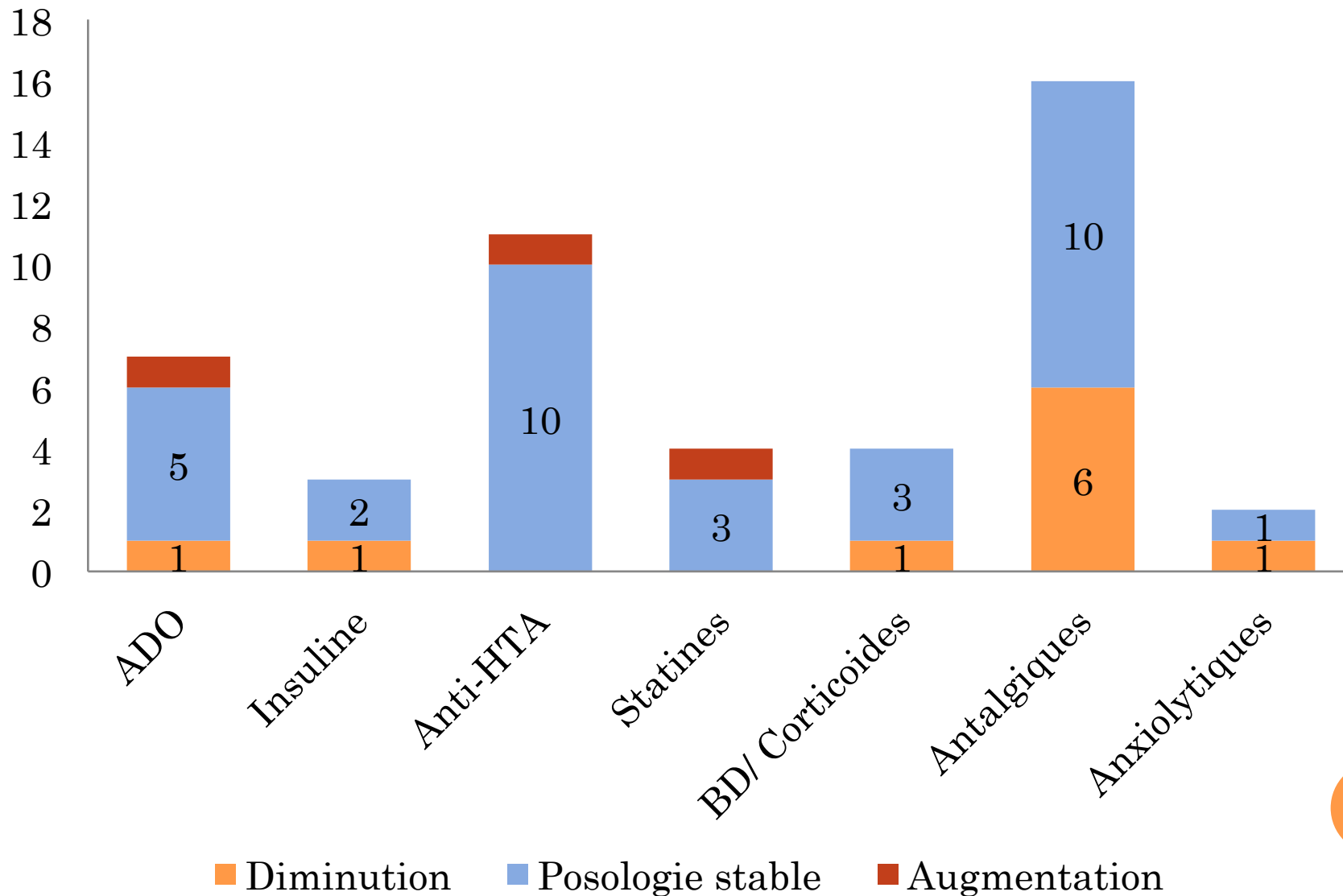
Glycémie à jeun:

- 3 participants sur 35 en pré-diabète en pré-test ou post-test soit 8.6%
- Pas de variation moyenne (moyenne pré-test et post-test = 1.17g/L) (p = 1)

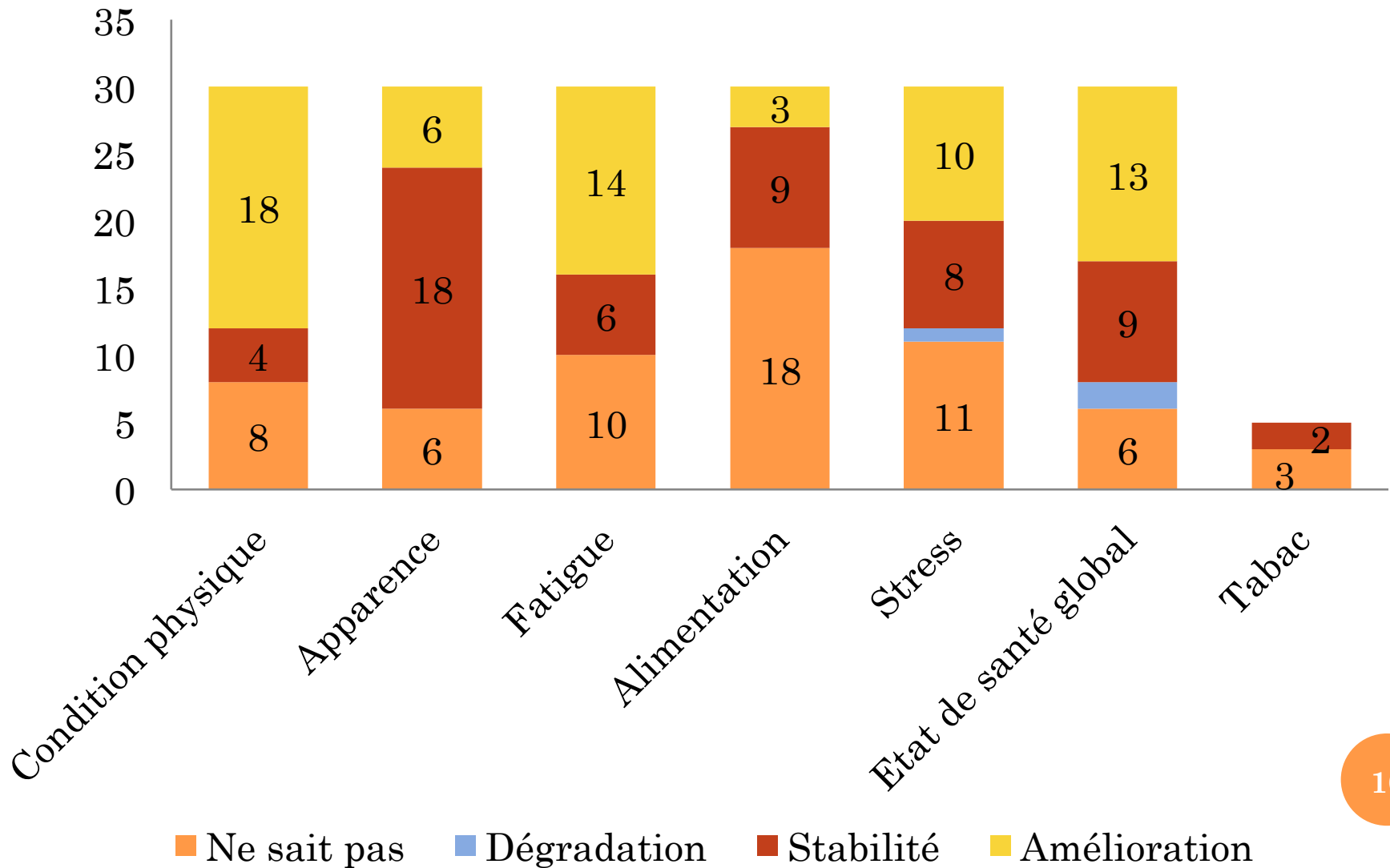
RÉSULTATS BIOLOGIQUES EN FONCTION DES DATES



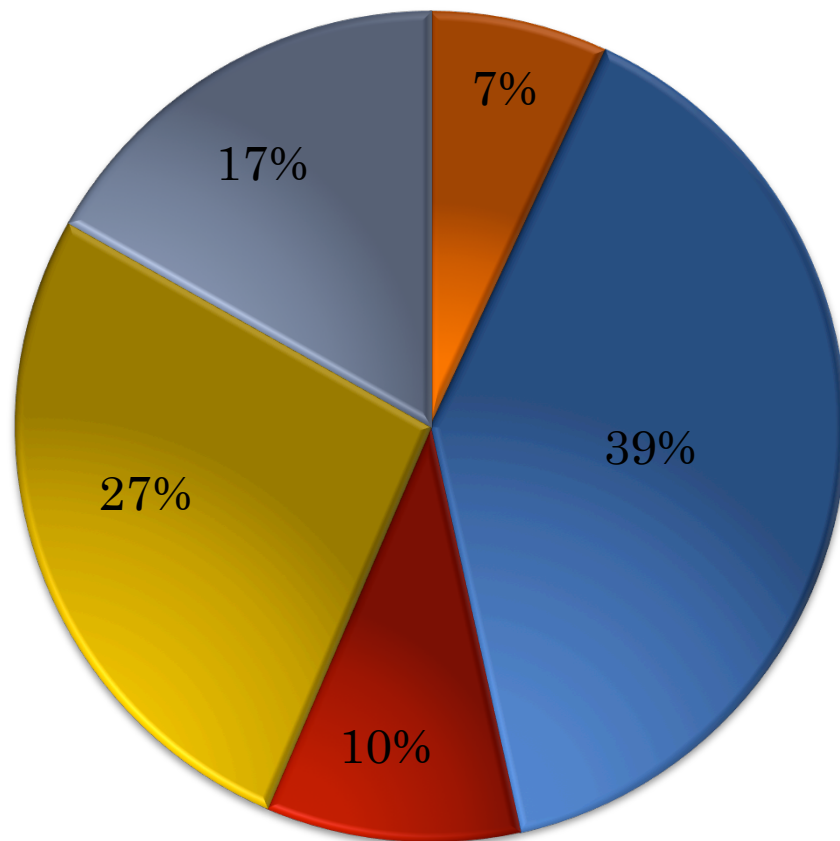
RÉSULTATS – CONSOMMATION MÉDICAMENTEUSE



RÉSULTATS – QUALITÉ DE VIE SELON LE MÉDECIN TRAITANT



RÉSULTATS - REPRISE ACTIVITÉ PHYSIQUE RÉGULIÈRE



- Faible intensité
- Intensité modérée
- Intensité soutenue
- Non
- Ne sait pas

BIBLIOGRAPHIE

- Organisation mondiale de la santé, Activité physique et santé en Europe: informations au service de l'action. 2009.
- INSERM, Activité physique: contexte et effets sur la santé. 2009.
- Académie Nationale de Médecine, Les activités physiques et sportives - la santé - la société. 2012.
- Société francophone du diabète, Activité physique et diabète de type 2. 2011.
- P057: «Sport-Santé sur ordonnance». Évaluation du dispositif strasbourgeois. 2014.
- Plan régional « sport santé bien être » du 24/12/2012.
- Assemblée nationale ~ SANTÉ (no 2302) - Amendement no 1477, 2015.
- Assemblée nationale ~ SANTÉ (no 2673) - Amendement no 917, 2015.