

Evaluation des comportements de santé de patients pris en charge pour trouble de l'usage de l'alcool grâce à une procédure de dépistage et d'intervention brève assistée par ordinateur.

C. Forcier¹, A. Constant^{1,2}, D. Val-Laillet¹, R. Thibault^{1,3}, R. Moirand^{1,3}.

¹ INRAE, INSERM, Univ Rennes, NuMeCan, Nutrition Metabolisme Cancer, Rennes, France.

² Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique, Rennes, France.

³ CHU de Rennes, Rennes, France.

Auteur référent : Aymery Constant, aymery.constant@ehesp.fr

Description : Les procédures de dépistage et d'intervention brève (RPIB) des consommations excessives d'alcool négligent souvent les autres comportements de santé, alors que les personnes ayant un trouble de l'usage de l'alcool (TUA) ont également des habitudes nutritionnelles dégradées. Nous avons donc conçu et testé la faisabilité d'une RPIB nutritionnelle assistée par ordinateur.

Méthodes : Nous avons proposé aux patients suivis dans le service de maladies du foie du CHU de Rennes de participer à l'étude de faisabilité de la procédure CliniCAP. Une application permet à chaque patient 1) de renseigner sa consommation d'alcool (AUDIT-C), de tabac, ses habitudes alimentaires (critères du PNNS), son niveau d'activité physique (IPAQ) 2) de recevoir un feedback personnalisé visualisant l'observance aux recommandations médicales sur 18 critères grâce à un réglette colorée (vert : bonne observance, orange : moyenne, rouge : mauvaise) et 3) de guider une intervention brève par un professionnel.

Résultats et conclusions : Parmi les 190 patients recrutés dans l'étude, 27 étaient pris en charge dans le service pour TUA. Parmi les patients suivis pour d'autres pathologies, 86 étaient abstinents, 44 étaient des consommateurs à faible risque et 33 à risque modéré. Les résultats du feedback permettent d'obtenir une description précise des comportements de santé des patients. L'Odd Ratio d'une mauvaise observance au PNNS était significativement plus élevé chez les personnes avec TUA pour les critères suivants : fruits/légumes, viande rouge, produits salés, sauter des repas et tabagisme par rapport aux patients abstinents. Aucune différence n'a été observée sur les autres critères alimentaires, la sédentarité ou l'activité physique. La procédure a été jugée simple, pratique et rapide par les patients, et durait en moyenne 25 minutes. Cette RPIB semble donc adaptée pour dépister et intervenir sur les comportements de santé chez des patients avec TUA en routine clinique.

Liens d'intérêt : Aucun