

[RECHERCHE - CORONAVIRUS]
Le CHRU de Tours promoteur de l'étude COVIQUEST
*Evaluation du suivi par un binome médecin généraliste / étudiant en médecine
des patients atteints de maladies chroniques
en période de COVID-19*

* Etude portée par le Pr Clarisse Dibao-Dina – Spécialiste en médecine générale, DUMG de Tours - CHRU de Tours

Alors que les efforts sanitaires portent sur la prise en charge des patients atteints de forme grave de COVID-19, comment faire pour continuer de suivre au plus près de leurs besoins tous les patients qui, sur le territoire, souffrent de maladies chroniques ?

L'étude COVIQUEST, lancée par le CHRU et pilotée par le Professeur Clarisse Dibao-Dina souhaite mesurer l'impact du suivi téléphonique préconisé par la Direction générale de la santé sur les patients pris en charge par leur médecin généraliste pour une maladie chronique. L'étude implique plus de 200 médecins généralistes répartis dans toute la France qui seront mobilisés jusqu'au 30 juin prochain.

Apporter des soins adaptés à toutes les personnes souffrant de maladies chroniques, partout en France

Depuis le 17 mars 2020, des mesures de confinement ont été mises en place pour limiter la contagiosité du virus COVID-19. Ce confinement limite la circulation des personnes y compris pour se faire soigner depuis que le gouvernement a annoncé le 23 mars 2020 que seuls les déplacements pour « soins urgents ou soins répondant à une convocation d'un médecin » ont été autorisés.

A la suite de cette annonce, une diminution notable du nombre de consultations chez les médecins généralistes a été constatée, notamment pour les patients atteints de maladie(s) chronique(s).

Cette réduction soulève des inquiétudes car elle pourrait traduire une sous-utilisation des soins. Une sur-morbimortalité pourrait survenir dans cette population non pas en lien avec le COVID-19, mais plutôt en lien avec un diagnostic et une prise en charge tardifs des décompensations et/ou complications cliniques des maladies chroniques. C'est pourquoi le gouvernement français a recommandé aux médecins généralistes à partir du 8 avril 2020 de contacter directement leurs patients atteints de maladies chroniques pour repérer précocement ces événements. Comme, le nombre moyen de patients atteints de maladie chronique est supérieur à 200 par médecin généraliste, la faisabilité de cette recommandation est compromise dans le contexte épidémique actuel.

Le projet COVIQUEST - Objectifs

Avec l'appui d'étudiants en médecine, évaluer l'impact à court terme d'un contact téléphonique, auprès de patients atteints d'une maladie cardiovasculaire ou mentale chronique pendant la période de confinement de l'épidémie de COVID-19 sur les hospitalisations à 1 mois.

Un second objectif consiste en l'évaluation de l'impact sur la morbidité et l'efficacité à long terme d'un contact de patients atteints d'une maladie cardiovasculaire ou mentale chronique avec leur médecin généraliste sur l'utilisation des soins, le nombre et la durée des hospitalisations, les événements cardiovasculaires (pour les patients atteints d'une maladie cardiovasculaire chronique), la consommation de médicaments psychotropes (pour les patients atteints d'une maladie mentale chronique) et la mortalité à 6 mois. Les données à 6 mois seront extraites de la base de données nationale de la santé (SNDS) après la période de confinement.

L'essai inclura deux populations spécifiques : les patients souffrant de maladies cardiovasculaires (CV) et ceux atteints de pathologies mentales chroniques (MH). Il y aura donc deux essais (populations) sous-jacents : le groupe COVIQuest_CV et COVIQuest_MH pour les patients cardiovasculaires et ceux souffrant de pathologie mentale respectivement.

Les deux sous-essais sont des essais randomisés en grappes à deux groupes parallèles. Les grappes seront les cabinets de médecine générale. Les cabinets seront randomisés en deux groupes A et B. Pour les cabinets du groupe A : les patients CV constitueront le groupe expérimental pour COVIQuest_CV, et les patients MH constitueront le groupe témoin pour COVIQuest_MH. Pour les cabinets du groupe B : les patients CV constitueront le groupe témoin pour l'essai COVIQuest_CV, et les patients MH constitueront le groupe expérimental de l'essai COVIQuest_MH.

Cette approche a plusieurs avantages :

- 1) tous les patients bénéficieront d'un appel téléphonique, conformément aux recommandations de la DGS,
- 2) l'implication des étudiants, compétents en entretien et mobilisables rapidement, aidera les médecins généralistes, en première ligne sur de nombreux fronts, sans aucun risque sanitaire lié à la contagiosité du COVID-19 pour les étudiants,
- 3) en randomisant l'ordre d'appel, cela permettra d'évaluer avec un haut niveau de preuve l'impact d'une telle organisation sur les hospitalisations, pour deux familles de pathologies à forte prévalence.

Neuf régions françaises seront impliquées (Centre-Val de Loire, Rhône Alpes, Grand Est, Occitanie, Ile de France, PACA, Pays de Loire, Bretagne, Hauts de France). En considérant que les patientèles des médecins généralistes comptent en moyenne 200 patients atteints de maladie chronique, dont une grande majorité cardiovasculaire, on peut escompter que 20 000 patients bénéficieront de l'intervention de cette étude, en adéquation avec les recommandations du Directeur Général de la Santé.

Le CHRU de Tours, opérateur de recherche engagé dans la recherche en soins primaires, a décidé d'assumer la promotion de cette étude, avec le soutien de la Faculté de Médecine de l'Université de Tours.

COVIQUEST EN BREF

- date de démarrage : 30 avril 2020
- plus de 200 binomes médecins / étudiants
- date de fin : 31 décembre 2020
- publication des 1^{ers} résultats : début 2021



Cette étude bénéficie du soutien du Fonds de Dotation du CHRU

Pr Clarisse Dibao-Dina
Spécialiste en médecine générale,
DUMG de Tours
CHRU de Tours



Cette étude est importante à plus d'un titre, prioritairement, elle doit permettre de mesurer la manière dont notre système de santé aura fait face à la prise en charge des patients atteints de maladies chroniques, pendant la phase critique de l'épidémie de COVID-19.

Mais elle permet également de rappeler l'importance des médecins généralistes dans la gestion quotidienne patients atteints de maladies chroniques et l'importance qu'il y a à ce qu'ils participent à des travaux de recherches hospitalo-universitaires.

Considérant l'urgence de la situation sanitaire, le CHRU de Tours a initié ce projet de recherche sans attendre l'engagement financier de l'Etat ou de partenaires extérieurs. Cette étude, qui représente un coût total de 100 000 € est donc à ce jour supporté uniquement par l'établissement.

Afin de soutenir le CHRU de Tours dans le financement de COVIQUEST, le Fonds de dotation du CHRU de Tours a décidé d'élargir son appel aux dons lancé le 27 mars dernier. A ce jour, près de 25 000€ ont d'ores-et-déjà été collectés afin d'améliorer les conditions de prise en charge des patients, les conditions de vie au travail des équipes mais également au profit de la recherche clinique sur le COVID-19.

Désormais, les donateurs particuliers, entreprises et associations peuvent donc fléchier plus particulièrement leur don pour soutenir cette étude.

Pour rappel, les dons faits au Fonds de dotation du CHRU de Tours sont déductibles des impôts à hauteur de 66% pour les particuliers (ou 75% pour les donateurs IFI) et 60% pour les entreprises.

Pour faire un don : www.fondsdedotation-chru-tours.fr

FAIRE UN DON

www.fondsdedotation-chru-tours.fr

**FIERS
DENOSCHERCHEURS !**

Contact presse

Anne-Karen Nancey - Direction de la communication
02 47 47 37 57 - ak.nancey@chu-tours.fr - www.chu-tours.fr

