

Résumé : Etat des lieux de la prescription de réhabilitation respiratoire (RR) dans le Grand Est.

Introduction - La réhabilitation respiratoire (RR) est un traitement clé dans la prise en charge des patients atteints de BPCO. Malgré des recommandations de haut niveau de preuve, la RR demeure peu prescrite, en particulier par les pneumologues. Le but de ce travail est donc d'identifier les causes de cette sous-prescription.

Matériel et méthode - Nous réalisons une étude auprès des pneumologues et internes en pneumologie de la région Grand Est par l'intermédiaire d'un questionnaire numérique en ligne.

Résultats - Le taux de réponse des pneumologues est de 58 sur 226 (25,7%), celui des internes en pneumologie de 18 sur 59 (30,5%). Parmi les pneumologues répondants, 54 (93,1%) prescrivent de la RR, dont 41 (75,9%) qui estiment qu'il existe des freins à la prescription de RR. Pour 80,5%, il s'agit de l'éloignement des structures du domicile du patient. Pour 70,7%, il est question du manque de masseur-kinésithérapeutes (MK) formés à la RR. Pour 65,9%, il existe des difficultés pour motiver les patients. Le manque de communication entre les différents acteurs de la RR représente un frein pour 51,2%.

Discussion - Le résultat essentiel de cette étude est que le principal frein à la prescription de RR est une offre de soins insuffisante (structures et professionnels soignants). Un déficit de communication entre les différents acteurs de la RR (professionnels de santé, patients) est également pointé du doigt. Il apparaît par ailleurs un manque de visibilité et de connaissances des moyens disponibles pour la RR.

Conclusion - De nombreuses pistes d'amélioration sont à exploiter pour une meilleure offre de soins, communication, formation et reconnaissance de la prise en charge. Pour ce faire, l'engagement des autorités compétentes pour la mise en avant de la RR est essentiel. D'autres études seront intéressantes à l'avenir pour évaluer les répercussions des actions mises en place.

Mots clés : réhabilitation respiratoire ; freins ; BPCO ; pneumologues

Abstract : An overview of pulmonary rehabilitation (PR) treatment in the Grand Est region.

Introduction - Pulmonary rehabilitation (PR) is a key element in the management of COPD patients. Despite guidelines with a high level of evidence, PR remains under-prescribed, especially by pulmonologists and pneumology residents. The aim of this study is to identify the reasons why PR is not sufficiently prescribed.

Materials and methods - We performed a study with pulmonologists and pulmonology residents from the Grand Est region in France through an online questionnaire.

Results - The response rate for the pulmonologists and pneumology residents was 58 out of 226 (25.7%), and 18 out of 59 (30.5%), respectively. Approximately 54 (93.1%) of respondents prescribe PR and, among them, 41 (75.9%) believe that there are certain limitations to the prescription of PR. Among these limitation, the distance between medical facilities and the patient's home, a lack of physiotherapists (PT) trained in PR, difficulties to motivate patients and a lack of communication between the different actors in PR treatment all restrain the prescription of PR for 80.5%, 70.7%, 65.9% and 51.2% of the respondents, respectively.

Discussion - The main result of this study is that the principal limitation to the prescription of PR is an insufficient supply of care (structures and professionals). A lack of communication between the different actors (i.e., health professionals and patients) within PR is evident. It also appears that there is a lack of knowledge of PR and the capabilities to implement it.

Conclusion - There are numerous techniques to improve the prescription of PR, the supply of care, or communication that should be initiated. The commitment of competent authorities to highlight this care is essential. Future studies should evaluate the implications of the actions already set in motion.

Key words: pulmonary rehabilitation; barriers; COPD; pulmonologists