

HESAV-HAUTE ÉCOLE DE SANTÉ VAUD

CHRONICITÉ : PROMOTION DE LA SANTÉ, PRISES EN CHARGE ET RÉINSERTION

Une recherche multidisciplinaire au service de la santé

Afin d'alléger la lecture des textes, toute désignation de personne, de statut ou de fonction s'entend indifféremment au féminin et au masculin.

Sommaire

| | |
|------------------------------------|---------|
| Les maladies chroniques somatiques | 04 |
| Recherches en cours | 05 - 12 |
| Thèses de doctorat | 13 - 16 |
| Recherches terminées | 17 - 18 |

Les maladies chroniques somatiques

Le mode de vie actuel augmente sensiblement les maladies chroniques somatiques.

Notre mode de vie (stress, sédentarité, déséquilibres alimentaires, troubles du sommeil, tabagisme, etc.) favorise l'apparition des maladies chroniques. Première cause de mortalité dans le monde, ces pathologies ont des conséquences sociales et économiques importantes. Mais c'est pour les malades et leurs proches que les implications sont majeures : outre la complexité de la gestion de la maladie, les relations avec l'entourage, les activités professionnelles, quotidiennes et de loisirs en sont souvent affectées, engendrant repli et augmentation des risques de pathologies psychiques. C'est donc à juste titre que leur réduction et leur prise en charge sont au cœur des politiques de santé. Quant à la réinsertion, elle est un pan important du travail de nos professionnels.

La recherche de HESAV vise à répondre aux besoins des patients, mais également de leurs proches et des professionnels concernés. Elle aborde la chronicité de manière globale, incluant ses aspects biologiques, relationnels, psychologiques et sociaux. Nos projets s'intéressent à la douleur chronique et aux moyens de l'atténuer, à la gestion de la maladie par le patient, à son adhésion au traitement ou à sa capacité à développer l'auto-soin (notamment à travers plusieurs projets sur le diabète), à la réadaptation et la réinsertion des personnes, à l'adéquation des prises en charge, aux rôles et aux besoins des proches, aux relations avec les professionnels. Dans cette optique, l'interdisciplinarité permet de poser des regards complémentaires et indispensables à l'appréhension globale des problématiques liées à la chronicité. A titre d'exemple, neurosciences, sciences cliniques et sciences sociales abordent notamment l'expérience de la douleur de patients lésés médullaires et, en parallèle, des outils cliniques sont testés pour quantifier les dysfonctionnements neurologiques après une lésion médullaire.

Recherches en cours

Les facteurs influençant l'autogestion de la maladie chez l'adulte présentant un diabète : un protocole de revue systématique parapluie.

KÉTIA ALEXANDRE

En collaboration avec
Joan Campbell (HESAV)
Magali Serey (HESAV)
Olivier Desrichard (UNIGE)
Bernard Burnand
(CHUV, UNIL)
Isabelle Peytremann-
Bridevaux (CHUV, UNIL)

Avec le soutien de la
Commission scientifique du
domaine santé HES-SO.

Hes·so
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale

Contexte

L'autogestion du diabète (DSM) est influencée par un large éventail de facteurs agissant simultanément et interférant avec son application réelle par les patients. Il existe une variété d'études sur ces facteurs, mais un examen plus approfondi du phénomène fait toujours défaut.

But

Identifier et décrire les facteurs influençant l'autogestion de la maladie chez les adultes présentant de diabète en résumant les preuves disponibles concernant leur type, leur classification et leur importance relative.

Méthode

Un examen systématique de la littérature appelé revue systématique parapluie, en appliquant les stratégies d'examen de JBI, pour comparer les résultats des revues systématiques publiées. Nous effectuerons une recherche approfondie dans 11 bases de données bibliographiques et des listes de référence d'articles pertinents jusqu'en janvier 2018. Nous inclurons des revues systématiques concernant les facteurs influençant l'autogestion du diabète chez l'adulte. Nous examinerons les composantes qualitatives et quantitatives de la littérature disponible, quel que soit le contexte. Deux chercheuses évalueront indépendamment la pertinence et la qualité de chaque étude et extrairont les données des revues incluses. Les composantes qualitatives et quantitatives seront résumées séparément et présentées en fonction de leur type (barrière / facilitateur ou association +/-), de leur classification (démographique, sociale, etc.) et de leur fréquence d'apparition ou de la force de leur association avec l'autogestion. La discussion finale comprendra une comparaison critique des résultats.

Retombées de l'étude

Cette revue systématique parapluie contribuera à augmenter notre compréhension des facteurs individuels et contextuels des patients dans le processus d'autogestion de leur maladie et aidera à cibler les interventions de soutien auprès de cette population.

Associations entre facteurs psychologiques et cinématique du rachis dans la lombalgie chronique : une étude de cohorte.

GUILLAUME CHRISTE

En collaboration avec
Julien Favre
(co-directeur du Swiss
BioMotion Lab, CHUV)
Brigitte Jolles-Haeberli
(co-directrice du Swiss
BioMotion Lab, CHUV)

Avec le soutien de la
Commission scientifique du
domaine santé HES-SO.

Hes·so
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale

La lombalgie chronique est l'une des causes les plus fréquentes de limitation fonctionnelle. Des altérations de la cinématique du rachis (mouvement du dos) ont été régulièrement rapportées chez les patients atteints de lombalgie chronique, ce qui suggère que ce facteur pourrait contribuer à la persistance des symptômes et du handicap. Des facteurs psychologiques, comme la kinésiophobie, ont été décrits comme une possible cause majeure d'altérations de la cinématique du rachis. Bien que l'on sache que la kinésiophobie peut diminuer considérablement au cours d'un programme de réadaptation, on ne sait pas dans quelle mesure cette diminution va influencer la cinématique du rachis.

Par conséquent, ce projet de recherche évalue des personnes atteintes de lombalgie chronique avant et après un programme de réadaptation multimodale d'une durée de 3 semaines afin de déterminer si une diminution de la kinésiophobie est associée à une amélioration de la cinématique vertébrale.

Ce projet nous permettra de mieux comprendre les relations entre les facteurs psychologiques et physiques dans la physiopathologie de la lombalgie chronique. Finalement, une meilleure compréhension des mécanismes impliqués dans la réadaptation de la lombalgie chronique permettra d'améliorer les soins destinés aux personnes souffrant de douleurs de dos.

Association entre facteurs psychologiques et mouvement du rachis dans la lombalgie : revue systématique et méta-analyse.

GUILLAUME CHRISTE

En collaboration avec Guillaume Christe (HESAV), Emmanuelle Opsommer (HESAV), Shannon Edd (Swiss BioMotion Lab, CHUV), Geert Crombez (Ghent University), Julien Favre (Swiss BioMotion Lab, CHUV), Brigitte Jolles-Haerberli (Swiss BioMotion Lab, CHUV).

Avec le soutien de la Commission scientifique du domaine santé HES-SO.

Hes·so
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale

La lombalgie est l'une des causes les plus courantes de limitations dans les activités quotidiennes, les loisirs et le travail.

Des altérations du mouvement du dos, telles qu'une amplitude de mouvement limitée et une activité élevée des muscles du tronc, ont été régulièrement signalées chez les personnes atteintes de lombalgie. Cela suggère que les personnes atteintes de lombalgie bougent leur dos de manière plus rigide. Certains modèles utilisés en réadaptation suggèrent que des facteurs psychologiques influencent la manière de bouger chez les patients atteints de lombalgie.

Toutefois, les études réalisées sur ce sujet ont montré des résultats contradictoires, ce qui rend le lien entre les facteurs psychologiques et biomécaniques peu clair. Afin d'améliorer les stratégies de réadaptation et d'offrir des options efficaces pour modifier le mouvement du dos chez les personnes souffrant de lombalgie, il est essentiel de mieux comprendre comment ces facteurs s'influencent mutuellement.

Par conséquent, l'objectif de cette revue systématique est de déterminer si les facteurs psychologiques prédisent les altérations du mouvement du dos chez les personnes atteintes de lombalgie.

Effet d'un protocole de renforcement non-invasif et cliniquement pertinent des muscles dilatateurs des voies aériennes supérieures chez les patients atteints du syndrome d'apnée obstructive du sommeil.

OLIVIER CONTAL

En collaboration avec
William Poncin (HESAV)
Raphael Heinzer (CHUV)

Avec le soutien de la
Commission scientifique du
domaine santé HES-SO.

Hes·so
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale

Le syndrome d'apnée-hypopnée obstructive du sommeil (SAOS) affecte une très large proportion de la population et est une importante cause de morbidité et de mortalité. En Suisse, sa prévalence dans la population générale a été récemment estimée à 23% chez les femmes et 50% chez les hommes. Le premier traitement proposé aux patients atteints du SAOS est un appareil délivrant une pression positive continue (PPC ou CPAP) pendant le sommeil. L'efficacité démontrée de ce traitement contraste avec sa pauvre tolérance auprès des patients. Le renforcement des muscles des voies aériennes supérieures apparaît comme une alternative thérapeutique non-invasive attractive.

Cette étude a pour but de tester l'efficacité d'un programme de rééducation des muscles des voies aériennes supérieures, transposable dans un contexte clinique réel, sur le court terme.

3. Au niveau macro, l'attention sera portée sur les modifications institutionnelles et le travail de mise en normes qui s'inscrivent dans et découlent de ces changements.

Ces 3 niveaux d'analyse nous permettront de saisir, en étant abordés conjointement, l'évolution du champ de la formation actuelle en direction de la vieillesse en institution ainsi que les réformes sociales plus générales desquelles et auxquelles elle participe.

Les modèles d'activités revisités: vers une approche qualitative de la relation à l'activité chez les personnes souffrant de douleurs chroniques après un traumatisme orthopédique.

JOSIANE MBARGA

En collaboration avec
Claude Pichonnaz (HESAV)
Rose-Anna Foley (HESAV)
Céline Ancey (HESAV)
François Luthi (CRR, CHUV)
Christine Favre (CRR)

Avec le soutien de la SUVA,
fond de la recherche
médicale.

Dans le champ biomédical et clinique, de nombreuses études ont exploré comment les individus souffrant de douleurs chroniques gèrent leurs activités. À travers l'usage de questionnaires, trois patterns d'activité ont été identifiés à savoir : l'évitement, la modulation et la persistance. Plusieurs recherches ont été conduites pour étudier ces patterns, leurs interrelations ainsi que leurs associations avec les facteurs psychosociaux.

En revanche, les stratégies personnelles adoptées par les individus pour gérer leur activité restent peu connues. Cette étude se propose d'investiguer la relation que les personnes, ayant subi un traumatisme orthopédique et présentant des douleurs chroniques consécutives, entretiennent avec l'activité, afin de découvrir leurs pratiques et leurs stratégies de gestion personnelles. Il s'agira de rechercher les logiques qui les orientent vers un pattern ou vers un autre, et de savoir si ces mécanismes sont fixes, s'ils évoluent ou s'ils changent notamment à la suite d'un programme de rééducation. Une meilleure compréhension des processus qui sous-tendent les pratiques de gestion de l'activité permettra aux professionnels d'adapter les approches de réadaptation et d'accroître l'efficacité des interventions.

Cette étude qualitative combine plusieurs caractéristiques qui contribuent à son originalité. Centrée sur le point de vue des patients, elle est basée sur l'analyse de données complémentaires issues d'observations d'ateliers professionnels et d'entretiens semi-directifs avec les personnes participant au programme de rééducation de la Clinique Romande de Réadaptation (CRR) à Sion. De plus, elle fait appel à une approche interdisciplinaire, qui allie les compétences de chercheurs issus des sciences humaines et sociales, de la physiothérapie et de la médecine physique ce qui favorise la mise en relief de réflexions pertinentes tant d'un point de vue théorique que pratique. Enfin, elle est longitudinale, ce qui permettra d'explorer la persistance des pratiques de gestion de l'activité une année après la participation au programme de rééducation.

Cinématique du rachis et douleur lombalgique chronique.

GUILLAUME CHRISTE

Directrice de thèse
Prof. Brigitte Jolles-Haeberli
Faculté de biologie et de médecine,
Université de Lausanne.

Co-directeur de thèse
Dr. Julien Favre
Swiss BioMotion Lab,
CHUV.

Bien que la lombalgie chronique soit une affection courante, avec des répercussions sociétales majeures, ses mécanismes pathologiques sont encore mal compris. La compréhension actuelle de la lombalgie chronique souligne la nature multidimensionnelle de cette affection, en particulier l'interrelation entre les facteurs psychologiques et physiques. Ce projet de doctorat vise à mieux comprendre certains des mécanismes sous-jacents à cette symptomatologie complexe, en étudiant l'altération de la cinématique du rachis (mouvement du dos) chez les personnes souffrant de lombalgie chronique. De plus, il vise également à mieux définir le lien entre la cinématique du rachis et certaines variables psychologiques, telle que la kinésiophobie.

Objectifs généraux :

1. Améliorer notre compréhension des altérations de la cinématique du rachis chez les patients lombalgiques chroniques.
2. Analyser l'association entre la cinématique du rachis et la douleur ou l'invalidité fonctionnelle.
3. Analyser l'association entre les variables psychologiques et la cinématique du rachis.
4. Élaborer des stratégies pour améliorer la cinématique du rachis chez les patients atteints de CLBP.

Méthode

Des personnes sans douleur ainsi que des patients atteints de lombalgie chronique viendront plusieurs fois dans un laboratoire d'analyse du mouvement (pour certains, avant et après un programme de réadaptation multidisciplinaire). Des capteurs seront installés sur le dos des participants et leur cinématique du rachis sera mesurée lors de différents mouvements et activités de la vie quotidienne (marche, se lever d'une chaise, etc.).

Développement d'une intervention infirmière complexe pour soutenir les familles des patients cérébro-lésés.

VÉRONIQUE
DE GOUMOËNS

Directrice de thèse
Anne-Sylvie Ramelet
Directrice de l'IUFRS,
Université de Lausanne

Co-directeur de thèse
Prof. Philippe Ryvlin
(CHUV)
Institut Universitaire de formation et de recherche en soins,
Université de Lausanne

Les lésions cérébrales acquises sont la première cause de handicap chez l'adulte dans le monde. Elles entraînent des changements physiques et/ou cognitifs majeurs ayant des répercussions pour les patients, mais également pour leurs familles. En effet, les familles de ces patients voient leur vie transformée par la maladie de leur proche ; la dynamique familiale est perturbée, ce qui entraîne des ajustements au niveau des rôles et des responsabilités de chacun. Les familles sont confrontées à de nouveaux défis et à de nouveaux besoins face à ces situations de crise. L'infirmier-ère joue un rôle important dans l'accompagnement de ces familles. Des connaissances précises sur leurs besoins sont nécessaires afin de les accompagner de manière adéquate. Les familles ont besoin d'information et de soutien émotionnel en priorité, mais également de soutien administratif, d'éducation à la santé et d'orientation dans le système de santé.

Le but de la thèse présentée ici est de développer une intervention infirmière complexe contenant tous ces aspects en se référant à un cadre théorique systémique afin de répondre aux besoins des patients et de leur famille.

Le devis de recherche est une étude pilote afin de développer et de tester la faisabilité et l'acceptabilité de l'intervention dans un contexte des soins en Suisse romande.

Recherches terminées

Olivier Contal

En collaboration avec
Jean-Paul Janssens (HUG)
Jean-Louis Pépin
(CHU Grenoble)
Jean-Christian Borel
(CHU Grenoble)

Stéphanie Vaudan (HESAV)

Terminée en 2018

Modifications de la durée d'utilisation quotidienne de l'assistance ventilatoire avant et au décours d'une exacerbation respiratoire chez des patients atteints d'une maladie neuro-musculaire traités par VNI au long cours à domicile.

Le rôle des facteurs sociocognitifs dans l'accomplissement des comportements d'autogestion des personnes adultes présentant un diabète.

Kétia Alexandre

En collaboration avec
Isabelle Peytremann-Bridevaux (partenaire de terrain, IUMSP)
Olivier Desrichard
(partenaire de terrain, UNIGE)
Terminée en 2017

Potentiels évoqués laser et test sensoriel quantitatif pour l'évaluation sensorielle chez des patients lésés médullaires avec et sans douleur : une étude de faisabilité.

Emmanuelle Opsommer

En collaboration avec
Gunther Landmann
(Center for Pain Medicine, Swiss Paraplegic Center, Nottwill)
Léon Plaghki
(Université catholique de Louvain, Belgique)
Armin Curt (University of Zurich)
Terminée en 2017

Évaluation selon la classification International Spinal Cord Injury Pain (ISCIP) de la douleur de personnes avec une lésion médullaire consultant dans un centre multidisciplinaire de la douleur.

Claude Pichonnaz

En collaboration avec
Rose-Anna Foley (HESAV)
Hervé Jaccard (HESAV)
Josiane Mbarga (HESAV)
Jean Lambert (CHUV)
Terminée en 2016

L'expérience de douleur du patient lésé médullaire : une approche qualitative.

Emmanuelle Opsommer

En collaboration avec

Sara Mahnig (HESAV)

Gunther Landmann

(Swiss Paraplegic Center, Center for Pain
Medicine, Nottwill)

Lenka Stockinger

(Swiss Paraplegic Center, Center for Pain
Medicine, Nottwill)

Terminée en 2015

Les attentes des patients lombalgiques chroniques envers la physiothérapie et les physiothérapeutes: étude socioanthropologique de l'expérience de la personne malade.

Emmanuelle Opsommer

En collaboration avec

Isabelle Probst (HESAV)

Sara Mahnig (HESAV)

Virginie Wicky-Roten

(Clinique romande de réadaptation, Sion)

Terminée en 2015

Emmanuelle Opsommer

En collaboration avec

Isabelle A. Knutti (HESAV)

Marc R. Suter (CHUV, UNIL)

Terminée en 2014

Fiabilité test-retest du *quantitative sensory testing* sur deux sites du dermatome L5 au niveau de la colonne lombaire et du pied.

Thèse de doctorat terminée

Nancy Helou

Directrice de thèse

Dr. Maya Shaha

Faculté de biologie et de médecine
(IUFRS), Université de Lausanne

Co-directrice

Dr. Anne Zanchi

Responsable de la consultation de la
Néphropathie Diabétique, CHUV

Terminée en 2016

L'impact d'un programme pluridisciplinaire centré sur le comportement d'auto-soin, l'adhérence au traitement médicamenteux, la qualité de vie, la fonction rénale et le contrôle glycémique des personnes vivant avec la néphropathie diabétique.

Toutes les recherches se trouvent
sur le site internet de HESAV

<http://recherche.hesav.ch>



**HAUTE ÉCOLE
DE SANTÉ VAUD**

Av. de Beaumont 21
1011 Lausanne
t: +41 21 316 80 01
recherche@hesav.ch
www.hesav.ch



Hes.so
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale