



HAL
open science

Effet d'une intervention basée sur les traits de personnalité à risque sur l'évolution de la qualité de vie lors d'un programme de réadaptation respiratoire

Sébastien Kuss, Nelly Héraud, Espérance Moine, Virginie Molinier, François Alexandre, Benjamin Eichenauer, Lorie Thomas, Laura Brandon, Perrine Sanchez, Brice Canada

► To cite this version:

Sébastien Kuss, Nelly Héraud, Espérance Moine, Virginie Molinier, François Alexandre, et al.. Effet d'une intervention basée sur les traits de personnalité à risque sur l'évolution de la qualité de vie lors d'un programme de réadaptation respiratoire. 15èmes Journées Francophones Alvéole, Mar 2024, Lyon, France. hal-04607575

HAL Id: hal-04607575

<https://hal.science/hal-04607575v1>

Submitted on 26 Nov 2024

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Effet d'une intervention basée sur les traits de personnalité à risque sur la qualité de vie en réadaptation respiratoire

Sébastien Kuss^{1,2}, Nelly Héraud¹, Espérance Moine¹, Virginie Molinier¹, François Alexandre¹, Benjamin Eichenauer³, Lorie Thomas³, Laura Brandon⁴, Perrine Sanchez⁴, Brice Canada²

¹ Direction de la Recherche et de l'Innovation en Santé, Clariane (France)
² Laboratoire sur les Vulnérabilités et l'Innovation dans le Sport, Université Lyon 1 (France)
³ Clinique du Souffle le Pontet, Inicea (France)
⁴ Clinique du Souffle les Clarines, Inicea (France)

sebastien.kuss@clariane.fr

Introduction

Lors d'un programme de réadaptation respiratoire (PRR), les personnes atteintes de maladies respiratoires chroniques (MRC) ayant un **niveau élevé d'ouverture aux expériences (O+)**, un des traits de personnalité du Modèle en Cinq Facteurs¹, présentent un **risque plus important de non-réponse** en termes de **qualité de vie**². Pour remédier à cela, plusieurs travaux montrent que **l'efficacité d'une intervention thérapeutique** peut être **optimisée en l'adaptant aux traits de personnalité**³. De telles interventions pourraient être encore plus efficaces si elles visent la **réduction des peurs liées à la maladie**, cette réduction étant étroitement associée à l'amélioration de la qualité de vie en PRR⁴. L'objectif de cette étude était donc d'évaluer **l'effet d'une intervention adaptée** aux caractéristiques associées à O+ **sur la qualité de vie**, et de tester le **rôle des peurs liées à la maladie** dans cette intervention.

Méthode

Population

136 patients MRC admis pour un PRR en hospitalisation complète

65.1 ± 8.3 ans
 53%
 % diagnostic
 62% BPCO, 24% asthme
 14% autres MRC

Protocole expérimental



Évaluations

Variables recueillies	Questionnaires	Temps
Traits de personnalité	« Big Five Inventory Questionnaire (BFI-fr) » (v. française)	T1
Qualité de vie liée à la santé	« St-George's Respiratory Questionnaire (SGRQ) » (v. française)	T1-T2
Peurs liées à la maladie	« COPD Anxiety Questionnaire – Revised (CAF-R) » (v. française)	

Analyses statistiques

- **ANOVA mixte** : évolution de la qualité de vie en fonction de **GE vs. GC**
- **Analyses de médiation à mesures répétées** : rôle de l'évolution des peurs liées à la maladie dans l'évolution de la qualité de vie en fonction de **GE vs. GC**

Conclusion

- Les résultats montrent qu'une **intervention basée sur les caractéristiques associées à O+** est efficace pour **améliorer une sous-dimension de la qualité de vie** chez des patients atteints de MRC durant un PRR, notamment via **son effet sur les peurs liées à la maladie**.
- Cette étude souligne que **l'adaptation des PRR en fonction des traits de personnalité à risque** des patients représente une perspective intéressante pour **améliorer leur efficacité sur la qualité de vie**, et permet de mieux comprendre les **mécanismes d'optimisation de ces interventions**.

Résultats

① Évolution de la qualité de vie

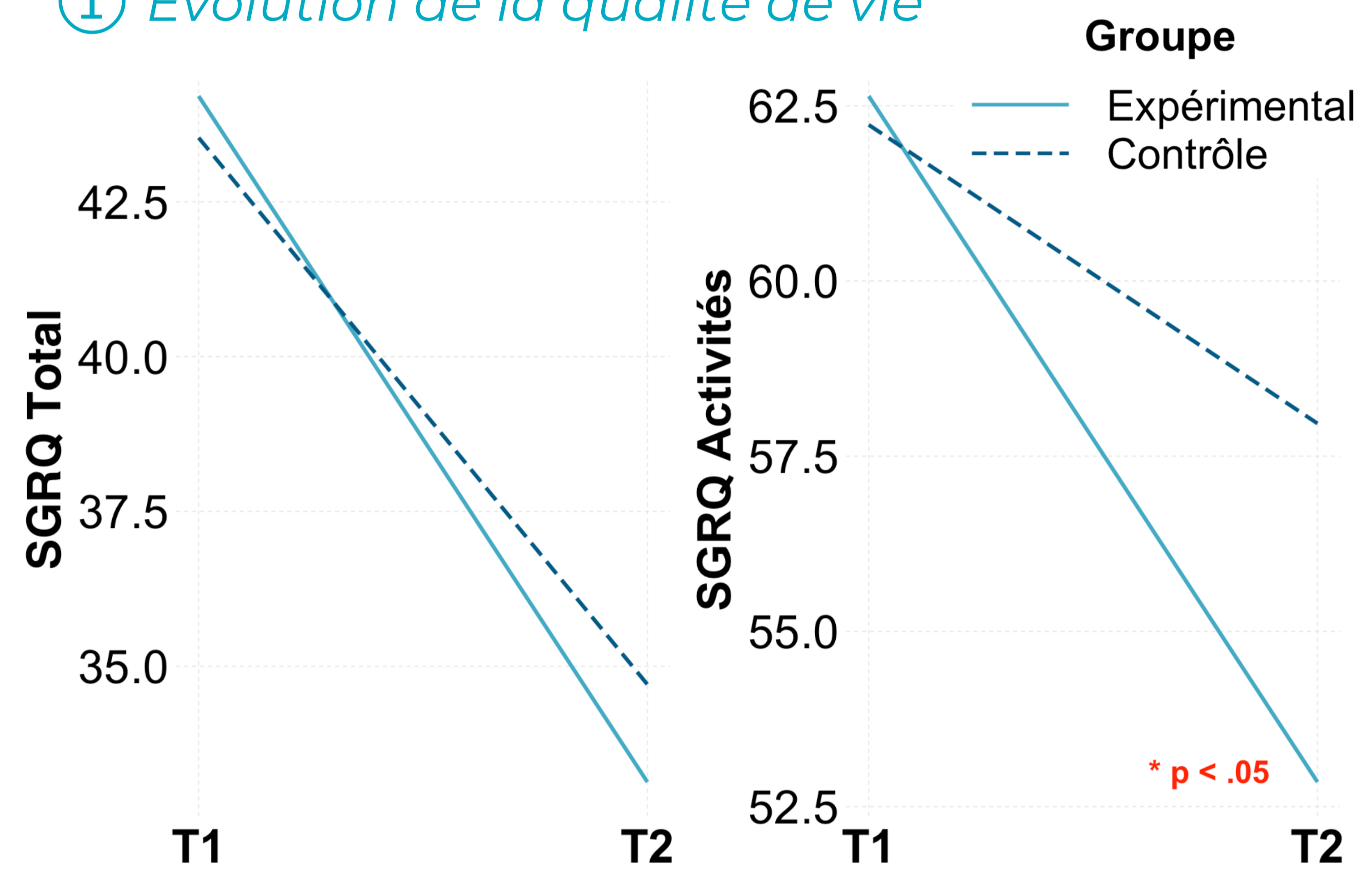


Figure 1. Évolution de la qualité de vie entre le début et la fin du PRR en fonction de la condition expérimentale

Il existe une **amélioration significativement plus importante** de la **sous-dimension « activités » de la qualité de vie** dans le **GE** par rapport au **GC**

② Rôle médiateur des peurs liées à la maladie

Tableau 1. Rôle des peurs liées à la maladie dans l'évolution de la sous-dimension « activités » de la qualité de vie

	Effet indirect Estimateur (95% CI)	Effet total B(ES)	Effet direct B(ES)
Peurs liées à la maladie			
GE	-3.524* (-6.862; -1.201)	-9.789*** (1.744)	-6.265*** (1.378)
GC	-2.006 (-5.690; 1.099)	-4.261* (2.049)	-2.255 (3.148)
GE * GC	-1.519 (-6.057; 2.838)	-5.528* (2.687)	-4.009 (3.429)

Notes. *** p < .001, ** p < .01, * p < .05.

La **réduction des peurs liées à la maladie** joue un rôle médiateur dans **l'amélioration de la sous-dimension « activités » de la qualité de vie** dans le **GE**



References:

- ¹ Digman, J. M. (1990). Annual Review of Psychology, 41(1), 417-440. <https://doi.org/10.1146/annurev.ps.41.020190.002221>
- ² Caille, P. et al., (2021). Respiratory Medicine, 190, 106680. <https://doi.org/10.1016/j.rmed.2021.106680>
- ³ Kolanowski, A. et al., (2011). Journal of the American Geriatrics Society, 59(6), 1032-1041. <https://doi.org/10.1111/j.1532-5415.2011.03449.x>
- ⁴ Janssens, T. et al., (2019). Journal of Clinical Medicine, 8(9), 1460. <https://doi.org/10.3390/jcm8091460>