

Connaissances des paramédicaux en médecine sur l'infliximab : état des lieux en Tunisie

Mayssa, Bouzidi, Résidente, Service de médecine interne, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie;
 Bilel. Arfaoui, Service de médecine interne, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie;
 Houssein, Abida, Service de médecine interne, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie;
 Nour, Gueddiche Service de médecine interne, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie;
 Faïda. Ajili ; Service de médecine interne, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie;
 Nadia Ben Abdelhafidh ; Service de médecine interne, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie;
 Sameh Sayhi Service de médecine interne, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie;
 Louzir Bassem Service de médecine interne, Hôpital militaire principal d'instruction de Tunis, Tunis, Tunisie

Introduction

L'infliximab est un anticorps monoclonal chimérique ayant une affinité pour le facteur α de nécrose tumorale (TNF- α). Son avènement a bouleversé la prise en charge et l'évolution des maladies inflammatoires chroniques tel que la polyarthrite rhumatoïde, la spondylarthrite ankylosante, l'arthrite juvénile idiopathique ainsi que certaines maladies inflammatoires chroniques de l'intestin. Une connaissance adéquate du personnel paramédical est cruciale dans le but d'améliorer la prise en charge des patients sous ces molécules.

Méthodologie

Une étude transversale et descriptive a été menée au sein du service de médecine interne de l'hôpital militaire principal d'instruction de Tunis de janvier 2023 au février 2023. Le recueil des données a été fait par le biais d'un questionnaire comportant 18 questions visant à évaluer les connaissances des participants sur l'infliximab.

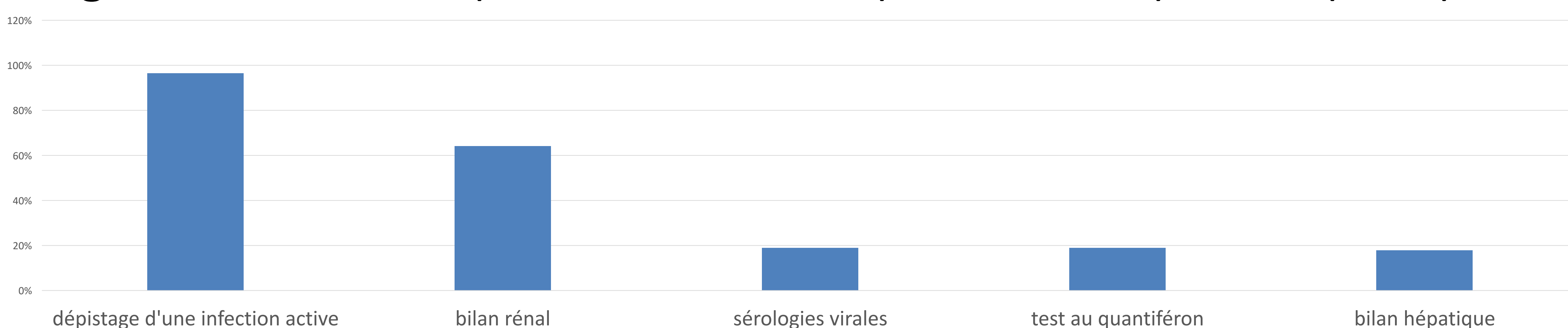
Résultats

- Le tableau I résume les données épidémiologiques de notre série
- *Les spécialités étaient la médecine interne (35,7%) et la rhumatologie (25%), la gastroentérologie (21,4%) et la dermatologie (10,7%).
- *Le taux de participation était le plus élevé (100 %) pour le service de médecine interne.
- *Le pourcentage de réponses correctes par question a varié entre 21% et 100%

Tableau I : Données épidémiologiques

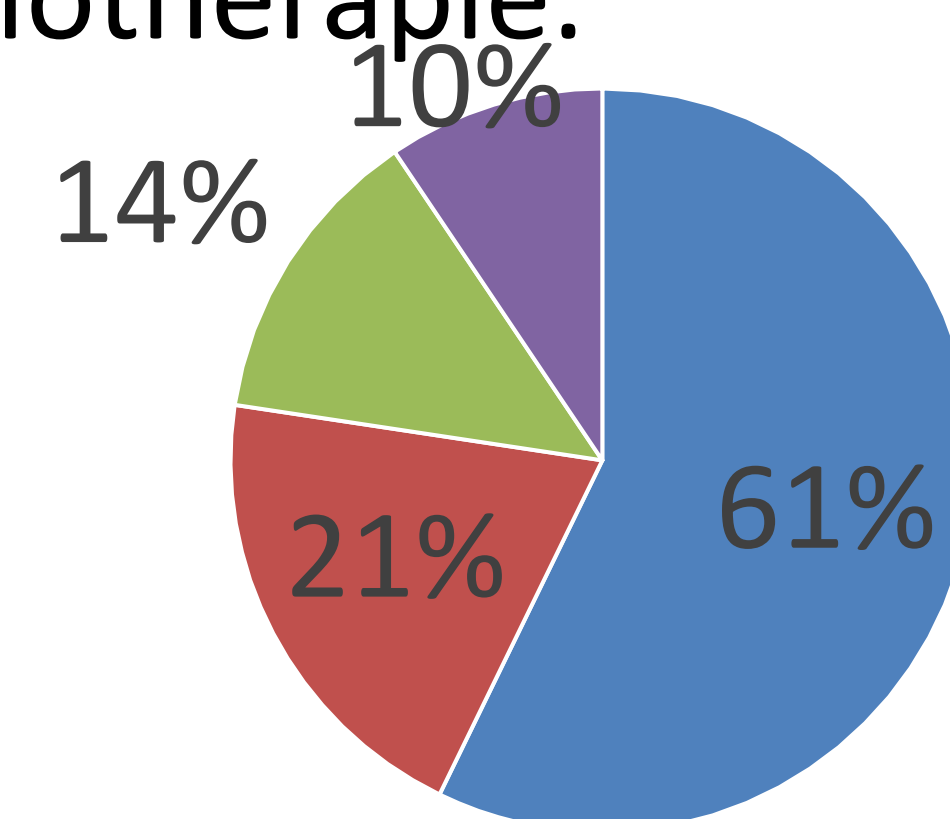
Effectif	28
Age moyen	37,7 ans
Genre ratio (H/F)	1,2

-La figure I résume les réponses relatives à la question: bilan pré thérapeutique



*Tout le personnel paramédical interrogé avait répondu correctement à la question relative à la prémédication, à la voie et le mode d'administration de la biothérapie.

Figure II : réponses relatives à la question : indications



■ MICI ■ Maladie de Behcet ■ psoriasis ■ rhumatisme psoriasique

- * quatre-vingt trois pour cent des travailleurs enquêtés estimaient qu'ils sont suffisamment formés.
- * Dix pour cent de la population étudiée sont motivés pour améliorer leur niveau de connaissances.

Conclusion

L'étude des connaissances des paramédicaux en médecine sur l'infliximab a objectivé l'existence de plusieurs lacunes. Un agencement de programmes de formation continue en matière de biothérapies pour le personnel concerné s'avère nécessaire.