

Conférence de presse ChikArticulaire 36 du jeudi 5 novembre 2009

CIRE / URML

Ce qu'il faut retenir :

Au niveau de l'étude en général :

Réponse des autorités sanitaires locales à un certain mécontentement des médecins libéraux lors de la crise en 2005-6

Réponse des libéraux à cette proposition, notamment grâce à l'URML (cofinancier)

Réponse des médecins de terrain aux patients

Au niveau du protocole

Elaboration commune du protocole (spécialiste en méthodologie et épidémiologie et spécialistes en médecine de terrain)

Difficultés différentes dans le monde libéral que dans le monde hospitalier (déplacement des infirmiers, rémunération et assurance des intervenants, consentement éclairé des patients, manque de temps lors d'une consultation dans un cabinet libéral etc.)

Très bonne participation des patients...et des médecins

Seulement 6 mois entre le début de l'étude et ses résultats, ce qui est assez exceptionnel.

Au niveau des résultats

Il y a plus de douleurs articulaires dans la population générale chez ceux ayant eu le chik... MAIS ce ne sont que les facteurs : OBESITE, DIABETE, MAL DE DOS, AGE qui en fait, font la différence (plus on vieillit et plus on est un peu gros, plus on a de douleurs articulaires !). Mais à titre individuel, rien n'est exclu.

Plus d'un patient sur deux de plus de 18 ans venant consulter a véritablement eu le chikungunya, symptomatique ou pas

Une personne avec des douleurs articulaires, ayant eu le chik (ou pas) doit inciter à chercher une autre raison à ces douleurs pour chercher un traitement le plus adapté à la cause. (impact clinique de l'étude)

Conclusion

Démarche qualité (savoir ce qu'on fait réellement, échanger en interdisciplinarité et avec les patients)

La parole doit donc être aussi donnée aux **acteurs de terrain** (médecins et infirmiers notamment)

Etude à **renouveler** pour d'autres pathologies

Trouver des **financements pérennes et publics** (puisque'il s'agit de Santé Publique)...sans marathon !

« LE CHIK DEMASQUE : IL AVAIT BON DOS, MAIS IL N'EST PAS A L'ORIGINE DE TOUS NOS MAUX ! »

Dr Philippe de Chazournes, chef de projet URML, en collaboration avec la CIRE Réunion/Mayotte