

COMMUNIQUE DE PRESSE

Automesure tensionnelle, congrès de l'ESH (Milan): les utilisateurs de l'application web Hy-Result® l'adoptent facilement et lui font confiance

Pour la troisième année consécutive, les médecins concepteurs de l'algorithme Hy-Result® présentent de nouveaux résultats de leurs recherches au Congrès de l'European Society of Hypertension (ESH), à Milan, le 19 juin. Les dernières données portent sur l'avis des utilisateurs de l'application Hy-Result® en mode web.¹

L'algorithme Hy-Result® donne une interprétation automatique des résultats de mesure de pression artérielle.

C'est un système original permettant aux patients qui pratiquent l'automesure tensionnelle au domicile — soit 50 à 60 % des patients hypertendus en Europe — de respecter le protocole d'automesure et de mieux comprendre leurs résultats. C'est un système d'aide à la décision conforme aux recommandations scientifiques.

L'algorithme combine les résultats d'automesure du patient, ses données de profil clinique et les recommandations (informatisées) de l'ESH.² Le résultat est restitué sous la forme d'un compte rendu PDF comprenant un graphique qui récapitule les mesures, avec calcul des moyennes, et des messages textes rédigés pour le grand public par un comité d'experts internationaux de l'hypertension artérielle.³ Sa validité scientifique a fait l'objet d'une étude clinique publiée dans *Blood Pressure Monitoring Journal*.⁴ Depuis son lancement, début 2016, la web application Hy-Result® a généré 24 000 comptes rendus (16 000 en 2016 et 8 000 en 2017 de janvier à mai).

Les résultats présentés le 19 juin 2017 au congrès de l'ESH à Milan portent sur les avis de 194 utilisateurs répartis en deux groupes:

- 87 patients vus dans deux centres d'excellence ESH d'hypertension artérielle (hôpital européen Georges-Pompidou à Paris, en France, et Cliniques universitaires Saint-Luc à Bruxelles, en Belgique)
- 107 internautes utilisateurs de l'application en langue française sur le site www.monhypertension.com — accessible depuis le site automesure.com

Ces deux groupes ont des caractéristiques différentes: le premier est composé de patients hypertendus utilisateurs de Hy-Result® sur recommandation du médecin hospitalier; le second, d'internautes qui ont pu découvrir l'enquête en dehors d'un contexte médical et dont seuls 20 % environ ont déclaré prendre un traitement anti-hypertenseur. De plus, les médecins traitants du groupe des internautes recommandaient moins l'automesure que ceux du groupe hospitalier de référence (43 % versus 86 % respectivement; $p < 0,001$). Les réponses analysées sont issues d'un autoquestionnaire en ligne de 24 questions fermées, indépendantes, auxquelles les utilisateurs répondaient de façon anonyme — et en aveugle des médecins recommandant l'applicatif pour ce qui concerne les patients recrutés en milieu hospitalier. Plusieurs dimensions ont été étudiées.



Contact:

Nicolas Postel-Vinay
Médecin dans l'unité
d'Hypertension artérielle de
l'hôpital Européen-Georges
Pompidou, Paris, France

courriel:

nicolas.postel-vinay@aphp.fr

Ergonomie du système

Les avis sur la facilité d'utilisation — ergonomie informatique et compréhension des messages édités dans les comptes rendus — sont nettement favorables dans les deux groupes (99 % et 97 % respectivement), sans différence significative. Ce résultat très positif s'explique par le fait que la mise en place de la solution a tenu compte de l'opinion des utilisateurs dès sa conception.

Confiance dans le système

Seuls 3 % des internautes ont déclaré ne pas avoir confiance dans le système — versus 1 % dans le « groupe hôpital », différence non significative. Ce très faible pourcentage de défiance dans le groupe des internautes surprend.

« Je ne m'attendais pas à ce que le degré de confiance de la part du groupe internautes s'avère comparable, et si élevé, à celui du groupe de patients suivis à l'hôpital qui fait référence. En effet, dans notre étude, l'incitation à utiliser le logiciel ne provenait pas d'un médecin traitant, du moins à notre connaissance, pour le groupe des internautes. Beaucoup d'applications e-santé dans le domaine de l'hypertension sont de qualité médiocre et on peut craindre que les internautes utilisent des systèmes insuffisamment fiables. Idéalement, l'utilisation des nouvelles technologies devrait se faire suivant le conseil des professionnels de santé et non pas via les publicités ou les moteurs de recherche. Nous devons analyser plus finement ce type de résultat », déclare le Dr Nicolas POSTEL-VINAY, investigateur principal de l'étude.

Relations avec les médecins traitants

Concernant le lien médecin/patient, l'enquête apporte des données nouvelles et plutôt rassurantes : 44 % des hypertendus vus en milieu hospitalier ont communiqué leur compte rendu à leur médecin généraliste — tous ont également communiqué avec le spécialiste selon le protocole appliqué à ce groupe — ; la proportion est comparable (36 %, non différemment significative $p = 0,24$) dans le groupe internautes. En outre, 92 % des médecins généralistes à qui ce groupe a transmis le compte rendu **Hy-Result**® l'ont jugé utile — versus 7 % qui ne l'ont pas regardé et 1 % qui ont déconseillé au patient l'usage de **Hy-Result**®. Or, il est essentiel de concevoir des outils rapprochant patients et médecins.

Taux de réutilisation

78 % des patients vus à l'hôpital et 55 % des internautes déclarent qu'ils vont continuer à utiliser **Hy-Result**®. Le moindre pourcentage dans le groupe internaute — différence significative $p < 0,001$ — s'explique probablement par la différence de composition des groupes : les internautes sont un peu plus jeunes, moins hypertendus et prennent moins de médicaments anti-hypertenseurs que les patients vus à l'hôpital ; ils ont donc, logiquement, moins besoin d'inscrire **Hy-Result**® dans leur quotidien.



NOTE & RÉFÉRENCES

1. Les résultats de cette enquête sont à mettre en regard avec l'étude de 2016 qui avait porté sur l'avis des utilisateurs de la solution connectée en langue anglaise pour laquelle **Hy-Result**® est disponible *via* un partenariat avec le fabricant Withings/Nokia. On ne doit pas perdre de vue que la méthodologie de l'enquête comporte un biais lié aux réponders. Il s'agit ici de résultats préliminaires car cette enquête se poursuit et s'inscrit dans un programme de recherche plus global, Self-HY. Des résultats par focus group de patients vus en soins primaires sont attendus (article en cours de soumission). **Cette recherche bénéficie du soutien de la Fondation de l'Avenir www.fondationdelavenir.org**
2. ESH/ESC Task Force for the Management of Arterial Hypertension. 2013 Practice guidelines for the management of arterial hypertension of the European Society of Hypertension (ESH) and the European Society of Cardiology (ESC): ESH/ESC Task Force for the Management of Arterial Hypertension. *J Hypertens* 2013 Oct; 31 (10): 1925-38.
3. Pour connaître la composition du conseil scientifique, voir **www.hy-result.com**
4. Postel-Vinay N, Bobrie G, Ruelland A, Oufkir M, Savard S, Persu A, Katsahian S, Plouin PF. Automated interpretation of home blood pressure assessment (Hy-Result software) versus physician's assessment: a validation study. *Blood Press Monit* 2016 Apr; 21 (2): 111-7.