

Pourquoi les clinicien(ne)s en HTP devraient-ils/elles se soucier de la qualité de vie des patient(e)s?



Dr Jason Weatherald

Le dernier jour de la conférence, le Dr Jason Weatherald a souligné l'importance des soins centrés sur les patient(e)s et de la qualité de vie (QdV) dans la communauté de l'HTP. Selon lui, l'HTP est une maladie complexe dont l'impact sur la QdV est plus significatif que celui d'autres maladies. Mais pourquoi les clinicien(ne)s devraient-ils/elles s'en soucier? Le Dr Weatherald a tenté de répondre à cette question. Les clinicien(ne)s devraient se soucier de la QdV parce qu'il s'agit de la plus importante attente liée au traitement et qu'elle est directement liée à la survie – les personnes ayant une meilleure QdV ont tendance à vivre plus longtemps et à aller mieux.

Toutefois, comme l'a expliqué le Dr Weatherald, les stratégies de prise en charge de l'HTP ne tiennent souvent pas compte des expériences des patient(e)s et de leur qualité de vie. Les traitements actuels ciblent en grande partie la maladie sous-jacente, sans aborder les facteurs qui améliorent la QdV comme le bien-être mental et les relations avec les ami(e)s et la famille.

Selon le Dr Weatherald, l'intégration de mesures de la QdV dans les recherches futures sur l'HTP pourrait faire en sorte que les nouvelles interventions et thérapies aient un effet positif sur la vie quotidienne des patient(e)s, en plus de traiter la maladie sous-jacente. L'adoption d'un modèle de soins centré sur le/la patient(e), où la personne participe au processus décisionnel concernant ses soins, peut responsabiliser et conduire à une amélioration globale des soins et des résultats pour le/la patient(e). « En pratique, les patient(e)s devraient pouvoir discuter de leurs symptômes et de leur expérience avec la maladie, y compris l'impact psychosocial de l'HTP, explique le Dr Weatherald, et les clinicien(ne)s devraient être réceptif(ve)s à ces rétroactions et être en mesure de les intégrer dans le modèle de traitement des patient(e)s. »

Une contribution de : Miriam Bergeret, qui vit avec l'HTAP depuis 2016 et est vulgarisatrice scientifique pour l'AHTP Canada

En pratique, les patient(e)s devraient pouvoir discuter de leurs symptômes et de leur expérience de la maladie, y compris l'impact psychosocial de l'HTP...