

# NutriActis, une plateforme numérique innovante pour le dépistage, la réduction des risques et l'accompagnement des troubles du comportement alimentaire et de l'obésité : premières données d'utilisation

Lebreton Jeanne<sup>1</sup>; André Gillibert<sup>2</sup>; Pierre Déchelotte<sup>3, 1</sup>; Marie Galmiche<sup>1, 3</sup>

<sup>1</sup>Département de Nutrition, CHU rouen, Rouen, France; <sup>2</sup>Département de Biostatistiques, CHU rouen, Rouen, France; <sup>3</sup>Inserm UMR1073 "Nutrition, inflammation et axe microbiote-intestin-cerveau", Université de Rouen Normandie, Rouen, France

## Introduction et but de l'étude

La prévalence des Troubles du Comportement Alimentaires (TCA) et de l'obésité est en constante augmentation. En outre, leur prise en charge est restreinte par la démographie et l'accessibilité des professionnels de santé, ce qui conduit au diagnostic tardif de formes plus sévères et une perte de chance pour les patients. Cette situation pourrait être améliorée en partie avec un outil numérique largement accessible. Dans ce contexte, la plateforme NutriActis a été développée pour le dépistage précoce des TCA et de l'obésité, la réduction des risques associés et l'accompagnement des utilisateurs. L'objectif de cette étude est d'analyser les premières données d'utilisation de la plateforme.

## Matériel et méthodes

Les données de la plateforme NutriActis sont pseudonymisées et stockées sur un hébergeur de données de santé agréé. Après la création d'un compte sécurisé, le participant accède à un auto-dépistage des TCA et de l'obésité (questionnaire SCOFF et algorithme Expali 1). En cas de TCA probable (SCOFF +) et/ou d'obésité (IMC > 30), un questionnaire sur la prise en charge est proposé. Le participant a ensuite accès, selon sa situation clinique et son souhait, à 22 questionnaires d'auto-évaluation des facteurs de risque ou comorbidités associés aux TCA et à l'obésité. Tous les questionnaires utilisés sont validés dans la littérature scientifique. En fonction du niveau de risque auto-évalué, le participant peut suivre des programmes d'intervention ciblant une réduction de risque. Les données analysées ont été collectées entre Février 2024 (lancement de la plateforme) et Juin 2024.

## Résultats et analyses statistiques

141 comptes ont été créés, soit environ 28 comptes par mois. Parmi ces inscrits, 112 (79%) ont rempli au moins le questionnaire SCOFF-F (âge moyen = 43 ans ± 12 ans, 75% de femmes, IMC moyen = 27,1 ± 9,37 kg/m<sup>2</sup>). L'auto-dépistage (n=112) ne retrouvait ni TCA ni obésité chez 48% des participants, un TCA probable (SCOFF+) chez 38% et une obésité sans TCA chez 14%. Parmi les participants avec un TCA probable, l'algorithme Expali orientait vers TCA de type restrictif (7%), boulimique (19%), compulsif (65%) ou autre TCA (9%). Les participants avec probable TCA compulsif déclaraient avoir moins (48%) ou plus (52%) de 3 critères diagnostiques du DSM-5 d'hyperphagie boulimique, suggérant une forme atypique ou typique, respectivement. Parmi les 112 participants dépistés, 69 (62%) ont complété au moins 1 questionnaire d'auto-évaluation (7 questionnaires en moyenne sur ces 69 sujets) et 10% la totalité. Les questionnaires les plus complétés concernaient : l'addiction à internet (n=31), l'anxiété/dépression (n=31) et l'addiction aux réseaux sociaux (n=29). Parmi les 52% (n=59) de participants avec dépistage positif (TCA et/ou obésité), 84% (n=50) ont répondu au questionnaire de prise en charge, dont 78% (n=39) n'avaient jamais eu de diagnostic établi, 86% (n=43) n'avaient jamais eu de prise en charge. Ainsi, 22% (n=11) avaient déjà eu un diagnostic porté par un professionnel de santé mais, parmi eux, 73% (n=8) n'étaient pas pris en charge. En cas de non-prise en charge, les 43 participants déclaraient comme raisons principales : non-connaissance / conscience du diagnostic (29% ; n=18), sentiment de non légitimité pour une prise en charge (24% ; n=15), pas de spécialiste de proximité (16% ; n=10). Parmi les participants avec dépistage positif par la plateforme, 72% ont déclaré souhaiter entrer dans un parcours de soins.

## Conclusion

L'analyse des premières données de la plateforme NutriActis confirme les données de la littérature concernant l'insuffisance de dépistage et de prise en charge des patients souffrant de TCA et d'obésité. Comme attendu, les TCA compulsifs sont les plus représentés. Les données d'utilisation des auto-questionnaires confirment l'intérêt des participants pour mieux évaluer leur santé. Les participants auto-dépistés avec TCA probable et/ou obésité déclarent souhaiter une prise en charge. Ces résultats préliminaires confirment l'acceptabilité de la plateforme numérique NutriActis et incitent à en poursuivre l'utilisation et l'évaluation pour préciser son impact dans le cadre de parcours de soins innovants.

## Références bibliographiques

- 1 Tavorlacci, M. P., Gillibert, A., Zhu Soubise, A., Grigioni, S., & Déchelotte, P. (2019). Screening four broad categories of eating disorders: Suitability of a clinical algorithm adapted from the SCOFF questionnaire. BMC psychiatry, 19, 1-7.

## Soutien financier

- Mécénat scientifique de BNP Paribas Cardif

Numéro : **JFN-00181**

Orateur : **Pierre Déchelotte**

Structure : **Résumé**

Thème : **Comportement alimentaire et TCA**

Discipline : **Clinique**

Type de présentation souhaité : **Communication orale ou poster commenté**

Liens d'intérêts : **Non**

Tranche d'âge : **2) 31-40 ans**

CSP : **Ingénieur de recherche**

Activité : **Clinique**

Statut de l'orateur : **Membre SFN et SFNCM**

Tranche d'âge de l'orateur : **Plus de 35 ans**

☒ Consentement résumé

Publication dans les revues scientifiques : **Oui**

☒ RGPD

Mis à jour le : **lundi 16 septembre 2024 10:03**