

Déterminants et dynamique de l'observance

**exemple des cohortes APROCO et
MANIF 2000**

**Bruno Spire
INSERM U379**

Approche de l'observance

- **Approche « prédictive »**
 - ✂ recherche de facteurs individuels associés à une bonne ou à une mauvaise observance
 - ✂ ciblage de populations éligibles pour le traitement
 - ✂ interventions pour « corriger » le comportement avant la mise sous traitement
- **Approche « empathique »**
 - ✂ les études prédictives sont basées sur des analyses transversales et ignorent l'aspect dynamique
 - ✂ centrage sur l'ensemble des problèmes du patient

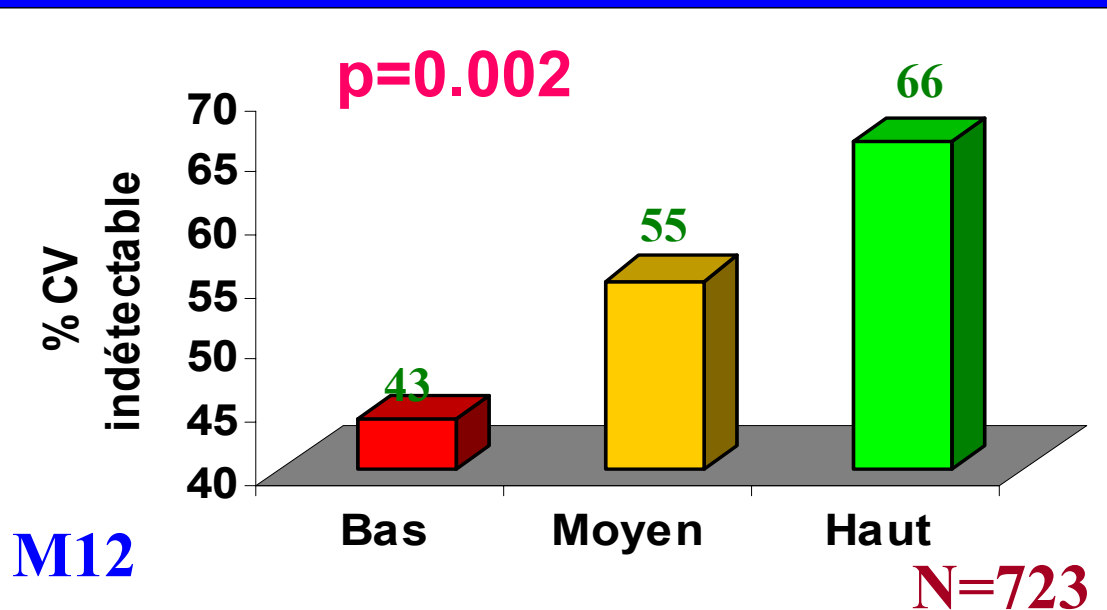
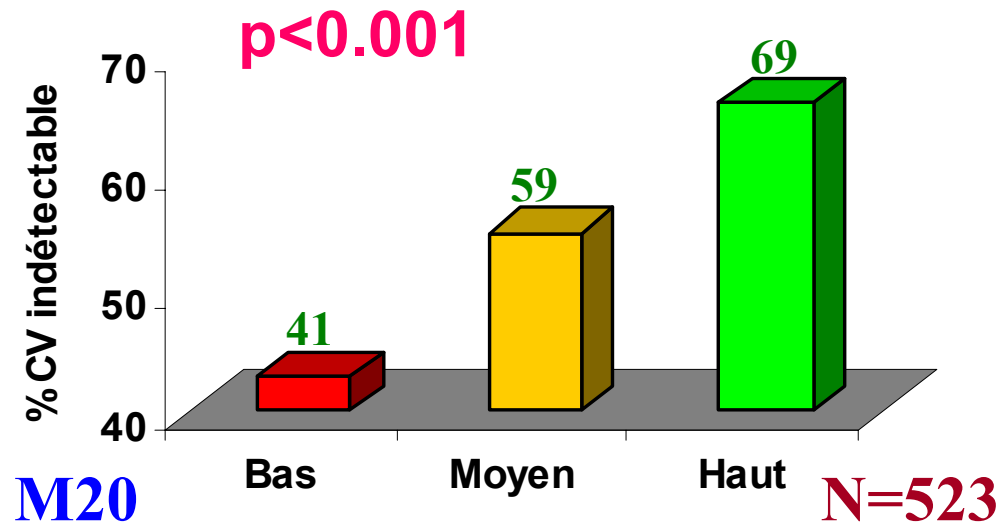
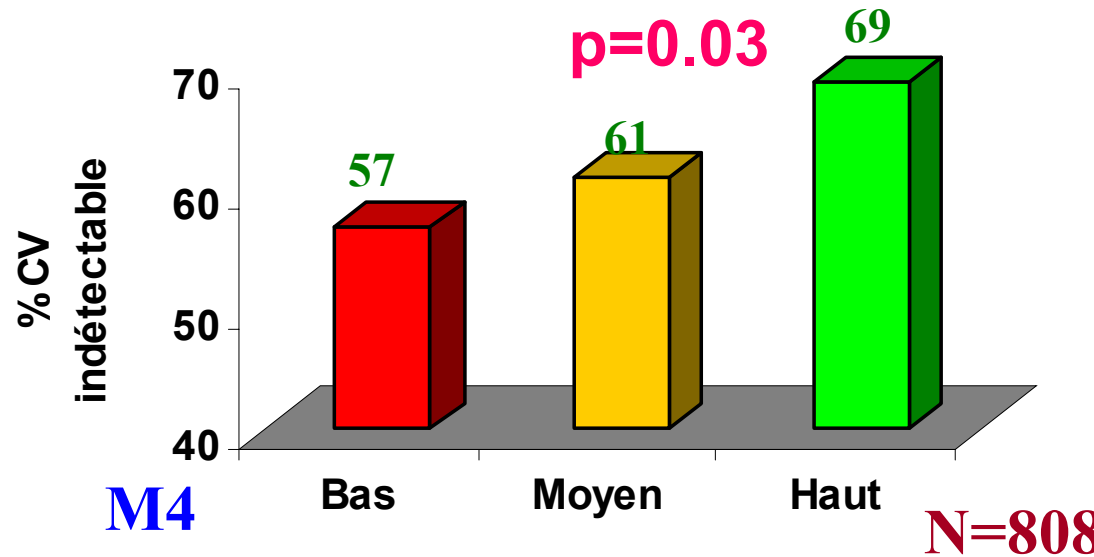
Sujets abordés

- **Le phénomène dynamique de l'observance**
 - exemple de la cohorte APROCO
- **La complexité des déterminants associés à l'observance à court terme**
 - cas général : APROCO
 - cas particulier : UDVI, cohorte MANIF 2000
- **Les facteurs associés à la rupture d'observance dans le suivi à long terme**

La cohorte APROCO

- Cohorte APROCO multidisciplinaire pour étudier le suivi des patients VIH⁺ initiant une multi-thérapie avec anti-protéase
- Cohorte nationale, multicentrique (47 centres, 1281 patients inclus)
- Suivi à l'inclusion, à M1, M4 et tous les 4 mois
- Mesures de variables cliniques, biologiques et socio-comportementales

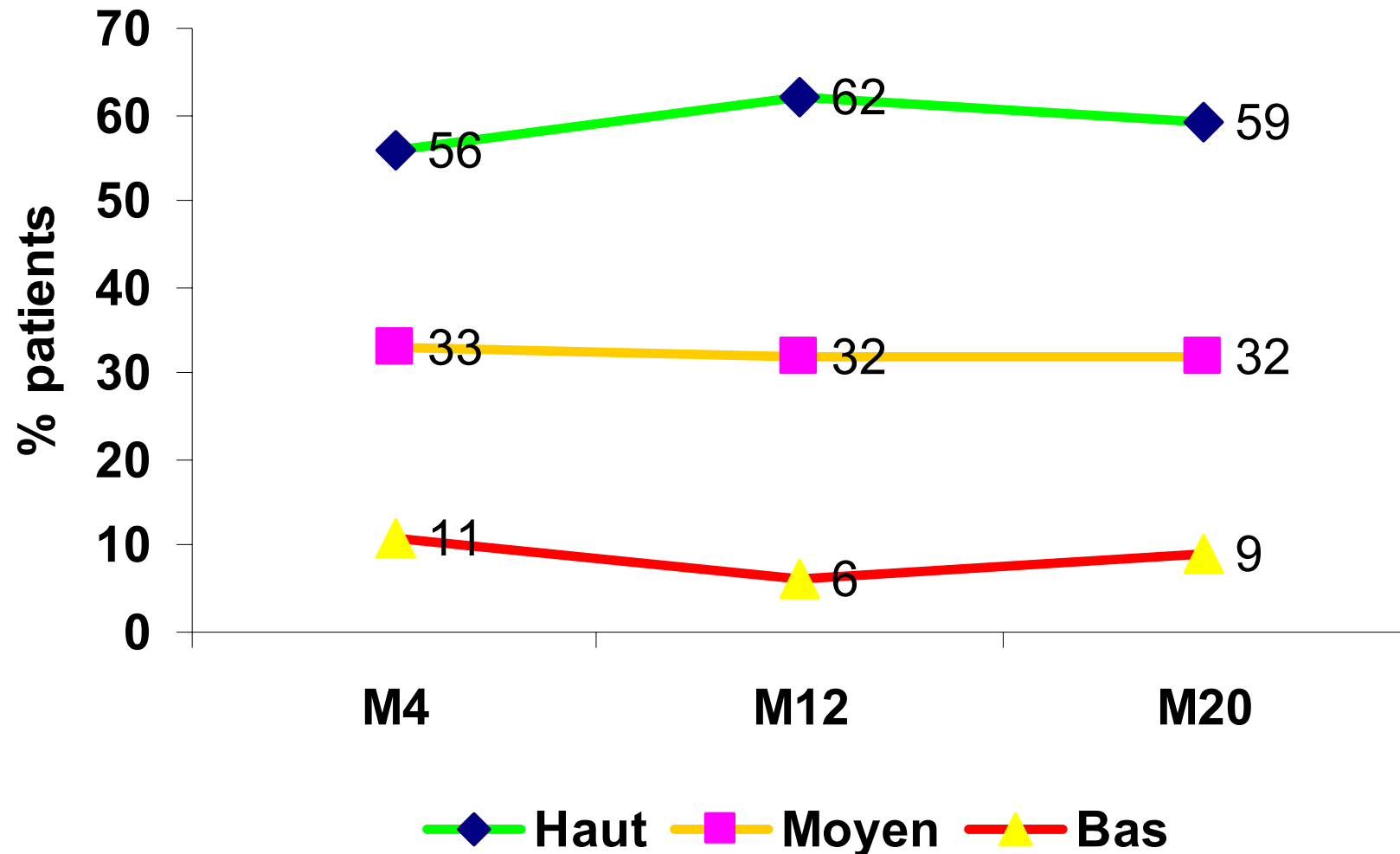
Observance et succès virologique



Relations établies sur l'ensemble des patients ayant la variable observance et la charge virale renseignées

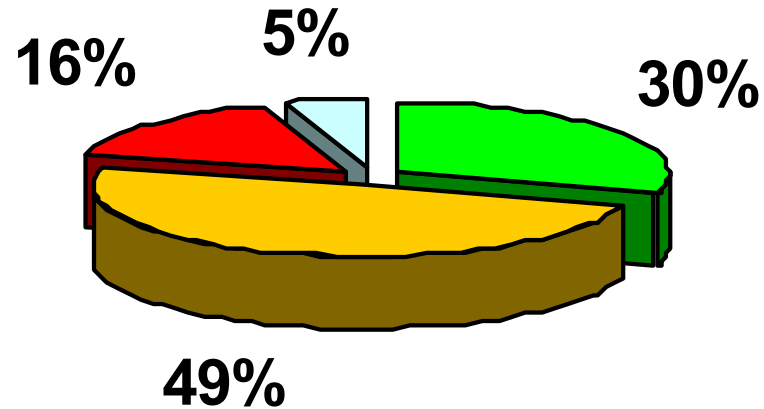
Analyse de l'observance

patients inclus dans APROCO ayant répondu
aux AQ de M4, M12 et M20 (n=507)



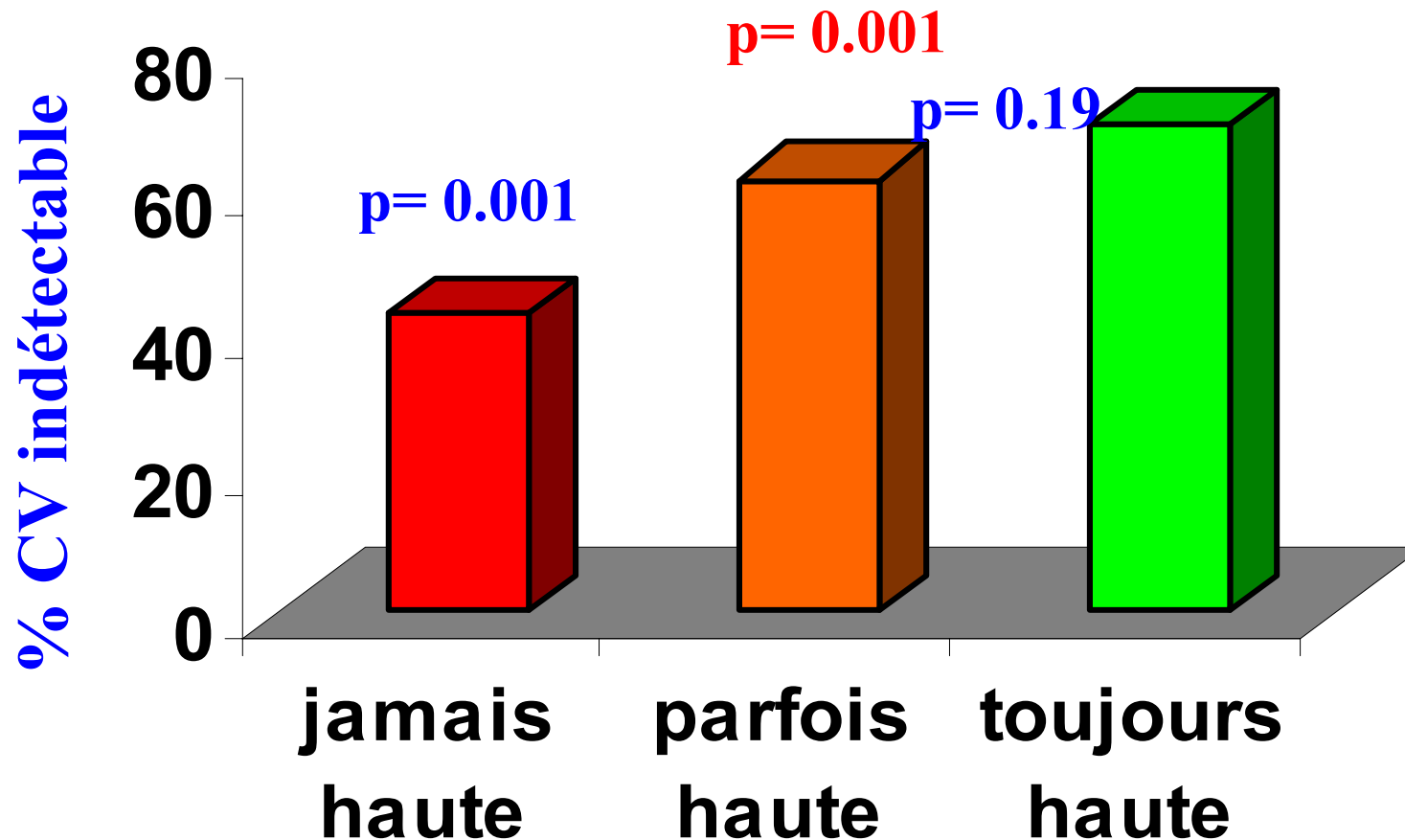
Dynamique de l'observance

(n=507)



- toujours haut
- haut parfois
- jamais haut
- non systématiquement renseigné

Dynamique de l'observance et succès virologique à M20



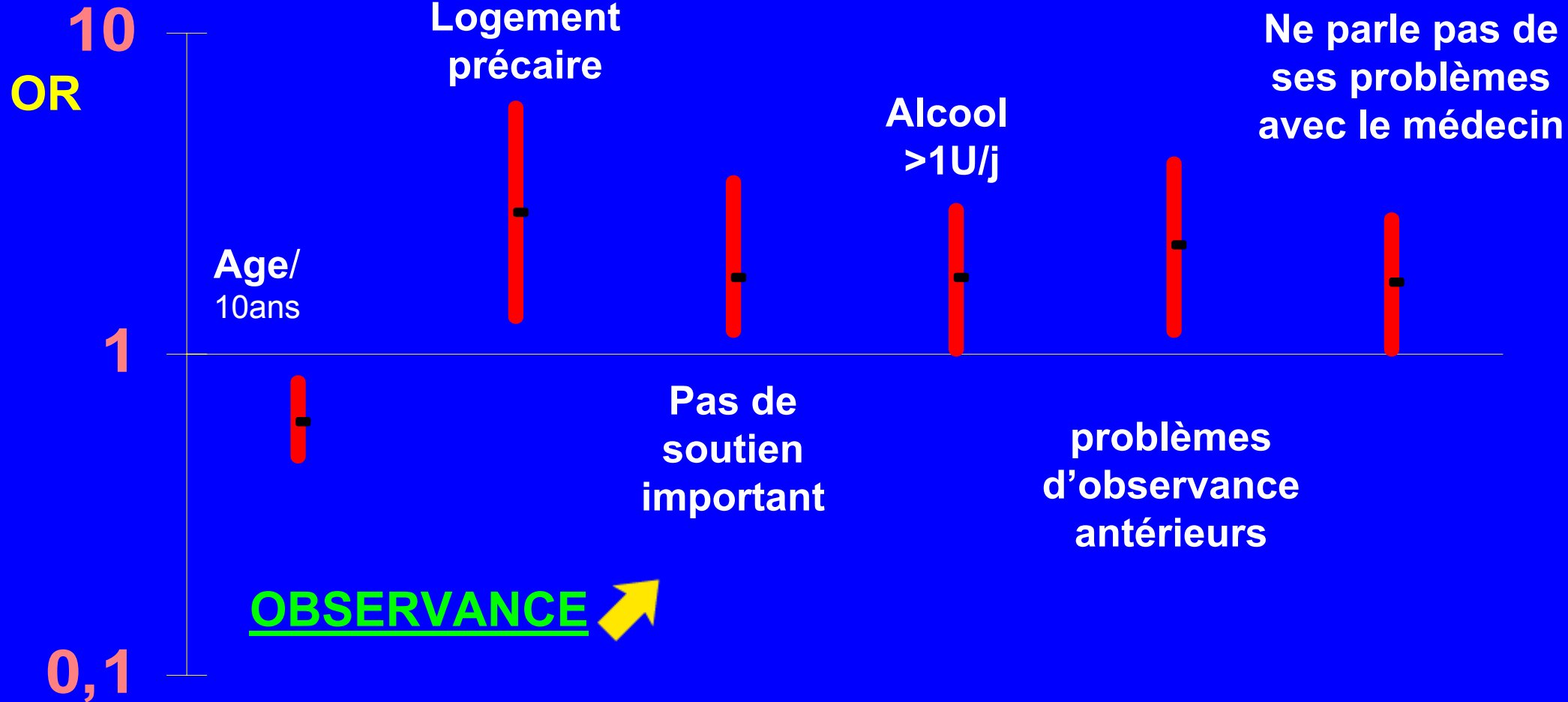
Sujets abordés

- Le phénomène dynamique de l'observance
 - exemple de la cohorte APROCO
- La complexité des déterminants associés à l'observance à court terme
 - cas général : APROCO
 - cas particulier : UDVI, cohorte MANIF 2000
- Les facteurs associés à la rupture d'observance dans le suivi à long terme

Cohorte APROCO : facteurs associés à l'observance à M4 (n=445)

- **Modèle multivarié, régression logistique**
- **On ne tient compte que des variables d'inclusion**
- **Les variables médicales et psychosociales sont retenues pour le modèle initial que si il existe une tendance significative en analyse univariée ($p > 0.1$)**

OBSERVANCE

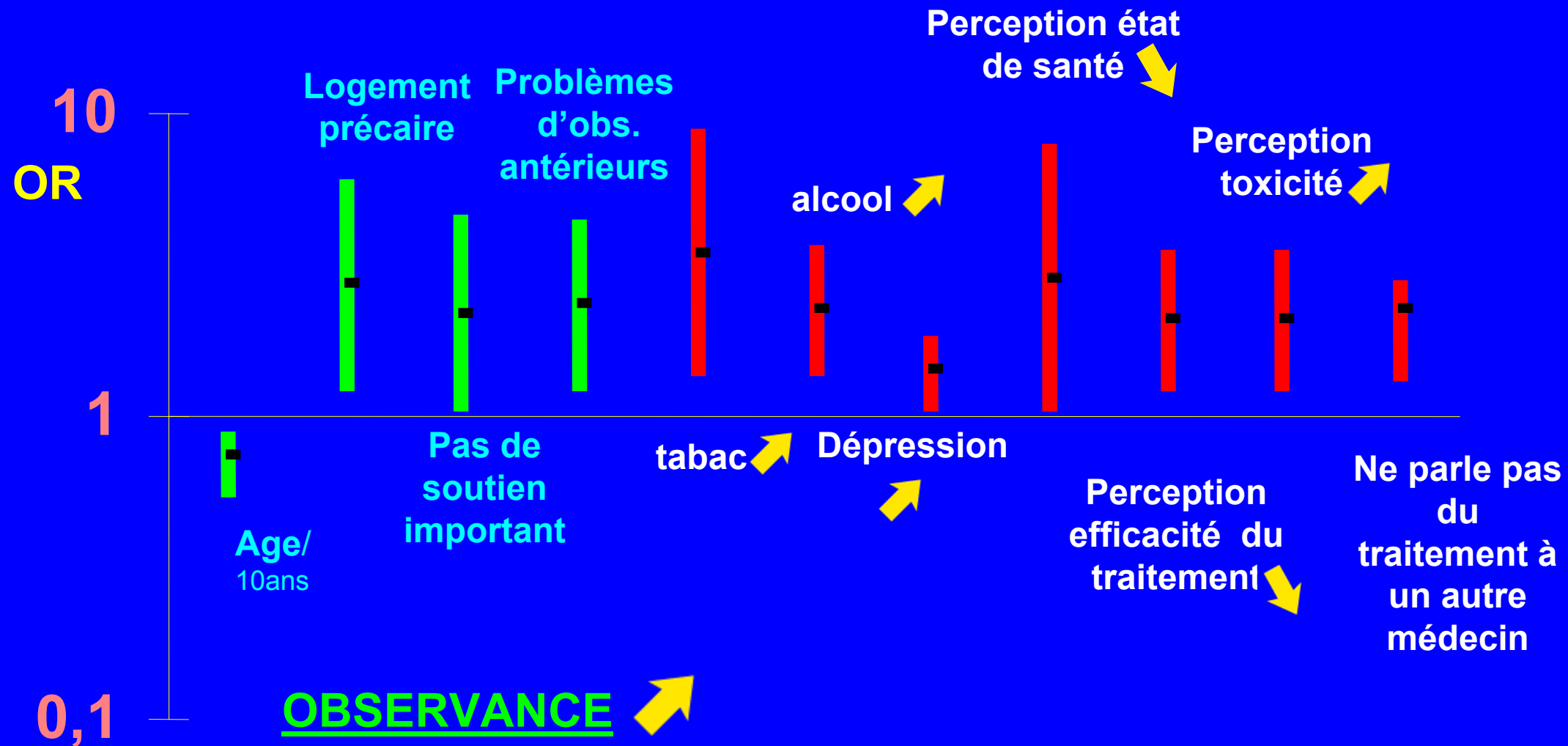


**Facteurs associés à l'observance à M4
cohorte APROCO, n=445**

Cohorte APROCO : facteurs associés à l'observance à M4 (n=445)

- **Modèle multivarié, régression logistique**
- **On tient compte des variables d'inclusion et des variables mesurées à M4, tenant compte du vécu des premiers mois de traitement**
- **Les variables médicales et psychosociales sont retenues pour le modèle initial que si il existe une tendance significative en analyse univariée ($p > 0.1$)**

OBSERVANCE



**Facteurs associés à l'observance à M4
cohorte APROCO, n=445**

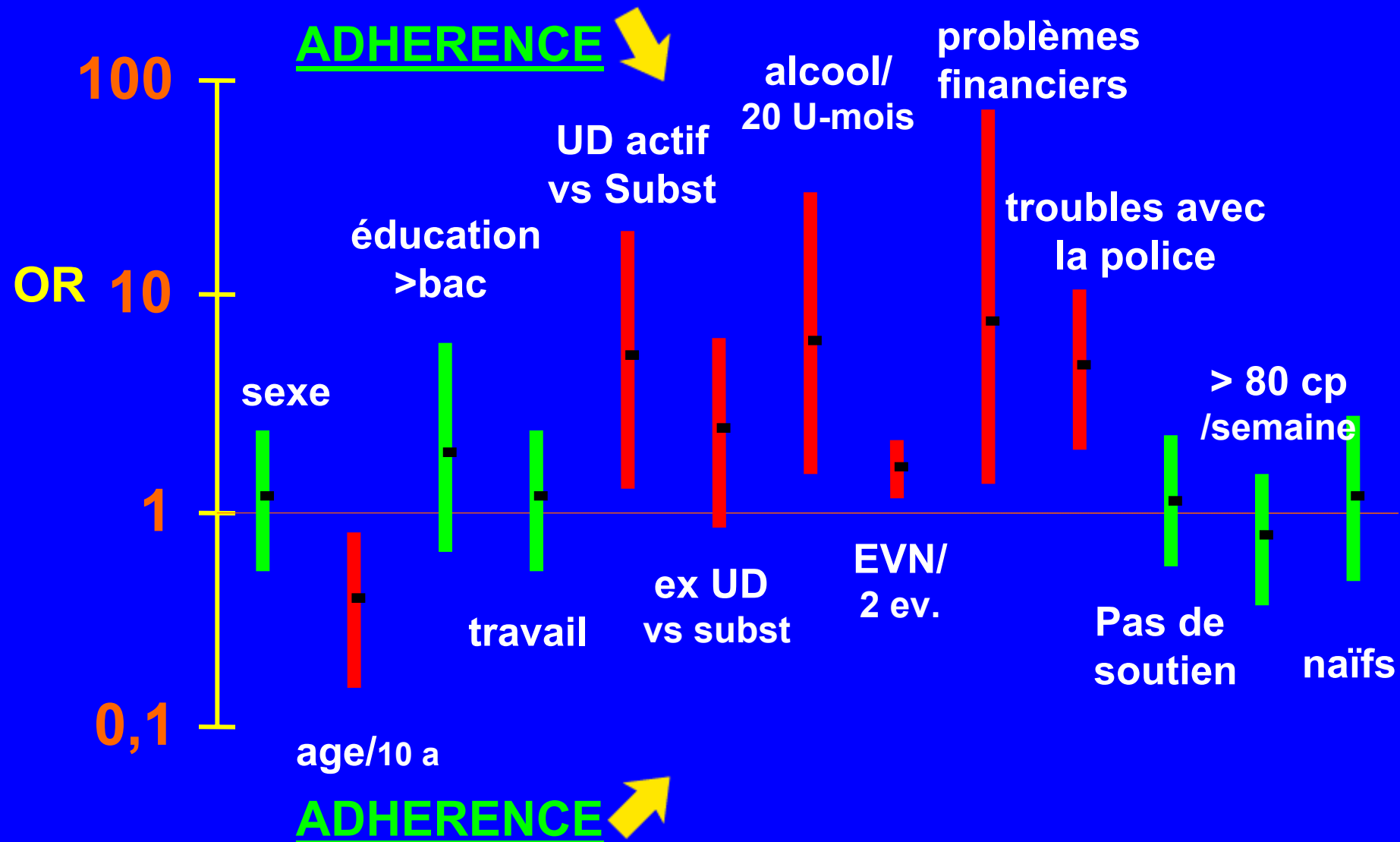
Sujets abordés

- Le phénomène dynamique de l'observance
 - exemple de la cohorte APROCO
- La complexité des déterminants associés à l'observance à court terme
 - cas général : APROCO
 - cas particulier : UDVI, cohorte MANIF 2000
- Les facteurs associés à la rupture d'observance dans le suivi à long terme

La cohorte MANIF 2000

- Cohorte de sujets infectés par le VIH par usage de drogue IV, avec des $CD4 > 300$ et pas d'infection opportuniste à l'inclusion
- Initiée en juillet 1995
- Suivi médical biologique et socio-comportemental tous les 6mois
- 467 patients inclus

Cohorte MANIF : facteurs associés à l'observance à court terme (n=164)

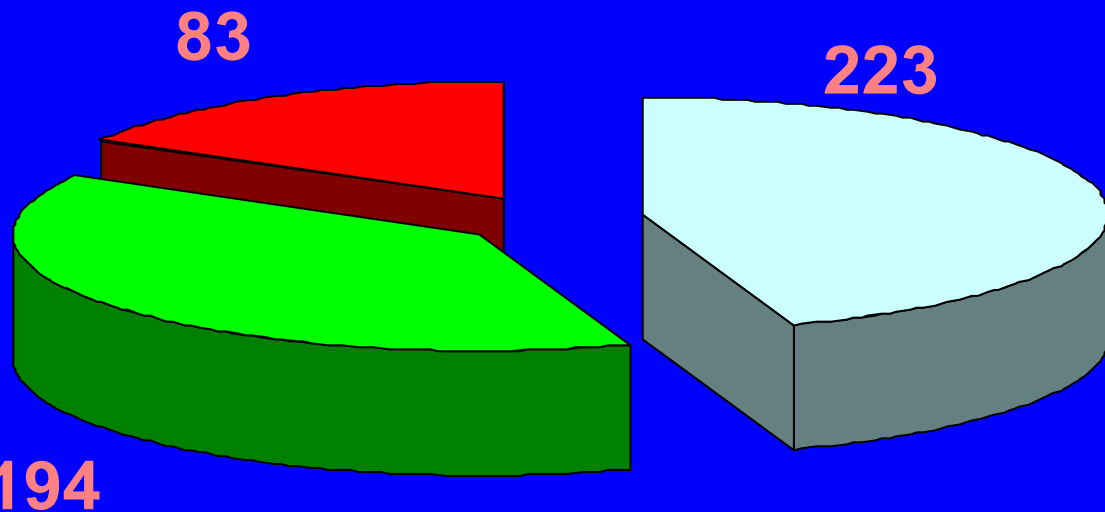


Sujets abordés

- Le phénomène dynamique de l'observance
 - exemple de la cohorte APROCO
- La complexité des déterminants associés à l'observance à court terme
 - cas général : APROCO
 - cas particulier : UDVI, cohorte MANIF 2000
- Les facteurs associés à la rupture d'observance dans le suivi à long terme

Rupture d'observance dans la cohorte APROCO

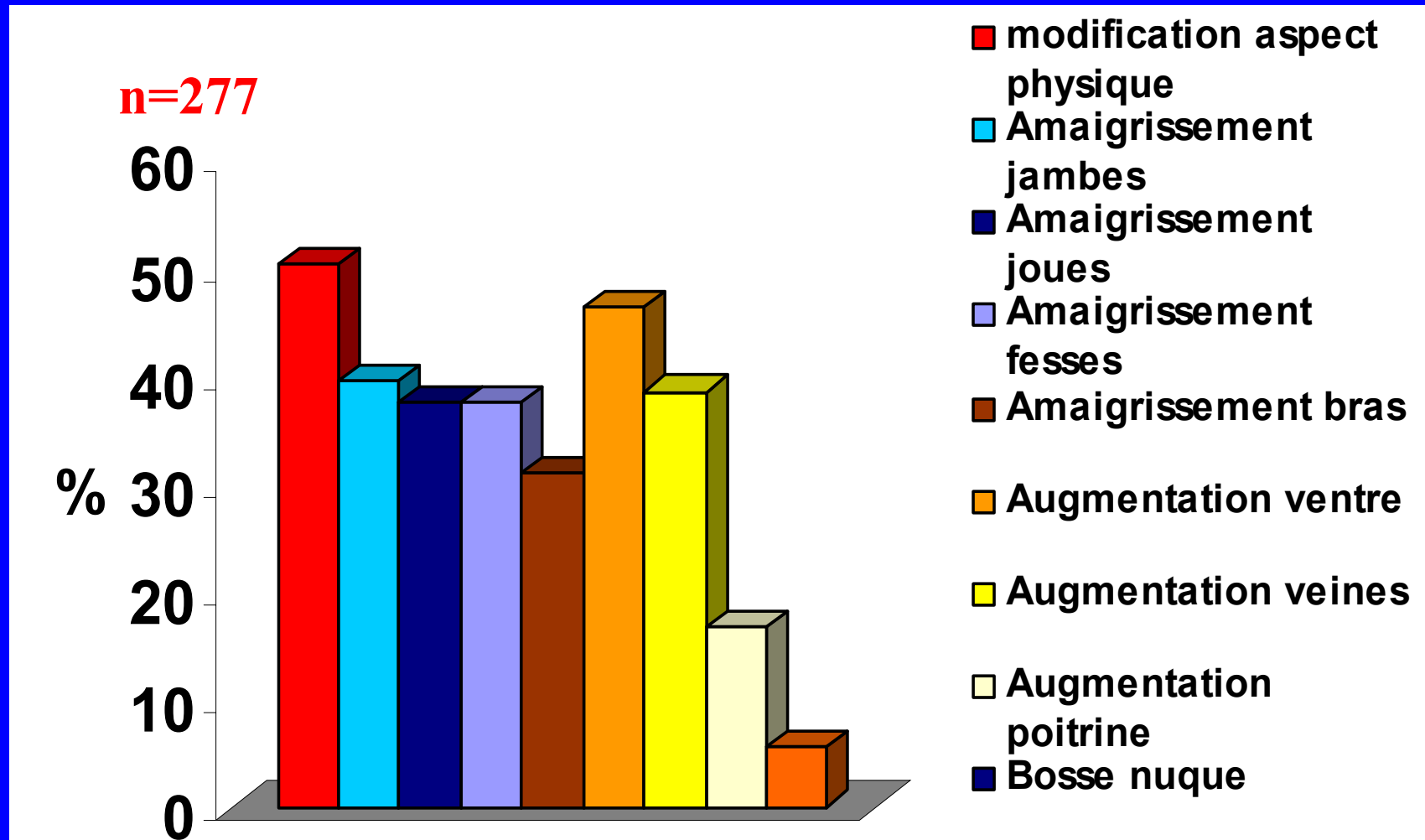
Sélection des patients ayant répondu à M0, M4 et M20 avec la variable observance renseignée : n=500



Comparaison des 83 patients devenant non observants à M20 aux 194 patients qui restent observants

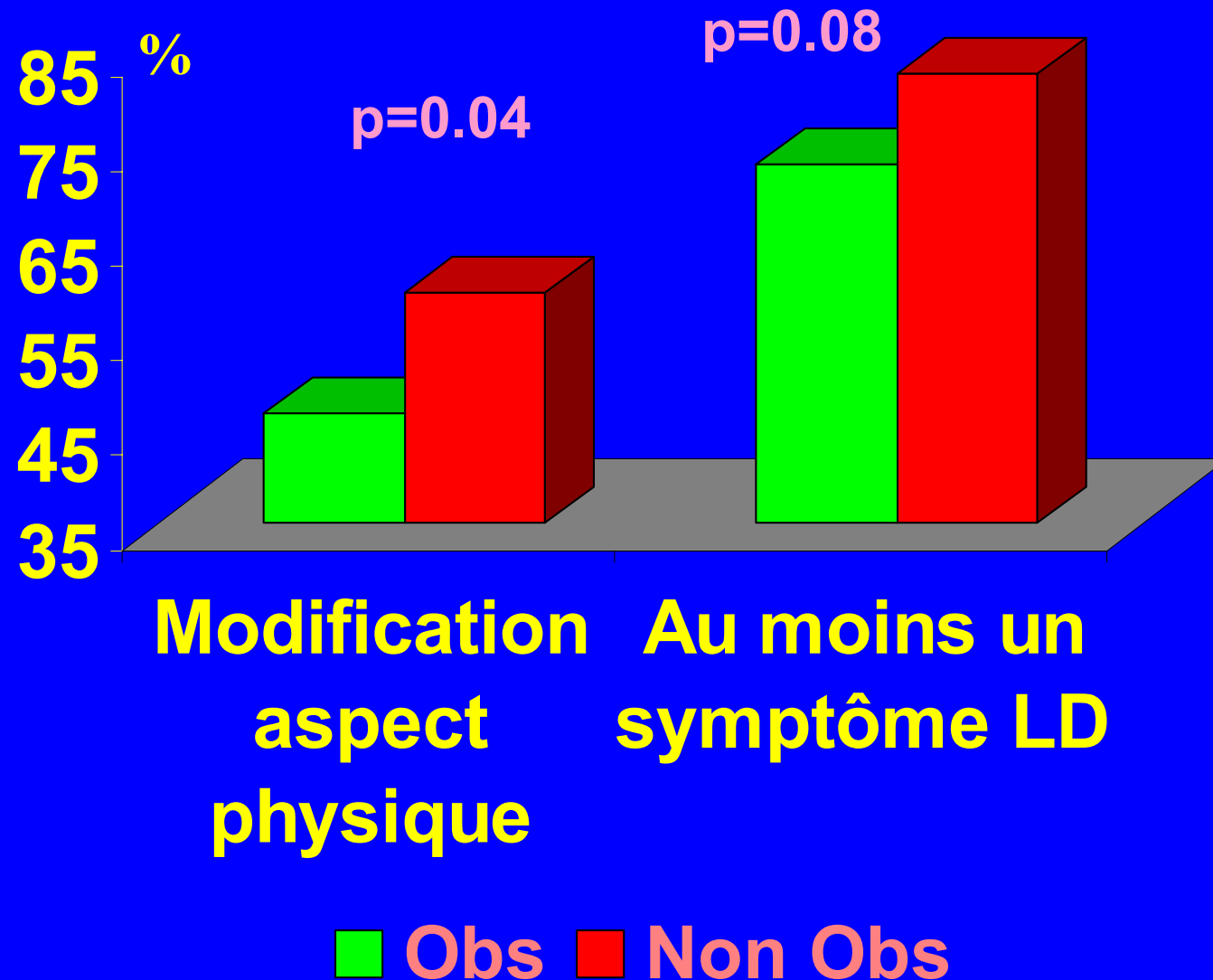
Modèle de régression logistique (n=277)

Hypothèse : la perception des effets secondaires à long terme pourrait être associée à une rupture d'observance

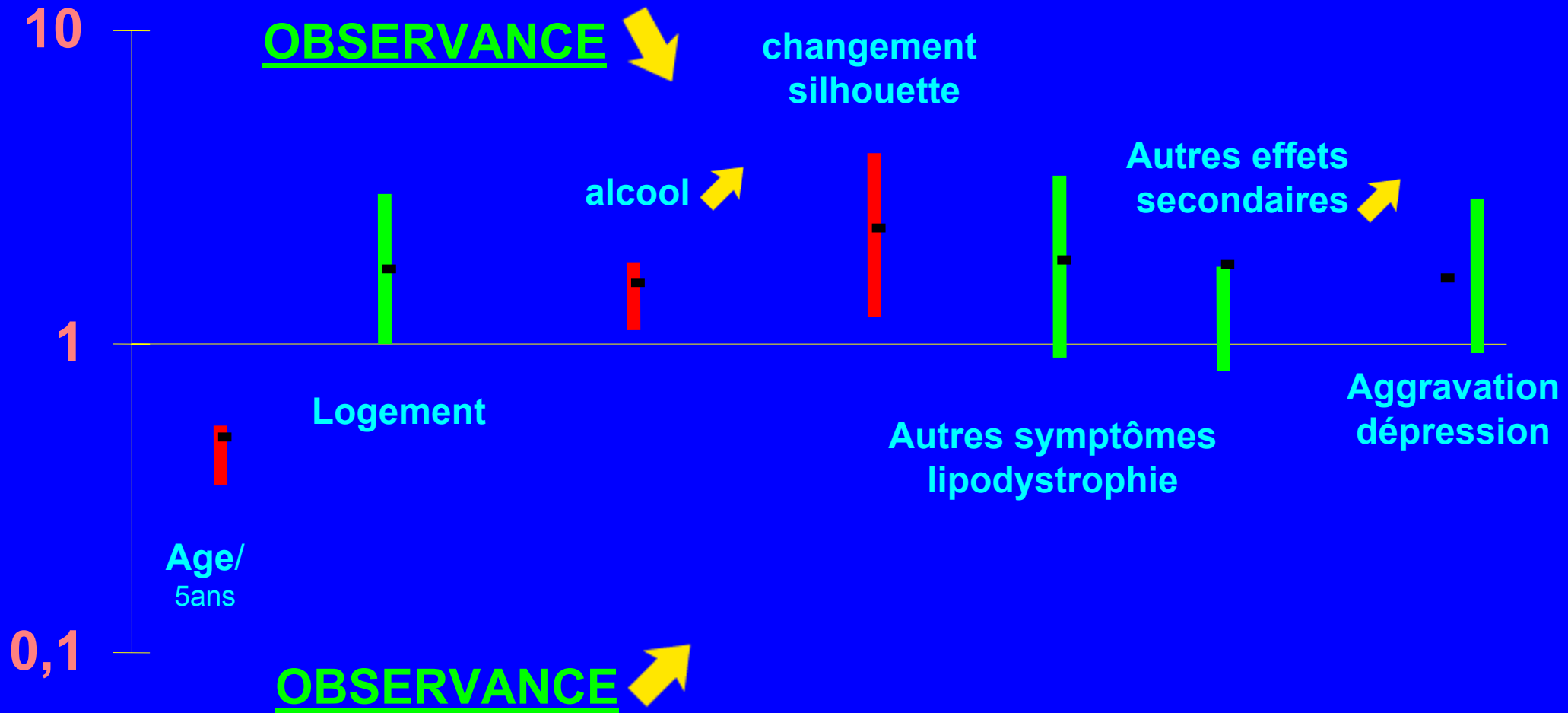


76% des patients déclarent au moins un symptôme lié aux LD

Hypothèse : la perception des effets secondaires à long terme pourrait être associée à une rupture d'observance (2)

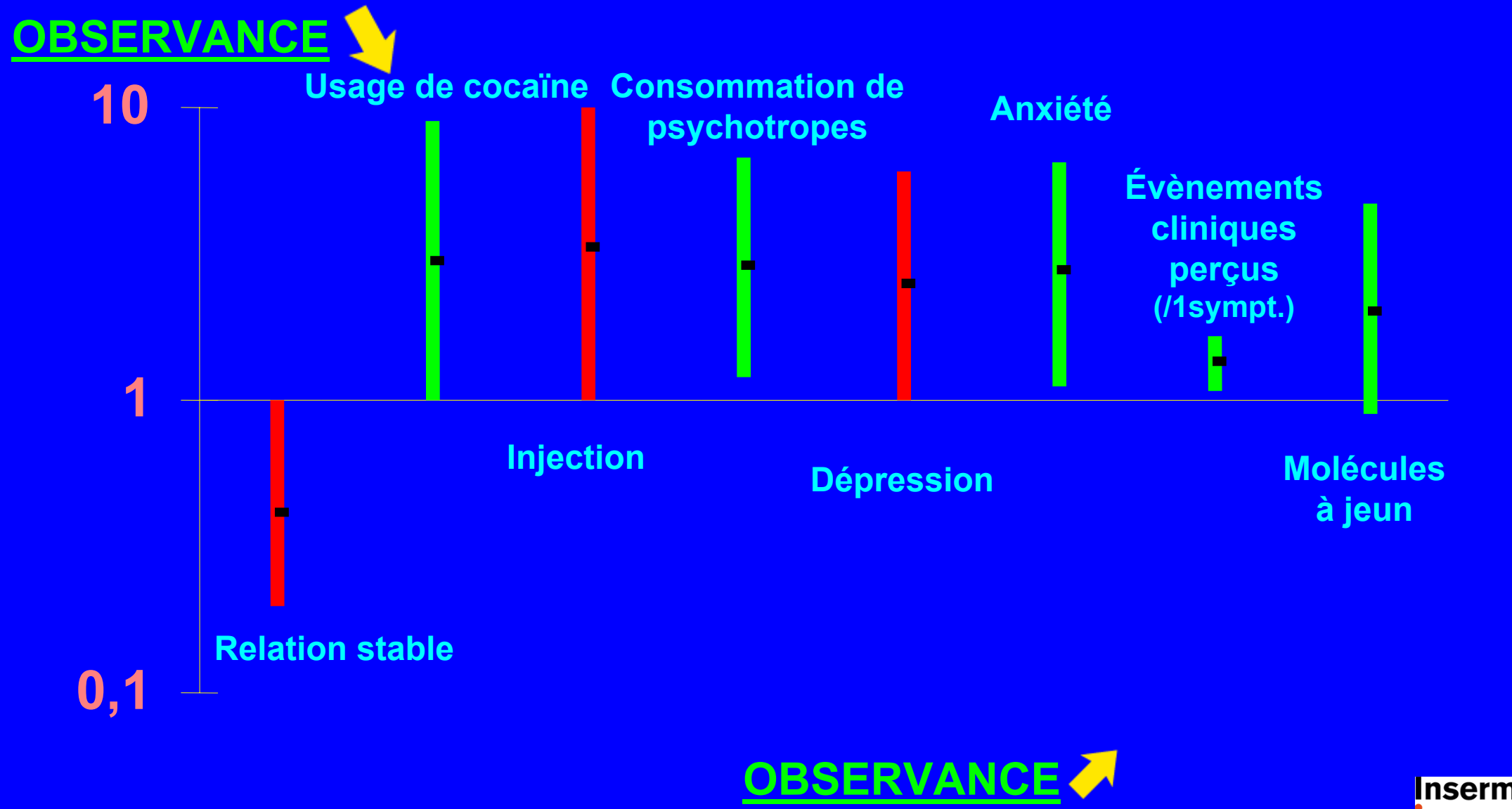


Facteurs associés aux ruptures d'observance à M20 chez les patients initialement observants à M4 cohorte APROCO, n=277



Facteurs associés aux ruptures d'observance chez les patients initialement observants à la première visite

cohorte MANIF, n=96, 171 visites, modèle GEE



Conclusion (1)

- L'observance est un phénomène dynamique au cours du temps
- La majorité des patients ne sont pas observants tout du long du suivi
- L'observance est principalement associée à des facteurs qui tiennent au vécu autour du VIH et des traitements
- Les effets secondaires jouent un rôle négatif dans l'établissement et le maintien de l'observance

Conclusion (2)

- Nos résultats plaident pour des interventions répétées auprès des patients qui pourraient faire parti du système de prise en charge
 - ❏ interventions par les équipes soignantes ?
 - ❏ interventions par des psychologues ?
 - ❏ interventions par les pairs ?



2^e Arr.^t

RUE
de
L'OBSERVANCE

GROUPE D'ETUDE APROCO



- Conseil Scientifique :

- Comité de Pilotage :

- Investigateurs principaux : C. Leport, F. Raffi.
 - Méthodologistes : G. Chêne, R. Salamon.
 - Co- investigateurs : J-P. Moatti, J. Pierret, F. Brun-Vézinet, H. Fleury, G. Peytavin.

- D. Costagliola, P. Dellamonica, C. Katlama, L. Meyer, M. Morin, D. Sicard, A. Sobel, F. Vincent-Ballereau.

- Observateurs : F. Agid, F. Bourdillon, JF. Delfraissy, J. Dormont, JY. Lacut, Y. Souteyrand, JL. Vildé.

- Monitoring et analyse :

V. Cailleton, C. Deveaud, C. Droz, S. Duran, S. Dutoit, JL. Ecobichon, C. Egouy, S. Gautier, C. Jadand, V. Journot, R. Lassalle, L. Latour, V. Le Moing, C. Lewden, B. Masquelier, W. Nouioua, G. Palmer, S. Roloff, V. Rondé-Oustau, A. Sangue, M. Savès, M. Souville, B. Spire.

- Promoteur : Agence Nationale de Recherches sur le Sida (ANRS, Action Coordonnée n°7).

- Soutien : APPIT et laboratoires Abbot, Boehringer-Ingelheim, Roche, Bristol Myers Squib, Merck Dohm Chibret, Glaxo-Wellcome.

GROUPE D 'ETUDE APROCO

Centres Investigateurs

AMIENS (Pr Schmit)
ANGERS (Dr Chennebault)
BELFORT (Dr Faller)
BESANCON (Dr Estavoyer, Pr Laurent,
Pr Vuitton)
BORDEAUX (Pr Beylot, Pr Lacut, Pr Le Bras,
Pr Ragnaud)
BOURG-EN-BRESSE (Dr Granier)
BREST (Pr Garré)
CAEN (Pr Bazin)
COMPIEGNE (Dr Veyssier)
CORBEIL ESSONNES (Dr Devidas)
CRETEIL (Pr Sobel)
DIJON (Pr Portier)
GARCHES (Pr Perronne)
LAGNY (Dr Lagarde)
LIBOURNE (Dr Ceccaldi)
LYON (Pr Peyramond)

MEAUX (Dr Allard)
MONTPELLIER (Pr Reynes)
NANCY (Pr Canton)
NANTES (Pr Raffi)
NICE (Pr Cassuto, Pr Dellamonica)
ORLEANS (Dr Arsac)
PARIS (Pr Bricaire, Pr Caulin, Pr Frottier,
Pr Herson, Pr Imbert, Dr Malkin,
Pr Rozenbaum, Pr Sicard, Pr Vachon, Pr Vildé)
POITIERS (Pr Becq-Giraudon)
REIMS (Pr Rémy)
RENNES (Pr Cartier)
SAINT-ETIENNE (Pr Lucht)
SAINT MANDE (Pr Roué)
STRASBOURG (Pr Lang)
TOULON (Dr Jaureguiberry)
TOULOUSE (Pr Massip)
TOURS (Pr Choutet)



Le groupe MANIF 2000

- C Boirot
- AD Bouhnik
- MP Carrieri
- JP Cassuto
- P Dellamonica
- P Dujardin
- N Escaffre
- H Gallais
- JA Gastaut
- G Lepeu
- A Loundou
- C Marimoutou
- D Mechali
- JP Moatti
- J Moreau
- Y Obadia
- C Pradier
- D Rey
- C Reynaud-Morupt
- A Schaeffer
- B Spire
- C Tamalet
- F Trémolières
- D Vlahov