

Monitoring électronique de l'adhésion à un traitement VIH par antirétroviral dispensé dans une pharmacie de ville

PARTIE 1 (Pharm'aids)

Présentation de l'étude et des résultats

PARTIE 2 (Comment Dire)

Données issues des entretiens avec les
patients & Recommandations pour le
suivi des patients en traitement

Pharm 'aids - Comment Dire - Décembre 1999

4th International Conference on Home and Community Care for Persons
living with HIV/AIDS - Paris, France, December 5-8, 1999 (December 7).

LA PHARMACIE DU VILLAGE: une pharmacie communautaire

- Pharmacie centrée sur une approche globale du patient considéré comme un partenaire acteur principal de la relation de soin
- Mise en place d'une consultation pharmaceutique
- Une file active de près de 200 patients

une prise en charge personnalisée

- 60% des patients sont passés en consultation pharmaceutique
- un dossier de suivi pour chaque patient
- mise à disposition de piluliers éducatifs pour l'apprentissage des traitements
- évaluation du retour patient

OBJECTIFS DE L'ETUDE

- Suivi de l'observance d'un traitement antirétroviral au sein d'une pharmacie de ville
- Evaluation de l'acceptabilité par les patients d'un tel suivi

METHODOLOGIE

- Patients VIH traités par trithérapie (dont 1 IP), suivi à la Pharmacie du Village
- Questionnaire psychosocial
- Un pilulier électronique par type de médicament rempli par le pharmacien
- Visites régulières de suivis tous les 10 jours
- Durée de l'étude: 2 mois
- Un entretien psychologique en fin d'étude

RESULTATS 1: les patients

- 39 patients inclus dans l'étude
- Age moyen 34 +/- 6 ans
- 36 hommes homosexuels
- 3 femmes (2 avaient des enfants)
- 77% sont salariés
- 46% vivent en couple

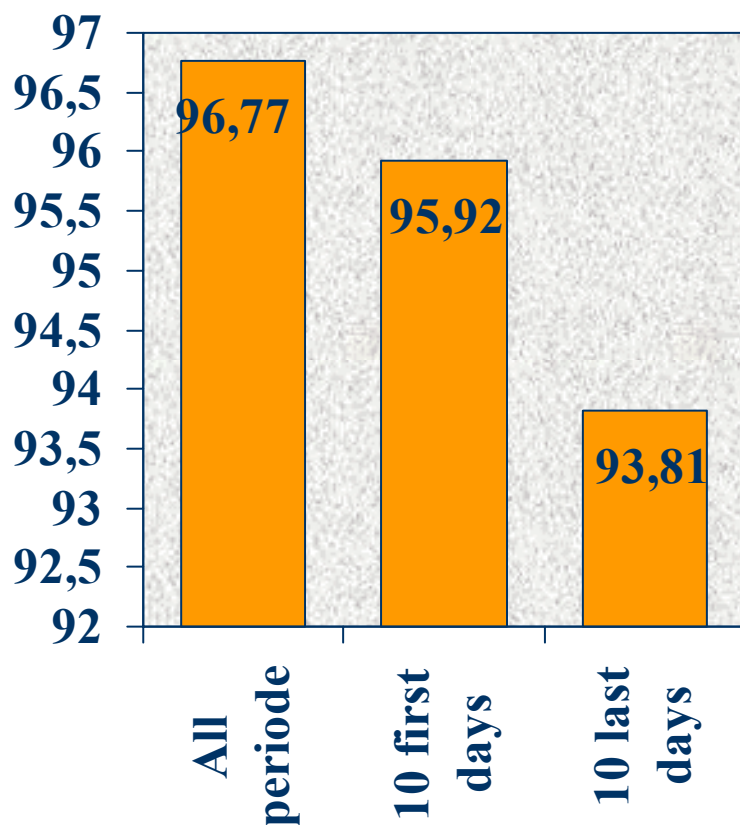
RESULTATS 2: les patients

- Séropositivité connue: 73 +/- 48 mois
- Traitement: 4 à 54 mois
- 23% des patients ont déjà été hospitalisés pour une maladie opportuniste
- Le médecin: l'interlocuteur santé
- L'entourage ou ami: l'interlocuteur personnel
- 6 arrêts d'étude

RESULTATS 3: les traitements

- Principales combinaisons antirétrovirales:
 - Zerit / Epivir / Crixivan 13 patients
 - Rétrovir / Epivir / Crixivan 7 patients
 - Zerit / Videx / Viracept 1 patient
 - Zerit / Videx / Crixivan 2 patients
 - Rétrovir / Epivir / Invirase 2 patients
 - Zerit / Epivir / Invirase 2 patients
 - Epivir / Videx / Crixivan 1 patient
 - Zerit / Videx / Invirase 1 patient

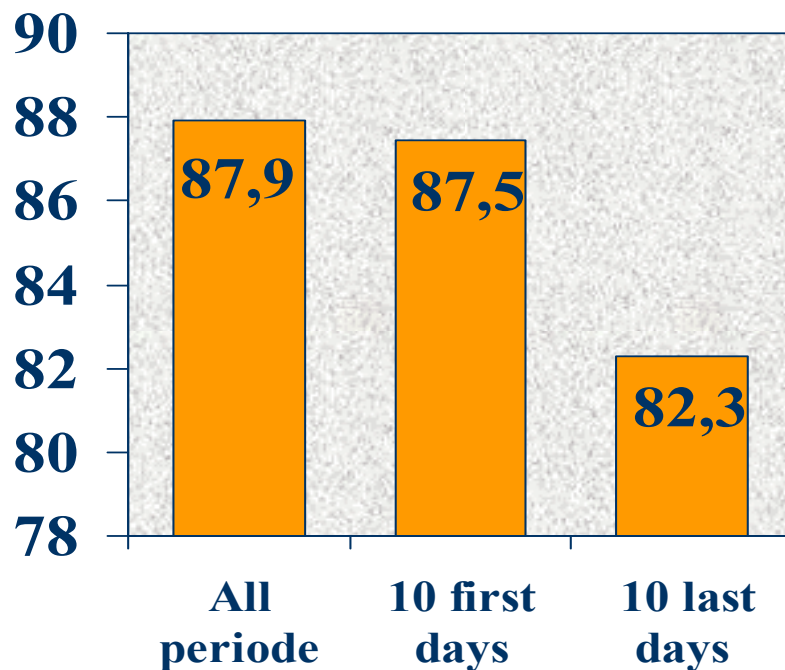
RESULTATS 4: les piluliers



- Sur les 5168 jours monitorés:

Le nombre de jours où le nombre total d'ouverture est correcte est de 96.77%

RESULTATS 5: les piluliers

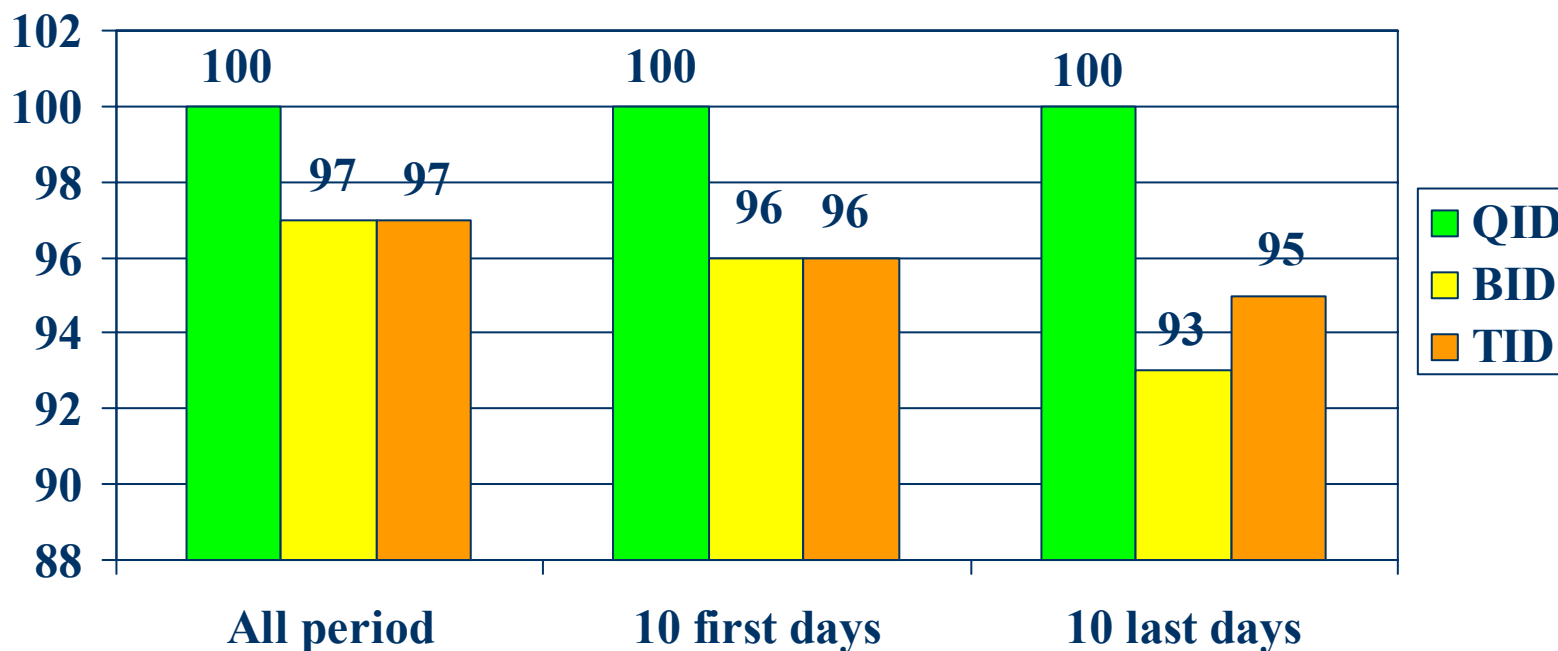


- Sur les 5168 jours monitorés:

*Le nombre de jours où
la fréquence des prises
est correcte est de
87.93%*

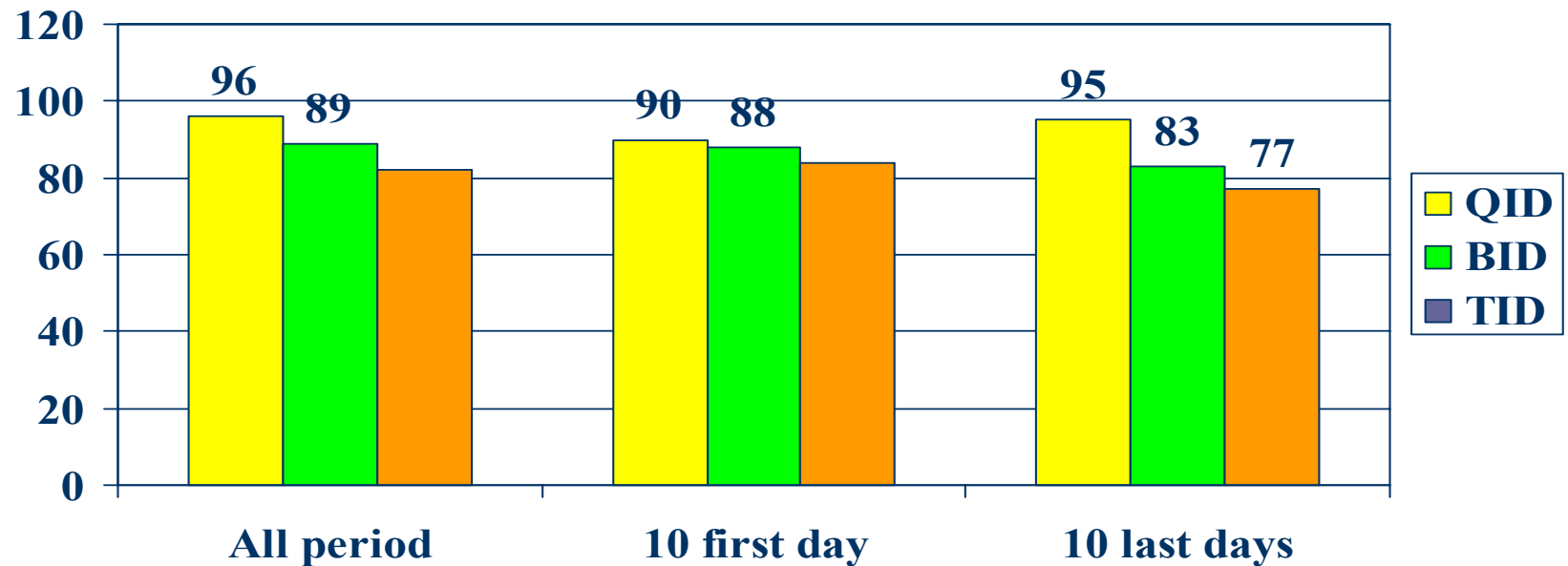
RESULTATS 6: les piluliers

nombre d'ouverture correcte en fonction du régime



RESULTATS 7: les piluliers

fréquence d'ouverture en fonction du régime



RESULTATS 8: les principales causes d'oubli

- Les causes les plus fréquemment citées:
 - l'oubli simple
 - un changement de routine
 - l'endormissement
 - le respect des conseils de prise liés à l'alimentation

CONCLUSIONS

- Observance excellente: > 96%
- Quand une erreur est commise sur un médicament (oubli ou modification des horaires), cette erreur est reportée sur les prises simultanées.

CONCLUSIONS

- Excellente acceptabilité du suivi en ville avec les piluliers électroniques
- « Nouvelle génération » de patients VIH
 - sujets jeunes
 - vie sociale riche
 - traitement lourd sans se sentir malade



Place prépondérante du pharmacien

Suivi de l'observance en pharmacie de ville

Données issues des entretiens conduits
par COMMENT DIRE

METHODOLOGIE

- Conduite d'un entretien semi-directif d'une heure environ à J60 auprès de 32 personnes (29 hommes et 3 femmes) recevant un traitement antirétroviral délivré par la Pharmacie du Village.
- Les personnes conduisant les entretiens n'ont jamais eu accès aux données issues des piluliers.

OBJECTIFS DES ENTRETIENS

Explorer :

- les attentes face aux traitements,
- les motivations au suivi de traitement,
- les modalités d'organisation de la prise des médicaments,
- les effets indésirables,
- les ressources en termes d 'information,
- le soutien psychosocial,
- les projets de la personne.

RESULTATS 1: les attentes face aux traitements

Elles sont par ordre décroissant:

- le maintien dans un état de santé
- la réduction des contraintes liées au traitement
 - diminution du nombre de prises
- l'efficacité des traitements
- un allongement de la durée de vie

RESULTATS 2: les raisons motivant le suivi du traitement

- L'obtention de résultats biologiques tangibles
- La connaissance des risques liés au non suivi de la prescription
- L'espoir ou la confiance dans l'avenir, la science, la vie

RESULTATS 3: les situations de non observance ⁽¹⁾

Elles sont souvent **multi-référentielles**.

- Oublier
- S'endormir
- Les sorties le soir et pendant le week-end
- Ne pas être chez soi et ne pas avoir les médicaments sur soi
- Etre occupé à autre chose

.../...

RESULTATS 3: les situations de non observance ⁽²⁾

- Introduction de changements dans les routines ou les habitudes
- La survenue d'un événement inattendu, d'un imprévu
- Ne pas pouvoir prendre un médicament en situation professionnelle
- L'existence d'un effet secondaire
- Ne pas vouloir ou pouvoir prendre un médit en présence de la famille ou d'amis
- Ne pas se sentir bien

RESULTATS 4:

impact psychologique de la non observance

Avoir omis de prendre une prise provoque des émotions et des sentiments comme:

- l'énervement
- un certain malaise
- un sentiment d'impuissance
- une inquiétude
- de la culpabilité

RESULTATS 5:

impact des facteurs sociaux sur l'observance

- La non révélation possible de sa séropositivité est un obstacle objectif à l'observance
- La non acceptabilité sociale de la séropositivité
- La famille est plus souvent un obstacle à l'observance
- Avoir une relation privilégiée ou vivre en couple est facteur de soutien

RESULTATS 6: les effets secondaires (1)

- **Les deux effets secondaires les plus cités sont:**
 - diarrhée avec douleurs intestinales
 - vomissements
- **Les vomissements constituent *un facteur de non observance* immédiate**

RESULTATS 6: les effets secondaires (2)

- **Les autres effets secondaires cités sont:**
 - problème de peau
 - fatigue (associée avec une baisse de la libido)
 - touchant à la qualité de vie (ballonnements, flatulences,...)
 - troubles métaboliques
 - douleurs (intestinales, musculaires, migraine,...)

RECOMMANDATIONS (1)

- **Préparer...**
- **Informier...**
- **Accompagner...**


POURQUOI PREPARER ?

Parce que :

- prendre un traitement anti-VIH est une tâche complexe nécessitant une préparation et une **aide sur l'organisation et l'apprentissage des prises**
- l'utilisation **d'outils d'observance** est un facilitateur
- les **changements de traitements** nécessitent également une préparation car ils sont **cause d'inquiétude, d'angoisse et de peurs**

POURQUOI INFORMER ?

Parce que:

- L'information régulière des patients sur les effets de leurs traitements est un **facteur de motivation** au suivi du traitement
- **L'absence d'info. ou de conseils** personnalisés
 **changements dans la prescription**
- Les ressources comme les **journaux communautaires** jouent un **rôle important** d'information

POURQUOI ACCOMPAGNER ?

Parce que:

- Il existe un **besoin d'accompagnement** chez les personnes en traitement
- Il est important de travailler sur le **vécu de la non observance**

Comment ?

- Les programmes d'aide à l'observance doivent comprendre des **séquences d'apprentissage et d'aide à l'organisation**
- Cet accompagnement nécessite le développement d'interventions ciblées sur les **dimensions médicales, psychologiques et sociales de l'observance**