

Accompagner le comportement du patient face à une innovation de rupture

Benoît Allenet

Université Grenoble Alpes, TIMC-IMAG UMR 5525
Unité Transversale d'Education du Patient Isère
Pôle Pharmacie, CHU de Grenoble

Liens d'intérêt

- ▶ Néant

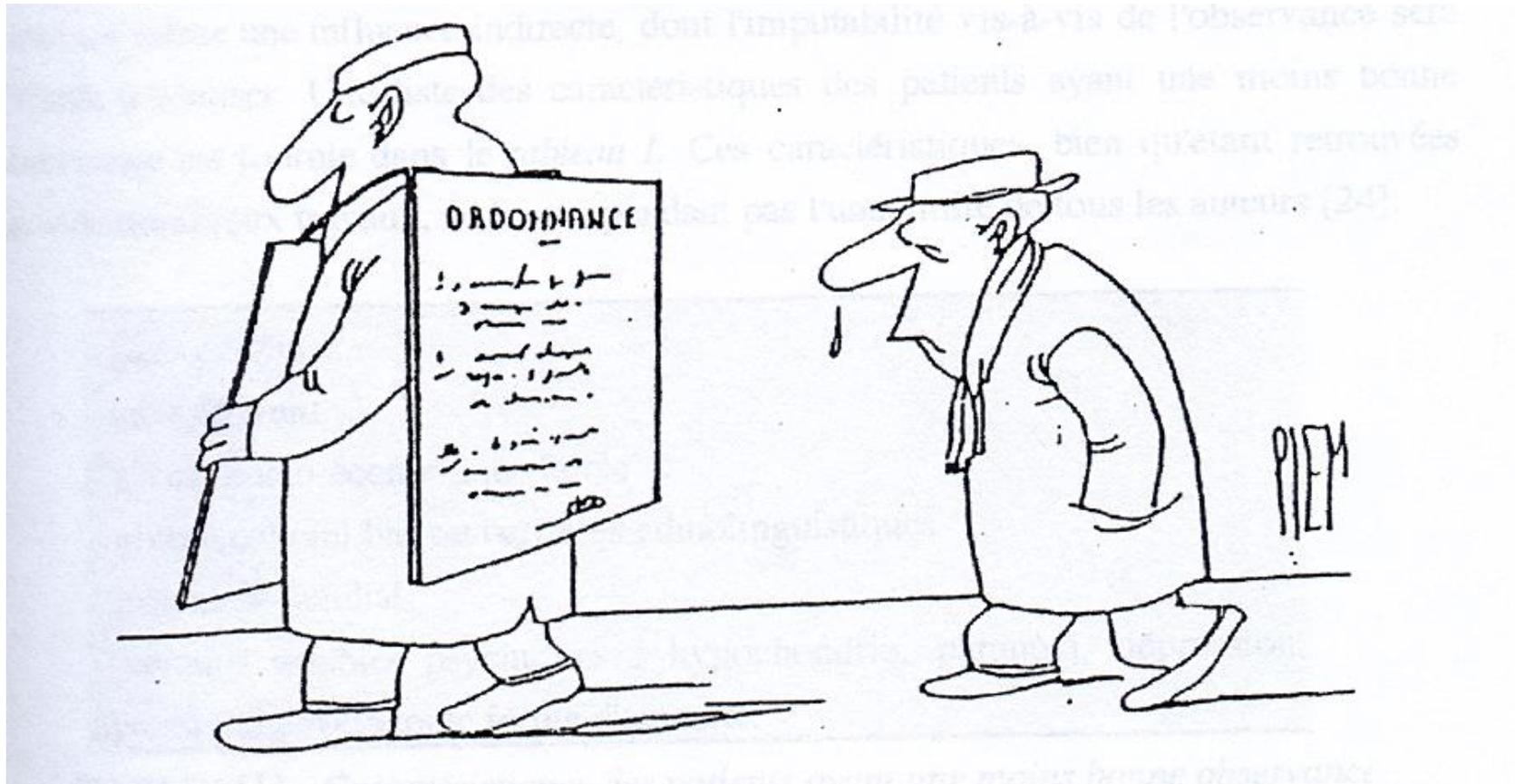
La chasse aux idées reçues

- ▶ Il y a les bons patients et les « pas bons »
- ▶ Ils savent donc ils font ...
- ▶ C'est grave donc, c'est évident qu'ils prennent ...

Les chiffres sont têtus ...

Pathologies	Taux d'adhésion
Epilepsie	72%
Maladies rhumatologiques	55-71%
Hypertension	40%-72%
Diabète	31-98%
MICI	60-70%
Asthme	30-40%
Alcoolisme	48-56%
Transplantation d'organe (cardiaque, rein, foie)	48-80%
Anticoagulants	30%
THS des déficiences en œstrogènes	57%
VIH	54,8-87,5%

Un patient sur 2 suit son traitement !



Facteurs objectifs liés à la **Maladie**

Absence de symptômes, Présence d'un état dépressif, déficit visuel, de préhension...

Facteurs liés au **Traitement Médicamenteux**

Complexité du plan de prise, Temps quotidien dédié, Modalités d'administration, Durée

Adhésion au traitement Médicamenteux



Facteurs **Démographiques** et **Socio-économiques**

Ressources matérielles, précarité sociale, coût, accessibilité aux soins,

Facteurs liés au **Système de soins**



Qualité de la relation Patient-Soignant,
Organisation des soins

Facteurs liés à la **Personne** et/ou à son **Entourage**
« multi-facettes »

Intégrer

**l'innovation thérapeutique de rupture
dans un parcours à l'équilibre précaire ?**



ADhésion médicamenteuse et REPrésentations des patients atteints de Rhumatisme Inflammatoire chronique et sous biothérapie



Pr Benoit ALLENET, Pharmacien C.H.U. Grenoble
Dr Anne-Laure BETEGNIE, Pharmacien Centre Hospitalier d'Annecy
Dr Laurent GRANGE, Rhumatologue C.H.U. Grenoble
Dr Magalie BAUDRANT, Pharmacien C.H.U. Grenoble

RESULTATS

- Auto arrêts (AA): 86 patients (14.8%)

Motifs des auto-arrêts	n	%
“Ca allait mieux”	43	38,39
“Je tolérais mal”	32	28,57
“Ca ne marchait pas”	15	13,39
“J’en avais ras le bol”	10	8,93
“J’avais peur des effets sur la santé”	8	7,14
Autre	4	3,57

RESULTATS

Analyse univariée et multivariée

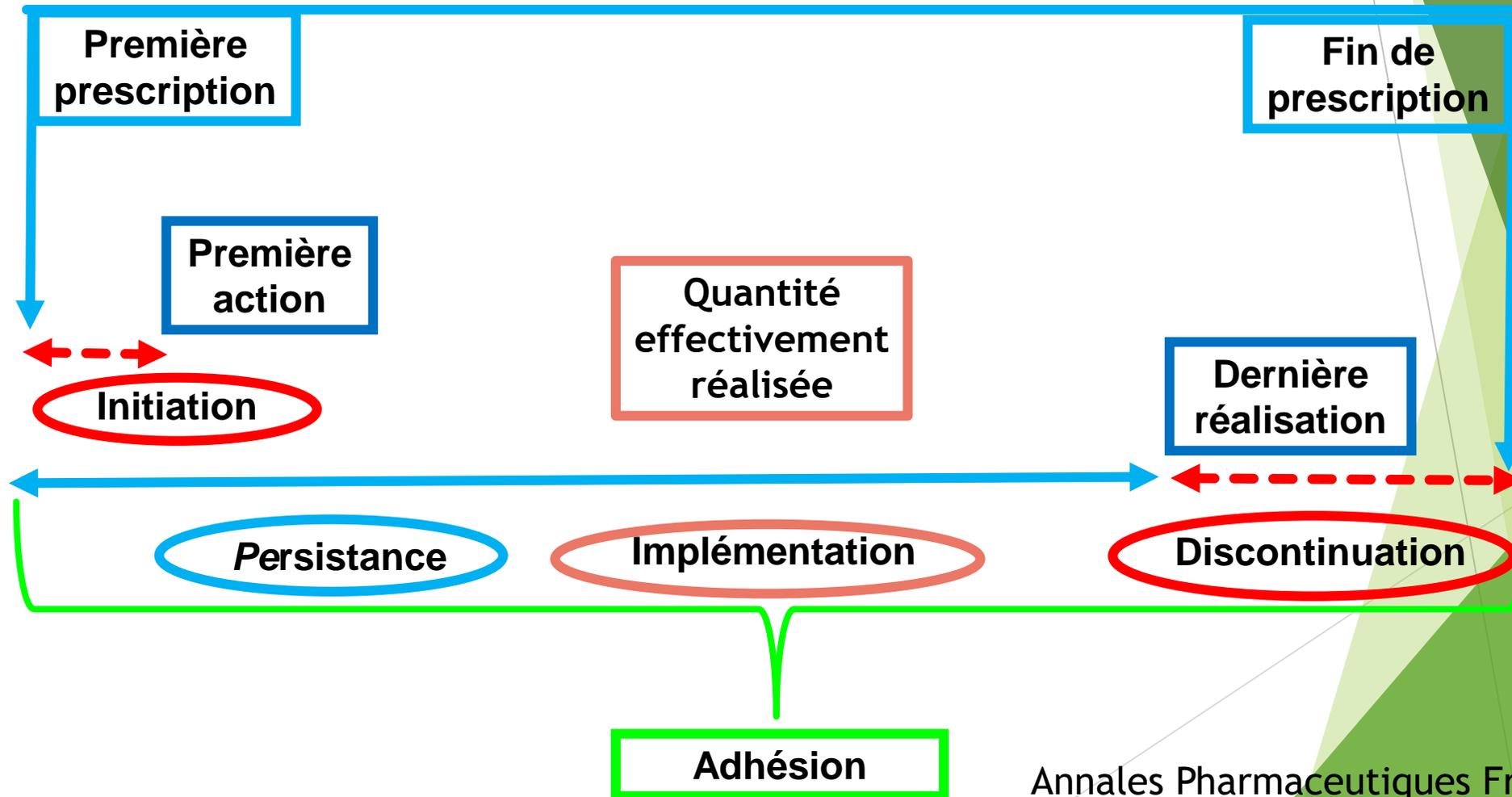
Les facteurs :	Analyse univariée		Analyse multivariée	
	OR (95% CI)	p	OR (95% CI)	p
Douleur EVA entre 0 et 4	1.59 (0.99-2.56)	0.054	2.00 (1.19-3.38)	0.009
Temps depuis les premiers symptômes Plus de 10ans	1.41 (0.85-2.33)	0.181		NS
Temps depuis la 1ere biothérapie Plus de 3 ans	2.58 (1.45-4.61)	0.001		Not included
Nombre de lignes de biothérapies Plus d'une seule ligne	1.80 (1.12-2.89)	0.015	2.01 (1.20-3.36)	0.008
Auto - administration	1.81 (1.05-3.12)	0.032	1.82 (1.02-3.26)	0.044
Expériences antérieures d'EI	1.61 (0.92-2.80)	0.096		NS
Usage antérieur de MAC	1.65 (1.02-2.66)	0.039		NS
Représentations négatives du patient envers son traitement (Score de 1 à 12)	1.40 (1.25-1.57)	0.000	1.43 (1.27-1.61)	0.000
Manque de support médical et social perçu Score de 1 à 12	1.23 (1.07-1.42)	0.003	1.17 (1.00-1.36)	0.046

Mais au fait...

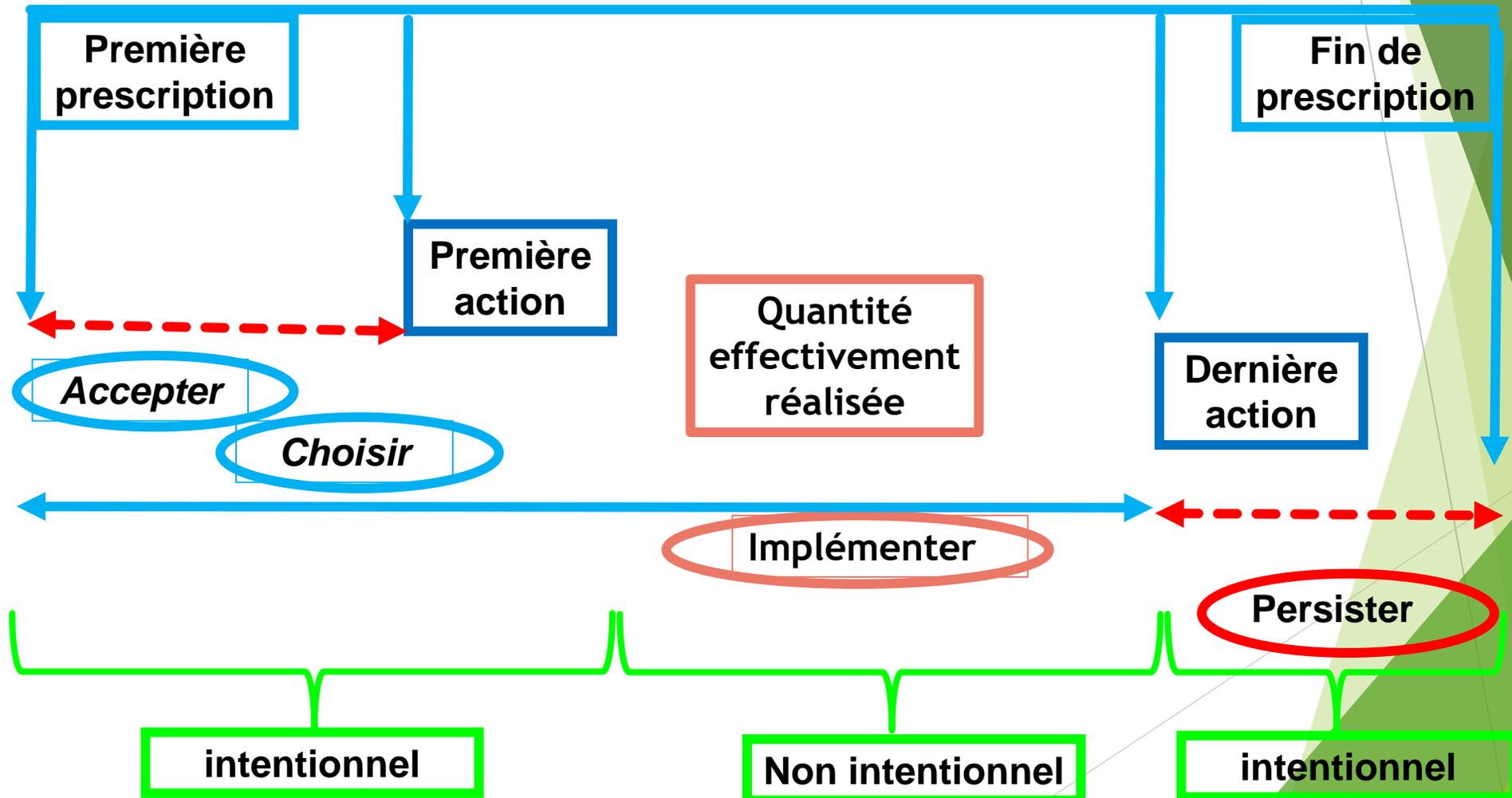
- ▶ Quelle stabilité du comportement dans le temps ?



Quelle temporalité de l'adhésion ?



Un processus dynamique





ELSEVIER

Disponible en ligne sur

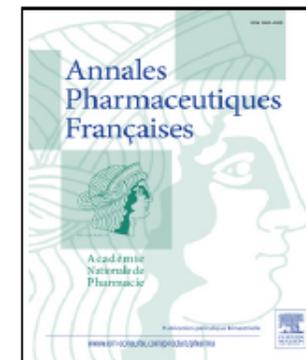
ScienceDirect

www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte

www.em-consulte.com



ARTICLE ORIGINAL

Il nous faut arrêter de parler du patient « non observant » à ses traitements mais plutôt d'un patient présentant des difficultés d'adhésion médicamenteuse



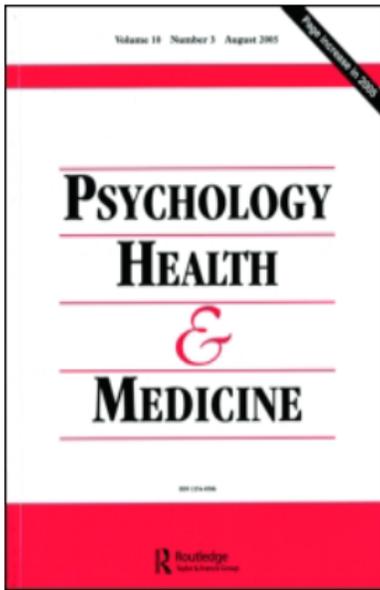
We have to stop talking about "non compliant" patients but rather about patients with difficulties of medication adherence

B. Allenet^{a,*}, A. Lehmann^a, M. Baudrant^a,
A. Gauchet^b

Mais au fait...

- ▶ Quelle stabilité du comportement dans « l'espace » des soins ?





Psychology, Health & Medicine

ISSN: 1354-8506 (Print) 1465-3966 (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/cphm20>

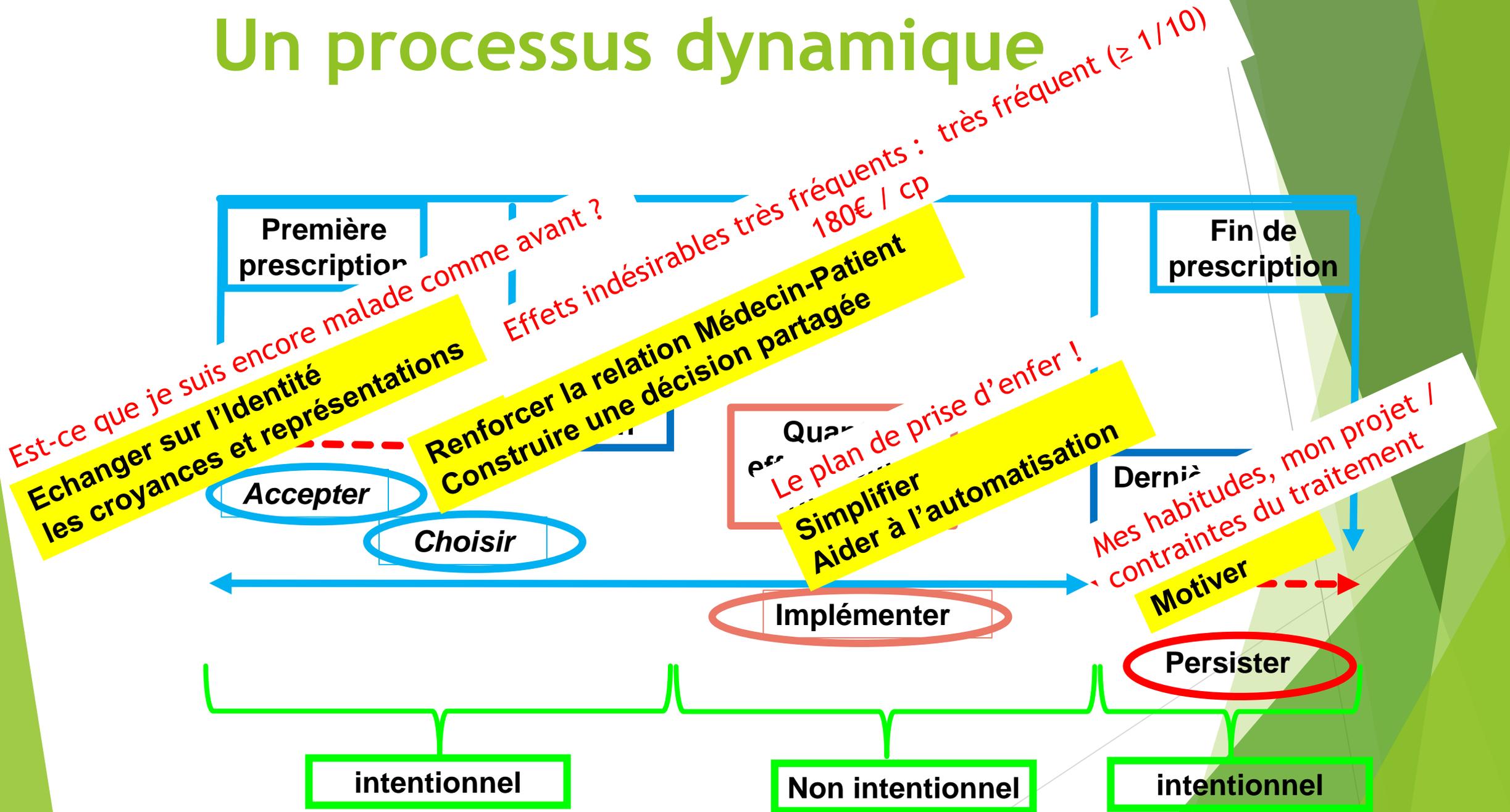
Do compensatory health beliefs predict behavioural intention in a multiple health behaviour change context? Evidence in individuals with cardiovascular diseases?

Cyril Forestier, Philippe Sarrazin, Falko Sniehotta, Benoît Allenet, Jean-Philippe Heuzé, Aurélie Gauchet & Aïna Chalabaev

Plus on avance plus ça se complique !



Un processus dynamique



Sur les défauts non intentionnel



Merci de votre attention !

Un processus dynamique

