

# **PENSER AUTREMENT L'ADHÉSION MÉDICAMENTEUSE : UNE OPPORTUNITÉ POUR L'ÉVOLUTION DU MÉTIER DE PHARMACIEN ?**

**PR BENOÎT ALLENET**

*UF PHARMACIE CLINIQUE (CARDIO, RHUMATO), RESP ANTENNE HÔPITAL SUD, POLE PHARMACIE  
CHU GRENOBLE ALPES*

*RESP UNITÉ TRANSVERSALE D'EDUCATION DU PATIENT ISERE*

*UFR DE PHARMACIE ; RESP FILIÈRE OFFICINE ; CO-FONDATEUR DEPT UNIV DES PATIENTS*

*PAST RESP EQUIPE THEMAS TIMC (UMR CNRS 5525)  
UNIVERSITÉ GRENOBLE ALPES*

*PAST-PDT CONSEIL SCIENTIFIQUE DE LA SFPC*

SEPT PATIENTS SUR DIX NE SUIVENT PAS LES ORDONNANCES.



LE FIGARO - 18. XII. 1980 - p. 12

# QUE ME DISENT LES MÉDECINS ?

- « MES PATIENTS SONT TRÈS MALADES, BIEN SUR QU'ILS PRENNENT LEUR TRAITEMENT ! »
- « IL NE PREND PLUS SON TRAITEMENT DE FOND DEPUIS 6 MOIS. FRANCHEMENT, IL LE FAIT EXPRÈS ! APRÈS TOUT LE TEMPS QUE J'AI PASSÉ À LUI EXPLIQUER !!! »
- « OCCUPE TOI DE LUI, JE N'AI PAS LE TEMPS ; IL N'EST PAS ASSEZ CORTIQUÉ »

# QUE NOUS DIT LA SÉMANTIQUE ... (1)

## OBSERVANCE

- ATTITUDE « D'OBÉISSANCE » DU PATIENT (**PASSIF, NORMATIF**)
- SOIGNANT QUI AURAIT « AUTORITÉ » SUR LUI

## « COMPLIANCE » EN ANGLAIS)

- « CAPACITÉ D'UN ORGANE, D'UNE CAVITÉ À CHANGER DE VOLUME EN FONCTION DES CHANGEMENTS DE PRESSION ». *COMPLIANCE PULMONAIRE.*

## • DÉCALAGE

PRISE EN CHARGE « TECHNIQUEMENT OPTIMALE » DU SOIGNANT

PRISE EN CHARGE « LA PLUS ADAPTÉE POSSIBLE » AUX RÉALITÉS DU PATIENT

# QUE NOUS DISENT LES CHIFFRES ?

Type de pathologie	Taux d'observance médicamenteuse (%)
Transplantation cardiaque	75- 80% à 1 an <sup>18</sup>
Transplantation rénale	48% à 1 an concernant les Immunosuppresseurs (diminution à 9 mois) <sup>19</sup>
Maladies cardiovasculaires	54% à 1 an (concernant 4 médicaments : aspirine, bêta-bloquant, IEC et statine) <sup>20</sup>
Diabète	31-87% (études rétrospectives) / 53-98% (études prospectives) 28% des patients utilisent moins d'insuline que les doses prescrites <sup>16</sup>
Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (Maladie de Crohn, Rectocolite Hémorragique)	60-70% <sup>21,22</sup>
Troubles Psychiatriques	50 % à 1 an, 25 % à 2 ans <sup>23,24</sup> à 18 mois, 74 % des patients inclus ont cessé leur médicament antipsychotique <sup>25,26</sup>
Asthme	Adulte : 30 et 40% <sup>27,28</sup> / 11% utilisent de façon adéquate les inhalateurs <sup>29</sup> Peut atteindre 2% chez les enfants et 5% chez les adultes à 1 an <sup>30,31</sup>
Maladies rhumatologiques	55-71% <sup>32</sup> 1/3 des patients «adaptent» leurs prises de médicaments (dont 61% de modifications intentionnelles) <sup>33</sup> 48-88% (traitement hormonal substitutif, prévention de l'ostéoporose) <sup>34</sup> 50% des patients continuent à prendre leur traitement hormonal substitutif sur plus de 1 an <sup>35</sup>
Epilepsie	72% / 15% des patients disent avoir manqué 1 prise moins d'1x/ mois, 9% pas plus d'1x/mois et 4% disent n'avoir pas pris comme prescrit leurs médicaments au moins 1x/semaine <sup>36</sup>
Hypertension	40%-72% <sup>15,37,38,39</sup> 50% des patients prenant un antihypertenseur auront arrêté de le prendre dans un délai de 1 an <sup>40</sup>
VIH	54,8% - 87,5% <sup>41,42,43</sup>
Cancers	Taux variables selon le type de cancer (Chimiothérapies orales) : Hémopathies malignes : 17% Cancer du sein : 53-98% <sup>44</sup>
Insuffisance rénale chronique	80% (Hémodialyse) <sup>45</sup> 65% (Dialyse péritonéale) <sup>46</sup> 30- 60% (chez les enfants et adolescents en insuffisance rénale terminale) <sup>47</sup>

# QUE ME DISENT LES PATIENTS ?

- « MOI, J'AI PEUR D'ATTRAPER LE CANCER AVEC CES TRUCS »
- « MES MÉDICAMENTS, ILS MARCHENT MIEUX QUE LES VÔTRES » (LES PLANTES)
- « DE TOUTES FAÇONS, QUAND JE POSE UNE QUESTION AU DOCTEUR, IL NE M'ÉCOUTE PAS »
- « TOUTES CES MANIPULATIONS, C'EST TROP COMPLIQUÉ, J'ARRIVE PAS À M'Y FAIRE »
- « Y'EN A MARRE, JE SUIS PLUS MALADE, J'AI PLUS DE SYMPTÔMES »

**QUE NOUS DIT L'OMS ?**

## 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**  
**Savoirs / Ressources interne et ressources externes perçues**

## QUE NOUS DIT LA SÉMANTIQUE ... (2)

- **ADHÉSION (ACTIF, CONTEXTUÉ) = DEGRÉ D'ACCEPTATION, D'APPROPRIATION DU PATIENT DE SA PRISE EN CHARGE THÉRAPEUTIQUE + LA VOLONTÉ DE PERSISTER DANS LA MISE EN PRATIQUE D'UN COMPORTEMENT PRESCRIT**

Allenet, B ; Lehmann, A ; Baudrant, M ; Gauchet, A , [We have to stop talking about "non compliant" patients but rather about patients with difficulties of medication adherence]., *Ann Pharm Fr*, 2018, 76, 489-498

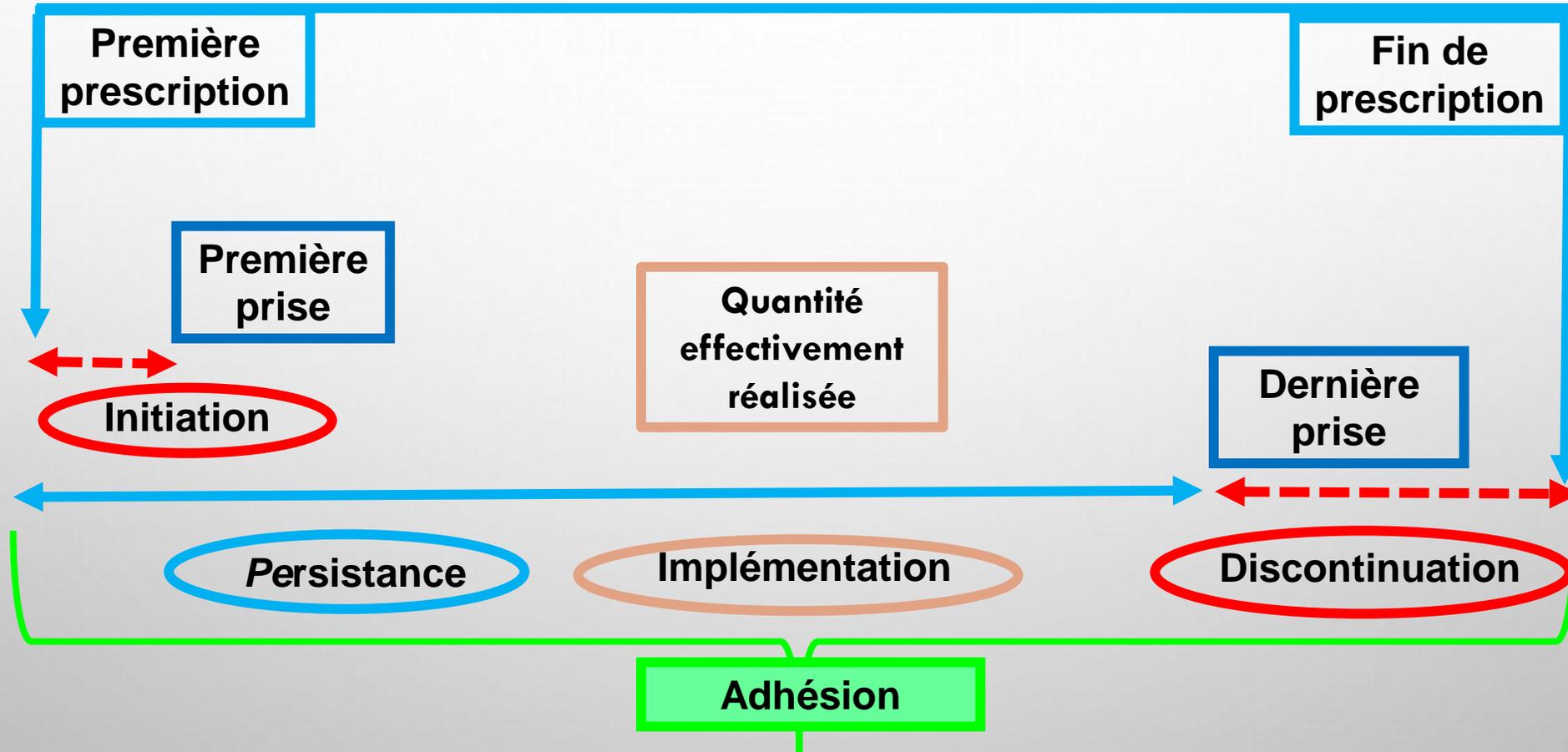
# LES QUESTIONS QUI SE POSENT ...

- ADHÉRENT / PAS ADHERENT ?
  - DU JUGEMENT BINAIRE À LA REFLEXION GLOBALE ET MULTICRITÈRE... (PHARMACIE INTEGRATIVE ?)
- AU FAIT, FLUCTUATIONS TEMPORELLES (LE MOMENT DE LA MALADIE)
- AU FAIT, FLUCTUATIONS SPATIALES ... ADHÉRENT À QUOI ?
  - UNE PRESCRIPTION ? UN MEDICAMENT PRÉCIS ? UN MÉDECIN ? UNE STRATÉGIE DE PREVENTION ?

Forestier, C ; Sarrazin, P ; Sniehotta, F ; Allenet, B ; Heuzé, JP ; Gauchet, A & al , Do compensatory health beliefs predict behavioural intention in a multiple health behaviour change context? Evidence in individuals with cardiovascular diseases? *Psychol Health Med* **2019** Aug 11:1-8. doi: 10.1080/13548506.2019.1653476

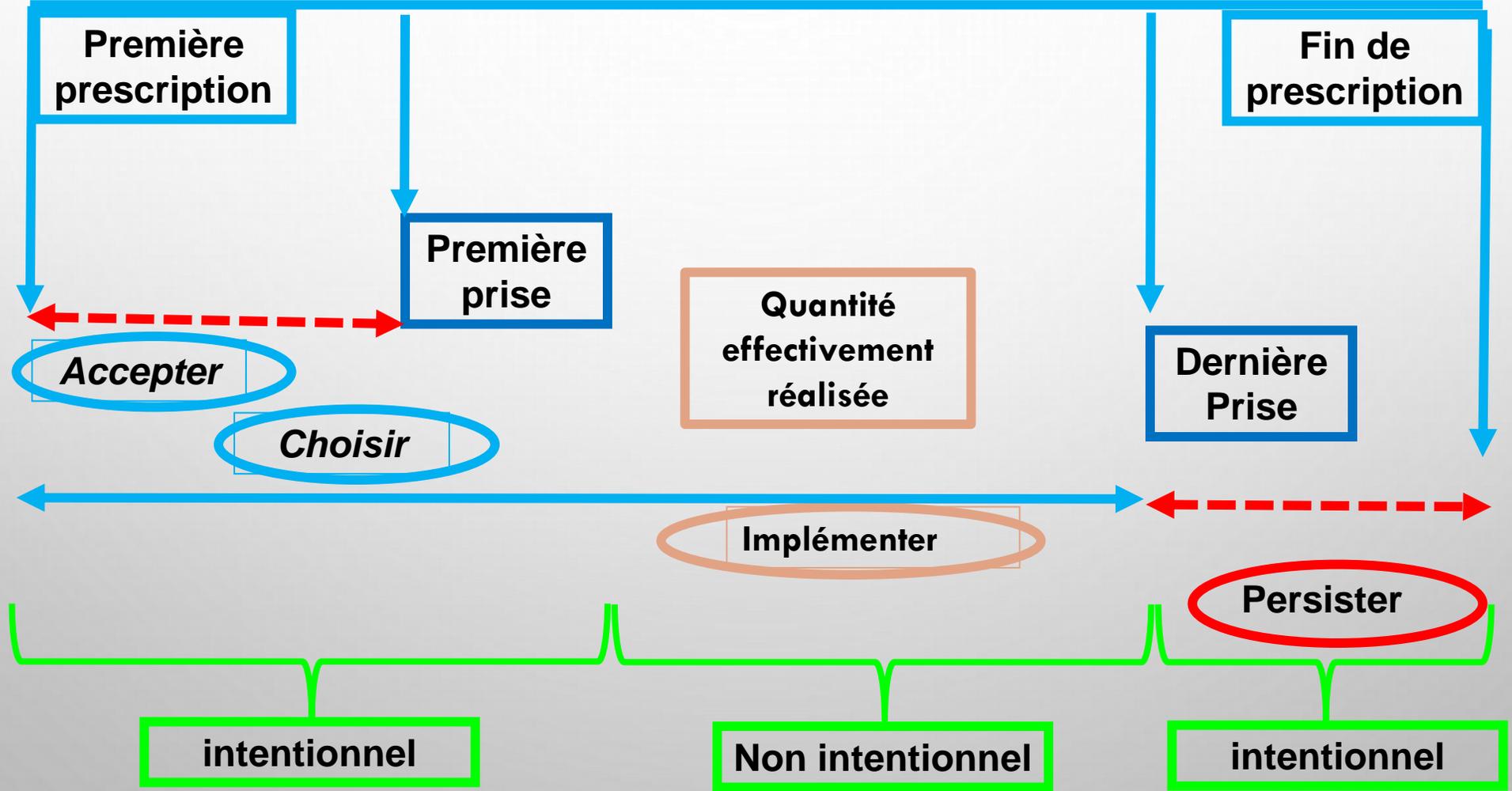
Guillaud, A ; Allenet, B ; Pinsault, N , Does dissatisfaction with physicians lead patients to alternative practitioners? *Complement Ther Clin Pract*, **2020**, 39, 101109

# L'ADHÉSION : UN PROCESSUS

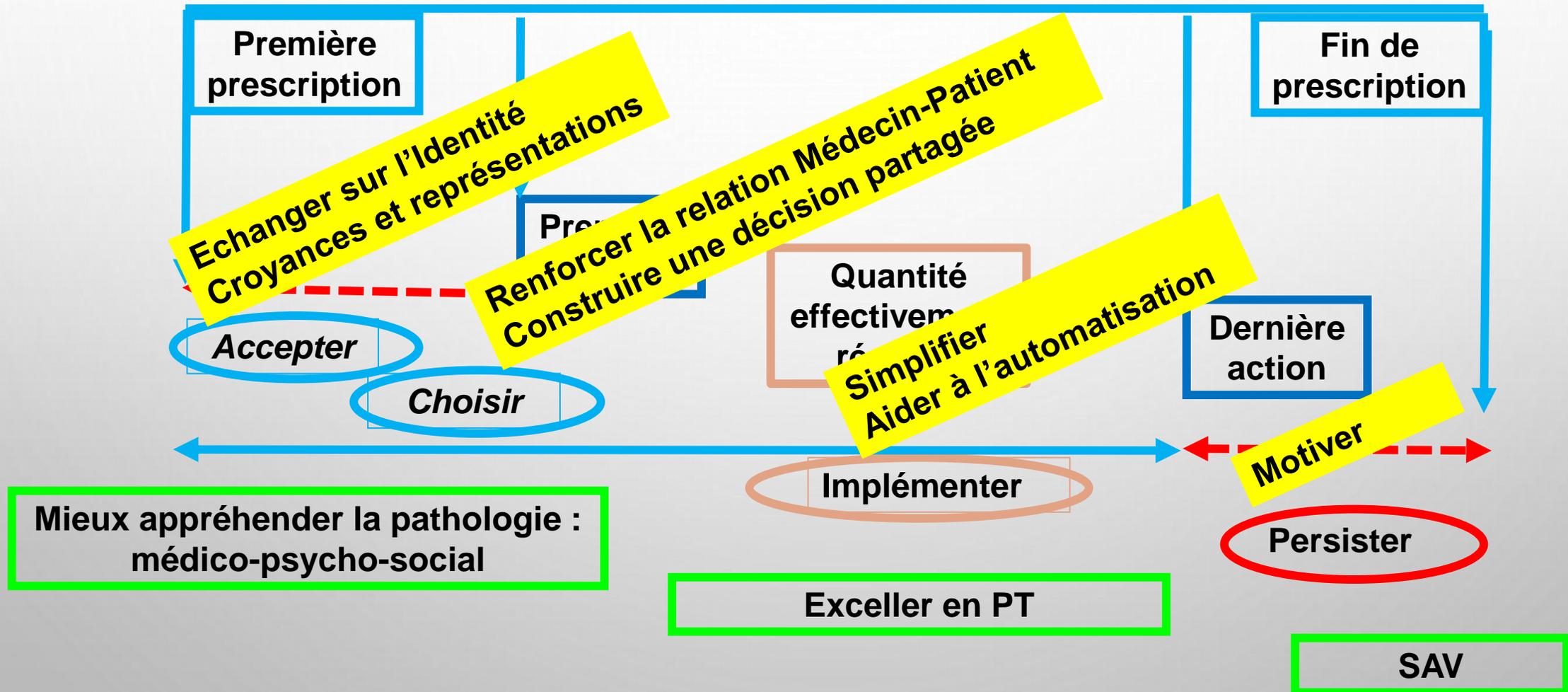


Haag, M ; Lehmann, A ; Hersberger, KE ; Schneider, MP ; Gauchet, A ; Vrijens, B ; Arnet I ; Allenet B. The ABC taxonomy for medication adherence translated into French and German., *Br J Clin Pharmacol*, 2020, 86, 734-744 (IF: 3.980).

# UN PROCESSUS DYNAMIQUE



# UNE OPPORTUNITÉ POUR L'ÉVOLUTION DU MÉTIER DE PHARMACIEN



# LES SOINS PHARMACEUTIQUES

Correspondent à l'ensemble des attentions reçues par le patient,  
Résultant de sa relation avec le pharmacien et son équipe.

Ces attentions peuvent être préventives, curatives, palliatives

Peuvent concerner les produits de santé et/ou les autres déterminants de santé du patient (contexte bio-psycho-social).

Les soins pharmaceutiques sont prodigués en lien avec les autres professionnels de santé et, le cas échéant avec les aidants du patient.

L'objectif est d'améliorer la qualité de vie du patient.

## ➤ Adhésion : Indicateur de qualité du processus

Allenet B. Endossons la terminologie internationale : pour les soins pharmaceutiques ! Pharm Hosp Clin 2021 ; <https://doi.org/10.1016/j.phclin.2021.07.005>

Lexique de Pharmacie Clinique. Pharm Hosp Clin 2021 ; [56\(2\):119-123.](https://doi.org/10.1016/j.phclin.2021.05.001) <sup>14</sup>  
<https://doi.org/10.1016/j.phclin.2021.05.001>

A scenic view of a city at sunset. In the foreground, a zipliner is suspended in the air, moving from left to right. The city below is densely packed with buildings, and the sky is filled with warm, orange and yellow hues from the setting sun. The overall atmosphere is peaceful and picturesque.

**MERCI POUR VOTRE ATTENTION!**