

Observance et iatrogénie : expérience des patients atteints de troubles psychiques

Pr Philippe Courtet^{1*}, Marion Azoulay², Valentin Morisseau², Tiphaine Levy-Heidmann², Catherine Pecout³

*Auteur présentateur, philippe.courtet@univ-montp1.fr

¹Service d'urgence et post-urgence psychiatrique, CHU Montpellier, France

²Carenity, Communauté de patients en ligne, Paris, France

³Upjohn (Pfizer PFE), 23-25 Avenue du Dr Lannelongue, Paris, France

INTRODUCTION

Les troubles psychiatriques occupant une place majeure au sein des Maladies Non Transmissibles (MNT), leur prévention et la diminution de leur progression sont des défis majeurs. Environ 14% de la charge de morbidité mondiale a été attribuée aux troubles psychiatriques, principalement en raison de leur nature chroniquement invalidante¹. Les traitements pharmacologiques sont une stratégie coût efficace majeure pour aller vers la guérison ou la restauration fonctionnelle des pathologies psychiatriques.

METHODES

Carenity.com est une communauté de patients en ligne de plus de 400 000 membres dans 6 pays (EU5 et USA) qui permet de partager, s'informer et participer à des études en ligne.

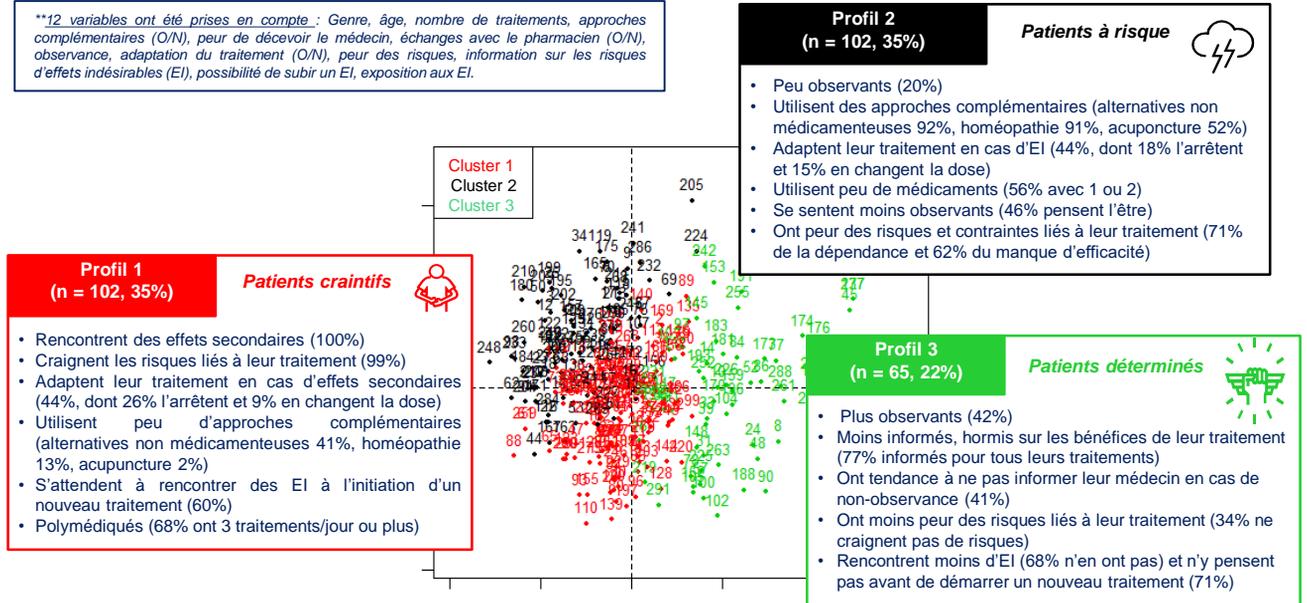
Caractéristiques de l'étude :

- **Questionnaire en ligne de 30 questions**, élaboré en collaboration avec un comité scientifique et revu par des patients de Carenity.
- Critères d'inclusion : patients adultes atteints de troubles psychiques.
- Collecte des données : 14 février - 15 mai 2020.
- L'enquête a été conduite selon le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD), les données de l'enquête ayant été partagées de façon anonyme et agrégée.
- Une **Analyse des Correspondances Multiples (ACM)** a été réalisée pour identifier des profils de patients ayant des comportements similaires vis-à-vis de leur traitement. Pour affiner ces profils, trois modèles de classification non supervisées (**Classification Ascendante Hiérarchique** ou CAH, Kmeans, algorithme PAM) ont été comparés à l'aide d'indicateurs de similarité et de dissimilarité.

RESULTATS

La méthode ayant obtenu les meilleurs résultats est la CAH à trois classes. 3 groupes distincts ont été identifiés selon la CAH (figure 1), sur la base du profil sociodémographique et médical et des réponses à l'étude**.

**12 variables ont été prises en compte : Genre, âge, nombre de traitements, approches complémentaires (O/N), peur de décevoir le médecin, échanges avec le pharmacien (O/N), observance, adaptation du traitement (O/N), peur des risques, information sur les risques d'effets indésirables (EI), possibilité de subir un EI, exposition aux EI.



CONCLUSION

Cette étude, émanant du vécu du patient, nous a amenés à établir des profils inédits de patients ayant un comportement similaire vis-à-vis de leur traitement (mécanismes d'adaptation, perception du traitement...). La mise en évidence de ces profils a pour objectif d'améliorer la prise en charge globale du patient en augmentant son observance et en diminuant sa iatrogénie médicamenteuse. Ces profils pourraient être utiles pour personnaliser les programmes d'Education Thérapeutique du Patient (ETP).

Pour les « patients craintifs », il est important de rassurer, simplifier si possible l'ordonnance, prêter attention aux effets secondaires, que ce soit en termes de fréquence ou d'impact sur leur qualité de vie. Pour les « patients à risque », une alliance thérapeutique plus étroite avec une décision partagée est nécessaire. Il serait pertinent d'insister sur le fait que les bénéfices associés à la bonne prise de leur traitement l'emportent sur les risques et contraintes qu'ils craignent. Malgré une très bonne observance, les « patients déterminés », qui ont tendance à ne pas informer leur médecin, méritent une attention (mesures éducatives, possibilité de demander de l'aide) pour palier à la survenue de problème.

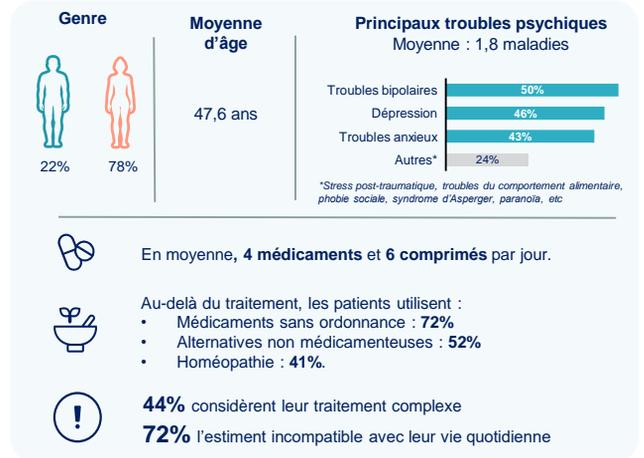
REFERENCES

1. E. Reisinger Walker, R.E. McGee, B.G. Druss. *Mortality in Mental Disorders and Global Burden Implications*. JAMA Psychiatry (2016). Volume 72, 334-341. doi: 10.1001/jamapsychiatry.2014.2502

OBJECTIF

L'objectif de cette étude est de mieux comprendre le vécu des patients présentant des troubles psychiques, notamment dans le domaine de leurs attitudes et leurs connaissances des risques et bénéfices de leur traitement afin de mieux appréhender leur perception de l'adhésion thérapeutique et du risque iatrogénique.

PROFIL DES REpondANTS (n = 292)



Cette étude a été soutenue par Upjohn, Pfizer PFE France, une société du groupe Viatriis.