

« La personne vivant avec le VIH et le pharmacien »

*Enquête une semaine donnée
12 au 18 octobre 2016*

Dilek COBAN

COREVIH Auvergne-Loire



Investigateurs coordonnateurs

JACOMET Christine cjacomet@chu-clermontferrand.fr
LANGLOIS Julie jlanglois.pharma@gmail.com

Investigateurs cliniciens

ARSAC Philippe philippe.arsac@chr-orleans.fr
ZUCMAN David d.zucman@hopital-foch.org
BILLAUD Eric eric.billaud@chu-nantes.fr

Investigateurs pharmaciens

BOSCHETTI Emmanuelle e.boschetti@chru-nancy.fr
TROUT Hervé hervé.trout@aphp.fr
LAURANDIN Bruno contact@pharmaciedeschenes.fr
MAAREK René rene_maarek@hotmail.com
RAYMOND Isabelle isabelle.raymond@chu-bordeaux.fr
CHEDORGE Didier Didierchedorge@hotmail.com
CERTAIN Agnès agnes.certain@orange.fr

Méthodologie

COBAN Dilek dcoban@chu-clermontferrand.fr
LAMBERT Céline clambert@chu-clermontferrand.fr
PINEAU Solène solene.secher@gmail.com

Promoteurs

CHU de Clermont-Ferrand et SFLS



La prévention du VIH : un rôle majeur pour le pharmacien

- Par l'éducation pour la santé, les pharmaciens accroissent la **prévention** :
 - du VIH
 - des hépatites
 - des IST
- Par la délivrance des **autotests**, les pharmaciens :
 - Renforcent le **dépistage** du VIH

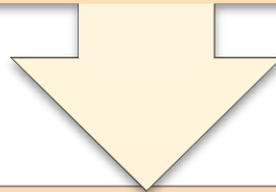
Le traitement de l'infection à VIH → un rôle clé pour le pharmacien

- Les pharmaciens se doivent de dispenser des ARV de façon optimale
 - souci de la vigilance sur le bon usage
 - de l'observance maximale
- Aident au dépistage des interactions médicamenteuses avec un souci de pharmacovigilance accru des ARV, car ces derniers sont associés :
 - parfois aux traitements des infections opportunistes et/ou des hépatites B et C,
 - souvent aux traitements à visée cardiologique, métabolique, digestive ou neuropsychiatrique
 - et très souvent à des automédications

Objectifs

Principal

Connaître les habitudes et les attentes des PVVIH vis-à-vis de leur pharmacien dans le contexte de la dispensation mensuelle de leurs médicaments ARV



Secondaires

Evaluation de la demande d'entretiens pharmaceutiques des PVVIH au moment de la dispensation mensuelle de leurs médicaments ARV

Evaluation de l'acceptation du dossier pharmaceutique et des entretiens pharmaceutiques par les PVVIH

Description des profils des patients

Le dossier pharmaceutique (DP)

Objectif :

- **sécuriser** la dispensation des médicaments en permettant d'éviter les risques d'interaction entre médicaments et les traitements redondants
- **aider** le pharmacien à agir efficacement contre le risque d'iatrogénie médicamenteuse (apparition d'EI sur la santé résultant de la prise concomitante de plusieurs médicaments)
- Pour cela **le DP recense**, pour chaque bénéficiaire de l'assurance maladie qui le souhaite, **tous les médicaments délivrés au cours des quatre derniers mois**, qu'ils soient prescrits par le médecin de ville ou un autre médecin ou conseillés par un pharmacien (21 ans pour les vaccins, 3 ans pour les médicaments biologiques)
 - Ainsi il permet aux pharmaciens de consulter l'historique des médicaments qui ont été dispensés durant cette période

L'entretien pharmaceutique

- Constitue l'un des principaux moyens permettant aux pharmaciens d'assurer la prise en charge personnalisée et optimale du patient
- Il doit permettre de :
 - renforcer les rôles de conseil, d'éducation et de prévention du pharmacien
 - valoriser l'expertise du pharmacien sur le médicament
 - évaluer la connaissance par le patient de son traitement
 - rechercher l'adhésion thérapeutique du patient et l'aider à s'approprier son traitement
 - évaluer, à terme, l'appropriation par le patient de son traitement

L'entretien pharmaceutique

- **actuellement rémunéré** pour les patients sous traitement anticoagulant et antiasthmatique
- Le pharmacien donne aux patients les précisions et informations suivantes :
 - posologie, durée de traitement, précautions d'emploi
 - informations au bon usage du médicament/dispositif médical
 - informations lors de la substitution d'un médicament générique à un princeps
 - précautions à prendre et tout renseignement à la bonne compréhension du traitement
 - information sur les analyses biologiques indispensables à l'initiation, à la surveillance et à la poursuite de certains traitements
- **L'entretien se déroule sur le lieu de dispensation, dans une zone confidentielle. Sa durée varie selon les besoins du patient.**

L'entretien pharmaceutique

- Un suivi sur la durée est mené par le pharmacien :
 - **entretien à l'initiation** du traitement
 - **au moins deux entretiens pharmaceutiques annuels**
 - **contrôle de la réalisation des bilans** biologiques
 - en cas de besoin, prise de contact avec le prescripteur avec l'accord du patient
- Des outils (guide d'entretien, supports d'information du patient...) sont mis à disposition du pharmacien et du patient pour la bonne conduite de ces entretiens

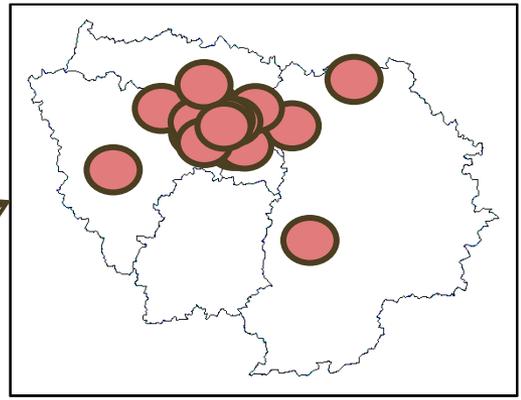
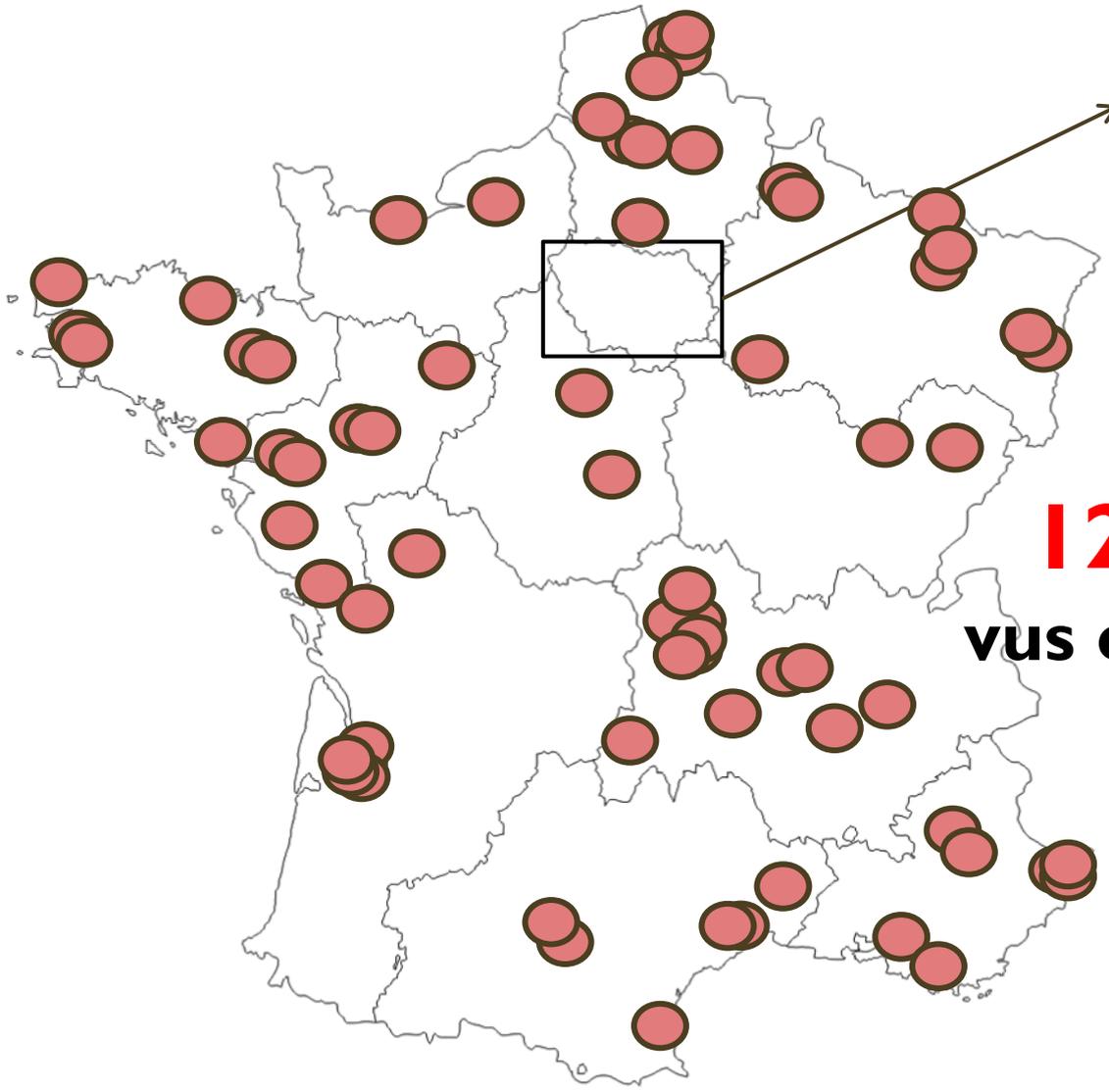
Méthode

- Enquête transversale multicentrique du 12 au 18 octobre 2016
- Critères d'inclusion
 - patients > 18 ans, sous ARV
- Critères d'exclusion
 - refus du patient
- Données recueillies par auto-questionnaire (2 pages)
 - données sociodémographiques
 - données médicales
 - données sur les co-prescriptions ou des automédications, le DP et les entretiens pharmaceutiques

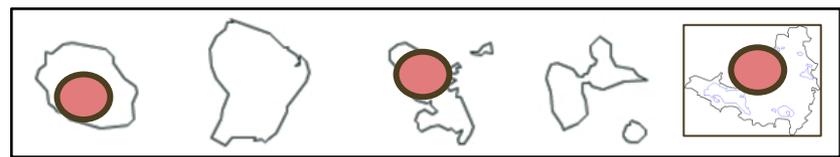


RESULTATS

98 centres participants



1213 patients
vus en consultation



Liste des centres participants

➤ 68 services hospitaliers (1062 inclusions)

CHU Martinique, MIT
CHR Vichy
AP-HP Pitié-Salpêtrière, Méd Interne
CHR Aix-en-Provence, hémato
CHR Valence, MIT
CHU Clermont-Ferrand
CHR Marne-la-Vallée, MIT
AP-HP Pitié-Salpêtrière, MIT
CHR Creil, MIPI Hop de jour
CHU Dijon, MIT
CHU Bobigny, MIT
CHU Reims, Hôp Robert Debré
CHU Kremlin-Bicêtre, MIT
CHR Niort, MIT
CHU Amiens, MIT
CHU Troyes, méd interne, MIT
CHU Poitiers, MIT
CHU Besançon, MIT/Dermato
CHU St Pierre, MIT
CHU Kremlin-Bicêtre, Méd Interne/HDJ
CHR La Rochelle, Med interne/MIT
CHU Vandoeuvre les Nancy, MIT/HDJ
CHR Meaux, Hémato
CHR Moulins
CHU St Antoine, Paris, MIT
CHR St Briec, Med Int/MIT
CHR La Roche-sur-Yon, Méd Post-Urgence
CHR Bourges, Méd Int/MIT
CHU Caen, MIT
CHR Quimper, Santé Publique
CHU St Etienne, MIT
CHU Nîmes, MIT
CHU Garches, Méd Aiguë spécialisée
CHR Tourcoing, MIT et Voyageurs

CHR André Mignot, Le Chesnay, Med Int/MIT
CHR Orléans, MIT
CHU Le Mans, MIT
CHU Pessac, MIT
CHU Grenoble, CISIH
CHR Suresnes, Hôpital Foch
CHR Argenteuil, Hématologie
CHU Montpellier, MIT
CHR Lens, MIT, Méd Prévention
CHR Perpignan, MIT
CHR Digne Les Bains
CHU Nice, MIT
CHR GHI Alpes du Sud, Med Int
CHR Poissy/St Germain
CHU Louis Mourier, Colombes
CHR Max Fourestier, Nanterre, Med Int
CHR Henri Mondor, Aurillac, Med Int
CHU Rouen, COREVIH Hte Normandie
CHU Bordeaux, St André, Med Int/MIT
CHR Toulon, MIT
CHU Rennes, COREVIH Rennes, MIT
CHU Pessac, Hôp Haut Lévêque, MIT
CH St Martin, Louis Constant Fleming, MIT
CHU Brest, La cavale blanche, méd int
CHR Quimper, MIT
CHU Angers, MIT
CHR Melun, MIT
CHU Necker, MIT
CHU Strasbourg, Hôp Universitaires, Le Trait d'Union-NHC
CHU Nantes, MIT
CHU Guadeloupe, MIT
CH Saint-Nazaire, MIT
CH Ambroise Paré, Méd Int
CHU Troyes, Méd Interne, MIT

➤ 15 pharmacies hospitalières (108 inclusions)

CHU Pessac, Pharma centrale
CHU Montpellier, Pharmacie Lapeyonie
CHR Puy en Velay, Pharmacie
CHU Nantes, Pharmacie
CHU Pharmacie Hôpital Archet, Nice
CHU Lille, Institut de Pharmacie
CHU REIMS, Pharmacie Rétrocession
CHU Tenon, Pharmacie hospitalière, AP-HP, Paris
CHR Metz-Thionville, Pharmacie Hôp Mercy
CHR Gustave Dron, Pharmacie, Tourcoing
CHU Pessac, Hôp Haut Lévêque, Méd Int Infectieuse, PUI
CHU Lariboisière, Paris, Pharmacie
CHU Rennes, Pharmacie Clinique
CH Ambroise Paré, Pharmacie centrale
CHR Argenteuil, Pharmacie centrale

➤ 15 pharmacies de ville (32 inclusions)

Pharmacie Lajaunie, Toulouse
Pharmacie du Parc, Ramonville St Agne
Pharmacie Lavoisier, Clermont-Ferrand
Pharmacie St Honoré, Amiens
Pharmacie de St Quentin, St Quentin
Pharmacie Laporte-Ctr Jaude, Clermont-Ferrand
Pharmacie Florentino-Soulat, St Eloy les Mines
Pharmacie de l'Esplanade, Strasbourg
Pharmacie Le Gall, Angers
Pharmacie de Chenes, Suresnes
Pharmacie de la Traverse, Cleon
Pharmacie Gravoulet, Leyr
Pharmacie St Philippe, Nice
Pharmacie Chedorge, Lyon
Pharmacie Europe, Chamalières

Disposition des patients

- Nb total vus en consultation : 1213 patients
- Refus : **57**
 - Indisponible : **18**
 - Pas intéressé : **27**
 - Autre : **12**
- Ont accepté l'enquête : **1156**
 - Mais n'ayant pas rempli (problème de langue) : **19**
 - Nb de questionnaires remplis : **1137 (94%)**
- ✓ De **1** à **77** patients recrutés par centre

RESULTATS I



CARACTÉRISTIQUES DES PATIENTS

Caractéristiques des patients

(N=1137)

	N moyenne	% SD
Hommes	775	68%
Âge (19 à 89 ans)	50,2	11,5
Âge > 50 ans	567	51%
Habite :		
- IDF	279	28%
- IDF DOM PACA	424	43%
Habite en ville	859	78%
En activité	613	55%
Vit en couple	491	44%
Durée des ARV (années)	11,9	8,2
CD4/mm ³	672	354
CV indétectable	821	90%

Caractéristiques des patients

- Semblent identiques aux cohortes FHDH, Dat'AIDS, Vespa2
- Représentatifs de la population des patients infectés par le VIH en France
- Concernant le lieu d'habitation :
 - **28,2 % ont été recrutés en IDF**
 - **78 % habitent en ville**

Troubles associés chez 724/1128 = 64,2% patients

Pathologie et traitements associés :	Troubles N	%	Traitement N	%
douleurs	223	31	207	96
troubles anxieux, stress	207	29	191	95
hypertension	205	28	197	97
troubles du sommeil	180	25	165	93
« cholestérol »	182	25	174	97
problèmes digestifs	140	19	130	95
fatigue	126	17	98	83
problèmes cardiaques	109	15	99	94
diabète	73	10	73	100
autres pathologies	223	31	208	96

Pathologies et traitements associés

Autres pathologies	Pathologie (N)
troubles neuro/psy/addictions	20
asthme, BPCO	19
pathologies aiguës	18
anémie, autres carences	12
troubles endocriniens	10
troubles articulaires	9
problèmes oculaires	9
greffe/dialyse rénales	7
allergie/urticaire	7
prostatique	5
VHB et/ou VHC	5
risque vasculaire/veineux	2/6
cancers	2

Concernant les troubles et les traitements associés

- Plus de comorbidités que celles rapportées (dernière enquête parcours de soins : 60% ne présentent pas de pathologies associées)
- Ici questionnaire plus centré sur les « **troubles** » plus que pathologies d'organe
- Plus de troubles mal définis (**douleurs, anxiété, troubles digestifs**)
- Probablement beaucoup d'automédications :
 - AINS, IPP, à visée neuropsychiatrique...

Comparaison selon la prise d'un traitement **autre** que le TARV

	traitement associé N= 724	Pas de traitement associé N= 404	p univariée	p multivariée
Hommes	68,4%	68,6%	0,964	
Âge	53,0	45,4	<0,001	<0,001
Âge > 50 vs <50	60,5%	34,3%	<0,001	
Habite en ville	78,1%	78,8%	0,79	
En activité	47,9%	67,8%	<0,001	0,035
Vit en couple	40,9%	59,1%	0,002	0,007
Durée des ARV	13,0	10,0	0,001	
CD4	661	690	0,31	
CD4 >500 vs <500	65,2	68,9	0,30	
CV indétectable	91,0%	87,1%	0,09	

Ceux qui prennent un traitement en plus du TARV

- Ceux qui avancent en âge (comorbidités)
- Ceux qui sont moins souvent en activité professionnelle
- Ceux qui sont moins souvent en couple
- **Aucun lien avec la restauration immune ou le fait d'avoir un CV détectable ou non**

Comparaison entre les patients anxieux ou non

	Anxiété N=207	Sans N=920	p univariée	p multivariée
Hommes	67,6%	68,7	0,77	
Âge	52,3	49,8	0,006	
Âge > 50	56,4%	49,8%	0,10	
Habite :				
- IDF	23,4	29,3	0,12	
- IDF DOM PACA	39,4	43,7	0,30	
Habite en ville	76,0%	78,9%	0,39	
En activité	38,6%	58,7%	<0,001	0,013
Vit en couple	37 %	45,8%	0,02	
Durée des ARV	13,8	11,4	0,001	0,002
CD4	693	666	0,40	
CV indétectable	92,9%	88,9%	0,13	

Liens entre anxiété et autres troubles

	Anxiété N=207	Absence d'anxiété N=920	P univariée
hypertension	21,3	17,5	0,21
cholestérol	19,8	15,3	0,13
diabète	4,8	6,8	0,28
problèmes cardiaques	15	8,5	0,005
troubles du sommeil	51,2	8,0	<0,001
fatigue	31,4	6,6	<0,001
problèmes digestifs	28,0	8,9	<0,001
douleurs	35,7	16,2	<0,001
autres troubles	24,6	18,7	0,053

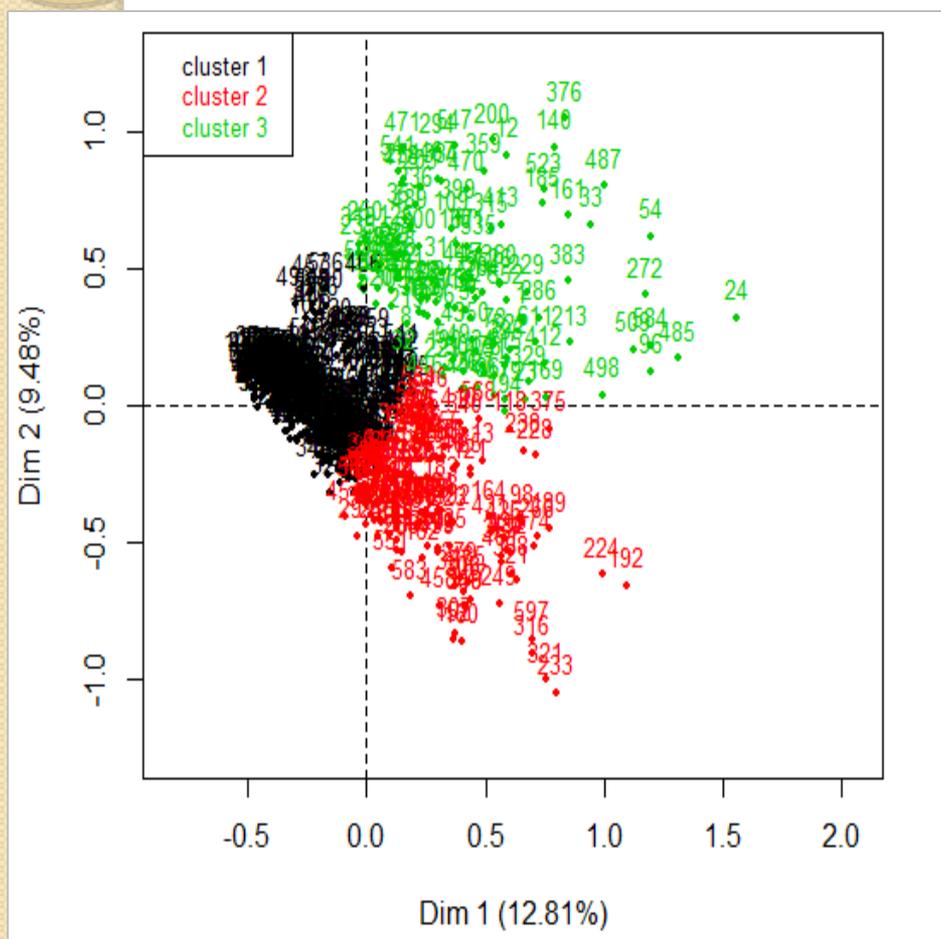
Quels sont les caractéristiques de patients anxieux ?

- Ceux qui sont sous ARV depuis longtemps
- Ne travaillent pas

On retrouve ici le lien entre **anxiété**

- **ET solitude sociale** (travail)
- **ET durée des ARV** plus que l'âge avancé
- **ET comorbidités** cardiaques, troubles du sommeil, fatigue, troubles digestifs et douleur

Analyse de correspondances multiples comprenant toutes les variables sociodémographiques et médicales des 512 PVVIH sans donnée manquante



Le cluster 1 : pas de problème de santé autre que le VIH - **77% des sujets de moins de 50 ans** appartiennent à ce cluster ; **73% des sujets qui travaillent** appartiennent à ce cluster et **79% des sujets avec une durée ARV de moins de 6 ans** appartiennent à ce cluster.

Le cluster 2 : plus de 50 ans, sans trouble du sommeil ni fatigue ni anxiété, et de sexe masculin en majorité (85%); 90% des sujets diabétiques ; 75% des sujets avec cholestérol ; 60% des sujets avec de l'hypertension et 57% des sujets avec problème cardio.

Le cluster 3 : ni diabète ni problème cardio, mais anxieux pour les 3/4 d'entre eux. En outre, 80% des sujets avec des problèmes de sommeil ou de fatigue appartiennent à ce cluster.

RESULTATS 2



LA DISPENSATION DES ARV

Dispensation des traitements ARV

	N	%
Hôpital	318	28
Hôpital et Officine	81	7
Officine	729	65

**72% des patients vont chercher leur
ARV en officine**

Comparaison selon dispensation à l'hôpital vs officine

	hôpital exclusif N=318	Officine N=810	p univariée	p multivariée
Hommes	65,8%	69,4%	0,36	0,03
Âge	50,7	50,1	0,42	0,015
Âge > 50	55,2%	49,4%	0,08	
Habite en ville	78,4%	78,1%	0,91	
En activité	59,9%	53,4%	0,06	0,011
Vit en couple	44,7%	43,8%	0,79	
Durée des ARV	11,9	11,9	0,83	
CD4	673	669	0,48	
>500	64,3%	67,2%	0,29	
CV indétectable	90%	89,5%	0,79	
Autre traitement	59,8%	65,9%	0,14	
Anxiété	14,3%	19,90%	0,02	0,01
Proposition DP	13,90	18,4	0,2	
Acceptation DP	57,7%	86,%	0,01	

Quels sont les PVVIH qui vont chercher les traitements à l'hôpital ?

- Pas de caractéristiques particulières liées au VIH avec ou sans autre traitement associé, type de prise en charge, lieu d'habitation
 - **Plus souvent des femmes** (rappelons en France qu'elles sont majoritairement **africaines**)
 - **Plus âgées**
 - **Qui travaillent**
 - **Moins anxieuses (est-ce le fait de la pharmacie hospitalière ?)**

La dispensation des ARV à l'officine concerne 72% des PVVIH

	N	%
Officine habituelle	689	87,5
Officine différente	98	12,4
Officine qui est au courant du traitement ARV	39/93	41,9

Très peu de ceux qui vont à l'officine
« cachent » leur infection VIH : 54/775 (6,8%)

RESULTATS 3



LE DOSSIER PHARMACEUTIQUE

Le DP et la dispensation

	N	%
Connu par le patient	662/1137	58,2%
Proposé par la pharmacie	120/694	17,3%
Accepté par le patient	96/120	80%

Le DP et la dispensation

- **Donc**
 - Près de 60% des patients connaissent le DP,
 - **Quand le pharmacien leur propose** (rare, moins de 20%) → **80% acceptent !**

- **Analyse faite lors de l'enquête auprès des pharmaciens**
 - Soit les pharmaciens « choisissent » bien leurs patients
 - Soit les pharmaciens n'ont pas le temps ou sont inquiets à tort... enquête 2

RESULTATS 4



L'ENTRETIEN PHARMACEUTIQUE

Caractéristiques de la dispensation actuelle des ARV (N=1108)

	N	%
Stock suffisant	541	48,83
Délivrance confidentielle	729	65,79
Délivrance avec entretien	78	7,04
Autre	96	8,67%
Proximité		
Accueil		
A le souci du patient		
Gère les interactions		
Autres		

Comparaison selon que le patient se sent bien pris en charge car on lui propose des entretiens

	entretien N=78	pas d'entretien N=1030	P univariée	P multivariée
Hommes	67,9%	68,6%	0,74	
Âge	52,0	50,00	0,06	
Âge > 50	61,5%	49,60%	0,04	
Habite en ville	78,4 %	78,10%	0,91	
En activité	50,7%	55,9%	0,48	
Vit en couple	26,3%	45,5%	0,01	0,047
Durée des ARV	11,6	11,8	0,92	
CD4	717	667	0,99	
CV indétectable	90,91	90,0	0,84	
Autre traitement	68,4%	63,8%	0,09	
Anxiété	21,1%	18,3%	0,45	
Pharmacie hospitalière	54,5%	25,8%	< 0,0001	0,018

Ce qui est important pour la dispensation :

- C'est la **confidentialité** +++
- Plus que le stock
- 7% des sujets ont répondu se sentir bien pris en charge car on leur propose un entretien
 - Caractéristiques : dispensation effectuée en **pharmacie hospitalière** /ils vivent **seuls**

« je pense que je devrais parler à mon pharmacien, pour qu'il m'aide »

	N = 1108	%
à ne pas oublier ou sauter de prise de mon traitement	78	7%
à gérer les effets indésirables	50	4,5%
à gérer les interactions avec d'autres médicaments ou d'autres produits que je prends	59	5,32%

Identification de demande d'entretien de certains patients se rapproche des données publiées en **ETP**

Comparaison selon le rôle possible du pharmacien dans la prise en charge des effets indésirables

	Oui N=50	Non N=1058	P univariée	P multivariée
Hommes	74%	68,3%	0,37	
Âge	52,10	50,0	0,21	
Habite en ville	75,6%	78,2%	0,67	
En activité	26,5%	56,9%	<0,001	0,001
Vit en couple	39,6%	44,3%	0,55	
Durée des ARV	12,70	11,8	0,53	
CD4	627	671	0,51	
CV indétectable	90,6	90,0	0,940	
Autre traitement	84%	63,2	0,005	
Anxiété	36%	17,6	0,002	0,041
Pharmacie officine	65,3	72,50	0,27	

Comparaison selon le rôle possible du pharmacien dans la prise en charge des interactions

	Oui N=59	Non N=1049	P univariée	P multivariée
Hommes	64,4	68,8	0,5	
Âge	49,8	50,1	0,93	
Habite en ville	75,4	78,2	0,70	
En activité	35,7	56,6	0,003	
Vit en couple	42,1	44,2	0,73	
Durée des ARV	11,5	11,8	0,90	
CD4	656	670	0,60	
CV indétectable	93	89,9	0,56	
Autre traitement	81,4	63,1	0,01	
Anxiété	47,5	16,8	<0,0001	<0,001
Pharmacie hospitalière	27,1	27,8	0,94	

Certains patients sont prêts à être aidés par le pharmacien

- Gestion effets indésirables et interactions
 - Ceux qui sont anxieux
 - Ceux qui ne travaillent pas
- Sont nombreux (**31%** de la population....)
- Ils reçoivent un **traitement ARV depuis plus longtemps, ne travaillent pas et prennent souvent plus de traitements associés** (cardiologiques, pour troubles du sommeil, fatigue, problèmes digestifs, douleurs)

Souhails lors de la dispensation

Nb= 1078

	N	%
Aide au suivi/observance	204	18,92%
Meilleure connaissance du traitement	233	21,61%
Meilleure relation avec le pharmacien	140	13%
Aucun, pas le temps	125	11,68%
Aucun, pas intéressé	549	50,93%

} **62,6%**

Comparaison selon le désintérêt d'un entretien avec le pharmacien (pas le temps, pas intéressé)

	Pas intérêt, pas temps N=659	Intérêt N=411	P univariée	P multivariée
Hommes	68,3	68,9	0,87	
Âge	50,1	49,7	0,90	
Habite en ville	77,4	79,6	0,41	
En activité	57,2	53	0,12	
Vit en couple	45,1	41,5	0,29	
Durée des ARV	12,0	11,4	0,34	
CD4	681	656	0,58	
CV indétectable	90,5	88,1	0,21	
Autre traitement	60,8	69,2	0,006	
Anxiété	16,0	22,8	0,003	0,001
Pharmacie hospitalière	28,2	27,4	0,56	

Désintérêt d'un entretien avec le pharmacien

- Pour ceux qui ne sont pas anxieux
 - En activité
 - Durée d'ARV < 13 ans
 - Peu de plaintes douloureuses, digestives, de troubles du sommeil, ou autre
- La consultation médicale seule suffit, même si elle n'est réalisée que 2 fois par an

Souhails lors de la dispensation

- D'un entretien avec le pharmacien pour une meilleure observance et/ou connaissance du traitement ARV

$$343/1078 = 32\%$$

Comparaison selon le souhait d'un entretien avec le pharmacien pour une meilleure observance et/ou connaissance du TARV

	Aide pharmacien N=343	Pas d'aide N=735	P univariée	P multivariée
Hommes	67,6	69	0,63	
Âge	49,4	50,2	0,46	
Habite en ville	80,3	77,3	0,33	
En activité	54,6	56	0,54	
Vit en couple	39,1	45,9	0,06	
Durée des ARV	10,7	12,2	0,01	0,044
CD4	648	682	0,30	
CV indétectable	86,1	91,2	0,02	0,044
Autre traitement	69,9	61,8	0,02	
Anxiété	23,8	16,2	0,001	<0,001
Pharmacie hospitalière	28,6	27,6	0,92	

Les PVVIH qui seraient intéressées par un entretien pour améliorer le suivi médical

- ont un traitement depuis moins longtemps
- ont moins souvent une CV indétectable
- sont plus anxieux

Soit les PVVIH aux deux « extrémités de la vie avec le VIH »

- **Personnes en initiation de traitement**
- **Personnes plus « âgées » dans l'infection VIH, « se plaignant plus »**

Elles représentent 1/3 des PVVIH

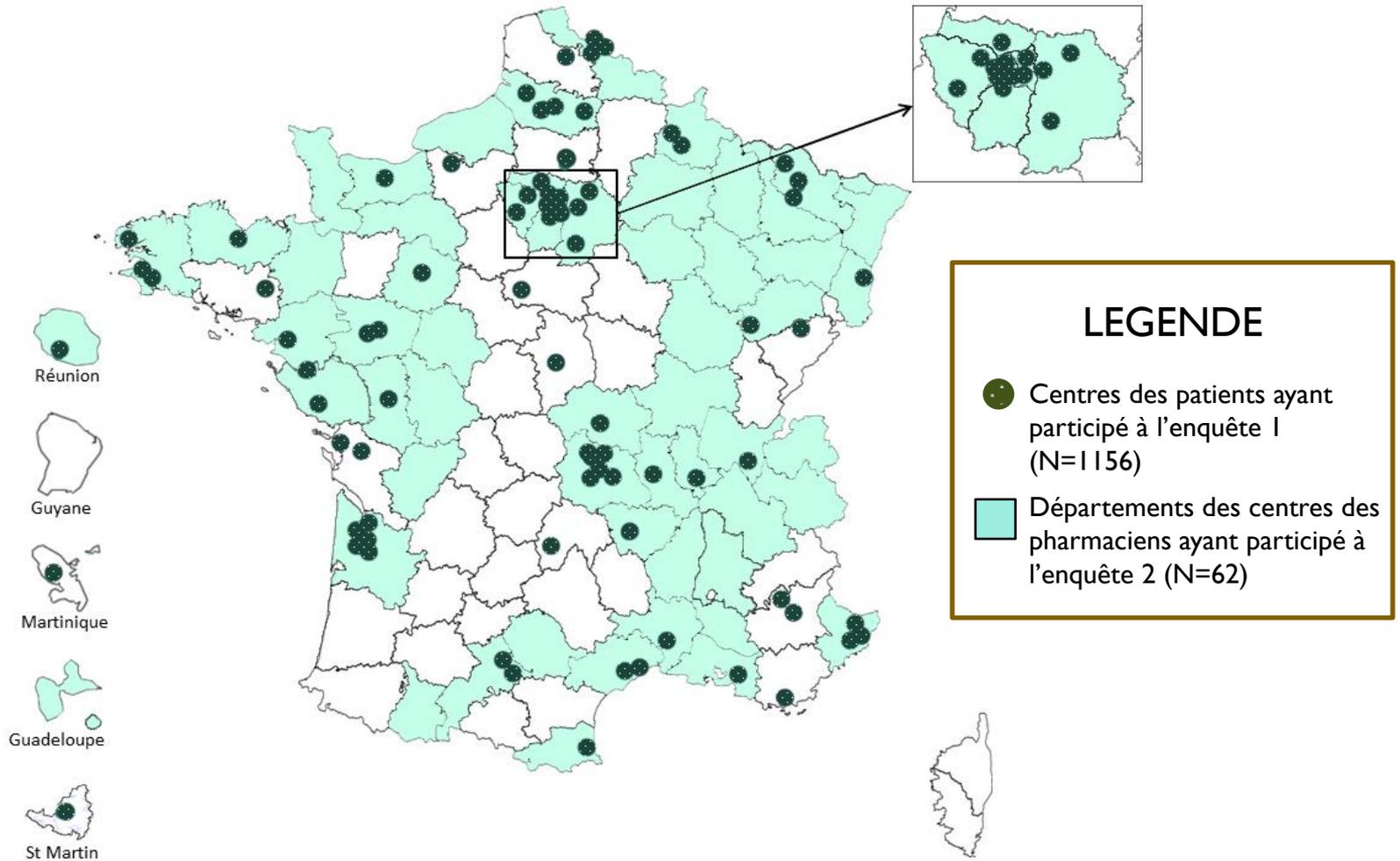


Ces populations sont-elles difficiles
à identifier ?

**Enquête « en parallèle », auprès
des pharmaciens réalisée en
février-mars 2017**

Enquête en ligne

Centres participants



246 pharmacies (38 hospitalières et 208 officines)

Caractéristiques des pharmaciens recrutés

Caractéristiques		Pharmacies hospitalières N= 38		Pharmacies d'officine N=208	
		n	% ou IQR	n	% ou IQR
Genre du Pharmacien	Homme	6	19,35%	88	47,06%
Age du pharmacien	ans	44,5	[33-52]	43	[33,5-55]
Nombre de pharmaciens travaillant dans l'officine	1			24	13,11
	2			76	41,53
	3			62	33,88
	>= 4			21	11,48
Nb de patients reçus par jour	<150	25	89,25	91	49,19
	150-300	1	3,57	75	40,54
	>300	2	7,14	19	10,27
Lieu d'exercice	Campagne	1	3,23	57	30,65
	Ville	30	96,77	129	69,35
Zone d'exercice	Centre commercial	1	3,23	58	31,02
	Zone rurale	0	0	5	2,67
	Zone urbaine	30	96,77	124	66,31
Zone de confidentialité		31	86,11%	154	80,63%
Formation ETP		19	52,78	48	24,24
Participation programme ETP		20	55,56	59	31,22

Proposition du dossier pharmaceutique

Si le **Dossier Pharmaceutique** est connu par moins de la moitié des patients - **un tiers des pharmaciens déclarent le proposer** -, il **est majoritairement accepté quand il est proposé.**

Ce dernier point n'est toutefois pas perçu ainsi par la majorité des pharmaciens.

Les entretiens pharmaceutiques dans l'avenir

Réponses des PVVIH		Réponses des pharmaciens	
Acceptation d'entretiens = 343/1078 = 32%		Pertinence des entretiens	n/N % 142/172 82.56
Souhaitez-vous un entretien avec le pharmacien pour une meilleure observance et/ou connaissance du TARV? OUI NON		Difficultés de mise en place	74/167 44.31
		Par refus des patients	35/74 47
		Par manque de temps	27/74 36
		Manque de compétence	26/74 35
		% de patients intéressés	≤ 30% 61/150 40
			50% 45/150 30
			≥ 75% 44/150 30

Acceptation d'entretiens		Refus d'entretiens		A quels patients serait-il pertinent de proposer des entretiens ARV? (136 répondants)	
N=343	N=735	n/N	%		
%	%				
Genre masculin	67.6	74 /136	54.41	Tous	
Âge Hommes	49.4	45/136	33	Infection récente	
Habite en ville	80.3	30/136	22	Autres traitements associés	
En activité	54.6	29/136	21	Inobservants	
Vit en couple	39.1	26/136	19	Anxieux	
Durée des ARV	10.7	25/136	18	Automédication	
CD4	648	14/136	10	Seuls	
CV indétectable	86.1	13/136	9.5	Déjà venus	
Autre traitement	69.9	12/136	9	Agés	
Anxiété	23.8	7/136	5	Hommes	
Pharmacie hospitalière	28.6	2/136	1	Sans activité	

Les entretiens pharmaceutiques dans l'avenir

- Enquête PVVIH : l'entretien pharmaceutique serait **accepté par un tiers des personnes sous ARV** : plus récemment sous ARV, dans un état virologique non stabilisé et par les personnes anxieuses.
- Enquête Pharmaciens : **Ces PVVIH semblent bien identifiées par les pharmaciens eux-mêmes.**

Pour mettre en place ces entretiens, les pharmaciens auraient besoin d'une **formation** principalement tournée sur **l'accompagnement et la prise en charge globale des PVVIH.**

CONCLUSION

Cette étude ayant analysé la dispensation des ARV sous deux angles, **le dossier pharmaceutique et l'entretien pharmaceutique**, montre que **le lien patient-pharmacien est au cœur du parcours de soins des PVVIH et gagnerait à être renforcé et formalisé**

« La personne vivant avec le VIH et le pharmacien »

Enquête une semaine donnée

Investigateurs coordonnateurs

JACOMET Christine cjacomet@chu-clermontferrand.fr
LANGLOIS Julie jlanglois.pharma@gmail.com

Investigateurs cliniciens

ARSAC Philippe philippe.arsac@chr-orleans.fr
ZUCMAN David d.zucman@hopital-foch.org
BILLAUD Eric eric.billaud@chu-nantes.fr

Investigateurs pharmaciens

BOSCHETTI Emmanuelle e.boschetti@chru-nancy.fr
TROUT Hervé hervé.trout@aphp.fr
LAURANDIN Bruno contact@pharmaciedeschenes.fr
MAAREK René rene_maarek@hotmail.com
RAYMOND Isabelle isabelle.raymond@chu-bordeaux.fr
CHEDORGE Didier Didierchedorge@hotmail.com
CERTAIN Agnès agnes.certain@orange.fr

Méthodologie

COBAN Dilek dcoban@chu-clermontferrand.fr
LAMBERT Céline clambert@chu-clermontferrand.fr
PINEAU Solène solene.secher@gmail.com

Promoteurs

CHU de Clermont-Ferrand et SFLS

*Merci de votre attention
et
de votre participation !*