

VERS UNE PRISE EN CHARGE PERSONNALISÉE : INTÉRÊT DE LA MESURE DE L'ADHÉSION MÉDICAMENTEUSE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE TROUBLE BIPOLAIRE

Férey M.⁽¹⁾ ; Mongelous O.⁽¹⁾ ; Couture S.⁽¹⁾ ; Fourdaous Y.⁽¹⁾ ; Thiec J.⁽¹⁾ ; Colombe A.⁽¹⁾ ; Debryne AL.⁽¹⁾ ; Queuille E.⁽¹⁾ ; Martin-Latry K.⁽²⁾

(1) PUI Centre Hospitalier Charles Perrens, Bordeaux

(2) PUI CHU Haut Lévêque, Cardiologie, Bordeaux

Référence n°000583

CONTEXTE

Risque de réhospitalisation sur 1 an des patients atteints de trouble bipolaire (TB) = **4 fois plus important en cas de non-adhésion médicamenteuse** ⁽¹⁾
Importance d'une mesure de l'adhésion médicamenteuse → **Échelle Mascard** :
Outil de mesure simple, rapide et peu coûteux validé en Cardiologie.

OBJECTIFS

Évaluer l'adhésion médicamenteuse ainsi que montrer l'intérêt d'utiliser l'échelle Mascard chez des patients atteints de trouble bipolaire.

MATÉRIELS & MÉTHODES



Sélection des patients

- Patients ayant un traitement spécifique du TB avant leur hospitalisation
- Requête via le logiciel métier (Hopital Manager®)
- Inclusion : Juillet à Août 2021



Échelle Mascard

- Pour évaluer l'adhésion médicamenteuse dans le quotidien du patient en dehors de l'hospitalisation
- Lors d'entretiens individuels

Échelle Mascard : Outil de mesure par 5 questions fermées

1. Vous est-il arrivé de ne pas penser à prendre vos médicaments dans la journée ?
2. Vous est-il arrivé de prendre au moins un de vos médicaments en décalé par rapport à l'heure habituelle ?
3. Vous est-il arrivé d'arrêter ou de diminuer un de vos médicaments de vous-même parce que vous vous sentiez moins bien ou inquiet ?
4. Vous est-il arrivé d'arrêter ou de diminuer un de vos médicaments de vous-même parce que vous vous sentiez bien ?
5. Vous est-il arrivé de ne pas pouvoir prendre vos médicaments parce que vous n'en aviez pas à disposition ?

Score prédictif de l'adhésion médicamenteuse

NON = 1 point / OUI = 0 point

0 à 1 : Difficulté importante 2 à 3 : Difficulté modérée 4 à 5 : Difficulté mineure

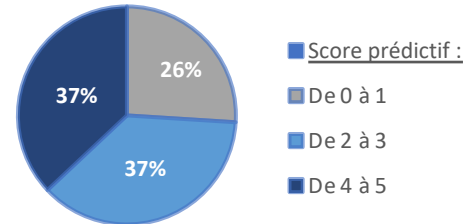
RÉSULTATS



30 patients

Moyenne d'âge : 49,2 ans
10 ♂ et 20 ♀

Résultats des évaluations par l'échelle Mascard



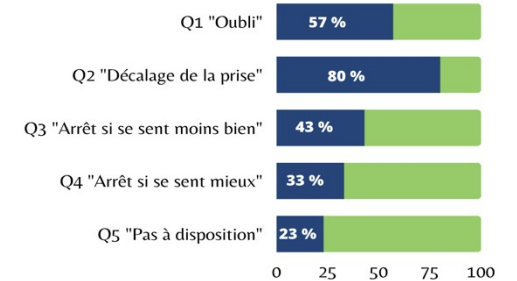
→ **63% des patients connaissent des difficultés d'adhésion médicamenteuse**

Taux de réponse aux 5 questions = **100%**

→ **13 réhospitalisations (43%)** liées au médicament :

- Rupture de traitement (n=8)
- IMV / iatrogénie (n = 4)
- Autre (n=1)

Taux de réponses positives aux différentes questions



DISCUSSION

→ Adhésion médicamenteuse des patients atteints de TB :

Plus de 1 patient sur 2 présentent des difficultés d'adhésion médicamenteuse
63% (N = 30) contre 20,5% (N = 219) en Cardiologie ⁽²⁾ = 3x plus de difficultés
→ **Nécessité d'une PEC personnalisée**

→ Intérêt de l'Échelle Mascard chez les patients atteints de TB :

TB = Maladie chronique

Échelle Mascard :

- Risque faible de mauvaise interprétation
- Cible le comportement potentiel et non l'état
- Notion d'arrêt des médicaments si amélioration thymique ce qui peut être le cas s'ils sont stabilisés ou en phase maniaque

→ **Échelle adaptée au TB**

Objectif à long terme = Évaluer sur une cohorte plus importante la validité de l'échelle en Psychiatrie



(1) Scott J. Acta neuropsychiatrica 2000;vol12,3:128-30

(2) Martin-Latry K, Latry P, Pucheu Y, Couffinal T. Validation d'une échelle de mesure de l'adhésion médicamenteuse cardiovasculaire utilisable en contexte hospitalier. Ann Pharm Fr. 2021;79(4):457-64

Mongelous O. Adhésion médicamenteuse des patients atteints de trouble bipolaire, 2022, Thèse d'exercice en Pharmacie