



Programme oRchestra Saint-Antoine: dispositif de prise en charge globale des patients infectés par le VIH

Aspects liés à l'Observance thérapeutique

Aline THEVENY

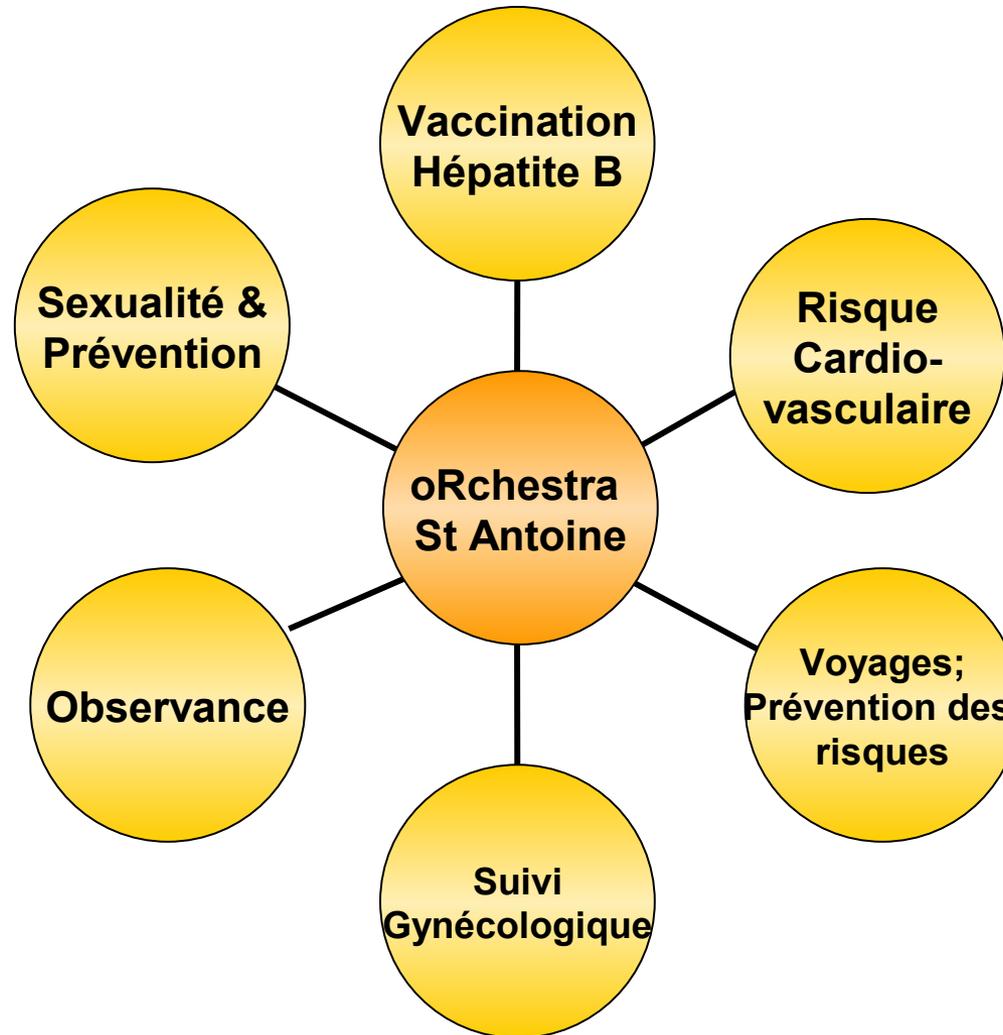
**Service des Maladies Infectieuses et Tropicales,
Hôpital Saint-Antoine, AP-HP**



ORCHESTRA SAINT-ANTOINE

- Action globale de **prévention, dépistage et prise en charge** des co-morbidités chez les patients VIH+.
- **Objectifs:** améliorer l'information aux patients, sensibiliser les soignants, harmoniser les pratiques de prévention et de dépistage, faciliter l'accès aux soins.
- Création d'une **application informatique** dans le logiciel de consultation DIAMM® : permet de délivrer **alertes et prescriptions individualisées**.
- **Evaluation** du programme sur des **indicateurs prédéfinis**.

AXES D'INTERVENTION



• saint
antoine

Service des Maladies Infectieuses
et Tropicales

Programme oRechestra

PREVENTION, DEPISTAGE ET SOINS



Hôpital Saint-Antoine

- ① Connaître le Service des Maladies Infectieuses et Tropicales
- ② Prévenir les résistances au traitement anti-VIH
- ③ Prévenir les risques cardio-vasculaires
- ④ Prévenir les Infections Sexuellement Transmissibles (IST) et améliorer la qualité de la vie sexuelle
- ⑤ Dépister les maladies gynécologiques
- ⑥ Dépister et traiter les infections dermato-vénériennes
- ⑥ Soulager la douleur
- ⑦ Prévenir les risques liés aux voyages
- ⑧ Se libérer des drogues et de l'alcool
- ⑨ Consulter un psychologue
- ⑩ Bénéficier d'un soutien social
- ⑪ Participer à une recherche médicale

Prévenir les résistances au traitement anti-VIH

Débuter un traitement, en changer, ou simplement le prendre régulièrement est parfois difficile, pour des raisons diverses.

Or, l'efficacité du traitement sur le long terme nécessite des prises très régulières. Les prises manquées peuvent rendre le virus résistant aux médicaments qui n'ont alors plus d'effet.

La qualité de votre relation au traitement est donc primordiale. Pour bien vivre son traitement et le gérer au quotidien, plusieurs moyens existent.

Une consultation infirmière spécialisée est à votre disposition pour explorer ces moyens avec vous. Elle vous offrira une écoute, des explications, un soutien, des solutions personnalisées ou une orientation vers des aides adaptées en fonction de vos besoins, en liaison avec votre médecin.

Un **groupe de parole**, animé par une psychologue, réunit des patients qui décident ensemble des sujets concernant le traitement, mais aussi tous les aspects de la vie liés à la séropositivité.

Les participants partagent leurs expériences, leurs conseils et élaborent des idées et des stratégies. Un médecin répond aux questions médicales, notamment celles liées aux traitements.

Il est possible de bien vivre avec son traitement. L'objectif de ce groupe est de vous y aider. Venez vous joindre à nous.



Informations pratiques

- La **consultation d'observance**, pour parler de votre traitement, assurée par des infirmières formées, est à votre disposition :
RV à l'accueil : 01 49 28 24 45
- Le **groupe de parole** se tient dans la salle d'accueil de la consultation de 19h à 21h. (Dates affichées ou informations à la consultation)
- Les associations peuvent aussi vous aider. Vous pouvez appeler :
 - Sida Info Service : 0800 840 800
 - A.P.A (African Positive Association) : 01 43 72 63 13
 - Ikambéré (femmes migrantes séropositives) :
01 48 20 82 60Des volontaires de l'association AIDES.
Tél. : 0 820 160 120
Des permanences de ces associations sont assurées dans le Service des Maladies Infectieuses.



VOTRE TRAITEMENT

VII - tuberculose

Ici, donner un traitement
ne revient pas
à délivrer une ordonnance.

Votre médecin est à l'écoute

pour tout problème lié au traitement.
N'hésitez pas à lui en parler.

Une consultation infirmière est à votre service

pour vous informer, vous conseiller,
vous soutenir, vous orienter
vers des aides adaptées,
en liaison avec votre médecin.

Prendre rendez-vous pour parler de votre traitement :

01 49 28 24 45

4D Client

Fichier Edition Utilisation Exploitation Aide SNET Aide

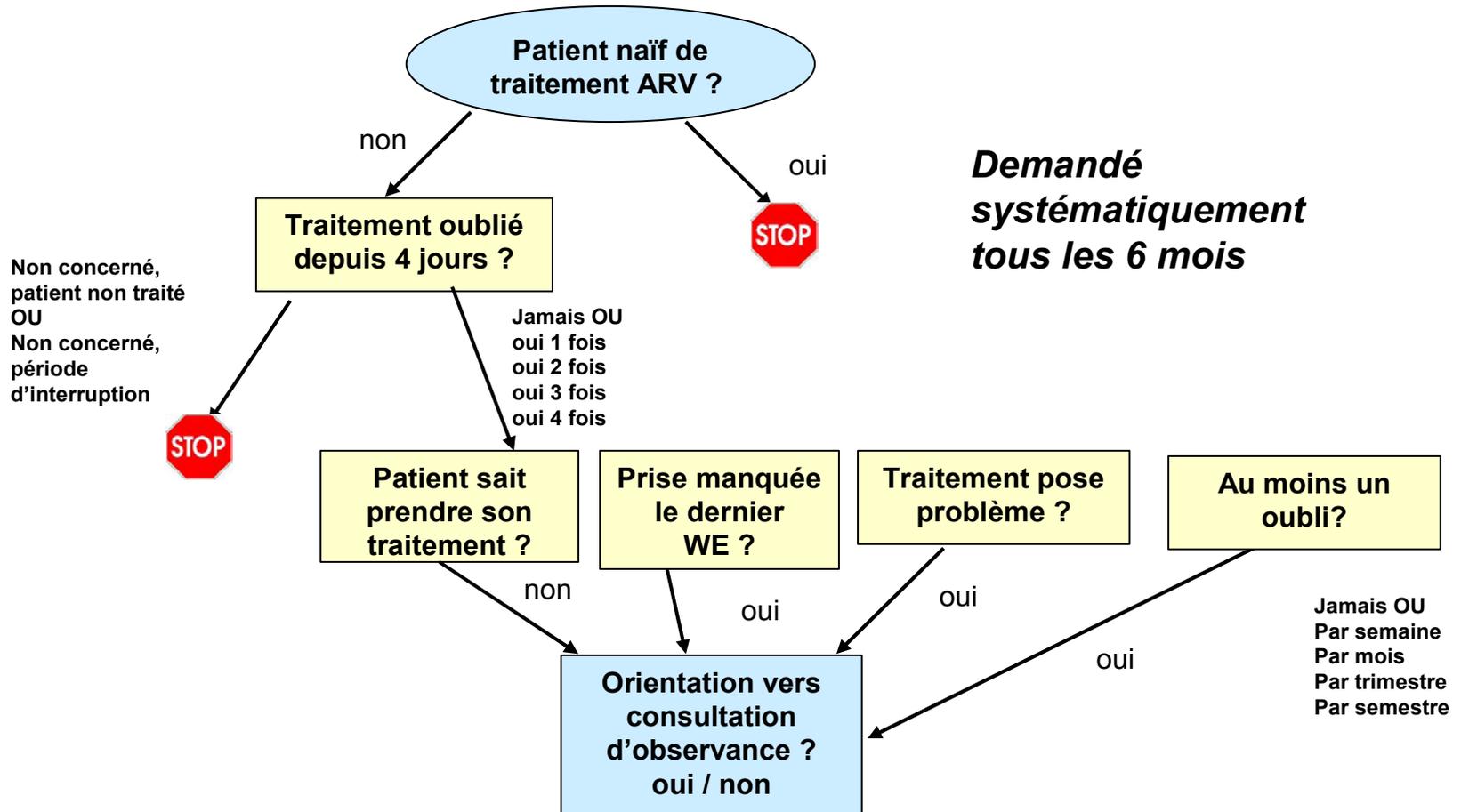


DIAMM
Docteur J.P. WUSSE

www.micro6.fr Dossier Médical DIAMM ®

Démarrer | Palm Desktop | 4D Client | Microsoft PowerPoint - [G... | 12:42

ALGORITHME DE DECISION: OBSERVANCE



4D Client
 Fichier Edition Patient Résumé Utilitaires Aide Diarm Aide

COUCOU Etienne M 45 ans

Consultation
 le 03/03/2005 réf. 1007 ATTENTION Fiche Bloquée

Dr. Karine LACOMBE, Surveillance de traitement : tt ARV,tt inf opp, Maladie par VIH à l'origine d'un sarcome de Kaposi.

Masquer rub. optionnelles Saisir ... Actions

Protocole en cours Déjar

- Ordonnance bilan cardio-vasculaire
- DD Sida
- Consultation spécialisée
- Edtions consultation
- Editer ordo. traitements
- Editer ordo. examens
- Info-Protocole

RAPATRIER TRAITEMENT médecin adressant EXAMEN CLINIQUE acte effectué DONNEES DMI2 CONSULTATION	TTT ARV modifié ou initié .	non	
			ORCHESTRA 2
	Programme Orchestra.	oui	
	Traitement oublié depuis 4 j.	oui 1 fois	
	Prise manquée le dernier WE.	oui	
	Traitement vous pose problème.	oui	
	Patient sait prendre son TTT.	oui	
	Vaccination VHB prescrite.	non	
	Raison Vaccin VHB non prescrit.	Contre-Indication Définitive	
	Utiliser l'outil Sexo-IST.	non	
	Date cardio initiale.	03/03/2005	
	ATCD familiaux cardiovasc..	AVC, ou IDM chez une soeur ou la mère avant l'âge de 65 ans	
	ATCD perso Cardiovasculaires.	Athérosclérose carotidienne	
	Avez-vous été fumeur.	oui	
	Nombre de cigarettes par jour .	15	
	Année de début du tabac.	1978	
	Fumez-vous toujours.	oui	
	TA systolique O.	112 mm	
	TA diastolique O.	80 mm	
	Nombre de FDR cardiovasc..	3	
	Bilan cardiovasc. prescrit.	oui	
	Criteres de CI à ECG d'effort.	Aucun	
	Livret Orchestra remis.	oui	
	Orientation vers Cs Observance.	oui	
	ATCD personnel cardiovasc..	oui	
	Paquets année.	20,2	
			EXAMENS PRESCRITS
	prescription d'examens.	Bilan Immuno-virologique	
	examens prescrits.	[HEV701] NFS ET PLAQUETTES-1104/711	
	2 examens prescrits.	[BIV050] AMYLASEMIE-1510 /682	
	3 examens prescrits.	[BIV064] B.HEPAT. (ASAT,ALAT,P.ALC,GGT,BILI)-1528-1601/682-687	
	4 examens prescrits.	[BIV079] CREATININE PLASMATIQUE-0592 /682	
	5 examens prescrits.	[BIV086] GLYCEMIE A JEUN-0552/682	

Chercher [] Retour **DMI2 créé (CCAM) (320)**

Pr GIRARD

Document lié Normale Annuler ↑ ↓ Valider

Démarrer Boîte de réception - Out... Palm Desktop 4D Client 08:36

COUCOU2 M 53 ans

Consultation

le 26/02/2007 réf. 11 ATTENTION Fiche Bloquée

Orientation vers Cs Observance

Orientation vers Cs Observance

Oui
 Non

Protocole en cours

- ~ Consultation
- Editer ordo. traitements
- Editer ordo. examens
- Consultation
- à d genotypeVHC
- Fibroscan,F0-F1

Conserver valeur

Non renseignée Annuler Valider

- ...REPORT MANIF CONSTATÉES
- ...RAPATRIER TRAITEMENT
- ...protocole
- ...RAPATRIER PROTOCOLE
- ...DATE DE PLASMATHEQUE
- ...SYNDROME METABO
- ...Manifestations constatées
- ...Traitements
- ...Examens prescrits
- ...BILANS EXAMENS TYPES
- ...Manifestations décrites
- ...Editer ordo. traitements

Durée du Traitement.	
Traitement modifié ou initié .	SYNDROME METABOLIQUE
Tour de taille.	ORCHESTRA 2
Programme Orchestra.	EXAMENS PRESCRITS
Prescription d'examens.	OBSERVATION
Commentaires - compte rendu.	DIAGNOSTICS
Diagnostic principal.	

URM 320 : Episode isolé (CCAM)

Document lié Normale Imprimer Annuler Valider

Administrateur

METHODOLOGIE DE L'EVALUATION DU PROGRAMME

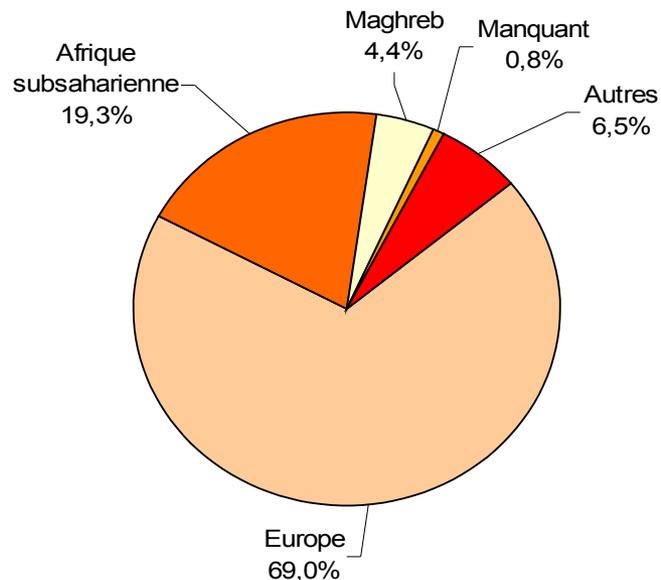
- **Description initiale** de la file active (n=1959) à l'implantation du programme
- **Quantification** des interventions ciblées prescrites sur un an
- **Mesure de l'évolution** de la prise en charge avant (déc 2004) et après la mise en place du programme (déc 2005: **M12**)

DESCRIPTION DE LA FILE ACTIVE

DONNEES DEMOGRAPHIQUES ET CLINIQUES

Nombre de patients, n	1 959
Age moyen, ans \pm SD	43 \pm 10
Sexe (H/F)	1 466/493
Nombre moyen de consultations/an, n \pm SD	3.3 \pm 1.8
Durée de la séropositivité VIH, ans \pm SD	9 \pm 6
Naïfs de traitement, n (%)	280 (14%)
CD4 moyen (/mm ³) \pm SD	485 \pm 277
Proportion de patients avec ARN-VIH < 50 copies/ml, %	62%

ORIGINE DES PATIENTS



RESULTATS OBSERVANCE

File active :
1ère consultation

Patients sous traitement	1 448
Patients avec traitement oublié depuis 4 jours	15%
<i>- 1 fois : 10%</i> <i>- 2 fois : 2%</i> <i>- 3 fois : 1%</i> <i>- 4 fois : 2%</i>	
Patients avec traitement oublié le dernier WE	7%
Patients ne sachant pas prendre leur traitement	8%
Patients pour qui le traitement pose problème	11%

Patients considérés observants

1015 / 1448 (70%)



QUANTIFICATION DES INTERVENTIONS SUR 1 AN

Intervention	Nombre d'interventions	File active potentielle
Prescription de frottis	319	482
Prescription de mammographie	69	111
Prescription de vaccin anti-VHB	110	1 302
Orientation consultation Observance	64	1 448
Prescription de bilan cardio-vasculaire	78	1 713
Prescription de bilan diabetique	35	1 607
Orientation programmée consultation Tabac	74	670

MEDICAMENTS ET FAMILLE	DOSAGES ET FORMULES	CONTRAINTES ET ALIMENTATION
RETROVIR (AZT) Inhibiteur nucléosidique	Gél à 300, 250 mg Cp à 300 mg Sol. buvable 100 mg / 10 ml	Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
VIDEX (DDI) Inhibiteur nucléosidique	Cp à 25, 50, 100, 150 et 200 mg Gel 4125, 200, 250, 400 mg Sol. buvable 5g et 8g	A JEUN (2h avant ou 2h après le repas). Ne pas prendre en même temps que CRUXIVAN
EPIVIR (3TC) (LAMIVUDINE) Inhibiteur nucléosidique	Cp à 150, 300 mg Sol. buvable 10 mg/ml	Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
ZERIT (D4T) Inhibiteur nucléosidique	Gél à 15, 30, 30 et 40 mg Sol. buvable 1 mg/ml	Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
ZIAGEN (ABACAVIR) Inhibiteur nucléosidique	Cp à 300 mg Sol. buvable 20 mg/ml	Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
COMBIVIR Inhibiteur nucléosidique	Cp LAZV 300 mg - 3TC 150 mg	Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
VIRAMUNE (NEVIRAPINE) Inhibiteur non nucléosidique	Cp à 200 mg Sirop. 50 mg/ml	Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
SUSTIVA (EFAVIRENZ) Inhibiteur non nucléosidique	Gél à 30, 100 et 200 mg Cp à 400 mg	De préférence au coucher ou au moment d'être à jeun. Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
NORVIR (RITONAVIR) IP.	Gél 100 mg Sol. buvable 80 mg/ml	Obligatoirement pendant les repas
CRUXIVAN (INDINAVIR) IP.	Gél à 200 et 400 mg Sirop 150, 3 mg/ml	Prendre les repas et surtout à jeun. A JEUN (2h avant le repas ou 2h après) si pris avec Norvir. Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
VIRACEPT (NEFINAVIR) IP.	Cp pellicule à 250 mg Sirop 50 mg par ml de sirop	Obligatoirement pendant les repas
INTIRASE (ISAGUINAVIR) IP.	Gél à 200 et 500 mg	Obligatoirement pendant les repas
AGENERASE (AMPRENAVIR) IP.	Gél à 10, 150 mg Sol. buvable 15 mg/ml	Obligatoirement pendant les repas
TRIZIVIR Inhibiteur nucléosidique	300 mg d'abacavir 300 mg de zalcitabine 150 mg d'azidothymidine	Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
KALETRA IP.	Gél à 35, 33 mg de zalcitabine 13, 23 mg de didanosine Sol. buvable 5ml	Obligatoirement pendant les repas
TENOFOVIR (VIREAD) Inhibiteur nucléosidique	Gél à 200 mg	Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
REVATAZ (ATAZANAVIR) IP.	Gél à 150, 300 mg	Obligatoirement pendant les repas
TELZIR (FOSAMPRENA) IP.	Cp à 700 mg associé à NORVIR	Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
KIVEXA Inhibiteur nucléosidique	Cp (Epiac 300mg + Zigan 600 mg)	Pas de contrainte alimentaire. Prendre au hors repas
APTIVUS (TIPIRANAVIR) IP.	Capsule orale à 250 mg associée à NORVIR	Obligatoirement pendant les repas
TRUVADA	Cp (Viread + Emtriva)	Obligatoirement pendant les repas



Présentoir de médicaments. Un dans chaque bureau de consultation.

REPARTITION JOURNALIERE DE VOTRE TRAITEMENT

7 h			19 h
Au cours du repas			Au cours du repas
NORVIR 100 mg			TELZIR
TELZIR			NORVIR 300 mg
COMBIVIR ACT-3TC			COMBIVIR ACT-3TC

Fait le :



Planning. Fait avec le patient en fonction du besoin et de la demande.

CONCLUSION

- Parmi les 1448 (74%) patients traités, 1015 (70%) étaient initialement considérés observants.
- Orientation vers la **consultation Observance** relativement faible n= 64 sur 1 448 patients traités
- Parmi les patients initialement «malobservants» n=201 (27%), 72% sont considérés observants à 1 an ($p < 0.001$).