

Université Paris 7 – Diderot

DES Médecine Générale

Jean-Baptiste Rault

Poster présenté aux Journées Nationales d'Infectiologie (JNI)

Toulouse, Juin 2011

**S-10 Consultation d'observance : corrélation
avec les résultats virologiques**

J. Aouate, C. Elia, M. Poupard, J. Krause, J.-B. Rault, M.-A. Khuong-Josses
Hôpital Delafontaine, Saint-Denis

Introduction – objectifs – Depuis 2007, un bilan annuel est proposé dans le service aux patients infectés par le VIH, comportant sur prescription une consultation d'observance.

La consultation, réalisée par l'infirmière, comporte une partie quantitative et une partie qualitative. La partie quantitative repose sur des questions standardisées, enregistrées sur un formulaire informatisé.

Matériels et méthodes – Il s'agit d'une étude rétrospective ayant pour but de décrire les résultats de cette consultation d'observance dans une population de patients infectés par le VIH, vue en bilan annuel sur une période de 2 ans (01/2009-12/2010) et recevant un traitement antirétroviral et de corréler les réponses aux résultats virologiques au moment du bilan.

Résultats – En 2 ans, 471 bilans complets ont été réalisés chez des patients traités. Les CD4 moyens étaient à 489/mm³ [CI95 % 469-509], la charge virale était indétectable dans 85 % des cas. Dans 85 % des cas, le patient ne déclarait aucun oubli dans sa prise de traitement sur la dernière semaine, 10 % déclaraient 1 oubli, 5 % plus de 1 oubli. Les patients déclarant un oubli au moins dans la dernière semaine étaient plus à risque d'avoir une charge virale détectable (OR = 2,29 p = 0,005). Dans 15 % des bilans le patient déclarait un secret de la prise du traitement vis à vis de son entourage et cela n'était pas corrélé à une charge virale détectable. Dans 7,8 % des bilans l'infirmière estimait que le patient devait être revu en consultation d'observance. Ce paramètre était très corrélé à une charge virale détectable avec un OR à 3 (p = 0,0001).

Conclusion – Une difficulté d'observance repérée sur un questionnaire court en particulier par le nombre d'oubli de prises est significativement associée à une charge virale positive. Il peut permettre à l'infirmière de programmer une consultation d'observance à distance sans attendre les résultats de la charge virale.