



DÉPARTEMENT de
MÉDECINE
GÉNÉRALE
CLERMONT-FERRAND

Etude COOPPERE : Connaissance et Observance des patients traités en Prévention Primaire d'une hypERTension artérielle en médecine généraleE.

Impact de l'automesure tensionnelle sur l'observance médicamenteuse des patients hypertendus traités en prévention primaire.

Une étude auprès de 1026 patients suivis en médecine générale en Auvergne.

Lucie HERMET
Hélène VAILLANT-ROUSSEL, Céline LAMBERT,
Bruno PEREIRA, Philippe VORILHON

Introduction – Méthodes – Résultats – Discussion – Conclusion

- L'AMT

- « Règle des 3 »
- Réduction des chiffres tensionnels ^{1 2}
- Morbi-mortalité cardiovasculaire ^{3 4}
- Lutte contre l'inertie thérapeutique ⁵



- **Observance thérapeutique**

- Mauvaise, entre 40 et 60% ^{6 7}
- Améliorer l'observance permet de réduire le risque CV ^{8 9}

- L'AMT permettrait d'améliorer l'**observance** ¹⁰

1. Bray E and al. Does self-monitoring reduce blood pressure? Meta-analysis with meta-regression of randomized controlled trials. *Ann Med.* 2010;42(5):371-86.
2. Uhlig K and al. Self-measured blood pressure monitoring in the management of hypertension: a systematic review and meta-analysis. *Ann Intern Med.* 2013;159:185-94.
3. Ward AM and al. Home measurement of blood pressure and cardiovascular disease: systematic review and meta-analysis of prospective studies. *J Hypertens.* mars 2012;30(3):449-56.
4. Niiranen TJ and al. Home-measured blood pressure is a stronger predictor of cardiovascular risk than office blood pressure: the Finn-Home study. *Hypertension.* juin 2010;55(6):1346-51.
5. Agarwal R, and al. Role of home blood pressure monitoring in overcoming therapeutic inertia and improving hypertension control: a systematic review and meta-analysis (Structured abstract). *Hypertension.* 2011;57(1):29-38.
6. Naderi SH and al. Adherence to drugs that prevent cardiovascular disease: meta-analysis on 376,162 patients. *Am J Med.* sept 2012;125(9):882-887.e1.
7. Ho PM and al. Medication Adherence. *Circulation.* 16 juin 2009;119(23):3028-35.
8. Corrao G and al. Better compliance to antihypertensive medications reduces cardiovascular risk. *J Hypertens.* mars 2011;29(3):610-8.
9. Mazzaglia G and al. Adherence to antihypertensive medications and cardiovascular morbidity among newly diagnosed hypertensive patients. *Circulation.* 20 oct 2009;120(16):1598-605.
10. Parati G and al. European Society of Hypertension practice guidelines for home blood pressure monitoring. *J Hum Hypertens.* déc 2010;24(12):779-85

Objectif principal de notre étude :

- * Déterminer le lien entre la pratique de l'AMT et l'observance médicamenteuse de patients hypertendus en prévention primaire

* **Objectifs secondaires :**

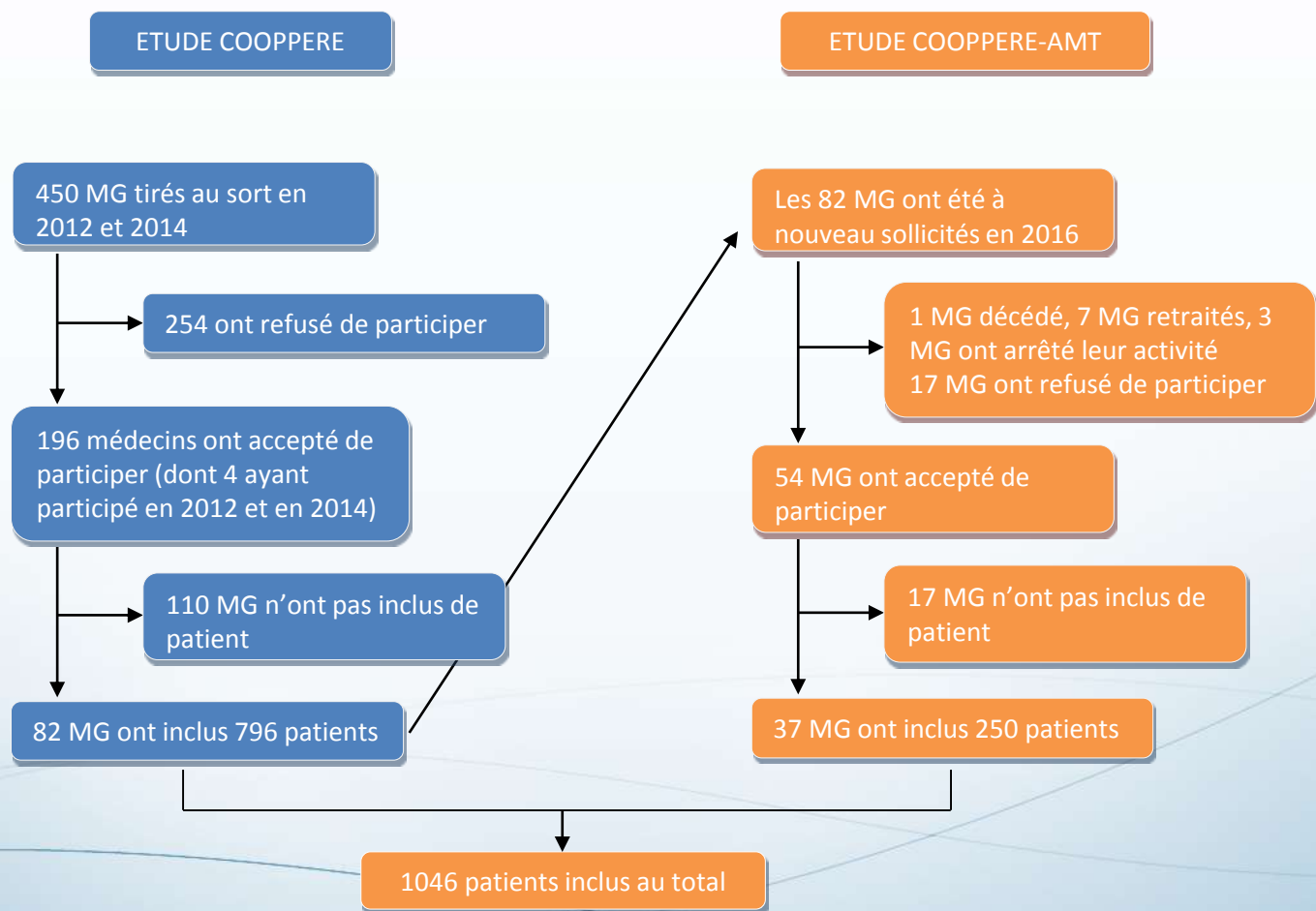
- Evaluer le lien entre AMT + « règle des 3 » et l'observance médicamenteuse
- Déterminer un « profil type » de patients utilisant l'AMT selon la « règle des 3 »

- Etude descriptive et comparative, transversale
- Etude COOPPERE
- Médecins généralistes (MG) tirés au sort
- Sélection de 10 patients /MG en file active
- **Critères d'inclusion :**
 - ✓ Homme ou femme de 18 à 80 ans
 - ✓ HTA essentielle,
 - ✓ non compliquée,
 - ✓ traitée en prévention primaire par mono, bi ou trithérapie > 6 mois.

Critères de jugement principaux :

- Score d'observance médicamenteuse calculé à partir du Questionnaire de Girerd
- Proportion de patients déclarant posséder un appareil d'AMT

Introduction – Méthodes – Résultats – Discussion – Conclusion



Flow Chart de l'étude

Observance médicamenteuse :

- Bonne observance : 50.8%
- Observance modérée : 44.3%
- Mauvaise observance : 4.9%



AMT :

- 45%
- « Règle des 3 » : 18%

Utiliser votre appareil en position assise :
- En tenant fermement le poignet et le bras
- En tenant votre bras à la hauteur du cœur

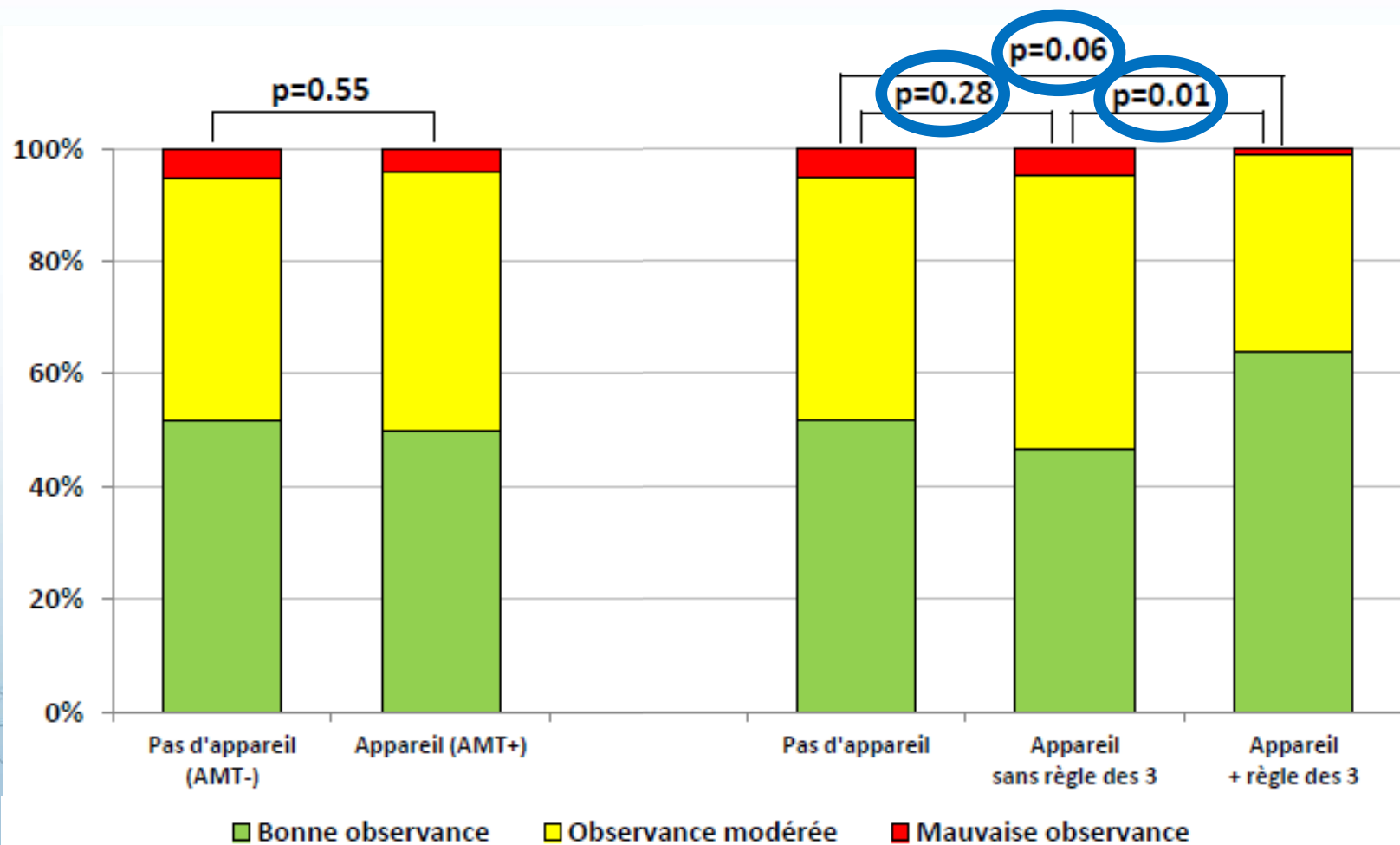
Indiquer vos chiffres qui apparaissent sur l'écran de votre appareil pour les mesures systolique et diastolique.
Systolique - pression systolique - pression maximum / Diastolique - pression diastolique - pression minimum

	Jour 1		Jour 2		Jour 3	
	SYSTOLIQUE	DIASTOLIQUE	SYSTOLIQUE	DIASTOLIQUE	SYSTOLIQUE	DIASTOLIQUE
Matin						
Mesure 1						
Mesure 2						
Mesure 3						
Soir						
Mesure 1						
Mesure 2						
Mesure 3						

AMT (AMT) : _____ AMT (AMT) : _____
SYSTOLIQUE : _____ DIASTOLIQUE : _____

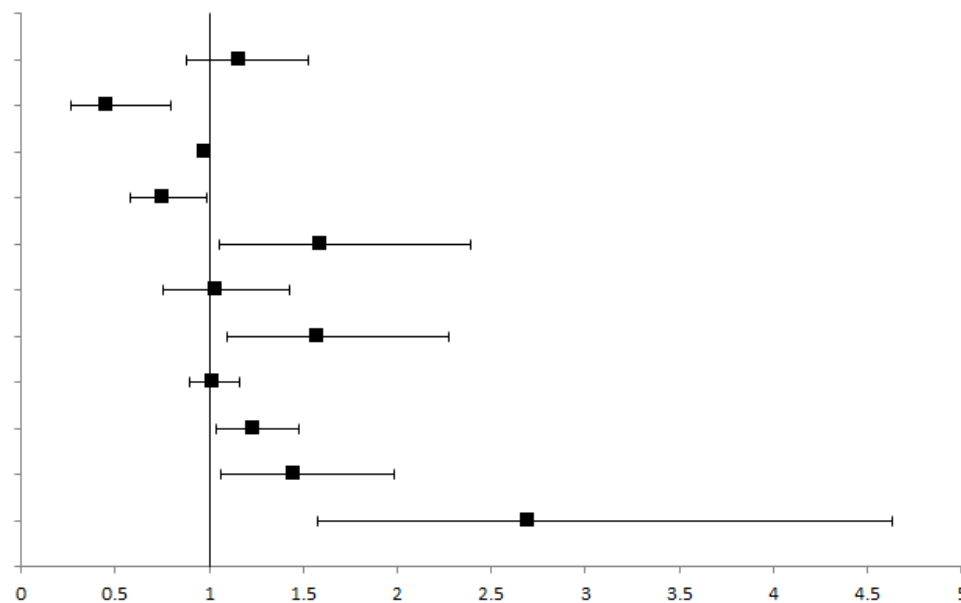
Nom : _____ Prénom : _____
Période de suivi : de _____ au _____
Traitement : _____

Observance médicamenteuse selon l'AMT (analyse univariée)



Caractéristiques des patients associées à l'observance
(analyse multivariée)

	Odds ratio	IC 95%	Z-value	p-value
Pas d'appareil	Référence			
Appareil sans règle des 3	1.158	[0.877 ; 1.530]	1.03	0.301
Appareil avec règle des 3	0.458	[0.263 ; 0.799]	-2.75	0.006
Age	0.981	[0.967 ; 0.995]	-2.69	0.007
Genre féminin	0.756	[0.579 ; 0.987]	-2.05	0.040
Fumeur	1.590	[1.078 ; 2.390]	2.23	0.026
Niveau d'études (lycée)	1.038	[0.753 ; 1.431]	0.23	0.818
Niveau d'études (supérieur)	1.575	[1.091 ; 2.273]	2.43	0.015
TAS médecin	1.019	[0.894 ; 1.161]	0.28	0.778
TAD médecin	1.237	[1.034 ; 1.480]	2.33	0.020
Nombre médicaments = 2	1.453	[1.063 ; 1.987]	2.35	0.019
Nombre médicaments ≥ 3	2.699	[1.574 ; 4.629]	3.61	<0.001



« Profil » de patients utilisant l'AMT selon la « règle des 3 »

- ✓ Agés ($p=0.006$)
- ✓ Non fumeurs ($p=0.001$)
- ✓ PA en consultation plus élevée ($p<0.001$ pour la PAS et $p=0.02$ pour la PAD)
- ✓ MG maître de stage des universités (MSU) ($p<0.001$)
- ✓ Exercice en milieu rural ($p=0.001$)

« Règle des 3 »

- Peu connue.
- Bonne **information**
- « **Marqueur** » de connaissance du patient

Utiliser votre appareil en position assise :
- le matin avant le petit déjeuner
- le soir avant le dîner et le coucher

Donner les trois chiffres qui apparaissent sur l'écran de votre appareil pour la pression systolique et diastolique.
Systolique = pression systolique = pression maximum / Diastolique = pression diastolique = pression minimum

	Jour 1		Jour 2		Jour 3	
	SYSTOLIQUE	DIASTOLIQUE	SYSTOLIQUE	DIASTOLIQUE	SYSTOLIQUE	DIASTOLIQUE
Matin						
Mesure 1						
Mesure 2						
Mesure 3						
Soir						
Mesure 1						
Mesure 2						
Mesure 3						

MORNING	EVENING
SYSTOLIQUE	DIASTOLIQUE

Nom : _____ Prénoms : _____
Période de relevé : de _____ au _____
Traitement : _____

- Aucune étude similaire dans la littérature
- **Etude COOPPERE¹** : bonne observance corrélée à un score de connaissance plus élevé
- **AMT & observance: Résultats controversés**
 - Van Onzenoort et al.² : Aucun effet sur l'observance
 - Márquez-Contreras et al.³: Effet certain de l'AMT
 - Fletcher et al.⁴ : Faible mais significatif effet de l'AMT
 - Ogedegbe et al.⁵ : 54% des études retrouvent une amélioration de l'observance

1. Pons Loubeyre J. L'étude COOPPERE. Thèse d'exercice Clermont-Ferrand 2015

2. Van Onzenoort HAW and al. Effect of self-measurement of blood pressure on adherence to treatment in patients with mild-to-moderate hypertension. J Hypertens. mars 2010

3. Márquez-Contreras and al. Efficacy of a home blood pressure monitoring programme on therapeutic compliance in hypertension: the EAPACUM-HTA study. J Hypertens. janv 2006

4. Fletcher and al. The Effect of Self-Monitoring of Blood Pressure on Medication Adherence and Lifestyle Factors: A Systematic Review and Meta-Analysis. Am J Hypertens. oct 2015

5. Ogedegbe and al. A systematic review of the effects of home blood pressure monitoring on medication adherence. J Clin Hypertens Greenwich Conn. mars 2006

Forces

- Etude **originale**
- **Puissance** : >1000 patients inclus
- **Randomisation** de l'échantillon de MG et sélection des patients en « file active »
- Evaluation de l'observance par **questionnaire validé**¹

Limites

- Sur représentation de MG MSU (biais de **recrutement**)
- Biais de **compréhension**
- Biais de **déclaration** (auto-questionnaire)

- Méconnaissance de la « règle des 3 »
- AMT selon la « règle des 3 » = outil d'éducation thérapeutique
- Développer l'usage de l'AMT selon la « règle des 3 »
 - Amélioration de l'observance
 - Meilleure prise en charge
- Importance de l'information
- **Perspectives:**
 - Etude prospective interventionnelle
 - Suivi conventionnel vs AMT selon la « règle des 3 »
 - Observance thérapeutique / Inertie thérapeutique

Merci de votre attention

