



# RESEAU FRANCAIS DES CENTRES REGIONAUX DE PHARMACOVIGILANCE

des professionnels de santé à votre écoute



🏠 ▶ Les actualités ▶ Risques liés à une mauvaise observance thérapeutique

13 JANVIER 2019 /

## Risques liés à une mauvaise observance thérapeutique

**L'observance thérapeutique est définie comme la capacité à prendre correctement son traitement, c'est-à-dire tel qu'il est prescrit par le médecin.** L'observance concerne la prise médicamenteuse – posologie, horaire, nombre de prises – mais aussi l'application des règles hygiéno-diététiques, le suivi médical et les visites de contrôle.

L'observance thérapeutique est primordiale pour le patient. Elle représente également un enjeu de santé publique, car elle permet de réduire les facteurs de morbidité (proportion de personnes malades) et de mortalité induits par une maladie traitée (1).

Les pathologies chroniques (hypertension artérielle, tuberculose, greffe d'organe...) sont particulièrement impactées par l'observance. Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), la proportion de malades chroniques respectant leur traitement n'était que de 50 % dans les pays développés (2). Ainsi,

- les patients atteints de maladies pulmonaires, de diabète ou encore de troubles du sommeil seraient en particulier peu « observants » (3)
- au contraire, les taux d'observance sont meilleurs chez les patients atteints d'affections aiguës, d'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), de troubles gastro-intestinaux ou de cancer.

**Plusieurs études ont évalué les risques liés à une mauvaise observance thérapeutique:**

- La sous-utilisation chronique de médicaments peut conduire à un mauvais contrôle des symptômes de la maladie traitée, comme par exemple : une fréquence augmentée des crises d'épilepsie, une plus grande dépendance aux traitements de la crise d'asthme, un rejet du greffon en cas de transplantation d'organe, un déséquilibre de la tension artérielle associé à un risque accru d'accident vasculaire cérébral (AVC), l'apparition de mutation du VIH ou de la tuberculose avec des résistances aux traitements, etc.
- En revanche, une bonne adhérence aux traitements ayant une balance bénéfice-risque favorable serait associée à une mortalité plus faible, ceci étant particulièrement confirmé dans le diabète de type 2.
- Il est également important de noter qu'une bonne adhérence au traitement placebo montre un effet similaire (4). Ainsi, les patients témoignant d'une bonne observance auraient aussi, en général, un comportement favorisant la prévention (régime alimentaire adapté, exercice, suivi médical...) (5).

Globalement, même s'il est difficile d'exclure tout biais d'interprétation, **une bonne observance médicamenteuse est associée à une réduction du risque de mortalité et d'hospitalisation toutes causes confondues** (6).

L'observance est améliorée par plusieurs facteurs :

- un schéma d'administration simple et des modalités de prise bien comprises,
- l'éducation des patients à leur traitement (appelée éducation thérapeutique)
- une courte durée de traitement (mais ceci n'est pas toujours possible...),
- sa bonne tolérance et une bonne compréhension du risque d'effet(s) indésirable(s)
- et bien sur...l'efficacité du traitement !

Une méta-analyse récente a comparé 771 études s'intéressant aux interventions proposées pour améliorer l'observance (7). Une amélioration était plus volontiers obtenue par des interventions basées sur l'habitude et sur le comportement, en comparaison aux approches cognitives. **Les interventions les plus efficaces étaient celles réalisées en face-à-face, par les pharmaciens et directement aux patients.**

**Une bonne observance thérapeutique est essentielle pour permettre une réponse thérapeutique satisfaisante et pour éviter les complications iatrogènes, que la maladie traitée soit aiguë ou chronique.** Les raisons de l'inobservance sont multifactorielles et nécessitent un dialogue du patient avec ses professionnels de santé afin de bien comprendre les bénéfices attendus et les risques encourus.

**N'hésitez pas à en parler avec votre médecin, votre pharmacien**

**ou [votre Centre Régional de Pharmacovigilance](#) !**

## Références

1. Lamouroux A, Magnan A, Vervloet D. [Compliance, therapeutic observance and therapeutic adherence: what do we speak about?]. Rev Mal Respir. 2005 Feb;22(1 Pt 1):31-4.

2. World Health Organization. Adherence to Long-term Therapies: Evidence for Action. Geneva, Switzerland; 2003.
3. Dimatteo MR. Variations in Patients' Adherence to Medical Recommendations: A Quantitative Review of 50 Years of Research. Med Care. 2004 Mar 1;42(3):200–9.
4. Simpson SH, Eurich DT, Majumdar SR, Padwal RS, Tsuyuki RT, Varney J, et al. A meta-analysis of the association between adherence to drug therapy and mortality. BMJ. 2006 Jul 1;333(7557):15.
5. 'Observance' des traitements: pas si simple. Prescrire Int. 2007 Oct;27(288):782–5.
6. Khunti K, Seidu S, Kunutsor S, Davies M. Association Between Adherence to Pharmacotherapy and Outcomes in Type 2 Diabetes: A Meta-analysis. Diabetes Care. 2017 Nov 1;40(11):1588–96.
7. Conn VS, Ruppert TM. Medication adherence outcomes of 771 intervention trials: Systematic review and meta-analysis. Prev Med. 2017 Jun 1;99:269–76.

PARTAGER :



---

#### ARTICLES SIMILAIRES

[Que savoir sur chloroquine et hydroxychloroquine ?](#)

25 mars 2020

Dans "Patients"

[Place de la Pharmacovigilance dans la gestion de la pandémie à SARS-CoV2](#)

5 juillet 2020

Dans "Professionnels de santé"

[Je prends un anticoagulant oral, quels sont les risques ?](#)

23 octobre 2018

Dans "Patients"

---

Posté dans **Patients, Top News**

#### ARTICLE PRÉCÉDENT

[LES CÉPHALOSPORINES, DES EFFETS INDÉSIRABLES NEUROLOGIQUES MAIS AUSSI PSYCHIATRIQUES !](#)

#### ARTICLE SUIVANT

[LE PROFESSEUR ANDRÉ ESCOUSSE NOUS A QUITTÉS LE 24 OCTOBRE 2018](#)

## Je recherche

Recherche...



# Alertes

## Alertes ANSM

### Voir les actualités

Bulletins (7)

Dans les régions (1)

Non classé (25)

Patients (27)

Professionnels de santé (52)

Publications (13)

Top News (77)

 Suivez-nous

 Réseau Fr CRPV a retweeté



**Réseau Fr CRPV**

@Reseau\_CRPV

Un [#PharmacoQuiz](#) sur les interactions médicamenteuses pour ce weekend !

Concernant la fluoxétine et la paroxétine, quelle réponse est vraie ?

\*Assoc Déc : Association Déconseillée

[Difficulté 

- Inducteur du CYP2D6
- Assoc Déc\* avec morphine
- Inhibiteur du CYP3A4
- Assoc Déc\* avec codéine

[Intégrer](#)

[Voir sur Twitter](#)

## Rechercher sur le site

