



Collège
National des
Cardiologues des
Hôpitaux



@CEDHABordeaux



@cardio.
hta.bdx



@CEDHABordeaux

Dépistage de l'inobservance thérapeutique : Une stratégie qui paye !

Doublet Julien
PH, HTN unit center, CHU Bordeaux



@CNCHcollege

CNCH 2022 Tous droits réservés Toute

Avec le soutien institutionnel de



reproduction même partielle interdite

Liens d'intérêts

- Servier
- Medtronic

Qu'est ce que l'observance ? L'adhérence ?

Niveau d'adéquation entre le comportement d'un patient (prise d'un médicament, modification des habitudes de vie...) et les recommandations sur lesquelles il s'est entendu avec un professionnel de santé (OMS).

Facteurs de risque d'inobservance dans l'HTA :

- la première année de traitement
- l'âge jeune du patient
- le nombre de comprimés



C 'est fréquent dans l'HTA !

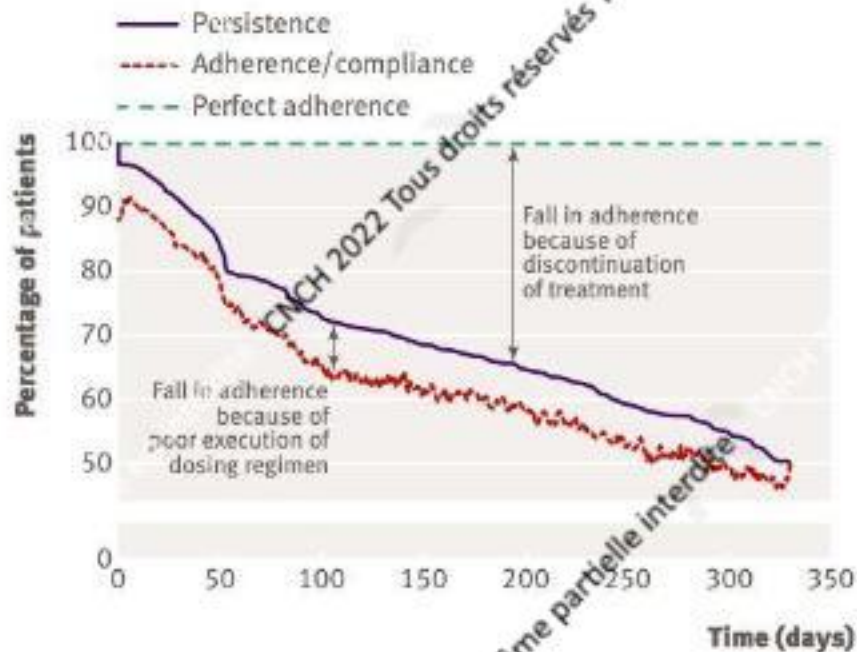
Optimum and stepped care standardised antihypertensive treatment with or without renal denervation for resistant hypertension (DENERHTN): a multicentre, open-label, randomised controlled trial

 50 %
d'inobservance



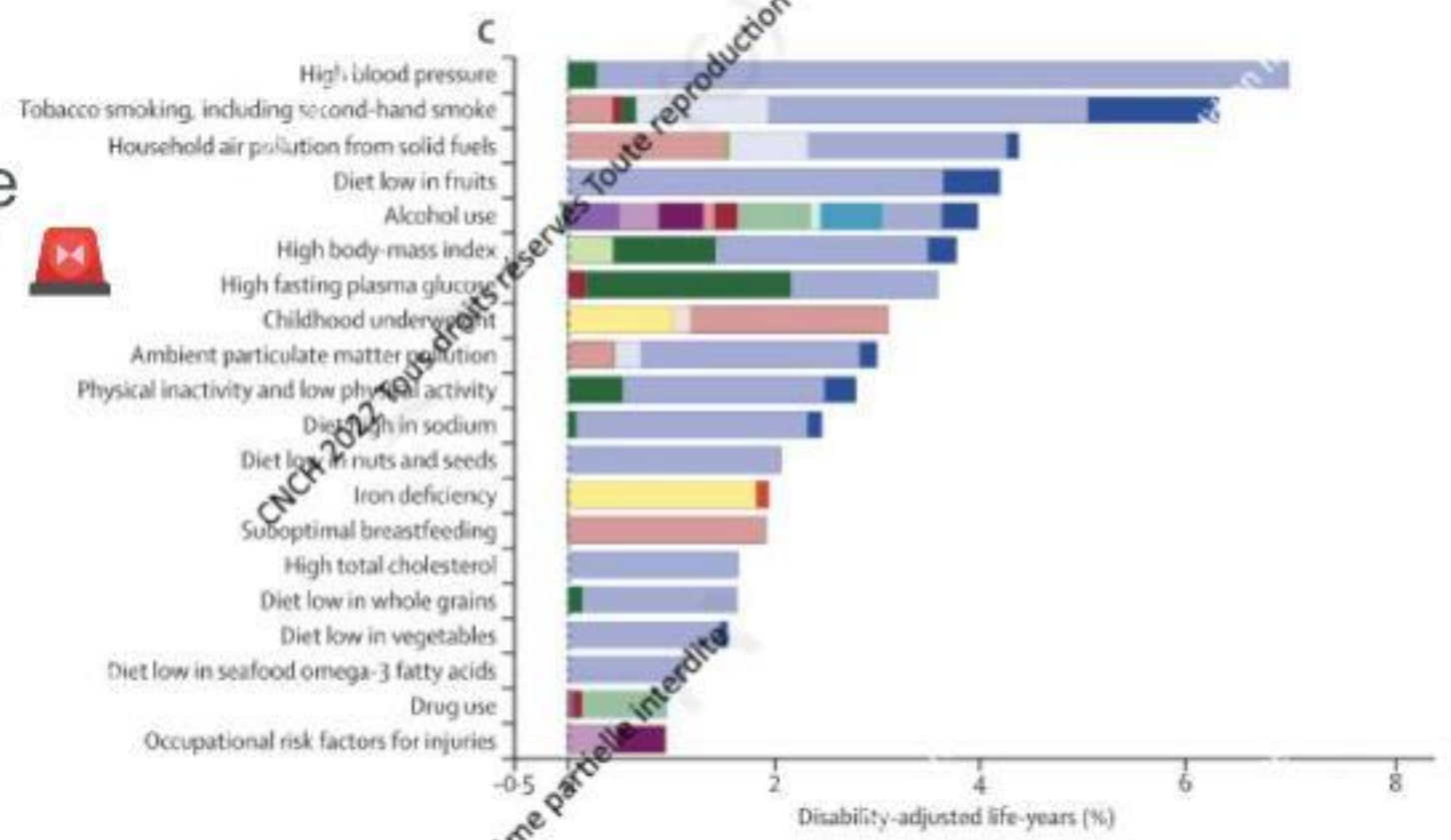
C'est fréquent dans l'HTA !

Adherence to prescribed antihypertensive drug treatments: longitudinal study of electronically compiled dosing histories





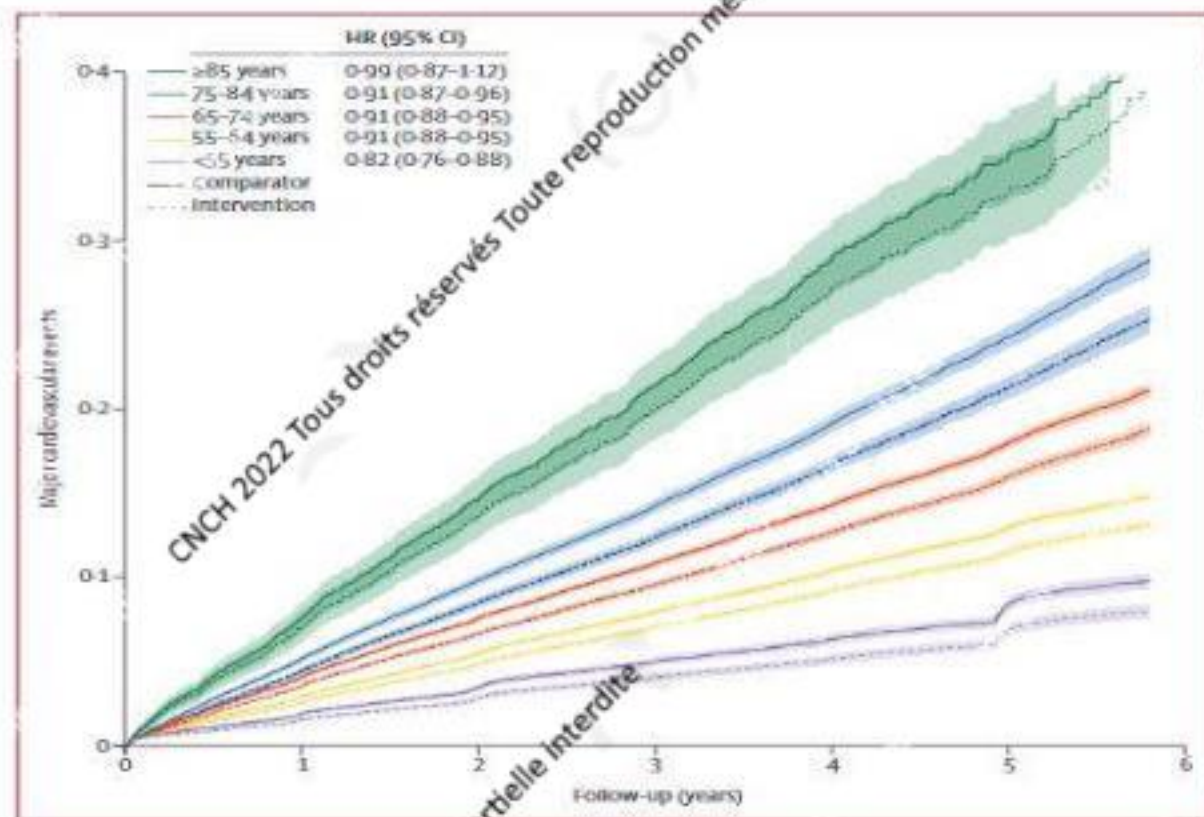
C'est grave !

🚧 1ère cause de décès évitable !! 🚧



C'est grave !


 Amélioration du
 pronostic CV dès
 une réduction de 5
 mmHg 

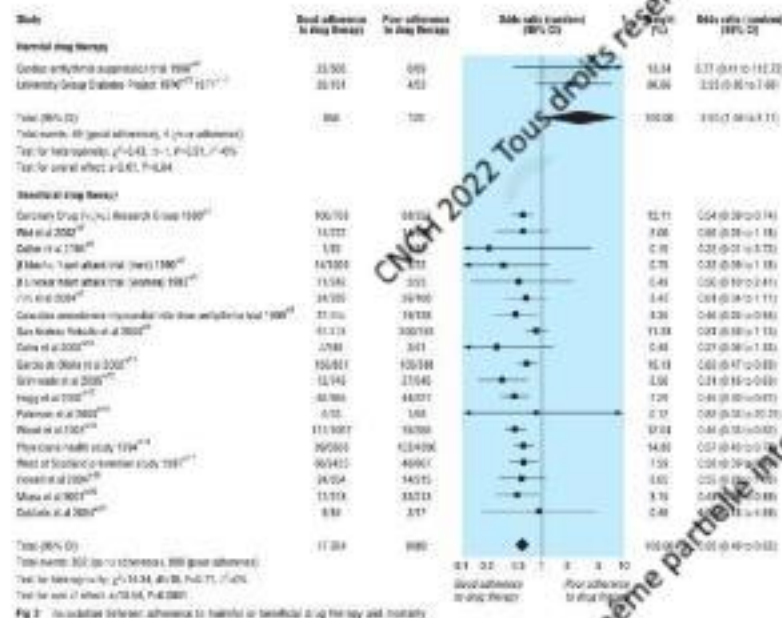


C'est grave !



A meta-analysis of the association between adherence to drug therapy and mortality

Scot H Simpson, Dean T Eurich, Sumit R Majumdar, Rajdeep S Padyal, Ross T Tsuyuki, Janice Varney, Jeffrey A Johnson



Plus de mortalité

C'est grave !

Medication Adherence and the Risk of Cardiovascular Mortality and Hospitalization Among Patients With Newly Prescribed Antihypertensive Medications

Soyeun Kim, Dong Wook Shin, Jae Moon Yun, Yunji Hwang, Sue K. Park, Young-Jin Ko, and BeLong Cho

Table 2. Association Between Antihypertensive Medication Adherence and Mortality of Cardiovascular Disease, or All-Cause Death (Table view)

Outcome	Good Adherence			Intermediate Adherence			Poor Adherence			P Trend
	Cohort, n	Cases, n	HR (95% CI)	Cohort, n	Cases, n	HR (95% CI)	Cohort, n	Cases, n	HR (95% CI)	
All-cause mortality	12 316	742	1.00	10 568	897	1.39 (1.26–1.53)	10 844	880	1.75 (1.58–1.93)	<0.001
Acute myocardial infarction	12 316	50	1.00	10 568	45	1.02 (0.68–1.53)	10 844	45	1.32 (0.87–1.99)	0.210
Ischemic heart disease	12 316	65	1.00	10 568	64	1.11 (0.76–1.57)	10 844	73	1.64 (1.16–2.31)	0.006
Cerebral hemorrhage	12 316	23	1.00	10 568	27	1.35 (0.77–2.35)	10 844	34	2.19 (1.29–3.77)	0.004
Cerebral infarction	12 316	34	1.00	10 568	42	1.49 (0.95–2.35)	10 844	57	1.92 (1.25–2.96)	0.003
Stroke	12 316	99	1.00	10 568	145	1.68 (1.30–2.16)	10 844	135	1.92 (1.47–2.50)	<0.001



Plus de mortalité, plus d'hospitalisation



Comment cela se dépiste ?

Adherence in Hypertension A Review of Prevalence, Risk Factors, Impact, and Management

Michel Burnier, Brent M. Egan

Methods	Interview	Questionnaire	Pill Count	Pill Data	DOT	Electronic Monitoring	Drug Assay	Digital Medicine*
Type of data	Qualitative	Qualitative	Quantitative	Quantitative	Quantitative	Quantitative	Qualitative	Quantitative
Reliability	-	-	+	+	+++	+++	+++	+++
Validity	+	+	+	+	+++	+++	+++	+++
Objectivity	-	-	-	+	+++	++	++	+++
Simplicity	+++	+++	++	-	+	+	±	±
Cost	---	-	+	+	+++	++	+++	-?
Availability	+++	+++	++	-	+	+	+	-
Clinical use	+++	+	+	+	+	+	+	-

DOT indicates directly observed treatment.

Comment cela se dépiste ?

Dépistage pharmacologique urinaire !!

Renseignements cliniques

Contexte

Suivi Thérapeutique

georges

Résultats	Unités	Val. référence	Antécédents
-----------	--------	----------------	-------------

Echantillon n°221044166604 - Prélèvement du 26/04/22 à 18:42

Recherche de médicaments anti-hypertenseurs - Suivi de l'observance (urines)

Molécules identifiées

absence

bouches

Interprétation

L'absence de l'ensemble des molécules prescrites est en faveur d'un patient en inobservance complète. Ce résultat est à confronter aux autres outils utilisés dans l'évaluation de l'observance (Hamdidouche et al., 2017).

bouches

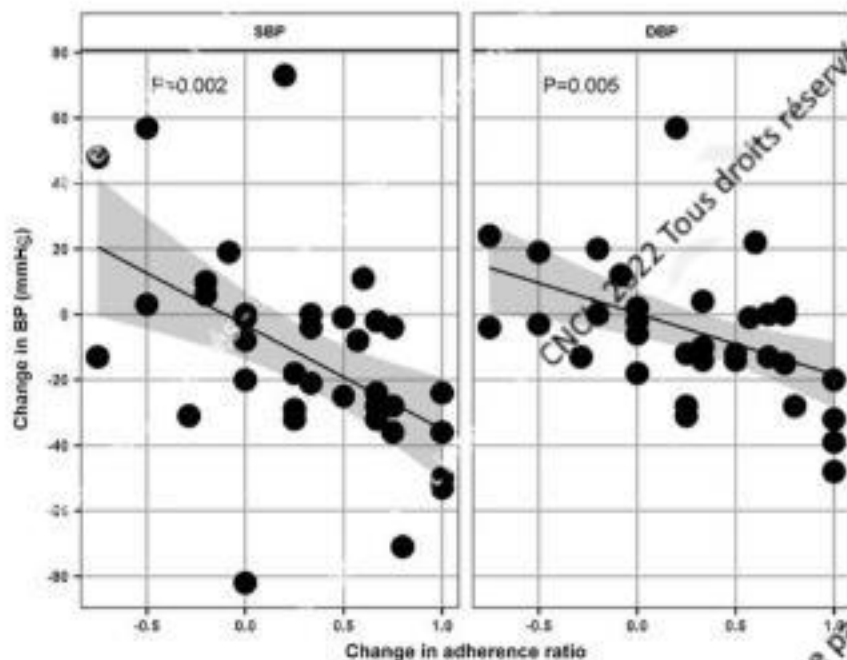
L'analyse comporte la recherche des produits suivants:

ramiprilat ; trandolaprilat ; perindoprilat ; norverapamil ; irbesartan ; valsartan ; telmisartan ; hydrochlorothiazide ; furosemide ; indapamide ; canmnone ; amlodipine ; nebivolol ; bisoprolol

guyane

Comment cela se dépiste ?

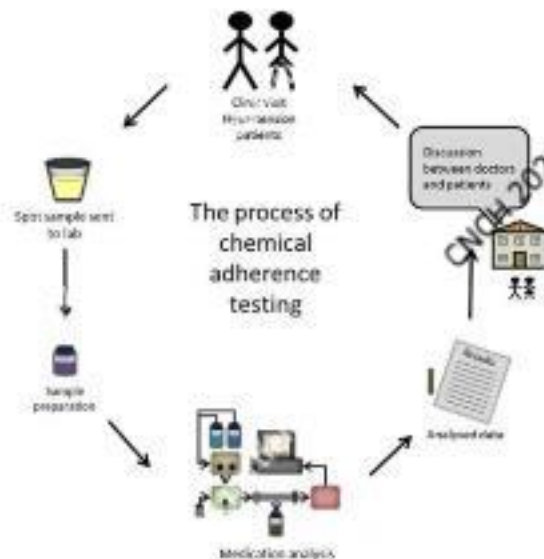
Biochemical Screening for Nonadherence Is Associated With Blood Pressure Reduction and Improvement in Adherence



 Amélioration du profil tensionnel !

Comment cela se dépiste ?

Nonadherence in Hypertension: How to Develop and Implement Chemical Adherence Testing



Who to Screen?

1. In those with suspected resistant hypertension
2. In those on 2 antihypertensives who have a <10 mmHg drop in systolic BP on addition of the second antihypertensive medication

Les solutions !!



RECOMMANDATION

4 - Organiser une consultation d'information et d'annonce de l'HTA

Cette consultation nécessite un temps éducatif et une écoute dédiée pour :

- informer sur les risques liés à l'HTA,
- expliquer les bénéfices démontrés du traitement antihypertenseur,
- fixer les objectifs du traitement,
- établir un plan de soin à court et à long terme,
- échanger sur les raisons personnelles (avantages et inconvénients) de suivre ou de ne pas suivre le plan de soin personnalisé (balance décisionnelle).

Les solutions !!

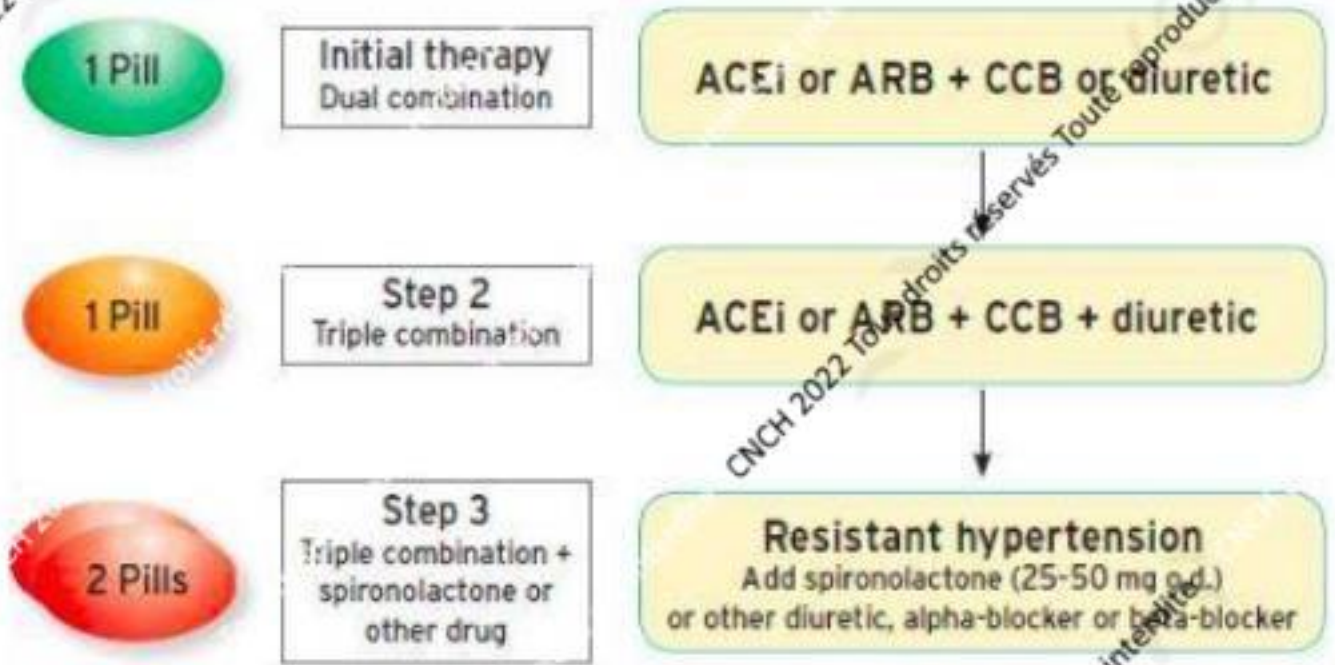
	JOUR 1		JOUR 2		JOUR 3	
	systolique	diastolique	systolique	diastolique	systolique	diastolique
Matin						
Mesure 1						
Mesure 2						
Mesure 3						
Soir						
Mesure 1						
Mesure 2						
Mesure 3						

MOYENNE SYSTOLIQUE	MOYENNE DIASTOLIQUE

Nom : _____ Prénom : _____
Période du relevé : du _____ au _____
Traitement : _____

 l'automesure tensionnelle 

Les solutions !!



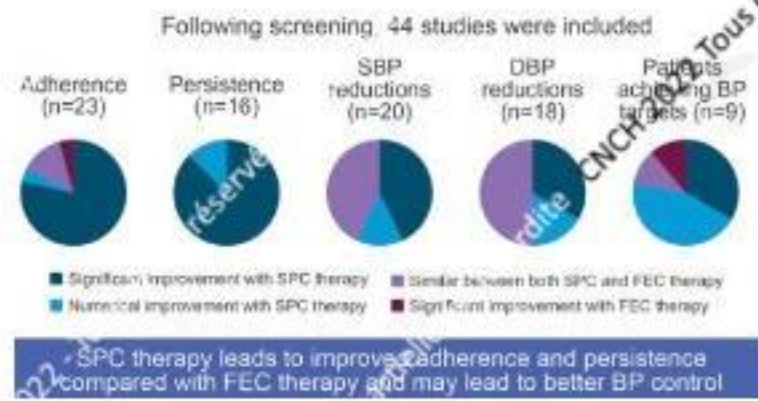
Les associations médicamenteuses


Les solutions !!

Adherence to Single-Pill Versus Free-Equivalent Combination Therapy in Hypertension

A Systematic Review and Meta-Analysis

Gianfranco Parati , Sverre Kjeldsen , Antonio Coca , William C. Cushman , and Jiguang Wang 



 Meilleure adhérence et baisse de la PAS 

Les solutions !!



Vous devez réaliser une
automesure de la tension ?

suiviHTA

téléchargeable gratuitement

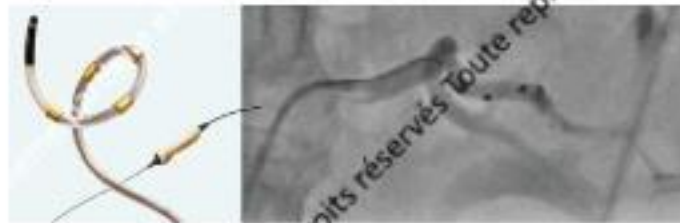
The advertisement features a red cartoon character holding a digital blood pressure monitor displaying 125/75. The background is blue with white text.

 Les
applications 

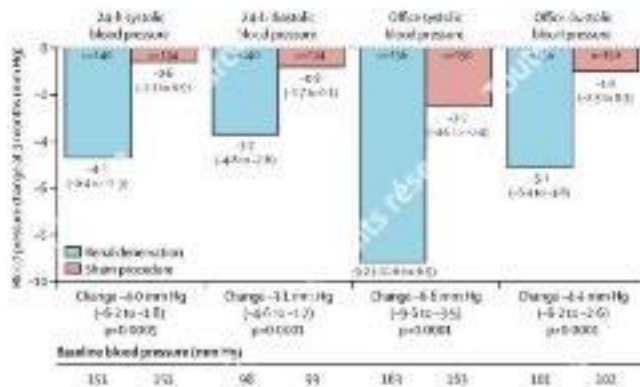
SuiviHTA est recommandé par la Fondation de Recherche sur l'HTA
www.suvihta.net

Les solutions !!

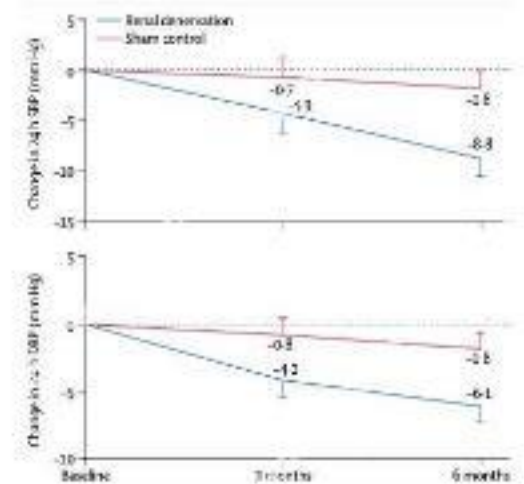
La dénervation rénale



SPYRAL HTN-OFF MED



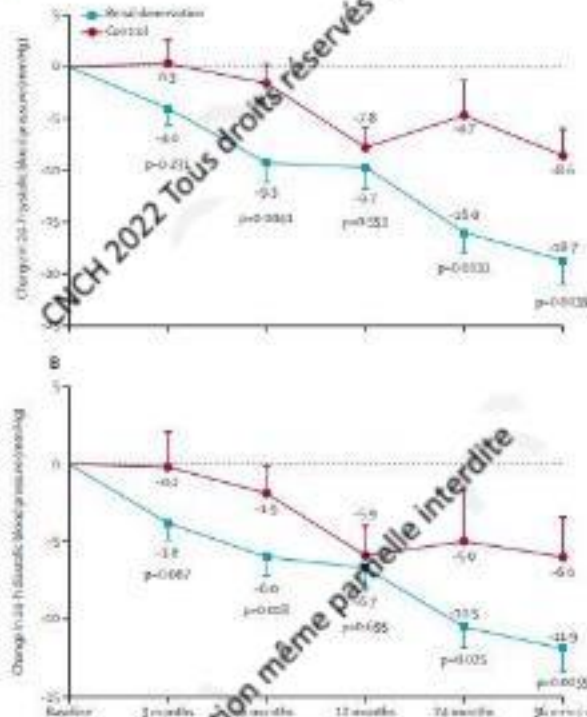
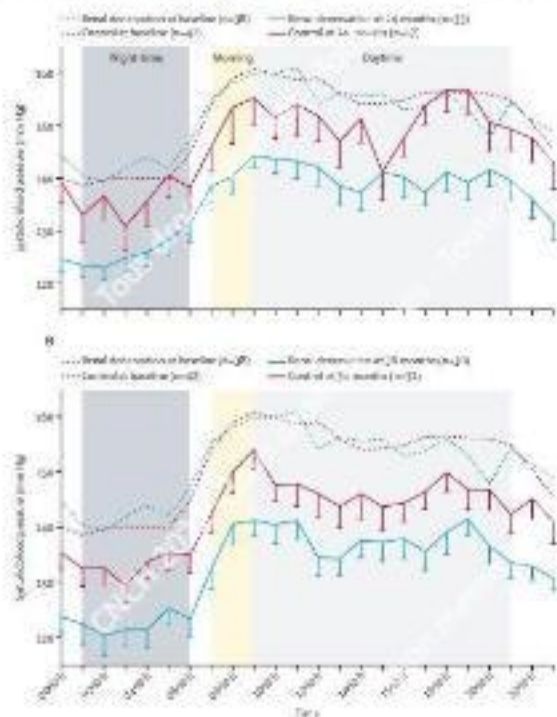
SPYRAL HTN-ON MED



Résultats SPYRAL HTN-ON à 36 mois

Long-term efficacy and safety of renal denervation in the presence of antihypertensive drugs (SPYRAL HTN-ON MED): a randomised, sham-controlled trial

	Renal denervation group	Sham control group	p value*
Baseline	2.13 (1.40)†	1.58 (1.14)†	0.59
3 months	1.84 (1.37)†	2.05 (1.10)†	0.044
6 months	2.13 (1.40)†	2.21 (1.05)†	0.17
12 months	2.53 (0.89)†	2.81 (0.99)†	0.09
24 months	2.97 (1.23)	2.95 (1.16)†	0.74
36 months	3.03 (1.20)‡	3.05 (1.43)**	0.76




Efficacité persistante à 36 mois


On retiendra !

L'insobriance c'est fréquent ! Plus de 50 % des patients !

C'est grave !

Ça se dépiste !

Quelques solutions ! La recherche d'une cause d'HTA secondaire, Consultation d'annonce, l'automesure, les associations médicamenteuses, les applications de suivi et la Dénervation rénale !!



Collège National des Cardiologues des Hôpitaux
CNCH 2022 Tous droits réservés Toute reproduction même partielle interdite

 @CEDHABordeaux
 CEDHA Bordeaux
 CEDHA Bordeaux

cardio.hta.bdx

14 Posts 1,062 Followers 62 Following

CARDIO HTA BORDEAUX
CEDH Centre d'Excellence D'Hypertension Artérielle
CHU Bordeaux
Hôpital Saint André
See Translation
Followed by many361, charlotte_gueidon and 6 others

Following Message

Quiz

PHÉCHROMOCYTOME HTA RÉNOVASCULAIRE / COARCTATION AORTIQUE HTA RÉNOVASCULAIRE / STÉNOSE ATHÉROMATEUSE
HTA RÉNOVASCULAIRE / ANÉVRYSME FIBRO-MUSCULAIRE QUAND RECHERCHER UNE HTA SECONDAIRE ?? ET VOUS SIÈGES DE L'HTA



Doublet julien
PH, HTN unit center, CHU Bordeaux

 @CEDHABordeaux  @cardio.hta.bdx  @CEDHABordeaux