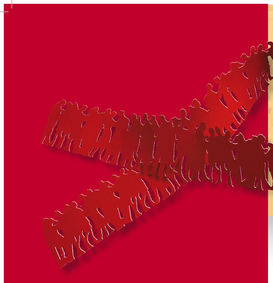


Création d'un outil permettant de visualiser simplement la couverture des besoins en ARV dans un contexte d'extension de la prise en charge

Vème Conférence Francophone
Casablanca
28-31 mars 2010

Solthis
SOLIDARITÉ THÉRAPEUTIQUE & INITIATIVES CONTRE LE SIDA

E. Guillard[1], X. Paris[1], S. Ouvrard[2], M. Diallo[3], L. Pizarro[1]
[1]Solthis, Paris, France - [2]Solthis, Niger - [3]Solthis, Guinée

Objectifs

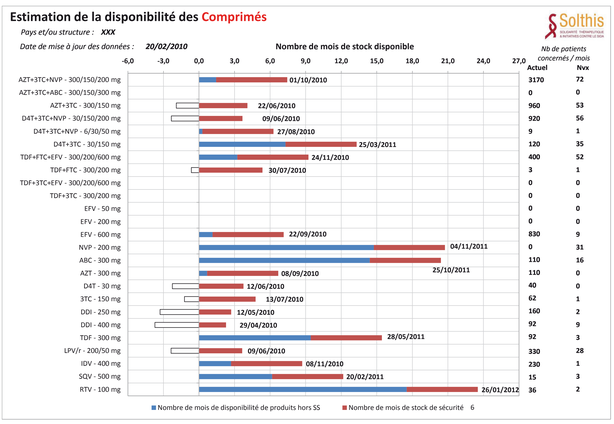
- Développer un **outil simple et visuel** permettant de mesurer **la période de disponibilité des ARV** à l'échelle d'une structure de santé, d'une région ou d'un pays **en prenant en compte la croissance des besoins** liée à l'extension de la prise en charge

Méthodologie

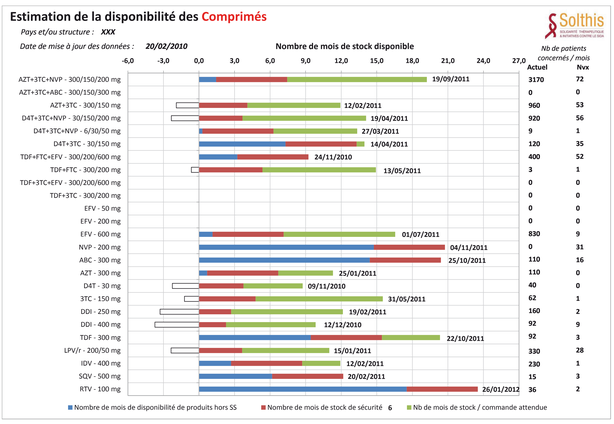
- Pour chaque molécule, la période de disponibilité (n) peut être déterminée à partir de 3 paramètres :
  - les besoins nécessaires pour les initiations mensuelles (a)
  - les besoins nécessaires pour les patients déjà sous traitement (b)
  - les stocks disponibles (SD)
- La modélisation de la somme des besoins sur la période n correspond à : $an^2+(a+2b)n-2SD=0$ et n est obtenu par la formule : $n=[-(a+2b)+\sqrt{((a+2b)^2+8aSD)}]/2a$.

Résultats

- Figure 1 : Estimation de la couverture des besoins à partir des stocks disponibles

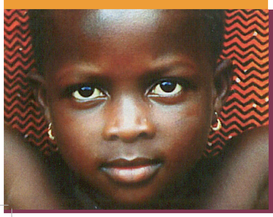


- Figure 2 : Mise en valeur de l'impact des commandes attendues à court termes sur la couverture des besoins



Conclusion

- Par sa représentation graphique, cet outil permet d'avoir une vision claire et rapide des périodes de disponibilité en ARV et du nombre de patients concernés pour chaque médicament, dans un contexte d'extension de la prise en charge. Il permet ainsi d'alerter l'ensemble des acteurs concernés en cas de disponibilité critique ou de surstock, ce que nous avons fait au Niger et en Guinée
- Cependant :
  - la précision des résultats est corrélée à la qualité des données
  - pour agir efficacement sur les ruptures de stock ou les surstocks, il est indispensable :
    - de mettre à jour régulièrement cet outil
    - d'agir à d'autres étapes du cycle d'approvisionnement par des actions concrètes (accélération des commandes en cours, commandes d'urgence, dépannages…)
- Pour optimiser la prise en charge, il est nécessaire de développer des outils similaires pour les autres produits de santé (médicaments anti infections opportunistes, réactifs & tests de dépistage…)



Contact:
Etienne Guillard
Responsable Pharmacie
etienne.guillard@solthis.org

Solthis
58A rue du Dessous des Berges
75013 PARIS FRANCE

contact@solthis.org
www.solthis.org

Conception : Guillaume Simonnet - Agence Graphisme et Co - Photos : © Adobe - © Solthis

Corrélation entre les activités d'éducation thérapeutique (ETP) et l'échappement virologique au Niger

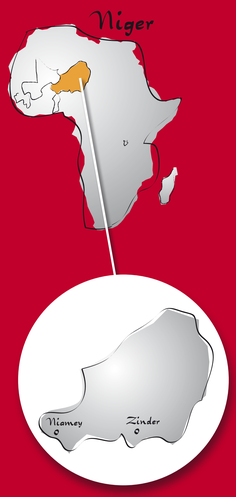
Vème Conférence Francophone
Casablanca
28-31 mars 2010

Les activités d'ETP sont elles favorables au succès virologique ?

H. Baoua[1], M. Naba Fati[2], I. Amy[3], F. Maïga[3], M. Saidou[4], G. Lurton[1], S. Diallo[1], E. Guillard[5], F. Huber[5], L. Pizarro[5]

[1]Solthis, Niamey, Niger ; [2]Hôpital National, Niamey, Niger ; [3]Unité de Lutte Sectorielle Sida – Ministère de la Santé Publique, Niamey, Niger ; [4]Laboratoire National de Référence, Niamey, Niger ; [5]Solthis, Paris, France

Solthis
SOLIDARITÉ THÉRAPEUTIQUE & INITIATIVES CONTRE LE SIDA



Objectifs

- Décrire la nature des activités d'ETP (nombre de séances / objectifs pédagogiques)
- Evaluer la corrélation des activités d'ETP avec les résultats virologiques des patients

Méthodologie

- Etude cas-témoin analysant la corrélation entre la réponse virologique des patients sous ARV et leurs antécédents d'ETP : nombre de séances effectuées, nombre et nature des objectifs pédagogiques (OP) abordés
- Critères d'inclusion : patients adultes sous ARV depuis plus de 6 mois, suivis dans 3 sites de Niamey dans lesquels l'ETP est le plus opérationnelle : Centre de Traitement Ambulatoire / Hôpital National de Niamey / Hôpital National Lamordé et ayant eu au moins une charge virale (CV) renseignée
- Sources des données : base de données du laboratoire national de référence VIH/Sida - dossiers d'ETP des patients
- Le seuil de détectabilité de la CV était fixé à 50 cp/ml.

Résultats

- 131 patients avec une CV détectable et 86 avec une CV indétectable répondaient aux critères d'inclusion (n total= 217).
- La médiane de suivi sous ARV est de 630 jours pour les patients détectables et de 885 pour les indétectables.

	Détectables (n=131)	Indétectables (n=86)	OR	p
Nombre de patients ayant eu au moins une séance d'ETP (%)	61 (46,56%)	56 (65,12%)	0,47 [0,27-0,82]	p<0,01
Nombre moyen de séances / patient [IC95%]	2,08 [1,84-2,32]	2,00 [1,80-2,20]	NA	p= 0,39
Nombre moyen OP (max=16) [IC95%]	3,8 [3,18-4,35]	11,6 [10,1-13,1]	NA	p<0,0001
Nombre moyen OP concernant la thérapeutique (max=9) [IC95%]	1,26 [0.92-1.61]	5,52 [4.79-6.24]	NA	p<0,0001
Nombre moyen OP concernant la prévention & communication (max=4) [IC95%]	1,03 [0,79-1,27]	2,54 [2,21-2,86]	NA	p<0,0001

Discussion

- Malgré des biais de sélection possibles, les résultats montrent une nette corrélation entre les résultats virologiques et les antécédents d'ETP du patient.
- Plusieurs constats sont à tirer de ces résultats :
  - Une proportion importante des patients n'a reçu aucune séance d'éducation avec une différence marquée entre les 2 groupes de patients (35% vs 55%)
  - Plus que le nombre de séances, c'est surtout le contenu pédagogique qui semble être corrélé au succès ou à l'échec virologique
  - Le nombre de séances d'ETP est faible (2 par patient)
  - Le nombre d'OP abordés au cours des séances est élevé
  - Seules des données d'OP abordés ont été prises en compte dans ce travail et il serait pertinent de compléter ce travail par une évaluation des connaissances et compétences réellement acquises

Conclusion

- Cette étude nous donne des arguments solides pour investir davantage dans l'ETP :
  - A fortiori quand les ressources disponibles limitent l'accès à la charge virale et aux traitements des patients en échec
  - En mettant l'accent sur la qualité du contenu pédagogique et sur les pratiques professionnelles
  - En augmentation l'accès des patients aux activités d'ETP

Contact:
Hadiza Baoua
hadiza.baoua@solthis.org
Responsable Observance

Solthis Niger
Quartier Issa Beri
Route Mohamed VI - porte 793
BP 10393 Niamey
Niger

contact@solthis.org
www.solthis.org