



## L'AVIS DE PATIENTS TRAITES PAR ANTICOAGULANT ORAL DIRECT APRES UNE PREMIERE LIGNE DE TRAITEMENT PAR ANTI-VITAMINE K

Jean-Christophe POUTRAIN, Pierre-Etienne LECHANTRE

Liens d'intérêts : aucun



# Introduction (1)

Commercialisation depuis 2009 en France de 3 A.O.D.: dabigatran, apixaban et rivaroxaban

Indications:: Prévention et TTT de la MTEV (prévention PTH et PTG), Prévention AVC et embolie systémique dans le cadre de la FA

Prescriptions d'AOD plus fréquentes au détriment des AVK (rapport HAS 2018)



## “Avantages” des AOD par rapport aux AVK

- => Pharmacocinétique plus prévisible, demie-vies plus courtes
- => Moins d'interactions alimentaires et médicamenteuses
- => Pas de contrôle type INR régulier, marge thérapeutique théoriquement plus large - fonction rénale

**MAIS 1 EI médicamenteux sur 3 reste lié aux anticoagulants (rapport ENEIS 2)**



# Problématique

« Quel est le **ressenti** des patients concernant leur **qualité de vie** à la suite d'un changement de traitement AVK pour AOD? Comment évaluent-ils leur sensation de **sécurité**, leur **inquiétude** et leur **satisfaction** à la suite du changement de traitement ? »



# Matériel & méthode

**Questionnaire de 15 questions fermées**, à l'attention de tout patient traité par AOD et initialement sous AVK, toutes indications confondues

**Durée du recueil** : 3 mois, entre le 1er février 2019 et le 1er juin 2019

**Cabinets sélectionnés** : Cabinets de groupe comprenant au moins 1 Maître de Stage Universitaire, localisés en Ariège (09) ou Haute-Garonne (31)



# LE QUESTIONNAIRE

**15 questions** : souhait d'un questionnaire court, évaluant le relais plutôt que chacun des traitements

**Description** du patient et de son traitement (questions 1 à 8)

**Ressenti** concernant la qualité de vie suite au relais (question 10)

**Evaluation des critères de jugement secondaires** :

inquiétude, satisfaction, sensation de sécurité, suite au relais (question 9 et 11 à 15)



# Résultats (1) : Echantillon

Inclusion de 20 structures  
39 médecins généralistes

27  
réponses

Participation de 9 structures  
12 médecins généralistes

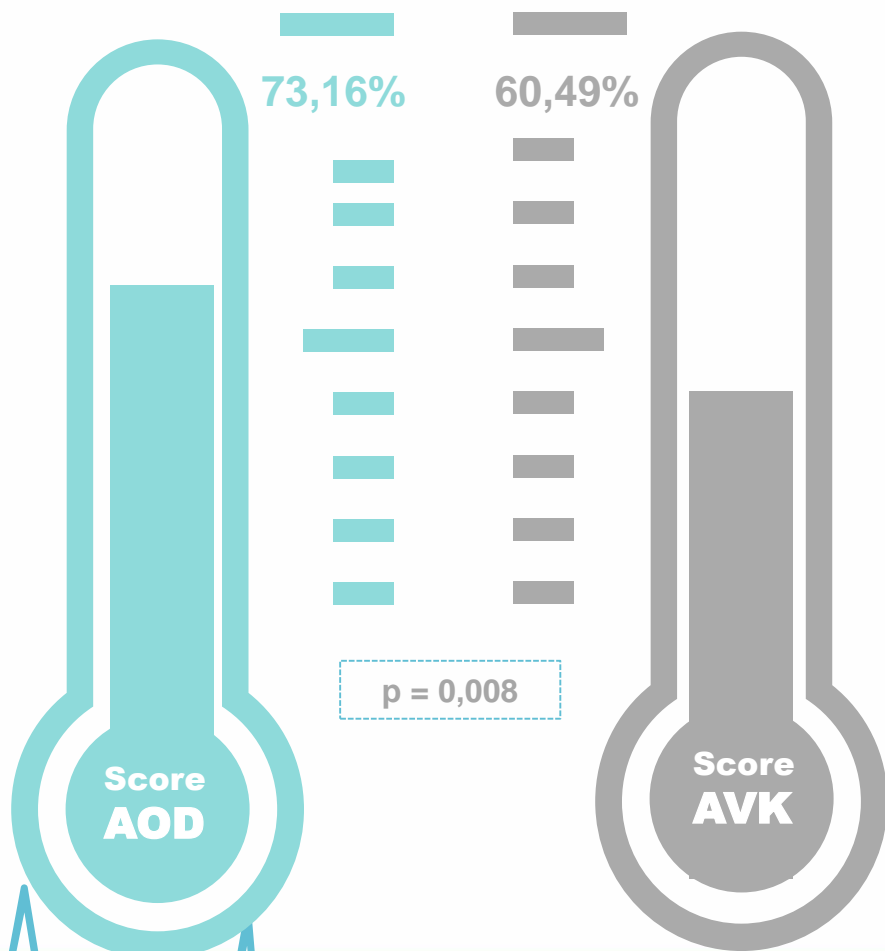
Population de l'échantillon majoritairement:  
masculine, âgée

Traitée par Apixaban (Eliquis®), en relais d'un  
traitement par Fluindione (Previscan®)

Prévention primaire d'un AVC sur arythmie.



# Résultats (2) : Ressenti sur la Qualité de Vie



## Score global statistiquement meilleur sous AOD

(3 items statistiquement significatifs) :

**-Inquiétude quant au risque d'hématome**

⇒ Score AOD 70,83% vs score AVK 56,21% ( $p = 0,019$ )

**-impact sur la vie quotidienne**

⇒ Score AOD 76,84% vs score AVK 23,13% ( $p = 0,047$ )

**-attention prêtée à l'alimentation**

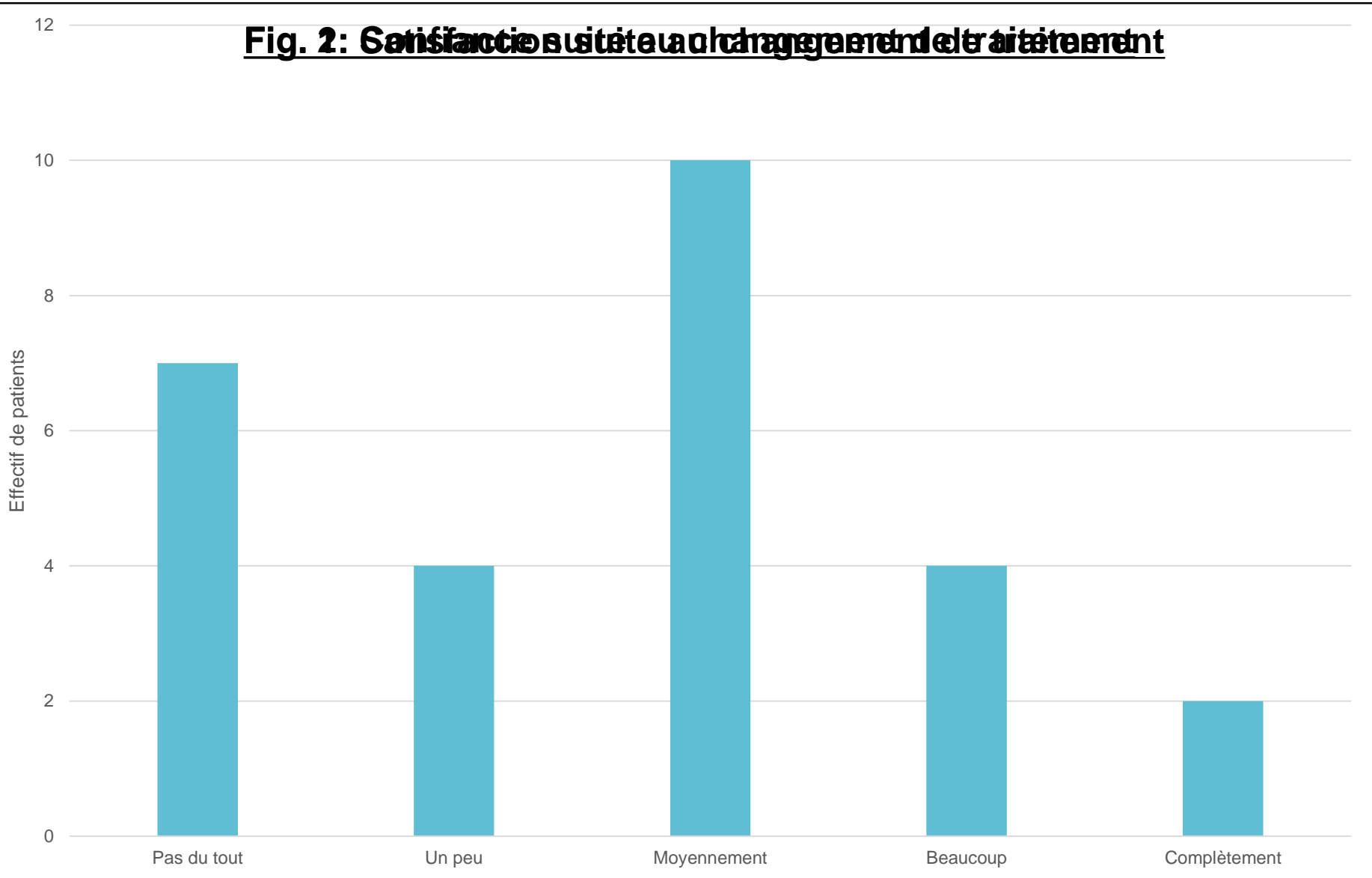
⇒ Score AOD 81,25% vs 46,88% ( $p < 0,001$ )

*Pour chaque item, un score élevé correspond à une bonne qualité de vie pour cet item*



Rés

Sens  
Scor



Satisfac

5 pati





# DISCUSSION

## FORCES ET LIMITES

⇒ l'avis des patients !

⇒ Pas de score validé

⇒ Echantillon de faible proportion

⇒ Biais de mémorisation pour la question 10



# DISCUSSION

**Qualité de vie : résultats en accord avec la littérature**

⇒ Pas de régime alimentaire sous AOD

⇒ Confiance mitigée sur la réduction du risque TEV

⇒ Remise en question de certaines réponses

⇒ Absence de monitoring de type INR



# Take-Home Message

Relais semble améliorer le ressenti  
concernant la **qualité de vie**  
En pratique, conserver le traitement AVK si bien  
toléré



Communiquer d'avantage sur les  
**objectifs du traitement**  
En particulier la réduction du risque  
thrombo-embolique

## Perspectives

Monitoring INR : contraignant, mais  
rassurant?  
*"L'absence d'INR m'inquiète"*



## Perspectives

Etudes qualitatives bienvenues  
Ressenti des patients sur leur traitement?  
Ressenti des médecins généralistes sur les AOD?

