

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Les données manquantes importantes dans le questionnaire Attitude des Patients envers la Déprescription ?

Une revue systématique et deux analyses de cas

J. Nguyen-Soenen, KR. Weir, KT. Jungo, B. Perrot, JP. Fournier

21/11/2024

#CNGE2024

**Inserm**  
La science pour la santé  
From science to health



**DMNantes**  
Département de  
Médecine Générale

**IV** Pôle Santé  
Nantes Université

[www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Conflit d'intérêts

Aucun conflit d'intérêts à déclarer

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Contexte

- Déprescription : « arrêt ou diminution d'un médicament inapproprié supervisé par un professionnel de santé dans l'objectif d'améliorer les conséquences pour le patient »

*Reeve et al. Br J Clin Pharmacol. 2015*

- Identifier les freins/leviers des patients : cibler les interventions
- Questionnaires patients

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Contexte

Questionnaire Attitude des Patients envers la Déprescription (APAD) :

- 22 items
- répartis en 4 domaines
- 2 questions globales

Reeve *et al.* *Drugs Aging*. 2016  
Roux *et al.* *Res Social Adm Pharm.* 2021

## Questionnaire sur la déprescription

Quel est votre âge ? \_\_\_\_\_ ans

Quel est votre sexe ?  Homme  Femme

Combien de médicaments différents prenez-vous par jour ? \_\_\_\_\_

Qui assure la gestion de vos médicaments ? (Cochez tout ce qui s'applique)

Vous-même  Votre conjoint  Votre famille  Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

Indiquez votre degré d'accord avec les énoncés suivants en cochant la case appropriée :

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Indifférent	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
Je dépense beaucoup d'argent pour mes médicaments					
Prendre mes médicaments tous les jours n'est pas très pratique					
Je trouve que je prends un grand nombre de médicaments					
Je trouve que mes médicaments sont une contrainte pour moi					
Parfois, je pense que je prends trop de médicaments					
Je trouve que je prends peut-être un ou plusieurs médicaments dont je n'ai plus besoin					
J'aimerais essayer d'arrêter un de mes médicaments pour voir comment je me sentirais sans celui-ci					
J'aimerais que mon médecin réduise la dose d'un ou plusieurs de mes médicaments					
Je pense qu'un ou plusieurs de mes médicaments ne sont peut-être pas efficaces					

Fardeau

Pertinence

	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Indifférent	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord
Je crois qu'un ou plusieurs de mes médicaments peuvent me donner en ce moment des effets indésirables					
Je serais réticent(e) à arrêter un médicament que je prends depuis longtemps					
Si un de mes médicaments était arrêté, je serais inquiet(e) de passer à côté de ses futurs bénéfices					
Je suis inquiet(e)/stressé(e) chaque fois que mes médicaments sont changés					
Si mon médecin me recommandait d'arrêter un médicament, j'aurais le sentiment qu'il renonce à me soigner.					
J'ai déjà eu une mauvaise expérience quand un médicament a été arrêté					
Je comprends bien pourquoi on m'a prescrit chacun de mes médicaments					
Je sais exactement quels médicaments je prends en ce moment et/ou je tiens à jour une liste de médicaments					
J'aime en savoir le plus possible sur mes médicaments					
J'aime être impliqué(e) avec mes médecins dans les décisions qui sont prises concernant mes médicaments					
Je demande toujours au médecin, au pharmacien ou à un autre professionnel de la santé s'il y a quelque chose que je ne comprends pas au sujet de mes médicaments					
Si mon médecin disait que cela est possible, je serais prêt(e) à arrêter un ou plusieurs de mes médicaments habituels					
Globalement, je suis satisfait(e) de mes médicaments actuels					

Préoccupation  
liée à l'arrêt

Engagement  
du patient

2 questions globales

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Question de recherche

Score du questionnaire : gérer les données manquantes en fonction de si elles sont aléatoires ou non

→ Quelle méthode de gestion des données manquantes et quel est leur impact dans l'analyse des résultats du questionnaire Attitudes des Patients envers la Déprescription ?



# Méthodes

## 1) Revue systématique de la littérature (mise à jour)

*Weir et al. J Gerontol A Biol Sci Med Sci. 2022*

- Revue systématique des études utilisant APAD
- Medline, EMBASE, Scopus, Web of Science jusqu'au 31 janvier 2023.
- Déclaration des données manquantes et de leurs méthodes de gestion

## 2) Analyse de cas de 2 études : (DeprescriPP, France et LESS, Suisse)

- Méthodes de gestion des données manquantes :  
cas complets, imputation par la moyenne et imputation multiple
- Impact sur les scores des domaines et leurs associations avec questions pertinentes sur la déprescription

J'aimerais essayer d'arrêter un de mes médicaments pour voir comment je me sentirais sans celui-ci

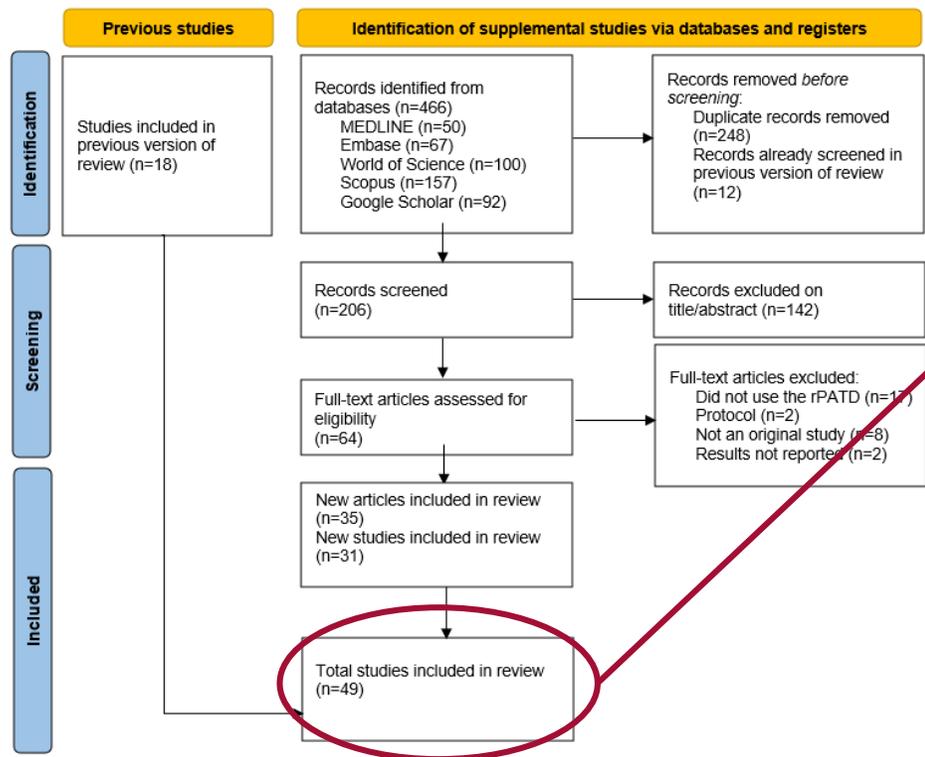
Si mon médecin disait que cela est possible, je serais prêt(e) à arrêter un ou plusieurs de mes médicaments habituels

*Mirzaei et al. Res Social Adm Pharm. 2022*

*Nguyen-Soenen et al. BMC Health Serv Res. 2022*

*Rozsnyai et al. BMC Geriatr. 2020*

## Résultats : revue systématique



49 études incluses

- 9 (18%) identification possible des données manquantes
- 19 (39%) déclaration de la méthode de gestion :
  - Analyse en cas complet (n=12; 63%)
  - Suppression par paires (n=3; 16%)
  - Autres (2 exclus si DM >50% items, 2 exclus domaines si >40% des items)

Figure 1: PRISMA flow-chart diagram for the updated systematic review

rPATD: revised Patients' Attitudes Towards Deprescribing

# Résultats : impact méthodes de gestion

**Scores des domaines** : pas de différence pertinente cliniquement dans les 2 études

## Associations

DeprescriPP : pas d'impact

LESS : association entre domaine « **Fardeau** » et item « J'aimerais essayer d'arrêter un de mes médicaments pour voir comment je me sentirais sans celui-ci »

Impact sur la significativité analyse cas complets vs imputation multiple et imputation par la moyenne

Méthode de gestion des données manquantes	Odds ratio [IC à 95%]		p
<b>Analyse cas complet</b>			
<b>Fardeau</b>	0.59 [0.36-0.99]	→	<b>0.044</b>
Pertinence	24.8 [10.73-57.17]		<b>0.000</b>
Préoccupation liée à l'arrêt	0.65 [0.40-1.05]		0.080
Engagement du patient	2.70 [1.26-5.79]		<b>0.011</b>
<b>Imputation par la moyenne</b>			
<b>Fardeau</b>	0.63 [0.39-1.01]	→	0.057
Pertinence	23.91 [10.79-53.00]		<b>0.000</b>
Préoccupation liée à l'arrêt	0.67 [0.44-1.04]		0.074
Engagement du patient	2.66 [1.32-5.39]		<b>0.006</b>
<b>Imputation multiple</b>			
<b>Fardeau</b>	0.63 [0.39-1.01]	→	0.057
Pertinence	23.91 [10.79-53.00]		<b>0.000</b>
Préoccupation liée à l'arrêt	0.67 [0.44-1.04]		0.074
Engagement du patient	2.66 [1.32-5.39]		<b>0.006</b>

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Discussion

- Sous-déclaration des données manquantes et méthodes de gestion

*Rombach et al. Qual Life Res. 2016*

- Pas d'impact majeur des différentes méthodes
  - DeprescriPP : grand échantillon, puissance élevée
  - LESS : peu de données manquantes, liées au mode de recrutement

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



Strasbourg  
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Discussion

- Etudes de simulation pour déterminer les seuils
- Nécessité de rapporter les données manquantes et méthode car peuvent influencer l'interprétation des résultats
- Reproductibilité des analyses
- Conception des études pour minimiser les données manquantes

CO-ORGANISÉ  
AVEC LES COLLÈGES  
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon  
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS  
NATIONAL**  
CNGE Collège Académique



24<sup>e</sup>

EXERCER  
ET ENSEIGNER  
LA MÉDECINE  
GÉNÉRALE



Strasbourg

Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

# Merci pour votre attention !

## Merci aux co-auteurs : KR Weir, KT Jungo, B Perrot et JP Fournier

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

 **ELSEVIER**

Research in Social and Administrative Pharmacy

journal homepage: [www.elsevier.com/locate/rsap](http://www.elsevier.com/locate/rsap)



Review Article

Does missing data matter in the revised Patients' Attitudes Towards Deprescribing questionnaire? A systematic review and two case analyses

Jérôme Nguyen-Soenen<sup>a,b,\*</sup>, Kristie Rebecca Weir<sup>c,d</sup>, Katharina Tabea Jungo<sup>c,e,f</sup>, Bastien Perrot<sup>a,g</sup>, Jean-Pascal Fournier<sup>a,b</sup>



#CNGE2024

**Inserm**  
La science pour la santé  
From science to health



**DMG**Nantes  
Département de  
Médecine Générale

**UN** Pôle Santé  
Nantes Université

[www.congrescngc.fr](http://www.congrescngc.fr)