Poster:
COM03

CONGRÈS SFLS
Société Française de Lutte contre le SIDA

chu de Nice

LA POLYMÉDICATION CHEZ LES PVVIH DE 75 ANS ET PLUS : CARACTÉRISTIQUES, RISQUES ET PERSPECTIVES D'INTERVENTION PAR UNE INFIRMIÈRE DE PRATIQUE AVANCÉE

Promoteur : CHU de Nice

Investigateur principal / Coordonnateur :
Mme Lysandre Poncharal (I.P.A.) / Dr David Chirio

Introduction / Contexte

En France, plus de 30 % des PVVIH ont désormais plus de 50 ans. Cette population est exposée à une forte multimorbidité, entraînant une polymédication fréquente, définie comme la prise d'au moins cinq médicaments, hors ARV.

En 2023, les résultats de l'étude nationale EPI-PHARE portant sur plus de 6,7 millions d'adultes âgés de 75 ans et plus, montrait que 46,7 % des sujets étaient exposés à u phénomène de polymédication .

Objectifs

Objectif principal

Décrire la polymédication chez les personnes vivant avec le VIH âgées de 75 ans et plus.

Objectifs secondaires

- Identifier les risques associés à la polymédication.
- Évaluer l'expérience des patients concernant leurs traitements et les difficultés rencontrées.
- Évaluer l'intégration d'un parcours de soins gériatrique.

Méthodologie

Étude monocentrique au CHU de Nice.
Objectif d'inclusion: 136 participants > 75 ans
Recrutement lors des consultations de suivi en maladies infectieuses par le médecin référent.

Analyse quantitative des données démographiques, cliniques et thérapeutiques.

Résultats préliminaires

53 patients inclus
10 femmes, 43 hommes

Âge médian : 79,26 ans

IMC médian : 24,40

Niveau de précarité : 56 % sont en situation de précarité **dont 22 % en très forte précarité**

54,7 % des PVVIH concernés par la polymédication
(au moins 5 médicaments hors ARV)

présence 7,48 % de MPI
(critères UE-7)

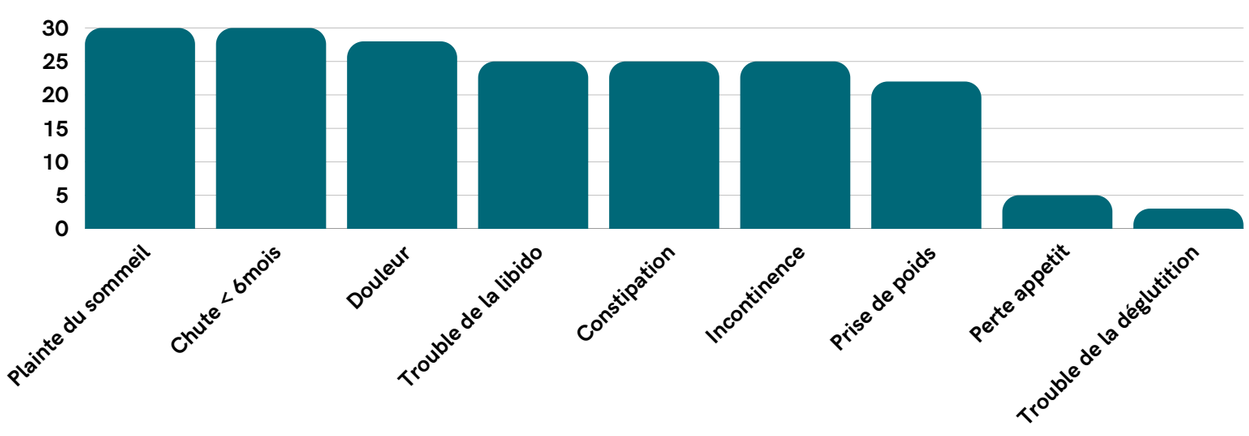
16,9 % des PVVIH interrogés ne respectent pas la prescription, dont 44% sont polymédiqués

PVVIH favorables à une révision d'ordonnance : 72.5%

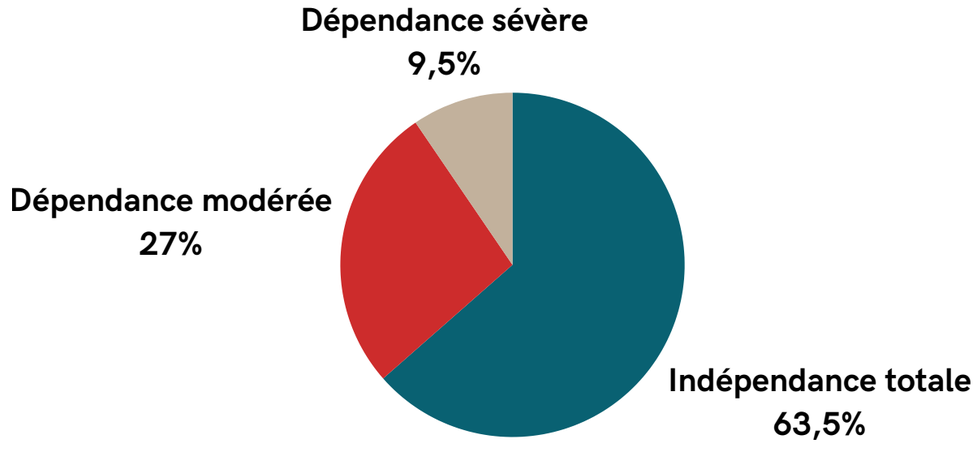
Acceptabilité d'intégration d'une IPA dans leur parcours de soin : 63,46 %

57.7% déclarent n'avoir aucun réseau de soutien.

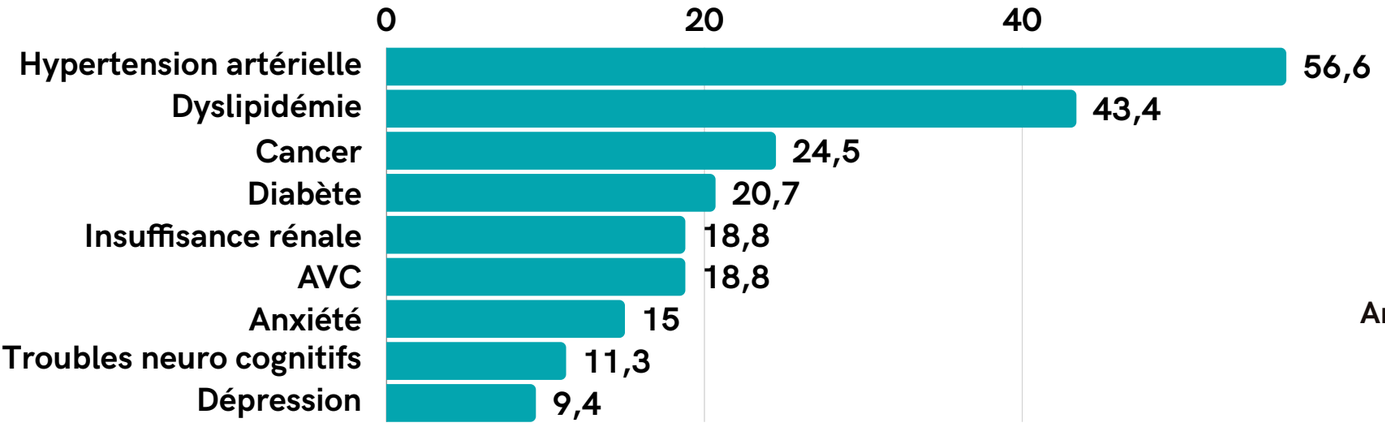
Part de symptômes gériatriques



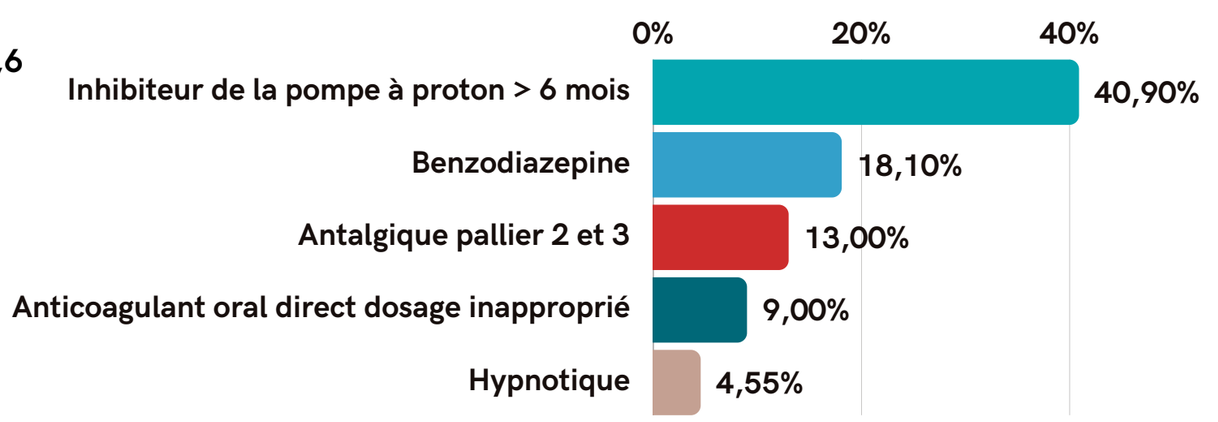
Niveau d'autonomie (IADL)



Comorbidités les plus fréquentes



Molécules potentiellement inappropriée



Conclusion & Perspectives

La polymédication, les comorbidités et les symptômes gériatiques sont très fréquents chez les personnes vivant avec le VIH âgées de 75 ans et plus. Une vulnérabilité sociale et fonctionnelle est observée. La part des personnes polymédiquées chez les PVVIH de 75 ans se révèle supérieure à la population générale Française du même âge. Les patients sont largement favorables à une révision d'ordonnance et à l'intégration d'une IPA. L'IPA jouerait alors un rôle stratégique dans l'identification précoce de la polymédication et des prescriptions potentiellement inappropriées, ainsi que dans la coordination et dans la sécurisation des parcours de soins complexes de cette population vieillissante.

Contact : poncharal.l@chu-nice.fr