

# Prévention de la bronchiolite à VRS chez le nouveau-né à risque : impact de la mise en place

## d'une plateforme téléphonique sur l'observance

H. Rouzé \*; FT. Chatenet \*; L. Bernard \*\*; A. Boyer \*\*; V. Sautou \*\*

\* Pharmacie, C.H.U. Estaing, Clermont-Ferrand ; \*\* Pôle pharmacie, CHU Gabriel-Montpied, Clermont-Ferrand



### Introduction

La prévention de la bronchiolite à virus respiratoire syncytial (VRS) dans les populations à risque (prématurés et nourrissons ayant une pathologie cardiaque ou pulmonaire) est réalisée par immunoprophylaxie passive par palivizumab, médicament rétrocedé puis administré dans notre région par les médecins et pédiatres de ville tous les 28 jours pendant la saison épidémique (octobre à avril).

**Saison 2012-2013** : notre établissement instaurait une **intervention éducative ciblée et coordonnée** entre praticiens de santé hospitaliers (médecins et pharmaciens de rétrocession) et médecins de ville pour améliorer l'observance du traitement [1].

**Saison 2013-2014** : une **plateforme téléphonique** est mise en place pour optimiser le suivi personnalisé des patients et l'accompagnement éducatif des parents.

→ **Objectif de l'étude** : Évaluer l'impact de l'instauration de la plateforme téléphonique sur l'observance du traitement

### Matériels et Méthodes

#### Intervention éducative :

- ✓ Dans le service de néonatalogie :
  - **Sensibilisation des parents**
- ✓ Lors de la rétrocession :
  - **Conseils pharmaceutiques de bon usage**
  - Diffusion d'une **fiche « information patient »**
- ✓ Information relayée par les médecins libéraux :
  - **Relais Hôpital-Ville**

→ fiche explicative associée à l'ordonnance faite à l'hôpital

Fiche « information patient » : rappels d'hygiène et information pratique sur la bronchiolite et le palivizumab



#### Suivi pharmaceutique : Programme PASTEL d'assistance téléphonique



La plateforme téléphonique appelle les parents : **AVANT** et **APRÈS** les dates théoriques d'injections

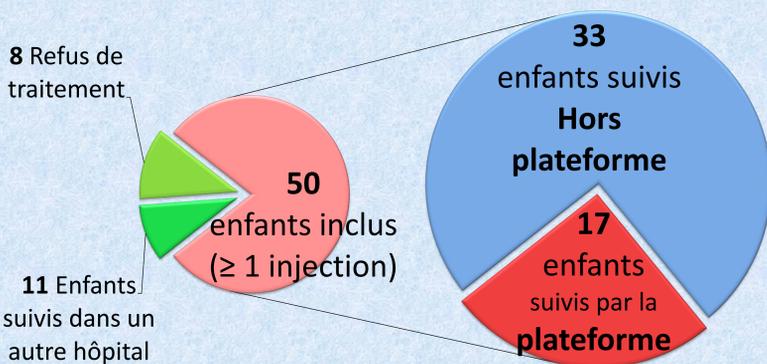
- pour veiller au **respect des délais**
- mettre à jour les **données biométriques** des patients :

→ modification de la posologie en fonction du poids

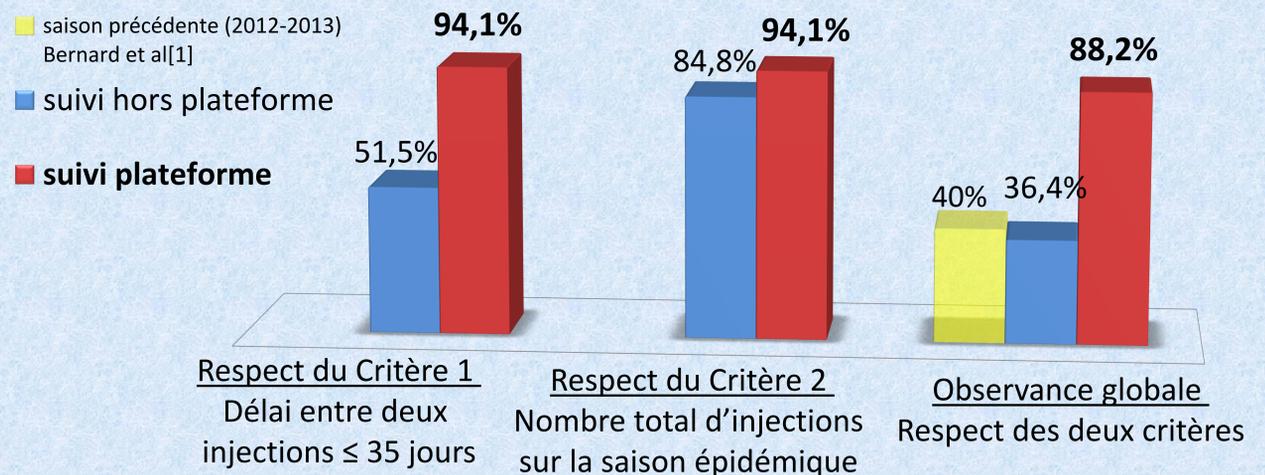
**Méthode d'évaluation de l'évolution de l'observance** selon 2 critères [1] ↗ **Intervalle entre deux doses successives de palivizumab ≤ 35 jours**  
↘ **Nombre total d'injections réalisées dans la saison**

### Résultats

#### Inclusion des patients



#### Impact de l'instauration de la plateforme téléphonique sur l'observance du traitement



### Discussion/conclusion

Sur le nombre de patients suivis, le suivi téléphonique via la plateforme semble montrer de nombreux bénéfices :

- ✓ **Facilitation du recueil** des données sur les participants
- ✓ **Optimisation du suivi** des patients
- ✓ **Amélioration de l'observance** du traitement

Pour les saisons suivantes, l'accent doit être mis sur l'évaluation de la satisfaction des parents pour comprendre leurs attentes et appréhensions face à la plateforme.

**Référence** : [1] Optimisation de la prévention de la bronchiolite à VRS chez les nouveau-nés et prématurés : mesure de l'impact d'une intervention éducative ciblée. Bernard L et al. Arch Pediatr. 22(2):146-53 (2015)