



Article Original

Déterminants de l'Observance de la Prise en Charge Ophtalmologique à Niamey

Determining factors of compliance with ophthalmological care in Niamey

Nouhou Diiori A¹, Abdou Moussa H¹, Laminou L², Bahari Barra R¹, Cissé IM³, Boubacar M¹, Amza A¹

RÉSUMÉ

Objectif. Évaluer l'observance thérapeutique et les facteurs qui l'influencent chez les patients en ophtalmologie. **Méthodologie.** Nous avons réalisé une étude prospective, transversale conduite du 05 juillet au 12 août 2021 aux services d'ophtalmologie de l'Hôpital National Amirou Boubacar et de l'Hôpital National de Niamey. Cette étude a concerné 256 patients âgés de 15 ans et plus ayant consenti à répondre à un questionnaire par entretien direct. **Résultats.** Notre échantillon comptait 256 patients dont 136 hommes et 120 femmes soit un sex-ratio (H/F) de 1,13. Pour accepter un traitement, 55,86% des patients avaient besoin d'un avis externe. Ces patients étaient majoritairement des sujets âgés de 65-74 ans, mariés, non scolarisés, avec un niveau socioéconomique faible et pris en charge par un parent proche. Les patients sollicitaient l'avis des parents proches dans 60,84% des cas. L'observance thérapeutique était bonne dans 84% des cas. Celle-ci était influencée par le besoin d'avis externe, ce dernier étant associé à une dépendance financière, un faible niveau socioéconomique et un faible niveau d'instruction. **Conclusion.** La demande d'un avis externe avant d'honorer les prescriptions médicales en ophtalmologie a un impact néfaste sur l'observance.

ABSTRACT

Objective. Assessing determining factors of compliance in ophthalmology in our setting. **Methodology.** We conducted a prospective, cross-sectional study from 5 July to 12 August 2021 in the ophthalmology departments of the Amirou Boubacar National Hospital and the National Hospital of Niamey. The study involved 256 patients aged 15 years and over who agreed to answer a questionnaire by direct interview. **Results.** Our sample comprised 256 patients, 136 of whom were men and 120 women, giving a sex ratio (M/F) of 1.13. In order to accept treatment, 55.86% of the patients needed an external opinion. These patients were mostly aged 65-74 years, married, uneducated, with a low socioeconomic level and cared for by a close relative. Patients sought the advice of close relatives in 60.84% of cases. Compliance with treatment was good in 84% of cases. Compliance was influenced by the need for external advice, which was associated with financial dependence, a low socio-economic level and a low level of education. **Conclusion.** The need for external advice before honoring medical prescriptions in ophthalmology has a negative impact on compliance.

- (1) Service d'ophtalmologie de l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo;
- (2) Service d'ophtalmologie de l'Hôpital National de Zinder;
- (3) Service d'ophtalmologie de l'Hôpital National de Niamey.

Auteur correspondant :

Dr Abdou Moussa Haboubacar

Adresse e-mail :

aboubaabdou32@gmail.com

Boite postale :

Tel : (00227) 96 45 33 43

Mots-clés : Observance thérapeutique, Prise en charge ophtalmologique, Niamey, Niger.

Keywords: Therapeutic compliance, Ophthalmological care, Niamey, Niger.

POINTS SAILLANTS**Ce qui est connu du sujet**

L'observance thérapeutique est un phénomène complexe, indispensable pour un succès du traitement. Elle dépend de plusieurs facteurs liés aux patients, à la maladie ou à la modalité thérapeutique.

La question abordée dans cette étude

Les facteurs qui influencent la prise en charge ophtalmologique à Niamey

Ce que cette étude apporte de nouveau

L'observance thérapeutique était influencée dans près de 2/3 des cas par un avis externe, la demande d'avis étant associée à une dépendance financière, un faible niveau socioéconomique et un faible niveau d'instruction

Les implications pour la pratique, les politiques ou les recherches futures.

Des études sur de plus grandes séries sont nécessaires pour confirmer ces résultats

INTRODUCTION

L'observance thérapeutique est la mesure avec laquelle les patients suivent les instructions médicales, c'est une sorte d'adéquation entre la prescription médicale et son utilisation [1]. Il s'agit d'une variable complexe à facette multiple dans le traitement de n'importe quelle maladie qui nécessite une auto administration des médicaments [2]. Une bonne observance des patients à la prise en charge médicale ou chirurgicale prescrite est essentielle dans le succès du traitement de toutes les pathologies. D'où l'intérêt accordé par plusieurs auteurs à ce sujet. Certains auteurs [3; 4] avaient abordé le versant visible et quantifiable de l'observance thérapeutique à savoir le respect scrupuleux des prescriptions, tandis que d'autres auteurs se sont intéressés sur les différents facteurs pouvant l'influencer, notamment le caractère chronique ou aigu de la maladie, la complexité du traitement et ses effets secondaires, les paramètres démographiques (sexe, âge) et la qualité de la relation soignant-patient [5-8]. Très peu d'études ont été réalisées au Niger dans ce domaine.

Le but de notre travail était d'évaluer l'observance thérapeutiques et les facteurs qui l'influencent chez les patients en ophtalmologie à travers cette étude bi centriques dans deux centres de Niamey en République du Niger.

MÉTHODOLOGIE

La collecte des données était prospective et transversale réalisée à l'Hôpital National de Niamey et l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo sur une période d'un mois et sept jours allant du 05 juillet au 12 août 2021. Étaient inclus dans l'étude, l'ensemble des patients âgés d'au moins 15 ans sans distinction du genre, venus en consultation dans les deux centres où nous avons effectué l'étude.

Nous avons colligé 256 patients toutes pathologies confondues dont 120 à l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo (HNABD) et 136 à l'Hôpital National de Niamey (HNN).

Les données ont été recueillies auprès des patients après explication et consentement au cours d'entretiens grâce à

une fiche d'enquête préétablie comprenant un questionnaire. Les paramètres étudiés étaient les aspects sociodémographiques, les données sur l'observance : celles en rapport avec les intervenants dans l'observance aux recommandations médicales et chirurgicales (les personnes sollicitées, leur niveau d'instruction, leurs liens avec les patients, les raisons de leur sollicitation et l'effet de cette dernière sur l'observance), celles en rapport avec les qualités les plus appréciées chez les ophtalmologistes.

L'observance était évaluée selon le respect des prescriptions médicales et des rendez-vous de suivi, le patient devait préciser s'il respectait toujours, parfois ou jamais la prescription thérapeutique et les rendez-vous de suivi. L'observance était bonne si le patient respectait les deux critères, moyenne s'il respectait un des deux et mauvaise s'il ne respectait aucun.

Le test de chi² était utilisé pour la comparaison des proportions, il est significatif lorsque que la P-value est inférieure ou égale à 0,05.

Les considérations éthiques et déontologiques ont été respectées.

RÉSULTATS**Aspects sociodémographiques**

Notre échantillon était composé de 256 patients dont 53,13 % d'hommes et 46,87% de femmes soit un sex-ratio de 1,13. L'âge moyen de nos patients était de 53,4 ans avec des extrêmes allant de 15 à 87 ans. La tranche d'âge comprise entre 25-34 ans était la plus représentée soit 23,05%.

Les élèves, les étudiants et les sans-emploi représentaient 47,27% de notre échantillon, suivis des fonctionnaires, puis les retraités et les ouvriers avec respectivement 30,47%, 12,11% et 10,16%.

Tableau I: Répartition des patients selon les caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques sociodémographiques	n	%
Niveau d'instruction		
Non scolarisé	79	30,86
Élémentaire	23	08,98
Moyen	54	21,10
Supérieur	100	39,06
Profession		
Autres	121	47,27
Ouvriers	26	10,16
Fonctionnaire	78	30,47
Retraité	31	12,10
Niveau socio-économique		
Faible	76	29,69
Moyen	140	54,69
Élève	40	15,62
Situation matrimoniale		
Célibataire	55	21,48
Marié (e)	162	63,28
Divorcé (e)	11	04,30
Veuf (ve)	28	10,94
Religion		
Musulmane	241	94,14
Chrétienne	15	05,86

Les patients ayant un niveau d'instruction supérieur étaient prédominant, suivis des patients non scolarisés avec 39,06 % et 30,86% respectivement.

Nos patients étaient mariés dans 63,28%, leur revenu était moyen dans 54,69% (Tableau I).

Les facteurs influençant l'observance

Dans notre étude, 55,86% des patients demandaient un avis externe avant d'honorer leur traitement dont 1,4% pour un traitement médical, 72,7% pour un traitement chirurgical et 25,9% pour les traitements médicaux et chirurgicaux (Figure 1). Ces patients étaient majoritairement des sujets âgés de 65-74 ans, mariés, non scolarisés, avec un niveau socioéconomique faible et pris en charge par un parent proche soient respectivement 25,87% ; 53,84% ; 41,26% ; 44,76% et 47,52% des cas.

L'association entre le besoin d'avis et ces paramètres sociodémographiques était statistiquement significative avec P-value à 0,045 ; 0,002 ; 0,0001 ; 0,0001 et 0,0001 respectivement (tableau II).

Les personnes sollicitées pour un avis étaient le plus souvent des parents proches soit 60,84% et la raison était financière dans la majorité de cas, soit 54,54%. Lorsque l'avis de la personne consultée différait de celui du soignant, 40,56% des patients choisissaient l'avis de la personne consultée.

Tableau II: Relation entre besoin d'un avis externe et caractéristiques sociodémographiques

Caractéristiques	n	%	p-value
Situation matrimoniale			
Marié (e)	77	53,84	0,002
Célibataire	35	24,48	
Veuf (ve)	23	16,08	
Divorcé (e)	08	05,6	
Niveau d'instruction			
Non scolarisé	59	41,26	0,0001
Supérieur	50	34,96	
Moyen	21	14,69	
Élémentaire	13	09,09	
Profession			
Autres	84	58,74	0,0001
Fonctionnaire	35	24,47	
Ouvrier	14	09,79	
Retraité	10	07	
Niveau socio-économique			
Faible	64	44,76	0,0001
Moyen	57	39,86	
élève	22	15,38	
Non scolarisé	59	41,26	
Autres	84	58,74	

Les données sur l'observance thérapeutique

Taux global d'observance

En se basant sur le respect des rendez-vous et des traitements prescrits, l'observance thérapeutique globale chez nos patients était bonne dans 84% des cas. Celle-ci est influencée par un niveau de connaissance faible vis à vis de la maladie, le besoin d'un avis externe avant d'honorer le traitement qui associé à certains paramètres sociodémographiques (Tableaux III).

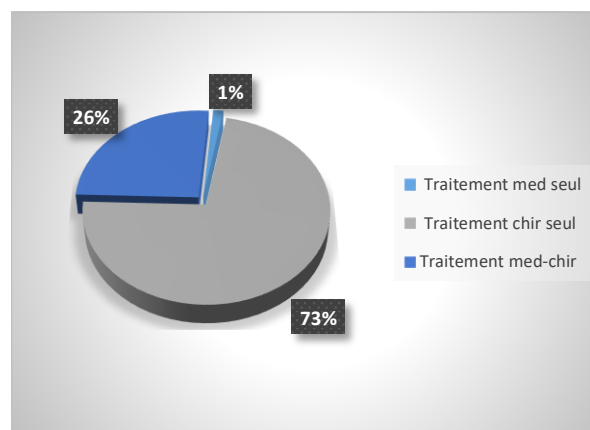


Figure 1 : Répartition des patients selon le besoin d'avis

Tableau III: Relation entre observance thérapeutique vs besoin d'avis

Besoin d'avis externe	Observance		Total n (%)
	Bonne (%)	Mauvaise (%)	
Oui	103 (72,03)	40 (27,97)	143 (100)
Non	112 (99,11)	01 (0,89)	113 (100)

P=0,0001

Relation soignant/soigné

Dans notre étude 82% estimaient que leur soignant est recommandable pour un traitement médical.

La qualité la plus appréciée des patients chez leur ophtalmologiste pour un traitement médical était l'accueil dans 27,27% des cas, suivie de la compétence et la gentillesse à proportion égale, soit 22,01%.

En ce qui concerne le traitement chirurgical, 63% ne recommandaient pas leur ophtalmologiste.

DISCUSSION

L'observance thérapeutique est un phénomène ancien, évoqué depuis le temps d'Hippocrate, cependant l'intérêt pour l'observance est relativement récent. Margaret et al remarquent la croissance ces dernières années des publications concernant l'observance thérapeutique [9].

Des méthodes subjectives et objectives sont utilisées pour évaluer l'observance thérapeutique. Les méthodes objectives restent les plus fiables; cependant nous avons utilisé la méthode subjective par entretien, cette dernière a comme limite une surestimation de l'observance liée à l'influence de l'évaluateur sur le patient. Le choix de cette méthode est justifié par le faible niveau d'instruction de certains de nos patients ne leur permettant pas de lire et comprendre les questionnaires d'une part ; et d'autre part par l'inaccessibilité aux méthodes biologiques dans notre contexte, ceci constitue la limite de ce travail.

Dans notre étude plus de la moitié des patients avaient demandé un avis externe avant d'honorer leurs prescriptions; dont 1,4% pour un traitement médical seul, 72,7% pour un traitement chirurgical seul et 25,9% pour les traitements médicaux et chirurgicaux. Nos résultats sont supérieurs à ceux de Kamgno et al [10] chez qui 27,3% sollicitaient un avis externe avant de suivre leurs prescriptions, dans un pourcentage plus élevé pour un

traitement chirurgical (23%) que médical (18,3%). Cette prédominance de sollicitation d'avis externe pour un traitement chirurgical par rapport au traitement médical observée dans notre étude était retrouvée par plusieurs auteurs [10-13]. Ceci pourrait être liée au coût élevé du traitement chirurgical et ou à la peur vis-à-vis de la chirurgie.

Les patients sollicitant un avis externe étaient majoritairement des sujets âgés de 65-74 ans, de sexe féminin, non scolarisés, avec un niveau socioéconomique faible et pris en charge par un parent proche, l'association était statistiquement. Ce même constat était fait par plusieurs auteurs [10, 14-16]; ceci pourrait se justifier par la baisse de productivité des sujets âgés, l'accès limité à l'assurance santé ; l'absence du système de sécurité sociale, la difficulté pour transmettre certaines informations aux patients non instruits.

Le taux d'observance est très variable selon les études, pour l'observance au traitement dans les maladies chroniques, la fourchette s'étale dans la population générale, en fonction des études de 10 % à 90 %. Haynes et al l'envisagent même de 0 à 100 % [1]. Cependant, la plupart des études convergent pour trouver un taux de non observance variant entre 20 et 50 % (non-observance au moins partielle), la moyenne se rapprochant plutôt de 50 %. Dans notre étude, le taux global d'observance thérapeutique était bon dans 84%. Ce résultat est comparable à celui de Kamgno, Santos et Ayena KD et leurs collaborateurs [4, 10, 18] qui avaient retrouvé respectivement 66% ; 75,70% et 90,80%. En revanche ce résultat est supérieur à ceux de El Alami, Chiche et coll qui avaient obtenu respectivement 41% et 39% [14, 17]. Ceci pourrait s'expliquer par le fait que notre étude concerne aussi bien l'observance au traitement médical et chirurgical des maladies chroniques et aiguës d'une part et d'autre part les critères pour définir les observances sont variables d'une étude à l'autre.

Cette observance est influencée négativement par le besoin d'avis externe avant d'honorer une prise en charge, celui-ci est lié au faible niveau socioéconomique, à une dépendance financière et au faible niveau d'instruction; ce même constat était fait par Kamgo au Togo et El Alami au Maroc [10, 14]. Cependant les résultats des études sont encore contradictoires en ce qui concerne le poids des conditions socioéconomiques sur l'observance [19].

CONCLUSION

Cette étude nous a permis de découvrir que la demande d'un avis externe avant d'honorer les prescriptions médicales en ophtalmologie a un impact néfaste sur l'observance thérapeutique et que cette demande d'avis est favorisée par une dépendance financière, un faible niveau socioéconomique et à un faible niveau d'instruction. Il convient ainsi aux praticiens de tenir compte de ces facteurs pour un bon résultat thérapeutique.

Conflits d'intérêts

Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêts.

Contribution des auteurs

Haboubacar Abdou Moussa: rédaction du manuscrit;

Adam Nouhou Diori: initiation de l'étude et correction du manuscrit.

Tous les auteurs ont lu et approuvé la version finale.

RÉFÉRENCES

- 1 Matthieu B. L'observance thérapeutique : ses facteurs et ses enjeux. *Sciences du vivant [q-bio]*. 2001. hal-01733161
- 2 Diakité M, Guirou N, Napo A et al. Observance au traitement topique anti-glaucomeux. *Sciences de la santé et maladies* 2021, 22 (6).
- 3 Tchabi S, Abouki C, Sounouvou I, et al. Observance au traitement médical dans le glaucome primitif à angle ouvert. *J Fr Ophtalmol* 2011 ;34:624-628.
- 4 Santos MAK, Ayena DK, Kuaovi KR, et al. Observance du traitement médical dans le glaucome primitif à angle ouvert à Lomé. *J Fr Ophtalmol* 2016 ; 39 :459 -466.
- 5 Renard JP, Giraud JM, Fenolland JR, May F. L'adhérence au traitement dans le glaucome. *Société française du Glaucome/Réunion* du 9 mai 2009. Volume 33, Issue 4.
- 6 Kontas AG, Maskaleris G, Gratsonidis S, Sardelli C. Compliance and viewpoint of glaucoma patients in Greece. *Eye* 2000 ; 14 :752 - 6.
- 7 Briesen S, Geneau R, Roberts H et al. Understanding why patients with cataract refuse free surgery: the influence of rumours in Kenya. *Tropical Med. Int. Health* 2010; 15 (5) :534 -539.
- 8 Duan F, Liu Y, Chen X, et al. Influencing factors on compliance of timely visits among patients with proliferative diabetic retinopathy in southern China: a quantitative study. *BMJ Open*. 2017; 7(3): e013578.
- 9 Chesney MA. Factors Affecting Adherence to Antiretroviral Therapy. *Clin Infect Dis*. 2000 Jun 1;30(Supplement_2):S171-6.
- 10 Kamgno F OA, Nonon Saa KB, et al. Les intervenants dans l'observance d'une prise en charge ophtalmologique à Lomé. *Health Sci. Dis*: 2021; 22 (8).
- 11 Ajibode HA, Jagun OOA, Bodunde OT, Fakolujo VO. Assessment of barriers to surgical ophthalmic care in South-Western Nigeria. *Journal of the West African College of Surgeons* 2012 ; 2(4) : 68 -78.
- 12 Gyasi, M.E., Amoaku, W.M.K., and Asamany, D.K. "Barriers to Cataract Surgical Uptake in the Upper East Region of Ghana." *Ghana Medical Journal*. 41.4 (2007): 167-170.
- 13 Geneau, R., Massae, P., Courtight, P., and Lewallen, "Using qualitative methods to understand the determinants of patients' willingness to pay for cataract surgery: A study in Tanzania." *Social Science & Medicine*. 66.3 (2008) 558-568.
- 14 F. El Alami, K. Sidki, K. Zrikem et al. Observance et qualité d'instillation des collyres chez les patients glaucomeux marocains. *Journal de la Société Marocaine d'Ophtalmologie - ISSN-E: 2658-851X ; ISSN-Print 2550-3987*. 2021
- 15 Lewallen, S. and Courtight, P. "Gender and use of cataract surgical services in developing countries." *Bulletin of the World Health Organization*. 80.4 (2002): 300-303. Accessed on 8 January 2009.
- 16 Cotton S, Antill JK : In : Tarquinio C. Fisher GN. Dimensions conceptuelles et facteurs psychosociaux de la compliance. *Cah Int Psycho Soc* 2001 ; 49 : 15 - 33.
- 17 A.Chiche,G.Martin,E.Brasnu de Cenival et al. Perception du glaucome et observance thérapeutique : une étude observationnelle multicentrique *Journal français d'ophtalmologie* (2017) 40,477—486
- 18 Ayena KD, Dzidzinyo K, Banla M et al. Perception de la qualité des soins ophtalmologiques au Togo. *J. Rech. Sci. Univ. Lomé (Togo)*, 2012; 14(2): 205-208.
- 19 Blakewell B. Drug therapy: patient compliance. *N Engl J Med* 1973 ; 289