

– UE 2 : Pharmacologie–

Semaine : n°12 (du 20/11/17 au 25/11/17) Date : 21/11/2017	Heure : de 11h15 à 12h15	Professeur : Pr. Dine
Binôme : n°6	Correcteur : n°4	
Remarques du professeur		

PLAN DU COURS**I) La personne âgée****A) Polymédication chez la personne âgée**

- 1) *Prévention de la Iatrogénie*
- 2) *La consommation pharmaceutique*
- 3) *Lutte contre la Iatrogénèse médicamenteuse*
- 4) *Réglementation*
- 5) *Inciter à la « déprescription »*

B) Quelques définitions

La iatrogénie touche plus particulièrement 2 populations dites à risques :

-Les personnes âgées

-La femme enceinte : les autorités, suite l'affaire de la Dépakine* ont décidé d'installer des pictogrammes sur les boîtes de médicaments pour avertir la patiente sur les dangers qu'elle encourt (système très récent). En avertissant la patiente des dangers et risques il peut cependant inquiéter le patient et alors gêner l'observance du traitement. C'est le laboratoire qui prend la décision de mise ou non pictogramme.

I) La personne âgée

Mme B, 76 ans vient à la pharmacie avec une ordonnance contenant du Voltarene (diclofénac, AINS) LP 100 mg 1 comprimée 2 fois/jour (= dose maximale déjà prescrite) et du paracétamol pendant 7 jours suite à une poussée d'arthrose douloureuse (atteinte tissus cartilagineux et articulations).*

Traitement de la douleur par anti inflammatoire et anti douleur.

C'est Hugo, étudiant en 3ème année qui va s'occuper de l'ordonnance, sort les médicaments et la fait contrôler par le pharmacien qui s'interroge après avoir consulté le DP de cette patiente où il est mentionné qu'elle prend du Kardégic* 75 mg (dérivé de l'aspirine, utilisé pour ses propriétés anti aggrégant plaquettaire suite à un accident cardio- ou cérébro- vasculaire : même à dose faible, il augmente le risque hémorragique).

Hugo aurait-il fait une erreur ? NON

C'est l'absence d'un protecteur gastrique qui gêne le pharmacien, car les AINS peuvent faire saigner au niveau gastrique et duodéal. On prend un risque surtout que l'on est déjà à la dose maximale de Diclofénac.

Interrogation du pharmacien si le prescripteur respecte les recommandations suite à la prise d'AINS et de Kardégic.

=>Non respect des recommandations : il faut donner un IPP (inhibiteur de pompe à proton) chez les patients à risques c'est à dire les personnes de plus de 65 ans, sous antiagrégant plaquettaire.

Ex : esoméprazole, pantéprazole, oméprazole

Les IPP limitent les risques hémorragiques donc sans la prescription de ceux-ci, on augmente le risque iatrogène.

En prévention on peut prescrire des médicaments protégeant les effets iatrogènes de ceux initialement prescrits.

A) Polymédication chez la personne âgée

1) Prévention de la iatrogénie

Constat avec quelques chiffres :

-Janvier 2010 : les plus de 65 ans représentent 18 % de la population et en 2040, ils représenteront 28%

-Espérance de vie : 83,3 ans pour les femmes et 76,7 ans pour les hommes. L'espérance de vie a doublé en 100 ans => *papy boom*.

L'espérance de vie augmente, mais l'essentiel est qu'il faut vivre plus vieux mais bien.

2) La consommation pharmaceutique :

-50% de la consommation pharmaceutique est réalisée chez les personnes de plus de 55ans (soit 26% de la population)

-les plus de 65 ans ont 4 à 5 médicaments différents en moyenne → avec 20% des ordonnances en gériatrie > 8 médicaments.

3) *Lutte contre la iatrogénèse médicamenteuse chez les personnes âgées*

Plus il y a de médicaments sur l'ordonnance, plus il y a de risque d'EI, de iatrogénèse. La lutte contre la iatrogénèse médicamenteuse chez les P.A. est donc une priorité Nationale de santé publique.

-Pathologies iatrogènes = 10% des motifs d'hospitalisation des plus de 65 ans et 20% des plus de 80 ans.

->130 000 hospitalisations/an = 400 M d'euros

-30 à 60% d'effets prévisibles donc évitables (prévention)

Les Causes :

-10% des hospitalisations >70 ans sont dues :

- **mauvaise observance** : ex : patient avec une insuffisance cardiaque : risque d'oedème pulmonaire
- 15 à 20% : **interaction médicamenteuse**
- 9% d'**automédication** : produits naturels (peuvent avoir un impact et déséquilibrer un traitement), allopathie, phytothérapie, vasoconstricteurs nasaux..

-2-3% des décès à l'hôpital sont en lien direct avec un accident médicamenteux : situation valable en ambulatoire et à l'hôpital → du à l'addition des médicaments. Mise en place progressive à l'hôpital de pare feu pour éviter cela.

4) *Réglementation :*

Loi n°2004-806 du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique → 2 objectifs :

-*Réduction de la fréquence des prescriptions inadaptée chez la personne âgée* : **liste Laroche** reprend les médicaments inadaptés, inappropriés chez la personne âgée (anti arythmique, anti hypertenseurs, anti aggrégants plaquettaires, benzodiazépine ...). L'objectif de cette liste est de guider le praticien et le pharmacien dans l'analyse de l'ordonnance. Elle est mise à jour régulièrement.

Les médicaments présents sur la listes ne sont pas contre-indiqués mais s'ils sont donnés cela représente un risque. En prévention on essaie de diminuer les prescriptions de ces médicaments à risques.

-*Réduire la fréquence des événements iatrogènes d'origine médicamenteuse entraînant l'hospitalisation.*

5) *Prévention la iatrogénèse*

= Baisse des prescriptions.

ex : 38% des personnes âgées reçoivent un benzodiazépine de t1/2 longue et 19% un vasodilatateur

- *Question* : faut-il traiter toutes les maladies chez la personne âgée ?

-**Hiérarchiser** les prescriptions, établir des priorités vis à vis des traitements, on ne peut pas tout traiter

-**Apprendre à « déprescrire »** : reprendre l'ordonnance et retirer des médicaments qui ne sont plus utiles.

Remarque :

Pour le pharmacien d'officine : il n'y a pas d'intérêt à déprescrire mettant en jeu son mode de rémunération. Néanmoins, le pharmacien n'est pas un épicier qui cherche uniquement à vendre.

Le pharmacien hospitalier doit s'intégrer au bilan de médication (on regarde ce qui est vraiment utile, ce qui entraîne des effets indésirables, ajustement des posologies...). La déprescription n'engendre pas de perte d'intérêt pour lui.

Le pharmacien lui aussi doit pouvoir participer à cette déprescription. Cela nécessite de faire le point sur l'ordonnance et si le médicament n'a plus d'intérêt, ou est sur liste Laroche... alors il faut consulter le prescripteur pour le supprimer.

-**Respecter la qualité de vie** du patient

B) Quelques définitions :

Polymédication : 4-5 médicaments ou plus (seuil de dangerosité car s'il y a 4 ou 5 médicaments qui arrivent en même temps dans l'organisme et suivant le même chemin → on sait plus ce que ça donne sur le plan pharmacocinétique et pharmacologique).

Personne âgée : personne de plus de 75 ans ou à partir de 65 ans si la personne a des polyopathologies.

=> Conséquences :

-*Non observance* (adhésion, compliance) : non liée à l'âge (les adolescents sont également connus pour une mauvaise observance) , liée au nombre (médicaments sur l'ordonnance, prise/j, nombre de comprimé par prise...)

→ sur- ou sous- dosage : danger ou échec thérapeutique (overuse : excès , misuse : inapproprié, inderuse : défaut).

Ex : paracétamol certaine personne âgée en prenne jusqu'à 6g par jour au lieu de 3g (posologie recommandée pour les personnes âgées) : augmentation de l'hépatotoxicité.

-*Iatrogénie* : les effets indésirables augmentent avec le nombre de médicaments

→ EI : multipliés par 2 après 65 ans

-*Interactions médicamenteuses*

-*Redondance- coût* :

→ Gaspillage (médicaments périmés), MNU (médicaments non utilisés)

Ex : ordonnance avec du paracétamol et du tramadol, présence de 4 anti hypertenseurs

- **Rôle du pharmacien :**

En ville mais aussi dans les EHPAD (établissement hospitalier pour personne âgées dépendantes) → PAD (préparation de dose à administrer).

Certains pharmaciens sont référents d'un EHPAD lorsqu'il n'y a pas de pharmacie intérieure. Le pharmacien prépare une PAD (préparation des doses à administrées) pour les patients des EHPAD.

A long terme, il n'y aura plus assez de place dans les EHPAD, le pharmacien devra préparer des PDA pour des patients à domicile : conflit avec les infirmières ?