

incluses si l'efficacité des IAChE ou de la mémantine avait été mesurée sur la cognition, les activités de la vie quotidienne, l'impression globale clinique de changement (IGCC) ou la qualité de vie en comparaison à un placebo. La qualité des études a été évaluée avec l'outil AMSTAR. Les publications de faible qualité méthodologique ont été exclues. Deux examinateurs ont sélectionné et évalué la qualité des études et extrait les données de façon indépendante. Les résultats ont été résumés sous la forme d'une synthèse narrative analytique.

Résultats: Un total de deux revues systématiques de bonne qualité méthodologique ont été retenues. Chez les personnes atteintes de la MA au stade léger à modérément sévère, les trois IAChE avaient des effets statistiquement significatifs sur l'amélioration de la fonction cognitive, les activités de la vie quotidienne et sur l'IGCC comparativement au placebo. Chez les personnes atteintes de la MA au stade modéré à sévère, la mémantine n'avait pas d'effets statistiquement significatifs sur la fonction cognitive et sur les activités de la vie quotidienne comparativement au placebo à 24 semaines de traitement mais avait un effet statistiquement significatif sur l'IGCC. Les données sont très limitées et contradictoires pour la qualité de vie.

Conclusions: Les IAChE sont légèrement efficaces dans le traitement de la MA légère à modérément sévère. Toutefois, l'efficacité a été établie à court terme et aucun effet clinique n'a été démontré. La mémantine a montré son efficacité dans la MA modérée à sévère sur l'IGCC. La contextualisation et la réalisation d'un guide d'usage optimal devrait permettre de mieux soutenir l'usage optimal.

20

Perception de la pharmacovigilance par les futurs pharmaciens hospitaliers belges, français, québécois et suisses

Cerruti L¹, Lebel D¹, Van Hees T², Bourdon O³, Bonnabry P⁴, Spinewine A⁵, Hecq J-D⁶, Bussièrès J-F^{1,7}

¹Département de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine; ²Service de Pharmacie Clinique, CHU de Liège et Université de Liège; ³Département de Pharmacie, Hôpital Robert Debré, Assistance Publique des Hôpitaux de Paris; ⁴Département de Pharmacie, Hôpitaux Universitaires de Genève et Section des sciences pharmaceutiques, Université de Genève; ⁵Service de Pharmacie Clinique, CHU Dinant Godinne, et Louvain Drug Research Institute, Université catholique de Louvain; ⁶Département de Pharmacie, CHU Dinant Godinne, Université catholique de Louvain; ⁷Faculté de pharmacie, Université de Montréal

Introduction: Science d'observation et de surveillance des effets indésirables médicamenteux (EIM), la pharmacovigilance repose sur la notification spontanée des professionnels de santé. Intégrée à la formation des pharmaciens, cette activité est une partie importante de la formation des résidents en pharmacie hospitalière.

Objectifs: Comparer la perception de la pharmacovigilance par les résidents en pharmacie hospitalière belge, français, québécois et suisse.

Méthodologie: Étude descriptive prospective. Sondage sur surveymonkey.com expédié par courriel en mars 2014 à 229 résidents de quatre pays francophones, comportant 19 questions organisées en cinq sections : données démographiques, formation et pratique, attitude face à un EIM, obstacles à la déclaration d'EIM et mesures pour améliorer le taux de déclaration.

Résultats: Un total de 123 résidents (taux de réponse de 54%) ont répondu au questionnaire : 41/55 belges, 39/96 français, 34/67 québécois et 9/11 suisses. Un total de 90% des répondants n'ont pas suivi de formation complémentaire en pharmacovigilance. Un total de 67% des suisses, 21% des français et seulement 7% des belges et 3% des québécois ont fait un stage en lien avec la pharmacovigilance. Contrairement aux Français, la majorité des autres répondants ont considéré la place accordée à la pharmacovigilance dans leurs études suffisante et avoir reçu une formation adéquate pour analyser la survenue d'un EIM et adopter une conduite. Durant leur formation, la majorité des répondants ont été exposés à plus de 100 patients (71%) et à plus de cinq EIM (80%). Environ 20% des EIM observés ont été déclarés. L'attitude face à un effet indésirable était différente selon les pays pour les sources d'informations consultées et pour les modalités de déclarations. Les obstacles principaux à la déclaration étaient le manque d'expérience et la crainte de surcharge de travail. Plus de 75% des répondants étaient favorables à toutes actions visant à augmenter le taux de déclaration, sauf pour la compensation financière (43% favorables). Enfin, seuls 46% des répondants ont considéré que les pharmaciens hospitaliers font tout ce qu'il faut pour assurer une bonne pharmacovigilance.

Conclusion: Des différences importantes dans la perception de la pharmacovigilance ont été constatées entre les résidents en pharmacie de quatre pays francophones. Nous pensons qu'elles découlent principalement de la formation et de la pratique. La perception globale reste positive, ce qui nous engage à poursuivre notre effort de développement.

21

Utilisation de l'insémination intra-utérine, avec ou sans une stimulation ovarienne, et le risque de grossesse multiple et de malformations congénitales majeures