

# Influence d'un avis pharmaceutique à l'admission sur les prescriptions potentiellement inappropriées chez des patients hospitalisés en gériatrie

A. Samalea Suarez <sup>1\*</sup>, J. Petermans <sup>2</sup>, T. Van Hees <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service de Pharmacie Clinique, <sup>2</sup> Service de Gériatrie, CHU de Liège, Belgique

(\*) Correspondance : Audrey.SamaleaSuarez@chu.ulg.ac.be

## 1. Introduction

L'iatrogénie médicamenteuse, très courante chez la personne âgée, est un problème de santé publique. En 1991, Beers publia une liste de médicaments potentiellement inappropriés chez la personne âgée, liste remise à jour en 1997 et 2003. Cette dernière reprend les médicaments pour lesquels le rapport bénéfices/risques est défavorable ou dont l'efficacité est douteuse comparée à des thérapeutiques plus sûres. Cette liste, ainsi que d'autres consensus d'experts, peuvent être considérés comme un guide de prescription mais leur application dans la pratique quotidienne est relativement limitée.

## 2. Objectifs

Evaluer l'influence d'un avis pharmaceutique, rédigé conjointement à une anamnèse médicamenteuse, sur les prescriptions potentiellement inappropriées chez les patients hospitalisés en gériatrie au CHU de Liège.

## 3. Méthodologie

Etude prospective (2009 = intervention) avec groupe contrôle historique (2008) analysant les médicaments potentiellement inappropriés à l'admission et à la sortie.

Les critères d'inclusion sont :

- hospitalisation entre octobre et décembre
- patients provenant du domicile
- consommation  $\geq 3$  médicaments

L'intervention consistait à réaliser une anamnèse médicamenteuse assortie d'un avis pharmaceutique portant sur :

- les médicaments potentiellement inappropriés sur base d'une liste préalablement établie reprenant les critères de Beers<sup>1</sup> et de Laroche<sup>2</sup>
- les médicaments contre-indiqués ou à adapter en cas d'insuffisance rénale
- les interactions médicamenteuses significatives
- les médicaments introduits ou modifiés récemment

## 4. Résultats

Entre l'admission et la sortie, on observe une diminution significative du nombre de médicaments potentiellement inappropriés. Cette diminution est nettement plus marquée dans le groupe intervention (fig1). En fin d'hospitalisation, 18% des patients prennent au moins 2 médicaments potentiellement inappropriés dans le groupe contrôle, contre 2% dans le groupe intervention (fig 2). On observe également une diminution de la durée d'hospitalisation entre 2008 et 2009.

## 5. Conclusion

Certaines variables confondantes n'ont pas été prises en compte et peuvent influencer ces résultats: le changement d'équipe soignante, la lourdeur des pathologies,... Ces paramètres font l'objet d'analyses complémentaires. Néanmoins, ces premiers résultats démontrent la valeur ajoutée d'un avis pharmaceutique à l'admission sur la qualité de la prescription médicamenteuse à la sortie d'une hospitalisation gériatrique. Dans une démarche multidisciplinaire, l'intégration de l'expertise d'un pharmacien dans l'équipe de soins semble améliorer la prise en charge pharmacothérapeutique du patient âgé fragile par nature.

Références:

- <sup>1</sup> Fick DM et al.— Updating the Beers Criteria for Potentially Inappropriate Medication Use in Older Adults: Results of a US Consensus Panel of Experts. Arch Int Med, 2003, 22, 2716-1724.  
<sup>2</sup> Laroche ML et al.— Médicaments potentiellement inappropriés aux personnes âgées : intérêt d'une liste adaptée à la pratique médicale française. Rev méd int, 2009, 7, 592-601.

	Groupe A (2008)	Groupe B (2009)	P-value
Nombre de patients	50	50	1,00
Répartition hommes/femmes	18/32	16/34	0,67
Age moyen (années)	82,86	82,90	0,97
Durée d'hospitalisation (jours)	17,5	13	0,008
Nombre moyen de médicaments à l'entrée	7,68	8,38	0,26
Nombre moyen de médicaments à la sortie	8,2	7,66	0,33

Tableau 1  
Caractéristiques des patients

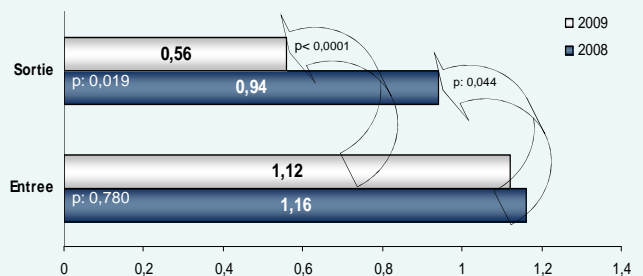


Figure 1  
Nombre moyen de médicaments potentiellement inappropriés

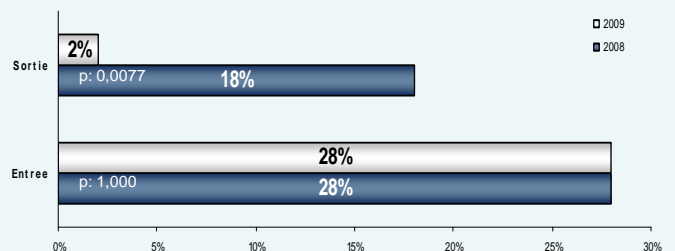


Figure 2  
% de patients avec  $\geq 2$  médicaments potentiellement inappropriés