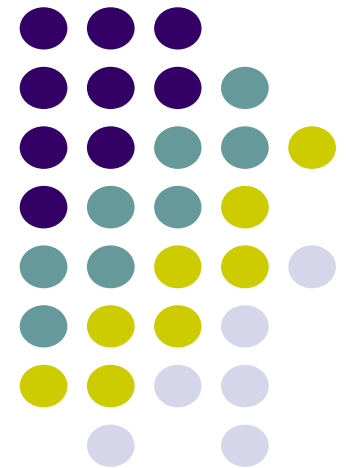


Analyse descriptive et déterminants de la prise médicamenteuse chez la personne âgée : à propos de 100 patients âgés hospitalisés consécutivement en gériatrie aiguë



C Verger, C Cattenoz, AS Gillioz,
P Jouanny
Service de Médecine Gériatrique
CHU de Rennes



Médicaments et personnes âgées



- Les personnes âgées de plus de 65 ans :
 - 16% de la population
 - 39% de la consommation des médicaments
 - en moyenne 4 à 5 médicaments par jour
- Enquêtes de pharmacovigilance :
 - 3,2% d'hospitalisations dues à un effet indésirable médicamenteux
 - 135 000 hospitalisations
 - 1 280 000 journées d'hospitalisation
 - 335 000 000 d'euros
 - 2500 euros par hospitalisation
- Part de la iatrogénie dans les hospitalisations :
 - 10% des plus de 65 ans
 - 20% après 80 ans
- 30 à 60% des accidents médicamenteux prévisibles et évitables



Méthodologie 1

- Objectifs :
 - Évaluation quantitative et qualitative des ordonnances de patients âgés hospitalisés en médecine gériatrique aiguë
 - Proposer des axes d'amélioration
 - Évaluation des pratiques professionnelles
- Méthode :
 - Unité de médecine gériatrique aiguë de 40 lits
 - CHU Rennes
 - 100 patients âgés hospitalisés consécutivement

Méthodologie 2

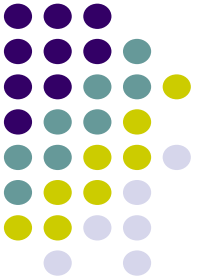


- Variables étudiées :
 - Age, sexe
 - Pathologies :
 - Comorbidités : score de Charlson
 - Fonctions cognitives : MMSE
 - Fonction rénale : Clairance de la créatinine
 - Lieu de vie : domicile/institution
 - Suivi médical

Méthodologie 3



- 1 - Analyse de l'ordonnance
 - Nombre de médicaments
 - Classe médicamenteuse (ATC)
 - Prescripteur
 - Connaissance du traitement
 - Effet indésirable
 - Pertinence et adaptation
- 2 - Traitement inadapté
 - Absence d'indication
 - dossier médical
 - Vidal®
 - Classe thérapeutique
 - Posologie
 - Contre-indication
 - Association médicamenteuse
 - Prescription inappropriée
 - chez la PA (liste de Beers)
 - Motifs autres
- 3 - Effet indésirable



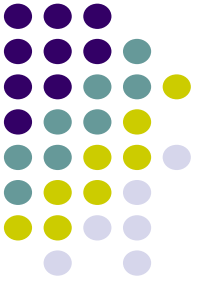
Résultats généraux

- Caractéristiques de la population :
 - 100 patients
 - 73 femmes, 27 hommes (SR = 0,36)
 - 83.2 ± 7.0 ans [60-96]
 - 33 en institution,
 - 67 à domicile
 - 54 avec aides, 13 sans aide
- Etat de santé :
 - Polypathologie (Charlson) : 6.9 ± 2.3 [3-15]
 - Troubles cognitifs (MMS) : 14.9 ± 0.9 [0-28]
 - Fonction rénale (clairance de la créatinine) : $52,6 \pm 20.9$ ml/min
- Suivi médical :
 - Age moyen des médecins traitants : 50,5 ans
 - 90 ont recours à un spécialiste



Consommation médicamenteuse

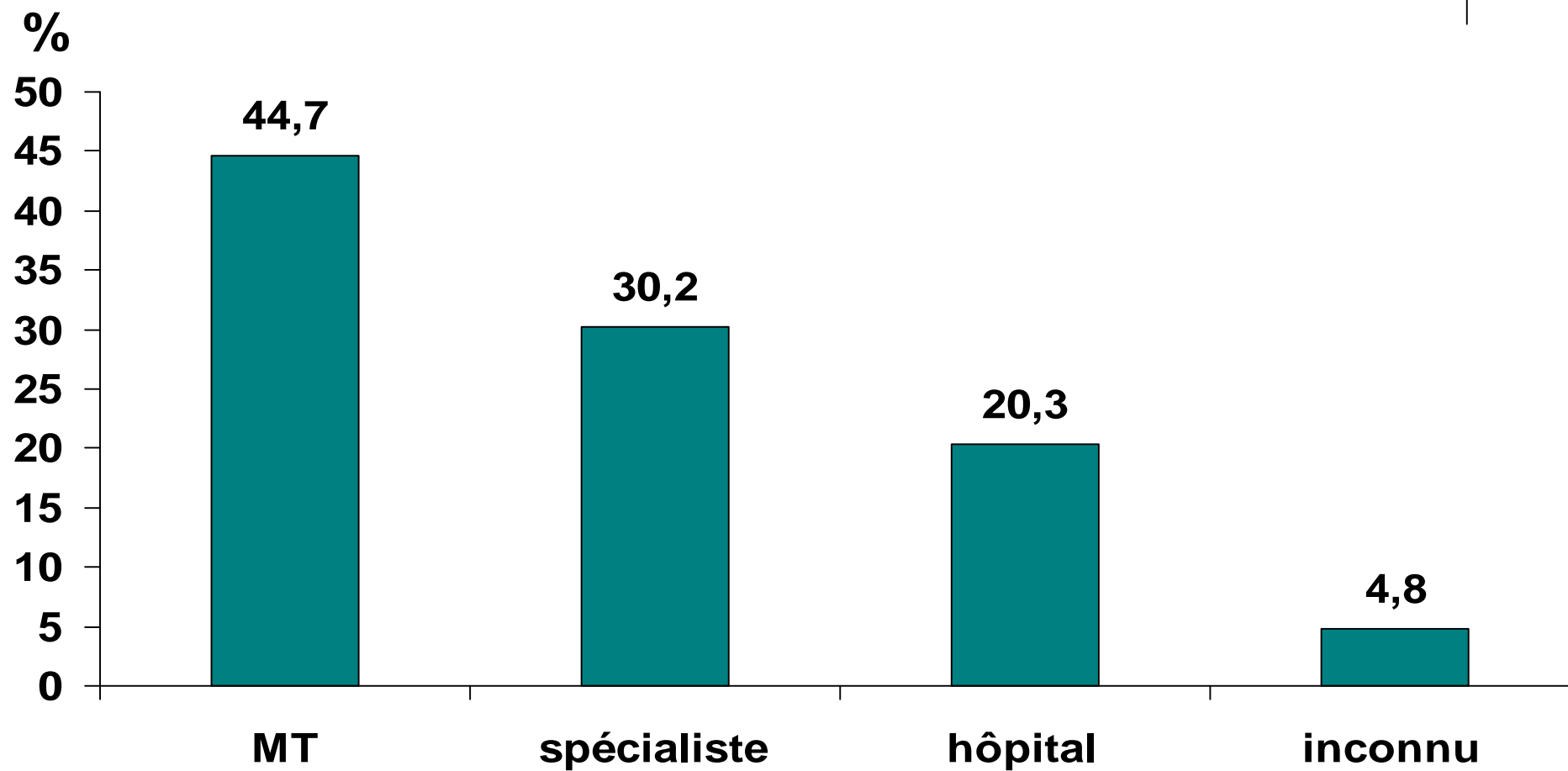
- 714 médicaments chez 98 patients
 - 7,1 médicaments par ordonnance
 - 0 à 14 médicaments
 - 81 > 5 médicaments
 - 21 > 9 médicaments
- Gestion des médicaments
 - 71 : aide à l'administration des médicaments
 - 60 par IDE
 - 27 gèrent seuls leur traitement.
- Connaissance du traitement :
 - 12,7 % connaissent leur traitement
 - 11,3 % connaissent les indications



Les classes médicamenteuses

- Médicaments du système nerveux : 29 %
 - Psychotropes : 68 % (19,7 %)
- Médicaments du système cardiovasculaire : 25,5 %
 - Diurétiques : 23,1 %
 - Médicaments de la thérapie cardiaque : 19,2 %
 - Médicaments du SRA : 14,8 %
 - Agents β -bloquants : 14,8 %
- Médicaments de l'appareil digestif : 18,6 %

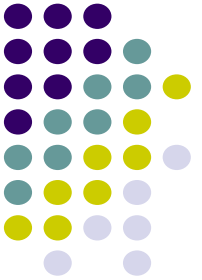
Prescripteur



Déterminants de la prescription



- Nombre de médicaments :
 - Corrélé avec :
 - le MMS ($r = 0.259$; $p=0.013$)
 - le suivi médical :
 - Age du médecin traitant ($r = -0.233$; $p=0.022$)
 - Nombre de médecin spécialiste ($r = 0.236$; $p=0.018$)
 - Pas de lien significatif avec
 - l'âge, le sexe, le mode de vie,
 - les comorbidités, la clairance



Prescriptions inadaptées

- 30,8% de médicaments inadaptés.
 - 2.2 ± 1.8 médicaments inadaptés par ordonnance.
 - non recommandés chez la PA (Beers : 39,6%)
 - ne répondant pas aux conférences de consensus (27,7%)
- Corrélation :
 - Au nombre de médicaments par ordonnance ($r = 0.617$; $p < 0.001$)
 - MMS ($r = 0.229$; $p = 0.028$)
 - Prescripteur ($p < 0.0001$)
 - MT 41.1 %
 - Spécialiste 20.8 %
 - Hopital 22.1 %
- Pas de corrélation :
 - Âge, sexe, mode de vie, clairance, Charlson, suivi médical
- Classes médicamenteuses :
 - Système nerveux : 35%
 - Système cardiovasculaire : 28%



Les effets indésirables

- 49 (50 %) patients avec EI
 - 85 (11.9 %) médicaments responsables d'effets indésirables
- Corrélation :
 - Nombre de médicaments ($r = 0.377$; $p < 0.0001$)
 - Nombre de médicaments inadaptés ($r = 0.376$; $p < 0.0001$)
 - Mode de vie ($p = 0.037$)
 - Domicile : 1.02 ± 1.20
 - Institution 0.52 ± 0.91
- Pas de corrélation :
 - Âge, sexe, Charlson, MMS ou clairance, suivi médical, prescripteur
- Classes médicamenteuses :
 - Système nerveux : 41%
 - Système cardiovasculaire : 40%



Discussion

- Nombre de médicaments : polymédication
 - Déterminant principal
 - Prescriptions inadaptés
 - « Misuse » et « overuse »
 - Effets indésirables
- Fonctions cognitives et faible consommation
 - « underuse » ou agisme ?
- Les jeunes médecins prescrivent plus
 - Meilleure formation en thérapeutique contre l'« underuse »
- FMC en thérapeutique gériatrique
 - Médecin traitant



Conclusion

- Utilisation des médicaments en gériatrie :
 - complexe
 - à risque
- Polymédication
 - Légitime, bénéfique voire nécessaire
 - Risques individuels et coût collectif
 - Réévaluation régulière du rapport bénéfice/risque
 - de chaque médicament
 - individualisée
- Recherche et essais spécifiques en gériatrie
 - Améliorer la formation initiale et continue