



Évaluation des prescriptions de médicaments potentiellement inappropriés (MPI) chez le sujet âgé en gériatrie



F. Calixte (1) ; A.E. Fagour (1) ; F. Hospice (1) ; C. Cesari (1) ; M. Casimir (2)

(1) Pharmacie, Centre Hospitalier du François, Le François, Martinique; (2) Gériatrie, Centre Hospitalier du François, Le François, Martinique

Les personnes âgées, souvent poly-médiquées, sont particulièrement exposées au risque iatrogène. Afin de répondre aux exigences de la certification V2010 et aux critères HAS de prescription du sujet âgé, une étude des prescriptions de médicaments potentiellement inappropriés (MPI) a été réalisée dans une unité de gériatrie.

OBJECTIFS

- **Evaluer**, selon les recommandations de la liste Laroche (2009) et les critères HAS, la **conformité des prescriptions** pour sensibiliser les prescripteurs aux risques iatrogènes des MPI chez les personnes âgées
- **Apprécier l'impact des interventions pharmaceutiques (IP)** sur les modifications de traitement.

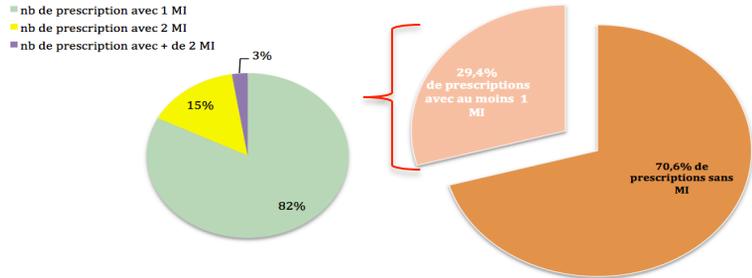
PATIENTS ET METHODE

- Etude effectuée **d'octobre 2013 à juin 2014**
- Analyse des prescriptions de **patients de plus de 75 ans**, selon les recommandations de la liste des MPI (Liste Laroche, 2009) soit **216 dossiers-patients**

La **liste Laroche des MPI** est utilisée comme indicateur de la qualité des prescriptions médicamenteuses et pour orienter les IP vers une réévaluation des MPI et la prescription de médicaments appropriés.

RESULTATS

Répartition des prescriptions ayant au moins 1 MI
Echantillon de 40 prescriptions



Population étudiée

136 patients âgés de plus de 75 ans

Age moyen = 84 ans

Sexe ratio= 1,72 (86 hommes et 50 femmes)

Prescriptions

6,7 médicaments prescrits en moyenne par patient

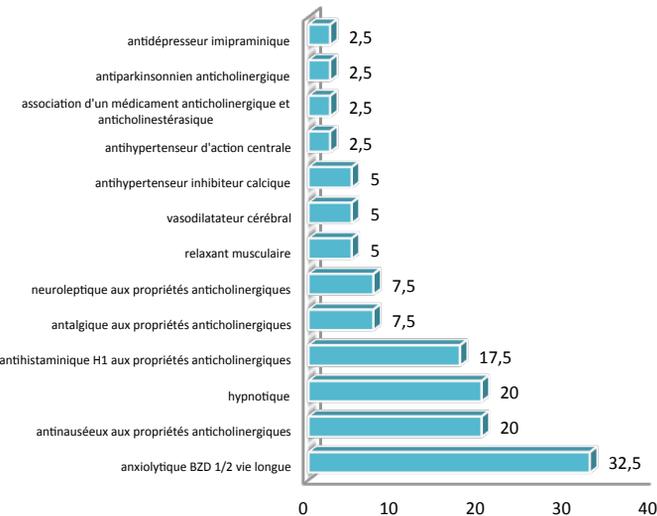
Conformité aux recommandations

70,6% des patients n'avaient aucun MPI prescrit

29,4% des patients avaient des prescriptions non conformes aux critères définis par la liste et présentant au moins 1 MPI.

On retrouve principalement pour les prescriptions inadéquates :

Répartition des MPI (%). Etude de 40 prescriptions non conformes



Les BZD et apparentés et les médicaments anticholinergiques restent les classes thérapeutiques les plus impliquées.

Classes thérapeutiques inappropriées chez la personne âgée	Médicaments	4 Interventions Pharmaceutiques (IP)	Acceptation médicale
anxiolytique benzodiazépine BZD 1/2 vie longue	VALIUM®	diazépam	1 IP : interaction avec oxazépam ACCEPTÉ => arrêt des 2 BZD
	LEXOMIL®	bromazépam	
	RIVOTRIL®	clonazépam	
	LYSANXIA®	prazépam	
antinauséux aux propriétés anticholinergiques	VOGALENE®	métopimazine	
Hypnotique	STILNOX®	zolpidem (posologie > 5mg/jour)	1 IP : association BZD et zolpidem => risque accru de sédation, dépression respiratoire ACCEPTÉ => diminution de la posologie d'oxazépam
	IMOVANE®	zopiclone (posologie > 3,75mg/jour)	
antihistaminique H1 aux propriétés anticholinergiques	ATARAX®	hydroxyzine	
antalgique aux propriétés anticholinergiques	ACUPAN®	néfopam	1 IP : signalement du risque anticholinergique ACCEPTÉ => néfopam stoppé
neuroleptique aux propriétés anticholinergiques	TÉRCIAN®	cyamémazine	
	FLUANXOL®	flupentixol	
relaxant musculaire	LIORESAL®	baclofène	1 IP : interaction avec BZD oxazépam => Sédation accrue NON ACCEPTÉ par rapport à la situation clinique
vasodilatateur cérébral	TANAKAN®	ginko biloba	Sur les 53 IP réalisées, 4 (soit 7%) ont concerné les prescriptions du groupe d'étude.
antihypertenseur inhibiteur calcique	TENORDATE®	nifédipine	
	LOXEN® 20mg	nicardipine	
antihypertenseur d'action centrale	HYPERIUM®	rilménidine	
association d'un anticholinergique et anticholinestérasique	EXELON®+ ATARAX®	hydroxyzine	
antiparkinsonnien anticholinergique	LEPTICUR®	tropatépine	
antidépresseur imipraminique	LAROXYL®	amitriptyline	

DISCUSSION-CONCLUSION

Le suivi des MPI est un indicateur pertinent d'évaluation de la qualité des traitements en gériatrie et d'optimisation de l'analyse pharmaceutique. Malgré un faible nombre d'IP pour les MPI, leur **acceptation par le gériatre** confirme la **place stratégique du référentiel pratique Laroche en pharmacie clinique**. Aussi, cette étude nous aura permis de proposer la **mise en place d'un guide de bonnes pratiques de prescription et d'analyse pharmaceutique des MPI**, contenant des alternatives thérapeutiques thérapeutiques adaptées au sujet âgé.