

ÉVOLUTION DE L'EXPOSITION AUX MÉDICAMENTS ANTICHOLINERGIQUES ET SÉDATIFS APRÈS UNE HOSPITALISATION EN SERVICE DE GÉRIATRIE

R. FAURE¹, V. DAUPHINOT^{1,2}, S. OMRANI¹, P. KROLAK-SALMON^{1,2,3}, C. MOUCHOUX^{1,3}



¹ Groupement Hospitalier Gériatrique, Hôpital des Charpennes, Hospices Civils de Lyon, 27 rue Gabriel Péri, 69100 Villeurbanne, France.

² Memory Research Center Lyon

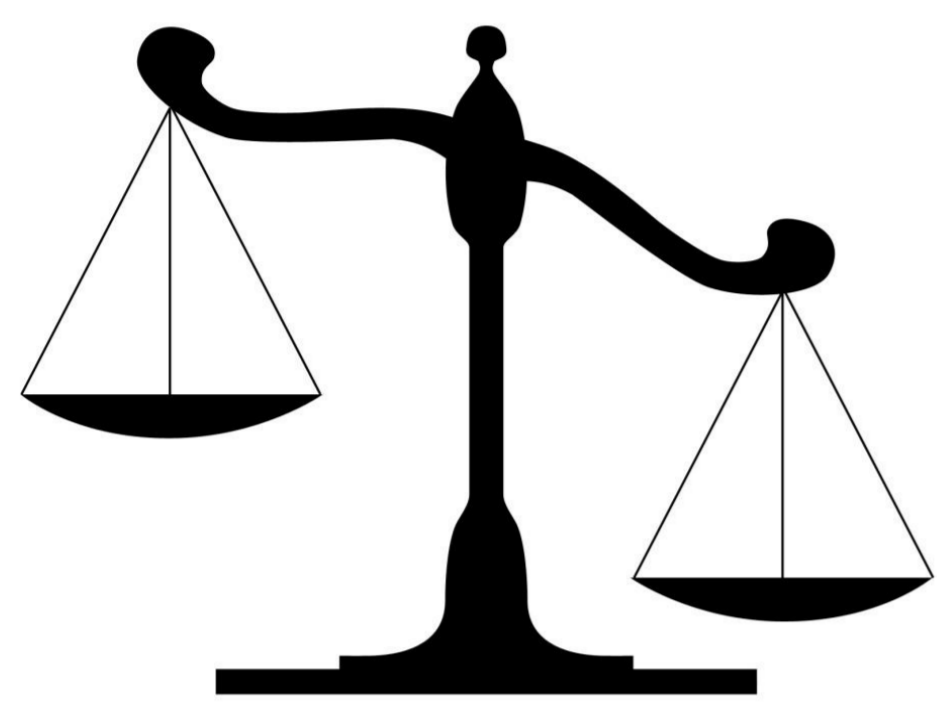
³ Université Claude Bernard Lyon 1, 8 avenue Rockefeller, 69008 Lyon, France

CONTEXTE

Les médicaments **sédatifs** et **anticholinergiques** chez la personne âgée (PA) sont liés à une altération des fonctions physiques et/ou cognitives et à la survenue d'évènements indésirables.

Ces effets indésirables ne sont pas dus à un seul médicament mais à l'**accumulation** de plusieurs médicaments ayant ces propriétés.

Le **Drug Burden Index** (DBI) est un outil permettant d'évaluer l'exposition à ces médicaments [1].



Drug Burden Index

=> évaluation charge médicamenteuse

OBJECTIF

Analyse de l'évolution de l'exposition aux médicaments anticholinergiques et sédatifs des PA hospitalisées en services de soins de courte durée gériatrique entre l'entrée et la sortie grâce au DBI.

PATIENTS ET METHODES

Calcul du DBI pour l'ensemble des patients de 65 ans et plus hospitalisés au sein de trois hôpitaux gériatriques sur une période de 6 mois (cohorte Personne Agée Hospitalisée = cohorte PAHO).

Evolution des scores DBI testée à partir de modèles ANOVA à mesures répétées (logiciel SPSS®, significativité fixé à 5 %).

RESULTATS

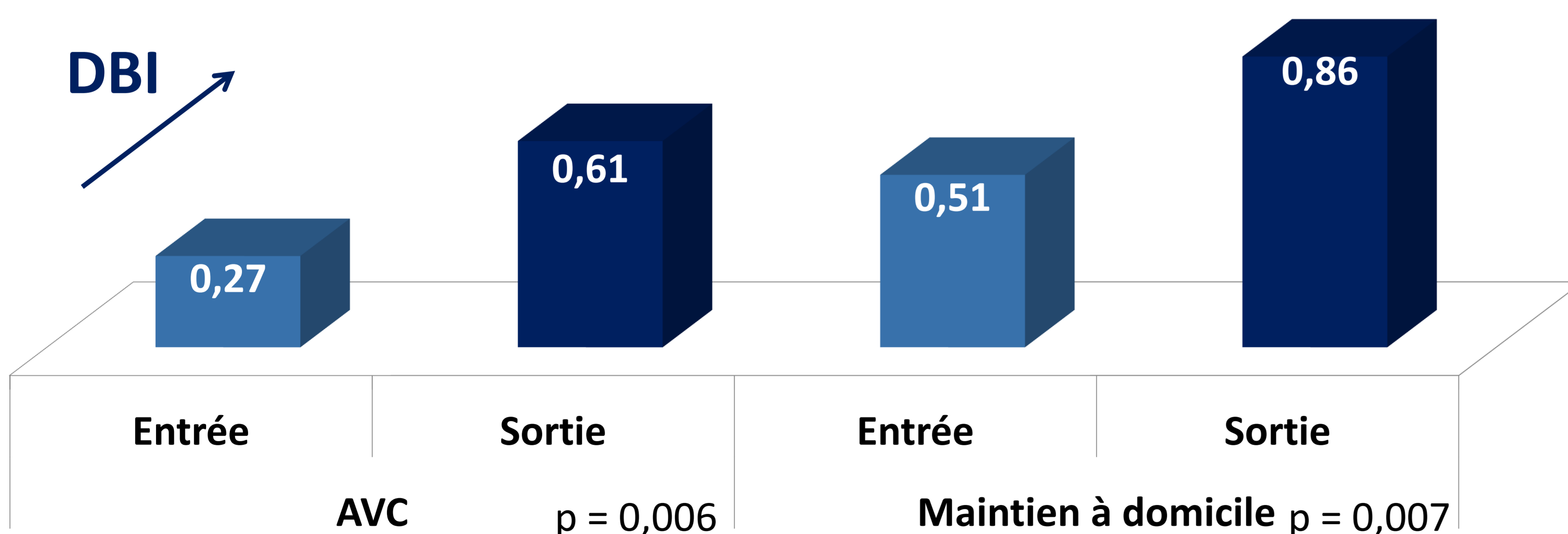
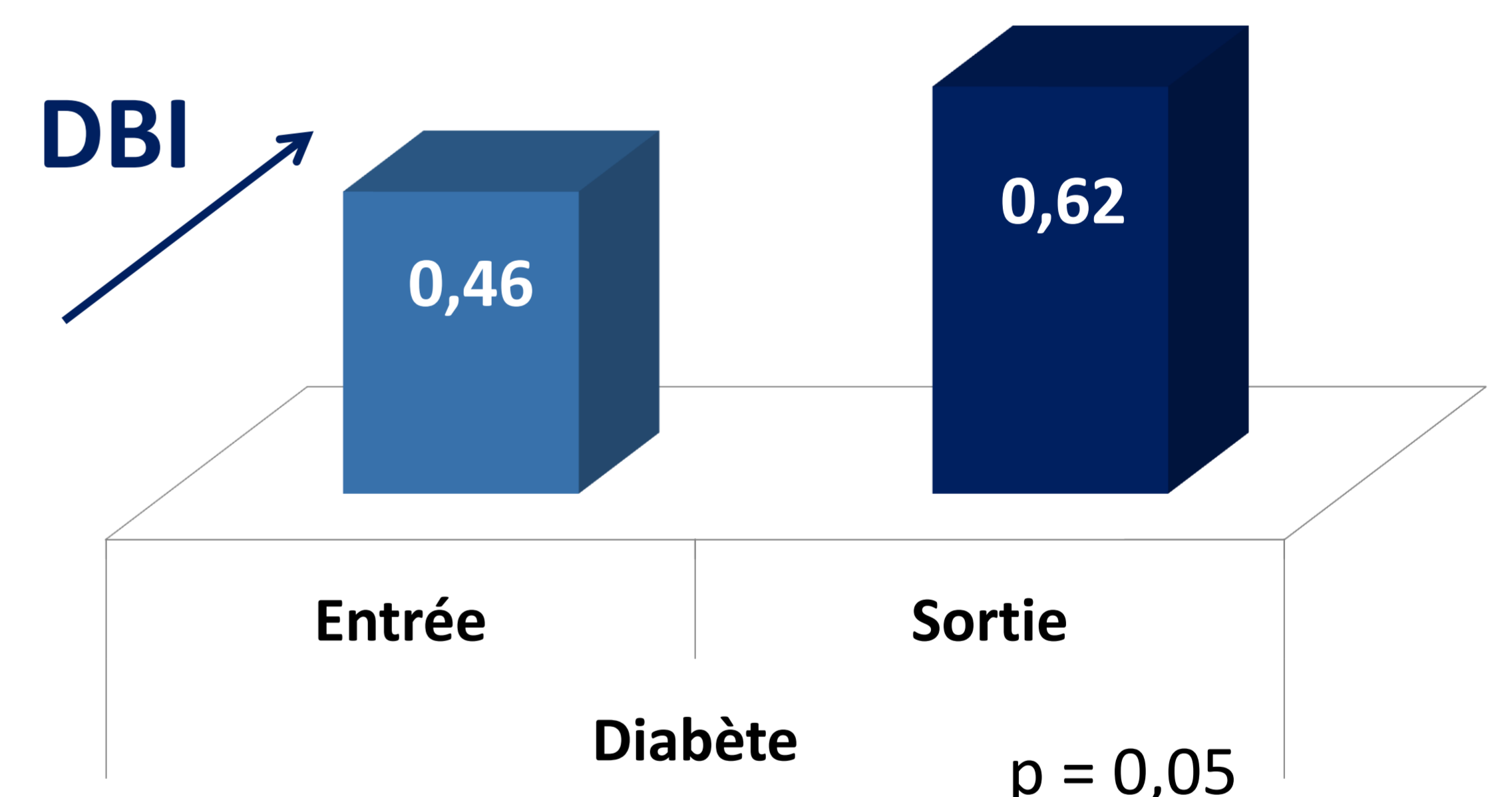
La cohorte PAHO comporte 337 patients (64.7% de femmes). L'âge moyen est de 85,4 ± 6,6 ans.

Augmentation significative du DBI entre l'entrée et la sortie a été mise en évidence pour les patients hospitalisés suite:

à un **accident vasculaire cérébral (AVC)** ($p = 0,006$)

à des **problèmes de maintien à domicile** ($p = 0,007$)

Et chez les patients **diabétiques** ($p = 0,05$).



DISCUSSION

Cette étude a permis de mettre en évidence des profils de patients plus exposés aux médicaments anticholinergiques et sédatifs au cours d'un séjour hospitalier. L'ensemble des traitements de ces pathologies constitue un risque accru de **troubles fonctionnels et cognitifs** de par leur action sédatrice et anticholinergique.

Une attention particulière devra être portée à ces patients, fréquemment polyopathologiques et présentant un risque accru de iatrogénie médicamenteuse.



[1] Hilmer, S.N., et al., A Drug Burden Index to Define the Functional Burden of Medications in Older People. Arch Intern Med, 2007. 167(8): p. 781-787.