

V. Dobremez<sup>1</sup>, A. Brulebois<sup>1</sup>, S. Lafaye de Micheaux<sup>2</sup>, C. Millet<sup>2</sup>, AS Michalski<sup>1</sup>, JD. Coupé<sup>1</sup>.

1. Pharmacie, Centre Hospitalier de Voiron

2. Médecine Aigue Gériatrique, Centre Hospitalier de Voiron

Contacts : pharmacie.brulebois@ch-voiron.fr ; pharmacie.interne@ch-voiron.fr

## Introduction

Le vieillissement engendre des modifications structurales au niveau rénal pouvant entraîner une diminution de la filtration glomérulaire.

→ Certains médicaments sont alors contre-indiqués ou nécessitent une adaptation posologique (AP) en fonction du degré de l'insuffisance rénale.

## Objectif

Déterminer le taux d'AP correcte des médicaments à la fonction rénale chez les plus de 75 ans.

## Méthode

Étude sur 2 jours donnés des prescriptions des patients de plus de 75 ans hospitalisés depuis au moins 24h au sein de l'établissement (hors bloc opératoire et service d'urgence), pour lequel un dosage récent (moins de 96h) de créatinine est disponible :

- × calcul de la clairance à la créatinine (via la formule MDRD),
- × relevé du nombre de médicaments susceptibles d'être adaptés à la fonction rénale,
- × vérification de l'adéquation des posologies à la fonction rénale (GPR, RCP des médicaments).

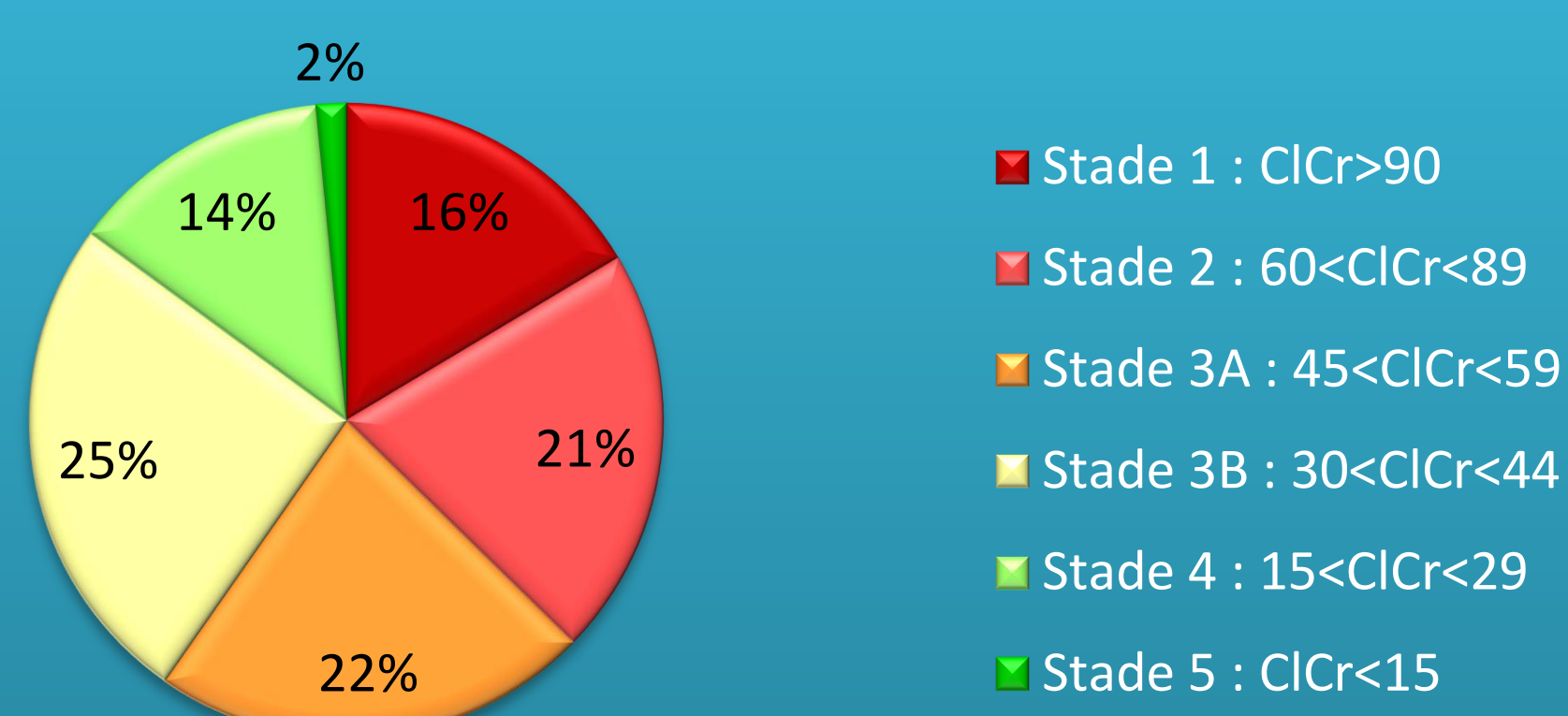
Les données ont été recueillies et analysées via le logiciel Excel.

## Résultats

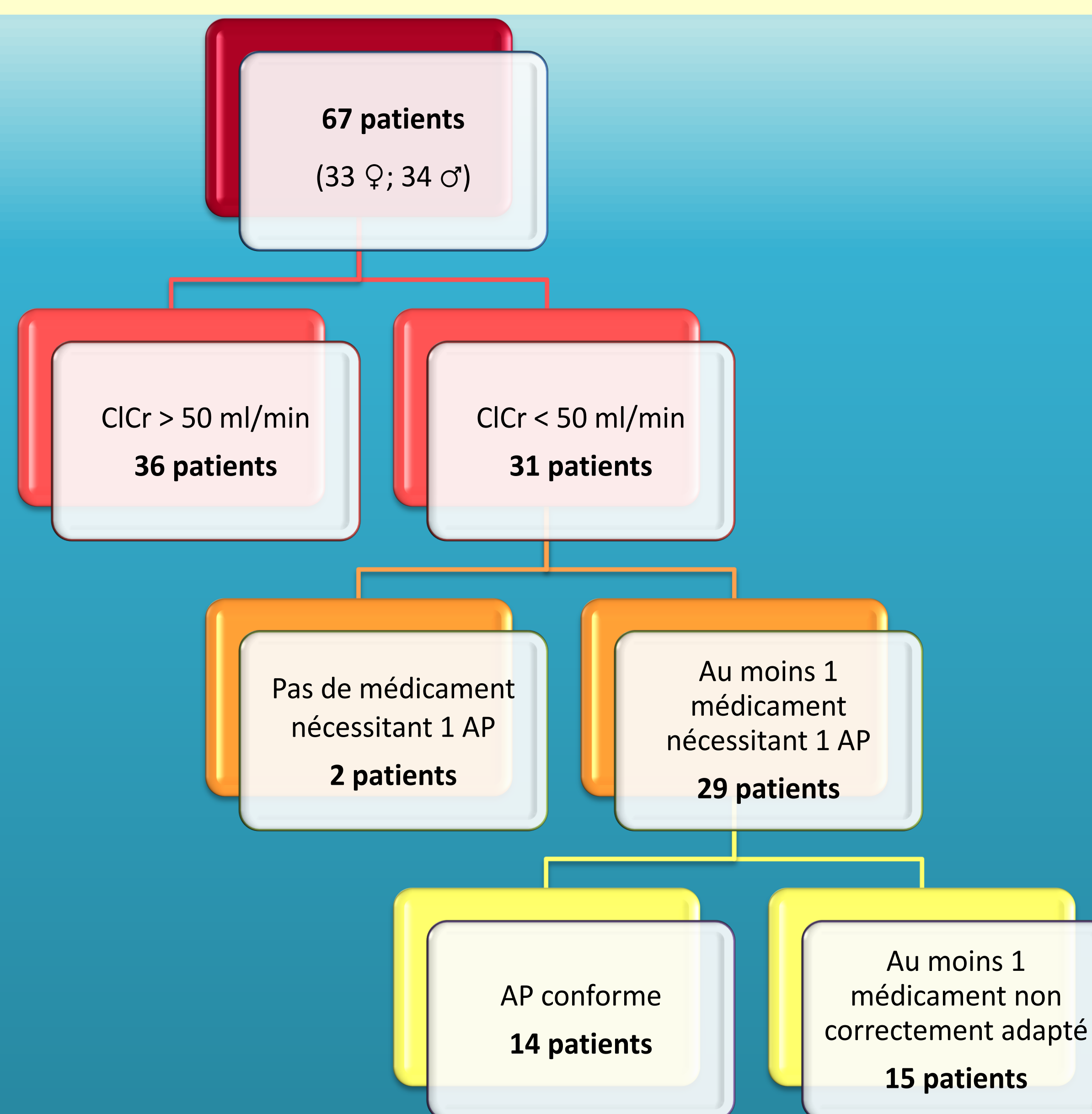
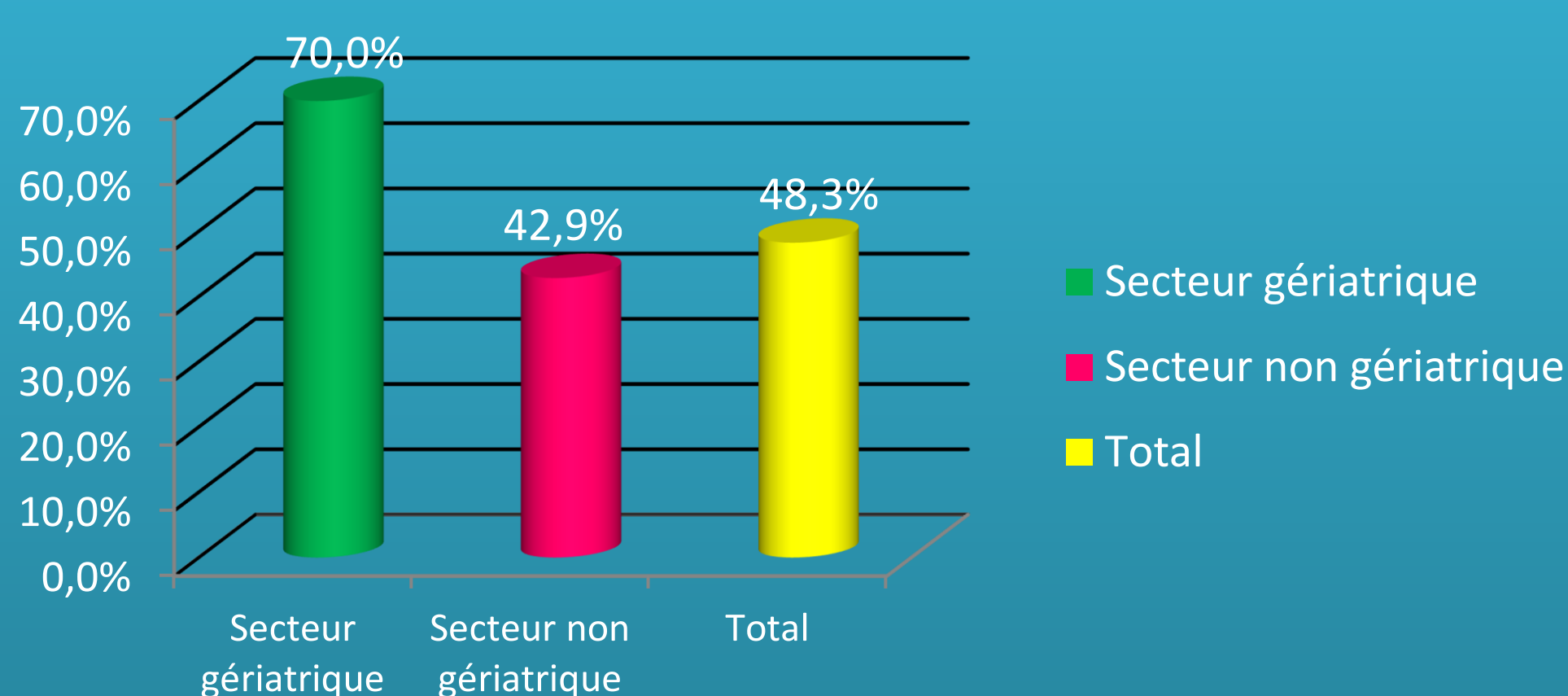
67 patients ont été inclus, au sein de 7 unités (médecines, chirurgies, soins intensifs) :

- × Âge moyen : 83,8 ans (médiane : 84 ans), 33 femmes, 34 hommes
- × 93,5% (29/31) des prescriptions des patients insuffisants rénaux comportaient au moins 1 médicament nécessitant 1 AP (ClCr < 50mL/min)
- × **23,9% (16/67) des prescriptions de l'ensemble des patients avaient au moins 1 médicament non correctement adapté** (maximum 3), en majorité des antibiotiques et des médicaments de la sphère cardio-vasculaire.

Répartition des patients selon la clairance à la créatinine (ClCr) calculée via MDRD (mL/min) Stades K/DOKI



Taux de conformité d'AP des médicaments à la fonction rénale chez les insuffisants rénaux (ClCr < 50 mL/min) en fonction du type de services



## Discussion

Le taux d'insuffisance rénale est important au sein de la population gériatrique, l'exposant au risque de surdosage et de toxicité en cas de mauvaise AP.

Le taux de conformité d'AP n'atteint que 48,3% chez les insuffisants rénaux (Cl < 50 mL/min). Il est supérieur dans les services de gériatrie par rapport aux autres services étudiés. Près d'un quart de la population gériatrique est concerné par un médicament dont la posologie n'a pas été correctement adaptée à la fonction rénale. Les médicaments non correctement adaptés ont fait l'objet d'une intervention pharmaceutique auprès du prescripteur pour modification (100% d'acceptation).

La clairance à la créatinine a été calculée via la formule MDRD, du fait de l'âge des patients. Pour autant, la formule de Cockcroft-Gault a été majoritairement utilisée au sein des études cliniques des médicaments, la population gériatrique des plus de 75 ans étant souvent absente de ces études, posant le problème de la transposabilité des données.

## Conclusion

Les caractéristiques physiologiques de la population gériatrique imposent une vigilance particulière lors de la prescription de médicaments. La validation pharmaceutique des prescriptions permet de prévenir le risque iatrogène potentiel.