

Ferreira V¹, Agullo M¹, Rocquain J², Pellevoizin C³, Grosse PY⁴, Boronad C¹

¹ Pharmacie, Hôpital de Cannes, Cannes ² Pharmacie, C.H. Edmon Garcin, Aubagne ³ Pharmacie, C.H. Intercommunal de Fréjus - Saint-Raphaël, Fréjus ⁴ Pharmacie, C.H. Général de Grasse Clavary, Grasse
v.ferreira@ch-cannes.fr

Introduction:

Réduire le recours à la prescription de **médicaments potentiellement inappropriés (MPI) aux sujets âgés** est un moyen de prévention reconnu pour **limiter la iatrogénie** chez les sujets âgés. L'objectif de notre étude est de déterminer et comparer les taux de MPI (nombre de lignes de prescriptions de MPI / nombre de lignes de prescriptions totales), prescrits globalement par centre et par service afin de mieux appréhender nos pratiques et orienter nos futurs plans d'actions.

Matériel et méthode:

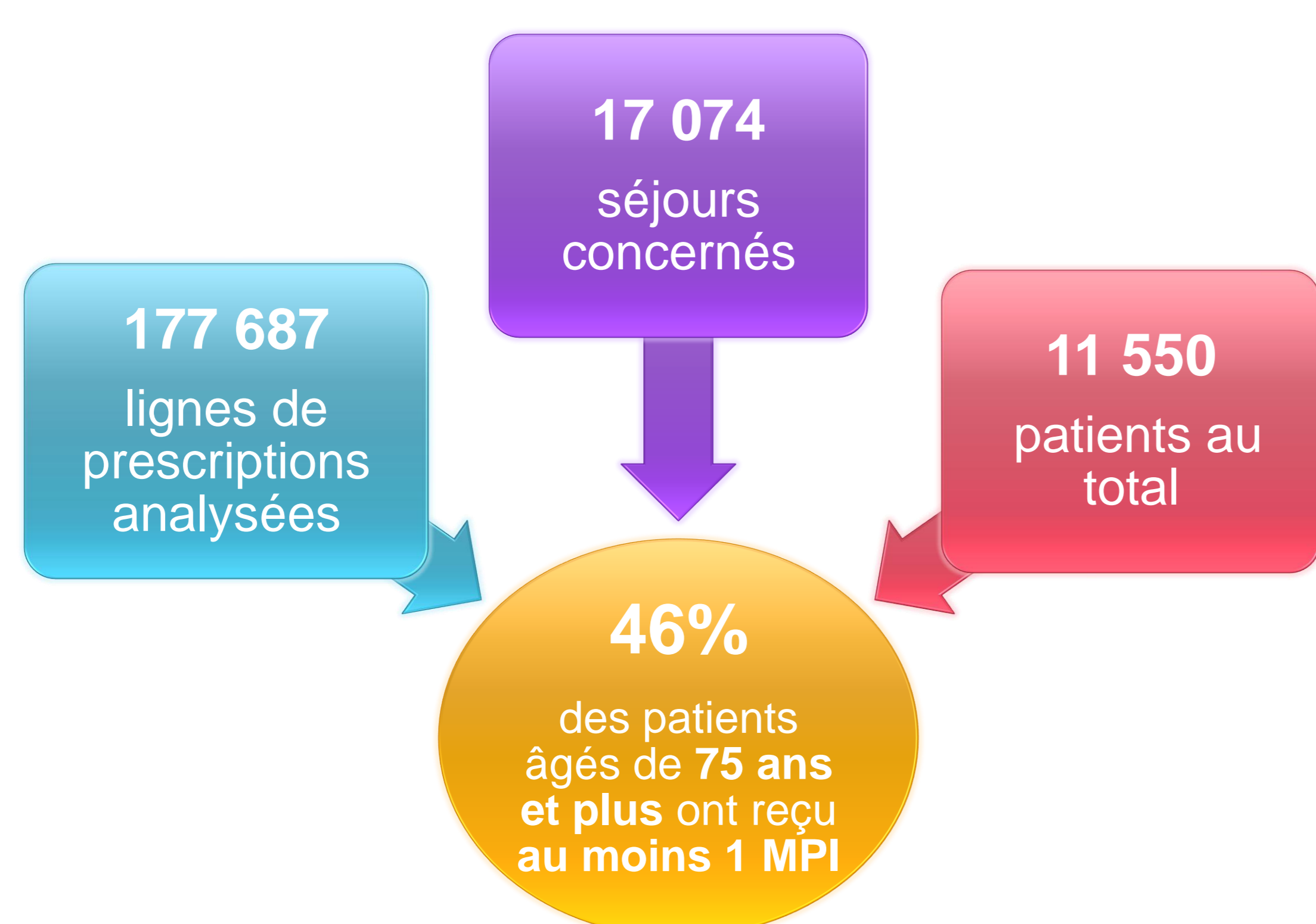
Analyse **observationnelle, rétrospective et multicentrique** portant sur l'ensemble des lignes de **prescription informatisées**, effectuées chez les patients âgés de **75 ans et plus**, entre le **1 septembre 2013 et le 1 septembre 2014**.

Une liste de 592 MPI, identifiés par leur UCD, a été établie à partir d'une mise à jour de la liste «Laroche »¹.

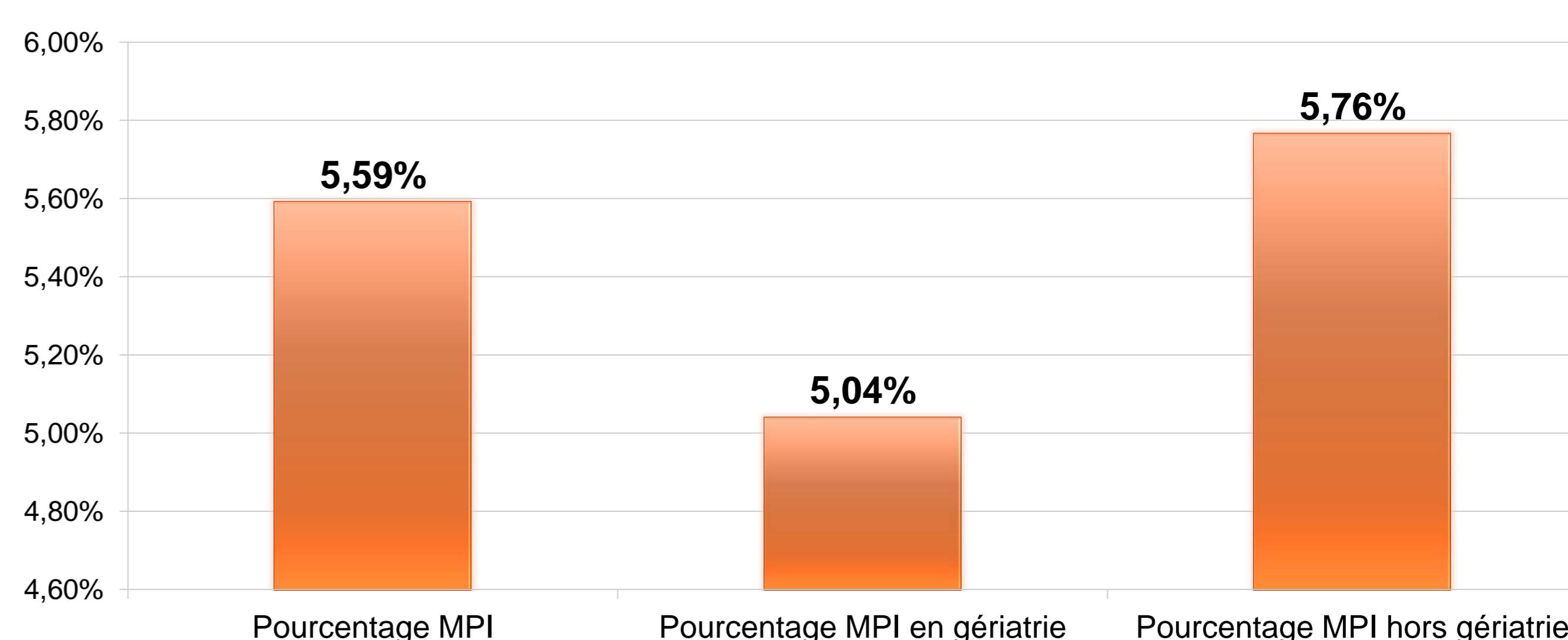
Quatre centres hospitaliers d'activité MCO et gériatrique (environ 2000 lits) ont participé à l'étude.

L'analyse a été effectuée à l'aide du logiciel Access®.

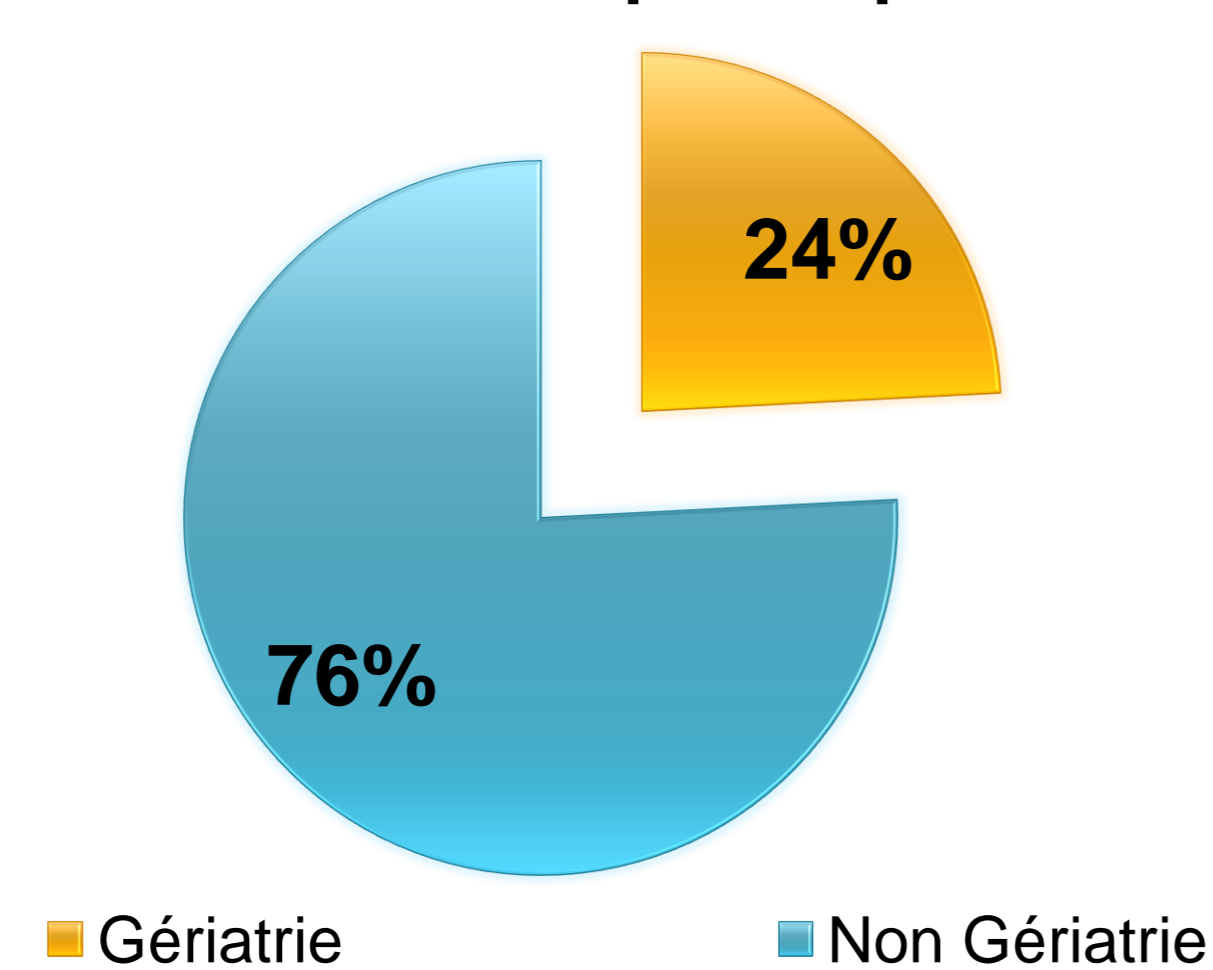
Résultats:



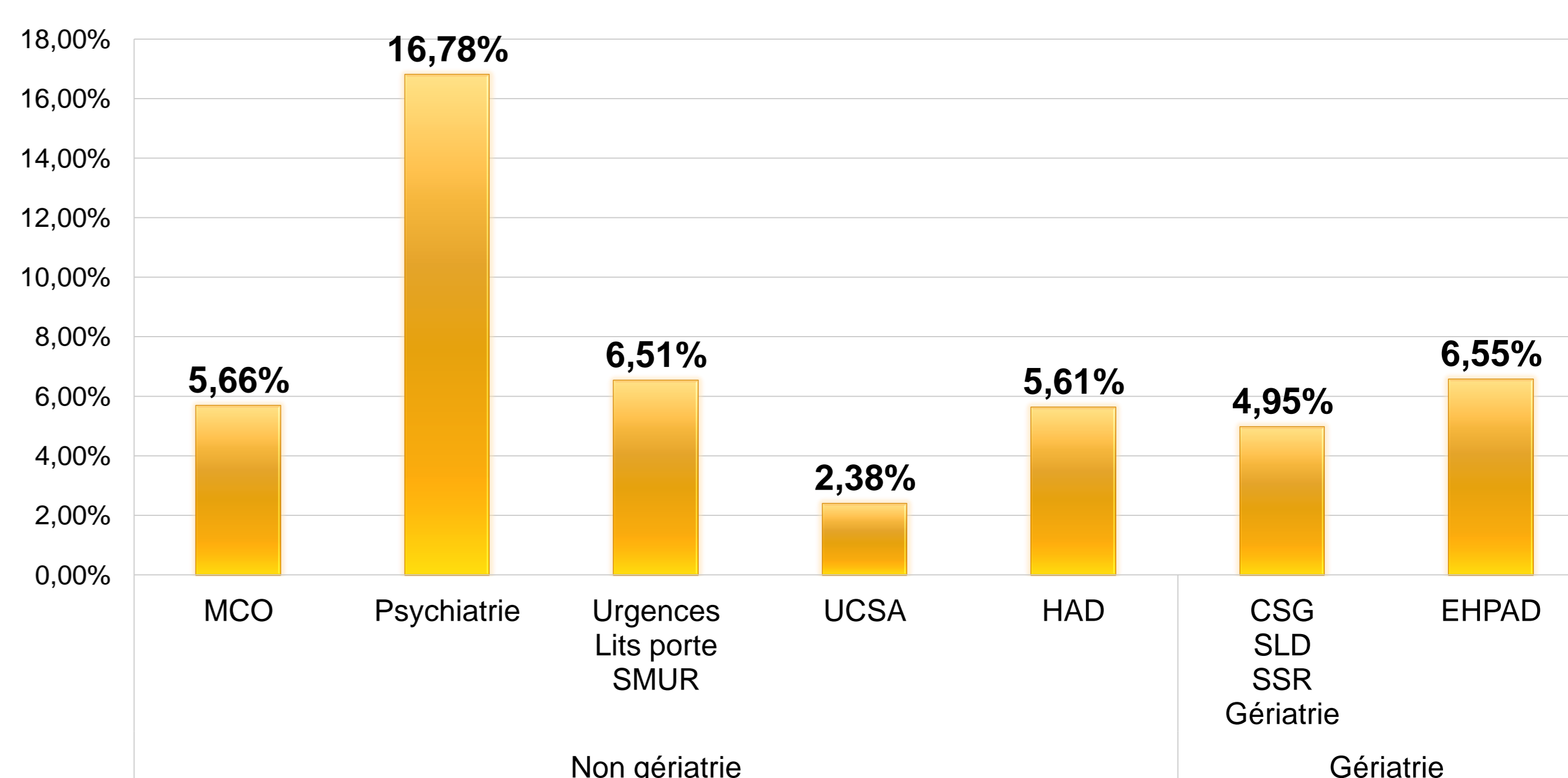
Pourcentages de lignes de MPI en fonction du service



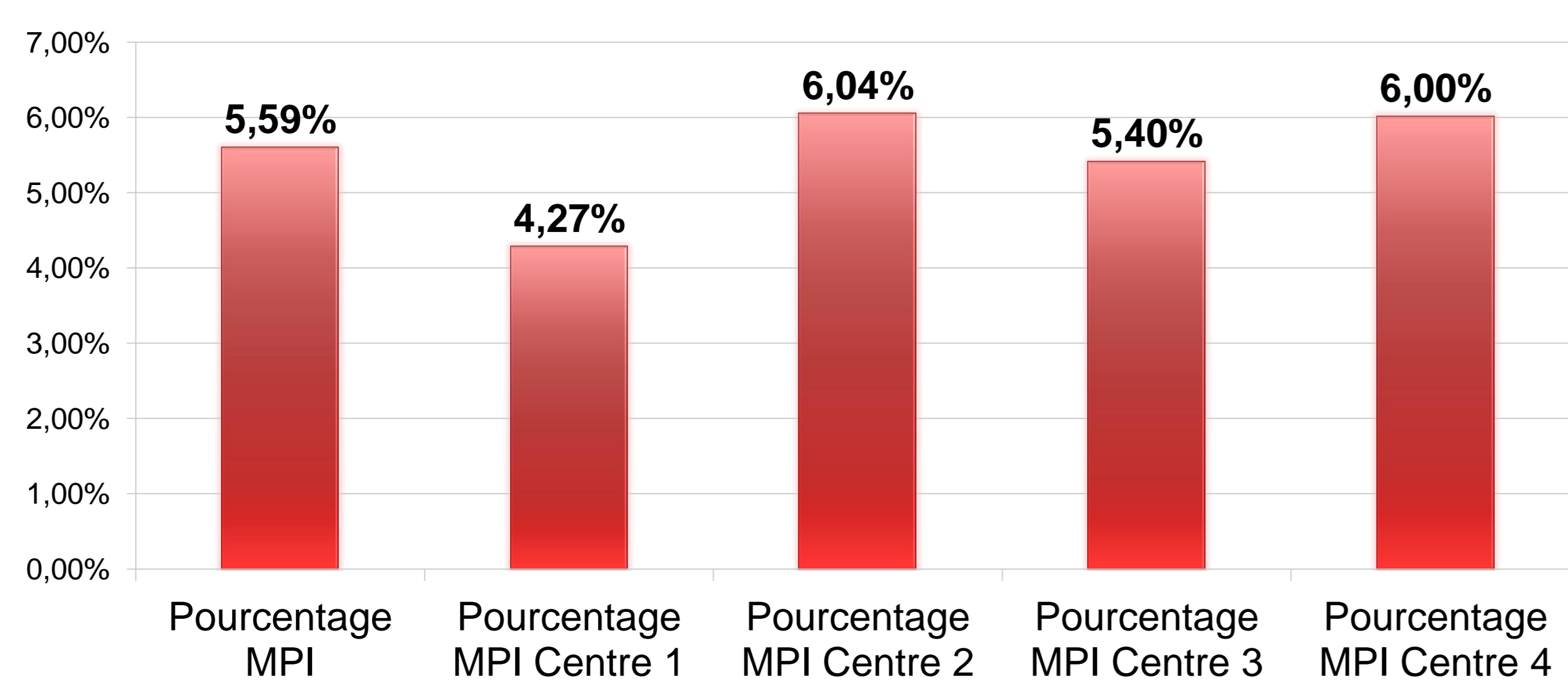
Distribution des prescriptions



Répartition des MPI en fonction des services



Pourcentages de MPI en fonction des centres



Top 10 des MPI

IMOVANE (ZOPICLONE) 7,5MG CPR	1 847
ATARAX (HYDROXYZINE) 25MG CPR	1 231
STILNOX (ZOLPIDEM) 10MG CPR	1 068
LEXOMIL (BROMAZEPAM) 6MG CPR	892
LOXEN (NICARDIPINE) 20MG CPR	441
ALPRAZOLAM (XANAX) 0,25MG CPR	435
NOCTAMIDE 1 MG	342
HYPERIUM (RILMENIDINE) 1MG CPR	321
SCOPODERM (SCOPOLAMINE) 1MG/72H PATCH	313
TEMESTA (LORAZEPAM) 1MG CPR	225

Discussion:

Cette étude multicentrique est actuellement l'une des plus importantes réalisées en termes d'effectif. Le résultat obtenu concernant la prévalence de patients recevant au moins un MPI est proche de celui trouvé dans la littérature (46% versus environ 40%)². A noter, qu'une **politique d'information et de sensibilisation** des prescripteurs aux MPI a déjà été réalisée dans au moins 3 des 4 centres étudiés. Cette sensibilisation doit donc être **initiée, renforcée ou reconduite** en ciblant les MPI les plus prescrits. Pour cela, **l'intégration de la mention « MPI » dans le libellé de prescriptions** des spécialités concernées associé à des observations pharmaceutiques appropriées peuvent être envisagées. L'expérience déjà menée dans 1 des 4 centres s'est avérée efficace pour réduire la consommation des MPI. Notre objectif est désormais de recueillir des données supplémentaires provenant d'autres centres hospitaliers afin de constituer une **base de données robuste** et proposer un **outil d'analyse comparatif** pour tout établissement souhaitant s'évaluer.