

Evaluation des Pratiques Professionnelles sur la prise en charge médicamenteuse des patients bipolaires âgés

au Centre Hospitalier Sainte-Anne

A Marin¹, T Gallarda², C Moutonnier¹, M Vergely¹, E Advenier-lakovlev¹

¹Service Pharmacie, CH Sainte-Anne, Paris, ²Service de Géronto-Psychiatrie, CH Sainte-Anne, Paris



Poster n°7

INTRODUCTION

L'amélioration de la prescription médicamenteuse chez le sujet âgé (> 75 ans ou > 65 ans et polypathologique) est un enjeu majeur de santé publique. Notre étude a évalué les pratiques de prescription des médicaments du trouble bipolaire (MTB), chez les sujets âgés bipolaires, hospitalisés en psychiatrie dans notre établissement.

PATIENTS ET METHODE

Nous avons étudié sur 6 journées réparties sur 6 mois :

- la prescription des MTB des patients âgés bipolaires hospitalisés
- la conformité aux recommandations internationales
- les médicaments potentiellement inappropriés (MPI) chez le sujet âgé (Laroche et al.)
- le dossier patient
- les interactions médicamenteuses
- le suivi biologique

RESULTATS

41 patients
sex-ratio (H/F) : 0,5
âge moyen : 71 ans

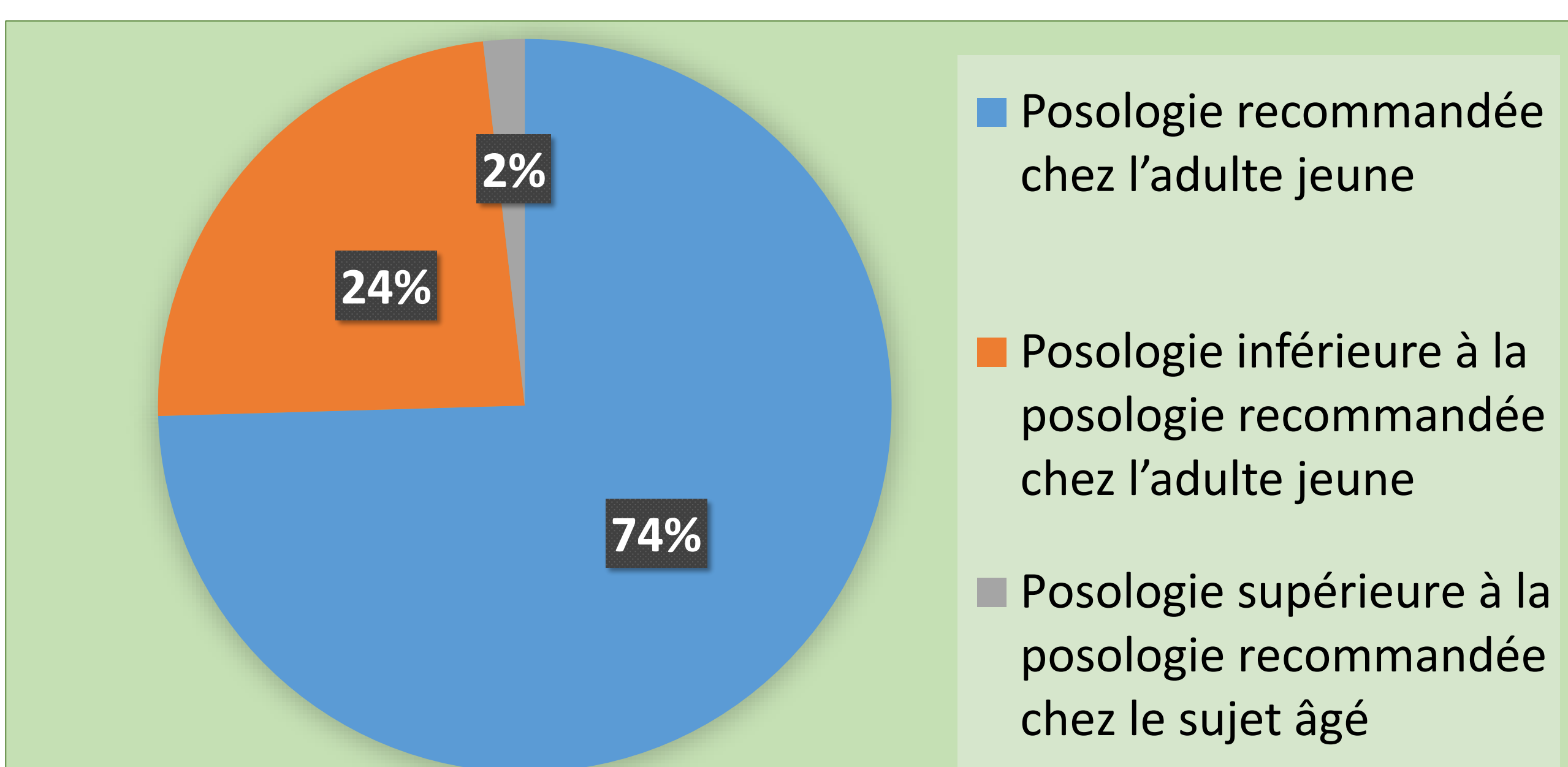
41,5% des patients sous antidépresseurs :
- 58,3% des patients en phase dépressive
- 14,3% des patients en phase maniaque

En moyenne par ordonnance :
9 médicaments
dont 4 psychotropes

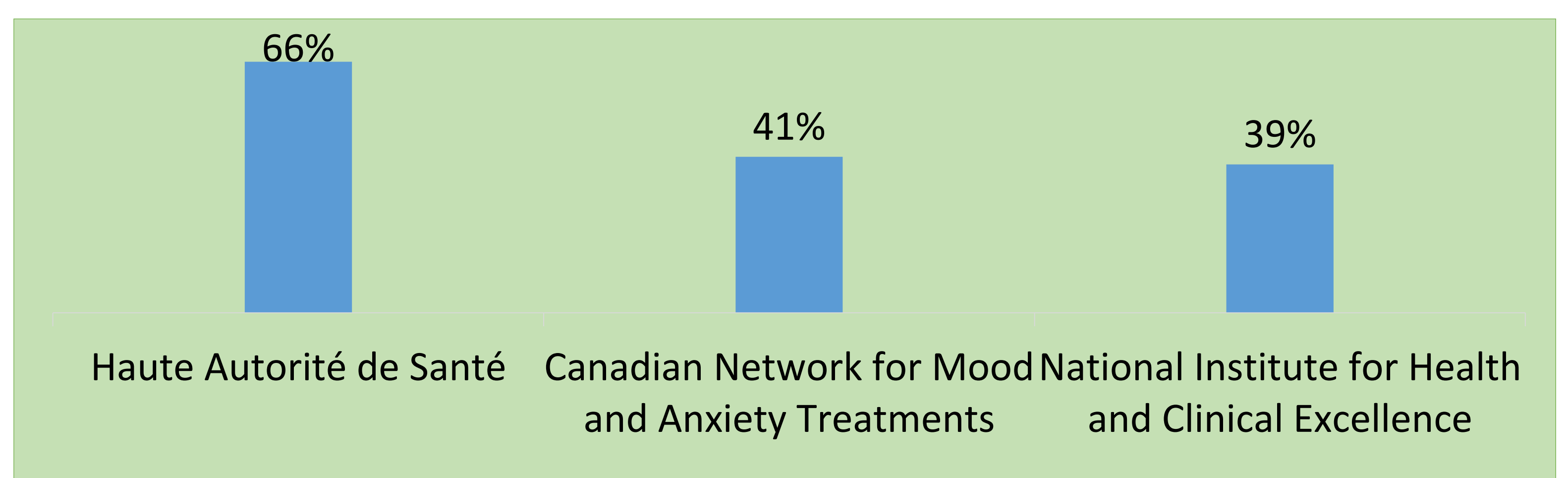
1 MTB (73%)	2 MTB (20%)	3 MTB (7%)
5 lithium	2 lithium + AC	3 lithium + AC + APA
11 AC	2 lithium + APA	
14 APA	3 AC + APA	
	1 deux AC	

Association des thymorégulateurs

(AC : anticonvulsivants – APA : anti psychotiques atypiques)



Comparaison des doses par rapport aux recommandations



Pourcentage de conformités aux recommandations internationales (qui ne ciblent pas spécifiquement le sujet âgé)

Principaux médicaments potentiellement inappropriés (MPI) chez le sujet âgé observés : 2,4 MPI par ordonnance

Benzodiazépine à une dose inappropriée : 39%
Benzodiazépine à longue demi-vie : 34%

Association de 2 médicaments anticholinergiques (22%) :

- l'alimémazine, à visée hypnotique,
 - l'hydroxyzine, à visée anxiolytique,
- régulièrement prescrits en alternative aux benzodiazépines

Le suivi biologique :

Suivi de la fonction rénale pour 93% des patients, de la fonction hépatique pour 83%.

Patients sous APA : glycémie mesurée pour 83% des patients, bilan lipidique pour 67% .

Patients sous inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine : natrémie non mesurée pour 2 patients.

Patients sous lithium : natrémie non mesurée pour 1 patient, calcémie non mesurée pour 3 patients, TSH et T4L non mesurées pour 8 patients.

DISCUSSION/CONCLUSION

Le suivi des recommandations disponibles est correct compte tenu de la complexité des cas hospitalisés. Cependant, le suivi des recommandations générales sur la prescription médicamenteuse chez le sujet âgé est insuffisant, et nos actions d'amélioration doivent viser à améliorer leur suivi, notamment sur les points suivants : la prescription de benzodiazépines appropriées, la réflexion avec les prescripteurs sur la pertinence des associations d'antipsychotiques et d'anticholinergiques.

Les pharmaciens devront d'avantage cibler leur analyse pharmaceutique sur les médicaments à risques chez le patient âgé, et faire des rappels pour les suivis biologiques. De plus les médecins devront être sensibilisés à justifier dans les dossiers patients leurs prescriptions non recommandées chez le sujet âgé.

M.-L. Laroche, F. Bouthier, L. Merle, et J.-P. Charmes, « Médicaments potentiellement inappropriés aux personnes âgées : intérêt d'une liste adaptée à la pratique médicale française », *Rev. Médecine Interne*, vol. 30, n° 7, p. 592-601, juill. 2009.

6ièmes journées du réseau PIC – Dijon 15 et 16 septembre 2016