



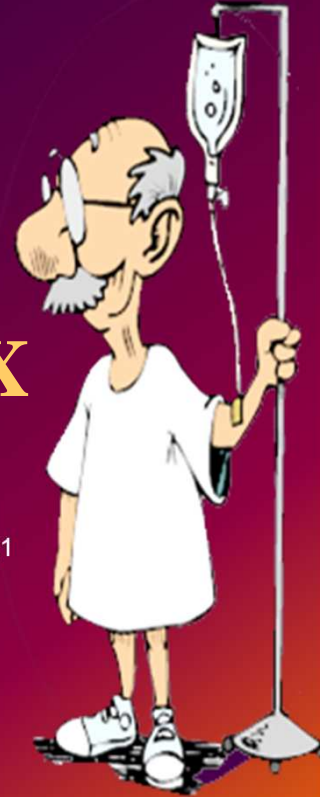
*Marie Lannelongue*  
CENTRE CHIRURGICAL

# ABSENCE D'IMPACT DE LA DIFFUSION D'UNE LISTE DE MÉDICAMENTS POTENTIELLEMENT INAPPROPRIÉS AUX PERSONNES ÂGÉES (MPIPA)

DESCOUT Jérôme<sup>1</sup>, TOTH Katalin<sup>1</sup>, GHARBI Mehdi<sup>1</sup>, KEIRLE Michelle<sup>1</sup>, TO Ngoc Tram<sup>2</sup>, EDOUARD Bruno<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Service Pharmacie, <sup>2</sup>Service de Cardiologie, Centre Chirurgical Marie-Lannelongue

133, Avenue de la Résistance, 92350 Le Plessis-Robinson, France



# Améliorer la sécurité des traitements médicamenteux chez la personne âgée

- Vieillesse de la population
- Importance de l'iatrogénie médicamenteuse chez les personnes âgées
- Recommandations HAS (Manuel de certification – Juin 2009) pour formaliser les actions spécifiques dans les établissements de santé

→ Diffusion d'une liste de MPIPA

s'appuyant sur un consensus d'experts français (1)  
par courriel aux prescripteurs de notre centre :

34 critères

29 médicaments ou classes thérapeutiques

5 situations cliniques



1. M.L. LAROCHE et al. Rev Med Interne. 2009; 30: 592-601

# Contexte



Hôpital spécialisé dans la chirurgie thoracique  
(DMS = 7 jours avec 3,5 jours de réanimation)

(200 lits de chirurgie, réanimation et angiographie dont 44 lits de pédiatrie)

**Prévalence des personnes âgées : 22%**

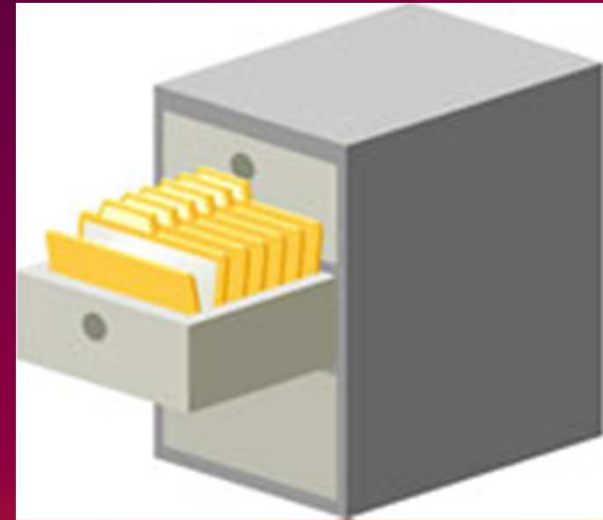
# Objectif

Mesurer l'impact de la diffusion de la liste sur les fréquences de MPIPA dans les prescriptions.



# Méthode

- Etude rétrospective comparant deux périodes de 16 jours : avant (P1) et 2 semaines après (P2) la diffusion de la liste MPIPA (avril 2010).
- Collecte des données des prescriptions à partir des dossiers médicaux « papiers » de tous les patients âgés ( $\geq 75$  ans) admis en hospitalisation.



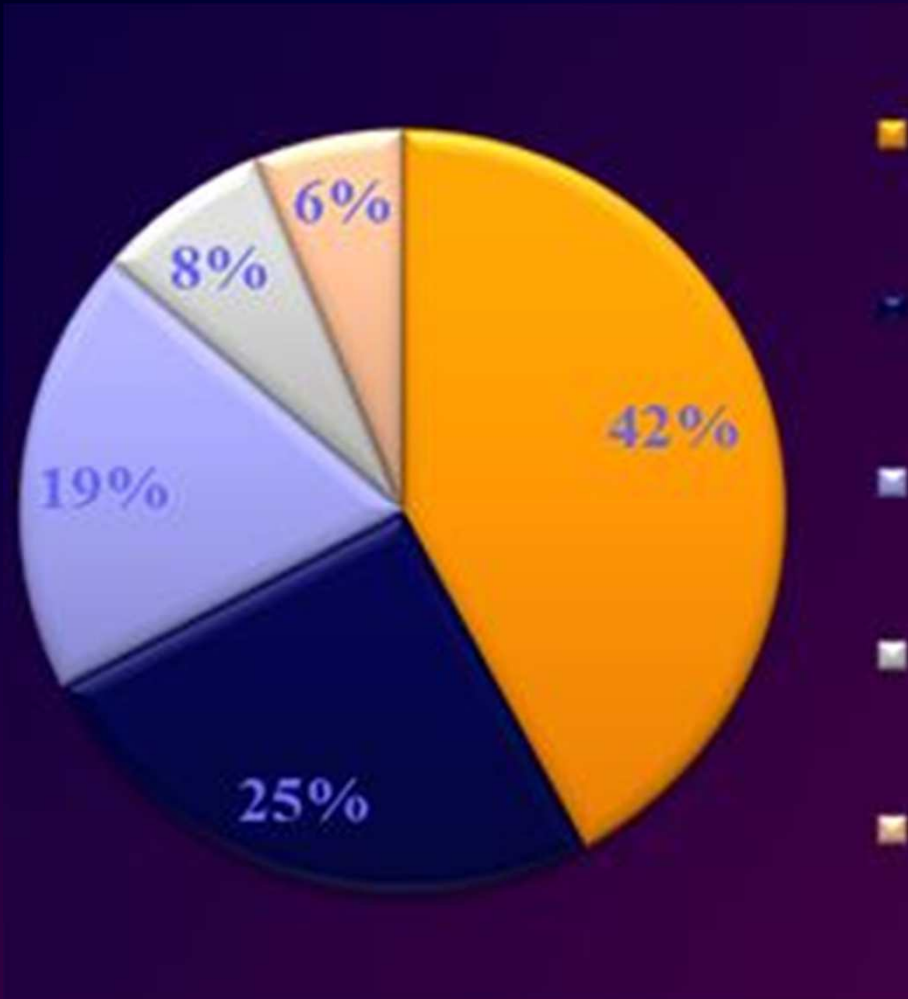
# Résultats

- 158 dossiers sélectionnés, 123 analysés (P1=64; P2=59) (35 inaccessibles)
- 1248 lignes de prescriptions relevées (P1=635; P2=613)
- 95 lignes de prescriptions avec MPIPA, soit 7,6% (P1=7,4%; P2=7,8%)



→ Différence non significative ( $\alpha=5\%$ ) entre les 2 périodes de l'étude sur le critère d'évaluation principal.

# Quels MPIPA ?



Hydroxyzine

Hypnotiques

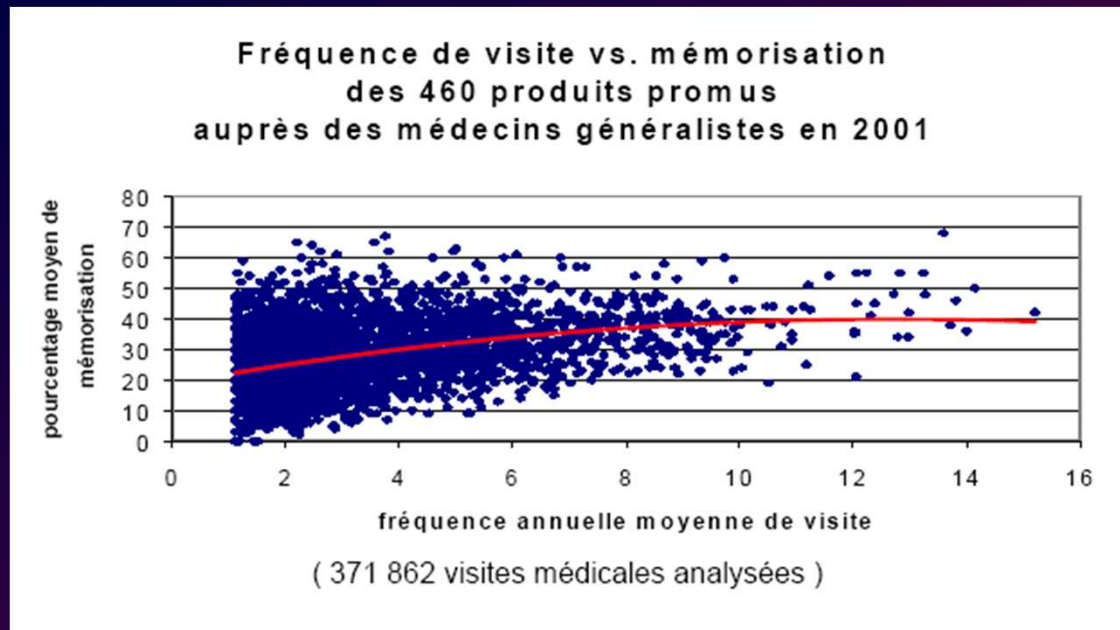
Benzodiazépines  
de longue durée d'action

Antihypertenseurs

Autres médicaments

# Pas d'impact, pourquoi ?

- L'absence d'impact global à court terme est peut-être liée à une mauvaise réception et/ou prise en compte de l'information diffusée.



Une liste de MPIPA complexe :  
29 médicaments ou classes  
thérapeutiques; 5 situations cliniques

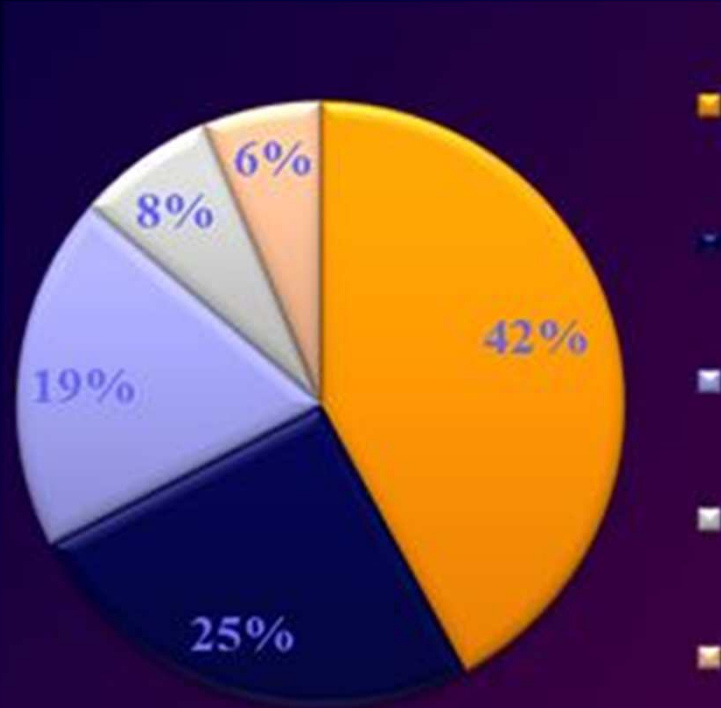
→ Répéter l'information (2)

2. F. PESTY - Une visite médicale pour « faire vivre » les accords conventionnels sur le médicament –  
Conférence des directeurs URCAM. Paris, le 20 juillet 2005



# Typologie des MPIPA :

## l'hydroxyzine, un médicament protocolisé



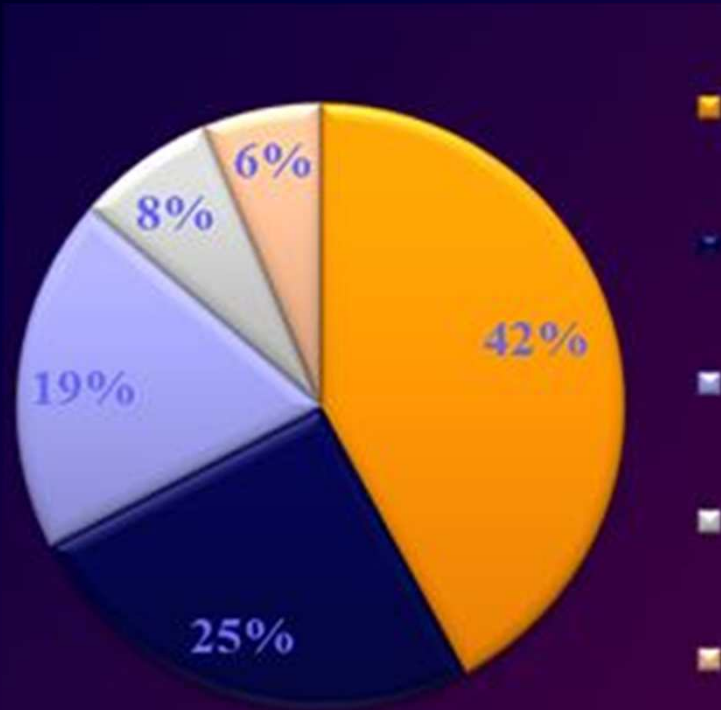
**Hydroxyzine**

← Emploi lié à des protocoles de prémédication avant l'angiographie (3) (55% des cas)

→ Changer les protocoles ?

→ Par nature, peu susceptible d'être modifiés à très brève échéance

# Typologie des MPIIPA : les médicaments ambulatoires méconnus ?



**Hypnotiques**

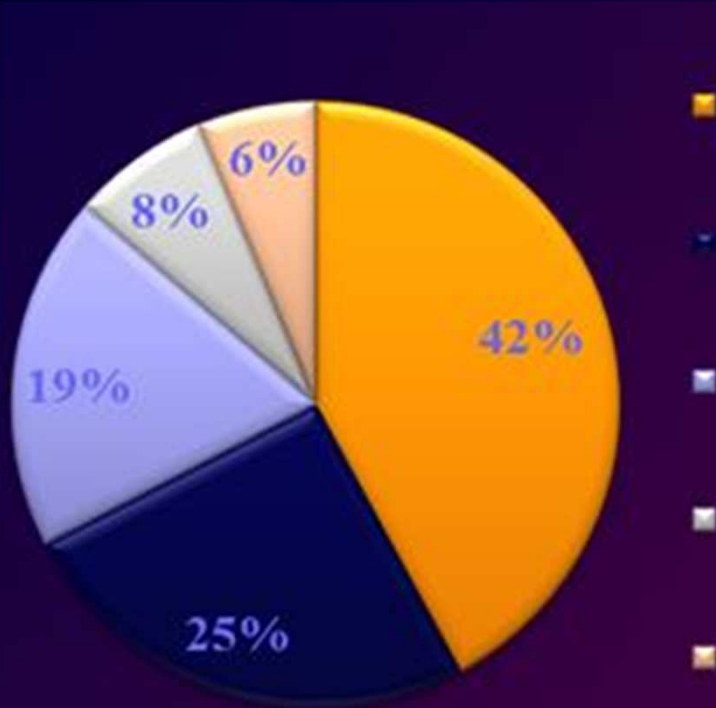
**BDZ de longue  
durée d'action**

← Emploi lié à la reconduction  
des ordonnances de ville

→ Rappeler le bon usage des psychotropes chez le sujet âgé (5)

# Typologie des MPIPA :

## banalisation des médicaments de la spécialité ?



■ Antihypertenseurs

← Les risques liés nous semblent maîtrisés, les patients étant sous surveillance rapprochée.

→ Rappeler le bon usage des antihypertenseurs chez le sujet âgé (4)

# Conclusion

- Informatisation du circuit du médicament, en cours : sensibilisation des prescripteurs (alertes automatiques, protocoles, avis pharmaceutiques) (6-9).
- Discordances entre la liste diffusée et la base de données du logiciel qui reprend les monographies officielles des produits (Loxen®, Plitican®, Hyperium®, Tanakan®...).

→ Une nouvelle évaluation à distance pourrait être intéressante

6. K. BEUZIT et al. – J Pharm Clin. 2003; 22 (1) : 18-22

7. F. BOUCHARD et al. – Press Med. 2007; 36: 410-8

8. P.J. BARRY et al. – Age and Ageing. 2007; 36 : 632-638

9. P. GALLAGHER et al. – Age and Ageing. 2008; 37 : 673-679

Merci

# Quels MPIPA ?

Items	Classes médicamenteuses	DCI	Spécialités	% de lignes MPIPA
7	Anti-H1 anticholinergiques	Hydroxyzine	Atarax®	42%
27	Hypnotiques	Zolpidem	Stilnox®	25%
		Zopiclone	Imovane®	
10	Benzodiazépines (BDZ) de longue durée d'action	Bromazépam	Lexomil®	19%
		Clonazépam	Rivotril®	
		Clonazépate dipotassique	Tranxène®	
		Diazépam	Valium®	
11, 12, 23	Antihypertenseurs	Urapidil	Eupressyl®	8%
		Rilmenidine	Hyperium®	
		Nicardipine	Loxen® 20 mg	
6, 8, 26, 30	Autres	Oxybutynine	Ditropan®	6%
		Naftidrofuryl	Praxilène®	
		Alizapride	Plitican®	