

# DEVELOPPEMENT D'UN ALGORITHME POUR L'ADAPTATION DE POSOLOGIE CHEZ L'OBÈSE MORBIDE EN REANIMATION

Guillaume HEBERT<sup>1</sup>, Jean AGNETTI<sup>1</sup>, François STEPHAN<sup>2</sup>, Katalin TOTH<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Service Pharmacie et Stérilisation, <sup>2</sup>Service de Réanimation Cardio-pulmonaire, Centre Chirurgial Marie-Lannelongue, 133 Avenue de la Résistance, 92350 Le Plessis-Robinson, France

## Contexte :

Le Centre Chirurgial Marie Lannelongue (CCML) est un établissement spécialisé dans les affections cardiaques et pulmonaires :

- les patients obèses morbides (Indice de Masse Corporelle (IMC)  $\geq 40\text{kg/m}^2$ ) représentent 20% des patients hospitalisés en réanimation chirurgicale adultes (21 lits) ;
- les tableaux cliniques sont parfois complexes ;
- les héparines sont prescrites chez 100% de ces patients et 60% reçoivent des anti-infectieux considérés comme « critiques » selon l'ANSM.

## Matériels & méthode :

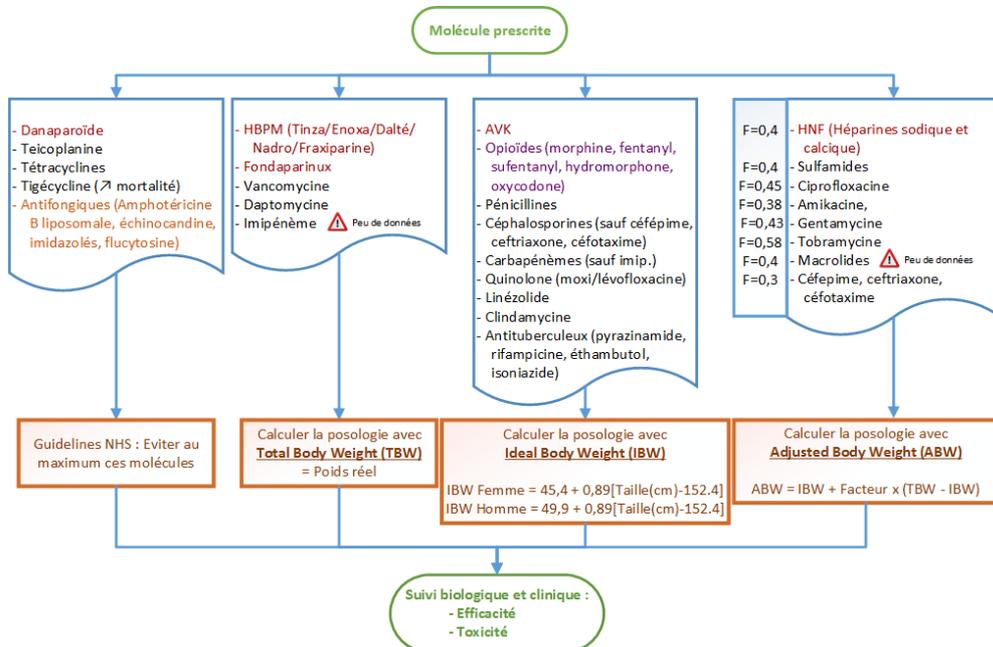
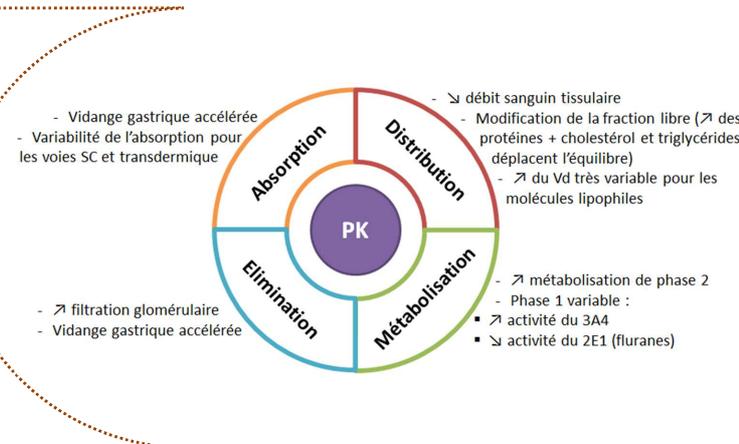
- Revue systématique de la littérature scientifique via PubMed ;
- Algorithme de recherche par mots-clés et combinaison booléenne ;
- Hiérarchisation des publications par le niveau de preuve (Méthodologie HAS) ;
- Restriction aux médicaments inscrits au livret thérapeutique.
- Analyse de l'impact de l'obésité sur les phases pharmacocinétiques (Absorption, Distribution, Métabolisation, Elimination).
- Construction d'un algorithme d'aide à la prescription et l'analyse pharmaceutique pour l'adaptation des posologies.

## Objectif :

Emettre des recommandations sur l'adaptation de posologie chez les patients obèses morbides

## Résultats & discussion :

- Les voies transdermique, intramusculaire et sous-cutanée sont altérées par une couche lipophile imprévisible  
→ Les **voies orale ou intraveineuse** doivent être privilégiées dans la mesure du possible
- Toutes les publications ont un niveau de preuve de C (Faible niveau de preuve scientifique)  
→ Les **études pharmacocinétiques sur grande population** sont les seules faisant foi
- L'adaptation posologique se fait par classe thérapeutique ou molécule



## Conclusion :

- Cette revue a permis d'**implémenter localement un algorithme** utilisant le poids ajusté (ABW) et le poids idéal (IBW) pour l'adaptation de posologie du patient adulte obèse morbide.
- Les **premiers essais de mise-en-œuvre** ont démarré et sont concluants. Il est utilisé de manière systématique lors de la prescription et de l'analyse pharmaceutique.
- Cette étude **répond à la problématique** de l'augmentation de la prévalence de l'obésité morbide en réanimation chirurgicale cardio-pulmonaire.