

Iatrogénie médicamenteuse chez le sujet âgé de 65ans et plus : étude prospective de 102 patients.

Assia, AZZOUNE, Maitre assistante en médecine interne, Service de médecine interne, CHU Frantz Fanon, Blida, ALGERIE

Introduction:

L'iartrogénie médicamenteuse a un coût économique et humain très élevé. La personne âgée est souvent qualifiée de polypathologique et polymédiquée chez qui le vieillissement physiologique et la fréquence des comorbidités modifient le rapport bénéfice-risque des médicaments. Trois types d'accidents prédominent : dermatologiques, du système nerveux et hématologiques.

Objectifs:

Analyser la prévalence de l'iartrogénie et déterminer sa gravité chez les sujets âgés hospitalisés.

Matériels et méthodes:

Etude prospective pendant 06 mois

102 patients âgés de 65ans et plus

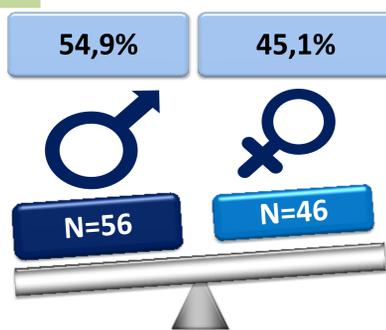
Interrogatoire, examen clinique et des examens paracliniques

Identifier les événements indésirables liés aux médicaments.

Résultats:

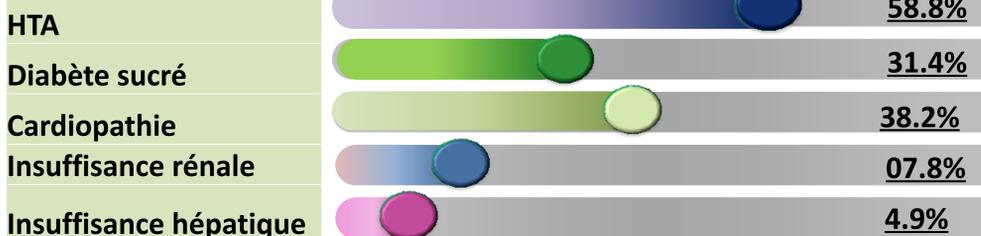
L'âge médian : âge médian de 74.4 ans (65-92 ans)

Selon le sexe :



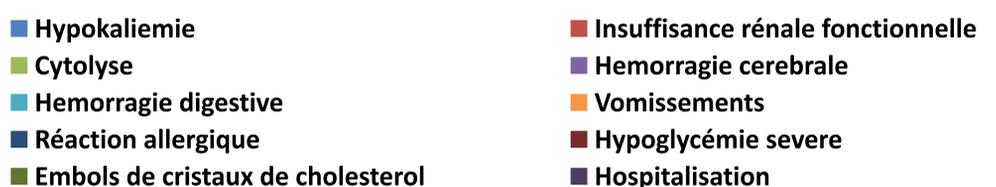
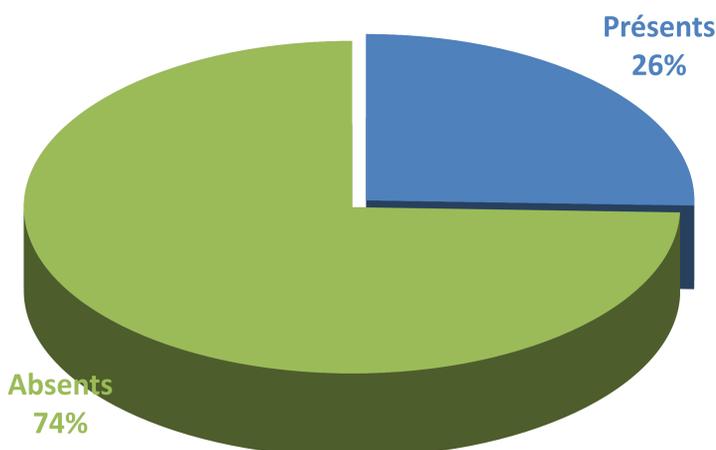
Le nombre de médicaments consommés par patients: 08 (03-18 ans)

Selon les antécédents:



Nombre d'effets indésirables liés aux médicaments :

Selon le type d'effets indésirables rencontrés:



Discussion:

Nos résultats se rapprochent de ceux publiés dans la littérature où une série française de 186 patients âgés de plus de 75 ans a retrouvé 29 % d'iartrogénie mais avec un nombre de médicaments consommés par malade moins important et surtout un taux d'hospitalisation pour effets indésirables liés aux médicaments plus élevées 17 % dans cette série pouvant être expliqué par l'âge très avancé des patients comparé à celui de notre série [1].

Dans l'étude de cohorte des patients pris en charge en ambulatoire (30 397 années-personnes d'observation), réalisée pendant 12 mois, les événements électrolytiques/rénaux (26,6 %), gastro-intestinaux (21,1 %), hémorragiques (15,9 %), métaboliques/endocriniens (13,8 %) et neuropsychiatriques (8,6 %) étaient les plus fréquents. Les médicaments cardiovasculaires (24,5 %), suivis des diurétiques (22,1 %), des analgésiques non opioïdes (15,4 %), des hypoglycémisants (10,9 %) et des anticoagulants (10,2 %) étaient les catégories de médicaments les plus fréquemment associées aux événements indésirables évitables tout comme nos résultats [2,3].

Conclusion:

A travers cette étude, nous mettons l'accent sur la fréquence des effets indésirables liés aux médicaments chez les patients âgés qui peuvent être évitables. Les stratégies de prévention doivent cibler les étapes de prescription et de suivi des soins pharmaceutiques. Les interventions axées sur l'amélioration de l'adhésion des patients aux schémas thérapeutiques prescrits et sur la surveillance des médicaments prescrits peuvent également être bénéfiques.

Références bibliographiques :

[1] Fauchais AL, Ploquin I, Ly K, Rhaïem K, Bezanahary H, Tarnaud T, Soria P, Liozon E, Loustaud-Ratti V, Vidal E. Iatrogénie chez le sujet âgé de plus de 75 ans dans un service de posturgences. Etude prospective de cohorte avec suivi à six mois. doi:10.1016/j.revmed.2006.01.017. Epub 2006 Mar 3. PMID: 16556473.

[2] Gurwitz JH, Field TS, Harrold LR, Rothschild J, Debellis K, Seger AC, Cadoret C, Fish LS, Garber L, Kelleher M, Bates DW. Incidence and preventability of adverse drug events among older persons in the ambulatory setting. JAMA. 2003 Mar 5;289(9):1107-16. doi: 10.1001/jama.289.9.1107. PMID: 12622580.

[3] Charlotte Granat, Aurore Lacour, Mickaël Famin . La prescription médicamenteuse chez la personne âgée. Actualités Pharmaceutiques, Volume 58, Issue 585,2019, Pages 42-48, https://doi.org/10.1016/j.actpha.2019.02.009.

