

RÉSUMÉ

Analyses de suivi thérapeutique des médicaments au sein du Centre Hospitalier du Valais Romand: État des lieux et évaluation de leur impact sur la pertinence de la décision médicale

Introduction

Le *Therapeutic Drug Monitoring* (TDM) apporte une aide essentielle dans l'individualisation posologique de certains médicaments, mais reste complexe et nécessite notamment une phase pré-analytique de qualité. Ce travail avait pour objectif de décrire les analyses de TDM les plus couramment effectuées au sein de notre établissement et d'évaluer l'impact de leur qualité pré-analytique sur la pertinence de la décision médicale.

Méthode

Il s'agit d'une étude observationnelle rétrospective sur 12 mois consécutifs dans les services de médecine, gériatrie, soins-intensifs/continus, psychiatrie et gynéco-obstétrique.—Les molécules analysées étaient : carbamazépine, ciclosporine, digoxine, gentamicine, lithium, phénobarbital, phénytoïne, tacrolimus, valproate, vancomycine. L'état des lieux s'est intéressé à la fréquence de chaque médicament dosé, la distribution des médicaments dosés en fonction des services inclus, et, pour chaque médicament dosé, la proportion de résultat thérapeutique, infrathérapeutique et suprathérapeutique. Pour le volet clinique, un tirage au sort de 10 dossiers patients a été effectué pour chaque médicament dosé. La qualité des analyses a été jugée globalement adéquate lorsqu'elles étaient réalisées à l'état d'équilibre et au bon moment. La qualité de la documentation médicale a aussi été évaluée. Le critère de jugement principal était la proportion d'analyses pour lesquelles la décision médicale a été jugée comme pertinente.

Résultats

Sur les 2029 résultats de TDM effectués pour les services sélectionnés sur la période étudiée, 87 dossiers (4.3 %) ont été inclus dans le volet clinique et 64 (3.2 %) ont pu être analysés au final. La molécule la plus fréquemment dosée était la vancomycine, et le premier service prescripteur d'analyses de TDM était la psychiatrie. Dans 42.2 % des cas analysés pour le volet clinique (27/64), la décision médicale découlant du résultat du TDM a été évaluée comme pertinente. Dans un peu plus de la moitié de ces cas (34/64), la qualité globale de l'analyse de TDM a été évaluée comme adéquate. L'état d'équilibre était atteint au moment du prélèvement dans 85.9 % des cas (55/64) et le moment de prélèvement était correct dans 62.5 % des cas (40/64). La qualité de la documentation médicale a été évaluée comme adéquate dans plus de la moitié des cas (35/64).

Conclusion

Ces résultats montrent qu'il y a une opportunité d'amélioration dans le dosage des médicaments au sein de notre institution. Pour y parvenir, il serait envisageable d'incorporer des systèmes d'aide à la prescription de ces analyses dans le programme informatique, ainsi que d'implémenter un service d'aide à l'interprétation des résultats.