

Résumé

Evaluation de la prescription des médicaments anticholinergiques : une étude prospective au Centre Universitaire de Traitement et de Réadaptation du CHUV

Introduction

L'administration de médicaments anticholinergiques aux patients gériatriques a un impact clinique plus prononcé que chez une population plus jeune. Un score anticholinergique ≥ 3 est souvent un signe précurseur d'événements indésirables potentiels à court et à long terme. L'utilisation de certaines échelles permet de quantifier cette charge chez les patients concernés.

Méthodes

Dans le cadre de cette étude prospective observationnelle monocentrique menée au Centre Hospitalier Universitaire Vaudois (CHUV), l'objectif principal était de décrire la prescription de médicaments anticholinergiques tout au long du séjour des patients du Centre Universitaire de Traitement et de Réadaptation (CUTR) du CHUV. Les objectifs secondaires visaient à suivre l'évolution de ces prescriptions, relever et quantifier la survenue de certains événements cliniques pouvant évoquer un effet indésirable de type anticholinergique, et enfin, à évaluer l'efficacité d'un système d'aide à la décision clinique (CDSS - Clinical Decision Support System) dans la détection des patients exposés à des médicaments anticholinergiques.

La population étudiée incluait les patients admis au CUTR pour une durée minimale de 48 heures et présentant au moins une prescription de médicament anticholinergique à leur entrée ou pendant leur séjour, identifiée grâce au CDSS. Lorsqu'un score anticholinergique ≥ 3 était détecté, le pharmacien analysait le dossier du patient, évaluait la pertinence de ces prescriptions anticholinergiques en se référant aux différents guideleines puis intervenait auprès du médecin pour discuter du score et lui fournir une évaluation.

Les analyses statistiques effectuées dans le cadre de cette étude étaient principalement des analyses descriptives, avec l'utilisation de tests t de Student. Toutes les données utilisées étaient extraites des dossiers médicaux des patients ou générées par le CDSS.

Résultats

L'étude a inclus un total de 132 patients les périodes, du 1er au 28 avril 2023 et du 8 au 31 mai. À leur admission au CUTR, 40 % des patients avaient un score anticholinergique ≥ 3 , tandis qu'à leur sortie, ce chiffre avait diminué à 24 %. Parmi les 132 patients, 115 avaient été hospitalisés dans au moins un autre service du CHUV avant leur admission au CUTR, et parmi eux, 44 % présentaient un score ≥ 3 . Initialement, 30 % de l'ensemble des patients (132) avaient un score anticholinergique ≥ 3 dans leur traitement habituel.

Les médicaments les plus couramment prescrits étaient la morphine, le tramadol, et le métoprolol. Le groupe de patients n'ayant présenté aucun événement indésirable affichait le taux le plus bas de patients avec un score ≥ 3 . Grâce aux interventions pharmaceutiques du pharmacien, le score anticholinergique de 22 % de tous les patients ayant eu score ≥ 3 pendant leur séjour au CUTR a pu être réduit.

Conclusion

Cette étude a mis en évidence la nécessité de prendre en considération la mesure de la charge anticholinergique chez la population âgée qui particulièrement exposés à des médicaments à risque. Elle souligne également l'importance du rôle du pharmacien clinicien au sein d'une équipe multidisciplinaire pour assurer une prise en charge optimale des patients gériatriques hospitalisés.