

# CONSEIL NATIONAL DE L'ORDRE DES PHARMACIENS

Mardi 18 novembre 2014

## Résultats de l'étude EGO : Evaluation Gériatrique à l'Officine



Pharmaciens  
Maîtres de stage  
de Picardie



CENTRE HOSPITALIER  
CHAUMONT-EN-VEXIN

Mounir RHALIMI

[m.rhalimi@ch-chaumontenvexin.fr](mailto:m.rhalimi@ch-chaumontenvexin.fr)

Eric HOUSIEAUX

[eric.housieux@wanadoo.fr](mailto:eric.housieux@wanadoo.fr)

Alain RAUSS

[arauss@arcosa.eu](mailto:arauss@arcosa.eu)

Objectifs de l'étude :

- Démontrer la plus-value pharmaceutique
- Démontrer l'intérêt majeur pour la santé publique de la création d'un **Entretien d'Evaluation Gériatrique à l'Officine**



# Description des soins pharmaceutiques optimisés



1

## Recueil des données du patient

IMC, Fonction rénale (CG, MDRD, MDRD modifiée)

*Échange avec le patient (écoute ++)*

2

## Test de l'orientation spatio-temporelle

3

## Bilan d'observance

(Test de Girerd, Rapprochement quantité prescrite/ quantité dispensée)

4

## Dépistage de la Fragilité

(SEGA volet A, Score Gérontopôle de Toulouse)

Information et conseil au patient

*Échanges médico pharmaceutiques*

*→ Approche multidisciplinaire*

5

## Inventaire des interventions pharmaceutiques

(Fiches d'IP selon le modèle de la SFPC)

CONTINUOUS IMPROVEMENT



## 1 Recueil des données du patient

Fonction rénale (CG, MDRD, MDRD simplifiée), IMC

**55 étudiants (et leurs maîtres de stage) ont reçu en moyenne 16 patients sur 2 mois environ (11/03 au 14/05 principalement )**

**892 patients âgés de plus de 65 ans**

552 Femmes et 334 Hommes soit un sexe ratio H/F de 0.6

Âge moyen est de **80.6 ans +/- 6.6 ans**

	Nombre de patients	Taux
65 à 79 ans	404	46%
80 à 84 ans	235	27%
85 à 89 ans	151	17%
≥ 90 ans	89	10%
Total	879	100%

Nombre moyen de médicaments pris par jour  
= 6,44 médicaments ± 3,5

	Nombre de patients	Taux
6 médicaments ou moins	503	57%
7 médicaments ou plus	378	43%

1

## Recueil des données du patient

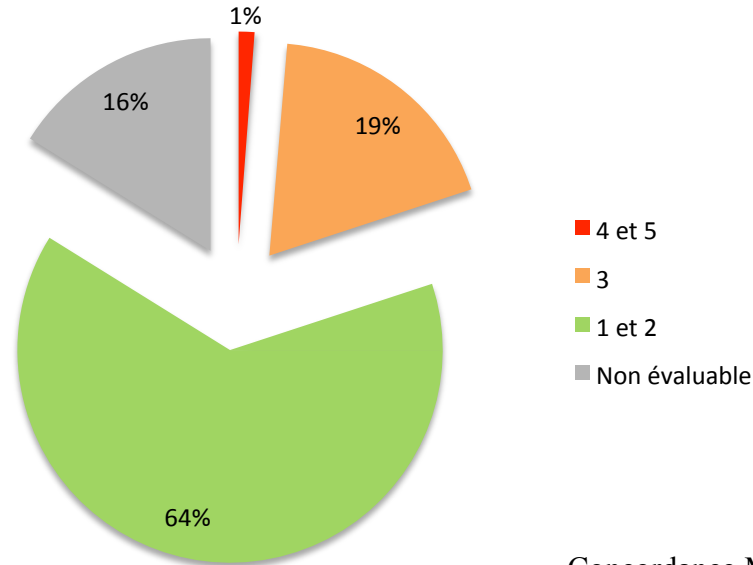
Fonction rénale (<http://www.sitegpr.com/evaluation.php> CG, MDRD, MDRD simplifiée)

### Répartition des patients selon leur DFG estimé par MDRD corrigé

Fonction rénale estimée  
pour 767 patients (86 %)

1% sont insuffisants rénaux sévères, 19 % sont insuffisants rénaux modérés

A ce stade, ils requièrent une adaptation des posologies à leur efficacité rénale



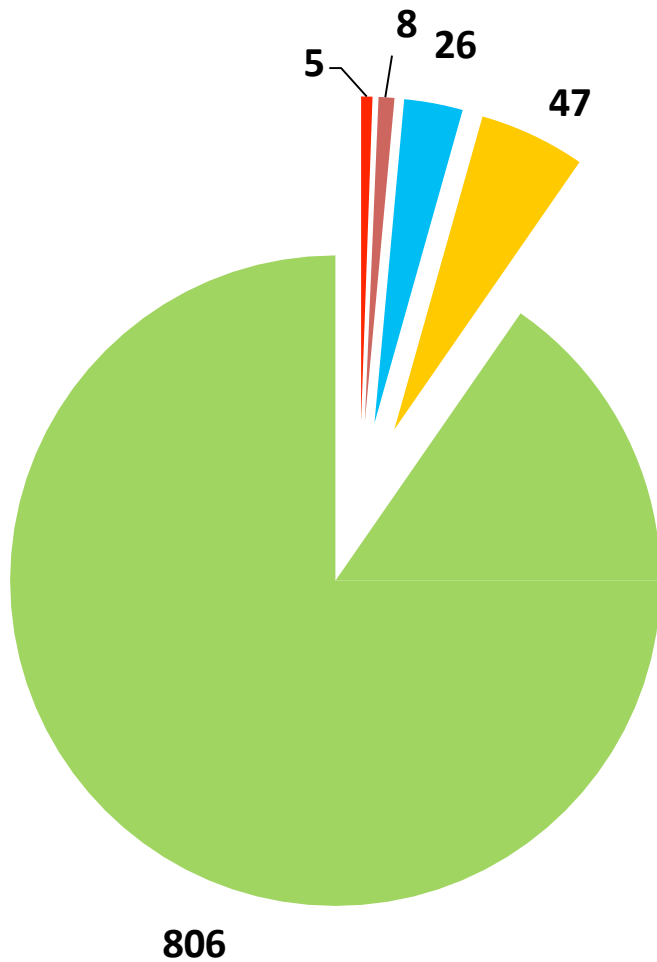
Concordance MDRD corrigée/CG moyen  
(K = 0.45)

DFG	<15	15-29	30-59	60-89	≥ 90	Non évaluable
Stade	5	4	3	2	1	
MDRD simplifiée mL/min/1.73 m <sup>2</sup>	11		179	577		125
MDRD corrigé par la surface corporelle mL/min/m <sup>2</sup>	12		166	570		144

Clairance de la créatinine mL/min	<15	15-29 mL/min	30-59 mL/min	60-89 mL/min	≥ 90 mL/min	Non évaluable
Cockcroft et Gault	30		340	409		113

**2**

**Test de l'orientation spatio-temporelle**



Question	Réponse exacte	Cotation
1.En quelle année sommes-nous ?		<input type="checkbox"/> Correct
1.Dans quelle ville sommes nous ?		<input type="checkbox"/> Correct
1.Où habitez vous (adresse ville)		<input type="checkbox"/> Correct
1.Quelle heure est-il ? Sommes-nous le matin ou l'après-midi ?		<input type="checkbox"/> Correct
<u>Nombre de réponse(s) exacte(s)</u>		Score : .../4

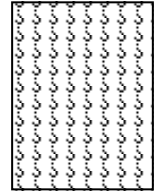
**Nombre de réponse(s) exacte(s)**

- 0 RE
- 2 RE
- 4 RE
- 1 RE
- 3 RE

Nombre de réponse(s) exacte(s)	Fréquence	Taux	Cumul
0	5	0.5	0.5
1	8	0.9	1.5
2	26	2.9	4.4
3	47	5.3	9.6
4	806	90.4	100
Total	892	100	

Près de 1 patient sur 10 est désorienté dans le temps ou/et dans l'espace

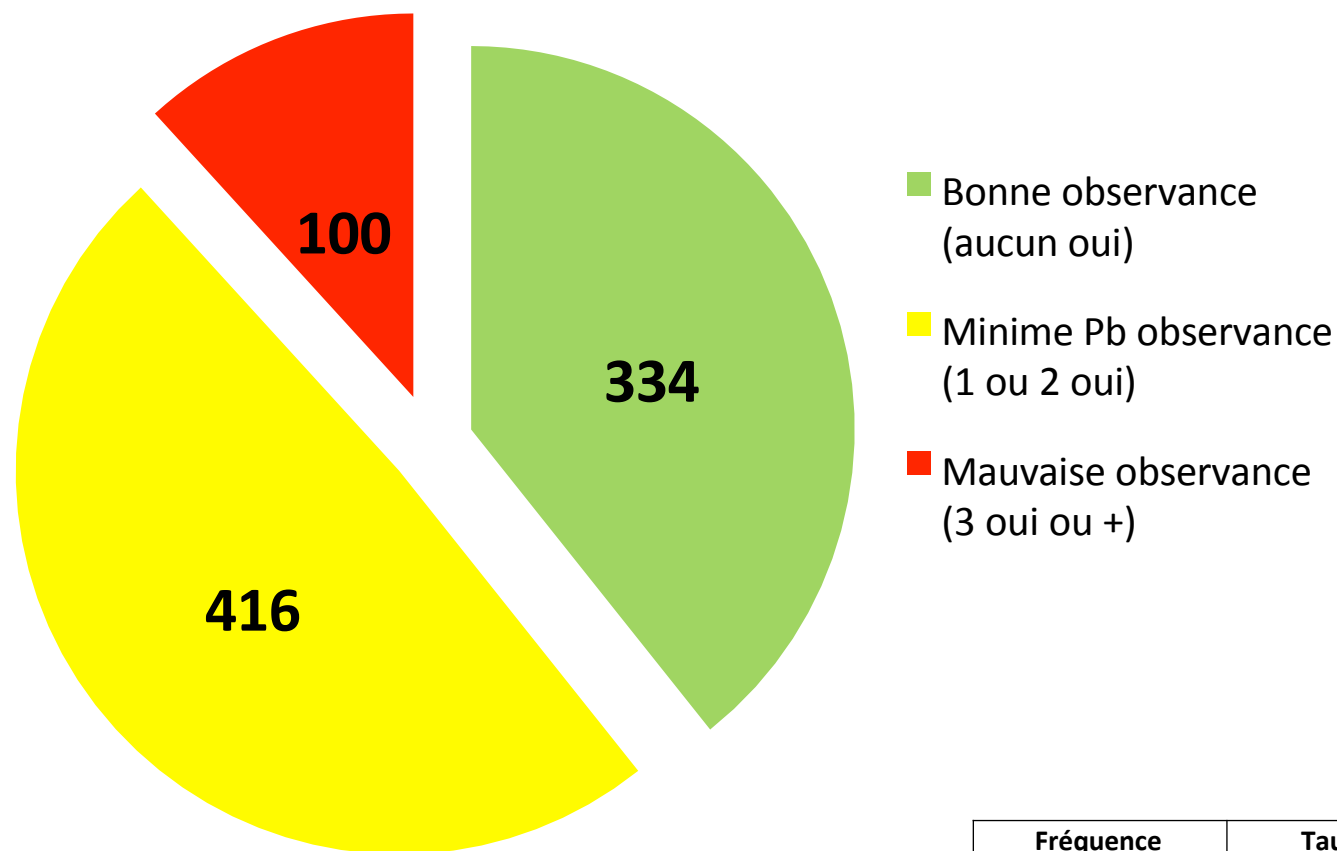
## Questionnaire de Girerd :



Ce matin, avez-vous oublié de prendre vos médicaments ?	Oui	Non
Depuis la dernière consultation avez-vous été en panne de médicament ?	Oui	Non
Vous est-il arrivé de prendre votre médicament avec retard par rapport à l'heure habituelle ?	Oui	Non
Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, votre mémoire vous fait défaut ?	Oui	Non
Vous est-il arrivé de ne pas prendre votre traitement parce que, certains jours, vous avez l'impression que votre traitement vous fait plus de mal que de bien ?	Oui	Non
Pensez-vous que vous avez trop de comprimés à prendre ?	Oui	Non

Interprétation (Profil d'observance) : Si aucun OUI : bonne observance ; Si 1 ou 2 OUI : minime problème d'observance ; Si 3 OUI ou plus : problème d'observance.

### 3 Bilan d'observance : Questionnaire d'autoévaluation de l'observance de Girerd

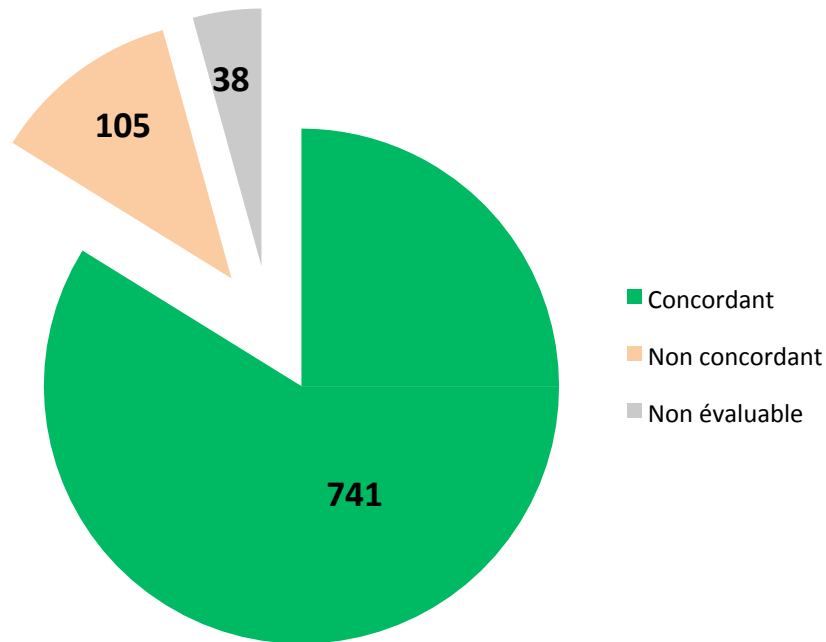


	Fréquence	Taux	Cumul
Bonne observance (aucun oui)	334	39	39
Minime Pb observance (1 ou 2 oui)	416	48	88
Mauvaise observance (3 oui ou +)	100	12	100
Total	850	100	7



**3****Bilan d'observance** : Rapprochement quantité dispensée /quantité prescrite via l'utilisation du DP

### Concordance nombre de boîtes prescrites/ nombre de boîtes dispensées



« Choisir 1 médicament pris dans le cadre d'une patho chronique, calculer le ratio sur 6 mois »

12 % des patients ne viennent pas retirer l'intégralité de leur traitement  
= Quid de leur observance ?

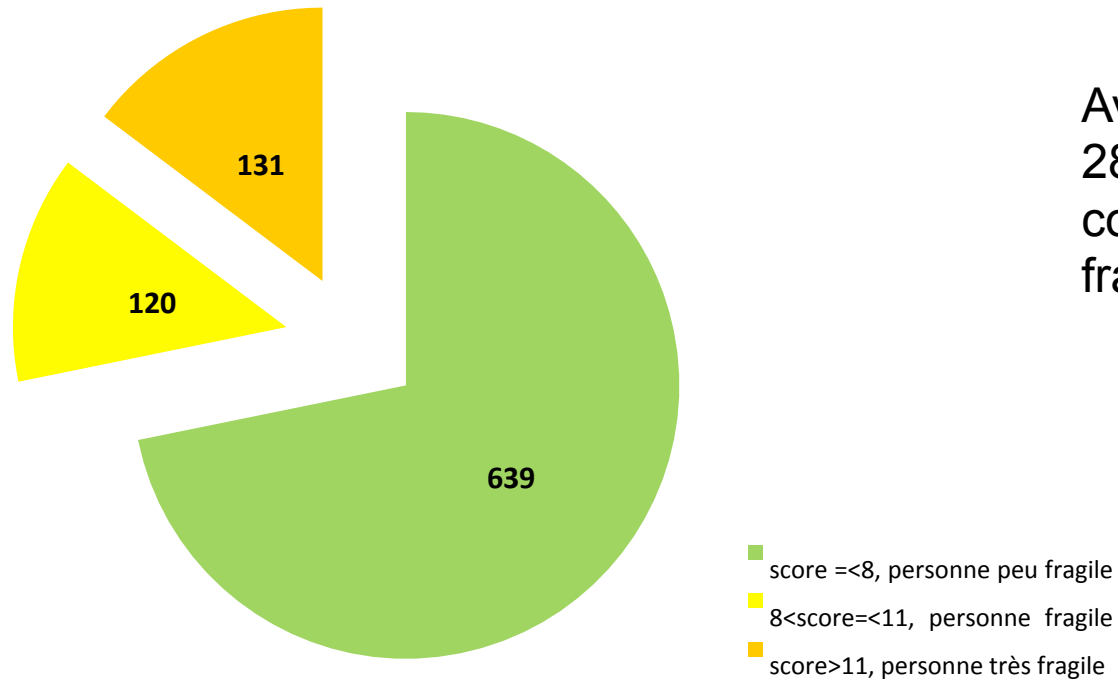
L'observance (autoévaluée via Girerd) est meilleure quand il y a 6 médicaments ou moins que quand le patient en a 7 et plus. (p = 0.001)

	Nombre de patients	Taux
Concordant	741	84%
Non concordant	105	12%
Non évaluable	38	4%
Total	884	100%



## Grille SEGA, volet A : présentation

PROFILS GERIATRIQUES ET FACTEURS DE RISQUES				
	0	1	2	Score :
Age	74 ans	Entre 75 et 84 ans	85 ans ou plus	
Provenance	Domicile	Domicile avec aide prof.	FL ou EHPAD	
Médicaments	3 médicaments ou moins	4 à 5 médicaments	6 médicaments ou +	
Humeur	Normale	Parfois anxieux ou triste	Déprimé	
Perception de sa santé par rapport aux personnes de même âge	Meilleure santé	Santé équivalente	Moins bonne santé	
Chute dans les 6 derniers mois	Aucune chute	Une chute sans gravité	Chute(s) multiples ou compliquée(s)	
Nutrition	Poids stable, apparence normale	Perte d'appétit nette depuis 15 jours ou perte de poids (3 kg en 3 mois)	Dénutrition franche	
Maladies associées	Absence de maladie connue ou traitée	De 1 à 3 maladies	Plus de 3 maladies	
AIVQ (confection des repas, téléphone, prise des médicaments, transports)	Indépendance	Aide partielle	Incapacité	
Mobilité (se lever, marcher)	Indépendance	Soutien	Incapacité	
Continence (urinaire et / ou fécale)	Continence	Incontinence occasionnelle	Incontinence permanente	
Prise des repas	Indépendance	Aide ponctuelle	Assistance complète	
Fonctions cognitives (mémoire, orientation)	Normales	Peu altérées	Très altérées (confusion aigüe, démence)	
<b>TOTAL :</b>				..... / 26
Score ≤ 8 Personne peu fragile		8 < Score ≤ 11 Personne fragile		Score > 11 Personne très fragile

**4****Dépistage de la Fragilité (SEGA volet A)**

Avec le score SEGA, 28,2% des patients sont considérés comme fragiles.

	Nombre de patients	Taux
score $\leq 8$ , personne peu fragile	639	72%
$8 < \text{score} \leq 11$ , personne fragile	120	13%
score $> 11$ , personne très fragile	131	15%
	890	100

## Dépistage de la fragilité : outil proposé par le Gérotopôle de Toulouse

REPÉRAGE			
	Oui	Non	Ne sait pas
Votre patient vit-il seul ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre patient a-t-il perdu du poids au cours des 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre patient se sent-il plus fatigué depuis ces 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre patient a-t-il plus de difficultés pour se déplacer depuis ces 3 derniers mois ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre patient se plaint-il de la mémoire ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Votre patient a-t-il une vitesse de marche ralentie (plus de 4 secondes pour parcourir 4 mètres) ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si vous avez répondu OUI à une de ces questions :

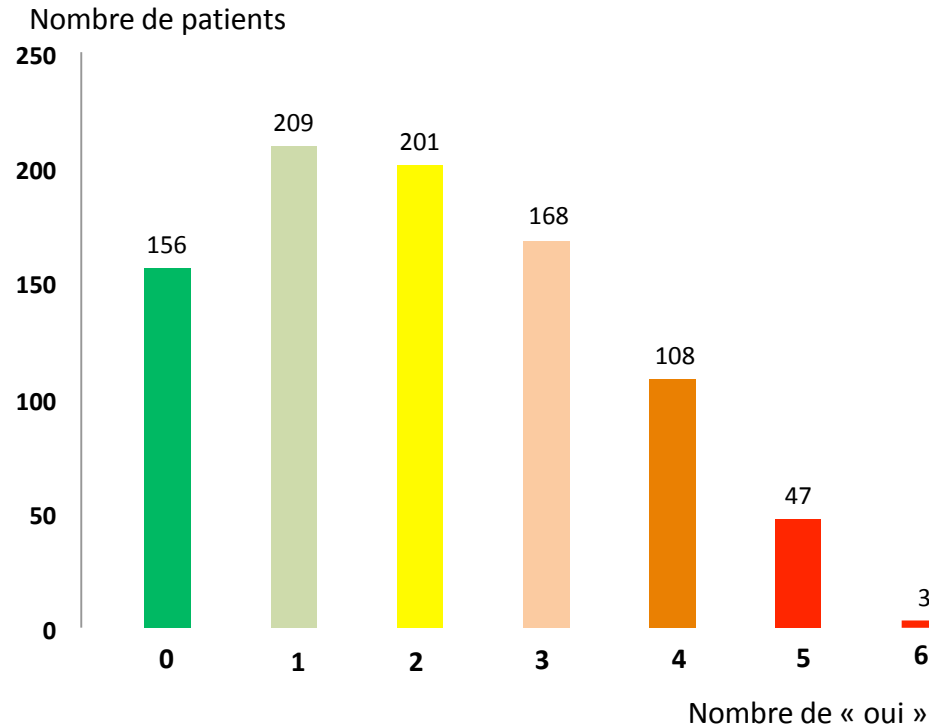
Votre patient vous paraît-il fragile :  OUI  NON

Si oui, votre patient accepte-t-il la proposition d'une évaluation de la fragilité en hospitalisation de jour :  OUI  NON

PROGRAMMATION	
Dépistage réalisé le :	Rendez-vous programmé le :
Médecin traitant informé : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	

# 4

## Dépistage de la fragilité : Score du Gérotopôle de Toulouse



Avis des investigateurs

	Nombre de patients	Taux
non	538	64%
oui	301	36%
<b>Total</b>	<b>839</b>	<b>100%</b>

Sur les 736 patients pour lesquels il existe au moins un "OUI", 301 qui sont considérés comme fragiles

17,5% des patients répondent « non » à toutes les questions  
 60% qui répondent « oui » à au moins 2 questions

Nombre de « oui »	Nombre de patients	Taux
0	156	17%
1	209	23%
2	201	23%
3	168	19%
4	108	12%
5	47	5%
6	3	0%
<b>Total</b>	<b>892</b>	<b>100%</b>

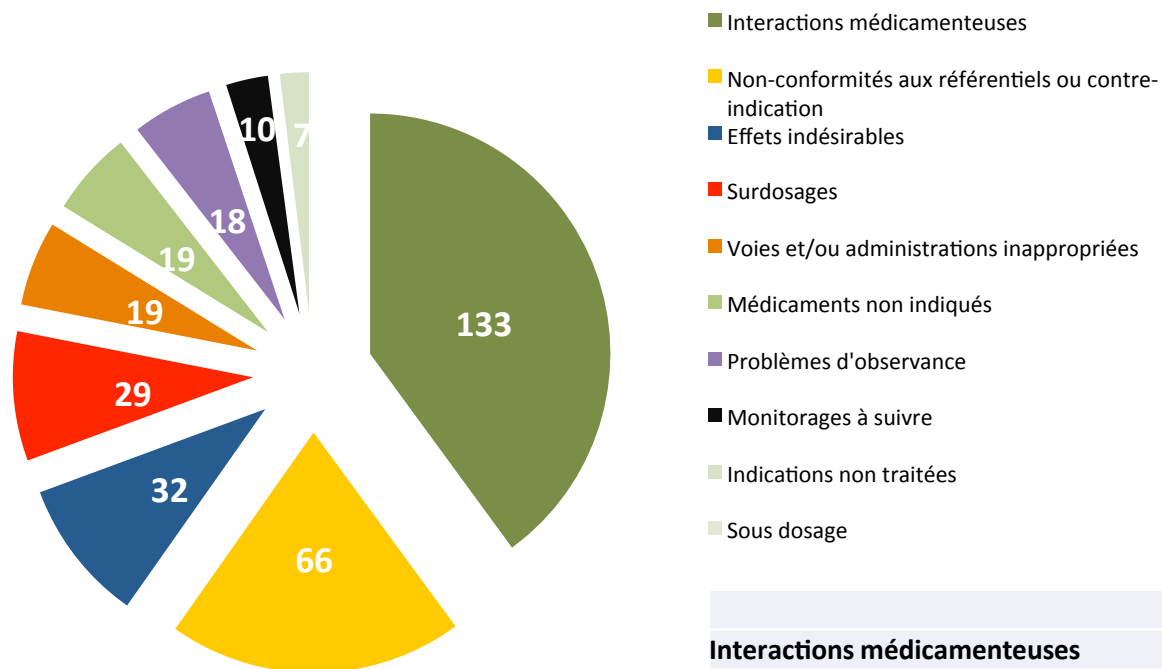
17% des patients répondent « oui » à au moins 4 des 6 questions. Ils requièrent une prise en charge multidisciplinaire.

## 5 Inventaire des interventions pharmaceutiques (Fiches d'IP selon le modèle de la SFPC)

IP_detect_global	Freq.	Percent
1-1- non-conformité au livret	12	3.60
1.2- non-conformité aux consensus profe	31	9.31
1.3- contre-indication lié au terrain	23	6.91
10- monitoring à suivre	10	3.00
2.1- absence thérapeutique pour indicat	4	1.20
2.3- absence de prophylaxie ou pré-médi	2	0.60
2.4- médicament synergique ou correcteu	1	0.30
4.1- posologie supra thérapeutique	24	7.21
4.2- même principe actif prescrit plusi	5	1.50
5.1- médicament prescrit sans indicatio	7	2.10
5.2- médicament prescrit sur une durée	5	1.50
5.3- redondance pharmacologique (2 PA d	7	2.10
6.1- interaction médicamenteuse à prend	44	13.21
6.2- interaction médicamenteuse nécessi	44	13.21
6.3- interaction médicamenteuse = assoc	28	8.41
6.4- contre-indication	16	4.80
6.5- interaction médicamenteuse non pub	1	0.30
7- effets indésirables	32	9.61
8.3- choix de la galénique non optimal	6	1.80
8.4- libellé incomplet	3	0.90
8.5- plan de prise non optimal	10	3.00
9.2- problème d'observance	18	5.40
Total	<b>333</b>	100.00

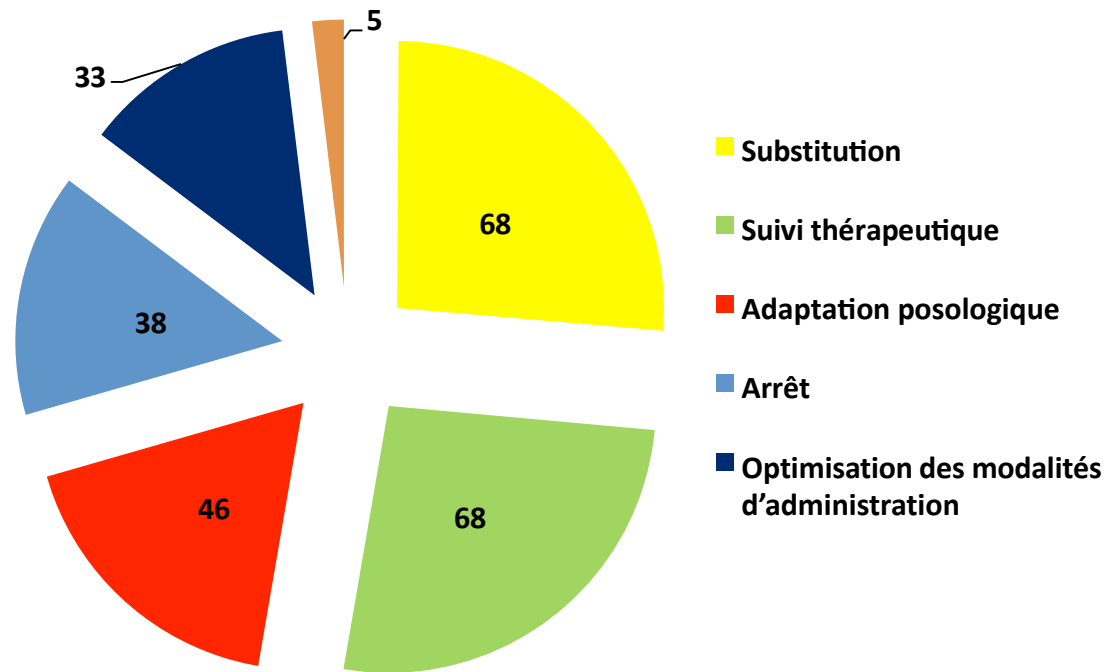
## Problèmes liés à la pharmacothérapie identifiés

333 IP ont été identifiées pour les 892 patients (soit en moyenne 0.37/ patient)  
[range de 0 à 5]



	Nombre de cas	Taux
<b>Interactions médicamenteuses</b>	133	40%
<b>Non-conformités aux référentiels ou contre-indication</b>	66	20%
<b>Effets indésirables</b>	32	10%
Surdosages	29	9%
Voies et/ou administrations inappropriées	19	6%
Médicaments non indiqués	19	6%
Problèmes d'observance	18	5%
Monitorages à suivre	10	3%
Indications non traitées	7	2%
Sous dosage	0	0%
<b>Total</b>	<b>333</b>	<b>100%</b>

## Préconisations pharmaceutiques



Nature des préconisations pharmaceutiques	Nombre	Taux
<b>Substitution</b>	68	26%
<b>Suivi thérapeutique</b>	68	26%
<b>Adaptation posologique</b>	46	18%
<b>Arrêt</b>	38	15%
Optimisation des modalités d'administration	33	13%
Ajout	5	2%
<b>Total</b>	<b>258</b>	<b>100%</b>



Taux d'acceptation des préconisations pharmaceutiques  
*dans le cadre de cette première expérience*

Sur les 258 préconisations

- 88 PLP et préconisations associées (34,1%) ont été transmises au prescripteur
- 170 n'ont pas été transmises (65,9%).

Sur ces 88 contacts avec le prescripteur

- 69 (**78,4%**) ont été acceptés par le prescripteur (modification de la thérapeutique)
- dans 19 cas [21,6%], la préconisation pharmaceutique a été refusée

## Synthèse / Chiffres clés

**Un total de 892 patients âgés** prenant en moyenne 6,44 médicaments par jour ont été étudiés

**Fonction rénale estimée pour 767 patients (86 %) :** 1% sont insuffisant rénaux sévères, 19% insuffisants rénaux modérés

**Objectivation du niveau d'observance :**

12 % ont une mauvaise observance, 48 % ont de minime problème d'observance, 39 % sont observants  
12 % des patients ne viennent pas retirer l'intégralité des traitements qui leur sont prescrits

**Dépistage de la Fragilité :** Selon grille SEGA, 13 % fragiles, 15 % très fragiles; 17% des patients répondent « oui » à au moins 4 des 6 questions du questionnaire du Gérontopôle de Toulouse

**La prise en charge des patients fragiles:** 56,3% de ces patients gèrent SEUL (sans un professionnel de santé) leurs médicaments

**Analyse pharmaceutique :** 333 IP ont été identifiées pour les 892 patients (soit en moyenne 0.37/ patient) [range de 0 à 5]; (40% d'interactions médicamenteuses, 20% non conformités, 10% effets indésirables, 9% surdosages)

88 OP transmises au prescripteur (34 %) ont conduit à **69 modifications du traitement** (taux d'acceptation des **OP = 78 %**)

# Conclusion

- Entretien pharmaceutique d'évaluation gériatrique est d'ores et déjà faisable en officine
- Il constitue une réelle plus value pour la population âgée fragile, la plus exposée et la plus sensible à l'iatrogénie médicamenteuse
- La trame de prise en charge est déjà définie (réajustable si besoin), son impact est démontré
- L'engagement des pharmaciens dans cette démarche doit être soutenue, valorisée
- Occasion de tirer parti des compétences pharmaceutiques spécifiques (pharmacocinétique, galénique, pharmacodynamique notamment)