

23^e CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

AUDIPP : prescriptions des inhibiteurs de la pompe à protons en soins primaires dans le Limousin

Dr Karen RUDELLE

MCU Université de Limoges

Etude menée en collaboration avec le CIC du CHU Limoges

Travail de thèses d'exercice des Drs GRIMBERT et KAZMIERCZAK



Département
Universitaire
Médecine
Générale

Faculté de Médecine
2 rue du Docteur Marcland 87025
LIMOGES



Pas de conflit d'intérêt

#CNGE2023

www.congrescnge.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLEGE ACADEMIQUE

Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Commercialisés depuis **1987** en France

5 molécules disponibles en 2023

Bonne efficacité et tolérance

Indications :

=> RGO et œsophagite

=> Prescription avec AINS si FDR

=> traitement des ulcères gastroduodénaux avec ou sans *Helicobacter pylori*

Au long cours : œsophagite grade C ou D, œsophage de Barret, Syndrome Zollinger-Ellison, RGO invalidant non contrôlé par IPP à la demande



23^e CONGRÈS NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNCGE

Centre
des congrès de
Lyon

=> Large utilisation
prescrits chez près de **16 millions de français** en 2019
Coût des IPP en 2019 : 307 millions d'euros
Augmentation croissante ces 30 dernières années

=> Alertes sur le **mésusage**
Rapport d'évaluation de la HAS en 2020
Durée de prescription trop longue : > 8 semaines
Utilisation pour symptômes extradiigestifs ou dyspepsie sans RGO avéré
Association des IPP aux AINS sans FDR identifié
Prescription inappropriée dans la population gériatrique
Large prescription des IPP en soins primaires par les médecins généralistes

Pas de données disponibles en soins primaires

Etude transversale quantitative observationnelle descriptive menée de janvier 2022 à mai 2022 sous forme d'une **évaluation des pratiques professionnelles**.

28 médecins généralistes du Limousin

Questionnaire médecin complété lors du renouvellement/initiation/modification

Auto-questionnaire patient sur leur utilisation du médicament

Récupération et synthèse des données par le CIC de Limoges

Analyse statistique descriptive

Patients majeurs consultant en médecin générale, avec prescription d'un traitement par IPP, non opposé à participer à l'étude, sans mesure de sauvegarde

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de *Lyon*

Objectif principal de l'étude :

L'objectif principal de notre étude était d'évaluer les modalités de prescriptions des IPP chez des patients de médecine générale en Limousin en 2022.

AUDIPP – Questionnaire d'audit médecin généraliste

Age du patient : | _ | _ |

Quel traitement IPP (molécule, dosage) avez-vous prescrit à votre patient ?

- Esoméprazole (Inexium®) :
 - 20 mg
 - 40 mg
- Lansoprazole (Lanzor®, Ogast®, Ogastoro® et génériques)
 - 15 mg
 - 30 mg
- Oméprazole (Mopral®, Zoltum®, génériques)
 - 10 mg
 - 20 mg
- Pantoprazole (Eupantol®, Inipomp® et génériques)
 - 20 mg
 - 40 mg
- Rabéprazole (Pariet®)
 - 10 mg
 - 20 mg

S'agit-il :

- D'une initiation ?
- D'une modification de traitement (molécule, posologie) ?
- D'un renouvellement ?

Si renouvellement, depuis quand l'IPP est-il prescrit ? (en semaines) | _ | _ |

Modalités de prise de l'IPP :

- Prise quotidienne
- A la demande

Dans quelle indication l'IPP est-il prescrit ?

- Reflux Gastro-Esophagien (RGO)
- Esophagite par RGO
- Prévention des récurrences de l'esophagite par RGO
- Prévention des lésions GO causées par AINS
- Traitement des lésions GO causées par les AINS
- Eradication d'HP (en association avec antibiothérapie) dans UGD
- Traitement de l'UG sans HP
- Traitement de l'UD sans HP
- Traitement d'entretien au long cours de l'UD
- Autre : précisez : _____

Réalisation d'une FOGD ?

- OUI : date ____ / ____ / _____ Date inconnue
- NON

Si OUI, résultat de la FOGD :

- Reflux Gastro-Esophagien (RGO)
- Esophagite par RGO
- Esophagite causée par AINS
- Ulcère gastrique avec HP
- Ulcère duodénal avec HP
- Prévention des lésions gastro-œsophagienne causées par AINS
- Ulcère gastrique sans Helicobacter pylori
- Ulcère duodénal sans Helicobacter pylori
- Normale
- Autre (précisez) : _____

Avez-vous discuté avec votre patient de la possibilité de ne pas prescrire d'IPP ?

- OUI
- NON

Signature du médecin :

AUDIPP – Questionnaire patient

Pour quelle raison prenez-vous votre traitement par IPP ?

- Brûlure (œsophage, estomac)
- Remontées acides
- Douleur pesanteur digestive toux suite hospitalisation protection gastrique en prévention lors de la prise d'un autre médicament
- Autre (précisez) : _____
- Ne sait pas

Avez-vous déjà pris de vous-même sans ordonnance ce médicament ?

- OUI
- NON

Si OUI, pour quelle(s) raison(s) ?

Selon vous, l'IPP que vous prenez peut-il générer des effets secondaires ?

- OUI
- NON

S'il s'agit d'une première prescription, le questionnaire s'arrête ici. Merci pour votre participation.

S'il s'agit d'une adaptation ou d'un renouvellement de traitement, nous vous remercions de continuer à remplir les questions suivantes.

Qui vous a prescrit initialement l'IPP ?

- Médecin généraliste
- Gastro-entérologue
- Rhumatologue
- Cardiologue
- Autre (précisez) : _____
- Ne sait pas

Depuis combien de temps prenez-vous ce traitement ?

- Moins de 4 semaines
- 4 semaines
- 4 à 8 semaines
- Supérieur à 8 semaines
- Supérieur à 6 mois
- Supérieur à 1 an
- Supérieur à 5 ans
- Ne sait pas

Envisageriez-vous d'arrêter de prendre ce médicament ?

- OUI
- NON

Que vous ayez répondu OUI ou NON, pouvez-vous préciser les raisons ?

*N'hésitez pas à en parler à votre médecin
Merci pour votre participation*

En cochant cette case, je certifie que les réponses apportées aux questions posées sont correctes :

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

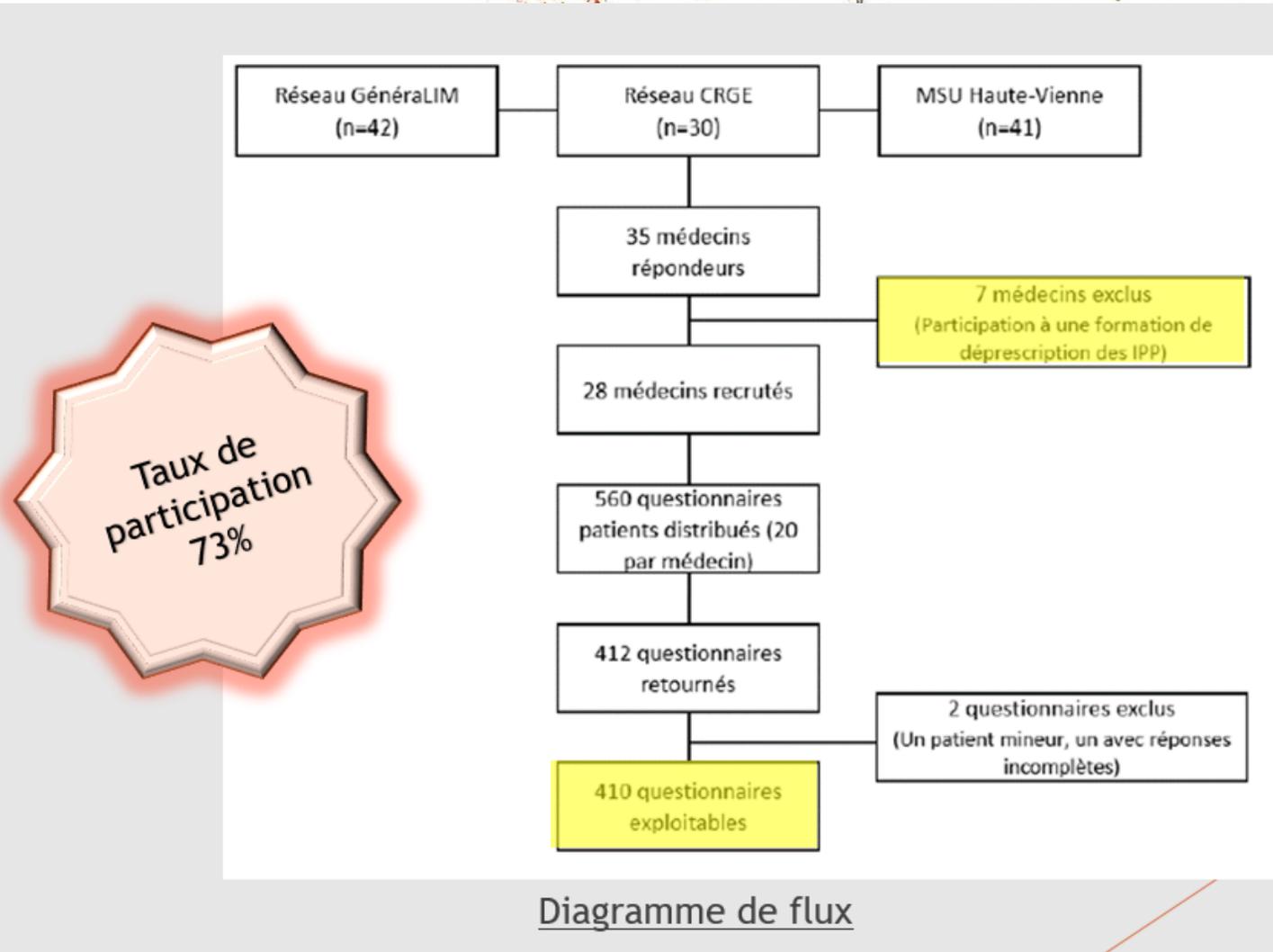


Exercer et enseigner la médecine générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNCGE

Centre des congrès de
Lyon



23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale



29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

Caractéristiques des médecins recrutés	Effectifs n=28	Pourcentage
Sexe		
Homme	12	43 %
Femme	16	57 %
Tranches d'âges		
Entre 31 et 40 ans	10	36 %
Entre 41 et 50 ans	9	32 %
Entre 51 et 60 ans	6	21 %
Plus de 61 ans	3	11 %
Moyenne d'âge : 46,1 ans		
Lieu d'exercice		
Rural	11	39 %
Semi rural	9	32 %
Urbain	8	29 %
Nombre d'années d'exercice		
Moins de 5 ans	4	14 %
Entre 6 et 15 ans	11	39 %
Entre 16 et 25 ans	8	29 %
Plus de 26 ans	5	18 %
Moyenne d'années d'exercice : 15,8 ans		
Maître de stage universitaire		
Non MSU	8	29 %
MSU	20	71 %

#CNGE2023

www.congrescnge.fr

23^e CONGRÈS NATIONAL

Exercer et enseigner la médecine générale

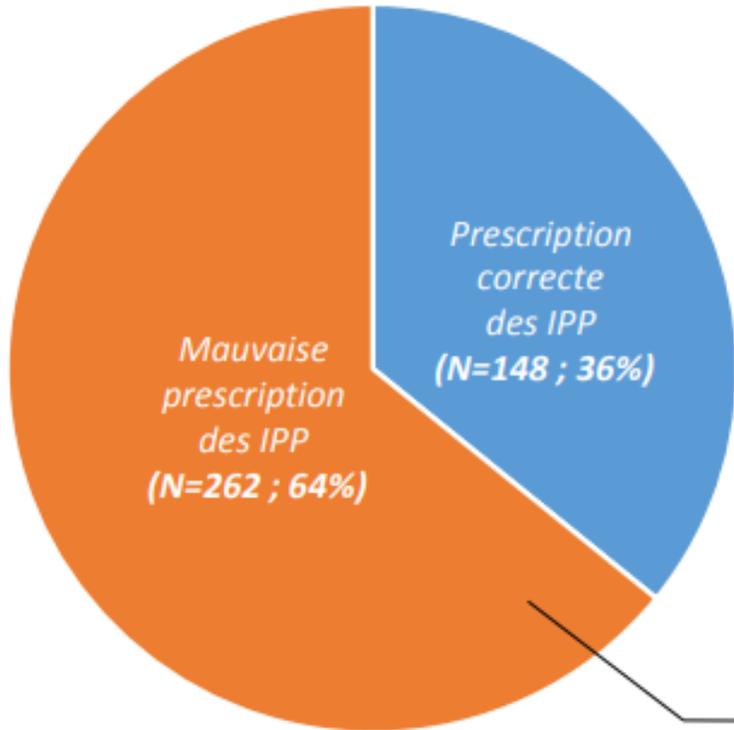
CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



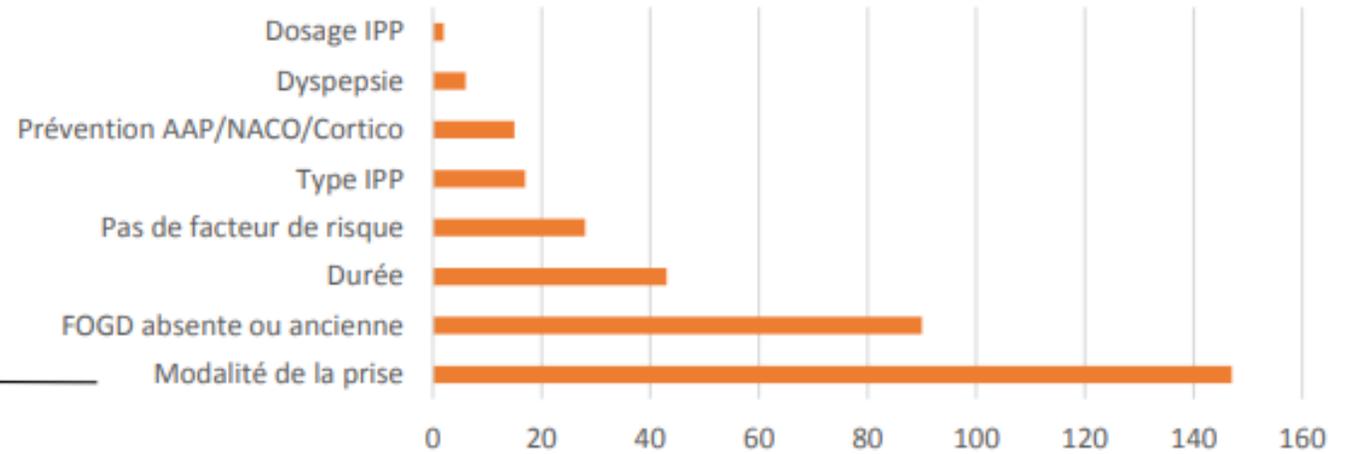
29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

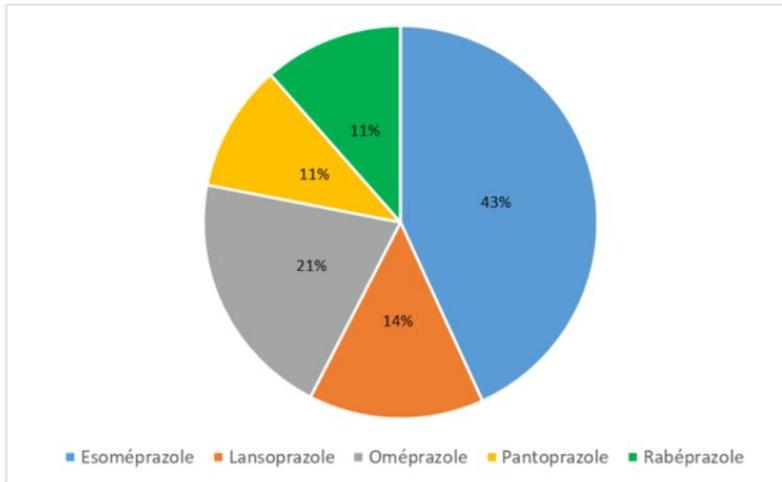
40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

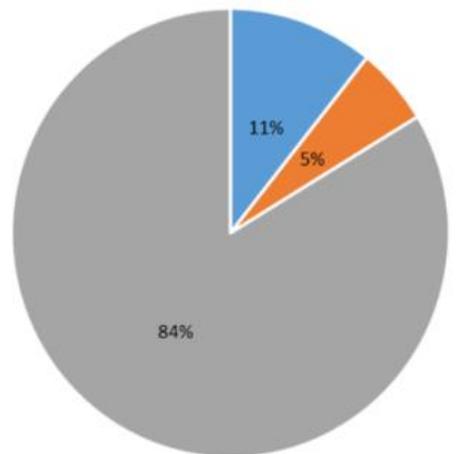


Origine des non indications





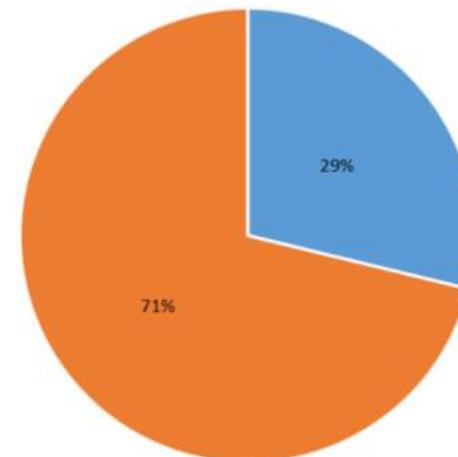
Type d'IPP prescrit (n=410)



■ Initiation ■ Modification ■ Renouvellement

- RGO
- Œsophagite par RGO
- Prévention avec AINS

- 42,4 % depuis plus de 5 ans
- L'utilisation inappropriée augmente avec l'âge du patient
- 62% des patients n'envisagent pas l'arrêt.



■ A la demande ■ Quotidiennement

23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer
et enseigner
la médecine
générale

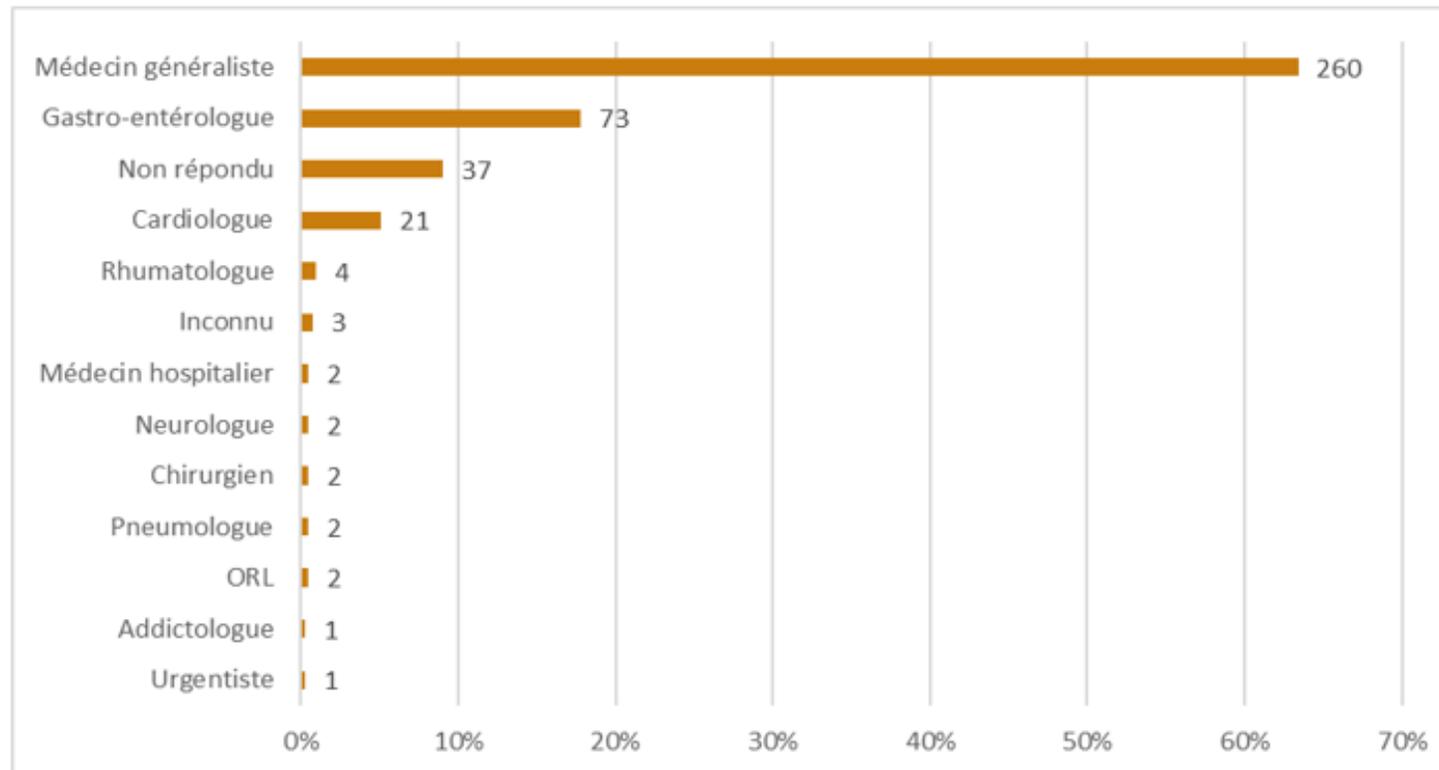


29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès de
Lyon

Prescripteurs initiateurs



23^e CONGRÈS NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE



Exercer
et enseigner
la médecine
générale

29 NOV.
1^{ER} DÉC.
2023

40 ANS
du
CNGE

Centre
des congrès
de
Lyon

En conclusion :

=> importance des prescriptions inappropriées d'IPP

=> résultats similaires en soins primaires qu'en secteur hospitalier.

Dans un contexte d'enjeu iatrogénique et économique, il semble intéressant de développer des outils pour sensibiliser les patients et les prescripteurs afin d'optimiser la prise d'IPP.