

CO-ORGANISÉ
AVEC LES COLLÈGES
RÉGIONAUX

• Strasbourg • Reims • Dijon
• Nancy • Besançon

**CONGRÈS
NATIONAL**
CNGE Collège Académique



24^e

EXERCER
ET ENSEIGNER
LA MÉDECINE
GÉNÉRALE



Strasbourg
Palais de la musique et des congrès

20 • 21 • 22 NOVEMBRE 2024

Réduction des interactions médicamenteuses en soins primaires une étude avant/après

Roxane Liard ₁

Hervé Picard _{1,2}

Nicolas Guinot ₁

Jean François Forget ₃

1 ipso santé, 2 Fondation Adolphe de Rothschild, 3 Vidal

VIDAL



ipso santé
cabinets médicaux

#CNGE2024

www.congrescngc.fr

Pas de lien d'intérêt personnel

**ipso santé a bénéficié gratuitement de
l'accès à la base de données Vidal pour 2
ans dans le cadre de ce partenariat**

Contexte

iatrogénie médicamenteuse

212 500 hospitalisations
2 760 décès
8% des hospitalisations non programmées

16% sont évitables car liés à prescription non conforme aux recommandations de bon usage de prescription

classes médicamenteuses les + pourvoyeuses d'EI évitable :

- psychotropes
- antihypertenseur
- antidiabétiques
- antithrombotiques

but de l'étude :

comparer la proportion d'ordonnance avec au moins 1 interaction médicamenteuse (IM) l'année avant et après un retour individualisé au médecin généraliste prescripteur

Méthodes



- étude interventionnelle avant/après
- à partir des ordonnances anonymisées de 4 cabinets de médecine générale à Paris
- comparaison de la fréquence de détection des IM sur une période d'un an avant et après un retour individualisé à chaque prescripteur.

- IM issues de la base de donnée Vidal, paramétrées et priorisées en collaboration avec Vidal
- double lecture et classification par gravité des IM détectées en “contre indications”, “déconseillés” ou “vigilance” réalisées par 2 médecins généralistes
- Méthodologie MR004, utilisation des dossiers patients avec accord explicite à l’utilisation des données à des fins de recherche
- Retour à l’échelle cabinet et individuel
 - molécules et association les + prescrites
 - IM détectées : nature/fréquence/gravité potentielle
 - Sous population : + 65 ans/ pédiatrie/gynécologie/patient ALD

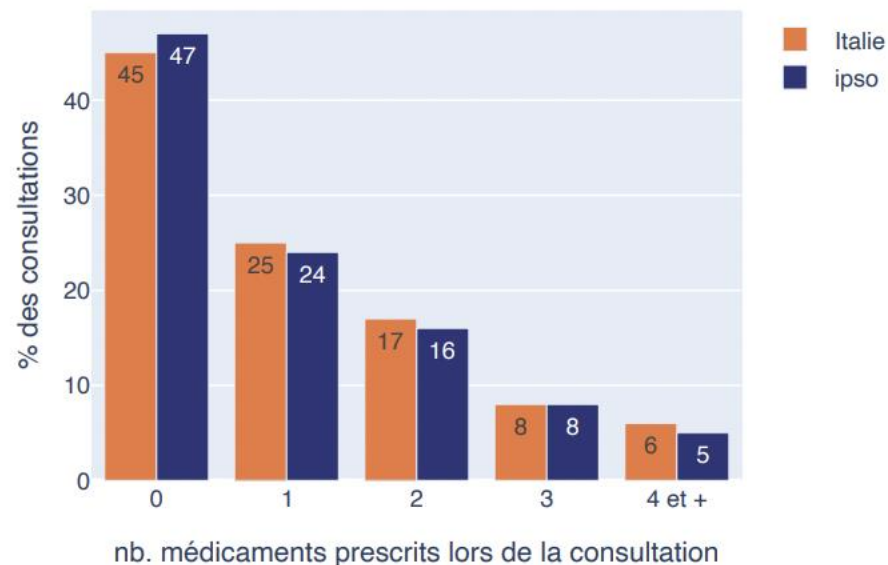
Résultats

Inclusions de 4 cabinets de médecine générale = 43 MGs
109 973 ordonnances analysées

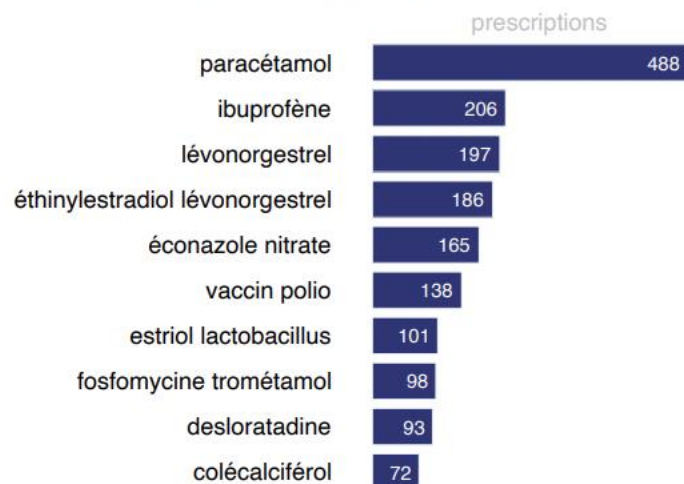
	avant intervention	après intervention
période	6 sep 2020 - 6 sep 2021	1 jan 2022 - 1 jan 2023
nombre de praticiens	43	43
nombre de consultations	55 303	54 370
nombre de patients différents	17 949	17 989
nombre d'ordonnances prescrites	37 383	39 587
nombre de médicaments prescrits	59 823 (1,6 en moyenne)	68 736 (1,7 en moyenne)

rapport individualisé = décembre 2021

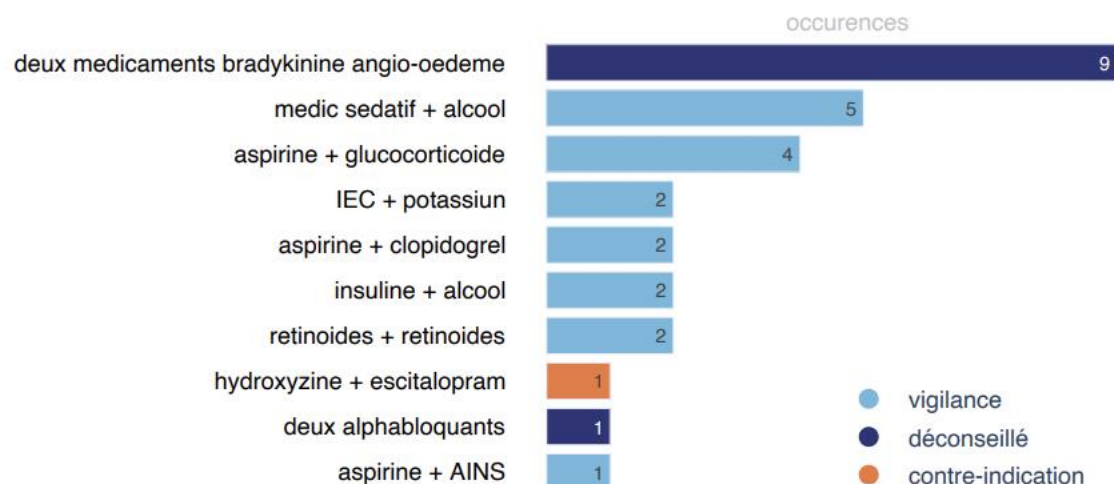
	Italie	ipso
nb. total de consultations	4'219	62'173
nb. moyen de médicaments prescrits par CS	1.12	1.05
CS avec interaction médicamenteuse	0.57%	0.52%
uniquement vigilance	0.36%	0.35%
uniquement déconseillée	0.19%	0.12%
au moins une contre-indication	0.02%	0.04%
proportion des CS: pédiatrie	1.33%	2.03%
geriatrie (médecine générale +65 ans)	3.39%	3.53%
santé de la femme	26.40%	34.27%
patients ALD	3.34%	6.83%



molécules les plus prescrites



interactions médicamenteuses



source: algorithme d'analyse d'interactions médicamenteuses VIDAL, base de données ipso, patients ayant donné leur accord pour l'utilisation de leurs données à des fins de recherche, 6 septembre 2020 au 5 septembre 2021

¹ détail des interactions en annexe 3

fréquence des IM tout type confondu / 1000 médicaments

	données observées		nombre d'interactions pour 1000 médicaments prescrits	p-value (test de Poisson)
	nb interactions (*)	nb médicaments prescrits		
avant	350	59823	5,851	p=0,00057
apres	307	68736	4,466	

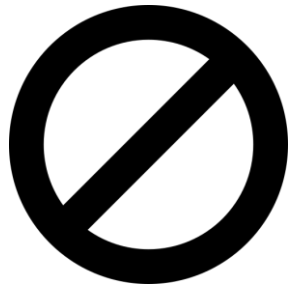
(*) tous types confondus : "vigilance", "association déconseillée", "association contre-indiquée"

fréquence des IM tout type confondu / ordonnance

	données observées		proportion d'ordonnances avec ≥ 1 IM	p-value (test de Poisson)
	nb ordonnances avec ≥ 1 IM (*)	nb ordonnances prescrites		
avant	325	37383	0,87 %	p=0,02906
apres	288	39587	0,73 %	

(*) tous types confondus : "vigilance", "association déconseillée", "association contre-indiquée"

IM détectées les plus fréquentes



contre indications

- hydroxyzine + escitalopram
- fibrates + rosuvastatine



déconseillé

- progestatif + ullipristal
- médicament sédatif + alcool
- 2 AINS
- aspirine + glucocorticoïde
- 2 rétinoïdes



vigilance

- 2 médicaments bradykinique
- fluoxétine + codéine

Discussion

forces et limites

forces

- Une des premières études de ce type en vie réelle en MG
- grand volume de données
- validation en amont par relecture humaine pour n'étudier que les interactions cliniquement pertinentes

limites

- population de patients particulière limitant la validité externe
 - faible proportion de + 65 ans (3,7%)
 - cabinets urbains
 - importante activité gynécologique
- l'intervention laissait chaque praticien libre de s'approprier plus ou moins le feedback

Comparaison à la littérature

étude PRIMÈGE - Normandie

Données de 49 MG entre 2012 -2022 sur 1 144 906 ordonnances
0,37% avec au moins 1 IM. (0.87% dans notre étude)

anti arythmique + bêtabloquant (64%)

substance torsadogène (21%)

diurétiques épargner de potassium + K

35% de faux positifs (40% dans notre étude)

ouverture

- **rôle fondamental des éditeurs pour adapter les interactions aux usages de prescripteurs et prioriser les alertes**
- **importance de contextualiser les interactions pour limiter l'alert fatigue**
- **feedback individualisé par praticien sur ses pratiques passées en matière d'interactions pertinentes aboutit globalement à une diminution des prescriptions avec interactions**

