

PRÉVALENCE ET FACTEURS DE RISQUE DE PRESCRIPTIONS DE MÉDICAMENTS POTENTIELLEMENT INAPPROPRIÉES CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES DE 65 ANS ET PLUS

AS Grenon, M Panneton, S Leclair et M Pelletier
UMF du Nord de Lanaudière, affiliée à l'Université Laval, Qc, Canada

✓ CONTEXTE

- Plusieurs médicaments sont à utiliser avec prudence chez les patients âgés, car ils peuvent avoir des effets néfastes. Les critères de Beers fournissent une liste de médicaments potentiellement inappropriés (PIM) pour ces patients (1)
- Une revue antérieure de qualité de l'exercice professionnel dans notre milieu (UMF du Nord de Lanaudière) avait évalué la prévalence de PIM à 28,5% en 2012-2013 (2). Cette prévalence se situe entre 23 et 74% dans la littérature. (3-4)
- Les caractéristiques des patients qui reçoivent des PIM de même que des médecins qui les prescrivent commencent à être décrits dans la littérature.

✓ OBJECTIFS

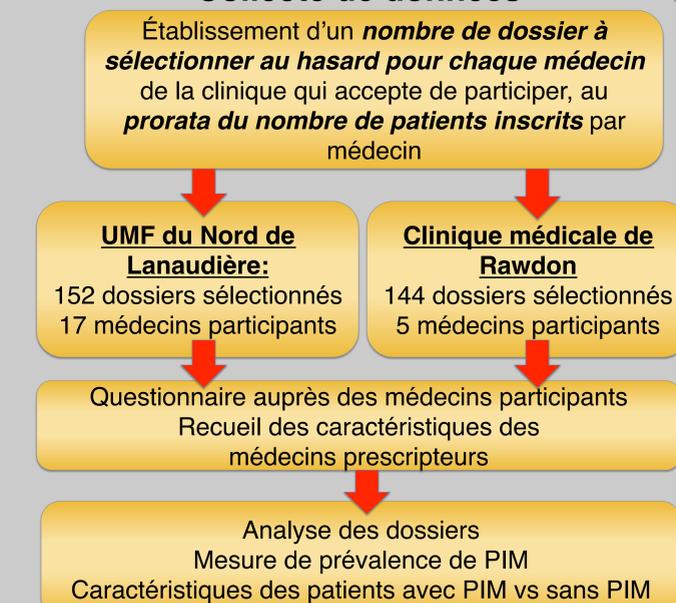
- Mesurer à nouveau la prévalence de prescription de PIM dans un échantillon de patients suivis en clinique de médecine familiale en se basant sur la liste des critères de Beers et en incluant deux sites de pratique différents.
 - UMF du Nord de Lanaudière (milieu académique)
 - Clinique médicale de Rawdon (milieu rural)
- Identifier certaines caractéristiques des patients qui reçoivent des PIM
- Identifier certaines caractéristiques des médecins qui prescrivent des PIM

✓ MÉTHODE

Devis et recrutement:

- Étude non-expérimentale de type transversale
- Période: 1^{er} juillet 2014 au 30 juin 2015
- Critères d'inclusion
 - Patient âgé de 65 ans et plus
 - Avoir un médecin de famille dans l'une des deux cliniques à l'étude
 - S'être présenté à au moins un rendez-vous de suivi durant la période à l'étude
- Critères d'exclusion
 - Suivi par un médecin résident
 - Ne pas avoir eu de rendez-vous dans la période à l'étude

Collecte de données



✓ RÉSULTATS

Prévalence de prescription de PIM: 24,3%

Dans les 296 dossiers étudiés, 72 patients (24,3%) avaient au moins un médicament identifié comme potentiellement inapproprié (PIM) selon la liste des critères des Beers

Caractéristiques des patients à l'étude (n = 296) et régression logistique patients avec prescription PIM vs sans PIM

	n = 296	RC PIM vs non PIM	IC 95%	Valeur P
Âge moyen	74,1 ans	0,97 (a)	0,84-1,11	0,62
Sexe H / F (%)	47% / 53%	0,53 (b)	0,31-0,92	0,02
Antécédents (%)				
- Aucun	40,5%	0,26	0,11-0,60	0,002
- Psychiatrique	19,9%	7,15	4,41-11,60	<0,0001
- Démence	4,1%	1,84	0,51-6,67	0,35
- Cardiaque	22,6%	1,04	0,64-1,70	0,87
- Pulmonaire	20,6%	0,90	0,43-1,86	0,77
- Néoplasie	16,2%	1,26	0,70-2,28	0,43
Nombre moyen de Rx total	7	1,18 (c)	1,06-1,31	0,003

(a) Augmentation du risque de PIM par augmentation de tranche d'âge (+5ans)
(b) Le risque de recevoir une prescription de PIM est plus faible chez les hommes
(c) Augmentation du risque de PIM lors de l'augmentation du nombre de Rx (+1)

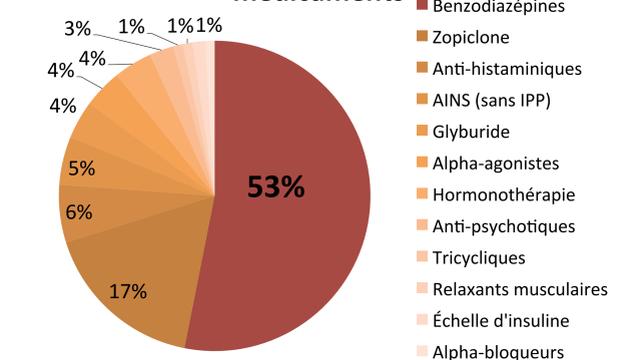
Caractéristique de la population de médecins à l'étude (n = 22)

Âge moyen	42,1 ans
Sexe H / F (%)	45,5% / 54,5%
A une pratique hospitalière	27%
A une pratique gériatrique	23%
Le médecin se sent à l'aise avec les critères de Beers	41%
A assisté à un congrès de gériatrie dans les 2 dernières années	32% RC = 0,39 IC 95% 0,21-0,73 p = 0,0035

Le fait d'avoir assisté à un congrès de gériatrie dans les 2 dernières années est la seule caractéristique chez les médecins statistiquement associée à une réduction du risque de prescrire une PIM au patient.

Proportion relative de chacune des classes de médicaments représentées dans la liste

Répartition des PIM selon la classe de médicaments



Le sexe masculin et un âge moins avancé du médecin, une pratique gériatrique ainsi que le fait de se sentir à l'aise avec les critères de Beers avaient une tendance à s'associer à un risque moindre de prescrire une PIM. Ceci n'était cependant PAS statistiquement significatif.

✓ DISCUSSION

- La prévalence de prescription de PIM mesurée dans la population à l'étude (24,3%) est concordante avec les données de la littérature (23-74%) ainsi qu'avec celle mesurée il y a deux ans (28,5%) dans une évaluation antérieure (2);
- Les clientèles des résidents ont été exclues car l'étude des caractéristiques des médecins prescripteurs n'aurait pas été possible en raison des superviseurs multiples pour le résident;
- L'ajout d'un second milieu visait à rendre les résultats plus représentatifs d'une population de patients et de médecins en première ligne. La taille de l'échantillon ne permettait pas de comparaison fiable entre les deux milieux de pratique et ce n'était pas l'objectif;
- Les benzodiazépines et le zopiclone sont les PIM les plus fréquemment prescrites;
- Il s'agit d'une étude observationnelle. La présence de facteurs confondants ne permet pas de tirer de conclusions sur des liens de cause à effet entre la présence d'une PIM et les différentes caractéristiques des patients et des médecins.

✓ CONCLUSION

- Dans une population âgée de 65 ans et plus suivie en milieu de pratique de première ligne, la **prévalence d'une prescription de PIM a été mesurée à 24,3%**;
- Chez les patients à l'étude, le **sexe masculin et l'absence d'antécédent** semblent associés à un risque plus faible de recevoir une prescription de PIM. La présence **d'antécédents psychiatriques et un nombre élevé de médicaments réguliers** semblent associés à un risque plus élevé.
- Dans cette étude, le fait d'avoir **assisté à un congrès de gériatrie dans les 2 dernières années** est la seule caractéristique chez les médecins statistiquement associée à une réduction du risque de prescrire une PIM au patient.

✓ PERSPECTIVES FUTURES

- Ces données pourraient servir à établir un programme de transfert de connaissances mieux ciblé dans le but de diminuer la prévalence de prescriptions de PIM aux personnes âgées.