

COMORBIDITÉS, POLYMÉDICATION ET MÉDICAMENTS POTENTIELLEMENT INAPPROPRIÉS CHEZ LES PATIENTS ÂGÉS TRAITÉS POUR MYÉLOME MULTIPLE

A. MARTIN¹, S. KLEIN², O. RIQUET², B. BEAUPLÉ², M. MACRO³, C. OLLIVIER¹

¹ Service Pharmacie, CHU Caen ; ² Service Gériatrie, CHU Caen ; ³ Service Hématologie clinique, CHU Caen

CONTEXTE

Les Médicaments Potentiellement Inappropriés (MPI) peuvent augmenter l'incidence des effets indésirables lors de chimiothérapie. La polymédication et l'insuffisance rénale sont des facteurs favorisants. Les patients âgés traités pour myélome multiple sont particulièrement à risque du fait de leurs comorbidités et des insuffisances rénales fréquentes.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

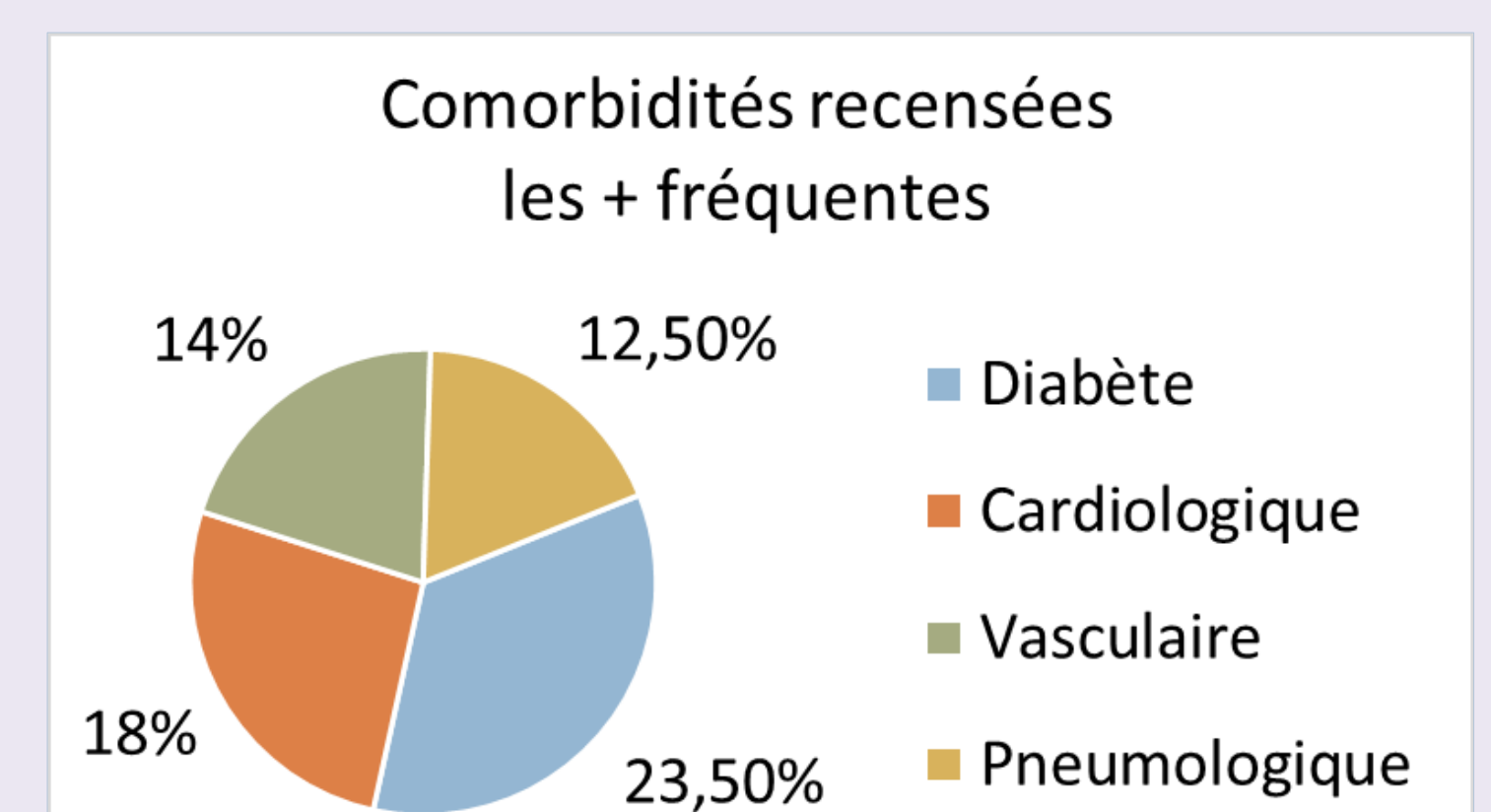
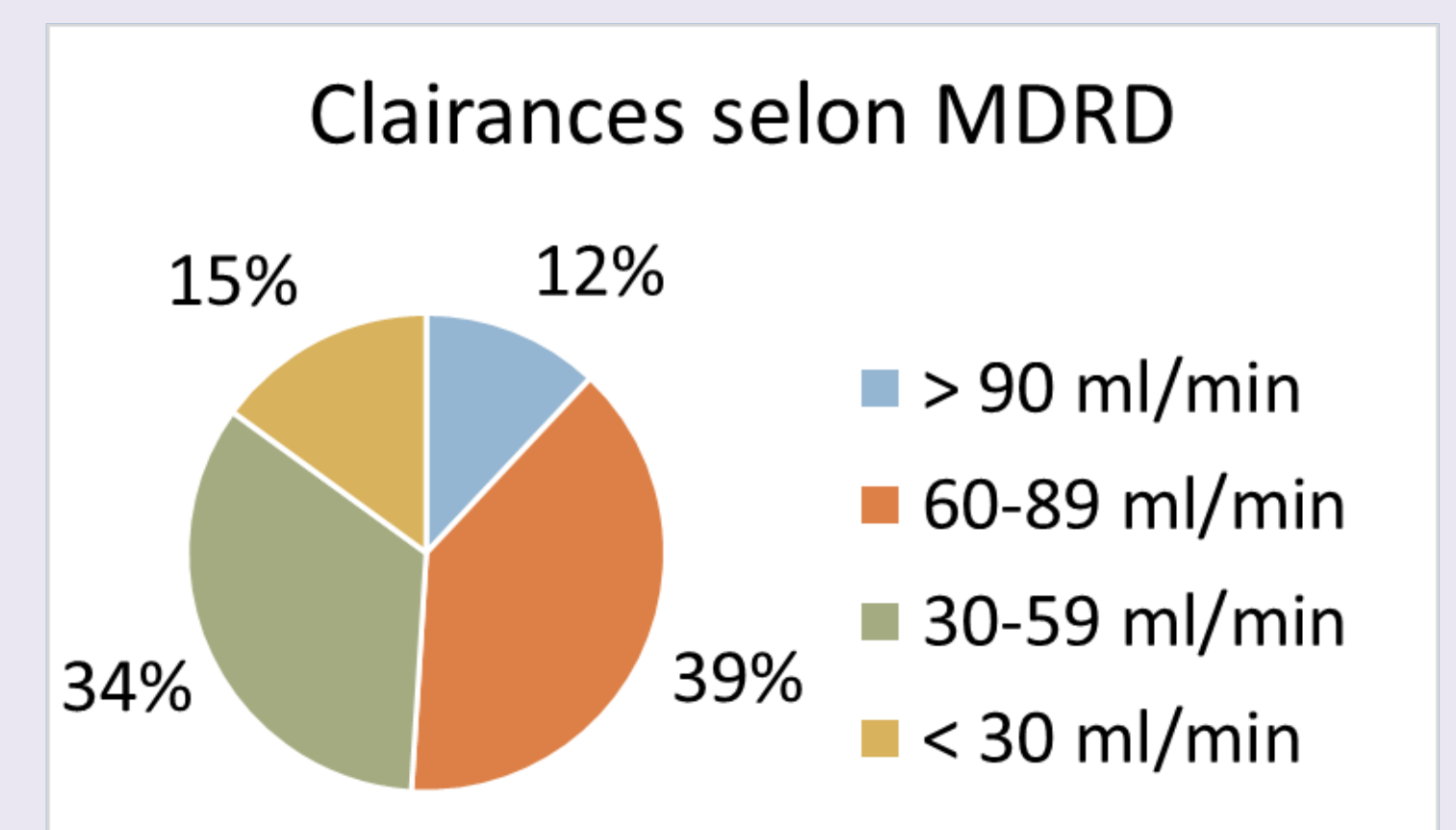
Une étude rétrospective a évalué la polymédication, les MPI et les comorbidités chez les patients de plus de 70 ans atteints de myélome multiple suivis en 2013 dans le service d'hématologie clinique. Le traitement en cours, les comorbidités selon les critères de Charlson, les MPI selon les critères de Beers, les données biologiques et de biométrie lors de l'instauration de la dernière ligne de traitement du myélome ont été recueillies.

RÉSULTATS

96 patients inclus

- Âge moyen de 77,7 ans [64-92],
- Fonction rénale normale chez 12% des patients (MDRD), pour 49 % clairance < 60ml/min
- Albumine sérique <30 g chez 36% des patients
- Polymédication = 74%
- Score moyen de Charlson de 1,1 (62% CCI ≤ 1).
- Nombre moyen de MPI par patient = 1,17 [0-6], seulement 37,5% n'avaient pas de MPI.
- 127 MPI recensés : 36% de psychotropes, 24% de traitements cardiovasculaires, 10% des AINS.

→ Chaque patient a eu au moins un de ces facteurs favorisants la iatrogénie.



CONCLUSION

Les sujets âgés traités pour myélome multiple sont exposés à un risque iatrogénique élevé liés à l'augmentation des concentrations sanguines des médicaments (insuffisance rénale, hypoalbuminémie), à la polymédication et à la présence de MPI.

→ Le pharmacien hospitalier a un rôle dans l'identification de ces risques par le biais de la conciliation médicamenteuse et de l'analyse pharmaceutique. L'intervention pharmaceutique peut être à l'origine d'adaptation de posologie ou de modification de traitement.

→ La création d'un hôpital de jour d'oncogériatrie au sein du service d'hématologie clinique regroupant une consultation par un oncogériatre, un pharmacien et une infirmière est en projet.