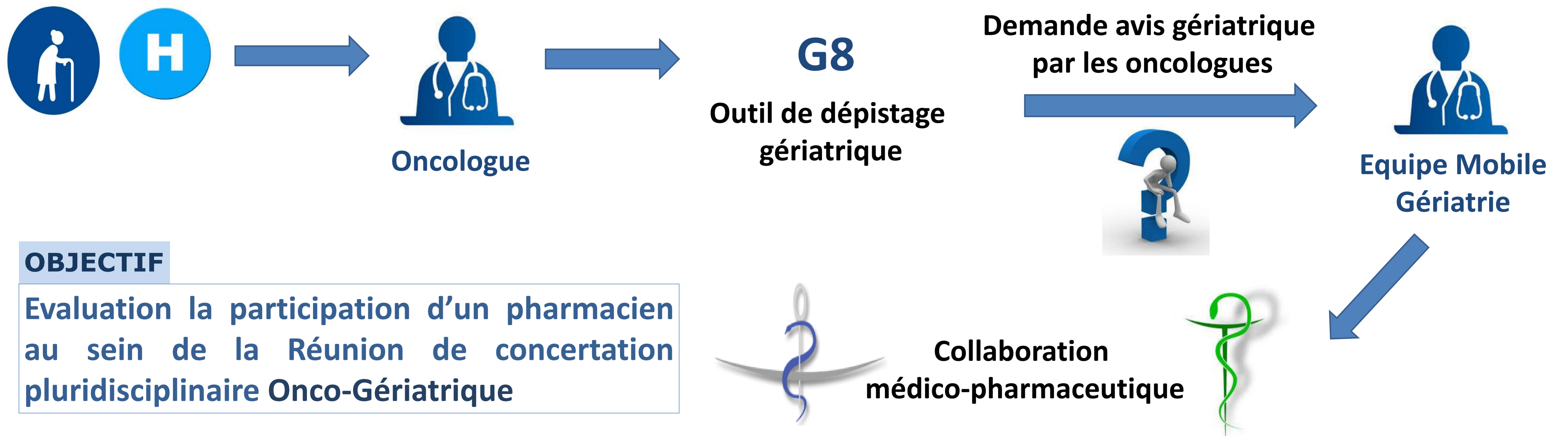


# IMPACT DE LA PARTICIPATION D'UN PHARMACIEN HOSPITALIER EN ONCO-GERIATRIE DANS L'OPTIMISATION DE LA PRISE EN CHARGE THERAPEUTIQUE DES PERSONNES AGEES

### CONTEXTE



### MATERIEL et METHODES

Analyse **pharmaco-thérapeutique** des traitements habituels et des chimiothérapies



Réunion de concertation pluridisciplinaire Onco-Gériatrique en présence du pharmacien



Envoi d'un courrier d'optimisation thérapeutique au médecin référent

### RESULTATS

111 patients (âge moyen 77±5 ans)  
78 interventions pharmaceutiques (IP) ont été proposées  
47,5% des patients ont bénéficié d'au moins une IP

Problèmes médicamenteux	Exemples rencontrés	Nombre	Pourcentage
Prescription inappropriée « <b>Misuse</b> »	Médicaments inappropriés (hydroxyzine, rilménidine)	24	61,5 %
	Interactions médicamenteuses (5-FU et AVK)	19	
	Formes galéniques non adaptées	4	
	Plan de prise non optimal	1	
Excès de traitements « <b>Overuse</b> »	Non indication	12	28, 2%
	Redondance pharmacologique	5	
	Surdosage (non adaptation à la clairance)	5	
Alertes sur la survenue potentielle d'évènements indésirables liés aux médicaments	Risque accru de toxicité hématologique, de saignements, etc...	8	10,3 %

### DISCUSSION - CONCLUSION

Les analyses d'ordonnances par un pharmacien hospitalier, ont pu mettre en évidence de nombreuses situations donnant lieu à un besoin d'adaptation thérapeutique.

Cette étude souligne l'intérêt de l'expertise pharmaceutique dans l'analyse des prescriptions de chimiothérapies et des traitements habituels chez ces personnes âgées .



Scanner pour télécharger le pdf