



Evolution des prescriptions potentiellement inappropriées trois mois après l'entrée en EHPAD selon les outils REMEDI[e]S et STOPP/START v2 : Etude quantitative au sein de quatre EHPAD francs-comtois

Session Bon Usage Des Médicaments

Intervenantes : ALIPOUR Shukofa
PONCHON-GOUSSET Marie

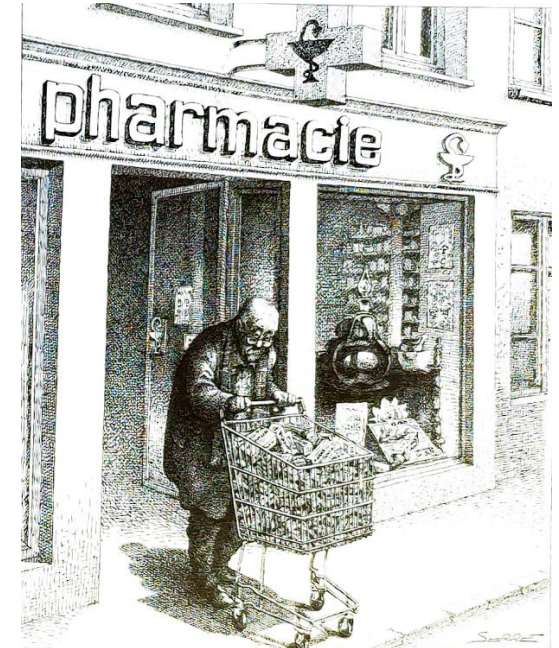
Directeurs de thèse : Dr RODRIGUEZ Thomas
Dr DEGREMONT-PONCHON Christine

Aucun conflit d'intérêt déclaré



INTRODUCTION

- Epidémiologie
 - 20,5 % : Population de plus de 65 ans en 2020 ¹
 - 577 208 : Personnes hébergées en EHPAD en 2019 ²
 - 10 % des assurés consomment 47 % de médicaments remboursés ³
- Nombreuses échelles existantes d'évaluation des médicaments potentiellement inapproprié (MPI)



1. INSEE - Population par âge – Tableaux de l'économie française [internet] c2022 [cité 16 oct 2022]. Disponible sur : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/4277619?Sommaire=4318291>
2. INSEE - En 2019, 1,6 million de personnes vivent en communauté : EHPAD, Internat, foyer de travailleurs... [Internet]. C2021 [cité 1 juill 2023]. Disponible sur : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/6462842>
3. Haut Conseil Pour L'avenir De L'assurance Maladie Vieillesse, Longévité et Assurance Maladie [internet]. C2010 [cité 6 août 2023]. Disponible sur : https://www.securitesociale.fr/files/live/sites/SSFR/files/medias/HCAAM/2010/NOTE/Hcaam-2010-avril-note-note_sur_le_vieillissement_la_longevite_et_l-assurance_maladie.pdf
4. Pazan F, Kather J, Wehling M. A systematic review and novel classification of listing tools to improve medication in older people. European Journal of Clinical Pharmacology. mai 2019 ; 75 (5) : 619-25.

STOPP / START

- STOPP : Screening Tool of Older Person's Prescription
- START : Screening Tool to Alert to Right Treatment
- Elaboré en 2008 en Irlande
- Révisé en 2014 et adapté en français en 2015 ⁷
- 114 critères avec 80 critères STOPP et 34 critères START
- Outil efficace et validé : ↘ nombre de chute, ↗ qualité de vie et ↘ coûts en santé ^{8,9,10}

7. Lang PO, boland B, dalleur O. Prescription médicamenteuse inappropriée : les nouveaux critères STOPP/START revue médicale suisse. 11 nov 2015 ; 494 : 2115-23.

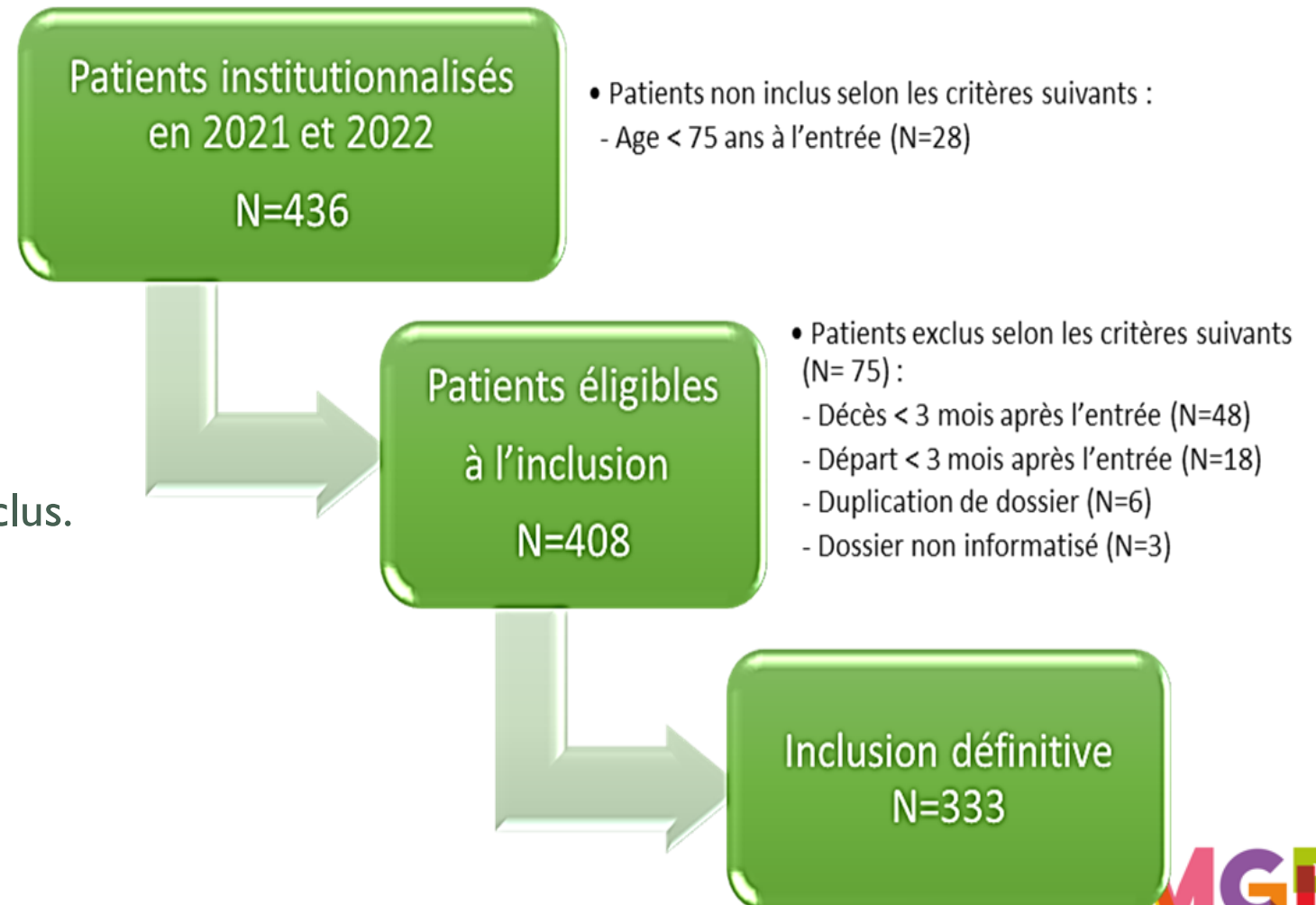
8. García-gollarte F, baleriola-júlvez J, ferrero-lópez I, cuenllas-díaz Á, cruz-jentoft AJ. An educational intervention on drug use in nursing homes improves health outcomes resource utilization and reduces inappropriate drug prescription. J am med dir assoc. Déc 2014 ; 15 (12) : 885-91.

9. Frankenthal D, lerman Y, kalendaryev E, lerman Y. Intervention with the screening tool of older persons potentially inappropriate prescriptions / screening tool to alert doctors to right treatment criteria in elderly residents of a chronic geriatric facility: a randomized clinical trial. Journal of the american geriatrics society. Sept 2014 ; 62 (9) : 1658-65.

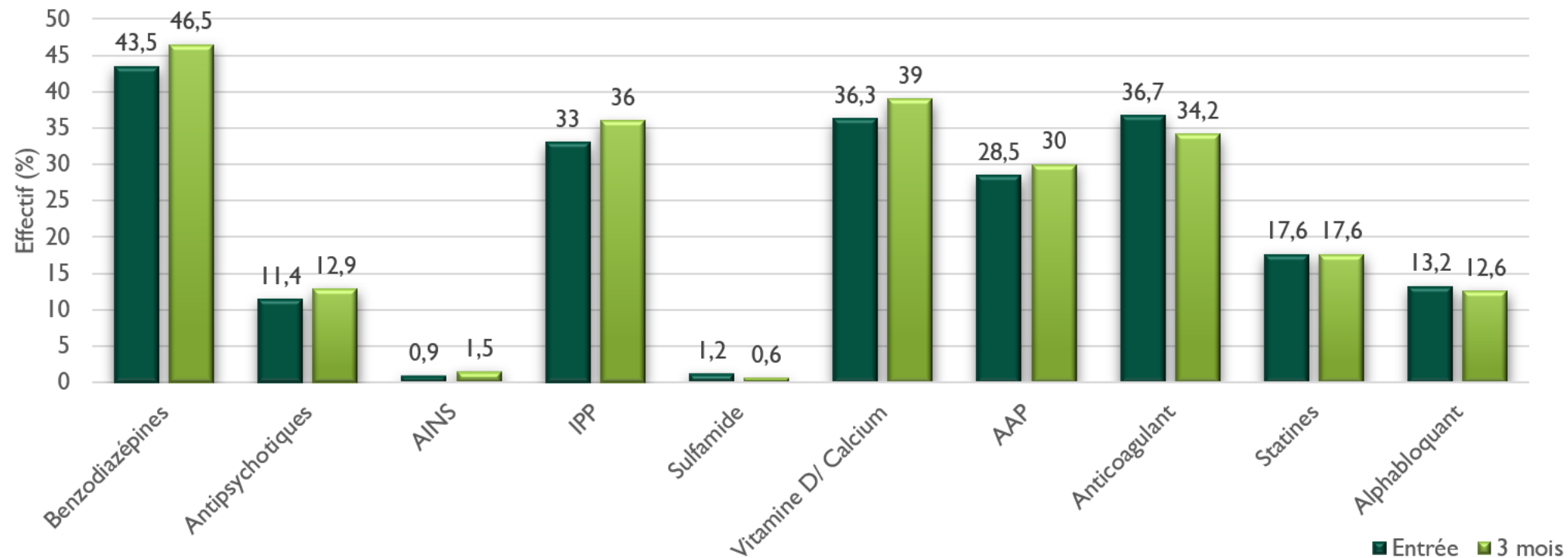
10. Hill-taylor B, walsh KA, stewart S, hayden J, byrne S, sketris IS. Effectiveness of the STOPP/START (screening tool of older persons' potentially inappropriate prescriptions/screening tool to alert doctors to the right treatment) criteria: systematic review and meta-analysis of randomized controlled studies. Journal clin pharm ther. Avr 2016 ; 41 (2) : 158-69.

SCHÉMA DE L'ÉTUDE

- Etude observationnelle
- Multicentrique
- Rétrospective
- 4 EHPAD de Franche-Comté
- Patients ≥ 75 ans
- Admis du 01/01/2021 au 31/12/2022 inclus.



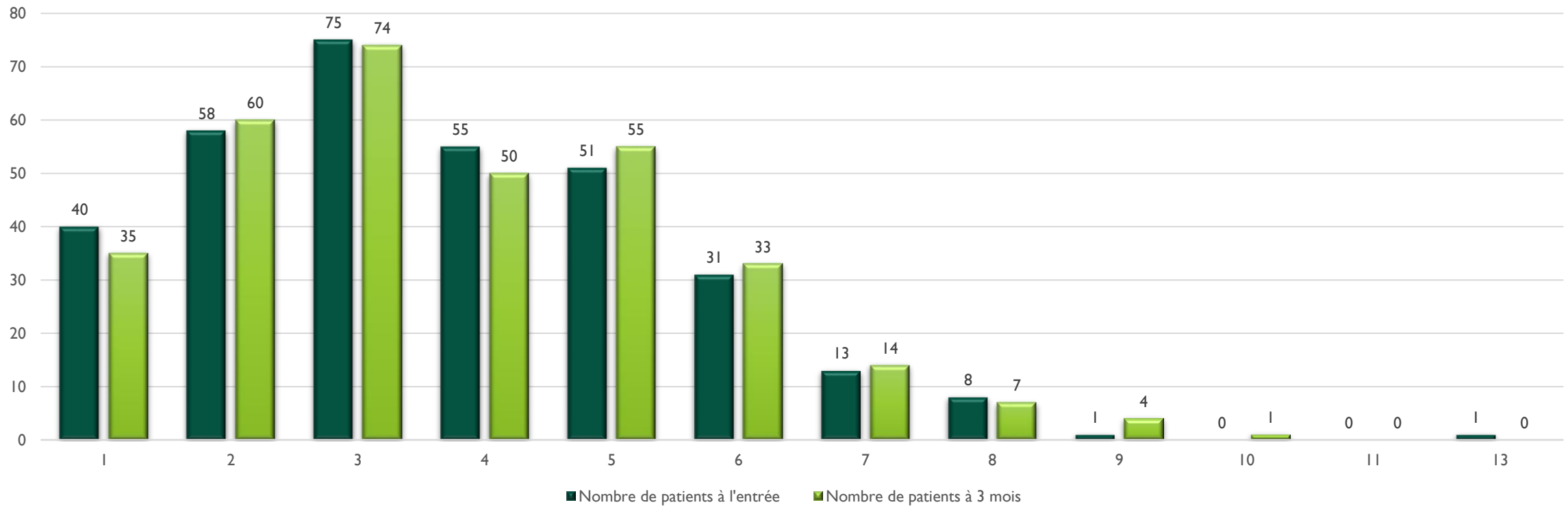
EVOLUTION DES FAMILLES THÉRAPEUTIQUES PRESCRITES



Effectif de la population exprimé en pourcentage en fonction des familles thérapeutiques d'intérêt prescrites à l'entrée et à 3 mois de l'entrée

EVOLUTION DU NOMBRE DE CRITÈRES REMEDI[e]S

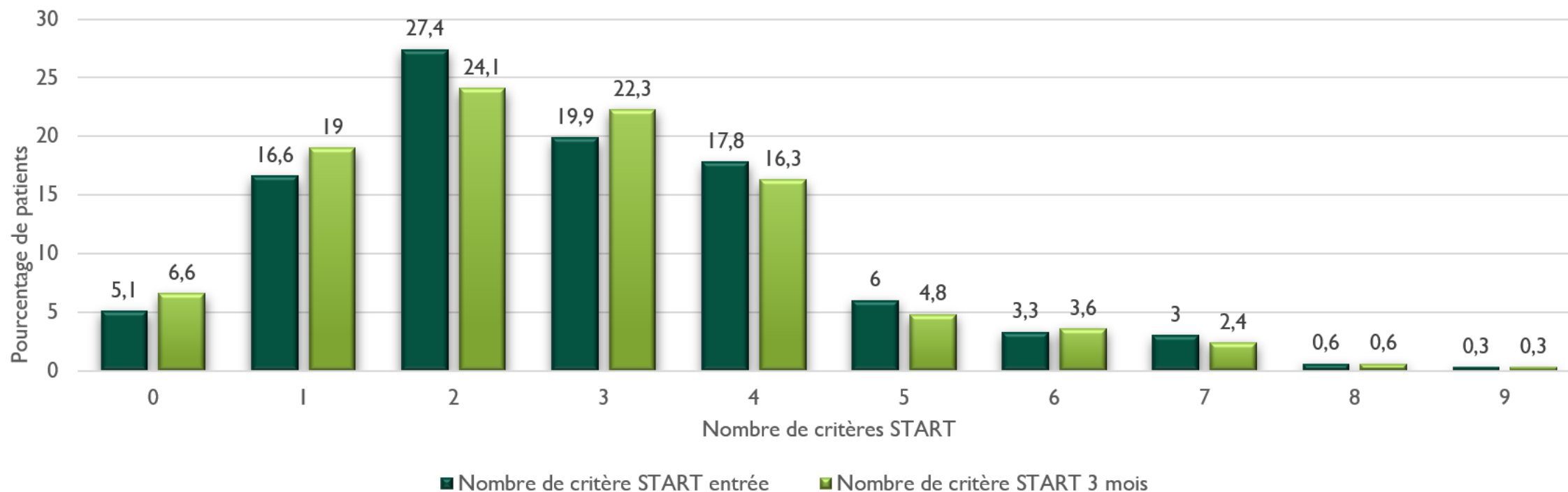
- Moyenne : 3,66 à l'entrée vs 3,75 à 3 mois ($p = 0,164$)



Effectifs en nombre de patients répartis en fonction du nombre de critères REMEDI[e]S à l'entrée et à 3 mois

EVOLUTION DU NOMBRE DE CRITÈRES START

- Moyenne : 2,80 à l'entrée vs 2,69 à 3 mois ($p < 0,001$)



Effectif de la population exprimé en pourcentage selon le nombre de critère START

EVOLUTION DES DIFFÉRENTES CATÉGORIES STOPP/START

Catégorie STOPP	Entrée	3 mois	P †
	Moyenne ± EC	Moyenne ± EC	
Système cardiovasculaire	0,16 ± 0,39	0,15 ± 0,37	0,249
Antiagrégants et anticoagulants	0,27 ± 0,49	0,24 ± 0,46	0,039
Système nerveux central et psychotrope	0,67 ± 0,82	0,72 ± 0,81	0,065
Système musculosquelettique	0,03 ± 0,19	0,03 ± 0,20	0,655
Système urogénital	0,13 ± 0,34	0,11 ± 0,31	0,034
Système endocrinien	0,03 ± 0,18	0,02 ± 0,14	0,045

Catégorie START	Entrée	3 mois	p†
	Moyenne ± EC	Moyenne ± EC	
Système musculosquelettique	0,85 ± 0,96	0,80 ± 0,94	0,32
Système endocrinien	0,06 ± 0,24	0,06 ± 0,24	
Système urogénital	0,13 ± 0,44	0,12 ± 0,43	0,318
Antalgiques	0,06 ± 0,25	0,05 ± 0,21	0,347
Vaccinations	0,76 ± 0,43	0,76 ± 0,43	

EVOLUTION DES DIFFÉRENTES CATÉGORIES REMEDI[e]S

Critères	Entrée	3 mois	p†
D (Duplication)	0,09 ± 0,31	0,10 ± 0,31	0,655
O (Omission)	1,54 ± 0,77	1,49 ± 0,75	0,016
B/R (Bénéfice/Risque)	0,41 ± 0,68	0,43 ± 0,71	0,406
DO (Dose)	0,08 ± 0,26	0,08 ± 0,27	0,739
DU (Durée)	0,79 ± 0,72	0,86 ± 0,73	0,004
CC (Condition Clinique)	0,48 ± 0,67	0,52 ± 0,72	0,048
I (Interaction)	0,27 ± 0,58	0,29 ± 0,56	0,474

EVOLUTION DU NOMBRE DE CRITÈRES REMEDI[e]S



- Pas de significativité mais tendance ↗
- Nombre de critères plus élevés que la littérature ¹¹⁻¹³
- 100 % des patients avaient au moins 1 critère
- Benzodiazépine plus importante :
 - Rôle du « si besoin »
- Antécédant de TNC majeur plus élevé
- 34 critères non retrouvés
- Omission : ↘ significative
 - Concordance avec les critères START
- Durées potentiellement inappropriées : ↗ significative
 - ↗IPP, BZD, Hypnotique
- Condition Clinique : ↗ significative
 - Biais d'information ?
- Duplication, Bénéfice / Risque, Dose et Interaction
 - Pas de différence significative

11. Cool C. Prescription médicamenteuse potentiellement inappropriée dans les établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) Th : pharm : toulouse ; 2014. 2017tou30181

12. Briand M. Prescriptions évitables en EHPAD : une étude observationnelle descriptive rétrospective dans 3 EHPAD ornaix sur les médicaments potentiellement inappropriés chez la personne âgée et leurs facteurs de risque. Th : med : caen ; 2021. 2021caen3276

13. Morin L, Laroche ML, Texier G, Johnell K. Prevalence of potentially inappropriate medication use in older adults living in nursing homes : A systematic review. J am med dir assoc. 1 sept 2016 ; 17 (9) : 862.E1-9.

EVOLUTION DU NOMBRE DE CRITÈRES STOPP/START



- STOPP : Absence de différence significative
 - Système nerveux central et psychotropes :
 - ↗ non significative ¹⁴
 - Antiagrégant et anticoagulant : ↘ significative
 - Association déconseillée ↘
 - Système urogénital : ↘ significative
 - Système endocrinien : ↘ significative
- START : Différence significative
 - Vaccination :
 - Pas de différence significative
 - Pneumocoque ¹⁵
 - Système musculosquelettique :
 - ↘ non significative
 - Ostéoporose

14. Lisowska A, Czepielewska E, Rydz M, Dworakowska A, Makarewicz-wujec M, Kozłowska-wojciechowska M. Applicability of tools to identify potentially inappropriate prescribing in elderly during medication review: comparison of STOPP/START version 2, beers 2019, EU(7)-PIM list, PRISCUS list, and amsterdam tool—a pilot study. De vincentis A, éditeur. Plos ONE. 29 sept 2022 ; 17(9) : e0275456.

15. Haute Autorité De Santé. Stratégie de vaccination contre les infections à pneumocoque - place du vaccin pneumococcique polysidique conjugué (20-valent, adsorbé) chez l'adulte. [Internet] c2023 [cité 13 aout 2023]. Disponible sur: https://has-sante.fr/jcms/p_3457419/fr/strategie-de-vaccination-contre-les-infections-a-pneumocoque-place-du-vaccin-pneumococcique-polysidique-conjugué-20-valent-adsorbe-chez-l-adulte

CONCLUSION

- MPI fréquents en EHPAD :Tendance à l'augmentation
- \searrow significative des critères START et Omission
- \nearrow significative du nombre de médicaments

- Pistes d'amélioration :
 - vaccination pneumocoque
 - sensibilisation à l'utilisation des benzodiazépines
 - Recherche d'hypotension orthostatique

