

# CARTOGRAPHIE DE L'UTILISATION DES MÉDICAMENTS ANTICHOLINERGIQUES EN ÉTABLISSEMENT MÉDICO-SOCIAL

Charline Pellaton<sup>1</sup>, Marie Humbert-Claude<sup>1</sup>, Marie-Laure Borlat<sup>1</sup>, Nicolas Widmer<sup>1,2</sup>, Anne-Laure Blanc<sup>1,2</sup>

<sup>1</sup> Pharmacie des Hôpitaux de l'Est-Lémanique, Rennaz, Suisse <sup>2</sup> Institut des Sciences Pharmaceutiques de Suisse Occidentale, Université de Genève, Université de Lausanne, Genève, Suisse

## INTRODUCTION

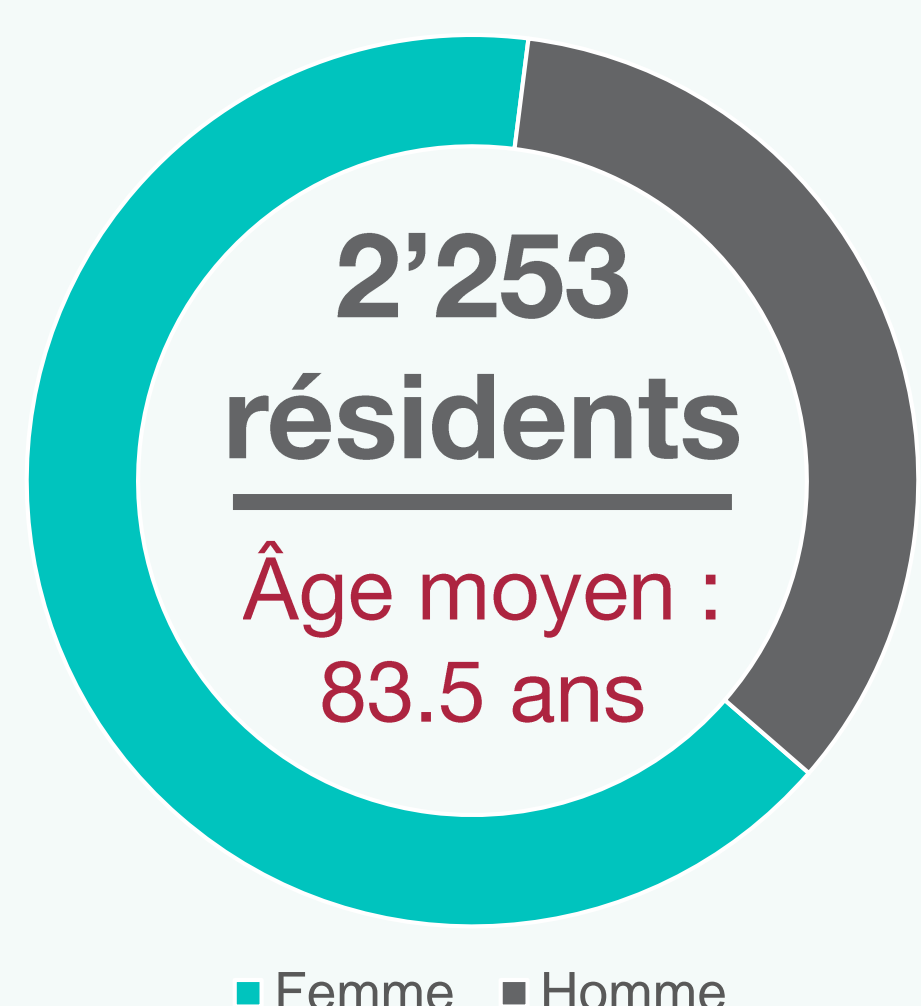
Les personnes âgées sont plus sensibles aux effets indésirables anticholinergiques (AC) des médicaments. Elles développent plus rapidement et fréquemment des troubles cognitifs liés à ces molécules. Les médicaments ayant un effet AC sont associés à un risque accru de déclin cognitif, de démence et de décès chez ces personnes âgées.

## OBJECTIF

Cartographier l'utilisation des molécules AC en établissement médico-social (EMS) afin de sécuriser leur utilisation et d'identifier, dans un second temps, des alternatives thérapeutiques.

## RÉSULTATS

### Population étudiée

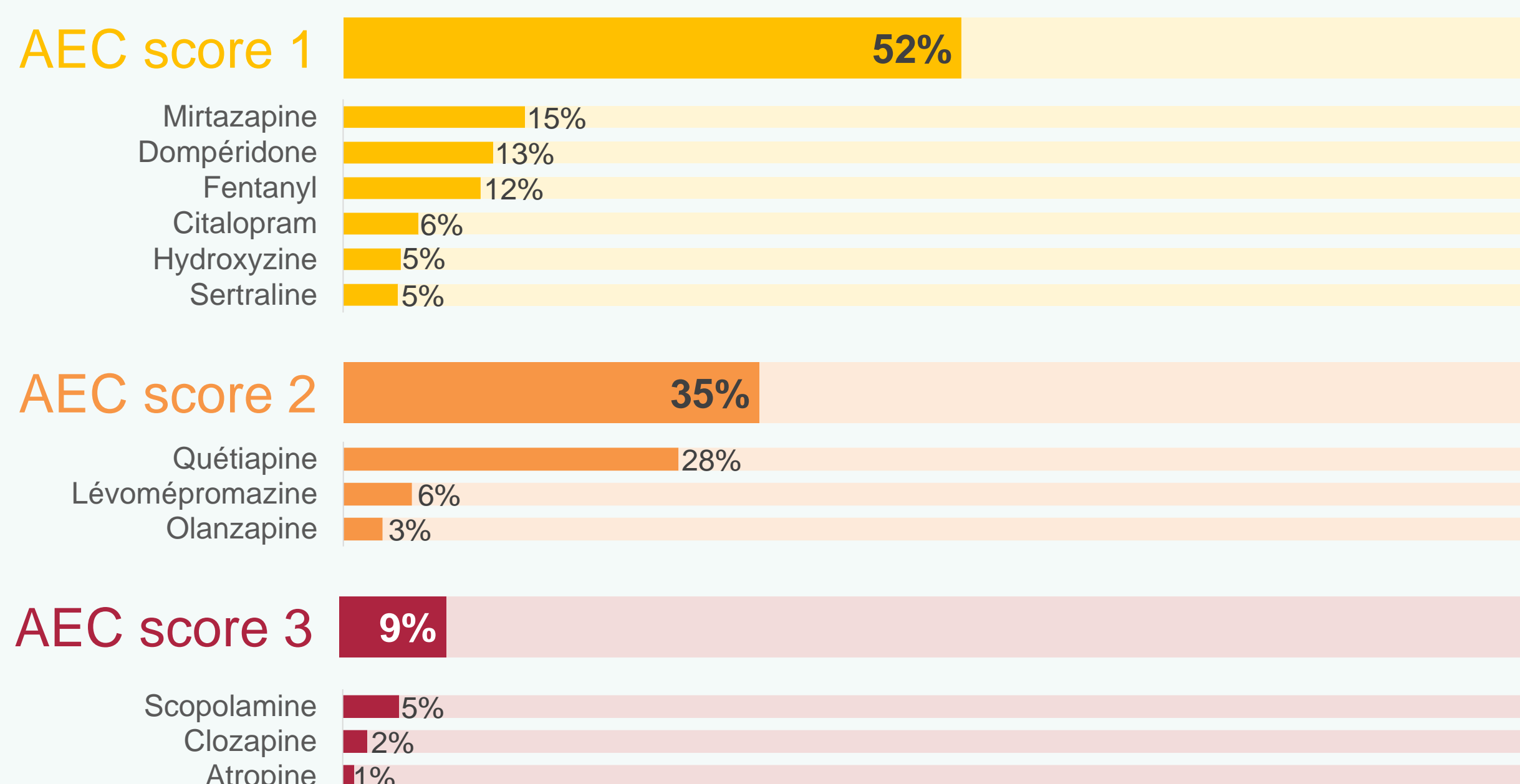


Nombre de résident	2017	2018	2019	2020	2021
G	205	255	281	347	298
GPAA	498	510	613	638	600
PA	84	91	99	89	89
PAA			68	73	70
<b>Total général</b>	<b>787</b>	<b>854</b>	<b>1'061</b>	<b>1'147</b>	<b>1'057</b>

G : gériatrie / GPAA : gériatrie et psychiatrie de l'âge avancé / PA : psychiatrie de l'adulte / PAA : psychiatrie de l'âge avancé

### Résidents concernés

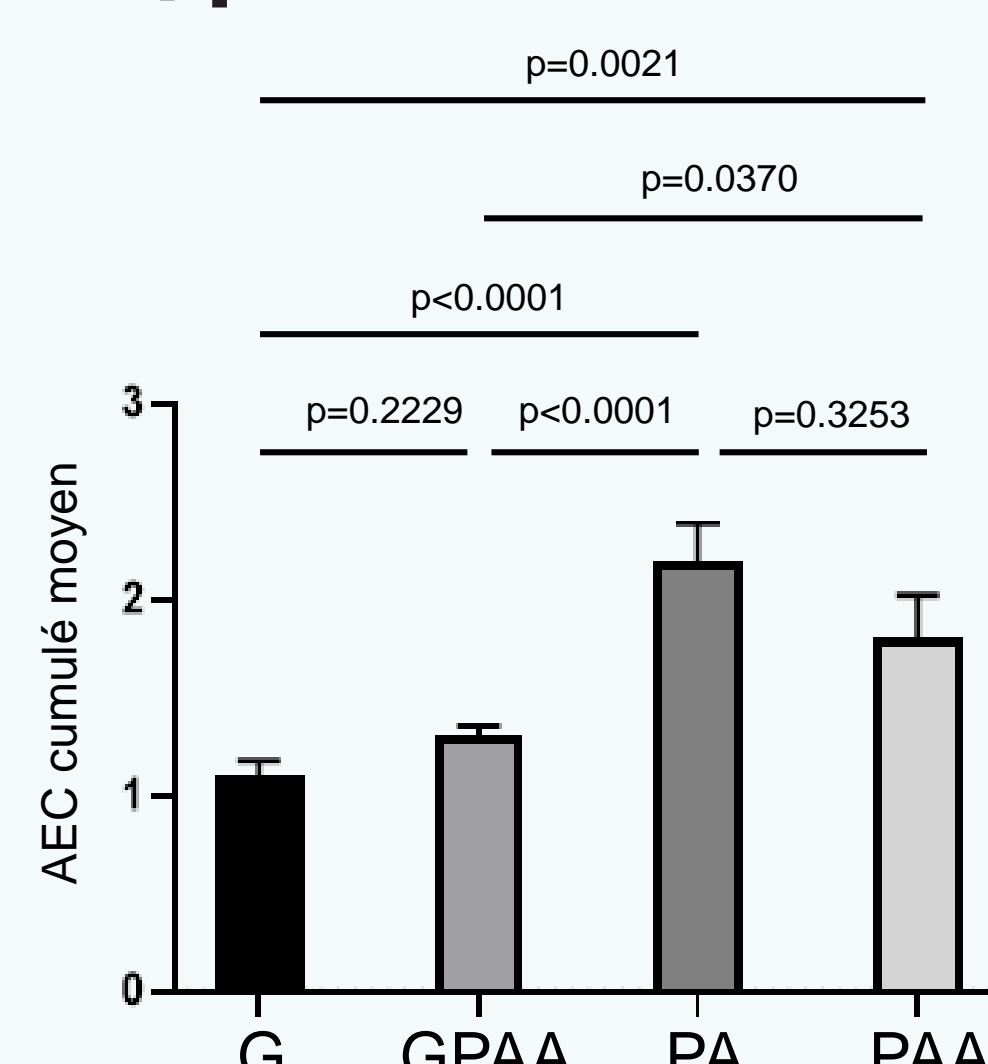
**68%** résidents ont reçu, au minimum, une molécule anticholinergique



### Charge anticholinergique cumulée, par mission

La charge anticholinergique cumulée moyenne, par résident, des médicaments délivrés sur l'année 2021 a été calculée et comparée en fonction de la mission de l'EMS.

En prenant le patient le plus exposé pour chaque EMS, la moyenne est : AEC 5.6 ± 1.7 (min=3, max=9).



G : gériatrie / GPAA : gériatrie et psychiatrie de l'âge avancé / PA : psychiatrie de l'adulte / PAA : psychiatrie de l'âge avancé

## MÉTHODE

Les données nominatives de facturation, extraites depuis le logiciel de facturation Tactil, des médicaments délivrés aux résidents de nos 17 EMS partenaires ont été analysées rétrospectivement sur les 5 dernières années (2017-2021).

Chaque principe actif a été coté selon sa charge AC via l'AEC score (*Anticholinergic Effect on Cognition*) ; score choisi car il prend en compte l'effet AC, son étendue, sa capacité de pénétration cérébrale, son affinité sur les récepteurs muscariniques ainsi que son recensement dans la littérature. Ce score définit qu'il est nécessaire de réévaluer les traitements si :

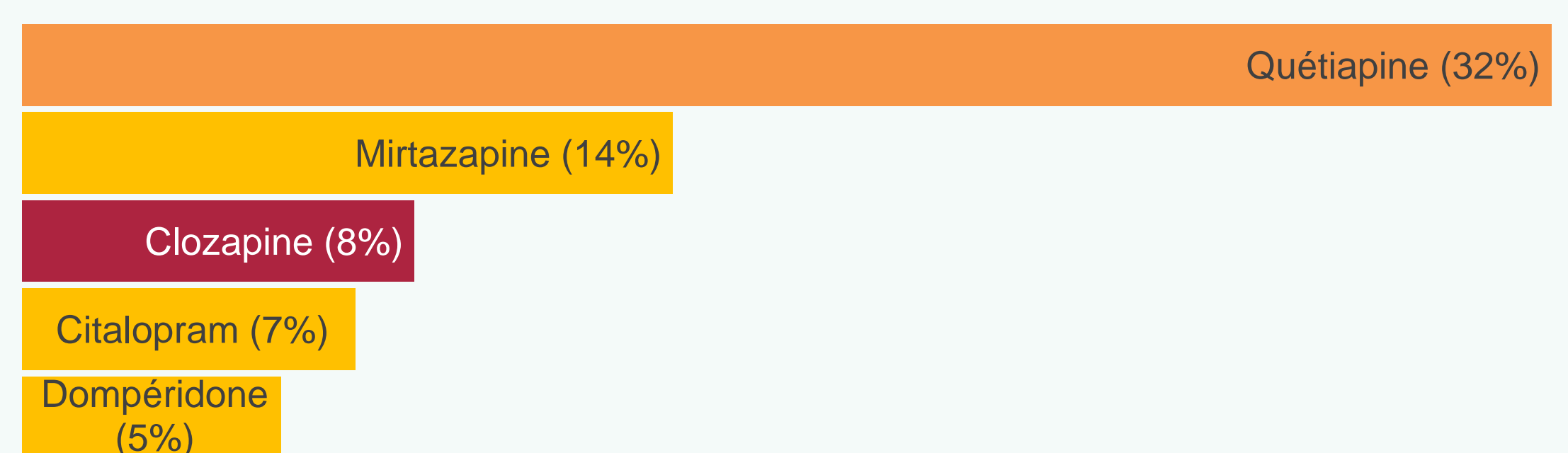
- 1 médicament a un AEC ≥2 ou
- si le cumul des médicaments a un AEC total ≥3.



La comparaison des moyennes des charges AC cumulées par résident, en fonction de la mission de l'EMS, a été déterminée à l'aide d'une analyse de la variance à un facteur (one-way ANOVA) suivie d'un test post hoc de Tukey (logiciel GraphPad Prism).

### Quantité délivrée

Parmi tous les médicaments ayant un effet anticholinergique (AEC score 1-3), voici le Top 5 des médicaments les plus délivrés, toutes formes galéniques confondues (1 unité est considérée comme étant 1 comprimé, 1 patch, 1 seringue, 1 flacon).



## DISCUSSION & CONCLUSION

Une majorité des résidents en EMS sont exposés aux médicaments AC, dont pratiquement la moitié avec un score AEC ≥2.

La charge anticholinergique est significativement plus élevée chez les résidents des établissements psychiatriques.

Des alternatives thérapeutiques ont été discutées lors de colloques interprofessionnels (pharmacien-médecin-infirmier) dans le cadres des cercles de qualité en EMS, afin d'aboutir à un consensus au niveau de la prescription.

(Ex. Antihistaminiques : à droite)

Une pocket-card résumant les molécules avec AEC score 0-1-2-3 a été transmise aux médecins.

L'impact de ces interventions pourra être analysé début 2023.

