

Anticoagulants Oraux Directs : étude de prescription auprès des pharmacies d'officine du Nord-Pas de Calais

Béné J.¹, Gaboriau L.¹, Decaudin B.², Gautier S.¹

¹Centre Régional de Pharmacovigilance Nord-Pas de Calais, CHU Lille, Lille, France

²Pharmacie Centrale, CHU Lille; Faculté Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Lille, France

INTRODUCTION

Les Anticoagulants Oraux Directs (AODs), *i.e.* dabigatran, rivaroxaban et apixaban, sont majoritairement prescrits par des spécialistes tels que les cardiologues, les neurologues, les phlébologues, les angiologues, mais également par les médecins généralistes. Comme il s'agit de molécules complexes à prescrire (si l'on considère que chacune bénéficie d'au minimum 3 indications, 2 dosages pour l'apixaban, 3 pour le dabigatran et le rivaroxaban, et que chaque molécule (et chaque indication pour une même molécule) a ses particularités, et compte tenu de leur large et croissante prescription, il semblait intéressant d'étudier l'utilisation de ces molécules en ville.

L'objectif de cette étude était d'effectuer une description quantitative et qualitative (étude de conformité) des prescriptions d'AOD issues de pharmacies d'officine.

MATERIEL ET METHODE

Etude observationnelle et prospective, pour laquelle nous avons sollicité la participation des étudiants en pharmacie de 3^{ème} et 4^{ème} année de la Faculté de Pharmacie de Lille lors de leur stage effectué dans les pharmacies d'officine des départements du Nord et du Pas-de-Calais. Chaque étudiants effectuait 2 semaines de stage entre février et mars 2016.

Nous avons demandé à chaque étudiant de remplir, au cours du stage, quatre questionnaires anonymes, à raison d'un questionnaire par patient. Tous les patients traités par un AOD, quel que soit l'indication, pouvait être inclus.

Le questionnaire était divisé en trois parties : le patient (caractéristiques démographiques, antécédents), l'AOD (nature, prescripteur, indication, dosage ...) et les traitements prescrits de manière concomitante.

La concordance entre les posologies d'AOD et les recommandations issues d'un document proposé par l'ANSM en 2014 et intitulé "*Indications et posologies des anticoagulants oraux directs*", a été étudiée. Chaque prescription a été classée en conforme ou non conforme (l'analyse n'a été effectuée que sur les prescriptions sans données manquantes). L'analyse de conformité a été effectuée pour chaque AOD et par indication.

RESULTATS

575 questionnaires ont été reçus (43% provenant des étudiants de 3^{ème} année, et 57% des étudiants de 4^{ème} année).

Nature des prescriptions d'AOD. Près de la moitié des prescriptions concernait le rivaroxaban (48%), puis l'apixaban (31%) et le dabigatran (21%).

Les prescriptions provenaient dans 66% d'un médecin généraliste et dans 34% d'un spécialiste (majoritairement par un cardiologue (82%), quel que soit l'AOD prescrit).

Plus de 80% des prescriptions étaient des renouvellements. La primo-prescription était en faveur du rivaroxaban alors que les renouvellements concernaient plus souvent le dabigatran. L'indication était un trouble du rythme (dont FA) dans 67% des cas, la prévention des TVP/EP dans 18%, et 2% en suite de pose de PTG/PTH.

Caractéristiques des patients. Un peu plus de la moitié des patients de l'étude était des femmes (53%). L'âge médian des patients était de 75 ans (IQR: 65-81). Les patients étaient plus jeunes dans le groupe rivaroxaban, sans doute au vu de la forte proportion d'indication TVP/EP. Le poids était comparable entre les trois groupes d'AOD. 79% des patients déclarait avoir une fonction rénale normale et ils étaient plus nombreux dans le groupe dabigatran que dans le groupe apixaban.

Analyse de conformité des prescriptions (Fig. 1)

371 dossiers ont été analysés, montrant un **taux de conformité de 69%**. Parmi les non-conformités, on observait 74% de situations de prescriptions en « sous-dosage » et 26% en « sur-dosage ».

Critères de « sous-dosages » : absence de facteurs de risque dans les antécédents du patient (données manquantes ?).

Critères de « sur-dosages » : non prise en compte de la fonction rénale des patients.

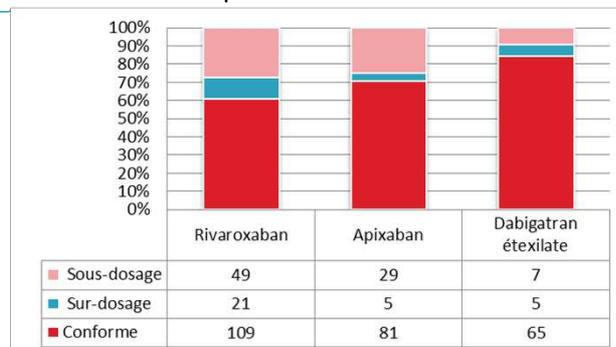


Figure 1. Conformité des prescriptions selon la nature de l'AOD.

DISCUSSION – CONCLUSION

Cette étude décrit des prescriptions d'AOD en ville en faveur du rivaroxaban, contrairement aux prescriptions hospitalières (*cf.* poster PS-031) et largement conformes aux recommandations, malgré une étude limitée par sa nature « déclarative ». Lorsque les prescriptions ne sont pas conformes, les AOD sont principalement prescrits à une posologie inférieure, suggérant une certaine crainte du risque hémorragique par les prescripteurs. Les résultats obtenus ont été présentés sous forme de fiche récapitulative (flyer) aux étudiants ainsi qu'aux maîtres de stage concernés.



Mots-clé : Anticoagulants Oraux Directs, Apixaban, Bon Usage, Dabigatran, Pharmacie d'officine, Rivaroxaban