

Étude de la prévalence et évaluation des déterminants de la prescription de diurétiques de l'anse ou de dispositifs de compression veineuse dans le traitement d'œdèmes des membres inférieurs induits par la prise d'un inhibiteur calcique dihydropyridine : deux exemples de cascades de prescriptions.

1. MODALITÉS



Date 2024 à Midi 30



Visioconférence



Études de cascades médicamenteuses et non médicamenteuses sur données française



Thomas.morel@univ-nantes.fr

Intervenant :



Thomas Morel

MD, MSc, CCU

DMG, Nantes Université

2. RÉSUMÉ

Contexte

La polymédication est associée à des événements médicamenteux graves tels que les hospitalisations ou les chutes. Les cascades de prescription médicamenteuses contribuent à la polymédication. On parle de cascade de prescription médicamenteuse lorsqu'un médicament est prescrit pour traiter un effet indésirable non reconnu causé par un médicament prescrit précédemment. Neuf cascades de prescription médicamenteuses cliniquement importantes ont récemment été identifiées. Parmi celles-ci, la cascade "inhibiteurs calciques dihydropyridines (ICDH) - œdème des membres inférieurs (OMI) - diurétiques de l'anse (DA)" a été largement étudiée ces dernières années. Plusieurs études sur bases de données médico-administratives internationales ont mis en évidence un signal positif de cette cascade. Cependant, à notre connaissance, la présence de cette cascade n'a jamais été mise en évidence sur des données françaises. Par ailleurs, la cascade non médicamenteuse "inhibiteurs calciques dihydropyridines (ICDH) - œdème des membres inférieurs (OMI) – compression veineuse (CV)" n'a jamais été étudiée à notre connaissance.

Objectif

L'objectif principal de cette étude est d'identifier le signal de la cascade médicamenteuse « ICDH– OMI – DA », en utilisant les données du Système National des Données de Santé (SNDS).

L'objectif secondaire est de calculer sa prévalence et d'étudier les déterminants associés en utilisant la Platform for Data in Primary Care (P4DP), et de faire la preuve du concept de cascade non médicamenteuse en identifiant la cascade « ICDH – OMI – CV » dans P4DP.

Méthodes

Le SNDS sera utilisé pour identifier les utilisateurs d'ICDH qui ont reçu une délivrance initiale de DA dans un délai de +/- 365 jours. Une analyse de symétrie de séquence de prescription sera utilisée pour évaluer la présence de potentielles cascades médicamenteuses.

P4DP sera utilisée pour calculer la prévalence réelle de la cascade médicamenteuse et non médicamenteuse grâce à l'identification de l'évènement clinique causal (apparition d'OMI). Une régression logistique sera utilisée pour identifier les facteurs associés à ces cascades.

Perspectives

Des actions de prévention visant à éviter la prescription inappropriée ou favoriser la déprescription de ces traitements pourront être développées grâce aux résultats de cette étude.