

Le sujet âgé fait parti des populations les plus à risque de iatrogénie médicamenteuse toutes classes pharmacologiques confondues. En effet, de nombreux facteurs liés à l'âge génèrent des modifications pharmacocinétiques pouvant conduire à des interactions médicamenteuses (IM) et/ou des Effets indésirables (EI).

Spécificités du sujet âgé :

Immunodépression physiologique : effet direct du vieillissement sur le système immunitaire, fragilisation des barrières cutanées et muqueuses (porte d'entrée d'infections systémiques avec des complications)

Malnutrition et dénutrition (parfois sévère, quand albuminémie < 30g/l).

Polypathologies, avec 4 à 8 comorbidités associées en moyenne, pouvant interférer avec le système immunitaire : DT2, cancer, démences, incontinence, troubles de la déglutition.

Traitements ATB antérieurs.

Comment adapter ?

βlactamines	Ajustement si Cl < 30-50 mL/min
Fluoroquinolones (FQ)	Ajustement si Cl < 50 mL/min
Aminosides	Espacer intervalle entre doses selon Clairance (Cl) et dosages
Linézolide-Streptogramines	Pas d'ajustement
Macrolides - Kétolides	Pas d'ajustement
Glycopeptides	Adaptation à la clairance, dosages

Que dois-je surveiller ?

Aminosides & Glycopeptides	Néphrotoxicité, Ototoxicité
Isoniazide	Hépatotoxicité
Rifampicine	Induction enzymatique , hépatotoxicité
βlactamines	Diarrhée, fièvre, rash, cytopénie
Pénicilline G	Apport en sel (50 mg/million d'unités)
Carbapénèmes	Convulsions
Clindamycine	Diarrhée, colite à <i>C. difficile</i>
Fluoroquinolones	Allongement du QT , photosensibilité, rupture tendineuse, nausées/vomissements, convulsions
Linézolide	Cytopénies
Macrolides - Azalides	Allongement QT , ototoxicité, troubles digestifs
Tétracycline	Photosensibilité, dyschromatopsie dentaires, insuffisance rénale
Triméthoprim / Sulfaméthoxazole	Atteinte cutanée, hématotoxicité, insuffisance rénale
Fosfomycine	Apport en sel : 1g de Fosfomycine = 330 mg de sel

De qui se méfier ?

Aminosides	Ampho B, Cyclosporine, Cisplatine, Diurétique, Tacrolimus	Néphrotoxicité
Ampicilline	Allopurinol	Rash cutané
Fluoroquinolones	Anti-arythmiques Anti-acides, Fe, Mg, Zn, Al	↗ allongement QT ↘ absorption
Ciprofloxacine	Calcium, Warfarine	↘ absorption des FQ ↗ effet anticoagulant
Linézolide	IRSS, IMAO	Sd sérotoninergique
Macrolides	Digoxine, Warfarine, Inhibiteur canaux calciques	↗ concentration (allongement QT)
Métronidazole	Warfarine	↗ effet anticoagulant
Rifampicine	Anti-acides, Anti-arythmiques BZD, Inhibiteurs canal Ca, AIS, Digoxine, IEC, Warfarine	↘ absorption
Tétracyclines	Anti-acides	↘ absorption
Triméthoprim / Sulfaméthoxazole	Sulfamides Warfarine	Hypoglycémie ↗ effet anticoagulant

LE MOT DE L'EXPERT :

« Les personnes âgées présentent des particularités cliniques, fonctionnelles, diagnostiques et thérapeutiques justifiant le recours à des soins adaptés non seulement à leur état fonctionnel et leur contexte socio-familial, mais aussi et surtout à leur état de santé, notamment leur polyopathie et polymédication (≥ 5 classes thérapeutiques consommées par jour). Il est ainsi classique dans cette population que l'introduction d'un traitement antibiotique justifiée par le contexte clinique vienne s'ajouter à une liste déjà conséquente de traitements habituels. Prescrit en situation aiguë et instable, l'antibiotique interagit avec les comorbidités connues ou méconnues, et augmente le risque de décompensations organiques en cascade, notamment de décompensation cardiaque, de confusion aiguë ou de troubles de la mobilité. L'expertise gériatrique s'emploiera à repérer et stabiliser les comorbidités susceptibles de compromettre l'efficacité et la bonne tolérance des traitements, et statuera sur l'état global de fragilité et le profil de tolérance de la personne âgée. Les données résumées dans cette fiche et une démarche de conciliation médicamenteuse avec un pharmacien clinique permettront également d'améliorer la conduite du traitement. »

Cédric Annweiler (PU-PH et chef du service de gériatrie, CHU Angers) et Pierre-Yves Paré (PH, service de médecine polyvalente, Vannes)

Deux modes de révision du traitement

Consultation spécifique

Analyse des pathologies en cours

Patient : *Médicaments, pathologies, environnement*

Bénéfice / Risque : *pathologie par pathologie*

Quelles pathologies sont à traiter en priorité?

Revue de l'ordonnance

Analyse des médicaments

Indications : *Est-ce la bonne indication pour chaque médicament ?*

Contre-indication
Posologie optimale
Galénique adaptée
Automédication

Réflexe iatrogénique devant nouveau symptôme

Un accident iatrogène est-il possible?

NON

OUI

Diagnostic précis établi ?

Accident iatrogène isolé ou favorisé par pathologie aiguë ?

Indication à traiter ?

Arrêt avec substitution ou non ?

Alternative non médicamenteuse ?

Ajustement posologique ?

Déclaration pharmacovigilance si accident grave ou inattendu ?

DEUX OUTILS GRATUITS ET INDISPENSABLES POUR LE PRESCRIPTEUR



La base de données Thériaque

Thériaque est une base de données très complète sous forme de **moteur de recherche**. Elle permet ainsi la recherche simple d'un médicament ou principe actif et de trouver toutes les informations essentielles associées. Toutes ces informations sont validées par un comité scientifique, des experts des centres de pharmacovigilance ainsi que des pharmaciens. Thériaque a obtenu l'agrément de la Haute Autorité de Santé (HAS) ! De plus, une **rubrique Analyse** permet d'**analyser une ordonnance** sur un **profil patient donné** et d'obtenir des alertes par rapport au profil du patient (terrains, hypersensibilités) ou aux interactions médicamenteuses.

- Listes de spécialités et/ou génériques à partir d'une recherche modulable selon un ou plusieurs critères.
- Indications, interactions médicamenteuses cliniquement significatives validées par l'ANSM, et analyse d'ordonnance.
- (In)compatibilités physico-chimiques, interactions et contre-indications.

Inscription et consultation gratuite sur : www.theriaque.org



Le site GPR

La **référence** en terme d'**adaptation à la fonction rénale**, de l'insuffisance rénale légère à la dialyse ! GPR élabore et met à disposition des professionnels de santé des outils et des informations sur les médicaments, **fondés sur les Résumés des Caractéristiques des Produits**, les référentiels validés, et une analyse médico-scientifique experte des données de la littérature internationale, permettant de proposer des informations actualisées, au plus près de l'état actuel des connaissances (adaptations posologiques, toxicité rénale, interactions médicamenteuses...)

Toutes les informations proposées sont **intégralement validées** avant publication par des médecins et/ou pharmaciens diplômés.

Inscription et consultation gratuite sur : <http://sitegpr.com>

REIN	INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES	GROSSESSE ET ALLAITEMENT
Estimation de la fonction rénale	Recherche par médicaments	Recherche par médicaments
Adaptations posologiques	IMED	En savoir plus
Toxicité rénale	En savoir plus	

Sources : <http://www.theriaque.org/apps/contenu/accueil.php> <http://sitegpr.com/fr/> has : prescrire chez le sujet âgé http://www.medqual.fr/images/Professionnels/Documents_utiles/Therapeutique/Pharmacologie_et_Galénique/2018-ADAPTATION-ANTIBIOTIQUES-IR.pdf