

# Optimisation de la prise en charge du patient transplanté rénal Vers une consultation partagée Médecin – Pharmacien Clinicien



**Saadia SKALLI**  
Pharmacien Assistant Spécialiste

**S.FOUGERE, M.NOUVEL, A.FAUDEL, S.PARAT, R.CAHEN, C.POUTEIL-NOBLE, C.RIOUFOL**

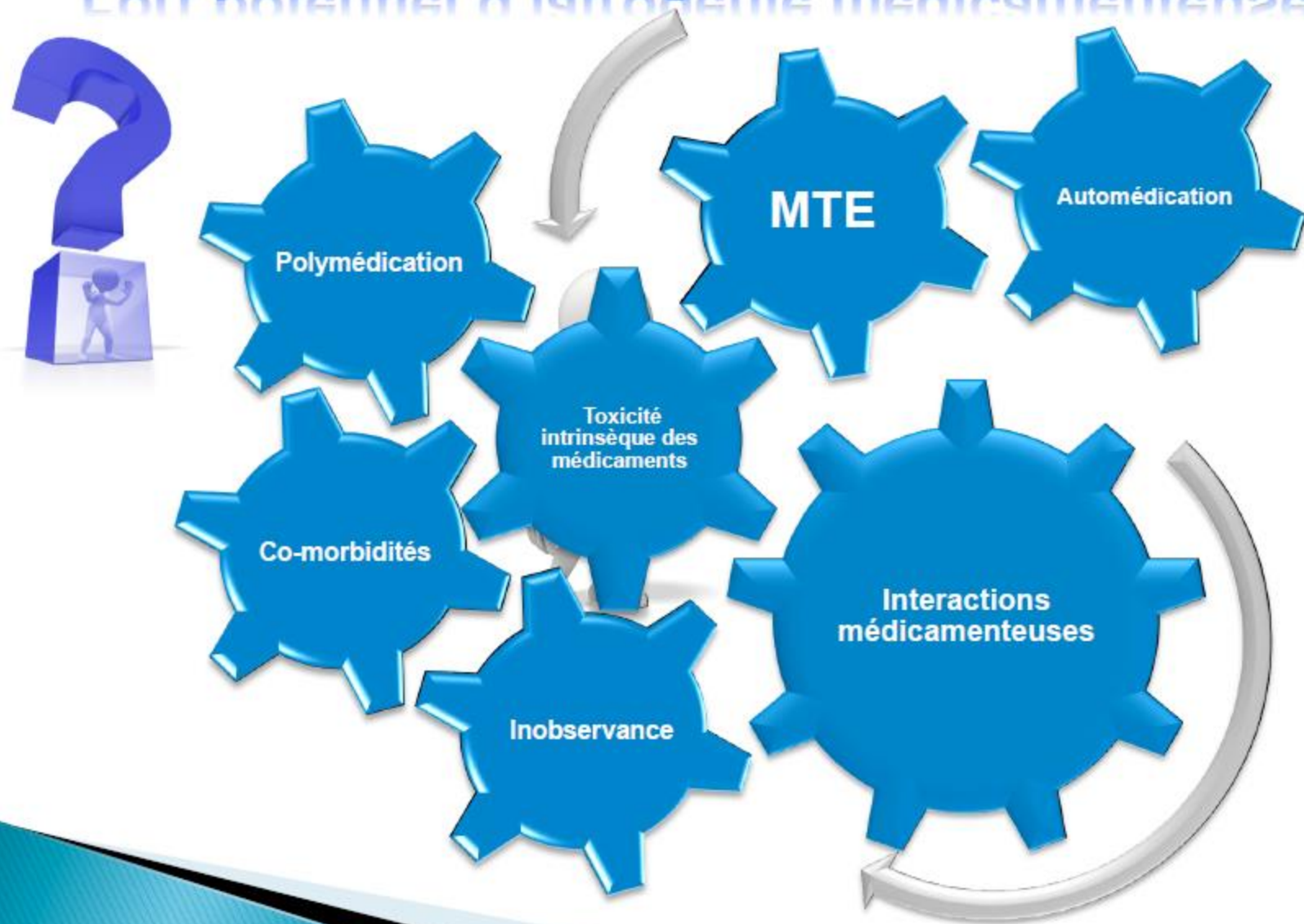
Département de Pharmacie Clinique et Médicaments  
Centre Hospitalier Lyon Sud - Groupement Hospitalier Sud - Hospices Civils de Lyon  
[saadia.skalli@chu-lyon.fr](mailto:saadia.skalli@chu-lyon.fr)



Hôpitaux de Lyon


# Patient transplanté rénal

## Fort potentiel d'iatrogénie médicamenteuse





# Place du pharmacien clinicien dans la prise en charge du patient transplanté rénal

Pubmed « kidney transplantation » AND « clinical pharmacy » : 6 études (5  )



Effects of Pharmaceutical Care Intervention by Clinical Pharmacists in Renal Transplant Clinics

H.Y. Wang, A.L.F. Chan, M.T. Chen, C.H. Liao, and Y.F. Tian



Transplant Proc. 2008 Sep;40(7):2319-23  
doi: 10.1016/j.transproceed.2008.06.050

## Impact + :

- Observance, Qualité de vie, économie : 2 millions de dollars
- Satisfaction : 84 % patients, 96 % professionnels de santé

Nephrol Dial Transplant (2012) 27: 276–292

doi: 10.1093/ndt/gfr287

Advance Access publication 30 June 2011

## Pharmacists' interventions in the management of patients with chronic kidney disease: a systematic review



Results from uncontrolled studies revealed positive impact of pharmacists' interventions on reduced number of transplant rejections [mean (SD) 0.22 (0.42) versus 0.50 (0.51) episodes,  $P = 0.008$ ] and adverse events (49 in 16.0% patients versus 73 in 21.3% patients,  $P < 0.05$ ).



Survey of transplant-related pharmacy services at large comprehensive transplant centers in the United States

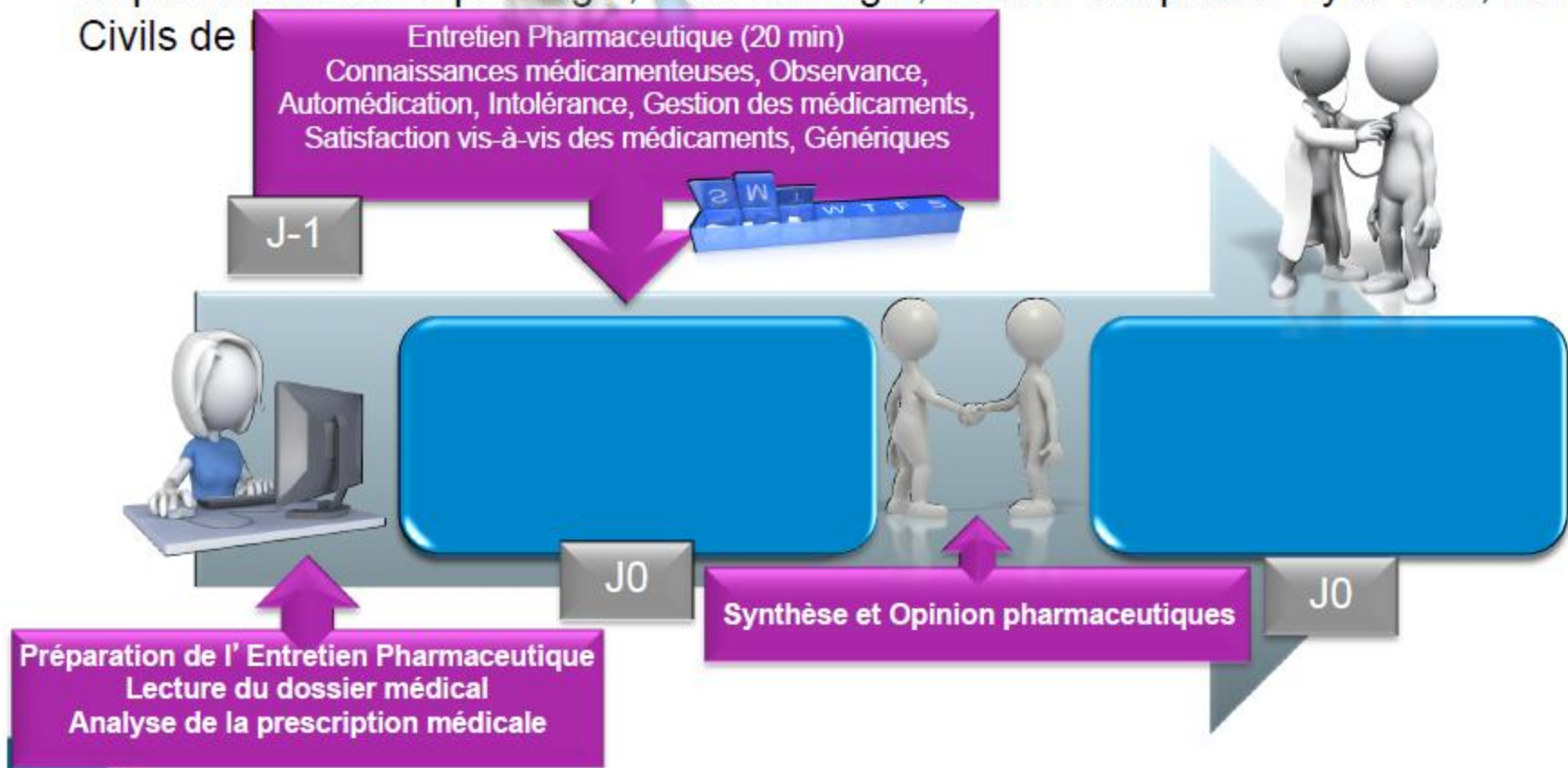
Staino C, Lewin JJ 3rd, Nesbit TW, Sullivan B, Ensor CR. Prog Transplant. 2013 Mar;23(1):23-7. doi: 10.7182/pit201351

France ?

- Ten centers (71%) plan to expand transplant pharmacist staff by a mean of 1.4 FTEs
- .....representing 55 transplant pharmacists.

# Matériels et Méthodes

- Etude observationnelle prospective
- Durée : 1,5 mois (Juin-août 2012)
- Patients transplantés rénaux vus en consultation et hôpital de jour
- Département de Néphrologie, Pôle chirurgie, Centre Hospitalier Lyon Sud, Hôpital Civils de



# Résultats

## Profil physiopathologique, thérapeutique des patients de l'étude

N = 53	
Sexe ratio H/F	1,65
Age moyen (ans) (Moy± ET) [Min – Max]	58,7 ± 11,6 [33-70]
Médiane ancienneté de la greffe (ans) [Q <sub>1</sub> ,Q <sub>3</sub> ]	8,5 [2,16]
Nombre moyen de médicaments par prescription médicale (Moy± ET) [Min – Max]	10,1 ±3,8 [4-20]
Prise régulière de génériques d'immunosuppresseurs (%)	10,3

# Résultats

Avez-vous déjà reçu des explications sur vos médicaments ? Par qui ?

N=45	
Professionnel de santé ayant fourni des explications sur leurs médicaments :	
- Médecin transplanteur n(%)	26 (57,78)
- Pharmacien d'officine n(%)	15 (33,33)
- Infirmière n(%)	13 (28,89)

Pourriez-vous me citer les médicaments que vous prenez ?

N = 53	
Aptitude à citer les médicaments :	
- Cite tous ses médicaments n <sub>1</sub> (%)	19 (35,84)
- Cite partiellement ses médicaments n <sub>1</sub> (%)	28 (52,83)
- Ne cite aucun médicament n <sub>1</sub> (%)	6 (11,32)
Nombre médian d'erreurs associés par patient n [Q1-Q3]	3 [0-6]
Nombre total d'erreurs	206
Nombre d'erreurs classées par famille thérapeutique:	
- Immunosuppresseurs n <sub>1</sub> (%)	26 (12,62)
- Antihypertenseurs n <sub>1</sub> (%)	40 (19,42)
- Antibiotiques n <sub>1</sub> (%)	12 (5,83)
- Hypolipémiants n <sub>1</sub> (%)	13 (6,31)
- Inhibiteurs de la Pompe à Protons n <sub>1</sub> (%)	14 (6,80)
- Substituts du calcium/vitamine D/biphosphonates n <sub>1</sub> (%)	21 (10,19)



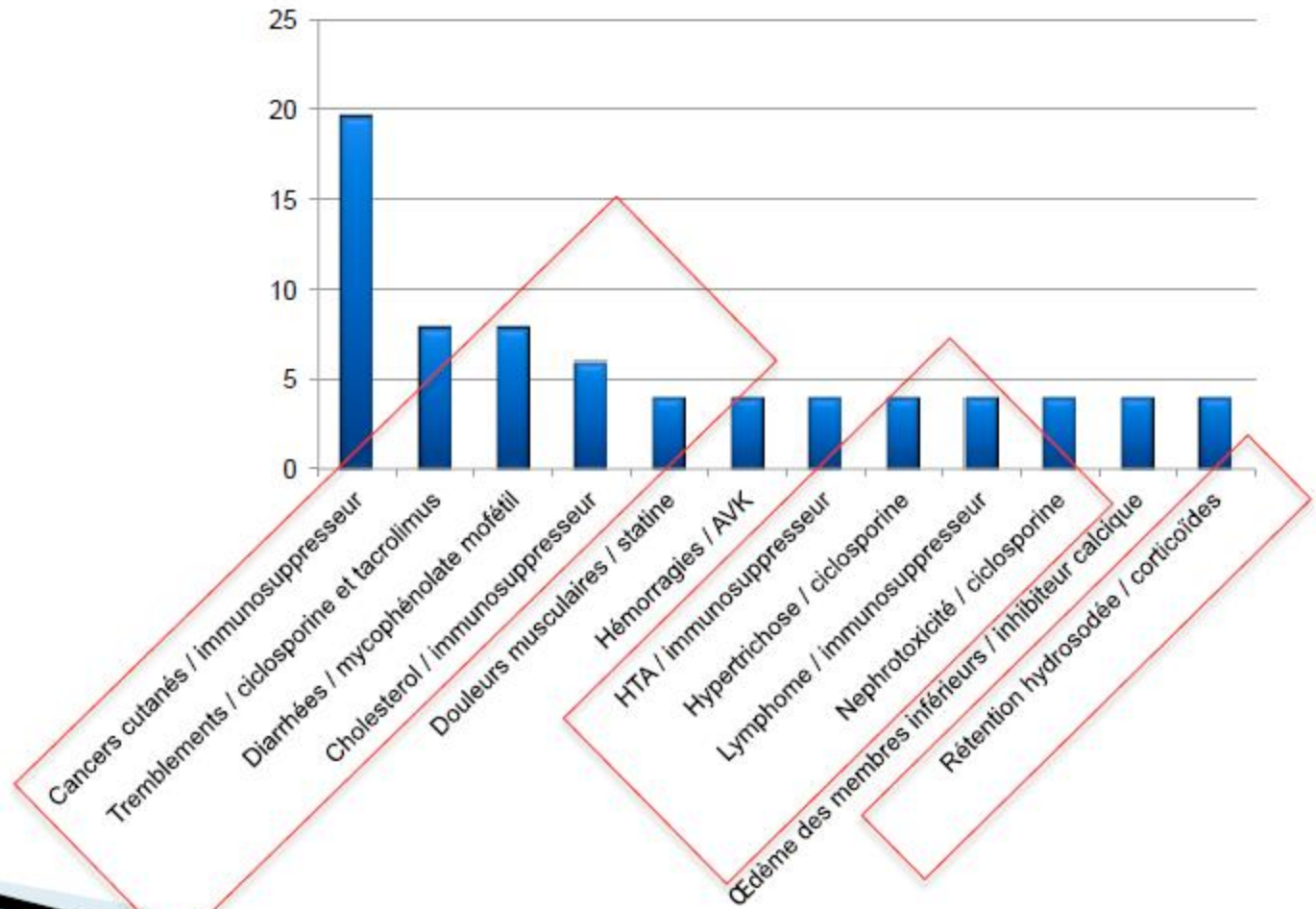
# Résultats

## Connaissez-vous les indications des médicaments que vous prenez ?

	N=53
• Connait l'indication de chaque médicament n <sub>1</sub> (%)	20 (37,74)
• Connait partiellement l'indication de ses médicaments n <sub>1</sub> (%)	30 (56,60)
• Ne connaît l'indication d'aucun médicament n <sub>1</sub> (%)	3 (5,66)
Nombre médian d'erreurs par patient n <sub>1</sub> [Q1, Q3]	1 [0,4]
Nombre total d'erreurs	112
Nombre d'erreurs classées par famille thérapeutique:	
• Immunosuppresseurs n <sub>1</sub> (%)	13 (11,61)
• Antihypertenseurs n <sub>1</sub> (%)	23 (20,54)
• Antibiotiques n <sub>1</sub> (%)	10 (8,93)
• Hypolipémiants n <sub>1</sub> (%)	11 (9,82)
• Inhibiteurs de la Pompe à Protons n <sub>1</sub> (%)	11 (9,82)
• Substituts du calcium/vitamine D/biphosphonates n <sub>1</sub> (%)	15 (13,39)
Type d'erreurs commises :	
• Le patient ne sait pas à quoi sert le médicament n <sub>1</sub> (%)	99 (88,39)
• Le patient a cité une mauvaise indication n <sub>1</sub> (%)	13 (11,61)

# Résultats

Avez-vous reçu des informations sur les effets indésirables de vos médicaments ?  
Lesquelles ?

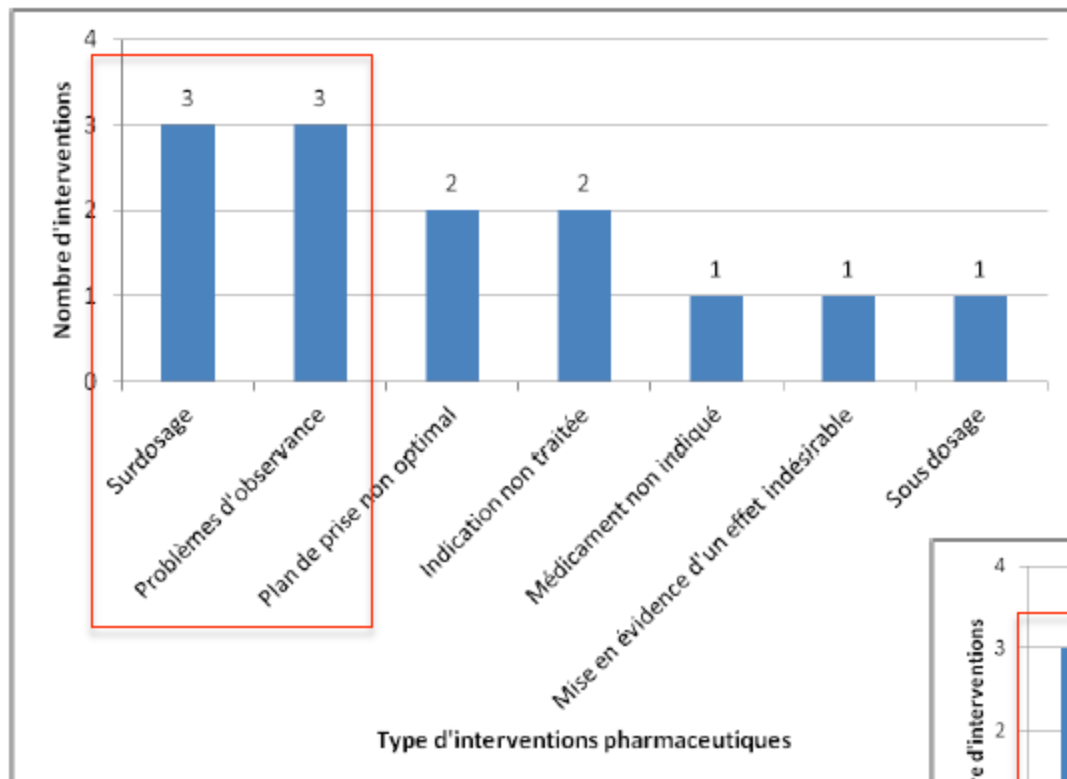




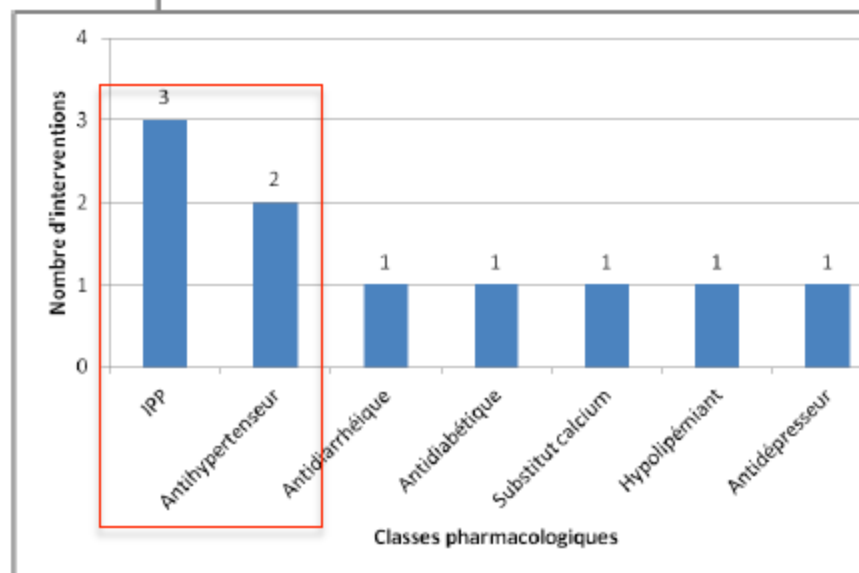
# Résultats :

## Synthèse et Opinion Pharmaceutiques

### Problèmes Reliés à la pharmacothérapie et Interventions Pharmaceutiques



**Taux d'acceptation : 53,85%**



# Conclusion



- Plus value du pharmacien clinicien en transplantation
  - Données sur le comportement et les connaissances du patient transplanté rénal
    - Quid de la continuité des soins pharmaceutiques ?
      - Transfert de l'information et optimisation du suivi par le pharmacien d'officine : Lien Hôpital-Pharmacie
- Expertise pharmaceutique en transplantation rénale
  - Pertinence dans l'identification et la résolution des PRP accessibles à l'action
- Activité chronophage !
- Profil de patients à risque iatrogène :
  - Identifier les facteurs de risque d'iatrogénie



**Merci pour votre attention**