

UNE REVUE SYSTÉMATIQUE DU RÔLE ET DE L'IMPACT DES INTERVENTIONS DES PHARMACIENS DANS LA RÉADAPTATION CARDIAQUE

Aamna Ahmed, Ping Guo, Zahraa Jalal. International Journal of Clinical Pharmacy (2023)

Les maladies cardiovasculaires (MCV) sont une cause majeure de décès avec un taux de mortalité annuel d'environ 17,9 millions dans le monde. La prévention secondaire des MCV comprend la thérapie pharmacologique et la réadaptation cardiaque au cours de laquelle un pharmacien intervient.

ZOOM



Les pharmaciens jouent un rôle crucial dans la gestion et la prévention des maladies cardiovasculaires.



CONTEXTE

PICO



OBJECTIF

Explorer le rôle des pharmaciens dans la réadaptation cardiaque, mesurer l'impact clinique et non-clinique de leurs interventions chez le patient et les perspectives de développement de leur rôle à l'avenir.

MATERIEL ET METHODES

1

Revue de littérature

- 6 bases de données (Embase, Medline, Cochrane Library, PubMed Central UK, CINAHL, and PsycINFO) : 728 études au départ dont **56 sélectionnées après lecture du texte** --> 5 incluses, 51 exclues (méthode PRISMA)
- Janvier 2006 à octobre 2021
- Mots clés "pharmacien" et "réadaptation cardiaque" : en anglais, essais randomisés et contrôlés, essais non randomisés et contrôlés, études interventionnelles

2

Sélection des études et extraction des données

- Critères d'inclusion : adulte, étude évaluant le rôle du pharmacien dans la réadaptation cardiaque sur les résultats cliniques ou non chez le patient

3

Critères de jugement

- Principal : le rôle et le type d'intervention délivré par le pharmacien dans le programme de réadaptation cardiaque
- Secondaires : impact de ces interventions sur les résultats cliniques (tension artérielle, taux de LDL, glycémie à jeun) et non clinique (adhésion au traitement, connaissances, et qualité de vie)

RESULTATS

5 études sélectionnées

- Réalisé par des pharmaciens et étudiants en pharmacie à l'hôpital ou par téléphone
- Différents types d'intervention :
 - Education des patients et bilan de médication,
 - Analyse et optimisation des prescriptions,
 - Intervention pharmaceutique

n = 40 - 136 patients
3 - 15 mois de suivi
Phase I, II

Une seule étude évalue l'impact de l'intervention du pharmacien pendant l'hospitalisation et en ambulatoire. Les 4 autres évaluent uniquement l'intervention du pharmacien en ambulatoire.

- **Amélioration significative de l'adhésion dans 2 études/3**
- **Amélioration significative de la qualité de vie dans 1 étude/3**
- **Réduction significative du taux de LDL dans 1 étude/2**

DISCUSSION ET REGARD DE LA COMMISSION JUNIOR

Revue montrant l'importance de l'approche pluridisciplinaire dans la réadaptation cardiaque



Faible nombre d'études disponibles

Amélioration significative de l'adhésion dans cette étude, retrouvée dans d'autres études, qui est une cause de mortalité pouvant faire l'objet de prévention



Données manquantes notamment par rapport à l'impact de ces interventions

Inclusion uniquement des études en anglais et pas d'analyse de la littérature grise



Grosse hétérogénéité entre les études, en terme de période de suivi, des impacts évalués etc

Importance du pharmacien dans la réadaptation cardiaque (adhésion, qualité de vie, connaissance des patients)



Pas de conclusions robustes possibles sur l'impact de l'intervention du pharmacien

PERSPECTIVES

- Recherches futures sur l'efficacité des interventions des pharmaciens sur d'autres facteurs de risque médicaux et non médicaux des MCV tels que le diabète et le tabagisme, ainsi que la faisabilité de ces interventions
- Evaluations économiques sur le rapport coût-efficacité de ces interventions pour les systèmes de santé, les patients et la société, y compris les taux d'hospitalisation et de mortalité.

CONCLUSION

Les interventions des pharmaciens dans la réadaptation cardiaque améliorent les résultats en termes de santé, de qualité de vie des patients en améliorant notamment l'adhésion. Bien que prometteurs, des études plus larges sont nécessaires pour évaluer leur impact à long terme.

[HTTPS://DOI.ORG/10.1007/S11096-022-01517-1](https://doi.org/10.1007/S11096-022-01517-1)

WWW.SFPC.EU