

RETROSPECTIVE COHORT STUDY OF AMBULATORY CARE PHARMACIST INTERVENTIONS' IMPACT ON INCIDENCE OF THERAPEUTIC RESPONSE IN ANXIETY AND DEPRESSION

ASHLYN M.KIEBACH PHD, TARA E.MCALPINE PHD, MITCHELL H.CAVANAUGH PHD, JESSICA A.BENZER PHD, MICHIGAN, USA

Politique de santé publique :

- Renforcement des soins de proximité face aux déserts médicaux
- Élargissement et diversification des missions confiées aux pharmaciens : consultations de diagnostic psychiatrique

ZOOM



Peu de littérature existante sur l'implication du pharmacien dans la prise en charge des patients souffrant de troubles anxio-dépressifs.



OBJECTIF

Évaluation de la réponse thérapeutique et des scores aux questionnaires PHQ-9 et/ou GAD-7 chez des patients souffrant d'anxiété et de dépression pris en charge par des pharmaciens de ville non spécialisés en psychiatrie.

MATERIEL ET METHODES

DESIGN DE L'ÉTUDE / POPULATION

- Rétrospective cohorte
- Localisation : Grand Rapids, Michigan, USA
- Du 1er février 2020 au 31 août 2023
- Outils d'évaluation
 - Questionnaire PHQ-9* et GAD-7*
- Critères d'inclusion
 - Adulte
 - Au moins une consultation avec un pharmacien
 - Un score d'évaluation PHQ-9 ou GAD-7 avant et après la consultation

RECOLTE DES DONNEES

- Recherche dans le dossier médical
 - Diagnostic dépression
 - Données démographiques
 - Prescription de médicaments
 - Type et nombre de consultations
 - Pharmacogénomique
- Scores PHQ-9 / GAD-7
 - Critère principal = Réponse thérapeutique : réduction > 50%
 - Critère secondaire = Rémission : score < 5
 - *PHQ-9 : Patient Health Questionnaire / GAD-7 : Generalized Anxiety Disorder

ANALYSES STATISTIQUES

- Évaluation de l'incidence de la réponse thérapeutique
- Évolution de la réponse au PHQ-9 / GAD-7
 - Test de Wilcoxon Sign Rank
- Évolution des prescriptions
 - Test de Mac Nemar

POPULATION DE PATIENTS



48 ans en moyenne
Non hispaniques
Insomniaques, désordres psychologiques

124 inclusions dans l'étude sur :
309 patients diagnostiqués dépressif ou anxieux avec au minimum 1 consultation pharmaceutique:

- 75 diagnostics combinés dépression + anxiété
- 49 diagnostics dépression isolée
- 39 patients avec une psychothérapie

RESULTATS

PRINCIPAUX

60/124 patients soit 48,4%
en réponse thérapeutique

10/75 patients soit 13,3%
en réponse thérapeutique

43/124 patients soit 57,4%
non évaluables
(indisponibilité des questionnaires)

SECONDAIRES

PHQ-9 : 14 6 mois PHQ-9 : 9
GAD-7 : 13 ➔ GAD-7 : 8,5

Rémission thérapeutique

- 50 / 124 patients en dépression
- 5 / 32 patients anxieux
-  Absence de corrélation avec la psychothérapie
- 4 consultations [1; 12]
- 2 interventions pharmaceutiques
 - Introduction de médicaments
 - Optimisation de posologie
- IRSN* ++ en post-intervention

*inhibiteurs sélectifs de la recapture de la noradrénaline

DISCUSSION ET REGARD DE LA COMMISSION JUNIOR

Alternative de qualité au vue des réponses thérapeutiques et des rémissions obtenues.



Courte durée de l'étude et faible effectif de l'échantillon.

Place stratégique de proximité des pharmaciens d'officine permettant de palier aux déserts médicaux.



Aucune comparaison effectuée avec des consultations menées par des pharmaciens formés en santé mentale.

Faible impact de la pharmacothérapie sur la santé mentale des patients.



Aucune notion sur la gravité, le stade initial des patients ou encore les traitements concomitants (psychothérapie..) pris.

Adaptation du traitement par la pharmacien grâce à ses connaissances s pharmacologiques et médicamenteuses.



Etude menée en rétrospectif et non standardisation des interventions pharmaceutiques.

Nécessité de consultations multiples.



Biais de sélection car seuls les patients ayant été orientés vers un pharmacien directement avec un score aux questionnaires de référence pouvaient être inclus dans cette étude.

PERSPECTIVES

Dans une époque, où la santé mentale devient un incontournable de la prise en charge ambulatoire des patients. Il serait important de développer l'évaluation par les questionnaires de référence tels que le PHQ-9 et le GAD-7 et surtout de les notifier dans le dossier médical des patients. Ils permettraient aux différents professionnels de santé intervenant de connaître le statut de leur patient.

CONCLUSION

L'étude montre que les pharmaciens, bien que non formés en psychiatrie, représentent une alternative de qualité à la pénurie de médecins spécialisés. En effet, les résultats aux différents scores de références parlent d'eux mêmes avec une réponse thérapeutique voir une rémission dans de nombreux cas. De part, leur formation en pharmacologie, ils représentent des professionnels de qualité afin d'encadrer la prise des médicaments en optimisant le choix de la molécule ainsi que la posologie.