



Adaptation posologique sur la base d'un taux plasmatique médicamenteux : un colosse aux pieds d'argile ?

Ochsenbein L¹, Jordan-von Gunten V¹, Donzé N², Beney J¹, Roulet L¹

¹ Pharmacie, ICH, Hôpital du Valais ; ² Chimie clinique et toxicologie, ICH, Hôpital du Valais

INTRODUCTION

- ☆ Le *Therapeutic Drug Monitoring* (TDM) apporte une aide essentielle dans l'individualisation posologique de certains médicaments, mais reste complexe et nécessite notamment une **phase pré-analytique de qualité**.
- ☆ Etude comportant un état des lieux et un volet clinique, avec pour objectifs :
 - **décrire** les analyses de TDM les plus couramment effectuées au sein du Centre Hospitalier du Valais Romand (CHVR)
 - évaluer l'**impact** de leur qualité pré-analytique sur la **pertinence de la décision médicale**.

MÉTHODE

- ☆ Etude observationnelle rétrospective sur **12 mois** consécutifs
- ☆ Services inclus : médecine, gériatrie, soins-intensifs/continus, psychiatrie et gynéco-obstétrique
- ☆ Etat des lieux réalisé sur les **10 molécules** les plus souvent dosées
- ☆ Volet clinique : 10 dossiers tirés au sort pour chacune de ces molécules
 - ✓ Qualité = **adéquate** = analyse réalisée à l'état d'équilibre **ET** au bon moment par rapport à l'administration
 - ✓ Critère de jugement principal : proportion d'analyses pour lesquelles la décision médicale a été jugée **pertinente** (= adaptation posologique, si nécessaire, en fonction du résultat d'une analyse de qualité adéquate)

CONCLUSION

- ☆ Qualité pré-analytique des TDM non optimale, induisant des décisions médicales non pertinentes dans plus de la moitié des cas.
- ☆ Opportunités d'amélioration :
 - Inclure des **recommandations pratiques** pour la phase pré-analytique dans le nouveau programme informatique de prescription des analyses
 - Mettre en place un **service d'aide** à l'interprétation des résultats
 - Renforcer la **formation** du personnels soignants

RÉSULTATS

Etat des lieux

- ☆ **2029** résultats de TDM inclus entre octobre 2014 et septembre 2015 (Fig. 1)

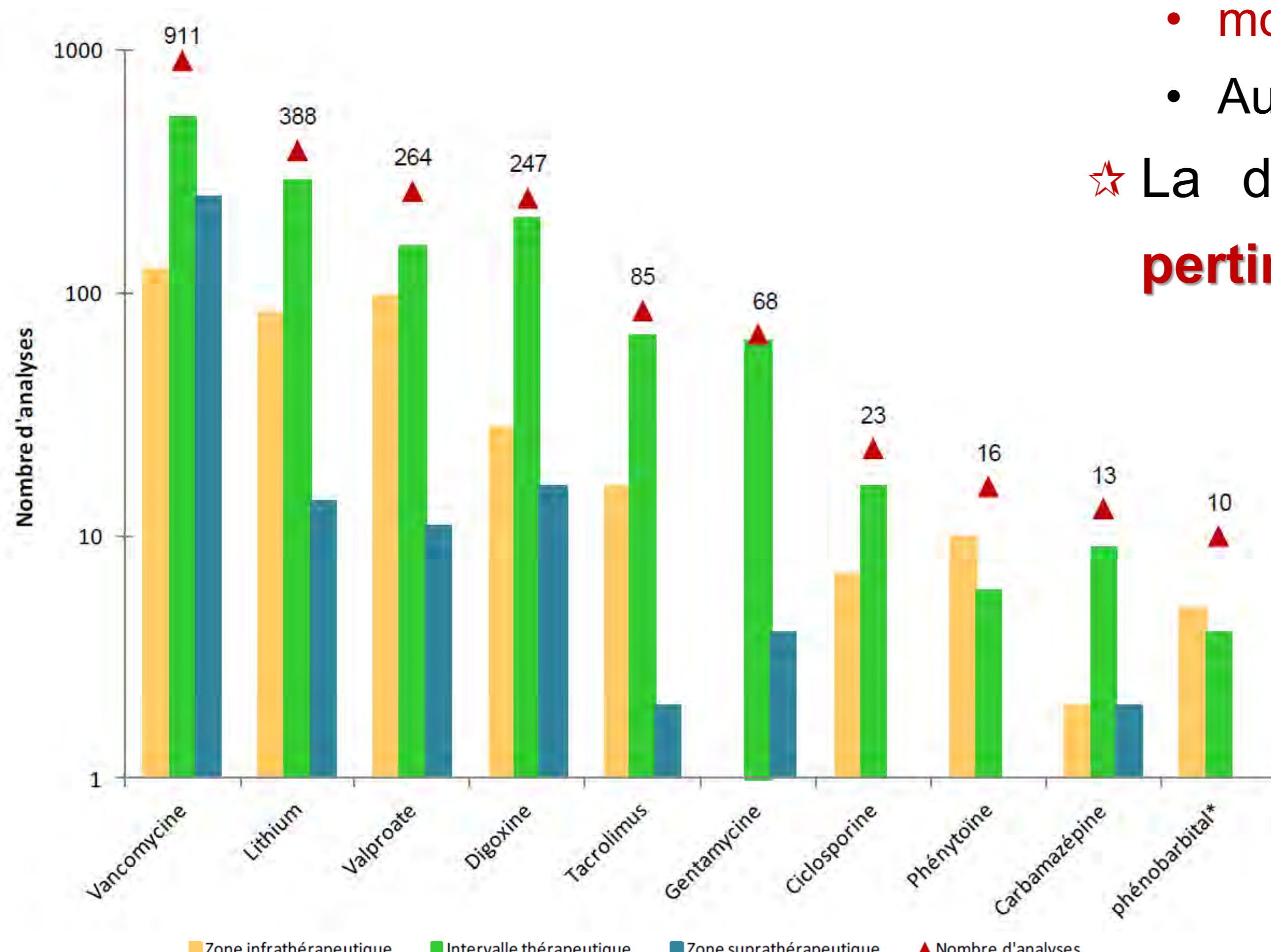


Fig. 1 : répartition du nombre de résultats de TDM (taux résiduels) sn la molécule dosée
Gentamicine : la notion de taux infrathérapeutique n'a pas été retenue pour cet antibiotique car il n'existe pas de taux minimal recommandé dans certaines indications

Volet clinique

- ☆ 87 résultats de TDM inclus (4.3 %) / 64 résultats analysés au final (3.2 %)
- ☆ La qualité globale des analyses de TDM a été jugée **adéquate** dans **53.1%** des cas analysés (34/64)
 - **état d'équilibre** atteint au moment du prélèvement : **85.9 %** des analyses (55/64)
 - **moment de prélèvement** correct : **62.5 %** des cas (40/64)
 - Aucune prise de sang n'a été refaite suite à une qualité pré-analytique non adéquate
- ☆ La décision médicale découlant du résultat du TDM a été évaluée comme **pertinente** dans **42.2%** des cas (27/64) (Fig. 2)

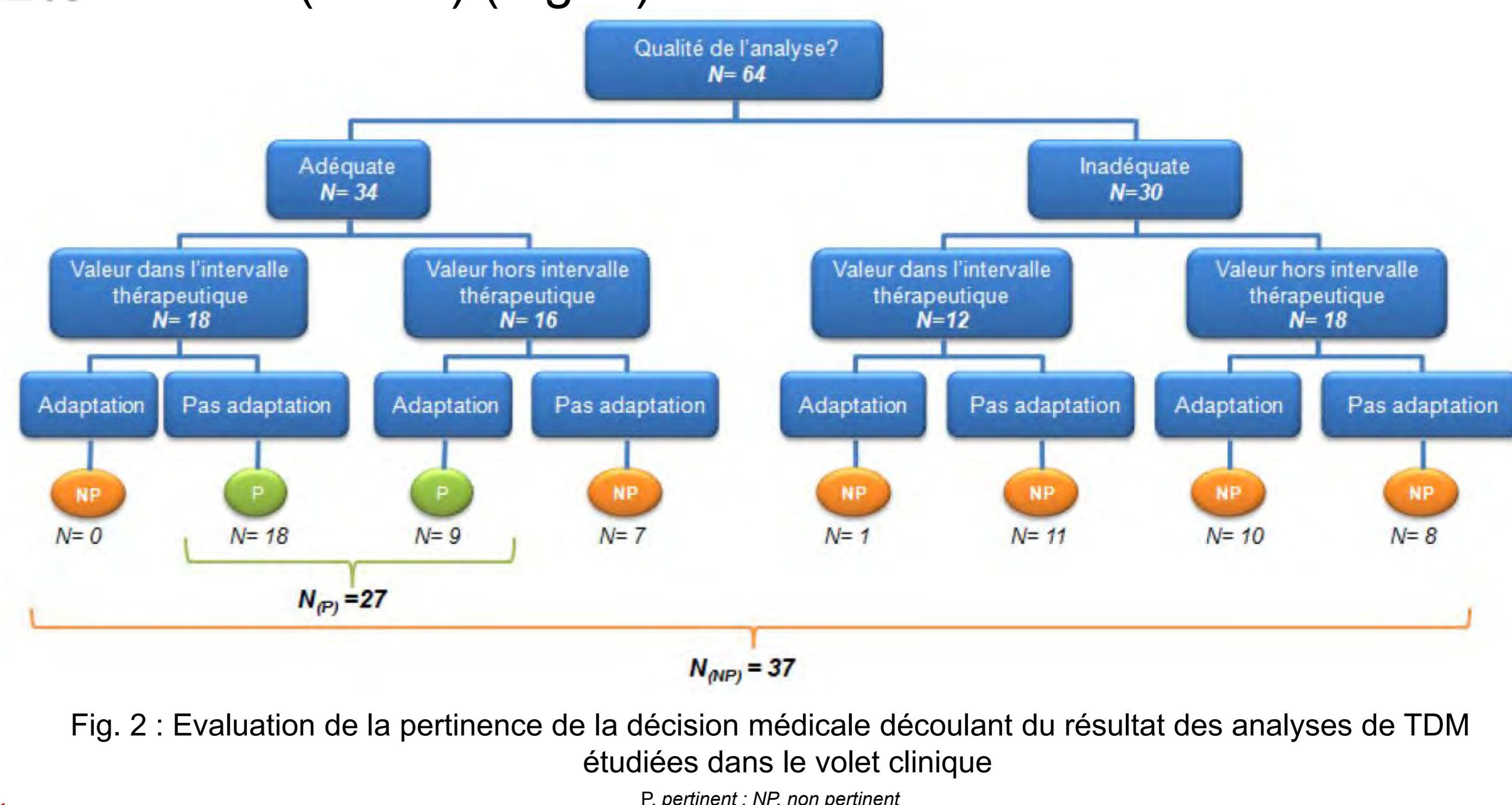


Fig. 2 : Evaluation de la pertinence de la décision médicale découlant du résultat des analyses de TDM étudiées dans le volet clinique

Conflit d'intérêt : aucun

Ce travail a été effectué dans le cadre de la formation post-graduée en pharmacie clinique auprès de l'ICH en partie financée par pharmaSuisse, www.pharmasuisse.org