

Diversifions nos activités pharmaceutiques !

Conseils aux prescripteurs via la pharmacogénétique et les revues de pertinence des prescriptions

R. TEXIER, C. GOARIN – Pharmacie EPSM Finistère Sud – Quimper



Introduction

Deux besoins ont émergé suite à des échanges avec les psychiatres :

- L'optimisation des prescriptions en ambulatoire
- L'aide à l'interprétation des analyses pharmacogénétiques.

Le pharmacien est sollicité comme expert pour la réalisation de ces activités.



Objectifs

- ➔ Réaliser un **bilan de ces activités de pharmacie clinique**
- ➔ Evaluer l'**intérêt et l'impact des interventions pharmaceutiques** réalisées dans ce cadre.

Matériel et méthodes

Revue de pertinence en staff trimestriel en CMP

- **2 à 3 dossiers** tirés au sort ou proposés par l'équipe, parmi les **patients suivis en consultation** par le psychiatre
- En amont du staff, **revues de pertinence** effectuées par le pharmacien
- **Outils utilisés** : PIM-check, STOPP-START, calculateur charge anticholinergique
- **Modifications de traitement et éléments de surveillance** proposés par le pharmacien
- **Traçabilité** des interventions acceptées dans le **DPI**
- À la pharmacie, **tableau de suivi des revues**



Pharmacogénétique

- **Sur prescription du psychiatre**
- **Courrier accompagnant le prélèvement** co-rédigé avec le psychiatre
- Analyse du dossier avec **historique médicamenteux et synthèse des dosages plasmatiques**
- Discussion conjointe avec **réévaluation et adaptation thérapeutique**
- **Traçabilité dans le DPI**

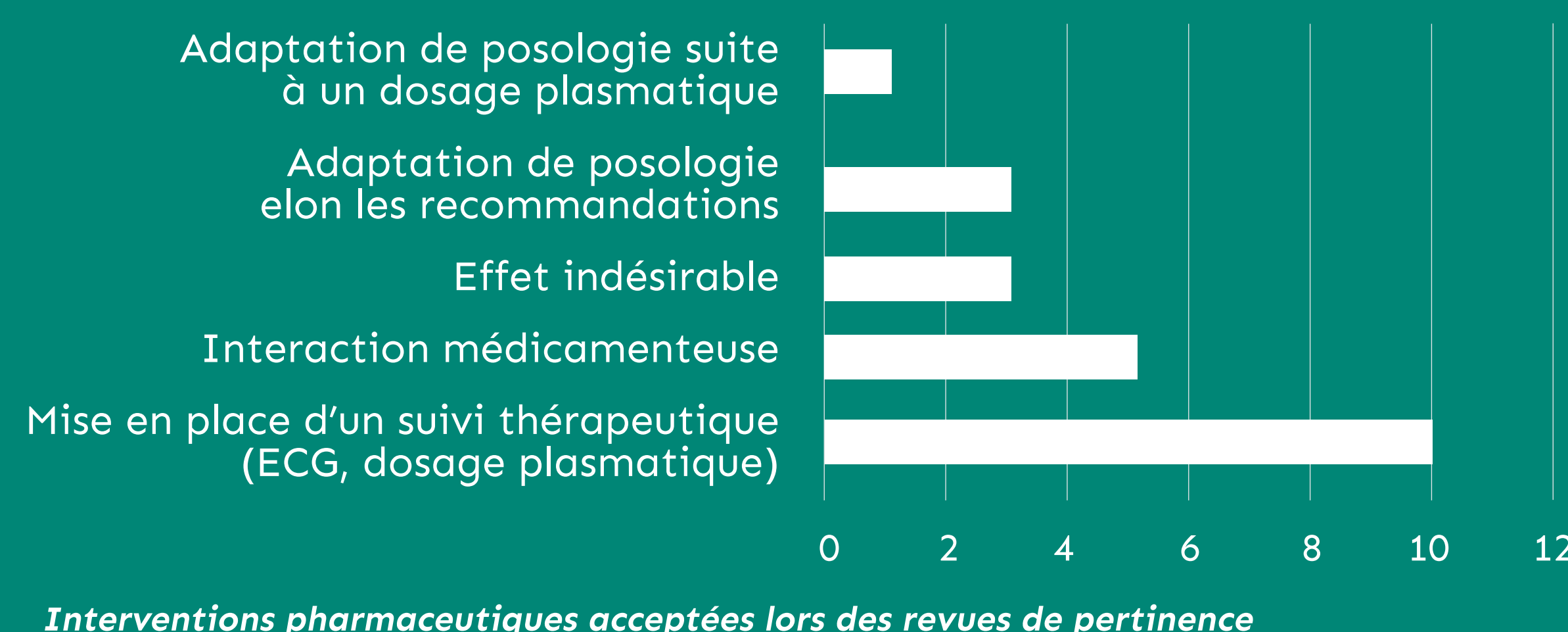
Résultats

Revue de pertinence (2018-2025)

Initiées en 2018, interrompues en 2020 (crise Covid) puis 2023-2024 (départ psychiatre)

32 dossiers patients analysés

- **12 modifications de traitement**
- **10 mises en place d'un suivi thérapeutique** (ECG, dosage plasmatique)



Pharmacogénétique (2025)

5 patients

- **4 analyses** pour le traitement **neuroleptique**, **1** pour le traitement **antidépresseur**
- **4 modifications de traitement** : 3 switches et une adaptation de posologie
- **2 effets indésirables** pris en charge (énurésie, sédation)
- **1 mise en place d'un suivi thérapeutique pharmacologique**



Discussion/Conclusion

Les retours des psychiatres sur ces deux activités sont positifs.
Elles impactent directement les prescriptions, améliorent la prise en charge médicamenteuse et favorisent les échanges entre professionnels.

Ces activités nous ont confirmé que le **regard du pharmacien est vraiment complémentaire** de celui du psychiatre. Ce travail d'équipe permet, de **limiter la iatrogénie, d'optimiser les traitements médicamenteux** en les adaptant au plus près du patient (profil, indication, clinique, biologie,...). De plus, les analyses pharmacogénétiques se développent et le pharmacien a bel et bien une expertise à exploiter dans ce domaine.

Ces activités sont à pérenniser et à élargir dans les mois et années à venir.