

Entretiens pharmaceutiques de patients sous lithium

Mise en place et retour d'expérience

> Elodie Cuvelier pharmacien MCU-PH CHU Lille





Pourquoi développer les entretiens pharmaceutiques ?

• Patient **au cœur** de sa prise en soins¹



• des connaissances sur le médicament adaptation des prises médicamenteuses



- 70% → mauvaise observance du traitement psychotrope^{3,4}
 - → échec thérapeutique
 - → rechute de la maladie
- 1 Ordre national des pharmaciens. Qualité pharmaceutique-Sécuriser le parcours de soins du patient. Cah. sept 2019;(15)
- 2 Géraldine Bensasson. Comportement d'observance et autonomie des patients en psychiatrie, L'Évolution Psychiatrique, Volume 78, Issue 1, 2013
- 3 Les entreprises du médicament. Le 100 questions. 2015; 111.
- 4 De Pharmacie, Académie Nationale. "Observance des traitements médicamenteux en France." RAPPORT de l'Académie nationale de Pharmacie (2015)

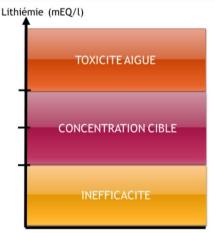


Pourquoi le lithium?

- Traitement de fond
- Marge thérapeutique étroite⁵
 - Suivi biologique spécifique
 - Règles hygiéno-diététiques adaptées
 - Effets indésirables à surveiller
- Sécurisation de son usage⁶

Wen J, Sawmiller D, Wheeldon B, Tan J. A Review for Lithium: Pharmacokinetics, Drug Design, and Toxicity. CNS Neurol Disord Drug Targets. 2019;18(10):769-778. doi: 10.2174/1871527318666191114095249. PMID: 31724518.

Zolezzi M, Eltorki YH, Almaamoon M, Fathy M, Omar NE. Outcomes of patient education practices to optimize the safe use of lithium: A literature review. *Ment Health Clin.* 2018;8(1):41-48. Published 2018 Mar 26.





La mise en place des entretiens

Initiée par l'équipe de pharmacie clinique de psychiatrie au CHU de Lille (thèse Candice Niot) en 2020

Pour qui? Tous patients hospitalisés traités par lithium

- initiation ou poursuite
- après accord du médecin référent
- après accord du patient





Par qui?

Equipe de pharmacie clinique formée

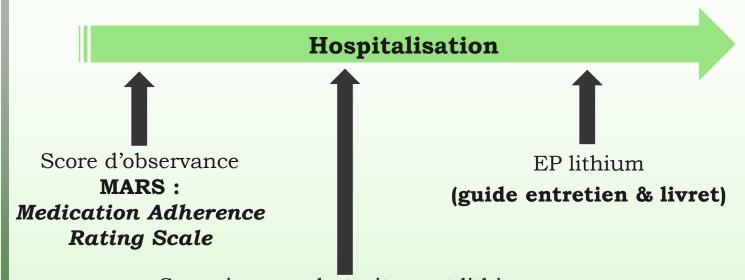
- » communication
- » trame d'entretien & livret lithium







Personnalisation de l'entretien pharmaceutique (EP) ciblé



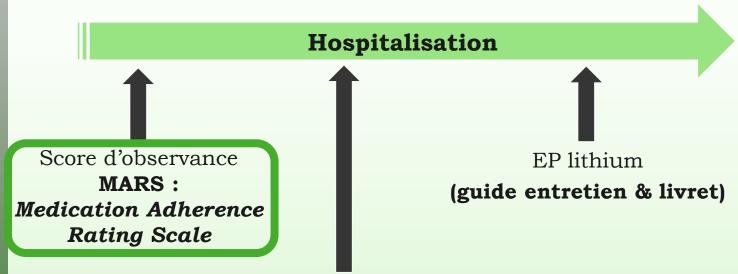
Connaissance du traitement lithium et analyse du risque

LKT:





Personnalisation de l'entretien pharmaceutique (EP) ciblé



Connaissance du traitement lithium et analyse du risque

LKT:



10- Les médicaments me rendent lourd(e) et fatigué(e).

Retour d'expérience

M

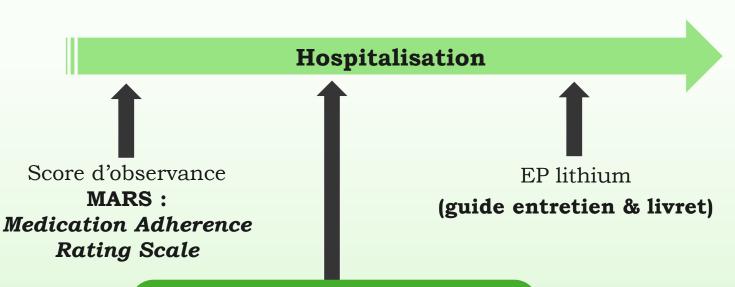


Questionnaire Medication Adherence Rating Scale (MARS) (Thompson et al., 2000; Misdrahi et al., 2016)			
Pour chaque question, veuillez cocher la case OUI ou NON.			
	OUI	NON	
1- Vous est-il parfois arrivé d'oublier de prendre vos médicaments ?		X	
2- Négligez-vous parfois l'heure de prise d'un de vos médicaments ?		M	
3- Lorsque vous vous sentez mieux, interrompez-vous parfois votre traitement ?		M	
4- Vous est-il arrivé d'arrêter le traitement parce que vous vous sentiez moins bien en le prenant ?		M	
5- Je ne prends les médicaments que lorsque je me sens malade.		N	✓ Score ≥ 8
6- Ce n'est pas naturel pour mon corps et mon esprit d'être équilibré par des médicaments.		N	
7- Mes idées sont plus claires avec les médicaments.	X		
8- En continuant à prendre les médicaments, je peux éviter de tomber à nouveau malade.	X		
9- Avec les médicaments, je me sens bizarre, comme un « zombie ».		M	





Personnalisation de l'entretien pharmaceutique (EP) ciblé



Connaissance du traitement lithium et analyse du risque

LKT:



d) Evaluer la fonction de la glande thyroïde

Retour d'expérience

X



1. Le lithium agit :	
a) Comme un tranquillisant	
b) Pour aider à prévenir les changements d'humeur	X
c) Comme un somnifère	
d) Comme un traitement pour la carence en lithium	
2. Les effets indésirables fréquents du lithium sont :	
a) Constipation	
b) Nausées	X
c) Tremblements	X
d) Maux de tête	
e) Palpitations	
f) Urines plus fréquentes	X
g) Insomnie	
h) Prise de poids	X
5. Des analyses sanguines régulières sont nécessaires pour :	
a) Mesurer le taux sanguin de lithium	\mathbf{X}
b) Vérifier si la maladie récidive	
c) Rechercher une anémie	





				LILLE		
3.	Lors de la prise de lithium, vous devez éviter :		6. Leso	quelles de ces propositions suivantes sont vraies ?		
a) Une	e transpiration excessive	X			X	
			a) Le lithium doit être pris exactement à la même heure chaque jour			
c) L'exposition à des températures très froides			 b) Des doses supplémentaires devraient être prises si vous vous sentez déprimé 			
		X	c) La dose matinale de lithium doit être évitée avant de faire une analyse sanguine			
e) L'exercice intensif			d) Sauter des prises est acceptable si vous vous sentez bien			
f) La prise de diurétiques		e) Le lithium n'est pas efficace si le taux sanguin est trop bas				
4.	Lesquelles de ces mesures seraient judicieuses si vous déve diarrhée aiguë et des vomissements ?	loppiez une		n a des effets toxiques si son taux sanguin est trop élevé m est souvent prescrit de manière continue pendant plusieurs	X X	
а) Арр	peler votre médecin	X	h) L'arrêt s	oudain du lithium entraîne généralement une rechute	X	
b) Arrêter immédiatement la prise du lithium		i) Le lithium a été bien étudié et est évalué depuis plusieurs années				
c) Aller se coucher et continuer la prise régulière de lithium			i) Le lithium a été bien étudié et est évalué depuis plusieurs années j) Le lithium a été en grande partie remplacé par de nouveaux			
d) Appeler une ambulance			médicaments plus efficaces k) Une rechute sous lithium ne prouve pas qu'il est complètement			
e) Aug	gmenter la dose de lithium			e pour la personne concernée	X	
ı	7. Lesquels des changements de régime aliments problème avec la prise de lithium ?	aire suivants p	euvent poser		Ш	
	a) Un régime drastique		X	✓ Score LKT > 6		
	b) Manger du fromage			Score LIXI > 0		
	c) Apport pauvre en sel		X			
	d) Nourriture végétarienne					
	e) Roire de l'alcool		X			





			LILLE	П
3. Lors de la prise de lithium, vous devez éviter :		6. Leso	uelles de ces propositions suivantes sont vraies ?	
a) Une transpiration excessive				
b) La prise de médicaments contre la toux			n doit être pris exactement à la même heure chaque jour	L
c) L'exposition à des températures très froides		b) Des dose déprimé	s supplémentaires devraient être prises si vous vous sentez	\(\)
d) La grossesse		•	natinale de lithium doit être évitée avant de faire une analyse	
e) L'exercice intensif			es prises est acceptable si vous vous sentez bien	г
f) La prise de diurétiques			n n'est pas efficace si le taux sanguin est trop bas	
4. Lesquelles de ces mesures seraient judicieuses si vous dévo diarrhée aiguë et des vomissements ?	eloppiez une		n a des effets toxiques si son taux sanguin est trop élevé n est souvent prescrit de manière continue pendant plusieurs	
a) Appeler votre médecin		h) L'arrêt s	oudain du lithium entraîne généralement une rechute	
b) Arrêter immédiatement la prise du lithium		i) Le lithiur	n a été bien étudié et est évalué depuis plusieurs années	
c) Aller se coucher et continuer la prise régulière de lithium	X	j) Le lithium a été en grande partie remplacé par de nouveaux		г
d) Appeler une ambulance		médicaments plus efficaces		
e) Augmenter la dose de lithium		k) Une rechute sous lithium ne prouve pas qu'il est complètement inefficace pour la personne concernée		
7. Lesquels des changements de régime aliment problème avec la prise de lithium ?	taire suivants p	euvent poser		ı
a) Un régime drastique			✓ Score LHS < 4	

e) Boire de l'alcool

b) Manger du fromage

c) Apport pauvre en sel d) Nourriture végétarienne







Connaissance du traitement lithium et analyse du risque

LKT:

lithium knowledge test

→ Traduction en français selon la méthode de Beaton et collaborateurs 2000

« LKT - IMPACT DE LA MISE EN PLACE D'ENTRETIENS PHARMACEUTIQUES SUR L'OBSERVANCE DES PATIENTS TRAITES PAR LITHIUM AU CHU DE LILLE.» référence ID 2020_98

Peet M, Harvey NS. Lithium maintenance: 1. A standard education programme for patients. Br J Psychiatry J Ment Sci. févr 1991;158:197-200

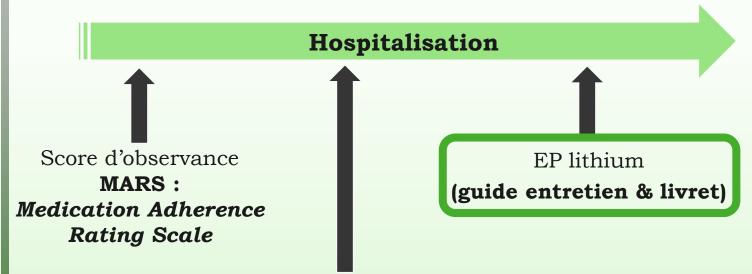
Rosa AR, Andreazza AC, Gazalle FK, et al. Adaptation and validation of the Portuguese version of the Lithium Knowledge Test (LKT) of bipolar patients treated with lithium: cross-over study. Clin Pract Epidemiol Ment Health. 2006 Dec 5;2:34.0

Beaton DE, Bombardier C, Guillemin F, Ferraz MB. Guidelines for the Process of Cross-Cultural Adaptation of Self-Report Measures: Spine. déc 2000;25(24):3186-91.





Personnalisation de l'entretien pharmaceutique (EP) ciblé



Connaissance du traitement lithium et analyse du risque

LKT:





Points abordés:

- Indication
- Notion de marge thérapeutique étroite / bilan biologique
- Horaire de prise Li et prélèvement : adaptation +++ mode de vie
- Effets indésirables fréquents / rares et graves conduite à tenir
- Suivi clinico-biologique
- Règles hygiéno-diététiques : consommation eau, sels, alcool/café
- Interactions médicamenteuses / informations aux médicaux
- Signes de surdosage





Les 6 premiers mois de la mise en place (janvier à juin 2020) :

20 patients soit 57% des patients hospitalisés sous lithium 15 exclusions : 5 troubles cognitifs, 1 arrêt TTT, 9 sorties

16 femmes pour 4 hommes, âge moyen 45 ans95% troubles bipolaires et 5% troubles schizoaffectifs

14 initiations et 6 patients traités depuis 4 ans en moyenne

100% sous Téralithe LP 400 mg

Développement d'activités de pharmacie clinique spécifiques aux patients traités par lithium. Thèse de pharmacie, Candice Niot, 2020.

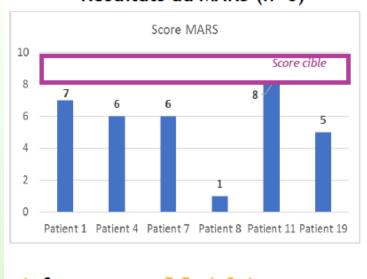




6 patients hospitalisés déjà sous lithium

Mauvaise observance

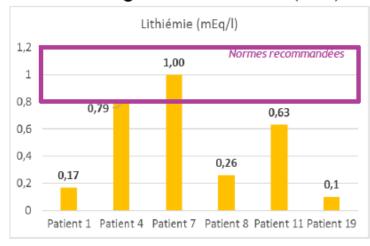
Résultats au MARS (n=6)



Score moyen = 5,5 +/- 2,4 significativement < à 8 (p=0,03)</p>

Lithiémie majoritairement infrathérapeutique





Lithiémie moyenne = 0,49 +/-0,37 mEq/l significativement < à 0,8 mEq/l (p=0,04)</p>

Figures utilisées de la présentation de la thèse de Candice Niot. <u>Développement d'activités de pharmacie clinique spécifiques aux patients traités par lithium.</u> 2020.

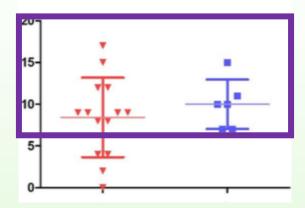




20 patients sous lithium

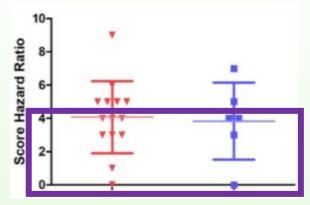
14 initiations et 6 poursuites de traitement

Score LKT



Objectif: score LKT > 6

Score LHS



Objectif : score LHS ≤ 4

Patients déjà traités par lithium avant l'hospitalisation

> Score moyen LKT = 10 +/- 3 Score moyen Hazard Ratio = 4 +/- 2,4

Patients initiant le lithium au cours de l'hospitalisation

Score moyen LKT = 8+/- 5 Score moyen Hazard Ratio = 3,8 +/- 2,3

Figures utilisées de la présentation de la thèse de Candice Niot. <u>Développement d'activités de pharmacie</u> clinique spécifiques aux patients traités par lithium. 2020.





- Durée moyenne de l'activité pharmaceutique : 133 min / 2h13
- Tous les patients inclus → EP avec livret lithium
- Satisfaction de l'équipe médicale

(2 psychiatres, 5 internes, 2 IDE, 1 psychologue)

- Entretien pharmaceutique justifié: 90%
- ➤ Activité à pérenniser : 90%
- ➤ Livret thérapeutique adapté au patient : 70%



- Satisfaction des usagers présumé demande EP lithium par les patients

Développement d'activités de pharmacie clinique spécifiques aux patients traités par lithium. Thèse de pharmacie, Candice Niot, 2020.



Actuellement...



- ✓ **Pérennisation** de l'activité pharmaceutique
- ✓ Equipe de pharmacie clinique au sein de l'établissement
- ✓ Priorisation en fonction des scores de MARS et LKT



Depuis 2020 : 100 EP réalisés



Attente validation auto-questionnaire LKT français

Utilisation du nouveau livret lithium

Trouver son équilibre











Merci!

Trouver son équilibre avec le LITHIUM





