



Sobriété énergétique & transition écologique
du système de santé en Normandie

ZOOM SUR L'ÉCOPRESCRIPTION EN CARDIOLOGIE

Pratiques de soins écoresponsables

Les **maladies cardiovasculaires** représentent un **enjeu majeur de santé publique**. L'**hypertension artérielle**, pathologie chronique la plus fréquente, touche **près de 17 millions d'adultes**. Parallèlement, l'**insuffisance cardiaque** concerne **plus de 1,3 million de personnes**, avec une **prévalence qui atteint 2,6 % de la population adulte** et **jusqu'à 23,7 % chez les plus de 85 ans**. Elles nécessitent aussi la prise en charge des **nombreuses comorbidités** (hypolipémiants, antiagrégants, anticoagulants...) et des traitements au long cours **contribuant significativement à l'empreinte carbone du système de santé**.

L'**écoprescription en cardiologie** vise à **concilier qualité des soins, sécurité des patients et sobriété environnementale**, en agissant sur les **principaux leviers : choix des traitements, optimisation du suivi, gestion des dispositifs médicaux et sensibilisation des patients**. Dans ce contexte, le groupe de travail régional Ecosoins, piloté par l'Omédit Normandie, propose des bonnes pratiques pour réduire l'impact environnemental des prises en charge cardiologiques, tout en respectant les recommandations des sociétés savantes et le service médical rendu des traitements.

Les 4 piliers de l'écoprescription



1. Mieux prescrire :

- Respecter les **recommandations** et les **bonnes pratiques cliniques**.
- S'assurer de l'**efficacité** et de la **tolérance** des traitements.
- **Informers les patients** sur la bonne utilisation des médicaments (observance, conservation, gestion des effets indésirables).



2. Moins prescrire :

- **Favoriser les prises en charge non médicamenteuse** (hygiène de vie, activité physique, alimentation).
- **Évaluer régulièrement la pertinence** des traitements, notamment chez les patients stabilisés.
- **Limiter les examens complémentaires redondants** et les **dispositifs médicaux superflus**.



3. Limiter la contamination environnementale de sa prescription :

- **Prescrire de manière préférentielle** des médicaments générant **moins de déchets** et ayant une **faible ecotoxicité**.



4. Tenir compte de l'empreinte carbone de sa prescription :

- **En privilégiant des médicaments** ayant une **empreinte carbone moindre** à **qualité de soins équivalente**.



1/3



Écoprescrire au quotidien :


1. Privilégier au sein d'une même classe thérapeutique les molécules aux doses journalières les plus faibles

Privilégier **au sein d'une même classe thérapeutique** les médicaments utilisant la **quantité journalière de principe actif la plus faible**.

		
Acebutolol 400 mg	Bisoprolol 10 mg	Réduction des émissions de gaz à effet de serre par 4,3
Nicardipine LP 50 mg	Amlodipine 5 mg	Réduction des émissions de gaz à effet de serre par 3,2
Dabigatran 150 mg	Apixaban 5 mg	Réduction des émissions de gaz à effet de serre par 3,45
Carvedilol 25 mg X 2	Bisoprolol 10 mg	Réduction des émissions de gaz à effet de serre par 2,4
Dabigatran 150 mg	Rivaroxaban 20 mg	Réduction des émissions de gaz à effet de serre par 3,75

2. Privilégier les médicaments combinés

L'utilisation de **spécialité combinée associant 2 ou 3 molécules** est préférable à l'utilisation de deux ou trois spécialités séparées pour les traitements par voie orale.

 **CHIFFRES CLÉS**

Émissions de gaz à effet de serre réduites d'environ 29 %

Bilan carbone

- Perindopril + amlodipine 5/5mg : réduction de 47 %
- Ezetimibe + simvastatine 10/20mg : réduction de 25 %
- Candesartan + hydrochlorothiazide 8/12,5 mg : réduction de 46 %

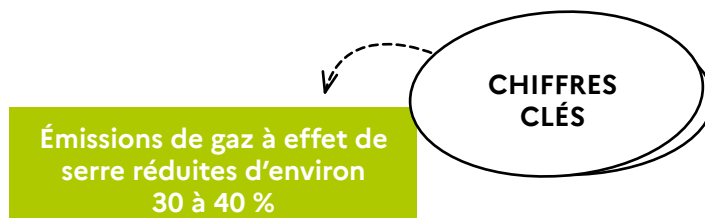
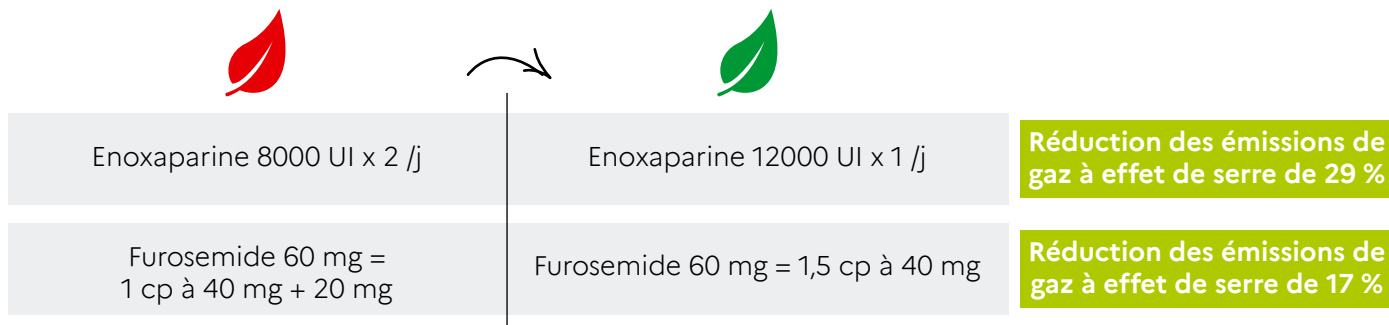


3. Privilégier un traitement avec un minimum d'unités thérapeutiques

L'unité thérapeutique est constituée d'un comprimé, d'une gélule ou d'une seringue.

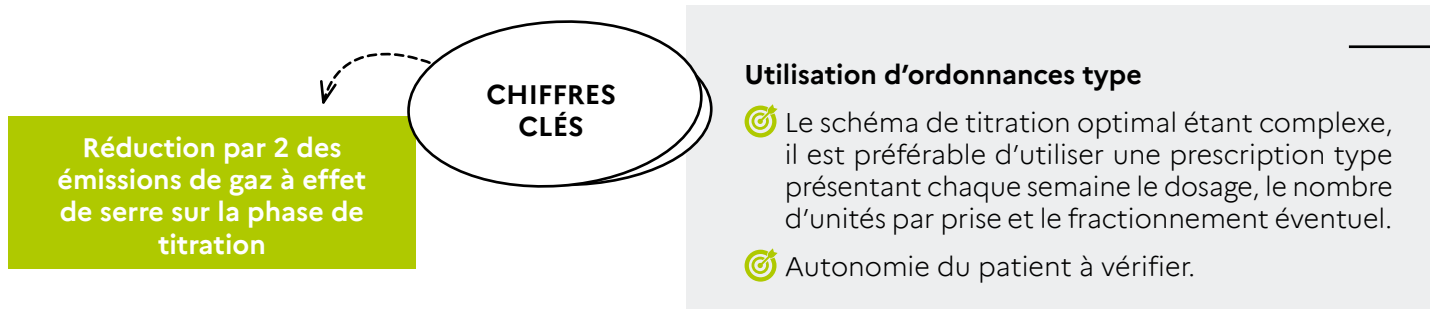
Privilégier les schémas minimisant le nombre d'unités thérapeutiques utilisés soit par l'utilisation de **dosages forts** soit par l'utilisation de **forme à libération prolongée**.

Quand le patient est en capacité de gérer correctement son traitement, il est possible aussi de réaliser des **fractionnements de comprimés**.



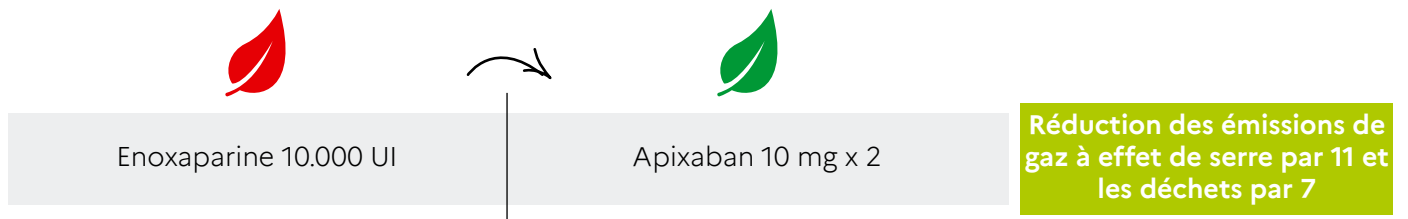
4. Privilégier des schémas de titration de traitement limitant les médicaments non utilisés

Un **schéma de titration utilisant le fractionnement des doses** et l'utilisation de toutes les doses permet de limiter le nombre des médicaments non utilisés.



5. Privilégier les traitements par voie orale

La **voie orale est plus vertueuse** sur le plan économique, sur la quantité de déchets générés et sur le plan des émissions de gaz à effet de serre.



+ d'infos et de références

 omedit-normandie.fr



Source : Empreinte carbone des médicaments par orale : base de données Ecovamed (Estimation du berceau à la porte de l'officine)

Date de consultation des données : Mars 2026

Les exemples de médicaments sont cités à titre d'illustration des principes d'écoprescription en cardiologie et ne constituent pas une recommandation de prescription. La prescription d'un médicament doit respecter les indications de l'AMM et les recommandations des sociétés savantes.