

CRPV
— NORMANDIE CAEN —



IATROSTAT

Iatrogénie médicamenteuse source
d'hospitalisation chez l'adulte et l'enfant

Sophie FEDRIZZI (CRPV Caen)
Charlène BOULAY, Nathalie MASSY (CRPV Rouen)
pour le réseau des CRPV

Introduction/Objectifs

Dernière enquête nationale sur la iatrogénie en France > 10 ans

2006 (Etude EMIR) : incidence 3,6%

OBJECTIF PRINCIPAL IATROSTAT:

Estimer l'incidence des hospitalisations motivées par la survenue d'un effet indésirable médicamenteux (EIM) en France

Méthode

- **Etude prospective multicentrique**
- Echantillon de services de spécialités médicales court séjour (hors HDJ et hospitalisations programmées), tirés au sort parmi les hôpitaux publics (CHU et CH) de France métropolitaine
- Inclusion : tous les patients (quel que soit l'âge) hospitalisés dans ces services, sur une période de 14 jours consécutifs
- Période : entre avril et juillet 2018
- **CRPV**
 - Détection et diagnostic de l'EIM, recueil des données clinico-pharmacologiques, suivi maximal des cas pendant 1 mois
 - Comité indépendant d'évaluation des EIM : validation des cas, évaluation non-conformité et évitabilité

Résultats – Caractéristiques des patients hospitalisés pour un EIM

<i>N total patients inclus = 3648</i>	Patients hospitalisés pour un autre motif (N=3339)	Patients hospitalisés pour un EIM (N=309)	p
Homme	1669 (50,0%)	116 (37,5%)	<0,01
Femme	1669 (50,0%)	193 (62,5%)	
Non renseigné	1 (0,0%)	0 (0,0%)	
Age			
<i>0-16 ans</i>	366 (11,0%)	12 (3,9%)	<0,01
<i>17-64 ans</i>	1218 (36,5%)	84 (27,2%)	
<i>65 ans et plus</i>	1752 (52,5%)	213 (68,9%)	
Médiane [min-max](ans)	67 [0-103]	75 [2-97]	
CHU/CH		52,1%/47,9%	

Gériatrie 21,7%, Néphrologie 11,3% , Médecine Polyvalente 11,0%

Résultats – Hospitalisations liées à un EIM

Age (ans)	Nombre de patients hospitalisés	Nombre de patients hospitalisés pour un EIM	Proportions des hospitalisations liées à un EIM % (IC 95%)
0-16 ans	364	12	3,3% (1,8-5,5)
16-64 ans	1278	84	6,6% (5,3-8,0)
65 ans et plus	2003	213	10,6% (9,3-12,0)
Total	3648	309	8,5% (7,6-9,4)

Estimation d'environ 2,5 millions de patients hospitalisés en médecine-obstétrique (hors ambulatoire) dans les hôpitaux publics en France métropolitaine en 2018 (sources ATIH)

Indicateur	Proportion % (IC 95%)	Nombre incidents annuels estimé
Hospitalisations liées à un EIM	8,5% (7,6-9,4)	212 500 (190 000 – 235 000)

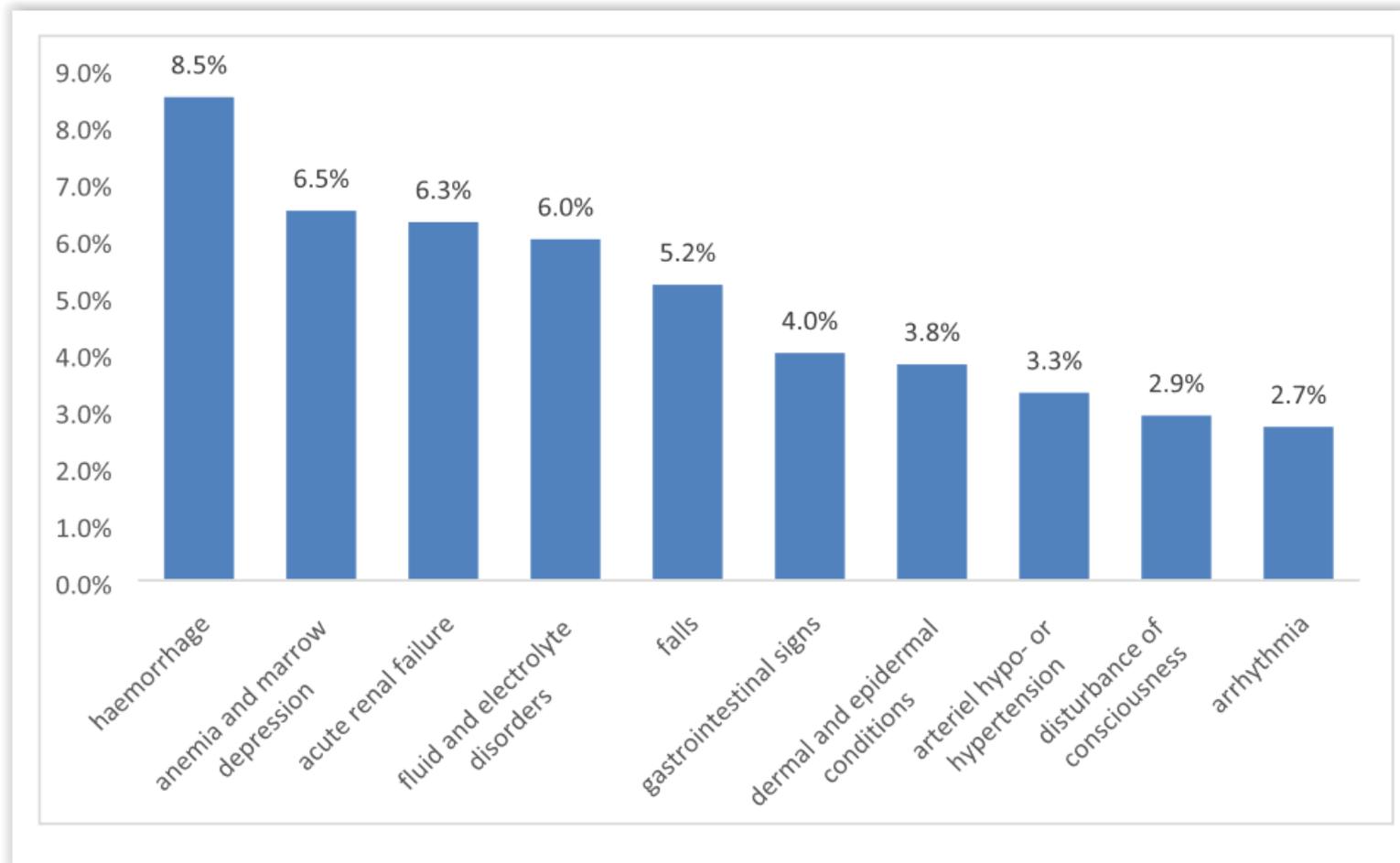
Résultats – Mortalité

4 décès sur 309 patients hospitalisés pour un EIM (après 1 mois de suivi)

- 2 cas (86 et 94 ans) : infection à *Clostridium difficile* après antibiothérapie pour un érysipèle, compliquée de diarrhées importantes et insuffisance rénale aiguë
- 1 cas (87 ans) : insuffisance rénale aiguë après ajout d'un AINS sur un traitement losartan/hydrochlorothiazide, compliquée d'une acidose lactique secondaire à la metformine
- 1 cas (71 ans) : hémorragie cérébrale sous AVK (INR=3)

Indicateur	Taux de mortalité (suivi à 1 mois) % (IC 95%)	Nombre annuel estimé
Décès à la suite d'une hospitalisation liée à un EIM (suivi à 1 mois)	1,3% (0,4-3,1)	2 762 (850-6 587)

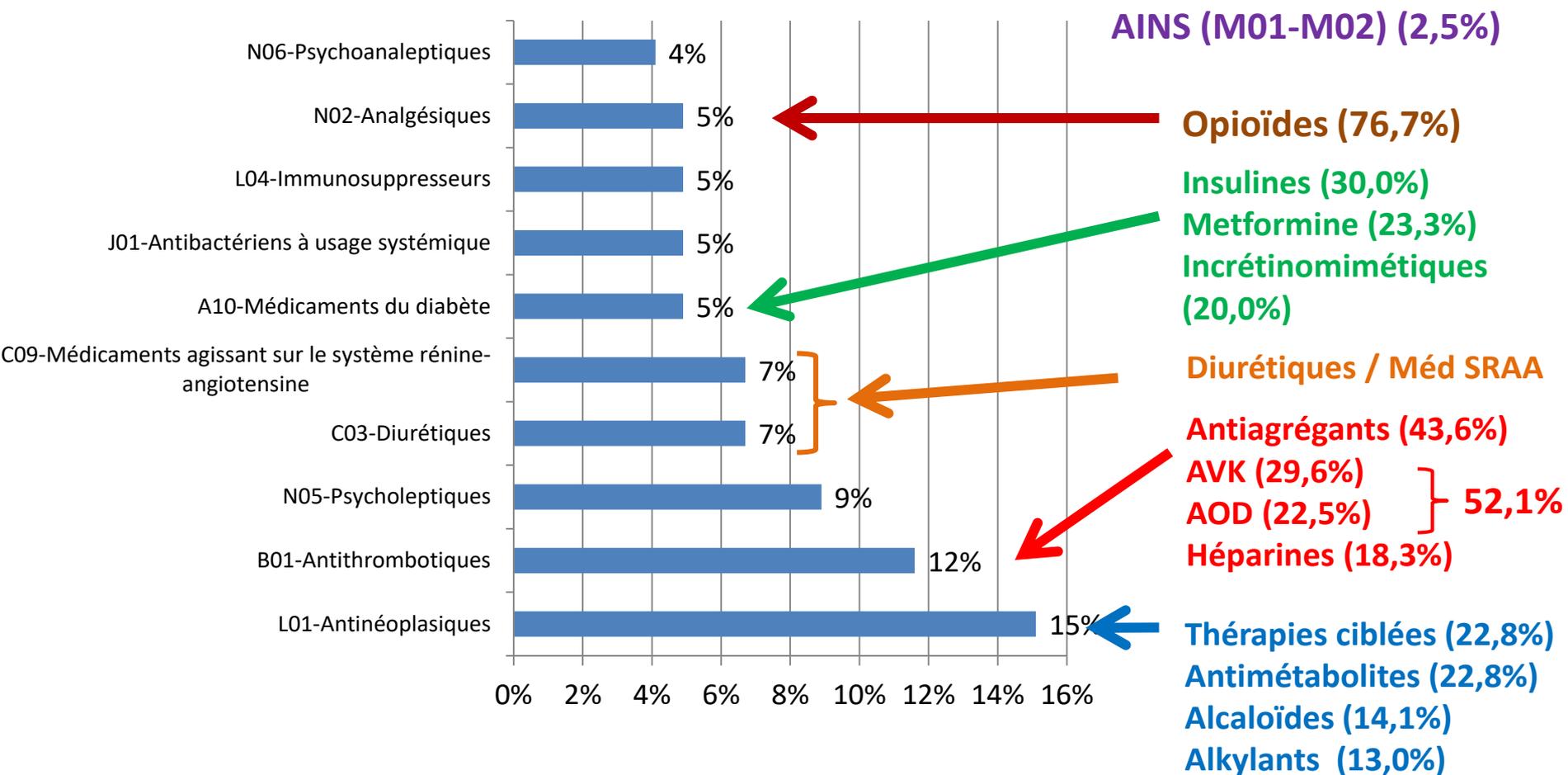
Résultats – Description des EIM



Proportion des principaux EIM en lien avec une hospitalisation

Résultats – Médicaments impliqués

Top 10 des classes médicamenteuses impliquées



Résultats – Évitabilité des EIM

- Sur 248 cas hospitalisés pour EIM évaluables sur la question de la non-conformité
 - Dans **16,1% (n=40)**, l'EIM a été jugé évitable
 - ✓ non-respect de la dose ou de la durée d'utilisation (27,9%)
 - ✓ non-respect de la mise en garde (23,2%)
 - ✓ non-respect de la précaution d'emploi (18,6%)
 - ✓ automédication inappropriée et mésusage du patient (11,6%)
 - Pas de situation de contre-indication

Discussion - IATROSTAT (2018) vs EMIR (2006)

Indicateurs	EMIR	IATROSTAT
Incidence des hospitalisations liées à un EIM	3,6% (2,8-4,4)	8,5% (7,6-9,4)
Nombre d'hospitalisations liées à un EIM	143 915 (112 063-175 766)	212 500 (190 000 – 235 000)

EMIR : taux de mortalité 1,03%

IATROSTAT : taux de mortalité 1,3% (IC 95% : 0,4-3,1)

Discussion

- **Une incidence qui augmente en France**
 - EMIR 3,6% → IATROSTAT 8,5% (+136%)
- **Une incidence qui augmente avec l'âge**
 - EMIR : de 1,3% enfants à 4,9% aînés → IATROSTAT : de 3,3% enfants à 10,6% aînés
- **Un profil modifié des médicaments impliqués**
 - Antinéoplasiques → Thérapies « dites » ciblées
 - Antithrombotiques → AOD
 - Antidiabétiques → Incrétinomimétiques
 - Opioides (morphine, oxycodone, codéïne, tramadol, fentanyl)
- **Un profil modifié des EIM**
 - Hémorragies : toujours premières pourvoyeuses d'hospitalisation
 - Mais plus de problèmes hématologiques, rénaux, hydro-électrolytiques et chutes
- **Des EIM évitables dans 16,1% des cas**

CONCLUSION

Incidence des hospitalisations liées à un EI dans les services de spécialités médicales court séjour du secteur public en France métropolitaine

- ✓ **En augmentation : 8,5 %**
- ✓ Corrélée avec l'âge
- ✓ Profil des médicaments modifié correspondant aux nouvelles classes pharmacologiques mais pas seulement (thérapies ciblées, AOD, incrétinomimétiques versus antiagrégants, opioïdes)
- ✓ Dans 16,1% , EIM évitables = > Importance du respect du RCP et des recommandations thérapeutiques par les professionnels de santé et Sensibilisation des patients sur le risque médicamenteux et notices plus informatives