



Item319-La décision thérapeutique personnalisée : bon usage dans des situations à risque.

Objectifs CNCI

- Préciser l'apport de la pharmacogénétique à la prescription médicamenteuse et à la médecine personnalisée.
- Identifier les sujets à risque : enfants, sujets âgés (voir item 126), femmes enceintes et allaitantes, insuffisants rénaux, insuffisants hépatiques, obèses. Connaître les principes d'adaptations thérapeutiques nécessaires.
- Argumenter une décision médicale partagée avec un malade et son entourage (voir item 3).
- Argumenter une prescription médicamenteuse, les modalités de surveillance et d'arrêt du médicament, en tenant compte des caractéristiques pharmacodynamiques et pharmacocinétiques du médicament, des caractéristiques du patient, de ses comorbidités, de la polymédication, des risques potentiels, et des objectifs poursuivis.
- Préciser la conduite à tenir pour le traitement médicamenteux en cas d'intervention chirurgicale ou de geste invasif programmé.
- Repérer, diagnostiquer et évaluer le retentissement d'une dépendance médicamenteuse (voir items 75, 76) ; dispositifs de déclaration.
- Définir les indications et principes du sevrage médicamenteux. Planifier le suivi du patient.
- Interactions médicamenteuses : discuter les aspects positifs et négatifs des associations et interactions médicamenteuses. Argumenter les risques liés aux prises médicamenteuses multiples. Identifier les principaux mécanismes d'interactions et connaître les principales associations médicamenteuses responsables d'accidents et leurs modalités de prévention.

Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / A savoir !
- Aucune	<ul style="list-style-type: none"> - Fonctions rénales et hépatiques - Interactions médicamenteuses - InfoP / éduquer / diminuer / adapter - Dialoguer / être attentif / calendrier 	<ul style="list-style-type: none"> - Adaptation posologique - Améliorer l'observance (7)

Décision thérapeutique personnalisée

Facteurs influençant la décision thérapeutique

- **liés au patient**
 - âge / poids / atcd médicaux et chirurgicaux
 - insuffisances: rénale / hépatique / respiratoire
 - traitements en cours: interactions potentielles
 - niveau socio-économique / compréhension
 - souhaits / attentes / acceptabilité du traitement
- **liés au médecin**
 - habitudes et pratiques professionnelles
 - recommandations d'experts et consensus
- **liés au traitement**
 - rapport risque/bénéfice ; niveaux de preuve
 - contre-indications / effets secondaires / interactions
 - coût / mode d'administration possible
- **liés à la maladie**
 - stade de sévérité et évolutif
 - échecs thérapeutiques présents
 - contexte curatif ou palliatif

Introduction d'un médicament (6) +++

- Vérifier l'absence de contre-indications
- Vérifier l'absence d'allergie
- Rechercher les **interactions** médicamenteuses potentielles

- Adapter la posologie à l'âge / poids / **fonctions** rénale et hépatique (**A savoir !**)
- **Informer** le patient: orale et écrite / risques / bénéfices / modalités
- Surveillance: clinique et paraclinique / tolérance et efficacité

Observance médicamenteuse

Définition

- Concordance entre la prescription du médecin et le comportement du patient

Facteurs influençant l'observance

- **liés au patient**
 - âges extrêmes / niveau socio-culturel
 - croyances / religion / langue / sexe (F)
- **liés au médecin**
 - qualité de la relation médecin-malade
 - disponibilité ou conviction insuffisante
 - défaut d'information / défaut de suivi
- **liés au traitement**
 - nombreux effets secondaires / **tolérance** +++
 - efficacité minime / durée prolongée / préventif
 - aspect (goût) / coût / horaires contraignants
- **liés à la maladie**
 - pauci ou asymptomatique / chronique
 - ou au contraire pronostic sombre à court terme

Evaluation de l'observance

- **Méthodes directes**
 - ES caractéristiques (ex: urines orangées avec la rifampicine)
 - Dosage plasmatique ou urinaire / effet biologique spécifique
- **Méthodes indirectes**
 - Interrogatoire du patient / des proches / auto-questionnaire
 - Cahier d'observance / décompte des unités prises / appareils distributeurs

Amélioration de l'observance

- **Décision thérapeutique personnalisée**
 - Limiter le nombre de médicaments et de prises
 - Sauvegarde de la qualité de vie et des activités
- **Information et éducation du patient**
 - Information claire, loyale **et** appropriée / orale **et** écrite
 - Expliquer les conditions de prises / vérifier la compréhension
 - Insister sur l'importance de l'observance / impliquer le patient
- **Si facteurs de risque de mauvaise observance**
 - Encadrement et surveillance de la prise (ex: infirmière)
 - Hospitalisation si maladie contagieuse (ex: tuberculose)
 - Formes retardes (ex: neuroleptique LP en inj. mensuelle)

Facteurs d'amélioration de l'observance (7; HAS 08) +++

- **Information** du patient sur sa pathologie / le traitement
- **Education** thérapeutique du patient / modalités
- **Diminuer** le nombre de prises quotidiennes
- **Adapter** la prescription au style de vie du patient
- **Etre attentif** aux effets secondaires et modifier la prescription
- **Dialoguer** avec le patient sur l'observance / insister
- **Calendrier** des visites de suivi à remettre au patient