

IATROGÉNÈSE MÉDICAMENTEUSE

Cours du Pr. Drici

Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.



PLAN

- **Introduction**
- **I. Effets indésirables des médicaments**
- **II. Interactions médicamenteuses**
- **III. Surdosage et toxicité**
- **IV. Pharmacodépendance et Tolérance**

Introduction

- latrogénèse= latrogénie = ensemble des conséquences **indésirables ou négatives** sur l'état de santé individuel/collectif de tout acte/mesure pratiqué ou prescrit par **un professionnel** de santé, visant à préserver, améliorer ou rétablir la santé.
- **PAS FORCEMENT** un mésusage ou une erreur
- Comprend: **EI** (Effets indésirables) + **IM** (Interactions médicamenteuses) + **Toxicité** (liée au surdosage) + **Pharmacodépendance** + **Tolérance**
- **PROPORTIONNELLE** à la consommation de médicaments

Introduction

- La **France** très touchée ++
- Les **personnes âgées** très touchées
- Quelques chiffres: environ **120 000 hospitalisations** / an
Environ **12 000 décès** / an

→ Problème de santé publique !!!



IATROGÉNÈSE MÉDICAMENTEUSE

I. EFFETS INDESIRABLES

Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

I. Effets indésirables

- Pour **TOUS** les médicaments
- Définition: toute réaction **non recherchée** apparaissant fortuitement chez l'Homme après la prise d'un médicament à posologie **normale**, administré de manière préventive, diagnostique ou thérapeutique
- **CRPV** = comité régional de pharmacovigilance
- Déclaration des EI au **CRPV** qui les transmet à **l'ANSM**

I. Effets indésirables

Type A

- A comme **attendus**
- **Expliqués** par les propriétés pharmacologiques
- **Fréquents**
- **Dose-dépendants**
- Gravité **faible** à modérée
- **Dépistés** pendant le développement

Type B

- **Non attendus**, imprévisibles
- **Non expliqués** par ses propriétés pharmacologiques
- **Rares**
- Gravité **forte**
- **Non dépistés** lors du développement

I. Effets indésirables

- Un EI est grave si il:
 - Entraîne la **mort**
 - Met en jeu le **pronostic vital**
 - Entraîne **l'hospitalisation** ou la prolonge
 - Entraîne **l'invalidité ou l'incapacité fonctionnelle** importante permanente ou temporaire
 - Entraîne une **malformation** ou une **anomalie congénitale**

I. Effets indésirables

- **CONSEQUENCES:**

- Prise en charge médicale (cher++)
- Arrêt du médicament si effet de type B
- Réduction des doses si effet de type A
- Déclaration au CRPV



IATROGÉNÈSE MEDICAMENTEUSE

II. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

II. Interactions médicamenteuses

- Définition: *changement **dans l'intensité et/ou la durée** de la réponse de l'organisme à un médicament en présence d'un autre médicament.*
- Dès **2** médicaments
- **Nombreuses**
- Passent souvent **inaperçues** surtout si l'index thérapeutique est large
- CONSEQUENCES:
- → aggravation ou apparition d'EI
- → diminue l'efficacité d'un traitement

II. Interactions médicamenteuses

- SITUATIONS A RISQUES:

- index thérapeutique étroit*
- Relation dose-effet importante
- Poly-médication
- Sujets âgés

II. Interactions médicamenteuses

- PHARMACOCINETIQUE:

- Absorption:

- ingestion d'anti-acides/tétracyclines/calcium → couche gastrique qui recouvre la muqueuse et l'empêche de sécréter les acides → **modification du pH**

- Distribution:

- médicament qui est fortement lié aux protéines → **surdosage** s'il est déplacé

- Elimination:

- **Compétition** entres différents produits

II. Interactions médicamenteuses

- **Métabolisme:**

- Modification de la **vitesse de métabolisation**,

- augmentation = induction enzymatique VS diminution = inhibition enzymatique

Action sur les **cytochromes P450**: enzymes **ubiquitaires** pour les substances **endo et exogènes**

INDUCTION ENZYMATIQUE	INHIBITION ENZYMATIQUE
Induit l'activité des cytochromes	Inhibe l'activité des cytochromes
↑Vitesse de métabolisation et la concentration ↓	↓Vitesse de métabolisation et la concentration ↑
Activité augmentée ou diminuée	

PHARMACODYNAMIE: *pour plus tard ;)*



IATROGÉNÈSE MÉDICAMENTEUSE

III. SURDOSAGE ET TOXICITÉ

Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

III. Surdosage et toxicité

- *Surdosage = utilisation en excès d'un médicament*
- **ORIGINE :**
- Erreur de prescription
- Erreur de délivrance
- Usage anormal par le patient
- Insuffisance rénale
- Insuffisance hépatique
- Polymorphisme génétique des cytochromes
- Interactions

III. Surdosage et toxicité

- CENTRES ANTI-POISONS ET DE TOXICOVIGILANCE
- Moins que les CRPV
- Dans les CHU
- **Aide téléphonique** de prise en charge **diagnostique et urgente**
- Toxico-vigilance → actions d'alerte, prévention et formation



IATROGÉNÈSE MÉDICAMENTEUSE

IV. PHARMACO DÉPENDANCE ET TOLÉRANCE

Le tutorat est gratuit. Toute reproduction ou vente est interdite.

IV. Pharmaco dépendance et tolérance

- Pharmaco dépendance = *perte de liberté de s'abstenir du médicament*
- DEPENDANCE PSYCHIQUE: désir irrépressible de répéter les prises pour retrouver l'effet
- DEPENDANCE PHYSIQUE:
 - *troubles physiques parfois intenses à l'arrêt* = **sevrage**
 - *Ou reprise de la symptomatologie de manière exacerbée à l'arrêt* = **effet rebond**
- CEIP= Centre d'Evaluation et d'Information sur la Pharmaco dépendance
- → éducation du patient et des professionnels de santé

IV. Pharmaco dépendance et tolérance

- TOLERANCE = diminution de l'effet d'une dose fixe de médicament au fur et à mesure que se répète son administration
- → on **augmente** la posologie pour reproduire le **même effet** !
- Mécanismes complexes de désensibilisation
- PREVENTION: prescriptions **adaptées** et **limitées** dans le temps

CONCLUSION

- **Problème de santé publique** en France
- **Corrélée à la forte consommation** en médicament
- Sous différentes formes

- **PREVENTION:** *respect des règles du bon usage du médicament*
- → les médecins ont un devoir de **formation médicale continue** (FMC) ++
- → diagnostique précis avec un choix thérapeutique adapté et une prescription adaptée