RÔLES ET RETOMBÉES DE L'ACTIVITÉ PHARMACEUTIQUE EN OSTÉOPOROSE

Elie El Khoury[1], candidat au PharmD, Anaïs Barbier[1], candidate au PharmD, Jean-François Bussières[1,2], BPharm, MSc, FCSHP

1-Unité de Recherche en Pratique Pharmaceutique, Département de pharmacie, CHU Sainte-Justine, Montréal (Québec) Canada; 2-Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal

Introduction : L'ostéoporose est une maladie diminuant la masse osseuse et pouvant être prévenue et/ou guérie par plusieurs médicaments.

Objectif : Identifier et analyser les données relatives aux rôles et les retombées du pharmacien en ostéoporose.

Méthodologie : Dans le cadre de la phase III du projet Impact Pharmacie, nous avons mené une revue documentaire sur PubMed de 1990 à 2015 incluant les termes suivants : pharmacist OR osteoporosis OR pharmaceutical care AND osteoporosis. Les articles retenus ont été lus, analysés, résumés dans la base de données du site et une fiche synthèse a été élaborée selon le mode opératoire normalisé.

Résultats : 35 articles ont été inclus et analysés. Aucune ligne directrice soutenant le rôle du pharmacien en ostéoporose n'a été identifiée. De ces études, nous avons recensé 61 indicateurs descriptifs, 67 indicateurs de retombées (67 % avec retombées positives) et 32 thèmes complémentaires. Nous avons identifié des interventions types en ostéoporose (p.ex. évaluation du risque d'ostéoporose, détection de la non-adhérence au traitement, explication aux patients de l'ostéoporose) regroupées sous 5 catégories (évaluation des besoins du patient, évaluation de la thérapie, suivi, interdisciplinarité, transfert de connaissance). Les interventions décrites sont associées aux indicateurs de retombées suivants : satisfaction (2/2), autres (33/46), morbidité (2/4), observance (8/15), coûts (aucun), effets indésirables (aucun), mortalité (aucun) et erreurs (aucun).

Conclusion : Il existe peu de données sur les rôles et retombées des pharmaciens en ostéoporose.