

INNOCUITÉ ŒSOGASTRIQUE DES BISPHOSPHONATES CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISÉS, UNE ÉTUDE PILOTE

Patrick Viet-Quoc Nguyen, B.Pharm., M.Sc.^{1,2,3}, Dr Mickael Bouin, M.D.^{1,2}, Dr Louis-George Sainte-Marie, M.D.^{1,2}

1- Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM) Montréal (Québec), Canada; 2- Centre de recherche du CHUM, Montréal (Québec) Canada; 3- Réseau Québécois de Recherche sur le Vieillessement, Montréal (Québec) Canada.

Introduction : Les bisphosphonates oraux ont des effets indésirables œsogastriques pouvant être augmentés s'ils ne sont pas pris selon des règles codifiées : en position verticale et suivi d'un verre d'eau. L'hospitalisation favorise l'alitement et pourrait limiter le respect de ces règles.

Objectifs : Évaluer l'incidence de symptômes œsogastriques en milieu hospitalier lors de la prise de bisphosphonates.

Méthodologie : Étude de cohorte prospective chez des patients hospitalisés au CHUM. Les patients étaient sélectionnés s'ils avaient une ordonnance active de bisphosphonate. Étaient exclus les patients incapables de répondre au questionnaire, aux soins intensifs ou palliatifs ou avec une contre-indication à l'administration d'un bisphosphonate.

Résultats : Parmi les 381 patients évalués, 60 ont été inclus (âge moyen 60 ans, 68 % de femmes). L'alendronate était administré à 33 patients. La prise de bisphosphonate fut observée à 103 reprises. Le calcium et la vitamine D furent prescrits dans respectivement 85 % et 97 % des patients.

Les effets indésirables suivants ont été rapportés : douleur rétrosternale (n = 1), régurgitation (n = 1) et ulcère œsophagien (n = 1). Seul l'ulcère œsophagien a été possiblement relié aux bisphosphonates.

La prise en position verticale a été respectée chez tous les patients. L'ingestion d'eau (250 ml) et le maintien de la position verticale (pendant 30 minutes) ont été respectés dans respectivement 98 % et 61 % des cas. De la nourriture a été donnée moins de 60 minutes après la prise de bisphosphonate dans 2,9 % des cas.

Conclusion : Le maintien de la position verticale est sous optimal. Malgré cela, l'incidence de symptômes œsogastriques demeure faible.