



Ikram FAZAA



Interactions physico-chimiques en phase aigüe post greffe de moelle osseuse

I.Ben Cheikha ^{1,2}, I. Fazaa ^{1,2}, L.Achour ^{1,2}, M.Meftah ^{1,2}, A.Chraief ¹, B.Bougacha ¹, S.Ben Hassine ¹, L.Debbouba ¹, C.Drira ^{1,2}
1: Service Pharmacie, Centre National de Greffe de Moelle Osseuse Tunis
2: Faculté de Pharmacie de Monastir



Introduction

L'administration de plusieurs médicaments sous forme injectable est quasiment inévitable chez les patients durant la phase aigüe post-greffe de moelle osseuse (MO). Le risque d'incompatibilités physico-chimiques (IPC) est donc accru chez ces patients..

Objectif

L'objectif de cette étude est d'évaluer la fréquence des IPC, de déterminer les médicaments les plus souvent impliqués et de mettre en place un outil de détection de ces IPC.

Matériel et Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive menée au service de greffe de MO adulte réalisée sur 51 patients. L'étude s'étend sur une période de 4 mois (Du 1er Janvier 2023 au 30 Avril 2023). L'analyse des données a été réalisée sur Excel et la recherche des IPC a été réalisée grâce à la base de données Stabilis ® 4.0.

Résultats

Un total de 62 DCI a été prescrit pendant la période de l'étude. Ces DCI ont été analysées deux à deux afin de réaliser un outil de détection des IPC.

Tableau 1 : Compatibilité physico-chimique de 62 DCI analysées deux à deux.

Selon le tableau 1 obtenu **14.91%** des paires médicamenteuses analysées sont compatibles (**vert**), **1.26%** présentaient une compatibilité variable (**jaune**) et **4.97%** étaient incompatibles (**rouge**). Pour le reste des interactions soit **78.84%**, elles n'étaient pas interprétables (**gris**).

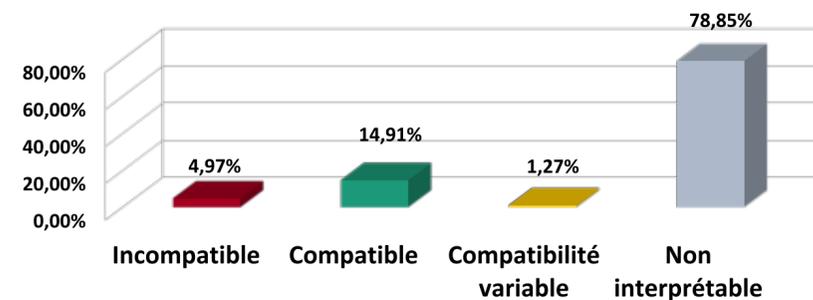


Figure 1 : Evaluation du risque d'IPC dans le service de Greffe Adulte

L'analyse des ordonnances a rapporté **28** paires médicamenteuses prescrites qui pouvaient présenter des IPC si elles étaient administrées en Y (Figure 2).

Paires à risque d'IPC (28)

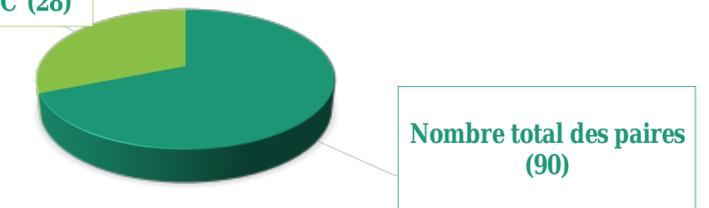


Figure 2: Dénombrement des paires médicamenteuses à risque d'incompatibilité physico-chimique

Notre étude a montré que les couples présentant un risque d'incompatibilité les plus prescrits étaient : l'Aciclovir + Pipéracilline/Tazobactam (8,05%), l'Amikacine + Cilastatine/Imipénème(5,57%) et enfin l'association Furosémide + Amikacine (4,64%) .

Conclusion

Les IPC peuvent compromettre le bon déroulement du traitement voire le processus de rémission des patients greffés. Il est donc primordial de mettre en place une surveillance étroite de ces IPC afin de garantir la sécurité des patients tout au long de la prise en charge.

1. Tardy C, Maison O, Faudel A, Sarfati L, Iroir G, Rioufol C, et al. Incompatibilités médicamenteuses physico-chimiques en unités de soins intensifs : état des lieux et mise en place de mesures préventives. Pharm Hosp Clin. 1 mars 2017;52(1):e18.
2. Bruno B, Capelle L, Denis V, Duval O, Selmouni S, Villate A, et al. Interactions médicamenteuses et incompatibilités physico-chimiques en phase aigüe post-allogreffe : quelle influence des médicaments de support ? Recommandations de la Société francophone de greffe de moelle et de thérapie cellulaire (SFGM-TC). Bull Cancer (Paris) [Internet]. 3 mai 2022 [cité 26 janv 2023]; Disponible sur: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0007455122000789>

Déclaration d'intérêts :

Rien à déclarer



Avec le soutien scientifique de la



SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE PHARMACIE ONCOLOGIQUE