

*Bronchopneumopathie chronique obstructive
(BPCO) de l'étiologie à la thérapeutique*

***Dispositifs et accompagnement
pharmaceutique***

Dr Christophe WILCKE,

Président URPS Pharmaciens Grand Est

Président FSPF Meuse et Lorraine

Membre du bureau national de la FSPF en charge de la pharmacie clinique et
de l'exercice coordonné

Liens d'intérêts 2017-2022

- ▶ MSD France, Roche SAS, Sanofi Aventis France, Novartis Pharma SAS, AbbVie, Bristol Myers Squibb, Pfizer SAS, Celgene SAS

Résumé de l'intervention

- ▶ La prise en soins pharmaceutiques du patient repose en un équilibre entre la remise régulière au patient de son traitement et sa capacité à appréhender au mieux sa pathologie et son environnement par l'intervention du pharmacien d'officine.
- ▶ Cet exposé rappellera les différents dispositifs d'inhalation qu'un patient atteint de BPCO peut se voir prescrire et proposera les pistes d'un accompagnement pharmaceutique de celui-ci.
- ▶ En effet, selon l'état physiopathologique et psychologique du patient, différents dispositifs d'inhalation peuvent être utilisés afin de sécuriser la prise du traitement, que cela soit en termes d'utilisation du dispositif, de fréquence de prise, de choix thérapeutique en fonction des recommandations selon le stade d'évolution de la pathologie.
- ▶ L'accompagnement pharmaceutique doit permettre au patient d'appréhender sa pathologie, d'en connaître les tenants et aboutissants, tout en pouvant par moment objectiver les résultats de son traitement. Il doit aussi permettre de comprendre les enjeux des choix thérapeutiques opérés par le prescripteur, tout en saisissant les modalités de fonctionnement de spécialités prescrites.
- ▶ Cela conforte l'alinéa 3 de l'article R4235-48 du CSP définissant la dispensation pharmaceutique et le rôle primordial du pharmacien dans l'accompagnement et la prévention du patient.

3 grands types de dispositifs

▶ Définition de l'inhalateur :

- ▶ Dispositif permettant de délivrer une dose de médicament directement dans les bronches

▶ Avantages :

- ▶ Action rapide car directe au niveau des bronches (plus la particule inhalé sera de faible diamètre, plus loin elle ira dans les bronches)
- ▶ Quasi absence de passage dans le sang et l'organisme, limitant les effets secondaires

3 grands types de dispositifs

- ▶ Les aérosols doseurs pressurisés au auto-déclenchés :
 - ▶ Le médicament est en suspension dans un liquide vaporisé. En cas de difficulté de coordination, une chambre d'inhalation peut être utilisée.
 - ▶ Spray, autohaler, respimat
- ▶ Les inhalateurs de poudre sèche
 - ▶ Le médicament est sous forme de poudre sèche inhalé par une profonde inspiration
 - ▶ Aerolizer, breezhaler, handihaler, diskus, novolizer, ellipta, twisthaler, spriomax, nexthaler
- ▶ Les nébulisateurs :
 - ▶ Production par un appareil d'un mélange d'air et d'eau contenant le médicament, qui est projeté sous forme de fines gouttelettes inhalées à l'aide d'un masque ou d'un embout

Accompagnement pharmaceutique

- ▶ 1/ Comprendre son traitement :
 - ▶ Expliquer 3 grandes classes thérapeutiques utilisées :
 - ▶ Béta 2 stimulants et anticholinergiques : objectif broncho dilatation avec effet de courte ou longue durée selon les molécules
 - ▶ Corticoïdes : objectif réduire l'inflammation au niveau des bronches
- ▶ 2/ Comprendre le principe de base des inhalateurs :
 - ▶ Expirer à fond
 - ▶ Inspirer profondément afin que le produit puisse atteindre les bronches
 - ▶ Retenir la respiration pendant 10 secondes

Accompagnement pharmaceutique

- ▶ 3/ Connaitre le fonctionnement du dispositif d'inhalation :
- ▶ Avoir à disposition une « échantillothèque » de différents dispositifs
- ▶ Expliquer le fonctionnement
- ▶ Rappeler que l'on n'a pas toujours la sensation « d'avaler » quelque chose
- ▶ Faire pratiquer le patient avec le dispositif factice
- ▶ 4/ Conseiller autour de l'utilisation du produit :
- ▶ Rappeler de se rincer la bouche ou de manger derrière l'utilisation d'un dispositif comprenant un corticoïde inhalé
- ▶ Conseiller l'utilisation d'une chambre d'inhalation en cas de difficulté de coordination

Accompagnement pharmaceutique

- ▶ 5/ Conseils autour de la pathologie :
 - ▶ Mieux vivre son traitement et sa maladie : adhésion thérapeutique
 - ▶ Arrêt du tabac
 - ▶ Alimentation, activité physique
 - ▶ Exacerbations, traitement de crise
 - ▶ Maladie chronique, traitement de fond
- ▶ 6/ les dispositifs d'accompagnement :
 - ▶ Bilan partagé de médication
 - ▶ Intervention pharmaceutique

Accompagnement pharmaceutique

- ▶ 7/ le choix du dispositif :
 - ▶ Action relevant du prescripteur mais pour laquelle le pharmacien peut intervenir
 - ▶ Choix fonction :
 - ▶ Recommandations en fonction du stade d'évolution de la maladie et du patient
 - ▶ Mono, bi ou trithérapie associée ou non dans un même dispositif
 - ▶ Fréquence de prise
 - ▶ Capacité d'utilisation du dispositif par le patient
 - ▶ Objectifs :
 - ▶ Sécurisation de la prise
 - ▶ Observance

Conclusion

- ▶ La chronicisation des maladies a imposé une modification dans la prise en soins du patient par le pharmacien, il ne délivre plus des médicaments à un patient mais à un patient accompagné.
- ▶ Ainsi, l'acte de dispensation ne saurait être réputé comme réalisé si l'accompagnement du patient dans la gestion de son traitement et de sa maladie n'est pas fait.
- ▶ L'accompagnement du patient est donc un acte de prévention secondaire ou tertiaire avec comme objectif principal l'adhésion thérapeutique du patient.