

GROUPE DE PHARMACOLOGIE SOCIALE de Midi-Pyrénées (GPSMip)

Réunion du 28 janvier 2013

La réunion du Groupe de Pharmacologie Sociale s'est tenue le lundi 28 janvier 2013 à la bibliothèque de Pharmacologie Médicale de la Faculté de Médecine, Allées Jules-Guesde de 14 h à 16 h. Le programme était le suivant :

- Education thérapeutique du patient (Dr Atul Pathak)
- Le médicament au Laos (Céline Caillet)
- Actualités et lectures pour tous.

1 – Education thérapeutique du patient (Dr Atul Pathak)

L'Education Thérapeutique des Patients (ETP) concerne les maladies chroniques et se propose de leur faire acquérir et conserver des compétences pour mieux gérer leur maladie et leur traitement afin d'obtenir le meilleur équilibre possible entre leur vie quotidienne et cette maladie. L'ETP peut ainsi assurer une prise en charge de toutes les maladies chroniques : diabète, HTA, obésité, asthme, insuffisance coronarienne, insuffisance cardiaque, etc...Elle contribuerait à pérenniser les bons résultats de la prise en charge initiale en limitant le décalage survenant éventuellement entre les recommandations qui sont proposées à ces patients et leur suivi en pratique. Elle nécessite une coordination parfaite entre le patient, sa maladie et son traitement et l'équipe soignante. Elle implique donc nécessairement :

- une relation de soin (diagnostiquer, prescrire et informer),
- une relation d'aide (accueillir, soutenir et valoriser),
- une relation pédagogique (mobiliser les bonnes volontés, susciter de bonnes résolutions, établir des liens avec les proches et donner du sens à la vie),

Les objectifs de l'ETP proposent donc essentiellement au patient :

- d'acquérir des connaissances et des compétences sur la maladie et son traitement,
- de comprendre sa maladie, de se l'approprier et de trouver une autonomie,
- de parvenir à faire une place acceptable à cette maladie dans sa vie,
- de continuer à se développer, à grandir et à évoluer.

L'ETP cherche ainsi :

- à le soutenir, à le motiver, à lui transmettre des modèles sociaux en améliorant ses connaissances et ses compétences,
- à lui permettre d'utiliser au mieux ses croyances et ses ressources en fonction de ses besoins.

D'où l'importance de l'entretien motivationnel et de la thérapie comportementale venant compléter la prise en charge purement médicale et pharmacologique. Cet entretien repose sur le fait que le patient qui n'a ni tort ni raison pense différemment et résiste plus ou moins consciemment à tout changement de son mode de vie.

Pour faciliter cet entretien il faut donc :

- obtenir son accord,
- évaluer ses connaissances,
- l'informer, l'aider, le soutenir et obtenir de lui un suivi régulier (« l'oreille est le chemin du cœur » Voltaire).

Les programmes d'ETP sont déjà couramment utilisés dans les services hospitaliers et les centres de réadaptation. La coopération entre ces structures pourrait toutefois être améliorée, pour obtenir plus de complémentarité, avec une mise en place précoce de l'ETP concernant les changements d'habitude de vie et l'observance des traitements médicamenteux. Des études complémentaires sont donc nécessaires pour affiner les programmes d'ETP et pour évaluer leur coût et leur efficacité.

2 – Le médicament au Laos (Céline Caillet)

La république démocratique populaire du Laos est un pays du Sud-Est asiatique de dimensions modestes et aux faibles ressources, assez peu peuplé. Le système de santé laotien permet aux patients d'accéder aux médicaments dans différentes structures de santé : hôpitaux, pharmacies privées, dispensaires, cliniques privées ou encore par le biais de volontaires de santé villageois.

Les pharmacies sont nombreuses et souvent le premier recours aux soins. Elles ne sont pas obligatoirement tenues par un pharmacien. Elles assurent l'approvisionnement, le stockage et la vente de médicaments qui sont le plus souvent délivrés sans ordonnance. Le patient est son « propre médecin » et demande rarement un avis au pharmacien.

Il existe au Laos une forte consommation d'ampicilline et d'amoxicilline qui étaient les 2^{ème} et 3^{ème} médicaments les plus utilisés lors d'une enquête auprès des consommateurs. Par ailleurs, parmi les 10 médicaments les plus achetés en officine, 3 médicaments sur 10 étaient non essentiels (vitamines, Strepsil® et piroxicam). Il existe enfin de nombreux vendeurs de rue qui proposent la médecine traditionnelle sur les marchés.

L'étude que nous avons réalisée dans la province de Vientiane, dont l'objectif était d'évaluer les connaissances des professionnels de santé et des citoyens sur les risques engendrés par les produits médicinaux a montré un niveau médiocre de connaissances des effets indésirables de la part des professionnels de santé. Environ 40 % des professionnels de santé interrogés pensent qu'une utilisation appropriée des médicaments, avec des doses normales n'est pas à risque d'effet indésirable pour des médicaments modernes et 37 % pour des médicaments traditionnels. Les interactions médicamenteuses sont également méconnues des professionnels de santé. En ce qui concerne les citoyens, plus de 60 % n'ont jamais entendu parler des effets indésirables médicamenteux et 90 % pensent que les médicaments modernes ou traditionnels ne sont pas dangereux à des doses normales et lors d'une utilisation appropriée. Plus de la moitié n'ont par ailleurs jamais entendu parler des médicaments de contrefaçons.

Au Laos comme dans de nombreux pays en développement, il est commun d'importer des médicaments non autorisés par le gouvernement avec un risque de dissémination des médicaments de contrefaçons. De nouveaux moyens ont été élaborés et testés récemment au Nigéria pour tenter de ralentir leur propagation : un système de codage unique sur chaque médicament permet au consommateur, par le biais d'un message reçu sur son téléphone portable, de s'assurer de l'authenticité du médicament. Ce système testé a montré un intérêt des consommateurs et 2,5 % des médicaments testés ont conduit à une alerte.

Ces deux exposés ont été suivis par un débat, avec questions réponses, avec les intervenants.

En fonction de l'horaire, il n'a pas été procédé à l'actualité et au compte-rendu des lectures personnelles.

La date de notre prochaine réunion est planifiée pour le 10 juin 2013.