

Le bon usage du médicament

-

Dopage



Définition

- Le bon usage = « *l'utilisation du bon médicament, à la bonne dose, pendant la durée nécessaire, pour un patient donné* »
- Notions de
 - ☞ **médicaments** : AMM, ATU, RTU...
 - ☞ **dose** : posologie (RCP)
 - ☞ **durée** : RCP
 - ☞ **Voie d'administration** : formulation
 - ☞ **patient** : traitement ou diagnostic
- basé sur des preuves scientifiques (EBM) : référentiels, gold standard...qui évoluent !



Définition

- Le bon usage # mésusage
- Notions d'iatrogénie médicamenteuse
 - ↳ Effets secondaires
 - ↳ Interactions (médicaments et autres produits)
 - ↳ Abus (consommation de doses excessives)
 - ↳ Dépendance (usage répété compulsif – sevrage)
 - ↳ Inobservance
 - ↳ Usage détourné (conduite dopante)



Définition

Le mésusage renvoie aussi bien au dopage (code du sport / substances interdites) qu'à la notion de conduite dopante (vie "privée" avec mésusage d'un médicament pour améliorer ses performances > abus, dépendance, effets IIaires...)

⇒ CRPV (Besançon – Dijon) : effets indésirables

⇒ CEIP-A Nancy : abus - dépendance

⇒ Portail signalements :

<http://social-sante.gouv.fr/soins-et-maladies/signalement-sante-gouv-fr/article/signaler-les-effets-indesirables-d-un-medicament>

Centres régionaux de pharmacovigilance

Depuis le **13 mars 2017** , les professionnels de santé ou les usagers peuvent signaler en

quelques clics aux autorités sanitaires tout événement indésirable sur le site **signalement-sante.gouv.fr** , dont les effets indésirables, incidents ou risques d'incidents liés aux produits de santé.



Un médicament ?

- enregistré (=AMM, ATU) : 1 dossier = 10 ans ! (essais cliniques, tolérance, doses, stabilité, ...)
- Internet : quid de la composition, qualité fabrication, conservation (EPO ?? T°) ?

7. TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

Amgen Europe B.V.
Minervum 7061
NL-4817 ZK Breda
Pays-Bas

8. NUMÉRO(S) D'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHÉ

Aranesp 10 microgrammes solution injectable en seringue préremplie

EU/1/01/185/001 (1 seringue préremplie sous plaquette)

EU/1/01/185/002 (4 seringues préremplies sous plaquette)

EU/1/01/185/033 (1 seringue préremplie non conditionnée sous plaquette)

EU/1/01/185/074 (1 seringue préremplie sécurisée sous plaquette)

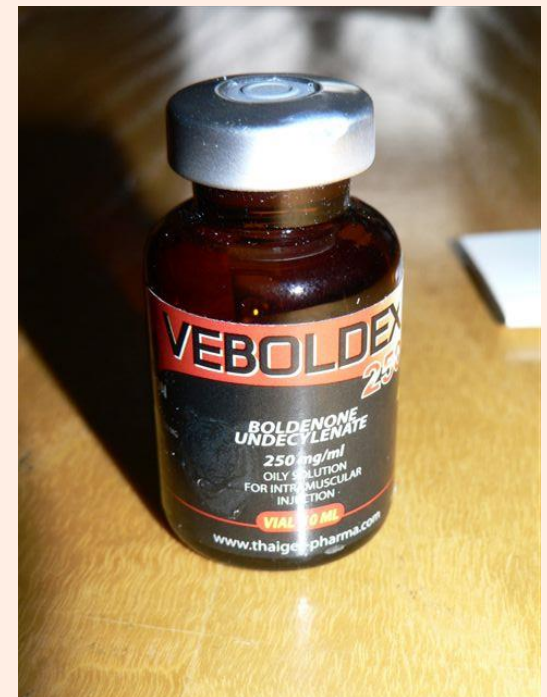
EU/1/01/185/075 (4 seringues préremplies sécurisées sous plaquette)

Aranesp 15 microgrammes solution injectable en seringue préremplie

EU/1/01/185/003 (1 seringue préremplie sous plaquette)

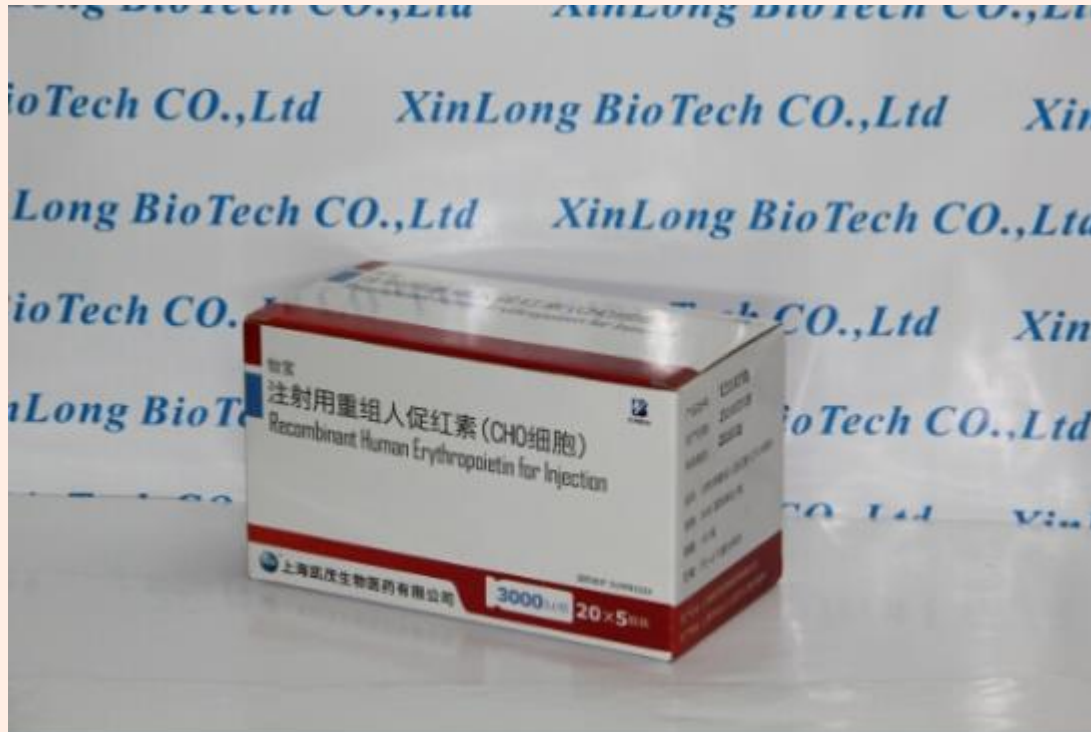
Un médicament ?

- enregistré (=AMM, ATU) : 1 dossier = 10 ans ! (essais cliniques, tolérance, doses, stabilité, ...)
- Internet : quid de la composition, qualité fabrication, conservation (EPO ?? T°) ?



Un médicament ?

- enregistré (=AMM, ATU) : 1 dossier = 10 ans ! (essais cliniques, tolérance, doses, stabilité, ...)
- Internet : quid de la composition, qualité fabrication, conservation (EPO ?? T°) ?



Un médicament ?

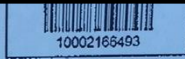
- Falsification du circuit réglementé :
 - Ordonnances falsifiées (Clomid)
 - Vol d'ordonnances
 - Nomadisme (stilnox, tramadol, subutex...)
 - Coulage, recyclage : PUI, EHPAD, particuliers sur internet

Cabinet Médical



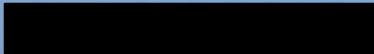
Centre de la Pharmacie de Spécialité de Pharmacie
Facteur Association des Hospitaliers de Franche-Comté

71 1 02382 0
Conventionné Secteur 1



Sur rendez-vous

Chalon sur Saône, le 20/12/2016



33 ans, 83 kg, 169 cm

1- TUSSIDANE 1,5MG/ML, SP 250ML

3 cuillères-mesure 4 fois par jour, 1 Flaçon (+ cuillère-mesure de 5 ml graduée à 2, 5).

2- DOLIPRANE 1 000MG CPR 8

1 comprimé 1 à 3 fois par jour, 2 Boîtes.

3- IBUPROFENE 400MG EVOLUGEN CPR 30

1 comprimé 1 à 3 fois par jour, 1 Boîte.

} *alterner si fièvre douleurs
c'est à l'alternance.*

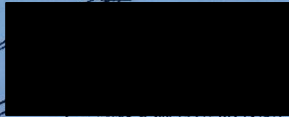
4- DERINOX PULV NAS 15ML

1 pulvérisation 4 fois par jour, 1 Flaçon.

5- HEXALYSE CPR A SUCER 24

1 comprimé 6 à 8 fois par jour.

*6 clomid 50
à prendre pendant 2 semaines*



71 1 02382 0
CAB COM 210 M 8460

Un médicament ?

- Falsification du circuit réglementé :
 - Ordonnances falsifiées (Clomid)
 - Vol d'ordonnances
 - Nomadisme (stilnox, tramadol, subutex...)
 - Coulage, recyclage : PUI, EHPAD, particuliers sur internet

Un médicament ?

- Falsification du circuit réglementé :
 - Ordonnances falsifiées (Clomid)
 - Vol d'ordonnances
 - Nomadisme (stilnox, tramadol, subutex...)
 - Coulage, recyclage : PUI, EHPAD, particuliers sur internet

Historique issu du Dossier Pharmaceutique de ce patient

Orig	Facture	Type	Client	Dt déliv.	Praticien	Prescpt	Opér	Produit	Qté	Pxvte
	0			17/02/2017				DAFALGAN CODEINE EFF 16 CPR	6	0.00
	0			14/02/2017				DAFALGAN CODEINE CPR EFFV BT16	6	0.00
	0			07/02/2017				EUPHON SP 300ML	1	0.00
								DERINOX	1	0.00
								FLANID GA ₂ 200MG CPR SA ₂ C PLQ/15	1	0.00
								FLUCONAZOLE MYLA 100MG GELU 7	1	0.00
								DOLIPRANE 1000MG CPR B/B	2	0.00
	0			30/01/2017				DAFALGAN CODEINE EFF B/16	2	0.00
	0			12/01/2017				DAFALGAN COD CPR EFSE 2T/8	6	0.00
	0			02/01/2017				DAFALGAN CODEINE CPR EFFV BT16	6	0.00
	0			26/12/2016				SPIFEN 400MG CPR 20	1	0.00
	0			22/12/2016				TRAMA MYL 50MG GEL B/30	1	0.00
								PARACE MYL 1000MG CPR EFSE PL...	2	0.00
	0			15/12/2016				DAFALGAN CODEINE CPR EFFV BT16	6	0.00
	0			15/12/2016				DAFALGAN CODEINE EFF 16 CPR	6	0.00
FACTURE	344439	Ordo TP		15/12/2016	SILVESTRE	30/11/2016	4	DAFALGAN CODEINE CPR 16	6	1.59
	0			02/12/2016				DAFALGAN CODEINE CPR EFFV BT16	6	0.00
	0			30/11/2016				DAFALGAN CODEINE EFF 16 CPR	6	0.00
FACTURE	342975	Ordo TP		30/11/2016	SILVESTRE	30/11/2016	6	DAFALGAN CODEINE CPR 16	6	1.59

Num Renouv. Mt Brut Mt TP Part Ass.

3406933316778 - DAFALGAN CODEINE EFF 16 CPR

La bonne dose / durée ?

Les anabolisants : ex Androtardyl™

Usage thérapeutique : 250mg voie IM/2 à 4 semaines (AMM)

Usage détourné ("gonflette") : cures de 500mg/semaine pdt 8 semaines en association avec d'autres anabolisants (effets IIaires ↗)



La bonne voie ?

Les anabolisants :

Usage thérapeutique : voie IM (forme huileuse)

Usage détourné : voie « orale » (andriol + huile d'olive: "oil")
par passage veines sublinguales



Le bon patient ?



Patient anémié = indication au traitement

Patient non anémié (potentialise les effets de l'EPO) : risque d'hémochromatose



Diabètes type I et II : indication au traitement

Usage détourné (facilite et accélère la glycogénèse donc la récupération, anabolisant par IGF1 ?) : hypoglycémies, cancers à long terme ? (Rev Prescrire 2010 ; **30** (318) : 268-270)

Le bon patient ?



Patient asthmatique = indication au traitement

Patient sans spasme bronchique : tremblements, troubles rythme, hyperglycémie...



Patient anémié : indication au traitement

Usage détourné : thrombose (avant les microdoses),
cancérisation à long terme ? (Rev Prescrire 2010 ; 30 (326) : 906-907)

Conclusion

Quelques règles de bon usage :

- Un médicament = un patient particulier
- Pas d'indication = pas de traitement
- En France : un circuit du médicament réglementé et donc (plus) sûr
- En matière sportive : le sport pratiqué est-il compatible avec la pathologie ? Avec les traitements prescrits ?

