



Marché pharmaceutique et Bon usage des médicaments

Pr. Béatrice Duly

Service d'HTA et Thérapeutique

CHU RANGUEIL

Santé

1





**Aucun lien d'intérêt en relation
avec cette présentation**

Enfin un cours pour m'occuper.....



Plan

- 1- Le marché pharmaceutique
- 2- Le bon Usage du Médicament
 - 1- Définitions, marché et consommations
 - 2- Le RCP c'est quoi?
 - 3- Les acteurs qui interviennent dans l'utilisation du médicament
 - 4- un exemple de respect de la prescription et des conditions d'utilisation du médicament
 - 5- **un exemple de mésusage: la codeine**
 - 6- Conclusion: comment améliorer le BUM et lutter contre le mésusage



Le marché pharmaceutique

Dimension mondiale

- **Chiffre d'affaires du marché mondial 2018:**
 - **1046 Milliards de Dollars US (+ 5% par rapport à 2017)**
 - Etats-Unis : **45%** (315 millions d'hab)
 - Les 5 principaux pays d'Europe : **15,7%**
 - Allemagne, France, Italie, Espagne et GB (317 millions d'hab)
 - La France seule: **3,7 % du marché mondial** (67,2 millions d'hts 2018 **ou 13% de la population européenne**)
 - Japon : **7,1 %** (127 millions d'hab)
 - Pays émergents : Chine et Brésil **10,4%** (1 540 millions d'hab)
- Dynamisme des pays émergents BRICS : Brésil, Russie, Inde, Chine, Afrique du Sud



Les chiffres-clés du marché du médicament

Embellie du marché pharmaceutique au niveau mondial

ce résultat devrait encore progresser de 400 milliards d'euros d'ici 2021 car:

- **2 000 médicaments actuellement en développement**
- **arrivée de 40 à 60 nouveaux produits mis sur le marché par an**

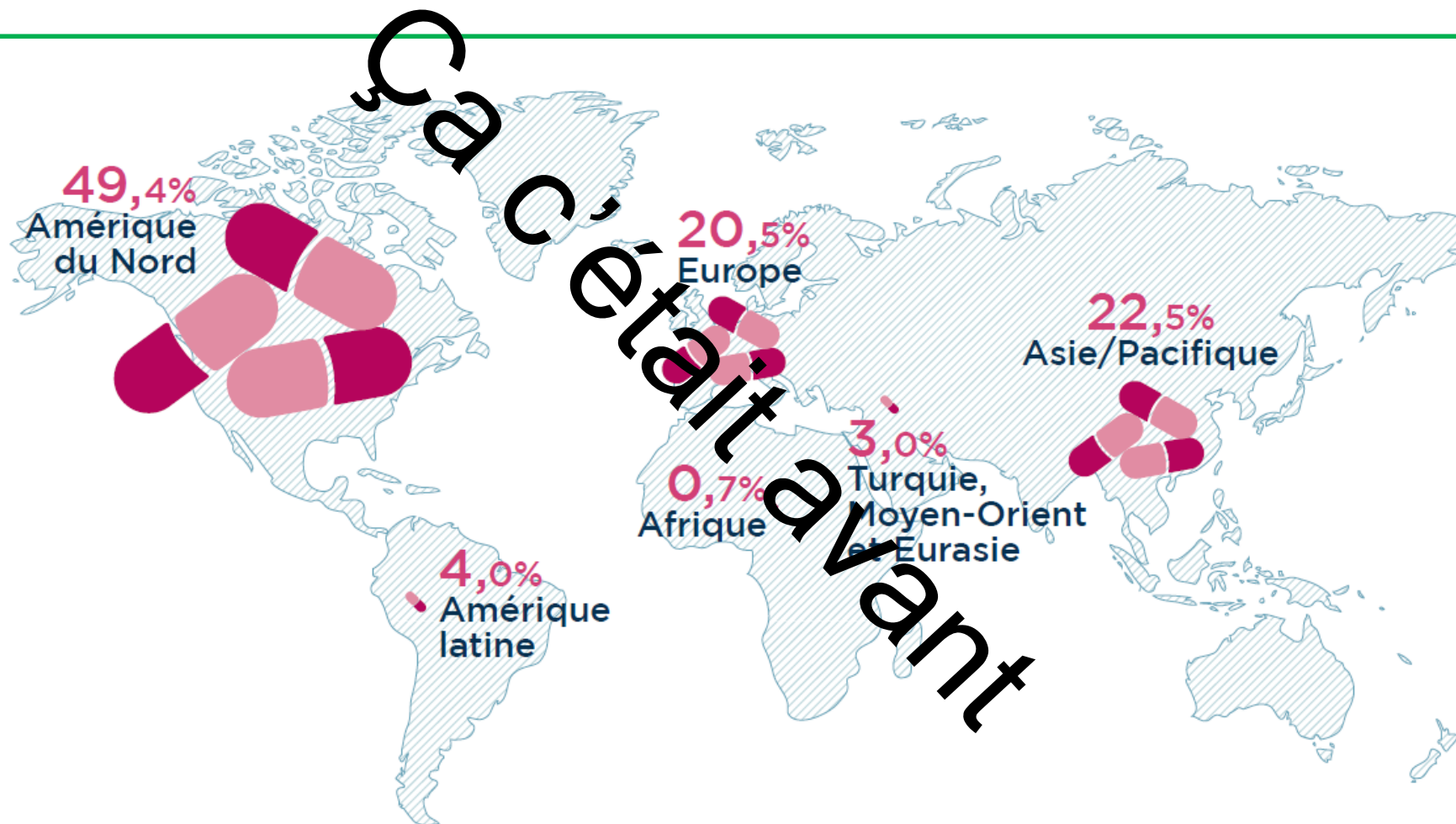
Plus d'un tiers de ce marché mondial reste détenu par les États-Unis mais la croissance devrait baisser



MARCHÉ PHARMACEUTIQUE MONDIAL PAR ZONE GÉOGRAPHIQUE EN 2017

(en prix producteur)

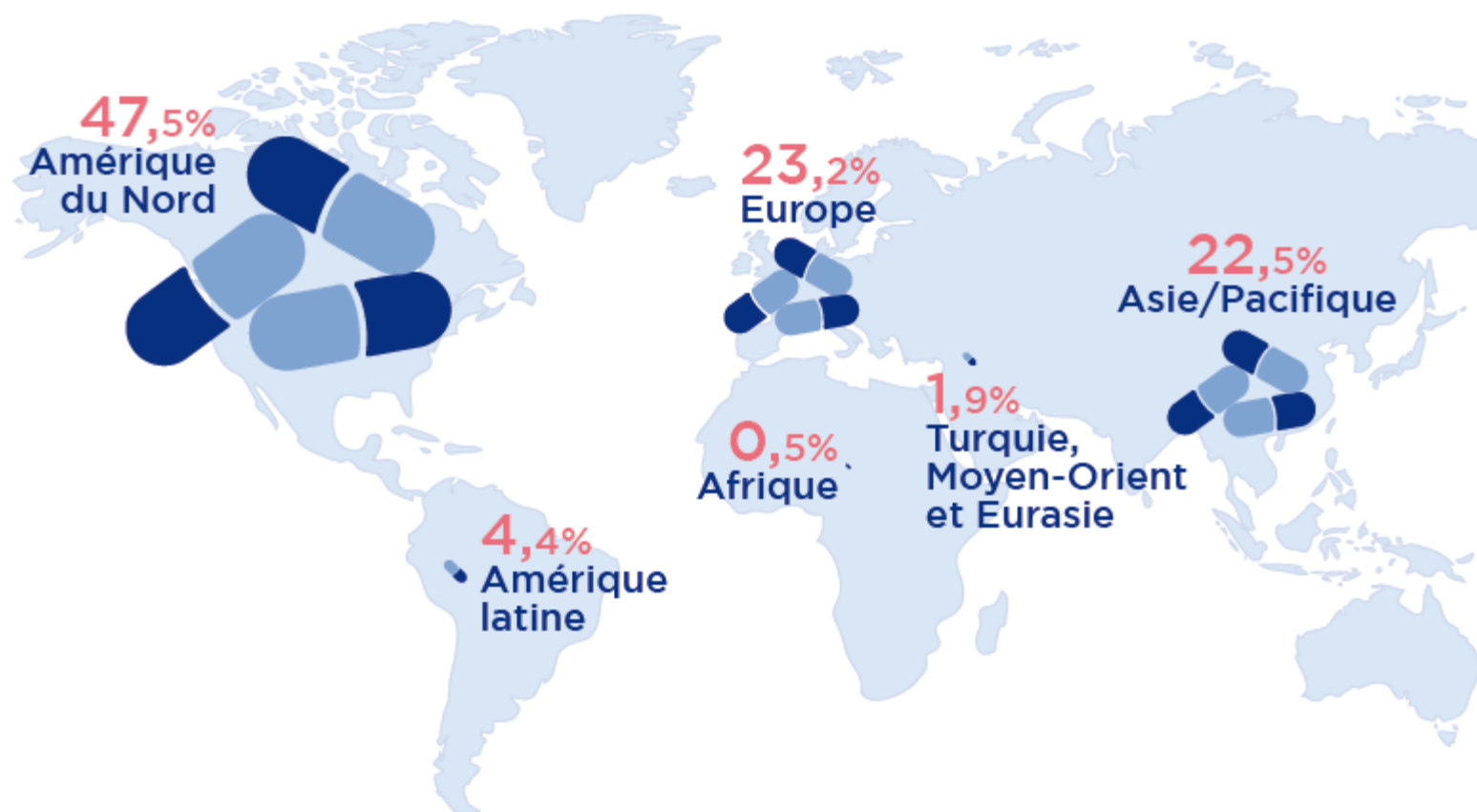
Source : Leem



MARCHÉ PHARMACEUTIQUE MONDIAL PAR ZONE GÉOGRAPHIQUE EN 2018

(en prix producteur)

Source : IQVIA



Le marché pharmaceutique

Dans les prochaines années

- Les ***PHARMERGINGS*** (pharmaceutic et emerging)

Les pays ou continents qui naissent au médicament

- Amérique latine
- Moyen Orient
- Afrique
- Europe Centrale et de l'Est
- Asie

représentés par les BRICS: **Brésil, Russie, Inde, Chine, Afrique du Sud**



Le marché pharmaceutique

- En 2018, le marché pharmaceutique de ville français est **au 2^e rang européen** derrière l'Allemagne
- En 2018, La France reste le 5^e marché mondial.

CLASSEMENT DES 5 PREMIERS PAYS EUROPÉENS

(Marché ville, CA prix fabricant HT en milliards de dollars US, CMA mai 2018)



la part de marché de la France recule de 2,2 points en 10 ans ;

La France réalise 49% de son chiffre d'affaire du médicament à l'exportation


<https://www.leem.org/marche-mondial>; <https://www.leem.org/chiffre-daffaires>

<https://www.ims-pharmastat.fr/marche-du-medicament-en-france>

https://www.leem.org/sites/default/files/2019-10/BilanEco2019corrig%C3%A9_5.pdf



Le marché pharmaceutique

- Les progrès scientifiques + le vieillissement de la population  hausse de l'offre et de la demande
- Explique choix de développement des firmes
 - Objectif : Maladies **fréquentes** dans population **solvable** !
 - Marché Américain en priorité
 - Maladies fréquentes :
 - Pays riches: HTA, Alzheimer, diabète, cancers...
 - A contrario : Maladies négligées
 - Paludisme, tuberculose...

Le marché pharmaceutique

- **Une baisse de la croissance du marché hospitalier**
 - **Elle est pour la première fois en décroissance en 2018 (-6,2%)**
 - **l'hôpital assure la prise en charge de pathologies graves**
 - **avec un recours aux thérapeutiques récentes, innovantes...et très coûteuses (antinéoplasiques, immunosuppresseurs..)**
 - **Transfert vers la ville des médicaments pour l'hépatite C et d'autres produits d'oncologie**
 - **Augmentation du poids des biosimilaires, notamment ceux à usage hospitalier.**



Le marché pharmaceutique

En 2018:

Commentaire: 2,5 ou 2,4 % c'est pareil!

- pour les médicaments délivrés en officine, les dépenses stagnent depuis 2013 **mais on observe un taux de croissance de + 2,4% en 2018 car:**

Passage de médicaments contre l'hépatite C et d'oncologie du marché hospitalier à celui de la médecine de ville

- **plus d'une boîte sur 3 est un générique. Pour la seule année 2018, les génériques ont fait économiser 3,2 milliards d'euros**



Le marché pharmaceutique

- Plus de 11 000 spécialités pharmaceutiques différentes sont disponibles en France, correspondant à 2 800 substances actives

- **Les formes orales sèches** représentent > 2/3 du marché de ville alors qu'à l'hôpital cette place est tenue par les **injectables**

Consommation en ville

Forme ou voie	% 2013
Voie orale - Formes sèches	68,3%
Voie orale - Formes liquides	10,3%
Voie cutanée	6,4%
Formes injectables	5,6%
Collyres	2,0%
Voie rectale	1,4%
Voie inhalée	1,2%
Dispositifs transdermiques	0,6%
Autres formes ophtalmologiques	0,5%
Solutions pour bain de bouche	0,4%
Autres	3,3%



ÉVOLUTION DE LA CONSOMMATION DE MÉDICAMENTS DES MÉNAGES

(prix publics)

Source : Comptes nationaux de la santé, Insee

Année	Consommation de médicaments* en millions d'euros	Consommation par personne et par an en euros
1980	5 136	95
1985	9 787	177
1990	14 654	258
1995	19 258	331
2000	23 989	414
2005	30 688	489
2010	33 720	522
2011	34 217	527
2012	33 864	519
2013	33 253	507
2014	34 147	517
2015	33 906	512
2016	34 002	510

* Y compris autres produits pharmaceutiques, produits sanguins, préparations magistrales, honoraires spéciaux du pharmacien d'officine mais hors médicaments hospitaliers.



Le marché pharmaceutique

En 2017 la consommation moyenne de médicaments par an et par personne s'élève à

487 euros

Les dépenses liées aux médicaments à l'hôpital sont exclues



Le marché pharmaceutique



LES PRINCIPALES CLASSES THÉRAPEUTIQUES EN 2018

(classification ATC de niveau 3, en % du marché mondial)

Source : IQVIA

Anti-TNF	5,0%
Antinéoplasiques - anticorps monoclonaux	4,6%
Insulines humaines	4,1%
Antiviraux VIH	3,1%
Antinéoplasiques- inhibiteur de protéine kinase	2,9%
Produits de la sclérose en plaques	2,6%
Antiépileptiques	2,3%
Inhibiteurs directs du facteur Xa	2,1%
Antipsychotiques	1,9%
Antiviraux hépatiques	1,9%



Le marché pharmaceutique

LES 10 PRODUITS LES PLUS VENDUS DANS LE MONDE EN 2018

Source : IQVIA

Produit	Laboratoire	Classe thérapeutique	Part de marché mondiale en 2018
HUMIRA	Abbvie	Antirhumatismes	2,5%
ELIQUIS	BMS	Anticoagulant	1,0%
LANTUS	Sanofi	Antidiabétique	1,0%
ENBREL	Pfizer	Antirhumatismes	1,0%
XARELTO	Bayer	Antithrombotique	0,9%
REMICADE	MSD	Antirhumatismes	0,7%
NOVORAPID	Novo Nordisk	Antidiabétiques	0,7%
OPDIVO	BMS	Anticancéreux	0,7%
JANUVIA	MSD	Antidiabétique	0,7%
LYRICA	Pfizer	Antiépileptique	0,7%
TOTAL			10,0%

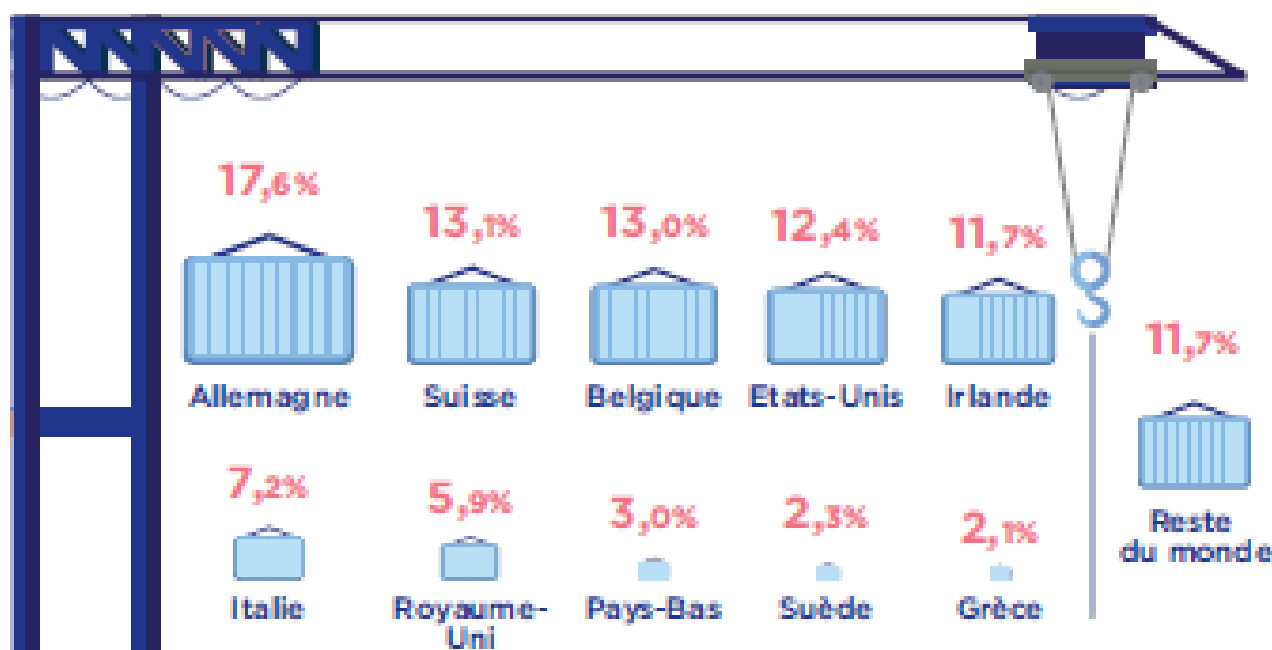


Le marché pharmaceutique

La France a importé 19,3 milliards d'euros de médicaments essentiellement de l'Allemagne

II RÉPARTITION DES IMPORTATIONS FRANÇAISES DE MÉDICAMENTS PAR ZONE GÉOGRAPHIQUE EN 2018

Source : statistiques douanières



Le marché pharmaceutique

36 LOCALISATION DE LA PRODUCTION DES NOUVEAUX MÉDICAMENTS AUTORISÉS EN EUROPE ENTRE 2016 ET 2018

Source : Leem

Sur 254 médicaments autorisés en Europe
entre 2016 et 2018



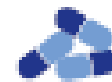
46
au Royaume-Uni



36
en Allemagne



31
en Irlande

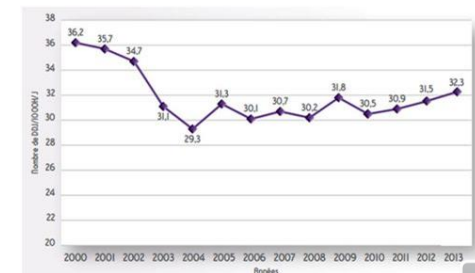


20
en France



La consommation d'antibiotiques en France

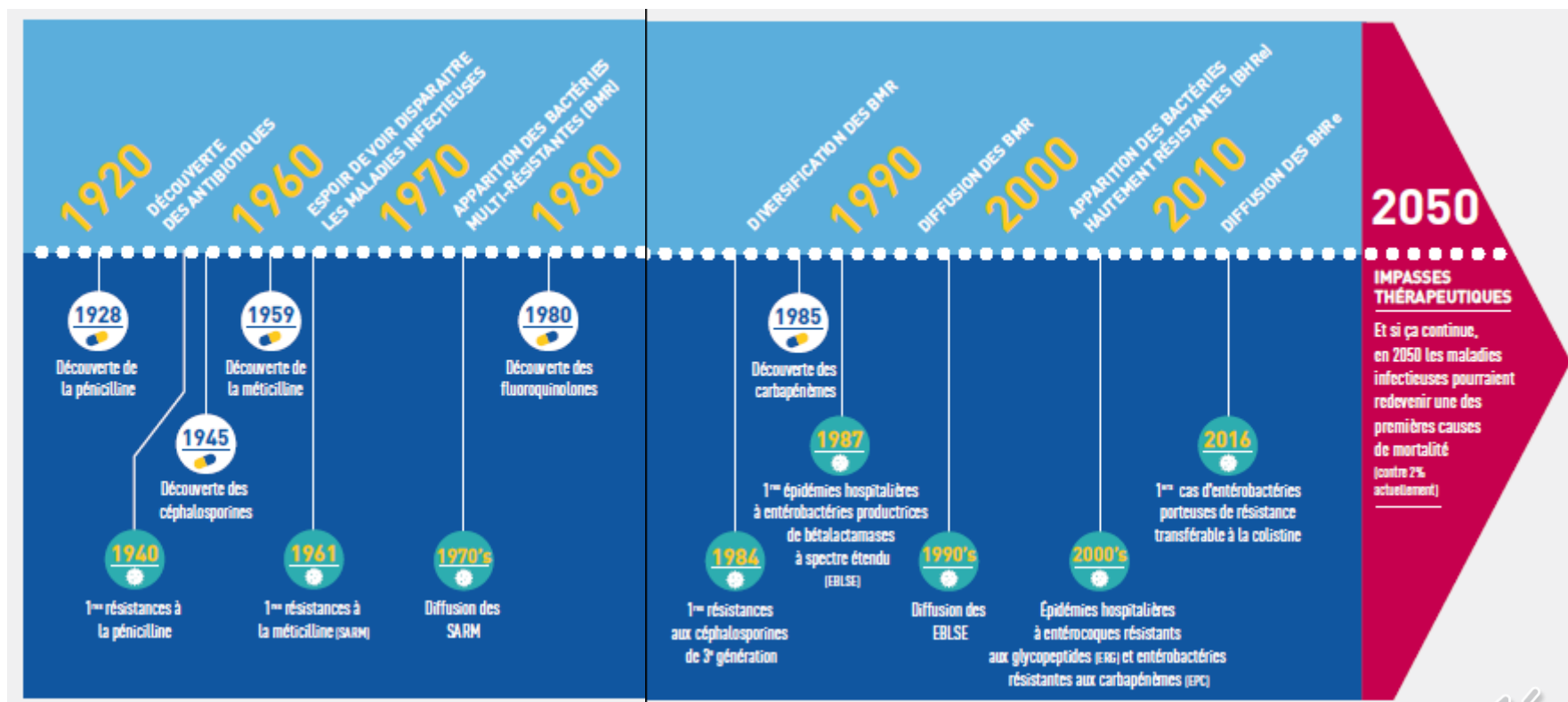
- **Pour les antibiotiques: (à savoir)**
- **La consommation repart à la hausse**
 - La consommation d'antibiotiques a globalement diminué de 11,4 % entre 2000 et 2015, mais elle est en hausse de 5,4 % depuis 2010.
 - La consommation française reste l'une des plus élevées d'Europe
En ville, la France se situe en 2015 **au 4^{ème} rang** et son niveau de consommation reste très supérieur à la moyenne européenne.
A l'hôpital, cependant, la consommation française se rapproche de la moyenne européenne
 - la consommation est large en ville
(et dépend des pathologies hivernales)



La consommation est présentée en nombre de Doses Définies Journalières pour 1000 Habitants et par Jour (DDJ/1000H/j).

La consommation d'antibiotiques

Nécessité d'une mobilisation durable pour limiter l'apparition de bactéries résistantes



La consommation d'antibiotiques

"Il ne fait aucun doute que la résistance aux antibiotiques est l'un des plus grands dangers pour les soins hospitaliers dans le monde entier", conclut Ben Howden*.

La résistance croissante des bactéries aux antibiotiques provoquent 700 000 morts par an dans le monde. Si rien n'est fait, elle pourrait causer pas moins de dix millions de décès par an d'ici à 2050

Nature Microbiology **volume 3**, pages 1175–1185 (2018)

*: directeur de l'Unité de diagnostic microbiologique du Laboratoire de santé publique de l'Institut Doherty de l'université de Melbourne.

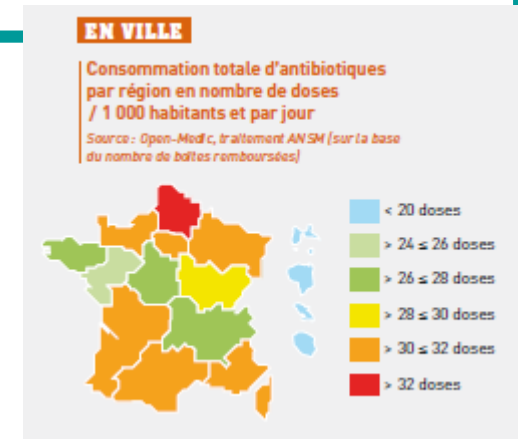


La consommation d'antibiotiques

- **Pour les antibiotiques: (à savoir)**
- **La consommation d'antibiotiques en ville:**
- **Elle se caractérise par :**

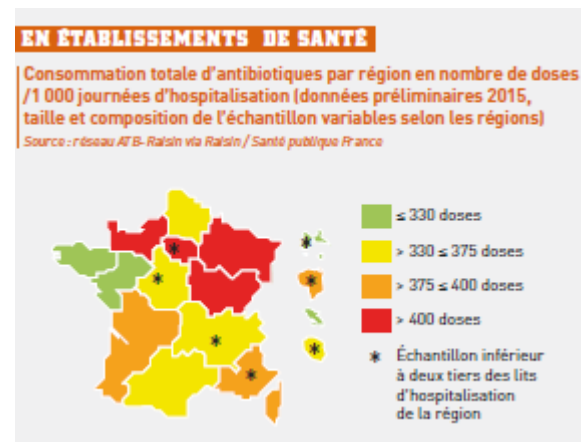
- Un usage important des pénicillines et notamment de l'association amoxicilline-acide clavulanique, qui génère des résistances
- Une diminution de l'usage des quinolones, point positif
- Des durées de prescription très variables, en moyenne de 9 jours

Des disparités de consommation importantes entre plusieurs régions françaises: plus importantes dans les Hauts de France qu'en Occitanie



La consommation d'antibiotiques

- **Pour les antibiotiques: (à savoir)**
- **À l'hôpital:**
- **La consommation a peu évolué:**
 - Une stabilisation de la consommation des céphalosporines de 3^{ème} et 4^{ème} générations
 - En revanche, d'autres évolutions demeurent défavorables, comme la progression de l'usage des carbapénèmes



2- Le bon usage du médicament

1-Définition 1:

Définition clinique et pharmacologique:

Ensemble des conditions garantissant
a priori pour un médicament ou une
classe de médicaments des rapports
bénéfice/risque et coût/efficacité
optimisés



le bon usage du médicament

1-Définition 1:

Définition clinique et pharmacologique:

3 AXES pour optimiser:

1:la prescription doit être justifiée:

- Médicament réellement nécessaire?
- Le recours à CE médicament est-il justifié?



le bon usage du médicament

1-Définition 1:

Définition clinique et pharmacologique:

2: Regarder les paramètres jouant dans le choix

- Co-morbidités
- État nutritionnel
- Autres médicaments prescrits (interactions...)



le bon usage du médicament

1-Définition 1:

Définition clinique et pharmacologique:

3: conditions de l'usage:

- Bonne dose
- Fréquence définie
- Durée nécessaire
- Avec une surveillance (tolérance)



le bon usage du médicament

1-Définition 2:

Définition plus réglementaire:

Utilisation conforme au Résumé des
Caractéristiques du Produit (RCP) d'une
spécialité pharmaceutique **ou des**
recommandations issues des
« données Actualisées de la science »



le bon usage du médicament

1-Définition 2:

Inconvénients de la définition réglementaire:

- ne prend pas en compte les personnes qui sortent de la norme dans certaines circonstances**
- les RCP sont parfois imprécis: ex: reco pour monopathologie (pas chez sujet âgé !)**
- en Pédiatrie: liberté de prescription obligatoire (« moins mauvaise solution possible »)**



le bon usage du médicament

1-Définition 3:

Une autre définition se fait souvent en miroir est celle du MESUSAGE dont la définition est: toute utilisation du médicament non conforme au RCP



le bon usage du médicament

2-le RCP, c'est quoi?

monographie élaborée par le fabricant du médicament et destinée aux médecins, validée par la commission d'AMM délivrée par l'ANSM qui contient les caractéristiques pharmacologiques et les modalités d'utilisation du médicament

Diffusion par exemple dans le VIDAL

Commentaire: RCP = Résumé des Caractéristiques du Produit



le bon usage du médicament

2-le RCP, c'est quoi?

1. Formes et présentation: cp, gélules, boîte de 30...
2. Composition: DCI, excipients
3. Indications: diabète, hypertension artérielle..
4. Posologie/mode d'administration: 3 prises par jour au milieu des repas...
5. Contre-indications: insuffisance rénale..
6. Mise en garde précautions d'emploi: risque de thrombopénie: vérifier les plaquettes 1 fois par semaine...
7. Interactions: associations déconseillées, contre-indiquées, nécessitant des précautions d'emploi
8. Grossesse/allaitement



le bon usage du médicament

2-le RCP, c'est quoi?



- 9- Conduite/utilisation de machines
 - 10- Effets indésirables
 - 11- Surdosage
 - 12- Pharmacodynamie médicament antagoniste du Ca
 - 13- Pharmacocinétique: absorption, diffusion, métabolisme, élimination..
 - 14- Conditions de conservation: humidité, température..
 - 15- Prescription, délivrance, prise en charge: liste, date et révisions de l'AMM
- Remboursement Sécurité Sociale , Collectivités... ex: 65% ?



le bon usage du médicament

2-le RCP, c'est quoi? Exemple 1:

Dans la composition: ➔
médicament princeps
(en DCI)
et les excipients
Dans la forme :
dit si un médicament est
sécable ou pas
sa présentation
(suspension, comprimé..)



RCP du 03/01/2019

KETOPROFENE MYLAN LP 100 mg, comprimé sécable à libération prolongée

Formes et présentations | Composition | Indications | Posologie et mode d'administration | Contre-indications | Mises en garde et précautions d'emploi | Interactions | Fertilité/grossesse/allaitement | Conduite et utilisation de machines | Effets indésirables | Surdosage | Pharmacodynamie | Pharmacocinétique | Durée de conservation | Précautions particulières de conservation | Utilisation/Manipulation | Prescription/délivrance/prise en charge

FORMES et PRÉSENTATIONS [\(début page\)](#)

Comprimé sécable à libération prolongée.

Comprimé bicoche oblong, gravé « 100 » sur la couche blanche et avec une barre de sécabilité sur la couche jaune.

Le comprimé peut être divisé en doses égales.

COMPOSITION [\(début page\)](#)

Kétoprofène, 100 mg

Pour un comprimé sécable à libération prolongée.

Les comprimés sont formés de 2 couches superposées : blanche (à libération immédiate) et jaune (à libération retardée) contenant chacune 50 mg de kétoprofène.

Excipient(s) à effet notoire : ce médicament contient 182,80 mg de lactose monohydraté.

Excipients :

Couche blanche : lactose monohydraté, amidon prégélatinisé, hydroxyéthylcellulose, amidon de maïs, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

Couche jaune : hydroxyéthylcellulose, hydrogénophosphate de calcium dihydraté, oxyde de fer jaune (E172), stéarate de magnésium.

DC INDICATIONS [\(début page\)](#)

Elles procèdent de l'activité antalgique et anti-inflammatoire du kétoprofène, de l'importance des manifestations d'intolérance auxquelles le médicament donne lieu, et de sa place dans l'éventail des produits anti-inflammatoires actuellement disponibles.

Elles sont limitées, chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans, au :

- Traitement symptomatique au long cours :
 - des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante (ou syndromes apparentés, tels que syndrome de Fiesinger-Leroy-Reiter et rhumatisme psoriasique),
 - de certaines arthroses douloureuses et invalidantes ;
- Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës :
 - des rhumatismes abarticulaires tels que périarthrites scapulo-humérales, tendinites, bursites,
 - des arthrites microcristallines,
 - des arthroses,
 - des lombalgies,
 - des radiculalgies,
 - des affections aiguës post-traumatiques bénignes de l'appareil locomoteur.

DC POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION [\(début page\)](#)

Posologie



le bon usage du médicament



2-le RCP, c'est quoi?

Exemple 2:

Dans le chapitre:

« prescription/délivrance/prise en charge »:

- liste
- numéro AMM et date
- Prix
- Modalités de remboursement

03/01/2019

KETOPROFENE MYLAN LP 100 mg, comprimé sécable à libération prolongée

http://www.hogtimal.fr/2/produit/produit.html?productid=12380

capture d'écran pc - Recherche - VIDAL Hogtimal

Il traverse la barrière placentaire et la barrière hémato-encéphalique.

Bio-transformation
Le volume de distribution est d'environ 7 L.

La biotransformation du kétoprofène s'effectue selon deux processus : l'un mineur (hydroxylation), l'autre largement prédominant (conjugaison à l'acide glucuronique). Moins de 1 % de la dose de kétoprofène administrée sont retrouvés sous forme inchangée dans les urines, alors que le glucuronide représente environ 65 à 75 %.

Élimination
Dans les 5 jours suivant l'administration orale, 75 à 90 % de la dose sont excrétés par le rein et 1 à 9 % dans les fèces. L'excrétion, essentiellement urinaire, est rapide, puisque 50 % de la dose administrée sont éliminés au cours des 6 heures suivant la prise, quelle que soit la voie d'administration.

Variations physiopathologiques

- **Sujets âgés** : Chez le sujet âgé, l'absorption du kétoprofène n'est pas modifiée, par contre la demi-vie d'élimination est allongée.
- **Insuffisance rénale** : chez ces patients, la clairance totale est allongée proportionnellement au degré d'insuffisance rénale.

DP DURÉE DE CONSERVATION [\(voir page 2\)](#)
2 ans

DP PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION [\(voir page 2\)](#)
À conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

DP PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'ÉLIMINATION ET DE MANIPULATION [\(voir page 2\)](#)
Pas d'exigences particulières pour l'élimination.

PRESCRIPTION/DÉLIVRANCE/PRISE EN CHARGE [\(voir page 2\)](#)

Liste II

AMM
CIP 3400902619898 (Piq20)
CIP 340090531113 (Piq100)

Prix :
2,83 euros (Piq20)
Remb. Séc. soc. à 65% (Piq20)
Modèles(s) hospitalier(s) (Piq100)
Collect.

Mylan
117 ALLÉE DES PARCS
69702 SAINT PRIEST CEDEX
Tél. : 04 37 25 75 00 www.mylan.fr

Et pas les modalités de conservation *ou de manipulation* (mise à part)



le bon usage du médicament

3-Les acteurs qui interviennent dans l'utilisation du médicament.

Le bon usage du médicament dépend :

- du médecin lors de sa prescription,
- du pharmacien qui le délivre
- du patient qui consomme et qui doit respecter certains principes et, en cas de doute, prendre conseil auprès du médecin ou du pharmacien



le bon usage du médicament

3-Les acteurs qui interviennent dans l'utilisation du médicament.

HAS Actualités
& Pratiques

Les autres acteurs du bon usage sont :

- **L'ANSM** (RCP, notice) mais aussi la Commission de contrôle de la publicité
- **La HAS** et sa Commission de Transparence: **fiches de bon usage**
- Les référentiels, protocoles thérapeutiques et les recommandations de bonne pratique disponibles et actualisées auxquels contribuent notamment **les Sociétés Savantes.**
- Les **pouvoirs publics** (action d'information et de sensibilisation)
- les **compagnies pharmaceutiques**



le bon usage du médicament



3-1 Le prescripteur:

3-1-1 son rôle

- Doit respecter les référentiels, connaître les fiches de bon usage
- Doit en général prescrire dans l'AMM en se référant au RCP dans le VIDAL **mais la prescription hors AMM est possible**
- Doit généralement examiner avant de prescrire: **exception: certaines situations d'urgence**
- Doit informer son patient en lui expliquant la nature de sa maladie, le rapport bénéfice/risque lié au traitement
- Puis il concrétise parfois sa décision médicale par la rédaction d'une ordonnance : **écrire en DCI**
- Doit parfois réévaluer à court terme sa prescription: efficacité /effets indésirables (si présents, le signaler à la pharmacovigilance)

Il peut prescrire pour 3 mois (maladie chronique)

L'ordonnance n'est pas une observation médicale: tout n'y est pas noté !



le bon usage du médicament

3-1-2 La prise du médicament

- Les doses et la fréquence des prises prescrites
 - Notion de dose efficace
 - Notion de terrain: enfant, adulte
 - Le médicament est métabolisé (principe actif) atteint son site d'action puis est éliminé: action transitoire/renouveler les prises
- Les horaires de prise des médicaments
- La durée du traitement

sur une durée déterminée à respecter même si une amélioration de l'état du malade est constatée avant la fin du traitement. (attention aux antibiotiques) elle est fixée par le médecin.

- Le mode d'emploi

Le mode d'emploi du médicament est le plus souvent précisé par le médecin et rappelé par le pharmacien. De plus, il est généralement indiqué sur la notice qui accompagne le produit : il faut donc la lire très attentivement et ne pas hésiter à demander des explications supplémentaires.



le bon usage du médicament

3-2: Le pharmacien:



- Doit respecter les modalités de l'ordonnance
- Est autorisé à substituer le médicament par un générique, sauf mention expresse du prescripteur: **les règles de substitution ont changé au 1^{er} janvier 2020**
- Doit en cas de doute tenter de joindre le prescripteur
- A un rôle de conseil important
- Doit respecter la confidentialité lors de la délivrance /soumis au secret médical
- Est soumis à des règles de délivrance strictes (morphiniques par exemple)
- Contribue à améliorer l'observance des patients
- A un rôle crucial lors de l'automédication
- Peut délivrer certains médicaments sans ordonnance (contraception du lendemain, médicaments dits de confort..)
- Peut désormais délivrer des médicaments à des malades chroniques malgré l'expiration de l'ordonnance dans la limite d'une boîte supplémentaire (décret du 7 février 2011)



le bon usage du médicament

3-3 Le patient:

3-3-1 quelques règles

- Doit indiquer au médecin ses **antécédents allergiques** et les autres maladies pour lesquelles il est traité, afin de réduire les risques
 - Doit respecter les modalités de l'ordonnance, la posologie, les horaires de prises, la durée du traitement
 - Peut lire la notice qui est dans la boîte
 - Doit avoir une bonne observance du traitement
 - En cas d'intolérance, doit en référer à son médecin ou pharmacien
 - Doit éviter le gaspillage
-
- Dans l'HTA jusqu'à 50% des patients sont non observants !



le bon usage du médicament

3-3-2 Le patient et l'observance:

- L'observance d'un traitement par un patient est le respect de la prescription médicale, dont les caractéristiques ont été soigneusement établies. Elle se définit aussi comme **le degré de concordance entre les recommandations du médecin et les comportements du malade**
- La mauvaise observance, qui est une forme de mauvais usage du médicament, peut être parfois grave de conséquences



le bon usage du médicament

3-3-2 Le patient et l'observance:

une mauvaise observance c'est:

- Ne pas prendre des médicaments prescrits,
- prendre « mal » le médicament,
 - à dose incorrecte (en la diminuant de moitié, en la doublant...),
 - à horaires fantaisistes (n'importe quand dans la journée),
 - de manière irrégulière (un jour de temps en temps, jamais le WE..)
 - avec un arrêt prématuré
 - Soit parce que le traitement est vite efficace,
 - soit par insatisfaction e/o découragement. en prenant autre chose, en plus ou à la place de ce qui est prescrit.
 - soit par oubli



OLE !



L'OBSERVANCE dans la presse

Parce qu'avec l'âge on souffre plus souvent de maladies multiples (diabète, hypertension, Parkinson...), plusieurs traitements peuvent être essentiels, sans pour autant justifier toutes ces « ordonnances à rallonge » **dont les effets secondaires**, en dehors des risques sévères, peuvent altérer la qualité de vie des patients.

Au point que, lassés, ces derniers peuvent arrêter d'en prendre certains sans oser en parler à leur médecin.

Comme Simon, diabétique, qui, à 82 ans, est censé prendre 13 médicaments par jour, **mais concède n'en prendre dans les faits que 6 ou 7. Il avait même un moment « tout arrêté, sauf l'insuline », parce qu'il souffrait alors de constipation.**



https://www.lepoint.fr/sante/les-seniors-consomment-en-moyenne-14-medicaments-par-jour-21-09-2017-2158635_40.php



le bon usage du médicament

3-3-3 Le patient et l'automédication

- C'est quoi?

« utilisation à l'initiative du patient de médicaments à **prescription médicale facultative ayant une AMM** achetés sans ordonnance ou non remboursables »



le bon usage du médicament

3-3-3 Le patient et l'automédication

Les chiffres

- Marché à dynamique négative en 2018
- **il a reculé car:**
 - relistage de certains médicaments
 - baisse du passage en officine
 - moins d'épisode grippal
- Représente 2.1 milliards d'euros de chiffre d'affaires en 2018 **soit 10% du marché domestique contre 12 à 20% dans les pays voisins**
- Prix moyen d'un médicament en automédication: **4.36 euros**

https://www.afipa.org/wp-content/uploads/2019/02/Afipa_barometre_2019.pdf

https://www.leem.org/sites/default/files/2018-07/020718-BilanEco2018-BD_2.pdf



le bon usage du médicament

3-3-3 Le patient et l'automédication

- **Les 4 premières classes thérapeutiques concernées sont dans l'ordre :**
 - les médicaments des voies respiratoires
 - les antalgiques
 - les médicaments des voies digestives
 - les produits de dermatologie

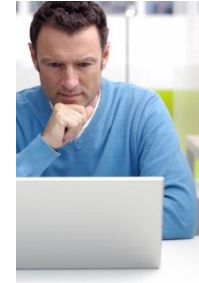


le bon usage du médicament

3-3-3 Le patient et l'automédication

L'automédication c'est 2 pratiques:

- L'automédication responsable : elle concerne certains médicaments conçus pour être délivrés sans ordonnance et susceptibles de faire l'objet d'une publicité grand public. Cette automédication est un souhait de société et une réalité
- l'automédication dite « sauvage » du patient qui décide, de son propre chef et dans n'importe quelle circonstance, de recourir à tout produit « sur lequel il peut mettre la main ».



le bon usage du médicament

3-4 L'industrie pharmaceutique: la visite médicale

La visite médicale a pour objectif

- de promouvoir les médicaments auprès des médecins
- de développer leur entreprise
- mais aussi: éviter le mésusage
- ne pas occasionner de dépenses inutiles
- informer

Diffusion de messages encadrée: « **charte de la visite médicale** »:

- favoriser le bon usage du médicament
- renforcer la qualité de l'information



4- un exemple de respect de la prescription et des conditions d'utilisation du médicament.

Le respect des précautions d'emploi:

Attention à certains médicaments utilisés pour soigner le rhume et la toux

risque de somnolence dangereuse si l'on doit conduire ou utiliser une machine



5- un exemple de mésusage: les médicaments à base de codéine chez les adolescents



- juillet 2017: L'ANSM publie la liste des médicaments contenant de la codéine, du dextrométhorphan, de l'éthylmorphine ou de la noscapine désormais disponibles uniquement sur ordonnance
- les conditions de prescription et de délivrance sont désormais les suivantes :
 - pour les médicaments à base de codéine ou d'éthylmorphine sous forme **de sirop**: liste II
 - pour les médicaments à base de codéine ou d'éthylmorphine sous une forme pharmaceutique **autre que sirop**: liste I
 - pour les médicaments à base de dextrométhorphan ou de noscapine quelle que soit leur forme pharmaceutique: liste I
- La vente de ces médicaments sur les sites internet des pharmacies n'est plus possible



6-Conclusion: comment améliorer le BUM et lutter contre le mésusage ?

1. **Connaître** ce qui est prescrit en temps réel et pourquoi



2. **Former** les professionnels de santé sur la bonne prescription

3 **Inform**er en temps réel les professionnels de santé et le grand public des conséquences du mésusage, de la place réelle du médicament



Et TENEZ BON !!!



- **Du sport** (avec le certificat)

- **De la réflexion**



- **Une alimentation saine**



- **Et...un peu de boulot quand même !**

BONNE CHANCE !!

