

# La Lettre d'ICAR en NÉPHROLOGIE

Avec le parrainage de la Société de Néphrologie et de la Société Francophone de Dialyse et le soutien du Laboratoire 

## L'Enquête Service ICAR

Le Service ICAR a été créé le 31 Mars 1999 afin de palier l'absence ou l'aspect partiel des informations disponibles dans les Résumés des Caractéristiques des Produits (RCP). L'objectif du Service ICAR est de proposer aux médecins/pharmaciens hospitaliers des conseils sur l'adaptation de la posologie des médicaments chez le patient insuffisant rénal, basés sur les données de la littérature internationale la plus récente.

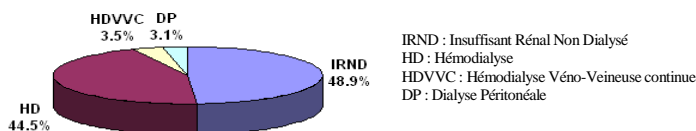
Après 12 ans d'existence, une enquête de satisfaction a été menée afin de connaître le devenir des conseils et leur impact sur la pratique clinique. Cette enquête s'est déroulée du 25 novembre 2010 au 03 août 2011 et était adressée à tous praticiens faisant une demande de conseil d'adaptation posologique.

### Résultats de l'enquête : Population

229 questionnaires nous ont été retournés, soit un taux de réponse de 23,4%. Chaque questionnaire pouvant regrouper plusieurs médicaments, l'enquête a porté au total sur 391 conseils d'adaptation posologique, soit 23,2% du nombre total de conseils dispensés durant l'enquête, représentant 177 principes actifs différents.

Parmi les patients, 48,9% présentaient une insuffisance rénale non-dialysée.

Population de l'enquête



### Résultats de l'enquête : Adaptation posologique

Dans 100% des cas, le Service ICAR a proposé une posologie aux praticiens. Dans 45,3% des demandes, la posologie devait être adaptée. Dans 10,5% des cas ; il était impossible de formuler des recommandations précises à cause de l'absence de données dans la littérature internationale. Cependant, même dans ces cas, le Service ICAR proposait une dose empirique basée sur l'expertise du service.

Pour ces mêmes demandes, les RCP des médicaments ne proposaient une dose que dans 67,7% des cas. Dans 10% des cas, une diminution de posologie est recommandée mais sans précision sur la dose exacte à administrer. Ainsi, une posologie précise et documentée était disponible dans 89,5% des cas avec le Service ICAR contre 32,5% dans les RCP.

Adaptation	Service ICAR	RCP
Oui et avec une dose	177 (45,3%)	75 (19,2%)
Oui mais sans dose*	-	39 (10,0%)
Non	173 (44,2%)	52 (13,3%)
Contre-indiqué	-	50 (12,8%)
Non recommandé	-	10 (2,6%)
Déconseillé / A éviter	-	4 (1,0%)
Aucune mention	-	161 (41,2%)
Pas de données**	41 (10,5%)	-

\*Oui, mais sans dose : Recommandation d'adapter la posologie mais aucun schéma n'est proposé

\*\*Pas de données : les données de la littérature ne permettent pas de recommandations précises mais une dose empirique est proposée aux praticiens par le Service ICAR.

### Résultats de l'enquête : Dialysance

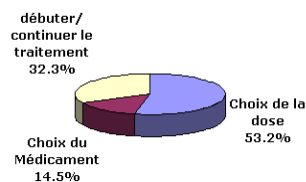
Le Service ICAR a pu fournir des informations sur la dialysance du médicament dans 65,0% des cas contre 27,7% dans les RCP. De plus, le Service ICAR a proposé une chronoposologie par rapport aux séances de dialyse dans 100% des cas.

Médicament dialysable	Service ICAR	RCP
Oui	165 (42,2%)	64 (16,4%)
« Faiblement »	-	3 (0,8%)
Non	89 (22,8%)	41 (10,5%)
Pas de données	137 (35,0%)	283 (72,4%)

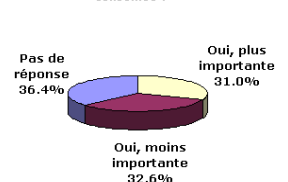
### Résultats de l'enquête : Attitude

95,3% des sondés disent avoir suivi le conseil ICAR. Le conseil a modifié en majorité le choix de la dose administrée (53,2%). Il est intéressant de constater qu'en l'absence du conseil du Service ICAR, les praticiens auraient prescrit une dose trop importante dans 31,0% des cas et une dose trop faible dans 32,6% des cas. Le risque de sur-dosage est ainsi au moins égale au risque de sous-dosage, en l'absence d'information.

Quelle attitude le conseil ICAR a-t-il modifiée ?



Auriez-vous prescrit une dose différente à celle conseillée ?

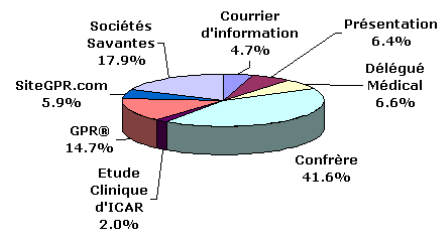


### Résultats de l'enquête : Satisfaction

Pour 98,9% des personnes interrogées, le Service ICAR a participé à l'amélioration de leur pratique. 98,1% archivent les dossiers ICAR. L'archivage se fait à 84,3% dans le dossier des patients.

La majorité des sondés ont connu le Service ICAR par un confrère (41,6%) suivi par les Sociétés Savantes (17,9%).

Comment avez-vous connu le Service ICAR ?



100% des personnes interrogées recommandent le Service ICAR !

Un grand merci à tous pour ce signe de confiance !

Le 02 Janvier 2012  
Laurence Rouillon



#### L'équipe du Service ICAR

S. Amet  
N. Janus  
E. Bruce  
L. Rouillon  
S. Zimmer-Rapuch

#### Responsable du Service ICAR

V. Launay-Vacher, Paris

#### Comité Scientifique

G. Deray, Paris  
Y. Berland & P. Brunet, Marseille  
M. Laville & J-P. Fauvel, Lyon

Les GPR® sur internet :



www.sitegpr.com

ICAR - Tél. 01 42 17 72 30 - Fax 01 42 17 72 12 - E-mail [icar.nephro@psl.aphp.fr](mailto:icar.nephro@psl.aphp.fr).

La diffusion de ce service est assurée avec le soutien du Laboratoire Roche. La rédaction de la Lettre d'ICAR et les recherches bibliographiques sont effectuées sous la seule responsabilité du Conseil Scientifique et des Coordinateurs d'ICAR. Le Laboratoire Roche n'est intervenu en aucune façon sur le contenu de la Lettre d'ICAR.