



En partenariat avec la faculté de pharmacie de Monastir

L'ATREP organise

UN WEBINAIRE

Vaccination anti COVID-19

Samedi 27 mars 2021

de 9h00 à 12h30

Programme

9h00 : Ouverture de la journée

9h05 : Mot du Doyen de la FPHM

9h10 : Mot du Président du CNOPT

9h15 : Stratégie tunisienne : **Pr Hechmi Louzir**

10h00 : Les technologies vaccinales et le post-vaccin: **Pr Odile Launay**

11h00 : Approvisionnement, gestion des vaccins : **Dr Eve Camps**

11h45 : La place du pharmacien dans la stratégie de vaccination:

Dr Delphine Chadoutaud

Liste des posters

- Poster 1** Evaluation de l'utilisation des aérosols doseurs au sein d'un service de pneumologie à l'Hôpital Abderrahmen Mami
- Poster 2** Rupture des cytotoxiques à l'institut Salah Azaiez
- Poster 3** Analyse des interventions pharmaceutiques au niveau du service de gastro-entérologie à l'hôpital Habib Thameur
- Poster 4** Prise en charge et le suivi des malades tuberculeux au centre de sante de base «Djbel Lahmar »
- Poster 5** Place de l'erythropoïtine dans le traitement de l'anémie chez les patients porteurs d'insuffisance rénale chronique
- Poster 6** Vaccins anti-covid 19 et tolérance
- Poster 7** Evaluation de la sécurité du circuit des médicaments anticancéreux
- Poster 8** Traçabilité des dispositifs médicaux implantables dans un établissement de santé tunisien: état des lieux et perspectives
- Poster 9** Dispensation Journalière Individuelle Nominative : Bilan de l'expérience d'un hôpital universitaire Tunisien
- Poster 10** Dispensation journalière individuelle et nominative des formes orales sèches conditionnées dans des blisters : Sont-elles toujours identifiables après découpage ?
- Poster 11** Audit à 6 mois de la mise en place de la traçabilité des dispositifs médicaux implantables (DMI) dans un hôpital universitaire tunisien
- Poster 12** Evaluation de la prescription des antibiotiques dans un hôpital universitaire tunisien
- Poster 13** Sécurisation du circuit des dispositifs médicaux implantables au service de neurochirurgie
- Poster 14** Optimisation de la DJIN par la pharmacie à usage interne : y a-t-il des facteurs influençant l'étape de validation pharmaceutique centralisée ?
- Poster 15** Rupture des médicaments : Problème de santé publique ?
- Poster 16** La gestion des vaccins et de la chaîne de froid au niveau des centres de sante de base Tunis nord
- Poster 17** Prise en charge médicamenteuse de l'hypertension infantile : préparation de gélule pédiatrique
- Poster 18** Une année pour élaborer les vaccins COVID-19, est-ce suffisant ?
- Poster 19** Evaluation de l'impact pharmacoéconomique la surprescription des inhibiteurs de la pompe à proton dans un centre hospitalier
- Poster 20** Evaluation des interruptions de tâches dans le service de pharmacie dans un centre hospitalier : Etude prospective, analyse des causes et évaluation du comportement après reprise
- Poster 21** Impact de la pandémie de COVID19 sur le circuit des dispositifs médicaux à l'ISA
- Poster 22** Evaluation de la prise en charge des plaies dans un établissement de santé Tunisien
- Poster 23** Les cathéters veineux centraux : évaluation des connaissances des professionnels de santé dans un établissement de santé Tunisien
- Poster 24** Etude de la conformité de la prescription des principales pathologies par rapport aux recommandations des sociétés savantes au niveau du service ORL de l'hôpital Habib Thameur
- Poster 25** Programme National De Vaccination en Tunisie : Evolution et caractéristiques
- Poster 26** La stratégie régionale de vaccination COVID-19 : Région de Siliana
- Poster 27** Les modalités thérapeutiques de la Maladie de Biermer : expérience d'un EPS tunisien
- Poster 28** Caractéristiques cliniques et biologiques des malades atteints de COVID19 : Expérience du centre Mahmoud Yaacoub d'assistance médicale urgente
- Poster 29** Rôle du pharmacien hospitalier dans la lutte contre le COVID-19 : cas du laboratoire de biologie et de toxicologie du CAMU
- Poster 30** Intoxication aiguë au monoxyde de carbone (CO) dans la région de Zaghouan
- Poster 31** Sécurisation de la dispensation des médicaments : quelles mesures pour quel type de risque ?
- Poster 32** La validation du transfert de technologie pour la fabrication des biosimilaires en Tunisie
- Poster 33** Vaccination anti-COVID : enquête auprès des pharmaciens d'officine
- Poster 34** Médicament et enfants : enquête auprès des parents
- Poster 35** Évaluation de la conformité de la prise en charge médicamenteuse des patients atteints du COVID-19 au protocole de l'INEAS au sein du service anesthésie-réanimation de l'hôpital Habib Thameur
- Poster 36** Les ruptures de stock dans un service de pharmacie hospitalière: Etat des lieux et

- perspectives
- Poster 37** Valorisation de la consommation des médicaments utilisés dans le traitement des patients COVID-19 à l'hôpital Habib Thameur
- Poster 38** Coût de la prise en charge thérapeutique en unités de soins intensifs (USI) des patients atteints du SARS-Cov2 : exemple du CHU Sahloul de Sousse
- Poster 39** Evaluation des interventions pharmaceutiques au sein du service de cardiologie de l'hôpital Habib Thameur de Tunis
- Poster 40** Acceptation de la vaccination du corps médical du service de pharmacie de l'hôpital Habib Thameur
- Poster 41** Myasthénie auto-immune: Etude épidémiologique au CHU Sahloul
- Poster 42** Situation épidémiologique du COVID-19 au Gouvernorat de Sfax : Mise au point du 07 Mars 2021
- Poster 43** Etude des interventions pharmaceutiques au sein des différents services cliniques du CHU Fattouma Bourguiba Monastir
- Poster 44** Etude des anomalies de l'hémogramme associées au SARS-COV 2
- Poster 45** Dosage de D-Dimères : Intérêt dans l'infection SARS-COV2
- Poster 46** Evaluation des interventions pharmaceutiques au sein du service d'anesthésie réanimation de l'hôpital Habib Thameur de Tunis
- Poster 47** Connaissance des professionnels de santé sur l'allaitement
- Poster 48** Antibiotiques : Connaissance des professionnels de santé
- Poster 49** Profil et evolution des patients atteints du SARS-COV 2 au service d'anesthésie et réanimation de l'HMPIT
- Poster 50** A propos de 100 interventions pharmaceutiques sur les modalités de reconstitution et d'administration des médicaments injectables
- Poster 51** Dispositifs médicaux : Le bilan de l'activité de la Matériovigilance
- Poster 52** Evaluation de la traçabilité des dispositifs médicaux implantables : Un état des lieux au sein de l'Hôpital Sahloul de Sousse
- Poster 53** Développement d'une méthode d'analyse des produits anabolisants dans les compléments alimentaires par chromatographie en phase gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (GC-MS)
- Poster 54** L'accès à l'information sanitaire relative à la vaccination
- Poster 55** Prescription des médicaments par les sages-femmes
- Poster 56** Etude des interventions pharmaceutiques effectuées lors de la prise en charge des patients infectés par le SARS-CoV-2 en réanimation
- Poster 57** Contrôle des impuretés dans les produits pharmaceutiques : Aspect réglementaire
- Poster 58** Evaluation de l'impact de la formation sur la stérilisation dans un centre hospitalier
- Poster 59** Limite de la délivrance individuelle nominative dans un service de chirurgie pédiatrique d'un centre hospitalier
- Poster 60** Analyse pharmaceutique des prescriptions des patients atteints du SARS-Cov2 au CHU Sahloul de Sousse
- Poster 61** Respect de la chaîne de froid des vaccins au Groupement de santé de base Sfax
- Poster 62** Procédure de l'enregistrement des médicaments génériques en Tunisie, en Europe et aux Etats Unis d'Amérique.
- Poster 63** Rationalisation de la consommation des équipements de protection individuelle au Groupement de santé de base Sfax lors de la pandémie COVID 19

Evaluation de l'utilisation des aérosols doseurs au sein d'un service de pneumologie à l'Hôpital Abderrahmen Mami

Auteur : Amira Braham

Co-auteurs : Rania ben Hammamia, Emna Karray, Dorra Jarraya, Rabbej Lajnef, Dorra Bougrine, Ines Kallel, Dalila Ghlila

Thème: Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

La bonne utilisation des dispositifs médicaux d'inhalation conditionne l'efficacité de la prise en charge des patients atteints d'une maladie respiratoire chronique.

Objectif de l'étude :

Notre objectif est d'évaluer la connaissance de la technique d'utilisation des aérosols doseurs par les patients suivis dans un service de pneumologie.

Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude prospective descriptive portant sur 30 patients suivis pour des maladies respiratoires dans un service de pneumologie à l'hôpital Abderrahmen Mami .Un questionnaire a été préalablement établi afin d'évaluer la technique d'inhalation des aérosols doseurs prescrits. Chaque patient inclus était sollicité, par l'évaluateur, de faire une démonstration réelle de l'utilisation de son dispositif d'inhalation.

Résultats et discussion :

Notre étude portait sur 30 patients avec une prédominance féminine (67%) et un âge moyen 25 ± 12 ans. Sur l'ensemble de nos patients, 50% déclaraient qu'ils avaient bénéficié d'une démonstration de la technique d'utilisation de leur dispositif lors de sa prescription, 16% lors de la dispensation au niveau de la pharmacie et 33% patients ont eu une démonstration bien expliquée et une brochure leur a été livrée. La technique d'inhalation n'a été jugée correcte dans toutes les étapes que chez seulement 10 % des patients. En moyenne chaque patient faisait 3 erreurs de manipulation.

L'erreur la plus fréquemment rencontrée était le fait d'omettre de retenir sa respiration pendant quelques secondes (73,3 %). Notre étude a révélé également des problèmes de coordination main-poumon (33%) et l'omission de l'expiration avant l'inhalation du médicament (26%).

Conclusion :

En dépit des efforts fournis par l'équipe médicale, paramédicale et pharmaceutiques sur la technique d'utilisation des aérosols doseurs, des défaillances ont été relevées. Seulement 16% ont bénéficié d'une démonstration au niveau de la pharmacie. Il est donc essentiel de renforcer l'éducation de ces patients afin d'optimiser le traitement et améliorer leur qualité de vie.

Mots-clés : Aérosols doseurs, inhalation, utilisation, respiration , patients, erreur, technique

Rupture des cytotoxiques à l'institut Salah Azaiaz

Auteur : Asma Thabti

Co-auteur : Amira Ammar, Mehdi Masmoudi, Alaa Swissi, Azza Ben Said, Imen Limayem

Thème: Pharmacie clinique et dispensation

- Introduction :

Dans notre établissement, la pénurie des molécules cytotoxiques a été observée depuis plusieurs années et s'est accentuée depuis 2020. La gestion des ruptures est devenue une tâche très importante du fait de l'impact de celles-ci sur certaines cures de chimiothérapie.

- Objectif du travail :

Dresser un état des lieux des ruptures des médicaments de chimiothérapie dans notre établissement et évaluer l'impact des ruptures sur l'activité.

- Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée au service de pharmacie. Les ruptures des médicaments cytotoxiques pendant les 8 premiers mois de 2020 ont été étudiées. Le suivi des différentes commandes de chimiothérapie a été fait à partir du logiciel de gestion des médicaments STKMED. La collecte des données relatives aux cures de chimiothérapie a été réalisée à partir du logiciel ASCLEPIOS.

- Résultats :

Trente-six commandes ont été établies pendant la période étudiée. Les articles non livrés présentaient en moyenne 56% des articles commandés avec des extrêmes allant de 25% à 69.8% notés respectivement pendant les mois d'Avril et Juillet 2020. Six molécules de chimiothérapie ont été en rupture de stock au niveau de la pharmacie pendant le mois d'Août. La consommation des molécules a noté une différence quantitative par rapport à l'année 2019.

- Conclusion :

La gestion des ruptures devient une tâche lourde dans le quotidien du pharmacien hospitalier. Toutefois les alternatives thérapeutiques sont-elles toujours efficaces ?

Mots-clés : Rupture, Cytotoxiques, pharmacie hospitalière

Analyse des interventions pharmaceutiques au niveau du service de gastro-entérologie à l'hôpital Habib Thameur

Auteur : AA. El harran

Co-auteurs : A.Fattoumi, F. Ben mbarka, Y. Aissa, A. Ben Hassan, I. Ben Amara, N .Denguir

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

I) Introduction :

L'informatisation de la prescription médicale ainsi que le développement concomitant des activités de pharmacie clinique à l'hôpital ont permis la généralisation des interventions pharmaceutiques (IP). Lors de l'analyse, l'interne en pharmacie est amené à réaliser des actes pharmaceutiques sur la thérapeutique médicamenteuse des patients pour optimiser leur prise en charge. L'objectif de ce travail est de présenter un bilan de 6 mois des IP effectuées par un interne en pharmacie au niveau du service de gastro-entérologie de l'hôpital Habib Thameur.

II) Matériels et méthodes :

Durant une période de 6 mois, l'interne en pharmacie a recueilli de manière prospective l'ensemble des interventions qu'il a réalisé au sein du service de gastro-entérologie concernant la prescription médicale. La fiche d'intervention pharmaceutique de la société Française de Pharmacie Clinique (SFPC) version 6 a servi de support pour ce travail.

III) Résultats et discussion :

Au total, 40 IP ont été effectuées avec un taux d'acceptation de 80%. Les principaux problèmes rencontrés se rapportaient à une anomalie de posologie de l'ordre de 72.5%. En second lieu, on trouve les contre-indication/non-conformité aux référentiels (10%) et les oublis de prescription (7.5%). Ce résultat a mis en valeur le rôle de la présence pharmaceutique au sein du service clinique, notamment au niveau de l'analyse pharmacothérapeutique des prescriptions en fonction de l'état clinique du patient.

IV) Conclusion :

Notre étude nous a montré que le statut du pharmacien au sein du service clinique est primordial ainsi que son intégration dans la prise en charge des patients et l'optimisation thérapeutique.

Mots-clés : Analyse, Intervention pharmaceutique, Gastro-entérologie

Prise en charge et le suivi des malades tuberculeux au centre de santé de base « Djbel Lahmar »

Auteur : Rim Zaouali

Co-auteurs : N. Ben Jaafar, R. Guiga, N. Chelbi, N. Bouhajja

Groupement de Santé de Base Tunis Nord

Thème : autre

BUT :

L'objectif de notre travail est de décrire la prise en charge PEC des malades tuberculeux sous traitement ambulatoire dans le centre de santé de base de Djbel Lahmar et de préciser le rôle de la pharmacie dans le suivi de ces malades.

MATERIELS ET METHODES :

Notre travail porte sur tous les malades tuberculeux suivis au centre de santé de base de Djbel Lahmar et comptabilisés durant l'année 2020.

RESULTATS :

Nombre de malades : 37 malades : 19 cas masculins (51 %) et 18 cas féminins (49 %).

Moyenne d'âge : 43 ans (Extrême d'âge : 2 ans et 83 ans).

Origine (adressé au CSB par) : 33% des cas sont adressés par le service pneumologie de Charles Nicolle, 14 % : service infectieux la Rabta, 19% service pneumo Ariana, 21% Médecins privés, 5 % Service gastro militaire, 5% Service ORL Charles Nicolle, 3% gastro Charles Nicolle.

Type de la tuberculose : 18 cas tuberculose pulmonaire (49 %), 19 cas tuberculoses extra pulmonaires (51 %) :

- 70 % tuberculose Ganglionnaire
- 5% tuberculose osseuses
- 5 % tuberculose au niveau du cerveau
- 10 % tuberculose au niveau des intestins
- 10 % tuberculose au niveau du péritoine

Le traitement :

32 cas traité par le traitement combiné : HR et le HZRE : 86 % des cas 5 cas ont été traités par le traitement classique (INH+RIFADINE+PIAZOLINE) : 14 % des cas.

CONCLUSION :

Une bonne prise en charge des anti-tuberculeux dans un centre de santé de base aboutit à :

- ∪ La guérison du malade
- ∪ Briser la chaîne de transmission de la maladie
- ∪ La prévention de l'apparition des formes chroniques et de la résistance au traitement anti TBC

Mots-clés : tuberculose, anti-tuberculeux, traitement ambulatoire, centre de santé de base

Place de l'érythropoïtine dans le traitement de l'anémie chez les patients porteurs d'insuffisance rénale chronique

Auteur: Rim Zaouali

Co-auteurs : I. Jrad, N. Ben Jaafar, W. Baccouch, S. Karaoui, N. Ben Attra

Thème : autre

Objectif :

L'objectif de notre travail est d'évaluer l'anémie et l'efficacité de l'EPO chez les patients dialysés dans le centre d'hémodialyse de l'hôpital Mahmoud El Matri de l'Ariana.

Méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective effectuée dans le centre d'hémodialyse de l'hôpital Mahmoud El Matri de l'Ariana sur une période de 6 mois et portant sur 56 patients.

Résultats :

56 hémodialysés ont été inclus : 32 hommes et 24 femmes. L'âge moyen était de 56-41 ans avec un minimum à 22 ans et un maximum à 85 ans. L'ancienneté en hémodialyse de nos patients varie de 01 an à 11 ans. La néphropathie initiale de nos patients était indéterminée chez 24 patients. La sérologie virale était positive chez 4 patients. 36 cas avaient une hyperparathyroïdie. Seulement 35 cas du total des patients ont été mis sous EPO. 17 cas parmi les 35 ont eu une dose adéquate, et ont vu leur taux d'hémoglobine s'améliorer. Dans les 18 cas restants, 13 cas ont été sous dosé par cause ou bien une élévation de leur TA (10 cas) au cours de la séance de dialyse, ou par cause un nombre réduit de séances (une seule séance d'hémodialyse par semaine) (3 cas), 4 patients ont eu un saignement et 1 seul patient n'a pas répondu à la prise d'EPO. 22 patients ont bénéficié d'une supplémentation martiale par voie intra veineuse.

Conclusion :

Le traitement de l'anémie par EPO associé à une supplémentation martiale chez les patients atteints d'IRC augmente le taux de survie, diminue la morbidité et améliore leur qualité de vie ainsi que leur tolérance à l'effort.

Mots-clés : insuffisance rénale chronique, anémie, érythropoïétine, hémodialyse

Vaccins anti-COVID 19 et tolérance

Auteur: Gannouni Arij

Co-auteurs : Mehrez Olfa, Ellouz Boutheina, Mhiri Doniez

Thème : COVID-19

Introduction :

La pandémie de Covid-19 a causé dès son apparition en 2019 plus de 2.3 millions de morts à l'échelle mondiale. Elaborer un vaccin contre le coronavirus est devenu un défi ardu et les laboratoires du monde entier sont entrés dans la course aux vaccins dont seulement 4 ont eu l'AMM en Tunisie: Pfizer (vaccin à ARN), AstraZeneca, Sputnik et CoronaVac (vaccins à vecteur viral). Quels effets indésirables éventuels pour ces vaccins covid-19 ?

Matériel et méthodes :

Une recherche systématique des articles et des revues a été faite sur les sites d'indexation (Pubmed, ScienceDirect). Les mots-clés suivants ont été utilisés : « Covid-19 vaccine », «Safety », « tolerability » et « Second effects ».

Résultats et discussion :

1. Pfizer :

Parmi les effets secondaires : myalgie, douleurs aux extrémités, lympho-adénopathie, quelques cas de paralysies faciales. En post AMM immédiat : Quelques cas d'anaphylaxie et des cas de réaction modérée.

2. Sputnik V :

La survenue d'un effet secondaire était plus fréquente après la seconde injection : œdème, asthénie, troubles du rythme cardiaque, quelques réactions d'hypersensibilité.

3. AstraZeneca :

Parmi les effets indésirables découverts, on trouve : arthralgies, frissons, ADP, Perte d'appétit, vertiges, douleur abdominale, hypersensibilité, troubles du rythme cardiaque.

4. CoronaVac :

Parmi les effets secondaires, on trouve une éruption cutanéomuqueuse, hypersensibilité aigue avec urticaire 48 h après la première dose.

Les 4 vaccins présentent une douleur et rougeur au site d'injection, œdème, céphalées, fatigue, fièvre.

Conclusion :

Pour tous les vaccins anticovid-19, les effets secondaires sont modérés et de résolution spontanée

Il faut toujours respecter les contre-indications et les précautions avec une bonne surveillance et prise en charge précoce. Les bénéfices attendus sont supérieurs aux risques encourus.

Mots-clés : vaccine Covid-19, tolerability, safety, second effects

Evaluation de la sécurité du circuit des médicaments anticancéreux

Auteur : Imene BEN JDIDIA

Co-auteurs : Mouna HSSAIRI, Nawres BOUDHIBA, Mariem AJROUDI, Amira HORCHANI, Sonia DIMASSI, Donia GHEDIRA, Raoudha STAMBOULI

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

Les médicaments anticancéreux se présentent généralement sous forme de solutions à diluer ou de poudres lyophilisées à reconstituer au moment de l'emploi. Le risque de toxicité des chimiothérapies anticancéreuses à l'égard du personnel soignant, ainsi que la nécessité de préparer et d'adapter les doses des médicaments stériles pour des patients immunodéprimés nous a incité à évaluer la sécurité du circuit des médicaments anticancéreux

Matériels et méthode :

Il s'agit d'une méthode évaluative du circuit des médicaments anticancéreux, menée sur une période d'un mois au cours de l'année 2020, au sein du service de pneumologie de notre hôpital. Un questionnaire composé de quatre parties a été adressé aux infirmiers qui concernait : la dispensation des anticancéreux, la reconstitution, l'administration et le suivi des événements indésirables.

Résultats et discussion :

L'évaluation du circuit des médicaments anticancéreux au sein du service de pneumologie a montré certaines défaillances. En effet, concernant la dispensation, les règles de transport et de stockage des médicaments de chimiothérapie n'étaient pas adéquates aux normes. Sur le plan reconstitution et administration, l'habillement et les équipements de protection utilisés n'étaient pas adaptés aux risques potentiels encourus. Pour cela, tous les infirmiers travaillant au sein du service doivent bénéficier de formation spécialisée en matière de cancérologie notamment par rapport aux bonnes pratiques de préparation et d'administration de la chimiothérapie. Pour le suivi des événements indésirables, on a constaté l'absence d'une surveillance médicale adaptée et régulière notamment au niveau cutané, des muqueuses et des risques d'allergie. D'où, des séances d'éducation thérapeutique pour les patients ont été planifiées.

Conclusion :

La gestion du circuit des médicaments anticancéreux nécessite une approche participative se basant sur une collaboration entre les différents acteurs afin de garantir la qualité de la prise en charge globale et la sécurité des patients.

Mots-clés : Anti-cancéreux, Sécurisation, Circuit, Evaluation

Traçabilité des dispositifs médicaux implantables dans un établissement de santé tunisien: état des lieux et perspectives

Auteur : Imene BEN JDIDIA

Co-auteurs : Amin CHERIF, Mariem AJROUDI, Amira HORCHANI, Mouna HSSAIRI, Sonia DIMASSI, Donia GHEDIRA, Raoudha STAMBOULI

Thème : Dispositifs médicaux et stérilisation

Introduction :

La traçabilité des dispositifs médicaux implantables (DMI) constitue un enjeu de sécurité majeur pour les établissements de santé (ES) en termes de qualité des soins. Malheureusement, elle n'est pas encore réglementée en Tunisie. Ainsi, ce travail mené dans un ES tunisien propose de mettre en œuvre des moyens qui permettent une meilleure évaluation de la traçabilité de DMI au sein des services cliniques.

Matériels et méthodes :

Des audits ont été pilotés par la pharmacie au sein d'un ES tunisien pendant une période de trois mois (Janvier, Février et Mars 2020). Les analyses rétrospectives des dossiers patients et des registres des blocs opératoires ont été effectuées par l'équipe de la pharmacie en se basant sur une grille d'évaluation établie à partir des référentiels officiels de la Haute Autorité de santé (HAS). Les informations collectées ont été complétées par un questionnaire auprès des personnels des blocs.

Résultats et Discussion :

L'audit portant sur les modalités de traçabilité a permis de souligner les défauts du circuit actuel des DMI dans notre hôpital. En effet, la traçabilité a été retrouvée dans 63 % des cas et une non-conformité dans 100 % des cas. Seulement 50% des comptes rendu opératoires contiennent des informations complètes. Cependant aucun service clinique ne remet aux patients un document type de synthèse des éléments de traçabilité sanitaire. Cet état des lieux ciblé du circuit de DMI a permis de dégager les axes d'amélioration prioritaires dont la réalisation de formations continues des acteurs à la traçabilité, qui s'inscrit dans le cadre de la matériovigilance.

Conclusion :

Des décisions concernant la réglementation des DMI doivent être prises par les autorités de santé tunisienne afin de sécuriser la prise en charge des patients bénéficiant d'un de ces dispositifs et permettant une évolution du domaine.

Mots-clés : Dispositifs médicaux implantables, Audit, Traçabilité

Dispensation Journalière Individuelle Nominative : Bilan de l'expérience d'un hôpital universitaire Tunisien

Auteur : Emna Sahli

Co-auteurs : Hana Sakly, Khouloud Ben Jeddou

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

Dans le cadre de la politique de bon usage des médicaments et de la sécurisation de la prise en charge médicamenteuse des patients, la dispensation journalière individuelle et nominative (DJIN) a été déployée progressivement à partir de 2016 au niveau de l'hôpital universitaire de Bizerte pour inclure 7 services. L'objectif de notre étude est d'évaluer l'impact économique de la DJIN par rapport au système précédent de délivrance globale des médicaments.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude descriptive comparative des consommations valorisées en médicaments selon les deux modes de dispensation : délivrance globale (année 2015) et DJIN (année 2019). Les données fournies par le logiciel STKMED et les statistiques des services ont permis d'évaluer pour chaque service les consommations avant et après mise en place de la DJIN en comparant : La consommation en dinars par patient hospitalisé et la consommation des médicaments en dinars par journée d'hospitalisation.

Résultats :

Le cout moyen par journée d'hospitalisation a diminué de 26% et de 54,66% respectivement pour les services de médecine générale et d'urologie. Cependant il a augmenté de 28% et de 55% pour la réanimation médicale et la chirurgie générale. Ceci est expliqué par l'introduction au cours de ces dernières années de nouveaux médicaments onéreux tel que les anti-infectieux (glycopeptides, antifongiques injectables).

La consommation en dinars par admission a diminué en 2019 en comparaison de 2015 au niveau des services de médecine générale et d'urologie de 10% et de 34,76% respectivement alors qu'elle a augmentée de 26% et 55% respectivement pour les services de réanimation médicale et de chirurgie générale.

Conclusion :

La mise en place de la DJIN au niveau de l'hôpital semble positive avec une maîtrise des dépenses en médicaments. Cependant, pour optimiser ce système de dispensation, des actions d'amélioration sont nécessaires.

Mots-clés : Dispensation individuelle et nominative, Circuit du médicament, Sécurisation

Dispensation journalière individuelle et nominative des formes orales sèches conditionnées dans des blisters : Sont-elles toujours identifiables après découpage ?

Auteur : Hana Sakly

Co-auteurs : Emna Sahli, Oumayma Belhouane, Khaoula Mahmoudi, Khouloud Ben Jeddou

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

La Dispensation Journalière Individuelle et Nominative (DJIN) des médicaments permet incontestablement de réduire l'iatrogénie médicamenteuse survenant lors de l'étape d'administration. Cependant, la répartition des doses journalières pour les formes orales sèches nécessite souvent une opération de découpage, non dénuée de risque, pour les médicaments conditionnés dans des blisters. L'objectif de cette étude est de déterminer si les formes orales sèches dispensées dans le cadre de la DJIN sont toujours identifiables après découpage et répartition des doses journalières individuelles pour les patients hospitalisés.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une enquête transversale de type « jour donné » réalisée à l'hôpital universitaire de Bizerte sur tous les traitements journaliers préparés par la pharmacie interne pour les patients hospitalisés. L'étiquetage des doses unitaires découpées de toutes les formes orales sèches a été examiné. L'évaluation a porté sur 5 paramètres d'identification d'un médicament : spécialité, DCI, dosage, lot et date de péremption. Une dose unitaire est considérée comme non identifiable si un de ces paramètres est absent ou incomplet.

Résultats :

Au total 142 traitements journaliers préparés ont été analysés comprenant 128 doses unitaires de forme orale solide. Seuls 5 doses unitaires étaient totalement identifiables avec présence de spécialité et/ou DCI, dosage, lot et date de péremption. Le nom de spécialité et la DCI étaient absent ou incomplet respectivement pour 51% et 42 % des doses préparées. Le dosage était inscrit sur l'étiquetage pour 63 % des doses unitaires découpées. Cependant, le lot et la date de péremption n'existaient pas respectivement sur l'étiquetage de 81 % et 89% des doses unitaires préparées.

Conclusion :

La dispensation de doses unitaires non identifiables constitue donc un facteur de risque d'iatrogénie en cas d'utilisation différée. Ainsi, une révision par les autorités de tutelle des exigences réglementaires en termes d'étiquetage s'avère indispensable.

Mots-clés : Formes orales, Dispensation nominative, Pharmacie, sécurisation

Audit à 6 mois de la mise en place de la traçabilité des dispositifs médicaux implantables (DMI) dans un hôpital universitaire tunisien

Auteur : Khaled ARAB

Co-auteurs : Hana Sakly, Maali Bada, Soumaya Aouem, Hayet Sadkaoui, Khouloud Ben Jeddou

Thème : Dispositifs médicaux et stérilisation

Introduction :

La sécurisation du circuit de traçabilité des Dispositif Médicaux Implantables (DMI) dans les établissements de santé représente un enjeu primordial compte tenu de la criticité de ces articles. L'objectif de cette étude est d'évaluer la qualité de la traçabilité des DMI à l'hôpital universitaire de Bizerte et en dégager des actions correctives des éventuelles défaillances détectées à l'issue de notre audit.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective évaluant le système de traçabilité des DMI stériles implantés depuis le début de l'année 2019. La période de recueil s'étend sur les 6 premiers mois de l'année. Notre audit comprend une évaluation quantitative réalisée au moyen 2 inventaires (initial et final) du stock de DMI au niveau de la pharmacie et au niveau du bloc opératoire, ainsi qu'une évaluation qualitative de la traçabilité du DMI tout le long de son circuit (Réception, Dispensation, Implantation). Les documents dédiés à la traçabilité audités sont : Le registre de la traçabilité de la pharmacie, registre de réception du bloc opératoire, registre d'implantation du bloc opératoire, ainsi que le dossier patient.

Résultats :

Le taux de conformité recensé dans notre étude à partir des inventaires du stock des DMI audités a été de 95,5% au niveau de la pharmacie et de 89,8% au niveau du bloc opératoire. La traçabilité de l'étape d'implantation a présenté le taux de conformité le plus élevé avec 96,8% suivi de l'étape de réception au niveau de la pharmacie par 56,7% et de 53,1% pour l'étape de dispensation au bloc opératoire.

Conclusion :

L'instauration d'une double vérification lors de l'étape de dispensation des DMI et l'individualisation de la tâche de suivi de la traçabilité au niveau des registres dédiés ont été les principales actions correctives dégagées à partir de notre audit.

Mots-clés : Implantable, Dispositifs médicaux, Traçabilité sanitaire, Evaluation, Audit

Evaluation de la prescription des antibiotiques dans un hôpital universitaire tunisien

Auteur : Hana Sakly

Co-auteurs : Fida Rebaya, Khouloud Ben Jeddou

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

La consommation des antibiotiques dans le monde entier ne cesse de s'accroître ces dernières années. Néanmoins, l'utilisation abusive et non contrôlée d'antibiotiques peut mener à l'émergence de résistances bactériennes et augmenter le coût d'hospitalisation. Ce travail a pour objectif d'évaluer la pertinence et la conformité des prescriptions d'antibiotiques réalisées à l'hôpital universitaire de Bizerte, et proposer par la suite des stratégies d'amélioration.

Matériel et méthodes :

C'est une analyse prospective, monocentrique, des prescriptions d'antibiotiques appartenant aux groupes Watch et Réserve de la classification AWaRe de l'Organisation mondiale de santé, entre le 1er Janvier et le 29 Février 2020. L'évaluation de la pertinence et de la conformité s'est faite selon différents critères de jugement : la prescription antibiotique était « justifiée » lorsqu'une antibiothérapie était effectivement nécessaire ; « pertinente » lorsque le choix de la molécule était correct ; « conforme » lorsque la posologie, la durée et la voie d'administration étaient conformes aux recommandations.

Résultats :

Au total, 310 prescriptions d'antibiotiques ont été analysées. La monothérapie représentait 89,7% des prescriptions. La molécule la plus prescrite était la céfotaxime (42,8%). L'antibiothérapie était documentée dans 13% des cas. Les prescriptions d'antibiotiques étaient rationnelles dans 14,5% des cas. Un tiers de prescriptions étaient non pertinentes et 4,8% non justifiés. Le motif de non-conformité dominant était une durée inadaptée. Tous les services ont fait preuve de manque de pertinence concernant les prescriptions d'antibiothérapie avec des pourcentages différents.

Conclusion :

L'utilisation irrationnelle des antibiotiques était fréquente dans cette étude. De ce fait, la mise en place d'un guide d'antibiothérapie et d'un outil informatique d'aide à la décision semble indispensable pour garantir la qualité des prescriptions d'antibiotiques. En outre, une collaboration multidisciplinaire est nécessaire pour faire face à l'émergence de souches résistantes et contribuer à la réduction des prescriptions inappropriées d'antibiotiques.

Mots-clés : antibiotiques, évaluation, prescription, pertinence, conformité

Sécurisation du circuit des dispositifs médicaux implantables au service de neurochirurgie

Auteur : Imene BEN JDIDIA

Co-auteurs : Mariem AJROUDI, Amira HORCHANI, Mouna HSSAIRI, Sonia DIMASSI, Donia GHEDIRA, Raoudha STAMBOULI

Thème : Dispositifs médicaux et stérilisation

Introduction :

Les dispositifs médicaux implantables (DMI) en général, et ceux destinés à la neurochirurgie en particulier occupent une place importante dans l'activité de la pharmacie de notre établissement.

La mise en place d'une nouvelle approche d'assurance qualité dans la gestion de cette activité s'est imposée étant donné la nécessité de répondre à une activité de plus en plus accrue et pointue des cliniciens tout en conservant une bonne traçabilité répondant aux conditions de qualité.

Matériels et méthode :

Un groupe de travail, composé de pharmaciens, médecins et le responsable d'approvisionnement, a évalué l'approche actuelle de gestion des dispositifs destinés au bloc. Les principales défaillances ont été identifiées. Des mesures correctives ont été ainsi proposées.

Résultats & discussion :

Suite à un manque de coordination entre la pharmacie et le service de neurochirurgie concernant le programme opératoire, des mesures correctives ont été mises en place. En effet, une interface informatisée a permis un échange d'information entre le bloc opératoire et le service de la pharmacie. Les DMI ont été mis à disposition par un fournisseur au regard des marchés établis après information du pharmacien responsable, pour les interventions urgentes. Ce dernier, effectue ensuite une commande de régularisation des dispositifs utilisés après vérification du numéro de lot et de la concordance du DM posé avec celui commandé.

Conclusion :

La sécurisation du circuit des DMI a permis d'améliorer la disponibilité du matériel avec une meilleure traçabilité et coordination entre les intervenants.

Mots-clés : Dispositifs médicaux implantables, Neurochirurgie, Pharmacie, Gestion, Amélioration

Optimisation de la DJIN par la pharmacie à usage interne : y a-t-il des facteurs influençant l'étape de validation pharmaceutique centralisée ?

Auteur : Hana Sakly

Co-auteurs : Khaoula Mahmoudi, Emna Sahli, Jouhaina Blanco, Ferial Bahri, Emna Belkahia, Firas Dahmani, Khouloud Ben Jeddou

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

La validation pharmaceutique nécessite un temps d'analyse qui varie sous l'effet de plusieurs paramètres influençant. L'objectif de notre étude est de calculer le temps de validation des prescriptions informatisées sur le logiciel STKMED et analyser l'impact des facteurs influençant sur le temps nécessaire pour la validation d'une ordonnance.

Matériel et Méthode :

Il s'agit d'une étude prospective sur une durée de 14 jours réalisée au service de pharmacie interne de l'hôpital universitaire de Bizerte. Toutes les prescriptions informatisées ont été incluses. Les prescriptions non informatisées parvenant à la pharmacie pendant la garde, la nuit, les jours fériés ou le weekend ont été exclues. La validation des prescriptions informatisées est réalisée de façon quotidienne par les quatre internes, la résidente et les deux pharmaciennes. Chaque participant valide les prescriptions d'un service ou deux pendant deux jours successifs. Une rotation des services est effectuée selon un planning préalablement défini. Chaque prescription est imprimée et le temps de validation y est noté.

Résultats :

Au total, 1381 ordonnances ont été validées pendant la période de l'étude soit 5374 lignes de traitement. Cent treize interventions pharmaceutiques ont été recensées. Le temps moyen de validation d'une ordonnance est de 1 minute et 16 secondes. La durée moyenne totale de validation de tous les services par jour est de 2 heures et 5 minutes. La durée moyenne de validation d'un service par jour est de 15 minutes et 38 secondes. Le Statut de l'évaluateur (pharmacien, assistant, nouveau/ancien interne), la consultation des valeurs biologiques et la réalisation d'une intervention pharmaceutique influence significativement le temps de validation pharmaceutique.

Conclusion :

Cette étude a montré que plusieurs facteurs peuvent influencer le temps de validation pharmaceutique. Ces résultats permettront de mettre en place des actions afin d'optimiser cette étape critique du circuit du médicament.

Mots-clés: validation pharmaceutique, facteurs influençant, prescription, temps

Rupture des médicaments : Problème de santé publique ?

Auteur : Nadia Ben Jaafar

Co-auteurs : R. Zaouali, S. Ben Rhouma, R. Zoghlami, M. Bargaoui

Thème : autre

Introduction :

Le circuit de distributions des médicaments fait régulièrement l'objet de dysfonctionnements entraînant des ruptures d'approvisionnement de médicaments à usage humain. Ces ruptures peuvent présenter un risque pour la santé publique.

Objectif :

L'objectif de cette étude est d'évaluer le taux de satisfaction des ordonnances honorées au niveau des centres de soins et de santé de base du groupement de santé de base Tunis nord pendant l'année 2020.

Matériels et Méthodes :

- Il s'agit d'une étude rétrospective sur la période de l'année 2020.
- On s'est basé sur la comptabilité des ordonnances aiguës internes, chroniques internes et externes dans les centres de santé de base Tunis Nord.
- Le formulaire du taux de satisfaction des ordonnances annuel.
- Les médicaments ne faisant pas partie de la nomenclature hospitalière ont été exclu.
- Le logiciel e-pharmacie.

Résultats :

1- Consommation globale des médicaments : On retrouve que 71% du budget des médicaments est réservé aux médicaments chroniques et que 29% est réservé aux médicaments aigus.

Nombre global des ordonnances : 422 321 (212 993 ont été totalement honorées et 20 328 n'ont pas été honorées).

2- les ordonnances aiguës : Total : 80 128 ordonnances : 35 658 ont été totalement honorées : 45 % le taux de satisfaction.

3- les ordonnances chroniques internes : Total : 152 736 ordonnances : 78 044 ont été totalement honorées : 51 % le taux de satisfaction

4- les ordonnances chroniques externes : Total : 189 457 ordonnances : 99 291 ont été totalement honorées : 53 % le taux de satisfaction

51% des ordonnances sont totalement honorées. 49% des ordonnances n'ont pas été honorées.

Conclusion:

Au cours de ces dernières années, les patients ainsi que les professionnels de santé ont fait face à un nombre croissant de ruptures de médicaments. La rupture des médicaments constitue un problème de santé publique en effet la rupture peut avoir un effet néfaste sur la qualité et la sécurité de la prise en charge thérapeutique du patient surtout s'il s'agit d'un médicament chronique vital.

Mots-clés: rupture, taux de satisfaction, ordonnances honorées ,problème de santé publique

La gestion des vaccins et de la chaîne de froid au niveau des centres de santé de base Tunis nord

Auteur: BEN JAAFAR N.

Co-auteurs : ZAOUALI R., BOUAZIZ I., EDDANI S.

Thème : autre

INTRODUCTION :

La vaccination permet d'éviter de 2 à 3 millions de décès par an. Elle protège les enfants contre des maladies pour lesquelles des vaccins existent depuis de nombreuses années. L'objectif de ce travail est d'identifier les indicateurs d'une bonne gestion du vaccin au niveau du centre de santé de Base et de décrire les modalités du respect de la chaîne de froid, de mettre le point sur les précautions prises pour garantir un approvisionnement continu de la région de Tunis Nord en vaccins .

MATÉRIELS ET MÉTHODES :

1-Equipements : (Réfrigérateurs, Thermomètres, Thermos porte vaccins, fridge tag)
2-Les supports en papier : (Un bon de commande, Les fiches mobiles, la fiche de suivi de température, le rapport regional)

RÉSULTATS :

A- LA CHAÎNE DE FROID :

La chaîne du froid (C.D.F) constitue un volet important dans la gestion des vaccins. Au niveau périphérique les agents responsables des vaccins doivent observer des moyens rigoureux pour le respect de la chaîne du froid.

B- LA GESTION DU STOCK DES VACCINS DANS LE CSB :

L'agent vaccinateur au niveau du groupement et au niveau du centre de santé de base, estime les besoins mensuels moyens en vaccins et établit la commande mensuelle en tenant compte du stock disponible avec une majoration entre 30 et 50 %. A la réception, l'agent range les vaccins selon leur thermo sensibilité.

CONCLUSION :

La gestion des vaccins est basée sur le respect de la chaîne de froid qui est un garant de qualité de la vaccination et sur l'approvisionnement correct en vaccins toute en tenant compte du stock disponible et d'un stock de réserve ainsi que l'établissement des rapports des actes de vaccination afin de conduire à une séance de vaccination conformément aux règles de bonne pratique recommandées.

Mots-clés: Vaccins, chaîne de froid,

Prise en charge médicamenteuse de l'hypertension infantile : préparation de gélule pédiatrique

Auteur : Imene BEN JDIDIA

Co-auteurs : Ons AYADI, Malek HAJLAOUI, Amira HORCHANI, Donia GHEDIRA, Raoudha STAMBOULI

Thème : Préparation et contrôle

Introduction :

Si la prévalence de l'hypertension artérielle chez l'enfant est bien moindre que chez l'adulte, ses conséquences peuvent par contre être tout aussi dévastatrices. Pour cela un traitement étiologique ou symptomatique efficace permet d'éviter les complications autrefois graves et fréquentes.

Néanmoins, des formulations pédiatriques adaptées d'antihypertenseur font encore défaut dans plusieurs pays au monde. Il reste alors la possibilité de prescrire une préparation magistrale par déconditionnement du médicament original. Nous décrivons dans ce travail l'intervention de notre équipe pharmaceutique dans la prise en charge thérapeutique d'un enfant atteint d'hypertension artérielle.

Patients et méthodes :

Il s'agit d'une patiente âgée de 9 mois admise dans le service de pédiatrie pour un syndrome d'hypertension artérielle secondaire à une néphropathie congénitale. Un inhibiteur des canaux calciques lipophiles de la classe des dihydropyridines de troisième génération, «lercanidipine», lui a été prescrit.

Résultat et discussion :

Une préparation pédiatrique de lercanidipine a été envisagée, à partir de comprimés destinés à l'adulte dosés à 20 mg. Pour ceci, une vérification de l'absence de toute proscription au déconditionnement a été réalisée. Ensuite, nous avons opté à la préparation d'une forme galénique de type gélules en raison la non-disponibilité d'étude de stabilité du principe actif sous forme de solution. La fabrication des gélules proprement dite consiste à une trituration des comprimés, suivie par une dilution de la poudre obtenue avec un excipient inerte qui est le lactose, puis une répartition dans les gélules. Le choix du numéro des gélules a été réalisé en utilisant le tableau de remplissage des gélules. Un contrôle de l'uniformité de masse a été réalisé, par la méthode non destructive ; il s'est révélé conforme.

Conclusion :

L'adaptation de la forme galénique et de la posologie pour la population pédiatrique incite et améliore l'observance thérapeutique

Mots-clés : Enfant, Lercanidipine, hypertension, préparation extemporanée

Une année pour élaborer les vaccins Covid-19, est-ce suffisant ?

Auteur: Arij Gannouni

Co-auteurs : Boutheina Ellouz, Olfa Mehrez, Donniez Mhiri

Thème: COVID-19

Introduction :

L'élaboration d'un vaccin est un processus complexe qui s'échelonne normalement sur 10 à 15 ans car il nécessite le passage par plusieurs phases qui sont entre coupées habituellement par une pause pour évaluer les résultats trouvés avant de passer à la suivante. Dans le contexte actuel, le développement du vaccin anti-covid-19 est devenu une urgence. Pourquoi a-t-il suffi d'une année pour que des vaccins anti-covid soit développés et bénéficient d'une AMM ?

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une recherche et analyse bibliographique des principales causes qui ont permis d'élaborer des vaccins anti-covid-19 dans un laps de temps assez court.

Résultats et discussion :

Un an après le début de l'épidémie de covid19, plusieurs vaccins ont eu l'AMM. Ceci peut être expliqué par plusieurs facteurs :

- La caractérisation rapide : Le SARS-Cov-2 a été rapidement identifié et séquencé (décembre 2019 en chine). Dès le 10 janvier 2020, la séquence virale complète était rendue publique.
- La nature du virus causal : + virus assez stable (les vaccins développés sont efficaces sur les nouvelles souches découvertes).+ Le Covid19 appartient à la famille des coronavirus qui est largement étudiée suite à l'émergence des MERS-COV et du SARS-CoV.
→ Des essais cliniques préétablis sur des modèles animaux ont montré une efficacité des vaccins à ADN codant la protéine S des coronavirus.
- L'existence des plateformes vaccinales très innovantes contre les SARS-CoV et MERS-CoV a permis d'élaborer rapidement le candidat- vaccin.
- Mobilisation des équipes de recherche et le déploiement de toutes les ressources financières et physiques.
- Création des procédures pour accélérer les différentes étapes de collecte, d'analyse et de vérification des vaccins.

Conclusion :

- Les vaccins continuent à être surveillés en termes de sécurité au travers le système de vigilance.
- Quels sont les effets indésirables possibles des candidats-vaccins ?

Mots-clés: Vaccin contre covid-19, AMM, pharmacovigilance

Evaluation de l'impact pharmacoéconomique la surprescription des inhibiteurs de la pompe à proton dans un centre hospitalier

Auteur : Nessrine Guerhazi

Co-auteurs : Kaouther Zribi, Imene ben Jdidia, Ameni Chérif

Thème: Pharmaco-économie

Introduction :

La prescription des inhibiteurs de la pompe à proton (IPP) a considérablement augmenté ces dernières années et fait l'objet de recommandations établies par la Haute Autorité de Santé (HAS). L'objectif principal de cette étude était d'évaluer la conformité des prescriptions d'IPP dans un centre hospitalier tunisien par rapport à ces recommandations et aux indications mentionnées au niveau de l'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM).

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude prospective. Le recueil a concerné quatre services. Une fiche de recueil de la prescription a été établie. Elle comporte les renseignements relatifs au patient (nom, service, âge...), le traitement (médicaments, posologies, durée de traitement, interactions médicamenteuses) et les facteurs de risque relatifs aux IPP. Nous avons par la suite estimé le surcoût engendré par les prescriptions non justifiées en tenant compte de la durée de la prescription. Les services concernés sont : l'hôpital du jour du service de carcinologie, le service d'Hématologie clinique, l'hôpital du jour du service d'hématologie, le service de réanimation post opératoire et le service de gynécologie.

Résultats et discussion :

Le recueil a été réalisé pendant 45 jours de façon prospective. Cent neuf fiches ont été remplies. Concernant les indications, le pourcentage de conformité des prescriptions par rapport à l'AMM et aux recommandations de la HAS était de 13.76%. Les posologies étaient toutes conformes. Des interactions médicamenteuses ont été relevées. La consommation non justifiée des services en IPP est estimée à 1294 dinars.

Conclusion:

Devant cette surconsommation, le rôle du pharmacien s'avère important pour la rationalisation de la consommation des IPP, surtout que ces médicaments peuvent être à l'origine d'effets indésirables au long terme

Mots-clés : IPP, Surprescription, surcout

Evaluation des interruptions de taches dans le service de pharmacie dans un centre hospitalier : Etude prospective, analyse des causes et évaluation du comportement après reprise

Auteur : Nessrine Guerhazi

Co-auteurs : Kaouthar Zribi, Imene Ben Jdidia, Ameni Chérif

Thème : Qualité et gestion de risque

Introduction :

Les Interruptions de Tâches (IT) sont fréquentes en milieu hospitalier et notamment dans les services de pharmacie. L'objectif de notre travail était d'évaluer le nombre et les caractéristiques des IT dans le service de pharmacie d'un centre hospitalier et d'en analyser les origines afin de proposer des actions correctives.

Méthode :

Il s'agit d'une étude observationnelle, prospective concernant toutes les taches de tout le personnel du service (pharmaciens, internes, préparateurs) pendant 30 jours. Le recueil a été fait par un résident, selon le guide de la Haute Autorité de Santé.

Le recueil comporte l'événement perturbateur, la personne interrompue, la tache initiale, le comportement après reprise de la tâche et enfin si l'IT était jugée bien gérée ou non.

Résultats et discussion :

Nous avons recueilli 117 interruptions de taches pendant 30 jours soit une moyenne de 4 interruptions par jour.

Les taches les plus interrompues étaient la validation pharmaceutique, la saisie des bons de livraisons, la livraison des commandes des services à pourcentage égale à 19.65%.

Pour 71.8 % des taches, la reprise après interruption était jugée mal gérée.

L'analyse de la survenue des IT a montré que l'espace de travail et le chevauchement des taches étaient les causes principales de ces IT. Différentes actions correctives ont été proposées parmi lesquelles le suivi des erreurs, la sensibilisation des professionnelles, l'utilisation d'un marquage au sol pour limiter les zones de travail.

Conclusion :

Les IT sont nombreuses au service de pharmacie et ce recueil a permis d'avoir des statistiques représentatives. Une étude future permettra d'évaluer l'impact des actions correctives mises en place, sur le taux d'interruption.

Mots-clés: Interruption de tache, erreurs médicamenteuses,

Impact de la pandémie de COVID19 sur le circuit des dispositifs médicaux à l'ISA

Auteur : Amira Ammar

Co-auteur : Ichraf Bahri

Thème : Dispositifs médicaux et stérilisation

Introduction :

Le dispositif médical (DM) correspond à tout instrument, appareil, équipement, matière, produit (à l'exception des produits d'origine humaine) y compris les accessoires et logiciels, utilisé seul ou en association, à des fins médicales chez l'homme, et dont l'action principale voulue n'est pas obtenue par des moyens pharmacologiques, immunologiques ou métaboliques.

La pandémie de COVID 19 a eu des conséquences néfastes sur le secteur médical notamment sur le circuit des DM.

L'objectif de notre travail est d'évaluer l'impact de cette pandémie sur le circuit des DM.

Matériels et méthodes :

Etude rétrospective sur une période d'une année allant de Février 2020 à Février 2021.

Les DM concernés par cette étude sont les équipements de protection individuelle (EPI) tels que : Masques chirurgicaux, Gants, Blouse, couvre-chaussures...

Résultats :

Une rupture d'approvisionnement de certains dispositifs médicaux principalement en EPI nécessaires à la protection du personnel de santé a été observée dès le début de la pandémie.

Une réclamation de nouveaux besoins tel que les masques FFP2 et les protections visages a été exprimé par 7 services.

Une augmentation de la consommation des EPI allant jusqu' à 80% a été noté principalement pour 4 services.

Une utilisation des EPI par les 6 services à activité administrative a été observée.

Discussion :

Suite à la pandémie du COVID19 le mode d'approvisionnement en EPI a subi un changement radical, nous sommes passés de l'appel d'offre à des consultations infructueuses.

Vu que ce problème s'est généralisé à tous les établissements sanitaires, le Ministère de la santé publique a chargé la Direction de soin et de Santé de base de la distribution des EPI aux établissements sanitaires.

Conclusion :

Malgré les efforts fournis par la pharmacie pour satisfaire les besoins des services en EPI le personnel reste insatisfait.

Mots-clés : Pandémie, Covid 19, Equipement de protection

Evaluation de la prise en charge des plaies dans un établissement de santé Tunisien

Auteur : Imene BEN JDIDIA

Co-auteurs : Imene AOUINI, Tasnim ATTIA, Amira MEJRI, Mariem AJROUDI, Sonia DIMASSI, Raoudha STAMBOULI

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

Les plaies chroniques constituent un véritable enjeu de la santé publique du fait de leur retentissement majeur sur la qualité de vie du patient. Elles représentent des pathologies multifactorielles qui nécessitent des soins multidisciplinaires. Ainsi, le but de ce travail était d'effectuer un état des lieux et une évaluation des pratiques des professionnels de la santé, sur la prise en charge des plaies chroniques. Matériels et méthode : Il s'agit d'une étude transversale pendant quatre mois (depuis octobre 2020 jusqu'à janvier 2021) menée au niveau de trois services cliniques au sein de notre établissement : Orthopédie, Chirurgie et anesthésie-réanimation. Les professionnels de la santé ont été audités via un questionnaire anonyme. Les variables recueillies concernaient les données générales ainsi que des questions ciblées à savoir les modalités de prise en charge. Les données recueillies ont été analysées de façon descriptive et analytique via Microsoft Excel® version 2013.

Résultats et discussion :

Au total, 48 réponses ont été collectées dont 25 infirmiers et 23 autres entre résidents et internes en médecine. Le traitement des plaies a été trouvé initié par les infirmiers dans 70% des cas.

L'utilisation des antibiotiques par voie locale était de 57.44% des cas et par voie systémique de 73.3%. C'est une pratique très répandue surtout au niveau des services cliniques d'orthopédie et de chirurgie bien qu'elle était proscrite 62.5% des infirmiers ainsi que 95.6% des médecins ont déclaré n'ayant pas reçu une formation sur les différents types de pansements. Ce recul par rapport à l'utilisation des pansements actifs peut être expliqué par leur coût élevé qui rend l'hôpital incapable de les fournir à tous les services.

Conclusion :

Les soins locaux, comme l'indication du bon pansement ou encore l'indication d'antiseptique restent les points majeurs pouvant mettre en échec le traitement des plaies.

Mots-clés: Plaie chronique, Audit, Pratique, infirmier, médecin

Les cathéters veineux centraux : évaluation des connaissances des professionnels de santé dans un établissement de santé Tunisien

Auteur : Amal ABBASSI

Co-auteurs : Imene BEN JDIDIA, Mariem AJROUDI, Mouna HSSAIRI, Amira HORCHANI, Sonia DIMASSI, Donia GHEDIRA, Raoudha STAMBOULI

Thème : Dispositifs médicaux et stérilisation

Introduction :

Les cathéters veineux centraux sont des cathéters introduits dans une veine profonde à la jonction veine-cave supérieur oreillette droite. Il existe une grande diversité de cathéters (diamètres, longueurs). Le choix du dispositif dépend de différents critères tels que la morphologie, l'état veineux du patient, le type de médicament à administrer, la durée du traitement et les antécédents du patient.

La multiplication des types d'abord vasculaire et la ressemblance de ces dispositifs augmentent le risque de confusion et de mésusage du personnel soignant.

Ainsi, l'objectif de notre étude était d'évaluer les connaissances des professionnels de santé sur ces dispositifs afin de cibler les axes des formations.

Matériels et méthodes :

Un audit de bon usage a donc été effectué au sein de l'établissement. Il s'agit d'une étude prospective pendant un mois (Janvier 2021) impliquant les services de neurochirurgie, chirurgie pédiatrique et réanimation anesthésie. Un questionnaire anonyme a été établi et diffusé auprès des professionnels de santé de chaque service.

Résultats :

Au total 12 réponses ont été collectées dont 50% des infirmiers et 50% des résidents en médecine. Notre étude a inclus autant de femme que d'homme. La moyenne d'âge de notre population d'étude a été trouvée de 31 ans. Seul un résident a su répondre correctement sur toutes les questions. Les résultats trouvés ont montré une faiblesse des connaissances sur : les techniques de pose des cathéters veineux centraux (40%), leurs durées de pose (60%) ainsi que leurs indications (30%). Pour cela, la formation des professionnels de santé est indispensable pour assurer une utilisation conforme aux recommandations et une surveillance adéquate de ces dispositifs ayant des risques de complications assez graves

Conclusion :

Le rôle du pharmacien s'impose dans la validation de la prescription et la formation continue des personnels de la santé et plus particulièrement les infirmiers.

Mots-clés: Cathéters veineux centraux, Evaluation, Connaissance, Infirmiers, médecins

Etude de la conformité de la prescription des principales pathologies par rapport aux recommandations des sociétés savantes au niveau du service ORL de l'hôpital Habib Thameur

Auteur : AA.El harran

Co-auteurs : A. Jandoubi, F. Ben mbarka, Y. Aissa, A. Ben Hassan, I. Ben amara, N. Denguir

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

I/ Introduction :

L'antibiothérapie est un maillon indispensable de la chaîne du traitement anti-infectieux. Plus de la moitié des pathologies rencontrées au sein du service ORL de l'hôpital Habib Thameur ont suscité une antibiothérapie. La conformité de la thérapie aux recommandations des sociétés savantes n'est pas uniquement le fait de s'interroger sur les produits prescrits mais également sur les posologies et leurs durées de prise en charge. L'objectif de ce travail est d'améliorer la prise en charge des patients hospitalisés et d'adapter les posologies selon les ATCD médicaux, pathologiques et allergiques.

II/ Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée sur une période de 4 mois dont le recueil a été effectué selon 4 étapes.

-Premièrement : tri et choix des pathologies récurrentes -Deuxièmement : établissement d'une fiche de recueil de données -Troisièmement : classification des ordonnances selon les pathologies -Quatrièmement : vérification de la conformité des médicaments et celle des posologies en tenant compte des ATCD médicaux et allergiques de chaque patient.

Les références utilisées sont : SRLF (Société de réanimation de langue française) / SPILF (Société de pathologie infectieuse de langue française) / HAS (Haute autorité de santé)

III) Résultats et discussion :

L'étude, couvrant 4 pathologies, a été réalisée sur 24 patients avec 95.83% de conformité. Les pathologies les plus rencontrées au sein du service ORL de l'hôpital Habib Thameur sont la cellulite avec 100% de conformité, l'otite de l'ordre de 80% de conformité, la sinusite avec 100% de conformité et la parotidite avec 100% de conformité.

Cette étude a montré une conformité presque totale aux recommandations, tout en mettant en valeur le rôle du pharmacien dans l'assurance d'une prise en charge adéquate des patients.

IV) Conclusion :

Notre étude nous a montré que le statut du pharmacien au sein du service clinique est primordial ainsi que son intégration dans la prise en charge des patients et l'optimisation thérapeutique. Un partenariat positif entre pharmacien et médecin est nécessaire pour une prise en charge efficace.

Mots-clés : Pathologies, ORL, Prescriptions, Recommandations, Sociétés savantes, Conformité

Programme National De Vaccination en Tunisie : Evolution et caractéristiques

Auteur : Arous Mariem

Co-auteurs : Dammak Samar, Souguir Dalila

Thème: Vigilance sanitaire

Introduction :

La Tunisie a adopté depuis les années 1970 un programme national de vaccination (PNV) dynamique évoluant en fonction des nouveautés thérapeutique et des changements sanito-démographique de la population.

L'objectif de ce travail est de suivre et d'évaluer l'évolution du PNV en Tunisie pendant la dernière décennie.

Matériel et méthodes :

On a procédé à la comparaison des différents calendriers vaccinaux édités en Tunisie à la dernière décennie : 2014, 2019 et 2020.

Résultats :

L'étude comparative des calendriers vaccinaux des années 2014, 2019 et 2020 montre les modifications suivantes :

- Introduction de nouveaux vaccins (contre la poliomyélite pneumocoque, hépatite virale A),
- Nouveau mode d'administration (vaccin injectable contre la poliomyélite),
- Changement et ajout des dates vaccinales (vaccin contre la poliomyélite, rubéole-rougeolle...).

Discussion :

Pendant la dernière décennie, des modifications ont été apportées au calendrier vaccinal Tunisien et décidées sur la base des données des différents programmes de surveillance épidémiologiques des maladies évitables par la vaccination (MEV) tel que la poliomyélite et la rougeolle. Toutefois, on note l'absence de la vaccination contre le papillomavirus, le rotavirus et l'oreillon, et ce, malgré la haute pathogénicité de ces virus.

Des programmes de surveillance épidémiologique pour évaluer l'ampleur de ces MEV sont en cours de réalisation sur le territoire tunisien. Les résultats de ceux-ci, les données bibliographiques, les priorités vaccinales (avec l'émergence de nouvelles MEV tel que le coronavirus) ainsi que les aspects logistiques seront les éléments fondamentaux pour la prise de décision quant à leur introduction niveau des prochains calendriers vaccinaux de la Tunisie.

Conclusions :

Basée sur des données scientifiques, tenant en compte des données de programmes de surveillance épidémiologique et pouvant être adaptée en fonction des épidémies des MEV émergentes (tel que le coronavirus), la vaccination en Tunisie est en droit d'envisager l'avenir avec optimisme.

Mots-clés: programme national de vaccination, calendriers vaccinaux, surveillance épidémiologique

La stratégie régionale de vaccination COVID-19 : Région de Siliana

Auteur : Arous Mariem

Co-auteurs : Sougir Dalila, Hedhli Ep Farjaoui Lobna

Thème : COVID-19

Introduction :

Le 09/01/2020, l'OMS annonce la découverte d'un nouveau coronavirus SARS-COV2. Cette pandémie mondiale de covid-19 été une véritable crise qui a évoqué une déstabilisation de l'organisation du système de santé en Tunisie.

Le Vaccin contre la COVID-19 est pour l'immunisation active des personnes âgées de 16 ans et plus, afin de prévenir la maladie à coronavirus 2019 (COVID-19).

Une stratégie nationale et régionale est mise en place dans le but de rétablir une vie normale dans le pays.

Matériel et méthodes :

Au niveau de la direction régionale de la santé Siliana, une stratégie régionale est mise en place pour réussir la campagne de vaccination covid-19.

Dans ce travail on va illustrer les différentes étapes de préparations de la campagne de vaccination covid-19.

Résultat :

- Principes directeurs de la stratégie
- Sélection des vaccins
- Définition des groupes cibles prioritaires
- Sites de vaccination : critères d'identification des sites de vaccination (accessibilité, sécurité, superficie, chaîne de froid, surveillance post vaccinale, organisation du site)
- Déroulement de la campagne de vaccination (délégation et lieu de vaccination)

Discussion :

- La sécurisation lieux de stockage.
- Mobilise des ressources humaines du secteur public, de libre pratique, volontiers
- Une formation spécifique
- Une campagne de communication
- Un système d'information E-VAX
- La poursuite des mesures de prévention individuelle et collective ainsi que la PEC des malades.

Conclusions :

La mobilisation et la collaboration de toutes les parties ainsi que l'adhésion de la population, la Tunisie réussira à vaincre la COVID-19

La vaccination ouvre grande la porte d'espoir. Il faudra du temps pour atteindre une couverture vaccinale adéquate protégeant les groupes à risques.

Mots-clés : La stratégie régionale de vaccination COVID-

Les modalités thérapeutiques de la Maladie de Biermer : expérience d'un EPS tunisien

Auteur : Mariem AJROUDI

Co-auteurs : Nesrine GONGI, Roua MEZRIGUI, Imene BEN JDIDIA, Raoudha STAMBOULI

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

La maladie de Biermer (MB), parfois appelée anémie de Biermer est une anémie auto-immune macrocytaire qui se caractérise par un déficit en vitamine B12. L'objectif de ce travail était d'étudier les modalités thérapeutiques de la MB dans un EPS tunisien.

Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective menée sur une période de 5 ans de 2015 à 2020 et qui a inclue 35 patients atteints de MB suivis dans les services de Médecine Interne et de gastro-entérologie de notre hôpital. Pour chaque patient, une fiche de recueil de données a été établie. Les données recueillies au cours de cette étude ont été traitées moyennant le tableur Excel® version 2007.

Résultats :

Il s'agissait de 18 hommes et 17 femmes ; d'âge moyen de 55 ans 97,14% ont été traités essentiellement par une vitaminothérapie substitutive à base de vit B12 sous forme de cyanocobalamine par voie IM. Un seul patient présentant une thrombopénie sévère recevait de la vit B12 par voie orale sous forme associée à d'autres vitamines. La transfusion sanguine a été jugée nécessaire pour un seul patient, un traitement martial est indiqué pour 3 patients et une supplémentation en folates pour 2 patients. L'évolution biologique sous traitement n'a été documentée que chez 12 patients. Elle a été marquée par une crise réticulocytaire au 8ème jour du traitement chez 5 patients, une augmentation du taux d'hémoglobine chez 6 patients et une normalisation des concentrations sériques de vitB12 chez un patient.

Conclusion :

Le MB est une maladie bénigne dont la gravité découlé des risques neurologiques et surtout des lésions néoplasiques gastriques ; son traitement se base sur une vitaminothérapie substitutive à base de vit B12 à vie

Mots-clés : maladie de Biermer, auto-immunité, anémie, vitamine B12, traitement

Caractéristiques cliniques et biologiques des malades atteints de COVID19 : Expérience du centre Mahmoud Yaacoub d'assistance médicale urgente

Auteur : Chaouali Nadia

Co-auteurs : Sabrine Jaballah, Hiba Kablouti, Amira Darej, Fatma Arfaoui, Mariem Laaribi, Amira Dorra, Hedhili Abderazek

Thème : COVID-19

Introduction :

En Tunisie, 240 milles cas de COVID-19 ont été recensés dont 8315 cas de décès. On se propose de présenter une revue des données descriptives de l'infection à travers une série de cas de personnes atteintes du Covid-19 hospitalisées au service de réanimation du CMYAMU de Tunis, en vue d'explorer les désordres cliniques et biologiques en relation avec l'atteinte par le Sars Cov2.

Matériel et méthodes :

Nous avons colligés les dossiers médicaux des patients hospitalisés au service de réanimation du CMYAMU pour prise en charge d'une pneumopathie du SARS-COV2 durant la période allant de Septembre 2020 à Février 2021. Nous avons rapporté les coordonnées de chaque patient ainsi que les signes cliniques et biologiques en rapport avec l'atteinte du COVID-19. Une étude de statistique descriptive a été réalisée avec le logiciel EXCEL.

Résultats :

41 patients atteints du COVID19 ont été hospitalisés au service de réanimation. Nous avons noté une prédominance masculine de 70%. L'âge moyens été de 62±13 ans. Soixante neuf pourcent des patients ont présenté des céphalées, des myalgies (47%) et de la fièvre >39°C (69%) et ceci une semaine avant l'apparition de dyspnée (47%), toux sèche (35%) et dépression respiratoire (44%). L'hyperglycémie était retrouvée chez 90% des patients, 17% avaient une insuffisance rénale, 97% des malades avait une CRP élevée, 40% avaient des DDimères élevés dont 8% ont eu une embolie pulmonaire ; la troponine était élevée dans 12% des cas et 36% présentaient une alcalose respiratoire. Les résultats du scanner ont montré des images en verre dépoli évoquant une pneumopathie de type Covid-19.

Conclusion :

La maladie du Covid-19 est certainement une maladie respiratoire, mais elle peut toucher plusieurs autres organes comme le cœur, le foie avec un haut potentiel d'hypercoagulabilité qui menace particulièrement le pronostic vital des patients d'où l'importance de l'exploration biologique approfondie.

Mots-clés : COVID19; pneumopathie; biologie; réanimation

Rôle du pharmacien hospitalier dans la lutte contre le COVID-19 : cas du laboratoire de biologie et de toxicologie du CAMU

Auteur : Kablouti Hiba

Co-auteurs : Darej Amira, Arfaoui Fatma, Jaballah Sabrine, Laaribi Mariem, Amira Dorra, Hedhili Abderazzek

Thème : COVID-19

Introduction :

La pandémie du COVID-19 a été déclarée en Tunisie depuis le 2 mars 2020. Elle représente un enjeu de santé publique majeur, en effet le nombre de cas a dépassé 230000 et le nombre de décès 8000 pendant une année. L'objectif de ce travail est de souligner le rôle du pharmacien hospitalier dans la lutte contre le COVID-19.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude descriptive basée sur l'évaluation de l'expérience du laboratoire de biologie et de toxicologie du CAMU dans la lutte contre la propagation du virus durant la période de la pandémie et à souligner la place du pharmacien hospitalier dans la gestion de cette crise sanitaire.

Résultats :

Suite à la pénurie des gels désinfectants au niveau de la pharmacie centrale, les pharmaciens ont eu recours à la préparation in situ d'une solution hydro-alcoolique selon la formule établie par l'OMS en assurant l'approvisionnement en éthanol, en eau oxygénée et en glycérine, sachant que cette dernière nécessite une autorisation spéciale auprès du MSP. D'autre part, les pharmaciens ont géré l'approvisionnement en kits de dépistage du COVID-19 (tests rapides et RT-PCR) et en EPI (masques, visières, coiffes, surblouses...) afin d'assurer la protection des membres du personnel du laboratoire et éviter la propagation du virus en cas de contamination. Les pharmaciens hospitaliers ont assuré la mise-en-place d'instructions pour la réception et la manipulation des prélèvements biologiques aussi bien des malades hospitalisés que des malades consultant en ambulatoire.

Conclusion :

La pharmacie hospitalière a été confrontée à de nombreux défis durant la pandémie du COVID-19. Certaines missions réalisées ont même dépassé les responsabilités traditionnelles, ce qui met en valeur le rôle primordial du pharmacien hospitalier dans la lutte contre cette pandémie.

Mots-clés : Pharmacien, Covid-19, Prévention.

Intoxication aiguë au monoxyde de carbone (CO) dans la région de Zaghouan

Auteur : Sabrine Jaballah

Co-auteurs : Fatma Arfaoui, Nadia Chaouali, Amira Darej, Hiba Kablouti, Imen Ben chiekh, Mariem laaribi, Dorra Amira, Hedhili Abderazzek

Thème : autre

Introduction :

L'intoxication au CO constitue la première cause de morbidité et mortalité d'origine toxique dans le monde. La cause essentielle qui règne en Tunisie est l'origine accidentelle dans les milieux domestiques pendant la saison froide.

Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective observationnelle incluant 40 patients et menée au service d'urgence et de réanimation de l'hôpital régional de Zaghouan sur une période de deux ans depuis janvier 2013 jusqu'à décembre 2014.

Résultats:

L'intoxication au CO a concerné des patients d'origine rurale et urbaine. L'âge moyen des patients intoxiqués (n=40) de 47± 21 ans. Il s'agit dans tous les cas d'une intoxication accidentelle. La présentation clinique des patients se présentant pour intoxication au CO a été comme suit : les céphalées représentaient le signe le plus fréquent (n=38 ; 95%). Les autres signes présentés étaient, successivement : obnubilation (n=31 ; 77%), perte de connaissance à domicile (n=24 ; 60%), nausées et vomissements (n=21 ; 52%). Sur 40 cas, la durée d'exposition au CO n'a été précisée que dans 18 dossiers. Un cas d'intoxication au CO dans un bain maure a rapporté une durée d'exposition de deux heures. 11 cas d'intoxication au CO ayant comme source d'exposition un chauffe-eau défectueux avaient une durée d'exposition en moyenne de 45 minutes avec des extrêmes de 30 minutes et d'une heure (7 cas 30 minutes et 4 cas une heure). La durée d'exposition moyenne au CO lorsque la source était le brasero était précisée chez seulement cinq patients et était de 3± 2 heures avec des extrêmes de 3 et de 12 heures.

Conclusion:

En Tunisie et malgré des campagnes de sensibilisation faites auprès du public via les médias ainsi que le rappel des mesures préventives convenables surtout les dernières années, le problème est loin d'être résolu.

Mots-clés : Intoxication; monoxyde de carbone ; morbidité ; mortalité

Sécurisation de la dispensation des médicaments : quelles mesures pour quel type de risque ?

Auteur : Amira Braham

Co-auteurs : Kawther Zribi, Imen Ben Jedida, Ameni Cherif

Thème: Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

Prévenir les risques d'erreurs de dispensation constitue un enjeu majeur dans la sécurisation du circuit des médicaments.

L'objectif de notre travail était de relever les erreurs les plus courantes ou pouvant être à l'origine d'accident grave dans un hôpital tunisien.

Matériels et méthodes :

Un relevé des non-conformités et une observation des prescriptions nous a permis de relever des erreurs de procédure ou de dispensation fréquentes et des erreurs pouvant mettre en jeu le pronostic vital du patient. Suite à cette observation, nous avons établi une liste d'erreurs qui ne devraient jamais se produire lors de la dispensation médicamenteuse au sein du service de pharmacie d'un hôpital tunisien.

Résultats :

L'analyse locale des différents erreurs commises nous a permis de lister 10 des plus fréquentes et des plus graves et de les catégoriser comme suit :

4 produits d'aspect semblable avec différents dosages,

6 produits d'aspect semblable mais ayant une dénomination commune internationale différente,

4 produits de consonnance similaire,

Une erreur de prescription et une erreur de procédure de gestion.

Pour pallier ce risque d'erreurs, nous avons stocké séparément les médicaments d'aspect semblable, étiqueter les différents dosages et regrouper ces événements dans un poster affiché près du guichet de dispensation.

Conclusion :

Notifier, recenser et comprendre ces événements constitue une étape importante dans l'optique d'atteindre un objectif premium : la qualité de la prise en charge globale et la sécurité des patients.

Mots-clés : erreur, dispensation, médicaments, prescription, semblable

La validation du transfert de technologie pour la fabrication des biosimilaires en Tunisie

Auteur : Jihène KHLIF

Co-auteurs: Sameh BEN TKHAYAT, Mouna TAHARI, Mouna REBAÏ

Thème: Préparation et contrôle

Introduction :

Le transfert de technologies (TT) des pays industrialisés aux pays en voie de développement offre une opportunité aux pays bénéficiaires, de fabriquer des produits complexes (comme les biologiques), localement, et contribuer ainsi à les rendre plus accessibles aux patients.

Matériel et Méthodes :

Dans ce travail, nous avons réalisé une revue bibliographique : de la réglementation Tunisienne, des publications nationales et des guides techniques publiés évoquant le sujet du transfert de technologie (guide des biosimilaires), des guidelines Internationales de l'OMS et de l'ICH sur le transfert de technologie et plus particulièrement celui des produits biologiques.

Résultats & Discussion :

-Les médicaments d'origine biologique diffèrent des médicaments chimiques : taille, structure, stabilité et processus de production complexe.

-La variabilité biologique des sources de production et les différences de modes de fabrication peuvent impacter les propriétés cliniques des produits.

-La Validation du TT : Le demandeur doit fournir à l'autorité compétente, avec la demande d'AMM:

1-Le contrat qualité du transfert entre le donneur d'ordre et le receveur; 2-Le protocole et le rapport de transfert de technologie conjointement signés;

3-Le protocole et le rapport de transfert analytique, si applicable;

4-Les documents de validation et de qualifications (process, locaux et équipements.

- Dans le cas d'une formulation d'un Biosimilaire à partir d'une SA importée avec TT : Une fois le TT est validé, au vu de l'évaluation des résultats des études précliniques et cliniques du partenaire technique, du dossier du demandeur local, de l'inspection des sites de production du partenaire technique et du fabricant local, l'autorité compétente peut demander des études cliniques complémentaires de phase I et/ou III avec le Produit Fini fabriqué en Tunisie.

Conclusion :

La validation des TT par l'autorité compétente est une responsabilité assez lourde nécessitant une évaluation documentaire méticuleuse et des inspections exhaustives des sites concernés.

Mots-clés : Transfert de Technologie, Tunisie, Biosimilaires

Vaccination anti-Covid : enquête auprès des pharmaciens d'officine

Auteur : Hedyl Jbara

Co-auteurs : Nesrine Kalboussi, Asma Mhiri, Amira Bouargoub, Ahmed Kefi, Balsam Kacem

Thème : COVID-19

Introduction :

Les campagnes de vaccination de masse visant à prévenir les flambées de la transmission de la COVID-19 ou à y riposter sont des stratégies efficaces pour réduire le nombre de décès et lutter contre la transmission.

L'objectif de cette étude est d'évaluer comment les officinaux peuvent contribuer efficacement durant la pandémie en mettant l'accent sur la vaccination.

Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude transversale descriptive menée à l'aide d'un questionnaire administré via le logiciel « GoogleForms » durant une période de 3 mois de décembre 2020 jusqu'à février 2021.

Résultats

Dans notre étude, 107 pharmaciens officinaux de différentes régions du pays ont participé. Ils se répartissent en 81.3% catégorie A et 18.7% catégorie B.

Ainsi 50.9% ont déclaré qu'ils sont prêts à être vaccinés contre 49.1% qui refusent et qui ont justifié ce refus par des doutes exprimés concernant la sécurité du vaccin.

En contre partie, 64.4% des officinaux affirment leur accord à la participation à la campagne vaccinale mais seulement 38.1% sont favorables à la détention et la dispensation des vaccins aux seins des officines. Ce faible pourcentage est expliqué par différentes raisons parmi lesquelles : problème de conservation du vaccin, difficultés organisationnelles ainsi que la protection du personnel et des locaux.

Conclusion :

Le pharmacien occupe une place essentielle dans la campagne de sensibilisation du vaccin anti-covid19 spécifiquement les pharmaciens officinaux qui peuvent éventuellement participer à la dispensation des vaccins COVID. Des campagnes de formations et de sensibilisation doivent être envisagées aux personnels de la santé.

Mots-clés : Covid, vaccination, pharmaciens d'officine

Médicament et enfants : enquête auprès des parents

Auteur : Nesrine Kalboussi

Co-auteurs : Asma Mhiri, Amira Bouargoub, Amal Naoui, Balsam Kacem

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

Le choix d'une forme galénique adaptée à l'enfant est un véritable défi puisqu'il influence l'acceptabilité du médicament et par conséquent, l'observance thérapeutique. Des médicaments développés spécifiquement pour les enfants sont souvent nécessaires. L'objectif du travail est de décrire les pratiques déclarées relatives à la consommation des médicaments au sein de la population pédiatrique et d'envisager des pistes d'amélioration pour les différentes formes galéniques.

Matériel et méthodes :

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive. Elle a consisté en une enquête auprès des parents ayant des enfants d'âge inférieur à 12 ans. Cette étude a été faite à l'aide de questionnaires préétabli publiés en ligne via le logiciel «Google Forms» sur une période de six mois.

Résultat :

Notre échantillon comportait 323 parents avec une prédominance féminine (84,83%). La moyenne d'âge des parents interrogés était de 36 ans avec des extrêmes allant de 23 à 57 ans.

L'automédication était une pratique courante. Les sirops étaient les plus utilisés et considérés comme étant les plus adaptés à l'usage pédiatrique. Un pourcentage important des parents (78%) déclarait avoir été confrontés à un refus de traitements de la part des enfants. Ce refus était associé essentiellement aux caractéristiques organoleptiques des médicaments ainsi qu'aux difficultés liées à l'administration. Pour pallier les problèmes d'acceptabilité, 68,11% des parents avaient recours à des astuces pour faire administrer les médicaments à leurs enfants, entre autres la co-administration avec des boissons ou aliments. Les propositions d'amélioration concernaient essentiellement la palatabilité, la réduction de nombre de prises ainsi que le volume des formes orales liquides et la taille des comprimés ou gélules.

Conclusion :

Cette enquête montrait que les médicaments pédiatriques ne répondaient pas aux besoins d'un nombre important de patients. Des améliorations devraient être faites pour améliorer l'acceptabilité et par conséquent, garantir l'adhésion thérapeutique qui est la clé de l'efficacité du traitement.

Mots clés : médicament, enfants, parents

Évaluation de la conformité de la prise en charge médicamenteuse des patients atteints du COVID-19 au protocole de l'INEAS au sein du service anesthésie-réanimation de l'hôpital Habib Thameur

Auteur : I. Ellouze Chaabouni

Co-auteurs : M. Chedly, MA. Hayder, E. Amira, I. Krichene, A. Ben Hassen, Y. BenAissa, N. Denguir, I. Ben Amara, F. BenMbarka.

Thème : COVID-19

Introduction :

Depuis Décembre 2019, le monde entier s'est trouvé face à une crise sanitaire grave causée par la Covid-19. Plusieurs protocoles ont été élaborés par l'Instance Nationale de l'Évaluation et de l'Accréditation en Santé (INEAS) afin d'uniformiser la prise en charge médicamenteuse des patients. L'objectif de notre travail est l'évaluation de la conformité du traitement médicamenteux prescrit par rapport au protocole de l'INEAS.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude prospective réalisée au niveau du service d'anesthésie-réanimation de l'hôpital Habib Thameur sur une période de 3 mois.

Chaque ordonnance comportant une anomalie au niveau du choix d'un médicament, de la posologie et/ou de la durée du traitement par rapport au protocole de l'INEAS, a été jugée non conforme.

Résultats :

Durant la période d'étude, 30 patients hospitalisés étaient Covid positif. La durée moyenne d'hospitalisation était de 13 jours. 80% des cas sont décédés, 67% ont été considérés comme des formes sévères et 37% comme des formes modérées.

Tous les patients ont bénéficié d'une cure d'héparinothérapie. La molécule la plus prescrite était l'Enoxaparine (70%). Leur prescription était conforme dans 77% des cas. La cause majeure de non-conformité était le non-respect de la posologie (71%).

Les corticoïdes sont présents dans 100% des prescriptions avec une prédominance de la Dexaméthasone (93%). Leur prescription montre une conformité de 59%. La seule cause de non-conformité était le non-respect de la durée de la corticothérapie.

Sur les 30 patients, 29 ont bénéficié d'une antibiothérapie prophylactique :

Pipéracilline+Tazobactam (29%), Amikacine (25%), Imipénème+Cilastatine (22%). Le pourcentage de non-conformité était de 97%. La principale cause de non-conformité des ordonnances était le choix des antibiotiques.

Conclusion :

Notre étude a montré que certaines recommandations de l'INEAS n'étaient pas respectées. Ce travail doit être complété sur un nombre plus élevé de patients pour évaluer les causes de divergences des pratiques médicales par rapport au protocole de l'INEAS.

Mots-clés : COVID 19, INEAS

Les ruptures de stock dans un service de pharmacie hospitalière: Etat des lieux et perspectives

Auteur : Amira Braham

Co-auteurs : Malek Debaya, Mouna sayadi, Imene Ben Jedidia, Kaouther Zribi, Amani Cherif

Thème: Pharmacie clinique et dispensation

Introduction:

Le problème de rupture des médicaments et des dispositifs médicaux sont devenus une préoccupation majeure dans le quotidien de la pharmacie hospitalière.

Matériels et méthodes:

Une étude rétrospective en 2019 a mis en relief les problèmes d'approvisionnement en médicaments et dispositifs médicaux dans la pharmacie hospitalière de centre de maternité et de néonatalogie de Monastir en suivant l'approvisionnement par la pharmacie centrale et les fournisseurs.

Résultats:

Lors de suivi des commandes, 121 médicaments ont connu des problèmes d'approvisionnement. Les produits sont répartis selon les pourcentages de livraison durant chaque mois de l'année. Les classes thérapeutiques les plus touchées étaient les médicaments de métabolisme et nutrition (26 produits) les anti-cancéreux (17) et les anti-infectieux (14). La durée de rupture des médicaments est supérieure à 56 jours pour 85 produits avec une moyenne de rupture de 75 jours.

Concernant les dispositifs médicaux 66 commandes ont été livrées par la pharmacie centrale 10 ont été livrées entre 10 et 30 jours et le délai de livraison par 4 fournisseurs a dépassé les 2 mois.

Conclusion :

Les problèmes d'approvisionnement sont dus à une crise économique et à un retard lors de l'approvisionnement auprès des fournisseurs. L'impact de ces ruptures en médicaments sont économiques, cliniques et sur la qualité de vie des patients. Des mesures palliatives des ruptures doivent être mises en place ainsi que l'innovation continue quant aux logiciels utiles et des bons services auprès des fournisseurs pour satisfaire les besoins des patients.

Mots clés : Rupture, médicaments, dispositifs médicaux, approvisionnement, pharmacie hospitalière

Valorisation de la consommation des médicaments utilisés dans le traitement des patients COVID-19 à l'hôpital Habib Thameur

Auteur: I. ELLOUEZE CHABBOUNI

Co-auteurs : M. Chedly, O. Karchoud, A. Azebi, E. Amira, I. Krichene, Y. Ben Aissa, N.

Denguir, A. Ben Hassen, I. Ben Amara, F. Ben Mbarka.

Thème: COVID-19

Introduction :

Depuis Décembre 2019 la pandémie à coronavirus est considérée comme le plus grand défi auquel nous avons été confrontés. Cette dernière, est bien plus qu'une crise sanitaire, c'est aussi une crise socioéconomique qui a touché notre système de santé. Notre travail consiste à comparer la consommation du dépôt pharmaceutique des médicaments touchés par cette pandémie.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude comparative réalisée au niveau du service de pharmacie de l'hôpital Habib Thameur sur deux périodes (le 4ème trimestre 2019 et le 4ème trimestre 2020). Le logiciel STKMED a permis la collecte des données ainsi que la valorisation globale.

Résultats :

La comparaison des dépenses de l'héparinothérapie entre les deux périodes a montré une augmentation de 89.96% due à la prescription systématique des héparines chez les patients avec formes modérées ou sévères.

Les dépenses en antibiotiques a augmenté par un taux de 248 %. Cette augmentation est variable selon l'antibiotique : l'azithromycine, un antibiotique hors nomenclature hospitalière, n'était pas prescrite en 2019, est devenue de grande consommation en 2020.

Les dépenses de la ceftriaxone, du cefotaxime, de la Tigécycline et du Pipéracilline-Tazobactam ont augmentés respectivement de 635%, 86%, 740% et de 100% .

De même, la consommation de la nutrition parentérale et entérale a augmenté de 47%, ceci est lié à la recrudescence des patients hospitalisés dans le service de réanimation présentant des formes sévères de la Covid-19.

La consommation de la dexaméthasone a augmenté de 150% en 2020 par rapport à la même période en 2019.

Conclusion :

Notre étude montre l'impact considérable de cette pandémie sur les dépenses consacrées par notre hôpital pour certains médicaments impliqués dans le traitement du coronavirus. Cependant cette étude doit être généralisée afin de mettre en relief l'impact de cette pandémie non seulement sur la valorisation du cout de la consommation des médicaments mais aussi sur les dispositifs médicaux.

Mots clés : COVID 19, dépenses, médicaments

Coût de la prise en charge thérapeutique en unités de soins intensifs (USI) des patients atteints du SARS-Cov2 : exemple du CHU Sahloul de Sousse

Auteur : Achref CHERIF

Co-auteurs : Asma Mhiri, Nessrine KALBOUSSI, Rim GOLLI, Balsam KACEM

Thème: COVID-19

Introduction :

En réponse à la pandémie de covid19, de nombreux hôpitaux dans le monde et en Tunisie ont étendu leurs capacités des unités de soins intensifs (USI). Cependant, la prestation de soins intensifs est très coûteuse et les hôpitaux publics ne sont pas prêts financièrement à couvrir les coûts des lits supplémentaires et des unités. Notre étude a pour objectif de déterminer le coût de principales classes pharmacologiques utilisée pour traiter les patients atteints de la covid19.

Matériel et Méthodes :

Il s'agit d'une étude prospective menée par un interne en pharmacie du 23/01/2021 au 23/02/2021 à l'USI covid19 de l'hôpital universitaire Sahloul de Sousse. L'étude a porté sur tous les patients qui ont été hospitalisés plus que 24 heures. Le coût et le pourcentage de chaque classe des médicaments prescrits pour chaque patient a été calculé.

Résultats :

Au total, 35 patients ont été hospitalisés dans l'USI durant la période de l'étude. L'âge moyen était de 62 ans (min : 21, max : 87). Les classes thérapeutiques qui ont été prescrites communément à tous les patients étaient les antibiotiques, les médicaments sédatifs, les médicaments bloquants neuromusculaires, les médicaments anti-thromboemboliques et les médicaments adjuvants. Le coût du traitement des patients hospitalisés moyen était de 2 964DT avec un minimum de 121DT et un maximum de 7 942DT. Les antibiotiques représentaient 40,7% du coût du traitement global, médicaments bloquants neuromusculaires 20,62%, médicaments anti-thromboemboliques 11%, les médicaments sédatifs 7,24%, les vitamines 9,7% et médicaments adjuvants 11.8%. Conclusion : Les antibiotiques et les médicaments curarisants représentent environ 60% du coûts de la prise en charge médicamenteuse des patients hospitalisés dans l'USI du CHU Sahloul. Des études de pharmaco- économies relatives au protocole d'anesthésie ainsi que de l'antibiothérapie sont à développer afin d'optimiser et de rationaliser la prise en charge thérapeutique de ces patients.

Mots clés : pharmaco-économie, covid-19,

Evaluation des interventions pharmaceutiques au sein du service de cardiologie de l'hôpital Habib Thameur de Tunis

Auteur : I. ELLOUZE CHAABOUNI

Co-auteurs : M. Chedly, O. Karchoud, A. Azzebi, E. Amira, I. Krichene, Y. Ben Aissa, N. Denguir, A. Ben Hassen, I. Ben Amara, F. Ben Mbarka.

Thème: Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

L'analyse pharmaceutique des prescriptions médicamenteuses permet au pharmacien clinicien d'effectuer des interventions pharmaceutiques (IP). Cette activité quotidienne au sein de l'hôpital permet d'optimiser la prise en charge thérapeutique des patients. L'objectif de ce travail est d'analyser les IP au sein d'un service clinique de l'hôpital Habib Thameur.

Matériel et méthodes

Il s'agit d'une étude prospective réalisée au niveau du service de cardiologie sur une période de six mois allant du Septembre 2020 au Février 2021. Les IP réalisées ont été notifiées selon le modèle de la fiche des IP de la société française de pharmacie clinique (SFPC) version 6.

Résultats

L'analyse pharmaceutique des prescriptions a abouti à la formulation de 64 IP parmi lesquelles 94% ont été acceptées par le prescripteur. La majorité des interventions (49%) concerne les patients dont tranches d'âge est de 60 à 80 ans. Les problèmes fréquemment rencontrés correspondaient à un problème de posologie (53%), à une prescription non conforme (18%) et à un monitoring à suivre (15%). Face à ces problèmes les IP proposées étaient une adaptation posologique (57%), un meilleur choix de la voie d'administration (14%) et un suivi thérapeutique (14%). Les médicaments les plus impliqués étaient ceux du système cardiovasculaire (37%) suivi des médicaments de la voie digestive/métabolisme (25%).

Conclusion :

Cette étude montre l'importance du rôle du pharmacien dans la prise en charge médicamenteuse du patient. Sa présence a mis en évidence le partenariat positif avec le médecin nécessaire à l'optimisation thérapeutique et la lutte contre l'iatrogénie médicamenteuse.

Mots clés : Intervention pharmaceutique, validation, ordonnance

Acceptation de la vaccination du corps médical du service de pharmacie de l'hôpital Habib Thameur

Auteur : I. Ellouze chaabouni

Co-auteurs : M. Chedly, E. Amira, R. Ghrib, I. Krichene, A. Ben Hassen, Y. BenAissa, N. Denguir, I. Ben Amara, F. BenMbarka.

Thème: COVID-19

Introduction :

Depuis décembre 2019, le monde entier s'est trouvé face à une crise sanitaire grave causée par la Covid-19. La vaccination constitue alors un tournant majeur dans la gestion de cette pandémie considérée comme étant le moyen le plus efficace pour limiter la propagation du virus. L'objectif de notre travail est l'évaluation de l'approbation du corps médical du service de pharmacie à la vaccination contre la covid-19.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'un questionnaire respectant l'anonymat distribué au personnel du service de la pharmacie de l'hôpital Habib Thameur visant à évaluer l'acceptation de la vaccination.

Résultats :

Durant cette enquête, au total 35 questionnaires ont été remplis. Parmi le personnel figure : 23% de préparateurs en pharmacie, 20% d'internes, 17% de pharmaciens et 17% d'infirmiers.

La tranche d'âge prédominante était celle de moins de 40 ans avec 79%. 34% des personnes questionnées présentent un ou plusieurs facteurs de risques de développer une forme sévère d'infection de la Covid, avec une prédominance de l'obésité (50%), suivie par 40% d'insuffisance respiratoire, 20% de diabète et 10% d'hypertension artérielle.

31% des personnes interrogées avaient déjà contracté le virus.

Sur les 35 personnes questionnées, seulement 37% acceptent la vaccination avec pour motif 66% par obligation et 33% par conviction. Les personnes qui n'étaient pas favorables à la vaccination avaient évoqué une ou plusieurs raisons suivantes à savoir : 73% par peur des effets indésirables, 60% par manque de preuves d'efficacité du vaccin et 56% par absence de confiance au laboratoire fournisseur.

Conclusion :

L'acceptation de la vaccination contre la Covid 19 est faible chez le personnel de la pharmacie de l'hôpital Habib Thameur. Une amélioration de la communication et de l'information pourra contribuer à augmenter l'adhésion du personnel de la santé à la vaccination.

Mots clés : vaccin, Covid19, acceptation

Myasthénie auto-immune: Etude épidémiologique au CHU Sahloul

Auteur : INES SAMMOUDA

Co-auteurs : SANA ROKBENI, NESRINE KALBOUSSI, ASMA MHIRI, BALSAM KACEM

Thème: autre

Introduction :

La myasthénie est une maladie auto-immune due à des autoanticorps qui induisent un dysfonctionnement de la transmission neuromusculaire. L'objectif est d'étudier les particularités épidémiologiques, cliniques, biologiques, thérapeutiques et évolutives des myasthénie auto-immunes au CHU Sahloul.

Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective. Tous les dossiers classés « Myasthénie » du service de neurologie de l'Hôpital Sahloul depuis 2015 jusqu'à 2021 ont été analysés. Les caractéristiques épidémiocliniques, biologiques, thérapeutiques et évolutives ont été étudiées.

Résultats :

Il s'agit de 32 patients, dont 62.5% sont de sexe féminin. L'âge moyen du diagnostic est de 42 ans avec prédominance de la forme généralisée à l'admission. 58.1% des patients sont porteurs des Ac anti-RAC, 16.1% sont porteurs des Ac anti-Musk et dans 25,8% des cas le dosage des anticorps n'a pas été réalisé 100% des patients ont été traité par le mestinon® (anticholinestérasique) dont 40.625% ont nécessité l'introduction d'une immunothérapie de première ligne (corticothérapie, azathioprine), 32.35% ont eu recours à une immunothérapie à court terme (cure de veinoglobulines ou échanges plasmatiques) et 43.75% ont subi une thymectomie avec une évolution favorable dans la majorité des cas.

Conclusion:

La myasthénie auto-immune a une incidence influencée par l'âge et le sexe. Les anticholinestérasiques sont le traitement de 1^{ère} intention utilisé systématiquement pour tous les patients quel que soit la sévérité ou la forme de la maladie. Avant d'instaurer une immunothérapie il faut évaluer le rapport bénéfice/risque en vue de leurs effets indésirables. La myasthénie implique une surveillance rapprochée et une collaboration entre les différentes équipes soignantes

Mots clés : myasthénie, traitement, épidémiologie

Situation épidémiologique du COVID-19 au Gouvernorat de Sfax : Mise au point du 07 Mars 2021

Auteur: Jihène KHLIF

Co-auteurs : Mouna TAHARI, Rihab BEL MABROUK, Iadh MESSAOUDI, Fathi BECHA, Kawther KAMMOUN, Mohamed MAKHLOUF

Thème: COVID-19

Introduction :

Le SARS-CoV-2 (Severe Acute Respiratory Syndrome-related CoronaVirus-2) appartient à la famille des Coronaviridae, genre Betacoronavirus, sous-genre Sarbecovirus (2). Six autres coronavirus peuvent infecter l'Homme (SARS-CoV-1, MERS-CoV, HKU1, OC43, NL63 et 229E). L'objectif de ce travail est d'exposer en premier lieu la situation épidémiologique dans le gouvernorat de Sfax. En second lieu, nous avons analysé l'impact des mesures préventives et du développement d'une infrastructure sanitaire sur l'évolution de la situation épidémiologique.

Matériels et Méthodes :

Pour élaborer ce travail on s'est basé sur la base de données de la direction de la santé préventive, publiée régulièrement sur la page de la direction régionale de la santé de Sfax et sur le site web de l'ONMNE (Observatoire National des Maladies Nouvelles et Emergentes).

Résultats :

- Au gouvernorat de Sfax, au jour du 07/03/2021 :
- le total des analyses par RT-PCR-TDR est de 85075,
- le total des tests positifs est 22879,
- le total des décès déclarés à l'ONMNE est de 651
- le total des patients hospitalisés est de 3272
- L'épidémie à transmission communautaire est soutenue, mais elle est en train de régresser depuis le mois de février.
- Le taux d'incidence pour 100 mille habitants reste abaissé dans toutes les délégations.
- Nous avons noté la baisse des tests de dépistage (PCR et TDR) avec un taux de positivité légèrement diminué.
- Pas d'émergence de clusters.
- le séquençage viral pour un assortiment franco-tunisien n'a pas révélé de nouvelle souche mutante jusqu'au 07 Mars 2021.
- le nombre de décès est en régression.

Conclusion :

L'occupation des lits à oxygène et de réanimation est en baisse dans la région de Sfax ; et ceci est du, non seulement grâce à un dépistage massif et précoce ; mais aussi grâce à une infrastructure sanitaire adéquate et une stratégie régionale dynamique et efficace.

Mots clés : COVID-19, épidémiologie, Sfax

Etude des interventions pharmaceutiques au sein des différents services cliniques du CHU Fattouma Bourguiba Monastir

Auteur : Belaid Ferdaous

Co-auteurs : T. Monia, M. Yassine, C.Amine, K. Wadhah, M. Amira, C. Achref, B mohamed, S Nesrine, B Hanene, B Sirine, A Amani, B Rihab, B Aya, B syrine, M Roua , G Youssef, G Nesrine, O Mohamed Nour, G Donia, T Raoudha

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

Afin de garantir une meilleure prise en charge médicamenteuse du patient et dans le cadre de la rationalisation de l'usage des médicaments, le pharmacien est amené à analyser et valider les prescriptions médicales et à réaliser, au besoin, des interventions pharmaceutiques (IP).

Objectifs :

Notre objectif est d'évaluer l'activité de pharmacie clinique au sein des différents services cliniques du CHU Fattouma Bourguiba Monastir.

Matériel et méthodes :

L'analyse de l'ensemble des prescriptions a été réalisée par une équipe de pharmaciens et a concerné tous les services cliniques de l'hôpital sur une période de 3mois de l'année 2020. Nous nous sommes référés à des outils et références fiables et d'actualité d'aide à l'analyse pharmaceutique. Tout problème pharmaco-thérapeutique rencontré a fait l'objet d'une IP auprès du prescripteur et a été inscrit sur la fiche de la Société Française de Pharmacie Clinique.

Résultats :

Au total, 60 IP ont été formulés. Les services d'hospitalisation présentant le nombre le plus élevé d'IP sont les services de cardiologie et de chirurgie générale avec 35%(n=21) à part égale. Les IP les plus fréquentes ont concerné dans 32%(n=19) la famille des anti-infectieux systémiques suivie par celle des médicaments de sang et d'organes hématopoïétiques (28%, n=17) et la famille des médicaments du système cardiovasculaire (15%, n=9). Les problèmes les plus rencontrés sont liés à un(e): non-conformité aux référentiels (30%, n=18), surdosage (28%, n=17), sous-dosage (17%, n=10).

Les trois types fréquents d'IP face à ces problèmes consistent en un(e): adaptation posologique dans 47% des cas (n=28), arrêt (27%, n=16) et à un ajout dans 7% des cas (n=4). Quant au devenir des interventions, le taux d'acceptation médical est de 87% (n=52).

Conclusion :

La validation pharmaceutique est une étape nécessaire dans l'optimisation de la prise en charge thérapeutique du patient. Toutefois, l'accès du service de pharmacie aux données du patient demeure aléatoire, seule l'informatisation complète du circuit du médicament permettrait d'assurer une validation pharmaceutique exhaustive

Mots-clés : intervention pharmaceutique, validation pharmaceutique, optimisation

Etude des anomalies de l'hémogramme associées au SARS-COV 2

Auteur : Ferial Garrouche

Co-auteurs : Rihem Mezrigui, Skander Abidi, Saoussen Chouchene, Nihel Ben Saleh, Mohsen Hassine.

Thème: COVID-19

Introduction :

L'infection par Coronavirus est devenue une urgence mondiale de santé publique. Depuis son apparition, nombreux travaux se sont intéressés à l'étude des anomalies causées par ce virus sur les différents paramètres de l'hémogramme. Dans notre étude, nous rapportons les anomalies de l'hémogramme chez les patients atteints de COVID-19.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude descriptive rétrospective, menée au laboratoire d'hématologie au CHU Fattouma Bourguiba de Monastir sur des patients infectés par la COVID 19 pendant 11 mois. La numération de la formule sanguine a été réalisée par un compteur de cellules BECKMANN Coulter® qui associe les principes d'impédance et de cytométrie en flux. Pour tous les malades, nous avons analysé les paramètres érythrocytaires, leucocytaires et plaquettaires. L'analyse statistique a été effectuée sur le logiciel SPSS 25.

Résultats :

Durant la période d'étude, un total de 131 patients a été inclus. L'âge moyen était de 64 ans. Le sex-ratio (H/F) était de 1.95. Trois quart des patients ont présenté une anémie (n=82). Celle-ci était normochrome normocytaire et hypochrome microcytaire dans 87,8% et 12,2% des cas, respectivement. Par ailleurs, plus de la moitié (56,5%) des patients avaient une hyperleucocytose à prédominance neutrophile versus 8,4% avec une leucopénie. Une lymphopénie (lymphocytes<1500/mm³) a été notée chez 81,7% des patients dont trois quarts parmi eux avaient un taux inférieur à 1000/mm³. Une thrombopénie a été notée dans seulement 14,5% des cas versus 10% avec une thrombocytose.

Conclusion :

Une réaction inflammatoire exagérée au profil des neutrophiles avec un déséquilibre de la réponse immunitaire lymphocytaire pourraient prédire une valeur pronostique qui doit être évalué chez les patients grave. Notre étude a confirmé la fréquence des anomalies de l'hémogramme chez les malades atteints de COVID-19 qui sont concordants avec les données de la littérature.

Dosage de D-Dimères : Intérêt dans l'infection SARS-COV2

Auteur : Ferial Garrouche

Co-auteurs : Rihem Mezrigui, Saoussen Chouchen, Nihel Ben Salah, Skander Abidi, Mohsen Hassine

Thème : COVID-19

Introduction :

Le SARS COV 2 est un virus à haut pouvoir pathogène incriminé dans les événements thromboemboliques. Le but de notre étude est de présenter une actualisation des données épidémiologiques des titres de D-dimères chez les patients hospitalisés pour COVID-19.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective ayant porté sur les prélèvements des patients hospitalisés pour prise en charge de la COVID 19 durant une période de 11 mois (08 Avril 2020 -04 Mars 2021) au laboratoire d'hématologie à l'hôpital Fattouma Bourguiba de Monastir. Les dosages D-Dimères ont été réalisés sur miniVIDAS de Biomerieux® par la technique ELFA. Le contrôle qualité et les calibrations sont réalisés selon les recommandations du fabricant. L'analyse statistique a été effectuée sur le logiciel IBM SPSS Statistics 20.

Résultats :

Durant la période d'étude un total de 156 patients a été inclus. Une prédominance de la population âgée a été notée. La moyenne d'âge était de 64 avec un écart type de 11,5 ans. Le sex-ratio était de H/F=2.18. Les valeurs des D-dimères étaient positives (>500 ng/mL) chez 130 patients (83,3%). Des taux de D-dimères > 3000 ng/mL, qui figurent parmi les critères d'un niveau de risque très élevé selon la classification du GIHP, ont été observés chez un tiers des patients (31,5%) justifiant ainsi une anti-coagulation à dose curative.

Conclusion :

La fréquence des événements thrombotiques dans les formes graves de COVID-19 impose une surveillance biologique régulière des D-dimères afin d'identifier les patients les plus à risque ainsi que guider le traitement pour une meilleure prise en charge.

Mots-clés : covid-19, coagulation, thrombose, D-Dimères

Evaluation des interventions pharmaceutiques au sein du service d'anesthésie réanimation de l'hôpital Habib Thameur de Tunis

Auteur : Emna Amira

Co-auteurs : A. Hayder, I. Krichene, I. Ellouze, F. Abbes, M. Chedly, N. Denguir, F. Ben Mbarka

Thème: Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

La validation des prescriptions médicales compte parmi les tâches principales du pharmacien clinicien. Elle permet d'optimiser la prise en charge des patients et ceci en effectuant des interventions pharmaceutiques.

Méthodes :

Il s'agit d'une étude prospective réalisée au niveau du service d'anesthésie réanimation de l'hôpital Habib Thameur sur une période de 5 mois d'Octobre 2020 à Février 2021. Le recueil et l'analyse des interventions ont été réalisés grâce à la fiche des interventions pharmaceutiques de la société française de pharmacie clinique (version 6).

Résultats et discussion :

L'analyse pharmaceutique des prescriptions médicamenteuse a abouti à la formulation de 49 interventions pharmaceutiques parmi lesquelles 84% ont été acceptées. Les interventions refusées avec motif sont de 14% et les refus sans motif de 2%.

Les problèmes les plus fréquemment rencontrés correspondaient à un problème de posologie (40.81%), une contre-indication ou une non-conformité aux référentiels (36.73%) ainsi que l'oubli de prescription (12.24%). Les interventions pharmaceutiques prédominantes ont concerné essentiellement les adaptations posologiques (47%), un arrêt ou un refus de délivrer (33%), un suivi thérapeutique (12%) et un changement de médicament (8%). La famille de médicaments principalement concernée par les interventions pharmaceutiques était celle des anti-infectieux systémiques (37%), les hormones systémiques (25%), les médicaments des voies digestives et du métabolisme (20%) et des médicaments du système cardio vasculaire (18%).

Conclusion :

Le fort pourcentage d'acceptation des interventions pharmaceutiques souligne l'importance du pharmacien au sein du service clinique. L'analyse et la validation des prescriptions permettent donc de proposer aux prescripteurs des outils d'optimisation de la prise en charge thérapeutique afin de renforcer la prévention des erreurs médicamenteuses.

Mots-clés : interventions, pharmaceutiques, anesthésie, réanimation

Connaissance des professionnels de santé sur l'allaitement

Auteur : Amira Braham

Co-auteurs : Kaouther Zribi, Imen Ben Jedidia, Ameni Cherif

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

L'allaitement maternel exclusif est recommandé durant les six premiers mois de vie. L'avis des professionnels suivant la grossesse et l'accouchement influence le choix d'allaiter ou non. Nous avons voulu évaluer les connaissances de ces professionnels sur l'allaitement.

Matériels et méthode :

Il s'agit d'une étude prospective, menée auprès de 86 professionnels de santé travaillant au centre de maternité et de néonatalogie de Monastir. Un questionnaire préétabli a permis de recueillir quatre thèmes en rapport avec l'allaitement : les connaissances sur les règles hygiéno-diététiques, les complications qui peuvent survenir chez la mère et chez le bébé, les médicaments qui peuvent être pris chez la femme allaitante. En additionnant les bonnes réponses obtenues à toutes les questions, une note globale (sur 20) reflète des connaissances des participants, a été calculée.

Résultats :

L'âge moyen des professionnels de santé interrogés était 28,4 ans. Ils étaient répartis en étudiantes sages-femmes, sages-femmes et autres. La moyenne des notes obtenues était de 9.47/20 (IC à 95% :8,99-9,95).

52,05% était le taux de connaissance des règles hygiéno-diététiques de l'allaitement avec seulement 1,1% des interrogés qui ont réussi 96,5% des questions. Notre étude a révélé des connaissances meilleures sur les complications qui peuvent survenir chez la mère allaitante (65,7%) par rapport à celles survenant chez le bébé (34,3%). L'analyse globale des bonnes réponses sur les médicaments qui peuvent être pris chez la femme allaitante a montré un taux moyen de 34,3%.

Conclusion :

Malgré la conviction du rôle des professionnels de santé dans la promotion de l'allaitement maternel, beaucoup d'insuffisances au niveau des connaissances restent à combler. Notre étude a permis par ailleurs de cibler les thèmes qui pourraient faire l'objet d'une formation continue auprès de ces professionnels.

Mots-clés: Allaitement, Connaissance, professionnels de santé

Antibiotiques : Connaissance des professionnels de santé

Auteur : Rania Ben Hammamia

Co-auteurs : Amira Braham, Houda Bouguerra, Rania Driss, Dorra Jarraya, Rabeb Lajnef, Ines Kallel, Dalila Ghlila

Thème : Pharmacie clinique et dispensation

Introduction :

La résistance aux antibiotiques, est un problème de santé publique majeur dû à un mésusage des antibiotiques. L'objectif de cette étude était d'évaluer à l'aide d'un questionnaire les connaissances des professionnels de santé de l'Hôpital Abderrahmen Mami relatives aux antibiotiques.

Matériels et méthodes :

Il s'agit d'une étude prospective menée aux services de pneumologie et de pharmacie. Elle a inclus 30 personnels sur une période d'une semaine. Afin d'évaluer les connaissances du personnel relatives aux antibiotiques, un questionnaire comportant 14 questions, a été établi. 13 questions fermées (oui, non, indécis) réparties en 2 parties. La première (7 questions) évaluant les connaissances générales en matière d'antibiotiques et la deuxième (6 questions) évaluant l'usage de ces derniers. Et une troisième partie (une question ouverte) permettant aux participants de proposer des solutions pour faire face à l'antibiorésistance.

Résultats et discussion :

L'effectif de notre étude était caractérisé par une prédominance masculine avec un sexe ratio : 0.2 et un âge moyen 30 ± 5 ans. La fonction du personnel interrogé était : infirmier (53,33%), interne en pharmacie (13,35%), interne en médecine (10%), résident en médecine (10%), médecin de famille (6,66%), préparatrice en pharmacie (3,33%) et résident en pharmacie (3,33%),

Les réponses aux questions de la première partie étaient exactes (72,18%) fausses (18,78%) et indécises (8,95%). La majorité des participants (97%) connaissait que (L'utilisation non justifiée d'antibiotiques conduit à l'émergence du problème de la résistance aux antibiotiques) alors que uniquement (43%) savait que (Sauter une ou deux prises contribue au développement d'une résistance aux antibiotiques). Concernant la 2^{ème} partie les réponses étaient : exactes (77,22%) et fausses (22,78%). Uniquement (56%) (Conserver les antibiotiques pour la prochaine fois qu'ils tomberaient malade).

Conclusion :

Cette étude a permis de donner une vue d'ensemble sur le niveau de connaissance des professionnels de santé en matière d'antibiorésistance.

Mots-clés : antibiotique, résistance, professionnels de la santé

Profil et évolution des patients atteints du SARS-COV 2 au service d'anesthésie et réanimation de l'HMPIT

Auteur : Kamergi Tarek

Co-auteurs : Bouzid Omar, Bennour Sana, Yousfi Mohamed Ali

Thème: COVID-19

Introduction:

Le SARS COVID 19 est une maladie émergente qui a causé une pandémie mondiale, ce qui représente une menace sanitaire. L'objectif de ce travail est la recherche de différents facteurs qui influence la gravité des patients atteints du SARS COV 2 et les différentes complications parvenues à l'unité d'anesthésie et réanimation de HMPIT.

Patients et Méthodes :

Il s'agit d'une étude descriptive transversale, s'étalant sur une période de 2 mois réalisée au service d'anesthésie et réanimation de HMPIT.

Critère d'inclusion : patients Admis dans le service de réanimation pendant les mois de novembre et de décembre 2020 pour SDRA. Critère de non inclusion : tous patients admis au service d'anesthésie et réanimation de HMPIT non atteints de SARS COV 2.

Résultats et discussion :

52 patients retenus avec un sexe ratio de 2. L'âge moyen est de 64 ans. Le taux de mortalité est de 75% est il est similaire entre les deux sexes. La tranche d'âge la plus importante dans notre étude est [61-75] par un pourcentage de 48%, mais le taux de mortalité le plus observé est celui de tranche d'âge >76 ans par 88%. L'antécédent le plus remarqué chez les patients décédés est HTA avec 30% et seulement 17% des patients n'ont aucun antécédent. Les complications les plus fréquentes sont la surinfection et l'aggravation de l'état respiratoire dans 77% des cas et dans 70% des cas le patient a eu 2 complication ou plus. La surinfection fongique la plus fréquente est causée par *Candida albicans* chez 21 patients alors que la surinfection bactérienne est causée par *Klebsiella pneumonia* chez 14 patients.

Conclusion :

L'infection par le SARS COV 2 chez un patient avec une pathologie sous-jacente porte un risque dépendant du type de la pathologie ainsi que le transfer au service d'anesthésie et réanimation est un facteur de mauvais pronostique.

Mots clés: SARS COV 2, épidémie, réanimation

A propos de 100 interventions pharmaceutiques sur les modalités de reconstitution et d'administration des médicaments injectables

Auteur : Berriri Sarra

Co-auteurs : Mokni Meriem, Hammami Dana, Bettaieb Haithem, Gloulou Olfa, Chouchane Nabil

Thème: Pharmacie clinique et dispensation

Introduction et objectifs :

La préparation et l'administration des médicaments injectables à l'hôpital font partie d'un processus réalisé quotidiennement par le personnel soignant. Ce processus complexe entraîne un risque d'erreurs important.

L'objectif de ce travail est d'évaluer les pratiques infirmières de préparation des médicaments injectables afin de vérifier leur conformité aux référentiels disponibles.

Matériels et méthodes :

Les référentiels employés ont été le « guide de reconstitution et d'administration des médicaments injectables » et les « fiches de fabrication de chimiothérapie » pour lesquels une mise à jour a été effectuée pendant l'année 2020.

Un recueil prospectif des IP a été réalisé par les internes en pharmacie et le traitement des données a été fait sur Excel.

Résultats et discussion :

On a évalué 95 DCI hospitalières qui ont fait l'objet de fiche de reconstitution.

Les résultats suivants se rapportent à 100 IP étudiées :

En effet, les classes pharmacothérapeutiques les plus impliquées sont celles des anti-infectieux (49%) en particulier les antibactériens : 63% puis celle des antinéoplasiques (23%).

37% des IP concernent 2 services uniquement : le service de maladie infectieuse (22%), 1er consommateur des anti-infectieux et le service de néonatalogie (15%) qui utilise principalement les injectables.

On a pu déceler 15% d'IP au cours de l'étape de reconstitution et 22% au cours de l'étape de dilution. Les 2 étapes concernaient le choix du solvant ainsi que le volume appropriés.

28% concernaient l'étape d'administration : çàd le choix de la voie ou les modalités d'administration.

Finalement 35% des IP concernaient l'étape de conservation (durée, conditions de température et de lumière).

Conclusion :

Le présent travail a montré qu'une collaboration entre les services de soins et la pharmacie de l'hôpital peut permettre d'optimiser la gestion des médicaments injectables.

Mots-clés : injectable, reconstitution, intervention pharmaceutique, administration

Dispositifs médicaux : Le bilan de l'activité de la Matériorvigilance

Auteur : Amira Braham

Co-auteurs : Amira Bouargoub, Melek Beji, Balcem Kacem

Thème : Dispositifs médicaux et stérilisation

Introduction :

Dans le cadre de gestion des risques en milieu hospitalier et d'amélioration de la qualité et la sécurité des soins, un système de Matériorvigilance (MV) a été mis en place. L'objectif de notre étude est d'analyser les déclarations de MV à l'échelle de notre établissement.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une analyse exhaustive, étalée sur 3 ans allant de Janvier 2018 à Novembre 2020, de chaque signalement de matériorvigilance reçu des différents services cliniques de l'Hôpital Sahloul de Sousse, à travers une fiche de signalement.

Résultats :

Nous avons colligé 14 déclarations : 4 déclarations en 2018 ,7 déclarations en 2019, 3 déclarations en 2020. Les services qui déclarent les incidents sont les services de chirurgie thoracique et cardio- vasculaire, de cardiologie, d'urologie et de Gastro-Entérologie. Notre étude a rapporté que 71,42% des incidents ont été jugés comme graves, avec une fréquence de survenue répétitive pour 70% des incidents (10 déclarations). Toutes les déclarations ont été notifiées à l'Agence nationale de contrôle sanitaire et environnemental et des mesures correctives ont été prises.

Conclusion :

Le bilan de déclaration des incidents relatifs à la procédure de MV demeure faible. La situation de notre CHU ne diffère pas de la situation nationale. La promulgation de textes réglementaires ainsi que la formation à la déclaration est nécessaire afin de promouvoir le secteur des dispositifs médicaux et garantir la sécurité sanitaire du patient et des utilisateurs.

Mots-clés : Matériorvigilance, dispositifs médicaux, déclarations, bilan

Evaluation de la traçabilité des dispositifs médicaux implantables : Un état des lieux au sein de l'Hôpital Sahloul de Sousse

Auteur : Amira Braham

Co-auteurs: Amira Bouargoub, Melek Beji, Balcem Kacem

Thème: Dispositifs médicaux et stérilisation

Introduction :

La traçabilité des dispositifs médicaux implantables (DMI) constitue un enjeu majeur pour les établissements de santé en termes de qualité des soins. L'objectif de cette étude est de dresser un état des lieux de la traçabilité des DMI après la pose au sein de notre établissement.

Matériel et méthodes :

Il s'agissait d'une étude rétrospective menée au service de pharmacie de l'Hôpital Sahloul évaluant la traçabilité des DMI après la pose, au cours de l'année 2020. Cette traçabilité est faite manuellement sur une fiche pré établie puis sur un fichier bureautique type Excel.

Résultats :

Une procédure décrivant les modalités d'enregistrement de la traçabilité sanitaire des DMI après la pose est établie et validée. Notre étude a révélé que 89 % des DMI ont été concernés par cette procédure soit 1071 DMI ont été livrés aux blocs opératoires dont 960 ont été posés. Les DMI tracés après l'implantation étaient de 867 (90,3%). Le taux de traçabilité des stimulateurs cardiaques et des défibrillateurs cardiaques mono chambre, double chambre et triple chambre a été excellent (100% de traçabilité), suivi de celui des stents coronaires actifs (91%) et celui des sondes double J (83%).

Discussion et Conclusion :

La sécurisation du circuit des DMI n'est donc pas totale. L'absence de codification des DMI rendent cette tâche difficile à atteindre de manière parfaite et exhaustive. L'informatisation semble être la solution la plus adéquate, mais sa réussite au quotidien nécessite une collaboration étroite entre les intervenants présents dans le circuit des DMI.

Mots-clés : traçabilité, dispositifs médicaux, implantable, sécurisation

Développement d'une méthode d'analyse des produits anabolisants dans les compléments alimentaires par chromatographie en phase gazeuse couplée à la spectrométrie de masse (GC-MS)

Auteur : SONIA TRIKI

Co-auteurs : FATMA FEKI, JIHENE KHELIF, MERIAM HACHED

Thème: Préparation et contrôle

Introduction :

Les compléments alimentaires peuvent présenter des risques pour la santé et au niveau du dopage par inadvertance.

La contamination par des substances anabolisantes suscite un contrôle rigoureux de ces produits.

L'objectif de notre travail est de rechercher les stéroïdes anabolisants dans les compléments alimentaires par des méthodes analytiques pertinentes.

Matériels et méthodes :

Nous avons développé et validé une méthode analytique de recherche des anabolisants suivants : Testostérone, Androsterone, Nandrolone, Dehydroepiandrosterone, Boldenone, Methandionone, 5 alpha androstane-3alpha, 17beta-diol et Dihydrotestosterone dans les compléments alimentaires commercialisés sous forme solide par GC- MS.

La recherche des anabolisants par GC-MS nécessite une attaque par NaOH suivie d'une extraction et d'une dérivatisation avec le MSTFA. Nous avons validé la méthode développée conformément aux conditions de l'International Standard for Laboratories.

Résultats et discussion :

L'optimisation des conditions chromatographiques a permis de réduire le temps d'analyse à 25 minutes et d'améliorer la qualité des spectres. Les résultats de la validation ont montré que notre méthode est spécifique, fidèle et répétable.

Les limites de détection des différents anabolisants varient entre 10 et 20 ng/g.

Conclusion :

La recherche des stéroïdes anabolisants dans les compléments alimentaires permet d'assurer la sécurité du consommateur et protéger les sportifs du risque de dopage.

En effet, le screening des anabolisants par GC-MS demeure une méthode séparative de choix dotée d'une bonne sensibilité.

Mots-clés : analyse, produits anabolisants, compléments alimentaires,

L'accès à l'information sanitaire relative à la vaccination

Auteur : Mouna Ketata

Thème : Législation et cadre réglementaire

Introduction :

L'information dans un cadre de crise devient non seulement une exigence éthique et démocratique mais également une condition d'efficacité et un élément clé pour la résolution de la crise. Les crises sanitaires connues par l'humanité ou encore les infections nosocomiales ont mis en lumière la nécessité d'informer les usagers sur des risques sanitaires graves. Un citoyen bien informé peut devenir, et cela dans une démarche participative en quête de la démocratie sanitaire, un co-gestionnaire du risque et réduit de ce fait sa propre vulnérabilité. L'incertitude qui caractérise l'information sanitaire soulève des questions relatives au principe de précaution, son impact sur un éventuel retrait de certains vaccins du marché et à l'appréciation du lien de causalité-élément essentiel pour engager la responsabilité civile du fabricant en cas de dommages causés par un vaccin- entre un défaut éventuel d'un vaccin et un dommage éventuel.

Matériel et méthodes :

Il s'agit de procéder par une méthode analytique et comparative afin de s'arrêter sur les différentes lois encadrant l'information ; la protection des données personnelles ainsi que les arrêts rendus par les tribunaux notamment et qui précisent la responsabilité des laboratoires pharmaceutiques dans le cadre des vaccinations.

- on utilisera des statistiques autour de « l'infodémie »
- des affaires reflétant les conflits d'intérêts et leur impact sur l'information scientifique
- Sera exposé des affaires de jurisprudence relatives au vaccin

Résultats :

- Un manque de transparence des laboratoires pharmaceutiques et notamment le secret qui entoure les contrats entre les laboratoires et les gouvernements.
- Le principe de précaution influence sur la décision du retrait d'un lot de vaccins
- La mésinformation impacte même la campagne de vaccination et l'adhésion au vaccin

Conclusion :

- Renforcer « la transparence » et la « qualité de l'information ». -une régulation nécessaire de l'information sur internet

Mots-clés : information sanitaire-démocratie sanitaire-infodémie- responsabilité du laboratoire-transparence

Prescription des médicaments par les sages-femmes

Auteur : Mouna Tahari

Co-auteurs : Jihéne Khelif, Rym Kesraoui, Rihab Bel Mabrouk

Thème : Législation et cadre réglementaire

Introduction :

Les sages-femmes prescrivent et détiennent des médicaments dans l'exercice de leur profession.

But de ce travail :

Vérifier si elles se limitent aux listes fixées par les textes réglementaires.

Matériel et méthodes :

L'étude a porté sur 100 ordonnances médicales prescrites par des sages-femmes dans une unité de maternité d'un hôpital de circonscription.

Résultats et discussion :

Les ordonnances ne répondent pas aux exigences réglementaires de la prescription médicale.

61,00% des ordonnances prescrites se limitent à la liste des médicaments telle que fixée par l'arrêté du ministère de la santé du 4 janvier 1991.

Parmi ces 61,00%, 9,00% de dépassement des posologies autorisées et 6% de chevauchements de traitements ont été notés.

En effet, on note l'absence d'un médecin de la santé publique qui est désigné par note interne et qui sera responsable de la formation et de la supervision des sages-femmes dans leurs activités au sein de la maternité, comme stipule la circulaire N°20 du 08 Mars 1999 concernant l'organisation des activités dans les maternités publiques. Les sages-femmes ont expliqué ces dépassements :

→ L'ignorance des textes réglementaires.

→ La présence de médicaments à prescrire dans les programmes nationaux qui ne figurent pas dans les textes réglementaires.

→ Plusieurs médicaments dans la liste de l'arrêté ne font plus partie de la nomenclature hospitalière.

→ Les protocoles thérapeutiques ont évolué au cours des années. Conclusion :

La formation et la sensibilisation des sages-femmes concernant les médicaments pouvant être détenus et prescrits par les sages-femmes sont nécessaires.

L'information des pharmaciens et du personnel des médicaments pouvant être prescrits et détenus par les sages-femmes dans le cadre des programmes nationaux est essentielle.

La révision de la liste des médicaments pouvant être détenus et prescrits par les sages-femmes est indispensable.

Le rôle de l'inspection dans l'application des textes réglementaires est primordial.

Mots-clés : circulaire, sages femmes, prescription, médicaments

Etude des interventions pharmaceutiques effectuées lors de la prise en charge des patients infectés par le SARS-CoV-2 en réanimation

Auteur : Khbour .S

Co-auteurs : Thabti L., Hammami D., Mokni M., Bettaib H., Gloulou O., Chouchane N.

Thème : COVID-19

Introduction :

La prise en charge des patients infectés par le virus SARS- COV-2 repose sur différentes classes pharmacologiques, cette association médicamenteuse engendre souvent des interactions. L'analyse des prescriptions par l'interne en pharmacie a permis l'identification de plusieurs problèmes qui ont nécessité un avis pharmaceutique enregistré sous forme d'une intervention pharmaceutique (IP).

Objectif :

Le but de notre étude est d'évaluer les interventions pharmaceutiques enregistrées suite à l'analyse des prescriptions des patients COVID hospitalisés dans le service de réanimation médicale pendant six mois.

Patients et Méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective sur 6 mois durant lesquels nous nous sommes intéressés aux patients COVID hospitalisés dans le service de réanimation médicale au CHU Farhat Hached Sousse. Les fiches d'IP sont codifiées grâce à l'outil en ligne « Act-IP » de la Société Française de Pharmacie Clinique.

Résultats :

Durant cette période, 78 IP ont été effectuées pour les patients COVID dont 93,56% (73) étaient acceptées par l'équipe médicale. Sachant que plus de 2/3 des patients qu'en bénéficient sont des hommes. Le problème le plus récurrent est lié à un surdosage dans 61.54% (48) des cas. Alors que 20,51% (16) des IP sont liées aux interactions médicamenteuses et 5,13% (4) à la non-conformité aux référentiels. Dans plus de 67,95% (53) des IP ont consisté à demander une adaptation posologique au prescripteur. Le second type d'IP le plus fréquent était lié à la demande de suivi thérapeutique 24,36% (19).

Conclusion :

La présence d'un interne en pharmacie dans le service a permis d'interpeler les écarts dans les prescriptions et de réaliser des IP avec un taux d'acceptation > 90%. Ce taux élevé peut être corrélé à la pertinence des IP ainsi qu'à la bonne intégration de l'interne en pharmacie au sein de l'équipe soignante.

Mots-clés : interventions pharmaceutiques, patient covid-19, Réanimation

Contrôle des impuretés dans les produits pharmaceutiques : Aspect réglementaire

Auteur : Rim Kesraoui

Co-auteurs : M. TAHARI, F. FEKI, S. DABBECH, L. LAKHOUA, M. ESSAFI, C. BEN RAYANA

Thème : Législation et cadre réglementaire

Introduction :

Le contrôle des impuretés dans les produits pharmaceutiques est l'une des préoccupations majeures des industriels et fait l'objet d'une attention particulière des autorités de santé. Il s'agit de s'assurer de la qualité des produits mais également de leur sécurité.

L'objectif de ce travail est de connaître les différents types d'impuretés susceptibles de provenir de la substance active, du produit fini et de l'interaction avec le conditionnement, de présenter les exigences réglementaires à respecter dans le dossier d'autorisation de mise sur le marché (AMM) notamment la détermination de leurs limites acceptables en se basant sur les lignes directrices.

Matériels et Méthodes :

Une étude des chapitres impureté pour usage pharmaceutique et solvant résiduel de la pharmacopée européenne, une analyse du guide d'enregistrement des médicaments humain et une synthèse des guidelines de l'ICH (International conference on harmonisation) relatifs aux impuretés sont réalisées cela a permis de présenter les différents types d'impuretés rencontrées dans les produits pharmaceutiques et de dégager les exigences réglementaires.

Résultats et discussion :

Les différents types d'impuretés sont classés en 3 grandes catégories : Impuretés organiques, Impuretés inorganiques, Solvants résiduels. D'après les lignes directrices, il est nécessaire d'identifier et d'évaluer le risque lié à la présence d'impuretés dans la substance active et dans le produit fini.

Au niveau du dossier d'AMM la partie 3.2.S.3.2 impuretés spécifie toutes les données relatives au choix des impuretés à contrôler.

Les impuretés doivent être incluses dans les spécifications de la substance active et du produit fini, les critères d'acceptation sont calculés selon la dose maximale journalière conformément aux guidelines ICH Q 3A, ICH Q3B et ICH M7.

Conclusion :

Pour l'octroi de l'AMM d'un médicament, la maîtrise des impuretés par les fabricants est indispensable. Les données présentées dans le dossier d'AMM doivent se conformer à la pharmacopée et guidelines ICH en vigueur.

Mots-clés : Contrôle des impuretés, spécification, exigences réglementaires

Evaluation de l'impact de la formation sur la stérilisation dans un centre hospitalier

Auteur : Faten Chelly

Co-auteurs : Hekma Hajji, Dorra Hssan, Maroua Ben Ouhiba, Aymen Abbassi, Zeineb Ouahchi

Thème : Dispositifs médicaux et stérilisation

INTRODUCTION :

La formation, en milieu hospitalier, est une méthode efficace pour la lutte contre les infections associées aux soins. Toute formation administrée doit être validée. Notre objectif était d'évaluer la pertinence d'une formation en stérilisation.

MATERIEL ET METHODES :

Il s'agit d'une étude interventionnelle au niveau du service de la pharmacie interne de l'hôpital Charles Nicolle sur une période de quatre semaines, du 19/09/2019 au 10/10/2019. Le concept de cette étude consiste à organiser aux internes en pharmacie quatre formations concernant les quatre étapes de stérilisation des dispositifs médicaux (DM) réutilisables (nettoyage, conditionnement, autoclavage, stockage), moyennant des questionnaires à choix multiples (QCM) avant et après chaque formation. A chaque interne, nous avons attribué une note sur 5 dans chaque épreuve et un score sur 20 qui représente la moyenne obtenue à toutes les épreuves avant et après formation. L'analyse statistique des données a été assurée sur le logiciel informatique SPSS.

RESULTATS :

Une évolution favorable de la moyenne des notes a été observée après toutes les formations allant de $1,71 \pm 0,71$ à $2,42 \pm 0,62$ (nettoyage), de $1,95 \pm 1,34$ à $3,34 \pm 0,92$ (conditionnement), de $1,61 \pm 0,78$ à $3,17 \pm 0,53$ (autoclavage) et de $1,76 \pm 0,69$ à $2,83 \pm 0,97$ (stockage), avec P-value respectivement égale à 0,026, 0,001, 0,001 et 0,043. La moyenne des scores s'est améliorée de $7,14 \pm 1,67$ à $11,64 \pm 1,56$ avec P-value nulle (0,000).

DISCUSSION :

Nos résultats témoignent l'impact bénéfique de chacune des formations organisées sur les internes en pharmacie. La formation professionnelle continue vise à l'élargissement des compétences productives qui seront ultérieurement mises en œuvre durant la vie active.

CONCLUSION :

Cette formation a abouti à consolider les connaissances des internes sur les étapes de stérilisation des DM réutilisables.

Mots-clés : formation professionnelle continue, stérilisation

Limite de la délivrance individuelle nominative dans un service de chirurgie pédiatrique d'un centre hospitalier

Auteur : Faten Chelly

Co-auteurs : Chaima Ouali, Fatma Ben Mbarka

Thème : Pharmaco-économie

INTRODUCTION :

A l'hôpital Habib Thameur, la dispensation des médicaments est individuelle et nominative (DIN) par une armoire informatisée. Ce type de dispensation peut avoir des limites pour la population pédiatrique où on utilise généralement qu'une partie des flacons dispensés puisque les doses sont exprimées en mg/kg. L'objectif de notre étude est d'évaluer la limite d'une telle pratique par rapport à une délivrance globalisée (DG) des antibiotiques dans un service de chirurgie pédiatrique.

MATERIEL ET METHODES :

Il s'agit d'une étude rétrospective dans le service de chirurgie pédiatrique de l'hôpital Habib Thameur, sur une durée de 3 mois allant du 01/08/2020 au 31/10/2020, portant sur l'estimation de la perte en nombre de flacons et en coût des antibiotiques (Vaamox 1g/200mg, Vaamox 500mg/50mg, Cefotim 1g, Cefotim 500mg) pour une DIN par rapport à une DG, tout en tenant compte de la stabilité de chaque antibiotique. L'analyse statistique a été assurée sur Excel.

RESULTATS :

Durant les 3 mois, la perte globale en antibiotiques est estimée à 380 flacons (714,41 dinars) répartis en 55 flacons (143,89 dinars), 13 flacons (26,46 dinars), 99 flacons (196,02 dinars) et 213 flacons (348,04 dinars) respectivement pour Vaamox 1g/200mg, Vaamox 500mg/50mg, Cefotim 1g et Cefotim 500mg. La perte globale par mois est évaluée à 157 flacons (313,13 dinars) en Aout, 98 flacons (197,03 dinars) en Septembre et 125 flacons (204,25 dinars) en Octobre.

DISCUSSION :

La DIN était liée à une perte économique significative pour la population pédiatrique. En revanche, il s'agit du mode de délivrance le plus sécurisé. La solution serait une rationalisation de l'administration des médicaments dans le service, en récupérant par le pharmacien les flacons non utilisés pour éviter le surstock.

CONCLUSION :

L'installation d'une DIN complétée par une étape de rationalisation de l'administration dans le service de chirurgie pédiatrique de notre hôpital est en cours d'étude.

Mots-clés : délivrance individuelle nominative, délivrance globalisée, dispensation, coût, économie, hôpital

Analyse pharmaceutique des prescriptions des patients atteints du SARS-Cov2 au CHU Sahloul de Sousse

Auteur : Bahaeddine Dridi

Co-auteurs : Asma Mhiri, Nessrine Kalboussi, Jawher Rebai, Balsam Kacem

Thème : COVID-19

Introduction :

Durant la pandémie du SARS-Cov2, les hôpitaux sont confrontés à une augmentation sans précédents des patients COVID-19 hospitalisés. Le suivi de leurs traitements est essentiel afin d'optimiser leur prise en charge. L'objectif de notre étude est d'analyser les interventions pharmaceutiques (IP) réalisées auprès des patients COVID-19 hospitalisés dans notre hôpital.

Matériel et Méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective des IP réalisées entre le 15 décembre 2020 et le 28 Février 2021 par un pharmacien. Elle concerne les patients hospitalisés dans 3 unités COVID-19. Les IP ont été réalisées par téléphone et enregistrées sur les fiches de suivi des patients. La classification des problèmes identifiés et des IP a été effectuée selon la fiche de la Société Française de Pharmacie Clinique.

Résultats :

Durant la période de l'étude, 155 patients ont été hospitalisés et 860 lignes de prescriptions ont été analysées. Le nombre d'IP réalisées était de 169. Ces IP concernaient 58 femmes et 47 hommes. L'âge moyen était de 64 ans (min : 16, max : 87). Les médicaments impliqués étaient essentiellement les antibiotiques (44%), les corticoïdes (25%) et les anticoagulants (20%). Les principaux problèmes rencontrés étaient les erreurs de posologie (41%), les erreurs de prescription informatisée (33%), les non-conformités aux référentiels (18%) et les interactions médicamenteuses (5%). Parmi les non-conformités aux consensus, on retrouvait principalement le non-respect de la durée de prescription. Les IP réalisées se répartissaient en 69 adaptations posologiques, 45 arrêts, 26 substitutions, 20 ajouts et 9 suivis thérapeutiques. Le taux d'acceptation de ces interventions était de 98 %.

Conclusion :

En raison des problèmes organisationnels liés au nombre important d'hospitalisations et de l'évolution constante des recommandations de prise en charge thérapeutique des patients atteints de la COVID-19, le suivi du traitement des patients atteints du SARS-Cov2 est essentiel afin de rationaliser et d'optimiser leur prise en charge thérapeutique.

Mots-clés : Interventions pharmaceutiques, COVID-19, pharmacie clinique

Respect de la chaine de froid des vaccins au Groupement de santé de base Sfax

Auteur : Mouna Rebai

Co-auteurs: Mouna Zribi, Leila Elloumi

Thème: autre

Introduction :

Un Produit de Santé Thermosensible désigne un médicament qui doit être conservé entre +2°C et +8°C afin de maintenir l'intégralité de ses propriétés.

Le respect de la chaine de froid des produits pharmaceutiques thermolabiles y compris les vaccins est réglementé par la circulaire 39/2019 du 27 Aout 2019.

Le but de ce travail est d'évaluer l'état des lieux des centres de santé de base (CSB) rattachés au groupement de santé de base de Sfax (GSB) sur le respect de la chaine de froid des vaccins selon les recommandations de la nouvelle circulaire et de proposer des perspectives aux défaillances rencontrées.

Matériel et Méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective faite au niveau des 27 CSBs rattachés au GSB Sfax durant le mois de Février 2020. Toutes les données sont recueillies sur une fiche pré-établie en se référant à la circulaire 39/2019.

Résultats :

19 CSBs disposaient de 2 réfrigérateurs : une pour stocker les vaccins et l'autre pour stocker les médicaments thermolabiles, 4 CSBs disposaient d'un seul réfrigérateur pour stocker les vaccins et les médicaments thermolabiles ensemble et 4 CSBs ne disposaient pas de vaccins. Parmi les 19 réfrigérateurs destinés à la conservation des vaccins, 14 sont nouveaux (moins de 3 ans), 2 ne sont pas placés dans la salle de vaccination (1 dans le couloir, 1 dans la salle d'inscription), 4 ne sont pas éloignés de 10 cm du mur, 4 sont exposés à une source de chaleur, 4 contiennent de givre.

17 réfrigérateurs disposent d'un thermomètre électronique type FRIDGE- TAG (pour les 2 autres centres : 1 est volé, l'autre est en panne et n'ont pas été remplacés).

Conclusion :

Le respect de la chaine de froid des vaccins nécessite la collaboration entre les différents intervenants (fabricant, administration, service de maintenance, service pharmacie, agent vaccinateur, chauffeur...) afin de pouvoir exécuter les recommandations de la circulaire 39/2019 et garantir le maintien de la qualité du vaccin dès sa production jusqu'à son administration au patient.

Mots- clés : Chaine de froid, Vaccin

Procédure de l'enregistrement des médicaments génériques en Tunisie, en Europe et aux Etats Unis d'Amérique

Auteur : F. FEKI

Co-auteurs : S. DABBECH, S. TRIKI, L. LAKHOUA

Thème: Législation et cadre réglementaire

Introduction :

La procédure de l'enregistrement des médicaments génériques diffère selon l'autorité réglementaire. Cette étude a pour objectif de comparer les exigences réglementaires en Tunisie, en Europe et aux Etats Unis pour l'octroi de l'AMM.

Matériels et méthodes :

Ce travail s'est basé sur l'étude du guide de l'enregistrement des médicaments en Tunisie de la direction de la pharmacie et du médicament, la « notice to applicant » de l'EMA et le CFR (Code of Federal Regulations) des Etats-Unis. Les critères de cette étude comparative sont :

- L'organisation des autorités de santé,
- Les exigences administratives (format du dossier d'AMM , procédure de recevabilité et délai de traitement du dossier),
- La fabrication du produit fini (nombre et taille de lots, validation du procédé de fabrication),
- Les spécifications du produit fini (norme de dosage adoptée),
- Les études de stabilité (nombre de lots, conditions climatiques, durée minimale acceptée)
- L'étude de bioéquivalence (présence de l'étude au moment du dépôt, taille du lot)

Résultats et discussion :

Ces trois autorités réglementaires convergent en termes d'exigences administratives, spécifications du produit fini et conditions des études de stabilité. Cependant, la Tunisie diverge au niveau du chapitre fabrication du produit fini (Absence des résultats de fabrication d'au moins un lot de taille industrielle) et au niveau du chapitre stabilité (Réalisation des études sur 2 lots de taille pilote)

Conclusion :

Les exigences réglementaires en vigueur en Tunisie permettent de garantir la qualité et la sécurité des médicaments génériques. Néanmoins, la création d'une Agence du Médicament regroupant toutes les institutions permet de fluidifier la procédure administrative et d'avancer dans la mise en place des textes réglementaires assurant l'harmonisation avec l'Europe et les États-Unis. Dans ce cadre la mise en place de l'eCTD est une priorité.

Mots-clés : Enregistrement, AMM, Règlementation

Rationalisation de la consommation des équipements de protection individuelle au Groupement de santé de base Sfax lors de la pandémie COVID-19

Auteur : Mouna Zribi

Co-auteur : Mouna Rebai, Leila Elloumi

Thème: COVID-19

Introduction :

Un équipement de protection individuelle (EPI) est un dispositif destiné à être porté ou tenu par une personne en vue de la protéger contre un ou plusieurs risques susceptibles de menacer sa sécurité ou sa santé principalement au travail.

Avec l'émergence de la pandémie du COVID 19 en Tunisie, on a recours aux différents moyens disponibles pour protéger les professionnels de santé d'une part et pour rompre la chaîne de sa transmission d'autre part.

L'objectif de notre travail est de décrire la répartition des EPI au groupement de santé de base (GSB) Sfax par article et par centre afin de rationaliser sa consommation.

Matériel et méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective basée sur l'exploitation des données statistiques du service pharmacie au GSB Sfax durant la période du 02/03/2020 jusqu'au 28/02/2021.

Les données sont recueillies à partir du programme e-pharmacie et des fiches mobiles de chaque article des EPI.

Résultats :

La gestion des EPI au GSB Sfax est assurée par le service de la pharmacie en respectant les circulaires en vigueur.

On a remarqué une augmentation de la consommation des différents types des EPI au mois de Mai 2020 puis une chute en Juillet 2020 et une élévation depuis Septembre 2020.

Les masques chirurgicaux ont représenté l'article le plus consommé durant cette année de pandémie suivis des gants propres puis les callots puis les surblouses et les couvre-chausses étaient les moins consommées.

Le centre intermédiaire El Matar est le centre le plus consommateur en EPI.

La consommation moyenne annuelle de masques (chirurgical ou FFP2) était à raison de 210 masques/personnel/an.

Conclusion :

L'utilisation des EPS en milieu professionnel est cruciale pour se protéger et empêcher la transmission des agents pathogènes dont le COVID 19. Une rationalisation de leur utilisation est fondamentale pour assurer une disponibilité continue et minimiser les pertes et les fuites.

Mots-clés : Rationalisation, Equipment de protection individuelle, COVID 19