

## InfoPOEMs The Clinical Awareness System™

**L**E MÉDECIN DU QUÉBEC publie, à l'occasion, des résumés d'articles de recherche provenant du site Essential Evidence Plus. La liste complète des sujets se trouve au [www.essentialevidenceplus.com/content/poems](http://www.essentialevidenceplus.com/content/poems). Ces articles ont pour objectif de fournir des preuves dignes de confiance orientées vers le patient et transférables à la pratique de l'omnipraticien. Ils constituent la quintessence des connaissances scientifiques pertinentes à la médecine de première ligne. Des critères sérieux ont présidé à leur choix. Le niveau de preuve s'appuie sur les critères établis par le groupe de travail sur la médecine factuelle. Le niveau 1 est le plus fort et le niveau 5, le plus faible. Un omnipraticien choisit les résumés d'articles qui seront publiés en fonction du contexte de la pratique médicale au Québec.

Ces résumés aideront les lecteurs à évaluer si les résultats de certaines études peuvent s'appliquer dans leur pratique quotidienne, à exercer leur esprit critique et à faire une lecture efficace de la littérature.

### Les critères STOPP pour réduire l'iatrogénie médicamenteuse chez les patients âgés

Les médicaments potentiellement inappropriés selon les critères STOPP sont-ils associés à des effets indésirables évitables chez les personnes âgées souffrant d'affections aiguës ?

#### Conclusion

Des 600 patients de plus de 65 ans admis de façon consécutive à l'hôpital pour une affection aiguë, près du quart présentait un ou plus d'un effet indésirable attribuable à un médicament. Les deux tiers de ces effets avaient contribué à l'hospitalisation et auraient pu être évités dans 69 % des cas. Chez les patients prenant des médicaments de la liste des 65 critères STOPP (pour le dépistage des ordonnances potentiellement inappropriées chez les personnes âgées), le risque de manifestations iatrogènes était significativement plus élevé. Cette liste devient ainsi le meilleur moyen de prédire le risque d'effets indésirables liés aux médicaments. Elle est accessible au [www.em-consulte.com/showarticlefile/245669/main.pdf](http://www.em-consulte.com/showarticlefile/245669/main.pdf).

#### Niveau de preuve : 1b

**Source :** Hamilton H, Gallagher P, Ryan C et coll. Potentially inappropriate medications defined by STOPP criteria and the risk of adverse drug events in older hospitalized patients. *Arch Intern Med* 2011 ; 171 (11) : 1013-9.

**Type d'études :** Étude de cohortes (prospective)

**Financement :** Gouvernement

**Contexte :** Patients hospitalisés  
(divers établissements)

#### Résumé

Dans le cadre de cette étude, les chercheurs irlandais ont recruté 600 patients de 65 ans et plus qui se sont présentés de façon consécutive à l'hôpital et qui y ont été admis pour une affection aiguë. À l'aide des critères de Beers et des critères STOPP, deux listes d'ordonnances potentiellement inappropriées chez les patients âgés, ils ont vérifié si les médicaments que les patients avaient pris avant leur hospitalisation étaient potentiellement inappropriés ou non. Conformément aux critères du Centre de pharmacovigilance de l'Organisation mondiale de la Santé à Uppsala, en Suède, quatre experts en pharmacothérapie gériatrique ont repéré les accidents iatrogènes avant le début du traitement de l'affection aiguë et les ont classés en deux catégories selon : 1) que l'effet avait causé l'hospitalisation ou y avait contribué ou 2) que l'effet était imprévu ou non lié à l'hospitalisation. En tout, 329 accidents iatrogènes médicamenteux ont été répertoriés chez 158 patients, dont 219 (66,6 %) étaient considérés comme responsables de l'admission en tout ou en partie. De ce dernier nombre, 151 (69 %) étaient évitables ou possiblement évitables. Les critères STOPP ont permis de prédire les médicaments associés de façon significative à des effets indésirables (rapport de cotes = 1,85 ; IC à 95 % : 1,5-2,3) contrairement aux critères de Beers. 📄