

¹ Département de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec, Canada, ² Département de dermatologie, CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec, Canada, ³ Service de dermatologie, département de pédiatrie, Faculté de médecine, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada, ⁴ Service d'immuno-allergie, département de pédiatrie, CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec, Canada, ⁵ Service d'immuno-allergie, département de pédiatrie, Faculté de médecine, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada, ⁶ Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada.

Objectifs

- ◆ Résumer la littérature relative aux le rôle du pharmacien en dermatologie-allergologie.
- ◆ Présenter un profil succinct de ces deux secteurs.
- ◆ Développer une offre de soins pharmaceutiques cohérente en dermatologie-allergologie.

Méthode

Il s'agit d'une étude descriptive des pratiques pharmaceutiques en dermatologie-allergologie au Centre hospitalier universitaire (CHU) Sainte-Justine.

La démarche d'optimisation des pratiques pharmaceutiques en dermatologie-allergologie est composée de trois étapes, soit :

- ◆ Une revue de littérature des articles portant sur le rôle du pharmacien en dermatologie-allergologie.
- ◆ Une description sommaire des secteurs de la dermatologie et de l'allergologie.
- ◆ De la mise à jour de l'offre de soins pharmaceutiques dans ces secteurs.

Résultats

- ◆ La littérature contient peu d'article décrivant le rôle ou l'impact du pharmacien en dermatologie et en allergologie (16 et 19 articles (tableau I)).
- ◆ La majorité des articles recensés est de faible qualité (tableau I).
- ◆ Le service de dermatologie-allergologie nécessite l'utilisation de plusieurs ressources humaines, matérielles et financières (tableau II).
- ◆ La pratique pharmaceutique en dermatologie-allergologie a été optimisée en fonction de 21 activités pharmaceutiques (tableau III).

Conclusion

Cet article présente une démarche originale incluant une revue de littérature, un profil succinct des secteurs de la dermatologie-allergologie et une réflexion entourant les activités pharmaceutiques d'un pharmacien répondant au sein d'un centre hospitalier universitaire mère-enfant.

Tableau I ; Profil des articles inclus selon huit indicateurs d'impact de l'activité pharmaceutique

Dermatologie								
Variables	Mortalité	Morbidité	Observance thérapeutique	Effets indésirables	Erreurs médicamenteuses	Satisfaction	Coûts	Autres ¹
Nombre d'articles inclus	0	8	1	1	2	2	1	12
Cote de qualité	NA	1 I 4 II-3 3 III	III	III	1 I 1 III	2 II-3	I	1 I 3 II-3 8 III

Allergologie								
Variables	Mortalité	Morbidité	Observance thérapeutique	Effets indésirables	Erreurs médicamenteuses	Satisfaction	Coûts	Autres ²
Nombre d'articles inclus	1	5	1	8	7	1	2	16
Cote de qualité	II-3	1 I 1 II-2 1 II-3 2 III	I	1 II-2 4 II-3 3 III	1 II-3 6 III	III	1 II-3 1 III	1 I 1 II-2 6 II-3 8 III

Cotes de qualité des articles inclus :

I : Résultats obtenus à partir d'au moins un essai contrôlé convenablement randomisé. **II-1** : Résultats obtenus à partir d'essais contrôlés non randomisés bien conçus. **II-2** : Résultats obtenus à partir d'études de cohortes ou d'études analytiques cas-témoins bien conçues, réalisées de préférence dans plus d'un centre ou par plus d'un groupe de recherche. **II-3** : Résultats obtenus à partir de comparaisons entre différents moments ou différents lieux, avec ou sans avoir recours à une intervention. Des résultats de première importance obtenus à partir d'études non contrôlées pourraient être inclus dans cette catégorie. Nous avons également inclus dans cette catégorie les articles observationnels dont la méthodologie était de moins bonne qualité. **III** : Opinions formulées par des sommités, fondées sur l'expérience clinique, études descriptives ou rapports de comités d'experts. **NA** : Non applicable.

¹: Confiance, connaissance, capacité diagnostique du pharmacien et nombre de médicament par prescription.

²: Connaissance, véracité des profils d'allergies, utilisation d'une pharmacothérapie optimale et temps de préparation des prescriptions.

Tableau II: Description des secteurs de la dermatologie et de l'allergologie en 2017-2018

Variables	Dermatologie	Allergologie
Nombre de médecins (ETP)	6	2
Nombre de jours-présence d'étudiants en médecine	2 317	1 864
Nombres de consultations à l'étage	1 000 à 1 500	175
Nombre de visites en cliniques externes	13 000	4 925
Nombre de projets de recherche sous la responsabilité du SPSR	3	6
Quantité de médicaments de la classe 84:00 achetés	20 439	NA
Coût relié à l'achat des médicaments de la classe 84:00 (\$)	131 394	NA

Légende :

ETP : équivalent temps plein, SPSR : service pharmaceutique de support à la recherche, NA : non applicable.

Tableau III: Exemples des activités pharmaceutiques effectuées en dermatologie-allergologie

Activités pharmaceutiques	Avant la démarche de révision	Après la démarche de révision
Révision et évaluation du profil pharmacologique	Révision du dossier pharmacologique quotidiennement par le pharmacien de l'unité de soins où le patient est hospitalisé.	Idem. Sur demande médicale et selon une liste de critères cibles, révision des dossiers pharmacologiques des patients en externe.
Participation à la gestion des médicaments	Revue périodique des médicaments inscrits à la liste locale de l'hôpital et de leurs règles d'utilisation. Gestion des ruptures d'approvisionnement.	Idem. Développer une liste à jour des principaux médicaments topiques disponibles dans l'établissement ainsi que leur statut à la liste locale.
Ressources professionnelles	Aucune ressource pharmaceutique allouée.	Un pharmacien désigné à titre de répondant pour les équipes de dermatologie et d'allergologie. Présence du pharmacien répondant à certaines réunions de département au courant de l'année. Établir une fréquence ou un nombre prédéfini de rencontres pour lesquelles la présence du pharmacien serait nécessaire.
Conseils aux patients	Remise de conseils aux patients hospitalisés ciblés par le pharmacien de l'unité de soins en raison de la complexité du traitement ou de sa poursuite en externe. Remise de conseils aux patients hospitalisés à la demande de l'équipe traitante par le pharmacien de l'unité de soins.	Idem. Révision des guides d'information sur les principaux médicaments en dermatologie et allergologie.
Participation aux activités de pharmacovigilance	Déclaration ponctuelle d'effets indésirables à Santé Canada. Publication de cas rapportant la survenue d'effets indésirables rares ou sévères.	Idem. Établir un moyen de communication plus efficace pour déclarer les effets indésirables médicamenteux graves, autant chez les patients hospitalisés qu'ambulatoires. Obtenir de façon proactive le consentement des parents pour faciliter la publication éventuelle de rapports de cas.
Documentation des interventions	Documentation des interventions du pharmacien de l'unité de soins au dossier médical ou pharmacologique du patient. Documentation des allergies et intolérances de tous les patients au dossier pharmacologique.	Idem. Actualiser les profils d'allergie des patients selon les résultats des tests d'allergie cutanés. Développer un outil de communication plus efficace pour partager les résultats des tests d'allergie cutanés.
Développement de préparations magistrales	Développement d'un protocole de dilutions pour la clinique d'allergie. Préparation des produits de désensibilisation par un pharmacien possédant une expertise dans le domaine.	Idem. Mettre à jour les préparations magistrales selon les nouvelles données disponibles de façon périodique. Développer une expertise en lien avec la préparation de magistrales dermatologiques.