

Impact des services et soins pharmaceutiques dans la prise en charge de l’insomnie : une revue systématique

Benmesmoudi S¹, Gagnon-Lépine S¹, Frison C¹, Bussières JF^{1,2}

¹ Unité de Recherche en Pratique Pharmaceutique, Département de pharmacie, CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec, Canada

² Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

Introduction

- L’insomnie est le trouble du sommeil le plus fréquent. Elle affecte une grande partie de la population de manière situationnelle, récurrente ou chronique.
- Sa prévalence varie entre 6 et 48% selon les définitions utilisées. De nombreux patients suivis en pharmacie souffrent d’insomnie.

Objectif

- Identifier les preuves relatives aux rôles et retombées du pharmacien dans la prise en charge de l’insomnie.

Méthode

- Revue systématique.
- Toutes les recommandations de la liste de PRISMA 2009 ont été suivies pour la réalisation de cette revue.
-   partir des bases de données Pubmed, Embase, CINAHL et d’une recherche manuelle, nous avons identifié les études traitant du rôle et de l’impact du pharmacien dans la prise en charge de l’insomnie.
- Ont été inclus les articles en français et en anglais, les études descriptives et quantitatives avec ou sans groupe contrôle.
- Ont été exclus tous les articles ne traitant pas principalement de l’insomnie ou pour lesquels l’insomnie est une condition secondaire à un traitement pharmacologique ou une maladie.
- La sélection a été effectuée indépendamment par deux assistantes de recherche, sur base du titre, du résumé et de l’article. Les divergences ont été résolues par consensus.
- Les données des études incluses ont été synthétisées dans un tableau synthèse.
- Une cartographie des articles a été produite afin d’identifier les articles retenus.
- L’outil DEPICT2 a été utilisé pour évaluer la qualité de la description des interventions pharmaceutiques.
- Pour chaque étude retenue, nous avons extrait les données relatives aux services et soins offerts ainsi que les retombées.
- Aucune analyse statistique n’a été réalisée.

Résultats

Tableau 1 - Cartographie de sélection des articles

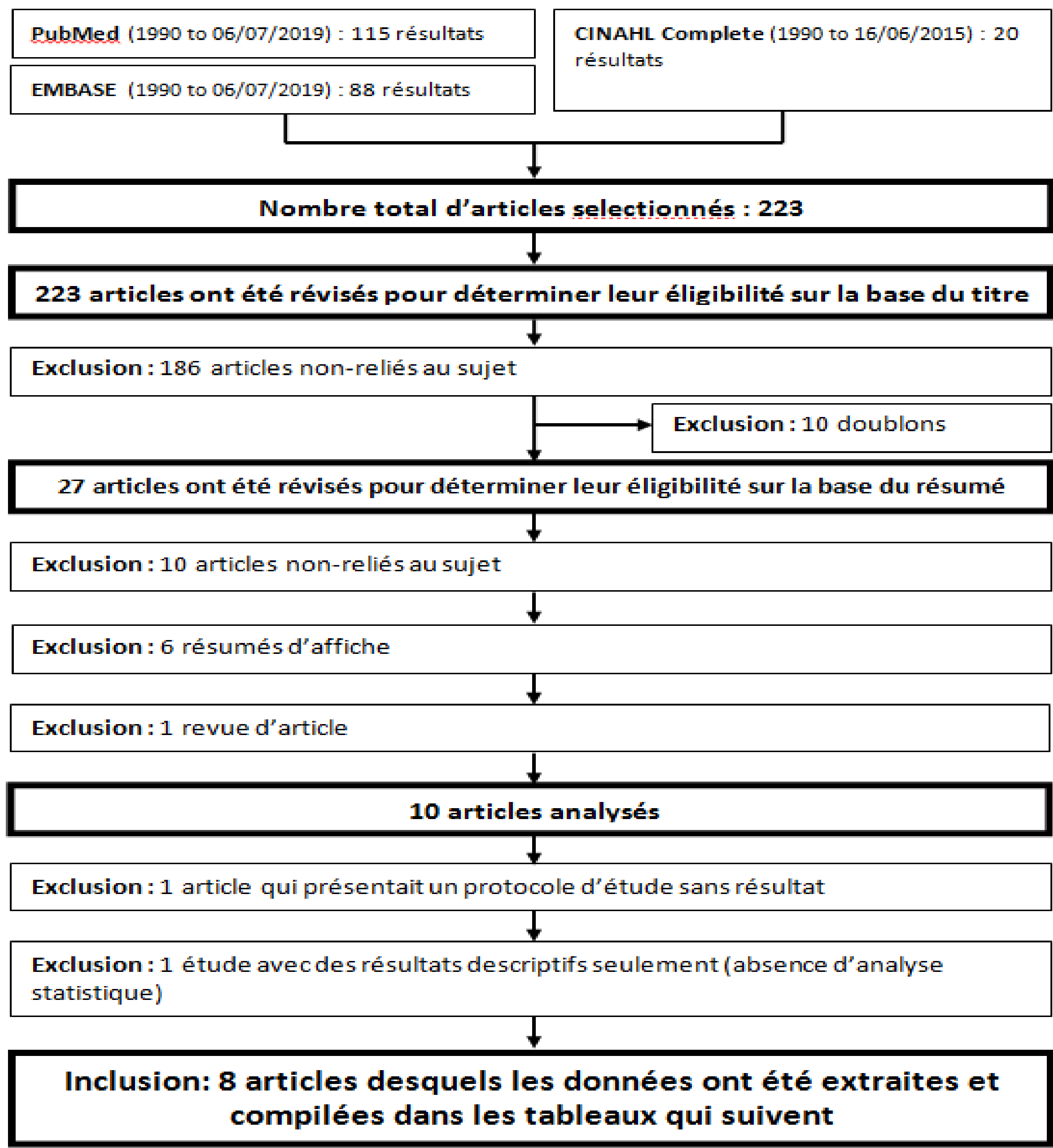


Tableau 2 - Profil des issues découlant des huit études incluses

Types d’issues	études (par auteurs)							
	Fuller et al. 2016	Badr et al. 2018	Gemelli et al. 2015	Fuller et al. 2011	Kuntz et al. 2018	Noor et al. 2016	Hersberger et al. 2006	Tran et al. 2009
Qualification de l’insomnie	+, NS					NS		
Connaissances sur l’insomnie	++					NS		
Symptômes dépressifs, anxiété et stress	++							
Bon usage		++	+					
Complications		NS						
Satisfaction				+				
Coût				NS				
Habitudes de vie				NS				
Discontinuation de la médication					+			
Morbidité					+, NS			
Qualification de l’insomnie								
Qualité du sommeil								
�valuation de l’outil						NS		
Activités du pharmacien							+	
Validation des outils de dépistage								NS
++ : Les résultats de l’intervention sont quantitatifs et positifs + : Les résultats de l’intervention sont qualitatifs et positifs NS : Les résultats de l’intervention sont non significatifs								

Tableau 3 - évaluation de la description des interventions pharmaceutiques selon DEPICT2 dans les huit études incluses

Paramètre évalué	études (par auteurs)							
	Fuller et al. 2016	Badr et al. 2018	Gemelli et al. 2015	Fuller et al. 2011	Kuntz et al. 2018	Noor et al. 2016	Hersberger et al. 2006	Tran et al. 2009
1. Contact avec le patient	à	à	à	à	à	à	à	à
2. Localisation	à	à	à	à	à	à	à	à
3. �l�ments ciblés par l’intervention	à	à	à	à	à	à	à	à
4. Sources de donnée clinique	à	à	à	à	à	à	à	à
5. Paramètres évalués	à	à	à	à	à	à	à	à
6. Actions prises par le pharmacien	à	à	à	à	à	à	à	à
7. Moment de l’action		à						
8. Matériels supportant l’action	à			à	à	à	à	à
9. Répétition	�	à	à	à	à	à	à	à
10. Communication avec le patient	à	à	à	à	à	à	à	à
11. Changement dans la thérapie et les tests de laboratoire						à	à	à
SCORE TOTAL	9	9	8	9	9	10	10	10

Pour chacune des 11 sections, un score de 1 est attribué si les réviseurs ont répondu « oui » à au moins un élément de la section. Le nombre de sections avec un score de 1 ont été additionnés pour générer un score DEPICT2 global (maximum 11).

Discussion / Conclusion

- Au total, 223 articles ont été identifiés; 186 ont été exclus sur la base du titre et 17 sur la base du résumé; huit articles ont été inclus ( tude randomisée contrôlée (n=3), étude de cohorte (n=1), étude avant-après (n=2), étude descriptive (n=2)).
- Plusieurs études proviennent d’Australie.
- Selon les études, le pharmacien peut avoir un impact favorable sur les habitudes de vie, sur les connaissances des patients, sur la déprescription de certains médicaments mal utilisés ou non nécessaires, sur la réduction de certains symptômes associés à l’insomnie, sur la référence à un médecin pour une évaluation spécifique lorsqu’un diagnostic différentiel est suspecté et sur la satisfaction des patients.
- En ce qui concerne le score DEPICT2, les études ont obtenu un score acceptable variant de 8/11 (n=1), 9/11 (n=4)   10/11 (n=3).
- Il existe peu de données en ce qui concerne les rôles et les retombées du pharmacien dans la prise en charge de l’insomnie.
- Le pharmacien d’officine et d’établissement de santé peut jouer un rôle pivot dans le bon usage des médicaments, les conseils et recommandations aux patients et la référence à un médecin lorsque requis.