

République Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique



UNIVERSITE CONSTANTINE3
FACULTE DE MEDECINE
Département de Pharmacie



MEMOIRE DE FIN D'ETUDE

Présenté et soutenu : Le 06 juillet 2023

Pour l'obtention du Diplôme de Docteur En Pharmacie

Thème

**L'AUTOMEDICATION ET RISQUES D'INTERACTIONS
MEDICAMENTEUSES : CAS DES ANTICOAGULANTS
ORAUX.
ENQUETE AU NIVEAU DE TROIS WILAYAS DE L'EST
ALGERIEN.**

Réalisé et présenté par :

- BOURAS Meryem
- HARKATI Dhouha El Islem
- BOUZID Rania

Encadré par :

Dr. Bouaoua Fatima Z ; Maitre assistante en Pharmacologie

Membres de jury :

Président (e) : Dr. Kerrada Amina ; Maitre assistante en Pharmacologie

Examinatrice : Dr. Rezak H Yasmine ; Assistante en Hydro-Bromatologie

Session 2023

TABLE DES MATIERES

LISTE DES TABLEAUX	VII
LISTE DES FIGURES.....	X
LISTE DES ANNEXES	XIII
LISTE DES ABBREVIATIONS.....	XIII
INTRODUCTION	1

PARTIE THEORIQUE

CHAPITRE I : AUTOMEDICATION.....	5
1 GENERALITES SUR L’AUTOMEDICATION.....	6
1.1 Historique et origine	6
1.2 Etymologie	6
1.3 Définition.....	6
1.3.1 Selon l'organisation mondiale de santé (OMS)	6
1.3.2 Selon le comité permanent des médecins européens.....	6
1.3.3 Selon le code de santé publique (en France)	6
1.3.4 La loi n° 18-11 du 18 Chaoual 1439 correspondant au 2 juillet 2018 relative à la santé (Algérie).....	7
1.4 L’automédication en Algérie	7
2 LES ACTEURS DE L’AUTOMEDICATION	8
2.1 Le patient	8
2.2 Le pharmacien	8
2.3 Les industries pharmaceutiques.....	8
3 LES ETAPES DE L’AUTOMEDICATION.....	9
3.1 L'autodiagnostic.....	9
3.2 Le choix du traitement.....	9
4 TYPES D’AUTOMEDICATION.....	10
4.1 Selon la clinique traitée	10
4.1.1 L’automédication primaire	10
4.1.2 L’automédication secondaire.....	10
4.1.3 L’automédication tertiaire	10
4.2 Selon la provenance des médicaments	10

4.2.1	L'automédication officinale	10
4.2.2	L'automédication familiale.....	11
5	MEDICAMENTS D'AUTOMEDICATION.....	11
6	FACTEURS FAVORISANTS L'AUTOMEDICATION	12
7	BENEFICES DE L'AUTOMEDICATION	13
8	RISQUES LIES A L'AUTOMEDICATION	13
8.1	Les risques liés aux états physiologiques ou pathologiques contre-indiqués..	13
8.1.1	Cas de la grossesse	13
8.1.2	Cas de l'allaitement maternel.....	14
8.1.3	Cas des âges extrêmes de la vie.....	14
8.1.4	Cas des pathologies hépatiques	14
8.1.5	Cas des pathologies rénales	15
8.2	Risques thérapeutiques	16
8.2.1	Le risque rénal	16
8.2.2	Le risque digestif	18
8.2.3	Le risque hépatique.....	18
8.2.4	Le risque cutané et allergique.....	20
9	CONSEQUENCES DE L'AUTOMEDICATION	21
 CHAPITRE II : LES INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES.....		23
1	DEFINITION.....	24
2	LES TYPES DES INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES.....	24
2.1	Interactions pharmacocinétique.....	24
2.1.1	Au niveau de l'absorption.....	25
2.1.2	Au niveau de la distribution	26
2.1.3	Au niveau de la phase métabolique	26
2.1.4	Au niveau de l'élimination	27
2.2	Interactions pharmacodynamiques	27
3	LES CONSEQUENCES DES INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES	28
3.1	Synergie	28
3.2	Potentialisation	28
3.3	Antagonisme.....	28
4	LES NIVEAUX DE GRAVITE DES INTERACTIONS.....	28
 CHAPITRE III : LES ANTICOAGULANTS ORAUX		30

1	GENERALITES	31
2	LES ANTICOAGULANTS ORAUX.....	31
2.1	Les antivitamines K.....	32
2.1.1	Mode d'action de la vitamine K.....	32
2.1.2	Mode d'action des antivitaminesK.....	32
2.1.3	Caractéristiques pharmacocinétiques des AVK	33
2.1.4	Indications	33
2.1.5	Contre-indications	33
2.1.6	Effets indésirables.....	34
2.2	Les AOD.....	34
2.2.1	Mécanisme d'action.....	35
2.2.2	Caractéristiques pharmacocinétiques des AOD	35
2.2.3	Indications	36
2.2.4	Contre-indications	36
2.2.5	Effets indésirables.....	37
3	INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES DES ANTICOAGULANTS ORAUX	38
3.1	Interactions des antivitamines K (AVK) :	38
3.1.1	Les types des interactions médicamenteuses.....	38
3.1.2	Les médicaments d'automédication mis en jeux.....	39
3.1.3	Recommandations	45
3.2	Les interactions des nouveaux anticoagulants oraux (AOD)	46
3.2.1	Les interactions pharmacocinétiques.....	46
3.2.2	Les interactions pharmacodynamiques.....	48

CHAPITRE IV : AUTOMEDICATION RESPONSABLE ET ACCOMPAGNE..... 56

1	LE PHARMACIEN FACE A L'AUTOMEDICATION	57
2	GESTION DES INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES PAR LE PHARMACIEN D'OFFICINE	59
2.1	Suppression de l'interaction : non utilisation de l'association	59
2.2	Modalités particulières d'emploi du/des médicament(s).....	59
3	LES REGLES D'UNE AUTOMEDICATION RESPONSABLE	60

PARTIE PRATIQUE

1	OBJECTIFS DE L'ETUDE.....	64
2	MATERIELS ET METHODES.....	64

2.1	Matériels	64
2.1.1	Instruments de collecte	64
2.1.2	Recueil des donnés	65
2.1.3	Saisie et analyse des données	65
2.2	Méthodes	65
2.2.1	Types d'étude	65
2.2.2	Lieu d'étude.....	65
2.2.3	Période d'étude	66
2.2.4	Population étudiée	66
2.2.5	Considérations éthiques.....	67
3	RESULTATS	68
A.	Résultats de l'enquête auprès des patients.....	68
I	INFORMATIONS SUR LE PATIENT	68
I.1	Répartition selon les wilayas	68
I.2	Répartition selon l'âge	68
I.3	Répartition selon le sexe	69
I.4	Répartition selon le niveau d'étude.....	69
I.5	Répartition selon l'assurance	70
I.6	Répartition selon la présence d'une maladie chronique	71
II	AUTOMEDICATION	72
II.1	Comportement des patients enquêtés lors de la survenue d'un mal de santé	72
II.2	La prévalence et la fréquence de l'automédication.....	73
II.3	Les causes de l'automédication	75
II.4	Avis de patients n'ayant pas recours à l'automédication.....	75
II.5	Fréquence des symptômes pour lesquels le patient achète les médicaments sans ordonnance.....	76
II.6	Comportement des patients lors de la survenue des mêmes symptômes qu'une précédente atteinte.....	77
II.7	Les classes thérapeutiques les plus demandées sans ordonnance.....	78
II.8	Le principe sur lequel le patient choisit son médicament.....	79
II.9	La source d'information conduisant à l'automédication	80
II.10	La prévalence de l'automédication selon la femme enceinte et allaitante.....	81
II.11	La notice du médicament.....	82
II.12	La partie de la notice la plus concentrée selon les patients.....	82
II.13	Effets secondaires des médicaments d'automédication.....	83
II.14	Effets secondaires ressentis par les patients.....	84

II.15	Demande de conseil auprès du pharmacien	85
II.16	Types des conseils demandés par les patients.....	86
II.17	Appréciation de l'automédication.....	86
III	INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES	87
III.1	L'automédication et l'association médicamenteuse	87
III.2	La connaissance de risques d'interaction médicamenteuse	88
III.3	Les moyens utilisés pour informer les patient sur le risque d'interactions médicamenteuses	88
III.4	Rôle du pharmacien et le médecin dans la prévention des IAM	90
B.	Résultats de l'enquête auprès des pharmaciens :.....	91
I	Première partie : identification de la personne au comptoir	91
I.1	Répartition des pharmaciens selon la catégorie (pharmacien titulaire ou assistant) :	91
I.2	Répartition des pharmaciens questionnés selon la wilaya d'exercice : 91	
II	Deuxième partie : l'automédication	92
II.1	Avis des pharmaciens sur l'automédication de plus en plus courante ces dernières années.....	92
II.2	Délivrance des médicaments sans ordonnance	93
II.3	Fréquence de l'automédication en fonction du sexe.....	93
II.4	Fréquence de l'automédication en fonction d'âge	94
II.5	Les facteurs influençant l'automédication	94
II.6	Les symptômes les plus courants pour lesquels les patients demandent des médicaments sans ordonnance.....	95
II.7	Les classes médicamenteuses les plus consommées en automédication	96
II.8	Le conseil présenté par le pharmacien lors de la vente libre des médicaments	97
II.9	Type de conseil présenté par le pharmacien	98
II.10	Avis du pharmacien sur la nécessité de mettre en garde les patients qui ont recours à l'automédication concernant les interactions médicamenteuses quand elles existent	99
II.11	Méthodes utilisés pour la détection des interactions médicamenteuses par le pharmacien.....	100
II.12	Pour une automédication mieux encadrée	100
II.13	Propositions concernant l'encadrement de l'automédication à l'avenir 101	
III	Troisième partie : les patients sous anticoagulants	102
III.1	Moyennes hebdomadaires des patients qui se traitent par les anticoagulants, consultant l'officine :.....	102

III.2	Médicaments anticoagulants les plus couramment utilisés par les patients.....	103
III.3	Existence des patients sous anticoagulants qui pratiquent l'automédication.....	104
III.4	Identification des interactions médicamenteuses dangereuses chez les pratiquants de l'automédication	105
III.5	Les médicaments d'automédication les plus couramment utilisés par les patients sous anticoagulants et pouvant potentiellement interagir avec leur traitement anticoagulant selon l'expérience du pharmacien	106
III.6	Évaluation du niveau de sensibilisation des patients sous anticoagulants aux risques d'interactions médicamenteuses liées à l'automédication.....	107
4	DISCUSSION.....	109
5	RECOMMANDATIONS ET PERSPECTIVES	118
6	FORCES ET LIMITES D'ETUDE	119
	CAS CLINIQUE.....	121
	CONCLUSION.....	126
	BIBLIOGRAPHIE	128
	RESUME	146

RESUME

L'automédication est un phénomène qui est devenu courant ces dernières années. Cette pratique peut entraîner de graves complications pour la santé, surtout lorsqu'elle concerne des médicaments nécessitant une surveillance étroite, comme les anticoagulants oraux. Pour évaluer la prévalence de ce phénomène et le risque d'interactions médicamenteuses, une étude observationnelle descriptive transversale a été menée en interrogeant des patients ainsi que des pharmaciens d'officine au niveau de trois wilayas de l'est algérien : Tébessa, Souk-Ahras et Oum el Bouaghi.

Les résultats de l'étude ont montré que 75,8% des participants pratiquent l'automédication, dont 64% sont des femmes. Les adultes de moins de 30 ans est la tranche d'âge qui s'automédique le plus avec un pourcentage de 69,80%. Les symptômes bénins sont la principale raison de l'automédication, et les analgésiques et les anti-inflammatoires sont les classes de médicaments les plus utilisées.

Les patients interrogés, 62,4% sont conscients des risques d'interactions médicamenteuses, la plupart d'entre eux se tourne vers Internet pour s'informer sur ces risques avant de consulter un pharmacien. 83,6% des pharmaciens ont déjà rencontré des patients sous anticoagulants pratiquant l'automédication, principalement avec des anti-inflammatoires et des analgésiques.

La faible sensibilisation des patients sous anticoagulants oraux aux risques d'interactions médicamenteuses liées à l'automédication est un problème de santé publique préoccupant, soulignant le besoin d'une sensibilisation accrue et d'une surveillance rigoureuse par les professionnels de la santé, en particulier les pharmaciens d'officine.

Mots clés : automédication, interaction médicamenteuse, anticoagulants oraux, pharmacien d'officine, patient.

ABSTRAT

Self-medication has become a common phenomenon in recent years. This practice can lead to serious health complications, especially when it involves medications that require close monitoring, such as oral anticoagulants. To assess the prevalence of this phenomenon and the risk of drug interactions, a descriptive cross-sectional observational study was conducted by interviewing patients and community pharmacists in three provinces in eastern Algeria: Tébessa, Souk-Ahras, and Oum el Bouaghi.

The results of the study showed that 75.8% of the participants practiced self-medication, with 64% being women. Adults under the age of 30 were the age group that self-medicated the most, accounting for 69.80%. Mild symptoms were the main reason for self-medication, and analgesics and anti-inflammatory drugs were the most commonly used medication classes.

Among the interviewed patients, 62.4% were aware of the risks of drug interactions, with most of them turning to the Internet for information on these risks before consulting a pharmacist. 83.6% of the pharmacists had encountered patients on anticoagulants who practiced self-medication, mainly with anti-inflammatory drugs and analgesics.

The low awareness of patients on oral anticoagulants regarding the risks of drug interactions associated with self-medication is a concerning public health issue, highlighting the need for increased awareness and rigorous monitoring by healthcare professionals, especially community pharmacists.

Keywords : self-medication, drug interaction, oral anticoagulants, community pharmacist, patient.

ملخص

الاستخدام الذاتي للدواء هو ظاهرة أصبحت شائعة في السنوات الأخيرة. يمكن أن تؤدي إلى مضاعفات صحية خطيرة، خاصة عندما يتعلق الأمر بالأدوية التي تتطلب مراقبة دقيقة مثل مضادات التخثر الفموية. تم إجراء دراسة مراقبة وصفية مستعرضة لتقييم انتشار هذه الظاهرة ومخاطر التفاعلات الدوائية عن طريق استجواب المرضى والصيدلة في ثلاث ولايات في شرق الجزائر: تبسة، سوق أهراس، وأم البواقي.

أظهرت نتائج الدراسة أن 75.8% من المرضى المشاركين يمارسون التداوي الذاتي، ومن بينهم 64% من النساء. والفئة العمرية التي تمارس التداوي الذاتي بشكل أكبر هي البالغين دون سن الثلاثين بنسبة 69.80%. الأعراض الطفيفة هي السبب الرئيسي للجوء إلى التداوي الذاتي، وتعتبر مسكنات الألم ومضادات الالتهاب أكثر فئات الأدوية استخدامًا.

من بين المرضى الذين تم استجوابهم، كان 62.4% يدركون مخاطر التفاعلات الدوائية، حيث يلجأ معظمهم إلى الإنترنت للحصول على معلومات حول هذه المخاطر قبل استشارة الصيدلة. وقد واجه 83.6% من الصيدلة مرضى يستخدمون التداوي الذاتي معظمهم مع مضادات الالتهاب و مسكنات الألم.

يعد الوعي المنخفض لدى المرضى الذين يستخدمون مضادات التخثر الدموية بخصوص مخاطر التفاعلات الدوائية المرتبطة بالتداوي الذاتي مشكلة صحية عامة مقلقة، مما يؤكد على ضرورة زيادة الوعي والمراقبة الدقيقة من قبل المهنيين الصحيين، وخاصة الصيدلة.

الكلمات المفتاحية: التداوي، التفاعل الدوائي، مضادات التخثر الفموية، الصيدلة، المريض.