

UNIVERSITÉ DE CLERMONT AUVERGNE  
UFR DE MEDECINE  
THÈSE D'EXERCICE  
pour le  
DIPLOME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE  
par

HOFMAN, Camille Lisa Michèle

-----  
Présentée et soutenue publiquement le 29 novembre 2018  
-----

**PARACETAMOL ET IBUPROFENE EN AUTOMÉDICATION**

Étude quantitative sur les connaissances de 165 patients du Puy-de-Dôme

-----  
Président : Monsieur Gilles CLEMENT, Professeur

Membres du jury :

Monsieur le Professeur Laurent GERBAUD, Chef de service de Santé Publique

Monsieur le Docteur Bruno FOLLANFANT, Médecin Généraliste, Directeur de thèse

Monsieur le Docteur Frédéric LIBERT, Pharmacien, MCU-PH

UNIVERSITÉ DE CLERMONT AUVERGNE  
UFR DE MEDECINE  
THÈSE D'EXERCICE  
pour le  
DIPLÔME D'ÉTAT DE DOCTEUR EN MÉDECINE  
par

HOFMAN, Camille Lisa Michèle

-----  
Présentée et soutenue publiquement le 29 novembre 2018  
-----

**PARACETAMOL ET IBUPROFENE EN AUTOMÉDICATION**

Étude quantitative sur les connaissances de 165 patients du Puy-de-Dôme

-----  
Président : Monsieur Gilles CLEMENT, Professeur

Membres du jury :

Monsieur le Professeur Laurent GERBAUD, Chef de service de Santé Publique

Monsieur le Docteur Bruno FOLLANFANT, Médecin Généraliste, Directeur de thèse

Monsieur le Docteur Frédéric LIBERT, Pharmacien, MCU-PH

# UNIVERSITE CLERMONT AUVERGNE

---

PRESIDENTS HONORAIRES  
UNIVERSITE D'Auvergne

: **JOYON** Louis  
: **DOLY** Michel  
: **TURPIN** Dominique  
: **VEYRE** Annie  
: **DULBECCO** Philippe  
: **ESCHALIER** Alain

PRESIDENTS HONORAIRES  
UNIVERSITE BLAISE PASCAL

: **CABANES** Pierre  
: **FONTAINE** Jacques  
: **BOUTIN** Christian  
: **MONTEIL** Jean-Marc  
: **ODOUARD** Albert  
: **LAVIGNOTTE** Nadine

PRESIDENT DE L'UNIVERSITE et  
PRESIDENT DU CONSEIL ACADEMIQUE PLENIER  
PRESIDENT DU CONSEIL ACADEMIQUE RESTREINT  
VICE-PRESIDENT DU CONSEIL D'ADMINISTRATION  
VICE-PRESIDENT DE LA COMMISSION DE LA RECHERCHE  
VICE PRESIDENTE DE LA COMMISSION DE LA  
FORMATION ET DE LA VIE UNIVERSITAIRE  
DIRECTEUR GENERAL DES SERVICES

: **BERNARD** Mathias  
: **DEQUIEDT** Vianney  
: **WILLIAMS** Benjamin  
: **HENRARD** Pierre  
: **PEYRARD** Françoise  
: **PAQUIS** François



## UFR DE MEDECINE ET DES PROFESSIONS PARAMEDICALES

DOYENS HONORAIRES

: **DETEIX** Patrice  
: **CHAZAL** Jean

DOYEN  
RESPONSABLE ADMINISTRATIVE

: **CLAVELOU** Pierre  
: **ROBERT** Gaëlle

## LISTE DU PERSONNEL ENSEIGNANT

### PROFESSEURS HONORAIRES :

MM. BACIN Franck - BEGUE René-Jean - BOUCHER Daniel - BOURGES Michel - BUSSIÈRE Jean-Louis - CANO Noël - CASSAGNES Jean - CATILINA Pierre - CHABANNES Jacques – CHAZAL Jean - CHIPPONI Jacques - CHOLLET Philippe - COUDERT Jean - DASTUGUE Bernard - DEMEOCQ François - DE RIBEROLLES Charles - ESCANDE Georges - Mme FONCK Yvette - MM. GENTOU Claude - GLANDDIER Gérard - Mmes GLANDDIER Phyllis - LAVARENNE Jeanine - MM. LAVERAN Henri - LEVAI Jean-Paul - MAGE Gérard - MALPUECH Georges - MARCHEIX Jean-Claude - MICHEL Jean-Luc - Mme MOINADE Simone - MM. MOLINA Claude - MONDIE Jean-Michel - PERI Georges - PETIT Georges - PHILIPPE Pierre - PLAGNE Robert - PLANCHE Roger - PONSONNAILLE Jean - RAYNAUD Elie - REY Michel - Mme RIGAL Danièle - MM. RISTORI Jean-Michel - ROZAN Raymond - SCHOEFFLER Pierre - SIROT Jacques - SOUTEYRAND Pierre - TANGUY Alain - TERVER Sylvain - THIEBLOT Philippe - TOURNILHAC Michel - VANNEUVILLE Guy - VIALLET Jean-François - Mle VEYRE Annie

### PROFESSEURS EMERITES :

MM. - BEYTOUT Jean - BOITEUX Jean-Paul - BOMMELAER Gilles - CHAMOIX Alain - DAUPLAT Jacques - DETEIX Patrice - ESCHALIER Alain - IRTHUM Bernard - JACQUETIN Bernard - KEMENY Jean-Louis – Mme LAFEUILLE Hélène – MM. LEMERY Didier - LESOURD Bruno - LUSSON Jean-René - RIBAL Jean-Pierre

## PROFESSEURS DES UNIVERSITES-PRATICIENS HOSPITALIERS

### **PROFESSEURS DE CLASSE EXCEPTIONNELLE**

M. VAGO Philippe	Histologie-Embryologie Cytogénétique
M. AUMAITRE Olivier	Médecine Interne
M. LABBE André	Pédiatrie
M. AVAN Paul	Biophysique et Traitement de l'Image
M. DURIF Franck	Neurologie
M. BOIRE Jean-Yves	Biostatistiques, Informatique Médicale et Technologies de Communication
M. BOYER Louis	Radiologie et Imagerie Médicale option Clinique
M. POULY Jean-Luc	Gynécologie et Obstétrique
M. CANIS Michel	Gynécologie-Obstétrique
Mme PENAULT-LLORCA Frédérique	Anatomie et Cytologie Pathologiques
M. BAZIN Jean-Etienne	Anesthésiologie et Réanimation Chirurgicale
M. BIGNON Yves Jean	Cancérologie option Biologique
M. BOIRIE Yves	Nutrition Humaine
M. CLAVELOU Pierre	Neurologie
M. DUBRAY Claude	Pharmacologie Clinique

M.	GILAIN Laurent	O.R.L.
M.	LEMAIRE Jean-Jacques	Neurochirurgie
M.	CAMILLERI Lionel	Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire
M.	DAPOIGNY Michel	Gastro-Entérologie
M.	LLORCA Pierre-Michel	Psychiatrie d'Adultes
M.	PEZET Denis	Chirurgie Digestive
M.	SOUWEINE Bertrand	Réanimation Médicale
M.	BOISGARD Stéphane	Chirurgie Orthopédique et Traumatologie
M.	CONSTANTIN Jean-Michel	Anesthésiologie et Réanimation Chirurgicale
Mme	DUCLOS Martine	Physiologie
M.	SCHMIDT Jeannot	Thérapeutique

**PROFESSEURS DE**  
**1ère CLASSE**

M.	DECHELOTTE Pierre	Anatomie et Cytologie Pathologique
M.	CAILLAUD Denis	Pneumo-phtisiologie
M.	VERRELLE Pierre	Radiothérapie option Clinique
M.	CITRON Bernard	Cardiologie et Maladies Vasculaires
M.	D'INCAN Michel	Dermatologie -Vénérologie
Mme	JALENQUES Isabelle	Psychiatrie d'Adultes
Mle	BARTHELEMY Isabelle	Chirurgie Maxillo-Faciale
M.	GARCIER Jean-Marc	Anatomie-Radiologie et Imagerie Médicale
M.	GERBAUD Laurent	Epidémiologie, Economie de la Santé et Prévention
M.	SOUBRIER Martin	Rhumatologie
M.	TAUVERON Igor	Endocrinologie et Maladies Métaboliques
M.	MOM Thierry	Oto-Rhino-Laryngologie
M.	RICHARD Ruddy	Physiologie
M.	RUIVARD Marc	Médecine Interne
M.	SAPIN Vincent	Biochimie et Biologie Moléculaire
M.	BAY Jacques-Olivier	Cancérologie
M.	BERGER Marc	Hématologie
M.	COUDEYRE Emmanuel	Médecine Physique et de Réadaptation
Mme	GODFRAIND Catherine	Anatomie et Cytologie Pathologiques
M.	ROSSET Eugénio	Chirurgie Vasculaire
M.	ABERGEL Armando	Hépatologie
M.	LAURICHESSE Henri	Maladies Infectieuses et Tropicales
M.	TOURNILHAC Olivier	Hématologie
M.	CHIAMBARETTA Frédéric	Ophtalmologie
M.	FILAIRE Marc	Anatomie – Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire
M.	GALLOT Denis	Gynécologie-Obstétrique
M.	GUY Laurent	Urologie
M.	TRAORE Ousmane	Hygiène Hospitalière
M.	ANDRE Marc	Médecine Interne
M.	BONNET Richard	Bactériologie, Virologie
M.	CACHIN Florent	Biophysique et Médecine Nucléaire
M.	COSTES Frédéric	Physiologie
M.	FUTIER Emmanuel	Anesthésiologie-Réanimation
Mme	HENG Anne-Elisabeth	Néphrologie
M.	MOTREFF Pascal	Cardiologie
Mme	PICKERING Gisèle	Pharmacologie Clinique

**PROFESSEURS DE  
2<sup>ème</sup> CLASSE**

Mme CREVEAUX Isabelle	Biochimie et Biologie Moléculaire
M. FAICT Thierry	Médecine Légale et Droit de la Santé
Mme KANOLD LASTAWIECKA Justyna	Pédiatrie
M. TCHIRKOV Andréï	Cytologie et Histologie
M. CORNELIS François	Génétique
M. DESCAMPS Stéphane	Chirurgie Orthopédique et Traumatologique
M. POMEL Christophe	Cancérologie – Chirurgie Générale
M. CANAVESE Fédérico	Chirurgie Infantile
M. LESENS Olivier	Maladies Infectieuses et Tropicales
M. RABISCHONG Benoît	Gynécologie Obstétrique
M. AUTHIER Nicolas	Pharmacologie Médicale
M. BROUSSE Georges	Psychiatrie Adultes/Addictologie
M. BUC Emmanuel	Chirurgie Digestive
M. CHABROT Pascal	Radiologie et Imagerie Médicale
M. LAUTRETTE Alexandre	Néphrologie Réanimation Médicale
M. AZARNOUSH Kasra	Chirurgie Thoracique et Cardiovasculaire
Mme BRUGNON Florence	Biologie et Médecine du Développement et de la Reproduction
Mme HENQUELL Cécile	Bactériologie Virologie
M. ESCHALIER Romain	Cardiologie
M. MERLIN Etienne	Pédiatrie
Mme TOURNADRE Anne	Rhumatologie
M. DURANDO Xavier	Cancérologie
M. DUTHEIL Frédéric	Médecine et Santé au Travail
Mme FANTINI Maria Livia	Neurologie
M. SAKKA Laurent	Anatomie – Neurochirurgie
M. BOURDEL Nicolas	Gynécologie-Obstétrique
M. GUIEZE Romain	Hématologie
M. POINCLOUX Laurent	Gastroentérologie
M. SOUTEYRAND Géraud	Cardiologie

**PROFESSEURS DES UNIVERSITES**

M. CLEMENT Gilles	Médecine Générale
Mme MALPUECH-BRUGERE Corinne	Nutrition Humaine
M. VORILHON Philippe	Médecine Générale

**PROFESSEURS ASSOCIES DES UNIVERSITES**

Mme BOTTET-MAULOUBIER Anne	Médecine Générale
M. CAMBON Benoît	Médecine Générale

## MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES - PRATICIENS HOSPITALIERS

### *MAITRES DE CONFERENCES HORS CLASSE*

Mme CHAMBON Martine	Bactériologie Virologie
Mme BOUTELOUP Corinne	Nutrition

### *MAITRES DE CONFERENCES DE 1ère CLASSE*

M. MORVAN Daniel	Biophysique et Traitement de l'Image
Mlle GOUMY Carole	Cytologie et Histologie, Cytogénétique
Mme FOGLI Anne	Biochimie Biologie Moléculaire
Mlle GOUAS Laetitia	Cytologie et Histologie, Cytogénétique
M. MARCEAU Geoffroy	Biochimie Biologie Moléculaire
Mme MINET-QUINARD Régine	Biochimie Biologie Moléculaire
M. ROBIN Frédéric	Bactériologie
Mlle VERONESE Lauren	Cytologie et Histologie, Cytogénétique
M. DELMAS Julien	Bactériologie
Mlle MIRAND Andrey	Bactériologie Virologie
M. OUCHCHANE Lemlih	Biostatistiques, Informatique Médicale et Technologies de Communication
M. LIBERT Frédéric	Pharmacologie Médicale
Mlle COSTE Karen	Pédiatrie
M. EVRARD Bertrand	Immunologie
Mlle AUMERAN Claire	Hygiène Hospitalière
M. POIRIER Philippe	Parasitologie et Mycologie
Mme CASSAGNES Lucie	Radiologie et Imagerie Médicale
M. LEBRETON Aurélien	Hématologie

### *MAITRES DE CONFERENCES DE 2ème CLASSE*

Mme PONS Hanaë	Biologie et Médecine du Développement et de la Reproduction
M. JABAUDON-GANDET Matthieu	Anesthésiologie – Réanimation Chirurgicale
M. BOUVIER Damien	Biochimie et Biologie Moléculaire
M. BUISSON Anthony	Gastroentérologie
M. COLL Guillaume	Neurochirurgie
Mme SARRET Catherine	Pédiatrie
M. MASDASY Salwan	Endocrinologie, Diabète et Maladies Métaboliques

**MAITRES DE CONFERENCES DES UNIVERSITES**

Mme BONHOMME Brigitte	Biophysique et Traitement de l'Image
Mme VAURS-BARRIERE Catherine	Biochimie Biologie Moléculaire
M. BAILLY Jean-Luc	Bactériologie Virologie
Mle AUBEL Corinne	Oncologie Moléculaire
M. BLANCHON Loïc	Biochimie Biologie Moléculaire
Mle GUILLET Christelle	Nutrition Humaine
M. BIDET Yannick	Oncogénétique
M. MARCHAND Fabien	Pharmacologie Médicale
M. DALMASSO Guillaume	Bactériologie
M. SOLER Cédric	Biochimie Biologie Moléculaire
M. GIRAUDET Fabrice	Biophysique et Traitement de l'Image
Mme VAILLANT-ROUSSEL Hélène	Médecine Générale
Mme LAPORTE Catherine	Médecine Générale
M. LOLIGNIER Stéphane	Neurosciences – Neuropharmacologie
Mme MARTEIL Gaëlle	Biologie de la Reproduction
M. PINEL Alexandre	Nutrition Humaine

**MAITRES DE CONFERENCES ASSOCIES DES UNIVERSITES**

M. TANGUY Gilles	Médecine Générale
M. BERNARD Pierre	Médecine Générale
Mme ESCHALIER Bénédicte	Médecine Générale
Mme RICHARD Amélie	Médecine Générale



## REMERCIEMENTS

A M. le Professeur Gilles CLEMENT,

Merci de me faire l'honneur de présider ce jury de thèse

Merci de votre engagement pour la Médecine Générale

Veillez recevoir ma plus sincère reconnaissance.

A M. le Docteur Bruno FOLLANFANT,

Merci d'avoir accepté de te lancer dans l'aventure avec moi et de diriger cette thèse

Ta rigueur a été un exemple au cours de mon internat

Sois assuré de tout mon respect.

A M. le Professeur Laurent GERBAUD,

Merci de me faire l'honneur de siéger dans ce jury

Veillez recevoir l'assurance de ma plus profonde considération.

A M. le Docteur Frédéric LIBERT,

Merci de m'honorer de ta présence dans ce jury

Ton amitié depuis toutes ces années m'est précieuse

Soit assuré de ma plus haute estime.

A Mme Céline LAMBERT,

Merci pour votre aide et vos remarques constructives tout au long ce travail.

A tous mes maitres de stages,

Merci pour tous vos enseignements.

A mon père,

Qui a été à l'origine de cette passion mais qui n'en verra jamais l'aboutissement

Cette thèse est pour toi papa.

A ma mère,

Qui a toujours été le plus grand soutien de ma vie

Sois assurée de tout mon amour.

A Jean-Philippe,

L'homme de ma vie

Simplement merci d'être toujours là pour moi, je t'aime.

Au reste de ma famille,

Merci de faire partie de ma vie.

A mes ami(e)s,

Edouard, Mikael, Léa, Clémence, Julien, Camille, Marianne, Sylvain, Lorène, Sasha, Cristina,

Séverine,

Votre amitié est un des plus beaux cadeaux, Ne changez rien

Coeur coeur coeur.

Aux poilus de ma vie,

Vos enseignements me sont précieux, je vous aime.

## **TABLES DES MATIERES**

Liste des annexes.....	12
Liste des tableaux et figures .....	13
Liste des abréviations .....	14
1. Introduction .....	16
1.1 Automédication .....	16
1.2 Contexte en France et motivation à la réalisation de cette étude.....	18
1.3 Hypothèse et objectifs.....	19
2. Le Paracétamol.....	19
3. L'Ibuprofène.....	22
4. Matériel et méthode.....	24
4.1 Type d'étude et objectif.....	24
4.2 Élaboration du questionnaire.....	24
4.3 Recueil des données.....	26
4.4 Outils statistiques.....	26
5. Résultats.....	27
5.1 Résultats descriptifs.....	27
5.1.1 Renseignements généraux.....	27
5.1.2 Pratique de l'automédication responsable.....	29
5.1.3 Bon usage du paracétamol en vente libre.....	30
5.1.4 Bon usage de l'ibuprofène en vente libre.....	32
5.2 Résultats comparatifs.....	34
5.2.1 Sexe.....	34
5.2.2 Dernier diplôme obtenu.....	34
5.2.3 Professionnel de santé.....	34
5.2.4 Age.....	34
6. Discussion.....	36
6.1 Échantillon étudié et représentativité.....	36

6.2 Forces de cette étude.....	38
6.3 Faiblesses et biais de l'étude.....	38
6.4 Pratique de l'automédication responsable.....	38
6.4.1 Achat et indications.....	38
6.4.2 Pathologies chroniques.....	39
6.4.3 Conseil avant achat, lecture des notices, inefficacité de l'automédication.....	40
6.5 Connaissances sur le paracétamol.....	41
6.6 Connaissances sur l'ibuprofène.....	45
7. Conclusion.....	49
Bibliographie.....	51
Annexes.....	59
Serment d'Hippocrate.....	84

## LISTE DES ANNEXES

<b>ANNEXE I</b> : Questionnaire à destination des patients.....	59
<b>ANNEXE II</b> : Liste des indications/pathologies /situations cliniques reconnues comme adaptées à un usage en Prescription Médicale Facultative.....	66
<b>ANNEXE III</b> : Fiche Paracétamol éditée par l'AFSSAPS.....	69
<b>ANNEXE IV</b> : Fiche Ibuprofène éditée par l'AFSSAPS.....	70
<b>ANNEXE V</b> : Impact du sexe sur les connaissances des modalités de prise, des effets indésirables, des contre-indications et des interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène.....	71
<b>ANNEXE VI</b> : Impact du diplôme sur les connaissances des modalités de prise, des effets indésirables, des contre-indications et des interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène.....	73
<b>ANNEXE VII</b> : Impact de la profession de santé sur les connaissances des modalités de prise, des effets indésirables, des contre-indications et des interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène.....	75
<b>ANNEXE VIII</b> : Impact de l'âge sur les connaissances des modalités de prise, des effets indésirables, des contre-indications et des interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène.....	77
<b>ANNEXE IX</b> : Pyramide des âges au 1 <sup>er</sup> janvier 2016, INSEE.....	81

## **LISTE DES TABLEAUX ET DES FIGURES**

<b>GRAPHIQUE 1</b> : Pathologies motivant l'achat de paracétamol et d'ibuprofène en vente libre .....	29
<b>TABLEAU 1</b> : Traitement au long cours et achat de paracétamol/ibuprofène en vente libre en pharmacie.....	28
<b>TABLEAU 2</b> : Connaissances des patients achetant du paracétamol en vente libre à propos des effets indésirables potentiels, des contre-indications et des interactions médicamenteuses possibles.....	31
<b>TABLEAU 3</b> : Connaissances des patients achetant de l'ibuprofène en vente libre à propos des effets indésirables potentiels, des contre-indications et des interactions médicamenteuses possibles.....	33
<b>TABLEAU 4</b> : Impact du sexe, du niveau d'études, d'être professionnel de santé et de l'âge sur les pratiques d'automédication.....	35

## LISTE DES ABREVIATIONS

AAP : Anti-Agrégant Plaquettaire

Abdo : Abdominale

ADO : Anti-Diabétique Oral

AFIPA : Association Française de l'Industrie Pharmaceutique pour une Automédication responsable

AFSSAPS : Agence Française de Sécurité Sanitaire des Produits de Santé

AINS : Anti-Inflammatoire Non Stéroïdien

AMM : Autorisation de Mise sur le Marché

ANSM : Agence Nationale de Sécurité du Médicament

ARAI : Antagoniste des Récepteurs à l'Angiotensine II

ATB : Antibiotique

AVC : Accident Vasculaire Cérébral

AVK : Anti-Vitamine K

BAC : Baccalauréat

BEP : Brevet d'Études Professionnelles

BPCO : Broncho-Pneumopathie Chronique Obstructive

CAP : Certificat d'Aptitude Professionnel

Cardio : Cardiologique

CHU : Centre Hospitalier Universitaire

CNOM : Comité National de l'Ordre des Médecins

CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie

Dr : Docteur

É : Éruption

EP : Embolie Pulmonaire

HTA : Hypertension artérielle

I : Insuffisance

Ibu : Ibuprofène

IEC : Inhibiteur de l'Enzyme de Conversion

INR : International Normalized Ratio

INSEE : Institut National de la Statistique et des Études Économiques

Kgs : Kilogrammes

MAI : Maladie Auto-Immune

Mg : Milligrammes

Nb : Nombre

NYHA : New York Heart Association

ORL : Oto-Rhino-Laryngologique

Para : Paracétamol

PMF : Prescription Médicale Facultative

PRAC : Pharmacovigilance Risk Assessment Committee

Psy : Psychiatrique

USA : United States of America



## 1. INTRODUCTION

### 1.1 Automédication

Selon le CNOM, dans un rapport du Dr Jean Pouillard adopté en 2001, l'automédication est « l'utilisation, hors prescription médicale, par des personnes pour elles-mêmes ou pour leurs proches et de leur propre initiative, de médicaments considérés comme tels et ayant reçu l'AMM, avec la possibilité d'assistance et de conseils de la part des pharmaciens. » (1).

La CPAM, dans une communication à destination de ses assurés, va un peu plus loin en précisant que « les médicaments accessibles sans prescription médicale sont destinés à soigner des symptômes courants, pendant une courte période. » (2). Il est conseillé de lire attentivement la notice, après avoir vérifié avec le pharmacien si le médicament est adapté aux besoins du patient et si celui-ci ne présente pas de contre-indications ou d'interactions avec un potentiel traitement au long cours.

En pharmacie il est actuellement possible d'acheter des médicaments sans ordonnance (PMF), remboursables ou non (libre accès/vente libre/médication officinale) (3). La mise à disposition en libre accès des médicaments est possible depuis juin 2008. Pour cela, il doit exister un espace dédié dans l'officine, clairement identifié et situé à proximité immédiate des postes de dispensation des médicaments (4). Le patient a donc la possibilité d'être autonome quant à l'évaluation de sa situation clinique, de ses antécédents et de ses traitements en cours bien qu'il puisse à tout moment demander conseil au pharmacien. En théorie, l'achat d'un médicament, même en libre accès, devrait toujours être soumis au contrôle du pharmacien.

Pour qu'un médicament puisse être disponible en libre accès il doit répondre à un certain nombre de critères selon l'ANSM (5)(6) :

- Choix de substances actives adapté, avec un rapport efficacité/sécurité satisfaisant pour ce type d'utilisation,

- Indications relevant d'une prise en charge par le patient limitées aux situations où l'absence d'avis médical ne fait courir aucun risque (ni du fait d'un éventuel retard de diagnostic ni du fait d'un éventuel retard de traitement),
- Conditionnement adapté à la posologie et à la durée prévue du traitement,
- Information du patient lui permettant de juger de l'opportunité du traitement, de comprendre leur mode d'utilisation (la posologie et le mode d'administration doivent pouvoir être expliqués en termes simples), et de connaître les signes dont la survenue doit inciter à demander l'avis d'un médecin.

En Annexe II, nous pouvons trouver la liste des indications ou pathologies ou situations cliniques reconnues comme adaptées à la prise en charge autonome par le patient. Celle-ci est régulièrement mise à jour (dernière mise à jour en juillet 2018).

L'ANSM met également à disposition la liste de tous les médicaments disponibles en libre accès en pharmacie (7).

Les avantages de l'automédication sont donc multiples. Du point de vue du patient, elle permet de trouver une solution à sa problématique sans avoir à attendre la consultation avec un médecin (gain de temps, diminution de la symptomatologie, diminution des conséquences de la pathologie entraînant l'automédication). Du point de vue des médecins, elle permet de réguler un certain nombre de consultations médicales non urgentes voire inutiles et ainsi désengorger les cabinets médicaux et les services d'urgences. Selon une étude menée par l'AFIPA en 2012, l'automédication permettrait, après simulation, d'éviter en moyenne 15,6 consultations par médecin généraliste par semaine ce qui représenterait une surcharge de 5h45 de travail (8). Du point de vue de la société en général, une économie financière potentielle a été évaluée à 535 millions d'euros par an si 53 molécules encore actuellement délivrées sur ordonnance en France, contrairement à d'autres pays européens, étaient délistées.

L'automédication présente également de nombreux risques : erreur d'autodiagnostic, utilisation du mauvais médicament, abus de médicaments, inobservance du traitement entraînant une perte

d'efficacité, oubli de déclarer au professionnel de santé les médicaments consommés en parallèle. Les populations les plus à risques sont les enfants, les femmes enceintes et les personnes âgées (9).

Une étude réalisée entre 2008 et 2014 dans la région Midi Pyrénées a mis en évidence que 1,3% des effets indésirables recueillis par le centre de pharmacovigilance étaient liés à des médicaments pris en automédication, principalement anti-inflammatoires, analgésiques et benzodiazépines. 76,3 % de ces effets indésirables étaient jugés sérieux (hospitalisations, pronostic vital engagé, mort, autre condition sévère), les plus fréquents étant les troubles gastro-intestinaux et neuropsychiatriques (10).

Une autre étude réalisée en 2010 dans 11 services d'urgences de CHU a également mis en évidence un taux de 1,72% d'effets indésirables pouvant être imputés à l'automédication dont 1/3 (32,7%) avec des médicaments non prescrits. Sur la totalité des patients ayant pris des médicaments sans ordonnance, 1% ont eu au moins un effet indésirable (11).

En 2014, une étude au CHU de Saint Etienne conclut qu'un tiers des femmes enceintes qui s'automédiquent durant leur grossesse considèrent les anti-inflammatoires sans danger (12).

## 1.2 Contexte en France et motivation à la réalisation de cette étude

L'AFIPA étudie les comportements d'automédication des patients français et publie leurs résultats chaque année.

Sur les trois dernières années, le marché de l'automédication fluctue (+5,2% en 2015, +3,3% en 2016, -3,7% en 2017) alors que le marché du médicament sur prescription reste sensiblement stable (+0,3% en 2015, +0,7% en 2016, -0,4% en 2017) (3). La baisse constatée en 2017 est imputée à un indice de pathologie saisonnière plus faible que les années précédentes, ainsi que par un relistage de certains médicaments notamment ceux à base de codéine et de dextrométhorphan, très couramment utilisés.

En 2017, le marché de l'automédication en France représente 12,9% du marché pharmaceutique total, ce qui est peu comparé à la Belgique (36,9%), l'Allemagne (41,9%) ou la Grande Bretagne (51%). La moyenne européenne étant de 23,5%, la France se situe dans la queue du peloton alors que les prix sont parmi les plus bas d'Europe.

Selon une étude IPSOS publiée en mars 2016 et réalisée sur 1003 personnes, 80% des Français interrogés auraient eu recours à l'automédication responsable dans les 12 mois précédents, notamment en cas de symptomatologie bénigne (pathologies ORL hivernales, troubles du transit passagers, douleurs liées à un état grippal, troubles mineurs du sommeil ...). Les médecins généralistes interrogés sont également favorables à un encadrement de l'automédication afin de désengorger les cabinets médicaux, réduire les dépenses de santé et se recentrer sur les consultations plus complexes. Soixante-treize pour cent d'entre eux sont prêts à accompagner les patients dans cette démarche afin de sécuriser le recours à l'automédication (13).

Nous allons donc nous intéresser aux connaissances de la population sur le paracétamol et l'ibuprofène, les deux antalgiques les plus achetés en vente libre en pharmacie, selon l'observatoire AFIPA 2016 (3). Il semblait pertinent de s'orienter sur ces 2 molécules, car même si leurs profils de sécurité sont positifs, ils ne sont pas dépourvus de risques d'effets indésirables potentiellement graves et leur utilisation ne doit pas être banalisée. L'exemple de la Suède, qui avait autorisé la vente hors officine du paracétamol en 2009 mais qui est revenue sur cette décision en mars 2015 devant une augmentation des hospitalisations, est à prendre en considération (14). L'enquête réalisée par l'ANSM sur le profil de sécurité du paracétamol révèle que la majorité des effets indésirables graves constatés (notamment hépatiques) découlait d'un mésusage de la molécule (15). L'actualité récente, avec le décès d'une patiente de 22 ans en décembre 2017 d'une hépatite fulminante secondaire à un mésusage de paracétamol, a conduit l'ANSM à lancer une consultation publique afin de sensibiliser la population aux risques du surdosage par paracétamol (16).

### 1.3 Hypothèse et objectifs

L'hypothèse de départ de cette étude est que les patients ont une mauvaise connaissance du bon usage (indications, posologies, durée de traitement avant de consulter un professionnel de santé, effets indésirables potentiels, contre-indications, interactions médicamenteuses) de ces deux antalgiques en vente libre. Notre objectif principal de recherche est donc d'évaluer ces connaissances, à l'échelle de la population de 3 cabinets médicaux en milieu rural et péri-urbain dans le Puy de Dôme. L'objectif secondaire sera de rechercher si des critères sociologiques sont statistiquement significatifs.

L'intérêt de ce travail pour la Médecine Générale serait de pouvoir améliorer notre vigilance lors de nos interrogatoires en consultation (ou au comptoir d'officine pour nos collègues pharmaciens) ainsi qu'améliorer l'information que nous donnons oralement sur le bon usage de ces deux molécules en automédication.

## 2. LE PARACETAMOL (15)(17)(18)(19)

Le paracétamol est l'antalgique de palier I le plus utilisé au monde, avec ou sans prescription médicale. Il représente 64% du marché total des antalgiques en France.

Il est indiqué dans le traitement symptomatique des douleurs d'intensité légère à modérée, notamment dans les douleurs arthrosiques, ainsi que dans le traitement des états fébriles. Il fait partie de la classe des antalgiques non opioïdes. Il est disponible sous plusieurs formes : comprimé, comprimé effervescent, comprimé orodispersible, poudre orale, gélule, poudre pour solution buvable, suppositoire et sirop. Sa demi-vie est de 2 heures. Il est principalement métabolisé par le foie et ses métabolites sont excrétés dans les urines.

La posologie usuelle maximale pour un adulte de plus de 50kgs est de 1000 mg une à trois fois par jour, soit 3000 mg. En cas de douleur sévère elle peut être portée à 4000 mg, en respectant un intervalle de 4 à 6 heures entre deux prises.

Le paracétamol est en général bien supporté et il expose les patients à peu d'effets indésirables aux posologies usuelles. Il peut néanmoins provoquer :

- Des réactions allergiques notamment cutanées (éruption, érythème, œdème), œdème de Quincke ou choc anaphylactique,
- Des perturbations du bilan sanguin notamment au niveau des transaminases (20), du taux d'acide urique, de la glycémie, de l'INR (21), des globules blancs et des plaquettes,
- Syndrome de Kounis : douleur localisée dans la poitrine, qui peut irradier vers l'épaule gauche et la mâchoire, d'origine allergique,
- Un bronchospasme.

En cas de surdosage les effets peuvent être plus graves. L'organe le plus sévèrement touché est le foie avec notamment une insuffisance hépatique pouvant aboutir à une hépatite fulminante et bien souvent le décès. Le surdosage peut également entraîner une encéphalopathie, des douleurs abdominales, des nausées, des vomissements, une pancréatite, une hyperamylasémie, une insuffisance rénale aiguë ou une pancytopenie.

Les principaux médicaments pouvant augmenter la toxicité du paracétamol ou entraîner des interactions médicamenteuses sont :

- Tout médicament potentiellement hépatotoxique,
- Les AVK,
- Les antiépileptiques,
- La rifampicine,
- La flucloxacilline (antibiotique non disponible en France).

Les contre-indications absolues se résument à l'allergie au paracétamol et l'insuffisance hépatique grave. En cas d'insuffisance rénale modérée à sévère, la posologie maximale est de 3000 mg par jour. En cas de saignement actif, la prise de paracétamol est également déconseillée.

L'ANSM met à disposition du grand public une fiche mémo explicative « Paracétamol en bref » (Annexe III).

### 3. **L'IBUPROFENE** (22)(23)

L'Ibuprofène est l'anti-inflammatoire non stéroïdien le plus vendu en France, avec ou sans prescription médicale. Il appartient au groupe des propioniques et possède des propriétés antalgiques, antipyrétiques, anti-inflammatoires et d'inhibition des fonctions plaquettaires (de courte durée) par inhibition de la synthèse des prostaglandines.

Il est indiqué dans le traitement des douleurs, notamment des douleurs arthrosiques de la hanche ou du genou, de la fièvre, des règles douloureuses ou de la crise de migraine. Il est disponible sous forme de comprimé, capsule, gel pour application locale ou sirop pour les enfants. Sa demi-vie est de 1 à 2 heures. Son élimination est essentiellement urinaire, et une insuffisance rénale ou hépatique ne nécessite pas d'ajustement posologique.

La posologie usuelle pour un adulte de plus de 50 kgs est de 400 mg par prise, toutes les 6 à 8 heures, soit 1200mg par jour au maximum. Les comprimés doivent être pris au milieu du repas pour diminuer les effets négatifs digestifs (gastralgies).

Les effets indésirables les plus courants sont :

- Les troubles gastro-intestinaux (nausées, vomissements, gastrites),
- Hémorragie digestive, ulcère de l'estomac ou du duodénum,
- Réaction allergique notamment cutanée (prurit, œdème), crise d'asthme, malaise hypotensif,

- Vertiges, maux de tête,
- Troubles de la vue,
- Perturbations du bilan sanguin : anomalie de la NFS, augmentation des transaminases, déséquilibre de l'INR.

Les contre-indications sont plus nombreuses que pour le paracétamol :

- L'allergie à l'ibuprofène,
- L'asthme provoqué par la prise d'AINS (y compris l'aspirine),
- Les antécédents de saignement digestif, notamment dû à la prise d'AINS,
- Les hémorragies gastro-intestinales, cérébro-vasculaire ou autre hémorragie en évolution,
- L'insuffisance hépatique grave,
- L'insuffisance rénale grave,
- L'insuffisance cardiaque grave,
- Le lupus érythémateux disséminé,
- La grossesse à partir du 6<sup>ème</sup> mois.

En avril 2015, le PRAC a statué sur l'augmentation du risque de survenue d'évènement cardiovasculaire secondaire à la prise de fortes doses d'ibuprofène. Tout patient avec une HTA non contrôlée, une insuffisance cardiaque congestive (stade II ou III de la NYHA), une cardiopathie ischémique, une artériopathie périphérique et/ou une maladie vasculaire cérébrale doit éviter de prendre de fortes doses d'ibuprofène (supérieures à 2400 mg par jour). Si un traitement au long cours avec de fortes doses est envisagé il faut également être vigilant pour les patients présentant des facteurs de risques cardiovasculaires. (24)

Les principaux médicaments pouvant augmenter la toxicité de l'ibuprofène et donc entraîner des interactions médicamenteuses sont :

- Les autres AINS (y compris l'aspirine),
- Les anticoagulants/antiagrégants plaquettaires,



- Le lithium,
- Le méthotrexate,
- Les traitements à visée cardiologique (IEC, ARAII, diurétiques, bêtabloquant),
- La ciclosporine.

L'ANSM met à disposition du grand public une fiche-mémo explicative « Ibuprofène en bref » (Annexe IV).

#### 4. **MATERIEL ET METHODE**

##### 4.1 Type d'étude

Nous avons décidé de réaliser une étude quantitative, observationnelle et descriptive. Elle a été réalisée sur la patientèle de trois cabinets médicaux situés à Courpière (63120) et Cunlhat (63590), deux communes de zones péri-urbaines et rurales du Puy de Dôme.

Ce type d'étude a été choisi afin de pouvoir interroger un plus grand nombre de patients, standardiser les réponses et en extraire des statistiques.

##### 4.2 Élaboration du questionnaire

Pour la réalisation de cette étude, la méthodologie la plus pertinente nous semblait être la réalisation d'un questionnaire standardisé anonyme à destination des salles d'attente des cabinets médicaux participants.

Nous avons donc construit un premier questionnaire, sous les conseils et remarques du service de Biostatistiques du CHU de Clermont-Ferrand. Il a ensuite été testé sur une vingtaine de patients du

cabinet de Courpière lors d'une journée de consultation. Les remarques des patients sur certains points mal compris nous ont permis d'effectuer des modifications afin de concevoir un questionnaire le plus clair possible pour optimiser le recueil de réponses et ainsi obtenir une analyse pertinente.

Le questionnaire contient principalement des questions fermées, dans le but de pouvoir établir plus facilement des statistiques. En revanche, celles-ci supposent d'avoir anticipé toutes les réponses possibles. Pour les questions 3, 4, 6 et 8, il a été rajouté une catégorie « autre » afin de palier à ce biais. Les listes présentes dans les questions relatives aux effets indésirables, aux contre-indications et aux interactions médicamenteuses sont volontairement non exhaustives ; les termes trop techniques ou les situations trop peu courantes n'ayant pas été mentionnés afin de ne pas décourager les patients à répondre. Les différents items et les listes sont en revanche identiques entre la partie Paracétamol et la partie Ibuprofène pour ne pas influencer le répondant, que cela soit pour les items justes ou pour les items faux. Les options de réponses se limitent à Oui ou Non. L'option « Je ne sais pas » a été rajoutée après la journée test, suite aux remarques des patients, qui se trouvaient déstabilisés dans leurs réponses sans cette proposition.

Nous avons au départ pensé à les distribuer également dans les pharmacies d'officine du secteur choisi, mais il s'est avéré que pour des questions de temps de réponse au questionnaire cela était impossible.

Le questionnaire comporte donc 23 questions et s'articule en 4 parties (Annexe I) :

- « Renseignements généraux » afin de pouvoir identifier les patients selon plusieurs caractéristiques (sexe, âge, dernier diplôme obtenu, profession médicale ou non) ainsi que les traitements pris au long cours susceptibles d'avoir une incidence avec l'automédication,
- « Pratique de l'automédication » afin de caractériser les comportements d'automédication des patients, et plus précisément vis à vis du paracétamol et de l'ibuprofène en vente libre,
- « Bon usage du paracétamol en vente libre » afin d'évaluer les connaissances spécifiques au paracétamol,

- « Bon usage de l'ibuprofène en vente libre » afin d'évaluer les connaissances spécifiques à l'ibuprofène.

Les seuls critères d'exclusion de l'étude étaient l'âge inférieur à 18 ans, la non compréhension de la langue française et les troubles mnésiques.

#### 4.3 Recueil des données

Les questionnaires ont été recueillis, en tenant compte des critères d'exclusion, durant une période de 2 mois, entre mai et juin 2018, dans les trois cabinets simultanément.

Afin de limiter le biais lié au chercheur, les patients pouvaient remplir le questionnaire, soit de leur propre initiative car disponible sur une table en salle d'attente, ou s'ils ne l'avaient pas fait, il leur était proposé en fin de consultation de retourner le remplir seul en salle d'attente et de le déposer dans une boîte prévue à cet effet garantissant ainsi l'anonymat.

Après simulation, nous devons recueillir un minimum de 100 questionnaires pour avoir des statistiques fiables, avec bien sûr des profils de patients les plus variés possibles. Au total, nous avons récolté 167 questionnaires dont 2 non exploitables (non remplis correctement).

Les données ont été compilées grâce au logiciel Microsoft Excel avant analyse statistique.

#### 4.4 Outils statistiques

Les analyses statistiques ont été réalisées avec le logiciel Stata (version 13 ; StataCorp, College Station, Texas, USA), en considérant un risque d'erreur de première espèce bilatéral de 5%. La population est décrite par des effectifs et pourcentages associés pour les variables catégorielles et par la moyenne  $\pm$  écart-type ou la médiane [intervalle interquartile] pour les variables quantitatives, au regard de leur distribution statistique. Les connaissances et les pratiques des patients concernant le paracétamol

et l'ibuprofène (variables de nature qualitative) ont été comparées selon certaines caractéristiques des patients (sexe, âge en classes, niveau d'étude, activité professionnelle dans le domaine de la santé), par le test du Chi2 ou par le test exact de Fisher.

## 5. **RESULTATS**

### 5.1 Résultats descriptifs

#### 5.1.1 Renseignements généraux

Cent soixante-cinq questionnaires ont été complétés et ont pu être exploités. Parmi ces 165 patients on compte 64,2% de femmes (n=106) avec une moyenne d'âge de  $52,7 \pm 15,5$  ans (9,3% étaient âgés de 18 à 30 ans, 32,1% de 31 à 50 ans, 37,0% de 51 à 65 ans et 21,6% de plus de 65 ans).

Concernant le dernier diplôme obtenu :

- 36,8% sont titulaires d'un CAP/BEP/Baccalauréat professionnel,
- 11,7% sont titulaires d'un Baccalauréat général,
- 27% ont un niveau Bac +1 à Bac +3,
- 12,3% ont un niveau supérieur à Bac +4,
- 12,3% ne possèdent aucun diplôme.

Au total, 12,7% d'entre eux travaillent dans le milieu médical.

Le tableau 1 représente les traitements au long cours des patients ainsi que, pour chaque traitement, les pourcentages de patients achetant du paracétamol ou de l'ibuprofène en vente libre en pharmacie.

Les traitements « Autres » retrouvent : Dyslipidémie, Artérite, Sinusite, Anémie, Apnées du sommeil, Fibromyalgie, Urticaire, Ostéoporose, Ménopause.

	Nb patients (%)	Achat Para. (%)	Achat Ibu. (%)
Hypertension	36 (21,8)	25/36 (69,4)	8/35 (22,9)
Douleurs chroniques	33 (20,0)	23/33 (69,7)	11/32 (34,4)
Anxiété/Dépression	30 (18,2)	28/30 (93,3)	13/29 (44,8)
Thyroïde	27 (16,4)	22/27 (81,5)	11/26 (42,3)
Diabète	21 (12,7)	18/21 (85,7)	8/21 (38,1)
Allergie	19 (11,6)	16/19 (84,2)	10/19 (52,6)
Broncho-pulmonaire (BPCO, I.respiratoire, asthme, ...)	19 (11,6)	15/19(78,95)	6/19 (31,6)
Migraine	15 (9,15)	12/15 (80)	5/14 (34,7)
Pathologie circulatoire (AVC, EP, phlébite, I. veineuse)	13 (7,9)	10/13 (76,9)	6/12 (50)
Pathologie gastrique	13 (7,9)	10/13 (76,9)	7/13 (53,85)
Maladie cardiaque (I.cardiaque, angor, infarctus)	11 (6,7)	9/11 (81,8)	6/11 (54,5)
Insuffisance rénale	6 (3,6)	6/6 (100)	3/6 (50)
Pathologie hépatique	5 (3,0)	5/5 (100)	3/5 (60)
MAI (Crohn, lupus, ...)	3 (1,8)	1/3 (33,3)	2/3 (66,7)
Autres psy	0 (0)	0	0
Autre	15 (9)	12/15 (80)	6/15 (40)

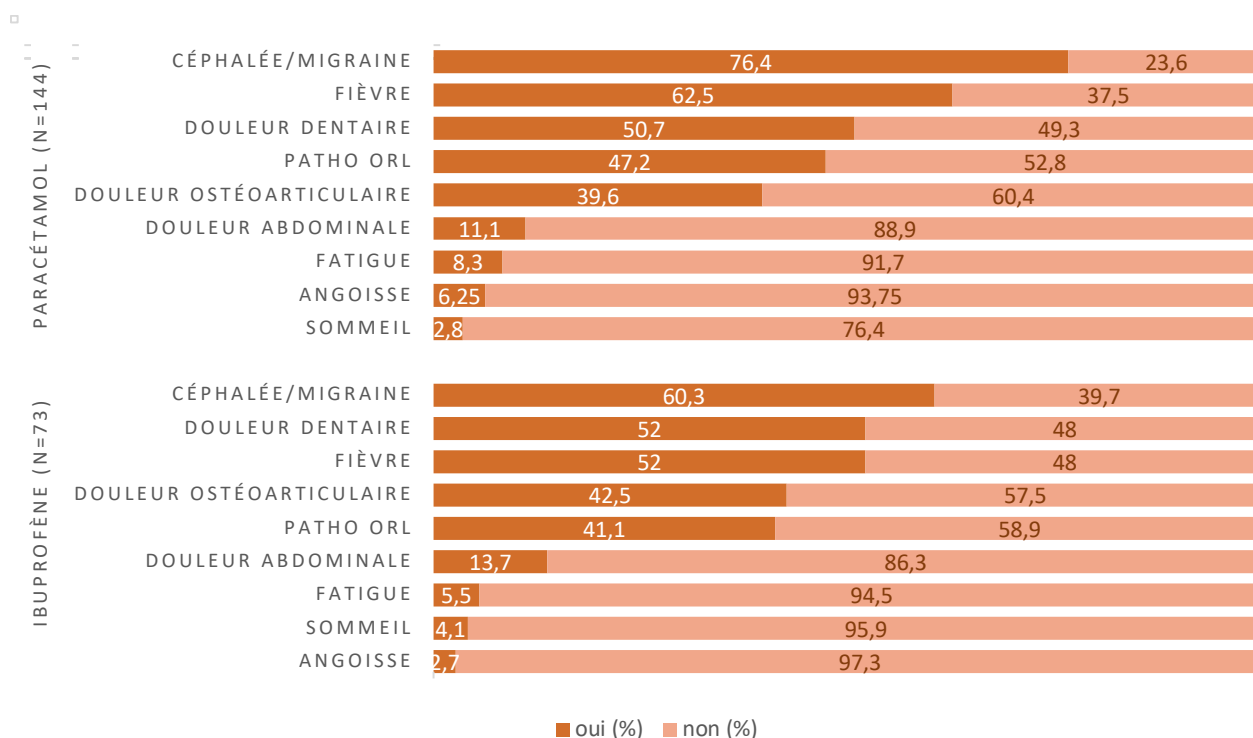
**Tableau 1. Traitements au long cours et achat de paracétamol/ibuprofène en vente libre en pharmacie.**

I : insuffisance ; AVC : accident vasculaire cérébral ; EP : embolie pulmonaire ; MAI : maladie auto-immune ; BPCO : bronchopneumopathie chronique obstructive ; Nb : nombre ; Para. : Paracétamol ; Ibu. : Ibuprofène. Couleur bleu : associations déconseillées ; couleur rouge : associations contre-indiquées.

### 5.1.2 Pratique de l'automédication responsable

Une grande majorité (87,3%, 144 sur 165) des patients achètent du paracétamol en vente libre (6,7% très souvent, 24,85% souvent et 55,8% de temps en temps) dont 11,1% hors AMM (16 sur 144). Moins de la moitié (44,5%, 73 sur 164) des patients interrogés achètent de l'ibuprofène en vente libre (1,2% très souvent, 7,9% souvent et 35,4% de temps en temps) dont 6,85% hors AMM (5 sur 73).

Le graphique 1 représente les différentes pathologies motivant l'achat de paracétamol et d'ibuprofène en vente libre.



**Graphique 1. Pathologies motivant l'achat de paracétamol et d'ibuprofène en vente libre.**

Trois patientes ont répondu « Autre » (1 pour le paracétamol, 2 pour l'ibuprofène) et l'achètent afin de soulager les dysménorrhées.

Un peu moins de la moitié des patients (44,9%) ne demandent jamais conseil à leur médecin ou leur pharmacien avant d'acheter du paracétamol ou de l'ibuprofène en vente libre. Parallèlement, 44,1% ont lu les notices des deux médicaments (67,8% des patients qui achètent du paracétamol en vente libre ont lu la notice correspondante, et 68,5% en ce qui concerne l'ibuprofène).

Une grande majorité (80,1%) des patients demandent conseil à leur médecin en cas d'inefficacité du traitement, dont plus de la moitié (54,55%) d'entre eux avant cinq jours d'automédication. Vingt-six pour cent des patients se tournent vers leur pharmacien. Une faible proportion (4,55%) ne va voir ni l'un ni l'autre. Un patient sur 10 (9%) demande conseil aux deux.

### 5.1.3 Bon usage du Paracétamol en vente libre

Concernant la posologie maximale par jour, 33,1% des patients connaissent la bonne réponse c'est à dire 3000 à 4000 mg pour un adulte de plus de 50 kgs. Trente-et-un pour cent déclarent ne pas savoir. Seulement 6,5% ont répondu une posologie supérieure à 4000 mg par jour.

Concernant la posologie maximale par prise, 59,7% des patients connaissent la bonne réponse c'est à dire 1000 mg pour un adulte de plus de 50kgs. Trente virgule deux pour cent déclarent ne pas savoir. Seulement 5,8% ont répondu une posologie supérieure à 1000 mg par prise.

Concernant l'intervalle à respecter entre deux prises, 85,6% des patients connaissent la bonne réponse c'est à dire entre 4 à 6 heures. Neuf virgule trente-cinq pour cent déclarent ne pas savoir. Un très faible pourcentage (2,2%) déclare qu'il est possible de renouveler la prise avant un délai de 4 heures.

	Bonne réponse (%)	Ne sait pas (%)
<b><u>Effets indésirables</u></b> (bonne réponse)		
Allergie / Éruption cutanée (oui)	63/137 (46,0)	57/137 (41,6)
Asthme (non)	44/136 (32,0)	85/136 (62,5)
Douleur abdo / Epigastralgies (oui)	35/136 (25,7)	65/136 (47,8)
Vertiges / Céphalées (non)	41/135 (30,4)	68/135 (50,4)
Hépatite (oui)	19/136 (14,0)	76/136 (55,9)
Saignements (non)	38/136 (28,0)	65/136 (47,8)
Troubles de la vue (non)	46/134 (34,3)	80/134 (59,7)
Déséquilibre AVK (oui)	37/137 (27,0)	68/137 (49,6)
Perturbations prise de sang (oui)	32/136 (23,5)	71/136 (52,2)
<b><u>Contre-indications</u></b> (bonne réponse)		
Allergie (oui)	46/138 (33,3)	63/138 (45,6)
Asthme (non)	40/137 (29,2)	85/137 (62,0)
Insuffisance hépatique (oui)	51/139 (36,7)	71/139 (51,1)
Insuffisance rénale grave (oui)	54/138 (39,1)	68/138 (49,3)
Insuffisance cardiaque grave (non)	27/138 (19,6)	79/138 (57,2)
Cancer (non)	48/136 (35,3)	85/136 (62,5)
Saignement (non)	38/138 (27,5)	72/138 (52,2)
Grossesse (non)	40/139 (28,8)	62/139 (44,6)
<b><u>Interactions médicamenteuses</u></b> (bonne réponse)		
AVK / AAP (oui)	43/139 (30,9)	75/139 (54,0)
Anti-inflammatoire (non)	46/136 (33,8)	66/136 (48,5)
ADO (non)	27/137 (19,7)	95/137 (69,3)
Antiépileptique (oui)	13/137 (9,5)	107/137 (78,1)
Antihypertenseur (non)	32/138 (23,2)	85/138 (61,6)
ATB (non)	64/136 (47,1)	60/136 (44,1)

**Tableau 2. Connaissances des patients achetant du paracétamol en vente libre à propos des effets indésirables potentiels, des contre-indications et des interactions médicamenteuses possibles.** AVK : anti-vitamine K ; AAP : antiagrégant plaquettaire ; ADO : antidiabétique oral ; ATB : antibiotique.

Le tableau 2 synthétise les résultats des connaissances des patients achetant du paracétamol en vente libre (n = 145) concernant les effets indésirables potentiels, les contre-indications et les interactions médicamenteuses possibles.



#### 5.1.4 Bon usage de l'ibuprofène en vente libre

Concernant la posologie maximale par jour, 26,1% des patients connaissent la bonne réponse c'est à dire 1200 mg pour un adulte de plus de 50 kgs. Cinquante-deux pour cent déclarent ne pas savoir, 16% ont répondu une posologie supérieure à 1200 mg par jour.

Concernant la posologie maximale par prise, 30,4% des patients connaissent la bonne réponse c'est à dire 400 mg pour un adulte de plus de 50 kgs. Cinquante-trois virgule six pour cent déclarent ne pas savoir, 13% ont répondu une posologie supérieure à 400 mg.

Concernant l'intervalle à respecter entre deux prises, 47,8% des patients connaissent la bonne réponse c'est à dire entre 6 à 8 heures. Vingt-trois virgule deux pour cent déclarent ne pas savoir, 26% déclarent qu'il est possible de renouveler la prise avant un délai de 6 heures.

Le tableau 3 synthétise les résultats des connaissances des patients achetant de l'ibuprofène en vente libre (n = 73) concernant les effets indésirables potentiels, les contre-indications et les interactions médicamenteuses possibles.

	Bonne réponse (%)	Ne sait pas (%)
<b><u>Effets indésirables</u></b> (bonne réponse)		
- Allergie / Éruption cutanée (oui)	32/69 (46,4)	32/69 (46,4)
- Asthme (oui)	9/68 (13,2)	43/68 (63,2)
- Douleur abdo / Epigastralgies (oui)	32/68 (47,0)	29/68 (42,6)
- Vertiges / Céphalées (oui)	17/68 (25,0)	41/68 (60,3)
- Hépatite (non)	11/67 (16,4)	45/67 (67,2)
- Saignement (oui)	15/68 (22,0)	37/68 (54,4)
- Troubles de la vue (oui)	4/68 (5,9)	48/68 (70,6)
- Déséquilibre AVK (oui)	20/68 (29,4)	42/68 (61,8)
- Perturbations prise de sang (oui)	15/68 (22,1)	46/68 (67,6)
<b><u>Contre-indications</u></b> (bonne réponse)		
- Allergie (oui)	25/68 (36,8)	32/68 (47,1)
- Asthme (oui)	8/68 (11,8)	50/68 (73,5)
- Insuffisance hépatique (oui)	23/68 (33,8)	39/68 (57,3)
- Insuffisance rénale grave (oui)	26/68 (38,2)	39/68 (57,3)
- Insuffisance cardiaque grave (oui)	16/68 (23,5)	45/68 (66,2)
- Cancer (non)	17/68 (25,0)	48/68 (70,6)
- Saignement (oui)	13/68 (19,1)	43/68 (63,2)
- Grossesse (oui)	27/68 (39,7)	31/68 (45,6)
<b><u>Interactions médicamenteuses</u></b> (bonne réponse)		
- AVK / AAP (oui)	23/68 (33,8)	41/68 (60,3)
- Anti-inflammatoire (oui)	23/68 (33,8)	35/68 (51,5)
- ADO (non)	10/68 (14,7)	50/68 (73,5)
- Antiépileptique (non)	8/68 (11,8)	52/68 (76,5)
- Antihypertenseur (oui)	15/68 (22,1)	44/68 (64,7)
- ATB (non)	26/68 (38,2)	37/68 (54,4)

**Tableau 3. Connaissances des patients achetant de l'ibuprofène en vente libre à propos des effets indésirables potentiels, des contre-indications et des interactions médicamenteuses possibles.** AVK : anti-vitamine K ; AAP : antiagrégant plaquettaire ; ADO : antidiabétique oral ; ATB : antibiotique.

## 5.2 Résultats comparatifs

### 5.2.1 Sexe

Les femmes ont globalement une meilleure connaissance que les hommes (Annexe V) concernant les effets indésirables, les contre-indications et les interactions médicamenteuses.

### 5.2.2 Dernier diplôme obtenu

Le niveau d'études a un impact sur les connaissances, majoritairement sur les posologies et les contre-indications (Annexe VI). Les patients ayant un niveau d'études supérieur au baccalauréat demandent plus souvent conseil avec l'achat de paracétamol ou d'ibuprofène (Tableau 4)

### 5.2.3 Professionnel de santé

Travailler dans le milieu médical a un impact sur les connaissances, majoritairement sur les associations médicamenteuses déconseillées (Annexe VII).

### 5.2.4 Age

Les plus jeunes achètent plus souvent du paracétamol et de l'ibuprofène en vente libre. Les plus de 65 ans sont ceux qui demandent le plus souvent conseil, suivis par les 18-30 ans. Les 18-30 ans sont ceux qui lisent le plus souvent les notices, suivis par les 51-65 ans (Tableau 4).

En ce qui concerne les effets indésirables, les contre-indications et les interactions médicamenteuses, les résultats sont hétérogènes. Aucune tranche d'âge n'a de meilleure connaissance de façon globale (Annexe VIII).

Effectif (%)	Ne demande jamais conseil	Ne lit aucune notice	Si inefficacité, avis		
			Médecin	Pharmacien	Aucun
<b><u>Sexe :</u></b>					
- Femme	48/100 (48,0)	28/103 (27,2)	84/103 (81,5)	24/96 (25,0)	2/103 (1,9)
- Homme	23/35 (39,7)	23/58 (39,7)	45/58 (77,6)	16/58 (27,6)	5/58 (8,6)
- p-value	0,31	0,11	0,55	0,72	0,1
<b><u>Diplôme :</u></b>					
- < bac	<b>24/75</b> <b>(32,0)</b>	27/78 (34,6)	63/78 (80,8)	22/75 (29,3)	4/78 (5,1)
- ≥ bac	<b>47/81</b> <b>(58,0)</b>	24/81 (29,6)	65/82 (79,2)	18/79 (22,8)	3/79 (3,7)
- p-value	<b>0,001</b>	0,63	0,81	0,35	0,72
<b><u>Prof. de santé :</u></b>					
- Oui	11/20 (55,0)	5/20 (25,0)	18/20 (90,0)	2/20 (10,0)	1/20 (5,0)
- Non	60/138 (43,5)	46/141 (32,6)	111/141 (78,7)	38/134 (28,4)	6/141 (4,3)
- p-value	0,33	0,55	0,37	0,08	1
<b><u>Age :</u></b>					
- 18-30 ans	<b>5/15</b> <b>(33,3)</b>	<b>4/15</b> <b>(26,7)</b>	13/15 (86,7)	3/15 (20,0)	0/15 (0,0)
- 31-50 ans	<b>31/52</b> <b>(59,6)</b>	<b>20/52</b> <b>(38,5)</b>	40/52 (76,9)	11/52 (21,1)	4/52 (7,7)
- 51-65 ans	<b>24/58</b> <b>(41,4)</b>	<b>16/58</b> <b>(27,6)</b>	43/59 (72,9)	20/58 (34,5)	3/59 (5,1)
- > 65 ans	<b>9/30</b> <b>(30,0)</b>	<b>10/33</b> <b>(30,3)</b>	30/32 (93,7)	6/26 (23,1)	0/32 (0,0)
- p-value	<b>0,04</b>	<b>0,01</b>	0,09	0,41	0,44

Tableau 4 : Impact du sexe, du niveau d'études, d'être professionnel de santé et de l'âge sur les pratiques d'automédication. Bac : baccalauréat

## 6. DISCUSSION

Le but de cette étude est d'évaluer les connaissances des patients sur le bon usage et les principaux effets indésirables, contre-indications et interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène, les deux antalgiques les plus fréquemment achetés en vente libre en pharmacie d'officine.

### 6.1 Échantillon étudié et représentativité

Les 165 patients ayant participé ont été recrutés dans deux cabinets médicaux principaux (celui où la doctorante effectue des remplacements réguliers à Courpière et celui de son directeur de thèse à Cunlhat) ainsi que dans le cabinet d'un confrère exerçant dans la même commune que le directeur de thèse. Ces trois cabinets se situent en zone rurale (Cunlhat, 1248 habitants en 2015 (25)) et péri urbaine (Courpière, 4234 habitants en 2015 (26)).

Notre échantillon comporte une faible proportion de jeunes adultes (9,3% de moins de 30 ans), ce qui concorde avec le dernier recensement de la population locale réalisé par l'INSEE (25)(26) en 2015, qui retrouve également un faible pourcentage, 13,9% de 15-29 ans à Courpière et 12% Cunlhat. Ces données peuvent être expliquées par le fait que nous nous trouvons dans une zone ne disposant pas d'établissement d'enseignement supérieur ainsi que par le fait que cette classe d'âge est majoritairement peu consommatrice de soins en général.

Un tiers (32,1%) des patients à avoir répondu au questionnaire ont entre 31 et 50 ans, 37% entre 51 et 65 ans et 21,6% ont plus de 65 ans. Le recensement INSEE retrouve quant à lui 13,9% de 30-44 ans, 21,6% de 45-59 ans et 29,2% de plus de 65 ans (données disponibles uniquement pour la commune de Courpière, la commune de Cunlhat ayant moins de 2000 habitants ces statistiques n'ont pas été faites).

Selon la pyramide des âges de 2016 des données de l'INSEE (Annexe IX), celle-ci se compose de 15,2% de 18-30 ans (9,3% dans notre échantillon), 25,9% de 31-50 ans (32,1% dans notre échantillon),

19,1% de 51-65 ans (37% dans notre échantillon) et 17,6% de plus de 65 ans (21,6% dans notre échantillon). Notre échantillon est donc plus âgé que la population générale française.

Nous constatons également un déséquilibre entre le sex-ratio de la population générale (=0,94, calcul effectué en se basant sur la population recensé au 1<sup>er</sup> janvier 2016) et celui de notre étude (=0,56). Notre échantillon comporte donc plus de femmes que la population générale française.

Selon l'Observatoire des inégalités de l'INSEE de 2014 (27), les niveaux d'études de la population générale métropolitaine se décomposent comme ceci :

- 25,2% n'ont aucun diplôme,
- 24,3% ont un CAP, BEP ou équivalent,
- 16,5% ont un baccalauréat ou équivalent,
- 13,9% ont un niveau d'études supérieures.

Alors que dans notre échantillon, les niveaux d'études se décomposent comme cela :

- 12,3% n'ont aucun diplôme,
- 36,8% ont un CAP, BEP ou équivalent,
- 11,7% ont un baccalauréat ou équivalent,
- 19,65% ont un niveau d'études supérieures.

En 2015, la France compte 1,9 million de professionnel de santé (28) soit 2,85% de la population générale. Notre échantillon en comporte 12,7%.

Selon le Code de la Santé Publique, est considéré comme professionnel de santé : médecin, pharmacien, sage-femme, chirurgien-dentiste, masseur kinésithérapeute, pédicure-podologue, préparateur en pharmacie, infirmier, ergothérapeute, psychomotricien, orthoptiste, orthophoniste, manipulateur en électroradiologie médicale, technicien en laboratoire médical, audioprothésiste, prothésiste, orthésiste, opticien-lunetier, diététicien, aide-soignant, auxiliaire de puériculture, ambulancier (29).

Les conclusions de cette étude ne pourront donc pas être extrapolées à l'ensemble de la population française, les caractéristiques de notre échantillon étant différentes de la population générale.

## 6.2 Forces de cette étude

Une étude statistique est standardisée et reproductible dans le temps et dans l'espace. Elle permet donc d'obtenir des résultats analysables de la même manière, pour en tirer des conclusions comparables. Ici nous avons choisi de nous intéresser à une population rurale et péri urbaine, il pourrait être intéressant de réaliser la même étude sur une population urbaine et analyser les différences de résultats.

## 6.3 Faiblesses et biais de l'étude

Cette étude est soumise au biais de mémorisation, les patients devant faire appel à leurs connaissances et souvenirs pour répondre aux questions, ce qui a pu induire des réponses par défaut.

Une proposition aurait dû être plus précise : « Allergie » dans l'item sur les contre-indications, qui fait en fait référence à l'allergie à la molécule (paracétamol ou ibuprofène), et que les patients ont pu interpréter comme une allergie au sens large.

## 6.4 Pratique de l'automédication responsable

### 6.4.1 Achat et indications

Notre étude indique que 87,3% des patients interrogés achètent du paracétamol en vente libre, et que 44,5% achètent de l'ibuprofène. On constate que le motif d'achat le plus fréquent est la céphalée et/ou migraine, puis fièvre et douleur dentaire, les douleurs ostéo-articulaires n'arrivent qu'en 5<sup>ème</sup> motif d'achat pour le paracétamol et en 4<sup>ème</sup> motif d'achat pour l'ibuprofène. Les AMM de ces deux molécules

sont globalement bien respectées puisque seulement 11,1% des patients utilisent le paracétamol hors AMM et 6,85% l'ibuprofène (fatigue, troubles du sommeil, angoisse).

Une étude française de 2016 conduite par Cipolat L. et al. (30) sur les connaissances à propos du paracétamol de 819 patients de cabinets médicaux de Metz et alentours, indiquait également les douleurs, les céphalées et la fièvre comme motifs principaux de prise de paracétamol en automédication. Un très faible pourcentage de patients l'utilisait pour des motifs hors AMM tel que la nervosité, la fatigue ou en prévention de la grippe.

Dans un autre registre, en 2011 Bismuth M. et al conduisait une étude sur la pharmacie familiale sur un échantillon de patients de Midi Pyrénées. 91% des patients interrogés déclaraient posséder du paracétamol dans leur pharmacie, 68% des anti-inflammatoires, antérieurement prescrits ou achetés en vente libre (31).

Ces deux antalgiques sont donc pratiquement incontournables de nos jours. Il est probable que les nombreuses communications sur le sujet (télévision, internet, presse, ...) participent à la bonne connaissance de la population sur les indications de ces molécules mais nous constatons tout de même qu'un patient sur dix n'est encore pas suffisamment informé et l'utilise pour de mauvaises indications. En 1999, lors d'une enquête réalisée sur l'influence de la publicité pour les médicaments, un tiers des patients ont répondu que ce qu'ils retenaient de la publicité en général étaient l'indication (32).

#### 6.4.2 Pathologies chroniques

Dans notre étude, les patients souffrant de maladies chroniques achètent moins d'ibuprofène que de paracétamol, de même que les patients de plus de 65 ans. Ceci peut s'expliquer par le fait que les patients susceptibles de souffrir de pathologies chroniques sont généralement dans des tranches d'âges plus élevés, qu'ils consultent plus souvent leur médecin généraliste et qu'ils sont moins susceptibles de s'automédiquer que les patients plus jeunes comme semble le confirmer l'étude de Palazzolo sur les comportements d'automédication des plus de 65 ans (33). Une étude faite en France entre 2009 et 2010 (34) retrouvait également une diminution importante de l'usage d'ibuprofène en vente libre au-delà de



60 ans (10,7% vs 31,8% entre 30 et 45 ans). Aux Pays Bas, un tiers des patients utilisaient de l'ibuprofène en vente libre, dont un huitième des patients étaient considérés comme « à risque » c'est à dire ayant des antécédents d'hémorragie digestive, un âge supérieur à 70 ans ou plusieurs facteurs de risques mineurs (35). Nous constatons dans notre étude qu'une grande proportion de patients « à risque » (c'est à dire avec une pathologie sous-jacente ou un traitement au long cours nécessitant des précautions d'usage avec un AINS) achètent de l'ibuprofène. En ce qui concerne le paracétamol, on constate des pourcentages d'achat beaucoup plus élevés. Cent pour cent des 18-30 ans déclarent en acheter au minimum une fois par an, et près de trois patients sur quatre au-delà de 65 ans. Le paracétamol semble être perçu comme une médication courante, avec peu d'inconvénients et de risques, comme en témoigne le faible taux de connaissances des effets indésirables, contre-indications et interactions médicamenteuses. Cette hypothèse semble également être confirmée par Palazzolo (33).

#### 6.4.3 Conseil avant achat, lecture des notices, inefficacité de l'automédication

On constate qu'un peu plus de la moitié des patients demandent conseil à leur médecin ou leur pharmacien avant un achat de paracétamol ou d'ibuprofène en vente libre (toujours ou de temps en temps). Ce pourcentage semble indiquer une certaine prudence avant l'achat avec le besoin d'approbation du professionnel de santé. Severin A-E. et al. a conduit une étude en 2015 (36) sur le bon usage du paracétamol en automédication dans des pharmacies de zone urbaine de région lorraine. Il a été constaté que les patients ayant demandé conseil au médecin ou au pharmacien avant achat ou ayant lu la notice du paracétamol avaient de meilleures connaissances que ceux ayant été informés d'une autre manière (entourage, internet) ou pas du tout.

Deux tiers des patients de notre étude ont déclaré avoir lu les notices des médicaments qu'ils achètent (67,8% pour le paracétamol, 68,5% pour l'ibuprofène). Cependant nous n'avons pas demandé si la notice était lue à chaque achat, avant chaque utilisation ou si après une seule lecture le patient considérait avoir intégré les informations. Les 31-50 ans sont les moins nombreux à les lire (61,5%). En 2007 aux États-Unis, une étude retrouvait le même pourcentage (37). Chez nos voisins belges, une étude

de 2011 concluait qu'un patient sur quatre lit la notice avant de prendre un médicament qu'il n'a jamais pris. Les patients lisant le plus « toujours » les notices ainsi que ceux les lisant le plus « jamais » étaient les plus de 65 ans. Les femmes les lisaient plus souvent que les hommes. (38)

En Pologne en 2015, une étude a été réalisée sur les connaissances des étudiants de différentes filières à propos des anti-inflammatoires et du paracétamol. Trente-six pour cent des étudiants interrogés déclaraient toujours lire les notices, 39,2% de temps en temps et 3,2% jamais. Les étudiants en profession de santé déclaraient lire plus souvent les notices que les étudiants hors milieu médical (46,3 vs 31%) (39).

Plus de 95% des patients de notre étude demandent conseil à leur médecin ou pharmacien (ou les deux) en cas d'inefficacité du traitement d'automédication ou apparition de nouveaux symptômes. Les plus jeunes et les plus âgés sont ceux qui demandent le plus. La moitié suit les recommandations de l'ANSM (Annexe III et IV) et consulte au bout de cinq jours ou moins. En Lorraine (36), les patients sont également prudents avec l'automédication. 61,3% des patients consultent leur médecin traitant si les symptômes persistent au bout de 3 jours et 47,7% vont voir leur pharmacien.

Selon Duong M. et al en 2013, il apparaît que la plupart des patients s'automédiquant par ibuprofène le font pour une courte durée (34).

Il apparaît donc que la majorité des patients déclarent se renseigner avant de s'automédiquer (soit en lisant les notices soit en demandant conseil à un professionnel de santé) ainsi que lors de l'inefficacité du traitement entrepris. Nous constatons tout de même qu'une partie de l'échantillon ne demande aucun avis médical et s'expose donc aux risques d'un mésusage ou des complications de la maladie.

#### 6.5 Connaissances sur le paracétamol

Seulement un tiers des patients (33,1%) connaissent la posologie journalière maximale autorisée, et un peu plus de la moitié (59,7%) la posologie maximale par prise, pour un adulte de plus

de 50 kgs. Un tiers d'entre eux déclarent ne connaître ni l'une ni l'autre. Une grande majorité (85,6%) connaît l'intervalle à observer entre deux prises.

Seulement un faible pourcentage (6%) a répondu une posologie supérieure ou un intervalle à respecter inférieur (2%) et est donc à risque de surdosage. Ces chiffres sont donc plutôt hétérogènes (bonne connaissance de l'intervalle entre deux prises, connaissance moyenne de la posologie par prise, mauvaise connaissance de la posologie par jour) et nous ne pouvons donc pas conclure quant à la connaissance globale des modalités d'utilisation du paracétamol.

Une étude française par Boudjemai Y. et al, conduite dans le service d'urgences d'un hôpital lyonnais en 2012 (40), retrouvait des chiffres similaires. Trente pour cent des patients interrogés seulement savaient que la posologie maximale était de 4 grammes par jour mais 74% connaissaient la posologie par prise. Une autre étude française de 2013 (41) retrouvait des résultats un peu en deçà en ce qui concerne la dose maximale de paracétamol par jour (58,3%). Un faible pourcentage également (6,8%) avait répondu une dose supra thérapeutique.

Severin A-E. et al (36) indiquait que 34,4% des patients connaissaient la posologie maximale journalière, 78,5% la dose maximale par prise, que 7,3% des patients étaient en surdosage journalier, et que 12,9% ne respectaient pas l'intervalle de minimum 4h entre deux prises.

Hors Europe, les connaissances semblent également être hétérogènes selon les études. En 2010 en Angleterre (42), 53,8% connaissaient la dose maximale de paracétamol par jour et 4,7% étaient à risque de surdosage. En 2008 aux États-Unis (43), seulement 7% des patients avaient répondu la bonne posologie pour la dose maximale par jour, 56% déclaraient ne pas savoir, et 5% avaient donné une posologie supérieure à 4 grammes par jour.

Entre 2011 et 2016 aux États-Unis, une étude avait permis de mettre en évidence que la consommation de paracétamol et les surdosages étaient plus fréquents en hiver lors des périodes d'épidémies. Ce phénomène a pu être expliqué par des doublons entre le paracétamol obtenu sur prescription médicale et celui acheté en vente libre entrant dans la composition de produits traitant spécifiquement ces pathologies (44). Notre étude ayant été effectuée au printemps il est possible que les

modalités d'utilisation de la molécule par les patients ne soient pas perçues de la même manière qu'en saison hivernale où les besoins sont accrus. Il semble donc pertinent de prendre ces données en compte et être encore plus vigilants en période d'épidémie.

Une enquête de grande ampleur sur le profil de sécurité du paracétamol a été réalisée par l'ANSM et publié en 2016 (15). Il en a été conclu que les principaux effets indésirables observés étaient bien ceux attendus (à savoir ceux mentionnés sur la notice) et qu'ils résultaient principalement d'un mésusage de la molécule (non-respect de la posologie maximale, non-respect de l'intervalle entre deux prises)

Concernant les effets indésirables, les contre-indications et les interactions médicamenteuses on constate que le pourcentage de connaissances varie de 9,5% (connaissance de l'interaction négative entre paracétamol et antiépileptique) à 47,5% (connaissance de la possibilité de prendre du paracétamol avec un antibiotique). Le résultat le plus préoccupant, à notre sens, est que seulement 14% des patients interrogés savent que le paracétamol peut provoquer une hépatite, en cas de surdosage aigu ou sur plus long terme. De même, près de la moitié des patients ne sait pas que la prise de paracétamol est autorisée pendant la grossesse, ni qu'elle nécessite des précautions lors d'un traitement par antiagrégant/anticoagulant.

Cipolat et al (30) concluait également à une méconnaissance du risque hépatique (13,8% des patients seulement) ainsi qu'à une faible connaissance en général, 17,9% seulement des patients interrogés ayant un score de connaissance jugé satisfaisant.

L'étude de Severin et al (36) retrouvait un pourcentage plus élevé avec un patient sur trois connaissant le risque de toxicité hépatique. Les femmes ont un meilleur score de bon usage général que les hommes, aucune différence significative entre les différentes classes d'âge sur le bon usage du paracétamol.

Dans son étude en 2015 sur 237 patients de pharmacies de Seine-Maritime (45), F. Martin retrouvait quant à lui que 54% des patients connaissaient le risque hépatique en cas de surdosage.

Dans notre étude, les femmes ont de meilleures connaissances que les hommes de façon générale. Cela peut s'expliquer par le fait que ce sont majoritairement les femmes qui se déplacent en

pharmacie pour l'achat de médicaments comme semble également le confirmer l'enquête de T. Grare et E. Rousseaux en 2011 (46), et que ce sont elles qui s'occupent de la pharmacie familiale (31).

Les patients ayant un niveau d'études supérieur ou égal au baccalauréat général ont de meilleures connaissances que les patients ayant un niveau d'études inférieur. En parallèle, les patients ayant un niveau d'études inférieur demandent plus souvent conseil à leur pharmacien ou leur médecin avant d'acheter du paracétamol ou de l'ibuprofène en vente libre. M. Chevaldonne avait également fait ce constat en 2015 (47). A contrario, une étude de 2012 aux États-Unis par Kaufman et al. (48) retrouvait que les patients prenant plus de quatre grammes de paracétamol par jour étaient plus souvent des patients avec un niveau d'études supérieur au baccalauréat. En 2011, Wolf et al (49) retrouvaient quant à eux que plus le niveau d'études est élevé moins les patients se surdosaient par prise concomitante de deux médicaments en libre accès contenant du paracétamol.

Travailler dans le milieu médical est aussi un facteur significatif de meilleures connaissances, en particulier en ce qui concerne les interactions médicamenteuses. Cependant il est étonnant de constater que la différence avec les patients ne travaillant pas dans le domaine médical n'est pas si importante. A notre connaissance, aucune autre étude française n'a évalué l'impact de la profession sur les connaissances de bon usage du paracétamol, ou de l'ibuprofène en automédication.

Concernant les différentes tranches d'âges, les résultats sont hétérogènes. Aucune n'a de meilleure connaissance de façon globale, même si dans l'ensemble les plus jeunes (18-30 ans et 31-50 ans) semblent plus informés. Severin et al. font le même constat (36), ainsi que Cipolat et al. (36).

Ces résultats sont donc, pour la majorité, concordants avec les données déjà présentes dans la littérature et indiquent des connaissances insuffisantes pour le bon usage du paracétamol en vente libre sans supervision médicale.

## 6.6 Connaissances sur l'ibuprofène

Moins d'un tiers des patients interrogés connaissent la posologie maximale par jour (26,1%) et la posologie maximale par prise (30,4%). Un patient sur dix a répondu une posologie supérieure (16 et 13%) et risque donc le surdosage. Plus de la moitié (52 et 53,6%) déclare ne pas savoir. En revanche, un patient sur deux environ (47,8%) sait qu'un intervalle de six à huit heures est nécessaire entre deux prises.

Cinq virgule neuf à 47% des patients connaissent les effets indésirables potentiels, le plus connu étant la douleur abdominale/épigastralgie (47%), suivi de l'allergie/éruption cutanée (46,4%), le risque hémorragique n'étant connu qu'à 22%.

Parmi les contre-indications les plus importantes, seulement 40% des patients savent que l'ibuprofène est contre-indiqué pendant la grossesse, dont une majorité de femmes, 38% lors d'une insuffisance rénale grave et 19% lors de saignements.

Les interactions médicamenteuses sont le plus souvent inconnues avec des pourcentages de « je ne sais pas » pouvant aller jusqu'à plus de 75%.

Comme pour le paracétamol, les femmes ont globalement une meilleure connaissance que les hommes, de même pour les patients exerçant dans le milieu médical. Un plus haut niveau d'étude est également gage de meilleures connaissances mais il semblerait que cette différence soit moins marquée que pour le paracétamol. L'âge, quant à lui, n'a aucun impact.

En Ecosse, une étude sur les modalités de prise de l'ibuprofène en accès libre a été conduite en 2000 sur 443 patients (50). Elle concluait à une mauvaise connaissance des posologies maximales par jour et des contre-indications (antécédent ou saignement digestif actif, asthme) ainsi qu'à une mauvaise utilisation (un patient sur trois utilisait de l'ibuprofène en vente libre plus de sept jours d'affilée sans avis médical). L'étude de Grèzy-Chabardès et al. en 2013 (41) retrouvait que seulement 17,7% des interrogés connaissaient la dose maximale journalière d'ibuprofène, et 17,2% répondaient une dose supra-thérapeutique. Elle a également mis en lumière une faible connaissance des contre-indications

(seulement 45,8% savaient que l'ibuprofène est contre-indiqué pendant la grossesse, 14,1% ne savaient pas qu'il ne doit pas être pris avec d'autres anti-inflammatoires ou avec précaution avec des anticoagulants). En 2013, une enquête de Lacheray M. sur l'évaluation des pratiques et des connaissances des patients à propos des AINS oraux en vente libre (51) indiquait que 75% des patients n'avaient jamais été informés des risques des AINS par un médecin ou un pharmacien et que parmi les patients ayant répondu qu'ils avaient consommés des AINS en vente libre 54% étaient porteurs d'une contre-indication. Au Portugal, une étude réalisée sur 130 utilisateurs d'anti-inflammatoires non stéroïdiens, majoritairement ibuprofène et diclofénac, concluait également à un besoin d'encadrement de l'automédication par AINS puisque 11,3% des patients avaient déjà eu des effets indésirables secondaires à la prise de cette classe médicamenteuse (52).

Au CHU de Saint Etienne, une étude conduite sur les connaissances des femmes enceintes à propos des anti-inflammatoires (12), concluait que celles-ci étaient insuffisantes avec plus d'une femme sur trois considérant les AINS sans danger.

Une thèse rédigée par Machauffee A. en 2015 (53) sur la perception des risques liés à l'automédication par AINS indiquait que les effets indésirables digestifs tels que les douleurs abdominales ou les épigastralgies étaient « mal connus et même banalisés car fréquents voire systématiques ». La connaissance de l'existence d'autres effets indésirables notamment cardiovasculaires ou rénaux semblait être « anecdotique ». De même, pour les patients interrogés, « les antalgiques vendus sans ordonnance ou en libre accès sont moins dangereux » que ceux obtenus sur prescription médicale. Pourtant depuis 2008, est disponible sur le site de l'ANSM un document d'information sur les médicaments en libre accès à destination du grand public (54). Celui-ci précise que les médicaments de médication officinale sont équivalents à ceux disponibles sur prescription médicale et qu'ils « répondent aux mêmes exigences que les autres médicaments ».

Une étude de 2010 en Australie (55) concluait également que beaucoup de patients n'étaient pas au courant que l'ibuprofène accessible sans prescription médicale pouvait provoquer des effets

indésirables, notamment associé à d'autres médicaments pris au long cours et que 65% des gens ne demanderaient pas conseil à un professionnel de santé avant d'acheter de l'ibuprofène en vente libre.

Une autre thèse rédigée par Sivry P. en 2014 (56) sur l'évaluation du niveau de connaissances des patients à propos des AINS consommés en automédication indiquait que l'effet indésirable le plus connu était l'épigastralgie à 78,7%, suivi des interactions médicamenteuses (considérées ici comme des effets indésirables) à 65,6% et le risque de survenue d'ulcères ou de gastrites à 56,9%. Un niveau d'études plus élevé avait un impact significatif sur la connaissance de l'allergie à la molécule, la survenue de saignements digestifs et sur le risque de néphrotoxicité. Le niveau de connaissance global était meilleur chez les patients en dessous de 40 ans.

En 2012 en République Tchèque, une étude a été conduite parmi des résidents de maisons de retraite, principalement des personnes de plus de 80 ans. Plus de la moitié ne connaissait ni les effets indésirables ni les interactions médicamenteuses. Il avait été conclu que « les patients interrogés les plus jeunes et avec un niveau d'études plus élevé étaient mieux informés sur les indications que les plus âgés et avec un niveau d'études inférieur. » (57)

Selon une étude épidémiologique de 2011, conduite aux États-Unis par Lee et Cryer (58), le risque relatif de saignement du tractus digestif haut est plus important entre 1 et 30 jours de traitement, ce qui suggérerait que l'automédication par ibuprofène est donc plus à risque qu'un traitement par anti-inflammatoire au long cours. Une revue de la littérature faite par Michels et al. (59) en 2011 précisait que seulement 0,2% des automédications par ibuprofène conduirait à des hospitalisations pour des effets indésirables digestifs notamment hémorragiques, les patients les plus à risque étant les personnes âgées polymédiquées. Les différentes études étant basées sur une méthodologie différente il était cependant difficile de conclure.

En 2017 en Albanie, une étude faite sur 199 patients concluait à une « faible connaissance des effets indésirables potentiels ainsi que des interactions médicamenteuses des anti-inflammatoires non



stéroïdiens », dont l'ibuprofène, parmi la population adulte. L'effet indésirable le plus connu des patients était la réaction allergique à la molécule (51,3%), suivi du saignement digestif (33,2%). Un patient sur trois savait que les anticoagulants et les autres anti-inflammatoires étaient déconseillés en cas d'automédication par anti-inflammatoire. (60).

La thèse de R. Neant, en 2017, concluait cependant que les connaissances des patients pouvaient s'améliorer significativement dans le temps après remise d'un outil d'information écrite sur les effets indésirables des AINS (61).

Nos résultats indiquent donc, comme en ce qui concerne le paracétamol, que les connaissances à propos de l'ibuprofène sont limitées et insuffisantes pour garantir un usage en toute sécurité de cette molécule en automédication.

## 7. CONCLUSION

Depuis quelques années, l'automédication est un secteur en forte croissance atteignant un volume de presque 4 milliards d'euros en 2017. Les raisons de ce développement sont multiples : les difficultés rencontrées par les patients pour accéder à une consultation médicale, la volonté des pouvoirs publics de faire des économies en matière de santé, l'intérêt croissant que lui porte la grande distribution, le développement par l'industrie pharmaceutique de marques ombrelles ...

Les résultats de notre étude montrent que les connaissances sur le bon usage du paracétamol et de l'ibuprofène, les deux antalgiques les plus achetés en vente libre, sont nettement insuffisantes pour garantir une utilisation optimale et sans risques aux patients. Avec un peu plus d'un patient sur dix qui les utilisent pour de mauvaises indications, un patient sur trois qui ne connaît pas la posologie journalière maximale autorisée, et des taux de connaissances sur les effets indésirables, contre-indications ou interactions médicamenteuses allant de 5,9 à 47,1% seulement, le risque de mésusage est important. Il apparaît que les femmes, les niveaux d'études plus élevés et les professionnels de santé ont statistiquement de meilleures connaissances.

Les médecins généralistes, les pharmaciens d'officine, ainsi que les autres professionnels de santé doivent donc se montrer particulièrement vigilants, notamment avec les populations les plus à risques (femmes enceintes, personnes âgées, pathologies chroniques). Un interrogatoire minutieux lors des consultations médicales ou avant la vente en officine, ainsi que le rappel des doses maximales à ne pas dépasser, devrait être systématique, de même que de vérifier la bonne compréhension des informations fournies.

S'il apparaît que l'automédication est un segment incontournable de notre système de santé, elle doit indéniablement être mieux accompagnée.

Pierre CLAVELOU  
Doyen-Directeur



Le Président du Jury,

*Vu le président*  
*le 30.10.13*

## BIBLIOGRAPHIE

1. POUILLARD J. L'automédication, rapport adopté lors de la session du Conseil national de l'Ordre de médecins - février 2001 [En ligne] In : Site du Conseil National de l'Ordre des Médecins. Disponible sur : <https://www.conseil-national.medecin.fr/sites/default/files/automedication.pdf> (Page consultée le 28 décembre 2017)
2. Caisse Nationale d'Assurance Maladie. L'automédication : bien utiliser les médicaments accessibles sans prescription médicale [En ligne] In : Caisse Nationale d'Assurance Maladie. Disponible sur : <https://www.ameli.fr/puy-de-dome/assure/sante/themes/diabete-traitement/automedication> (Page consultée le 28 décembre 2017)
3. 16<sup>ème</sup> baromètre AFIPA 2017 des produits du selfcare [En ligne] In : Association Française de l'Industrie Pharmaceutique pour une Automédication Responsable. Site Openhealth Company. Disponible sur : [http://www.openhealth.fr/images/files/barometre\\_selfcare\\_2017\\_afipa.pdf](http://www.openhealth.fr/images/files/barometre_selfcare_2017_afipa.pdf) (Page consultée le 28 décembre 2017)
4. La Revue Prescrire. Médicaments en « libre accès » : faire les bons choix et privilégier le conseil. Rev Prescrire 2008 ; 28 (299) : 653-654 [En ligne]. Disponible sur : <http://www.prescrire.org/aLaUne/dossierAutomedicationConseil.php> (Page consultée le 7 janvier 2018)
5. Ministère des Solidarités et de la Santé. Avis du 27 Mai 2005 aux fabricants concernant les demandes d'autorisation de mise sur le marché des médicaments de prescription médicale facultative [En ligne] In : Site de Solidarités-Santé.gouv. Disponible sur : <https://solidarites-sante.gouv.fr/fichiers/bo/2005/05-08/a0080032.htm> (Page consultée le 22 février 2018).
6. Legifrance. Section 14 : Inscription sur la liste des médicaments de médication officinale [En ligne] In : Legifrance. Disponible sur : [https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?sessionId=E94FFCC4AA0F9621E3500CBF5B77AC21.tplgfr25s\\_2?cidTexte=LEGITEXT000006072665&idSectionTA=LEGISCTA000019](https://www.legifrance.gouv.fr/affichCode.do?sessionId=E94FFCC4AA0F9621E3500CBF5B77AC21.tplgfr25s_2?cidTexte=LEGITEXT000006072665&idSectionTA=LEGISCTA000019)

108644&dateTexte=20180531&categorieLien=id#LEGISCTA000019108644 (Page consultée le 22 février 2018)

7. ANSM. Dossier Médicaments en accès direct [En ligne] In : ANSM. Disponible sur : [https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/Medicaments-en-acces-direct/Medicaments-en-acces-direct/\(offset\)/0#med](https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/Medicaments-en-acces-direct/Medicaments-en-acces-direct/(offset)/0#med) (Page consultée le 7 mars 2018)
8. AFIPA. L'automédication : un rôle possible de régulation de l'offre de soins ? [En ligne] In : Association Française de l'Industrie Pharmaceutique pour une Automédication Responsable. Site Openhealth Company. Disponible sur : [https://s3-eu-west-1.amazonaws.com/afipa-documents/afipa/j30\\_9kz-i8njIWtj.pdf](https://s3-eu-west-1.amazonaws.com/afipa-documents/afipa/j30_9kz-i8njIWtj.pdf) (Page consultée le 28 décembre 2017)
9. Auto-médication. Dr Hélène PEYRIERE. Pharmacie Clinique. CHU Montpellier. 2017. [En ligne] PDF. Disponible sur : <http://docplayer.fr/49622919-Pharmacie-clinique-dr-helene-peyriere-mcu-ph-2016.html>
10. BERRENI A, et al. Adverse drug reactions to self-medication : a study in pharmacovigilance database. *Fundamental and clinical pharmacology*, 2015, 29 : 517-520
11. ASSERAY N, et al. Frequency and severity of adverse drug reaction due to self-medication : a cross-sectional multicenter survey in emergency departments. *Drug Saf*, 2013, 36 : 1159-1168
12. HASSOUN-BARHAMJI R, et al. A l'ère de l'automédication, que savent les femmes enceintes des anti-inflammatoires ?. *Thérapie*, 2015, Juillet-Août ; 70 (4) : 369-376
13. IPSOS. Quelles sont les pratiques des Français en terme d'automédication ? [En ligne] In : IPSOS. 15 mars 2016. Disponible sur : <https://www.ipsos.com/fr-fr/quelles-sont-les-pratiques-des-francais-en-terme-dautomedication> (Page consultée le 17 avril 2018)
14. JEANBLANC A. En Suède, le paracétamol ne sera vendu qu'en officine. [En ligne] In : Le Point. 14 Octobre 2014. Disponible sur : [http://www.lepoint.fr/editos-du-point/anne-jeanblanc/en-suede-le-paracetamol-ne-sera-vendu-qu-en-officine-14-10-2014-1872144\\_57.php](http://www.lepoint.fr/editos-du-point/anne-jeanblanc/en-suede-le-paracetamol-ne-sera-vendu-qu-en-officine-14-10-2014-1872144_57.php) (Page consultée le 24 août 2018)
15. ANSM. Réunion du Comité Technique de Pharmacovigilance – CT012016083, séance du mardi 11 octobre 2016. Compte rendu de séance. Pages 7-9. [En ligne] In : ANSM. Disponible sur :

- [https://ansm.sante.fr/.../CR\\_CT\\_Pharmacovigilance\\_CT012016083\\_11-10-2016.pdf](https://ansm.sante.fr/.../CR_CT_Pharmacovigilance_CT012016083_11-10-2016.pdf) (Page consultée le 7 mars 2018)
16. ANSM. Paracétamol : l'ANSM lance une consultation publique pour sensibiliser les patients et les professionnels de santé au risque de toxicité pour le foie en cas de mésusage – Point d'information [En ligne] In : ANSM. 20 aout 2018. Disponible sur : <https://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Paracetamol-l-ANSM-lance-une-consultation-publique-pour-sensibiliser-les-patients-et-les-professionnels-de-sante-au-risque-de-toxicite-pour-le-foie-en-cas-de-mesusage-Point-d-Information> (Page consultée le 20 aout 2018)
  17. Ministères des Solidarités et de la Santé. Base de données publique des médicaments : Dafalgan 1000mg. [En ligne] Disponible sur : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/affichageDoc.php?specid=62887947&typedoc=R> (Page consultée le 14 mai 2018)
  18. ANSM. Analyse des ventes de médicaments en France en 2013 [En ligne] PDF Juin 2014. In : ANSM.sante.fr.
  19. La revue Prescrire. Douleur nociceptive d'intensité modérée chez un adulte. Rev. Prescrire 2017 ; 37 (401) : 199-203 [En ligne] Disponible sur : <http://www.prescrire.org/Fr/3/31/52880/0/2017/ArchiveNewsDetails.aspx> (Page consultée le 19 septembre 2018)
  20. WATKINS PB, et al. Aminotranferase elevations in healthy adults receiving 4 grams of Acetaminophen Daily : A randomized controlled Trial. JAMA, 2006, Jul 5 ; 296(1) : 87-93
  21. CALDEIRA D, COSTA J, et al. How safe is acetaminophen use in patients treated with vitamin K antagonists? A systematic review and meta-analysis. Thrombosis Research, 2015, 135(1), 58-61.
  22. Ministères des Solidarités et de la Santé. Base de données publique des médicaments : Advil 400mg. [En ligne] Disponible sur : <http://base-donnees-publique.medicaments.gouv.fr/affichageDoc.php?specid=63646874&typedoc=R> (Page consultée le 14 mai 2018)

23. ANSM. Rappel : jamais d'AINS à partir du 6<sup>ème</sup> mois de grossesse – Point d'information. [En ligne] In : ANSM. 26 Janvier 2017. Disponible sur : <http://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Rappel-Jamais-d-AINS-a-partir-du-debut-du-6eme-mois-de-grossesse-Point-d-Information> (Page consultée le 3 Janvier 2018)
24. ANSM. Recommandations du PRAC concernant le risque cardiovasculaire des médicaments contenant de l'ibuprofène utilisés à fortes doses – Point d'information. [En ligne] In : ANSM. 14 Avril 2015. Disponible sur : <http://ansm.sante.fr/S-informer/Travaux-de-l-Agence-Europeenne-des-Medicaments-EMA-Comite-pour-l-evaluation-des-risques-en-matiere-de-pharmacovigilance-PRAC/Recommandations-du-PRAC-concernant-le-risque-cardiovasculaire-des-medicaments-contenant-de-l-ibuprofene-utilises-a-fortes-doses-Point-d-Information> (Page consultée le 3 janvier 2018)
25. INSEE. Évolution et structure de la population en 2015, Commune de Cunlhat (63132), Chiffres détaillés de l'INSEE. [En ligne] In : INSEE. 26 Juin 2018. Disponible sur : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/3569142?sommaire=3569168&geo=COM-63132> (Page consultée le 4 octobre 2018)
26. INSEE. Évolution et structure de la population en 2015, Commune de Courpière (63125), Chiffres détaillés de l'INSEE. En ligne] In : INSEE. 26 Juin 2018. Disponible sur : <https://www.insee.fr/fr/statistiques/3569142?sommaire=3569168&geo=COM-63125> (Page consultée le 4 octobre 2018)
27. INSEE. Observatoire des inégalités, Individus hors études initiales en cours, France Métropolitaine – Données 2014. [En ligne] In : INSEE. Disponible sur : <https://www.inegalites.fr/spip.php?page=tableau&num=1121> (Page consultée le 4 octobre 2018)
28. Ministère des Solidarités et de la Santé. Portrait des professionnels de santé – éditions 2016. [En ligne] Disponible sur : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/panoramas-de-la-drees/article/portrait-des-professionnels-de-sante-edition-2016> (Page consultée le 4 octobre 2018)

29. HAS. Annexe. Professionnels de Santé. [En ligne] In : Legifrance. Disponible sur : [https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2012-06/09r03\\_reco\\_delivrance\\_information\\_personne\\_etat\\_sante.pdf](https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2012-06/09r03_reco_delivrance_information_personne_etat_sante.pdf) (Page consultée le 5 octobre 2018)
30. CIPOLAT L, et al. Le paracétamol : connaissance, usage et risque de surdosage en patientèle urbaine de médecine générale. Étude prospective descriptive transversale. *Thérapie*, 2017, <https://dx.doi.org/10.1016/j.therap.2016.12.012>
31. BISMUTH M, OUSTRIC S, et al. La pharmacie familiale : enquête auprès d'un échantillon de patients en Midi-Pyrénées. *Thérapie*, 2011, 66(2), 131–134.
32. BOYER M. Influence de la publicité pour les médicaments dans les médias sur la consommation du médicament familial. Thèse de doctorat en médecine. Limoges : Université de Limoges, 1999, 125p.
33. PALAZZOLO J. Le comportement d'automédication chez les plus de 65 ans : une étude qualitative en médecine générale. *Neurol psychiatr gériatr*, 2016, <http://dx.doi.org/10.1016/j.npg.2016.03.005>
34. DUONG M, SALVO F, et al. Usage patterns of over-the-counter vs prescription-strength nonsteroidal anti-inflammatory drugs in France. *Br J Clin Pharmacol*, 2014 May ; 77(5) : 887-895.
35. KOFFEMAN A R, VALKHOFF V E, et al. High-risk use of over-the-counter non-steroidal anti-inflammatory drugs: a population-based cross-sectional study. *British Journal of General Practice*, 2014, 64(621), 191–198.
36. SEVERIN A E, PETITPAIN N, et al. Etude prospective en pharmacie du bon usage et de la connaissance du paracétamol pris en automédication (2016), <http://dx.doi.org/10.1016/j.therap.2015.09.003>
37. NATHAN J P, ZERILLI T, et al. Patients' Use and Perception of Medication Information Leaflets. *Annals of Pharmacotherapy*, 2007, 41(5), 777–782.
38. LEEMANS L, HEYLEN N, et al. Consumer study on the use of patient information leaflets. *J Pharm Belg*, 2011, Dec ;(4) : 109-16. (abstract)



39. WILIŃSKI J, et al. Non-steroidal anti-inflammatory drugs and paracetamol in self-therapy of various disorders in students of different fields of study. *Folia Med Cracov*, 2015 ; 55(2) : 49-59.
40. BOUDJEMAI Y, et al. Patients' knowledge about paracetamol (acetaminophen) : A study in a French hospital emergency department. *Annales Pharmaceutiques Françaises*, 2013, 71(4), 260-267.
41. GRÉZY-CHABARDÈS C, FOURNIER J P, et al. Patients' Knowledge About Analgesic-Antipyretic Medications Purchased in Community Pharmacies: A Descriptive Study. *Journal of Pain & Palliative Care Pharmacotherapy*, 2015, DOI: 10.3109/15360288.2015.1082007
42. WOOD D M, ENGLISH E, et al. Patient knowledge of the paracetamol content of over-the-counter (OTC) analgesics, cough/cold remedies and prescription medications. *Emerg Med J*, 2010 ; 27 : 829-833
43. FOSNOCHT D, TAYLOR J R, et al. Emergency department patient knowledge concerning acetaminophen (paracetamol) in Over-the-counter and prescription analgesics. *Emerg Med J*, 2008 ; 25 : 213–216
44. SHIFFMAN S, BATTISTA D R, et al. Exceeding the maximum daily dose of acetaminophen with use of different single-ingredient OTC formulations. *Journal of the American Pharmacists Association*, 10.1016/j.japh.2018.05.012, 58, 5, (499-504), (2018).
45. MARTIN F. Pratiques d'automédication par le paracétamol en population générale. Etude quantitative sur les connaissances des patients à propos du paracétamol en automédication dans le département de la Seine-Maritime [En ligne]. Thèse de doctorat en Médecine. Rouen : Université de Rouen, 2016. Disponible sur : <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01369155/document> (Page consultée le 9 octobre 2018)
46. GRARE T, ROUSSEAUX E. L'automédication. Enquête descriptive et comparative du comportement de personnes fréquentant une officine parisienne et une officine vendéenne. Le rôle du pharmacien dans l'encadrement de cette pratique. Thèse de doctorat en Pharmacie. Nantes : Université de Nantes, 2011, 137 p.

47. CHEVALDONNE M. Étude observationnelle sur la connaissances des caractéristiques d'utilisation du paracétamol en ambulatoire [En ligne]. Thèse de doctorat en Médecine. Dijon : UFR des Sciences de Santé de Dijon, 2016. Disponible sur : <https://nuxeo.u-bourgogne.fr/nuxeo/site/esupversions/a2968aa7-bb0e-4af0-b6e8-046572cfba53> (Page consultée le 9 octobre 2018)
48. KAUFMAN D W, KELLY J P, et al. Prevalence and correlates of exceeding the labeled maximum dose of acetaminophen among adults in a U.S.-based internet survey. *Pharmacoepidemiology and drug safety*, 2012, DOI : 10.1002/pds
49. WOLF M S, KING J, et al. Risk of unintentional overdose with non-prescription acetaminophen products. *J Gen Intern Med*, 2012, 27(12) : 1587-93
50. SINCLAIR H K, BOND C M, et al. Over-the-counter ibuprofen : how and why is it used ?. *IJPP*, 2000 ; 8 : 121-7
51. LACHERAY M. Évaluation des pratiques et des connaissances des patients à propos des AINS en vente libre. Thèse de doctorat en Médecine. Reims : Université de Reims Champagne-Ardenne, 2013.
52. NUNES A P, COSTA IM, et al. Determinants of self-medication with NSAIDs in a Portuguese community pharmacy. *Pharmacy Practice*, 2016, Jan-Mar ; 14(1) : 648. DOI: 10.18549/PharmPract.2016.01.648
53. MAUCHAUFFEE A. Perception des risques liés à l'automédication par anti-inflammatoires non stéroïdiens. Enquête qualitative réalisée auprès de patients consommateurs d'anti-inflammatoires non stéroïdiens en automédication. Thèse de doctorat en Médecine. Lyon : Université Claude Bernard Lyon 1, 2015, 70p.
54. ANSM. Informations sur la médication officinale : Les médicaments en libre accès. Informations destinées au public. [En ligne] Juillet 2008. In : ANSM. Disponible sur : [https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/Medicaments-en-acces-direct/Informations-pour-les-patients/\(offset\)/1](https://www.ansm.sante.fr/Dossiers/Medicaments-en-acces-direct/Informations-pour-les-patients/(offset)/1) (Page consultée le 18 octobre 2018)
55. NGO S N T, STUPANS I, et al. Appropriate use of non-prescription ibuprofen : a survey of patients' perception and understanding. *IJPP*, 2010, 18 : 63-65.

56. SIVRY P. Anti-Inflammatoires Non Stéroïdiens consommés en automédication : évaluation du niveau de connaissances de 334 patients de cabinets de médecine générale des Alpes-Maritimes. Médecine humaine et pathologie. 2014. <dumas-01219849>
57. MATOULKOVA P, DOSELEL M, et al. Information and awareness concerning ibuprofen as an ingredient in over the counter analgesics : a questionnaire-based survey of residents of retirement communities. Acta Poloniae Pharmaceutica – Drug Research, 2013, 70(2) : 333-338
58. LEE I, CRYER B. Epidemiology and role of nonsteroidal antiinflammatory drugs in causing gastrointestinal bleeding. Gastrointest Endoscopy Clin N Am, 2011, 21 : 597-612
59. MICHELS S L, COLLINS J, et al. Over-the-counter ibuprofen and risk of gastrointestinal bleeding complications : a systematic literature review. Current Medical Research & Opinion, 2012, 28(1) : 89-99
60. ROSHI D, TOÇI E, et al. Users' knowledge about adverse effects of non-steroidal anti-inflammatory drugs in Tirana, Albania. Mater Sociomed, 2017, Jun : 29 (2) : 138-142.
61. NEANT R. Effets indésirables des anti-inflammatoires non stéroïdiens et automédication : quel est l'impact dans le temps d'un outil d'information écrite sur les connaissances des patients ? Étude prospective auprès de 223 patients consultant en médecine générale au sein d'une maison de santé bourguignonne [En ligne]. Thèse de doctorat en Médecine. Dijon : UFR des Sciences de Santé de Dijon, 2017. Disponible sur : <https://nuxeo.u-bourgogne.fr/nuxeo/site/esupversions/f1965b04-fb84-4925-a748-311e63b133e8> (Page consultée le 21 février 2018)

## **QUESTIONNAIRE**

### **CONNAISSANCES DU BON USAGE DU PARACETAMOL ET DE L'IBUPROFENE EN VENTE LIBRE EN PHARMACIE**

Je travaille actuellement pour ma thèse sur les connaissances des patients sur le bon usage du Paracétamol et de l'Ibuprofène que vous pouvez trouver en libre accès dans votre pharmacie, à des fins d'automédication.

Pour cela j'ai besoin d'un maximum de questionnaires remplis, pour pouvoir établir les statistiques les plus justes possibles.

Ce questionnaire comporte **23 questions**, réparties sur 6 pages. Il s'adresse uniquement aux personnes majeures.

Merci d'avance du temps que vous m'accorderez, vos réponses resteront bien sûr totalement anonymes. Si vous avez déjà rempli ce questionnaire, il est inutile de le refaire une seconde fois.

Si vous souhaitez recevoir le résultat de cette étude, vous pouvez inscrire votre adresse mail à la fin du questionnaire dans la partie « Remarques ».

Camille Hofman

## I- RENSEIGNEMENTS GENERAUX

1- Sexe :

- Femme
- Homme

2- Age : \_\_\_\_\_ ans

3- Dernier diplôme obtenu :

- CAP, BEP, Baccalauréat professionnel
- Baccalauréat général ou technologique
- BAC +1 à BAC +3
- BAC +4 et plus
- Sans diplôme
- Autre diplôme (lequel : \_\_\_\_\_)

- Cochez la case ci-contre si vous travaillez dans le milieu de la santé

4- Dans le tableau ci-dessous, indiquez si vous êtes traité(e) au long cours pour chacune des pathologies (merci de cocher une case par ligne)

	OUI	NON	NSP
Hypertension			
Maladie cardiaque (insuffisance cardiaque, angor, infarctus...)			
Problème de circulation (AVC, embolie, phlébite, insuffisance veineuse)			
Diabète			
Migraine			
Problème de foie			
Anxiété/dépression			
Autres pathologies psychiatriques			
Insuffisance rénale			
Douleurs chroniques			
Thyroïde			
Problème d'estomac			
Maladie auto immune (maladie de Crohn, lupus...)			
Allergie			
Asthme, bronchite chronique, insuffisance respiratoire...			
Autre, précisez :			

II- **PRATIQUE DE L'AUTOMEDICATION RESPONSABLE** (médicaments accessibles sans ordonnance)

5- A quelle fréquence achetez-vous du **Paracétamol** (Doliprane, Dolipranetabs, Efferalgan, Dafalgan ...) en vente libre en pharmacie ?

- Très souvent (plusieurs fois par mois)
- Souvent (une fois par mois)
- De temps en temps (au moins une fois par an)
- Jamais (dans ce cas ne répondez pas à la question 6)

6- Pour quelle(s) raison(s) achetez-vous du **Paracétamol** en vente libre ? (merci de cocher une case par ligne)

	OUI	NON	NSP
Douleurs ostéo-articulaires			
Maux de ventre			
Maux de tête/migraine			
Troubles du sommeil			
Fatigue			
Angoisse/déprime			
Rhume/pathologie ORL			
Fièvre			
Douleurs dentaires			
Autre, précisez :			

7- A quelle fréquence achetez-vous de l'**Ibuprofène** (Advil, Neurofen, Ibupradol, Spedifen ...) en vente libre en pharmacie ?

- Très souvent (plusieurs fois par mois)
- Souvent (une fois par mois)
- De temps en temps (au moins une fois par an)
- Jamais (dans ce cas ne répondez pas à la question 8)

8- Pour quelle(s) raison(s) achetez-vous de l'**Ibuprofène** en vente libre ? (merci de cocher une case par ligne)

	OUI	NON	NSP
Douleurs ostéo-articulaires			
Maux de ventre			
Maux de tête/migraine			
Troubles du sommeil			
Fatigue			
Angoisse/déprime			
Rhume/pathologie ORL			
Fièvre			
Douleurs dentaires			
Autre, précisez :			

9- Demandez-vous conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant d'acheter du Paracétamol ou de l'Ibuprofène en vente libre ?

- Toujours
- De temps en temps
- Jamais

10- Avez-vous lu les notices de ces deux médicaments ?

- Oui, les deux
- Oui, celle du Paracétamol
- Oui, celle de l'Ibuprofène
- Aucune des deux

11- En cas d'inefficacité du traitement ou d'apparition de nouveaux symptômes, que faites-vous ?

- Je vais voir mon médecin (Au bout de combien de temps ? \_\_\_\_\_)
- Je demande à mon pharmacien
- Ni l'un ni l'autre

### **III- BON USAGE DU PARACETAMOL EN VENTE LIBRE**

Si vous n'achetez jamais de Paracétamol en vente libre, passez directement à la question 18.

12- Selon vous, quelle est la dose maximale de **Paracétamol** que l'on peut prendre **par jour** (pour un adulte de plus de 50 kilos) ?

- \_\_\_\_\_ milligrammes
- Je ne sais pas

13- Selon vous, quelle est la dose maximale de **Paracétamol** que l'on peut prendre **par prise** (pour un adulte de plus de 50 kilos) ?

- \_\_\_\_\_ milligrammes
- Je ne sais pas

14- Combien d'heures doit-on laisser passer entre chaque prise de **Paracétamol** ?

- \_\_\_\_\_ heures
- Je ne sais pas

15- Selon vous, dans la liste ci dessous, quels sont les effets indésirables potentiels du **Paracétamol** ? (merci de cocher une case par ligne)

	OUI	NON	NSP
Allergie/éruption cutanée			
Asthme			
Maux de ventre/douleur à l'estomac			
Vertiges/maux de tête			
Hépatite			
Saignements			
Troubles de la vue			
Déséquilibre du traitement par anticoagulant			
Perturbations des résultats de prise de sang			

16- Selon vous, dans la liste ci dessous, quelles sont les situations ou maladies les plus courantes contre indiquant la prise de **Paracétamol** ? (merci de cocher une case par ligne)

	OUI	NON	NSP
Allergie			
Asthme			
Insuffisance hépatique			
Insuffisance rénale grave			
Insuffisance cardiaque grave			
Cancer			
Saignements			
Grossesse			

17- Selon vous, avec quel(s) médicament(s) la prise de **Paracétamol** est-elle déconseillée ? (merci de cocher une case par ligne)

	OUI	NON	NSP
Anticoagulant/antiagrégant plaquettaire			
Anti-inflammatoire			
Antidiabétique oral			
Antiépileptique			
Traitement pour le cœur ou pour la tension			
Antibiotique			



#### IV- BON USAGE DE L'IBUPROFENE EN VENTE LIBRE

Si vous n'achetez jamais d'Ibuprofène en vente libre, ne répondez pas aux questions 18 à 23.

18- Selon vous, quelle est la dose maximale d'**Ibuprofène** que l'on peut prendre **par jour** (pour un adulte de plus de 50 kilos) ?

- \_\_\_\_\_ milligramme(s)
- Je ne sais pas

19- Selon vous, quelle est la dose maximale d'**Ibuprofène** que l'on peut prendre **par prise** (pour un adulte de plus de 50 kilos) ?

- \_\_\_\_\_ milligramme(s)
- Je ne sais pas

20- Combien d'heures laissez-vous passer entre chaque prise d'**Ibuprofène** ?

- \_\_\_\_\_ heures
- Je ne sais pas

21- Selon vous, dans la liste ci-dessous, quels sont les effets indésirables potentiels de l'**Ibuprofène** ? (merci de cocher une case par ligne)

	OUI	NON	NSP
Allergie/éruption cutanée			
Asthme			
Maux de ventre/douleur à l'estomac			
Vertiges/maux de tête			
Hépatite			
Saignements			
Troubles de la vue			
Déséquilibre du traitement par anticoagulant			
Perturbations des résultats de prise de sang			

22- Selon vous, dans la liste ci-dessous, quelles sont les situations ou maladies les plus courantes contre indiquant la prise d'**Ibuprofène** ? (merci de cocher une case par ligne)

	OUI	NON	NSP
Allergie			
Asthme			
Insuffisance hépatique			
Insuffisance rénale grave			
Insuffisance cardiaque grave			
Cancer			
Saignements			
Grossesse			

23- Selon vous, avec quel(s) médicament(s) la prise d'**Ibuprofène** est-elle déconseillée ?  
(merci de cocher une case par ligne)

	OUI	NON	NSP
Anticoagulant/antiagrégant plaquettaire			
Anti-inflammatoire			
Antidiabétique oral			
Antiépileptique			
Traitement pour le cœur ou pour la tension			
Antibiotique			

Merci de votre participation

Remarques :

---

---

**ANNEXE II** : Liste des indications/pathologies /situations cliniques reconnues comme adaptées à un usage en Prescription Médicale Facultative

## **LISTE DES INDICATIONS/PATHOLOGIES/SITUATIONS CLINIQUES RECONNUES COMME ADAPTEES A UN USAGE EN PMF**

L'Annexe I de l'Avis aux Fabricants, paru au BO du 15/09/2005, répertorie la liste des indications ou situations cliniques pouvant relever d'une prise en charge autonome par le patient.

Dans le cadre de la mesure « Médicaments devant le comptoir des officines », une mise à jour de cette liste a été réalisée, sur la base des évaluations des demandes d'Autorisations de Mise sur le Marché (AMM) réalisées par les Groupes de Travail Automédication (GTAM) et Prescription Médicale Facultative (PMF).

Cette mise à jour permet ainsi de définir les indications ou les situations cliniques reconnues comme adaptées à un usage en PMF, pour lesquelles la dispensation devant le comptoir des officines des médicaments disposant d'une AMM dans ces indications serait envisageable, sous réserve que, pour chaque spécialité, les critères d'éligibilité définis au préalable soient remplis.

### **1. Troubles cutanés**

- - Etats pelliculaires du cuir chevelu de l'adulte
- - Poussées d'herpès labial localisé, appelé aussi "bouton de fièvre"
- - Antiseptie ou nettoyage des petites plaies superficielles
- - Piqûres d'orties, piqûres d'insectes, coup de soleil localisés
- - Irritation de la peau, notamment en cas d'érythème fessier (fesses rouges) du nourrisson
- - Chute de cheveux modérée (alopécie androgénétique) de l'adulte, homme ou femme
- - Brûlures superficielles et peu étendues
- - Acnés mineures
- - Troubles de la sécrétion sudorale
- - Irritation cutanée modérée
- - Sécheresse cutanée accompagnant certaines dermatoses
- - Fissures, gerçures, crevasses
- - Verrues vulgaires (traitement local)
- - Cors, durillons, œil-de-perdrix chez l'adulte
- - Intertrigo inter-digito-plantaire
- - Poux-Lentes
- - Urticaire aigue localisée (démangeaisons, rougeurs, œdèmes)

### **2. Troubles oculaires**

- - Irritation conjonctivale isolée ou répétitive
- - Sécheresse oculaire légère à modérée
- - Traitement de l'irritation de l'œil (lavage oculaire)
- - Conjonctivite allergique saisonnière ou non saisonnière

### **3. Troubles gastrointestinaux**

- - Diarrhées passagères (aiguës) chez l'adulte
- - Ballonnement abdominal et flatulences
- - Brûlures d'estomac, remontées acides
- - Constipation occasionnelle de l'adulte

- - Nausées et vomissements (sans fièvre)
- - Troubles dyspeptiques (lenteur à la digestion, ballonnements)
- - Crise hémorroïdaire
- - Mal des transports
- - Oxyures (petits vers blancs dans les selles)
- - Traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires

#### 4. Troubles de la sphère oto-rhino-laryngologique (orl)

- - Mal de gorge peu intense et sans fièvre,
- - Irritations de la gorge.
- - Sensations de nez bouché (obstruction nasale)
- - Écoulement nasal clair
- - Epistaxis (traitement d'appoint des saignements du nez occasionnels)
- - Douleur de l'oreille en l'attente d'une consultation médicale
- - Rhinite avec mouchage purulent, sans fièvre, sans douleur faciale et sans céphalée
- - Rhinite allergique saisonnière ou non saisonnière (écoulement nasal clair, éternuements à répétition, démangeaison (prurit) nasale et/ou oculaire)

- Traitement au cours des rhumes de l'adulte : écoulement nasal clair, maux de tête et / ou fièvre, sensation de nez bouché

#### 5. Troubles des voies aériennes supérieures

- Toux sèches et toux d'irritation (toux non productive gênante) d'apparition récente ou non chez l'adulte ou chez l'enfant de plus de 6 ans (traitement de courte durée)

- - Difficultés d'expectoration (difficultés à rejeter en crachant les sécrétions bronchiques) chez l'adulte
- - Troubles de la sécrétion bronchique (affections respiratoires récentes avec difficulté d'expectoration) chez l'adulte

Remarque : La prise en charge d'une toux chez l'enfant de moins de 6 ans nécessite un diagnostic ainsi qu'un suivi médical.

#### 6. Troubles buccodentaires

Petites plaies de la bouche

Apthes quand le nombre de poussées est inférieur à 4 par an Sècheresse buccale (hyposialies)

Prévention de la carie dentaire

Douleurs liées à la poussée dentaire

Hygiène bucco-dentaire

Gingivite chez l'adulte

Soins postopératoires en stomatologie

#### 7. Troubles gynécologiques

- - Mycoses vulvo-vaginales
- - Contraception locale, spermicides
- - Toilettes, soins gynécologiques externes

- - Règles douloureuses

Traitement local d'appoint des infections de la bouche ou en soins après une intervention chirurgicale de la cavité buccale

ANSM [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr) 2/3

Traitement symptomatique des affections douloureuses et/ou fébriles

Médicament indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses

Migraine après au moins un avis médical

## 8. Troubles d'origine circulatoire

- - Manifestations fonctionnelles de l'insuffisance veino-lymphatique : jambes lourdes
- - Traitement des signes fonctionnels liés à la crise hémorroïdaire
- - Traumatisme bénin : ecchymoses, contusions (coup, bleus bosses)

## 9. Troubles rhumatologiques

- - Traitement d'appoint des œdèmes post-traumatiques
- - Traitement local de courte durée en cas de traumatisme bénin: entorse (foulure), contusion
- - Traitement symptomatique des poussées douloureuses de l'arthrose, après au moins un avis médical
- - Traitement local d'appoint des douleurs d'origine musculaire et tendino-ligamentaire
- - Crampes musculaires

## 10. Autres

### *Douleur*

#### *Addiction*

- Sevrage tabagique / Abstinence temporaire au tabac

#### *Troubles du sommeil*

- Troubles mineurs du sommeil

#### *Asthénie*

- Fatigue passagère
- L'association d'un certain nombre des symptômes suivants peuvent évoquer un déficit en magnésium :

- nervosité, irritabilité, anxiété légère, fatigue passagère, troubles mineurs du sommeil

- manifestations d'anxiétés telles que spasmes digestifs ou palpitations (coeur sain)

- crampes musculaires, fourmillements


L'apport du magnésium peut améliorer ces symptômes.

En l'absence d'amélioration de ces symptômes au bout d'un mois de traitement, il n'est pas utile de le poursuivre.

# Paracétamol

**⚠ ATTENTION!**

- Lisez toujours la notice et conservez-la avec le médicament, à l'intérieur de la boîte d'origine. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée ni à la vue des enfants.
- En cas d'événement(s) indésirable(s), parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



MÉDICAMENT :

CACHET DU PHARMACIEN :

Pour plus d'informations [www.afssaps.sante.fr](http://www.afssaps.sante.fr)



# Paracétamol en bref

**Vous venez de vous procurer un médicament contenant du paracétamol et disponible en accès direct dans votre pharmacie.**

---

**LE PARACÉTAMOL SOULAGE LA DOULEUR ET PERMET DE FAIRE BAISSER LA FIÈVRE.**

## Les conseils de votre pharmacien sur ce médicament contenant du paracétamol



**Ne prenez pas ce médicament sans avis médical si vous souffrez d'une maladie grave du foie.**



**Respectez toujours un intervalle d'au moins 4 heures entre les prises, voire 6 heures chez l'enfant.**



**Si vous prenez en même temps un autre médicament, vérifiez qu'il ne contient pas aussi du paracétamol,**



**Ne dépassez jamais les doses indiquées dans la notice :**  
un surdosage en paracétamol peut endommager le foie de manière irréversible.




**En cas de persistance de la douleur plus de 5 jours ou de la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'aggravation,** ne continuez pas le traitement sans l'avis de votre médecin.

pour éviter tout risque de surdosage. En effet, de très nombreux médicaments en contiennent (seul ou associé à d'autres substances). Ils peuvent se présenter sous différents noms de marque, sous différentes formes et différents dosages. Pour les reconnaître, vous trouverez les informations concernant leur composition sur la boîte et dans la notice.

**Ibuprofène**

**⚠ ATTENTION!**

- Lisez toujours la notice et conservez-la avec le médicament, à l'intérieur de la boîte d'origine. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée ni à la vue des enfants.
- En cas d'événement(s) indésirable(s), parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.



MÉDICAMENT :

CACHET DU PHARMACIEN

Pour plus d'informations [www.afssaps.sante.fr](http://www.afssaps.sante.fr)



**Ibuprofène en bref**

**Vous venez de vous procurer un médicament contenant de l'ibuprofène et disponible en accès direct dans votre pharmacie.**

**L'IBUPROFÈNE EST UN ANTI-INFLAMMATOIRE : IL SOULAGE LA DOULEUR ET PERMET DE FAIRE BAISSER LA FIÈVRE.**

**Les conseils de votre pharmacien sur ce médicament contenant de l'ibuprofène**



**Ne dépassez pas les doses indiquées dans la notice.**



**L'utilisation de la dose la plus faible possible pendant la durée la plus courte nécessaire au soulagement des symptômes permet de minimiser la survenue d'effets indésirables.**



**En cas de persistance de la douleur plus de 5 jours ou de la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'aggravation, ne continuez pas le traitement sans l'avis de votre médecin.**



**Attention particulièrement :**

- ◆ Chez les femmes enceintes, l'ibuprofène est formellement contre-indiqué à partir du début du 6<sup>ème</sup> mois de la grossesse.
- ◆ Ne prenez pas d'ibuprofène si vous avez des antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, d'hémorragies digestives, d'allergie et/ou d'asthme liés à la prise d'ibuprofène ou d'autres anti-inflammatoires ou d'aspirine.
- ◆ Ne prenez pas d'ibuprofène sans avis médical si vous avez une maladie grave du cœur, du foie ou des reins et si vous souffrez d'hypertension artérielle, en particulier si vous êtes âgé(e).



**Respectez toujours un intervalle d'au moins 6 heures entre les prises.**



**Vous ne devez jamais prendre en même temps un autre médicament contenant un anti-inflammatoire ou de l'aspirine.**

**Attention :** de nombreux autres médicaments contiennent des anti-inflammatoires (ibuprofène ou apparentés) ou de l'aspirine (seuls ou associés à d'autres substances). Ils peuvent se présenter sous différents noms de marque, sous différentes formes et différents dosages. Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez, afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoire et/ou d'aspirine.

ANNEXE V : Impact du sexe sur les connaissances des modalités de prise, des effets indésirables, des contre-indications et des interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène

	PARACETAMOL			IBUPROFENE		
	Femme	Homme	p-value	Femme	Homme	p-value
Achat	94/106 (88,7)	50/59 (84,7)	0,47	51/105 (48,6)	22/59 (37,3)	0,16
Hors AMM	13/94 (13,8)	3/50 (6,0)	0,16	4/51 (7,8)	1/22 (4,5)	1
Posologie/jour connue	52/91 (57,1)	21/48 (43,7)	0,13	13/49 (26,5)	5/20 (25,0)	0,9
Posologie/prise connue	57/91 (62,6)	57/91 (62,6)	0,33	15/49 (30,6)	6/20 (30,0)	0,9
Intervalle connu	80/91 (87,9)	39/48 (81,2)	0,29	26/49 (53,1)	7/20 (35,0)	0,9
<b>Effet indésirable :</b>						
<b><u>Allergie/É. cutanée</u></b>						
<b>Oui</b>	<b>48/88 (54,5)</b>	<b>15/49 (30,6)</b>	<b>0,02</b>	<b>28/49 (57,1)</b>	<b>4/20 (20,0)</b>	<b>0,01</b>
<b>Non</b>	<b>8/88 (9,1)</b>	<b>9/49 (18,4)</b>		<b>2/49 (4,1)</b>	<b>3/20 (15,0)</b>	
<b>Ne sait pas</b>	<b>32/88 (36,4)</b>	<b>25/49 (51,0)</b>		<b>19/49 (38,8)</b>	<b>13/20 (65,0)</b>	
<b><u>Asthme</u></b>						
Oui	4/87 (4,60)	3/49 (6,1)	0,62	8/48 (16,7)	1/20 (5,0)	0,43
Non	31/87 (35,6)	13/49 (26,5)		10/48 (20,8)	6/20 (30,0)	
Ne sait pas	52/87 (59,8)	33/49 (67,3)		30/48 (62,5)	13/20 (65,0)	
<b><u>Douleur abdo/Épigastralgie</u></b>						
Oui	24/88 (27,3)	11/48 (20,9)	0,33	26/48 (54,2)	6/20 (30,0)	0,15
Non	26/88 (29,5)	10/48 (20,8)		5/48 (10,4)	2/20 (10,0)	
Ne sait pas	38/88 (43,2)	27/48 (22,9)		17/48 (35,2)	12/20 (60,0)	
<b><u>Vertiges/Céphalées</u></b>						
Oui	16/86 (18,6)	10/49 (20,4)	0,76	15/48 (31,2)	2/20 (10,0)	0,09
Non	28/86 (32,6)	13/49 (26,5)		8/48 (16,7)	2/20 (10,0)	
Ne sait pas	42 (48,8)	26/49 (53,1)		25/48 (52,1)	16/20 (80,0)	
<b><u>Hépatite</u></b>						
Oui	15/87 (17,2)	4/49 (8,2)	0,32	8/47 (17,0)	3/20 (15,0)	0,73
Non	26/87 (29,9)	15/49 (30,6)		9/47 (19,2)	2/20 (10,0)	
Ne sait pas	46/87 (52,9)	30/49 (61,2)		30/47 (63,8)	15/20 (75,0)	
<b><u>Saignement</u></b>						
Oui	19/87 (21,8)	14/49 (28,6)	0,17	13/48 (27,1)	2/20 (10,0)	0,11
Non	29/87 (33,3)	9/49 (18,4)		13/48 (27,1)	3/20 (15,0)	
Ne sait pas	39/87 (44,8)	26/49 (53,1)		22/48 (45,8)	15/20 (75,0)	
<b><u>Troubles de la vue</u></b>						
Oui	5/85 (5,9)	3/49 (6,1)	1	3/48 (6,3)	1/20 (5,0)	0,90
Non	29/85 (34,1)	17/49 (34,7)		12/48 (25,0)	4/20 (20,0)	
Ne sait pas	51/85 (60,0)	29/49 (59,2)		33/48 (68,7)	15/20 (75,0)	
<b><u>Déséquilibre INR</u></b>						
Oui	22/88 (25,0)	15/49 (30,6)	0,72	<b>18/48 (37,5)</b>	<b>2/20 (10,0)</b>	<b>0,04</b>
Non	22/88 (25,0)	10/49 (20,4)		<b>3/48 (6,3)</b>	<b>3/20 (15,0)</b>	
Ne sait pas	44/88 (50,0)	24/49 (49,0)		<b>27/48 (56,2)</b>	<b>15/20 (75,0)</b>	
<b><u>Perturbations prise de sang</u></b>						
Oui	20/87 (23,0)	12/49 (24,5)	0,97	12/48 (25,0)	3/20 (15,0)	0,50
Non	21/87 (24,1)	12/49 (24,5)		4/48 (8,3)	3/20 (15,0)	
Ne sait pas	46/87 (23,0)	25/49 (51,0)		32/48 (66,7)	14/20 (70,0)	
<b>Contre-indications :</b>						
<b><u>Allergie</u></b>						
<b>Oui</b>	<b>37/89 (41,6)</b>	<b>9/49 (18,4)</b>	<b>0,02</b>	19/48 (39,6)	6/20 (30,0)	0,78
<b>Non</b>	<b>16/89 (18,0)</b>	<b>13/49 (26,5)</b>		8/48 (16,7)	3/20 (15,0)	
<b>Ne sait pas</b>	<b>36/89 (40,4)</b>	<b>27/49 (55,1)</b>		21/48 (43,7)	11/20 (55,0)	
<b><u>Asthme</u></b>						
Oui	8/88 (9,1)	4/49 (8,2)	0,65	6/48 (12,5)	2/20 (10,0)	0,83
Non	28/88 (31,8)	12/49 (24,5)		8/48 (16,7)	2/20 (10,0)	
Ne sait pas	52 (59,1)	33/49 (67,3)		34/48 (70,8)	16/20 (80,0)	
<b><u>I. Hépatique</u></b>						
Oui	37/90 (41,1)	14/49 (28,6)	0,31	19/48 (39,6)	4/20 (20,0)	0,31
Non	11/90 (12,2)	6/49 (12,2)		4/48 (8,3)	2/20 (10,0)	
Ne sait pas	42/90 (46,7)	29/49 (59,2)		25/48 (52,1)	14/20 (70,0)	



	PARACETAMOL			IBUPROFENE		
	Femme	Homme	p-value	Femme	Homme	p-value
<u>I. Rénale grave</u>						
Oui	38/89 (42,7)	16/49 (32,7)	0,39	22/48 (45,8)	4/20 (20,0)	0,07
Non	11/89 (12,4)	5/49 (10,2)		1/48 (2,1)	2/20 (10,0)	
Ne sait pas	40/89 (44,9)	28/49 (57,1)		25/48 (52,1)	14/20 (70,0)	
<u>I. Cardiaque grave</u>						
Oui	21/89 (23,6)	11/49 (22,4)	0,94	14/48 (29,2)	2/20 (10,0)	0,21
Non	18/89 (20,2)	9/49 (18,4)		4/48 (8,3)	3/20 (15,0)	
Ne sait pas	50/89 (56,2)	29/49 (59,2)		30/48 (62,5)	15/20 (75,0)	
<u>Cancer</u>						
Oui	2/87 (2,3)	1/49 (2,0)	0,22	3/48 (6,2)	0/20 (0,0)	0,55
Non	35/87 (40,2)	13/49 (26,5)		13/48 (28,1)	4/20 (20,0)	
Ne sait pas	50/87 (57,5)	35/49 (71,4)		32/48 (66,7)	16/20 (80,0)	
<u>Saignement</u>						
Oui	17/89 (19,1)	11/49 (22,5)	0,09	10/48 (20,8)	3/20 (15,0)	0,80
Non	30/89 (33,7)	8/49 (16,3)		9/48 (18,8)	3/20 (15,0)	
Ne sait pas	42/89 (47,2)	30/49 (61,2)		29/48 (60,4)	14/20 (70,0)	
<u>Grossesse</u>						
<b>Oui</b>	<b>27/90 (30,0)</b>	<b>10/49 (20,4)</b>	<b>0,04</b>	<b>25/48 (52,1)</b>	<b>2/20 (10,0)</b>	<b>0,03</b>
<b>Non</b>	<b>30/90 (33,3)</b>	<b>10/49 (20,4)</b>		<b>6/48 (12,5)</b>	<b>4/20 (20,0)</b>	
<b>Ne sait pas</b>	<b>33/90 (36,7)</b>	<b>29/49 (59,2)</b>		<b>17/48 (35,4)</b>	<b>14/20 (70,0)</b>	
<u>Interactions méd. :</u>						
<u>AAP/AVK</u>						
Oui	29/90 (32,2)	14/49 (28,6)	0,63	<b>21/48 (43,7)</b>	<b>2/20 (10,0)</b>	<b>0,02</b>
Non	15/90 (16,7)	6/49 (12,2)		<b>2/48 (4,2)</b>	<b>2/20 (10,0)</b>	
Ne sait pas	46/90 (51,1)	29/49 (59,2)		<b>25/48 (52,1)</b>	<b>16/20 (80,0)</b>	
<u>Anti-inflammatoire</u>						
<b>Oui</b>	<b>18/87 (20,7)</b>	<b>6/49 (12,2)</b>	<b>0,004</b>	<b>20/48 (41,7)</b>	<b>3/20 (15,0)</b>	<b>0,03</b>
<b>Non</b>	<b>36/87 (41,4)</b>	<b>10/49 (20,4)</b>		<b>8/48 (16,7)</b>	<b>2/20 (10,0)</b>	
<b>Ne sait pas</b>	<b>33/87 (37,9)</b>	<b>33/49 (67,4)</b>		<b>20/48 (41,7)</b>	<b>15/20 (75,0)</b>	
<u>Antidiabétique oral</u>						
Oui	10/88 (11,4)	5/49 (10,2)	0,1	8/48 (16,7)	0/20 (0,0)	0,15
Non	22/88 (25,0)	5/49 (10,2)		7/48 (14,6)	3/20 (15,0)	
Ne sait pas	56/88 (63,6)	39/49 (79,6)		33/48 (68,7)	17/20 (85,0)	
<u>Antiépileptique</u>						
Oui	10/88 (11,4)	3/49 (6,1)	0,34	7/48 (14,6)	1/20 (5,0)	0,54
Non	13/88 (14,8)	4/49 (8,2)		5/48 (10,4)	3/20 (15,0)	
Ne sait pas	65/88 (73,9)	42/49 (85,7)		36/48 (75,0)	16/20 (80,0)	
<u>Anti-HTA/Cardio</u>						
Oui	14/89 (15,7)	7/49 (14,3)	0,31	13/48 (27,1)	2/20 (10,0)	0,26
Non	24/89 (27,0)	8/49 (16,3)		7/48 (14,6)	2/20 (10,0)	
Ne sait pas	51/89 (57,3)	34/49 (69,4)		28/48 (58,3)	16/20 (80,0)	
<u>Antibiotique</u>						
<b>Oui</b>	<b>10/87 (11,5)</b>	<b>2/49 (4,1)</b>	<b>0,01</b>	4/48 (8,3)	1/20 (5,0)	0,28
<b>Non</b>	<b>47/87 (54,0)</b>	<b>17/49 (34,7)</b>		21/48 (43,7)	5/20 (25,0)	
<b>Ne sait pas</b>	<b>30/87 (34,5)</b>	<b>30/49 (61,2)</b>		23/48 (47,9)	14/20 (70,0)	

Annexe V : Impact du sexe sur les connaissances des modalités de prise, les effets indésirables, les contre-indications et les interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène. AMM : Autorisation de Mise sur le Marché, INR : International Normalized Ratio, É. : éruption, I. : Insuffisance.

ANNEXE VI : Impact du diplôme sur les connaissances des modalités de prise, des effets

indésirables, des contre-indications et des interactions médicamenteuses du paracétamol et de

l'ibuprofène

	PARACETAMOL			IBUPROFENE		
	< bac	≥ bac	p-value	< bac	≥ bac	p-value
Achat	67/80 (83,7)	75/83 (90,4)	0,21	30/79 (38,0)	43/83 (51,8)	0,08
<b>Hors AMM</b>	<b>14/67 (20,9)</b>	<b>2/75 (2,7)</b>	<b>0,001</b>	<b>5/30 (16,7)</b>	<b>0/43 (0,0)</b>	<b>0,009</b>
<b>Posologie/jour connue</b>	<b>26/63 (41,3)</b>	<b>47/75 (62,7)</b>	<b>0,01</b>	<b>3/29 (10,3)</b>	<b>15/40 (37,5)</b>	<b>0,01</b>
<b>Posologie/prise connue</b>	<b>29/63 (46,0)</b>	<b>54/75 (72,0)</b>	<b>0,002</b>	<b>3/29 (10,3)</b>	<b>18/40 (45,0)</b>	<b>0,002</b>
Intervalle connu	51/63 (80,9)	68/75 (90,7)	0,10	12/29 (41,4)	21/40 (52,5)	0,36
<b>Effet indésirable :</b>						
<u>Allergie/É. cutanée</u>						
Oui	24/62 (38,7)	39/74 (52,7)	0,08	11/29 (38,0)	21/40 (52,5)	0,42
Non	6/62 (9,7)	11/74 (14,9)		3/29 (10,3)	2/40 (5,0)	
Ne sait pas	32/62 (51,6)	24/74 (32,4)		15/29 (51,7)	17/40 (42,5)	
<u>Asthme</u>						
Oui	2/62 (3,3)	5/73 (6,8)	0,43	2/28 (7,1)	7/40 (17,5)	0,24
Non	18/62 (29,0)	26/73 (35,6)		5/28 (17,9)	11/40 (27,5)	
Ne sait pas	42/62 (67,7)	42/73 (57,5)		21/28 (75,0)	22/40 (55,0)	
<u>Douleur abdo/Épigastralgie</u>						
Oui	13/61 (21,3)	22/74 (29,7)	0,21	11/28 (39,2)	21/40 (52,5)	0,19
Non	14/61 (23,0)	22/74 (29,7)		5/28 (17,9)	2/40 (5,0)	
Ne sait pas	34/61 (55,7)	30/74 (40,6)		12/28 (42,9)	17/40 (42,5)	
<u>Vertiges/Céphalées</u>						
Oui	<b>15/62 (24,2)</b>	<b>11/72 (15,3)</b>	<b>0,03</b>	6/28 (21,4)	11/40 (27,5)	0,88
Non	<b>12/62 (19,4)</b>	<b>29/72 (40,3)</b>		4/28 (14,3)	6/40 (15,0)	
Ne sait pas	<b>35/62 (56,4)</b>	<b>32/72 (44,4)</b>		18/28 (64,3)	23/40 (57,5)	
<u>Hépatite</u>						
Oui	4/62 (6,5)	15/73 (20,6)	0,06	3/27 (11,1)	8/40 (20,0)	0,75
Non	19/62 (30,6)	22/73 (30,1)		5/27 (18,5)	6/40 (15,0)	
Ne sait pas	39/62 (62,9)	36/73 (49,3)		19/27 (70,4)	26/40 (65,0)	
<u>Saignement</u>						
Oui	<b>13/62 (21,0)</b>	<b>20/73 (27,4)</b>	<b>0,02</b>	6/28 (21,4)	9/40 (22,5)	0,27
Non	<b>12/62 (19,3)</b>	<b>26/73 (35,6)</b>		4/28 (14,3)	12/40 (30,0)	
Ne sait pas	<b>37/62 (59,7)</b>	<b>27/73 (37,0)</b>		18/28 (64,3)	19/40 (47,5)	
<u>Troubles de la vue</u>						
Oui	3/61 (4,9)	5/72 (6,9)	0,66	0/28 (0,0)	4/40 (10,0)	0,13
Non	19/61 (31,1)	27/72 (37,5)		5/28 (17,9)	11/40 (27,5)	
Ne sait pas	39/61 (63,9)	40/72 (55,6)		23/28 (82,1)	25/40 (62,5)	
<u>Déséquilibre INR</u>						
Oui	16/62 (25,8)	21/74 (28,4)	0,10	8/28 (28,6)	12/40 (30,0)	1
Non	10/62 (16,1)	22/74 (29,7)		2/28 (7,1)	4/40 (10,0)	
Ne sait pas	36/62 (58,1)	31/74 (41,9)		18/28 (64,3)	24/40 (60,0)	
<u>Perturbations prise de sang</u>						
Oui	11/62 (17,7)	21/73 (28,8)	0,06	5/28 (17,9)	10/40 (25,0)	0,86
Non	12/62 (19,4)	21/73 (28,8)		3/28 (10,7)	4/40 (10,0)	
Ne sait pas	39/62 (62,9)	31/73 (42,4)		20/28 (71,4)	26/40 (65,0)	
<b>Contre-indications :</b>						
<u>Allergie</u>						
Oui	21/64 (32,8)	25/73 (34,2)	0,11	7/28 (25,0)	18/40 (45,0)	0,13
Non	9/64 (14,1)	20/73 (27,4)		4/28 (14,3)	7/40 (17,5)	
Ne sait pas	34/64 (53,1)	28/73 (38,4)		17/28 (60,7)	15/40 (37,5)	
<u>Asthme</u>						
Oui	5/63 (7,9)	7/73 (9,6)	0,34	<b>0/28 (0,0)</b>	<b>8/40 (20,0)</b>	<b>0,03</b>
Non	15/63 (23,8)	25/73 (34,2)		<b>4/28 (14,3)</b>	<b>6/40 (15,0)</b>	
Ne sait pas	43/63 (68,3)	41/73 (56,2)		<b>24/28 (85,7)</b>	<b>26/40 (65,0)</b>	
<u>I. Hépatique</u>						
Oui	<b>14/63 (22,2)</b>	<b>37/75 (49,3)</b>	<b>0,003</b>	<b>6/28 (21,4)</b>	<b>17/40 (42,5)</b>	<b>0,05</b>
Non	<b>8/63 (12,7)</b>	<b>9/75 (12,0)</b>		<b>1/28 (3,6)</b>	<b>5/40 (12,5)</b>	
Ne sait pas	<b>41/63 (65,1)</b>	<b>29/75 (38,7)</b>		<b>21/28 (75,0)</b>	<b>18/40 (45,0)</b>	

	PARACETAMOL			IBUPROFENE		
	< bac	≥ bac	p-value	< bac	≥ bac	p-value
<u>I. Rénale grave</u>						
Oui	16/63 (25,4)	38/74 (51,4)	0,01	7/28 (25,0)	19/40 (47,5)	0,16
Non	8/63 (12,7)	8/74 (10,8)		1/28 (3,6)	2/40 (5,0)	
Ne sait pas	39/63 (61,9)	28/74 (37,8)		20/28 (71,4)	19/40 (47,5)	
<u>I. Cardiaque grave</u>						
Oui	11/63 (17,5)	21/74 (28,4)	0,004	5/28 (17,9)	11/40 (27,5)	0,47
Non	9/63 (14,3)	18/74 (24,3)		2/28 (7,1)	5/40 (12,5)	
Ne sait pas	43/63 (68,2)	35/74 (47,3)		21/28 (75,0)	24/40 (60,0)	
<u>Cancer</u>						
Oui	0/62 (0,0)	3/73 (4,1)	0,004	0/28 (0,0)	3/40 (7,5)	0,16
Non	15/62 (24,2)	33/73 (45,2)		5/28 (17,9)	12/40 (30,0)	
Ne sait pas	47/62 (75,8)	37/73 (50,7)		23/28 (82,1)	25/40 (62,5)	
<u>Saignement</u>						
Oui	11/63 (17,5)	17/74 (23,0)	0,03	5/28 (17,9)	8/40 (20,0)	0,13
Non	12/63 (19,0)	26/74 (35,1)		2/28 (7,1)	10/40 (25,0)	
Ne sait pas	40/63 (63,5)	31/74 (41,9)		21/28 (75,0)	22/40 (55,0)	
<u>Grossesse</u>						
Oui	12/64 (18,7)	25/74 (33,8)	0,05	7/28 (25,0)	20/40 (50,0)	0,08
Non	17/64 (26,6)	23/74 (31,1)		4/28 (14,3)	6/40 (15,0)	
Ne sait pas	35/64 (54,7)	26/74 (35,1)		17/28 (60,7)	14/40 (35,0)	
<b>Interactions méd. :</b>						
<u>AAP/AVK</u>						
Oui	19/63 (30,2)	24/75 (32,0)	0,67	8/28 (28,6)	15/40 (37,5)	0,55
Non	8/63 (12,7)	13/75 (17,3)		1/28 (3,6)	3/40 (7,5)	
Ne sait pas	36/63 (57,1)	38/75 (50,7)		19/28 (67,6)	22/40 (55,0)	
<u>Anti-inflammatoire</u>						
Oui	8/61 (13,1)	16/74 (21,6)	0,02	6/28 (21,4)	17/40 (42,5)	0,08
Non	15/61 (24,6)	31/74 (41,9)		3/28 (10,7)	7/40 (17,5)	
Ne sait pas	38/61 (62,3)	27/74 (36,5)		19/28 (67,9)	16/40 (40,0)	
<u>Antidiabétique oral</u>						
Oui	6/62 (9,7)	9/74 (12,2)	0,13	4/28 (14,3)	4/40 (10,0)	0,72
Non	8/62 (12,9)	19/74 (25,7)		3/28 (10,7)	7/40 (17,5)	
Ne sait pas	48/62 (77,4)	46/74 (62,2)		21/28 (75,0)	29/40 (72,5)	
<u>Antiépileptique</u>						
Oui	5/62 (8,1)	8/74 (10,8)	0,78	2/28 (7,1)	6/40 (15,0)	0,40
Non	7/62 (11,3)	10/74 (13,5)		2/28 (7,1)	6/40 (15,0)	
Ne sait pas	50/62 (80,6)	56/74 (75,7)		24/28 (85,8)	28/40 (70,0)	
<u>Anti-HTA/Cardio</u>						
Oui	11/63 (17,5)	10/74 (13,5)	0,07	5/28 (17,9)	10/40 (25,0)	0,31
Non	9/63 (14,3)	23/74 (31,1)		2/28 (7,1)	7/40 (17,5)	
Ne sait pas	43/63 (68,2)	41/74 (55,4)		21/28 (75,0)	23/40 (57,5)	
<u>Antibiotique</u>						
Oui	4/61 (6,5)	8/74 (10,8)	0,001	1/28 (3,6)	4/40 (10,0)	0,06
Non	20/61 (32,8)	44/74 (59,5)		7/28 (25,0)	19/40 (47,5)	
Ne sait pas	37/61 (60,7)	22/74 (29,7)		20/28 (71,4)	17/40 (42,5)	

**Annexe VI : Impact du diplôme sur les connaissances des modalités de prise, les effets indésirables, les contre-indications et les interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène.** AMM : Autorisation de Mise sur le Marché, INR : International Normalized Ratio, É. : éruption, I. : Insuffisance.

**ANNEXE VII : Impact de la profession de santé sur les connaissances des modalités de prise, des effets indésirables, des contre-indications et des interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène**

	PARACETAMOL			IBUPROFENE		
	Prof santé	Autre	p-value	Prof santé	Autre	p-value
Achat	20/21 (95,2)	124/144 (86,1)	0,48	8/21 (38,1)	65/143 (45,5)	0,53
Hors AMM	2/20 (10,0)	14/124 (11,3)	1	0/8 (0,0)	5/65 (7,7)	1
Posologie/jour connue	10/20 (50,0)	63/119 (52,9)	0,81	4/8 (50,0)	14/61 (22,9)	0,19
Posologie/prise connue	12/20 (60,0)	71/119 (59,7)	0,98	<b>6/8 (75,0)</b>	<b>15/61 (24,6)</b>	<b>0,008</b>
Intervalle connu	18/20 (90,0)	101/119 (84,9)	0,74	4/8 (50,0)	29/61 (47,6)	1
<b>Effet indésirable :</b>						
<u>Allergie/É. cutanée</u>						
Oui	13/20 (65,0)	50/117 (42,7)	0,23	5/8 (62,5)	27/61 (44,3)	0,84
Non	1/20 (5,0)	16/117 (13,7)		0/8 (0,0)	5/61 (8,2)	
Ne sait pas	6/20 (30,0)	51/117 (43,6)		3/8 (37,5)	29/61 (47,5)	
<u>Asthme</u>						
Oui	3/20 (15,0)	4/116 (3,4)	0,08	0/8 (0,0)	9/60 (15,0)	0,19
Non	7/20 (35,0)	37/116 (31,9)		4/8 (50,0)	12/60 (20,0)	
Ne sait pas	10/20 (50,0)	75/116 (64,7)		4/8 (50,0)	39/60 (65,0)	
<u>Douleur abdo/Épigastralgie</u>						
Oui	4/18 (22,2)	31/118 (26,3)	0,80	4/8 (50,0)	28/60 (46,7)	0,23
Non	6/18 (33,3)	30/118 (25,4)		2/8 (25,0)	5/60 (8,3)	
Ne sait pas	8/18 (44,5)	57/118 (48,3)		2/8 (25,0)	27/60 (45,0)	
<u>Vertiges/Céphalées</u>						
Oui	3/18 (16,7)	23/117 (19,7)	0,95	<b>0/8 (0,0)</b>	<b>17/60 (28,3)</b>	<b>0,001</b>
Non	5/18 (27,8)	36/117 (30,8)		<b>5/8 (62,5)</b>	<b>5/60 (8,3)</b>	
Ne sait pas	10/18 (55,5)	58/117 (49,6)		<b>3/8 (37,5)</b>	<b>38/60 (63,3)</b>	
<u>Hépatite</u>						
Oui	<b>7/20 (35,0)</b>	<b>12/116 (10,3)</b>	<b>0,02</b>	3/8 (37,5)	8/59 (13,6)	0,26
Non	<b>5/20 (25,0)</b>	<b>36/116 (31,0)</b>		1/8 (12,5)	10/59 (16,9)	
Ne sait pas	<b>8/20 (40,0)</b>	<b>68/116 (58,6)</b>		4/8 (50,0)	41/59 (69,5)	
<u>Saignement</u>						
Oui	7/20 (35,0)	26/116 (22,4)	0,17	<b>5/8 (62,5)</b>	<b>10/60 (16,7)</b>	<b>0,005</b>
Non	7/20 (35,0)	31/116 (26,7)		<b>2/8 (25,0)</b>	<b>14/60 (23,3)</b>	
Ne sait pas	6/20 (30,0)	59/116 (50,9)		<b>1/8 (12,5)</b>	<b>36/60 (36,0)</b>	
<u>Troubles de la vue</u>						
Oui	2/20 (10,0)	6/114 (5,3)	0,25	0/8 (0,0)	4/60 (6,7)	0,18
Non	9/20 (45,0)	37/114 (32,5)		4/8 (50,0)	12/60 (20,0)	
Ne sait pas	9/20 (45,0)	71/114 (62,3)		4/8 (50,0)	44/60 (73,3)	
<u>Déséquilibre INR</u>						
Oui	5/20 (25,0)	32/117 (27,3)	0,44	<b>4/8 (50,0)</b>	<b>16/60 (26,7)</b>	<b>0,03</b>
Non	7/20 (35,0)	25/117 (21,4)		<b>2/8 (25,0)</b>	<b>4/8 (6,7)</b>	
Ne sait pas	8/20 (40,0)	60/117 (51,3)		<b>2/8 (25,0)</b>	<b>40/60 (66,7)</b>	
<u>Perturbations prise de sang</u>						
Oui	5/19 (26,3)	27/117 (23,1)	0,25	2/8 (25,0)	13/60 (21,7)	0,22
Non	7/19 (36,8)	26/117 (22,2)		2/8 (25,0)	5/60 (8,3)	
Ne sait pas	7/19 (36,9)	64/117 (54,7)		4/8 (50,0)	42/60 (70,0)	
<b>Contre-indications :</b>						
<u>Allergie</u>						
Oui	<b>4/20 (20,0)</b>	<b>42/118 (35,6)</b>	<b>0,19</b>	3/8 (37,5)	22/60 (36,7)	0,14
Non	<b>7/20 (35,0)</b>	<b>22/118 (18,6)</b>		3/8 (37,5)	8/60 (13,3)	
Ne sait pas	<b>9/20 (45,0)</b>	<b>54/118 (45,8)</b>		2/8 (25,0)	30/60 (50,0)	
<u>Asthme</u>						
Oui	3/20 (15,0)	9/117 (7,7)	0,17	<b>2/8 (25,0)</b>	<b>6/60 (10,0)</b>	<b>0,003</b>
Non	8/20 (40,0)	32/117 (27,3)		<b>4/8 (50,0)</b>	<b>6/60 (10,0)</b>	
Ne sait pas	9/20 (45,0)	76/117 (65,0)		<b>2/8 (25,0)</b>	<b>48/60 (80,0)</b>	
<u>I. Hépatique</u>						
Oui	11/20 (55,0)	40/119 (33,6)	0,23	4/8 (50,0)	19/60 (31,7)	0,41
Non	1/20 (5,0)	16/119 (13,4)		1/8 (12,5)	5/60 (8,3)	
Ne sait pas	8/20 (40,0)	63/119 (53,0)		3/8 (37,5)	36/60 (60,0)	

	PARACETAMOL			IBUPROFENE		
	Prof santé	Autre	p-value	Prof santé	Autre	p-value
<u>I. Rénale grave</u>						
Oui	8/20 (40,0)	46/118 (39,0)	0,79	5/8 (62,5)	21/60 (35,0)	0,08
Non	3/20 (15,0)	13/118 (11,0)		1/8 (12,5)	2/60 (3,3)	
Ne sait pas	9/20 (45,0)	59/118 (50,0)		2/8 (25,0)	37/60 (61,7)	
<u>I. Cardiaque grave</u>						
Oui	<b>4/20 (20,0)</b>	<b>28/118 (23,7)</b>	<b>0,05</b>	<b>4/8 (50,0)</b>	<b>12/60 (20,0)</b>	<b>0,02</b>
Non	<b>8/20 (40,0)</b>	<b>19/118 (16,1)</b>		<b>2/8 (25,0)</b>	<b>5/60 (8,3)</b>	
Ne sait pas	<b>8/20 (40,0)</b>	<b>71/118 (60,2)</b>		<b>2/8 (25,0)</b>	<b>43/60 (71,7)</b>	
<u>Cancer</u>						
Oui	<b>0/19 (0,0)</b>	<b>3/117 (2,6)</b>	<b>0,03</b>	<b>0/8 (0,0)</b>	<b>3/60 (5,0)</b>	<b>0,05</b>
Non	<b>12/20 (63,2)</b>	<b>36/117 (30,8)</b>		<b>5/8 (62,5)</b>	<b>12/60 (20,0)</b>	
Ne sait pas	<b>7/19 (36,8)</b>	<b>78/117 (66,7)</b>		<b>3/8 (37,5)</b>	<b>45/60 (75,0)</b>	
<u>Saignement</u>						
Oui	<b>2/20 (10,0)</b>	<b>26/118 (22,0)</b>	<b>0,02</b>	2/8 (25,0)	11/60 (18,3)	0,15
Non	<b>11/20 (55,0)</b>	<b>27/118 (22,9)</b>		3/8 (37,5)	9/60 (15,0)	
Ne sait pas	<b>7/20 (35,0)</b>	<b>65/118 (55,1)</b>		3/8 (37,5)	40/60 (66,7)	
<u>Grossesse</u>						
Oui	4/20 (20,0)	33/119 (27,7)	0,22	<b>2/8 (25,0)</b>	<b>25/60 (41,7)</b>	<b>0,16</b>
Non	9/20 (45,0)	31/119 (26,1)		<b>3/8 (37,5)</b>	<b>7/60 (11,7)</b>	
Ne sait pas	7/20 (35,0)	55/119 (46,2)		<b>3/8 (37,5)</b>	<b>28/60 (46,7)</b>	
<b><u>Interactions méd. :</u></b>						
<u>AAP/AVK</u>						
Oui	<b>4/20 (20,0)</b>	<b>39/119 (32,8)</b>	<b>0,008</b>	<b>5/8 (62,5)</b>	<b>18/60 (30,0)</b>	<b>0,003</b>
Non	<b>8/20 (40,0)</b>	<b>13/119 (11,0)</b>		<b>2/8 (25,0)</b>	<b>2/60 (3,3)</b>	
Ne sait pas	<b>8/20 (40,0)</b>	<b>67/119 (56,2)</b>		<b>1/8 (12,5)</b>	<b>40/60 (66,7)</b>	
<u>Anti-inflammatoire</u>						
Oui	1/19 (5,3)	23/117 (19,7)	0,12	<b>5/8 (62,5)</b>	<b>18/60 (30,0)</b>	<b>0,18</b>
Non	10/19 (52,6)	36/117 (30,8)		<b>1/8 (12,5)</b>	<b>9/60 (15,0)</b>	
Ne sait pas	8/19 (42,1)	58/117 (49,6)		<b>2/8 (25,0)</b>	<b>33/60 (55,0)</b>	
<u>Antidiabétique oral</u>						
Oui	<b>1/20 (5,0)</b>	<b>14/117 (12,0)</b>	<b>0,01</b>	<b>1/8 (12,5)</b>	<b>7/60 (11,7)</b>	<b>0,001</b>
Non	<b>11/20 (55,0)</b>	<b>16/117 (13,7)</b>		<b>5/8 (62,5)</b>	<b>5/60 (8,3)</b>	
Ne sait pas	<b>8/20 (40,0)</b>	<b>87/117 (74,3)</b>		<b>2/8 (25,0)</b>	<b>48/60 (80,0)</b>	
<u>Antiépileptique</u>						
Oui	<b>2/20 (10,0)</b>	<b>11/117 (9,4)</b>	<b>0,01</b>	<b>0/8 (0,0)</b>	<b>8/60 (13,3)</b>	<b>0,05</b>
Non	<b>7/20 (35,0)</b>	<b>10/117 (8,5)</b>		<b>3/8 (37,5)</b>	<b>5/60 (8,3)</b>	
Ne sait pas	<b>11/20 (55,0)</b>	<b>96/117 (82,1)</b>		<b>5/8 (62,5)</b>	<b>47/60 (78,4)</b>	
<u>Anti-HTA/Cardio</u>						
Oui	<b>1/20 (5,0)</b>	<b>20/118 (17,0)</b>	<b>0,01</b>	<b>1/8 (12,5)</b>	<b>14/60 (23,3)</b>	<b>0,01</b>
Non	<b>10/20 (50,0)</b>	<b>22/118 (18,6)</b>		<b>4/8 (50,0)</b>	<b>5/60 (8,3)</b>	
Ne sait pas	<b>9/20 (45,0)</b>	<b>76/118 (64,4)</b>		<b>3/8 (37,5)</b>	<b>41/60 (68,3)</b>	
<u>Antibiotique</u>						
Oui	2/19 (10,5)	10/117 (8,5)	0,70	0/8 (0,0)	5/60 (8,3)	0,09
Non	10/19 (52,6)	54/117 (46,2)		6/8 (75,0)	20/60 (33,3)	
Ne sait pas	7/19 (36,8)	53/117 (45,3)		2/8 (25,0)	35/60 (58,3)	

**Annexe VII : Impact du diplôme sur les connaissances des modalités de prise, les effets indésirables, les contre-indications et les interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène.** AMM : Autorisation de Mise sur le Marché, INR : International Normalized Ratio, É. : éruption, I. : Insuffisance.

**ANNEXE VIII** : Impact de l'âge sur les connaissances des modalités de prise, des effets indésirables, des contre-indications et des interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène

	PARACETAMOL					IBUPROFENE				
	18-30 ans	31-50 ans	51-65 ans	> 65 ans	p-value	18-30 ans	31-50 ans	51-65 ans	> 65 ans	p-value
Achat	<b>15/15</b> <b>(100,0)</b>	<b>50/52</b> <b>(96,1)</b>	<b>50/60</b> <b>(83,3)</b>	<b>26/35</b> <b>(74,3)</b>	<b>0,007</b>	<b>8/15</b> <b>(53,3)</b>	<b>28/52</b> <b>(53,9)</b>	<b>31/60</b> <b>(51,7)</b>	<b>5/34</b> <b>(14,7)</b>	<b>0,001</b>
Hors AMM	0/15 (0,0)	3/50 (6,0)	7/50 (14,0)	5/26 (19,2)	0,14	0/8 (0,0)	2/28 (7,1)	2/31 (6,4)	1/5 (20,0)	0,53
Posologie/jour connue	9/15 (60,0)	31/50 (62,0)	25/48 (52,1)	8/23 (34,8)	0,17	1/8 (12,5)	8/26 (30,8)	8/29 (27,6)	1/5 (20,0)	0,83
Posologie/prise connue	<b>12/15</b> <b>(80,0)</b>	<b>35/50</b> <b>(70,0)</b>	<b>27/48</b> <b>(56,2)</b>	<b>9/23</b> <b>(39,1)</b>	<b>0,03</b>	1/8 (12,5)	10/26 (38,5)	9/29 (31,0)	1/5 (20,0)	0,60
Intervalle connu	14/15 (93,3)	47/50 (94,0)	39/48 (81,2)	17/23 (73,9)	0,07	3/8 (37,5)	15/26 (57,7)	14/29 (48,3)	1/5 (20,0)	0,44
<b>Effet indésirable :</b>										
<u>Allergie/É. cutanée</u>										
Oui	10/15 (66,7)	26/50 (52,0)	18/47 (38,3)	8/22 (36,4)	0,21	4/8 (50,0)	14/26 (53,8)	12/29 (41,4)	2/5 (40,0)	0,94
Non	2/15 (13,3)	6/50 (12,0)	8/47 (17,0)	1/22 (4,5)		0/8 (0,0)	2/26 (7,7)	3/29 (10,3)	0/5 (0,0)	
Ne sait pas	3/15 (20,0)	18/50 (36,0)	21/47 (44,7)	13/22 (59,1)		4/8 (50,0)	10/26 (38,5)	14/29 (48,3)	3/5 (60,0)	
<u>Asthme</u>										
Oui	1/15 (6,7)	4/50 (8,0)	2/47 (4,3)	0/21 (0,0)	0,11	1/8 (12,5)	3/26 (11,5)	4/29 (13,8)	1/4 (25,0)	0,84
Non	8/15 (53,3)	15/50 (30,0)	18/47 (38,3)	3/21 (14,3)		3/8 (37,5)	7/26 (26,9)	6/29 (20,7)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	6/15 (40,0)	31/50 (62,0)	27/47 (57,4)	18/21 (85,7)		4/8 (50,0)	16/26 (61,6)	19/29 (65,5)	3/4 (75,0)	
<u>Douleur abdo/Épigastralgie</u>										
Oui	<b>9/15</b> <b>(60,0)</b>	<b>13/50</b> <b>(26,0)</b>	<b>7/46</b> <b>(15,2)</b>	<b>5/22</b> <b>(22,8)</b>	<b>0,002</b>	4/8 (50,0)	12/26 (46,2)	14/29 (48,3)	2/4 (50,0)	1
Non	<b>3/15</b> <b>(20,0)</b>	<b>14/50</b> <b>(28,0)</b>	<b>18/46</b> <b>(39,1)</b>	<b>1/22</b> <b>(4,6)</b>		1/4 (12,5)	3/26 (11,5)	3/29 (10,3)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	<b>3/15</b> <b>(20,0)</b>	<b>23/50</b> <b>(46,0)</b>	<b>21/46</b> <b>(45,7)</b>	<b>16/22</b> <b>(72,4)</b>		3/4 (37,5)	11/26 (42,3)	12/29 (41,4)	2/4 (50,0)	
<u>Vertiges/Céphalées</u>										
Oui	<b>7/15</b> <b>(46,7)</b>	<b>10/49</b> <b>(20,4)</b>	<b>4/46</b> <b>(8,7)</b>	<b>4/22</b> <b>(18,2)</b>	<b>0,008</b>	4/8 (50,0)	6/26 (23,1)	7/29 (24,1)	0/4 (0,0)	0,44
Non	<b>3/15</b> <b>(20,0)</b>	<b>17/49</b> <b>(34,7)</b>	<b>19/46</b> <b>(41,3)</b>	<b>2/22</b> <b>(9,1)</b>		0/8 (0,0)	6/26 (23,1)	4/29 (13,8)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	<b>5/15</b> <b>(33,3)</b>	<b>22/49</b> <b>(44,9)</b>	<b>23/46</b> <b>(50,0)</b>	<b>16/22</b> <b>(72,7)</b>		4/8 (50,0)	14/26 (53,8)	18/29 (62,1)	4/4 (100,0)	
<u>Hépatite</u>										
Oui	<b>0/15</b> <b>(0,0)</b>	<b>13/50</b> <b>(26,0)</b>	<b>5/47</b> <b>(10,6)</b>	<b>1/21</b> <b>(7,8)</b>	<b>0,002</b>	0/8 (0,0)	5/26 (19,2)	5/28 (17,9)	1/4 (25,0)	0,55
Non	<b>9/15</b> <b>(60,0)</b>	<b>13/50</b> <b>(26,0)</b>	<b>17/47</b> <b>(36,2)</b>	<b>2/21</b> <b>(9,5)</b>		3/8 (37,5)	5/26 (19,2)	3/28 (10,7)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	<b>6/15</b> <b>(40,0)</b>	<b>24/50</b> <b>(48,0)</b>	<b>25/47</b> <b>(53,2)</b>	<b>18/21</b> <b>(85,7)</b>		5/8 (62,5)	16/26 (61,6)	20/28 (71,4)	3/4 (75,0)	
<u>Saignement</u>										
Oui	<b>4/15</b> <b>(26,7)</b>	<b>15/50</b> <b>(30,0)</b>	<b>13/47</b> <b>(27,7)</b>	<b>1/21</b> <b>(4,8)</b>	<b>0,01</b>	0/8 (0,0)	7/26 (26,9)	7/29 (24,1)	1/4 (25,0)	0,50
Non	<b>6/15</b> <b>(40,0)</b>	<b>15/50</b> <b>(30,0)</b>	<b>15/47</b> <b>(31,9)</b>	<b>2/21</b> <b>(9,5)</b>		4/8 (50,0)	6/26 (23,1)	6/29 (20,7)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	<b>5/15</b> <b>(33,3)</b>	<b>20/50</b> <b>(40,0)</b>	<b>19/47</b> <b>(40,4)</b>	<b>18/21</b> <b>(85,7)</b>		4/8 (50,0)	13/26 (50,0)	16/29 (55,2)	3/4 (75,0)	

	PARACETAMOL					IBUPROFENE				
	18-30 ans	31-50 ans	51-65 ans	> 65 ans	p-value	18-30 ans	31-50 ans	51-65 ans	> 65 ans	p-value
<b><u>Troubles de la vue</u></b>										
Oui	2/15 (13,3)	3/49 (6,1)	2/46 (4,3)	1/21 (4,8)	0,24	1/8 (12,5)	0/26 (0,0)	3/29 (10,3)	0/4 (0,0)	0,28
Non	6/15 (40,0)	18/49 (36,7)	19/46 (41,3)	3/21 (14,3)		3/8 (37,5)	8/26 (30,8)	5/29 (17,2)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	7/15 (46,7)	28/49 (57,1)	25/46 (54,4)	17/21 (80,9)		4/8 (50,0)	18/26 (69,2)	21/29 (72,4)	4/4 (100,0)	
<b><u>Déséquilibre INR</u></b>										
Oui	5/15 (33,3)	14/50 (28,0)	14/48 (28,2)	3/21 (14,3)	0,21	3/8 (37,5)	9/26 (34,6)	7/29 (24,1)	1/4 (25,0)	0,94
Non	5/15 (33,3)	14/50 (28,0)	11/48 (22,9)	2/21 (9,5)		0/8 (0,0)	2/26 (7,7)	4/29 (13,8)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	5/15 (33,4)	22/50 (44,0)	23/48 (47,9)	16/21 (76,2)		5/8 (62,5)	15/26 (57,7)	18/29 (62,1)	3/4 (75,0)	
<b><u>Perturbations prise de sang</u></b>										
Oui	5/15 (33,3)	12/50 (24,0)	11/46 (23,9)	4/22 (18,2)	0,09	2/8 (25,0)	5/26 (19,2)	7/29 (24,1)	1/4 (25,0)	0,96
Non	4/15 (26,7)	17/50 (34,0)	11/46 (23,9)	1/22 (4,5)		1/8 (12,5)	4/26 (15,4)	2/29 (6,9)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	6/15 (40,0)	21/50 (42,0)	24/46 (52,2)	17/22 (77,3)		5/8 (62,5)	17/26 (65,4)	20/29 (69,0)	3/4 (75,0)	
<b><u>Contre-indications :</u></b>										
<b><u>Allergie</u></b>										
Oui	7/15 (46,7)	15/50 (30,0)	15/48 (31,3)	7/22 (31,8)	0,54	2/8 (25,0)	11/26 (42,3)	11/29 (37,9)	1/4 25,0)	0,52
Non	3/15 (20,0)	14/50 (28,0)	10/48 (20,8)	2/22 (9,1)		0/8 (0,0)	6/26 (23,1)	5/29 (17,2)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	5/15 (33,3)	21/50 (42,0)	23/48 (47,9)	13/22 (59,1)		6/8 (75,0)	9/26 (34,6)	9/26 (34,6)	3/4 (75,0)	
<b><u>Asthme</u></b>										
Oui	1/15 (6,7)	5/50 (10,0)	5/48 (10,4)	0/21 (0,0)	0,33	1/8 (12,5)	4/26 (15,4)	3/29 (10,3)	0/4 (0,0)	
Non	6/15 (40,0)	16/50 (32,0)	15/48 (31,3)	3/21 (14,3)		1/8 (12,5)	7/26 (26,9)	2/29 (6,9)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	8/15 (53,3)	29/50 (58,0)	28/48 (58,7)	18/21 (85,7)		6/8 (75,0)	15/26 (57,7)	24/29 (82,7)	4/4 (100,0)	
<b><u>I. Hépatique</u></b>										
Oui	4/15 (26,7)	25/50 (50,0)	16/49 (32,6)	6/22 (27,3)	0,15	1/8 (12,5)	13/26 (50,0)	8/29 (27,6)	1/4 (25,0)	0,41
Non	4/15 (26,7)	5/50 (10,0)	7/49 (14,3)	1/22 (4,5)		1/8 (12,5)	2/26 (7,7)	3/29 (10,3)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	7/15 (46,7)	20/50 (40,0)	26/49 (53,1)	15/22 (68,2)		6/8 (75,0)	11/26 (42,3)	18/29 (62,1)	3/4 (75,0)	
<b><u>I. Rénale grave</u></b>										
Oui	7/15 (46,7)	22/50 (44,0)	16/48 (33,3)	8/22 (36,4)	0,75	2/8 (25,0)	13/26 (50,0)	10/29 (34,5)	1/4 (25,0)	0,77
Non	3/15 (20,0)	5/50 (10,0)	6/48 (12,5)	2/22 (9,1)		0/8 (0,0)	1/26 (3,8)	2/29 (6,9)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	5/15 (33,3)	23/50 (46,0)	26/48 (54,2)	12/22 (54,5)		6/8 (75,0)	12/26 (46,2)	17/29 (58,6)	3/4 (75,0)	
<b><u>I. Cardiaque grave</u></b>										
Oui	5/15 (33,3)	11/50 (22,0)	14/49 (28,6)	2/21 (9,5)	0,47	2/8 (25,0)	8/26 (30,8)	5/29 (17,2)	1/4 (25,0)	0,89
Non	3/15 (20,0)	10/50 (20,0)	11/49 (22,4)	3/21 (14,3)		0/8 (0,0)	3/26 (11,5)	4/29 (13,8)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	7/15 (46,7)	29/50 (58,0)	24/50 (49,0)	16/21 (76,2)		6/8 (75,0)	15/26 (57,7)	20/29 (69,0)	3/4 (75,0)	

	PARACETAMOL					IBUPROFENE				
	18-30 ans	31-50 ans	51-65 ans	> 65 ans	p-value	18-30 ans	31-50 ans	51-65 ans	> 65 ans	p-value
<u>Cancer</u>										
Oui	2/15 (13,3)	0/50 (0,0)	1/47 (2,1)	0/21 (0,0)	0,05	1/8 (12,5)	2/26 (7,7)	0/29 (0,0)	0/4 (0,0)	0,52
Non	7/15 (46,7)	21/50 (42,0)	16/47 (34,1)	4/21 (19,0)		2/8 (25,0)	7/26 (26,9)	8/29 (27,6)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	6/15 (40,0)	29/50 (63,8)	30/47 (63,8)	17/21 (81,0)		5/8 (62,5)	17/26 (65,4)	21/29 (72,4)	4/4 (100,0)	
<u>Saignement</u>										
Oui	4/15 (26,7)	8/50 (16,0)	12/49 (24,5)	3/21 (14,3)	0,13	0/8 (0,0)	6/26 (23,1)	7/29 (24,1)	0/4 (0,0)	
Non	4/15 (26,7)	20/50 (40,0)	12/49 (24,5)	2/21 (9,5)		2/8 (25,0)	4/26 (15,4)	5/29 (17,2)	1/4 (25,0)	
Ne sait pas	7/15 (46,6)	22/50 (44,0)	25/50 (51,0)	16/21 (76,2)		6/8 (75,0)	16/26 (61,5)	17/29 (58,6)	3/4 (75,0)	
<u>Grossesse</u>										
Oui	4/15 (26,7)	14/50 (28,0)	15/49 (30,6)	3/22 (13,6)	<0,001	2/8 (25,0)	12/26 (46,2)	12/29 (41,4)	0/4 (0,0)	0,15
Non	8/15 (53,3)	22/50 (44,0)	7/49 (14,3)	3/22 (13,6)		3/8 (37,5)	6/26 (23,1)	2/29 (6,9)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	3/15 (20,0)	14/50 (28,0)	27/49 (55,1)	16/22 (72,8)		3/8 (37,5)	8/26 (30,8)	15/29 (51,7)	4/4 (100,0)	
<u>Interactions méd. :</u>										
<u>AAP/AVK</u>										
Oui	6/15 (40,0)	14/50 (28,0)	18/49 (36,7)	3/22 (13,6)	0,13	1/8 (12,5)	13/26 (50,0)	7/29 (24,1)	2/4 (50,0)	0,24
Non	2/15 (13,3)	11/50 (22,0)	7/49 (14,3)	1/22 (4,6)		0/8 (0,0)	1/26 (3,8)	3/29 (10,3)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	7/15 (46,7)	25/50 (50,0)	24/49 (49,0)	18/22 (81,8)		7/8 (87,5)	12/26 (46,2)	19/29 (65,5)	2/4 (50,0)	
<u>Anti-inflammatoire</u>										
Oui	4/15 (26,7)	9/49 (18,4)	9/47 (19,1)	2/22 (9,1)	0,10	3/8 (37,5)	10/26 (38,5)	9/29 (31,0)	1/4 (25,0)	0,96
Non	6/15 (40,0)	22/49 (44,9)	13/47 (27,7)	4/22 (18,2)		1/8 (12,5)	5/26 (19,2)	4/29 (13,8)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	5/15 (33,3)	18/49 (36,7)	25/47 (53,2)	16/22 (72,7)		4/8 (50,0)	11/26 (42,3)	16/29 (55,2)	3/4 (75,0)	
<u>Antidiabétique oral</u>										
Oui	3/15 (20,0)	7/49 (14,3)	4/48 (8,3)	0/22 (0,0)	0,007	1/8 (12,5)	4/26 (15,4)	2/29 (6,9)	1/4 (25,0)	0,48
Non	1/15 (6,7)	16/49 (32,7)	8/48 (16,7)	1/22 (4,5)		0/8 (0,0)	6/26 (23,1)	4/29 (13,8)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	11/15 (73,3)	26/49 (53,0)	36/48 (75,0)	21/22 (95,6)		7/8 (87,5)	16/26 (61,5)	23/29 (79,3)	3/4 (75,0)	
<u>Antiépileptique</u>										
Oui	3/15 (20,0)	7/49 (14,3)	2/48 (4,2)	1/22 (4,6)	0,28	1/8 (12,5)	4/26 (15,4)	3/29 (10,3)	0/4 (0,0)	0,96
Non	1/15 (6,7)	6/49 (12,2)	8/48 (16,7)	1/22 (4,5)		0/8 (0,0)	4/26 (15,4)	4/29 (13,8)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	11/15 (73,3)	36/49 (73,5)	38/48 (79,3)	20/22 (90,9)		7/8 (87,5)	18/26 (69,2)	22/29 (75,9)	4/4 (100,0)	
<u>Anti-HTA/Cardio</u>										
Oui	2/15 (13,3)	9/50 (18,0)	8/48 (16,7)	1/22 (4,5)	0,34	1/8 (12,5)	7/26 (26,9)	4/29 (13,8)	0/4 (0,0)	0,45
Non	2/15 (13,3)	15/50 (30,0)	12/48 (25,0)	3/22 (13,6)		0/8 (0,0)	3/26 (11,5)	6/29 (20,7)	2/4 (50,0)	
Ne sait pas	11/15 (73,4)	26/50 (52,0)	28/48 (58,3)	18/22 (81,9)		7/8 (87,5)	16/26 (61,5)	19/29 (65,5)	2/4 (50,0)	



	PARACETAMOL					IBUPROFENE				
	18-30 ans	31-50 ans	51-65 ans	> 65 ans	p-value	18-30 ans	31-50 ans	51-65 ans	> 65 ans	p-value
<u>Antibiotique</u>										
Oui	3/15 (20,0)	5/49 (10,2)	2/47 (4,3)	2/22 (9,1)	<b>0,001</b>	1/8 (12,5)	2/26 (7,7)	2/29 (6,9)	0/4 (0,0)	0,62
Non	7/15 (46,7)	31/49 (63,3)	22/47 (46,7)	3/22 (13,6)		3/8 (37,5)	12/26 (46,2)	11/29 (37,9)	0/4 (0,0)	
Ne sait pas	5/15 (33,3)	13/49 (26,5)	23/47 (48,9)	17/22 (77,3)		4/8 (50,0)	12/26 (46,2)	16/29 (55,2)	4/4 (100,0)	

**Annexe VII : Impact de l'âge sur les connaissances des modalités de prise, les effets indésirables, les contre-indications et les interactions médicamenteuses du paracétamol et de l'ibuprofène.** AMM : Autorisation de Mise sur le Marché, INR : International Normalized Ratio, É. : éruption, I. : Insuffisance.

**ANNEXE IX : Pyramide des âges au 1<sup>er</sup> janvier 2016, INSEE**

18-30 ans	10 144 959 15,20%	femme	5 070 917
		homme	5 074 042

31-50 ans	17 289 962 25,90%	femme	8 767 420
		homme	8 522 542

51-65 ans	12 716 196 19,1%%	femme	6 568 234
		homme	6 147 962

> 65 ans ans	11 736 666 17,60%	femme	6 760 946
		homme	4 975 720

**Pyramide des âges au 1er janvier 2016, France**

Mis à jour : janvier 2018

Champ : France inclus Mayotte

Source : Insee, estimations de population (résultats provisoires à fin 2017)

Année de naissance	Âge révolu	Nombre d'hommes	Nombre de femmes	Ensemble
2015	0	386 728	370 249	756 977
2014	1	394 049	381 228	775 277
2013	2	401 713	383 441	785 154
2012	3	411 976	392 052	804 028
2011	4	416 024	399 962	815 986
2010	5	427 710	410 610	838 320
2009	6	427 945	406 829	834 774
2008	7	430 872	411 117	841 989
2007	8	428 097	409 036	837 133
2006	9	435 685	416 046	851 731
2005	10	425 652	407 189	832 841
2004	11	423 830	406 774	830 604
2003	12	421 964	404 208	826 172
2002	13	424 519	404 618	829 137
2001	14	432 688	412 726	845 414
2000	15	441 524	420 267	861 791
1999	16	422 899	400 664	823 563
1998	17	417 688	398 501	816 189
1997	18	406 943	386 601	793 544
1996	19	405 270	388 620	793 890
1995	20	395 798	380 057	775 855
1994	21	378 794	368 455	747 249
1993	22	372 341	363 819	736 160
1992	23	386 017	378 535	764 552
1991	24	385 028	384 345	769 373

1990	25	389 691	393 122	782 813
1989	26	386 669	396 054	782 723
1988	27	388 844	401 457	790 301
1987	28	388 709	403 979	792 688
1986	29	393 930	413 367	807 297
1985	30	396 008	412 506	808 514
1984	31	392 059	412 228	804 287
1983	32	388 990	407 692	796 682
1982	33	413 947	432 461	846 408
1981	34	418 340	436 607	854 947
1980	35	425 659	442 355	868 014
1979	36	403 593	419 391	822 984
1978	37	397 289	410 810	808 099
1977	38	404 998	411 843	816 841
1976	39	393 688	404 038	797 726
1975	40	405 956	414 921	820 877
1974	41	429 203	435 865	865 068
1973	42	452 242	461 296	913 538
1972	43	464 081	470 310	934 391
1971	44	461 331	467 696	929 027
1970	45	452 965	459 084	912 049
1969	46	444 945	453 659	898 604
1968	47	439 101	453 562	892 663
1967	48	438 131	451 025	889 156
1966	49	447 581	461 358	908 939
1965	50	448 443	461 219	909 662
1964	51	450 902	467 684	918 586
1963	52	446 299	462 634	908 933
1962	53	428 866	446 638	875 504
1961	54	428 591	447 538	876 129
1960	55	425 416	447 636	873 052
1959	56	419 747	445 816	865 563
1958	57	410 152	435 675	845 827
1957	58	406 227	435 469	841 696
1956	59	401 608	433 089	834 697
1955	60	395 283	429 593	824 876
1954	61	394 248	428 033	822 281
1953	62	384 143	419 413	803 556
1952	63	387 919	424 733	812 652
1951	64	377 382	414 443	791 825
1950	65	391 179	429 840	821 019
1949	66	381 828	422 690	804 518
1948	67	379 556	417 546	797 102
1947	68	369 120	409 961	779 081
1946	69	346 328	389 005	735 333
1945	70	259 712	295 203	554 915
1944	71	250 730	287 762	538 492
1943	72	241 484	280 086	521 570
1942	73	221 695	258 641	480 336
1941	74	194 304	231 753	426 057
1940	75	197 948	242 274	440 222



(Conseil national de l'ordre des médecins)

## **SERMENT D'HIPPOCRATE**

Au moment d'être admis(e) à exercer la médecine, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité.

Mon premier souci sera de rétablir, de préserver ou de promouvoir la santé dans tous ses éléments, physiques et mentaux, individuels et sociaux.

Je respecterai toutes les personnes, leur autonomie et leur volonté, sans aucune discrimination selon leur état ou leurs convictions. J'interviendrai pour les protéger si elles sont affaiblies, vulnérables ou menacées dans leur intégrité ou leur dignité. Même sous la contrainte, je ne ferai pas usage de mes connaissances contre les lois de l'humanité.

J'informerai les patients des décisions envisagées, de leurs raisons et de leurs conséquences. Je ne tromperai jamais leur confiance et n'exploiterai pas le pouvoir hérité des circonstances pour forcer les consciences.

Je donnerai mes soins à l'indigent et à quiconque me les demandera. Je ne me laisserai pas influencer par la soif du gain ou la recherche de la gloire.

Admis(e) dans l'intimité des personnes, je tairai les secrets qui me seront confiés. Reçu(e) à l'intérieur des maisons, je respecterai les secrets des foyers et ma conduite ne servira pas à corrompre les mœurs.

Je ferai tout pour soulager les souffrances. Je ne prolongerai pas abusivement les agonies. Je ne provoquerai jamais la mort délibérément.

Je préserverai l'indépendance nécessaire à l'accomplissement de ma mission. Je n'entreprendrai rien qui dépasse mes compétences. Je les entretiendrai et les perfectionnerai pour assurer au mieux les services qui me seront demandés.

J'apporterai mon aide à mes confrères ainsi qu'à leurs familles dans l'adversité.

Que les hommes et mes confrères m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses ; que je sois déshonoré(e) et méprisé(e) si j'y manque.

## **SERMENT D'HIPPOCRATE**

En présence des Maîtres de cette FACULTE et de mes chers CONDISEIPLES, je promets et je jure d'être fidèle aux lois de l'Honneur et de la Probité dans l'exercice de la Médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et je n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail.

Admis dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser le crime.

Respectueux et reconnaissant envers mes MAÎTRES, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les HOMMES m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses. Que je sois couvert d'OPPROBRE et méprisé de mes confrères si j'y manque.



## **Résumé :**

Plus de 8 patients sur 10 en France ont recours à l'automédication au moins une fois par an. Cette pratique n'étant pas dépourvue de risques, il est donc nécessaire que ces patients aient un minimum de connaissances sur les modalités de prise, les principales contre-indications, les effets indésirables potentiels et les interactions médicamenteuses, ainsi qu'ils aient le réflexe de se tourner vers un professionnel de santé en cas de doute.

L'objectif de ce travail était d'évaluer les connaissances de la patientèle de 3 cabinets médicaux de milieu rural et péri-urbain du Puy de Dôme, à propos du paracétamol et de l'ibuprofène, les deux antalgiques les plus achetés en vente libre en pharmacie.

Nous avons réalisé une étude quantitative observationnelle descriptive. Les données ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire standardisé et anonyme mis à disposition dans les salles d'attente des cabinets.

167 questionnaires ont été recueillis dont 165 exploitables. Les patients étaient à 64,2% des femmes avec une moyenne d'âge de 52,2 ans. Plus de 8 patients sur 10 achètent du paracétamol en vente libre, et plus de 4 patients sur 10 de l'ibuprofène. Un peu moins de la moitié ne demandent jamais conseil à un professionnel avant un achat. Un tiers des patients interrogés connaît la posologie maximale autorisée par jour. Les connaissances des effets indésirables, contre-indications et interactions médicamenteuses potentiels vont de 5,9 à 47,1%. Les femmes, les niveaux d'études plus élevés et les professionnels de santé ont de meilleures connaissances.

Cette étude conclut donc que la population locale n'a pas suffisamment de connaissances afin de pratiquer l'automédication en toute sécurité. Les professionnels de santé doivent être particulièrement vigilants et rigoureux dans leurs interrogatoires.

## Mots-clés :

- Automédication
- Paracétamol
- Ibuprofène
- Connaissances
- Soins santé primaire