HAL open science

L'automédication chez le pharmacien d'officine

Marc-Édouard Ganassi

▶ To cite this version:

Marc-Édouard Ganassi. L'automédication chez le pharmacien d'officine. Sciences pharmaceutiques. 2023. dumas-04003763

HAL Id: dumas-04003763

https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04003763v1

Submitted on 24 Feb 2023

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Distributed under a Creative Commons Attribution - NonCommercial - NoDerivatives 4.0 International License

THESE

PRESENTEE ET PUBLIQUEMENT SOUTENUE DEVANT LA
FACULTE DE PHARMACIE DE MARSEILLE

LE VENDREDI 17 FEVRIER 2023

PAR

M. Marc-Edouard GANASSI

Né(e) le 22 février 1991 à Cannes

EN VUE D'OBTENIR

LE DIPLOME D'ETAT DE DOCTEUR EN PHARMACIE

TITRE : L'automédication chez le pharmacien d'officine

JURY :

Président : Pr. Joseph CICCOLINI

Membres : Dr. Anne RODALLEC (Directrice de thèse)
Dr. Olivier BURESI (Maître de stage 6ème année)

27 Boulevard Jean Moulin – 13385 MARSEILLE Cedex 05
Tel. : 04 91 83 55 00 – Fax : 04 91 80 26 12

ADMINISTRATION :

Doyen :	Mme Françoise DIGNAT-GEORGE
Vice-Doyens :	M. Jean-Paul BORG, M. François DEVRED, M. Pascal RATHELOT
Chargés de Mission :	Mme Pascale BARBIER, Mme Alexandrine BERTAUD, M. David BERGE-LEFRANC, Mme Manon CARRE, Mme Caroline DUCROS, M. Philippe GARRIGUE, M. Guillaume HACHE, M. Thierry TERME
Conseiller du Doyen :	M. Patrice VANELLE
Doyens honoraires :	M. Patrice VANELLE, M. Pierre TIMON-DAVID,
Professeurs émérites :	M. José SAMPOL, M. Athanassios ILIADIS, M. Philippe CHARPIOT, M. Riad ELIAS
Professeurs honoraires :	M. Guy BALANSARD, M. Yves BARRA, Mme Claudette BRIAND, M. Jacques CATALIN, Mme Andrée CREMIEUX, M. Gérard DUMENIL, M. Alain DURAND, Mme Danielle GARÇON, M. Maurice JALFRE, M. Joseph JOACHIM, M. Maurice LANZA, M. Patrick REGLI, M. Jean-Claude SARI
Chef des Services Administratifs :	Mme Chloé SIMON
Chef de Cabinet :	Mme Aurélie BELENGUER
Responsable de la Scolarité :	Mme Nathalie BESNARD

DEPARTEMENT BIO-INGENIERIE PHARMACEUTIQUE
Responsable : Professeur Philippe PICCERELLE

PROFESSEURS

BIOPHYSIQUE	M. Vincent PEYROT M. Hervé KOVACIC M. François DEVRED
GENIE GENETIQUE ET BIOINGENIERIE	M. Christophe DUBOIS
PHARMACIE GALENIQUE, PHARMACOTECHNIE INDUSTRIELLE, BIOPHARMACIE ET COSMETOLOGIE	M. Philippe PICCERELLE

MAITRES DE CONFERENCES

BIOPHYSIQUE	Mme Odile RIMET-GASPARINI Mme Pascale BARBIER Mme Manon CARRE M. Gilles BREUZARD Mme Alessandra PAGANO
GENIE GENETIQUE ET BIOTECHNOLOGIE	M. Eric SEREE-PACHA Mme Véronique REY-BOURGAREL
PHARMACIE GALENIQUE, PHARMACOTECHNIE INDUSTRIELLE, BIOPHARMACIE ET COSMETOLOGIE	M. Pierre REBOUILLON M. Emmanuel CAUTURE Mme Véronique ANDRIEU Mme Marie-Pierre SAVELLI
BIO-INGENIERIE PHARMACEUTIQUE ET BIOTHERAPIES PHARMACO ECONOMIE, E-SANTE	M. Jérémy MAGALON Mme Carole SIANI Mme Muriel MASI

ENSEIGNANT CDI

ANGLAIS	Mme Angélique GOODWIN

A.H.U.

PHARMACOTECHNIE	Mme Mélanie VELIER

DEPARTEMENT BIOLOGIE PHARMACEUTIQUE
Responsable : Professeur Françoise DIGNAT-GEORGE

PROFESSEURS

BIOLOGIE CELLULAIRE	M. Jean-Paul BORG
HEMATOLOGIE ET IMMUNOLOGIE	Mme Françoise DIGNAT-GEORGE Mme Laurence CAMOIN-JAU Mme Florence SABATIER-MALATERRE Mme Nathalie BARDIN M. Romaric LACROIX
MICROBIOLOGIE	M. Jean-Marc ROLAIN M. Philippe COLSON
PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE MEDICALE, HYGIENE ET ZOOLOGIE	Mme Nadine AZAS-KREDER

MAITRES DE CONFERENCES

BIOCHIMIE FONDAMENTALE, MOLECULAIRE ET CLINIQUE	M. Edouard LAMY Mme Alexandrine BERTAUD Mme Claire CERINI Mme Edwige TELLIER M. Stéphane POITEVIN Mme Sandra GHAYAD
HEMATOLOGIE ET IMMUNOLOGIE	Mme Aurélie LEROYER Mme Sylvie COINTE
MICROBIOLOGIE	Mme Anne DAVIN-REGLI Mme Véronique ROUX M. Fadi BITTAR Mme Isabelle PAGNIER Mme Sophie EDOUARD M. Seydina Mouhamadou DIENE
PARASITOLOGIE ET MYCOLOGIE MEDICALE, HYGIENE ET ZOOLOGIE	Mme Carole DI GIORGIO M. Aurélien DUMETRE Mme Magali CASANOVA Mme Anita COHEN
BIOLOGIE CELLULAIRE BIOLOGIE CELLULAIRE ET MOLECULAIRE	Mme Anne-Catherine LOUHMEAU Mme Alexandra WALTON

A.H.U.

HEMATOLOGIE ET IMMUNOLOGIE	Mme Amandine BONIFAY

MAITRES DE CONFERENCE ASSOCIES A TEMPS PARTIEL (M.A.S.T.)

PRATIQUE OFFICINALE	Mme Emmanuelle TONNEAU-PFUG

DEPARTEMENT CHIMIE PHARMACEUTIQUE

Responsable : Professeur Patrice VANELLE

PROFESSEURS

CHIMIE ANALYTIQUE, QUALITOLOGIE ET NUTRITION	Mme Catherine BADENS
CHIMIE PHYSIQUE – PREVENTION DES RISQUES ET NUISANCES TECHNOLOGIQUES	M. David BERGE-LEFRANC
CHIMIE THERAPEUTIQUE - CHIMIE MINERALE ET STRUCTURALE	M. Pascal RATHELOT M. Maxime CROZET
CHIMIE ORGANIQUE PHARMACEUTIQUE	M. Patrice VANELLE M. Thierry TERME

MAITRES DE CONFERENCES

BOTANIQUE ET CRYPTOGAMIE, BIOLOGIE CELLULAIRE	Mme Anne FAVEL M. Quentin ALBERT
CHIMIE ANALYTIQUE, QUALITOLOGIE ET NUTRITION	Mme Catherine DEFOORT M. Alain NICOLAY Mme Estelle WOLFF Mme Elise LOMBARD Mme Camille DESGROUAS M. Charles DESMARCHELIER M. Mathieu CERINO
CHIMIE PHYSIQUE – PREVENTION DES RISQUES ET NUISANCES TECHNOLOGIQUES	M. Duje BURIC M. Pascal PRINDERRE
CHIMIE THERAPEUTIQUE - CHIMIE MINERALE ET STRUCTURALE	Mme Sandrine ALIBERT Mme Caroline DUCROS M. Marc MONTANA Mme Manon ROCHE Mme Fanny MATHIAS
CHIMIE ORGANIQUE PHARMACEUTIQUE HYDROLOGIE	M. Armand GELLIS M. Christophe CURTI Mme Julie BROGGI M. Nicolas PRIMAS M. Cédric SPITZ M. Sébastien REDON
PHARMACOGNOSIE, ETHNOPHARMACOLOGIE	Mme Valérie MAHIOU-LEDDET Mme Sok Siya BUN Mme Béatrice BAGHDIKIAN M. Elnur GARAYEV

MAITRES DE CONFERENCE ASSOCIES A TEMPS PARTIEL (M.A.S.T.)

CHIMIE ANALYTIQUE, QUALITOLOGIE ET NUTRITION CHIMIE PHYSIQUE – PREVENTION DES RISQUES ET NUISANCES TECHNOLOGIQUES	M. Cyril PUJOL
DROIT ET ETHIQUE	Mme Laurie PAHUS
GESTION PHARMACEUTIQUE, PHARMACOECONOMIE ET ETHIQUE PHARMACEUTIQUE OFFICINALE, DROIT ET COMMUNICATION PHARMACEUTIQUES A L'OFFICINE ET GESTION DE LA PHARMAFAC	Mme Félicia FERRERA
DISPOSITIFS MEDICAUX	Mme Valerie MINETTI-GUIDONI

DEPARTEMENT MEDICAMENT ET SECURITE SANITAIRE
Responsable : Professeur Benjamin GUILLET

PROFESSEURS

PHARMACIE CLINIQUE	M. Stéphane HONORÉ
PHARMACODYNAMIE	M. Benjamin GUILLET
TOXICOLOGIE ET PHARMACOCINETIQUE	M. Bruno LACARELLE M. Joseph CICCOLINI
TOXICOLOGIE GENERALE	Mme Caroline SOLAS-CHESNEAU

MAITRES DE CONFERENCES

PHARMACIE CLINIQUE	M. Florian CORREARD Mme Marie-Anne ESTEVE
PHARMACODYNAMIE	M. Guillaume HACHE Mme Ahlem BOUHLEL M. Philippe GARRIGUE
PHYSIOLOGIE	Mme Sylviane LORTET
TOXICOLOGIE ET PHARMACOCINETIQUE	Mme Raphaëlle FANCIULLINO Mme Florence GATTACECCA Mme Anne RODALLEC M. Nicolas FABRESSE
TOXICOLOGIE GENERALE	M. Pierre-Henri VILLARD

A.H.U.

PHYSIOLOGIE / PHARMACOLOGIE	Mme Anaïs MOYON M. Vincent NAIL

CHARGES D'ENSEIGNEMENT A LA FACULTE

Mme Valérie AMIRAT-COMBRALIER, Pharmacien-Praticien hospitalier

M. Pierre BERTAULT-PERES, Pharmacien-Praticien hospitalier

Mme Marie-Hélène BERTOCCHIO, Pharmacien-Praticien hospitalier

Mme Martine BUES-CHARBIT, Pharmacien-Praticien hospitalier

M. Nicolas COSTE, Pharmacien-Praticien hospitalier

Mme Sophie GENSOLLEN, Pharmacien-Praticien hospitalier

M. Sylvain GONNET, Pharmacien titulaire

Mme Florence LEANDRO, Pharmacien adjoint

M. Stéphane PICHON, Pharmacien titulaire

M. Patrick REGGIO, Pharmacien conseil, DRSM de l'Assurance Maladie

Mme Clémence TABELE, Pharmacien-Praticien attaché

M. Badr Eddine TEHHANI, Pharmacien – Praticien hospitalier

M. Joël VELLOZZI, Expert-Comptable

Mise à jour le 13 décembre 2021

MARSEILLE FACULTÉ DE PHARMACIE

LE DOYEN
F. DIGNAT-GEORGE

REMERCIEMENTS

Je remercie tout d'abord le **Professeur Frédérique GRIMALDI** pour m'avoir accompagné sur le début de cette thèse, malheureusement le COVID-19 puis son départ à la retraite nous ont éloigné.

De ce fait, je remercie le **Docteur Anne RODALLEC** d'avoir pris le relai en tant que maître de thèse. Merci du temps qu'elle m'a accordé, de sa réactivité et de son efficacité, de son investissement, et cela même si le sujet de ma thèse n'était pas en rapport direct avec son travail.

Merci au **Professeur Joseph CICCOLINI** pour l'intérêt qu'il a porté à mon travail, et pour m'avoir fait l'honneur de présider cette thèse.

Merci au **Docteur Olivier BURESI**, d'avoir était mon maître de stage au cours duquel j'ai beaucoup appris, puis quelques années après mon patron et aujourd'hui de faire partie de mon jury, cela compte beaucoup.

Merci bien évidemment à ma mère, **Docteur Valérie GANASSI,** mes sœurs **Angélique MATHIEU** et **Mélanie GANASSI**, ainsi que **tout le reste de ma famille,** pour la place importante qu'ils occupent dans ma vie et pour m'avoir toujours soutenu.

Une pensée à **Daddy**, mon grand-père, qui nous a quitté cette année et avec qui j'aurai aimé partager ce moment.

Merci également à mon père, le **Docteur Alain GANASSI**, qui m'a beaucoup aidé dans l'écriture de cette thèse, notamment pour la recherche du sujet puis de l'élaboration et la distribution de l'enquête. Merci d'avoir toujours été là pour me soutenir et m'encourager, d'avoir toujours été un modèle et une source de motivation.

Je remercie également **ma belle-famille** qui m'a accueilli et fait confiance et qui représente aujourd'hui ma seconde famille.

Je remercie tous mes amis pour chaque moment passé ensemble et je remercie tout particulièrement **Florian et Anthéa** pour la complicité que nous avons ensemble, leur soutien et leur non-jugement.

Merci à tous mes anciens **collègues de travail** pour les bons moments passés ensembles et pour m'avoir partagé leurs expériences de la pharmacie.

Merci à la **faculté de Pharmacie** de Marseille pour avoir été le lieu où tout a commencé, ma vie professionnelle et ma vie de famille.

Et justement pour finir je voudrai remercier **ma femme Laure** pour m'avoir aider à la rédaction de cette thèse, d'avoir corriger mes syntaxes hasardeuses et de m'avoir soutenu tout du long. Et aussi merci pour absolument tout le reste. Je ne vais pas faire la liste, ce serai plus long que la thèse, mais ça peut se résumer ainsi : merci pour ces 11 années merveilleuses de vie ensemble, merci d'être mon alter ego féminin, ce qui nous permet d'être ce couple si fusionnel et enfin merci de m'avoir donné trois magnifiques et adorables petites filles : **Céleste, Mathilde et Olivia**.

L'Université n'entend donner aucune approbation, ni improbation aux opinions émises dans les thèses. Ces opinions doivent être considérées comme propres à leurs auteurs.

Table des matières

Liste des abréviations **10**

INTRODUCTION **11**

Partie I : Automédication et Pharmacien **13**

A. AUTOMEDICATION 13
1. Définitions 13
2. Les enjeux de l'automédication 18
3. Risques liés à l'automédication 20

B. PHARMACIEN D'OFFICINE 22
1. Cursus/connaissances 22
2. Rôle du pharmacien d'officine 23
3. Rôle du Pharmacien dans l'automédication 27

Partie II : Enquête **29**

L'automédication du pharmacien **29**

A. MATERIELS ET METHODE 30
1. Type d'étude 30
2. Population cible 30
3. Genèse questionnaire 30
4. Support questionnaire 31
5. Envoi questionnaire 31
6. Recueil et analyse des données 32

B. RESULTATS 32
1. Caractéristique de la population (données démographiques) 32
2. Recours à l'automédication listée 34
3. La place des différents médicaments dans l'automédication listée : 34
4. Médicament non listé, en vente libre 45

Discussion et synthèse des résultats **46**

C. RESULTAT PRINCIPAL DE L'ETUDE ET CONFRONTATION DES RESULTATS 46
D. DISCUSSION 48

CONCLUSION **50**

Bibliographie **51**

ANNEXES **53**

LISTE DES ABREVIATIONS

AMM : Autorisation de mise sur le marché

AFIPA : Association française de l'industrie pharmaceutique pour une automédication responsable

DMP : Dossier médical personnalisé

DPC : Développement professionnel continu

NèreS (Nouvelle ère de Santé) : Association représentant des laboratoires pharmaceutiques qui produisent et commercialisent des produits de santé et de prévention de premier recours disponibles en pharmacie sans ordonnance. Anciennement AFIPA. Changement de nom au cours de l'étude en juin 2021.

OMS : Organisation mondiale de la santé

OTC : Over The Counter, littéralement « par-dessus le comptoir »,

OTX : médicament libre d'accès et remboursable sur ordonnance/prix fixe

PMF : Prescription Médicale Facultative

PMO : Prescription Médicale Obligatoire

RHD : Règles Hygiéno-Diététiques

TROD : Test Rapide d'Orientation Diagnostique

INTRODUCTION

La prise en charge de la santé ne cesse d'évoluer, la loi n°2016-41 du 26 janvier 2016 (1) de modernisation du système de santé a permis une réorganisation sanitaire et du parcours de soins (généralisation du tiers payant par exemple), une extension du droit des malades (amélioration de l'information, accès au dossier médical) ainsi que la création du développement professionnel continu (DPC) (2) afin d'améliorer la formation des professionnels de santé, et du dossier médical personnalisé (DMP) (3) pour un meilleur suivi du patient. Depuis 2022, la création de « mon espace santé »(4) permet au patient de retrouver en un seul endroit, sûr et facile d'accès, toutes ses informations de santé (traitements, résultats d'examens, radios, ordonnances, carnet de vaccination). Son médecin traitant, son pharmacien et tous les autres professionnels de santé qui le suivent peuvent l'alimenter. Le patient lui-même peut y ajouter librement tout document utile à sa prise en charge afin que le dossier médical soit le plus complet possible. Le patient peut ainsi s'investir davantage dans son parcours de soin.

L'automédication est également plébiscitée et fait désormais partie intégrante du système de santé. Avec elle, les patients sont amenés à mieux connaître leur maladie et à s'investir dans leur parcours de santé. Cette autonomisation se fait grâce au pharmacien, qui a vu ses missions de prévention et son rôle d'information vis-à-vis du patient augmenter ces dernières années. Ces nouvelles missions ont été mises en avant durant la crise de la COVID-19, grâce aux tests antigéniques et aux vaccins effectués par le pharmacien qui ont pu être accessibles au plus grand nombre. Le pharmacien peut aujourd'hui vacciner des personnes âgées d'au moins 16 ans pour 12 maladies (grippe, COVID, l'hépatite A et B…)(5) sur présentation d'une ordonnance ou bien réaliser un test rapide d'orientation diagnostic d'angine (TROD) lorsque les symptômes le justifient, sans qu'une consultation médicale préalable soit nécessaire. Des entretiens pharmaceutiques ont été mis en place pour les femmes enceintes et les patients atteints de maladie chronique (traitement par anticoagulants oraux, asthme, traitement anticancéreux, patient prenant plusieurs médicaments de façon chronique). Le pharmacien qui pratique ces entretiens, après avoir suivi une formation

spécifique, intervient en prévention des risques auprès des patients et contribue au bon usage des médicaments en éduquant son patient.

Son rôle de conseil pour aider le patient à se médicamenter n'est plus à démontrer mais des questions persistent sur sa relation à l'automédication, est-il aussi rigoureux et objectif dans sa dispensation lorsqu'il s'agit de son propre usage plutôt que celui d'un patient?

L'objectif de cette thèse est alors de répondre aux questions suivantes :
Le pharmacien en tant que patient est-il différent des autres ? Qu'en est-il de sa relation à l'automédication ?

Cela a été étudié au travers d'une enquête sur **l'automédication du pharmacien**, effectuée sur 3 mois du 06/11/2019 au 06/02/2020 auprès de pharmaciens exerçant en officine dans la région Provence Alpes Côte d'Azur (PACA).

Après vous avoir évoqué les différentes définitions d'automédication en fonction des organismes, ainsi que les enjeux et les risques liés à cette automédication, je vous présenterai le rôle du pharmacien, et plus précisément son rôle dans l'automédication. Dans la seconde partie nous détaillerons la mise en place de l'enquête avant d'étudier les résultats et d'en discuter.

PARTIE I : AUTOMEDICATION ET PHARMACIEN

A. AUTOMEDICATION

1. Définitions

a. L'automédication

L'automédication n'a pas de définition consensuelle mais il existe **plusieurs définitions** de différents organismes, chacune ayant leurs propres subtilités, certaines prenant en compte l'utilisation de médicaments nécessitant une ordonnance, d'autres ne considérant uniquement les produits sans ordonnance.

La définition de l'automédication la plus large est définie par le **Conseil de l'Ordre des médecins** comme « 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'Autorisation de Mise sur le Marché (AMM), avec la possibilité d'assistance et de conseils de la part des pharmaciens. » (6)

L'association médicale mondiale prend également en compte l'automédication avec des médicaments **nécessitant une ordonnance**, mais uniquement s'il y a déjà eu une prescription et définit l'automédication telle que « l'emploi, par une personne, de sa propre initiative ou sur les conseils d'un professionnel de santé, de médicaments titulaires d'une autorisation de mise sur le marché, légalement délivrés sans prescription. L'utilisation, sans ordonnance préalable, de médicaments délivrés seulement sur ordonnance, ne relève pas d'une automédication responsable. » (7)

A l'inverse, le gouvernement Français à travers le **rapport Coulomb** (rapport ministériel de 2007) définit l'automédication par « le fait pour un patient d'avoir recours à un ou plusieurs médicaments de prescription médicale facultative (PMF) dispensé(s) dans une pharmacie et non effectivement prescrit(s) par un médecin. »(8) Cette définition exclue donc les médicaments listés.

La définition la plus précise est donnée par **l'Organisation Mondiale de la Santé** (OMS), pour qui l'automédication **responsable** consiste, « pour les individus, à soigner leurs maladies grâce à des médicaments **autorisés,** accessibles sans ordonnance, **sûrs et efficaces** dans les **conditions d'utilisation indiquées**, avec le **conseil du pharmacien**. » (6,9)

Cette définition est plus restrictive que les précédentes car elle définit l'automédication **responsable**, c'est-à-dire qu'elle **exclut** :

- Le recours à des médicaments déjà présents dans son armoire à pharmacie, **prescrit par le passé** pour soi ou pour une autre personne, car les médicaments sur ordonnance ne devraient pas être réutilisés sans évaluation médicale.
- L'achat de **médicament en ligne** sur des plateformes **non agrées** par l'Ordre des pharmaciens. A savoir qu'un site qui vend des médicaments a l'obligation d'être rattaché à une pharmacie qui existe physiquement, donc gérée par un pharmacien.
- L'utilisation d'un médicament hors indication ou à des posologies différentes de celles indiquées dans la notice.

Au-delà des définitions, il existe concrètement 3 types d'automédications :

- **L'automédication primaire** qui correspond à l'automédication responsable des définitions officielles c'est à dire la prise d'un médicament sans ordonnance, en vente libre. A titre d'illustration, la mélatonine (Valdispert 1,9mg®, Chronodorm®…) est disponible sans ordonnance pour les personnes ayant des troubles de l'endormissement.
- **L'automédication secondaire** ou « remédication » correspond au fait de réutiliser des médicaments prescrits précédemment (pour soi ou un proche), restant dans sa pharmacie, ou sur ordonnance laissée à disposition par un médecin. Exemple : pour une poussée d'Herpes, le patient va soit prendre des antiviraux restant de sa pharmacie, soit utiliser une ordonnance faite à l'avance par un médecin mais il y a quand même la notion d'auto-diagnostique.

- **L'automédication tertiaire** : utilisation de médicaments pour des pathologies chroniques comme l'asthme ou le diabète (exemple pour le diabète : le patient adapte sa posologie d'insuline selon sa glycémie). Le diagnostic a déjà été posé et le patient applique des conseils donnés par des professionnels (via l'éducation thérapeutique par exemple).

b. Le Selfcare

L'association NèreS (Nouvelle ère de Santé) représente les industriels qui produisent et commercialisent des produits de santé disponibles en pharmacie sans ordonnance. Elle donne la définition du **selfcare**, un terme qui englobe l'automédication responsable, « qui correspond à la prise en charge et la gestion de sa santé et de son bien-être par l'individu lui-même. De manière générale, le selfcare désigne un comportement et un mode de vie incluant différentes composantes comme la prévention, l'hygiène alimentaire ou encore l'éducation physique.»(10)

Au-delà de cette signification, la NèreS associe le selfcare à 3 statuts de produits vendus en officine et disponibles sans prescription (donc non remboursés~~, figure 1~~) :

- Les médicaments d'automédication : tous les médicaments ayant reçu une autorisation de mise sur le marché (AMM) et disponibles sans ordonnance.
- Les dispositifs médicaux (DM)
- Les compléments alimentaires

Le selfcare comprend également les règles hygiéno-diététiques (RHD) et la prévention orale qui a été effectuée en amont par le corps médical.

La figure 1 représente la position du selfcare et de l'automédication par rapport à des prescriptions médicales (obligatoires ou facultatives). L'automédication est comprise dans le selfcare et est composé de médicaments en libre accès.

Les médicaments OTC (« Over the counter ») sont des médicaments prévus pour un usage en automédication et ne sont pas remboursés, la posologie et l'indication sont explicites, en général notées sur le devant de la boite. (Exemple : Fervex rhume®)

Les médicaments OTX sont des médicaments libres d'accès et remboursable sur ordonnance, leur prix est fixe et ils ne sont pas listés. Le Doliprane® (Paracétamol) est un bon exemple.

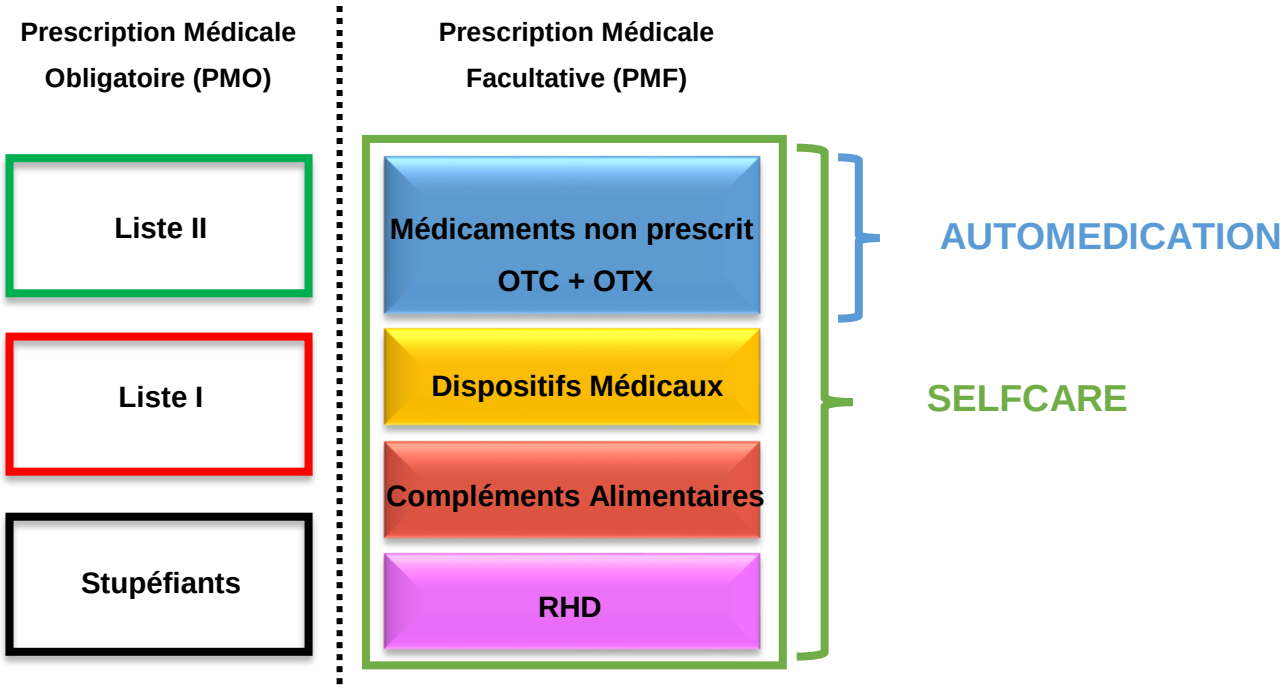


Figure 1: schéma de la Prescription Médicale Facultative (Selfcare/automédication)(10) **versus la Prescription Médicale Obligatoire (Produits listés)**

A l'inverse, les médicaments à prescription médicale obligatoire (PMO) se regroupent en plusieurs listes. Les médicaments sur liste I (cadre rouge) ne peuvent être délivrés que pour la durée de traitement mentionnée sur l'ordonnance, et les médicaments sur liste II (cadre vert) peuvent être délivrés plusieurs fois à partir de la même ordonnance pendant 12 mois, sauf indication contraire du prescripteur. Ces médicaments sont soumis à prescription médicale et ne peuvent être obtenus que sur présentation d'une ordonnance.

Une autre liste regroupe les médicaments stupéfiants(11) dont les règles de prescription et de dispensation sont plus strictes. La durée de prescription est limitée de 7 à 28 jours en fonction des spécialités, la délivrance peut être fractionnée et l'ordonnance doit être sécurisée (papier blanc filigrané, double carré en bas à droite). La traçabilité est garantie par l'ordonnancier tenu par le pharmacien et conservé 10 ans. (Exemple : Skenan LP® - Sulfate de Morphine)

Le tableau suivant (figure 2), datant de 2017, nous résume le Selfcare en France. Ces chiffres sont toujours d'actualité en 2022(12–14).

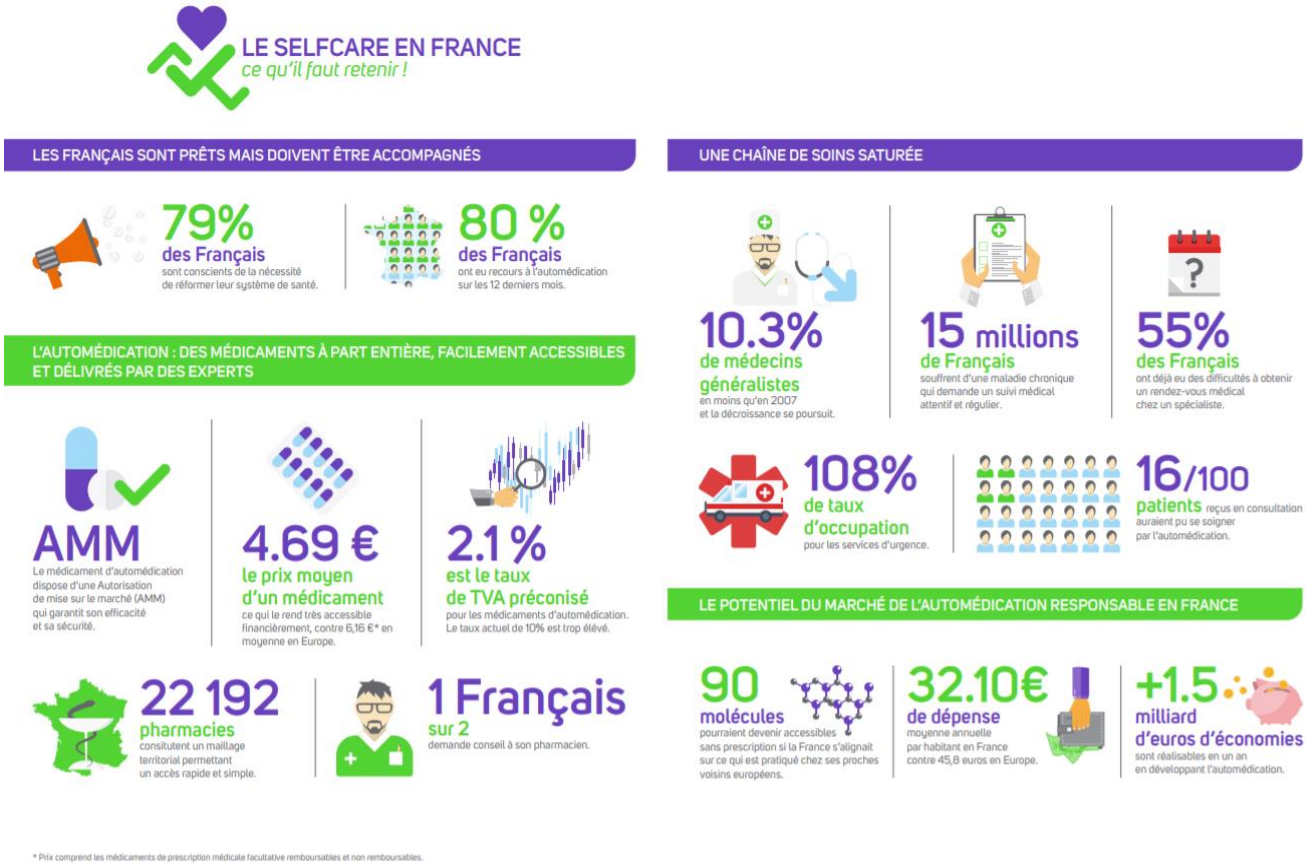


Figure 2 : récapitulatif de chiffres concernant le selfcare en France (2017)(15)

Cette figure nous montre l'importance du selfcare avec 80% de patient qui ont eu recours à l'automédication au cours des 12 derniers mois. L'automédication fait donc partie intégrante de la prise en charge de la santé, elle concerne de nombreux médicaments et est plébiscité par des organismes de santé lorsqu'elle est pratiquée dans de bonnes conditions.

De nombreux professionnels de santé dont les pharmaciens sont impliqués, il existe ainsi des enjeux importants liés à cette pratique, qu'ils soient économiques ou sanitaires.

2. Les enjeux de l'automédication

Les enjeux de l'automédication sont de deux types, dans un premier temps, les enjeux économiques, puisqu'il s'agit de médicament qui sont vendus et qui ont un coût. Ce coût impacte tous les niveaux de distribution du médicament : l'industrie pharmaceutique, qui crée les médicaments, la sécurité sociale, qui rembourse, l'officine qui vend et qui délivre et enfin le patient, qui achète et consomme. L'enjeux est également sanitaire car même si l'automédication ne bénéficie pas du contrôle du médecin, elle peut améliorer la prise ne charge du patient.

a. Enjeux économiques

L'automédication primaire est l'automédication qui représente le plus d'enjeux économiques car les médicaments sont prévus à cet effet. Les laboratoires peuvent influer sur leur utilisation grâce au marketing par exemple. Les médicaments listés ne peuvent pas, quant à eux, faire l'objet d'une publicité grand public (16), car c'est au médecin de choisir la spécialité en fonction de la pathologie, et non au patient. Les autres types d'automédication utilisent des médicaments qui ont déjà été achetés, il est donc difficile de quantifier et d'influencer cette utilisation.

Pour la Sécurité Sociale :

L'automédication est un moyen de transférer, en partie, le coût des soins vers les patients puisque les médicaments achetés en automédication de sont pas remboursés par la sécurité sociale. L'automédication permet également d'éviter le remboursement d'une consultation médicale.

En 2019, le chiffre d'affaire des médicaments vendus en officine hors prescription médicale en France était de 2,1 milliards d'euros (6), soit quasiment 10% des ventes de médicaments en officine (17), et autant d'économie pour la sécurité sociale.

Pour l'industrie Pharmaceutique :

L'automédication permet la vente de médicament non listés n'ayant plus ou pas de remboursement. Elle encourage la création de format grand public de produit normalement sur ordonnance comme pour les Antihistaminiques, la création d'un conditionnement de 7 comprimés disponible dès lors sans prescription (Cétirizine :

Zyrtecset®, Humex Allergie®). Il existe également la possibilité de faire de la publicité sur les produits OTC (interdite sur les PMO et OTX), cela permet au patient de découvrir le produit, de connaitre son indication, et d'en faire part au pharmacien pour aiguiller son choix.

Pour l'officine :

La vente de produits conseil est financièrement intéressante pour les officines, car les prix de la gamme OTC sont libres. La part de marché reste cependant très variable selon la localisation et le modèle économique de l'officine. Par exemple une pharmacie de grand passage, comme une pharmacie de hall de gare, verra sa part d'ordonnance réduite et sa part de médicaments OTC augmentée.

Pour le patient :

Au total pour les pathologies du quotidien, pas de grande différence de coût, d'autant que certaines mutuelles remboursent les produits conseils sur facture. Le tiers-payant permet au patient de ne pas avancer le prix de la consultation chez le médecin pour obtenir une ordonnance, cependant, le ticket modérateur (reste à charge pour le patient après le remboursement par l'assurance maladie), bien que faible, représente un coût. Le remboursement de la mutuelle dépend du contrat qui a été souscrit et ne prend pas forcément en charge la totalité du ticket modérateur. Il existe également une participation forfaitaire de 1€ par acte médical et une franchise médicale de 0,50€ par boite de médicament (plafonné à 50€ par an) (18). De plus, les médicaments, même s'ils ont été prescrit, ne sont pas toujours pris en charge par la sécurité sociale (médicament listé non remboursable, princeps lorsqu'il existe un générique, homéopathie…).

b. Enjeux de Santé

L'automédication représente des enjeux de santé important, car son but est d'accélérer et de rendre accessible à tous des traitements efficaces, qui concerne beaucoup de pathologies du quotidien qui si elles sont prises en charge précocement ne nécessiteront pas de visite chez le médecin et évolueront favorablement plus rapidement et/ou plus confortablement pour le patient.

L'automédication permet :

- Un accès aux soins **sans consultation** chez le médecin et **sans nécessité de rendez-vous.**
- **L'obtention rapide** d'un médicament, étant donné le **maillage territorial** efficace des pharmacies, ouvertes sur une grande plage horaire du lundi au samedi, de garde le dimanche.
- L'accès à des médicaments ayant une **autorisation de mise sur le marché (AMM),** donc avec une **sécurité d'utilisation**.
- **Un conditionnement adapté** pour un usage de courte durée, avec de bonnes consignes d'utilisation, de contre-indication

Ainsi, l'automédication permet un libre accès à des thérapeutiques efficaces, associé à une notion de conseil par les pharmaciens d'officine.

L'efficacité et la sécurité de l'automédication passent également par l'éducation du patient. Cette éducation peut se faire par un professionnel de santé (médecin, pharmacien, sage-femme…) via des entretiens par exemple, ou bien le patient peut se renseigner seul. Aujourd'hui, grâce au développement d'internet, le libre accès à des sites comme Vidal® ou Doctissimo® permet à tout le monde d'avoir des renseignements médicaux fiables, de l'aide au diagnostic.

Malgré tous ses avantages et les sécurités mise en places pour son utilisation, l'automédication n'est pas dépourvu de danger, de risques.

3. Risques liés à l'automédication

L'automédication augmente le risque d'erreur de diagnostic et/ou de thérapeutique. Elle peut également entrainer une surconsommation médicale, favoriser le risque d'interactions médicamenteuses. Trois types de risques peuvent être étudiés : ceux liés au patient, au diagnostic, ou au médicament en lui-même.

a. Risques liés au patient

Tous les patients sont concernés, mais certaines populations sont plus à risque, telles que les nourrissons, les enfants, les femmes enceintes ou les personnes âgées. Elles

sont plus exposées à des erreurs thérapeutiques, et à l'augmentation de l'iatrogénie. Une femme enceinte peut par exemple avoir recours à l'automédication au début de sa grossesse, avant d'avoir eu un rendez-vous avec un professionnel de santé, et ne pas connaitre certaines interactions. L'Aspirine® (acide acétyl salicylique) par exemple est contre indiquée, même en prise unique, en particulier à partir du 6ème mois de grossesse, car elle peut provoquer une toxicité fœtale et/ou néonatale cardio-vasculaire et/ou rénale, parfois irréversible, voire fatale. (19)

b. Risques liés au diagnostic

L'erreur de diagnostic par le patient est facile et courante. Le patient fait souvent le choix du diagnostic le plus probable et peut passer à côté de certains signes/symptômes que maitrise davantage le médecin. L'utilisation erronée de médicaments peut alors entrainer une aggravation ou un retard de diagnostic.
Un patient qui déclenche un zona mais qui pense avoir un début d'eczéma peut mettre de la cortisone, ce qui va calmer l'inflammation temporairement et le conforter dans son diagnostic, mais entrainer la propagation du virus et un retard de diagnostic.

c. Risques liés au médicament

La méconnaissance des médicaments sur leurs interactions, leurs contre-indications ou leurs effets indésirables peut entrainer par exemple:

- Des risques d'hémorragie digestive liés à une prise d'AINS (Ibuprofène : Advil®, Nurofenfem®…) chez un patient présentant déjà un ulcère.
- Une réaction de photosensibilisation après l'application d'une pommade anti-acnéique (Peroxyde de benzoyle : Curaspot®)
- Des effets secondaires chez les personnes âgées qui prennent souvent beaucoup de médicaments et qui ont des caractéristiques propres à leur âge tel que l'insuffisance rénale.
- Des accidents dus à l'usage de faux médicaments achetés sur internet pouvant être inefficaces voire toxiques (aucun contrôle de qualité n'est effectué sur les contrefaçons).

Ces risques liés aux médicaments peuvent être évalués et anticipés grâce à l'expertise du pharmacien. Ses connaissances sur le médicament rendent son rôle primordial dans le conseil au patient, par l'explication et l'anticipation des risques.

B. PHARMACIEN D'OFFICINE

1. Cursus/connaissances

Les études de Pharmacie sont des études très polyvalentes (figure 3), touchant aussi bien aux sciences pures, qu'aux sciences appliquées et médicales, grâce auxquelles on peut exercer une grande variété de métiers. Depuis 2010, la première année de pharmacie est commune avec d'autres professions médicales (médecine, dentaire, maïeutique, kinésithérapie). La durée des études pour devenir pharmacien est de 6 à 9 ans selon la spécialité choisie.

Pour les filières courtes, c'est à dire officine et industrie, la durée est de 6 ans.

Pour les filières longues (filières de l'internat : pharmacie hospitalière, recherche et biologie) la durée est de 9 ans, dont 4 ans en tant qu'interne.

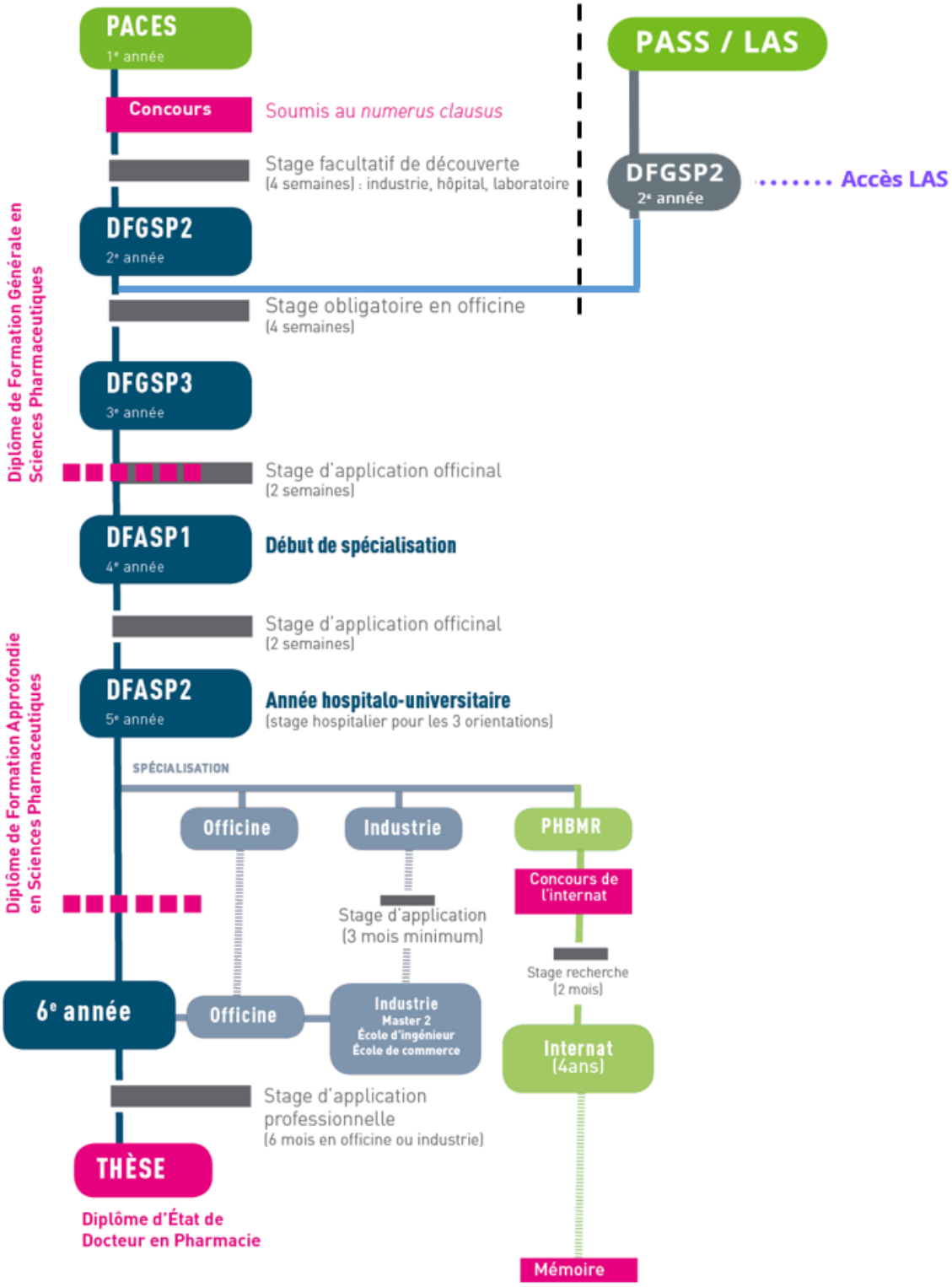


Figure 3 : schéma regroupant ancien et nouveau cursus filière pharmacie(20,21)

2. Rôle du pharmacien d'officine

Le pharmacien est un acteur central de la prise en charge du patient, il est le seul à pouvoir délivrer des médicaments.

Les pharmacies sont présentes sur tout le territoire, il y en a 21 665 en France (22) et leur implantation est réglementée en fonction du nombre d'habitant. Cette proximité permet d'entretenir un contact fréquent avec les patients et d'assurer une connaissance globale de ces derniers.

Les missions des pharmaciens d'officine évoluent. Elles portent toujours sur la dispensation des médicaments, le conseil et l'accompagnement, mais elles se sont élargies et s'articulent aujourd'hui davantage avec les autres professionnels de santé, en incluant plus d'actions dans la prévention des maladies et le suivi des patients et de leur traitement.

Ces nouvelles missions(23) se répartissent en deux types :

- **Les missions de prévention** : vaccination, dépistage du cancer colorectal, test d'orientation diagnostic des angines (TROD)…
- **Les missions d'accompagnement** : l'entretien d'accompagnement pharmaceutique des femmes enceintes ou d'une maladie chronique par exemple.

Ces missions se passent dans la pharmacie dans un espace de confidentialité, le plus souvent sur rendez-vous, sans qu'il soit nécessaire d'aller dans un établissement ou une structure particulière. Le patient n'a pas à payer pour ces entretiens.

Par la tenue régulière d'entretiens pharmaceutiques, le pharmacien peut intervenir en prévention des risques auprès des patients qu'il accompagne et contribuer au bon usage des médicaments et à la bonne observance des traitements. En cas de détection d'un problème, cela permet également d'informer rapidement le médecin traitant ou d'autres professionnels de santé, dans le cadre d'une coordination professionnelle adaptée au patient.

En plus de ces nouvelles missions le pharmacien a toujours son rôle de **dispensation des médicaments**, l'officine étant le lieu privilégié où se procurer des médicaments. Il a également une action de **conseil** et **d'accompagnement** du patient qu'il ait ou non une ordonnance.

Face à un patient sans ordonnance, le rôle du pharmacien est décisif. Ses devoirs sont réunis sous le terme ACROPOLE (Accueillir, Collecter, Rechercher, Ordonner,

Préconiser, Optimiser, Libeller, Entériner) (figure 4). Il doit l'accueillir et l'écouter afin de l'aider à trouver une solution à son problème en optimisant la balance bénéfice-risque. Il est alors important d'expliquer le traitement et de s'assurer que le patient à bien compris. Le pharmacien pourra également orienter le malade vers un autre professionnel de santé si cela dépasse son champ de compétence.

ACROPOLE : les huit commandements de l'accueil du patient à l'officine

ACCUEILLIR

- disposer de postes d'accueil adaptés permettant un échange ouvert ;
- porter un badge ;
- privilégier le sourire pour une prise en charge chaleureuse et professionnelle ;
- se rendre disponible.

COLLECTER

- écouter : laisser le temps au demandeur de s'exprimer ;
- échanger avec empathie, tact, neutralité et compassion.

www.ordre.pharmacien.fr

RECHERCHER

- en privilégiant les questions ouvertes (ex. : « que vous arrive-t-il ? comment l'expliquez-vous ? ») ;
- en utilisant des questions fermées : pour compléter (ex. : « est-ce bien pour vous ? êtes-vous allergique ? prenez-vous d'autres médicaments ? ») ;
- en consultant le Dossier Pharmaceutique (DP) du patient, s'il en possède un et avec son accord. Sa consultation vous permet d'analyser l'historique médicamenteux et d'éviter ainsi contre-indications, interactions, surdosages et redondances éventuels.

ORDONNER

- par une reformulation concise des propos du patient ;
- en vous assurant de son approbation.

PRÉCONISER

En fonction des informations recueillies :

- prise en charge à l'officine (réconfort, réponse médicamenteuse…) ; **ou**
- orientation extérieure.

OPTIMISER

- expliquer les raisons de la décision prise et de sa bonne compréhension ;
- dispenser les conseils hygiéno-diététiques.

LIBELLER

développer un plan de prise et rédiger une fiche RePo (résumé écrit des préconisations officinales).

ENTÉRINER

- s'assurer de la bonne compréhension du patient et de l'absence de questions de sa part (ex. : « mes explications ont-elles été assez claires ? avez-vous d'autres questions ? ») ;
- avant de prendre congé, rappeler que, si les symptômes persistent, il faut consulter un médecin.

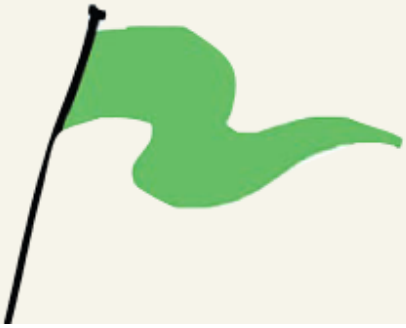


Figure 4: récapitulatif démarche ACROPOLE(24)

3. Rôle du Pharmacien dans l'automédication

Dans le cadre de l'automédication, le pharmacien joue un rôle essentiel. Le pharmacien contrôle le choix du patient, s'il est adapté à sa situation et à son profil, et accompagnera sa délivrance de conseils pour bien utiliser les médicaments. Il l'informera sur sa posologie, ses indications et contre-indications, ses précautions d'emploi et ses effets indésirables éventuels. Il pourra également l'orienter vers un médecin si cela s'avère nécessaire.

Son rôle est d'autant plus important s'il s'agit d'un patient atteint d'une ALD (Affection de Longue Durée), allergique à certains produits, d'une patiente enceinte ou un médicament pour un enfant.

Le pharmacien saura adapter son discours en fonction du profil du patient.

Le conseil du pharmacien fait partie intégrante de ses missions, il existe même un devoir de conseil décrit par le code de déontologie. Il y a cependant des limites régies par le code de santé publique. Le pharmacien n'est pas censé délivrer de médicament listé sans ordonnance valide, il engage alors sa responsabilité.

Il existe pourtant des situations où cette délivrance sans ordonnance se produit :

- Renouvellement exceptionnel (25) sur une ordonnance expirée (maladie chroniques et contraception uniquement)
- Certains antibiotiques par voie orale comme la fosfomycine ou l'amoxicilline dans des situations bien précisent (pollakiurie et brûlures mictionnelles non fébriles chez la femme de 16 à 65 ans / odynophagie chez les patients de 6 à 45 ans) (26)

Les situations ci-dessus sont encadrées légalement mais dans les faits d'autres situations existent :

- Les urgences
- Les avances, c'est-à-dire que le produit est donné au patient pour par exemple éviter la rupture de son traitement habituel et l'ordonnance devra être apportée à posteriori.

- La délivrance à un confrère professionnel de santé

Ces pratiques sont tolérées car bien souvent elles simplifient, fluidifient voire améliorent la prise en charge du patient (exemple : l'avance d'une trithérapie antirétrovirale contre le VIH peut être nécessaire pour maintenir un niveau d'observance de minimum 90-95% essentiel à l'efficacité du traitement). Néanmoins en cas d'erreur, c'est alors la responsabilité du pharmacien qui délivre qui est engagée. En cas de problème, l'ordre des pharmaciens peut appliquer des sanctions (27).

Il n'existe pas d'autorisation ou de dérogation pour un pharmacien qui se délivrerait seul des médicaments sans ordonnance, bien qu'il s'agisse d'une pratique répandue. Ces pratiques sur lesquelles il existe peu de données et de contrôle nous ont amené à nous intéresser au comportement du pharmacien en tant que patient au travers d'une enquête sur leurs habitudes de consommation de médicament en automédication.

PARTIE II : ENQUETE

L'AUTOMEDICATION DU PHARMACIEN

INTRODUCTION

Les pharmaciens représentent environs 75 000 personnes en France et il est difficile de trouver des études sur leur santé ou leur consommation de médicaments.

Il est possible de trouver des études (28) sur les professionnels de santé en général, comme sur l'impact de la COVID-19 sur la santé mentale de ces professionnels, mais il existe une telle disparité d'un métier à l'autre que leur interprétation reste difficile.

Au total, aucune publication n'a été faite sur la santé globale des pharmaciens, que ce soit par l'ordre des pharmaciens ou la CAPV (caisse de retraite des pharmaciens), alors que des études existent pour les médecins(29).

Il convient donc de considérer le pharmacien comme un individu avec les mêmes besoins et problèmes de santé que le reste de la population.

Comme tout patient, le pharmacien peut s'automédiquer. Il est d'ailleurs en première ligne car il a les connaissances médicales nécessaires, des retours d'expériences quotidiens au travail et un accès facile aux médicaments.

Pour autant, la délivrance d'un médicament pour soi-même empêche de procéder au double contrôle et ne remplace pas une consultation médicale.

L'étude suivante cherche à répondre aux questions suivantes :

Quel est le niveau d'automédication des pharmaciens d'officine, comparé à la population générale ? Les pharmaciens se servent-ils de leur statut pour s'automédiquer ?

Leur statut de professionnel de santé, ainsi que leurs connaissances, diminuent-ils le risque de complications lors de la prise d'un médicament en automédication ?

Cette enquête épidémiologique s'intéresse à l'automédication chez les pharmaciens d'officine en PACA. Il n'existe pas d'autres données à ce sujet.

A. MATERIELS ET METHODE

1. Type d'étude

Notre étude est une étude quantitative de type sondage qui se présente sous la forme d'un questionnaire numérique.

2. Population cible

Les populations cibles sont les pharmaciens travaillant en officine de la région PACA : titulaires et adjoints. Le questionnaire recueille également les réponses des étudiants en pharmacie qui font partis de l'équipe officinale et qui ont eu accès au questionnaire.

3. Genèse questionnaire

Afin de répondre le plus précisément à la problématique donnée, le questionnaire a été divisé en plusieurs parties. La première partie permet de déterminer la répartition démographique afin de la comparer à la population cible. Ensuite une partie sur l'utilisation ou non de l'automédication détermine la prévalence de cette pratique chez les pharmaciens. Les classes pharmaceutiques sont alors énumérées afin de mettre en avant les classes les plus concernées ainsi que les complications qu'il y aurait pu avoir. Les classes étudiées pour les médicaments listés sont les suivantes :

- Les antalgiques et antimigraineux
- Les anti-inflammatoires
- Psychotropes
- Médicaments de cardiologie
- Antiallergique et antiasthmatiques
- Médicaments pour les maladies métaboliques (diabète, hypercholestérolémie, Thyroïde...)
- Antibiotiques et antiviraux
- Médicaments pour les troubles digestifs

- Contraceptifs
- Médicaments utilisés dans les troubles de la fonction érectile
- Médicaments listés qui n'ont pas été cités précédemment

La dernière partie explicite les raisons et les justifications à cette automédication.

Les parties indiquées ci-dessus se résument de la façon suivante :

- Caractéristiques de la population
- Question pivot (automédications oui/non)
- Question sur les médicaments listés
- Question sur les médicaments non listés
- Explications et justifications

Le questionnaire (Annexe 1) comporte 62 questions avec un système de branchement conditionnel permettant d'éviter les questions devenues inutiles en cas de négation. Le temps de réponse a été estimé à 5-6 minutes, il a été en réalité en moyenne de 4 minutes et 40 secondes.

4. Support questionnaire

Le questionnaire a été conçu à l'aide du site et application SurveyMonkey®(30) qui un des leaders et pionniers du sondage en ligne. SurveyMonkey® permet notamment la conception, la collecte et l'analyse du sondage. Il s'agit donc d'un questionnaire numérique adapté à tous les supports : PC, smartphones (Android et IOS), tablettes.

5. Envoi questionnaire

Le questionnaire a été diffusé pendant 3 mois (du 06/11/2019 au 06/02/2020) de plusieurs manières :

- Envoi direct à mes contacts personnelles (amis pharmaciens)
- Envoi par mail à 1000 pharmacies de la région PACA à partir d'une base de données (31)
- Diffusion sur un groupe fermé Facebook réservé aux pharmaciens d'officine de PACA.

A noter qu'il s'agit d'un questionnaire en auto-administration, c'est à dire que l'interrogé lit et répond aux questions seul.

6. Recueil et analyse des données

Les réponses ont été recueillies à l'aide du site SurveyMonkey®(30) et analysées par le biais d'analyses statistiques simples (pourcentage, ratio, moyenne et moyenne pondérée).
Les données ont ensuite été retraitées et mise en forme avec le tableur Excel de Microsoft® (32).

B. RESULTATS

Nous avons choisi l'analyse de toutes les réponses, dans l'ordre du questionnaire, en les regroupant si possible :

1. Caractéristique de la population (données démographiques)

Questions 1 à 5 (n=257):

Q1 Etes-vous un Homme ou une Femme ?
Q2 Quel âge avez-vous ?
Q3 Quel est votre rôle au sein de la pharmacie ?
Q4 Depuis combien de temps travaillez-vous en pharmacie ?
Q5 Dans quel secteur travaillez-vous ?

Sexratio :

Suite à la mise en ligne de notre questionnaire, nous avons obtenu 257 réponses. Sur les 257 participants, 191 sont des femmes (74%) et 66 des hommes (26%).
L'ordre des pharmaciens a publié le résultat de 2018 : 81 % de femmes en section D des pharmaciens adjoints d'officine en 2018. La répartition hommes-femmes est plus équilibrée pour les titulaires d'officines (55 % de femmes).

Moyenne d'âge :

La pyramide des âges et de la répartition hommes-femmes dans cette étude (Figure 5) est comparée à la celle des pharmaciens inscrits à l'ordre (Figure 6). La moyenne d'âge (38.5 ans) de notre échantillon est plus jeune que la moyenne de la profession qui est de 50.2 ans chez les titulaires et 43.9 ans chez les adjoints.

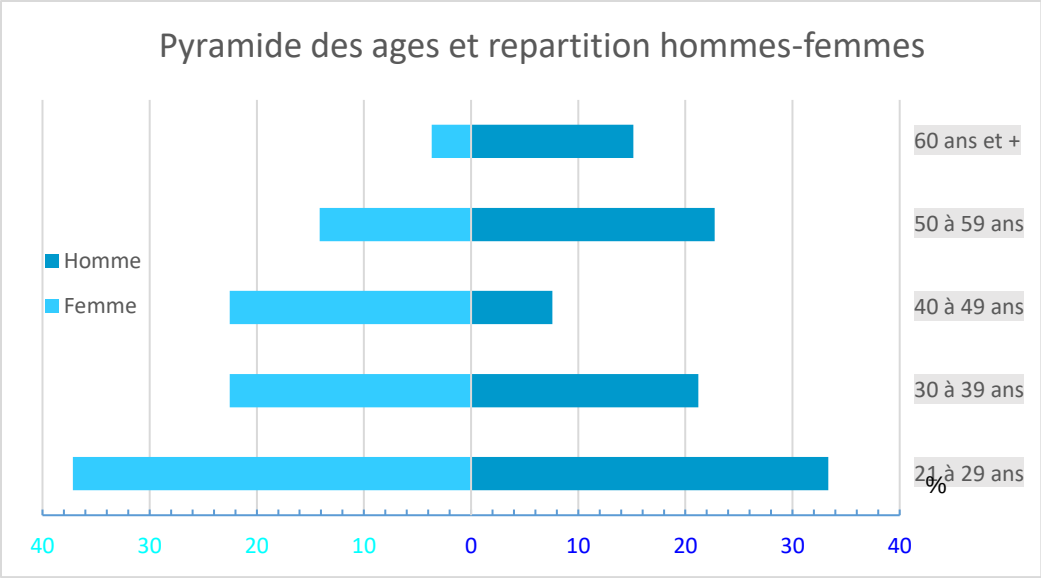


Figure 5 : Pyramide des âges et répartition hommes-femmes de l'étude

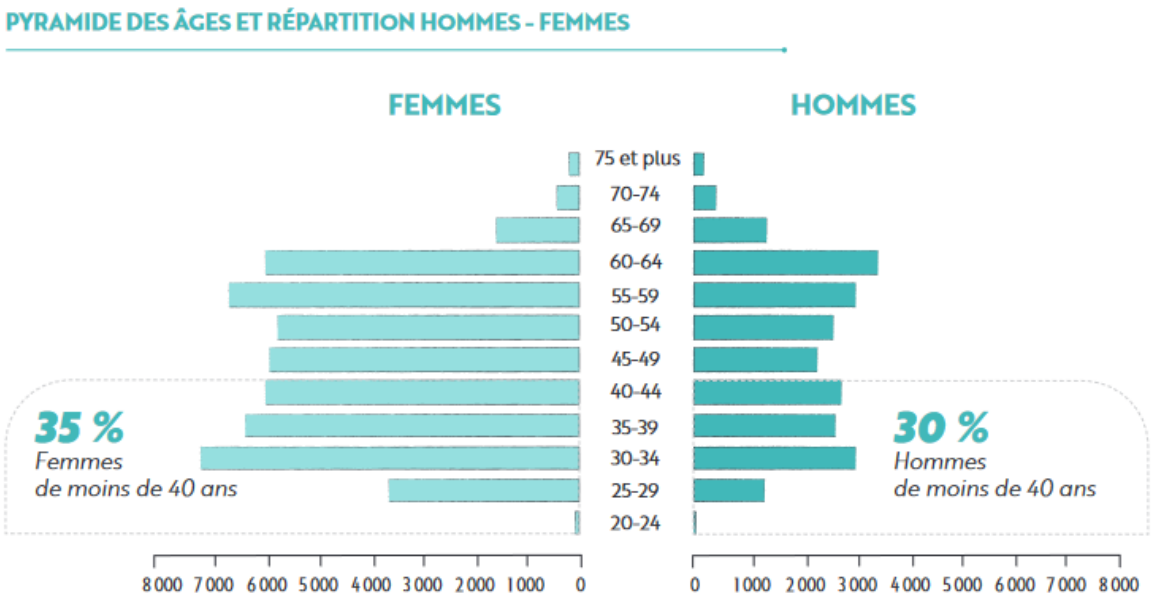


Figure 6 : Pyramide des âges et répartition hommes-femmes des pharmaciens inscrit à l'ordre, toutes sections confondues(33)

La population de l'enquête est globalement plus jeune mais avec une représentation homme-femme identique aux résultats de l'ordre.

<u>Rôle au sein de la pharmacie :</u>

Dans cette étude, nous avons parmi les pharmaciens inscrit à l'Ordre 47.8% de Pharmacien titulaire et 52.2% d'adjoints. Les chiffres de l'ordre des pharmaciens sont respectivement de 48.6% et 51.4%.
Les valeurs varient si l'on intègre les étudiants et pharmaciens non thésés, car ils représentent près de 22% (11% pharmacien non thésés / 11% étudiants) de nos réponses. Ceci explique aussi la moyenne d'âge légèrement plus basse vu précédemment. Cette dernière passe alors de 38.5 ans à 41.7 ans.
Il est intéressant de noter une bonne répartition des réponses entre les titulaires et adjoints et la représentativité des étudiants en pharmacie.

Temps de travail en pharmacie

65 % des pharmaciens ont une ancienneté supérieure à 5 ans en officine, cette donnée est intéressante car confirme l'expérience pratique de notre population.

Secteur de travail

61% des pharmaciens sont en zone de forte densité (urbain + centre commercial) ce qui coïncide avec les chiffres de l'ordre de pharmaciens qui donne 66% des officines dans des communes de plus de 5000 habitants dont 33% dans des villes de plus de 30 000 habitants.

2. Recours à l'automédication listée

Question 6 (n=257):

Q6 Avez-vous déjà eu recours à l'automédication ?

100 % des pharmaciens interrogés **ont eu recours à l'automédication**.
A noter que dans cette étude l'automédication prend un sens plus large, par intégration des produits listés, 87% des pharmaciens interrogés ont déjà utilisé des produits listés qui nécessiteraient normalement une ordonnance.

3. La place des différents médicaments dans l'automédication listée :

a. Antalgiques, questions 7 à 11 (n=222) :

Q7 Avez-vous déjà pris des antalgiques en automédication ?
Q8 A propos des médicaments antalgiques que vous avez pris en Automédication, quelles sont la ou les classes concernées? (Plusieurs choix possibles)
Q9 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?
Q10 Votre automédication a-t-elle été responsable :
Q11 Cette complication était-elle liée à une erreur:

La répartition des antalgiques (Figure 7) détermine la proportion de la population cible qui utilise les antidouleurs en automédication. Cette question fait référence aux « antalgiques » pour des raisons de compréhension et de facilité, mais fait référence en réalité à la classe des analgésiques (classe ATC N02) qui comprends antalgiques, opiacés et antimigraineux.

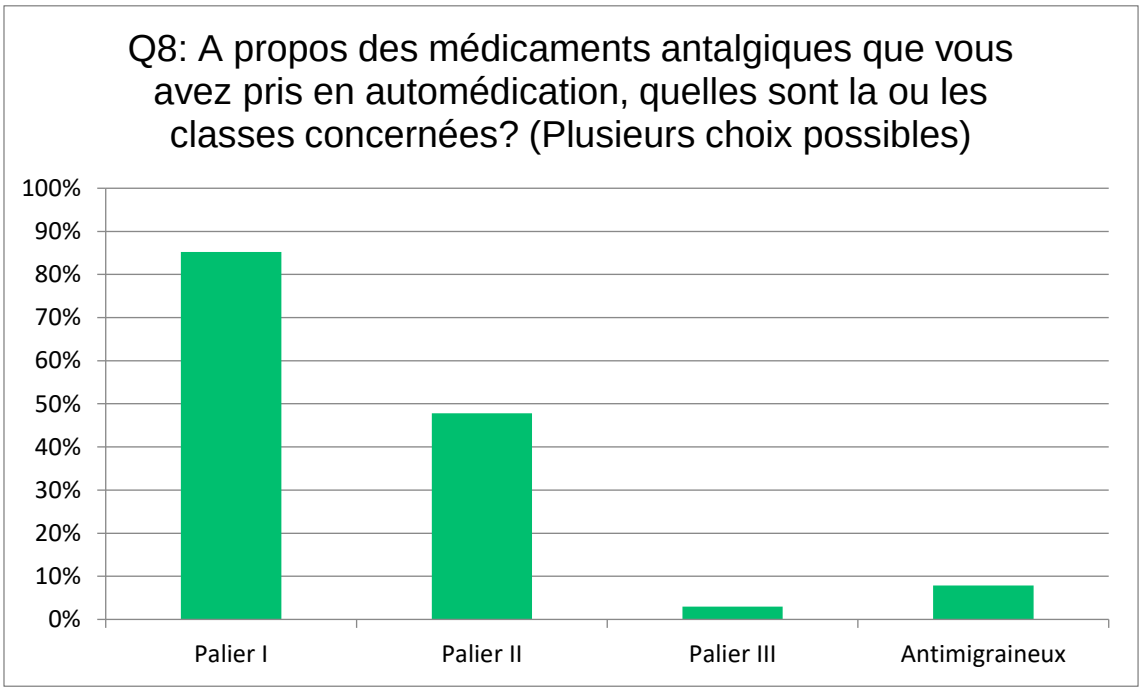


Figure 7 : Répartition des antalgiques (palier I, II, III) et antimigraineux en automédication chez le pharmacien

211 pharmaciens, soit 95% de ceux qui déclare avoir eu recours à un médicament listé, ont utilisé des antalgiques en automédication.

Ce sont principalement des Paliers 1 (exemple le paracétamol) (85%) qui sont utilisés mais également une forte proportion de Palier 2 (opiacés faibles : la codéine, la dihydrocodéine et le tramadol) (47%). Il est intéressant de relever près de 3% de Palier 3 qui regroupent les opioïdes dits forts ou majeurs (l'hydromorphone, la nalbuphine, la péthidine, le fentanyl, la buprénorphine, la morphine et ses dérivés).

Enfin un peu plus de 7% utilisent des antimigraineux en automédication, en référence ici à la classe des Triptans (traitement spécifique de la migraine).
A prendre en compte que le cumul des chiffres évoqués dépasse les 100% car plusieurs réponses étaient possibles lors du sondage donc une personne peut avoir pris plusieurs Paliers en automédication.

L'automédication par antalgique dans l'échantillon a entrainé 2.5% de complications (dont 2 hospitalisations) (Figure 8).

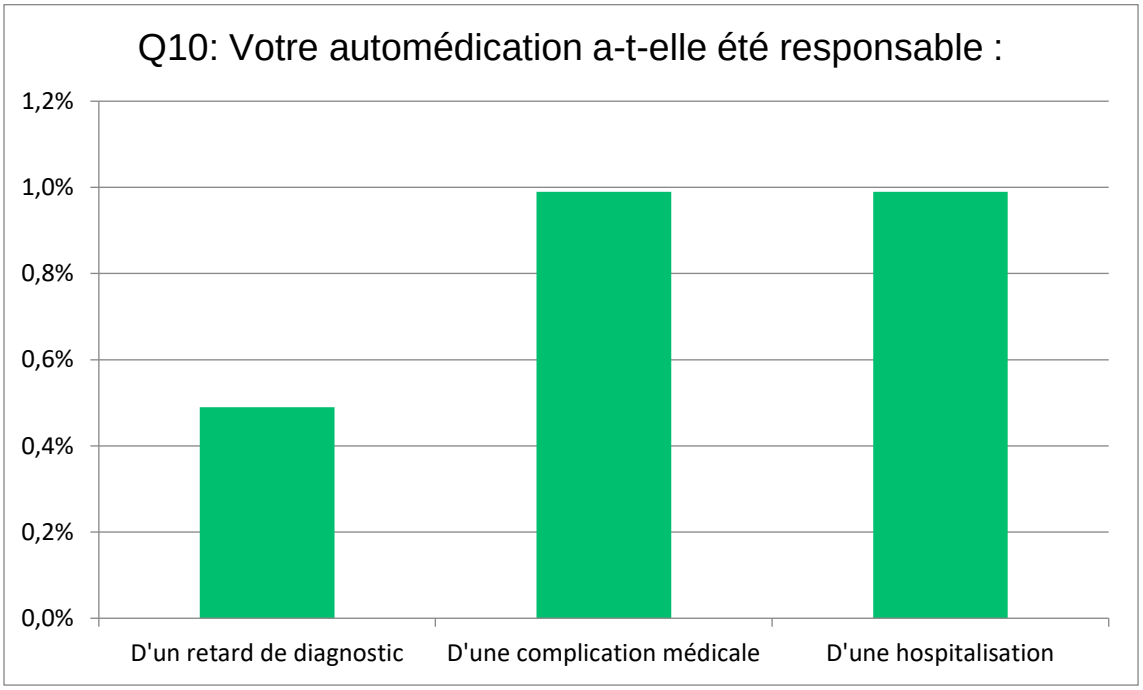


Figure 8 : Complications suite à l'automédication par Antalgiques

b. <u>Anti-inflammatoires, questions 12 à 16 (n=211) :</u>

Q12 Avez-vous déjà pris des anti-inflammatoires en automédication ?
Q13 A propos des anti-inflammatoires que vous avez pris en Automédication, quelles sont la ou les classes concernées ? (Plusieurs choix possibles)
Q14 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?
Q15 Votre automédication a-t-elle été responsable :
Q16 Cette complication était-elle liée à une erreur:

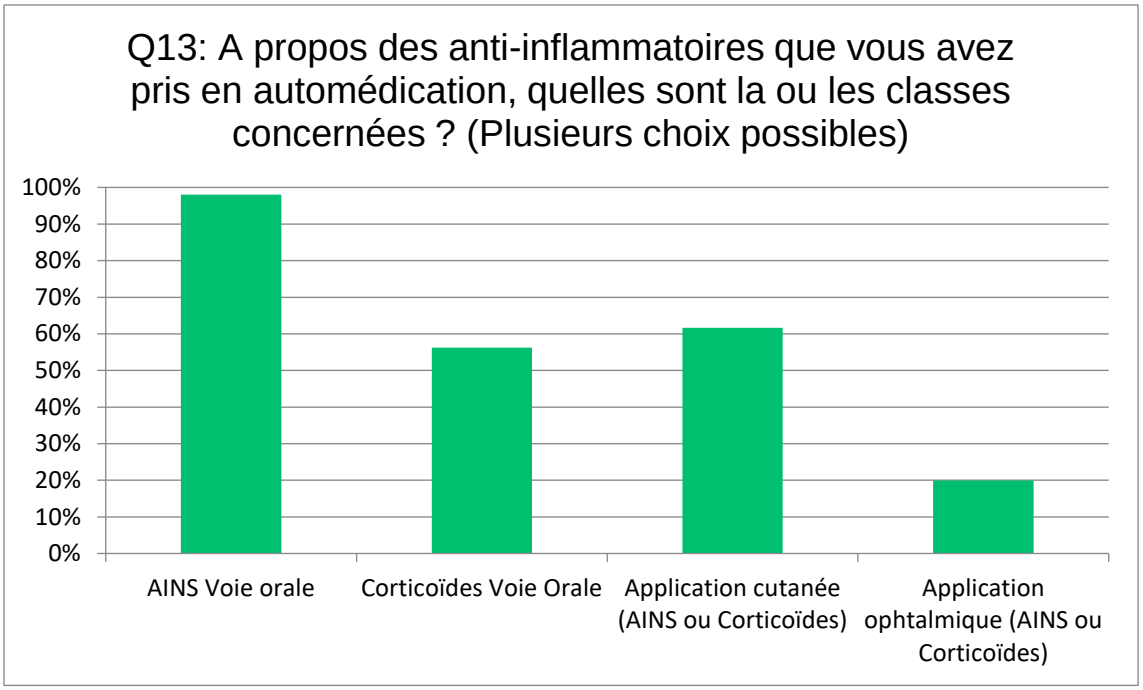


Figure 9 : Répartition des anti-Inflammatoires en automédication chez le pharmacien

La proportion de pharmacien qui s'automédique par anti-inflammatoire est importante (Figure 9), puisque 96 % de notre échantillon y a recours. Ce sont les AINS (Anti-inflammatoires non stéroïdiens) qui sont les plus utilisés à 98%, puis les corticoïdes pour 56% des sondés. La voie percutanée est très utilisée, à 62% ainsi que la voie ophtalmique à 20%.

L'automédication d'AINS a génère 4.5% de complications (Figure 10), dont 1 hospitalisation.

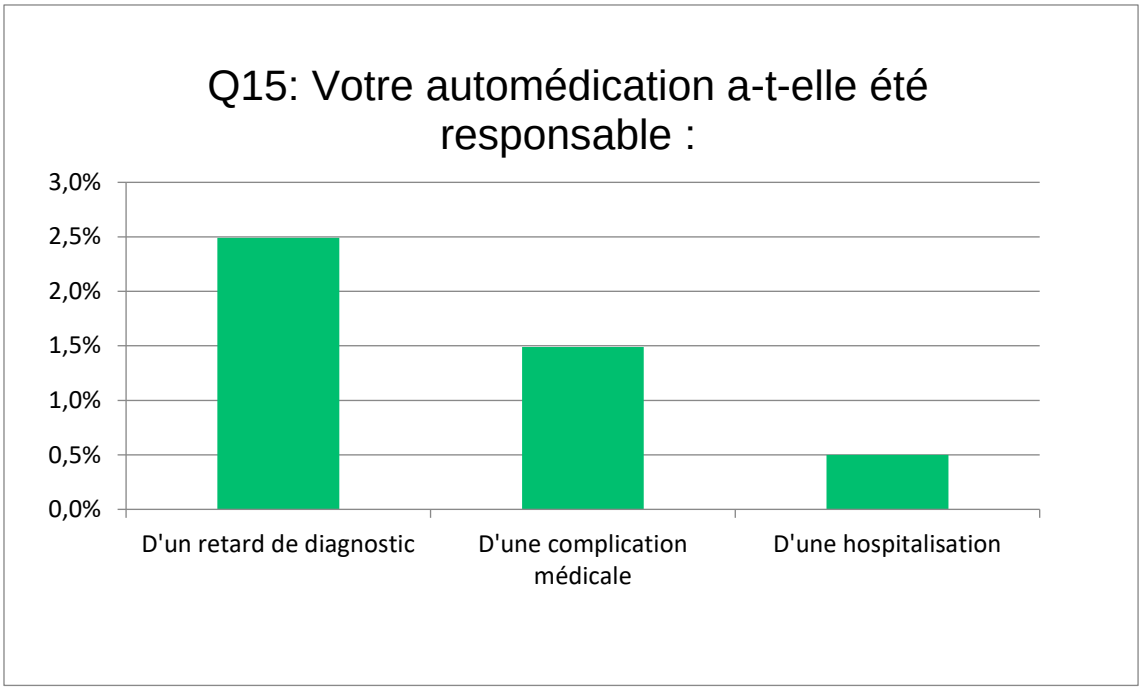


Figure 10 : Complications suite à l'automédication par anti-inflammatoires

c. <u>Psychotropes, questions 17 à 20 (n=207):</u>

Q17 Avez-vous déjà pris l'un des médicaments suivants en automédication ?
Q18 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?
Q19 Votre automédication a-t-elle été responsable :
Q20 Cette complication était-elle liée à une erreur:

Les médicaments psychotropes regroupent de nombreuses sous-catégories dont les plus utilisées sont les hypnotiques, les anxiolytiques et les antidépresseurs, tous ces médicaments nécessitent un suivi particulier. Le graphique suivant (Figure 11) étudie la répartition de la prise de psychotrope en automédication chez le pharmacien.

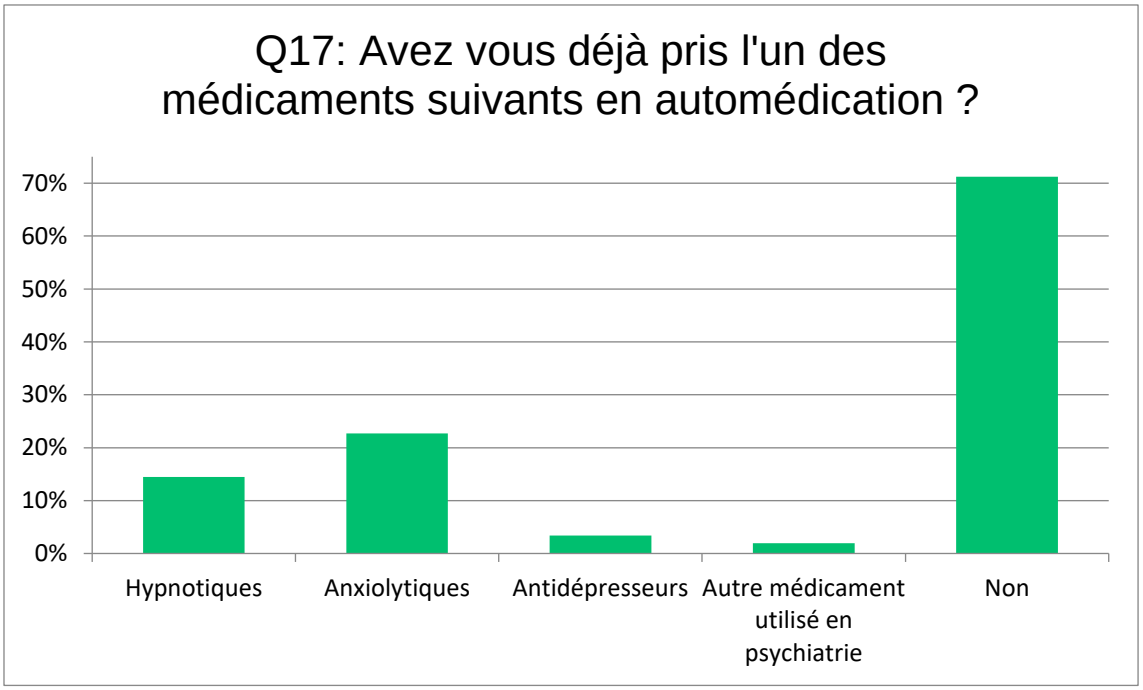


Figure 11 : Répartition des Psychotropes en Automédication chez le pharmacien

Les pharmaciens ont déjà eu recours en automédication à 29% en médicaments psychotropes, avec 14 % hypnotiques et 23% d'anxiolytiques, tous ces médicaments étant disponibles uniquement sur ordonnance.

Plus de 57 % d'entre eux les utilisent sans prescription initiale, 2% génèrent des complications dont 1 hospitalisation (tentative de suicide).

d. <u>Médicaments utilisés en cardiologie, questions 21 à 25 (n=206) :</u>

Q21 Avez-vous déjà pris des médicaments utilisés en cardiologie en automédication?

Q22 A propos des médicaments utilisés en cardiologie que vous avez pris en automédication, quelle était l'indication?

Q23 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

Q24 Votre automédication a-t-elle été responsable :

Q25 Cette complication était-elle liée à une erreur:

Il y a seulement 5% d'automédication, elle concerne les médicaments utilisés pour traiter l'Hypertension Artérielle (HTA) et les troubles du rythme.

e. <u>Allergie et voie respiratoire, question 26 à 30 (n=206) :</u>

Q26 Avez-vous déjà pris des médicaments pour l'allergie ou l'asthme en automédication ?
Q27 A propos des médicaments pour l'allergie ou l'asthme, lesquels avez-vous pris en automédication ?
Q28 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?
Q29 Votre automédication a-t-elle été responsable :
Q30 Cette complication était-elle liée à une erreur:

Dans la catégorie allergie et asthme (Figure 12), 67% des pharmaciens font de l'automédication. A 98% avec des antihistaminiques, et 47% avec des dermocorticoïdes. Alors qu'il existe des molécules similaires non listées.

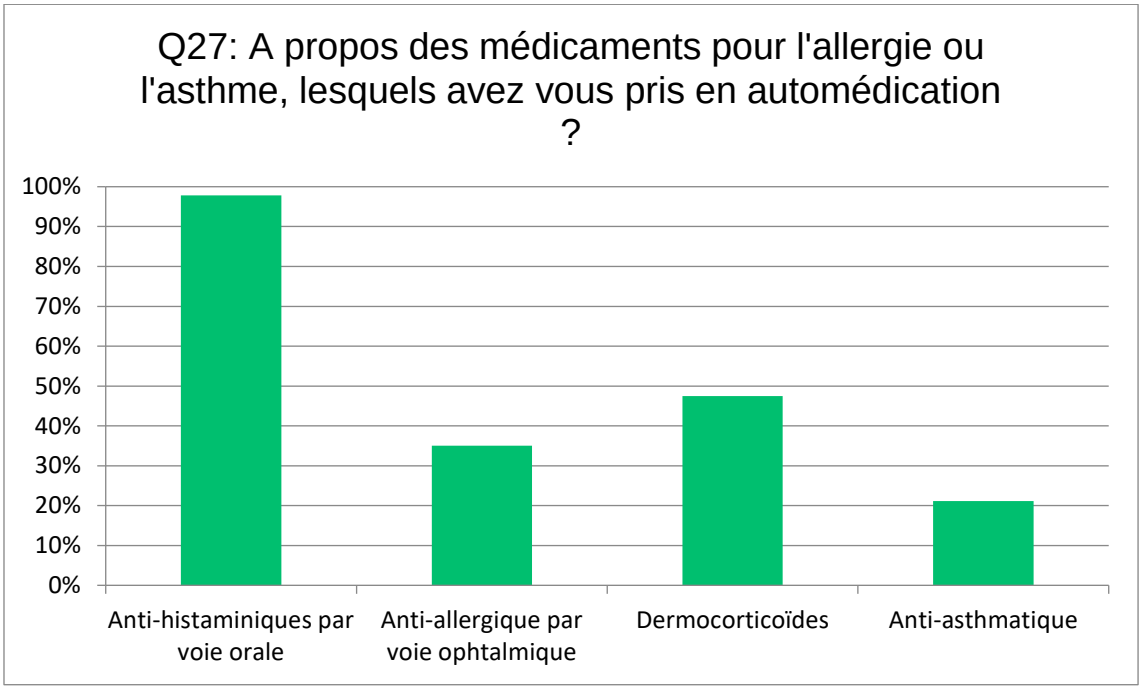


Figure 12 : Répartition des antiallergiques et antiasthmatiques en automédication chez le pharmacien

f. <u>Maladies métaboliques (diabète, anomalie lipidique, thyroïde), questions 31 à 35 (n=205):</u>

Q31 Avez-vous déjà pris des médicaments pour une maladie métabolique (diabète, hypercholestérolémie, Thyroïde...) en automédication ?
Q32 Parmi les indications suivantes, pour laquelle avez-vous déjà pris un médicament en automédication ? (Plusieurs choix possibles)
Q33 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?
Q34 Votre automédication a-t-elle été responsable : (Plusieurs réponses possibles)
Q35 Cette complication était-elle liée à une erreur:

L'automédication concerne uniquement 4% des pharmaciens, c'est un échantillon non significatif, d'autant qu'elle faisait suite dans 78% des cas à une prescription initiale.

g. Antibiotiques et/ou antiviraux, questions 36 à 40 (n=205):

Q36 Avez-vous déjà pris des antibiotiques et/ou des antiviraux en automédication ?

Q37 A propos des médicaments antibiotiques et/ou antiviraux que vous avez pris en automédication, quelles sont la ou les classes concernées? (Plusieurs choix possibles)

Q38 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

Q39 Votre automédication a-t-elle été responsable : (Plusieurs réponses possibles)

Q40 Cette complication était-elle liée à une erreur:

Les médicaments antibiotiques et antiviraux sont largement utilisés par les pharmaciens en automédication (Figure 13).

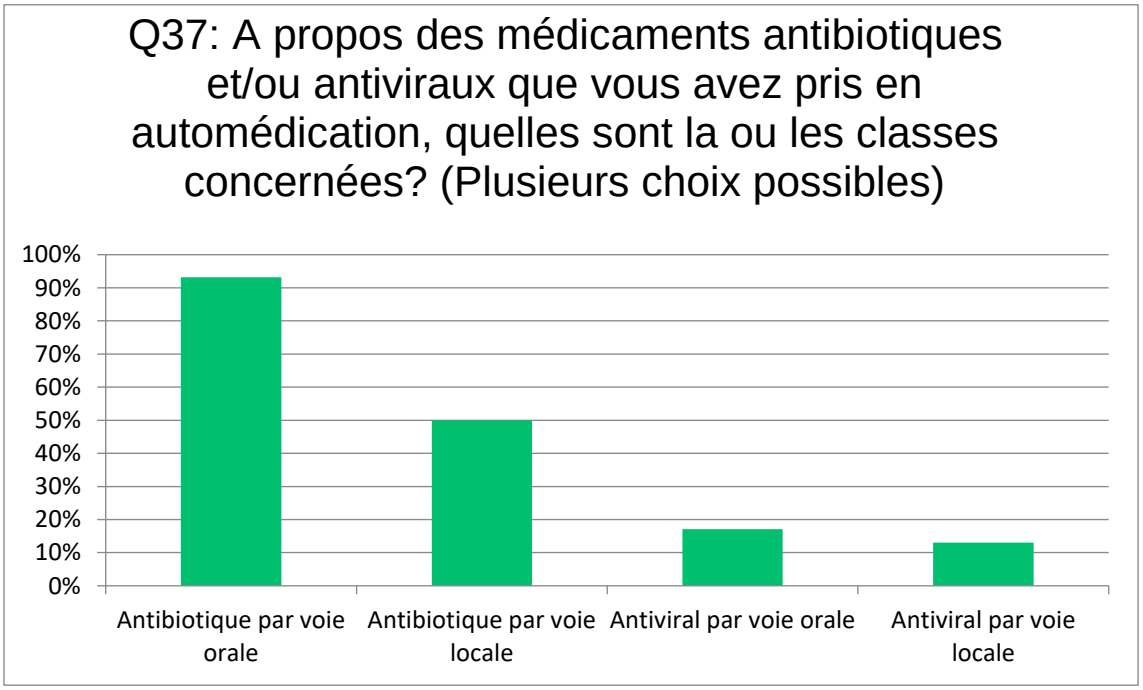


Figure 13 : Répartition des antibiotiques et antiviraux en automédication chez le pharmacien

72% de notre population utilisent l'automédication dans ces classes, à 93% pour les antibiotiques par voie orale. Nettement supérieur au 8 % de la population générale (34) où il faut d'ailleurs plutôt parler de remédication (antibiotiques restant d'un précèdent traitement) que d'automédication.

Ces automédications ont généré 4.5 % de complications (Figure 14), dans la plupart des cas un retard de diagnostic.

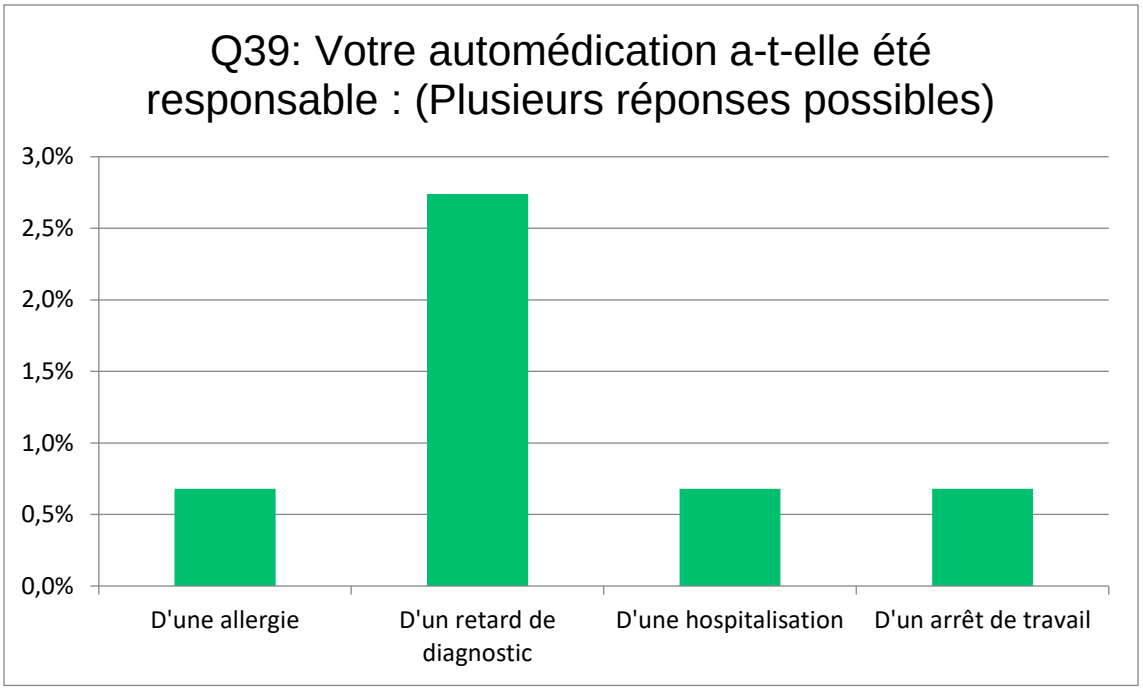


Figure 14 : Complications suite à l'automédication par Antibiotique ou Antiviral

h. <u>Pathologie digestive, questions 41 à 45 (n=203) :</u>

Q41 Avez-vous déjà pris des médicaments pour les troubles digestifs en automédication ?

Q42 A propos des médicaments des troubles digestifs que vous avez pris en automédication, quelles sont la ou les classes concernées ? (Plusieurs choix possibles)

Q43 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

Q44 Votre automédication a-t-elle été responsable : (Plusieurs réponses possibles)

Q45 Cette complication était-elle liée à une erreur:

Il y a 81% d'automédication dans les médicaments des troubles digestifs selon la répartition suivante (Figure 15):

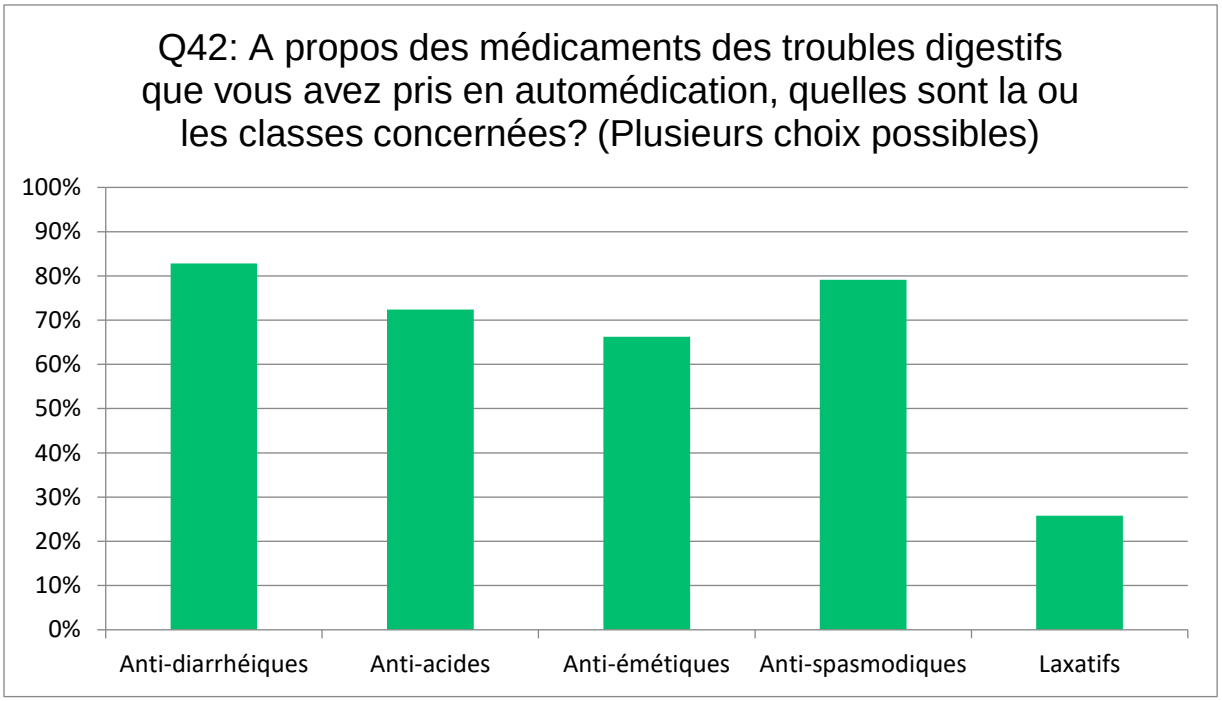


Figure 15 : Répartition des médicaments des troubles digestifs en Automédication chez le pharmacien

Il n'y a eu aucune de complication dans cette catégorie.

i. <u>Contraception, questions 46 à 49 (n=167) :</u>

Q46 Avez-vous déjà pris des contraceptifs en automédication ?
Q47 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?
Q48 Votre automédication a-t-elle été responsable :
Q49 Cette complication était-elle liée à une erreur:

La question suivante porte sur les contraceptifs et ne concerne que les femmes (Figure 16) :

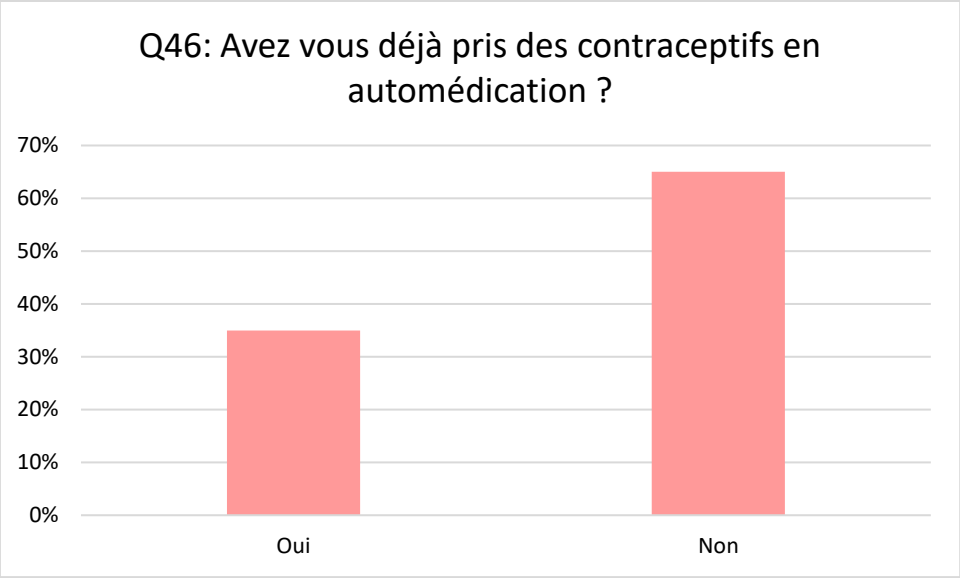


Figure 16 : Proportion de prise de contraceptif en automédication chez les femmes pharmacien

Il y a 35% des femmes en âge de procréer qui se sont déjà automédiquées en contraception orale, mais ce chiffre est à relativiser car dans 91% des cas, elles ont précédemment eu une ordonnance pour ces médicaments.

j. Dysfonctionnement érectile, questions 50 à 53 (n=200) :

Q50 Avez-vous déjà pris des médicaments utilisés dans les troubles de la fonction érectile en automédication ?
Q51 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?
Q52 Votre automédication a-t-elle été responsable :
Q53 Cette complication était-elle liée à une erreur:

On constate qu'environ 5% des hommes, quel que soit la tranche d'âge, consomment en automédication des médicaments pour les troubles érectiles.

k. Autres, questions 54 à 58 (n=196)

Q54 Avez-vous déjà pris en automédication des médicaments listés qui n'ont pas été cités précédemment?
Q55 De quel(s) médicament(s) s'agissait(ent)-il(s)?
Q56 S'agissait-il de médicaments qui vous avez déjà été prescrits ?
Q57 Votre automédication a-t-elle été responsable :
Q58 Cette complication était-elle liée à une erreur:

Il existe également une automédication dans d'autres classes non citées précédemment. Parmi les personnes interrogées, il y a en moyenne moins de 10% d'automédication dans des classes comme les décontracturants, les antifongiques, ou la vitamine D qui sont les exemples rapportés.

4. Médicament non listé, en vente libre

Pour les produits en vente libre (Figure 17), 80% de la population française utilise l'automédication. Nous atteignons 96% dans notre étude avec les médicaments OTC. Il y a aussi une forte automédication avec des produits dit naturels comme les huiles essentielles ou la phytothérapie (79% et 80%).

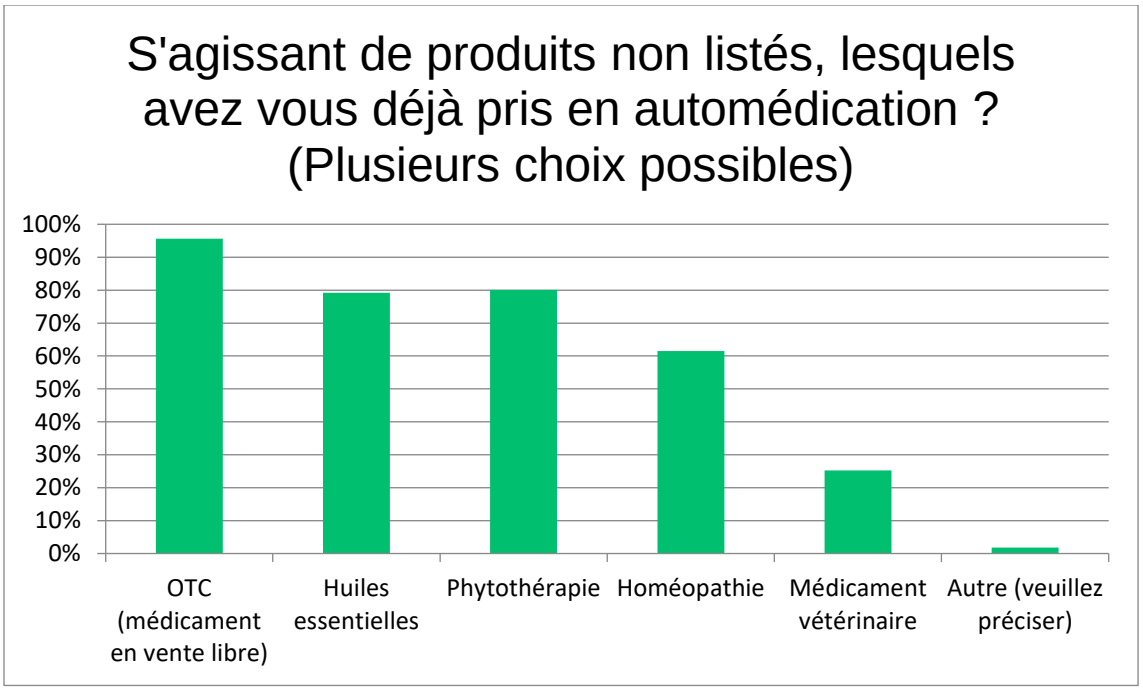


Figure 17 : Répartition des classes de produits non listés pris en automédication par le pharmacien (n=226)

DISCUSSION ET SYNTHESE DES RESULTATS

C. RESULTAT PRINCIPAL DE L'ETUDE ET CONFRONTATION DES RESULTATS

Notre questionnaire en ligne était divisé en cinq parties.

La **première partie**, les données sociodémographiques, donne une proportion de 74% de femmes et 26% hommes, avec une moyenne d'âge de 41.7 ans (sans les étudiants et les non thésés) versus les pharmaciens en France, 68 % de femmes et 32% hommes, avec une moyenne d'âge 46.8 ans, dont 65% (33) en zone urbaine ou semi urbaine (61% dans l'étude). Notre échantillon est donc, bien que limité, représentatif de la profession. Il n'y a pas de différence significative dans l'automédication en fonction du sexe, si ce n'est des variations dues aux caractéristiques mêmes de ces populations (pilule contraceptive utilisée uniquement chez les femmes par exemple). La caractéristique de l'âge dans cette enquête ne permet pas de discerner des tendance d'automédication car les questions étaient posées sur toute la durée d'exercice du pharmacien. Il peut donc s'être automédiqué à 30 ans avec un médicament et avoir 50 ans au moment où il répond au questionnaire.

La **deuxième partie**, le recours à l'automédication : 100 % des pharmaciens y ont recours, et 87% avec des produits listés.

La **troisième partie** : place des différents médicaments (figure 18)

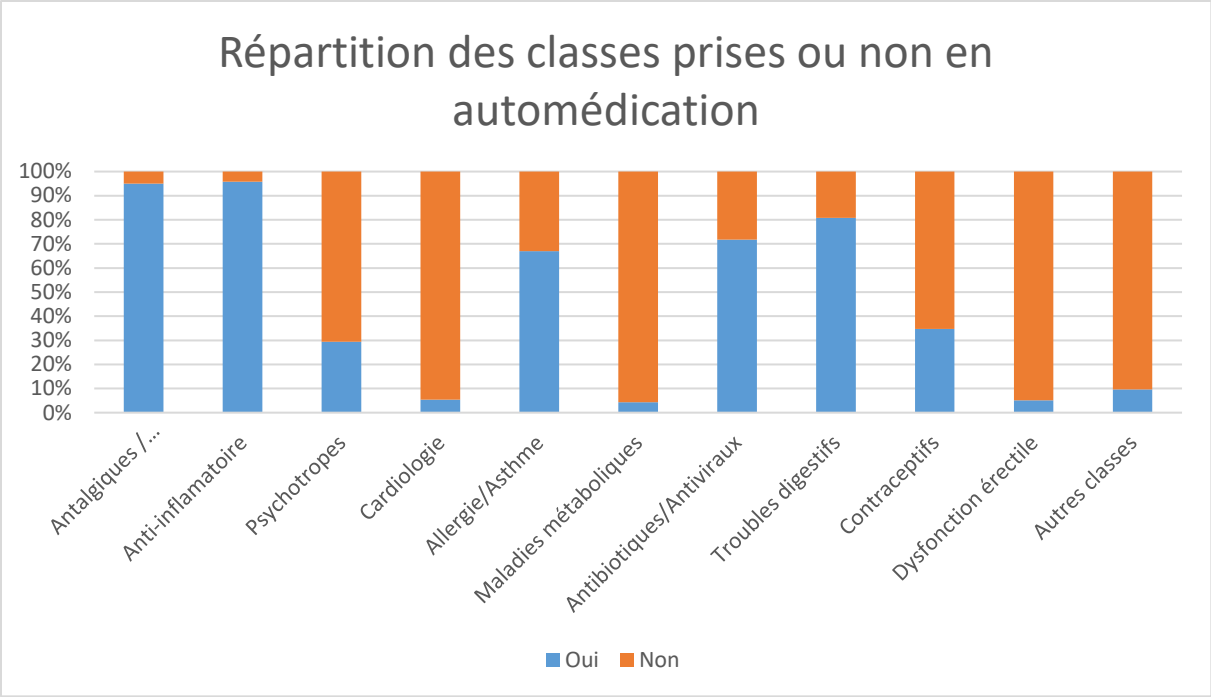


Figure 18 : Répartition des classes prises ou non en automédication

Les antalgiques (95%), les anti-inflammatoires (96%), les Antiallergiques (67%), les antibiotiques (72%) et les médicaments des troubles digestifs (81%) sont les classes les plus utilisées en automédication chez les pharmaciens. On notera l'utilisation dans les antalgiques de paliers II et III, impossible en population générale, excepté en remédication car il n'y a pas de version sans ordonnance de ces familles de molécules, même constat pour les corticoïdes, antibiotiques et les antiviraux.
Les Psychotropes (29%) et les contraceptifs (35% des femmes en âges de procréer) sont aussi relativement beaucoup employés et sans équivalent disponible sans ordonnance également. On remarquera que les médicaments à visée cardiologique ou métabolique sont peu utilisés en automédication. Une catégorie avec un champ libre à remplir (question 54 à 58) pour préciser la classe d'un médicament non cité précédemment (décontracturants, antifongiques, vitamines…) n'a pas pu réunir assez de réponses similaires pour analyser des résultats.

Il a été relevé 28 complications suite à l'automédication par médicaments listés dans l'enquête, voici leur répartition :

- Un retard de diagnostic (10)
- Une complication médicale (8)
- Une hospitalisation (5)
- Une allergie (3)

- Un arrêt de travail (2)

C'est complications étaient dues la plupart du temps à une erreur d'indication médicale donc de diagnostic (10 cas sur 28) ou à des erreurs de posologie (9 cas sur 28) ou bien un mauvais choix du type de traitement (5 cas sur 28). Les autres complications sont dues à une intolérance au traitement ou aux effets secondaires engendrés par ces derniers.

La **quatrième partie**, automédication des médicaments non listés en vente libre, OTC : 96 % de notre échantillon les utilisent contre 80% dans la population générale. Cette différence peut s'expliquer par la facilité d'accès et la connaissance des produits, elle traduit également une confiance pour ces médicaments. 80% utilisent également des produits naturels comme les huiles essentielles ou la phytothérapie, ce qui montre que l'OTC n'est pas en concurrence mais plutôt complémentaire.

La **cinquième partie**, fréquence et raison de l'automédication : 55 % des pharmaciens ont recours à l'automédication à chaque fois qu'ils sont malades. A 78 % il est lié à une notion d'autodiagnostic, à 56 % pour manque de temps pour aller consulter, et à 35% par facilité pour renouveler un traitement.
Les urgences (5%) et le manque de médecin disponible (16%) ne semblent pas être des raisons qui poussent à l'automédication.

D. **DISCUSSION**

L'automédication est importante dans notre société et le pharmacien a un rôle central par ses conseils et son analyse lors de la délivrance. Les pharmaciens sont alors en première ligne pour s'automédiquer, par leur connaissance, mais également par leur facilité d'accès aux médicaments, en particulier ceux qui sont listés, et donc non disponibles sans prescription pour les autres patients.

Quel est le niveau d'automédication des pharmaciens d'officine, comparé à la population générale ? Les pharmaciens se servent-ils de leur statut pour s'automédiquer ?

Les pharmaciens ont davantage recours à l'automédication que le reste de la population que ce soit avec des produits accessibles au public (96%) ou avec des produits listés en principe sur ordonnance (87%). Au final, 100% des pharmaciens s'automédiquent, ce résultat se rapproche du taux d'automédication chez les médecins qui est de 98% (35), et de 80% dans la population générale. Il est donc évident que leur statut de professionnel de santé les encourage à cette pratique.
Globalement, le pharmacien se sent capable de s'auto-diagnostiquer, c'est d'ailleurs la principale raison de leur automédication. Il y a cependant certaines classes comme les médicaments cardiologiques ou pour les maladies métaboliques qui sont très peu utilisées alors que largement employées sur prescription, pour quelles raisons ? Par peur des maladies chroniques, des complications éventuelles ? La question reste à étudier.

Leur statut de professionnel de santé, ainsi que leurs connaissances, diminuent-ils le risque de complications lors de la prise d'un médicament en automédication ?

Les connaissances du pharmacien sur le médicament laissent espérer une diminution des complications. Cependant, un accès facilité aux médicaments listés sans aucun autre intermédiaire médical, pourrait entrainer des erreurs plus fréquentes. En effet, les médicaments listés comportent des risques d'effets indésirables souvent plus graves et/ou un suivi médical adapté (suivi des analyses sanguines par exemple).

Y a-t-il plus de complications médicales ?

Les complications médicales sont de 8 % dans la population générale, mais peu de données sont accessibles ou récentes (36), et de 7 % chez les médecins (35). Les résultats de l'étude semblent similaires : 7 % des pharmaciens ont eu au moins une complication médicale, 28% d'entre eux ayant eu une hospitalisation.
A noter que les 7% de complications médicales correspondent aux complications de l'automédication sur un nombre d'usage indéfini. Sur des dizaines d'années, un pharmacien peut avoir utilisé l'automédication quotidiennement, il lui suffit d'avoir une seule complication au cours de ces nombreuses prises pour être comptabilisé parmi ces 7%. Il n'y a donc pas plus de complications, mais pas moins, que chez un patient non professionnel de santé.

Il reste une question intéressante auquel l'enquête ne peut répondre, celle de savoir si le pharmacien va moins chez le médecin car il a accès plus facilement aux médicaments listés et/ou si sa consommation de médicament est plus importante (nombre de prescription identique à la moyenne + automédication avec des produits listés et non listés) qu'un patient classique.

Il existe également des professionnels de santé non pharmaciens (préparateurs en pharmacie, dentistes, infirmiers…) qui peuvent avoir accès facilement à des médicaments et dont il serait intéressant de connaître leur relation à l'automédication.

CONCLUSION

Les résultats de l'enquête sont tout à fait comparables à ceux la population générale.
La large utilisation de l'automédication chez les pharmaciens, associée à leur statut de professionnel de santé, ne semble pas modifier le pourcentage d'iatrogénie.
La grande question est: est-on capable de s'automédiquer et de s'auto-soigner quand on est pharmacien?
La similitude du pourcentage d'iatrogénie avec la population générale indique que OUI mais pas avec moins de risque que le patient lambda du fait de la large utilisation de médicaments normalement réservés sur ordonnance. En revanche la dangerosité de ces produits s'ils sont mal employés peut mener à des complications bien plus graves telles qu'une hospitalisation (cinq dont une tentative de suicide dans l'enquête).

Nous ne pouvons que recommander à tous les professionnels de santé d'éviter de s'auto-diagnostiquer et de se rapprocher au maximum d'un médecin, idéalement de leur médecin traitant.
Finalement le schéma pluridisciplinaire, à savoir le diagnostic et l'ordonnance par le médecin puis le contrôle et la délivrance par le pharmacien, reste **la règle et la meilleure solution.**

BIBLIOGRAPHIE

1. Loi de modernisation de notre système de santé 28 janvier 2016 [Internet]. [cité 9 janv 2023]. Disponible sur: https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/280116_dp_loi-de-sante.pdf

2. Accueil [Internet]. Agence DPC. [cité 9 janv 2023]. Disponible sur: https://www.agencedpc.fr/accueil

3. Dossier Médical Partagé [Internet]. SI-Portail. [cité 9 janv 2023]. Disponible sur: https://www.dmp.fr

4. Mon espace santé - Vous avez la main sur votre santé [Internet]. [cité 26 janv 2023]. Disponible sur: https://www.monespacesante.fr/

5. Le pharmacien peut désormais administrer les vaccins et rappels de vaccin prescrits [Internet]. [cité 13 janv 2023]. Disponible sur: https://www.ameli.fr/assure/actualites/le-pharmacien-peut-desormais-administrer-les-vaccins-et-rappels-de-vaccin-prescrits

6. Hamadi - Grossesse et automédication recours à l'automédic.pdf [Internet]. [cité 12 nov 2021]. Disponible sur: https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01946704/document

7. WMA - The World Medical Association-Prise de Position de l'AMM sur l'Automédication [Internet]. Disponible sur: https://www.wma.net/fr/policies-post/prise-de-position-de-lamm-sur-lautomedication/

8. vanalexis A. Automédication : de quoi parle-t-on ? [Internet]. SoEpidemio. 2016. Disponible sur: https://soepidemio.com/2016/12/02/automedication-de-quoi-parle-t-on/

9. Pignorel - Automédication et effets indésirables étude trans.pdf [Internet]. [cité 12 nov 2021]. Disponible sur: https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-01089340/document

10. AFIPA Baromètre-Selfcare-2018-VERSION-PRESSE.pdf [Internet]. [cité 12 nov 2021]. Disponible sur: https://neres.fr/wp-content/uploads/2019/02/PRE-AFIPA-190131-Barom%C3%A8tre-Selfcare-2018-VERSION-PRESSE.pdf

11. Tableau des stupéfiants – Guide de stage de pratique professionnelle en officine [Internet]. [cité 5 janv 2023]. Disponible sur: https://cpcms.fr/guide-stage/knowledge-base/tableau-des-stupefiants/

12. L'état de santé de la population en France - Édition 2022 [Internet]. vie-publique.fr. 2022 [cité 12 déc 2022]. Disponible sur: https://www.vie-publique.fr/rapport/286468-l-etat-de-sante-de-la-population-en-france-edition-2022

13. Baromètre 2021.pdf [Internet]. [cité 12 déc 2022]. Disponible sur: https://neres.fr/wp-content/uploads/2022/01/Barometre2021.pdf

14. Les Français et l'automédication en premier recours : quelle place pour le professionnel de santé ? [Internet]. Ipsos. [cité 2 févr 2022]. Disponible sur: https://www.ipsos.com/fr-fr/les-francais-et-lautomedication-en-premier-recours-quelle-place-pour-le-professionnel-de-sante

15. AFIPA. Ma santé mon choix [Internet]. 2017. Disponible sur: http://www.masantemonchoix.org/

16. Chapitre II : Publicité. (Articles L5422-3 à L5422-18) - Légifrance [Internet]. [cité 6 janv 2023]. Disponible sur: https://www.legifrance.gouv.fr/codes/section_lc/LEGITEXT000006072665/LEGISCTA000006171413/2222-02-22

17. Jabri K (DREES/SEEE/BACS). Les dépenses de santé en 2018 (édition 2019). [cité 6 janv 2023]; Disponible sur: https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2021-03/13-16.pdf

18. Remboursements et reste à charge | ameli.fr | Assuré [Internet]. [cité 16 janv 2023]. Disponible sur: https://www.ameli.fr/assure/remboursements/reste-charge

19. CRAT - Centre de référence sur les agents tératogènes chez la femme enceinte [Internet]. [cité 9 janv 2023]. Disponible sur: https://www.lecrat.fr/

20. Livret des études de pharmacie.pdf [Internet]. [cité 12 nov 2021]. Disponible sur: https://www.pharmacie.universite-paris-saclay.fr/sites/default/files/media/2021-02/livret-jpo-basse-resolution.pdf

21. Transformer l'accès aux études de santé [Internet]. [cité 12 nov 2021]. Disponible sur: https://www.medecine.universite-paris-saclay.fr/sites/default/files/2020-05/Reforme_sante.pdf

22. resopharma. La répartition démo-géographique des pharmacies d'officine [Internet]. lepharmacien.fr. [cité 9 janv 2023]. Disponible sur: http://www.lepharmacien.fr/blog-pharmacien/article/la-repartition-demo-geographique-des-pharmacies-d-officine

23. Les missions du pharmacien d'officine [Internet]. [cité 12 déc 2022]. Disponible sur: https://www.ameli.fr/assure/sante/medicaments/missions-pharmacien

24. Dossier AUTOMÉDICATION DES PATIENTS.pdf [Internet]. [cité 12 nov 2021]. Disponible sur: http://www.ordre.pharmacien.fr/content/download/123254/644133/version/1/file/J25-Dossier-AutomedicationPatientsConduiteAccompagnee.pdf

25. Dispensation exceptionnelle - ordonnance expirée [Internet]. [cité 13 janv 2023]. Disponible sur: https://www.ameli.fr/pharmacien/exercice-professionnel/delivrance-produits-sante/regles-delivrance-prise-charge/delivrances-exceptionnelles/dispensation-exceptionnelle-ordonnance-expiree

26. Arrêté du 5 mai 2021 fixant la liste des pathologies et des médicaments pouvant faire l'objet d'une délivrance par les pharmaciens d'officine telle que prévue à l'article L. 5125-1-1 A du code de santé publique - Légifrance [Internet]. [cité 13 janv 2023]. Disponible sur: https://www.legifrance.gouv.fr/jorf/id/JORFTEXT000043490393

27. Les chambres de discipline [Internet]. CNOP. [cité 9 janv 2023]. Disponible sur: https://www.ordre.pharmacien.fr/l-ordre/les-missions/les-chambres-de-discipline

28. El-Hage W, Hingray C, Lemogne C, Yrondi A, Brunault P, Bienvenu T, et al. Les professionnels de santé face à la pandémie de la maladie à coronavirus (COVID-19) : quels risques pour leur santé mentale ? L'Encephale. juin 2020;46(3):S73-80.

29. Bouet - DU DIAGNOSTIC AUX PROPOSITIONS.pdf [Internet]. [cité 12 déc 2022]. Disponible sur: https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/cnom-sante_medecins-2017.pdf

30. SurveyMonkey : outil de sondage en ligne [Internet]. [cité 12 déc 2022]. Disponible sur: https://fr.surveymonkey.com/

31. vente fichiers emails entreprises, vente fichiers emails b2b, achat fichier prospection entreprises [Internet]. [cité 12 déc 2022]. Disponible sur: https://www.fichiers-clients.com/

32. Tableur de feuille de calcul - Excel Microsoft Excel [Internet]. [cité 12 déc 2022]. Disponible sur: https://www.microsoft.com/fr-fr/microsoft-365/excel

33. Brochure de la démographie pharmaceutique au 1er janvier 2021.pdf [Internet]. [cité 12 nov 2021]. Disponible sur: http://www.ordre.pharmacien.fr/content/download/554591/2566427/version/4/file/Brochure+de+la+d%C3%A9mographie+pharmaceutique+compl%C3%A8te+au+1er+janvier+2021.pdf

34. OpinionWay pour Sanofi - Les Français et les antibiotiques - Novembre 2018 [Internet]. [cité 9 janv 2023]. Disponible sur: https://www.opinion-way.com/fr/sondage-d-opinion/sondages-publies/marketing/sante/opinionway-pour-sanofi-les-francais-et-les-antibiotiques-novembre-2018.html

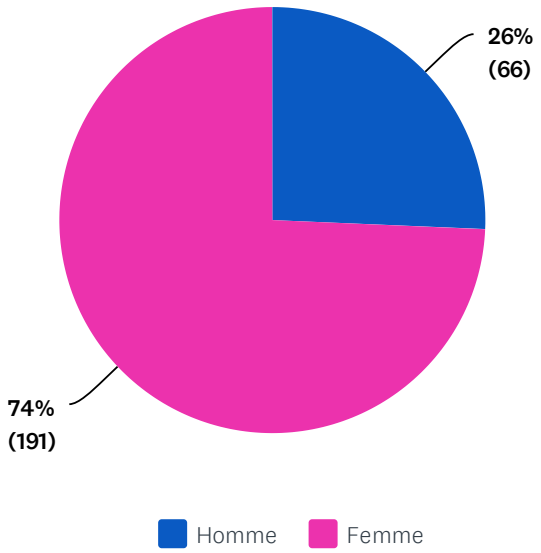
35. CHAMPENOIS A. L'AUTOMEDICATION ET LA IATROGENIE CHEZ LES MEDECINS DE LA REGION PACA. Fac Nice Sophia-Antipolis. 2019;

36. Pignorel CV. Automédication et effets indésirables: étude transversale descriptive auprès de 666 personnes consultant dans le quart Nord-Ouest de l'île de la Réunion entre septembre 2013 et mai 2014.

Annexe 1

Q1 Vous êtes :

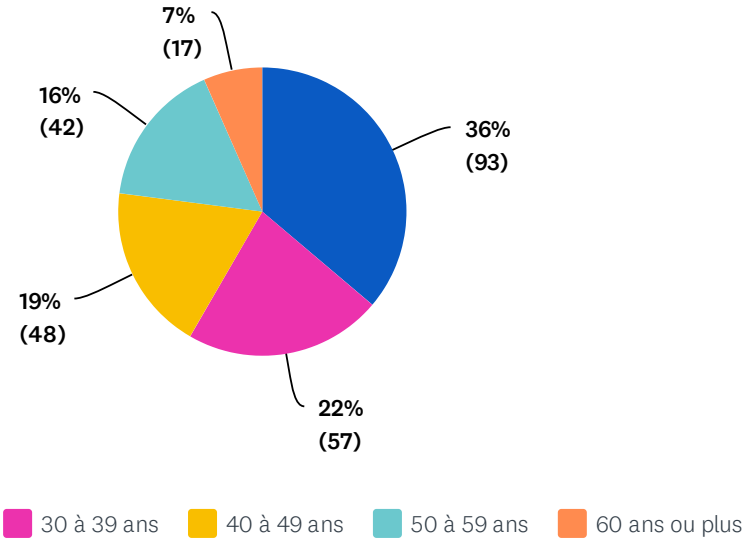
Réponses obtenues : 257 Question(s) ignorée(s) : 0



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Homme	26%	66
Femme	74%	191
TOTAL		257

Q2 Quel âge avez-vous ?

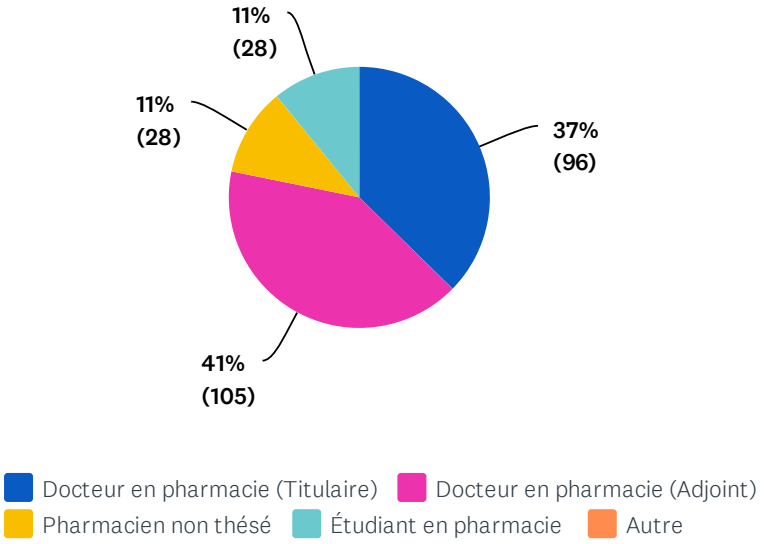
Réponses obtenues : 257 Question(s) ignorée(s) : 0



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
21 à 29 ans	36%	93
30 à 39 ans	22%	57
40 à 49 ans	19%	48
50 à 59 ans	16%	42
60 ans ou plus	7%	17
TOTAL		257

Q3 Quel est votre rôle au sein de la pharmacie ?

Réponses obtenues : 257 Question(s) ignorée(s) : 0

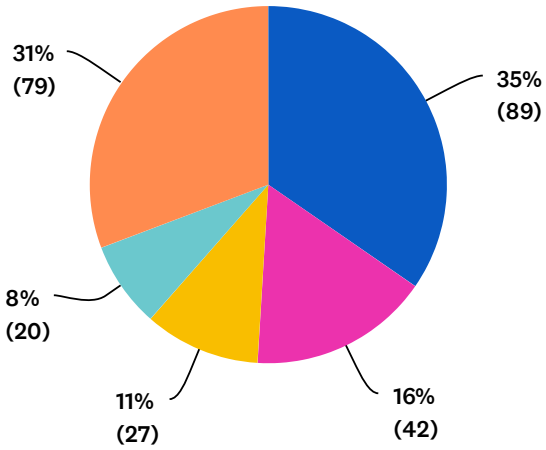


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Docteur en pharmacie (Titulaire)	37%	96
Docteur en pharmacie (Adjoint)	41%	105
Pharmacien non thésé	11%	28
Étudiant en pharmacie	11%	28
Autre	0%	0
TOTAL		257

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q4 Depuis combien de temps travaillez vous en pharmacie ?

Réponses obtenues : 257 Question(s) ignorée(s) : 0

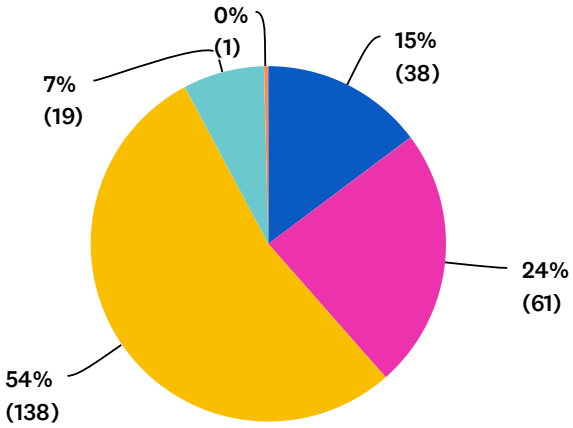


0 - 5 ans 5 - 10 ans 10 - 15 ans 15 - 20 ans 20 et plus

CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
0 - 5 ans	35%	89
5 - 10 ans	16%	42
10 - 15 ans	11%	27
15 - 20 ans	8%	20
20 et plus	31%	79
TOTAL		257

Q5 Dans quel secteur travaillez vous ?

Réponses obtenues : 257 Question(s) ignorée(s) : 0



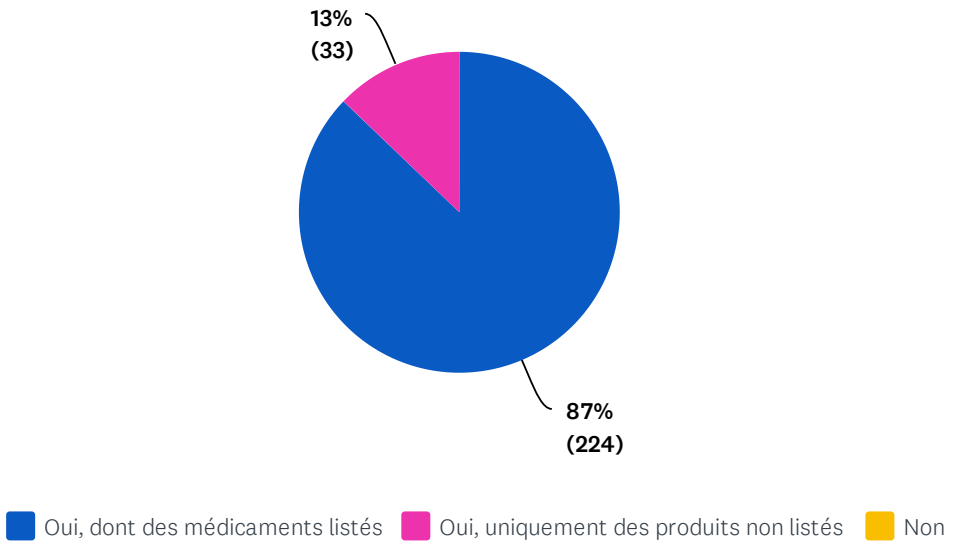
Rural Semi-rural Urbain Centre commercial Station de ski

CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Rural	15%	38
Semi-rural	24%	61
Urbain	54%	138
Centre commercial	7%	19
Station de ski	0%	1
TOTAL		257

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	Milieu saisonnier : station de ski, station balnéaire	10/31/2019 4:53 PM

Q6 Avez-vous déjà eu recours à l'automédication ?

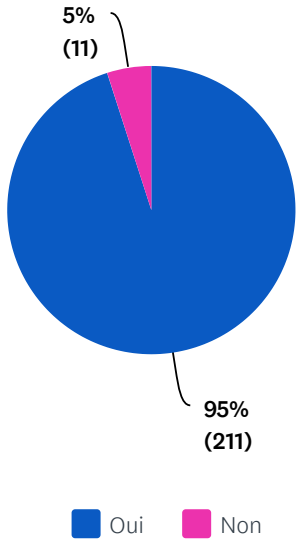
Réponses obtenues : 257 Question(s) ignorée(s) : 0



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui, dont des médicaments listés	87%	224
Oui, uniquement des produits non listés	13%	33
Non	0%	0
TOTAL		257

Q7 Avez vous déjà pris des antalgiques en automédication ?

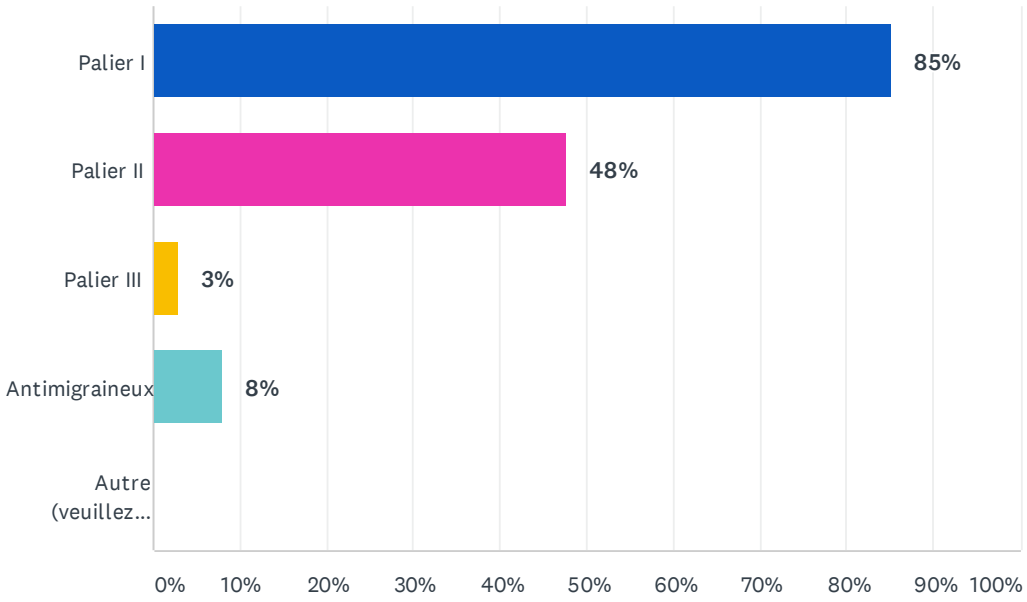
Réponses obtenues : 222 Question(s) ignorée(s) : 35



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	95%	211
Non	5%	11
TOTAL		222

Q8 A propos des médicaments antalgiques que vous avez pris en automédication, quelles sont la ou les classes concernées? (Plusieurs choix possibles)

Réponses obtenues : 203 Question(s) ignorée(s) : 54

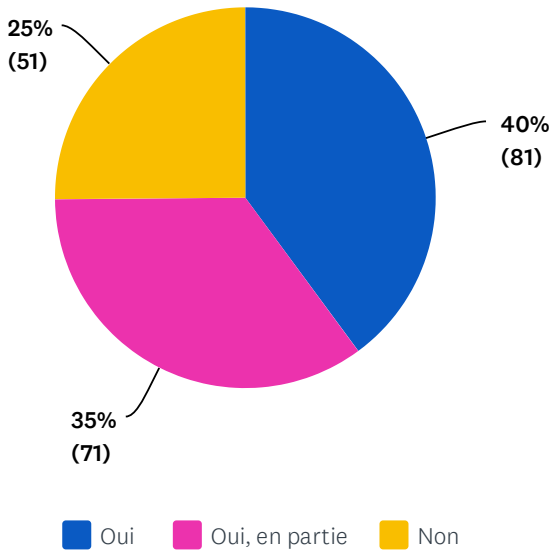


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Palier I	85%	173
Palier II	48%	97
Palier III	3%	6
Antimigraineux	8%	16
Autre (veuillez préciser):	0%	0
Nombre total de participants: 203		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER):	DATE
	There are no responses.	

Q9 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

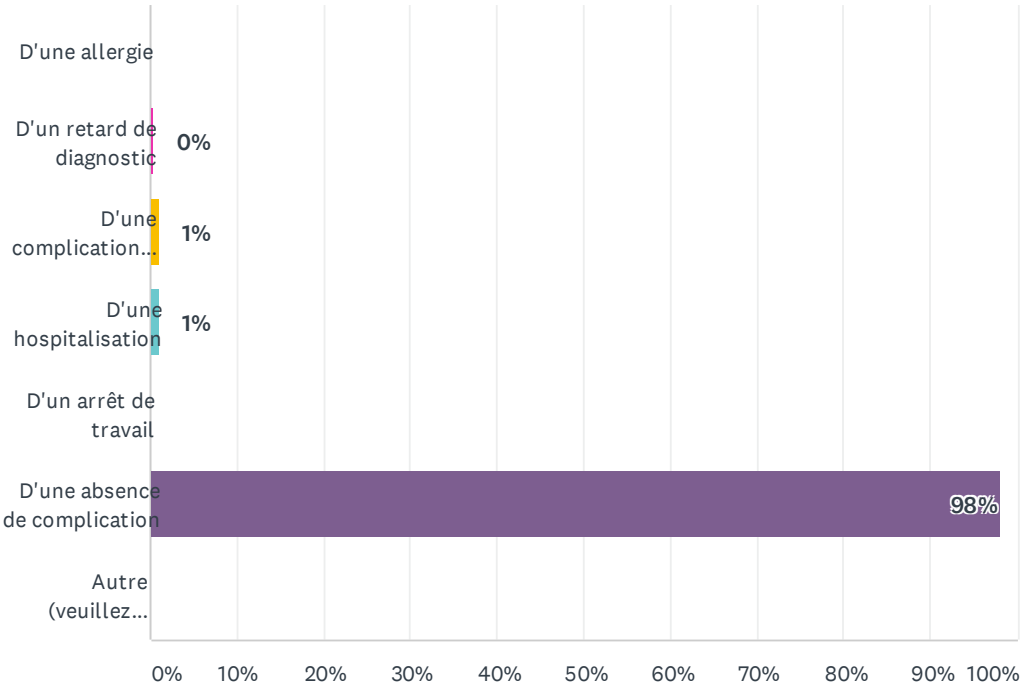
Réponses obtenues : 203 Question(s) ignorée(s) : 54



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	40%	81
Oui, en partie	35%	71
Non	25%	51
TOTAL		203

Q10 Votre automédication a-t-elle été responsable :

Réponses obtenues : 203 Question(s) ignorée(s) : 54

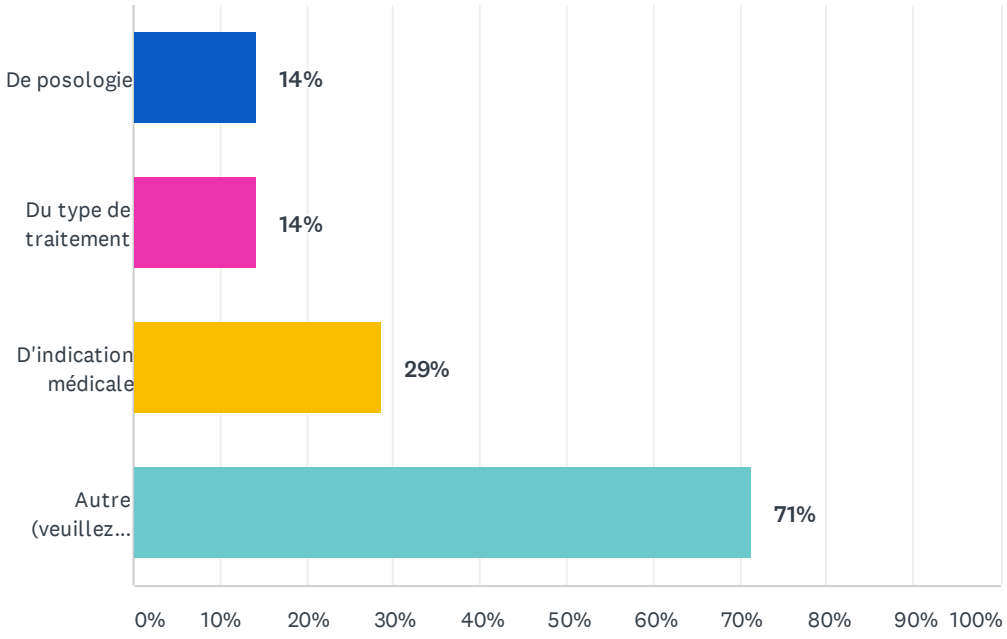


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	0%	0
D'un retard de diagnostic	0%	1
D'une complication médicale	1%	2
D'une hospitalisation	1%	2
D'un arrêt de travail	0%	0
D'une absence de complication	98%	199
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 203		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q11 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 7 Question(s) ignorée(s) : 250

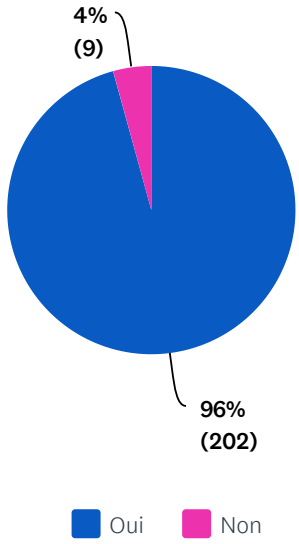


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	14%	1
Du type de traitement	14%	1
D'indication médicale	29%	2
Autre (veuillez préciser)	71%	5
Nombre total de participants: 7		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	néant	11/8/2019 10:20 PM
2	Interactuin origan et curcuma ayant entraîné une hépatite	11/2/2019 8:44 AM
3	Ras	11/1/2019 3:37 PM
4	Prise antiinflammatoire ds une infection non soupçonnée	10/31/2019 5:22 PM
5	surdosage	10/9/2019 4:45 PM

Q12 Avez vous déjà pris des anti-inflammatoires en automédication ?

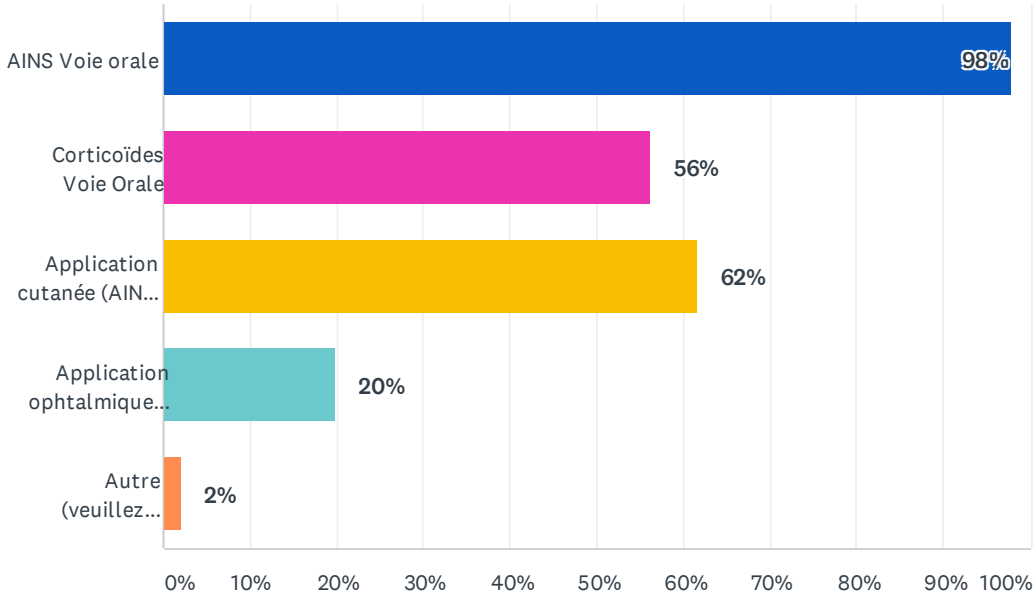
Réponses obtenues : 211 Question(s) ignorée(s) : 46



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	96%	202
Non	4%	9
TOTAL		211

Q13 A propos des anti-inflammatoires que vous avez pris en automédication, quelles sont la ou les classes concernées ? (Plusieurs choix possibles)

Réponses obtenues : 201 Question(s) ignorée(s) : 56

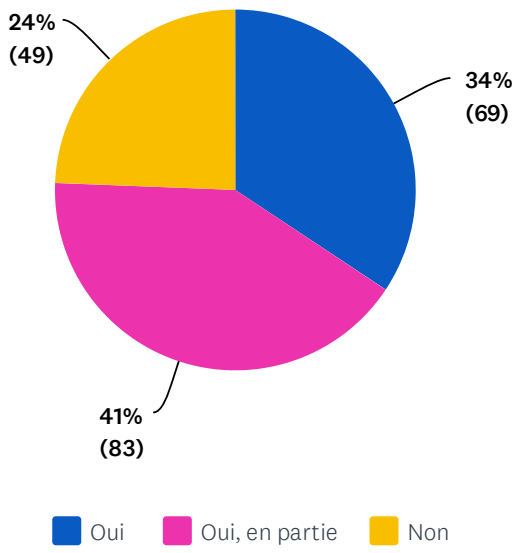


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
AINS Voie orale	98%	197
Corticoïdes Voie Orale	56%	113
Application cutanée (AINS ou Corticoïdes)	62%	124
Application ophtalmique (AINS ou Corticoïdes)	20%	40
Autre (veuillez préciser)	2%	4
Nombre total de participants: 201		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	extranase maxilase	11/6/2019 7:24 PM
2	Allergie Ains	11/2/2019 7:42 PM
3	Voie rectale	10/31/2019 5:23 PM
4	Corticoides nasaux	10/31/2019 3:43 PM

Q14 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

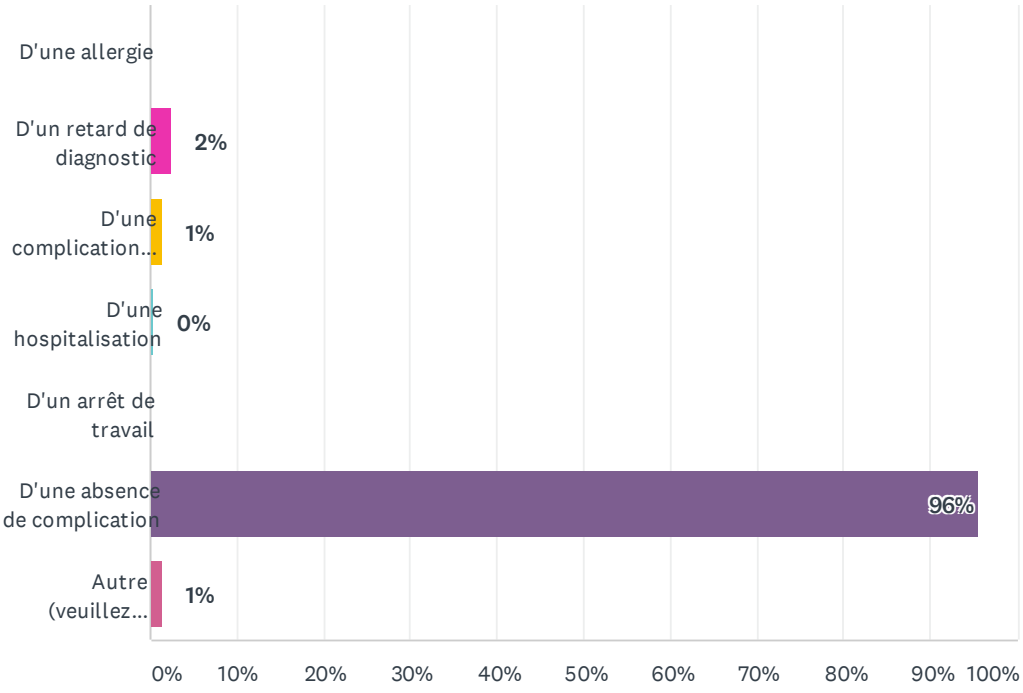
Réponses obtenues : 201 Question(s) ignorée(s) : 56



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	34%	69
Oui, en partie	41%	83
Non	24%	49
TOTAL		201

Q15 Votre automédication a-t-elle été responsable :

Réponses obtenues : 201 Question(s) ignorée(s) : 56

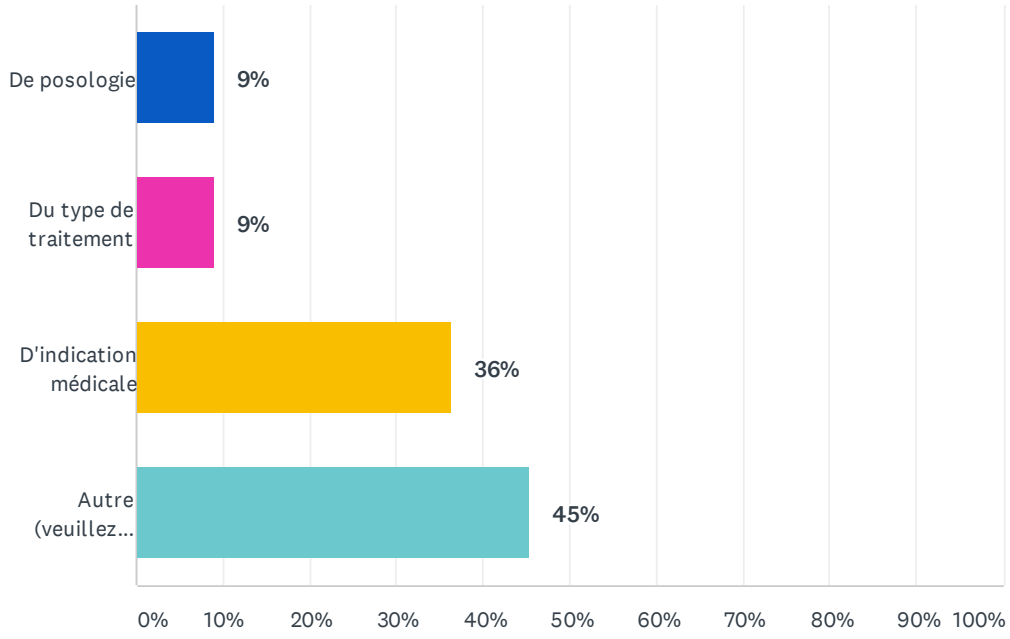


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	0%	0
D'un retard de diagnostic	2%	5
D'une complication médicale	1%	3
D'une hospitalisation	0%	1
D'un arrêt de travail	0%	0
D'une absence de complication	96%	192
Autre (veuillez préciser)	1%	3
Nombre total de participants: 201		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	guerison	11/6/2019 6:14 PM
2	I	10/31/2019 9:11 PM
3	Douleur brûlures tube digestif	10/31/2019 8:56 PM

Q16 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 11 Question(s) ignorée(s) : 246

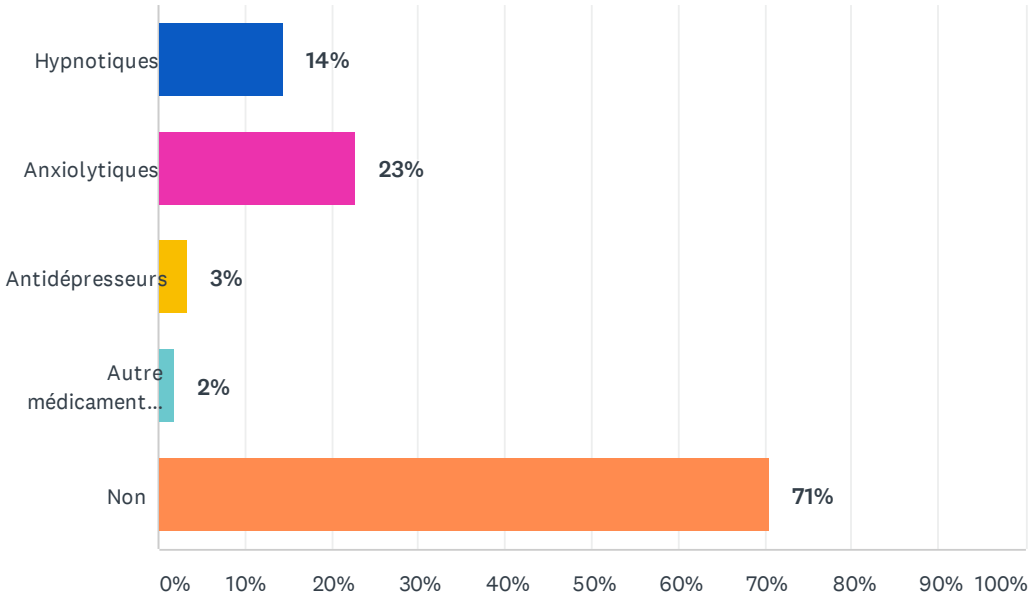


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	9%	1
Du type de traitement	9%	1
D'indication médicale	36%	4
Autre (veuillez préciser)	45%	5
Nombre total de participants: 11		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	Surinfection d'otite post ains	1/12/2020 1:15 PM
2	Pas	11/4/2019 7:39 PM
3	Pas le temps de voir un médecin donc traitement symptomatique	11/2/2019 7:43 PM
4	Complication pathologie sous j'aventurai	11/1/2019 8:32 AM
5	Non intolérance à cette classe de medicaments	10/31/2019 8:57 PM

Q17 Avez vous déjà pris l'un des médicaments suivants en automédication ?

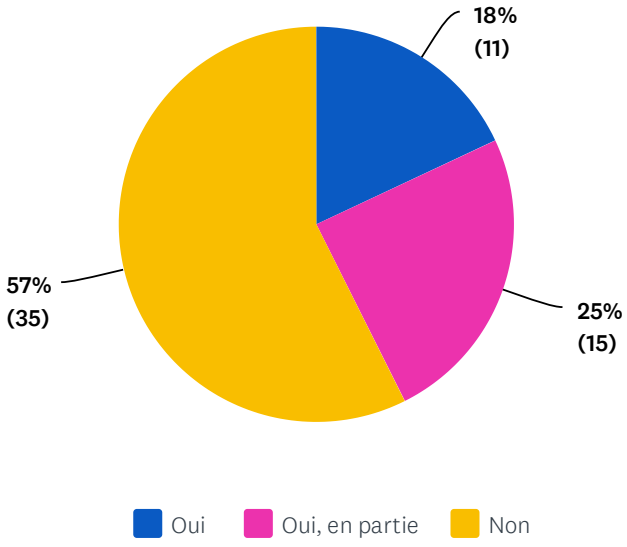
Réponses obtenues : 207 Question(s) ignorée(s) : 50



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Hypnotiques	14%	30
Anxiolytiques	23%	47
Antidépresseurs	3%	7
Autre médicament utilisé en psychiatrie	2%	4
Non	71%	146
Nombre total de participants: 207		

Q18 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

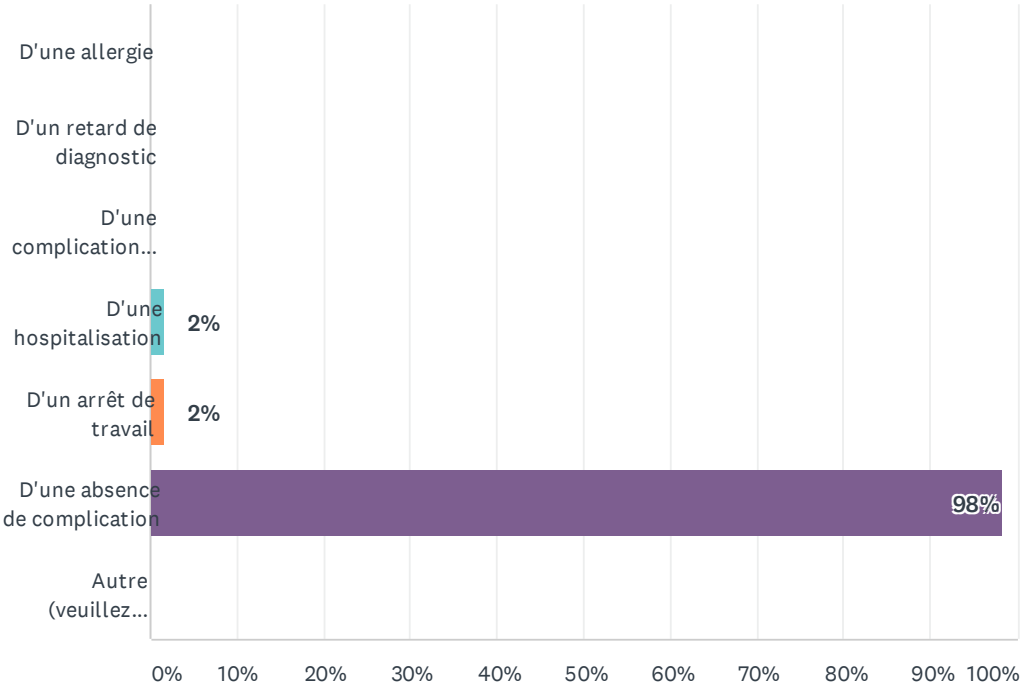
Réponses obtenues : 61 Question(s) ignorée(s) : 196



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	18%	11
Oui, en partie	25%	15
Non	57%	35
TOTAL		61

Q19 Votre automédication a-t-elle été responsable :

Réponses obtenues : 61 Question(s) ignorée(s) : 196

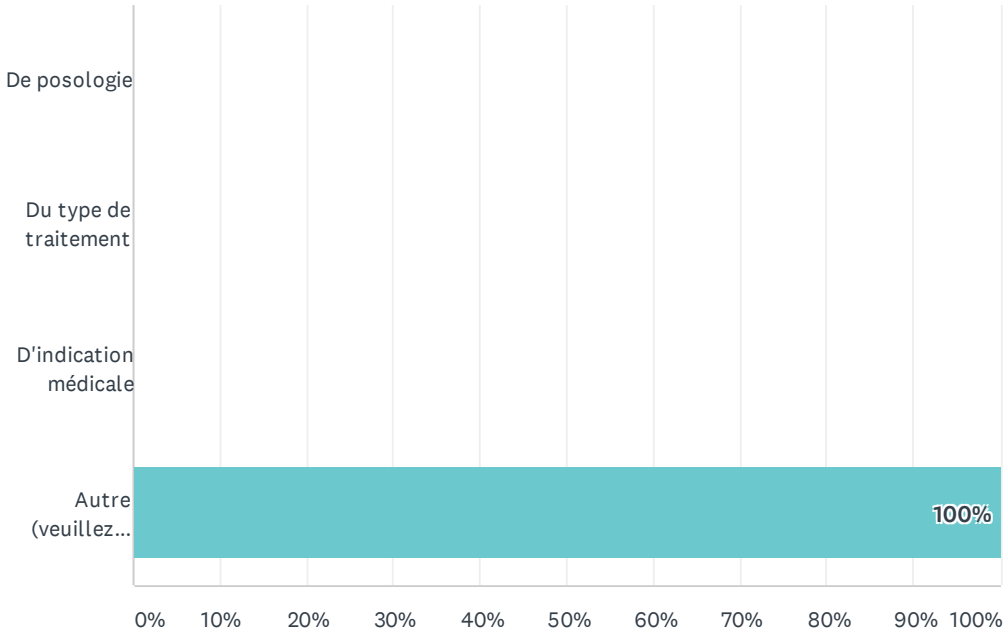


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	0%	0
D'un retard de diagnostic	0%	0
D'une complication médicale	0%	0
D'une hospitalisation	2%	1
D'un arrêt de travail	2%	1
D'une absence de complication	98%	60
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 61		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q20 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 1 Question(s) ignorée(s) : 256

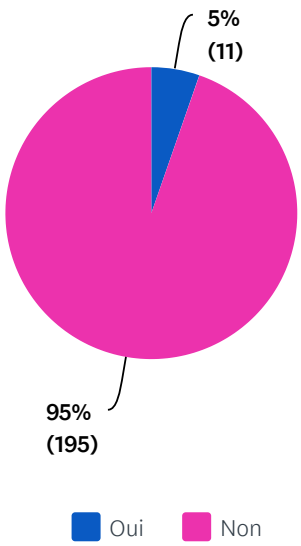


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	0%	0
Du type de traitement	0%	0
D'indication médicale	0%	0
Autre (veuillez préciser)	100%	1
Nombre total de participants: 1		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	tentative suicide - Perte lucidite avec la réalité	11/1/2019 8:34 AM

Q21 Avez vous déjà pris des médicaments utilisés en cardiologie en automédication ?

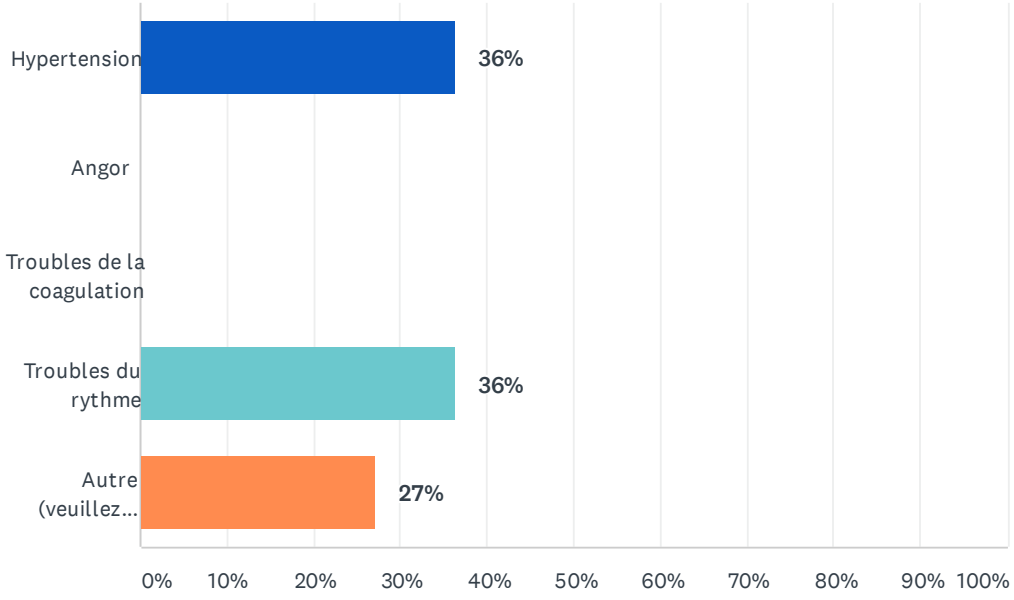
Réponses obtenues : 206 Question(s) ignorée(s) : 51



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	5%	11
Non	95%	195
TOTAL		206

Q22 A propos des médicaments utilisés en cardiologie que vous avez pris en automédication, quelle était l'indication?

Réponses obtenues : 11 Question(s) ignorée(s) : 246

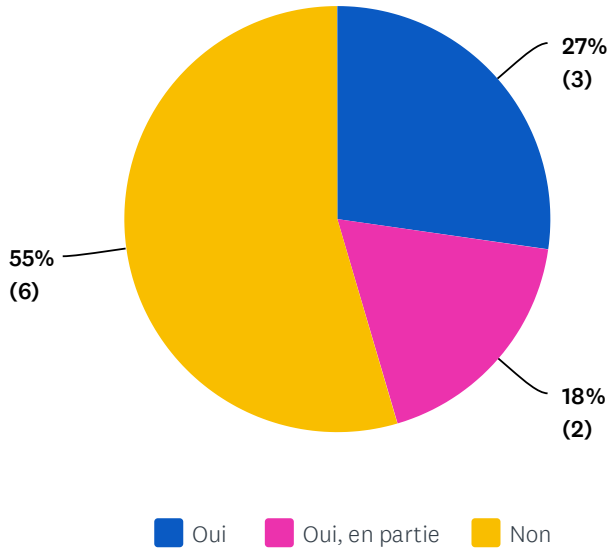


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Hypertension	36%	4
Angor	0%	0
Troubles de la coagulation	0%	0
Troubles du rythme	36%	4
Autre (veuillez préciser)	27%	3
Nombre total de participants: 11		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	Diurétiques	1/8/2020 11:27 AM
2	examens à passer	11/6/2019 4:03 PM
3	Propranolol sur traumas	10/31/2019 3:55 PM

Q23 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

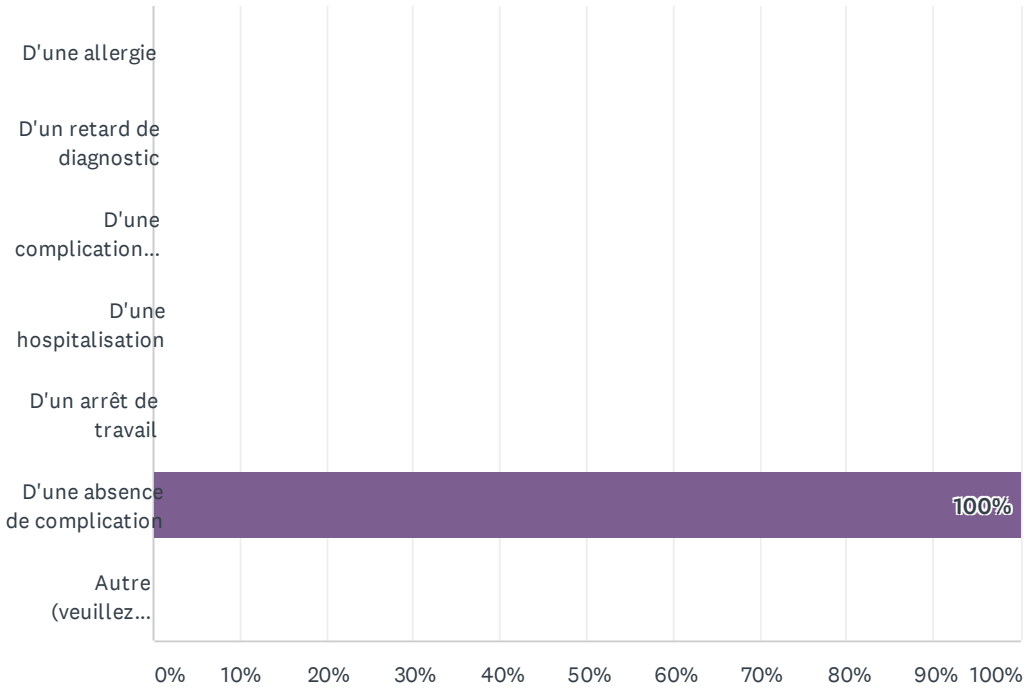
Réponses obtenues : 11 Question(s) ignorée(s) : 246



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	27%	3
Oui, en partie	18%	2
Non	55%	6
TOTAL		11

Q24 Votre automédication a-t-elle été responsable :

Réponses obtenues : 11 Question(s) ignorée(s) : 246



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	0%	0
D'un retard de diagnostic	0%	0
D'une complication médicale	0%	0
D'une hospitalisation	0%	0
D'un arrêt de travail	0%	0
D'une absence de complication	100%	11
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 11		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q25 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 0 Question(s) ignorée(s) : 257

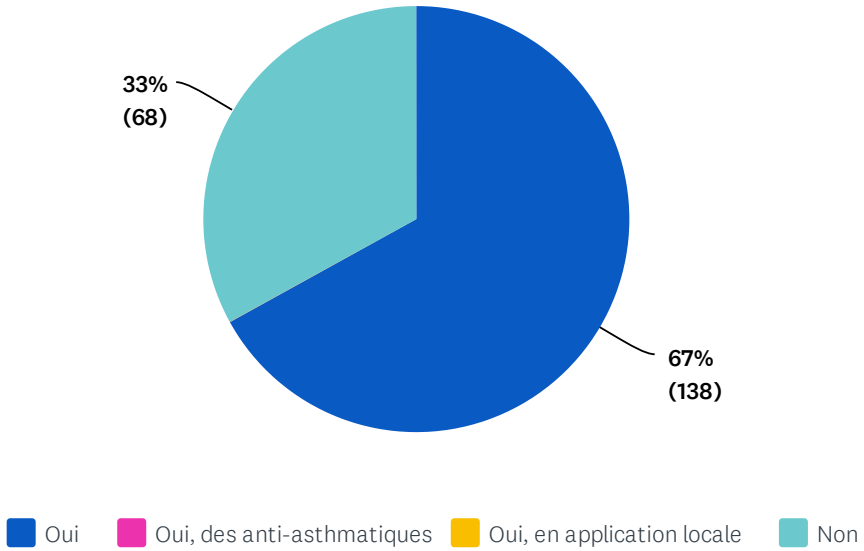
Aucune réponse correspondante.

CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	0%	0
Du type de traitement	0%	0
D'indication médicale	0%	0
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 0		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q26 Avez vous déjà pris des médicaments pour l'allergie ou l'asthme en automédication ?

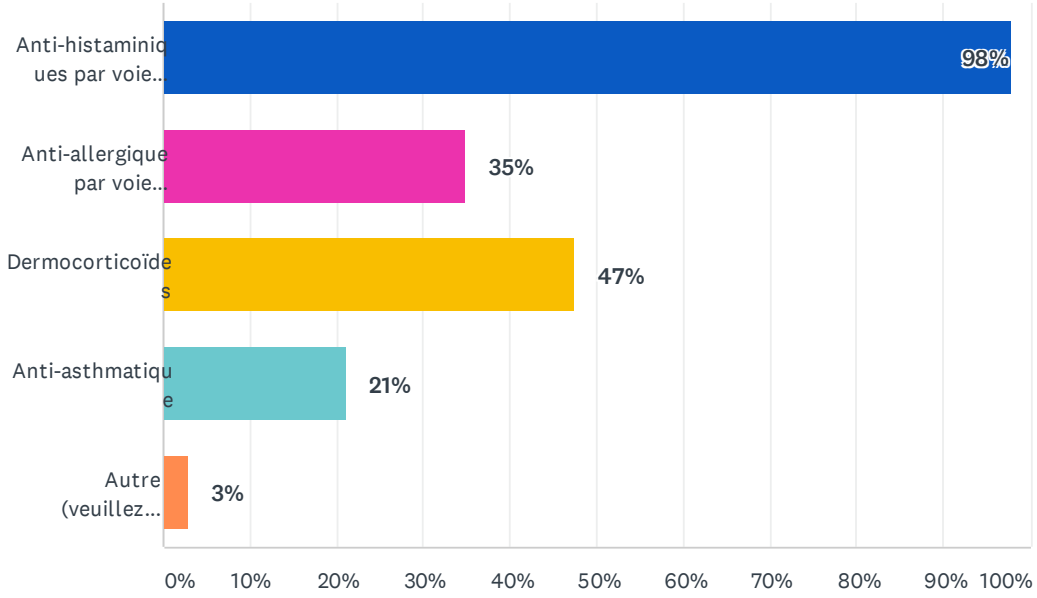
Réponses obtenues : 206 Question(s) ignorée(s) : 51



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	67%	138
Oui, des anti-asthmatiques	0%	0
Oui, en application locale	0%	0
Non	33%	68
TOTAL		206

Q27 A propos des médicaments pour l'allergie ou l'asthme, lesquels avez vous pris en automédication ?

Réponses obtenues : 137 Question(s) ignorée(s) : 120

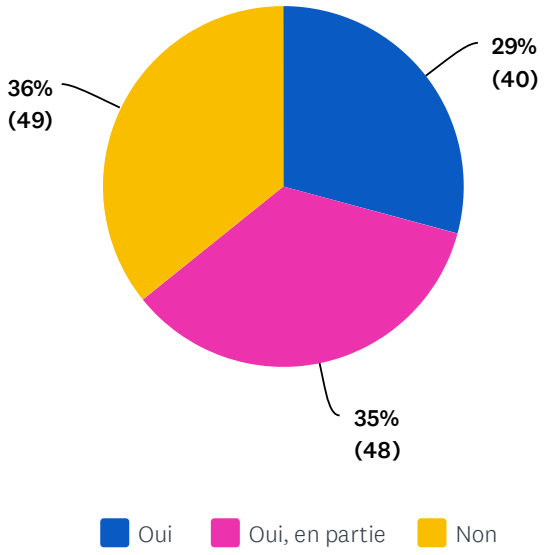


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Anti-histaminiques par voie orale	98%	134
Anti-allergique par voie ophtalmique	35%	48
Dermocorticoïdes	47%	65
Anti-asthmatique	21%	29
Autre (veuillez préciser)	3%	4
Nombre total de participants: 137		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	Corticoïdes nasal	1/9/2020 3:36 PM
2	9	1/8/2020 2:59 PM
3	CORTICOIDE	11/7/2019 2:37 PM
4	Vebtoline (bêta 2 mimétique)	10/31/2019 5:01 PM

Q28 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

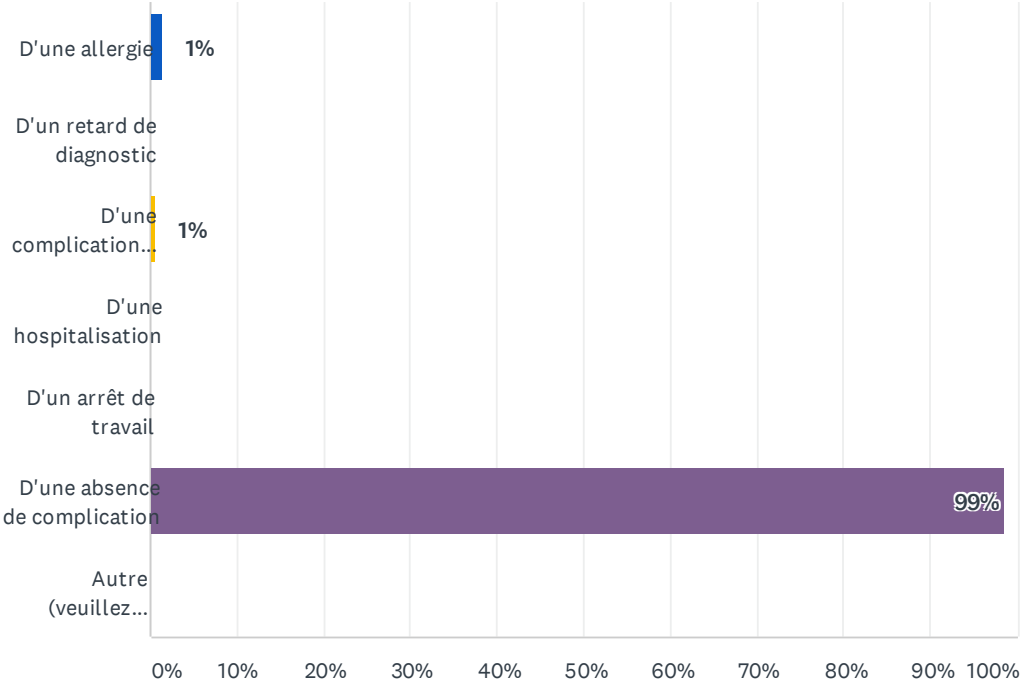
Réponses obtenues : 137 Question(s) ignorée(s) : 120



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	29%	40
Oui, en partie	35%	48
Non	36%	49
TOTAL		137

Q29 Votre automédication a-t-elle été responsable :

Réponses obtenues : 137 Question(s) ignorée(s) : 120

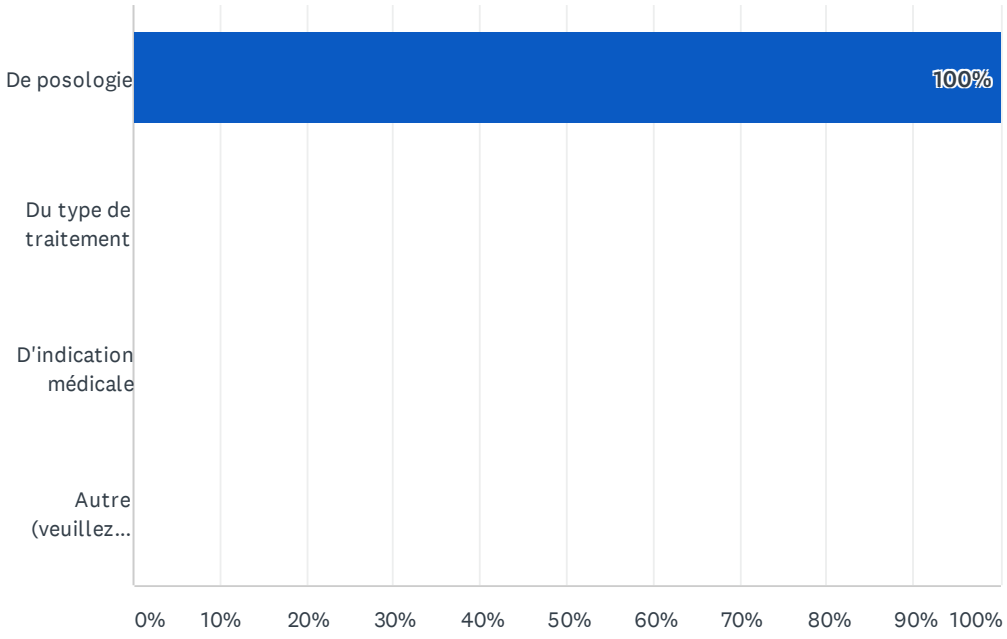


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	1%	2
D'un retard de diagnostic	0%	0
D'une complication médicale	1%	1
D'une hospitalisation	0%	0
D'un arrêt de travail	0%	0
D'une absence de complication	99%	135
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 137		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q30 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 2 Question(s) ignorée(s) : 255

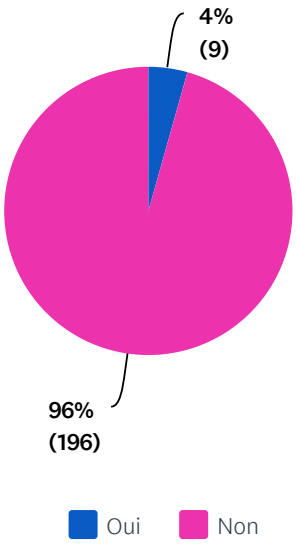


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	100%	2
Du type de traitement	0%	0
D'indication médicale	0%	0
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 2		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q31 Avez vous déjà pris des médicaments pour une maladie métabolique (diabète, hypercholestérolémie, Thyroïde...) en automédication ?

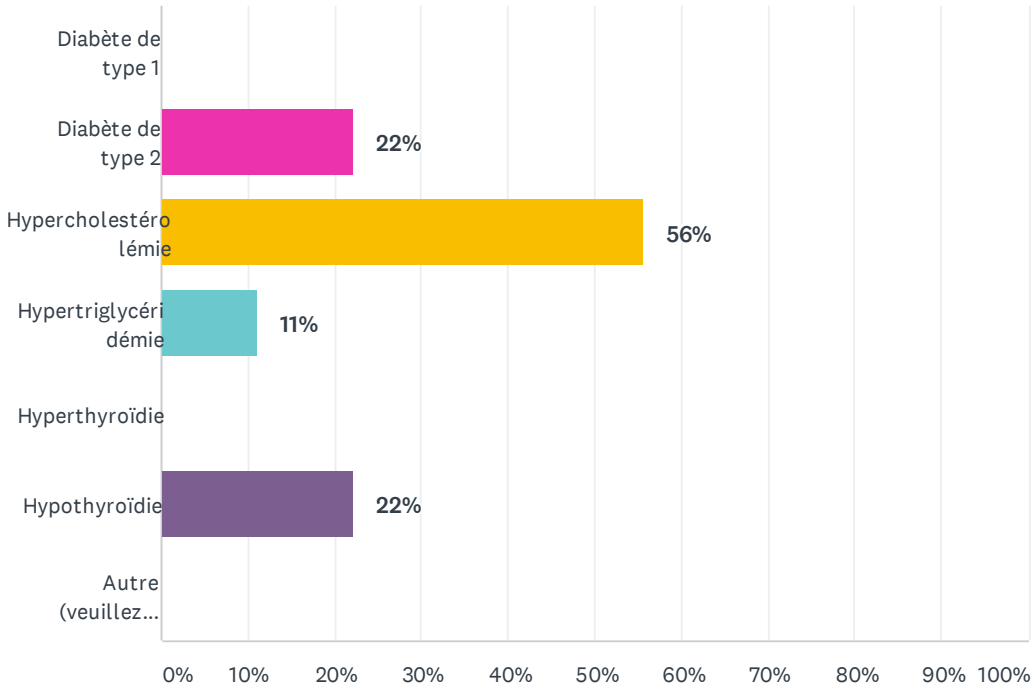
Réponses obtenues : 205 Question(s) ignorée(s) : 52



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	4%	9
Non	96%	196
TOTAL		205

Q32 Parmi les indications suivantes, pour laquelle avez vous déjà pris un médicament en automédication ? (Plusieurs choix possibles)

Réponses obtenues : 9 Question(s) ignorée(s) : 248

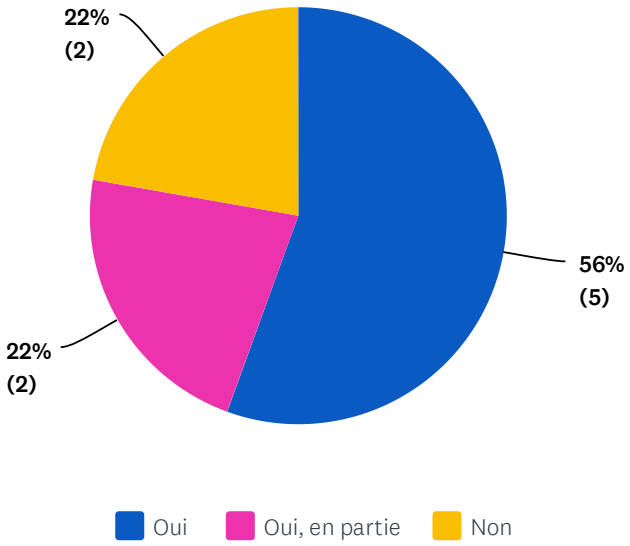


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Diabète de type 1	0%	0
Diabète de type 2	22%	2
Hypercholestérolémie	56%	5
Hypertriglycéridémie	11%	1
Hyperthyroïdie	0%	0
Hypothyroïdie	22%	2
Autre (veuillez préciser):	0%	0
Nombre total de participants: 9		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER):	DATE
	There are no responses.	

Q33 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

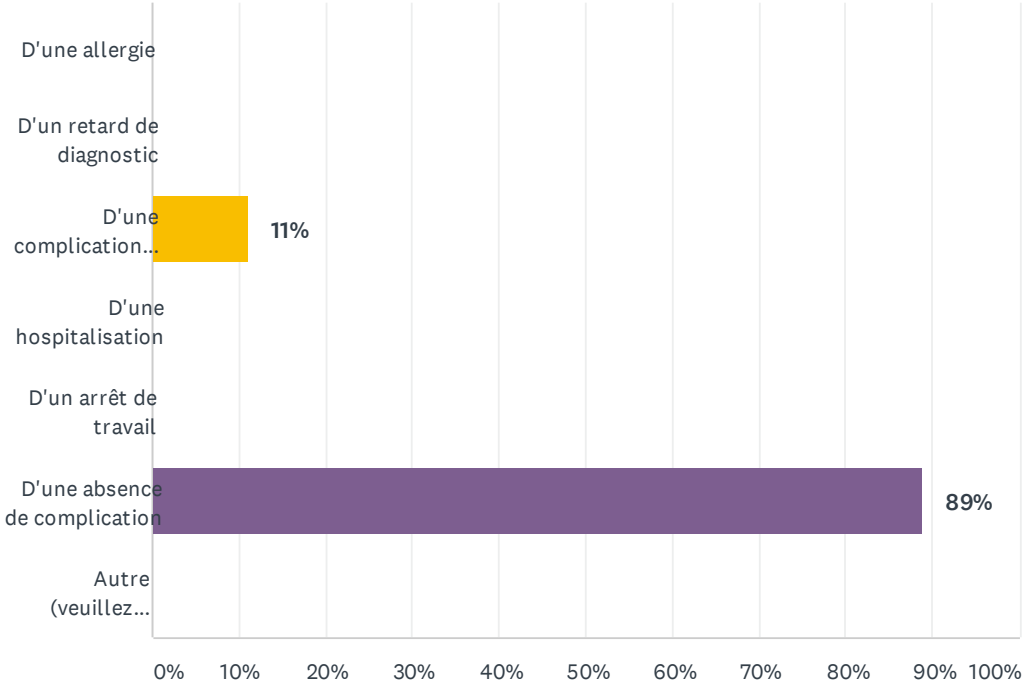
Réponses obtenues : 9 Question(s) ignorée(s) : 248



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	56%	5
Oui, en partie	22%	2
Non	22%	2
TOTAL		9

Q34 Votre automédication a-t-elle été responsable : (Plusieurs réponses possibles)

Réponses obtenues : 9 Question(s) ignorée(s) : 248

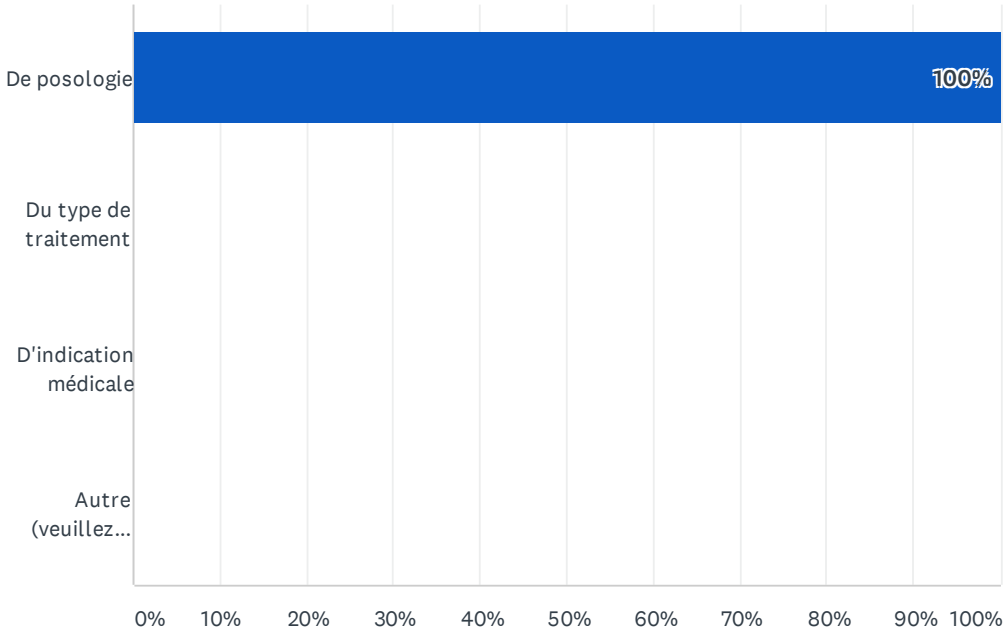


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	0%	0
D'un retard de diagnostic	0%	0
D'une complication médicale	11%	1
D'une hospitalisation	0%	0
D'un arrêt de travail	0%	0
D'une absence de complication	89%	8
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 9		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q35 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 1 Question(s) ignorée(s) : 256

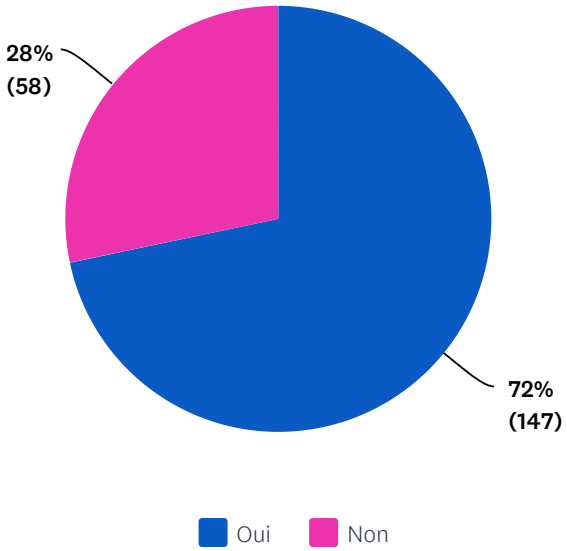


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	100%	1
Du type de traitement	0%	0
D'indication médicale	0%	0
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 1		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q36 Avez vous déjà pris des antibiotiques et/ou des antiviraux en automédication ?

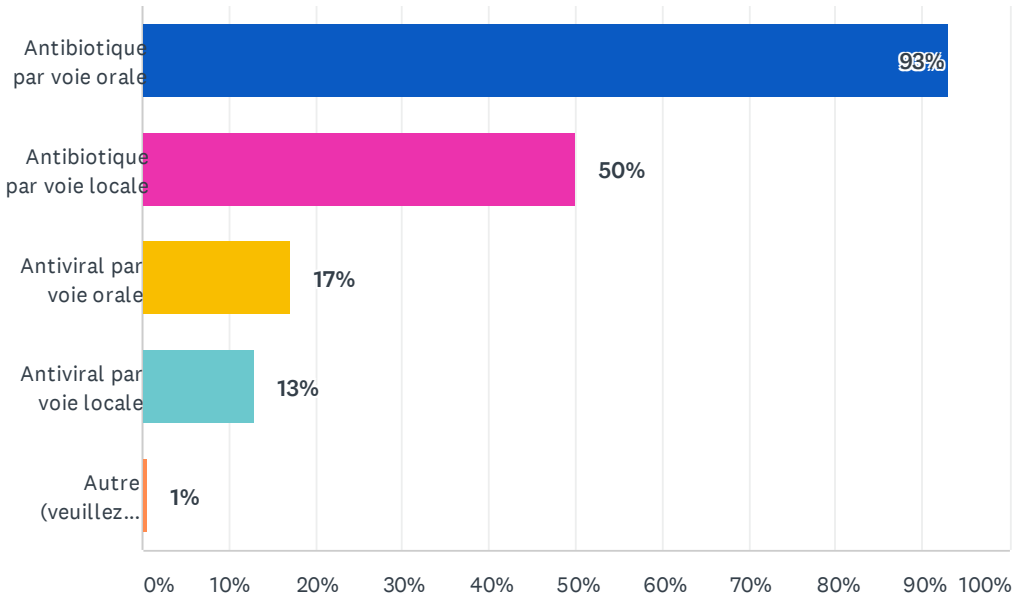
Réponses obtenues : 205 Question(s) ignorée(s) : 52



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	72%	147
Non	28%	58
TOTAL		205

Q37 A propos des médicaments antibiotiques et/ou antivraux que vous avez pris en automédication, quelles sont la ou les classes concernées? (Plusieurs choix possibles)

Réponses obtenues : 146 Question(s) ignorée(s) : 111

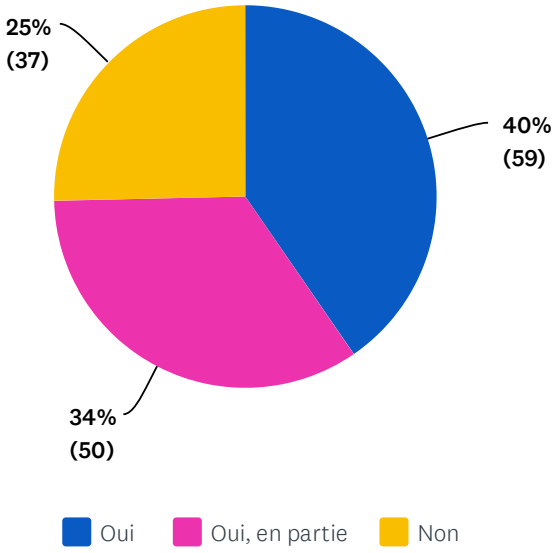


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Antibiotique par voie orale	93%	136
Antibiotique par voie locale	50%	73
Antiviral par voie orale	17%	25
Antiviral par voie locale	13%	19
Autre (veuillez préciser):	1%	1
Nombre total de participants: 146		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER):	DATE
1	Antibiotiques locaux (creme cutanée)	10/31/2019 3:44 PM

Q38 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

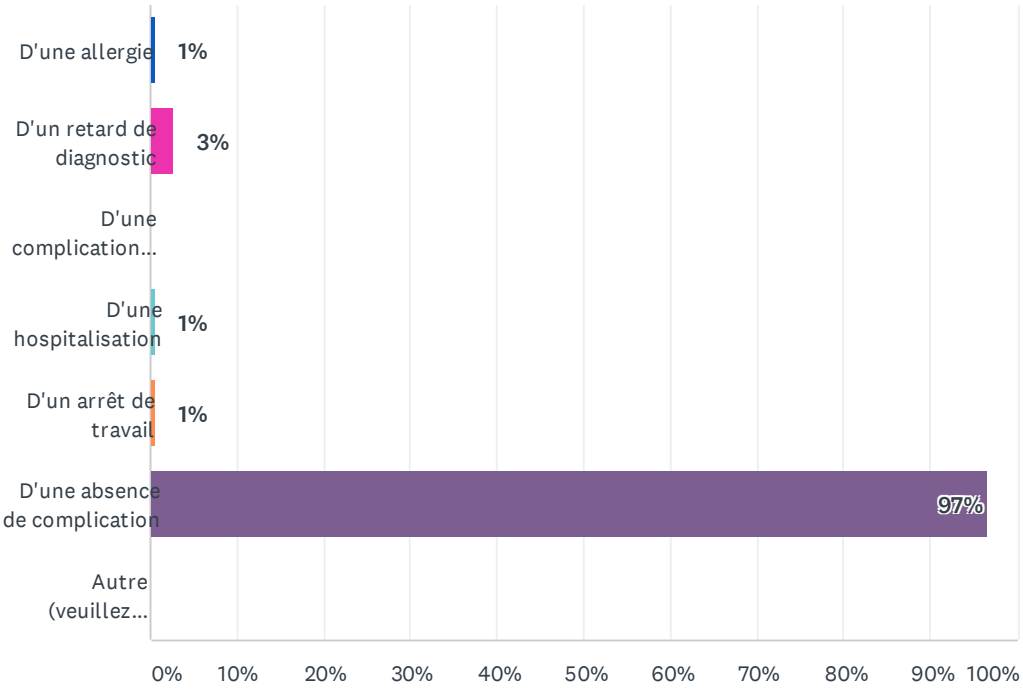
Réponses obtenues : 146 Question(s) ignorée(s) : 111



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	40%	59
Oui, en partie	34%	50
Non	25%	37
TOTAL		146

Q39 Votre automédication a-t-elle été responsable : (Plusieurs réponses possibles)

Réponses obtenues : 146 Question(s) ignorée(s) : 111

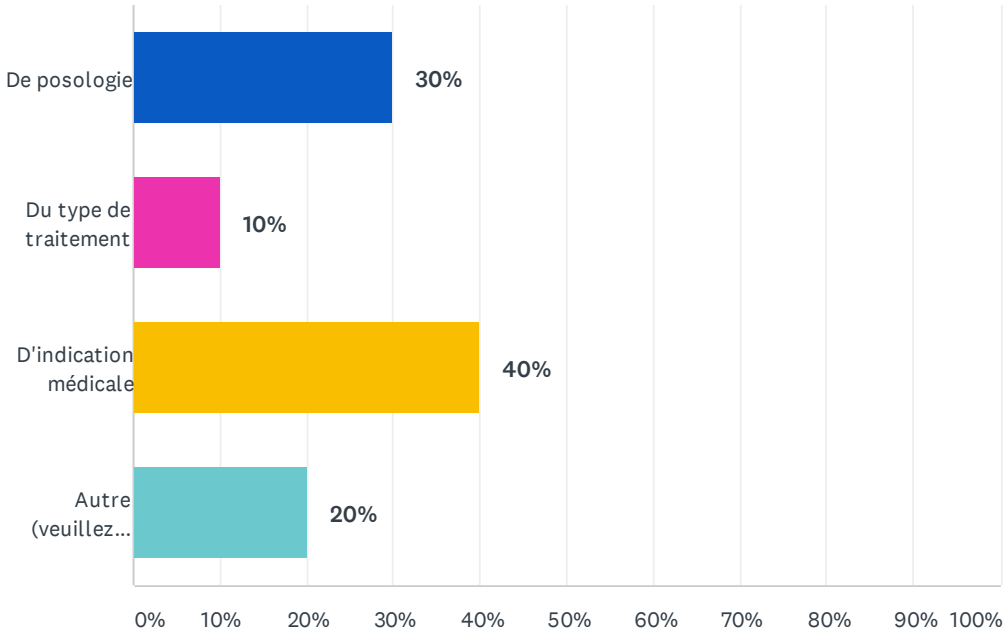


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	1%	1
D'un retard de diagnostic	3%	4
D'une complication médicale	0%	0
D'une hospitalisation	1%	1
D'un arrêt de travail	1%	1
D'une absence de complication	97%	141
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 146		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q40 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 10 Question(s) ignorée(s) : 247

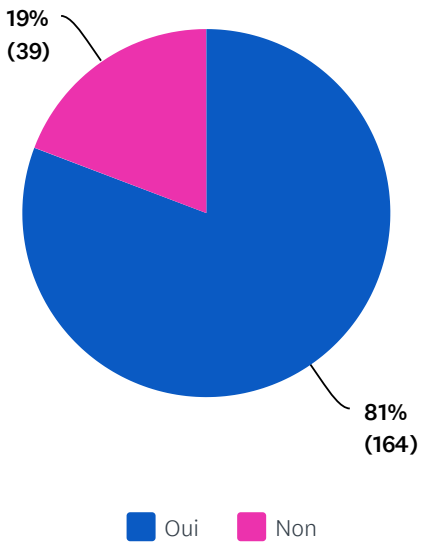


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	30%	3
Du type de traitement	10%	1
D'indication médicale	40%	4
Autre (veuillez préciser)	20%	2
Nombre total de participants: 10		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	Allergie cutanée grave	11/3/2019 7:06 PM
2	Erreur diagnostic	10/31/2019 4:38 PM

Q41 Avez vous déjà pris des médicaments pour les troubles digestifs en automédication ?

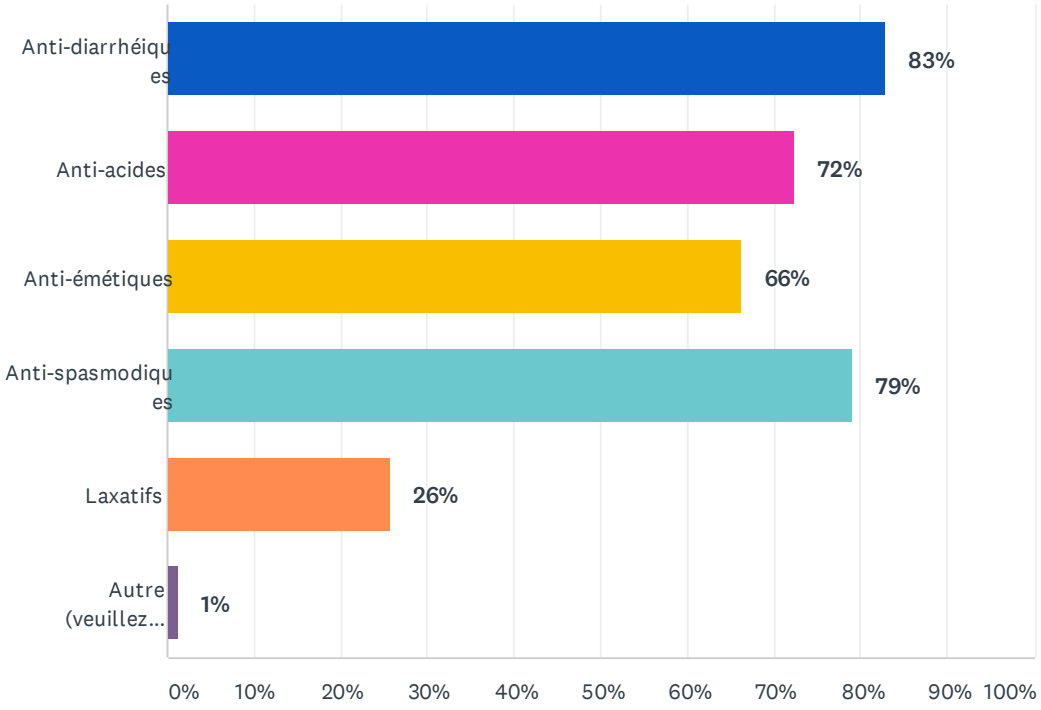
Réponses obtenues : 203 Question(s) ignorée(s) : 54



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	81%	164
Non	19%	39
TOTAL		203

Q42 A propos des médicaments des troubles digestifs que vous avez pris en automédication, quelles sont la ou les classes concernées? (Plusieurs choix possibles)

Réponses obtenues : 163 Question(s) ignorée(s) : 94

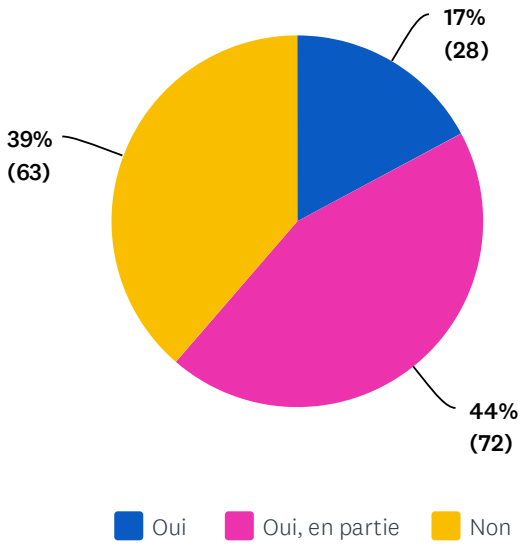


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Anti-diarrhéiques	83%	135
Anti-acides	72%	118
Anti-émétiques	66%	108
Anti-spasmodiques	79%	129
Laxatifs	26%	42
Autre (veuillez préciser):	1%	2
Nombre total de participants: 163		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER):	DATE
1	citrate de betaine	11/6/2019 7:25 PM
2	A	11/1/2019 8:15 AM

Q43 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

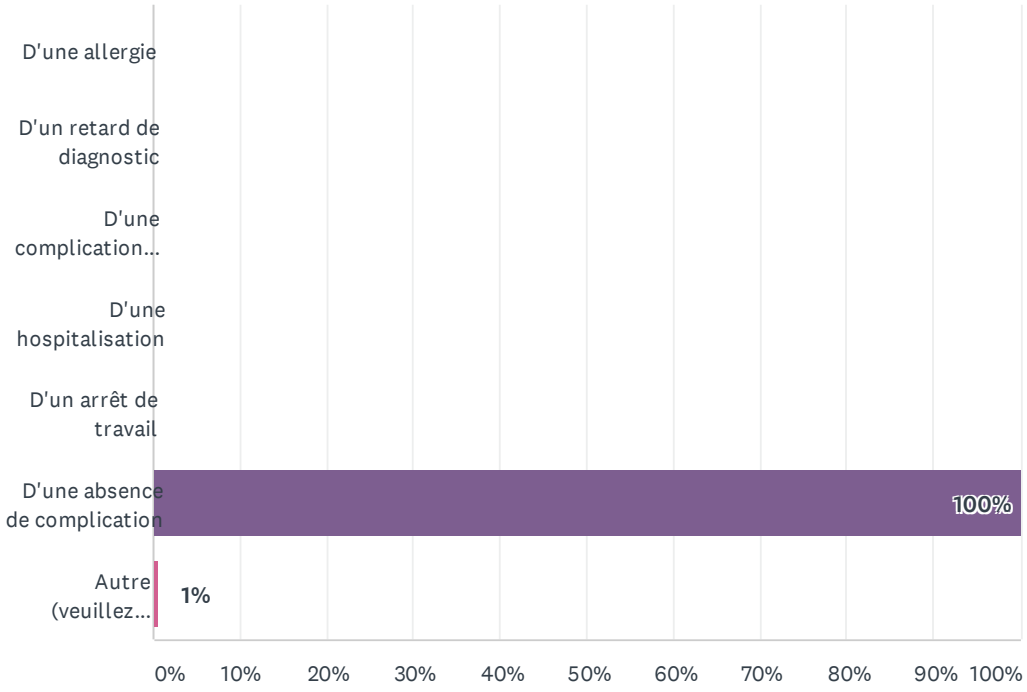
Réponses obtenues : 163 Question(s) ignorée(s) : 94



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	17%	28
Oui, en partie	44%	72
Non	39%	63
TOTAL		163

Q44 Votre automédication a-t-elle été responsable : (Plusieurs réponses possibles)

Réponses obtenues : 163 Question(s) ignorée(s) : 94



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	0%	0
D'un retard de diagnostic	0%	0
D'une complication médicale	0%	0
D'une hospitalisation	0%	0
D'un arrêt de travail	0%	0
D'une absence de complication	100%	163
Autre (veuillez préciser)	1%	1
Nombre total de participants: 163		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	guerison	11/6/2019 6:15 PM

Q45 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 0 Question(s) ignorée(s) : 257

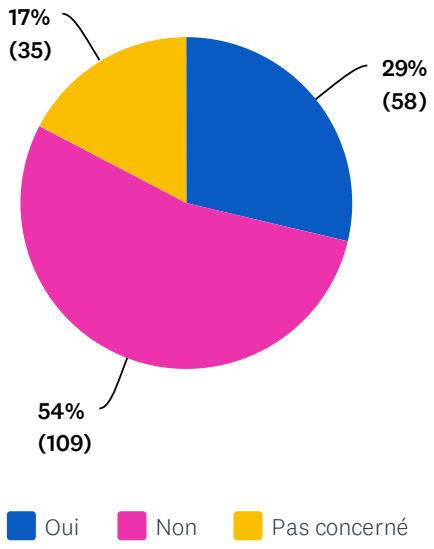
Aucune réponse correspondante.

CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	0%	0
Du type de traitement	0%	0
D'indication médicale	0%	0
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 0		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q46 Avez vous déjà pris des contraceptifs en automédication ?

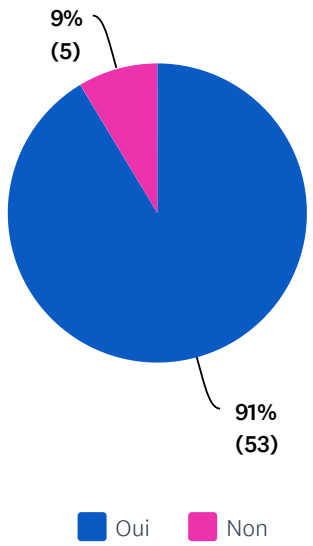
Réponses obtenues : 202 Question(s) ignorée(s) : 55



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	29%	58
Non	54%	109
Pas concerné	17%	35
TOTAL		202

Q47 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

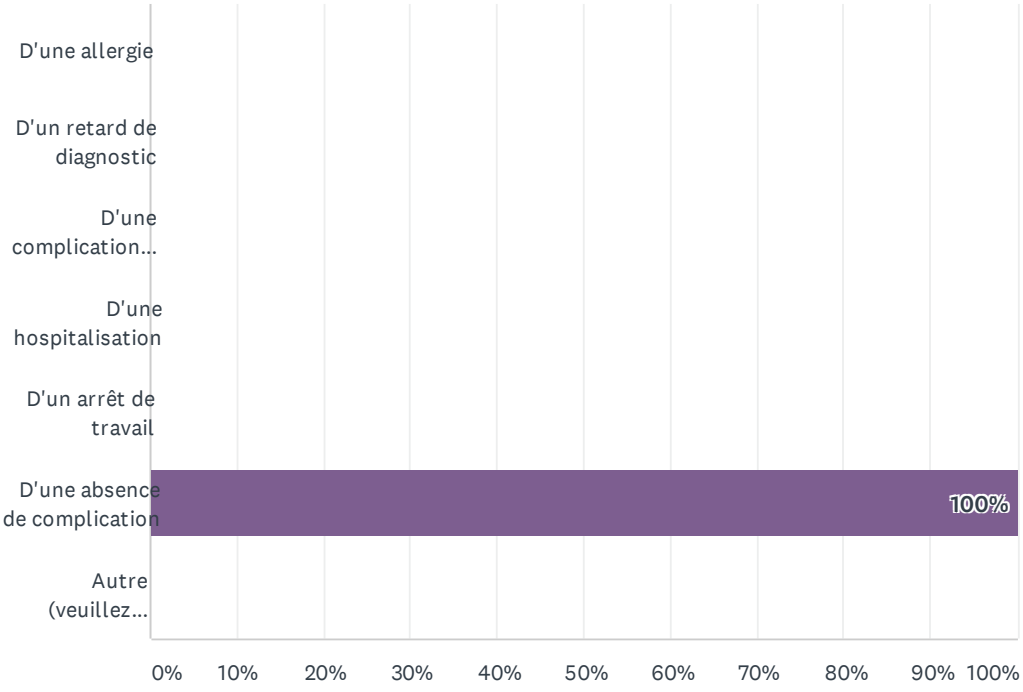
Réponses obtenues : 58 Question(s) ignorée(s) : 199



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	91%	53
Non	9%	5
TOTAL		58

Q48 Votre automédication a-t-elle été responsable :

Réponses obtenues : 58 Question(s) ignorée(s) : 199



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	0%	0
D'un retard de diagnostic	0%	0
D'une complication médicale	0%	0
D'une hospitalisation	0%	0
D'un arrêt de travail	0%	0
D'une absence de complication	100%	58
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 58		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q49 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 0 Question(s) ignorée(s) : 257

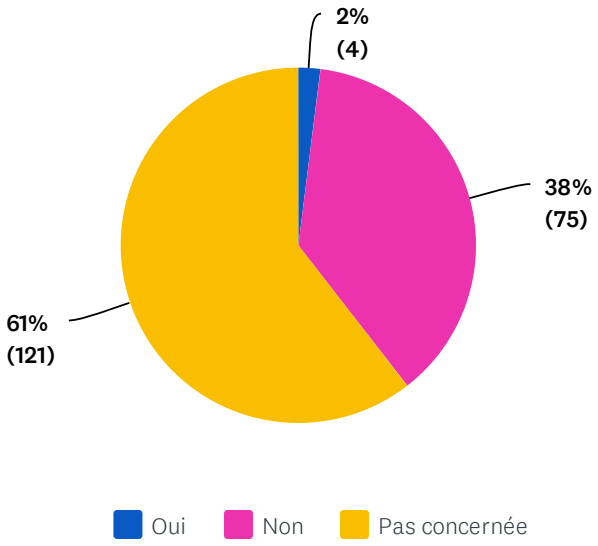
Aucune réponse correspondante.

CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	0%	0
Du type de traitement	0%	0
D'indication médicale	0%	0
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 0		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q50 Avez vous déjà pris des médicaments utilisés dans les troubles de la fonction érectile en automédication ?

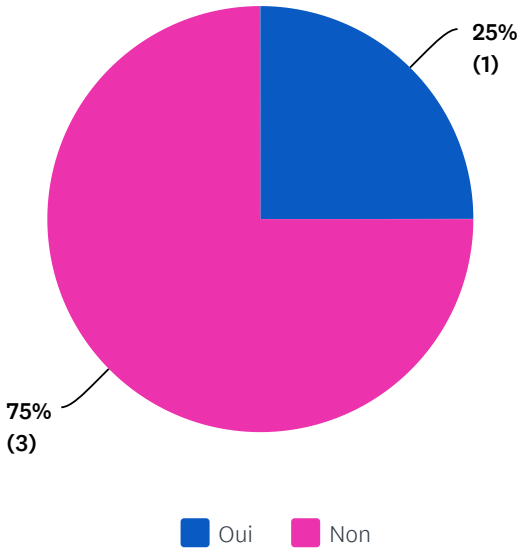
Réponses obtenues : 200 Question(s) ignorée(s) : 57



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	2%	4
Non	38%	75
Pas concernée	61%	121
TOTAL		200

Q51 S'agissait-il de médicaments qui vous avaient déjà été prescrits ?

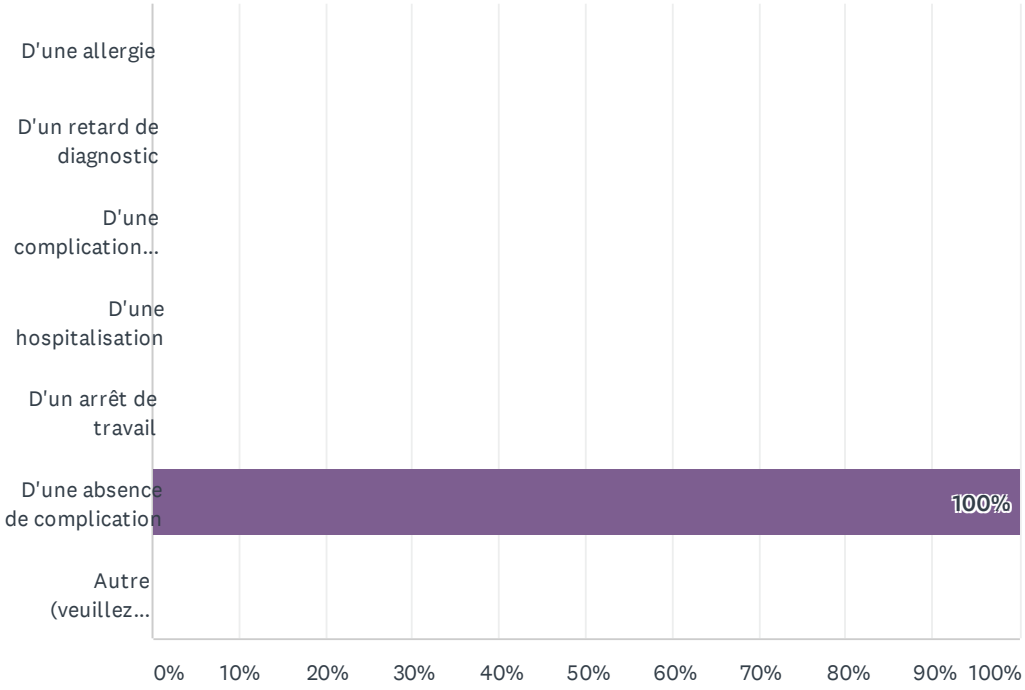
Réponses obtenues : 4 Question(s) ignorée(s) : 253



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	25%	1
Non	75%	3
TOTAL		4

Q52 Votre automédication a-t-elle été responsable :

Réponses obtenues : 4 Question(s) ignorée(s) : 253



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	0%	0
D'un retard de diagnostic	0%	0
D'une complication médicale	0%	0
D'une hospitalisation	0%	0
D'un arrêt de travail	0%	0
D'une absence de complication	100%	4
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 4		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q53 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 0 Question(s) ignorée(s) : 257

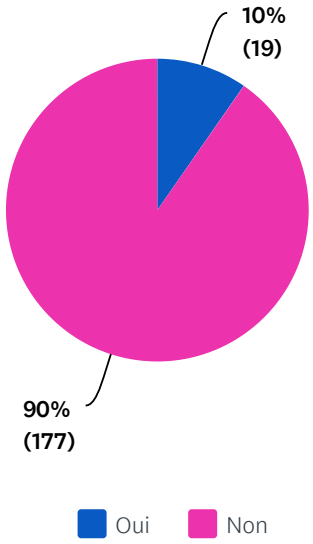
Aucune réponse correspondante.

CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	0%	0
Du type de traitement	0%	0
D'indication médicale	0%	0
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 0		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q54 Avez vous déjà pris en automédication des médicaments listés qui n'ont pas été cités précédemment?

Réponses obtenues : 196 Question(s) ignorée(s) : 61



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	10%	19
Non	90%	177
TOTAL		196

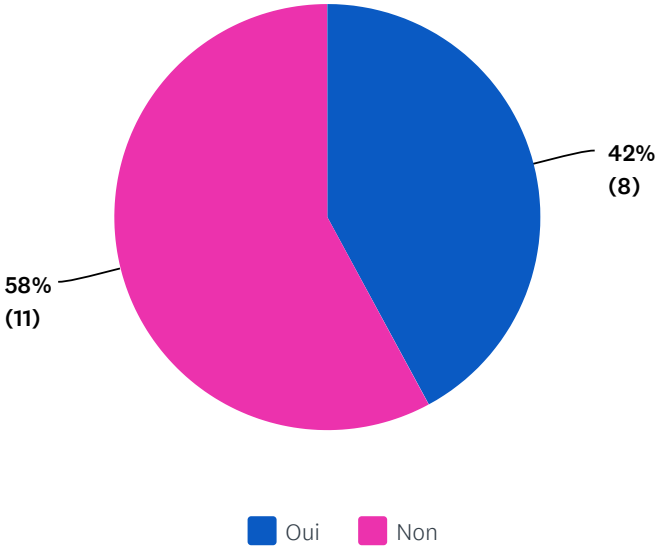
Q55 De quel(s) médicament(s) s'agissait(ent)-il(s)?

Réponses obtenues : 19 Question(s) ignorée(s) : 238

#	RÉPONSES	DATE
1	Thiocolchicoside	1/8/2020 10:23 PM
2	Produits véto	1/8/2020 6:50 PM
3	Tanganil, veinotoniques, médicaments rhume/toux..	1/8/2020 4:19 PM
4	Monuril	11/7/2019 5:30 AM
5	vitamine d	11/6/2019 7:27 PM
6	antitussif	11/6/2019 6:16 PM
7	Collyre	11/6/2019 4:22 PM
8	Corticoïdes locaux et anti histaminiques	11/1/2019 8:54 AM
9	Triptan	11/1/2019 8:50 AM
10	Sirop pour la toux - décongestionnant nasal-	11/1/2019 8:40 AM
11	R	11/1/2019 8:19 AM
12	Lumirelax	11/1/2019 12:19 AM
13	homeopathie, ortheses,	10/31/2019 9:56 PM
14	Ovule gynécologique	10/31/2019 9:21 PM
15	Décongestionnant adrénergique	10/31/2019 8:30 PM
16	Otipax Nasonex	10/31/2019 8:17 PM
17	Anti mycosique	10/31/2019 4:11 PM
18	Antibiotique local	10/31/2019 3:58 PM
19	Monazol	10/14/2019 12:02 AM

Q56 S'agissait-il de médicaments qui vous avez déjà été prescrits ?

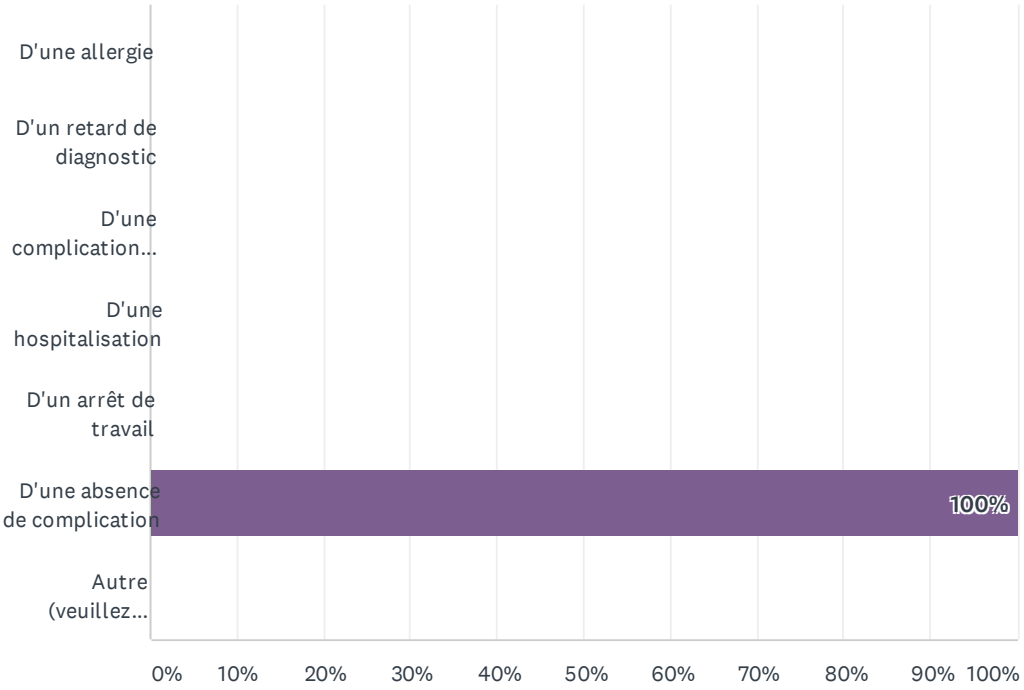
Réponses obtenues : 19 Question(s) ignorée(s) : 238



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Oui	42%	8
Non	58%	11
TOTAL		19

Q57 Votre automédication a-t-elle été responsable :

Réponses obtenues : 19 Question(s) ignorée(s) : 238



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
D'une allergie	0%	0
D'un retard de diagnostic	0%	0
D'une complication médicale	0%	0
D'une hospitalisation	0%	0
D'un arrêt de travail	0%	0
D'une absence de complication	100%	19
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 19		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q58 cette complication était elle lié à une erreur:

Réponses obtenues : 0 Question(s) ignorée(s) : 257

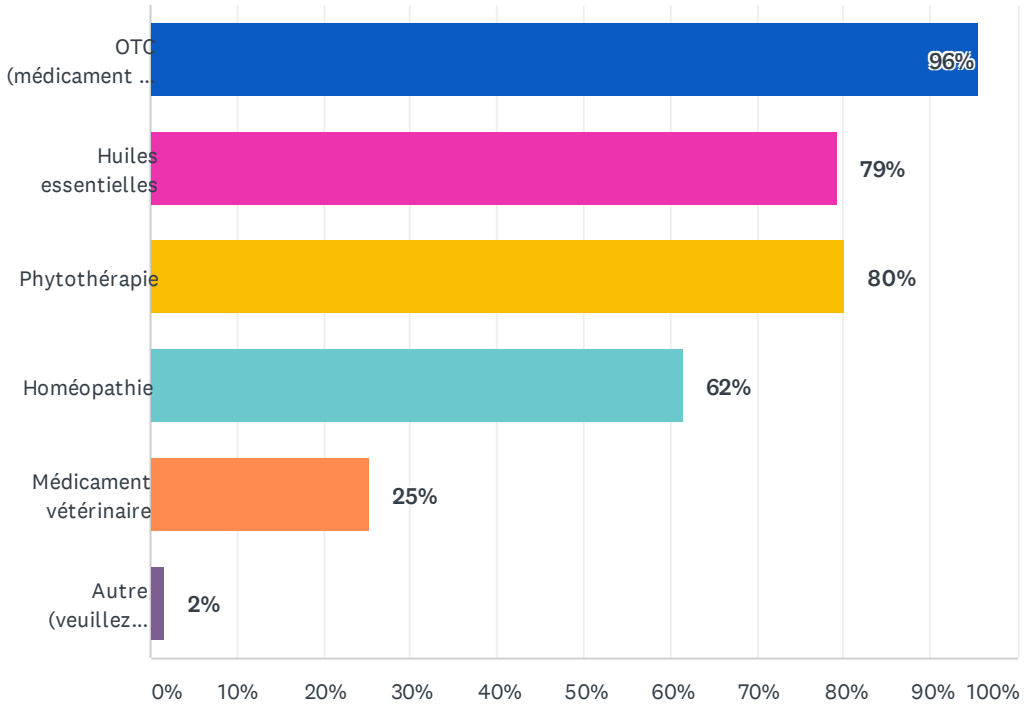
Aucune réponse correspondante.

CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
De posologie	0%	0
Du type de traitement	0%	0
D'indication médicale	0%	0
Autre (veuillez préciser)	0%	0
Nombre total de participants: 0		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
	There are no responses.	

Q59 S'agissant de produits non listés, lesquels avez vous déjà pris en automédication ? (Plusieurs choix possibles)

Réponses obtenues : 226 Question(s) ignorée(s) : 31

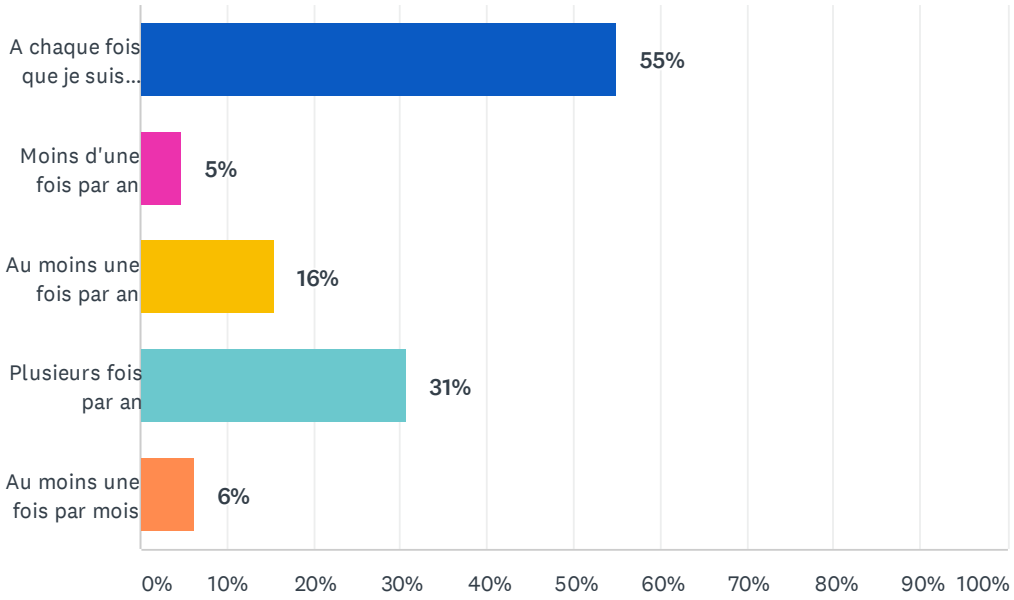


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
OTC (médicament en vente libre)	96%	216
Huiles essentielles	79%	179
Phytothérapie	80%	181
Homéopathie	62%	139
Médicament vétérinaire	25%	57
Autre (veuillez préciser)	2%	4
Nombre total de participants: 226		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	Ac folique	1/16/2020 3:13 PM
2	Antifongique	1/8/2020 11:29 PM
3	Pileje	11/4/2019 7:41 PM
4	Gemmotherapie	11/1/2019 8:41 AM

Q60 A quelle fréquence pratiquez vous l'automédication ? (Plusieurs choix possibles

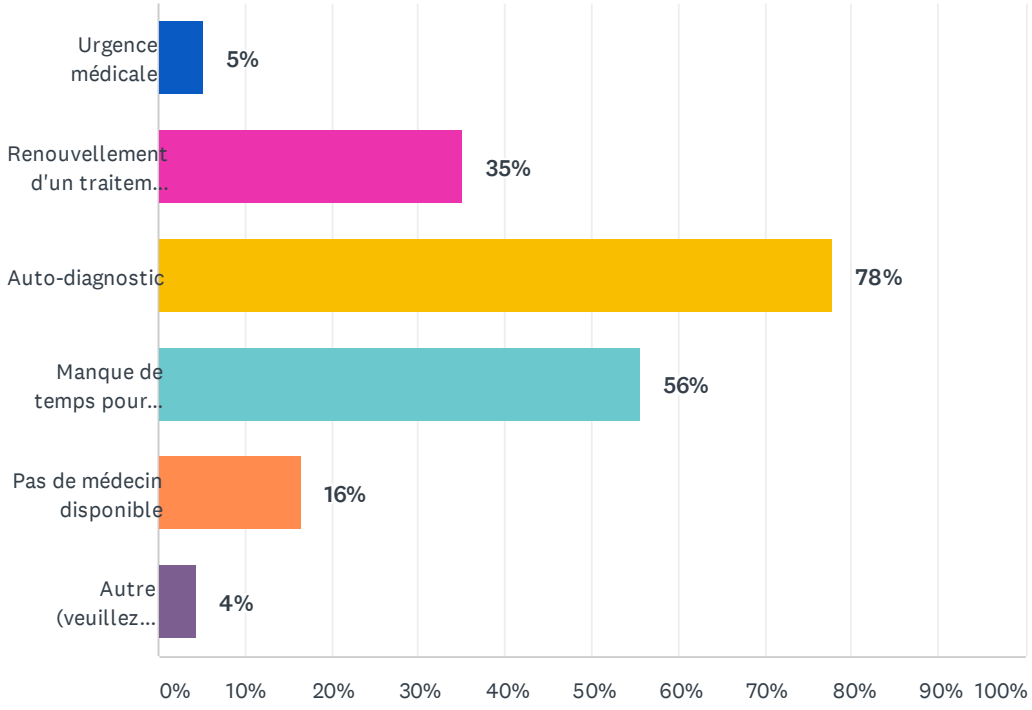
Réponses obtenues : 225 Question(s) ignorée(s) : 32



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
A chaque fois que je suis malade	55%	124
Moins d'une fois par an	5%	11
Au moins une fois par an	16%	35
Plusieurs fois par an	31%	69
Au moins une fois par mois	6%	14
Nombre total de participants: 225		

Q61 Quels étaient les raisons de votre automédication ? (Plusieurs choix possibles)

Réponses obtenues : 225 Question(s) ignorée(s) : 32

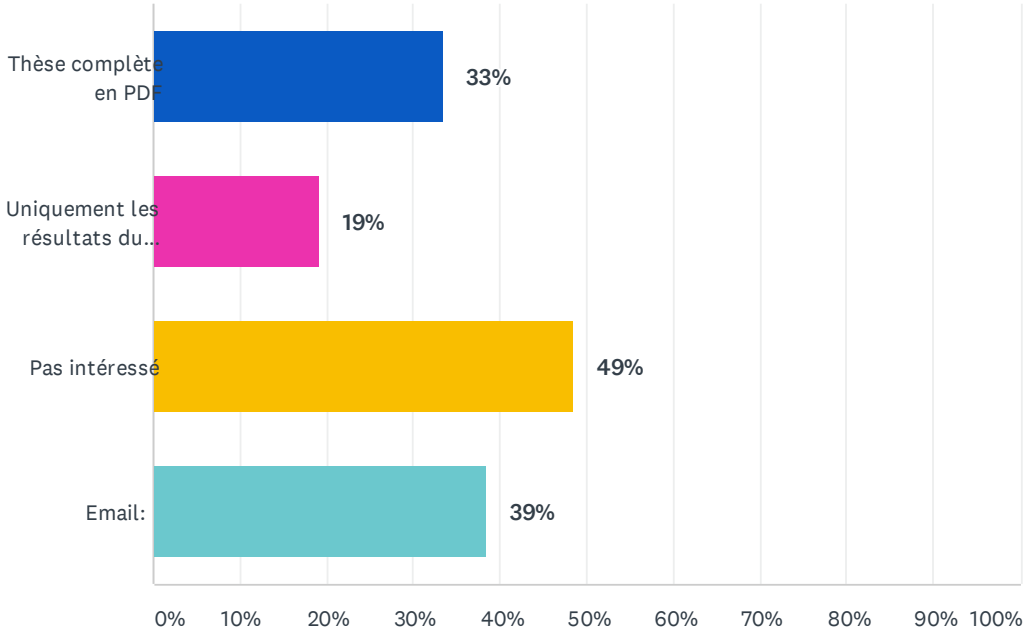


CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Urgence médicale	5%	12
Renouvellement d'un traitement habituel	35%	79
Auto-diagnostic	78%	175
Manque de temps pour aller consulter	56%	125
Pas de médecin disponible	16%	37
Autre (veuillez préciser)	4%	10
Nombre total de participants: 225		

#	AUTRE (VEUILLEZ PRÉCISER)	DATE
1	Faible compétence de médecins généralistes	1/16/2020 3:04 PM
2	du moment que l'on sait la pathologie il n'est pas nécessaire d'aller voir un médecin dans la mesure où l'on connait mieux les médicaments et les effets secondaires qu'eux ...	11/6/2019 4:06 PM
3	faible gravité ne necessitant pas une consultation	11/5/2019 9:25 AM
4	J'ai déjà tout à la maison	11/1/2019 5:21 PM
5	Soulager des symptômes	11/1/2019 12:55 PM
6	Validation auprès de mon père médecin	11/1/2019 10:46 AM
7	Raison financière -	11/1/2019 8:43 AM
8	Auto diagnostic	10/31/2019 8:59 PM
9	Confirmation par mon frère médecin par tél pour antibio ou corticoïdes	10/31/2019 4:43 PM
10	Produits en libre accès suffisants	10/31/2019 3:48 PM

Q62 Merci d'avoir participé à ce questionnaire anonyme. Si vous désirez obtenir la thèse en pdf ou les résultats, merci d'indiquer votre émail.

Réponses obtenues : 218 Question(s) ignorée(s) : 39



CHOIX DE RÉPONSES	RÉPONSES	
Thèse complète en PDF	33%	73
Uniquement les résultats du sondage	19%	42
Pas intéressé	49%	106
Email:	39%	84
Nombre total de participants: 218		

SERMENT DE GALIEN

Je jure, en présence de mes maîtres de la Faculté, des conseillers de l'Ordre des pharmaciens et de mes condisciples :

- *D'honorer ceux qui m'ont instruit dans les préceptes de mon art et de leur témoigner ma reconnaissance en restant fidèle à leur enseignement.*
- *D'exercer, dans l'intérêt de la santé publique, ma profession avec conscience et de respecter non seulement la législation en vigueur, mais aussi les règles de l'honneur, de la probité et du désintéressement.*
- *De ne jamais oublier ma responsabilité et mes devoirs envers le malade et sa dignité humaine, de respecter le secret professionnel.*
- *En aucun cas, je ne consentirai à utiliser mes connaissances et mon état pour corrompre les mœurs et favoriser des actes criminels.*

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.

Que je sois couvert d'opprobre, méprisé de mes confrères, si j'y manque.