

Connaissances et Pratiques des Pharmaciens et Auxiliaires des Officines de Pharmacie de la Ville de Parakou Face aux Topiques Auriculaires en 2021

Fatiou Alabi Bouraïma

Maitre-Assistant, Faculté de Médecine, Université de Parakou, Benin

Appolinaire Koukouroum

Faculté de Médecine, Université de Parakou, Benin

Samaké Djibril

Centre de Santé de Référence de la Commune V de Bamako, Mali

Alexis do Santos

François Avakoudjo

Faculté des Sciences de la Santé, Université d'Abomey Calavi, Benin

Marius Flatin

Spéro Raoul Hounkpatin

Faculté de Médecine, Université de Parakou, Benin

[Doi: 10.19044/esipreprint.10.2022.p176](https://doi.org/10.19044/esipreprint.10.2022.p176)

Approved: 13 October 2022

Posted: 15 October 2022

Copyright 2022 Author(s)

Under Creative Commons BY-NC-ND

4.0 OPEN ACCESS

Cite As:

Bouraïma F.A., Koukouroum A., Djibril S., Avakoudjo F., Santos A., Flatin M. & Hounkpatin S. R. (2022). *Connaissances et Pratiques des Pharmaciens et Auxiliaires des Officines de Pharmacie de la Ville de Parakou Face aux Topiques Auriculaires en 2021*. ESI Preprints. <https://doi.org/10.19044/esipreprint.10.2022.p176>

Resume

Introduction : Les topiques auriculaires (TA) sont très utilisés dans le monde en raison de leur remarquable efficacité. L'objectif de cette étude était d'évaluer les connaissances et pratiques des pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie de la ville de Parakou face aux topiques auriculaires en 2021. **Méthode :** Il s'est agi d'une étude transversale à visée descriptive et analytique portant sur les pharmaciens et auxiliaires des 19 officines de la ville de Parakou. Les données ont été collectées à l'aide d'une fiche d'enquête du 8 Avril 2021 au 8 Juillet 2021. **Résultats :** Sur les 129 sujets colligés, les auxiliaires représentaient 86,05% des enquêtés et les pharmaciens (13,95%). La sex-ratio était de 0,32 avec une prédominance féminine. L'âge moyen était de 31,78 ans \pm 8,52ans. Près de la moitié des

enquêtés avaient en majorité moins de 5 ans d'ancienneté (49,61%). La majorité des enquêtés (66,67%) avaient reçu leurs connaissances sur les topiques auriculaires lors de leur formation de base. Les gouttes auriculaires étaient la forme galénique connue de tous (100%). Les antibiotiques étaient la classe thérapeutique la plus connue (97,64 %). Seuls 11,62% des enquêtés avaient une bonne connaissance des topiques auriculaires. Le bon niveau était significativement plus retrouvé chez les pharmaciens comparativement aux auxiliaires de pharmacie ($p=0,004$). Les topiques auriculaires étaient délivrés hors prescription médicale dans 97,67% des cas. L'automédication représentait 89,92% selon les enquêtés. En cas d'automédication, l'intégrité des tympans n'était pas vérifiée dans 92,80% des cas. La pratique adéquate était retrouvée chez 40,31% des enquêtés. **Conclusion :** Il ressort de cette étude que le niveau de connaissance du personnel de pharmacie sur les topiques auriculaires est insuffisant mais la pratique est adéquate chez 40% des enquêtés. Des mesures sont à envisager pour améliorer les niveaux de connaissance et de pratique des pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie de la ville de Parakou sur les topiques auriculaires.

Mots-clés: Connaissances, pratiques, topiques auriculaires, pharmacie, Parakou

Knowledge and Practices of Pharmacists and Associate Pharmacists on Topical Ear Medication in Pharmacies of Parakou City

Fatiou Alabi Bouraïma

Maitre-Assistant, Faculté de Médecine, Université de Parakou, Benin

Appolinaire Koukouroum

Faculté de Médecine, Université de Parakou, Benin

Samaké Djibril

Centre de Santé de Référence de la Commune V de Bamako, Mali

Alexis do Santos

François Avakoudjo

Faculté des Sciences de la Santé, Université d'Abomey Calavi, Benin

Marius Flatin

Spéro Raoul Hounkpatin

Faculté de Médecine, Université de Parakou, Benin

Abstract

Introduction: Topical Ear Medication (TEM) is widely used around the world because of its remarkable efficacy. The goal of this study was to assess the knowledge and practices of pharmacists and associate pharmacists with regard to topical ear medication in Parakou city in 2021. **Method:** This was a descriptive and analytical cross-sectional study on pharmacists and their associates in the 19 pharmacies of Parakou city. Data were collected using a survey form from April 8, 2021 to July 8, 2021. **Results:** Out of 129 subjects collected, associate pharmacists represented 86.05% of respondents and pharmacists (13.95%). The sex ratio was 0.32 with a female predominance. The average age was 31.78 years \pm 8.52 years. Nearly half of the respondents had mostly less than 5 years of seniority (49.61%). The majority of respondents (66.67%) had received their knowledge on topical ear medication during their basic training. Ear drops were the dosage form known to everyone (100%). Antibiotics were the best known therapeutic class (97.64%). Only 11.62% of respondents had a good knowledge of topical ear medication. The good level was found significantly more among pharmacists compared to associate pharmacists ($p=0.004$). Topical ear medication was delivered without a medical prescription in 97.67% of cases. Self-medication accounted for 89.92% according to respondents. In case of self-medication, the integrity of eardrums was not checked in 92.80% of cases. Adequate practice was found in 40.31% of respondents. **Conclusion:** It appears from this study that the level of pharmacy staff knowledge on

topical ear medication is insufficient but the practice is adequate in 40% of respondents. Measures should be taken to improve the level of knowledge and practice among pharmacists and their associates on topical ear medication in Parakou city.

Keywords: Knowledge, practices, topical ear medication, pharmacy, Parakou

Introduction

Les topiques auriculaires sont très utilisés dans le monde en raison de leur grande efficacité. Ils permettent des concentrations *in situ* infiniment supérieures à une administration par voie générale et leur coût est abordable. Il s'agit de préparations pharmaceutiques utilisées dans plusieurs affections de l'oreille [1].

Toye *et al.* (2018) dans une étude sur l'automédication chez les patients en Oto-Rhino-Laryngologie (ORL) à Ido Ekiti (Nigéria) ont trouvé que 66% des patients s'étaient livrés à l'automédication avec les gouttes auriculaires. Les pharmacies étaient dans 42% des cas les principales sources d'approvisionnement [2]. Au Centre Hospitalier Départemental du Borgou (CHUD-B) au Nord-Bénin, Hounkpatin *et al.* (2011) ont noté que l'automédication était pratiquée par 62,4% des consultants du service d'ORL et la pharmacie a été dans 59,1% des cas le principal fournisseur en médicaments [3]. Ainsi, le lieu d'approvisionnement majeur en automédication des topiques auriculaires est l'officine de pharmacie. Cependant, le potentiel réel d'ototoxicité de ces topiques auriculaires n'est pas négligeable. De nombreuses gouttes auriculaires peuvent contenir des aminosides (gentamycine, néomycine), des anti-inflammatoires ou des antiseptiques (chlorexidine) toxiques pour l'oreille. Si ces produits parviennent à passer dans l'oreille interne, ils peuvent induire une surdité irréversible, accompagnée de vertiges. En raison du risque d'ototoxicité, certains topiques sont contre-indiqués en cas de perforation tympanique. Il en découle alors qu'ils ne devraient être utilisés qu'après vérification de l'état du tympan par un médecin [4].

L'objectif de cette étude était d'évaluer les connaissances et pratiques des pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie de la ville de Parakou face aux topiques auriculaires en 2021 en vue d'identifier les insuffisances à leur niveau et de contribuer à la bonne délivrance et un meilleur usage des topiques auriculaires.

1. Méthodes

Cette étude s'est déroulée dans les 19 officines de pharmacie de la ville de Parakou. C'est la troisième ville à statut particulier du Bénin située à 407 km de Cotonou, la capitale économique du Bénin. Il s'est agi d'une étude transversale descriptive et analytique. L'enquête a été menée sur une période allant du 8 avril au 8 juillet 2021 et concernant les pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie de la ville de Parakou présents au moment de l'enquête. Les auxiliaires stagiaires, caissières, gestionnaires, préparateur et les gardiens des officines de pharmacie n'ont pas été inclus dans l'étude. Nous avons procédé à un recrutement exhaustif et le taux de participation était d'environ 96%.

La variable dépendante était une variable composite : connaissances, et pratiques des pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie de la ville de Parakou face aux topiques auriculaires.

Le score total de bonnes réponses pour l'évaluation des niveaux de connaissances et de pratiques était respectivement égal à 9 et 32. En nous inspirant du modèle d'Essi *et al.* [4], l'appréciation du niveau de connaissance a été faite en 4 niveaux. Ainsi le niveau de connaissance était mauvais si le score est moins de 50% de bonnes réponses ; insuffisant si le score est entre 50 et 65% de bonnes ; moyen entre 65 et 70% de bonnes réponses et bon si le score est plus de 70% de bonnes réponses. L'appréciation du niveau de pratique a été établie en 3 niveaux : le niveau de pratique était néfaste si le score est moins de 50% de bonnes réponses ; inadéquat si le score est entre 50% et 70% de bonnes réponses ; adéquat si le score est plus de 70% de bonnes réponses.

Les variables indépendantes ont été : l'âge, le sexe, le niveau d'étude, la profession et l'ancienneté dans la profession

Les données recueillies ont été enregistrées avec le logiciel Epi-data 3.1 puis analysées avec le logiciel Epi info 7.2. Le test de Khi² a été utilisé pour la comparaison des proportions. Les valeurs de p inférieur à 5% ont été considérées comme statistiquement significatives pour toutes les comparaisons.

2. Résultats

2.1 Caractéristiques sociodémographiques des enquêtés

Durant la période d'étude, 129 sujets ont été colligés dont 111 auxiliaires en pharmacie (86,05%) et 18 pharmaciens (13,95%). La majorité (75,19%) des enquêtés étaient de sexe féminin et 24,81% de sexe masculin avec un sex-ratio de 0,32. L'âge moyen était de 31,78 ans ($\pm 8,52$) ans avec les extrêmes de 18 ans et 65 ans. La tranche d'âge la plus représentée était celle comprise entre 25 et 35 ans dans une proportion de 57,36%. Les enquêtés avec un niveau secondaire étaient majoritaires (75,19%) et ceux ayant un niveau universitaire et primaire représentaient respectivement

23,26% et 01,55% de l'effectif. La durée moyenne dans la profession était de 7,18 ans ($\pm 5,59$) ans avec les extrêmes de 1an et 28 ans. Les enquêtés ayant moins de 5 ans d'ancienneté étaient majoritaires et représentaient 49,61% de l'effectif comme le décrit le tableau I suivant.

Tableau I. Répartition des pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie de Parakou selon leur ancienneté dans la profession en 2021 (N=129)

	Effectif	Pourcentage
[1-5 ans [	64	49,61
[5-10 ans [	37	28,68
[10-15 ans [	20	15,50
[15-20 ans [	3	2,33
[20-28 ans]	5	3,88

2.2. Evaluation des connaissances et de pratiques

2.2.1. Evaluation des connaissances

Les pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie avaient reçu leurs connaissances sur les topiques auriculaires dans 66,67% des cas lors de leur formation professionnelle. Le reste avait appris par internet (13,18%) et expérience officinale (13,18%). Tous les pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie de la ville de Parakou connaissaient les gouttes auriculaires. Les autres formes galéniques connues des enquêtés étaient la pommade dans 16,3% des cas, les poudres (11,6%) et le spray dans 11,63% des cas. Parmi les différents types de topiques auriculaires, les antibiotiques étaient la classe thérapeutique la plus connue avec une proportion de 97,64 %, suivi des antalgiques (91%), et les céruminolytiques (67,7%). Concernant la connaissance des indications des topiques auriculaires, l'otalgie était l'indication la plus connue des topiques auriculaires chez 94,57% de l'effectif. Les enquêtés connaissaient les autres indications à type d'otorrhée dans 82% des cas, bouchon de cérumen (85%). Une minorité des enquêtés (3,10%) n'ont aucune connaissance des indications. Les contre- indications liées aux topiques auriculaires à base de corticoïde étaient méconnues par 95,79% des pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie. Parmi les modalités d'utilisation des gouttes auriculaires : Rester couché (enfant) ou pencher la tête du côté opposé à l'oreille malade (adulte) pendant 5 à 10 min après l'instillation était la modalité d'utilisation des gouttes auriculaires connue par 93,02% des enquêtés. Dans cette série, 117 sujets soit 92,13% déclaraient connaître la posologie des gouttes auriculaires. Concernant les posologies conseillées aux adultes par les pharmaciens et auxiliaires 15,97% étaient adaptées. Les posologies inadéquates représentaient 84,03% des réponses. Quant à celles conseillées aux enfants 7,56% étaient adaptées et 92,44% étaient inadéquates. L'acouphène était l'effet secondaire le plus connu des

pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie de la ville de Parakou (57,53%) suivis du prurit auriculaire (75,70%) et des céphalées (65,42%).

Le score global de connaissance variait entre 8/32 et 26/32. Au sein de l'échantillon, 15(11,62%) des enquêtés avaient un niveau 4 (bon niveau de connaissance) comme l'indique la figure 1 suivante :

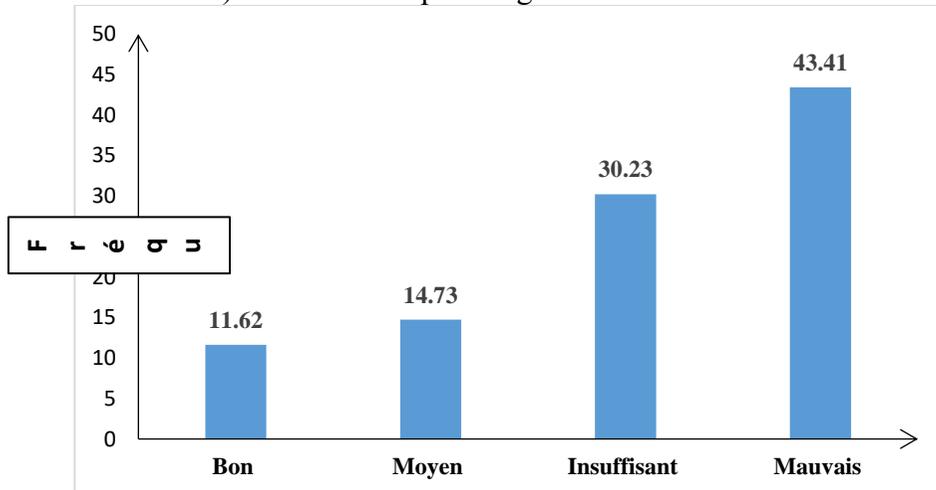


Figure 1. Répartition des pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie de la ville de Parakou selon leurs niveaux de connaissance face aux topiques auriculaires en 2021

2.2.2. Evaluation des pratiques

• Caractéristiques relatives aux pratiques

Selon les enquêtés, les topiques auriculaires hors prescription médicale étaient délivrés par automédication dans 89,92% selon l'équipe de pharmacie et sur conseil de l'auxiliaire de pharmacie dans 79,07% des cas. En cas d'automédication, la concordance des signes avec le topique auriculaire demandé était vérifiée par les enquêtés dans 64,80% des cas. Dans 35,2% des cas, le topique auriculaire demandé était directement servi sans rechercher la concordance des symptômes otologiques. L'état des tympans n'était pas vérifié par les enquêtés dans 92,80% de leur effectif en cas d'automédication. Les enquêtés cherchaient à vérifier l'intégrité du tympan à l'œil nu ou au moyen d'une lampe torche dans 7,20% des cas.

Les conseils portant sur l'apparition des effets secondaires des topiques auriculaires étaient précisés dans 24,03% cas. Après délivrance des topiques auriculaires, la majorité (75,97%) des enquêtés ne prodiguaient pas de conseils liés aux effets secondaires des gouttes auriculaires. En cas de survenue des effets secondaires les enquêtés incitaient le client à consulter un médecin dans 87,60% des cas. Mais au préalable, dans 58,14% des cas l'utilisation du topique auriculaire était stoppée. Dans 75,96 % des cas, l'avis d'un médecin était demandé via le contact téléphonique.

A propos des pratiques, le score global variait entre 3/9 et 7/9. Au sein de l'échantillon, 52 enquêtés (40,31%) avaient des pratiques adéquates. La figure 2 suivante présente les niveaux de pratiques du personnel des officines de pharmacie de la ville de Parakou face aux topiques auriculaires.

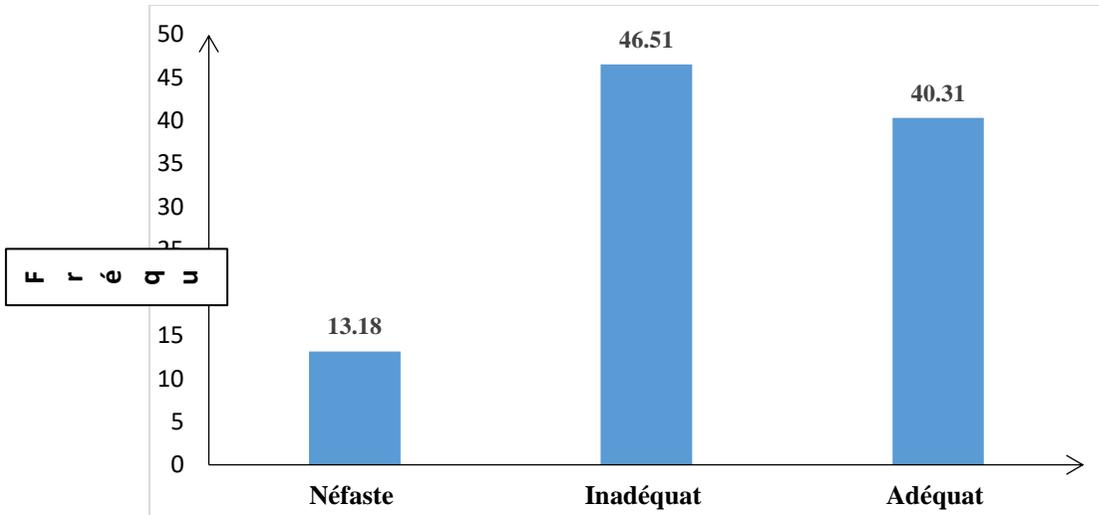


Figure 2. Répartition des pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie de la ville de Parakou selon leurs niveaux de pratiques face aux topiques auriculaires

2.2.3. Facteurs associés aux bons niveaux de connaissances et de pratiques

La relation existant entre le bon niveau de connaissance et le niveau d'instruction des enquêtés était significativement liée ($p=0,001$). Elle était en corrélation avec l'ancienneté de la profession ($p < 0,001$). Le bon niveau de connaissance des enquêtés était lié de façon significative aux deux types de profession de pharmacie ($p=0,004$) comme l'indique le tableau II suivant.

Tableau II. Répartition des enquêtés selon le bon niveau de connaissances sur les topiques auriculaires en fonction des facteurs sociodémographiques en 2021 (N=129)

	Total (N)	Bonne Connaissance		Rp	IC _{95%}	p-value
		n	%			
Niveau d'instruction						0,001*
Universitaire	30	12	40,00	2,88	5,35-8,54	
Secondaire	97	3	3,09	1		
Primaire	2	0	0,00	0,00	-	
Profession						0,004*
Pharmacien	18	9	50,00	17,50	5,07-60,30	
Auxiliaire pharmacie	111	6	5,41	1		

Ancienneté dans la profession

<0,001*

[1-5 ans [	64	2	3,15	1		
[6-10 ans [	37	0	0,00	0,00		-
[11-15 ans[	20	8	40,00	10,00		2,59-38,61
[16-20 ans[	3	1	33,33	7,50		0,55-101,49
[21-28 ans]	5	4	80,00	6,00		5,36-6,58

*Présence d'un lien significatif entre la variable et le bon niveau de connaissance.

IC_{95%}= Intervalle de confiance à 95%

La relation existant entre la pratique adéquate et le niveau d'instruction des enquêtés était significativement liée ($p=0,003$). Elle n'était pas en corrélation avec l'ancienneté de la profession ($p=0,510$)

3. Discussion**3.1. Caractéristiques sociodémographiques**

Dans cette étude, une prédominance féminine (75,19%) a été notée avec un sex-ratio de 0,32. Selon l'étude menée par Ganfon *et al.* sur les connaissances et pratiques de la prise en charge du paludisme par le personnel des pharmacies privées de cinq grandes villes du Bénin, du Burkina Faso, du Mali en 2014, la sex-ratio au Mali était de 2,66 au Burkina Faso 01,37 et au Bénin 0,53 [6]. Concernant le Bénin, ces résultats sont proches des nôtres. Par contre au Burkina Faso et au Mali, la tendance est inversée par le genre masculin. Cela pourrait s'expliquer par la différence de religion (religion musulmane « 61,6% au Burkina Faso et 90% Mali », traditions et cultures avec ces pays subsahariens portant une certaine restriction des femmes sur le plan professionnel. La prédominance féminine des pharmaciens et auxiliaires de pharmacies au Bénin serait due au fait que les femmes soient plus accueillantes et sont donc relativement plus recrutées. La tranche d'âge la plus représentée dans cette étude était celle comprise entre 25 et 35 ans dans une proportion de 57,36%. Ce résultat est similaire à celui de Mbow *et al.* (2019) sur les pharmacies privées dans l'offre de services de planification familiale au Sénégal qui montrait que la majorité du personnel avait moins de 40 ans [7]. Ainsi les sujets jeunes sont les plus nombreux au sein du personnel vu les exigences de ce travail.

Le niveau d'instruction des enquêtés était variable, ceux qui avaient un niveau secondaire étaient beaucoup plus représentés (75,19%) que ceux ayant un niveau primaire et supérieur. Les auxiliaires de pharmacie étaient fortement représentés dans une proportion de 86,05%. Le même constat a été fait dans l'étude de Mbow *et al.* dans laquelle les auxiliaires ont représenté 66,7% du personnel [7]. Près de la moitié des pharmaciens et auxiliaires de pharmacie (49,61%) avaient moins de 5 ans d'ancienneté. Ganfon *et al.* ont

fait le même constat : plus de la moitié des dispensateurs avaient moins de 5 ans d'exercice dans la profession [6]. Quant à Badoum *et al.* les pharmaciens d'officines qui avaient moins de 5 ans d'ancienneté étaient majoritaires dans une proportion de 45,7 % [8].

3.2 Niveau de connaissances des pharmaciens et auxiliaires des officines de pharmacie face aux topiques auriculaires

Les sources de connaissances des topiques auriculaires des pharmaciens et auxiliaires étaient dans 70,49% des cas la formation professionnelle. Ces différentes sources d'informations pourraient être mieux organisées pour être véritablement à l'avantage du personnel de l'officine dans le cadre de la formation initiale et continue. Ces sources d'informations n'étant pas suffisantes, les pharmaciens en collaboration avec les spécialistes ORL pourraient organiser des modules de formation continue et de recyclage pour améliorer la connaissance de l'ensemble du personnel. Les principales indications connues des enquêtés à propos des gouttes auriculaires étaient les otalgies (94,57% des cas) et les bouchons de cérumen (85%). Toye *et al.* ont noté que l'otalgie (23,4%) était la seconde indication liées à l'automédication au gouttes auriculaires [2]. Quant à Afolabi *et al.* l'otalgie était l'indication la plus fréquente (27%) des ototopiques en cas d'automédication [9]. Cela s'expliquerait par le fait que les patients souffrant d'affections otologiques répondent assez rapidement à la douleur en essayant de trouver les moyens de la soulager. L'otalgie est un symptôme et peut être le signe d'appel d'une affection de l'oreille, mais aussi une otalgie réflexe d'une affection pharyngée, buccale et dentaire. Ainsi devant une otalgie, l'attitude du personnel de pharmacie devrait donc être de conseiller un traitement antalgique (paracétamol) puis orienter le client vers un médecin ORL.

En effet, les gouttes auriculaires associant les antibiotiques et corticoïdes sont indiquées dans le traitement local des otites externes d'origine bactérienne. La majorité des enquêtés de cette étude méconnaissaient les contre indications liées aux topiques auriculaires à base de corticoïde. Par mesure de précaution, il faut s'assurer de l'intégrité tympanique avant toute administration. En cas de lésion tympanique, l'administration intra-auriculaire risque de mettre en contact le produit avec les structures de l'oreille moyenne et d'être à l'origine d'effets indésirables à leur niveau [10]. Des posologies inadaptées étaient conseillées aux adultes par la plupart des enquêtés (84,03%). Quant aux posologies des gouttes auriculaires conseillées aux enfants 92,44% étaient inadaptées. Cette méconnaissance des posologies des gouttes auriculaires pourrait avoir un impact négatif (chronicité) sur les affections auriculaires incriminées et induire une erreur thérapeutique au cours de la médication officinale et de l'automédication. En 2011, Hounkpatin *et al* ont noté une proportion de

posologie inadaptée à 68,97% concernant les patients ayant pratiqué l'automédication en ORL dans le Centre Hospitalier Départemental du Borgou à Parakou [3].

L'usage des gouttes auriculaires n'est pas sans effet secondaire inhérent. Concernant les effets secondaires, l'acouphène était le mieux connu (18,08%). La surdité et les vertiges étaient connus respectivement par 12,42% et 11,32% des enquêtés. Les traitements locaux sont susceptibles d'induire une réaction d'intolérance cutanée au niveau du méat acoustique externe et de l'oreille au même titre que les autres territoires cutanés [11]. Des études expérimentales ont été réalisées chez le cobaye et le chinchilla, utilisant les solvants de gouttes auriculaires, acide acétique [11] et propylène glycol [4,12]. Ces études ont conclu à la toxicité de ces deux composés à la fois sur la membrane tympanique et l'oreille moyenne, et sur l'oreille interne (diminution du potentiel endocochléaire). Les topiques auriculaires ototoxiques peuvent détruire les cellules sensorielles de l'organe de Corti ou de l'organe vestibulaire, la strie vasculaire ou le nerf auditif. Cela va entraîner une surdité parfois irréversible, des vertiges et des acouphènes. Ces produits notamment les aminosides et polymyxines sont contre-indiqués en cas de perforation du tympan [4, 12, 13]. Il est nécessaire que ces informations soient portées à la connaissance de tout le personnel des officines de pharmacie de Parakou afin de protéger l'audition des patients souffrant d'affections auriculaires.

En somme toutes, les enquêtés avaient une mauvaise connaissance des topiques auriculaires dans 40,41% des cas. Ainsi, pour améliorer le niveau des connaissances, et en attendant l'organisation pratique de formations continues et/ou de recyclage collectif, l'autoformation du personnel des officines de pharmacie et en l'occurrence des auxiliaires de pharmacie doit être encouragée car pour jouer un rôle d'informateur, d'éducateur, de communicateur, il faut être bien informé.

3.3 Niveau de pratiques des enquêtés face aux topiques auriculaires

Dans cette étude, la pratique des pharmaciens et des auxiliaires de pharmacie de la ville de Parakou était adéquate dans 40,31%. Elle était inadéquate chez 46,51% et néfaste chez 13,18% des enquêtés. En l'absence de prescription médicale, les topiques auriculaires étaient acquis sur conseil de l'auxiliaire de pharmacie dans 79,07% et d'autre part par automédication dans 89,92%. Hounsa *et al.* dans leur étude sur l'automédication par les antibiotiques provenant des pharmacies privées de la ville d'Abidjan en Côte d'Ivoire notait qu'en dehors du mode d'acquisition par ordonnance, les antibiotiques étaient acquis pour les adultes sur conseils dans 12,2% et par automédication dans 24,3% [14]. En effet les auxiliaires de pharmacie non qualifiés ne pourraient que donner des conseils peu professionnels guidés

parfois par la recherche du bénéfice financier et influencés fortement par les délégués médicaux. Ce rôle de conseiller sanitaire, ou de la médication officinale devrait être du ressort du pharmacien qui a reçu une formation suffisante pour cela.

L'automédication est une pratique courante chez les patients présentant des symptômes otologiques. A Parakou, la prévalence de l'automédication en ORL était de 62.4% en 2011 [3]. Au Nigéria Toye *et al* ainsi que Afolabi *et al* ont trouvé respectivement une prévalence de 66% et de 31% d'automédication aux gouttes auriculaires [2, 9]. En somme, la dispensation en automédication des gouttes auriculaires ne permet pas une bonne prise en charge des affections otologiques. Il y a un besoin d'éducation en matière de santé publique pour sensibiliser la population au danger de l'automédication. De plus, en cas d'automédication, la concordance des signes était vérifiée par le personnel (pharmaciens et auxiliaires) de pharmacie dans 64,80% des cas grâce à l'interrogatoire du client à la recherche des signes fonctionnels. Le pharmacien, entouré de son équipe officinale, doit être capable d'évaluer la gravité des plaintes des patients et de les orienter vers un médecin lorsque les situations l'exigent. A l'inverse, dans d'autres cas, la prise en charge officinale pourra être faite. La fonction du personnel de pharmacie consistera alors à soulager le patient à l'aide de traitements adaptés ainsi qu'à prodiguer des conseils préventifs. En l'absence du pharmacien, l'attitude des auxiliaires de pharmacies d'officine devrait être d'orienter le client dans un centre de santé pour le diagnostic de la maladie évoquée. Il faut tenir compte des antécédents otologiques du patient ainsi que de l'examen physique pour une bonne prescription. Les gouttes auriculaires ne doivent être données qu'en cas d'otite à tympan fermé. Le personnel des pharmacies ne pouvant effectuer l'examen du tympan, doit s'abstenir de délivrer des gouttes auriculaires. L'état du tympan n'était pas vérifié par la plupart des enquêtés dans 92,80% en cas d'automédication. De nombreuses gouttes auriculaires peuvent contenir des aminosides (gentamycine, néomycine), des anti-inflammatoires ou des antiseptiques (chlorhexidine) toxiques pour l'oreille. Les enquêtés exposeraient ainsi les clients ayant des affections otologiques à tympan perforé à de grave problème de santé. Les conseils portant sur l'apparition des effets secondaires des topiques auriculaires n'étaient précisés que dans 24,03%. Après délivrance des topiques auriculaires, la majorité du personnel (75,97%) ne prodiguaient pas de conseil sur les effets secondaires. Le nombre accru de clients dans les officines de pharmacies ne saurait expliquer le fait que la délivrance de topiques auriculaires soit rarement accompagnée d'instructions d'utilisation au vu de leurs toxicités éventuelles sur l'oreille externe (intolérance cutanée), sur l'oreille moyenne (toxicité sur la membrane tympanique) et sur l'oreille interne (diminution du potentiel endocochléaire,

surdité) [4, 12, 13, 14]. Il y a donc lieu d'améliorer la connaissance des pharmaciens et auxiliaires de ces pharmacies sur les topiques auriculaires afin de protéger l'audition des patients souffrant d'affections auriculaires.

3.4. Facteurs associés aux bons niveaux de connaissances et de pratiques pour un bon usage des topiques auriculaires

Les facteurs associés au bon niveau de connaissance étaient, la profession (pharmaciens), le niveau d'étude (universitaire) et l'ancienneté dans la profession. Le bon niveau était significativement plus retrouvé chez les pharmaciens comparativement aux auxiliaires de pharmacie ($p=0,004$). Cela s'expliquerait par le fait qu'ils ont un niveau d'étude élevé et qu'ils auraient reçu des cours de pathologie et de thérapeutique en ORL au cours de la formation. Le niveau d'instruction et la profession étaient significativement associés aux pratiques adéquates ($p < 0,05$). Cela pourrait s'expliquer par le fait que ces deux facteurs sont associés au bon niveau de connaissance améliorant ainsi la pratique.

Conclusion

Les pharmaciens et leurs auxiliaires jouent un rôle important dans l'utilisation des topiques auriculaires en particulier les gouttes auriculaires pour la prise en charge des affections otologiques. Cette étude a montré un faible niveau de connaissance et de pratique inadéquate au sein de ce personnel.

Des mesures sont donc à envisager pour améliorer les niveaux de connaissance et de pratique de ce personnel des officines de pharmacie de la ville de Parakou en matière de topique auriculaire

Conflit d'intérêts: Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt

References:

1. Société Française d'ORL (SFORL). Recommandations pour la pratique clinique : Utilisation des gouttes et poudres à usage auriculaires [En ligne]. Arceil : Lob Conseil ; 2001 [consulté le 2 fév 2021]. Disponible sur : https://www.orlfrance.org/wp-content/uploads/2017/06/RPC2_gouttes_auric_court.pdf
2. Toye G, Aremu KS, Esan OT, Dosunmu AO, Raji MM. Topical ear drop self-medication practice among the Ear, Nose, and Throat patients in Ido Ekiti, Nigeria: A cross-sectional study. *Ann Afr Med.*2018 ; 17(2):70: Doi : 10.4103/aam.aam_28_17
3. Hounkpatin SHR, Flatin MC, Avakoudjo F, Lawson-Afouda S, Vodouhe UB, Dossou-Kpanou KAFB, Njoukep Kembou Gj, Adjibabi W. L'automédication en ORL au centre hospitalier

- départementale du Borgou à Parakou dans le Nord-Bénin. La revue africaine d'ORL et de la Chirurgie cervico-faciale. 2015 ;15 (1) : 20-5.
4. Ikeda K, Morizono T. The preparation of acetic acid for use in otic drops and its effect on endocochlear potential and pH in inner ear fluid. *Am J Otolaryngol.* 1989; 10(8): 382-5. Doi: 10.1016/0196-0709(89)90032-x
 5. José EM, Oudou N. L'Enquête CAP (Connaissances, Attitudes, Pratiques) en Recherche Médicale. *Health Sci Dis.* 2013 ; 14(2) : 1-3.
 6. Ganfon H, Diallo T, Nanga C, Coulibaly N, Benao V, Ekanmian G, Sandouidi A, Daniel GE. Connaissances et pratiques de la prise en charge du paludisme par le personnel des pharmacies privées de cinq grandes villes du Bénin, Burkina Faso et Mali en 2014. *Médecine et Santé Tropicales.* 2017 ; 27(2) : 164-9.
 7. Mbow, Fatou, Dela Nai, Sara Chace Dwyer, Aparna Jain, and Babacar Mane. Les pharmacies privées dans l'offre de services de planification familiale au Sénégal : Une étude pilote [en ligne]. Dakar : Population Council, The Evidence Project ; 2019 [consulté le 20 aout 2021]. Disponible sur : <https://knowledgecommons.popcouncil.org>, doi10.31899/rh12.1020
 8. Badoum G, Toloba Y, Thiombiano R, Ouédraogo G, Ouédraogo B. Attitude du pharmacien d'officine dans la dispensation des médicaments de l'asthme. *Revue des Maladies Respiratoires.* 2015 ; 32(1) : 18-23. Doi. org/10. 1016/j. rmr.2013. 0 9.019
 9. Afolabi OA, Ehalaiye BF, Fadare JO. Abdur-Rahman AB, Ehalaiye DN. Survey of ototopical self-medication among patients attending ENT and family medicine departments in a Nigerian hospital. *European Journal of General Practice.* 2011 ; 17(3) : 167–70. Doi.org/10.3109/13814788.2011.565323
 10. Haute autorité de santé. Rapport d'évaluation des gouttes auriculaires associant un corticoïde à un (des) antibiotique(s) dans le traitement local des otites externes aiguës [en ligne]. [Consulté le 2 sept 2021]. Disponible sur https://www.hassante.fr/plugins/ModuleXitiKLEE/types/FileDocument/doXiti.jsp?id=c_2824773
 11. Hillen U, Geier J, Goos M. Contact allergies in patients with eczema of the external ear canal. Results of the Information Network of Dermatological Clinics and the German Contact Allergy Group. *Hautarzt.* 2000; 51(4):239-43. Doi: 10.1007/s001050051111.
 12. Van Ginkel CJW, Brintjes TD, Huizing EH. Allergy due to topical medications in chronic otitis externa and chronic otitis media. *Clin*

- Otolaryngol. 1995 ; 20 (4) : 326-8. Doi: 10.1111/j.1365-2273.1995.tb00052. X
13. Dauman R, Dulon D. Ototoxicité médicamenteuse. Traité d'Otorhino-laryngologie : 20-184-B-10.1995 ; 7 (4) : 1-7. Doi :10.1016 /S02 46-0351(12)39238-6
14. Hounsa A, Kouadio L, De Mol P. Automédication par les antibiotiques provenant des pharmacies privées de la ville d'Abidjan en Côte d'Ivoire. Med Mal Infect. 2010 ; 40(6) : 333-40. Doi. org/ 10.1016 /j.medmal. 2009.10.002