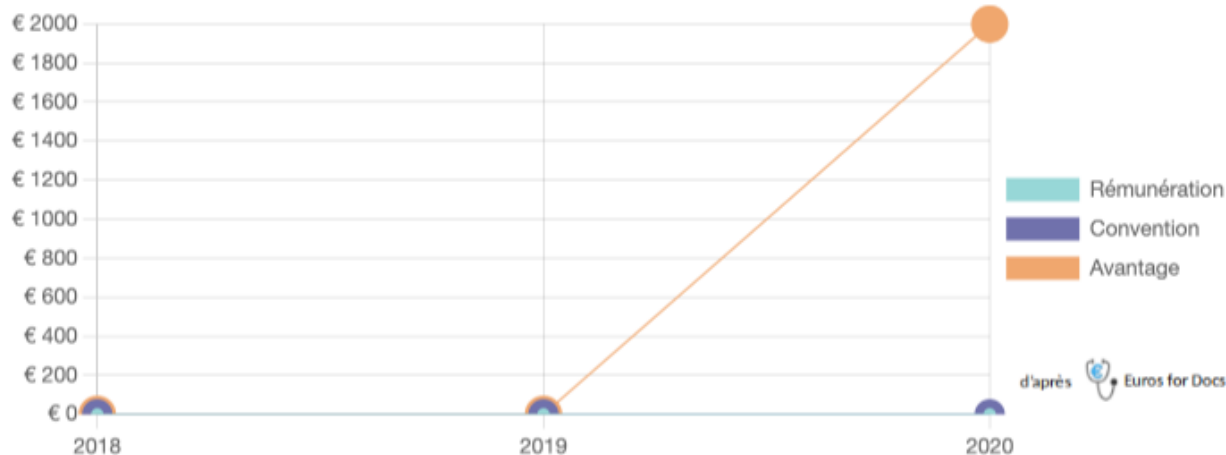


COVID-19 et prescription de benzodiazépines par les médecins généralistes de la CPTS Opale Sud

Michaël Rochoy – Thibaut Defachelle



Financements reçus de l'industrie



Liens spécifiques à l'intervention

« COVID-19 et prescription de benzodiazépines par les médecins généralistes de la CPTS Opale Sud »

- Aucun

Autres liens d'intérêts

Activité professionnelle

- Médecine générale (2014-en cours)
- Chargé d'enseignement (Depuis novembre 2017)
- Maître de stage des universités (Depuis novembre 2019)
- Consultant pour la création de la plateforme mémoire (10/2020 - 03/2022)
- Consultant pour repérage précoce des troubles cognitifs (12/2020 - 04/2021)
- Médecin agréé pour la fonction publique (Décembre 2015 à décembre 2021)
- Conseil scientifique du CMGF (Depuis septembre 2021)

Engagements

- SFTG (cotisant) (2022-en cours)

Principaux financeurs

-

Déclaration complète

- disponible sur [Archimedede.fr](https://www.archimedede.fr)

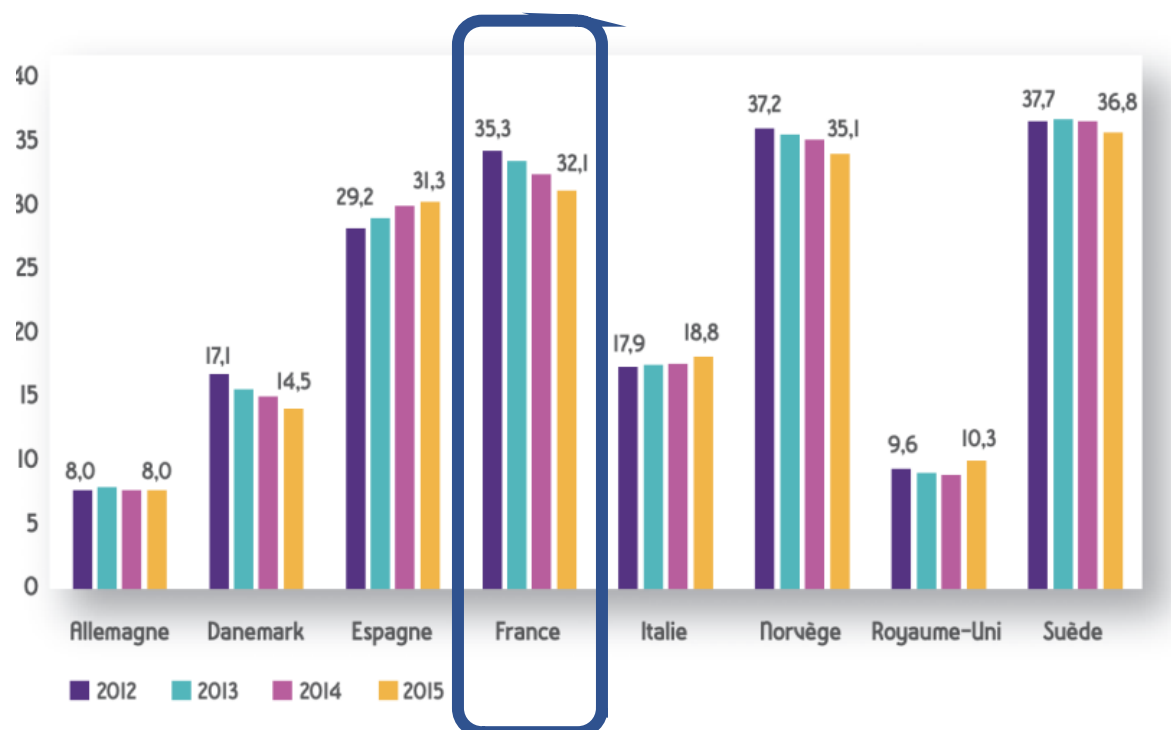


Etat des lieux de la consommation de benzodiazépines en France (ANSM, 2015)

Figure 2 : Niveaux de consommation des anxiolytiques (N05BA) dans huit pays européens, en DDJ/1000 hab./J en 2015



Figure 3 : Évolution des niveaux de consommation des hypnotiques (N05CD et N05CF) dans huit pays européens, en DDJ/1000 hab. /J, 2012-2015



Etat des lieux de la consommation de benzodiazépines en France (ANSM, 2015)

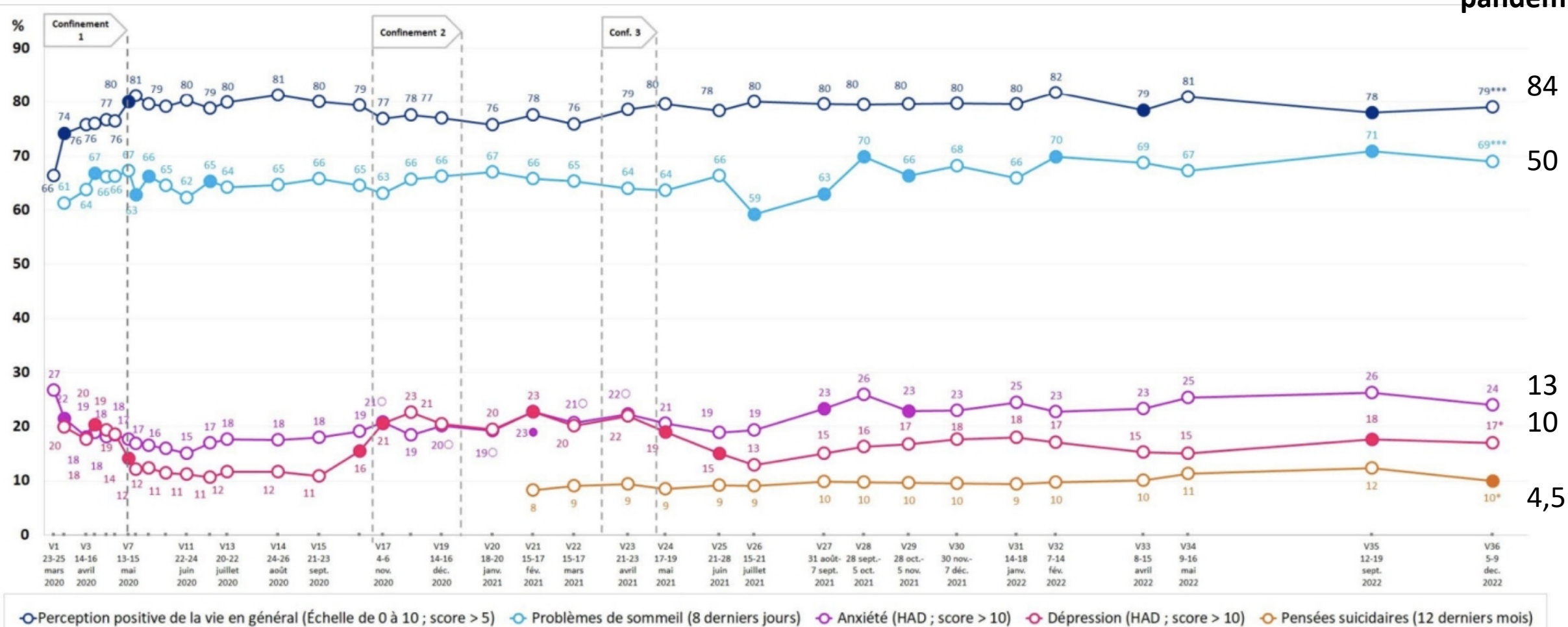
- 82 % des prescriptions provenaient des médecins généralistes
 - ✓ Age médian = 57 ans (*augmentation avec l'âge*)
 - ✓ Prédominance féminine
 - ✓ 24 % en ALD en lien avec prescription de BZD
-
- Plateforme DRUG-SAFE (Inserm) : troubles respiratoires, troubles de vigilance, chutes, fractures
 - Etude BENZODEM : Association à démence (+ 46-62% à 5-15 ans) : révélateur plus précoce de la démence, traitement de signes précoces de démence... ou vrai facteur de risque ?
 - **Difficulté à suivre les recommandations et arrêter les benzodiazépines après 4 ou 12 semaines**



COVID-19 et santé mentale (CoviPrev, vague 36)

Figure. Prévalences et évolutions des indicateurs de santé mentale et des problèmes de sommeil (% pondérés arrondis à l'unité).
Enquête CoviPrev, France métropolitaine, 2020-2022

Hors
pandémie



COVID-19 et benzodiazépines : EPIPHARE mai 2021

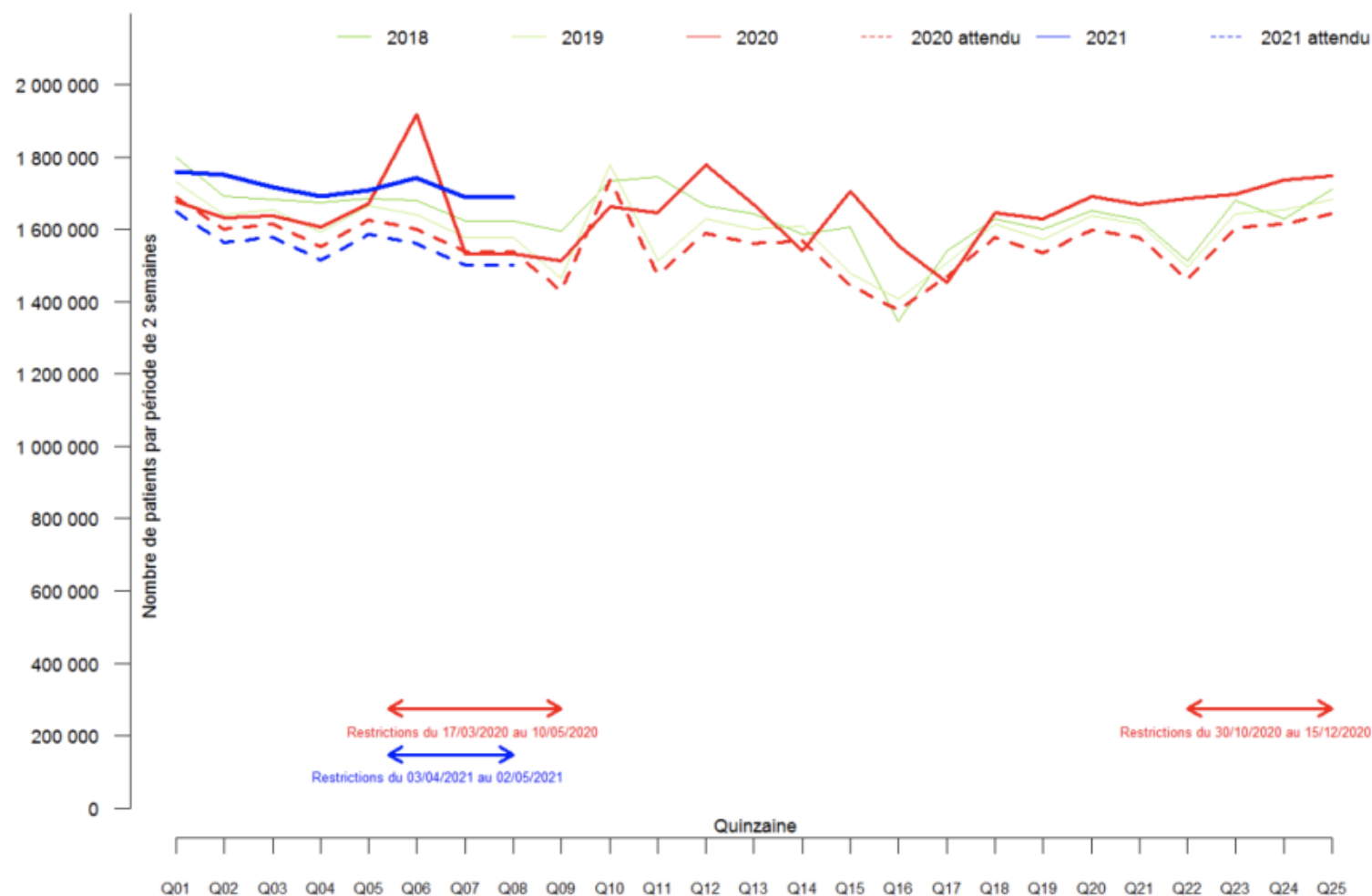


Figure 8. Nombre par quinzaine des délivrances sur ordonnance de médicaments anxiolytiques en 2018, 2019, 2020 et 2021 – comparaison observé sur attendu. Les périodes de confinement et de mesures restrictives sont indiquées par des doubles flèches. Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation jusqu'au 25 avril 2021.

Objectif

- 1) Déterminer l'évolution des prescriptions de BZD pendant la pandémie sur la CPTS Opale Sud (territoire plutôt épargné...)
- 2) Déterminer les facteurs associés à ces évolutions de prescription (connaissances par des MG pour des MG sur un territoire plutôt qu'à un niveau national comme EPI-PHARE) → **intérêt des CPTS pour produire de la science de soins primaires !**
- 3) Impact sur les pratiques locales et amélioration des prescriptions

CPTS Opale Sud





CPTS Opale Sud

Méthode

- Etude épidémiologique descriptive et analytique multicentrique
- Analyse statistique sur les consommations de benzodiazépines sur les 3 dernières années : extraction des données de la CPAM
- Exclusion : MG hors CPTS, patient < 18 ans
- Caractéristiques :
 - âge
 - sexe
 - ALD pour les benzo/hypnotiques
 - Ville
 - Date de prescription des benzodiazépines / hypnotiques sur les 3 dernières années
 - Prescripteur
 - Nom des médicaments (en CIP13 pour le nombre de médicaments par boîtes)

Benzodiazépines	Indication	Demi vie d'élimination(h)
ALPRAZOLAM (XANAX)	Anxiolytique	6-18
BROMAZEPAM (LEXOMIL)	Anxiolytique	8-20
CHLORDIAZEPOXIDE (LIBRIUM)	Anxiolytique	5-30
CLOBAZAM (URBANYL)	Anxiolytique/anticonvulsivant	10-31
CLONAZEPAM (RIVOTRIL)	Anticonvulsivant	30-40
CLORAZEPATE POTASSIQUE (TRANXENE)	Anxiolytique	2
CLOTIAZEPAM (VERATRAN)	Anxiolytique	4
DIAZEPAM (VALIUM)	Anxiolytique	15-60
ETHYL LOFLAZEPATE (VICTAN)	Anxiolytique	73-119
LORAZEPAM (TEMESTA)	Anxiolytique	9-20
NORDAZEPAM (NORDAZ)	Anxiolytique	30-150
OXAZEPAM (SERESTA)	Anxiolytique	4-11
PRAZEPAM (LYSANXIA)	Anxiolytique	1,3

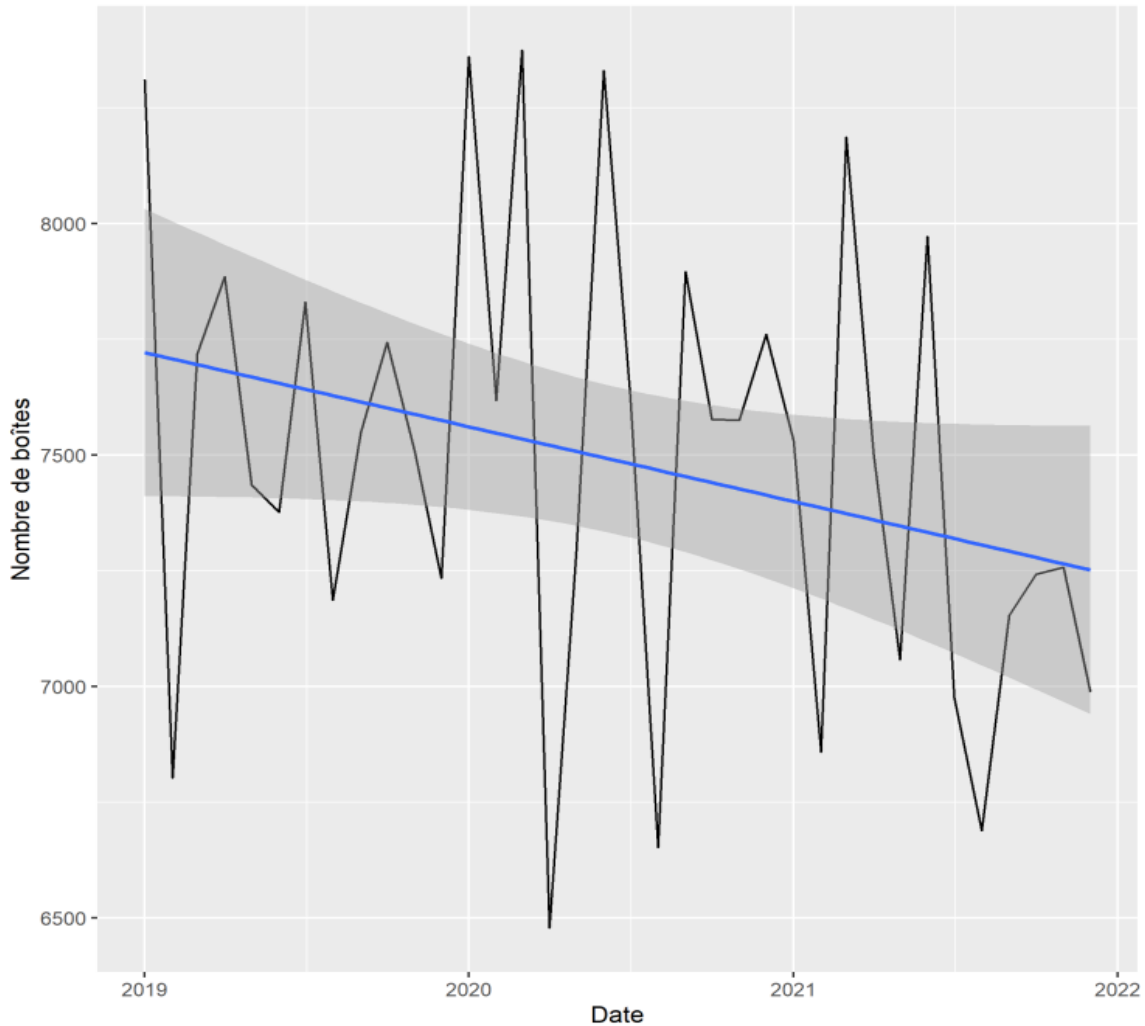
Hypnotique	Indication	Demi vie (h)
CHLORYDRATE DE MIDAZOLAM (BUCCOLAM)	Hypnotique	6-12
ESTAZOLAM (NUCTALON)	Hypnotique	10-31
LOPRAZOLAM (HAVLANE)	Hypnotique	3,3-14,8
LORMETAZEPAM (NOCTAMIDE)	Hypnotique	10
NITRAZEPAM (MOGADON)	Hypnotique	17-48
TEMAZEPAM (NORMISON)	Hypnotique	3-13

Apparenté Benzo	Indication	Demi vie (h)
ZOLPIDEM (STILNOX)	Hypnotique	0,7-3
ZOPICLONE (IMOVANE)	Hypnotique	5

Délivrance des anxiolytiques et hypnotiques sur la CPTS Opale Sud entre 2019 et 2021 par nombre de boîtes par patient par an

	Année	2019	2020	2021
Anxiolytiques	Nombre de boîtes par an	54 496	56 355	54 648
	Nombre de boîtes/patients/an parmi ceux en consommant	8,84	8,96	9,05
Hypnotiques	Nombre de boîtes par an	36 088	35 193	32 765
	Nombre de boîtes/patients/an parmi ceux en consommant	11,13	11,28	11,48

Nombre de boîtes totales par mois



% de délivrance par âge du MG

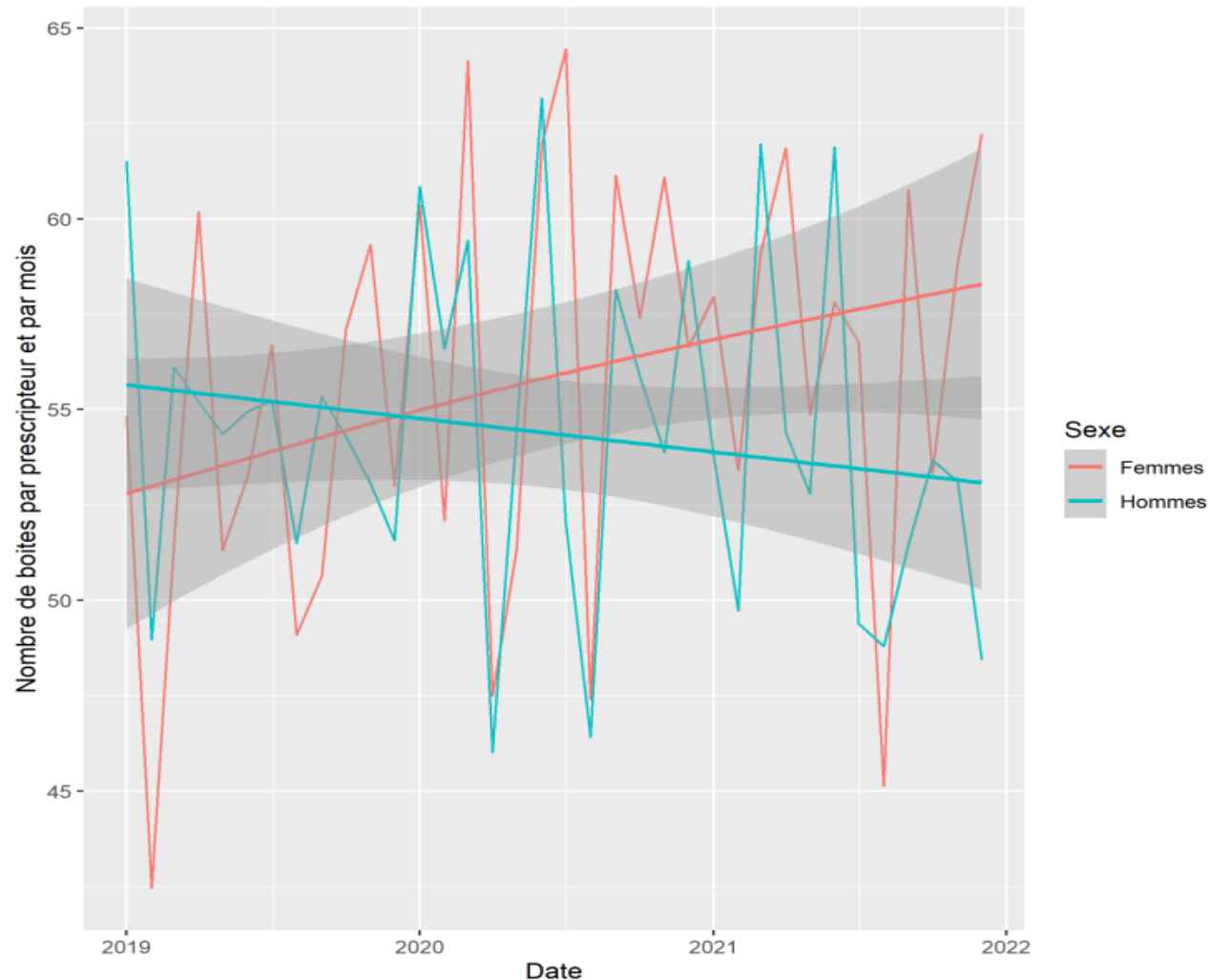


Par demi-vie



Médicament	Année		
	2019	2020	2021
ALPRAZOLAM	19 045	19 379	18 792
BROMAZEPAM	6 368	6 449	6 067
CHLORAZEPATE POTASSIQUE	1 436	1 549	1 415
CHLORDIAZEPOXIDE	0	0	0
CLOBAZAM	1 005	946	837
CLONAZEPAM	356	353	366
CLOTIAZEPAM	3 677	3 135	3 388
DIAZEPAM	4 104	4 320	3 750
LOFLAZEPATE D'ETHYLE	661	321	402
LORAZEPAM	8 177	8 343	7 626
NORDAZEPAM	388	397	412
OXAZEPAM	7 241	8 958	9 628
PRAZEPAM	2 038	2 205	1 965

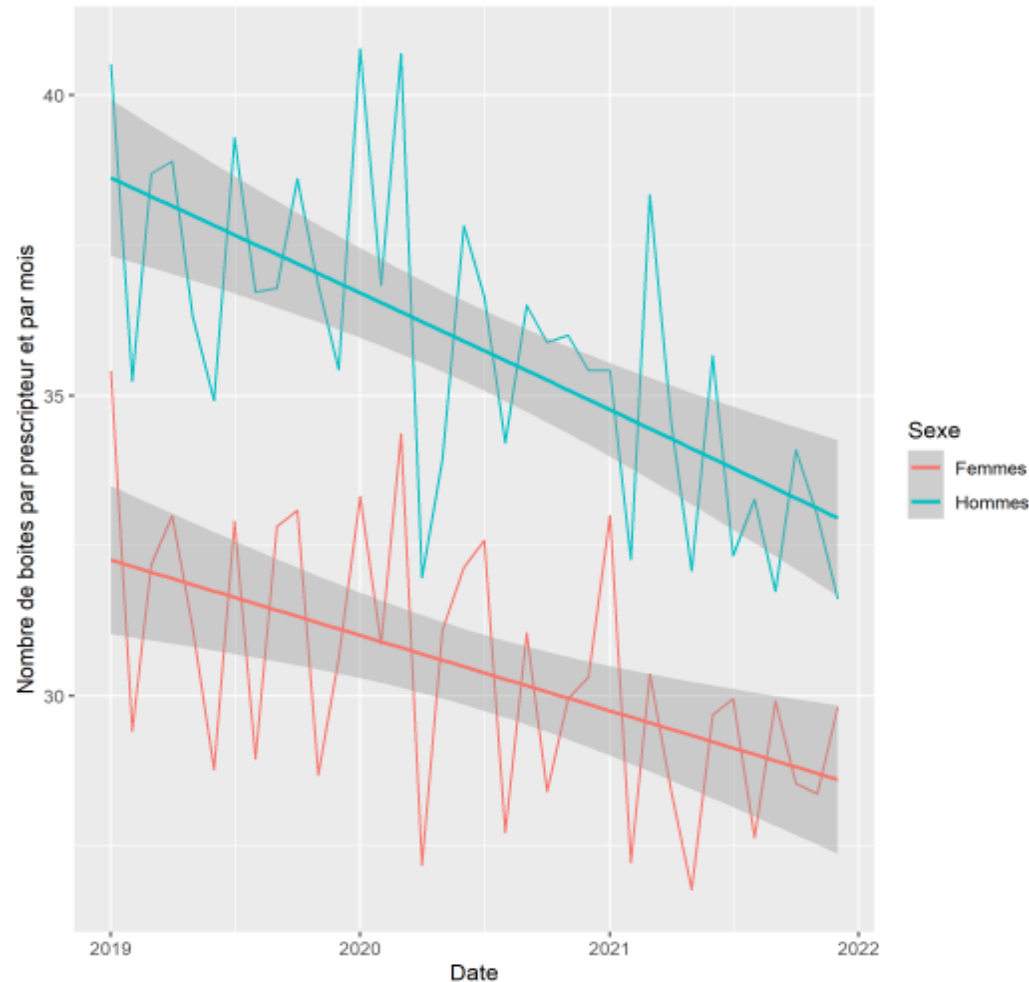
Par sexe du MG : 54,36 boîtes délivrées / mois suite à la prescription d'un médecin homme contre 55,75 pour un médecin femme ($p = 0,24$)



Par mode d'exercice

Médicament	Mode d'installation		
	MSP	Cabinet seul	Cabinet de groupe
ALPRAZOLAM	33 %	34 %	36 %
BROMAZEPAM	11 %	11 %	11 %
CHLORAZEPATE POTASSIQUE	3 %	3 %	2 %
CHLORDIAZEPOXIDE	0 %	0 %	0 %
CLOBAZAM	2 %	2 %	1 %
CLONAZEPAM	2 %	1 %	0 %
CLOTIAZEPAM	2 %	6 %	8 %
DIAZEPAM	13 %	6 %	8 %
LOFLAZEPATE D'ETHYLE	0 %	1 %	1 %
LORAZEPAM	13 %	15 %	14 %
NORDAZEPAM	0 %	0 %	1 %
OXAZEPAM	13 %	17 %	14 %
PRAZEPAM	7 %	4 %	3 %

Hypnotiques : 35,82 boîtes délivrées / mois suite à la prescription d'un médecin homme contre 30,44 pour un médecin femme ($p = 4,9 \times 10^{-14}$)



Discussion

- 54 500 boîtes d'anxiolytiques en 2019 et 2021, et 56 350 boîtes en 2020 (+ 3,4 %)
- **Prescription décroissante d'hypnotiques** avec environ 36 000, 35 000 et 33 000 boîtes sur les 3 années étudiées.
- **Augmentation continue du nombre annuel de boîtes délivrées par patient consommant** des anxiolytiques (8,84 à 9,05 boîtes par an par patient entre 2019 et 2021) ou des hypnotiques (11,13 à 11,48 boîtes par an par patient entre 2019 et 2021).
- Population de MG de notre CPTS = 59 ans (France = 57,5 ans) ; 74 % hommes (France = 51 %)

Pourquoi pas de surprescription?

- **Hypothèse 1. On en prescrit déjà trop ? Non car :**
 - 0,098 % des médecins généralistes du pays... et 0,084 % et 0,078 % des anxiolytiques et hypnotiques respectivement
- **Hypothèse 2. On prescrit mieux ? Pas d'argument pour ça.**
- **Hypothèse 3. Moindre anxiété ? Non car :**
 - Précarité associée à plus grande prévalence d'anxiété
 - Or, territoire précaire (EDI, FDep...)
- **Hypothèse 4. Moindre impact de la pandémie.**
 - Conséquences indirectes (masque, confinement, couvre-feu, chômage partiel...) : idem que partout ailleurs
 - **Mais conséquences directes (contaminations, hospit, deuils...) : moins de cas**

Forces et limites

- **Peu d'études sur les CPTS** (mission sur iatrogénie)
 - Limite : patients de CPTS suivis hors par MG hors CPTS et vice-versa (mais pas de biais différentiel)
- **Recueil par Assurance Maladie** (exhaustivité, mais difficultés d'avoir des données faciles à exploiter : déjà agrégées, âge médian des MG...)
- **Délivrance n'est ni prescription** (peut être inférieur) **ni consommation** (peut être supérieur)
- Intérêt de comparer avec d'autres CPTS (Grand Est ?)

Conclusion

- **Difficultés de mener des études au sein des CPTS** (partenariat avec Assurance Maladie, données agrégées)
- **Peu de surprescription de benzodiazépines pendant la pandémie dans notre CPTS, contrairement au niveau national : lien avec moindre conséquences directes de SARS-CoV-2 ?**

Référence :

2017

2. Rosser W. Benzodiazepines: Part of the lifestyle in the 1980s. Can Fam Physician. 1984 Jan;30:193-8.
3. HAS. Quelle place pour les benzodiazépines dans l'anxiété 2018.
4. Etat des lieux de la consommation de benzodiazépines en France. Paris ANSM. Décembre 2013.
5. INSERM. A Benard-Laribiere et coll. Comorbidities and concurrent medications increasing the risk of adverse drug reactions: prevalence in French benzodiazepine users. Eur J Clin Pharmacol, 2013.
6. Santé publique France. Etude COVI PREV Enquête pour suivre l'évolution des comportements et de la santé mentale pendant l'épidémie de COVID-19.
7. European Psychiatry , Volume 30 , Issue S2: HS1 - Congrès Français de Psychiatrie 2015 , November 2015 , pp. S44 - S45. nov 2015
8. ANSM. Weill, A., Drouin, J., Desplas, D., Cuenot, F., Dray-Spira, R., & Zureik, M. (2021). Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de la Covid-19 – point de situation jusqu'au 25 avril 2021. étude pharmaco- épidémiologique partir des données de remboursement du SNDS. EPI-PHARE (Groupement d'intérêt scientifique ANSM-Cnam), 27 mai 2021.
9. http://www.codage.ext.cnamts.fr/codif/bdm_it/index.php?p_site=AMELI

Planète COVID par MiroslavaChrienova (libre) :

<https://pixabay.com/fr/illustrations/covid-couronne-coronavirus-virus-4948866/>