



Influence du niveau socio-économique sur le nombre de délivrances de benzodiazépines et d'antidépresseurs chez les adultes : étude transversale populationnelle

Yohann Vergès, Damien Driot,
Marie-Eve Rougé Bugat, Julie Dupouy
- DUMG Toulouse / UMR 1295 CERPOP
Liens d'intérêts : www.archimede.fr/Dpi@Yohann.Vergès





Introduction

La prévalence des troubles communs de santé mentale augmente selon les inégalités sociales de santé (Surault. L'Encéphale 2010)

L'adéquation de leur prise en charge thérapeutique semble différer selon le niveau socio-économique (Finegan M et al. Depression & Anxiety 2018)



Objectif principal

Evaluer l'influence du niveau socioéconomique sur le nombre de délivrances de benzodiazépines, dans la population adulte de Midi-Pyrénées

Objectifs secondaires

Evaluer l'influence du niveau socioéconomique sur le nombre de délivrances d'antidépresseurs, et sur l'adéquation avec les durées recommandées de traitement



Méthode : design & population

Étude transversale populationnelle

Analyse secondaire de données issues de la base de données AAPRISS ARS 2012, issue de la base du système national d'information interrégimes de l'Assurance Maladie – Sniiram et d'un indice écologique de défavorisation, en Midi-Pyrénées (Ducros et al. Sante Publique 2015)

2,5 millions de bénéficiaires inclus



Méthode : variables

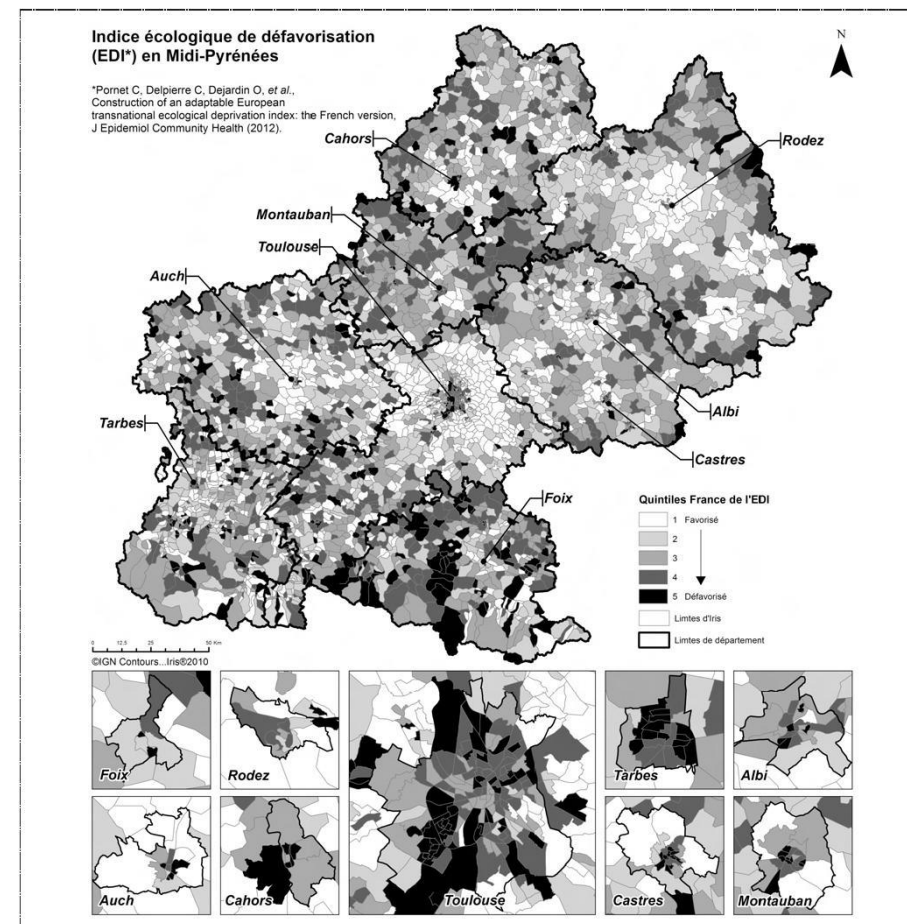
- Nombre de délivrances distinctes d'anxiolytiques et d'hypnotiques (ATC: N05)
- Nombre de délivrances distinctes d'antidépresseurs (ATC: N06A)
- Adéquation avec les durées recommandées de traitement, parmi les patients ayant reçu au moins un médicament psychotrope :
 - . ≥ 6 délivrances d'antidépresseurs (ATC: N06A)
 - . et/ou ≤ 3 délivrances d'anxiolytiques (ATC : N05BA)
 - . et/ou ≤ 2 délivrances d'hypnotiques (ATC : N05CD & N05CF)



Méthode : variables

- European Deprivation Index (EDI) : indice géographique combiné de défavorisation sociale

- Age, genre
- Nombre de consultations/visites chez un MG
- Nombre de consultations/visites chez un psychiatre
- Temps d'accès au MG le plus proche
- Médecin traitant déclaré
- ALD, et comorbidités
- CMU-C





Méthode : analyses

Analyses descriptives et comparatives ; régressions logistiques

Protocole préalablement déposé sur la base ENCePP.

Autorisation CNIL 1634837

Résultats



Table 1 Population characteristics

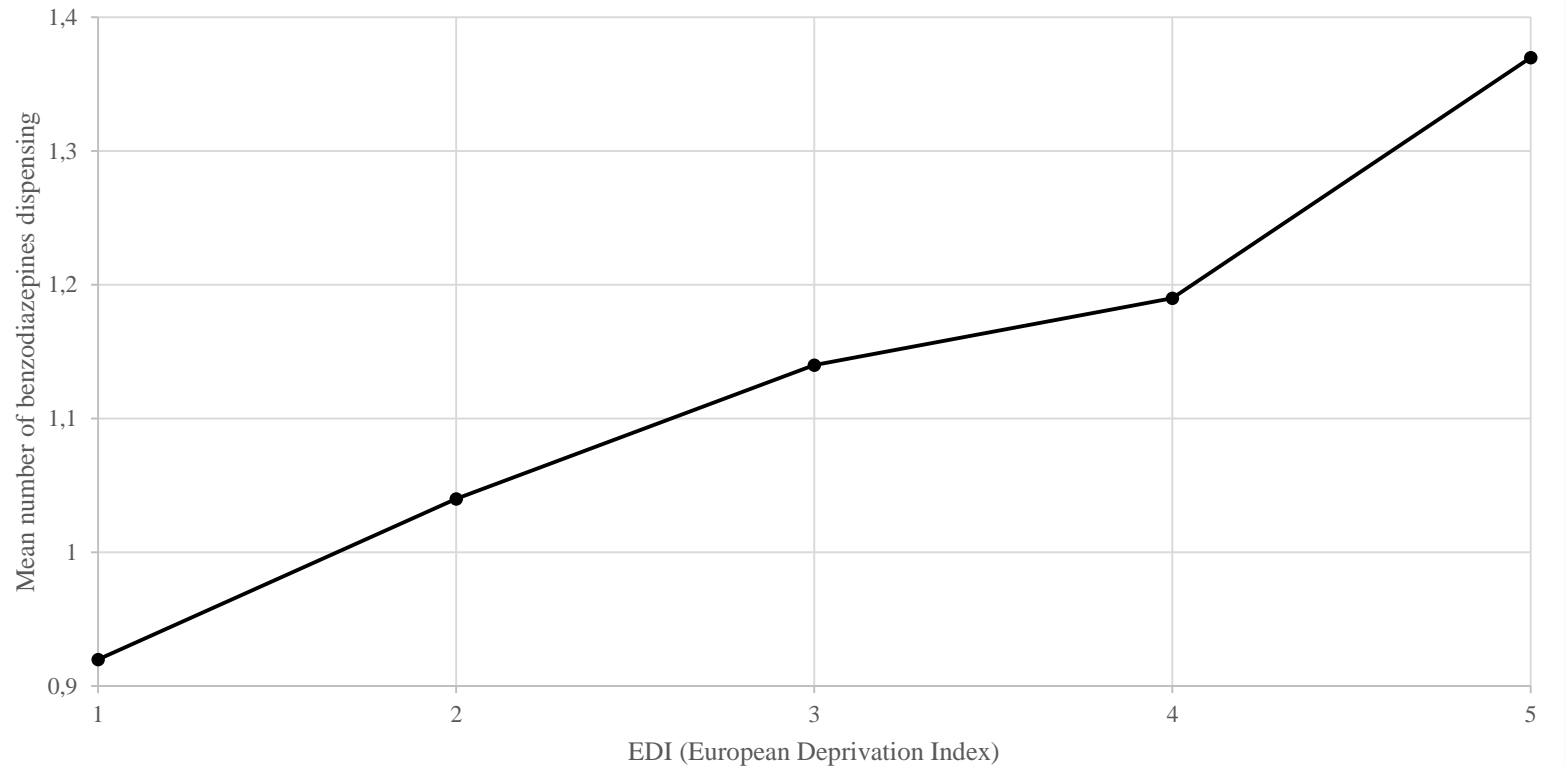
	All participants n=2,032,775 n (%)	Patients who had been dispensed at least one antidepressant, anxiolytic or hypnotic drug n=461,484 n (%)
Gender		
female	1,044,562 (51.39)	302,588 (65.57)
male	988,213 (48.61)	158,896 (34.43)
CMU-C		
yes	126,604 (6.23)	32,210 (6.98)
no	1,906,171 (93.77)	429,274 (93.02)
ALD		
yes	374,215 (18.41)	167,558 (36.31)
no	1,658,560 (81.59)	293,926 (63.69)
Personal attending physician registered		
yes	1,812,448 (89.16)	450,797 (97.68)
no	220,327 (10.84)	10,687 (2.32)
	m ±SD	m ±SD
Age (years)	50.04 ±18.73	58.72 ±18.33
Consultations or visits with a GP	4.11 ±5.06	7.84 ±6.80
Consultations with a psychiatrist	0.26 ±2.38	0.91 ±4.39
Distinct dates of psychotropic drugs' dispensing	2.02 ±6.01	8.78 ±9.94
Distinct dates of antidepressant drugs' dispensing	0.69 ±2.54	3.02 ±4.61
Distinct dates of anxiolytic drugs' dispensing	0.71 ±2.43	3.12 ±4.29
Distinct dates of hypnotic drugs' dispensing	0.44 ±2.00	1.96 ±3.84
Distinct dates of benzodiazepines' dispensing	1.15 ±3.68	5.08 ±6.29
Distinct dates of antipsychotic drugs' dispensing	0.18 ±1.38	0.68 ±2.59
EDI score	-0.20 ±1.71	-0.14 ±1.70
GPs' PLA (years)	84.59 ±32.58	85.55 ±32.18
Access time to the nearest GP (minutes)	3.11 ±3.41	3.00 ±3.35



Résultats : BZD

EDi score quintile	n=2,032,775	Univariate analysis		
		OR	95% CI	p (Wald)
1	1	-		<0.0001
2	1.048	[1.036 to 1.061]		
3	1.099	[1.087 to 1.112]		
4	1.119	[1.107 to 1.132]		
5	1.202	[1.189 to 1.215]		

Figure 1. Graphic representation of mean number of dispensing of benzodiazepine by subject depending on EDI

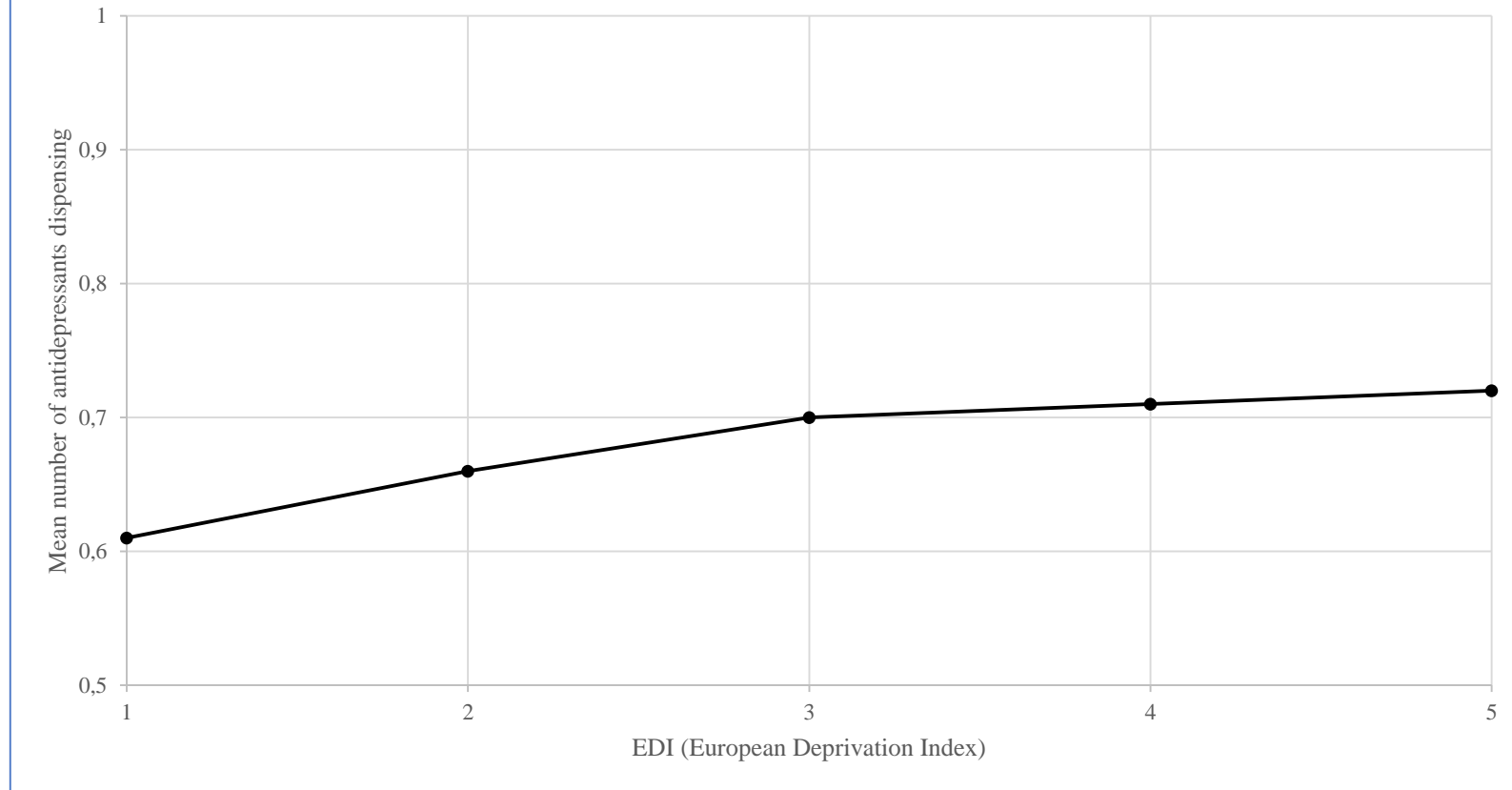




Résultats : ATD

EDJ score quintile	n=2,032,775		Univariate analysis	
	OR	95% CI	p (Wald)	
1	1	-	<0.0001	
2	1.071	[1.054 to 1.088]		
3	1.115	[1.098 to 1.132]		
4	1.139	[1.121 to 1.156]		
5	1.177	[1.177 to 1.194]		

Figure 2. Graphic representation of mean number of dispensing of antidepressants by subject depending on EDI





Résultats : adéquation avec durées recommandées

- . ≥ 6 délivrances d'antidépresseurs (ATC: N06A)
- . et/ou ≤ 3 délivrances d'anxiolytiques (ATC : N05BA)
- . et/ou ≤ 2 délivrances d'hypnotiques (ATC : N05CD & N05CF)

45,2% de schémas adéquats

	n=461,484	Univariate analysis		
		OR	95% CI	p (Wald)
EDI score quintile				
1	1	-	<0.0001	
2	0.864	[0.846 to 0.881]		
3	0.805	[0.790 to 0.821]		
4	0.760	[0.745 to 0.774]		
5	0.711	[0.698 to 0.724]		



Résultats : BZD – modélisation

Table 3 Multivariate analysis of factors associated with benzodiazepine dispensing

		n=2,032,775 Multivariate analysis		
		OR	95% CI	p (Wald)
Gender	male	1		
	female	1.731	[1.717 to 1.744]	<0.0001
Age	for a 10-year increase	1.231	[1.228 to 1.233]	<0.0001
	Personal attending physician registered			
	no	1		
	yes	2.562	[2.507 to 2.618]	<0.0001
CMU-C	no	1		
	yes	1.259	[1.239 to 1.279]	<0.0001
ALD	no	1		
	yes	1.608	[1.593 to 1.623]	<0.0001

Table 3 Multivariate analysis of factors associated with benzodiazepine dispensing

		n=2,032,775 Multivariate analysis		
		OR	95% CI	p (Wald)
EDI score quintile	1	1	-	<0.0001
	2	1.028	[1.014 to 1.041]	
	3	1.060	[1.046 to 1.073]	
	4	1.032	[1.019 to 1.045]	
	5	1.077	[1.063 to 1.090]	
Access time to the nearest GP (minutes)	for a 5-minute increase	0.945	[0.938 to 0.952]	<0.0001
	Consultation or visit with a GP for a 1-unit increase	1.139	[1.138 to 1.140]	<0.0001
Consultation or visite with a psychiatrist (at least one)	no	1		
	yes	5.908	[5.807 to 6.011]	<0.0001



Discussions : forces et limites

- Taille de l'échantillon
- Indice de déprivation sociale (EDI)
- Données de remboursement / délivrances
- Temporalité
- Significativité statistique
- Pertinence des valeurs ?



Conclusion

Augmentation significative des délivrances de benzodiazépines selon la classe du score EDI (quintile 5 vs.1 OR=1,20[1,19;1,22] $p<0,001$).

Augmentation significative pour les antidépresseurs.

Augmentation significative de l'inadéquation avec la durée de traitement recommandée selon la classe du score EDI (quintile 5 vs.1 OR=0.71[0,70;0,72] $p<0,001$).

L'influence du niveau socio-économique mériterait d'être évalué sur l'adéquation des traitements (médicamenteux et non médicamenteux) en fonction du diagnostic et des indications.