



18 - 19 OCTOBRE 2012

3° colloque international sur le traitement de la dépendance aux opioïdes
Genève

Buprenorphine haut dosage
le respect des recommandations
est-il lié à la fréquence de prescriptions ?

Binder Philippe maître de conférences Poitiers

Beneytout Thomas Interne et Valette Thierry maître de conférences Poitiers

Parra Eliane Pharmacien Conseil La Rochelle.

Labrunie Anaïs Ingénieur biostat Chu Limoges

introduction



- l'association BHD-BZD

expose à la dépression respiratoire

- taux de Gnr tous médicaments en F = 82%
et pour la BHD en F (2011)= 30%

écart Gnr-princeps (2011)= 18 millions €

introduction



2 Recommandations :

- > **éviter l'association BHD+BZD**
- > **augmenter le taux de génériques**

1 question :

Leur application est-elle liée à l'expérience ?

Méthode



- **étude descriptive transversale**
données CPAM 17
novembre 2009 et novembre 2010
- **remboursements BHD (GNR ou princeps)**
en officine.
- **Posologies/ ttt associés / prescripteurs**

Méthode



- **extraction des «délivrances» de BHD**
- **anonymisation complète des données**
- **logiciel SAS et MedCalc VS 11.4.1**

université de Limoges

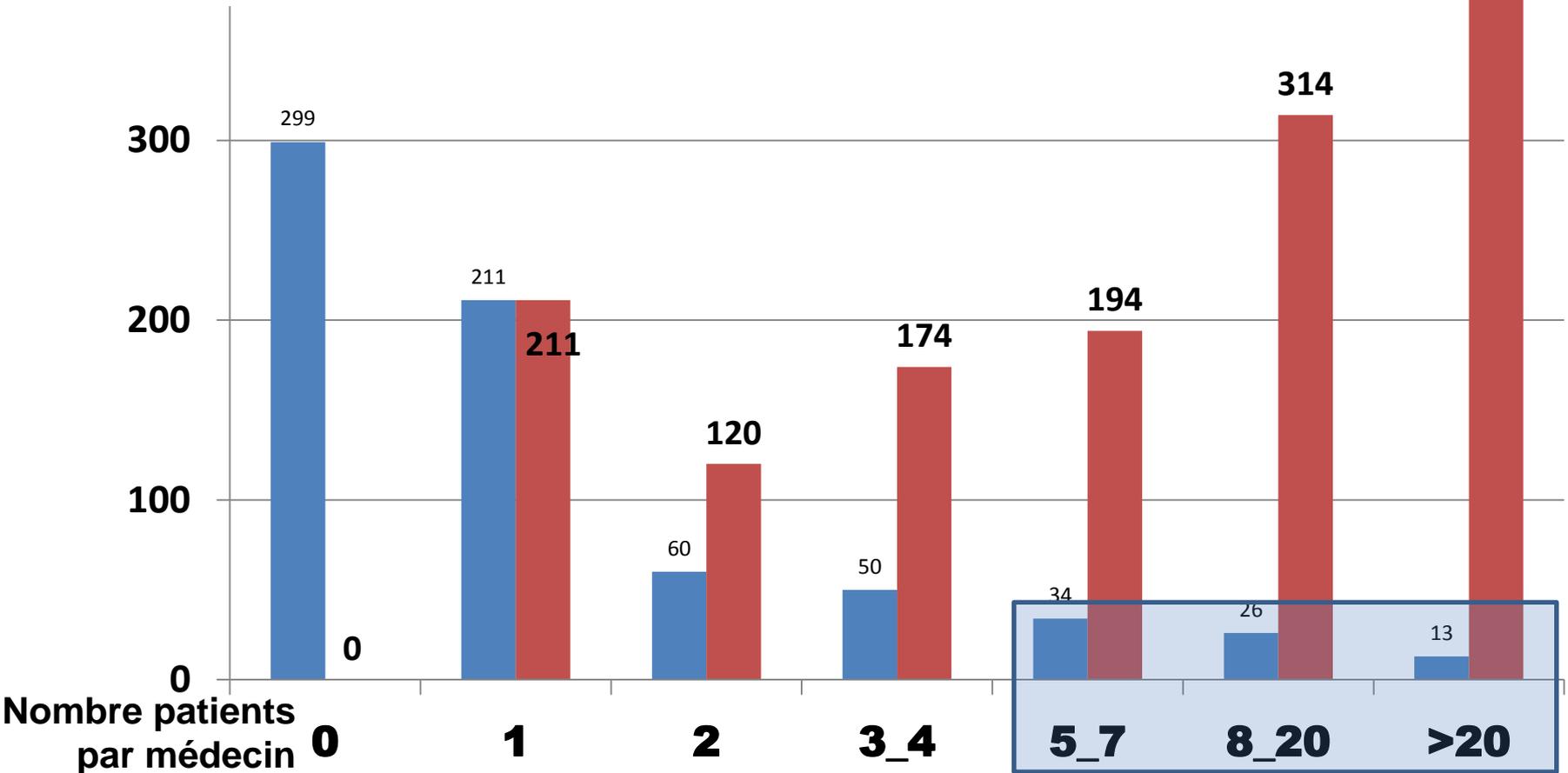
Résultats



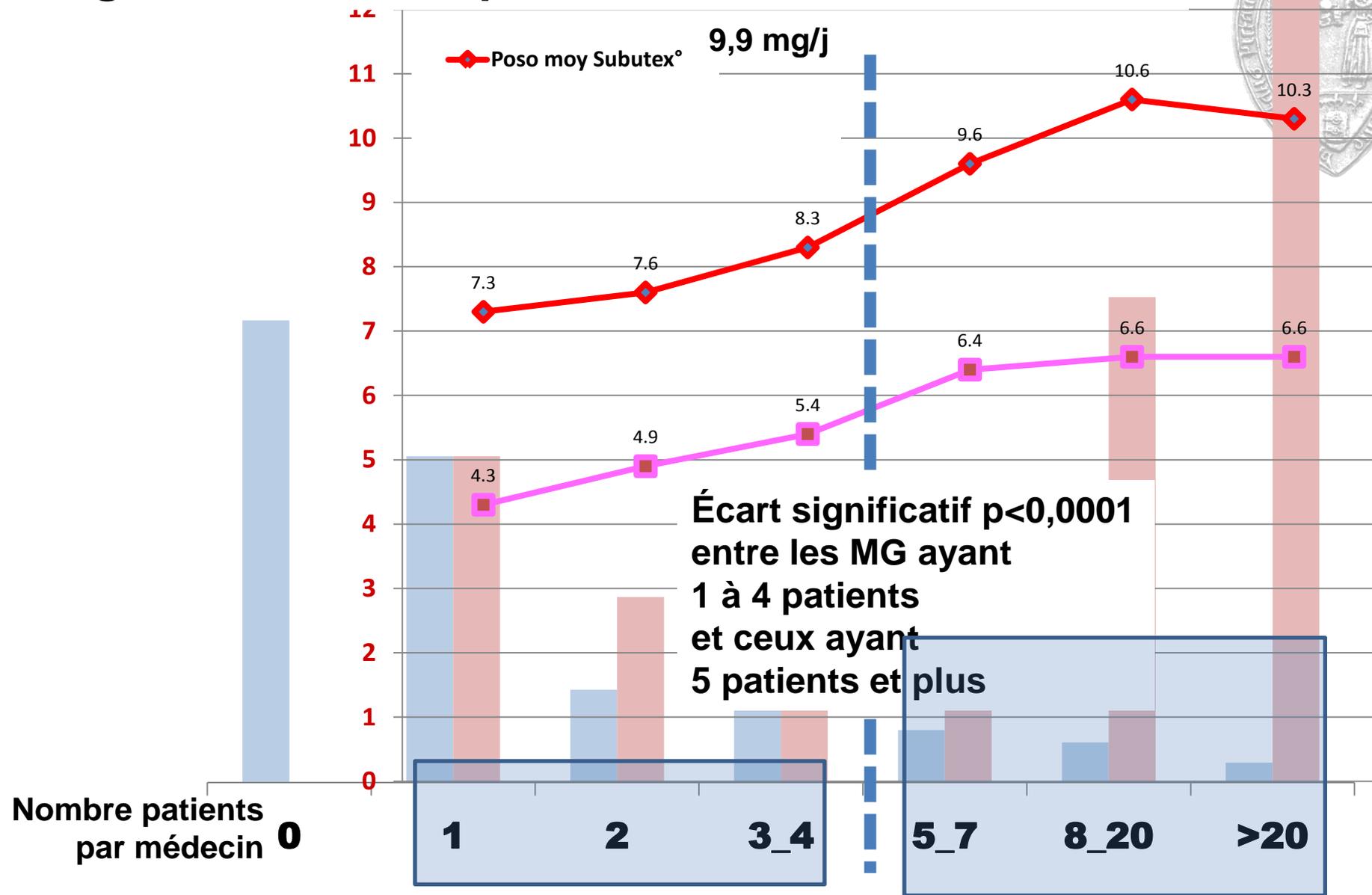
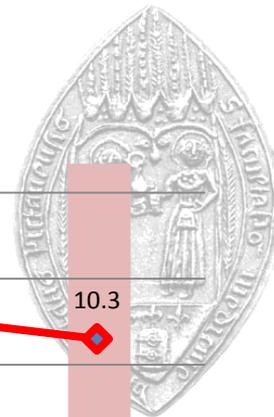
- **2845 ordonnances étudiées**
- **1836 patients**
- **taux de Gnr /Princeps : 23% (France=30%)**

Résultats

**1/10 des médecins suivent
2/3 des patients avec BHD
au moins 5 patients BHD/ mois**

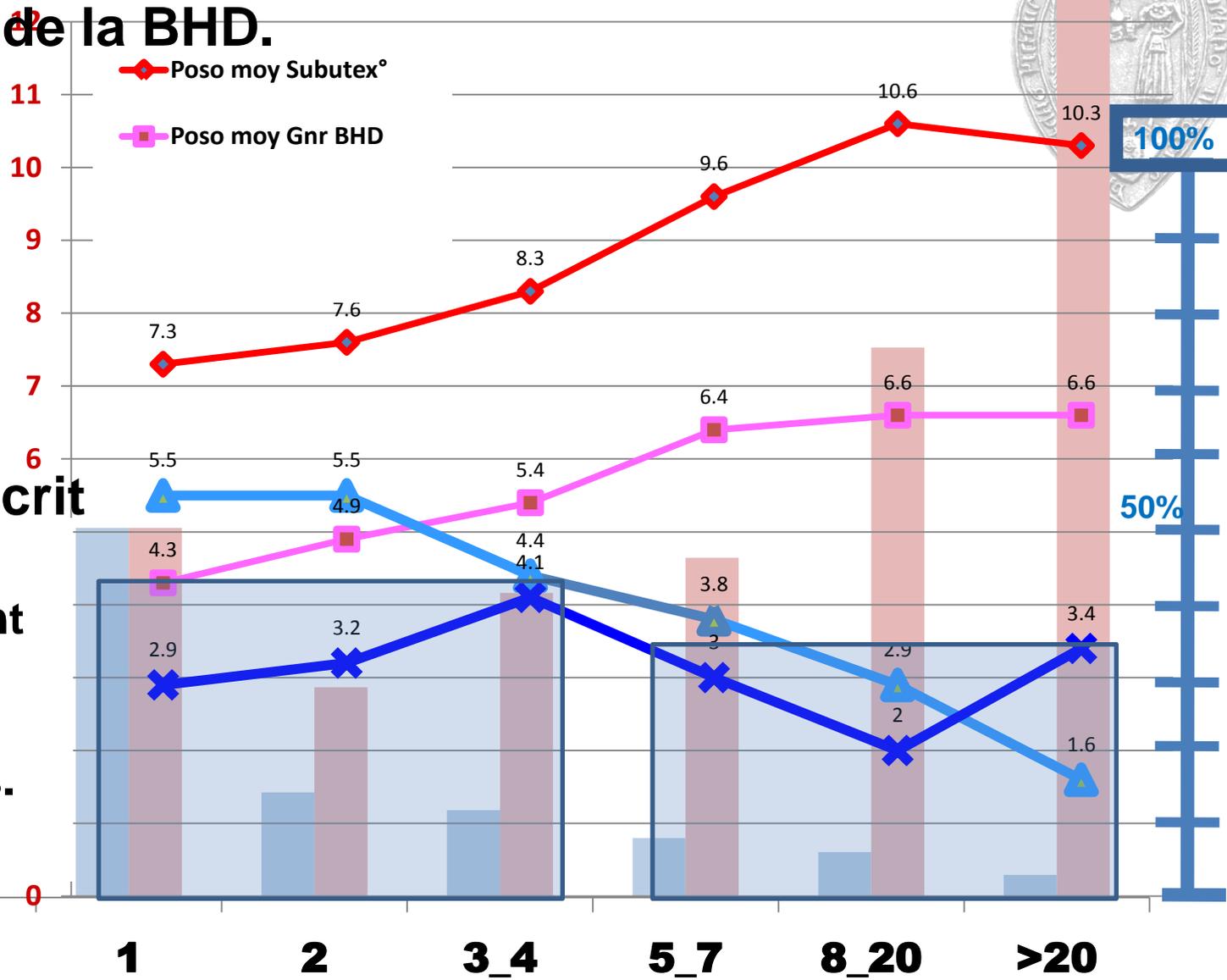
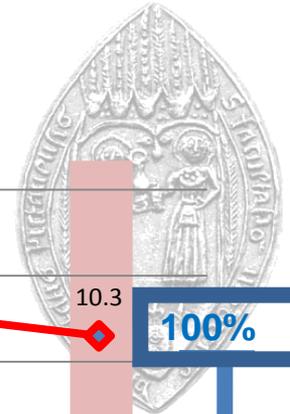


La posologie moyenne de BHD prescrite augmente avec l'expérience du médecin



La part de prescriptions de psychotrope (BZD) diminue chez les médecins prescrivant plus souvent de la BHD.

p<0,0001



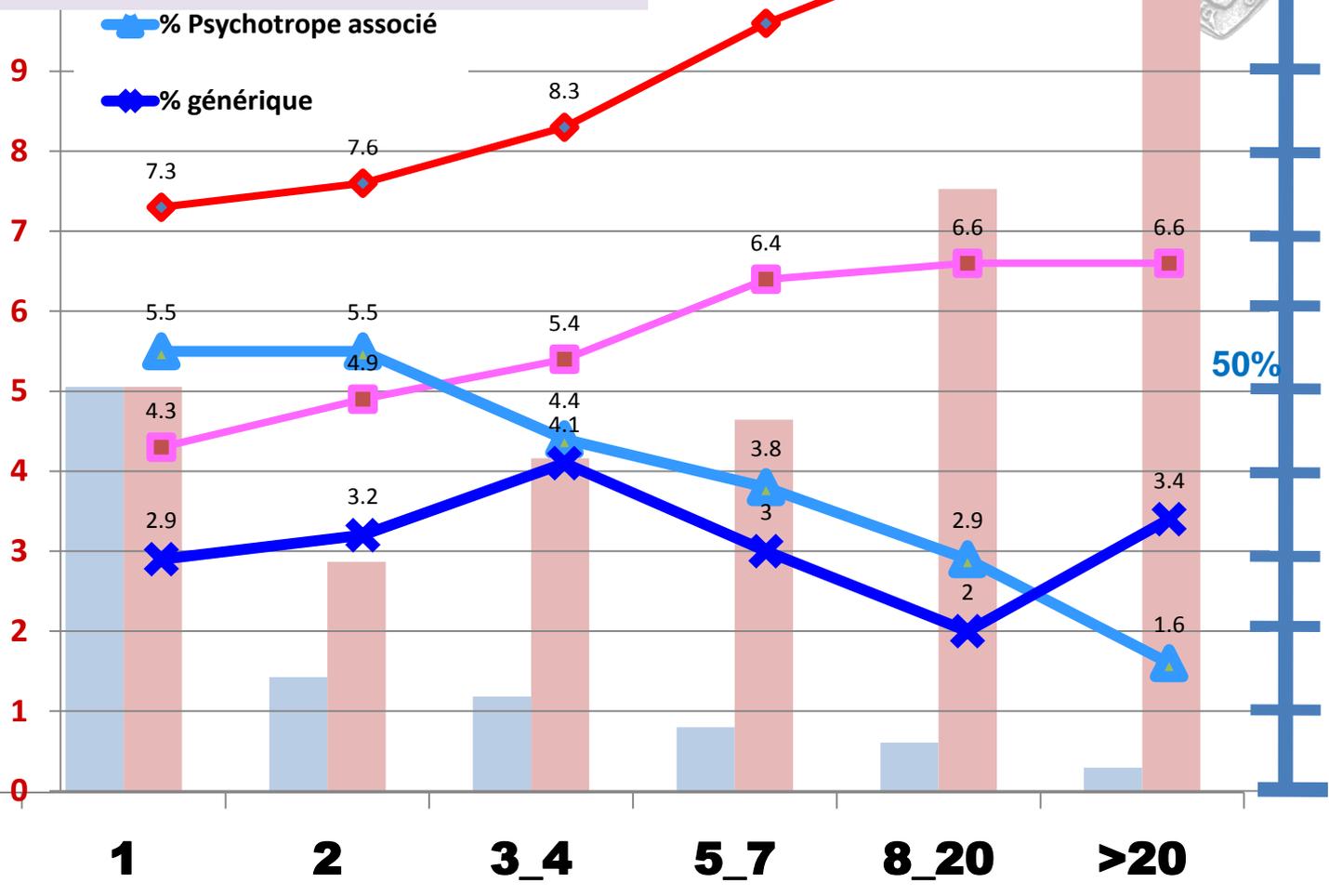
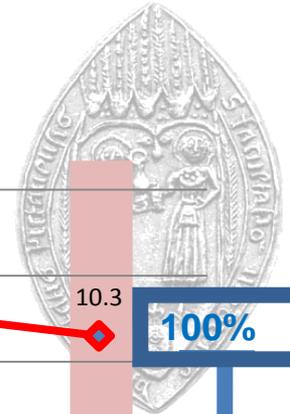
Le % Gnr prescrit est supérieur chez les MG ayant 1 à 4 patients vs les MG ayant 5 patients et plus. p=0,0012

Nombre patients par médecin **0**

100%

50%

Le médecin expérimenté suit les recommandations « toxicité » mais pas les « économiques »



Nombre patients par médecin 0

100%

50%

Discussion



- **limité au régime général soit 75%**
- **que les délivrances remboursées**
- **un seul département**
(mais la moitié des Bhd de la région)

Discussion



- **Le risque BHD-BZD est-il avéré à ces posologies ?**
- **Le médecin expérimenté voit des patients à posologies plus fortes exigeant plus svr du princeps?**
- **des causes tierces non liées à l'expérience semblent s'imposer au médecin pour limiter sa prescription de Gnr .**



**Le respect des recommandations sur la BHD
est-il lié à la fréquence de prescriptions ?**

Oui pour l'association aux BZD

Non pour la prescription de génériques



Nous vous remercions de votre attention

Binder Philippe maître de conférences Poitiers

Beneytout Thomas Interne et Valette Thierry maître de conférences Poitiers

Parra Eliane Pharmacien Conseil La Rochelle.

Labrunie Anaïs Ingénieur biostat Chu Limoges

