

Intervention minimale pour réduire l'usage chronique des benzodiazépines

Etude auprès de patients chuteurs de plus de 65 ans, traités par benzodiazépines et admis aux Urgences Adultes du CHU Gabriel-Montpied de Clermont-Ferrand.

Cécile CONDY¹, Aurélien MULLIEZ², Georges BROUSSE³, Philippe VORHILON⁴, Jeannot SCHMIDT¹, Catherine LAPORTE⁴
¹ Pôle Urgences, CHU Clermont-Ferrand, ² DRCl, CHU Clermont-Ferrand, ³ Service Psychiatrie, CHU Clermont-Ferrand, ⁴ DMG, Faculté de Médecine de Clermont-Ferrand, EA 7280

CONTEXTE



OBJECTIFS

Principal = démontrer que l'envoi d'un courrier d'information sur les effets néfastes des BZD aux patients admis aux urgences pour chute, faciliterait la diminution de consommation de ces molécules.
Secondaires = évaluer à 3 mois, par un appel téléphonique, la survenue d'anxiété et d'insomnie et l'initiation d'un échange avec le médecin traitant.

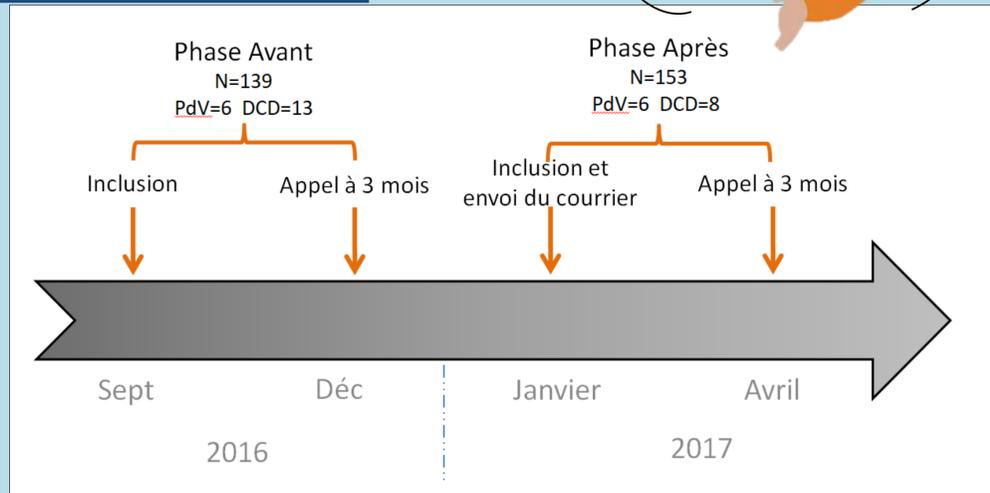
METHODE

Etude avant/après, prospective, non randomisée, monocentrique.
 Phase Avant: sans envoi du courrier et appel à 3 mois.
 Phase Après: avec envoi du courrier et appel à 3 mois.

- Patient > 65 ans
- BZD > 30 jours
- Chuteur
- Non épileptique
- Non éthylique chronique
- Non psychotique
- Non parkinsonien
- Non dément
- Non en soins palliatifs

Les populations initiales étaient comparables (âge, genre, lieu de vie, polymédication, BZD)

DEROULEMENT



PdV = Perdus de vue
DCD = Décédés

RESULTATS

Analyse en Intention de Traiter à 3 mois.

Diminution significative des BZD dans le groupe receveur du courrier : 47% vs 25%

L'arrêt des BZD n'augmentait ni les anxiétés ni les insomnies.

Discussion avec le médecin traitant chez 46% des patients receveurs du courrier.

p<0,001

La prescription du Zolpidem sur ordonnance sécurisée, n'accentue pas cette diminution !

	Groupe contrôle (n=120) n(%)	Groupe intervention (n=139) n(%)	OR	IC 95%	p
Diminution BZD	31 (25)	66 (47)	2,6	[1,53-4,40]	<0,001
Survenue					
Anxiété	57 (48)	43 (32)	0,52	[0,32-0,85]	0,01
Insomnie	42 (35)	23 (17)	0,38	[0,21-0,68]	<0,001
Récidive chute	36 (30)	30 (22)	0,65	[0,37-1,14]	0,131

CONCLUSION

Les résultats nous encouragent à envoyer systématiquement un courrier d'information sur les effets néfastes des BZD et invitant à leur arrêt, aux patients de plus de 65 ans admis pour chute aux urgences, tout en restant en lien avec le Médecin Traitant.

→ Ce courrier d'information est une stratégie efficace pour réduire l'usage chronique des BZD.

Références :

- ANSM. Etat des lieux de la consommation des benzodiazépines en France. 2013.
- Bloch F, Thibaud M, Dugué B, Brèque C, Rigaud A-S, Kemoun G. Psychotropic drugs and falls in the elderly people: updated literature review and meta-analysis. 2011.
- HAS. Modalités d'arrêt des benzodiazépines et médicaments apparentés chez le patient âgé. 2007. Recommandations réactualisées en 2015.
- Muqunthan K, McGuire T, Glasziou P. Minimal interventions to decrease long-term use of benzodiazepines in primary care: a systematic review and meta-analysis. 2011.