EGB (Échantillon généraliste des bénéficiaires)
Résultats des premières analyses publiées dans la Revue Prescrire

L'accès à l'EGB

La revue *Prescrire*, via l'IDS (Institut des données de santé) est autorisée depuis fin 2011 à accéder à l'EGB (Échantillon Généraliste Bénéficiaires). L'EGB est un échantillon représentatif (au 1/97ème) de la population protégée par l'assurance maladie, qu'elle ait ou non perçu des remboursements de soins. Il contient des informations anonymes sur les caractéristiques sociodémographiques et médicales des bénéficiaires et les prestations qu'ils ont perçues.
Deux autorisations spécifiques ont été accordées à la Revue depuis 2011 :

- une sur « l'étude des traitements médicamenteux ''anti Alzheimer'' spécifiques, la durée et les associations médicamenteuses »
- puis une autre sur « l'évolution de la dispensation en ambulatoire de médicaments plus dangereux qu'utiles identifiés par la Revue Prescrire et d'anticoagulants oraux ». La première substance étudiée est la *dompéridone* (Motilium° ou autre).

''Anti Alzheimer'' : quelques résultats clés, …

Contexte :

4 médicaments sont communément utilisés dans la maladie d'Alzheimer : le *donépézil (*Aricept° ou autre), la *rivastigmine (*Exelon° ou autre) et la *galantamine* (Reminyl° ou autre), c'est-à-dire 3 anticholinestérasiques, et la *mémantine* (Ebixa° ou autre ; un antagoniste des récepteurs NMDA du glutamate). Dans la première moitié des années 2000, il est apparu que les traitements de plusieurs années étaient inefficaces et dangereux, voire mortels. Dans deux essais, à 2 ans, chez des patients ayant une altération modérée de la fonction cognitive, la mortalité a été plus élevée avec la *galantamine* qu'avec le placebo, de façon statistiquement significative ($p<0,05$). Dans un essai, à 3 ans, la mortalité a été plus élevée avec le *donépézil* qu'avec le placebo (Prescrire Rédaction "Galantamine : mortalité accrue" *Rev Prescrire* 2005 ; **25** (259) : 197).

Résultats :

Trop de médicaments
Sur la période 2003-2011,

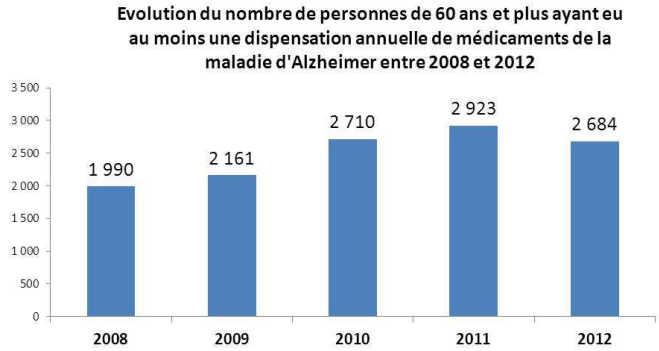
- 4 752 patients âgés de plus de 60 ans ont été exposés au moins une fois à un des 4 médicaments étudiés.
- 19 % ont reçu au moins une fois la dispensation le même jour d'au moins 2 de ces médicaments.

Des traitements trop longs Chez 3 patients traités sur 4 parmi les 4752 étudiés, la durée des traitements dépasse 6 mois alors que selon la Commission de la transparence « *l'efficacité reste insuffisamment documentée au-delà de 6 mois* ».

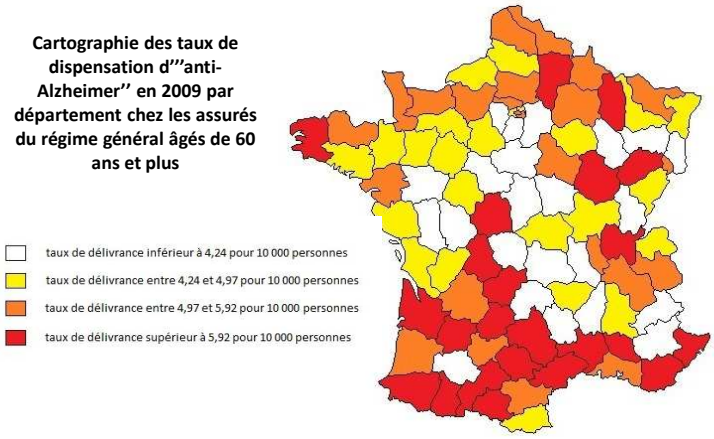
Trop de patients exposés aux interactions avec les anticholinestérasiques Parmi les 4 148 patients âgés de plus de 60 ans ayant reçu au moins une dispensation d'anticholinestérasiques étudiés, 44 % ont été exposés à un autre médicament bradycardisant, 33 % à un neuroleptique, et 8 % à un atropinique à visée urinaire.

Pour en savoir plus, …
La Revue Prescrire
janvier 2014/Tome 34 N° 363 page 23
février 2014/Tome 34 N° 364 page 114

Nombre de patients ayant eu au moins une dispensation dans l'année : croissance jusqu'en 2011 puis légère diminution
Le nombre de personnes de 60 ans ou plus ayant eu au moins une dispensation de médicaments de la maladie d'Alzheimer au cours de l'année a augmenté de 34,9 % de 2008 et 2012.



Analyse géographique des taux de dispensation
Pour l'année 2009, le taux de médicaments de la maladie d'Alzheimer pour les assurés du régime général âgés de 60 ans et plus a été calculé par département.



Limite de cette première approche : les effectifs de dispensation trop faibles ramenés au département et trop variables entre département ne permettent pas la mise en œuvre de tests statistiques de significativité.

Au total : Les analyses menées montrent qu'en France, trop de médicaments utilisés dans la maladie d'Alzheimer sont prescrits, sur des durées dépassant très souvent 6 mois et qu'une forte proportion de patients est de plus exposée à des interactions dangereuses voire mortelles. Mieux vaut écarter ces médicaments et se concentrer sur la prise en charge non médicamenteuse des patients et de leur entourage.

Perspectives, ….

Le travail sur l'état des prescriptions actuelles au regard des diverses recommandations en terme de prescriptions et d'interactions médicamenteuses va être poursuivi progressivement sur l'EGB à partir de la liste des médicaments estimés par la Revue plus dangereux qu'utiles (publiée en février 2013).

© Prescrire