



LE RECOURS AUX MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES A L'ÂGE DE LA RETRAITE

Lille, 13 septembre 2012

Laurent Plancke ^{1, 2}, Alina Amariei ¹, Thierry Danel ¹, Laurence
Ladrière-Lizet ³, Jean Deligne ³

¹ Fédération régionale de recherche en santé mentale Nord - Pas-de-Calais.

² Centre lillois de recherches économiques et sociologiques.

³ Régime social des indépendants Lille.

INTRODUCTION 1/3

- Le départ en retraite : étape biographique majeure chez les personnes ayant eu un emploi.
- Etudes discordantes
 - Jokela [2010] l'évolution de la santé dépend de
 - l'âge d'entrée en retraite,
 - de son motif
 - et de la durée écoulée depuis l'arrêt de la période active.
 - En comparaison au groupe qui continue à être actif,
 - les retraités pour raisons médicales connaissent un état de santé mentale moins favorable,
 - les retraités à l'âge de 60 ans et, d'avantage encore, les préretraités volontaires sont dans une situation meilleure que les actifs [3].

INTRODUCTION 2/3

- Dans une étude sur le recours aux médicaments psychotropes [Plancke, 2009]
 - augmente régulièrement avec l'âge,
 - ce recours semblait marquer une pause entre 60 et 69 ans, pour reprendre sa hausse ensuite
- Le Nézet [2009]
- L'usage toujours plus élevé chez les femmes que chez les hommes ;
 - dans un échantillon de personnes de plus de 60 ans inactives interrogées en France en 2005
 - 29% des femmes et 17% des hommes déclaraient avoir recouru à des médicaments « *pour les nerfs, des tranquillisants ou des antidépresseurs* »
 - l'influence du dernier emploi occupé, regroupé en catégories socio-professionnelles était assez faible.

INTRODUCTION 3/3

○ Retraite

- fin des possibles stress (horaires, consignes, cadences, objectifs, cadre hiérarchique à respecter, voire harcèlement) → baisse
- fin d'une reconnaissance liée au statut, aux compétences, aux savoir-faire, à la position hiérarchique, quand celles-ci sont valorisés tout du moins → hausse
- Pour les personnes vivant en couple, la vie commune la semaine entière à partir du départ en retraite peut constituer tout à la fois un motif de satisfaction ou au contraire d'insatisfaction.

OBJECTIF

- Décrire le recours aux psychotropes,
 - avant et après la retraite
- Rechercher les facteurs liés à l'arrêt du recours

MÉTHODE 1/2

- Etude rétrospective, multicentrique
- Médicaments psychotropes remboursés
 - 12 mois avant
 - 12 mois après leur date d'entrée en retraite (période de 24 mois pour chaque personne).
 - Antidépresseurs – Benzodiazépines – Antipsychotiques - Somnifères - Traitements de la dépendance alcoolique - Traitements de substitution aux opiacés
- Population
 - exerçant à son compte (artisans, commerçants, industriels indépendants, professions libérales ...),
 - domiciliée en France métropolitaine
 - affiliée au Régime social des indépendants (RSI).
- Exploitation base données du Régime social des indépendants (RSI)
- Sélection des personnes ayant pris leur retraite entre le 1^{er}/1 et le 31/12 2008

MÉTHODE 2/2

- Calcul des taux de recours
- Influence des variables disponibles
 - Sexe
 - Âge
 - Dernière activité exercée
 - Région
 - CMU
 - ALD23
 - Période avant/après retraite
 - Suivi par un psychiatre.
- Analyse bi variée + régression logistique sur l'arrêt du recours aux psychotropes avec la retraite.

RÉSULTATS

- Taux de recours (24 mois) 9886 / 28293, soit 34,9 %
- Parmi les utilisateurs
 - 1 prescription 28,1 %
 - 2-5 : 46,1 %
 - 6-10 : 17,2 %
 - > 10 : 8,7 %
 - moyenne 4,4 prescriptions
- Volumes
 - Benzodiazépines : 42,5 %
 - Antidépresseurs : 32,1 %
 - Somnifères : 21,0 %
 - Psychotiques : 3,5 %
 - Traitements de la dépendance alcoolique : 1,0 %
 - les seuls à être plus prescrits aux hommes qu'aux femmes
- Les plus forts recours
 - personnes bénéficiaires d'une exonération au titre d'une ALD 23 (93,1 %)
 - bénéficiaires de la CMU (48,8 %)
 - femmes (42,0 %)
 - personnes de 60 ans (37,9 %)
- Plus faible : les anciens artisans (33,2 %)

RÉSULTATS

Régression logistique. Variable à expliquer : recours à un médicament psychotrope

	Modalité	Odds ratios (OR)	Chi2	Intervalle de confiance de Wald 95%
Sexe	Hommes	1 (réf)	***	1,30-1,47
	Femmes	1,38		
Age	< 60 ans	Ref		
	60 ans	1,14	***	1,07-1,22
	61 et plus	1,05	NS	0,98-1,12
Dernière activité	Artisan	1 (réf)		
	Commerçant	1,09	***	1,03-1,15
	Prof. libérale	1,12	*	1,02-1,24
	Batelier	1,10	NS	0,73-1,67
CMU	Non	1 (réf)		
	Oui	1,66	***	1,50-1,83
ALD 23	Non	1 (réf)		
	Oui	22,09	***	13,27-36,80

APPROCHE RÉGIONALE. FEMMES

APPROCHE RÉGIONALE. HOMMES

ÉVOLUTION DES RECOURS AVEC L'ENTRÉE EN RETRAITE

- 3 groupes, par rapport à la date de la retraite

par rapport à la date de la retraite		Recours avant	
		Oui	Non
Recours après	Oui	Poursuite	Démarrage
	Non	Interruption	-

Sur 100 recourants période d'étude

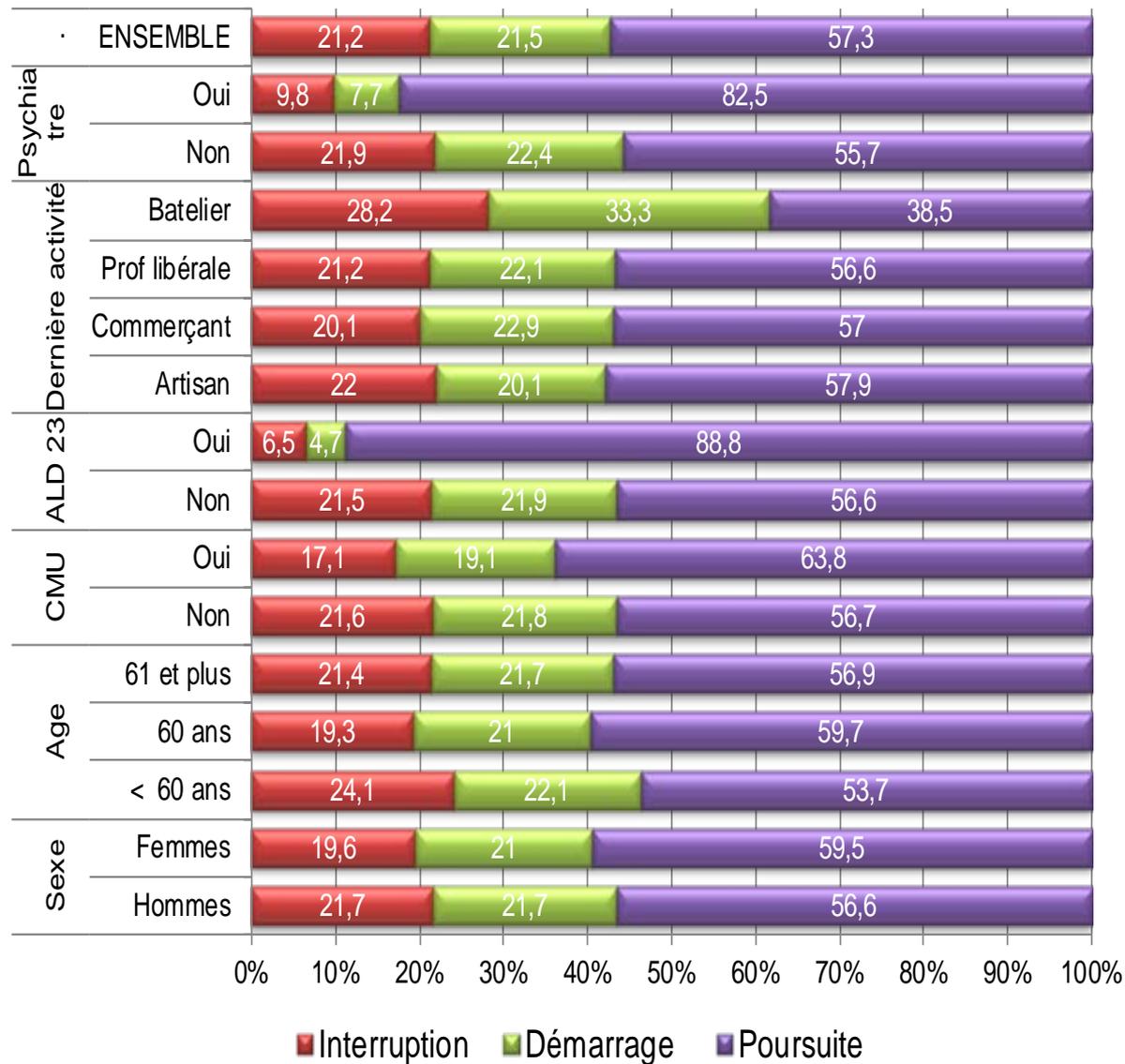
- Poursuite 57,3%
- Démarrage 21,5%
- Interruption 21,2%

RECOURS AUX MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES AVANT ET APRÈS LA RETRAITE

sur 100 personnes ayant un recours durant la période d'étude		Interrupti on	Démarrag e	Poursuit e		Chi-2
		%	%	%	N	
Sexe	Hommes	21,7	21,7	56,6	7384	0,028 +
	Femmes	19,6	21,0	59,5	2501	
Age	< 60 ans	24,1	22,1	53,7	2456	<0,0001 +++
	60 ans	19,3	21,0	59,7	4129	
	61 et plus	21,4	21,7	56,9	3300	
CMU	Non	21,6	21,8	56,7	9017	0,0002 +++
	Oui	17,1	19,1	63,8	868	
ALD 23	Non	21,5	21,9	56,6	9670	<0,0001 +++
	Oui	6,5	4,7	88,8	215	
Dernière activité	Artisan	22,0	20,1	57,9	4833	0,006 ++
	Commerçant	20,1	22,9	57,0	4227	
	Prof libérale	21,2	22,1	56,6	786	
	Batelier	28,2	33,3	38,5	39	
Psychiatre	Non	21,9	22,4	55,7	9284	<0,0001 +++
	Oui	9,8	7,7	82,5	601	
Ensemble		21,2	21,5	57,3	9885	

SUR 100 PERSONNES AYANT EU UN RECOURS DURANT LA PÉRIODE DE L'ÉTUDE,
PAR RAPPORT À L'ENTRÉE À LA RETRAITE ...

□



Médicaments psychotropes à l'âge de la retraite

DISCUSSION ET CONCLUSIONS

○ Intérêt

- Mesure d'un niveau de recours autour de la soixantaine
 - 1/3 des indépendants à ce moment
- Détail, en nature et en volume, des recours (proxy des consommations)

○ Limites

- Indépendants ($\pm 5\%$ de la population)
- Absence d'information diagnostique et de type d'emploi
- Retraite administrative peut différer de cessation d'activité
 - Pré-retraite, chômage ...

DISCUSSION ET CONCLUSIONS

- Confirmation
 - Des hauts niveaux de recours
 - Des recours plus élevés des femmes
- Infirmité
 - de l'influence de l'entrée en retraite dans les recours des indépendants
 - 1/5 interruption
 - 1/5 démarrage
- Des variations interrégionales importantes
 - Épidémiologie et/ou demande sociale et/ou pratiques professionnelles ?

Merci de votre attention

laurent.plancke@santementale5962.com

 00 33+(0)320 44 10 34