

**F2RSM Psy**

Fédération régionale de recherche  
en psychiatrie et santé mentale Hauts-de-France

# Prescription de benzodiazépines au Centre d'Accueil et de Crise du CHRU de Lille : facteurs influençant l'arrêt à 3 mois

Janvier 2022

M.VAQUETTE<sup>1</sup>, C. VINCENT<sup>2,3</sup>, C-L. CHARREL<sup>2,3</sup>, S. DUHEM<sup>1,2</sup>, B.GRANON<sup>2</sup>

<sup>1</sup> CHU de Lille

<sup>2</sup> Fédération Régionale de Recherche en Psychiatrie et Santé Mentale des Hauts-de-France, Saint-André-lez-Lille

<sup>3</sup> EPSM Lille-Métropole, Armentières

## Contexte

Les benzodiazépines font partie des médicaments psychotropes les plus prescrits dans le monde, et bénéficient de recommandations de bon usage largement diffusées. Les études épidémiologiques retrouvent une part non négligeable d'usage dépassant le cadre recommandé (14 à 15% des nouveaux utilisateurs en France entre 2012 et 2015), avec de nombreux effets indésirables bien documentés. Les benzodiazépines sont un enjeu de santé publique, dès le premier contact d'un patient avec la molécule.

Dans cette étude nous nous sommes intéressés à l'introduction de ces traitements dans un contexte d'hospitalisation en service de psychiatrie et avons recherché les facteurs favorisant leur arrêt à 12 semaines.

## Méthode

Nous avons réalisé une étude de cohorte prospective monocentrique, incluant pendant 6 mois des patients hospitalisés au Centre d'Accueil et de Crise de l'hôpital Fontan ayant bénéficié d'une introduction de benzodiazépines, reconduites dans le traitement de sortie. Après 12 semaines nous avons contacté les différents intervenants médicaux afin de faire le point sur l'ordonnance et l'accès aux soins psychiatriques.

## Résultats

76 patients ont été inclus dans l'étude (53.9% de femmes et 46.1% d'hommes) pour une moyenne d'âge de 28.1 ans. Nous avons pu récupérer les données nécessaires après 12 semaines pour 56 patients. 35.7% avaient arrêté leur traitement par benzodiazépines à 12 semaines. Parmi les facteurs potentiels d'influence étudiés, l'âge, le genre, le motif d'hospitalisation, la présence d'un conseil de décroissance sur l'ordonnance n'ont pas été associés à un impact significatif sur l'arrêt des prescriptions de benzodiazépines à 12 semaines. Seule la dose prescrite à la sortie d'hospitalisation semble avoir un impact significatif sur l'arrêt des prescriptions à 12 semaines : dose moyenne de 3.1 mg de lorazepam/jour (sd = 2.2 ; p = 0.03) dans le groupe arrêt des benzodiazépines à 12 semaines contre une dose moyenne de 4.8 mg lorazepam/jour (sd = 2.8, p = 0.03) dans le groupe poursuite des benzodiazépines.

Figure 1 - Répartition de la population de l'étude selon l'âge et le genre

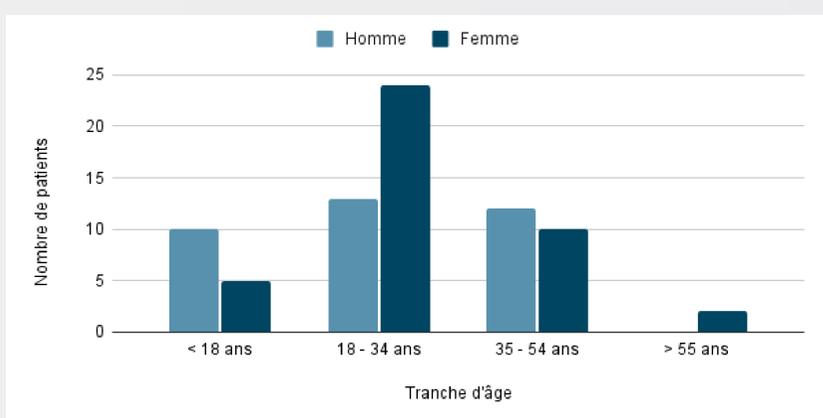


Figure 2 - Posologies bzd à la sortie d'hospitalisation en équivalence lorazepam

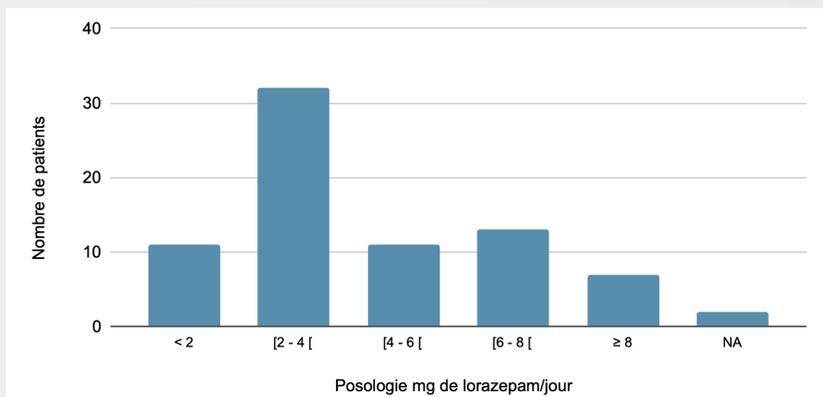


Figure 3 - Accès à un suivi médical post-hospitalisation

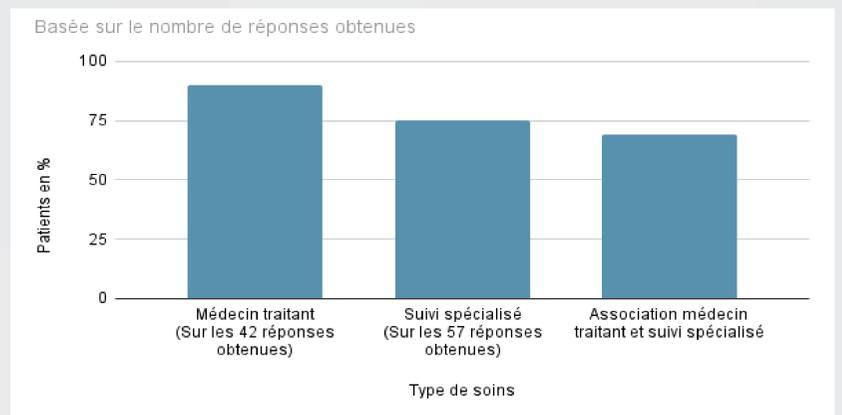


Figure 4 - Evolution des prescriptions de benzodiazépines à 12 semaines

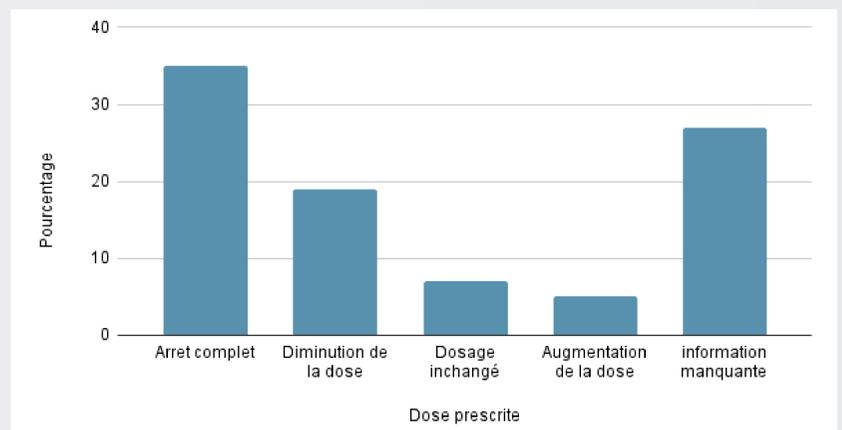
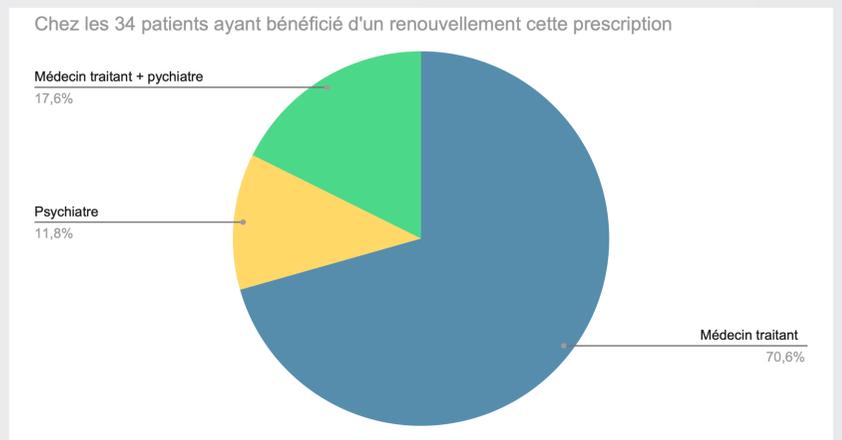


Figure 5 - Répartition des prescripteurs de benzodiazépines



## Discussion - conclusion

Dans notre étude nous constatons que des prescriptions de benzodiazépines initialement introduites au CAC dépassent les 12 semaines préconisées.

La dose de benzodiazépines prescrite à l'initiation est un facteur ayant un impact significatif sur l'arrêt ou la poursuite du traitement à 12 semaines dans notre étude.

Dans l'objectif d'améliorer l'usage de ces traitements, il serait intéressant d'engager une réflexion autour du mode d'introduction des benzodiazépines, sur l'évaluation précise de la symptomatologie anxieuse et sur l'information faite au patient sur la balance bénéfice risque à attendre de ce traitement. Une meilleure communication, entre médecin et patient ainsi qu'entre professionnels de santé est un axe d'amélioration central, et le développement d'outils partagés pourrait faciliter leur progression.

## Références bibliographiques

1) Olfson M, King M, Schoenbaum M. Benzodiazepine Use in the United States. JAMA Psychiatry. 1 févr 2015;72(2):136-42 - État des lieux de la consommation des benzodiazépines en France. ANSM 6 juin 2017;60

Fédération Régionale de Recherche en Psychiatrie et Santé Mentale Hauts-de-France

211, rue du Général Leclerc - 59350 Saint-André-lez-Lille - France - Tél 03 20 44 10 34 - Fax 03 20 13 73 02 - www.f2rsmpsy.fr

contact : communication@f2rsmpsy.fr - Directeur : Dr Maxime Bubrovsky

in f F2RSM PSY

www.f2rsmpsy.fr