

Consommation des substances désignées en établissement de santé : comparaison transversale entre un hôpital français et un hôpital québécois

Videau M.(1), Aussedat M.(2), Chorfi M.(2), Leboucher G.(2), Bussièrès JF. (1)(3)

(1) Département de pharmacie et Unité de recherche en pratique pharmaceutique, CHU Sainte-Justine, Montréal, Québec, Canada

(2) Service de pharmacie, Hôpital de la Croix Rousse, Lyon, France (3) Faculté de pharmacie, Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

INTRODUCTION

- ◆ Bien que la consommation des opioïdes soit quatre fois plus faible en Europe par rapport à l'Amérique du Nord, on observe une tendance à la hausse des prescriptions d'opioïdes et de la mortalité associée.
- ◆ L'Amérique du Nord subit une « crise des opioïdes » et ce phénomène émerge en Europe.
- ◆ Or les hôpitaux sont à l'origine de l'initiation de ces traitements.

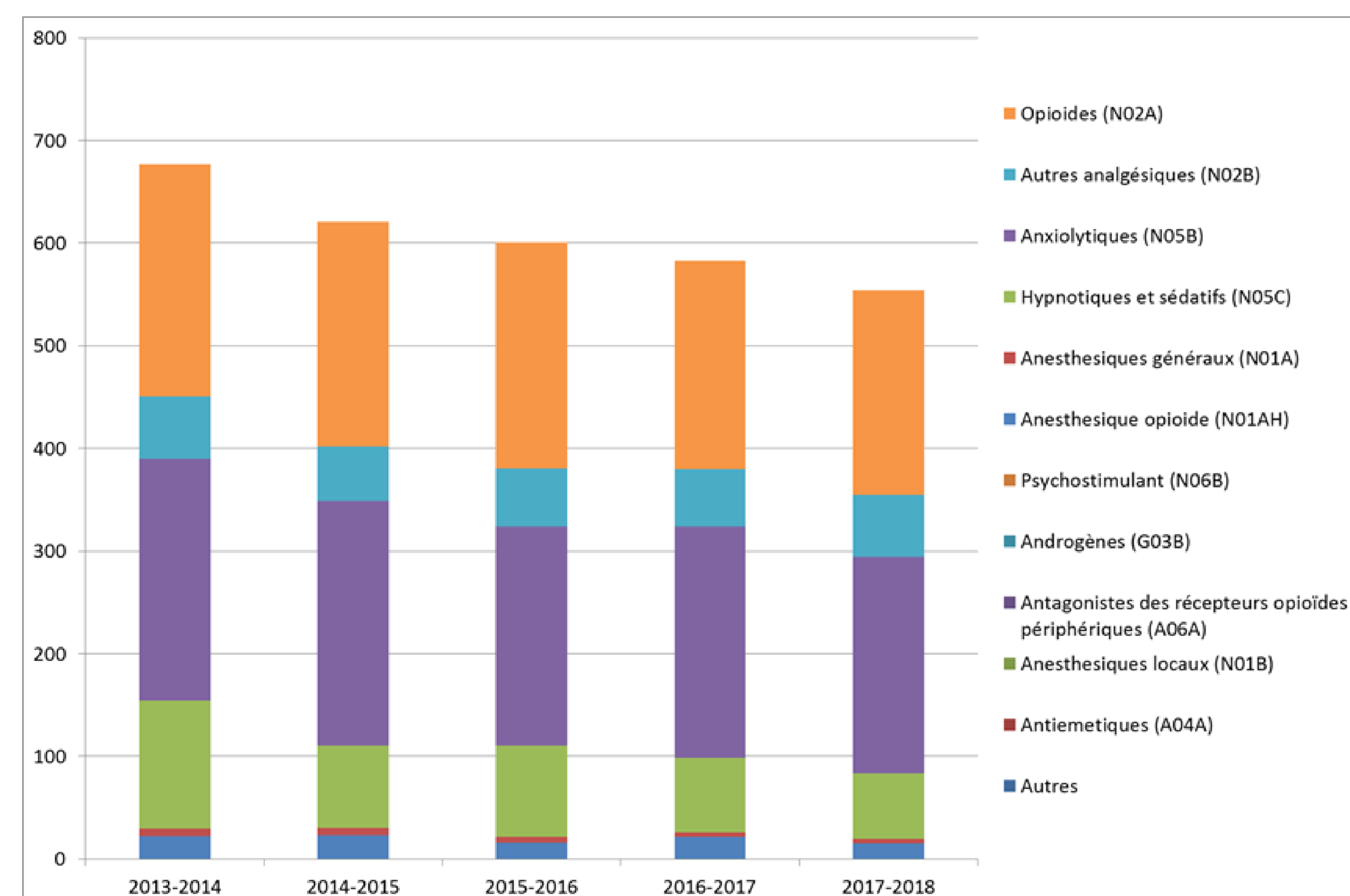
OBJECTIFS

Décrire les consommations de substances désignées (i.e.; stupéfiants, drogues contrôlées et benzodiazépines) entre un hôpital français (HF) et un hôpital québécois (HQ)

MÉTHODOLOGIE

- ◆ Étude descriptive rétrospective
- ◆ Données de consommation, issues des logiciels de la pharmacie
- ◆ Extraction par année financière :
 - ◆ 01/01/2013 au 31/12/ 2017 pour l'HF
 - ◆ 01/04/2013 au 31/03/2018 pour l'HQ
- ◆ Pour chaque substance désignée, nous avons recensé les quantités (unité de sortie de stock) consommées pour la période d'étude.
- ◆ Les données sont exprimées en dose définie journalière (DDJ) pour 1000 jours-présence.

Figure 2 : Profil de consommation en dose définie journalière (DDJ) par 1000 jours-présence des substances désignées par classe thérapeutique de 2013 à 2017 dans l'HF



En 2017-2018

Les classes thérapeutiques les plus consommées dans l'HQ :

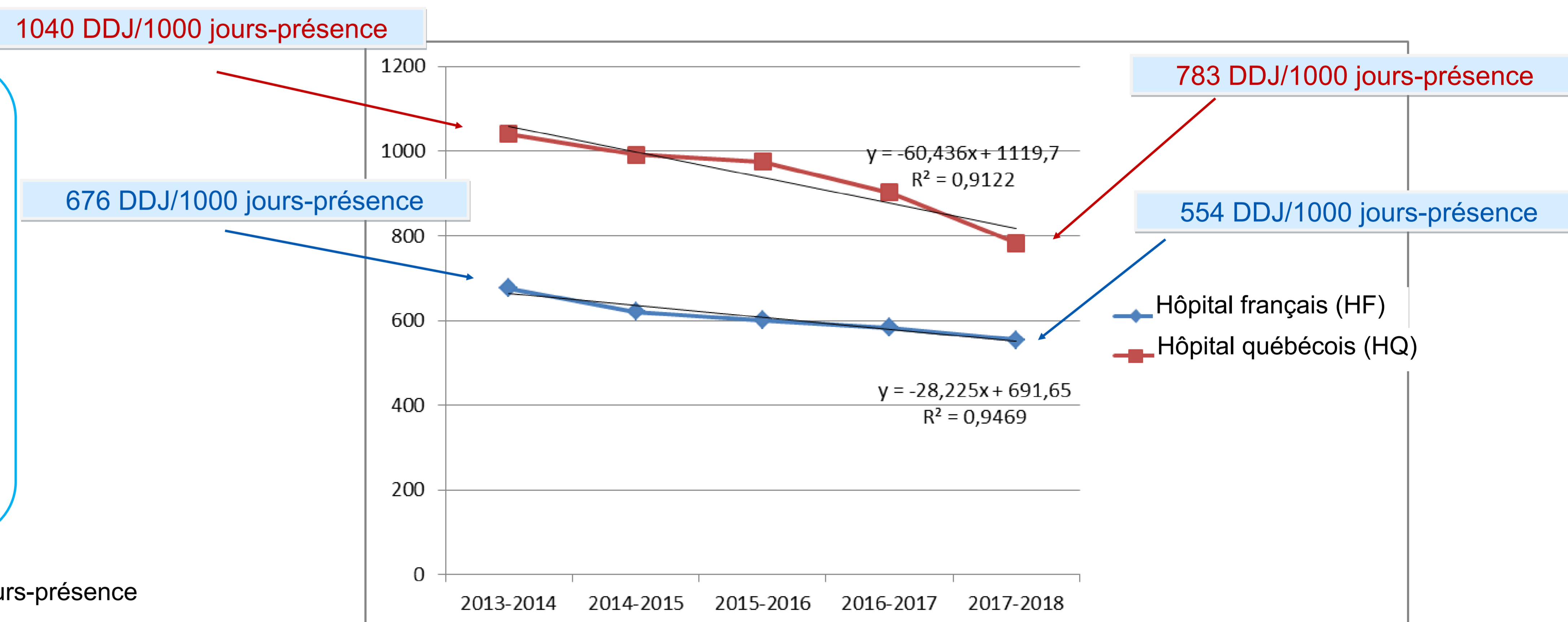
- ⇒ **Opioides** avec 314 DDJ/1000 jours-présence
- ⇒ **Anxiolytiques** avec 221 DDJ/1000 jours-présence
- ⇒ **Hypnotiques et sédatifs** avec 100 DDJ/1000 jours-présence

CONCLUSION

- ◆ La consommation de substances désignées est plus élevée dans l'HQ que l'HF.
- ◆ Bien que les consommations respectives soient à la baisse, il apparaît utile de les monitorer afin de limiter les risques de mésusage.
- ◆ L'utilisation du concept de DDD/1000-jours présence, utilisé en gérance des antimicrobiens, peut permettre de comparer l'utilisation de substances désignées en établissement.

RÉSULTATS

Figure 1 : Profil de consommation des substances désignées en DDJ par 1000 jours-présence entre 2013 et 2018 dans un HF et un HQ



En 2017-2018

Les classes thérapeutiques les plus consommées dans l'HF :

- ⇒ **Anxiolytiques** avec 221 DDJ/1000 jours-présence
- ⇒ **Opioides** avec 200 DDJ/1000 jours-présence
- ⇒ **Hypnotiques et sédatifs** avec 64 DDJ/1000 jours-présence

Figure 3 : Profil de consommation en dose définie journalière (DDJ) par 1000 jours-présence des substances désignées par classe thérapeutique de 2013 à 2018 dans l'HQ

