

# **Consommation d'antibiotiques et impact de la campagne antibiotiques**

**Le regard (l'analyse) d'un industriel**

**JNI 09.06.06 – P. Chahwakilian**

# Les sources de données utilisées (1)

- **Des sources privées, et validées** :
  - EPPM validé par le CNIS ("... intérêt général pour le système statistique public") et utilisé par la DREES
- **Statistiques de ventes pharmacies** :
  - GERS → ventes grossistes et laboratoires aux pharmacies (ville)  
→ données (quasiment) exhaustives
  - IMS/SDM → depuis 2000  
→ dispensation de médicaments par officinaux aux patients  
→ panel 11 000 pharmacies (50% univers total)  
→ origine de la prescription (MG, spécialistes libéraux, hospitaliers, dentistes)

# Les sources de données utilisées (2)

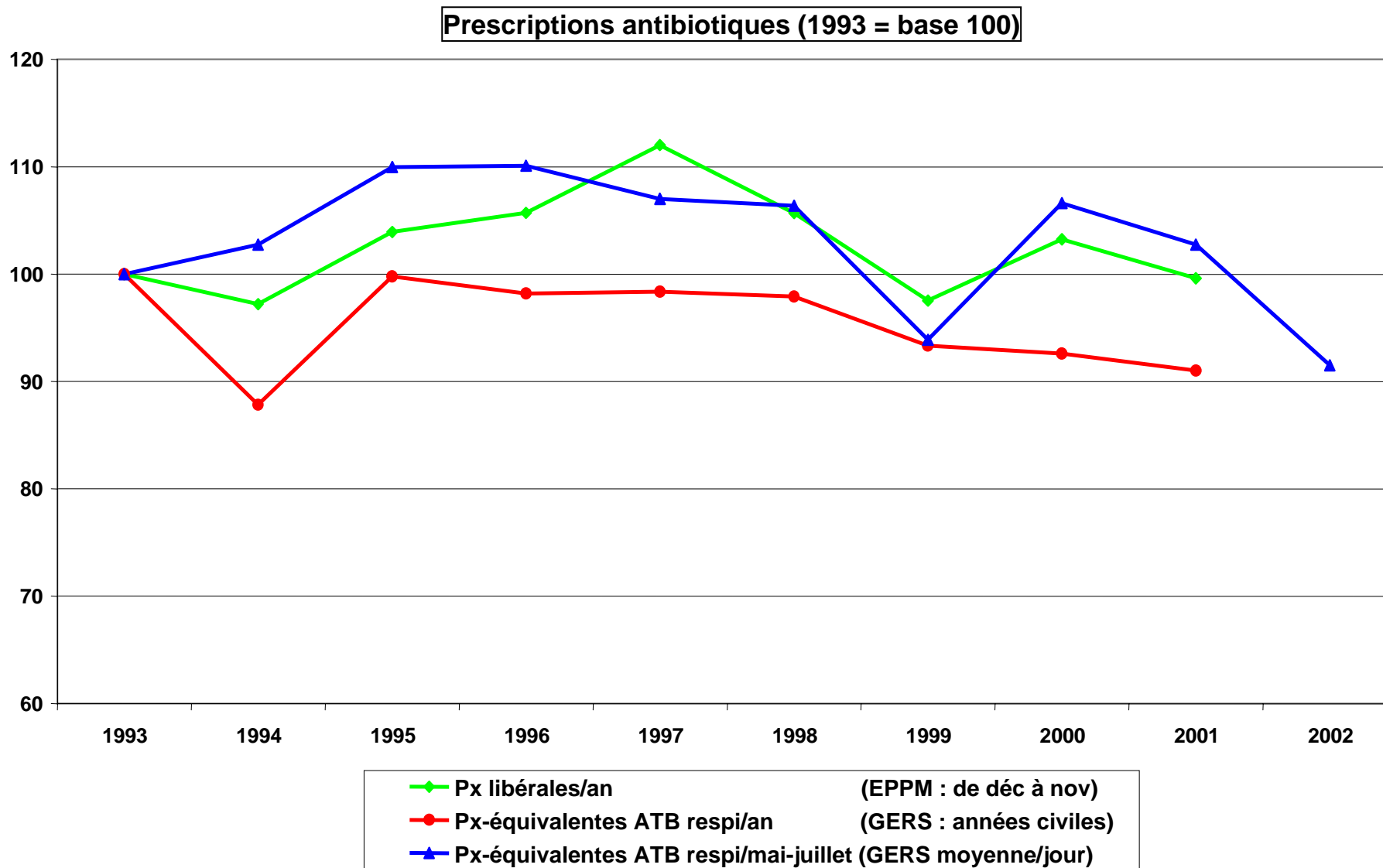
- **Panel de prescriptions EPPM :**

- prescriptions médecins libéraux (exercice ville)
- échantillon 800 [MG + spécialistes]
- double d'ordonnances / 1 semaine d'activité
- diagnostics CIM10, depuis 1999

- **Le passage de la CIM9 à la CIM10 :**

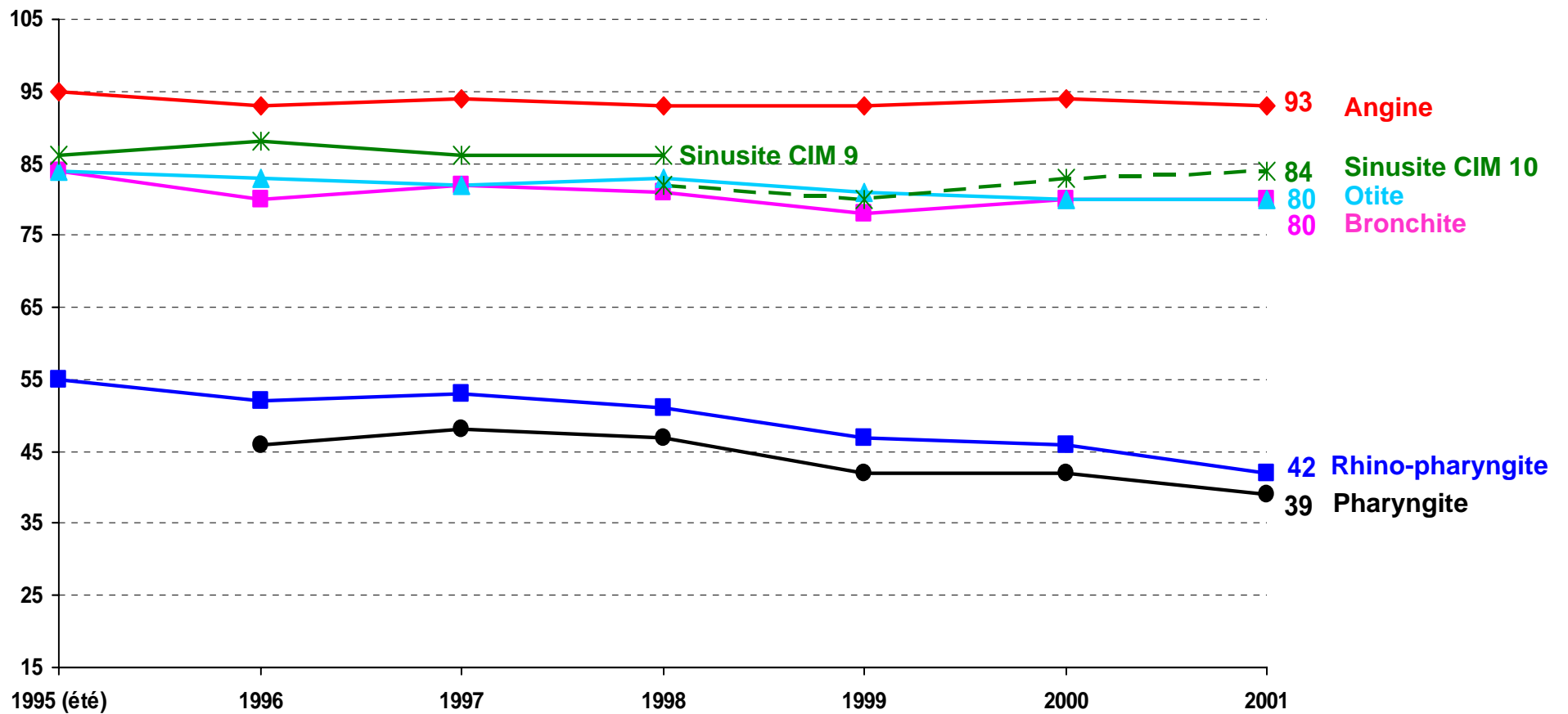
- dans la CIM10 → angine et pharyngite = 1 seule indication } ≠ CIM9
- rhinopharyngite et rhume = 1 seule indication }
- comportements de prescriptions très différents selon les diagnostics
- recodification CIM9 par IMS nécessaire pour l'analyse des impacts

# En 2002, le reflux des prescriptions est déjà (légèrement) amorcé (1)



# En 2002, le reflux des prescriptions est déjà (légèrement) amorcé (2)

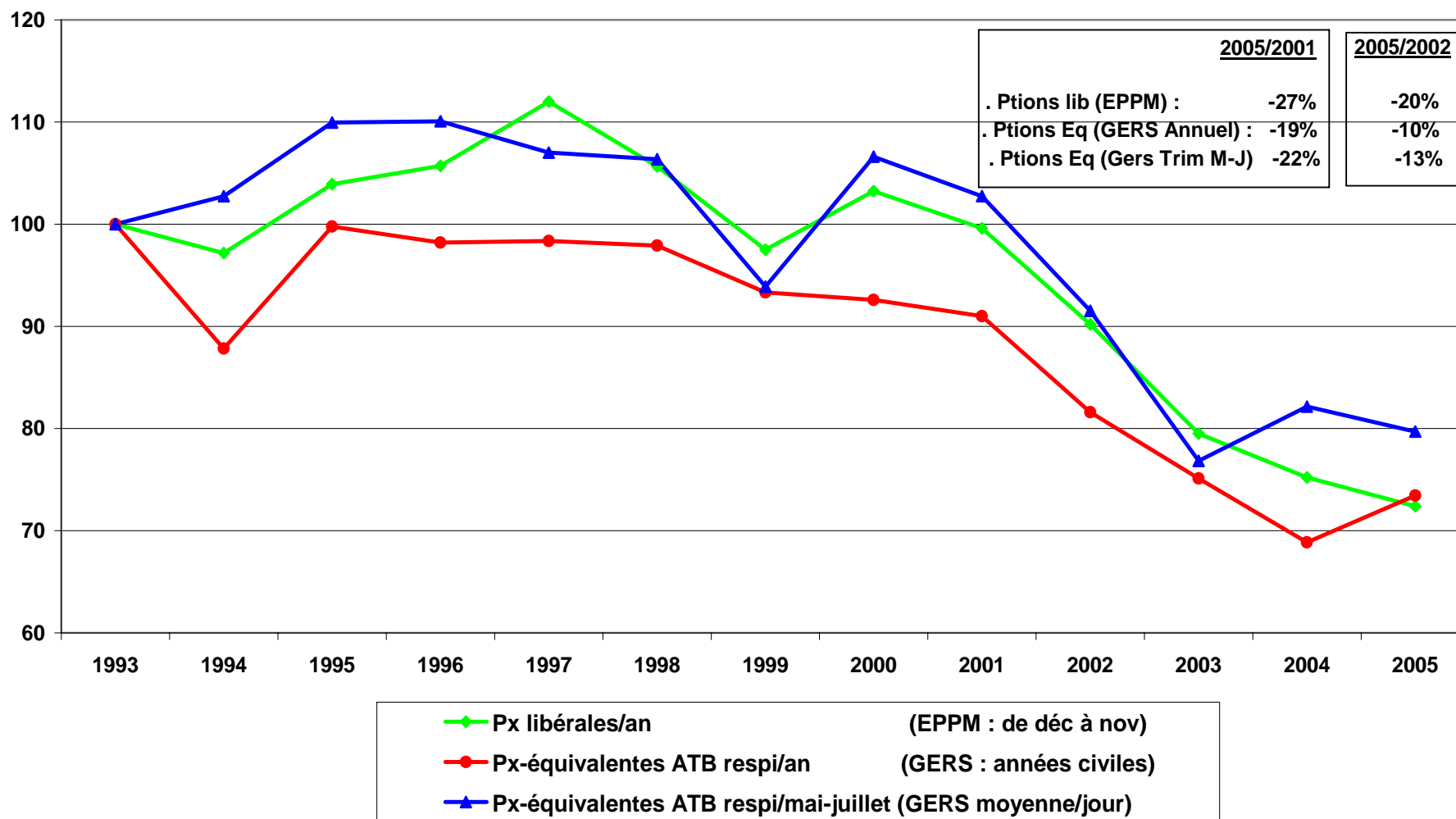
Taux de prescriptions antibiotiques (Ptions/100 consultations) 1995-2001



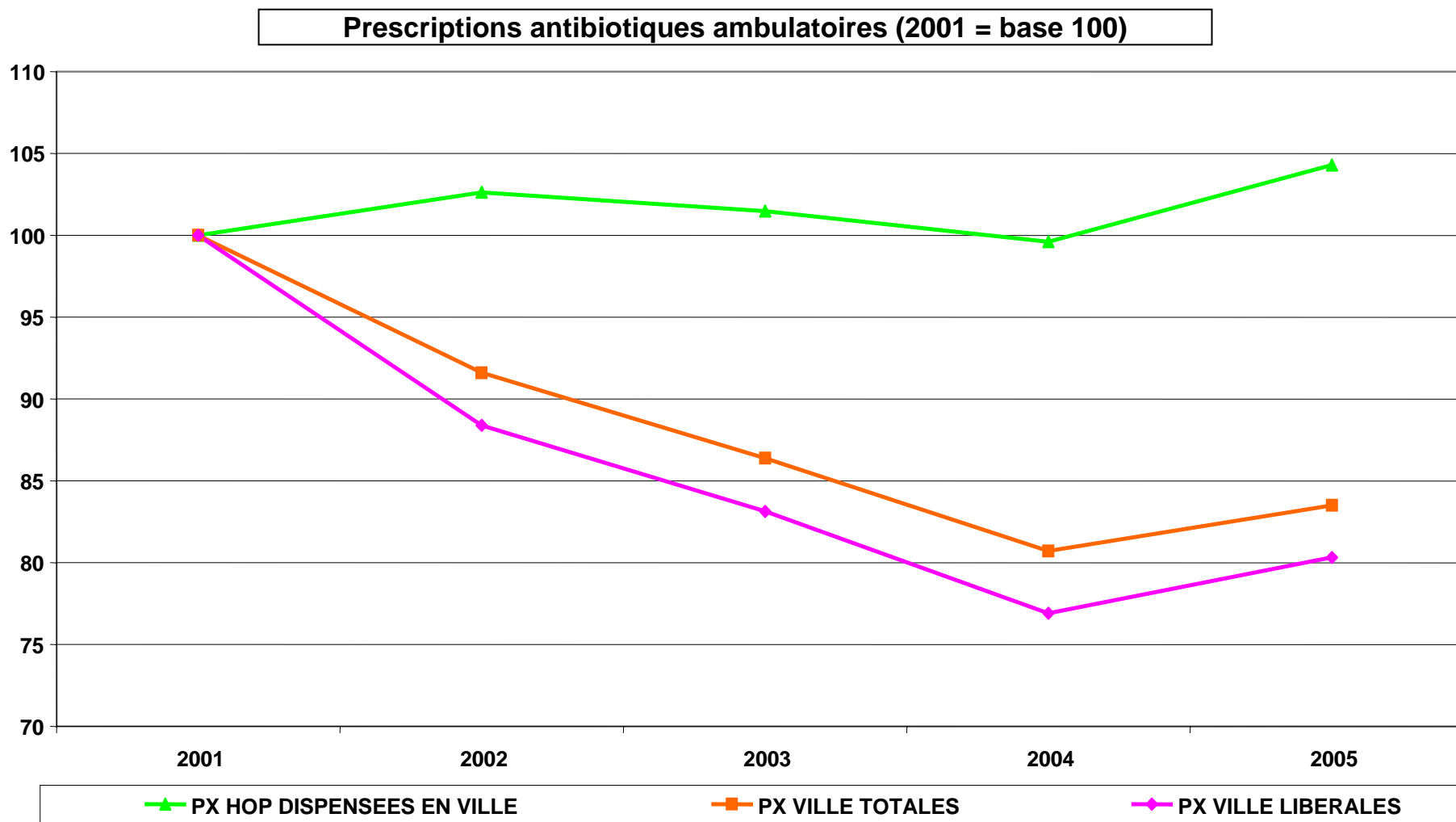
Source : EPPM

# L'impact de la campagne est fort dès 2002, puis atténué (2004)

Prescriptions antibiotiques (1993 = base 100)



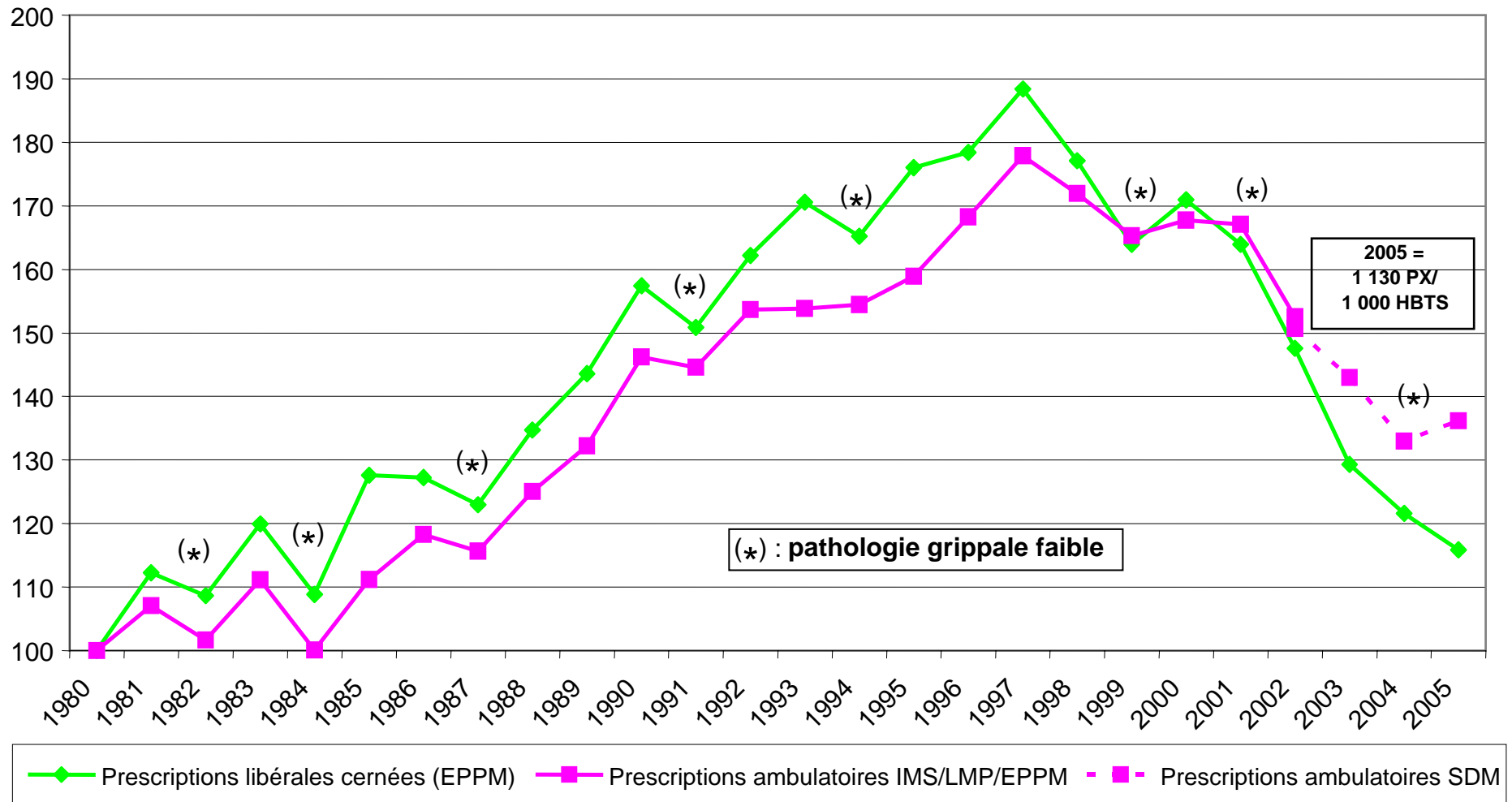
# L'impact de la campagne porte (évidemment) sur les prescriptions de ville



Source : IMS/SDM

# Les prescriptions antibiotiques retrouvent en 2005 les niveaux 1985-90

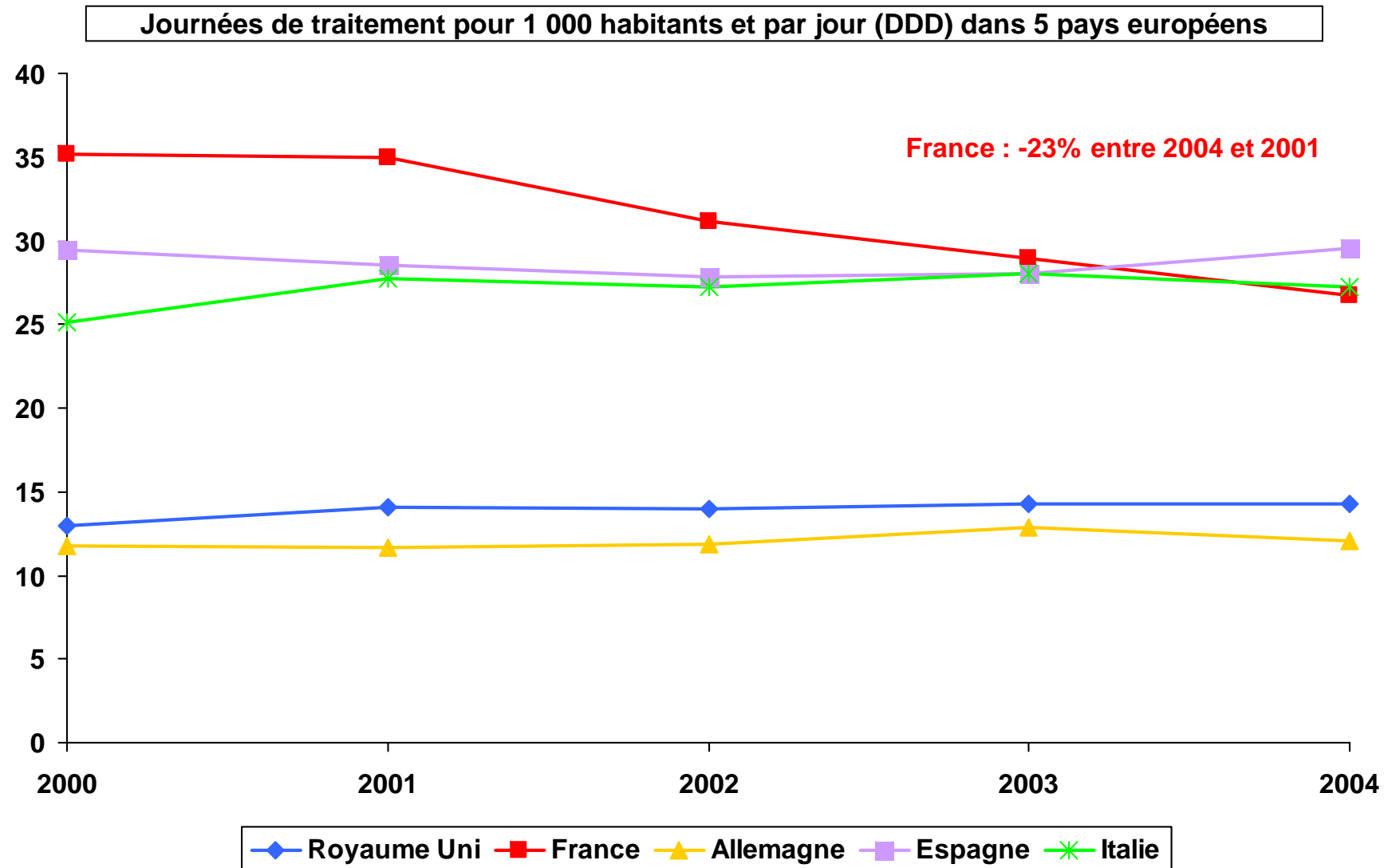
Prescriptions antibiotiques (Px/1000 hab) libérales et ambulatoires (1980 = base 100)



Sources : IMS, EPPM, INSEE



# Ventes d'antibiotiques : la France rentre (tout juste) dans le rang



Source : GSK, à partir données IMS

## Reconstitution de l'évolution des prescriptions antibiotiques ambulatoires 2001-2005

	Hiver 2002 (*)	Hiver 2006 (*)	± %
<b>Total prescriptions ville</b>	<b>100</b>	<b>76</b>	<b>- 24 %</b>
dont			
. prescriptions hôpital / dentistes	10	11	+ 8 %
. prescriptions médicales libérales	90	64	- 29 %
dont			
. Rx infections respiratoires	73	46	- 37 %
. Rx infections autres	17	18	+ 5 %

consultations - 10 %  
 tx Px - 30 %

Sources : estimations GSK à partir données EPPM et IMS / SDM  
périodes de 12 mois de mars à février

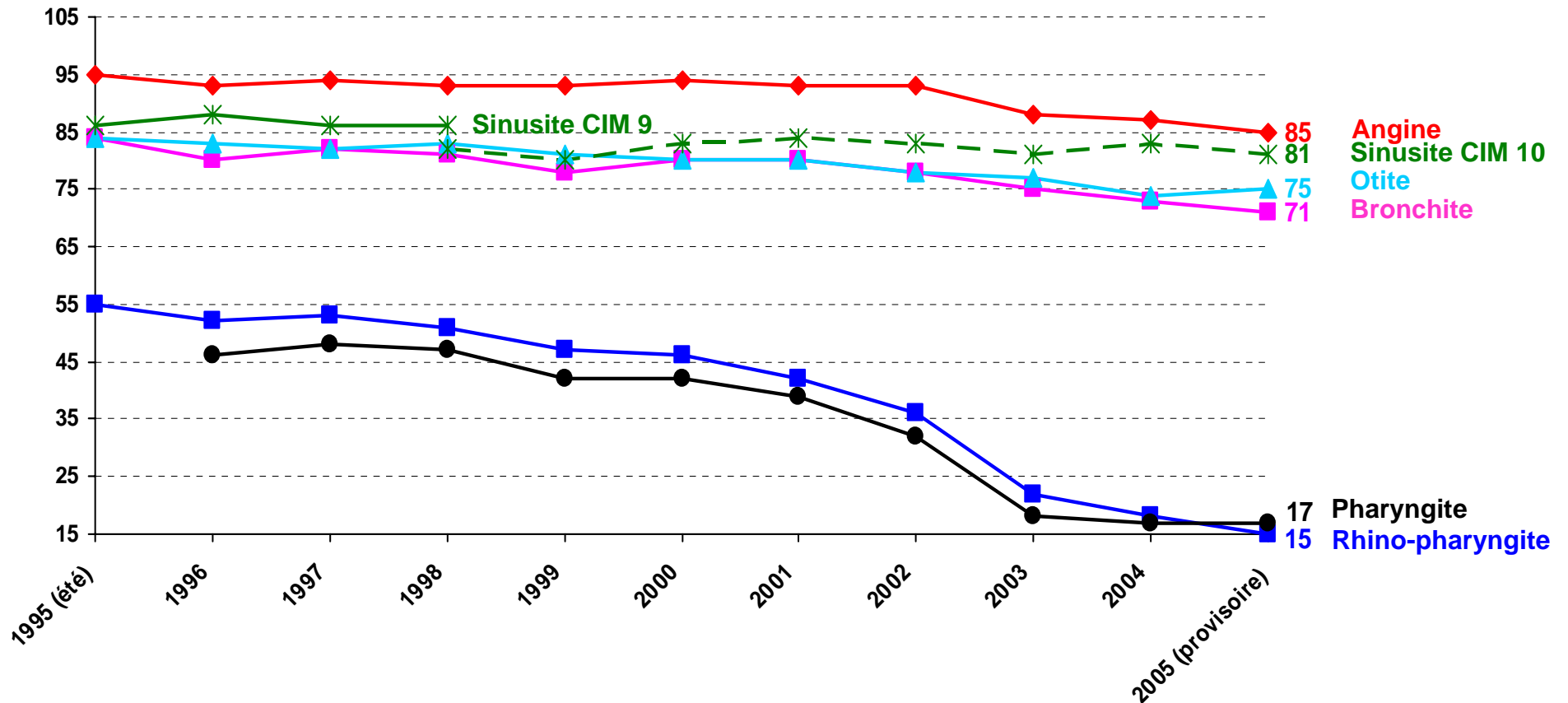
## La baisse des prescriptions libérales d'antibiotiques est essentiellement liée à la baisse du taux de prescription mais pourrait être partiellement expliquée par une baisse des consultations

	HIV 2002	HIV 2003	HIV 2004	HIV 2005	HIV 2006	
cas de grippe (sentiweb)	100	54	136	97	77	- 60 %
consultations (EPPM)	100	56	141	83	83	
prescriptions antibiotiques	100	35	56	29	33	
consultations inf. resp. hors grippe	100	95	96	93	91	- 30 %
prescriptions atb hors grippe	100	84	77	70	64	
consultations inf. respiratoires	100	93	98	92	90	- 30 %
prescriptions antibiotiques	100	83	77	69	63	

Sources : sentiweb (surveillance grippe) et EPPM (consultations et prescriptions libérales) 12 mois de mars à février

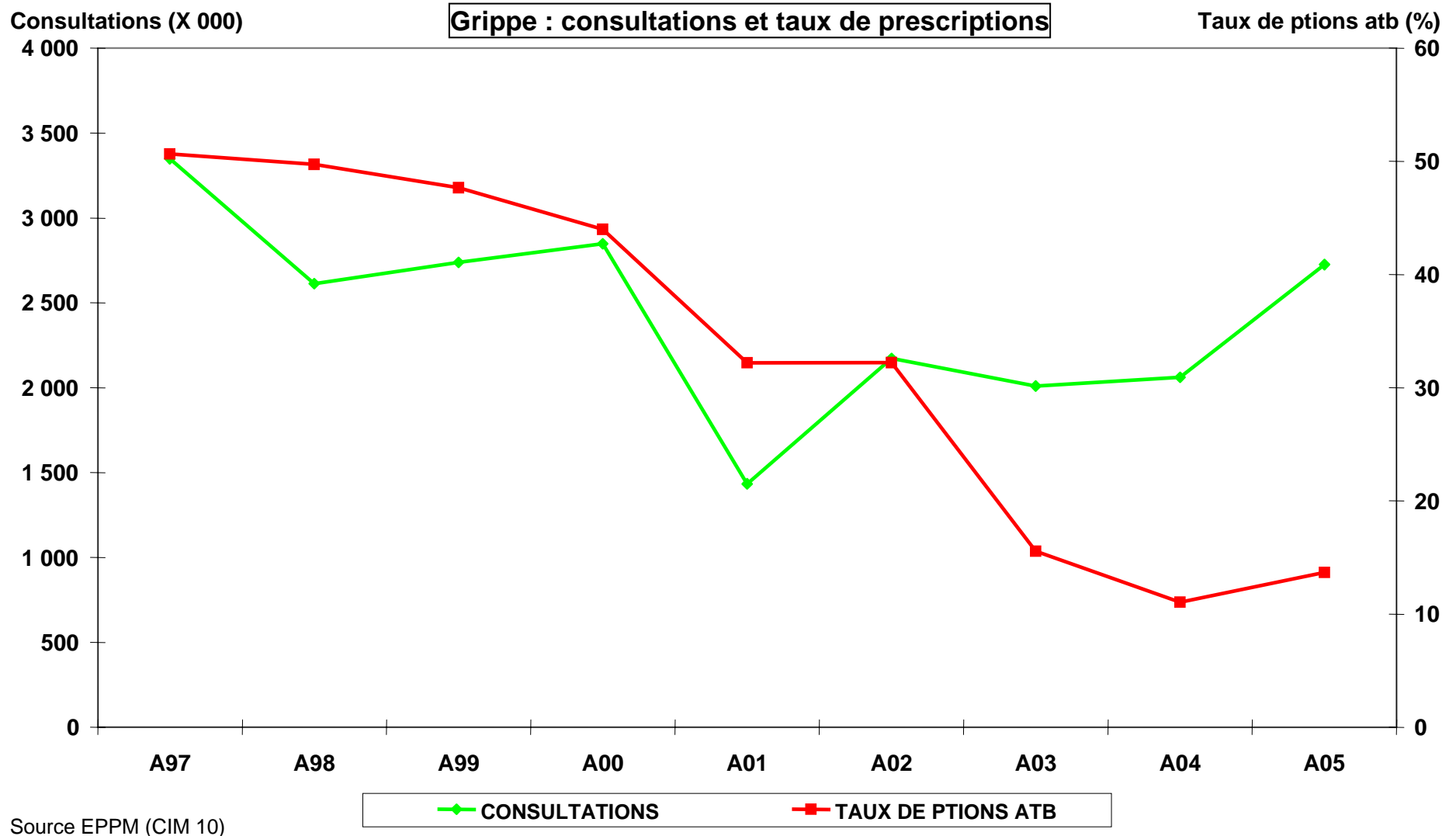
# L'impact du plan sur les comportements est sélectif

Taux de prescriptions antibiotiques (Ptions/100 consultations) 1995-2005



Source : EPPM

# Les changements de comportement peuvent être profonds



## 2005, tournant dans la prise en charge de l'angine ?

1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005 (P)
------	------	------	------	------	------	----------

Angine (*) % ptions / cons	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005 (P)
	93	94	93	93	88	87	85

Pharyngite (*) % ptions / cons	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005 (P)
	42	42	39	32	18	17	17

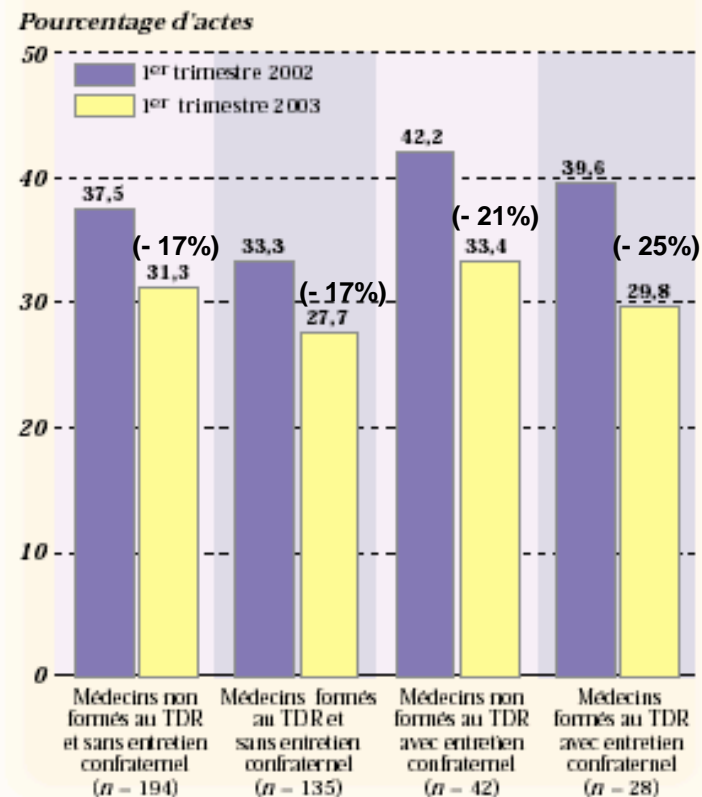
Ratio diag pharyngite / angine	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005 (P)
	63	60	58	61	66	59	83

(\*) angine et pharyngite dissociées (CIM9)

Source : EPPM (12 mois mobiles fin nov.)

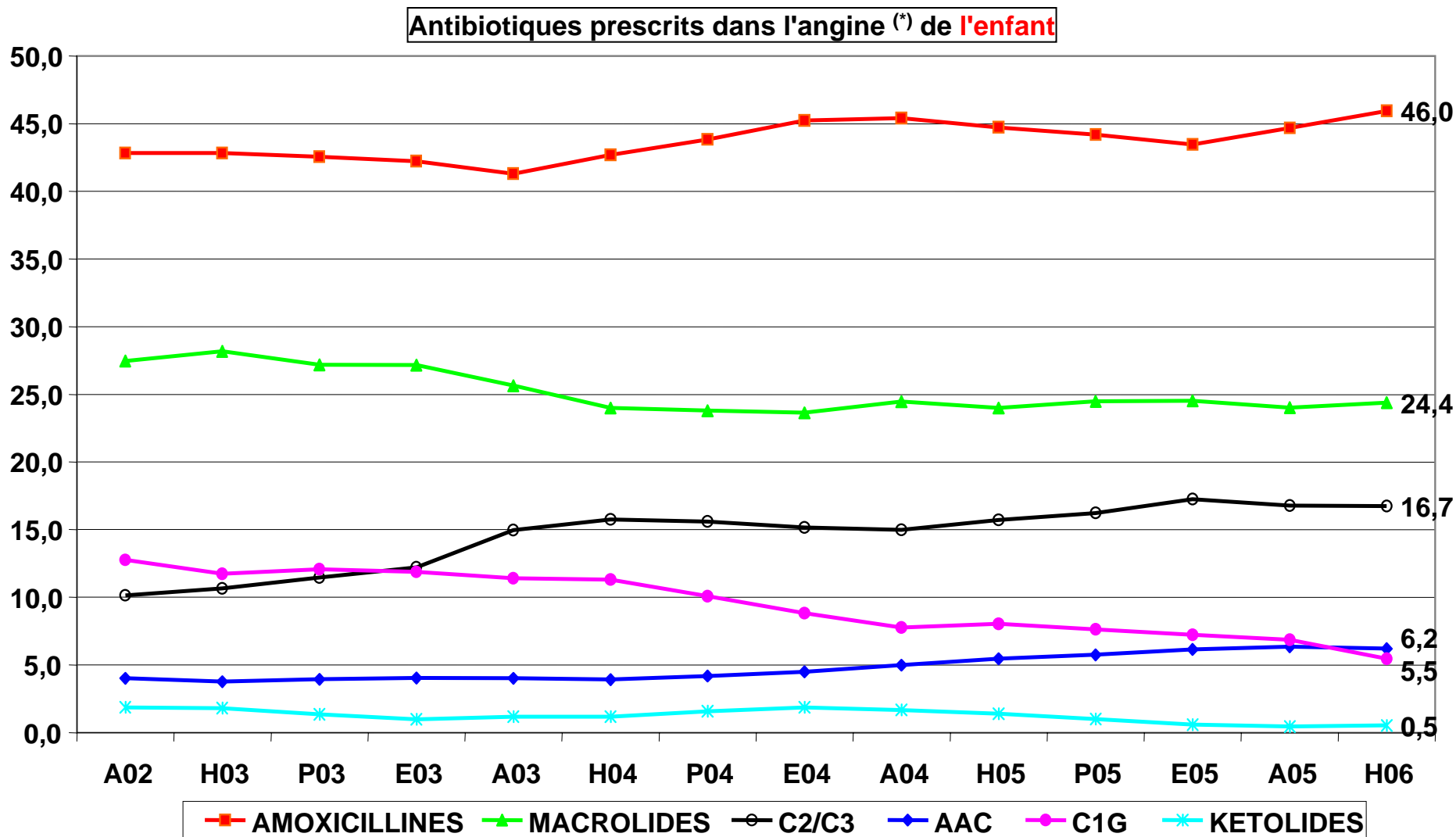
# Les formations TDR n'ont pas déclenché d'impact immédiat sur les prescriptions

Évolution du pourcentage d'actes de médecins généralistes ayant donné lieu à prescription d'antibiotique, à des enfants de moins de 6 ans, dans le département des Landes (premiers trimestres 2002 et 2003)



Source : Le Concours Médical 08-12-2004 ; Tome 126-37 ; 2185-2189

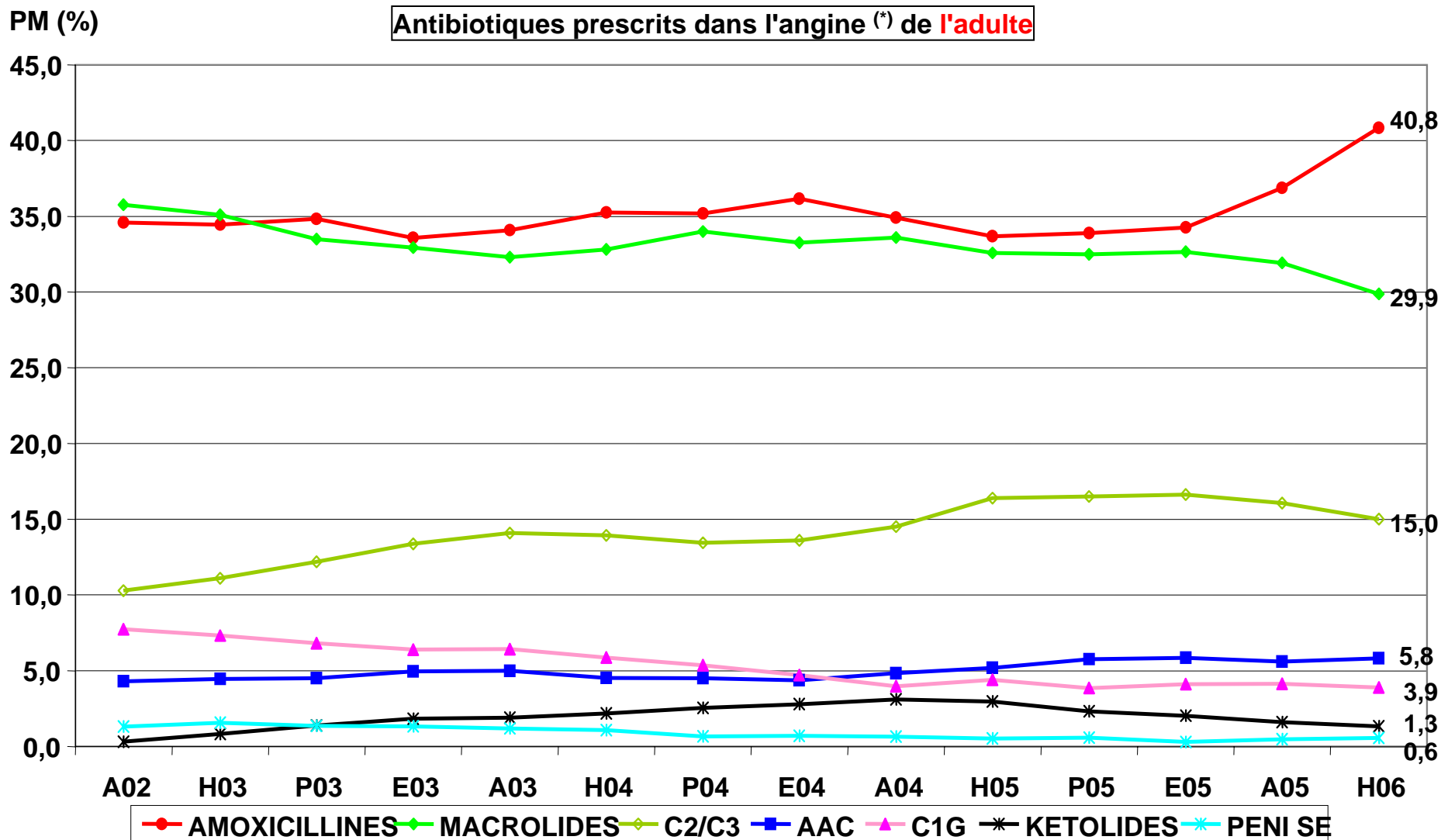
# Les actions sur l'angine modifient d'autres aspects des comportements des médecins (1)



(\*) Source : EPPM (angine-pharyngite CIM10)

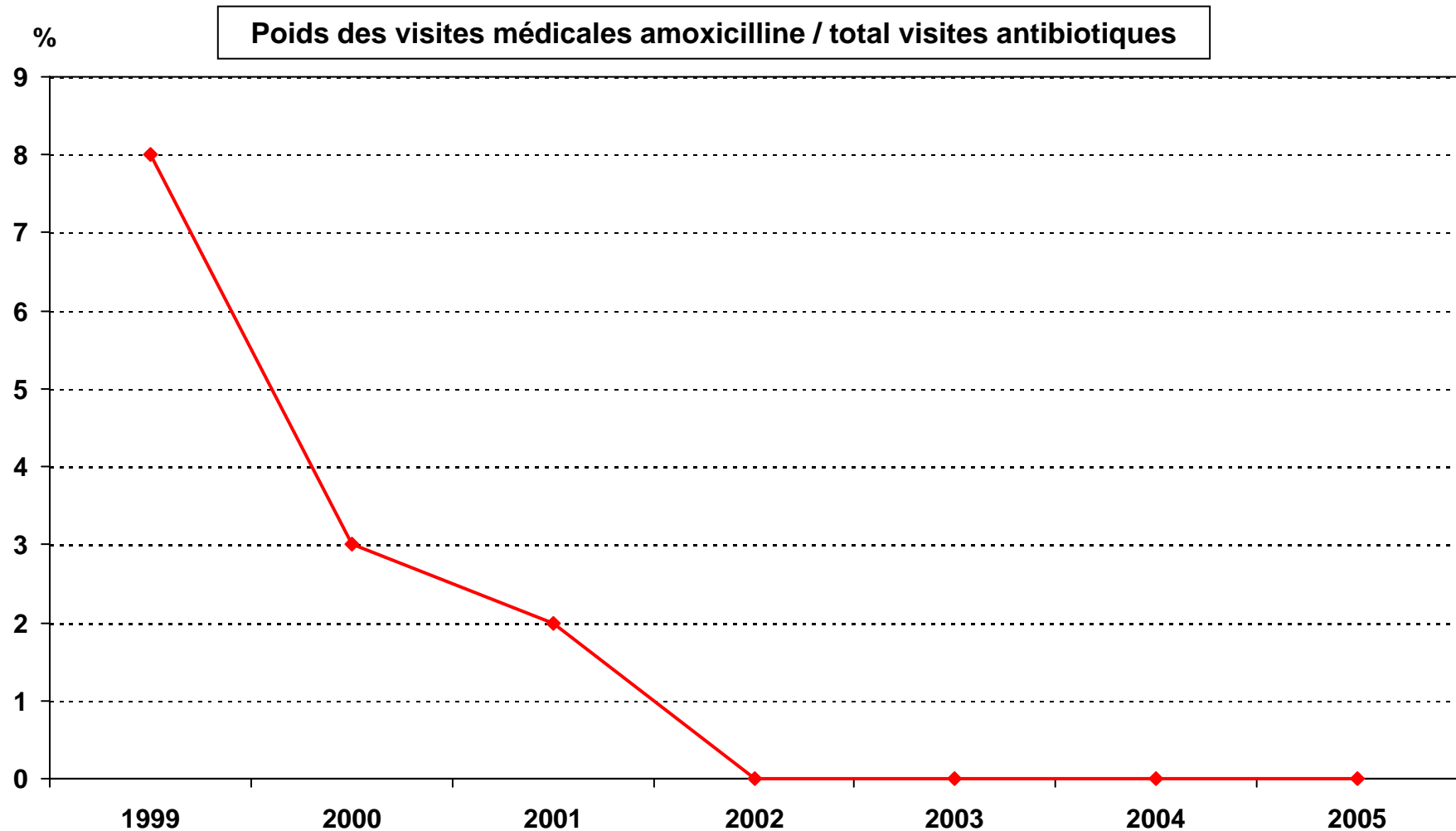


## Les actions sur l'angine modifient d'autres aspects des comportements des médecins (2)



(\*) Source : EPPM (angine-pharyngite CIM 10)

# Progression des prescriptions amoxicilline dans l'angine ... sans effort promotionnel



# Impact de la campagne antibiotique : synthèse

- (1) La campagne de 2002 est arrivée sur un terrain préparé et favorable (avec une forte inflexion des prescriptions dès le début 2002)
- (2) La baisse des prescriptions ambulatoires entre 2001 et 2006 est de l'ordre de 20 %
- (3) Cette baisse est de 25 % à 30 % chez les médecins libéraux, d'environ 35 % pour les prescriptions dans les infections respiratoires expliquée essentiellement par une baisse de 30 % du taux de prescription antibiotique
- (4) Baisse profonde et durable du taux de prescription dans les infections les moins "implicantes" (rhinopharyngite, pharyngite, grippe)
- (5) Modification du taux de prescription dans l'angine très décalée → 2005 année charnière pour l'angine, mais aussi pour la bronchite (adulte) ?
- (6) D'autres impacts liés à la campagne :
  - diminution des consultations ?
  - le choix des antibiotiques par les prescripteurs