

E. Jouanjus<sup>1,2</sup>, G. Guernec<sup>1</sup>, M. Lapeyre-Mestre<sup>1,2</sup> and the the French Association of the Regional Abuse and Dependence Monitoring Centres (CEIP-A)

1: INSERM, UMR1027, Equipe de Pharmacoépidémiologie, Université de Toulouse III, Toulouse, France ; 2 : Centre d'Évaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance – Addictovigilance (CEIP-A), CHU, Toulouse, France

## Objectifs

Décrire le détournement médicamenteux en France à partir des ordonnances suspectes détectées par les pharmaciens d'officine.

→ Ordonnance suspecte : ne répond pas aux caractéristiques règlementaires d'une prescription médicamenteuse.

## OSIAP : Ordonnances Suspectes Indicateur d'Abus Possible

- Une des méthodes pharmacoépidémiologiques pour l'évaluation du potentiel de pharmacodépendance des médicaments.
- Surveillance du potentiel de Pharmacodépendance des médicaments à partir de l'analyse des ordonnances suspectes.
  - Etude transversale nationale
  - Bisanuelle : 2 périodes d'enquête exhaustive (mai + novembre)
  - Modalités de recueil : inclusion de toutes les ordonnances suspectes présentées dans les réseaux de pharmacies d'officine pendant (« enquête ») et en dehors (« hors-enquête ») des périodes d'étude.

## Méthodes

- Données OSIAP recueillies entre 2001-2004, 2005-2008, 2009-2012
- Analyse statistique
  - 1) Analyse descriptive
  - 2) Analyse des Correspondances Multiples
    - médicaments représentatifs (≥ 40% des citations médicamenteuses dans chaque période)
    - pour la définition de profils d'ordonnances et des demandeurs

## Résultats

Tableau 1. Caractéristiques des demandeurs et des OSIAP recueillies entre 2001 et 2012.

	2001-2004 N= 1438	2005-2008 N= 1599	2009-2012 N= 1504
<b>1. DEMANDEURS</b>			
Genre: Hommes n (%)	646 (44,9%)	716 (44,8%)	751 (49,9%)
Femmes n (%)	742 (51,6%)	742 (51,6%)	659 (43,8%)
Âge <32 ans	307 (21,3%)	320 (20,0%)	296 (19,7%)
32-42 ans	303 (21,1%)	378 (23,6%)	299 (19,9%)
43-59 ans	303 (21,1%)	363 (22,7%)	327 (21,7%)
≥ 60 ans	321 (22,3%)	291 (18,2%)	237 (15,8%)
Patient connu	-	887 (55,5%)	822 (54,7%)
<b>2. OSIAP</b>			
Type d'ordonnance* : Simples n (%)	612 (42,6%)	980 (61,3%)	851 (56,6%)
Bizone n (%)	291 (20,2%)	356 (22,3%)	286 (19,0%)
Sécurisée n (%)	464 (32,3%)	425 (26,6%)	316 (21,0%)
Hospitalière n (%)	141 (9,8%)	159 (9,9%)	127 (8,4%)
Critères de suspicion <i>Vol</i>	98 (6,8%)	126 (7,9%)	106 (7,0%)
<i>Modification</i>	583 (40,5%)	603 (37,7%)	357 (23,7%)
<i>Falsification</i>	131 (9,1%)	246 (15,4%)	464 (30,9%)

Tableau 2. Médicaments représentatifs en 2001-2004, 2005-2008 et 2009-2012.

DCI	Code ATC	P1 : 2001 - 2004		P2 : 2005 - 2008		P3 : 2009 - 2012		TOTAL	
		Citations	Rang	Citations	Rang	Citations	Rang	Citations	Rang
Zolpidem	N05CF02	137 (6.3%)	2	188 (7.3%)	1	339 (12.9%)	1	664 (20.7%)	1
Bromazepam	N05BA08	84 (3.8%)	4	136 (5.3%)	3	124 (4.7%)	3	344 (10.7%)	2
Buprenorphine	N07BC01	122 (5.6%)	3	143 (5.5%)	2	62 (2.4%)	8	327 (10.2%)	3
Flunitrazepam	N05CD03	149 (6.8%)	1	74 (2.9%)	7	62 (2.4%)	8	285 (8.9%)	4
Zopiclone	N05CF01	55 (2.5%)	6	79 (3.1%)	6	80 (3.0%)	5	214 (6.7%)	5
Paracétamol	N02BE01	67 (3.1%)	5	80 (3.1%)	5	65 (2.5%)	7	212 (6.6%)	6
Alprazolam	N05BA12	33 (1.5%)	12	81 (3.1%)	4	93 (3.5%)	4	207 (6.4%)	7
Clonazepam	N03AE01	32 (1.5%)	13	36 (1.4%)	13	126 (4.8%)	2	194 (6.0%)	8
Morphine	N02AA01	51 (2.3%)	7	63 (2.4%)	8	75 (2.9%)	6	189 (5.9%)	9
Clorzépaté	N05BA05	44 (2.0%)	8	52 (2.0%)	10	40 (1.5%)	11	136 (4.2%)	10
Ass. Paracétamol	N02BE51	37 (1.7%)	10	57 (2.2%)	9	40 (1.5%)	11	134 (4.2%)	11
Lorazepam	N05BA06	37 (1.7%)	11	41 (1.6%)	11	33 (1.3%)	12	111 (3.5%)	12
Oxazepam	N05BA04	18 (0.8%)	14	37 (1.4%)	12	53 (2.0%)	10	108 (3.4%)	13
Dextropropoxyphène	N02AC54	39 (1.8%)	9	36 (1.4%)	13	12 (0.5%)	13	87 (2.7%)	14
<b>TOTAL</b>		<b>905 (41.4%)</b>		<b>1103 (42.7%)</b>		<b>1204 (45.9%)</b>		<b>3212 (100.0%)</b>	

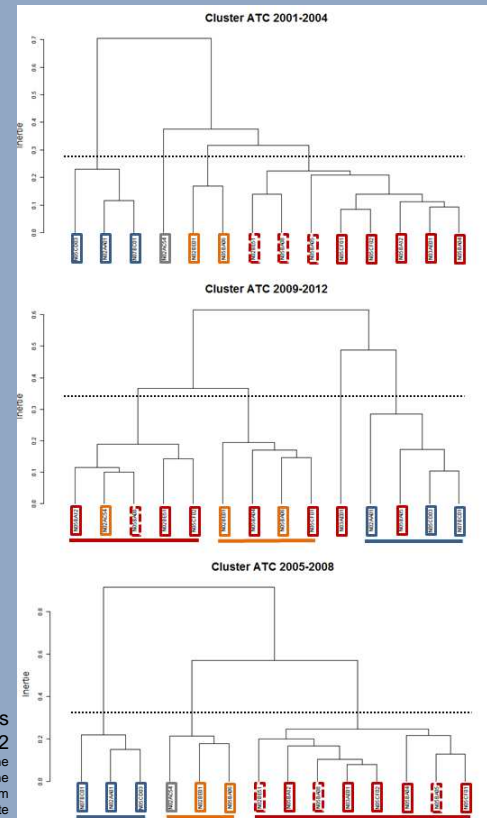
ATC : Anatomical Therapeutic chemical Classification ; DCI : Dénomination commune internationale.

## Référence

- Boeuf, O. Lapeyre-Mestre M. « Survey of forged prescriptions to investigate risk of psychoactive medications abuse in France: results of OSIAP survey ». *Drug safety: an international journal of medical toxicology and drug experience* 30, n° 3 (2007): 265-276.

Figure. Dendrogramme des médicaments représentatifs en 2001-2004, 2005-2008, 2009-2012

Bleu : Flunitrazépam, morphine, buprénorphine  
Gris : Dextropropoxyphène  
Orange : Paracétamol, lorazépam  
Rouge (pointillés) : Asso. paracétamol, bromazépam, clorzépaté  
Rouge : Zolpidem, zopiclone, alprazolam, clonazépam, oxazépam



## Cadre 1. Critères de suspicion

- **Modification** (de la posologie, du nombre de boîtes, de la durée du traitement)
- **Ecriture** différente
- **Rajout** d'un médicament
- **Rédaction** non conforme à la législation
- **Falsification** (fabriquée sur ordinateur, photocopiée, scannée)
- **Faute** d'orthographe
- **Posologie** inadéquate
- **Chevauchement**
- **Incohérence** de la prescription
- **Vol**

## Discussion

- OSIAP constitue une base de données conséquente, nous assurant un recul de plus de dix ans sur la surveillance de l'abus et du détournement médicamenteux, et contribue à la mise en place de mesures réglementaires et de prévention, ainsi qu'à évaluer leur impact.
  - Les pharmaciens d'officine jouent un rôle significatif dans cette surveillance de l'abus et du détournement médicamenteux.

Contactez l'auteur

