

Montpellier
07 JUIN 2024

5^e Congrès

Société Francophone de Psychogériatrie
et de Psychiatrie de la Personne Âgée



Benzodiazépines et sujets âgés suivis en psychiatrie : De la consommation à la dépendance



Dr Najeh SMAOUI
Maitre de conférences agrégé

Service de psychiatrie « C » CHU Hédi Chaker, Sfax, Tunisie
Faculté de médecine de Sfax, université de Sfax, Tunisie

Aucun conflit d'intérêts



Montpellier
07 JUIN 2024

5^e Congrès

Société Francophone de Psychogériatrie
et de Psychiatrie de la Personne Âgée



INTRODUCTION

Introduction (1):

Les Benzodiazépines BZD



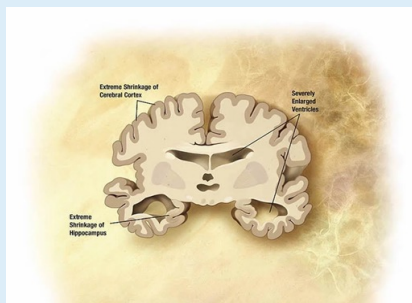
Un spectre élargi
d'effets cliniques

Action anxiolytique
hypnotique
antiépileptique
myorelaxante
amnésiante



+ Efficacité
indéniable
+ une faible toxicité

- Effets secondaires
non négligeables
Potentiellement
graves



Introduction (2):

Les personnes âgées sont parmi les plus exposées aux ES des BZD :

↑ des risques de chutes et de fractures, altération des fonctions cognitives...

Le risque de dépendance est très peu évalué dans
cette tranche d'âge → sous-estimé !



Les troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives (SPA),
en particulier les BZD, représentent **un problème de santé publique important**,
notamment chez les sujets âgés de 65 ans ou plus.

Montpellier
07 JUIN 2024

5^e Congrès

Société Francophone de Psychogériatrie
et de Psychiatrie de la Personne Âgée



OBJECTIFS

Objectifs de ce travail:

1. Evaluer la prévalence de la consommation des SPA chez les sujets âgés suivis en ambulatoire en psychiatrie

2. Evaluer la prévalence de la dépendance aux BZD.

3. Identifier les facteurs associés à cette dépendance.



Montpellier
07 JUIN 2024

5^e Congrès

Société Francophone de Psychogériatrie
et de Psychiatrie de la Personne Âgée



PATIENTS ET METHODES



Patients et méthodes (1)

Cette étude
**transversale descriptive et
analytique**

01

Population : les **100 premiers patients** âgés de 65 ans
ou plus

02

Lieu : unité des consultations externes de psychiatrie de Sfax,
Tunisie.

Période: du mois de Janvier jusqu'au mois de Juin 2016

03

Les critères d'inclusion: le consentement préalable des patients
un âge ≥ 65 ans au moment de l'étude

Les critères d'exclusion: en phase de décompensation
la déficience intellectuelle, un déficit cognitif modéré ou sévère

04

Instruments de collecte des données

Patients et méthodes (2)

Fiche de renseignement:

1

- Données socio-démographiques
- Données cliniques
- Données thérapeutiques
- Données liées à l'usage de SPA

Echelle cognitive d'attachement aux benzodiazépines (ECAB) :

2

- Evaluer la dépendance aux BZD
- 10 items notés 1 ou 0
- **Score ≥ 6 : Dépendant au BZD**

Saisie et analyse

3

Logiciel SPSS dans sa 20ème version

Montpellier
07 JUIN 2024

5^e Congrès

Société Francophone de Psychogériatrie
et de Psychiatrie de la Personne Âgée

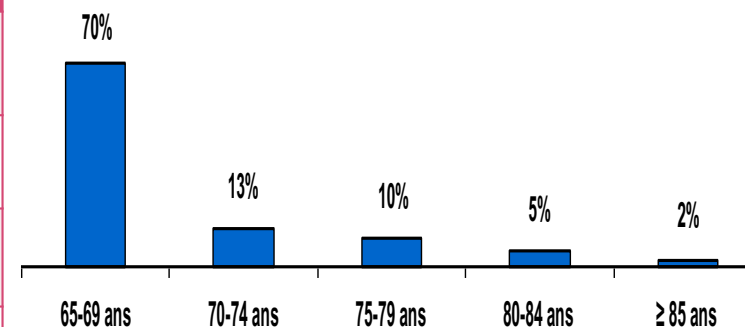


RESULTATS & DISCUSSION



Caractéristiques socio-démographiques

Age moyen	69,40 ± 5,87 ans
Sex-ratio	49/51 = 0,96
Origine urbaine	61%
Niveau d'instruction faible (analphabète, primaire)	82%
Niveau socio-économique bas	69%
Statut marital : marié	72%
Mode de vie: en famille	90%
en institution	0%



Caractéristiques cliniques

Etude descriptive

Diagnostic psychiatrique (DSM-5)	
Troubles dépressifs	41%
Troubles bipolaires	23%
Schizophrénie	19%
Trouble schizo-affectif	4%
Trouble anxiété généralisée	7%
Trouble stress post traumatique	6%
Durée moyenne d'évolution de la maladie	17,8 ± 13,1 ans
Age moyen de début de la maladie	50,5 ± 15,96 ans

Caractéristiques thérapeutiques

Etude descriptive

Type du traitement psychotrope	%
Antipsychotiques	56
Antidépresseurs	50
Thymorégulateurs (antiépileptiques)	23
Benzodiazépines	40
Antihistaminiques (prométhazine)	19
Stimulants (Trihexyphénidyle)	13

Prévalence de la consommation de SPA

Etude descriptive

BZD
40%

- Lorazépam (Temesta® 2,5 mg).
- Dose **3,87 mg/j** [1,25-12,5 mg/j]
- Durée moyenne: 8,5 ans [1 – 30 ans]

Tabac
34%

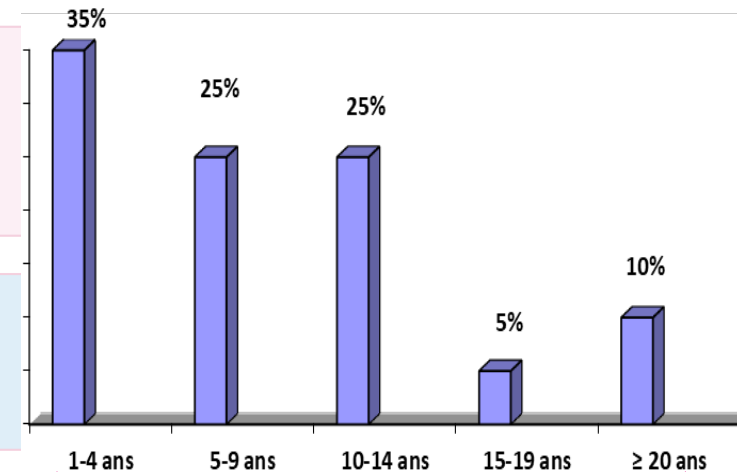
- 42,3 cigarettes/j [10 -70]

Hypnotique
19%

- Antihistaminique
- prométhazine (phenergan®).

Stimulant
13%

- trihexyphénidyle (Artane®).
- 6,34 mg par jour [5 – 10 mg/j]



Pour tous les patients :
la durée BZD **≥ 1 an**

Profil du sujet âgé consommateur des BZD

Etude descriptive

Profil du sujet âgé consommateur de BZD

- Le % de **femmes** (62,5%) > % des hommes.
- **La tranche d'âge des 65-69 ans** (65%):
- La plupart des sujets étaient **mariés** (80%).
- **Les troubles dépressifs** (57,5 %) étaient les plus fréquents chez les consommateurs de BZD.



L'utilisation des BZD :

- 3 × plus importante chez les personnes âgées de + de 65 ans que chez les - de 65 ans.
- ♀ > ♂.

(Schallemberger & Colet 2016; Fingerhood, 2000 ; Dunne, 1994).

Prévalence de la consommation de BZD

Etude descriptive

Prévalence de la consommation des BZD chez le sujet âgé dans notre étude : 40%



La France est un des pays où la consommation de BZD la + élevée.

Wildlitz & Marin, 2002 ; Lagnaoui *et al.*, 2002).

Les données de la littérature	Prévalence
Les prescriptions d'hypnotiques de type BZD concernaient des patients âgés de 65 ans ou plus. (King et al. 1994 ; Schweizer E, et al. 1989)	40%
France 2001—2006 1 300 456 patients de plus de 65 ans (BDD, 2007)	32,8% H> 75 ans = 27,9% F> 75 ans = 32%
Aux États-Unis, sujets âgés de 65 à 80 ont rempli au moins une ordonnance de BZD au cours d'un an. (Olfson M, 2015)	F> 10% H> 6%

BZD = psychotrope le plus consommé par le sujet âgé ↔ 7 à 43 %

Facteurs associées à la consommation des BZD

Etude analytique

Facteurs corrélés	Consommation des BZD		P
	Oui	Non	
Sexe: Féminin	26	25	0,022
Masculin	14	35	
Troubles dépressifs :oui	24	17	0,006
non	16	42	

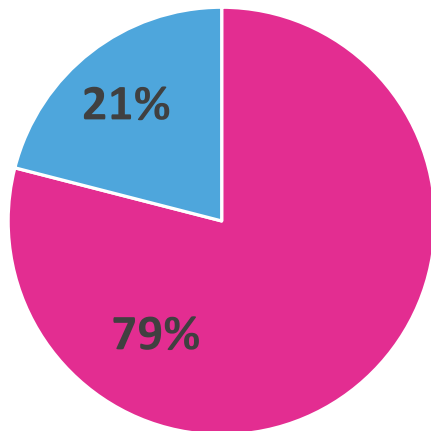
La + grande fréquence de consommation de **BZD** chez les ♀ **âgées** peut être liée à la + grande prévalence de la **dépression et de l'anxiété** dans cette population.

La **dépression** joue un rôle dans le processus de dépendance aux **BZD** chez les personnes **âgées**

Prévalence de la dépendance aux BZD

Etude descriptive

Score moyen ECAB = 8,17 [5-10]



■ Dépendants aux BZD ■ Non dépendants



peu d'études se sont intéressées aux troubles liés à l'utilisation des BZD dans la population **gériatrique**.

Des enquêtes américaines sur la consommation de drogues et sur la santé (2015 et 2016)

12,9 % des adultes ≥ 65 ans ont déclaré avoir consommé des BZD au cours de l'année écoulée.

La prévalence du mésusage de BZD parmi eux était de 0,6%.

APA 2013

La prévalence sur 12 mois des troubles liés à l'utilisation de sédatifs, d'hypnotiques ou d'anxiolytiques n'est que de 0,04% dans ce groupe d'âge.

American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. 5th ed. Arlington,; 2013:553.

Facteurs associées à la dépendance aux BZD

Produit

- Consommation prolongée
- Dose élevée
- Demi-vie courte du Lorazepam $12h < 24h$

Patient

- Femme
- Age entre 65 et 69 ans
- Trouble dépressif

Médecin

- Sur Prescription
- Prescription continue

Etude analytique

Consommation
prolongée



Prescription
Continue

RED FLAGS dépendance aux BZD chez le sujet âgé

- ❖ L'utilisation au long cours de BZD
- ❖ Le rebond d'anxiété et d'insomnie à l'arrêt
- ❖ Un fort désir d'utiliser des BZD (craving)
- ❖ Conduite sous l'effet des BZD
- ❖ L'utilisation de BZD malgré les chutes
- ❖ L'utilisation de BZD en plus d'autres hypnotiques
- ❖ L'utilisation continue de BZD malgré les recommandations des médecins d'arrêter.



Montpellier
07 JUIN 2024

5^e Congrès

Société Francophone de Psychogériatrie
et de Psychiatrie de la Personne Âgée



CONCLUSIONS



- ✓ Cette étude montre une **consommation importante de BZD** chez les patients âgés suivis en psychiatrie à Sfax
- ✓ Les facteurs corrélés à cette consommation : **le sexe féminin et les troubles dépressifs**

CONCLUSION



Toute prescription de BZD doit respecter les **indications et les durées** de traitements prévues par l'AMM.

1

2

3

Le taux élevé de **dépendance aux BZD** pourrait être expliqué par **l'utilisation prolongée** de BZD, à des **doses élevées** et à **demi-vie** courte

Montpellier
07 JUIN 2024

5^e Congrès

Société Francophone de Psychogériatrie
et de Psychiatrie de la Personne Âgée



**L. Zouari, E. Ayadi, I. Gassara, R. Feki, N. Charfi,
M. Maâlej-Bouali, J. Ben Thabet, S. Omri, M. Maâlej.**

NPG Neurologie - Psychiatrie - Gériatrie (2017) 17, 12-19



Disponible en ligne sur
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com



DOSSIER: TUNISIA

Psychoactive substance use and dependence among elderly Tunisian patients followed in outpatient psychiatry unit



Consommation de substances psychoactives chez le sujet âgé Tunisien consultant en psychiatrie

N. Smaoui*, L. Zouari, N. Charfi, M. Maâlej-Bouali,
J. Ben Thabet, M. Maâlej

Department of Psychiatry C, Hedi Chaker University Hospital, Road El-Ain km 1, 3029 Sfax,
Tunisia



MERCI POUR VOTRE ATTENTION