



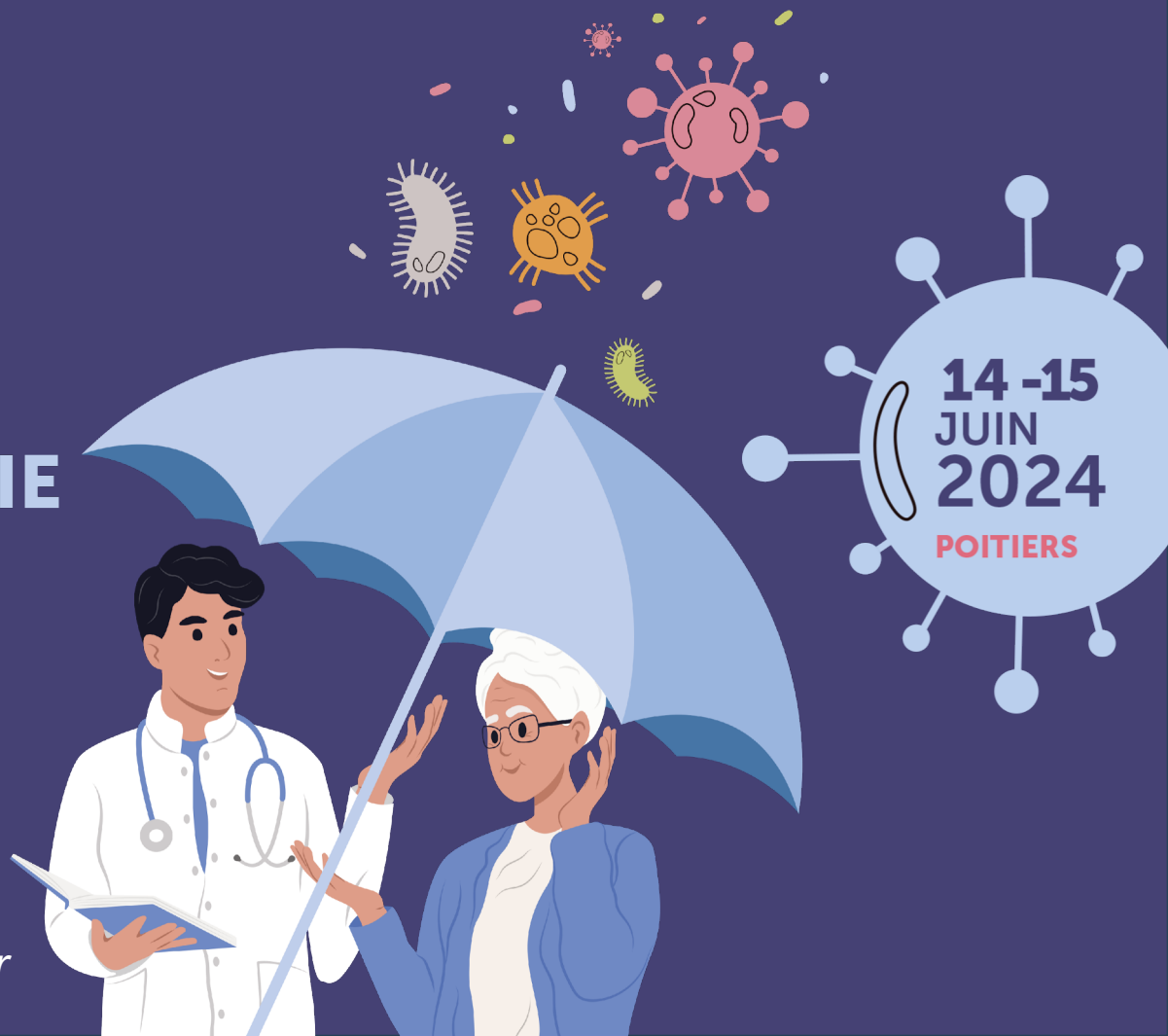
Société de Gériatrie
de l'Ouest et du Centre

55^{es} JOURNÉES

de formation et de recherche
de GÉRONTOLOGIE
de l'Ouest et du Centre

**Une déprescription
hospitalière de
benzodiazépines chez des
personnes âgées suffit-elle à
aboutir à un sevrage complet
?**

*ATTARD Victor
CHU Angers*



Aucun conflit d'intérêt



Introduction

- 30% des prescriptions du sujet de plus de 65 ans en France (1) dont un tiers seulement semble approprié selon les critères de BEERS et STOPP/START
- Nombreux effets indésirables avec une plus grande sollicitation du système de santé
- Déprescription = processus complexe, une étude de 2018 rapporte un taux de réussite entre 27 et 80% (1)
- Pas de protocole consensuel
- Déprescription des benzodiazépines = pratique courante en gériatrie mais quel devenir de ces déprescriptions en ambulatoire ?

1) Shash D, Kurth T, Bertrand M et al. *Alzheimer's & Dementia*. mai 2016;

2) Ng BJ, Le Couteur DG, Hilmer SN, *Drug Aging*, 2018



Objectifs

- 1) Évaluer le taux de déprescription de benzodiazépines et apparentés durant l'hospitalisation
- 1) Évaluer le devenir à J30 et J90 de la sortie d'hospitalisation



Méthodes

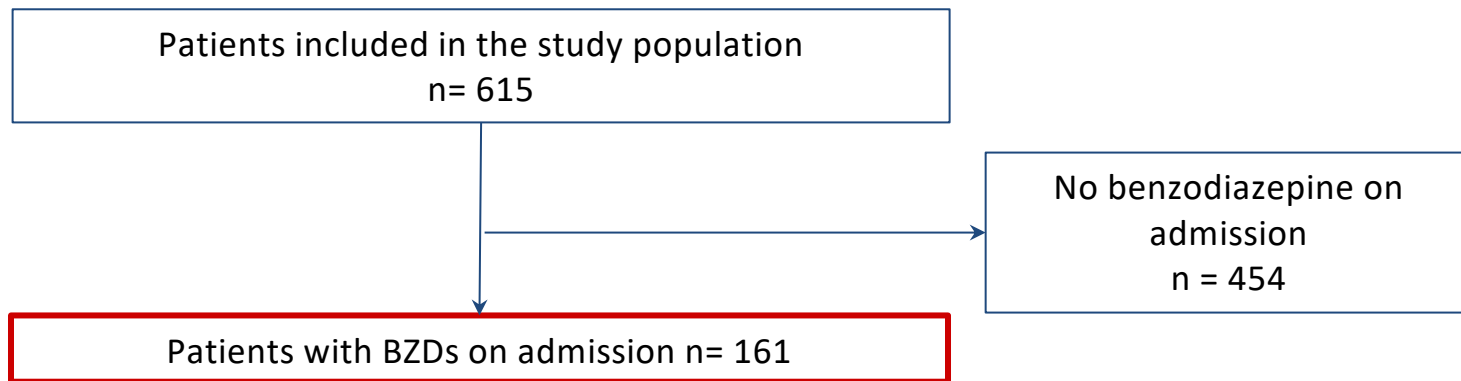
- Etude rétrospective
- Inclusion du 04/10/2021 au 01/04/2022
- Patients de plus de 75 ans ayant au moins une benzodiazépine ou apparentée sur son ordonnance d'entrée



- Si absence d'ordonnance à J30, prise en compte de l'ordonnance à J90



Résultats - Patients traités par benzodiazépine



Résultats - Caractéristiques de la population étudiée

**Total
population
(n = 161)**

Characteristics

Lenght of stay, days, mean	13
Age, years, mean	87,4
Female gender, n (%)	121 (75,2%)
MMSE, n (%)	
- no data	46 (28,6%)
- < 24	83 (51,6%)
- 24 - 28	24 (14,9)
- > 28	8 (4,9%)
Medical history, n (%)	
- major neurocognitive disorders	108 (67,1%)
- behavioral disorder	65 (43,4%)
- psychiatric pathology	57 (35,4%)

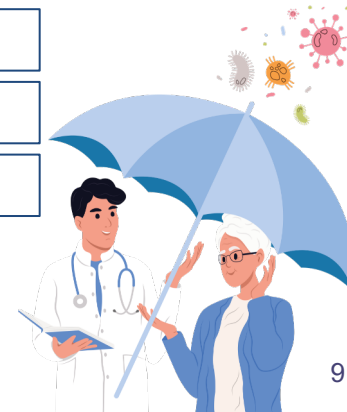
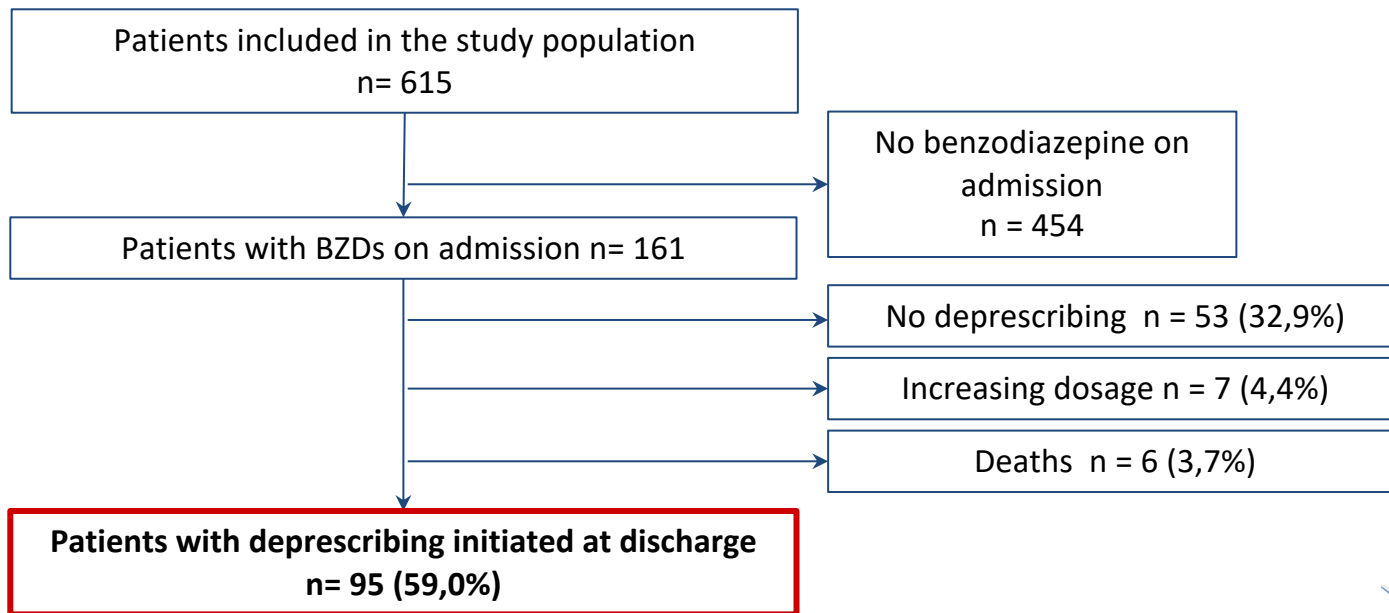


Résultats - Caractéristiques de la population étudiée

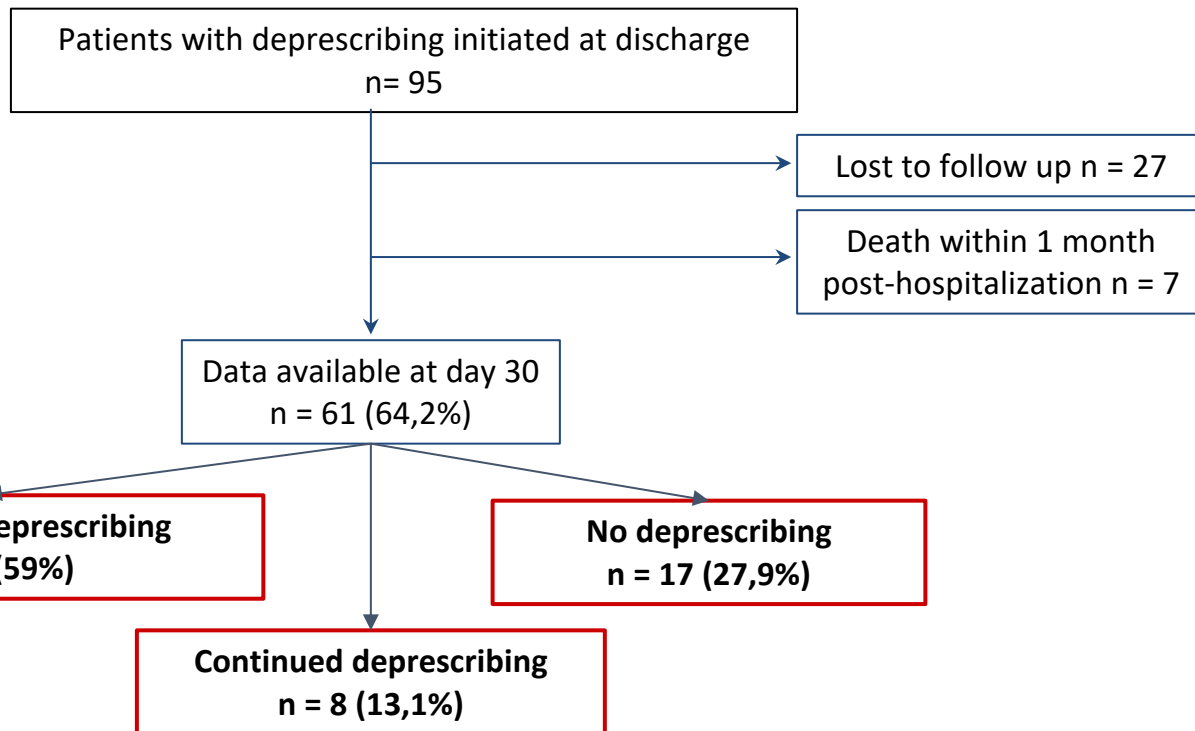
	Total population (n = 161)
Characteristics	
Benzodiazepines, n (%)	178 (100%)
- Short half-life	
- Oxazepam	59 (33.1%)
- Hypnotics (zopiclone, zolpidem)	33 (18.5%)
- Alprazolam	22 (12.4%)
- Lorazepam	21 (11.8%)
- Long half-life	
- Bromazepam	16 (9,0%)
- Clorazepate	8 (4.5%)
- Others benzodiazepines	19 (10.7%)



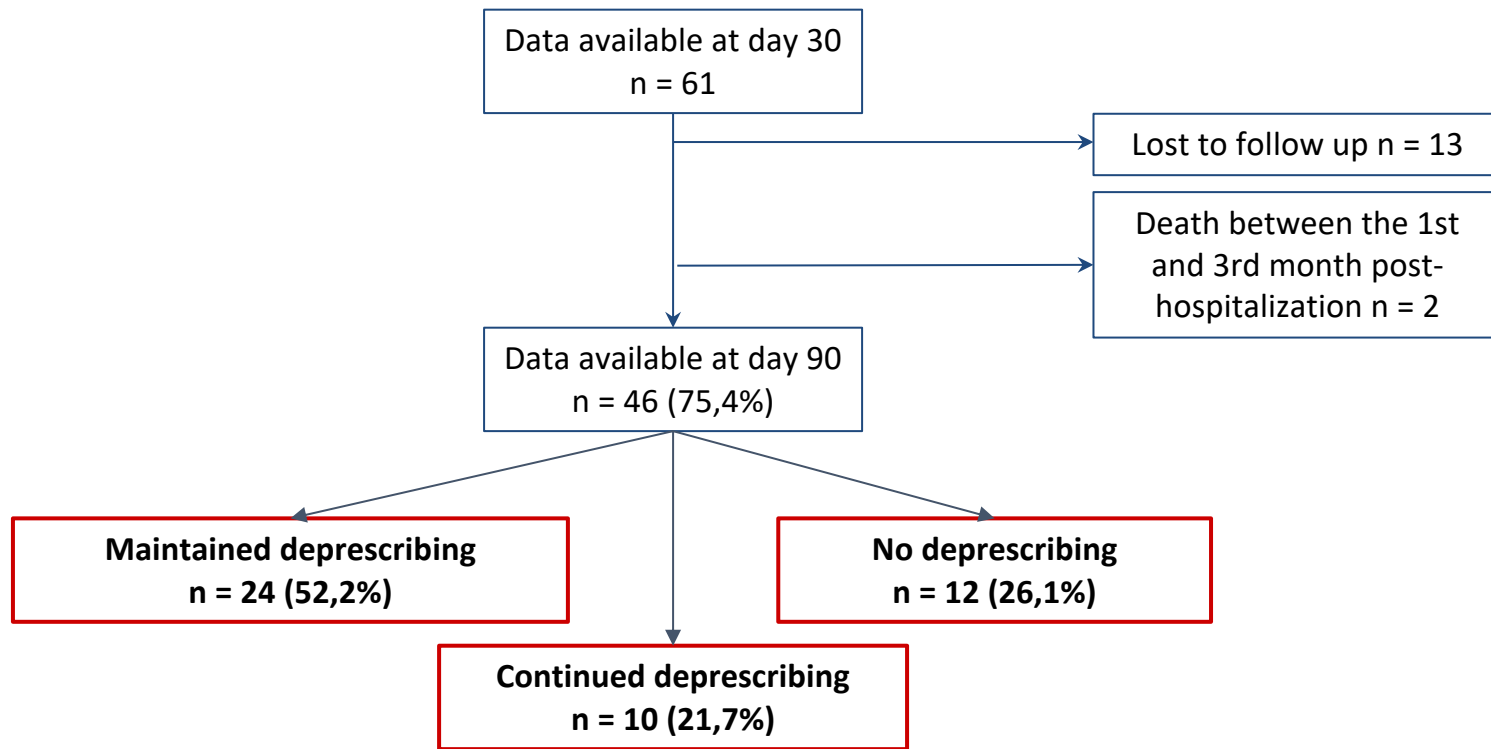
Résultats - Flow chart répondant à l'objectif principal



Résultats - Flow chart répondant à l'objectif secondaire - J30



Résultats - Flow chart répondant à l'objectif secondaire - J90



Discussion

- Majorité d'initiation des déprescriptions en hospitalisation
- La majorité sont maintenues en ambulatoire mais peu sont poursuivies
- Population féminine
- Prédominance de benzodiazépines à demi courte



Discussion

- Majorité d'initiation des déprescriptions en hospitalisation
- La majorité sont maintenues en ambulatoire mais peu sont poursuivies
- Population féminine
- Prédominance de benzodiazépines à demi courte

Limites de l'étude :

- Nombreux perdus de vue
- Caractère monocentrique
- Absence d'analyse du motif d'hospitalisation et l'existence de chutes



Discussion

Etude des facteurs de risque d'échec de la déprescription ?

Données locales, évaluation nationale



Merci de votre attention



Bibliographie

- 1) Ng BJ, Le Couteur DG, Hilmer SN. Deprescribing Benzodiazepines in Older Patients: Impact of Interventions Targeting Physicians, Pharmacists, and Patients. *Drugs Aging*. 1 juin 2018;35(6):493-521. Ng BJ, Le Couteur DG, Hilmer SN, *Drug Aging*, 2018
- 2) Shash D, Kurth T, Bertrand M, Dufouil C, Barberger-Gateau P, Berr C, et al. Benzodiazepine, psychotropic medication, and dementia: A population-based cohort study. *Alzheimer's & Dementia*. mai 2016;12(5):604-13.

