



Available online at
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

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



Congrès français de psychiatrie Sessions thématiques

S1

Médicaments psychotropes chez l'enfant et l'adolescent

B. Falissard^{1,*}, H. Verdoux^{2,3}, C. Galéra^{2,3}, Y. Moride⁴, M. Tournier^{2,3}

¹ Inserm U669, maison de Solenn, Paris

² Université de Bordeaux, Bordeaux

³ Centre hospitalier Charles-Perrens, Bordeaux

⁴ Université de Montréal, Montréal, Québec, Canada

* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : bruno.falissard@gmail.com (B. Falissard)

L'usage des médicaments psychotropes chez les enfants et les adolescents est à la fois croissant et controversé. La controverse naît de la méconnaissance du ratio bénéfices–risques dans cette population, plus vulnérable aux effets indésirables tels que les troubles métaboliques induits par les antipsychotiques, moins sensible à l'efficacité pharmacologique de certains médicaments comme les antidépresseurs, et d'un usage hors indication extensif mais parfois incontournable. Cette session propose d'étudier l'utilisation et l'impact des psychotropes chez les enfants et les adolescents, sujet peu souvent abordé, à travers trois études de cohorte. La première a été menée en France sur une base de données de l'assurance maladie entre 2006 et 2013 chez les sujets âgés de moins de 25 ans ($n = 252\,656$). La prévalence de l'utilisation des antipsychotiques reste stable dans cet échantillon, mais la prescription des antipsychotiques de seconde génération augmente dans le temps. Lors d'une analyse écologique, les disparités territoriales d'offre de soins ont un impact sur la fréquence de prescription des antipsychotiques. La deuxième étude s'intéresse également à l'influence de l'environnement social et de la comorbidité psychiatrique sur la prescription médicamenteuse du trouble déficit de l'attention/hyperactivité (TDA/H), dans la cohorte de naissance québécoise ELDEQ ($n = 1920$). La probabilité que les enfants de 3,5 à 10 ans reçoivent un traitement pour le TDA/H est liée à des variables sociales et non à des variables cliniques autres que le TDA/H ou aux pratiques parentales. Une dernière étude a été conduite pour comparer le risque de conduites suicidaires chez les enfants (10–14 ans) et les adolescents (15–19 ans) traités par antidépresseurs en fonction de la classe thérapeutique, sur les bases de données de l'Assurance maladie du Québec ($n = 28\,200$) et de la Colombie Britannique ($n = 51\,868$). Ce risque est réduit avec les tricycliques, ce qui peut être lié à un biais de confusion par indication.

Mots clés Psychotropes ; Antipsychotiques ;

Psychostimulants ; Antidépresseurs ; Enfants ; Adolescents

Déclaration de liens d'intérêts B. Falissard : consultant pour Genzyme, Otsuka, Pfizer, Lilly, Roche, Janssen, Servier, Stalergène,

AstraZeneca, Bayer, Boehringer, Sanofi, Novartis, BMS, HRA, Guerbet, Pierre Fabre.

H. Verdoux, C. Galéra : déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

M. Tournier : a reçu des honoraires de Janssen et d'AstraZeneca.

Y. Moride : professeure à l'université de Montréal, est consultante au Québec pour l'industrie et les agences de régulation.

Pour en savoir plus

Verdoux H, Pambrun E, Cortaredona S, Tournier M, Verger P. Antipsychotic prescribing in youths: a French community-based study from 2006 to 2013. *Eur Child Adolesc Psychiatry* 2015.

Galéra C, Pingault JB, Michel G, Bouvard MP, Melchior M, Falissard B, et al. Clinical and social factors associated with attention-deficit hyperactivity disorder medication use: population-based longitudinal study. *Br J Psychiatry* 2014;205(4):291–7.

Lynd L, Ducruet T, Li K, Tournier M, Greenfield B, Moride Y. Antidepressants and risk of suicide or self-harm in Canadian youth: a study involving a common data model in Quebec and British Columbia. 30th International Conference on Pharmacoepidemiology and Therapeutic Risk Management, Taipei, Taiwan, October 24–27, 2014. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety* 2014;23(S1):317.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.035>

S1A

Antipsychotic prescribing in youths: A French community-based study from 2006 to 2013

H. Verdoux^{1,2,3,*}, E. Pambrun^{1,2}, S. Cortaredona^{4,5}, M. Tournier^{1,2,3}, P. Verger^{4,5}

¹ University Bordeaux, U657, 33000 Bordeaux, France

² Inserm, U657, 33000 Bordeaux, France

³ Centre hospitalier Charles-Perrens, 33000 Bordeaux, France

⁴ Aix Marseille Université (Aix Marseille School of Economics–SESSTIM UMR 912, Inserm, IRD), Marseille, France

⁵ Observatoire régional de la santé, Provence-Alpes-Côte d'Azur (ORS PACA), Marseille, France

* Corresponding author.

E-mail address: hverdoux@ch-perrens.fr (H. Verdoux)

Objectives To explore in a community-based sample of persons aged 0–25 years:

- trends in antipsychotic prescribing;
- characteristics of the zone of residence associated with antipsychotic prescribing rates;
- the pattern of antipsychotic prescribing.

Methods The study was performed using reimbursement data from the French Insurance Healthcare system. Prescribing trends