

**INSTITUT NATIONAL D'ASSURANCE MALADIE-INVALIDITE
SERVICE DES SOINS DE SANTE
CONSEIL SCIENTIFIQUE**

**Tableaux de bord pharmaceutiques
Délivrances pharmaceutiques
dans le secteur ambulatoire**

2013

1.1 Tableaux de bord pharmaceutiques délivrances pharmaceutiques dans le secteur ambulatoire

Comité d'évaluation des pratiques médicales en matière de médicaments

Président:

M. VERMEYLEN

Vice-président :

P. CHEVALIER

Secrétaire:

H. BEYERS

Membres:

M. BAUVAL, G. BEUKEN, J. BOCKAERT, A. BOURDA, M.-H. CORNELY, J. CREPLET, E. DE BAERDEMAEKER, Ch. de GALOCSY, J.-P. DEHAYE, J. DE HOON, H. DENEYER, J. DEPOORTER, M. DE ROECK, M. DEVRIESE, J. GERARD, G. HANS, F. HELLER, Y. HUSDEN, P. LACOR, G. NIESTEN, F. PROFILI, J. ROSILLON, A. SCHEEN, W. SCHROOYEN, E. SOKOL, F. SUMKAY, C. VAN DEN BREMT, R. VANDER STICHELE, O. VAN DE VLOED, P. VAN HOORDE, B. VAN ROMPAEY, L. WILLEMS, D. ZAMUROVIC.

Les informations publiées dans ces Tableaux ne peuvent pas être reprises sans l'autorisation de l'Institut National d'Assurance Maladie-Invalidité. Elles ne peuvent en aucun cas servir à des fins publicitaires.

Seizième édition - décembre 2014

Editeur responsable: J. DE COCK, INAMI, Avenue de Tervuren 211, 1150 Bruxelles

Table des matières

1. Introduction	3
2. La collecte des données	6
3. Résultats	7
3.1 Données globales.....	7
3.1.1 Répartition entre les groupes anatomiques principaux en 2013.....	7
3.1.2 Évolution des groupes anatomiques principaux entre 2005 et 2013	9
3.1.3 Groupes thérapeutiques principaux par sexe et classe d'âge	11
3.1.4 Répartition des spécialités pharmaceutiques selon leur statut.....	14
3.2 Données selon le prescripteur.....	16
3.2.1 Répartition des prescriptions entre les prescripteurs en 2013.....	16
3.3 Données détaillées de certaines classes thérapeutiques	18
3.3.1 Médicaments utilisés contre l'asthme et la BPCO	18
3.3.2 Antibiotiques	23
3.3.3 Antidépresseurs.....	27
3.3.4 Médicaments utilisées contre la maladie d'Alzheimer	31
3.3.5 Antiépileptiques	33
3.3.6 Système cardiovasculaire.....	35
3.3.7 Médicaments utilisés dans le cadre du diabète	41
3.3.8 Inhibiteurs de l'acide gastrique	45
3.3.9 Anti-inflammatoires non stéroïdiens.....	48
4. Conclusion et perspectives	51
ANNEXE 1	53

1. Introduction

Cette seizième édition des 'Tableaux de bord pharmaceutiques - délivrances pharmaceutiques dans le secteur ambulatoire' traite des données de l'année 2013.

Pour classer les médicaments, nous avons utilisé la classification des médicaments reconnue au niveau international (Anatomical Therapeutic Chemical Classification – ATC). Les données relatives au volume ont été exprimées en Daily Defined Dose (DDD). Ces notions sont expliquées en détails dans le « Guide Pharmanet – piste unique »

(voir site web de l'INAMI : <http://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/rapport-analyse-globale-pharmanet-piste-unique.pdf>).

Les données figurant dans le présent rapport ont été collectées via le système Pharmanet. Il est important de noter que les données récoltées dans le cadre de Pharmanet se rapportent uniquement à la prescription des spécialités pharmaceutiques remboursées dans la pratique ambulatoire.

Les médicaments non remboursés, les préparations magistrales et les délivrances en milieu hospitalier ne sont pas repris dans les Tableaux de bord.

Certaines maisons de repos (M.R.P.A.) et maisons de repos et de soins (M.R.S.) sont approvisionnées par des pharmacies publiques. Les données sur ces médicaments sont par conséquent bel et bien enregistrées dans Pharmanet. Mais il n'est pas possible de vérifier dans quelle M.R.P.A. ou M.R.S. ils sont délivrés.

Depuis 2004, la banque de données Pharmanet contient en plus des données relatives aux médicaments prescrits et au prescripteur, des données relatives au bénéficiaire. Ce qui nous a permis de publier pour la première fois dans l'édition des Tableaux de bord 2004 des données sur le nombre de patients traités avec un médicament d'une classe thérapeutique déterminée et d'examiner l'utilisation simultanée de différents médicaments au niveau des patients.

Dans cette publication, le nombre de bénéficiaires d'une certaine période est défini comme le nombre de personnes uniques qui ont été affiliés (durant au minimum un jour) à un organisme assureur et pouvaient prétendre aux remboursements et aux prestations de l'assurance obligatoire des soins de santé en Belgique.

Remarquons que ce nombre de bénéficiaires comprend les individus décédés ou nés durant la période considérée.

Le nombre de patients durant une certaine période est défini par le nombre de bénéficiaires qui s'est fait délivrer au moins un conditionnement remboursable ou au moins un certain nombre de DDD remboursables dans une officine publique en Belgique.

Dans ce nombre également sont repris les patients nés ou décédés durant la période.

Les nombres de patients mentionnés dans cette publication seront la plupart du temps ceux de l'année 2013 tout entière. Du fait de la dynamique de la population des patients, ce nombre de patients ne peut pas être utilisé afin de calculer la prévalence d'une maladie en pourcentage.

Prenons l'exemple du diabète : dans cette publication, nous mentionnerons environ 620.000 patients diabétiques dénombrés en 2013. Parmi ceux-ci, environ 84.000 sont des nouveaux patients en 2013 (ils ne prenaient pas encore de traitement

médicamenteux pour le diabète en 2012) et environ 8.000 sont décédés au cours de l'année 2013.

Une sélection des constatations faites grâce aux données Pharmanet 2013 pour des médicaments fréquemment prescrits sont repris ci-dessous par classe thérapeutique :

Asthme et BPCO

La proportion de prescription d'aérosols avec association fixe d'un corticostéroïde inhalé et d'un bronchodilatateur continue à croître versus l'ensemble des médicaments utilisés dans les indications asthme et BPCO. Ce choix d'une association fixe rend plus difficile l'adaptation régulière du traitement en fonction de l'étape de traitement/contrôle de l'asthme (anciennement step-up et step-down) comme dans la BPCO (un corticostéroïde est uniquement recommandé dans certains stades, avec efficacité à réévaluer).

Antibiotiques

L'analyse de l'évolution des dernières années par classe d'antibiotique montre une augmentation constante de la prescription de l'amoxicilline (dont la DDD recommandée a augmenté), ce qui correspond aux recommandations de prescription.

Les macrolides restent trop fréquemment prescrits, en particulier par les pédiatres, en prenant comme référence les guides de pratique en vigueur.

Antidépresseurs

Dans un pourcentage encore élevé de cas, les antidépresseurs sont prescrits pour de (très) courtes durées, ce qui pose question quant à l'indication de ce traitement.

Médicaments utilisés contre la maladie d'Alzheimer

Le nombre de patients ayant bénéficié du remboursement d'un médicament pour la maladie d'Alzheimer a diminué en 2013 par rapport aux années précédentes. Parmi les patients traités par ces médicaments, 19% ont reçu un ou plusieurs neuroleptique(s), en majorité un neuroleptique dit atypique.

Médicaments antiépileptiques

Chez les personnes âgées de plus de 65 ans, certains antiépileptiques sont prescrits dans des indications autres que l'épilepsie (p.ex. douleurs neuropathiques).

Système cardiovasculaire

En 2013 également, la tendance à la hausse du volume prescrit s'est poursuivie, mais plus limitée que les années précédentes. Cette augmentation se manifeste tant du côté des antihypertenseurs que des médicaments hypolipémiants. Les autres médicaments cardiovasculaires poursuivent leur baisse.

Médicaments Anti-diabétiques

Le nombre de patients diabétiques traités a atteint en 2013 le nombre de 620.000 (soit 5,7% du total des assurés).

Les Inhibiteurs d'acide gastrique

Malgré les recommandations de la CRM et de la tripartite de 2010, les volumes des IPP continuent d'augmenter; pour la première fois le pantoprazole est devenu plus important que l'oméprazole.

Anti-inflammatoires non stéroïdiens

La prescription d'AINS (et d'IPP) est proportionnellement (en DDD par patient par année) plus importante chez les personnes âgées d'au moins 65 ans par rapport à l'ensemble de la population.

L'analyse de la prescription (en DDD par patient par année) chez ces patients âgés de plus de 65 ans ne montre pas de prescription associée (AINS et IPP) plus fréquente que dans les tranches d'âge 31-64 ans alors qu'une association de ces 2 traitements plus fréquente chez les personnes ≥ 65 ans pouvait être attendue.

2. La collecte des données

Les données collectées dans le cadre de Pharmanet sont pratiquement complètes à 100% (comparaison avec les données du circuit comptable).

Les données ont trait à tous les prescripteurs de médicaments destinés à l'usage humain et qui entrent partiellement ou totalement en ligne de compte pour une intervention dans le cadre de la réglementation belge.

Dans le cadre de Pharmanet, les nombres suivants de prescripteurs ont été enregistrés (voir aussi annexe 1):

Médecins généralistes (000 – 009):	20.296
Médecins spécialistes en formation:	3.955
Spécialistes:	
Spécialistes en médecine interne: <i>(y compris les cardiologues, les pneumologues, les gastro-entérologues, les rhumatologues)</i>	4.220
Spécialistes en Pédiatrie:	1.822
Spécialistes en Dermatologie:	859
Spécialistes en Gynécologie:	1.733
Autres spécialistes:	16.898
Dentistes:	8.869
Total:	58.652

3. Résultats

3.1 Données globales

3.1.1 Répartition entre les groupes anatomiques principaux (ATC niveau 1) en 2013 (tableau 3.1.1)

Dans ce tableau, on trouve le coût et le volume total des prescriptions ambulatoires de l'ensemble des prescripteurs. La troisième colonne indique le montant brut (= montant net ou part de l'assurance + part personnelle du patient) exprimé en milliers d'euros; la septième colonne indique la part personnelle du patient dans le coût et l'avant dernière colonne exprime le volume en DDD/1000 bénéficiaires/jour (cf. guide de lecture Pharmanet voir site web de l'INAMI <http://www.riziv.fgov.be/SiteCollectionDocuments/rapport-analyse-globale-pharmanet-piste-unique.pdf>).

Le classement des groupes anatomiques principaux selon le volume (mesuré en DDD) se présente de la façon suivante en 2013 :

1. Les médicaments cardio-vasculaires (Classe ATC C)
2. Les médicaments du système tractus gastro-intestinal et métabolisme (Classe ATC A)
3. Les médicaments du système nerveux central (Classe ATC N)
4. Les médicaments du système respiratoire (Classe ATC R).

Presque les trois quarts de l'usage des médicaments qui sont délivrés dans notre pays via les officines publiques (72,1% en DDD) concernent ces quatre groupes de médicaments.

Tableau 3.1.1 Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes : Répartition entre les groupes anatomiques principaux en 2013

1st level ATC	Anatomical main group	DDD/1000 beneficiaries/day	%
A	ALIMENTARY TRACT AND METABOLISM	166,9	13,3%
B	BLOOD AND BLOOD FORMING ORGANS	105,8	8,4%
C	CARDIOVASCULAR SYSTEM	495,4	39,4%
D	DERMATOLOGICALS	6,7	0,5%
G	GENITO URINARY SYSTEM AND SEX HORMONES	64,8	5,2%
H	SYSTEMIC HORMONAL PREPARATIONS,	44,1	3,5%
J	ANTIINFECTIVES FOR SYSTEMIC USE	33,2	2,6%
L	ANTINEOPLASTIC AND IMMUNOMODULATING AGENTS	13,0	1,0%
M	MUSCULO-SKELETAL SYSTEM	63,3	5,0%
N	NERVOUS SYSTEM	133,7	10,6%
P	ANTIPARASITIC PRODUCTS, INSECTICIDES AND REPELLENTS	0,6	0,0%
R	RESPIRATORY SYSTEM	110,3	8,8%
S	SENSORY ORGANS	18,8	1,5%
V	VARIOUS	0,2	0,0%
	TOTAL	1.256,9	100,0%

3.1.2 Évolution des groupes anatomiques principaux (ATC niveau 1) entre 2005 et 2013 (tableaux 3.1.2)

Ce tableau présente l'évolution du volume prescrit entre 2005 et 2013 inclus.

Les données de deux classes ATC sont perturbées par des facteurs non liés à la pratique médicale et doivent donc être examinées avec prudence : les classes ATC V¹ et G².

De plus, signalons que l'intégration des indépendants dans les petits risques provoque une rupture de série en 2008 ; on estime à 5,4% la croissance des données collectées dans Pharmanet provoquée par cette intégration.

En termes de volume (en DDD), pratiquement toutes les classes ATC augmentent chaque année. Globalement, annuellement, le nombre de DDD délivrées augmente de 5,4%. Les croissances les plus importantes, (tant en % qu'en nombre de DDD) sont celles des médicaments du tractus gastro-intestinal et métabolisme (A), des médicaments relatifs au sang et au système hématopoïétique (B) (dans cette classe ATC, la très forte croissance est provoquée par le remboursement de l'aspirine en prévention cardio-vasculaire à partir de 2008), le système nerveux (N) et des médicaments cardio-vasculaires (C). Seuls les médicaments divers (V) diminuent mais ce résultat est en grande partie la d'un glissement du remboursement de l'oxygène liquide vers les hôpitaux (ce qui le fait sortir du champ couvert par nos statistiques).

¹ La baisse de la classe V est la conséquence d'un changement dans la réglementation du remboursement de l'oxygène. A partir du 1^{er} juillet 2012, seules les thérapies de court terme sont encore remboursées via les officines, tandis que les thérapies chroniques (l'oxygène liquide) est désormais remboursés via les hôpitaux. Suite à cette modification, les délivrances chroniques sortent du champ d'observation de Pharmanet.

² La baisse soudaine de la classe G en 2005 est liée à la sortie d'un grand nombre de contraceptifs du remboursement cette année-là. Cette baisse ne reflète ni la pratique thérapeutique (les patients continuent à prendre ces médicaments mais ils ne sont plus enregistrés dans Pharmanet) ni l'évolution à long terme du remboursement (la plupart des contraceptifs sont progressivement réintégré dans le remboursement durant l'année 2006)

Tableau 3.1.2 Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Evolution du volume 2005-2013 (en milliers de DDD)

1st level ATC	Anatomical main group	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	Yearly evolution in %
A	ALIMENTARY TRACT AND METABOLISM	392.419	401.608	437.745	512.004	555.745	588.013	616.613	644.361	670.938	6,7%
B	BLOOD AND BLOOD FORMING ORGANS	75.539	78.032	84.333	140.972	321.858	357.313	380.935	400.636	425.362	24,6%
C	CARDIOVASCULAR SYSTEM	1.411.584	1.498.340	1.590.974	1.776.301	1.868.215	1.925.946	1.954.548	1.983.137	1.991.159	4,9%
D	DERMATOLOGICALS	25.515	24.146	23.069	25.595	25.452	25.486	25.731	26.335	26.800	0,3%
G	GENITO URINARY SYSTEM AND SEX HORMONES	168.217	266.285	294.996	304.631	294.488	281.462	272.281	267.764	260.374	-2,6%
H	SYSTEMIC HORMONAL PREPARATIONS,	123.505	128.208	135.035	150.611	156.388	161.363	165.310	169.059	177.397	4,3%
J	ANTIINFECTIVES FOR SYSTEMIC USE	104.628	104.160	110.750	122.150	126.523	125.892	129.234	133.247	133.572	3,9%
L	ANTINEOPLASTIC AND IMMUNOMODULATING AGENTS	35.517	36.000	38.453	43.588	45.671	47.406	49.415	51.000	52.261	4,9%
M	MUSCULO-SKELETAL SYSTEM	212.744	210.958	219.350	240.655	243.269	242.901	246.557	252.902	254.398	1,7%
N	NERVOUS SYSTEM	361.393	381.013	403.624	446.218	464.940	486.913	509.234	523.518	537.234	5,1%
P	ANTIPARASITIC PRODUCTS, INSECTICIDES AND REPELLENTS	1.345	1.384	1.494	1.735	1.849	1.947	2.047	2.175	2.291	6,2%
R	RESPIRATORY SYSTEM	323.046	327.535	344.696	374.377	393.056	404.672	421.861	431.936	443.191	4,0%
S	SENSORY ORGANS	71.651	70.218	70.827	75.100	73.547	75.307	74.748	72.844	75.694	0,1%
V	VARIOUS	1.352	1.422	1.492	1.550	1.559	1.619	1.631	1.226	736	0,1%
TOTAL :		3.308.457	3.529.311	3.756.838	4.215.488	4.572.560	4.726.239	4.850.143	4.960.138	5.051.409	4,9%

Observation: the data of all the years are processed on the basis of the latest link Drug-ATC-DDD

3.1.3 Groupes thérapeutiques principaux (ATC niveau 2) par sexe et classe d'âge (tableau 3.1.3)

Globalement, l'usage de médicaments augmente avec l'âge et les femmes consomment plus de médicaments (en DDD) que les hommes (surtout dans la classe d'âge des 21 à 40 ans où les contraceptifs représentent un volume très important).

Les médicaments inhibiteurs de la sécrétion acide gastrique (A02) sont prescrits à des patients à partir de l'âge de 20 ans. Et l'on observe ensuite une utilisation croissante à mesure que l'âge augmente.

Les antidiabétiques sont surtout prescrits à partir de 40 ans avec une très forte croissance entre 40 et 80 ans.

Globalement, les hommes ont une consommation plus importante de médicaments du système cardiovasculaire (C). C'est surtout le cas pour les thérapies cardiaques (C01) et les hypolipémiants (C10). C'est également vrai jusqu'à 81 ans pour les différentes classes de médicaments antihypertenseurs considérées dans leur ensemble (C02+C03+C07+C08+C09). Parmi les différents antihypertenseurs, les hommes consomment surtout plus dans les classes C08 (antagonistes du calcium) et C09 (système angiotensine) tandis que les femmes ont un usage plus important de diurétiques (C03) et de bêta-bloquants (C07).

Les préparations pour les thérapies de la thyroïde sont plus prescrites aux femmes. On sait que les maladies liées à la glande thyroïde³ sont plus fréquentes chez elles.

Les femmes reçoivent bien plus de médicaments narcotiques, analgésiques et de psychotropes (antidépresseurs).

Concernant les voies respiratoires, on constate une croissance frappante de l'usage de broncho-dilatateurs à partir de l'âge de 60 ans chez les hommes (traitement de la BPCO). Jusqu'à cet âge, on ne remarque pas de différence entre les sexes (traitement de l'asthme).

³ Vous pouvez trouver plus d'informations sur l'usage des médicaments dans les maladies de la thyroïde dans [l'infospot du dernier trimestre 2013](#).

Tableau 3.1.3 Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Groupes thérapeutiques principaux par sexe et grandes classes d'âge du patient: volume (DDD) pour 1000 bénéficiaires/jour – 2013 Page 1

ATC	Therapeutic subgroup	Women					Men				
		0-20 years	21-40 years	41-60 years	61-80 years	81 years and older	0-20 years	21-40 years	41-60 years	61-80 years	81 years and older
A01	STOMATOLOGICAL PREPARATIONS	0,170	0,094	0,160	0,282	0,431	0,165	0,054	0,089	0,190	0,285
A02	DRUGS FOR ACID RELATED DISORDERS	6,872	36,378	119,035	226,220	290,314	5,685	30,873	97,204	181,643	227,775
A03	DRUGS FOR FUNCTIONAL GASTROINTESTINAL DISORDERS	0,910	2,824	5,003	9,575	11,686	0,433	1,330	2,681	4,991	5,736
A04	ANTIEMETICS AND ANTINAUSEANTS	0,003	0,001	0,006	0,010	0,002	0,004	0,001	0,006	0,014	0,006
A05	BILE AND LIVER THERAPY	0,073	0,212	0,750	1,546	1,224	0,078	0,172	0,370	0,763	0,910
A06	DRUGS FOR CONSTIPATION	0,002	0,011	0,243	0,470	0,205	0,001	0,015	0,417	1,226	0,414
A07	ANTIDIARRHEALS, INTESTINAL ANTIINFLAMMATORY/ANTIINFECTIVE AGENTS	0,396	2,483	4,331	5,301	4,963	0,352	2,276	4,309	5,860	5,118
A09	DIGESTIVES, INCL. ENZYMES	0,523	0,401	0,305	0,607	0,517	0,625	0,706	0,651	1,344	0,981
A10	DRUGS USED IN DIABETES	2,938	8,985	51,751	169,554	151,008	3,002	9,944	75,747	231,071	169,729
A11	VITAMINS	0,060	0,189	0,625	0,881	0,614	0,090	0,090	0,296	0,718	0,819
A12	MINERAL SUPPLEMENTS	0,003	0,036	0,144	0,539	0,744	0,004	0,054	0,252	1,057	1,638
A16	OTHER ALIMENTARY TRACT AND METABOLISM PRODUCTS	0,804	0,032	0,041			0,720	0,129	0,000		
B01	ANTITHROMBOTIC AGENTS	0,662	7,636	54,434	261,225	448,053	0,658	5,829	85,474	386,545	529,932
B02	ANTHEMORRHAGICS	0,067	0,139	0,224	0,112	0,253	0,101	0,101	0,132	0,183	0,402
B05	BLOOD SUBSTITUTES AND PERFUSION SOLUTIONS	0,011	0,021	0,038	0,127	1,892	0,010	0,012	0,027	0,098	0,746
C01	CARDIAC THERAPY	0,046	0,370	6,809	69,621	264,606	0,051	0,467	12,809	107,690	296,988
C02	ANTIHYPERTENSIVES	0,012	0,240	3,364	20,578	35,230	0,028	0,314	4,681	20,361	24,437
C03	DIURETICS	0,167	3,514	32,825	125,136	290,106	0,113	1,316	17,538	92,071	239,598
C07	BETA BLOCKING AGENTS	0,611	9,393	85,611	237,620	266,367	0,454	7,999	72,617	208,726	213,514
C08	CALCIUM CHANNEL BLOCKERS	0,174	3,000	30,990	128,201	229,448	0,236	3,811	44,321	167,001	219,886
C09	AGENTS ACTING ON THE RENIN-ANGIOTENSIN SYSTEM	0,435	7,991	114,688	404,667	532,700	0,667	14,546	167,663	495,577	521,424
C10	LIPID MODIFYING AGENTS	0,315	4,797	92,693	370,895	319,890	0,224	9,345	161,366	460,556	374,528
D01	ANTIFUNGALS FOR DERMATOLOGICAL USE	0,937	2,510	3,888	4,102	3,311	0,800	2,386	3,613	4,246	3,301
D05	ANTIPSORIATICS	0,101	0,364	0,680	0,889	0,735	0,086	0,565	1,043	1,350	0,964
D06	ANTIBIOTICS AND CHEMOTHERAPEUTICS FOR DERMATOLOGICAL USE	0,012	0,198	0,156	0,159	0,179	0,004	0,169	0,113	0,231	0,354
D07	CORTICOSTEROIDS, DERMATOLOGICAL PREPARATIONS	1,277	2,008	2,633	3,890	4,795	1,130	1,311	2,037	3,601	4,871
D10	ANTI-ACNE PREPARATIONS	1,060	1,204	0,266	0,030	0,007	2,310	0,899	0,160	0,059	0,024
D11	OTHER DERMATOLOGICAL PREPARATIONS	0,115	0,090	0,066	0,044	0,028	0,102	0,078	0,060	0,056	0,036
G01	GYNECOLOGICAL ANTIINFECTIVES AND ANTISEPTICS	0,507	2,836	1,946	1,274	1,250	0,021	0,060	0,068	0,074	0,086
G02	OTHER GYNECOLOGICALS	0,011	0,163	0,127	0,045	0,028	0,001	0,022	0,068	0,080	0,060
G03	SEX HORMONES AND MODULATORS OF THE GENITAL SYSTEM	95,284	227,707	111,911	35,969	13,472	0,208	0,695	0,872	1,196	2,056
G04	UROLOGICALS	0,474	0,611	2,574	8,506	13,962	0,618	0,565	2,095	18,563	35,077
H01	PITUITARY AND HYPOTHALAMIC HORMONES AND ANALOGUES	1,095	0,348	0,683	0,764	0,388	1,567	0,308	0,555	0,764	0,502
H02	CORTICOSTEROIDS FOR SYSTEMIC USE	1,575	7,846	17,053	25,868	30,869	1,570	6,119	14,517	29,013	38,755
H03	THYROID THERAPY	2,086	25,636	65,838	93,831	76,549	0,769	4,130	13,840	28,006	30,158
H04	PANCREATIC HORMONES	0,004	0,003	0,006	0,012	0,024	0,004	0,004	0,007	0,014	0,019
H05	CALCIUM HOMEOSTASIS	0,004	0,043	0,230	0,519	0,843	0,004	0,042	0,135	0,311	0,525

Tableau 3.1.3 Page 2

ATC	Therapeutic subgroup	Women					Men				
		0-20 years	21-40 years	41-60 years	61-80 years	81 years and older	0-20 years	21-40 years	41-60 years	61-80 years	81 years and older
J01	ANTIBACTERIALS FOR SYSTEMIC USE	19,950	33,062	35,697	39,015	46,881	18,206	21,683	27,252	36,208	43,575
J02	ANTIMYCOBACTERIALS FOR SYSTEMIC USE	0,429	2,245	2,547	1,659	1,046	0,247	0,989	1,387	1,466	1,208
J04	ANTIMYCOBACTERIALS	0,083	0,302	0,216	0,157	0,085	0,077	0,267	0,292	0,300	0,323
J05	ANTIVIRALS FOR SYSTEMIC USE	0,122	1,519	2,278	0,666	0,139	0,131	2,032	4,412	1,652	0,222
J06	IMMUNE SERA AND IMMUNOGLOBULINS	0,011	0,022	0,017	0,013	0,005	0,019	0,006	0,007	0,013	0,012
J07	VACCINES	0,364	0,152	0,311	1,352	1,618	0,285	0,114	0,248	1,284	1,693
L01	ANTINEOPLASTIC AGENTS	0,108	0,120	0,467	1,180	1,300	0,089	0,095	0,387	1,380	2,024
L02	ENDOCRINE THERAPY	0,242	0,887	10,058	18,436	14,195	0,035	0,030	0,597	13,956	50,015
L03	IMMUNOSTIMULANTS	0,066	1,509	2,448	0,776	0,019	0,029	0,701	1,207	0,496	0,075
L04	IMMUNOSUPPRESSANTS	0,555	3,597	8,822	10,854	4,252	0,533	3,439	7,989	10,550	4,210
M01	ANTIINFLAMMATORY AND ANTIRHEUMATIC PRODUCTS	6,895	31,410	60,757	74,365	50,628	5,124	25,405	47,209	55,202	38,394
M03	MUSCLE RELAXANTS	0,111	0,471	1,549	1,438	0,617	0,130	0,815	1,694	1,875	0,773
M04	ANTIGOUT PREPARATIONS	0,012	0,129	2,147	13,590	19,443	0,029	1,273	16,536	50,338	46,528
M05	DRUGS FOR TREATMENT OF BONE DISEASES	0,012	0,462	11,386	69,021	97,912	0,020	0,192	2,570	17,164	33,159
N01	ANESTHETICS	0,000	0,005	0,046	0,148	0,247	0,000	0,007	0,017	0,091	0,191
N02	ANALGESICS	0,267	5,993	25,059	49,152	76,804	0,197	4,729	17,799	28,681	36,269
N03	ANTI-EPILEPTICS	2,478	8,430	16,338	18,180	14,367	2,857	9,314	17,122	20,982	16,922
N04	ANTI-PARKINSON DRUGS	0,036	0,238	1,663	11,343	21,577	0,057	0,413	2,593	16,680	28,166
N05	PSYCHOLEPTICS	0,999	6,913	17,205	17,402	22,224	3,022	13,548	18,532	13,477	13,975
N06	PSYCHOANALEPTICS	5,381	51,214	145,807	174,114	236,310	9,960	29,276	71,566	86,682	132,229
N07	OTHER NERVOUS SYSTEM DRUGS	0,149	2,376	10,381	31,224	61,147	0,110	1,796	5,337	16,145	38,538
P01	ANTIPROTOZOALS	0,082	0,798	1,454	1,267	0,532	0,030	0,149	0,353	0,458	0,308
R01	NASAL PREPARATIONS	9,668	14,974	20,358	21,247	14,153	10,657	11,561	17,246	22,911	18,787
R03	DRUGS FOR OBSTRUCTIVE AIRWAY DISEASES	26,638	22,230	53,649	93,303	89,775	35,006	19,806	48,197	130,904	163,352
R05	COUGH AND COLD PREPARATIONS	1,692	5,082	11,193	22,738	33,999	1,635	3,778	9,518	33,441	63,576
R06	ANTIHISTAMINES FOR SYSTEMIC USE	15,646	30,922	45,071	44,290	47,692	16,685	20,134	26,153	29,896	37,619
S01	OPHTHALMOLOGICALS	2,317	2,470	10,764	48,062	74,727	2,528	2,405	10,447	44,595	79,089
S03	OPHTHALMOLOGICAL AND OTOLOGICAL PREPARATIONS	2,140	1,162	1,815	2,936	3,624	3,584	0,993	1,455	2,676	4,092
V01	ALLERGENS	0,000	0,002	0,004	0,004	0,001	0,001	0,003	0,006	0,005	0,002
V03	ALL OTHER THERAPEUTIC PRODUCTS	0,008	0,023	0,097	0,345	0,582	0,012	0,040	0,173	0,659	1,043
V07	ALL OTHER NON-THERAPEUTIC PRODUCTS	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000	0,000		0,000	0,000	0,000
V08	CONTRAST MEDIA	0,000	0,001	0,003	0,005	0,003	0,000	0,001	0,002	0,004	0,003
	TOTAL	216,258	589,034	1,311,737	2,977,352	3,932,599	134,193	281,733	1,146,136	3,095,419	3,808,025

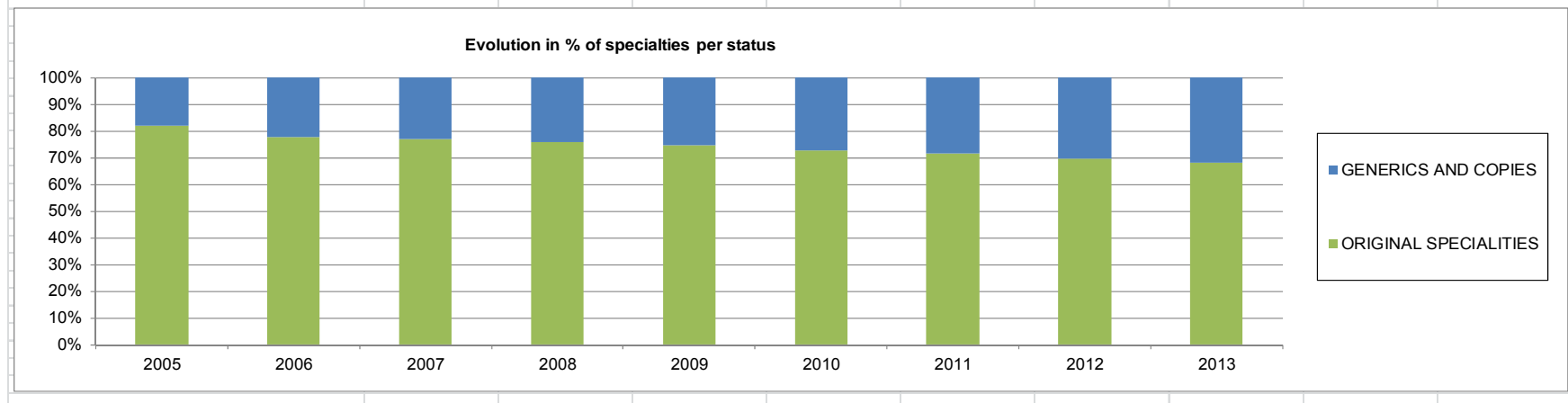
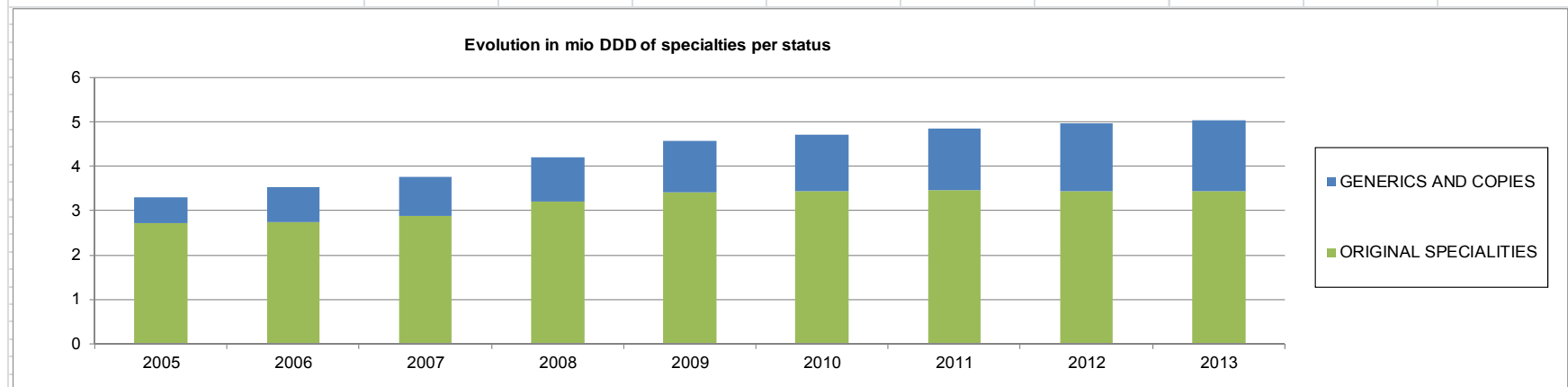
3.1.4 Répartition des spécialités pharmaceutiques selon leur statut (tableau 3.1.4)

A la suite de l'introduction du remboursement de référence, le 1er juin 2001, la part des génériques dans la consommation de médicaments s'est accrue. Le médecin moyen prescrit en 2013 quelques 32% (en DDD) de médicaments sous la forme de générique ou de copies.

Notons que si l'on tient compte des spécialités originales ayant baissé de prix au niveau des génériques (« spécialités originales bon marché » non reprises dans le tableau), on atteint 54% des prescriptions en volume.

Tableau 3.1.4 Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Ensemble des spécialités pharmaceutiques selon le statut - volume (en DDD)

Status	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
ORIGINAL SPECIALITIES	2.714.464.069	2.743.477.361	2.885.005.750	3.201.275.788	3.412.542.095	3.443.548.743	3.471.354.533	3.444.956.025	3.435.326.756
GENERICS AND COPIES	593.992.678	785.833.300	871.831.856	1.014.211.788	1.160.017.479	1.282.690.362	1.378.788.143	1.515.182.080	1.616.082.729
TOTAL	3.308.456.748	3.529.310.661	3.756.837.606	4.215.487.577	4.572.559.574	4.726.239.105	4.850.142.677	4.960.138.105	5.051.409.485



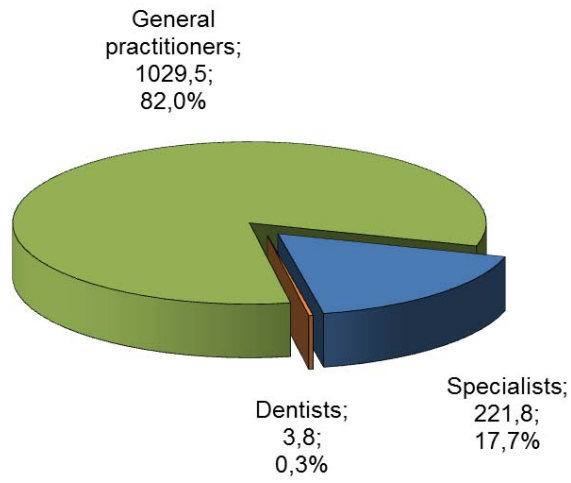
3.2. Données selon le prescripteur

3.2.1 Répartition des prescriptions entre les prescripteurs en 2013 (tableau 3.2.1)

Comme les années précédentes, il ressort de ce graphique qu'en 2013, l'essentiel (82,0%) du volume de médicaments (en DDD/1000 bénéficiaires/jour) a été prescrit par les médecins généralistes.

Il y a bien une croissance des prescriptions des médecins spécialistes. Cela provient du fait que les nouveaux médicaments sont le plus souvent inscrits au remboursement sous certaines conditions (chapitre IV). Le premier diagnostic est dès lors toujours établi par un médecin spécialiste.

Tableau 3.2.1 Répartition des prescriptions entre les prescripteurs en 2013 en DDD/1000 bénéficiaires/jour



3.3 Données détaillées de certaines classes thérapeutiques

Figurent ci-dessous des données relatives à certains groupes de médicaments spécifiques.

3.3.1 Médicaments utilisés contre l'asthme et la BPCO (tableaux 3.3.1.a jusqu'à d inclus)

Le volume de médicaments prescrits pour le système respiratoire, après une période de diminution, continue à progresser depuis 2007. Pour l'évolution spécifique des différentes classes, l'évolution est à la diminution lente pour les corticostéroïdes inhalés non associés dans le même conditionnement à d'autres médicaments, mais nous voyons une augmentation persistante des prescriptions des associations médicamenteuses fixes (sympathomimétiques + corticostéroïdes principalement). La diminution de prescription des xanthines (théophyllines) se poursuit, correspondant aux recommandations actuelles.

En 2013, 1.459.382 patients ont reçu un remboursement pour au moins un médicament destiné à traiter l'asthme ou la BPCO. Les données sont analysées suivant les catégories d'âge suivantes : 0-15 ans, 16-45 ans et plus de 45 ans. Le premier groupe est supposé contenir les enfants asthmatiques, le deuxième les adultes asthmatiques et le dernier surtout les patients présentant une BPCO. Des différences nettes sont observées, entre ces groupes, pour les modalités thérapeutiques.

Les enfants sont traités pour plus de la moitié d'entre eux par un anticholinergique inhalé et/ou par un bêta2-mimétique ou un antagoniste des récepteurs des leucotriènes. La moitié des enfants sous traitement reçoivent des corticostéroïdes inhalés.

Pour les adultes « asthmatiques », 24% reçoivent des corticostéroïdes inhalés non associés dans le même conditionnement à d'autres médicaments. Ils sont beaucoup moins nombreux (rapport de 1 à 29) à prendre un bêta2-mimétique à longue durée d'action en aérosol avec ce seul médicament. Or, le choix d'une association fixe rend plus difficile l'adaptation régulière du traitement en fonction de l'étape de traitement dans l'asthme (anciennement step-up et step-down).

Pour les patients supposés présenter pour la majorité une BPCO plutôt que de l'asthme, les corticostéroïdes inhalés associés à un LABA constituent un traitement plus fréquent que les corticostéroïdes inhalés utilisés seuls (rapport de 1,8 à 1). Cette prescription d'une association fixe de CSI (Corticostéroïde Inhalé) et d'un LABA est à réserver, selon les guides de pratique en vigueur (GOLD) aux grades sévères et très sévères de BPCO (GOLD III et IV) avec exacerbations fréquentes. Le nombre de sujets bénéficiant de ce traitement en association fixe dépasse largement le nombre de patients présentant une BPCO GOLD III-IV selon les estimations épidémiologiques belges.

Depuis le passage de ces médicaments au chapitre II, le nombre de DDD des médicaments délivrés par un nébuliseur (« nébulisateur ») a sensiblement augmenté (en valeur absolue et proportionnellement) avec une stagnation pour l'année 2013.

Tableau 3.3.1. a Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Médicaments utilisés contre l'asthme et la BPCO – Volume (en DDD)

ATC	Chemical subgroup	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
R03AC	SELECTIVE BETA-2-ADRENORECEPTOR AGONISTS	23.465.697	22.855.421	22.733.425	22.970.865	22.609.128	21.587.583	23.113.393	28.189.868	30.214.830
R03AK	ADRENERGICS AND OTHER DRUGS FOR OBSTRUCTIVE AIRWAY DISEASES	42.109.133	41.052.349	43.122.090	48.222.440	52.507.070	56.716.235	60.644.700	63.493.350	65.275.674
R03AL	ADRENERGICS IN COMBINATION WITH ANTICHOLINERGICS	34.465.224	35.187.188	35.040.509	35.666.951	35.123.980	34.734.186	34.546.445	35.105.049	34.546.622
R03BA	GLUCOCORTICIDS	22.691.890	22.000.279	22.392.687	22.480.102	21.722.400	19.923.014	19.918.933	19.983.497	19.140.947
R03BB	ANTICHOLINERGICS	25.750.054	26.474.111	28.898.971	31.622.485	32.920.158	34.334.180	37.066.162	31.840.864	31.262.653
R03BC	ANTIALLERGIC AGENTS, EXCL. CORTICOSTEROIDS	1.519.398	1.260.871	1.133.653	1.009.199	824.342	714.082	665.594	581.740	485.220
R03CC	SELECTIVE BETA-2-ADRENORECEPTOR AGONISTS	830.453	555.487	159.571	124.985	111.977	103.087	90.632	82.591	74.181
R03DA	XANTHINES	12.509.241	11.281.045	10.436.143	9.930.560	9.033.935	8.418.954	7.701.920	6.974.483	6.123.623
R03DC	LEUKOTRIENE RECEPTOR ANTAGONISTS	11.880.464	12.420.548	13.771.531	16.158.755	19.149.199	24.217.493	24.248.777	25.360.602	26.597.118
R03DX	OTHER SYSTEMIC DRUGS FOR OBSTRUCTIVE AIRWAY DISEASES		2.875	21.975	27.947	38.044	49.986	67.088	91.191	116.491
	Total	175.221.554	173.090.173	177.710.555	188.214.289	194.040.232	200.798.801	208.063.642	211.703.234	213.837.359

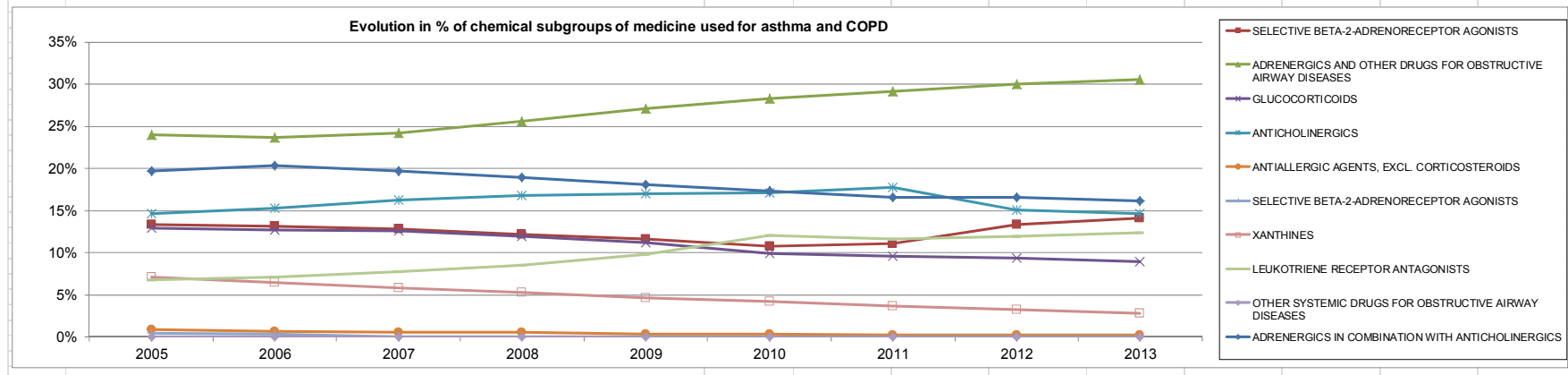
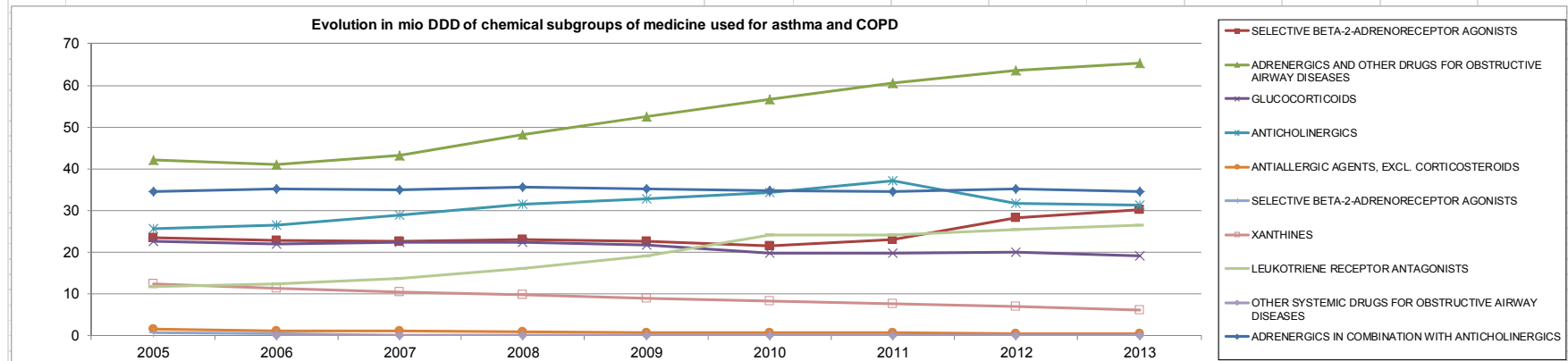


Tableau 3.3.1. b Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Nombre de patients utilisant un médicament contre l'asthme et la BPCO

ATC	Drug class	0 to 16 years	16 to 45 years	Older than 45 years	Total
R03	Drugs for obstructive airway diseases	368.397	342.170	748.815	1.459.382
R03BB	Anticholinergics	193.385	23.106	132.536	349.027
R03BA	Glucocorticoids	197.280	82.125	181.743	461.148
R03AK06 and/or R03AK07	Salmeterol + formoterol in combination with other drugs	33.821	130.554	329.042	493.417
R03AC12 and/or R03AC13	Salmeterol and/or formoterol	1.963	4.285	19.655	25.903
(1)	Other drugs for asthma and COPD	245.215	205.204	456.585	907.004
	<i>of which salmeterol and/or formoterol without glucocorticoids</i>	443	2.467	10.322	13.232
	<i>who also use oxygen (V03AN01)</i>	21	126	2.872	3.019
% of the total number of patients taking medicine used for asthma and COPD					
R03	Drugs for obstructive airway diseases	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
R03BB	Anticholinergics	52,5%	6,8%	17,7%	23,9%
R03BA	Glucocorticoids	53,6%	24,0%	24,3%	31,6%
R03AK06 and/or R03AK07	Salmeterol + formoterol in combination with other drugs	9,2%	38,2%	43,9%	33,8%
R03AC12 and/or R03AC13	Salmeterol and/or formoterol	0,5%	1,3%	2,6%	1,8%
(1)	Other drugs for asthma and COPD	66,6%	60,0%	61,0%	62,1%
	<i>of which salmeterol and/or formoterol without glucocorticoids</i>	0,1%	0,7%	1,4%	0,9%
	<i>who also use oxygen (V03AN01)</i>	0,0%	0,0%	0,4%	0,2%
(1) Medicine pertaining to the group of "Other medicine used for asthma and COPD" :					
ATC	Chemical substance				
R03AC02	SALBUTAMOL				
R03AC18	INDACATEROL				
R03AK08	FORMOTEROL AND BECLOMETASONE				
R03AK11	FORMOTEROL AND FLUTICASONE				
R03AL01	FENOTEROL AND IPRATROPIUM BROMIDE				
R03AL02	SALBUTAMOL AND IPRATROPIUM BROMIDE				
R03BC01	CROMOGLICINEZUUR				
R03CC02	SALBUTAMOL				
R03DA04	THEOFYLLINE				
R03DC01	ZAFIRLUKAST				
R03DC03	MONTELUKAST				
R03DX05	OMALIZUMAB				

Tableau 3.3.1. c Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Médicaments utilisés contre l'asthme et la BPCO (R03) selon la forme d'administration – volume (en DDD)

Drug administration	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
DOSE AEROSOL AND POWDER INHALERS	126.902.317	127.188.834	131.254.838	139.415.003	143.486.811	145.641.782	151.868.733	154.964.159	157.454.597
NEBULIZERS	23.099.079	21.641.384	22.066.498	22.557.038	22.220.266	22.367.498	24.086.493	24.230.209	23.471.350
TABLETS, SIRUP, INJECTIONS	25.220.158	24.259.954	24.389.220	26.242.247	28.333.155	32.789.521	32.108.416	32.508.866	32.911.412
TOTAL	175.221.554	173.090.173	177.710.555	188.214.289	194.040.232	200.798.801	208.063.642	211.703.234	213.837.359

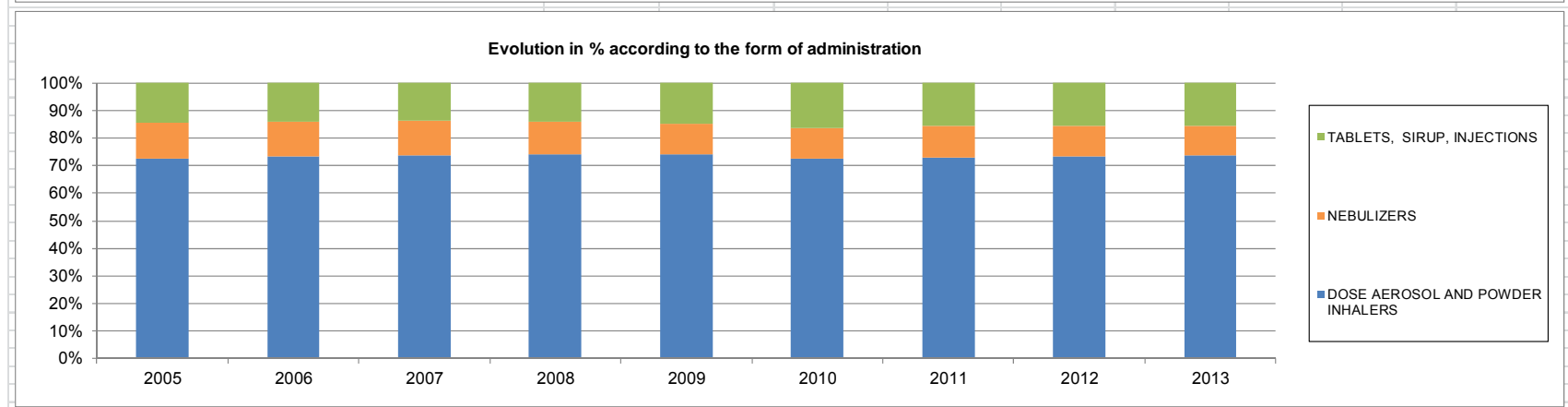
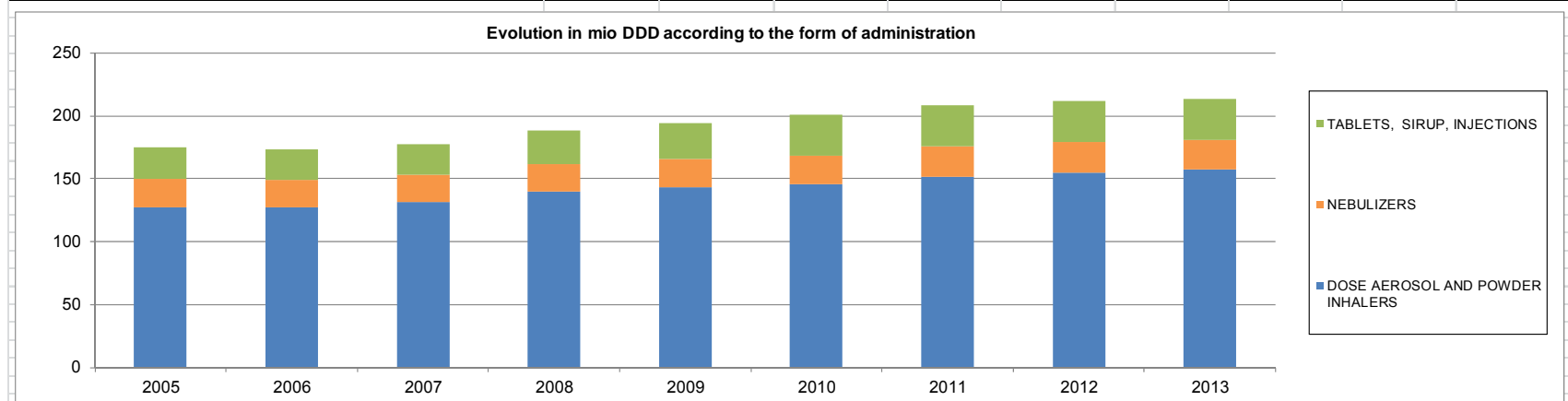
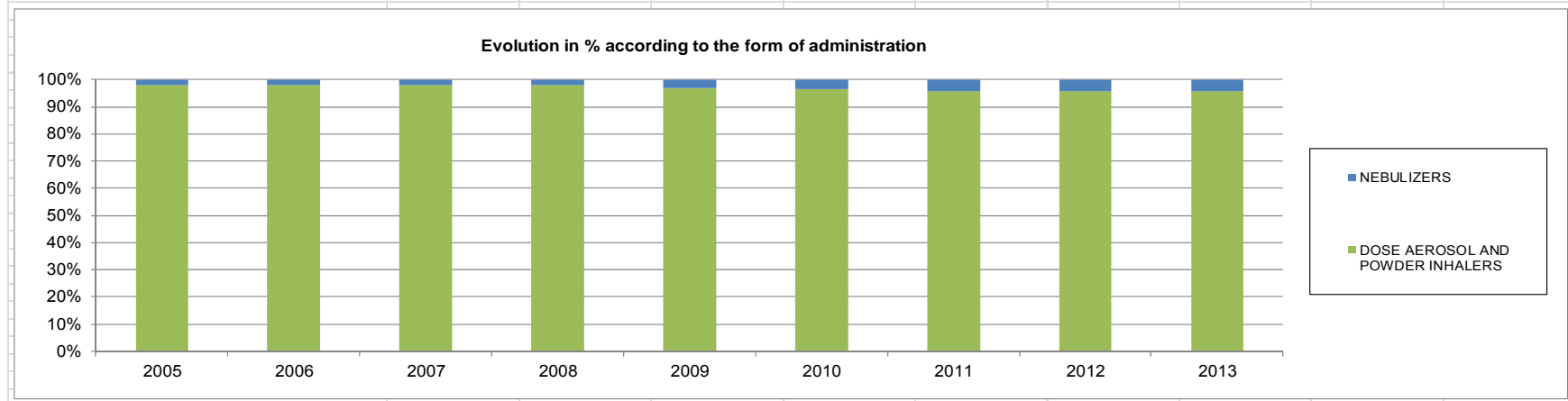
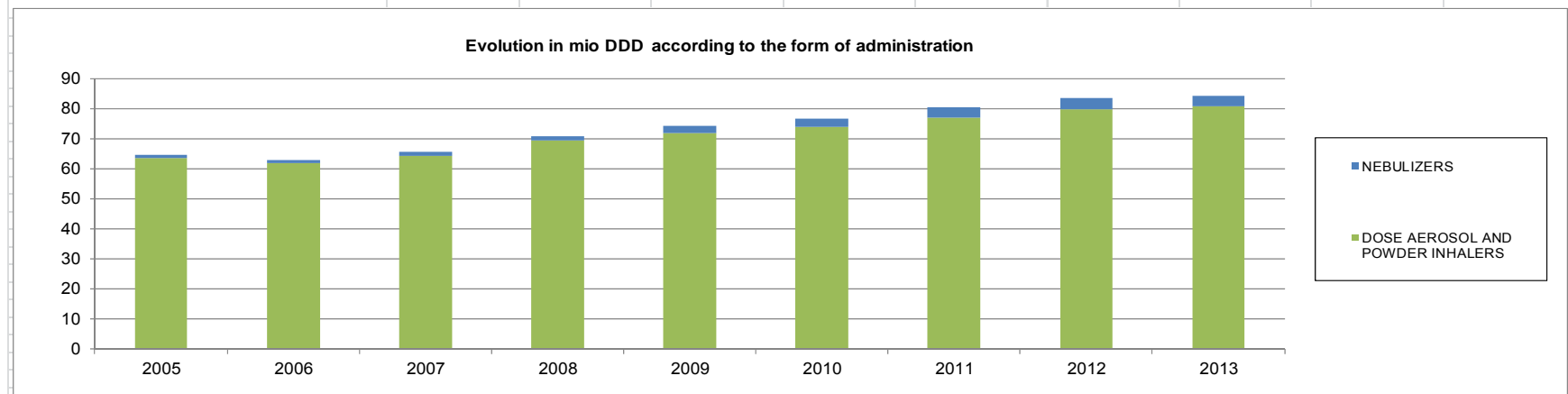


Tableau 3.3.1. d Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Corticoïdes utilisés contre l'asthme et la BPCO selon la forme d'administration – volume (en DDD)

Drug administration	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
DOSE AEROSOL AND POWDER INHALERS	63.473.940	61.865.375	64.280.013	69.329.310	72.007.053	73.950.590	77.203.748	79.773.133	80.730.824
NEBULIZERS	1.327.083	1.187.253	1.234.765	1.373.232	2.222.417	2.688.658	3.359.885	3.703.715	3.685.798
TOTAL	64.801.023	63.052.628	65.514.777	70.702.542	74.229.470	76.639.249	80.563.633	83.476.847	84.416.622



3.3.2 Antibiotiques (tableaux 3.3.2. a jusque c inclus)

Exprimée en DDD, l'évolution globale est marquée par une légère diminution en 2006 par rapport à 2005, puis une réaugmentation franche en 2007, 2008 et 2009, une légère diminution en 2010, puis une réaugmentation en 2011 et 2012, avec une stabilisation en 2013, mais l'interprétation de ces chiffres doit être modulée (voir ci-dessous).

L'analyse de l'évolution des dernières années par classe d'antibiotique montre une augmentation constante de la prescription de l'amoxicilline (dont la DDD recommandée a augmenté), ce qui correspond aux recommandations de prescription. La proportion de prescription d'amoxicilline par rapport à l'ensemble amoxicilline-acide clavulanique + amoxicilline continue à s'améliorer lentement, ce qui correspond aux recommandations.

La prescription de macrolides (et apparentés) après une diminution nette en 2004, avait augmenté à nouveau en 2005, était resté stable en 2006, avait réaugmenté en 2007, 2008 et en 2009, puis a diminué en 2010 mais a réaugmenté ensuite en 2011 puis 2012. Elle reste relativement importante chez les enfants (13,5 à 14,1% suivant les tranches d'âge pour les prescriptions par un médecin généraliste et un peu plus pour les prescriptions par un pédiatre chez les 6-10 ans : 19,5%). Les recommandations ne justifient pas un tel choix des macrolides aussi fréquemment.

Pour l'ensemble des médecins généralistes, spécialistes et dentistes, la tendance générale est donc à une légère augmentation du nombre total de DDD d'antibiotiques prescrites en 2013 versus années précédentes (2010, 2011 et 2012), pour toutes les classes d'antibiotiques. Il faut souligner la croissance persistante des prescriptions des quinolones.

Il s'agit des prescriptions sur une année calendrier.

Une interprétation plus correcte de l'évolution des prescriptions d'antibiotiques doit cependant tenir compte d'éléments non repris dans cette évaluation-ci, entre autres avec une prise en compte de l'évolution de la dose recommandée (augmentation de la DDD pour l'amoxicilline), de l'épidémiologie des infections respiratoires (parfois deux épisodes épidémiques sur une année calendrier), de l'évolution du nombre de bénéficiaires. Des analyses prenant en compte ces facteurs sont réalisées et publiées par l'INAMI et/ou la BAPCOC et donnent une autre perspective, montrant l'absence d'augmentation des prescriptions de conditionnements d'antibiotiques par habitant sur les dernières années.

Tableau 3.3.2. a Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Antibiotiques – volume (en DDD)

ATC	Chemical subgroup	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
J01A	TETRACYCLINES	7.426.711	7.061.108	7.556.569	8.550.396	8.316.207	8.152.840	8.221.196	8.363.481	8.611.642
J01B	AMPHENICOLS	91.493	79.536	85.516	77.430	45.317	66.210	63.980	63.670	63.475
J01C excl. J01CA04	BETA-LACTAM-ANTIBACTERIALS, PENICILLINS excl. amoxicillin	27.626.440	27.358.678	30.086.116	33.863.473	35.883.997	36.009.554	36.322.372	36.941.038	36.392.775
J01CA04	AMOXICILLIN	17.578.840	20.013.291	22.278.050	26.481.762	27.896.087	28.251.638	29.048.387	30.686.260	31.159.070
J01D	OTHER BETA-LACTAM ANTIBACTERIALS	11.546.584	9.818.285	9.116.132	7.868.983	7.045.105	6.180.071	5.987.961	6.076.624	6.107.883
J01E	SULFONAMIDES AND TRIMETHOPRIM	1.317.900	1.339.019	1.412.738	1.484.433	1.420.320	1.218.571	1.192.098	1.058.485	1.089.630
J01F	MACROLIDES, LINCOSAMIDES AND STREPTOGRAMINS	9.515.491	9.383.902	10.007.762	10.764.868	11.443.912	11.344.137	12.586.234	13.580.494	13.667.293
J01G	AMINOGLYCOSIDE ANTIBACTERIALS	61.359	59.914	54.735	53.877	52.939	50.640	51.285	49.110	43.879
J01M	QUINOLONE ANTIBACTERIALS	9.352.409	9.000.302	8.766.348	9.404.938	10.122.504	10.444.410	10.762.560	10.962.263	10.516.641
J01X	OTHER ANTIBACTERIALS	7.548.367	7.867.755	8.484.861	9.182.653	9.562.679	9.836.630	10.263.675	10.483.080	10.824.458
	Total	92.065.593	91.981.791	97.848.827	107.732.810	111.789.066	111.554.700	114.499.748	118.264.504	118.476.745

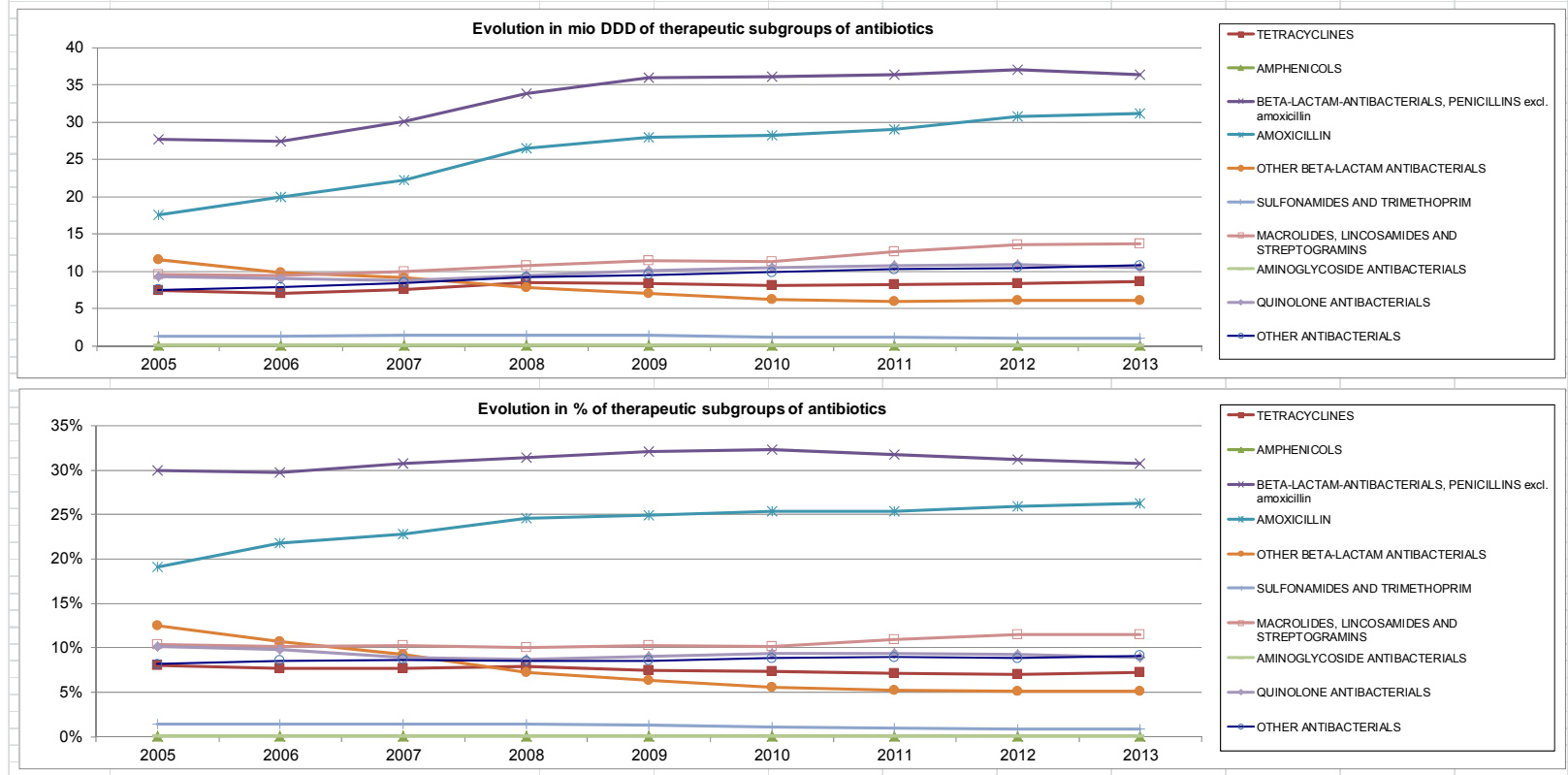


Tableau 3.3.2. b Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Rapport entre l'amoxicilline-acide clavulanique et l'amoxicilline

ATC	Chemical subgroup	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
J01CR02	AMOXICILLIN AND CLAVULANIC ACID	26.274.374	26.030.140	28.823.832	32.463.386	34.501.848	34.653.084	32.530.387	35.830.366	35.251.099
J01CA04	AMOXICILLIN	17.578.840	20.013.291	22.278.050	26.481.762	27.896.087	28.251.638	26.536.642	30.686.260	31.159.070
	Total	43.853.214	46.043.431	51.101.882	58.945.148	62.397.935	62.904.722	59.067.028	66.516.626	66.410.170
In % of total										
J01CR02	AMOXICILLIN AND CLAVULANIC ACID	59,9%	56,5%	56,4%	55,1%	55,3%	55,1%	55,1%	53,9%	53,1%
J01CA04	AMOXICILLIN	40,1%	43,5%	43,6%	44,9%	44,7%	44,9%	44,9%	46,1%	46,9%
	Total	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

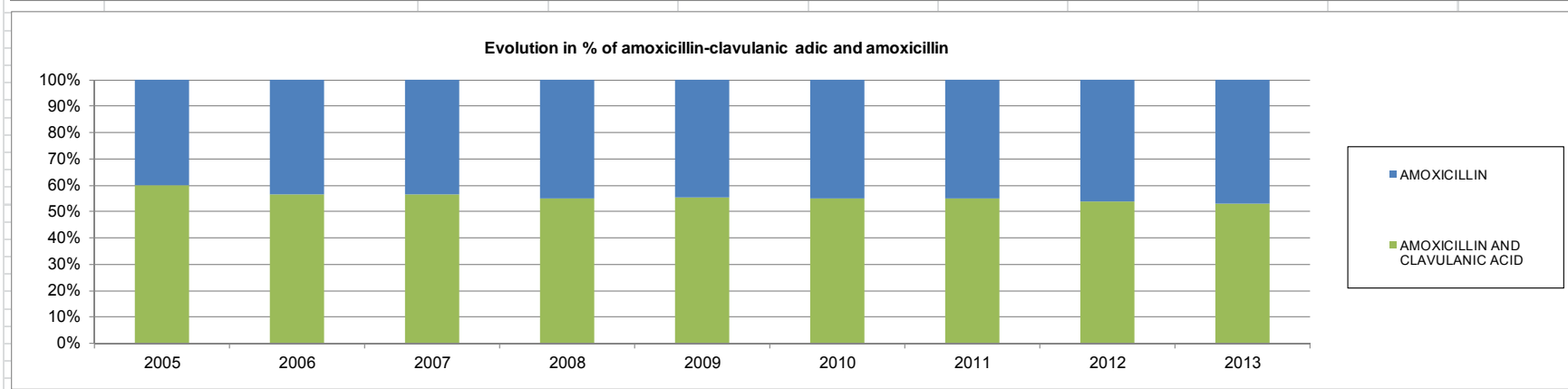
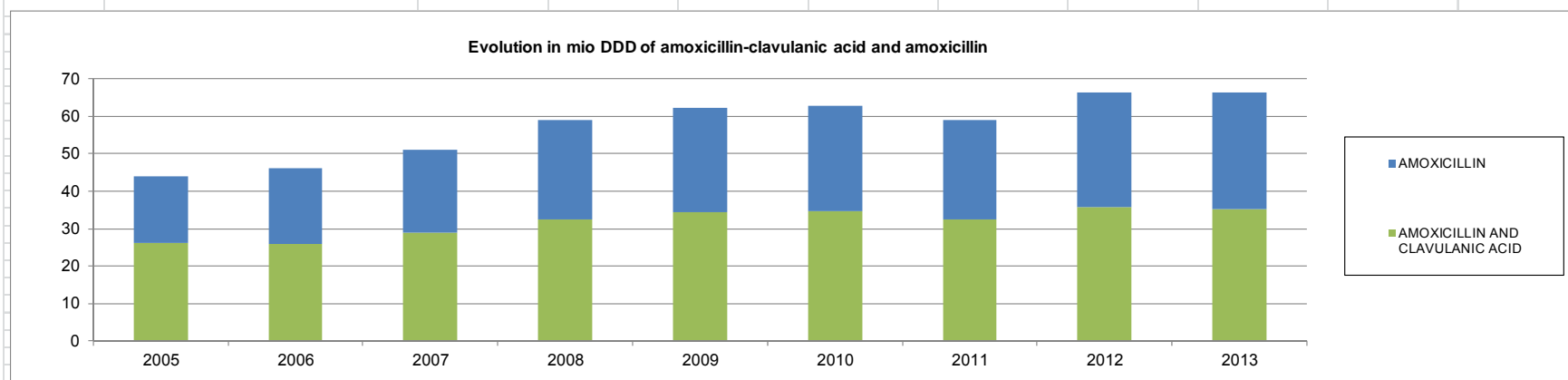


Tableau 3.3.2. c Prescriptions des médecins généralistes agréés et des médecins spécialistes en pédiatrie: Comparaison de la prescription d'antibiotiques aux enfants par les généralistes agréés et les médecins spécialistes en pédiatrie – volume (en DDD)

ATC-4	Pharmacological subgroup	Officially certified general practitioners - Volume (in DDD)				Paediatricians - Volume (in DDD)			
		0 to 5 years	in %	6 to 10 years	in %	0 to 5 years	in %	6 to 10 years	in %
J01A	TETRACYCLINES	1.128	0,0%	4.765	0,2%	139	0,0%	727	0,2%
J01B	AMPHENICOLS	3.762	0,1%	1.723	0,1%	5.634	0,5%	1.575	0,5%
J01C	BETA-LACTAM ANTIBACTERIALS, PENICILLINS	2.457.725	81,3%	1.611.169	78,7%	896.825	75,3%	189.392	56,4%
J01D	OTHER BETA-LACTAM ANTIBACTERIALS	89.222	3,0%	73.992	3,6%	86.957	7,3%	34.912	10,4%
J01E	SULFONAMIDES AND TRIMETHOPRIM	47.438	1,6%	27.785	1,4%	22.105	1,9%	7.755	2,3%
J01F	MACROLIDES, LINCOSAMIDES AND STREPTOGRAMINS	408.557	13,5%	289.414	14,1%	142.539	12,0%	65.574	19,5%
J01G	AMINOGLYCOSIDE ANTIBACTERIALS	22	0,0%	135	0,0%	3.192	0,3%	5.332	1,6%
J01M	QUINOLONE ANTIBACTERIALS	2.551	0,1%	3.659	0,2%	3.703	0,3%	5.623	1,7%
J01X	OTHER ANTIBACTERIALS	12.291	0,4%	33.927	1,7%	30.507	2,6%	24.748	7,4%
Total		3.022.693	100,0%	2.046.567	100,0%	1.191.599	100,0%	335.637	100,0%

3.3.3 Antidépresseurs (tableaux 3.3.3. a et b)

Le nombre de DDD d'antidépresseurs⁴ remboursés par l'INAMI continue à croître, particulièrement pour les inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine mais surtout pour les nouveaux médicaments repris dans le deuxième groupe de la classification du CBIP (« Autres antidépresseurs » dans le tableau, dits parfois antidépresseurs atypiques). Le volume en DDD des antidépresseurs non sélectifs de la recapture de la monoamine (les tricycliques) reste stable et les inhibiteurs des monoamines oxydases ont disparu des prescriptions remboursées.

Le nombre de sujets ayant bénéficié du remboursement d'au moins un conditionnement d'antidépresseur reste en légère hausse (environ 1,18 million de personnes en 2013 versus 1,7 million en 2012 et 1,15 million en 2010) dont environ 22% se sont limités à un seul conditionnement remboursé, et 11% ont bénéficié de moins de 30 DDDs sur l'année.

Confirmation donc d'un pourcentage élevé de traitements de courte durée, ce qui pose question quant à l'indication de ce traitement.

⁴ Vous pouvez trouver plus d'informations sur l'usage des antidépresseurs dans [l'Infospot du deuxième trimestre 2014](#)

Tableau 3.3.3. a Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Antidépresseurs – volume (en DDD)

ATC	Chemical subgroup	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
N06AA	NON-SELECTIVE MONOAMINE REUPTAKE INHIBITORS	16.469.103	15.547.715	15.315.450	15.882.744	15.815.508	15.822.651	15.380.828	15.360.126	15.365.199
N06AB	SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS	134.061.575	138.623.912	142.573.757	156.009.076	156.697.193	160.316.484	164.505.818	165.827.204	171.314.179
N06AF	MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS, NON-SELECTIVE	627	451	250	225	325	350	50		25
N06AG	MONOAMINE OXIDASE A INHIBITORS	572.242	496.526	438.965	432.750	385.035	357.267	337.265	327.550	305.308
N06AX	OTHER ANTIDEPRESSANTS	52.793.278	58.959.833	67.871.483	78.881.306	89.126.839	95.373.709	99.569.410	102.210.429	105.297.465
	Total	203.896.825	213.628.437	226.199.905	251.206.100	262.024.900	271.870.462	279.793.371	283.725.310	292.282.176

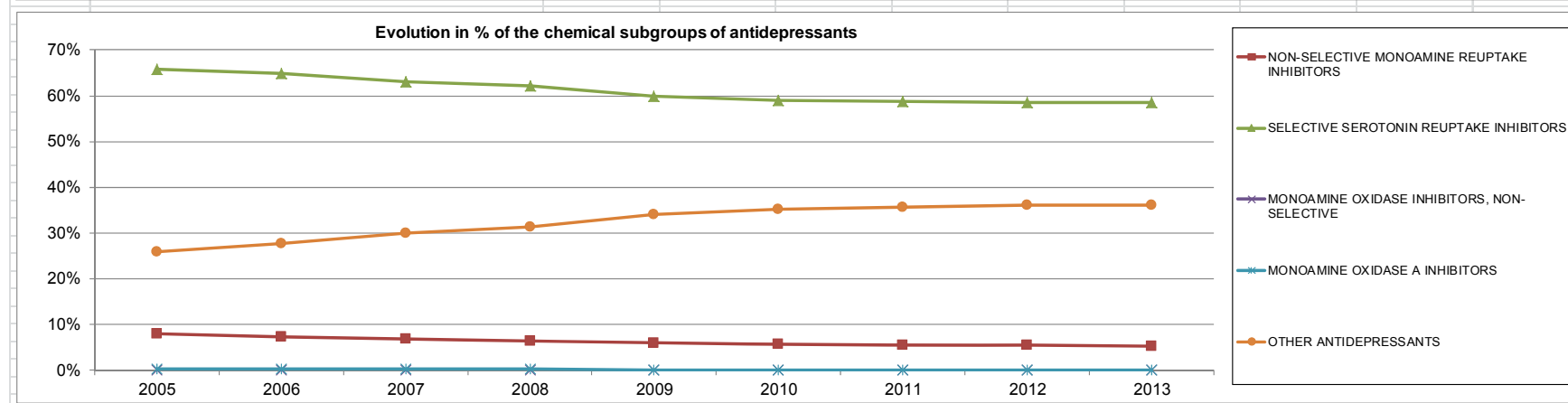
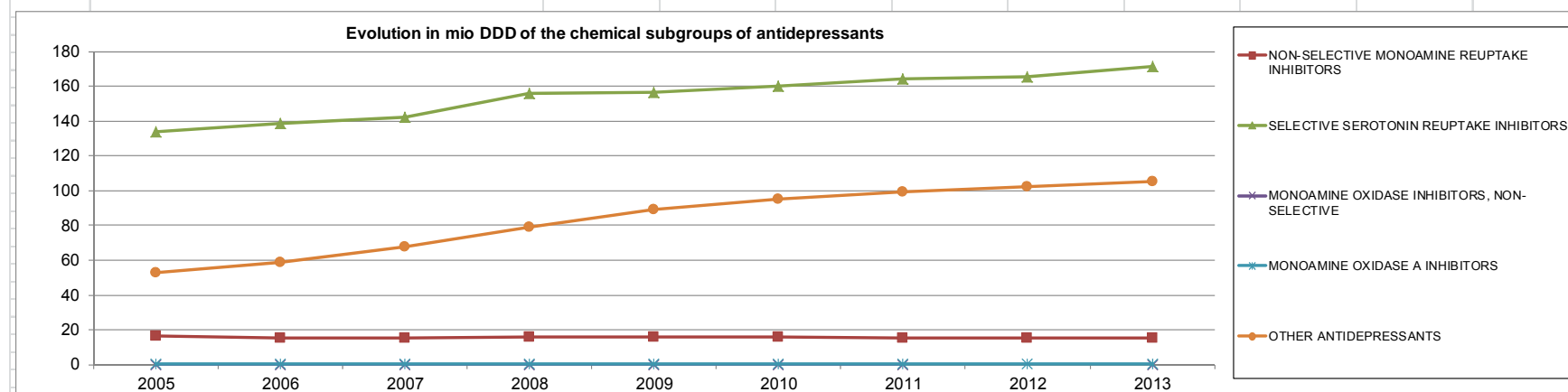


Tableau 3.3.3. b Distribution des patients ayant pris un antidépresseur selon le volume (DDD)

Use of antidepressants in 2013	Number of patients	Of whom only one package has been taken
1. Less than 30 DDD	132.555	121.127
2. 30 to 59 DDD	143.551	99.471
3. 60 to 89 DDD	82.177	15.518
4. 90 to 365 DDD	545.017	24.631
5. More than 365 DDD	279.441	0
TOTAL	1.182.741	260.747

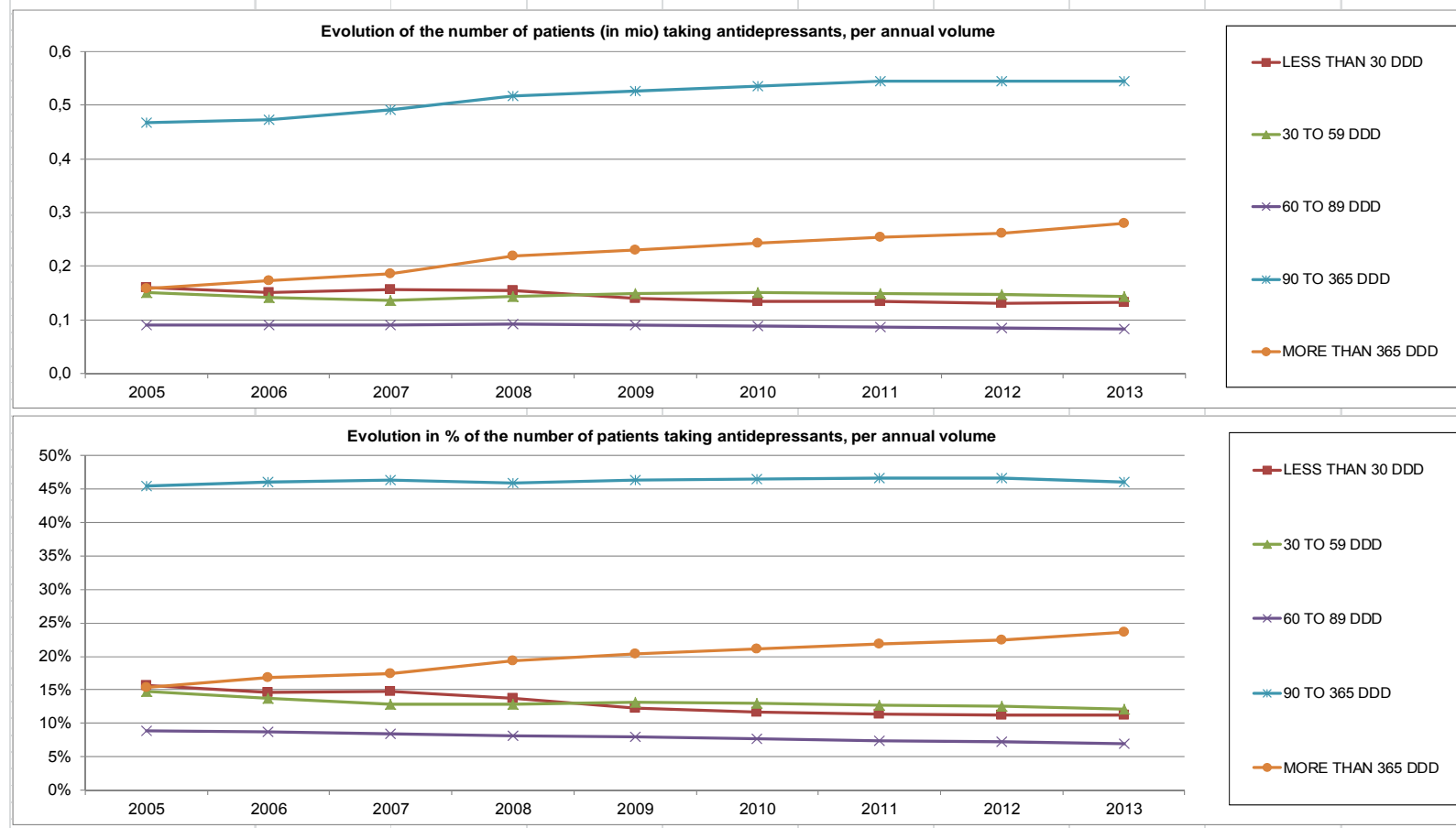
Observation: amongst the antidepressants, there are some large-sized packages available in 2013 of which the DPP (the number of DDD per package) is above 89.

Examples:

- Fluoxetine Divule 20 mg divisible tablets (100 x)
- Citalopram EG 20 mg tablets (98 x)

Tabel 3.3.3. Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: antidépresseurs – nombre de patients par volume annuel (en mio DDD)

Number of DDD per year	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
LESS THAN 30 DDD	160.493	150.073	157.266	155.213	139.195	133.757	133.630	130.584	132.555
30 TO 59 DDD	151.258	141.598	136.435	144.512	149.141	150.559	148.520	146.831	143.551
60 TO 89 DDD	91.169	90.223	89.785	92.407	90.255	88.171	86.743	83.939	82.177
90 TO 365 DDD	466.725	473.471	491.636	516.720	526.595	536.209	545.327	545.455	545.017
MORE THAN 365 DDD	157.936	172.517	185.097	218.806	230.973	243.302	254.716	262.250	279.441
Total	1.027.581	1.027.882	1.060.219	1.127.658	1.136.159	1.151.998	1.168.936	1.169.059	1.182.741



3.3.4 Médicaments utilisés contre la maladie d'Alzheimer (tableau 3.3.4)

Le nombre de patients ayant bénéficié du remboursement d'un médicament pour la maladie d'Alzheimer a diminué en 2013 par rapport aux années précédentes et se situe à 41.274 en 2013 (par rapport à 48.060 en 2012 et 46.854 personnes en 2010) avec une observance probablement satisfaisante (environ 327 DDD en moyenne sur l'année versus 319 DDD en 2012).

Parmi les patients traités par ces médicaments, 19% ont reçu un ou plusieurs neuroleptique(s) sur le deuxième semestre de 2013. Pour les patients ayant reçu un neuroleptique, c'était principalement un neuroleptique dit atypique (70,5 % des cas).

Tableau 3.3.4

Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Nombre de patients prenant un médicament anti-Alzheimer (N06D)

Drug class	Number of patients (1)	Volume (DDD) (2)	Average volume per patient (3)=(2)/(1)	
Anti-dementia (N06D)	41.274	13.485.186	326,7	
Number of patients taking an anti-dementia as well as a neuroleptic agent in the course of the second semester:				
Drug class	Number of patients (1)	In % of the patients taking anti-dementia (2)	Volume (DDD) (3)	Average volume per patient (4)=(3)/(1)
Anti-dementia (N06D)	7.873	100,0%	1.528.794	194,2
Only atypical neuroleptics (N05AH + N05AX)	5.551	70,5%	286.686	51,6
Only risperidone (N05AX08)	1.920	24,4%	55.935	29,1
Only classical neuroleptics (N05A, not including N05AH and N05AX)	1.650	21,0%	36.016	21,8
Combination of classical and atypical neuroleptics	672	8,5%	54.618	81,3
Total neuroleptics:	7.873	100,0%	377.320	47,9

3.3.5 Antiépileptiques (tableau 3.3.5)

La gabapentine est l'antiépileptique le plus fréquemment remboursé (39,3%) toutes tranches d'âge confondues, devant le valproate sodique (24,5%) et la carbamazépine (11,4%). Le topiramate arrive en quatrième position (5,7%).

Chez les personnes de 65 ans et plus, la gabapentine est l'antiépileptique le plus fréquemment remboursée devant le valproate sodique et la carbamazépine. La primidone est également un antiépileptique proportionnellement plus fréquemment remboursé dans cette tranche d'âge. Cette observation pose la question de l'indication pour laquelle ces médicaments sont les plus prescrits chez des personnes âgées d'au moins 65 ans car certains antiépileptiques ont d'autres indications que l'épilepsie. Par exemple, les douleurs neuropathiques pour la gabapentine et les douleurs neuropathiques et les troubles anxieux généralisés pour la prégabaline,.

Chez les très jeunes enfants (0 à 5 ans) et chez les enfants plus âgés (6 à 15 ans), l'acide valproïque et la carbamazépine sont les antiépileptiques remboursables les plus délivrés.

Tableau 3.3.5

Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Premières prescriptions d'un antiépileptique (N03A) – Nombre de patients durant le 2ème semestre 2013

ATC	Chemical substance	0 to 5 years	6 to 15 years	16 to 64 years	65 years and older	Total	% of the total number of patients
N03AA03	PRIMIDONE		3	418	1.229	1.650	4,3%
N03AB02	PHENYTOIN	5	4	240	236	485	1,3%
N03AB52	PHENYTOIN, COMBINATIONS			70	71	141	0,4%
N03AD01	ETHOSUXIMIDE	9	18	14		41	0,1%
N03AF01	CARBAMAZEPINE	35	102	2.802	1.436	4.375	11,4%
N03AF02	OXCARBAZEPINE		11	22	9	42	0,1%
N03AG01	VALPROIC ACID	272	466	6.797	1.903	9.438	24,5%
N03AG04	VIGABATRIN	13	1	2	1	17	0,0%
N03AG06	TIAGABINE		1			1	0,0%
N03AX03	SULTIAME		1	3		4	0,0%
N03AX09	LAMOTRIGINE	4	53	1.259	216	1.532	4,0%
N03AX10	FELBAMATE		1	1		2	0,0%
N03AX11	TOPIRAMATE	6	51	2.028	122	2.207	5,7%
N03AX12	GABAPENTIN	7	23	8.657	6.439	15.126	39,3%
N03AX13	PHENETURIDE			3	2	5	0,0%
N03AX14	LEVETIRACETAM	42	63	1.278	1.001	2.384	6,2%
N03AX16	PREGABALIN		2	744	735	1.481	3,8%
N03AX18	LACOSAMIDE			19	1	20	0,1%
N03AX21	RETIGABINE			1		1	0,0%
TOTAL		385	785	24.052	13.292	38.514	100,0%

Observation : a certain number of patients immediately receive more than one chemical substance from the first prescription onwards; they have only been counted once in the total.

3.3.6 Système cardiovasculaire (tableaux 3.3.6.a jusque f inclus)

En 2013 également, la tendance à la hausse du volume prescrit s'est poursuivie, mais plus limitée que les années précédentes. Cette augmentation se manifeste tant du côté des antihypertenseurs que des médicaments hypolipémiants. Les « autres médicaments cardiovasculaires » poursuivent leur baisse (cette classe regroupe notamment les glycosides cardiotoniques, les anti-arithmiques et la molsidomine).

Le volume des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine (sartans) ainsi que des bêtabloquants (sauf aténolol) continue d'augmenter alors que celui des diurétiques diminue. Les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine et les antagonistes du calcium se maintiennent.

En 2013, 2.552.655 patients ont été traités à l'aide d'un ou plusieurs antihypertenseurs. Dans la plupart des classes, le volume prescrit variait de 200 à 350 DDD par an. Les médicaments actifs sur le système rénine-angiotensine font toutefois figure d'exception. Dans ce groupe, 455 DDD ont été prescrites en moyenne par patient et par an. Une analyse détaillée du volume de sartans prescrit par patient a montré que plus d'une DDD a été prescrite par jour dans plus de la moitié des cas. En d'autres termes, les conditionnements renfermant une double dose ont davantage été prescrits que ceux contenant une seule dose.

En 2013, 1.440.000 patients ont reçu au moins un conditionnement remboursé d'un hypolipémiant. Après une augmentation du nombre de patients traités par statine pendant une décennie, on observe une stabilisation globale en 2013. Parmi les statines, une diminution du nombre de patients est observée pour toutes les molécules, à l'exception de l'atorvastatine qui continue à croître (entrée en 2012 du système de remboursement de référence pour l'atorvastatine) et de la rosuvastatine qui se maintient. Cette stabilisation n'est pas observée pour le volume (DDD) des statines qui augmente en 2013. Une augmentation du volume par rapport au nombre de patients signifie une augmentation de la posologie et/ou une meilleure observance du traitement. Le volume des fibrates diminue.

Tableau 3.3.6. a Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Médicaments du système cardiovasculaire – volume (en DDD)

ATC	Group	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
C02 + C03 + C07 + C08 + C09	ANTIHYPERTENSIVES	981.585.029	1.037.123.289	1.097.863.124	1.223.067.496	1.282.503.721	1.313.022.662	1.322.177.226	1.327.982.301	1.328.728.732
C10	LIPID MODIFYING AGENTS	262.298.666	298.960.569	335.330.007	393.073.856	431.003.614	462.685.262	485.768.115	513.127.008	527.119.144
C01	CARDIAC THERAPY	167.698.840	162.255.077	157.779.049	160.158.846	154.706.658	150.237.803	146.601.865	142.027.743	135.310.959
	TOTAL	1.411.582.535	1.498.338.935	1.590.972.181	1.776.300.197	1.868.213.993	1.925.945.727	1.954.547.205	1.983.137.052	1.991.158.836

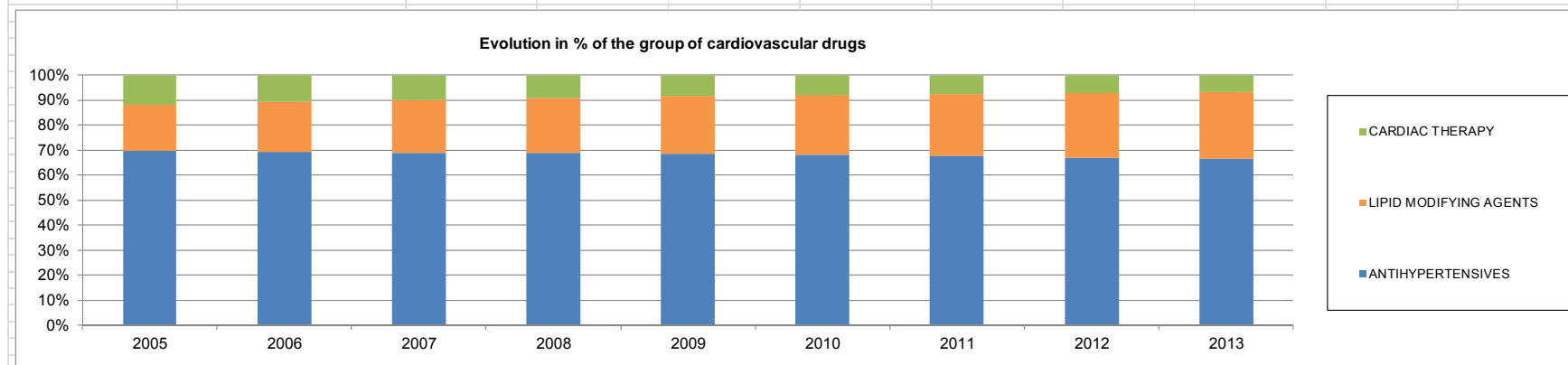
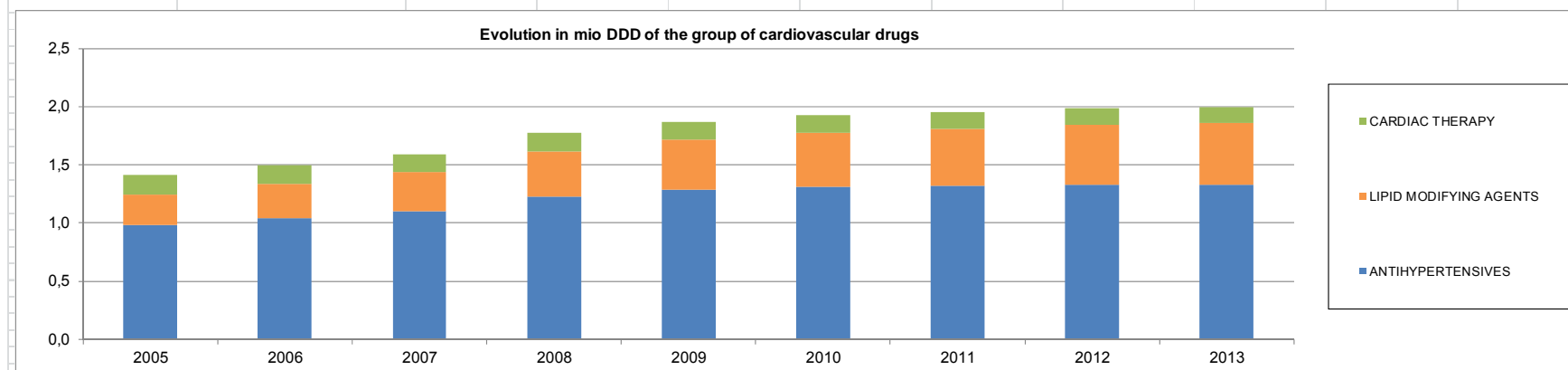


Tableau 3.3.6. b Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Antihypertenseurs (C02, C03, C07, C08 et C09) – volume (en DDD)

ATC	Chemical subgroup	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
C02	ANTIHYPERTENSIVES	22.541.138	23.691.550	24.196.141	25.930.307	26.356.128	26.981.554	27.260.486	26.814.295	26.648.365
C03	DIURETICS	168.019.621	170.628.126	172.019.497	182.041.444	182.117.331	181.439.518	175.817.490	174.554.549	169.968.808
C07 excl. atenolol	BETA BLOCKING AGENTS, EXCL. ATENOLOL	207.360.585	217.995.835	229.417.073	250.002.651	260.473.444	270.744.149	277.927.635	283.093.697	285.927.914
C07AB03 + C07CB03 + C07FB03 + C07DB01	ATENOLOL, PLAIN AND COMBINATIONS	50.878.785	48.517.938	45.588.343	44.785.687	41.349.381	38.256.657	35.380.172	32.674.864	30.222.420
C08 excl. C08CA	CALCIUM CHANNEL BLOCKERS, EXCL. DIHYDROPYRIDINE DERIVATIVES	24.226.176	24.362.840	24.307.400	25.362.995	24.757.569	24.166.908	23.312.535	22.447.425	21.645.703
C08CA	DIHYDROPYRIDINE DERIVATIVES	134.624.059	145.828.354	160.148.063	180.070.666	185.032.622	183.715.443	181.841.941	179.670.066	180.736.851
C09A + C09B	ACE INHIBITORS, PLAIN AND COMBINATIONS	223.035.847	247.894.980	274.387.031	324.593.013	364.952.594	380.664.628	384.313.475	384.950.820	385.132.337
C09C + C09D	ANGIOTENSIN II ANTAGONISTS, PLAIN AND COMBINATIONS	150.898.818	158.203.665	167.799.576	189.491.372	193.305.966	200.669.646	208.516.952	217.287.276	223.175.648
C09X	OTHER AGENTS ACTING ON THE RENIN-ANGIOTENSIN SYSTEM				789.362	4.158.686	6.384.157	7.806.540	6.489.308	5.270.686
	Total	981.585.029	1.037.123.289	1.097.863.124	1.223.067.496	1.282.503.721	1.313.022.662	1.322.177.226	1.327.982.301	1.328.728.732

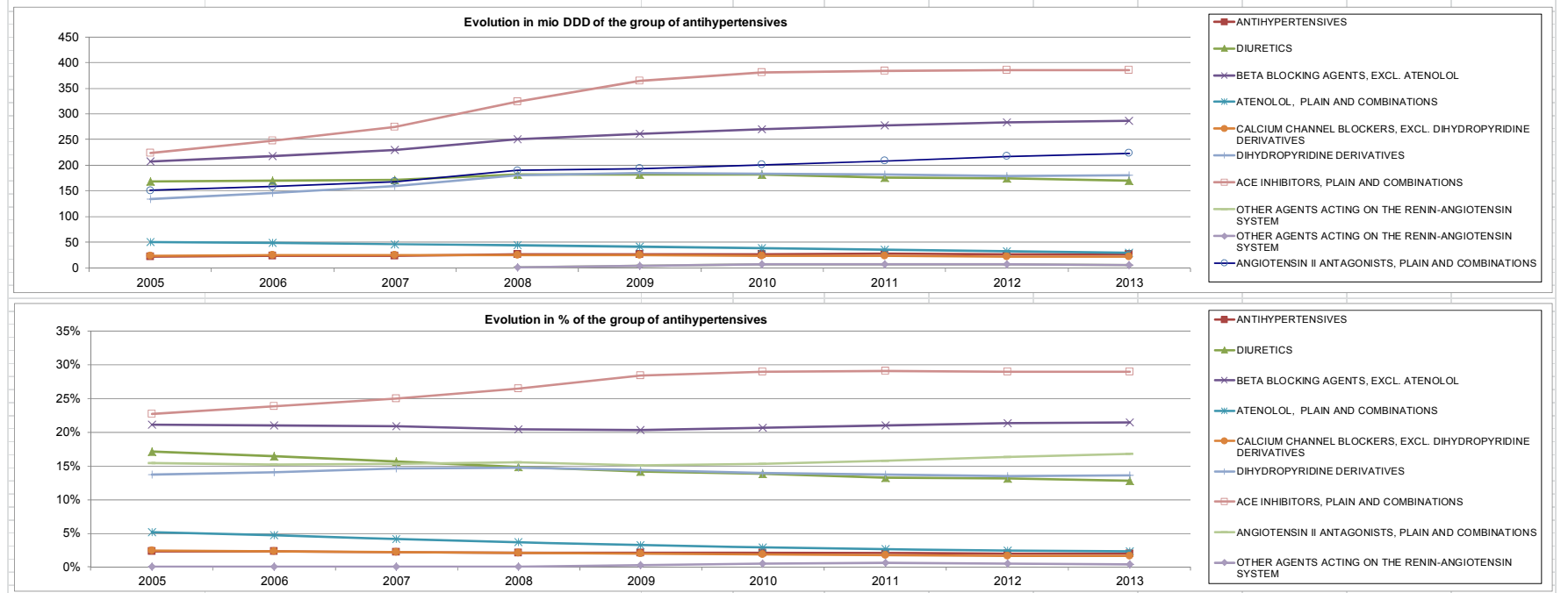


Tableau 3.3.6. c Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Antihypertenseurs (C02, C03, C07, C08 et C09) – volume (en DDD) et nombre de patients

ATC-3	Therapeutic subgroup	Number of patients	% of the total number of patients	Volume (DDD)	Volume/patient
C02	ANTIHYPERTENSIVES	82.288	3,2%	26.635.028	323,7
C03	DIURETICS	659.777	25,8%	169.885.802	257,5
C07	BETA BLOCKING AGENTS	1.529.683	59,9%	315.990.933	206,6
C08	CALCIUM CHANNEL BLOCKERS	574.557	22,5%	202.281.498	352,1
C09	AGENTS ACTING ON THE RENIN-ANGIOTENSIN SYSTEM	1.346.210	52,7%	613.269.818	455,6
TOTAL ANTIHYPERTENSIVES*		2.552.655	100,0%	1.328.063.079	520,3

(*) Some patients receive antidepressants of various therapeutic subgroups; they have only been counted once in the total

Tableau 3.3.6. d Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Hypolipidémiants (C10) – volume (en DDD)

ATC	Chemical subgroup	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
C10AA	HMG COA REDUCTASE INHIBITORS	231.591.760	260.221.405	293.858.620	346.836.810	382.300.099	411.332.472	432.800.591	457.906.952	471.332.047
C10AB	FIBRATES	26.918.182	33.126.381	33.622.967	34.361.412	34.516.911	34.928.946	35.197.628	35.489.203	34.666.273
C10AC + C10AD + C10AX + C10BA	OTHER HYPOLIPEMIANTS	3.788.724	5.612.784	7.848.419	11.875.633	14.186.604	16.423.844	17.769.895	19.730.853	21.120.824
Total		262.298.666	298.960.569	335.330.007	393.073.856	431.003.614	462.685.262	485.768.115	513.127.008	527.119.144

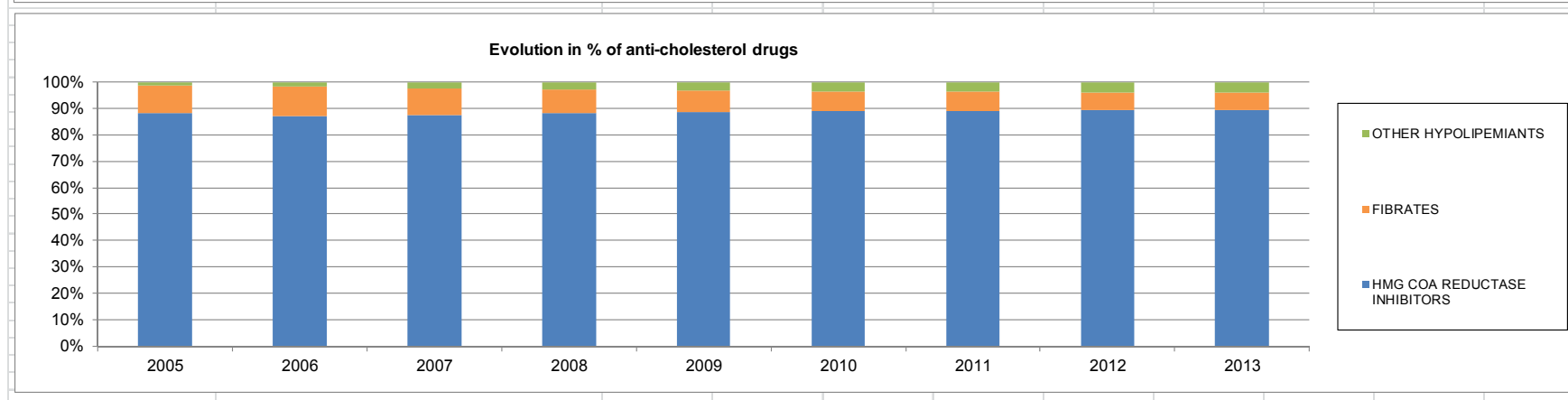
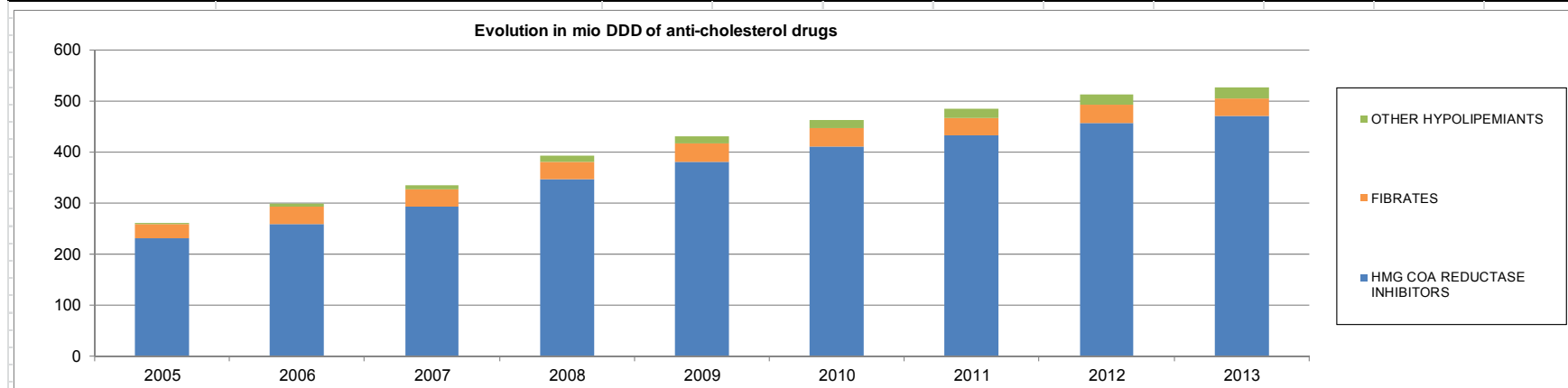
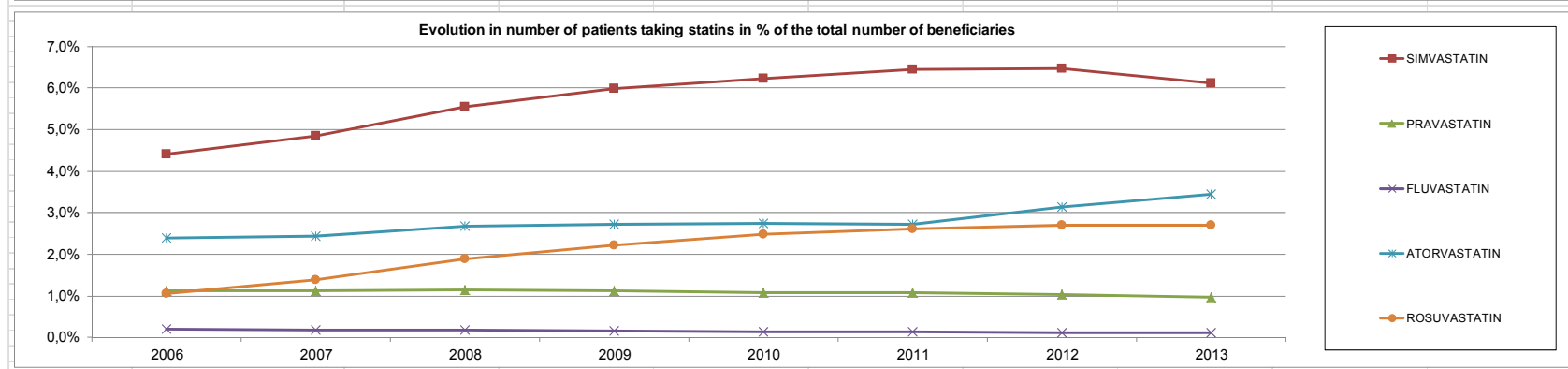
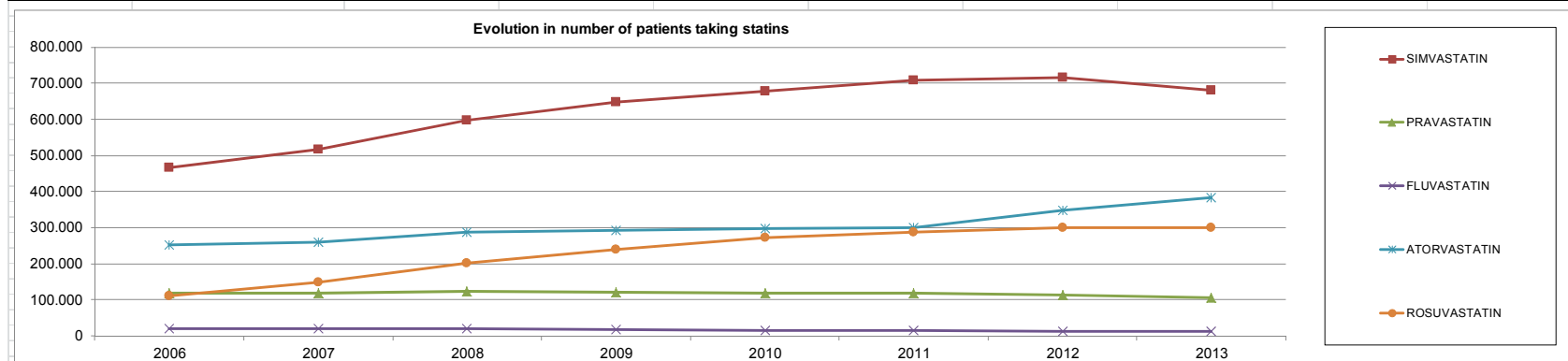


Tableau 3.3.6. e Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Statines (C10AA) – nombre de patients

ATC	Chemical substance	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
C10AA01	SIMVASTATIN	466.220	516.779	596.554	647.529	679.107	709.716	716.194	681.689
C10AA03	PRAVASTATIN	118.843	118.598	122.707	121.274	117.948	118.295	114.526	106.757
C10AA04	FLUVASTATIN	20.751	20.101	19.350	17.457	15.898	14.685	13.535	12.333
C10AA05	ATORVASTATIN	251.820	259.787	287.248	293.325	298.389	299.180	347.206	383.511
C10AA07	ROSUVASTATIN	112.163	148.279	201.761	239.289	271.242	288.080	300.211	300.926
Total		928.437	1.023.474	1.182.496	1.272.582	1.337.316	1.386.540	1.439.868	1.439.276
In % of the number of beneficiaries									
C10AA01	SIMVASTATIN	4,4%	4,9%	5,6%	6,0%	6,2%	6,4%	6,5%	6,1%
C10AA03	PRAVASTATIN	1,1%	1,1%	1,1%	1,1%	1,1%	1,1%	1,0%	1,0%
C10AA04	FLUVASTATIN	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%	0,1%
C10AA05	ATORVASTATIN	2,4%	2,4%	2,7%	2,7%	2,7%	2,7%	3,1%	3,4%
C10AA07	ROSUVASTATIN	1,1%	1,4%	1,9%	2,2%	2,5%	2,6%	2,7%	2,7%
Total		8,8%	9,6%	11,0%	11,8%	12,3%	12,6%	13,0%	12,9%



3.3.7 Médicaments utilisés dans le cadre du diabète (tableau 3.3.7.a et 3.3.7.b)

Du tableau 3.3.7.a il ressort en premier lieu que le nombre (arrondi) de patients diabétiques traités par médicament s'élève à présent à 620.000 en Belgique. Parmi les diabétiques, un groupe n=147.175 reçoivent de l'insuline et/ou un analogue de l'insuline et même n=73.499 exclusivement l'insuline et/ou un analogue sans un autre type d'antidiabétique (oral, incrétinomimétique). Le plus grand groupe des diabétiques n=546.759 est cependant composé de patients qui prennent un antidiabétique oral, combiné ou non à un incrétinomimétique. Dans ce grand groupe, on compte en 2013 n=473.043 patients qui prennent un antidiabétique oral, éventuellement avec un incrétinomimétique en injection, mais sans la moindre insuline. Ce grand groupe est réparti plus en détails dans le tableau. Enfin, on observe un groupe de patients n=73.716 qui, durant l'année 2013 a reçu aussi bien un antidiabétique oral qu'une insuline (ou analogue); très probablement, ces deux médications ont été prises simultanément.

Quelles sont les caractéristiques marquantes concernant le type de molécules en 2013 qui apparaissent dans le tableau 3.3.7.a ?

- Les 3 insulines les plus fréquemment utilisées sont l'analogue insulinique gargine (LANTUS; longue durée d'action; n=59.912), l'insuline aspart (NOVORAPID; durée d'action ultra rapide; n=46.382) et l'association d'insulines de durée d'action rapide et intermédiaire, NOVOMIX (n=38.719).
- La metformine est, de loin, l'antidiabétique oral le plus fréquemment utilisé (GLUCOPHAGE, METFORMAX et les génériques) n=476.931 patients. Elle a été prescrite pour environ 85% des patients pour lesquels un traitement antidiabétique a été initié en 2013, ce qui va dans le sens des recommandations de la réunion de Consensus de 2012.
- Trois autres molécules orales fort utilisées sont le gliclazide (UNIDIAMICRON et les génériques) pour n=110.790, la répaglinide (NOVONORM et les génériques) pour n=40.594 et la récente sitagliptine, sans génériques (JANUVIA) pour n=30.587 patients.
- Les incrétinomimétiques à administrer par injection ont été utilisés par n= 10.409 (VICTOZA) avec une croissance annuelle d'environ 10% par rapport à l'année 2012 et n=3.213 (BYETTA) patients. Pour cette dernière spécialité, une légère décroissance est observée par rapport à l'année 2012.

Ci-dessous, on donne les co-médications observées chez les trois groupes de patients diabétiques : celui exclusivement traité par insuline, celui exclusivement traité par une médication orale (éventuellement complétée par un incrétinomimétique S.C.) et celui qui combine une médication orale (éventuellement complétée par un incrétinomimétique S.C.) et l'insuline. Les co-médications sont présentées au tableau 3.3.7.b.

- L'usage de médicaments antithrombotiques est observé chez 46%, 44% et 61% des trois groupes de diabétiques.
- L'usage des statines est observé chez 48%, 54% et 70% des trois groupes de diabétiques. Que le dernier groupe –celui qui combine les classes thérapeutiques-, ait un usage plus fréquent des statines est compatible avec l'usage plus élevé de médicaments antithrombotiques dans le cadre d'une macro-angiopathie diabétique.
- L'usage des fibrates est observé chez 4%, 6% et 9% des trois groupes de diabétiques. Le premier groupe, traité exclusivement par insuline, comprend un grand nombre de patients diabétiques de type 1, chez qui l'usage de fibrates n'est pas recommandé.

Les pourcentages de patients diabétiques traités par ces 3 co-médications en 2013 sont comparables à ceux de 2012.

- L'usage des autres réducteurs de cholestérol est observé chez 2%, 1% et 3% des trois groupes de diabétiques. Cela illustre l'importance prépondérante permanente des statines et des fibrates.

Tableau 3.3.7.a Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes

Drugs used in diabetes		Number of patients 2013	% of patients per category of antidiabetics	% patients of antidiabetics
A10	DRUGS USED IN DIABETES	620.218	100,0%	100,0%
<i>Of whom are taking insulins and analogues and hypoglycemic drugs</i>		73.716	11,9%	11,9%
A10A	INSULINS AND ANALOGUES	147.175	100,0%	23,7%
<i>Of whom aren't using hypoglycemic drugs</i>		73.459	49,9%	11,8%
A10AB01	HUMAN INSULIN (fast-acting)	21.555	14,6%	3,5%
A10AB04	INSULIN LISPRO (fast-acting)	9.663	6,6%	1,6%
A10AB05	INSULIN ASPART (fast-acting)	46.382	31,5%	7,5%
A10AB06	INSULIN GLULISINE (fast-acting)	7.448	5,1%	1,2%
A10AC01	HUMAN INSULIN (intermediate-acting)	23.635	16,1%	3,8%
A10AD01	HUMAN INSULIN (intermediate+fast-acting)	14.688	10,0%	2,4%
A10AD04	INSULIN LISPRO (intermediate+fast-acting)	5.491	3,7%	0,9%
A10AD05	INSULIN ASPART (intermediate+fast-acting)	38.719	26,3%	6,2%
A10AE04	INSULIN GLARGINE (long-acting)	59.912	40,7%	9,7%
A10AE05	INSULIN DE TEMIR (long-acting)	10.580	7,2%	1,7%
A10B	BLOOD GLUCOSE LOWERING DRUGS, EXCL. INSULINS	546.759	100,0%	88,2%
<i>Of whom aren't using insulin nor analogues</i>		473.043	86,5%	76,3%
A10BA02	METFORMIN	476.931	87,2%	76,9%
A10BB01	GLIBENCLAMIDE	9.669	1,8%	1,6%
A10BB07	GLIPIZIDE	1.731	0,3%	0,3%
A10BB08	GLIQUIDONE	33.695	6,2%	5,4%
A10BB09	GLICLAZIDE	110.790	20,3%	17,9%
A10BB12	GLIMEPIRIDE	15.866	2,9%	2,6%
A10BD02	METFORMIN AND SULFONAMIDES	5.730	1,0%	0,9%
A10BD07	METFORMIN AND SITAGLIPTIN	2.628	0,5%	0,4%
A10BD08	METFORMIN AND VILDAGLIPTIN	3.483	0,6%	0,6%
A10BD10	METFORMIN AND SAXAGLIPTIN	206	0,0%	0,0%
A10BD11	METFORMIN AND LINAGLIPTIN	73	0,0%	0,0%
A10BG03	PIOGLITAZONE	1.452	0,3%	0,2%
A10BH01	SITAGLIPTIN	30.587	5,6%	4,9%
A10BH02	VILDAGLIPTIN	8.751	1,6%	1,4%
A10BH03	SAXAGLIPTIN	9.987	1,8%	1,6%
A10BH05	LINAGLIPTIN	6.734	1,2%	1,1%
A10BX02	REPAGLINIDE	40.594	7,4%	6,5%
A10BX04	EXENATIDE	3.213	0,6%	0,5%
A10BX07	LIRAGLUTIDE	10.409	1,9%	1,7%
A10BX10	LXISENATIDE	199	0,0%	0,0%

Tableau 3.3.7.b Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes

Patients who are only taking insulin or a similar product (A10A)				
Drugs (1)	Number of patients (2)	In % of the number of patients taking insulin (3)	Volume (DDD) (4)	Average volume per patient (5)=(4)/(2)
Insulins (A10A)	73.459	100,0%	34.361.725	467,8
Antithrombotic agents (B01)	34.176	46,5%	12.401.875	362,9
Statins (C10AA)	35.317	48,1%	13.175.888	373,1
Fibrates (C10AB)	2.598	3,5%	670.586	258,1
Other hypolipemiant (C10AC+C10AD+C10AX)	1.695	2,3%	489.031	288,5
Patients who are only taking a hypoglycemiatic drug (A10B)				
Drugs (1)	Number of patients (2)	In % of the number of patients taking hypoglycemiatics (3)	Volume (DDD) (4)	Average volume per patient (5)=(4)/(2)
Blood glucose lowering drugs, excl. insulins (A10B)	473.043	100,0%	166.257.925	351,5
Antithrombotic agents (B01)	210.508	44,5%	75.881.909	360,5
Statins (C10AA)	256.714	54,3%	90.256.294	351,6
Fibrates (C10AB)	30.141	6,4%	8.075.510	267,9
Other hypolipemiant (C10AC+C10AD+C10AX)	7.266	1,5%	2.159.327	297,2
Patients who are taking insulin or a similar product (A10A) as well as a hypoglycemiatic drug (A10B)				
Drugs (1)	Number of patients (2)	In % of the number of patients taking insulin en hypoglycemiatics (3)	Volume (DDD) (4)	Average volume per patient (5)=(4)/(2)
Insulins (A10A)	73.716	100,0%	33.704.150	457,2
Blood glucose lowering drugs, excl. insulins (A10B)	73.716	100,0%	29.545.278	400,8
Antithrombotic agents (B01)	45.142	61,2%	17.676.873	391,6
Statins (C10AA)	51.846	70,3%	20.629.590	397,9
Fibrates (C10AB)	6.328	8,6%	1.785.308	282,1
Other hypolipemiant (C10AC+C10AD+C10AX)	2.032	2,8%	597.768	294,2

3.3.8 Inhibiteurs de l'acide gastrique (tableaux 3.3.8.a et b)

Le volume des Inhibiteurs de la sécrétion acide gastrique continue d'augmenter au fil des ans, ce qui est provoqué par la hausse des génériques des Inhibiteurs de la pompe à protons. En 2010, le groupe de travail tripartite et la CRM ont formulé leurs recommandations de bon usage ; cela n'a pas entraîné de diminution ni même de stabilisation des volumes consommés. Comme cela a déjà été indiqué dans les Tableaux de bord pharmaceutiques précédents, on utilise couramment des IPP comme antiacide et pas comme traitement dans le cadre d'un ulcère peptique, d'une maladie de reflux ou d'une oesophagite de reflux. L'usage des Antihistaminiques H2 montre une tendance à la baisse.

La nouveauté en 2013 est que, pour la première fois, l'usage de pantoprazole est devenu plus important que celui de l'oméprazole. La Belgique a toujours été « le royaume de l'oméprazole ». Dans les graphiques des Tableaux 3.3.8.a et 3.3.8b, on peut observer comment la courbe montante des génériques du pantoprazole dépasse celle des génériques de l'oméprazole. L'usage des génériques du lanzoprazole et de l'ésooméprazole est clairement plus faible que celui des deux molécules de tête citées ci-dessus. L'usage du rabéprazole est le plus faible parmi le groupe des Inhibiteurs de la pompe à protons. En ce qui concerne l'ésooméprazole et le rabéprazole, la consommation des spécialités originales (NEXIAM et PARIET) est plus importante que celle des génériques.

Tableau 3.3.8. a Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Médicaments contre les troubles de la sécrétion gastrique (A02B) – volume (en DDD)

ATC	Chemical subgroup	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
A02BA - original specialities	ANTI-HISTAMINICA H2 - original specialities	19.155.912	21.797.437	22.840.115	24.098.305	22.521.666	21.009.384	19.113.616	17.336.562	15.983.908
A02BA - generics	ANTI-HISTAMINICA H2 - generics	19.518.456	28.840.703	28.027.128	28.381.331	26.753.468	24.468.528	22.276.136	20.921.059	19.479.323
A02BC - original specialities	PROTONPOMPREMMERS - original specialities	48.806.127	47.082.685	47.656.897	53.120.849	36.493.864	23.377.417	30.666.938	32.840.356	32.422.904
A02BC - generics	PROTONPOMPREMMERS - generics	94.107.145	86.113.844	112.979.303	156.599.036	209.763.340	246.557.918	262.806.188	281.991.719	302.152.511
A02BB + A02BX	PROSTAGLANDINS + OTHER DRUGS FOR PEPTIC ULCER AND GASTRO-OESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GORD)	4.197	3.225	3.834	3.743	2.521	390	545	620	477
Total		181.591.837	183.837.893	211.507.276	262.203.263	295.534.859	315.413.638	334.863.422	353.090.316	370.039.122

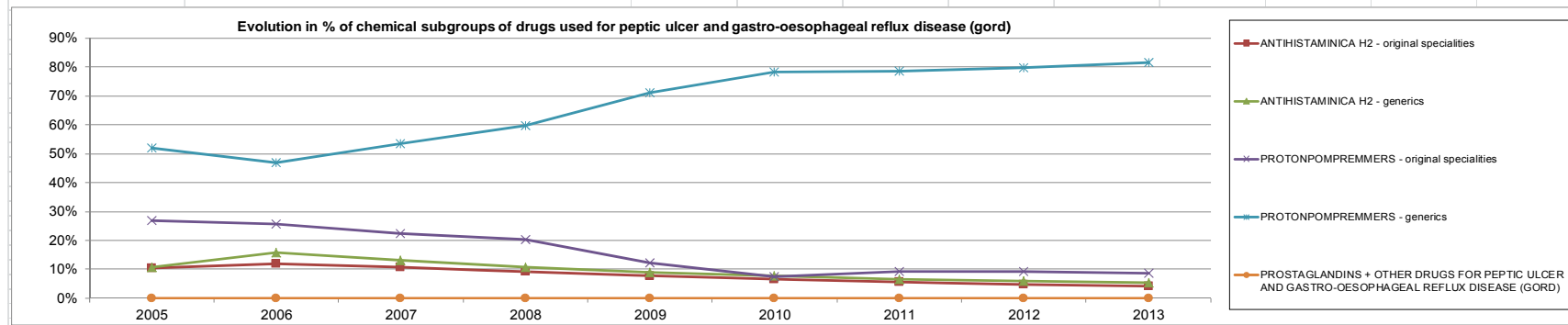
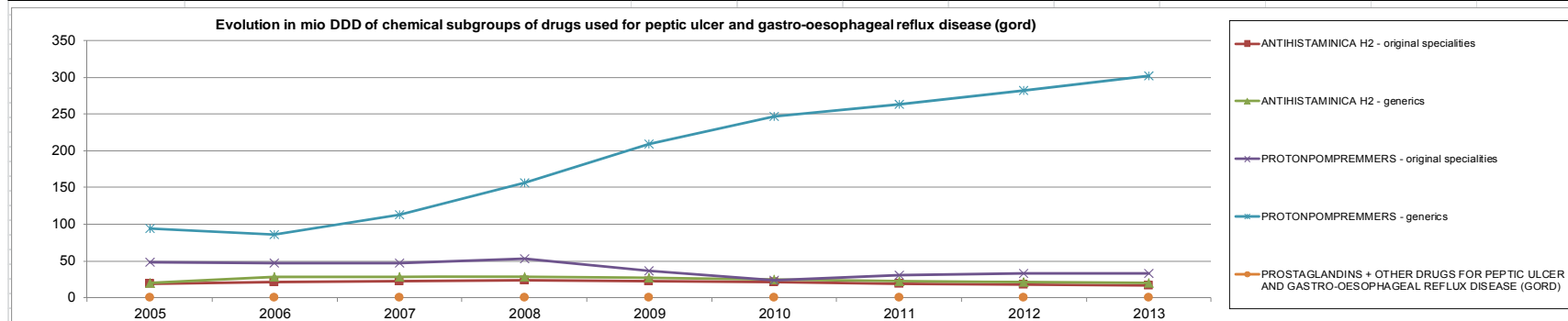
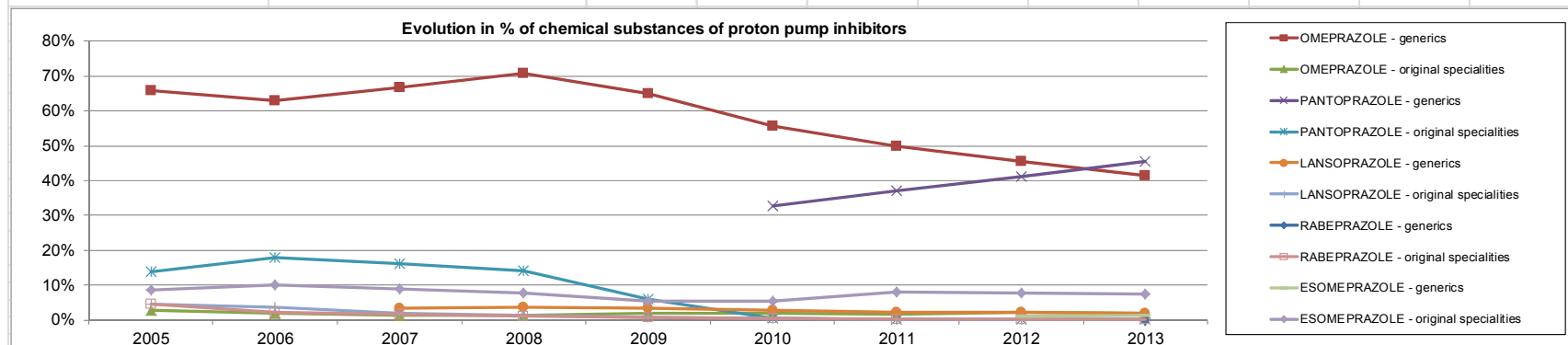
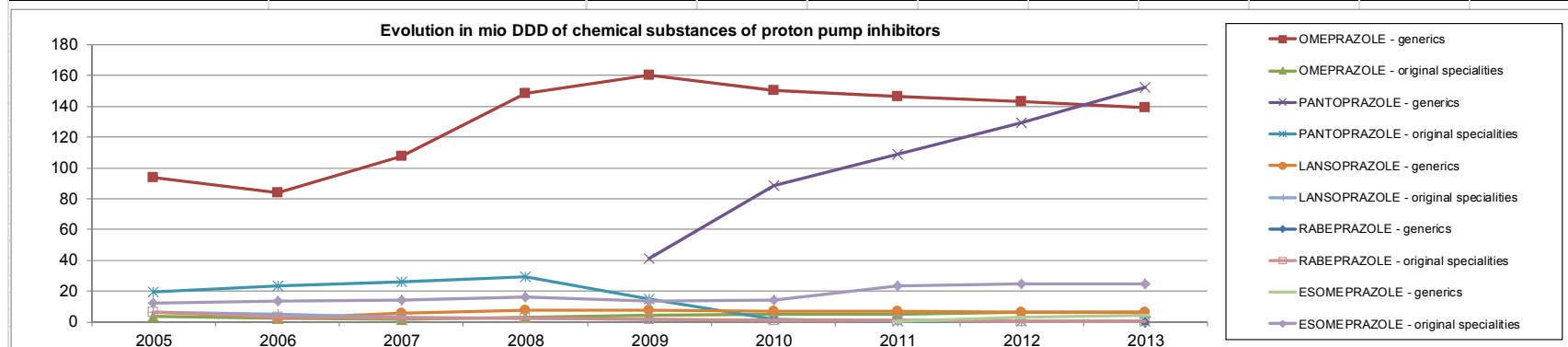


Tableau 3.3.8. b Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Inhibiteurs de la pompe à protons (A02BC) – volume (en DDD)

ATC	Chemical substance	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
A02BC01 - generics	OMEPRAZOLE - generics	94.107.145	83.744.666	107.377.836	148.779.195	160.336.711	150.522.696	146.662.454	142.922.995	139.173.847
A02BC01 - original specialities	OMEPRAZOLE - original specialities	3.818.221	2.495.437	1.997.912	2.857.358	4.564.702	5.131.171	5.223.704	6.546.456	6.134.659
A02BC02 - generics	PANTOPRAZOLE - generics					41.448.682	88.725.698	108.709.488	129.581.327	152.267.243
A02BC02 - original specialities	PANTOPRAZOLE - original specialities	19.807.530	23.683.858	25.765.138	29.603.672	14.942.536	1.507.108	610.246	305.816	211.446
A02BC03 - generics	LANSOPRAZOLE - generics			5.601.467	7.819.841	7.977.947	7.309.525	6.848.063	6.558.563	6.274.991
A02BC03 - original specialities	LANSOPRAZOLE - original specialities	6.494.443	4.774.177	3.155.026	2.594.298	1.834.420	1.211.028	875.630	674.744	672.069
A02BC04 - generics	RABEPRAZOLE - generics									11.202
A02BC04 - original specialities	RABEPRAZOLE - original specialities	6.440.365	2.839.480	2.412.998	2.125.858	1.525.426	1.046.961	789.222	610.820	518.119
A02BC05 - generics	ESOMEPRAZOLE - generics							586.183	2.928.834	4.425.228
A02BC05 - original specialities	ESOMEPRAZOLE - original specialities	12.245.568	13.289.733	14.325.823	15.939.663	13.626.780	14.481.148	23.168.136	24.702.520	24.886.610
PROTON PUMP INHIBITORS - TOTAL		142.913.272	133.196.529	160.636.200	209.719.885	246.257.204	269.935.335	293.473.126	314.832.075	334.575.415



3.3.9 Anti-inflammatoires non stéroïdiens (tableau 3.3.9)

Une diminution du volume des anti-inflammatoires non stéroïdiens est observée en 2013. Ceci est dû à une diminution de prescription/délivrance des dérivés de l'acide acétique (diclofénac principalement) de 11%, des oxicams de 7% et des COXIBs de 8% par rapport à 2012.

Les personnes âgées d'au moins 65 ans ont un volume de DDDs par personne supérieur à celui de l'ensemble de la population pour les IPP et les AINS.

L'analyse de la prescription des patients ayant plus de 180 DDDs sur un an en association avec la prescription d'un IPP ne montre pas de différence nette entre les tranches d'âge 31-64 ans et ≥ 65 ans alors qu'une association de ces 2 traitements plus fréquente chez les personnes ≥ 65 ans pouvait être attendue.

Tableau 3.3.9. a Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Anti-inflammatoires non stéroïdiens (M01A) – volume (en DDD)

ATC	Chemical subgroup	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013
M01AA	BUTYLPYRAZOLIDINES	108.140	104.884	103.277	27.373					
M01AB	ACETIC ACID DERIVATIVES AND RELATED SUBSTANCES	39.837.185	41.137.156	42.701.497	54.386.801	54.941.773	54.847.246	55.746.479	54.891.815	48.904.027
M01AC	OXICAMS	39.943.993	39.131.177	37.293.321	38.601.336	36.176.095	35.368.866	34.348.725	32.423.980	30.235.921
M01AE	PROPIONIC ACID DERIVATIVES	41.119.385	41.896.614	43.944.383	50.884.264	52.147.933	52.910.781	56.126.881	58.660.813	61.383.510
M01AH	COXIBS	8.106.706	28	2.215.848	3.429.120	3.543.728	3.841.999	4.734.203	5.121.365	4.713.395
M01AX	OTHER ANTIINFLAMMATORY AND ANTIRHEUMATIC AGENTS, NON-STEROIDS	10.963.606	11.369.180	10.479.960	1.597.335	3.721.560	4.656.905	5.448.840	7.140.510	7.857.749
	Total	140.079.014	133.639.040	136.738.286	148.926.229	150.531.089	151.625.797	156.405.129	158.238.483	153.094.601

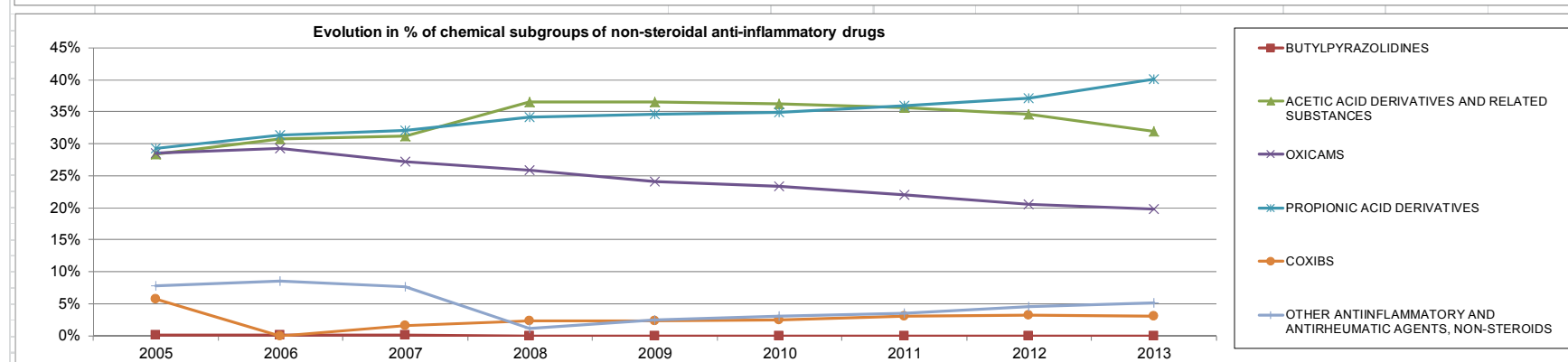
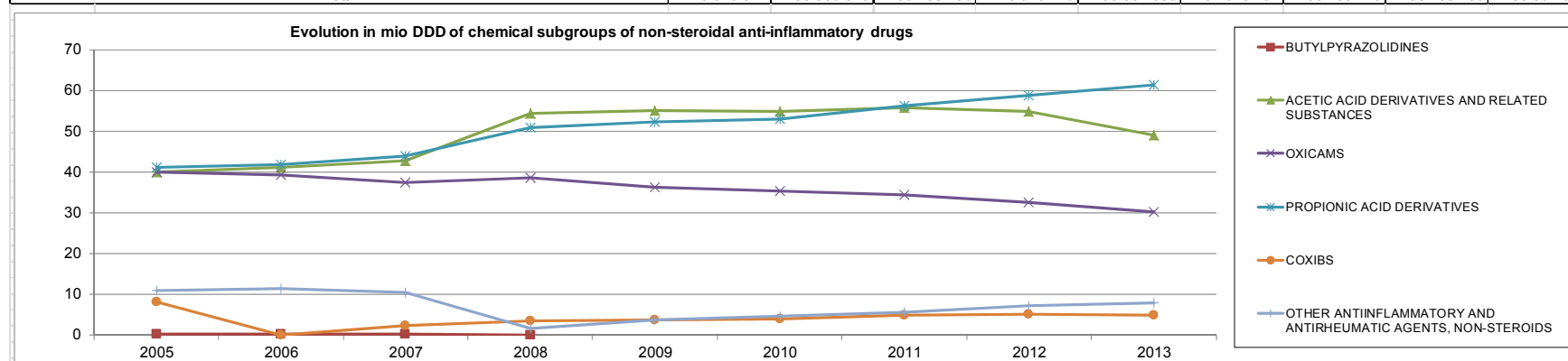


Tableau 3.3.9. b Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Anti-inflammatoires non stéroïdiens (M01A) et inhibiteurs de la pompe à protons (A02BC) – volume (en DDD)

Drugs class	Age group	Number of patients	Number of DDD	DDD/patient		
Proton pump inhibitors (PPI)	0 to 30 years	162.468	13.964.911	86,0		
	31 to 64 years	882.279	161.535.144	183,1		
	65 years and older	652.079	158.750.326	243,5		
	All ages	1.696.826	334.250.380	197,0		
Antiinflammatory and antirheumatic products, non-steroids (NSAID)	0 to 30 years	614.791	17.068.008	27,8		
	31 to 64 years	1.848.778	89.793.497	48,6		
	65 years and older	680.490	46.075.364	67,7		
	All ages	3.144.059	152.936.870	48,6		
Drugs class	Age group	Number of patients	Number of DDD NSAID	DDD NSAID/patient	Number of DDD PPI	DDD PPI/patient
NSAID - more than 180 DDD per year - in combination with PPI	0 to 30 years	757	222.648	294,1	151.559	200,2
	31 to 64 years	27.057	8.249.120	304,9	7.600.767	280,9
	65 years and older	23.539	6.969.816	296,1	6.781.241	288,1
	All ages	51.353	15.441.584	300,7	14.533.567	283,0

4. CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Dans cette seizième édition du « Tableaux de bord pharmaceutiques dans le secteur ambulatoire », vous avez fait connaissance avec une partie limitée des informations collectées au cours de 2013 dans le cadre de Pharmanet.

Nous disposons aussi dans cette édition de données relatives au patient, en plus des données relatives à la prescription de médicaments et au prescripteur. Ce qui nous a, entre autres, permis de calculer le nombre patients traités en Belgique pour le diabète et de montrer dans ce même groupe combien de patients étaient traités à l'aide d'hypolipidémiants. Ces quelques exemples avancés dans la présente édition des Tableaux de bord doivent montrer que nous disposons en Belgique d'un fichier de données unique en matière de prescription de médicaments. En vue d'une exploitation optimale de ce fichier de données unique, l'INAMI propose de fournir des données anonymisées à des organisations scientifiques à des fins de recherche dans le domaine de la pharmaco épidémiologie et de la pharmaco économie⁵.

En concertation avec le Ministre et l'INAMI, le Comité d'Evaluation des Pratiques Médicales en matière de Médicaments organise également deux fois par an une réunion de consensus. Ces rencontres ont pour but de fournir au prescripteur des directives thérapeutiques fondées, d'une part, sur l'évidence scientifique, mais aussi axées sur la pratique belge.

Les rapports des jurys des réunions de consensus suivantes sont disponibles sur le site:

<http://www.riziv.fgov.be/fr/publications/Pages/reunions-consensus-rapports-jury.aspx>

- *La place des médicaments dans le traitement des affections artérielles périphériques chroniques*
- *Le rôle du traitement médicamenteux dans l'hypertension artérielle*
- *L'usage adéquat des antibiotiques en cas d'infections aiguës oto-rhino-laryngologiques ou respiratoires inférieures.*
- *L'usage adéquat des médicaments dans l'asthme.*
- *L'usage adéquat des antibiotiques en cas d'entérite aiguë et d'infections urogénitales aiguës dans la pratique ambulatoire.*
- *L'usage adéquat des médicaments hypolipidémiants*
- *L'usage adéquat de l'héparine non fractionnée, des héparines de bas poids moléculaire et des anticoagulants oraux dans la prévention et le traitement de la maladie thrombo-embolique veineuse.*
- *L'usage adéquat des inhibiteurs d'acide dans le reflux gastro-oesophagien et la dyspepsie*
- *L'usage adéquat des antidiabétiques oraux*
- *Traitement efficient de l'hypertension compliquée*
- *L'usage adéquat des antiinflammatoires non stéroïdiens*
- *Les traitements efficients pour la prévention des fractures liées à l'ostéoporose*
- *L'usage efficient des médicaments dans le traitement de la démence chez les personnes âgées*
- *L'usage efficient des antidépresseurs dans le traitement de la dépression*

⁵ Pour plus d'informations concernant une demande de données Pharmanet, référez-vous au site Internet de l'INAMI :

<http://www.riziv.fgov.be/fr/statistiques/medicament/Pages/statistiques-medicaments-pharmacies-pharmanet.aspx>

- *L'usage efficient des médicaments dans le traitement de l'angor stable*
- *L'usage efficient des antidépresseurs dans le traitement d'indications autres que les troubles dépressifs*
- *L'usage efficient de médicaments dans le traitement de la douleur en soins ambulatoires*
- *L'usage efficient des insulines, en monothérapie ou en association avec des antidiabétiques oraux, dans le traitement du diabète*
- *L'usage efficient des médicaments en ambulatoire dans l'insuffisance cardiaque*
- *L'usage efficient des médicaments dans la prévention des affections cardiovasculaires*
- *L'usage efficient des médicaments dans le traitement de la migraine*
- *L'usage efficient des interventions médicales dans l'abord de l'influenza dans le secteur ambulatoire*
- *Traitement efficient des affections allergiques (rhino-conjonctivite, asthme, anaphylaxie aux venins d'hyménoptères), anaphylaxie et angio-œdème*
- *Traitements efficients dans les pathologies bénignes et malignes de la prostate*
- *Traitement efficient de la BPCO*
- *Prise en charge médicamenteuse efficiente en prévention et en traitement des pathologies cérébrovasculaires en première ligne de soins*
- *Prise en charge médicamenteuse efficiente du diabète de type 2 en première ligne de soins*
- *Usage adéquat de la contraception hormonale*
- *Prévention et traitement des thromboembolies veineuses*

Le rapport du jury des conférences de consensus récentes suivantes seront prochainement disponibles :

- *L'usage rationnel des hypolipémiants*

ANNEXE 1: Regroupement des prescripteurs suivant leur code qualification

Groupe	Description du groupe	Regroupement	Code qualification	Nombre de prescripteurs 2013
1008	Médecins inscrits après le 31 décembre 2004	Généralistes	1000	587
1010	Médecins de médecine générale	Généralistes	1.001+1.002	1.892
1011	Médecins inscrits avant le 31 décembre 2004	Généralistes	1.009	686
1015	Médecins généralistes en formation	Généralistes	1.005+1.006	785
1020	Médecins porteurs d'un certificat de formation complémentaire	Généralistes	1.003+1.004	16.343
1025	Médecins porteurs d'un certificat de formation complémentaire avec reconnaissance en réadaptation	Généralistes	1.007+1.008	3
1100	Médecins stagiaires	Spécialistes	1.0xx	3.955
1110	Spécialistes en anesthésiologie	Spécialistes	1.100	2.149
1121	Spécialistes en chirurgie ou en chirurgie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.140+1.153	1.732
1122	Spécialistes en neurochirurgie ou en neurochirurgie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.170+1.174	217
1123	Spécialistes en chirurgie plastique	Spécialistes	1.210	282
1130	Spécialistes en gynécologie	Spécialistes	1.340	1.733
1140	Spécialistes en ophtalmologie ou en ophtalmologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.370+1.374	1.258
1150	Spécialistes en oto-rhino-laryngologie ou en oto-rhino-laryngologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.410+1.414	767
1160	Spécialistes en urologie ou en urologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.450+1.454	469
1170	Spécialistes en orthopédie ou en orthopédie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.480+1.494	1.152
1180	Spécialistes en dermato-vénérologie	Spécialistes	1.550	859
1191	Spécialistes en médecine interne ou en médecine interne avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.580+1.584	1.477
1192	Spécialistes en pneumologie ou en pneumologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.620+1.624	564
1193	Spécialistes en gastro-entérologie	Spécialistes	1.650	725
1200	Spécialistes en pédiatrie ou en pédiatrie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.690+1.694	1.822
1210	Spécialistes en cardiologie ou en cardiologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.730+1.734	1.194
1220	Spécialistes en neuropsychiatrie, en neurologie, en psychiatrie avec ou sans reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.760+1.770+1.780+ 1.764+1.774+1.784	2.908
1231	Spécialistes en rhumatologie ou en rhumatologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.790+1.794	260
1232	Spécialistes en médecine physique ou en médecine physique avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.830+1.834	564
1240	Spécialistes en biologie clinique et spécialistes en biologie clinique avec une reconnaissance en médecine nucléaire	Spécialistes	1.860+1.862	684
1250	Spécialistes en anatomo-pathologie	Spécialistes	1.870	317
1261	Spécialistes en radiodiagnostic	Spécialistes	1.930	1.679
1262	Spécialistes en radio- et radiumthérapie ou en radio- et radiumthérapie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.960+1.964	223
1270	Spécialistes en médecine nucléaire et spécialistes avec double qualification dont l'une est la médecine nucléaire	Spécialistes	1.970+1.9710 tot 1.995+1.793+1.965+ 1.996+1.997	354
1124	Spécialistes en gériatrie	Spécialistes	1.180+1.183+1.581+ 1.586	302
1186	Spécialistes en endocrino-diabétologie	Spécialistes	1.583	286
1960	Spécialistes en oncologie médicale	Spécialistes	1.660	235
1280	Autres spécialistes	Spécialistes	1.xxx	1.320
1310	Docteurs en médecine qui sont en outre licenciés en science dentaire	Dentistes	3.004	83
1311	Dentistes	Dentistes	3.001+3.002+3.003	7.745
1312	Dentistes spécialisés en parodontologie ou orthodontie (et en formation)	Dentistes	3.006 + 3.060+3.007+3.070	567
1320	Spécialistes en stomatologie	Dentistes	1.520+3.005	474
TOTAL :				58.652