

# Estimation de l'incidence et de la prévalence de la dépression résistante en France dans l'Echantillon Généraliste de Bénéficiaires (EGB) : étude DIORAMA

P. Bosco-Levy<sup>1</sup>, A. Grelaud<sup>2</sup>, M.-A. Bernard<sup>2</sup>, B. Astruc<sup>3</sup>, B. Falissard<sup>4</sup>, P.-M. Llorca<sup>5,6</sup>, D. Schaez<sup>7</sup>, C. Droz-Perroteau<sup>2</sup>, P. Blin<sup>2</sup>

<sup>1</sup>PharmacoEpi, INSERM CIC1401, INSERM U1219, Université de Bordeaux, Bordeaux, France – <sup>2</sup>Bordeaux PharmacEpi, INSERM CIC1401, Université de Bordeaux, Bordeaux, France

<sup>3</sup>Psychiatrie, Paris, France – <sup>4</sup>Centre de recherche en Epidémiologie et Santé des Populations / INSERM U1018, Maison de Solenn, Paris, France –

<sup>5</sup>CMP B CHU, Clermont-Ferrand, EA 7280 Université Clermont Auvergne Clermont-Ferrand, France – <sup>6</sup>Fondation FondaMental, Créteil, France – <sup>7</sup>Janssen, Issy les Moulineaux, France

## Introduction

### ➤ La Dépression Résistante (DR)

- Se définit par l'échec  $\geq 2$  essais successifs de traitement antidépresseur bien conduits.
- Est un problème de santé publique majeur car :
  - concerne 15 % à 30 % des épisodes dépressifs,
  - a d'importantes répercussions sur les fonctions psycho-sociales,
  - engendre des coûts importants.
- A une situation épidémiologique à ce jour mal connue en France.

➤ **Objectif principal** : Estimer l'incidence et la prévalence de la DR en France à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS).

## Méthode

### ➤ Identification des patients DR

- A partir des données de l'EGB (Echantillon Généraliste de Bénéficiaires), échantillon permanent au 1/97 du SNDS.
- Adultes ( $\geq 18$  ans) :
  - ayant  $\geq 1$  épisode de DR entre le 1<sup>er</sup> janvier 2012 et le 31 décembre 2014,

**Episode de DR** = succession de 3 séquences d'antidépresseurs (AD) différents, ou combinaison d'un AD avec un médicament qui potentialise l'effet de l'AD (lithium, antipileptiques, antipsychotiques ou hormones thyroïdiennes), délivrés sur une période de 3 mois avec au minimum 3 semaines de traitement entre chaque séquence et un *Medication Possession Ratio*  $\geq 80\%$  (**Figure 1**).

- n'ayant pas eu de délivrance d'AD ou d'hospitalisation pour dépression dans les 6 mois précédant la première délivrance d'AD (*i.e.* date d'initiation).

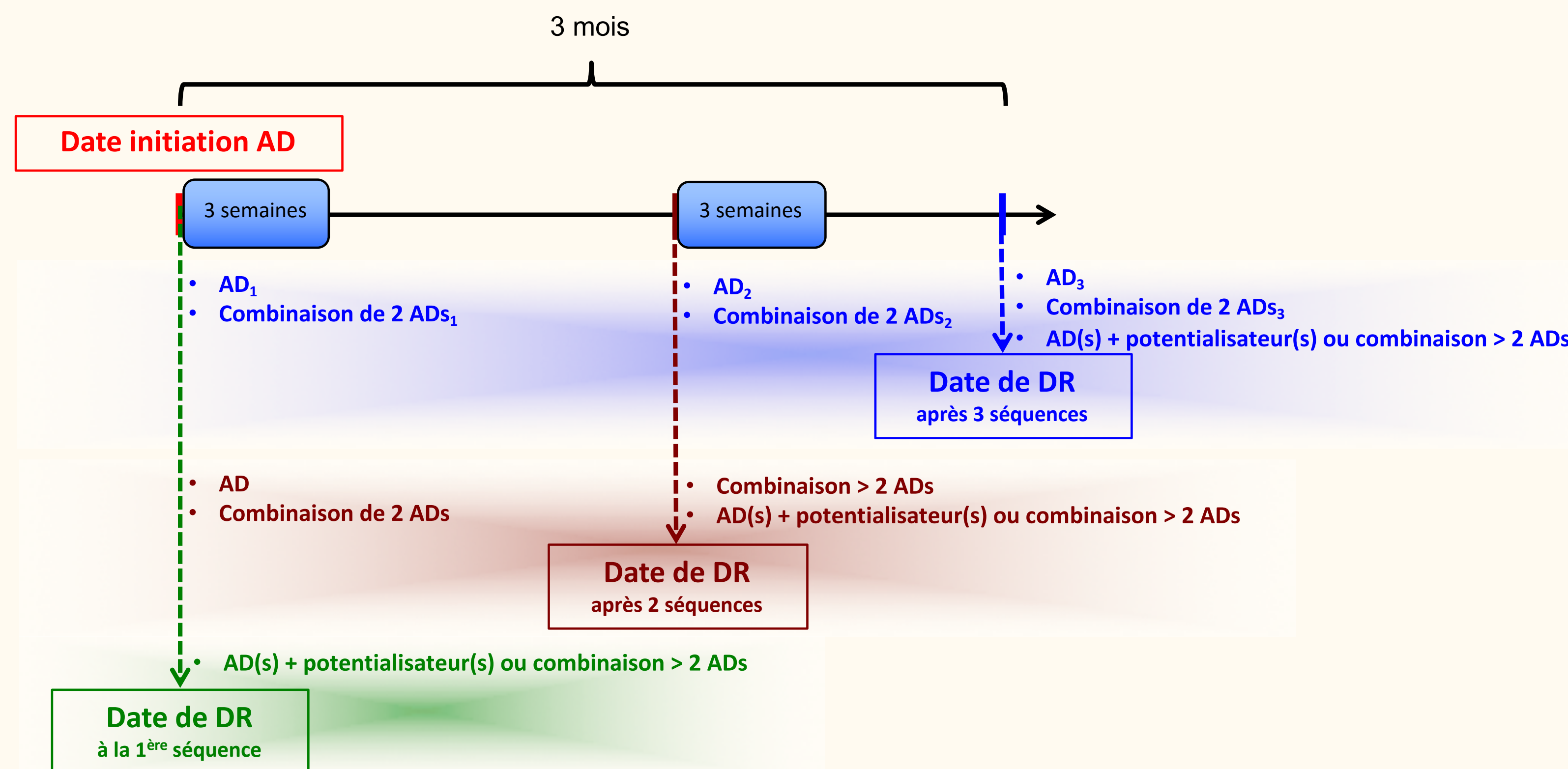


Figure 1 : Définition d'un épisode de dépression résistante

### ➤ Estimations de l'incidence et de la prévalence

- Prévalence modélisée à partir d'une fonction paramétrique Gamma par projection sur 30 ans des probabilités d'arrêt de traitement de DR estimées en 2012.
- Estimations annuelles en 2012, 2013 et 2014 puis moyennées sur 3 ans.

## Résultats

### ➤ Sélection de la population (Figure 2)

- Au total, 700 patients ont été identifiés avec  $\geq 1$  épisode de DR entre 2012 et 2014 :
  - 694 patients avec 1 seul épisode de DR;
  - 6 patients avec 2 épisodes.

Patients avec $\geq 1$ remboursement d'AD			
2012 N = 38 823	2013 n = 38 330	2014 n = 39 045	
2012	2013	2014	
Patients < 18 ans à la date d'initiation	342	337	338
Patients avec moins de 3 remboursements d'AD dans les 6 mois	10 315	10 058	10 163
Patients avec au moins 1 remboursement d'AD ou une hospitalisation pour dépression entre 15 jours et 6 mois avant la date d'initiation	21 226	21 026	21 467
Patients avec troubles psychotiques ou bipolaires, maladie de Parkinson ou démence	1 030	955	862
Patients sans épisode de DR	5 681	5 720	5 972

Patients avec un épisode de DR			
2012 n = 229	2013 n = 234	2014 n = 243	

Figure 2 : Identification des patients avec un épisode incident de DR en France à partir des données EGB 2012, 2013 et 2014

### ➤ Caractéristiques des patients avec un épisode de DR (Tableau 1)

- L'âge moyen était de 47,4 ans ( $\pm 15,3$  ans),
- Une petite majorité de patients était des femmes (52,7%).

Tableau 1. Caractéristiques des patients avec au moins un épisode de DR en 2012, 2013 et 2014, et au total

	2012 n = 229	2013 n = 234	2014 n = 243	Total* n = 700
Femmes, n (%)	133 (58,1)	112 (47,9)	127 (52,3)	369 (52,7)
Age moyen ( $\pm$ e-t) à l'initiation (en années)	48,0 (16,1)	47,1 (15,0)	47,6 (15,2)	47,4 (15,3)
Antécédents psychiatriques (2 ans avant initiation)				
ALD psychiatrique, n (%)	41 (17,9)	61 (26,1)	67 (27,6)	168 (24,0)
Hospitalisation avec diagnostic psychiatrique	10 (4,4)	12 (5,1)	17 (7,0)	39 (5,6)
Nombre moyen ( $\pm$ e-t) d'hospitalisations psychiatriques**	2,1 (1,1)	1,6 (1,4)	1,9 (1,5)	1,9 (1,4)
Durée moyenne ( $\pm$ e-t) des hospitalisations psychiatriques (en jours)**	16,0 (20,5)	13,0 (21,2)	15,1 (14,5)	14,7 (17,9)
Visite médicale psychiatrique, n (%)	57 (24,9)	65 (27,8)	56 (23,0)	175 (25,0)
Nombre médian [IIQ] de visites médicales psychiatriques**	6,0 [1,0-18,0]	3,0 [1,0-10,0]	4,0 [1,0-18,5]	4,0 [1,0-17,0]
Médicaments psychiatriques, n (%)				
Antidépresseur	92 (40,2)	108 (46,2)	101 (41,6)	295 (42,1)
Potentialisateur d'antidépresseur	67 (29,3)	63 (26,9)	67 (27,6)	192 (27,4)
Antipsychotique de 2 <sup>ème</sup> génération	33 (14,4)	38 (16,2)	37 (15,2)	105 (15,0)
Hormones thyroïdiennes	28 (12,2)	17 (7,3)	20 (8,2)	64 (9,1)
Antipileptiques	16 (7,0)	16 (6,8)	14 (5,8)	45 (6,4)
Anxiolytiques	153 (66,8)	162 (69,2)	163 (67,1)	472 (67,4)
Hypnotiques and sédatifs	77 (33,6)	75 (32,1)	86 (35,4)	233 (33,3)
Autres antipsychotiques	4 (1,7)	3 (1,3)	4 (1,6)	11 (1,6)
Psychostimulants	2 (0,9)	1 (0,4)	0 (0,0)	3 (0,4)
Antécédents non psychiatriques (2 ans avant initiation)				
ALD liée à une maladie non psychiatrique, n (%)	65 (28,4)	69 (29,5)	53 (21,8)	184 (26,3)
Hospitalisation non liée à un diagnostic psychiatrique, n (%)	107 (46,7)	100 (42,7)	103 (42,4)	308 (44,0)
Visite médicale non-psychiatrique, n (%)	228 (99,6)	228 (97,4)	235 (96,7)	685 (97,9)
Généraliste*, n (%)	219 (96,1)	213 (93,4)	220 (93,6)	646 (94,3)

e-t, écart type; ALD, Affection de Longue Durée; IIQ, Intervalle InterQuartile

\* Nombre total de patients sur les 3 années concernées (2012 à 2014)

\*\* Parmi les patients concernés

### ➤ Caractéristiques des épisodes de DR

- Parmi les 706 épisodes de DR (**Figure 3**) :
  - 80 (11,3 %) ont été identifiés par un AD seul à la **3<sup>è</sup> séquence** de traitement.
  - 6 (0,8 %) ont été identifiés par une combinaison de 2 AD à la **3<sup>è</sup> séquence** de traitement.
  - 578 (81,9 %) ont été identifiés par une combinaison d'AD + potentialisateur :
    - 196 (27,8 %) à la **2<sup>è</sup>** ou à la **3<sup>è</sup> séquence** de traitement ;
    - 382 (54,1%) dès la **1<sup>ère</sup> séquence**.
  - 42 (6,0 %) ont été identifiés par une combinaison multiple d'AD(s) + potentialisateur(s), à la **1<sup>ère</sup>, 2<sup>è</sup> ou 3<sup>è</sup> séquence**.
- Au total, 435 (61,6%) épisodes se sont terminés avant la fin du suivi :
  - la durée médiane d'un épisode complet était de 5,4 mois (IIQ : 2,9-9,3 mois),
  - un épisode de DR comprenait en médiane 2 séquences de traitements (IIQ : 1-3) (**Figure 3**).

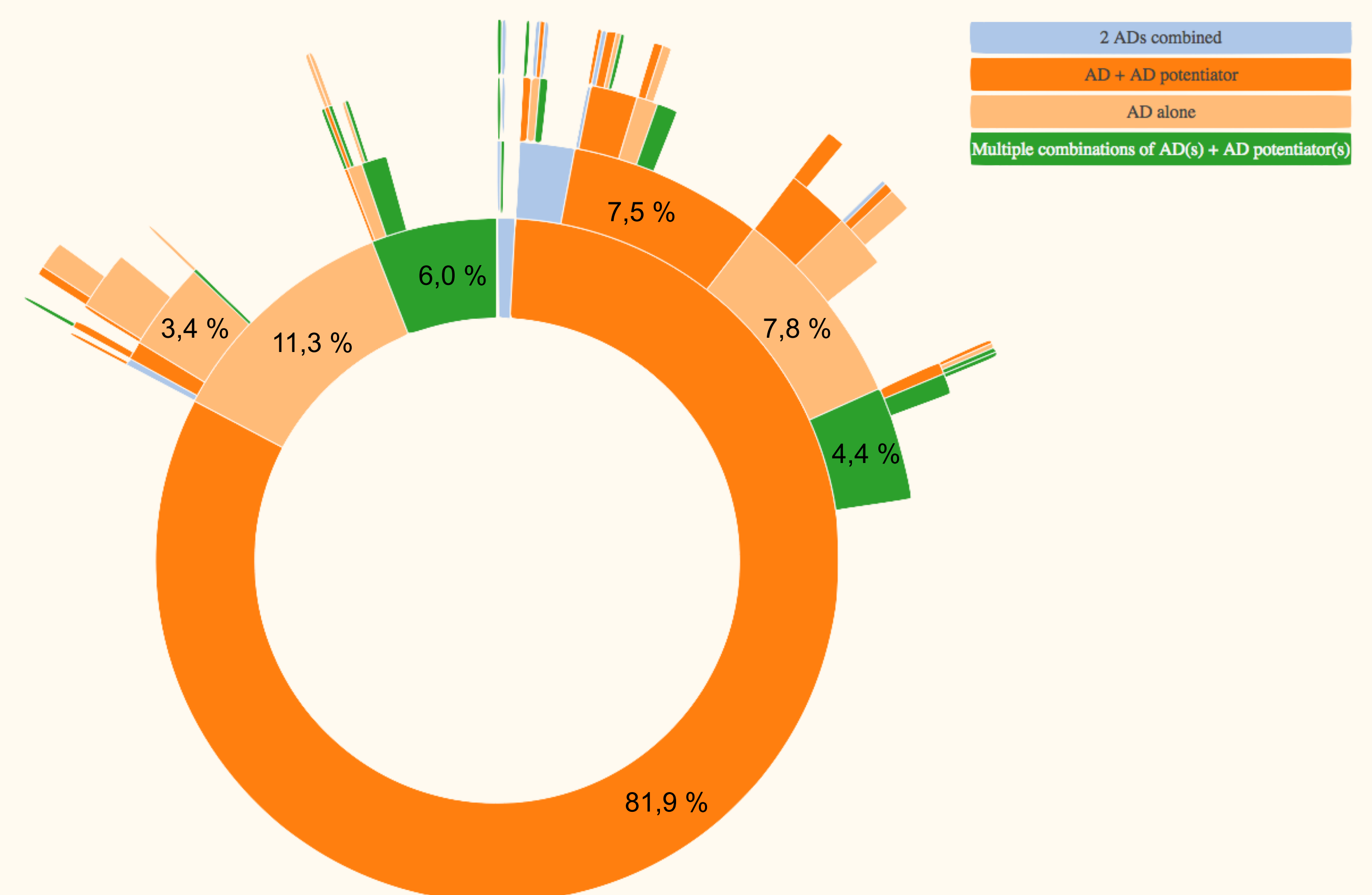


Figure 3. Description des 4 premières lignes de traitements dispensés au cours des épisodes de DR identifiés entre 2012 et 2014

### ➤ Incidence et prévalence de la DR en France entre 2012 et 2014

- Le taux d'incidence** annuel a été estimé à **5,8 pour 10 000 personnes**, soit 29 015 nouveaux cas par an en France.
- Le taux de prévalence** annuel a été estimé à **25,8 pour 10 000 personnes**, soit 129 275 cas prévalents par an en France.

## Discussion / Conclusion

- Cette étude fournit des données actualisées sur la situation épidémiologique de la dépression résistante en France, inconnue jusqu'alors.
- Les estimations de la prévalence et de l'incidence se situent plutôt dans les valeurs basses de celles retrouvées dans la littérature.
- Une étude de validation reste à réaliser pour valider l'algorithme d'identification des patients DR.

