



Addictovigilance

Bulletin de l'Association des Centres d'Addictovigilance

<https://www.addictovigilance.fr>

Article rédigé par les Centres d'Addictovigilance de Montpellier, Bordeaux, Marseille et Nantes

MÉSUSAGE ET ABUS DES BENZODIAZÉPINES Et APPARENTÉS : OÙ EN EST-ON ??

CONTEXTE

Les benzodiazépines (BZD) et apparentés : dépresseurs du système nerveux central (SNC) / modulateurs allostériques du récepteur GABA_A (potentialisent l'effet du GABA sur le récepteur GABA_A)

Étude française de prévalence : en 2020 : 4,0% pour les BZD hypnotiques et 10,2% pour les BZD anxiolytiques
Usage inapproprié : 33% des usagers prévalents
(Bénard-Larivière A et al, (2022)
doi.org/10.1016/j.therap.2022.12.005)

Principaux risques liés à l'usage de BZD : affections SNC (sédation, confusion), psychiatriques, risque de chute, de démence, altérations des capacités de conduite (**niveau 3 d'incompatibilité avec conduite automobile**)



Surveillance des risques d'abus et de dépendance des BZD par le réseau des Centres d'Addictovigilance
FOCUS : Signaux récents d'abus avec l'alprazolam, le diazépam, l'oxazépam et suivi du clonazépam

Enquêtes ou Mesures mises en place pour sécuriser l'usage de certaines BZD ou apparentés

Flunitrazépam	Clorzépatate 20 mg	Zolpidem	Zopiclone	Clonazépam	Alprazolam Diazépam Oxazépam
<p>1996 : arrêt cp 2 mg, 1998 : colorant bleu 2001 : modification CPD : durée de prescription (14 j), durée de dispensation (7 j), ordonnance sécurisée 2013 : arrêt de commercialisation</p>	<p>2004 : retrait de la forme à 50 mg 2005 : modification CPD : ordonnance sécurisée (forme à 20 mg)</p>	<p>2003 : 1^{er} rapport (1993-2002) : cas de dépendance/abus graves 2011 et 2013 : 2^e & 3^e rapport : 2 populations, soumission chimique (n°1) doses +++ , ordo falsifiées +++ 2017 : modification CPD : ordonnance sécurisée > 2017 : poursuite surveillance : ↘ nbre de cas</p>	<p>2003 : 1^{er} rapport (1993-2002) , cas d'abus/ dépendance, mésusage à visée anxiolytique 2014 : 2^e rapport : confirmation des données ; 2018 : 3^e rapport : ↗ nbre et sévérité des cas; 2019 et 2021 : 4^e et 5^e rapport : stabilité des données, report de 20% de la consommation du zolpidem vers la zopiclone, vente zopiclone x2 /zolpidem, surveillance maintenue.</p>	<p>2008 : ↘ taille du conditionnement, lettre professionnels de santé, 2010 : durée de prescription à 12 sem 2011 : modification des CPD : ordonnance sécurisée, restriction prescripteurs 2012 : ajout d'un colorant (solution buvable)</p>	<p>2011 : Enquête d'AddictoVig alprazolam 2021 : 2^e rapport d'évaluation 2021 : Enquête d'AddictoVig diazépam & oxazépam : premier rapport d'évaluation</p>

CPD : Conditions de prescription et de Dispensation

Focus CLONAZEPAM

Depuis les modifications des CPD : ↘ ventes mais usage hors AMM persiste et non respect des CPD,

Abus/usage détourné (données 2018-2019) : apparition de « nouveaux profils » :

- ↗ Part des mineurs d'origine étrangère en situation précaire,
- ↗ Association à la prégabaline, diazépam, cannabis,
- ↗ Troubles du comportement « paradoxaux ».

Pour aller plus loin sur les BZD et apparentés

Victorri-Vigneau (2020). doi: 10.1002/cpt.2025.

Lopez (2021) doi: 10.1111/fcp.12678.

Laforgue (2022). doi: 10.3390/jcm11082176.

Laforgue (2022) doi: 10.3390/ijerph19158920.

Diaz (2023) doi: 10.1016/j.therap.2023.02.002.

Aquizerate (2023). doi:10.1093/eurpub/ckad003.

Soeiro (2023). doi:10.1111/add.16261.

Données d'addictovigilance

OPPIDUM (enquête sur la consommation de substances psychoactives / patients des structures d'addictologie) : Indicateurs d'abus et de détournements des benzodiazépines et apparentés.

	N fiches	dose > 2 AMM	souff. à l'arrêt	abus/ dépendance	obtent° illégal	prise conc alcool	
les 3 BZD les plus consommées	Oxazépam	293	1%	47%	57%	16%	34%
	Diazépam	279	4%	51%	58%	20%	40%
	Zopiclone	115	4%	36%	34%	8%	22%
Indicateurs les + élevés (mais effectif faible)	Alprazolam	114	12%	43%	55%	13%	27%
	Bromazépam	89	0%	43%	61%	22%	27%
	Zolpidem	57	8%	32%	58%	13%	26%
	Lormetazépam	45	14%	41%	55%	5%	28%
	Prazépam	20	0%	40%	55%	5%	15%
	Clonazépam	18	25%	58%	61%	72%	64%

OPPIDUM 2021 : Les BZD représentent 20% des consommations, > 50% : diazépam et oxazépam

les 3 BZD ayant le % le plus élevé (1^{er}, 2^{eme}, 3^{eme}) ← Pour chaque indicateur : la BZD ayant le % le plus faible (dernier)

OSIAP 2021 (ordonnances falsifiées présentées en pharmacie de ville)
alprazolam > zolpidem > zopiclone > bromazépam > diazépam > oxazépam > clonazépam

Signaux récents / Notifications spontanées

Alprazolam	Diazépam	Oxazépam
Effets recherchés : Anxiolyse, sédation, usage récréatif (↗ pour oxazépam), « descente » stimulants		
Femmes, âge médian 39 ans	Hommes, âge médian 38 ans	Hommes, âge médian 47 ans
↗ Cas chez mineurs		Prise massive, anarchique, fractionnée Dosage à 50 mg ++
Obtention : prescription, nomadisme, achat rue		
↗ Association opioïdes Autres BZD	↗ Association opioïdes Autres BZD	Association alcool +++ Autres BZD

Aspects médico-légaux

DRAMES (Décès en relation avec l'abus de médicaments et substances)	Soumission chimique
2020 : sur 567 décès analysés, 280 (49%) : au moins 1 BZD à concentration thérapeutique ou plus, Dans 25 cas : BZD impliquée dans décès, <u>toujours en association.</u>	2021 : BZD représentent 27,8% des substances retrouvées : zopiclone > diazépam > alprazolam.

En conclusion, persistance du mésusage, différences selon les BZD dans le profil des usagers (mineurs), les consommations associées (alcool, opioïdes), et les comorbidités (psychiatriques).
Il est important de poursuivre la surveillance de ces médicaments et l'émergence de nouvelles modalités de l'usage ou de report sur d'autres benzodiazépines.

N'hésitez pas à nous contacter pour toute question sur les médicaments et substances psychoactives, pour toute déclaration de cas d'abus ou de pharmacodépendance



Addictovigilance
Bulletin de l'Association des Centres d'Addictovigilance
<https://www.addictovigilance.fr>

CEIP- Addictovigilance de Toulouse
Service de Pharmacologie clinique
Faculté de Médecine - 37 allées Jules Guesde - 31000 Toulouse
Tel : 05 61 14 56 06 ou 05 62 26 06 90 - Fax : 05 61 14 59 28
Mail : ceip.addictovigilance@chu-toulouse.fr
<https://addictovigilance.fr/centres/centre-de-toulouse/>