

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

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

**2012**

## **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, M. DE ROECK, M. DEVRIESE, C. ELSÉN, 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.*

*Quinzième édition - décembre 2013*

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

# Table des matières

1. Introduction .....	3
2. La collecte des données .....	5
3. Résultats .....	6
3.1 Données globales.....	6
3.1.1 Répartition entre les groupes anatomiques principaux en 2012.....	6
3.1.2 Évolution des groupes anatomiques principaux entre 2004 et 2012 .....	8
3.1.3 Groupes thérapeutiques principaux par sexe et classe d'âge .....	10
3.1.4 Répartition des spécialités pharmaceutiques selon leur statut.....	13
3.2 Données selon le prescripteur.....	15
3.2.1 Répartition des prescriptions entre les prescripteurs en 2012.....	15
3.3 Données détaillées de certaines classes thérapeutiques .....	17
3.3.1 Médicaments utilisés contre l'asthme et la BPCO .....	17
3.3.2 Antibiotiques .....	22
3.3.3 Antidépresseurs.....	26
3.3.4 Médicaments utilisées contre la maladie d'Alzheimer .....	30
3.3.5 Antiépileptiques .....	32
3.3.6 Système cardiovasculaire.....	34
3.3.7 Médicaments utilisés dans le cadre du diabète .....	40
3.3.8 Inhibiteurs de l'acide gastrique .....	43
3.3.9 Anti-inflammatoires non stéroïdiens.....	46
4. Conclusion et perspectives .....	49
ANNEXE 1 .....	51

## 1. Introduction

Cette quinzième édition des 'Tableaux de bord pharmaceutiques - délivrances pharmaceutiques dans le secteur ambulatoire' traite des données de l'année 2012.

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.inami.fgov.be/drug/fr/statistics-scientific-information/pharmanet/guide/index.htm> ).

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.

Une sélection des constatations faites grâce aux données Pharmanet 2012 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 (corticostéroïde 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 référence aux 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 reste stable de 2010 à 2012. Parmi les patients traités par ces médicaments, 20% 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

Les recommandations faites par la CRM et le groupe de travail Tripartite en 2010 sur l'usage et la prescription des statines n'ont pas eu d'effets sur les volumes de prescription de l'atorvastatine et de la rosuvastatine.

### Médicaments Anti-diabétiques

Le nombre de patients diabétiques traités a atteint en 2012 le nombre de 600.000 (soit 5,5% du total des assurés).

### Les Inhibiteurs d'acide gastrique

Les recommandations faites par la CRM et le groupe de travail Tripartite en 2010 sur l'usage et la prescription des PPI n'ont pas eu d'effets notables sur les volumes de prescription de ces médicaments.

### Anti-inflammatoires non stéroïdiens

La prescription d'AINS (et d'IPP) est proportionnellement (en DDD/patient) 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/patient) 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  $\geq 65$  ans était 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):	19.901
Médecins spécialistes en formation:	3.690
Spécialistes:	
Spécialistes en médecine interne: <i>(y compris les cardiologues, les pneumologues,     les gastro-entérologues, les rhumatologues)</i>	4.154
Spécialistes en Pédiatrie:	1.761
Spécialistes en Dermatologie:	832
Spécialistes en Gynécologie:	1.704
Autres spécialistes:	16.502
Dentistes:	8.743
Total:	57.287

## 3. Résultats

### 3.1 Données globales

#### 3.1.1 Répartition entre les groupes anatomiques principaux (ATC niveau 1) en 2012 ([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.inami.fgov.be/drug/fr/statistics-scientific-information/pharmanet/guide/index.htm>).

Le classement des groupes anatomiques principaux selon le volume (mesuré en DDD) se présente de la façon suivante en 2012 :

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 (72,2% 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 2012**

1st level ATC	Anatomical main group	DDD/1000 beneficiaries/day	%
A	ALIMENTARY TRACT AND METABOLISM	161,3	13,0%
B	BLOOD AND BLOOD FORMING ORGANS	100,3	8,1%
C	CARDIOVASCULAR SYSTEM	496,5	40,0%
D	DERMATOLOGICALS	6,6	0,5%
G	GENITO URINARY SYSTEM AND SEX HORMONES	67,1	5,4%
H	SYSTEMIC HORMONAL PREPARATIONS,	42,3	3,4%
J	ANTIINFECTIVES FOR SYSTEMIC USE	33,4	2,7%
L	ANTINEOPLASTIC AND IMMUNOMODULATING AGENTS	12,8	1,0%
M	MUSCULO-SKELETAL SYSTEM	63,3	5,1%
N	NERVOUS SYSTEM	131,0	10,6%
P	ANTIPARASITIC PRODUCTS, INSECTICIDES AND REPELLENTS	0,5	0,0%
R	RESPIRATORY SYSTEM	108,1	8,7%
S	SENSORY ORGANS	18,0	1,4%
V	VARIOUS	0,3	0,0%
	TOTAL	1.241,5	100,0%



### 3.1.2 Évolution des groupes anatomiques principaux (ATC niveau 1) entre 2004 et 2012 (tableaux 3.1.2)

Ce tableau présente l'évolution du volume prescrit entre 2004 et 2012 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 V<sup>1</sup>, et G<sup>2</sup>.

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 4,9%. 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), les médicaments cytostatiques et agents immunomodulateurs (L), le système nerveux (N) et des médicaments cardio-vasculaires (C). Seuls les médicaments du système uro-génital et les hormones sexuelles (G) diminuent mais ce résultat est en grande partie la conséquence d'un glissement des contraceptifs remboursés vers les non remboursés (ce qui les fait sortir du champ couvert par nos statistiques).

---

<sup>1</sup> La croissance de la classe V est en réalité une croissance artificielle liée au passage des délivrances d'oxygène médical gazeux de la liste des préparations magistrales remboursées vers la liste des spécialités pharmaceutiques remboursées; suite à ce passage, ces délivrances sont désormais identifiées dans Pharmanet ce qui n'était pas le cas auparavant.

<sup>2</sup> 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 réintégrés dans le remboursement durant l'année 2006)

**Tableau 3.1.2 Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Evolution du volume 2004-2012 (en milliers de DDD)**

1st level ATC	Anatomical main group	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	Yearly evolution in %
A	ALIMENTARY TRACT AND METABOLISM	382.285	392.419	401.608	437.745	512.004	555.745	588.013	616.583	644.378	6,7%
B	BLOOD AND BLOOD FORMING ORGANS	69.061	75.054	77.742	83.756	139.657	321.095	357.315	380.929	400.612	24,6%
C	CARDIOVASCULAR SYSTEM	1.356.649	1.411.585	1.498.341	1.590.974	1.776.301	1.868.213	1.925.952	1.954.476	1.983.212	4,9%
D	DERMATOLOGICALS	25.666	25.514	24.146	23.069	25.595	25.451	25.485	25.729	26.332	0,3%
G	GENITO URINARY SYSTEM AND SEX HORMONES	330.675	168.435	266.475	295.160	304.779	294.618	281.552	272.360	267.862	-2,6%
H	SYSTEMIC HORMONAL PREPARATIONS,	121.101	123.506	128.208	135.035	150.611	156.388	161.364	165.303	169.067	4,3%
J	ANTIINFECTIVES FOR SYSTEMIC USE	98.093	104.628	104.160	110.750	122.150	126.523	125.892	129.226	133.234	3,9%
L	ANTINEOPLASTIC AND IMMUNOMODULATING AGENTS	34.769	35.518	36.001	38.453	43.595	45.672	47.402	49.387	50.961	4,9%
M	MUSCULO-SKELETAL SYSTEM	221.226	212.744	210.958	219.350	240.655	243.270	242.905	246.554	252.950	1,7%
N	NERVOUS SYSTEM	350.817	361.176	380.823	403.474	446.096	464.843	486.869	509.134	523.343	5,1%
P	ANTIPARASITIC PRODUCTS, INSECTICIDES AND REPELLENTS	1.349	1.345	1.384	1.494	1.735	1.849	1.947	2.047	2.176	6,2%
R	RESPIRATORY SYSTEM	314.418	323.046	327.535	344.696	374.376	393.055	404.673	421.842	431.951	4,0%
S	SENSORY ORGANS	71.210	71.430	69.940	70.437	74.614	72.898	74.499	73.834	71.881	0,1%
V	VARIOUS	1.209	1.351	1.422	1.492	1.549	1.559	1.618	1.630	1.221	0,1%
TOTAL :		3.378.530	3.307.751	3.528.743	3.755.885	4.213.718	4.571.180	4.725.487	4.849.036	4.959.180	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 thyroïde<sup>3</sup> 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).

---

<sup>3</sup> 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 – 2012 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	0,175	0,091	0,155	0,280	0,457	0,165	0,055	0,085	0,191	0,314
A02	DRUGS FOR ACID RELATED DISORDERS	6,552	34,959	114,096	219,409	296,139	5,298	30,248	93,864	176,877	233,363
A03	DRUGS FOR FUNCTIONAL GASTROINTESTINAL DISORDERS	0,884	2,821	5,060	9,733	12,558	0,412	1,329	2,740	5,103	6,019
A04	ANTIEMETICS AND ANTINAUSEANTS	0,004	0,001	0,007	0,010	0,002	0,005	0,002	0,005	0,013	0,003
A05	BILE AND LIVER THERAPY	0,067	0,190	0,696	1,502	1,292	0,079	0,154	0,358	0,751	0,902
A06	DRUGS FOR CONSTIPATION	0,004	0,008	0,205	0,537	0,252	0,000	0,024	0,455	1,237	0,472
A07	ANTIDIARRHEALS, INTESTINAL ANTIINFLAMMATORY/ANTIINFECTIVE AGENTS	0,393	2,372	4,263	5,257	5,182	0,353	2,212	4,251	5,851	5,234
A09	DIGESTIVES, INCL. ENZYMES	0,517	0,346	0,294	0,587	0,548	0,588	0,650	0,606	1,282	0,949
A10	DRUGS USED IN DIABETES	2,782	8,757	50,802	169,306	156,862	2,927	9,895	73,723	225,403	174,726
A11	VITAMINS	0,055	0,185	0,624	0,877	0,627	0,081	0,096	0,280	0,757	0,927
A12	MINERAL SUPPLEMENTS	0,004	0,032	0,141	0,484	0,667	0,002	0,063	0,238	0,980	1,606
A16	OTHER ALIMENTARY TRACT AND METABOLISM PRODUCTS	0,741	0,175	0,069			0,690	0,028	0,000		
B01	ANTITHROMBOTIC AGENTS	0,666	7,133	53,472	251,461	441,199	0,580	5,796	84,732	373,032	523,557
B02	ANTHEMORRHAGICS	0,060	0,136	0,221	0,121	0,258	0,100	0,097	0,134	0,187	0,434
B05	BLOOD SUBSTITUTES AND PERFUSION SOLUTIONS	0,010	0,018	0,039	0,137	1,925	0,010	0,010	0,022	0,107	0,772
C01	CARDIAC THERAPY	0,046	0,369	7,100	75,750	298,413	0,047	0,472	13,567	116,747	335,005
C02	ANTIHYPERTENSIVES	0,011	0,366	3,560	21,389	37,286	0,027	0,316	4,875	20,644	25,578
C03	DIURETICS	0,148	3,720	34,869	132,786	313,149	0,114	1,408	18,440	97,475	260,342
C07	BETA BLOCKING AGENTS	0,624	9,753	87,176	242,346	277,892	0,434	8,274	74,417	212,670	224,415
C08	CALCIUM CHANNEL BLOCKERS	0,154	2,918	30,903	131,019	241,147	0,294	3,828	45,787	172,371	234,061
C09	AGENTS ACTING ON THE RENIN-ANGIOTENSIN SYSTEM	0,395	8,117	115,405	412,345	565,336	0,656	14,369	168,677	500,584	553,876
C10	LIPID MODIFYING AGENTS	0,314	5,016	94,161	372,436	324,826	0,213	9,643	160,875	452,089	373,640
D01	ANTIFUNGALS FOR DERMATOLOGICAL USE	0,875	2,445	3,881	4,172	3,588	0,758	2,310	3,547	4,371	3,632
D05	ANTIPSORIATICS	0,108	0,392	0,718	0,972	0,817	0,085	0,586	1,087	1,416	1,072
D06	ANTIBIOTICS AND CHEMOTHERAPEUTICS FOR DERMATOLOGICAL USE	0,012	0,211	0,148	0,165	0,214	0,008	0,169	0,117	0,269	0,479
D07	CORTICOSTEROIDS, DERMATOLOGICAL PREPARATIONS	1,147	1,895	2,551	3,832	4,935	1,021	1,204	1,948	3,500	5,001
D10	ANTI-ACNE PREPARATIONS	1,038	1,138	0,270	0,033	0,006	2,264	0,887	0,171	0,070	0,021
D11	OTHER DERMATOLOGICAL PREPARATIONS	0,126	0,101	0,069	0,047	0,028	0,109	0,080	0,065	0,056	0,035
G01	GYNECOLOGICAL ANTIINFECTIVES AND ANTISEPTICS	0,511	2,861	2,002	1,309	1,346	0,019	0,058	0,066	0,069	0,085
G02	OTHER GYNECOLOGICALS	0,010	0,206	0,176	0,101	0,065	0,002	0,025	0,075	0,109	0,125
G03	SEX HORMONES AND MODULATORS OF THE GENITAL SYSTEM	98,119	229,935	116,490	38,527	15,243	0,169	0,506	0,585	0,974	2,487
G04	UROLOGICALS	0,467	0,588	2,558	8,688	14,961	0,618	0,548	2,229	20,643	39,528
H01	PITUITARY AND HYPOTHALAMIC HORMONES AND ANALOGUES	1,032	0,330	0,670	0,764	0,432	1,492	0,314	0,563	0,727	0,564
H02	CORTICOSTEROIDS FOR SYSTEMIC USE	1,482	7,513	15,821	24,637	31,372	1,442	5,887	13,763	28,606	41,890
H03	THYROID THERAPY	2,066	24,159	63,841	90,849	76,985	0,736	3,867	13,263	27,211	30,584
H04	PANCREATIC HORMONES	0,004	0,003	0,006	0,012	0,026	0,004	0,003	0,007	0,014	0,020
H05	CALCIUM HOMEOSTASIS	0,007	0,062	0,291	0,703	1,146	0,005	0,061	0,176	0,348	0,530

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	19,812	33,324	35,238	39,309	49,876	18,123	21,950	26,927	37,037	46,717
J02	ANTIMYCOTICS FOR SYSTEMIC USE	0,432	2,301	2,620	1,755	1,178	0,254	1,020	1,404	1,609	1,499
J04	ANTIMYCOBACTERIALS	0,080	0,301	0,245	0,199	0,091	0,066	0,273	0,289	0,324	0,343
J05	ANTIVIRALS FOR SYSTEMIC USE	0,121	1,527	2,178	0,593	0,138	0,136	1,803	4,204	1,522	0,200
J06	IMMUNE SERA AND IMMUNOGLOBULINS	0,023	0,030	0,034	0,029	0,007	0,041	0,014	0,021	0,033	0,033
J07	VACCINES	0,378	0,124	0,310	1,394	1,732	0,273	0,103	0,250	1,334	1,823
L01	ANTINEOPLASTIC AGENTS	0,108	0,119	0,491	1,216	1,307	0,084	0,100	0,386	1,436	2,213
L02	ENDOCRINE THERAPY	0,224	0,926	10,206	18,160	14,864	0,032	0,019	0,582	14,686	54,666
L03	IMMUNOSTIMULANTS	0,071	1,465	2,482	0,707	0,025	0,030	0,703	1,221	0,492	0,068
L04	IMMUNOSUPPRESSANTS	0,524	3,484	8,448	10,420	4,172	0,535	3,257	7,639	10,167	4,173
M01	ANTINFLAMMATORY AND ANTIRHEUMATIC PRODUCTS	6,859	32,024	62,579	79,888	57,678	5,073	25,777	48,619	58,775	44,510
M03	MUSCLE RELAXANTS	0,102	0,422	1,364	1,361	0,689	0,139	0,753	1,484	1,809	0,783
M04	ANTIGOUT PREPARATIONS	0,013	0,129	2,125	13,361	19,990	0,028	1,248	16,248	49,227	47,080
M05	DRUGS FOR TREATMENT OF BONE DISEASES	0,012	0,309	10,697	69,811	106,589	0,014	0,149	1,669	10,359	20,293
N01	ANESTHETICS	0,000	0,006	0,052	0,152	0,259	0,000	0,004	0,020	0,098	0,190
N02	ANALGESICS	0,249	5,723	23,663	46,678	73,755	0,184	4,583	16,943	27,368	34,996
N03	ANTI-EPILEPTICS	2,474	8,179	16,078	17,714	14,401	2,795	9,054	16,809	20,624	16,971
N04	ANTI-PARKINSON DRUGS	0,031	0,231	1,633	11,677	23,001	0,060	0,408	2,620	16,852	29,996
N05	PSYCHOLEPTICS	0,944	6,917	16,849	17,395	24,421	2,835	13,013	17,911	13,384	15,433
N06	PSYCHOANALEPTICS	5,262	50,037	142,360	173,676	254,989	10,271	28,446	69,328	87,157	143,593
N07	OTHER NERVOUS SYSTEM DRUGS	0,157	2,508	10,610	31,990	64,738	0,106	1,937	5,638	16,450	41,552
P01	ANTI-PROTOZOALS	0,079	0,763	1,389	1,214	0,536	0,028	0,142	0,338	0,439	0,312
P02	ANTHELMINTICS						0,000				
R01	NASAL PREPARATIONS	9,307	14,539	19,695	20,768	14,735	10,178	11,271	16,724	22,605	19,486
R03	DRUGS FOR OBSTRUCTIVE AIRWAY DISEASES	27,197	22,005	52,520	91,664	95,473	35,493	19,852	47,650	132,742	177,253
R05	COUGH AND COLD PREPARATIONS	1,686	5,248	11,392	23,377	37,552	1,589	3,913	9,695	35,419	70,333
R06	ANTI-HISTAMINES FOR SYSTEMIC USE	14,706	28,664	41,992	42,102	48,822	15,566	18,436	24,047	28,287	38,748
S01	OPHTHALMOLOGICALS	1,909	2,462	10,668	47,985	78,577	2,141	2,382	10,232	44,593	82,390
S03	OPHTHALMOLOGICAL AND OTOLOGICAL PREPARATIONS	2,790	0,938	1,397	2,163	2,726	3,833	0,766	1,115	2,049	3,034
V01	ALLERGENS	0,000	0,001	0,004	0,004	0,001	0,001	0,003	0,006	0,006	0,002
V03	ALL OTHER THERAPEUTIC PRODUCTS	0,010	0,031	0,172	0,687	0,974	0,013	0,048	0,223	1,240	1,789
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
	<b>TOTAL</b>	<b>217,173</b>	<b>584,065</b>	<b>1.302,305</b>	<b>2.990,044</b>	<b>4.120,480</b>	<b>131,727</b>	<b>276,902</b>	<b>1.136,039</b>	<b>3.090,862</b>	<b>3.982,729</b>

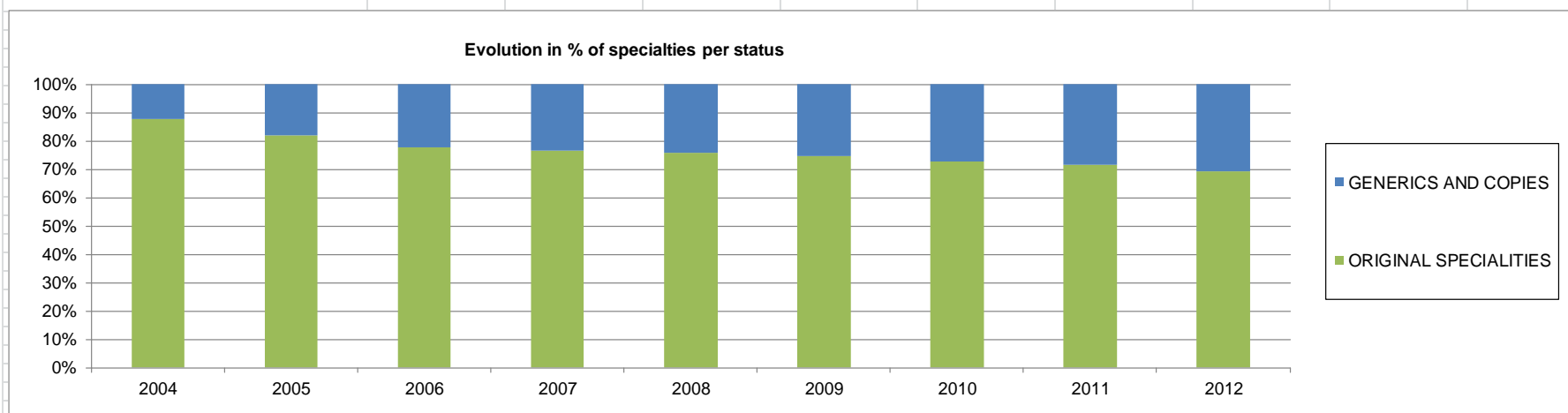
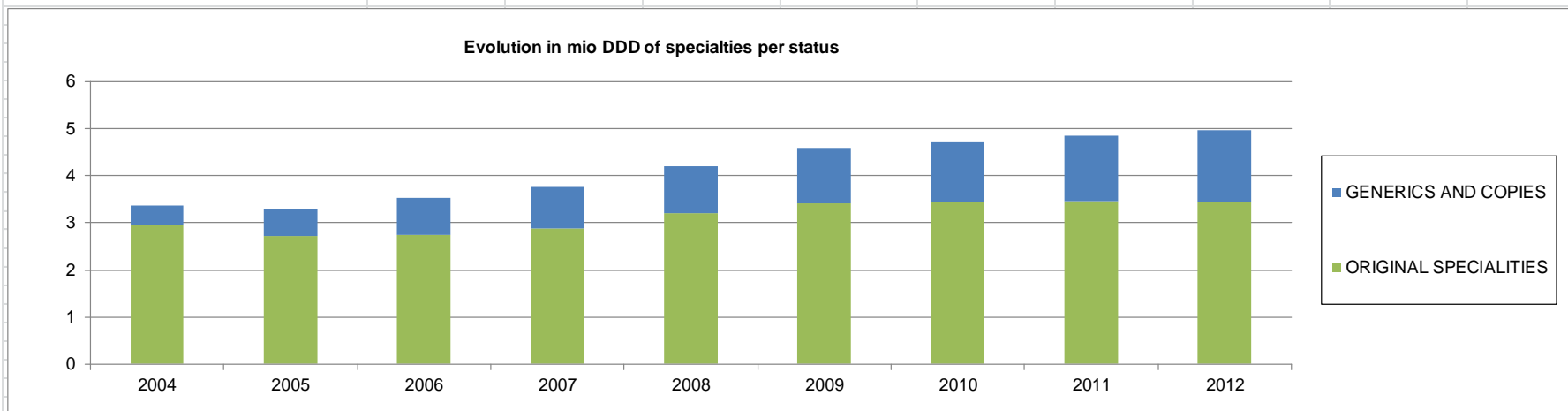
### **3.1.4 Répartition des spécialités pharmaceutiques selon leur statut (tableau 3.1.4)**

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 2012 quelques 31% (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 53,2% 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	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
ORIGINAL SPECIALITIES	2.959.407.996	2.711.914.151	2.740.360.631	2.881.237.675	3.196.003.850	3.407.022.354	3.437.420.515	3.463.545.190	3.436.038.899
GENERICS AND COPIES	419.122.062	595.836.630	788.382.701	874.647.493	1.017.714.439	1.164.157.150	1.288.066.349	1.385.490.378	1.523.140.643
TOTAL	3.378.530.058	3.307.750.781	3.528.743.332	3.755.885.168	4.213.718.289	4.571.179.504	4.725.486.864	4.849.035.568	4.959.179.542



## 3.2. Données selon le prescripteur

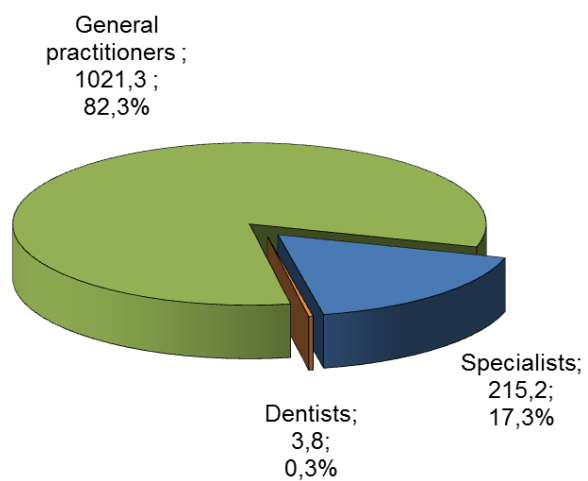
### 3.2.1 Répartition des prescriptions entre les prescripteurs en 2012 (tableau 3.2.1)

Comme les années précédentes, il ressort de ce graphique qu'en 2012, l'essentiel (82,3%) 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 2012 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 jusque 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 (sympathicomimétiques + corticostéroïdes principalement). La diminution de prescription des xanthines (théophyllines) se poursuit, correspondant aux recommandations actuelles.

En 2012, 1.430.921 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.

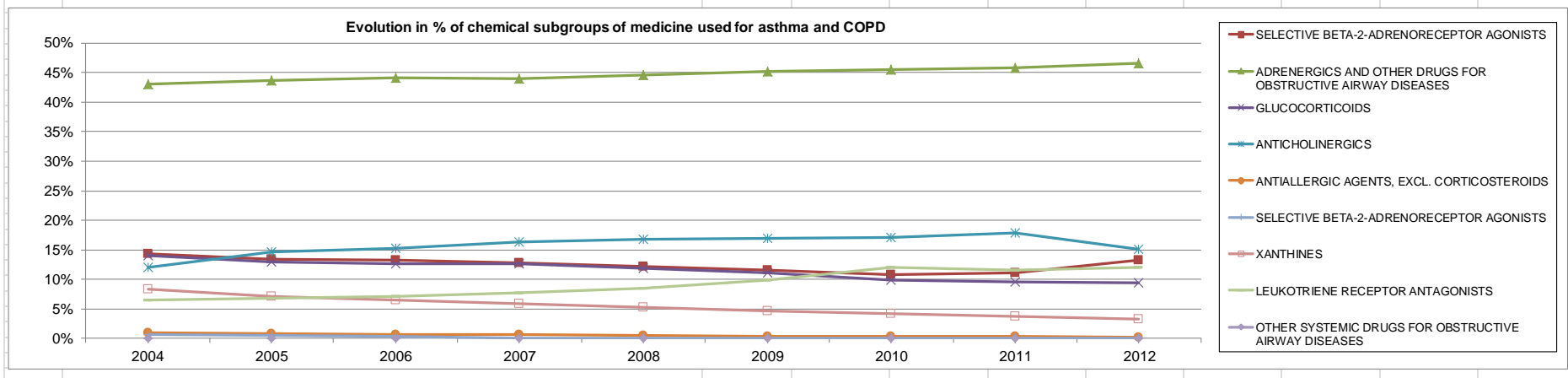
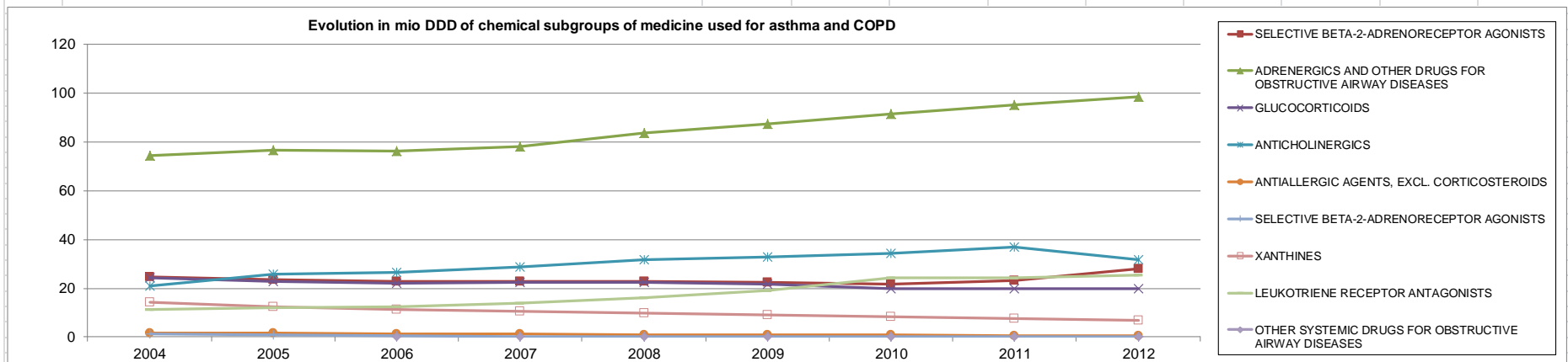
Pour les adultes « asthmatiques », un quart environ reçoivent des corticostéroïdes inhalés non associés dans le même conditionnement à d'autres médicaments. Ils sont beaucoup moins nombreux (rapport de 1 à 18) à prendre un bêta2-mimétique à longue durée d'action en aérosol avec ce seul médicament qu'avec un aérosol associant un corticostéroïde avec un LABA (Long-Acting Beta-Agonist). Ce 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 2,2 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).

**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	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
R03AC	SELECTIVE BETA-2-ADRENORECEPTOR AGONISTS	24.807.098	23.465.722	22.855.421	22.733.425	22.970.835	22.609.098	21.587.583	23.112.268	28.193.820
R03AK	ADRENERGICS AND OTHER DRUGS FOR OBSTRUCTIVE AIRWAY DISEASES	74.523.539	76.574.357	76.239.537	78.162.662	83.889.455	87.630.890	91.451.004	95.186.561	98.599.590
R03BA	GLUCOCORTICOIDS	24.208.028	22.691.890	22.000.279	22.392.687	22.480.069	21.722.353	19.923.014	19.917.983	19.984.929
R03BB	ANTICHOLINERGICS	20.871.234	25.750.054	26.474.111	28.898.971	31.622.351	32.920.041	34.334.164	37.064.345	31.835.035
R03BC	ANTIALLERGIC AGENTS, EXCL. CORTICOSTEROIDS	1.656.312	1.519.398	1.260.871	1.133.653	1.009.199	824.318	714.082	665.594	581.869
R03CC	SELECTIVE BETA-2-ADRENORECEPTOR AGONISTS	1.096.187	830.453	555.487	159.571	124.985	111.977	103.087	90.632	82.634
R03DA	XANTHINES	14.423.962	12.509.241	11.281.045	10.436.143	9.930.560	9.033.935	8.418.954	7.701.845	6.975.729
R03DC	LEUKOTRIENE RECEPTOR ANTAGONISTS	11.324.742	11.880.464	12.420.548	13.771.531	16.158.755	19.149.215	24.217.493	24.247.545	25.363.293
R03DX	OTHER SYSTEMIC DRUGS FOR OBSTRUCTIVE AIRWAY DISEASES		2.875		21.975		27.947	38.044	49.986	67.079
	Total	172.911.101	175.221.579	173.090.173	177.710.618	188.214.156	194.039.871	200.799.367	208.053.852	211.708.062

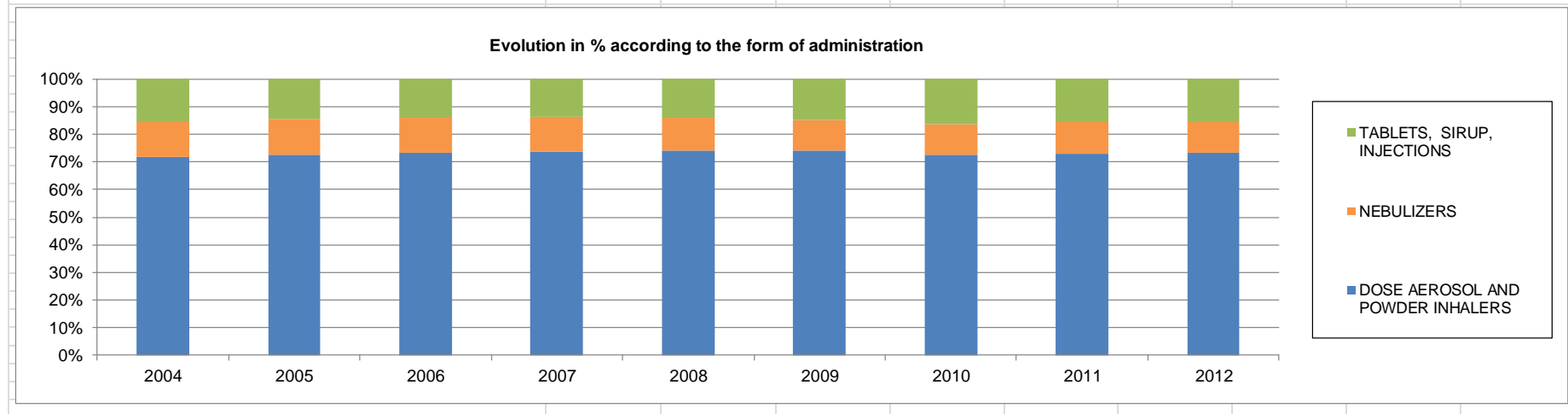
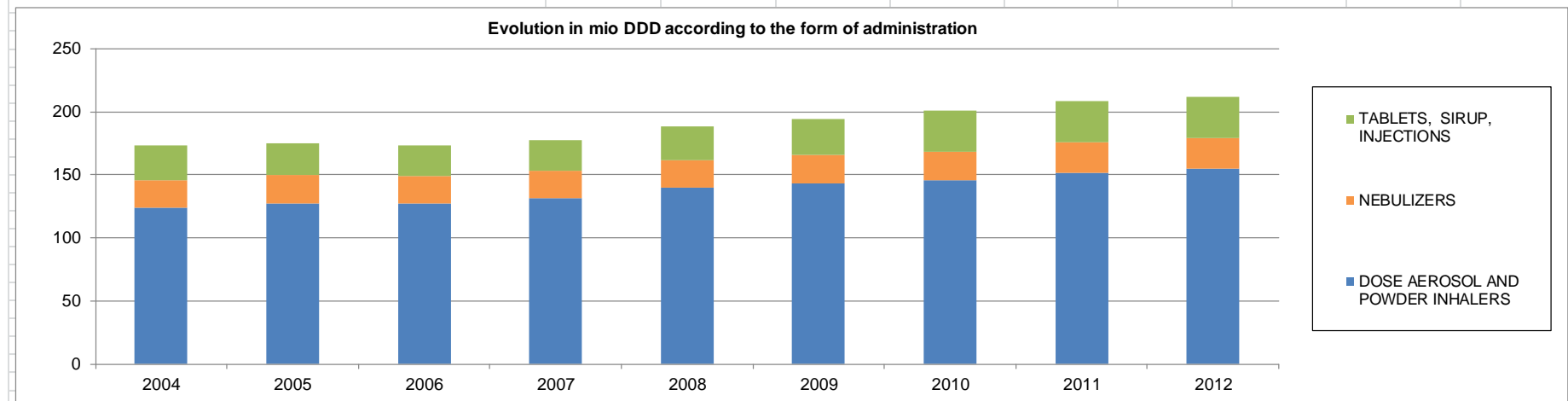


**Tableau 3.3.1. b Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Nombre de patients utilisant un médicament contre l'asthme et la BPCO**

ATC	Drug class	0 to 16 years	16 to 45 years	Older than 45 years	Total
R03	Drugs for obstructive airway diseases	366.982	336.557	727.382	1.430.921
R03BB	Anticholinergics	200.185	22.806	152.412	375.403
R03BA	Glucocorticoids	190.468	82.411	175.253	448.132
R03AK06 and/or R03AK07	Salmeterol + formoterol in combination with other drugs	37.427	167.292	388.144	592.863
R03AC12 and/or R03AC13	Salmeterol and/or formoterol	2.239	4.666	22.206	29.111
(1)	Other drugs for asthma and COPD	247.858	173.521	392.007	813.386
	<i>of which salmeterol and/or formeterol without glucocorticoids</i>	481	2.588	11.570	14.639
	<i>who also use oxygen (V03AN01)</i>	89	356	14.104	14.549
<b>% of the total number of patients taking medicine used for asthma and COPD</b>					
R03	Drugs for obstructive airway diseases	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%
R03BB	Anticholinergics	54,5%	6,8%	21,0%	26,2%
R03BA	Glucocorticoids	51,9%	24,5%	24,1%	31,3%
R03AK06 and/or R03AK07	Salmeterol + formoterol in combination with other drugs	10,2%	49,7%	53,4%	41,4%
R03AC12 and/or R03AC13	Salmeterol and/or formoterol	0,6%	1,4%	3,1%	2,0%
(1)	Other drugs for asthma and COPD	67,5%	51,6%	53,9%	56,8%
	<i>of which salmeterol and/or formeterol without glucocorticoids</i>	0,1%	0,8%	1,6%	1,0%
	<i>who also use oxygen (V03AN01)</i>	0,0%	0,1%	1,9%	1,0%
(1) Medicine pertaining to the group of "Other medicine used for asthma and COPD" :					
ATC	Chemical substance				
R03AC02	SALBUTAMOL				
R03AC18	INDACATEROL				
R03AK03	FENOTEROL AND OTHER DRUGS FOR OBSTRUCTIVE AIRWAY DISEASES				
R03AK04	SALBUTAMOL AND OTHER DRUGS FOR OBSTRUCTIVE AIRWAY DISEASES				
R03BC01	CROMOGLICIC ACID				
R03CC02	SALBUTAMOL				
R03DA04	THEOPHYLLINE				
R03DC01	ZAFIRLUKAST				
R03DC03	MONTELUKAST				
R03DX05	OMALIZUMAB				

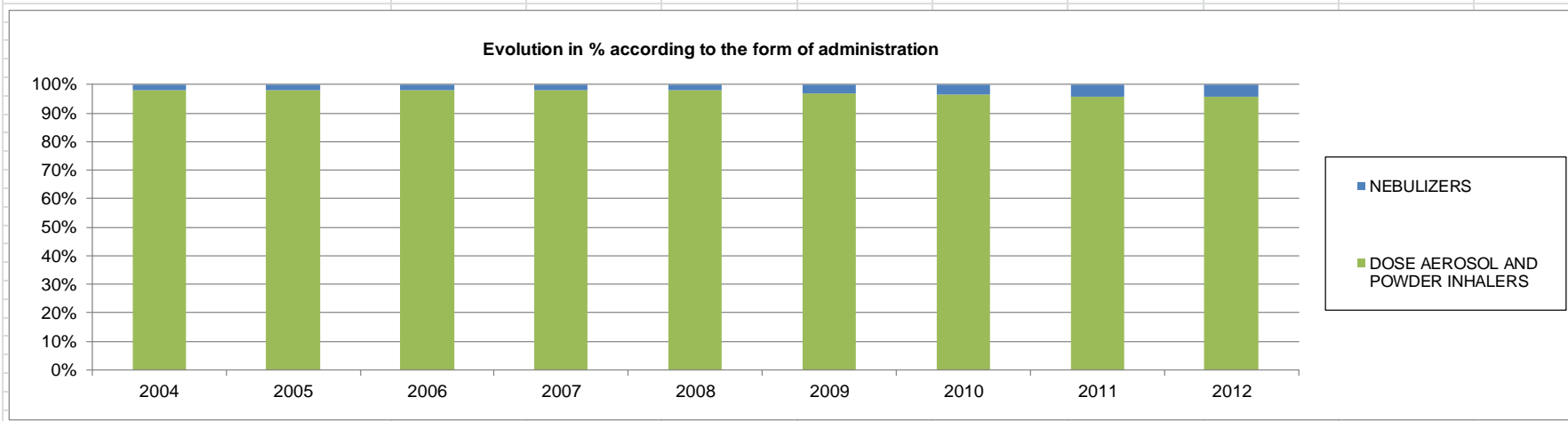
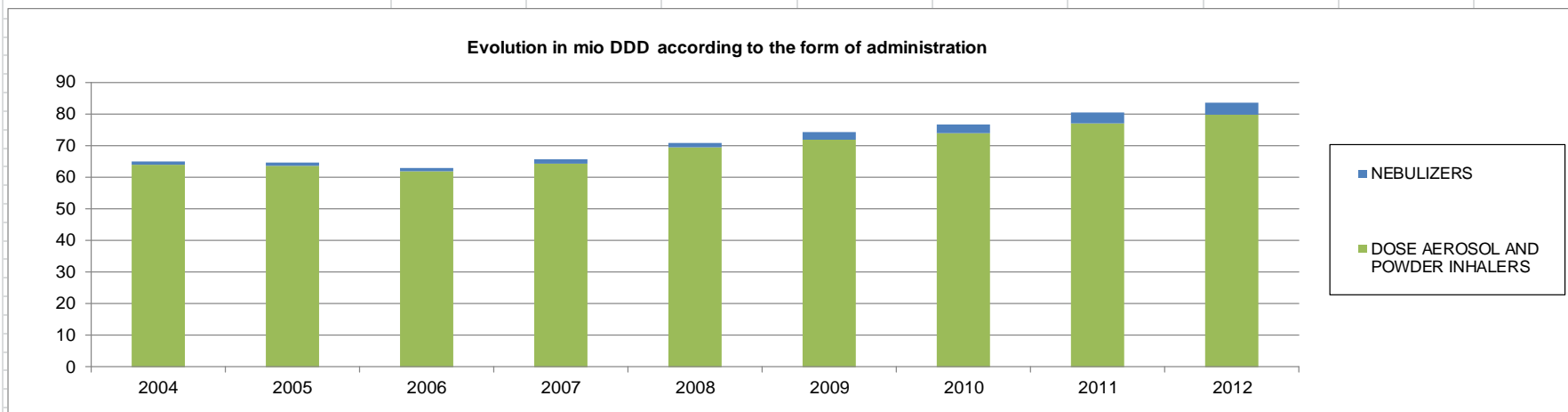
**Tableau 3.3.1. c Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Médicaments utilisés contre l'asthme et la BPCO (R03) selon la forme d'administration – volume (en DDD)**

Drug administration	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
DOSE AEROSOL AND POWDER INHALERS	124.173.703	126.902.342	127.188.834	131.254.901	139.414.996	143.486.632	145.642.355	151.861.618	154.966.025
NEBULIZERS	21.892.508	23.099.079	21.641.384	22.066.498	22.556.913	22.220.067	22.367.492	24.085.133	24.229.218
TABLETS, SIRUP, INJECTIONS	26.844.891	25.220.158	24.259.954	24.389.220	26.242.247	28.333.172	32.789.521	32.107.101	32.512.818
<b>TOTAL</b>	<b>172.911.101</b>	<b>175.221.579</b>	<b>173.090.173</b>	<b>177.710.618</b>	<b>188.214.156</b>	<b>194.039.871</b>	<b>200.799.367</b>	<b>208.053.852</b>	<b>211.708.062</b>



**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	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
DOSE AEROSOL AND POWDER INHALERS	63.811.974	63.473.940	61.865.375	64.280.043	69.329.328	72.006.933	73.950.830	77.199.948	79.779.045
NEBULIZERS	1.248.147	1.327.083	1.187.253	1.234.765	1.373.212	2.222.370	2.688.658	3.359.725	3.703.600
TOTAL	65.060.121	64.801.023	63.052.628	65.514.807	70.702.539	74.229.303	76.639.489	80.559.673	83.482.645



### 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, 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 (13,4 à 14,4% 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 : 22,5%). Les recommandations ne justifient pas un tel choix des macrolides aussi fréquemment.

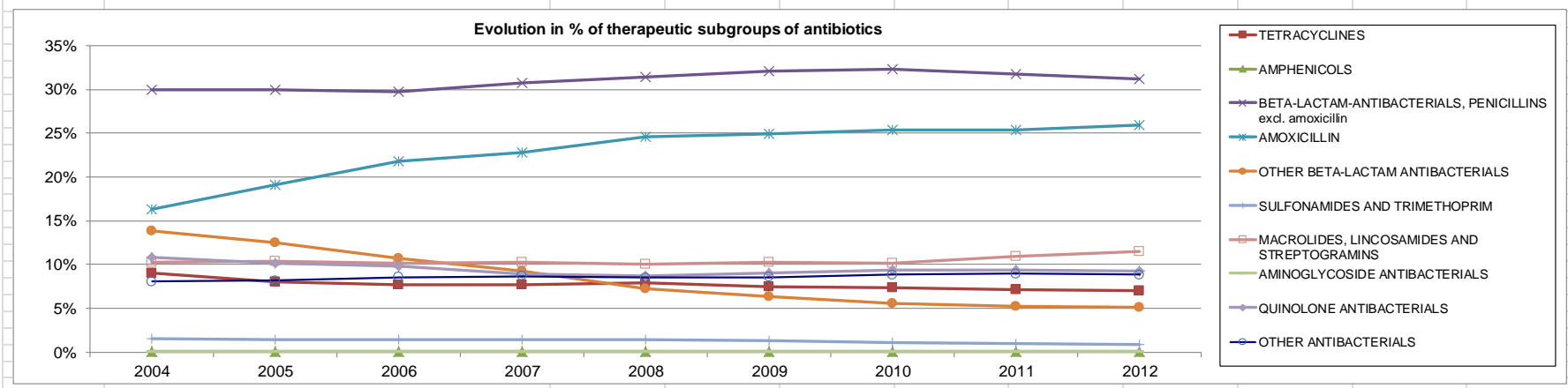
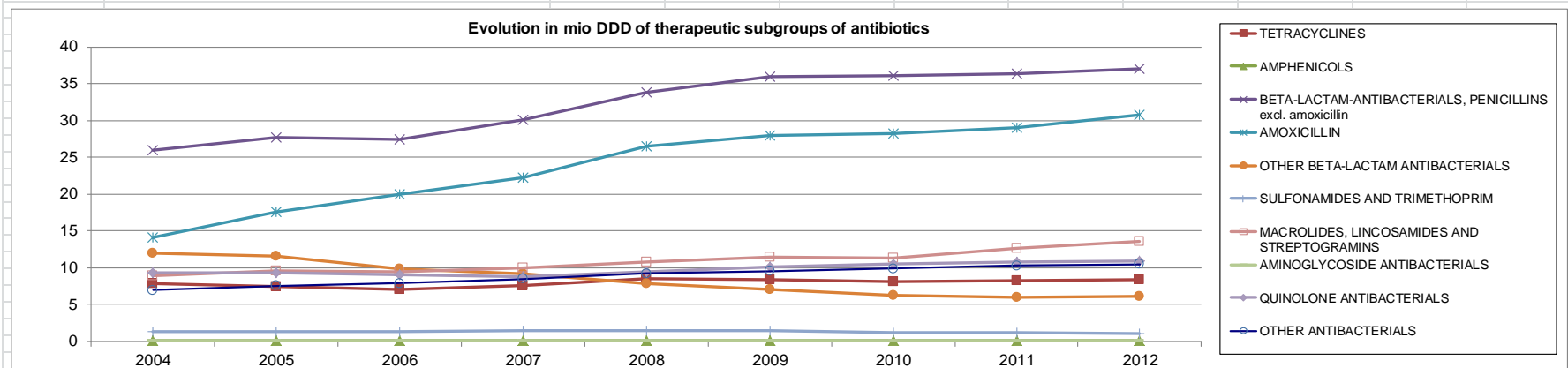
Pour l'ensemble des médecins généralistes, spécialistes et dentistes, la tendance générale est donc à une légère augmentation du nombre total de DDD d'antibiotiques prescrites en 2012 versus 2011 et 2010, pour toutes les classes d'antibiotiques. Il faut souligner la croissance persistante des prescriptions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

Il s'agit des prescriptions sur une année calendrier.

Une interprétation plus correcte de l'évolution des prescriptions d'antibiotiques doit tenir compte d'éléments non repris dans cette évaluation, entre autres 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)**

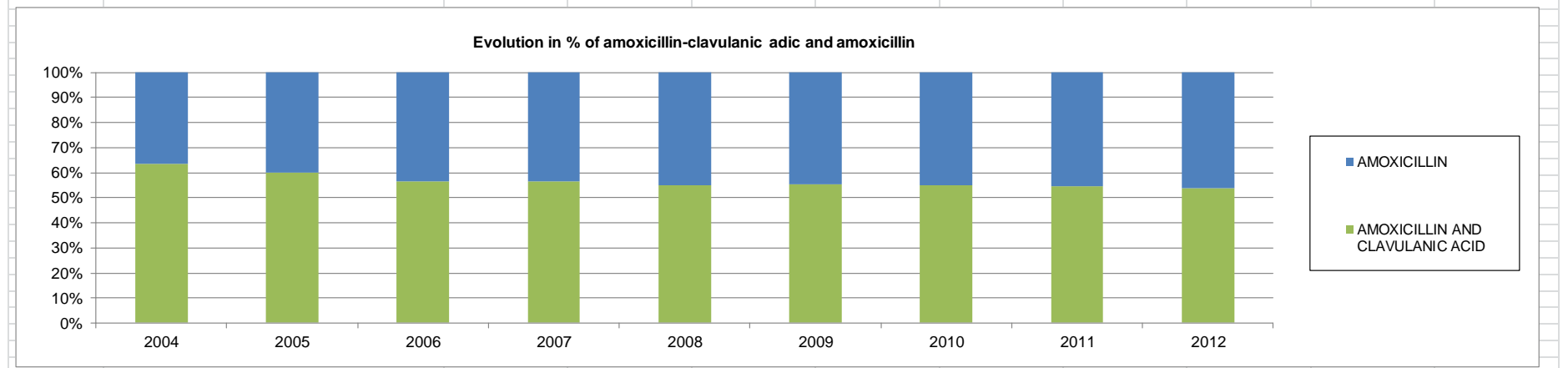
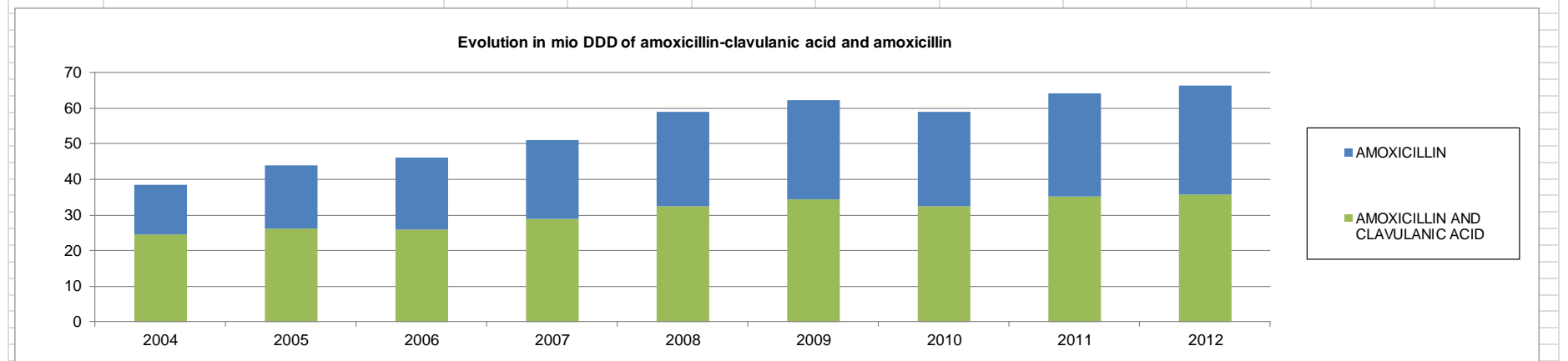
ATC	Chemical subgroup	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
J01A	TETRACYCLINES	7.828.423	7.426.711	7.061.108	7.556.589	8.550.396	8.316.179	8.152.779	8.220.853	8.362.952
J01B	AMPHENICOLS	89.247	91.493	79.536	85.516	77.430	45.317	66.210	63.980	63.685
J01C excl. J01CA04	BETA-LACTAM-ANTIBACTERIALS, PENICILLINS excl. amoxicillin	25.895.345	27.626.465	27.358.737	30.086.166	33.863.537	35.883.988	36.009.918	36.321.253	36.941.381
J01CA04	AMOXICILLIN	14.090.411	17.578.840	20.013.311	22.278.066	26.481.757	27.895.906	28.251.626	29.047.072	30.681.711
J01D	OTHER BETA-LACTAM ANTIBACTERIALS	11.929.686	11.546.584	9.818.288	9.116.152	7.868.997	7.045.133	6.180.086	5.987.802	6.077.191
J01E	SULFONAMIDES AND TRIMETHOPRIM	1.351.875	1.317.900	1.339.019	1.412.753	1.484.430	1.420.320	1.218.571	1.192.020	1.058.251
J01F	MACROLIDES, LINCOSAMIDES AND STREPTOGRAMINS	8.848.999	9.515.502	9.383.902	10.007.781	10.764.794	11.443.858	11.344.166	12.585.517	13.581.527
J01G	AMINOGLYCOSIDE ANTIBACTERIALS	70.935	61.367	59.923	54.741	53.877	52.939	50.642	51.316	49.008
J01M	QUINOLONE ANTIBACTERIALS	9.351.054	9.352.409	9.000.343	8.766.361	9.404.950	10.122.494	10.444.457	10.762.369	10.962.444
J01X	OTHER ANTIBACTERIALS	6.947.959	7.548.367	7.867.755	8.484.861	9.182.628	9.562.608	9.836.654	10.263.588	10.481.902
	Total	86.403.934	92.065.637	91.981.920	97.848.984	107.732.795	111.788.740	111.555.109	114.495.770	118.260.052





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

ATC	Chemical subgroup	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
J01CR02	AMOXICILLIN AND CLAVULANIC ACID	24.496.414	26.274.399	26.030.195	28.823.881	32.463.434	34.501.835	32.530.387	35.104.687	35.830.735
J01CA04	AMOXICILLIN	14.090.411	17.578.840	20.013.311	22.278.066	26.481.757	27.895.906	26.536.642	29.047.072	30.681.711
Total		38.586.825	43.853.239	46.043.505	51.101.947	58.945.191	62.397.741	59.067.028	64.151.759	66.512.446
In % of total										
J01CR02	AMOXICILLIN AND CLAVULANIC ACID	63,5%	59,9%	56,5%	56,4%	55,1%	55,3%	55,1%	54,7%	53,9%
J01CA04	AMOXICILLIN	36,5%	40,1%	43,5%	43,6%	44,9%	44,7%	44,9%	45,3%	46,1%
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	1.615	0,1%	3.851	0,2%	40	0,0%	640	0,2%
J01B	AMPHENICOLS	4.207	0,1%	1.613	0,1%	5.584	0,4%	1.655	0,5%
J01C	BETA-LACTAM ANTIBACTERIALS, PENICILLINS	2.595.010	80,8%	1.618.939	78,3%	949.184	73,2%	183.978	53,3%
J01D	OTHER BETA-LACTAM ANTIBACTERIALS	98.695	3,1%	79.911	3,9%	97.749	7,5%	38.200	11,1%
J01E	SULFONAMIDES AND TRIMETHOPRIM	52.310	1,6%	27.543	1,3%	26.128	2,0%	7.678	2,2%
J01F	MACROLIDES, LINCOSAMIDES AND STREPTOGRAMINS	443.968	13,8%	298.787	14,4%	174.294	13,4%	77.649	22,5%
J01G	AMINOGLYCOSIDE ANTIBACTERIALS	90	0,0%	143	0,0%	2.945	0,2%	6.058	1,8%
J01M	QUINOLONE ANTIBACTERIALS	2.770	0,1%	3.891	0,2%	3.400	0,3%	5.250	1,5%
J01X	OTHER ANTIBACTERIALS	13.914	0,4%	34.140	1,7%	37.247	2,9%	24.033	7,0%
Total		3.212.579	100,0%	2.068.817	100,0%	1.296.570	100,0%	345.140	100,0%

### 3.3.3 Antidépresseurs (tableaux 3.3.3. a et b)

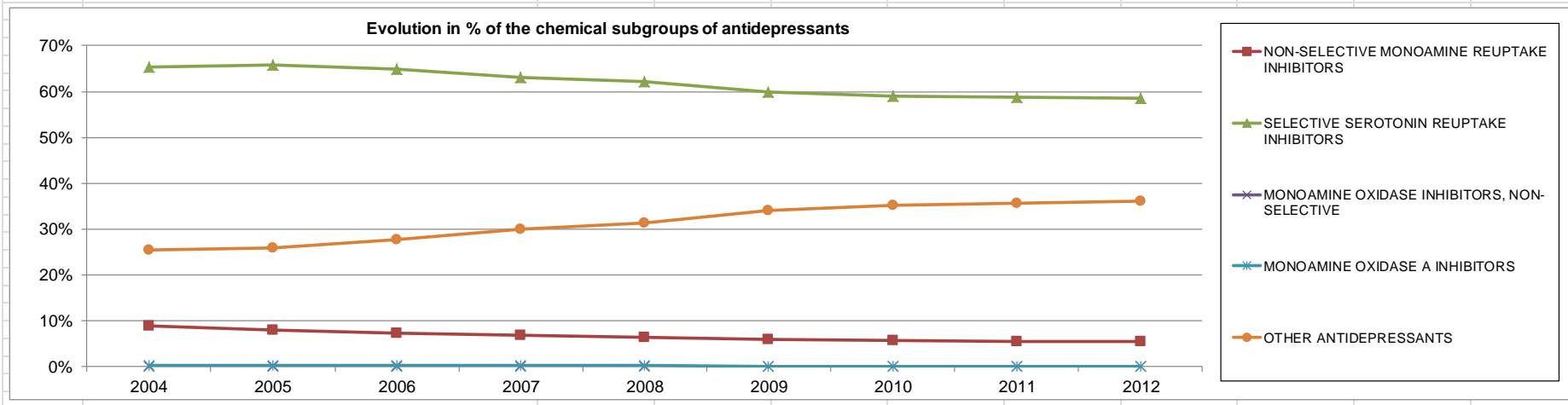
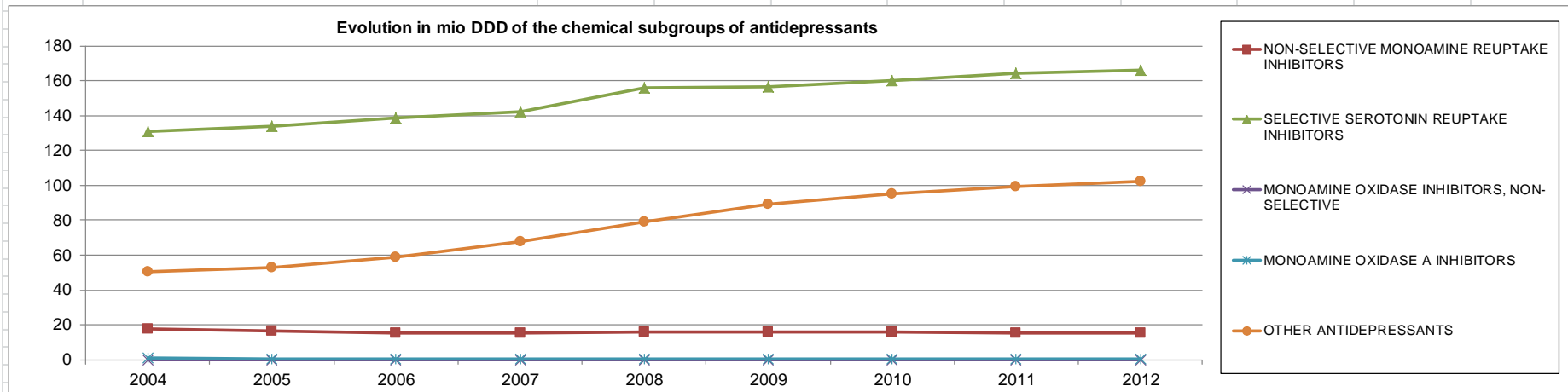
Le nombre de DDD d'antidépresseurs remboursés par l'INAMI continue à croître, particulièrement pour les inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine mais surtout pour les nouveaux médicaments repris dans le deuxième groupe de la classification du CBIP (« Autres antidépresseurs » dans le tableau, 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 1,17 million de personnes en 2012 versus 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.

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

ATC	Chemical subgroup	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
N06AA	NON-SELECTIVE MONOAMINE REUPTAKE INHIBITORS	17.673.975	16.469.156	15.547.715	15.315.517	15.882.972	15.815.728	15.823.078	15.380.946	15.362.966
N06AB	SELECTIVE SEROTONIN REUPTAKE INHIBITORS	130.879.271	134.061.687	138.623.968	142.574.349	156.008.804	156.697.209	160.318.162	164.498.744	165.831.845
N06AF	MONOAMINE OXIDASE INHIBITORS, NON-SELECTIVE	680	627	451	250	225	325	350	50	0
N06AG	MONOAMINE OXIDASE A INHIBITORS	704.697	572.242	496.526	438.965	432.750	385.035	357.267	337.265	327.508
N06AX	OTHER ANTIDEPRESSANTS	50.685.372	52.793.278	58.959.833	67.872.617	78.882.614	89.128.291	95.376.531	99.563.833	102.205.996
	Total	199.943.996	203.896.991	213.628.493	226.201.698	251.207.364	262.026.588	271.875.389	279.780.838	283.728.314



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

Use of antidepressants in 2012	Number of patients	Of whom only one package has been taken
1. Less than 30 DDD	130.584	119.655
2. 30 to 59 DDD	146.831	103.593
3. 60 to 89 DDD	83.939	16.335
4. 90 to 365 DDD	545.455	19.358
5. More than 365 DDD	262.250	0
<b>TOTAL</b>	<b>1.169.059</b>	<b>258.941</b>

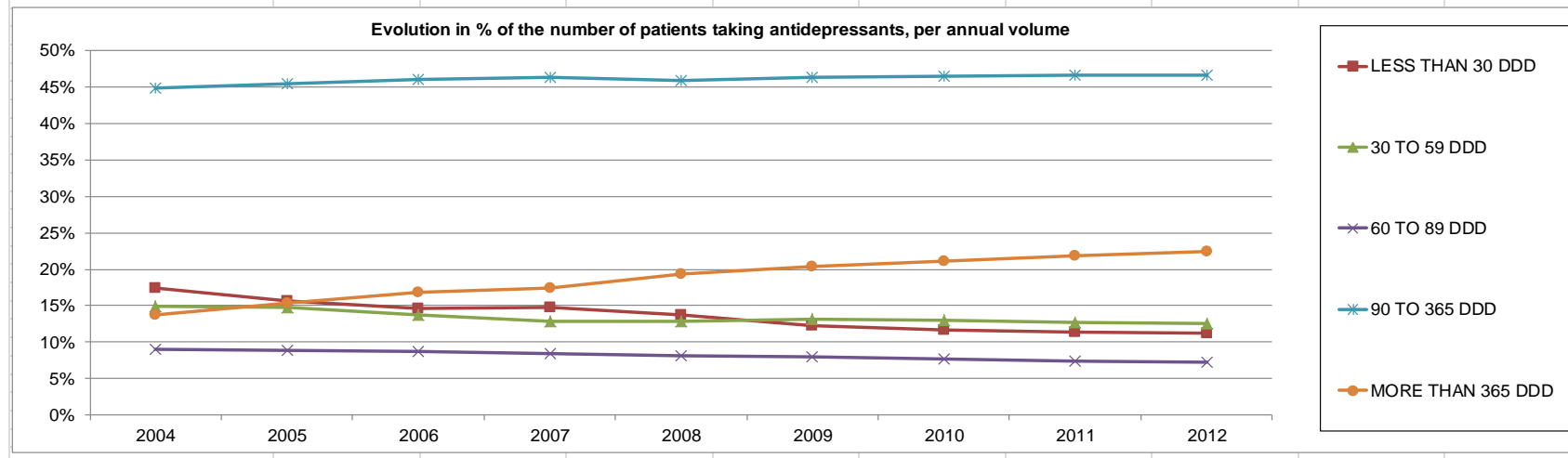
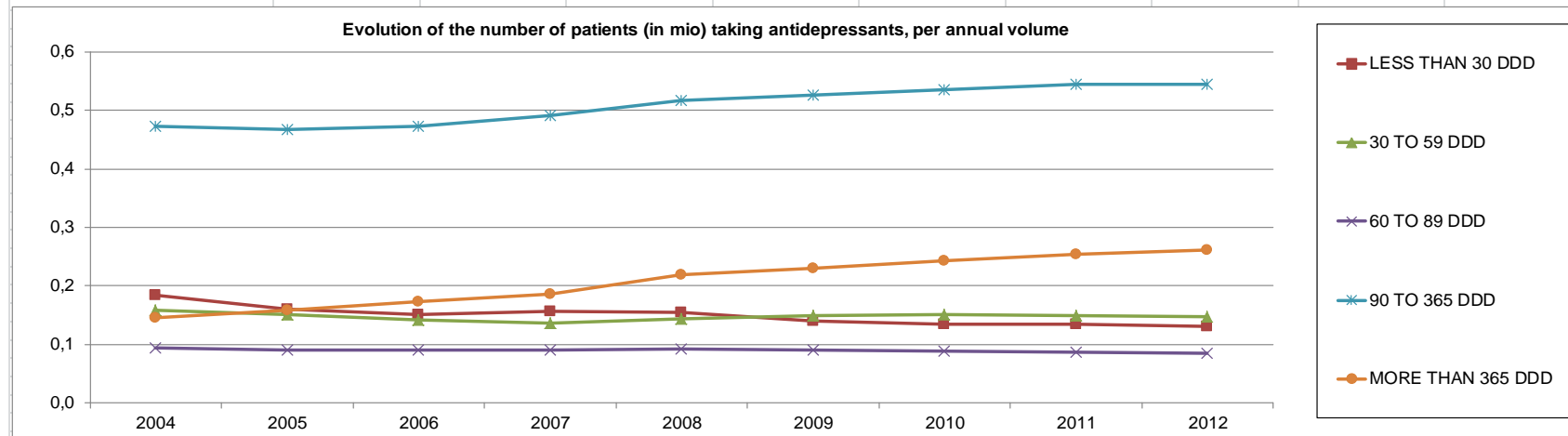
Observation: amongst the antidepressants, there are some large-sized packages available in 2012 of which the DPP (the number of DDD per package) is above 89.

Examples:

- Fluoxone 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	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
LESS THAN 30 DDD	184.236	160.493	150.073	157.266	155.213	139.195	133.757	133.630	130.584
30 TO 59 DDD	157.530	151.258	141.598	136.435	144.512	149.141	150.559	148.520	146.831
60 TO 89 DDD	94.561	91.169	90.223	89.785	92.407	90.255	88.171	86.743	83.939
90 TO 365 DDD	472.855	466.725	473.471	491.636	516.720	526.595	536.209	545.327	545.455
MORE THAN 365 DDD	145.440	157.936	172.517	185.097	218.806	230.973	243.302	254.716	262.250
Total	1.054.622	1.027.581	1.027.882	1.060.219	1.127.658	1.136.159	1.151.998	1.168.936	1.169.059



### **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 s'est stabilisé et se situe à 48.060 en 2012 (pour 46.854 personnes en 2010) avec une observance probablement satisfaisante (environ 319 DDD sur l'année en moyenne).

Parmi les patients traités par ces médicaments, 20% ont reçu un ou plusieurs neuroleptique(s) sur le deuxième semestre de 2012. Pour les patients ayant reçu un neuroleptique, c'était principalement un neuroleptique dit atypique (69 % 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)	
<b>Anti-dementia (N06D)</b>	<b>48.060</b>	<b>15.348.620</b>	<b>319,4</b>	
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)
<b>Anti-dementia (N06D)</b>	<b>9.795</b>	<b>100,0%</b>	<b>1.805.742</b>	<b>184,4</b>
Only atypical neuroleptics (N05AH + N05AX)	6.759	69,0%	351.389	52,0
Only risperidone (N05AX08)	2.599	26,5%	76.283	29,4
Only classical neuroleptics (N05A, not including N05AH and N05AX)	2.118	21,6%	46.027	21,7
Combination of classical and atypical neuroleptics	918	9,4%	83.733	91,2
<b>Total neuroleptics:</b>	<b>9.795</b>	<b>100,0%</b>	<b>481.149</b>	<b>49,1</b>



### 3.3.5 Antiépileptiques (tableau 3.3.5)

La gabapentine est l'antiépileptique le plus fréquemment remboursé (32,9%) toutes tranches d'âge confondues, devant le valproate sodique (25,8%) et la carbamazépine (12,6%). La prégabaline arrive en quatrième position (7,1%).

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 2012**

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		1	427	1.189	1.617	4,6%
N03AB02	PHENYTOIN		3	252	246	501	1,4%
N03AB52	PHENYTOIN, COMBINATIONS			72	81	153	0,4%
N03AD01	ETHOSUXIMIDE		15	5	5	25	0,1%
N03AF01	CARBAMAZEPINE	36	98	2.890	1.431	4.455	12,6%
N03AF02	OXCARBAZEPINE		10	27	4	41	0,1%
N03AG01	VALPROIC ACID	271	428	6.560	1.857	9.116	25,8%
N03AG04	VIGABATRIN	8			2	10	0,0%
N03AG06	TIAGABINE			1		1	0,0%
N03AX09	LAMOTRIGINE	3	59	1.181	205	1.448	4,1%
N03AX11	TOPIRAMATE	11	63	2.048	93	2.215	6,3%
N03AX12	GABAPENTIN	7	30	6.620	4.967	11.624	32,9%
N03AX13	PHENETURIDE				1	1	0,0%
N03AX14	LEVETIRACETAM	31	63	1.129	840	2.063	5,8%
N03AX16	PREGABALIN	2	2	1.314	1.183	2.501	7,1%
N03AX18	LACOSAMIDE			16	4	20	0,1%
N03AX21	RETIGABINE			1	1	2	0,0%
TOTAL		361	755	22.260	11.990	35.366	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 2012 également, la tendance à la hausse du volume prescrit s'est poursuivie. 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).

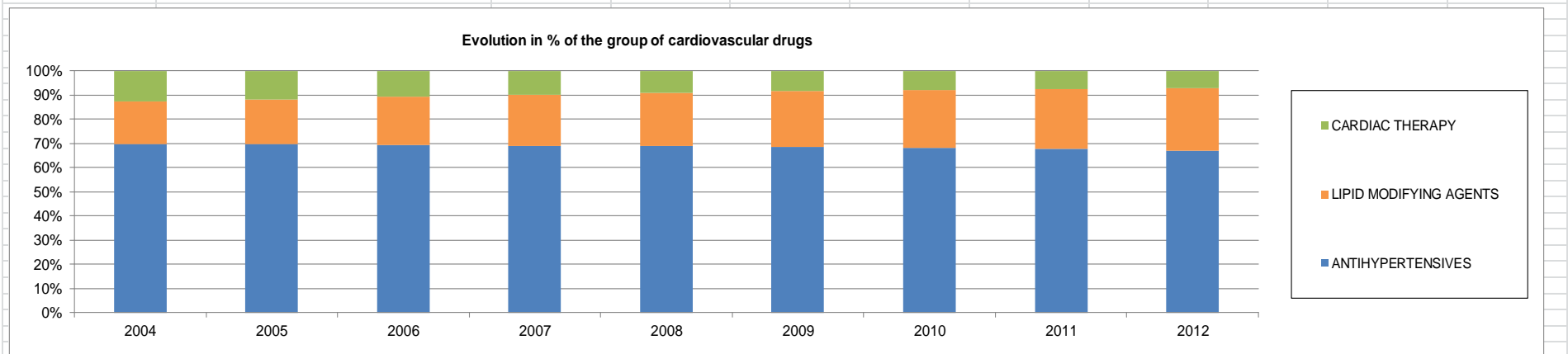
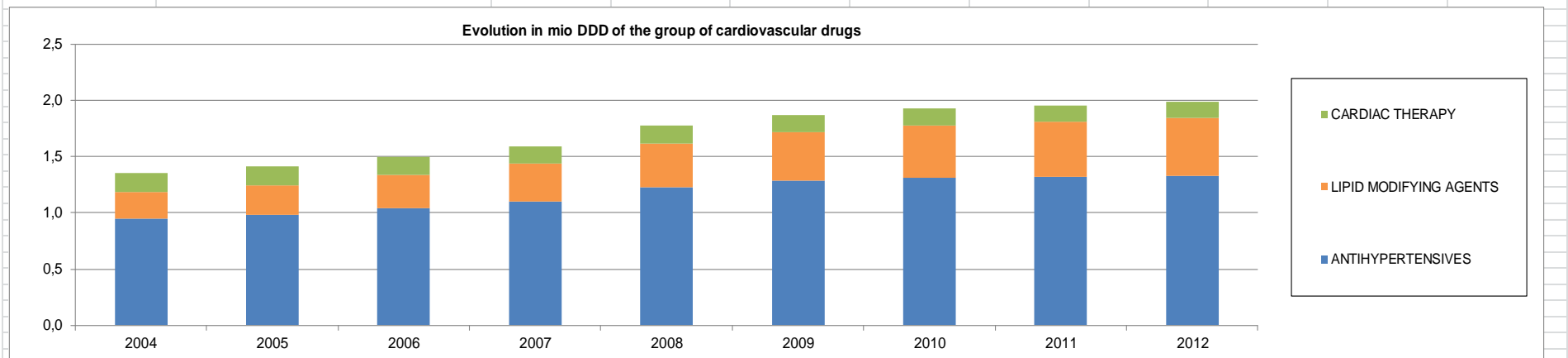
Le volume des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine (sartans) ainsi que des bêtabloquants (sauf aténolol) continue d'augmenter alors que le volume des autres antihypertenseurs (diurétiques, antagonistes du calcium) diminue. La croissance du volume des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine se tasse légèrement.

En 2012, 2.530.000 patients ont été traités à l'aide d'un ou plusieurs antihypertenseurs. Dans la plupart des classes, le volume prescrit variait de 200 à 300 DDD par an. Les médicaments actifs sur le système rénine-angiotensine font toutefois figure d'exception. Dans ce groupe, 460 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 2012, 1.430.000 patients ont reçu au moins un conditionnement remboursé d'un hypolipémiant. La part de statines parmi les hypolipémiants ne cesse d'augmenter depuis une décennie. En 2010 le groupe de travail Tripartite et la CRM ont formulé leurs recommandations pour un bon usage des statines (Chapitre II). Nous constatons que le volume de l'atorvastatine et de la rosuvastatine continue d'augmenter. En mai 2012, les premiers génériques de l'atorvastatine ont été remboursés. Désormais les statines constituent essentiellement une classe de médicaments avec génériques (à l'exception de la rosuvastatine). Le volume des fibrates se maintient.

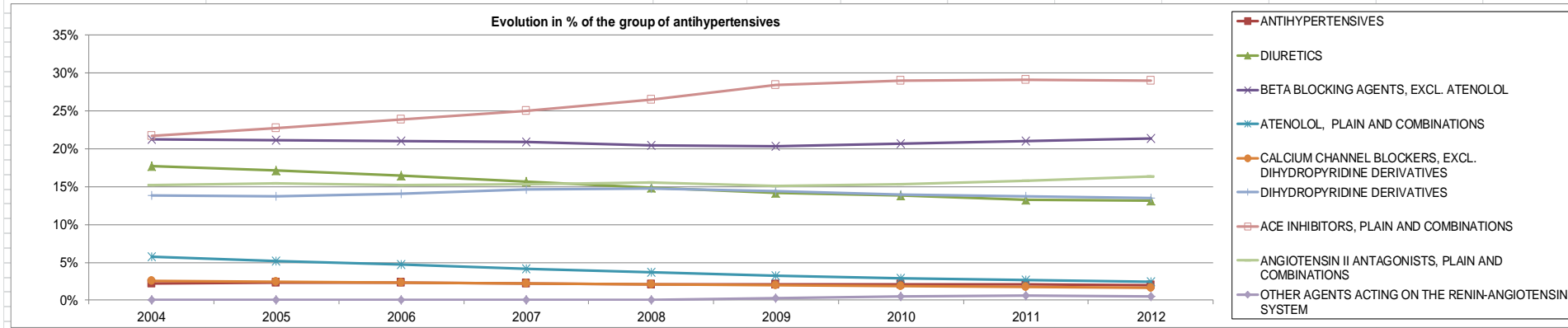
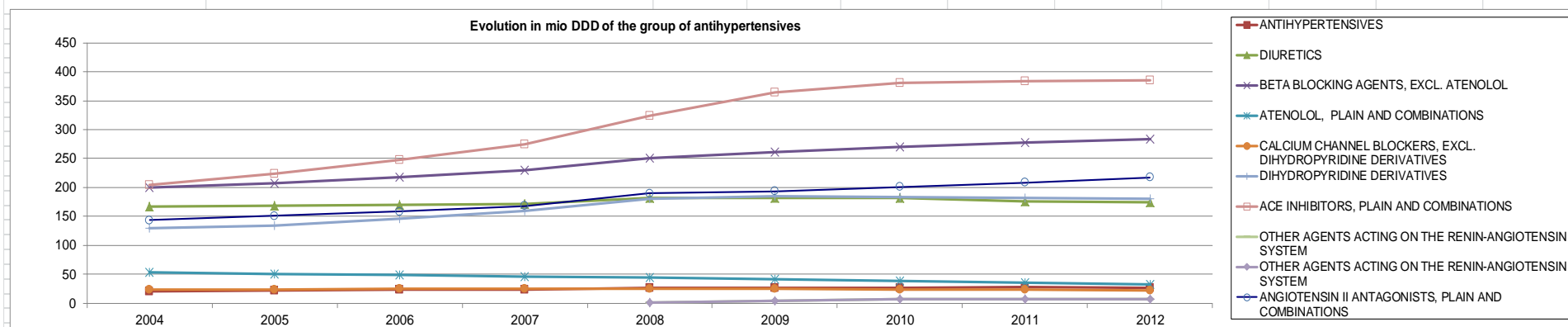
**Tableau 3.3.6. a Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Médicaments du système cardiovasculaire – volume (en DDD)**

ATC	groep	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
C02 + C03 + C07 + C08 + C09	ANTIHYPERTENSIVES	944.290.877	981.585.802	1.037.124.171	1.097.863.704	1.223.067.555	1.282.502.941	1.313.027.043	1.322.130.919	1.328.038.935
C10	LIPID MODIFYING AGENTS	238.382.792	262.298.666	298.960.569	335.330.007	393.073.733	431.003.117	462.686.158	485.746.676	513.149.374
C01	CARDIAC THERAPY	173.972.225	167.698.840	162.255.077	157.779.049	160.158.734	154.706.531	150.238.199	146.597.602	142.022.982
TOTAL		1.356.645.895	1.411.583.308	1.498.339.817	1.590.972.761	1.776.300.022	1.868.212.588	1.925.951.400	1.954.475.196	1.983.211.291



**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	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
C02	ANTHYPERTENSIVES	20.756.876	22.542.010	23.692.402	24.196.511	25.930.487	26.356.238	26.981.774	27.258.535	26.815.286
C03	DIURETICS	166.914.530	168.019.520	170.628.126	172.019.497	182.041.484	182.117.123	181.439.998	175.811.130	174.552.918
C07 excl. atenolol	BETA BLOCKING AGENTS, EXCL. ATENOLOL	200.248.710	207.360.585	217.995.835	229.417.283	250.002.546	260.473.252	270.744.774	277.919.487	283.129.333
C07AB03 + C07CB03 + C07FB03 + C07DB01	ATENOLOL, PLAIN AND COMBINATIONS	53.870.690	50.878.785	48.517.938	45.588.343	44.785.687	41.349.381	38.256.601	35.378.614	32.681.636
C08 excl. C08CA	CALCIUM CHANNEL BLOCKERS, EXCL. DIHYDROPYRIDINE DERIVATIVES	23.903.813	24.226.176	24.362.840	24.307.400	25.362.995	24.757.569	24.166.978	23.311.724	22.449.473
C08CA	DIHYDROPYRIDINE DERIVATIVES	130.260.717	134.624.059	145.828.354	160.148.063	180.070.610	185.032.454	183.715.896	181.836.563	179.683.054
C09A + C09B	ACE INHIBITORS, PLAIN AND COMBINATIONS	204.898.573	223.035.847	247.895.010	274.387.031	324.593.013	364.952.272	380.666.924	384.302.798	385.004.996
C09C + C09D	ANGIOTENSIN II ANTAGONISTS, PLAIN AND COMBINATIONS	143.436.968	150.898.818	158.203.665	167.799.576	189.491.372	193.305.966	200.669.940	208.506.312	217.233.534
C09X	OTHER AGENTS ACTING ON THE RENIN-ANGIOTENSIN SYSTEM					789.362	4.158.686	6.384.157	7.805.756	6.488.706
	Total	944.290.877	981.585.802	1.037.124.171	1.097.863.704	1.223.067.555	1.282.502.941	1.313.027.043	1.322.130.919	1.328.038.935



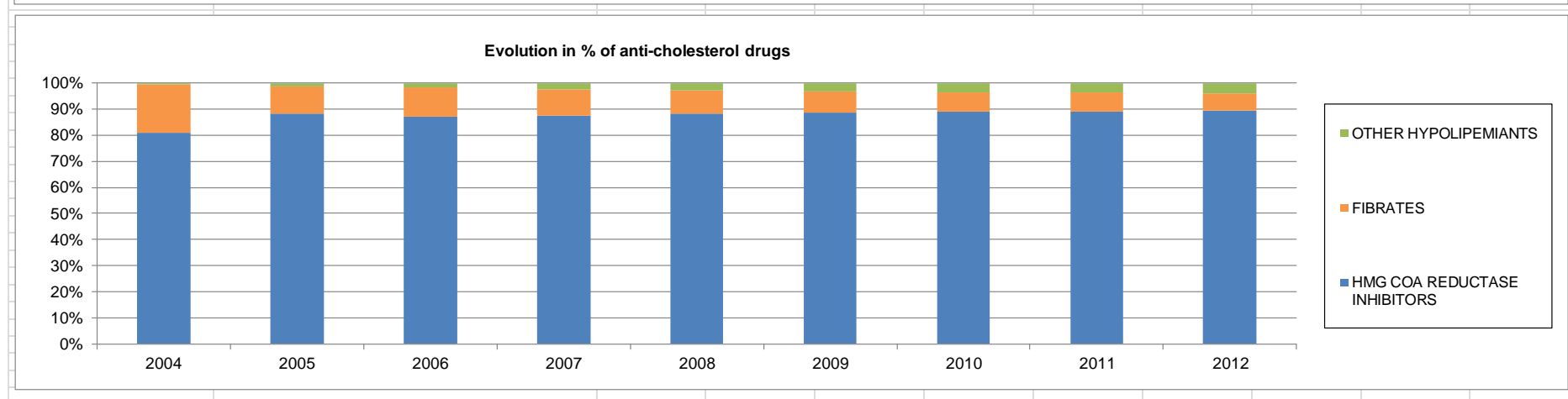
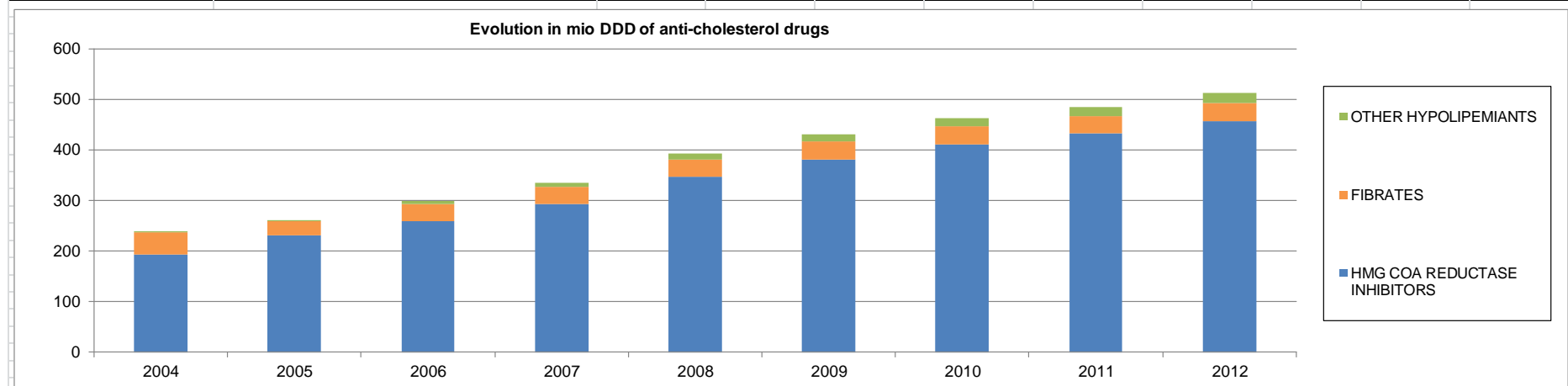
**Tableau 3.3.6. c Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Antihypertenseurs (C02, C03, C07, C08 et C09) – volume (en DDD) et nombre de patients**

ATC-3	Therapeutic subgroup	Number of patients	% of the total number of patients	Volume (DDD)	Volume/patient
C02	ANTIHYPERTENSIVES	85.172	3,4%	26.802.007	314,7
C03	DIURETICS	676.921	26,7%	174.468.667	257,7
C07	BETA BLOCKING AGENTS	1.519.193	60,0%	315.653.354	207,8
C08	CALCIUM CHANNEL BLOCKERS	579.596	22,9%	202.031.528	348,6
C09	AGENTS ACTING ON THE RENIN-ANGIOTENSIN SYSTEM	1.319.828	52,1%	608.422.434	461,0
TOTAL ANTIHYPERTENSIVES*		2.531.637	100,0%	1.327.377.990	524,3

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

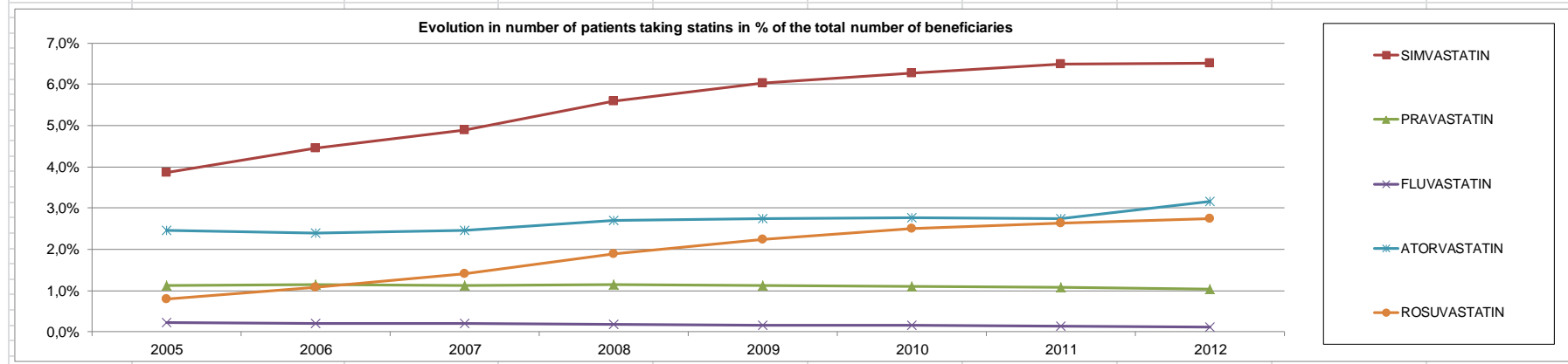
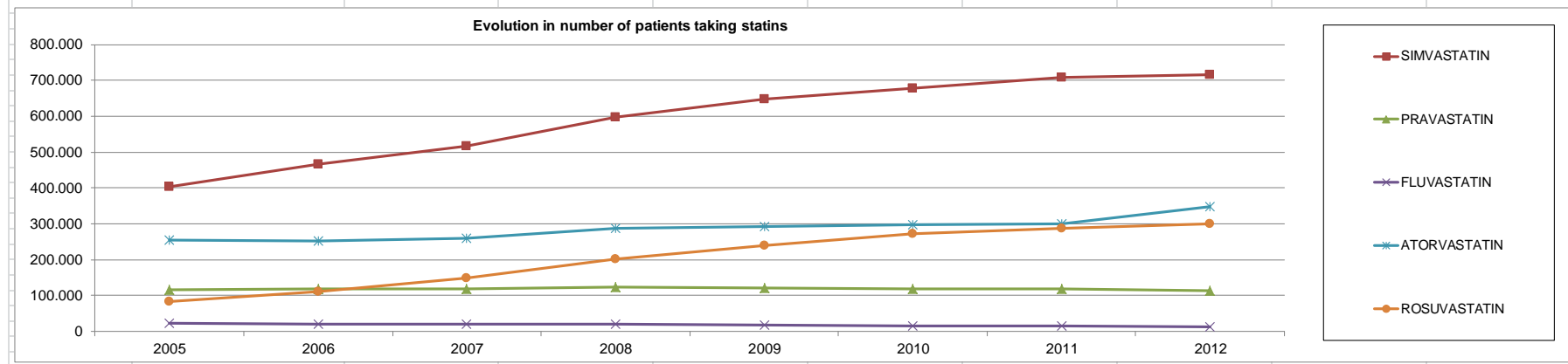
**Tableau 3.3.6. d Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Hypolipidémiants (C10) – volume (en DDD)**

ATC	Chemical subgroup	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
C10AA	HMG COA REDUCTASE INHIBITORS	193.187.805	231.591.760	260.221.405	293.858.620	346.836.687	382.299.602	411.333.433	432.781.773	457.925.395
C10AB	FIBRATES	44.066.150	26.918.182	33.126.381	33.622.967	34.361.412	34.516.911	34.928.880	35.195.694	35.497.652
C10AC + C10AD + C10AX + C10BA	OTHER HYPOLIPEMIANTS	1.128.836	3.788.724	5.612.784	7.848.419	11.875.633	14.186.604	16.423.844	17.769.209	19.726.327
Total		238.382.792	262.298.666	298.960.569	335.330.007	393.073.733	431.003.117	462.686.158	485.746.676	513.149.374



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

ATC	Chemical substance	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
C10AA01	SIMVASTATIN	402.691	466.220	516.779	596.554	647.529	679.107	709.716	716.194
C10AA03	PRAVASTATIN	115.810	118.843	118.598	122.707	121.274	117.948	118.295	114.526
C10AA04	FLUVASTATIN	23.384	20.751	20.101	19.350	17.457	15.898	14.685	13.535
C10AA05	ATORVASTATIN	254.952	251.820	259.787	287.248	293.325	298.389	299.180	347.206
C10AA07	ROSUVASTATIN	82.437	112.163	148.279	201.761	239.289	271.242	288.080	300.211
Total		839.943	928.437	1.023.474	1.182.496	1.272.582	1.337.316	1.386.540	1.439.868
In % of the number of beneficiaries									
C10AA01	SIMVASTATIN	3,9%	4,4%	4,9%	5,6%	6,0%	6,3%	6,5%	6,5%
C10AA03	PRAVASTATIN	1,1%	1,1%	1,1%	1,2%	1,1%	1,1%	1,1%	1,0%
C10AA04	FLUVASTATIN	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,2%	0,1%	0,1%	0,1%
C10AA05	ATORVASTATIN	2,4%	2,4%	2,5%	2,7%	2,7%	2,8%	2,7%	3,2%
C10AA07	ROSUVASTATIN	0,8%	1,1%	1,4%	1,9%	2,2%	2,5%	2,6%	2,7%
Total		8,1%	8,9%	9,7%	11,1%	11,9%	12,4%	12,7%	13,1%





### 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 600.000 en Belgique. Parmi les diabétiques, un groupe n=144.352 reçoivent de l'insuline et/ou un analogue de l'insuline et même n=72.840 exclusivement l'insuline et/ou un analogue sans un autre type d'antidiabétique (oral, incrétinomimétique). Le plus grand groupe des diabétiques n=529.946 est cependant composé de patients qui prennent un antidiabétique oral, combiné ou non à un incrétinomimétique. Dans ce grand groupe, on compte en 2012 n=458.434 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=71.512 qui, durant l'année 2012 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 2012 qui apparaissent dans le tableau 3.3.7.a ?

- Les 3 insulines les plus fréquemment utilisées sont l'analogue insulinique détémir (LANTUS; longue durée d'action; n=55.070), l'insuline aspart (NOVORAPID; durée d'action ultra rapide; n=45.274) et l'association d'insulines NOVOMIX (n=40.548).
- La metformine est, de loin, l'antidiabétique oral le plus fréquemment utilisé (GLUCOPHAGE, METFORMAX et les génériques) n=459.767 patients.
- Trois autres molécules orales fort utilisées sont le gliclazide (UNIDIAMICRON et les génériques) pour n=107.602, la répaglinide (NOVONORM et les génériques) pour n=43.297 et la récente sitagliptine, sans génériques (JANUVIA) pour n=27.940 patients.
- Les incrétinomimétiques à administrer par injection ont été utilisés par n= 8.701 (VICTOZA) et n=3.851 (BYETTA) patients.

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 8% 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.
- 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 2012	% of patients per category of antidiabetics	% patients of antidiabetics
<b>A10</b>	<b>DRUGS USED IN DIABETES</b>	<b>602.786</b>	<b>100,0%</b>	<b>100,0%</b>
<i>Of whom are taking insulins and analogues and hypoglycemiatic drugs</i>		<b>71.512</b>	<b>11,9%</b>	<b>11,9%</b>
<b>A10A</b>	<b>INSULINS AND ANALOGUES</b>	<b>144.352</b>	<b>100,0%</b>	<b>23,9%</b>
<i>Of whom aren't using hypoglycemiatic drugs</i>		<b>72.840</b>	<b>50,5%</b>	<b>12,1%</b>
A10AB01	HUMAN INSULIN (fast-acting)	22.464	15,6%	3,7%
A10AB04	INSULIN LISPRO (fast-acting)	9.378	6,5%	1,6%
A10AB05	INSULIN ASPART (fast-acting)	45.274	31,4%	7,5%
A10AB06	INSULIN GLULISINE (fast-acting)	5.929	4,1%	1,0%
A10AC01	HUMAN INSULIN (intermediate-acting)	23.575	16,3%	3,9%
A10AD01	HUMAN INSULIN (intermediate+fast-acting)	19.736	13,7%	3,3%
A10AD04	INSULIN LISPRO (intermediate+fast-acting)	5.262	3,6%	0,9%
A10AD05	INSULIN ASPART (intermediate+fast-acting)	40.548	28,1%	6,7%
A10AE04	INSULIN GLARGINE (long-acting)	55.070	38,1%	9,1%
A10AE05	INSULIN DE TEMIR (long-acting)	10.603	7,3%	1,8%
<b>A10B</b>	<b>BLOOD GLUCOSE LOWERING DRUGS, EXCL. INSULINS</b>	<b>529.946</b>	<b>100,0%</b>	<b>87,9%</b>
<i>Of whom aren't using insulin nor analogues</i>		<b>458.434</b>	<b>86,5%</b>	<b>76,1%</b>
A10BA02	METFORMIN	459.767	86,8%	76,3%
A10BB01	GLIBENCLAMIDE	13.501	2,5%	2,2%
A10BB07	GLIPIZIDE	2.056	0,4%	0,3%
A10BB08	GLIQUIDONE	34.694	6,5%	5,8%
A10BB09	GLICLAZIDE	107.602	20,3%	17,9%
A10BB12	GLIMEPIRIDE	17.452	3,3%	2,9%
A10BD02	METFORMIN AND SULFONAMIDES	10.596	2,0%	1,8%
A10BD07	METFORMIN AND SITAGLIPTIN	2.066	0,4%	0,3%
A10BD08	METFORMIN AND VILDAGLIPTIN	3.083	0,6%	0,5%
A10BG03	PIOGLITAZONE	1.757	0,3%	0,3%
A10BH01	SITAGLIPTIN	27.940	5,3%	4,6%
A10BH02	VILDAGLIPTIN	8.630	1,6%	1,4%
A10BH03	SAXAGLIPTIN	9.768	1,8%	1,6%
A10BH05	LINAGLIPTIN	1.290	0,2%	0,2%
A10BX02	REPAGLINIDE	43.297	8,2%	7,2%
A10BX04	EXENATIDE	3.851	0,7%	0,6%
A10BX07	LIRAGLUTIDE	8.701	1,6%	1,4%

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

<b>Patients who are only taking insulin or a similar product (A10A)</b>				
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)	72.840	100,0%	34.082.750	467,9
Antithrombotic agents (B01)	33.509	46,0%	11.934.248	356,2
Statins (C10AA)	34.858	47,9%	12.575.970	360,8
Fibrates (C10AB)	2.631	3,6%	682.008	259,2
Other hypolipemiant (C10AC+C10AD+C10AX)	1.549	2,1%	439.004	283,4
<b>Patients who are only taking a hypoglycemic drug (A10B)</b>				
Drugs (1)	Number of patients (2)	In % of the number of patients taking hypoglycemics (3)	Volume (DDD) (4)	Average volume per patient (5)=(4)/(2)
Blood glucose lowering drugs, excl. insulins (A10B)	458.434	100,0%	159.921.442	348,8
Antithrombotic agents (B01)	201.518	44,0%	70.697.919	350,8
Statins (C10AA)	247.806	54,1%	85.199.231	343,8
Fibrates (C10AB)	29.725	6,5%	7.992.918	268,9
Other hypolipemiant (C10AC+C10AD+C10AX)	6.542	1,4%	1.914.705	292,7
<b>Patients who are taking insulin or a similar product (A10A) as well as a hypoglycemic drug (A10B)</b>				
Drugs (1)	Number of patients (2)	In % of the number of patients taking insulin en hypoglycemics (3)	Volume (DDD) (4)	Average volume per patient (5)=(4)/(2)
Insulins (A10A)	71.512	100,0%	32.646.888	456,5
Blood glucose lowering drugs, excl. insulins (A10B)	71.512	100,0%	28.331.444	396,2
Antithrombotic agents (B01)	43.648	61,0%	16.806.591	385,0
Statins (C10AA)	50.043	70,0%	19.207.617	383,8
Fibrates (C10AB)	6.005	8,4%	1.695.618	282,4
Other hypolipemiant (C10AC+C10AD+C10AX)	1.831	2,6%	524.912	286,7

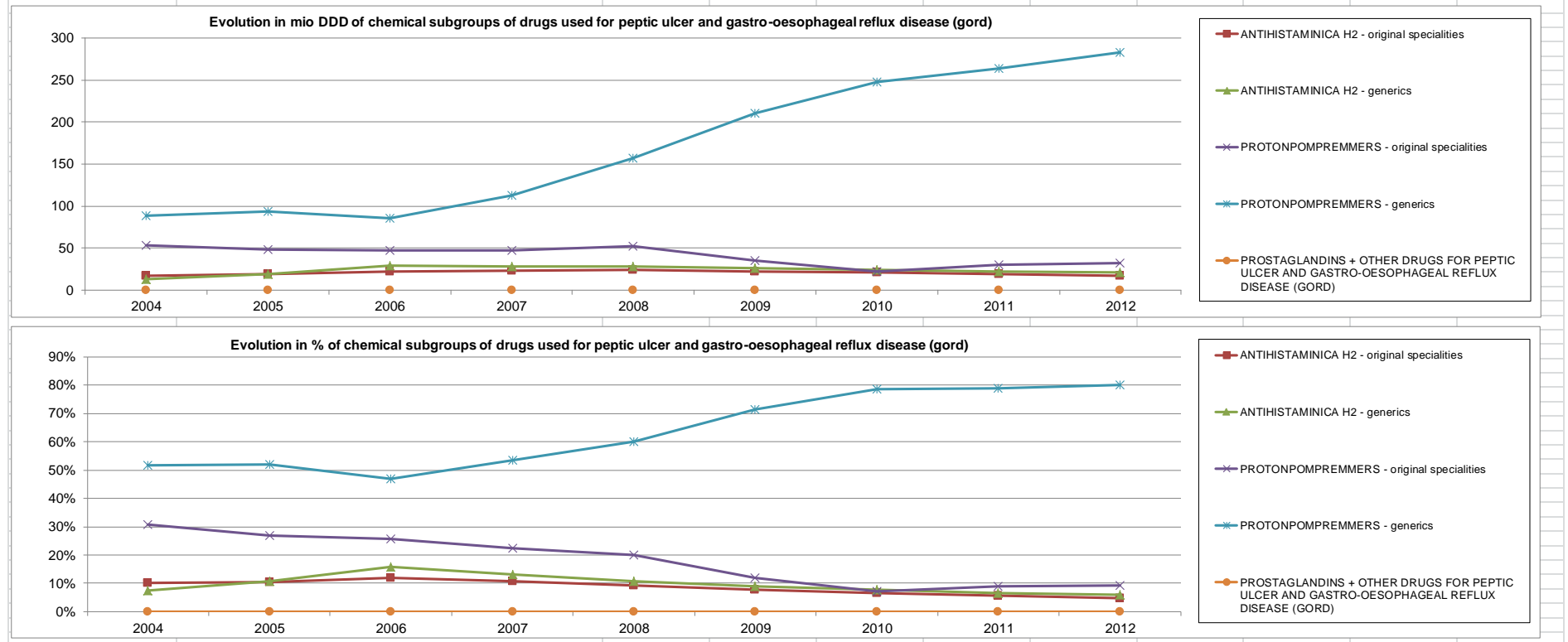
### 3.3.8 Inhibiteurs de l'acide gastrique (tableaux 3.3.8.a et b)

Le volume globale des inhibiteurs de la sécrétion acide gastrique continue d'augmenter d'année en année et atteint en 2012, le double du volume observé en 2004. La liste des IPP qui ont été pour la première fois remboursés via le chapitre II est la suivante : l'oméprazole en 2005, le lansoprazole en 2006, le pantoprazole en 2009, l'ézoméprazole en 2010. En 2010 le groupe de travail Tripartite et la CRM ont formulé leurs recommandations pour un bon usage de ces médicaments ; cela n'a pas conduit à une réduction des volumes ni même à une stabilisation. Comme cela a déjà été indiqué dans les Tableaux de bord pharmaceutiques précédents, les IPP sont plus souvent utilisés comme des antiacides que comme des médications spécifiques contre l'ulcer peptique ou l'oesophagite.

De plus, dans les dernières années, les Antihistaminiques H2 et certainement également les Inhibiteurs de la pompe à protons ont connu une croissance du poids pris par les génériques. Cela peut s'observer dans le tableau 3.3.8.a ci-dessous avec l'augmentation en pourcentage de la part prise par les génériques parmi les Inhibiteurs de la pompe à protons. Dans le tableau 3.3.8.b on peut lire quel est le poids des génériques par molécule des IPP. La grande part prise par les génériques concerne l'oméprazole, le pantoprazole et le lansoprazole dont les deux premiers sont les plus importants IPP en termes de volume. La forte progression des génériques du pantoprazole dans les années 2010-2012 apparaît dans le graphique. En 2012, il n'existait pas encore de générique du rabéprazole. En ce qui concerne l'ézoméprazole, il est évident que la spécialité originale NEXIAM reste plus utilisée que les génériques de la molécule.

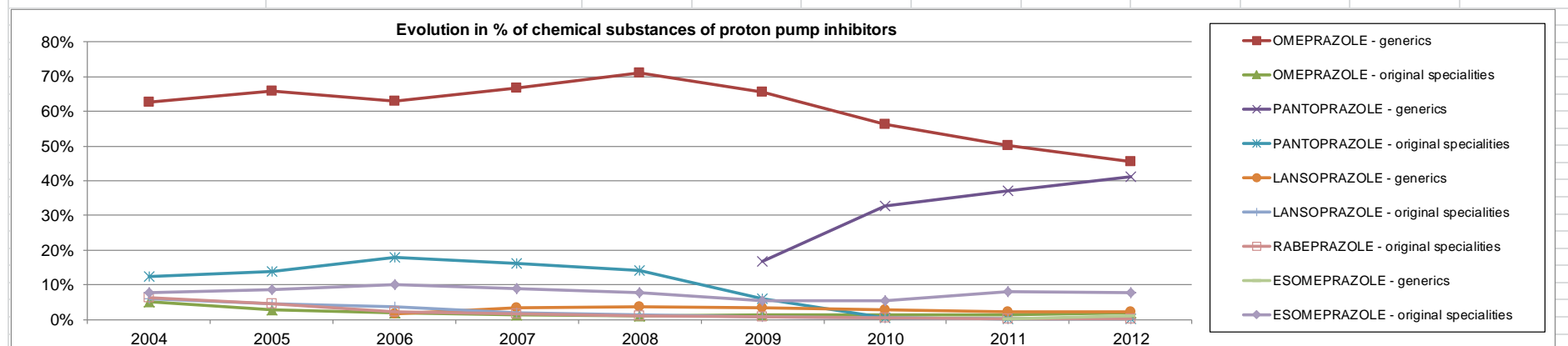
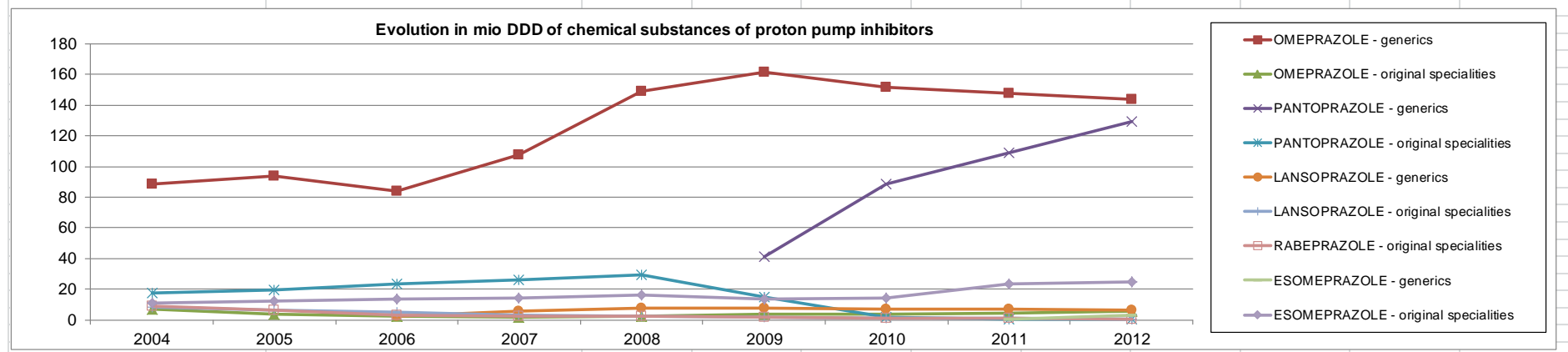
**Tableau 3.3.8. a Prescriptions des médecins généralistes, spécialistes et dentistes: Médicaments contre les troubles de la sécrétion gastrique (A02B) – volume (en DDD)**

ATC	Chemical subgroup	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
A02BA - original specialities	ANTI-HISTAMINICA H2 - original specialities	17.296.387	19.155.912	21.797.437	22.840.115	24.098.333	22.521.680	21.009.440	19.113.112	17.338.277
A02BA - generics	ANTI-HISTAMINICA H2 - generics	12.796.695	19.518.456	28.840.703	28.027.188	28.381.331	26.753.538	24.468.528	22.275.569	20.923.247
A02BC - original specialities	PROTONPOMPREMMERS - original specialities	52.959.423	48.806.127	47.082.685	47.656.897	52.666.633	35.445.936	22.209.122	29.803.867	32.172.138
A02BC - generics	PROTONPOMPREMMERS - generics	88.662.390	94.107.145	86.113.844	112.979.303	157.053.336	210.811.058	247.726.982	263.656.718	282.667.112
A02BB + A02BX	PROSTAGLANDINS + OTHER DRUGS FOR PEPTIC ULCER AND GASTRO-OESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GORD)	5.442	4.197	3.225	3.834	3.743	2.521	390	545	620
Total		171.720.337	181.591.837	183.837.893	211.507.336	262.203.375	295.534.733	315.414.462	334.849.810	353.101.395



**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	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
A02BC01 - generics	OMEPRAZOLE - generics	88.662.390	94.107.145	83.744.666	107.377.836	149.233.495	161.384.401	151.691.499	147.517.279	143.585.180
A02BC01 - original specialities	OMEPRAZOLE - original specialities	7.130.217	3.818.221	2.495.437	1.997.912	2.403.058	3.516.802	3.962.876	4.361.804	5.875.597
A02BC02 - generics	PANTOPRAZOLE - generics						41.448.710	88.725.958	108.705.389	129.594.328
A02BC02 - original specialities	PANTOPRAZOLE - original specialities	17.453.872	19.807.530	23.683.858	25.765.138	29.603.756	14.942.508	1.507.108	610.162	305.780
A02BC03 - generics	LANSOPRAZOLE - generics			2.369.178	5.601.467	7.819.841	7.977.947	7.309.525	6.847.867	6.557.990
A02BC03 - original specialities	LANSOPRAZOLE - original specialities	8.487.813	6.494.443	4.774.177	3.155.026	2.594.298	1.834.420	1.211.028	875.630	673.689
A02BC04 - original specialities	RABEPRAZOLE - original specialities	8.810.262	6.440.365	2.839.480	2.412.998	2.125.858	1.525.426	1.046.961	789.124	610.834
A02BC05 - generics	ESOMEPRAZOLE - generics								586.183	2.929.615
A02BC05 - original specialities	ESOMEPRAZOLE - original specialities	11.077.259	12.245.568	13.289.733	14.325.823	15.939.663	13.626.780	14.481.148	23.167.147	24.706.238
PROTON PUMP INHIBITORS - TOTAL		141.621.813	142.913.272	133.196.529	160.636.200	209.719.969	246.256.994	269.936.103	293.460.584	314.839.251



### 3.3.9 Anti-inflammatoires non stéroïdiens (tableau 3.3.9)

Une légère hausse du volume des anti-inflammatoires non stéroïdiens est encore observée en 2012. Ceci s'explique encore par une augmentation des prescriptions des dérivés de l'acide propionique ainsi que par une augmentation continue du remboursement de certains COXIBS depuis 2008.

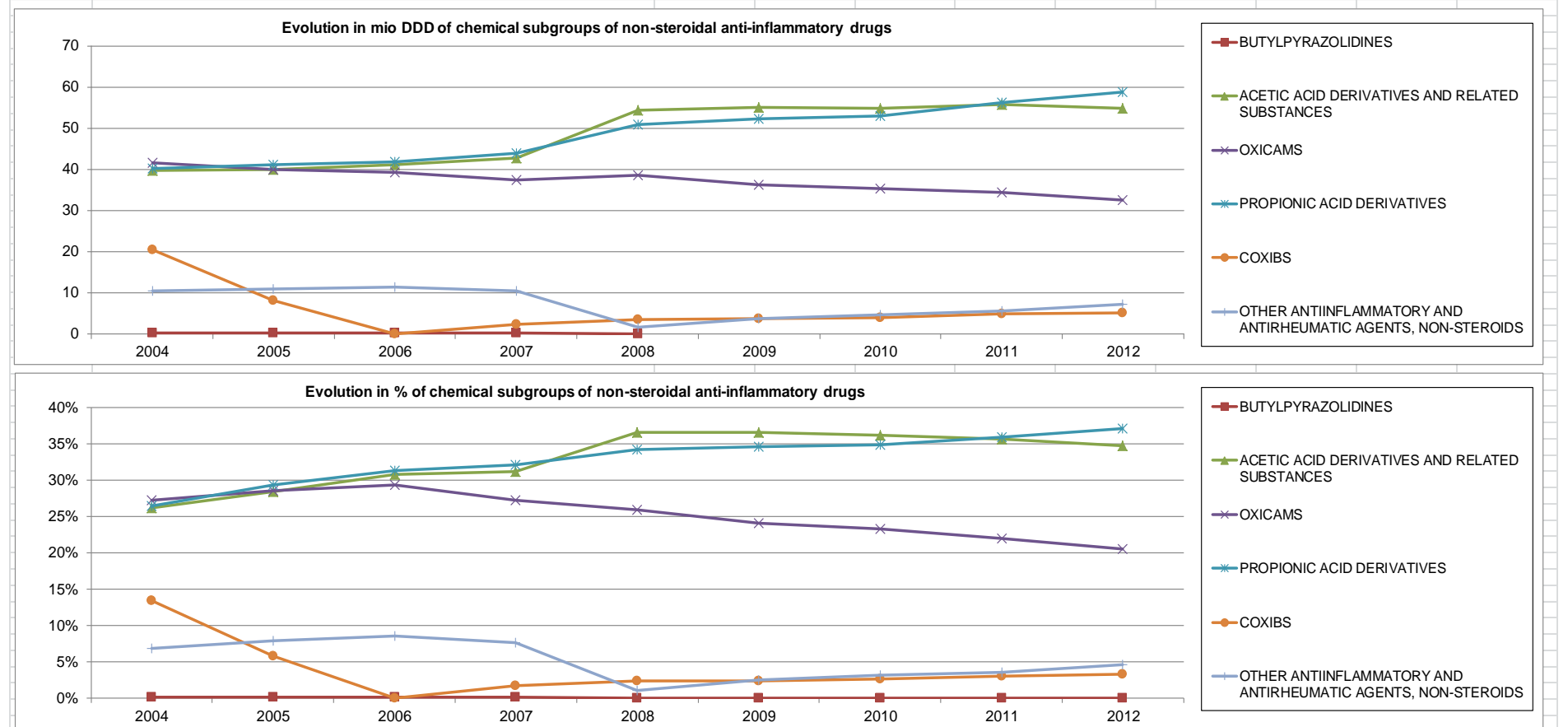
Le volume de prescription (en DDD) des oxicams continue à diminuer.

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

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  $\geq 65$  ans alors qu'une association de ces 2 traitements plus fréquente chez les personnes  $\geq 65$  ans était attendue.

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

ATC	Chemical subgroup	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012
M01AA	BUTYLPYRAZOLIDINES	121.816	108.140	104.884	103.277	27.373				
M01AB	ACETIC ACID DERIVATIVES AND RELATED SUBSTANCES	39.772.780	39.837.210	41.137.292	42.701.788	54.386.910	54.941.938	54.848.431	55.748.180	54.906.558
M01AC	OXICAMS	41.470.278	39.944.083	39.131.207	37.293.426	38.601.504	36.176.147	35.369.370	34.348.276	32.432.021
M01AE	PROPIONIC ACID DERIVATIVES	40.243.795	41.119.400	41.896.759	43.944.512	50.884.323	52.148.347	52.911.819	56.126.694	58.677.043
M01AH	COXIBS	20.380.495	8.106.706	28	2.215.848	3.429.120	3.543.728	3.841.999	4.733.992	5.116.702
M01AX	OTHER ANTIINFLAMMATORY AND ANTIRHEUMATIC AGENTS, NON-STEROIDS	10.331.417	10.963.606	11.369.180	10.479.975	1.597.335	3.721.650	4.656.935	5.448.990	7.142.902
	Total	152.320.581	140.079.145	133.639.350	136.738.826	148.926.565	150.531.810	151.628.555	156.406.132	158.275.227





**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	155.567	13.363.006	85,9		
	31 to 64 years	842.909	153.303.461	181,9		
	65 years and older	612.067	148.039.865	241,9		
	All ages	1.610.543	314.706.332	195,4		
Antiinflammatory and antirheumatic products, non-steroids (NSAID)	0 to 30 years	616.772	17.369.419	28,2		
	31 to 64 years	1.865.598	92.301.812	49,5		
	65 years and older	694.503	48.503.822	69,8		
	All ages	3.176.873	158.175.053	49,8		
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	762	218.309	286,5	143.318	188,1
	31 to 64 years	26.663	8.117.035	304,4	7.376.038	276,6
	65 years and older	24.541	7.237.027	294,9	6.939.138	282,8
	All ages	51.966	15.572.371	299,7	14.458.494	278,2

## 4. CONCLUSION ET PERSPECTIVES

Dans cette quinzième édition du « Tableaux de bord pharmaceutiques dans le secteur ambulatoire », vous avez fait connaissance avec une partie limitée des informations collectées au cours de 2012 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 économie<sup>4</sup>.

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.inami.fgov.be/drug/fr/statistics-scientific-information/consensus/index.htm>

- *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*

---

<sup>4</sup> Pour plus d'informations concernant une demande de données Pharmanet, référez-vous au site Internet de l'INAMI :

<http://www.inami.fgov.be/drug/fr/statistics-scientific-information/pharmanet/request/index.htm>

- *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 efficientes 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*

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

- *Usage adéquat de la contraception hormonale*
- *Prévention et traitement des thromboembolies veineuses*

## ANNEXE 1: Regroupement des prescripteurs suivant leur code qualification

Groupe	Description du groupe	Regroupement	Code qualification	Nombre de prescripteurs 2012
1008	Médecins inscrits après le 31 décembre 2004	Généralistes	1000	514
1010	Médecins de médecine générale	Généralistes	1.001+1.002	1.864
1011	Médecins inscrits avant le 31 décembre 2004	Généralistes	1.009	670
1015	Médecins généralistes en formation	Généralistes	1.005+1.006	788
1020	Médecins porteurs d'un certificat de formation complémentaire	Généralistes	1.003+1.004	16.062
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	3.690
1110	Spécialistes en anesthésiologie	Spécialistes	1.100	2.099
1121	Spécialistes en chirurgie ou en chirurgie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.140+1.153	1.696
1122	Spécialistes en neurochirurgie ou en neurochirurgie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.170+1.174	207
1123	Spécialistes en chirurgie plastique	Spécialistes	1.210	267
1130	Spécialistes en gynécologie	Spécialistes	1.340	1.704
1140	Spécialistes en ophtalmologie ou en ophtalmologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.370+1.374	1.246
1150	Spécialistes en oto-rhino-laryngologie ou en oto-rhino-laryngologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.410+1.414	742
1160	Spécialistes en urologie ou en urologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.450+1.454	454
1170	Spécialistes en orthopédie ou en orthopédie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.480+1.494	1.128
1180	Spécialistes en dermato-vénérologie	Spécialistes	1.550	832
1191	Spécialistes en médecine interne ou en médecine interne avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.580+1.584	1.460
1192	Spécialistes en pneumologie ou en pneumologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.620+1.624	557
1193	Spécialistes en gastro-entérologie	Spécialistes	1.650	703
1200	Spécialistes en pédiatrie ou en pédiatrie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.690+1.694	1.761
1210	Spécialistes en cardiologie ou en cardiologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.730+1.734	1.177
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	2.837
1231	Spécialistes en rhumatologie ou en rhumatologie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.790+1.794	257
1232	Spécialistes en médecine physique ou en médecine physique avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.830+1.834	550
1240	Spécialistes en biologie clinique et spécialistes en biologie clinique avec une reconnaissance en médecine nucléaire	Spécialistes	1.860+1.862	689
1250	Spécialistes en anatomo-pathologie	Spécialistes	1.870	317
1261	Spécialistes en radiodiagnostic	Spécialistes	1.930	1.653
1262	Spécialistes en radio- et radiumthérapie ou en radio- et radiumthérapie avec reconnaissance en réadaptation	Spécialistes	1.960+1.964	220
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	355
1124	Spécialistes en gériatrie	Spécialistes	1.180+1.183+1.581+ 1.586	297
1186	Spécialistes en endocrino-diabétologie	Spécialistes	1.583	269
1185	Spécialistes en gériatrie et en endocrinologie-diabétologie	Spécialistes	1.573	0
1960	Spécialistes en oncologie médicale	Spécialistes	1.660	224
1280	Autres spécialistes	Spécialistes	1.xxx	1.252
1310	Docteurs en médecine qui sont en outre licenciés en science dentaire	Dentistes	3.004	74
1311	Dentistes	Dentistes	3.001+3.002+3.003	7.649
1312	Dentistes spécialisés en parodontologie ou ortodontie (et en formation)	Dentistes	3.006 + 3.060+3.007+3.070	552
1320	Spécialistes en stomatologie	Dentistes	1.520+3.005	468
<b>TOTAL :</b>				<b>57.287</b>