

Introduction

La Dépression Résistante (DR)

- Se définit par l'échec ≥ 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 :** Estimer l'incidence et la prévalence annuelle de la DR en France et décrire les caractéristiques des patients concernés, à partir des données du Système National des Données de Santé (SNDS).

L'étude DIORAMA a été réalisée par la plateforme Bordeaux PharmacoEpi en collaboration avec le laboratoire Janssen, et a été supervisée par un comité scientifique.

Méthode

Identification des patients DR

- A partir des données de l'EGB (Echantillon Généraliste de Bénéficiaires), échantillon permanent au 1/97^{ème} du SNDS.
- Adultes (≥ 18 ans) :
 - ayant ≥ 1 épisode de DR entre le 1^{er} 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 potentialisateur d'AD (lithium, antiépileptique, antipsychotique ou hormones thyroïdienne), 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 de trouble psychotique ou bipolaire, une maladie de Parkinson ou une démence,
- 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).

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.

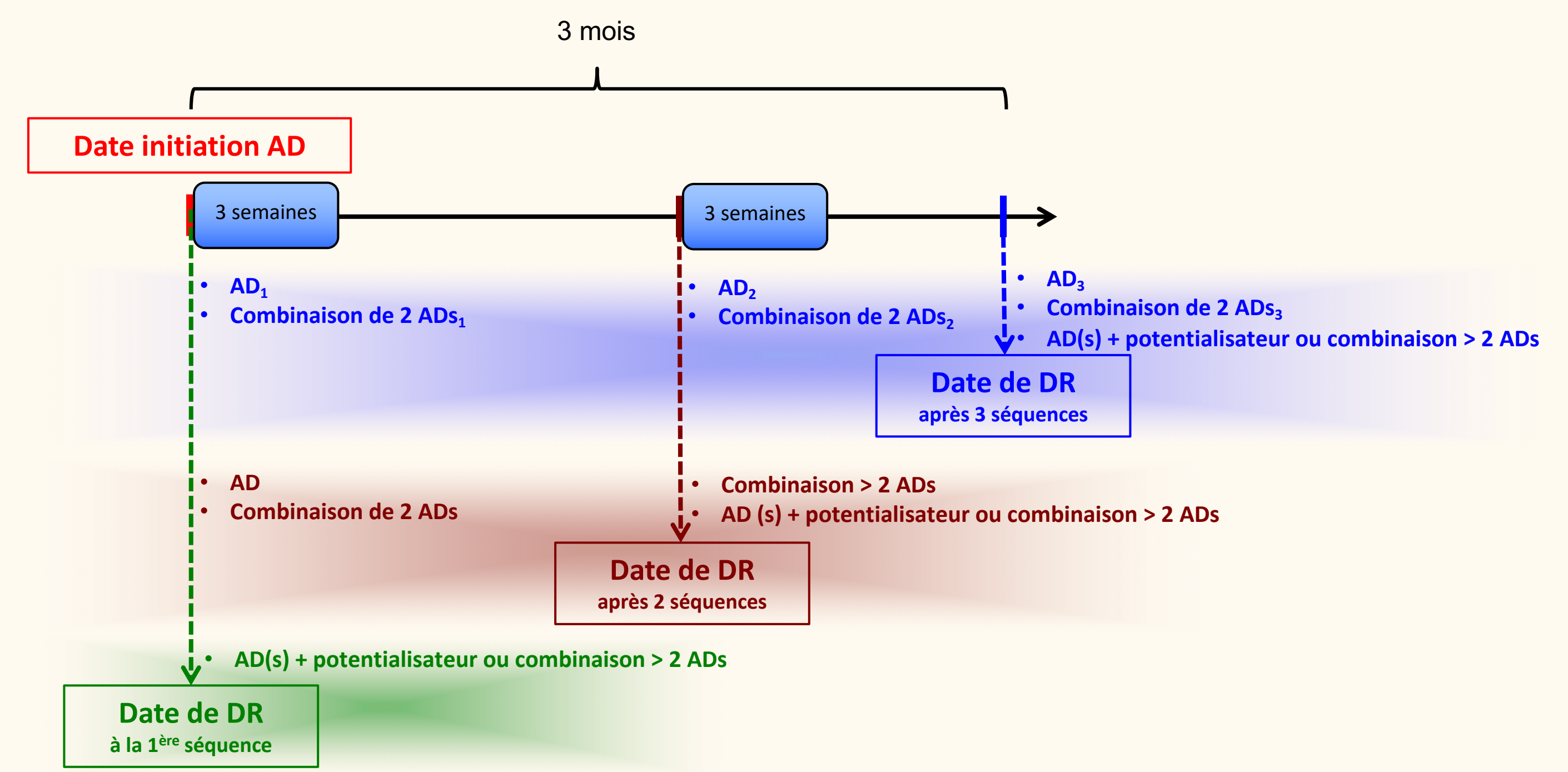


Figure 1 : Définition d'un épisode de dépression résistante

Résultats

Sélection de la population (Figure 2)

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

Patients avec ≥ 1 remboursement d'AD			
	2012	2013	2014
	N = 38 823	n = 38 330	n = 39 045
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			
	1030	955	862
Patients avec un probable épisode de DR			
	n = 5 910	n = 5 954	n = 6 215
Patients sans épisode de DR potentiel			
	5 649	5 695	5 947
Patients avec un probable épisode de DR sans une bonne adhérence au traitement (basé sur le MPR moyen calculé sur les délivrances entre la date d'initiation et la date de DR)			
	32	25	25
Patients avec un épisode de DR incident			
	n = 229	n = 234	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	2013	2014	Total*
	n = 229	n = 234	n = 243	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 ^{ème} 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)
Antiépileptiques	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^{ème} séquence de traitement.
 - 6 (0,8 %) ont été identifiés par une combinaison de 2 AD à la 3^{ème} séquence de traitement.
 - 578 (81,9 %) ont été identifiés par une combinaison d'AD + potentialisateur :
 - 196 (27,8 %) à la 2^{ème} ou à la 3^{ème} séquence de traitement,
 - 382 (54,1%) dès la 1^{ère} séquence.
 - 42 (6,0 %) ont été identifiés par une combinaison multiple d'AD(s) + potentialisateur(s), à la 1^{ère}, 2^{ème} ou 3^{ème} 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).

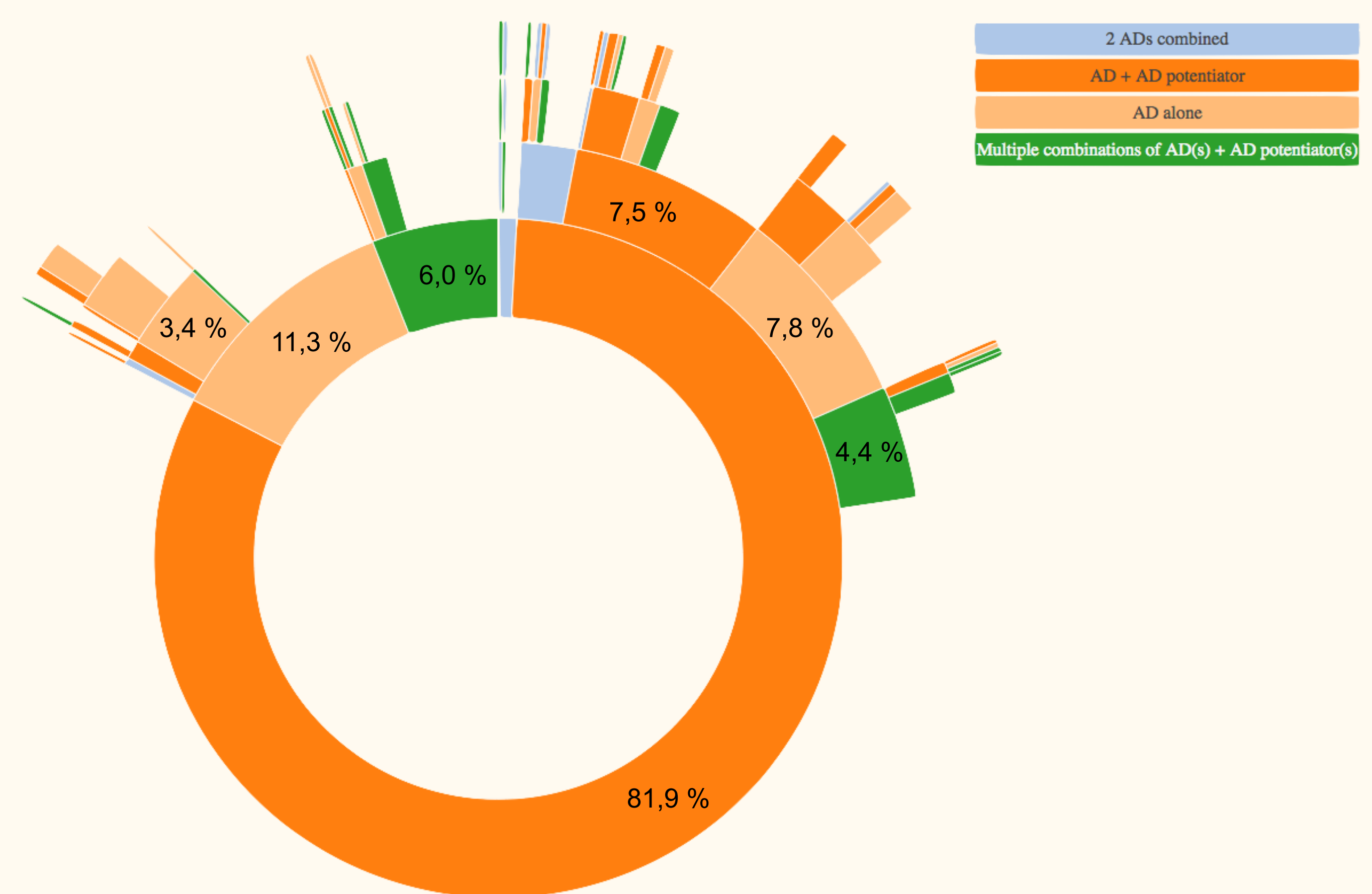


Figure 3. Description des 4 premières lignes de traitements dispensés au cours des épisodes de DR identifiés entre 2012 et 2014

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 prévalence et l'incidence de la dépression résistante en France, inconnues jusqu'alors.
- Ces estimations de prévalence et d'incidence de la dépression résistante correspondent aux valeurs basses décrites dans la littérature
- L'algorithme d'identification utilisé pour identifier la dépression résistante a l'avantage d'englober l'ensemble des stratégies de traitement utilisé dans cette maladie

