

Évolution des médicaments prescrits les plus délivrés pendant la grossesse avec un focus sur les anti-inflammatoires non stéroïdiens en Belgique entre 2003 et 2017.

Résumé des principaux résultats issus de l'étude:

"Using administrative healthcare database records to study trends in prescribed medication dispensed during pregnancy in Belgium from 2003 to 2017"

Etude publiée dans le Journal "Pharmacoepidemiology and Drug Safety" dans le cadre d'une collaboration Agence InterMutualiste les Mutualités Libres et l'Ecole de Santé Publique ULB

Introduction

L'utilisation de médicaments pendant la grossesse a permis d'améliorer la santé maternelle et souvent avec un impact bénéfique sur la grossesse.

Cependant, l'utilisation des médicaments pendant la grossesse doit être prudente et la balance bénéfice risque doit être évaluée au mieux.

En effet, certains médicaments peuvent être à la source de risques de malformations (effet tératogène) ou peuvent influencer négativement la croissance foetale.

Il est donc important de surveiller les habitudes de prescriptions portant sur les médicaments délivrés pendant la grossesse.

Objectifs de l'Etude

Étudier l'évolution de la prévalence des 20 médicaments prescrits les plus délivrés pendant la grossesse en Belgique entre 2003 et 2017.

Étudier l'évolution de la prévalence des Anti-Inflammatoires Non Stéroïdiens (AINS) les plus délivrés pendant la grossesse en Belgique entre 2003 et 2017.

Discuter de l'intérêt de l'utilisation de la base de données d'échantillon permanent (EPS) pour étudier l'utilisation des médicaments pendant la grossesse.



Méthode

La prévalence des médicaments délivrés pendant la grossesse a été déterminée à l'aide des données pharmaceutiques représentatives au niveau national de l'échantillon permanent (Echantillon Permanent).

Les femmes enceintes ont été identifiées avec le code de remboursement associé à l'accouchement. Les données ont été extraites pour trois périodes d'étude de trois ans (2003-2005), (2009-2011) et (2015-2017).

Les 20 médicaments les plus délivrés et les six Anti-Inflammatoires Non Stéroïdiens les plus délivrés ont été répertoriés pour chaque période d'étude.

Pour les 20 médicaments les plus prescrits et délivrés, la période d'exposition considérée était les 270 jours qui précédaient la date d'accouchement (jour de l'accouchement non-compris).

Des analyses d'ajustement et des tests de tendance ont été réalisés pour la prévalence des différents médicaments au cours des périodes d'étude



Résultats (1)

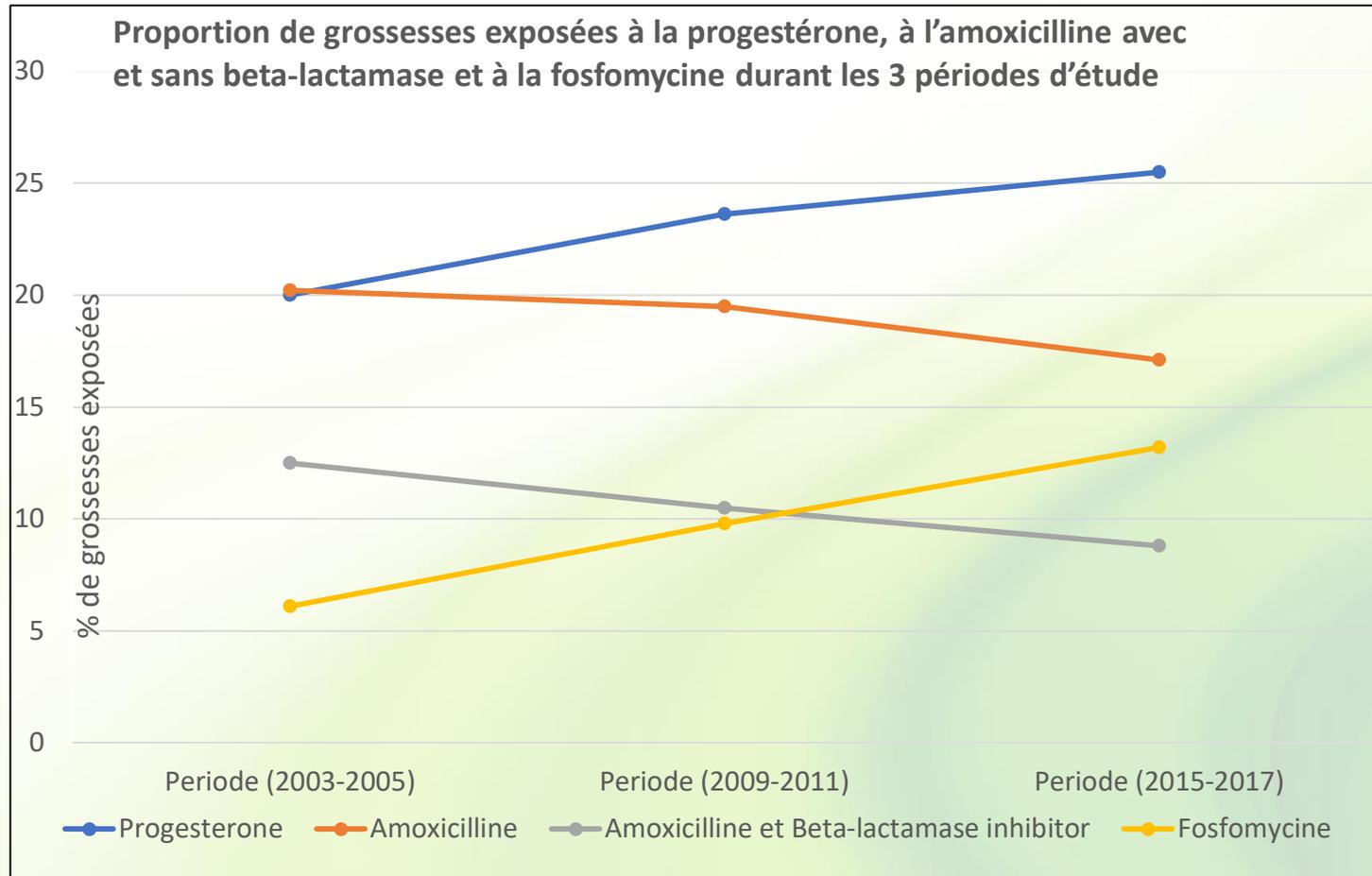
L'étude a inclus 23 912 grossesses.

La prévalence standardisée* des femmes enceintes avec au moins un médicament délivré pendant la grossesse a augmenté au cours des trois périodes d'étude, passant de 81.8 % à 89.3 % entre la période 2003-2005 et la période 2015-2017.

*Standardisation par la méthode directe avec comme référence la distribution de la population de femmes issue des statistiques nationales de 2017 (catégories d'âge considérées: 15-19, 20-29, 30-39 et 40-50 ans)

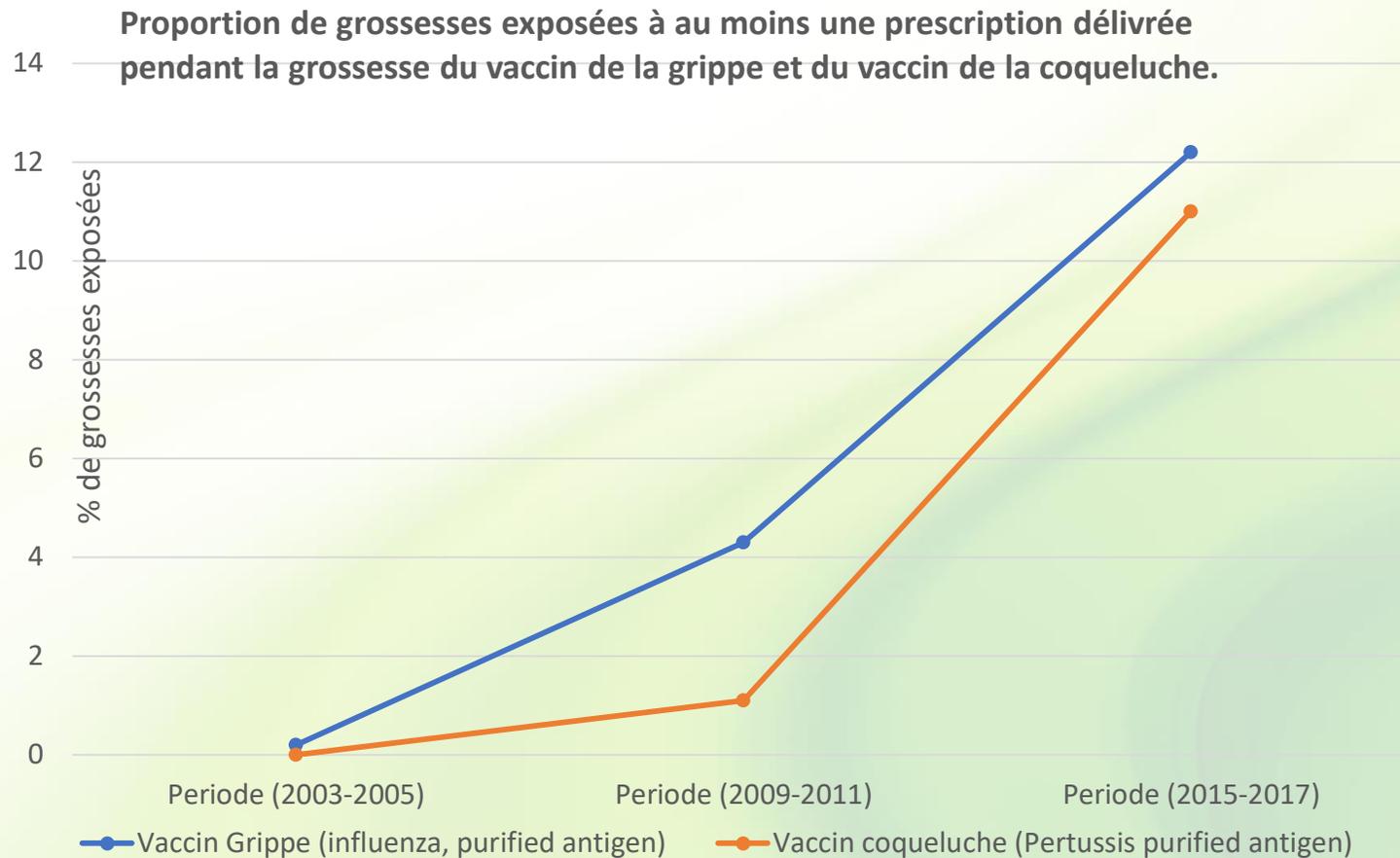


Résultats (2) : Points d'attention parmi les 20 médicaments les plus prescrits et délivrés pendant la grossesse.



- La proportion de grossesses exposées à au moins une prescription de **progestérone** était importante et en augmentation pour les trois périodes d'études.
- La proportion de grossesses exposées à au moins un **antibiotique** prescrit et délivré pendant la grossesse est restée relativement haute pendant les trois périodes d'études. L'utilisation de l'**amoxicilline** a légèrement diminué mais l'utilisation de la **fosfomycine** a plus que doublé.

Résultats (3) : Augmentation de l'utilisation des vaccins recommandés pendant la grossesse



- La proportion de grossesses exposées au vaccin de la grippe ou au vaccin de la coqueluche a drastiquement augmentée au cours des trois périodes d'étude.

Résultats (4) Points d'attention: Anti-inflammatoires non stéroïdiens pendant la grossesse.

La proportion de grossesses exposées à au moins une prescription **d'ibuprofène** délivrée pendant la grossesse a augmenté de 2.74% à 5.61% entre les périodes (2003-2005) et (2015-2017).

Sans compter les 7 jours avant l'accouchement**, la proportion de grossesses exposées à au moins une prescription **d'ibuprofène** délivrée pendant la grossesse a augmenté de 2.44% à 4.42% entre les périodes (2003-2005) et (2015-2017).

La proportion de grossesses exposées à au moins une prescription de **ketorolac** délivrée pendant la grossesse* a augmenté de 0.46% à 1.1% entre les périodes (2003-2005) et (2015-2017).

Sans compter les 7 jours avant l'accouchement**, la proportion de grossesses exposées à au moins une prescription de **ketorolac** délivrée pendant la grossesse a augmenté de 0.17% à 0.78% entre les périodes (2003-2005) et (2015-2017).

* Période d'exposition considérée : 270 jours avant l'accouchement sans compter le jour d'accouchement

** La période de 7 jours avant l'accouchement est retirée de la période d'exposition, car les AINS peuvent être prescrits et délivrés juste avant la naissance pour traiter les douleurs après l'accouchement.

L'échantillon permanent pour étudier les médicaments pendant la grossesse.

Forces

Base de données représentative de la population belge, disponible à partir de 2002

Extraction des femmes qui ont accouché possible grâce aux codes de remboursement de l'acte d'accouchement.

Age de la mère à l'accouchement disponible

Possibilité de distinguer accouchement par voie basse et césarienne.

Codes ATC des médicaments prescrits et délivrés disponibles

Quantité de médicaments délivrés

Dates de délivrance

Capture tous les médicaments remboursés, prescrits et délivrés en pharmacie publique.

Capture tous les médicaments prescrits et délivrés à l'hôpital (y compris non remboursés)

Limites

Pas d'information sur la date de dernières menstruations donc **pas d'information sur le début de la grossesse**

Pour les pharmacies publiques uniquement les médicaments remboursés sont enregistrés et **pas les médicaments en vente libre**

Pas d'information sur l'indication des prescriptions

Aucune information sur la santé de la mère ou de l'enfant à naître (mis à part les éventuels traitements pharmaceutiques)



Conclusion

Les résultats de l'étude indiquent que l'utilisation de médicaments prescrits et délivrés pendant la grossesse est en augmentation en Belgique.

L'utilisation de la progestérone pendant la grossesse était particulièrement élevée.

L'utilisation d'antibiotiques est restée importante au cours des trois périodes d'étude et était la famille thérapeutique la plus prescrite et délivrée pendant la grossesse.

Les prescriptions d'ibuprofène et de kétorolac délivrés pendant la grossesse ont augmenté, malgré les recommandations d'éviter ces médicaments pendant la grossesse.

Une observation bienvenue est l'augmentation des prescriptions des vaccins recommandés entre 2003 et 2017.

L'utilisation de la base de données de l'échantillon permanent EPS a été utile pour décrire l'évolution des habitudes de prescription de médicaments pendant la grossesse en Belgique.

Référence

1. Larcin L, Lona M, Karakaya G, Van Espen A, Damase-Michel C, Kirakoya-Samadoulougou F. Using administrative healthcare database records to study trends in prescribed medication dispensed during pregnancy in Belgium from 2003 to 2017. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*. 2021.