

**Déclaration de liens d'intérêts** A. Luquiens a bénéficié de financement pour assister à des congrès et en tant qu'orateur de la part des laboratoires Lundbeck.

*Pour en savoir plus*

Beck F, Richard JB. Alcohol use in France. Presse Med 2014.

Kuntsche E, Rehm J, et al. Characteristics of binge drinkers in Europe. Soc Sci Med 2004;59(1):113–27.

Newman I, Shell D, et al. Use of policy, education, and enforcement to reduce binge drinking among university students: the NU Directions project. Int J Drug Policy 2006;17:339–49.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.122>

## S23

### Usage et mésusage des benzodiazépines chez le sujet âgé

F. Limosin, J.P. Schuster\*

Hôpital Corentin-Celton, Issy-les-Moulineaux

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [jean-pierre.schuster@ccl.aphp.fr](mailto:jean-pierre.schuster@ccl.aphp.fr) (J.P. Schuster)

En France, de nombreuses études indiquent un niveau élevé de prescription des psychotropes, en particulier des benzodiazépines. Ainsi, 9 % à 25 % de la population générale âgée en consommation, avec des prescriptions trop souvent au long cours et fréquemment à l'origine d'un mésusage. Chez le sujet âgé, les effets indésirables des benzodiazépines sont essentiellement psychomoteurs et cognitifs, avec augmentation du risque de chutes et de fractures, et altération de la mémoire à court terme et de rappel. Des études récentes apportent un éclairage nouveau sur le risque de dépendance aux benzodiazépines chez le sujet âgé et sur le lien entre leur prescription au long cours et la survenue d'un trouble neurodégénératif [1,2]. Une étude réalisée avec les officines de la région Pays de la Loire indique que parmi les consommateurs réguliers de benzodiazépines, les sujets âgés présentent une dépendance moins souvent que les sujets jeunes [1]. Concernant le risque de trouble démentiel induit par un usage de benzodiazépine au long cours, une étude cas-témoin publiée l'année dernière conforte l'hypothèse d'un lien de causalité entre consommation de benzodiazépines et risque accru de maladie d'Alzheimer [2]. Face à un tel contexte, les autorités de santé se sont engagées dans un plan d'action concerté visant à « une consommation raisonnée et à une utilisation responsable des benzodiazépines ». Pourtant, à ce jour, les données de la littérature sur les interventions de sevrage des benzodiazépines chez le sujet âgé sont encore parcellaires, notamment sur leur efficacité au long cours. Des études récentes indiquent néanmoins l'importance de l'approche psychothérapeutique dans les programmes de sevrage dédiés au sujet âgé [3].

**Mots clés** Benzodiazépines ; Géroto-psychiatrie ;

Dépendance ; Démence

**Déclaration de liens d'intérêts** Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêts.

**Références**

- [1] Gérardin M, Victorri-Vigneau C, Guerlais M, Guillou-Landreat M, Grall-Bronnec M, Jolliet P. Benzodiazepines consumption: does dependence vary with age? Subst Use Misuse 2014;49(11):1417–25.
- [2] Billiotti de Gage S, Moride Y, Ducruet T, Kurth T, Verdoux H, Tournerier M, et al. Benzodiazepine use and risk of Alzheimer's disease: case-control study. BMJ 2014;349:g5205.
- [3] Gould RL, Coulson MC, Patel N, Highton-Williamson E, Howard RJ. Interventions for reducing benzodiazepine use in older people: meta-analysis of randomised controlled trials. Br J Psychiatry 2014;204(2):98–107.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.123>

## S23A

### Consommation de benzodiazépines chez le sujet âgé : quelles particularités ?

M. Gérardin<sup>1,\*</sup>, M. Guerlais<sup>2</sup>, M. Guillou-Landreat<sup>2</sup>,

M. Grall-Bronnec<sup>2</sup>, P. Jolliet<sup>2</sup>, C. Victorri-Vigneau<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Service de pharmacologie clinique, CHU de Nantes, Nantes

<sup>2</sup> CHU de Nantes, Nantes

\* Auteur correspondant.

Adresse e-mail : [marie.gerardin@chu-nantes.fr](mailto:marie.gerardin@chu-nantes.fr) (M. Gérardin)

En décembre 2013, l'ANSM publiait un nouveau rapport sur l'état des lieux de la consommation des benzodiazépines et apparentés (BZD) en France [1]. D'après ce rapport, l'âge médian des consommateurs est de 56 ans et la consommation des BZD augmente avec l'âge. Cinquante-cinq pour cent des consommateurs les utilisent plus de 3 mois consécutifs et le temps d'exposition est plus élevé chez les sujets de plus de 65 ans. Afin de déterminer quelles sont les caractéristiques de la consommation des BZD chez les sujets âgés, nous avons réalisé une étude comparant deux groupes de consommateurs chroniques de BZD en Pays de la Loire : des sujets âgés de 65 ans ou plus (seniors) et des adultes de moins de 65 ans (adultes) [2,3]. Les sujets inclus consommaient au moins un traitement par BZD depuis 3 mois ou plus. Le questionnaire utilisé contenait des données socio-démographiques et médicales et une évaluation des modalités de consommation basée sur les items du DSM-IV et le comportement du patient (mode d'obtention, effet recherché... ). Chez les seniors, la dose ou durée supérieure, les problèmes relationnels et les problèmes de santé sont moins fréquents que chez les adultes ; 35,2 % des seniors présentent 3 items du DSM-IV ou plus, versus 49,75 % des adultes. La consommation se caractérise chez les seniors par une tolérance plus fréquente, chez les adultes par des conséquences sociales et somatiques et une dose/durée supérieure à ce qui était prévu. Notre étude montre que les consommateurs chroniques de BZD n'ont pas le même profil en fonction de l'âge. Tandis que les adultes rapportent plus de pathologies psychiatriques, avec une consommation plus importante que prévue et qui entraîne des conséquences négatives au niveau social et somatique, les seniors décrivent une consommation plus ritualisée avec peu de conséquences négatives ressenties.

**Mots clés** Benzodiazépines ; Pharmacodépendance ; Sujet âgé

**Déclaration de liens d'intérêts** L'auteur déclare ne pas avoir de liens d'intérêts.

**Références**

- [1] ANSM. État des lieux de la consommation des benzodiazépines en France; 2013 [Consulté sur le site Internet de l'ANSM : <http://ansm.sante.fr/S-informer/Points-d-information-Points-d-information/Etat-des-lieux-en-2013-de-la-consommation-des-benzodiazepines-en-France-Point-d-Information>].
- [2] Gérardin M, Victorri-Vigneau C, Guerlais M, Guillou-Landreat M, Grall-Bronnec M, Jolliet P. Benzodiazepines consumption: does dependence vary with age? Subst Use Misuse 2014;49:1417–25.
- [3] Guillou-Landreat M, Vigneau C, Hardouin JB, Grall-Bronnec M, Marais M, Venisse JL, et al. Can we say that seniors are addicted to benzodiazepines? Subst Use Misuse 2010;45:1988–99.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.eurpsy.2015.09.124>

## S23B

### Benzodiazépines et risque de démence chez les sujets âgés

S. Billiotti De Gage

Inserm U657 « pharmacologie-épidémiologie et évaluation de l'impact des produits de santé sur les populations », université de Bordeaux, Bordeaux

Adresse e-mail : [billiottidegage.sophie@wanadoo.fr](mailto:billiottidegage.sophie@wanadoo.fr)