



EPI-PHARE
épidémiologie des produits de santé
GIS ANSM - CNAM

Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation à la fin mars 2020

Etude pharmaco-épidémiologique à partir des
données de remboursement du SNDS

17 Avril 2020

Rapport 1

Dr Alain Weill¹, Jérôme Drouin¹, David Desplas¹, Dr Rosemary Dray-Spira¹, Pr Mahmoud Zureik¹

¹ EPIPHARE - Groupement d'intérêt scientifique (GIS) ANSM-CNAM

Déclarations d'intérêt

Les déclarations d'intérêt des auteurs, tous salariés de l'assurance maladie ou de l'ANSM, sont consultables en ligne sur le site du Ministère des Solidarités et de la Santé - Consultation des déclarations publiques d'intérêts

<https://dpi.sante.gouv.fr/dpi-public-webapp/app/recherche/declarant>

Résumé

Dans le contexte sanitaire exceptionnel actuel, ce travail quantifie l'évolution de l'utilisation des médicaments prescrits en lien ou non avec le Covid-19 en France depuis le début de l'épidémie. En se basant sur les données de remboursement du système national des données de santé (SNDS), le nombre de consommateurs par classe thérapeutique a été mesuré chaque semaine de début janvier à fin mars 2020, et ce nombre observé a été comparé au nombre « attendu » de consommateurs pour la période depuis mars 2020.

Les semaines 12 (du 16 au 22 mars 2020) et 13 (du 23 au 29 mars 2020), qui correspondent aux deux premières semaines de confinement, ont été marquées par une très forte croissance des délivrances sur ordonnance en pharmacie de médicaments des maladies chroniques (médicaments des pathologies cardiovasculaires, du diabète, des troubles mentaux notamment). Cette augmentation est très supérieure à ce qui aurait été attendu en situation habituelle, avec un surcroît du nombre de patients ayant eu une délivrance atteignant + 20 à + 40% selon les classes thérapeutiques. Ainsi, près de 600 000 personnes supplémentaires se sont rendues en pharmacie pour la délivrance d'un antihypertenseur en semaine 12 et 470 000 en semaine 13. Les chiffres atteignent respectivement 230 000 et 175 000 pour les antidiabétiques, et 270 000 et 220 000 pour les statines. Pour les médicaments des troubles mentaux l'augmentation a été d'une amplitude moindre mais a néanmoins atteint + 22% pour les antidépresseurs en semaine 12, soit + 182 000 personnes, et + 21,5% pour les antipsychotiques en semaine 13, soit + 50 000 personnes. L'augmentation a aussi concerné les antirétroviraux VIH (+ 32% en semaine 12), les antiparkinsoniens (+ 20%), les antiépileptiques (+ 25%), les produits à base de lévothyroxine (+ 41%), les traitements des maladies obstructives respiratoires (+ 46%), et les inhibiteurs de la pompe à protons (+ 17%). La contraception orale a également fait l'objet d'une nette augmentation (+ 45,3% en semaine 12, soit + 140 000 femmes).

A contrario, les délivrances de médicaments dont l'administration nécessite le recours à un professionnel de santé ont baissé en semaines 12 et 13. Ceci inclut les vaccins (- 50 à - 70% pour les vaccins anti HPV, le ROR et les vaccins antitétaniques et - 23% pour les vaccins penta/hexavalents des nourrissons en semaine 13), les anti-VEGF indiqués par injection intraoculaire dans le traitement de la dégénérescence maculaire liée à l'âge (- 13% en semaine 12 et - 40% en semaine 13), les DIU (stérilets) avec progestatif (- 10% en semaine 12 et - 59% en semaine 13) et les produits destinés aux actes diagnostiques médicaux (préparations pour coloscopie, produits iodés pour scanner, produits de contraste pour IRM) qui ont chuté de 20% en semaine 12 et de 60% en semaine 13.

Pour les médicaments en lien avec le Covid-19, les délivrances de paracétamol ont été plus élevées qu'attendu, et ce dès février 2020, pour atteindre une augmentation d'un million et demi de personnes en semaines 12 et 13. En revanche, les délivrances d'AINS ont connu une forte baisse en semaine 13 (- 60%, soit 500 000 personnes). Ce phénomène est en grande partie expliqué par la chute des délivrances d'ibuprofène (largement utilisé pour ses propriétés antipyrétiques), probablement en lien avec la mise en garde concernant l'utilisation des anti-inflammatoires émise par les autorités sanitaires. Le nombre de personnes avec délivrance sur ordonnance de Chloroquine/Hydroxychloroquine a fortement augmenté, particulièrement en Île-de-France et en

Provence-Alpes-Côte d'Azur : à partir de fin février pour la chloroquine, avec un pic le 27 février ; et à partir de la semaine 10 pour l'hydroxychloroquine (+ 21% en semaine 10 puis + 70% et + 145% en semaines 12 et 13).

Nos résultats mettent en évidence un phénomène de « stockage » pour les traitements de pathologies chroniques au cours de la deuxième quinzaine de mars comme observé dans d'autres domaines de la consommation. La possession de médicaments actifs en quantité suffisante ne veut néanmoins pas dire que les adaptations thérapeutiques fines des doses nécessaires pour certains traitements, comme l'insuline, les anticoagulants et les antihypertenseurs ont été réalisées. On constate une très forte diminution de produits qui nécessitent une administration par un professionnel de santé, notamment les vaccins - reflétant possiblement une prise de retard dans le calendrier vaccinal - mais aussi les produits pour les colonoscopies, scanners et IRM. Ces examens non pratiqués, indispensables pour diagnostiquer certains cancers ou maladies graves, pourraient entraîner des retards de prise en charge si la situation venait à se prolonger.

En outre, cette étude fournit des informations précises sur les produits prescrits en lien avec l'infection à SARS-CoV-2 (paracétamol, chloroquine, hydroxychloroquine et azithromycine). Cette surveillance à partir des données de remboursement est importante et sera poursuivie dans les prochaines semaines.

Contexte

Une maladie infectieuse émergente, la maladie à coronavirus 2019 (Covid-19), provoquée par le coronavirus SARS-CoV-2 est apparue en novembre 2019 dans la ville de Wuhan, en Chine centrale, puis s'est propagée en quelques mois à travers le monde pour devenir une pandémie. En France l'épidémie de Covid-19 a émergé en février dans le département de l'Oise. Un confinement de la population restreignant les contacts humains et les déplacements au strict nécessaire a été mis en place au niveau national à partir du 17 mars 2020. Durant le mois de mars l'épidémie a été particulièrement active dans les régions Grand Est puis Île-de-France, et à un degré moindre en région Hauts-de-France, Bourgogne-Franche-Comté et Auvergne Rhône-Alpes. Des centaines de cas ont été répertoriés dans chacune des régions de métropole et d'Outre-mer. Le 16 avril 2020 il y avait selon Santé publique France 109 000 cas de Covid-19 confirmés sur le territoire national avec plus de 17 900 décès. La charge de soins était particulièrement importante en milieu hospitalier avec à cette même date 31 300 personnes hospitalisées dont 6 250 en réanimation. Près de 33 000 personnes avaient été hospitalisées pour le Covid-19 et étaient de retour à domicile en raison de l'amélioration de leur état de santé.

Il n'existe pas à ce jour, pour le Covid-19, de traitement médicamenteux curatif ou préventif ayant fait la preuve de son efficacité dans des essais thérapeutiques randomisés. Dans ces conditions les nombreux malades suivis par leurs médecins en ville ou passés par les centres 15 ont utilisé des traitements symptomatiques habituels des épisodes saisonniers de types grippaux pour lutter contre la fièvre, les symptômes respiratoires comme la toux, les douleurs, les courbatures... Certains patients se sont vus prescrire de la chloroquine ou de l'hydroxychloroquine parfois associée à l'azithromycine.

Au-delà des cas de Covid-19, de nombreux patients traités habituellement pour une ou plusieurs maladies chroniques ont été confrontés à des difficultés - ou des peurs de contamination - pour accéder au système de soins. Ainsi, malgré la mise en place massive de téléconsultations, on observait une diminution de l'ordre de 40% des actes en médecine générale et de 70% en médecine de spécialité. Dans ce contexte sanitaire exceptionnel, des dispositions dérogatoires ont été prises autorisant les pharmaciens d'officine, à partir de 20 mars, d'accepter les ordonnance périmées pour délivrer les médicaments et ce jusqu'au 31 mai.

Objectifs

L'objectif général de ce travail est de mesurer l'évolution de l'utilisation des médicaments prescrits en lien ou non avec le Covid-19 en France au cours de l'épidémie de Covid-19.

Un premier objectif est de mesurer l'utilisation des médicaments pour les pathologies chroniques cardiovasculaires, du diabète, des pathologies psychiatriques ou d'autres pathologies chroniques.

Un deuxième objectif est de mesurer l'utilisation des médicaments utilisés habituellement à but préventif et/ou non thérapeutique comme les vaccins, mais aussi la contraception orale, la contraception d'urgence et les produits nécessaires pour réaliser des actes d'exploration d'imagerie (scanner ou IRM) ou de coloscopie.

Enfin un troisième objectif est de décrire la consommation médicamenteuse en lien potentiel avec l'épidémie de Covid-19 comme l'utilisation du paracétamol, de l'ibuprofène, de la chloroquine, de l'hydroxychloroquine associée ou non à l'antibiotique azithromycine.

Méthode

La méthode générale consiste à mesurer pour chaque semaine depuis début 2020 le nombre de consommateurs (nombre de personnes ayant eu au moins 1 remboursement) par classe thérapeutique ; et, pour la période depuis mars 2020 (semaines 10 [S10, du 2 au 8 mars], 11 [S11, du 9 au 15 mars], 12 [S12, du 16 au 22 mars] et 13 [S13, du 23 au 29 mars]), à comparer ce nombre observé au nombre « attendu » de consommateurs à cette période. Le nombre attendu de consommateurs a été estimé à partir des données de consommation au cours des mêmes semaines de l'année en 2018 et en 2019 ainsi que de l'évolution annuelle entre 2018, 2019 et 2020 mesurée sur les semaines 2 à 9 de ces trois années. Les données de remboursement de mars 2020 sont disponibles depuis le 9 avril pour les seuls bénéficiaires du Régime Général (RG) *stricto sensu*, soit environ 77% de la population résidente et affiliée à l'Assurance Maladie en France. Afin d'extrapoler les chiffres à l'ensemble de la population française, un coefficient correcteur de 1/0,77, soit 1,2987, a été appliqué pour les dénombrements principaux présentés dans le texte et dans les tableaux. Les chiffres présentés dans les graphiques correspondent aux effectifs exacts du seul régime général *stricto sensu*.

Les données sont traitées en date de « liquidation » correspondant en moyenne à environ 3 jours après la date effective de délivrance des médicaments en pharmacie. Ainsi un traitement délivré en pharmacie le vendredi est généralement liquidé par flux informatique le lundi suivant.

Les classes médicamenteuses étudiées concernent (classifications selon l'ATC décrites en annexe1) :

Les médicaments des maladies chroniques :

- Pathologies cardiovasculaires et diabète : Antihypertenseurs (dont : IEC, Sartans, Béta-bloquants) ; Antidiabétiques (dont : Insuline, Antidiabétiques non insuliniques) ; Statines ; Furosémide ; Antithrombotiques (dont : Antiagrégants plaquettaires, antithrombotiques hors AAP (anticoagulants)) ;
- Troubles mentaux : Antidépresseurs ; Antipsychotiques ; Anxiolytiques ; Hypnotiques ; Traitements de la dépendance aux opiacés ; Traitements de la dépendance à l'alcool ;
- Autres pathologies chroniques : Antirétroviraux VIH en association ; Antiparkinsoniens (dont : Lévodopa + inhibiteur de la dopadécarboxylase) ; Antiépileptiques (dont : Lamotrigine) ; Erythropeïtine (EPO) ; Imatinib ; Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) ; Produits à base de l'évothyroxine, Traitements des maladies obstructives respiratoires (classe ATC R03) ; Traitements de la sclérose en plaques (SEP) ; Anti-VEGF par injection intraoculaire ; AINS ;

Les antibiotiques (hors azithromycine) : Antibiotiques systémiques (classe ATC J01) ; Antituberculeux en association ;

La contraception, traitement hormonal, procréation médicalement assistée : Contraception orale ; Contraception d'urgence ; DIU (stérilet) avec progestatif ; inducteurs ovulation (PMA) ; Acétate de cyprotérone ;

Les vaccins : Anti-HPV ; Penta / hexavalent pour nourrissons ; ROR ; Antitétaniques ;

Produits divers : Produits de préparation pour la colonoscopie ; Produits de contraste iodé pour scanner ; Produits de contraste pour IRM ;

Les médicaments en lien potentiel avec l'épidémie de Covid-19 :

- Paracétamol ; Ibuprofène ;
- Chloroquine / Hydroxychloroquine ; Azithromycine¹

Pour ces trois médicaments les dénombrements suivants ont été effectués par jour exact de délivrance en officine de ville entre le 1^{er} janvier 2020 et le 25 mars 2020 :

- *Utilisateurs « prévalents » de Chloroquine / Hydroxychloroquine* : patients avec délivrance de chloroquine (ou d'hydroxychloroquine) en 2020 et ayant eu au moins une délivrance de chloroquine (ou d'hydroxychloroquine) en 2018 et 2019
- *Utilisateurs « incidents » de Chloroquine / Hydroxychloroquine non associée à l'azithromycine* : patients avec délivrance de chloroquine (ou d'hydroxychloroquine) sans délivrance associée d'azithromycine en 2020 et n'ayant eu aucune délivrance de chloroquine (ou d'hydroxychloroquine) en 2018 et 2019
- *Utilisateurs « incidents » de Chloroquine / Hydroxychloroquine associée à l'azithromycine* : patients avec délivrance de chloroquine (ou d'hydroxychloroquine) et délivrance associée d'azithromycine en 2020 et n'ayant eu aucune délivrance de chloroquine (ou d'hydroxychloroquine) en 2018 et 2019

Les données de remboursement du mois de mars 2020 pour le seul régime général *stricto sensu* ont été intégrées au SNDS le 9 avril 2020. Cette étude a été réalisée de la conception du projet, du data management, de l'analyse statistique à la rédaction de ce rapport en une semaine par cinq personnes du GIS EPI-PHARE ANSM-CNAM. La possibilité d'accéder dès ce mois d'avril 2020 au DCIR hebdomadaire permettra de faire un suivi réactif toutes les 2 ou 3 semaines. Par ailleurs à la date de la réalisation de l'étude aucune donnée PMSI 2020 n'était disponible, de sorte qu'il était techniquement impossible de savoir si les patient avaient ou non été hospitalisés en février ou mars 2020 pour une infection confirmée Covid-19.

¹ Cette partie sur Chloroquine / Hydroxychloroquine et Azithromycine a bénéficié de l'expérience de la Direction régionale du service médical d'Occitanie (assurance maladie) ; nous tenons à les remercier.

Résultats

Pour l'ensemble de la classe cardiovasculaire et pour les traitements chroniques en général les semaines 12 (du 16 au 22 mars 2020) et 13 (du 23 au 29 mars 2020), qui correspondent aux deux premières semaines de confinement, ont été marquées par une très forte croissance des délivrances de médicaments en pharmacie, très supérieure à ce qui aurait été attendu en situation habituelle (tableau 1).

Pour les médicaments cardiovasculaires et du diabète le surcroît de délivrances en semaine 12 en nombre de patients était de + 20 à + 40% selon les classes thérapeutiques (+ 30,9% pour les antihypertenseurs, + 31,8% pour les antidiabétiques et + 32,5% pour les statines). Cette augmentation a même atteint 42% pour l'insuline en semaine 12. En semaine 13 les délivrances restaient soutenues avec + 15 à + 32% selon les classes thérapeutiques. Ainsi, près de 600 000 personnes supplémentaires par rapport à l'attendu se sont rendues en pharmacie pour la délivrance d'un antihypertenseur en semaine 12 et 470 000 en semaine 13. Les chiffres ont atteint respectivement 230 000 et 175 000 pour les antidiabétiques, et 270 000 et 220 000 pour les statines. Il n'existait pas, pour les pathologies cardiovasculaires et le diabète de comportement différent selon le genre et l'âge du patient (annexe 2 figure 7A à 18B).

Pour les médicaments des troubles mentaux, l'augmentation était d'une amplitude moindre que pour la classe cardiovasculaire mais atteignait néanmoins + 21,6%, soit + 182 000 personnes, pour les antidépresseurs en semaine 12 et + 21,5% pour les antipsychotiques en semaine 13, soit + 50 000 personnes probablement particulièrement fragiles aux conséquences psychologiques du confinement.

Pour les autres pathologies chroniques on retrouvait des niveaux élevés : en semaine 12 + 31,8% pour les antirétroviraux VIH en association (soit + 9 000 personnes), de l'ordre de + 20% pour les antiparkinsoniens, + 25% pour les antiépileptiques, + 41% pour la délivrance de produits à base de lévothyroxine et + 46% pour les traitements des maladies obstructives respiratoires (dont une partie pourrait être en lien avec le Covid-19). Plus de 250 000 personnes de plus qu'attendu ont acheté sur ordonnance des inhibiteurs de la pompe à protons (antiulcéreux) en semaine 12. La semaine 13 était aussi marquée par un niveau élevé de consommation, mais moindre qu'en semaine 12. Il n'existait globalement que peu de différence de comportement entre genre et classe d'âge à l'exception notable des inhibiteurs de la pompe à proton (antiulcéreux) en baisse en S13 chez les 0-19 ans (- 34%) et en forte hausse pour la même période à partir de 40 ans. Mais globalement pour la plus grande partie des maladies chroniques qui concernent surtout des adultes les délivrances pharmaceutiques étaient à la hausse en S12 et S13 y compris pour le traitement oral de la leucémie myéloïde chronique par imatinib.

A *contrario* les anti-VEGF indiqués principalement dans la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) et l'œdème maculaire diabétique et nécessitant une injection intraoculaire par un ophtalmologiste ont baissé de 13% et 40% en semaines 12 et 13, respectivement, ce qui correspondait au total à 11 000 personnes n'ayant pas été se procurer le traitement.

Les AINS étaient aussi en forte baisse (- 60% en Semaine 13 correspondant à moins 500 000 personnes) mais le phénomène était en grande partie expliqué par la chute de l'ibuprofène (utilisé

pour ses propriétés antipyrétiques), probablement en lien avec la mise en garde concernant l'utilisation des anti-inflammatoires émise par les autorités sanitaires à la phase précoce de l'épidémie de Covid-19. Pour les antibiotiques, une baisse de 4,4% (46 000 personnes) est observée la semaine 13 après une augmentation de l'ordre de 10 % les trois semaines précédentes.

Cette baisse est nettement plus marquée pour la classe d'âge 0-19 ans (- 26%). Cela pourrait s'expliquer par la fermeture des crèches, écoles et lycées qui arrêtent rapidement la transmission des affections virales saisonnières, se surinfectant parfois et nécessitant une antibiothérapie.

La contraception orale classique bénéficiait d'une augmentation de + 45,3% en semaine 12 soit + 140 000 femmes. A l'inverse la contraception orale d'urgence semblait d'accès plus difficile en semaine 13 (- 16 % soit - 2000 femmes).

Le déficit d'achat sur ordonnance des vaccins dépassait 50% en semaine 13 pour les vaccins anti HPV, le ROR et les vaccins antitétaniques. Pour les vaccins penta/hexavalents des nourrissons la baisse était de 23% en semaine 13 correspondant à environ 23 000 nourrissons non vaccinés.

Enfin les produits destinés aux actes diagnostiques médicaux ont chuté de 20% en semaine 12 et de 60% en semaine 13 (préparation pour coloscopie, produit iodé pour scanner, produit de contraste pour IRM).

Tableau 1 : Consommation médicamenteuse durant les semaines 10, 11 12 et 13 de mars 2020 [du 2 au 29 mars] : comparaison entre les nombres d'utilisateurs observés et attendus

Classe de médicaments	S10 (2-8 mars 2020)	S11 (9-15 mars 2020)	S12 (16-22 mars 2020)	S13 (23-29 mars 2020)
Médicaments cardiovasculaires/diabète				
Antihypertenseurs	+4,0%	+4,0%	+30,9% (+591 857)	+25,3% (+467 081)
IEC	+2,5%	+3,4%	+31,0% (+176 545)	+26,9% (+147 943)
Sartans	+5,8%	+5,1%	+34,5% (+225 895)	+28,1% (+176 402)
Bétabloquant	+4,0%	+3,9%	+32,4% (+265 554)	+26,5% (+209 335)
Antidiabétiques	+4,0%	+3,2%	+31,8% (+228 822)	+25,1% (+174 458)
Insuline	+7,7%	+4,2%	+42,0% (+67 754)	+35,0% (+54 408)
Antidiabétiques non insuliniques	+3,5%	+3,0%	+29,8% (+190 705)	+24,0% (+148 180)
Statines	+3,6%	+4,2%	+32,5% (+264 858)	+28,0% (+220 027)
Furosémide	+1,3%	+1,7%	+19,3% (+51 813)	+20,9% (+54 047)
Antithrombotiques	+2,2%	+2,2%	+25,5% (+326 172)	+19,1% (+238 228)
Antiagrégants plaquettaires (AAP)	+2,1%	+2,1%	+27,1% (+238 784)	+21,3% (+182 221)
Antithrombotiques sauf AAP	+2,3%	+2,3%	+22,3% (+96 657)	+15,1% (+64 100)

Tableau 1 (suite) : Consommation médicamenteuse durant les semaines 10, 11 12 et 13 de mars 2020 [du 2 au 29 mars] : comparaison entre les nombres d'utilisateurs observés et attendus

Classe de médicaments	S10 (2-8 mars 2020)	S11 (9-15 mars 2020)	S12 (16-22 mars 2020)	S13 (23-29 mars 2020)
Médicament des troubles mentaux				
Antidépresseurs	+1,1%	+2,6%	+21,6% (+182 045)	+17,6% (+143 508)
Antipsychotiques	-0,6%	+1,9%	+16,5% (+39 593)	+21,5% (+49 726)
Anxiolytiques	+1,8%	+2,8%	+18,5% (+152 147)	+18,6% (+147 493)
Hypnotiques	+1,5%	+4,9%	+11,9% (+37 351)	+11,7% (+35 235)
Trait dépendance aux opiacés	-2,4%	+0,5%	+4,3% (+2 403)	+12,2% (+6 399)
Traitement dépendance alcool	+1,8%	+3,7%	+11,0% (+1 490)	+17,9% (+2 397)
Autres pathologie chroniques				
Antirétroviraux VIH en association	+6,4%	+3,2%	+31,8% (+8 868)	+19,2% (+5 300)
Antiparkinsoniens	+0,7%	+0,3%	+19,1% (+18 632)	+21,9% (+20 643)
Levodopa +inhibiteurs	+1,9%	-3,3%	+21,2% (+7 803)	+22,6% (+8 110)
Antiépileptiques	+3,0%	+3,3%	+26,0% (+82 622)	+21,0% (+64 832)
Lamotrigine	+2,5%	+2,5%	+36,6% (+16 940)	+22,2% (+10 057)
Imatinib	+3,9%	+4,4%	+31,1% (+566)	+23,2% (+421)
Inhibiteurs de la pompe à protons	+2,5%	+2,6%	+17,3% (+254 483)	+4,1% (+58 690)
Erythropoïétine	+0,5%	+1,5%	+5,5% (+786)	+4,4% (+612)
Produits à base de lévothyroxine	+4,8%	+4,2%	+40,8% (+180 832)	+26,4% (+113 384)
Trait. mal. obstructives resp. (R03)	+6,4%	+10,1%	+46,7% (+310 175)	+37,5% (+246 878)
Trait. Sclérose en plaques	+2,4%	+2,2%	+37,0% (+4 069)	+16,7% (+1 818)
Anti VEGF (injection intraoculaire)	-0,3%	-1,2%	-13,5% (-3 040)	-39,6% (-8 016)
AINS	+9,7%	+10,2%	-5,8% (-49 262)	-59,1% (-493 993)
Antibiotiques				
Antibiotiques J01	+9,0%	+10,4%	+11,8% (+125 339)	-4,4% (-46 231)
Antituberculeux en association*	+7,8%	+10,6%	+16,6% (+170)	0,0% (+3)
Contraception/hormone/PMA				
Contraception orale	+2,5%	+3,8%	+45,3% (+138 648)	+21,0% (+63 478)
Contraception d'urgence	+5,2%	+0,4%	+8,0% (+1 087)	-15,7% (-2 047)
DIU avec progestatif	+4,8%	+6,6%	-10,3% (-604)	-58,6% (-3 368)
Inducteurs ovulation (PMA)	+4,3%	+2,8%	-14,2% (-1 387)	-64,8% (-6 332)
Acétate de Cyprotérone	-1,3%	+1,7%	+36,1% (+766)	+17,4% (+612)
Vaccins				
Anti-HPV	-4,2%	- 7,5%	-22,3% (-4 084)	-67,6% (-12 960)
Penta/hexavalent pour nourrissons	-0,4%	- 2,5%	-3,6% (-1 168)	-23,0% (-11 309)
ROR*	-18,4%	- 14,2%	-30,0% (-11 367)	-50,0% (-18 580)
Anti-tétanique	+0,1%	-5,1%	-18,1% (- 20 515)	-50,4% (-55 489)
Produits divers				
Préparation coloscopie	+4,6%	+1,0%	-21,9% (-7 752)	-71,9% (-24 557)
Produit iodé pour scanner	+1,4%	-2,2%	-19,3% (-17 723)	-60,0% (-54 480)
Produit de contraste pour IRM	- 0,3%	-2,7%	-19,7% (-9 579)	-59,7% (-28 229)

En bleu : nombre d'utilisateurs observé supérieur d'au moins +10% au nombre attendu

En rouge : nombre d'utilisateurs observé inférieur d'au moins -10% au nombre attendu

*Nombre d'utilisateurs attendu estimé sur la base des données de 2018

Pour les médicaments en lien avec le Covid-19, il était observé une augmentation du nombre de personnes avec délivrance sur ordonnance de Paracétamol à partir de février 2020 pour atteindre une augmentation d'un million et demi en semaines 12 et 13. Une augmentation importante a été observée pour l'ibuprofène jusqu'à la semaine 12 qui a été suivie par une chute de - 67% à la semaine 13 (moins 200 000).

Il était observé aussi une augmentation du nombre de personnes avec délivrance sur ordonnance de Chloroquine/Hydroxychloroquine : à partir de fin février pour la chloroquine et à partir de la semaine 10 pour l'hydroxychloroquine. Cette augmentation était de 21% en semaine 10 pour atteindre 70% et 145% en semaine 12 et 13 (tableau 2 et figures 1 et 2). La délivrance de chloroquine était marquée par un pic autour du 25 au 28 février en passant de moins de 50 personnes par jour à plus de 450 (figure 1). Cela faisait suite à la médiatisation de ce traitement potentiel. Les délivrances d'hydroxychloroquine ont été tardives mais plus massives que celles de chloroquine. Ainsi le pic de délivrance sur ordonnance était le 18 mars avec près de 5 000 personnes avec délivrance le même jour pour le seul régime général (figure 2). Ce pic concernait surtout des personnes déjà traitées par hydroxychloroquine pour des pathologies de type lupus ou polyarthrite rhumatoïde (stockage par peur de manquer après les annonces médiatiques d'un potentiel effet de l'hydroxychloroquine mais aussi des traitements débutés en lien avec le Covid-19. Nous estimons à environ 28 000 le nombre de personnes supplémentaires ayant acquis sur ordonnance un traitement d'hydroxychloroquine (ou plus rarement de chloroquine) sur les semaines 12 et 13 de 2020 (tableau 2).

La population nouvellement sous hydroxychloroquine (population incidente) était relativement jeune, 62% de moins de 60 ans avec 57% de femmes et globalement plus favorisée socialement avec plus de 30% des personnes résidant dans les 20% des communes les plus favorisées. Il existait de fortes disparités géographiques ; c'est à La Réunion que la chloroquine était la plus prescrite (en instauration) par habitant. La région Provence-Alpes-Côte d'Azur (41,9 pour 100 000) devant l'Ile-de-France (30,7 pour 100 000) était la première en terme de prescription d'hydroxychloroquine (tableau 3 et figures 3 à 6). Le Grand Est, particulièrement atteint par l'épidémie, se situait juste dans la moyenne pour les prescriptions d'hydroxychloroquine (22,2 pour 100 000). A l'échelle départementale les dix départements ayant le taux de délivrance d'hydroxychloroquine le plus élevé étaient Paris (56 pour 100 000), les Bouches-du-Rhône (51 pour 100 000), les Alpes-Maritimes (42 pour 100 000), le Territoire de Belfort (39 pour 100 000), le Var (38 pour 100 000), la Corse-du-Sud (37 pour 100 000), les Hauts-de-Seine (35 pour 100 000), l'Ardèche (34 pour 100 000), les Pyrénées-

Orientales (32 pour 100 000) et le Cantal (32 pour 100 000) (figure 6). Les départements ayant les taux de délivrance d'hydroxychloroquine les plus faibles (9 à 12 pour 100 000) se situaient plutôt dans l'ouest de la métropole et en Guyane. Il s'agissait de la Mayenne, la Vienne, la Guyane, l'Ille-et-Vilaine, la Manche, les Deux-Sèvres et la Loire-Atlantique.

L'association hydroxychloroquine et azithromycine a concerné environ 8 100 personnes (figure 2).

Tableau 2 : Consommation médicamenteuse durant les semaines 10, 11 12 et 13 de mars 2020 [du 2 au 29 mars] pour les médicaments potentiellement en lien avec le Covid-19 : comparaison entre les nombres d'utilisateurs observés et attendus

Classe de médicaments	S10 (2-8 mars 2020)	S11 (9-15 mars 2020)	S12 (16-22 mars 2020)	S13 (23-29 mars 2020)
Médicament en lien avec Covid-19				
Paracétamol	+9,5%	+13,3%	+33,6% (+883 719)	+4,9% (+641 877)
Ibuprofène	+18,9%	+24,9%	+4,7% (+14 132)	-67,8% (-199 504)
Chloroquine / Hydroxychloroquine	+21,1%	+9,5%	+61,9% (+8 508)	+145,1% (+ 19 971)
Azithromycine	+11,9%	+17,0%	+26,3% (+14 623)	+72,3% (+39 274)

En bleu : nombre d'utilisateurs observé supérieur d'au moins +10% au nombre attendu

En rouge : nombre d'utilisateurs observé inférieur d'au moins -10% au nombre attendu

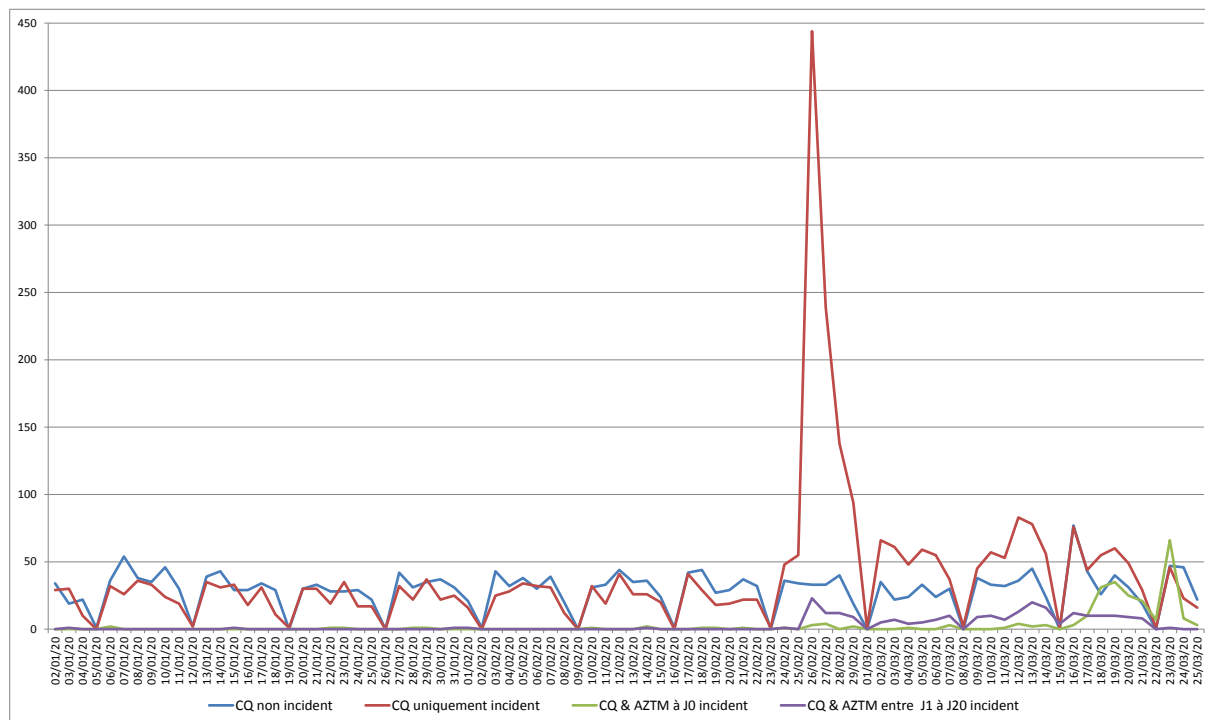


Figure 1 : délivrance de Chloroquine : nombre de patients par jour du 1^{er} janvier au 25 mars 2020 (cas incident = absence de délivrance en 2018 et 2019)

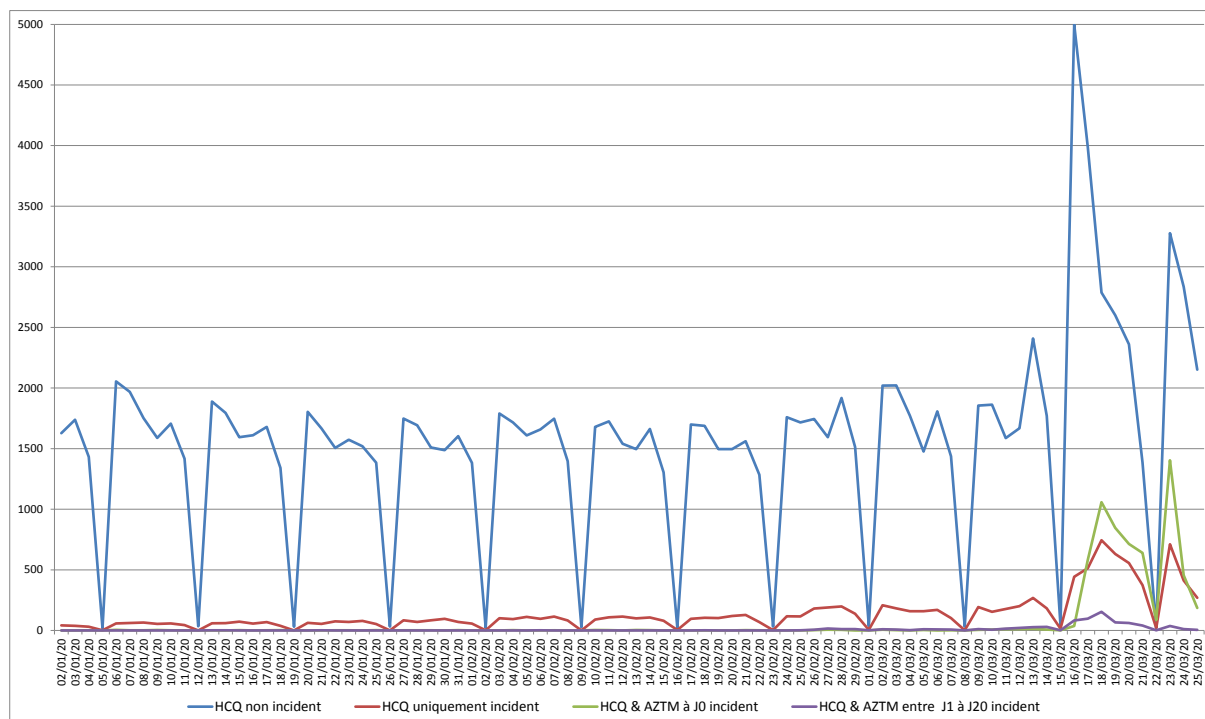


Figure 2 : délivrance d'Hydroxychloroquine : nombre de patients par jour du 1^{er} janvier au 25 mars 2020 cas incident = absence de délivrance en 2018 et 2019)

Tableau 3 : Description des utilisateurs incidents de chloroquine ou hydroxychloroquine en 2020 (personnes sans délivrance de chloroquine ou hydroxychloroquine en 2018 et 2019)

	Utilisateurs incidents de chloroquine		Utilisateurs incidents d'hydroxychloroquine	
	N	%	N	%
Total	3 681	100,0%	15 629	100,0%
Genre				
Homme	1 908	51,8%	6 730	43,1%
Femme	1 773	48,2%	8 899	56,9%
Age				
0-19	378	10,3%	313	2,0%
20-39	688	18,7%	3 157	20,2%
40-59	1 214	33,0%	5 997	38,4%
60-74	1 130	30,7%	4 921	31,5%
>=75	270	7,3%	1 241	7,9%
valeur manquante	1	0,0%	0	0,0%
Indice de défavorisation sociale				
1 (le plus favorisé)	954	25,9%	4740	30,3%
2	627	17,0%	2870	18,4%
3	613	16,7%	2922	18,7%
4	446	12,1%	2292	14,7%
5 (le plus défavorisé)	564	15,3%	2183	14,0%
valeur manquante	477	13,0%	622	4,0%
	N	taux pour 100 000 hab.	N	taux pour 100 000 hab.
Région de résidence				
Auvergne-Rhône-Alpes	276	3,4	1 616	20,1
Bourgogne-Franche-Comté	112	4,0	583	20,9
Bretagne	92	2,8	449	13,4
Centre-Val-de-Loire	88	3,4	474	18,5
Corse	22	6,4	93	27,0
Grand Est	311	5,6	1 224	22,2
Guadeloupe	5	1,3	111	29,5
Guyane	20	6,9	32	11,0
Hauts-de-France	258	4,3	980	16,4
Île-de-France	866	7,1	3 769	30,7
La Réunion	392	45,6	229	26,6
Martinique	13	3,6	107	29,8
Mayotte	14	5,0	14	5,0
Normandie	116	3,5	533	16,1
Nouvelle-Aquitaine	224	3,7	1 193	19,9
Occitanie	280	4,7	1 507	25,4
Pays de la Loire	101	2,7	514	13,5
Provence-Alpes-Côte d'Azur	465	9,2	2 116	41,9

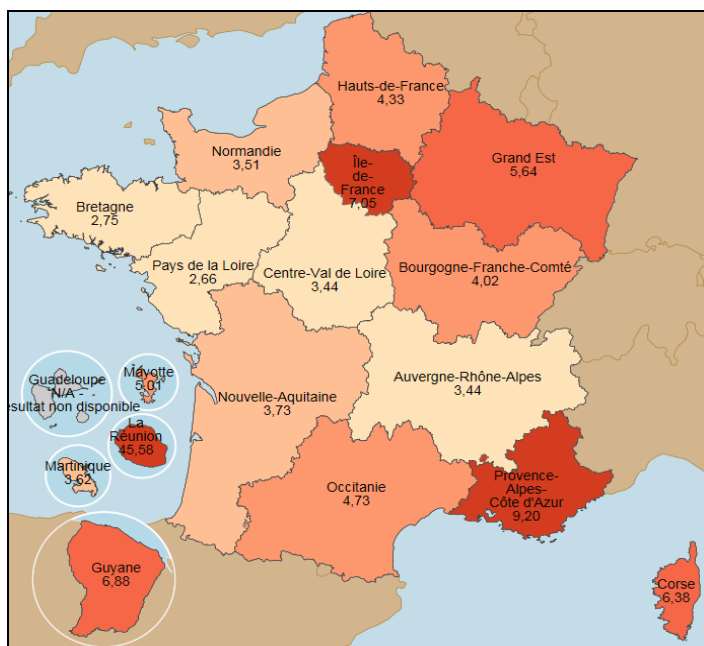


Figure 3 Disparités régionales du taux d'incidence de délivrance sur ordonnance de chloroquine pour 100 000 habitants (période janvier à fin mars 2020) régime général *stricto sensu*. Les patients ayant eu une délivrance en 2018 ou 2019 ne sont pas inclus

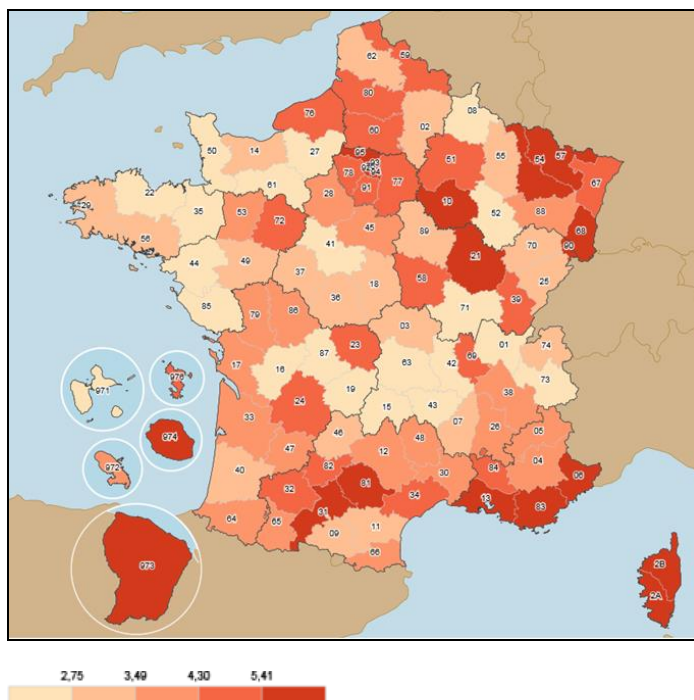


Figure 4 Disparités départementales du taux d'incidence de délivrance sur ordonnance de chloroquine pour 100 000 habitants (période janvier à fin mars 2020) régime général *stricto sensu*. Les patients ayant eu une délivrance en 2018 ou 2019 ne sont pas inclus

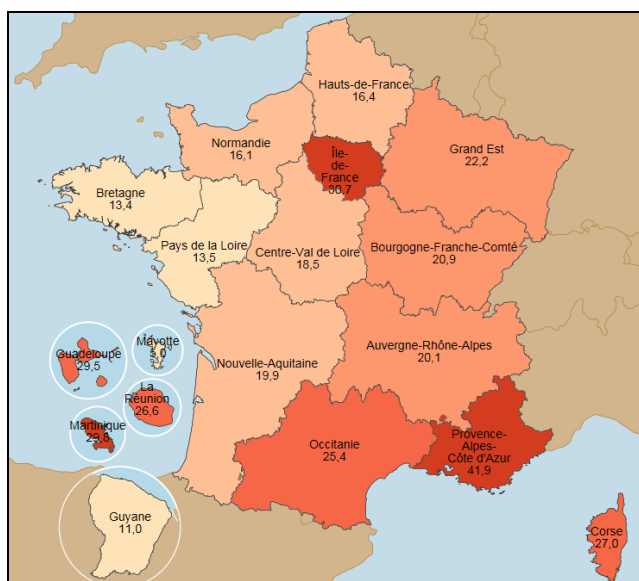


Figure 5 Disparités régionales du taux d'incidence de délivrance sur ordonnance d'hydroxychloroquine pour 100 000 habitants (période janvier à fin mars 2020) régime général *stricto sensu*. Les patients ayant eu une délivrance en 2018 ou 2019 ne sont pas inclus

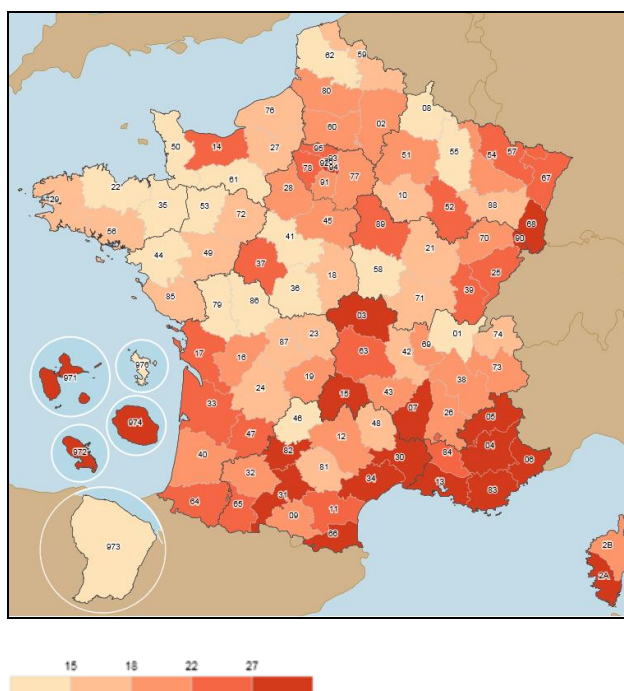


Figure 6 Disparité départementale du taux d'incidence de délivrance sur ordonnance d'hydroxychloroquine pour 100 000 habitants (période janvier à fin mars 2020) régime général *stricto sensu*. Les patients ayant eu une délivrance en 2018 ou 2019 ne sont pas inclus

Conclusions

Cette étude a précisé la consommation médicamenteuse durant l'épidémie de Covid-19 jusqu'à fin mars. Il a été constaté un achat massif en pharmacie sur ordonnance remboursée par l'assurance maladie durant les semaines 12 et 13 jusqu'à fin mars 2020. Cet achat rassurant pour les personnes concernées pouvait être justifié par les restrictions de sortie et la possibilité rendue légale dans ce contexte d'utiliser une ordonnance « périmée ». Globalement pour la prise en charge médicamenteuses des pathologies chroniques on a observé une consommation supérieure de 15 à 30% en 2020 dans les semaines 12 et 13, phénomène qui peut être assimilé pour partie à un « stockage » comme observé dans d'autres domaines de la consommation. La possession de médicaments actifs en quantité suffisante ne veut pas dire que les adaptations thérapeutiques fines des doses nécessaires pour certains traitements - comme l'insuline, les anticoagulants et les recours à une deuxième classe thérapeutique si nécessaire (antihypertenseurs...) voire la gestion des effets indésirables sont satisfaisantes.

Pour les prescriptions médicamenteuses qui sont nécessairement associées à un acte médical il y avait une baisse constante et marquée comme pour la vaccination - reflétant possiblement une prise de retard dans le calendrier vaccinal - mais aussi la prise en charge ophtalmologique de la DMLA par injection intraoculaire, les coloscopies, les actes de scanner ou d'IRM avec un effondrement de la délivrance des produits nécessaires à ces actes diagnostics (produit de préparation à une colonoscopie, produit de contraste pour l'imagerie par scanner ou IRM). Coloscopie, IRM et scanner sont indispensables pour diagnostiquer certains cancers ou maladies graves, ce qui pourrait entraîner des retards de prise en charge.

Cette étude fournit des informations précises sur les produits prescrits en lien avec l'infection à SARS-CoV-2 dans plusieurs domaines : augmentation forte pour le paracétamol, baisse importante pour l'ibuprofène. Pour la chloroquine et l'hydroxychloroquine la situation est contrastée dans le temps et l'espace avec des achats massifs sur ordonnance mais ponctuels à la suite de la médiatisation d'information scientifique en cours de validation.

Cette surveillance à partir des données de remboursement est importante et sera poursuivie dans les prochaines semaines.

Annexes

Annexe I : Classes thérapeutiques étudiées

pathologies cardiovasculaires et diabète : Antihypertenseurs, IEC, Sartans, Bétabloquant, Antidiabétiques totaux, Insuline, Antidiabétiques non insulinique, Statine, Furosémide, antithrombotique, Antiagrégant plaquettaire, antithrombotiques sauf AAP (anticoagulants)

- Antihypertenseur (liste spécifique complète)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion (IEC) (liste spécifique à partir des ATC C09AA, C09BA, C09BB, C09BX)
- Sartans (ARAI) (liste spécifique à partir C09CA, C09DA, C09DB, C09DX)
- Bétabloquants (liste spécifique à partir C07AA, C07AB, C07AG, C07BA, C07BB, C07CA, C07DA, C07FB)
- Antidiabétiques (ATC A10)
- Insuline (ATC A10A)
- Antidiabétiques non insuliniques (ATC A10B/ A10X)
- Statines (parmi les classes ATC C10AA01, C10AA03, C10AA04, C10AA05, C10AA06, C10AA07, C10BA02, C10BA05, C10BA06, C10BX02, C10BX03)
- Antithrombotiques (ATC B01)
- Antithrombotiques anticoagulants (ATC B01AA et B01AB)
- Antiagrégants plaquettaires (B01AC)
- Furosémide (ATC C03CA01, C03EB01)

Troubles mentaux : Antidépresseur, Antipsychotiques, Anxiolytique, traitement de la dépendance aux opiacés, hypnotiques, traitement de la dépendance à l'alcool

- Anxiolytiques (ATC N05B)
- Hypnotiques (ATC N05C)
- Antidépresseurs (ATC N06A)
- Antipsychotiques (ATC N05A)
- Antiépileptiques (ATC N03A)
- Lamotrigine (ATC N03AX09)
- Lévodopa et inhibiteur de la dopadécarboxylase (ATC N04BA02 et N04BA03)
- Antiparkinsoniens (ATC N04)
- Médicaments utilisés en cas de dépendance à l'alcool (ATC N07BB)
- Médicaments utilisés en cas de dépendance aux opiacés (N07BC)

Autres pathologie chroniques : Antirétroviraux HIV en association, Antiparkinsonien, Lévodopa + inhibiteur, Antiépileptiques, Lamotrigine, Erythropeïtine (EPO), Imatinib, Inibiteurs de la pompe à

protons (IPP), Lévothyrox, Traitement des maladies obstructives respiratoires (R03), Traitement de la sclérose en plaques (SEP), AntiVGF (DMLA), AINS

- Antiépileptiques (ATC N03A)
- Lamotrigine (ATC N03AX09)
- Lévodopa et inhibiteur de la dopadécarboxylase (ATC N04BA02 et N04BA03)
- Antiparkinsoniens (ATC N04)
- Antiépileptiques (ATC N03A)
- Médicaments pour les maladies obstructives des voies respiratoires (R03)
- Érythropoïétine (EPO) (ATC B03XA01 à 03)
- Antiviraux pour le traitement des infections HIV en association (ATC J05AR)
- Hormones thyroïdiennes (H03AA)
- Imatinib (ATC L01XE01)
- Agents antinéovascularisation oculaire [DMLA...](ATC S01LA)
- traitement de la sclérose en plaques parmi les classes (ATC L03AB07, L03AB08, L03AB13, L04AA27, L04AA31, N07XX09)
- Inhibiteurs de la pompe à protons (ATC A02BC)

Vaccins

Vaccins combinés penta ou hexavalents (J07CA06) ou (J07CA09 : Diphtérie - Hæmophilus influenzae B - coqueluche - poliomyélite - tétanos - hépatite B)

- Rougeole en association avec la rubéole (J07BD52/ J07BD53)
- Vaccins antitétaniques seuls ou associés
- Vaccin contre Papillomavirus (ATC J07BM)

divers

- produit de préparation pour colonoscopie
- produit de contraste iodés [scanner ...] (ATC V08A)
- Produits de contraste pour imagerie par résonance magnétique [IRM] (ATC V08C)

contraception, traitement hormonal, procréation médicalement assistée : Contraception orale, Contraception d'urgence, DIU (stérilet) avec progestatif, inducteur ovulation (PMA), Acétate de cyprotérone

- Contraceptifs hormonaux à usage systémique hors contraception d'urgence (G03AA, G03AB, G03AC)
- Contraception d'urgence (ATC G03AD)
- Contraceptifs intra-utérins [stérilet avec progestatif] (ATC G02BA)
- Gonadotrophines et autres stimulants de l'ovulation [PMA] (ATC G03G)

Antibiotiques hors azithromycine : Antibiotiques systémiques J01, Antituberculeux en association

- Associations de médicaments antituberculeux (ATC J04AM)
- Antibiotiques (usage systémique) (ATC J01)

Médicaments en lien éventuel avec l'épidémie de Covid-19 : Chloroquine, hydroxychloroquine, Azithromycine, Paracétamol, Ibuprofène.

- Chloroquine et hydroxychloroquine (ATC P01BA01, P01BA02)
- Azithromycine (ATC J01FA10)
- Paracétamol (liste spécifique à partir ATC N02AA59, N02AC54, N02AX52, N02BA51, N02BE01, N02BE05, N02BE51, N02BE71)
- Ibuprofène (liste à partir ATC M01AE01, N02AA59)

Annexe II : Evolution de la délivrance des médicaments pour des pathologies cardiovasculaires

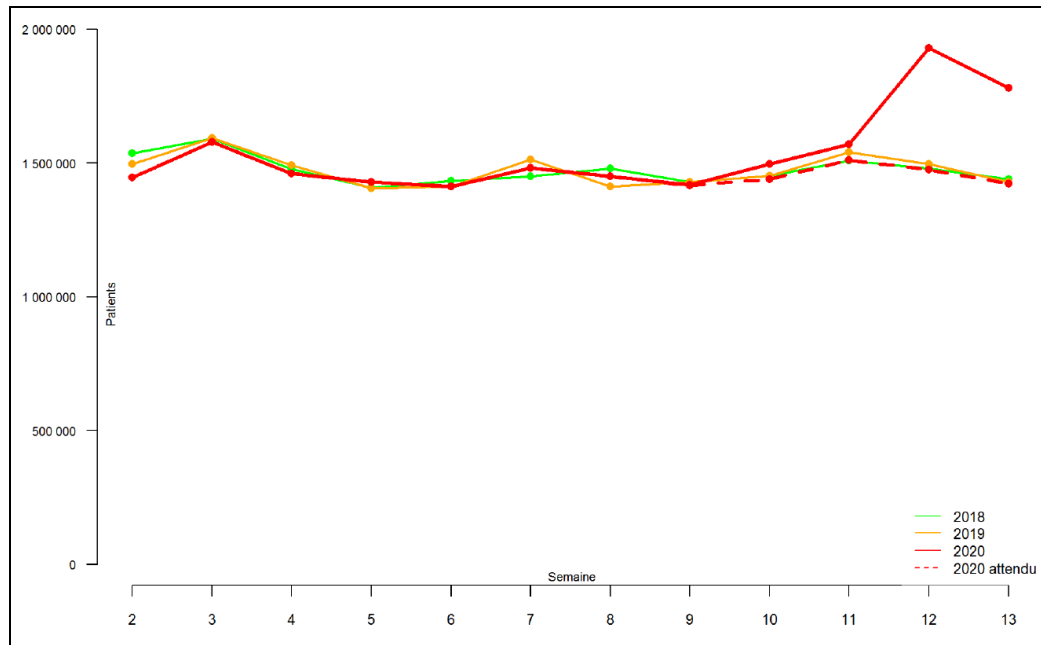


Figure 7 A: Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

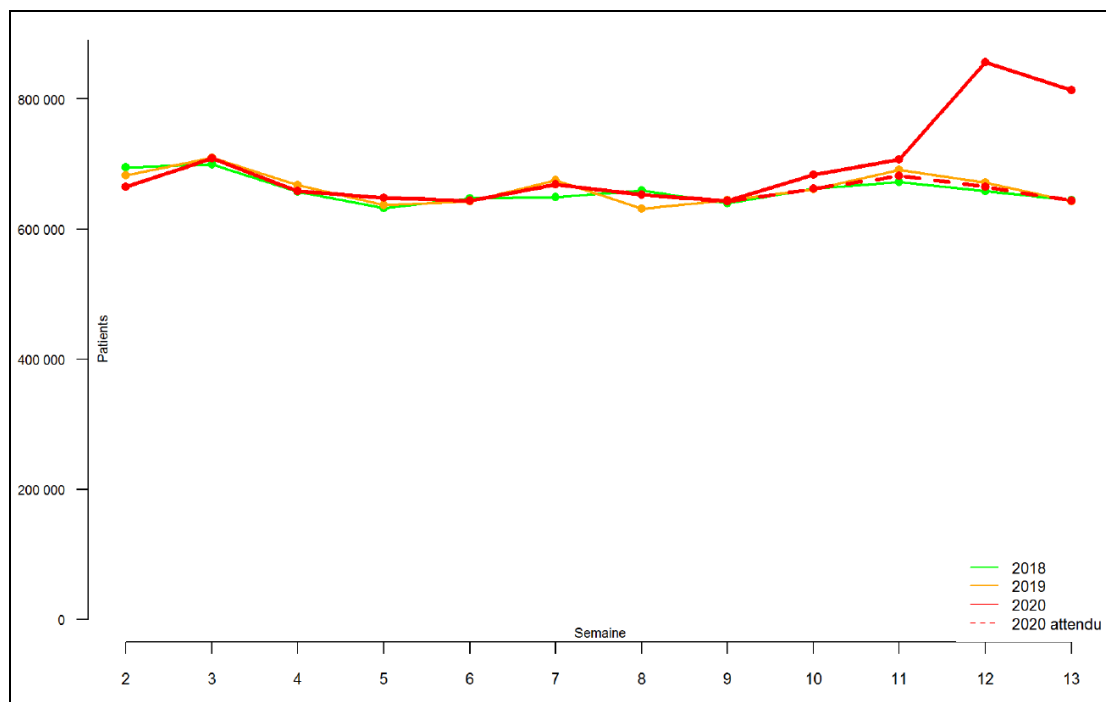


Figure 7B : Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

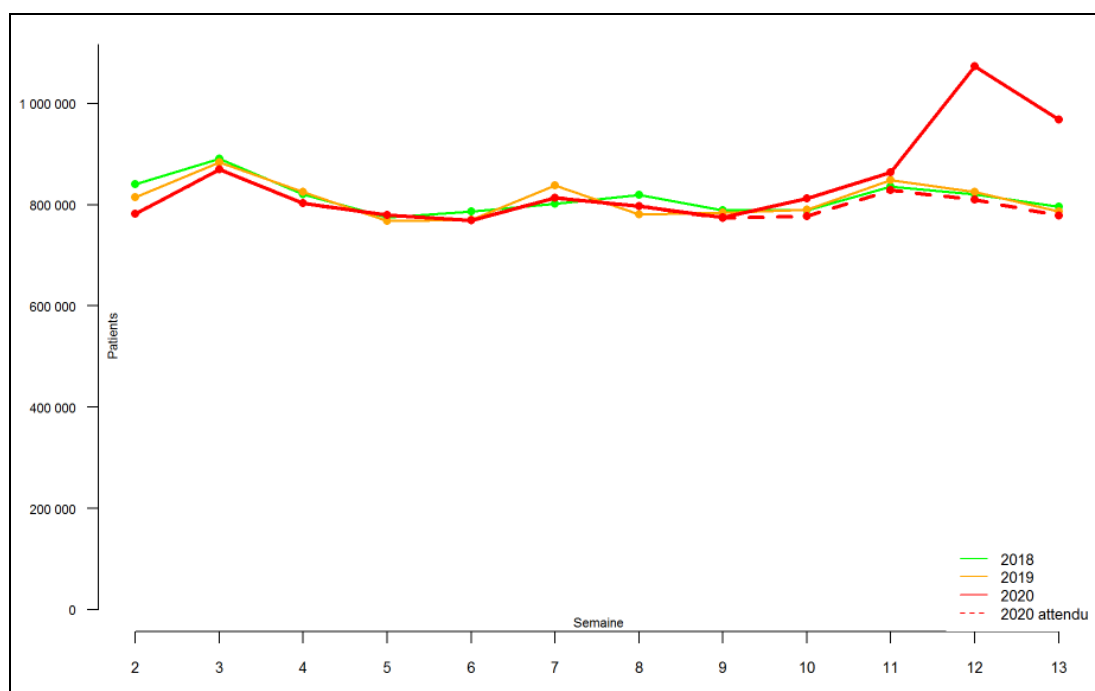


Figure 7C : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

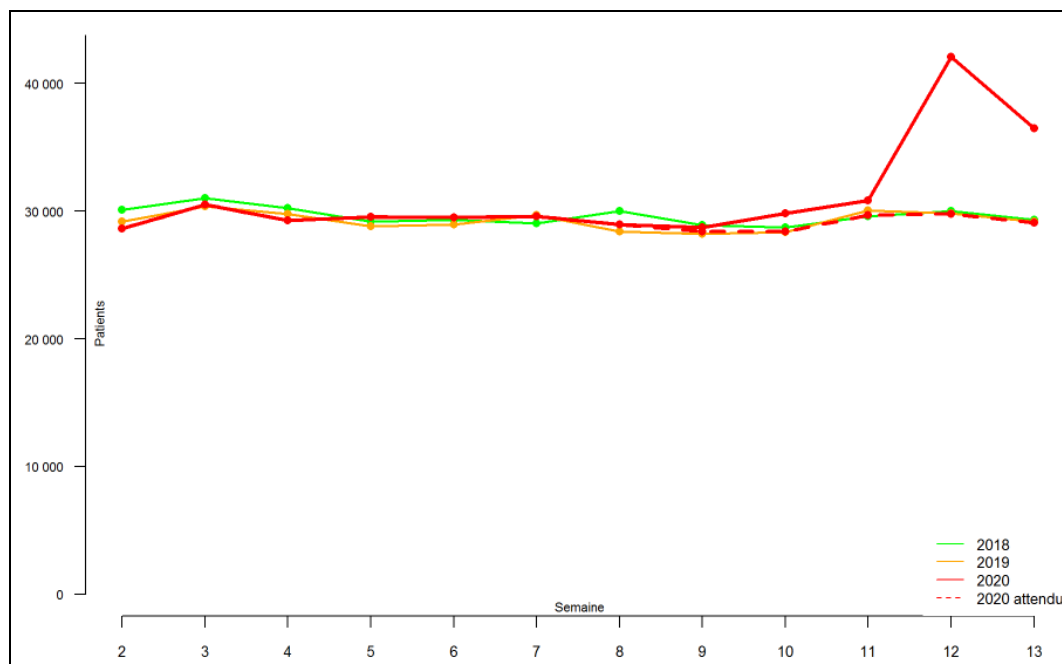


Figure 7D : Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

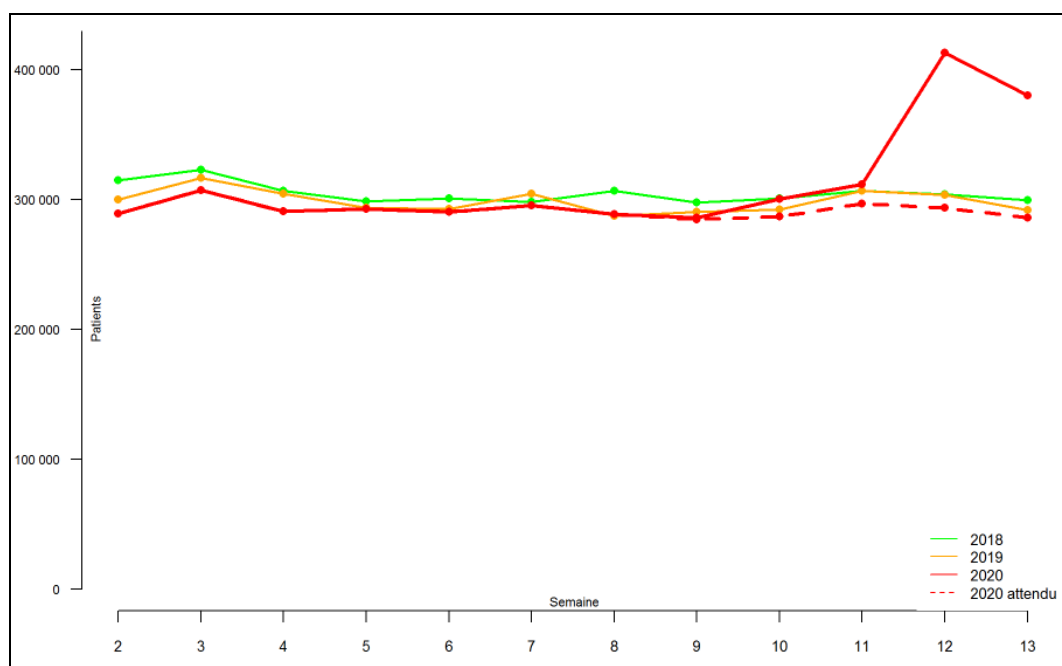


Figure 7E : Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

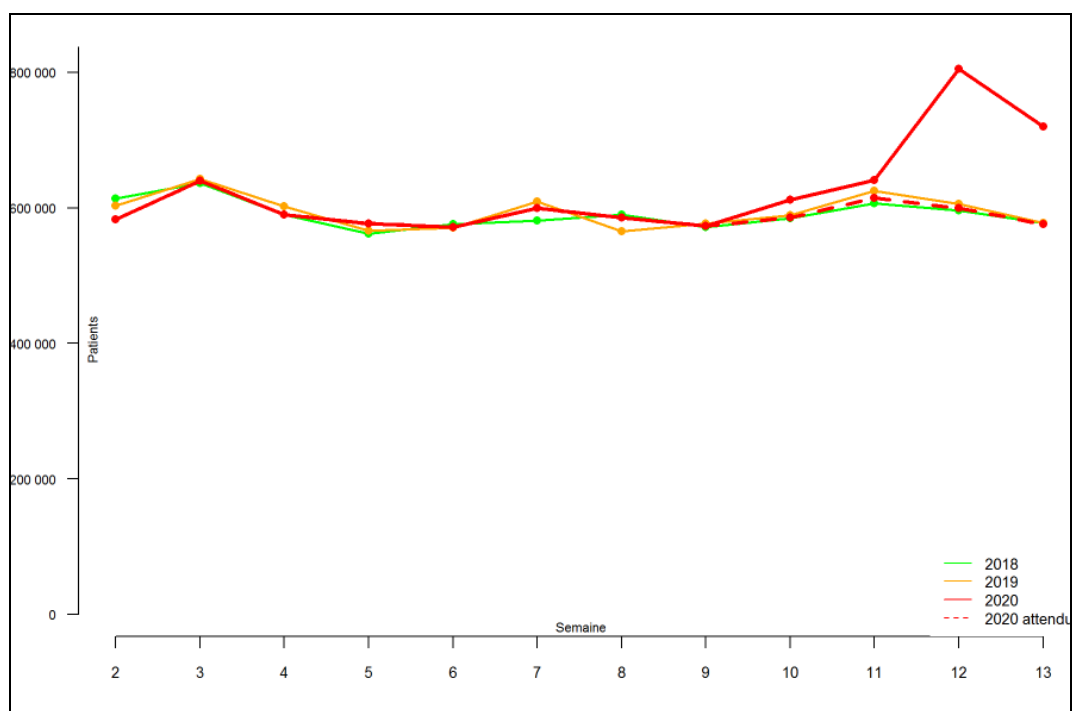


Figure 7F : Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

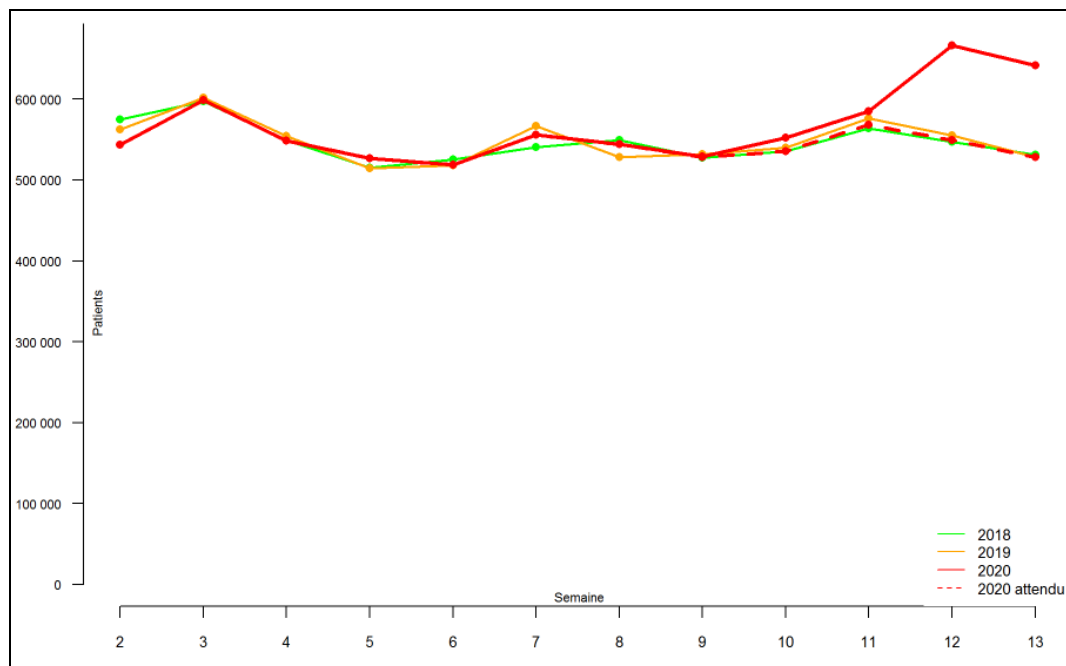


Figure 7G : Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

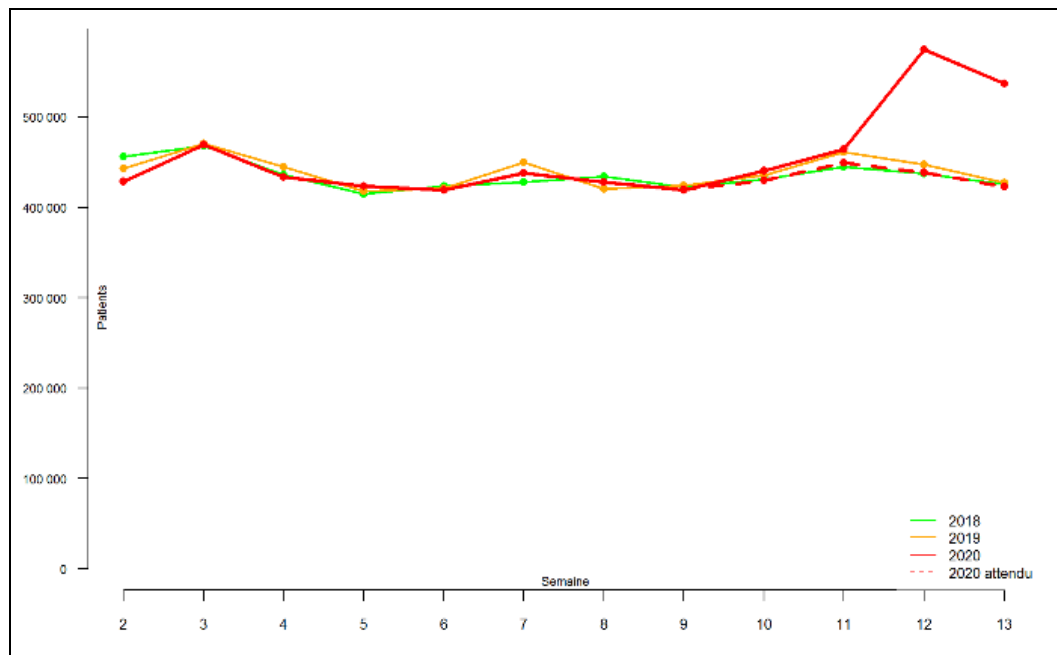


Figure 8A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

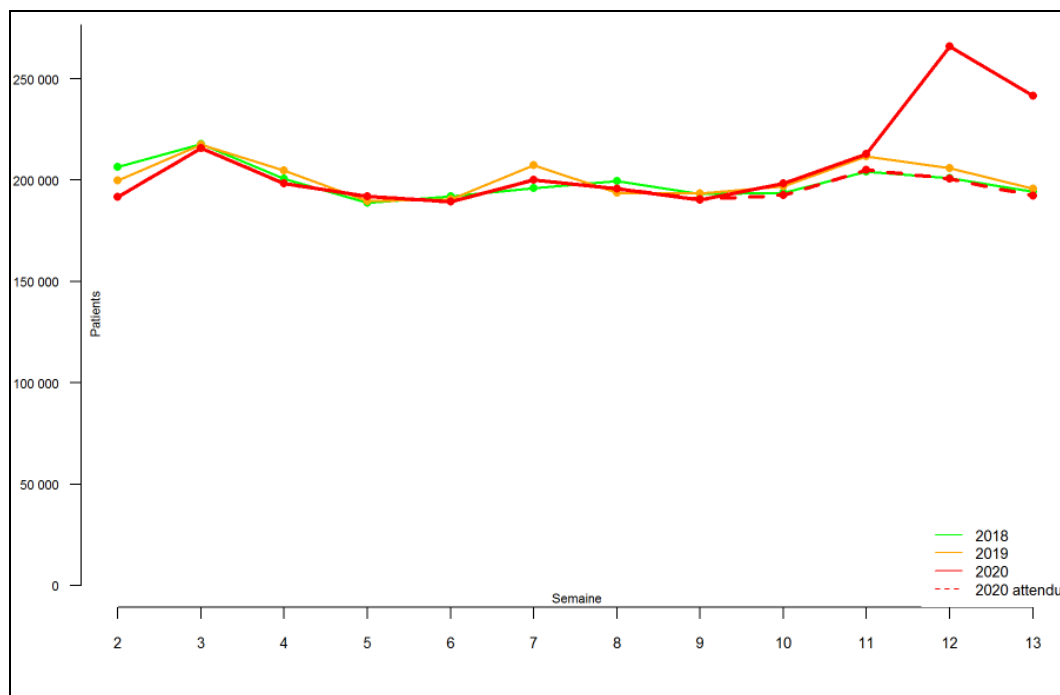


Figure 8B : Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

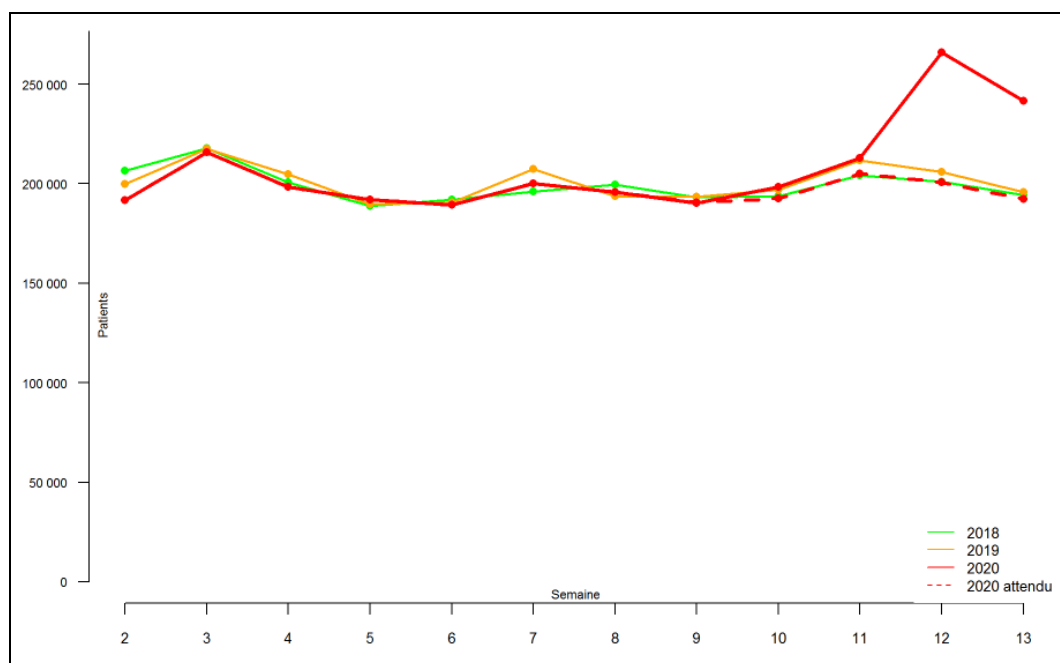


Figure 8C : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

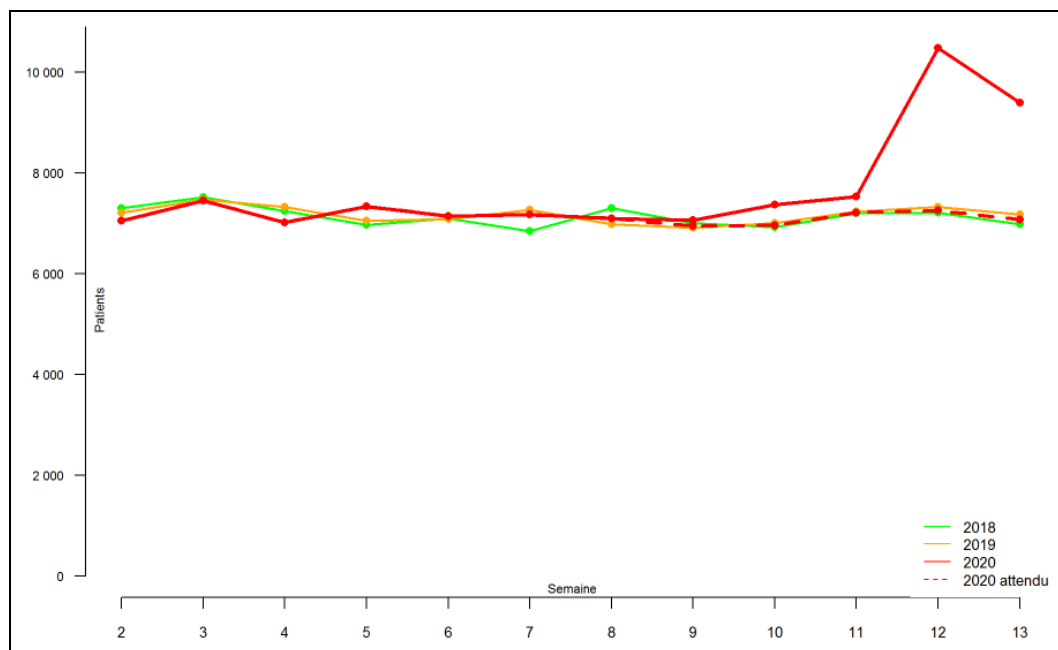


Figure 8D : Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

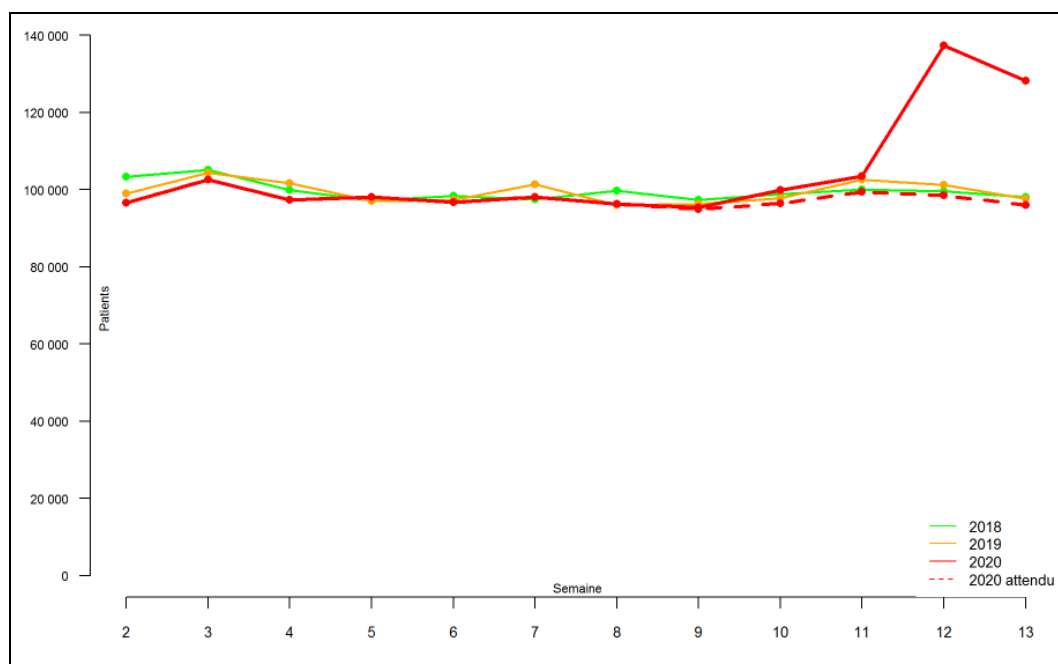


Figure 8E : Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

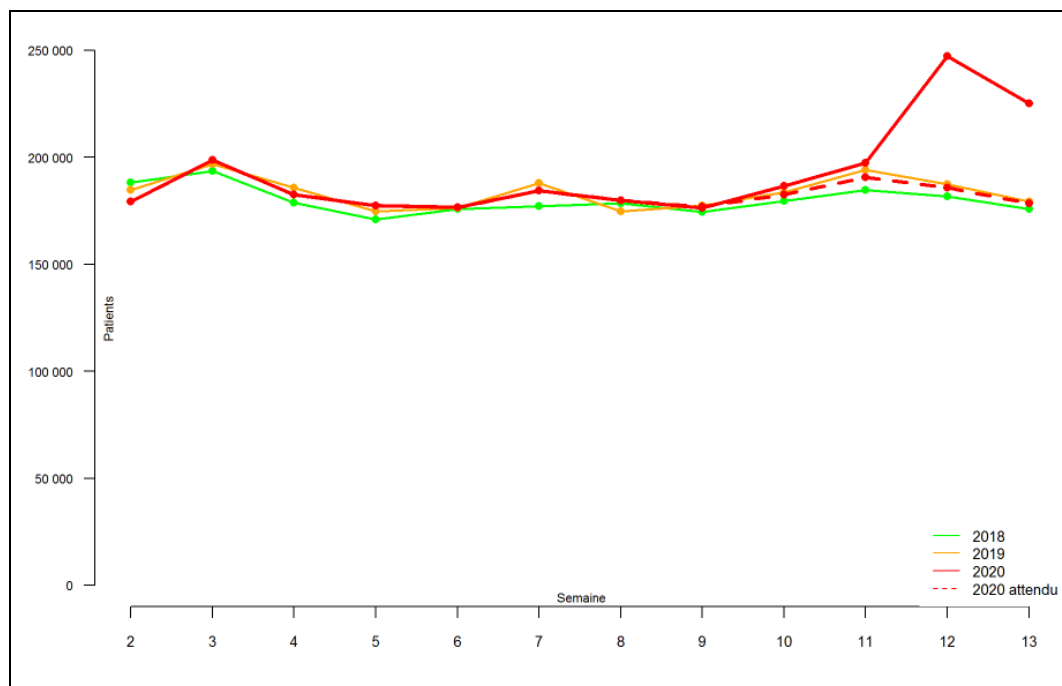


Figure 8F : Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

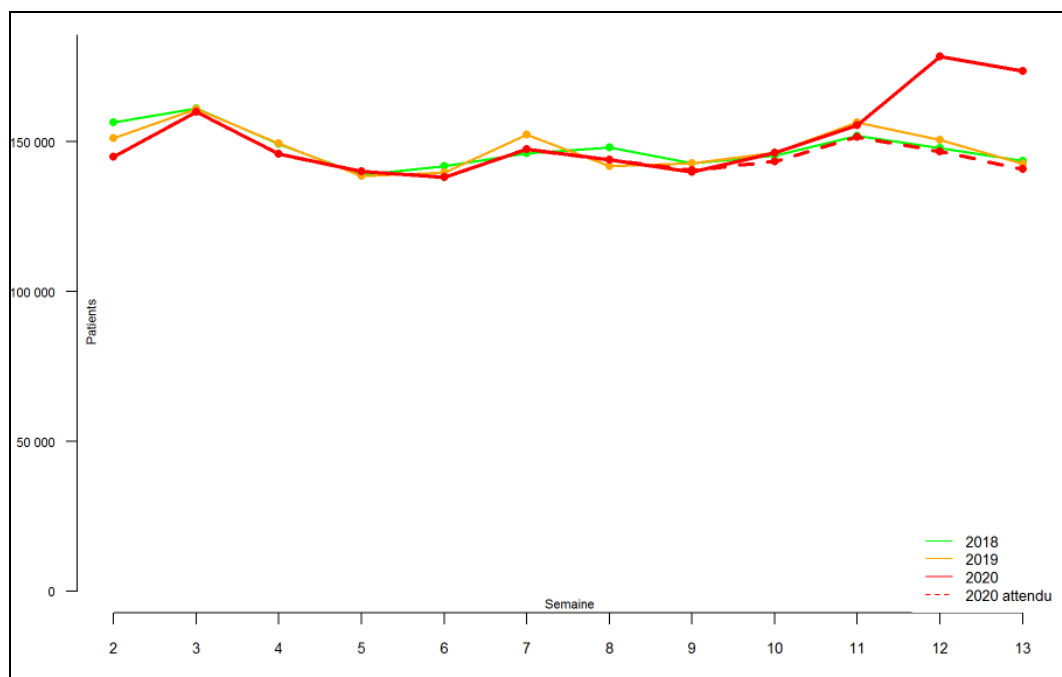


Figure 8G : Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

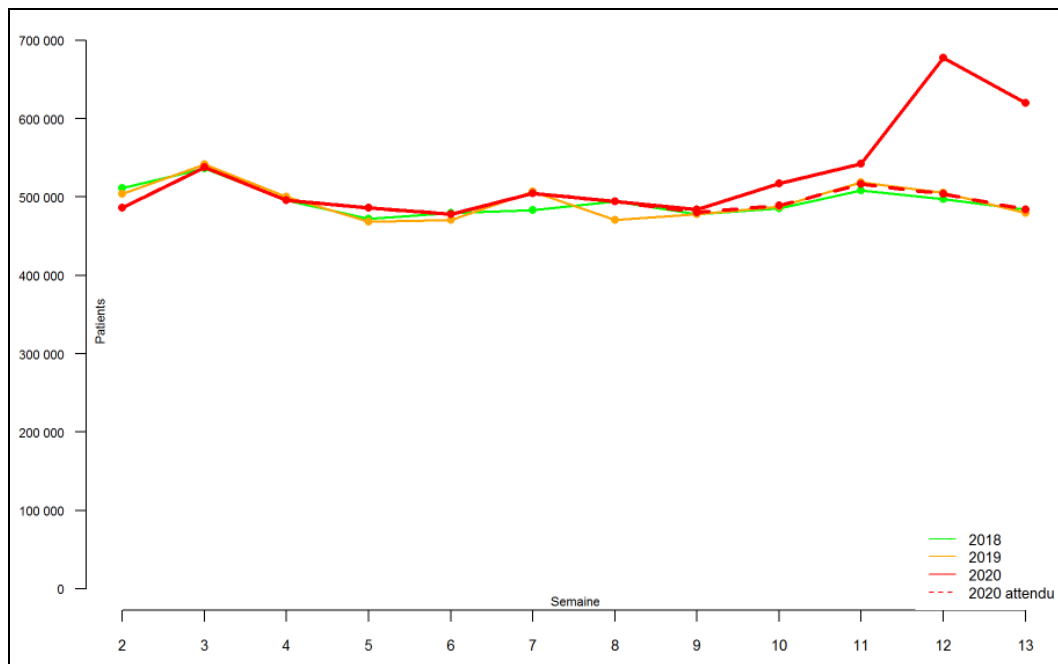


Figure 9A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

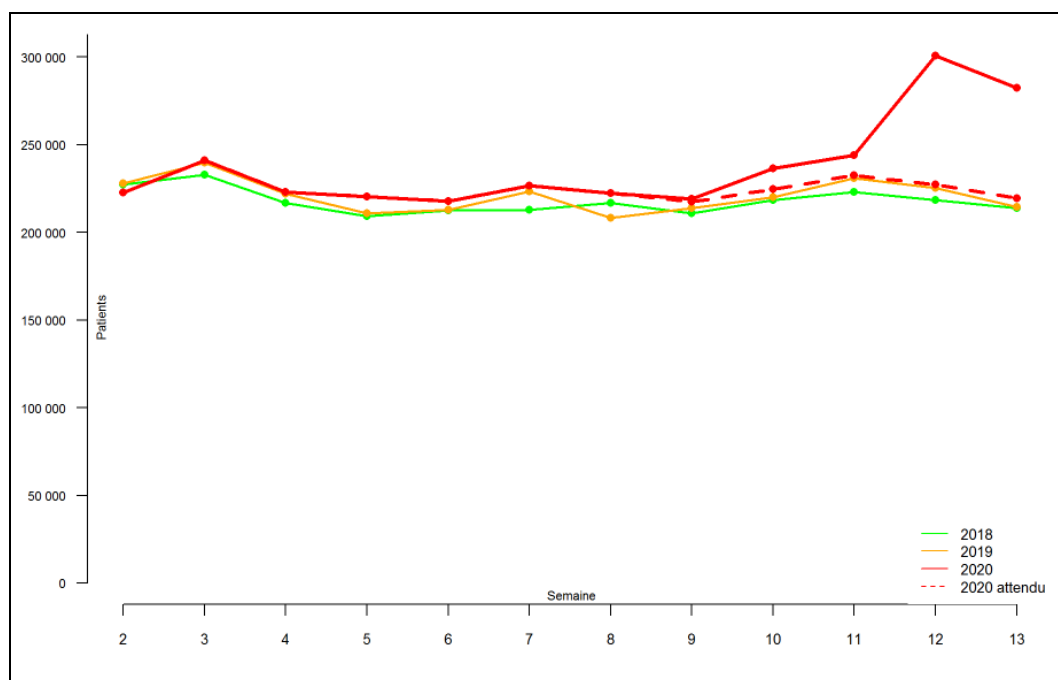


Figure 9B : Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

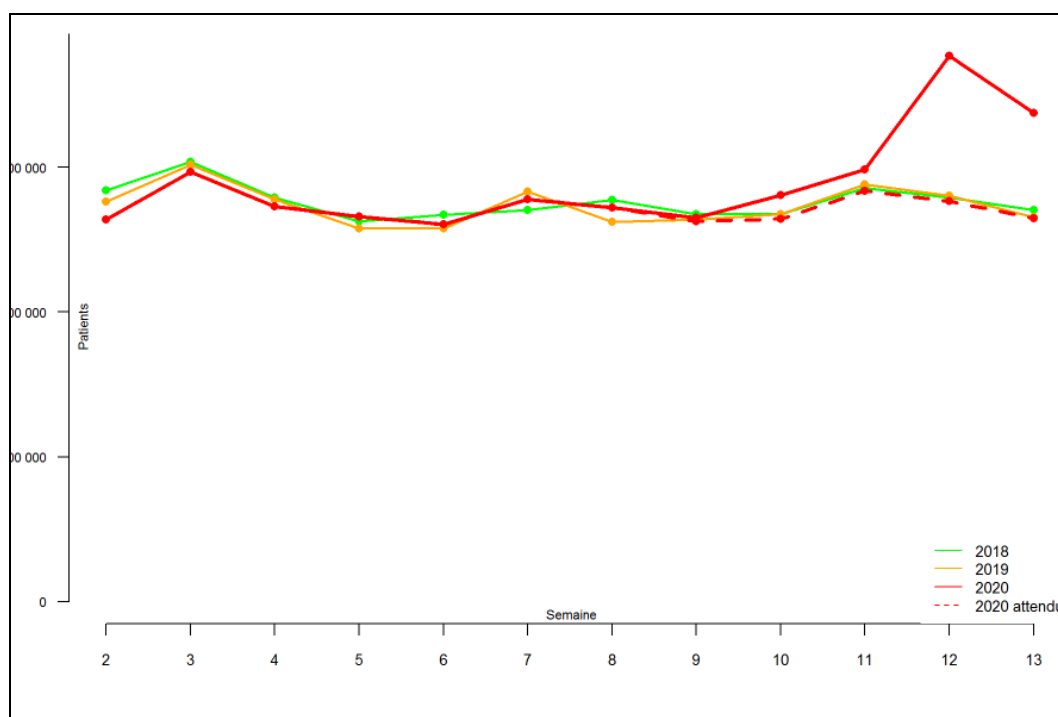


Figure 9C : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

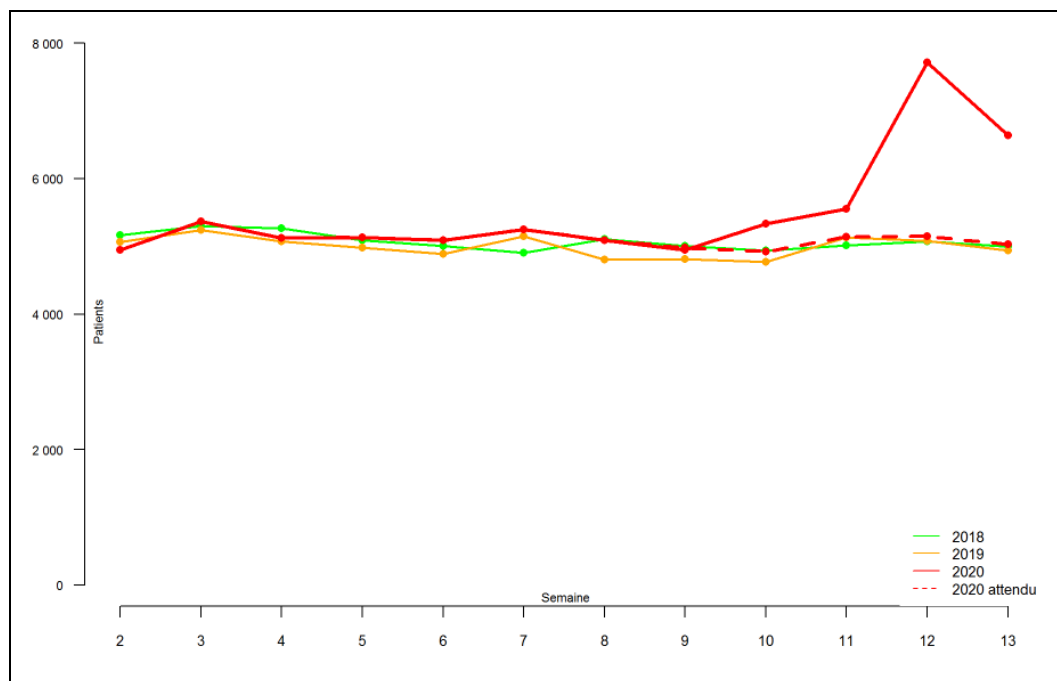


Figure 9D : Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

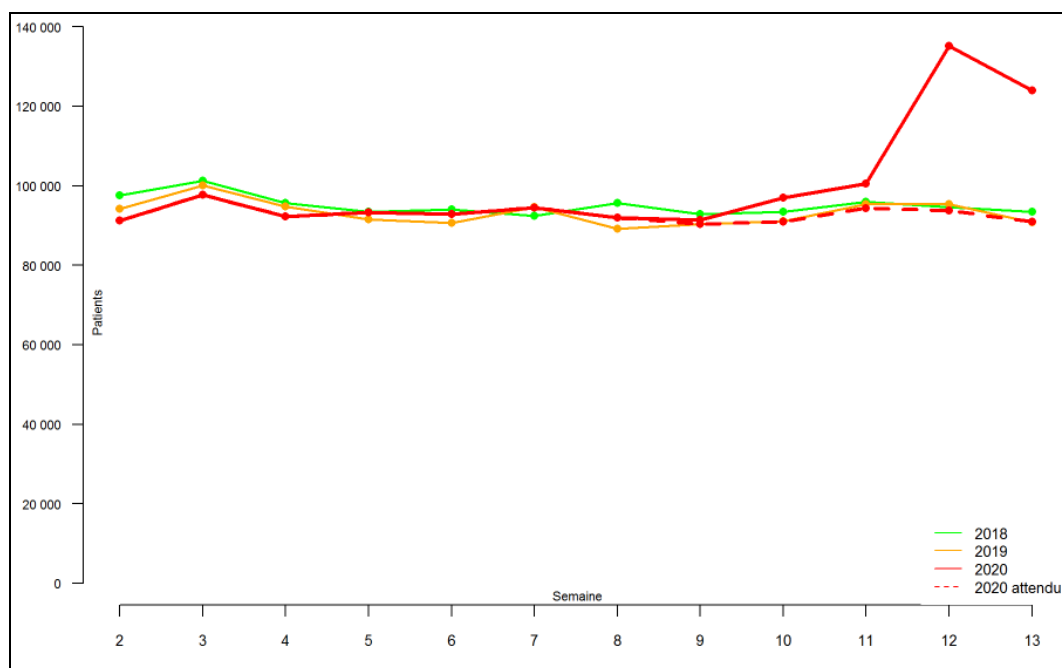


Figure 9E : Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

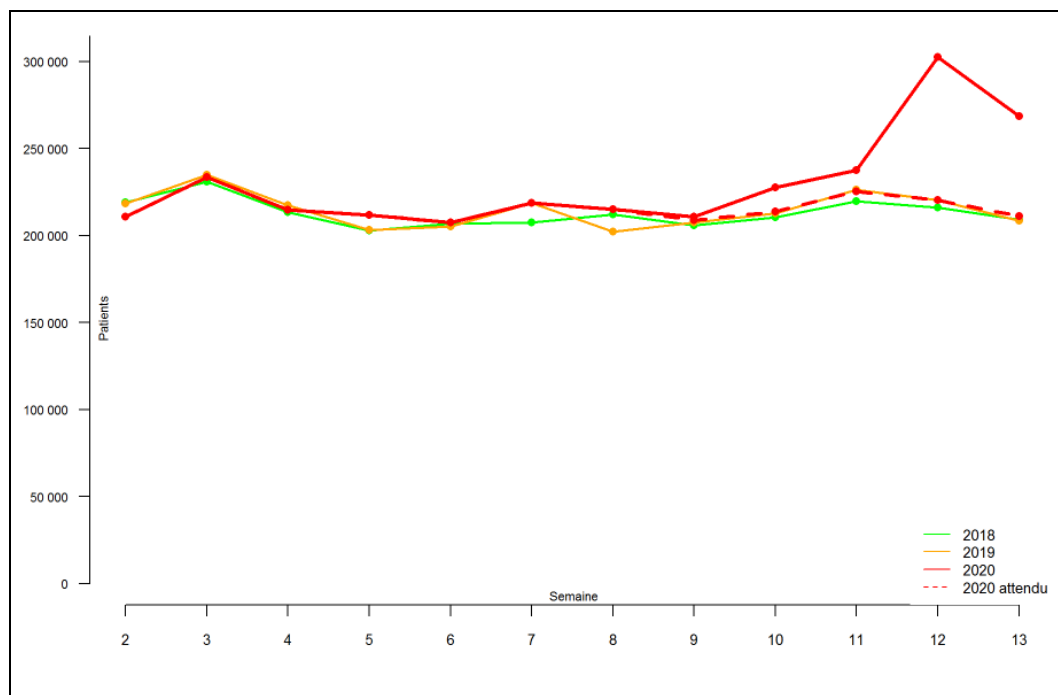


Figure 9F : Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

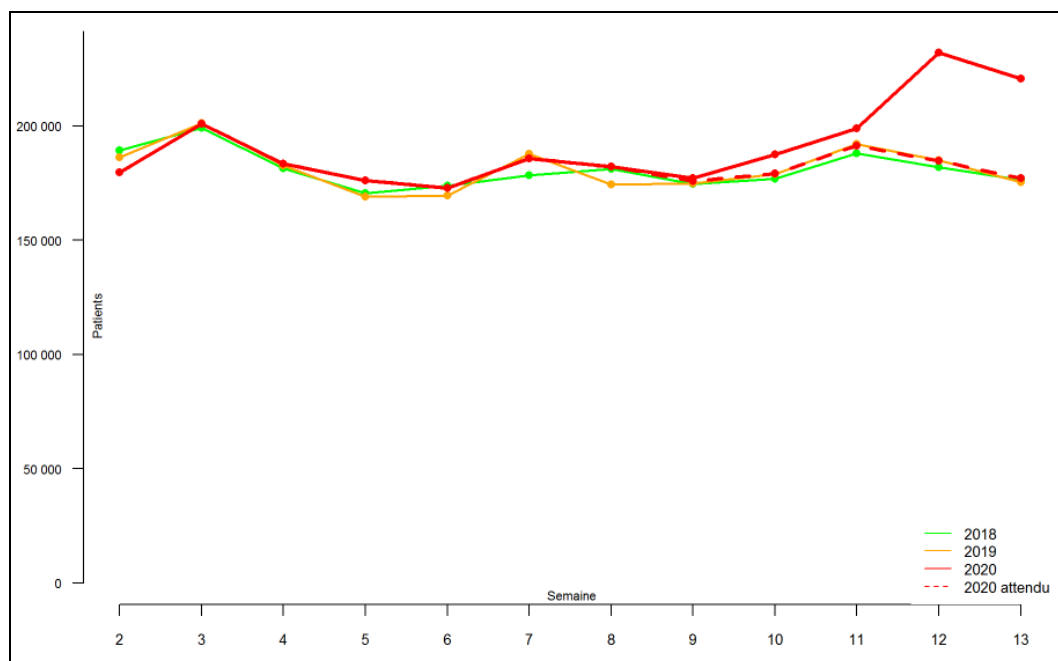


Figure 9G : Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

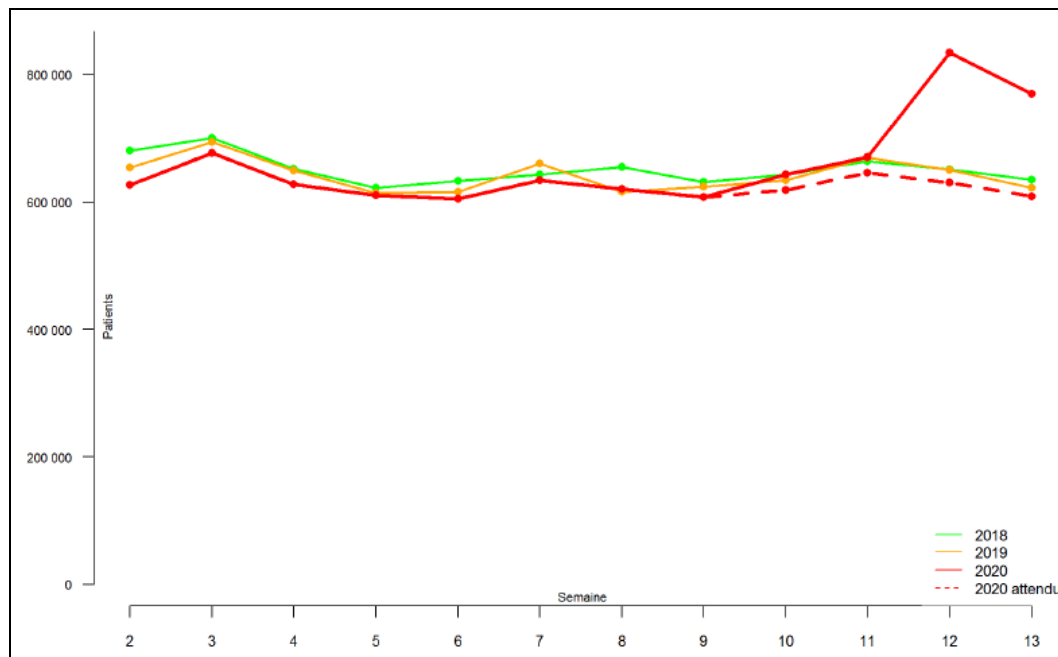


Figure 10A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

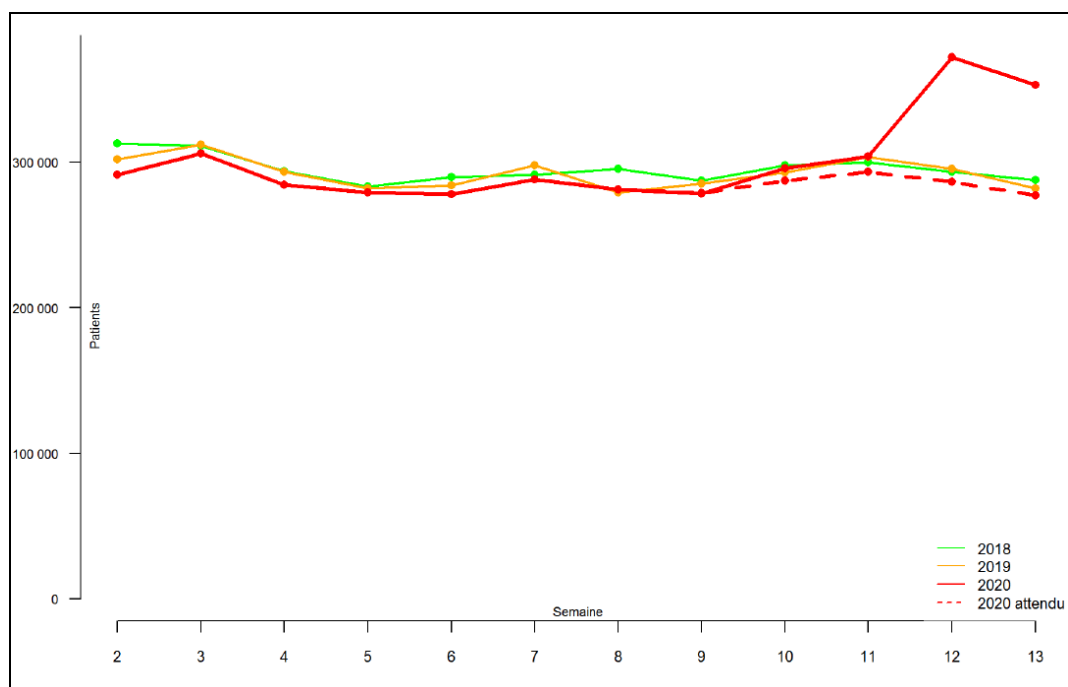


Figure 10B: Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

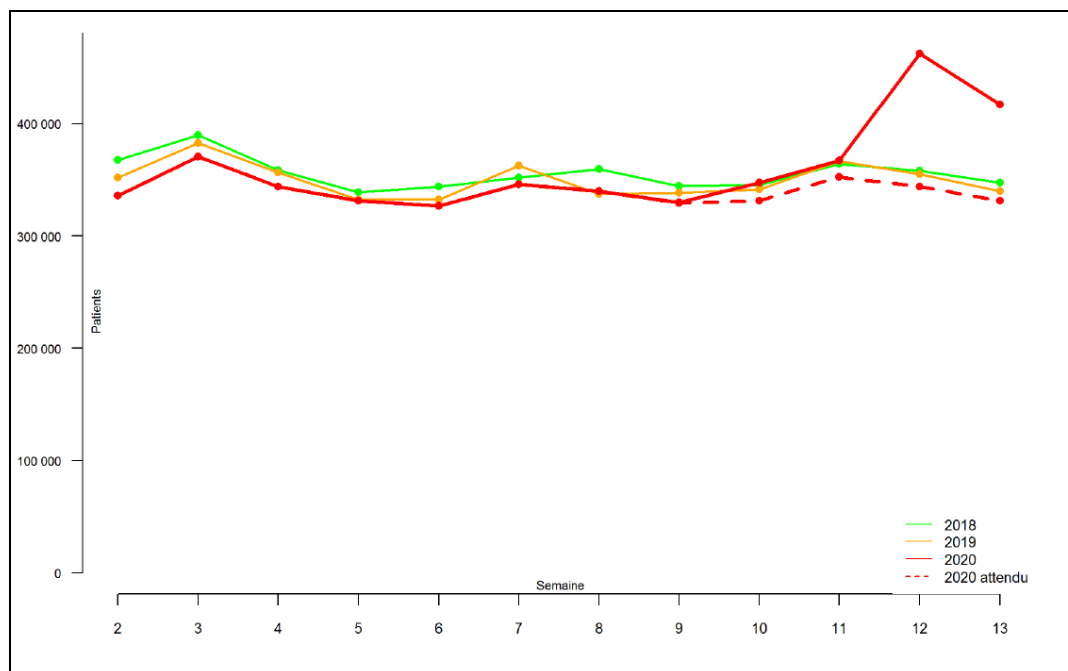


Figure 10C : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

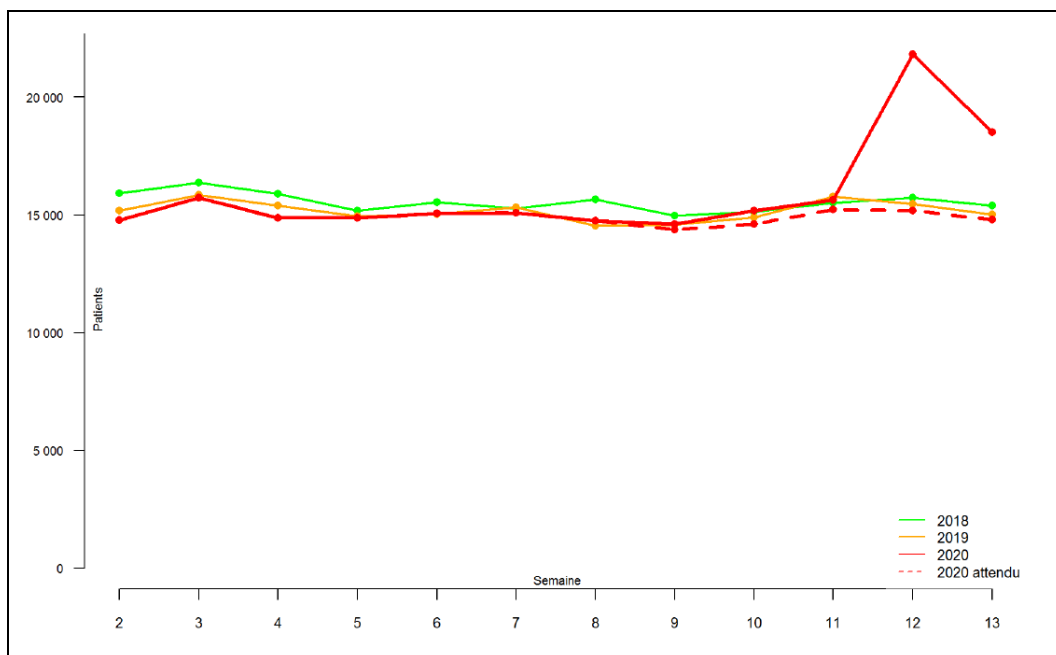


Figure 10D : Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

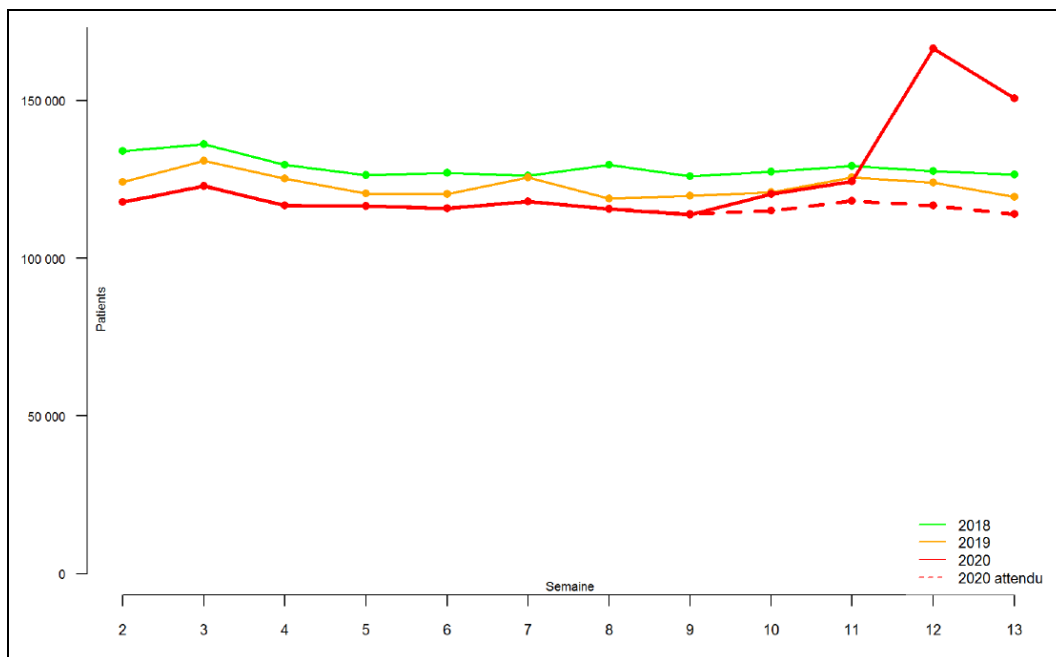


Figure 10E : Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

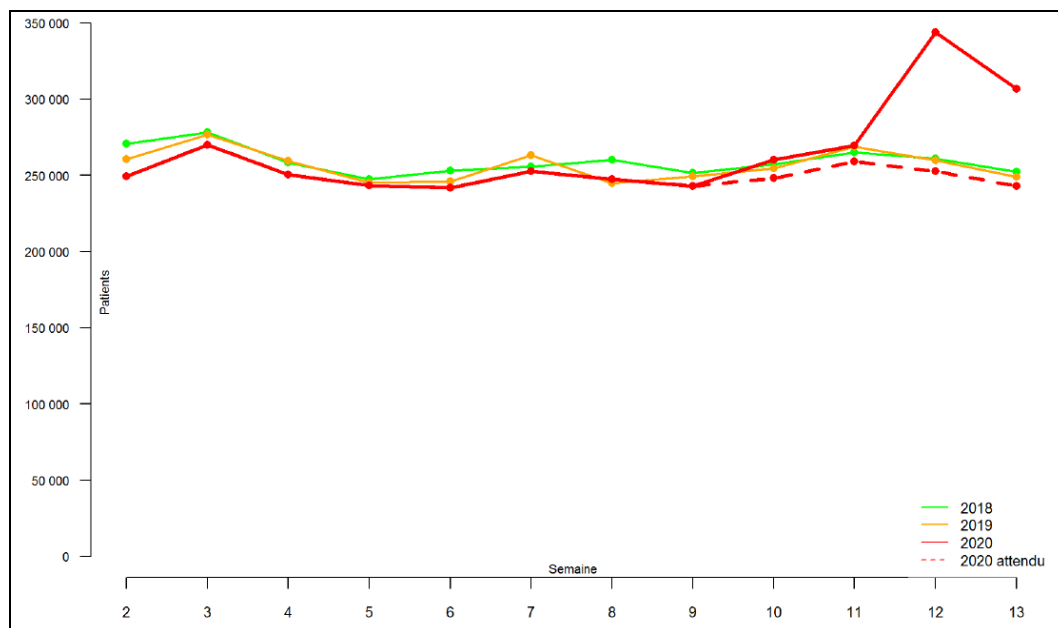


Figure 10F : Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

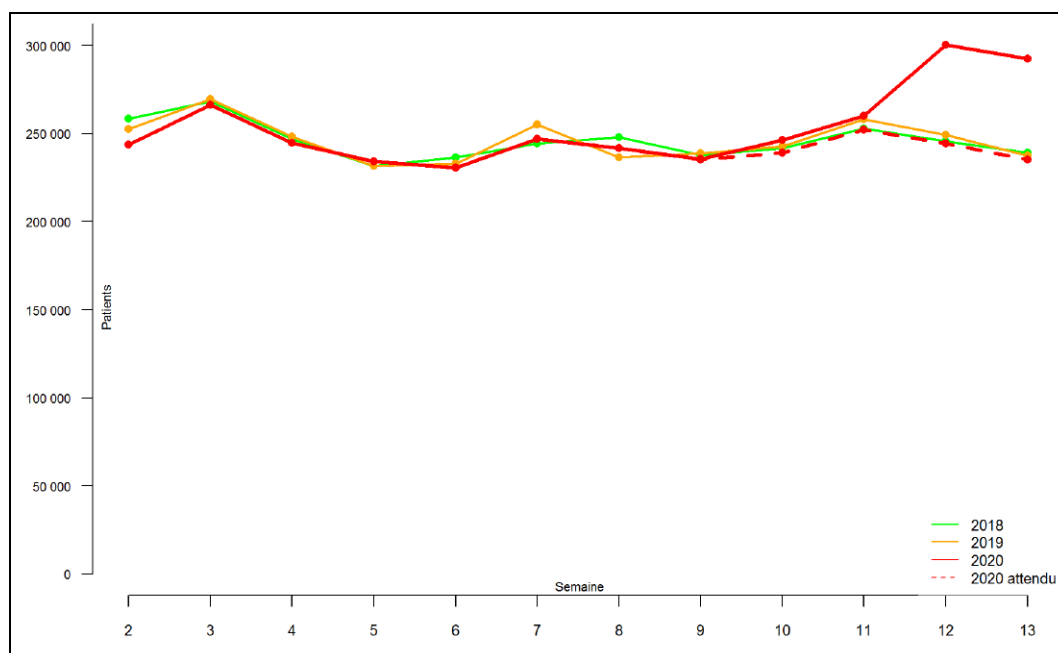


Figure 10G : Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

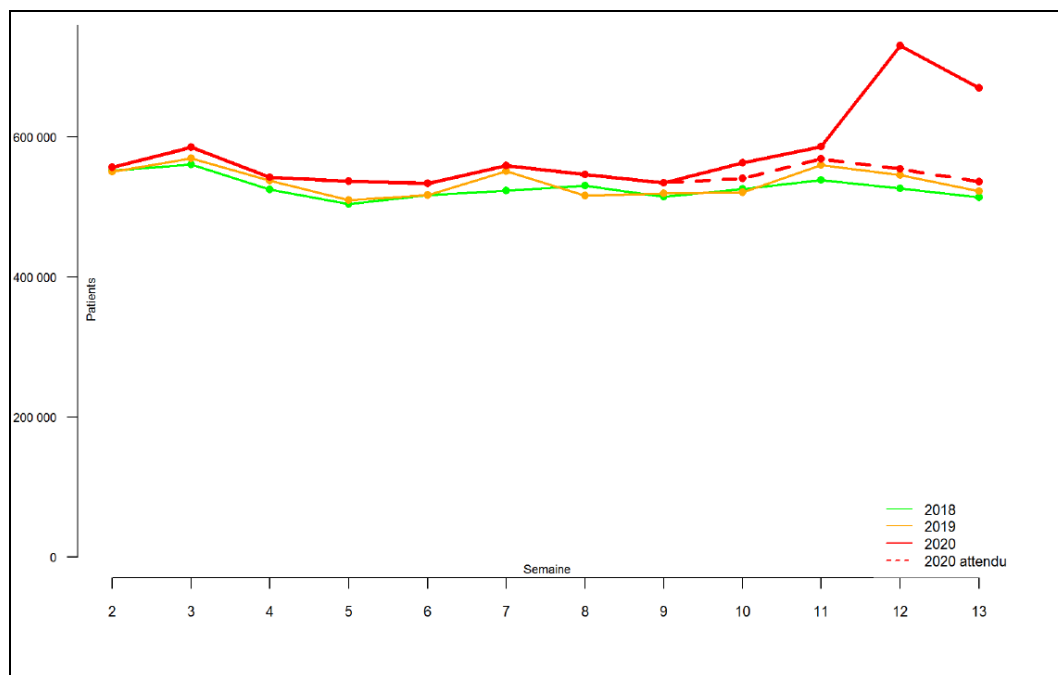


Figure 11A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

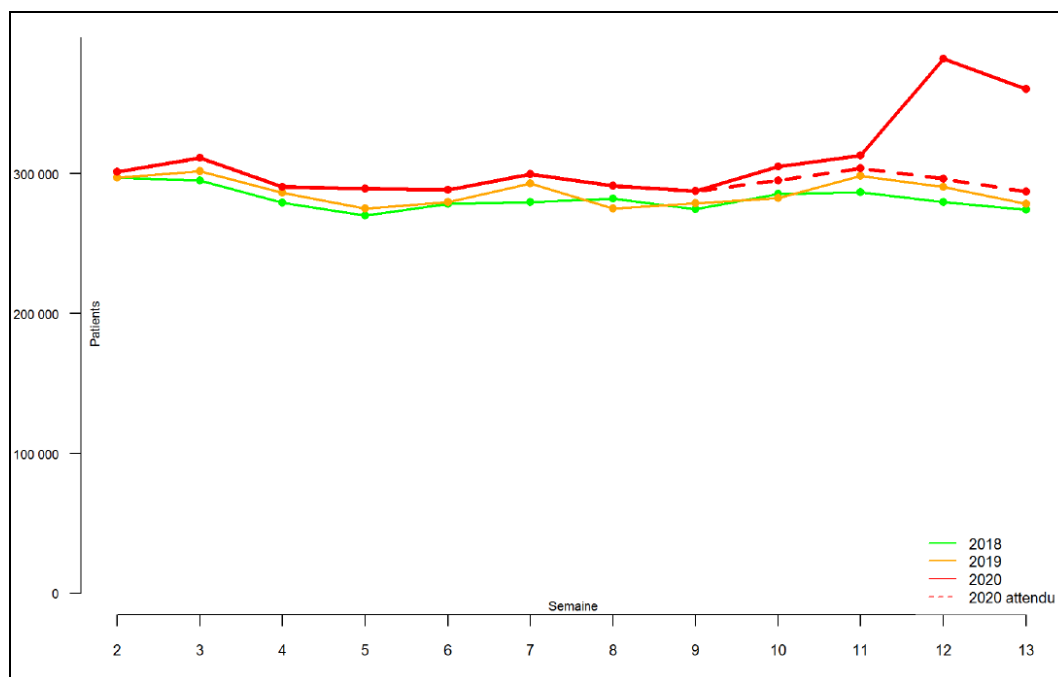


Figure 11B: Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

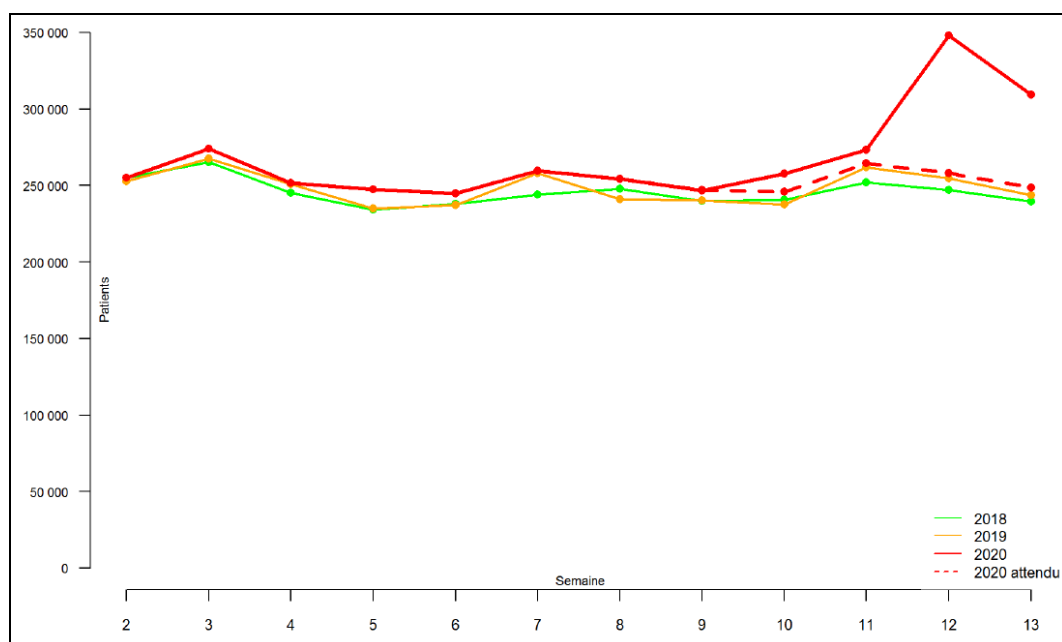


Figure 11C : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

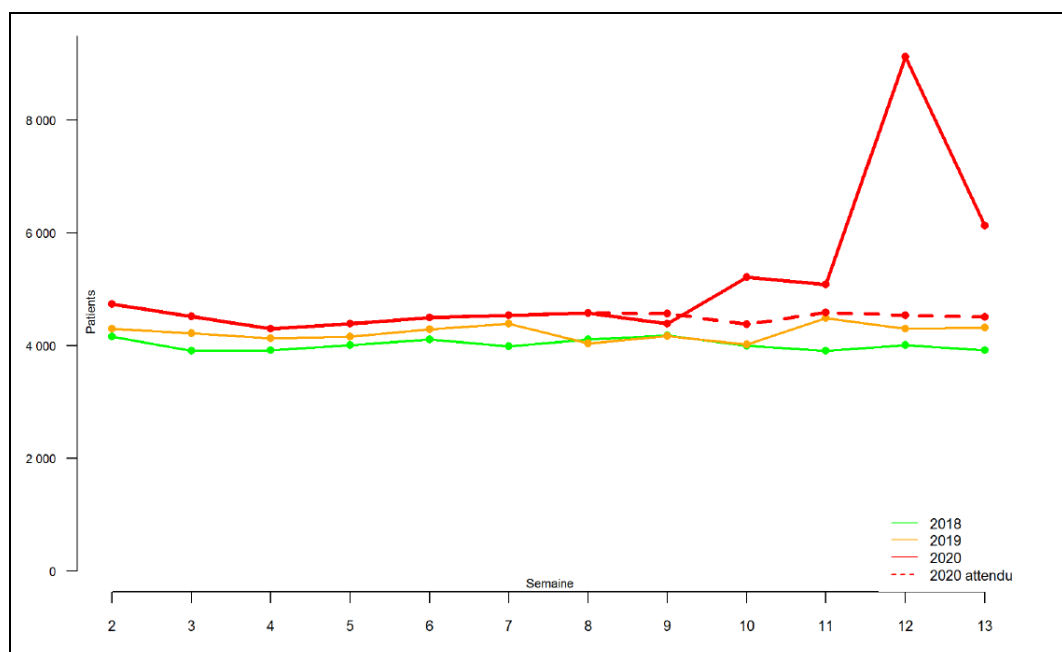


Figure 11D: Effectif par semaine des personnes de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

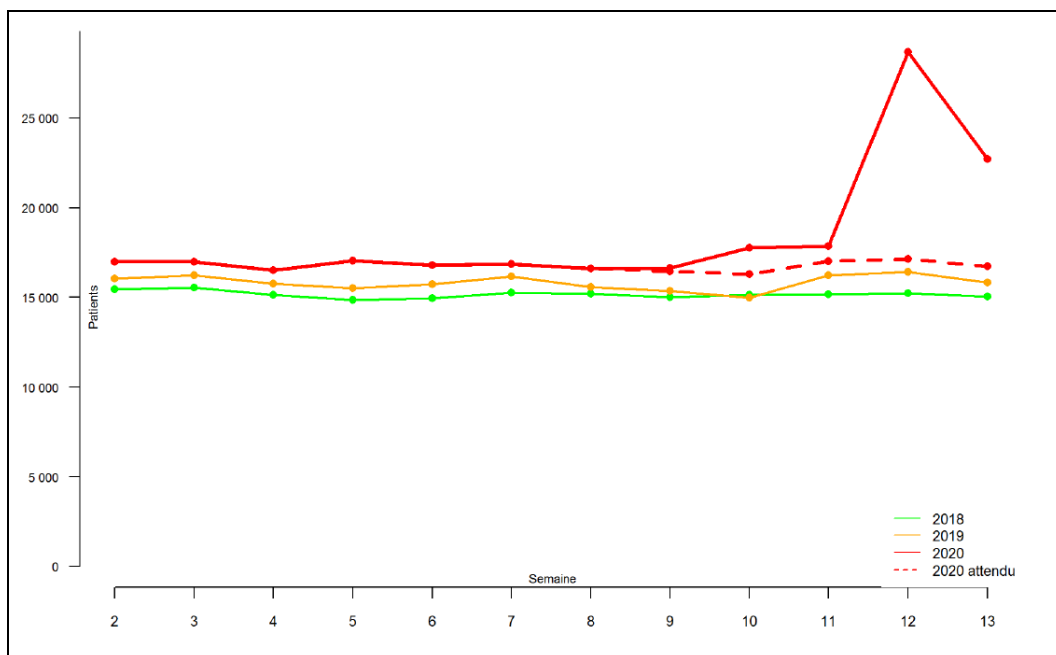


Figure 11E : Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

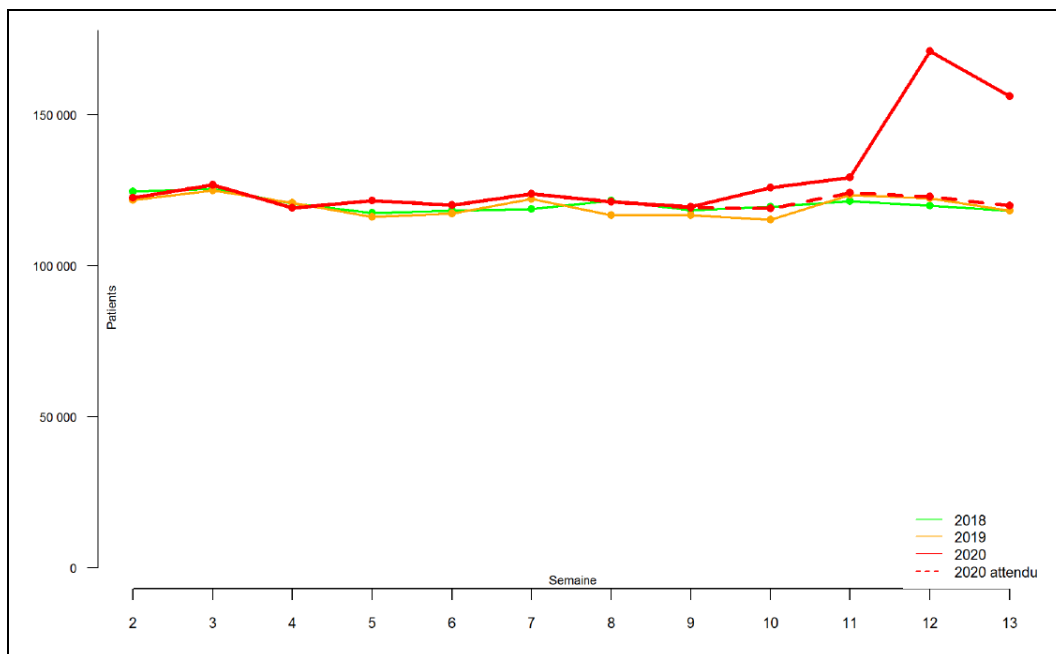


Figure 11G : Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

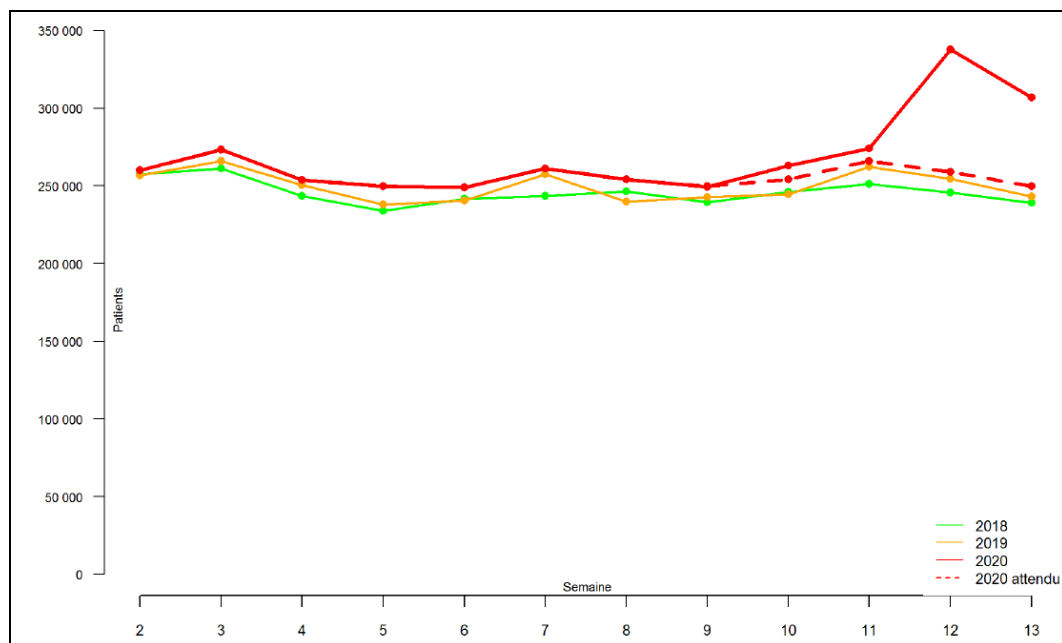


Figure 11H: Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

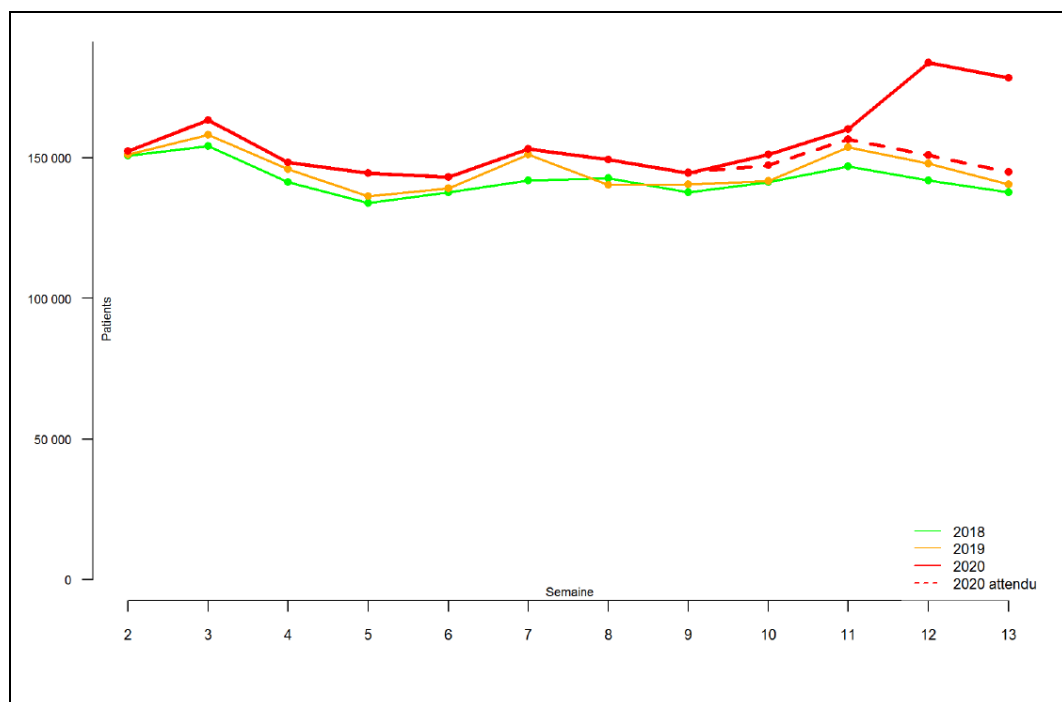


Figure 11I : Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

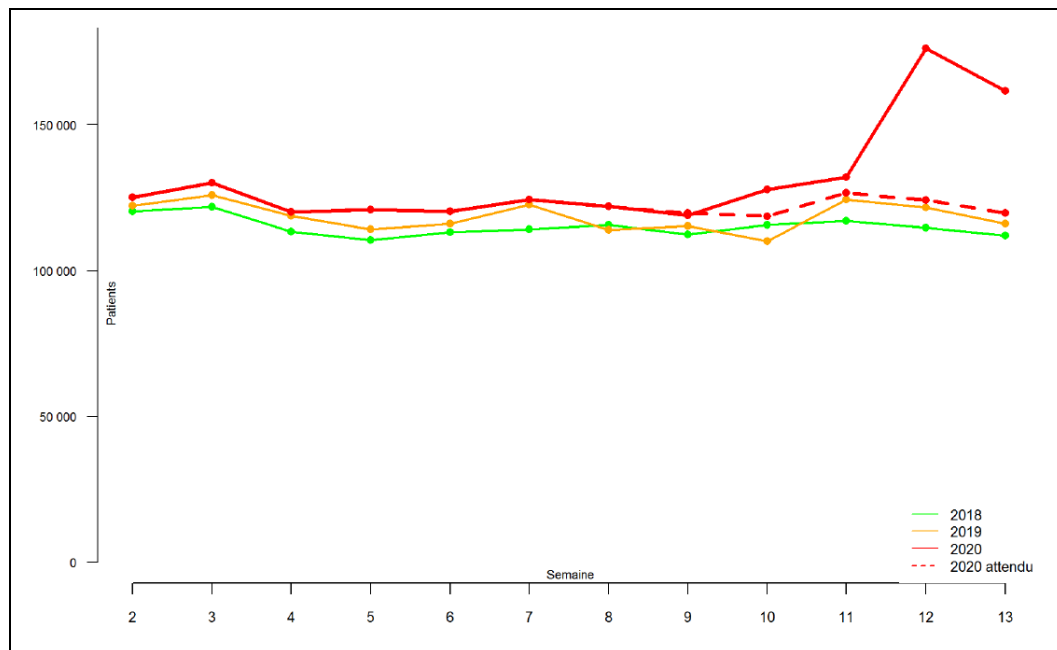


Figure 12A : Effectif par semaine des personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance insuline durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

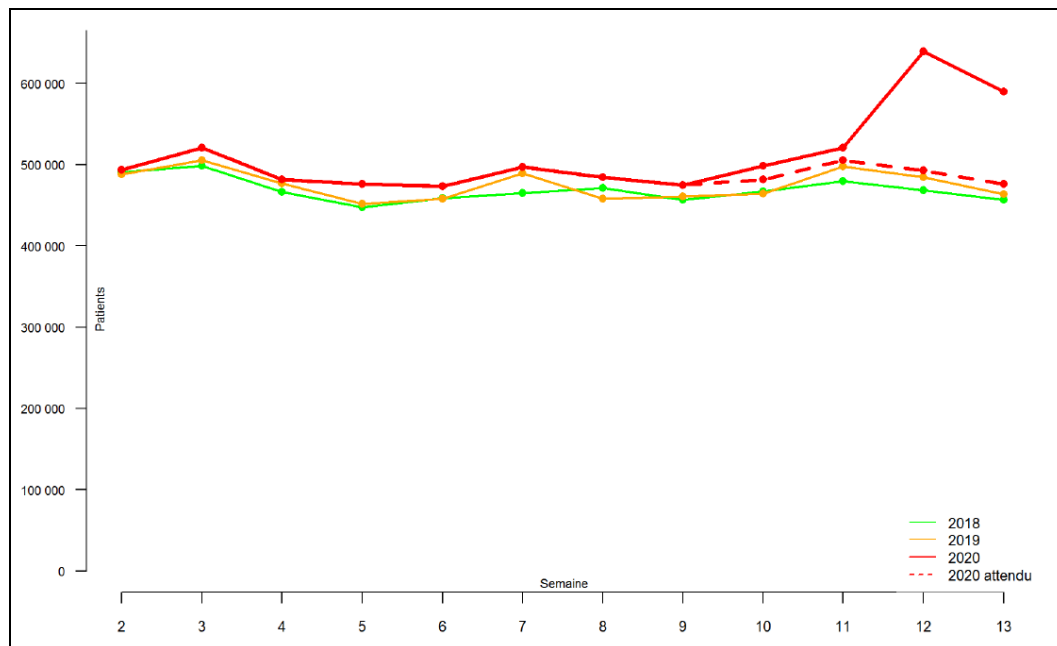


Figure 13A : Effectif par semaine des personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antidiabétique non insulinaire durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

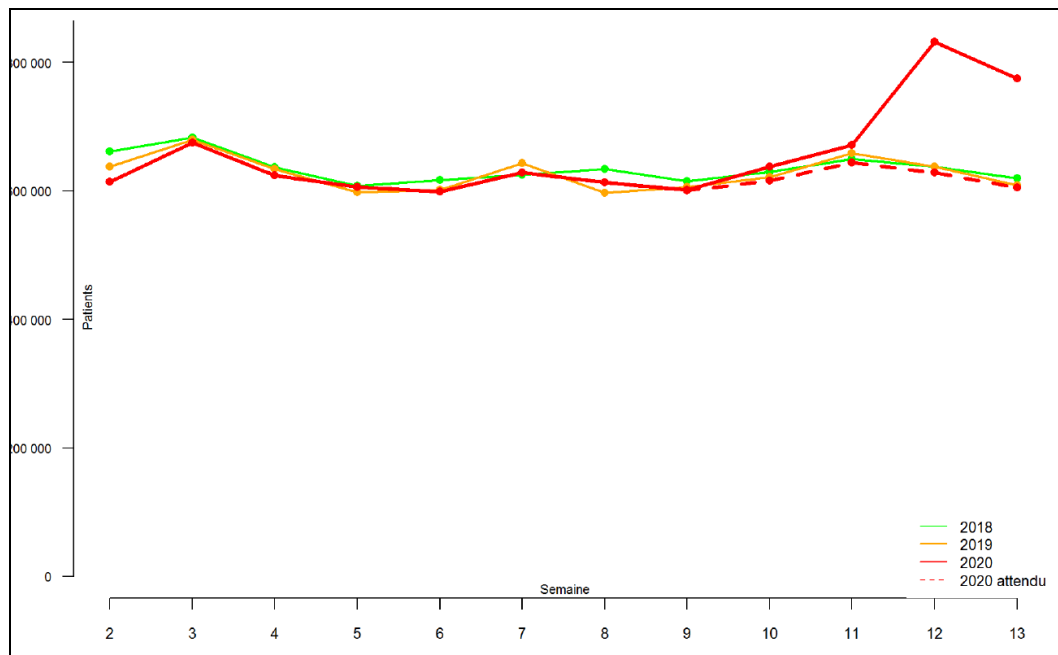


Figure 14A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

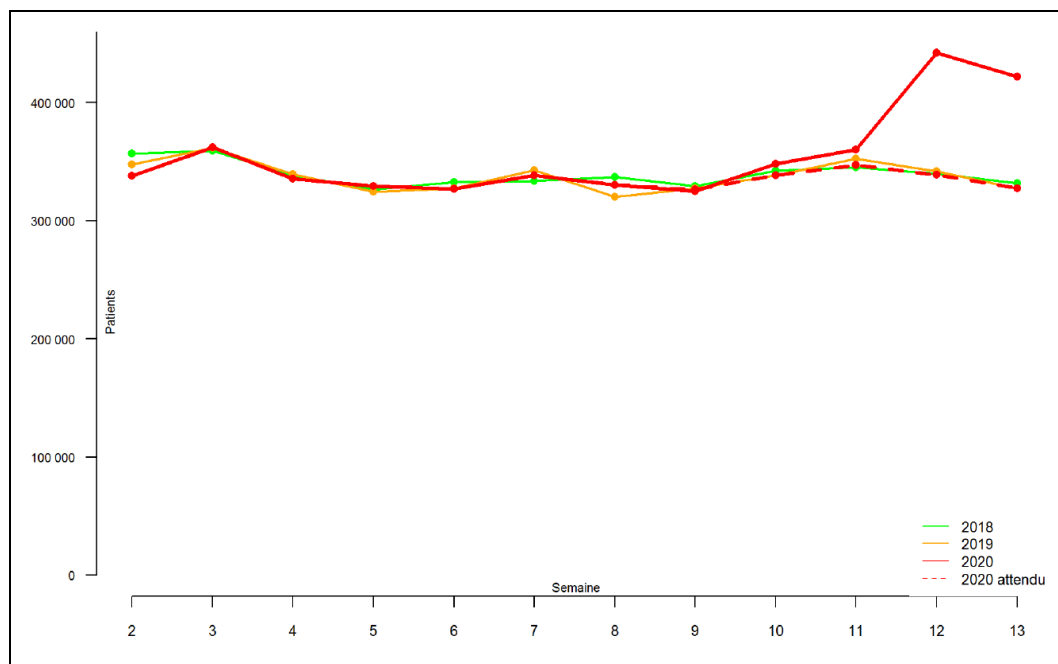


Figure 14B : Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

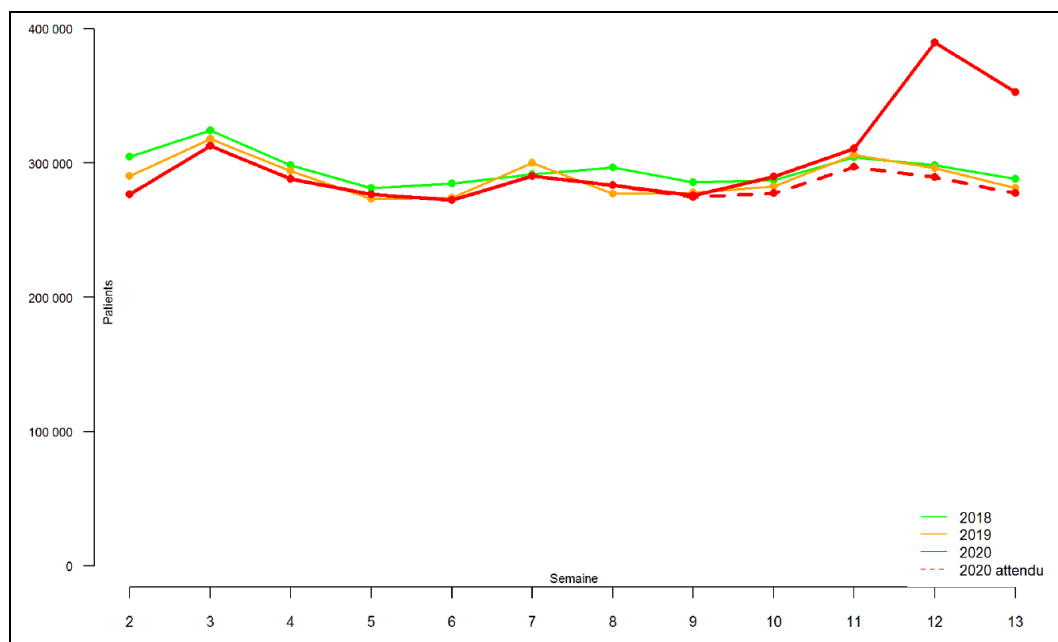


Figure 14C : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

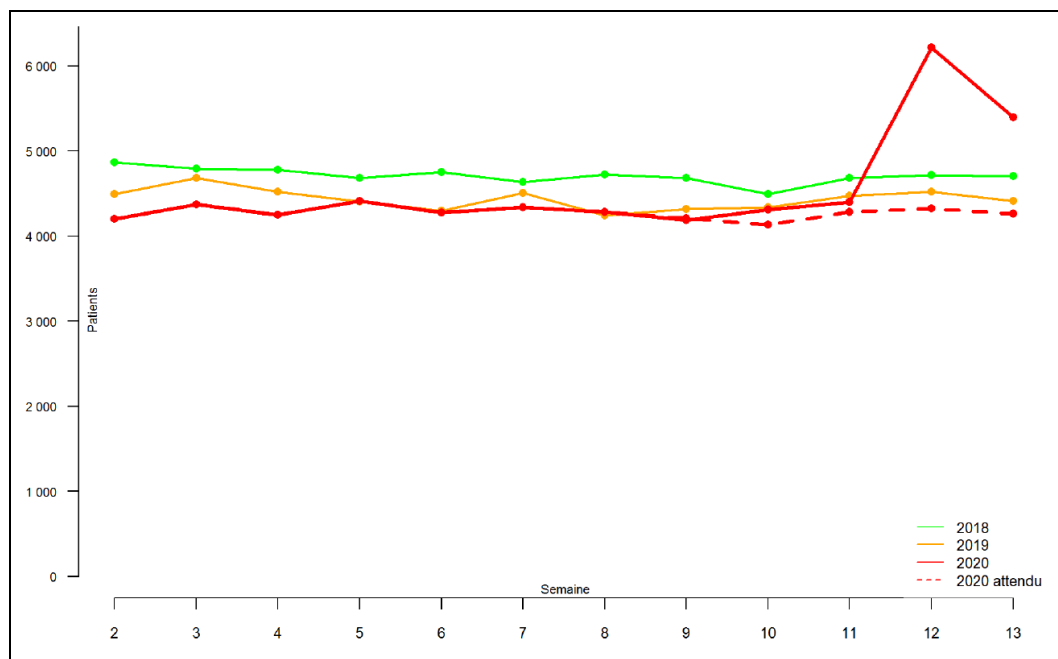


Figure 14D : Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

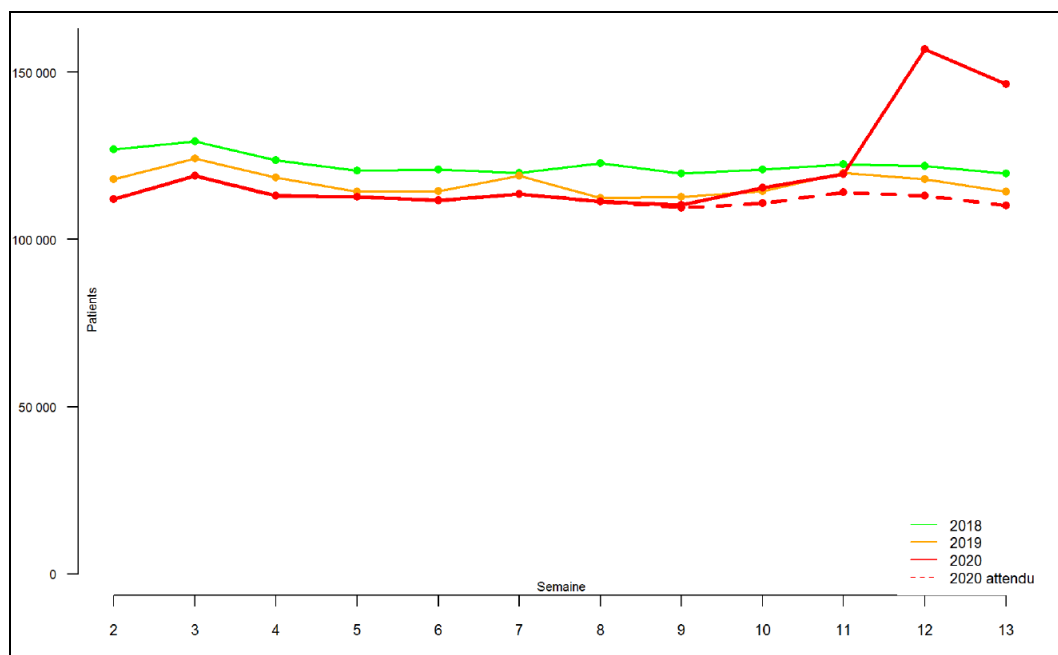


Figure 14E : Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

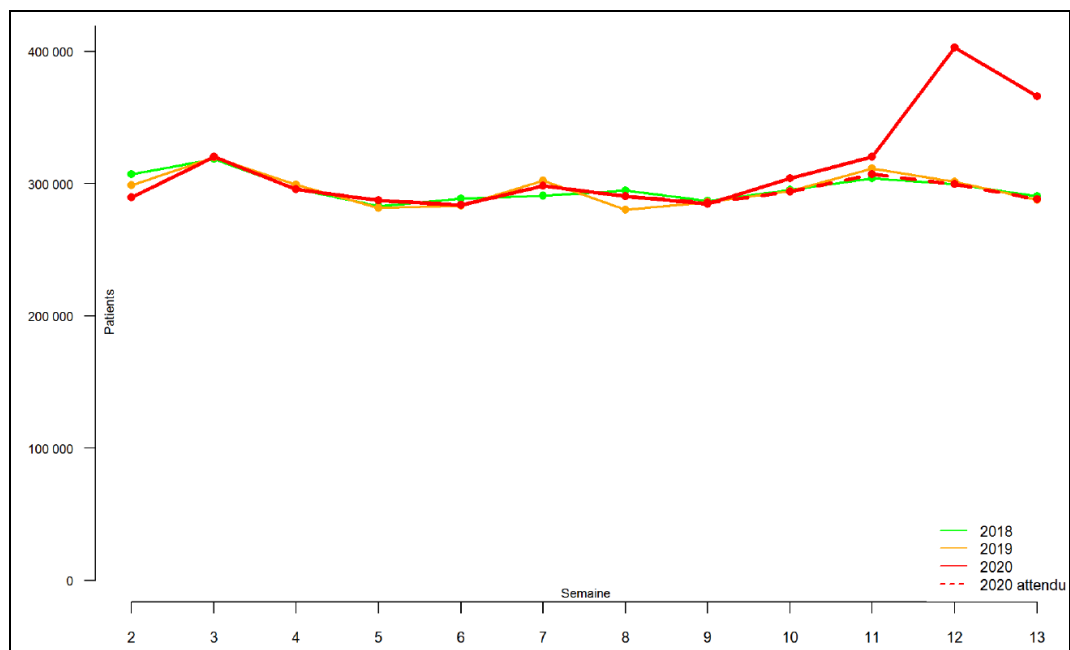


Figure 14F : Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

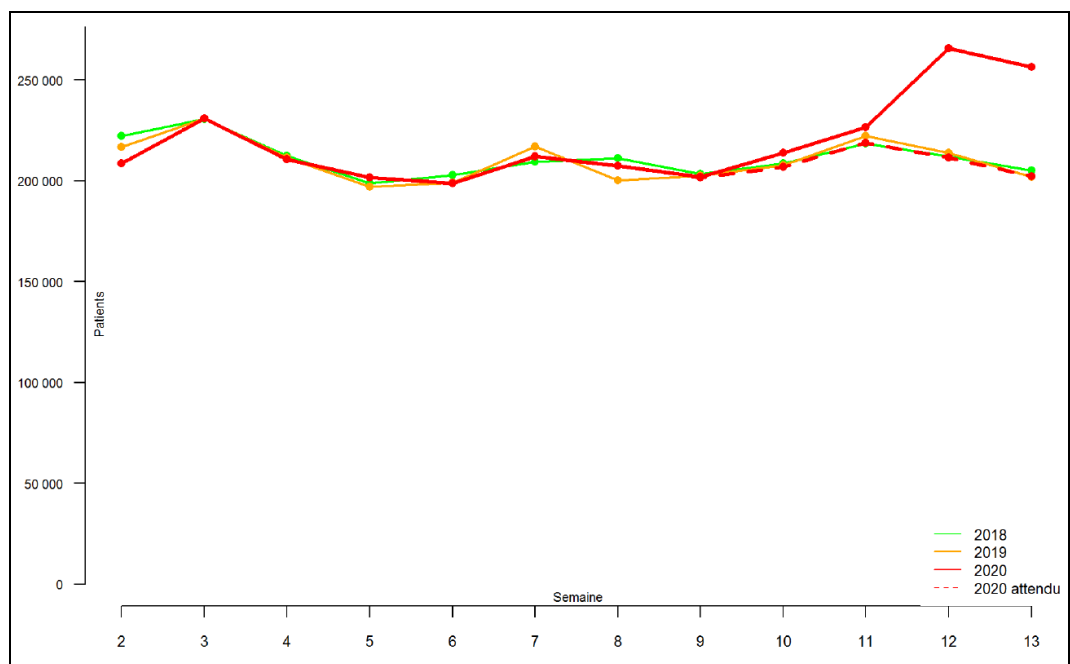


Figure 14G : Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

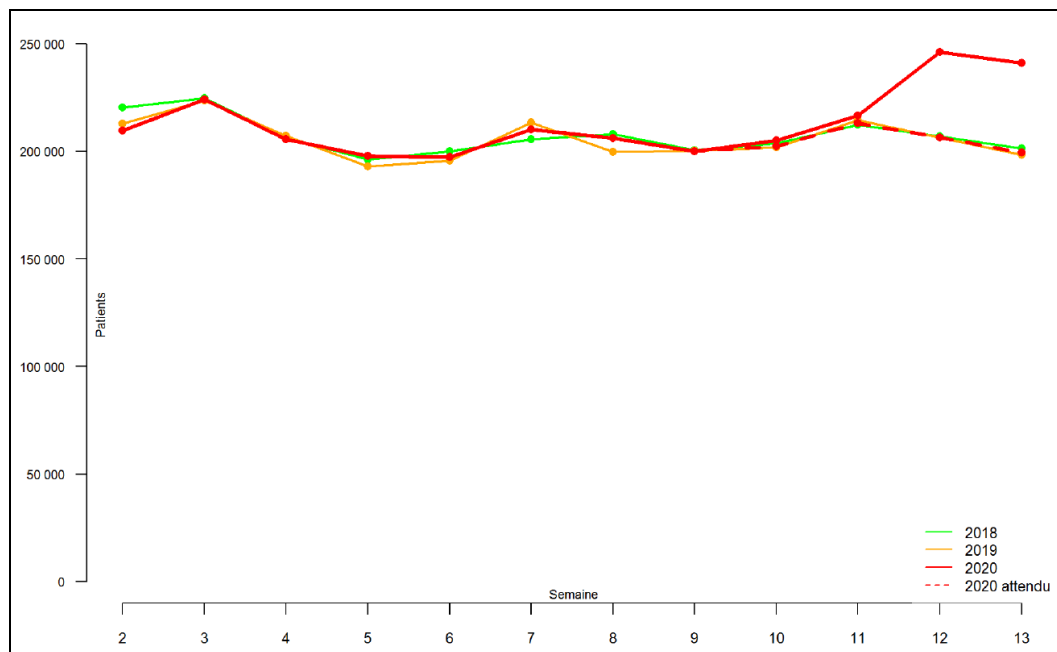


Figure 15: Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de furosémide durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

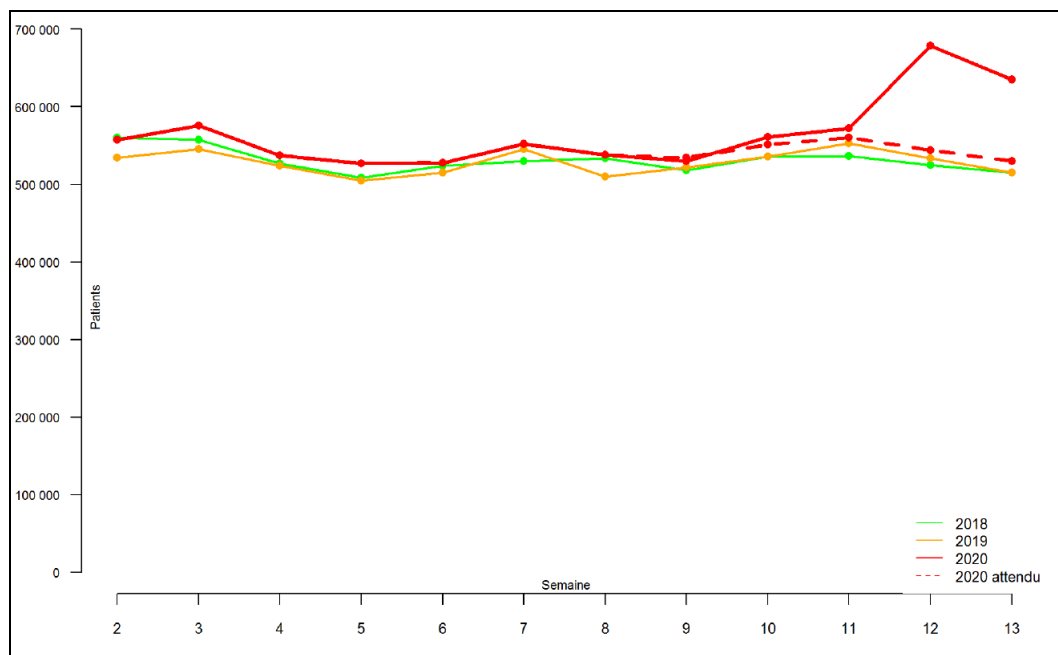


Figure 16 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

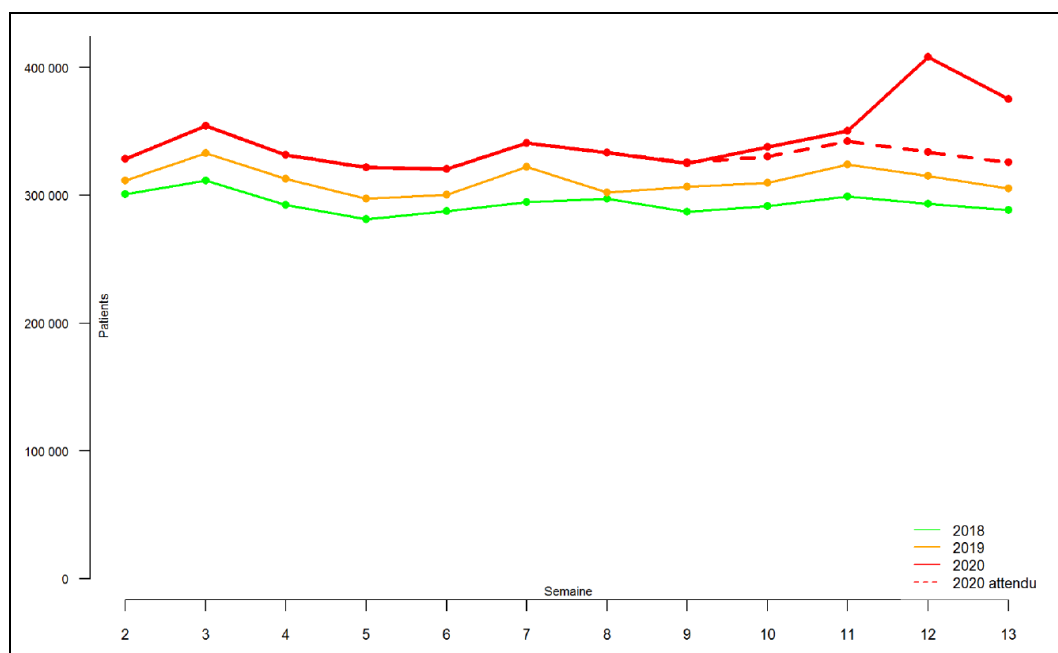


Figure 17 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique anticoagulant durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

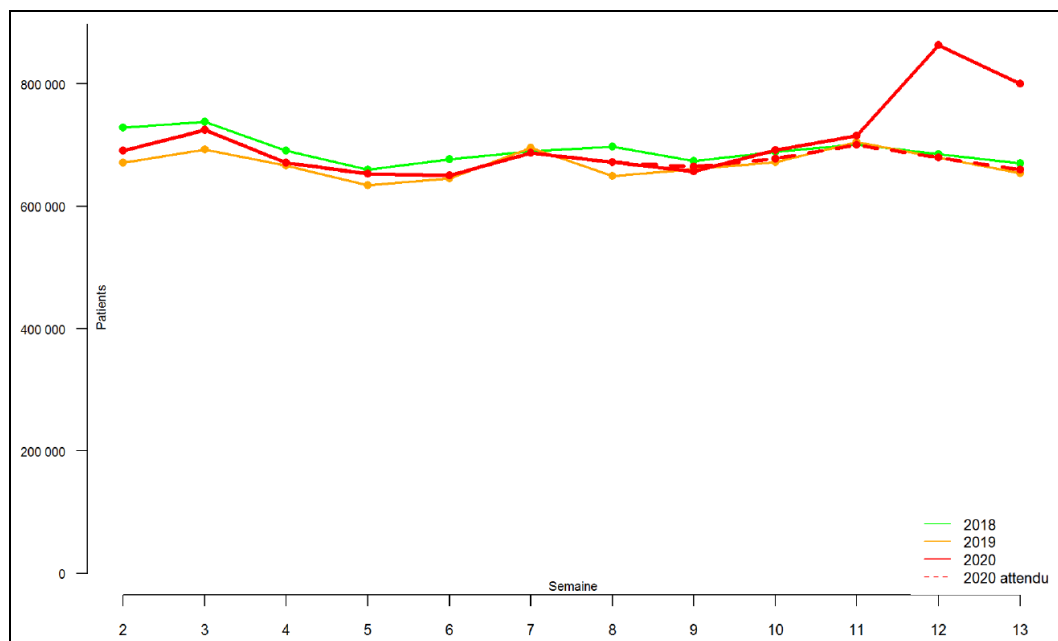


Figure 18A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antiagrégant plaquettaire durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

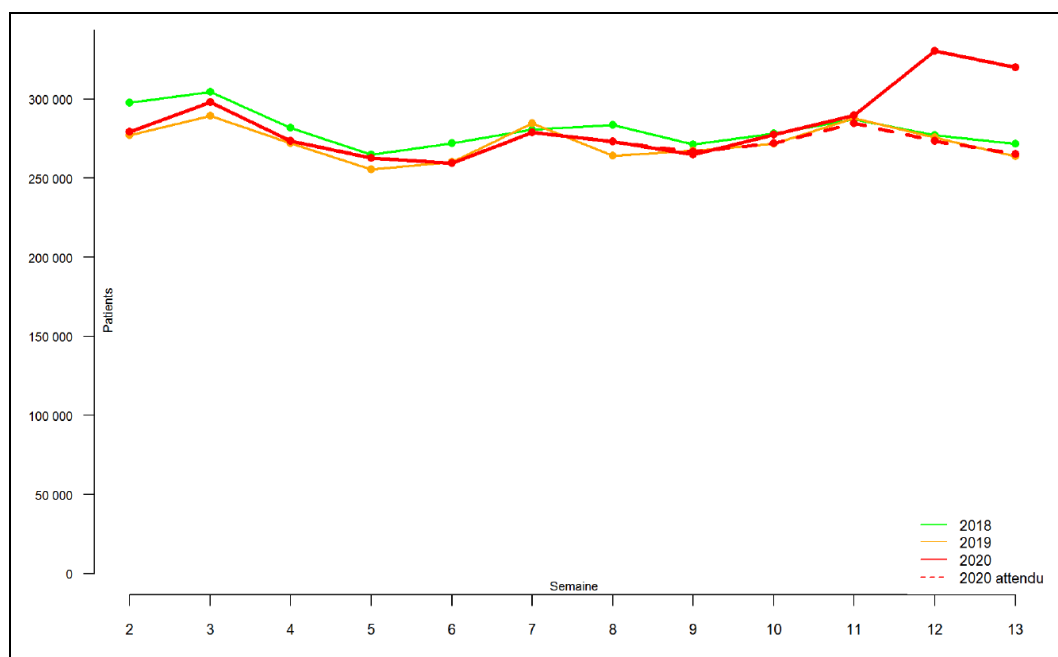


Figure 18B : Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antiagrégant plaquettaire durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe IV : Evolution de la délivrance des médicaments pour les troubles mentaux

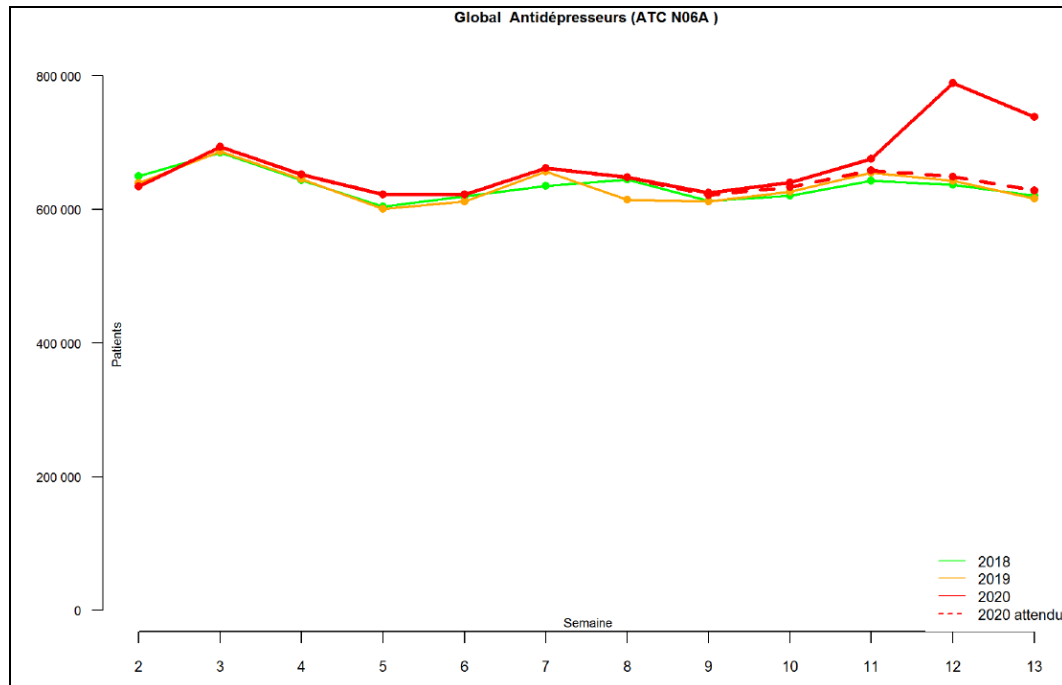


Figure 19A : Effectif par semaine des personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

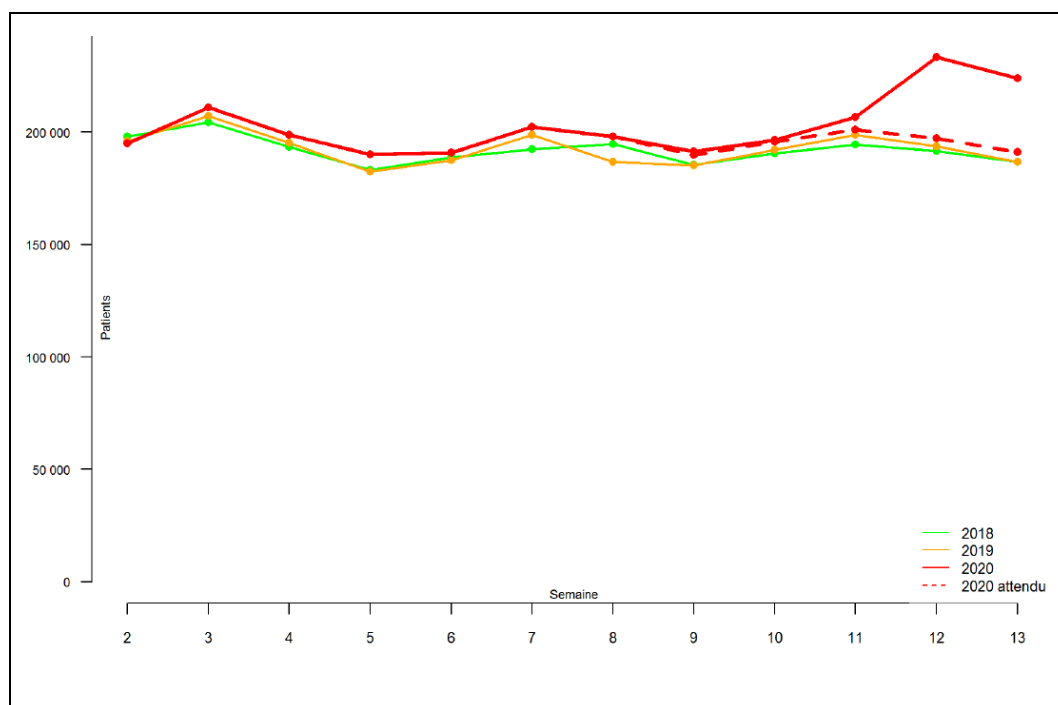


Figure 19B : Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

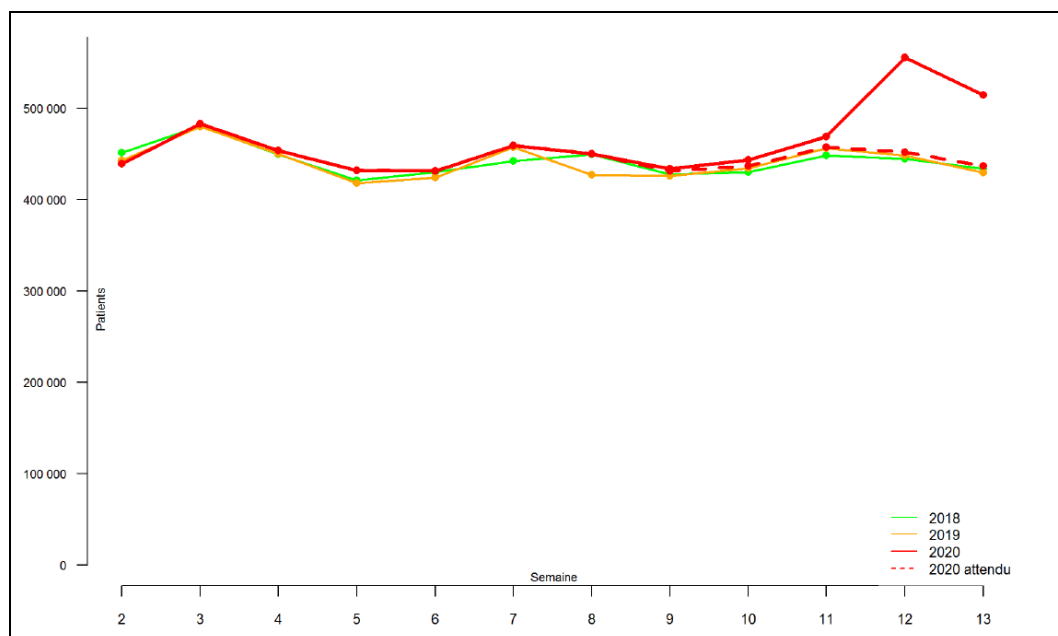


Figure 19C : Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

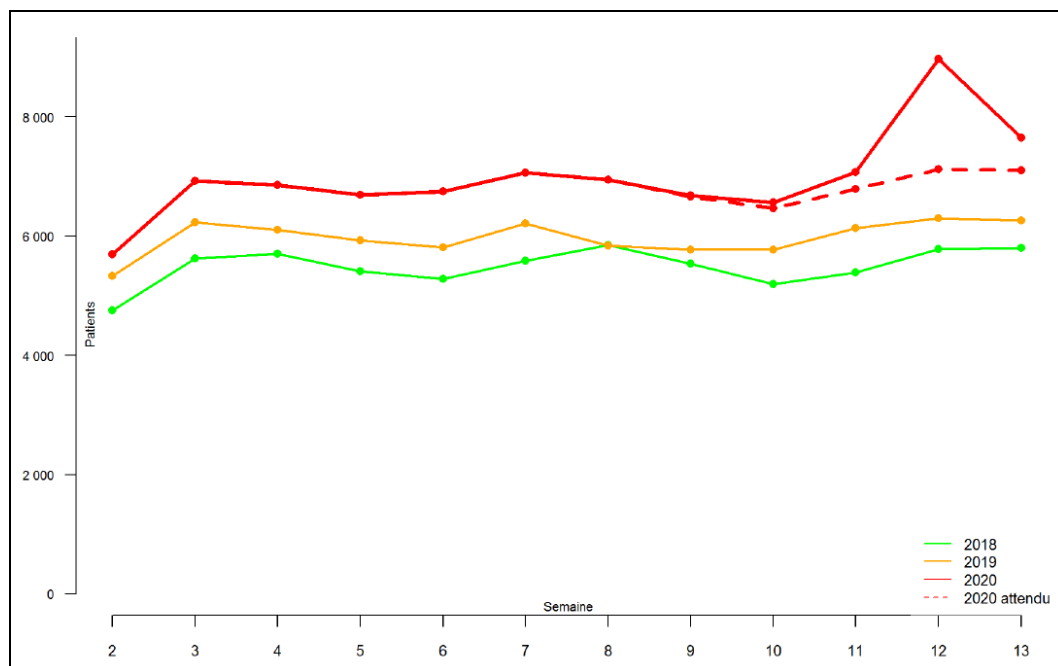


Figure 19D : Effectif par semaine de personnes de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

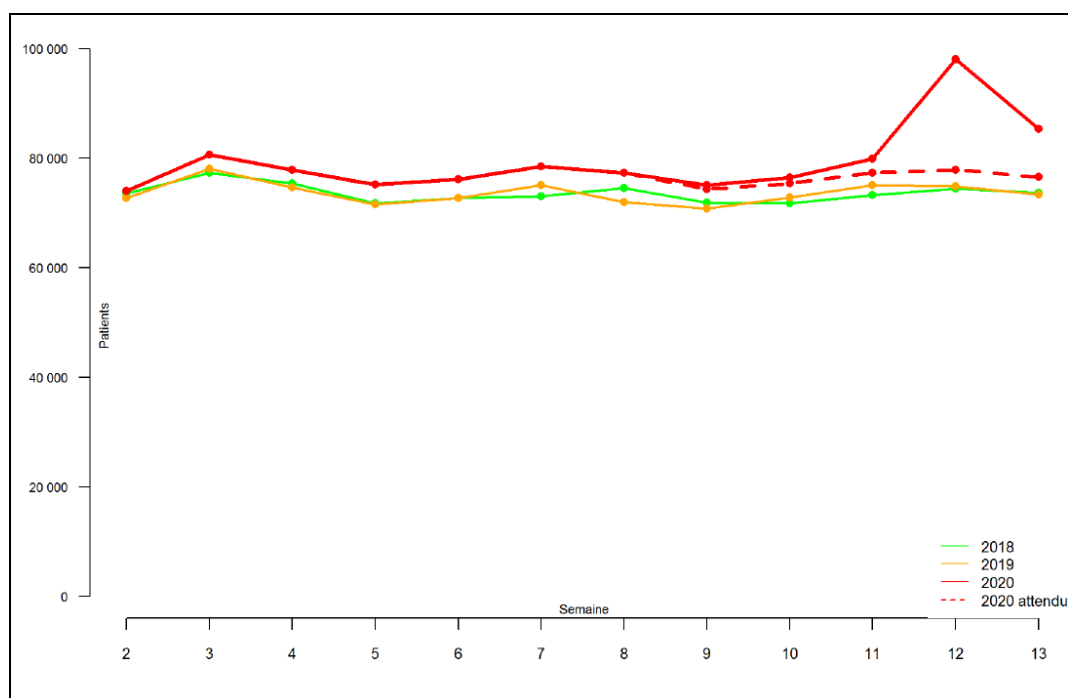


Figure 19E : Effectif par semaine de personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

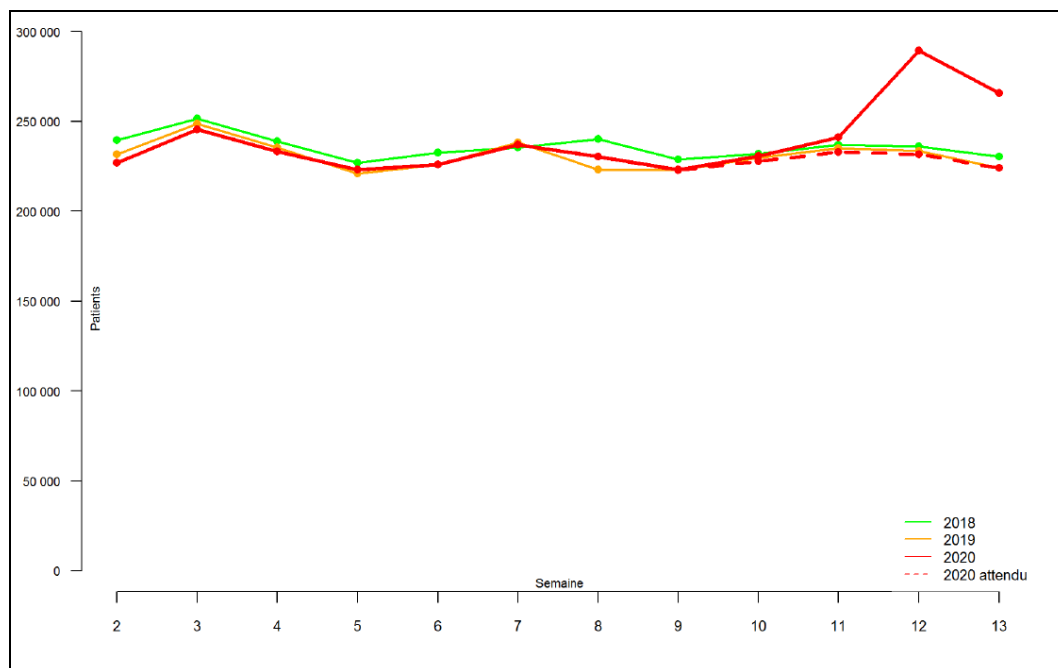


Figure 19F : Effectif par semaine de personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

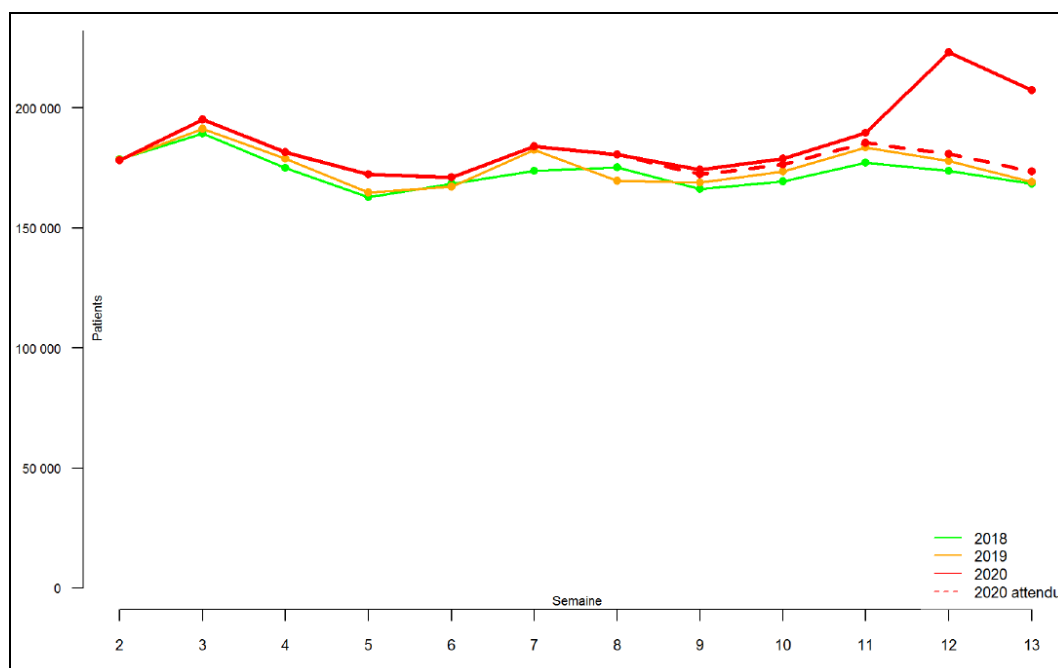


Figure 19G : Effectif par semaine de personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

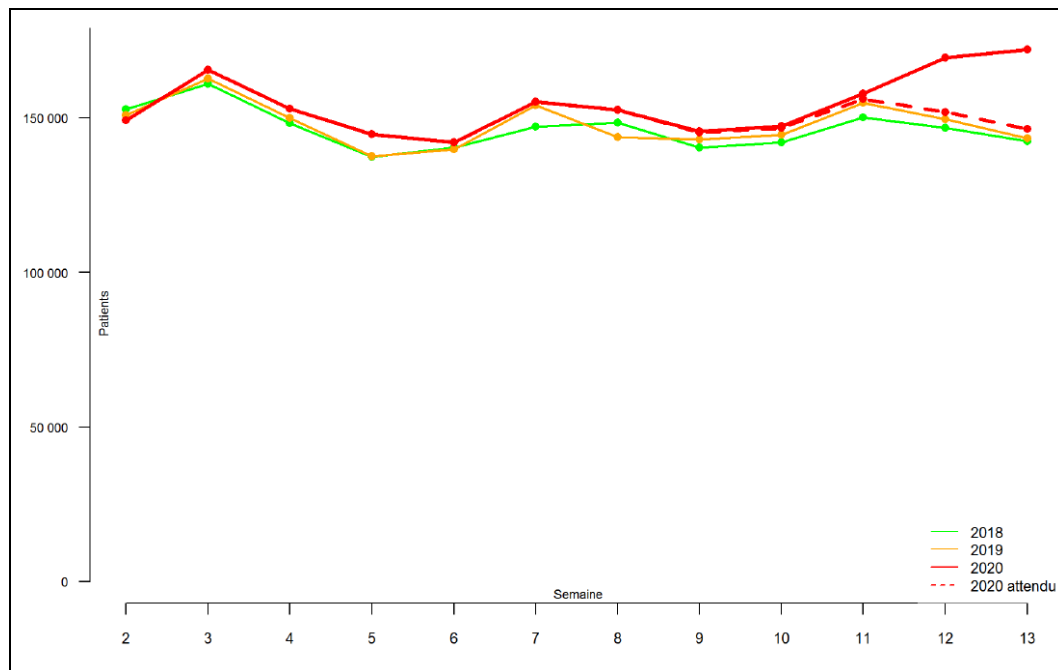


Figure 19H : Effectif par semaine de personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

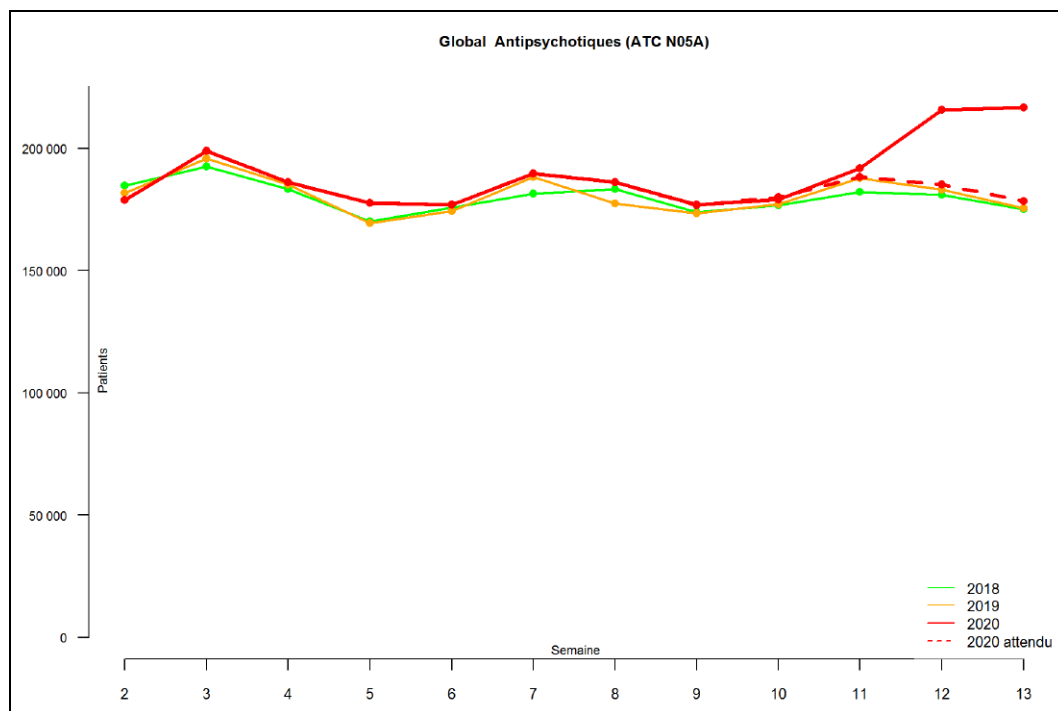


Figure 20A : Effectif par semaine de personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

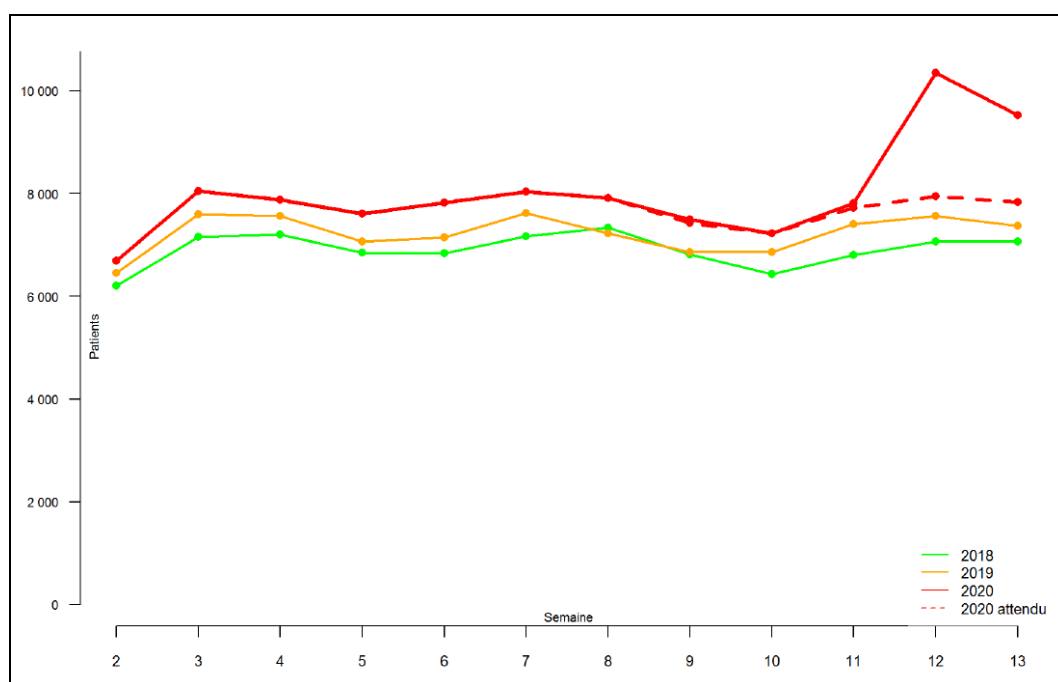


Figure 20B : Effectif par semaine de personnes de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

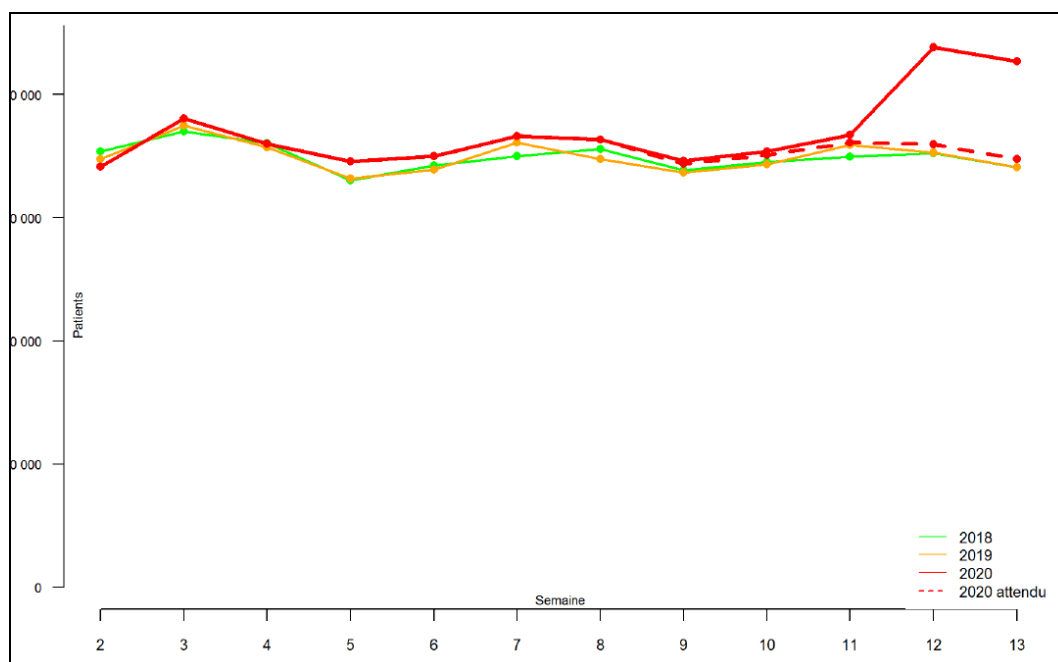


Figure 20C : Effectif par semaine de personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

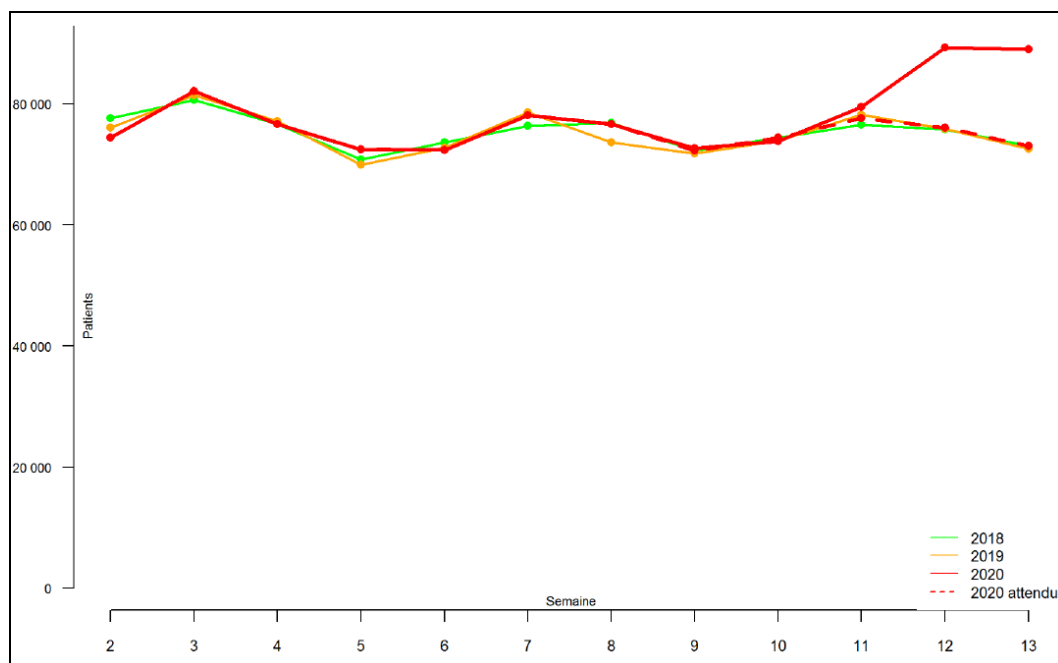


Figure 20D : Effectif par semaine de personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

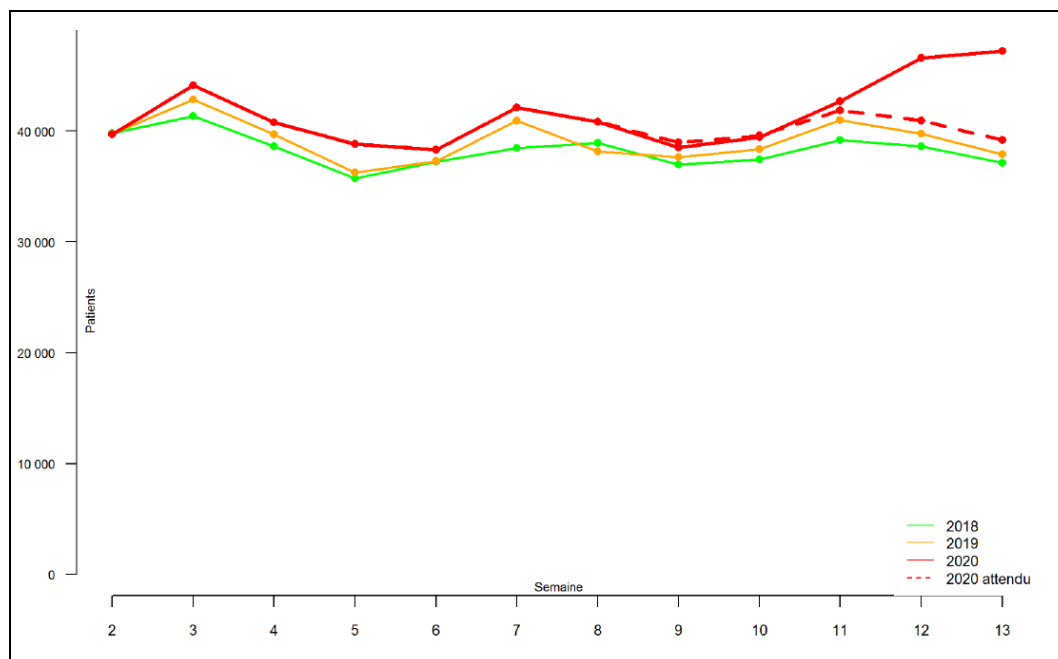


Figure 20E : Effectif par semaine de personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

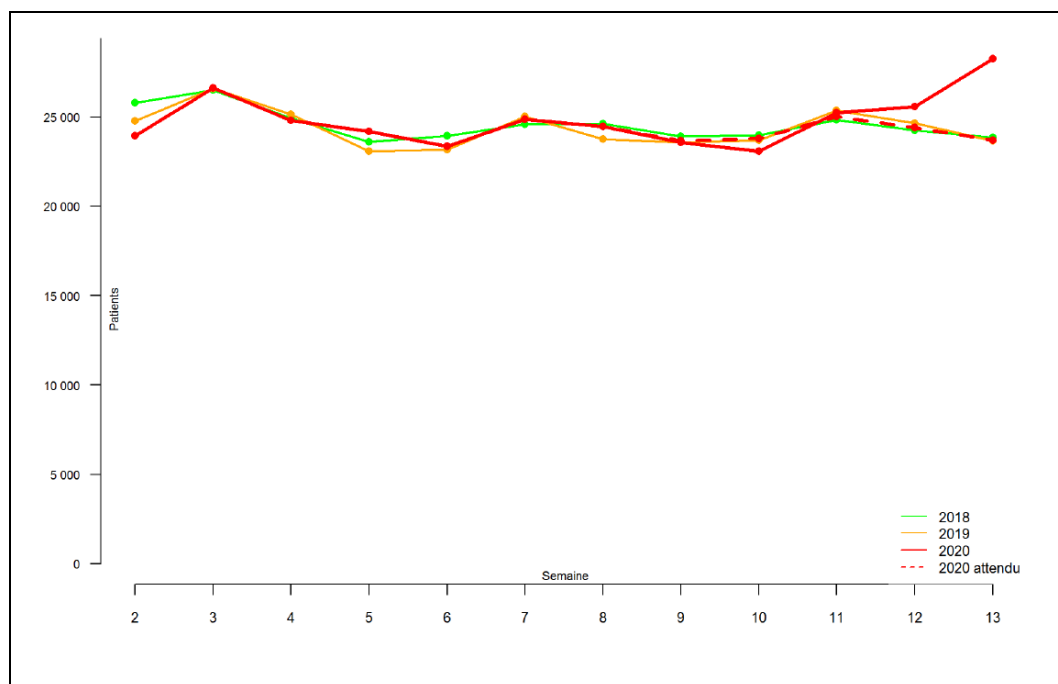


Figure 20F : Effectif par semaine de personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

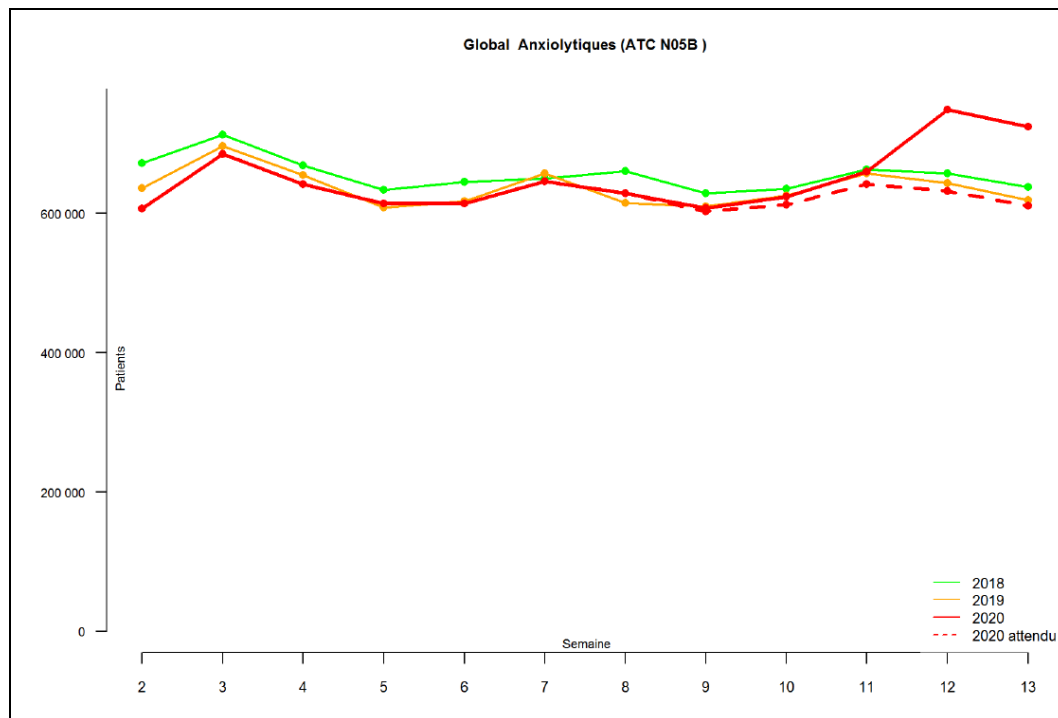


Figure 21A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

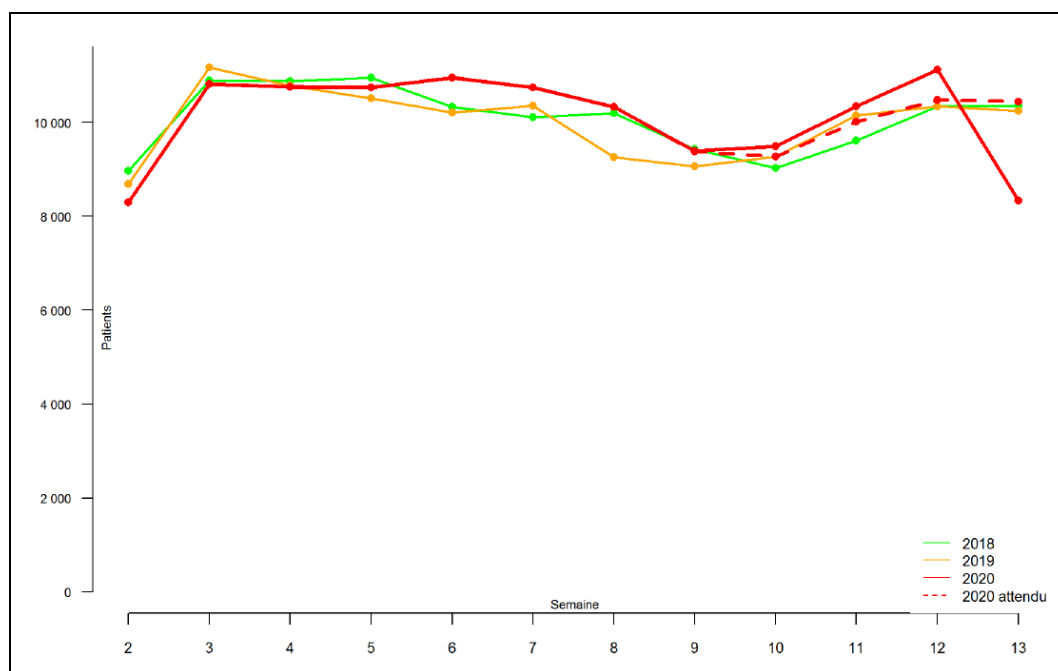


Figure 21B : Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

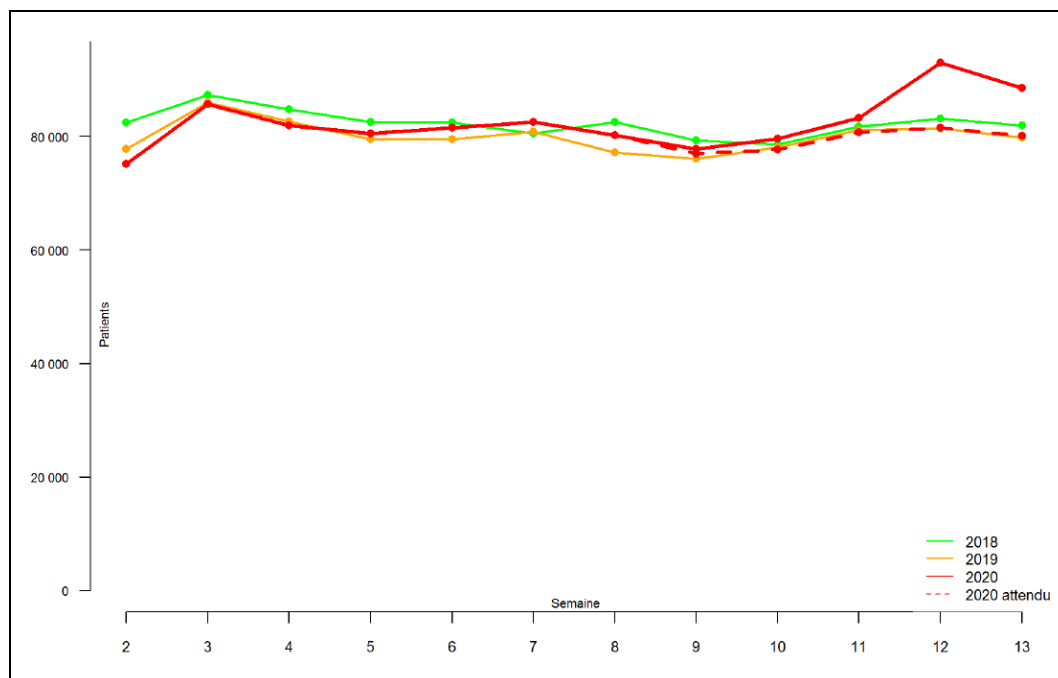


Figure 21C : Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

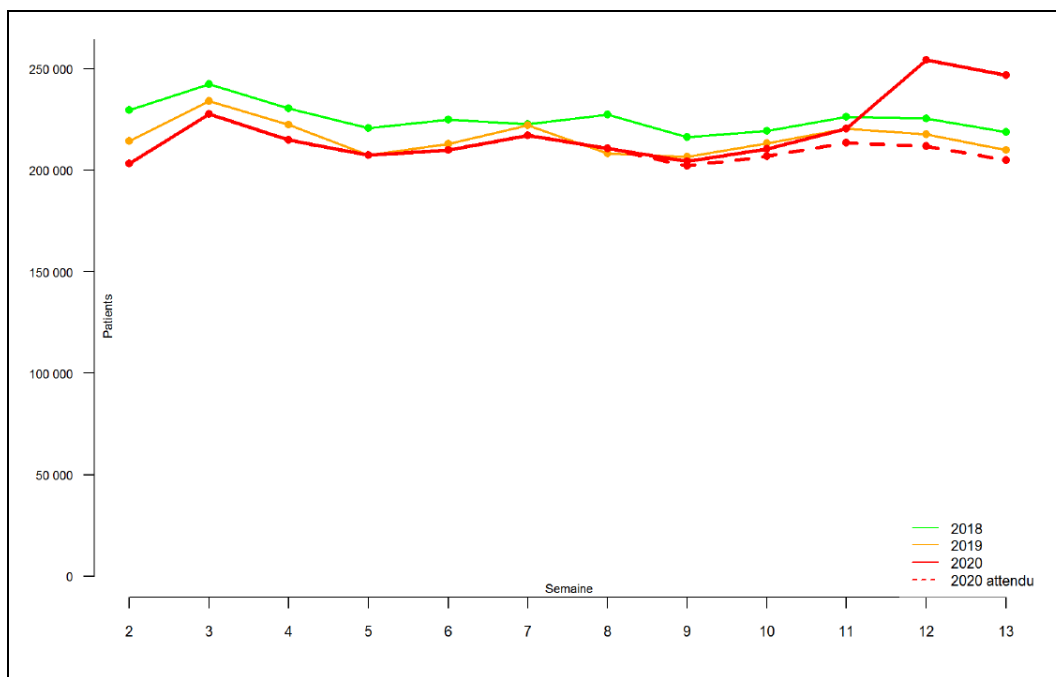


Figure 21D : Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

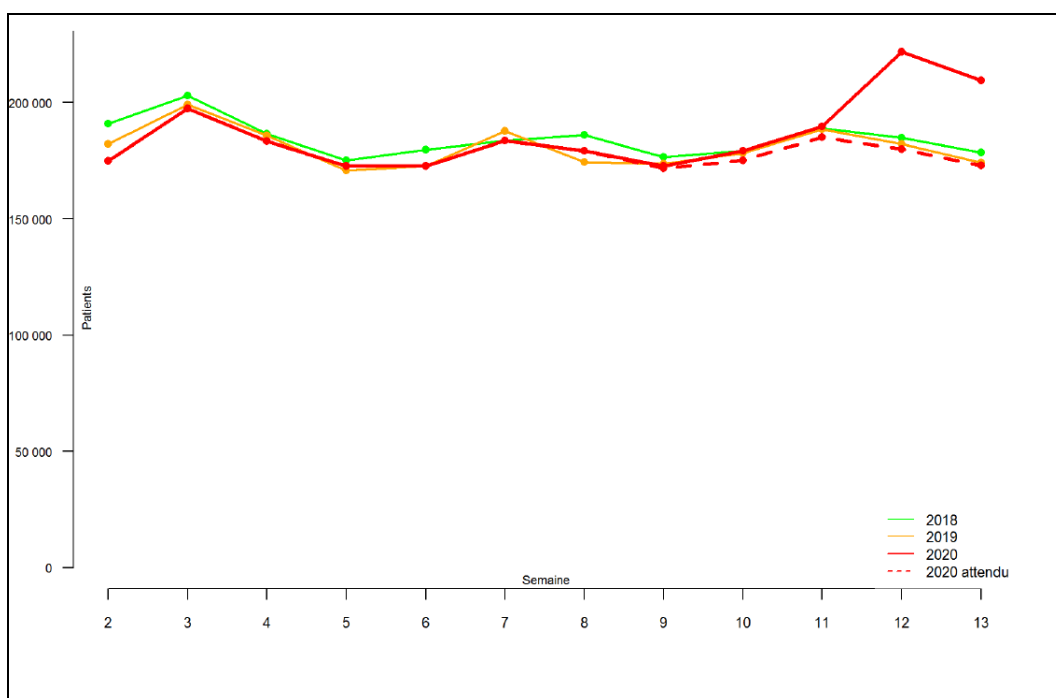


Figure 21E : Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

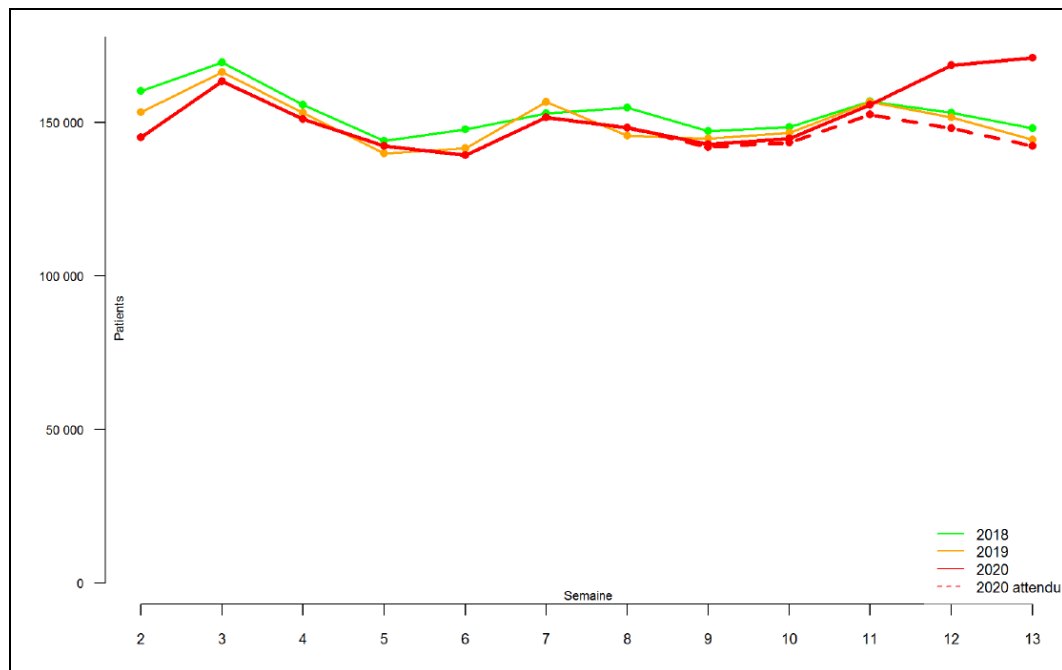


Figure 21F : Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

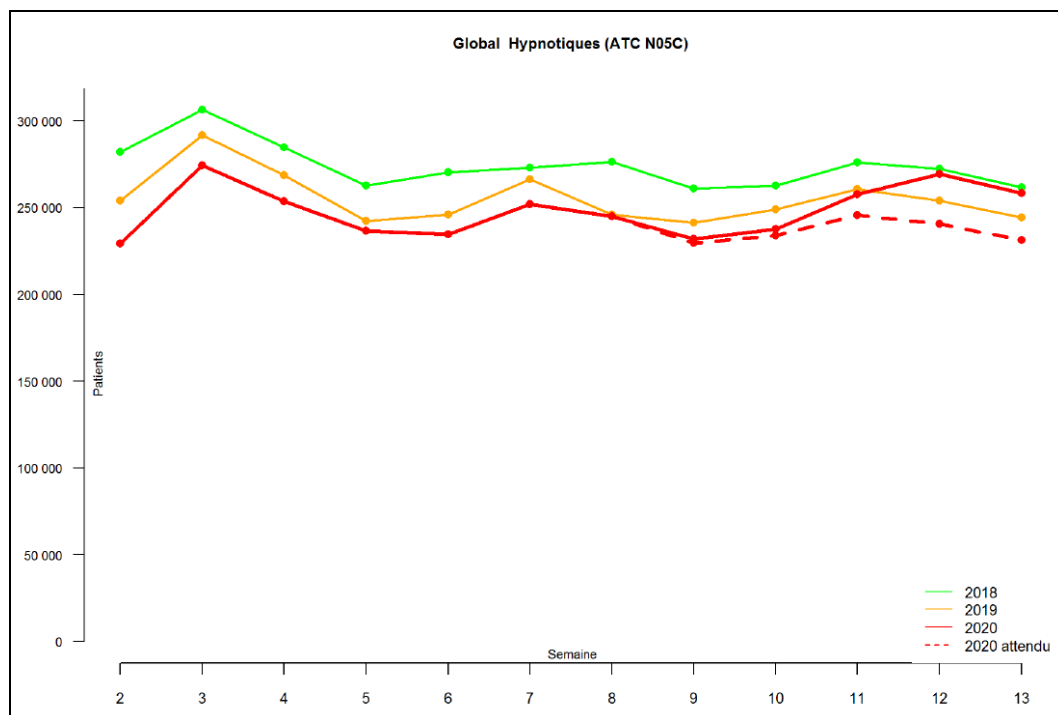


Figure 22A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

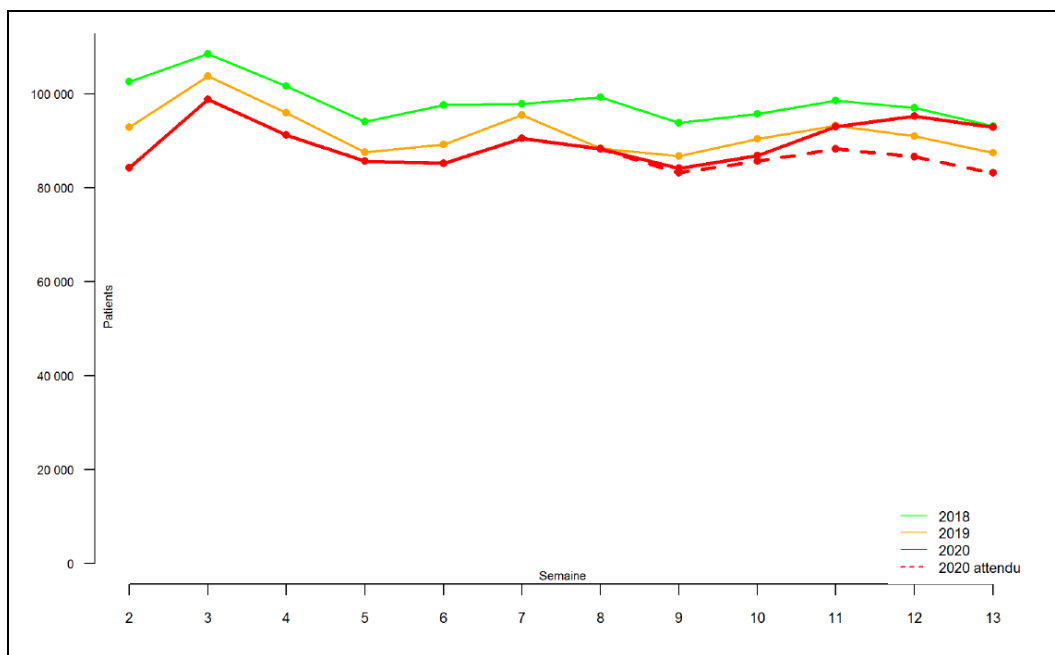


Figure 22B : Effectif par semaine d'homme ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

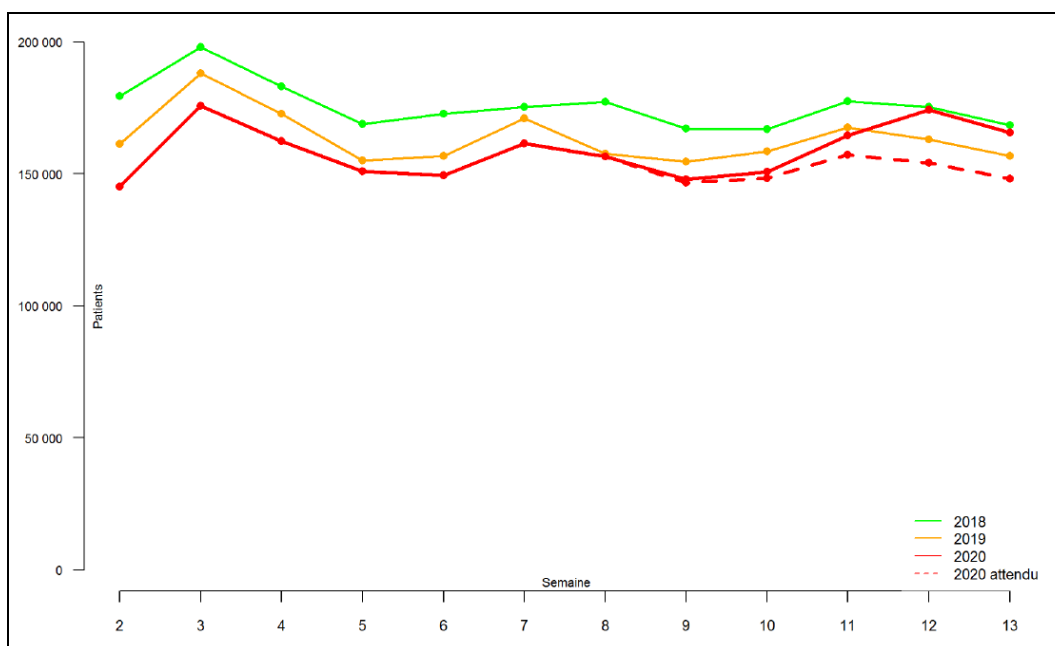


Figure 22C : Effectif par semaine de femme ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

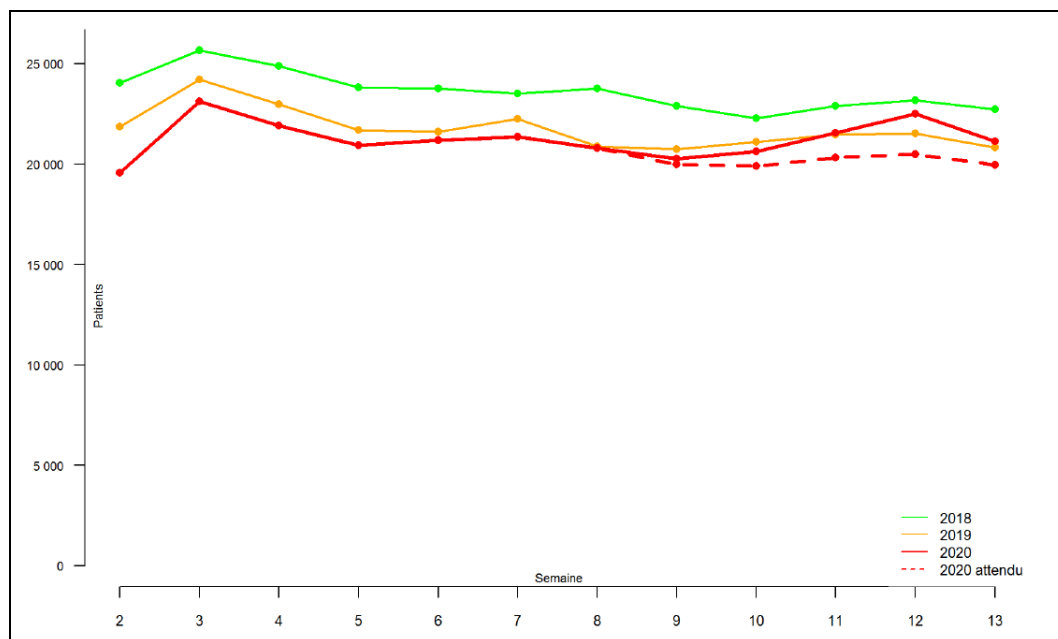


Figure 22D : Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

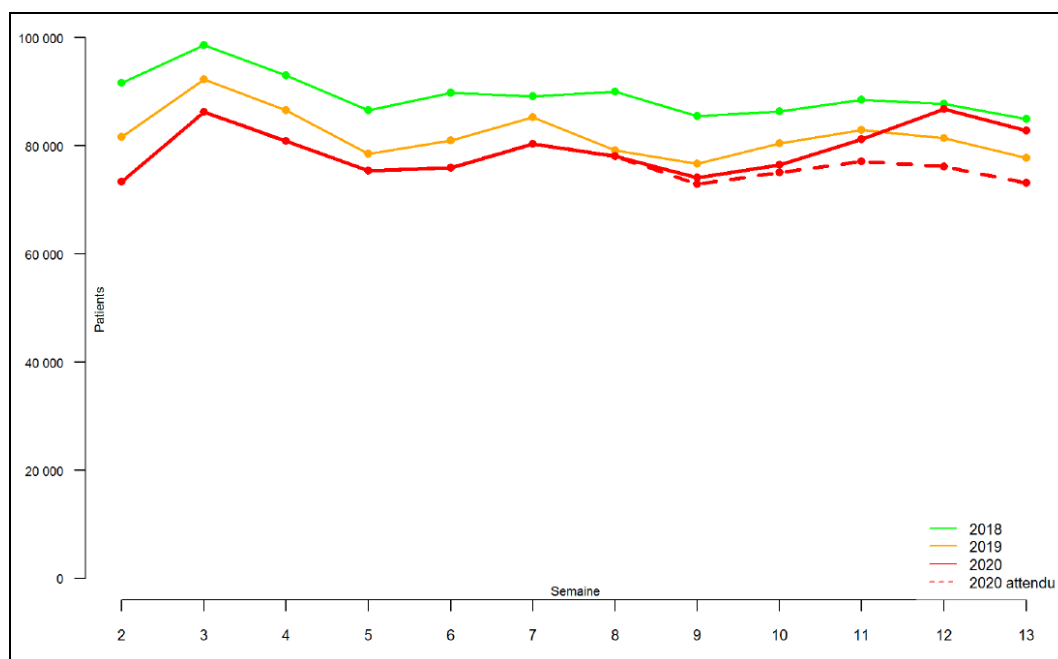


Figure 22E : Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

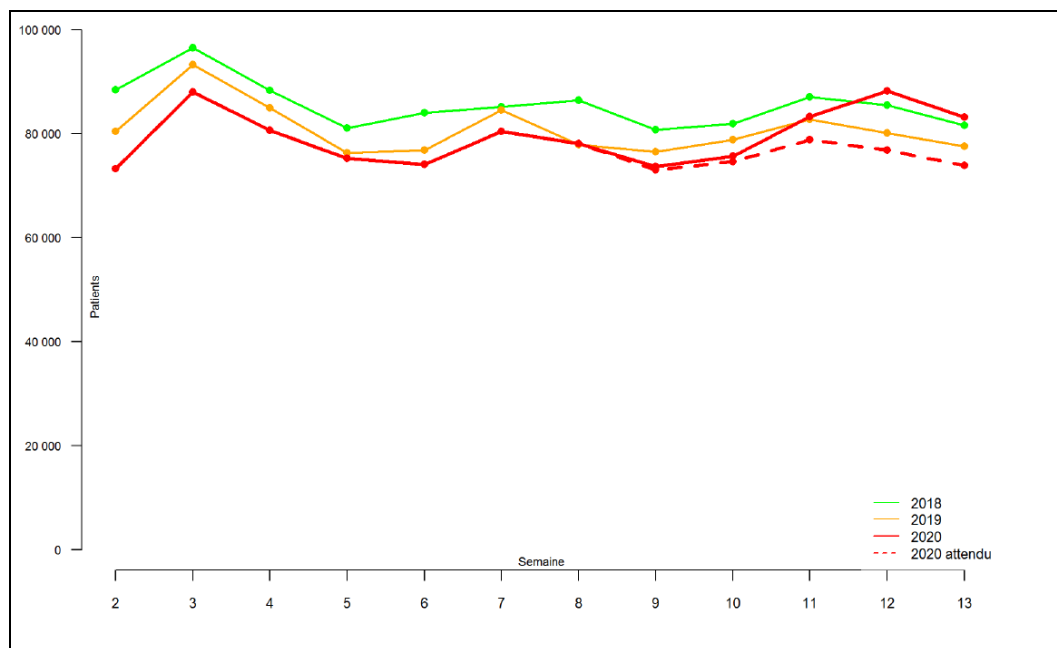


Figure 22F : Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

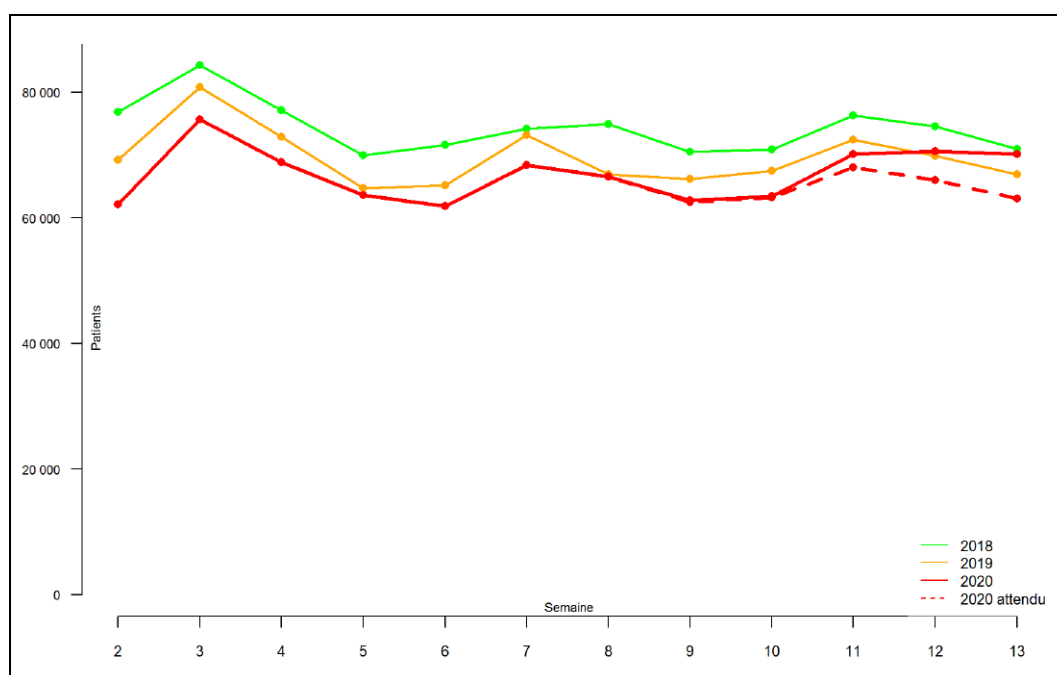


Figure 22G : Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

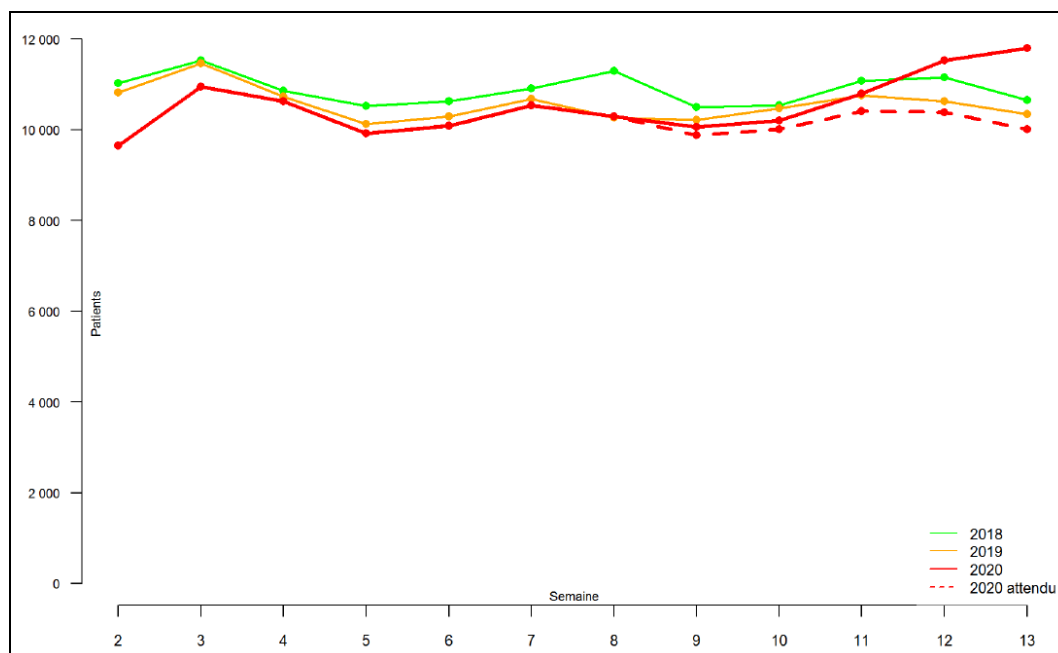


Figure 23A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

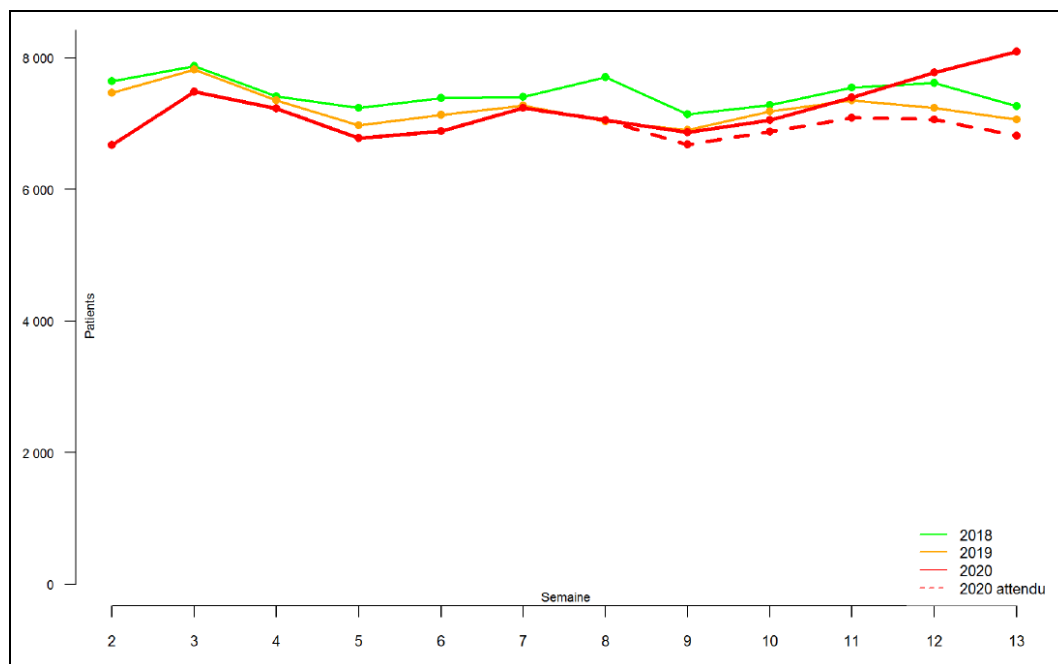


Figure 23B : Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

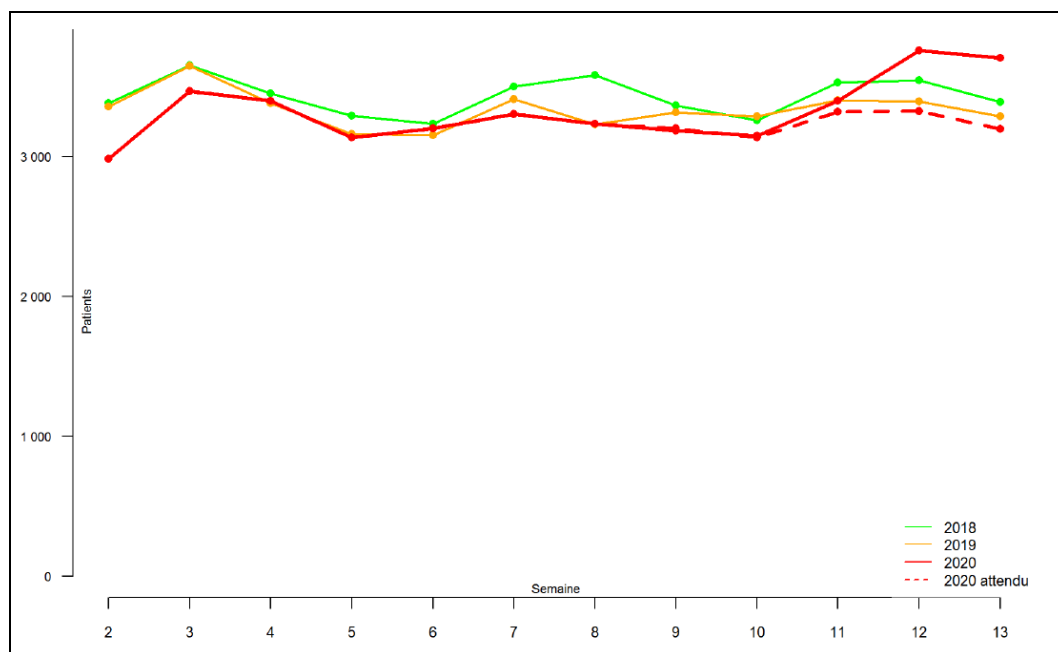


Figure 23C : Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

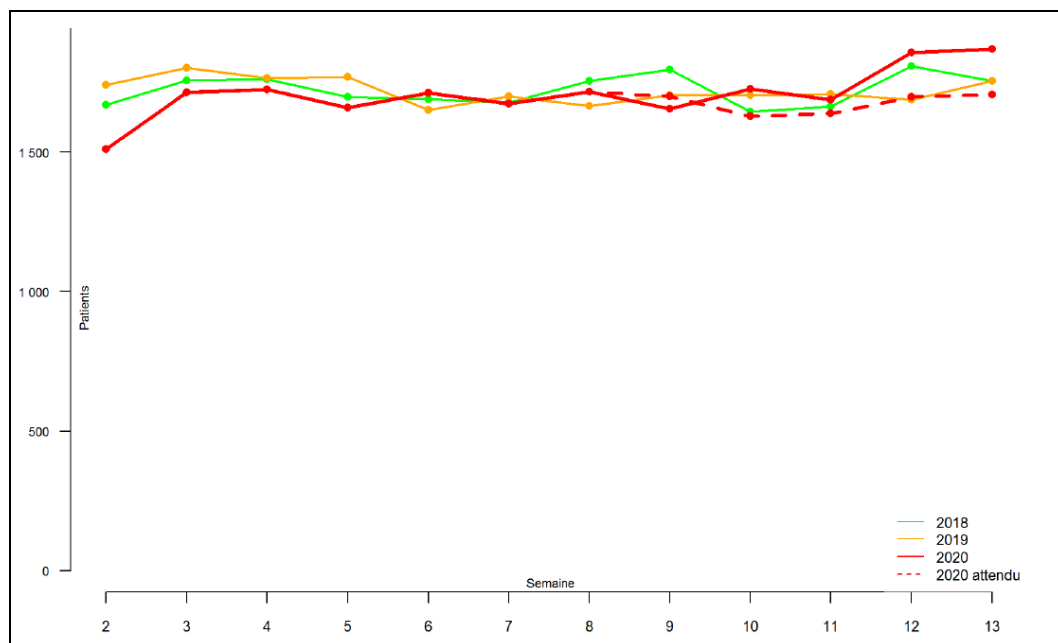


Figure 23D : Effectif par semaine de patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

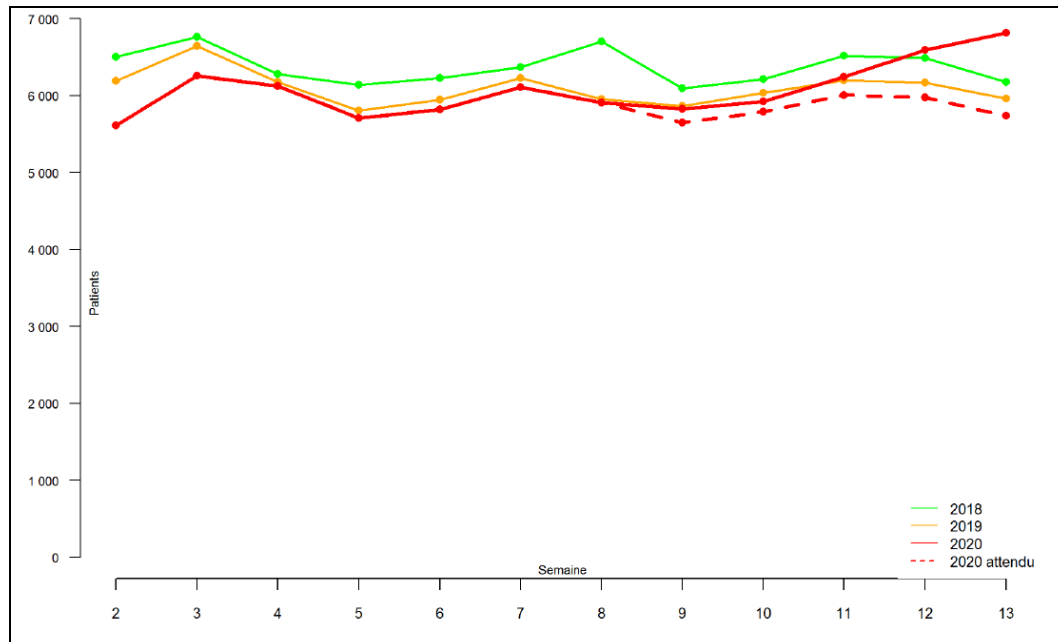


Figure 23E : Effectif par semaine de patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

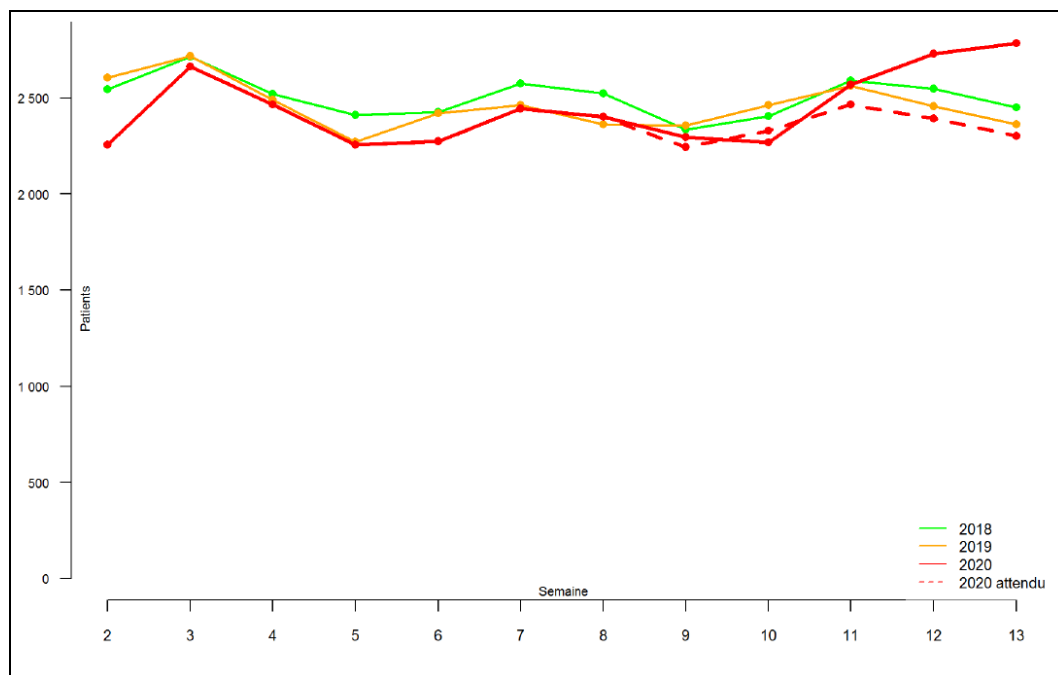


Figure 23F : Effectif par semaine de patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

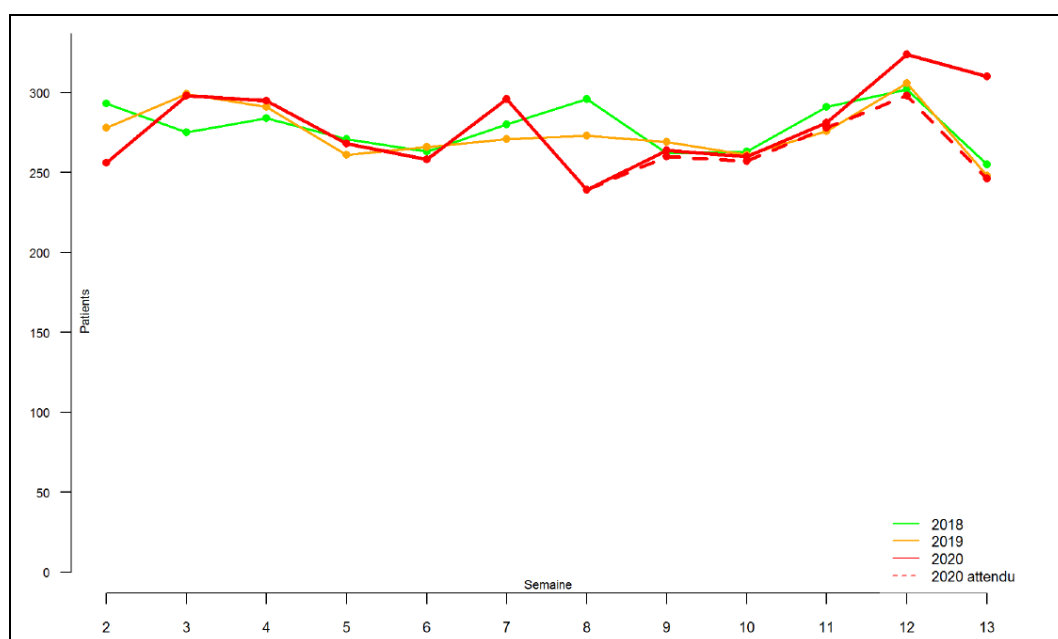


Figure 23G : Effectif par semaine de patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

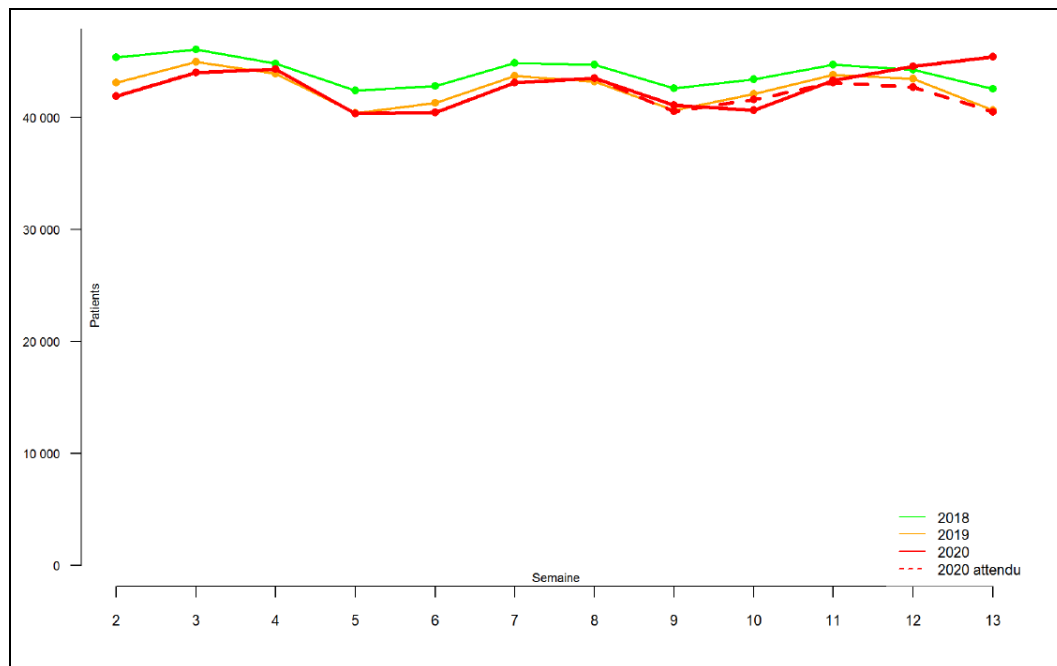


Figure 24A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

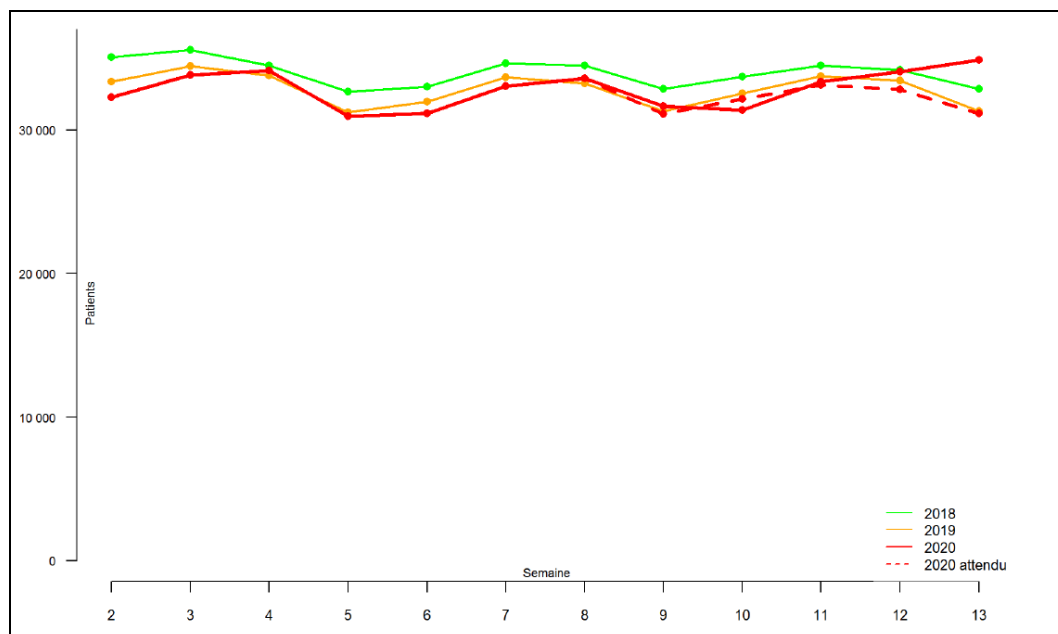


Figure 24B : Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

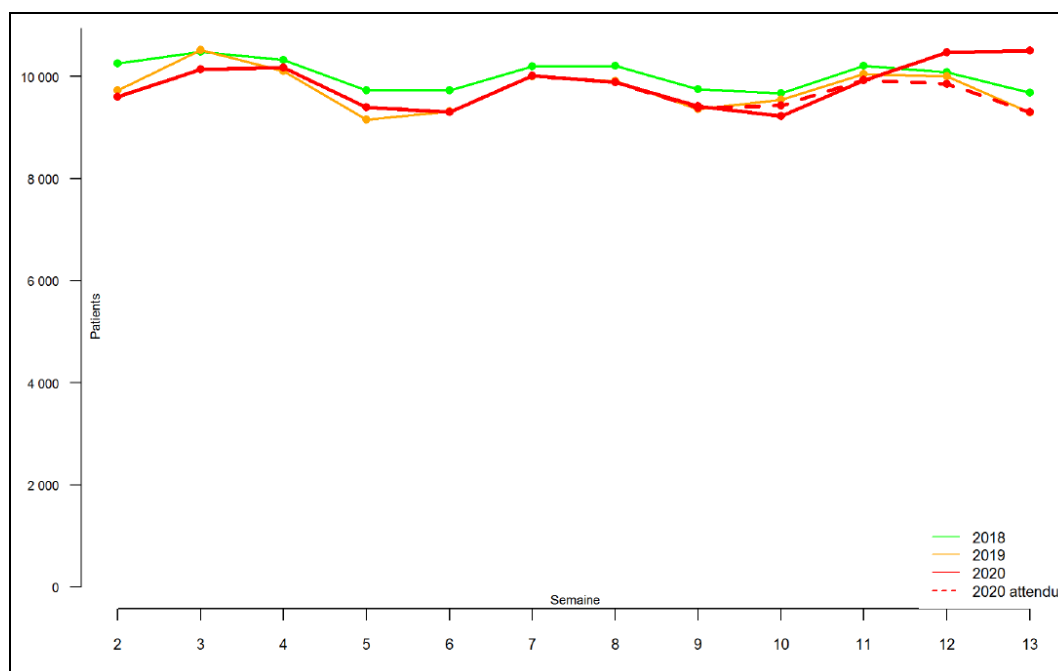


Figure 24C : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

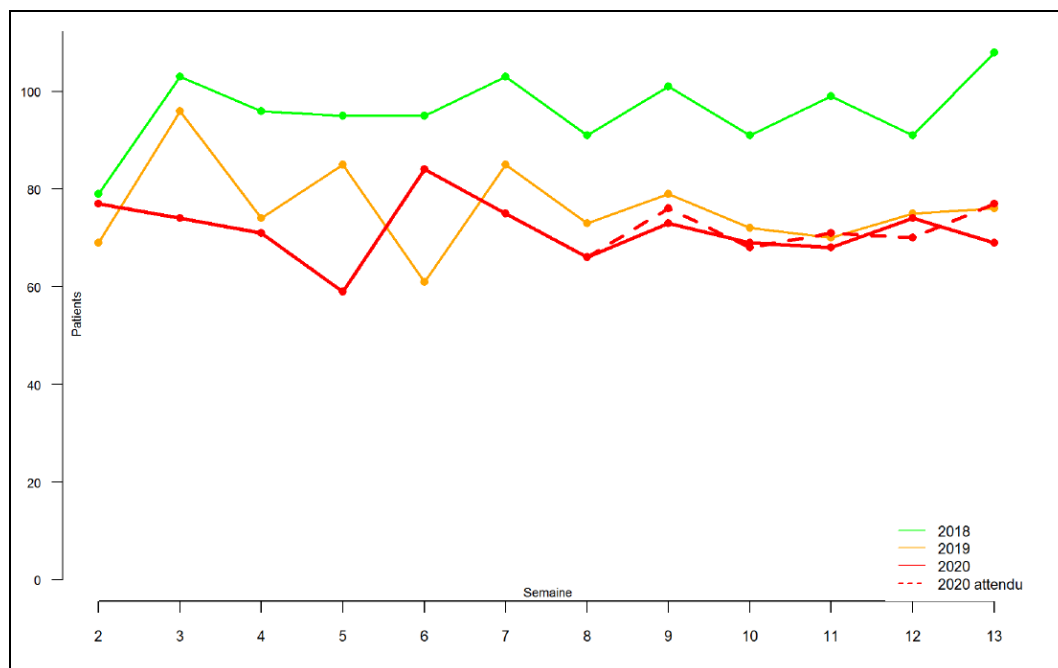


Figure 24D : Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

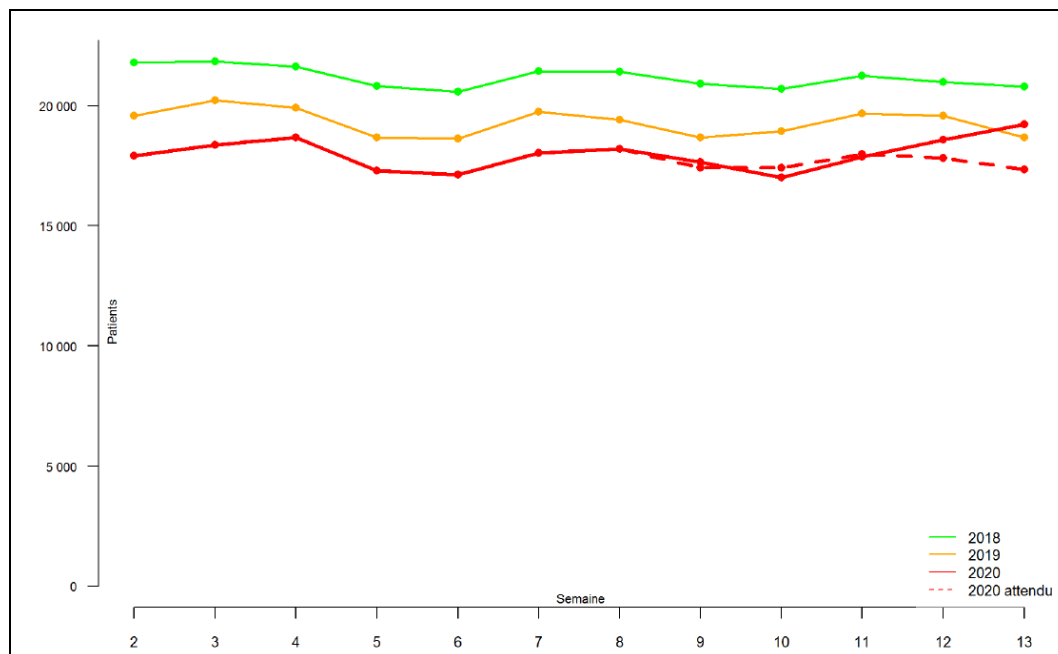


Figure 24E : Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

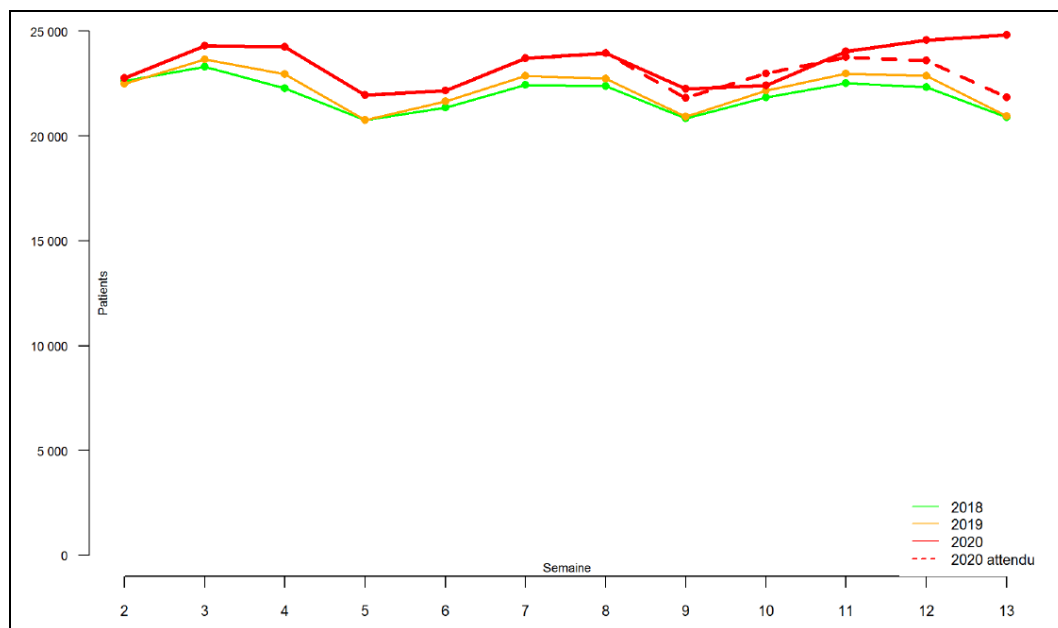


Figure 24F : Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

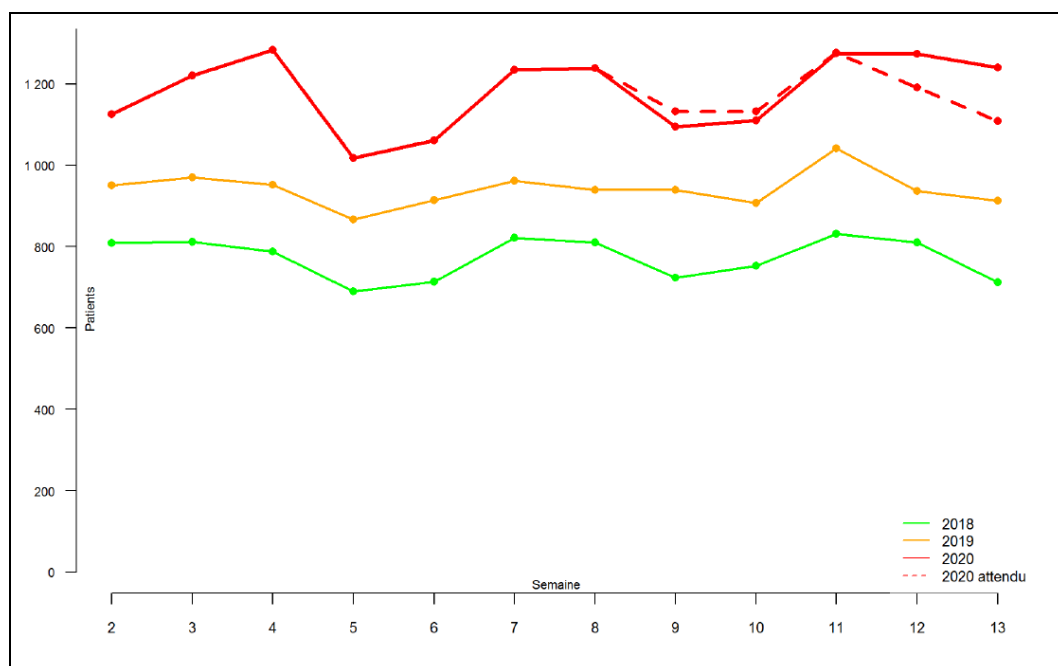


Figure 24G : Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe V : Evolution de la délivrance des médicaments pour d'autres pathologies chroniques

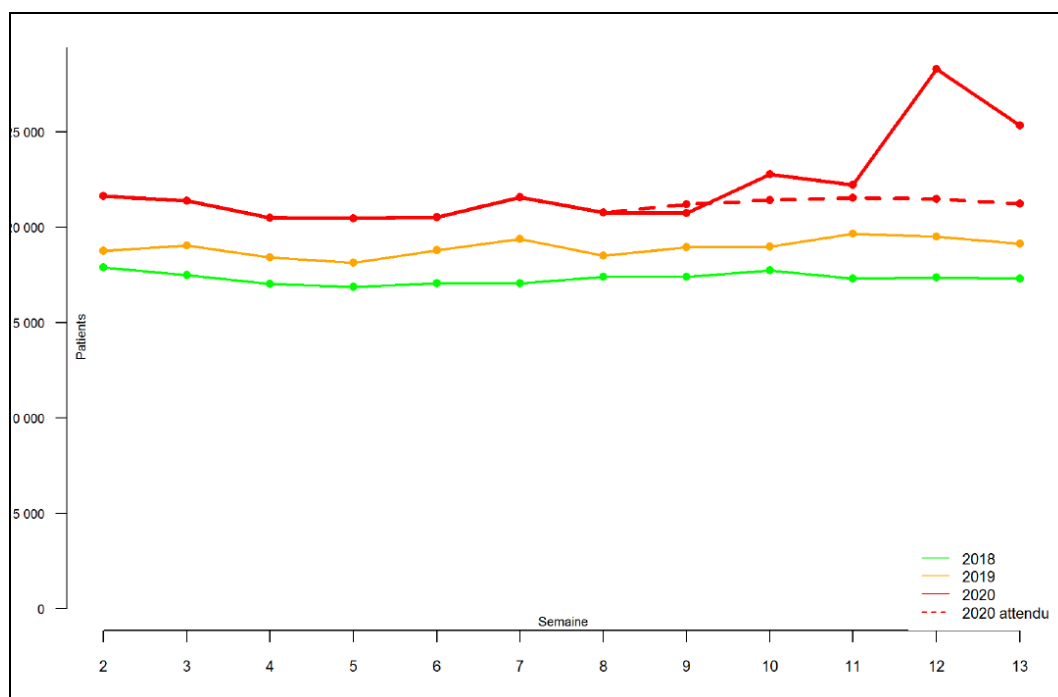


Figure 25A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

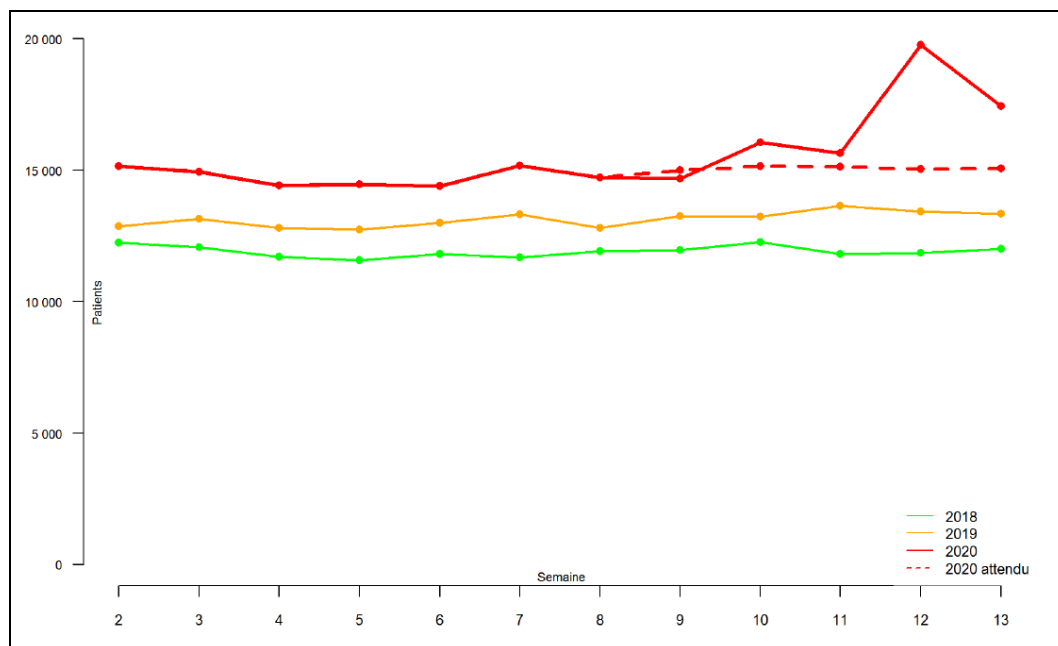


Figure 25B : Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

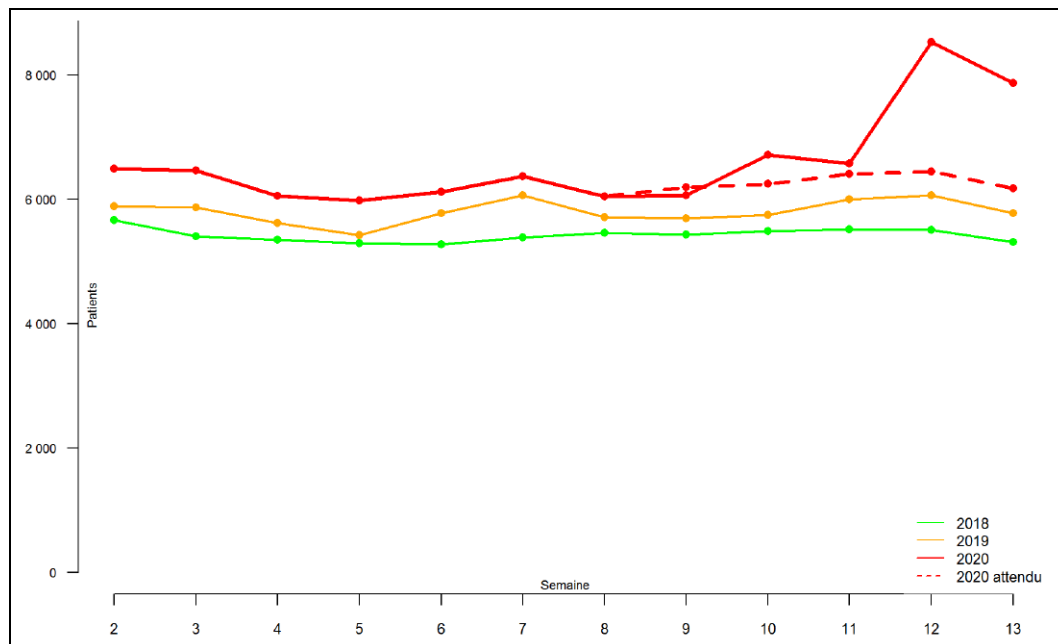


Figure 25C : Effectif par semaine de femme ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

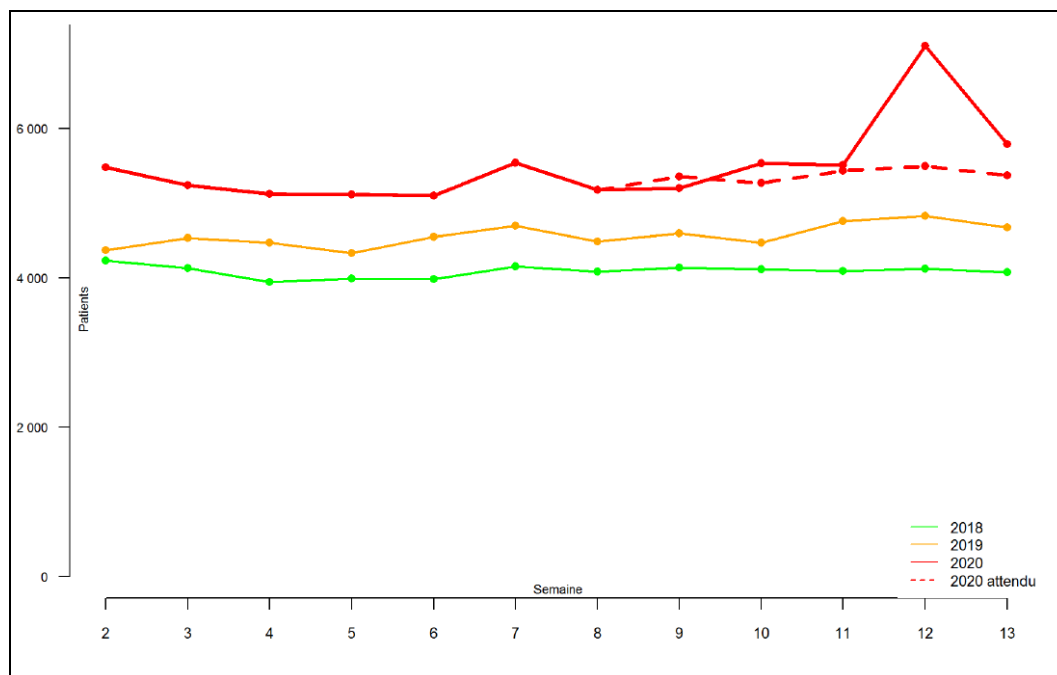


Figure 25D : Effectif par semaine de patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

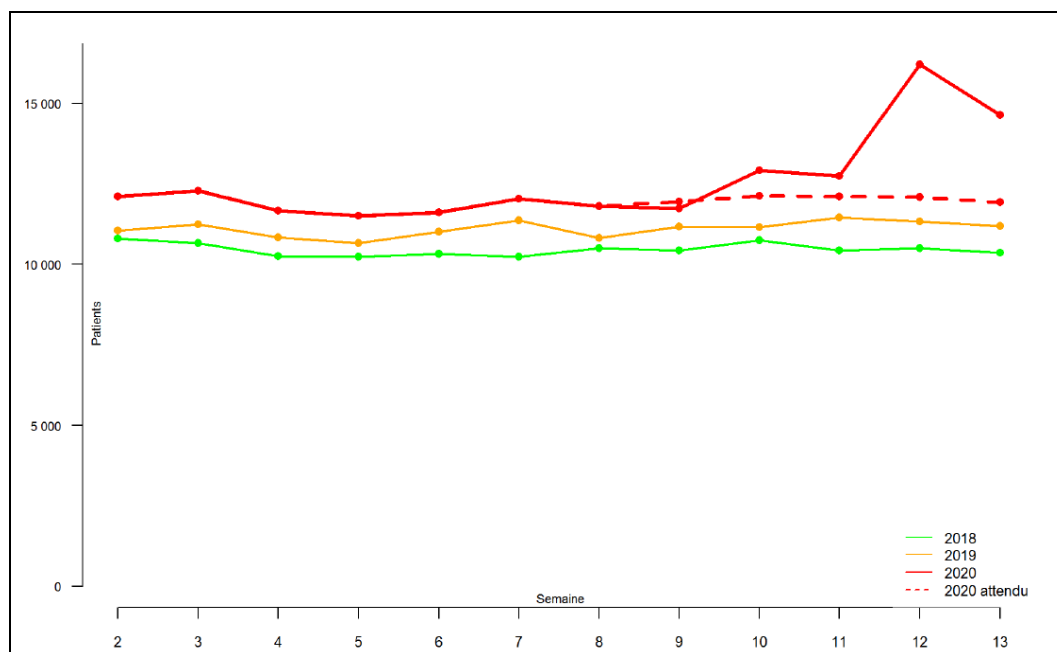


Figure 25E : Effectif par semaine de patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association utilisé durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

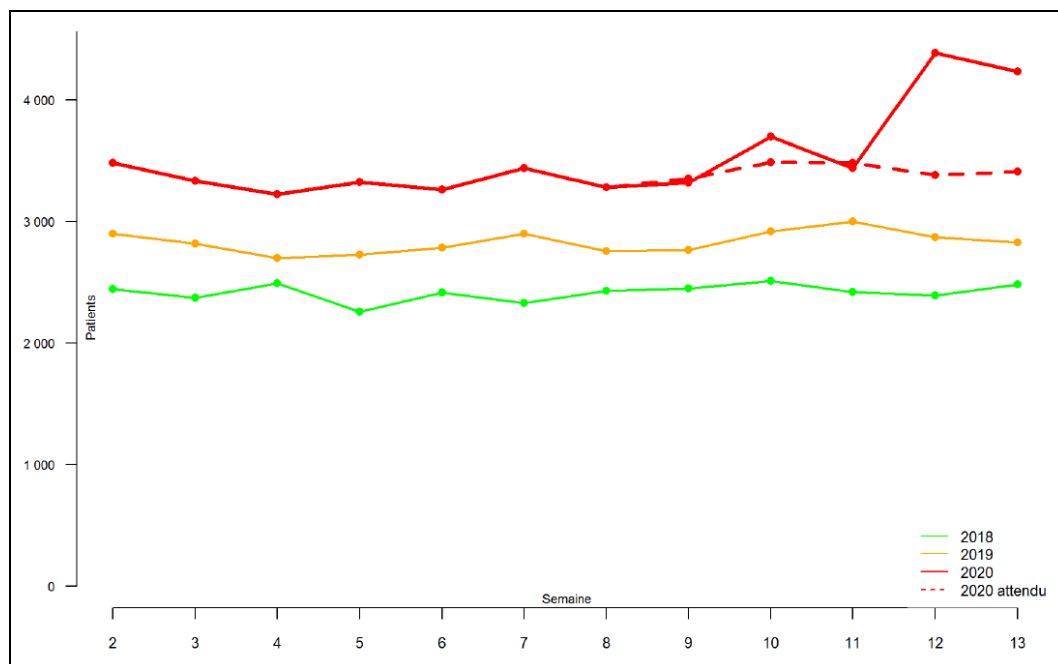


Figure 25F : Effectif par semaine de patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

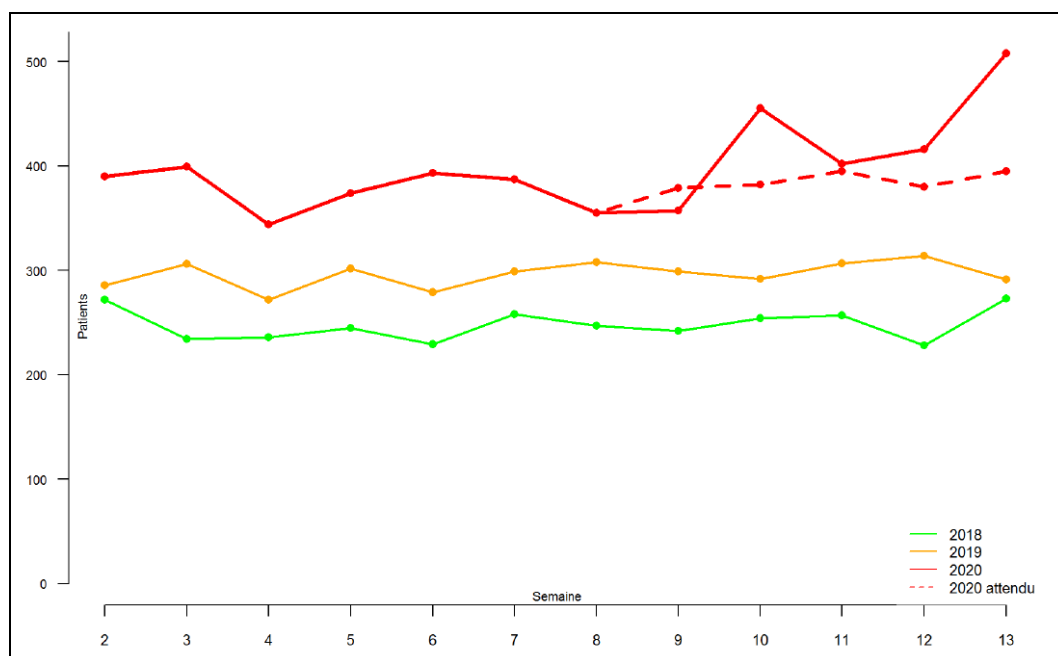


Figure 25G : Effectif par semaine de patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

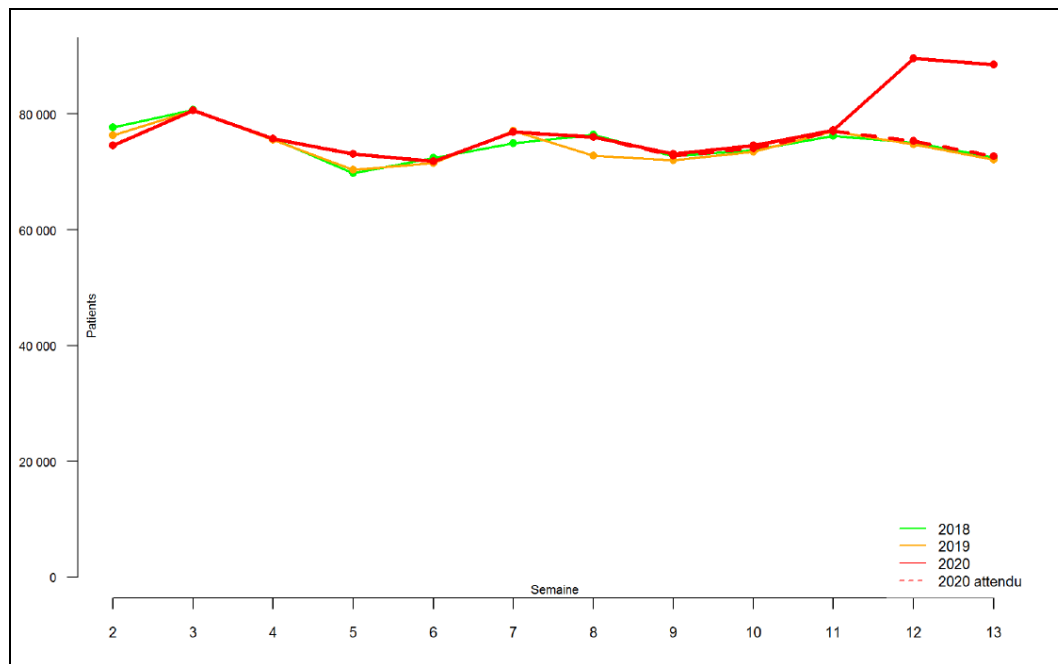


Figure 26 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament antiparkinsonien durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

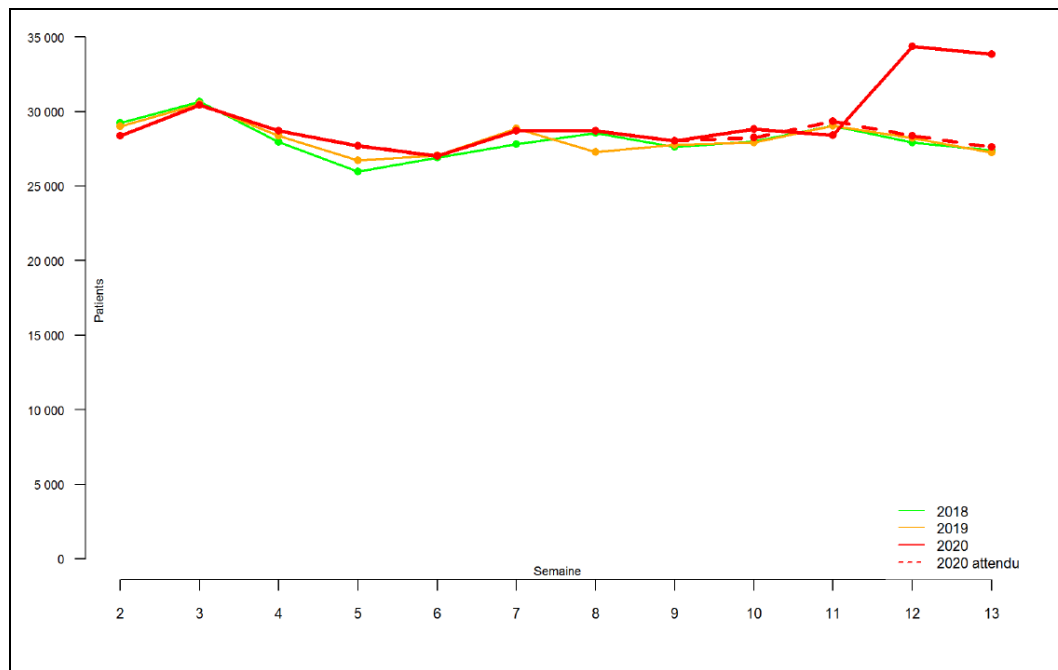


Figure 27 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament antiparkinsonien de type Lévodopa +inhibiteur de la dopadécarboxylase durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

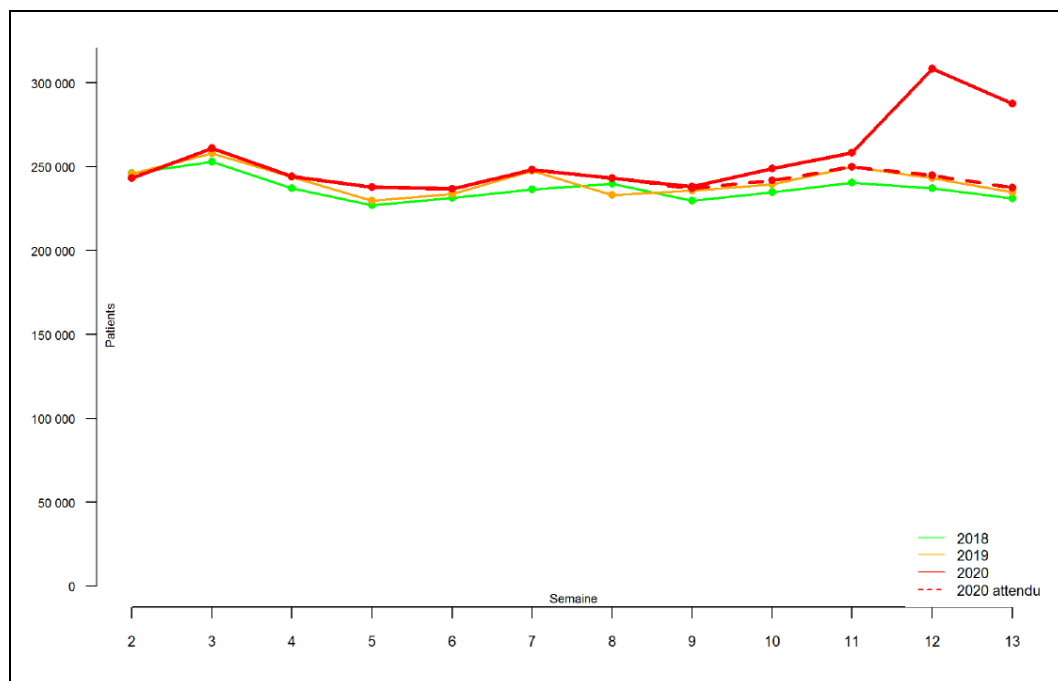


Figure 28 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament antiépileptique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

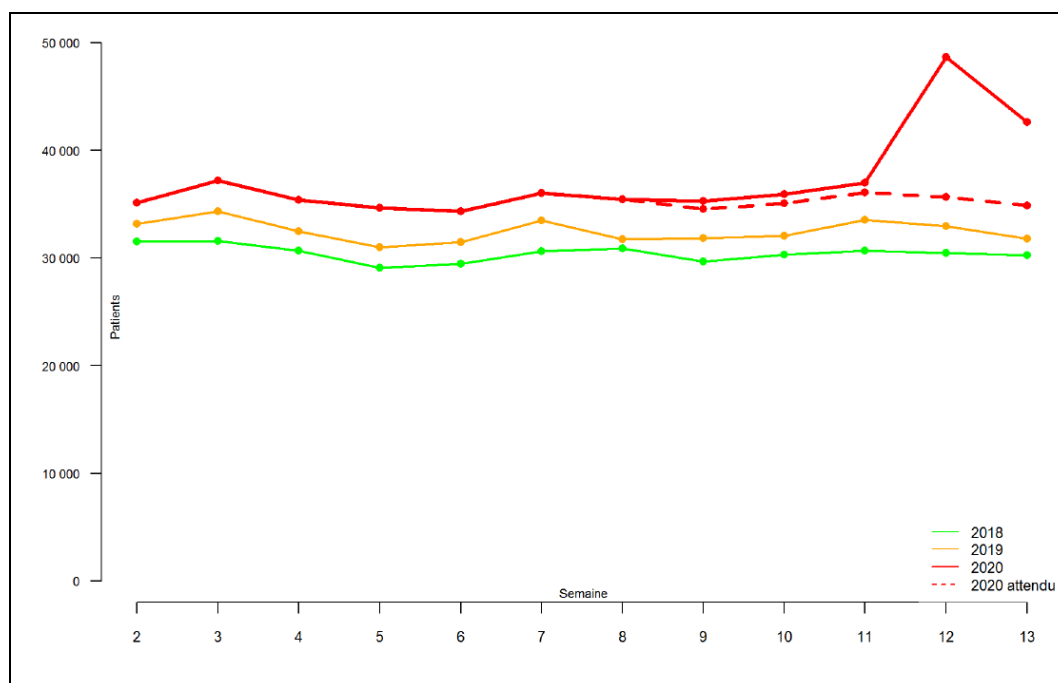


Figure 29 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de lamotrigine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

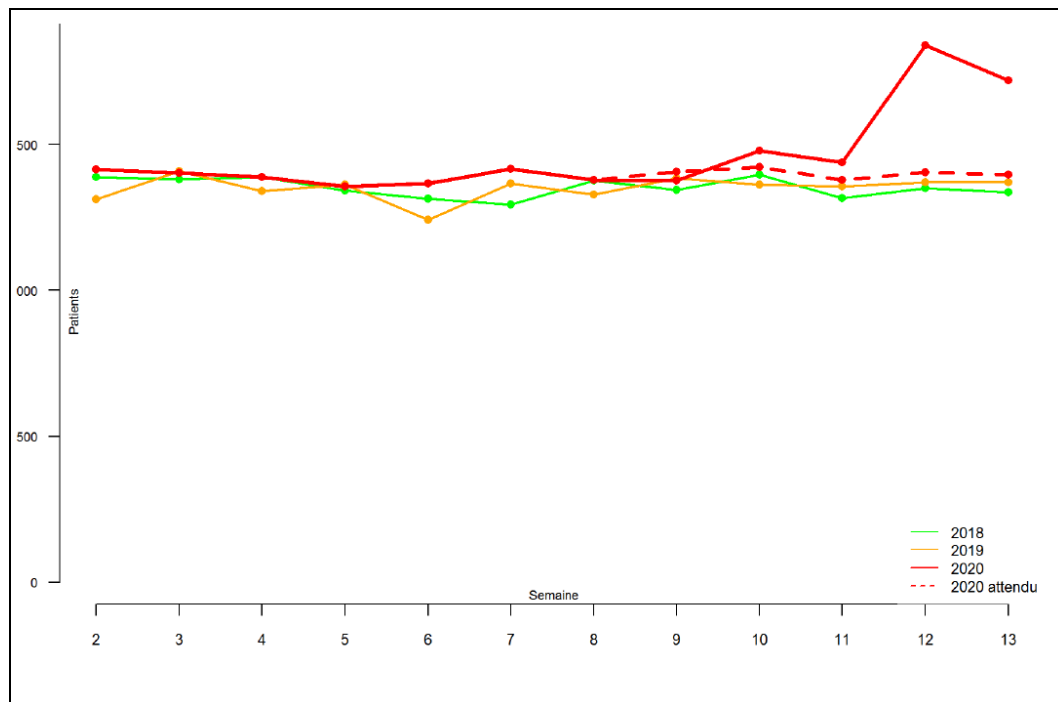


Figure 30 A: Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

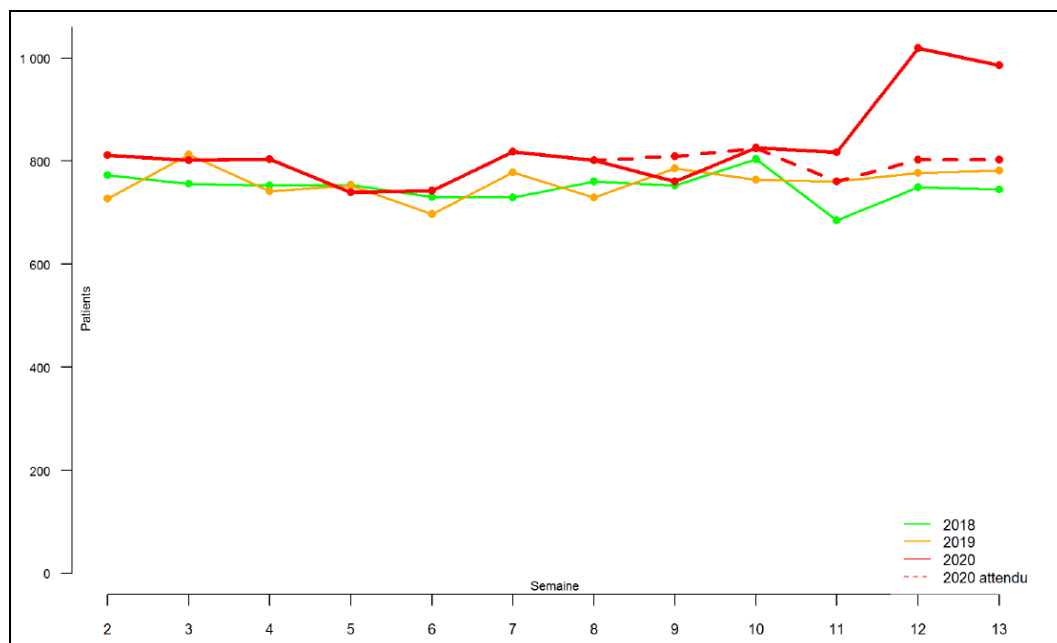


Figure 30B : Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

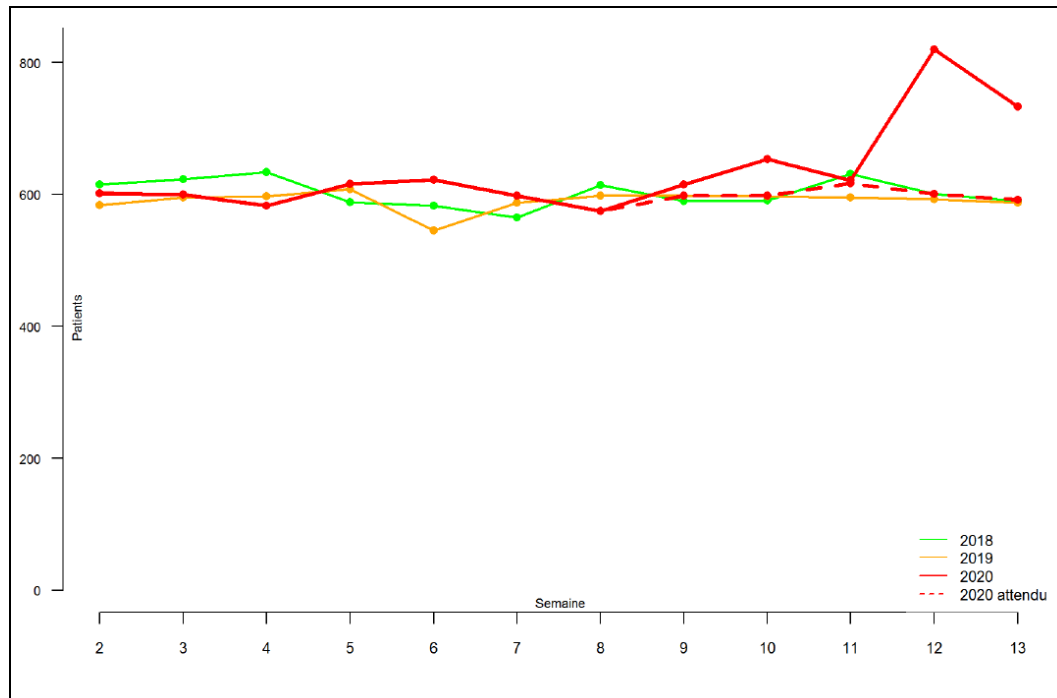


Figure 30C : Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

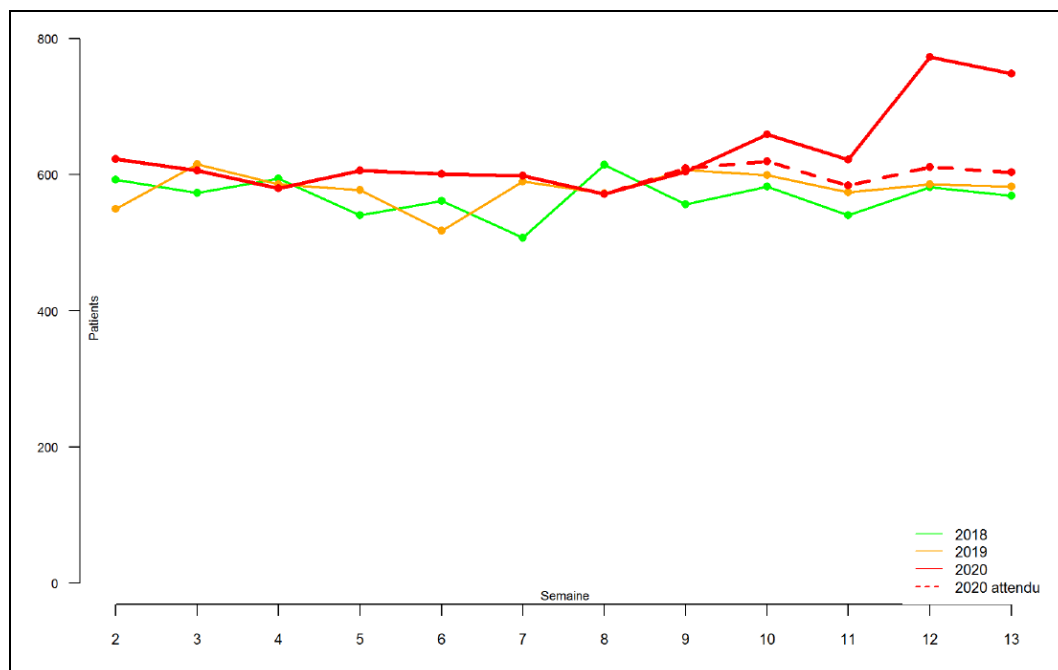


Figure 30D : Effectif par semaine de patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

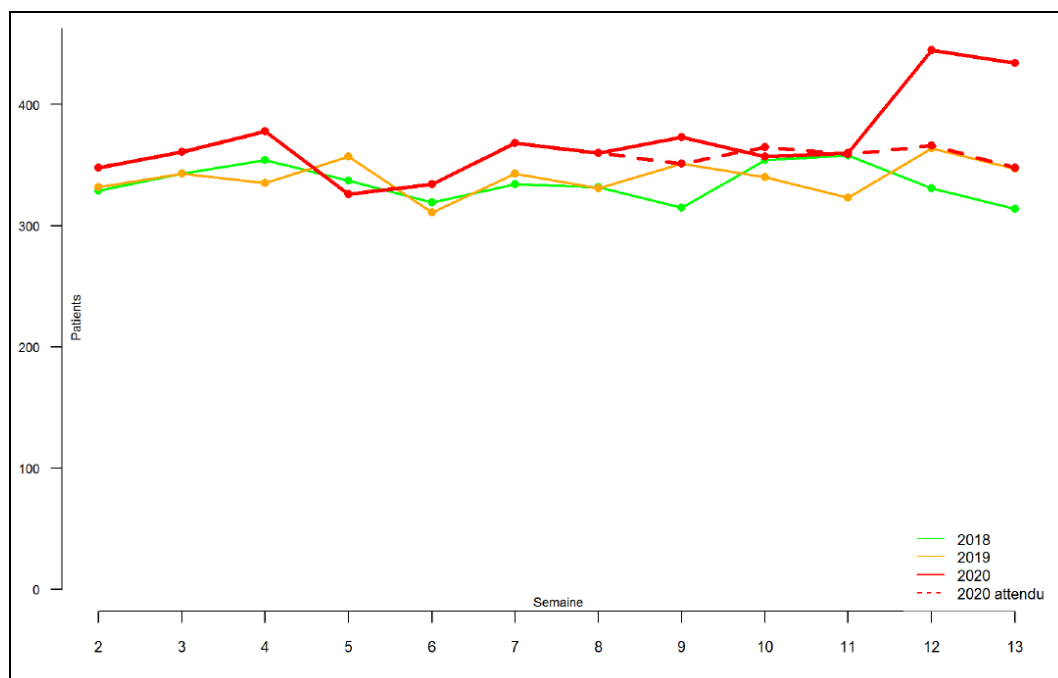


Figure 30E : Effectif par semaine de patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

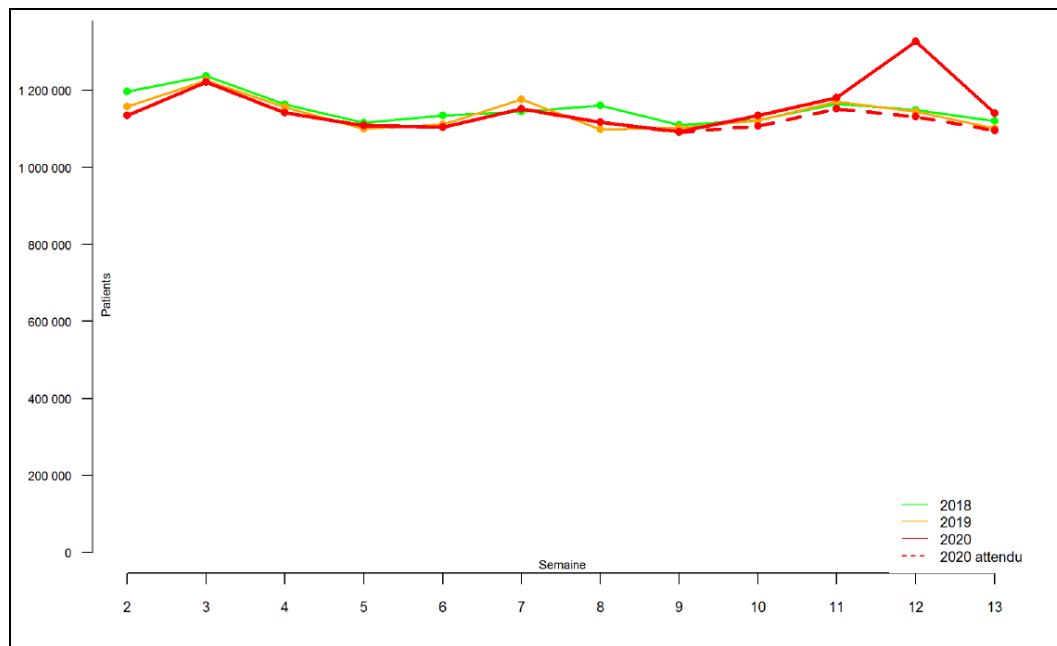


Figure 31A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

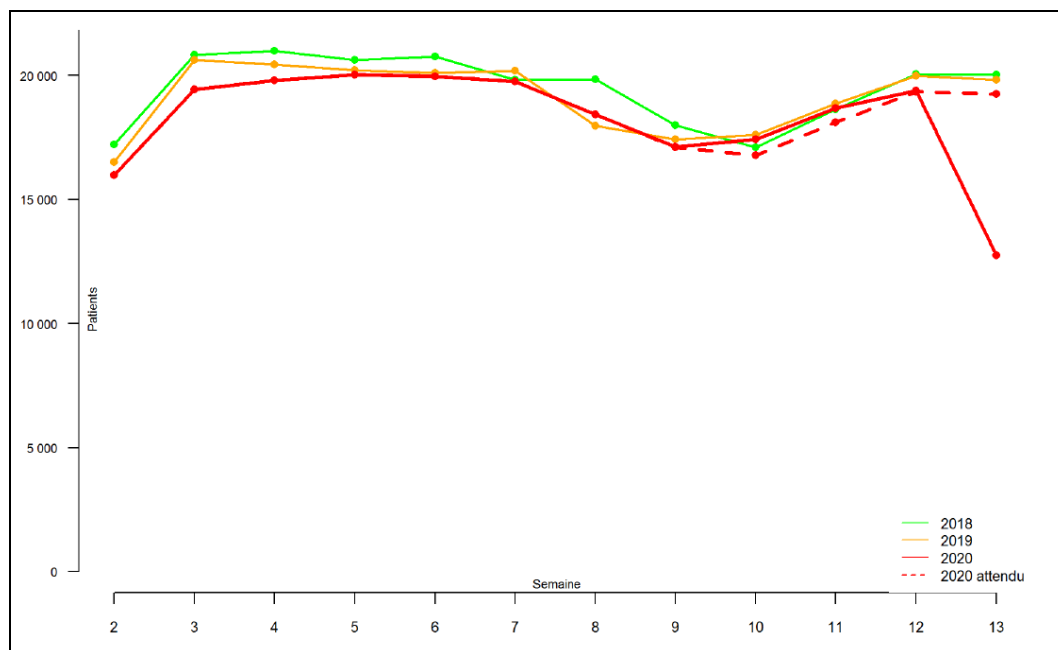


Figure 31B : Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

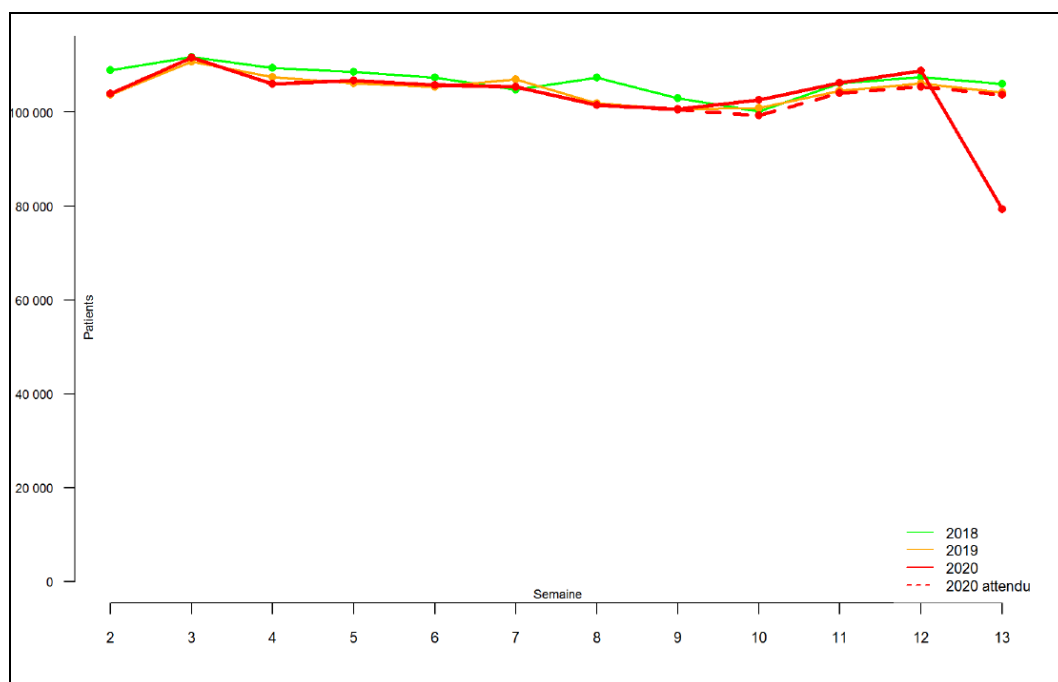


Figure 31C : Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

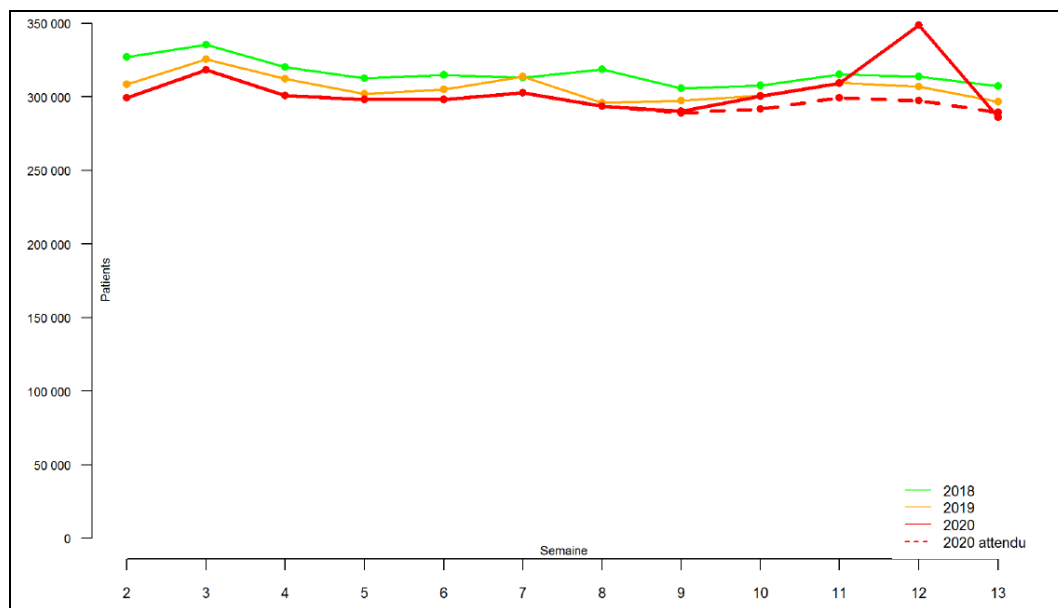


Figure 31D : Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

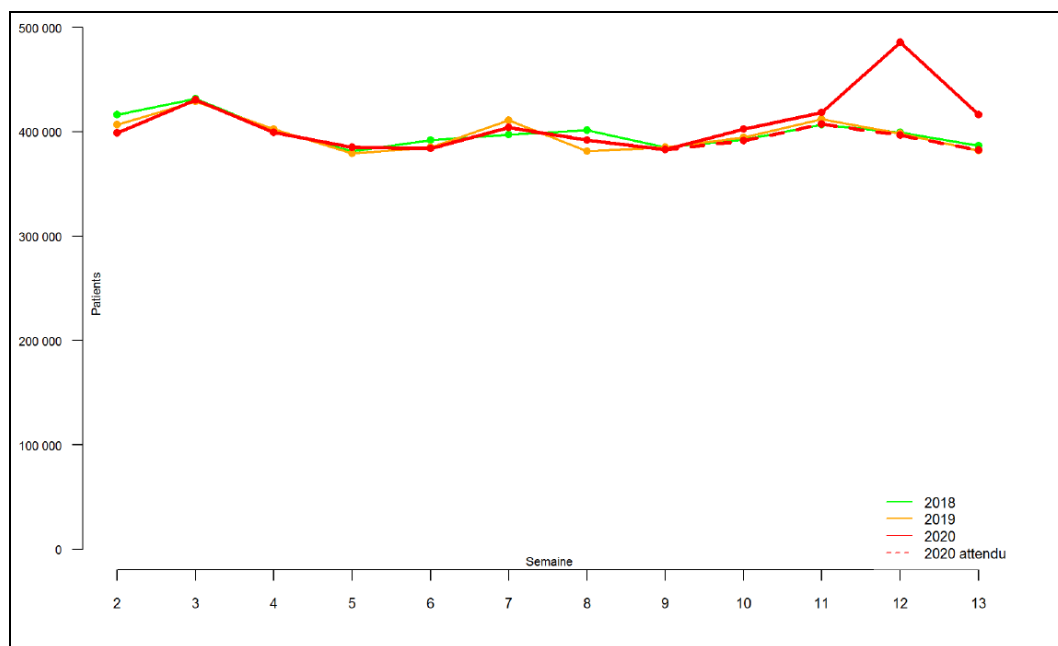


Figure 31E : Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

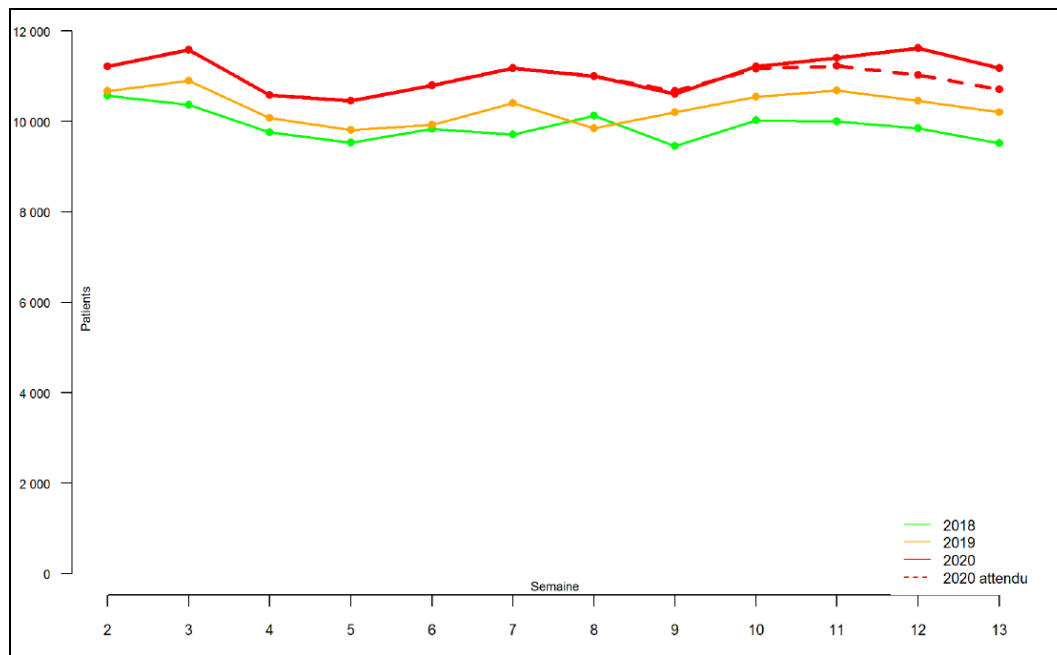


Figure 31F : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Erythropoïétine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

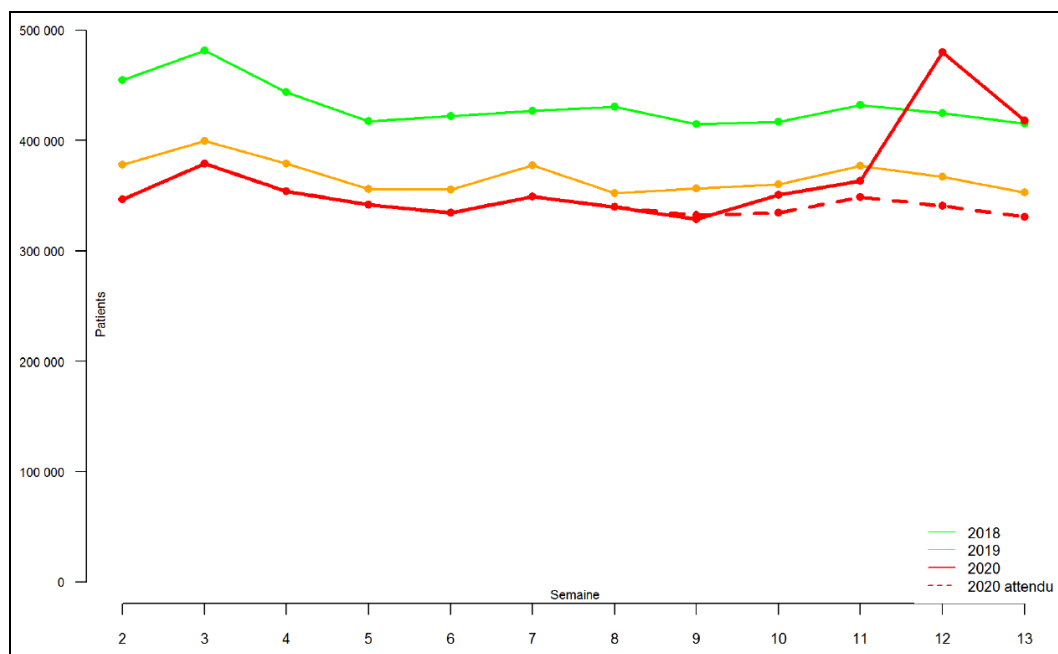


Figure 32A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

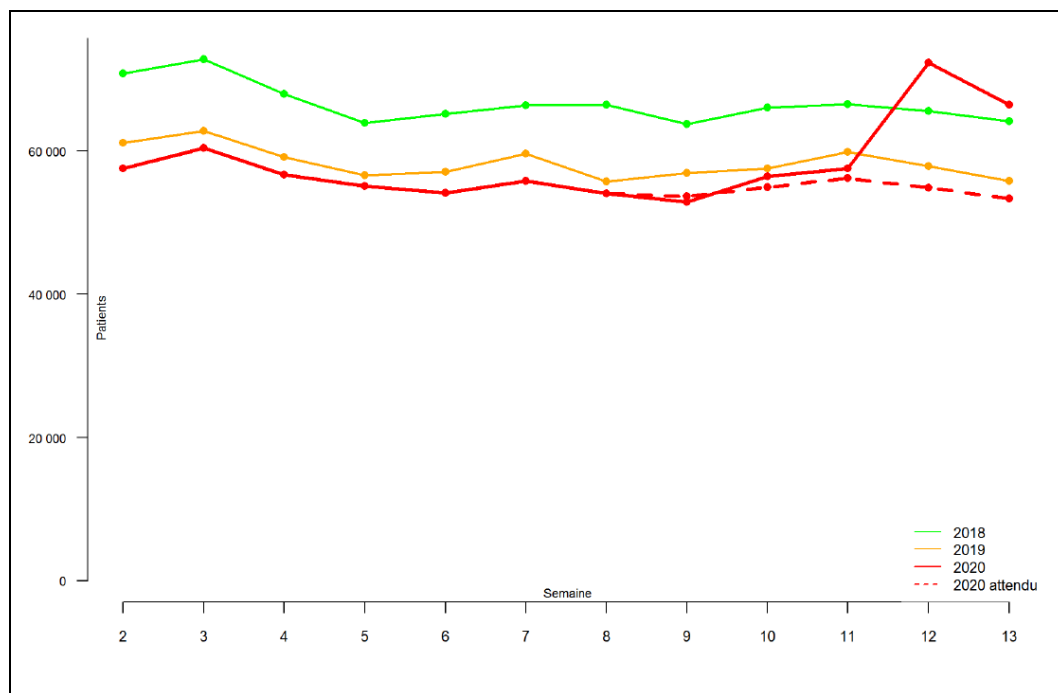


Figure 32B : Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de l'évothyroxine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

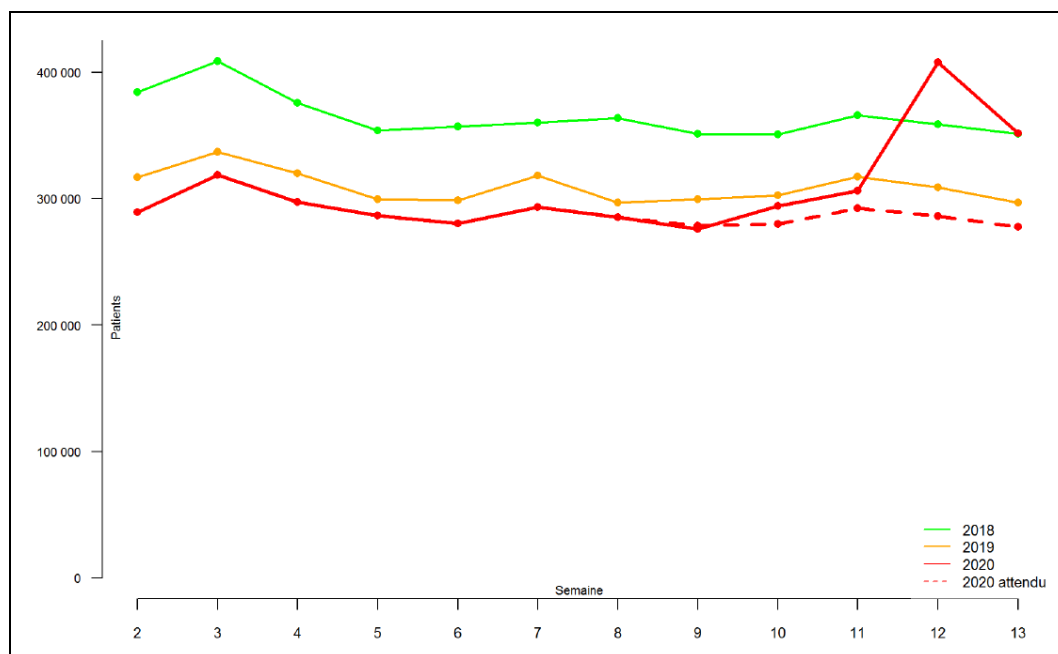


Figure 32C : Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de l'évothyroxine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

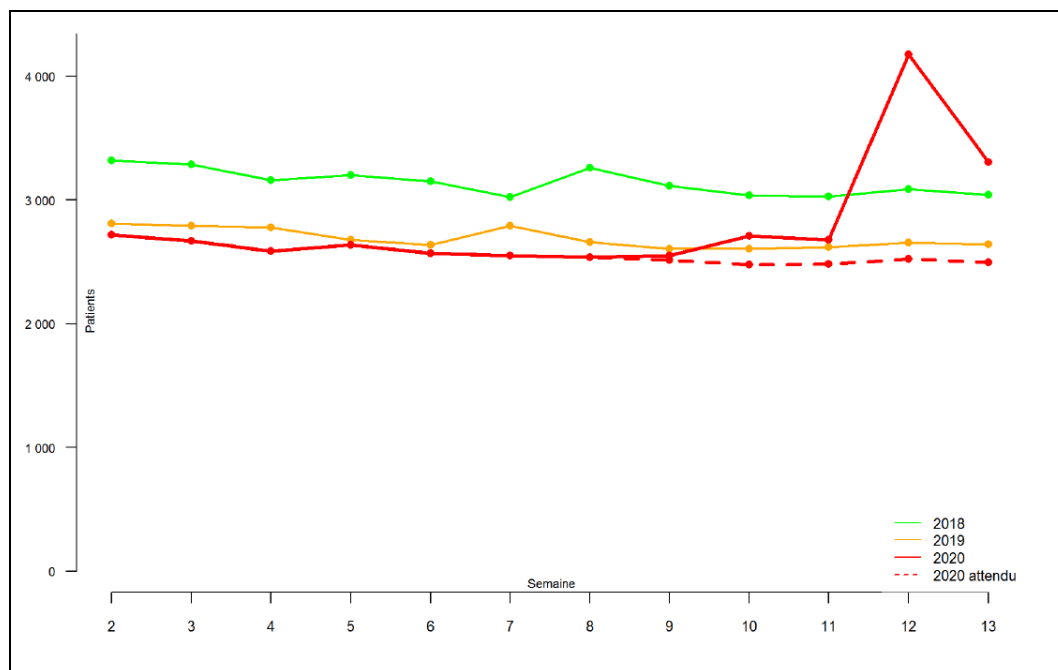


Figure 32D : Effectif par semaine de patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

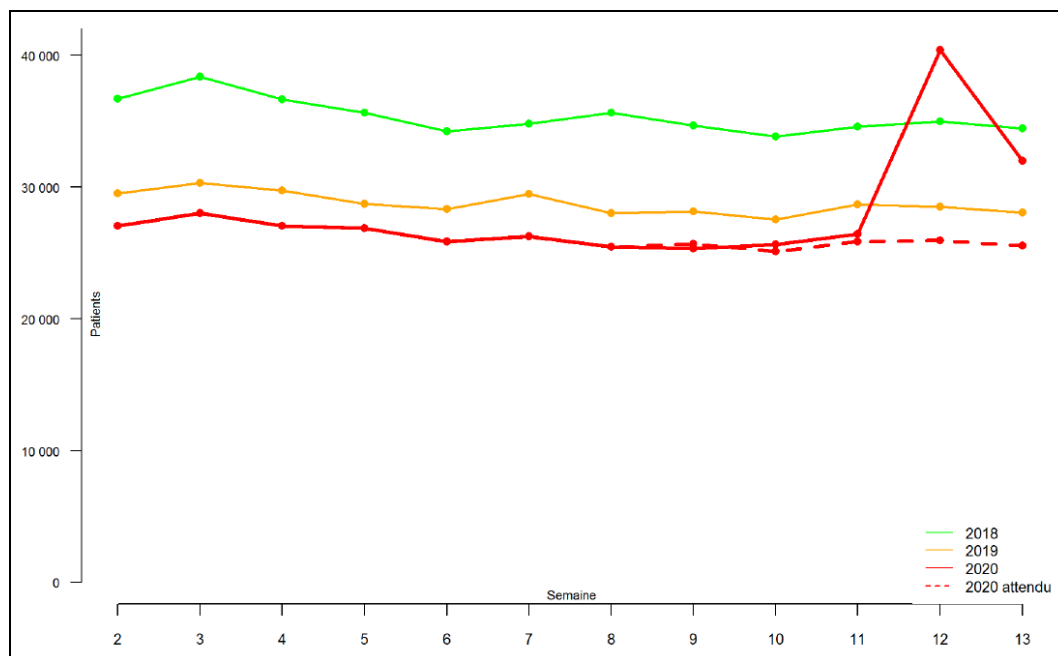


Figure 32E : Effectif par semaine de patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

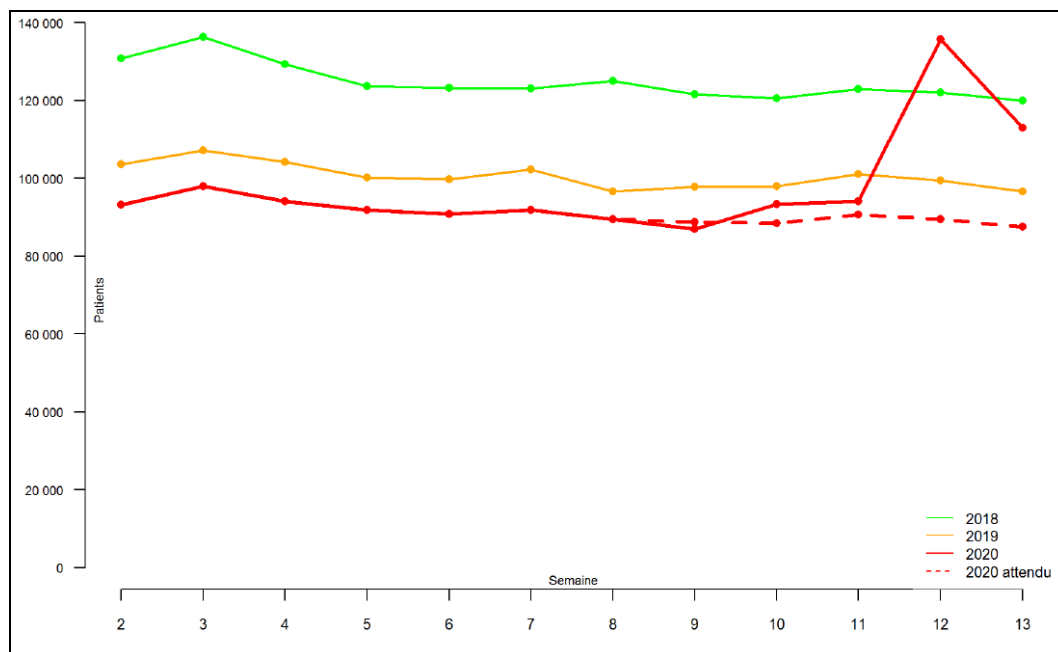


Figure 32F : Effectif par semaine de patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

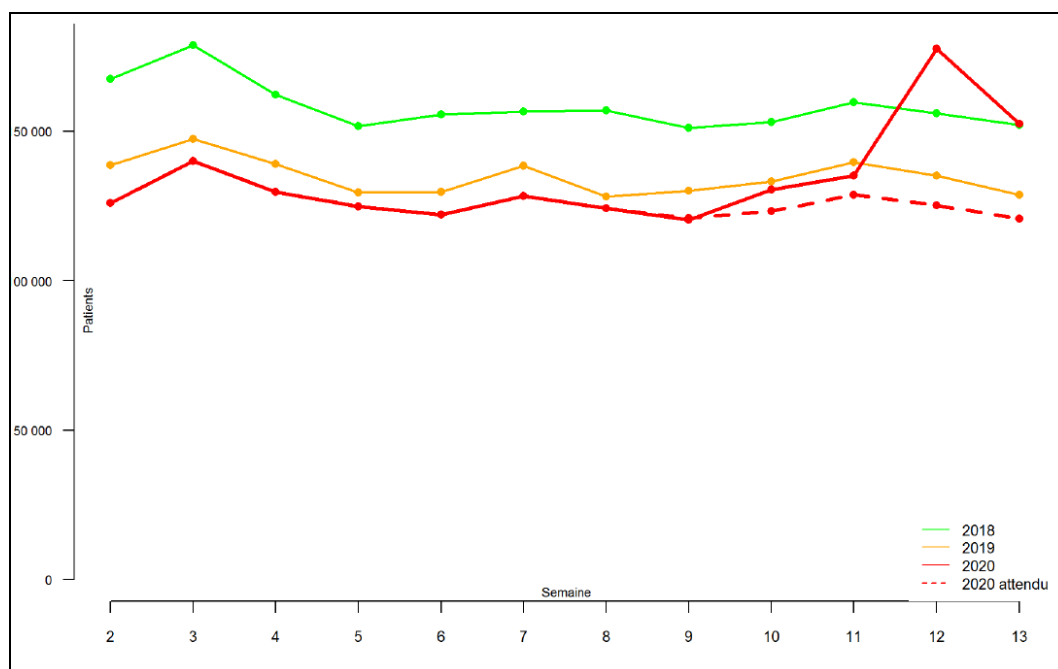


Figure 32G : Effectif par semaine de patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

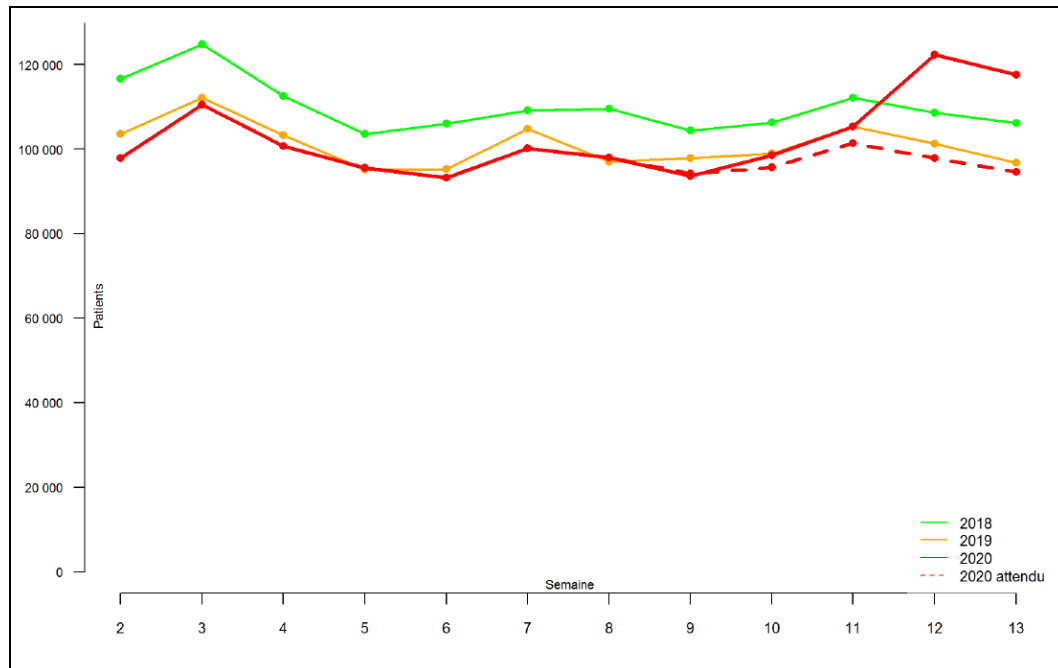


Figure 32H : Effectif par semaine de patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

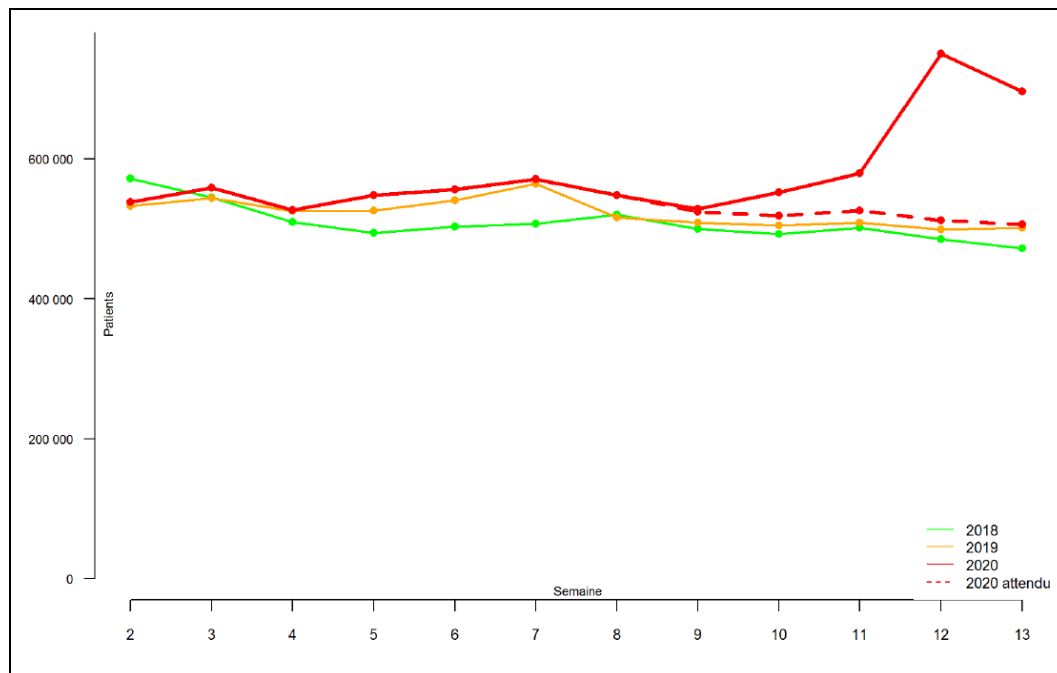


Figure 33A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament pour les maladies obstructives des voies respiratoires (R03) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

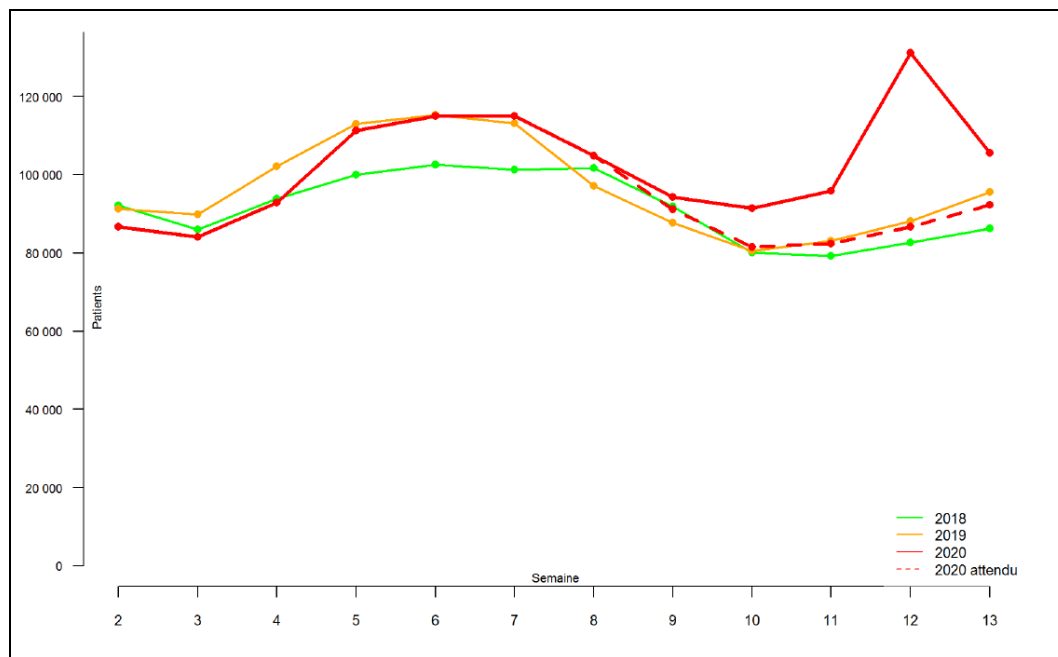


Figure 33B : Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament pour les maladies obstructives des voies respiratoires (R03) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

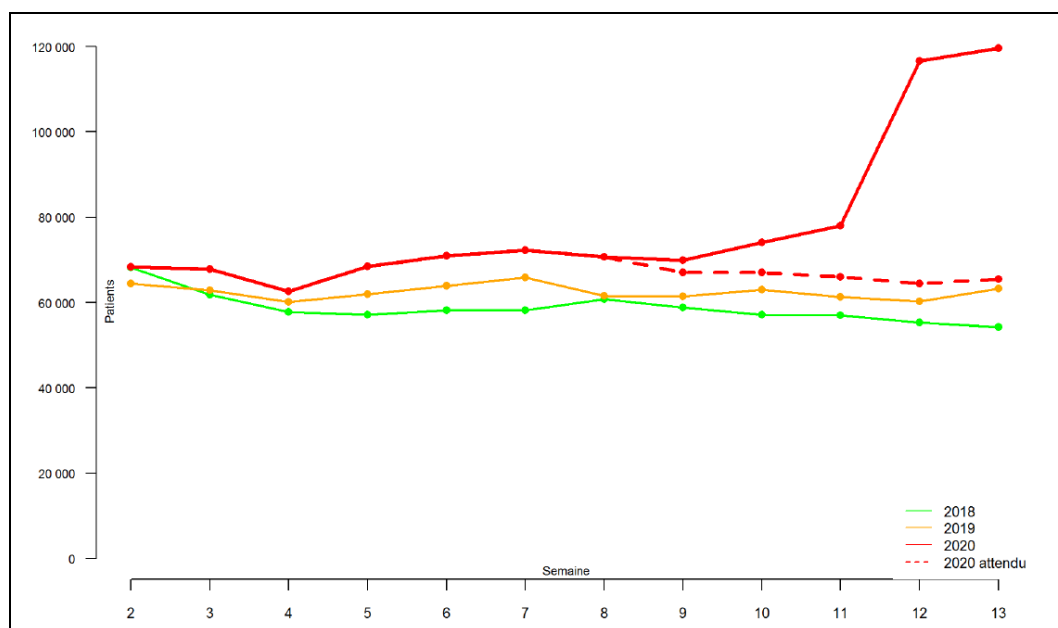


Figure 33C : Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament pour les maladies obstructives des voies respiratoires (R03) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

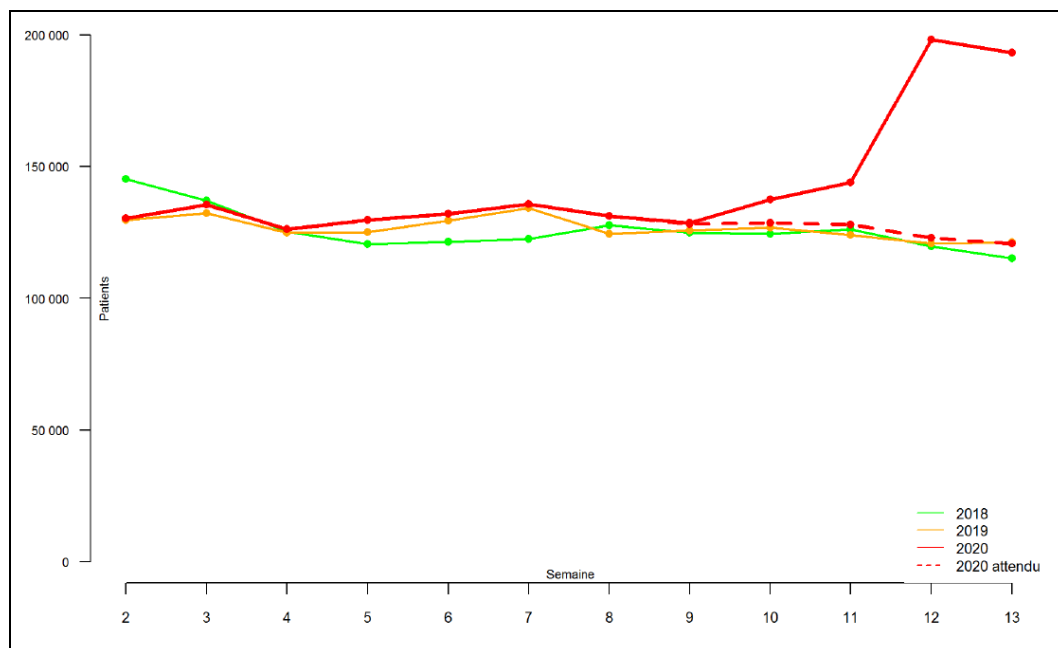


Figure 33D : Effectif par semaine des patients de 40-49 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament pour les maladies obstructives des voies respiratoires (R03) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

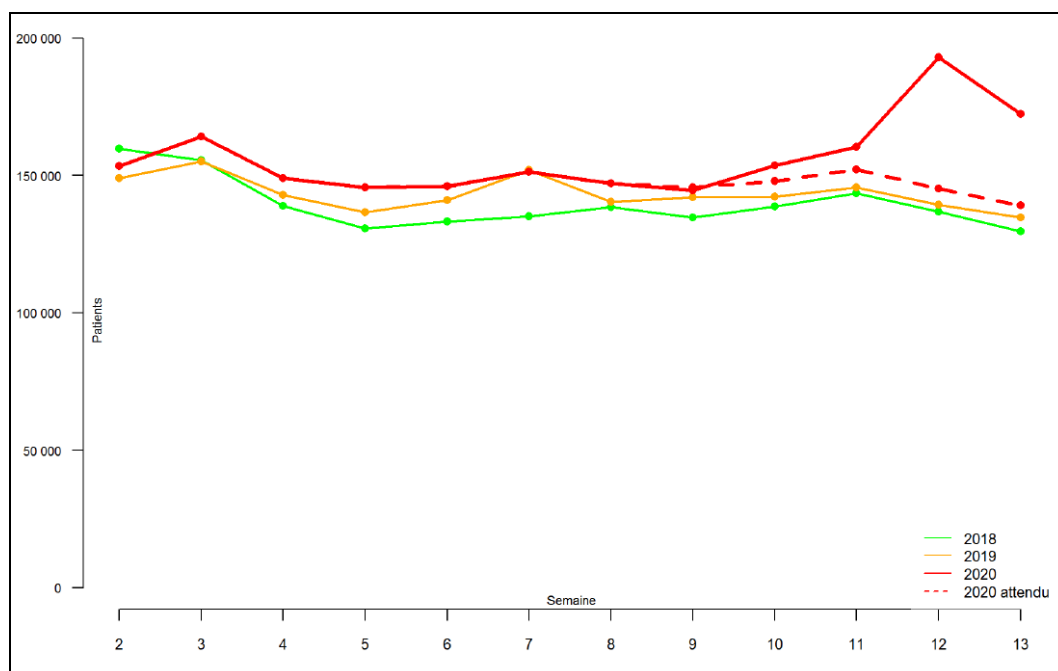


Figure 33E : Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament pour les maladies obstructives des voies respiratoires (R03) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

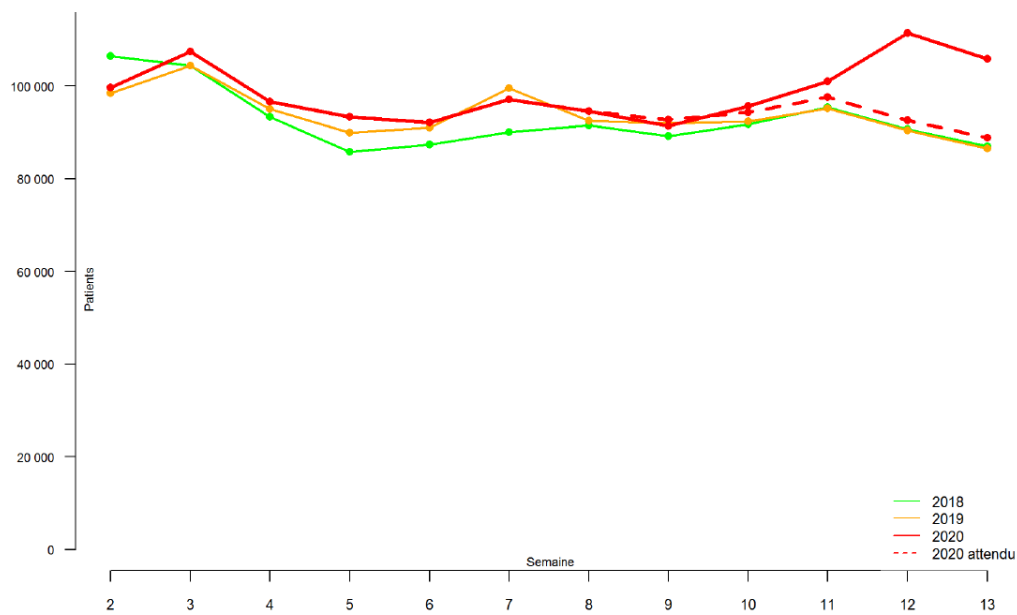


Figure 33F : Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament pour les maladies obstructives des voies respiratoires (R03) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

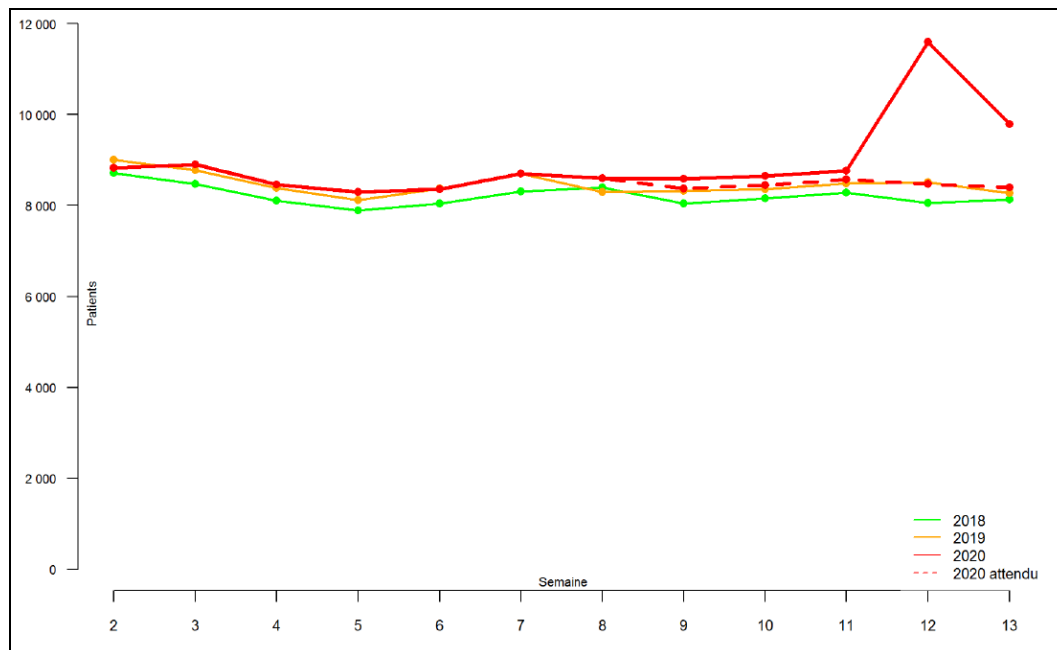


Figure 34 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament pour le traitement de fond de la sclérose en plaques durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

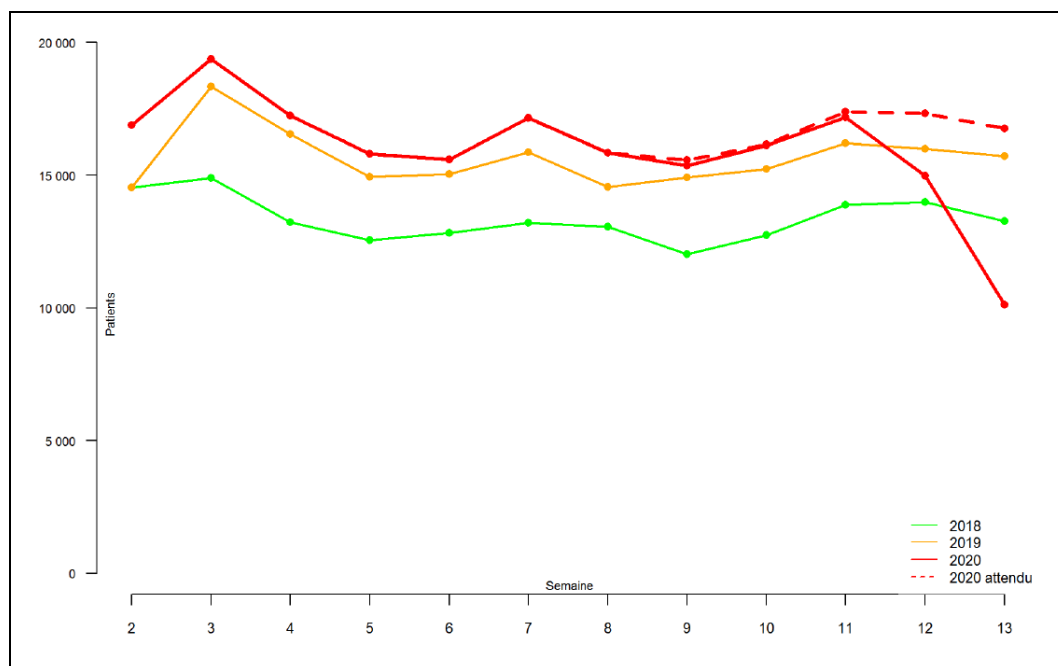


Figure 35 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Anti VEGF (injection intraoculaire) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

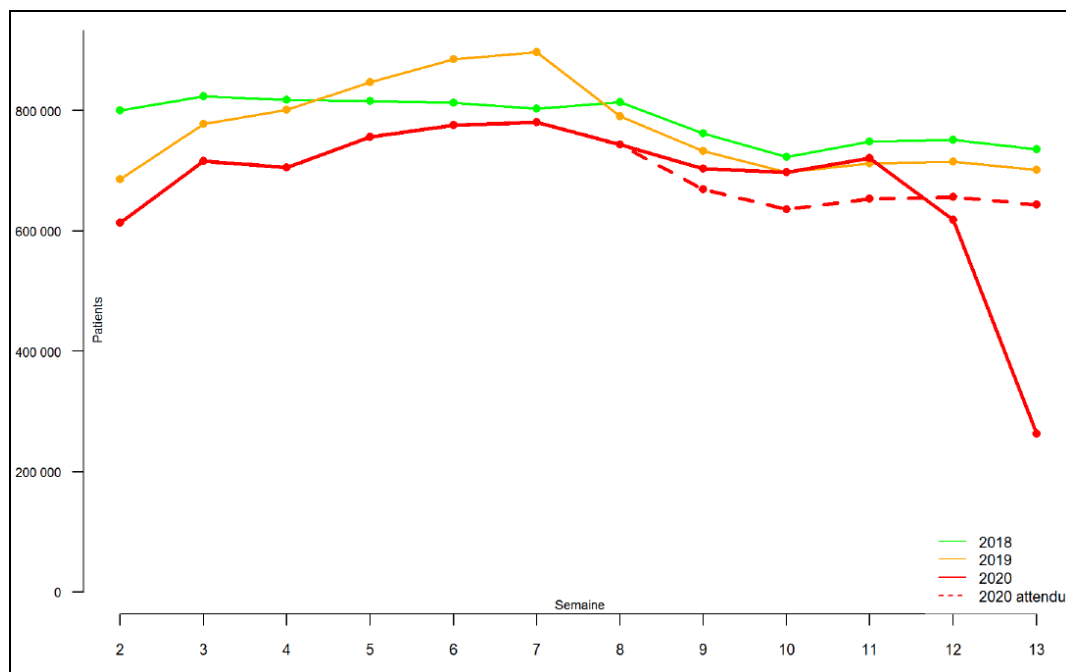


Figure 36A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament AINS durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

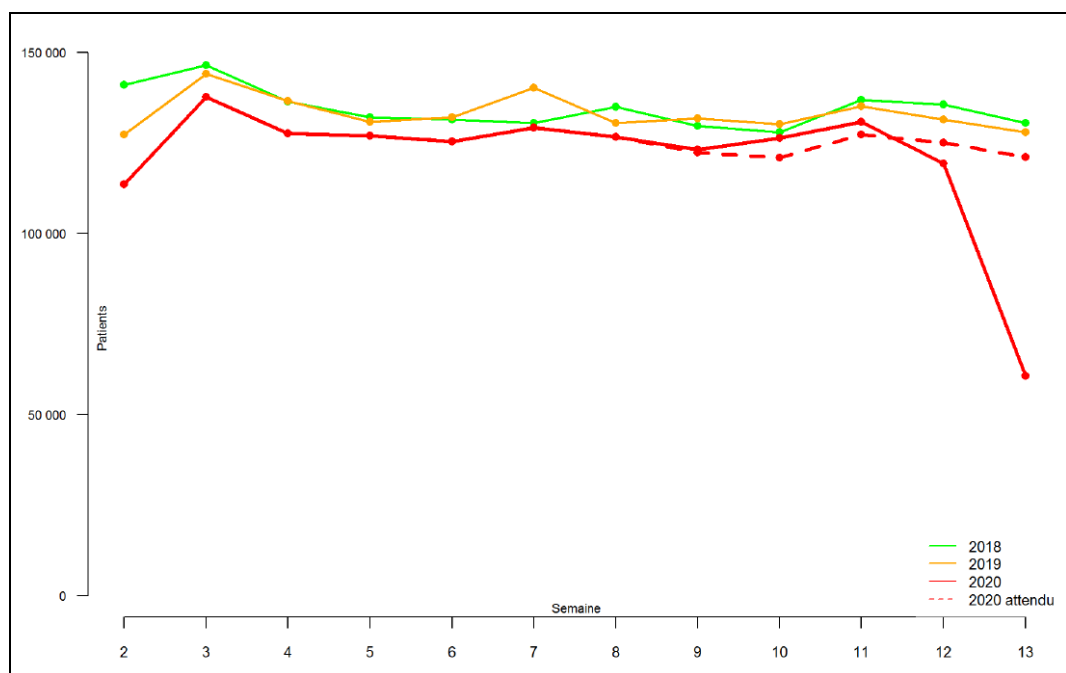


Figure 36B : Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'AINS durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe VI : Evolution de la délivrance des antibiotiques

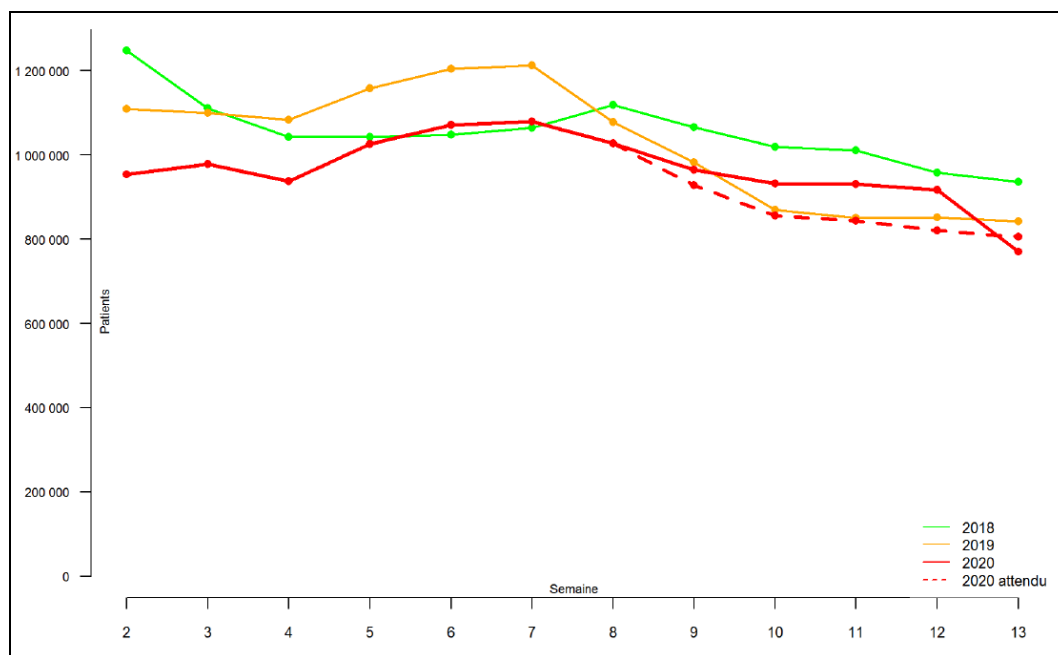


Figure 37A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

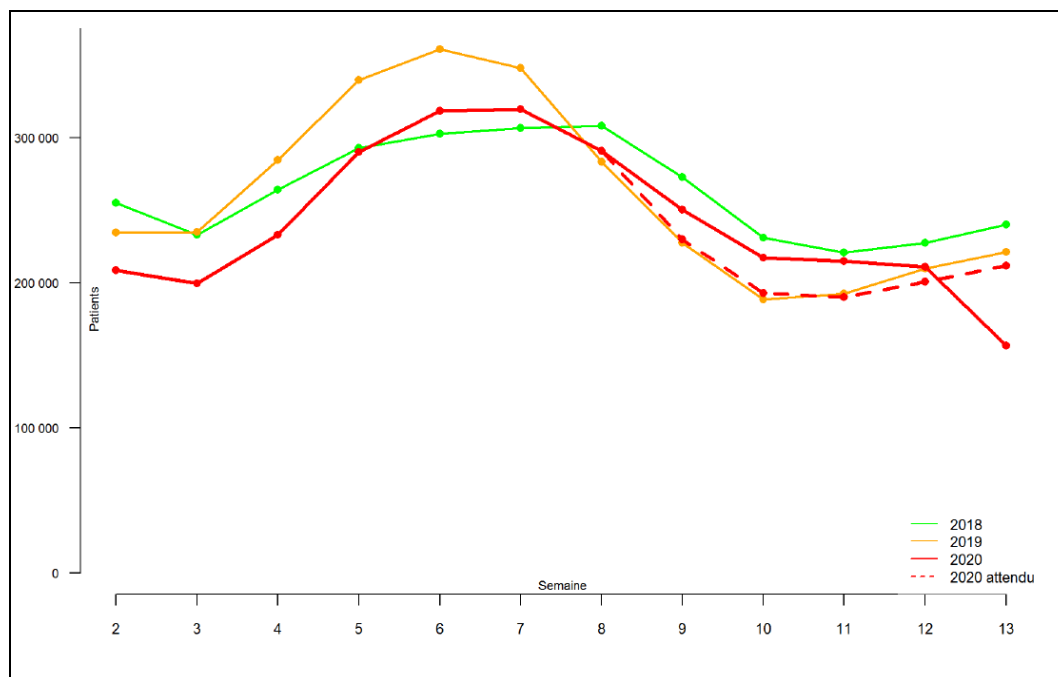


Figure 37B : Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

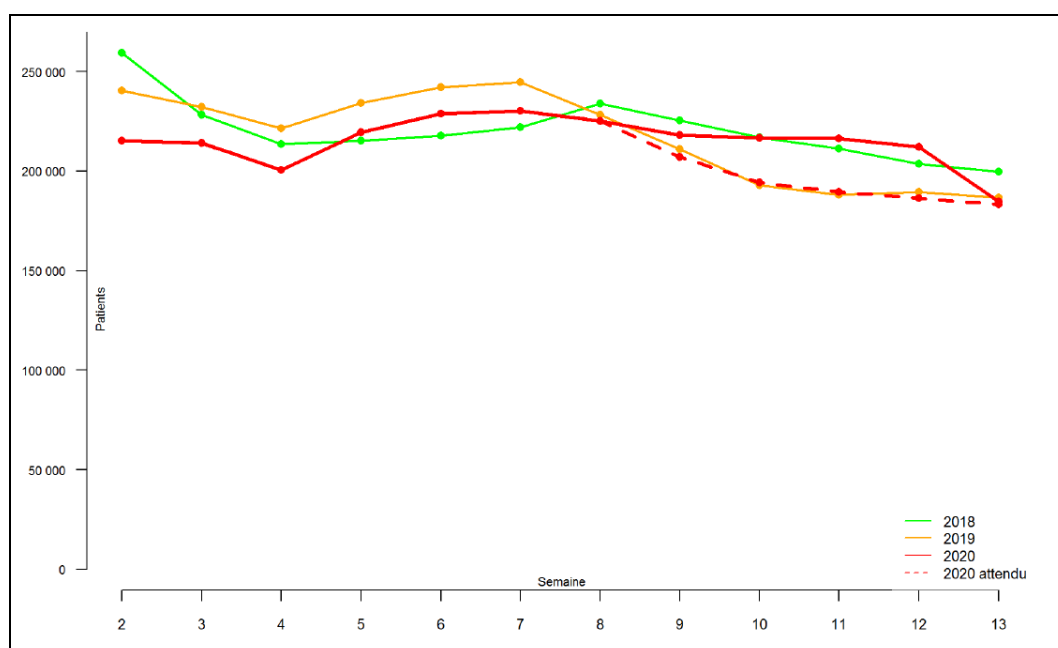


Figure 37C : Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

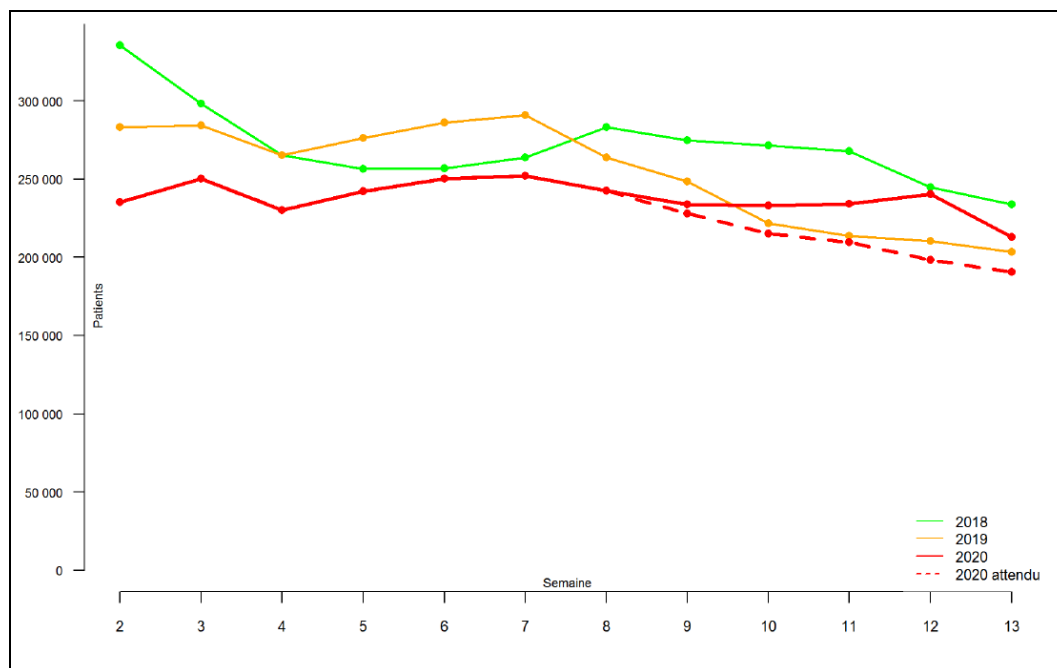


Figure 37D : Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

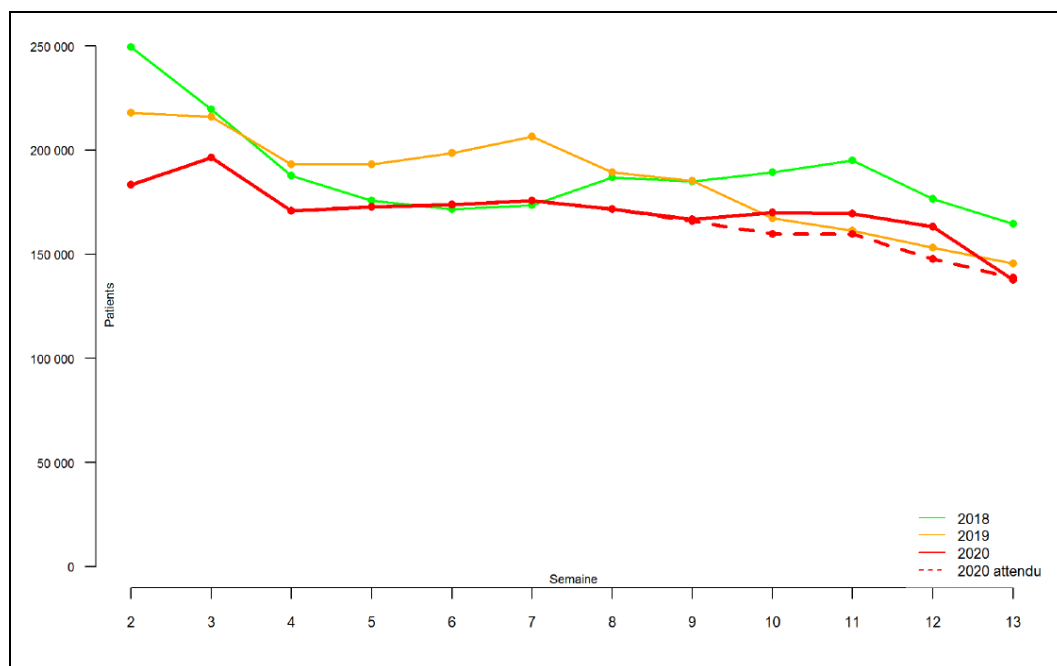


Figure 37E : Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

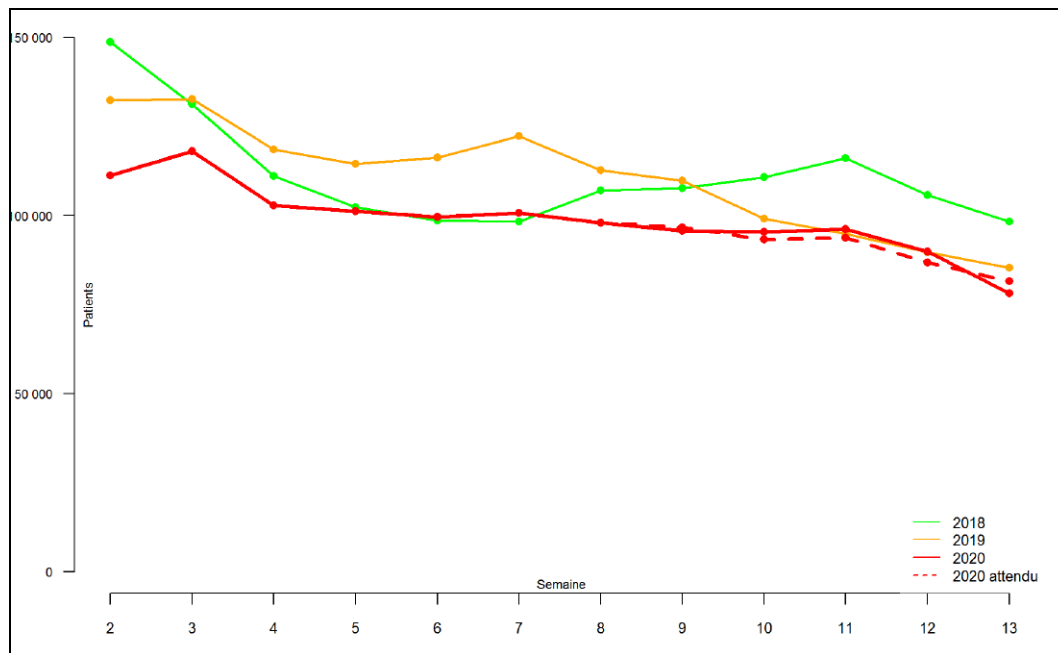


Figure 37F : Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

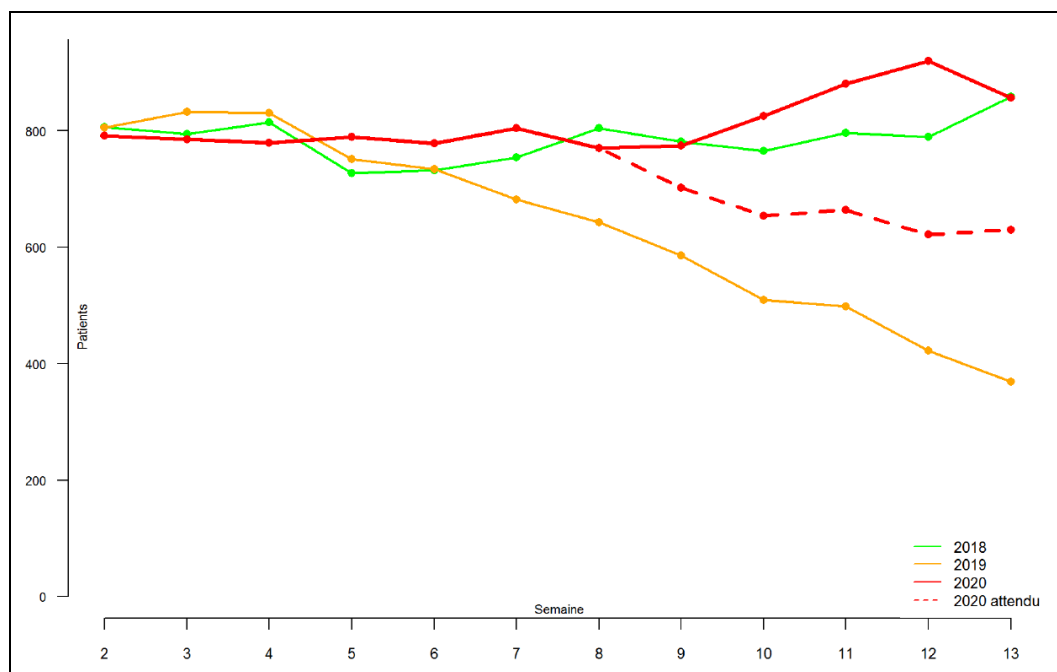


Figure 38 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques antituberculeux en association durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe VII : Evolution de la délivrance des médicaments contraception/hormone/PMA

Contraception/hormone/PMA

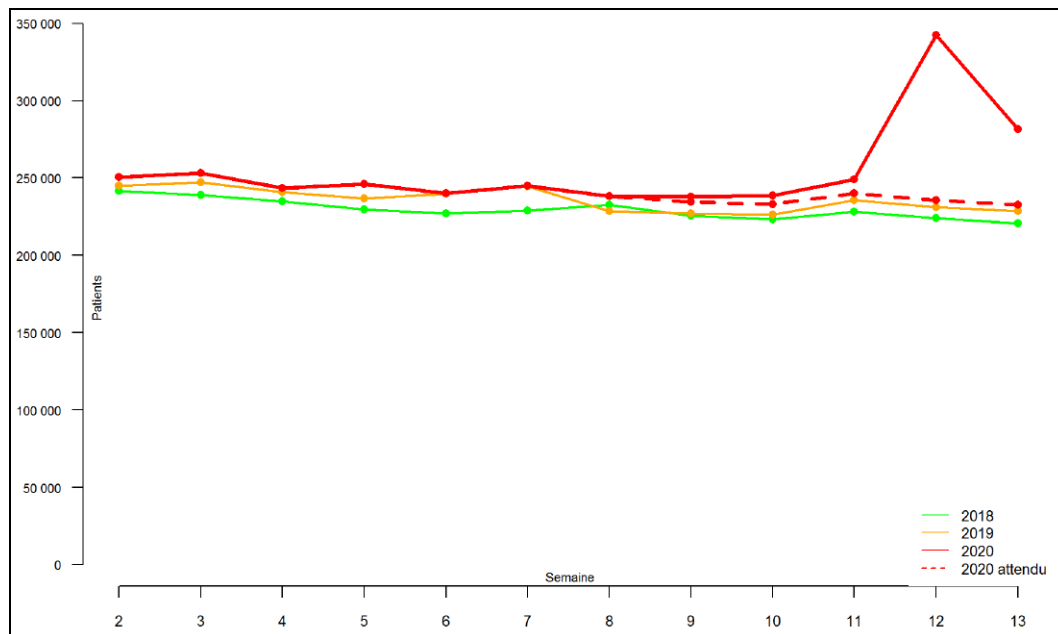


Figure 39A : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de contraceptifs hormonaux (hors contraception d'urgence) durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

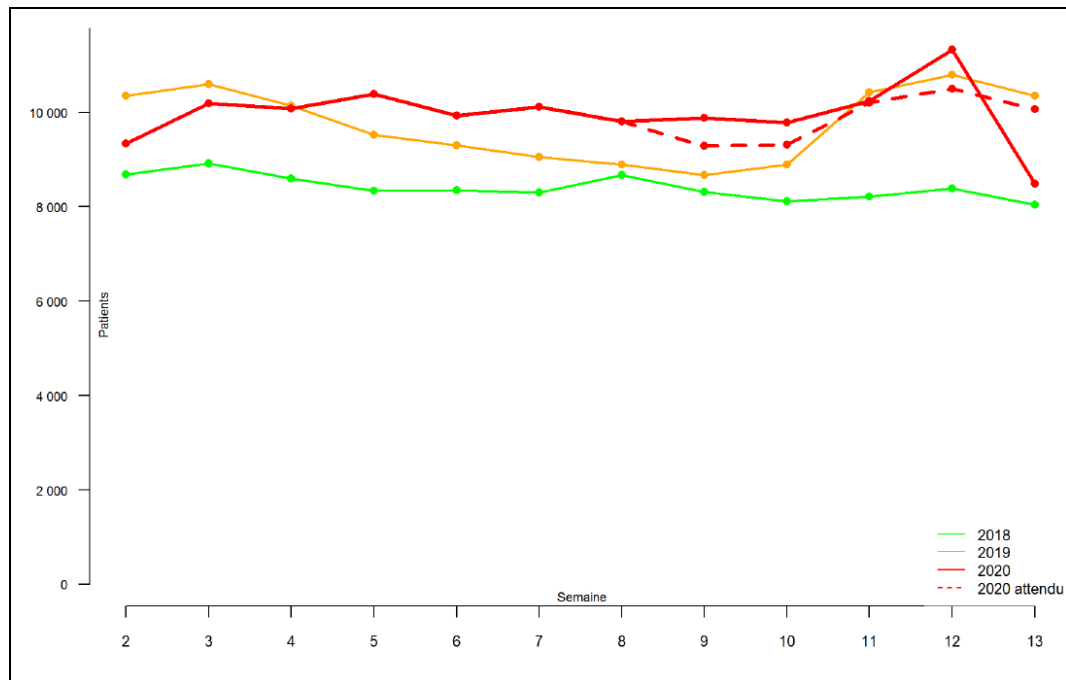


Figure 39B : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de contraception d'urgence durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

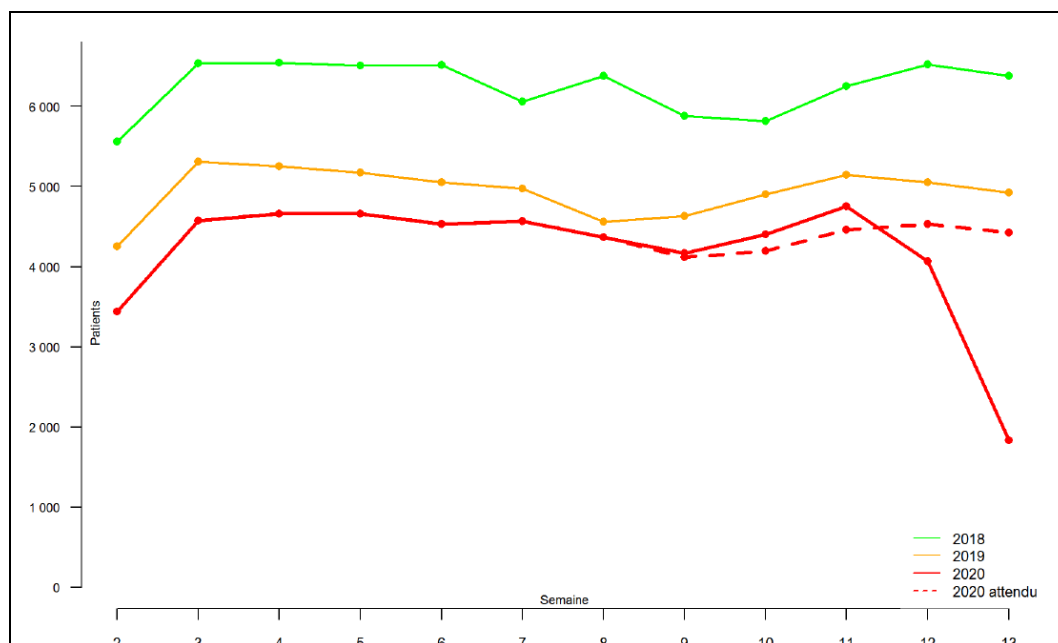


Figure 40 : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un DIU (stérilet) avec progestatif durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

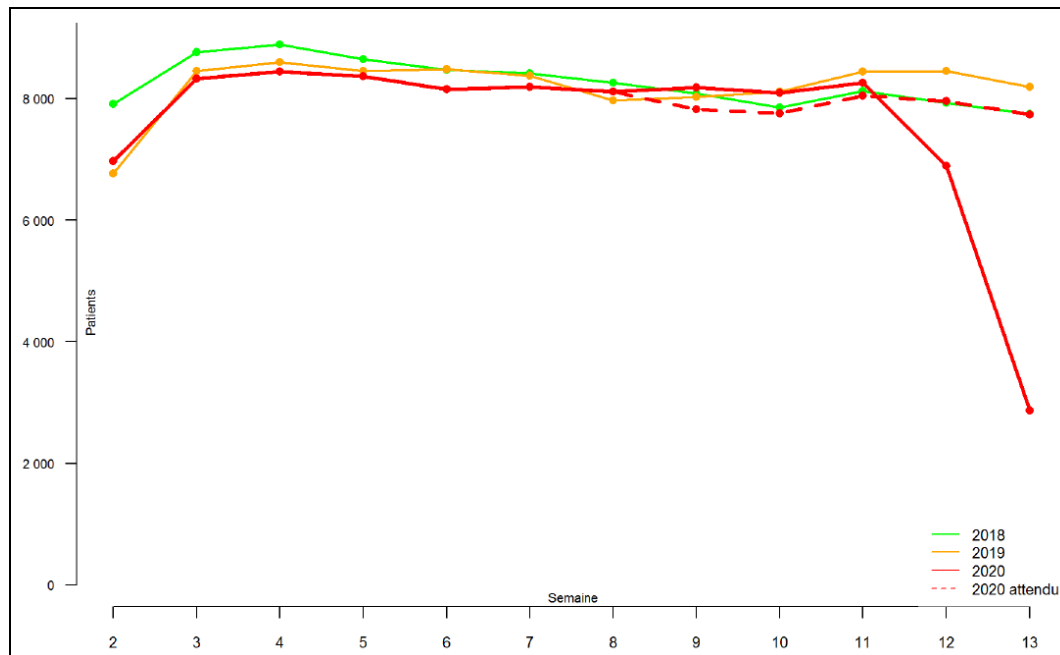


Figure 41 : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une gonadotrophine et autres stimulants de l'ovulation (PMA) [ATC G03C] durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

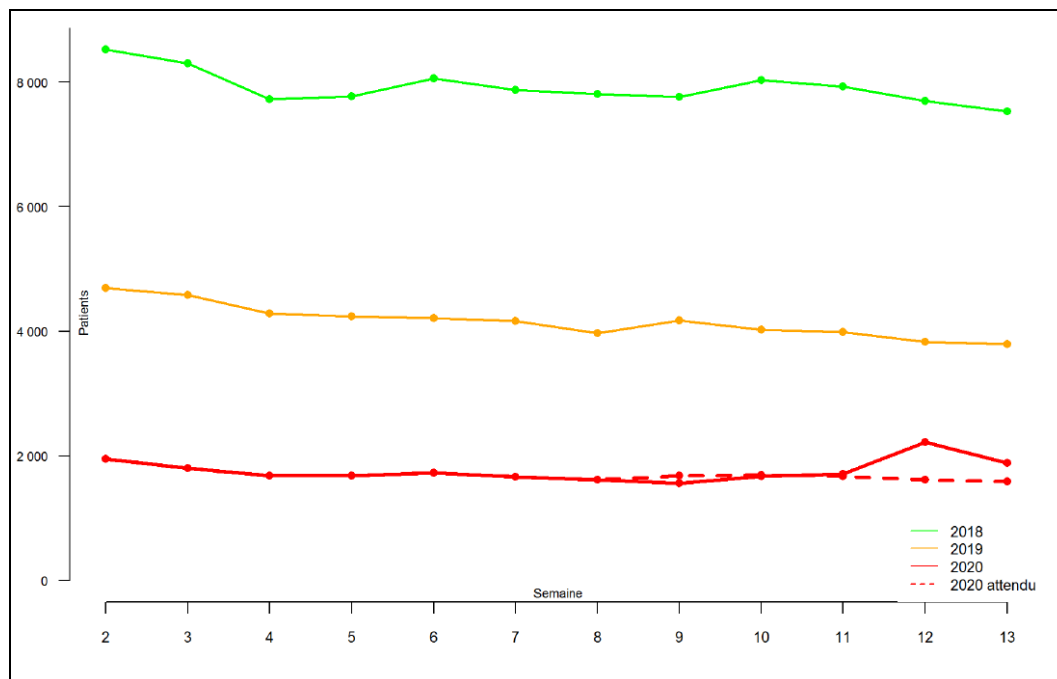


Figure 42A: Effectif par semaine de patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

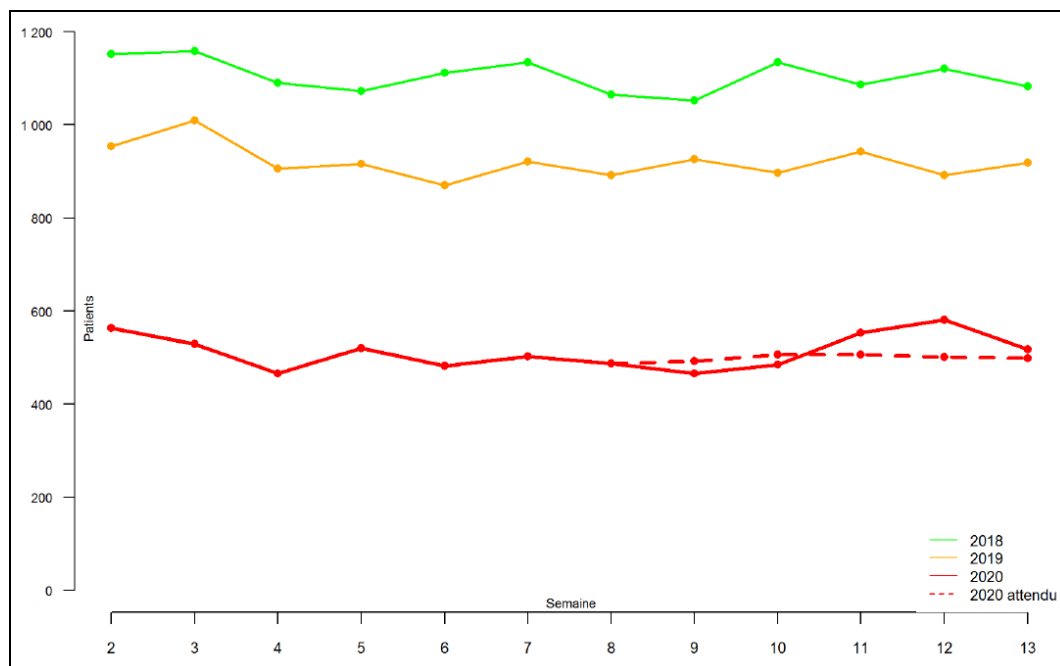


Figure 42B : Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

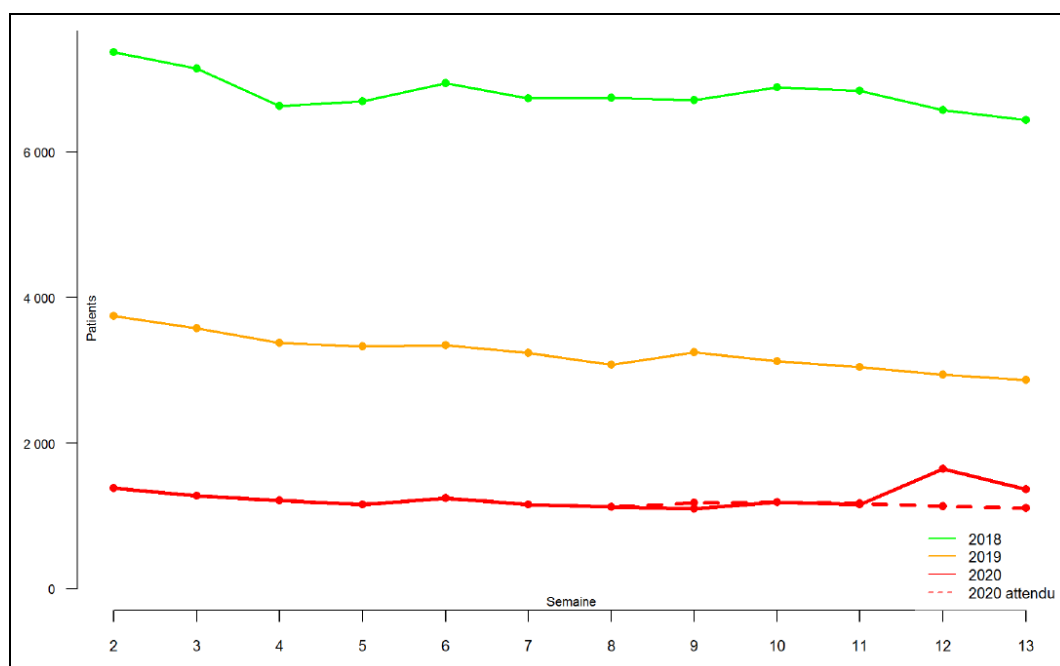


Figure 42C : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

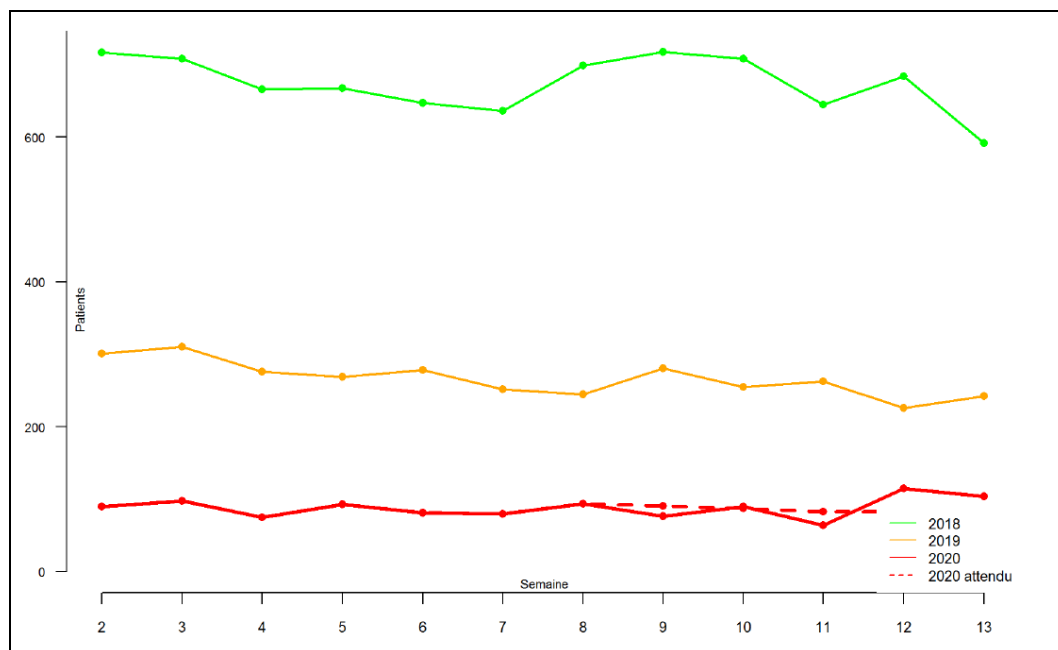


Figure 42D : Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

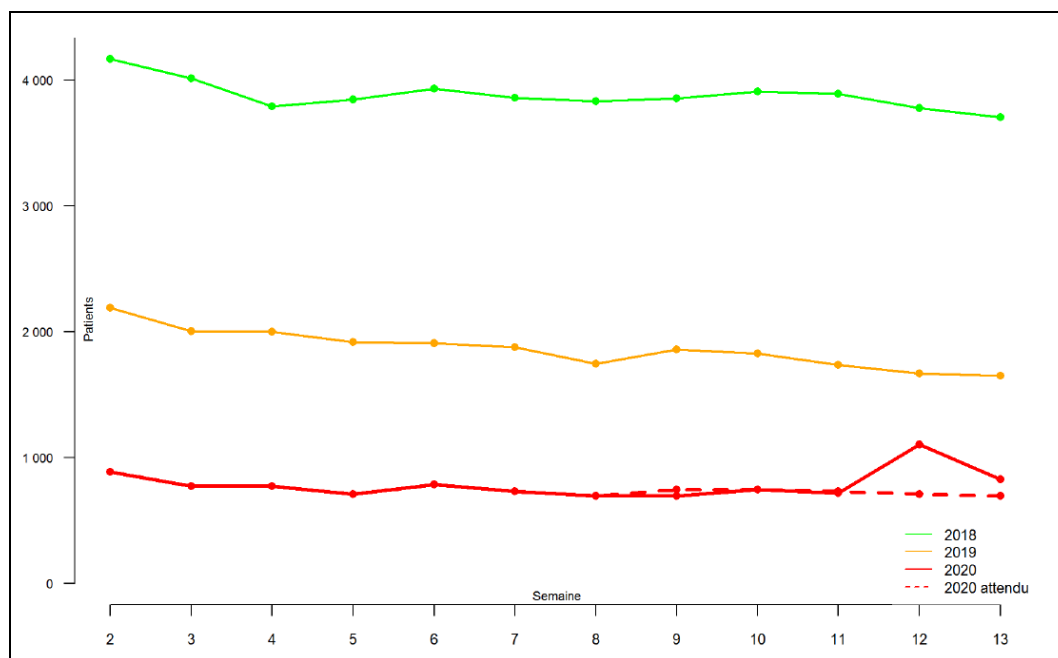


Figure 42E : Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

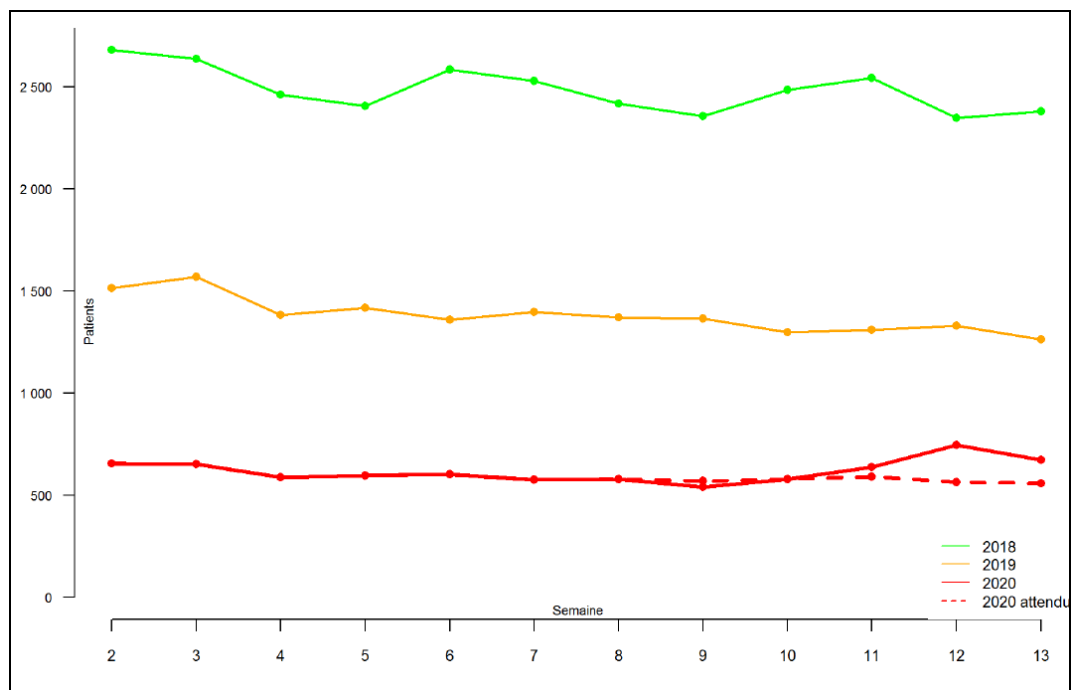


Figure 42F: Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

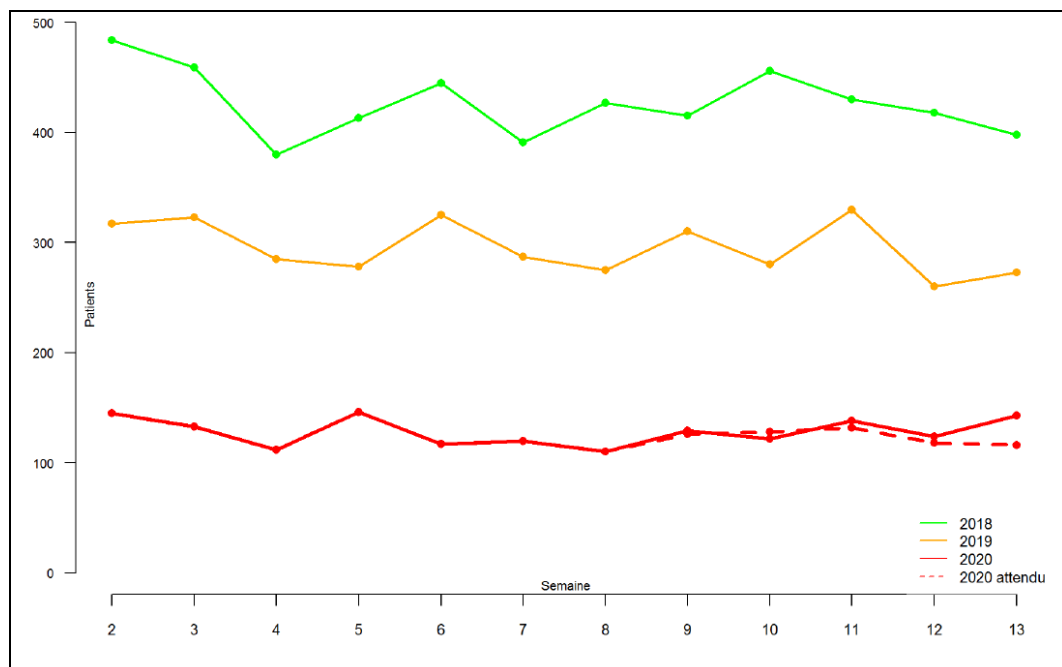


Figure 42G : Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

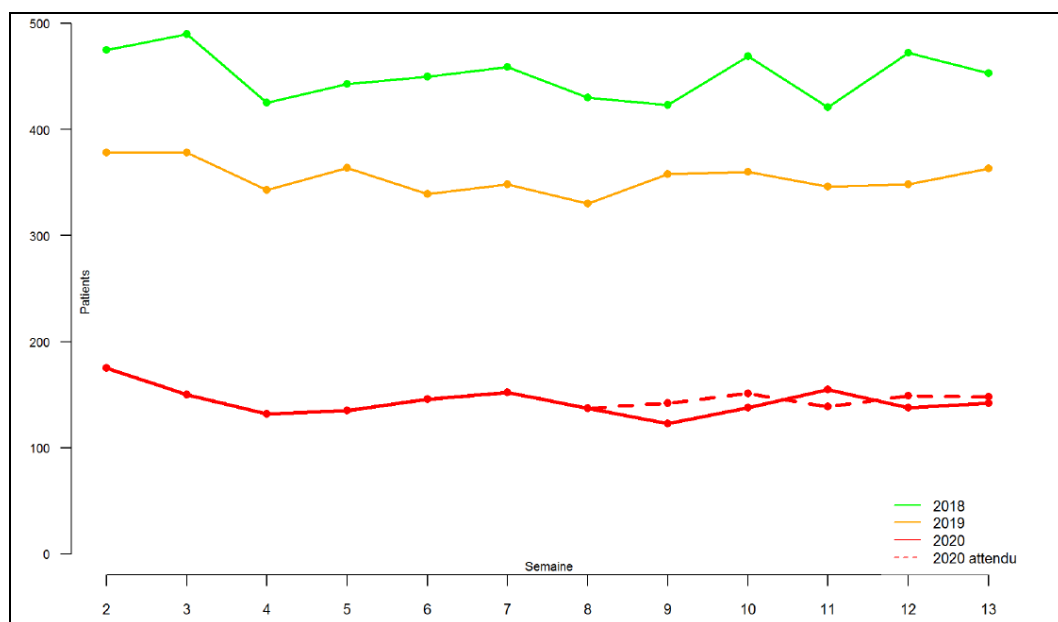


Figure 42H : Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe VIII : Evolution de la délivrance des vaccins

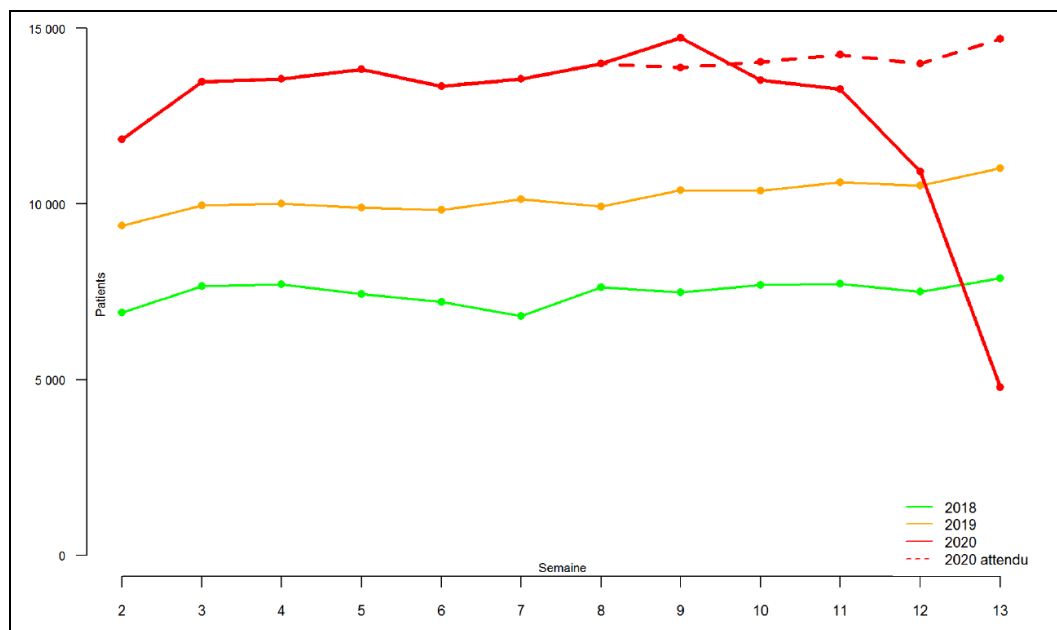
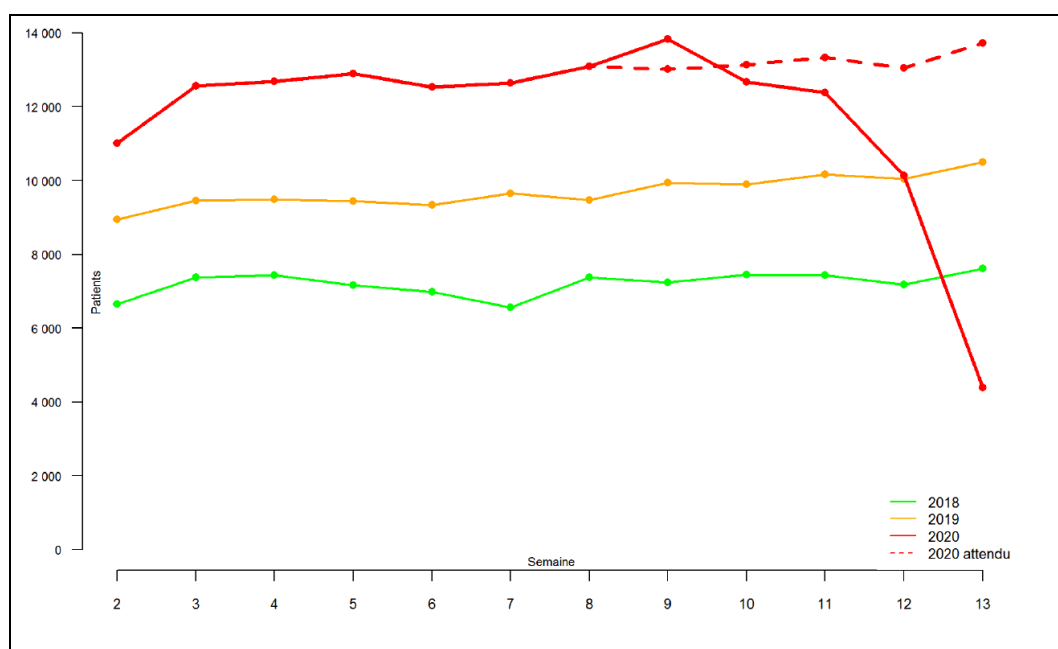


Figure 43A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin anti-HPV durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Vaccin

Figure 43B : Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin anti-HPV durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

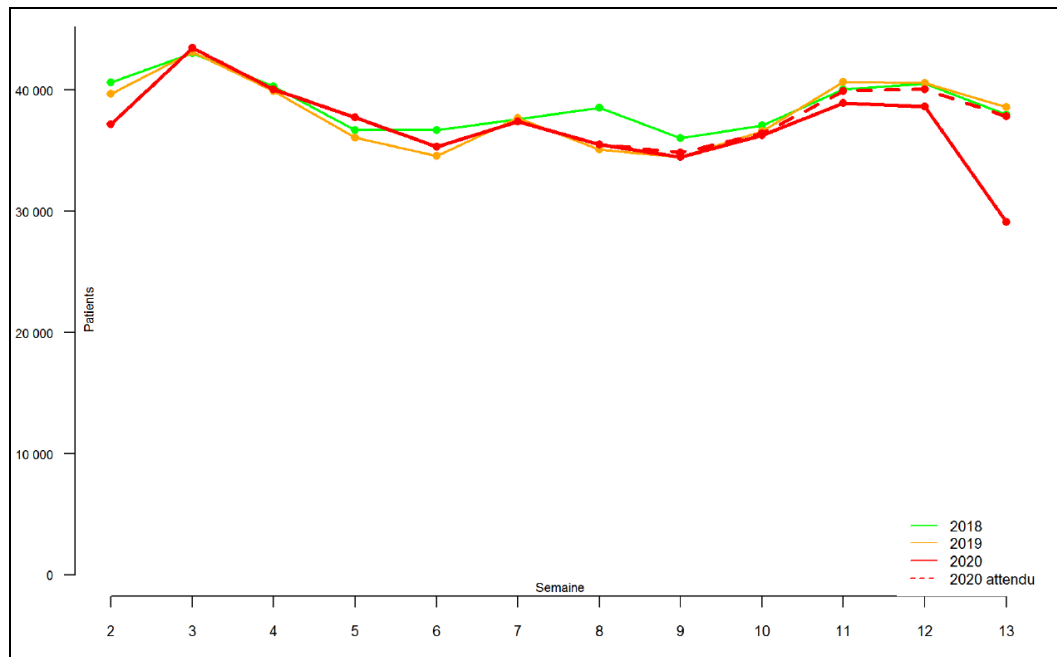


Figure 44A : Effectif par semaine des nourrissons ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin combiné pentavalent ou hexavalent durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

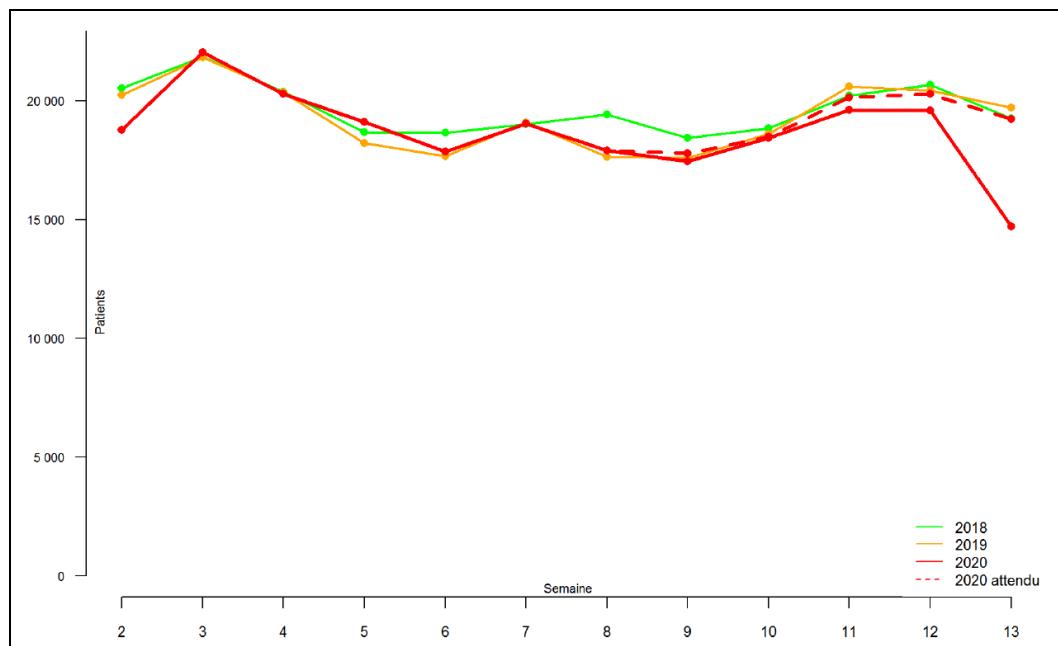


Figure 44B : Effectif par semaine des nourrissons garçons ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin combiné pentavalent ou hexavalent durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

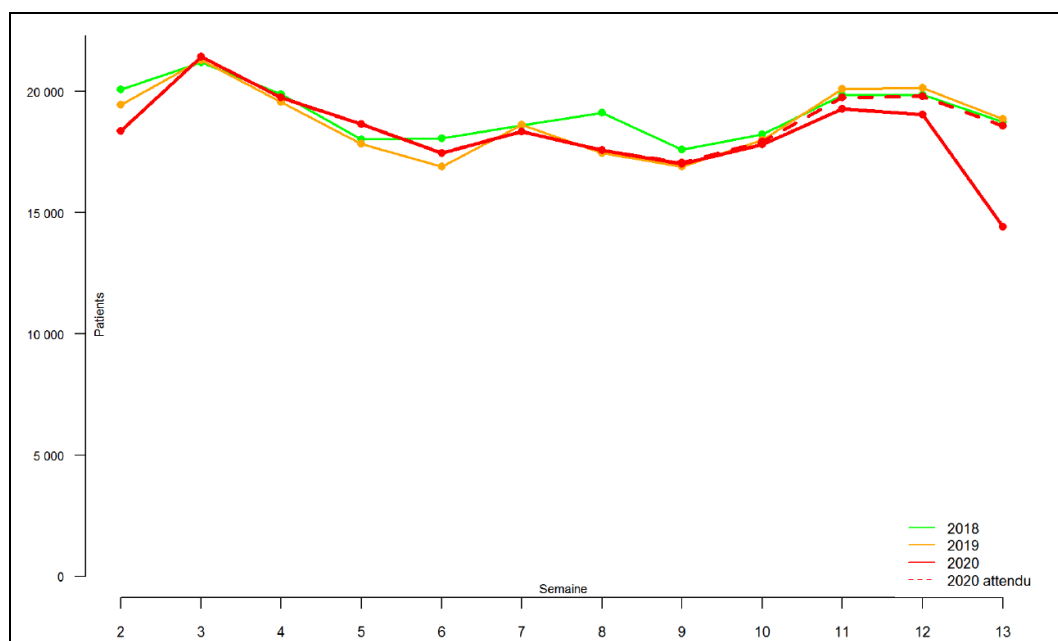


Figure 44C : Effectif par semaine des nourrissons filles ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin combiné pentavalent ou hexavalent durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

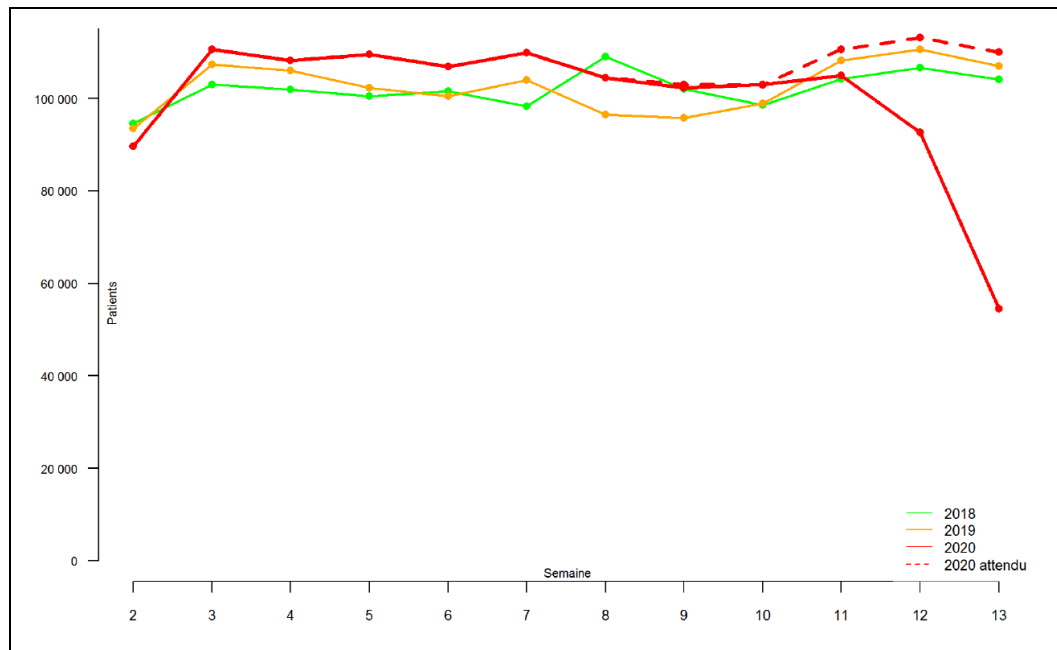


Figure 44D : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin antitétanique durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe IX : Evolution de la délivrance de produit divers nécessaires pour une colonoscopie ou une imagerie par scanner ou IRM

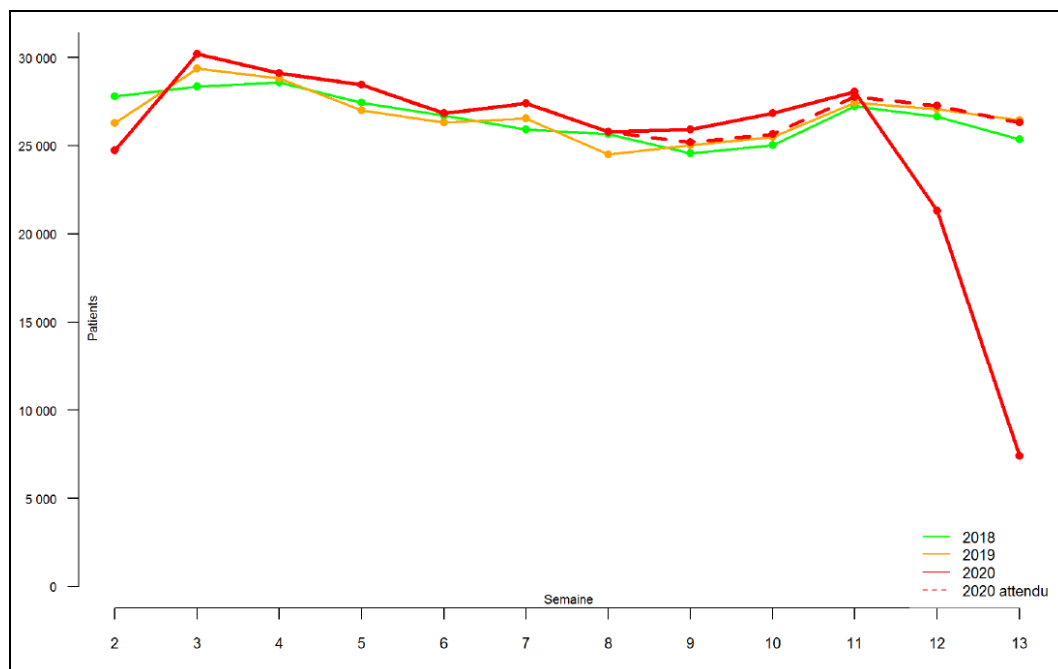


Figure 45 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un produit de préparation à une colonoscopie durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

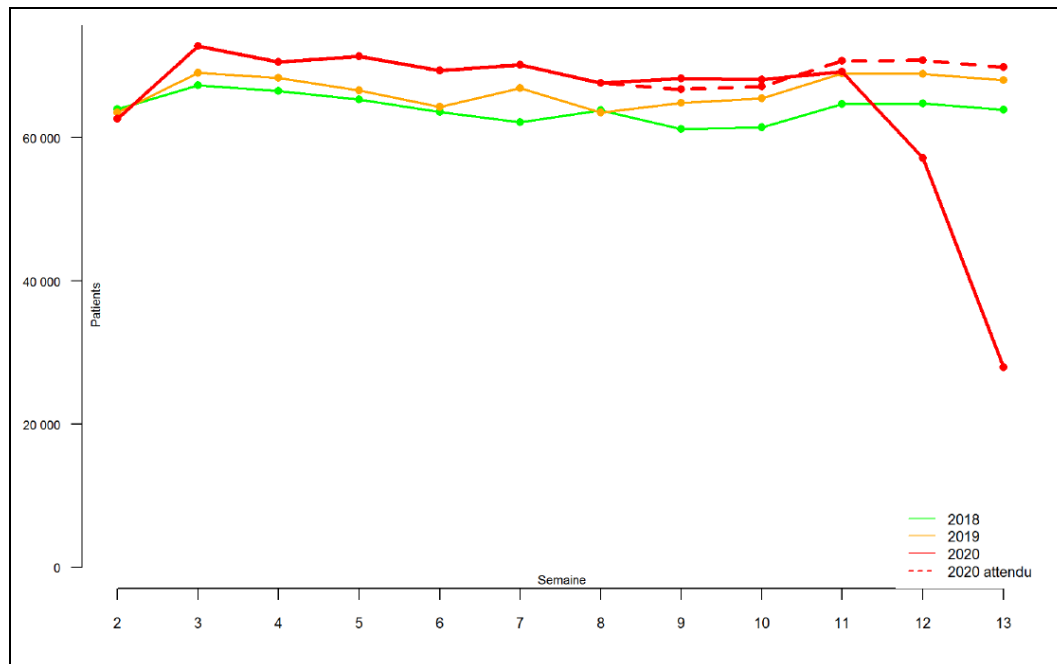


Figure 46 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un produit iodé pour réaliser un scanner durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

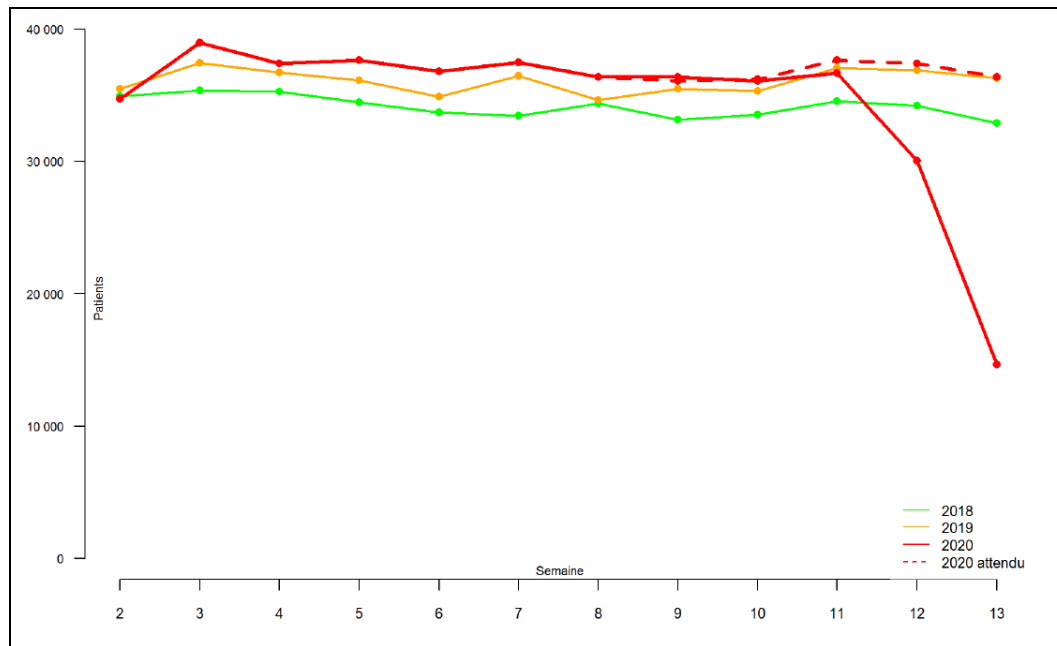


Figure 47 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un produit de contraste pour réaliser une IRM durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe X : Evolution de la délivrance de médicaments en lien avec le Covid-19

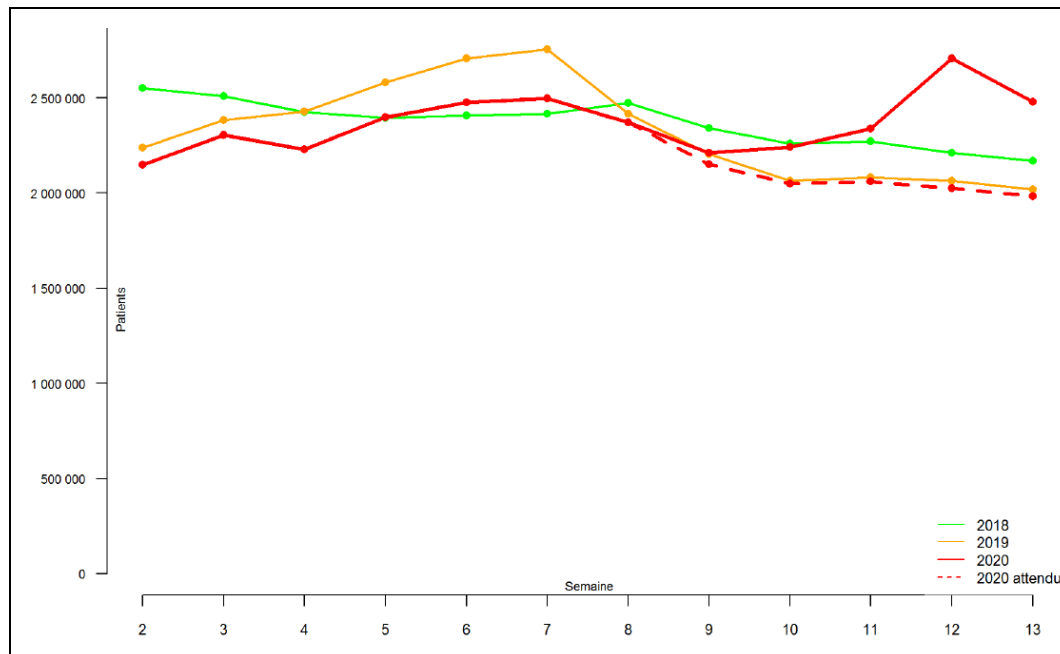


Figure 48A: Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

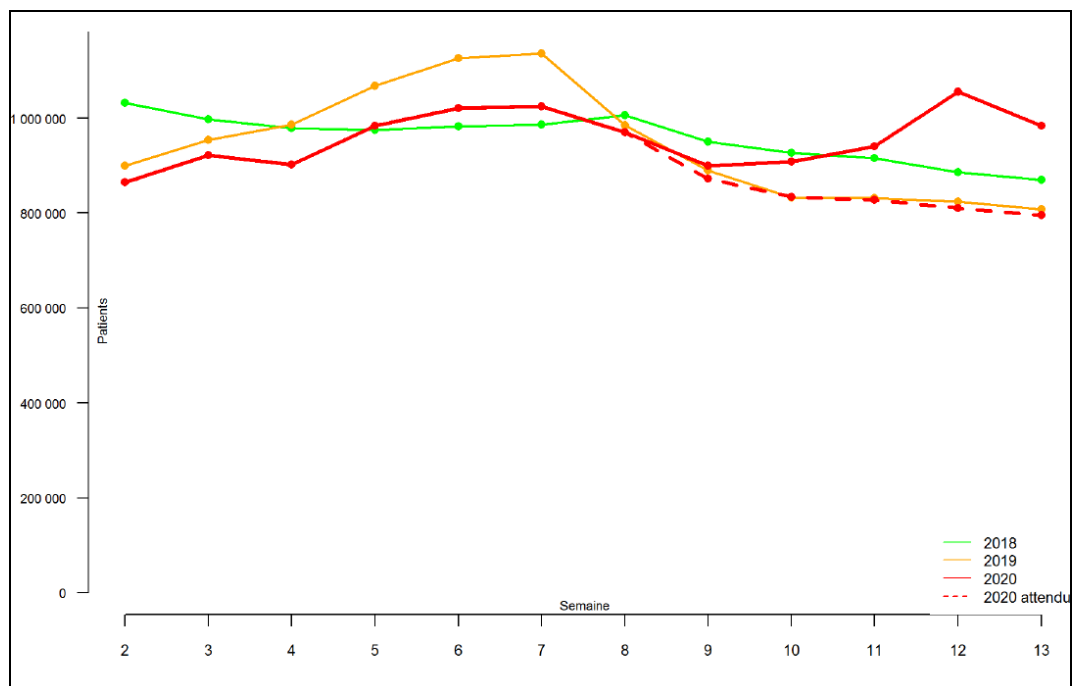


Figure 48B : Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

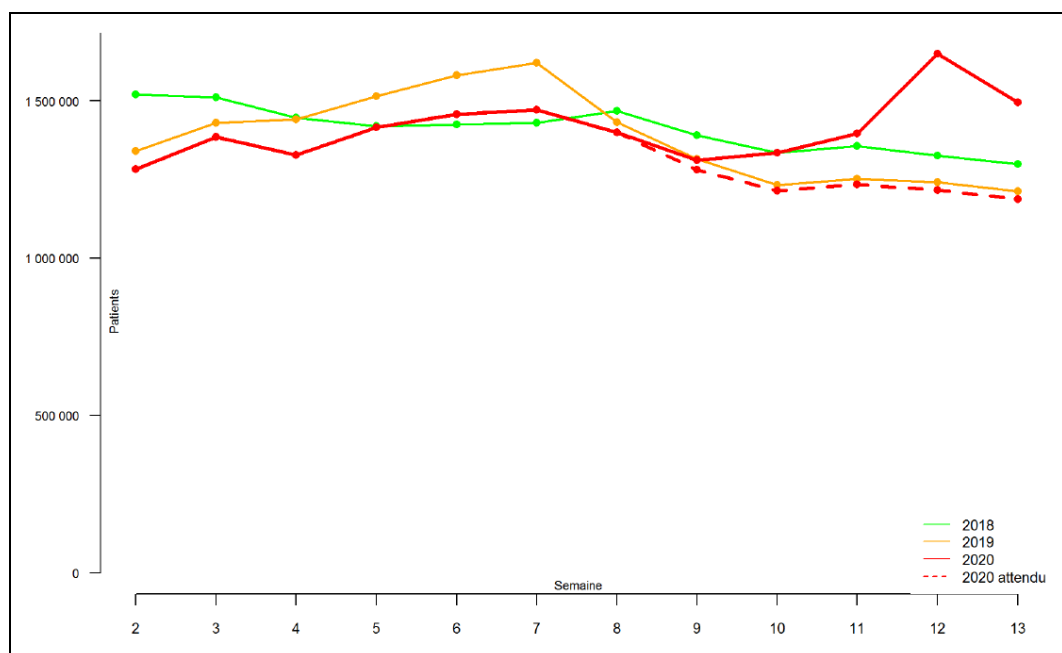


Figure 48C : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

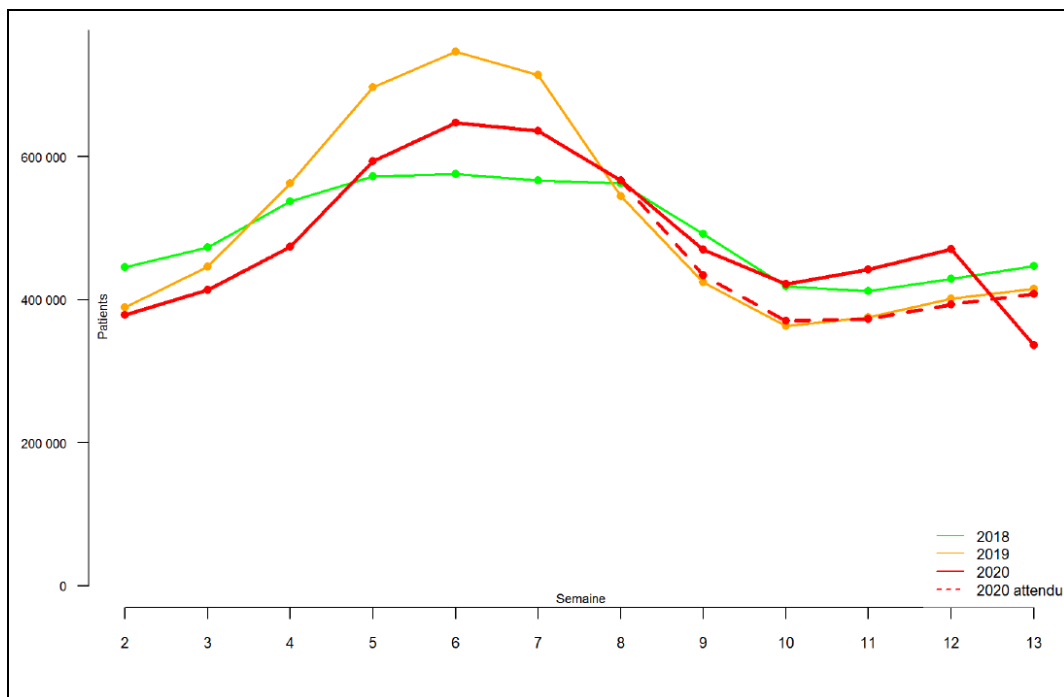


Figure 48D : Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

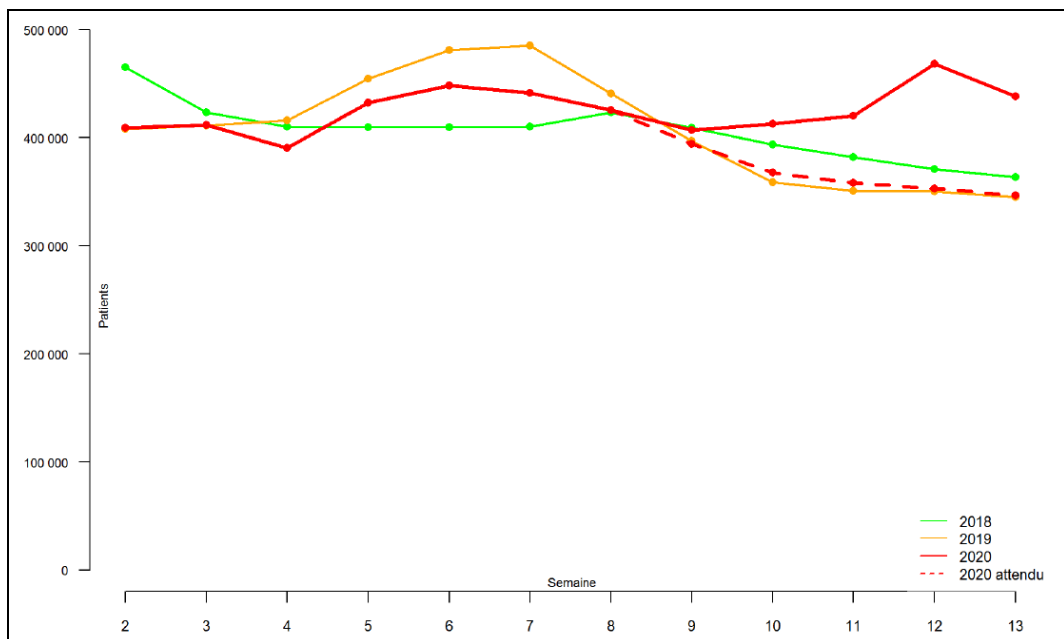


Figure 48E : Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

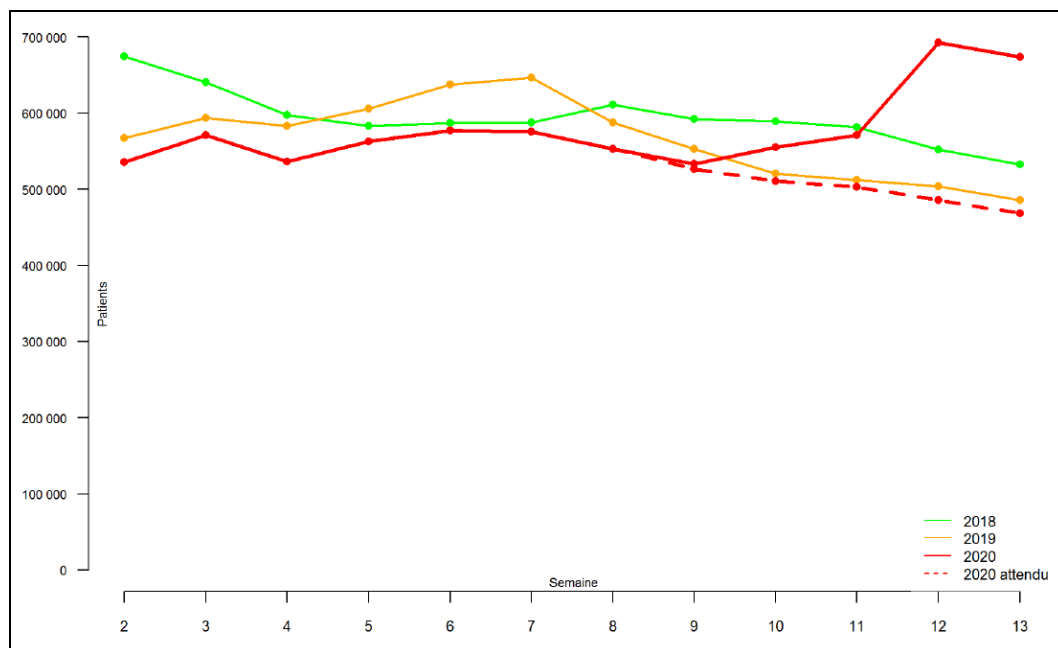


Figure 48F : Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

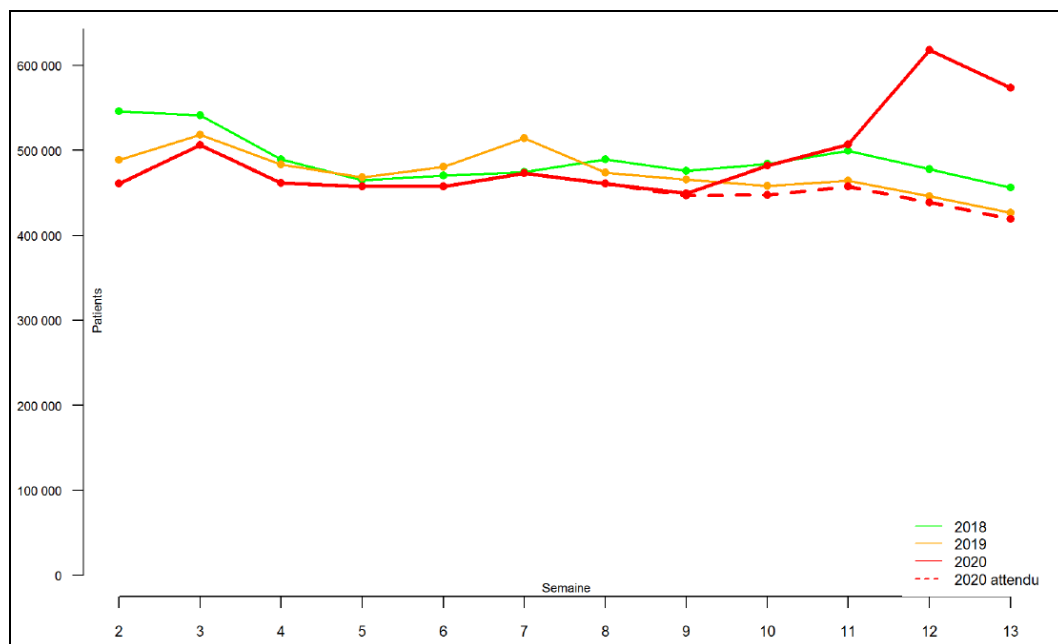


Figure 48G : Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

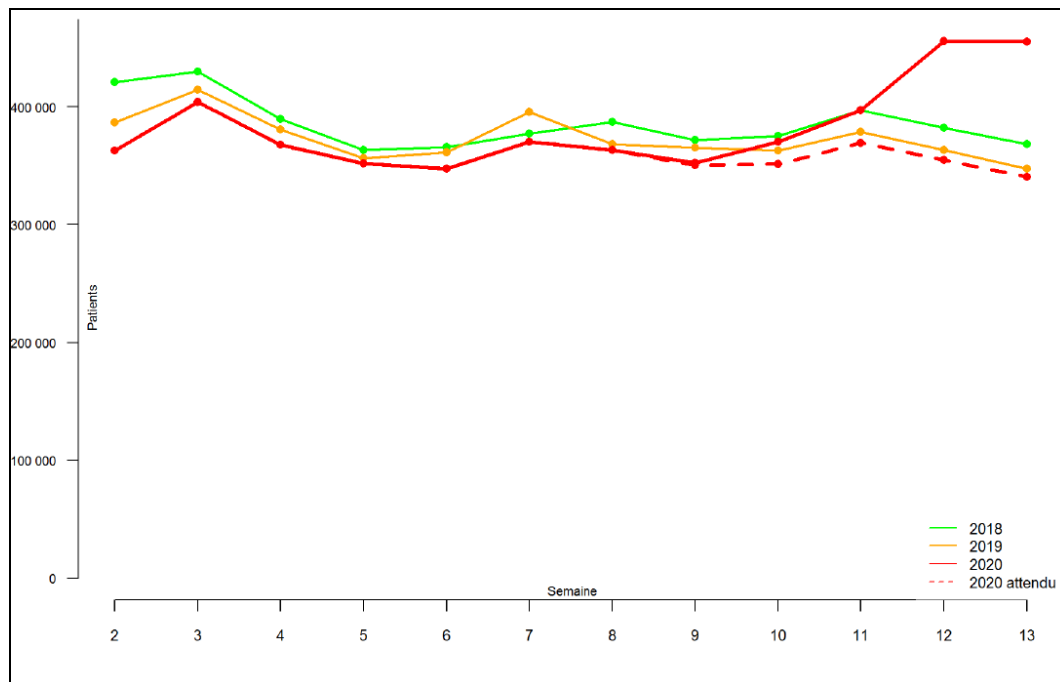


Figure 48H : Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

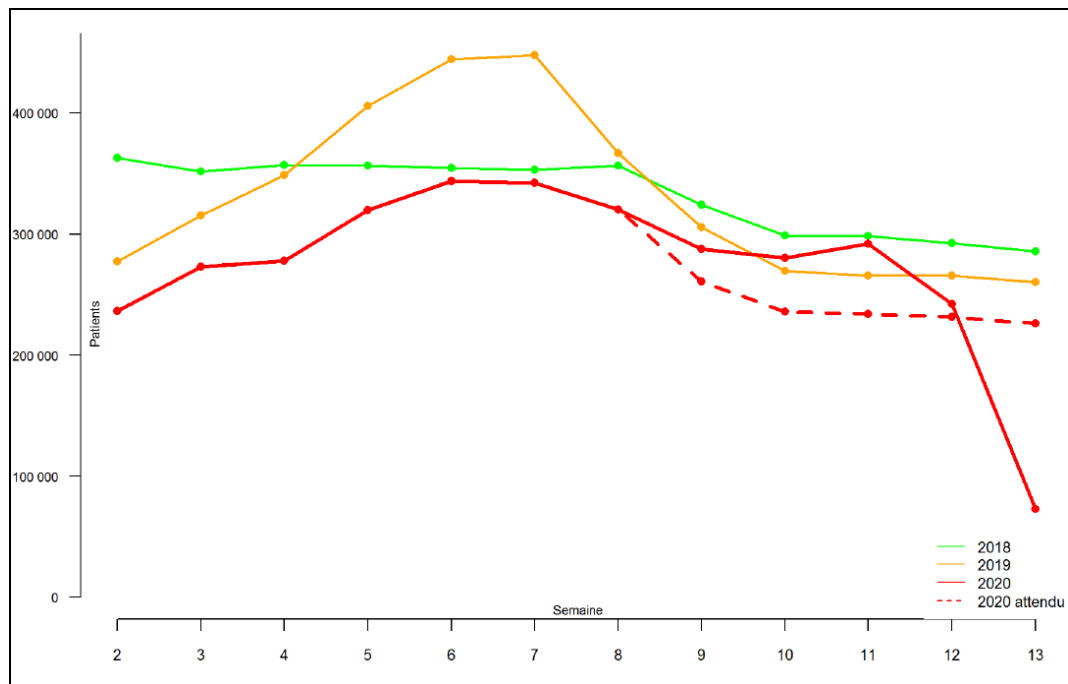


Figure 48A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'ibuprofène durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

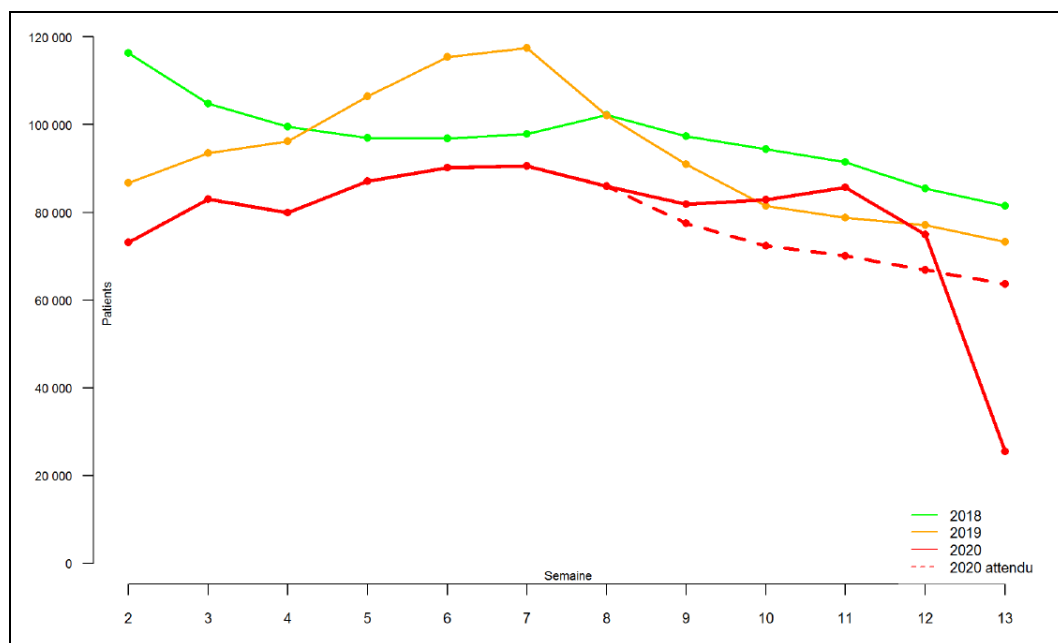


Figure 49B : Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Ibuprofène durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

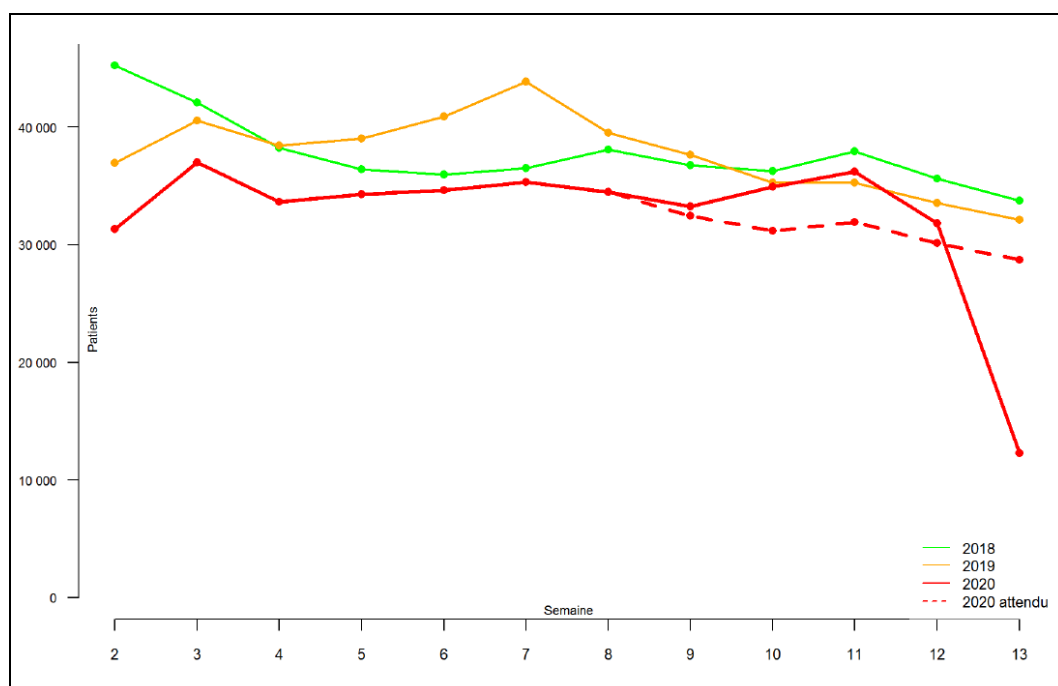


Figure 49C : Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Ibuprofène durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

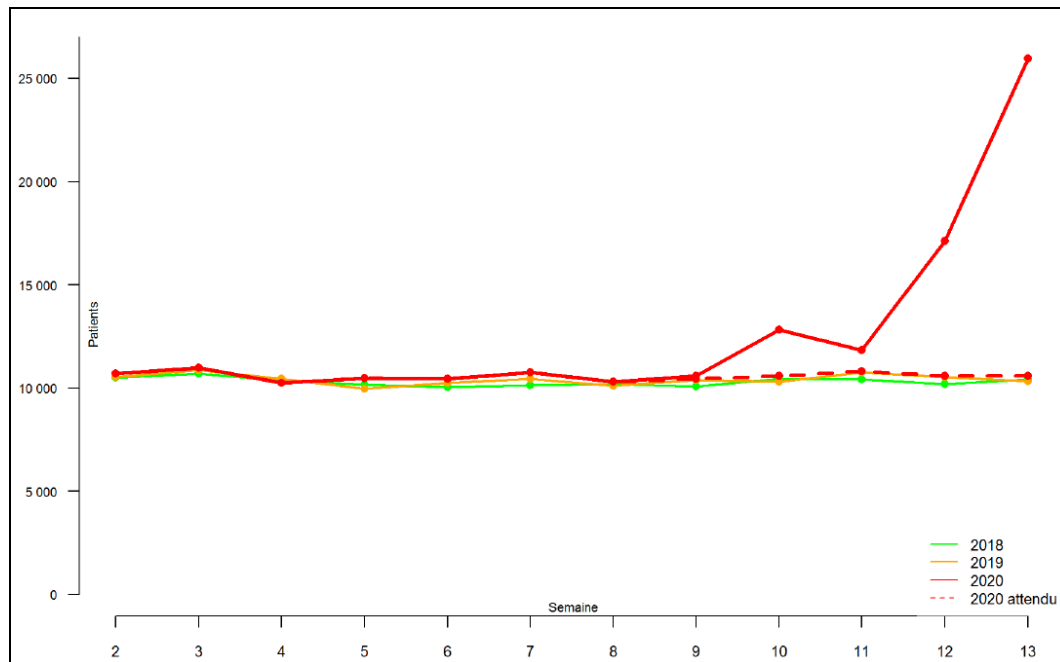


Figure 50A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de Chloroquine / Hydroxychloroquine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

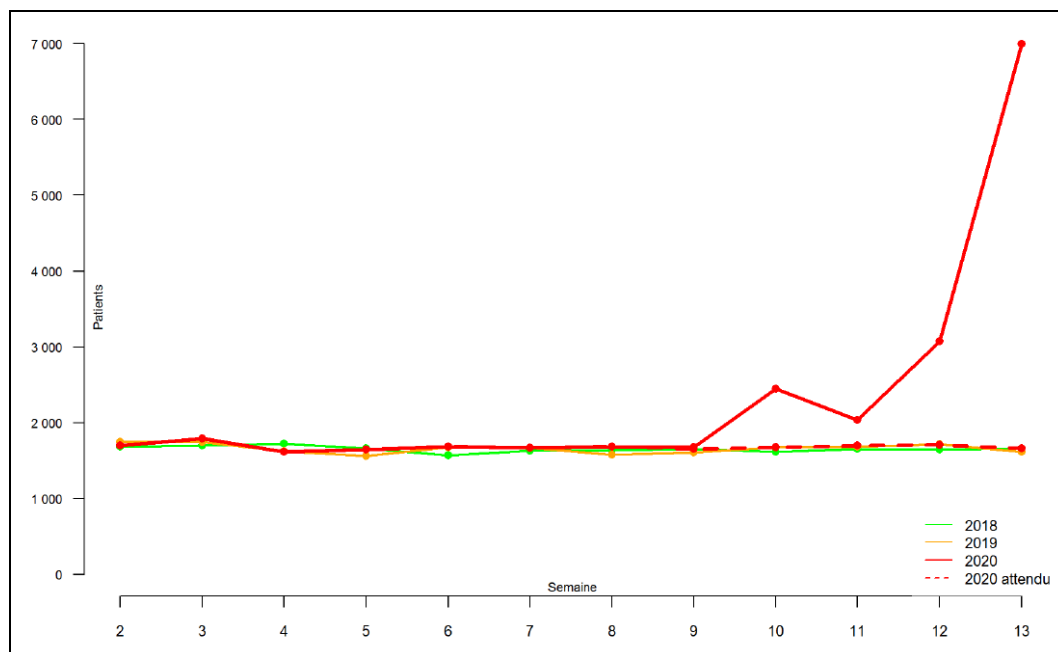


Figure 50B : Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance de Chloroquine / Hydroxychloroquine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

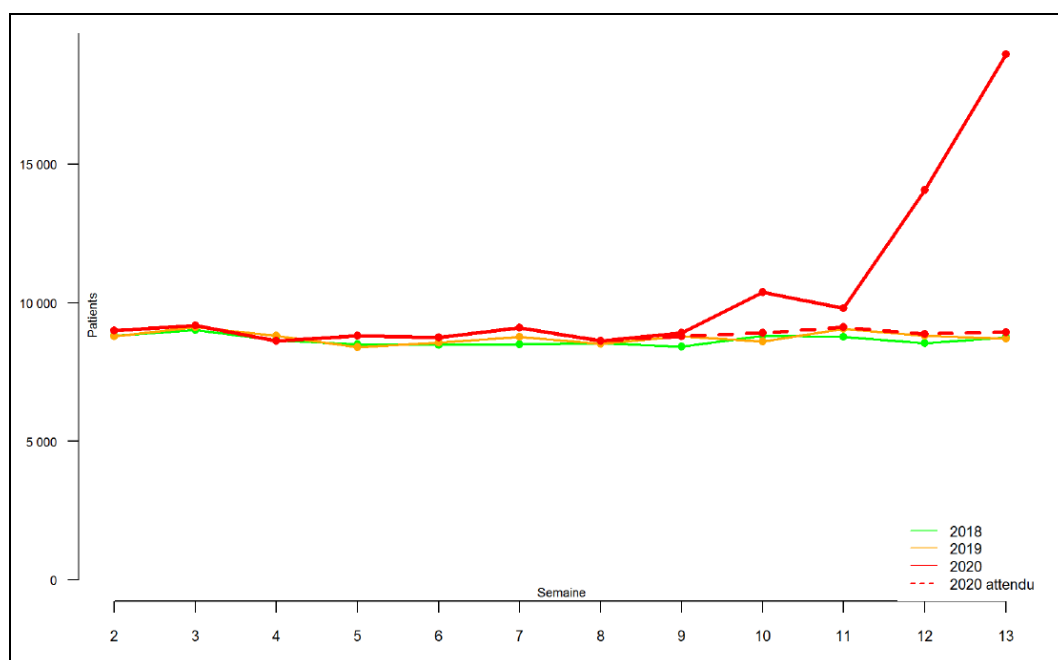


Figure 50C : Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de Chloroquine / Hydroxychloroquine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

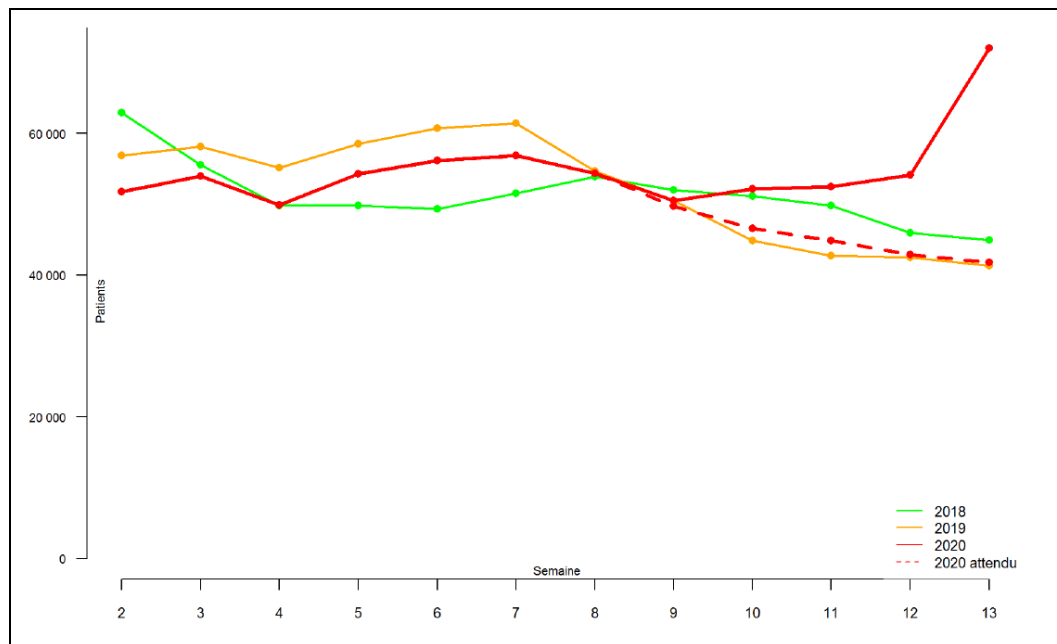


Figure 51A : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

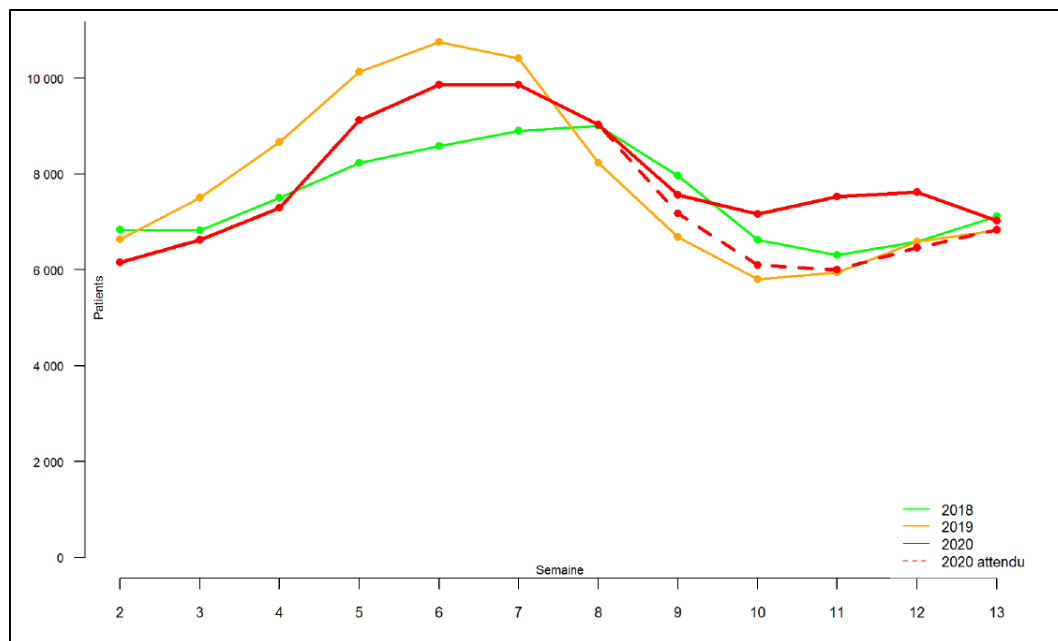


Figure 51B : Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

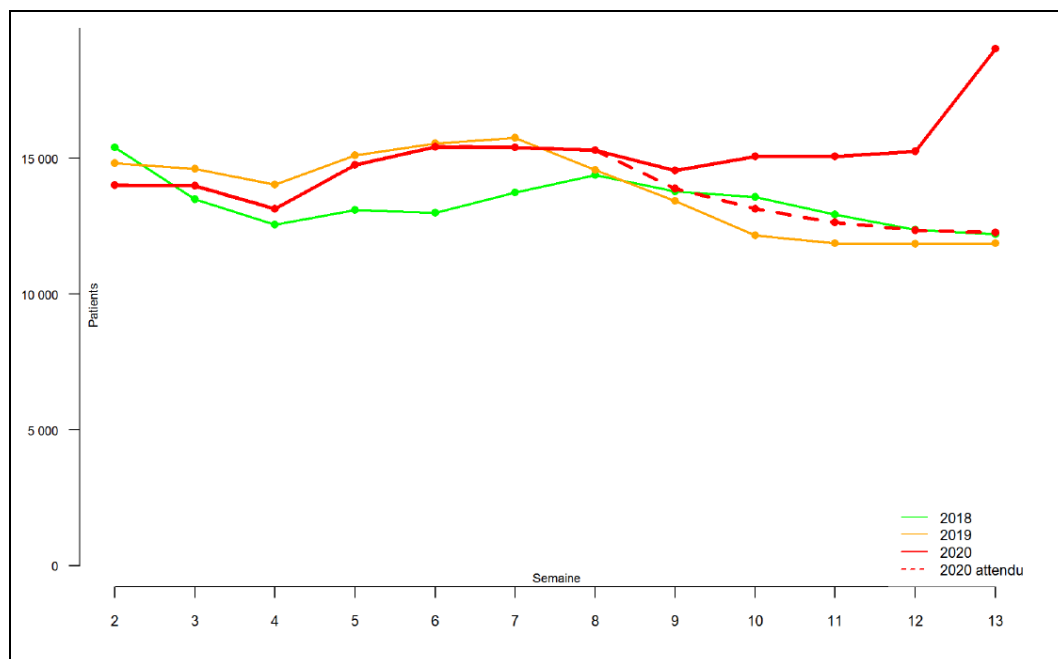


Figure 51C : Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

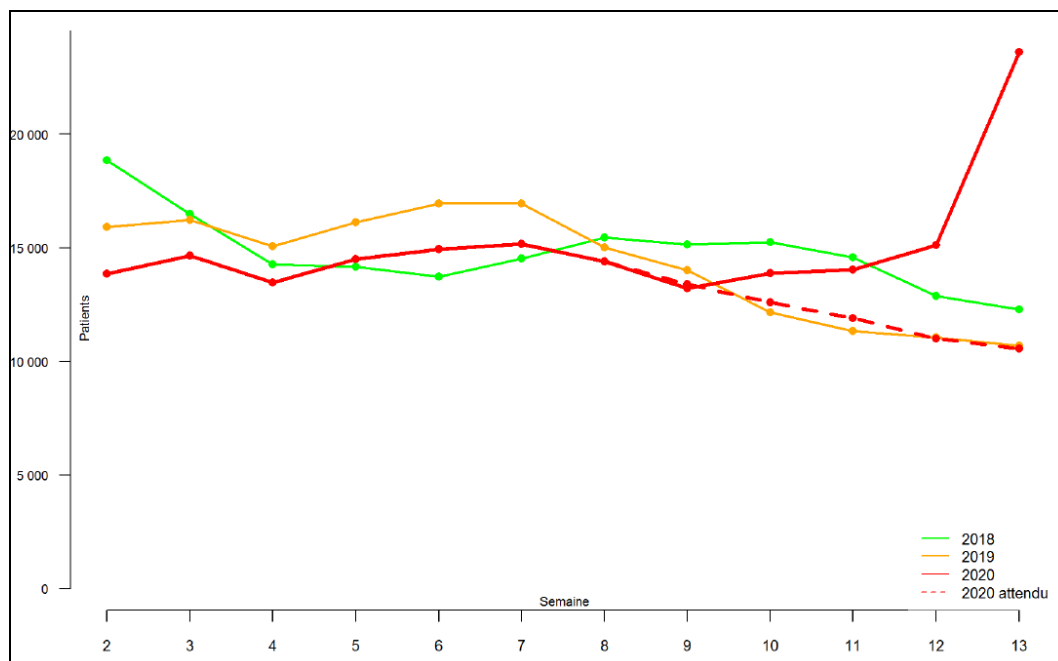


Figure 51D : Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

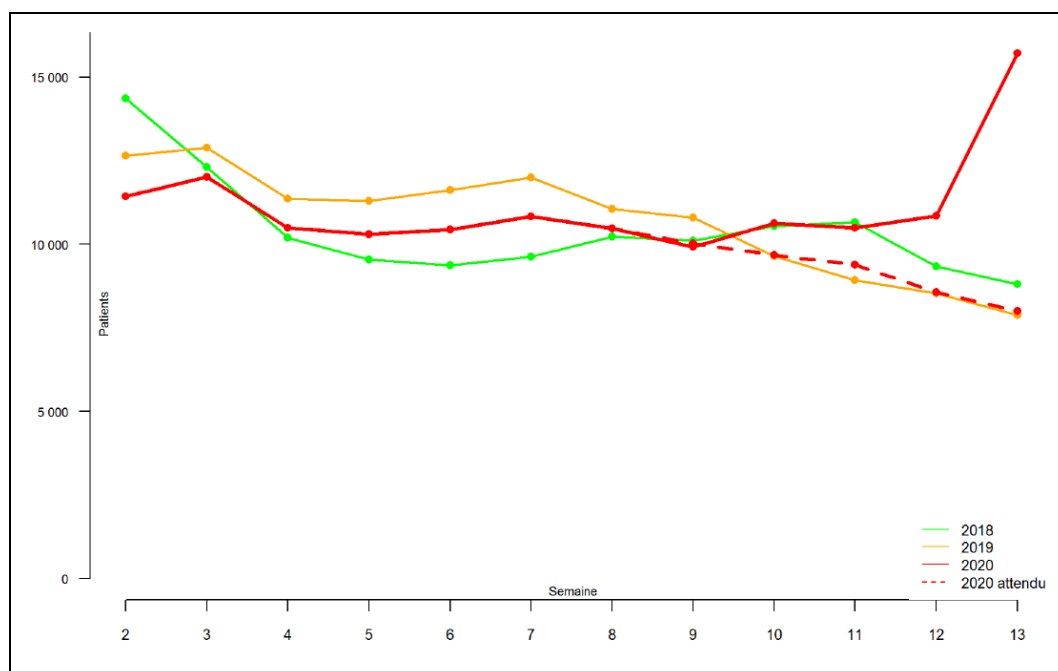


Figure 51E : Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

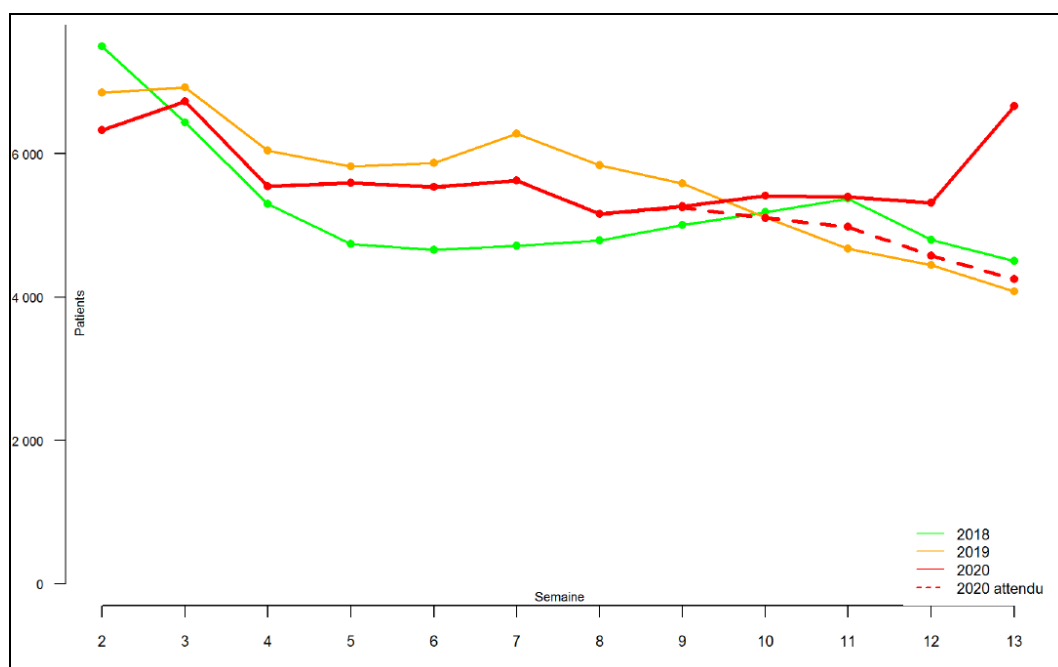


Figure 51F : Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 13 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)
