

Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de la Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

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

9 juin 2020

Rapport 3

Dr Alain Weill¹, Jérôme Drouin¹, David Desplas¹, Francois Cuenot¹, 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, membres du GIS EPI-PHARE et tous salariés de l'Assurance maladie (CNAM) ou de l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (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>

Qu'est-ce que l'on savait déjà sur le sujet après les cinq premières semaines de confinement en France ?

- Après un stockage initial de médicaments, au début du confinement, pour les pathologies chroniques, on a observé une sous-consommation avant un retour vers une consommation plus normalisée en semaine 16 (13-19 avril).
- Pour les traitements dont l'administration nécessite impérativement le recours physique à un professionnel de santé il y a eu un effondrement de la consommation sur toute la période initiale du confinement : -35% à -71% pour les vaccins ; -40% pour le traitement ophtalmologique de la DMLA, -68% pour les dispositifs contraceptifs intra-utérins (DIU, stérilets) avec progestatif. Les produits destinés aux actes diagnostiques médicaux : préparations pour coloscopie (-82%), produits iodés pour scanner (-66%), produits de contraste pour IRM (-67%) ont également connu une forte baisse.
- Une forte baisse de consommation durant le confinement était constatée pour d'autres traitements médicamenteux pouvant être prescrits en aigu ou en chronique : corticothérapie orale (-64%), AINS (-70%), antibiothérapie systémique (-37%), antiulcéreux de type inhibiteurs de la pompe à proton ou IPP (-13%).
- Pour le traitement de la Covid-19 les achats sur prescriptions médicales de chloroquine et hydroxychloroquine ont été limités dans le temps, en lien avec la médiatisation de ces traitements potentiels (pics respectivement le 27 février et le 8 mars) ; la dispensation d'ibuprofène a été quasiment arrêtée à la suite des messages des autorités sanitaires, tandis que la délivrance sur ordonnance de paracétamol a concerné jusqu'à un million de patients par jour le 16 mars.
- Il existait des particularités pour certaines populations : pour les personnes résidant dans les zones favorisées socialement on observait une tendance à un plus grand recours à l'hydroxychloroquine, et un taux de stockage des médicaments de pathologies chroniques un peu supérieur. Les enfants ont été peu médicalisés durant le confinement, constat pouvant s'expliquer par un possible effet de l'arrêt de la circulation de tous les virus (hors SARS-CoV-2) et autres agents infectieux avec la fermeture des crèches et établissements scolaires, mais aussi une moindre vaccination et une baisse importante de certaines prises en charge.

Qu'est-ce que l'étude apporte de nouveau après les 8 semaines de confinement en France et la première semaine de post-confinement ?

- L'épidémie de Covid-19 a profondément et durablement déstabilisé la consommation de médicaments de ville en France.
- Si pour les pathologies chroniques le stockage initial de médicaments pouvait être estimé plus rassurant que l'inverse, il ne doit pas masquer la forte baisse d'une moitié environ de l'instauration de traitements pour de nouveaux patients pendant le confinement (-39% pour les antihypertenseurs, -48,5% pour les antidiabétiques et -49% pour les statines). Ces observations corroborent le déficit de diagnostics d'infarctus et d'AVC durant le confinement, mais aussi la très forte diminution de l'activité de médecine générale hors Covid-19 et ce malgré le développement des téléconsultations. Ces baisses correspondaient à plus de 100 000 patients hypertendus, 37 500 diabétiques et 70 000 personnes relevant d'un traitement par statines.
- La confiance dans les IEC et sartans, deux antihypertenseurs majeurs dont on avait cru dans un premier temps qu'ils majoraient le risque de covid-19 et/ou sa gravité potentielle, étaient revenue après plusieurs études semblant lever les doutes initiaux dans ce contexte épidémique.
- Cette nouvelle étude a confirmé une très forte diminution de la délivrance et de l'utilisation de produits qui nécessitent une administration par un professionnel de santé, notamment les vaccins, sans qu'il y ait de début de rattrapage. Au contraire la consommation observée continue chaque semaine d'être très inférieure à la consommation attendue. Les examens non pratiqués de coloscopies (-180 000), IRM (-202 366), scanner (-375 000) indispensables pour diagnostiquer certains cancers ou maladies graves en poussée, pourraient entraîner des retards de prise en charge.
- L'hydroxychloroquine, en dehors de ses indications classiques comme dans le lupus et la polyarthrite rhumatoïde, n'était pratiquement plus prescrite ni remboursée en ville durant les 3 dernières semaines de confinement et durant la première semaine post confinement.
- L'effondrement de l'utilisation de l'antibiothérapie restait spectaculaire et constante chez les enfants (- 765 000 traitements antibiotiques durant le confinement chez les 0 à 19 ans par rapport à l'attendu). Il est en lien possible avec l'arrêt de la circulation de tous les virus (hors SARS-CoV-2) et autres agents infectieux consécutif à la fermeture des crèches et écoles.
- Pour la contraception d'urgence et la procréation médicalement assistée, une moindre prise en charge a perduré tout au long de la période de l'épidémie de Covid-19.
- Parmi les classes thérapeutiques dont l'utilisation a augmenté en fin de confinement et lors de la première semaine de post confinement il faut souligner les hypnotiques (+6,9% en post confinement par rapport à l'attendu) et à un degré moindre les anxiolytiques (+1,2% en post confinement). Les affiliés à l'assurance maladie française, comme plusieurs enquêtes le soulignent, ont éprouvé en nombre important avec le confinement et ses conséquences professionnelles, économiques, avec la maladie voire le décès de proches, des troubles manifestes du sommeil et de l'anxiété. Les antidépresseurs n'étaient toutefois pas concernés par cette hausse à l'issue immédiate de la période de confinement.
- Cette surveillance à partir des données de remboursement de l'assurance maladie est essentielle et sera poursuivie jusqu'à un retour à une situation normalisée. Elle est importante dans plusieurs domaines, notamment pour les vaccins et les produits à visée de diagnostic et

de prévention, la contraception, pour les maladies chroniques à risque de complications sévères, pour les maladies psychiatriques, ou autres maladies à risque de décompensation par le confinement.

Sommaire

Qu'est-ce que l'on savait déjà sur le sujet après les cinq premières semaines de confinement en France ?	3
Qu'est-ce que l'étude apporte de nouveau après les 8 semaines de confinement en France et la première semaine de post-confinement ?	4
Sommaire	6
Rapport	7
1. Contexte et objectif	7
2. Méthode	8
3. Résultats	9
3.1. Les médicaments des maladies cardiovasculaires et du diabète	9
3.2. Les médicaments des troubles mentaux et des troubles des addictions	20
3.3. Médicaments des autres pathologies chroniques	26
3.4. Les traitements nécessitant l'intervention d'un professionnel de santé	31
3.5. Les traitements antibiotiques systémiques généraux	32
3.6. Les traitements médicamenteux en lien potentiel avec la Covid-19	35
3.7. Particularités pour certaines populations	43
3.8. Classes médicamenteuses les plus impactées pendant la période de confinement	44
3.9. Classes médicamenteuses les plus impactées au cours de la première semaine post confinement : semaine du 11 au 17 mai 2020	45
4. Conclusion	46
5. Annexes	51
6. Table des figures	296

Rapport

Contexte et objectif

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 mardi 17 mars 2020. Durant le mois de mars l'épidémie a été particulièrement active dans les régions Grand Est puis Île-de-France. Des milliers de cas ont été répertoriés dans chacune des régions de métropole et d'Outre-mer. Le 11 mai a débuté la phase dite de déconfinement avec des règles différentes selon les régions. Le 9 juin 2020 il y avait eu selon Santé publique France 154 500 cas de Covid-19 confirmés sur le territoire national avec plus de 29 300 décès (dont plus de 10 000 survenus au sein d'établissements sociaux et médico-sociaux (EHPAD notamment). La charge de soins était en forte diminution en milieu hospitalier avec à cette même date 12 000 personnes hospitalisées dont 955 encore en réanimation. Près de 103 000 personnes avaient été hospitalisées pour le Covid-19 depuis le début de l'épidémie et 71 500 étaient retournées à domicile en raison de l'amélioration de leur état de santé.

Il n'existe toujours pas à ce jour, pour le Covid-19, de traitement médicamenteux curatif ou préventif ayant fait la preuve formelle 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, ou d'autres antiviraux en milieu hospitalier. Le nombre de patients diagnostiqués en période de déconfinement était plus faible qu'attendu.

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, particulièrement dans la phase initiale. Ainsi, malgré la mise en place massive de téléconsultations, on observait durant le confinement une diminution de l'ordre de 40% des actes en médecine générale et de 70% en médecine de spécialité. Dans cette situation sanitaire exceptionnelle, des dispositions dérogatoires ont été prises autorisant les pharmaciens d'officine, à partir de 20 mars, d'accepter les ordonnances périmées pour délivrer les médicaments et ce jusqu'au 31 mai.

Dans le contexte sanitaire de l'épidémie de Covid-19 ce troisième rapport^{1,2} du Groupement d'intérêt scientifique (GIS) EPI-PHARE ANSM-CNAM quantifie l'évolution de l'utilisation des médicaments prescrits en France, en lien ou non avec la Covid-19, depuis le début de l'épidémie.

¹ Premier rapport : Weill A, Drouin J, Desplas D, Dray-Spira R, Zureik M. 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. Rapport 1 - 17 Avril 2020. EPIPHARE - Groupement d'intérêt scientifique (GIS) ANSM-CNAM. Rapport 1 final, Saint-Denis, le 19 Avril 2020, 134 pages.

² Weill A, Drouin J, Desplas D, Cuenot F, Dray-Spira R, Zureik M. Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après 5 semaines de confinement (jusqu'au 19 avril 2020) - Etude pharmaco-épidémiologique à partir des données de remboursement du SNDS. Groupement d'intérêt scientifique (GIS) EPIPHARE - ANSM-CNAM. Rapport 2 final, Saint-Denis, le 30 Avril 2020, 218 pages.

Le suivi se prolonge durant la totalité des 8 semaines de confinement du 16 mars au 10 mai et prend en compte également la première semaine post confinement du 11 au 17 mai 2020.

Méthode

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 au 17 mai 2020, et ce nombre observé a été comparé au nombre « attendu » de consommateurs pour la période depuis le début du mois de mars 2020 et plus particulièrement depuis le début du confinement général intervenu le 17 mars. L'étude a porté sur 725 millions d'ordonnances, soit 1,9 milliard de lignes de prescriptions et a concerné 51,6 millions de personnes du régime général suivies durant 60 semaines de remboursement (les 20 premières de chaque année 2018, 2019 et 2020). Les semaines plus particulièrement étudiées en 2020 sont les semaines de confinement S12 (du 16 au 22 mars), S13 (du 23 au 29 mars), S14 (30 mars au 5 avril), S15 (6 avril au 12 avril), S16 (du 13 au 19 avril), S17 (du 20 au 26 avril), S18 (du 27 avril au 3 mai), S19 (du 4 au 10 mai) et la première semaine post-confinement S20 (du 11 au 17 mai).

Les résultats sont présentés pour 57 classes thérapeutiques représentant divers domaines de la médecine : les maladies chroniques - pathologies cardiovasculaires, diabète, troubles des lipides, troubles mentaux, troubles addictifs, VIH, maladie de Parkinson, épilepsie, sclérose en plaques - ; des affections cancéreuses : leucémie myéloïde chronique, cancer du sein ; des maladies auto-immunes (psoriasis...), hypothyroïdie ; les troubles digestifs banaux ; les maladies respiratoires comme l'asthme, la BPCO ; la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) ; des maladies concernées par la corticothérapie orale ; des douleurs sévères avec la nécessité d'antalgique de niveau 2 ou 3 ; des infections bactériennes nécessitant des antibiotiques, la tuberculose ; la contraception, les traitements hormonaux, la procréation médicalement assistée ; les vaccinations diverses ; les produits de préparation pour la colonoscopie ; les produits de contraste iodé pour scanner ; les produits de contraste pour IRM ; et enfin des médicaments en lien potentiel avec l'épidémie de Covid-19 comme le paracétamol, l'ibuprofène ; la chloroquine/hydroxychloroquine. L'association chloroquine/hydroxychloroquine et azithromycine a été étudiée en complément.

Le calcul du nombre de personnes traitées par classes thérapeutiques et par semaine, de l'évolution du taux tient compte des effectifs observés en 2018 et 2019 et au début de l'année 2020. L'attendu 2020 durant le confinement tient aussi compte du nombre de jours fériés chaque semaine observées ou semaine de référence 2018 et 2019. Les détails sont fournis dans l'annexe 1.

Le système national des données de santé (SNDS) [anciennement SNIIRAM] est un ensemble de base de données strictement anonyme, comprenant toutes les données de remboursement de l'assurance maladie obligatoire, en particulier les données provenant du traitement des remboursements des soins de santé (feuille de soins électroniques ou papier) et des données provenant des établissements de santé (PMSI). Cette étude a été réalisée dans le cadre Décret no 2016-1871 du 26 décembre 2016 relatif au traitement de données à caractère personnel dénommé «système national des données de santé») et des articles Art. R. 1461-13 et 14. Chaque organisme du GIS EPIPHARE ANSM et CNAM bénéficie d'autorisations qui lui sont propres, le GIS n'ayant pas de personnalité juridique. Toutes les

requêtes ont été passées par des personnes habitées en profil 30 ou 108. Ce travail a été déclaré avant sa mise en route sur le registre des études EPI-PHARE nécessitant l'utilisation du SNDS.

Résultats

Les médicaments des maladies cardiovasculaires et du diabète

Les deux premières semaines du confinement, semaines 12 et 13, ont été marquées par une très forte croissance des délivrances sur ordonnance en pharmacie pour les pathologies cardiovasculaires, du diabète, et les antithrombotiques. Ces niveaux étaient très supérieurs à ce qui aurait été attendu en situation habituelle, avec un surcroît du nombre de patients ayant eu une délivrance atteignant de +19% (diurétique furosémide) à +42% (insuline) selon les classes thérapeutiques sur les deux semaines. Puis les semaines 15 et 16 ont été marquées par une sous-consommation respectivement de l'ordre de -7% à -14% pour S15 et -4% à 11% pour S16. Les trois dernières semaines de confinement S17 à S19 ont été marquées par une consommation plus normalisée quoique très légèrement inférieure à l'attendu, probablement en raison du stockage initial lors du début du confinement (Figure 1 et Tableau 1).

La semaine 20, première semaine du post-confinement restait inférieure à l'attendu à l'exception notable des antihypertenseurs IEC et sartan (ARAI) (+1,5% et +3,0%). Peut-être était-ce en lien avec les études finalement rassurantes sur l'utilisation de ces produits antihypertenseurs chez les personnes atteintes de Covid-19. En effet au début de l'épidémie, des craintes d'une surmortalité avaient été formulées pour les patients hypertendus traités par IEC ou sartan, le virus ayant probablement besoin de l'enzyme de conversion de l'angiotensine 2 (ACE2) pour pénétrer dans les cellules épithéliales. Hors cette enzyme membranaire est hyper-exprimée chez les diabétiques et les patients hypertendus traités par ACE. Cette hypothèse d'un effet délétère de certaines classes d'antihypertenseurs (IEC et sartan) longtemps débattue n'a finalement pas été confirmée par les publications récentes^{3,4,5}.

Au total le solde positif de patients ayant eu une délivrance durant les 8 semaines de confinement était par rapport à l'attendu de +600 000 pour les antihypertenseurs, +275 000 pour les statines et +135 000 pour les antidiabétiques insuliniques ou oraux. Toutefois le stockage pour les traitements de pathologies chroniques, comme observé dans d'autres domaines de la consommation de biens courants, s'il a été bien réel au début du confinement, n'a représenté globalement que moins d'une semaine de délivrance de médicaments. Il a constitué une possible réponse pour de nombreux patients chroniques traités habituellement pour une, voire pour plusieurs maladies chroniques et qui ont été confrontés à des difficultés majeures pour accéder au système de soins - ou par des peurs légitimes de

³ Li J, Wang X, Chen J, Zhang H, Deng A. Association of Renin-Angiotensin System Inhibitors With Severity or Risk of Death in Patients With Hypertension Hospitalized for Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Infection in Wuhan, China. *JAMA Cardiol.* 2020 Apr 23. doi: 10.1001/jamacardio.2020.1624.

⁴ Mancia G, Rea F, Ludergrani M, Apolone G, Corrao G. Renin-Angiotensin-Aldosterone System Blockers and the Risk of Covid-19. *N Engl J Med.* 2020 May 1. doi: 10.1056/NEJMoa2006923

⁵ Sanchis-Gomar F, Lavie CJ, Perez-Quilis C, Henry BM, Lippi G. Angiotensin-Converting Enzyme 2 and Antihypertensives (Angiotensin Receptor Blockers and Angiotensin-Converting Enzyme Inhibitors) in Coronavirus Disease 2019. *Mayo Clin Proc.* 2020 Apr 4. doi: 10.1016/j.mayocp.2020.03.026. Online ahead of print. PMID: 32376099

contamination durant les semaines initiales du confinement - mais aussi encore par la crainte de déranger les professionnels de santé en lutte acharnée contre la Covid-19.

Une exception notable concerne les antithrombotiques non antiagrégant plaquettaires, c'est-à-dire anticoagulants : antivitamines K (AVK), nouveaux anticoagulants oraux (NACO) et hépariniques, avec un solde négatif de patients traités durant le confinement de près de 120 000 personnes non traitées par rapport à l'attendu. L'explication la plus probable est double. Il existe d'une part un arrêt quasi-total de la chirurgie notamment la chirurgie orthopédique (prothèse de hanche, genou...) et les interventions chirurgicales cardiovasculaires thérapeutiques qui imposent dans les suites opératoires un traitement anticoagulant pendant une durée minimale de plusieurs semaines. D'autre part le confinement a entraîné une forte baisse de la chirurgie consécutive à l'accidentologie routière, avec là aussi des suites opératoires imposant un traitement anticoagulant.

Le fait d'avoir des médicaments cardiovasculaires, en quantité suffisante ne signifie néanmoins pas que les adaptations thérapeutiques des doses nécessaires pour certains traitements, comme l'insuline, les antidiabétiques oraux ou les antihypertenseurs ont été réalisées, tout comme le suivi biologique qui doit être souvent associé.

Instaurations de traitement

Durant la période des 8 semaines de confinement, le nombre de patients ayant initié un traitement médicamenteux des maladies cardiovasculaires et/ou du diabète a baissé de façon très importante.

Pour les traitements antihypertenseurs toutes classes thérapeutiques confondues la baisse de l'instauration thérapeutique était de -39% correspondant à 105 000 personnes n'ayant pas débuté un traitement pendant le confinement (Figure 2).

Pour le diabète la baisse atteignait -48,5%, soit environ 37 500 diabétiques potentiels non dépistés et non traités (Figure 3). Pour l'insuline la baisse atteignait -33%, correspondant à environ 10 000 diabétiques dont le traitement par hypoglycémiant oraux n'a pu être renforcé ou remplacé par de l'insuline (Figure 4).

Pour les statines la baisse des instaurations était de moitié (-49%) correspondant à 70 000 personnes non traitées. Cette baisse pourrait en partie être liée pour une part modeste à la diminution constatée du nombre d'infarctus et d'AVC pris en charge par les équipes de SAMU et directement aux urgences hospitalières, signalant une baisse initiale de l'ordre de 50% des urgences cardiovasculaire de type infarctus et AVC^{6,7}, sans que l'on n'en connaisse avec précision la cause (réelle diminution des infarctus et AVC ou impossibilité d'accéder aux filières de soins).

Enfin pour les antithrombotiques non antiagrégant plaquettaires c'est-à-dire anticoagulants (AVK-NACO) et hépariniques la baisse était de 50% correspondant à 138 000 personnes non traitées.

⁶ De Rosa S, Spaccarotella C, Basso C, Calabrò MP, Curcio A, Filardi PP, Mancone M, Mercurio G, Muscoli S, Nodari S, Pedrinelli R, Sinagra G, Indolfi C; Società Italiana di Cardiologia and the CCU Academy investigators group. Reduction of hospitalizations for myocardial infarction in Italy in the COVID-19 era. Eur Heart J. 2020 May 15;ehaa409. doi: 10.1093/eurheartj/ehaa409. Online ahead of print. PMID: 32412631

⁷ Jacques Follorou. Entre retards de diagnostic et traitements interrompus, les répercussions du Covid-19 inquiètent Selon les acteurs de santé, les dégâts collatéraux chez des patients souffrant de cancers ou de maladies cardiovasculaires pourraient faire davantage de morts en France que le Covid-19. Le Monde le 02 mai 2020.

⁸ Eric Favereau. «Deux fois moins d'infarctus, ce n'est pas normal» Libération. 5 avril 2020

Cette baisse des instaurations reflète le profond bouleversement du système de soins presque tout entier consacré dans sa réorganisation aux moyens humains alloués à la lutte contre la Covid-19.



Figure 1 : Effectifs par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments d'une des 6 classes thérapeutiques présentées* durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*) – comparaison observé sur attendu

* antihypertenseurs, antidiabétiques, statines, insuline, antiagrégants plaquettaires et anticoagulants

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

Tableau 1 récapitulatif (1/3): Consommations médicamenteuses durant les semaines 10 à 20 de mars, avril et mai 2020 [du 2 mars au 17 mai] : 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)	S14 (30 m-5 avril 2020)	S15 (6-12 avril 2020)	S16 (13-19 avril 2020)	S17 (20-26 avril 2020)	S18 (27 a- 3 mai 2020)	S19 (4-10 mai 2020)	Ecart nbre patients (observés - attendus) S12 à S19	S20 (11-17 mai 2020)
Médicaments cardiovasculaires/diabète												
Antihypertenseurs	+4,0%	+4,0%	+30,9%	+25,3%	-3,9%	-11,1%	-7,6%	+0,8%	+0,8%	-2,1%	(+609 228)	+0,4%
IEC	+2,5%	+3,4%	+31,0%	+26,9%	-3,8%	-11,0%	-7,7%	+0,7%	+0,7%	-1,5%	(+192 783)	+1,5%
Sartans	+5,8%	+5,1%	+34,5%	+28,1%	-3,2%	-11,3%	-7,7%	+2,5%	+2,5%	+0,1%	(+287 927)	+3,1%
Bétabloquants	+4,0%	+3,9%	+32,4%	+26,5%	-3,3%	-10,5%	-6,8%	+0,1%	+0,1%	-2,7%	(+280 187)	-0,1%
Antidiabétiques	+4,0%	+3,2%	+31,8%	+25,1%	-4,9%	-11,0%	-6,8%	-2,7%	-2,7%	-7,6%	(+134 893)	-6,0%
Insuline	+7,7%	+4,2%	+42,0%	+35,0%	+0,8%	-6,8%	-4,1%	-2,5%	-2,5%	-8,6%	(+81 293)	-7,1%
Antidiabétiques non insuliniques	+3,5%	+3,0%	+29,8%	+24,0%	-5,3%	-11,3%	-7,0%	-2,5%	-2,5%	-7,4%	(+99 478)	-5,6%
Statines	+3,6%	+4,2%	+32,4%	+28,0%	-3,2%	-10,7%	-7,3%	-0,0%	-0,0%	-3,5%	(+276 578)	-1,5%
Furosémide	+1,3%	+1,7%	+19,3%	+20,9%	-0,9%	-8,6%	-6,6%	-1,7%	-1,7%	-6,7%	(+31 591)	-4,4%
Antithrombotiques	+2,2%	+2,2%	+25,5%	+19,1%	-6,6%	-12,5%	-8,4%	-4,6%	-4,6%	-7,8%	(-26 193)	-5,8%
Antiagrégants plaquettaires (AAP)	+2,1%	+2,1%	+27,1%	+21,3%	-5,4%	-11,3%	-6,7%	-2,9%	-2,9%	-6,1%	(+97 375)	-4,1%
Antithrombotiques sauf AAP	+2,3%	+2,3%	+22,3%	+15,1%	-8,6%	-14,4%	-11,5%	-7,9%	-7,9%	-11,1%	(-117 002)	-9,2%
Méd. des tr. mentaux / dépendances												
Antidépresseurs	+1,1%	+2,6%	+21,6%	+17,6%	-5,6%	-11,6%	-7,3%	-1,7%	-1,7%	-6,1%	(+29 447)	-4,8%
Antipsychotiques	-0,6%	+1,9%	+16,5%	+21,5%	-0,1%	-7,2%	-4,6%	+0,7%	+0,7%	-5,0%	(+50 018)	-2,9%
Anxiolytiques	+1,8%	+2,8%	+18,5%	+18,6%	-0,4%	-5,8%	-3,8%	+5,1%	+5,1%	-0,5%	(+292 752)	+1,2%
Hypnotiques	+1,5%	+4,9%	+11,9%	+11,7%	-2,3%	-7,2%	-3,0%	+8,0%	+8,0%	+4,7%	(+96 513)	+6,9%
Trait dépendance aux opiacés	-2,4%	+0,5%	+4,3%	+12,2%	-3,6%	-5,2%	+0,3%	-1,5%	-1,5%	-2,1%	(+1 090)	-1,4%
Traitements dépendance alcool	+1,8%	+3,7%	+11,0%	+17,9%	-6,8%	-13,5%	-11,8%	-4,5%	-4,5%	-8,2%	(-2 914)	-7,8%
Substituts nicotiniques	-3,8%	-2,5%	+8,3%	-5,7%	-29,2%	-30,7%	-27,4%	-17,8%	-17,8%	-25,2%	(-103 477)	-22,0%

Tableau 1 récapitulatif (2/3): Consommations médicamenteuses durant les semaines 10 à 20 de mars, avril et mai 2020 [du 2 mars au 17 mai] : comparaison entre les nombres d'utilisateurs observés et attendus

Classe de médicaments	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	Ecart nbre patients (observés - attendus) S12 à S19	S20
	(2-8 mars 2020)	(9-15 mars 2020)	(16-22 mars 2020)	(23-29 mars 2020)	(30 m-5 avril 2020)	(6-12 avril 2020)	(13-19 avril 2020)	(20-26 avril 2020)	(27 a- 3 mai 2020)	(4-10 mai 2020)		(11-17 mai 2020)
Autres pathologies chroniques												
Antirétroviraux VIH en association	+6,4%	+3,2%	+31,8%	+19,3%	-9,3%	-9,8%	-7,9%	-5,1%	-5,1%	-10,7%	(+74)	-7,1%
Antiparkinsoniens	+0,7%	+0,3%	+19,1%	+21,9%	-0,5%	-7,6%	-5,1%	-0,7%	-0,7%	-7,3%	(+16 781)	-4,9%
Levodopa + inhibiteurs DDC*	+1,9%	-3,3%	+21,2%	+22,6%	-0,1%	-8,4%	-6,6%	-3,7%	-3,7%	-9,7%	(+3 355)	-6,7%
Antiépileptiques	+2,9%	+3,3%	+26,0%	+21,0%	-4,6%	-10,3%	-7,1%	-1,7%	-1,7%	-7,0%	(+39 867)	-5,4%
Lamotrigine	+2,5%	+2,5%	+36,6%	+22,2%	-8,0%	-12,5%	-6,6%	-3,4%	-3,4%	-9,4%	(+5 935)	-7,1%
Imatinib	+4,0%	+4,4%	+31,1%	+23,2%	-3,6%	-8,6%	-10,3%	-3,5%	-3,5%	-8,5%	(+264)	-9,2%
Inhibiteur aromatase Nolvadex	+5,3%	+3,9%	+36,7%	+20,5%	-6,4%	-11,8%	-6,0%	-2,9%	-2,9%	-6,0%	(+9 479)	-3,9%
Ciclosporine / Tacrolimus	+7,1%	+4,8%	+40,0%	+23,5%	-9,9%	-10,2%	-8,1%	-7,4%	-7,4%	-10,1%	(+913)	-8,4%
Inhibiteurs de la pompe à protons	+2,5%	+2,6%	+17,3%	+4,1%	-17,9%	-23,1%	-20,4%	-13,0%	-13,0%	-16,7%	(-1 233 284)	-15,3%
Erythropoïétine	+0,5%	+1,5%	+5,5%	+4,4%	-7,9%	-13,2%	-11,3%	-9,8%	-9,8%	-11,7%	(-8 132)	-10,0%
Topique vit D + corticoïde (Psoriasis)	+4,1%	+5,9%	+14,0%	-5,6%	-25,0%	-23,5%	-20,7%	-9,4%	-9,4%	-12,3%	(-22 205)	-7,8%
Produits à base de lévothyroxine	+4,8%	+4,2%	+40,8%	+26,4%	-6,6%	-14,0%	-8,7%	-0,7%	-0,7%	-3,7%	(+139 696)	-1,0%
Trait. mal. obst. resp. (ATC R03)	+6,4%	+10,1%	+46,7%	+37,5%	-3,7%	-15,7%	-13,5%	-6,8%	-6,8%	-12,6%	(+143 279)	-10,6%
Trait. Sclérose en plaques	+2,4%	+2,2%	+37,0%	+16,7%	-8,7%	-12,5%	-7,0%	-4,2%	-4,2%	-6,5%	(+875)	-3,3%
Anti VEGF (injection intraoculaire)	-0,4%	-1,2%	-13,5%	-39,6%	-47,1%	-47,4%	-44,9%	-30,9%	-30,9%	-24,9%	(-60 235)	-21,9%
Corticothérapie orale	+7,9%	+7,3%	-2,4%	-49,9%	-67,5%	-69,9%	-66,9%	-58,0%	-58,0%	-54,5%	(-1 818 119)	-51,3%
AINS	+9,7%	+10,2%	-5,8%	-59,1%	-74,2%	-74,9%	-72,6%	-62,0%	-62,0%	-59,4%	(-3 767 133)	-55,3%
Antalgiques : Tramadol (niveau 2)	+1,5%	+1,9%	+9,5%	+0,9%	-18,6%	-21,7%	-18,2%	-9,8%	-9,8%	-12,1%	(-227 515)	-11,2%
Antal. base cod.et dihydroc.(n.2)	+4,4%	+4,5%	+10,4%	+3,4%	-14,3%	-15,9%	-11,8%	-0,9%	-0,9%	-4,9%	(-66 838)	-5,0%
Antalgiques de niveau 3	-2,8%	+1,0%	+2,0%	+8,2%	-4,1%	-6,4%	-3,2%	-1,3%	-1,3%	-3,6%	(-6 958)	-1,3%

Tableau 1 récapitulatif (3/3): Consommations médicamenteuses durant les semaines 10 à 20 de mars, avril et mai 2020 [du 2 mars au 17 mai] : comparaison entre les nombres d'utilisateurs observés et attendus

Classe de médicaments	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	S17	S18	S19	Ecart nbre patients (observés - attendus) S12 à S19	S20
	(2-8 mars 2020)	(9-15 mars 2020)	(16-22 mars 2020)	(23-29 mars 2020)	(30 m-5 avril 2020)	(6-12 avril 2020)	(13-19 avril 2020)	(20-26 avril 2020)	(27 a- 3 mai 2020)	(4-10 mai 2020)		(11-17 mai 2020)
Antibiotiques												
Antibactériens (antibiotiques J01)	+9,0%	+10,4%	+11,8%	-4,4%	-27,0%	-39,1%	-41,7%	-30,9%	-30,9%	-33,4%	(-1 926 020)	-33,6%
Antituberculeux en association*	+6,6%	+9,3%	+15,0%	-1,4%	-10,8%	-19,1%	-17,1%	-18,5%	-18,5%	-21,2%	(-1 025)	-26,2%
Contraception/hormones/PMA												
Contraception orale	+2,5%	+3,8%	+45,3%	+21,0%	-12,4%	-19,6%	-14,8%	-6,0%	-6,0%	-14,1%	(-32 214)	-12,2%
Contraception d'urgence	+5,1%	+0,4%	+8,0%	-15,7%	-44,0%	-45,0%	-40,4%	-32,5%	-32,5%	-32,7%	(-31 612)	-27,0%
DIU avec progestatif	+4,8%	+6,6%	-10,3%	-58,6%	-71,1%	-73,1%	-70,5%	-52,3%	-52,3%	-39,8%	(-23 080)	-28,8%
Inducteurs ovulation (PMA)	+4,4%	+2,6%	-13,4%	-63,0%	-75,9%	-76,8%	-74,9%	-71,4%	-71,4%	-68,3%	(-50 158)	-61,4%
Acétate de Cyprotérone	-1,1%	+2,3%	+37,3%	+18,7%	-11,1%	-10,5%	-9,9%	-2,0%	-2,0%	-11,8%	(+116)	-8,8%
Vaccins												
Anti-HPV	-3,6%	-6,8%	-21,9%	-67,4%	-78,1%	-74,4%	-69,6%	-45,6%	-45,6%	-43,2%	(-89 508)	-34,4%
Penta/hexavalent pour nourrissons	-0,4%	-2,5%	-3,6%	-23,0%	-28,9%	-21,3%	-18,7%	+6,1%	+6,1%	-5,6%	(-44 171)	-6,4%
ROR [Rougeole-Oreillons-Rubéole]	-13,6%	-12,3%	-28,5%	-49,0%	-50,8%	-50,8%	-46,9%	-21,7%	-21,7%	-15,7%	(-123 966)	-4,7%
Anti-tétanique (hors nourrissons)	+0,3%	-6,5%	-26,2%	-64,9%	-77,3%	-76,5%	-72,9%	-55,2%	-55,2%	-48,4%	(-446 580)	-37,9%
Produits divers												
Préparations coloscopies	+4,6%	+1,0%	-21,9%	-71,9%	-84,5%	-86,7%	-83,7%	-70,6%	-70,6%	-62,0%	(-181 826)	-52,6%
Produits iodés pour scanner	+1,4%	-2,2%	-19,3%	-60,0%	-71,3%	-72,4%	-68,8%	-47,9%	-47,9%	-38,4%	(-374 170)	-30,1%
Produits de contraste pour IRM	-0,3%	-2,6%	-19,7%	-59,7%	-71,5%	-73,0%	-69,8%	-50,4%	-50,4%	-43,5%	(-202 366)	-35,6%

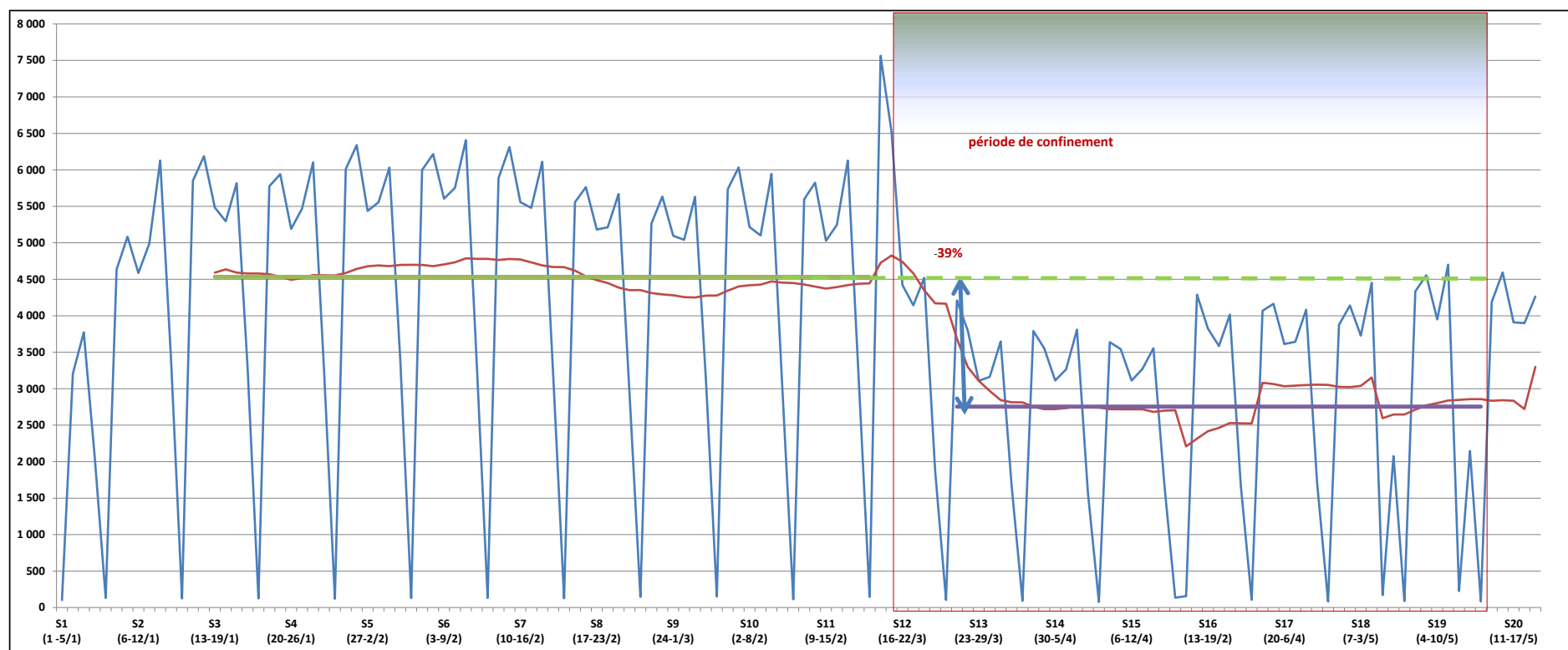


Figure 2 : Délivrance d'antihypertenseurs en nombre de nouveaux patients par jour de délivrance (patients incidents) durant la période du 1^{er} janvier au 17 mai 2020

La courbe bleue représente le nombre de nouveaux patients par jour (aucune délivrance depuis une année mobile), la courbe rouge représente la moyenne mobile sur 7 jours, la courbe verte correspond à la moyenne avant le confinement, la courbe violette la moyenne pendant le confinement. Les points les plus bas correspondent aux dimanches et jours fériés.

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

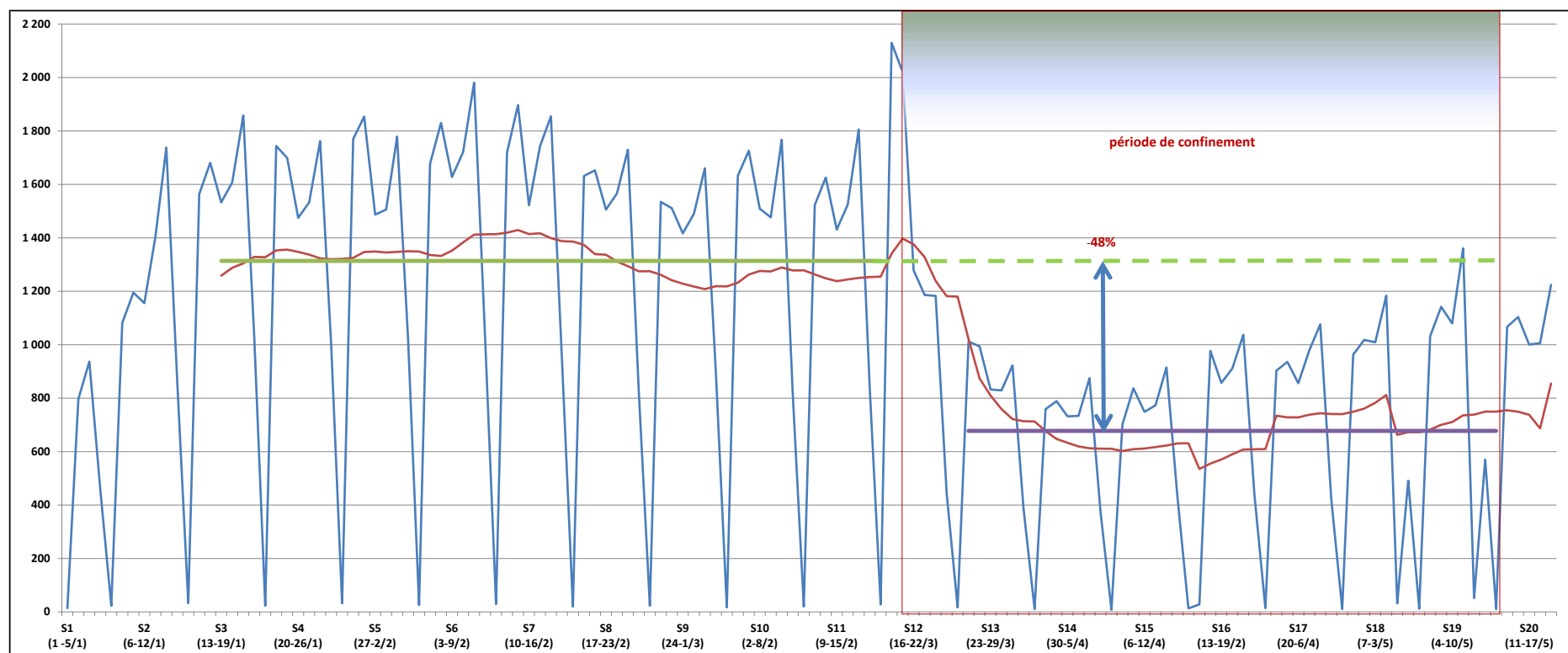


Figure 3 : Délivrance d'antidiabétiques en nombre de nouveaux patients par jour (patients incidents) durant la période du 1^{er} janvier au 17 mai 2020

La courbe bleue représente le nombre de nouveaux patients par jour (aucune délivrance depuis une année mobile), la courbe rouge représente la moyenne mobile sur 7 jours, la courbe verte correspond à la moyenne avant le confinement, la courbe violette à la moyenne pendant le confinement. Les points les plus bas correspondent aux dimanches et jours fériés.

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

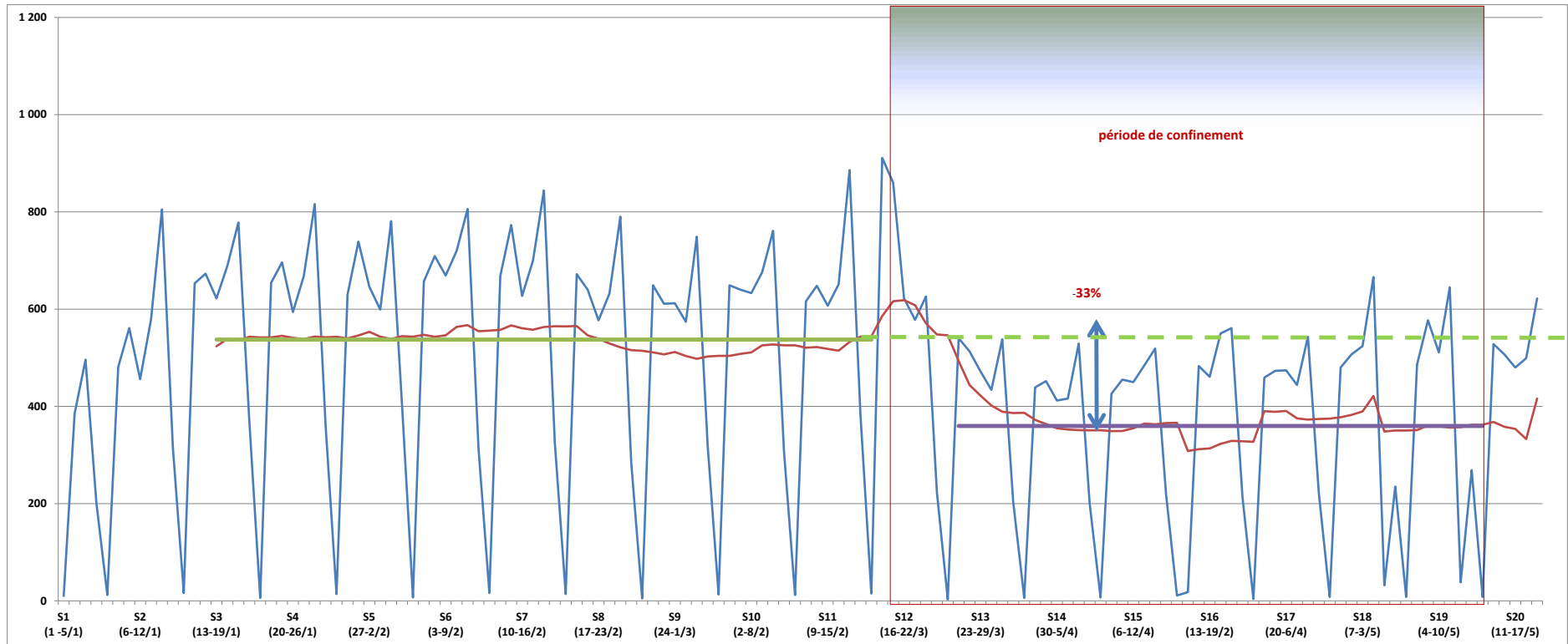


Figure 4 : Délivrance d'insuline en nombre de nouveaux patients par jour (patients incidents) durant la période du 1^{er} janvier au 17 mai 2020

La courbe bleue représente le nombre de nouveaux patients par jour (aucune délivrance depuis une année mobile), la courbe rouge représente la moyenne mobile sur 7 jours, la courbe verte correspond à la moyenne avant le confinement, la courbe violette à la moyenne pendant le confinement

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

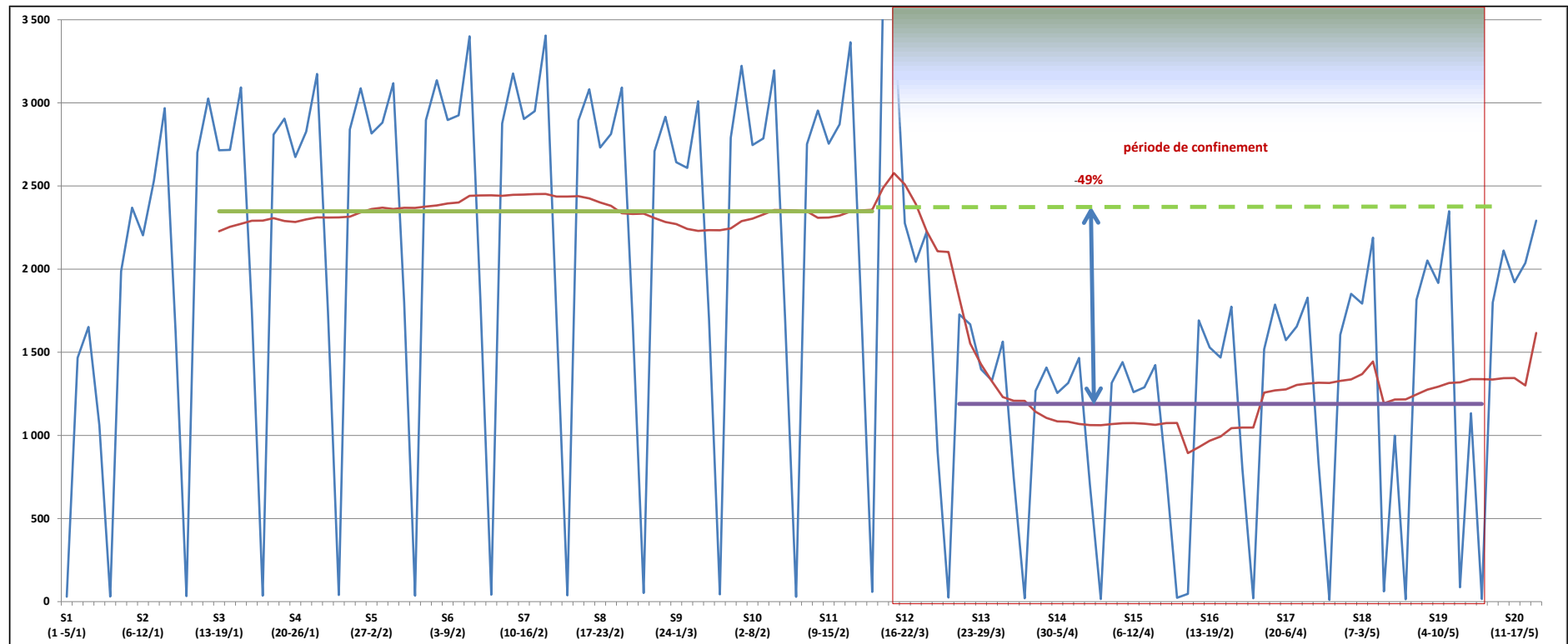


Figure 5 : Délivrance de statines en nombre de nouveaux patients par jour (patients incidents) durant la période du 1^{er} janvier au 17 mai 2020

La courbe bleue représente le nombre de nouveaux patients par jour (aucune délivrance depuis une année mobile), la courbe rouge représente la moyenne mobile sur 7 jours, la courbe verte correspond à la moyenne avant le confinement, la courbe violette à la moyenne pendant le confinement

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

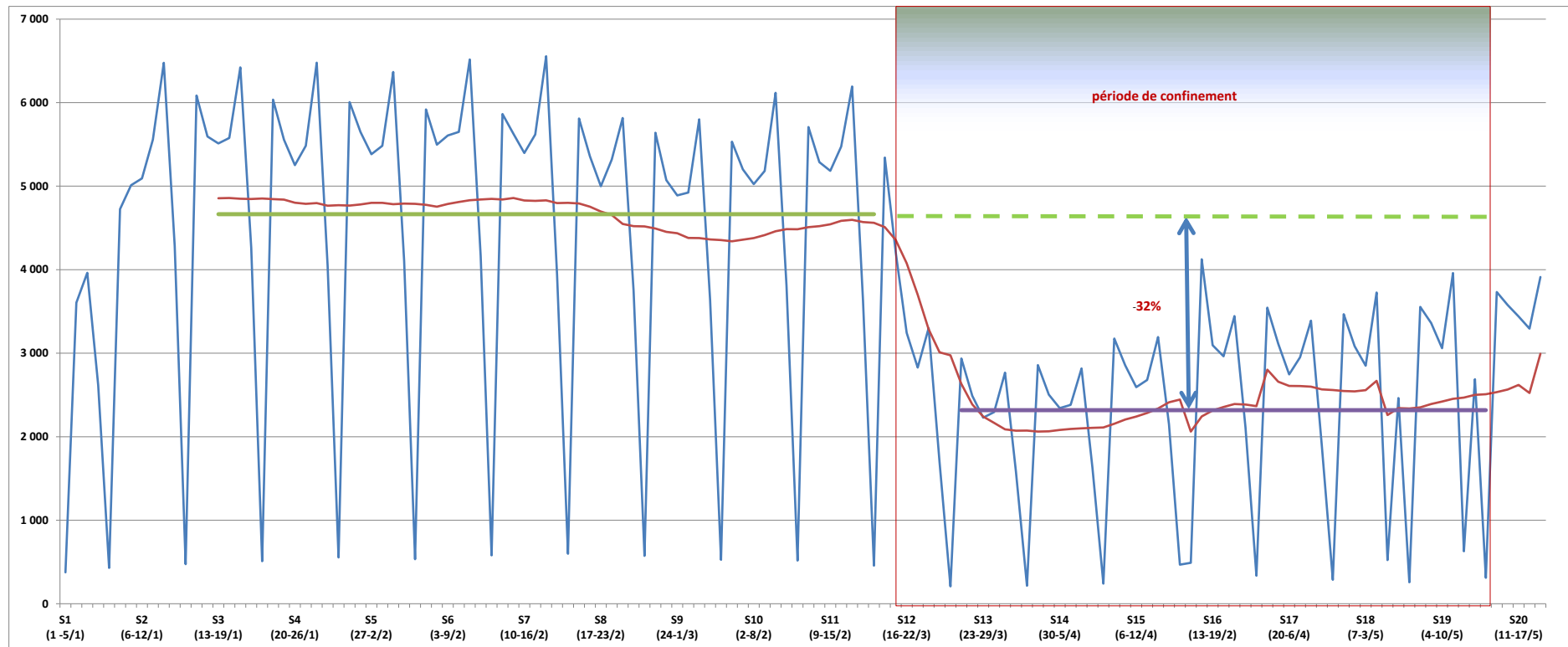


Figure 6 : Délivrance des anti-thrombotiques hors AAP en nombre de nouveaux patients par jour (patients incidents) durant la période du 1^{er} janvier au 17 mai 2020

La courbe bleue représente le nombre de nouveaux patients par jour (aucune délivrance depuis une année mobile), la courbe rouge représente la moyenne mobile sur 7 jours, la courbe verte correspond à la moyenne avant le confinement, la courbe violette à la moyenne pendant le confinement

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

Les médicaments des troubles mentaux et des troubles des addictions

Pour les médicaments psychiatriques des troubles mentaux, l'augmentation initiale durant le confinement 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. Par la suite le nombre hebdomadaire de patients ayant une délivrance s'est normalisé à l'exception des patchs nicotiniques pour la dépendance au tabac dont la prescription et la délivrance s'est fortement réduite de -18% à -30% selon les semaines de S14 à S19. La première semaine post-confinement montrait une baisse toujours aussi soutenue (-22% par rapport à l'attendu) pour les patchs nicotiniques remboursés (Tableau 1).

Pendant les trois dernières semaines de confinement, on notait une augmentation par rapport à l'attendu pour les hypnotiques respectivement +8%, +8% et +5%, et + 7% lors de la première semaine post confinement. Parmi les 57 classes thérapeutiques étudiées la classe des hypnotiques était celle dont le niveau était le plus élevé par rapport à l'attendu au sortir du confinement (+7% lors de la première semaine post confinement). On retrouvait dans une moindre mesure cette tendance haussière pour les anxiolytiques.

L'augmentation pour les hypnotiques et les anxiolytiques n'était pas retrouvée pour les antidépresseurs en fin de confinement et lors de la première semaine de post-confinement. Cette baisse pour les antidépresseurs était nettement plus marquée pour les moins de 20 ans et était d'ailleurs retrouvée à l'identique pour les anxiolytiques. Quelle qu'en soit la raison il est manifeste que les jeunes de moins de 20 ans ont eu par rapport à l'attendu moins de traitements psychotropes délivrés durant la fin du confinement et lors de la première semaine qui a suivi.

Pour les traitements antidépresseurs la baisse des instaurations thérapeutiques était de -43% correspondant à 120 000 personnes n'ayant pas débuté un traitement antidépresseur par rapport à ce qui était attendu (Figure 8).

Pour les anxiolytiques cette baisse atteignait -14%, soit environ -95 000 personnes nouvellement traitées (Figure 9).

Pour les hypnotiques il y avait une baisse des instaurations par rapport à l'attendu de -14% soit environ -50 000 personnes ayant débuté un traitement hypnotique par rapport à l'attendu (Figure 10). Toutefois à partir de la 4^{ème} semaine de confinement il y avait une reprise de l'instauration de ce traitement ce qui était tout à fait spécifique à cette classe thérapeutique.

De nombreuses études rapportent des troubles de la santé mentale en lien avec la Covid-19. Une anxiété liée au confinement, aux événements, des symptômes dépressifs modérés à sévères, des troubles du sommeil... ; les professionnels de santé, les travailleurs de la santé courent un risque important de conséquences défavorables pour la santé mentale pendant l'épidémie de Covid-19. Les raisons en sont les longues heures de travail, le risque d'infection, les pénuries d'équipement de

protection, la solitude, la fatigue physique et la séparation des familles^{9,10}. Par ailleurs certains groupes de populations pourraient être plus vulnérables à l'impact sur la santé mentale de la pandémie de la Covid-19, notamment les personnes âgées¹¹, les sans-abri¹², les travailleurs migrants¹³, les personnes souffrant de troubles mentaux importants^{14,15}, les femmes enceintes¹⁶ et des étudiants à l'étranger¹⁷.

Les facteurs rapportés dans la littérature sur la Covid-19 et associés à une plus forte anxiété étaient le sexe féminin, un âge inférieur à 50 ans, le fait d'être dans une situation financière difficile, d'être en situation de télétravail, d'être parents d'enfant de 16 ans et moins, d'avoir un proche ayant des symptômes évocateurs de la Covid-19, de percevoir la Covid-19 comme une maladie grave, d'avoir une mauvaise connaissance des modes de transmission du virus, de se sentir peu capable d'adopter les mesures préconisées et d'avoir peu confiance dans les pouvoirs publics. Ces résultats confirment l'importance de mobiliser les professionnels de santé et d'agir avec des dispositifs adaptés sur les facteurs qui favorisent la réduction des états anxieux.

Concernant la dépendance à l'alcool pendant le confinement, certaines observations rapportent *une augmentation de la consommation d'alcool* ¹⁸. Nous n'avons pas observé, comme il aurait pu être attendu, d'augmentation de l'utilisation de médicament de la dépendance à l'alcool (-8% pour la dernière semaine du confinement et -8% pour la première semaine post confinement.

⁹ Kang L, Li Y, Hu S, Chen M, Yang C, Yang BX, Wang Y, Hu J, Lai J, Ma X, Chen J, Guan L, Wang G, Ma H, Liu Z. The mental health of medical workers in Wuhan, China dealing with the 2019 novel coronavirus. *Lancet Psychiatry*. 2020 Mar;7(3):e14. doi: 10.1016/S2215-0366(20)30047-X. Epub 2020 Feb 5.

¹⁰ Kang L, Ma S, Chen M, Yang J, Wang Y, Li R, Yao L, Bai H, Cai Z, Xiang Yang B, Hu S, Zhang K, Wang G, Ma C, Liu Z Impact on mental health and perceptions of psychological care among medical and nursing staff in Wuhan during the 2019 novel coronavirus disease outbreak: A cross-sectional study.. *Brain Behav Immun*. 2020 Mar 30. doi: 10.1016/j.bbi.2020.03.028. Online ahead of print. PMID: 32240764

¹¹ Yang Y, Li W, Zhang Q, Zhang L, Cheung T, Xiang YT. Mental health services for older adults in China during the COVID-19 outbreak. *Lancet Psychiatry*. 2020 Apr;7(4):e19. doi: 10.1016/S2215-0366(20)30079-1. Epub 2020 Feb 19.

¹² Tsai J, Wilson M. COVID-19: a potential public health problem for homeless populations. *Lancet Public Health*. 2020 Apr;5(4):e186-e187. doi: 10.1016/S2468-2667(20)30053-0. Epub 2020 Mar 11.

¹³ Andrian Liem 1, Cheng Wang 2, Yosa Wariyanti 3, Carl A Latkin 4, Brian J Hall. The Neglected Health of International Migrant Workers in the COVID-19 Epidemic. *Lancet Psychiatry*. 2020 Apr;7(4):e20. doi: 10.1016/S2215-0366(20)30076-6. Epub 2020 Feb 19. DOI: 10.1016/S2215-0366(20)30076-6.

¹⁴ Yao H, Chen JH, Xu YF. Patients with mental health disorders in the COVID-19 epidemic. *Lancet Psychiatry*. 2020 Apr;7(4):e21. doi: 10.1016/S2215-0366(20)30090-

¹⁵ Shen Zhu 1, Yue Wu 1, Chun-Yan Zhu 2, Wan-Chu Hong 1, Zhi-Xi Yu 1, Zhi-Ke Chen 1, Zhen-Lei Chen 1, De-Guo Jiang 3, Yong-Guang Wang 4. The Immediate Mental Health Impacts of the COVID-19 Pandemic Among People With or Without Quarantine Managements Affiliations. *Brain Behav Immun*. 2020 Apr 18;S0889-1591(20)30601-2. doi: 10.1016/j.bbi.2020.04.045. DOI: 10.1016/j.bbi.2020.04.045

¹⁶ Farzaneh Rashidi Fakari 1, Masoumeh Simbar. Arch Acad Emerg Med. 2020 Mar 16;8(1):e21. eCollection 2020. Coronavirus Pandemic and Worries During Pregnancy;

¹⁷ Zhai Y, Du X. Mental health care for international Chinese students affected by the COVID-19 outbreak. *Lancet Psychiatry*. 2020 Apr;7(4):e22. doi: 10.1016/S2215-0366(20)30089-4.

¹⁸https://www.lemonde.fr/societe/article/2020/05/01/pendant-le-confinement-certaines-personnes-confient-augmenter-leur-consommation-d-alcool_6038382_3224.html



Figure 7 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments d'une des 6 classes thérapeutiques présentées* durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*) – comparaison observé sur attendu

*antidépresseur, antidépresseur avant 20 ans, anxiolytique, anxiolytique avant 20 ans, hypnotique, traitement de la dépendance à l'alcool

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

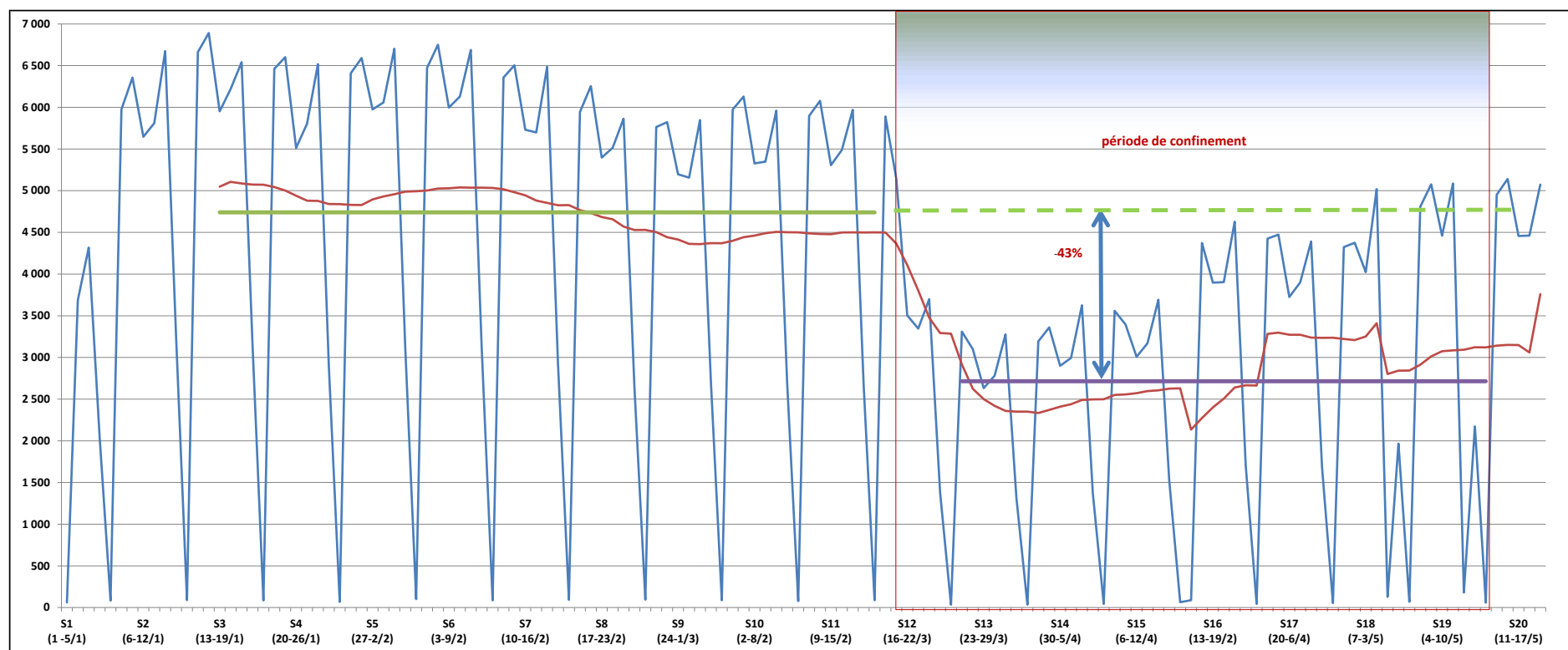


Figure 8 : Délivrance d'antidépresseur en nombre de nouveaux patients par jour (patients incidents) durant la période du 1^{er} janvier au 17 mai 2020

La courbe bleue représente le nombre de nouveaux patients par jour (aucune délivrance depuis une année mobile), la courbe rouge représente la moyenne mobile sur 7 jours, la courbe verte correspond à la moyenne avant le confinement, la courbe violette à la moyenne pendant le confinement

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

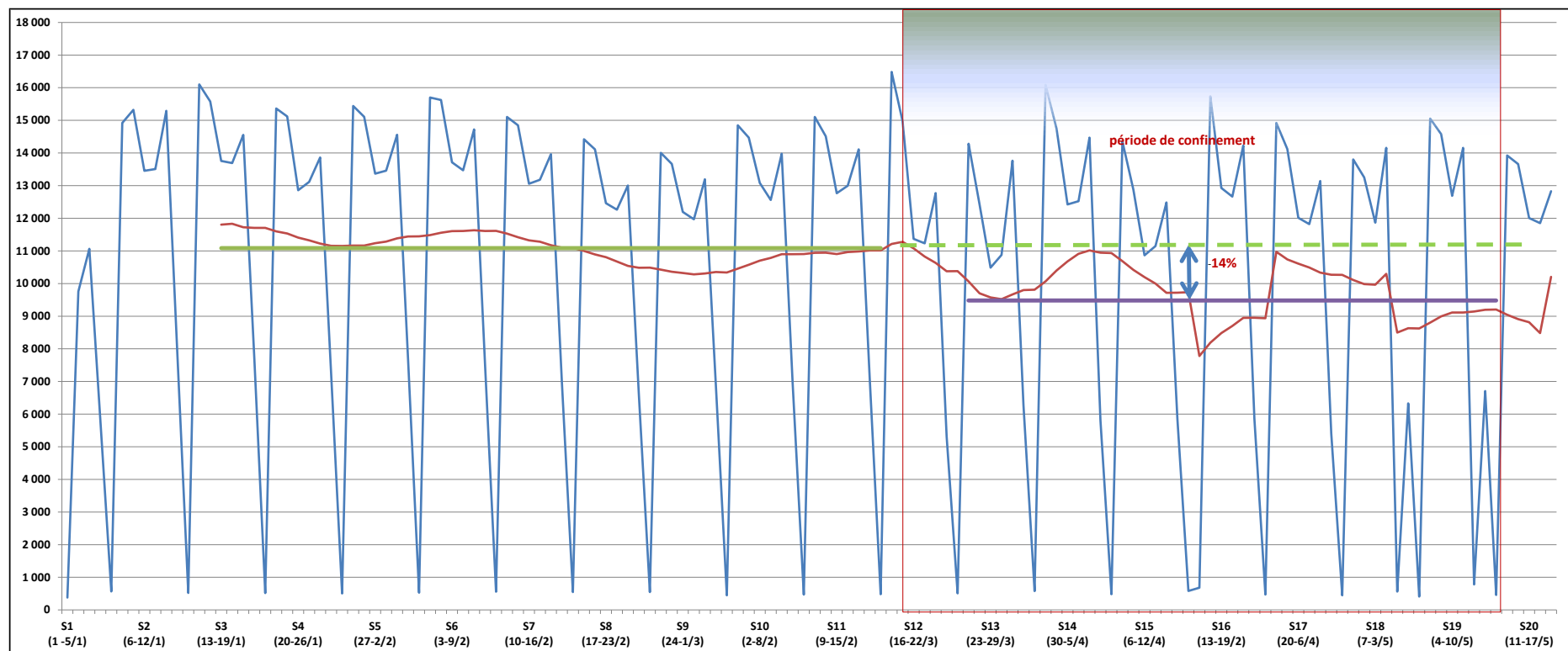
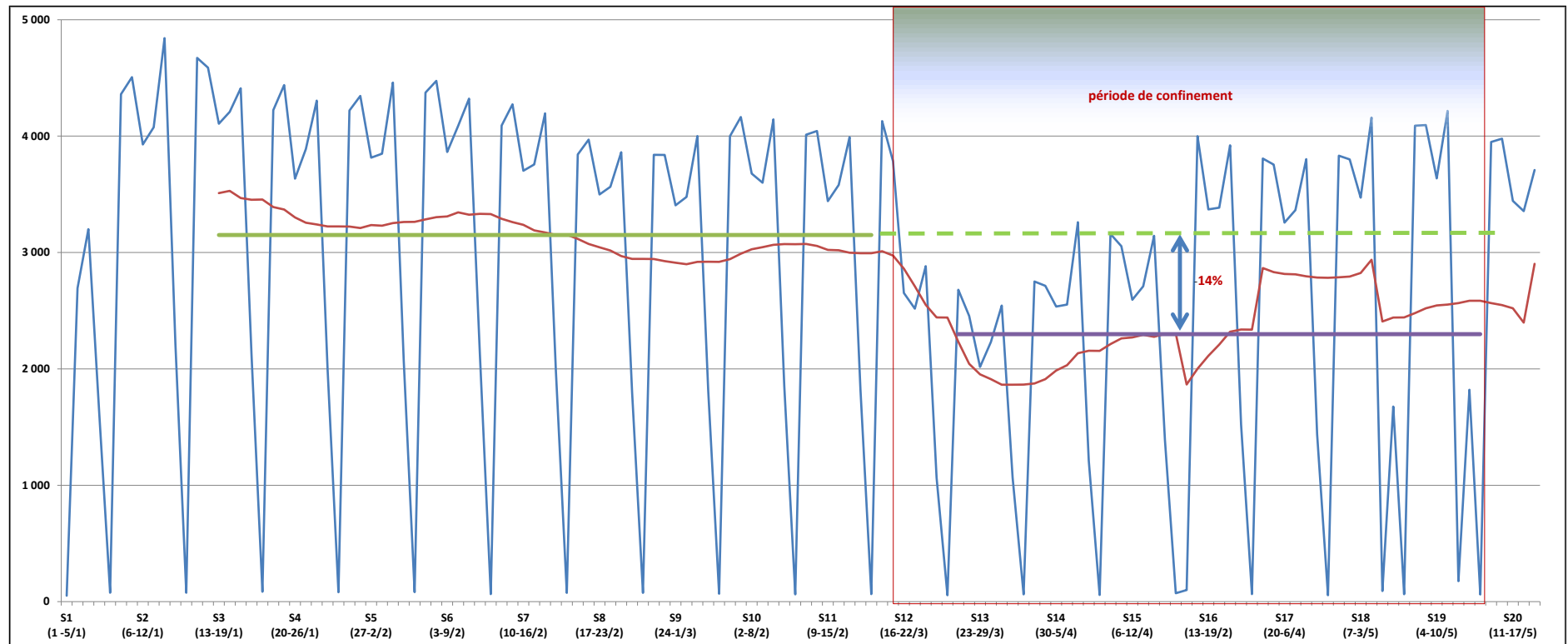


Figure 9 : Délivrance d'anxiolytiques en nombre de nouveaux patients par jour (patients incidents) durant la période du 1^{er} janvier au 17 mai 2020

La courbe bleue représente le nombre de nouveaux patients par jour (aucune délivrance depuis une année mobile), la courbe rouge représente la moyenne mobile sur 7 jours, la courbe verte correspond à la moyenne avant le confinement, la courbe violette à la moyenne pendant le confinement

S Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)



Médicaments des autres pathologies chroniques

Pour les autres pathologies chroniques on retrouvait des niveaux augmentés de délivrances en semaines 12 et 13 : en semaine 12 +32% pour les antirétroviraux VIH en association, de l'ordre de +20% pour les antiparkinsoniens, +26% 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 potentiellement être en lien avec la Covid-19). Pour ces traitements, en général la semaine 15 a été marquée par une sous-consommation avant un retour vers une consommation normalisée en semaine 16 – à l'exception des inhibiteurs de la pompe à protons dont les délivrances ont baissé de façon notable en semaines 14, 15 et 16 parallèlement aux AINS.

Les semaines 17, 18 et 19 étaient marquées par des consommations très inférieures à celle attendues -5% à -10% pour les associations anti-VIH si bien que stockage puis moindre consommation aboutissait à un bilan équilibré durant les 8 semaines de confinement avec +74 personnes traitées par rapport à l'attendu, ce qui était souhaité¹⁹. Toutefois pour les associations anti-HIV il y avait une baisse des instaurations par rapport à l'attendu de -22% soit environ -1300 personnes ayant débuté un traitement anti-HIV par rapport à l'attendu (Figure 12). Il y avait toutefois une hausse des instaurations en début de confinement puis une baisse plus marquée en fin de confinement.

Le bilan était sensiblement neutre pour l'Imatinib (leucémie myéloïde chronique), les traitements de fond de la sclérose en plaques, les traitements immunosuppresseurs antirejet (ciclosporine/tacrolimus) aussi utilisés en cancérologie et pour certaines maladies auto-immunes (Tableau 1).

Plus de 250 000 personnes de plus qu'attendu ont acheté sur ordonnance des inhibiteurs de la pompe à protons (indication officielle antiulcéreux, gastrite) 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 selon le genre et la classe d'âge à l'exception notable du cas des inhibiteurs de la pompe à proton (antiulcéreux) en forte baisse en S13 chez les 0 à 19 ans (-34%) et en forte hausse pour la même période à partir de 40 ans. Les indications chez les jeunes enfants sont très différentes, principalement reflux gastro-œsophagien, de celles des adultes protecteurs gastriques avec AINS, gastrite, antiulcéreux.

Pour les antiépileptiques (+40 000 personnes avec une délivrance), les produits à base de lévothyroxine (+140 000) et traitements médicamenteux des maladies obstructives respiratoires (ATC R03) (+140 000) le confinement avait globalement abouti sur les huit semaines à un stockage par les patients, ce qui pourrait s'expliquer par les éventuelles conséquences graves, voire mortelles, d'un arrêt du traitement pour certains patients avec la crainte de « manquer ». Pour les associations anti-épileptiques il y avait une baisse des instaurations par rapport à l'attendu de -32% soit environ -43 000 personnes ayant débuté un traitement antiépileptique par rapport à l'attendu (Figure 14). Il y avait

¹⁹ Jiang H, Zhou Y, Tang W. Maintaining HIV care during the COVID-19 pandemic. *Lancet HIV*. 2020 Apr 6. pii: S2352-3018(20)30105-3. doi: 10.1016/S2352-3018(20)30105-3.

toutefois une baisse plus marquée des instaurations en début de confinement puis un relatif retour à la normale en fin de confinement.

À l'inverse pour les AINS (dont notamment l'ibuprofène (-3 800 000 personnes)), la corticothérapie orale (-1 800 000 personnes), les inhibiteurs de la pompe à proton (-1 200 000 personnes), les antalgiques de type tramadol niveau 2 (-230 000 personnes) la consommation s'est effondrée durablement. La première semaine de post confinement ne marquait pas de reprise avec respectivement -55,3%, -51,3%, -15,3% et -11,2% par rapport à l'attendu.

Comme indiqué précédemment les AINS étaient aussi en forte baisse (stable à -74% en semaines 14, 15 et 16) mais le phénomène était en grande partie expliqué par la chute des délivrances d'ibuprofène (utilisé pour ses propriétés antipyrétiques), probablement en lien avec la mise en garde émise par les autorités sanitaires à la phase précoce de l'épidémie de Covid-19 et concernant l'utilisation des anti-inflammatoires.

Les traitements hormonaux, notamment du cancer du sein (Inhibiteur aromatase et Nolvadex) après une forte augmentation en semaines 12 (+37%) et 13 (+20%) par rapport à attendu étaient en baisse en semaine 15 (-12%) avant de retrouver un niveau plus bas qu'attendu de 6% en semaine 19.

Il en était de même pour les traitements immunosuppresseurs antirejet (ciclosporine/tacrolimus), aussi utilisés en cancérologie et pour certaines maladies auto-immunes, avec une forte augmentation en semaines 12 (+40%) et 13 (+23%) par rapport à attendu et une baisse en semaines 15-20 (de l'ordre de -10%). D'une façon générale le nombre de greffes a dû être très bas durant la période étudiée de l'épidémie de Covid-19 en raison, d'une part de la difficulté de programmation de cette activité dans ce contexte, et d'autre part de l'effondrement des accidents de circulation mortels, entraînant *de facto* une baisse des prélèvements de greffons rein, cœur, poumon et foie. Avec 154 et 103 décès, mars et avril 2020 ont été en effet les mois les moins meurtriers de l'histoire de la sécurité routière, selon l'Observatoire national interministériel de la sécurité routière^{20,21}.

Le traitement local du psoriasis (Topique vit D + corticoïde) était en retrait globalement sur les 8 semaines de confinement avec une baisse de 22 000 personnes ayant eu une délivrance d'un traitement local et une absence de reprise post-confinement.

²⁰ Baromètre du mois de mars 2020. Sécurité routière en métropole. Observatoire national interministériel de la sécurité routière (ONISR). Accessible <https://www.onisr.securite-routiere.gouv.fr/sites/default/files/2020-04/Barometre%20ONISR%20mars%202020.pdf>

²¹ Baromètre du mois d'avril 2020. Sécurité routière en métropole. Observatoire national interministériel de la sécurité routière (ONISR). Accessible <https://www.onisr.securite-routiere.gouv.fr/etat-de-l-insecurite-routiere/suivis-mensuels-et-analyses-trimestrielles/barometre-mensuel-en-metropole-et-outre-mer/barometre-avril-2020>

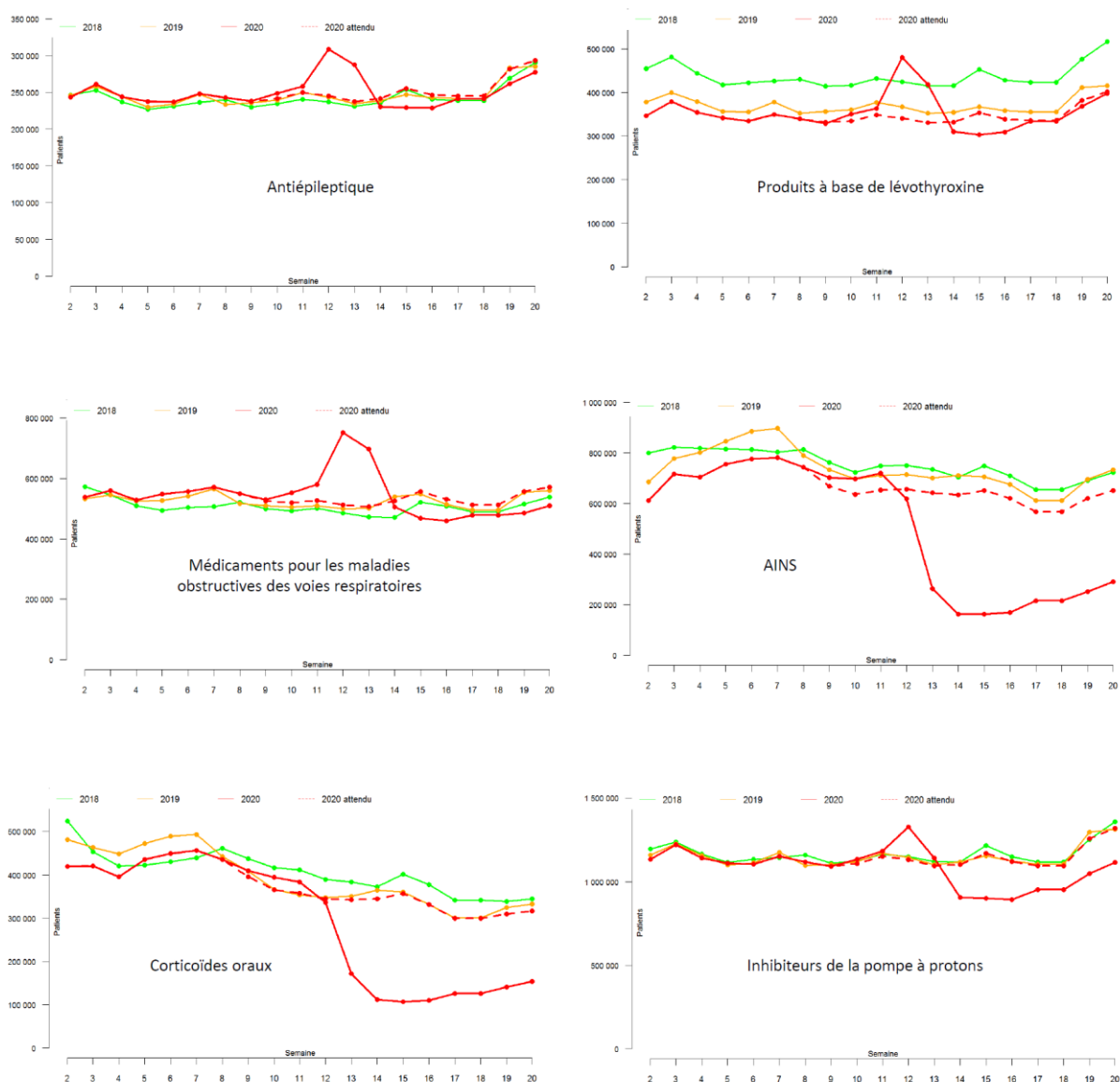


Figure 11 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments d'une des 6 classes thérapeutiques présentées* durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*) – comparaison observé sur attendu

*antiépileptiques, produits à base de lévothyroxine, Médicaments pour les maladies obstructives respiratoires, AINS, Corticoïdes oraux, inhibiteurs de la pompe à proton,

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 - point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

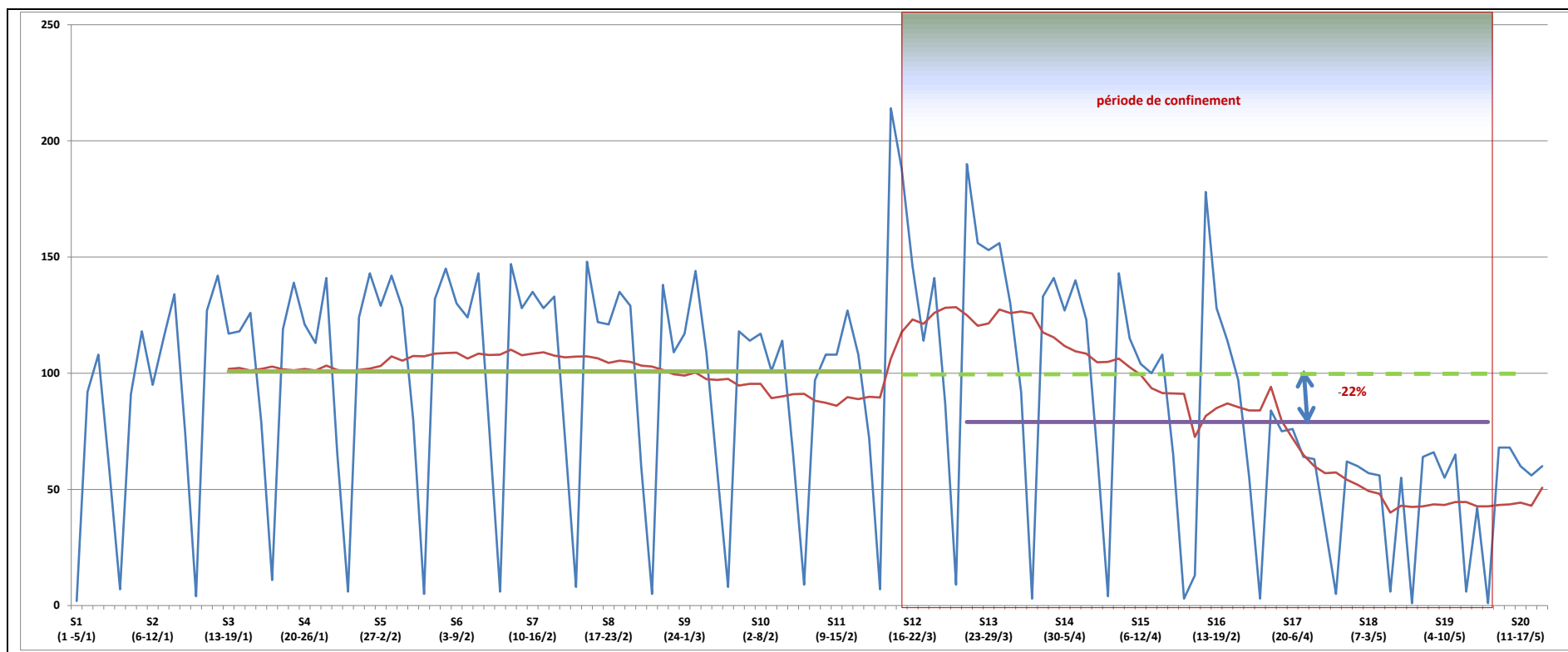


Figure 12 : Délivrance de médicaments pour le VIH en nombre de nouveaux patients par jour (patients incidents) durant la période du 1^{er} janvier au 17 mai 2020

La courbe bleue représente le nombre de nouveaux patients par jour (aucune délivrance depuis une année mobile), la courbe rouge représente la moyenne mobile sur 7 jours, la courbe verte correspond à la moyenne avant le confinement, la courbe violette à la moyenne pendant le confinement

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

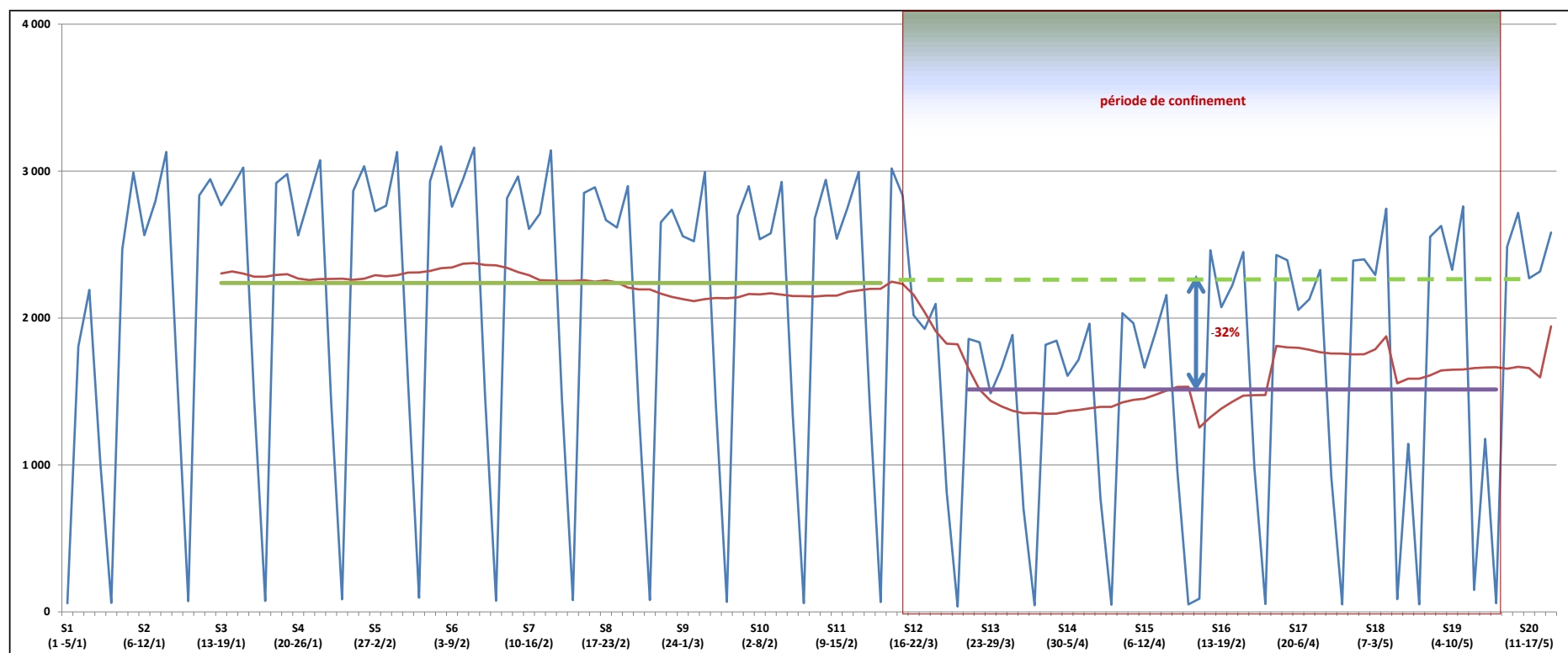


Figure 12 : Délivrance de médicaments antiépileptiques en nombre de nouveaux patients par jour (patients incidents) durant la période du 1^{er} janvier au 17 mai 2020

La courbe bleue représente le nombre de nouveaux patients par jour (aucune délivrance depuis une année mobile), la courbe rouge représente la moyenne mobile sur 7 jours, la courbe verte correspond à la moyenne avant le confinement, la courbe violette à la moyenne pendant le confinement

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

Les traitements nécessitant l'intervention d'un professionnel de santé

Dès le début des 8 semaines du confinement en France il y a eu un effondrement des délivrances de médicaments dont l'administration ou le suivi nécessite impérativement le recours physique (et non en téléconsultation) à un professionnel de santé (Tableau 1).

Les délivrances de vaccins ont baissé en semaines 12, 13, 14 (trois premières semaines de confinement) pour ne pas remonter par la suite. En semaine 19 la baisse atteignait -5,6% pour les vaccins penta/hexavalents des nourrissons, -43% pour les vaccins anti-HPV, -16% pour le ROR, -48% pour les vaccins antitétaniques (Figure 13) ; Le nombre de vaccins non réalisés sur l'ensemble des 8 semaines de confinement et à rattraper atteignait respectivement pour ces 4 produits 44 000 nourrissons pour les vaccins penta/hexavalents des 3 à 18 mois, 90 000 personnes tous âges pour les vaccins anti-HPV, 123 000 pour le ROR et 450 000 pour les vaccins antitétaniques destinés aux rappels des enfants, adolescents et adultes.

Les délivrances de traitements anti-VEGF indiqués principalement dans la dégénérescence maculaire liée à l'âge (DMLA) et l'œdème maculaire diabétique, ont également connu une forte baisse restant à -25% en semaine 19, sans reprise après le confinement (-22% en post-confinement). Durant les 8 semaines de confinement le déficit concernait plus de 60 000 délivrances de produit à injecter en intra-vitréen par un ophtalmologiste.

Dans le domaine de la procréation médicalement assistée (PMA) les inducteurs d'ovulation affichaient une chute de -68% en dernière semaine de confinement et de -61% en première semaine après le confinement, soit un déficit de 50 000 personnes non prises en charge durant le confinement. C'était aussi le cas pour la contraception d'urgence (-30 000 femmes durant le confinement puis une absence de reprise nette après le confinement avec -27% en semaine 20 et pour les dispositifs contraceptifs intra-utérins (DIU, stérilets) avec progestatif (-23 000 femmes par rapport à l'attendu pendant le confinement).

Les produits destinés aux actes diagnostiques médicaux : préparations pour coloscopie (-180 000 personnes), produits iodés pour scanner (-375 000), produits de contraste pour IRM (-200 000) ont également connu une forte baisse, voire un effondrement (Figure 13). La remontée ne semblait s'amorcer que très doucement durant la première semaine post-confinement avec respectivement -52,6%, -30,1% et -35,6% par rapport à l'attendu.

Ces diminutions témoignent de déficits de prise en charge dont le rattrapage demandera probablement plusieurs mois, voire années pour certains types de produits et d'actes.



Figure 13 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments d'une des 6 classes thérapeutiques présentées* durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*) – comparaison observé sur attendu

** vaccins anti-HPV, vaccins hexavalents pour nourrissons, DIU avec progestatifs, Anti-VEGF en injection intraoculaire, préparations pour coloscopies, produits de contraste pour scanner

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 - point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

Les traitements antibiotiques systémiques généraux

Durant les 8 semaines du confinement, la consommation d'antibiotiques polyvalents (ATC J01, systémiques utilisés habituellement pour les infections bactériennes ORL, pulmonaires...) a chuté de -30% à -40% par rapport à une consommation habituelle d'avril et mai (Tableau 1 et Figure 14). Cette baisse a été particulièrement marquée chez les enfants, atteignant -75% en semaine 16 parmi les moins de 20 ans (Figure 14). La fermeture des structures collectives de garde et d'enseignement (crèches, écoles maternelles et primaires) a probablement conduit à réduire drastiquement la

transmission des agents infectieux habituels (hors infection Covid-19) et donc les épisodes viraux avec ou sans surinfection bactérienne. Toutefois la difficulté d'accès aux pédiatres et médecins généralistes a aussi pu contribuer partiellement à cette baisse de l'antibiothérapie.

Au total ce sont près de 2 millions de personnes qui n'ont pas eu de traitement antibiotiques de la classe J01 par rapport à ce qui aurait été attendu en l'absence d'épidémie et de confinement strict. À notre connaissance une baisse d'une telle amplitude brutale n'avait jamais été observée en France.

La baisse observée pour les antituberculeux n'a pas d'explication notable et serait inquiétante si elle correspondait à l'arrêt de traitements en cours.

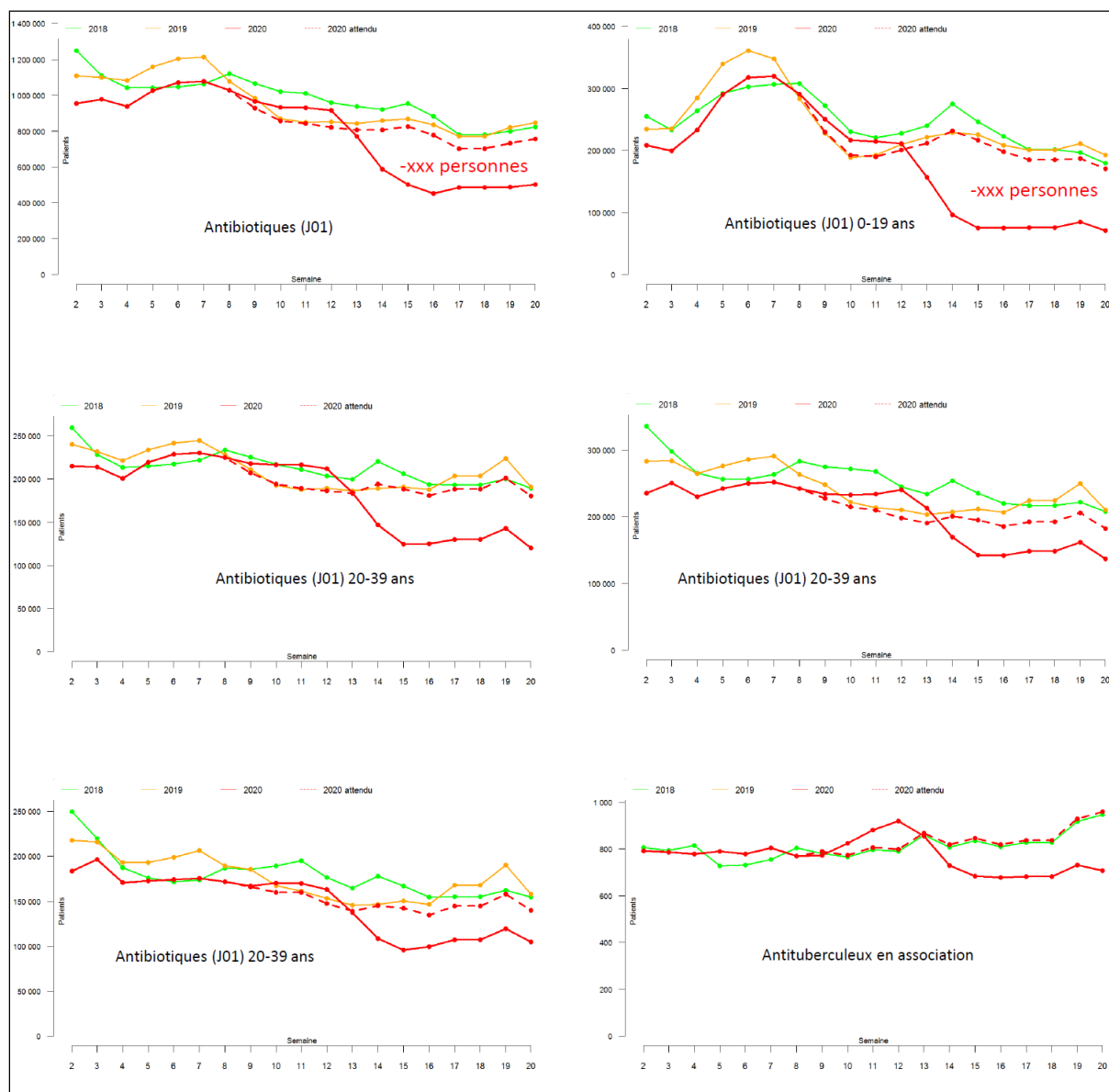


Figure 14 : Effectif par semaine des patients *ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques systémiques de la classe J01 et antituberculeux durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*) – comparaison observé sur attendu

* selon la classe d'âge : toutes classes confondus, 0 à 19 ans, 20 à 39 ans, 40 à 59 ans et 60 à 74 ans, antituberculeux.

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 - point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

Les traitements médicamenteux en lien potentiel avec la Covid-19

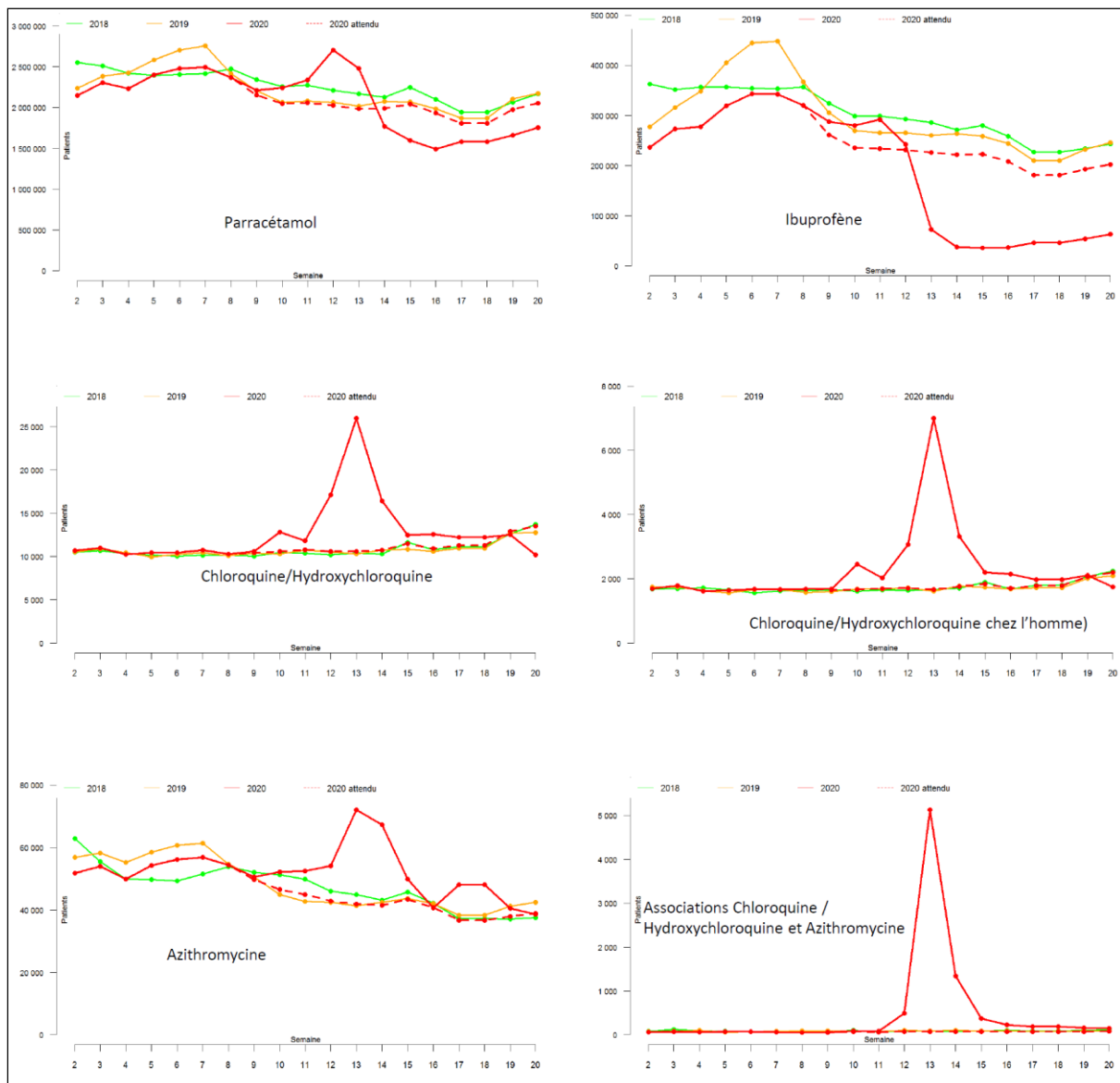
Les délivrances de paracétamol ont été plus élevées qu'attendu, et ce dès février 2020, pour atteindre une augmentation d'un million et demi de personnes en semaines 12 et 13. Le pic de consommation a été atteint le 16 mars avec ce jour-là près de un million de patients avec délivrance de paracétamol sur ordonnance (tous régimes d'assurance maladie confondus) contre 600 000 habituellement chaque jour. Dès la fin mars la délivrance de paracétamol était normalisée et même basse, au niveau le plus bas enregistré depuis le début de l'année 2020 (environ 400 000 patients par jour de semaine hors week-end). Dans la première semaine après le confinement la délivrance de paracétamol est restée basse (-15% par rapport à l'attendu) (Tableau 2 et Figure 15).

La dispensation de l'ibuprofène, antiinflammatoire utilisé pour ses propriétés antipyrétiques était en « chute libre » dès le 17 mars pour atteindre -80% environ sur les semaines 14, 15 et 16. Ce phénomène peut être rattaché pour la partie initiale à la mise en garde par les autorités sanitaires françaises concernant l'utilisation des antiinflammatoires et en particulier l'ibuprofène pour un risque potentiel d'aggravation de la Covid-19. Dans la première semaine après le confinement la délivrance d'ibuprofène est restée minimale par rapport à l'attendu (-69% par rapport à l'attendu) (Tableau 2 et Figure 15).

Le nombre de personnes avec délivrance sur ordonnance de Chloroquine ou d'Hydroxychloroquine a fortement augmenté, particulièrement en Île-de-France et en Provence-Alpes-Côte d'Azur : à partir de la fin février pour la chloroquine, avec un pic le 27 février atteignant 450 personnes ; cela faisait suite à la médiatisation le même jour sur YouTube par le professeur Didier Raoult de ce traitement potentiel de la Covid-19. Les délivrances d'hydroxychloroquine ont été plus tardives et plus massives que celles de chloroquine. Ainsi un pic de délivrance sur ordonnance a été atteint le 18 mars avec près de 5 000 personnes avec délivrance d'hydroxychloroquine le même jour pour le seul régime général. 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 la Covid-19). Nous estimons à environ 41 000 le nombre de personnes supplémentaires ayant acquis sur ordonnance un traitement d'hydroxychloroquine (ou plus rarement de chloroquine) sur les semaines 12 à 19 par rapport à l'attendu. Dès la fin mars et jusqu'à mi-avril les initiations de traitements sur prescription de chloroquine et d'hydroxychloroquine ont été réduites. Durant la première semaine de post confinement la délivrance d'hydroxychloroquine ou de chloroquine était inférieure de -25% à l'attendu correspondant aux années 2018 et 2019. Le traitement par chloroquine et hydroxycloquine n'avait plus la faveur des prescripteurs probablement en raison de plusieurs études négatives

publiées²², qui ne sont pas non plus en faveur d'une efficacité de l'hydroxychloroquine en prévention ou curatif.^{23, 24}

La population ayant acquis sur ordonnance de l'hydroxychloroquine - sans traitement antérieur pour notamment lupus érythémateux aigu disséminé (LEAD) ou polyarthrite rhumatoïde - était socialement nettement plus favorisée et plus jeune que la population des personnes hospitalisées pour Covid-19 (Tableau 2).



²² Tang Wei, Cao Zhujun, Han Mingfeng, Wang Zhengyan, Chen Junwen, Sun Wenjin et al. Hydroxychloroquine in patients with mainly mild to moderate coronavirus disease 2019: open label, randomised controlled trial BMJ 2020; 369 :m1849²³ Boulware DR, Pullen MF, Bangdiwala AS, et al. Randomized Trial of Hydroxychloroquine as Postexposure Prophylaxis for Covid-19. . N Engl J Med. 2020 Jun 3. doi: 10.1056/NEJMoa2016638. Online ahead of print. PMID: 32492293

²³ Boulware DR, Pullen MF, Bangdiwala AS, et al. Randomized Trial of Hydroxychloroquine as Postexposure Prophylaxis for Covid-19. . N Engl J Med. 2020 Jun 3. doi: 10.1056/NEJMoa2016638. Online ahead of print. PMID: 32492293

²⁴ Résultat préliminaire de l'essai anglais Recovery avec 1500 malades qui prenaient de l'hydroxychloroquine.

Figure 15 : Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments d'une des 5 classes thérapeutiques présentées* durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*) – comparaison observé sur attendu (courbe chloroquine en jour de délivrance sur la seule année 2020)

* paracétamol, ibuprofène, chloroquine et d'hydroxychloroquine, azithromycine et association chloroquine/hydroxychloroquine et azithromycine

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 - point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

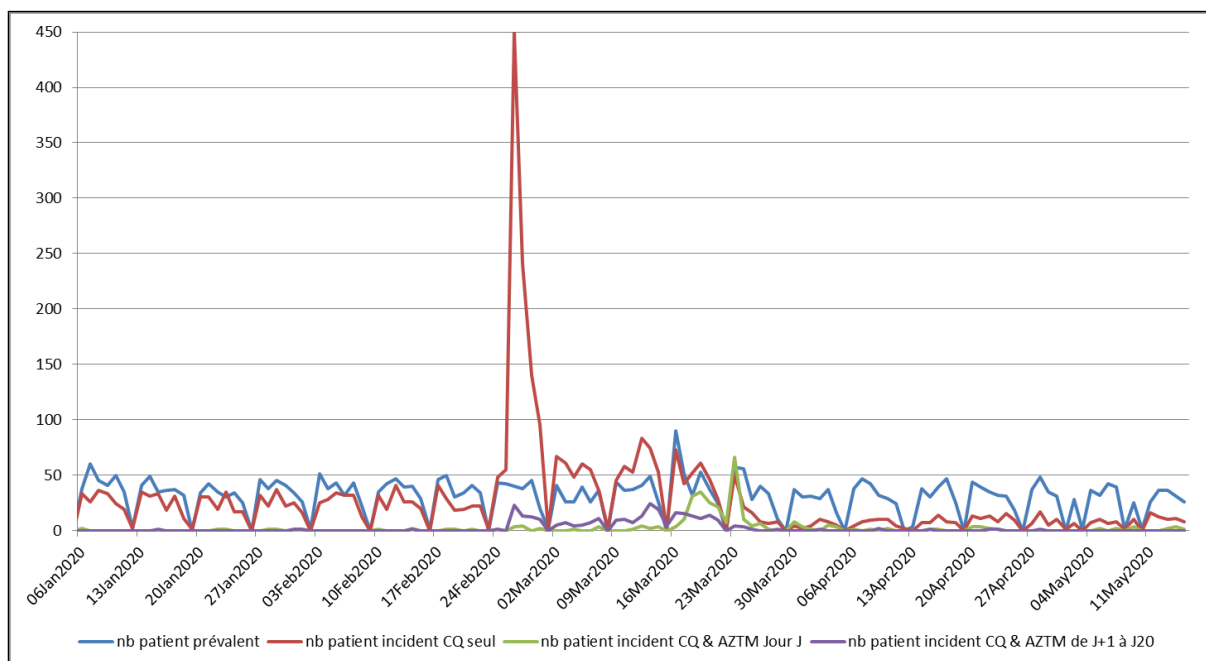


Figure 16. Délivrance de Chloroquine : nombre de patients par jour du 1^{er} janvier au 15 mai 2020 (cas incident = absence de délivrance en 2018 et 2019) En rouge : nombre d'utilisateurs observé inférieur d'au moins -10% au nombre attendu

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 - point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

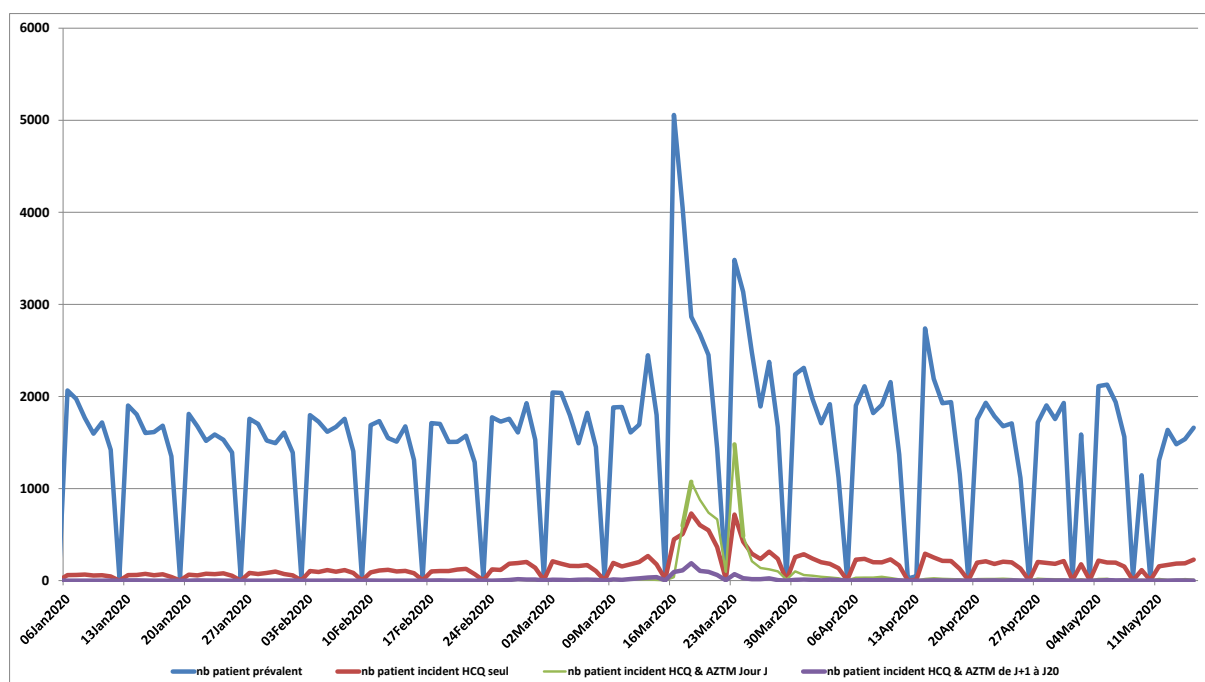


Figure 17. Délivrance d'Hydroxychloroquine : nombre de patients par jour du 1^{er} janvier au 15 mai 2020 cas incident = absence de délivrance en 2018 et 2019

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 - point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

Tableau 2 : Consommations médicamenteuses durant les semaines 10 à 20 de mars à mai 2020 [du 2 mars au 17 mai] 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)	S14 (30 m- 5 avril 2020)	S15 (6-12 avril 2020)	S16 (13-19 avril 2020)	S17 (20-26 avril 2020)	S18 (27 a- 3 mai 2020)	S19 (4-10 mai 2020)	Ecart nbre patients (observés - attendus) S12 à S19	S20 (11-17 mai 2020)
Médicaments en lien avec Covid-19			Spour12	Spour13	Spour14	Spour15	Spour16				Seff12_16	
Paracétamol	+9,5%	+13,3%	+33,6%	+24,9%	-11,1%	-21,7%	-22,8%	-12,5%	-12,5%	-16,0%	(-906 508)	-14,7%
Ibuprofène	+18,9%	+25,0%	+4,8%	-67,8%	-82,8%	-83,7%	-82,2%	-74,6%	-74,6%	-72,2%	(-1 420 622)	-68,8%
Chloroquine/ Hydroxychloroquine	+21,1%	+9,5%	+61,9%	+145,1%	+52,9%	+8,8%	+15,0%	+8,3%	+8,3%	-3,3%	(+41 171)	-24,4%
Azithromycine	+11,9%	+17,0%	+26,2%	+72,3%	+61,9%	+15,0%	-0,6%	+31,1%	+31,1%	+6,6%	(+128 341)	-0,5%
Associations CQ/HXQ* et AZM**	+21,3%	+32,3%	+564,9%	+7334,8%	+1735,6%	+437,1%	+212,2%	+173,9%	+173,9%	+118,7%	(+9 790)	+85,0%

La population nouvellement sous hydroxychloroquine (population incidente) était relativement jeune, 61% de moins de 60 ans avec 58% 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 : 47,3 pour 100 000 par habitant (vs 9,8 en Provence-Alpes-Côte d'Azur et 7,8 pour l'Île-de-France)) (Tableau 3 et Figures 16 et 18).

En termes de prescription d'hydroxychloroquine la région Provence-Alpes-Côte d'Azur (51 pour 100 000) était la première devant la région Île-de-France (40 pour 100 000) (Tableau 3). Le Grand Est, particulièrement atteint par l'épidémie, se situait juste dans la moyenne pour les prescriptions d'hydroxychloroquine (28 pour 100 000). Ces prescriptions étaient peu utilisées dans l'Ouest de la France.

À l'échelle départementale les dix départements ayant le taux de délivrance d'hydroxychloroquine le plus élevé étaient Paris (71 pour 100 000), les Bouches-du-Rhône (61 pour 100 000), le Var (46 pour 100 000), les Hauts-de-Seine (46 pour 100 000), le Territoire de Belfort (41 pour 100 000), la Corse-du-Sud (48 pour 100 000), le Val-de-Marne (41 pour 100 000), le Haut-Rhin et l'Ardèche (39 pour 100 000), les Pyrénées-Orientales et Hautes-Alpes (38 pour 100 000). Les départements ayant les taux de délivrance d'hydroxychloroquine les plus faibles (moins de 17 pour 100 000) se situaient dans départements ruraux peu denses plutôt dans l'Ouest de la métropole, et en Guyane. Il s'agissait de la Mayenne (12 pour 100 000), la Guyane (15 pour 100 000), Manche (15 pour 100 000), la Vienne (15 pour 100 000), l'Ille-et-Vilaine (12,8 pour 100 000), les Deux-Sèvres (14 pour 100 000), la Loire-Atlantique (16 pour 100 000), le Lot (16 pour 100 000), le Pas-de-Calais (16 pour 100 000) et la Nièvre (16 pour 100 000).

Dès la fin mars et jusqu'à mi-avril les initiations de traitements sur prescription et remboursement par l'assurance maladie de chloroquine et d'hydroxychloroquine ont été réduites.

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	4 082	100%	20 571	100%
Genre				
Homme	2 119	51,9%	8 664	42,1%
Femme	1 963	48,1%	11 907	57,9%
valeur manquante	0		0	
Age				
0-19	396	9,7%	413	2,0%
20-39	768	18,8%	4 094	19,9%
40-59	1 350	33,1%	8 011	38,9%
60-74	1 247	30,5%	6 363	30,9%
>=75	321	7,9%	1 690	8,2%
valeur manquante	0	-	0	-
Indice de désavantage social				
1 (le plus favorisé)	1034	28,9%	6 100	30,8%
2	693	19,4%	3 789	19,1%
3	684	19,1%	3 850	19,4%
4	517	14,5%	3 024	15,3%
5 (le plus défavorisé)	644	18,0%	3 055	15,4%
valeur manquante	510	-	753	-
	N	taux pour 100 000 hab.	N	taux pour 100 000 hab.
Région de résidence				
Auvergne-Rhône-Alpes	307	3,8	2 024	25,2
Bourgogne-Franche-Comté	125	4,5	711	25,5
Bretagne	113	3,4	592	17,7
Centre-Val-de-Loire	100	3,9	582	22,7
Corse	21	6,1	129	37,4
Grand Est	346	6,3	1 545	28,0
Guadeloupe	13	3,4	135	35,8
Guyane	22	7,6	43	14,8
Hauts-de-France	280	4,7	1 276	21,4
Île-de-France	959	7,8	4 929	40,1
La Réunion	407	47,3	269	31,3
Martinique	13	3,6	123	34,3
Mayotte	14	5,0	19	6,8
Normandie	130	3,9	706	21,4
Nouvelle-Aquitaine	242	4,0	1 465	24,4
Occitanie	305	5,1	1 825	30,8
Pays de la Loire	107	2,8	656	17,3
Provence-Alpes-Côte d'Azur	494	9,8	2 586	51,2

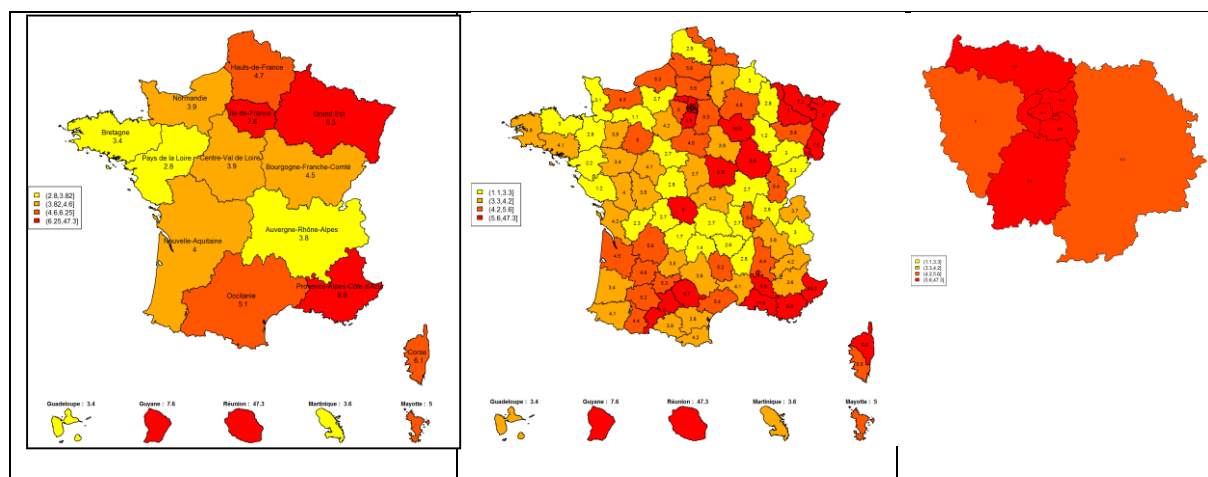


Figure 18. Disparités régionales et départementales des taux d'incidence de délivrance sur ordonnance de chloroquine pour 100 000 habitants (période de janvier au 17 mai 2020), régime général *stricto sensu*. Les patients ayant eu une délivrance en 2018 ou 2019 ne sont pas inclus

Source : rapport EPI-PHARE Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 - point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020)

L'azithromycine, antibiotique de la famille des macrolides et proposé dans les pneumopathies Covid-19 avait augmenté par rapport à l'attendu de 70% en semaines 13 et 14 et concernaient environ 100 000 personnes supplémentaires. Il est notable que l'utilisation de l'azithromycine combinée à l'hydroxychloroquine est associée à un gradient social fort avec une utilisation plus de deux fois plus fréquente par les populations plus favorisées (*indice de désavantage social Q1*), par rapport au plus défavorisées (Q5).

L'association hydroxychloroquine et azithromycine qui n'était qu'exceptionnellement utilisée avant l'épidémie de Covid-19 avait bondi de 7 000 % en semaine 13. Au total durant les 8 semaines de confinement le surplus de personnes concernées par cette association était de l'ordre de 10 000 patients pour la France entière.

Particularités pour certaines populations

Il existait des particularités pour certaines populations : pour les personnes résidant dans les zones favorisées socialement une tendance à un plus grand recours à l'hydroxychloroquine et à l'association hydroxychloroquine et azithromycine pour la Covid-19 et un taux de « stockage » de précaution des médicaments de pathologies chroniques un peu supérieur.

Les enfants ont été peu médicalisés durant le confinement, constat pouvant s'expliquer par un possible effet de l'arrêt de la circulation de tous les virus et autres agents infectieux avec la fermeture des crèches et établissements scolaires, mais aussi une moindre vaccination et une baisse importante de certaines prises en charge.

Pour la contraception d'urgence et la procréation médicalement assistée, il existait une moindre prise en charge qui perdure depuis le début de l'épidémie de Covid-19. Dans ce cadre la période légale de l'IVG médicamenteuse a été récemment repoussée de deux semaines.

Classes médicamenteuses les plus impactées pendant la période de confinement

Parmi toutes les classes thérapeutiques considérées, l'augmentation des délivrances par rapport à l'attendu pendant la période de confinement a été particulièrement marquée pour les médicaments cardiovasculaires notamment antihypertenseurs (+600 000), les antidiabétiques (+135 000) mais aussi les produits à base de lévothyroxine (+140 000), les anxiolytiques (+290 000) et les hypnotiques (+100 000). À l'inverse, les classes ayant connu une forte baisse des délivrances par rapport à attendu comprenaient les AINS (-3,7 millions), les antibiotiques J01 (-1,9 million), la corticothérapie orale (-1,8 million), et les inhibiteurs de la pompe à protons (1,2 million) (Tableau 4).

Pour le paracétamol le déficit était de -0,9 million de personnes durant le confinement et pour l'ibuprofène -1,4 million.

Tableau 4. Classes de médicaments ayant connu les plus fortes variations de délivrances par rapport à attendu au cours de la période de confinement

Classe de médicaments	Ecart nbre patients-semaine(observés-attendus) S12 à S19
Antihypertenseurs	(+609 228)
Anxiolytiques	(+292 752)
Sartans	(+287 927)
Bétabloquants	(+280 187)
Statines	(+276 578)
IEC	(+192 783)
Trait. mal. obst. resp. (ATC R03)	(+143 279)
Produits à base de lévothyroxine	(+139 696)
Antidiabétiques	(+134 893)
Antidiabétiques non insuliniqes	(+99 478)
Antiagrégants plaquettaires (AAP)	(+97 375)
Hypnotiques	(+96 513)
ROR [Rougeole-Oreillons-Rubéole]	(-123 966)
Préparations coloscopies	(-181 826)
Produits de contraste pour IRM	(-202 366)
Antalgiques : Tramadol (niveau 2)	(-227 515)
Produits iodés pour scanner	(-374 170)
Anti-tétanique (hors nourrissons)	(-446 580)
Inhibiteurs de la pompe à protons	(-1 233 284)
Corticothérapie orale	(-1 818 119)
Antibactériens (antibiotiques J01)	(-1 926 020)
AINS	(-3 767 133)

Classes médicamenteuses les plus impactées au cours de la première semaine post confinement : semaine du 11 au 17 mai 2020

Au cours de la première semaine suivant le confinement, une augmentation modeste des délivrances par rapport à attendu était observée pour les hypnotiques (+6,9%). Une légère augmentation était également observée pour deux autres psychotropes : les anxiolytiques (+1,2%) et les traitements de la dépendance aux opiacés (+1,4%). À l'inverse, dix classes thérapeutiques étaient en sortie de confinement encore en forte baisse (entre -30% et -69%) par rapport à l'attendu : produits iodés pour scanner (-30,1%), antibiotiques J01 (-33,6%), vaccin Anti-HPV (-34,4%), produits de contraste pour IRM (-35,6%), vaccins antitétanique (hors nourrissons) (-37,9%), corticothérapie orale (-51,3%), préparations coloscopies (-52,6%), AINS (-55,3%), Inducteurs d'ovulation (PMA) (-61,4%) et Ibuprofène (-68,8%) (Tableau 5).

Tableau 5 : Classes de médicaments ayant connu les plus fortes variations de délivrances par rapport à l'attendu en période post-confinement

Classe de médicaments	S20 (11-17 mai 2020)
Hypnotiques	+6,9%
Sartans	+3,1%
IEC	+1,5%
Anxiolytiques	+1,2%
Antihypertenseurs	+0,4%
Bétabloquants	-0,1%
Azithromycine	-0,5%
Produits à base de Lévothyroxine	-1,0%
Antalgiques de niveau 3	-1,3%
Trait dépendance aux opiacés	-1,4%
Produits iodés pour scanner	-30,1%
Antibactériens (antibiotiques J01)	-33,6%
Anti-HPV	-34,4%
Produits de contraste pour IRM	-35,6%
Anti-tétanique (hors nourrissons)	-37,9%
Corticothérapie orale	-51,3%
Préparations coloscopies	-52,6%
AINS	-55,3%
Inducteurs ovulation (PMA)	-61,4%
Ibuprofène	-68,8%

Conclusion

L'épidémie de Covid-19 a profondément déstabilisé la consommation de médicament de ville, certaines classes thérapeutiques avec une forte demande ponctuelle et la plupart avec une consommation en baisse, voire effondrée.

Après un stockage initial de médicaments pour les pathologies chroniques durant le début du confinement, les semaines suivantes ont été marquées par une sous-consommation avant un retour vers une consommation plus normalisée jusqu'en semaine 19. Toutefois l'instauration des traitements pour de nouveaux patients étaient en forte baisse d'une moitié environ : -39% pour les antihypertenseurs, -48,5% pour les antidiabétiques et -49% pour les statines. Ces observations corroboraient le déficit de diagnostic d'infarctus et AVC durant le confinement, mais aussi la très forte diminution de l'activité de médecine générale hors Covid-19. Ces baisses correspondaient à plus 100 000 hypertendus non diagnostiqués et traités, 37 500 diabétiques et 70 000 personnes relevant d'un traitement par statine.

Cette étude a confirmé une très forte diminution de la délivrance et de l'utilisation de produits qui nécessitent une administration par un professionnel de santé, notamment les vaccins - entraînant possiblement une prise de retard dans le calendrier vaccinal -, les anti-VEGF en injection intraoculaire mais aussi des produits destinés aux actes diagnostiques médicaux tels que les colonoscopies, scanners et IRM. Les examens non pratiqués, indispensables pour diagnostiquer certains cancers ou maladies graves, pourraient entraîner des retards de prise en charge. Autre effet du confinement, l'effondrement de l'utilisation de l'antibiothérapie en lien possible avec la fermeture des crèches et écoles a été spectaculaire chez les enfants.

Après les pics d'utilisation observés en février et mars 2020 la consommation de chloroquine et d'hydroxychloroquine n'a pas repris durant les 3 dernières semaines du confinement et en post confinement.

Parmi les classes thérapeutiques dont l'utilisation a augmenté en fin de confinement et lors de la première semaine de post confinement il faut souligner les hypnotiques et à un degré moindre les anxiolytiques. Les français, comme plusieurs enquêtes le soulignent, ont éprouvé des difficultés manifestes à trouver le sommeil et ont présenté des troubles anxieux divers.

La confiance dans les IEC et sartans, deux antihypertenseurs majeurs dont on avait cru dans une premier temps qu'ils majoraient le risque de covid-19 et/ou sa gravité potentielle, étaient revenue après plusieurs études semblant lever les doutes initiaux dans ce contexte épidémique. Cette surveillance à partir des données de remboursement est essentielle et sera poursuivie jusqu'à un retour à une situation normalisée. Elle est notamment importante dans plusieurs domaines, pour les vaccins et les produits à visée de diagnostic et de prévention, pour les malades chroniques à risque de complications sévères, pour les maladies psychiatriques, ou autres maladies à risque de décompensation par le confinement.

Tableau 1. Consommation médicamenteuse durant les semaines 10 à 20 de mars à mai 2020 [du 2 mars au 17 mai] : comparaison entre les nombres d'utilisateurs observés et attendus pour les différentes classes de médicaments

Classe de médicaments	S10 (2-8 mars 2020)	S11 (9-15 mars 2020)	S12 (16-22 mars 2020)	S13 (23-29 mars 2020)	S14 (30 m-5 avril 2020)	S15 (6-12 avril 2020)	S16 (13-19 avril 2020)	S17 (20-26 avril 2020)	S18 (27 a- 3 mai 2020)	S19 (4-10 mai 2020)	Ecart nbre patients (observés - attendus) S12 à S19	S20 (11-17 mai 2020)
Médicaments cardiovasculaires/diabète												
Antihypertenseurs	+4,0%	+4,0%	+30,9%	+25,3%	-3,9%	-11,1%	-7,6%	+0,8%	+0,8%	-2,1%	(+609 228)	+0,4%
IEC	+2,5%	+3,4%	+31,0%	+26,9%	-3,8%	-11,0%	-7,7%	+0,7%	+0,7%	-1,5%	(+192 783)	+1,5%
Sartans	+5,8%	+5,1%	+34,5%	+28,1%	-3,2%	-11,3%	-7,7%	+2,5%	+2,5%	+0,1%	(+287 927)	+3,1%
Bétabloquants	+4,0%	+3,9%	+32,4%	+26,5%	-3,3%	-10,5%	-6,8%	+0,1%	+0,1%	-2,7%	(+280 187)	-0,1%
Antidiabétiques	+4,0%	+3,2%	+31,8%	+25,1%	-4,9%	-11,0%	-6,8%	-2,7%	-2,7%	-7,6%	(+134 893)	-6,0%
Insuline	+7,7%	+4,2%	+42,0%	+35,0%	+0,8%	-6,8%	-4,1%	-2,5%	-2,5%	-8,6%	(+81 293)	-7,1%
Antidiabétiques non insuliques	+3,5%	+3,0%	+29,8%	+24,0%	-5,3%	-11,3%	-7,0%	-2,5%	-2,5%	-7,4%	(+99 478)	-5,6%
Statines	+3,6%	+4,2%	+32,4%	+28,0%	-3,2%	-10,7%	-7,3%	-0,0%	-0,0%	-3,5%	(+276 578)	-1,5%
Furosémide	+1,3%	+1,7%	+19,3%	+20,9%	-0,9%	-8,6%	-6,6%	-1,7%	-1,7%	-6,7%	(+31 591)	-4,4%
Antithrombotiques	+2,2%	+2,2%	+25,5%	+19,1%	-6,6%	-12,5%	-8,4%	-4,6%	-4,6%	-7,8%	(-26 193)	-5,8%
Antiagrégants plaquettaires (AAP)	+2,1%	+2,1%	+27,1%	+21,3%	-5,4%	-11,3%	-6,7%	-2,9%	-2,9%	-6,1%	(+97 375)	-4,1%
Antithrombotiques sauf AAP	+2,3%	+2,3%	+22,3%	+15,1%	-8,6%	-14,4%	-11,5%	-7,9%	-7,9%	-11,1%	(-117 002)	-9,2%
Méd. des tr. mentaux / dépendances												
Antidépresseurs	+1,1%	+2,6%	+21,6%	+17,6%	-5,6%	-11,6%	-7,3%	-1,7%	-1,7%	-6,1%	(+29 447)	-4,8%
Antipsychotiques	-0,6%	+1,9%	+16,5%	+21,5%	-0,1%	-7,2%	-4,6%	+0,7%	+0,7%	-5,0%	(+50 018)	-2,9%
Anxiolytiques	+1,8%	+2,8%	+18,5%	+18,6%	-0,4%	-5,8%	-3,8%	+5,1%	+5,1%	-0,5%	(+292 752)	+1,2%
Hypnotiques	+1,5%	+4,9%	+11,9%	+11,7%	-2,3%	-7,2%	-3,0%	+8,0%	+8,0%	+4,7%	(+96 513)	+6,9%
Trait dépendance aux opiacés	-2,4%	+0,5%	+4,3%	+12,2%	-3,6%	-5,2%	+0,3%	-1,5%	-1,5%	-2,1%	(+1 090)	-1,4%
Traitements dépendance alcool	+1,8%	+3,7%	+11,0%	+17,9%	-6,8%	-13,5%	-11,8%	-4,5%	-4,5%	-8,2%	(-2 914)	-7,8%
Substituts nicotiniques	-3,8%	-2,5%	+8,3%	-5,7%	-29,2%	-30,7%	-27,4%	-17,8%	-17,8%	-25,2%	(-103 477)	-22,0%
Autres pathologies chroniques												

Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – Rapport 2

Classe de médicaments	S10 (2-8 mars 2020)	S11 (9-15 mars 2020)	S12 (16-22 mars 2020)	S13 (23-29 mars 2020)	S14 (30 m-5 avril 2020)	S15 (6-12 avril 2020)	S16 (13-19 avril 2020)	S17 (20-26 avril 2020)	S18 (27 a- 3 mai 2020)	S19 (4-10 mai 2020)	Ecart nbre patients (observés - attendus) S12 à S19	S20 (11-17 mai 2020)
Antirétroviraux VIH en association	+6,4%	+3,2%	+31,8%	+19,3%	-9,3%	-9,8%	-7,9%	-5,1%	-5,1%	-10,7%	(+74)	-7,1%
Antiparkinsoniens	+0,7%	+0,3%	+19,1%	+21,9%	-0,5%	-7,6%	-5,1%	-0,7%	-0,7%	-7,3%	(+16 781)	-4,9%
Levodopa + inhibiteurs DDC*	+1,9%	-3,3%	+21,2%	+22,6%	-0,1%	-8,4%	-6,6%	-3,7%	-3,7%	-9,7%	(+3 355)	-6,7%
Antiépileptiques	+2,9%	+3,3%	+26,0%	+21,0%	-4,6%	-10,3%	-7,1%	-1,7%	-1,7%	-7,0%	(+39 867)	-5,4%
Lamotrigine	+2,5%	+2,5%	+36,6%	+22,2%	-8,0%	-12,5%	-6,6%	-3,4%	-3,4%	-9,4%	(+5 935)	-7,1%
Imatinib	+4,0%	+4,4%	+31,1%	+23,2%	-3,6%	-8,6%	-10,3%	-3,5%	-3,5%	-8,5%	(+264)	-9,2%
Inhibiteur aromatase Nolvadex	+5,3%	+3,9%	+36,7%	+20,5%	-6,4%	-11,8%	-6,0%	-2,9%	-2,9%	-6,0%	(+9 479)	-3,9%
Ciclosporine / Tacrolimus	+7,1%	+4,8%	+40,0%	+23,5%	-9,9%	-10,2%	-8,1%	-7,4%	-7,4%	-10,1%	(+913)	-8,4%
Inhibiteurs de la pompe à protons	+2,5%	+2,6%	+17,3%	+4,1%	-17,9%	-23,1%	-20,4%	-13,0%	-13,0%	-16,7%	(-1 233 284)	-15,3%
Erythropoïétine	+0,5%	+1,5%	+5,5%	+4,4%	-7,9%	-13,2%	-11,3%	-9,8%	-9,8%	-11,7%	(-8 132)	-10,0%
Topique vit D + corticoïde (Psoriasis)	+4,1%	+5,9%	+14,0%	-5,6%	-25,0%	-23,5%	-20,7%	-9,4%	-9,4%	-12,3%	(-22 205)	-7,8%
Produits à base de lévothyroxine	+4,8%	+4,2%	+40,8%	+26,4%	-6,6%	-14,0%	-8,7%	-0,7%	-0,7%	-3,7%	(+139 696)	-1,0%
Trait. mal. obst. resp. (ATC R03)	+6,4%	+10,1%	+46,7%	+37,5%	-3,7%	-15,7%	-13,5%	-6,8%	-6,8%	-12,6%	(+143 279)	-10,6%
Trait. Sclérose en plaques	+2,4%	+2,2%	+37,0%	+16,7%	-8,7%	-12,5%	-7,0%	-4,2%	-4,2%	-6,5%	(+875)	-3,3%
Anti VEGF (injection intraoculaire)	-0,4%	-1,2%	-13,5%	-39,6%	-47,1%	-47,4%	-44,9%	-30,9%	-30,9%	-24,9%	(-60 235)	-21,9%
Corticothérapie orale	+7,9%	+7,3%	-2,4%	-49,9%	-67,5%	-69,9%	-66,9%	-58,0%	-58,0%	-54,5%	(-1 818 119)	-51,3%
AINS	+9,7%	+10,2%	-5,8%	-59,1%	-74,2%	-74,9%	-72,6%	-62,0%	-62,0%	-59,4%	(-3 767 133)	-55,3%
Antalgiques : Tramadol (niveau 2)	+1,5%	+1,9%	+9,5%	+0,9%	-18,6%	-21,7%	-18,2%	-9,8%	-9,8%	-12,1%	(-227 515)	-11,2%
Antal. base cod.et dihydrocod. (niv 2)	+4,4%	+4,5%	+10,4%	+3,4%	-14,3%	-15,9%	-11,8%	-0,9%	-0,9%	-4,9%	(-66 838)	-5,0%
Antalgiques de niveau 3	-2,8%	+1,0%	+2,0%	+8,2%	-4,1%	-6,4%	-3,2%	-1,3%	-1,3%	-3,6%	(-6 958)	-1,3%
Antibiotiques												
Antibactériens (antibiotiques J01)	+9,0%	+10,4%	+11,8%	-4,4%	-27,0%	-39,1%	-41,7%	-30,9%	-30,9%	-33,4%	(-1 926 020)	-33,6%
Antituberculeux en association*	+6,6%	+9,3%	+15,0%	-1,4%	-10,8%	-19,1%	-17,1%	-18,5%	-18,5%	-21,2%	(-1 025)	-26,2%

Classe de médicaments	S10 (2-8 mars 2020)	S11 (9-15 mars 2020)	S12 (16-22 mars 2020)	S13 (23-29 mars 2020)	S14 (30 m-5 avril 2020)	S15 (6-12 avril 2020)	S16 (13-19 avril 2020)	S17 (20-26 avril 2020)	S18 (27 a- 3 mai 2020)	S19 (4-10 mai 2020)	Ecart nbre patients (observés - attendus) S12 à S19	S20 (11-17 mai 2020)
Contraception/hormones/PMA												
Contraception orale	+2,5%	+3,8%	+45,3%	+21,0%	-12,4%	-19,6%	-14,8%	-6,0%	-6,0%	-14,1%	(-32 214)	-12,2%
Contraception d'urgence	+0,6%	-3,8%	+2,0%	-22,3%	-53,0%	-48,8%	-44,6%	-37,9%	-37,9%	-38,1%	(-44 473)	-33,1%
DIU avec progestatif	+4,8%	+6,6%	-10,3%	-58,6%	-71,1%	-73,1%	-70,5%	-52,3%	-52,3%	-39,8%	(-23 080)	-28,8%
Inducteurs ovulation (PMA)	+4,4%	+2,6%	-13,4%	-63,0%	-75,9%	-76,8%	-74,9%	-71,4%	-71,4%	-68,3%	(-50 158)	-61,4%
Acétate de Cyprotérone	-1,1%	+2,3%	+37,3%	+18,7%	-11,1%	-10,5%	-9,9%	-2,0%	-2,0%	-11,8%	(+116)	-8,8%
Vaccins												
Anti-HPV	-3,6%	-6,8%	-21,9%	-67,4%	-78,1%	-74,4%	-69,6%	-45,6%	-45,6%	-43,2%	(-89 508)	-34,4%
Penta/hexavalent pour nourrissons	-0,4%	-2,5%	-3,6%	-23,0%	-28,9%	-21,3%	-18,7%	+6,1%	+6,1%	-5,6%	(-44 171)	-6,4%
ROR [Rougeole-Oreillons-Rubéole]	-13,6%	-12,3%	-28,5%	-49,0%	-50,8%	-50,8%	-46,9%	-21,7%	-21,7%	-15,7%	(-123 966)	-4,7%
Anti-tétanique (hors nourrissons)	+0,3%	-6,5%	-26,2%	-64,9%	-77,3%	-76,5%	-72,9%	-55,2%	-55,2%	-48,4%	(-446 580)	-37,9%
Produits divers												
Préparations coloscopies	+4,6%	+1,0%	-21,9%	-71,9%	-84,5%	-86,7%	-83,7%	-70,6%	-70,6%	-62,0%	(-181 826)	-52,6%
Produits iodés pour scanner	+1,4%	-2,2%	-19,3%	-60,0%	-71,3%	-72,4%	-68,8%	-47,9%	-47,9%	-38,4%	(-374 170)	-30,1%
Produits de contraste pour IRM	-0,3%	-2,6%	-19,7%	-59,7%	-71,5%	-73,0%	-69,8%	-50,4%	-50,4%	-43,5%	(-202 366)	-35,6%

Annexes

Annexe I.	Méthodologie	54
Annexe II.	Classes thérapeutiques étudiées.....	60
Annexe III.	Facteurs de risque des formes graves de Covid-19	62
Annexe IV.	Évolution de la délivrance des Antihypertenseurs	63
Annexe V.	Évolution de la délivrance des IEC.....	70
Annexe VI.	Évolution de la délivrance des Sartans	77
Annexe VII.	Évolution de la délivrance des Béta-bloquants.....	84
Annexe VIII.	Évolution de la délivrance des Antidiabétiques.....	91
Annexe IX.	Évolution de la délivrance d'Insuline.....	99
Annexe X.	Évolution de la délivrance des Antidiabétiques non insuliniques	107
Annexe XI.	Évolution de la délivrance des Statines	108
Annexe XII.	Évolution de la délivrance de Furosémide.....	115
Annexe XIII.	Évolution de la délivrance des Antithrombotiques.....	116
Annexe XIV.	Évolution de la délivrance des Antiagrégants plaquettaires	121
Annexe XV.	Évolution de la délivrance des Anticoagulants (AAP).....	123
Annexe XVI.	Évolution de la délivrance des Antidépresseurs	129
Annexe XVII.	Évolution de la délivrance des Antipsychotiques	137
Annexe XVIII.	Évolution de la délivrance des Anxiolytiques.....	143
Annexe XIX.	Évolution de la délivrance des Hypnotiques.....	149
Annexe XX.	Évolution de la délivrance des Traitements de la dépendance aux opiacés 156	
Annexe XXI.	Évolution de la délivrance des Traitements de dépendance à l'alcool.....	163
Annexe XXII.	Évolution de la délivrance des Substituts nicotiques	168
Annexe XXIII.	Évolution de la délivrance des antirétroviraux VIH en association	176
Annexe XXIV.	Évolution de la délivrance des Antiparkinsoniens.....	183
Annexe XXV.	Évolution de la délivrance des Levodopa + inhibiteurs DDC.....	184
Annexe XXVI.	Évolution de la délivrance des Antiépileptiques	185
Annexe XXVII.	Évolution de la délivrance de Lamotrigine	186
Annexe XXVIII.	Évolution de la délivrance d'Imatinib	187

Annexe XXIX.	Évolution de la délivrance d’Inhibiteur aromatase Nolvadex	190
Annexe XXX.	Evolution de la délivrance de Ciclosporine / Tacrolimus.....	193
Annexe XXXI.	Évolution de la délivrance d’Inhibiteurs de la pompe à protons	194
Annexe XXXII.	Évolution de la délivrance d’Erythropoïétine	199
Annexe XXXIII.	Évolution de la délivrance des Topique vit D + corticoïde (Psoriasis)	200
Annexe XXXIV.	Évolution de la délivrance des Produits à base de Lévothyroxine	201
Annexe XXXV.	Évolution de la délivrance des Médicaments pour les maladies obstructives des voies respiratoires (ATC R03).....	209
Annexe XXXVI.	Évolution de la délivrance des Traitements de fond de la Sclérose en plaques	215
Annexe XXXVII.	Évolution de la délivrance des Anti-VEGF (injection intraoculaire)	216
Annexe XXXVIII.	Évolution de la délivrance des Corticothérapies orales	217
Annexe XXXIX.	Évolution de la délivrance des AINS	220
Annexe XL.	Évolution de la délivrance des Antalgiques : Tramadol (niveau 2)	222
Annexe XLI.	Évolution de la délivrance des Antal. base cod.et dihydrocod. (niv 2).....	228
Annexe XLII.	Évolution de la délivrance des Antalgiques de niveau 3	233
Annexe XLIII.	Évolution de la délivrance des Antibactériens (antibiotiques J01)	234
Annexe XLIV.	Évolution de la délivrance des Antituberculeux en association.....	240
Annexe XLV.	Évolution de la délivrance des Contraceptions orales.....	241
Annexe XLVI.	Évolution de la délivrance des Contraceptions d'urgence	242
Annexe XLVII.	Évolution de la délivrance des DIU avec progestatif.....	243
Annexe XLVIII.	Évolution de la délivrance des Inducteurs d’ovulation (PMA)	244
Annexe XLIX.	Évolution de la délivrance d’Acétate de Cyprotérone.....	245
Annexe L.	Évolution de la délivrance des vaccins Anti-HPV.....	253
Annexe LI.	Évolution de la délivrance des vaccins penta/hexavalents pour nourrissons 255	
Annexe LII.	Évolution de la délivrance des vaccins ROR [Rougeole-Oreillons-Rubéole] 258	
Annexe LIII.	Évolution de la délivrance des vaccins Anti-tétaniques (hors nourrissons) 259	
Annexe LIV.	Évolution de la délivrance des Préparations pour coloscopies.....	260
Annexe LV.	Évolution de la délivrance des Produits iodés pour scanner	261

Annexe LVI.	Évolution de la délivrance des Produits de contraste pour IRM	262
Annexe LVII.	Évolution de la délivrance de Paracétamol	263
Annexe LVIII.	Évolution de la délivrance d'Ibuprofène	271
Annexe LIX.	Évolution de la délivrance de Chloroquine/Hydroxychloroquine	274
Annexe LX.	Évolution de la délivrance d'Azithromycine	277
Annexe LXI.	Évolution de la délivrance des Associations CQ/HXQ* et AZM**	283

Annexe I. Méthodologie

La méthode générale consiste à mesurer, pour chaque semaine depuis début 2020, le nombre de consommateurs (nombre de personnes ayant eu au moins un 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], 13 [S13, du 23 au 29 mars], 14 [S14, du 30 mars au 5 avril], 15 [S15, du 6 au 12 avril], 16 [S16, du 13 au 19 avril]), 17 (S17, du 20 au 26 avril), 18 (S18, du 27 avril au 3 mai), 19 (S19, du 4 au 10 mai) et la première semaine post-confinement 20 (S20, du 11 au 17 mai) et à comparer ce nombre observé au nombre « attendu » de consommateurs à cette période (annexe I).

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. Les données des semaines 14-20 (jusqu'au 17 mai) proviennent du DCIR hebdomadaire en phase de test à la CNAM à la date de cette étude. 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. Par ailleurs un facteur correctif pour toutes les semaines 14-20 de 2018, 2019, et 2020 a été appliqué en cas de jour férié au cours de la semaine. Ce facteur correctif, utilisé lorsqu'une semaine a la particularité d'avoir un lundi jour férié est de 12%. Il tient compte aussi de l'activité partielle du samedi où environ 80% des pharmacies d'officine sont ouvertes mais où les cabinets médicaux ne sont que très partiellement ouverts en terme d'accueil et d'amplitude horaire (fermeture le matin ou toute la journée dans certaines zones). Pour les autres jours fériés de la semaine, un facteur correctif de 17.2% a été appliqué. Les deux semaines 17 et 18 (du 20 avril au 3 mai) ont été analysées ensemble en raison de la multiplication des jours fériés et la même évolution moyenne est attribuée à chacune de ces deux semaines.

À la différence des tableaux les nombres présentés dans les graphiques correspondent aux effectifs exacts bruts du seul régime général *stricto sensu*. Ils n'intègrent pas ces divers coefficients mais permettent au lecteur de pouvoir disposer des données réelles brutes.

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 selon la classification internationale de l'OMS *Anatomical Therapeutic Chemical (ATC)*²⁵ décrites en annexe II :

Les médicaments des maladies chroniques :

- Pathologies cardiovasculaires et diabète : Antihypertenseurs (dont : IEC, Sartans, Béta-bloquants) ; Antidiabétiques (dont : Insuline, Antidiabétiques non insuliniques) ; Statines ;

²⁵ https://www.who.int/medicines/regulation/medicines-safety/toolkit_atc/en/

Furosémide ; Antithrombotiques (dont : Antiagrégants plaquettaires (APP), antithrombotiques hors AAP (*i.e.* anticoagulants)) ;

- Troubles mentaux : Antidépresseurs ; Antipsychotiques ; Anxiolytiques ; Hypnotiques ; Traitements de la dépendance aux opiacés ; Traitements de la dépendance à l'alcool ; Substituts nicotiniques ;
- Autres pathologies chroniques : Antirétroviraux VIH en association ; Antiparkinsoniens ; Levodopa + inhibiteurs dopa décarboxylase ; Antiépileptiques ; Lamotrigine ; Imatinib ; Inhibiteur aromatase / Nolvadex ; Ciclosporine / Tacrolimus ; Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) ; Erythropoïétine (EPO) ; Topique vit D + corticoïde (Psoriasis) ; Produits à base de lévothyroxine ; Médicaments pour les maladies obstructives des voies respiratoires (ATC R03) ; Traitement de fond de la sclérose en plaques ; Anti-VEGF (injection intraoculaire intravitréenne) ; Corticothérapie orale ; antiinflammatoire non stéroïdien (AINS) ; Antalgiques : Tramadol (niveau 2) ; Antalgiques base codéine et dihydrocodéine (niv 2) ; Antalgiques de niveau 3;
- Certains médicaments sont utilisés à la fois pour des pathologies chroniques et des pathologies non chroniques.

Les antibiotiques (hors azithromycine) : Antibiotiques systémiques (classe ATC J01 Antibactériens à usage systémique) ; 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 (hors nourrissons);

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

Les coefficients de correction des semaines comportant un ou plusieurs jours fériés

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

- Paracétamol ; Ibuprofène ;
- Chloroquine / Hydroxychloroquine ; Azithromycine²⁶

²⁶ 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.

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 16 avril 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, les données des semaines 14-20 (jusqu'au 17 MAI) proviennent du DCIR hebdomadaire en phase de test à la CNAM à la date de cette étude. Cette étude a été réalisée de la conception du projet, du data management, de l'analyse statistique à la rédaction de ce rapport par des membres du GIS EPI-PHARE ANSM-CNAM.

Tableau 6. Frise chronologique avec les jours fériés des années 2018, 2019 et 2020 semaine 10 à 20

mois	semaine	jour	repère	2020	2019	2018
mars	S10	lundi	mars lundi S10	lundi 2 mars 2020	lundi 4 mars 2019	lundi 5 mars 2018
mars	S10	mardi	mars mardi S10	mardi 3 mars 2020	mardi 5 mars 2019	mardi 6 mars 2018
mars	S10	mercredi	mars mercredi S10	mercredi 4 mars 2020	mercredi 6 mars 2019	mercredi 7 mars 2018
mars	S10	jeudi	mars jeudi S10	jeudi 5 mars 2020	jeudi 7 mars 2019	jeudi 8 mars 2018
mars	S10	vendredi	mars vendredi S10	vendredi 6 mars 2020	vendredi 8 mars 2019	vendredi 9 mars 2018
mars	S10	samedi	mars samedi S10	samedi 7 mars 2020	samedi 9 mars 2019	samedi 10 mars 2018
mars	S10	dimanche	mars dimanche S10	dimanche 8 mars 2020	dimanche 10 mars 2019	dimanche 11 mars 2018
mars	S11	lundi	mars lundi S11	lundi 9 mars 2020	lundi 11 mars 2019	lundi 12 mars 2018
mars	S11	mardi	mars mardi S11	mardi 10 mars 2020	mardi 12 mars 2019	mardi 13 mars 2018
mars	S11	mercredi	mars mercredi S11	mercredi 11 mars 2020	mercredi 13 mars 2019	mercredi 14 mars 2018
mars	S11	jeudi	mars jeudi S11	jeudi 12 mars 2020	jeudi 14 mars 2019	jeudi 15 mars 2018
mars	S11	vendredi	mars vendredi S11	vendredi 13 mars 2020	vendredi 15 mars 2019	vendredi 16 mars 2018
mars	S11	samedi	mars samedi S11	samedi 14 mars 2020	samedi 16 mars 2019	samedi 17 mars 2018
mars	S11	dimanche	mars dimanche S11	dimanche 15 mars 2020	dimanche 17 mars 2019	dimanche 18 mars 2018
mars	S12	lundi	mars lundi S12	lundi 16 mars 2020	lundi 18 mars 2019	lundi 19 mars 2018
mars	S12	mardi	mars mardi S12	mardi 17 mars 2020	mardi 19 mars 2019	mardi 20 mars 2018
mars	S12	mercredi	mars mercredi S12	mercredi 18 mars 2020	mercredi 20 mars 2019	mercredi 21 mars 2018
mars	S12	jeudi	mars jeudi S12	jeudi 19 mars 2020	jeudi 21 mars 2019	jeudi 22 mars 2018
mars	S12	vendredi	mars vendredi S12	vendredi 20 mars 2020	vendredi 22 mars 2019	vendredi 23 mars 2018
mars	S12	samedi	mars samedi S12	samedi 21 mars 2020	samedi 23 mars 2019	samedi 24 mars 2018
mars	S12	dimanche	mars dimanche S12	dimanche 22 mars 2020	dimanche 24 mars 2019	dimanche 25 mars 2018
mars	S13	lundi	mars lundi S13	lundi 23 mars 2020	lundi 25 mars 2019	lundi 26 mars 2018
mars	S13	mardi	mars mardi S13	mardi 24 mars 2020	mardi 26 mars 2019	mardi 27 mars 2018
mars	S13	mercredi	mars mercredi S13	mercredi 25 mars 2020	mercredi 27 mars 2019	mercredi 28 mars 2018
mars	S13	jeudi	mars jeudi S13	jeudi 26 mars 2020	jeudi 28 mars 2019	jeudi 29 mars 2018
mars	S13	vendredi	mars vendredi S13	vendredi 27 mars 2020	vendredi 29 mars 2019	vendredi 30 mars 2018
mars	S13	samedi	mars samedi S13	samedi 28 mars 2020	samedi 30 mars 2019	samedi 31 mars 2018

Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de Covid-19 – Rapport 3

mars	S13	dimanche	mars dimanche S13	dimanche 29 mars 2020	dimanche 31 mars 2019	dimanche 1 avril 2018
mars	S14	lundi	mars lundi S14	lundi 30 mars 2020	lundi 1 avril 2019	lundi 2 avril 2018
mars	S14	mardi	mars mardi S14	mardi 31 mars 2020	mardi 2 avril 2019	mardi 3 avril 2018
avril	S14	mercredi	avril mercredi S14	mercredi 1 avril 2020	mercredi 3 avril 2019	mercredi 4 avril 2018
avril	S14	jeudi	avril jeudi S14	jeudi 2 avril 2020	jeudi 4 avril 2019	jeudi 5 avril 2018
avril	S14	vendredi	avril vendredi S14	vendredi 3 avril 2020	vendredi 5 avril 2019	vendredi 6 avril 2018
avril	S14	samedi	avril samedi S14	samedi 4 avril 2020	samedi 6 avril 2019	samedi 7 avril 2018
avril	S14	dimanche	avril dimanche S14	dimanche 5 avril 2020	dimanche 7 avril 2019	dimanche 8 avril 2018
avril	S15	lundi	avril lundi S15	lundi 6 avril 2020	lundi 8 avril 2019	lundi 9 avril 2018
avril	S15	mardi	avril mardi S15	mardi 7 avril 2020	mardi 9 avril 2019	mardi 10 avril 2018
avril	S15	mercredi	avril mercredi S15	mercredi 8 avril 2020	mercredi 10 avril 2019	mercredi 11 avril 2018
avril	S15	jeudi	avril jeudi S15	jeudi 9 avril 2020	jeudi 11 avril 2019	jeudi 12 avril 2018
avril	S15	vendredi	avril vendredi S15	vendredi 10 avril 2020	vendredi 12 avril 2019	vendredi 13 avril 2018
avril	S15	samedi	avril samedi S15	samedi 11 avril 2020	samedi 13 avril 2019	samedi 14 avril 2018
avril	S15	dimanche	avril dimanche S15	dimanche 12 avril 2020	dimanche 14 avril 2019	dimanche 15 avril 2018
avril	S16	lundi	avril lundi S16	lundi 13 avril 2020	lundi 15 avril 2019	lundi 16 avril 2018
avril	S16	mardi	avril mardi S16	mardi 14 avril 2020	mardi 16 avril 2019	mardi 17 avril 2018
avril	S16	mercredi	avril mercredi S16	mercredi 15 avril 2020	mercredi 17 avril 2019	mercredi 18 avril 2018
avril	S16	jeudi	avril jeudi S16	jeudi 16 avril 2020	jeudi 18 avril 2019	jeudi 19 avril 2018
avril	S16	vendredi	avril vendredi S16	vendredi 17 avril 2020	vendredi 19 avril 2019	vendredi 20 avril 2018
avril	S16	samedi	avril samedi S16	samedi 18 avril 2020	samedi 20 avril 2019	samedi 21 avril 2018
avril	S16	dimanche	avril dimanche S16	dimanche 19 avril 2020	dimanche 21 avril 2019	dimanche 22 avril 2018
avril	S17	lundi	avril lundi S17	lundi 20 avril 2020	lundi 22 avril 2019	lundi 23 avril 2018
avril	S17	mardi	avril mardi S17	mardi 21 avril 2020	mardi 23 avril 2019	mardi 24 avril 2018
avril	S17	mercredi	avril mercredi S17	mercredi 22 avril 2020	mercredi 24 avril 2019	mercredi 25 avril 2018
avril	S17	jeudi	avril jeudi S17	jeudi 23 avril 2020	jeudi 25 avril 2019	jeudi 26 avril 2018
avril	S17	vendredi	avril vendredi S17	vendredi 24 avril 2020	vendredi 26 avril 2019	vendredi 27 avril 2018
avril	S17	samedi	avril samedi S17	samedi 25 avril 2020	samedi 27 avril 2019	samedi 28 avril 2018
avril	S17	dimanche	avril dimanche S17	dimanche 26 avril 2020	dimanche 28 avril 2019	dimanche 29 avril 2018
avril	S18	lundi	avril lundi S18	lundi 27 avril 2020	lundi 29 avril 2019	lundi 30 avril 2018

avril	S18	mardi	avril mardi S18	mardi 28 avril 2020	mardi 30 avril 2019	mardi 1 mai 2018
avril	S18	mercredi	avril mercredi S18	mercredi 29 avril 2020	mercredi 1 mai 2019	mercredi 2 mai 2018
avril	S18	jeudi	avril jeudi S18	jeudi 30 avril 2020	jeudi 2 mai 2019	jeudi 3 mai 2018
mai	S18	vendredi	mai vendredi S18	vendredi 1 mai 2020	vendredi 3 mai 2019	vendredi 4 mai 2018
mai	S18	samedi	mai samedi S18	samedi 2 mai 2020	samedi 4 mai 2019	samedi 5 mai 2018
mai	S18	dimanche	mai dimanche S18	dimanche 3 mai 2020	dimanche 5 mai 2019	dimanche 6 mai 2018
mai	S19	lundi	mai lundi S19	lundi 4 mai 2020	lundi 6 mai 2019	lundi 7 mai 2018
mai	S19	mardi	mai mardi S19	mardi 5 mai 2020	mardi 7 mai 2019	mardi 8 mai 2018
mai	S19	mercredi	mai mercredi S19	mercredi 6 mai 2020	mercredi 8 mai 2019	mercredi 9 mai 2018
mai	S19	jeudi	mai jeudi S19	jeudi 7 mai 2020	jeudi 9 mai 2019	jeudi 10 mai 2018
mai	S19	vendredi	mai vendredi S19	vendredi 8 mai 2020	vendredi 10 mai 2019	vendredi 11 mai 2018
mai	S19	samedi	mai samedi S19	samedi 9 mai 2020	samedi 11 mai 2019	samedi 12 mai 2018
mai	S19	dimanche	mai dimanche S19	dimanche 10 mai 2020	dimanche 12 mai 2019	dimanche 13 mai 2018
mai	S20	lundi	mai lundi S20	lundi 11 mai 2020	lundi 13 mai 2019	lundi 14 mai 2018
mai	S20	mardi	mai mardi S20	mardi 12 mai 2020	mardi 14 mai 2019	mardi 15 mai 2018
mai	S20	mercredi	mai mercredi S20	mercredi 13 mai 2020	mercredi 15 mai 2019	mercredi 16 mai 2018
mai	S20	jeudi	mai jeudi S20	jeudi 14 mai 2020	jeudi 16 mai 2019	jeudi 17 mai 2018
mai	S20	vendredi	mai vendredi S20	vendredi 15 mai 2020	vendredi 17 mai 2019	vendredi 18 mai 2018
mai	S20	samedi	mai samedi S20	samedi 16 mai 2020	samedi 18 mai 2019	samedi 19 mai 2018
mai	S20	dimanche	mai dimanche S20	dimanche 17 mai 2020	dimanche 19 mai 2019	dimanche 20 mai 2018

Annexe II. Classes thérapeutiques étudiées

pathologies cardiovasculaires et diabète : Antihypertenseurs, IEC, Sartans, Bêtabloquant, 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)
- Bêtabloquants (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)

Médicaments utilisés en cas de dépendance à l'alcool (ATC N07BB)

Médicaments utilisés en cas de dépendance aux opiacés (N07BC)

Substituts nicotiniques

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 antinéo-vascularisation 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 (liste spécifique)
- produit de contraste iodé [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 III. Facteurs de risque des formes graves de Covid-19

Dans l'actualisation de son avis du 20 avril 2020²⁷ le Haut Conseil de la santé publique (HCSP) nous indique que la population à risque de forme grave de covid-19 est ainsi constituée :

- Âge ≥ 65 ans (les personnes âgées de 50 ans à 65 ans doivent être surveillées de façon plus rapprochée)
- ATCD cardiovasculaires : HTA compliquée, AVC, coronaropathie, chirurgie cardiaque
- Insuffisance cardiaque NYHA III ou IV ;
- Diabète non équilibré ou présentant des complications ;
- Pathologie respiratoire chronique susceptible de décompenser ;
- Insuffisance rénale dialysée ;
- Cancer évolutif sous traitement (hors hormonothérapie) ;
- Obésité IMC > 30 kg/m² ;
- Immunodépression congénitale ou acquise :
 - Médicamenteuse. Infection à VIH non contrôlé ou avec CDA < 200 /mm³ ;
 - Greffe d'organe solide ou de cellules souches hématopoïétiques
 - Hémopathie maligne en cours de traitement ;
- Cirrhose $\geq$ stade B
- Syndrome drépanocytaire majeur ou antécédent de splénectomie
- Grossesse à partir du 3e trimestre (par précaution).

²⁷ Haut Conseil de la santé publique (HCSP). Actualisation de l'avis relatif aux personnes à risque de forme grave de Covid-19 et aux mesures barrières spécifiques à ces publics-20 avril 2020. Document consulté https://www.hcsp.fr/Explore.cgi/Telecharger?NomFichier=hcspa20200420_covperrisetmesbarspccesper.pdf

Annexe IV. Évolution de la délivrance des Antihypertenseurs

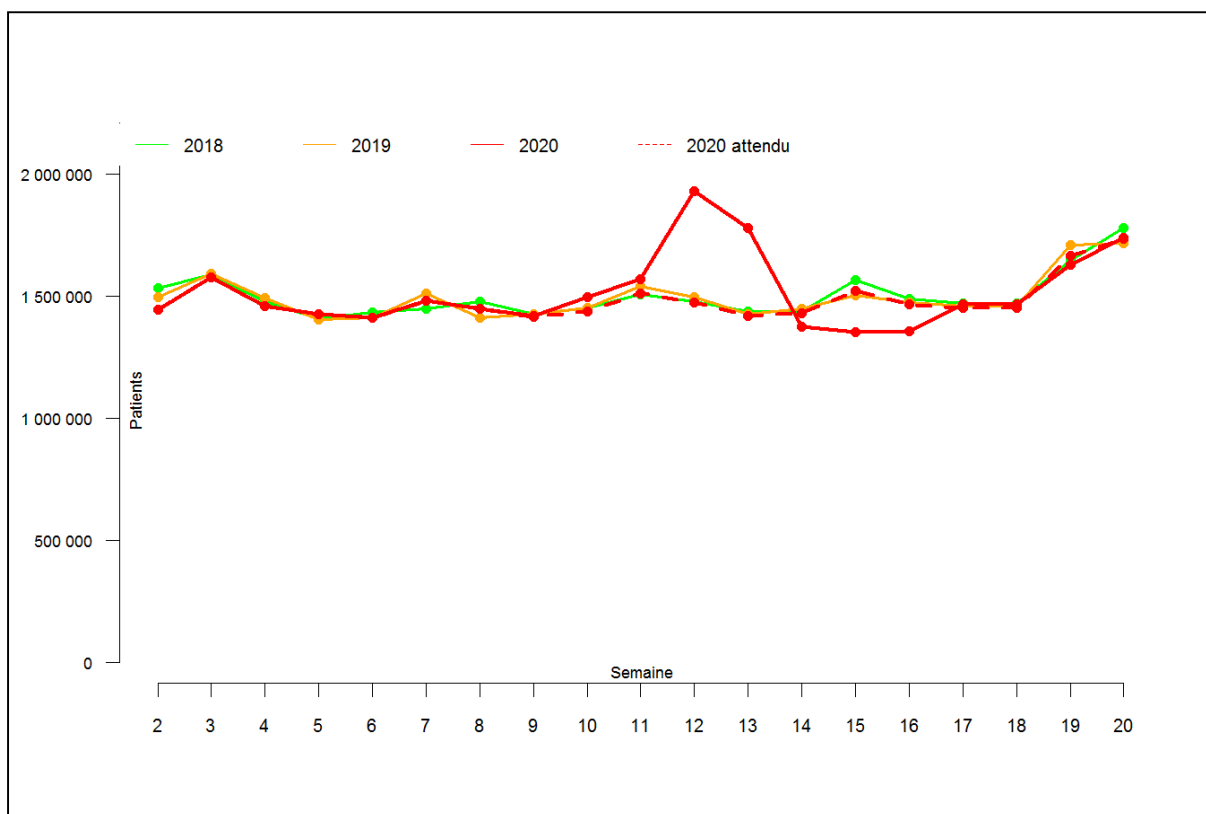


Figure Annexe IV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe IV-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe IV-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

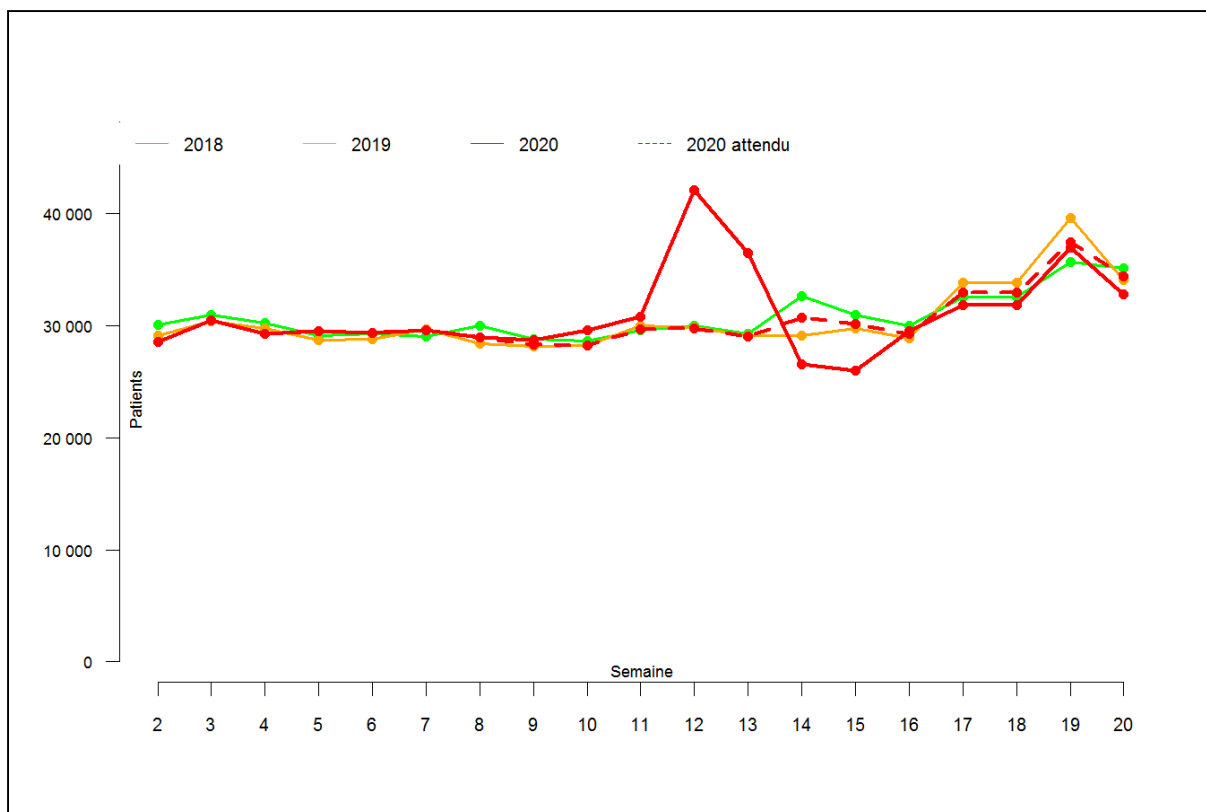


Figure Annexe IV-D. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

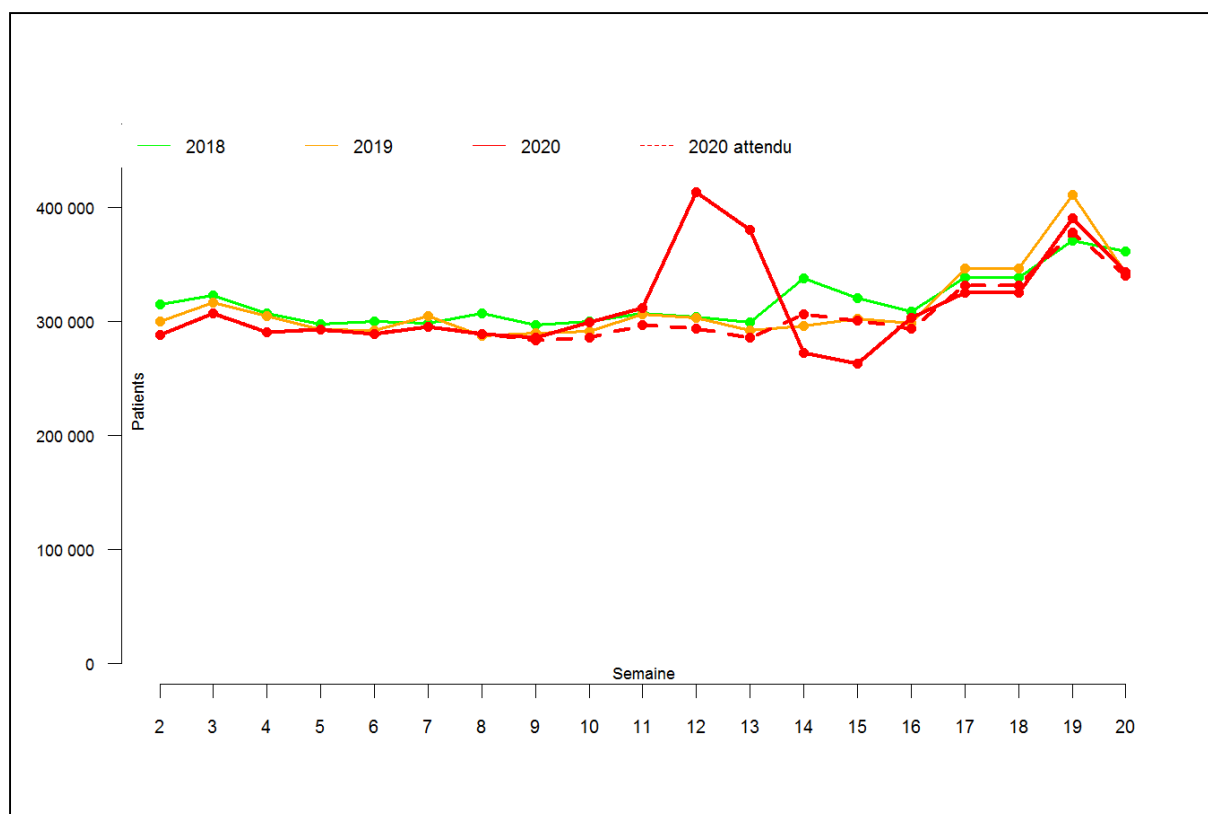


Figure Annexe IV-E. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

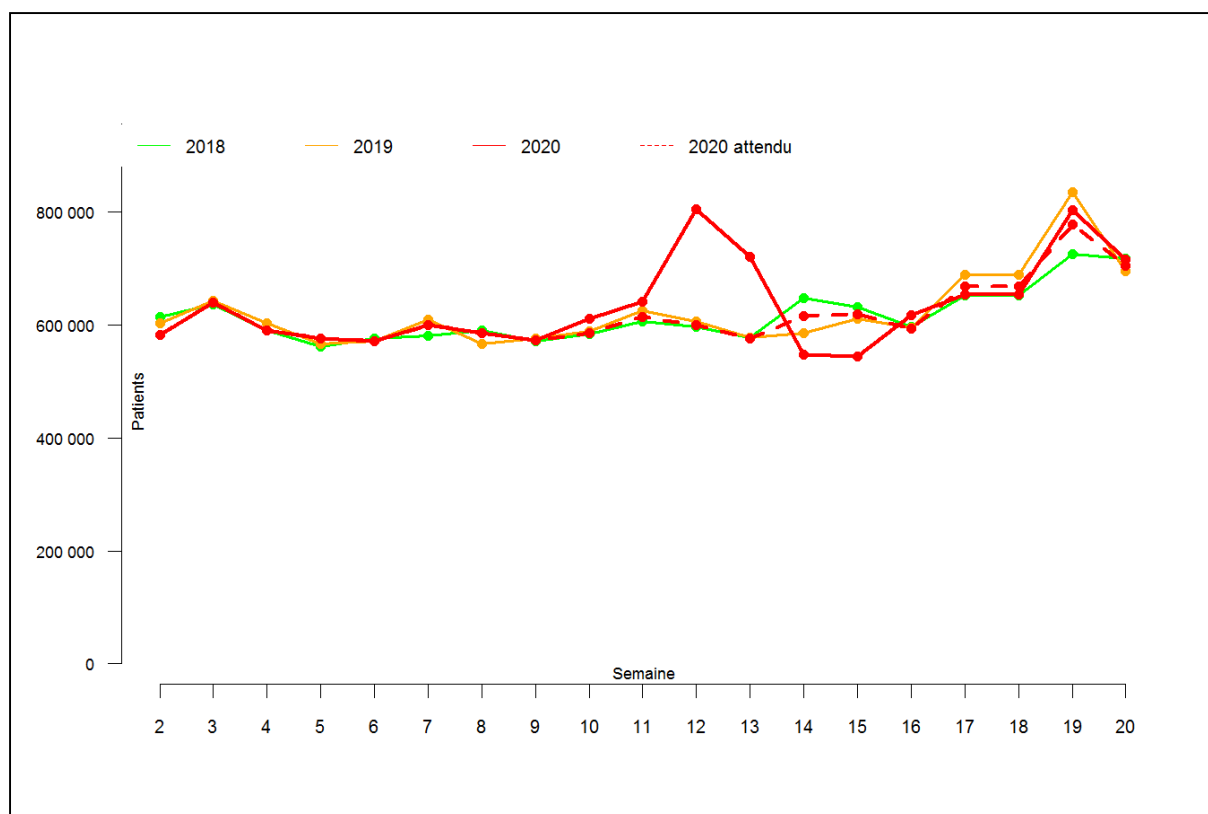


Figure Annexe IV-F. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

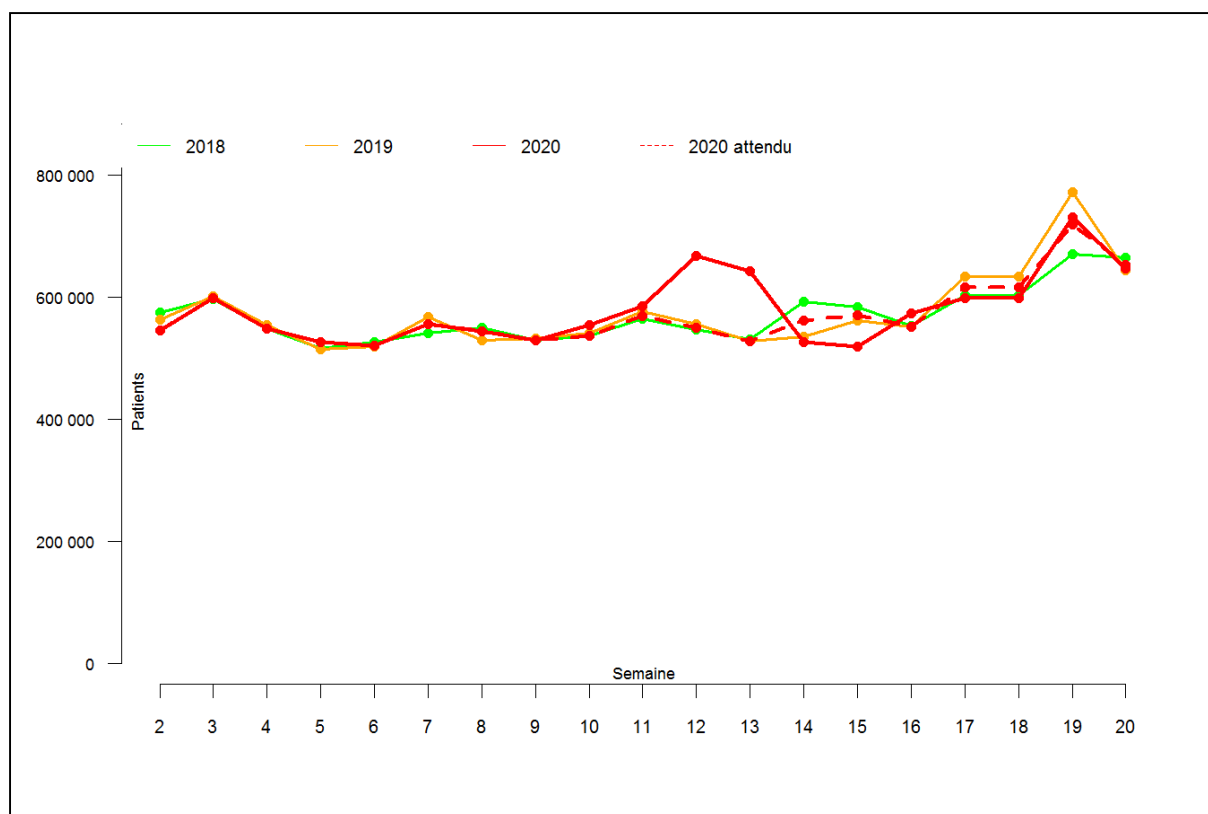


Figure Annexe IV-G. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe V. Évolution de la délivrance des IEC

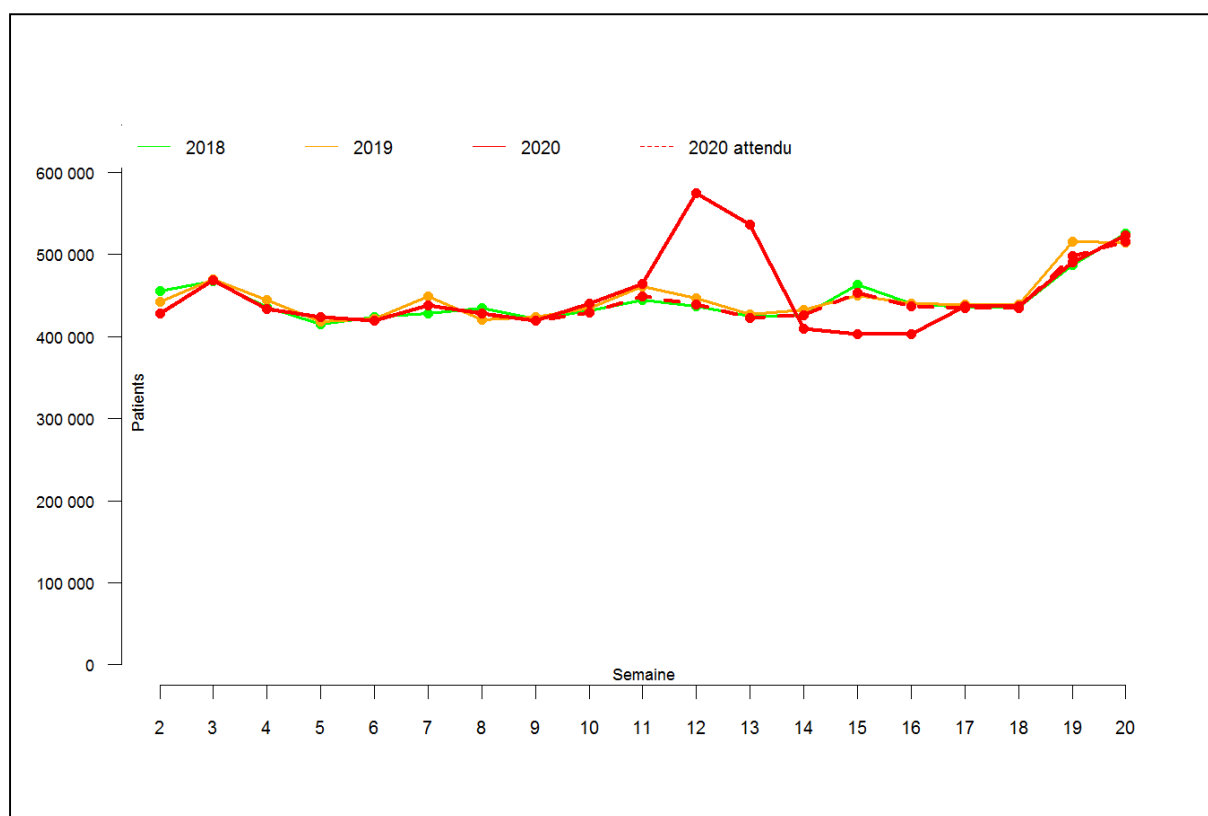


Figure Annexe V-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe V-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe V-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

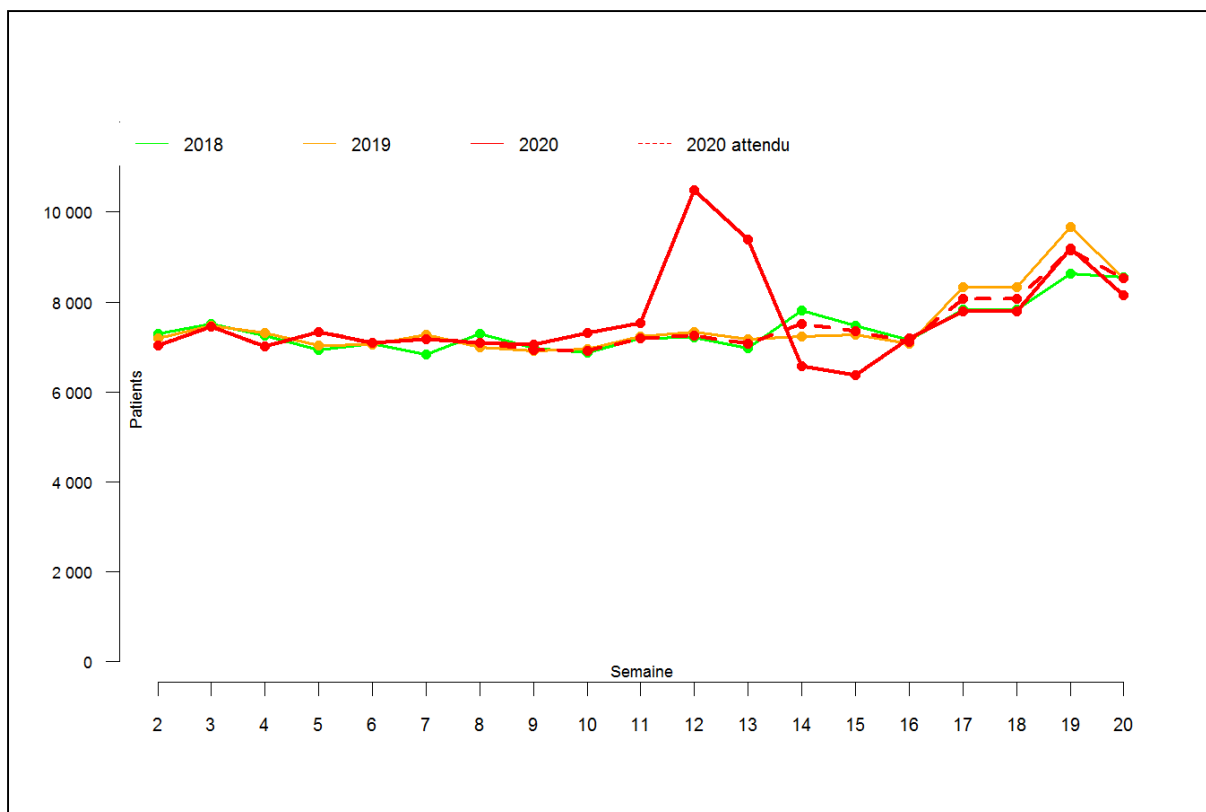


Figure Annexe V-D. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

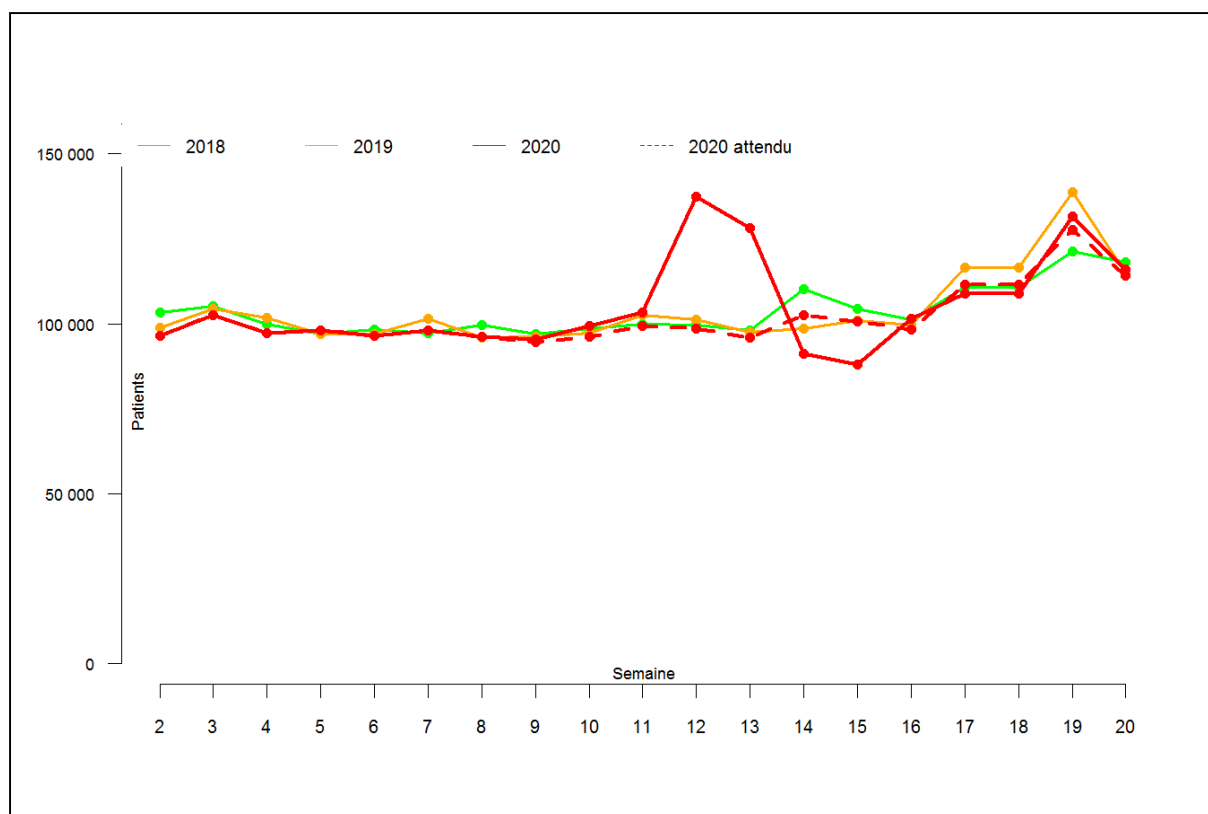


Figure Annexe V-E. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

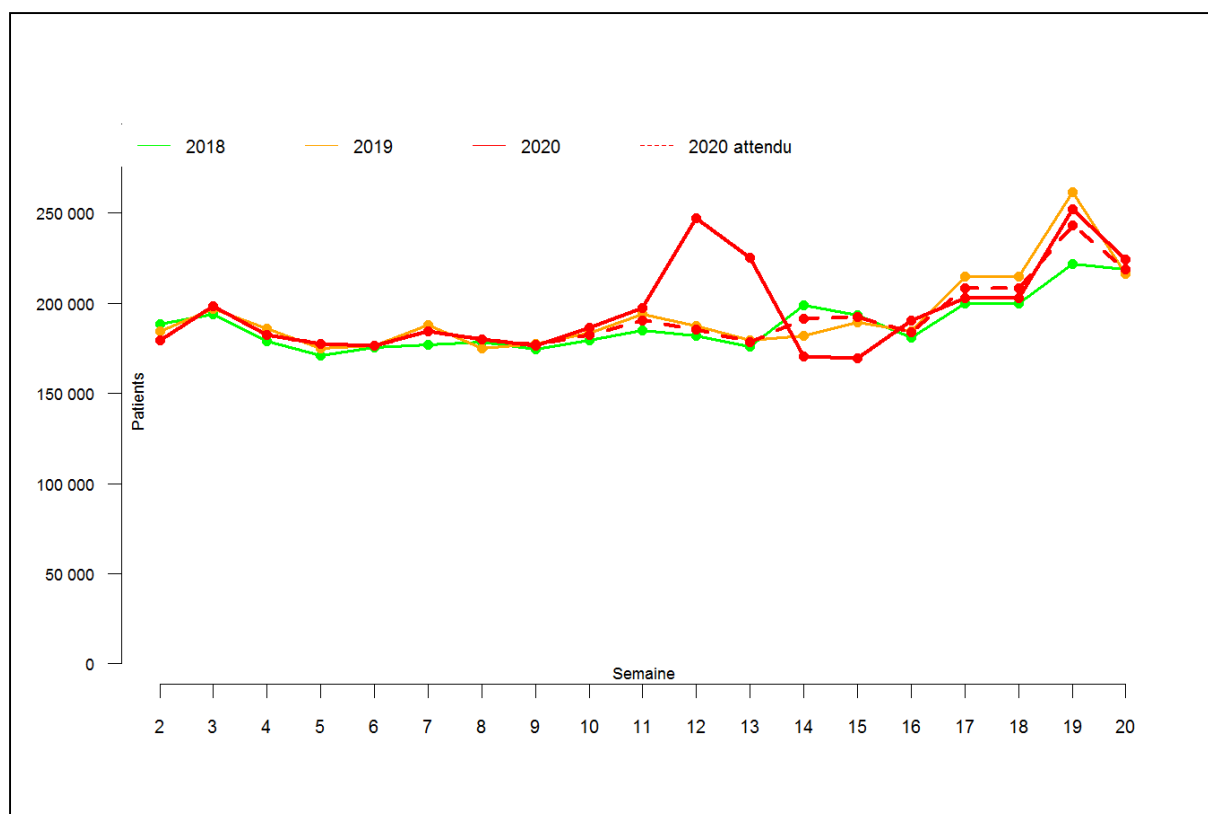


Figure Annexe V-F. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

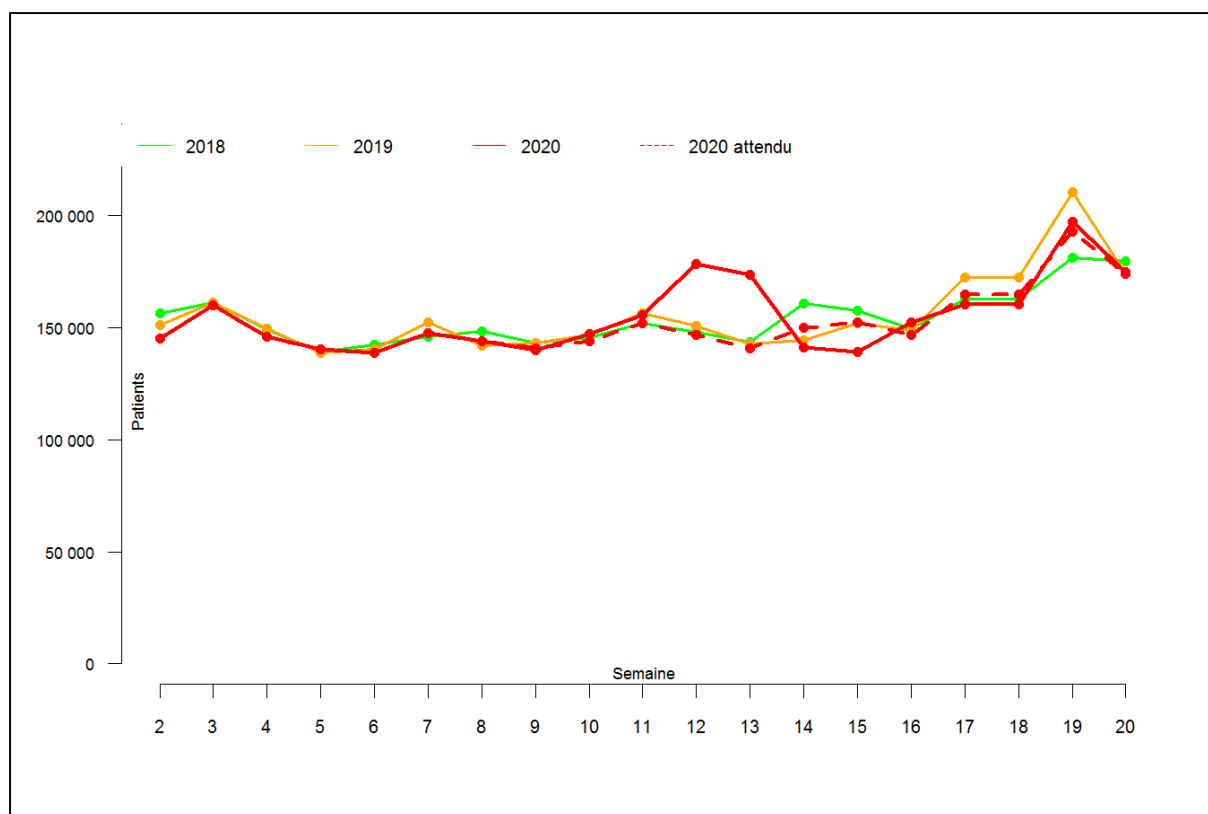


Figure Annexe V-G. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe VI. Évolution de la délivrance des Sartans

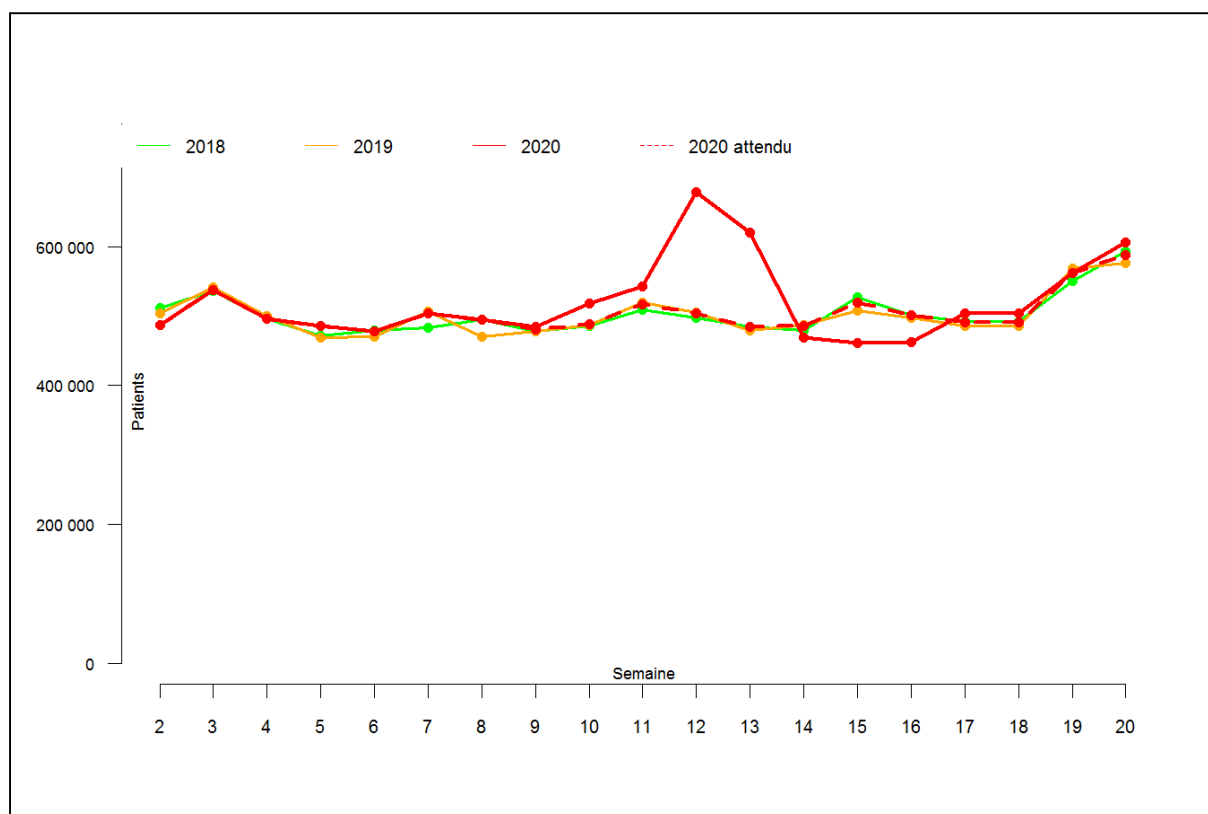


Figure Annexe VI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

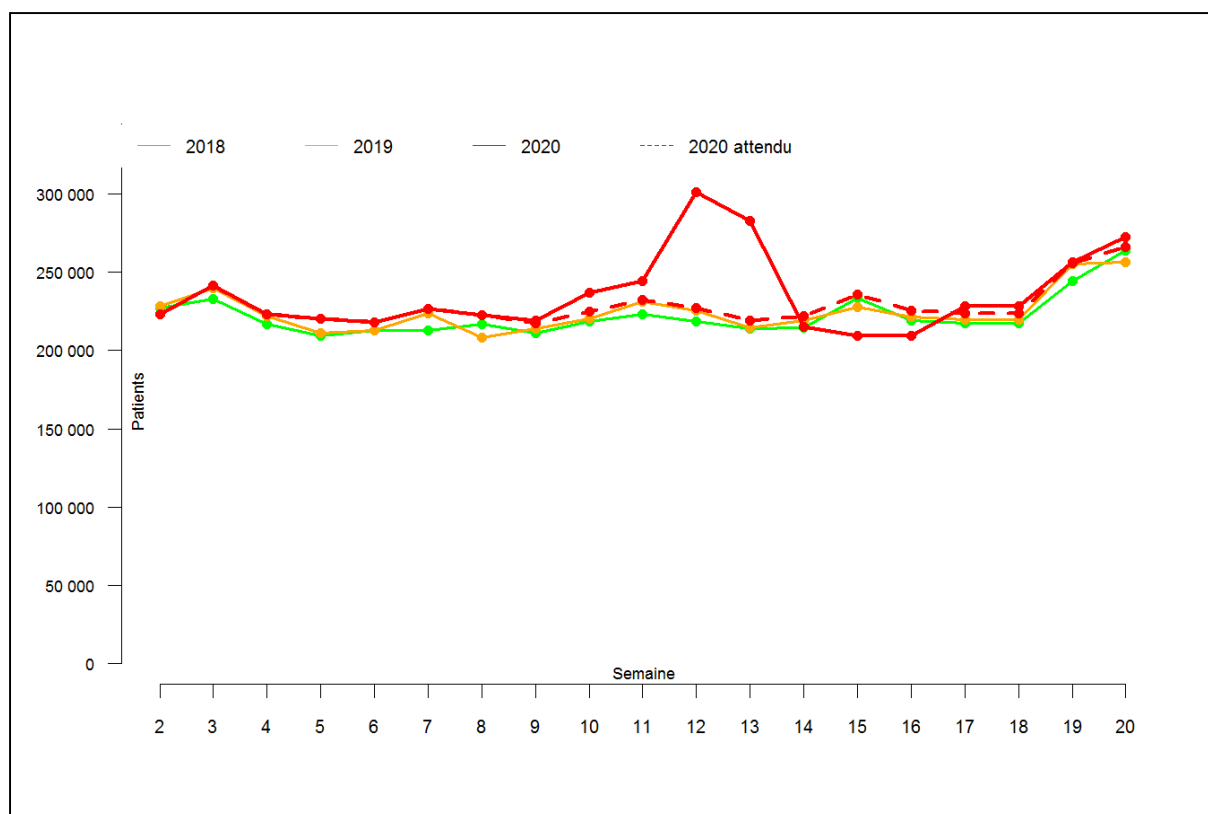


Figure Annexe VI-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe VI-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



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

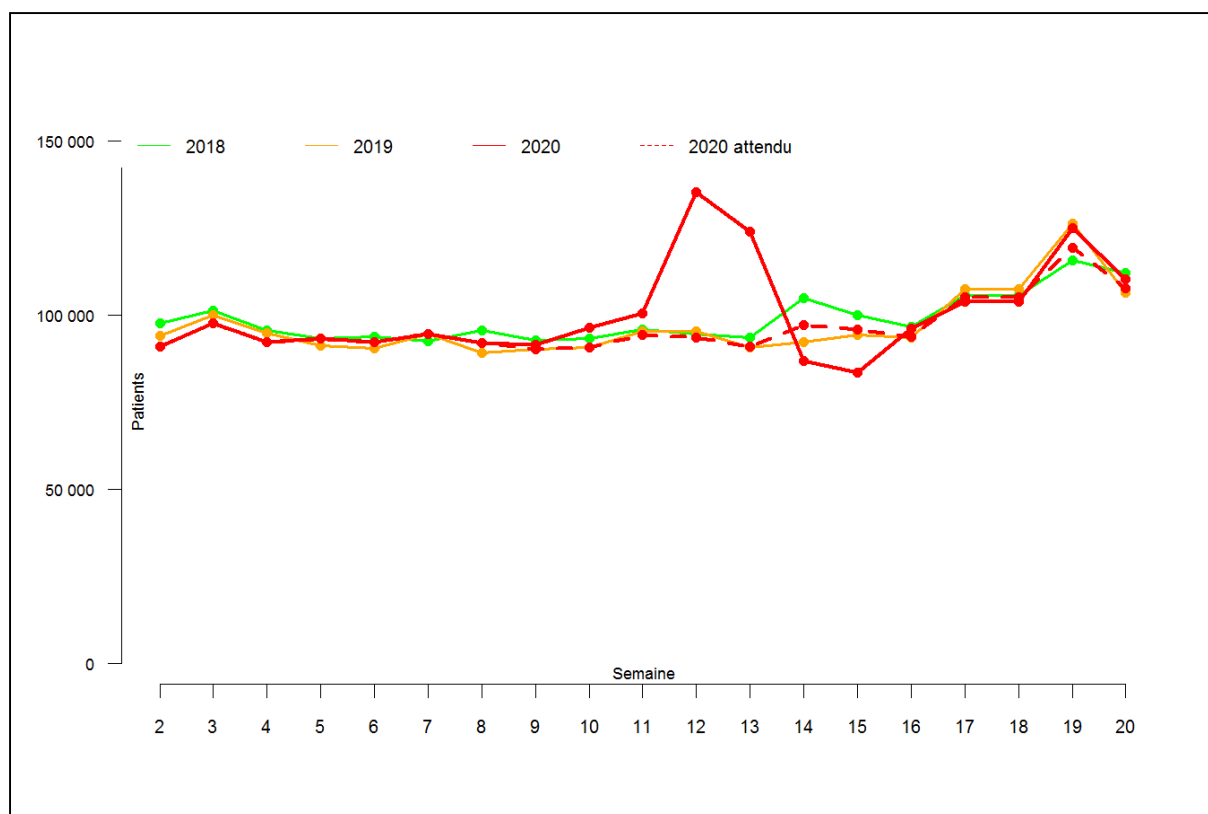


Figure Annexe VI-E. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

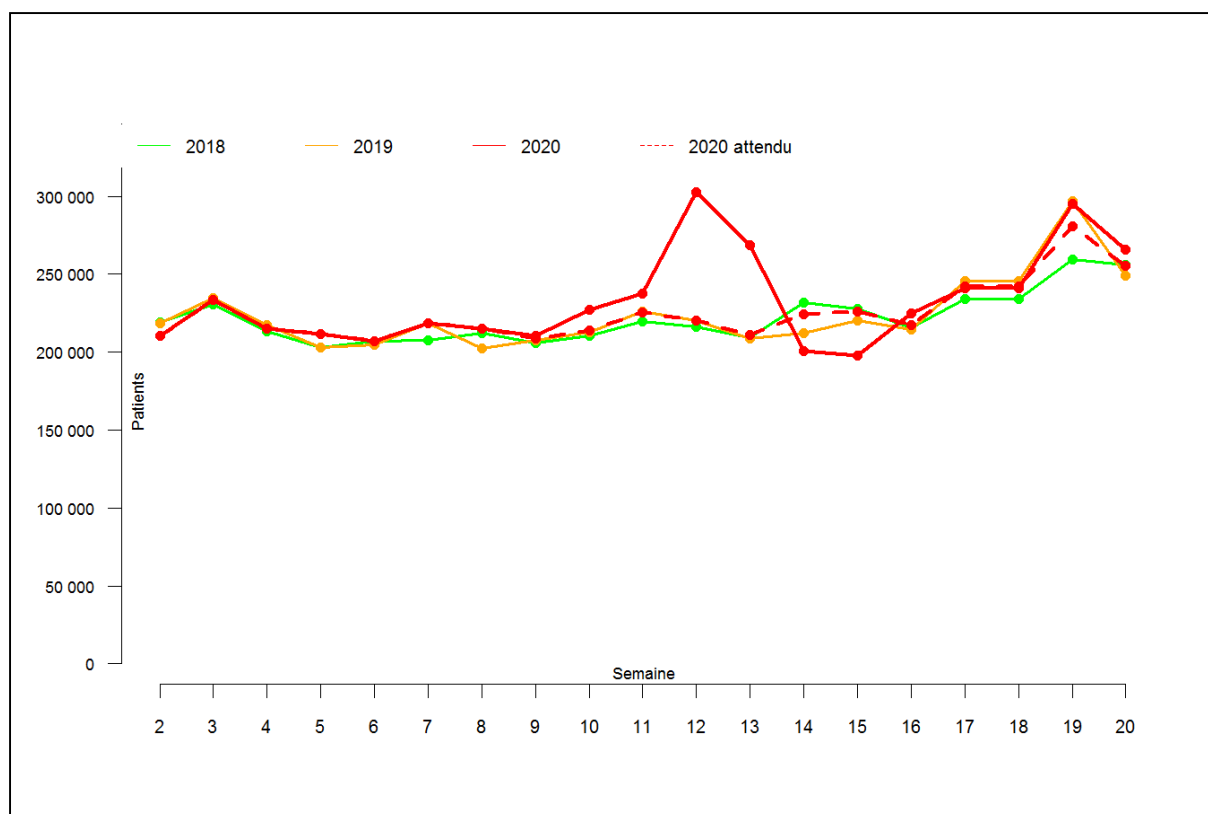


Figure Annexe VI-F. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe VI-G. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe VII. Évolution de la délivrance des Béta-bloquants

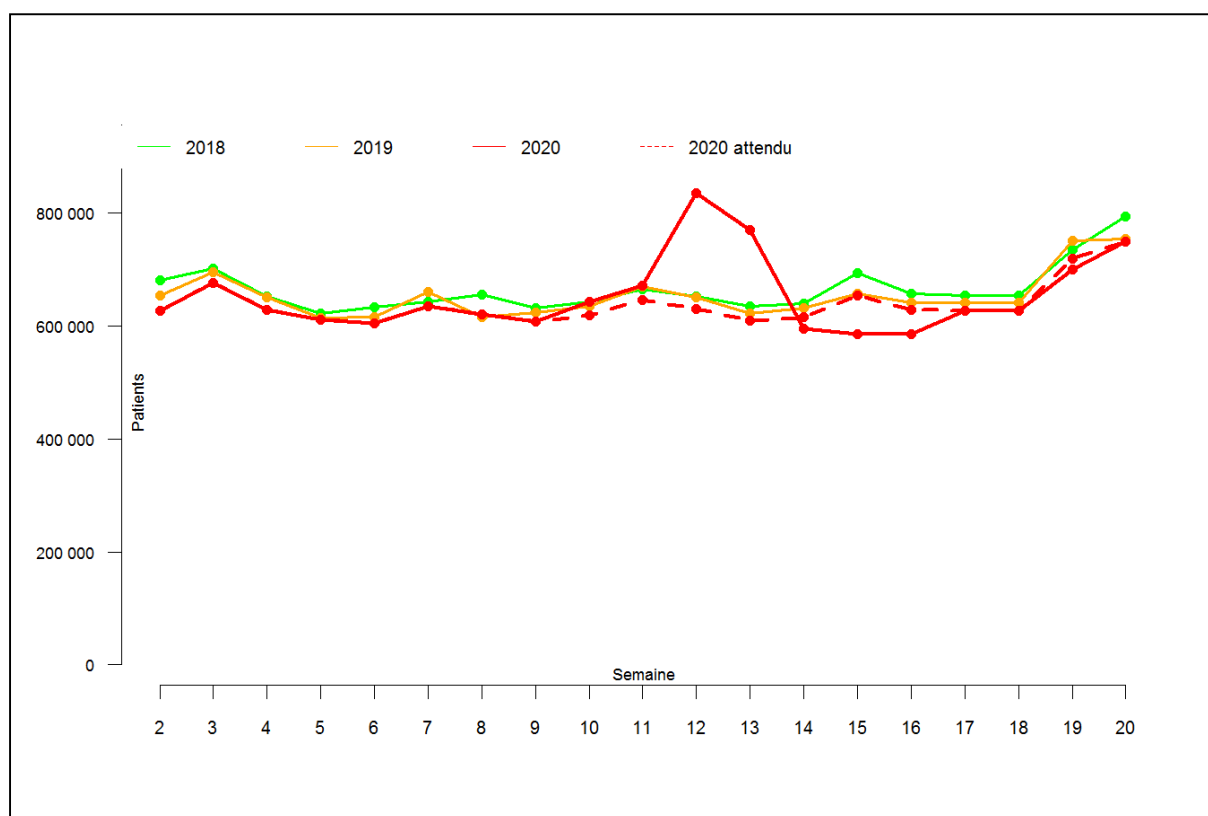


Figure Annexe VII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêta-bloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*).

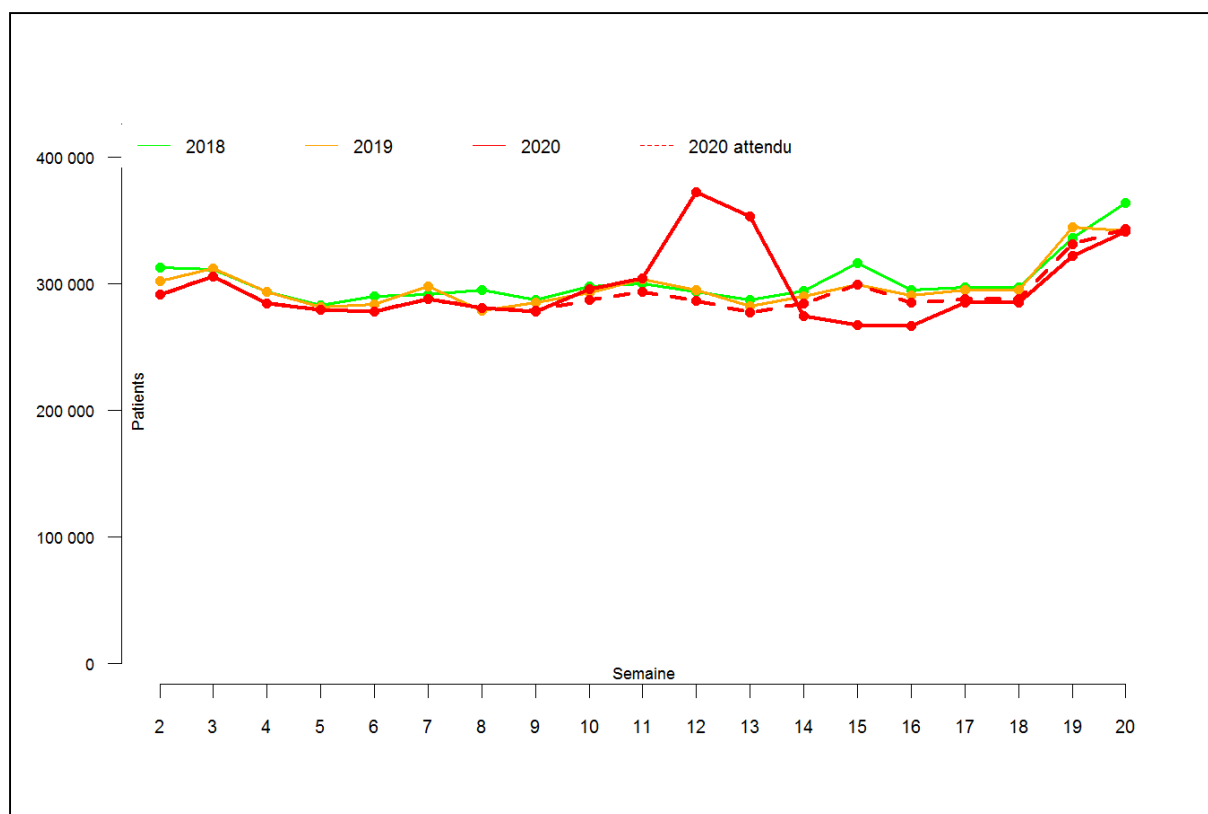


Figure Annexe VII-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêta-bloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

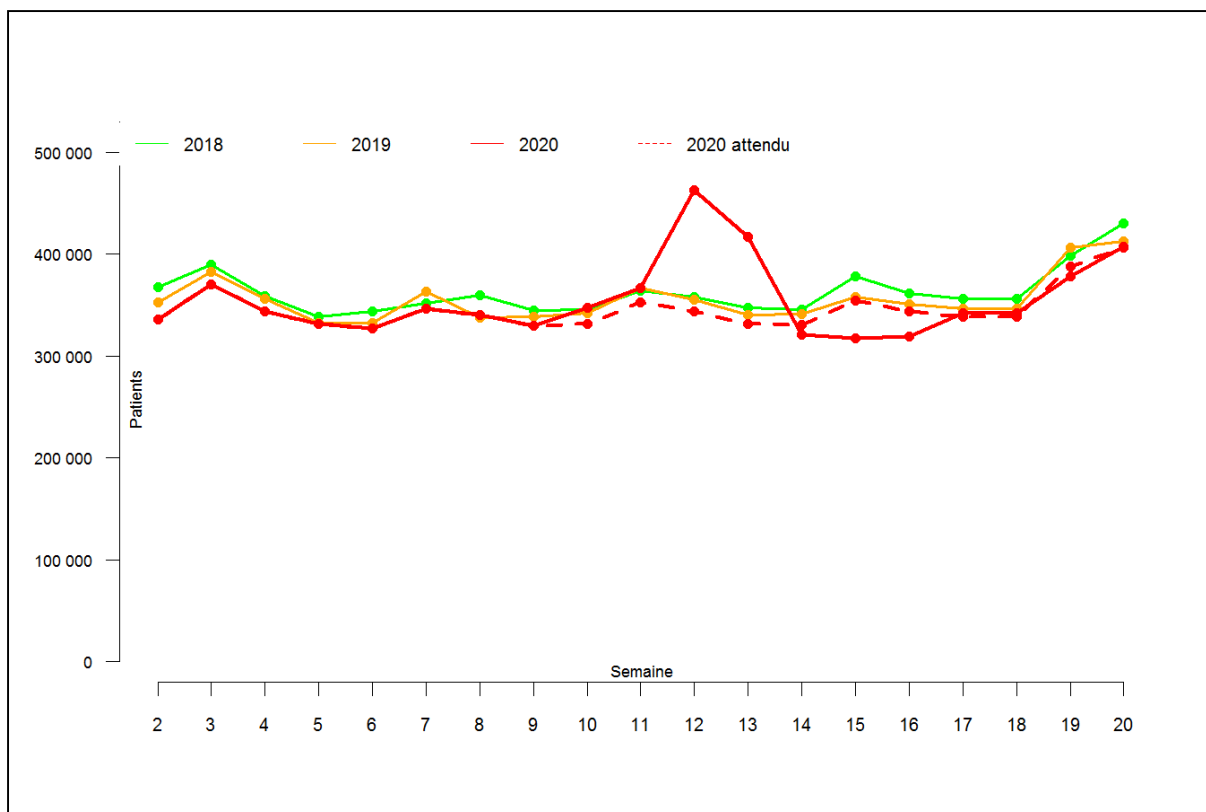


Figure Annexe VII-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêta-bloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

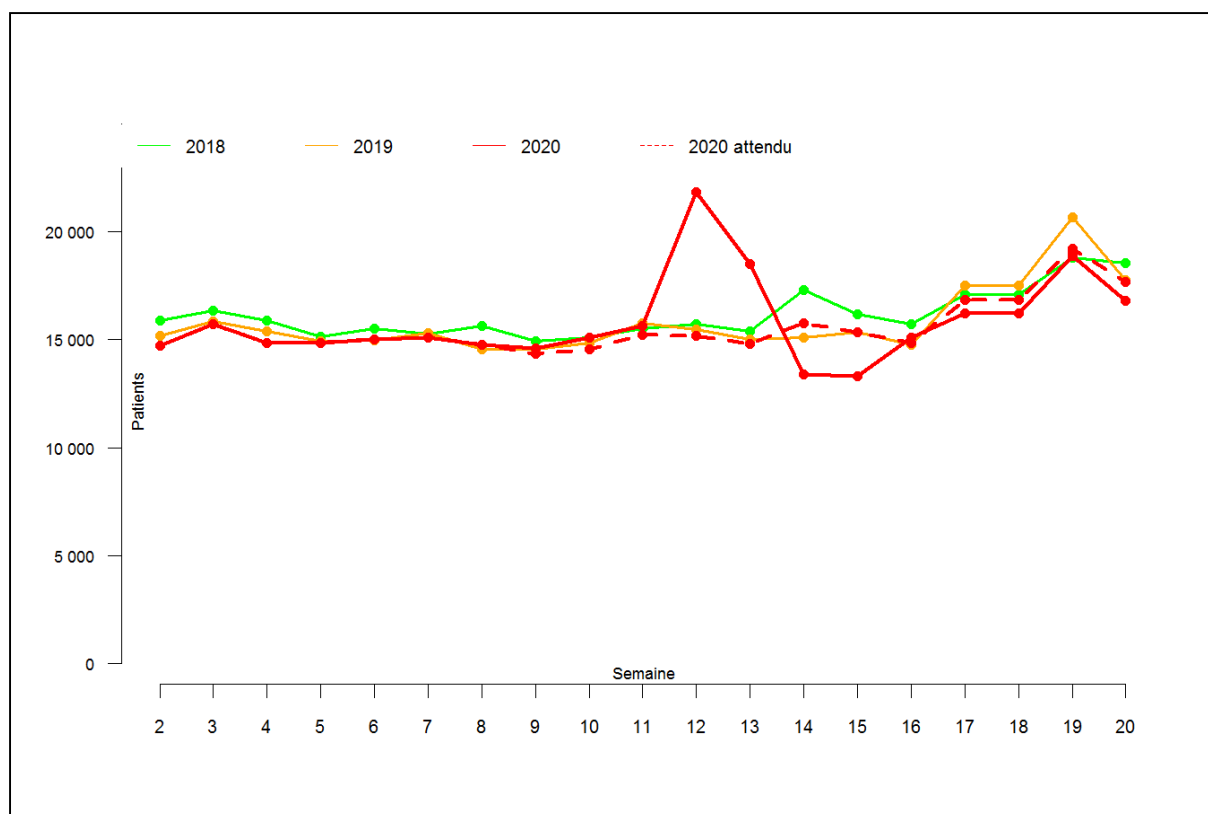


Figure Annexe VII-D. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

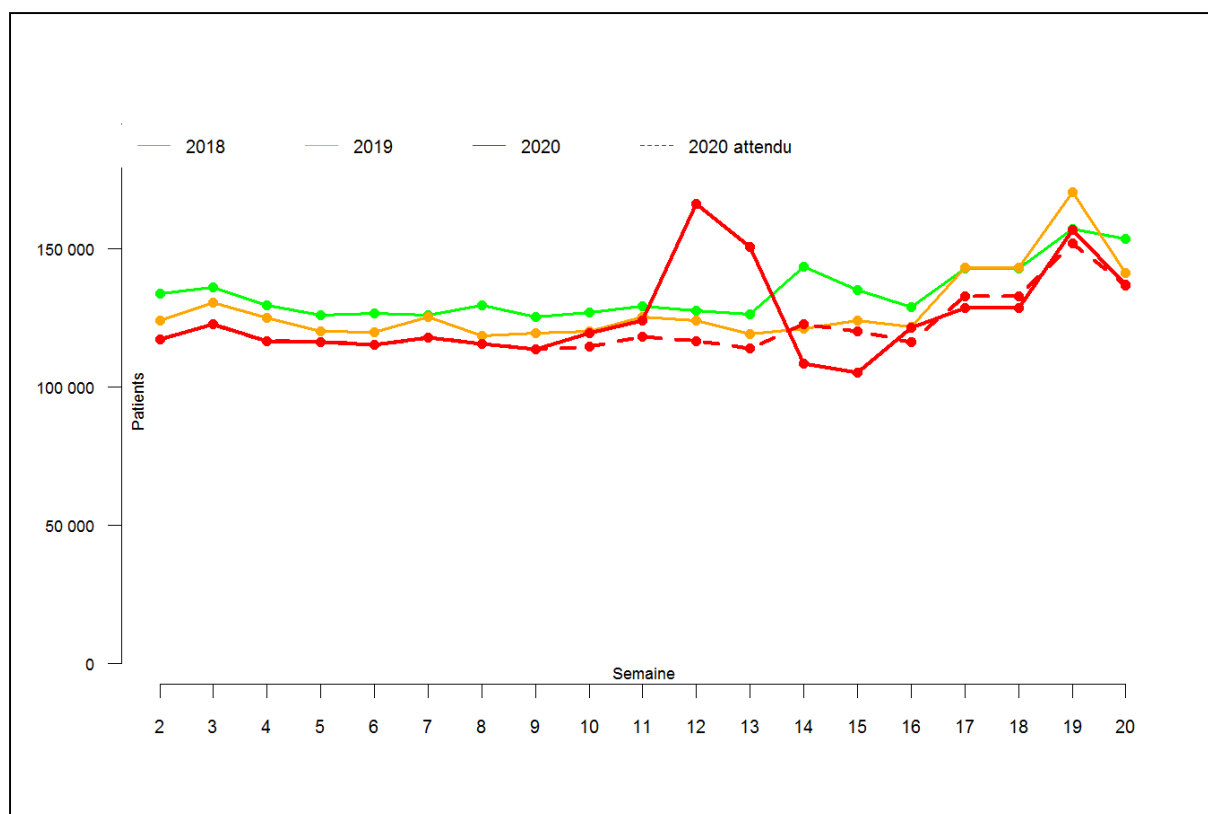


Figure Annexe VII-E. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

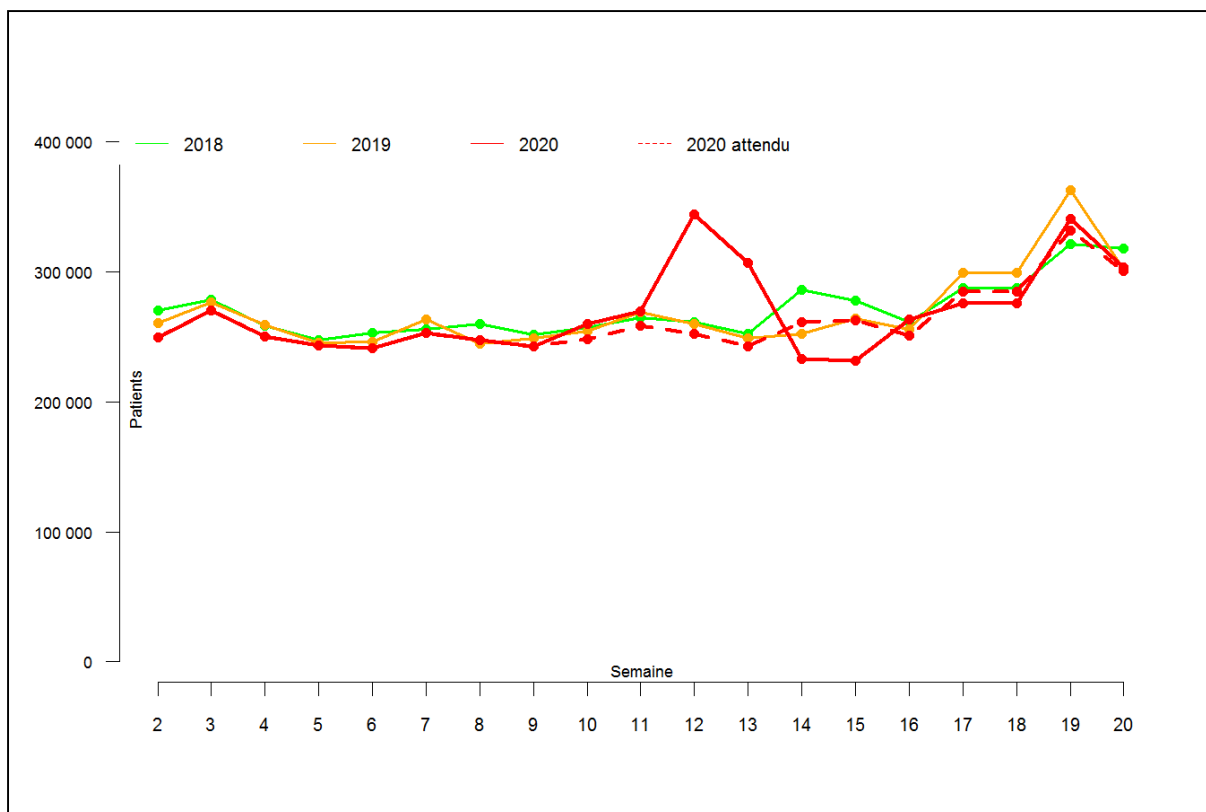


Figure Annexe VII-F. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

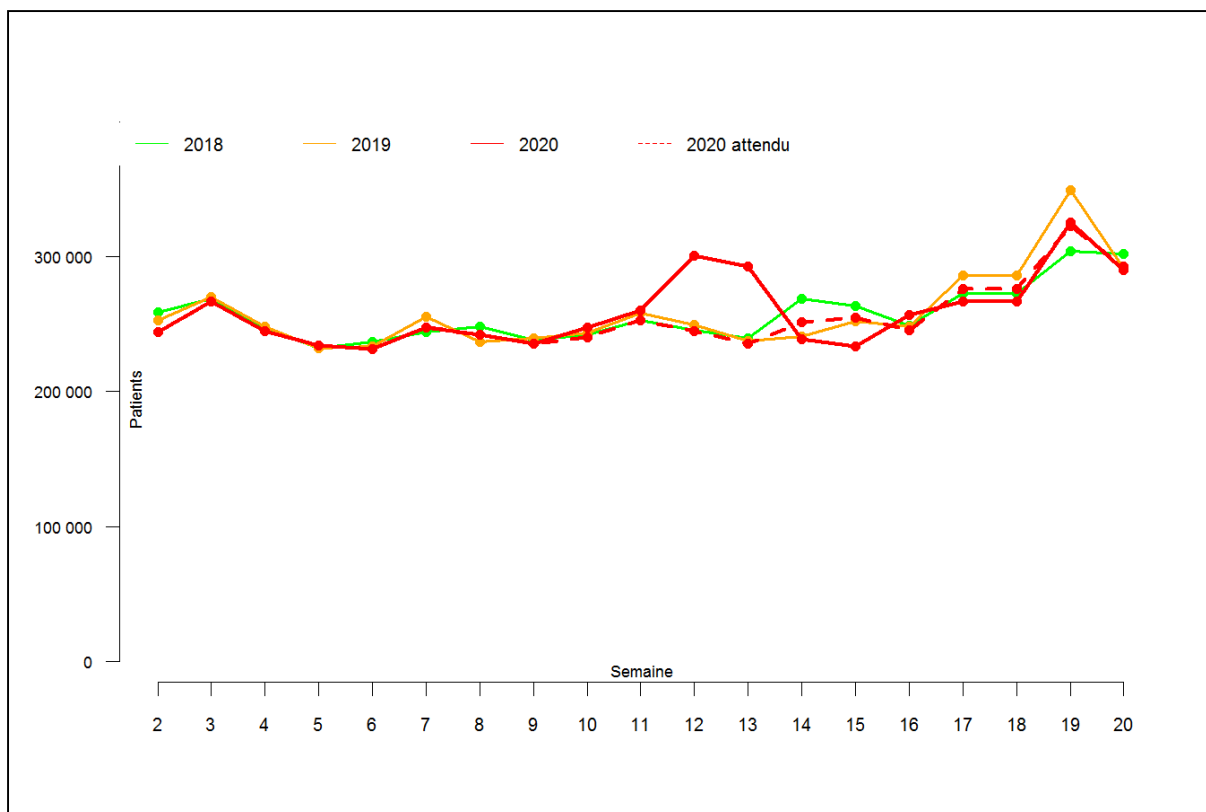


Figure Annexe VII-G. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe VIII. Évolution de la délivrance des Antidiabétiques

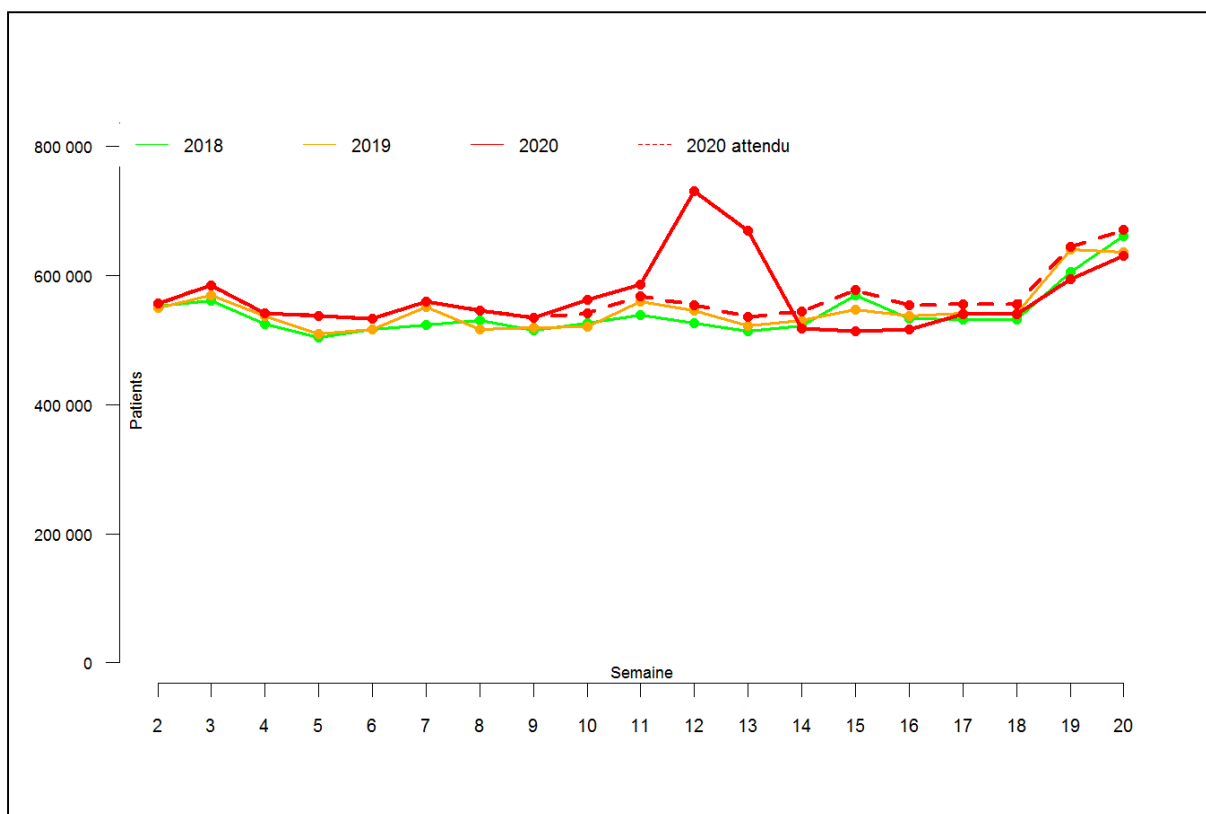


Figure Annexe VIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

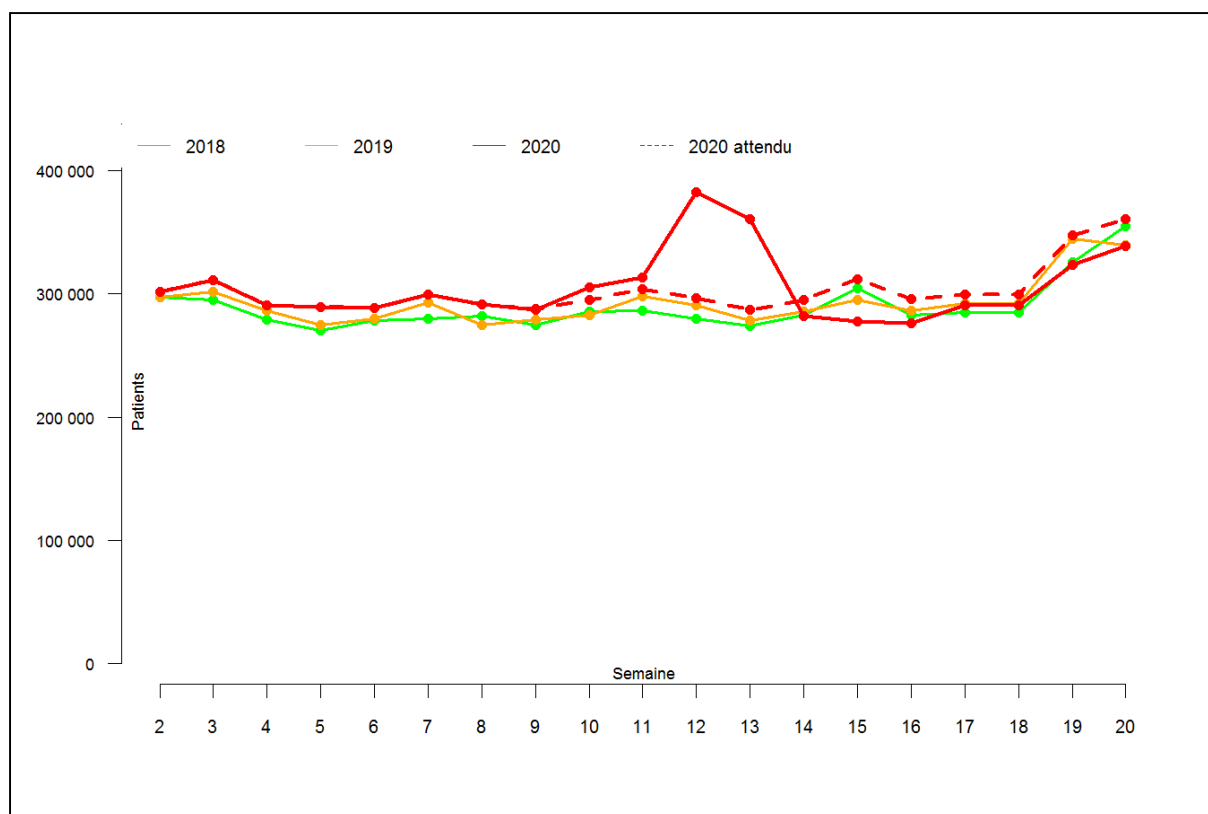


Figure Annexe VIII-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe VIII-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe VIII-D. Effectif par semaine des personnes de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



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

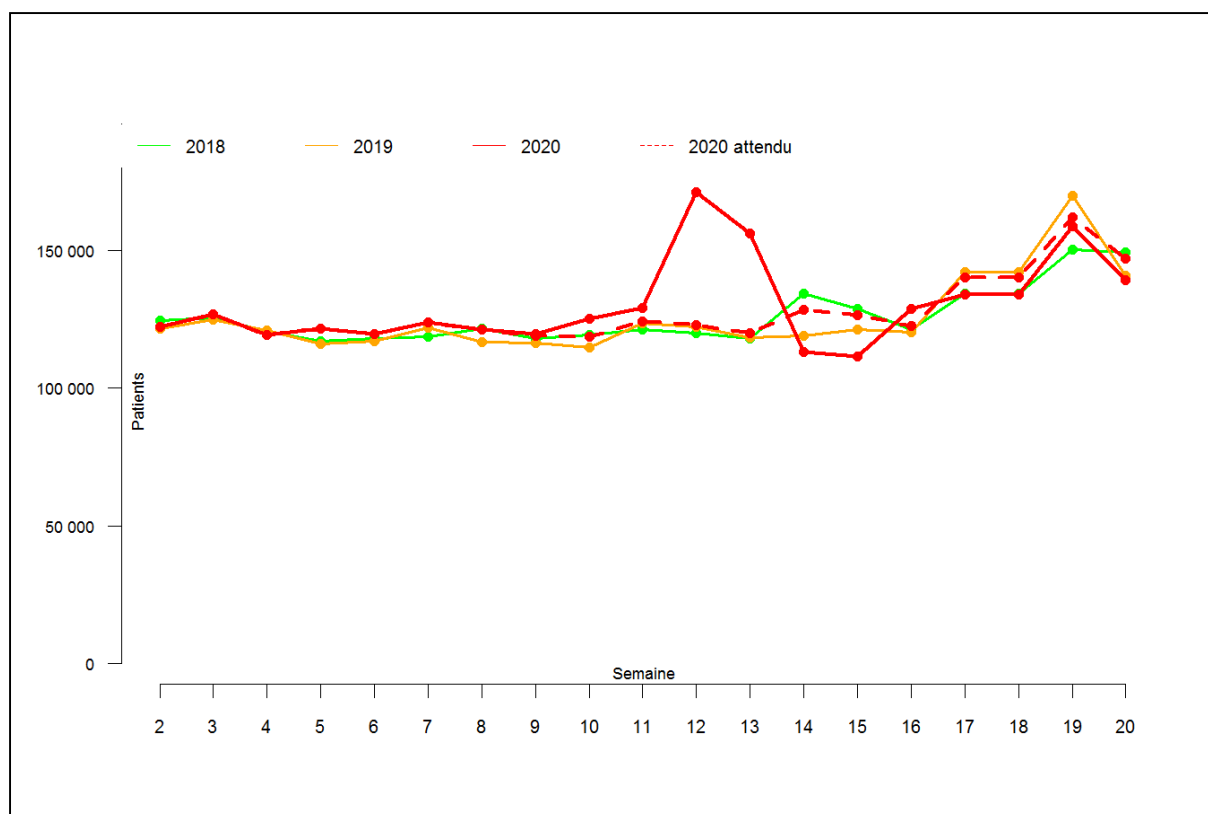


Figure Annexe VIII-F. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

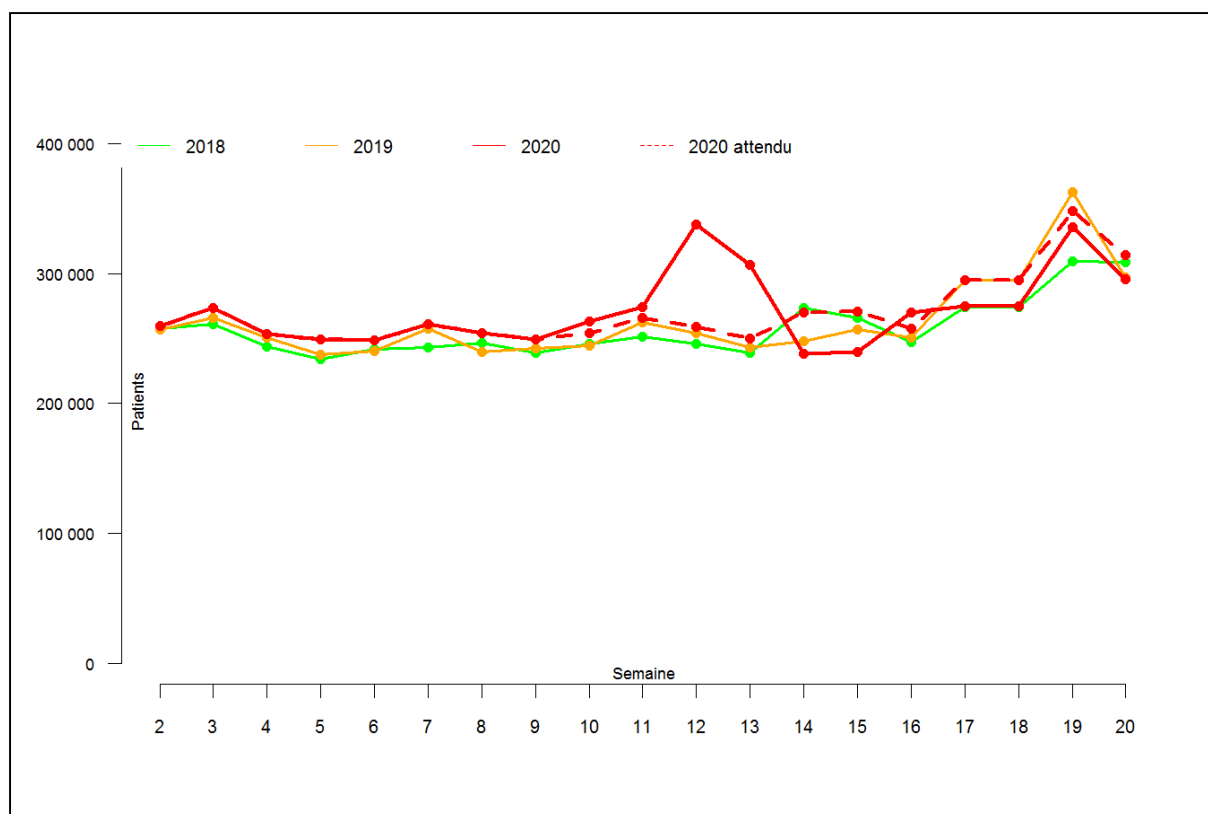


Figure Annexe VIII-G. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

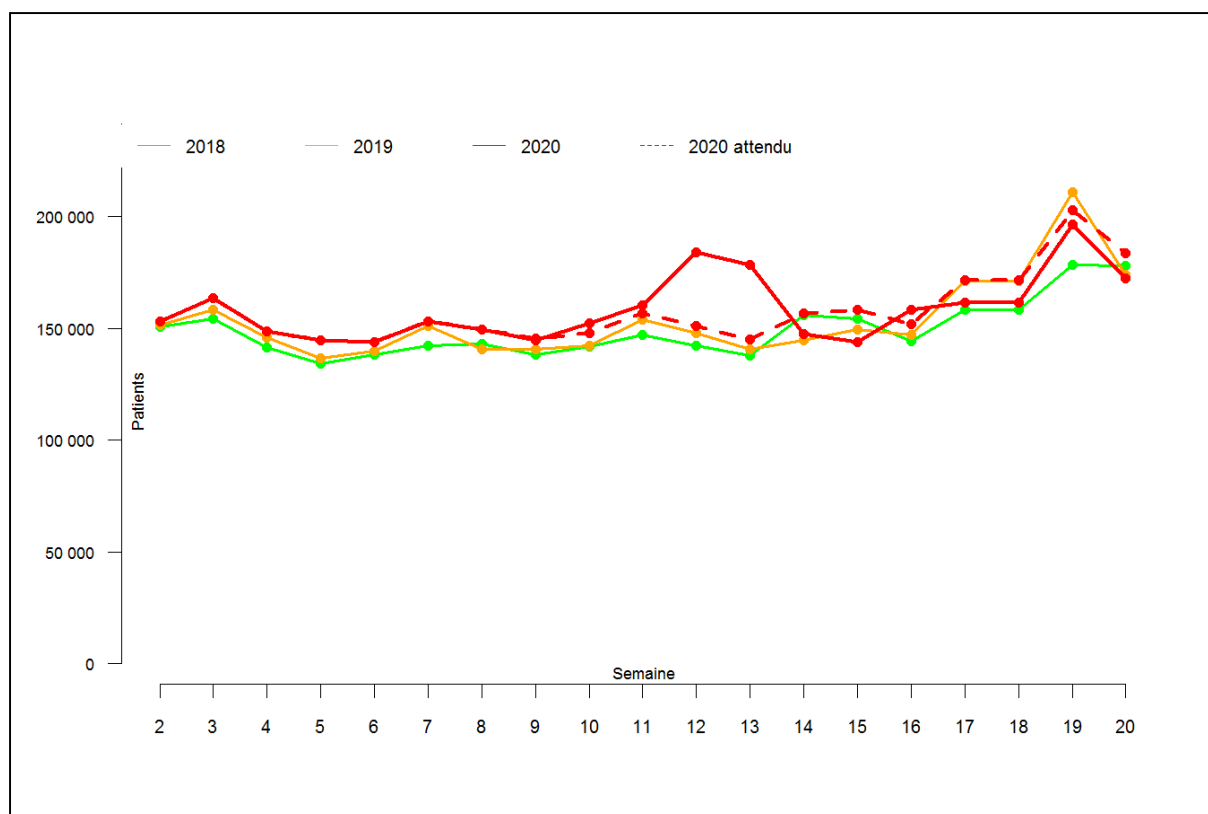


Figure Annexe VIII-H. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe IX. Évolution de la délivrance d'Insuline

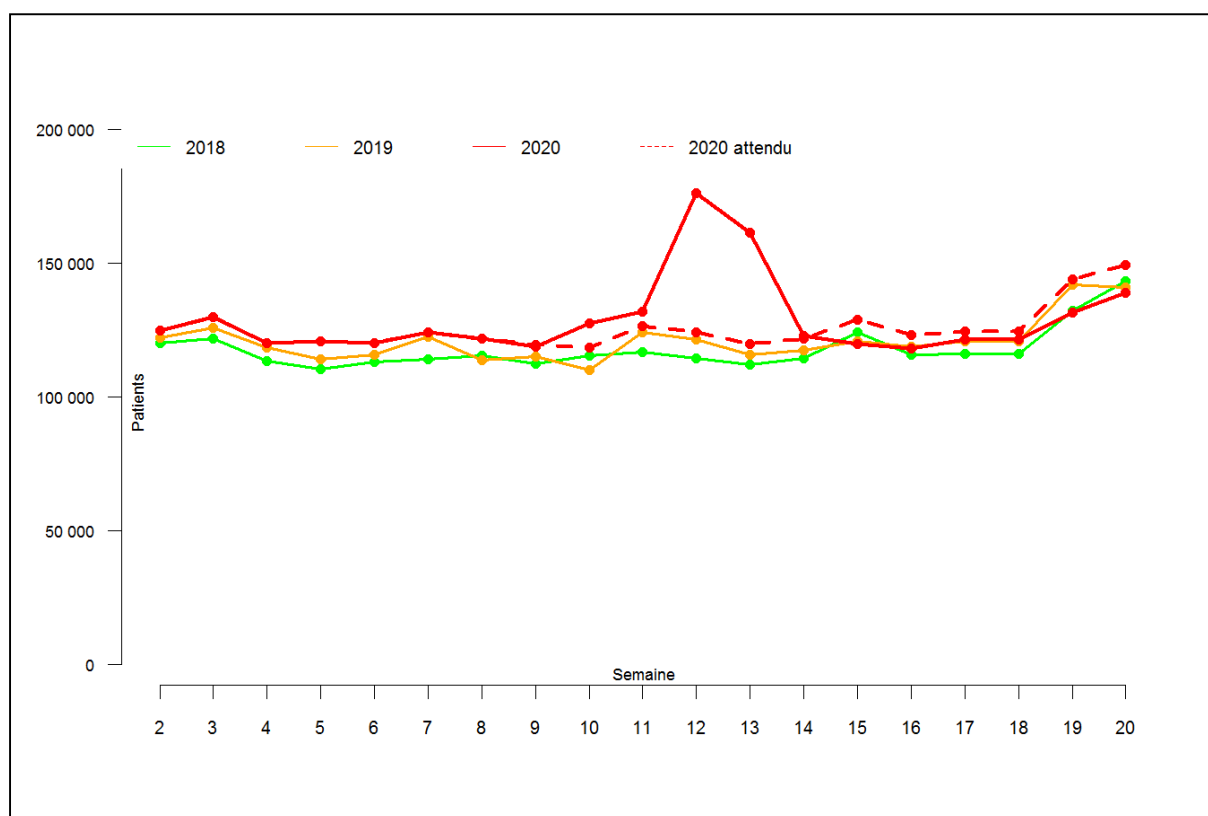


Figure Annexe IX-A. Effectif par semaine des personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



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



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

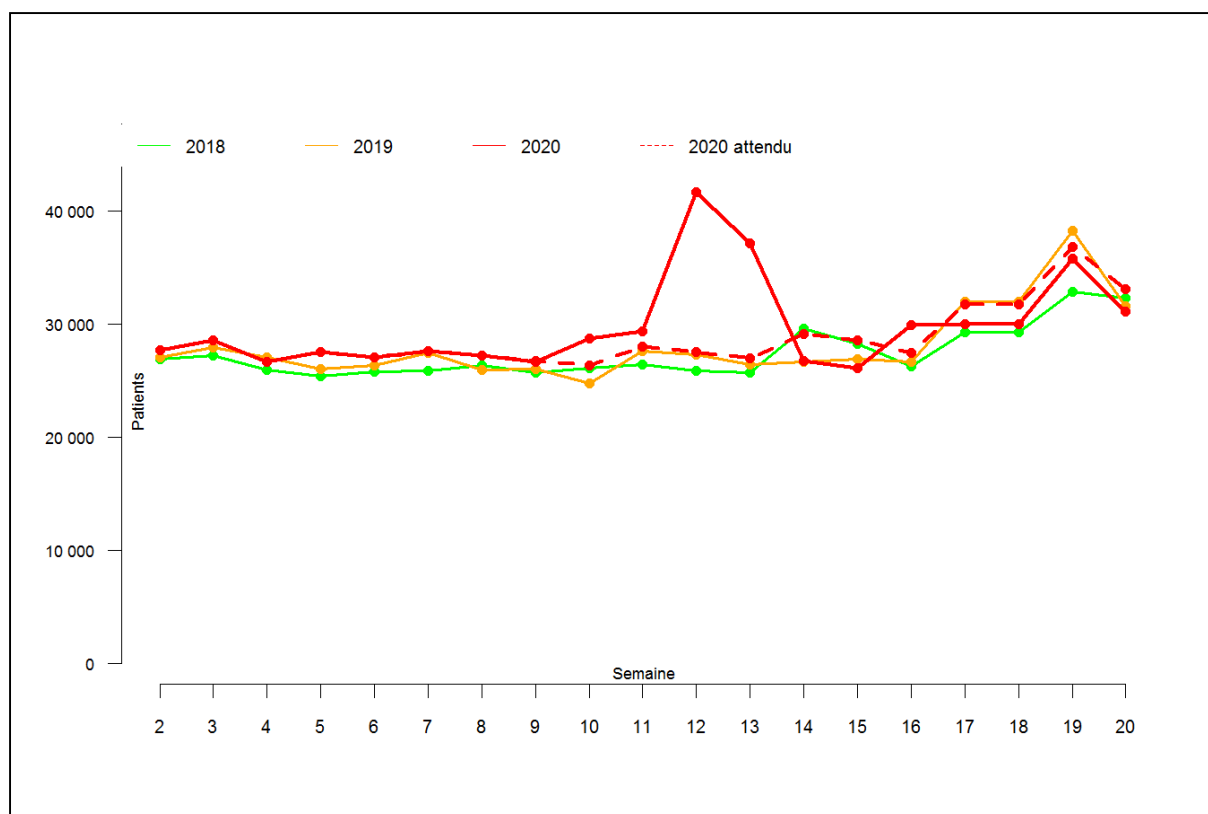


Figure Annexe IX-D. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

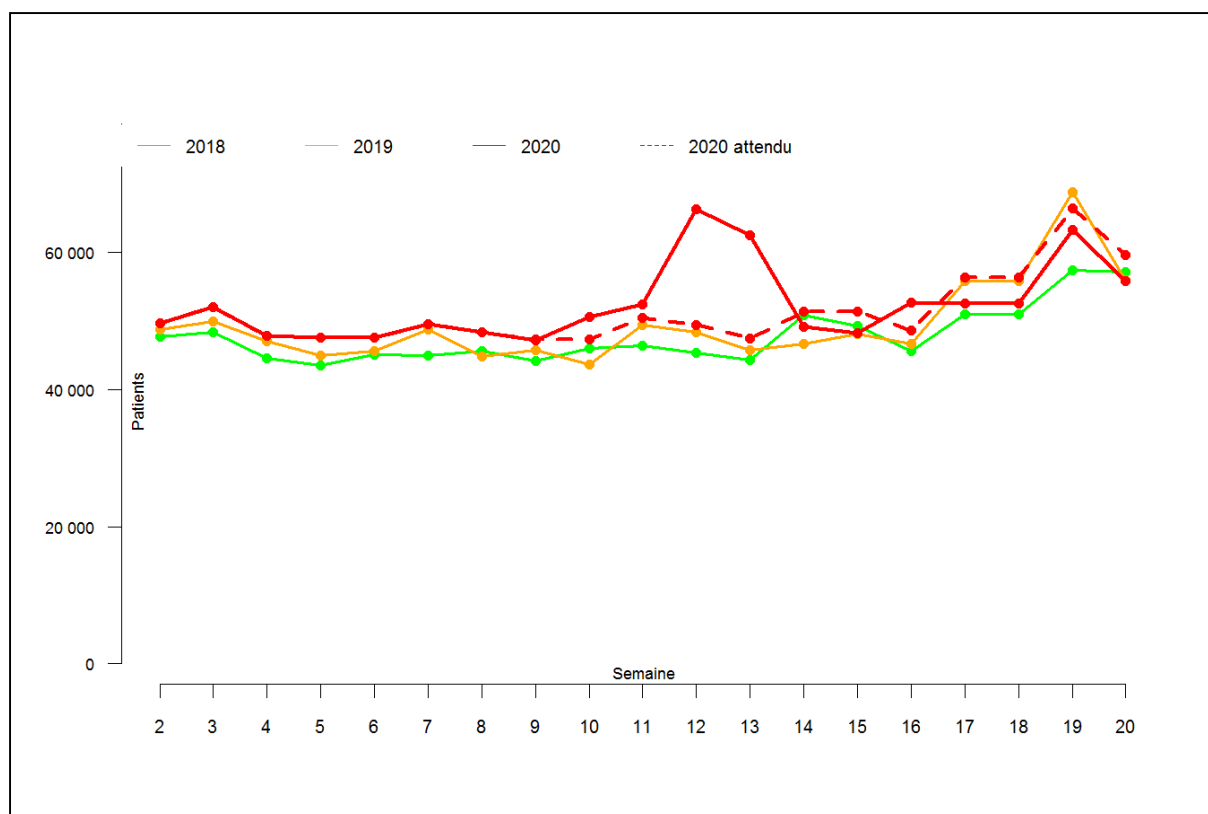


Figure Annexe IX-E. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général stricto sensu)

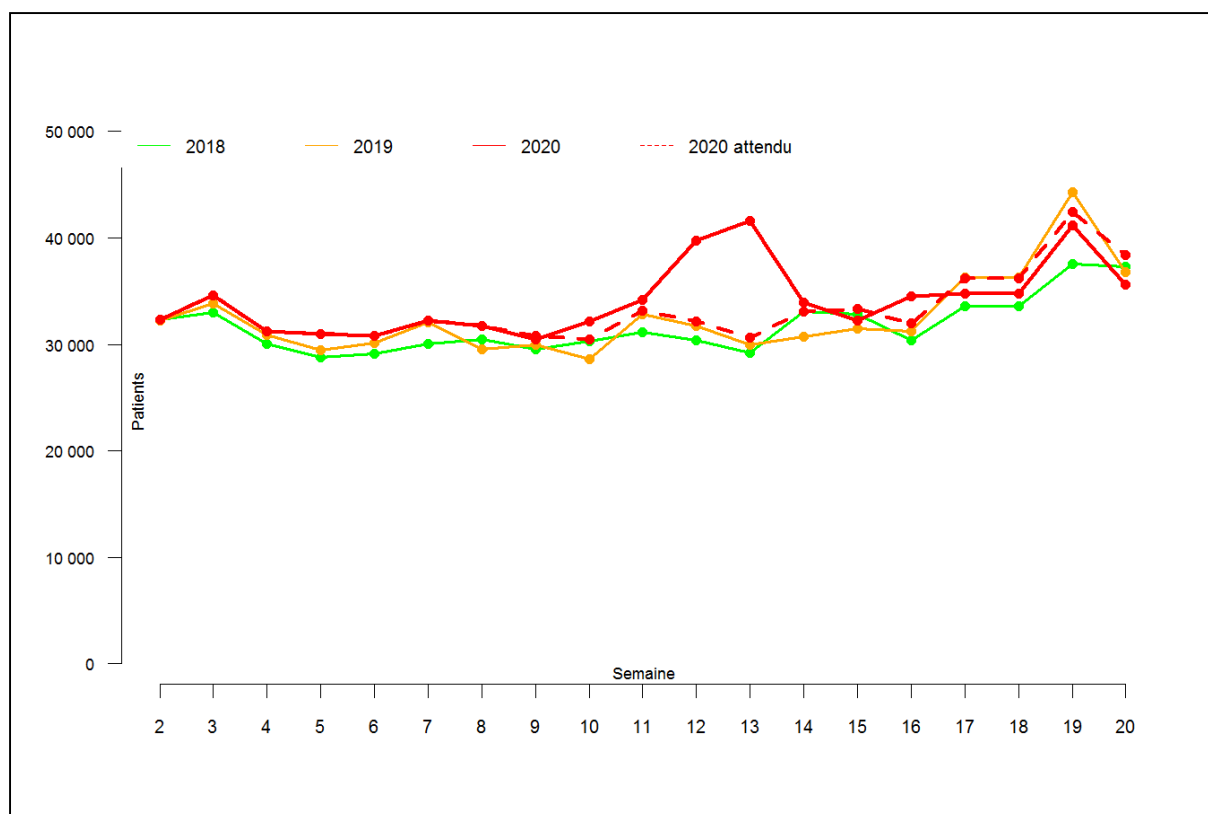


Figure Annexe IX-F. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général stricto sensu)

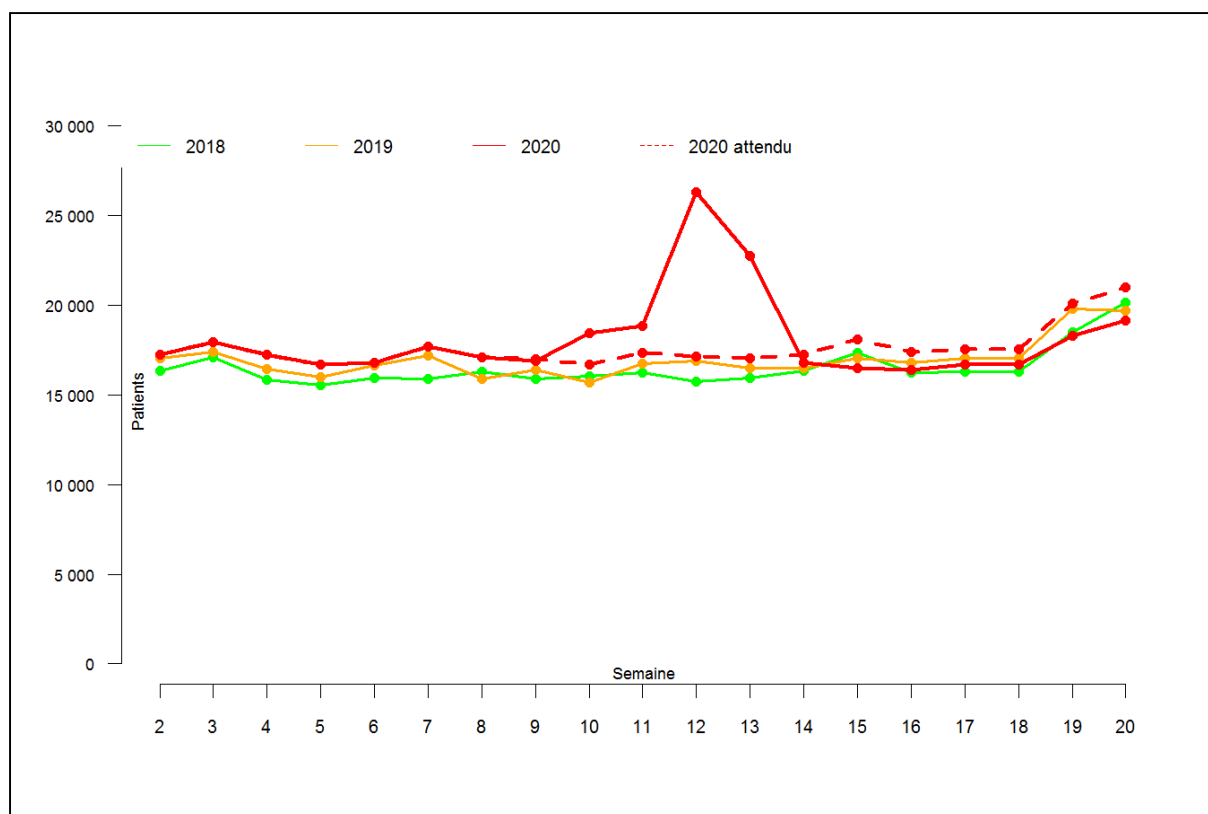


Figure Annexe IX-G. Effectif par semaine des personnes d'indice de désavantage social = 1 ; les 20% les plus favorisées) ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général stricto sensu)

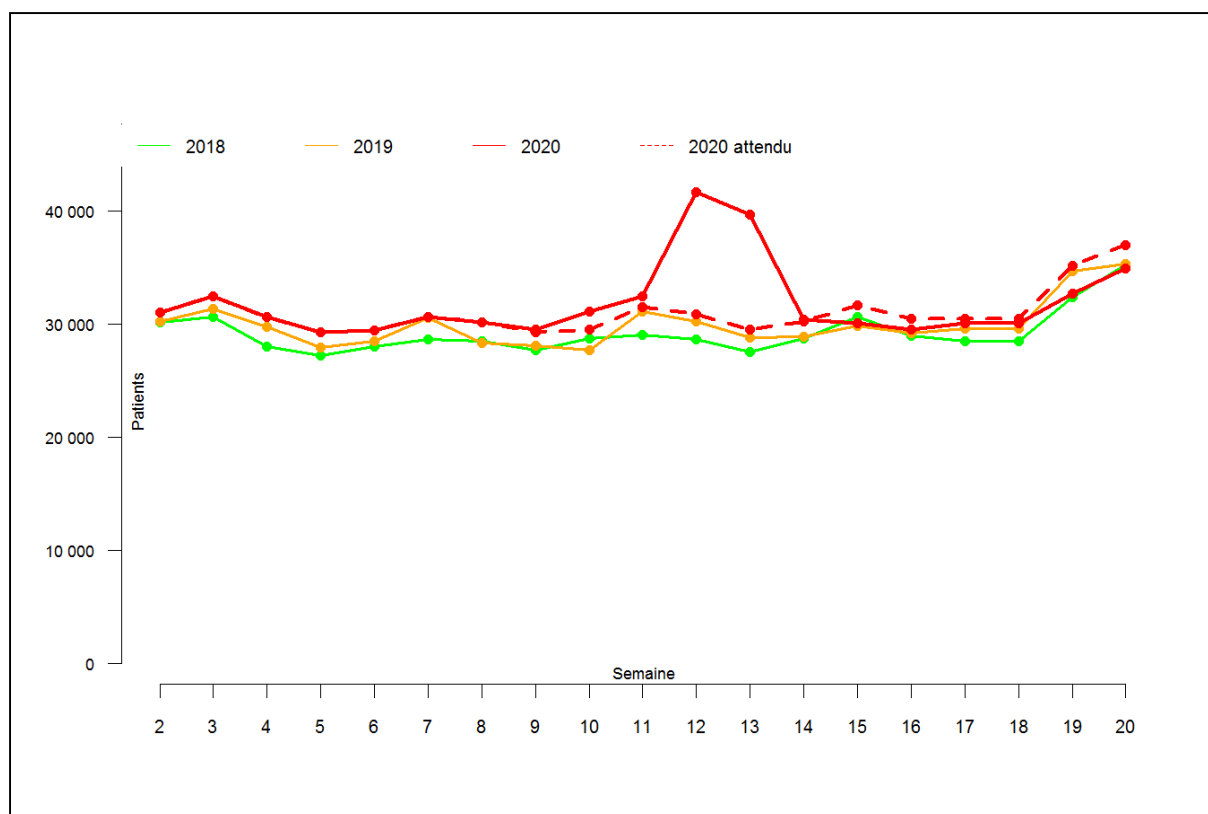


Figure Annexe IX-H. Effectif par semaine des personnes d'indice de désavantage social = 5 ; les 20% les plus défavorisées) ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général stricto sensu)

Annexe X. Évolution de la délivrance des Antidiabétiques non insuliniques

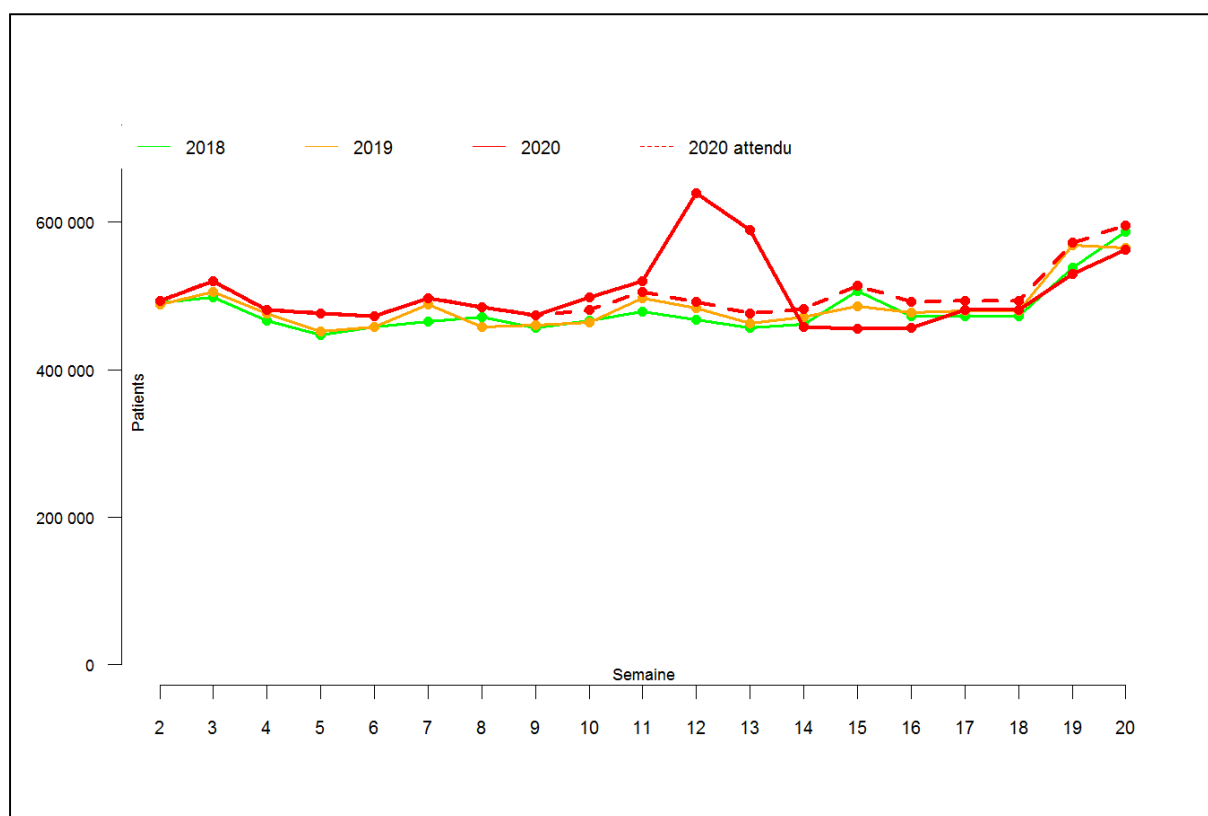


Figure Annexe X-A. Effectif par semaine des personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antidiabétique non insulinaire durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XI. Évolution de la délivrance des Statines

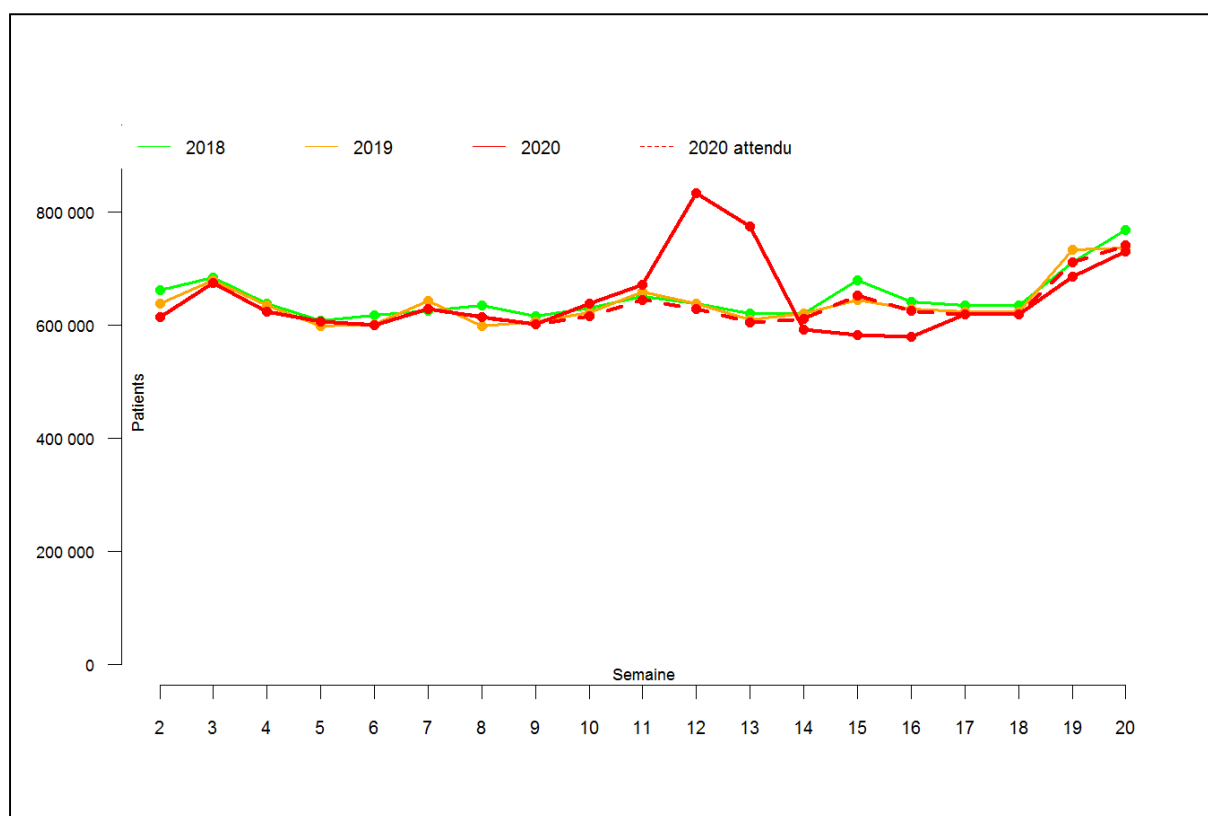


Figure Annexe XI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XI-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XI-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

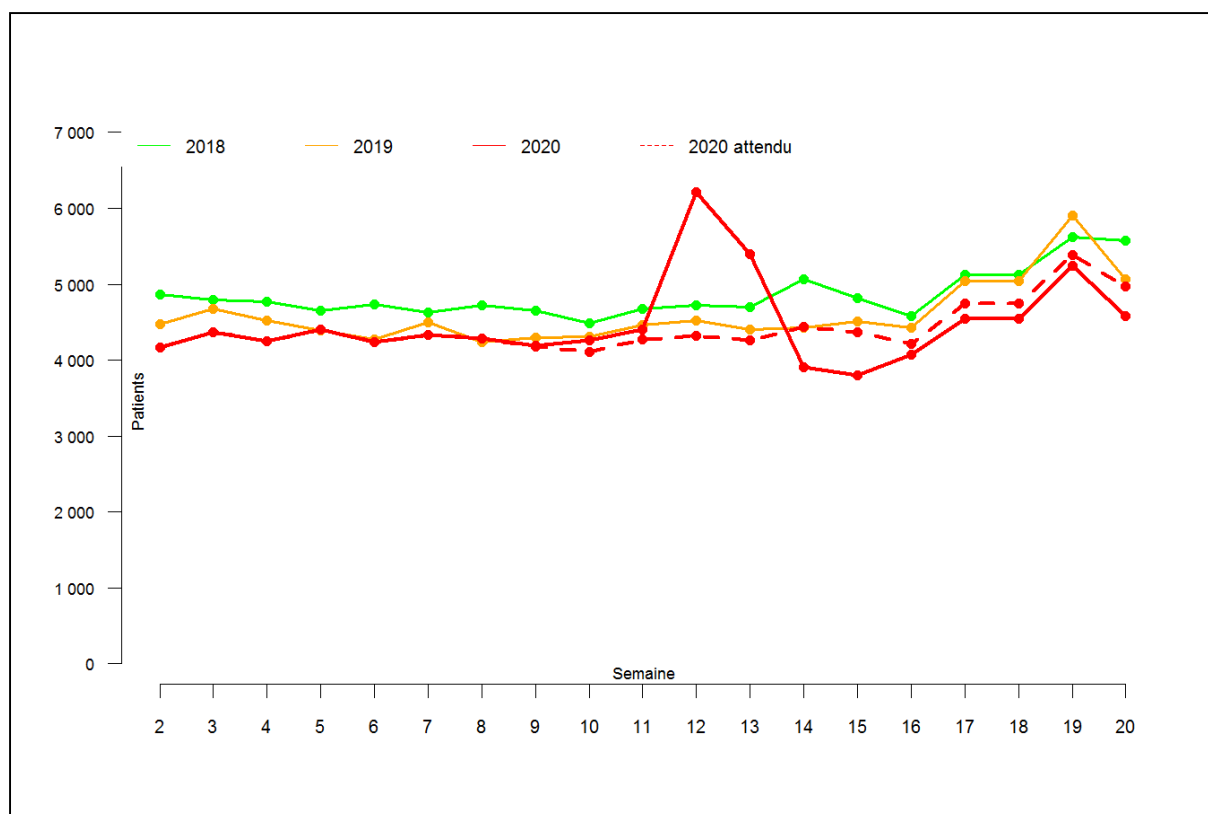


Figure Annexe XI-D. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

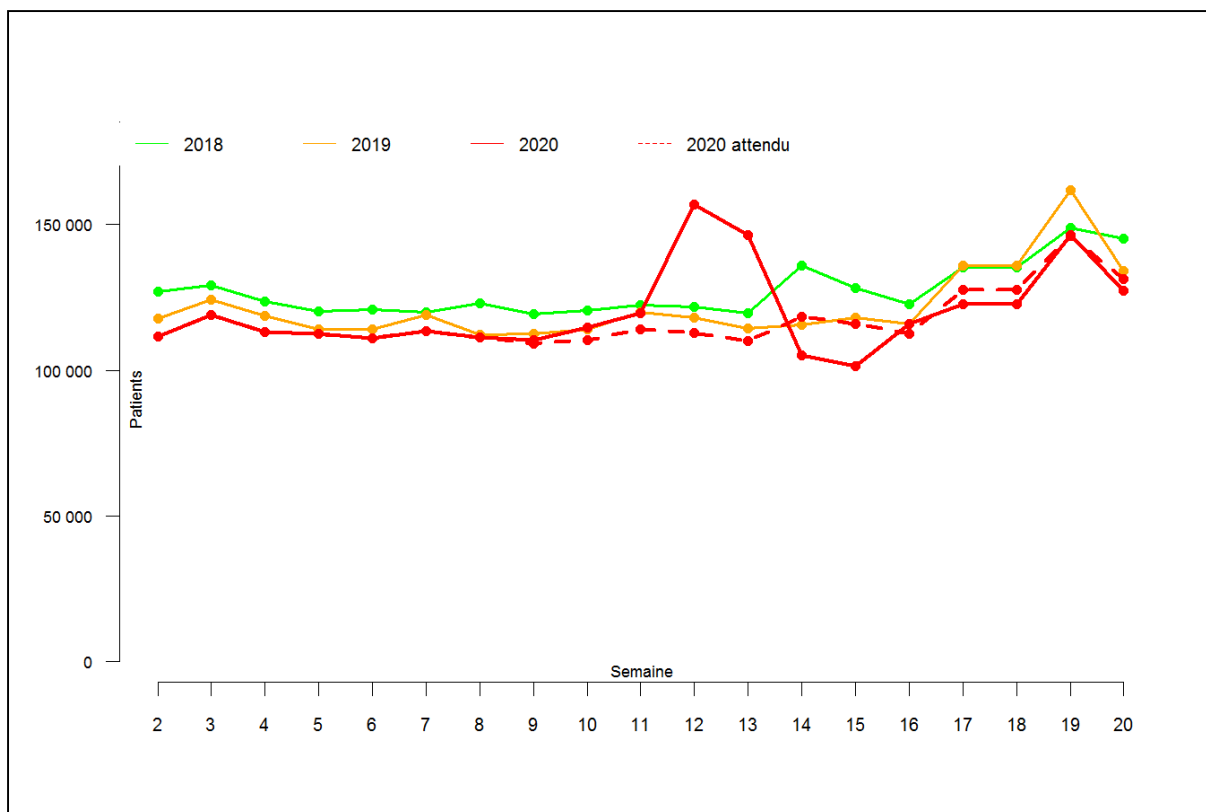


Figure Annexe XI-E. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

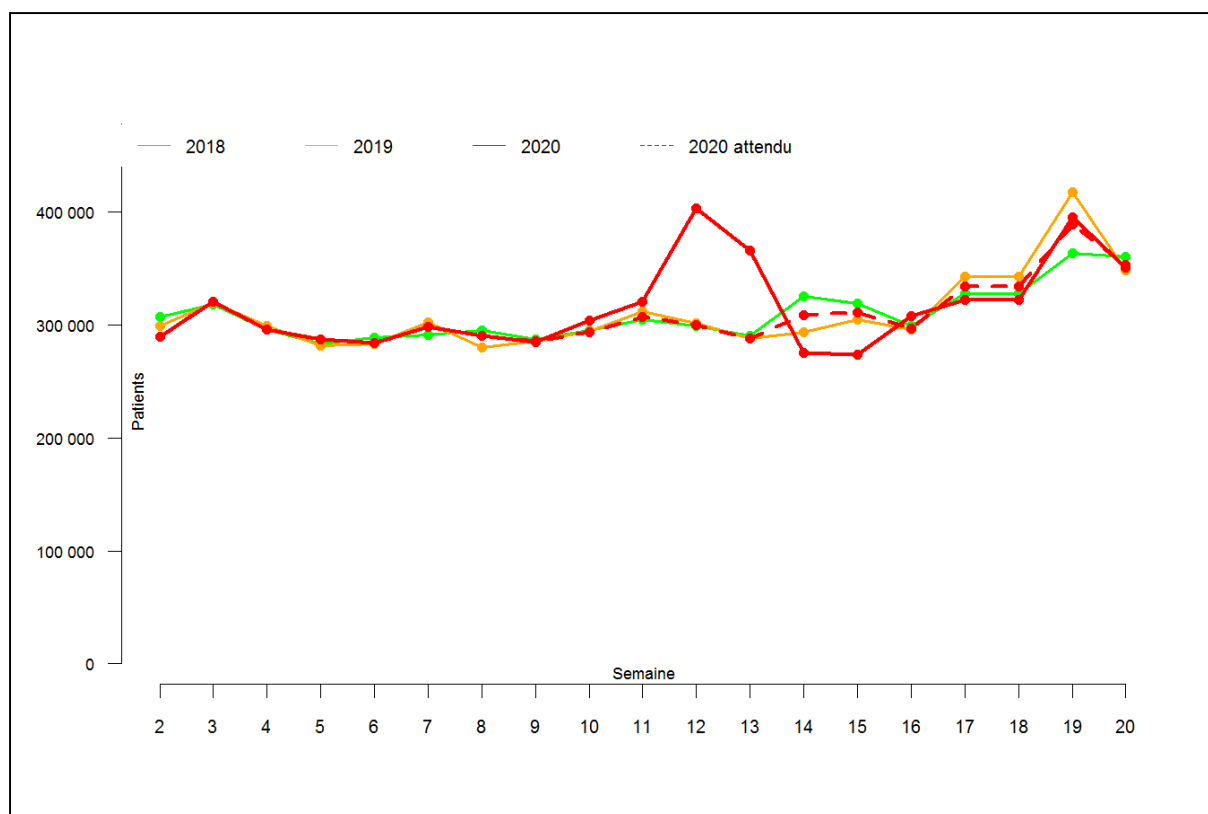


Figure Annexe XI-F. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

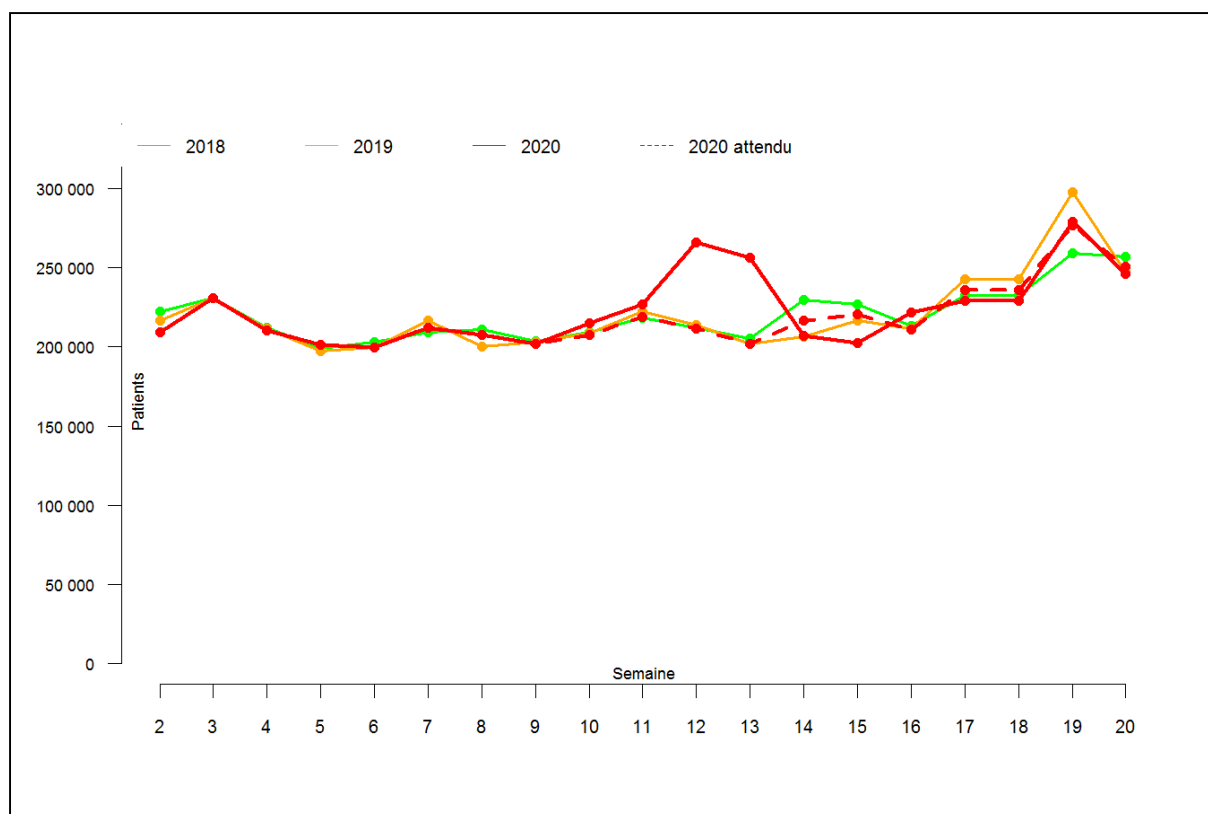


Figure Annexe XI-G. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XII. Évolution de la délivrance de Furosémide

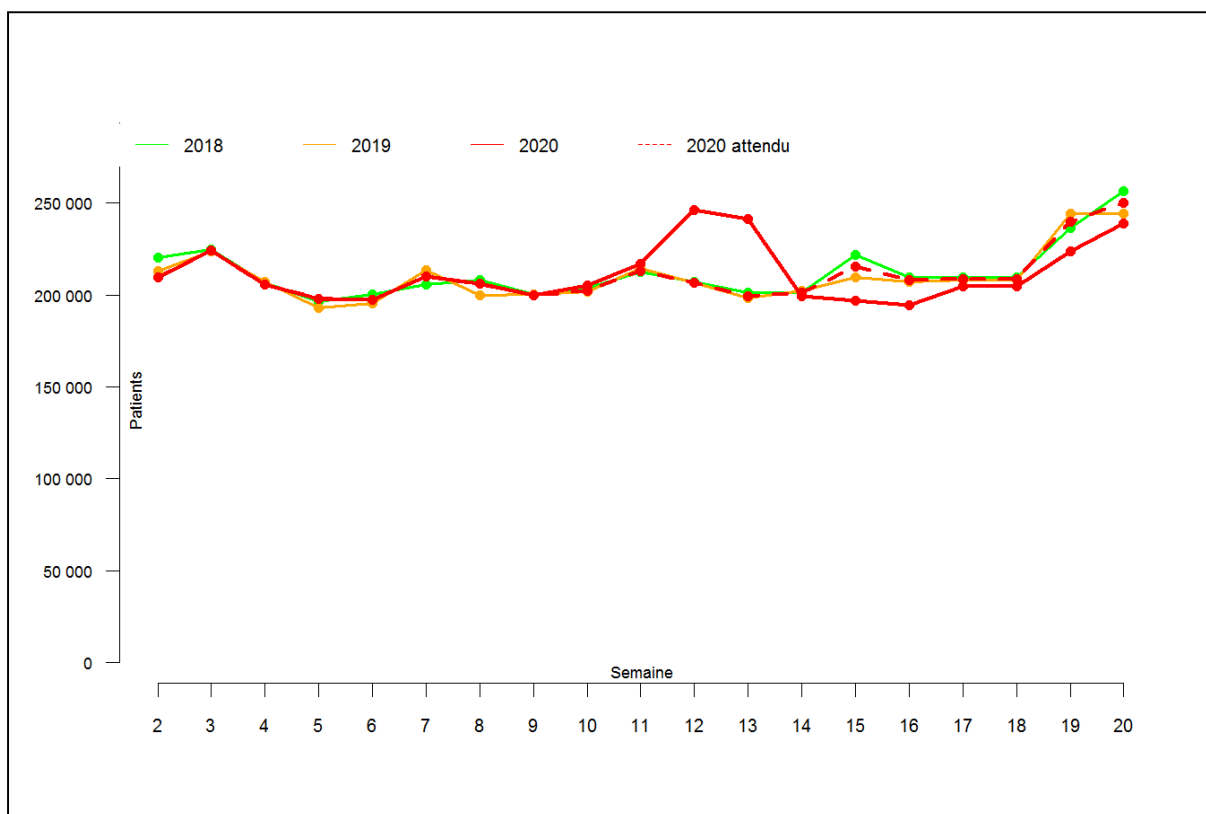


Figure Annexe XII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de furosémide durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XIII. Évolution de la délivrance des Antithrombotiques

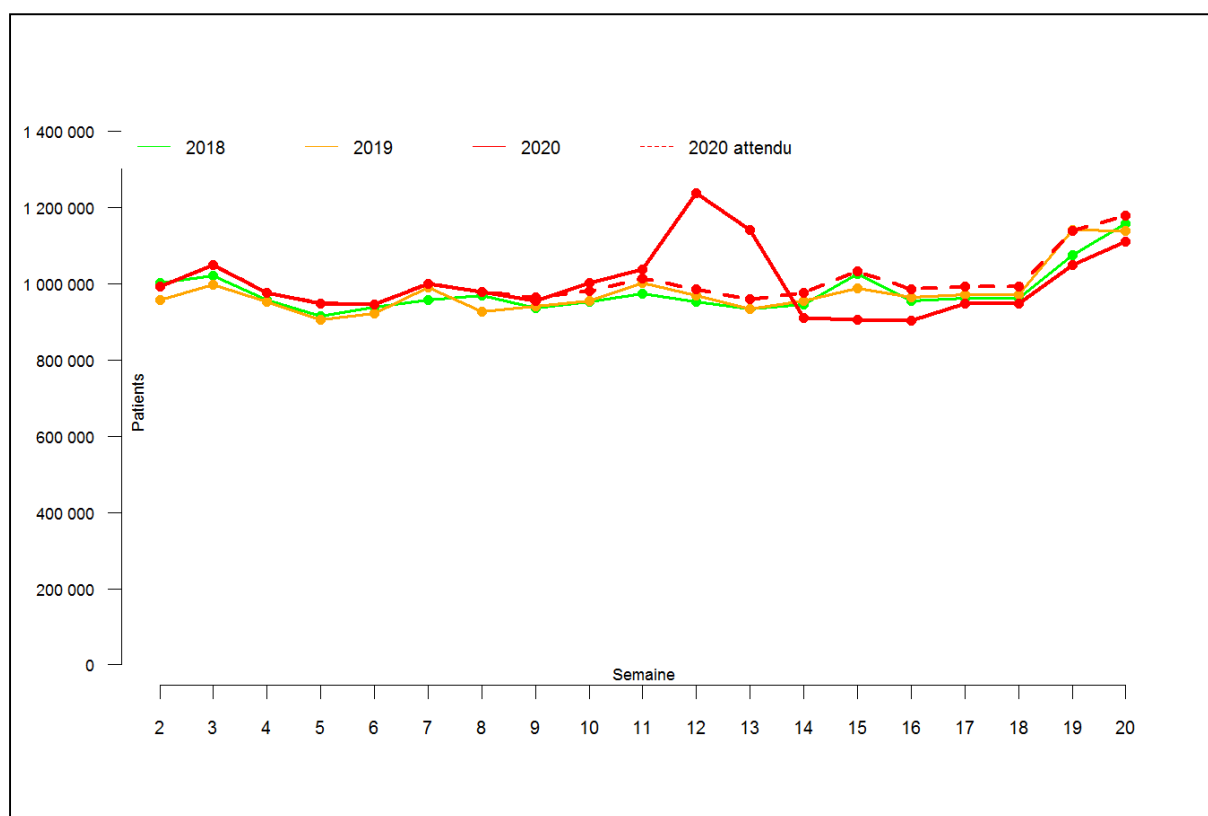


Figure Annexe XIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

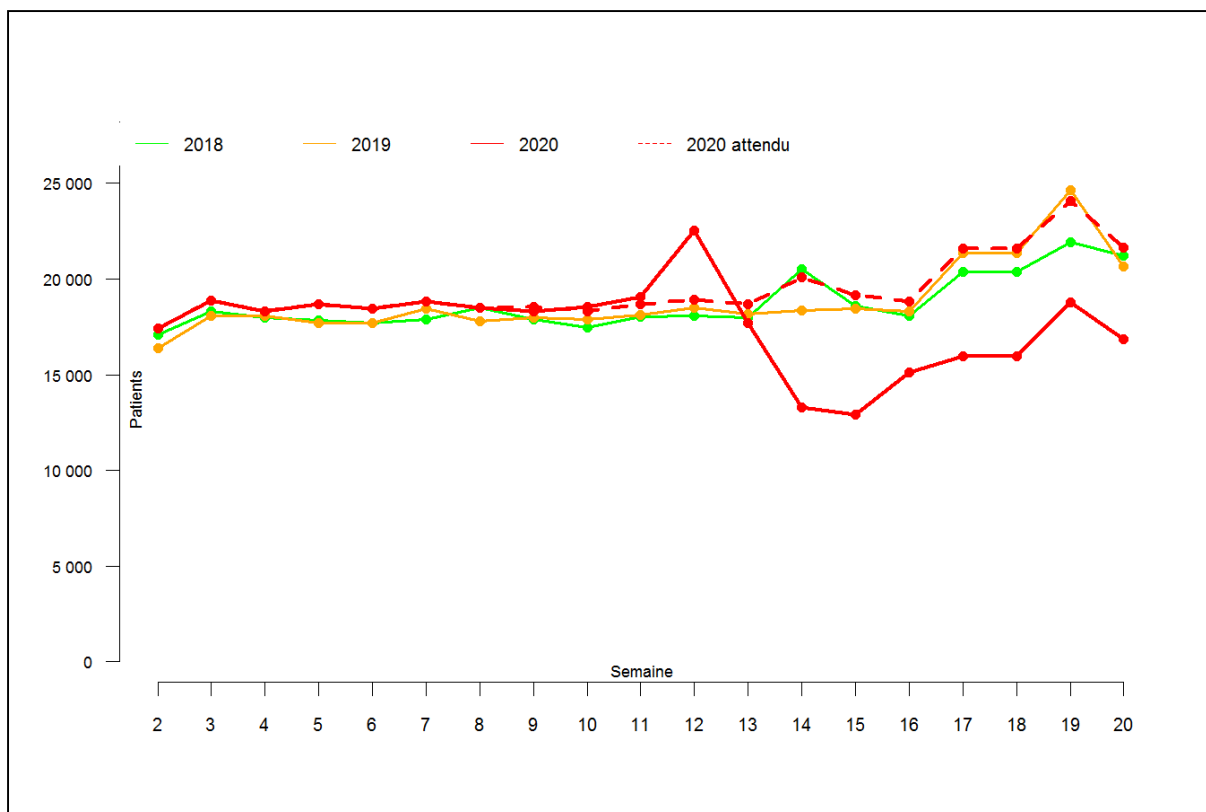


Figure Annexe XIII-B. Effectif par semaine des patients 20 39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

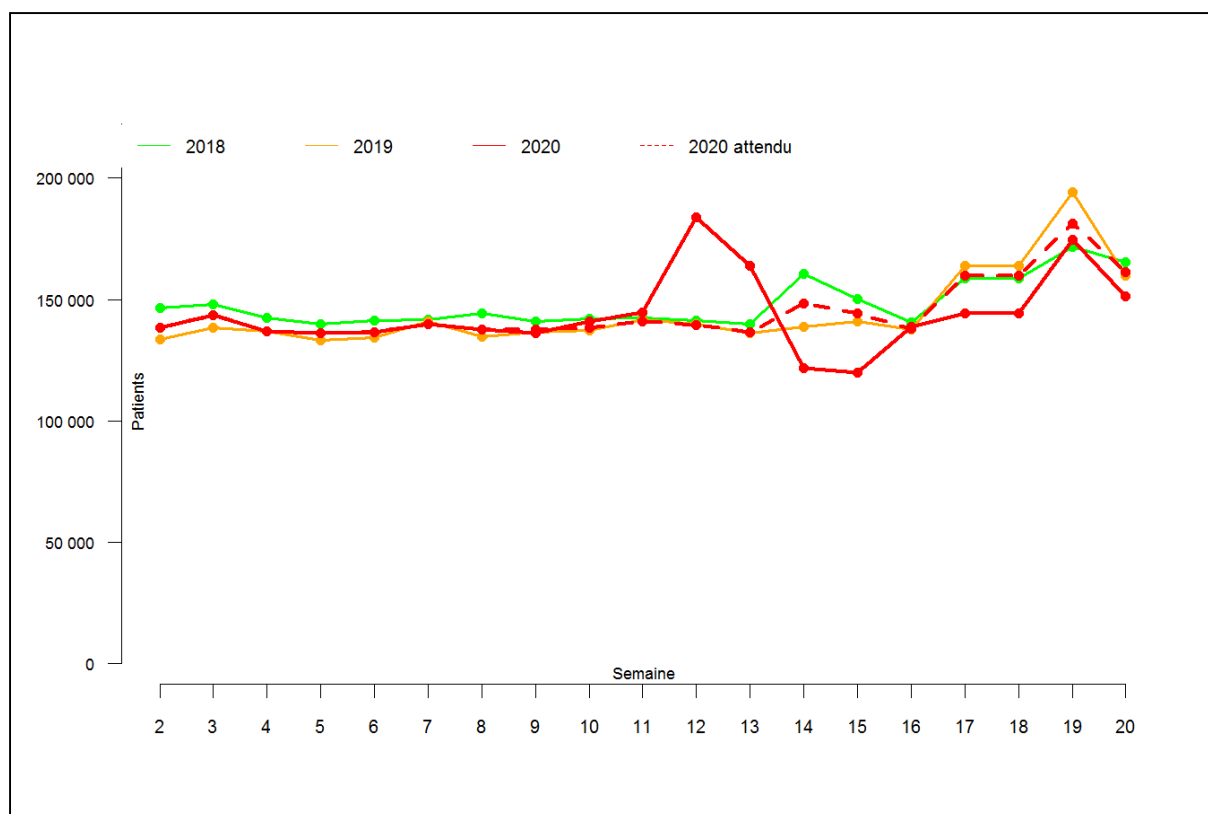


Figure Annexe XIII-C. Effectif par semaine des patients 40 59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

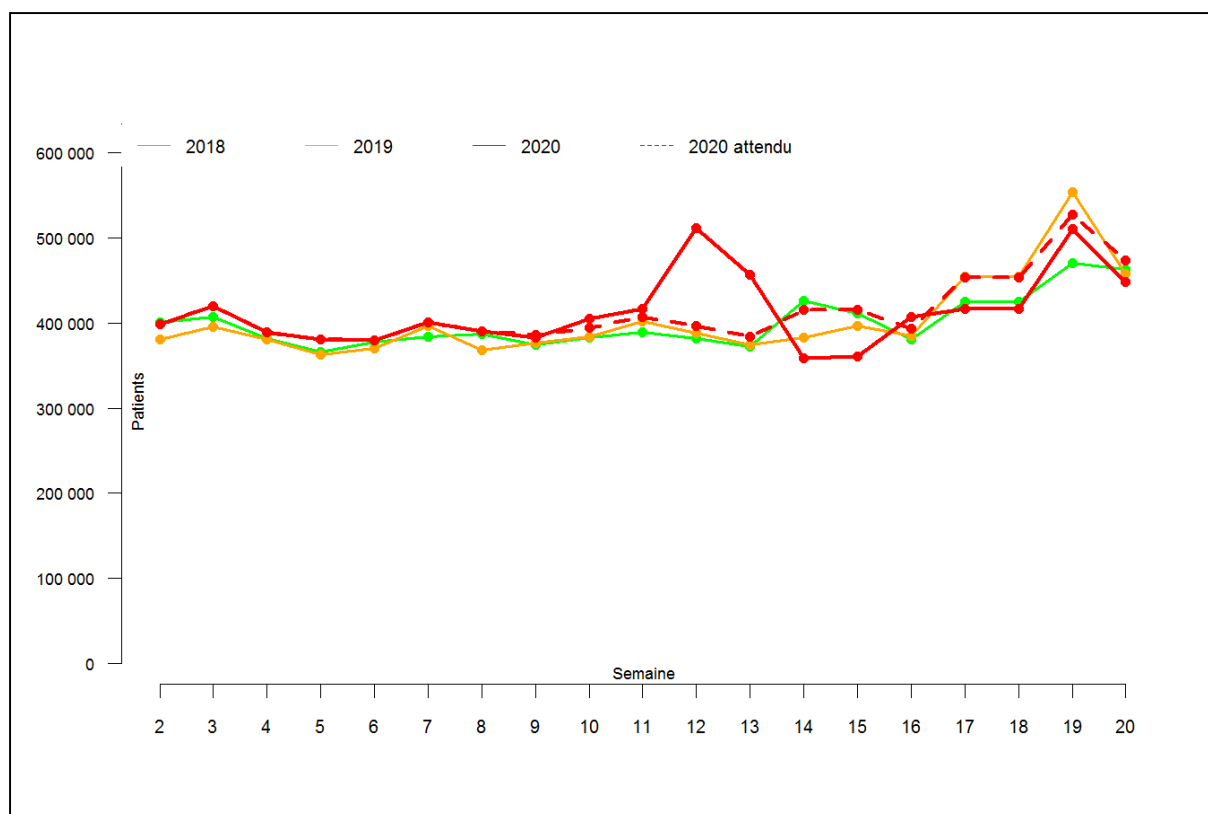


Figure Annexe XIII-D. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

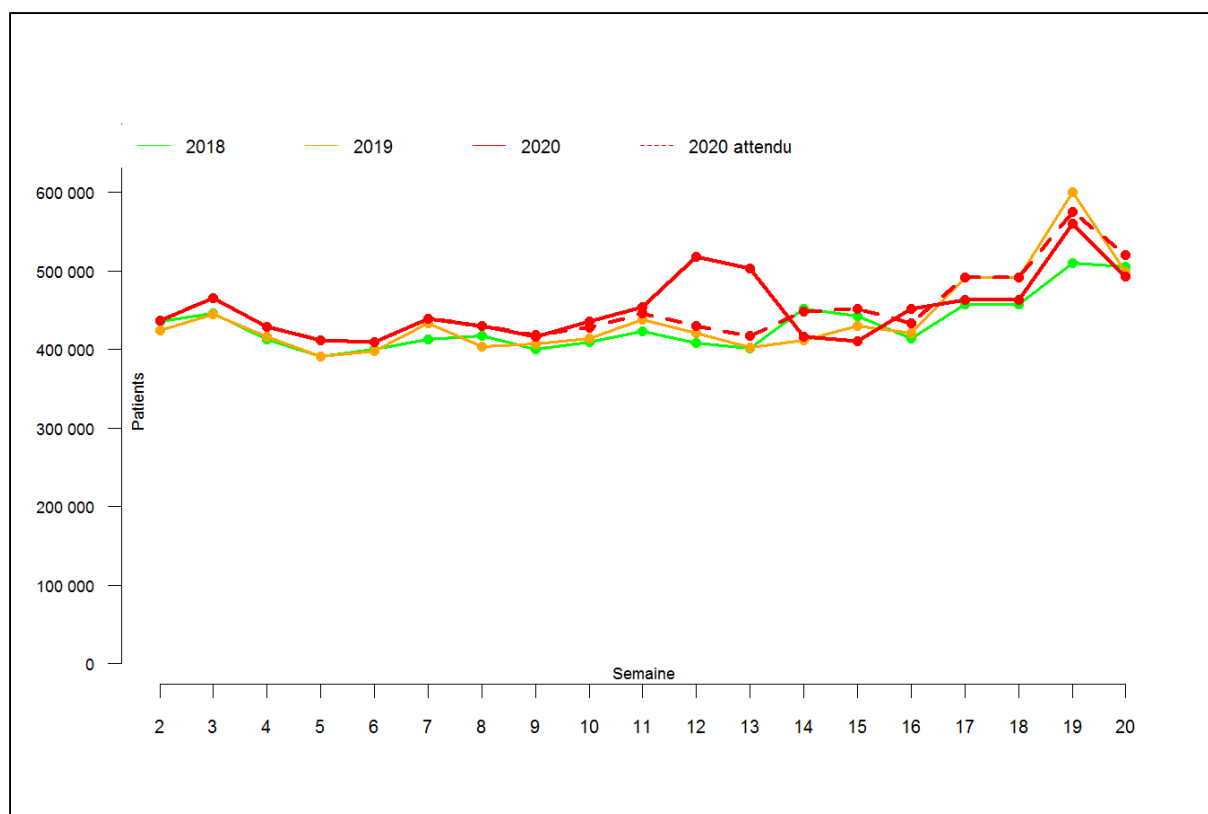


Figure Annexe XIII-E. Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XIV. Évolution de la délivrance des Antiagrégants plaquettaires

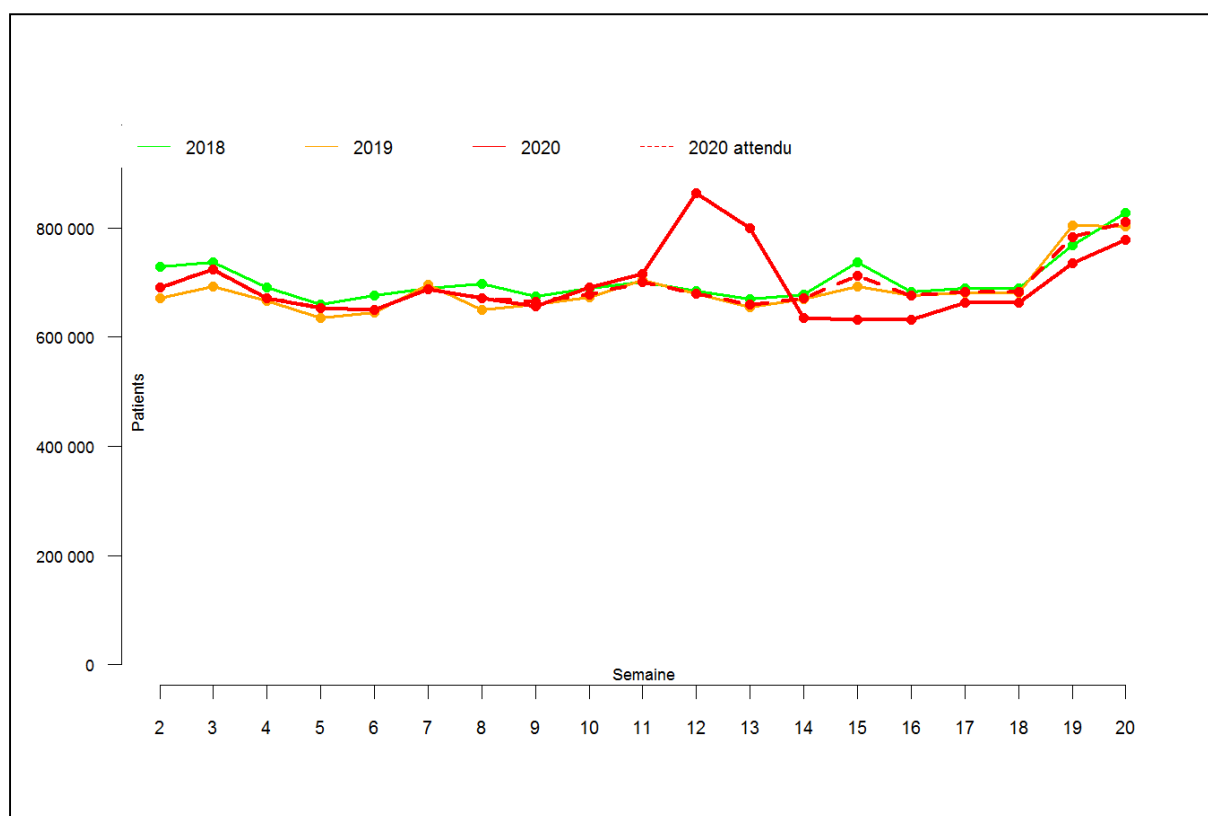


Figure Annexe XIV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antiagrégant plaquettaire durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

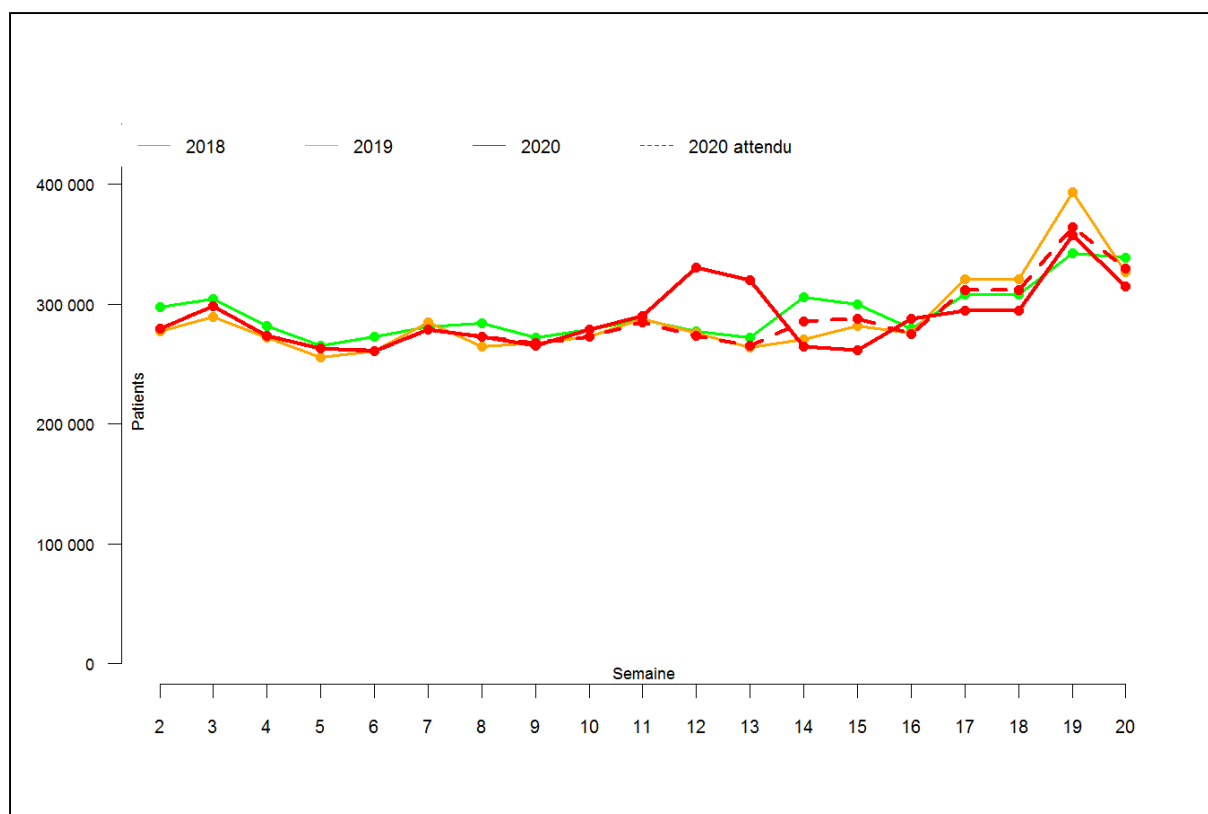


Figure Annexe XIV-B. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antiagrégant plaquettaire durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XV. Évolution de la délivrance des Anticoagulants (AAP)

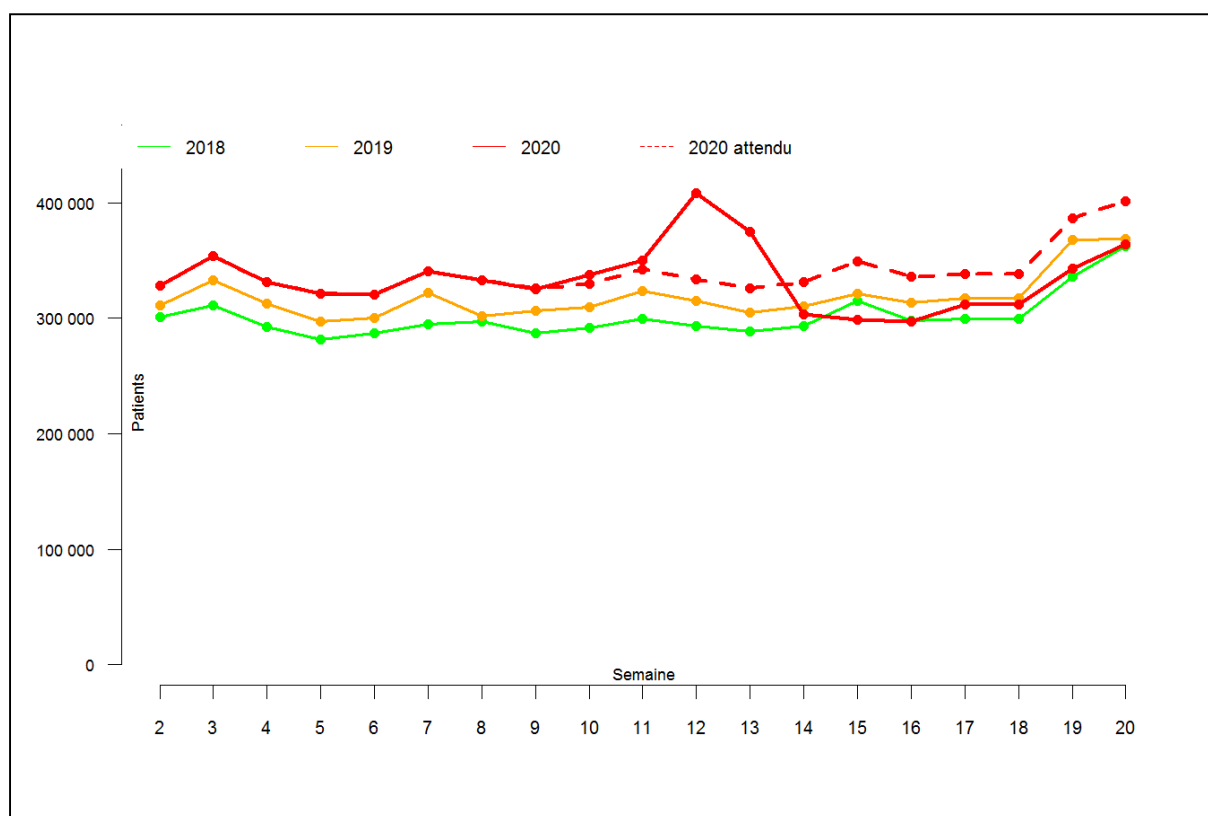


Figure Annexe XV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XV-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

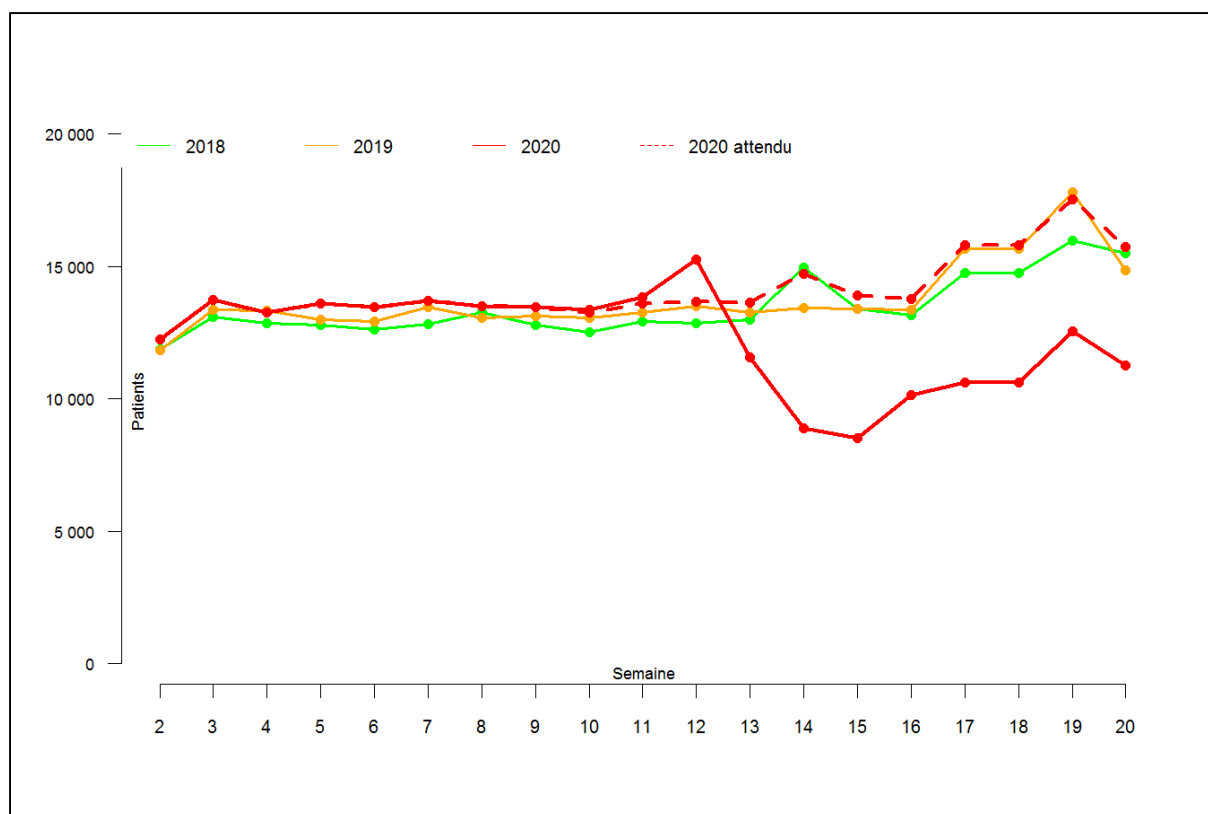


Figure Annexe XV-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

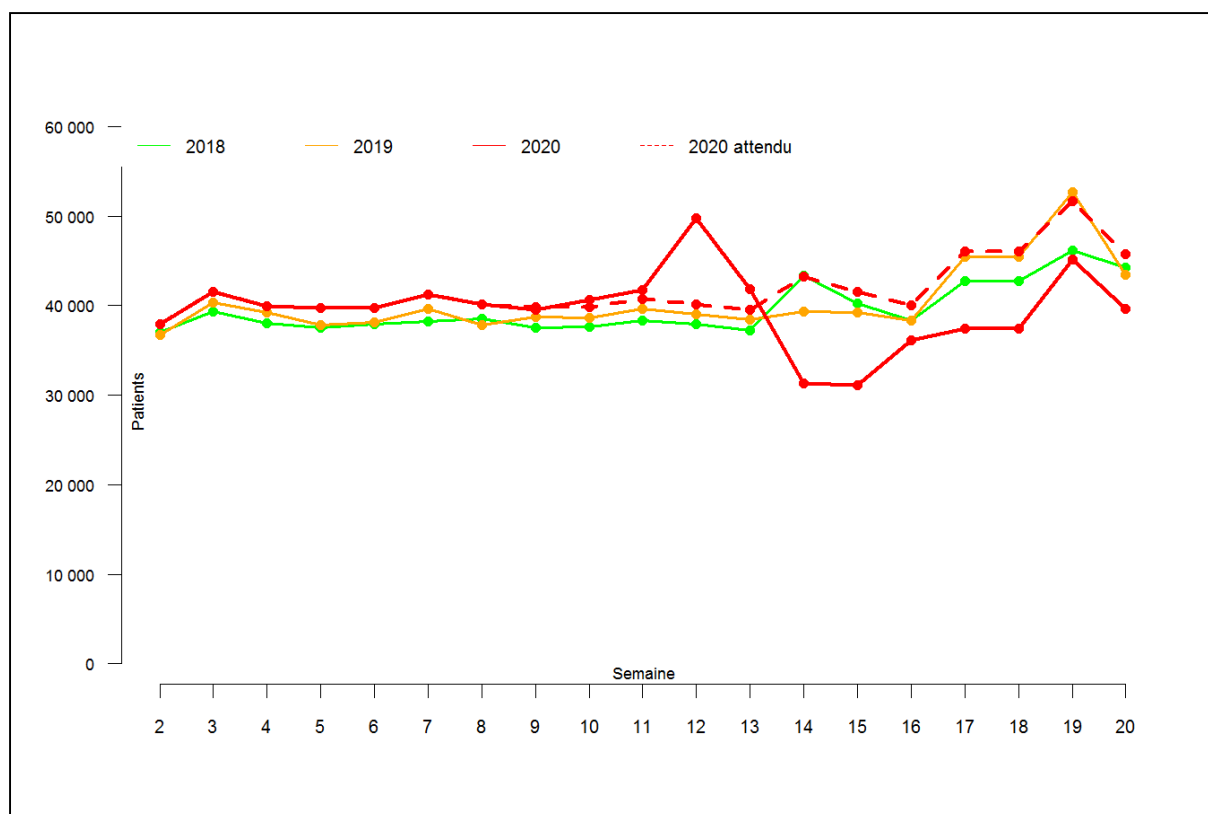


Figure Annexe XV-D. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

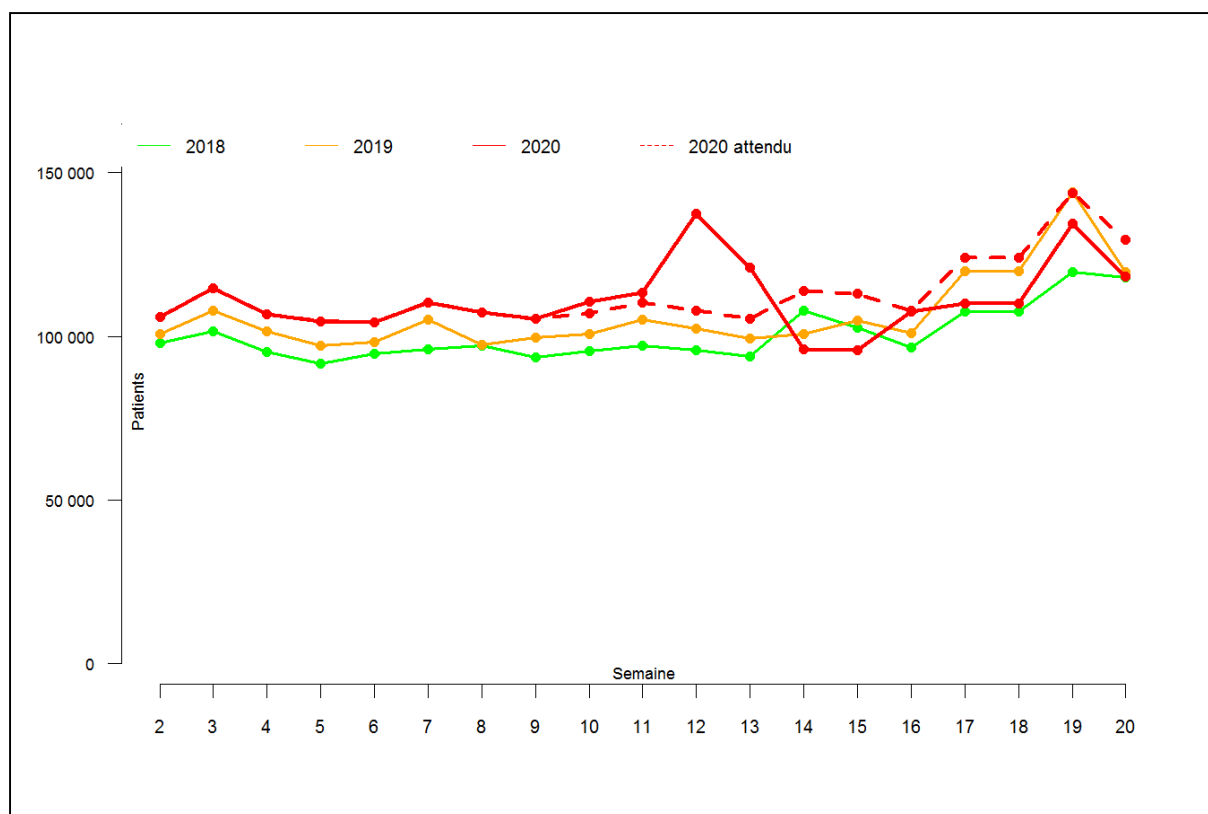


Figure Annexe XV-E. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

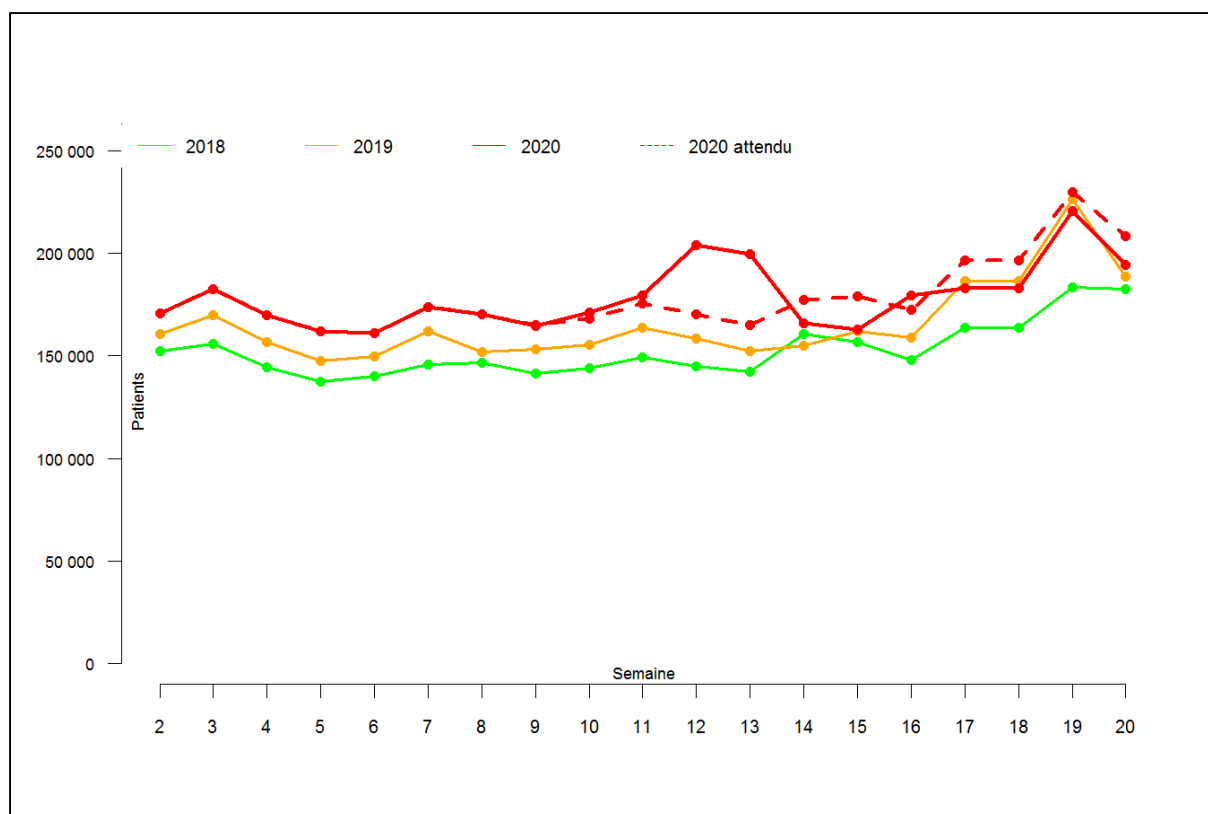


Figure Annexe XV-F. Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XVI. Évolution de la délivrance des Antidépresseurs

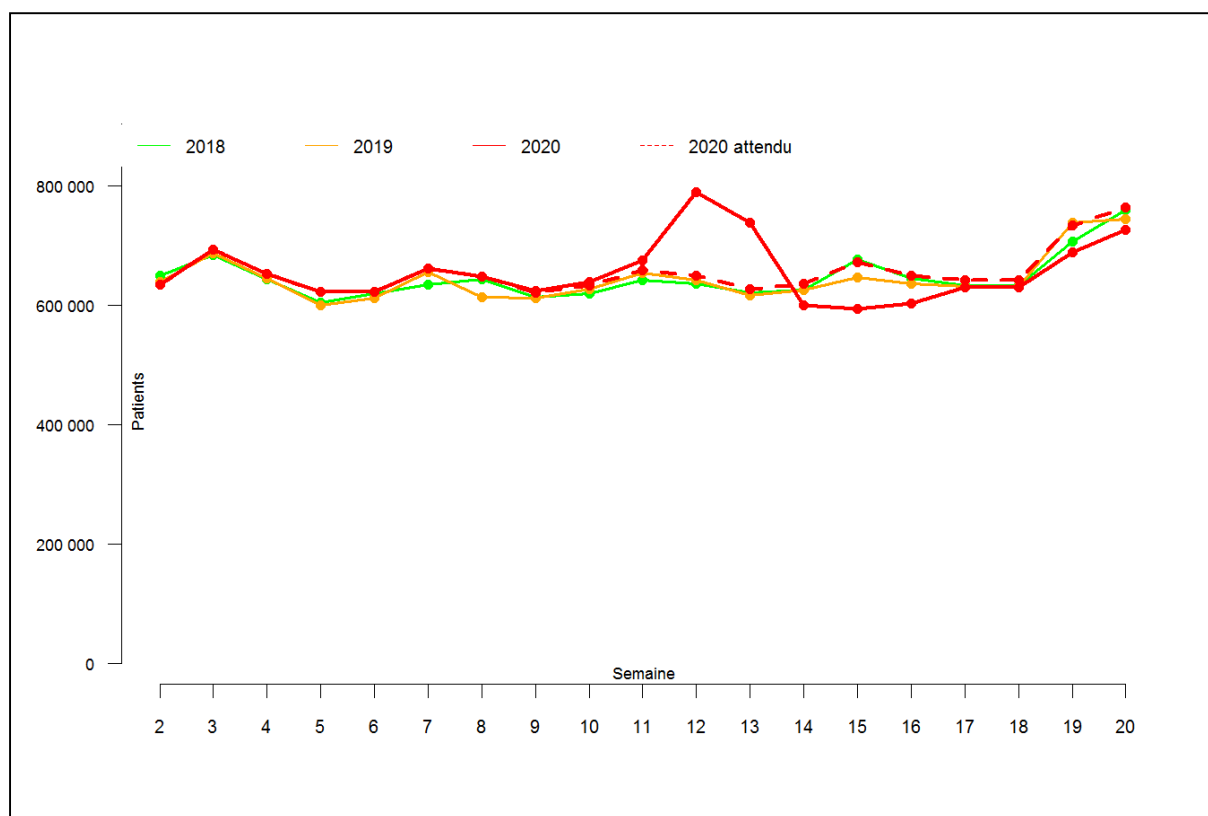


Figure Annexe XVI-A. Effectif par semaine des personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XVI-B. Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XVI-C. Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

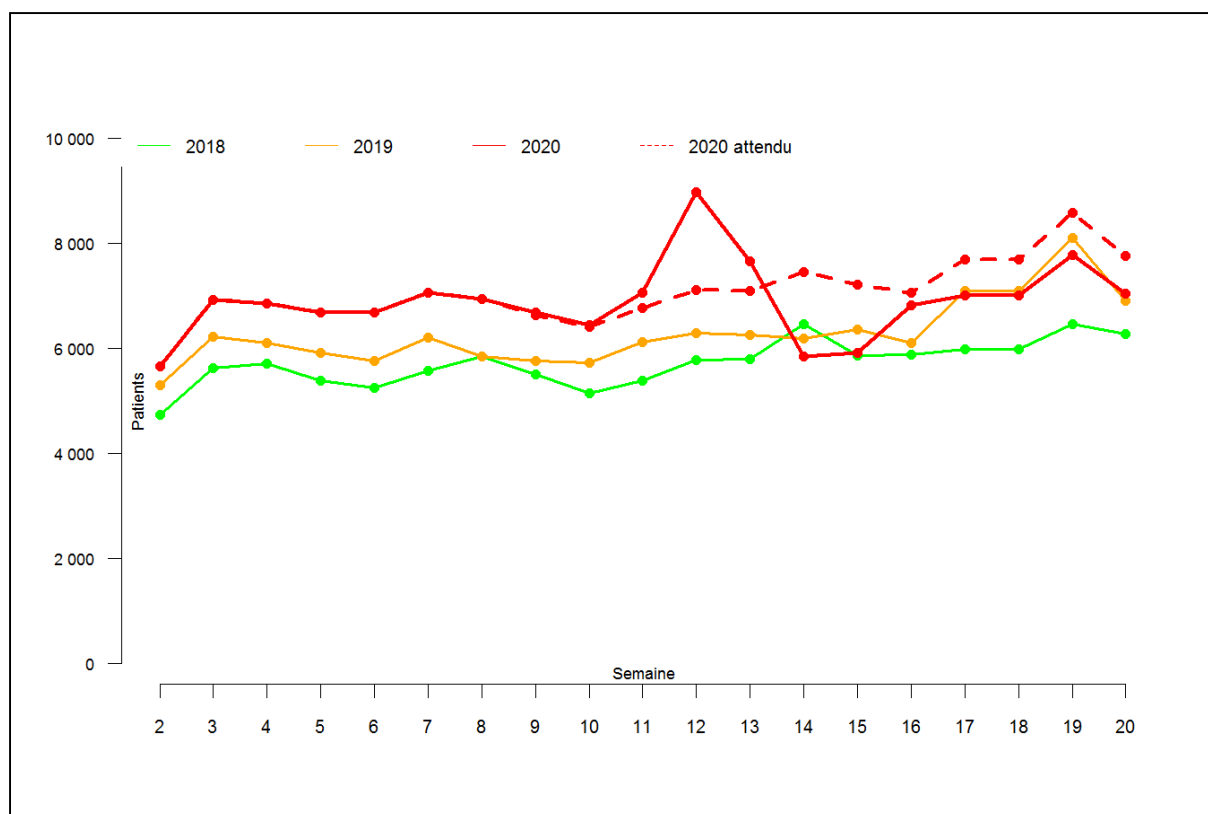


Figure Annexe XVI-D. Effectif par semaine de personnes de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



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

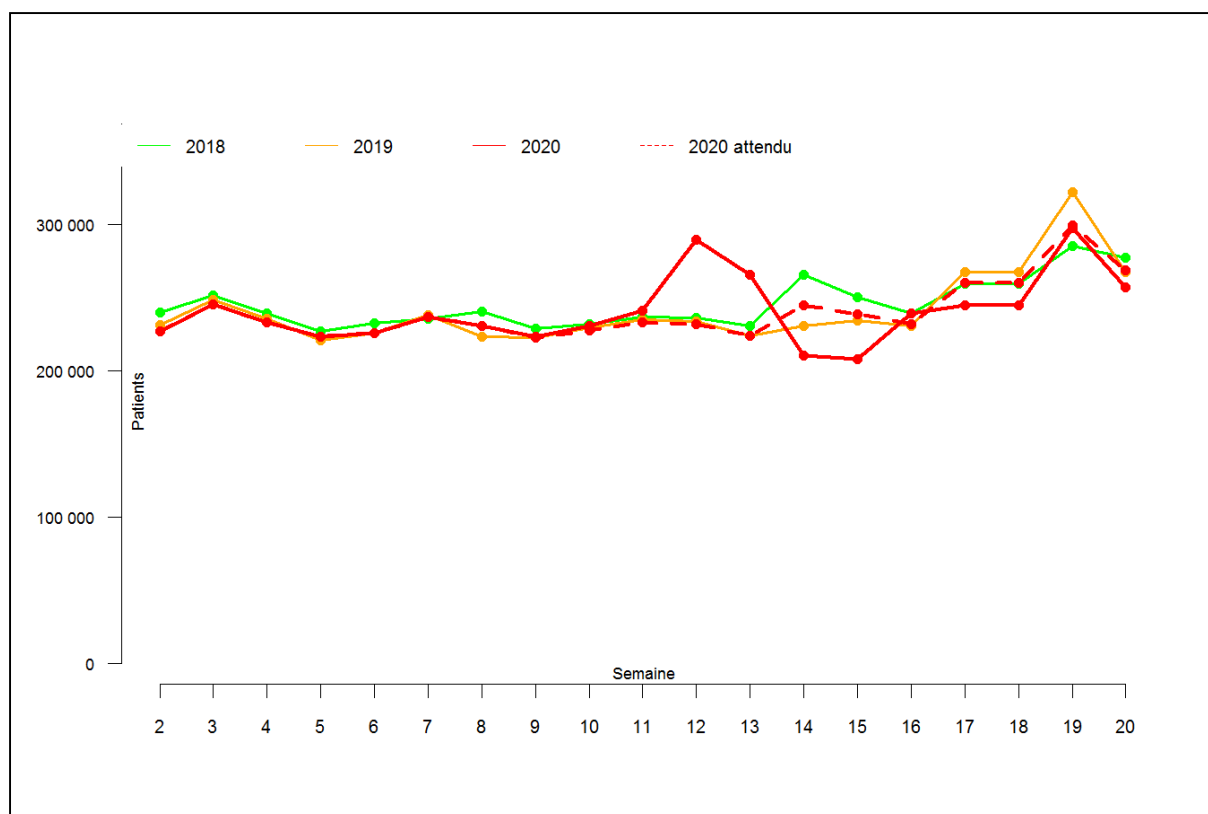


Figure Annexe XVI-F. Effectif par semaine de personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

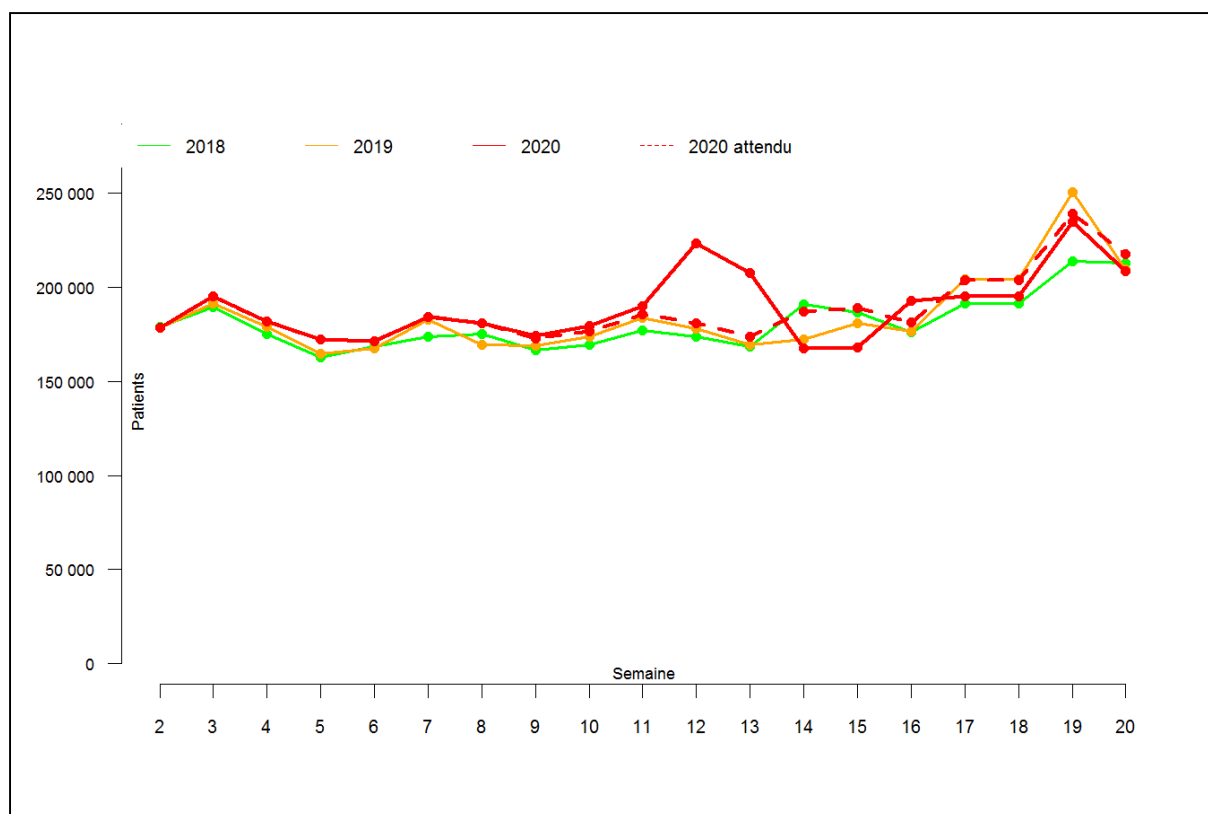


Figure Annexe XVI-G. Effectif par semaine de personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XVI-H.Effectif par semaine de personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XVII. Évolution de la délivrance des Antipsychotiques

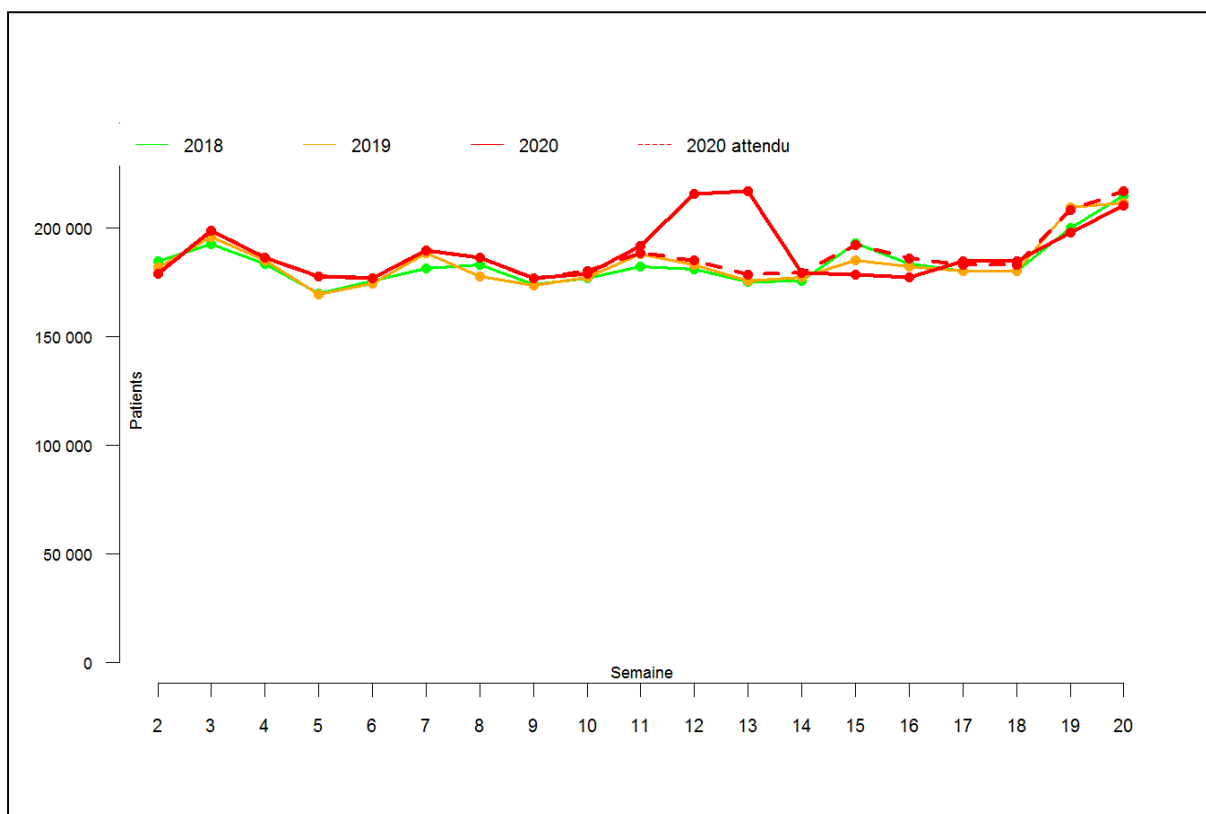


Figure Annexe XVII-A. Effectif par semaine de personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

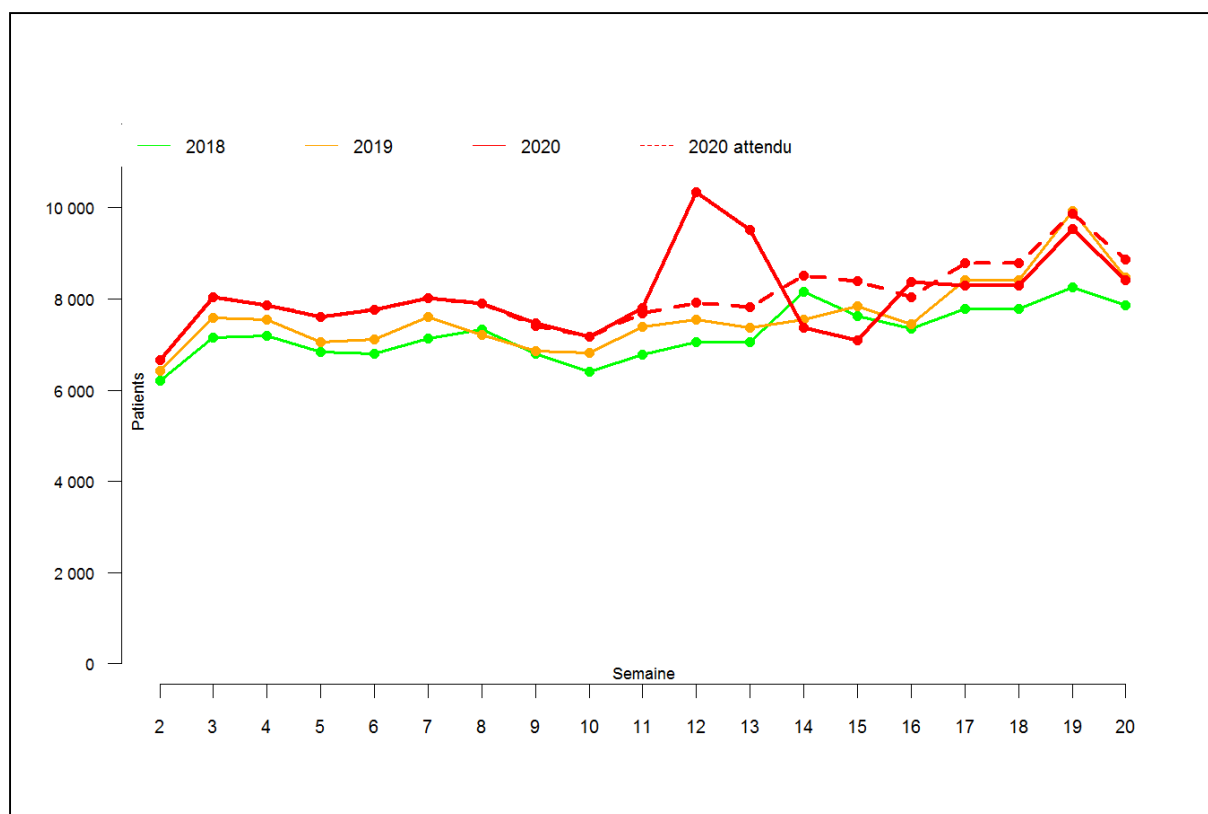


Figure Annexe XVII-B. Effectif par semaine de personnes de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

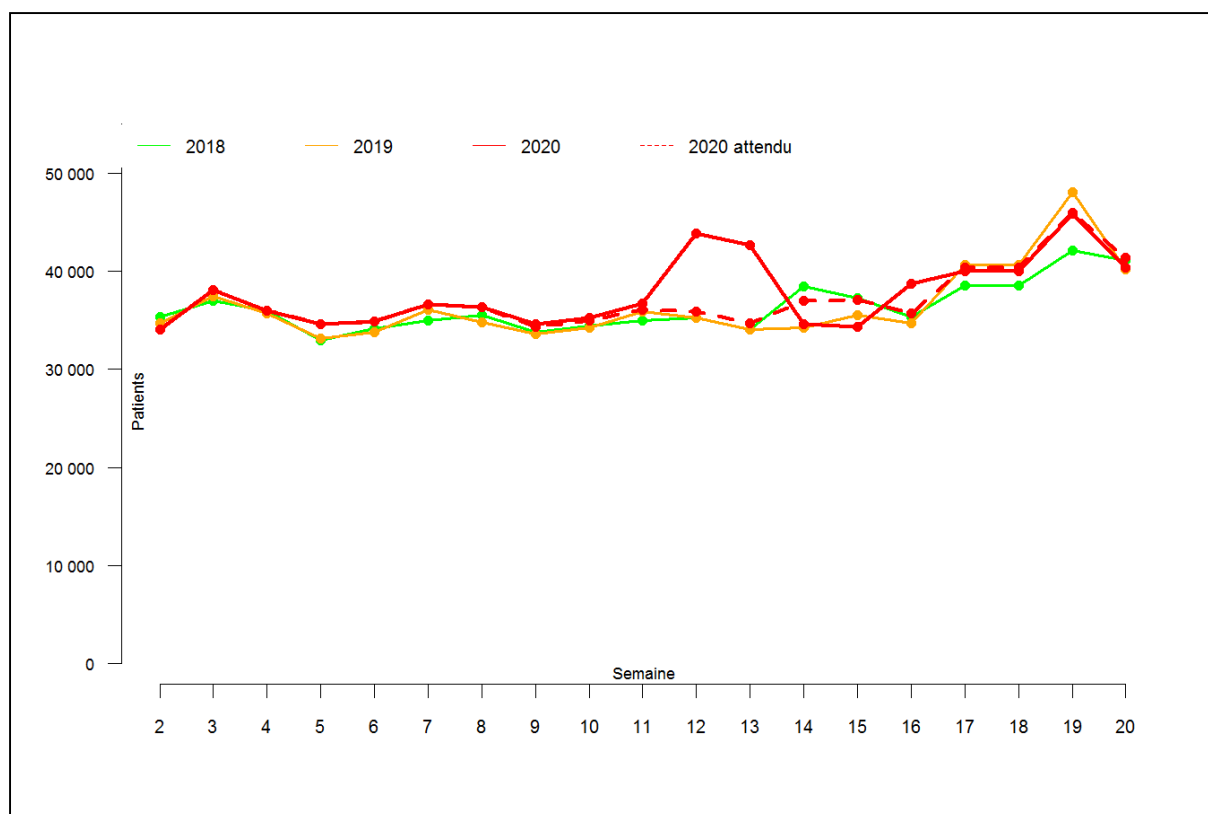


Figure Annexe XVII-C. Effectif par semaine de personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

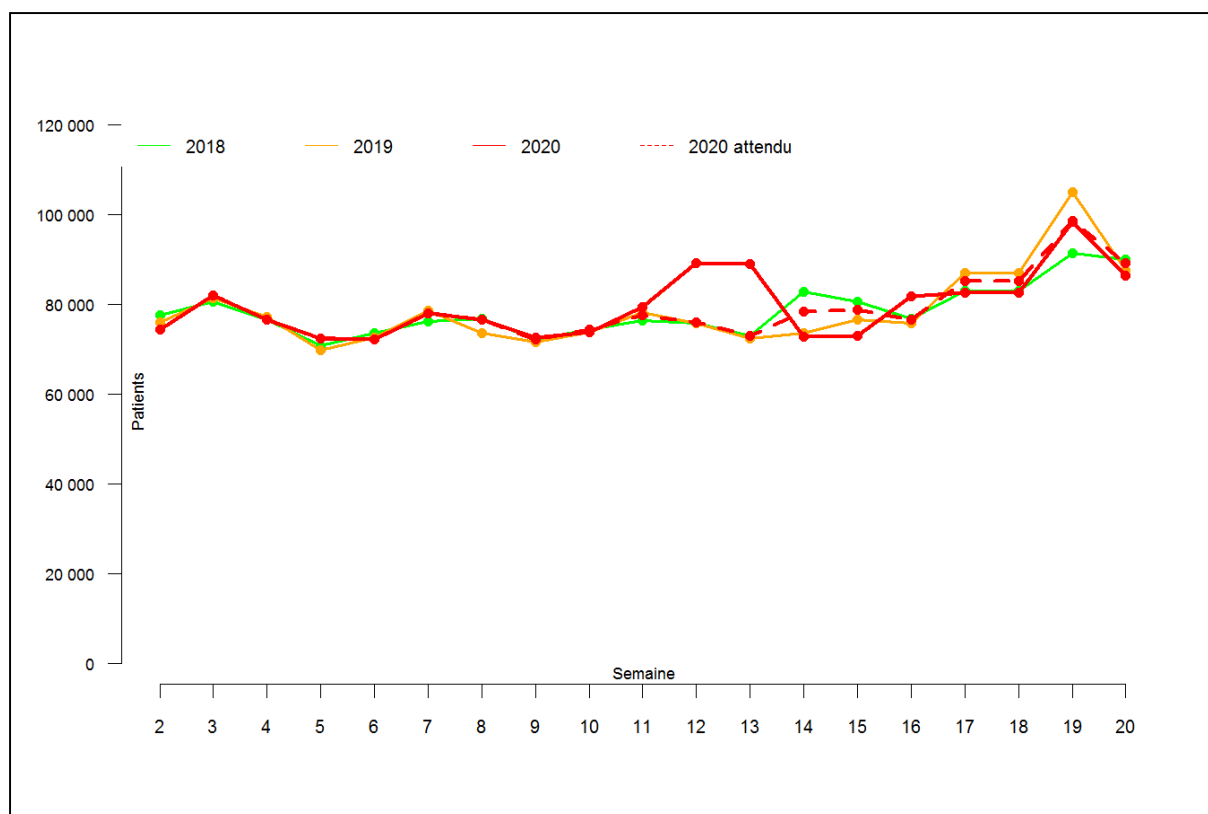


Figure Annexe XVII-D. Effectif par semaine de personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

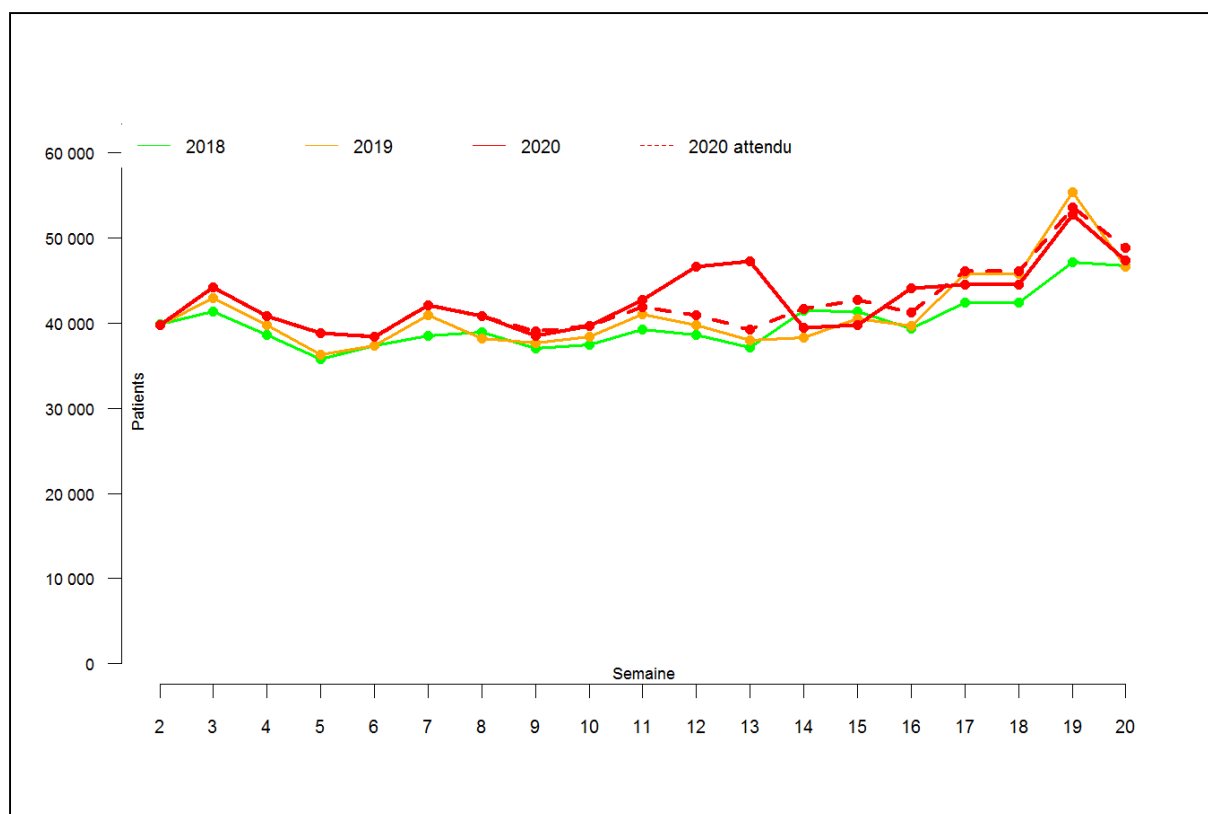


Figure Annexe XVII-E. Effectif par semaine de personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

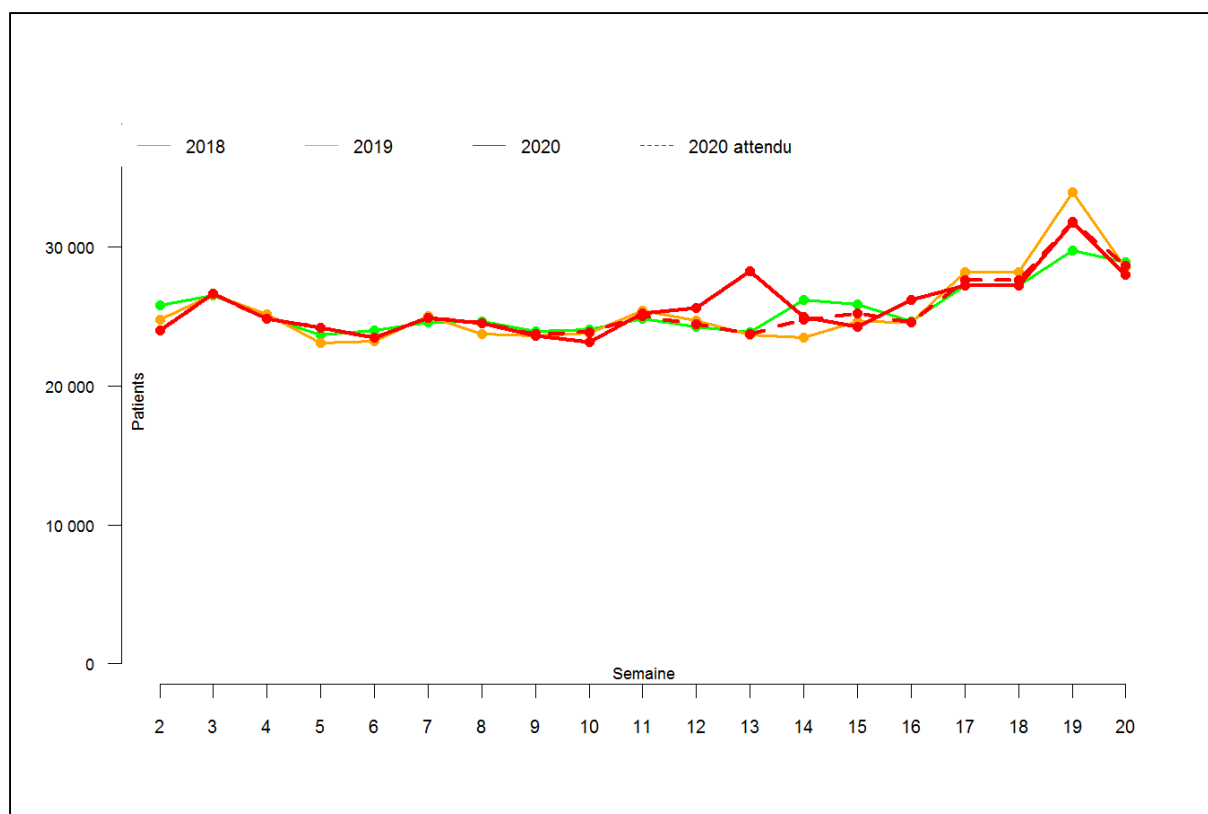


Figure Annexe XVII-F. Effectif par semaine de personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XVIII. Évolution de la délivrance des Anxiolytiques

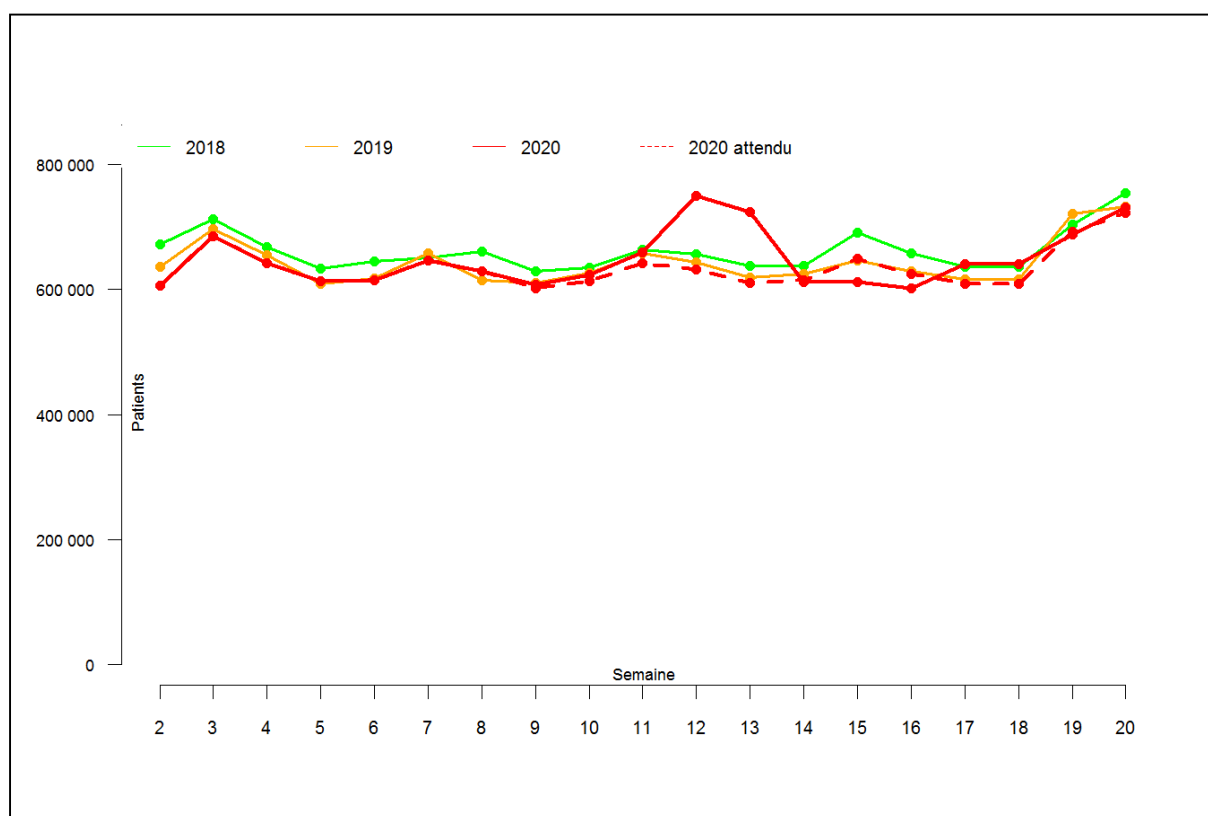


Figure Annexe XVIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

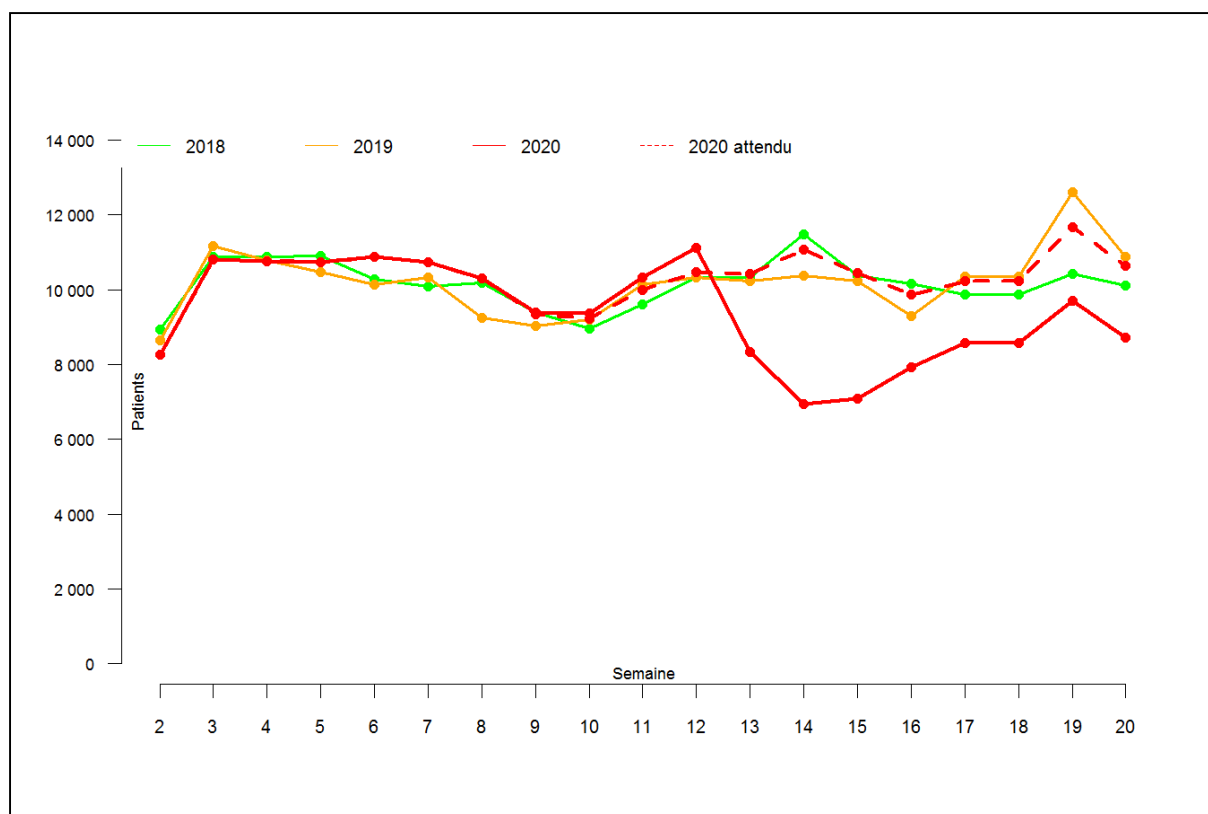


Figure Annexe XVIII-B. Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

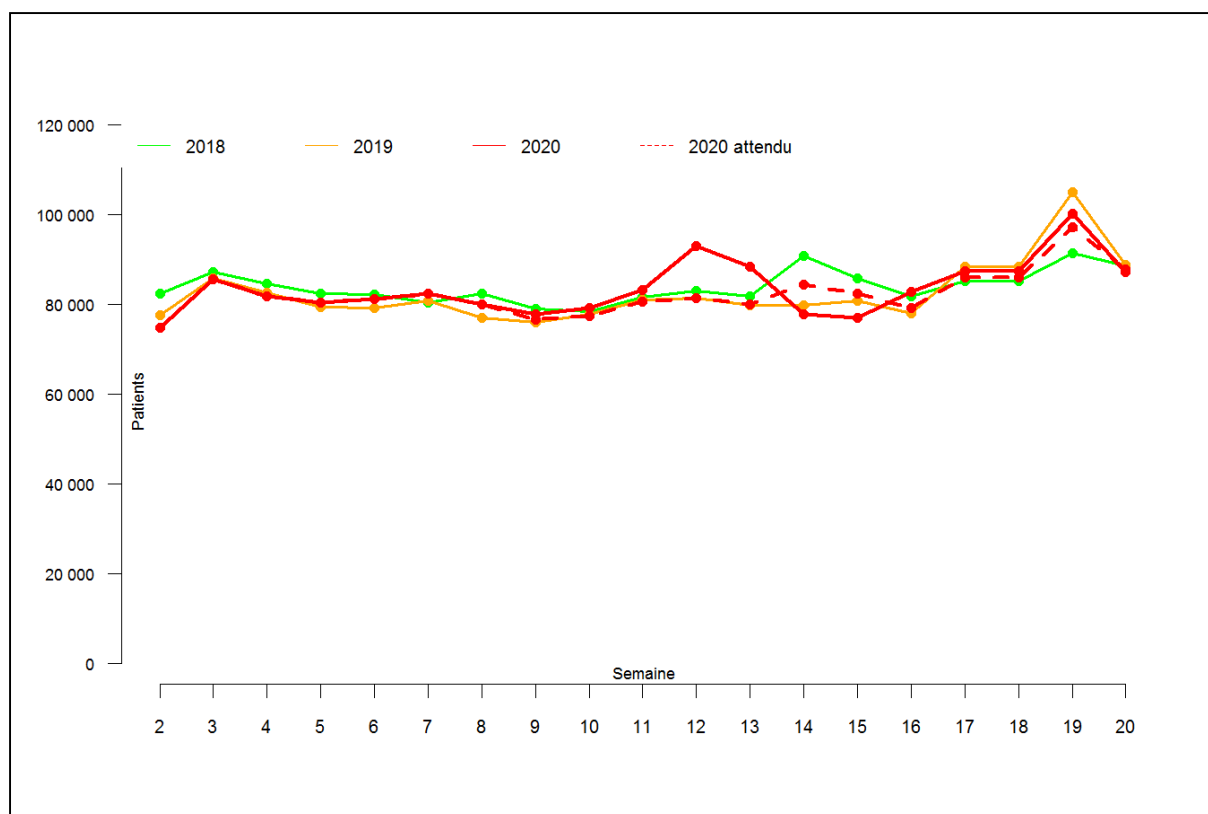


Figure Annexe XVIII-C. Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

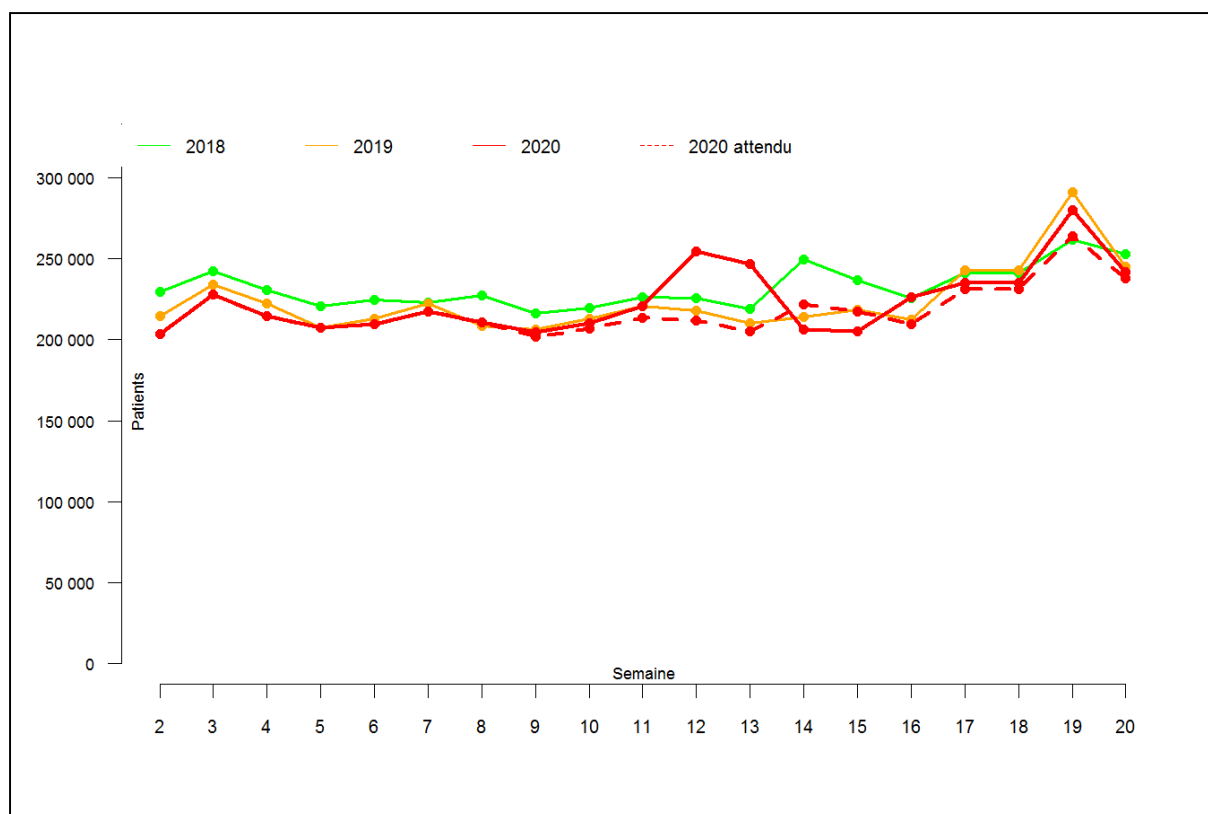


Figure Annexe XVIII-D. Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

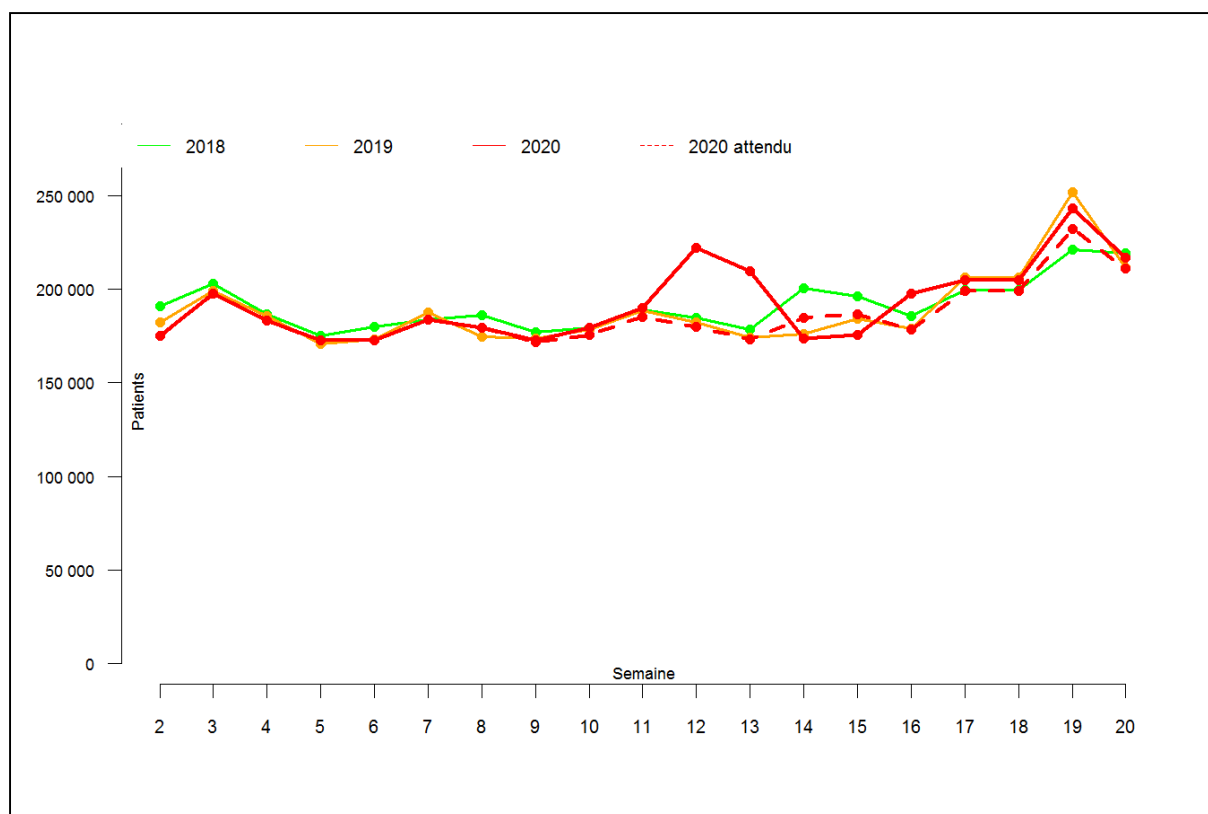


Figure Annexe XVIII-E. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

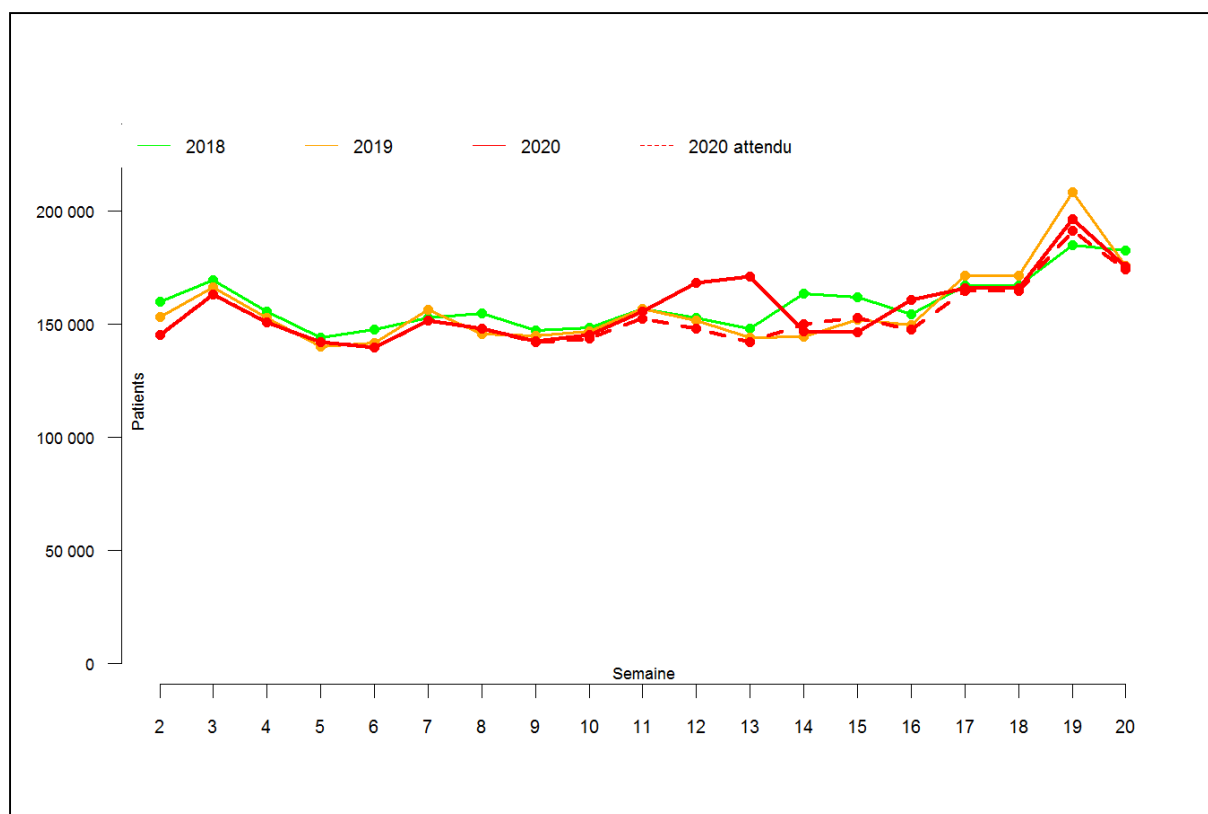


Figure Annexe XVIII-F. Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XIX. Évolution de la délivrance des Hypnotiques

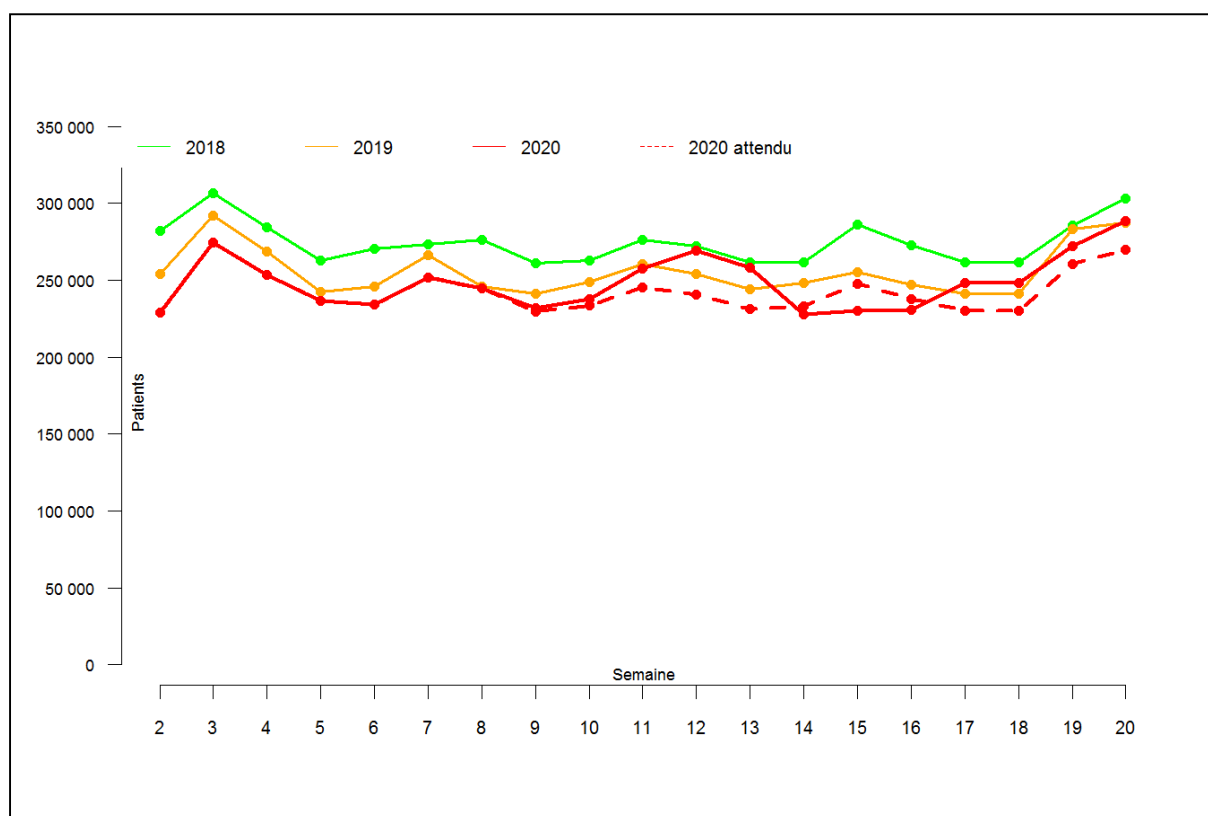


Figure Annexe XIX-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

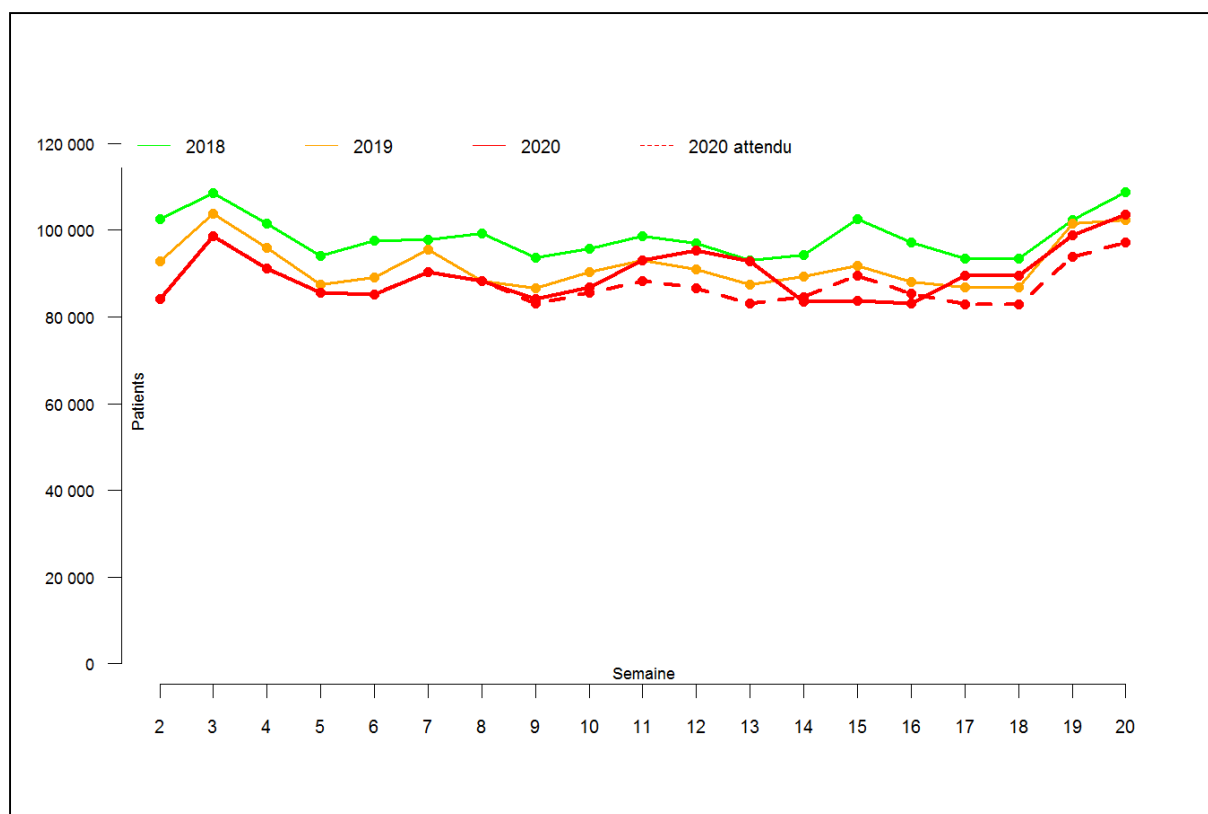


Figure Annexe XIX-B. Effectif par semaine d'homme ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

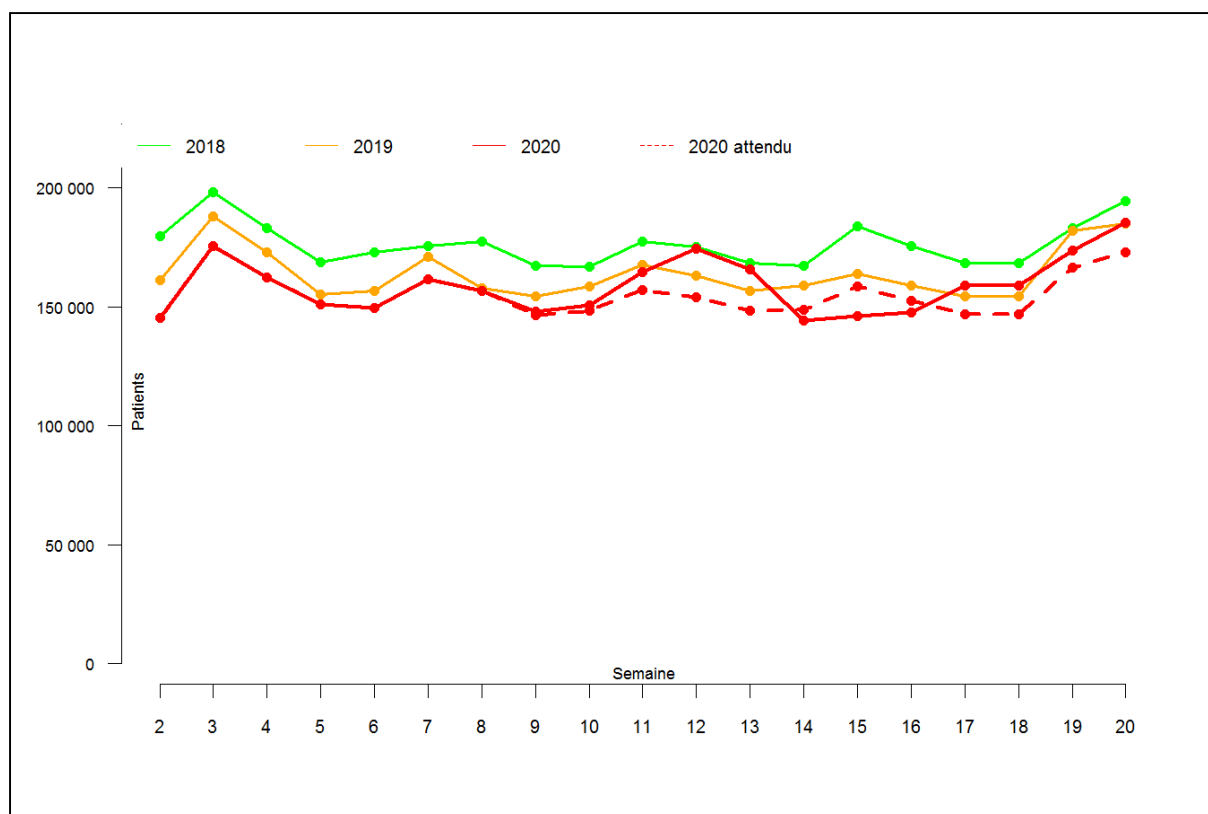


Figure Annexe XIX-C. Effectif par semaine de femme ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

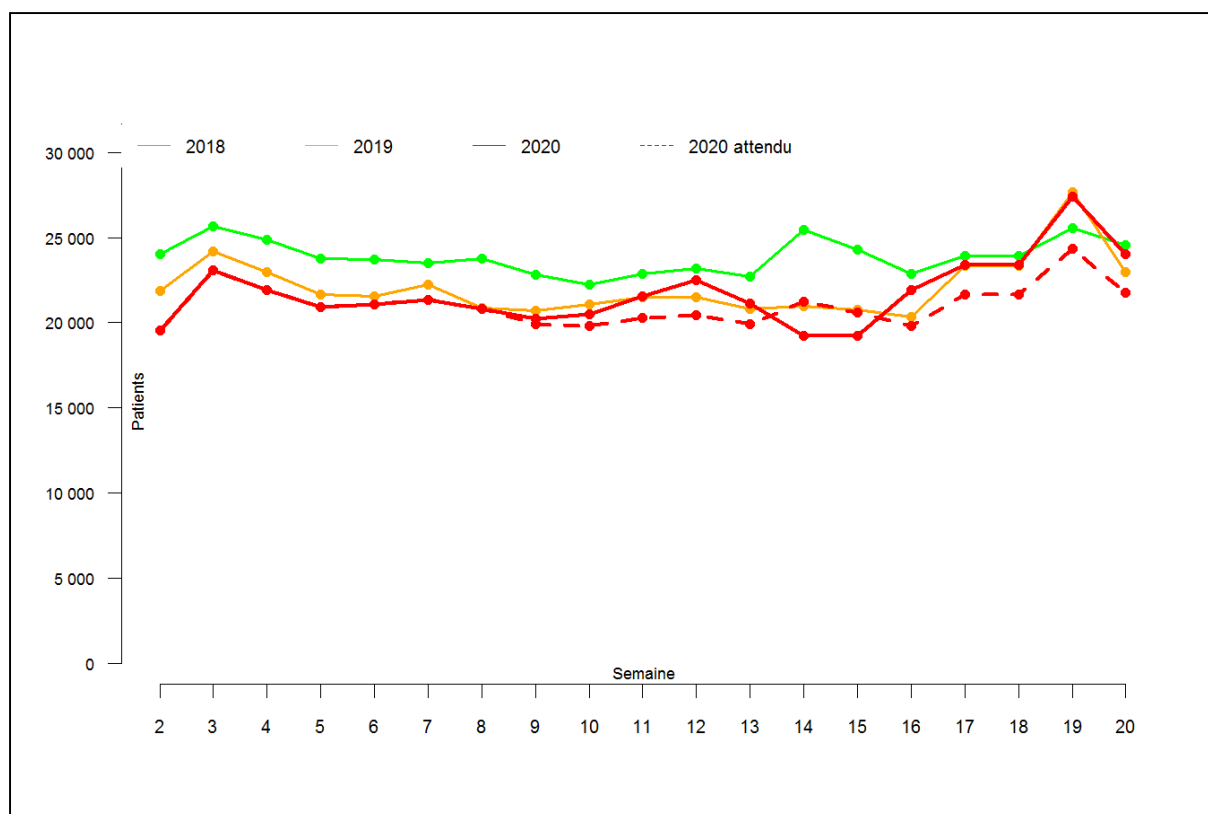


Figure Annexe XIX-D. Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

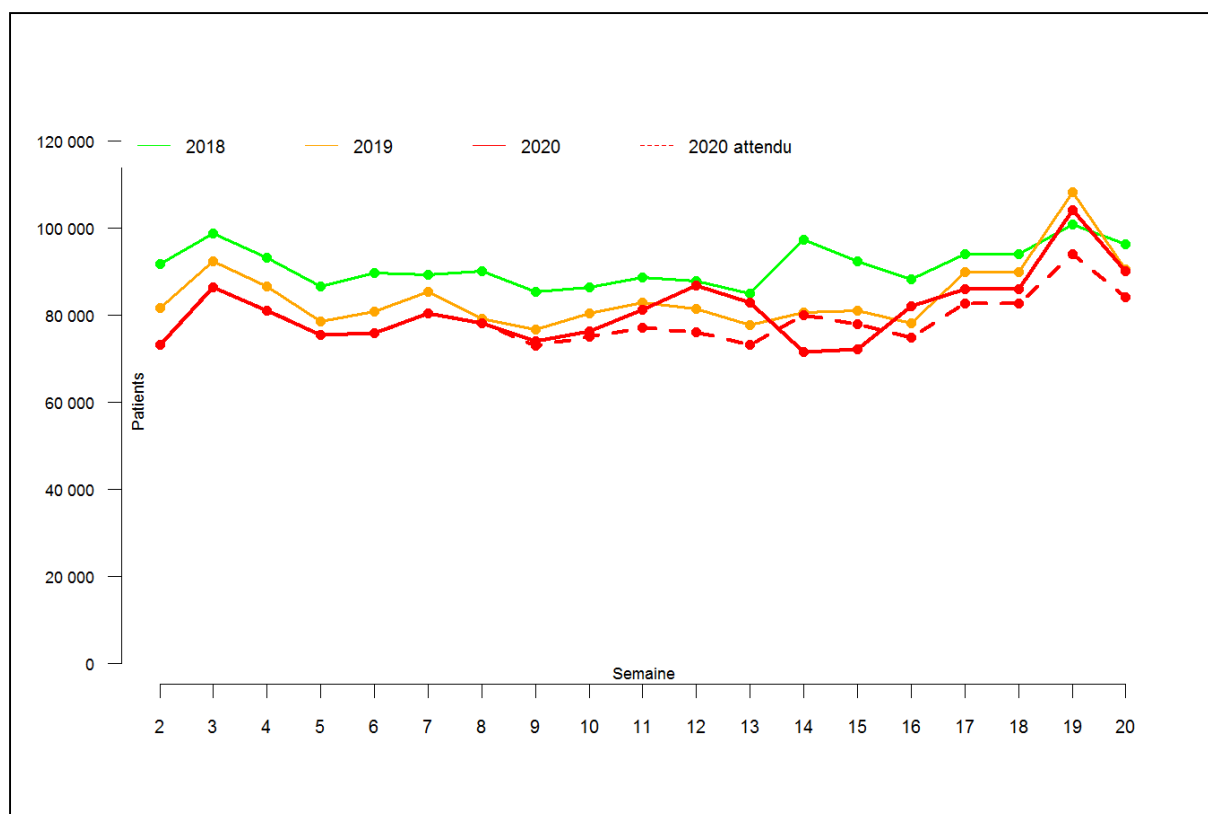


Figure Annexe XIX-E. Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

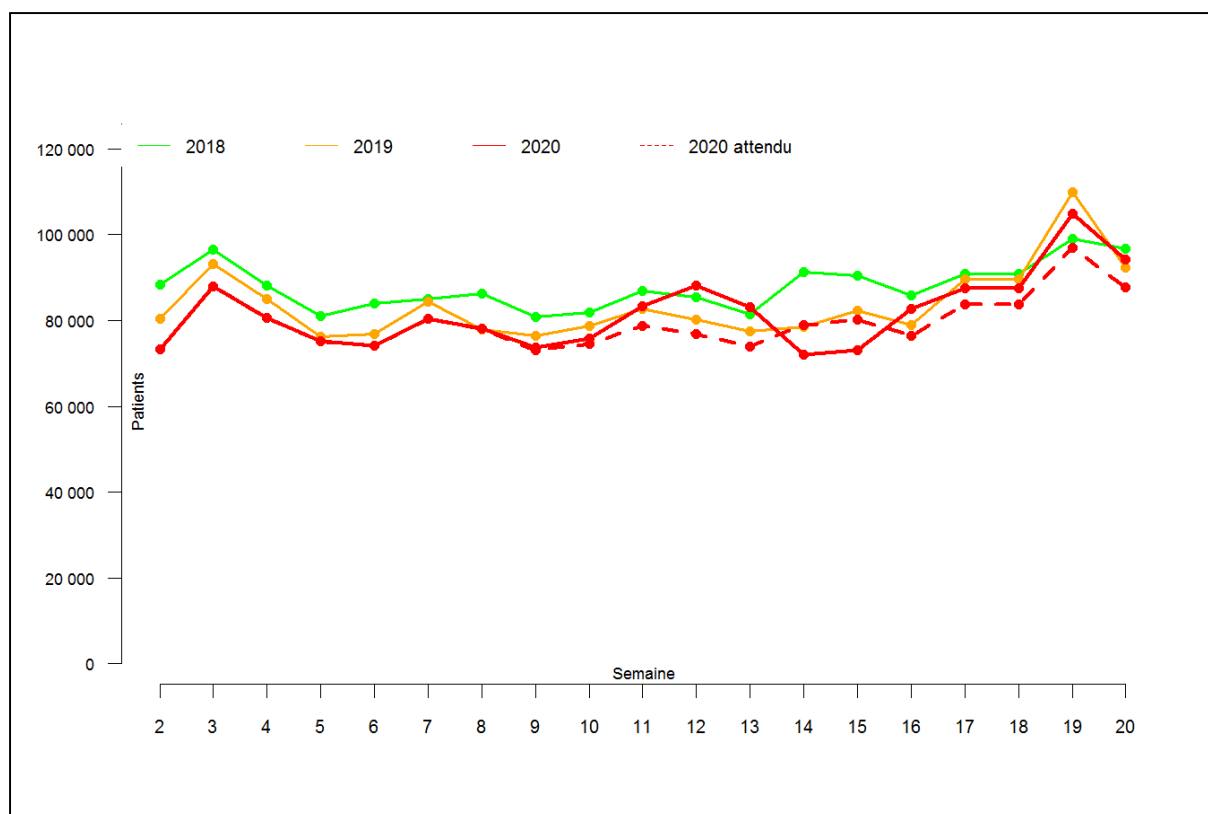


Figure Annexe XIX-F. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

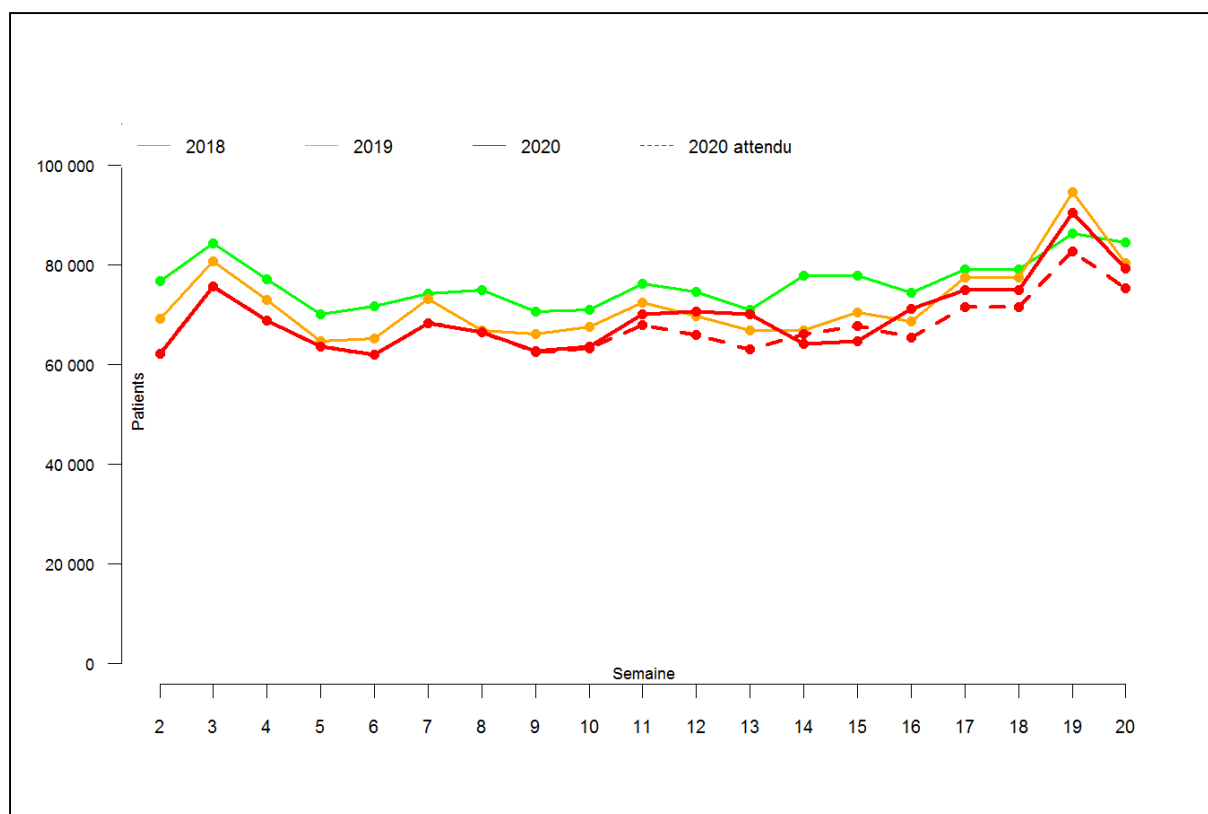


Figure Annexe XIX-G. Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XX. Évolution de la délivrance des Traitements de la dépendance aux opiacés

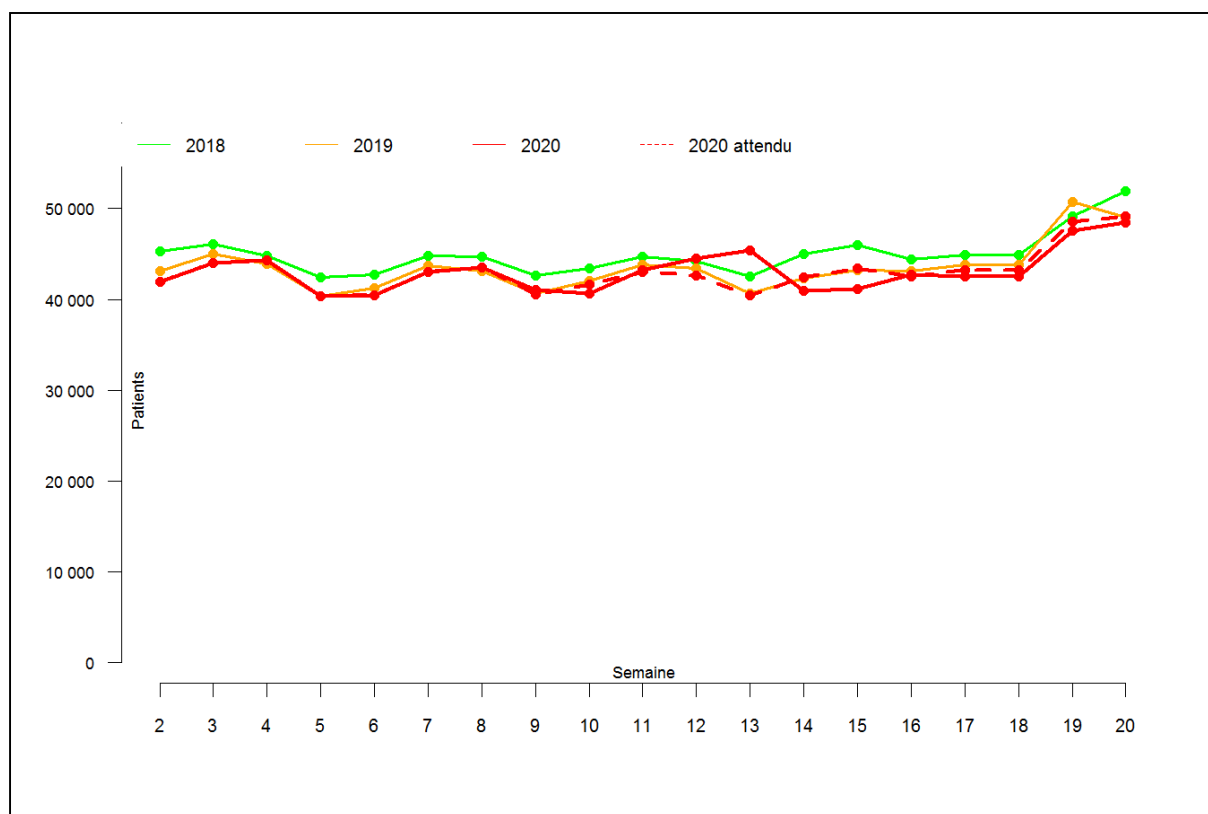


Figure Annexe XX-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

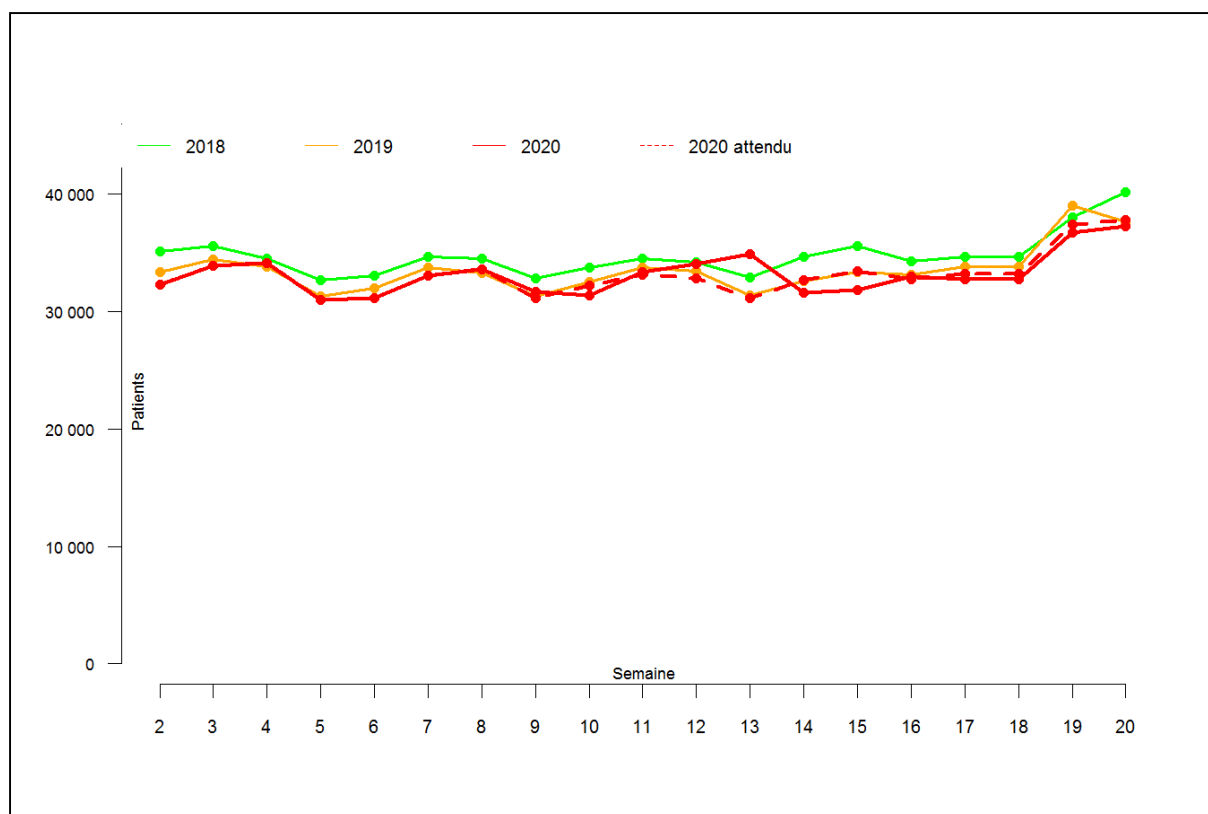


Figure Annexe XX-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

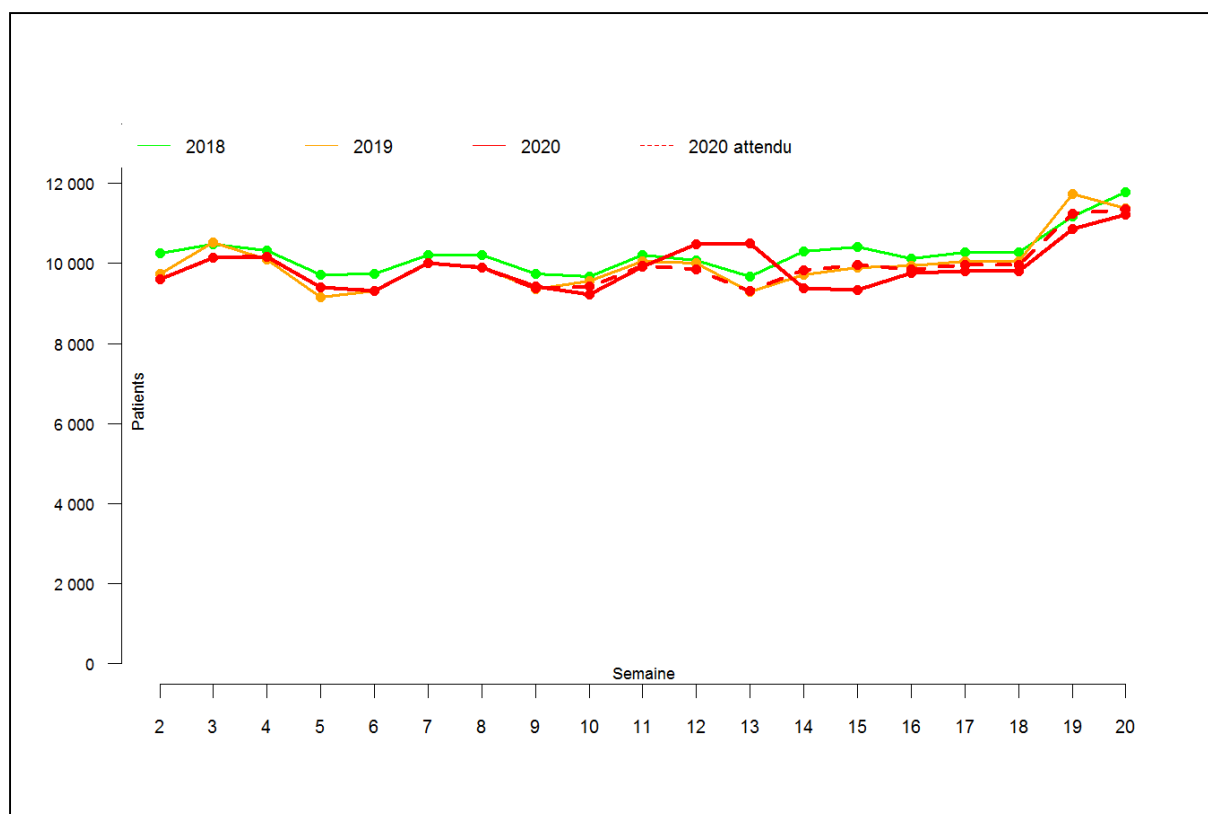


Figure Annexe XX-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

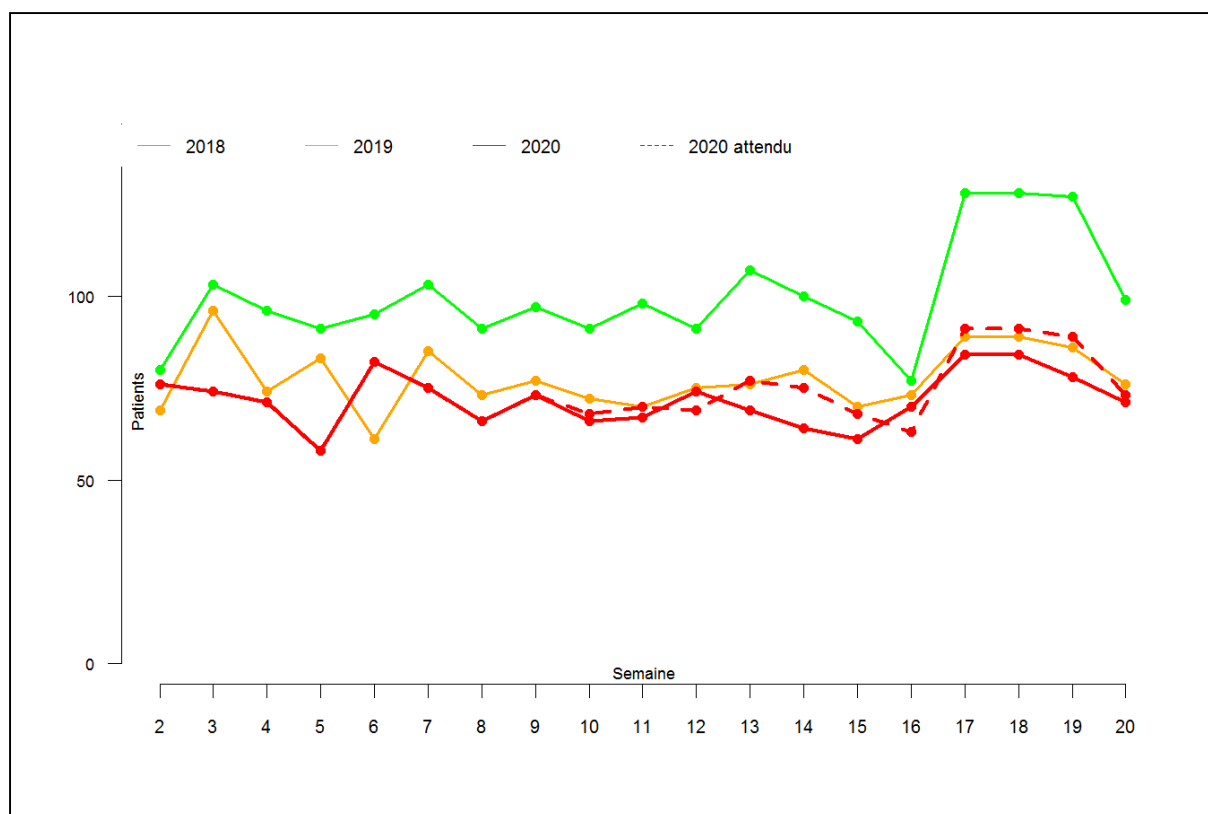


Figure Annexe XX-D. Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

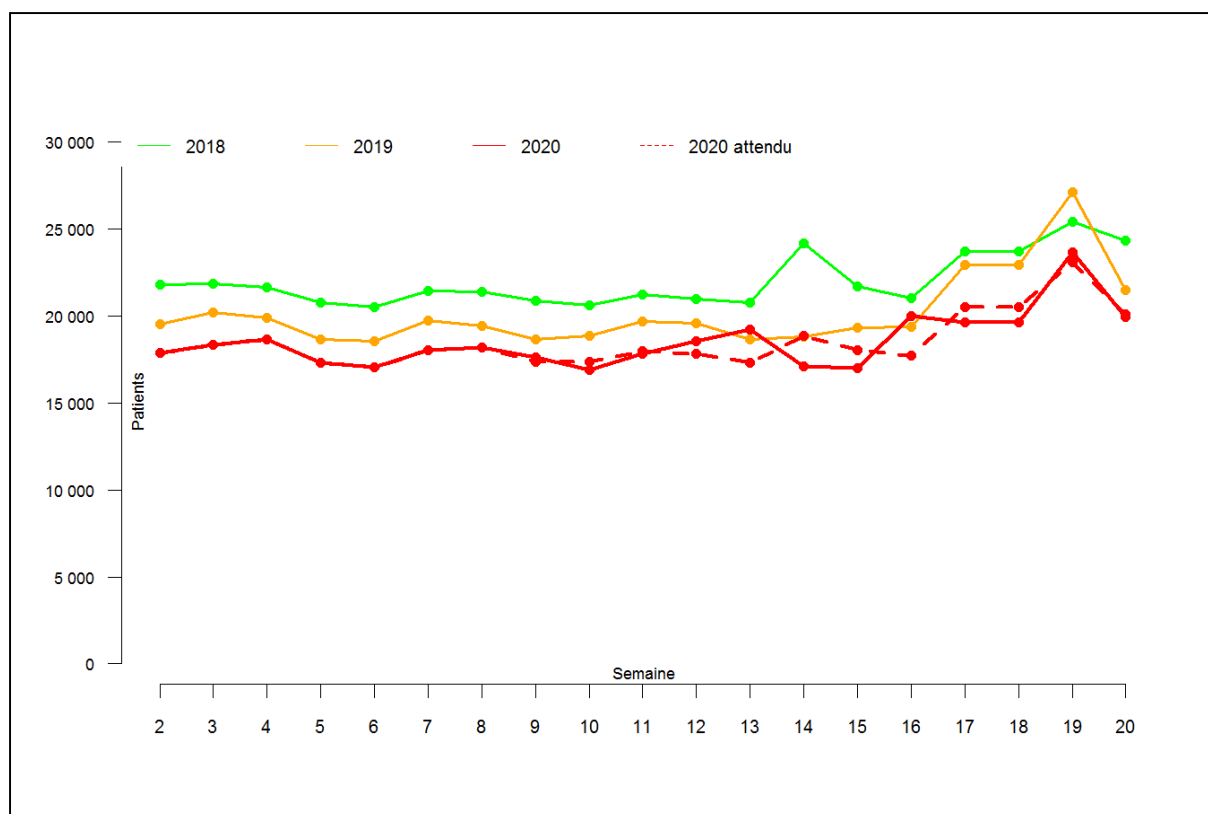


Figure Annexe XX-E. Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

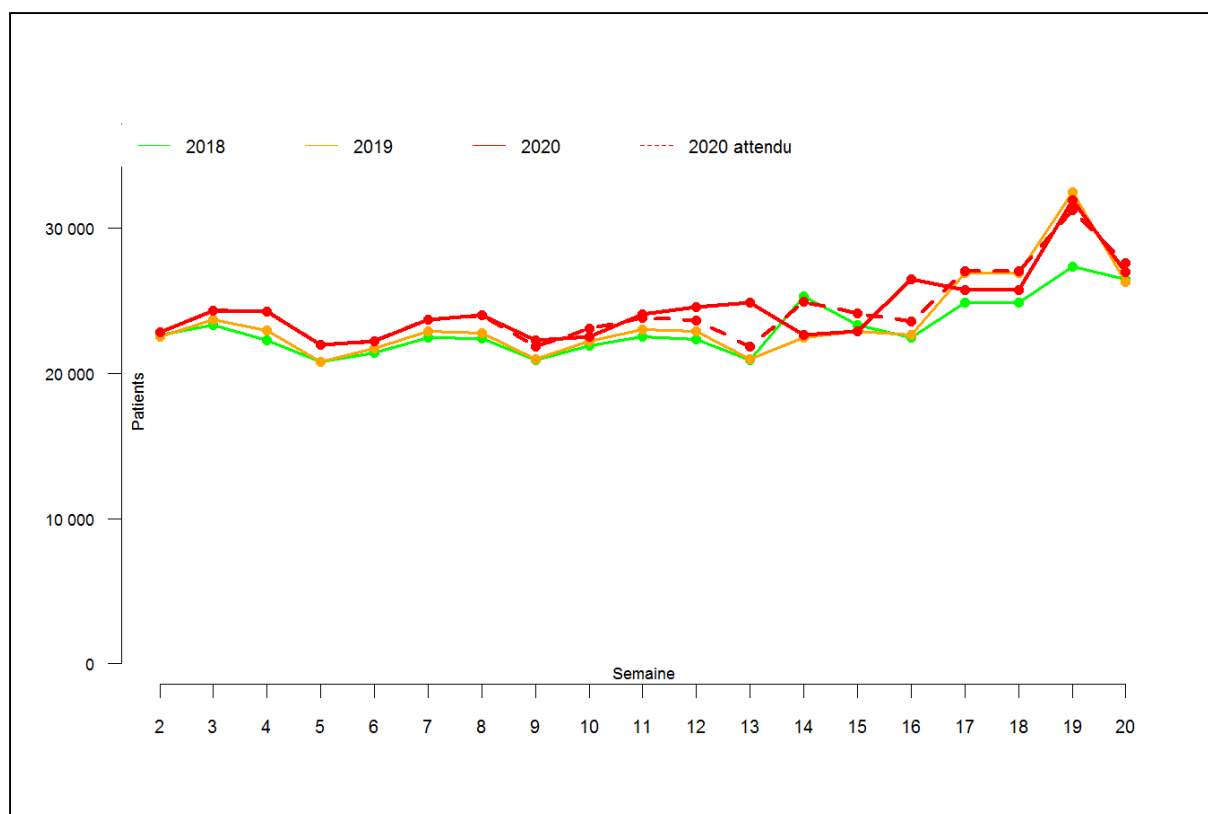


Figure Annexe XX-F. Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

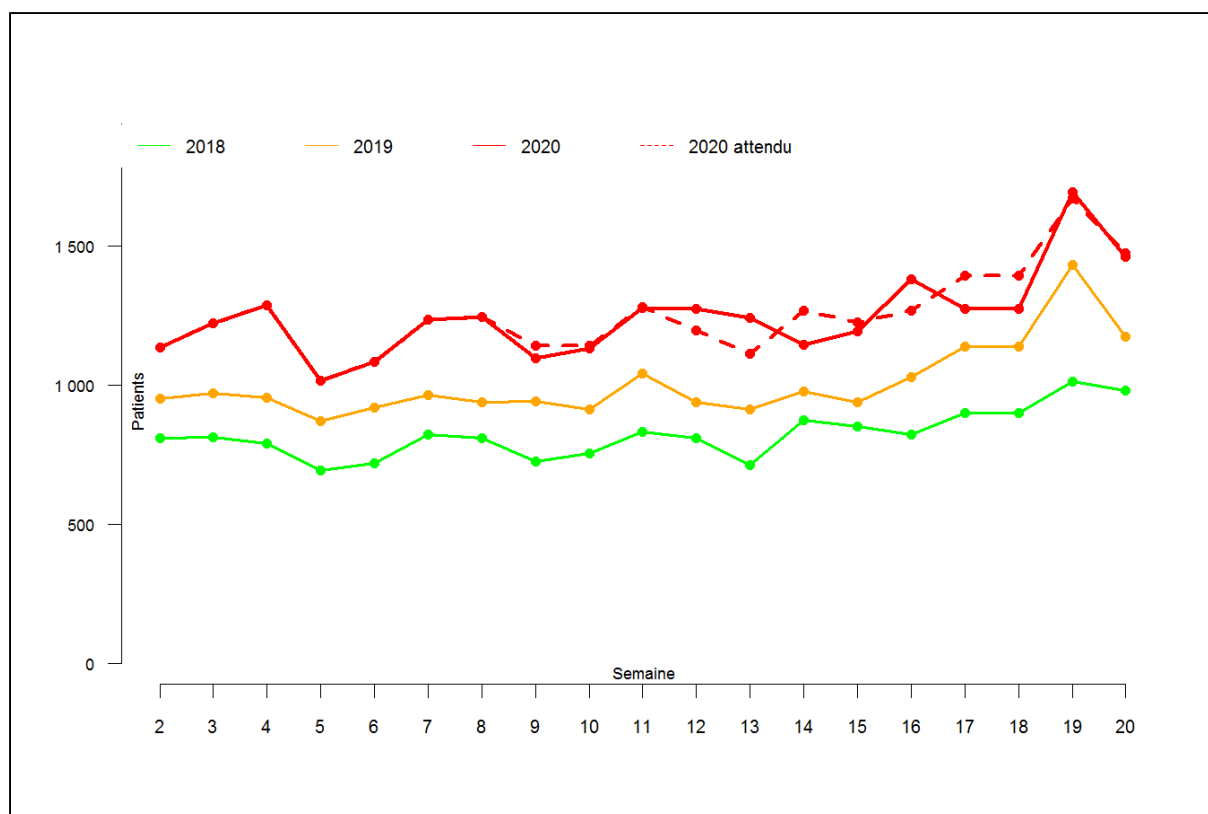


Figure Annexe XX-G. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXI. Évolution de la délivrance des Traitements de dépendance à l'alcool

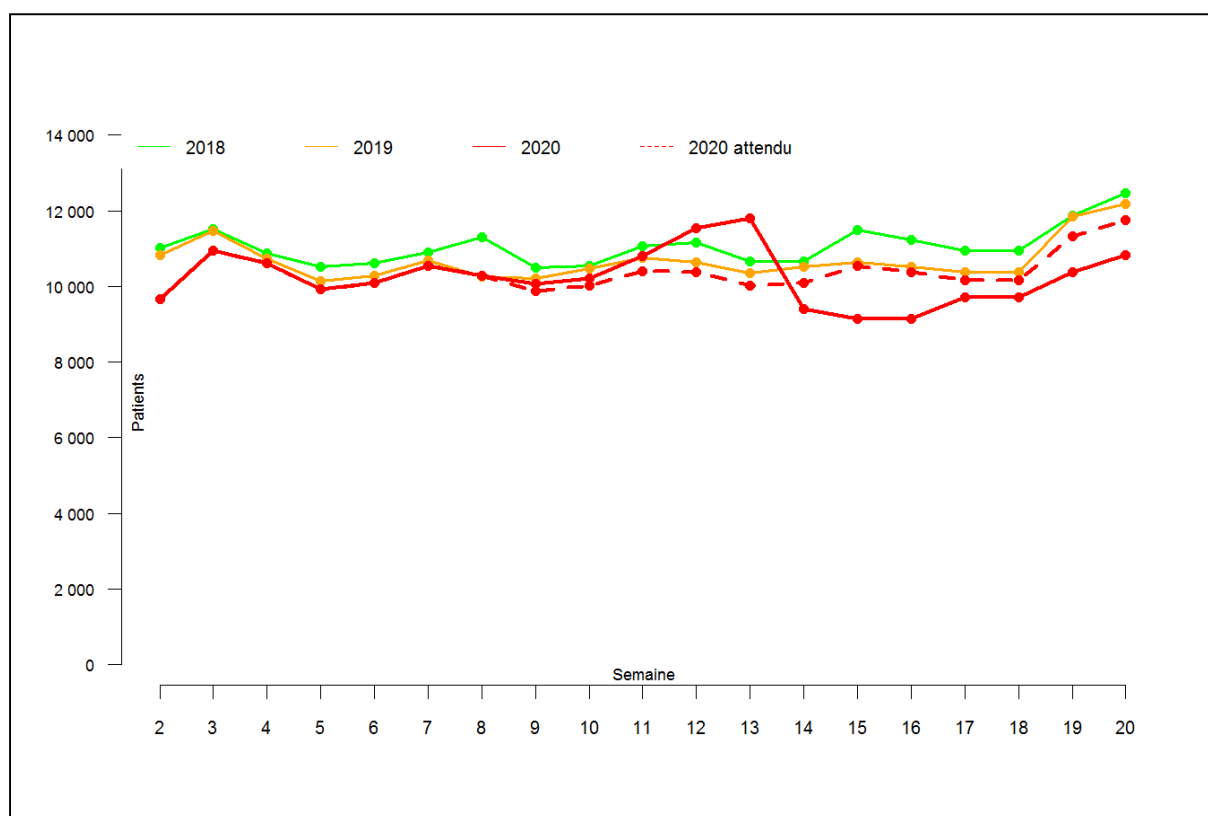


Figure Annexe XXI-A. Effectif par semaine de patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

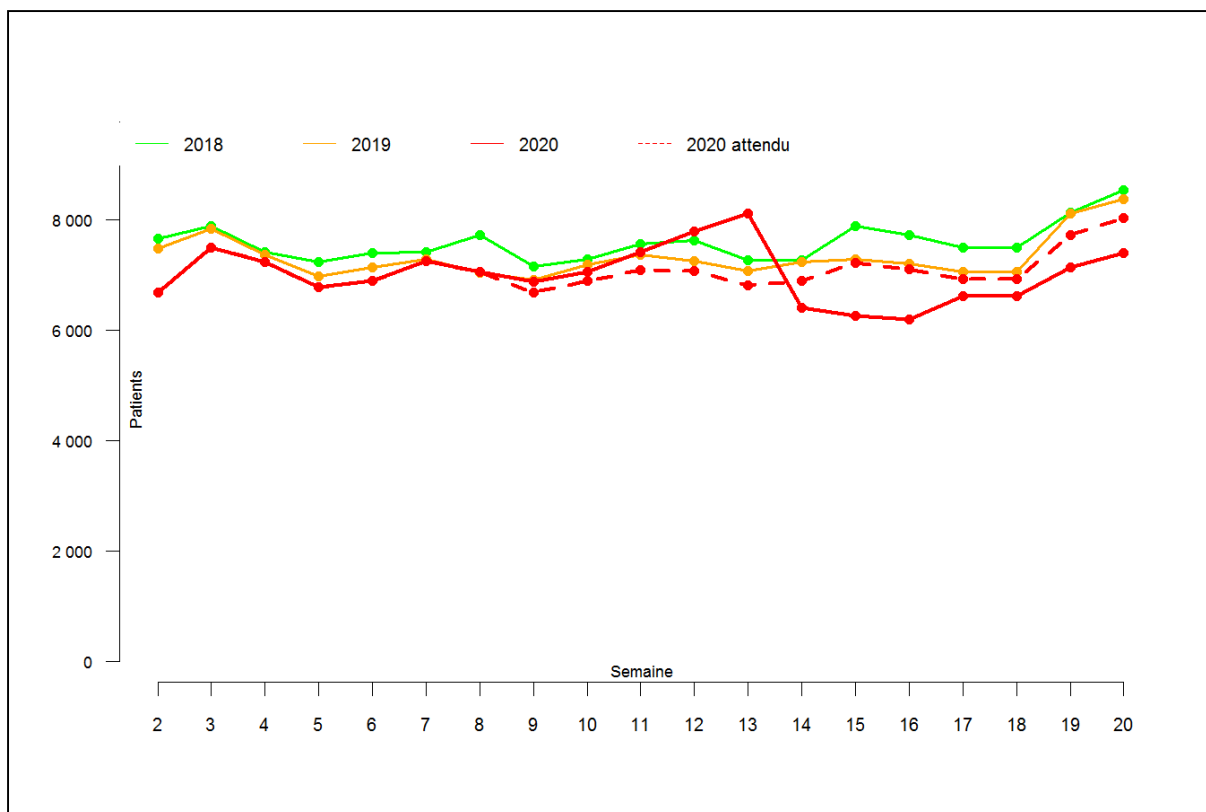


Figure Annexe XXI-B. Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

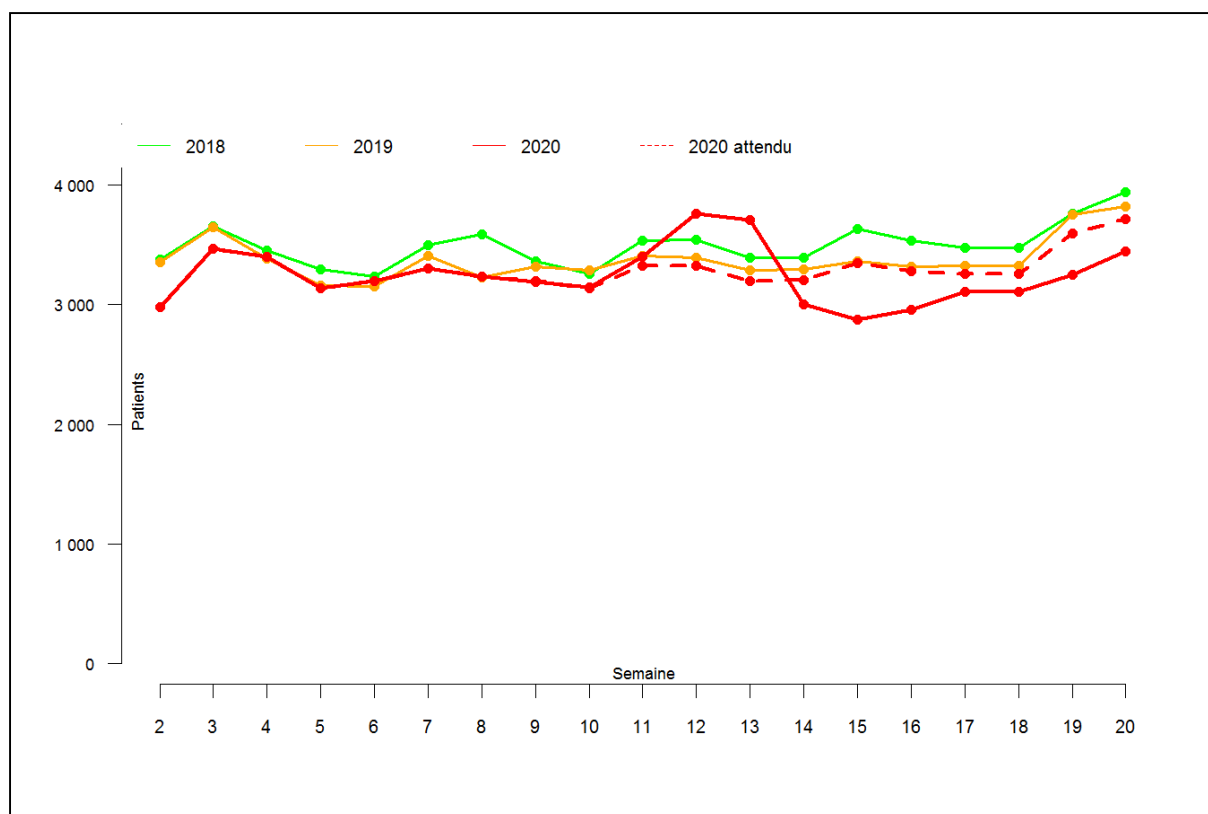


Figure Annexe XXI-C. Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

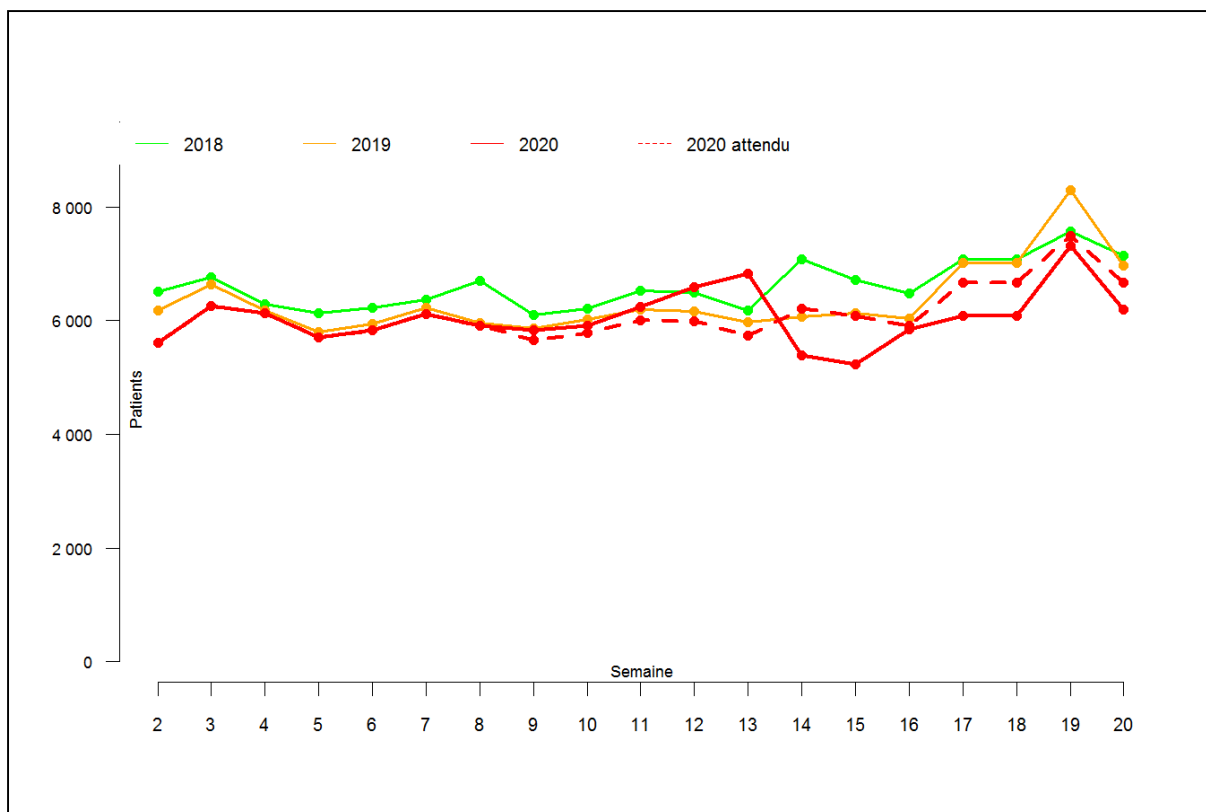


Figure Annexe XXI-D. Effectif par semaine de patients de 40-59 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

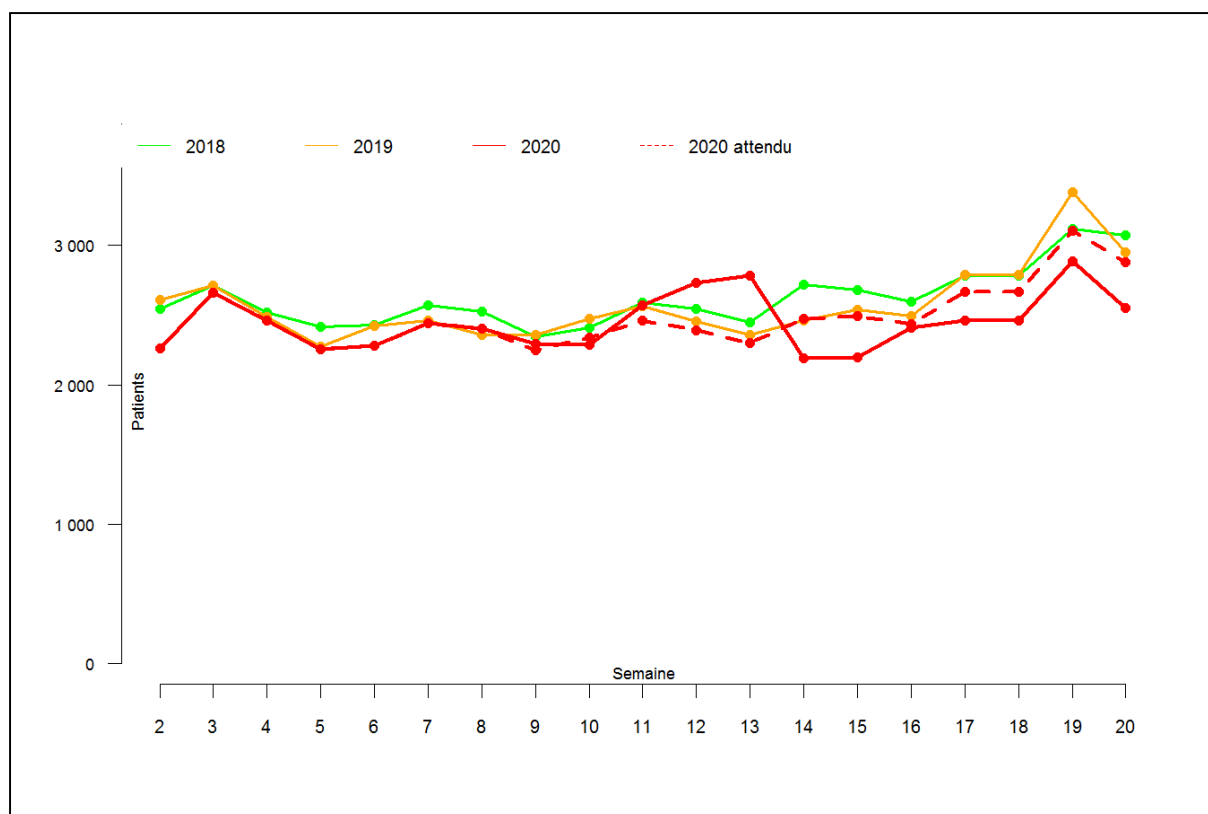


Figure Annexe XXI-E. Effectif par semaine de patients de 60-74 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXII. Évolution de la délivrance des Substituts nicotiniques

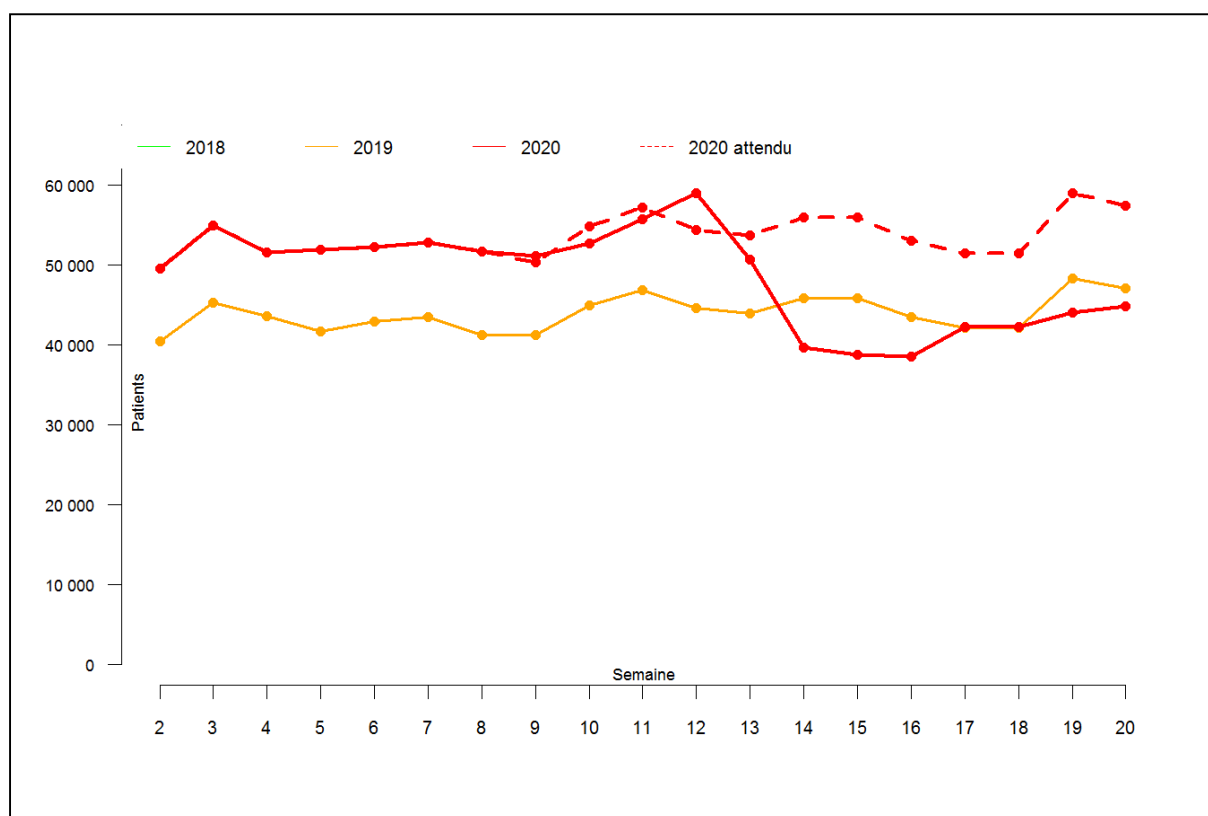


Figure Annexe XXII-A. Effectif par semaine de patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiniques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

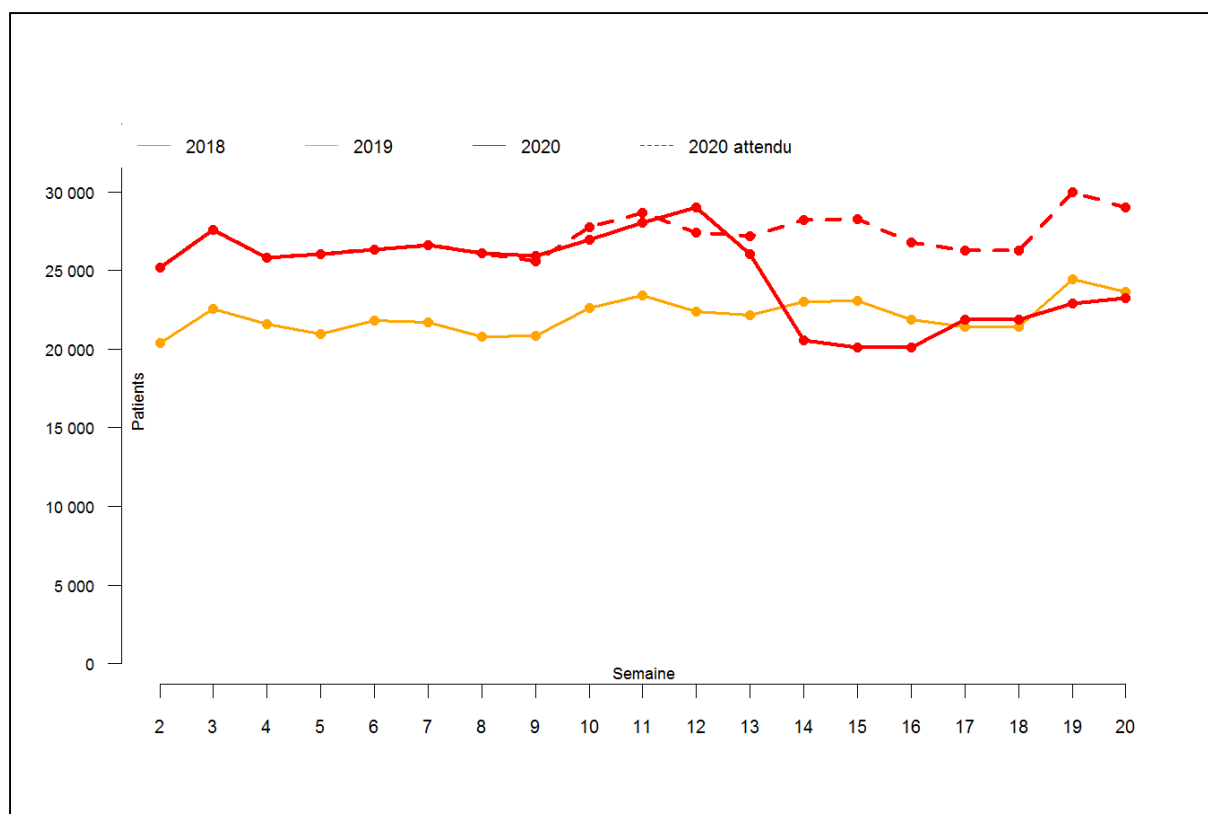


Figure Annexe XXII-B. Effectif par semaine d'homme ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotinique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

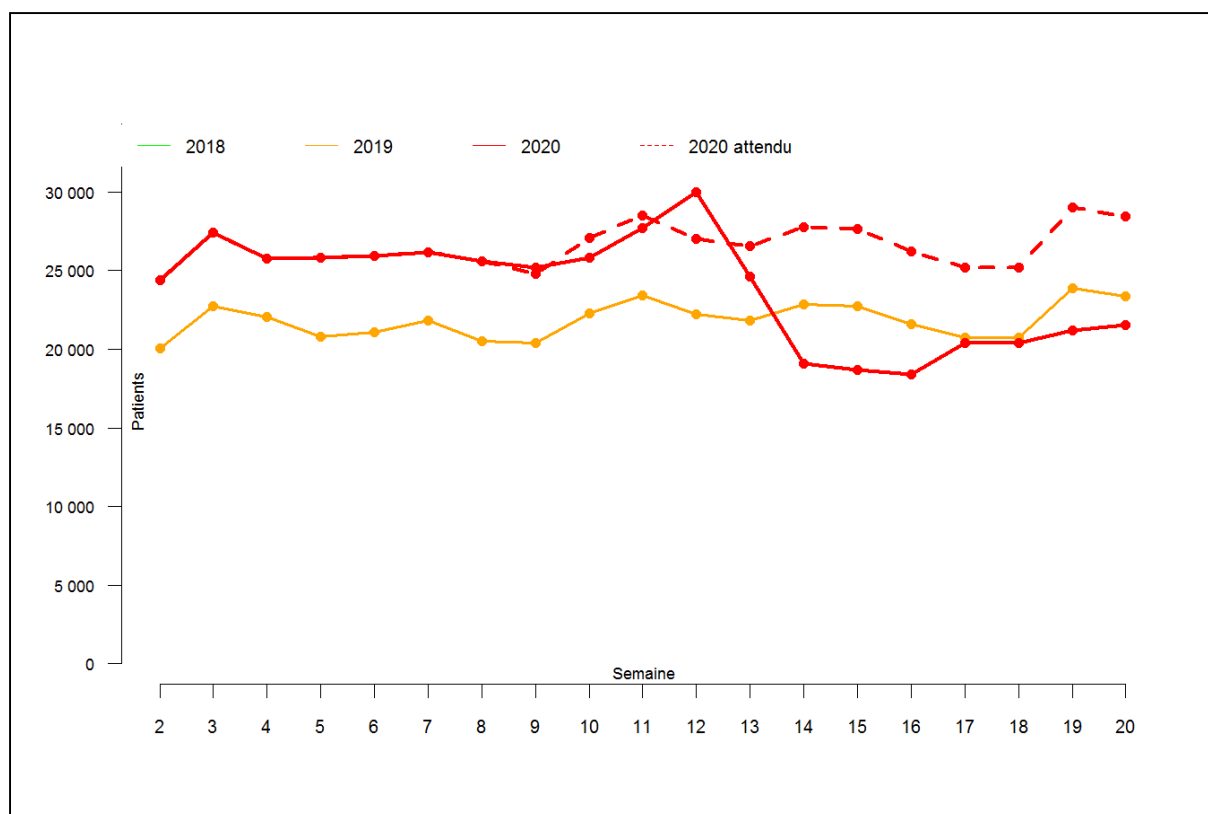


Figure Annexe XXII-C. Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiniques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

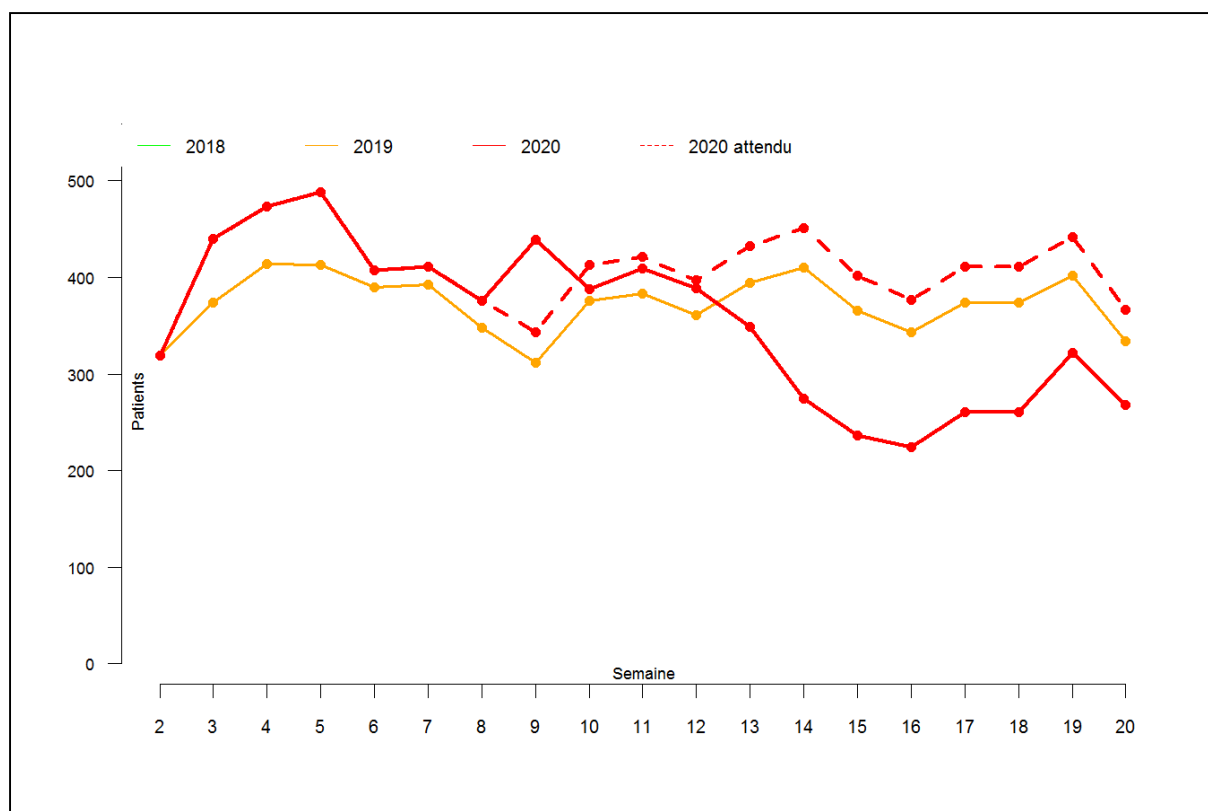


Figure Annexe XXII-D. Effectif par semaine de patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotinique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

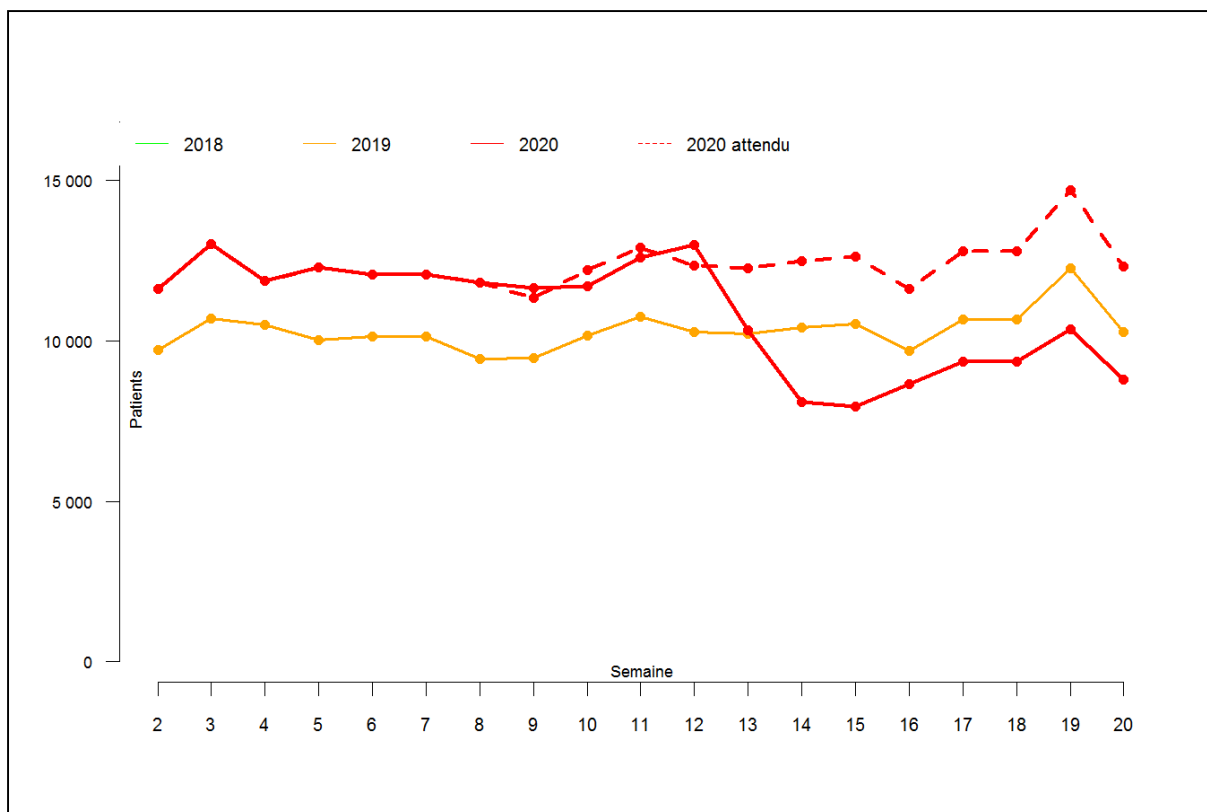


Figure Annexe XXII-E. Effectif par semaine de patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotinique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

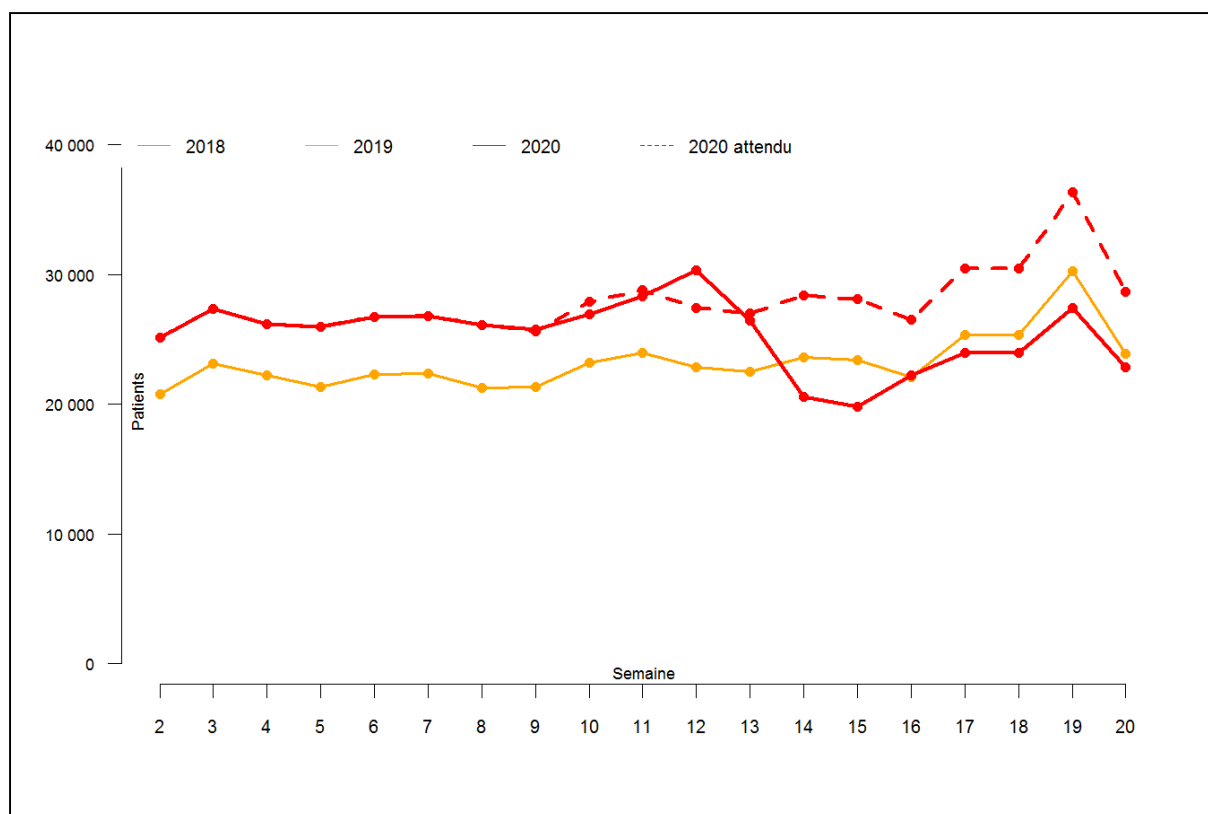


Figure Annexe XXII-F. Effectif par semaine de patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiniques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

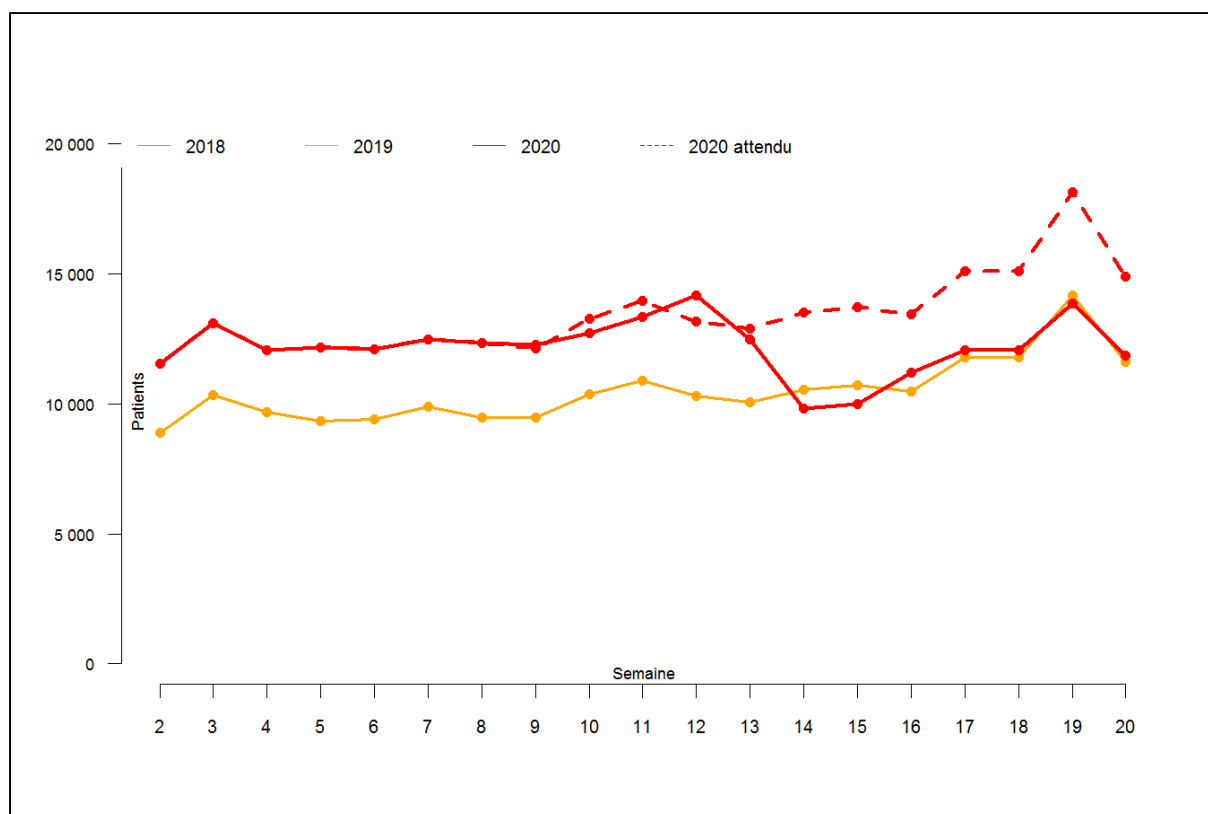


Figure Annexe XXII-G. Effectif par semaine de patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotinique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

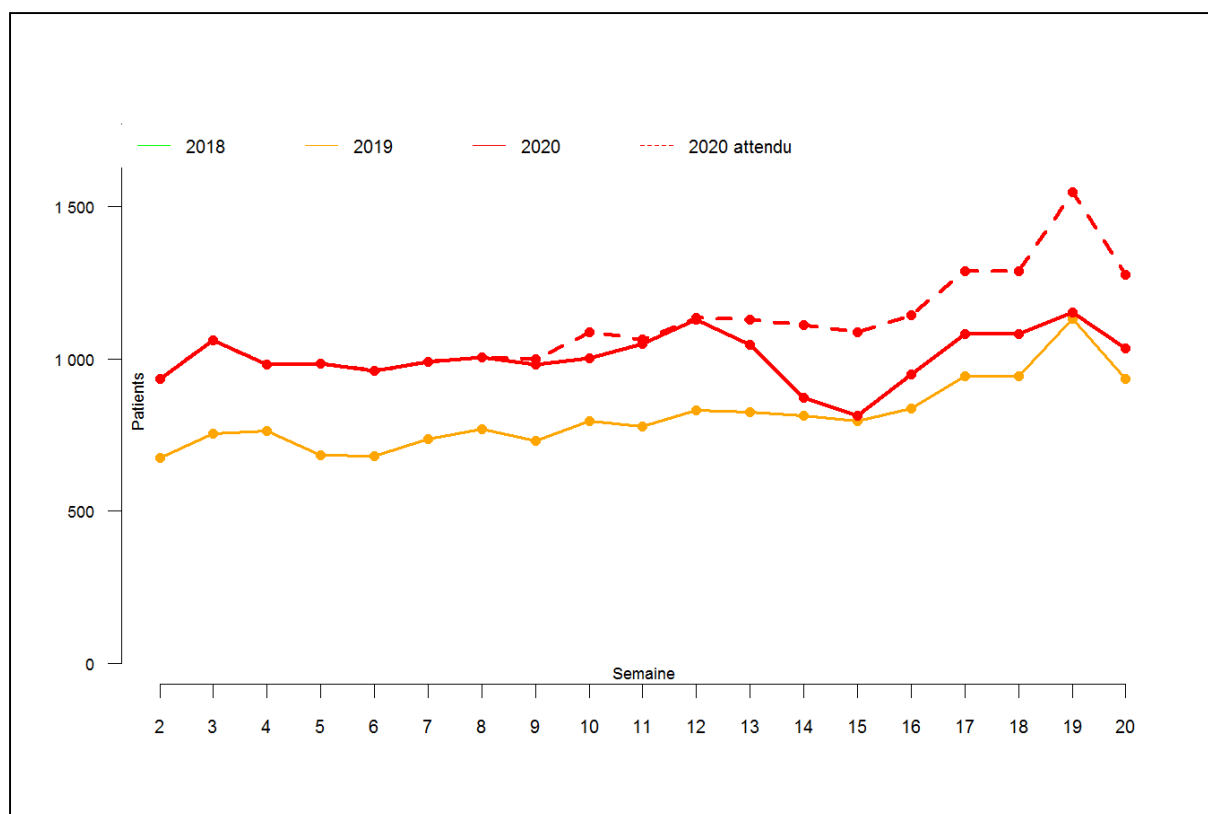


Figure Annexe XXII-H. Effectif par semaine de patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiniques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXIII. Évolution de la délivrance des antirétroviraux VIH en association

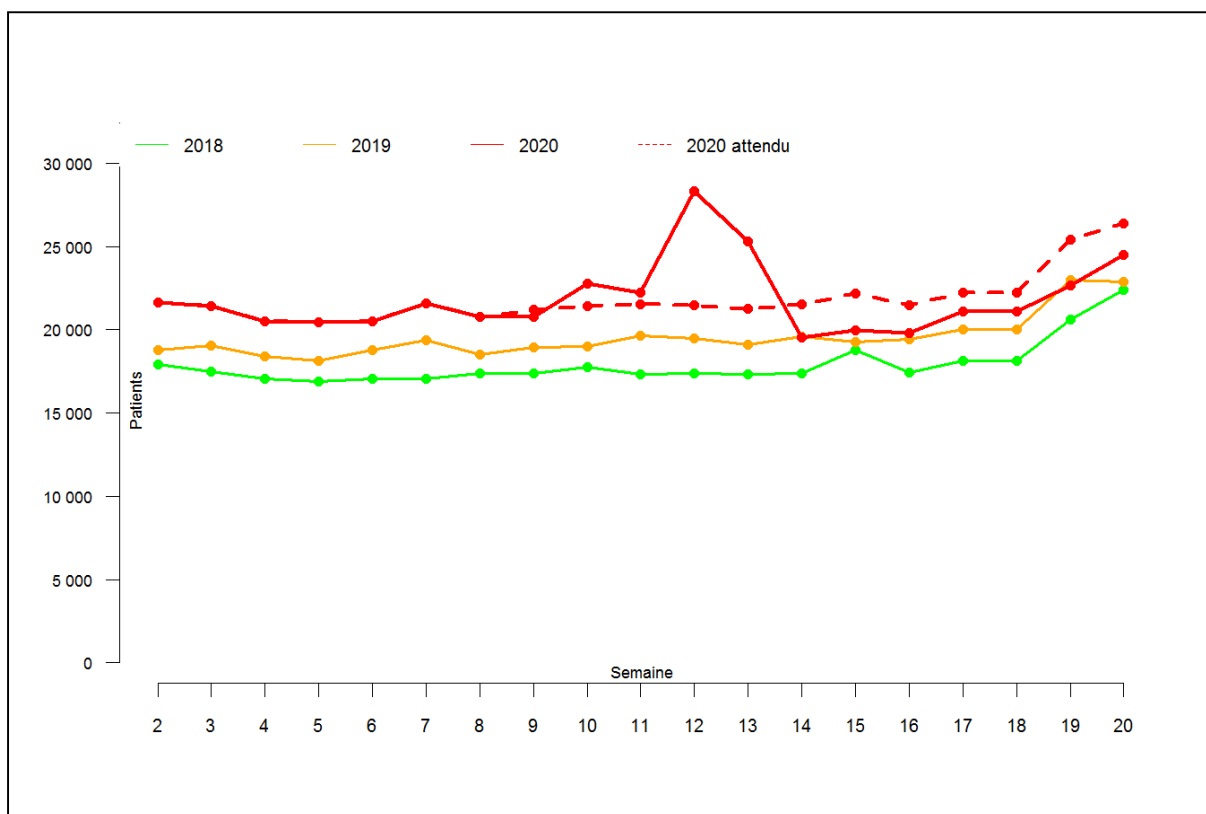


Figure Annexe XXIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

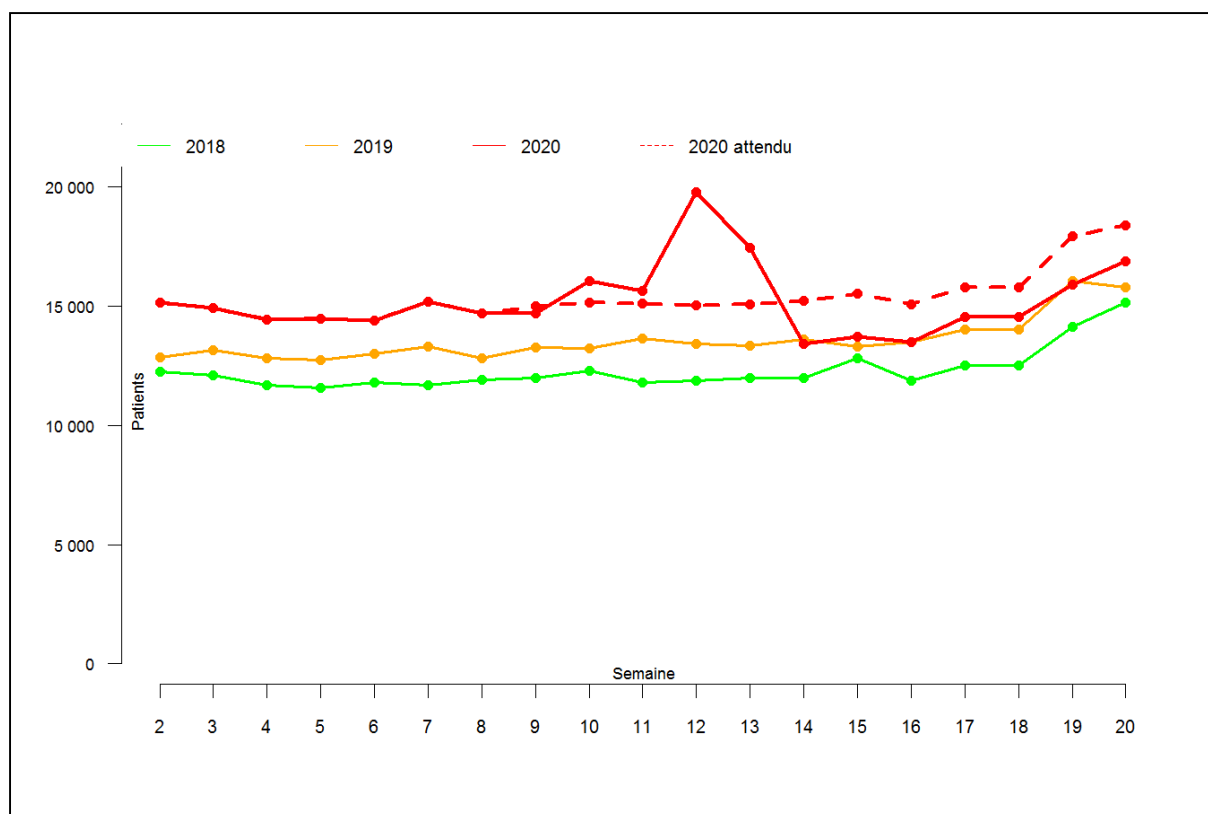


Figure Annexe XXIII-B. Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

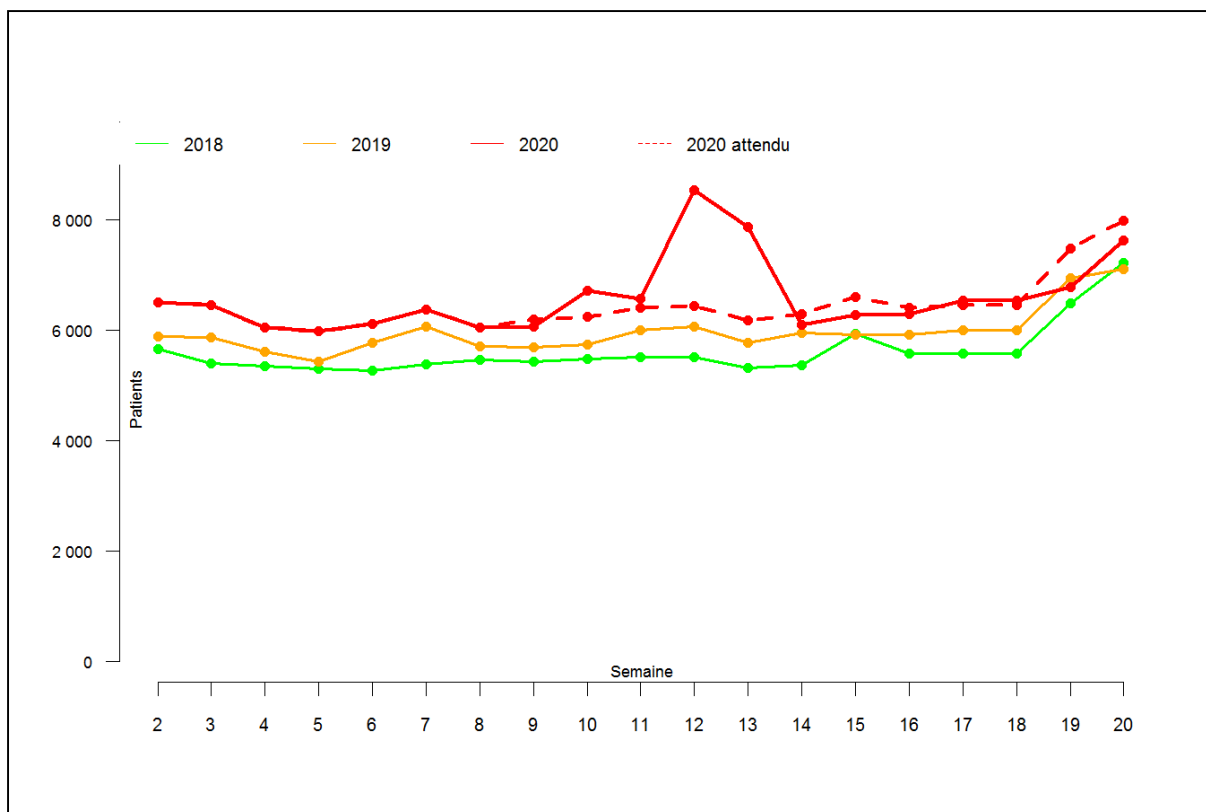


Figure Annexe XXIII-C. Effectif par semaine de femme ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

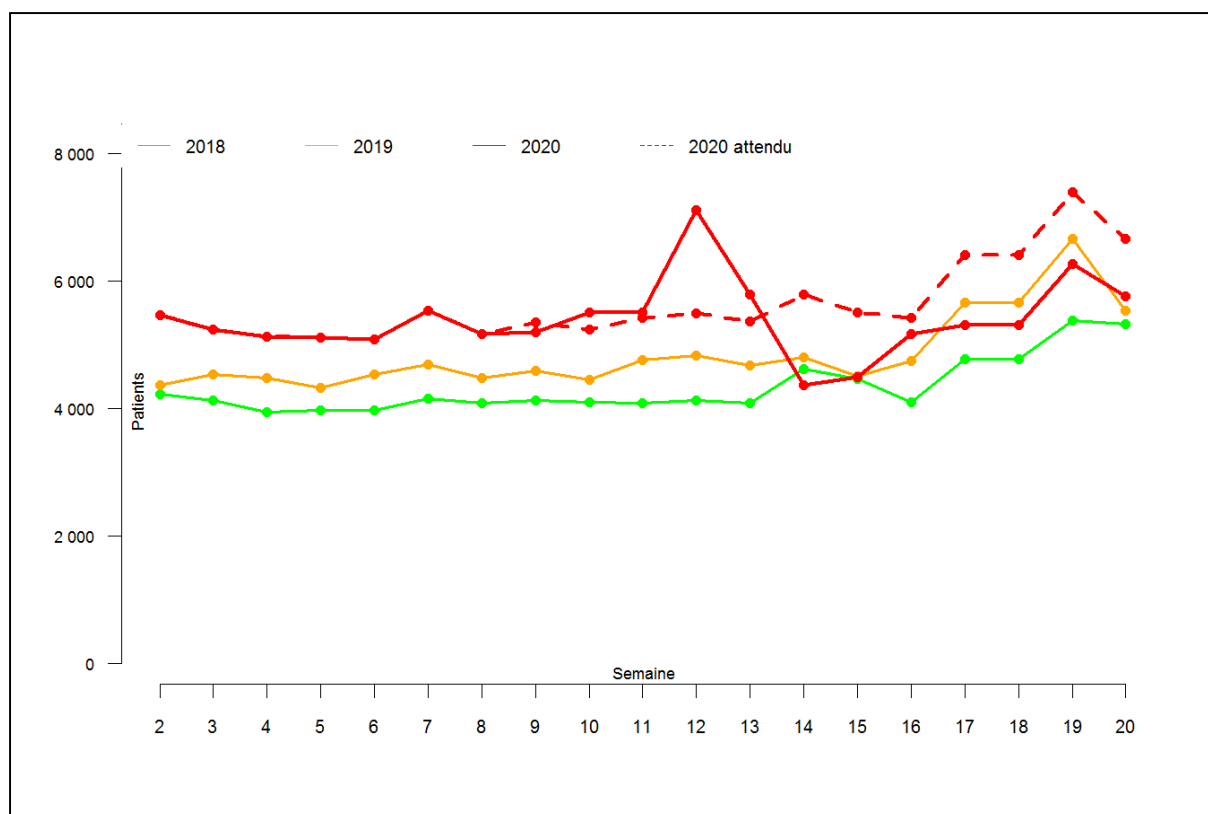


Figure Annexe XXIII-D. Effectif par semaine de patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

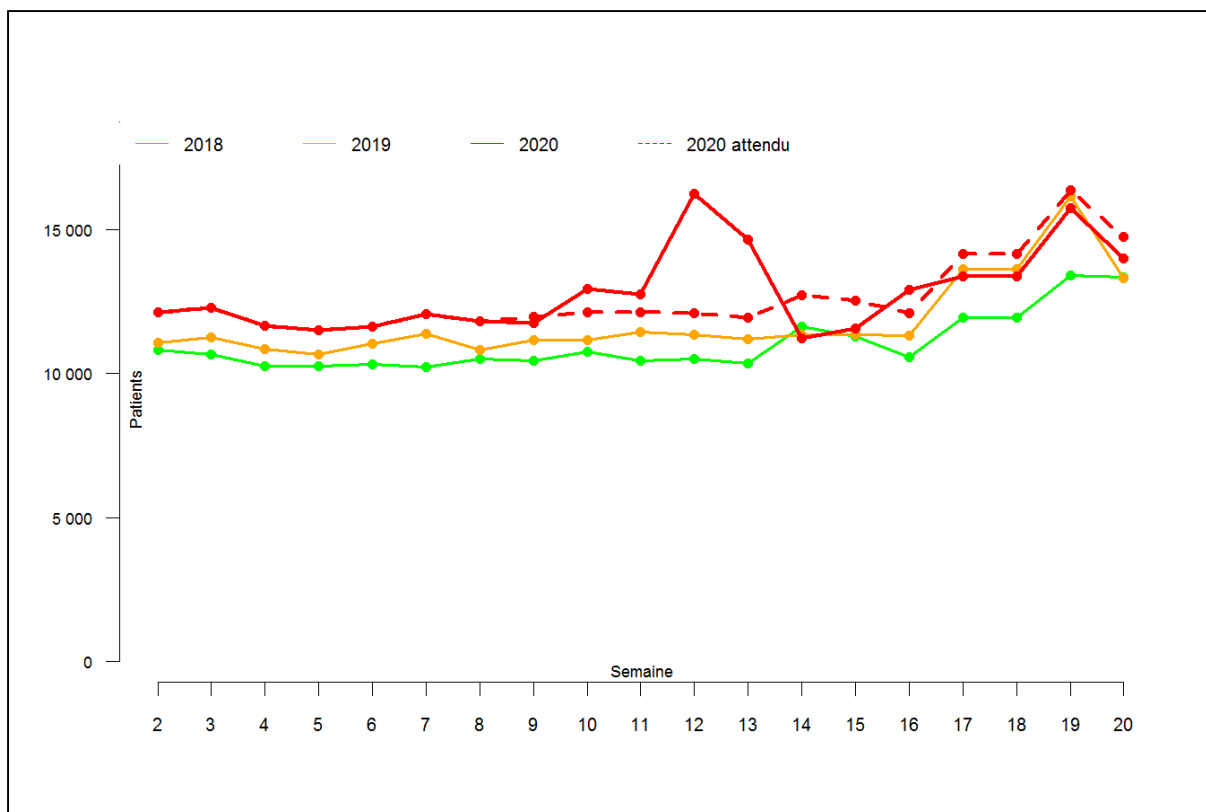


Figure Annexe XXIII-E. Effectif par semaine de patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association utilisé durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

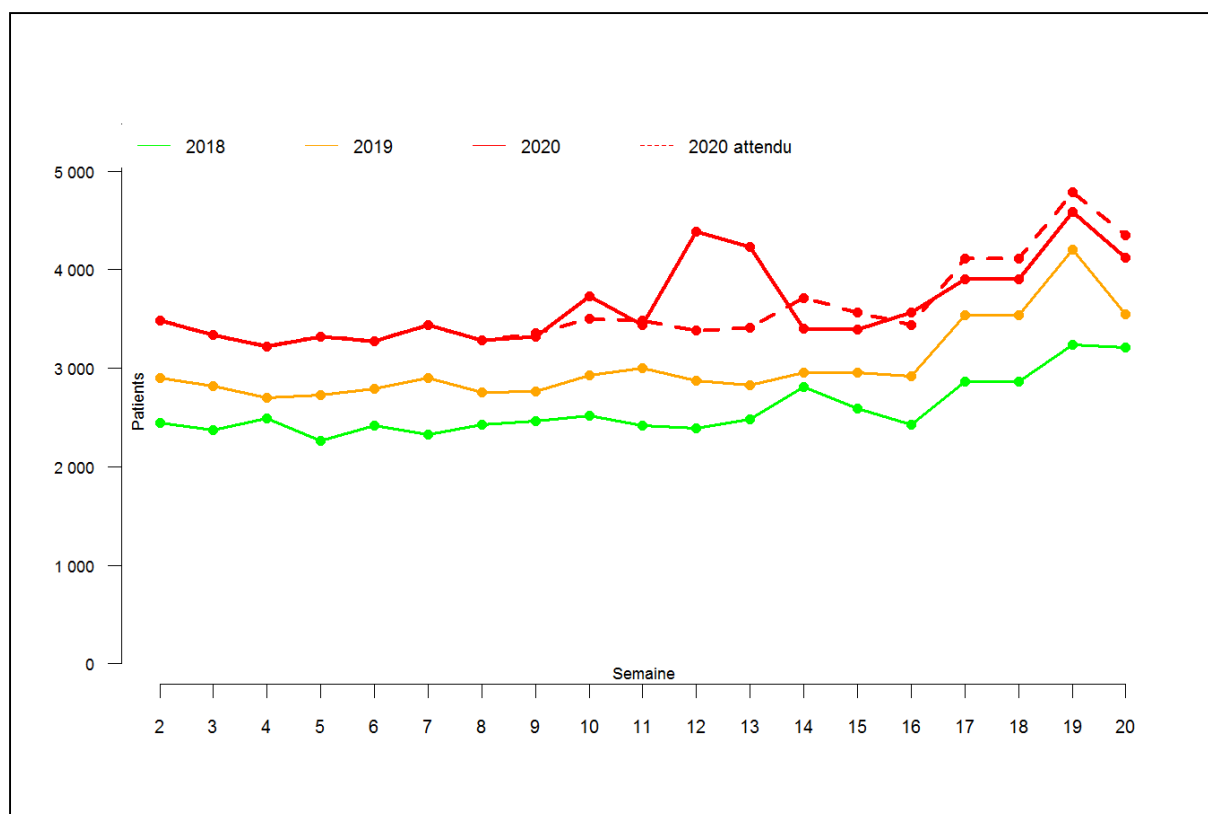


Figure Annexe XXIII-F. Effectif par semaine de patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

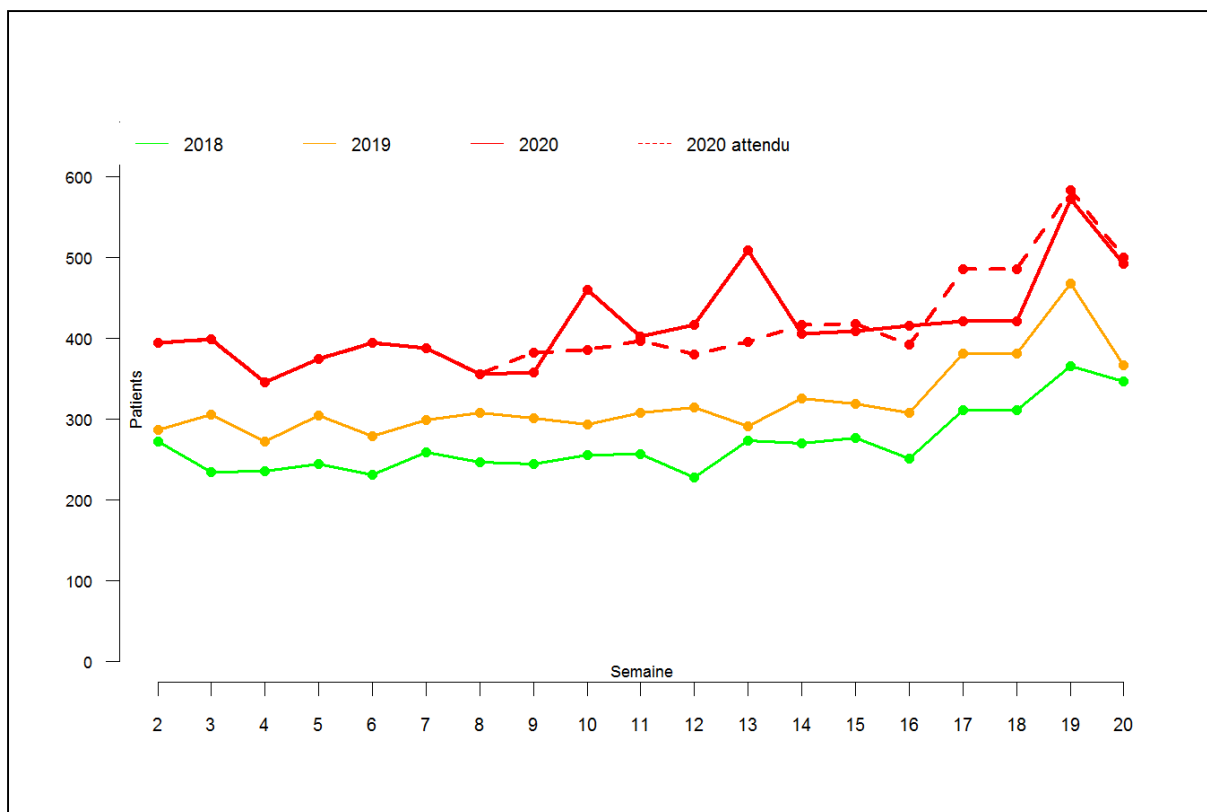


Figure Annexe XXIII-G. Effectif par semaine de patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXIV. Évolution de la délivrance des Antiparkinsoniens

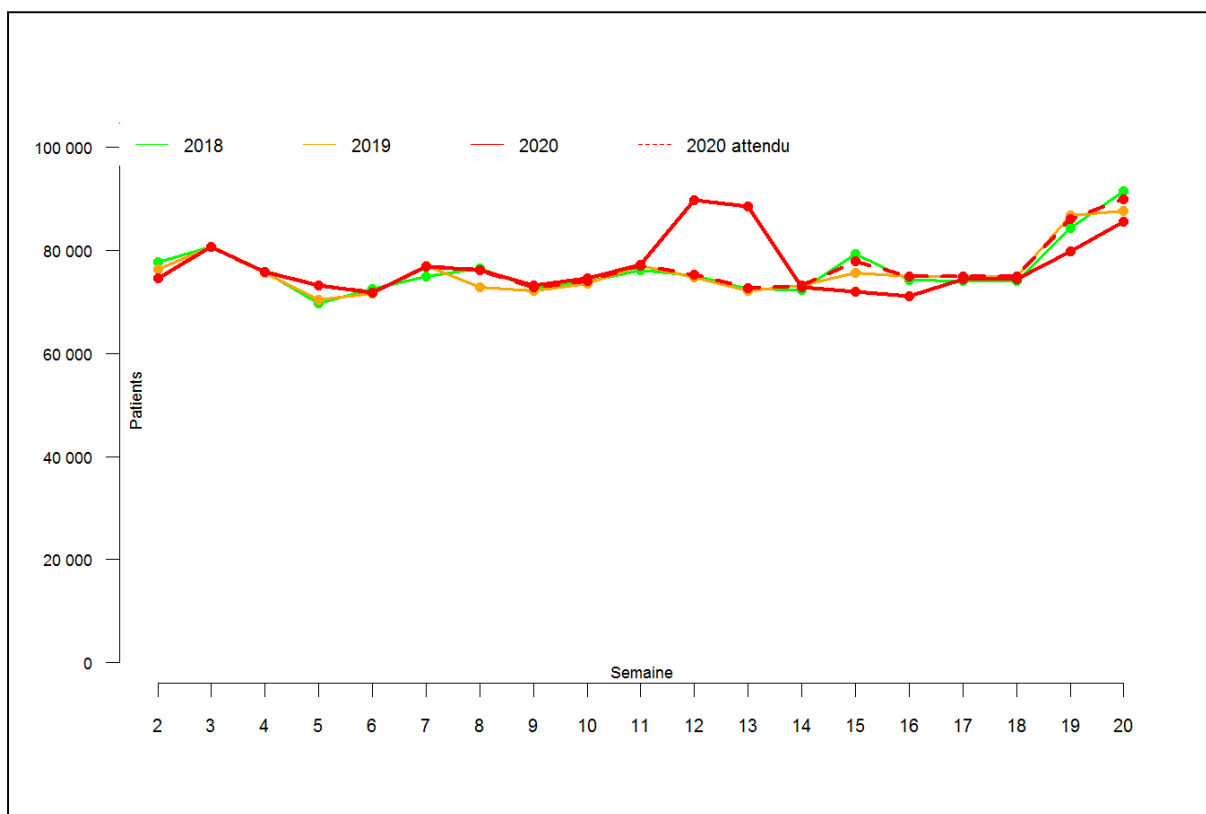


Figure Annexe XXIV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament antiparkinsonien durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXV. Évolution de la délivrance des Levodopa + inhibiteurs DDC

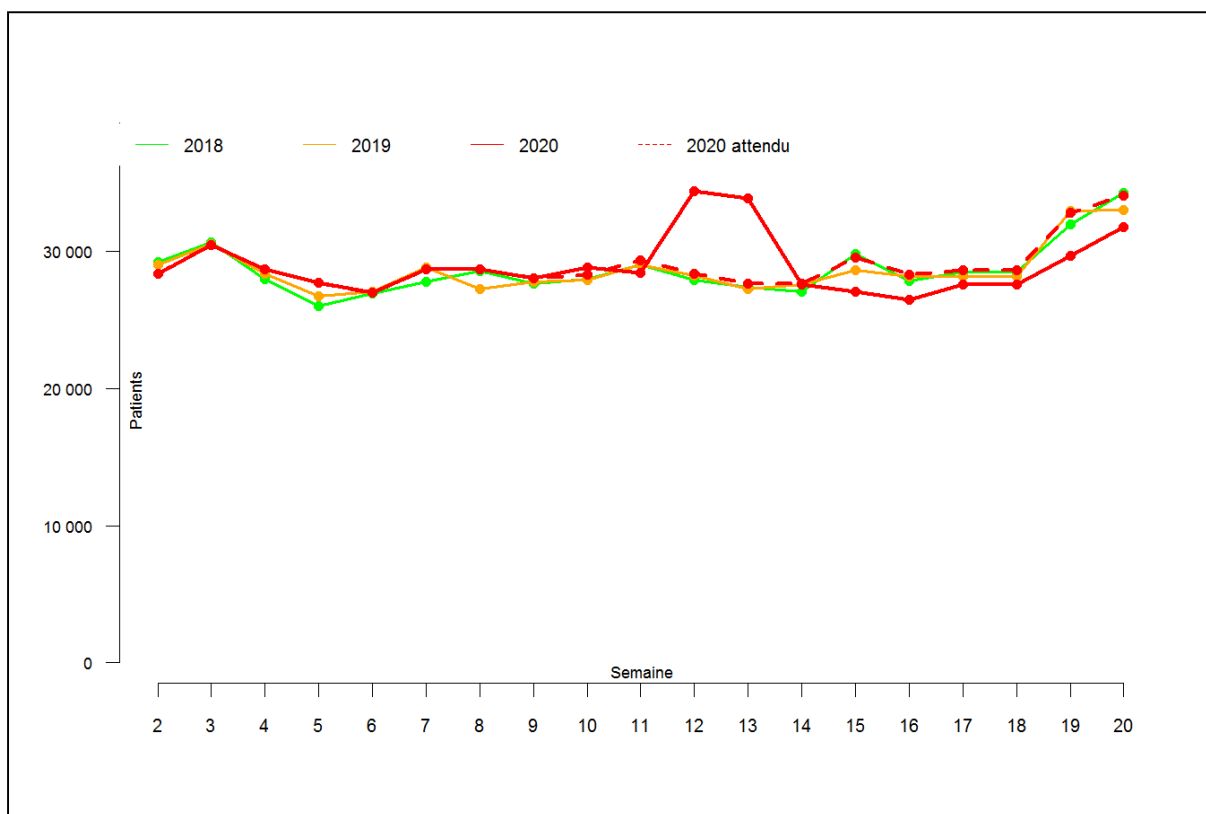


Figure Annexe XXV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament antiparkinsonien de type Lévodopa +inhibiteur de la dopadécarboxylase durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXVI. Évolution de la délivrance des Antiépileptiques

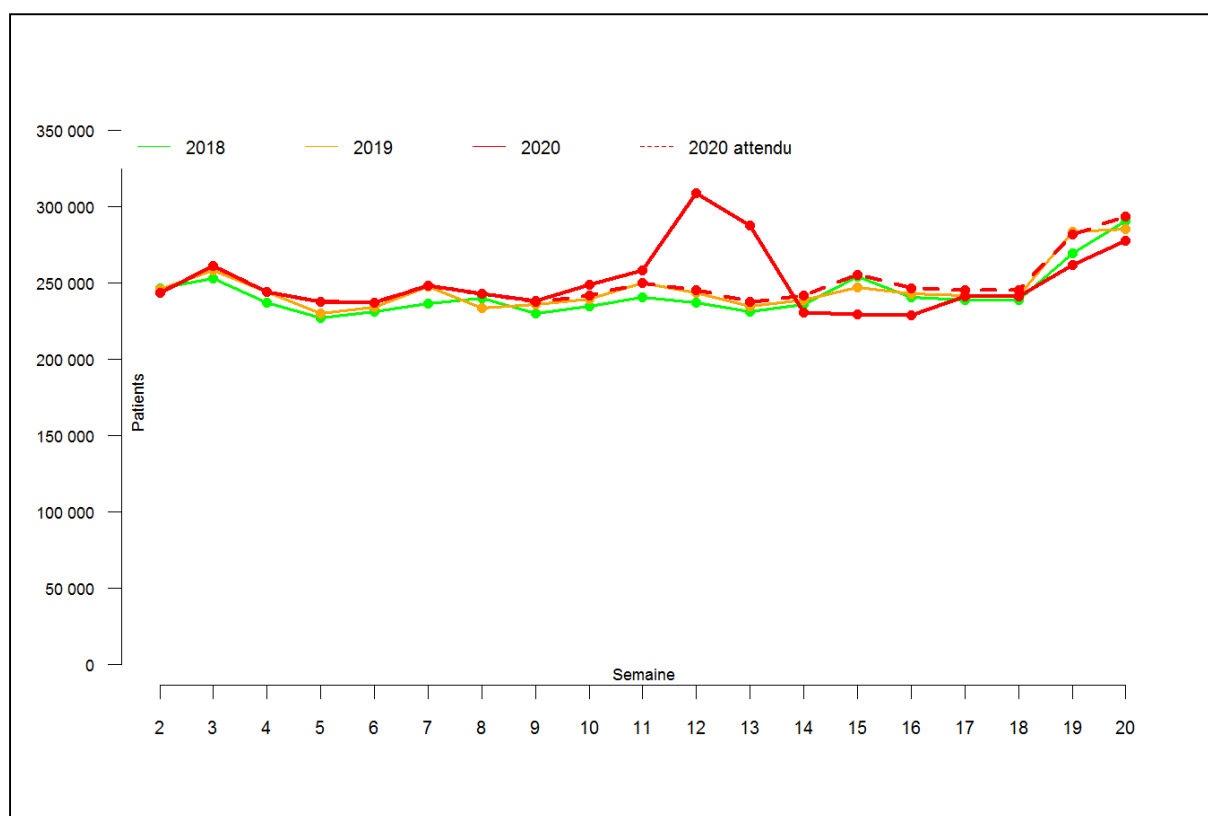


Figure Annexe XXVI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament antiépileptique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXVII. Évolution de la délivrance de Lamotrigine

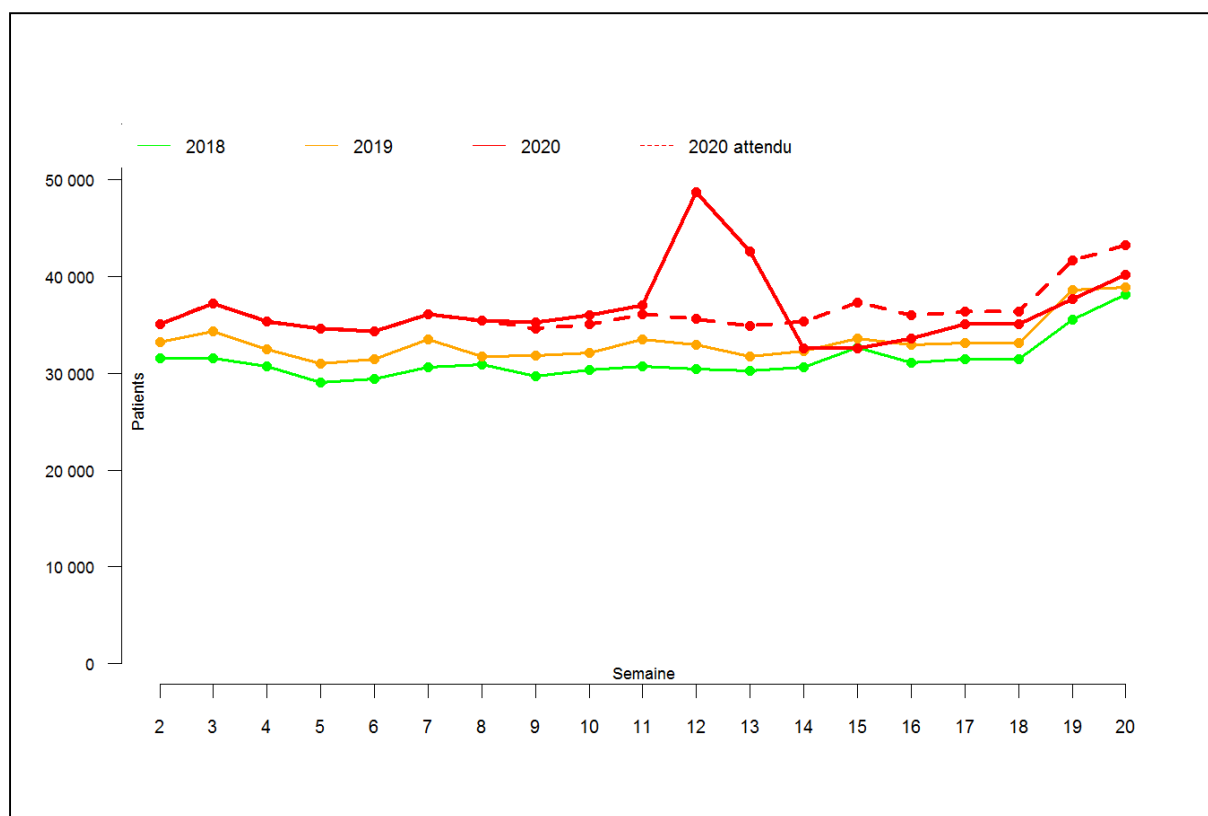


Figure Annexe XXVII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de lamotrigine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXVIII. Évolution de la délivrance d'Imatinib

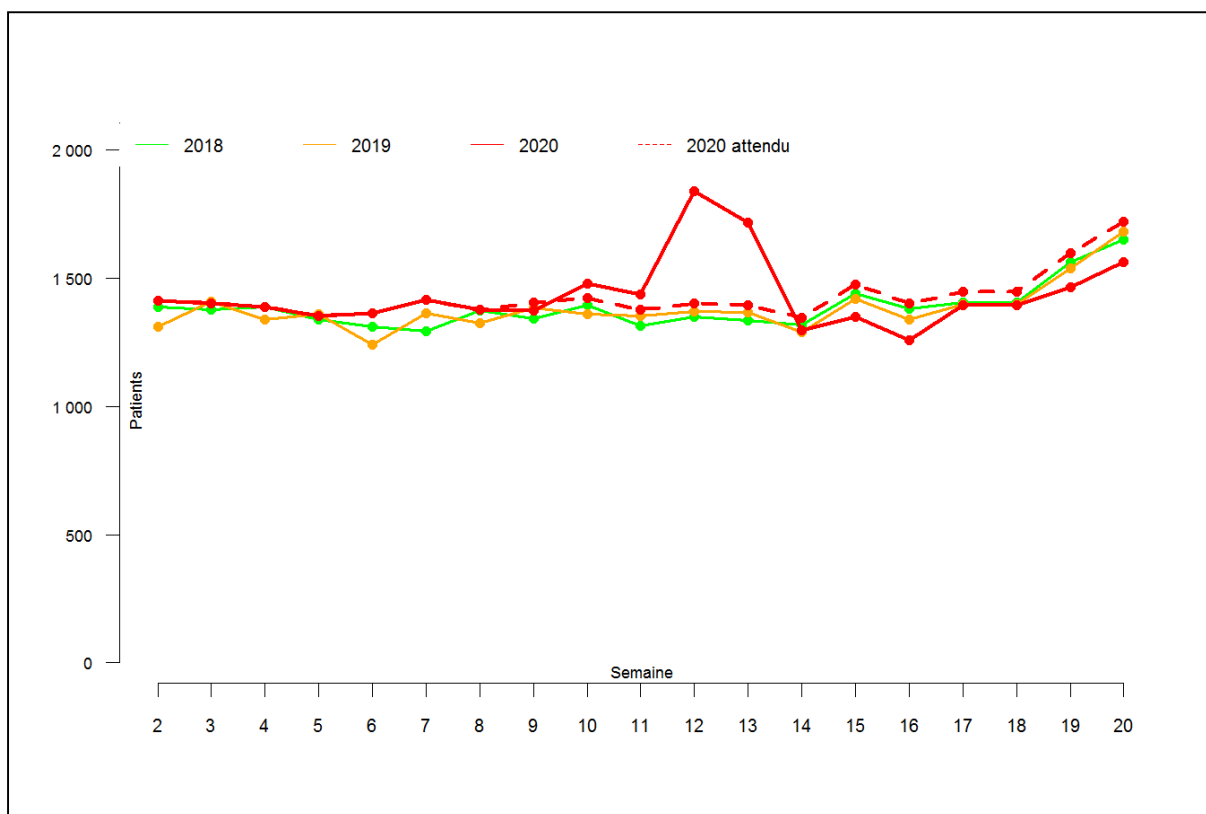


Figure Annexe XXVIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

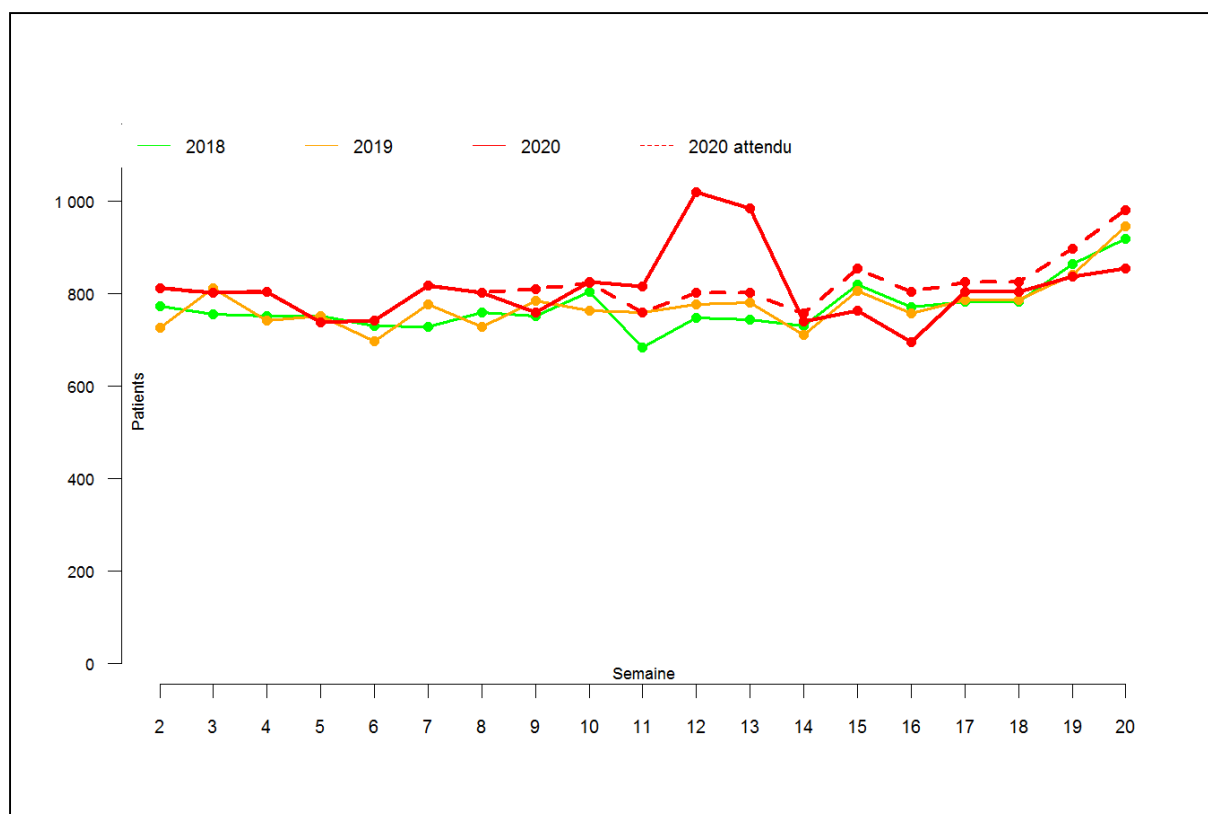


Figure Annexe XXVIII-B. Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

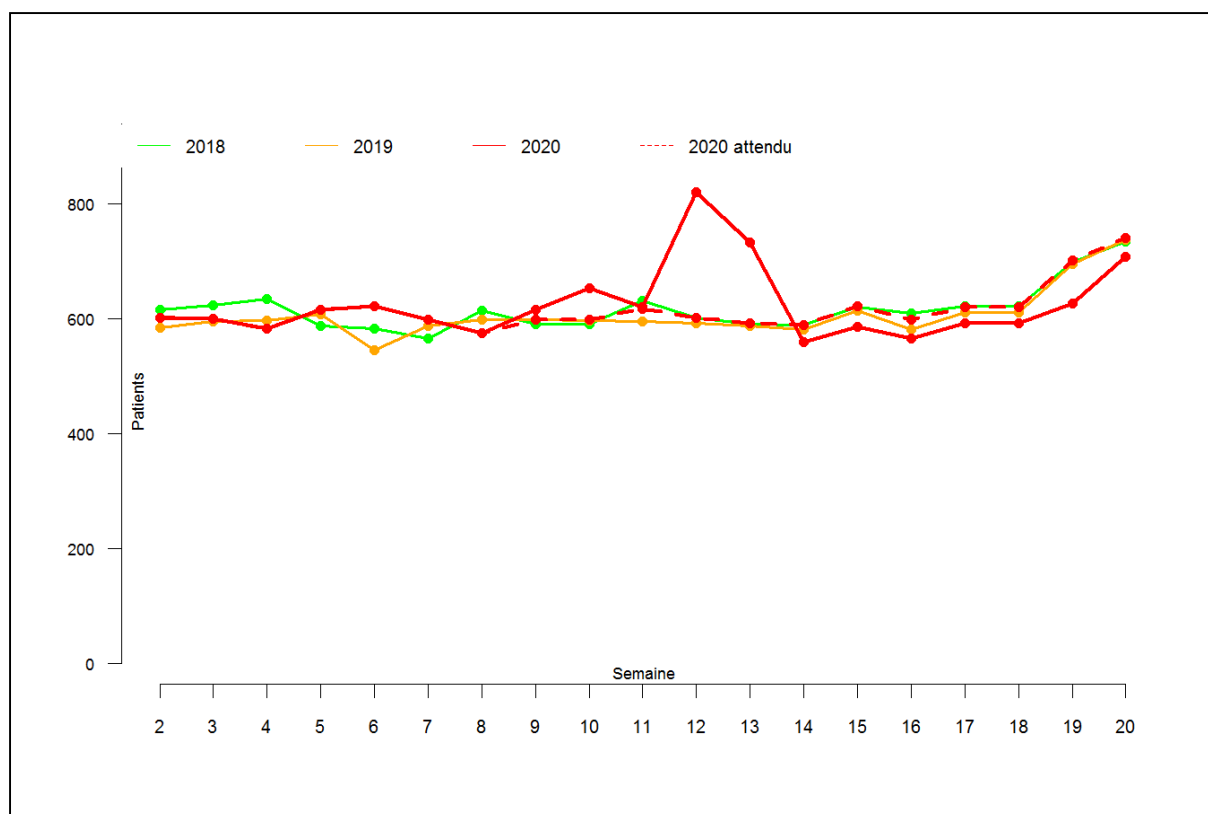


Figure Annexe XXVIII-C. Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXIX. Évolution de la délivrance d'Inhibiteur aromatase Nolvadex

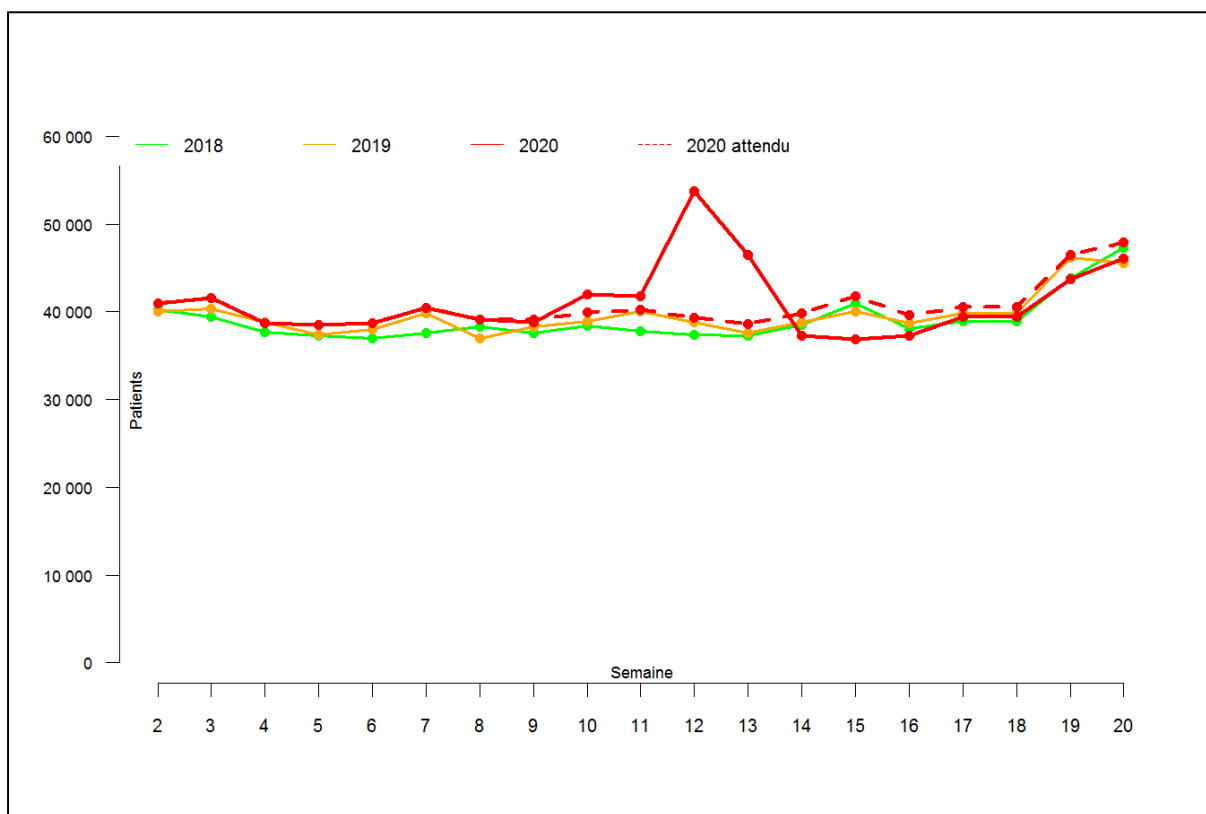


Figure Annexe XXIX-A. Effectif par semaine de personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Inhibiteur aromatase Nolvadex durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

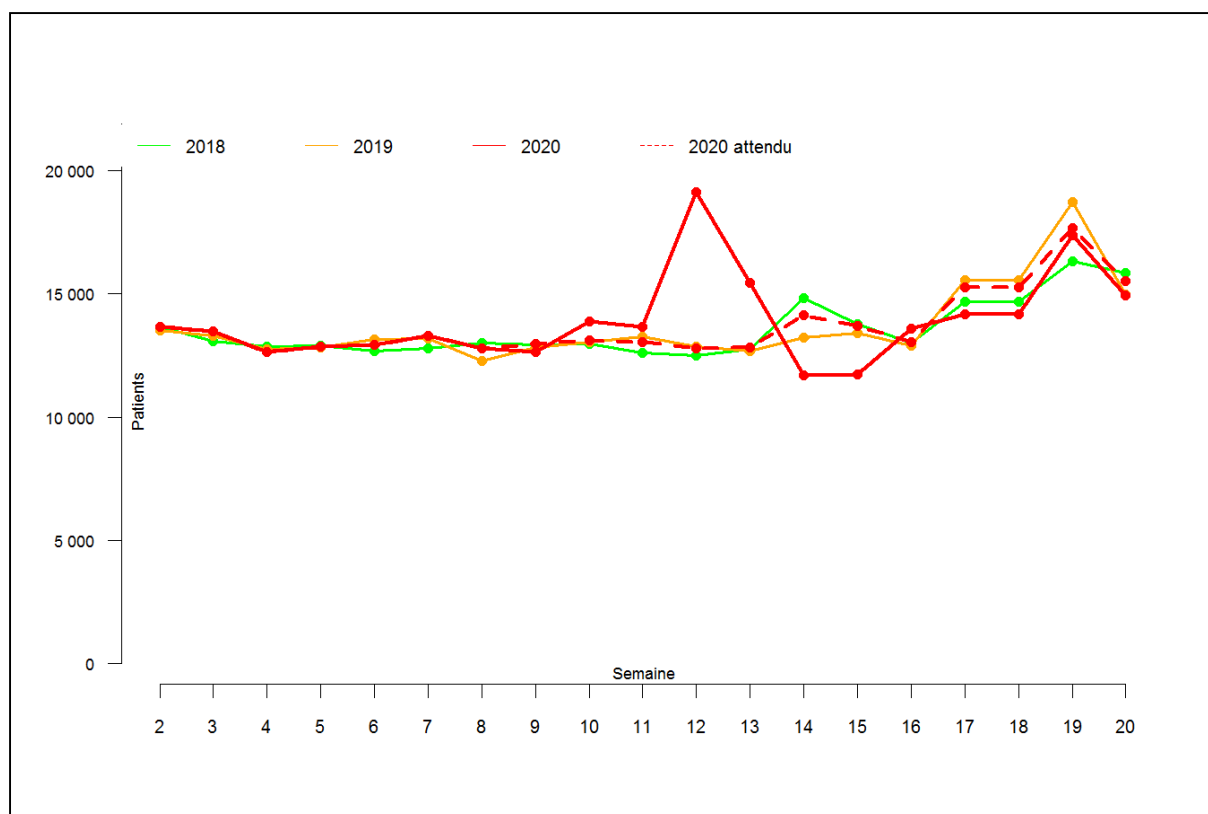


Figure Annexe XXIX-B. Effectif par semaine de personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteur aromatase Nolvadex durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

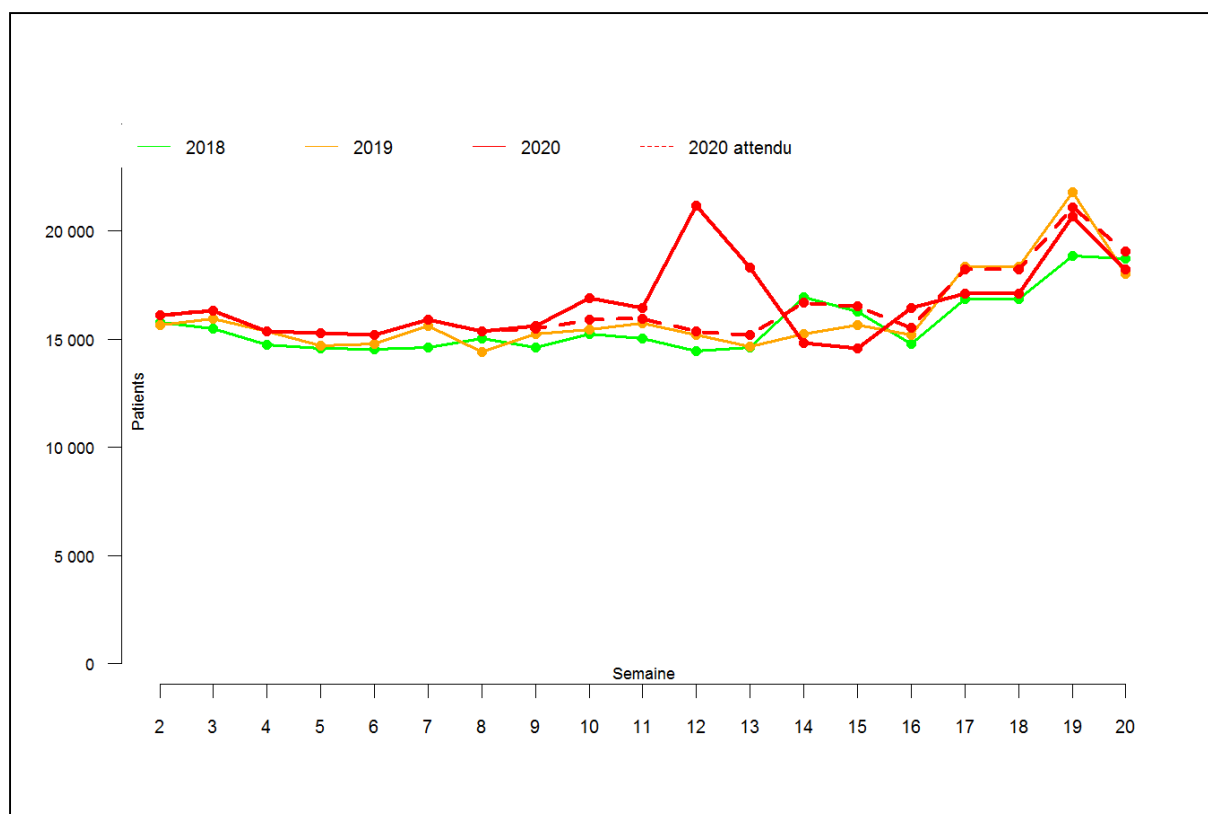


Figure Annexe XXIX-C. Effectif par semaine de personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteur aromatase Nolvadex durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXX. Evolution de la délivrance de Ciclosporine / Tacrolimus

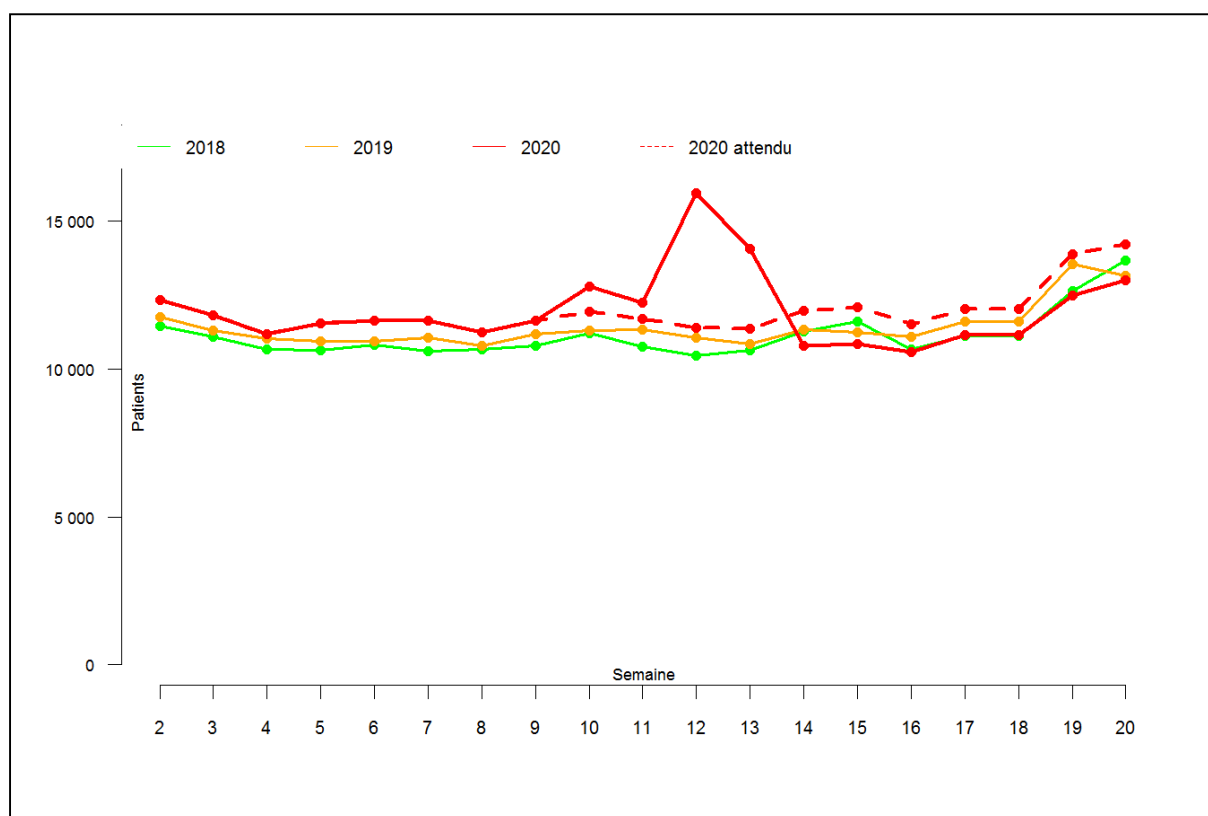


Figure Annexe XXX-A. Effectif par semaine de personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance de Ciclosporine / Tacrolimus durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXXI. Évolution de la délivrance d'Inhibiteurs de la pompe à protons

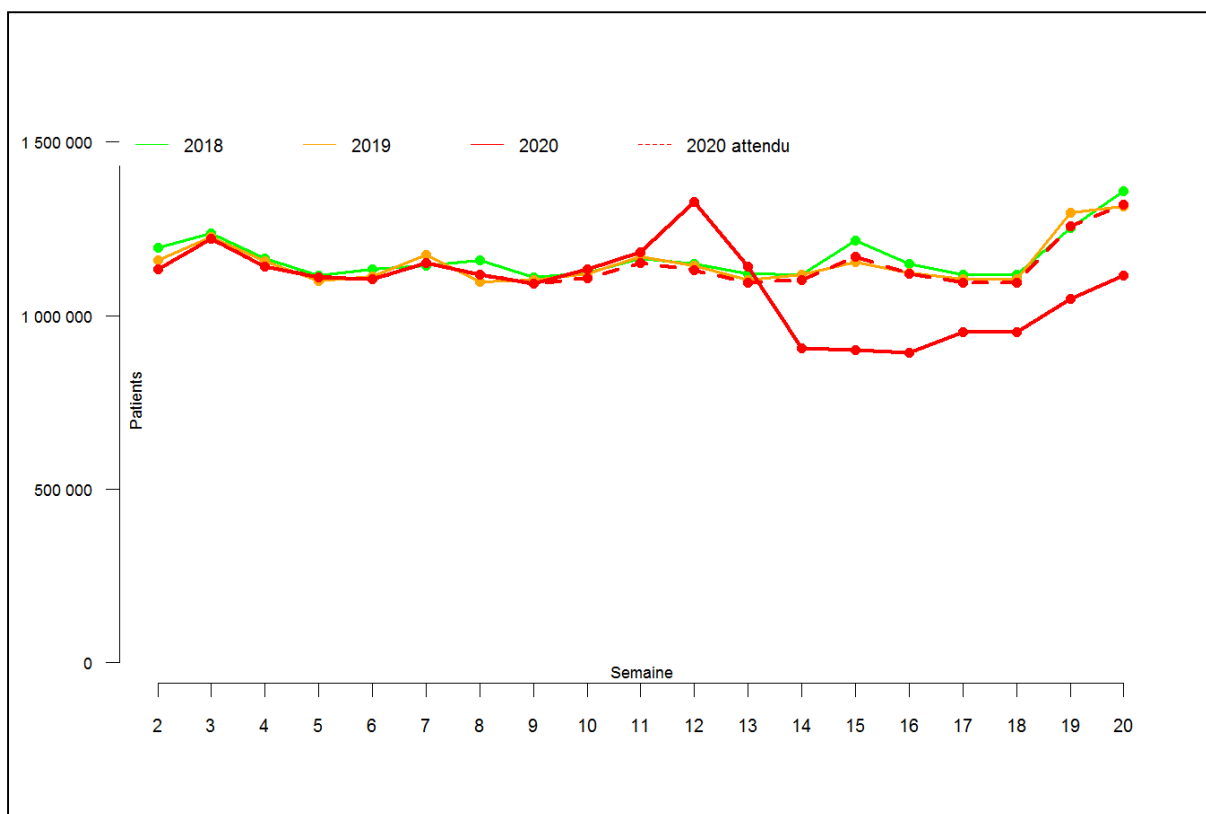


Figure Annexe XXXI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

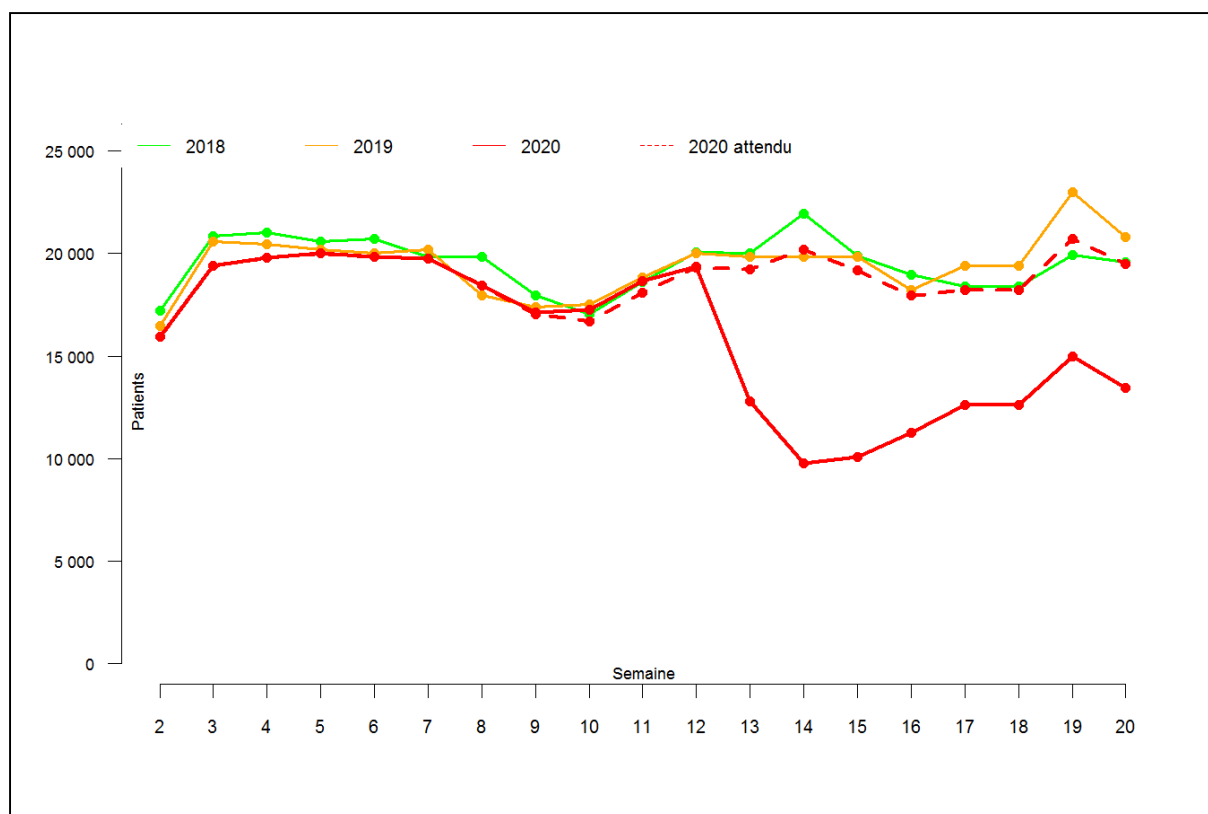


Figure Annexe XXXI-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

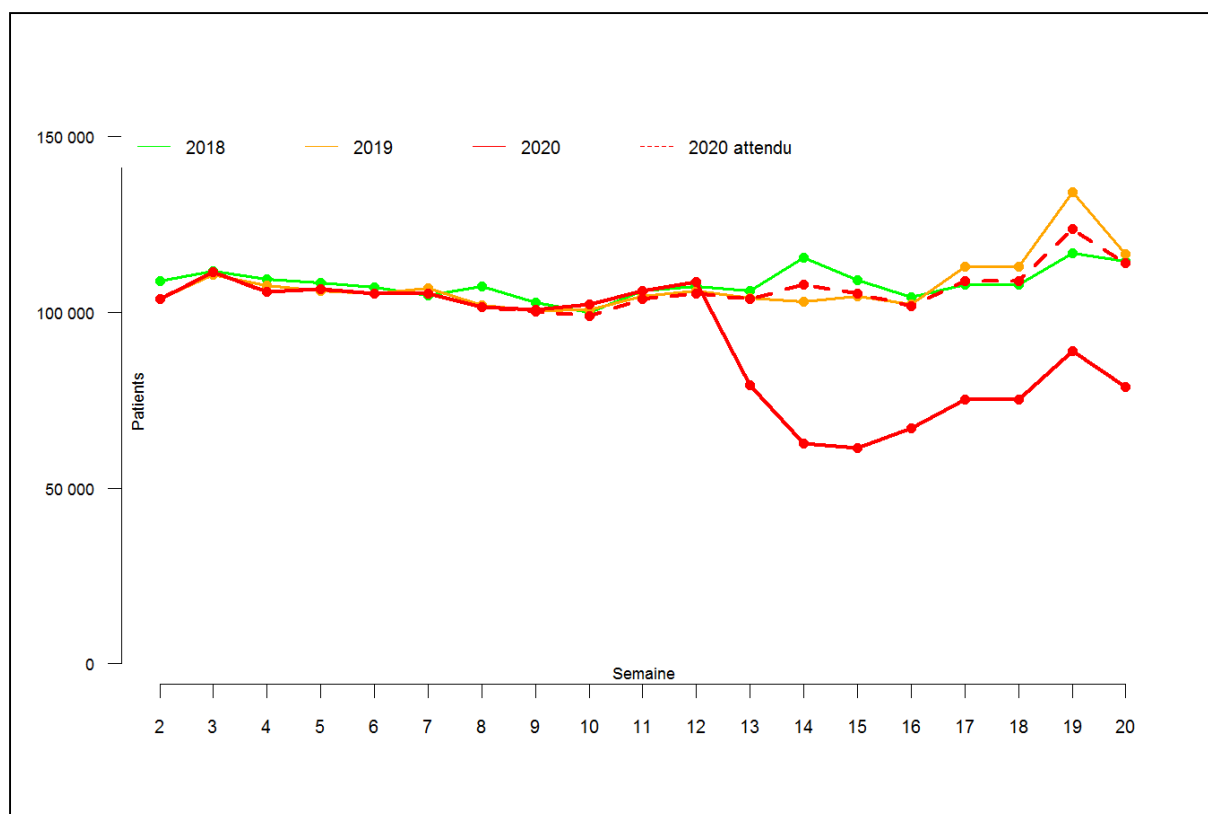


Figure Annexe XXXI-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

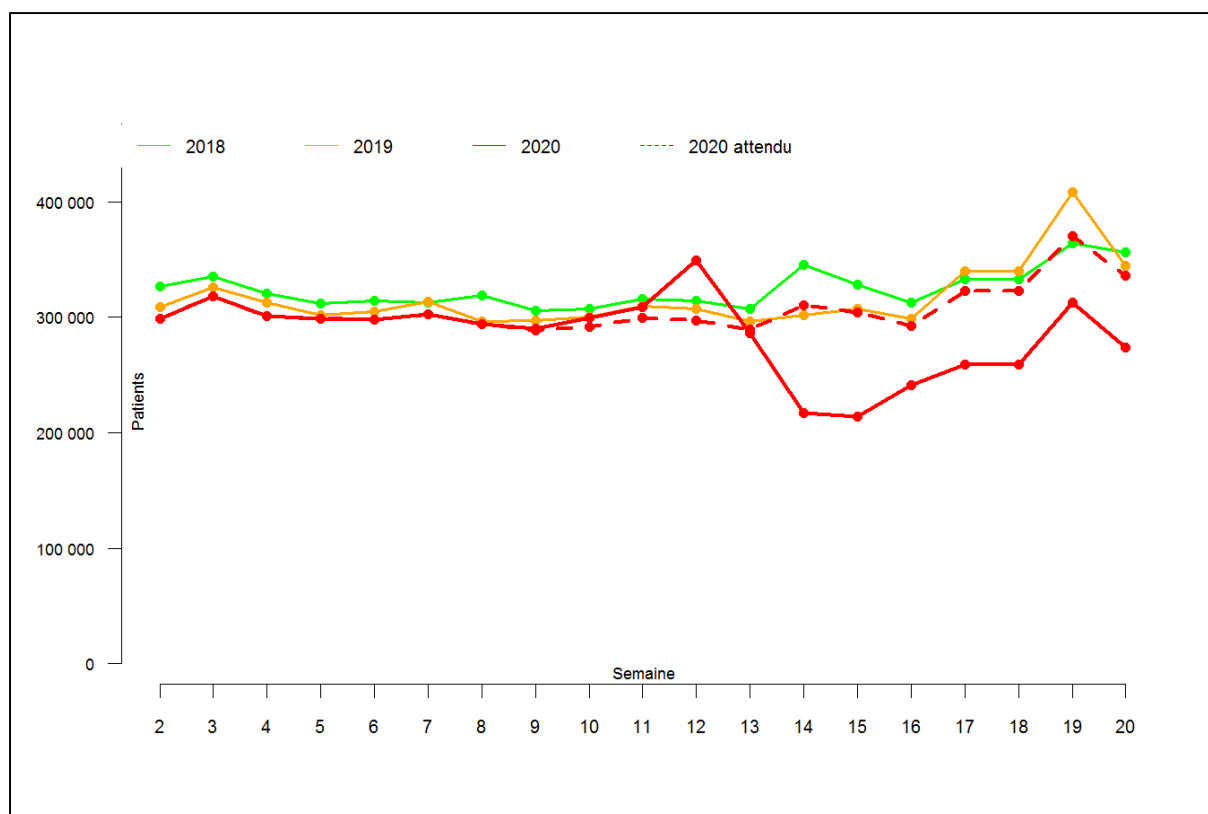


Figure Annexe XXXI-D. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

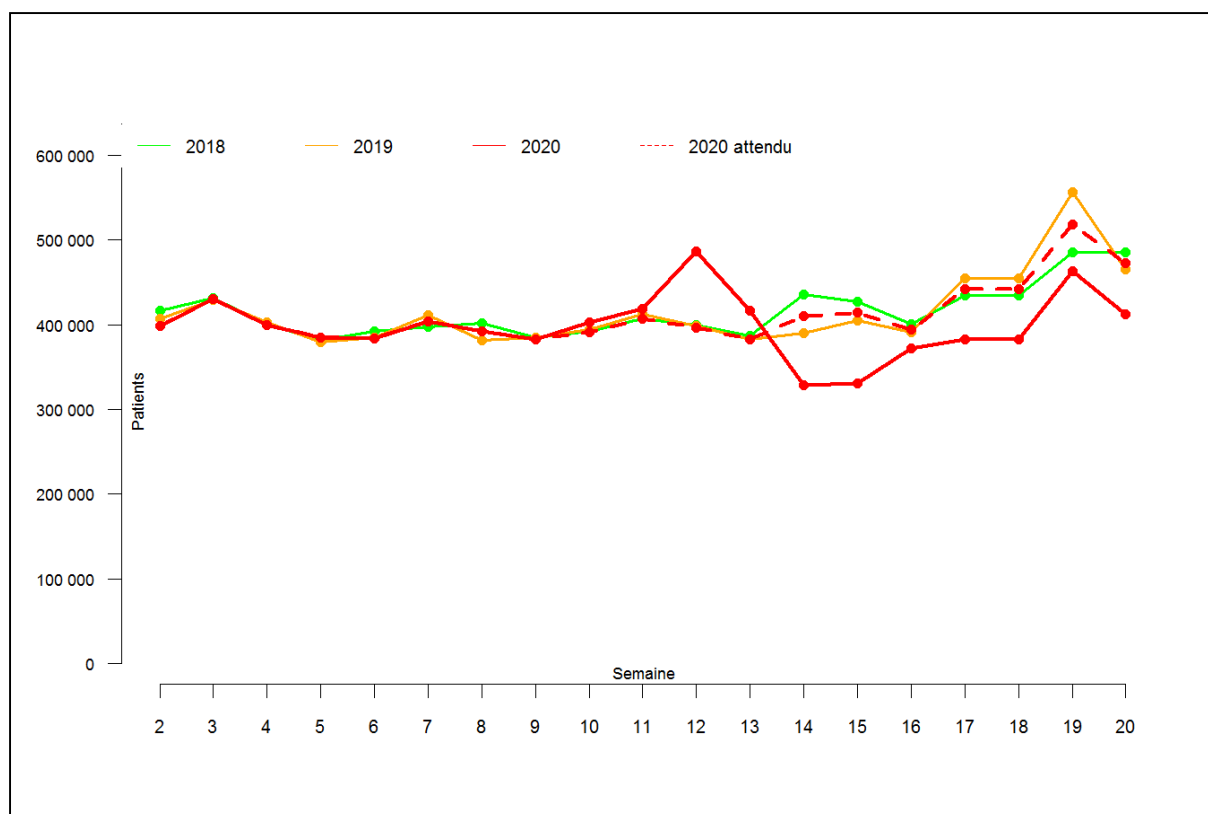


Figure Annexe XXXI-E. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXXII. Évolution de la délivrance d'Erythropoïétine

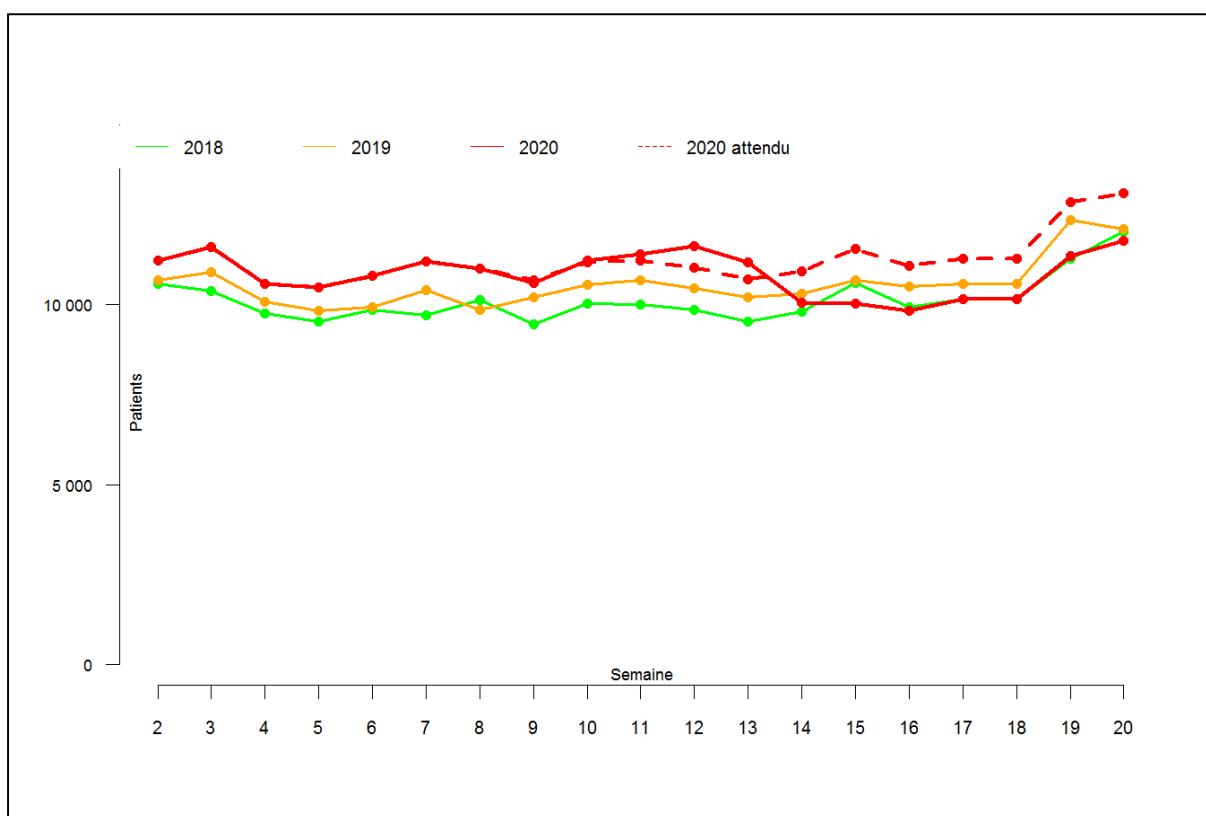


Figure Annexe XXXII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Erythropoïétine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXXIII. Évolution de la délivrance des Topique vit D + corticoïde (Psoriasis)

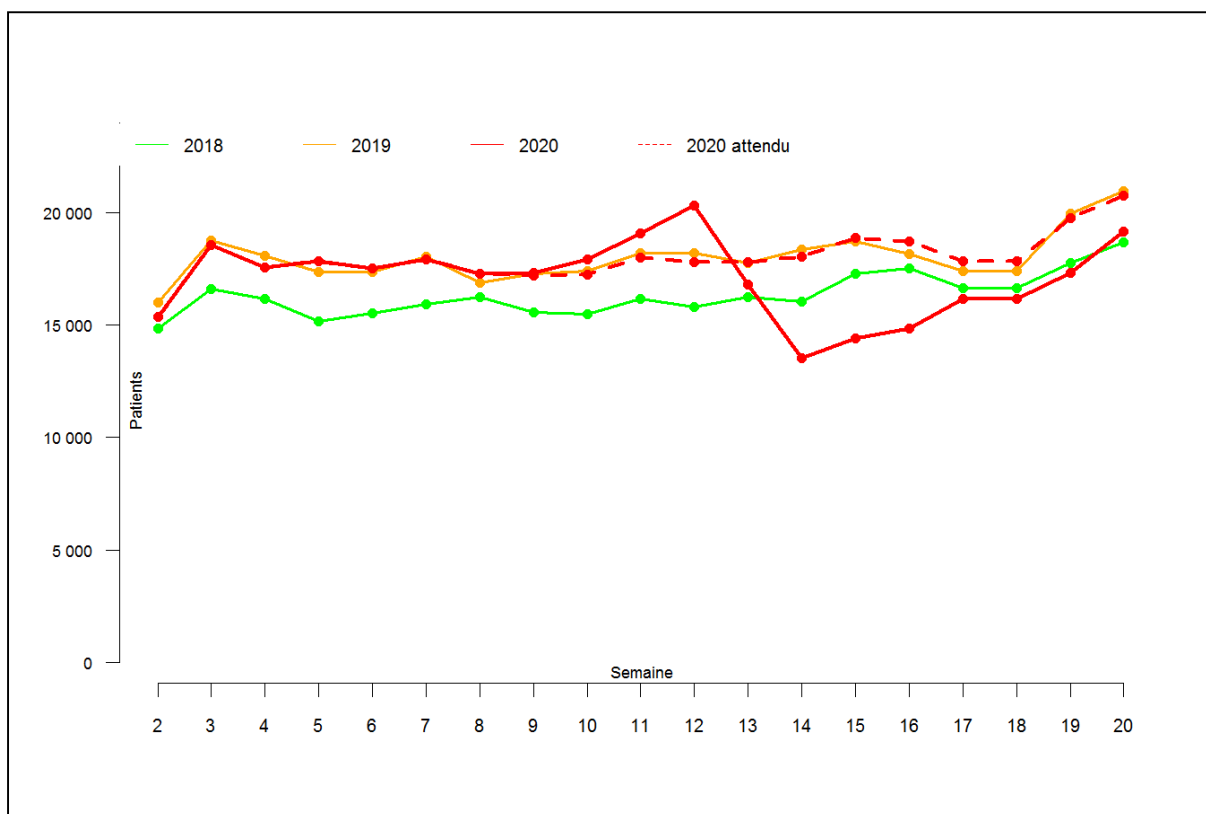


Figure Annexe XXXIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de Topique vit D + corticoïde (Psoriasis) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXXIV. Évolution de la délivrance des Produits à base de lévothyroxine

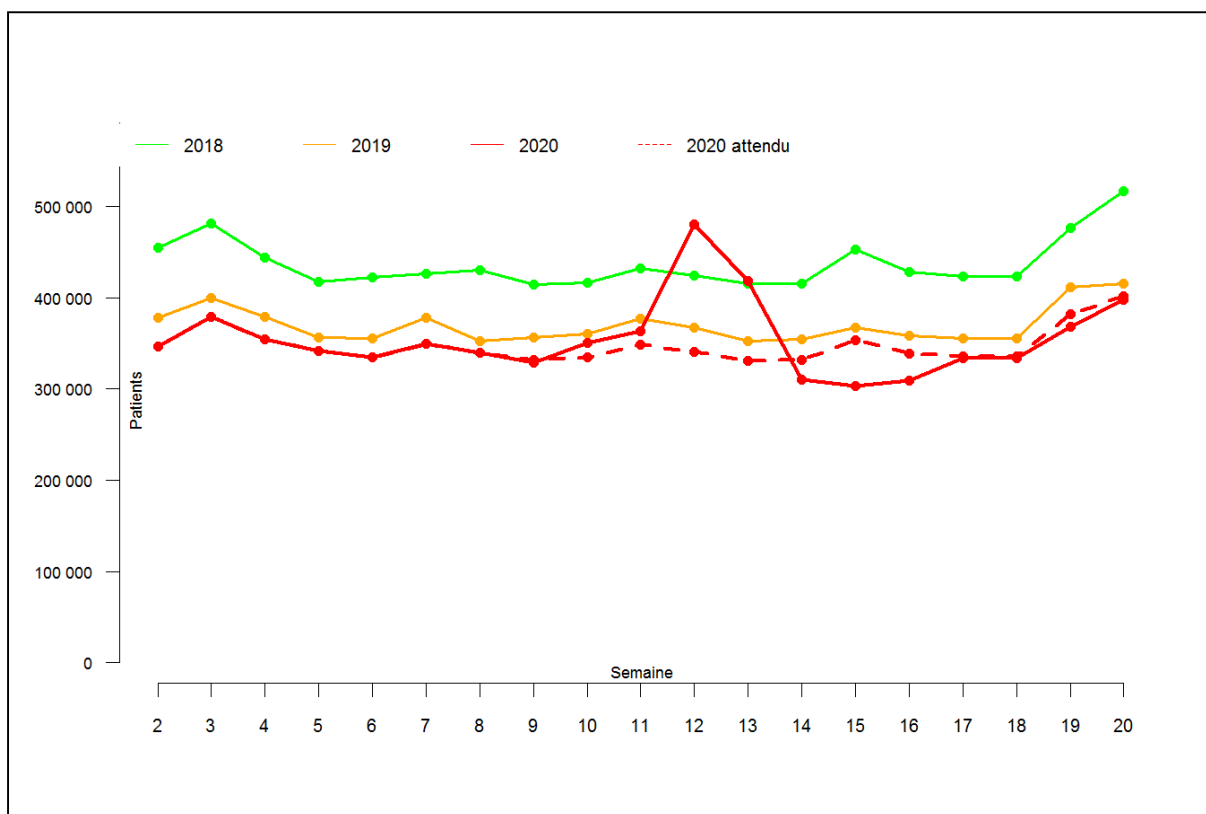


Figure Annexe XXXIV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

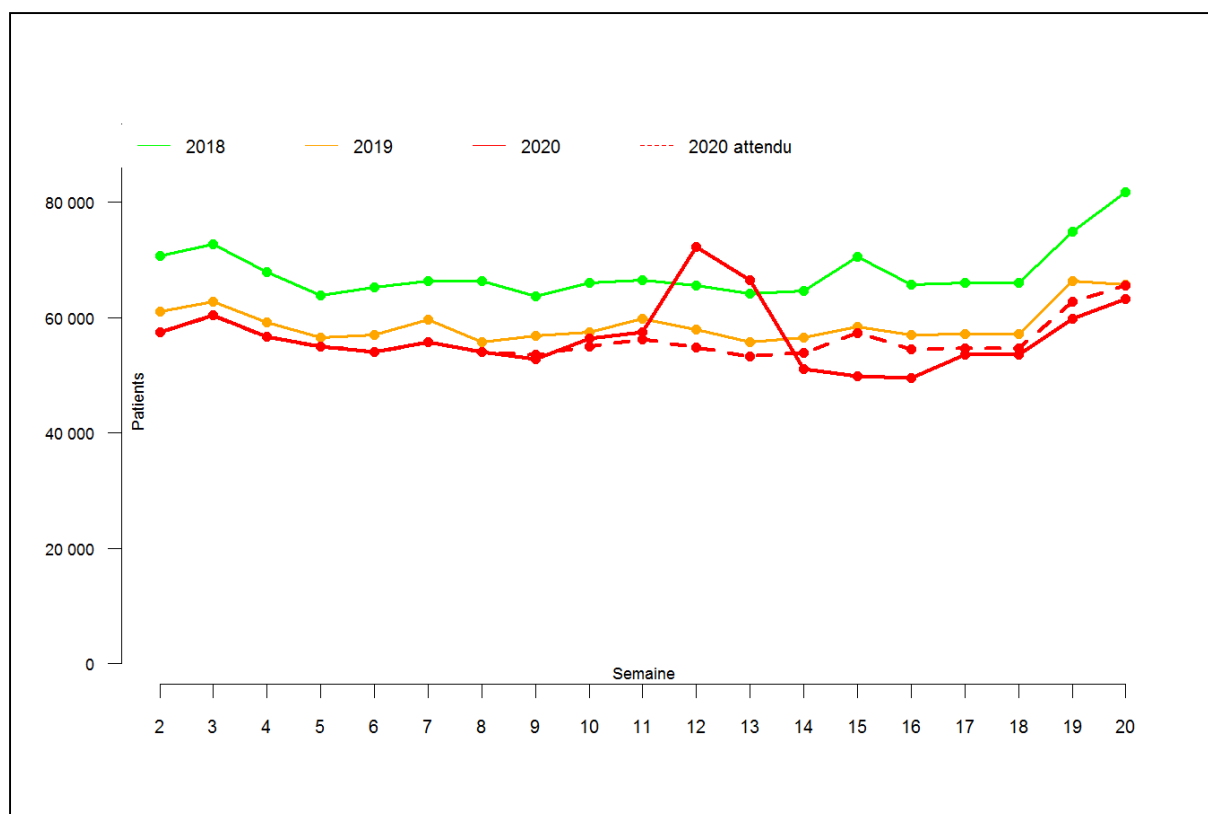


Figure Annexe XXXIV-B. Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

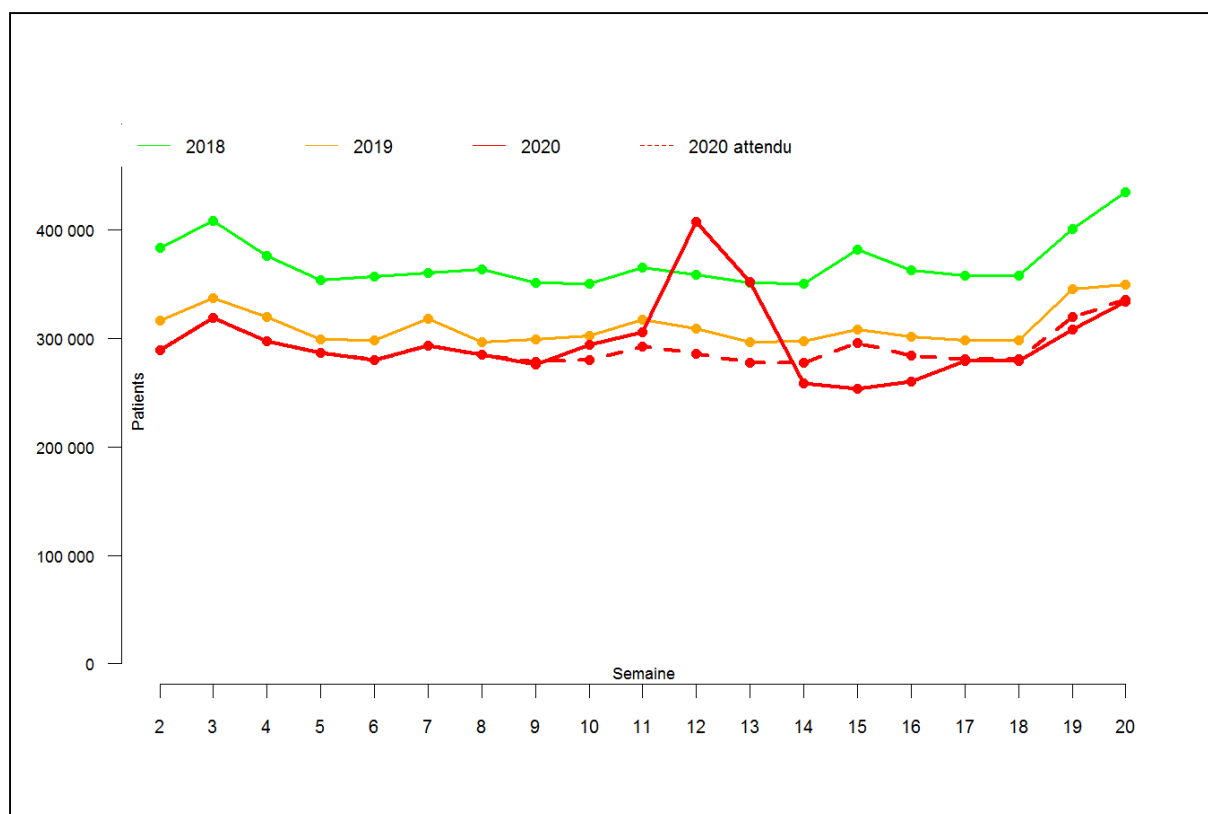


Figure Annexe XXXIV-C. Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

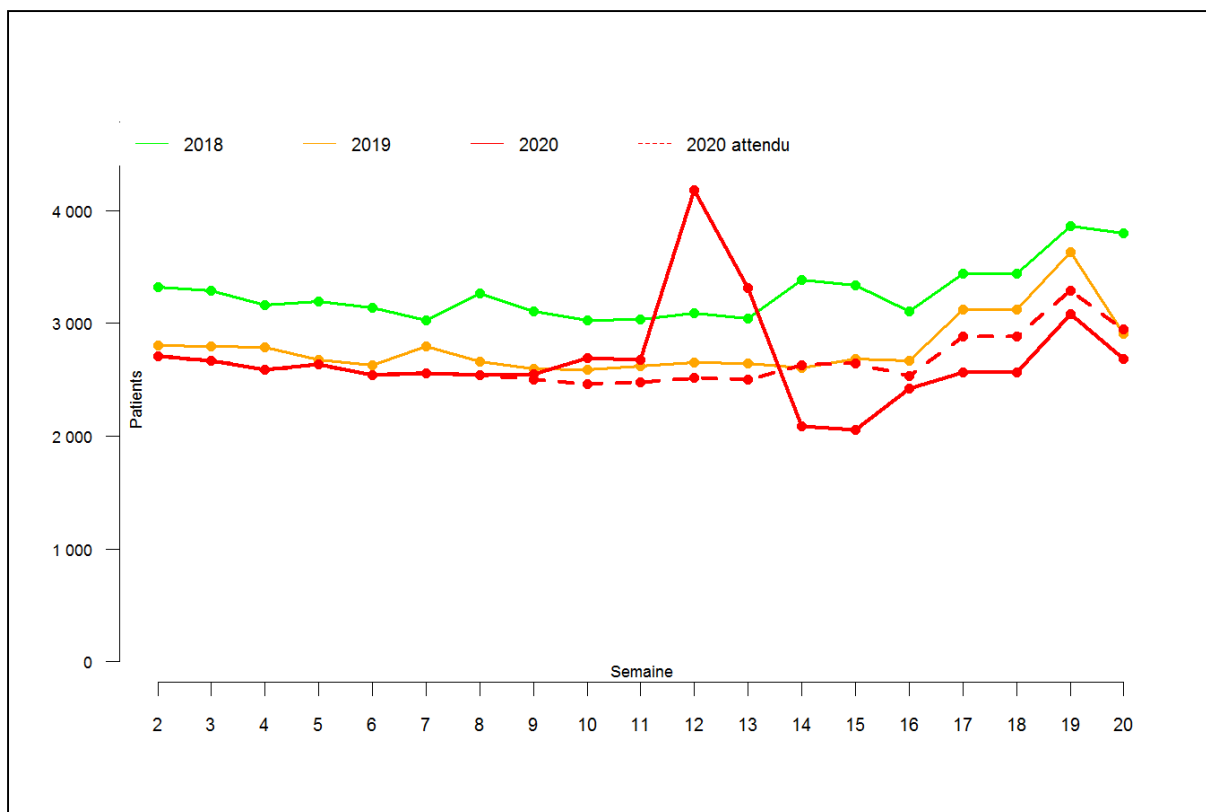


Figure Annexe XXXIV-D. Effectif par semaine de patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de l'évothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

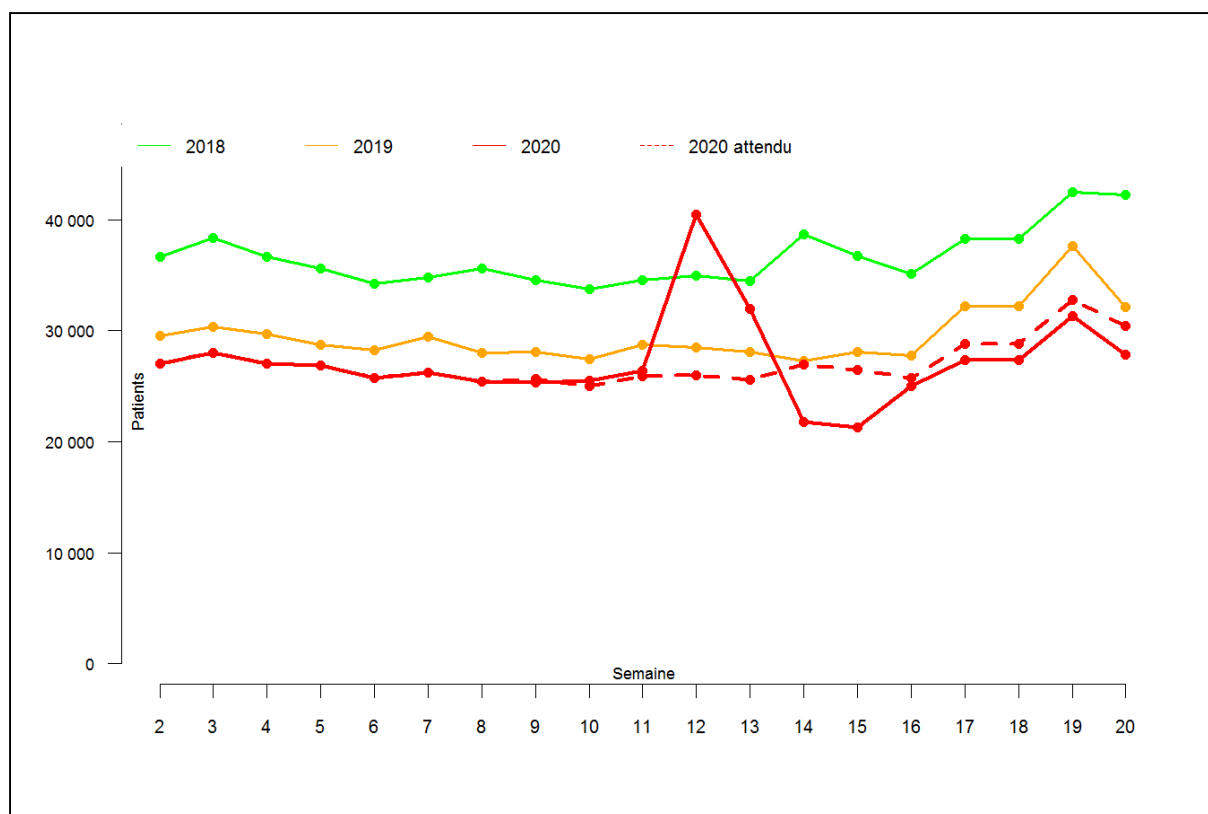


Figure Annexe XXXIV-E. Effectif par semaine de patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

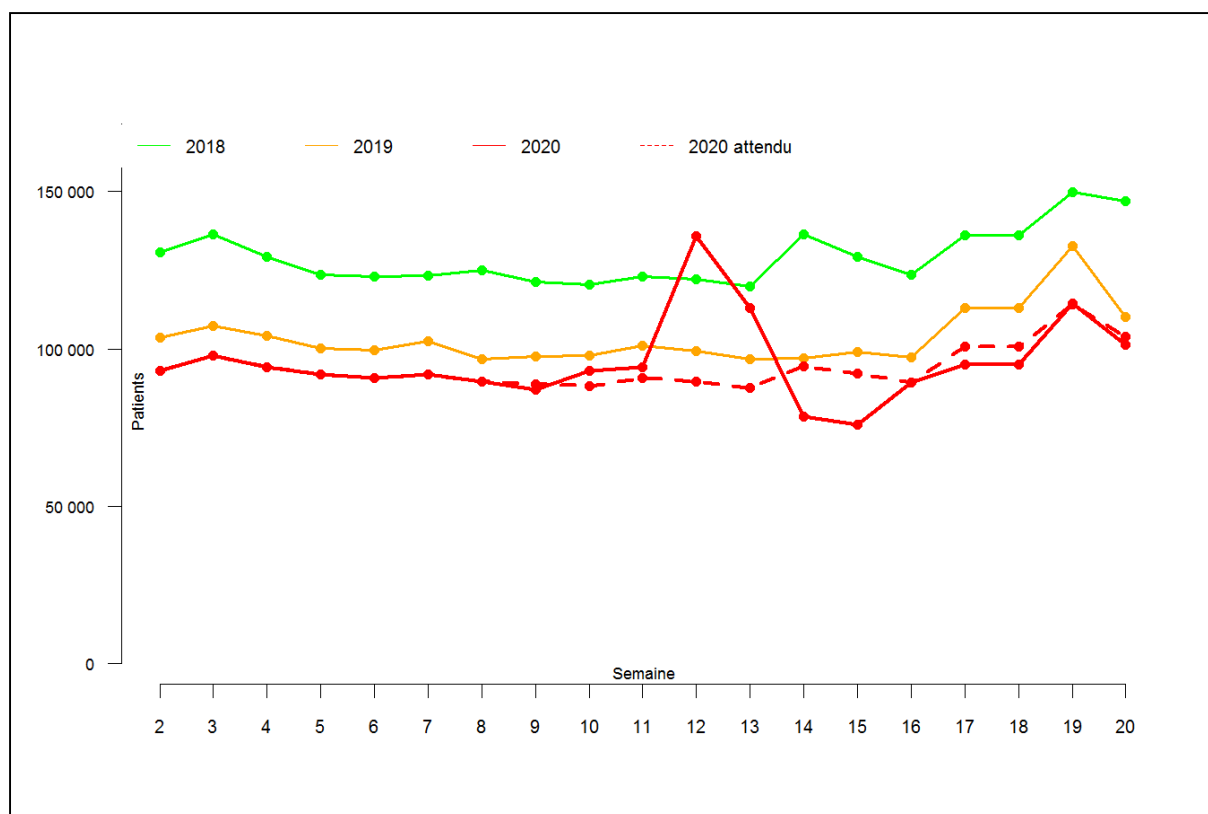


Figure Annexe XXXIV-F. Effectif par semaine de patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

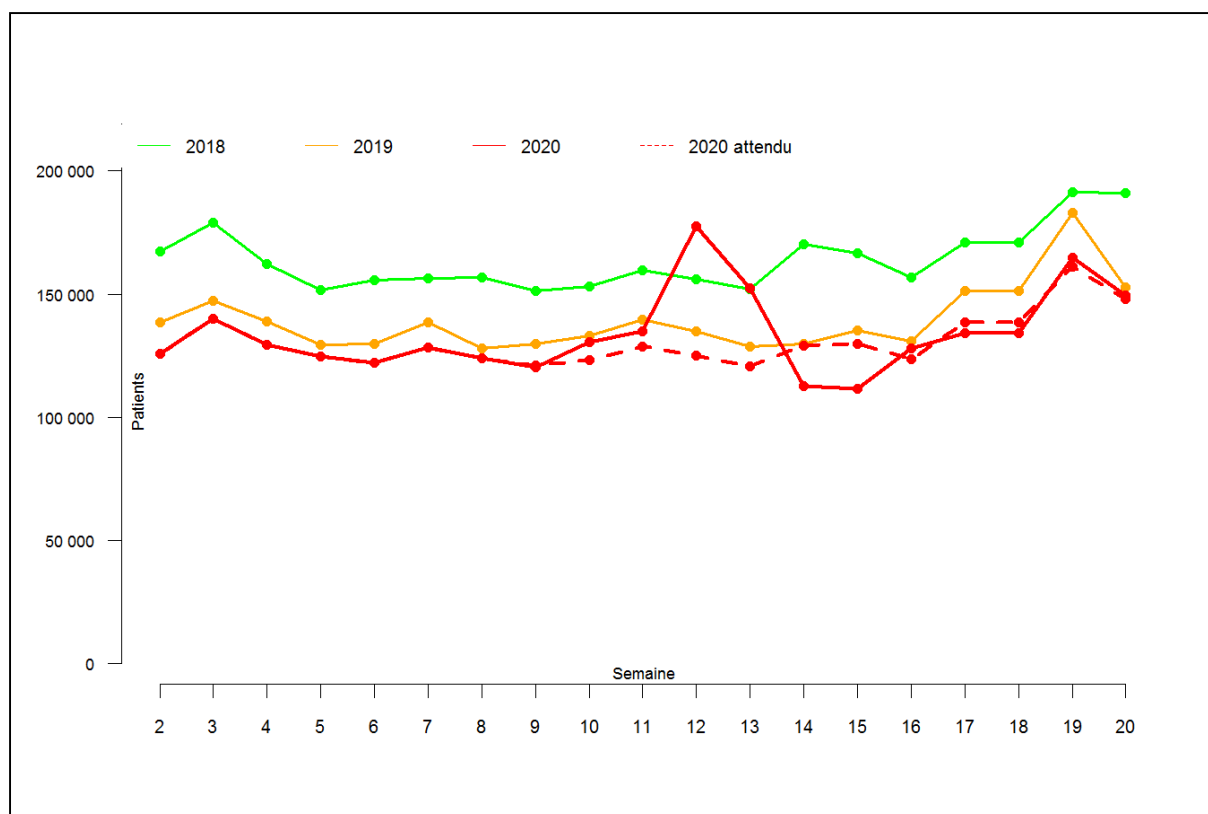


Figure Annexe XXXIV-G. Effectif par semaine de patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

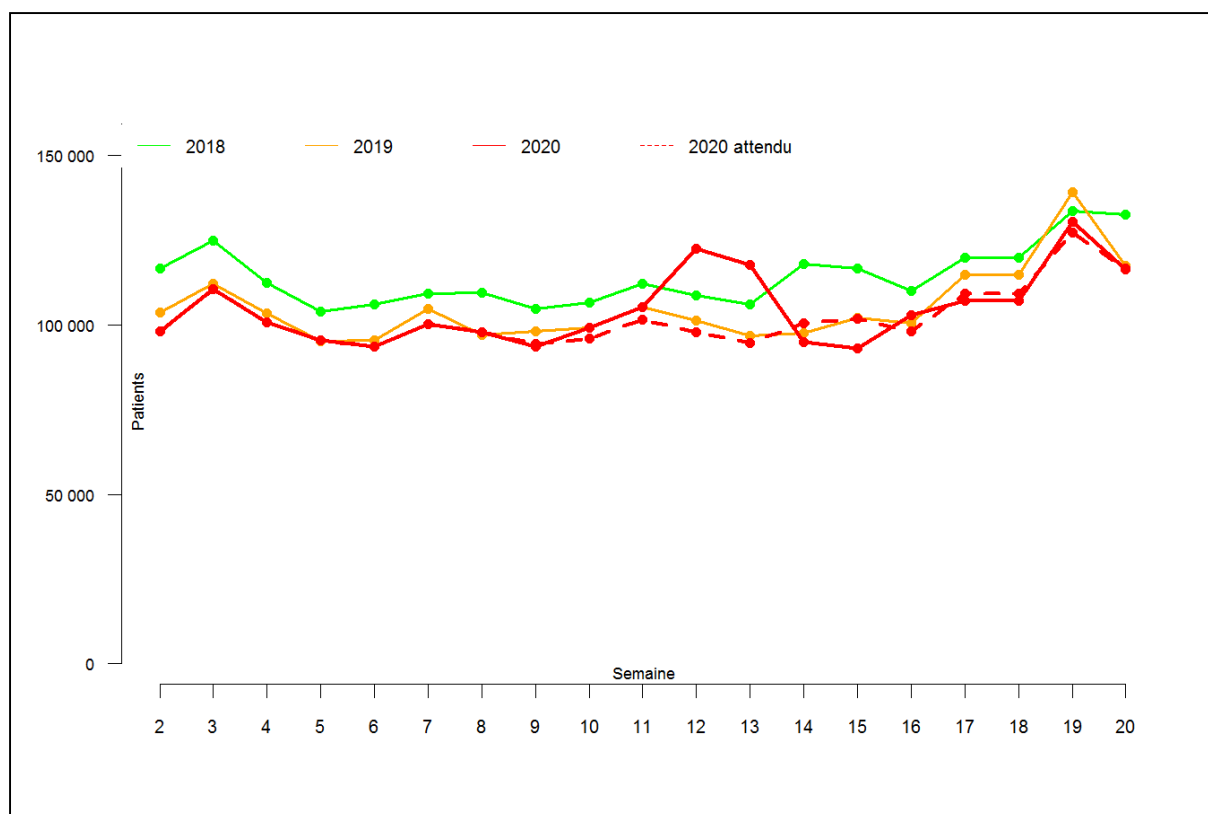


Figure Annexe XXXIV-H. Effectif par semaine de patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXXV. Évolution de la délivrance des Médicaments pour les maladies obstructives des voies respiratoires (ATC R03)

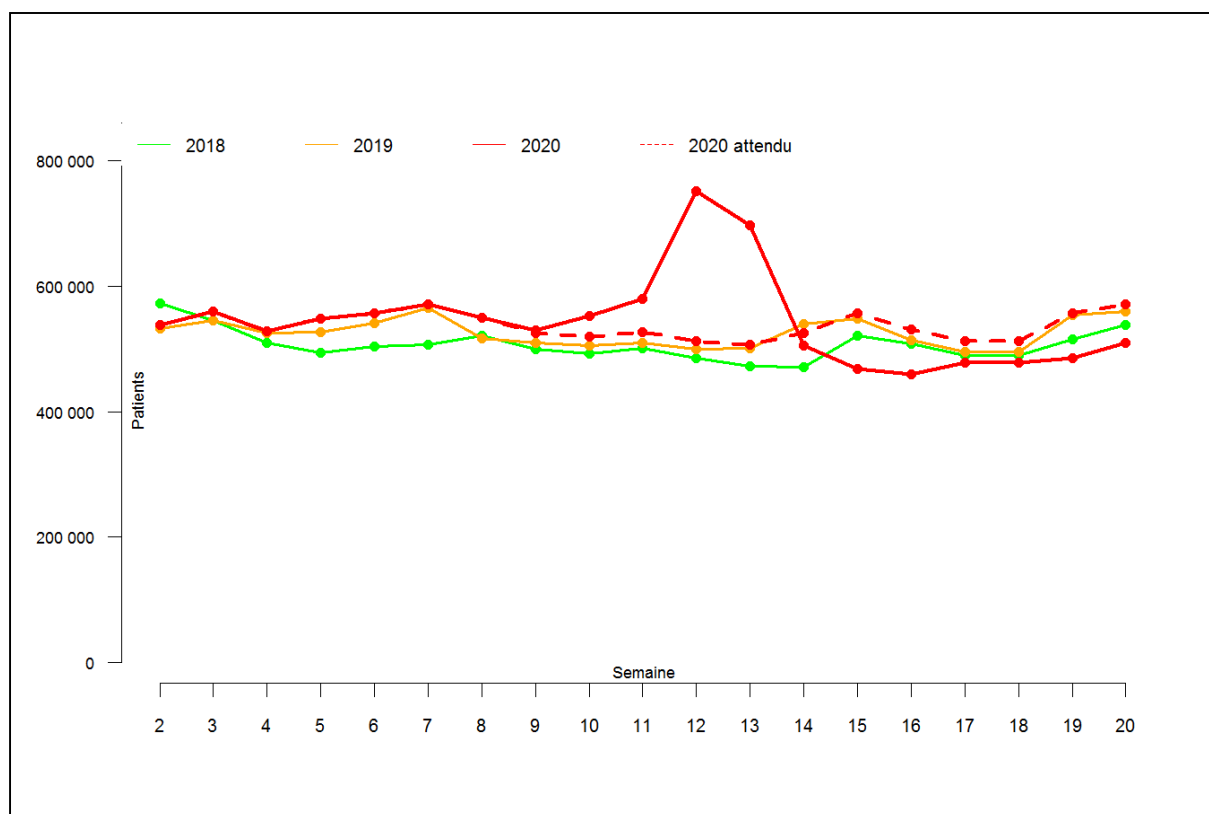


Figure Annexe XXXV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament pour les maladies obstructives des voies respiratoires (R03) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XXXV-B. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XXXV-C. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XXXV-D. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XXXV-E. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XXXV-F. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXXVI. Évolution de la délivrance des Traitements de fond de la Sclérose en plaques

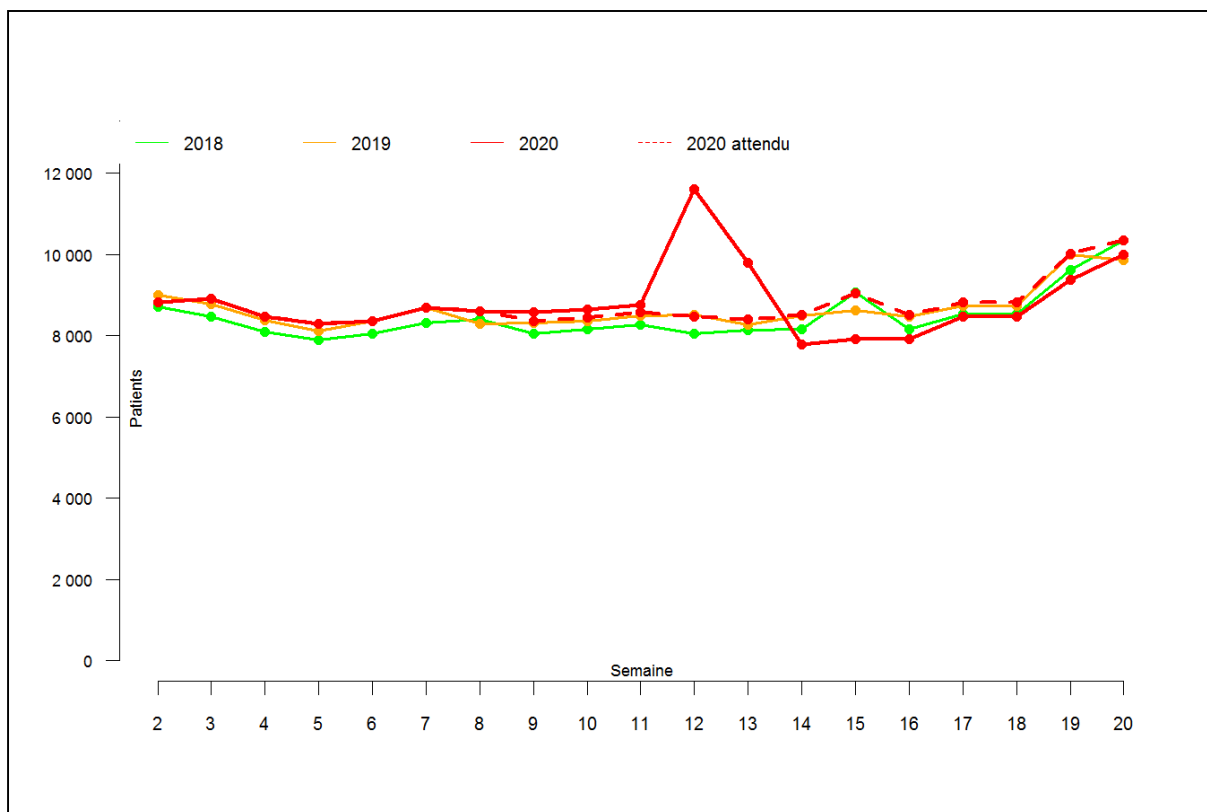


Figure Annexe XXXVI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament pour le traitement de fond de la sclérose en plaques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXXVII. Évolution de la délivrance des Anti-VEGF (injection intraoculaire)

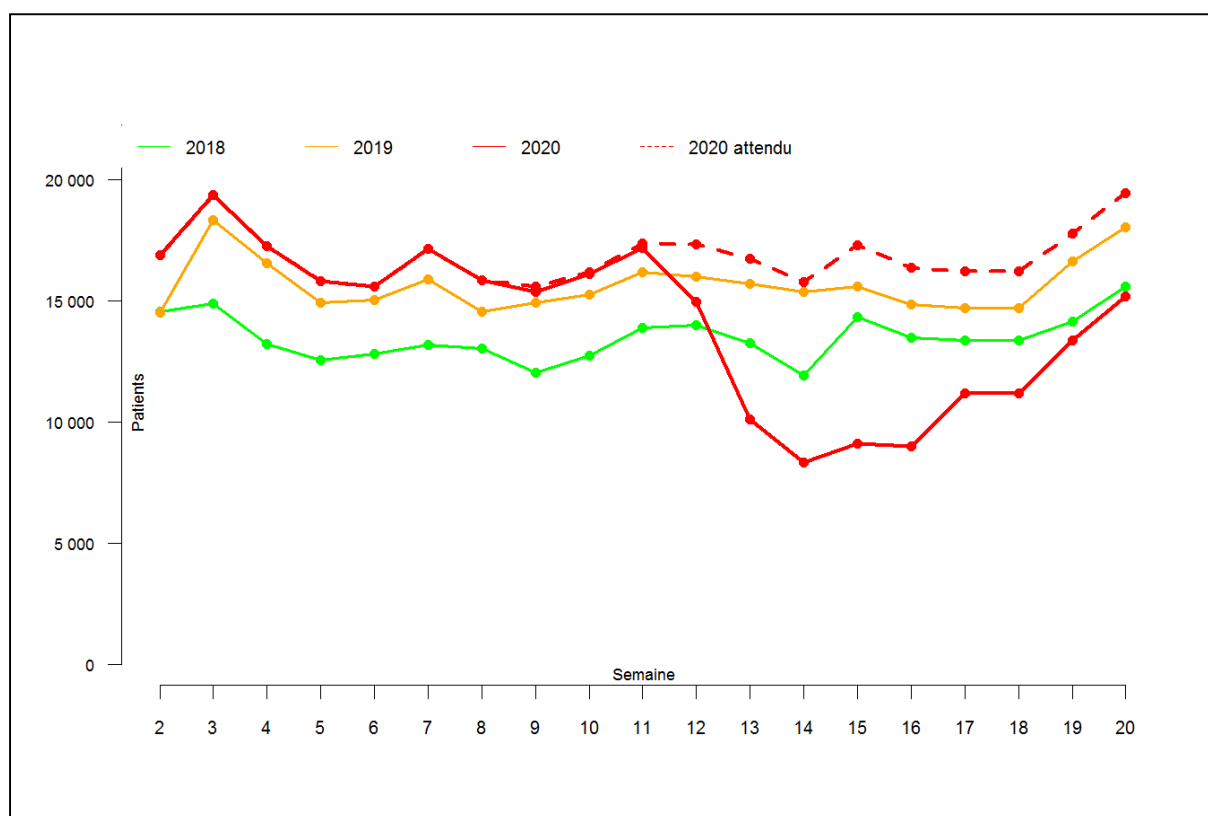


Figure Annexe XXXVII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Anti VEGF (injection intraoculaire) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXXVIII. Évolution de la délivrance des Corticothérapies orales

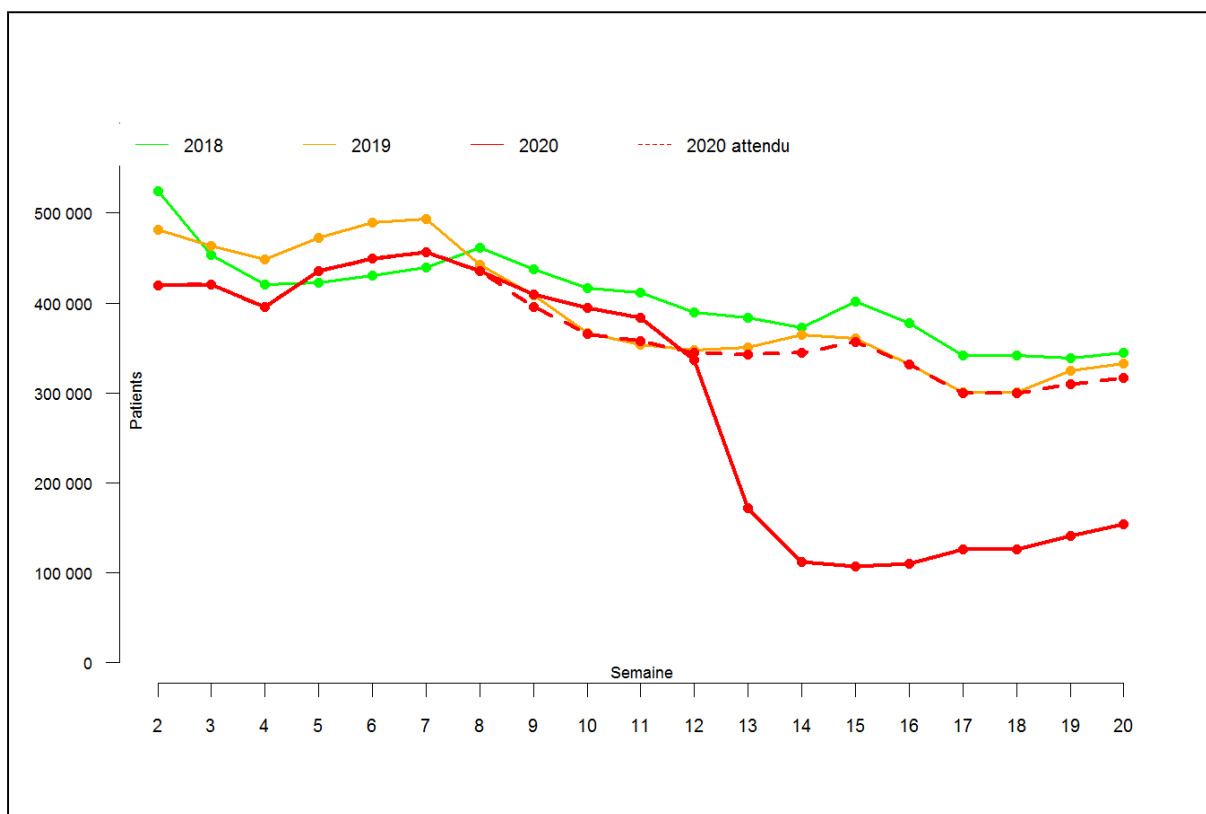


Figure Annexe XXXVIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de corticothérapie orale durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XXXVIII-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de corticothérapie orale durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

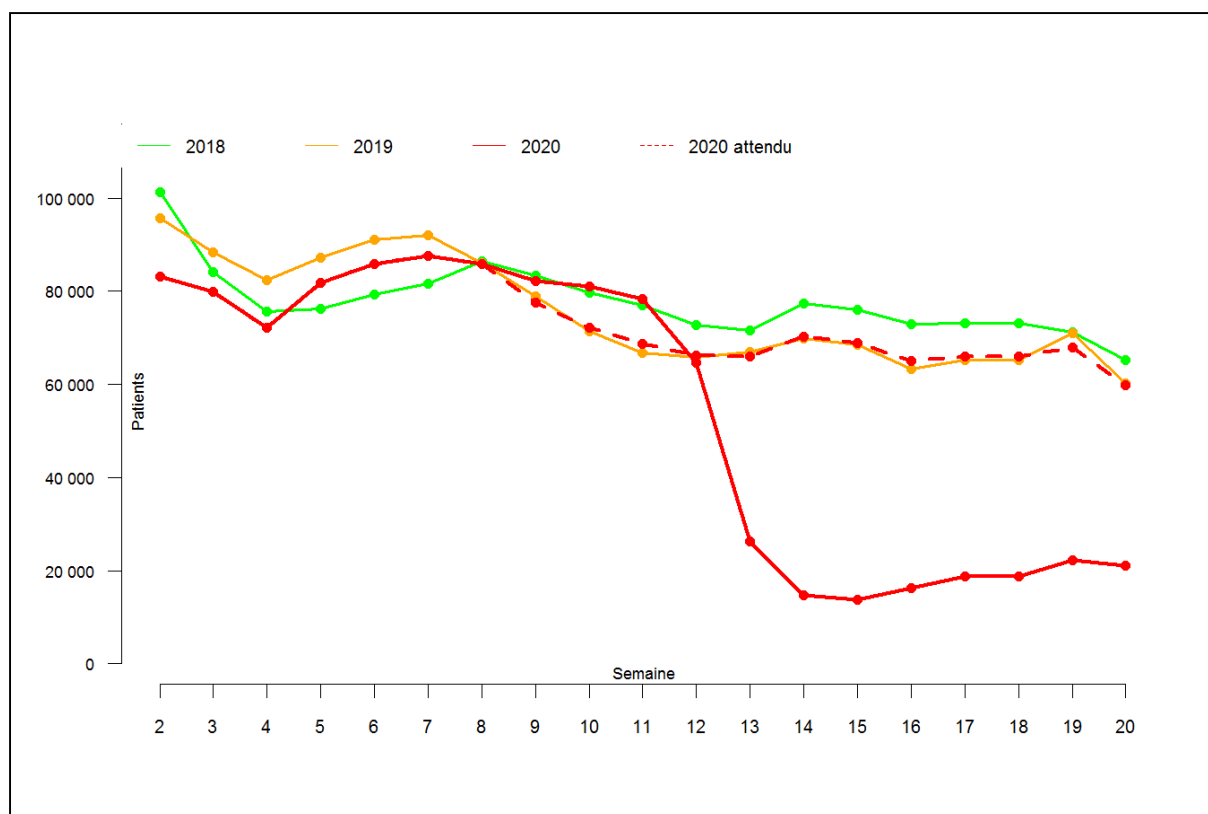


Figure Annexe XXXVIII-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de corticothérapie orale durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XXXIX. Évolution de la délivrance des AINS

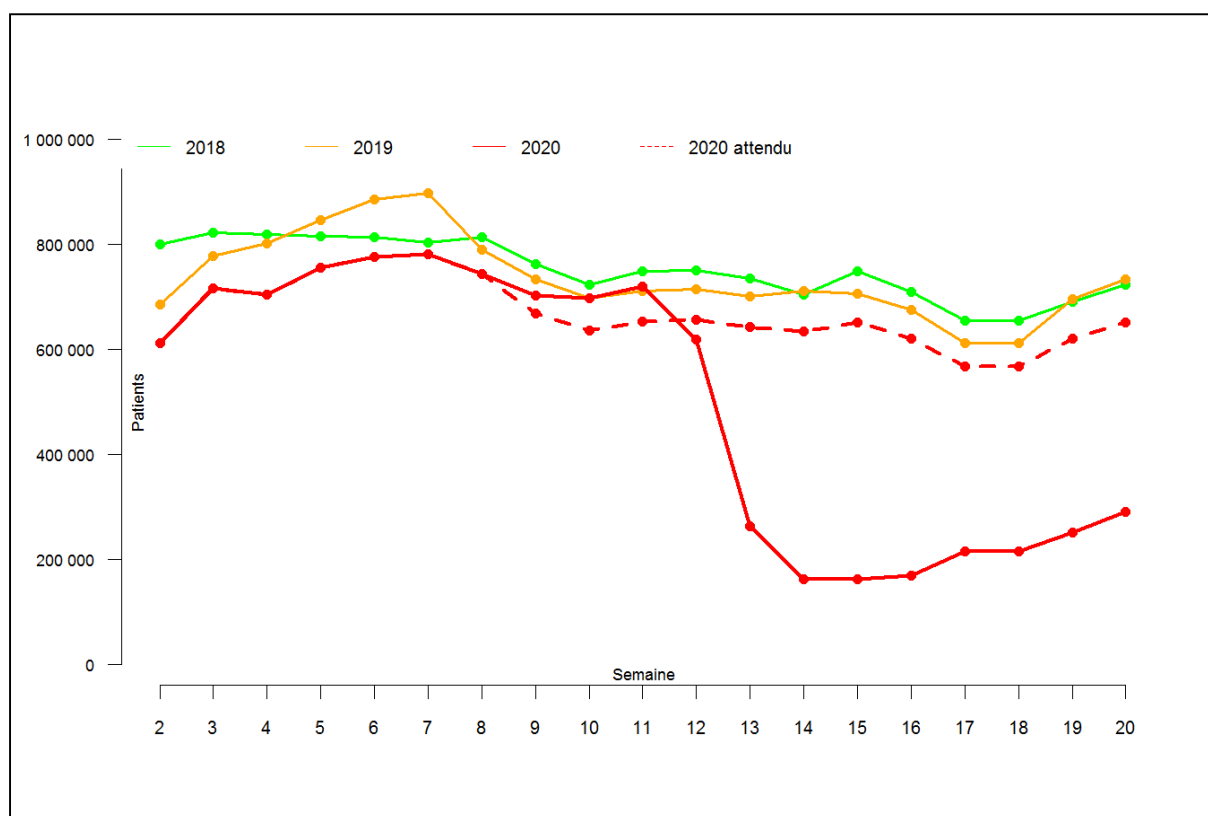


Figure Annexe XXXIX-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament AINS durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

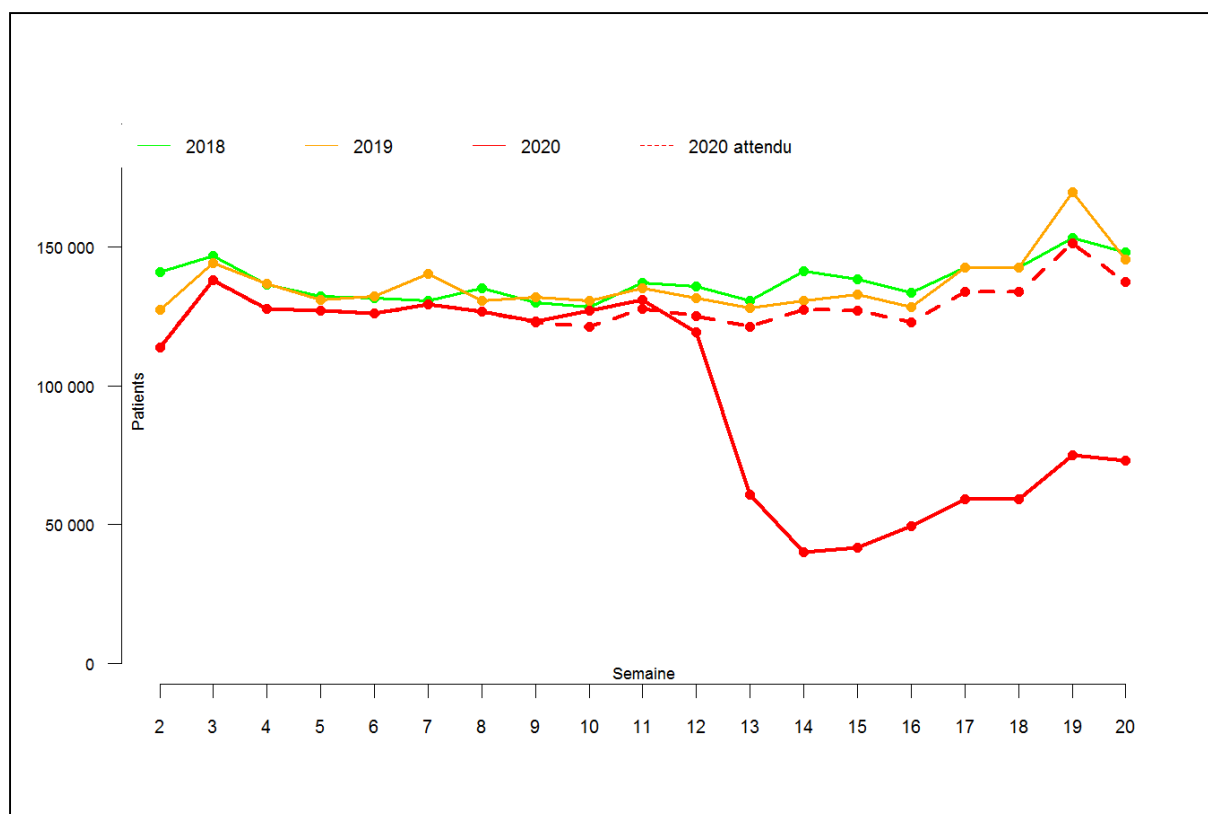


Figure Annexe XXXIX-B. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'AINS durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XL. Évolution de la délivrance des Antalgiques : Tramadol (niveau 2)

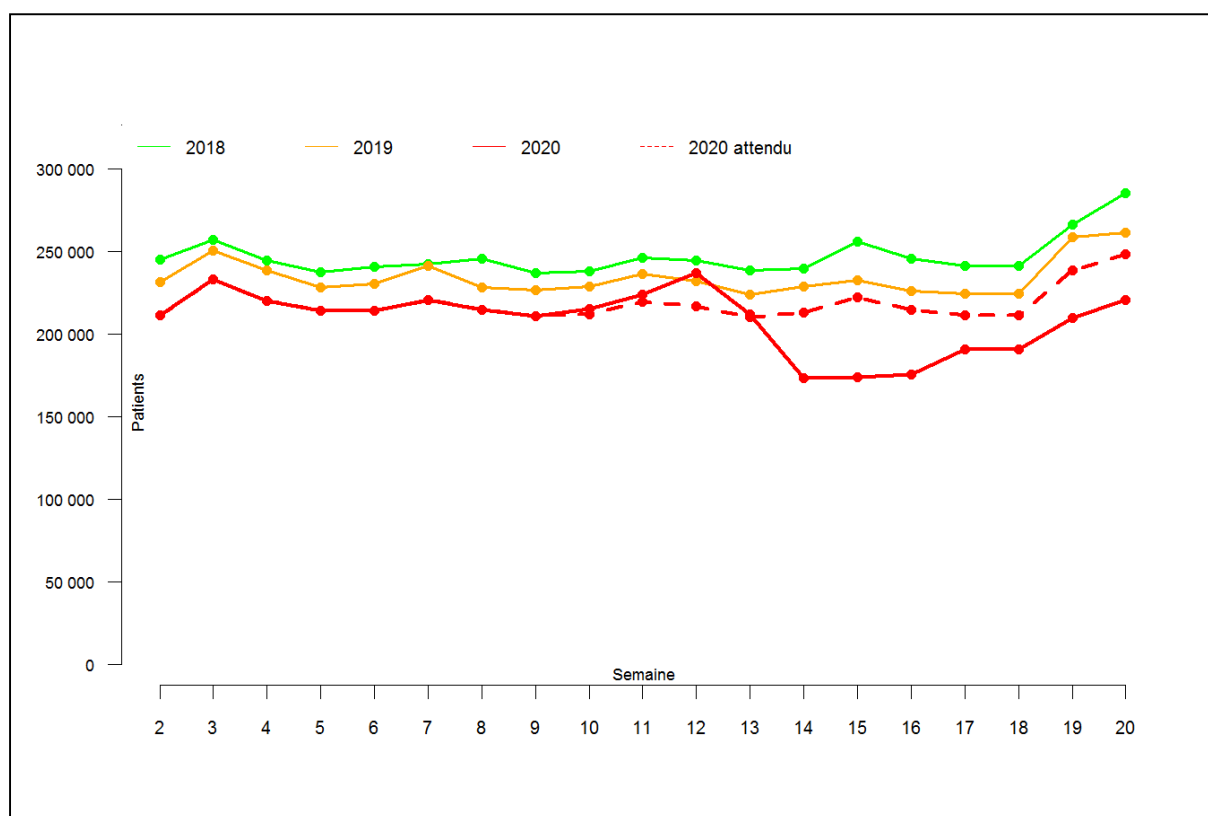


Figure Annexe XL-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

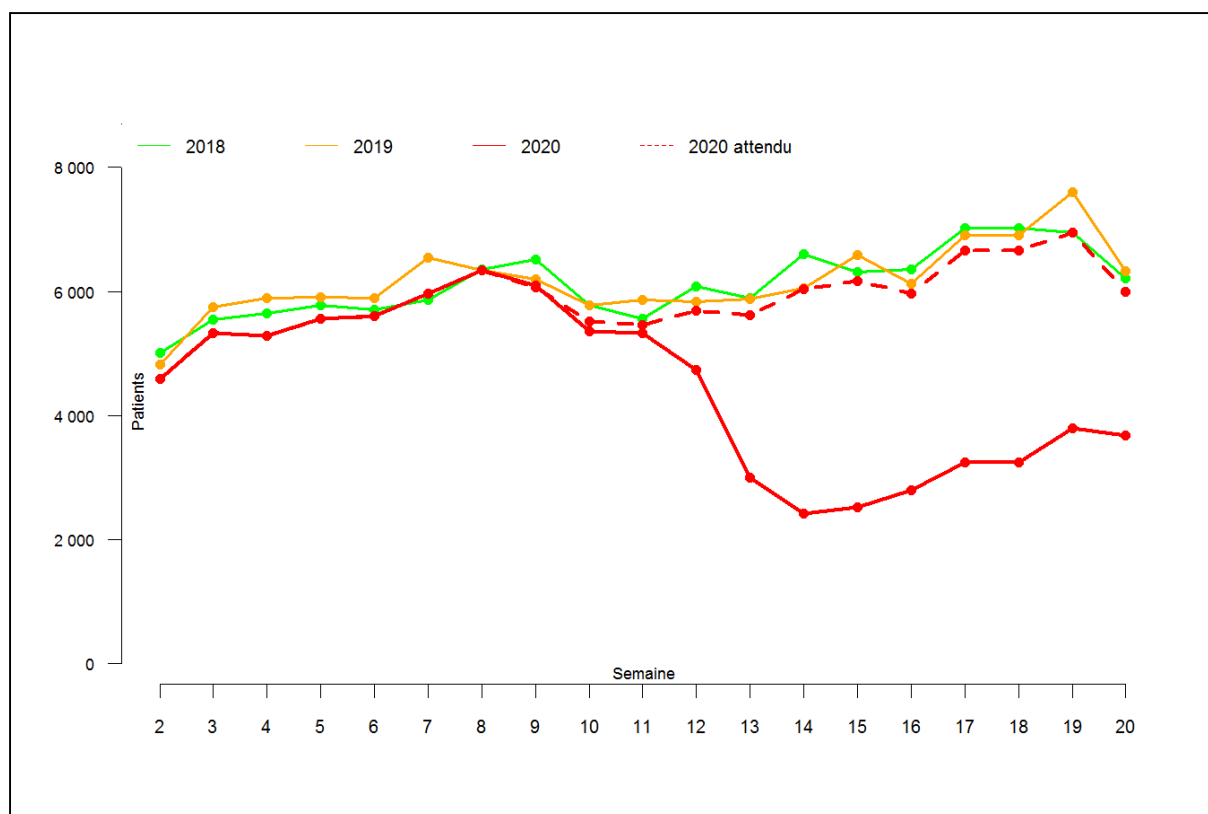


Figure Annexe XL-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

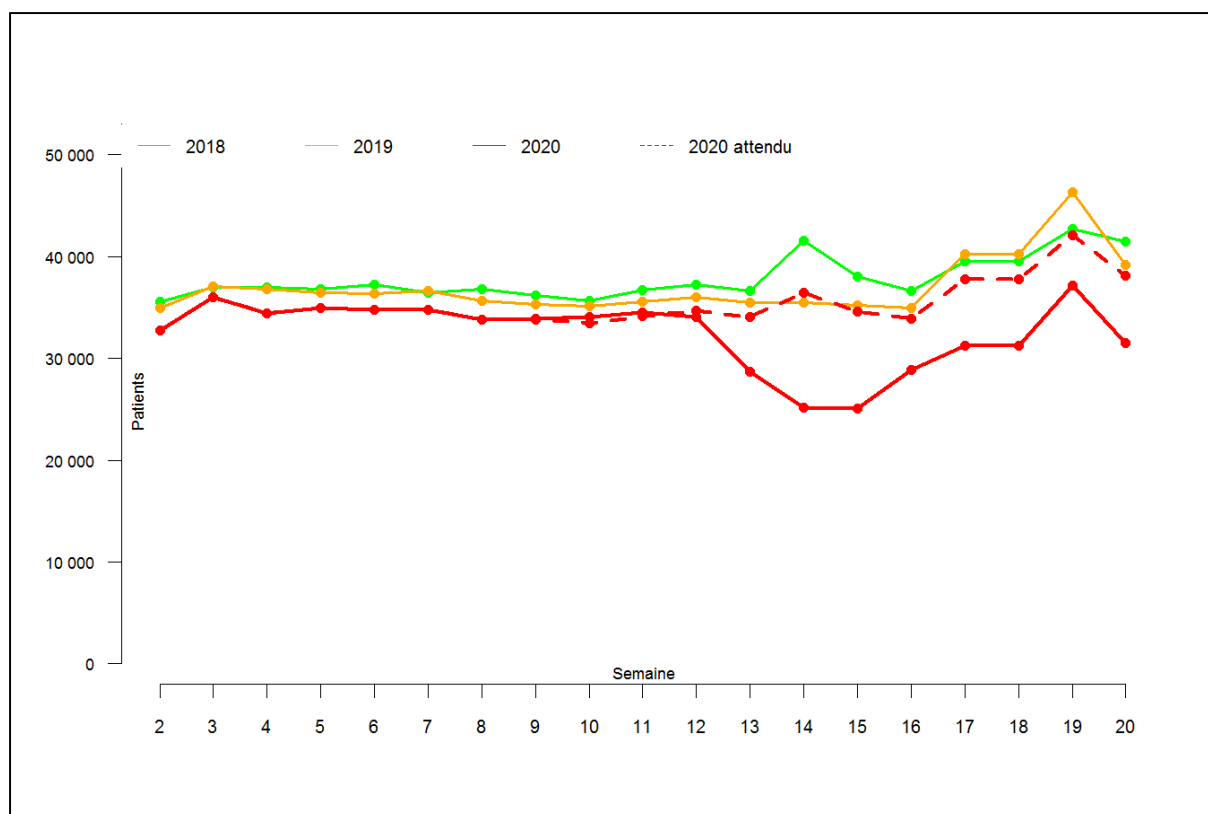


Figure Annexe XL-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

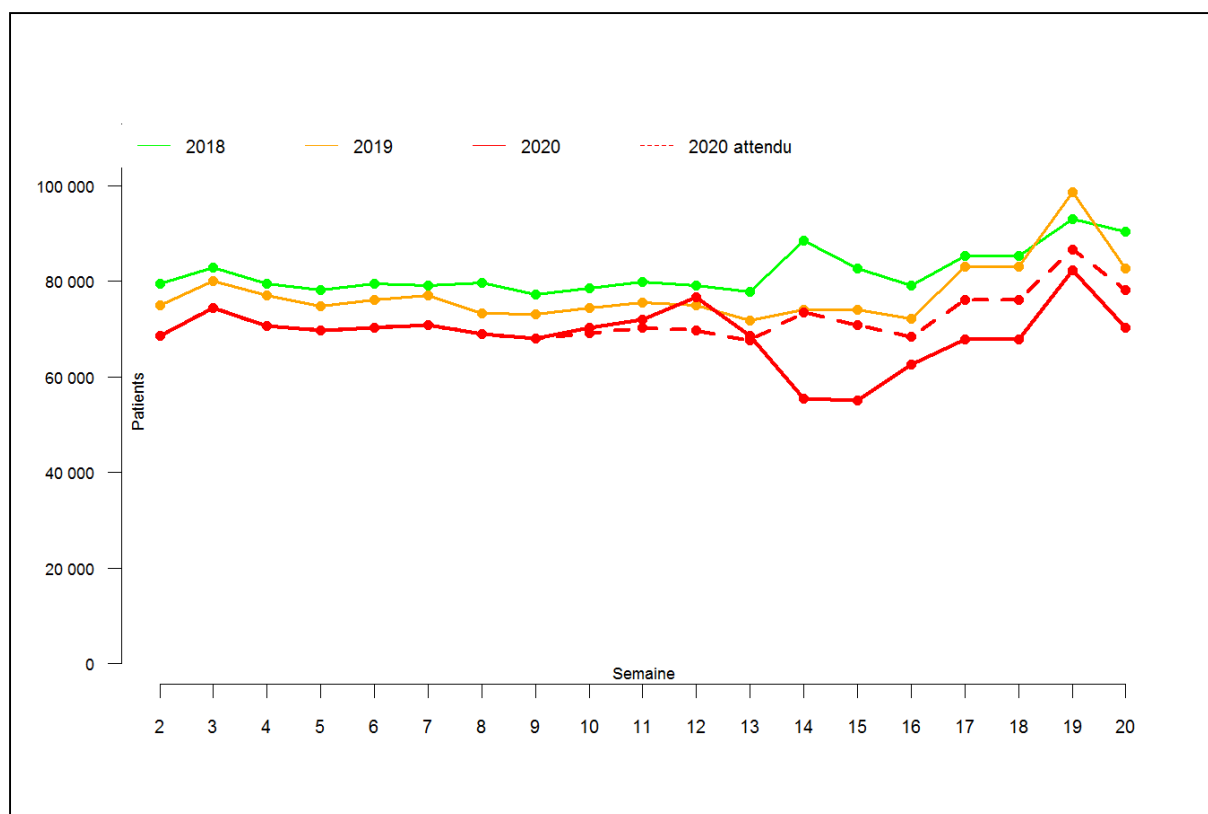


Figure Annexe XL-D. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

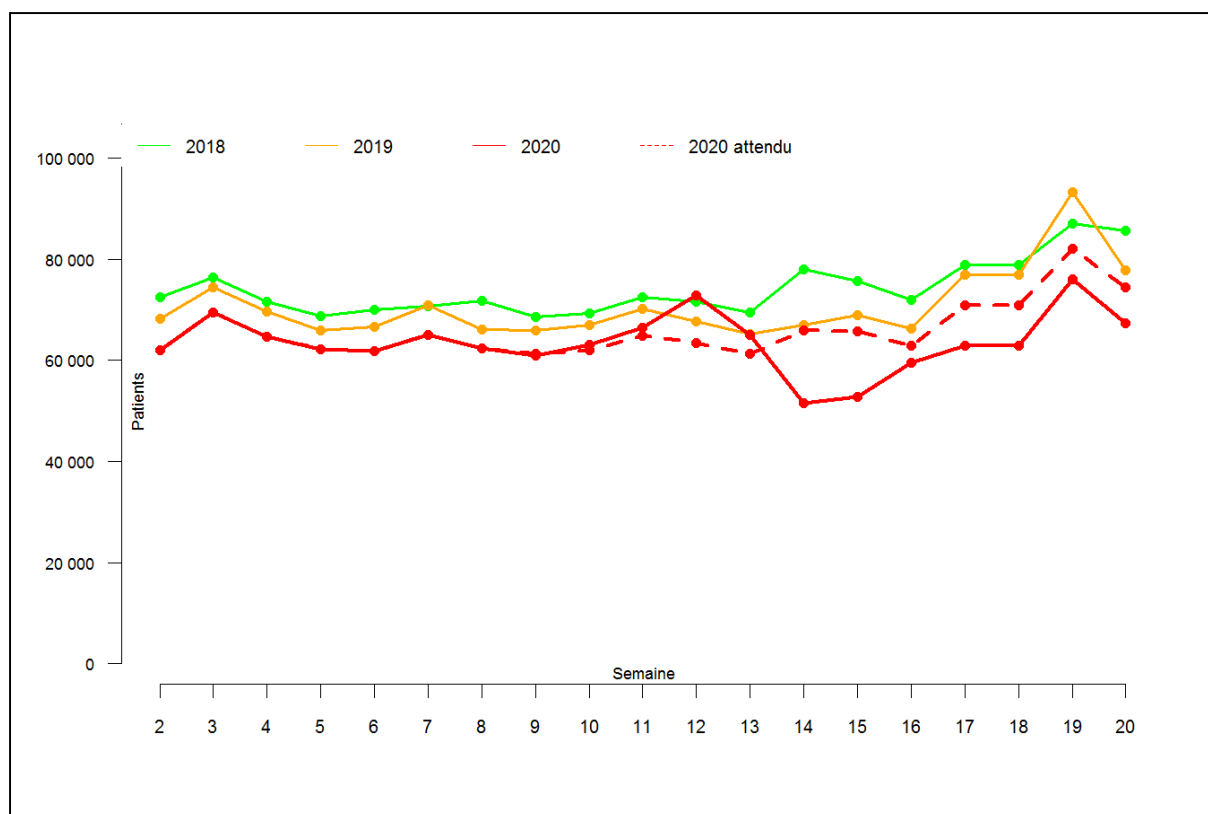


Figure Annexe XL-E. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

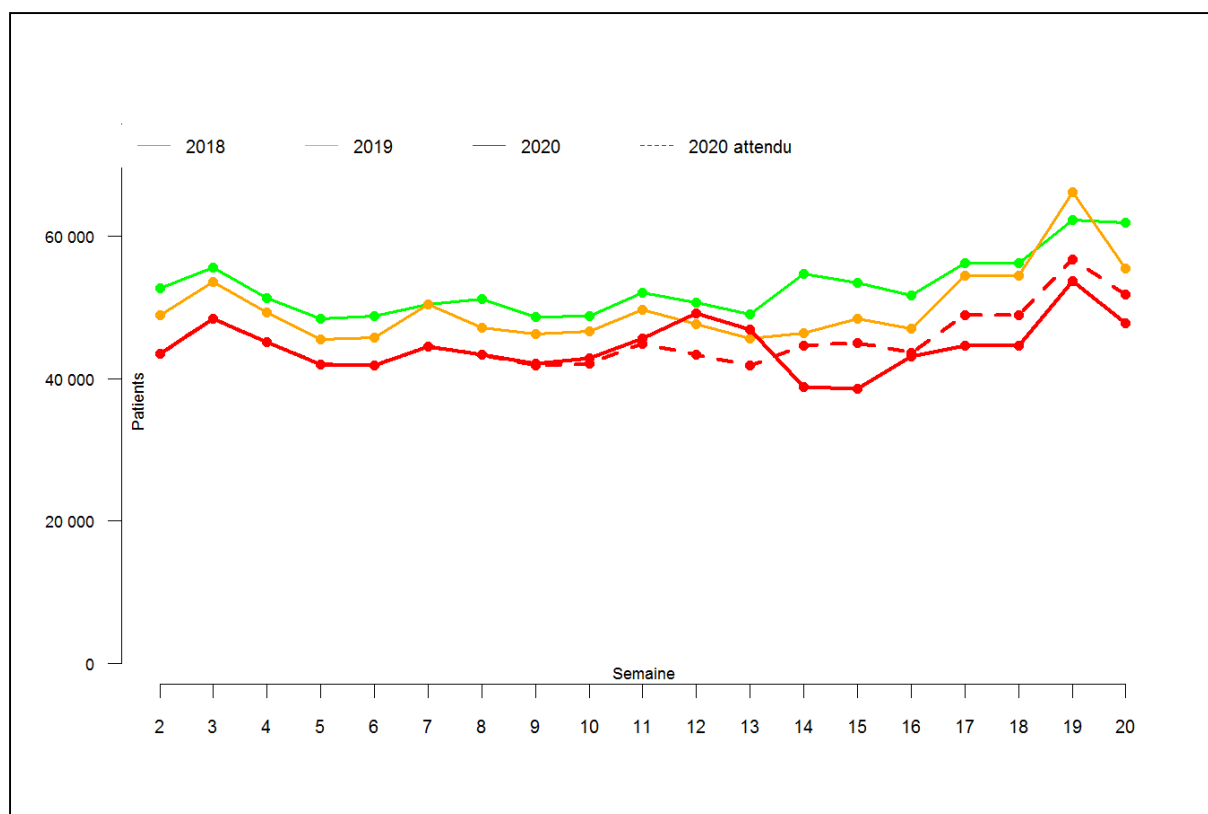


Figure Annexe XL-F. Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XLI. Évolution de la délivrance des Antal. base cod.et dihydrocod. (niv 2)

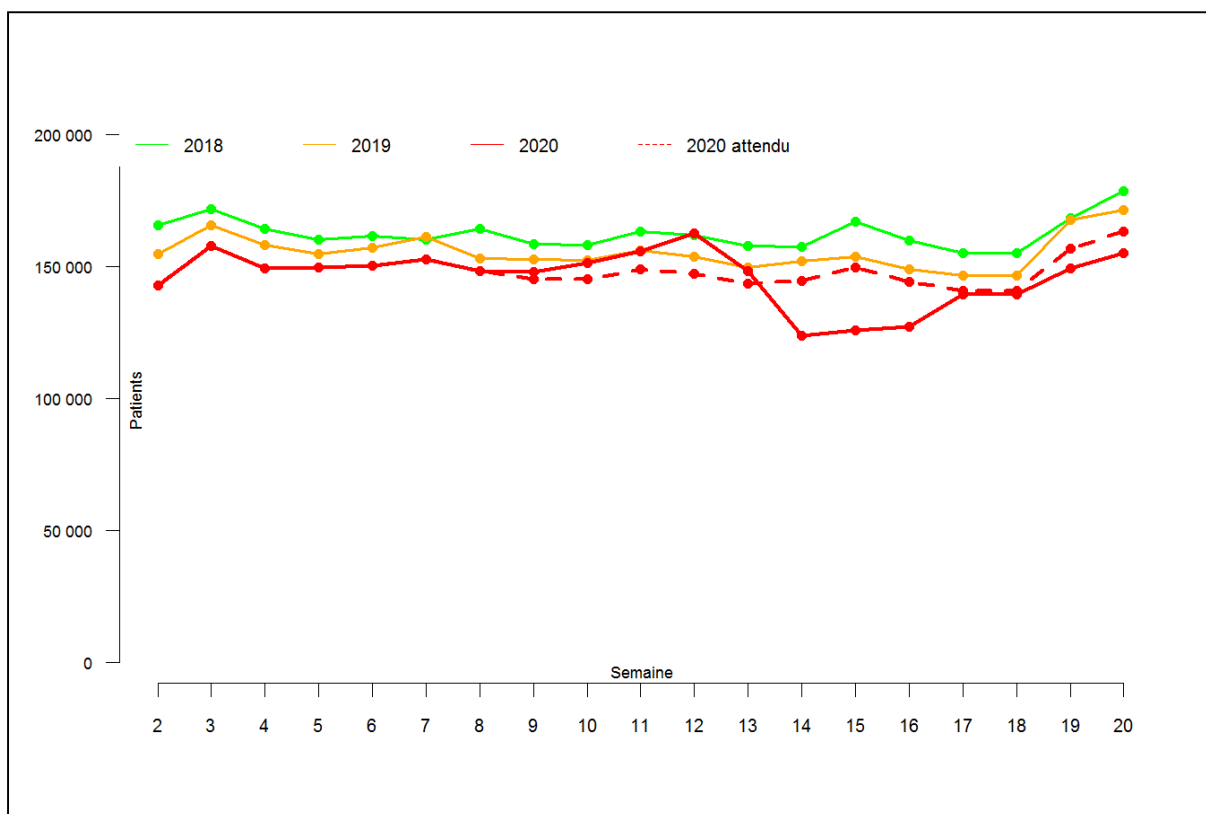


Figure Annexe XLI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques base codeïne et dihydrocodéine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XLI-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques base codeïne et dihydrocodéïne durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

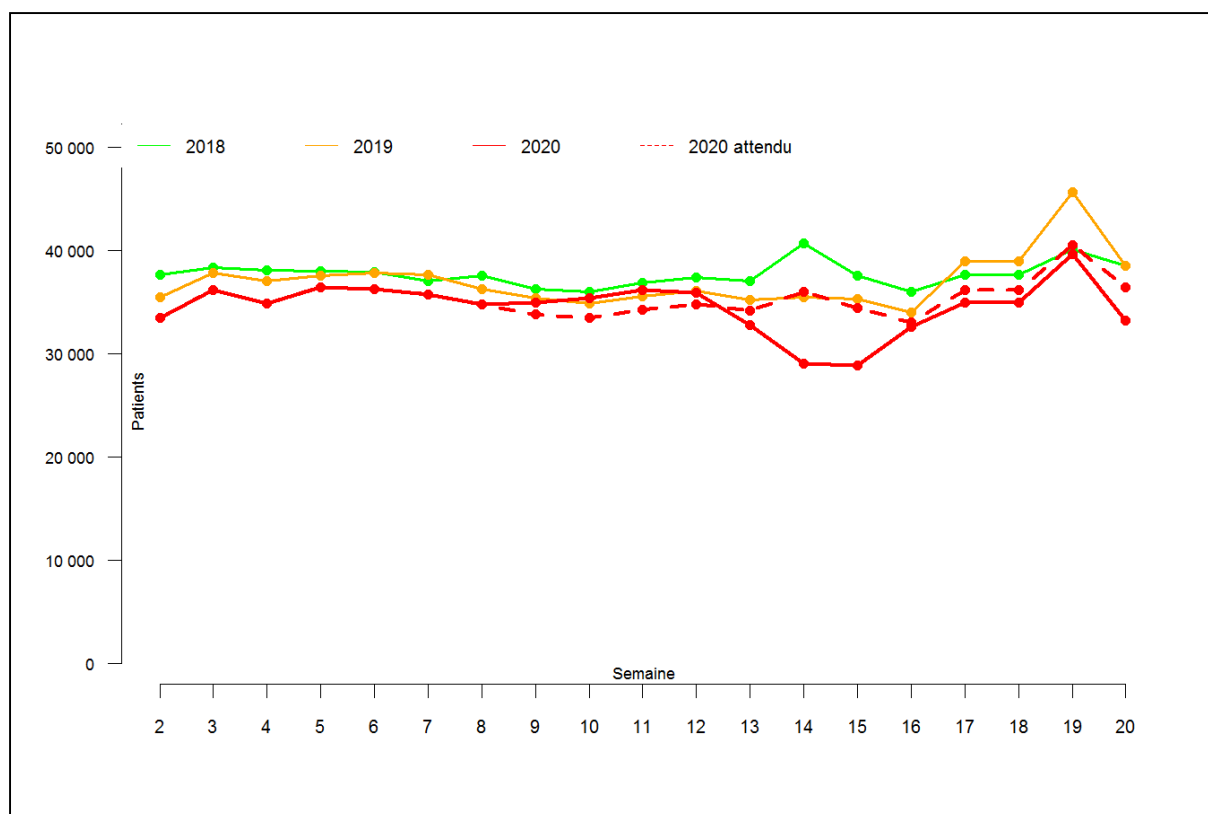


Figure Annexe XLI-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques base codeïne et dihydrocodéine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

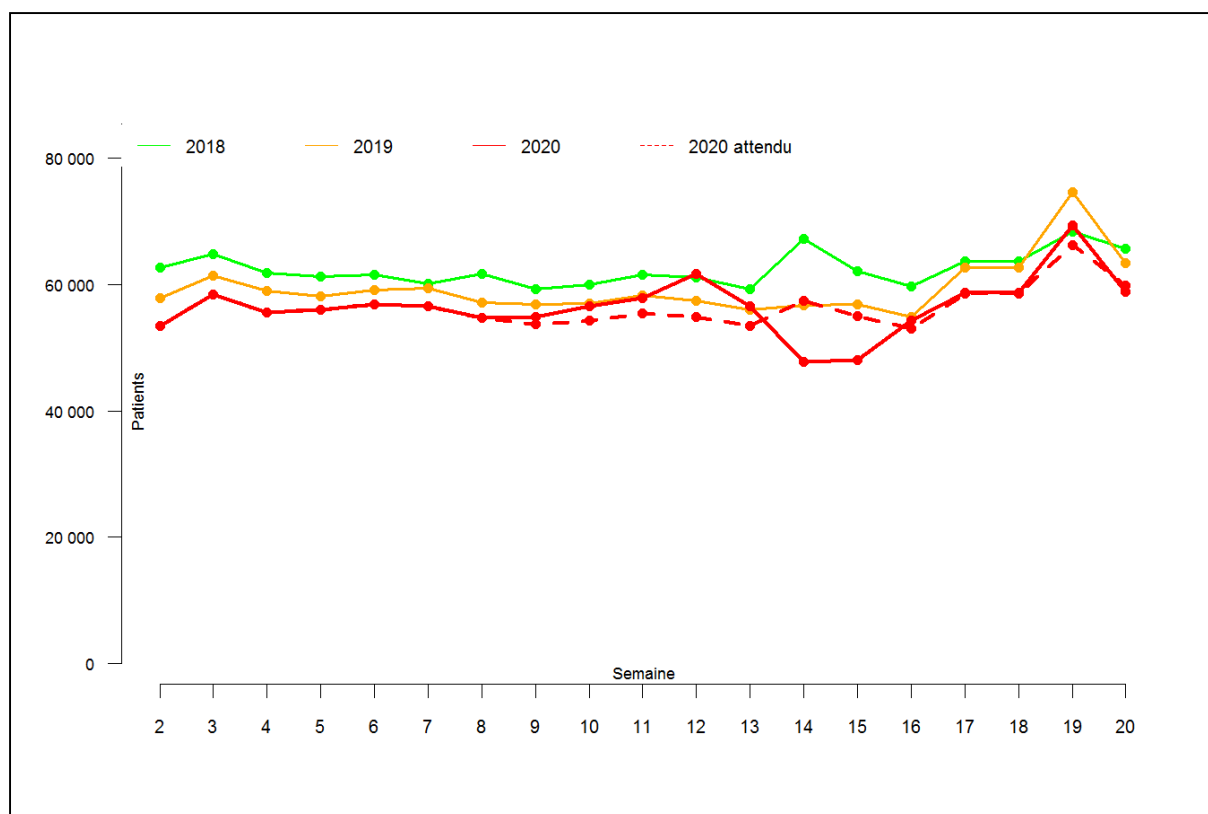


Figure Annexe XLI-D. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques base codeïne et dihydrocodéine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

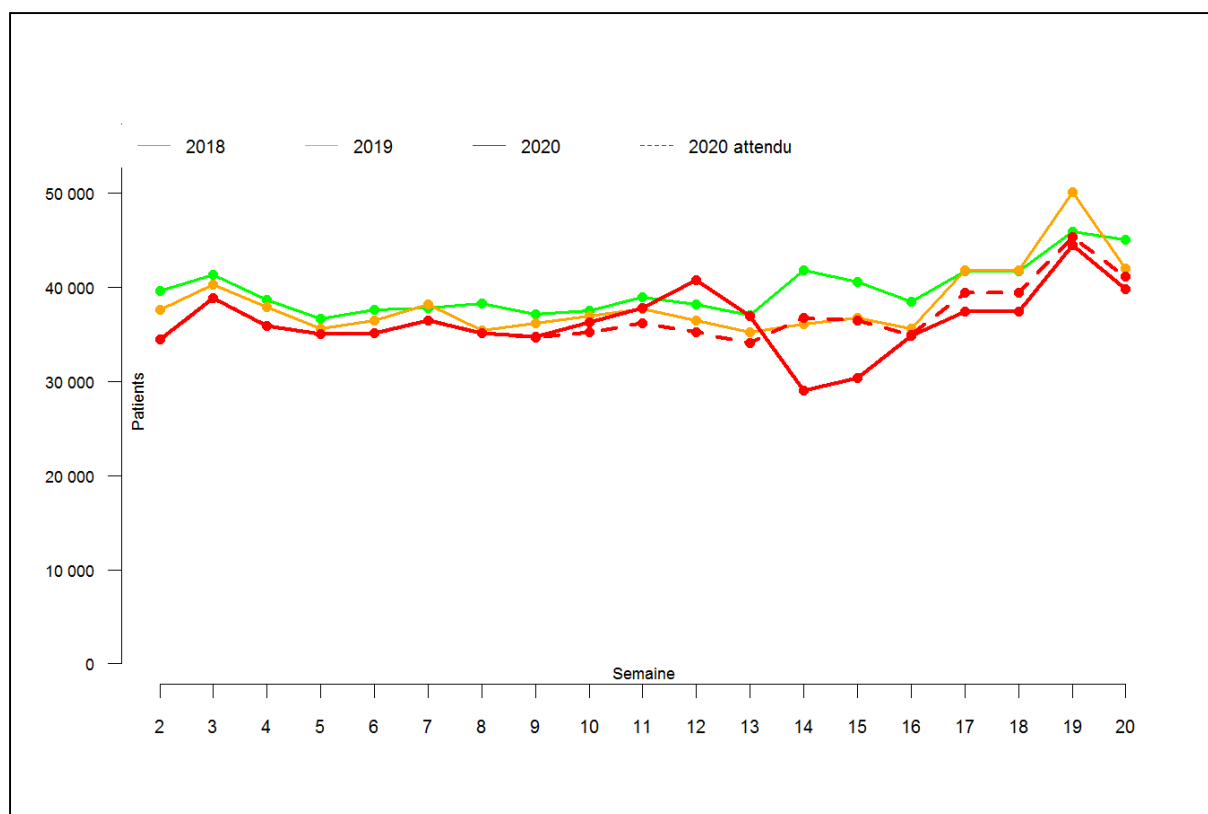


Figure Annexe XLI-E. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques base codeïne et dihydrocodéine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XLII. Évolution de la délivrance des Antalgiques de niveau 3

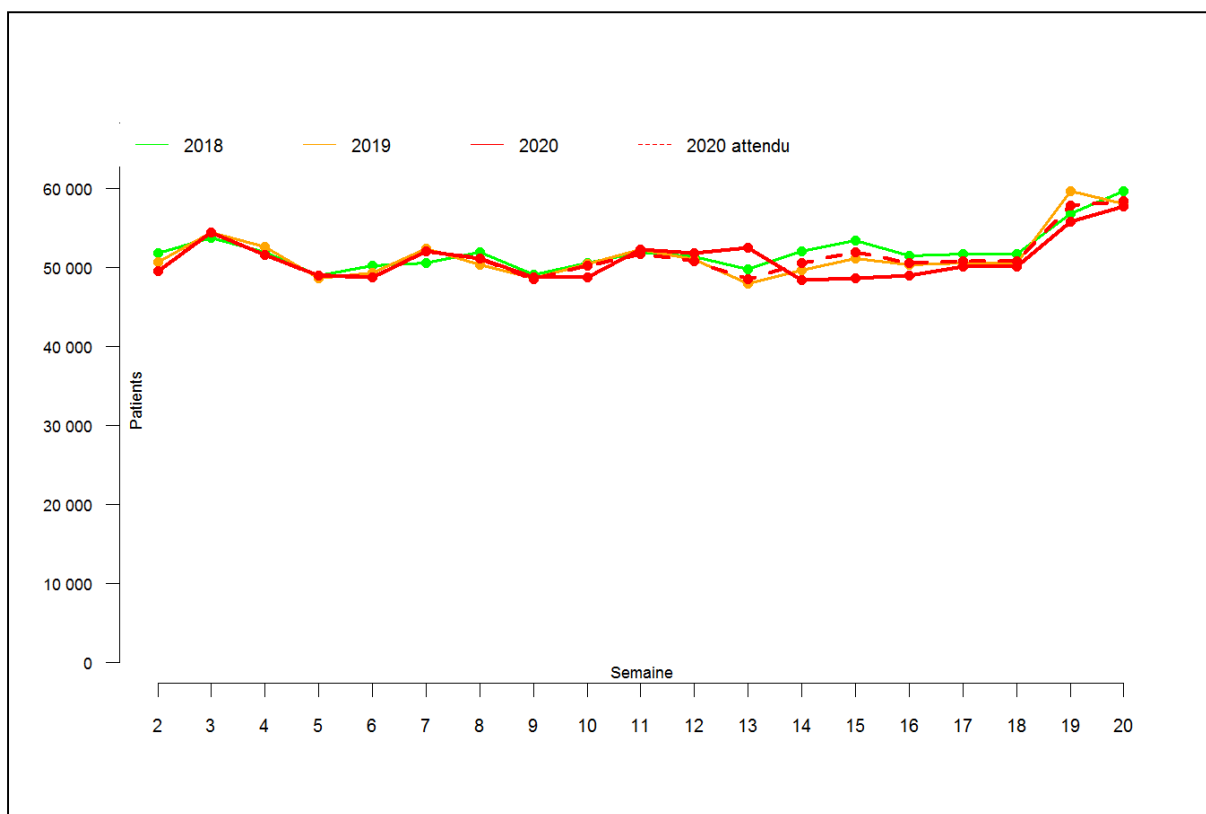


Figure Annexe XLII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques de niveau 3 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XLIII. Évolution de la délivrance des Antibactériens (antibiotiques J01)

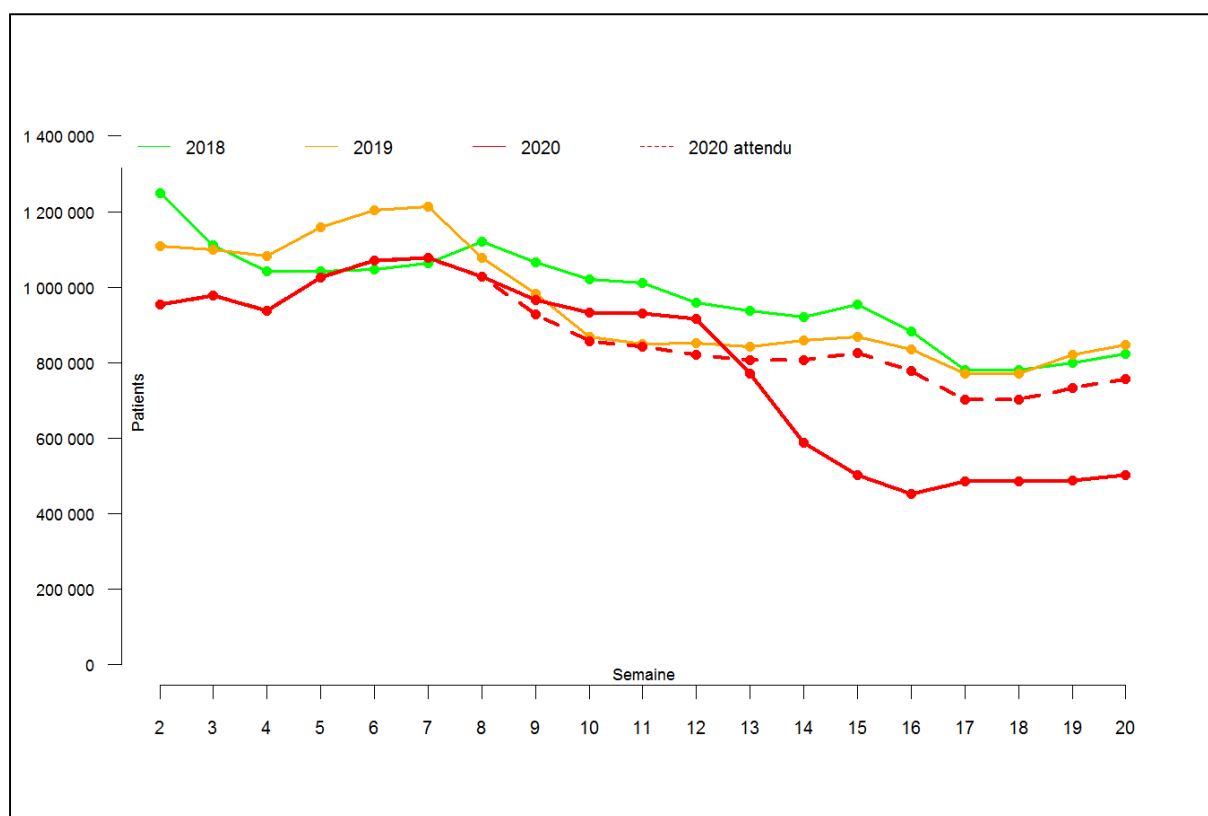


Figure Annexe XLIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe XLIII-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

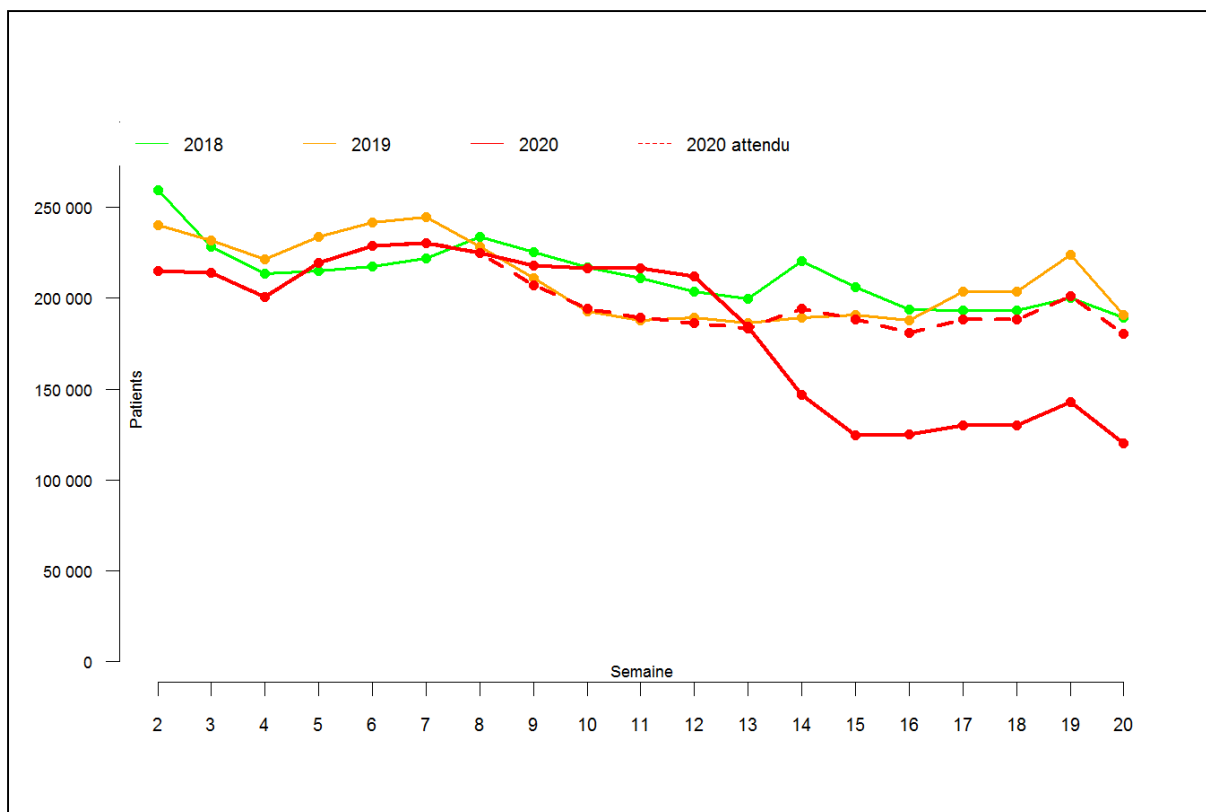


Figure Annexe XLIII-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

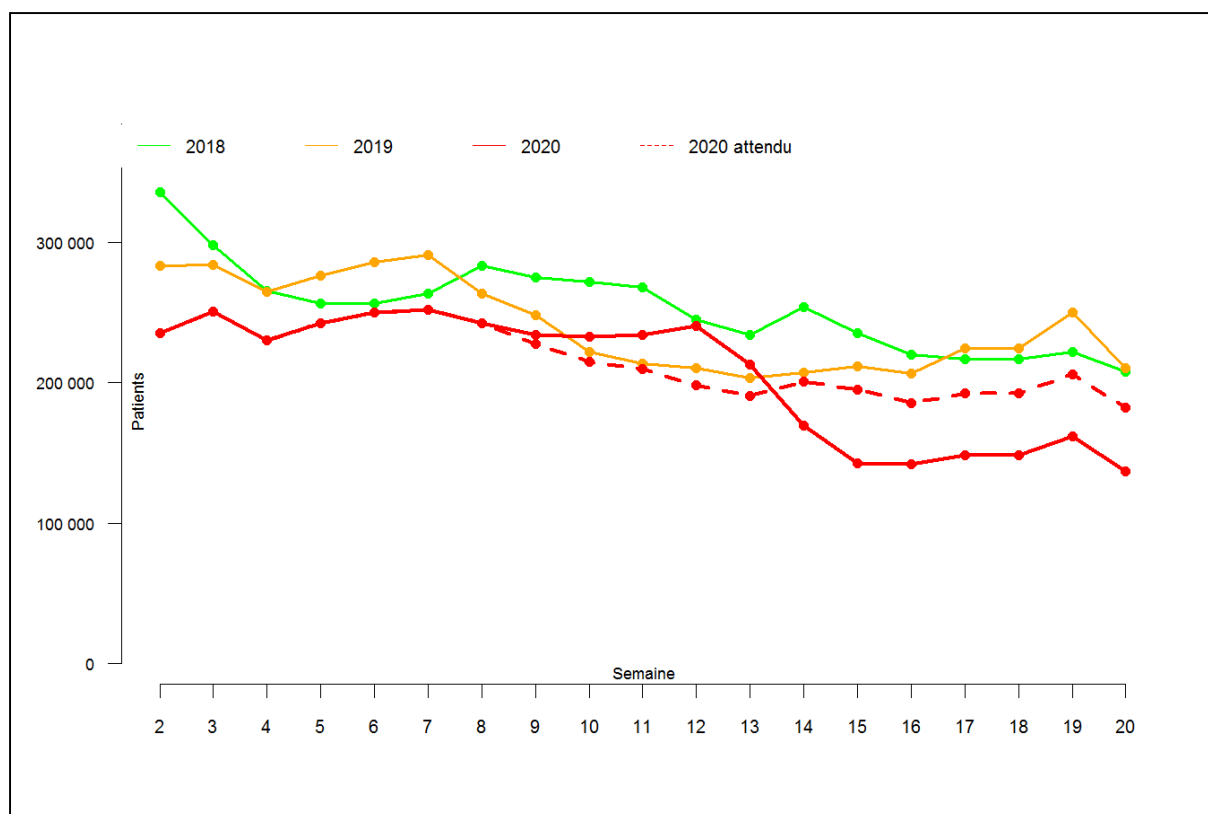


Figure Annexe XLIII-D. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

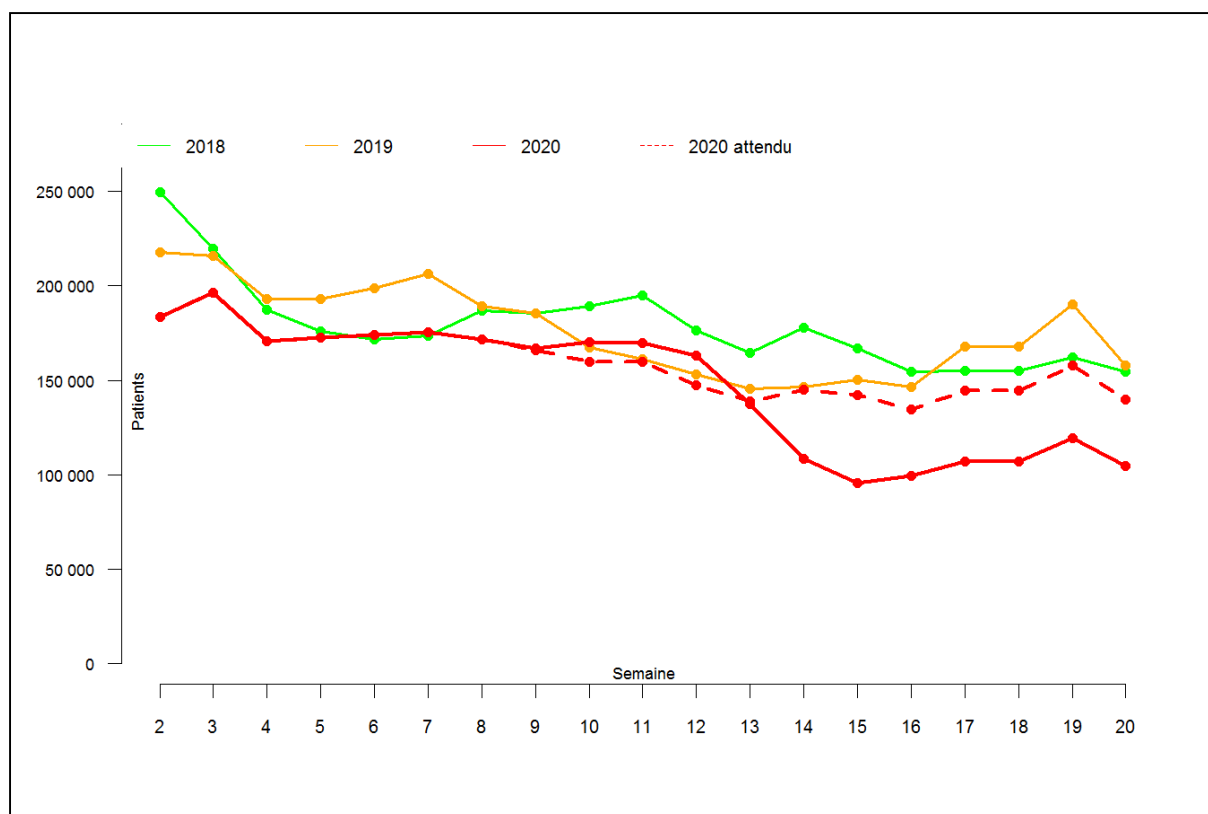


Figure Annexe XLIII-E. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

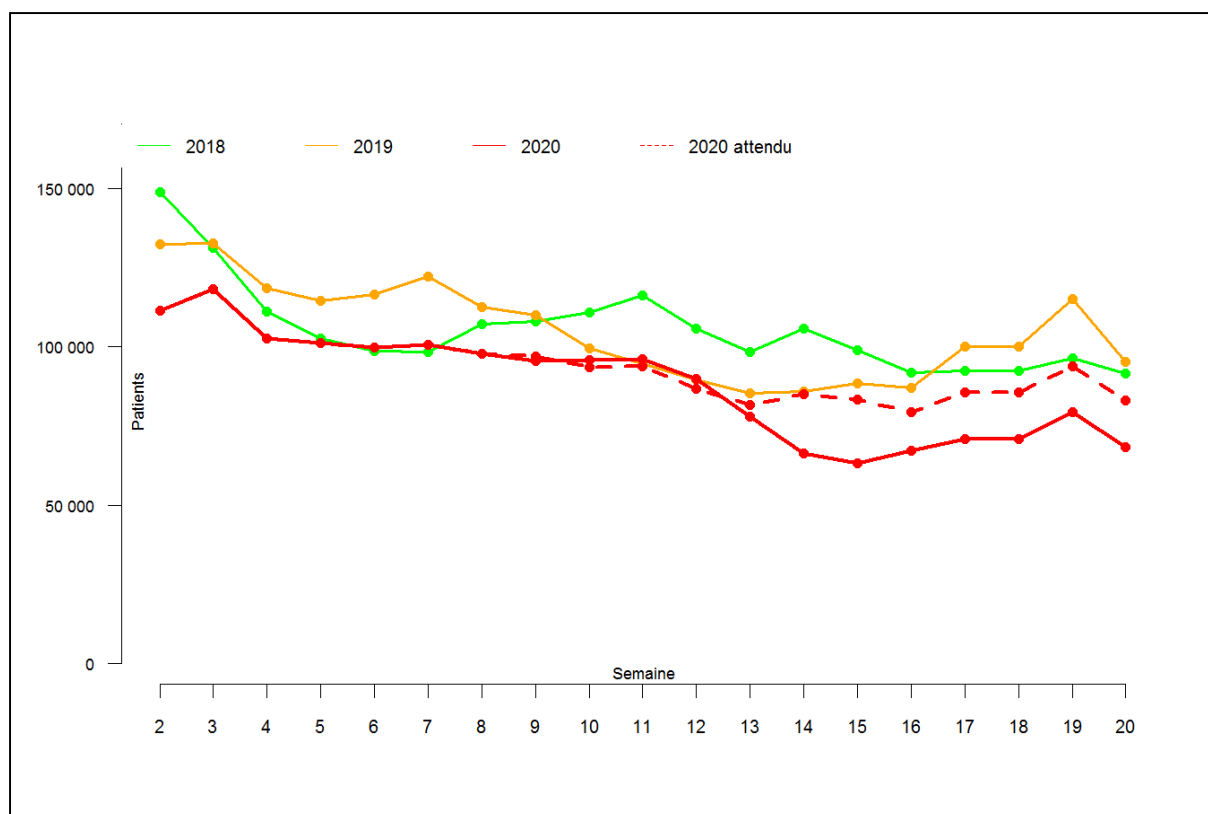


Figure Annexe XLIII-F. Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XLIV. Évolution de la délivrance des Antituberculeux en association

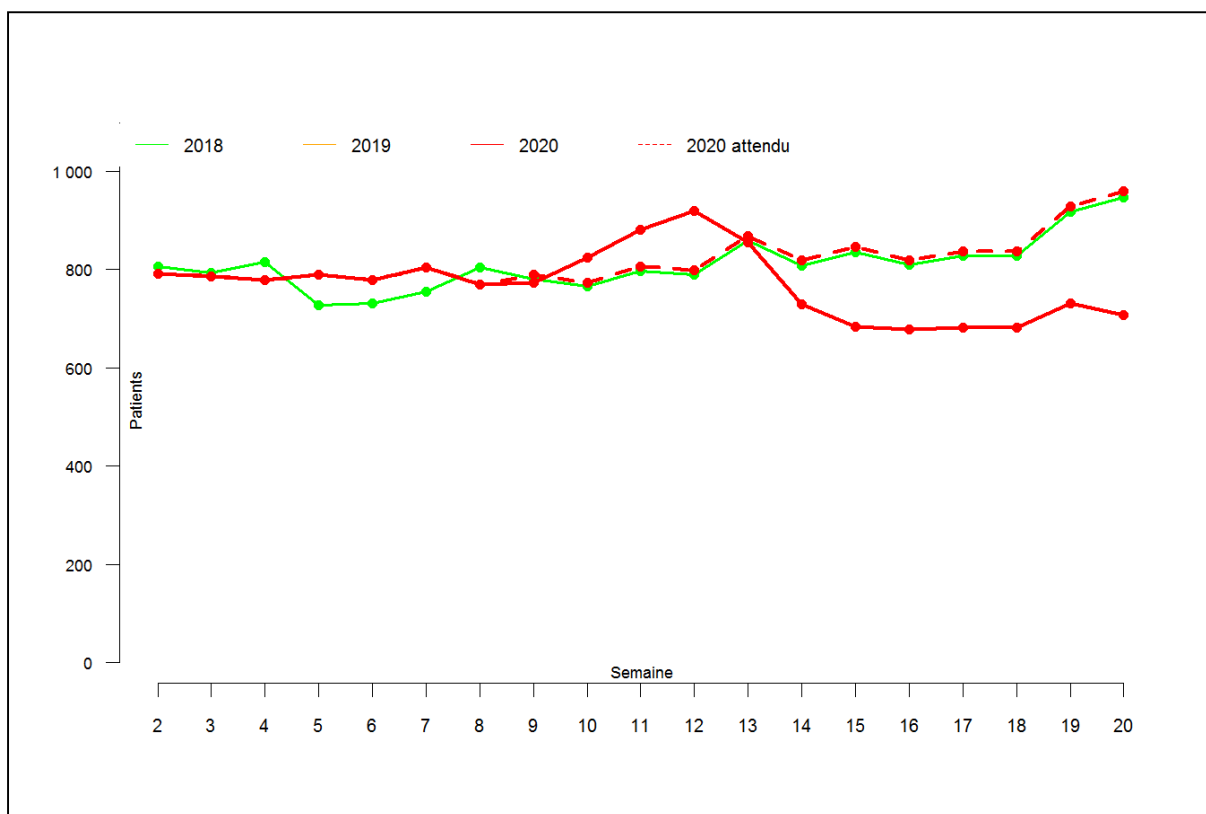


Figure Annexe XLIV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques antituberculeux en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XLV. Évolution de la délivrance des Contraceptions orales

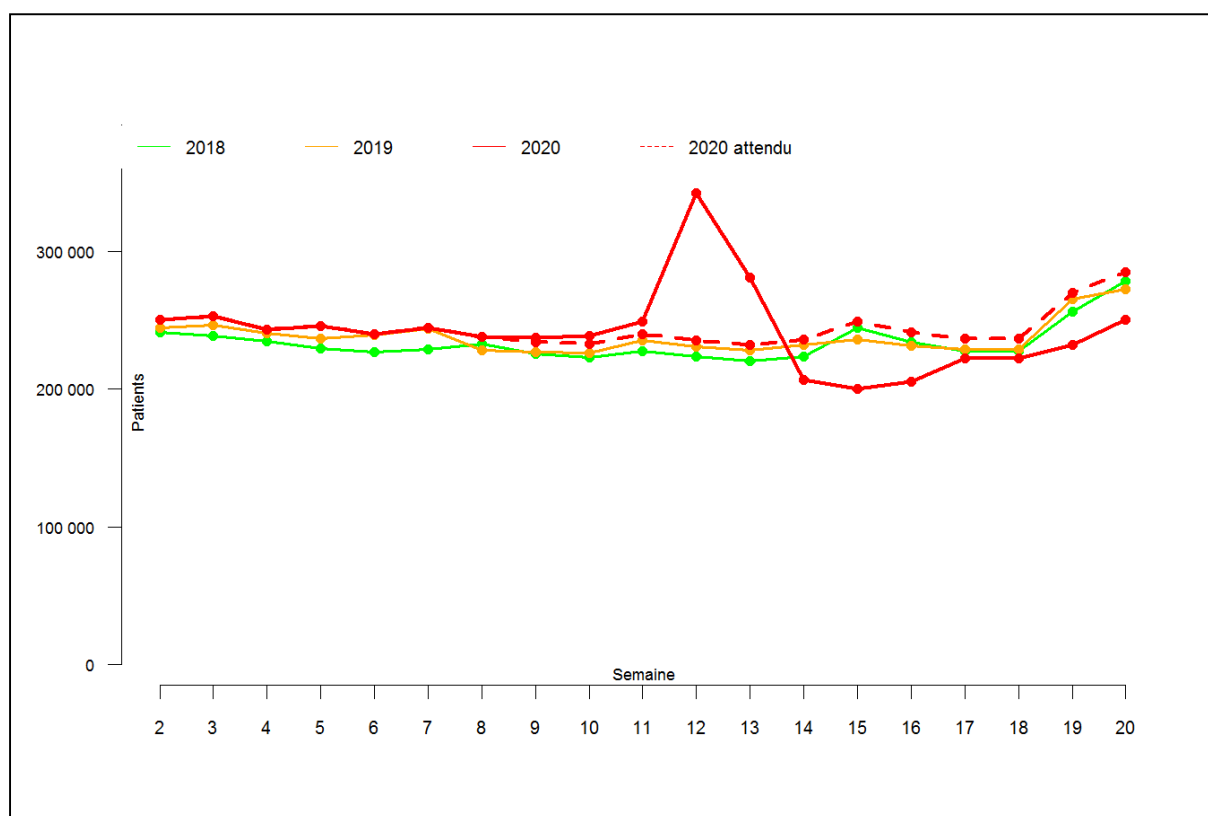


Figure Annexe XLV-A. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de contraceptifs hormonaux (hors contraception d'urgence) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XLVI. Évolution de la délivrance des Contraceptions d'urgence

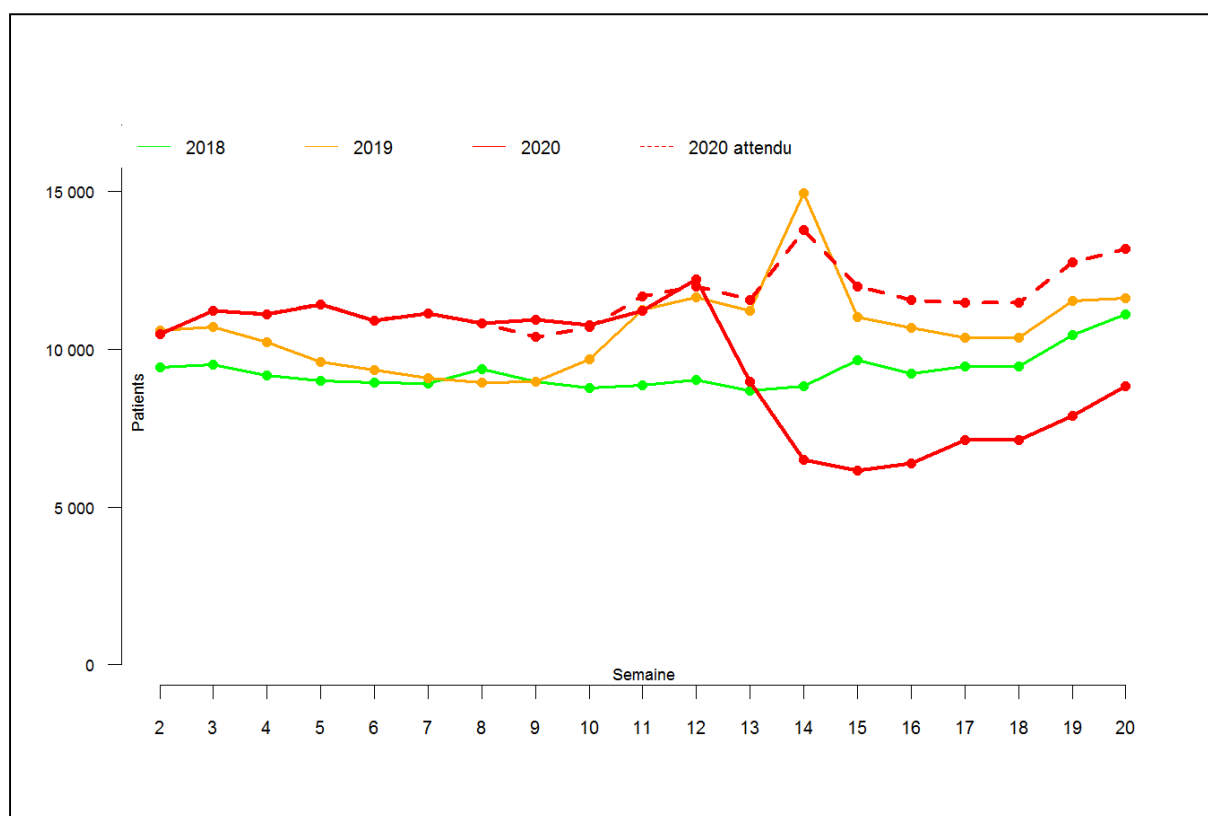


Figure Annexe XLVI-A. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de contraception d'urgence durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XLVII. Évolution de la délivrance des DIU avec progestatif

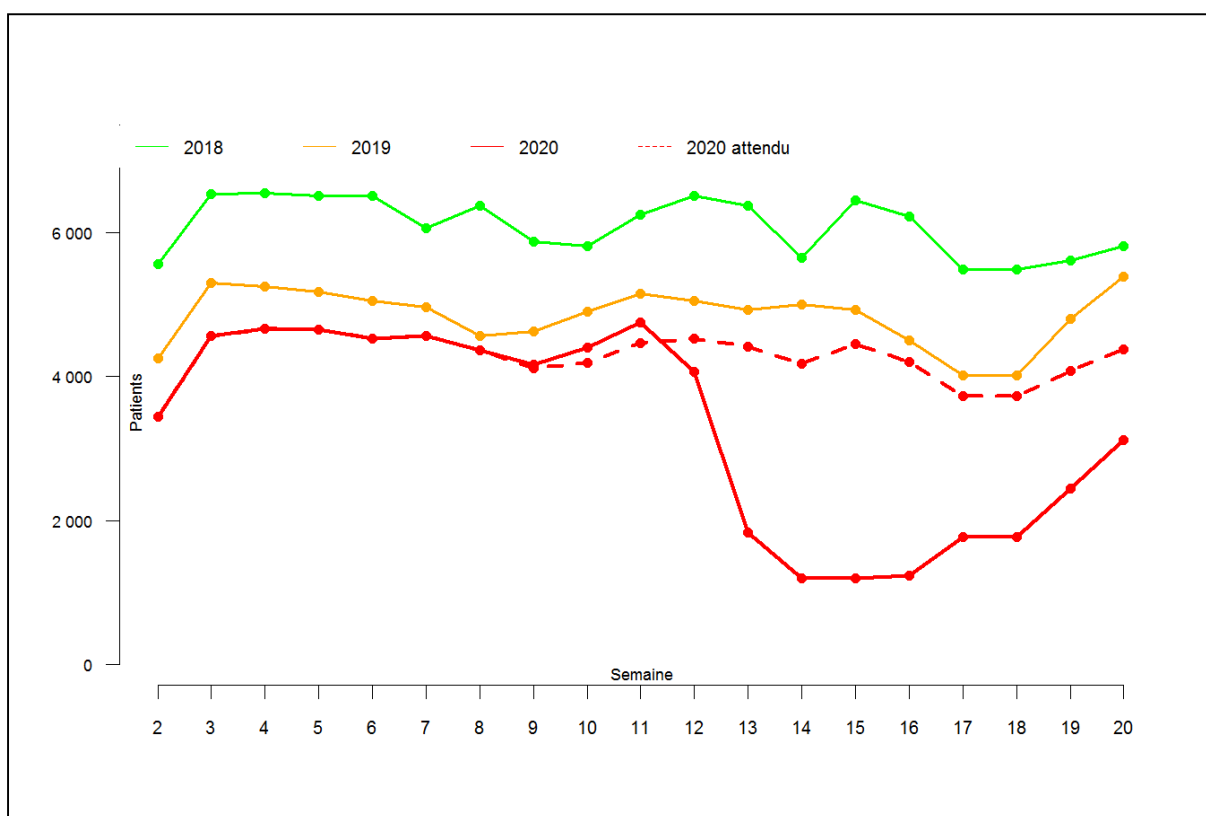


Figure Annexe XLVII-A. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un DIU (stérilet) avec progestatif durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XLVIII. Évolution de la délivrance des Inducteurs d'ovulation (PMA)

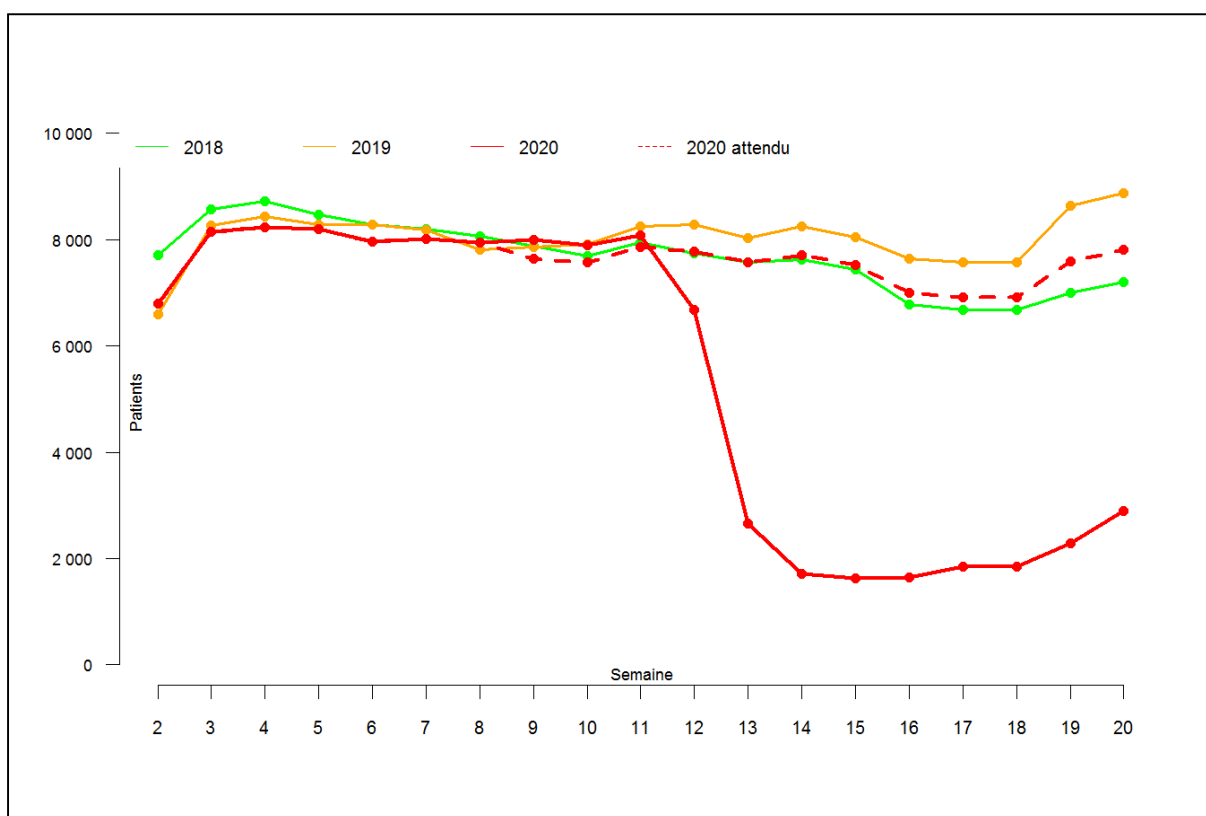


Figure Annexe XLVIII-A. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une gonadotrophine et autres stimulants de l'ovulation (PMA) [ATC G03C] durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe XLIX. Évolution de la délivrance d'Acétate de Cyprotérone

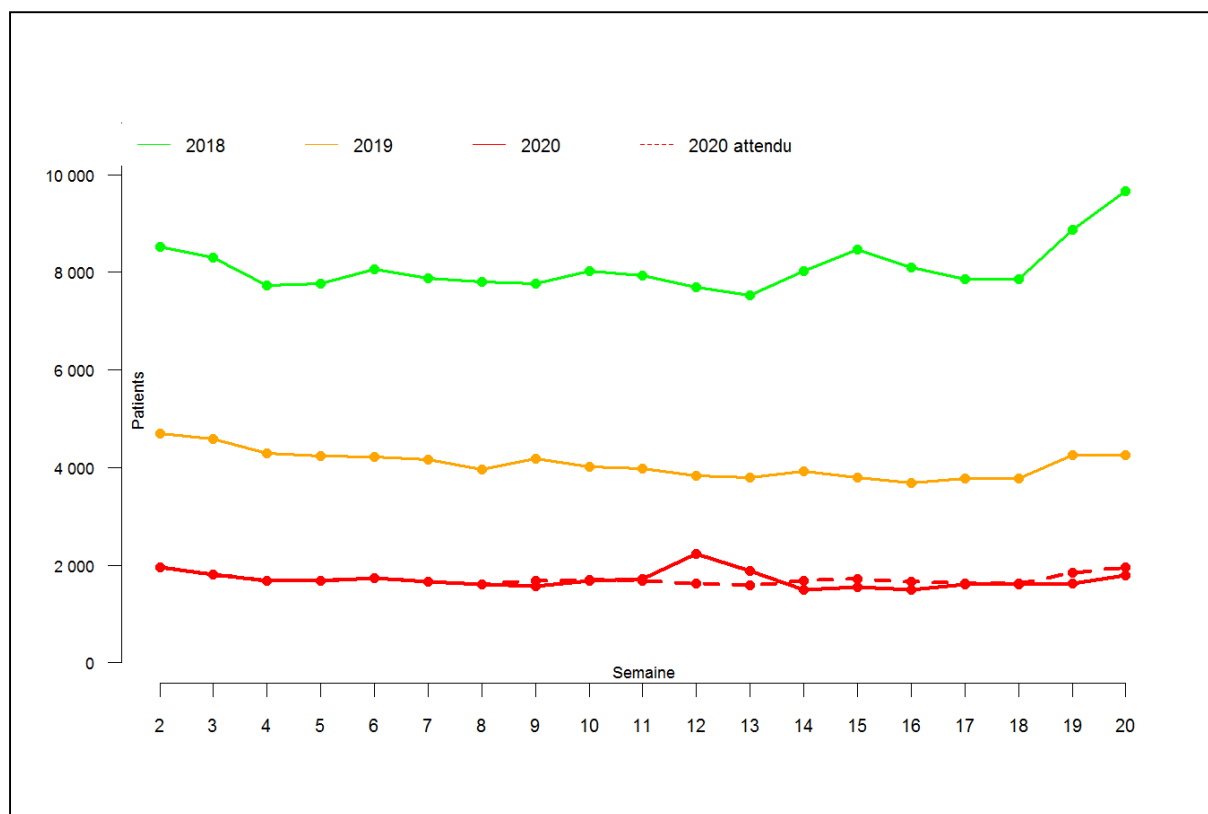


Figure Annexe XLIX-A. Effectif par semaine de patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

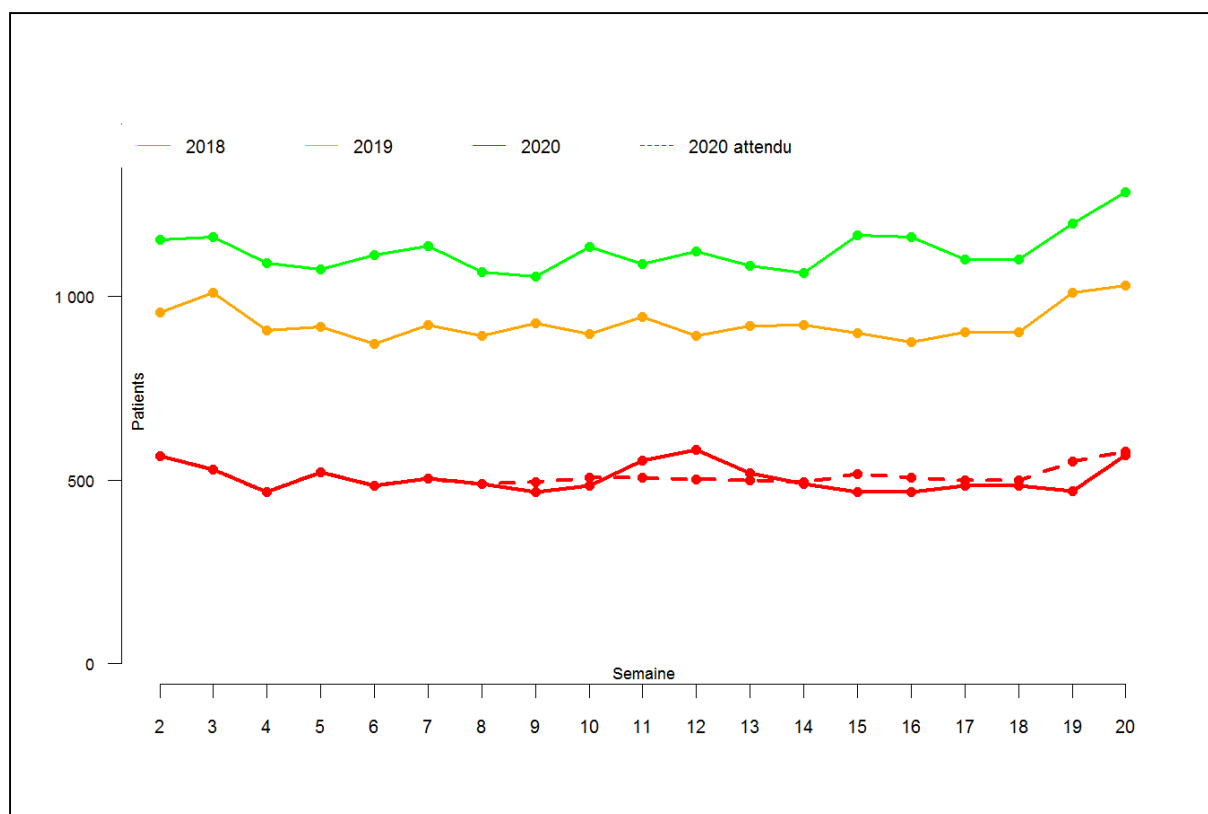


Figure Annexe XLIX-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

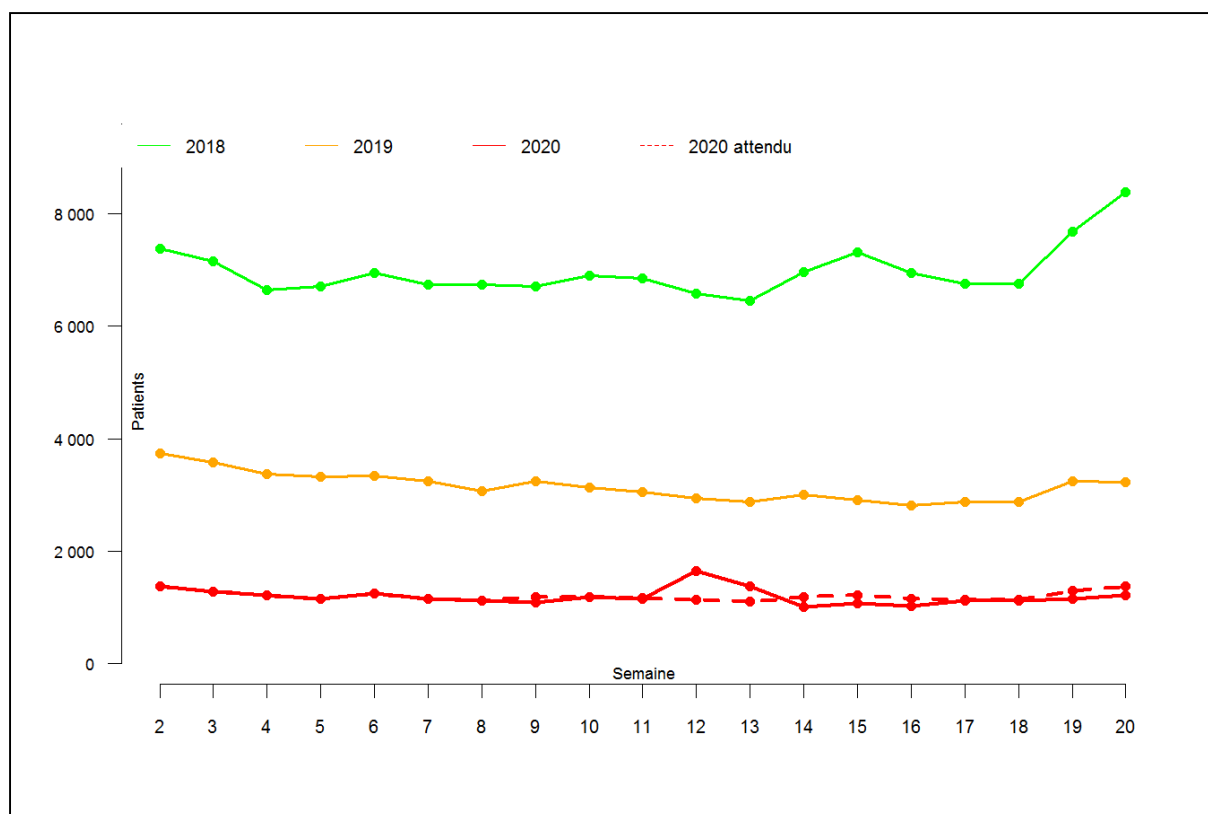


Figure Annexe XLIX-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

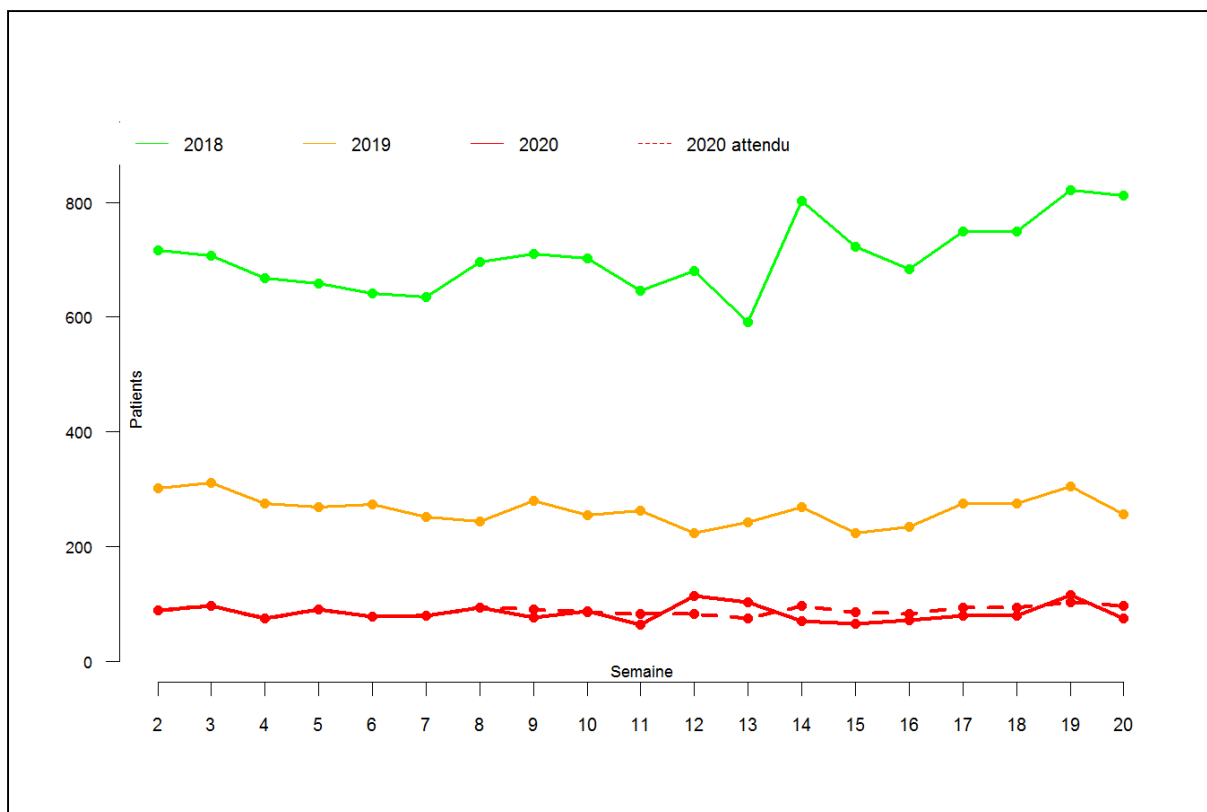


Figure Annexe XLIX-D. Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

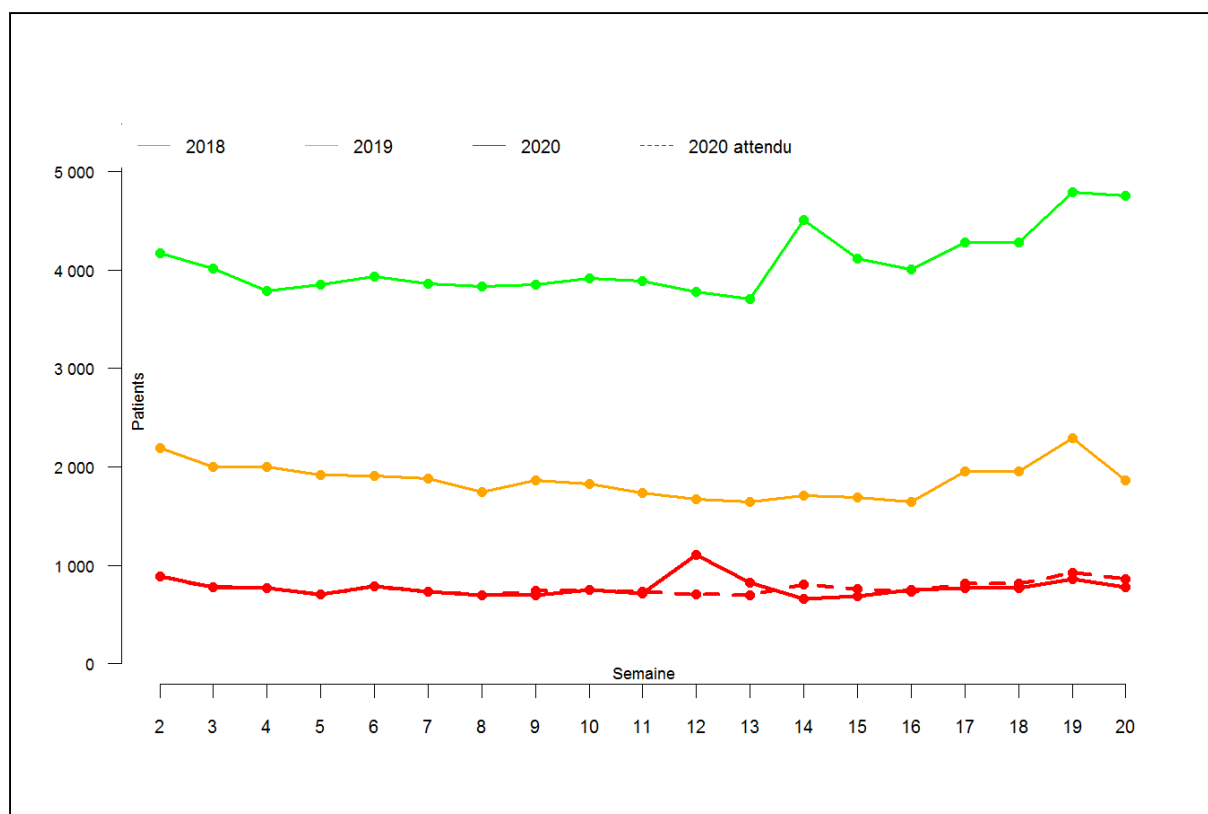


Figure Annexe XLIX-E. Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

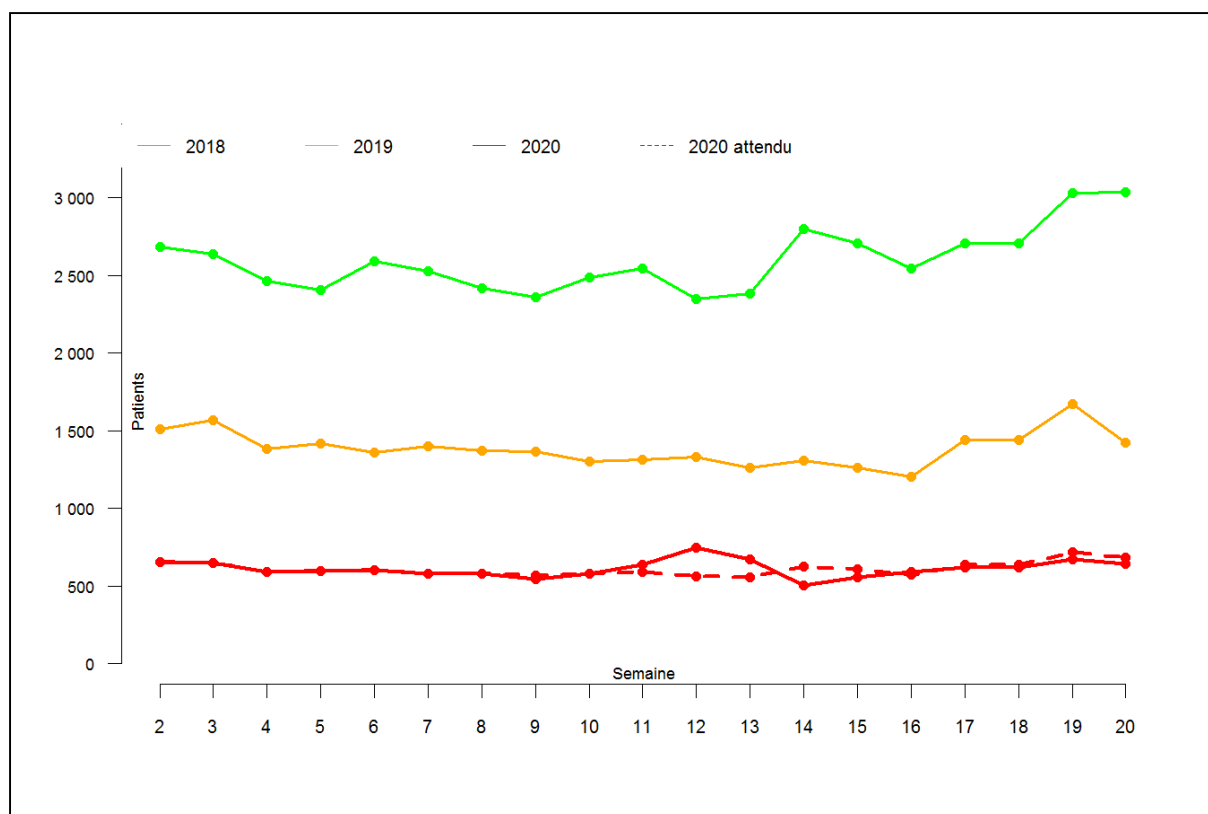


Figure Annexe XLIX-F. Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

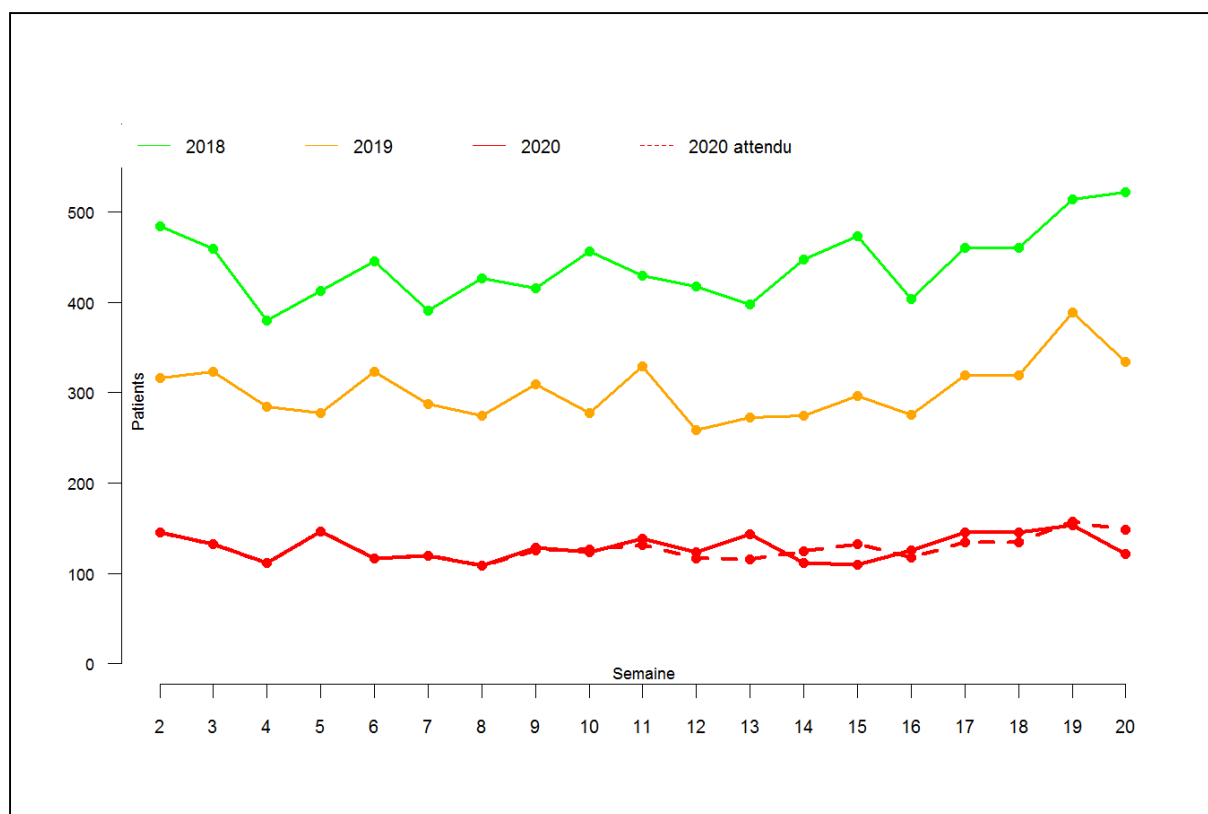


Figure Annexe XLIX-G. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

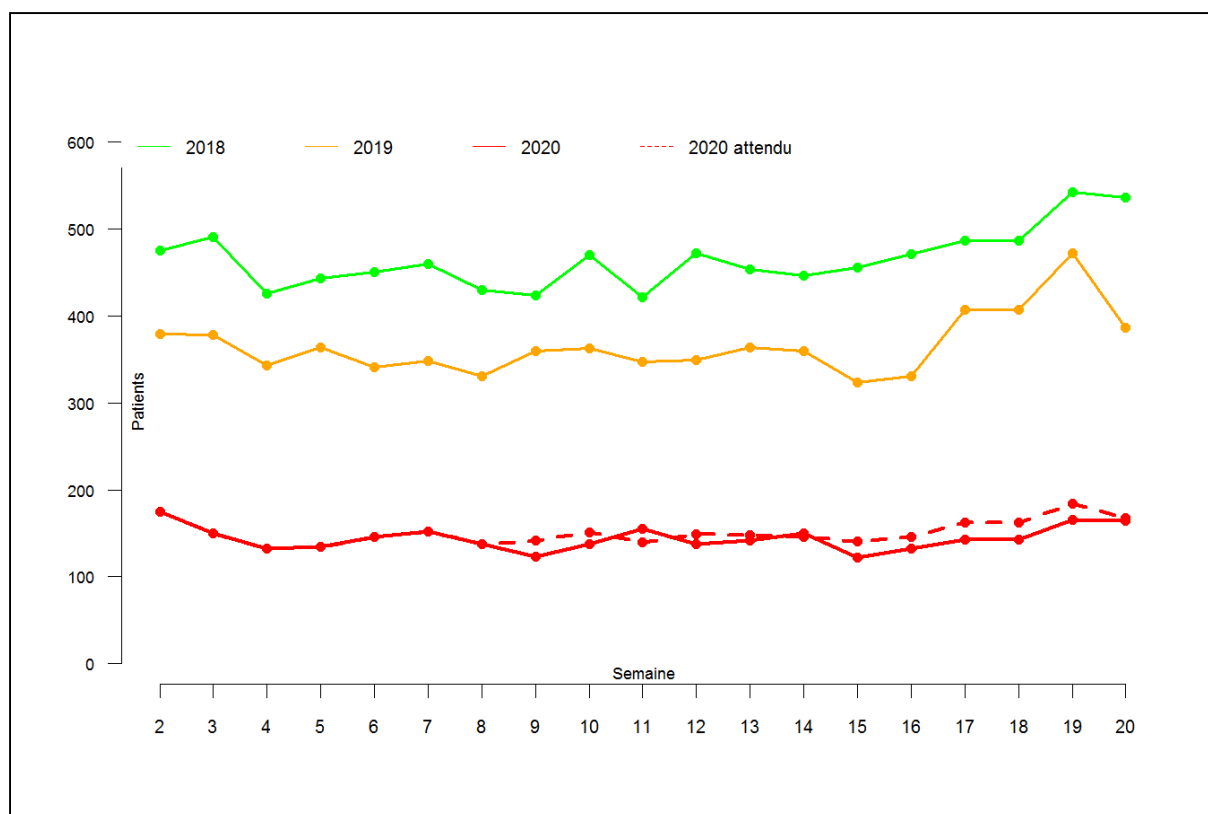


Figure Annexe XLIX-H. Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cypotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe L. Évolution de la délivrance des vaccins Anti-HPV

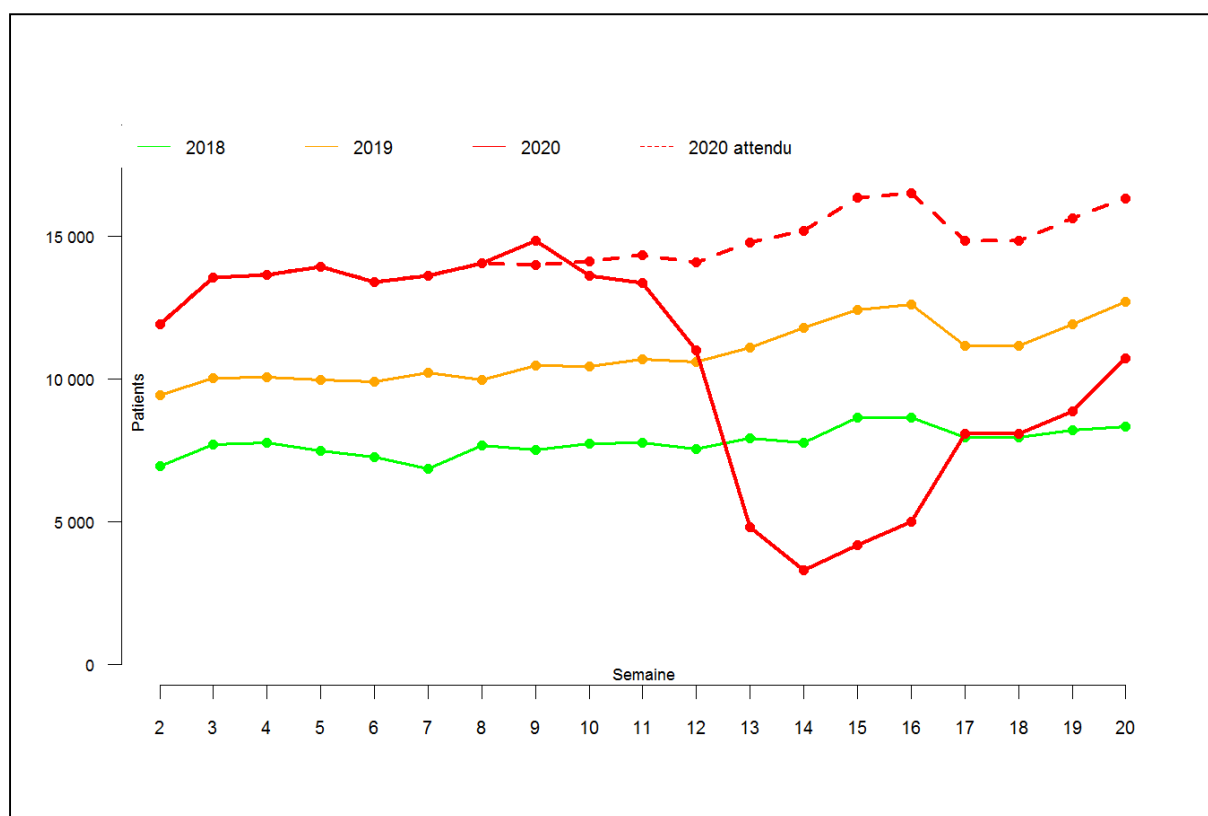


Figure Annexe L-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin anti-HPV durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

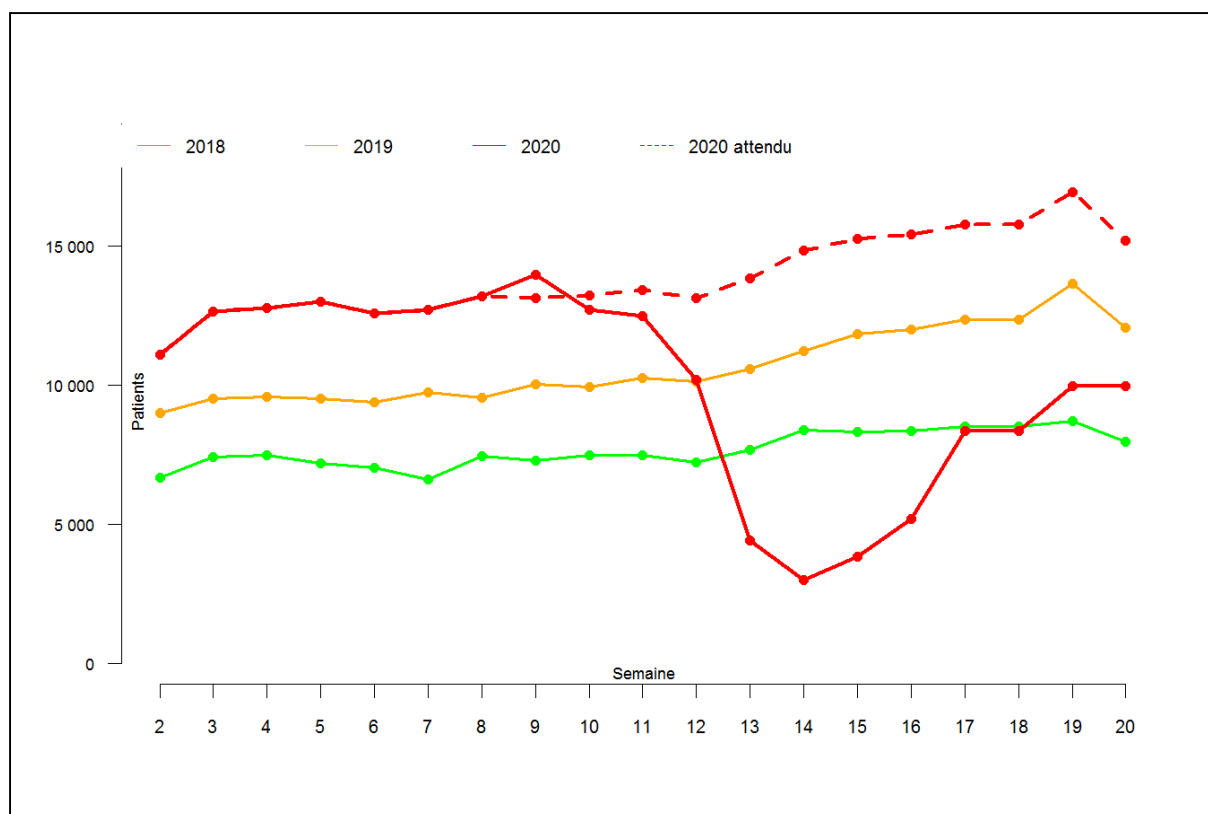


Figure Annexe L-B. Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin anti-HPV durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LI. Évolution de la délivrance des vaccins penta/hexavalents pour nourrissons

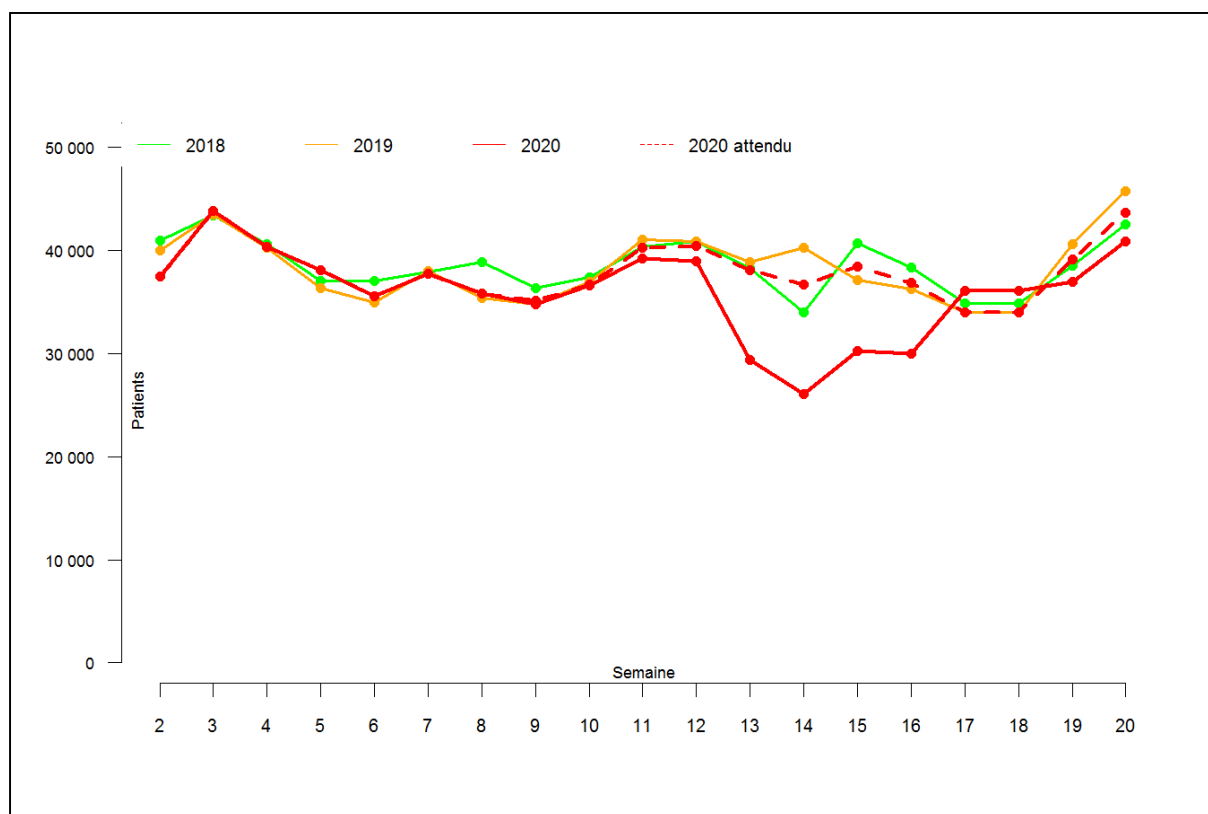


Figure Annexe LI-A. Effectif par semaine des nourrissons ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin combiné pentavalent ou hexavalent durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

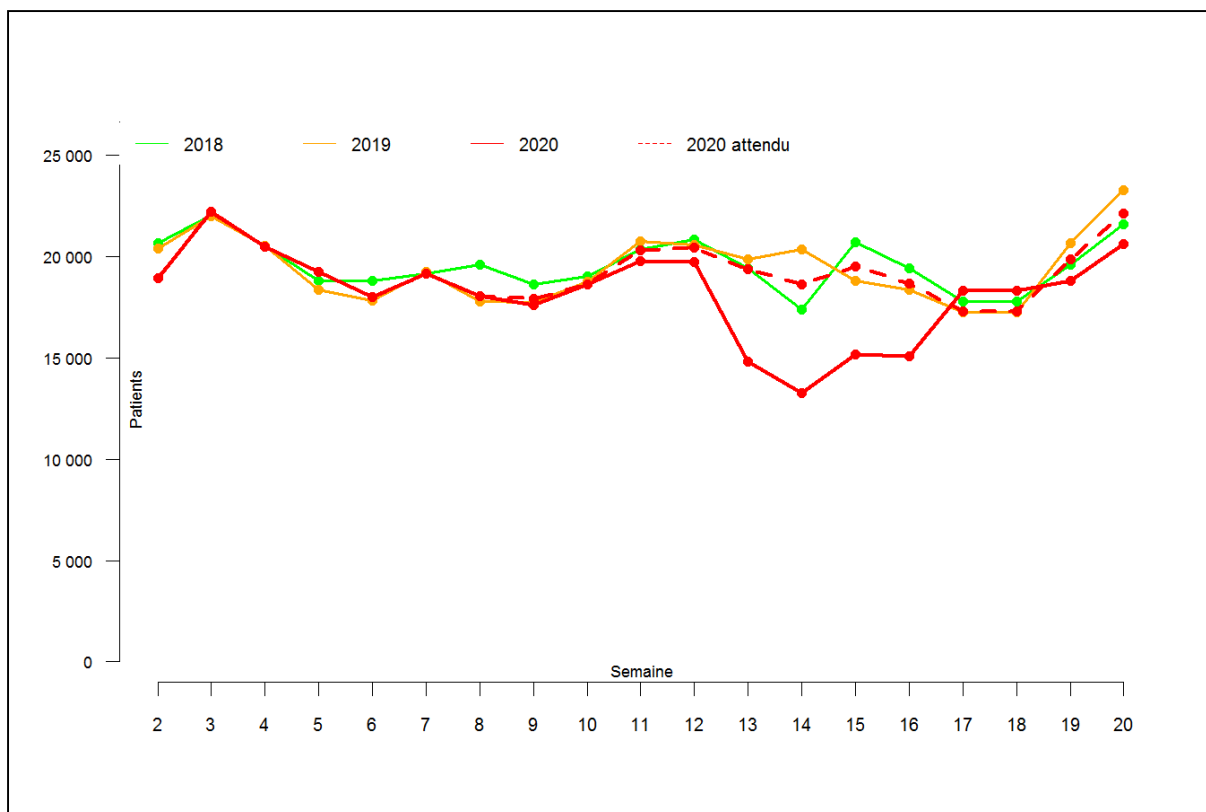


Figure Annexe LI-B. Effectif par semaine des nourrissons garçons ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin combiné pentavalent ou hexavalent durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

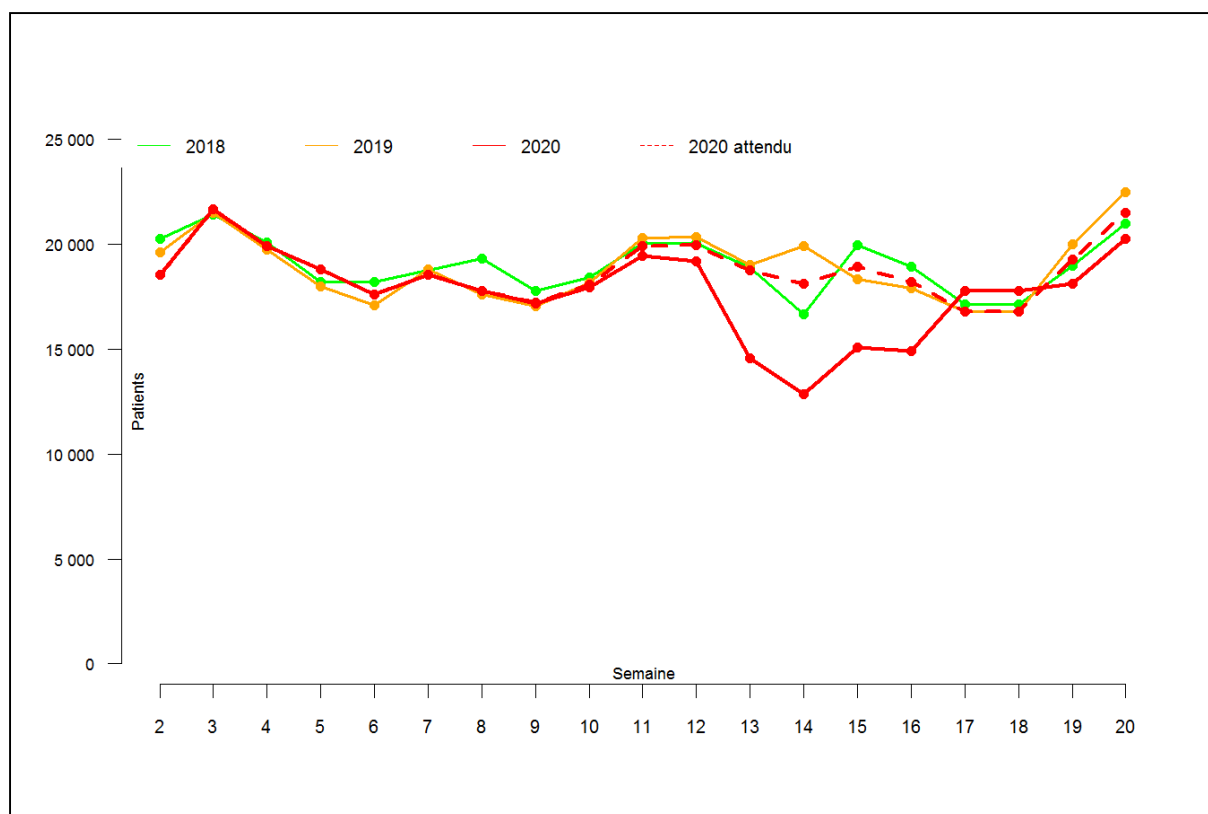


Figure Annexe LI-C. Effectif par semaine des nourrissons filles ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin combiné pentavalent ou hexavalent durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LII. Évolution de la délivrance des vaccins ROR [Rougeole-Oreillons-Rubéole]



Figure Annexe LII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin Rougeole et rubéole durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LIII. Évolution de la délivrance des vaccins Anti-tétaniques (hors nourrissons)

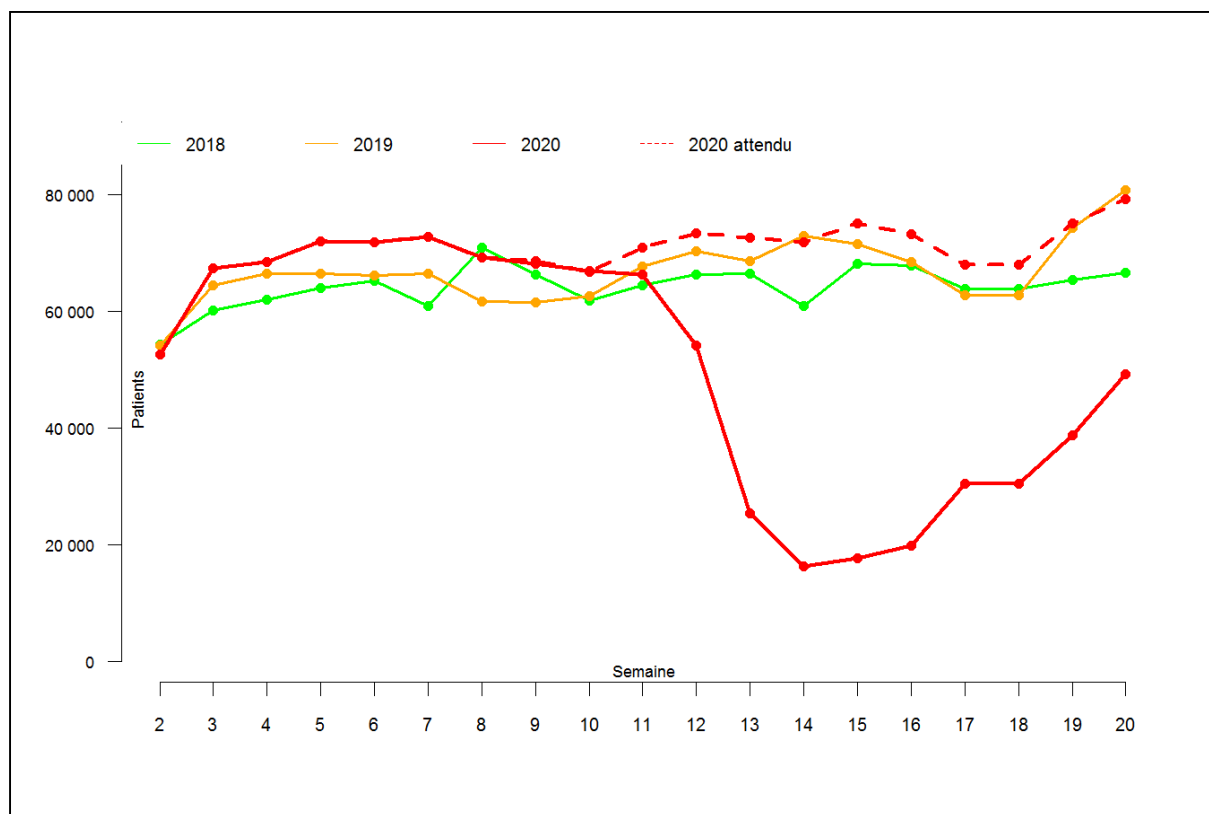


Figure Annexe LIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin antitétanique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LIV. Évolution de la délivrance des Préparations pour coloscopies

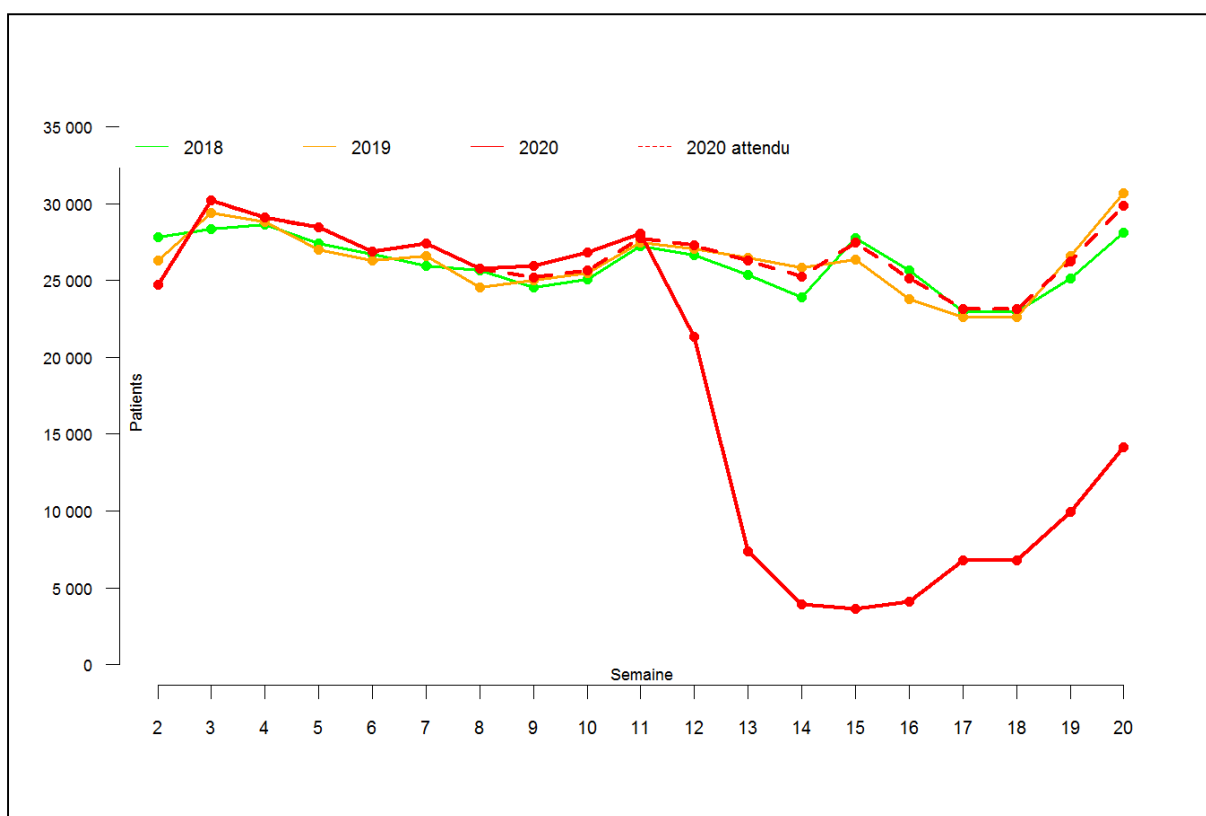


Figure Annexe LIV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un produit de préparation à une colonoscopie durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LV. Évolution de la délivrance des Produits iodés pour scanner

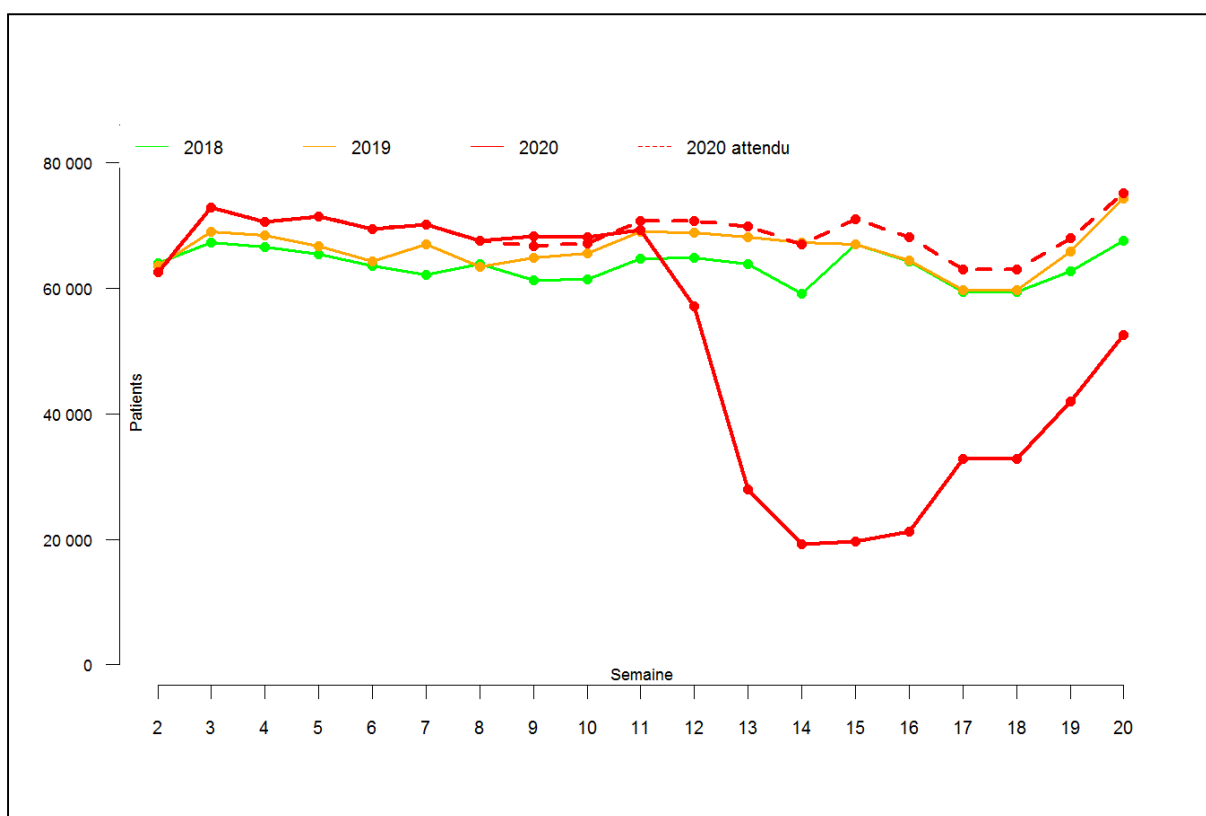


Figure Annexe LV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un produit iodé pour réaliser un scanner durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LVI. Évolution de la délivrance des Produits de contraste pour IRM

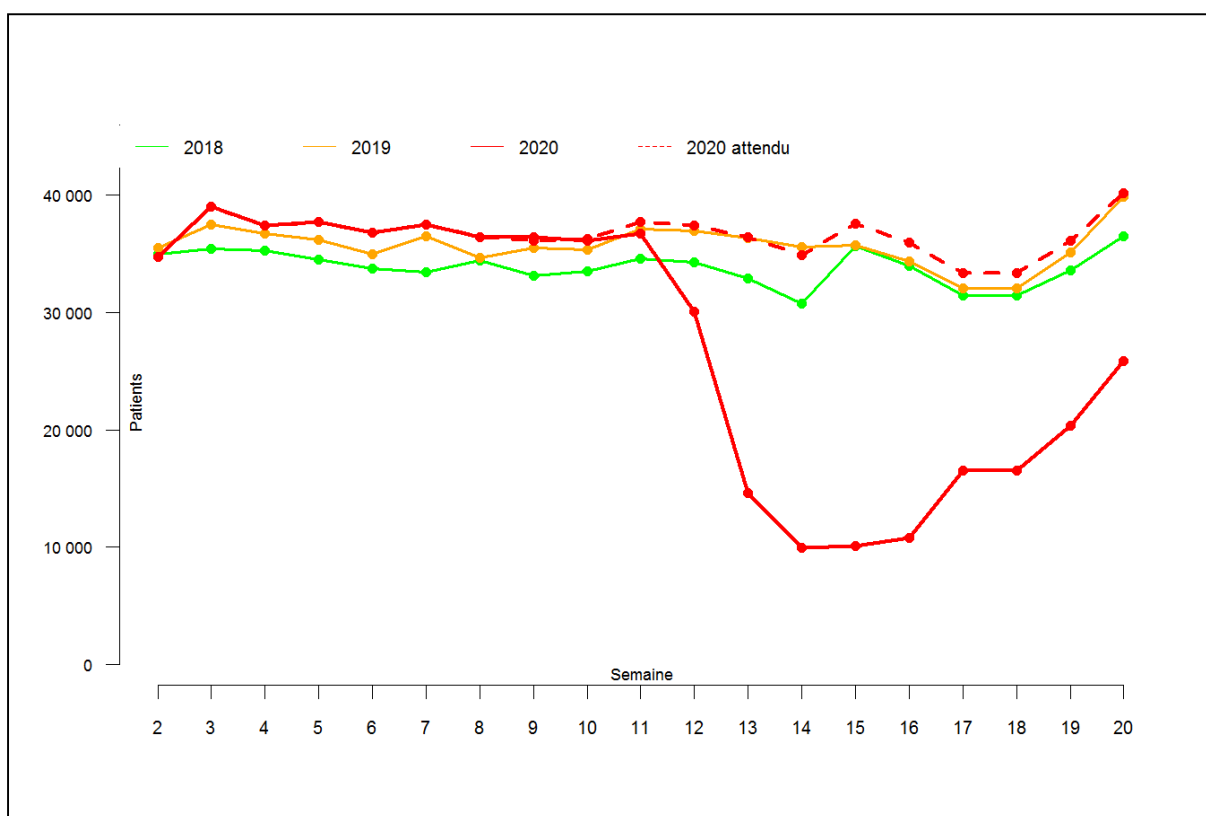


Figure Annexe LVI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un produit de contraste pour réaliser une IRM durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LVII. Évolution de la délivrance de Paracétamol

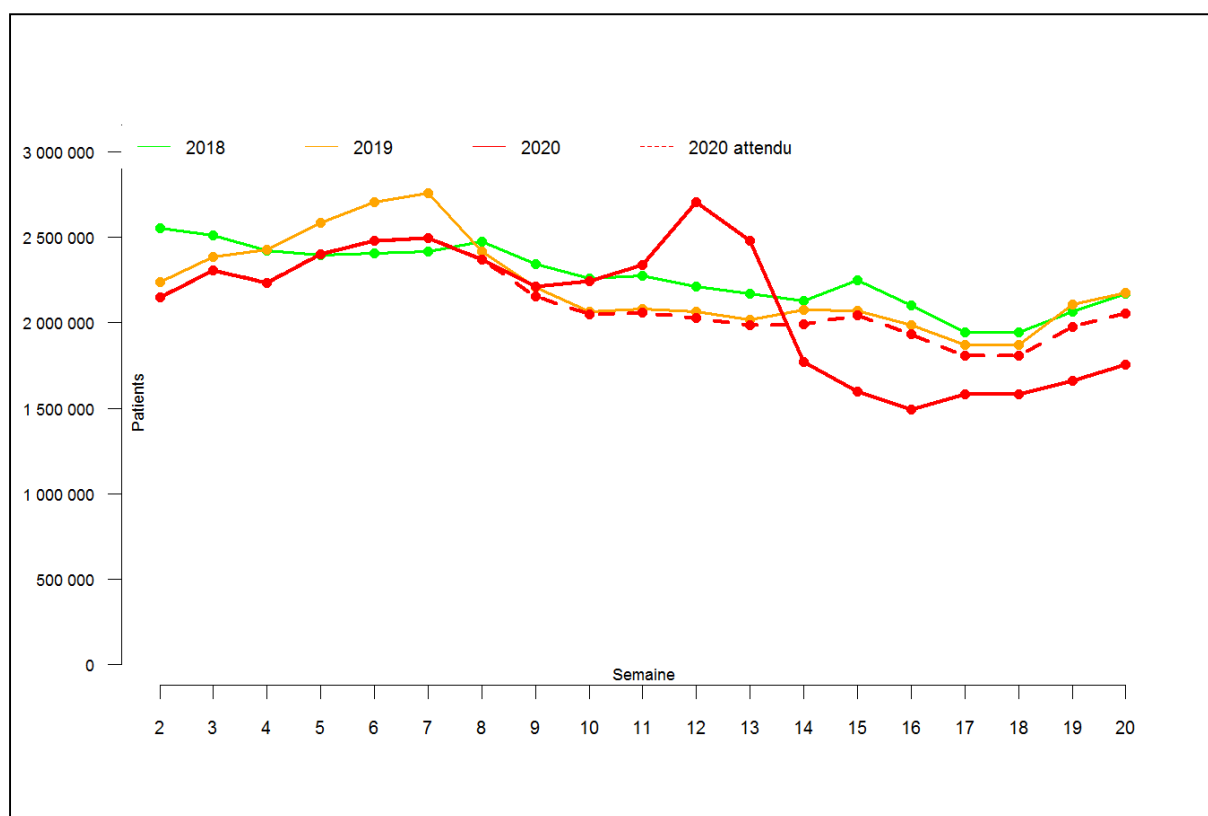


Figure Annexe LVII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe LVII-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

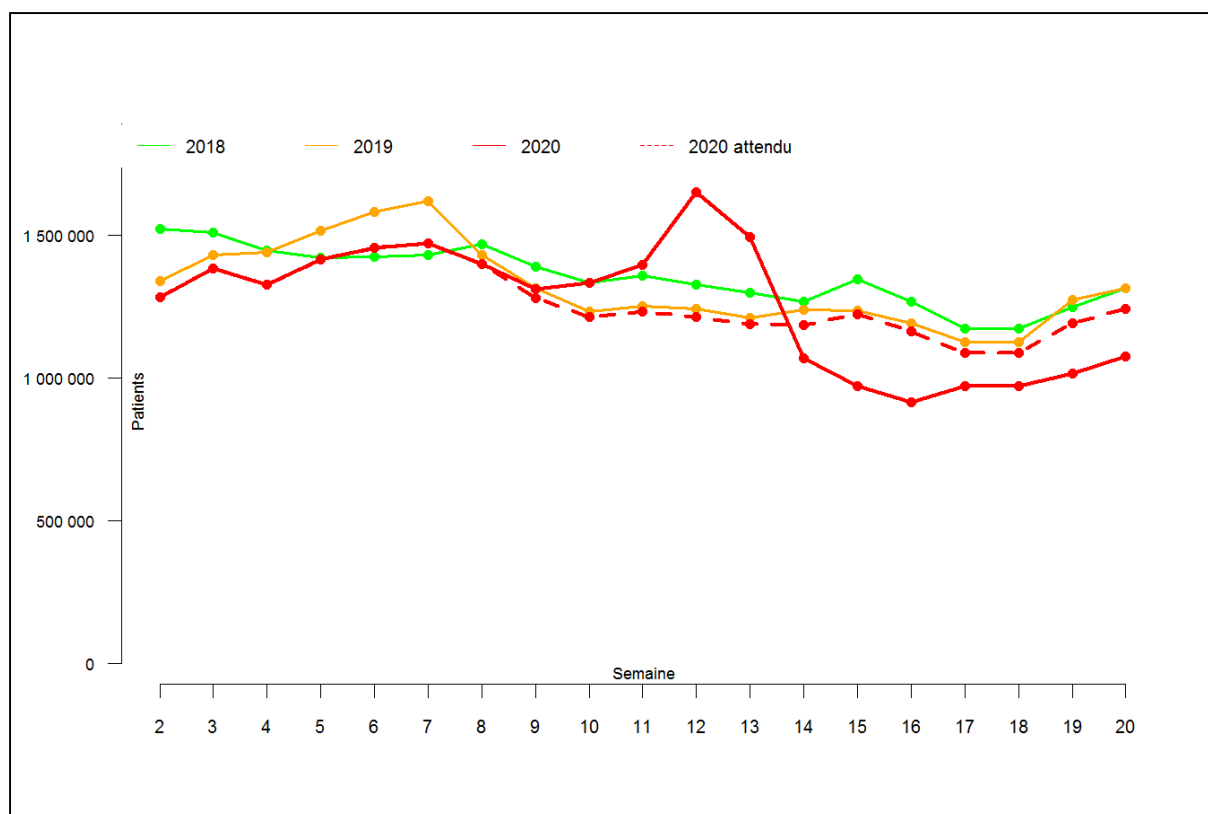


Figure Annexe LVII-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe LVII-D. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



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

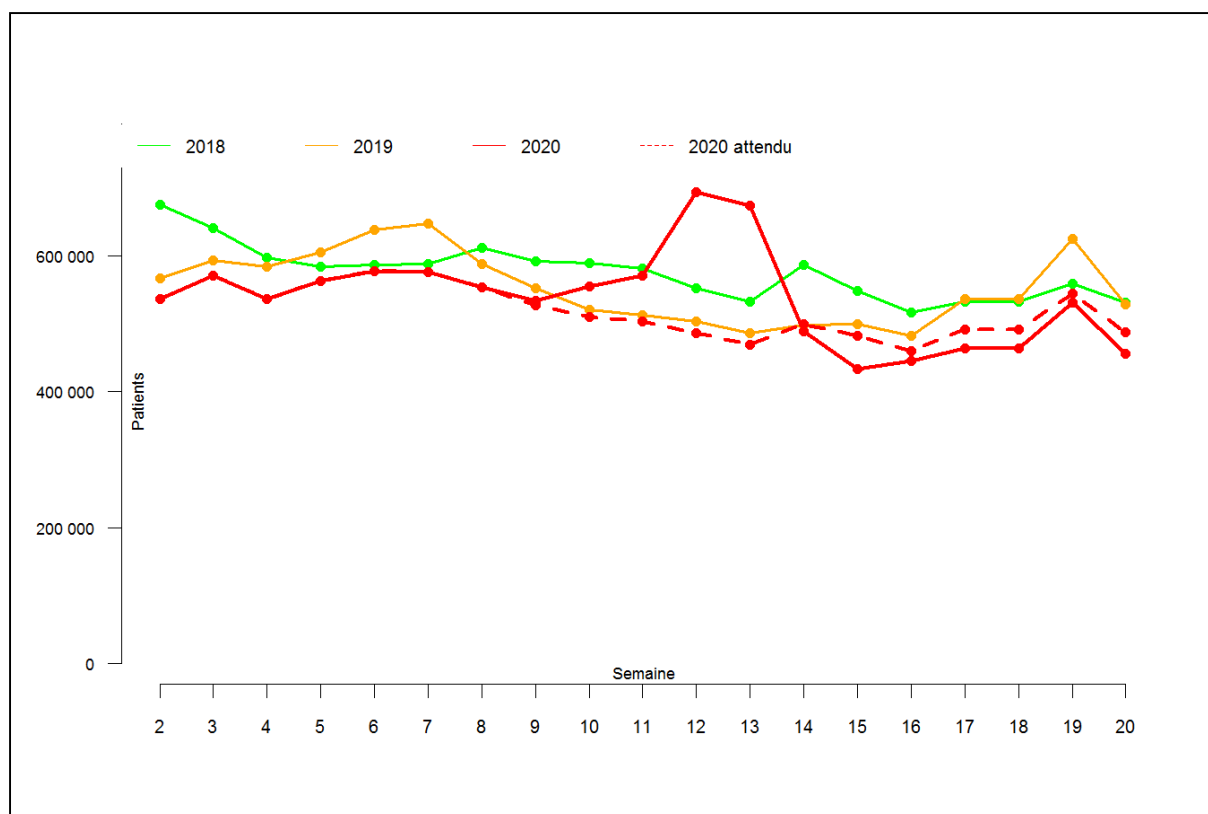


Figure Annexe LVII-F. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

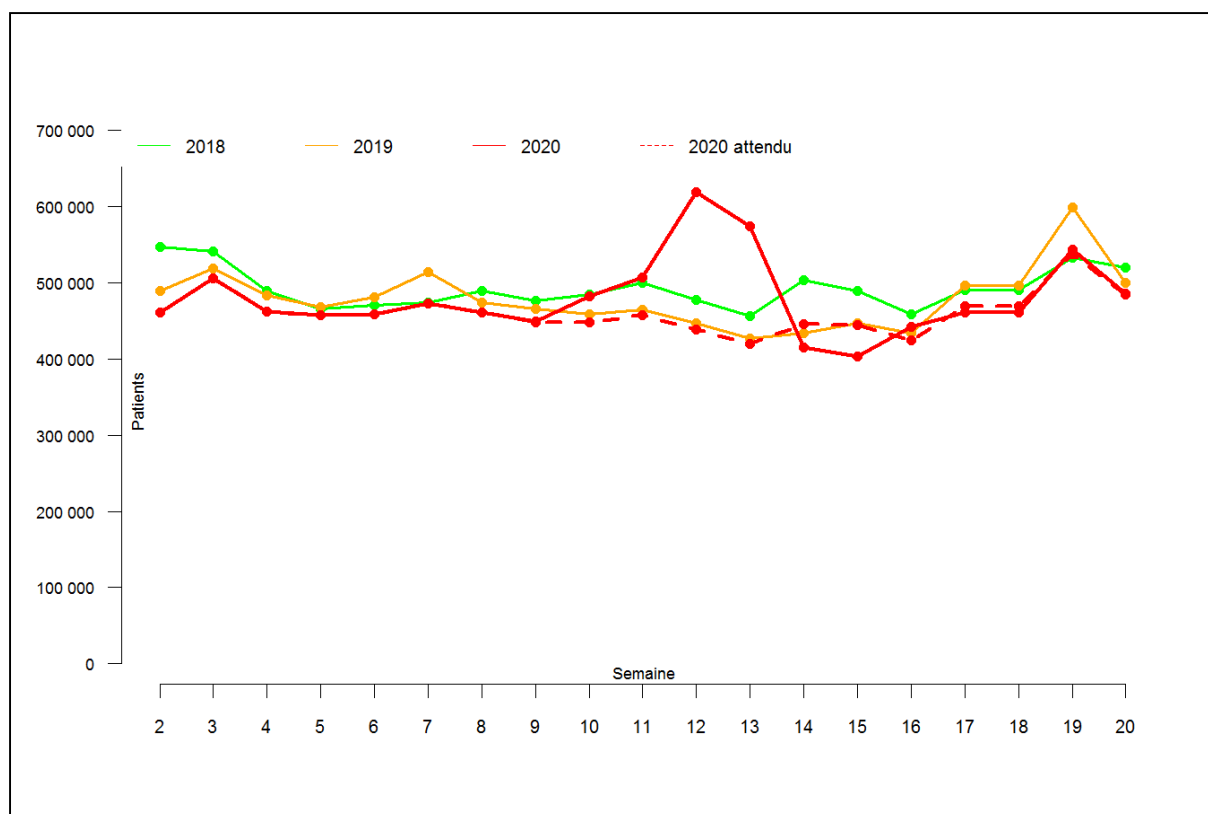


Figure Annexe LVII-G. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

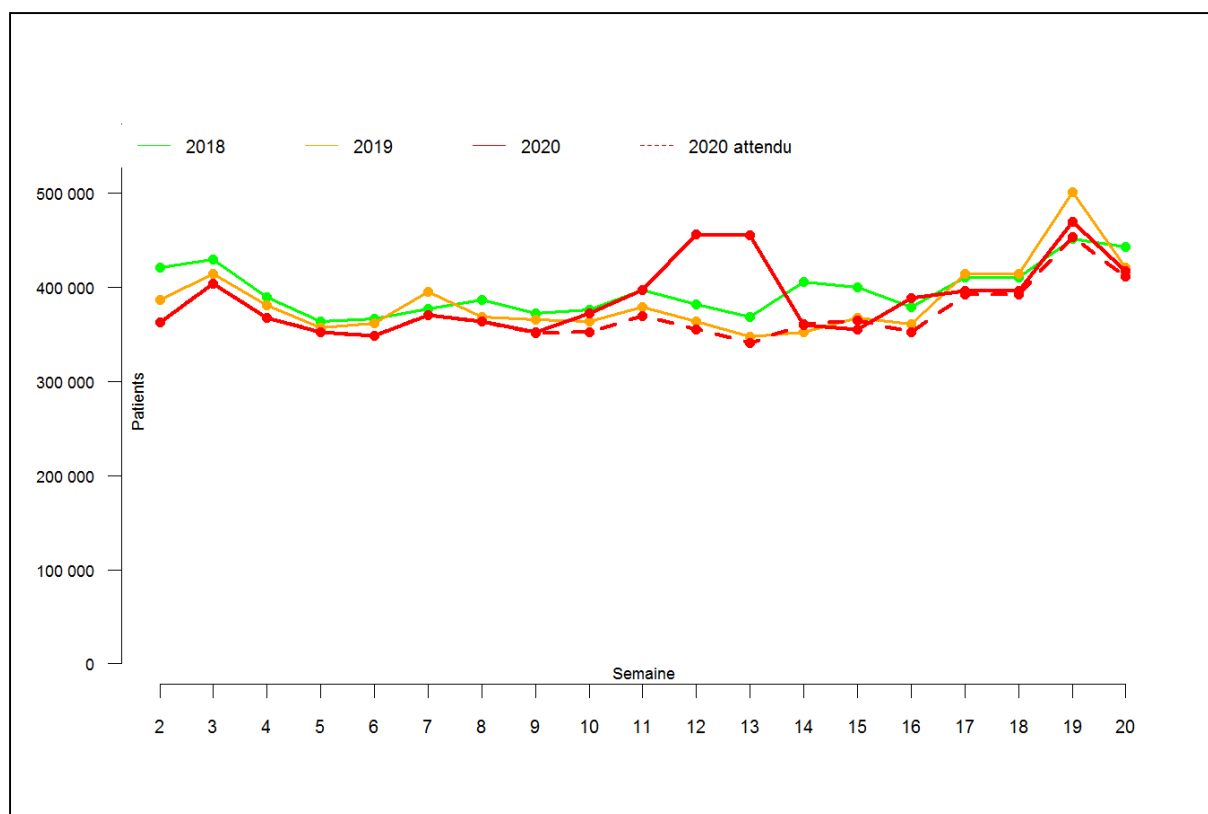


Figure Annexe LVII-H. Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LVIII. Évolution de la délivrance d'Ibuprofène

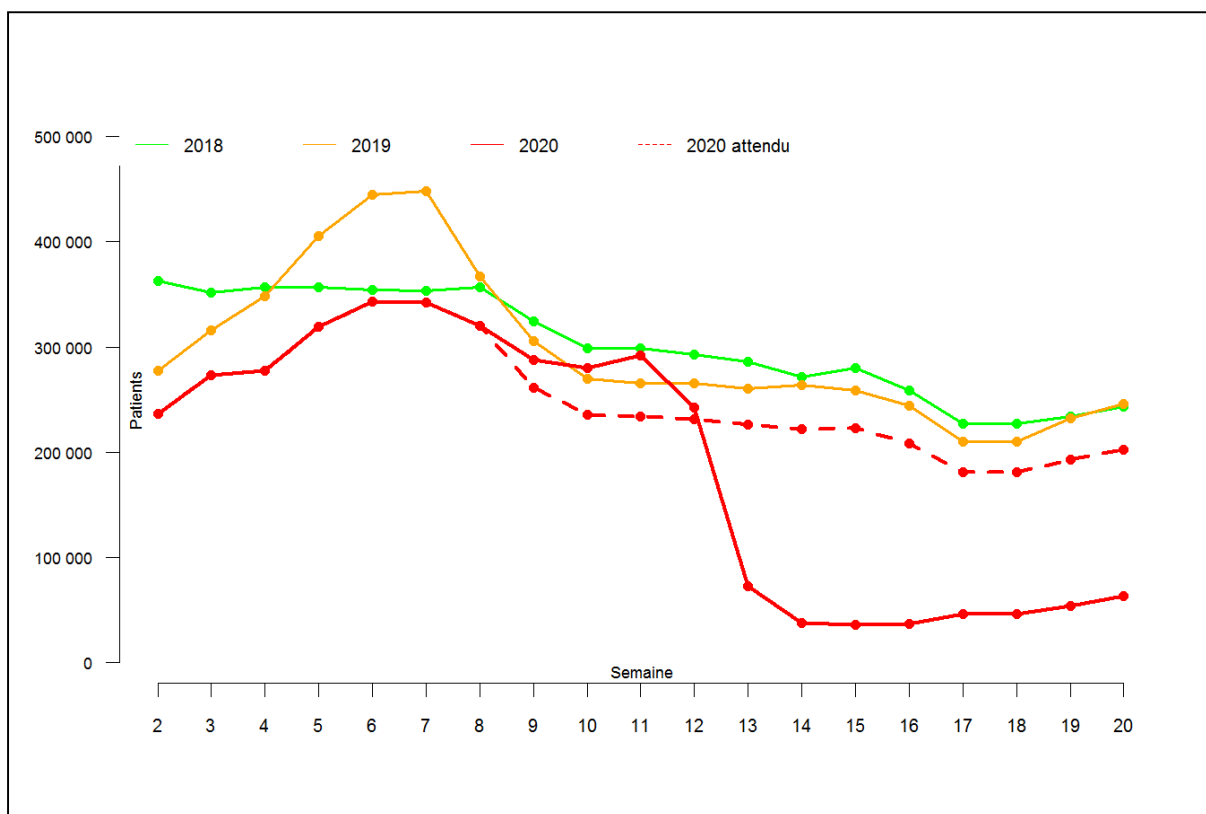


Figure Annexe LVIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'ibuprofène durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe LVIII-B. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Ibuprofène durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

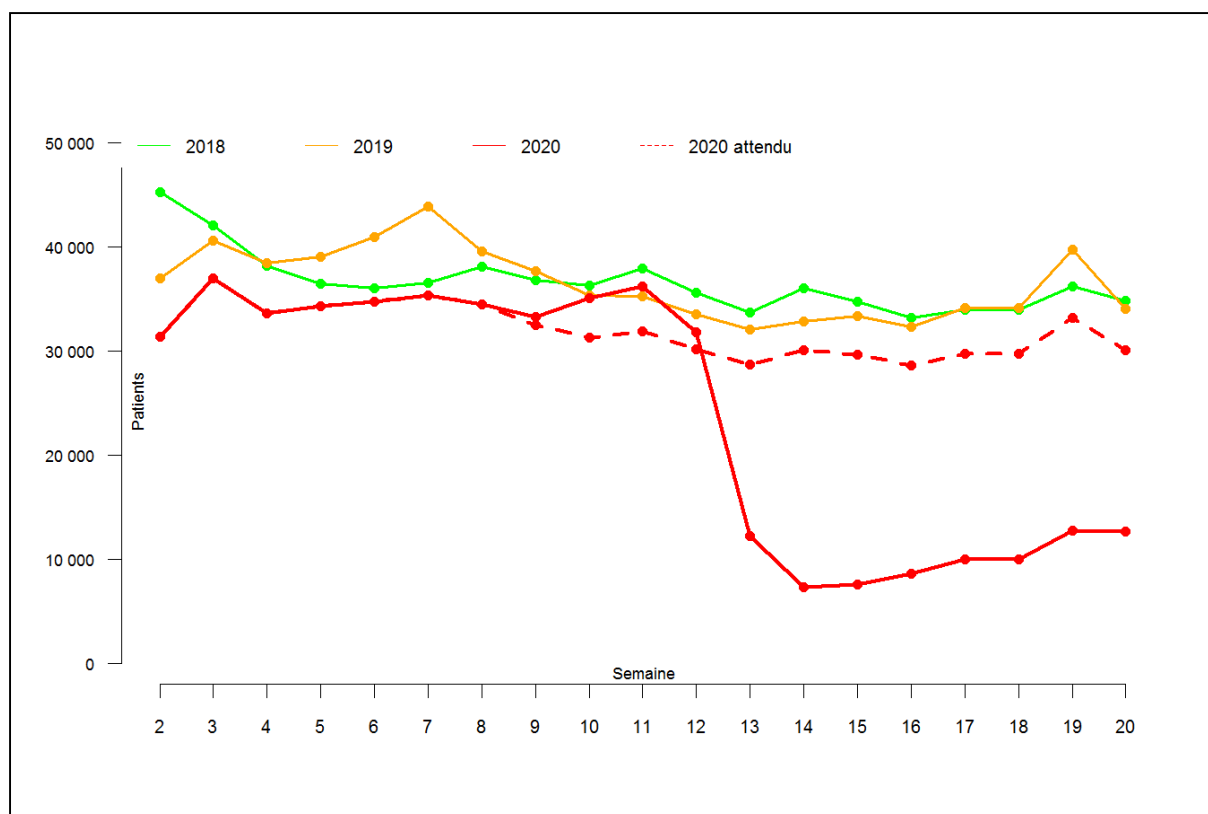


Figure Annexe LVIII-C. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Ibuprofène durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LIX. Évolution de la délivrance de Chloroquine/Hydroxychloroquine

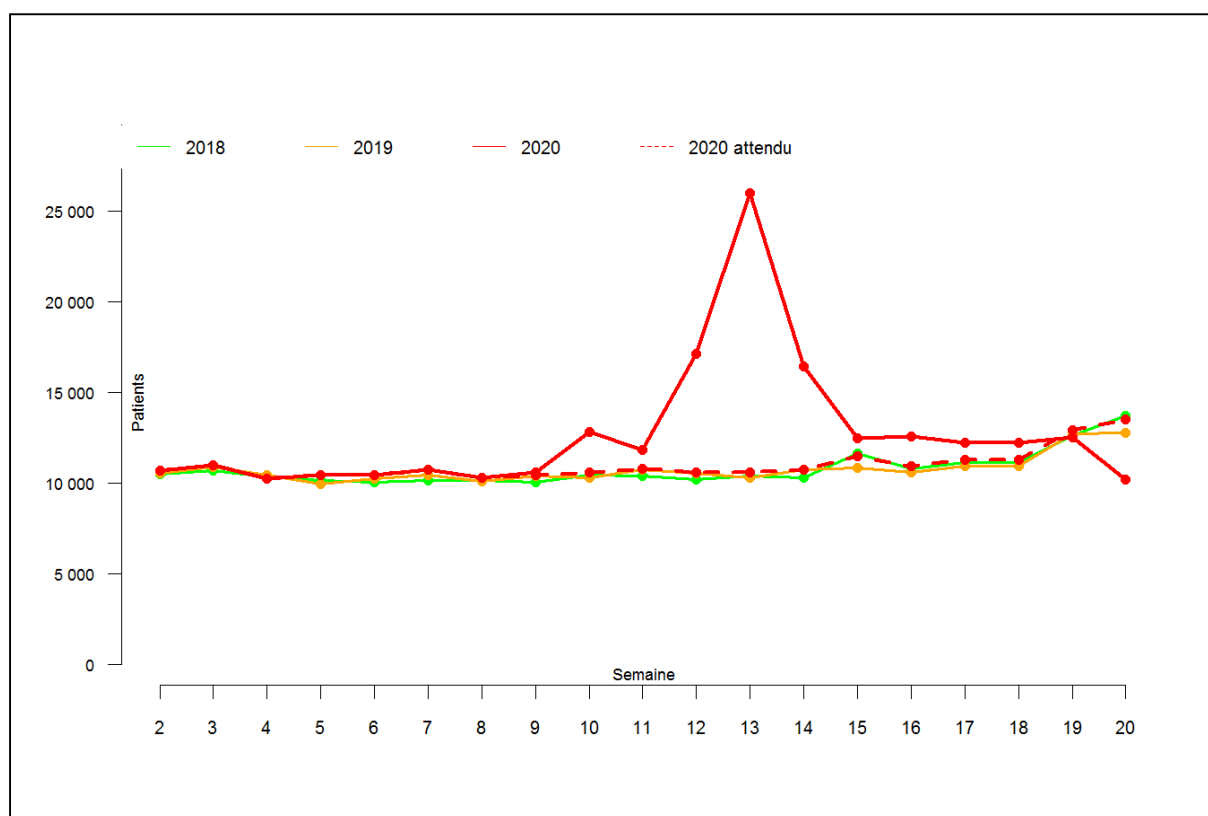


Figure Annexe LIX-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de Chloroquine/Hydroxychloroquine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

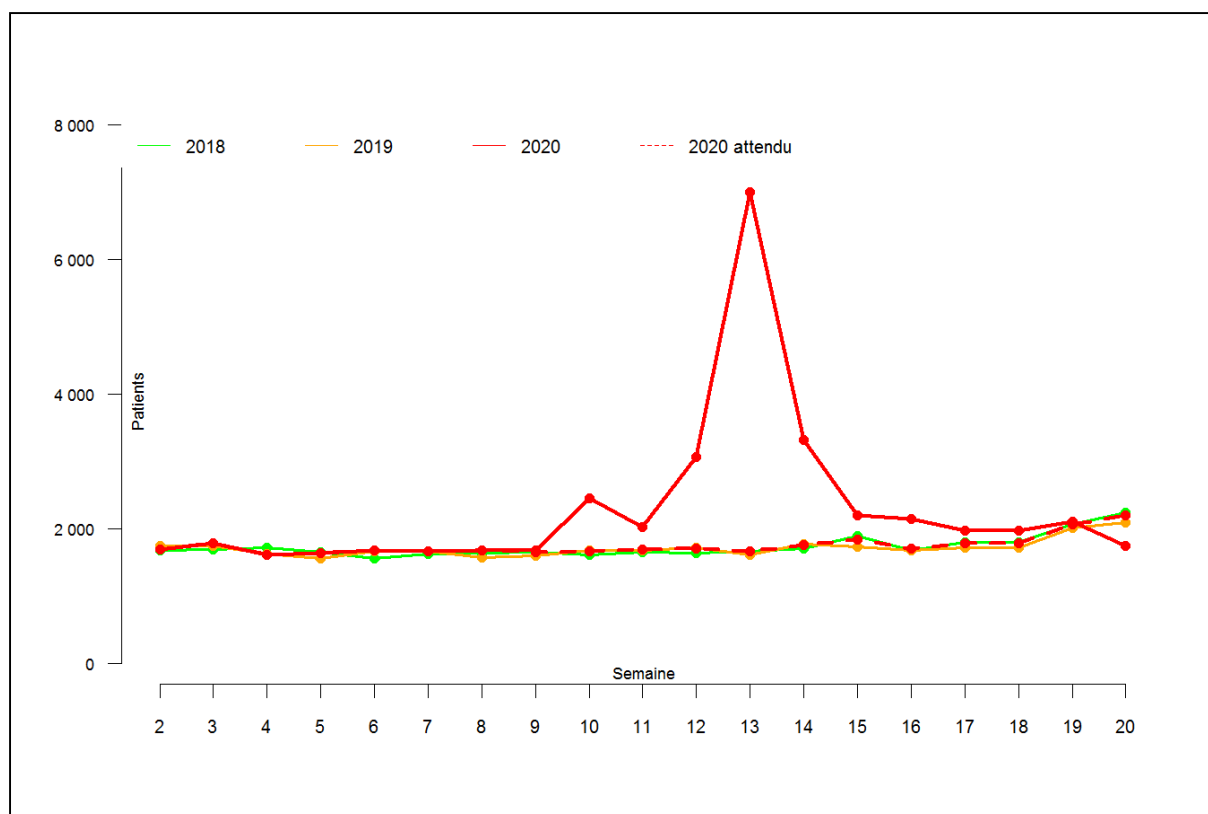


Figure Annexe LIX-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance de Chloroquine / Hydroxychloroquine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe LIX-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de Chloroquine / Hydroxychloroquine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LX. Évolution de la délivrance d'Azithromycine

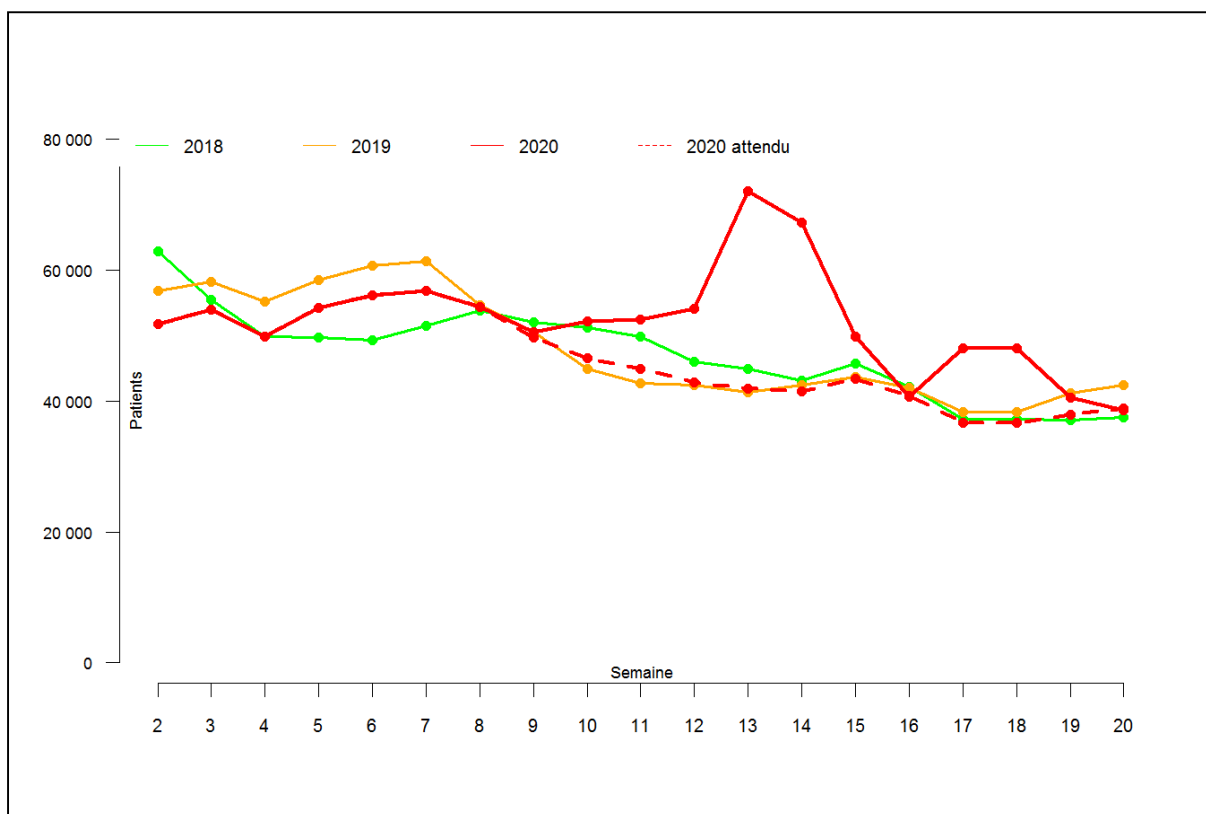


Figure Annexe LX-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe LX-B. Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

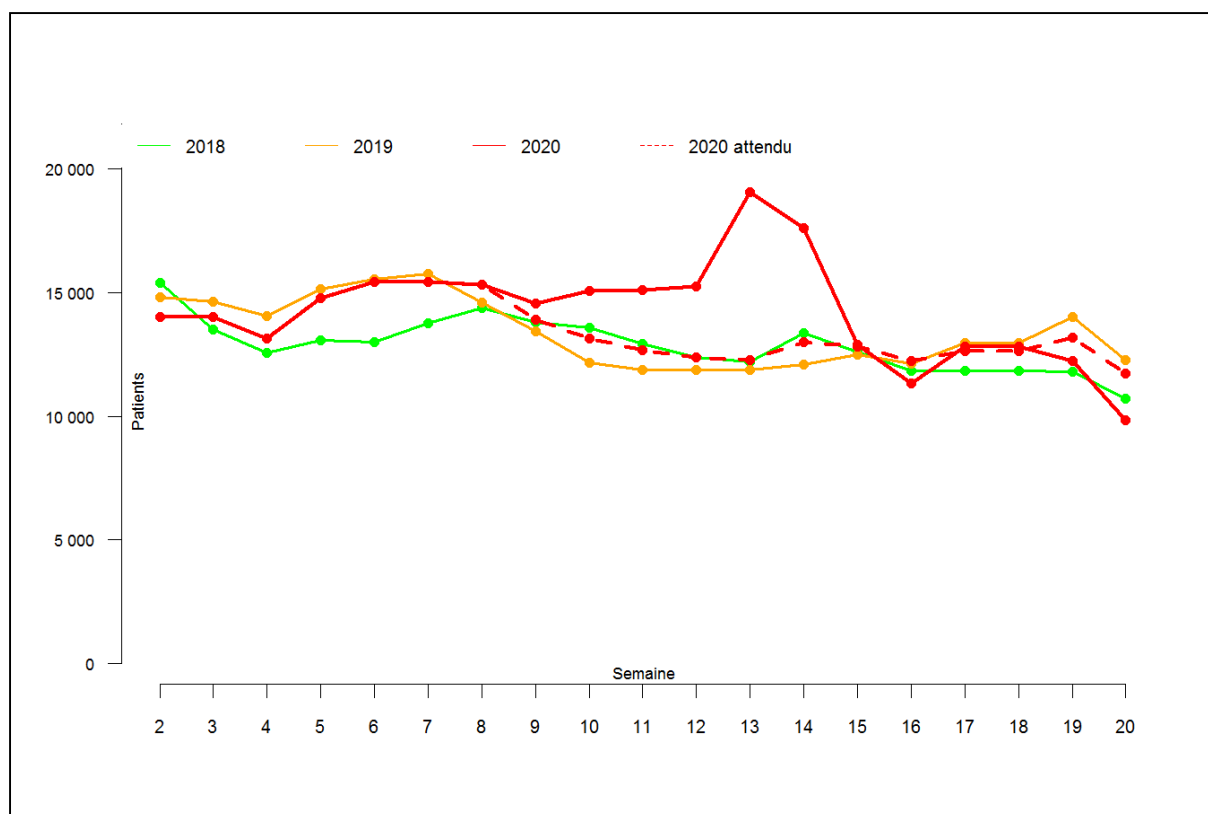


Figure Annexe LX-C. Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)



Figure Annexe LX-D. Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

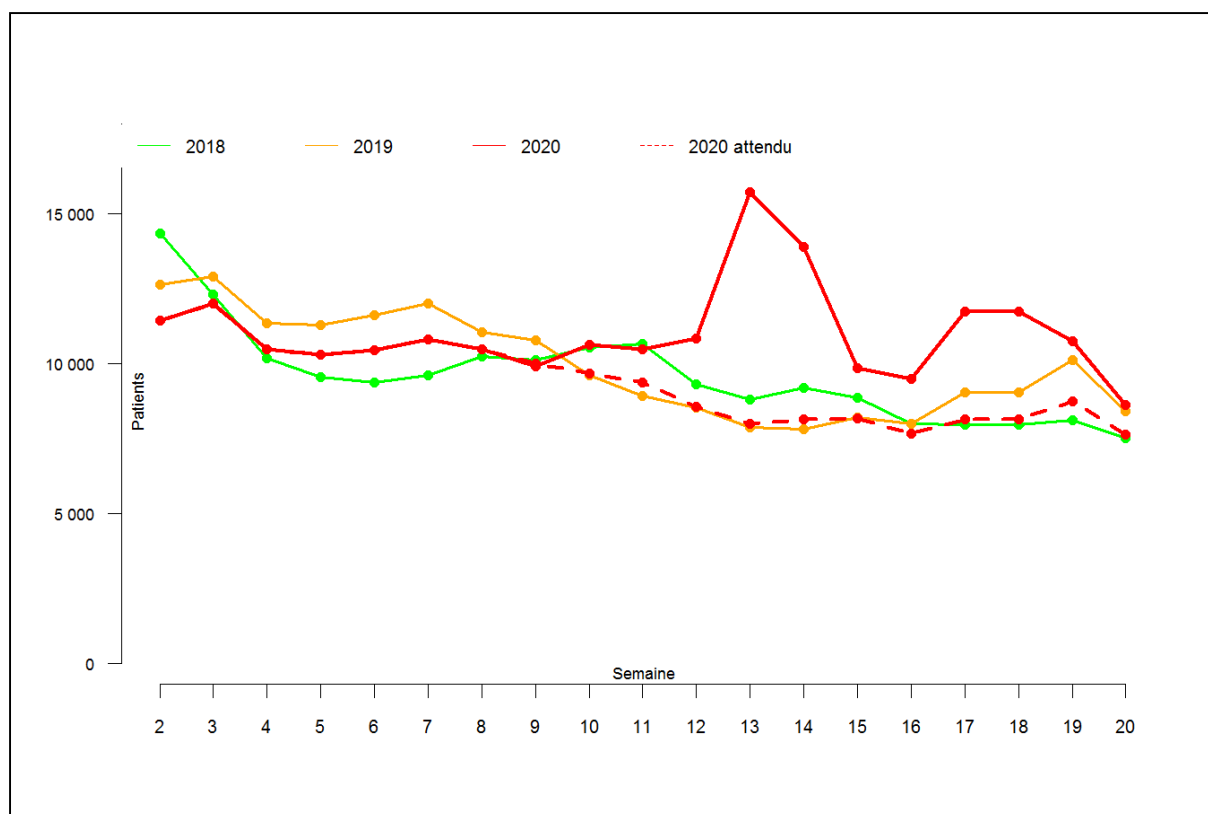


Figure Annexe LX-E. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

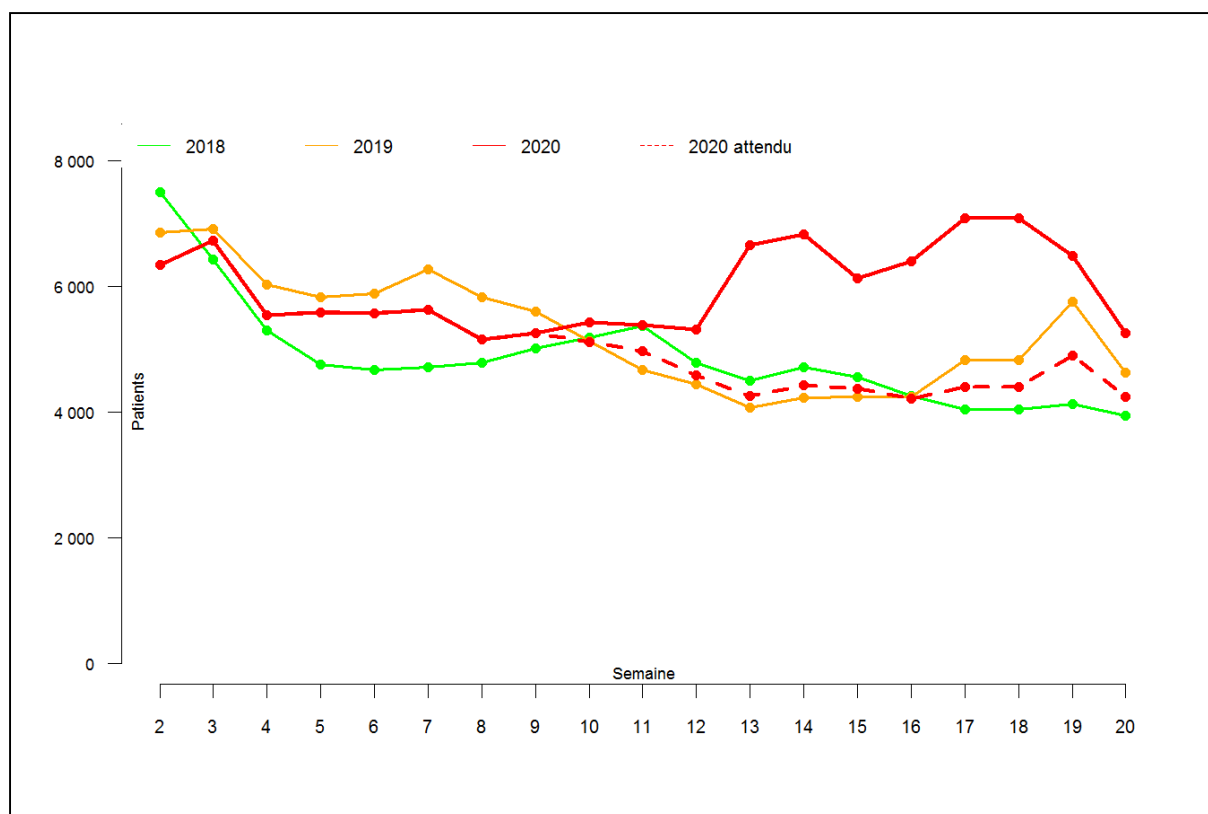


Figure Annexe LX-F. Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d’Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Annexe LXI. Évolution de la délivrance des Associations CQ/HXQ* et AZM**

CQ : Chloroquine ; HCQ : Hydroxychloroquine ; AZM : Azithromycine

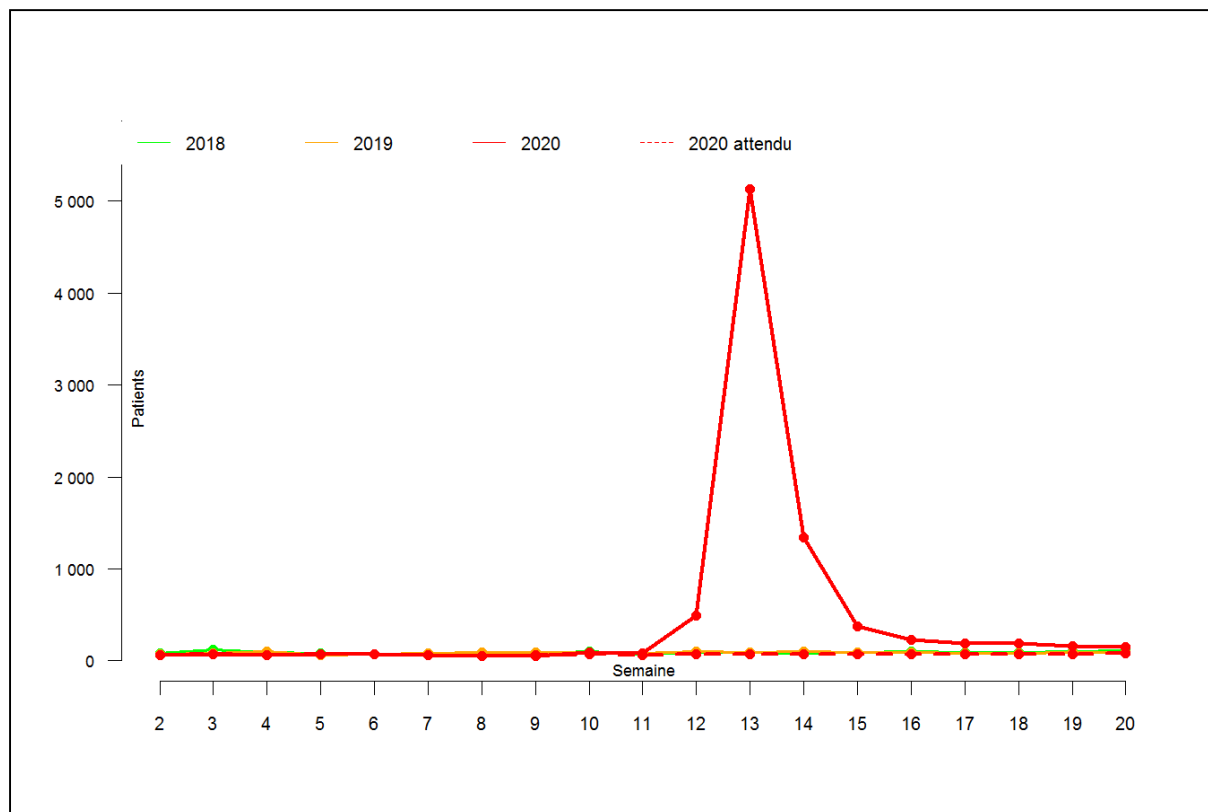


Figure Annexe LXI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance associant Chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

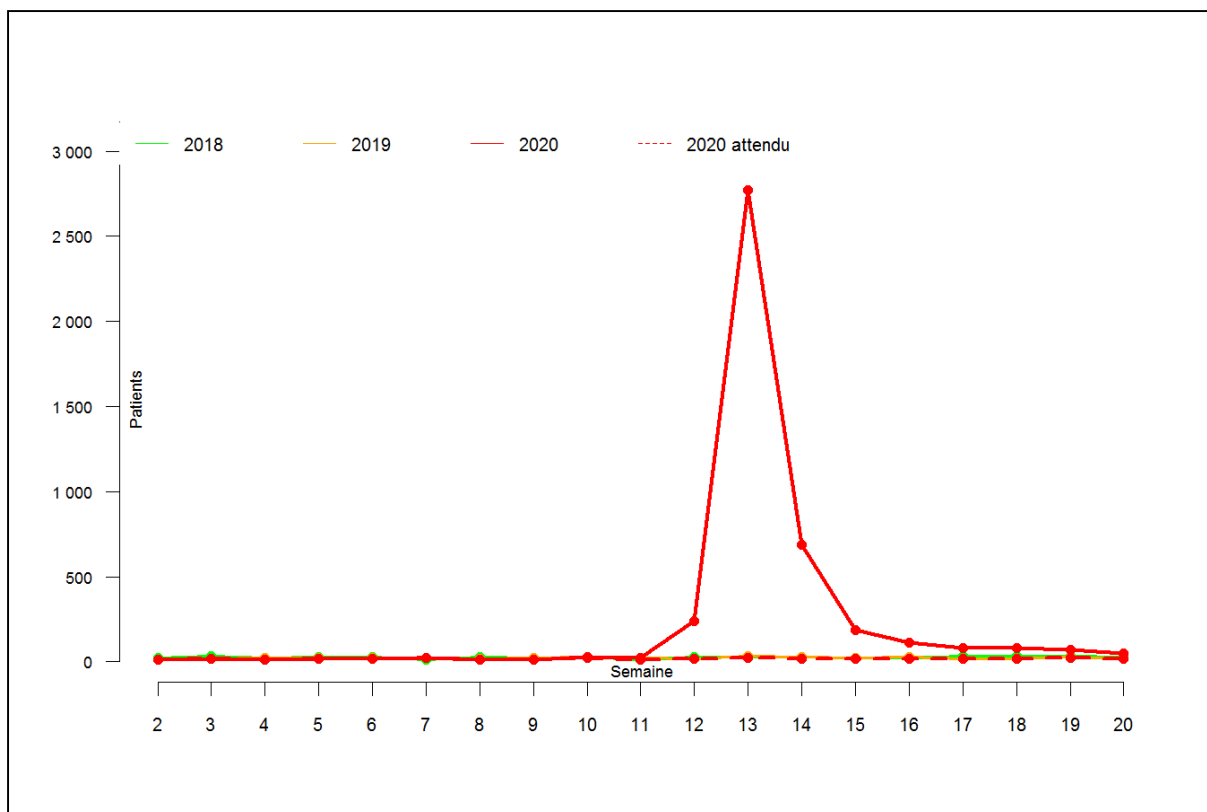


Figure Annexe LXI-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

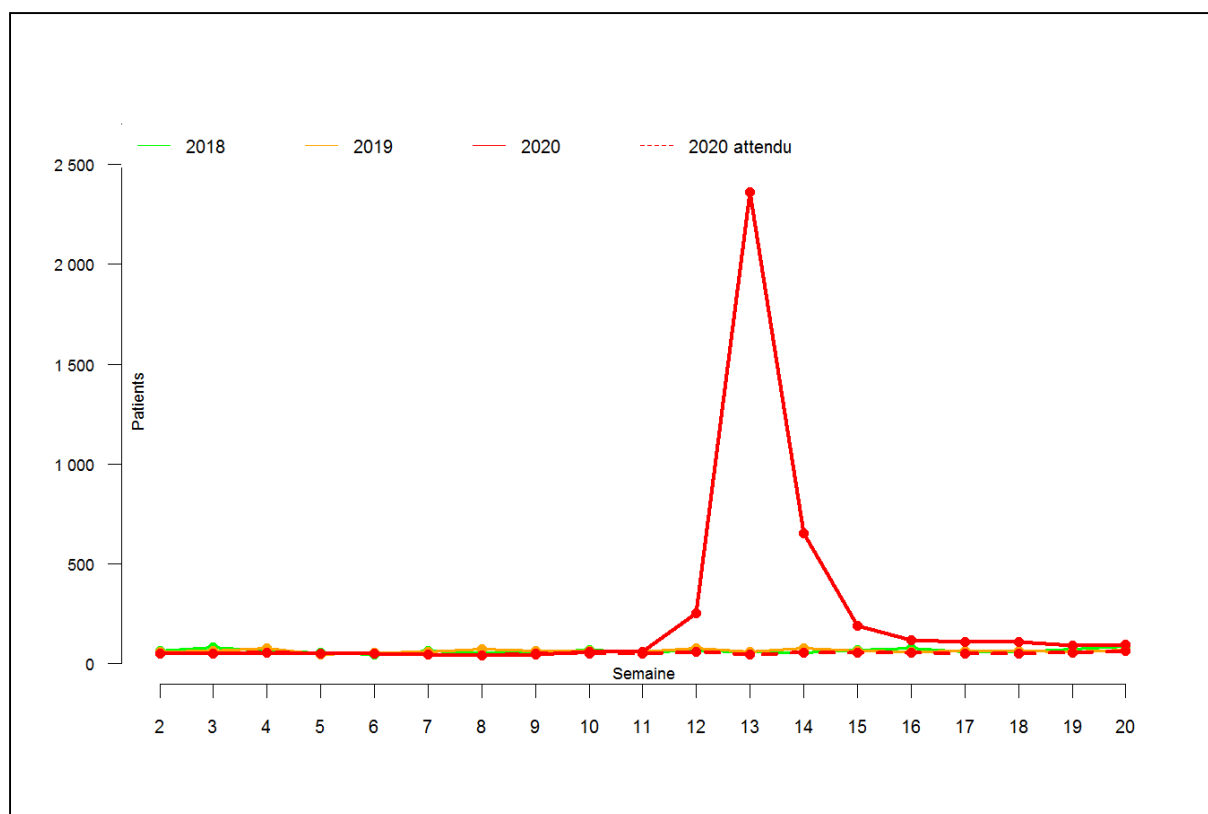


Figure Annexe LXI-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

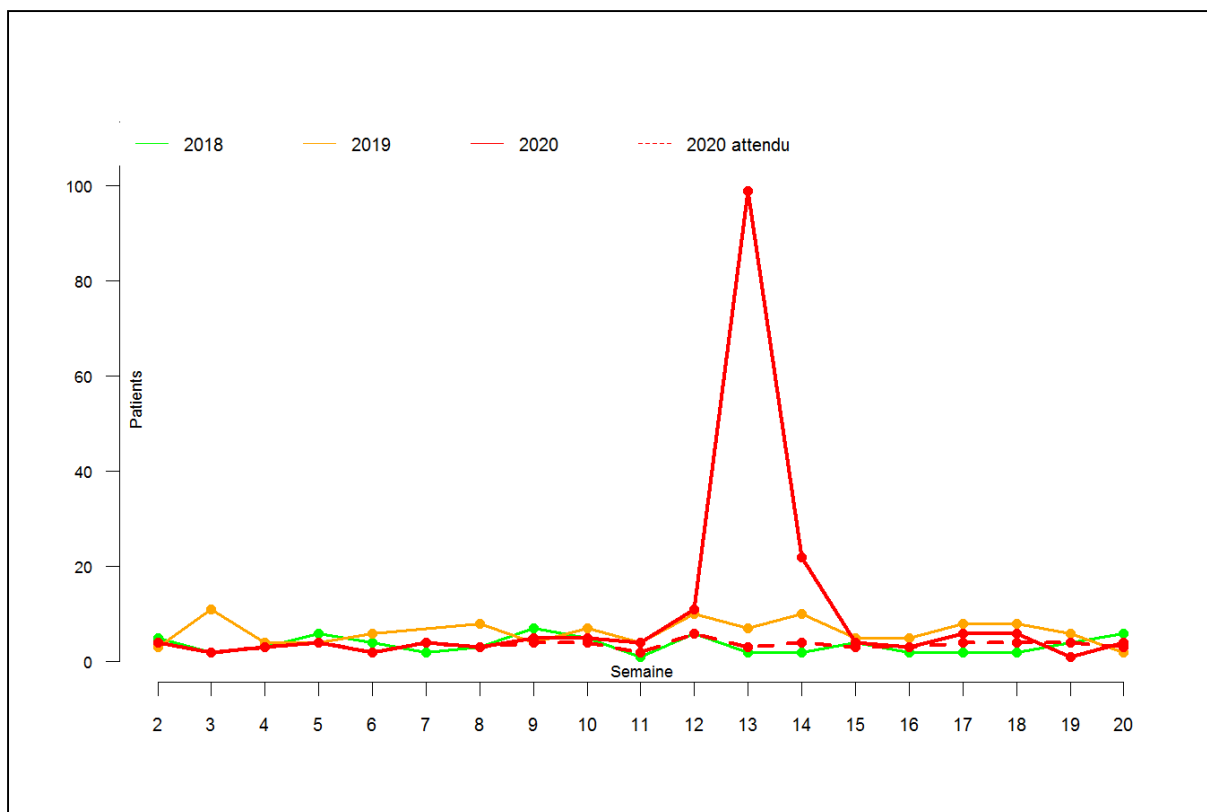


Figure Annexe LXI-D. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

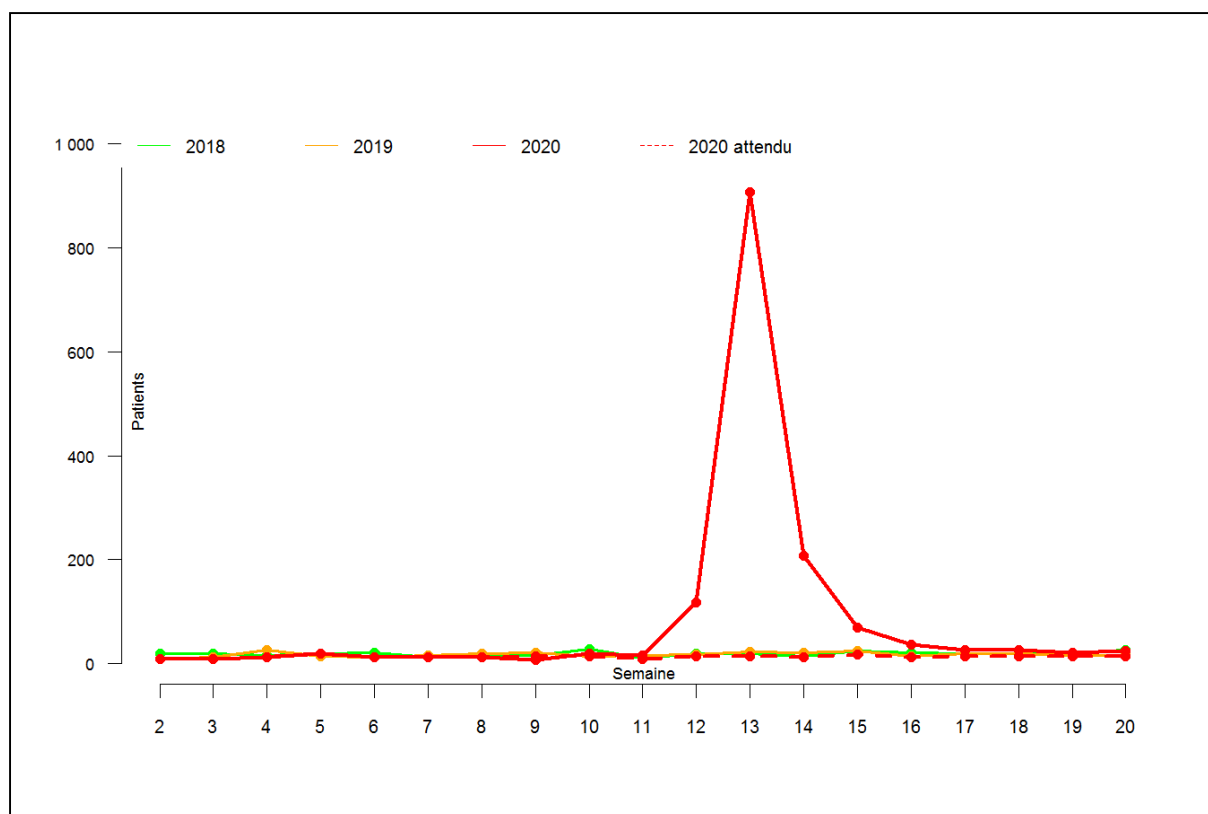


Figure Annexe LXI-E. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

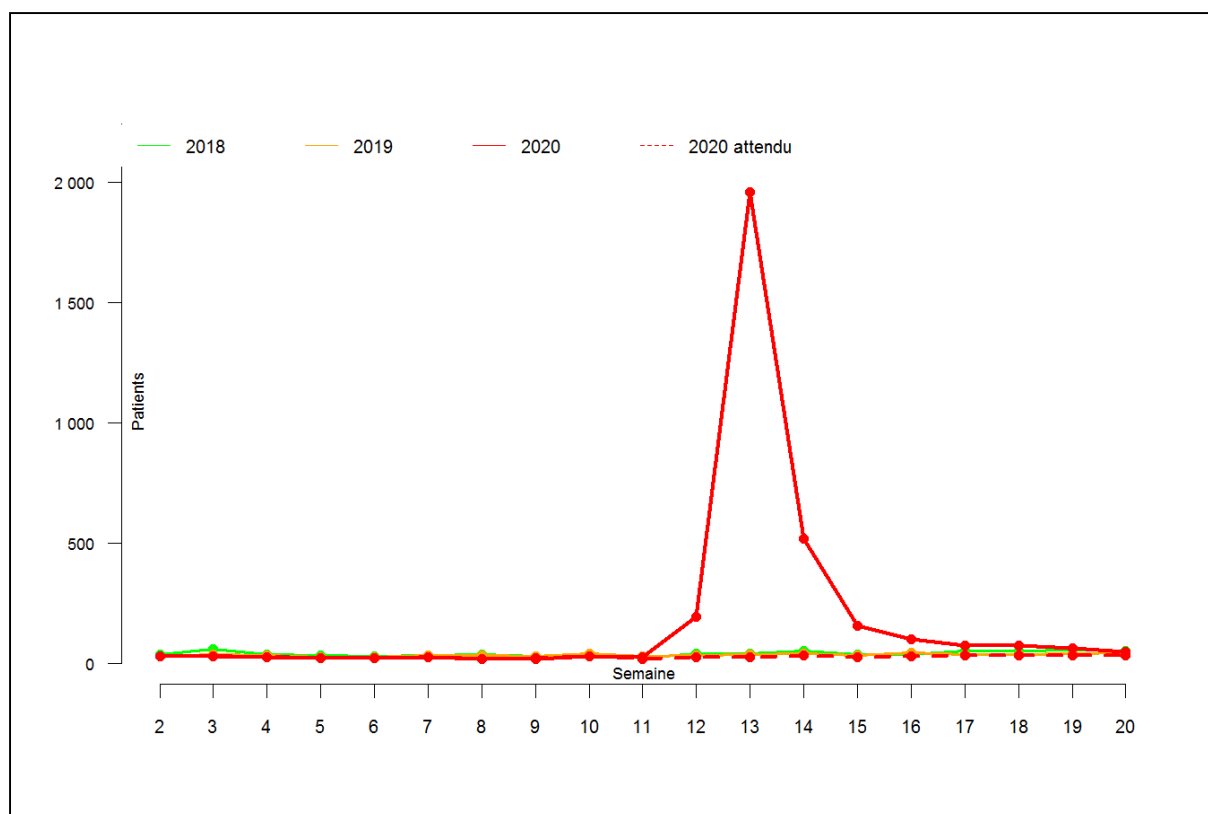


Figure Annexe LXI-F. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

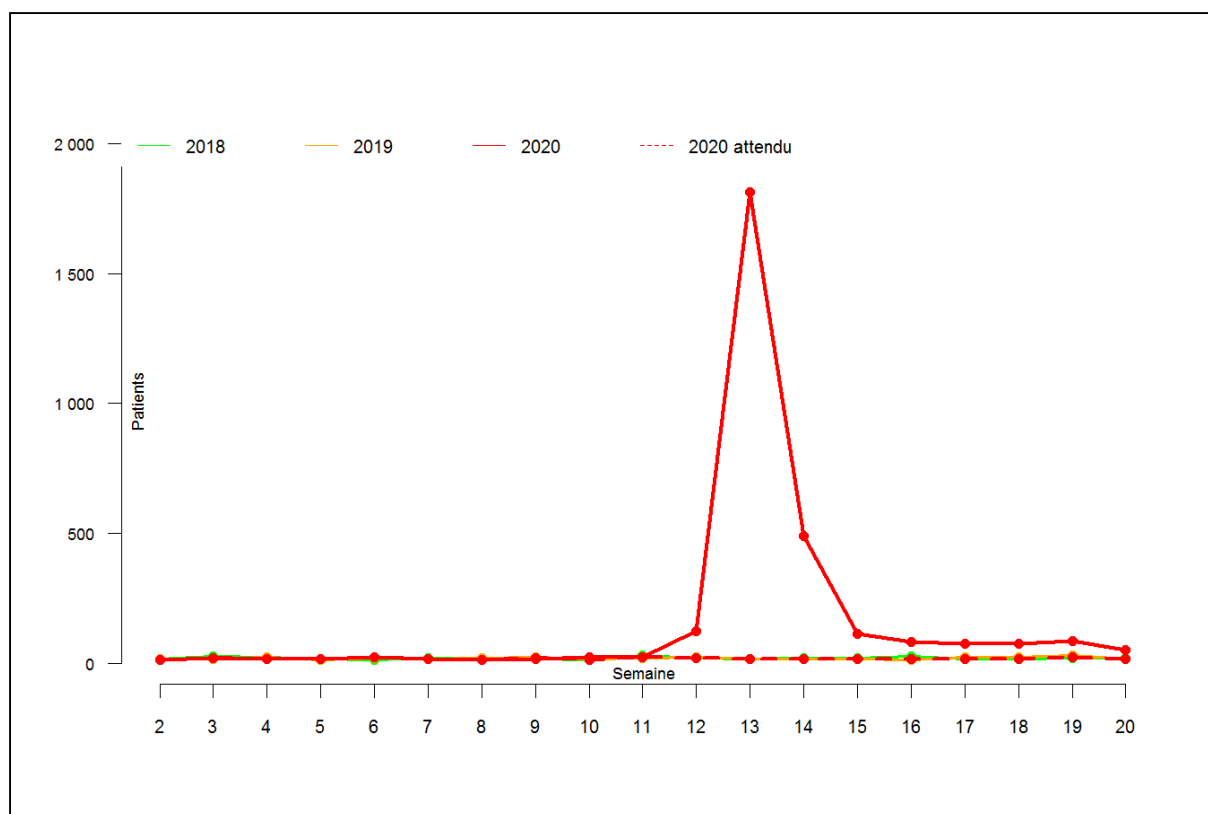


Figure Annexe LXI-G. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

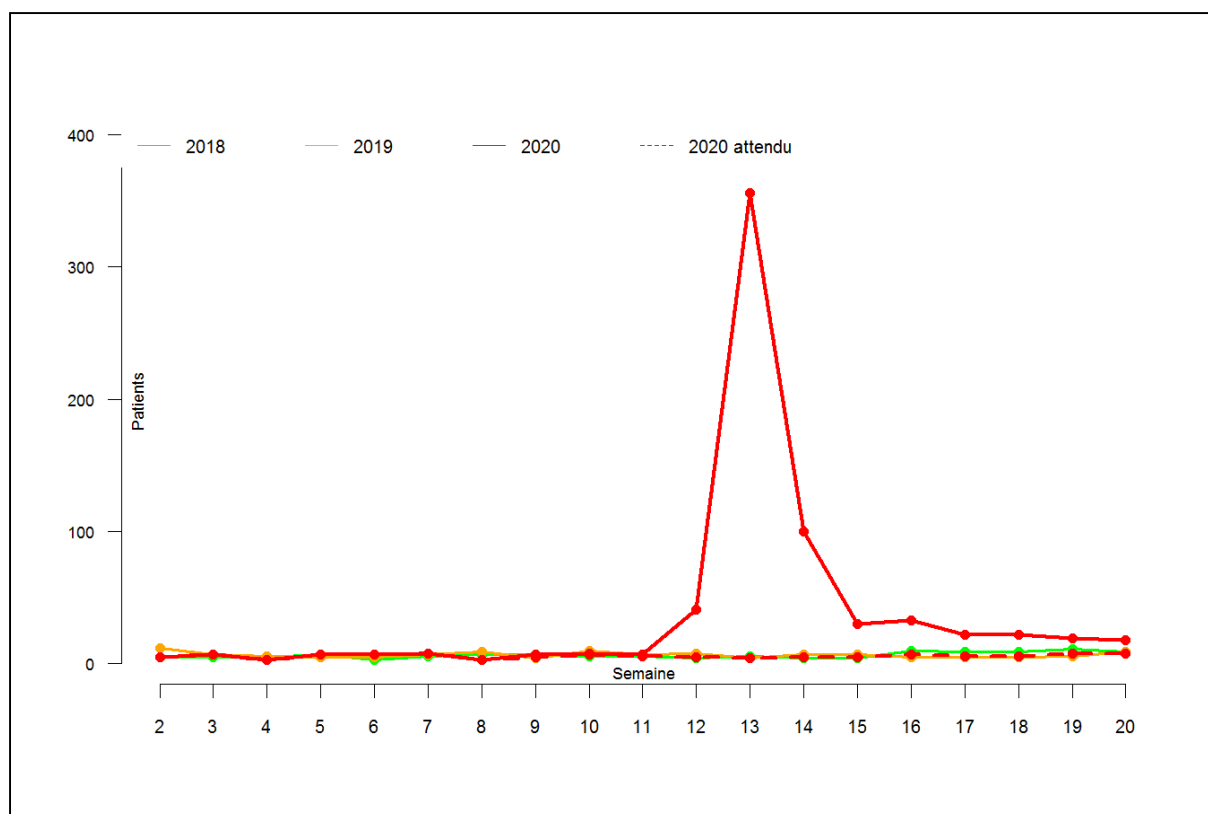


Figure Annexe LXI-H. Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

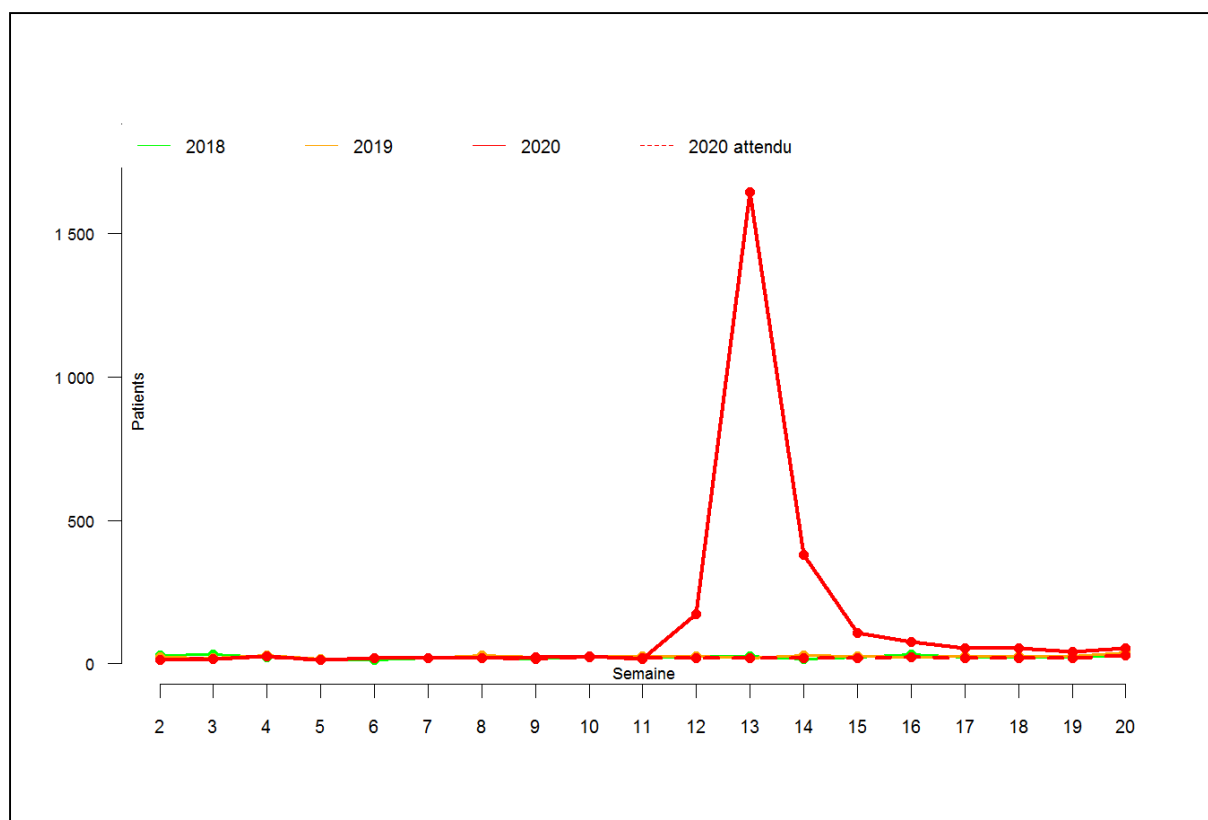


Figure Annexe LXI-I. Effectif par semaine des personnes [indice de désavantages social 1 (les plus favorisés)] ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

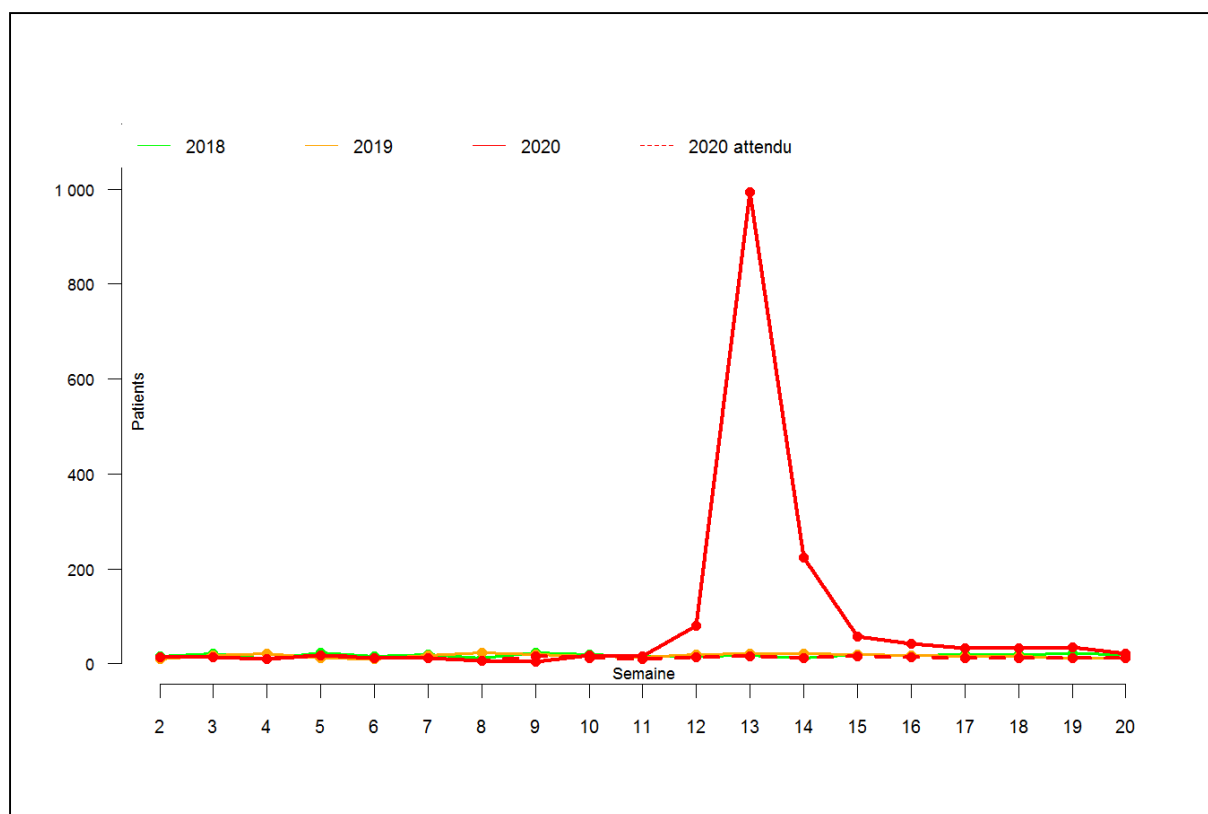


Figure Annexe LXI-J. Effectif par semaine des personnes [indice de désavantages social 2] ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

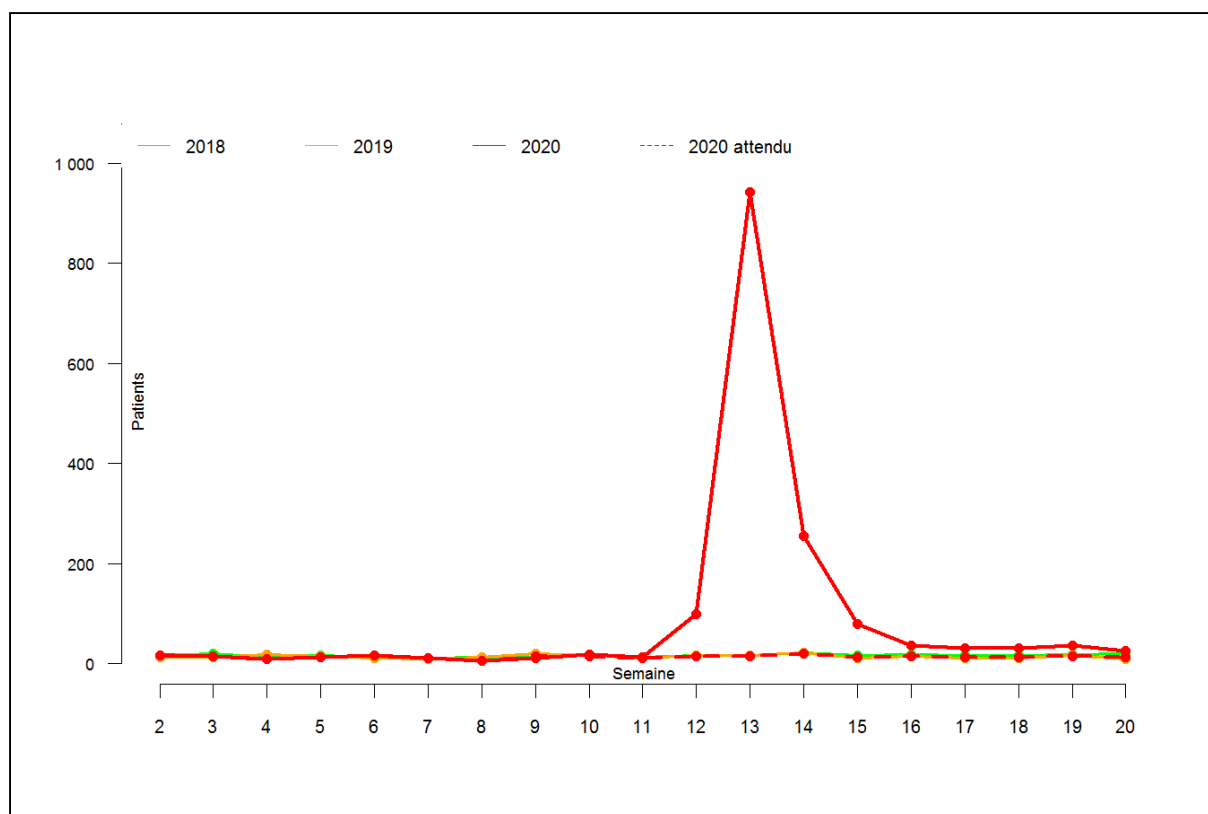


Figure Annexe LXI-K. Effectif par semaine des personnes [indice de désavantages social 3] ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

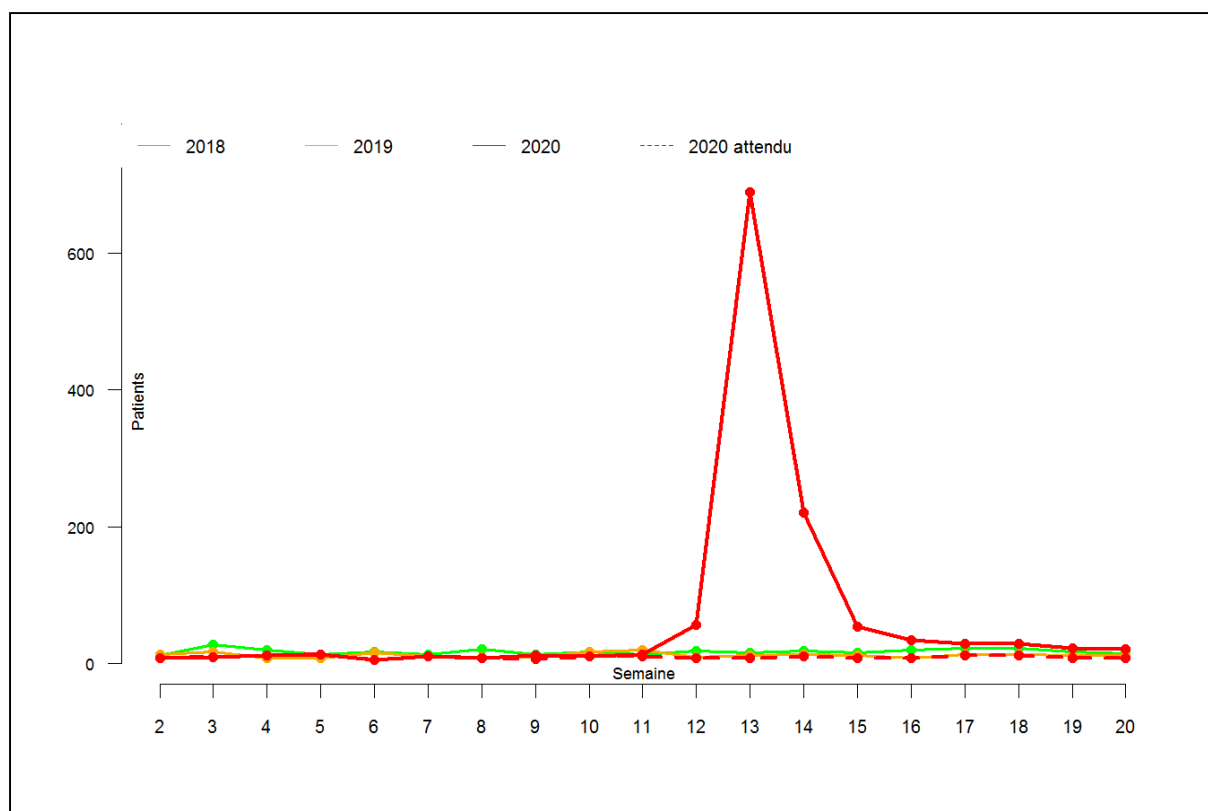


Figure Annexe LXI-L. Effectif par semaine des personnes [indice de désavantages social 4] ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

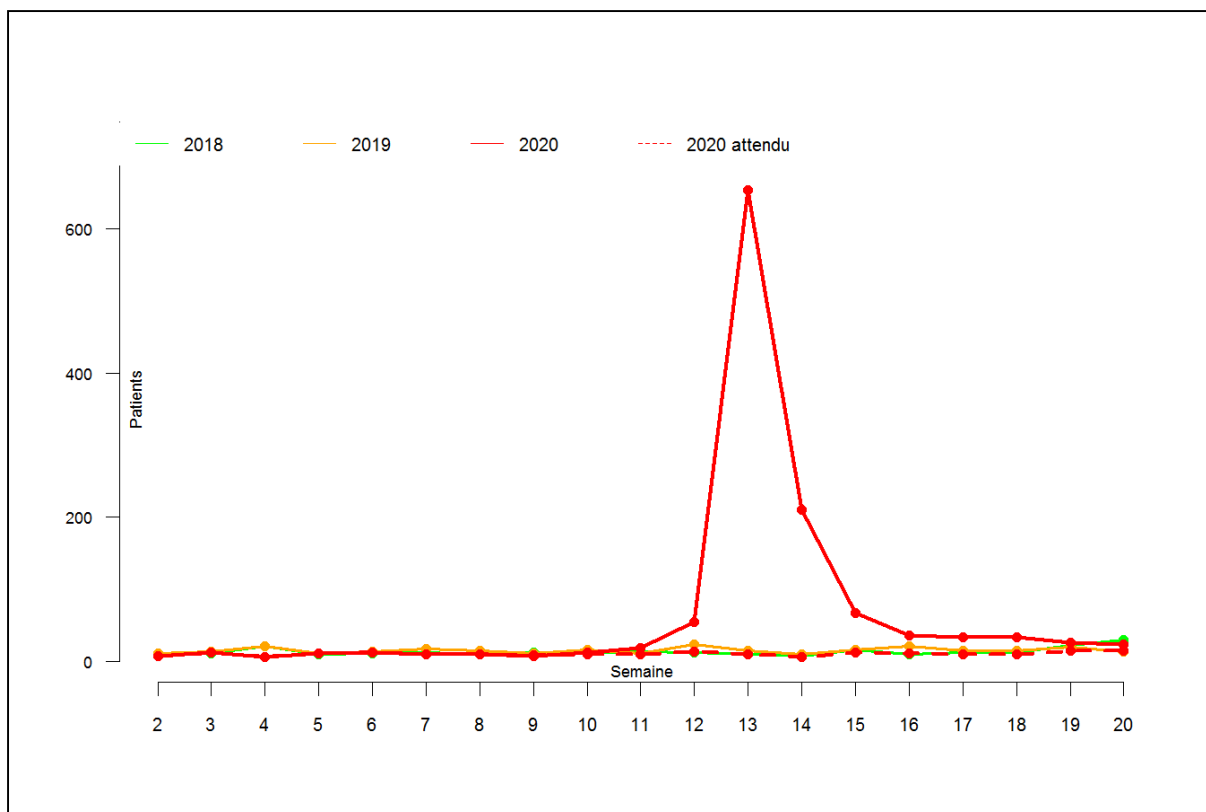


Figure Annexe LXI-M. Effectif par semaine des personnes [indice de désavantages social 5 (les plus défavorisées)] ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général *stricto sensu*)

Table des figures

Figure Annexe IV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	63
Figure Annexe IV-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	64
Figure Annexe IV-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	65
Figure Annexe IV-D. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	66
Figure Annexe IV-E. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	67
Figure Annexe IV-F. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	68
Figure Annexe IV-G. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antihypertenseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	69
Figure Annexe V-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>) ...	70
Figure Annexe V-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>) ...	71
Figure Annexe V-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>) ...	72
Figure Annexe V-D. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	73
Figure Annexe V-E. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	74
Figure Annexe V-F. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	75
Figure Annexe V-G. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un IEC durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	76
Figure Annexe VI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	77

Figure Annexe VI-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	78
Figure Annexe VI-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	79
Figure Annexe VI-D. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	80
Figure Annexe VI-E. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	81
Figure Annexe VI-F. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	82
Figure Annexe VI-G. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un sartan durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	83
Figure Annexe VII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	84
Figure Annexe VII-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	85
Figure Annexe VII-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	86
Figure Annexe VII-D. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	87
Figure Annexe VII-E. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	88
Figure Annexe VII-F. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	89
Figure Annexe VII-G. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un bêtabloquant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	90
Figure Annexe VIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	91
Figure Annexe VIII-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	92

Figure Annexe VIII-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	93
Figure Annexe VIII-D. Effectif par semaine des personnes de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	94
Figure Annexe VIII-E. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	95
Figure Annexe VIII-F. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	96
Figure Annexe VIII-G. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	97
Figure Annexe VIII-H. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidiabétique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	98
Figure Annexe IX-A. Effectif par semaine des personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	99
Figure Annexe IX-B. Effectif par semaine des personnes de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	100
Figure Annexe IX-C. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	101
Figure Annexe IX-D. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	102
Figure Annexe IX-E. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	103
Figure Annexe IX-F. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	104
Figure Annexe IX-G. Effectif par semaine des personnes d'indice de désavantage social = 1 ; les 20% les plus favorisées) ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	105
Figure Annexe IX-H. Effectif par semaine des personnes d'indice de désavantage social = 5 ; les 20% les plus défavorisées) ayant eu une délivrance sur ordonnance d'insuline durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	106
Figure Annexe X-A. Effectif par semaine des personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antidiabétique non insulinique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	107

Figure Annexe XI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	108
Figure Annexe XI-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	109
Figure Annexe XI-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	110
Figure Annexe XI-D. Effectif par semaine des personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	111
Figure Annexe XI-E. Effectif par semaine des personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	112
Figure Annexe XI-F. Effectif par semaine des personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	113
Figure Annexe XI-G. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'une statine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	114
Figure Annexe XII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de furosémide durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	115
Figure Annexe XIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	116
Figure Annexe XIII-B. Effectif par semaine des patients 20 39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	117
Figure Annexe XIII-C. Effectif par semaine des patients 40 59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	118
Figure Annexe XIII-D. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	119
Figure Annexe XIII-E. Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antithrombotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	120
Figure Annexe XIV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antiagrégant plaquettaire durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	121
Figure Annexe XIV-B. Effectif par semaine des personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antiagrégant plaquettaire durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	122

Figure Annexe XV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	123
Figure Annexe XV-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	124
Figure Annexe XV-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>	125
Figure Annexe XV-D. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>	126
Figure Annexe XV-E. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>	127
Figure Annexe XV-F. Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un anticoagulant durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	128
Figure Annexe XVI-A. Effectif par semaine des personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	129
Figure Annexe XVI-B. Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	130
Figure Annexe XVI-C. Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	131
Figure Annexe XVI-D. Effectif par semaine de personnes de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	132
Figure Annexe XVI-E. Effectif par semaine de personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	133
Figure Annexe XVI-F. Effectif par semaine de personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	134
Figure Annexe XVI-G. Effectif par semaine de personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	135
Figure Annexe XVI-H. Effectif par semaine de personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antidépresseur durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	136
Figure Annexe XVII-A. Effectif par semaine de personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	137

Figure Annexe XVII-B. Effectif par semaine de personnes de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	138
Figure Annexe XVII-C. Effectif par semaine de personnes de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	139
Figure Annexe XVII-D. Effectif par semaine de personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	140
Figure Annexe XVII-E. Effectif par semaine de personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	141
Figure Annexe XVII-F. Effectif par semaine de personnes de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un antipsychotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	142
Figure Annexe XVIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	143
Figure Annexe XVIII-B. Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	144
Figure Annexe XVIII-C. Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	145
Figure Annexe XVIII-D. Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	146
Figure Annexe XVIII-E. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	147
Figure Annexe XVIII-F. Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'anxiolytique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	148
Figure Annexe XIX-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	149
Figure Annexe XIX-B. Effectif par semaine d'homme ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	150
Figure Annexe XIX-C. Effectif par semaine de femme ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	151
Figure Annexe XIX-D. Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	152

Figure Annexe XIX-E. Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	153
Figure Annexe XIX-F. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	154
Figure Annexe XIX-G. Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un hypnotique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	155
Figure Annexe XX-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	156
Figure Annexe XX-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	157
Figure Annexe XX-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance aux opiacés durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	158
Figure Annexe XX-D. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	159
Figure Annexe XX-E. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	160
Figure Annexe XX-F. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	161
Figure Annexe XX-G. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	162
Figure Annexe XXI-A. Effectif par semaine de patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	163
Figure Annexe XXI-B. Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	164
Figure Annexe XXI-C. Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	165
Figure Annexe XXI-D. Effectif par semaine de patients de 40-59 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	166
Figure Annexe XXI-E. Effectif par semaine de patients de 60-74 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament utilisé en cas de dépendance à l'alcool durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	167

Figure Annexe XXII-A. Effectif par semaine de patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	168
Figure Annexe XXII-B. Effectif par semaine d'homme ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	169
Figure Annexe XXII-C. Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	170
Figure Annexe XXII-D. Effectif par semaine de patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	171
Figure Annexe XXII-E. Effectif par semaine de patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	172
Figure Annexe XXII-F. Effectif par semaine de patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	173
Figure Annexe XXII-G. Effectif par semaine de patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	174
Figure Annexe XXII-H. Effectif par semaine de patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un substitut nicotiques durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	175
Figure Annexe XXIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	176
Figure Annexe XXIII-B. Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	177
Figure Annexe XXIII-C. Effectif par semaine de femme ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	178
Figure Annexe XXIII-D. Effectif par semaine de patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	179
Figure Annexe XXIII-E. Effectif par semaine de patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association utilisé durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	180
Figure Annexe XXIII-F. Effectif par semaine de patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	181
Figure Annexe XXIII-G. Effectif par semaine de patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicaments antirétroviraux VIH en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	182

Figure Annexe XXIV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament antiparkinsonien durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	183
Figure Annexe XXV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament antiparkinsonien de type Lévodopa +inhibiteur de la dopadécarboxylase durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	184
Figure Annexe XXVI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un médicament antiépileptique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	185
Figure Annexe XXVII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de lamotrigine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	186
Figure Annexe XXVIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	187
Figure Annexe XXVIII-B. Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	188
Figure Annexe XXVIII-C. Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Imatinib (médicament de la leucémie myéloïde chronique) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	189
Figure Annexe XXIX-A. Effectif par semaine de personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Inhibiteur aromatase Nolvadex durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	190
Figure Annexe XXIX-B. Effectif par semaine de personnes de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Inhibiteur aromatase Nolvadex durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	191
Figure Annexe XXIX-C. Effectif par semaine de personnes de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Inhibiteur aromatase Nolvadex durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	192
Figure Annexe XXX-A. Effectif par semaine de personnes ayant eu une délivrance sur ordonnance de Ciclosporine / Tacrolimus durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	193
Figure Annexe XXXI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	194
Figure Annexe XXXI-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	195
Figure Annexe XXXI-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	196
Figure Annexe XXXI-D. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	197

Figure Annexe XXXI-E. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	198
Figure Annexe XXXII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Erythropoïétine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	199
Figure Annexe XXXIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de Topique vit D + corticoïde (Psoriasis) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	200
Figure Annexe XXXIV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	201
Figure Annexe XXXIV-B. Effectif par semaine d'hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	202
Figure Annexe XXXIV-C. Effectif par semaine de femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'hormones thyroïdiennes/ produits à base de lévothyroxine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	203
Figure Annexe XXXIV-D. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	204
Figure Annexe XXXIV-E. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	205
Figure Annexe XXXIV-F. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	206
Figure Annexe XXXIV-G. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	207
Figure Annexe XXXIV-H. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	208
Figure Annexe XXXV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament pour les maladies obstructives des voies respiratoires (R03) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	209
Figure Annexe XXXV-B. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	210
Figure Annexe XXXV-C. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	211
Figure Annexe XXXV-D. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	212

Figure Annexe XXXV-E. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	213
Figure Annexe XXXV-F. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	214
Figure Annexe XXXVI-A. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	215
Figure Annexe XXXVII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Anti VEGF (injection intraoculaire) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	216
Figure Annexe XXXVIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de corticothérapie orale durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	217
Figure Annexe XXXVIII-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de corticothérapie orale durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	218
Figure Annexe XXXVIII-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de corticothérapie orale durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	219
Figure Annexe XXXIX-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament AINS durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	220
Figure Annexe XXXIX-B. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'AINS durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	221
Figure Annexe XL-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	222
Figure Annexe XL-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	223
Figure Annexe XL-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	224
Figure Annexe XL-D. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	225
Figure Annexe XL-E. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	226
Figure Annexe XL-F. Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance de médicament Antalgiques : Tramadol (niveau 2) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	227

Figure Annexe XLI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques base codeïne et dihydrocodéïne durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	228
Figure Annexe XLI-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques base codeïne.et dihydrocodéïne durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	229
Figure Annexe XLI-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques base codeïne.et dihydrocodéïne durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	230
Figure Annexe XLI-D. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques base codeïne.et dihydrocodéïne durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	231
Figure Annexe XLI-E. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques base codeïne.et dihydrocodéïne durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	232
Figure Annexe XLII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Antalgiques de niveau 3 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	233
Figure Annexe XLIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	234
Figure Annexe XLIII-B. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	235
Figure Annexe XLIII-C. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	236
Figure Annexe XLIII-D. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	237
Figure Annexe XLIII-E. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques systémiques de la classe J01 durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	238
Figure Annexe XLIII-F. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	239
Figure Annexe XLIV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'antibiotiques antituberculeux en association durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	240
Figure Annexe XLV-A. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de contraceptifs hormonaux (hors contraception d'urgence) durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	241
Figure Annexe XLVI-A. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de contraception d'urgence durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	242

Figure Annexe XLVII-A. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un DIU (stérilet) avec progestatif durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	243
Figure Annexe XLVIII-A. 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 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	244
Figure Annexe XLIX-A. Effectif par semaine de patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	245
Figure Annexe XLIX-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	246
Figure Annexe XLIX-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	247
Figure Annexe XLIX-D. Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	248
Figure Annexe XLIX-E. Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	249
Figure Annexe XLIX-F. Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	250
Figure Annexe XLIX-G. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	251
Figure Annexe XLIX-H. Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'acétate de cyprotérone durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	252
Figure Annexe L-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin anti-HPV durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	253
Figure Annexe L-B. Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin anti-HPV durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	254
Figure Annexe LI-A. Effectif par semaine des nourrissons ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin combiné pentavalent ou hexavalent durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	255
Figure Annexe LI-B. Effectif par semaine des nourrissons garçons ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin combiné pentavalent ou hexavalent durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	256
Figure Annexe LI-C. Effectif par semaine des nourrissons filles ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin combiné pentavalent ou hexavalent durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	257

Figure Annexe LII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin Rougeole et rubéole durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	258
Figure Annexe LIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un vaccin antitétanique durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	259
Figure Annexe LIV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un produit de préparation à une colonoscopie durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	260
Figure Annexe LV-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un produit iodé pour réaliser un scanner durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	261
Figure Annexe LVI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'un produit de contraste pour réaliser une IRM durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	262
Figure Annexe LVII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	263
Figure Annexe LVII-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	264
Figure Annexe LVII-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	265
Figure Annexe LVII-D. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	266
Figure Annexe LVII-E. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	267
Figure Annexe LVII-F. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	268
Figure Annexe LVII-G. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	269
Figure Annexe LVII-H. Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance de paracétamol durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	270
Figure Annexe LVIII-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'ibuprofène durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	271
Figure Annexe LVIII-B. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'ibuprofène durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	272

Figure Annexe LVIII-C. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Ibuprofène durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	273
Figure Annexe LIX-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance de Chloroquine/Hydroxychloroquine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	274
Figure Annexe LIX-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance de Chloroquine / Hydroxychloroquine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	275
Figure Annexe LIX-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance de Chloroquine / Hydroxychloroquine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	276
Figure Annexe LX-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	277
Figure Annexe LX-B. Effectif par semaine des patients de 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	278
Figure Annexe LX-C. Effectif par semaine des patients de 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	279
Figure Annexe LX-D. Effectif par semaine des patients de 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	280
Figure Annexe LX-E. Effectif par semaine des patients de 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	281
Figure Annexe LX-F. Effectif par semaine des patients de 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance d'Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	282
Figure Annexe LXI-A. Effectif par semaine des patients ayant eu une délivrance sur ordonnance associant Chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	283
Figure Annexe LXI-B. Effectif par semaine des hommes ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	284
Figure Annexe LXI-C. Effectif par semaine des femmes ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	285
Figure Annexe LXI-D. Effectif par semaine des patients 0-19 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	286
Figure Annexe LXI-E. Effectif par semaine des patients 20-39 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	287

Figure Annexe LXI-F. Effectif par semaine des patients 40-59 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	288
Figure Annexe LXI-G. Effectif par semaine des patients 60-74 ans ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	289
Figure Annexe LXI-H. Effectif par semaine des patients 75 ans et plus ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	290
Figure Annexe LXI-I. Effectif par semaine des personnes [indice de désavantages social 1 (les plus favorisés)] ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	291
Figure Annexe LXI-J. Effectif par semaine des personnes [indice de désavantages social 2] ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	292
Figure Annexe LXI-K. Effectif par semaine des personnes [indice de désavantages social 3] ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	293
Figure Annexe LXI-L. Effectif par semaine des personnes [indice de désavantages social 4] ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>).....	294
Figure Annexe LXI-M. Effectif par semaine des personnes [indice de désavantages social 5 (les plus défavorisées)] ayant eu une délivrance sur ordonnance associant chloroquine : Hydroxychloroquine et Azithromycine durant les 20 premières semaines de 2018, 2019 et 2020 (données régime général <i>stricto sensu</i>)	295

Citation proposée du document :

Weill A, Drouin J, Desplas D, Cuenot F, Dray-Spira R, Zureik M. Usage des médicaments de ville en France durant l'épidémie de la Covid-19 - point de situation après les 8 semaines de confinement et une semaine de post-confinement (jusqu'au 17 mai 2020). Etude pharmaco-épidémiologique à partir des données de remboursement du SNDS Groupement d'intérêt scientifique (GIS) EPIPHARE - ANSM-CNAM. Rapport 3, Saint-Denis, le 8 juin 2020, 324 pages.
