

**Titre : Gestion des maladies chroniques chez les patients prenant un médicament pour le trouble lié à l'utilisation d'opioïdes en médecine générale : une étude de cohorte rétrospective**

Auteurs : J. Antunes Madeira & L. Richelle

Affiliations : Département de Médecine Générale et Unité de recherche en Soins Primaires  
ULB, Université Libre de Bruxelles, Bruxelles, Belgique

Auteur correspondant :

Lou Richelle  
Département de médecine générale  
Université Libre de Bruxelles  
Route de Lennik 808, CP 612 1070 Bruxelles  
Belgique  
E-mail : [lou.richelle@ulb.be](mailto:lou.richelle@ulb.be)  
Tél : 003225556167

**Contexte** : Les patients prenant un traitement par agonistes opioïdes (TAO) présentent un taux de morbidité et de mortalité plus élevé que la population générale, ainsi qu'une moins bonne santé subjective.

**Objectifs** : Cette étude s'est intéressée à comparer la prévalence, la prévention et le suivi des comorbidités des patients avec un TAO à la population générale.

**Méthodes** : Nous avons mené une étude de cohorte rétrospective basée sur l'examen des dossiers médicaux informatisés de 172 patients dans 2 centres médicaux à Bruxelles. La gestion des maladies physiques chez 86 patients prenant un TAO a été comparée à un groupe de patients contrôle apparié en termes d'âge et de sexe ayant un suivi régulier ( $\geq 5$  consultations/an) entre 2014 et 2019. La prévalence des comorbidités a été comparée à la population générale.

**Résultats et conclusions** : Les patients avec TAO (âge moyen 48 ans, écart-type 7,5 ; 80 % d'hommes) étaient plus susceptibles de consommer d'autres substances. Les OR (IC 95%) étaient respectivement de 6,1 (3,1-12) pour le tabac, de 6,4 (3,5-13,5) pour l'alcool, de 17,8 (6,2-50,7) pour les benzodiazépines et de 3,6 (1,2-10,3) pour la consommations de substances illicites. Ils ont reçu moins d'interventions de soins préventifs primaires et secondaires par rapport au groupe contrôle. La prévalence de l'hypercholestérolémie, de l'hépatite C et de la BPCO/emphysème était plus élevée chez ces patients par rapport à la population générale ( $p < 0,05$ ). Le suivi de diverses maladies chroniques étaient loin d'atteindre les standards.

Les patients avec TAO présentent plus de facteurs de risque de comorbidités et bénéficient comparativement de moins de mesures de prévention primaire et secondaire que la population générale. Ils présentent pourtant plus de maladies chroniques et devraient bénéficier d'une attention accrue en termes de prévention et de gestion des maladies chroniques.

**Conflit d'intérêts** : Aucun