

Rhino-pharyngites et antibiothérapie en 1992

Philippe Le Fur
Catherine Sermet

CONSEIL D'ADMINISTRATION

Président	Jean-Marie Thomas
Vice-Président	Pierre Jeanson
Trésorier	Gérard Rameix
Secrétaire	Gabriel Maillard
Membres	Mohamed Abdelatif, Claude Amis, Jean-Marie Benech, Etienne Caniard, Alain Honoré, Edmond Lisle, Daniel Magdelaine, Marcel Ravoux, Catherine Sermet, François Tonnellier.
Chargé de mission scientifique et technique	Alain Ferragu

CONSEIL SCIENTIFIQUE

Président	Dominique Jolly
Membres	Jean-Marie Benech, Jean-Pierre Deschamps, Maryse Gadreau, Jean-Paul Jardel, Ludovic Lebart, Edmond Lisle, Jacques Magaud, Hugues Maury, Emile Papiernik, Henri Picheral, Jean-Pierre Poullier, Gérard de Pouvourville, Annie Triomphe, Alain Trognon.

EQUIPE DE RECHERCHE

Directeur	Pierre-Jean Lancry
Directeurs de recherche	Thérèse Lecomte, Andrée Mizrahi, Arié Mizrahi, Simone Sandier, François Tonnellier.
Maîtres de recherche	Laure Com-Ruelle, Philippe Le Fur, Marie-Jo Sourty-Le Guellec, Catherine Sermet.
Chargés de recherche	Agnès Bocognano, Nathalie Grandfils, Véronique Lucas, Georges Menahem, Valérie Paris, Nadine Raffy-Pihan
Attachés de recherche	Fabienne Aguzzoli, Anne Aligon, Sylvie Dumesnil, Annick Le Pape.
Documentalistes	Agnès Grandin, Nathalie Meunier, Marie-Odile Safon.
Informaticiens	Olivier Busson, Jacques Harrouin, Thierry Hensgen, Catherine Ordonneau, Philippe Roubach.
Assistantes de recherche	Catherine Banchereau, Martine Broïdo, Frédérique Ruchon.
Responsable administratif et financier	Zette Dayan
Cadre administratif	Isabelle Henri
Secrétaires	Patricia Darfeuille, Valérie Legros-Collard, Michèle Naon, Charlotte Scheiblin, Sandrine Sebag
Conseiller scientifique permanent	Henri Péquignot

Rhino-pharyngites et antibiothérapie en 1992

Avertissement

Ce travail présente une série de résultats sur l'incidence des rhino-pharyngites aiguës en France et leur traitement antibiotique par les médecins généralistes. Elle a fait l'objet d'une intervention à un séminaire RAM (Repères d'Aide à la Décision Médicale) sur les rhino-pharyngites aiguës organisé par l'UNAFORMEC à Dijon les 3 et 4 février 1995.

Philippe Le Fur
Catherine Sermet

Travaux informatiques : Olivier Busson

Biblio n° 1105

Décembre 1995

I.S.B.N. : 2-87812-175-9

Sommaire

1.	INTRODUCTION	1
2.	METHODE.....	1
3.	INCIDENCE DES RHINO-PHARYNGITES AIGUES.....	2
4.	LES RHINO-PHARYNGITES AIGUES CHEZ LES GENERALISTES.....	4
5.	CONCLUSION.....	16
6.	ANNEXES.....	17

1. Introduction

La rhino-pharyngite aiguë, ou rhume banal, est une des pathologies les plus fréquemment rencontrées en pratique médicale quotidienne. Son origine est essentiellement virale et il est généralement admis¹ que sauf facteurs ou tableaux cliniques particuliers, le traitement antibiotique ne s'impose pas. Cependant divers arguments médicaux ou non médicaux, conduisent les médecins à prescrire très souvent des antibiotiques dans cette pathologie. Parmi ceux-ci citons l'aspect médico-légal lié notamment aux risques de complications, le contexte socio-culturel et familial, la pression du patient ou des parents, le mode de garde et d'autres facteurs environnementaux.

Dans ce contexte, il nous est apparu intéressant de quantifier la prescription d'antibiotiques et d'étudier, à partir des données dont nous disposons, certains des facteurs qui l'influencent.

2. Méthode

Les données présentées dans ce texte sont issues de deux sources :

*l'Enquête décennale sur la Santé et les Soins Médicaux réalisée en 1991-1992 par l'INSEE en collaboration avec le CREDES². Cette enquête a pour objectif de mesurer les différentes consommations médicales ainsi que leurs caractéristiques et d'évaluer l'état de santé de la population de la France. Elle est réalisée auprès d'un échantillon aléatoire de 12 000 ménages représentatif de l'ensemble des ménages « ordinaires » de la France métropolitaine, soit 21500 personnes environ. Cet échantillon a été réparti en 4 vagues de 3 mois, d'Avril 1991 à Mars 1992. De cette enquête sont issues les données sur l'**incidence** annuelle des rhino-pharyngites aiguës*

*l'Enquête Permanente sur la Prescription Médicale³ réalisée en 1992 par la société IMS-France auprès d'un échantillon de 1050 généralistes et 1268 spécialistes libéraux, dont sont exclus les médecins non prescripteurs d'allopathie, les homéopathes exclusifs, les acupuncteurs exclusifs les anesthésistes, l'ensemble des chirurgiens, les radiologues, les stomatologues, les rééducateurs fonctionnels, et les anatomopathologistes. Cette enquête permet de relever une série d'informations sur les caractéristiques des patients vus en médecine ambulatoire, leur morbidité ainsi que les prescriptions, notamment pharmaceutiques. L'observation de chaque médecin s'effectue pendant une période de 7 jours. De cette enquête sont tirées les informations sur le **traitement** des rhino-pharyngites aiguës.*

Les classes pharmacothérapeutiques retenues pour définir le champ de l'antibiothérapie sont les classes « J01 Antibiotiques dont triméthoprime » et « G04A Antiseptiques et anti-infectieux urinaires » de la classification EPHMRA⁴.

Les pathologies incluses dans les rhino-pharyngites sont les suivants : rhino-pharyngite aiguë ou non précisée aiguë ou chronique, rhume, rhinite aiguë (code 460 de la Classification Internationale des Maladies¹)

¹ Conférence de consensus « le traitement des rhino-pharyngites de l'enfant de 6 mois à 6 ans ». Paris 2 et 3 février 1990. Organisateur Fondation de l'Avenir, 1990.

² Cf. C.SERMET, *Enquête sur la Santé et les soins médicaux 1991-1992, Méthodologie*, CREDES n°965, 1993

³ Cf. F. AGUZZOLI, Ph LE FUR, C.SERMET, *Clientèle et motifs de recours en médecine libérale*, France 1992, CREDES n°1008, 1994

⁴ European Pharmaceutical Marketing Research Association

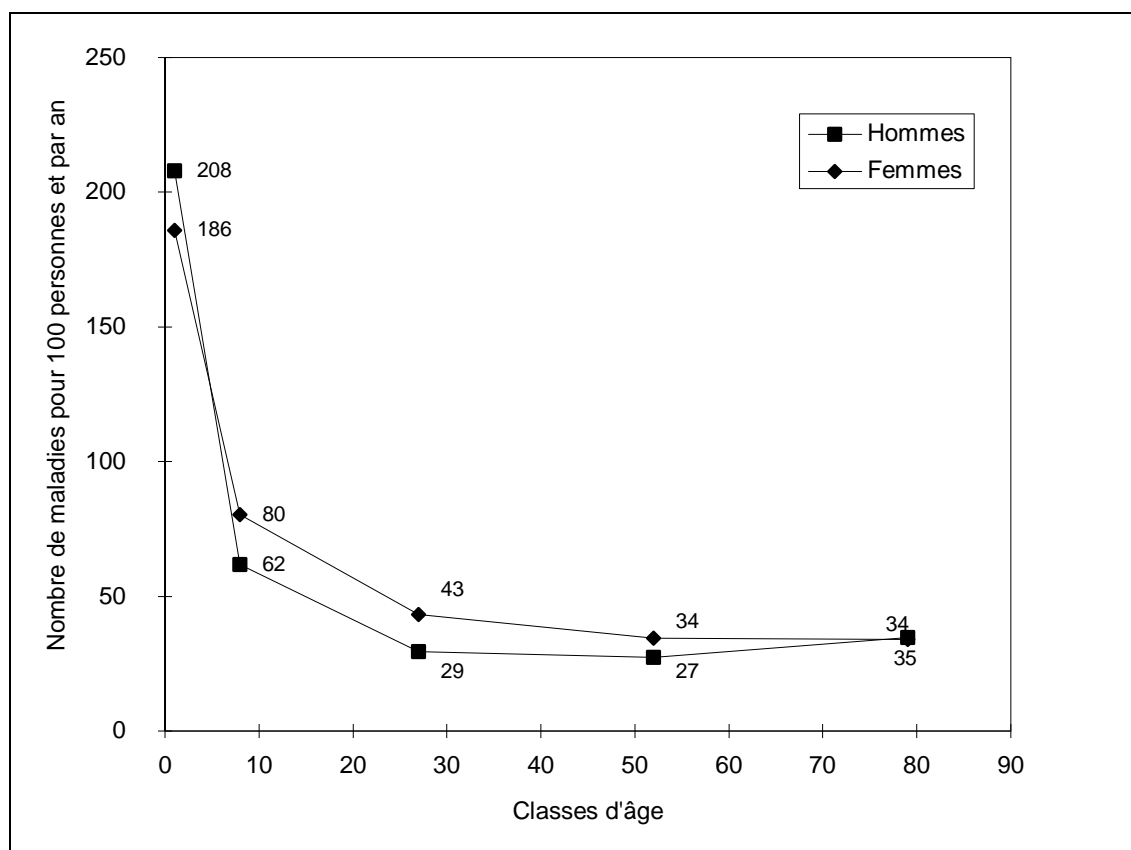
3. Incidence des rhino-pharyngites aiguës

La rhino-pharyngite est en France la plus fréquente des affections aiguës des voies respiratoires supérieures. En un an, on en relève 45 pour 100 personnes, soit un minimum de 25 millions de cas annuels. Ce chiffre est très probablement largement sous estimé, car nous ne relevons dans l'enquête sur la Santé et les Soins Médicaux, que les cas ayant donné lieu à un recours à des soins de médecin ou de personnel paramédical, à une acquisition de produits pharmaceutiques ou à une interruption d'activité professionnelle ou domestique.

Les nourrissons et les enfants étant très sensibles aux rhino-pharyngites aiguës, l'incidence annuelle de la maladie est très importante et atteint 197 pour 100 nourrissons de moins de 2 ans. Elle décroît ensuite rapidement à 71 pour les enfants de 2 à 15 ans puis oscille entre 31 et 36 maladies pour 100 personnes et par an pour les adultes et les personnes âgées (Cf. Graphique n° 1 et Tableau annexe n° 1).

L'incidence des rhino-pharyngites aiguës est un peu plus importante chez les femmes, 49 pour 100 personnes et par an, que chez les hommes, 40. Toutefois, chez les nourrissons de moins de 2 ans, la fréquence de la maladie est plus élevée pour les garçons. Ensuite, elle domine chez les femmes dans presque toutes les classes d'âge.

Graphique n° 1
Incidence annuelle des rhino-pharyngites aiguës selon l'âge et le sexe



Source : CREDES

Données : Enquête INSEE - CREDES sur la Santé et les Soins Médicaux 1991-1992

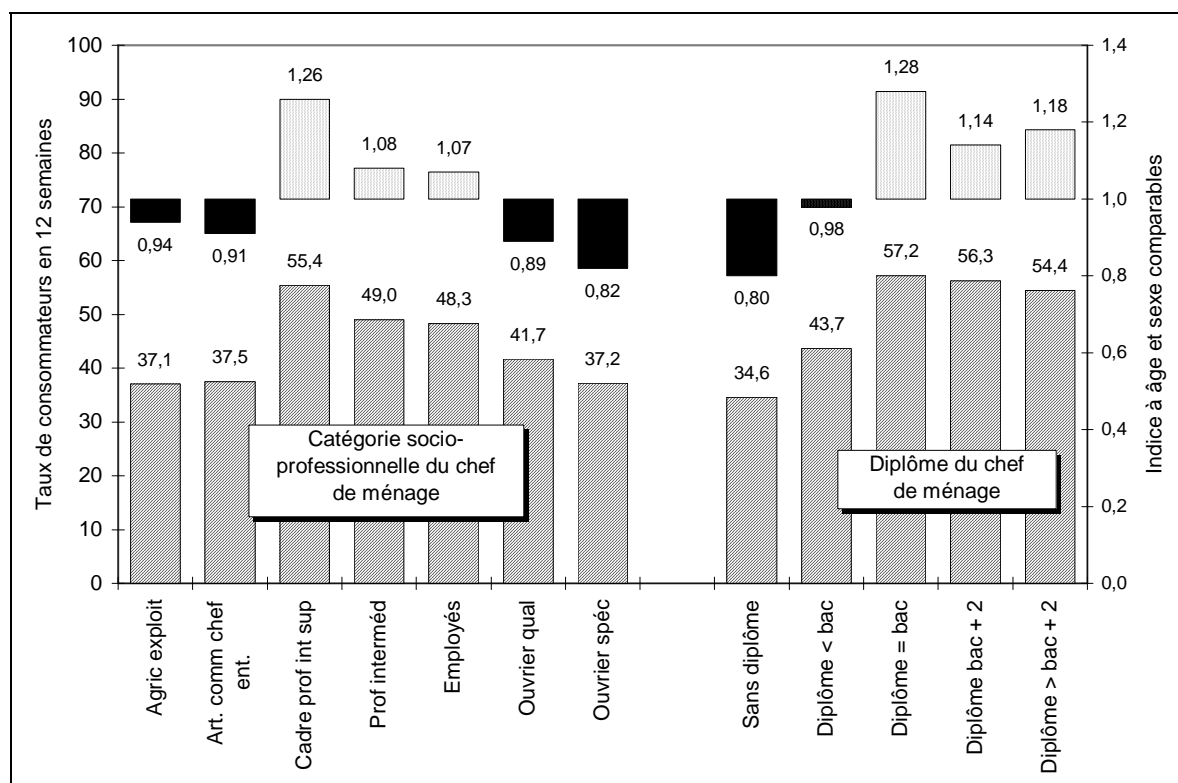
¹ OMS, 9^e révision 1975

3.1 Caractéristiques socio-économiques des personnes atteintes de rhino-pharyngites aiguës

Les personnes déclarant le plus de rhino-pharyngites se recrutent parmi les cadres, les personnes à revenu moyen ou plutôt élevé et parmi les ménages dont le chef a un diplôme égal ou supérieur au bac. Inversement, les rhino-pharyngites sont moins fréquentes, chez les ouvriers, les artisans commerçants, les personnes à faibles revenus et, pour les adultes de 16 à 64 ans, chez les « autres inactifs » et les chômeurs.

Nous n'avons pas réussi à trouver une hypothèse médicale cohérente qui permettrait d'expliquer la plus ou moins grande fréquence des rhino-pharyngites pour ces catégories de personnes et nous pensons que ces résultats sont révélateurs du biais qui existe dans le recueil des maladies incidentes, biais qui élimine les maladies ne donnant pas lieu à un recours aux soins. De ce fait, l'incidence observée est moins élevée pour les personnes dont le recours aux soins est globalement moins fréquent, ou moins fréquent pour cette affection.

Graphique n° 2
Incidence annuelle des rhino-pharyngites aiguës
selon les caractéristiques socio-économiques des ménages



Source : CREDES
 Données : Enquête INSEE - CREDES sur la Santé et les Soins Médicaux 1991-1992

Enfin, l'incidence des rhino-pharyngites aiguës (entraînant un recours aux soins) est nettement moins élevée chez les personnes qui ne disposent pas d'une protection complémentaire maladie. A âge et sexe comparable, parmi les personnes non exonérées du ticket modérateur, celles qui n'ont pas de protection complémentaire déclarent 28 % de rhino-pharyngites de moins que celles qui en disposent. Comme nous l'avons déjà souligné plus haut, ceci tient à une fréquence moindre de recours de cette population¹ (Cf. Graphique n° 2 et Tableau annexe n° 2).

¹ Cf. C.SERMET, *Les exonérés du ticket modérateur, caractéristiques socio-démographiques, consommations médicales, France 1991-1992*, CREDES 1995, biblio n°1058

Les différences régionales observées sont probablement liées en partie aux caractéristiques socio-économiques des personnes qui y résident. En effet, l'Ile-de-France, connue pour la forte proportion de cadres dans sa population est la région où l'incidence déclarée des rhino-pharyngites est la plus élevée : 52 pour 100 personnes et par an (indice = 1,14). Le Centre-Est et le Sud-Ouest sont à l'inverse les régions où l'incidence annuelle est la plus faible, respectivement 37 et 38 pour 100 personnes (Cf. Tableau annexe n° 2).

Du fait du mode de recueil de la morbidité incidente, et parce qu'un très grand nombre de personnes atteintes de rhino-pharyngites ne recourent pas au système de soins, nous ne décrivons pas davantage les caractéristiques des personnes ayant déclaré cette affection.

4. Les rhino-pharyngites aiguës chez les généralistes

Selon l'enquête permanente sur la prescription médicale réalisée par IMS auprès des médecins, près de 15 millions de séances sont effectuées chaque année en France par les praticiens libéraux pour rhino-pharyngite. 85,2 % sont vues par des médecins généralistes et 14,8 % par des spécialistes, principalement les pédiatres, 12 %, et les O.R.L., 2 % (Cf. Tableau n° 1)¹.

Chez les adultes, quel que soit l'âge, 95 à 97 % de ces patients sont examinés par les généralistes. Chez les enfants, la proportion de patients consultant les généralistes croît avec l'âge et passe de 67 % pour les nourrissons à 91 % pour les enfants de 7 à 15 ans (Cf. Graphique n° 3 et Tableau annexe n° 3).

4.1 Fréquence des rhino-pharyngites chez les généralistes

Pour la suite de ce travail, nous exposerons uniquement les données concernant les généralistes. En effet, le groupe des spécialistes est trop hétérogène pour pouvoir être traité de manière globale.

Les patients examinés pour rhino-pharyngite sont essentiellement des enfants : 53 % des patients vus par les généralistes pour cette maladie ont moins de 16 ans. La fréquence des rhino-pharyngites pour 100 séances de généraliste, décroît rapidement avec l'âge, passant de 23 environ, pour les enfants de moins de 6 ans à 11 pour les enfants de 7 à 15 ans, 5,5 pour les adultes jeunes et 1,5 pour les personnes âgées de 65 ans et plus. Cette décroissance des rhino-pharyngites observée lors des séances de médecins a une double origine : d'une part la fréquence des rhino-pharyngites diminue de manière importante avec l'âge, comme nous l'avons vu précédemment, et d'autre part, le poids des séances pour d'autres pathologies devient avec l'âge proportionnellement plus important.

Tableau n° 1
Répartition des séances pour rhino-pharyngites selon la nature du médecin

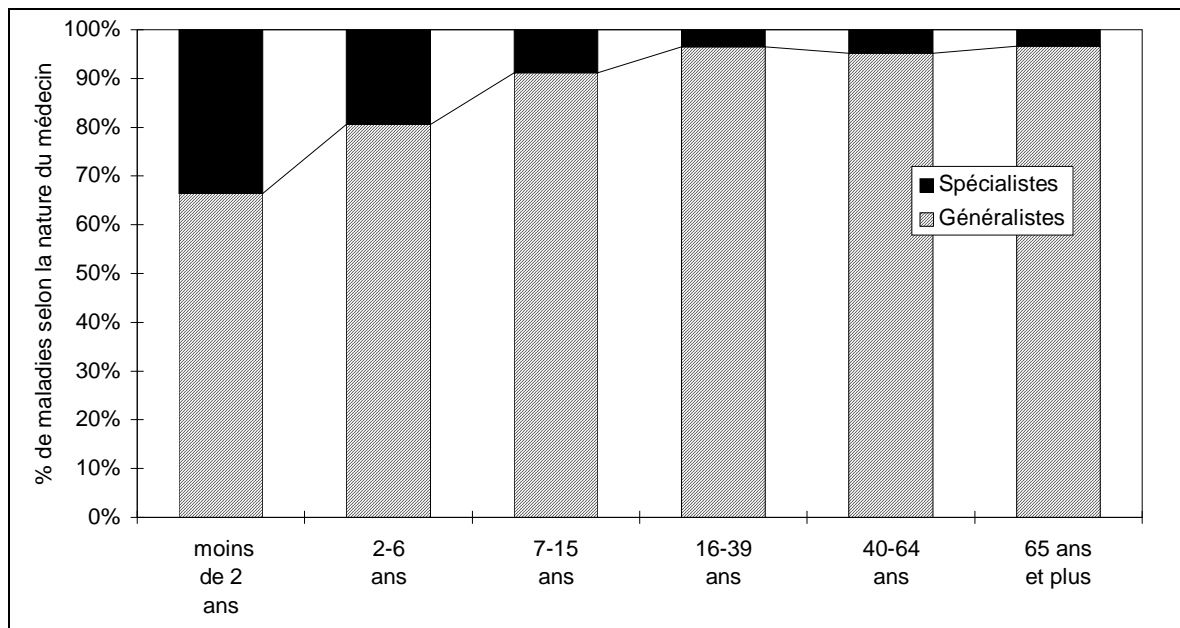
	Nombre de maladies en milliers	Nombre de séances en milliers	Nombre de maladies pour 100 séances	% par nature de médecin	% par spécialité détaillée
Généralistes	12 545	213 632	5,9	85,2%	
Spécialistes dont	2 185	90 230	2,4	14,8%	100,0%
Pédiatres	1 768	11 140	15,9		80,9%
Pneumologues	109	1 996	5,5		5,0%
O.R.L.	293	5 587	5,2		13,4%

Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France

¹ Notons qu'une même séance peut avoir plusieurs motifs : rhino-pharyngite d'une part, et par exemple, renouvellement d'une ordonnance pour hypertension d'autre part.

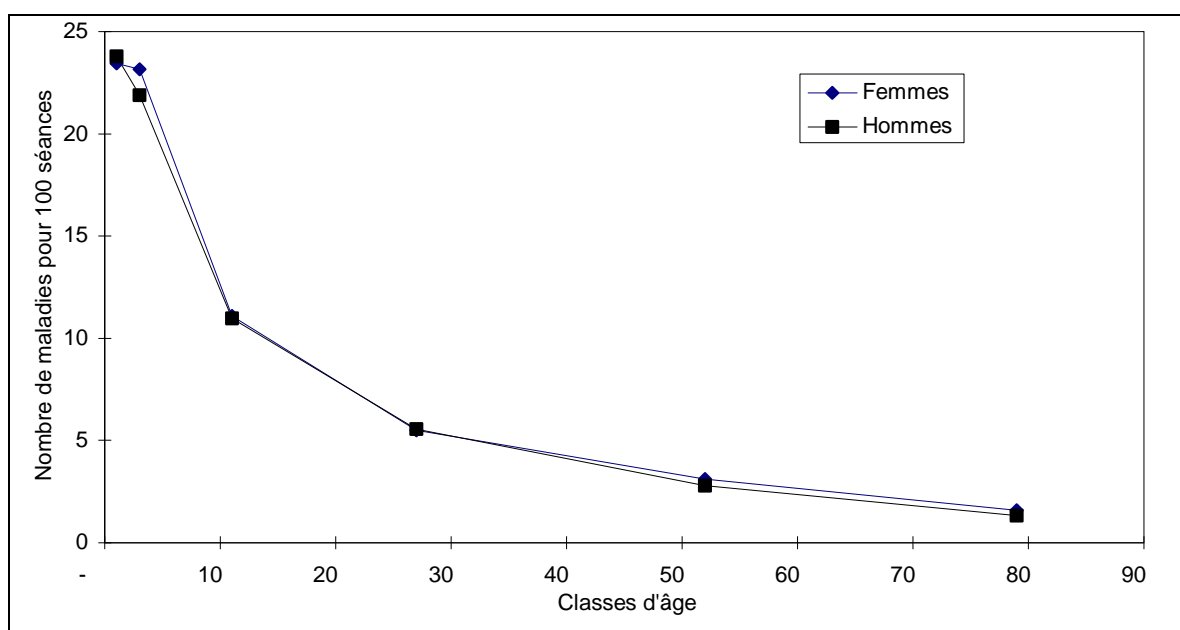
Graphique n° 3
Répartition des séances pour rhino-pharyngites
selon la nature des médecins et l'âge des patients



Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Les généralistes examinent un peu plus de femmes atteintes de rhino-pharyngites que d'hommes (54,7 % versus 45,3 %) mais ceci s'explique par le poids plus important des femmes dans la clientèle des praticiens. En terme de fréquence, on relève 6,1 rhino-pharyngites pour 100 séances chez les hommes et 5,4 pour 100 séances chez les femmes. Ceci est dû à la proportion plus importante des enfants dans la clientèle masculine des généralistes, car à âge comparable, il n'y a pas de différence de fréquence des rhino-pharyngites entre hommes et femmes (Cf. Graphique n° 4 et Tableau annexe n° 4).

Graphique n° 4
Fréquence des séances pour rhino-pharyngites dans l'activité des médecins généralistes
selon l'âge et le sexe des patients.



Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Chez les généralistes, les rhino-pharyngites sont plus fréquentes pour les patients qu'ils n'ont jamais vu, 8,6 pour 100 consultations, que pour leurs anciens patients, 5,7. A âge et sexe comparables, les nouveaux patients présentent 9 % de rhino-pharyngites de plus que la moyenne. Par ailleurs, les rhino-pharyngites sont un peu plus fréquentes lors des séances réalisées à domicile, 6,2 pour 100 visites, que pour celles effectuées au cabinet du praticien, 5,7 pour 100 consultations. Ceci s'observe également à âge et sexe comparables (Cf. Tableau annexe n° 5).

La fréquence des séances pour rhino-pharyngite varie selon les régions. En valeur comme en indice à âge et sexe égal, la fréquence des rhino-pharyngites est plus importante en Ile de France (indice 1,16) et dans l'Est (1,15). Elle est de très loin la plus faible dans le Centre (indice 0,72). Ces écarts ne s'expliquent pas uniquement par l'incidence de ces affections, mais aussi par des fréquences de recours différentes selon les régions. Deux raisons peuvent modifier ces fréquences :

1. Suivant les régions, les individus peuvent accorder une importance variable aux rhino-pharyngites et ainsi consulter plus ou moins souvent. Ainsi par exemple, dans les régions où le nombre d'actifs est important, certains d'entre eux souhaiteront être guéris rapidement et iront donc voir leur médecin plus souvent pour ce type d'affection.
2. Par ailleurs, si les patients d'une région consultent davantage pour d'autres raisons, la fréquence des séances pour rhino-pharyngites s'en trouvera proportionnellement réduite. Par exemple, si le nombre de visites systématiques chez les nourrissons est important dans une région, le poids relatif des rhino-pharyngites pour 100 séances de médecin s'en trouvera réduit.

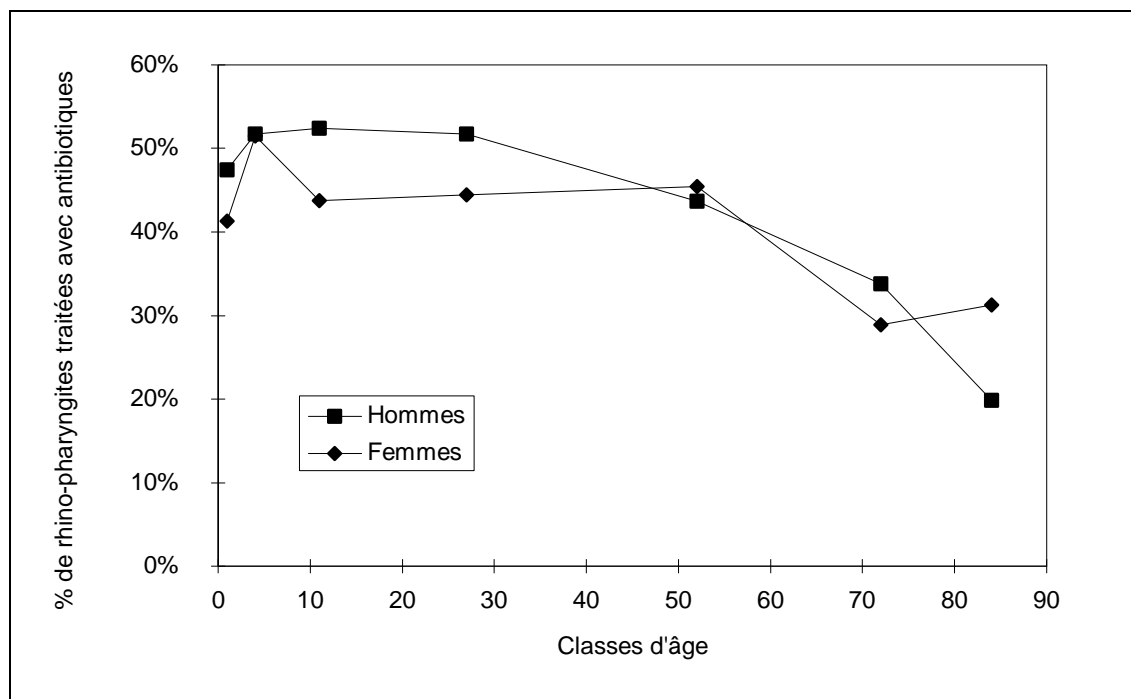
4.2 Le traitement des rhino-pharyngites

4.2.1 Fréquence de prescription des antibiotiques

46 % des rhino-pharyngites examinées par les médecins généralistes donnent lieu à un traitement qui comprend des antibiotiques, 53 % à un traitement sans antibiotiques et 1 % ne donnent lieu à aucun traitement.

La fréquence du traitement par antibiotique varie avec l'âge des patients selon une courbe globalement décroissante : de 44 % chez les nourrissons de moins de 2 ans, il culmine ensuite à 51 % chez les enfants de 2 à 6 ans puis diminue progressivement jusqu'à atteindre 26 % chez les personnes âgées de 80 ans et plus. Cette décroissance de l'antibiothérapie avec l'âge se fait au profit des traitements ne comportant pas d'antibiotiques ; la part des maladies non traitées est en effet relativement stable, autour de 0,8 % quelle que soit la classe d'âge (Cf. Graphique n° 5 et Tableau annexe n° 6).

Graphique n° 5
Fréquence du traitement antibiotique dans les rhino-pharyngites
selon l'âge des patients, chez les généralistes.



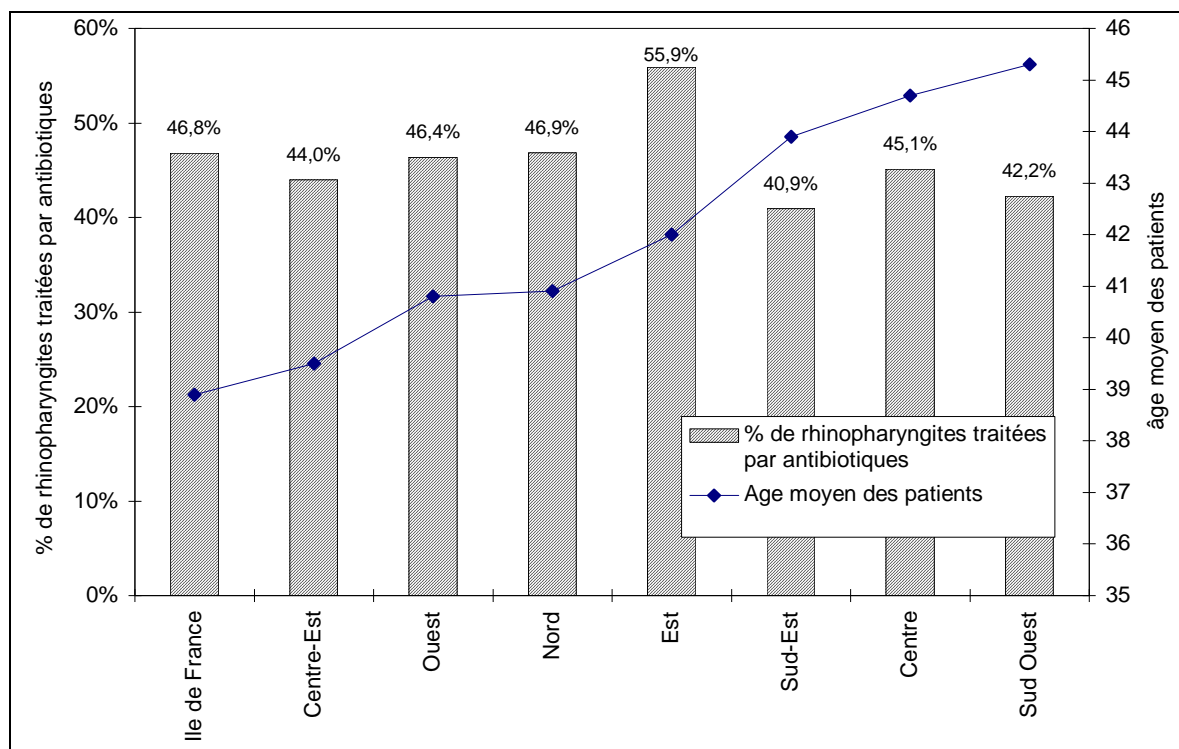
Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

La fréquence de prescription d'un traitement antibiotique lors d'une séance pour rhino-pharyngite, est identique chez les cadres, les employés et les ouvriers. Les prescriptions d'antibiotiques plus fréquentes chez les agriculteurs et les chômeurs ou moins fréquentes chez les artisans-commerçants, doivent être interprétées avec prudence du fait du nombre limité d'observations.

L'influence de l'âge sur la prescription d'antibiotiques ne permet pas d'expliquer certaines différences observées dans les régions : ainsi, la plus forte proportion de rhino-pharyngites traitées par antibiotiques s'observe dans l'Est (56 %) qui est une région où l'âge des patients est supérieur de 3 ans à l'Île de France où la proportion de traitements antibiotiques est nettement plus faible (47 %). A noter que les fréquences de prescription les plus faibles sont relevées dans le Sud de la France : Sud-Est 41 % (indice 0,90) et Sud-Ouest 42 % (indice 0,93) (Cf. Graphique n° 6 et Tableau annexe n° 7).

Graphique n° 6
Pourcentage de rhino-pharyngites traitées par antibiotiques
selon la région d'exercice des médecins et l'âge moyen des patients



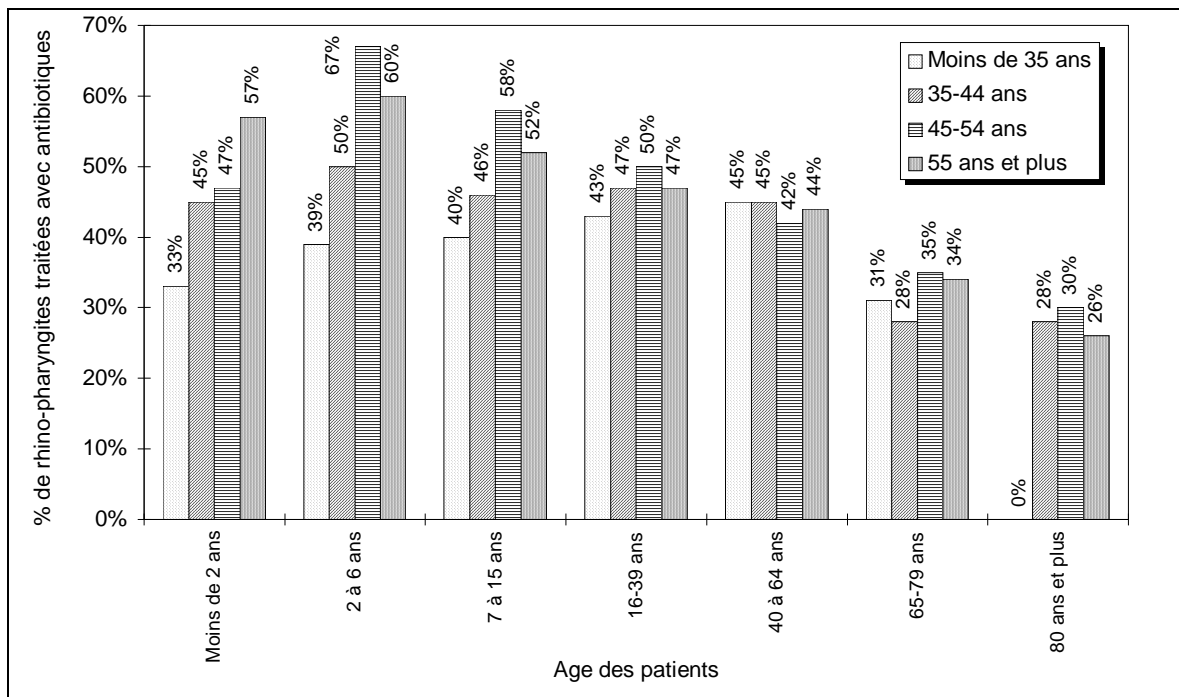
Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

La proportion de patients traités par antibiotiques est plus importante chez les nouveaux patients (55 %) que chez les anciens (45 %), et pour les patients vus à domicile (54 %) qu'au cabinet du médecin (43 %). Les indices à âge et sexe comparables du nombre de prescriptions pour 100 séances montrent que l'âge des patients n'explique pas ces écarts. En effet, les nouveaux patients ont 20 % de prescriptions d'antibiotiques de plus que les anciens (indices 1,17 et 0,97), et les patients vus en visite 24 % de plus que ceux examinés en consultation (indices 1,17 et 0,93). Quelques hypothèses sur ces différences de comportement. Il est probable que parmi les nouveaux patients des médecins, un nombre important consultent un autre médecin que leur généraliste habituel, lors de garde de nuit, de fin de semaine, ou à l'occasion d'une absence de leur généraliste (vacances par exemple). S'ils font l'effort de consulter, c'est qu'ils jugent que leur symptomatologie le mérite. De même, on peut penser que les patients qui demandent à leur généraliste de se déplacer à leur domicile, jugent également leur état de santé suffisamment « alarmant » pour déranger le médecin.

Dans ces conditions, soit la rhino-pharyngite est effectivement « sévère » et le médecin prescrira donc plus souvent des antibiotiques, soit elle est banale mais le contexte familial voire le patient lui-même, pousseront le généraliste à prescrire un peu plus souvent une antibiothérapie.

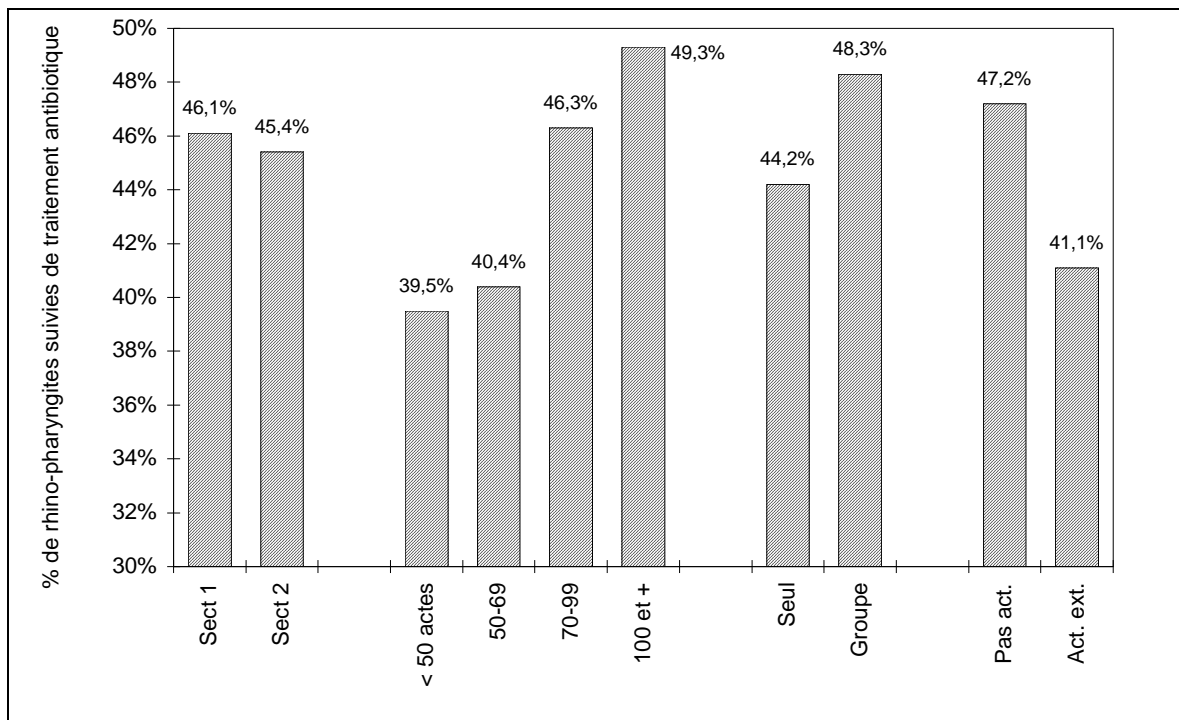
Parmi les facteurs expliquant la fréquence de cette prescription, l'âge du médecin semble jouer un rôle non négligeable : la part des traitements comprenant des antibiotiques, est plus faible chez les généralistes de moins de 35 ans, 39 %, puis augmente avec l'âge des médecins à 46 % pour les praticiens de 35 à 44 ans et à 52 % pour ceux de 45 à 54 ans. Elle diminue ensuite à 48 % pour les généralistes plus âgés. Les indices à égalité d'âge et de sexe des patients confirment ces écarts. Les généralistes jeunes sont ceux qui prescrivent le moins souvent d'antibiotiques dans les rhino-pharyngites (0,84) et les généralistes de 45 à 54 ans ceux qui en prescrivent le plus souvent (1,14).

Graphique n° 7
Fréquence de prescription d'antibiotiques lors d'une rhino-pharyngite
selon l'âge des patients et l'âge des généralistes



Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Graphique n° 8
Fréquence de prescription d'antibiotiques lors d'une rhino-pharyngite
selon les caractéristiques d'exercice des généralistes



Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Ces écarts entre médecins existent surtout chez les patients les plus jeunes, jusqu'à 39 ans environ et s'estompent chez les personnes âgées. Ils traduisent donc des comportements différents des médecins les plus jeunes qui ont tendance à prescrire moins souvent des antibiotiques que leurs confrères plus âgés. Ceci s'explique soit par une attitude différente face à l'antibiothérapie soit, mais dans une moindre mesure, par un recours plus fréquent à une deuxième consultation¹. En effet, la fréquence de prescription d'antibiotiques lors de cette deuxième séance pour rhino-pharyngite est de 43 % alors qu'elle est de 49 % lors d'une première visite (Cf. Graphique n° 7 et Tableau annexe n° 8).

Par ailleurs, parmi les autres variables caractérisant le médecin, seul le secteur conventionnel n'a pas d'influence sur la fréquence du traitement antibiotique.

L'activité du généraliste semble à l'inverse avoir un effet non négligeable : les médecins qui réalisent moins de 70 actes par semaine prescrivent à âge et sexe comparable des patients, 13 % d'antibiothérapie de moins que la moyenne et ceux qui en réalisent plus de cent, 8 % de plus. Ces médecins dont l'activité est limitée sont souvent des médecins récemment installés et donc plus jeunes dont nous venons de voir qu'ils sont moins souvent prescripteurs d'antibiotiques. Ils disposent donc de plus de temps pour expliquer à leurs patients, qui souvent attendent une antibiothérapie, que celle-ci n'est pas nécessaire.

Enfin, le fait d'exercer une activité extérieure, en plus de son exercice libéral, induit une moindre prescription d'antibiotiques (indice 0,89). Faut-il y voir les effets de contacts répétés avec d'autres praticiens, notamment hospitaliers ? (Cf. Graphique n° 8 et Tableau annexe n° 7).

¹ Deuxième consultation signifie que le patient consulte à nouveau son généraliste pour le même motif (ici rhino-pharyngite), quelques jours ou semaines après son premier contact pour cette affection.

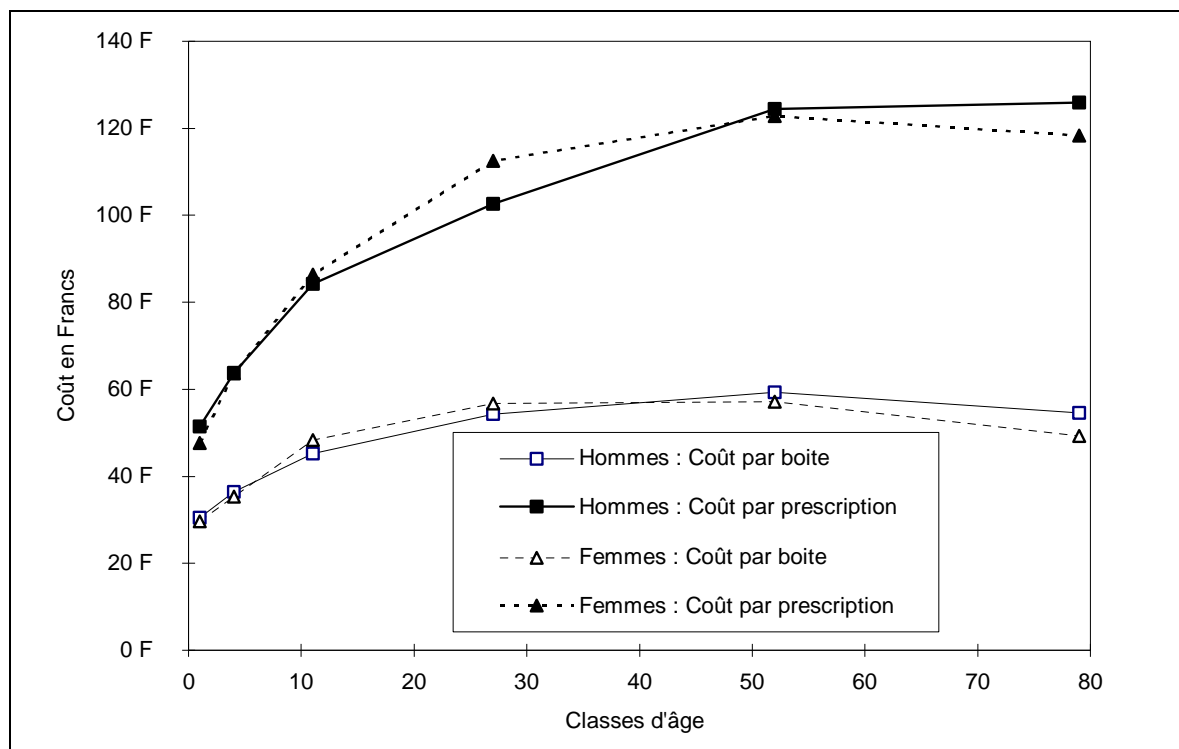
4.2.2 Les caractéristiques économiques de la prescription d'antibiotiques

En moyenne, le coût d'une prescription d'antibiotiques pour une rhino-pharyngite est de 86,60 F et le coût d'une boîte d'antibiotiques de 45,80 Frs. Le coût de la prescription augmente avec l'âge, de 47,90 F chez les enfants de moins de 2 ans, à 122,40 F chez les adultes de 40 à 65 ans et à 119,30 F chez les personnes âgées de 65 ans et plus. Il est globalement un peu plus élevé pour les femmes (92,40 F) que pour les hommes (84,60 F), mais ceci est principalement dû à un effet de structure de clientèle : à âge égal, on peut noter que le coût par prescription est proche chez les hommes et les femmes (Cf. Graphique n° 9 et Tableau annexe n° 9).

Cet aspect du coût de la prescription selon l'âge est lié à plusieurs phénomènes :

- Chez les enfants, le coût de la boîte d'antibiotique est plus faible que chez les adultes : il passe de 29,20 F pour les moins de 2 ans à 35,80 F pour les enfants de 2 à 6 ans et 45,80 F pour les enfants de 7 à 15 ans. Ceci s'explique par des dosages plus faibles en principe actif des présentations destinées à des enfants.
- Chez les adultes jeunes, le coût de la boîte se stabilise aux alentours de 56 à 57 F. L'augmentation du coût de la prescription pour ces classes d'âge n'étant pas liée au prix unitaire du conditionnement, s'explique donc par des posologies et/ou des durées de traitement croissantes. Celles-ci conduisent à la prescription d'un nombre plus élevé de boîtes.
- Enfin, chez les personnes âgées, les médecins prescrivent des présentations moins onéreuses, 51,70 F en moyenne, mais le coût de la prescription reste au même niveau que celui des adultes du fait d'une posologie ou d'une durée de traitement encore plus importantes.

Graphique n° 9
Coût par prescription et coût par boîte d'antibiotiques selon l'âge et le sexe des patients



Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Chez les patients en activité, seul le coût de la prescription des ouvriers diffère notablement des autres catégories, puisqu'il se situe à 99,90 F (indice = 0,90) alors qu'il est de 120,30 F chez les employés, de 114,90 F chez les professions intermédiaires et de 116,60 F chez les cadres (indices respectifs 1,02, 0,99, 1,02).

Le coût de la prescription d'antibiotiques pour rhino-pharyngite varie selon la région de 70,20 F dans le Centre à 97,60 F en Ile de France. A âge et sexe comparable, le coût d'une antibiothérapie est 11 % plus élevée que la moyenne en Ile de France et 13 % plus faible dans le Centre. Dans les autres régions, le coût par prescription ne s'écarte pas notablement de la moyenne. Dans le Centre, ce coût par prescription s'explique par un coût unitaire plus faible 38,20 F, alors qu'en Ile de France, il est lié à la prescription d'un nombre plus élevé de boîtes (Cf. Graphique n° 10 et Tableau annexe n° 10).

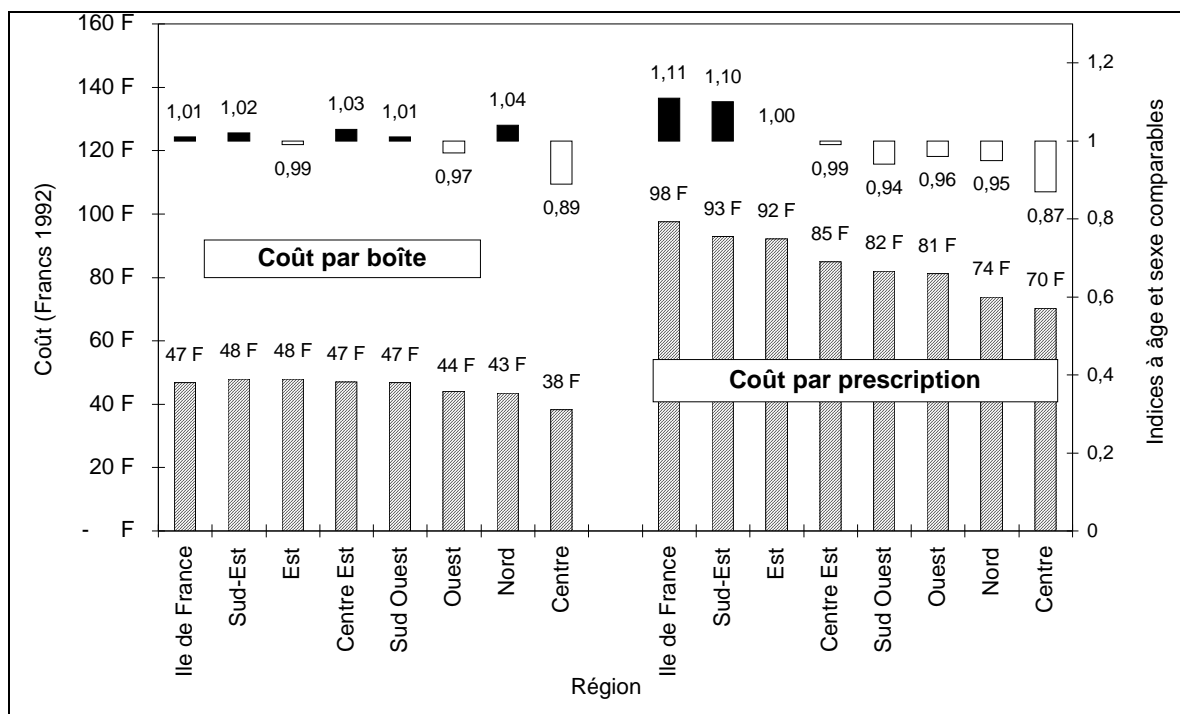
Le coût de la prescription est un peu plus faible chez les nouveaux patients que chez les anciens, 82,40 F et 87,80 F, mais cette différence s'explique en totalité par leur âge (indices, 0,99 et 1,00). Par ailleurs, la prescription d'antibiotiques est moins onéreuse au domicile du patient qu'au cabinet du médecin (79,90 F et 91,00 F), mais ceci tient également à un effet d'âge (indices 0,98 et 1,01).

Le coût de la prescription d'antibiotiques pour rhino-pharyngite est d'autre part, un peu plus élevé chez les généralistes du secteur 2, 95,20 F, que chez ceux du secteur 1, 85,70 F (indices 1,06 et 0,99). Cette différence ne s'explique pas par un coût unitaire du conditionnement plus élevé. Les généralistes qui ont une activité extérieure en plus de leur activité cabinet, effectuent des prescriptions d'antibiotiques légèrement moins onéreuses que leurs confrères sans activité extérieure, 81,60 F et 87,60 F (indices 0,92 et 1,01). Cet écart s'explique partiellement par l'utilisation d'antibiotiques légèrement moins chers. Le mode d'exercice, et le niveau d'activité du généraliste ne semblent pas avoir d'influence sur le coût de la prescription.

Enfin, l'âge du généraliste a une influence sur les caractéristiques économiques de la prescription d'antibiotiques pour rhino-pharyngite. Le coût par prescription diminue au fur et à mesure que l'âge du médecin augmente passant de 95,00 F pour les médecins de moins de 35 ans à 87,90 F pour ceux de 35 à 44 ans puis à 79,40 F pour ceux de 45 à 54 ans et enfin à 82,10 F pour les généralistes les plus âgés. L'âge des patients explique en partie seulement ces variations puisque les indices à âge et sexe comparable diminuent eux aussi avec l'âge des médecins. Les plus jeunes ont une prescription dont le coût est de 8 % supérieur à la moyenne et les plus âgés de 8 % inférieur. Pour les médecins de 45 ans et plus, ce coût inférieur peut s'expliquer en partie par un coût unitaire de la boîte plus faible (indice = 0,96) (Cf. Graphique n° 11, Tableau annexe n° 10). A un niveau plus fin, les médecins les plus jeunes se caractérisent par une prescription plus onéreuse chez les enfants, et à l'inverse, notablement moins onéreuse chez les personnes les plus âgées (Cf. Tableau annexe n° 11).

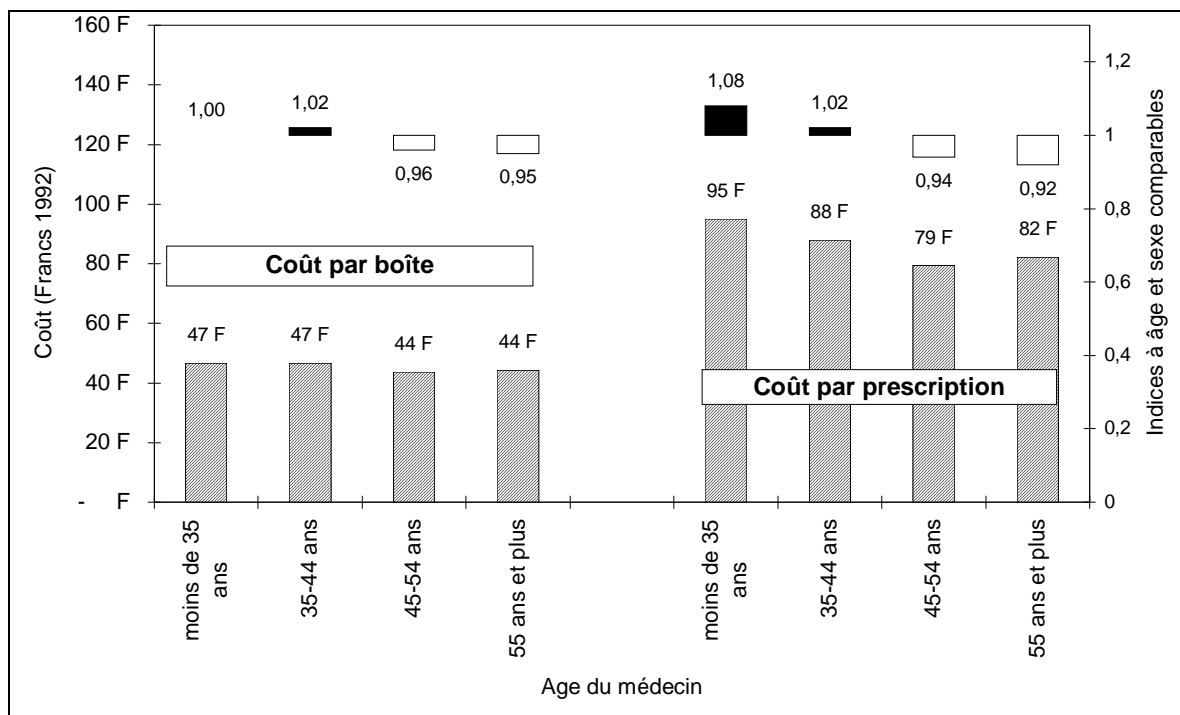
Enfin, pour conclure ce bref aperçu économique, signalons que le coût de l'antibiothérapie représente 37 % du coût total de la prescription pharmaceutique des généralistes dans les rhino-pharyngites. L'antibiothérapie pour rhino-pharyngite représente également 9,6 % de l'ensemble de l'antibiothérapie prescrite par les généralistes, soit 1 % du coût total de leur prescription pharmaceutique.

Graphique n° 10
Coût par prescription et coût par boîte d'antibiotiques pour rhino-pharyngite
selon la région d'exercice des généralistes



Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Graphique n° 11
Coût par prescription et coût par boîte d'antibiotiques pour rhino-pharyngite
selon l'âge des généralistes.



Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

4.2.3 Les classes d'antibiotiques prescrites par les généralistes dans les rhino-pharyngites

47 % des antibiotiques prescrits pour rhino-pharyngites sont des pénicillines, 25 % des céphalosporines et 22 % des macrolides. Ces 3 classes représentent donc 93 % des prescriptions d'antibiotiques dans cette pathologie. Parmi les céphalosporines, plus des trois quarts sont des céphalosporines de 1^{ère} génération, 17 % des céphalosporines de 2^{ème} génération et 7 % de 3^{ème} génération.

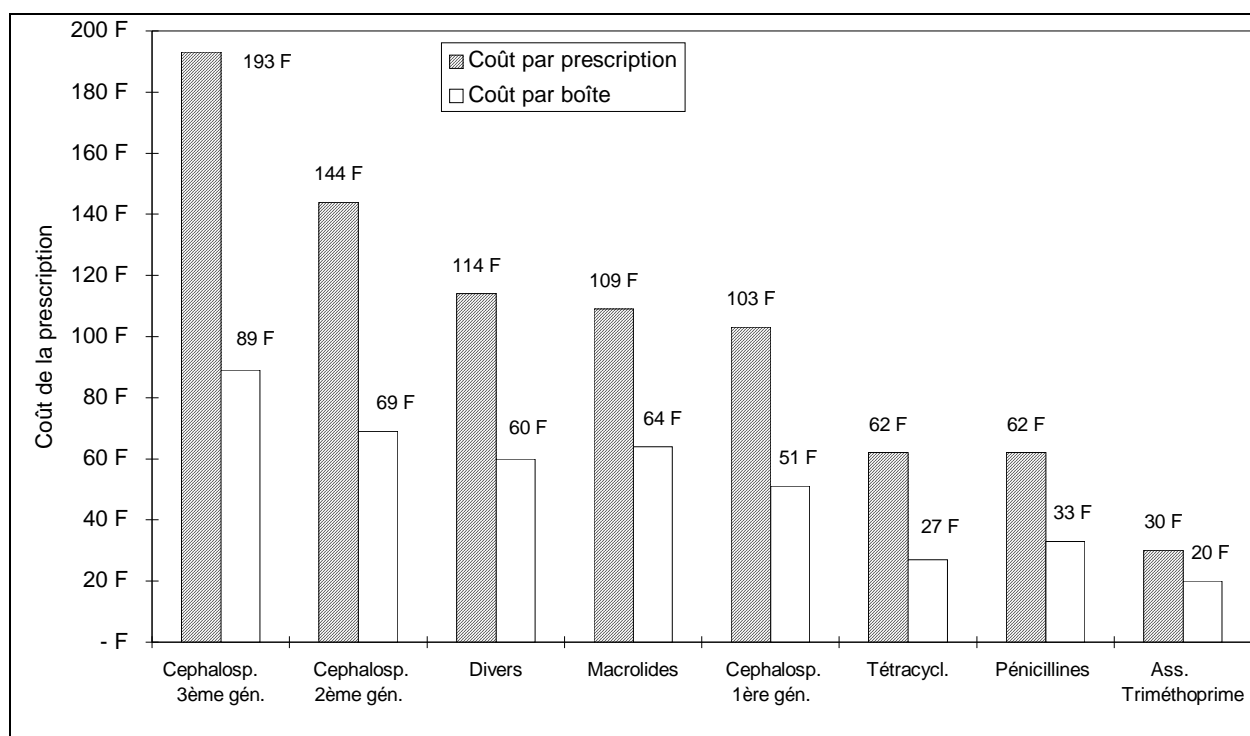
En termes de coûts, la répartition est un peu différente. Les pénicillines sont des produits relativement peu onéreux (32,60 F par boîte), et elles représentent le tiers du coût total de l'antibiothérapie pour rhino-pharyngites. Les macrolides, dont le coût moyen par boîte est de 64,00 F représentent 27 % du coût. Enfin, les céphalosporines, qui sont, surtout pour celles de 2^{ème} et 3^{ème} génération relativement onéreuses représentent également le tiers du coût total de la prescription.

Les prescriptions de pénicillines, maximales chez les enfants de moins de 16 ans, diminuent ensuite avec l'âge de façon importante, tout comme, mais de façon moins marquée, les céphalosporines de première génération.

Les céphalosporines de 2^{ème} génération augmentent avec l'âge jusqu'à 40 ans puis diminuent légèrement ensuite. La fréquence de prescription des macrolides augmente légèrement avec l'âge jusqu'à 64 ans et diminue ensuite.

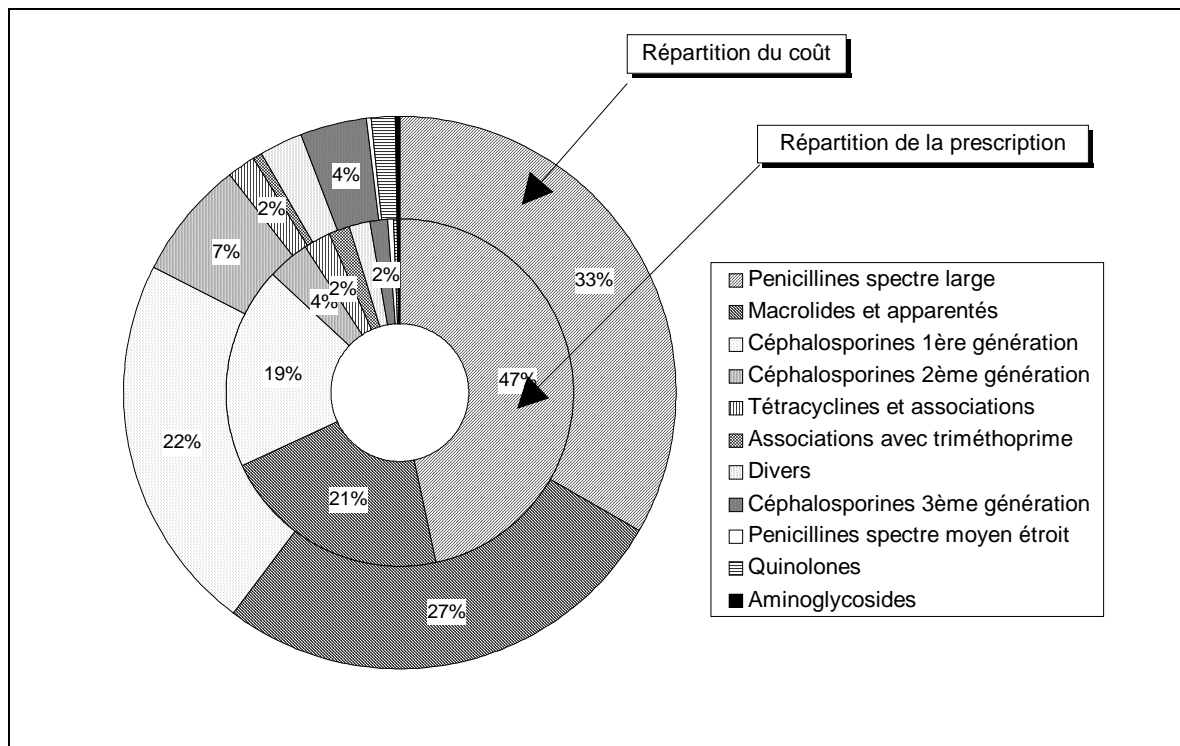
Enfin, les associations d'antibiotiques avec du triméthoprime et les céphalosporines de 3^{ème} génération sont peu prescrites (Cf. Graphique n° 12, 13 et 14 et tableaux annexes 12 et 13).

Graphique n° 12
Coût par prescription et coût par boîte d'antibiotiques pour rhino-pharyngite selon les classes pharmacothérapeutiques



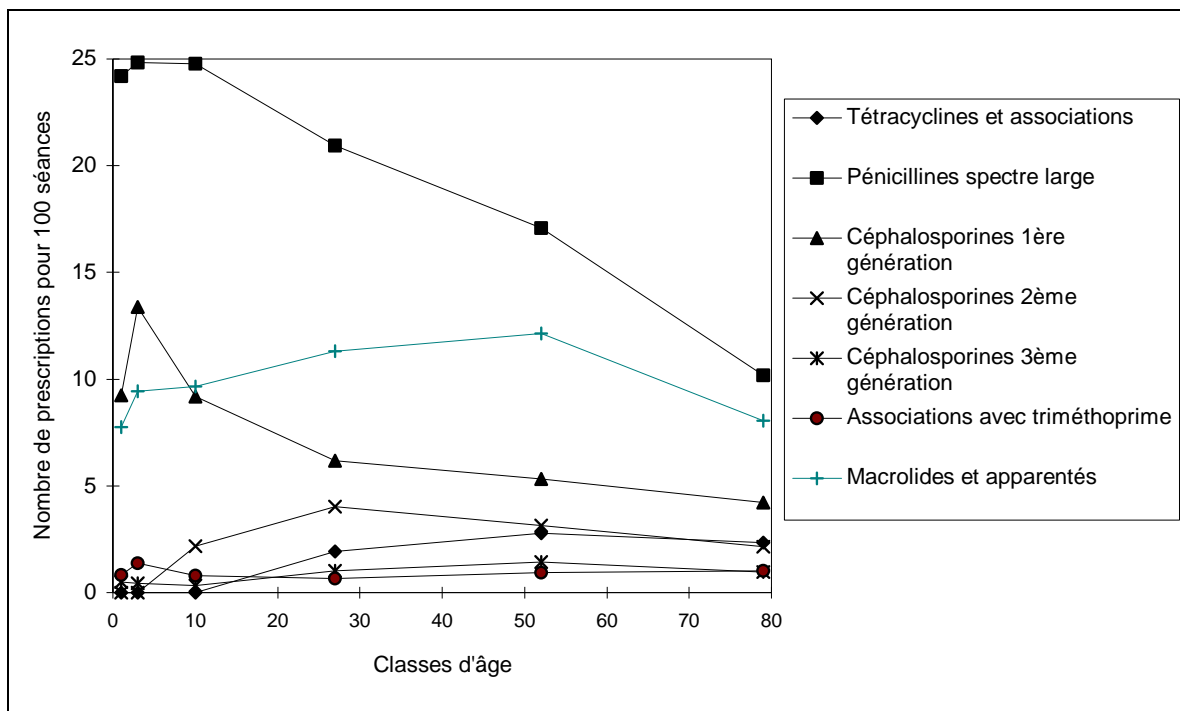
Source : CREDES
Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Graphique n° 13
Répartition de la prescription d'antibiotiques et de leur coût, en fonction des classes thérapeutiques pour les rhino-pharyngites traitées par les généralistes



Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Graphique n° 14
Nombre de prescriptions d'antibiotiques pour 100 séances de rhino-pharyngites selon la classe thérapeutique et l'âge du patient



Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

5. Conclusion

Les rhino-pharyngites aiguës qui donnent lieu à un recours aux soins représentent en 1992 plus de 25 millions de cas par an et sont particulièrement fréquentes chez les nourrissons. Elles entraînent près de 15 millions de séances de médecin, essentiellement de généralistes. Une antibiothérapie est prescrite dans 46 % des cas. Parmi les facteurs qui influent sur la fréquence de prescription, citons la région, l'âge du généraliste, son niveau d'activité, son exercice en dehors du cabinet, le lieu de la séance, l'âge du patient et le fait que celui-ci ne soit pas connu du médecin.

En moyenne, une prescription d'antibiotiques pour rhino-pharyngite revient à 87 F. Ce coût augmente avec l'âge et diffère de façon importante entre les régions passant de 70 F dans le Centre, à 98 F en Ile de France. Il est influencé par l'âge du généraliste, les plus jeunes prescrivant les antibiothérapies les plus onéreuses. Près de la moitié des prescriptions d'antibiotiques sont des pénicillines, le quart des céphalosporines, principalement de 1ère génération, et 22 % des macrolides.

Au total en 1992, chez les généralistes, le coût des antibiotiques pour rhino-pharyngite représente 9,6 % du total de l'antibiothérapie, soit 1 % du coût total de la prescription pharmaceutique de ces praticiens.

6. Annexes

Tableau annexe n° 1
Incidence annuelle des rhino-pharyngites aiguës selon l'âge et le sexe

	Nombre de maladies		Nombre de personnes		Nombre de maladies pour 100 personnes et par an
	Brut (enquête en 12 semaines)	Extrapolé (France entière à l'année)	Brut	Extrapolé	Extrapolé
Ensemble	2 166	24 964 737	20 417	55 829 634	44,7
Sexe					
Homme	952	10 955 279	9 884	27 130 748	40,4
Femme	1 214	14 009 458	10 553	28 698 886	48,8
Age					
Moins de 2 ans	255	2 801 741	590	1 421 118	197,2
2 à 15 ans	694	7 052 154	4 139	9 957 691	70,8
16 à 39 ans	596	7 270 374	7 159	20 009 921	36,3
40 à 64 ans	423	5 054 836	5 948	16 318 215	31,0
65 ans et plus	198	2 785 633	2 580	8 120 124	34,3
Hommes					
Moins de 2 ans	134	1 513 027	305	728 012	207,8
2 à 15 ans	314	3 180 190	2 116	5 144 443	61,8
16 à 39 ans	232	2 926 961	3 461	9 952 290	29,4
40 à 64 ans	186	2 184 603	2 890	7 995 659	27,3
65 ans et plus	86	1 150 498	1 112	3 310 345	34,8
Femmes					
Moins de 2 ans	121	1 288 714	285	693 107	185,9
2 à 15 ans	380	3 871 963	2 023	4 813 248	80,4
16 à 39 ans	364	4 343 413	3 698	10 057 631	43,2
40 à 64 ans	237	2 870 233	3 058	8 322 555	34,5
65 ans et plus	112	1 635 134	1 468	4 809 780	34,0

Source : CREDES

Données : Enquête INSEE - CREDES sur la Santé et les Soins Médicaux 1991-1992

Tableau annexe n° 2
Incidence annuelle des rhino-pharyngites aiguës selon le diplôme du chef de ménage,
l'exonération du ticket modérateur, la couverture complémentaire et la région d'habitation

	Nombre de maladies		Nombre de personnes		Nombre de maladies pour 100 personnes	Indices à âge et sexe comparables
	Brut	Extrapolé	Brut	Extrapolé		
Catégorie socio-professionnelle du chef de ménage						
Agriculteur exploitant	116	1 266 739	1 290	3 415 044	37,1	0.94
Artisan comm chef d ent.	176	1 946 864	2 006	5 191 779	37,5	0.91
Cadre et prof int sup	332	4 034 895	2 557	7 288 156	55,4	1.26
Profession intermédiaire	496	5 113 657	4 137	10 439 672	49,0	1.08
Employés	333	3 833 096	2 946	7 938 433	48,3	1.07
Ouvrier qualifié	505	6 255 737	5 228	15 007 442	41,7	0.89
Ouvrier spécialisé	181	2 129 637	2 009	5 725 522	37,2	0.82
Sans objet	27	384 112	244	823 588	46,6	1.09
Diplôme du chef de ménage						
Sans diplôme	374	4 559 976	4 657	13 183 337	34,6	0.80
Diplôme inférieur au bac	1 078	12 335 045	10 473	28 246 647	43,7	0.98
Diplôme égal au bac	298	3 337 511	2 141	5 838 532	57,2	1.28
Diplôme à bac + 2	175	1 878 008	1 291	3 338 316	56,3	1.14
Diplôme supérieur bac + 2	238	2 820 745	1 840	5 185 121	54,4	1.18
Diplôme inconnu	3	33 452	15	37 682	ns	ns
Revenus par unité de consommation						
450 à 2700 F/UC	269	2 932 151	3 231	8 505 024	34,5	0.71
2700 à 3040 F/UC	189	2 123 282	1 955	5 392 582	39,4	0.87
3040 à 3700 F/UC	282	3 098 123	2 398	6 209 749	49,9	1.01
3700 à 4800 F/UC	302	3 318 777	2 940	7 729 366	42,9	0.92
4800 à 6200 F/UC	397	4 625 767	3 240	9 072 662	51,0	1.19
6200 à 8200 F/UC	337	4 109 134	2 716	7 624 753	53,9	1.23
8200 à 13000 F/UC	171	2 092 418	1 771	5 057 382	41,4	1.04
13000 à 40000 F/UC	101	1 287 457	784	2 320 069	55,5	1.38
Inconnu	118	1 377 627	1 382	3 918 049	35,2	0.87
Protection sociale						
Exonéré TM + C.C.	129	1 612 632	1 313	3 797 739	42,5	1.17
Exonéré TM sans C.C.	41	549 997	576	1 819 898	30,2	0.85
C.C. seule	1 773	20 024 213	15 890	42 551 956	47,1	1.04
Ni exonéré TM ni C.C.	208	2 509 964	2 560	7 462 068	33,6	0.76
Non déclaré	15	267 932	78	197 974	135,3	0.88
Régions						
Ile de France	399	5 705 299	3 375	11 056 200	51,6	1,14
Nord	223	2 440 496	2 241	6 027 602	40,5	0,92
Ouest	435	4 613 322	3 663	9 361 569	49,3	1,08
Est	224	2 516 196	2 144	5 632 678	44,7	0,97
Centre	221	2 378 404	2 058	5 276 415	45,1	1,02
Centre Est	227	2 481 403	2 537	6 698 276	37,0	0,83
Sud Est	257	2 922 467	2 466	6 724 300	43,5	1,02
Sud Ouest	180	1 907 150	1 933	5 052 596	37,7	0,85
Tm : ticket modérateur						
CC : couverture complémentaire						

Source : CREDES

Données : Enquête INSEE - CREDES sur la Santé et les Soins Médicaux 1991-1992

Tableau annexe n° 3
Fréquence des rhino-pharyngites dans les séances de médecin,
selon la spécialité du médecin et l'âge du patient

	Nombre de maladies en milliers	Nombre de séances en milliers	Nombres de maladies pour 100 séances	% de maladies par nature de médecin	% de maladies par classe d'âge
Ensemble des médecins (y. c. âge patient inconnu)	14 729	303 861	4,8	100,0%	100,0%
Moins de 2 ans	2 933	14 433	20,3	100,0%	19,9%
2 à 6 ans	3 781	19 328	19,6	100,0%	25,7%
7 à 15 ans	1 765	20 772	8,5	100,0%	12,0%
16 à 39 ans	3 161	84 349	3,7	100,0%	21,5%
40 à 64 ans	1 864	86 021	2,2	100,0%	12,7%
65 ans et plus	846	67 439	1,3	100,0%	5,7%
Généralistes (y. c. âge patient inconnu)	12 545	213 632	5,9	85,2%	100,0%
Moins de 2 ans	1 949	8 167	23,9	66,5%	15,5%
2 à 6 ans	3 045	13 452	22,6	80,5%	24,3%
7 à 15 ans	1 609	14 765	10,9	91,2%	12,8%
16 à 39 ans	3 052	55 504	5,5	96,5%	24,3%
40 à 64 ans	1 774	59 960	3,0	95,2%	14,1%
65 ans et plus	818	54 077	1,5	96,7%	6,5%
Spécialistes (y. c. âge patient inconnu)	2 185	90 230	2,4	14,8%	100,0%
Moins de 2 ans	983	6 266	15,7	33,5%	45,0%
2 à 6 ans	736	5 876	12,5	19,5%	33,7%
7 à 15 ans	156	6 007	2,6	8,8%	7,1%
16 à 39 ans	110	28 845	0,4	3,5%	5,0%
40 à 64 ans	90	26 061	0,3	4,8%	4,1%
65 ans et plus	28	13 363	0,2	3,3%	1,3%

Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Tableau annexe n° 4
Fréquence des rhino-pharyngites dans la clientèle des généralistes
selon l'âge et le sexe des patients

généralistes	Nombre de maladies en milliers	Nombre de séances en milliers	Nombres de maladies pour 100 séances	% de maladies par sexe	% de maladies par classe d'âge
Ens. des patients de sexe connu	11 183	196 066	5,7	100,0%	
Femmes (y. c. non déclaré)	6 120	113 617	5,4	54,7%	100,0%
Moins de 2 ans	724	3 087	23,5	47,0%	11,8%
2 à 6 ans	1 294	5 584	23,2	49,7%	21,1%
7 à 15 ans	731	6 585	11,1	49,1%	11,9%
16 à 39 ans	1 769	32 109	5,5	61,2%	28,9%
40 à 64 ans	998	32 052	3,1	59,3%	16,3%
65 et plus	494	31 095	1,6	66,5%	8,1%
Hommes (y. c. non déclaré)	5 063	82 449	6,1	45,3%	100,0%
Moins de 2 ans	815	3 424	23,8	53,0%	16,1%
2 à 6 ans	1 310	5 987	21,9	50,3%	25,9%
7 à 15 ans	758	6 909	11,0	50,9%	15,0%
16 à 39 ans	1 120	20 158	5,6	38,8%	22,1%
40 à 64 ans	685	24 420	2,8	40,7%	13,5%
65 et plus	249	18 932	1,3	33,5%	4,9%

Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Tableau annexe n° 5
Fréquence des rhino-pharyngites chez les généralistes
selon divers variables patients et médecins

	Nombre de maladies en milliers	Nombre de séances en milliers	Nombres de maladies pour 100 séances	% en colonne	Indices à âge et sexe comparables
Ensemble généralistes	12 545	213 632	5,9	100,0%	1,00
Mode de convention					
Secteur 1	10 143	174 556	5,8	80,9%	0,99
Secteur 2	1 197	17 031	7,0	9,5%	1,17
Nouveaux ou anciens patients					
Nouveau patient	1 687	19 588	8,6	13,4%	1,09
Ancien patient	10 038	176 524	5,7	80,0%	1,01
Lieu de la séance					
Cabinet	8 105	142 326	5,7	64,6%	0,93
Domicile	4 072	65 544	6,2	32,5%	1,16
Région					
Ile de France	2 638	36 528	7,2	21,0%	1,16
Nord	1 322	22 045	6,0	10,5%	0,99
Ouest	2 081	35 995	5,8	16,6%	0,92
Est	1 402	21 270	6,6	11,2%	1,15
Centre	758	19 468	3,9	6,0%	0,72
Centre-est	1 376	23 059	6,0	11,0%	0,94
Sud-est	1 670	29 390	5,7	13,3%	1,05
Sud Ouest	1 297	25 877	5,0	10,3%	0,98
Age des généralistes					
moins de 35 ans	2 012	29 176	6,9	16,0%	1,01
35-44 ans	7 084	108 765	6,5	56,5%	1,03
45-54 ans	2 024	45 559	4,4	16,1%	0,86
55 ans et plus	1 424	30 132	4,7	11,4%	1,05
Activité hebdomadaire					
moins de 50 actes	986	19 563	5,0	7,9%	0,87
50 à 69 actes	2 084	39 877	5,2	16,6%	0,90
70 à 99 actes	3 997	62 824	6,4	31,9%	1,03
100 actes et plus	5 477	91 367	6,0	43,7%	1,05
Mode d'exercice					
Cabinet isolé	6 551	116 291	5,6	52,2%	0,98
Cabinet de groupe	4 909	77 436	6,3	39,1%	1,05
Activité extérieure					
Pas d'activité extérieure	9 050	152 299	5,9	72,1%	1,01
Activité extérieure	2 410	41 429	5,8	19,2%	1,00
Profession des patients actifs					
Agriculteur	113	4 197	2,7	0,9%	0,77
Artisan commerçant	168	6 032	2,8	1,3%	0,74
Cadre supérieur	451	8 703	5,2	3,6%	1,26
Profession intermédiaire	462	9 465	4,9	3,7%	1,11
Employé	1 440	30 039	4,8	11,5%	1,08
Ouvrier	444	12 874	3,5	3,5%	0,81
Chômeur	136	4 247	3,2	1,1%	0,74

Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Tableau annexe n° 6
Fréquence de traitement des rhino-pharyngites par les généralistes
selon l'âge et le sexe des patients

	Traitées		Non traitées	Ensemble
	Avec antibiotiques	Sans antibiotiques		
Patients hommes	48,6%	50,4%	1,0%	100,0%
Moins de 2 ans	47,4%	51,6%	0,9%	100,0%
2-6 ans	51,7%	46,6%	1,7%	100,0%
7-15 ans	52,4%	47,2%	0,4%	100,0%
16-39 ans	51,7%	47,8%	0,5%	100,0%
40-64 ans	43,7%	54,7%	1,6%	100,0%
65 ans et plus	31,7%	68,3%	0,0%	100,0%
Patients femmes	44,5%	54,5%	1,0%	100,0%
Moins de 2 ans	41,3%	58,0%	0,7%	100,0%
2-6 ans	51,5%	47,5%	1,0%	100,0%
7-15 ans	43,8%	54,9%	1,3%	100,0%
16-39 ans	44,5%	54,4%	1,1%	100,0%
40-64 ans	45,4%	54,3%	0,3%	100,0%
65 ans et plus	29,3%	69,6%	1,1%	100,0%
Ensemble des patients	46,1%	53,0%	0,9%	100,0%
Moins de 2 ans	44,2%	55,0%	0,8%	100,0%
2-6 ans	51,4%	47,3%	1,3%	100,0%
7-15 ans	48,1%	51,1%	0,8%	100,0%
16-39 ans	46,8%	52,4%	0,8%	100,0%
40-64 ans	44,5%	54,8%	0,8%	100,0%
65 ans et plus	29,8%	69,5%	0,7%	100,0%

Source : CREDES
 Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Tableau annexe n° 7
Fréquence de traitement des rhino-pharyngites par les médecins généralistes
selon diverses variables médecin et patient et indices du nombre de prescription
d'antibiotiques pour 100 rhino-pharyngites

	Traitées		Non traitées	Ensemble	Indice du nombre de prescriptions pour 100 séances
	Avec antibiotiques	Sans antibiotiques			
Généralistes ensemble	46,1%	53,0%	0,9%	100,0%	1,00
Secteur					
Secteur 1	46,1%	52,9%	1,0%	100,0%	1,00
Secteur 2	45,4%	54,0%	0,7%	100,0%	0,99
Nouveau ou ancien patient					
Nouveau patient	54,9%	44,7%	0,5%	100,0%	1,17
Ancien patient	44,7%	54,3%	1,0%	100,0%	0,97
Lieu de la séance					
Cabinet	42,8%	56,0%	1,1%	100,0%	0,93
Domicile	53,5%	46,0%	0,5%	100,0%	1,17
Région					
Ile de France	46,8%	52,5%	0,7%	100,0%	1,01
Nord	46,9%	52,7%	0,5%	100,0%	1,01
Ouest	46,4%	52,7%	0,9%	100,0%	1,00
Est	55,9%	43,4%	0,7%	100,0%	1,20
Centre	45,1%	54,5%	0,3%	100,0%	0,98
Centre-Est	44,0%	54,9%	1,1%	100,0%	0,95
Sud-Est	40,9%	57,1%	2,0%	100,0%	0,90
Sud Ouest	42,2%	57,2%	0,6%	100,0%	0,93
Age du médecin					
Moins de 35 ans	38,9%	60,2%	0,9%	100,0%	0,84
35-44 ans	45,9%	53,1%	1,0%	100,0%	0,99
45-54 ans	52,3%	47,2%	0,5%	100,0%	1,14
55 ans et plus	48,4%	50,6%	0,9%	100,0%	1,08
Activité du généraliste					
Moins de 50 actes	39,5%	59,6%	0,9%	100,0%	0,86
50 à 69 actes	40,4%	59,0%	0,6%	100,0%	0,88
70 à 99 actes	46,3%	52,9%	0,8%	100,0%	1,00
100 actes et plus	49,3%	49,6%	1,1%	100,0%	1,08
Mode d'exercice					
Cabinet seul	44,2%	55,0%	0,8%	100,0%	0,96
Cabinet groupe	48,3%	50,6%	1,2%	100,0%	1,05
Activité extérieure					
Aucune	47,2%	52,0%	0,8%	100,0%	1,02
Activité extérieure	41,1%	57,4%	1,6%	100,0%	0,89
Profession des actifs					
Agriculteurs exploitants	56,4%	43,6%	0,0%	100,0%	1,28
Artisans commerçants	41,5%	56,7%	1,8%	100,0%	0,86
Cadre, profession intellect	45,4%	52,8%	1,8%	100,0%	0,99
Profession intermédiaire	47,0%	53,1%	0,0%	100,0%	1,01
Employés	44,5%	54,6%	0,9%	100,0%	0,98
Ouvriers	49,2%	50,8%	0,0%	100,0%	1,02
Chômeurs	51,6%	48,4%	0,0%	100,0%	1,10

Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Tableau annexe n° 8
Fréquence de traitement des rhino-pharyngites par les médecins généralistes
selon l'âge des patients et l'âge des médecins

	Traitées		Non traitées	Ensemble
	Avec antibiotiques	Sans antibiotiques		
Généralistes ensemble	46,1%	53,0%	0,9%	100%
Moins de 35 ans	38,9%	60,2%	0,9%	100%
Moins de 2 ans	32,6%	66,0%	1,4 %	100%
2-6 ans	39,2%	58,9%	1,9 %	100%
7-15 ans	40,2%	59,8%	0,0%	100%
16-39 ans	42,5%	56,9%	0,6%	100%
40-64 ans	45,1%	54,9%	0,0%	100%
65 ans et plus	26,8%	73,2%	0,0%	100%
35-44 ans	45,9%	53,1%	1,0%	100%
Moins de 2 ans	44,6%	54,9%	0,5%	100%
2-6 ans	50,1%	48,5%	1,4%	100%
7-15 ans	46,5%	52,7%	0,8%	100%
16-39 ans	47,2%	51,7%	1,1%	100%
40-64 ans	45,4%	54,0%	0,6%	100%
65 ans et plus	28,0%	70,8%	1,2%	100%
45-54 ans	52,3%	47,2%	0,5%	100%
Moins de 2 ans	47,3%	52,7%	0,0%	100%
2-6 ans	67,1%	32,9%	0,0%	100%
7-15 ans	57,8%	40,3%	1,9%	100%
16-39 ans	50,4%	49,6%	0,0%	100%
40-64 ans	41,8%	56,5%	1,7%	100%
65 ans et plus	34,1%	65,9%	0,0%	100%
55 ans et plus	48,4%	50,6%	0,9%	100%
moins de 2 ans	56,6%	41,0%	2,4%	100%
2-6 ans	60,1%	38,8%	1,1%	100%
7-15 ans	52,4%	47,7%	0,0%	100%
16-39 ans	46,7%	52,6%	0,8%	100%
40-64 ans	43,9%	55,0%	1,2%	100%
65 ans et plus	32,5%	67,5%	0,0%	100%

Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Tableau annexe n° 9
Les caractéristiques économiques de la prescription d'antibiotiques
chez les généralistes selon l'âge et le sexe des patients

	Nombre brut de prescriptions	Nbre de prescriptions pour 100 séances	Coût par boîte	Coût par prescription
<i>Patients hommes</i>	923	48,6	45,60 F	84,80 F
Moins de 2 ans	144	47,4	30,40 F	51,50 F
2-6 ans	256	51,7	36,40 F	63,70 F
7-15 ans	148	52,4	45,20 F	84,20 F
16-39 ans	215	51,7	54,40 F	102,70 F
40-64 ans	113	43,7	59,30 F	124,40 F
65 ans et plus	31	32,6	54,60 F	126,00 F
<i>Patients femmes</i>	1 022	44,6	48,00 F	92,40 F
Moins de 2 ans	115	41,3	29,70 F	47,60 F
2-6 ans	251	51,7	35,40 F	63,60 F
7-15 ans	119	43,8	48,30 F	86,30 F
16-39 ans	291	44,5	56,70 F	112,50 F
40-64 ans	171	45,4	57,10 F	122,80 F
65 ans et plus	55	29,3	49,20 F	118,40 F
<i>Ens. des patients</i>	2 172	46,1	45,80 F	86,60 F
Moins de 2 ans	326	44,2	29,20 F	47,90 F
2-6 ans	591	51,5	35,80 F	64,30 F
7-15 ans	289	48,1	45,80 F	84,00 F
16-39 ans	530	46,8	55,30 F	108,10 F
40-64 ans	298	44,5	57,30 F	122,40 F
65 ans et plus	94	30,1	51,70 F	119,30 F

Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Tableau annexe n° 10
Les caractéristiques économiques de la prescription d'antibiotiques pour rhino-pharyngites
selon diverses variables caractérisant les médecins et les patients

	Nombre brut de prescriptions	Nombre de prescriptions pour 100 séances	Coût par boîte	Indices à âge et sexe comparables du coût par boîte	Coût par prescription	Indices à âge et sexe comparables du coût par prescription
Généralistes ensemble	2 172	46,1	45,80 F	1,00	86,59 F	1,00
Secteur conventionnel						
Secteur 1	1 756	46,2	45,94 F	1,00	85,65 F	0,99
Secteur 2	205	45,4	44,89 F	0,97	95,20 F	1,06
Nouveau ou ancien patient						
Nouveau patient	343	54,9	44,66 F	1,00	82,38 F	0,99
Ancien patient	1 692	44,8	46,17 F	1,00	87,78 F	1,00
Lieu						
Cabinet	1 310	42,9	48,10 F	1,02	90,98 F	1,01
Domicile	812	53,5	42,49 F	0,98	79,93 F	0,98
Région						
Ile de France	466	46,8	46,80 F	1,01	97,63 F	1,11
Nord	241	46,9	43,44 F	1,04	73,72 F	0,95
Ouest	361	46,4	43,69 F	0,97	81,18 F	0,96
Est	289	55,9	48,00 F	0,99	92,24 F	1,00
Centre	132	45,4	38,24 F	0,89	70,22 F	0,87
Centre-Est	220	44,0	46,89 F	1,03	84,87 F	0,99
Sud-Est	256	40,9	48,01 F	1,02	92,92 F	1,01
Sud Ouest	207	42,4	46,83 F	1,01	82,01 F	0,94
Age du médecin						
Moins de 35 ans	295	39,0	46,59 F	1,00	95,00 F	1,08
35-44 ans	1 211	45,9	46,55 F	1,02	87,87 F	1,02
45-54 ans	405	52,3	43,70 F	0,96	79,35 F	0,94
55 ans et plus	261	48,4	44,34 F	0,95	82,11 F	0,92
Activité du généraliste						
Moins de 50 actes	150	39,5	45,84 F	1,01	90,25 F	1,03
50 à 69 actes	317	40,5	45,84 F	1,00	83,87 F	0,98
70 à 99 actes	694	46,3	47,42 F	1,04	90,90 F	1,05
100 actes et plus	1 011	49,3	44,65 F	0,97	83,96 F	0,97
Mode d'exercice						
Cabinet seul	1 093	44,2	45,52 F	0,99	84,27 F	0,97
Cabinet groupe	882	48,3	46,17 F	1,00	89,40 F	1,03
Activité extérieure						
Aucune	1 609	47,3	46,00 F	1,01	87,73 F	1,01
Activité extérieure	366	41,1	45,03 F	0,96	81,60 F	0,92
Profession des actifs						
Agriculteurs exploitants	24	56,4	60,05 F	1,01	118,09 F	0,97
Artisans commerçants	27	41,5	62,03 F	1,04	127,33 F	1,00
Cadre, profession intellect	76	45,4	56,46 F	1,03	116,63 F	1,02
Profession intermédiaire	82	47,0	56,60 F	1,00	114,89 F	0,99
Employés	242	44,5	57,30 F	1,00	120,32 F	1,02
Ouvriers	82	49,2	49,91 F	0,90	99,91 F	0,90
Chômeurs	26	51,6	62,09 F	1,17	123,28 F	1,12

Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Tableau annexe n° 11
Les caractéristiques économiques de la prescription d'antibiotiques
pour rhino-pharyngites par les généralistes selon l'âge des patients et des médecins

	Nombre brut de prescriptions	Nombre de prescriptions pour 100 séances	Coût par boîte	Coût par prescription
Généralistes ens.	2 172	46,1	45,80 F	86,60 F
Moins de 35 ans				
Moins de 2 ans	43	32,6	30,40 F	52,00 F
2-6 ans	80	39,2	36,70 F	71,30 F
7-15 ans	33	40,2	50,40 F	91,10 F
16-39 ans	80	42,5	56,30 F	112,30 F
40-64 ans	48	45,1	54,30 F	143,50 F
65 ans et plus	9	33,8	39,00 F	99,60 F
35-44 ans				
Moins de 2 ans	177	44,6	28,90 F	49,20 F
2-6 ans	344	50,3	36,50 F	65,60 F
7-15 ans	162	46,5	46,20 F	86,10 F
16-39 ans	304	47,1	56,00 F	111,70 F
40-64 ans	151	45,4	60,40 F	122,10 F
65 ans et plus	47	28,0	56,80 F	119,30 F
45-54 ans				
Moins de 2 ans	62	47,3	27,70 F	39,90 F
2-6 ans	117	67,1	35,70 F	60,40 F
7-15 ans	57	57,8	40,80 F	77,70 F
16-39 ans	89	50,5	55,60 F	102,90 F
40-64 ans	50	41,8	52,00 F	108,80 F
65 ans et plus	19	34,1	47,30 F	114,50 F
55 ans et plus				
Moins de 2 ans	44	56,6	31,20 F	49,40 F
2-6 ans	50	60,1	29,90 F	53,30 F
7-15 ans	37	52,4	47,60 F	78,00 F
16-39 ans	57	46,7	49,20 F	90,20 F
40-64 ans	49	43,9	56,80 F	116,30 F
65 ans et plus	19	32,5	51,50 F	132,90 F

Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Tableau annexe n° 12
Caractéristiques de la prescription d'antibiotiques pour rhino-pharyngites
selon les classes pharmacothérapeutiques

	Nbre brut de prescript.	Nombre extrapolé de prescript. (en milliers)	% de la prescript.	Nbre de prescriptions pour 100 séances avec rhino-pharyngites	Coût total (en milliers de francs)	% du coût	Coût par boîte	Coût par prescript.
Tétracyclines et asso.	47	131	2,3%	1,0	8 165 F	1,6%	26,88 F	62,40 F
Pénicillines spectre large	1027	2700	46,7%	21,5	166 459 F	33,2%	32,63 F	61,66 F
Céphalosporines	529	1419	24,5%	11,3	164 368 F	32,8%	56,97 F	115,84 F
<i>Dont 1ère génération</i>	403	1084	18,7%	8,6	111 284 F	22,2%	51,03 F	102,64 F
<i>2ème génération</i>	88	237	4,1%	1,9	34 114 F	6,8%	69,37 F	144,12 F
<i>3ème génération</i>	38	98	1,7%	0,8	18 970 F	3,8%	89,24 F	193,49 F
Asso. avec triméthoprim	43	117	2,0%	0,9	3 493 F	0,7%	20,07 F	29,90 F
Macrolides et apparentés	459	1242	21,5%	9,9	135 825 F	27,1%	63,96 F	109,33 F
Quinolones	9	24	0,4%	0,2	6 618 F	1,3%	ns	ns
Péni. spectre moyen étroit	13	32	0,6%	0,3	2 117 F	0,4%	ns	ns
Aminoglycosides	4	9	0,2%	0,1	1 256 F	0,3%	ns	ns
Divers	41	112	1,9%	0,9	12 765 F	2,5%	59,66 F	113,51 F
Ensemble	2172	5787	100,0%	46,1	501 067 F	100,0%	45,80 F	86,60 F

Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Tableau annexe n° 13
Nombre de prescription d'antibiotiques pour rhino-pharyngites pour 100 séances
selon l'âge des patients chez les généralistes

Nombre de prescriptions pour 100 séances	Moins de 2 ans	2-6ans	7-15 ans	16-39 ans	40-64 ans	65 ans et plus
Tétracyclines et associations	0,0	0,0	0,0	1,9	2,8	2,3
Pénicillines spectre large	24,2	24,8	24,8	20,9	17,1	10,2
Céphalosporines	9,7	13,8	11,7	11,3	9,9	7,4
Dont 1ère génération	9,2	13,4	9,2	6,2	5,3	4,2
2ème génération	0,0	0,0	2,2	4,0	3,1	2,2
3ème génération	0,5	0,5	0,3	1,0	1,4	1,0
Associations avec triméthoprim	0,8	1,4	0,8	0,7	0,9	0,5
Macrolides et apparentés	7,8	9,5	9,7	11,3	12,1	8,1
Quinolones	ns	ns	ns	ns	ns	ns
Pénicillines spectre moyen étroit	ns	ns	ns	ns	ns	ns
Aminoglycosides	ns	ns	ns	ns	ns	ns
Divers	ns	ns	ns	ns	ns	ns

Source : CREDES

Données : Enquête EPPM 1992 - IMS France.

Achévé d'imprimer le 29 décembre 1995
SCRIPTA Diffusion, 16 place Adolphe Chérioux
75015 Paris
Dépôt légal : décembre 1995

Rhino-pharyngite et antibiothérapie en 1992

Ce travail vise à quantifier la prescription d'antibiotiques dans les rhino-pharyngites et à en déterminer la nature et le coût. Est également étudiée l'influence sur la prescription, de diverses variables caractérisant les médecins et leurs patients.

Les données sont issues de l'enquête nationale sur la santé et les soins médicaux de 1991 - 1992 réalisée par l'INSEE en collaboration avec le CREDES, et de l'enquête permanente sur la prescription médicale effectuée en 1992 par IMS France.

Mots-clés :

Rhino-pharyngite, antibiotique, prescription, coût de la maladie, enquête, France, région.