

7.5.1. Introduction

La consommation de médicaments est une composante importante de la consommation médicale et des dépenses de santé. De plus, la prescription fréquente d'antibiotiques et de médicaments psychotropes ainsi que la consommation simultanée de différents médicaments sont des problèmes qui ont déjà été mis en évidence antérieurement dans notre pays (1).

L'information sur la consommation de médicaments est disponible en Belgique à partir de diverses sources. En premier lieu, nous pouvons nous référer à l'INAMI qui possède des données sur le remboursement de médicaments dans le cadre de l'assurance maladie et invalidité. Les chiffres de vente de l'industrie pharmaceutique sont aussi une importante source d'information. Ils sont disponibles via le Ministère des Affaires Economiques et l'Association Générale des Industries Pharmaceutiques. Naturellement, cette Enquête de santé fournit des données générales au niveau de la population.

De plus, diverses institutions scientifiques ont mené des recherches spécifiques sur la consommation des médicaments. Récemment les groupes de recherches en médecine générale de l'Université de Gand et l'Ecole de Santé Publique de l'Université de Liège ont publié une étude dans laquelle la consommation de médicaments dans un groupe de patients de médecins généralistes a été suivie (2).

Avec la loi programme du 22 décembre 1989, Pharmanet a été introduit en Belgique. Ce système a comme objectif de suivre les comportements de prescription des médecins en médecine ambulatoire. Sa mise en place a été contestée par divers groupes mais a définitivement démarré en 1994 avec l'introduction des codes barres sur les formulaires de prescription. Un rapport officiel des premiers résultats est attendu pour 1998.

A côté de ces sources d'information, sans aucun doute utiles, il y a de nombreux aspects sur la consommation de médicaments pour lesquels une enquête de santé représente une valeur supplémentaire. Le plus important avantage d'une enquête de santé est de fournir une information intégrée sur tous les médicaments consommés – remboursés ou pas, prescrits ou pas - , en fonction d'un grand nombre de variables telles l'état de santé, le style de vie, le niveau socio-économique, etc. Le plus important désavantage est la validité de l'information en ce qui concerne la nature des médicaments pris. Les personnes ne sont pas toujours bien informées de la sorte de médicament qu'ils prennent et de la véritable raison de leur prescription.

Dans l'enquête de santé, on a demandé aux personnes interviewées si ils avaient pris des médicaments pendant les 2 semaines précédentes et cela autant pour les médicaments prescrits par le médecin que pour les médicaments non prescrits et en vente libre. Il faut préciser que la prise d'une pilule contraceptive n'est pas considérée comme un médicament. Si la personne déclare avoir consommé un médicament pendant la période de référence de 2 semaines, une liste de catégories de médicaments est parcourue, basée sur les raisons pour lesquelles le médicament a été pris. Les classes données sont basées sur celles qui ont été utilisées dans l'enquête de santé hollandaise avec quelques petites modifications.

Pour l'analyse, ces catégories ont été groupées en 12 classes et ce sur la base de la classification des médicaments utilisée dans le Répertoire Commenté des Médicaments 1997, publié par le Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique (3) (voir tableau 7.5.1).

Tableau 7.5.1 *Catégories de médicaments du questionnaire de l'Enquête de Santé, Enquête de Santé, Belgique, 1997*

<p><i>Médicaments contre la douleur</i> Médicaments ou pommades contre les rhumatismes, douleurs articulaires, etc. ¹ Autres médicaments contre la douleur et la fièvre ¹</p> <p><i>Médicaments du système respiratoire</i> Médicaments contre la toux, refroidissement, grippe, mal de gorge, etc. ¹ Médicaments contre l'asthme ²</p> <p><i>Médicaments cardio-vasculaires</i> Médicaments pour le cœur et les vaisseaux ou la tension artérielle ¹ Médicaments pour l'amélioration de la coagulation ¹ Diurétiques ¹</p> <p><i>Médicaments du système nerveux</i> Somnifères ¹ Médicaments contre la dépression ² Calmants et autres médicaments pour les nerfs ¹ Médicaments contre l'épilepsie (convulsion) ² Médicaments contre la maladie de Parkinson ²</p> <p><i>Médicaments contre les problèmes d'estomac et d'intestins</i> Laxatifs (pour les selles) ¹ Médicaments contre les problèmes d'estomac/intestins; médicaments pour la digestion ¹</p> <p><i>Fortifiants tels que vitamines, minéraux, tonifiants</i> ¹</p> <p><i>Antibiotiques</i> ²</p> <p><i>Médicaments pour le traitement local de la peau</i> ¹</p> <p><i>Médicaments contre l'allergie</i> ¹</p> <p><i>Médicaments agissant sur le système hormonal</i> Hormones contre la ménopause ² Médicaments contre le diabète (aussi les injections) ²</p> <p><i>Médicaments pour les yeux (pommade, gouttes)</i> ¹</p> <p><i>Autres médicaments</i> Médicaments pour maigrir ¹ Autres médicaments (question ouverte) ¹</p> <p>¹ <i>Autant consommation de médicaments prescrits que non prescrits</i> ² <i>Uniquement consommation de médicaments prescrits</i></p>
--

La consommation de médicaments homéopathiques au cours des 2 semaines précédentes a aussi été demandée. Cela a été cependant traité séparément dans le chapitre des médecines alternatives.

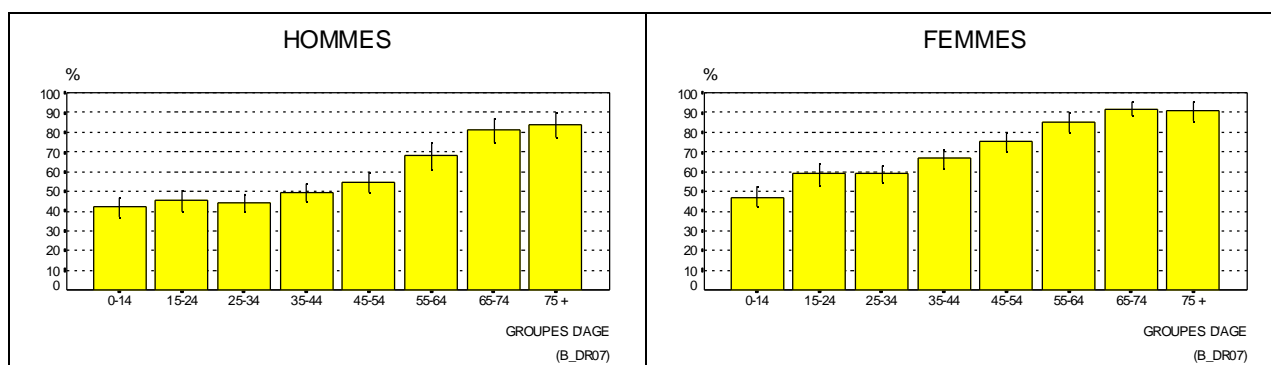
Le rapport aborde la consommation de médicaments au cours des 2 semaines précédentes en général. Ces indicateurs sont ensuite détaillés en particulier pour les médicaments prescrits et non prescrits (en vente libre), et par classe de médicaments.

7.5.2. Résultats pour la Belgique

7.5.2.1. Consommation de médicaments au cours des 2 semaines précédentes (DR07)

60% de la population déclare avoir pris des médicaments au cours des 2 semaines précédentes. Ceci concerne les médicaments prescrits et ensemble. Les femmes consomment plus souvent des médicaments que les hommes. La consommation augmente aussi fortement en fonction de l'âge (figure 7.5.1). Dans le groupe d'âge de 65 ans et plus, plus de 90% des femmes et plus de 80% des hommes déclarent avoir pris des médicaments au cours des 2 semaines précédentes.

Figure 7.5.1 Consommation de médicaments au cours des 2 semaines précédentes (in %), selon l'âge et le sexe, Enquête de Santé, Belgique, 1997



Discussion en fonction de caractéristiques individuelles

Bien que cela n'apparaisse pas clairement à partir des données brutes ni des données standardisées pour l'âge (Tableau 7.5.2), nous observons dans une analyse multivariée dans laquelle nous tenons compte de la présence d'affections chroniques et de limitations fonctionnelles que la consommation de médicaments est plus élevée dans les catégories élevées de revenu que dans les basses. Les personnes se sentant en mauvaise santé prennent plus souvent des médicaments que ceux se sentant en bonne santé. Quand même il apparaît que 56% des personnes qui se sentent en bonne santé ont consommé des médicaments au cours des 2 semaines précédentes. Les gros fumeurs et les anciens fumeurs consomment significativement plus souvent des médicaments que les personnes n'ayant jamais fumé. À Bruxelles (64%) et en Wallonie (63%) on consomme plus souvent des médicaments qu'en Flandre (58%). La différence entre Flandre et Wallonie disparaît cependant dans un modèle multivarié dans lequel nous prenons en compte la présence de maladies chroniques, ce qui signifie que la consommation plus élevée de médicaments en Wallonie pourrait être expliquée par le nombre de maladies chroniques plus élevé qu'en Flandre. Les différences entre la Flandre et Bruxelles persistent cependant, même quand nous tenons compte de la morbidité chronique.

Les maladies chroniques qui sont fortement associées à la consommation de médicaments sont le diabète (OR 3,5) et les maladies cardio-vasculaires (OR 3,3). Pour les maladies pulmonaires chroniques et celles de l'appareil locomoteur cette association ne peut pas être montrée. La présence de 2 maladies chroniques ou plus est un important facteur prédisposant pour la consommation de médicaments (OR 4,0).

Tableau 7.5.2 Consommation de médicaments au cours des 2 semaines précédentes, standardisé pour l'âge et le sexe, Enquête de Santé, Belgique, 1997

		PROPORTION (%)	I.C. 95%
SEXE	Homme	28,3	(26,5-30,1)
	Femme	37,3	(35,4-39,3)
NIVEAU INSTRUCTION	Pas de diplôme	31,0	(24,2-37,7)
	Ecole primaire	27,7	(23,4-31,9)
	Secondaire inférieur	31,4	(28,1-34,6)
	Secondaire supérieur	30,9	(28,4-33,3)
	Supérieur	37,8	(35,3-40,3)
REVENU EQUIVALENT (FB)	< 20.000	26,0	(21,8-30,2)
	20.000-30.000	29,7	(26,8-32,6)
	30.000-40.000	34,1	(31,4-36,8)
	40.000-60.000	32,2	(29,8-34,5)
	>60.000	40,3	(36,1-44,5)
SANTE SUBJECTIVE	Bonne à très bonne	32,5	(30,7-34,3)
	Très mauvaise à moyenne	40,9	(37,4-44,4)
CONSOMMATION DE TABAC	Jamais	32,1	(29,8-34,5)
	Dans le passé	36,5	(32,9-40,1)
	Modéré (<20)	34,1	(30,6-37,5)
	Gros fumeur	40,2	(34,7-45,6)
REGION DE RESIDENCE	Région flamande	32,3	(30,4-34,2)
	Région bruxelloise	39,1	(36,6-41,6)
	Région wallonne	31,9	(29,8-34,0)

Tableau 7.5.3 Consommation de médicaments au cours des 2 semaines précédentes par province, Enquête de Santé, Belgique, 1997

	Proportion(%)	N
Anvers	58,6	944
Brabant Flamand	62,2	591
Flandre Occidentale	56,8	729
Flandre Orientale	54,4	809
Limbourg	59,1	450
Bruxelles	64,3	3007
Brabant Wallon	62,0	353
Hainaut	62,2	1311
Liège	61,3	1200
Luxembourg	63,1	277
Namur	67,9	463
Belgique	60,1	10134

7.5.2.2. Comparaison entre la consommation de médicaments prescrits et non prescrits (DR_GEN)

41% de la population a consommé des médicaments prescrits au cours des 2 semaines précédentes. Pour les médicaments prescrits, le pourcentage est 33%. Autant la consommation de médicaments prescrits que

non prescrits est supérieure chez les femmes. La consommation de médicaments prescrits augmente avec l'âge, ce qui n'est pas le cas pour les médicaments non prescrits.

Discussion en fonction de caractéristiques individuelles

Après standardisation pour l'âge et le sexe, la consommation de médicaments prescrits varie peu selon le revenu équivalent (Tableau 7.5.4). Cependant, quand nous tenons compte dans une régression logistique de la présence de maladies chroniques, nous observons une légère augmentation de la consommation en fonction du revenu équivalent du ménage. L'augmentation de la consommation de médicaments non prescrits en fonction du revenu équivalent est plus claire : dans les catégories de revenus inférieures la consommation est de 27%, dans les supérieures 41%. Cette différence persiste après standardisation pour l'âge et le sexe, (Tableau 7.5.5) et dans une régression logistique.

En Wallonie, la consommation de médicaments prescrits (47%) apparaît plus élevée qu'en Flandre (37%). Cette différence peut être en grande partie, mais pas totalement, expliquée par des différences de la morbidité chronique. À Bruxelles, la consommation de médicaments non prescrits (40%) est significativement supérieure à celle de la Flandre (33%) et de la Wallonie (32%). Cette différence persiste dans une régression logistique dans laquelle nous tenons compte des différences de la morbidité chronique.

Tableau 7.5.4 Consommation de **médicaments prescrits** au cours des 2 semaines précédentes, standardisé pour l'âge et le sexe, Enquête de Santé, Belgique, 1997

		PROPORTION (%)	I.C. 95%
SEXE	Homme	38,6	(36,8-40,4)
	Femme	47,9	(46,1-49,6)
NIVEAU INSTRUCTION	Pas de diplôme	48,2	(41,2-55,1)
	Ecole primaire	42,9	(38,9-46,8)
	Secondaire inférieur	43,5	(40,4-46,5)
	Secondaire supérieur	43,6	(41,2-46,0)
	Supérieur	43,1	(40,9-45,3)
REVENU EQUIVALENT (FB)	< 20.000	41,3	(37,0-45,5)
	20.000-30.000	44,3	(41,4-47,1)
	30.000-40.000	44,9	(42,3-47,4)
	40.000-60.000	43,6	(41,4-45,9)
	>60.000	43,3	(39,6-47,0)
SANTE SUBJECTIVE	Bonne à très bonne	40,6	(38,9-42,4)
	Très mauvaise à moyenne	68,6	(65,3-72,0)
CONSOMMATION DE TABAC	Jamais	44,7	(42,3-47,0)
	Dans le passé	50,4	(47,2-53,7)
	Modéré (<20)	43,4	(40,2-46,6)
	Gros fumeur	52,1	(47,2-57,1)
REGION DE RESIDENCE	Région flamande	39,9	(38,0-41,7)
	Région bruxelloise	42,8	(40,4-45,1)
	Region wallonne	49,4	(47,4-51,3)

Tableau 7.5.5 Consommation de **médicaments non prescrits** au cours des 2 semaines précédentes, standardisé pour l'âge et le sexe, Enquête de Santé, Belgique, 1997

		PROPORTION (%)	I.C. 95%
SEXE	Homme	28,3	(26,5-30,1)
	Femme	37,3	(35,4-39,3)
NIVEAU INSTRUCTION	Pas de diplôme	31,0	(24,2-37,7)
	Ecole primaire	27,7	(23,4-31,9)
	Secondaire inférieur	31,4	(28,1-34,6)
	Secondaire supérieur	30,9	(28,4-33,3)
	Supérieur	37,8	(35,3-40,3)
REVENU EQUIVALENT (FB)	< 20.000	26,0	(21,8-30,2)
	20.000-30.000	29,7	(26,8-32,6)
	30.000-40.000	34,1	(31,4-36,8)
	40.000-60.000	32,2	(29,8-34,5)
	>60.000	40,3	(36,1-44,5)
SANTE SUBJECTIVE	Bonne à très bonne	32,5	(30,7-34,3)
	Très mauvaise à moyenne	40,9	(37,4-44,4)
CONSOMMATION DE TABAC	Jamais	32,1	(29,8-34,5)
	Dans le passé	36,5	(32,9-40,1)
	Modéré (<20)	34,1	(30,6-37,5)
	Gros fumeur	40,2	(34,7-45,6)
REGION DE RESIDENCE	Région flamande	32,3	(30,4-34,2)
	Région bruxelloise	39,1	(36,6-41,6)
	Région wallonne	31,9	(29,8-34,0)

La Tableau 7.5.6 présente dans quelle mesure des classes de médicaments sont prescrits ou pas. Les catégories de médicaments pour lesquels une prescription est toujours nécessaire, par exemple les antibiotiques, ne sont pas présentés dans la Tableau. Le dénominateur est le nombre de répondants qui ont consommés des médicaments au cours des 2 semaines précédentes parmi les catégories présentées. La somme des pourcentages peut dépasser 100% car certains répondants consomment dans ces catégories des médicaments prescrits et non prescrits simultanément.

Tableau 7.5.6 Consommation de médicaments prescrits et non prescrits par catégorie, Enquête de Santé, Belgique, 1997

	Prescrits	Non prescrits	N
	%	%	
Médicaments cardio-vasculaires	96,7	7,0	1787
Médicaments du système nerveux	92,6	12,9	1175
Médicaments pour usage ophtalmologique	85,9	18,7	301
Médicaments pour usage dermatologique	74,5	30,9	352
Médicaments contre les problèmes gastro-intestinaux	71,9	36,9	880
Médicaments pour le système respiratoire	50,3	60,4	1955
Vitamines, minéraux, tonifiants	48,6	60,3	983
Médicaments contre la douleur	42,6	69,2	2681

Les médicaments cardio-vasculaires et les médicaments pour le système nerveux sont en général prescrits. Parmi les personnes qui ont pris au cours des 2 semaines précédentes un médicament contre la douleur, 70% ont utilisé un médicament non prescrits, combiné ou non avec un antidouleur prescrit. Plus de

personnes consomment des vitamines, minéraux, tonifiants non prescrits que prescrits: 60% contre 49%. Le même est vrai pour les médicaments du système respiratoire.

7.5.2.3. Consommation de médicaments au cours des 2 semaines précédentes par catégorie (DR_T_2, DR_P_2, DR_N_2)

Les tableaux suivants (Tableau 7.5.7 jusqu'à Tableau 7.5.9) présentent le pourcentage de la population ayant consommé des médicaments de groupes spécifiques.

Tableau 7.5.7 Consommation de **médicaments prescrits et non prescrits** au cours des 2 semaines précédentes (par catégorie), Enquête de Santé, 1997, Belgique

	%	N
Médicaments contre la douleur	25,2	2681
Médicaments pour le système respiratoire	19,0	1955
Médicaments cardio-vasculaires	14,0	1787
Médicaments du système nerveux	9,2	1175
Vitamines, minéraux, tonifiants	8,2	983
Médicaments contre les problèmes gastro-intestinaux	7,4	880
Antibiotiques	4,5	498
Médicaments du système hormonal (*)	4,1	529
Médicaments pour un usage dermatologique	3,3	352
Médicaments contre l'allergie	3,3	349
Médicaments pour un usage ophtalmologique	2,3	301
Autres médicaments	3,9	394
Aucun médicaments	39,9	3784

(*) Seulement les hormones pendant la ménopause et les médicaments contre le diabète sont pris en considération		

Tableau 7.5.8 Consommation de **médicaments prescrits** au cours des 2 semaines précédentes (par catégorie), Enquête de Santé, 1997, Belgique

	%	N
Médicaments cardio-vasculaires	13,5	1736
Médicaments contre la douleur	10,7	1208
Médicaments pour le système respiratoire	9,5	976
Médicaments du système nerveux	8,5	1093
Médicaments contre les problèmes gastro-intestinaux	5,3	633
Antibiotiques	4,5	498
Médicaments du système hormonal (*)	4,1	529
Vitamines, minéraux, tonifiants	4,0	480
Médicaments contre l'allergie	2,8	294
Médicaments pour un usage dermatologique	2,5	262
Médicaments pour un usage ophtalmologique	2,0	258
Autres médicaments prescrits	3,0	320
Aucun médicaments prescrits	59,2	5676

(*) Seulement les hormones pendant la ménopause et les médicaments contre le diabète sont pris en considération		

Tableau 7.5.9 Consommation de **médicaments non prescrits** au cours des 2 semaines précédentes (par catégorie), Enquête de Santé, 1997, Belgique

	%	N
Médicaments contre la douleur	17,4%	1791
Médicaments pour le système respiratoire	11,5%	1198
Vitamines, minéraux, tonifiants	4,9%	588
Médicaments contre les problèmes gastro-intestinaux	2,7%	322
Médicaments du système nerveux	1,8%	198
Médicaments cardio-vasculaires	1,0%	139
Médicaments pour un usage dermatologique	1,0%	108
Médicaments pour un usage ophtalmologique	,4%	66
Autres médicaments non prescrits	1,4%	147
Aucun médicament non prescrit	66,6%	6657

Les analgésiques représentent les médicaments les plus consommés. Suivent les médicaments du système respiratoire et du système cardio-vasculaire. Parmi les médicaments prescrits, les médicaments cardio-vasculaires représentent la plus importante catégorie.

Discussion en fonction de caractéristiques individuelles

A cause de l'importance de leur surconsommation pour la santé publique, les analgésiques et les médicaments en rapport avec le système nerveux sont discuté ci-dessous. Pour les autres catégories de médicaments, on se référera aux tableaux de base.

3.1. Analgésiques

25% des Belges rapportent une consommation de médicaments contre la douleur au cours des 2 semaines précédentes. Les femmes consomment plus d'analgésique que les hommes : 29% contre 21%. La consommation est la plus basse dans le groupe d'âge entre 0 et 14 ans où cependant encore 12% ont consommé un anti-douleur au cours des 2 semaines précédentes. Les personnes ayant un niveau d'instruction inférieur consomment plus d'analgésique que ceux ayant un niveau d'instruction plus élevé. Cela est vrai surtout pour les analgésiques non prescrits. Quand nous observons la consommation des analgésiques en fonction de le revenu équivalent, nous observons peu de différence. Les personnes se sentant en mauvaise santé (44%) consomment deux fois plus d'analgésiques que ceux qui se sentent en bonne santé (23%). La consommation d'analgésiques est plus élevée à Bruxelles (29%) et en Wallonie (27%) qu'en Flandre (23%).

3.2. Médicaments en rapport avec le système nerveux

10% de la population déclarent avoir consommé au cours des 2 semaines précédentes un médicament agissant sur le système nerveux. Ce pourcentage augmente fortement avec l'âge. Dans la catégorie d'âge entre 64 et 75 ans, ce pourcentage est de 26% pour 37% parmi les 75 ans et plus. La consommation de médicaments en rapport avec le système nerveux est plus élevée dans les groupes inférieurs d'instruction et de revenu équivalent et est plus de 5 fois plus élevée chez les personnes se sentant en mauvaise santé. La consommation de médicaments en rapport avec le système nerveux est plus élevée en Wallonie et à Bruxelles (respectivement 12% et 11%) qu'en Flandre (7%).

Pour une discussion spécifique des médicaments psychotropes (somnifères, calmants et antidépresseurs) on se référera au Chapitre 5.7 sur la santé mentale.

7.5.2.4. Nombre de sortes de médicaments différents consommés au cours des 2 semaines précédentes par personne (DR08)

Cet indicateur doit être interprété avec prudence. Nous présentons ici le nombre de classes de médicaments consommé par une personne. Il n'y a pas de différence entre une personne qui consomme 3 sortes différents d'analgésique et quelqu'un qui n'a pris qu'une sorte d'analgésique. Cet indicateur sous-estime donc dans certains cas le nombre de médicaments différents consommés. Dans les grandes lignes, cet indicateur présente cependant une estimation de la polypharmaco-thérapie de la population.

Une consommation moyenne de 2 sortes de médicaments au cours des 2 semaines précédentes est rapportée. Cette moyenne augmente en fonction de l'âge. 50% pour-cent de la population de 45 ans et plus déclarent avoir pris au cours des 2 semaines précédentes 2 sortes de médicaments différents ou plus.

Discussion en fonction de caractéristiques individuelles

Au niveau de la Belgique, après standardisation pour l'âge et le sexe, aucune différence dans la polypaharmaco-thérapeutique n'est observée selon le niveau d'instruction et de revenu. Il existe une différence importante selon l'état de santé subjective. Les personnes prennent en moyenne 2 fois plus de médicaments que ceux se sentant en bonne santé. Les gros fumeurs prennent plus de sortes de médicaments que les non-fumeurs. Le nombre moyen de sortes de médicaments consommé au cours des 2 semaines précédentes est plus élevé à Bruxelles (2,3) et en Wallonie Wallonne (2,2) qu'en Flandre (1,8).

Tableau 7.5.10 Nombre moyen de sortes de médicaments consommés au cours des 2 semaines précédentes, standardisé pour l'âge et le sexe, Enquête de Santé, Belgique, 1997

		MOYENNE	I.C. 95%
SEXE	Homme	1,0	(1,0- 1,1)
	Femme	1,4	(1,4- 1,5)
NIVEAU INSTRUCTION	Pas de diplôme	1,5	(1,3- 1,7)
	Ecole primaire	1,3	(1,2- 1,4)
	Secondaire inférieur	1,3	(1,3- 1,4)
	Secondaire supérieur	1,2	(1,1- 1,2)
	Supérieur	1,3	(1,2- 1,3)
REVENU EQUIVALENT (FB)	< 20.000	1,2	(1,1- 1,3)
	20.000-30.000	1,3	(1,2- 1,4)
	30.000-40.000	1,3	(1,2- 1,3)
	40.000-60.000	1,2	(1,2- 1,3)
	>60.000	1,2	(1,2- 1,3)
SANTÉ SUBJECTIVE	Bonne à très bonne	1,0	(1,0- 1,1)
	Très mauvaise à moyenne	2,2	(2,1- 2,3)
CONSOMMATION DE TABAC	Jamais	1,2	(1,2- 1,3)
	Dans le passé	1,5	(1,5- 1,6)
	Modéré (<20)	1,4	(1,3- 1,5)
	Gros fumeur	1,8	(1,6- 2,0)
REGION DE RESIDENCE	Région flamande	1,1	(1,1- 1,1)
	Région bruxelloise	1,5	(1,4- 1,5)
	Région wallonne	1,5	(1,4- 1,5)

7.5.3. Bibliographie

1. Dusart A.F., Montulet I. - La consommation de médicaments et Belgique: quelques chiffres. Santé Pluriel 1992; 9: 1-27.
2. De Maeseneer, J., De Prins, L., Heyerick, J.P., et al. Fidélité du patient au médecin généraliste et consommation de soins de santé: une approche multivariée. Bruxelles. INAMI - RIZIV, 1997; 1-189.
3. Centre Belge d'Information Pharmacothérapeutique. Répertoire Commenté des Médicaments 1997. Bruxelles. Inspection Générale Pharmaceutique, 1997; v-335.