

Associations of treatment with hypnotics with suicide and attempted suicide: a nationwide cohort study

Resume

Formål:

Beroligende midler er tidligere funder associeret til selvmordsadfærd. Mens eksisterende evidens har fastlagt fund af sammenhænge, er der behov for mere viden vedrørende benzodiazepiner (BZD) og ikke-benzodiazepin lignende midler (N-BZD) og fatale udfald. Formålet med dette studie var at undersøge om personer i behandling med BZD og n-BZD havde højere rater for selvmord og selvmordsforsøg end dem, der ikke var i behandling.

Metoder:

Vi benyttede os af et longitudinelt landsdækkende kohorte-design baseret på individuelle registerdata. I studiet estimerede vi Incidence Rate Ratioer (IRR) for selvmord og selvmordsforsøg, vha. Poisson-regressionsmodeller. Analyserne blev justeret for relevante faktorer, herunder somatisk komorbiditet og tidligere psykiske lidelser. Alle individer over 15 år, der boede i Danmark i perioden 1995-2021 blev inkluderet. Ved hjælp af lægemiddeldatabasen blev personer, der indløste recepter på BZD og n-BZD på apoteker, identificeret. Behandlingsperioder blev defineret ud fra udskrivelsesdatoer på en given recept, der blev udleveret. Det primære endemål var død ved selvmord. Selvmord blev identificeret i Dødsårsagsregisteret. Selvmordsforsøg blev identificeret ved hjælp af diagnostiske koder registreret i de psykiatriske eller somatiske hospitalsregistre.

Resultat:

I alt blev der observeret 3.647.837 mænd og 3.663.793 kvinder over 60.402.486 og 62.278.883 person-år, henholdsvis. I alt var 58.247 mænd og 72.644 kvinder i behandling med BZD, hvoraf 678 mænd og 553 kvinder døde ved selvmord under behandling med BZD, dette resulterede i justerede IRR'er for at dø ved selvmord på 2,1 (95% CI, 1,9-2,4) og 2,6 (95% CI, 2,3-3,0), for mænd og kvinder, sammenlignet med dem der ikke var i behandling. I alt 1.774 mænd og 1.212 kvinder døde ved selvmord under behandling med n-BZD, og de justerede IRR'er var henholdsvis 3,4 (95% CI, 3,1-3,7) og 3,6 (95% CI, 3,4-3,9), for mænd og kvinder. Øgede satser for selvmordsforsøg blev observeret for både mænd og kvinder i behandling med BZD'er og n-BZD'er.

Konklusion:

Personer i behandling med BZD'er eller n-BZD'er har højere rater for selvmord og selvmordsforsøg sammenlignet med dem, der ikke er i behandling, dette ses også efter justering for relevante covariater. Dette understreger behovet for omhyggelig monitorering af den mentale tilstand hos patienter i behandling med disse præparater.