

Le Bulletin du

Centre d'Évaluation et d'Informations sur les Pharmacodépendances

COMPTE RENDU DE LA REUNION DU RESEAU DES PHARMACIENS
D'OFFICINE DE MIDI-PYRENEES
DU LUNDI 11 JANVIER 1999

Recueil des demandes de spécialités antitussives (NEOCODION[®], DINACODE CODEINE[®], NETUX[®], PNEUMOREL[®])

Le néocodion est une spécialité antitussive à base de codéine qui fait l'objet depuis déjà de nombreuses années d'une attention toute particulière. Ce médicament est connu pour être détourné de son usage par les sujets toxicomanes à l'héroïne. Cette spécialité étant très facilement disponible sans ordonnance, on peut s'interroger sur son utilisation chez des sujets jeunes comme produit d'entrée dans la toxicomanie. Deux enquêtes nationales ont déjà été réalisées en 1992 et 1997 sur le détournement d'usage du NEOCODION[®] sous forme comprimé.

Nous avons voulu comparer les caractéristiques des sujets demandant du Néocodion[®] et 2 autres spécialités antitussives codéinées (Dinacode codéiné[®] et Nétux[®]). Comme élément de comparaison, nous avons choisi le Pneumorel[®] (fenspiride), spécialité antitussive non codéinée, non connue pour être détournée de son usage.

Pour mener à bien cette enquête, nous avons sollicité le Réseau Midi-Pyrénées des Pharmaciens d'Officine afin de réaliser pendant une semaine (du 7 au 12 Décembre 1998), un recueil exhaustif des demandes **avec** ou **sans ordonnance** de ces différentes spécialités antitussives se présentant sous formes **comprimé** et **sirop**.

RESULTATS

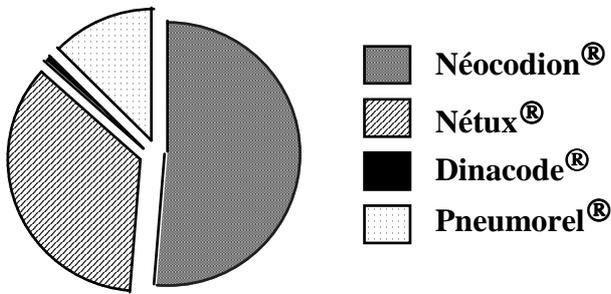


Répartition des demandes :

73/175 pharmacies contactées (soit **42% de participation**) ont relevé 416 demandes :

Comité de Rédaction : K. Maréchal, M.E. Llau, M. Lapeyre-Mestre, C. Damase-Michel, J.L. Montastruc. Service de Pharmacologie Clinique, CEIP Midi-Pyrénées, Faculté de Médecine, 37 allées Jules Guesde, 31073 Toulouse Cedex.

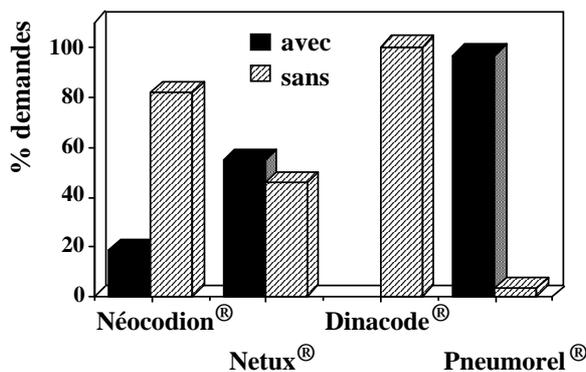
Tél : 05-62-26-06-90. Fax : 05-61-25-51-16. E-mail : pharmdep@cict.fr



Plus de la moitié des demandes concernaient le Néocodion®.

Seules 2 demandes de Dinacode® ont été relevées.

Demands avec/sans ordonnance:



Le Néocodion® a principalement été demandé sans ordonnance (81%) contrairement au Pneumorel®, demandé de façon quasi exclusive avec ordonnance (97%).

Le Nétux® a été demandé de façon équivalente avec et sans ordonnance.

Forme pharmaceutique :

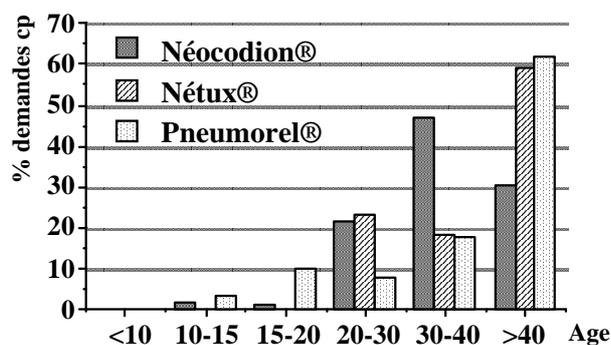
Néocodion® et Nétux® : majoritairement demandés sous forme **comprimés** (80%)
 Pneumorel® : demandé de façon équivalente sous forme **comprimé** et **sirop**.

Patients

Sexe des demandeurs :

- Néocodion® : * comprimé = nette prédominance masculine (71%)
 * sirop = légère prédominance masculine (55%)
- Nétux® : * comprimé = nette prédominance féminine (76%)
 * sirop = demande équivalente selon les sexes
- Pneumorel® : * comprimé = prédominance masculine (60%)
 * sirop = prédominance féminine (70%)

Age des demandeurs de comprimés :



Le Néocodion® est essentiellement demandé par les 30-40 ans.

Le Nétux® et le Pneumorel®, par les plus de 40 ans.

Les demandes chez les moins de 20 ans (Néocodion® et Pneumorel®) sont des demandes avec ordonnance, en association avec des médicaments de la sphère ORL.

Conclusion :

- Le **Néocodion**[®]
 - *majoritairement demandé (52%)
 - * sous forme **comprimé** (78%)
 - * par des **hommes** (71%), entre **30-40 ans** (47%)
 - * **sans ordonnance** (89%)
- Le risque d'entrée dans la toxicomanie chez les **sujets jeunes** n'est pas mis en évidence.

☆☆☆☆☆☆☆☆ *Bientôt une nouvelle enquête...* ☆☆☆☆☆☆☆☆

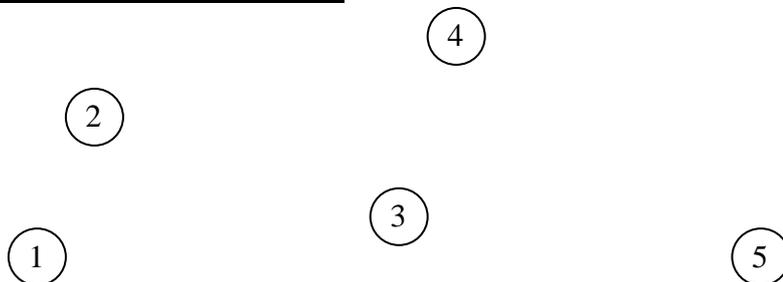
La période hivernale représente une situation particulièrement propice à la vente de spécialités antitussives. Afin de tenir compte de ce facteur saisonnier, nous renouvelerons donc cette enquête à différentes périodes de l'année ce qui nous permettra de comparer les données obtenues au cours des saisons.



La toxicomanie moderne

- Polytoxicomanie
- Drogues sédatives et excitantes
- Substances illicites et Médicaments
- Substances passant rapidement dans le cerveau (lipophiles)
- Utilisation de voies de pénétration rapide : IV, pulmonaire, sub-linguale.
- Importance de la seringue pour la voie IV

La toxicomanie aux opiacés :



1: phase de découverte des effets agréables procurés par la substance toxicomanogène

2 : nécessité d'augmenter les doses pour retrouver l'effet recherché

3 : phase de non-accès à la substance ⇒ *intérêt des traitements de substitution*

4 : prise d'une dose supportée auparavant mais qui provoquera un surdosage sur un organisme « déshabitué » ⇒ *traitement par un antagoniste (par ex. naloxone)*

5 : état de manque brutal suite à l'élimination du produit de l'organisme

Les médicaments de substitution :

* *Propriétés :*

- Ne doivent pas être injectables ou injectés
- Ne doivent pas passer rapidement dans le cerveau (cinétique d'action lente)

- Ne doivent pas donner lieu à mésusage (= voies d'administration non adéquate, non respect des indications ou contre-indications,...)

- Doivent avoir une AMM

* *Médicaments de substitution :*

- Méthadone

- Buprénorphine (Subutex®)

- LAAM (Orlaam®)

* *Mauvais produits de substitution :*

- Héroïne

- Sulfate de morphine (Moscontin®, Skénan®)

- Dextromoramide

- Dextropropoxyphène

- Codéine (Néocodion®) = « méthadone du pauvre »

- Autres opiacés

Les dangers de l'utilisation de la voie Intra-Veineuse :

- Insuffisance du travail de « deuil » par rapport à la toxicomanie

- Risque infectieux : * VIH, Hépatites

* Infections cutanées

* Endocardite à Staphylocoques

* Atteintes ostéo-articulaires

* Candidoses, Tétanos, Tuberculose, Syphilis

- Risque d'overdose

L'exception Montpellieraine

Montpellier se distingue des autres villes françaises par une non diminution des ventes de Skénan®, voire même une consommation excessive!!!

* *Enquête nationale :*

	Montpellier	Paris	Toulouse
Nombre de boîtes de Skénan® vendues	2430 !!	1300	138

* *Enquête locale auprès de pharmaciens de l'Hérault (34), de l'Aude (11), des Pyrénées Orientales (66) et de la Lozère (48) :*

Département	Nombre de patients traités			
	à visée antalgique		à visée substitutive	
	Moscontin	Skénan	Moscontin	Skénan
34	99	98	32	114
48	6	12	0	0
66	75	57	6	3

11	34	40	2	1
----	----	----	---	---

* *Enquête auprès des pharmacies montpelliéraines :*

400 pharmacies → 0 patient substitué

2 pharmacies → 6 patients substitués

1 pharmacie → 7 patients substitués

1 pharmacie → 16 patients substitués

1 pharmacie → 55 patients substitués !!!

Ainsi, « Montpellier, la surdouée » reste une ville où la substitution par Skénan® est loin d'être marginalisée...

Nous vous rappelons qu'en dehors des périodes de recueil intensif, toutes les ordonnances ou demandes suspectes nous intéressent...

N'hésitez pas à nous les envoyer (par fax au 05-61-25-51-16 ou par courrier) ou à nous contacter au :

 : 05-62-26-06-90 / E-mail : pharmdep@cict.fr