

# LE BULLETIN DU CEIP

## CENTRE MIDI-PYRENEES D'EVALUATION ET D'INFORMATION SUR LA PHARMACODEPENDANCE



Bulletin du CEIP, Avril 2009, 18 n°48 1-2



**O.P.P.I.D.U.M.** est une enquête pharmacoépidémiologique multicentrique annuelle, étudiant la consommation des produits psychoactifs, chez les sujets pharmacodépendants ou sous traitement de substitution aux opiacés, rencontrés dans les institutions de soins, au cours de la semaine précédant l'étude. Les données de cette consommation sont recueillies au moyen d'un

questionnaire anonyme.

Son objectif est de **surveiller l'évolution de la consommation des substances psychoactives, et notamment de l'usage détourné de certains médicaments.**

### Résultats 2008 en Midi-Pyrénées

Nous présentons ici les résultats obtenus dans la région Midi-Pyrénées lors de la dernière enquête d'octobre 2008. Treize centres ont participé\*, permettant l'analyse de 445 produits consommés par 245 patients.

### CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES :

L'âge moyen des sujets est de  $33,2 \pm 7,7$  ans. Les hommes représentent 69 % de la population étudiée, 61 % des sujets sont sans activité professionnelle, 38 % des sujets vivent en couple et 47 % déclaraient avoir des revenus réguliers.

### PRODUITS CONSOMMÉS :

Les sujets interrogés consomment en moyenne 1,8 [de : 1-5] produits différents (hors tabac et alcool) ; 96 % des patients sont fumeurs (46 % fument plus de 20 cigarettes par jour) et 32,6 % sont dépendants à l'alcool. La proportion de sujets qui consomment plus de 3 produits est de 24 %, ce qui est supérieur aux données nationales 2007 (13%).

### Produits consommés par l'ensemble des patients

	Nombre citations	
Ensemble des consommations	(N=445)	%
<b>Médicaments de substitution</b>		
Méthadone	131	29,4
Buprénorphine	85	19,1
<b>Drogues illicites</b>		
Cannabis	64	14,4
Cocaïne	46	10,3
Héroïne	26	5,8
Autres (amphétamines, LSD, Ecstasy, champignons, poppers)	6	1,3
<b>Médicaments</b>		
Benzodiazépines et apparentés	50	11,2
Antidépresseurs	9	2,0
Neuroleptiques	7	1,6
Néocodion	3	0,7
Anticonvulsivants	4	0,9
Stabilisateurs humeur	2	0,4
Autres (Antihistaminique H1, Opiacés analgésiques, Zyban, Nautamine)	4	0,9

La méthadone représente le premier produit consommé : 29,4% de l'ensemble des sujets en consomment contre 20,8% en 2007.

La consommation d'héroïne semble en diminution par rapport à l'année dernière (5,8% vs 9,2% en 2007), de même que celle de l'ecstasy.

Si l'on exclut les MSO, les benzodiazépines sont toujours les médicaments les plus cités. Les trois benzodiazépines les plus fréquemment retrouvées sont le bromazépam (Lexomil®), le diazépam (Valium®) et le clonazépam (Rivotril®). Le bromazépam et l'alprazolam (2 citations) ont les indicateurs de détournement les plus forts. Cette année, **on retrouve 4 citations de flunitrazépam (Rohypnol®) médicament qui n'avait pas été rapporté en 2007.**

\* Nous remercions les équipes de l'ANPAA 12, l'ANPAA 31, ARPADÉ, l'AAT de Toulouse, EPICE 82, l'AIPD 09, PASSAGES, le CAARUD de Auch, le Centre Maurice DIDE (CHU de Toulouse), le Centre d'Alcoolologie de Lannemezan, CASA 65 à Tarbes, le Peyry à Cahors, l'hôpital Joseph Ducuing à Toulouse et la Maison d'Arrêt de Seysses pour leur précieuse et active collaboration.

77 % des sujets de l'enquête suivent un traitement de substitution de la dépendance aux opiacés dans le cadre d'un protocole médical. Parmi eux :

- 34 % sont sous buprénorphine haut dosage
- 64 % sous méthadone

**L'utilisation de buprénorphine sous forme générique représente 39 % des sujets sous protocole de substitution par buprénorphine contre 17 % en 2007**

SUBSTITUTION PAR BUPRENORPHINE	MIDI-PYRENEES			FRANCE ENTIERE	
	2006	2007	2008	2006	2007
<b>MODE DE CONSOMMATION</b>					
Dose en mg (m ± SD)	7,1 ± 3,8	10 ± 5,1	<b>8,8 ± 5,2</b>	8,9 ± 12,6	<b>7,9 ± 5,7</b>
Dose min et max (mg)	-	4 - 24	<b>0,2-20</b>	0,2 - 224	<b>0,2 - 94</b>
Voie nasale	6 %	0 %	<b>9 %</b>	10 %	<b>9 %</b>
Voie inhalée	4 %	0 %	<b>0 %</b>	1 %	<b>0 %</b>
Voie I.V.	22 %	10 %	<b>11 %</b>	10 %	<b>10%</b>
<b>CONSOMMATION ASSOCIEE</b>					
Dépendance alcoolique	39 %	26 %	<b>36 %</b>	18 %	<b>16 %</b>
Cocaïne	8 %	23 %	<b>20 %</b>	10 %	<b>9 %</b>
Héroïne	10 %	29 %	<b>10 %</b>	13 %	<b>16 %</b>

La dose quotidienne moyenne de buprénorphine est de 8,8 mg et on ne note pas d'excès de dose. La pratique du sniff en augmentation, concerne 9 % des patients, tandis que la voie I.V. reste stable (11%). En 2008, en Midi-Pyrénées, on note une inversion de la consommation des produits illicites héroïne et cocaïne par rapport aux données 2007. Enfin, une distinction des patients sous « BHD générique » vs « princeps » met en évidence que la consommation par voie injectable concerne 15% des sujets consommateurs de Subutex® vs 4 % chez les consommateurs de la forme générique.

#### SUBSTITUTION PAR METHADONE (sirop et gélule)

Mode de consommation	MIDI-PYRENEES			FRANCE ENTIERE	
	2006	2007	2008	2006	2007
Dose en mg (moy ± SD)	<b>55,1 ± 25,4</b>	<b>55,4 ± 26,2</b>	<b>48,8 ± 33,8</b>	62,5 ± 35,5	<b>62,0 ± 32,8</b>
Voie orale	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	<b>100 %</b>	100 %	<b>100 %</b>
<b>Consommation associée</b>					
Dépendance alcoolique	<b>24 %</b>	<b>21 %</b>	<b>21 %</b>	19 %	<b>15 %</b>
Cocaïne	<b>13 %</b>	<b>16 %</b>	<b>20 %</b>	11 %	<b>11 %</b>
Héroïne	<b>5,5 %</b>	<b>10,5 %</b>	<b>10 %</b>	16 %	<b>19 %</b>

Le mésusage de la méthadone semble inexistant. La dose moyenne est de 49 mg, inférieure à celle observée en 2007 (dans la région ou à l'échelle nationale).

La consommation de cocaïne concerne 1 patient sur 5. On note également une inversion de la consommation de produits illicites (héroïne et cocaïne) par rapport aux données nationales 2007.

Mode de consommation	Méthadone sirop N=112	Méthadone gélule N=9
Dose en mg [min-max]	45,2 [5-160]	53,4 [2-70]
Voie orale	100 %	100 %
<b>Consommation associée</b>		
Prise d'alcool concomitante	22 %	11 % (N=1)
Cannabis	13 %	11 %
Benzodiazépines	18 %	22 %
Cocaïne	20 %	22 %
Héroïne	11 %	<b>0 %</b>

Neuf patients recevaient la méthadone sous forme gélule, mise sur le marché en avril 2008. Cela dans de bonnes conditions d'obtention et d'utilisation : prescription médicale, voie orale exclusivement, pas d'excès de dose, pas de consommation d'héroïne associée.

Nous rappelons qu'en dehors de périodes d'enquête, tout cas d'abus ou de pharmacodépendance grave ou inattendu, notamment suspecté lors de la présentation d'une ordonnance falsifiée, doit être déclaré obligatoirement au CEIP (Décret du 31 mars 1999).

Si vous souhaitez recevoir ce bulletin par courrier électronique, merci de nous le signaler.

N'hésitez pas à nous contacter au 05 62 26 06 90 ou à nous envoyer vos observations par courrier ou fax 05 61 14 59 28 ou e-mail : [ceip.toulouse@cict.fr](mailto:ceip.toulouse@cict.fr)

Site internet <http://www.pharmacovigilance-toulouse.fr>