LE BULLETIN DU CEIP-ADDICTOVIGILANCE CENTRE MIDI-PYRENEES D'EVALUATION ET D'INFORMATION SUR LA PHARMACODEPENDANCE



Bulletin du CEIP, Mai 2010, 20 n°51, 1-2

O. P.P.I.D.U.M: RESULTATS MIDI-PYRENEES 2009

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. Nous présentons les résultats obtenus dans la région Midi-Pyrénées lors de la dernière enquête d'octobre 2009. Onze centres ont participé, permettant l'analyse de 526 produits consommés par 261 patients.

CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES:

L'âge moyen des patients est de 34 ± 8 ans. La tranche d'âge la plus représentée est celle des 25-35 ans (44,2 % de la population d'étude). Les hommes représentent 77,4 % de la population étudiée. Les données sociodémographiques sont comparables aux années précédentes avec 60 % des patients sans activité professionnelle, 31 % des patients vivant en couple et 20 % ayant un enfant en charge.

PRODUITS CONSOMMES

Les sujets interrogés consomment en moyenne 2 produits différents (hors tabac et alcool), 92,7 % sont fumeurs (39% consomment plus de 20 cigarettes par jour) et 26,8 % sont dépendants à l'alcool. La proportion de sujets qui consomment plus de 3 produits est de 20%.

PRODUITS CONSOMMES PAR L'ENSEMBLE DES PATIENTS

	2008		2009				
Ensemble des produits cités	Nombre (N=445)	%	Nombre (N=526)	%	La cocaïne semble en diminution par rapport à l'année précédente (5,5% de		
Drogues illicites Cannabis Cocaïne Héroïne	64 46 26	14,4 10,3 5,8	87 29 63	16,6 5,5 12,0	l'ensemble des citations contre 10,3% en 2008, soit 11% de consommateurs contre 19% en 2008) alors que la consommation d'héroïne a tendance à augmenter par rapport à l'année précédente (12% vs 5,8%		
Autres (amphétamines, Ecstasy, champignons, GBL, poppers) Médicaments de substitution	6	1,3	13	2,5	en 2008, avec 24% de consommateurs contre 10,6% l'année précédente). La méthadone représente le premier		
Méthadone Buprénorphine Médicaments	131 85	29,4 19,1	129 75	24,5 14,2	produit cité (24,5% de l'ensemble). Si l'on exclut les MSO, les benzodiazépines sont toujours les médicaments les plus		
Benzodiazépines et apparentés Antidépresseurs Neuroleptiques Anticonvulsivants Stabilisateurs de l'humeur Autres (Antihistaminique H1, Aotal®, Kétamine, Analgésiques opiacés, Zyban®, Néocodion®)	50 9 7 4 2 7	11,2 2,0 1,6 0,9 0,4 1,6	67 19 25 2 2 15	12,7 3,6 4,8 0,4 0,4 2,8	consommés. Les trois benzodiazépines les plus citées sont le diazépam, l'oxazépam et le bromazépam, elles représentent à elles seules la moitié des citations de benzodiazépines. On retrouve une seule citation de flunitrazépam en 2009.		

^{*} Nous remercions le Centre Maurice Dide CHU de Toulouse, l'Association Accueil Toxicomanie (Toulouse), le Centre d'alcoologie des Hôpitaux de Lannemezan, l'Association EPICE 82 (Montauban), l'ANPAA 31, l'ARPADE, l'Hôpital Joseph Ducuing à Toulouse, le CAARUD à Auch, le Centre d'Accueil et de Soin des Addictions (CASA 65 à Tarbes, le Centre de Soins aux Toxicomanes du CH (Cahors) et le Service Médico Psychologique Régional de la Maison d'arrêt de Seysses pour leur précieuse et active collaboration.

TRAITEMENTS DE SUBSTITUTION

72 % des sujets interrogés sont inclus dans un protocole médical de substitution : 32% sous buprénorphine (un tiers utilisant le générique) et 68% sous méthadone. On observe une augmentation des consommateurs de buprénorphine hors protocole (20% en 2009 contre 12% en 2008) : 20% des patients consommant de la buprénorphine hors protocole consomment de la buprénorphine sous forme générique.

SUBSTITUTION PAR BUPRENORPHINE

	MIDI-PYRENEES			FRANCE ENTIERE	
	2007	2008	2009	2007	2008
Mode de consommation					
Dose en mg (m ± SD)	10 ± 5,1	8,8 ± 5,2	8,5±5,8	7,9 ± 5,7	8,2±5,2
Dose min et max (mg)	4-24	0,2-20	0,4-24	0,2-94	0,1-36
Voie nasale	0%	9%	1,5%	9%	8%
Voie inhalée	0%	0%	1,5%	0%	0%
Voie I.V.	10%	11%	12%	10%	7%
Consommation associée					
Dépendance alcoolique	26%	36%	33%	16%	-
Cocaïne	23%	20%	5%	9%	11%
Héroïne	29%	10%	12%	16%	14%

La dose quotidienne moyenne de buprénorphine est de 8,5 mg. La pratique de la voie IV reste stable (12% en 2009 vs 11% en 2008). En 2009, en Midi-Pyrénées, on note une forte diminution de la consommation de cocaïne chez les patients sous buprénorphine (5% vs 20% en 2008) et à l'inverse, une augmentation de la consommation d'héroïne (13% vs 10% en 2008). La voie injectable a été rapportée par 17,5% des patients sous buprénorphine princeps, aucune injection n'ayant été rapportée par les patients sous générique.

SUBSTITUTION PAR METHADONE (sirop et gélule)

	MIDI-PYRENEES			FRANCE ENTIERE	
	2007	2008	2009	2007	2008
Mode de consommation					
Dose en mg (m ± SD)	55,4±26,2	48,8±33,8	60,7±28,2	62,0± 32,8	62,2±33,5
Voie orale	100%	100%	100%	100%	100%
Consommation associée					
Dépendance alcoolique	21%	21%	18%	15%	-
Cocaïne	16%	20%	8,7%	11%	11%
Héroïne	10,5%	10%	24%	19%	18%

La dose moyenne de 61 mg est supérieure à celle observée en 2008. En 2009, en région Midi Pyrénées, la consommation de cocaïne a diminuée (8,7% en 2009 vs 20%) alors que la consommation d'héroïne a fortement augmenté et concerne un patient sous méthadone sur quatre. Aucun des sujets participants n'a rapporté de mésusage en 2009.

COMPARAISON DE LA METHADONE SIROP/GELULE

	Méthadone sirop (N=114)	Méthadone gélule (N=15)
Mode de consommation		
Dose en mg [min-max]	60,8 [10-130]	38[10-60]
Voie orale	100%	100%
Consommation associée		
Prise d'alcool concomitante	17,5%	20%
Cannabis	23%	47%
Benzodiazépines	18,5%	20%
Cocaïne	7%	20%
Héroïne	25,5%	6,7%

Le nombre de patients sous méthadone gélule a augmenté par rapport à l'année 2008, 1ère année de commercialisation. La dose moyenne de méthadone sirop est de 61 mg, supérieure à la dose moyenne sous gélule (38 mg). Un quart des patients sous méthadone sirop consomment de l'héroïne, alors qu'ils ne sont que 6,7% sous méthadone gélule.

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 souhaiter 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
Site internet http://www.pharmacovigilance-toulouse.fr