

Addictovigilance

Bulletin de l'Association des Centres d'Addictovigilance

www.addictovigilance.fr

Article rédigé par le CEIP-Addictovigilance de Bordeaux

Prescription des Antalgiques Stupéfiants en France

L'enquête ASOS (Antalgiques Stupéfiants et Ordonnances Sécurisées) est l'un des dispositifs développés par le réseau français d'Addictovigilance pour évaluer le bon usage des Antalgiques Stupéfiants. Elle est réalisée à l'échelle nationale depuis 2001, pendant une semaine auprès d'un échantillon tiré au sort de 1500 pharmacies d'officine (métropole et départements d'Outre-Mer) interrogées sur la prescription d'antalgiques stupéfiants. Il s'agit d'une source d'information de première ligne.

Les objectifs sont de décrire la population traitée par antalgiques stupéfiants et les modalités de leur prescription, d'évaluer le respect des règles de prescription et de suivre l'évolution dans le temps de ces données.

Ce bulletin présente les résultats de l'enquête ASOS en 2019 et l'évolution depuis 13 ans (2007-2019)

Quels Antalgiques concernés ?

Morphine
Fentanyl transdermique et transmuqueux
Oxycodone +/- naloxone
Hydromorphone
Buprénorphine (hors MSO)
Tapentadol

ASOS : Principaux Résultats 2019, et évolution

Pharmacies participantes : entre 2007 et 2019, le nombre a diminué pour se stabiliser en 2014 (326 en 2007, 167 en 2014 et 174 en 2019, soit un taux de participation de respectivement 21,7 %, 11,3 % et 11,6 %).

Patients inclus : Le nombre de patients a varié de 713 en 2007 à 428 en 2014 et 518 en 2019 ; le nombre moyen de patients par pharmacie et par semaine a régulièrement augmenté, passant de 2,19 en 2007 à 2,98 en 2019.

L'âge moyen est stable, passant de 64,2 ans en 2007 (âge médian : 65 ; IQR : 36-89) à 68,2 ans en 2019 (âge médian : 69 ; IQR : 38-93). La plupart d'entre eux étaient des femmes, dont la proportion est restée stable dans le temps, autour de 60 % (58,5 % en 2007 et 63,3 % en 2018, la valeur la plus élevée).

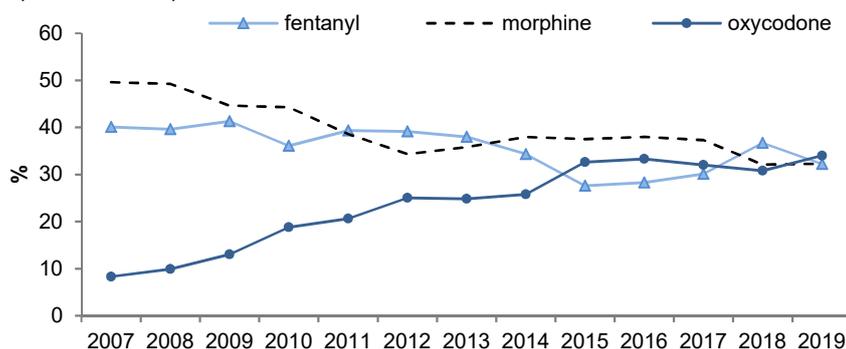
Prescription des antalgiques : plus de 98 % des prescriptions concernent la morphine, l'oxycodone et le fentanyl.

Les prescriptions de **morphine** ont chuté de façon spectaculaire entre 2007 et 2012.

Les prescriptions de **fentanyl** concernent principalement la forme transdermique à action prolongée. Le **fentanyl** est resté en deuxième position derrière la **morphine** jusqu'en 2010.

Les prescriptions d'**oxycodone** ont augmenté régulièrement depuis 2007, passant de 8,3 % à 34 % en 2019, **l'oxycodone devenant l'antalgique stupéfiant le plus prescrit pour la première fois depuis le début de l'enquête**. Depuis 2017, ces 3 antalgiques ont été prescrits à parts presque égales.

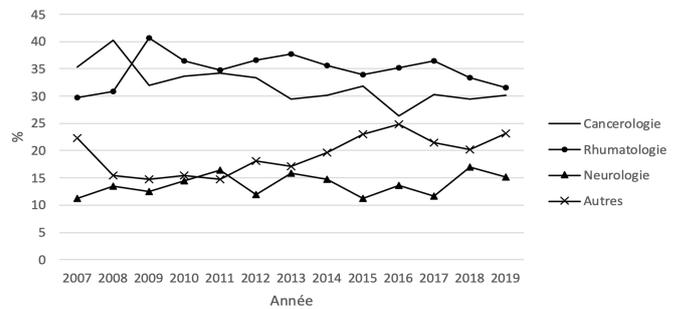
Les prescriptions d'hydromorphone et de buprénorphine sont toujours restées faibles. Il n'y a eu aucune prescription de tapentadol pendant la période d'étude (2007-2019). Les durées de traitement sont supérieures à un an dans 38 % des cas en 2019 (max. 11 ans).



Evolution des prescriptions de fentanyl, morphine et oxycodone (2007-2019)

Evolution des indications

. **Indications oncologiques** : ↘ puis ⇔ depuis 2013 (30,2 % en 2019). Alors que le **fentanyl transdermique** et la **morphine** étaient les médicaments de référence dans le traitement de la douleur cancéreuse, ↗ de **l'oxycodone** de manière significative, depuis 2008. En 2018 et 2019, le **fentanyl** et **l'oxycodone** ont été les antalgiques stupéfiants les plus prescrits dans cette indication.



. **Indications rhumatologiques** : stabilisation depuis 2009, en tête de liste des indications (31,5 % en 2019).

La **morphine** a été l'opioïde le plus prescrit dans ces indications de 2013 (39,4 %) à 2018 (40,1 %). ↗ des prescriptions **d'oxycodone** régulièrement pour atteindre la première place pour la première fois en 2019.

. **Indications neurologiques** : légère augmentation. En 13 ans, les prescriptions **d'oxycodone** ont augmenté de manière significative pour atteindre la deuxième place en 2019.

. **Autres indications** : en augmentation; il s'agit de douleurs post-opératoires, traumatiques, dentaires, maladies diverses (ex. migraine, maladie de Crohn, fibromyalgie, etc.). La **morphine** se classait presque toujours en première position, jusqu'en 2018, date à laquelle **l'oxycodone**, est devenue l'antalgique opioïde le plus prescrit.

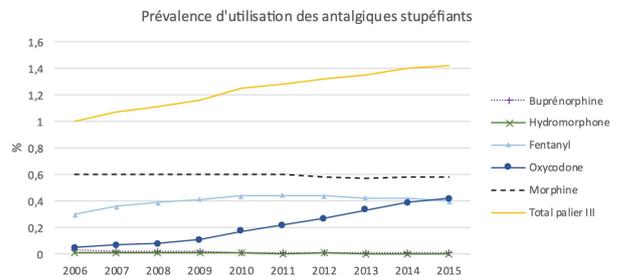
Utilisation hors-AMM comme médicament de substitution aux opiacés (MSO) : Selon l'année, entre 0,3 et 1,9 % des sujets inclus avaient reçu un antalgique stupéfiant dans le cadre d'un MSO, soit, toutes années confondues, 72 patients (**morphine** : 62 cas, dont 3 sous forme injectable, **oxycodone** : 5 cas, **buprénorphine (non MSO)** : 4 cas, **fentanyl** : 2 cas - pour un patient, le fentanyl et l'oxycodone ont été prescrits simultanément)

Fentanyl transmuqueux : indiqué dans le traitement des épisodes douloureux paroxystiques chez les patients traités par des opioïdes à action prolongée pour des douleurs cancéreuses chroniques, il présente un taux de prescriptions non conformes élevé (>30 %) correspondant à des prescriptions pour des douleurs aiguës ou des douleurs neuropathiques et/ou sans traitement opioïde associé à longue durée d'action (cf. bulletin n°16 septembre 2020)

Conclusion

☐ Même tendance que les données d'exposition aux antalgiques en France (2006-2015) : avec l'augmentation importante de **l'oxycodone**.

Daveluy A et al. Ten-year trend of opioid and nonopioid analgesic use in the French adult population. Br J Clin Pharmacol. 2021 Apr;87(4):1695-1704



☐ Augmentation en partie due à la diffusion de l'utilisation du **fentanyl transdermique** et de **l'oxycodone** dans les douleurs chroniques non cancéreuses et à la modification de leurs autorisations de mise sur le marché en 2008 et 2010 respectivement, incluant les douleurs rhumatologiques et neuropathiques.

☐ **Fentanyl** et **oxycodone**, médicaments plus puissants que la morphine (respectivement 100 et 2 fois plus)

☐ Signaux précoces d'abus ou de détournement **d'oxycodone** observés en France ces dernières années, dans la population générale ainsi que chez les usagers de drogues, y compris des décès.



- ☐ Nécessité de stratégies à long terme pour modifier les habitudes de prescription de manière cohérente.
- ☐ L'utilisation **hors-AMM**, et/ou en l'absence de réévaluation de la douleur, est un facteur qui peut conduire à un trouble de l'usage

Le réseau des centres d'Addictovigilance remercie chaleureusement tous les pharmaciens ayant participé aux enquêtes ASOS

N'hésitez pas à nous contacter pour toute question sur les médicaments et substances psychoactifs, pour toute déclaration de cas d'abus ou de pharmacodépendance



CEIP- Addictovigilance de Toulouse
 Service de Pharmacologie clinique
 Faculté de Médecine - 37 allées Jules Guesde - 31000 Toulouse
 Tel : 05 61 14 56 06 ou 05 62 26 06 90 - Fax : 05 61 14 59 28
 Mail : ceip.addictovigilance@chu-toulouse.fr
www.addictovigilance.fr/toulouse

