

FAITS MARQUANTS 2019

en région PACA



PRESENTATION DU PROGRAMME

OPPIDUM (Observation des Produits Psychotropes Illicites ou Détournés de leur Utilisation Médicamenteuse) est un dispositif de pharmacosurveillance et de veille sanitaire sur les substances psychoactives (SPA) du Réseau Français d'Addictovigilance [1]

Depuis 1990 en région PACA et 1995 à l'échelon national, ce dispositif repose sur des enquêtes transversales, nationales et multicentriques, menées chaque année au mois d'octobre. Il recueille, grâce à une collaboration de proximité avec les structures spécialisées dans les addictions, des informations sur les modalités de consommation des SPA prises la semaine précédant l'enquête par les patients présentant un abus, une dépendance, ou sous MSO

En 2019 en région PACA, 27 structures ont participé contribuant à des informations sur 551 sujets, décrivant 1168 modalités de consommations de SPA (dont 62% de médicaments). 79% des sujets étaient des hommes et l'âge moyen était de $41,5 \pm 11,3$ ans

CONNAISSANCE ET ACCES A LA NALOXONE

- 1/4 des sujets ont connaissance de la mise à disposition d'un kit de naloxone en prévention des surdosages
- 12% en ont un à disposition actuellement (1 sujet sur 9 parmi les consommateurs d'opioïdes)
- 5% en ont utilisé dans l'année pour eux ou un proche
- Nécessité d'améliorer l'accessibilité à la naloxone

! **FOCUS** : La **naloxone** est un antagoniste pur, spécifique des récepteurs opioïdes μ . Elle est commercialisée sous forme de pulvérisation nasale (NALSCUE®) ou d'injection intramusculaire (PRENOXAD®)

Où en trouver et comment se former? Plus d'informations [ici](#) [2]

BAISSE DE LA CONSOMMATION DE CANNABIS

- 39% des sujets ont consommé du cannabis (vs 40% en 2018, 49% en 2017)
- 75% des sujets le consomment quotidiennement (vs 73% en 2018)
- 39% ont une prise concomitante d'alcool (vs 38% en 2018)
- 73% des sujets sont dépendants (vs 56% en 2018)

FAIBLE CONSOMMATION D'HEROINE

- 3% des sujets ont consommé de l'héroïne (vs 2% en 2018, 4% en 2017)

VOIES D'ADMINISTRATION DES PRODUITS

- ☐ 10 % des sujets ont consommé des SPA par voie IV (vs 13% en 2018, 12% en 2017)
 - 40 % sont des médicaments
 - Les principales SPA injectées : cocaïne (48%), méthylphénidate (12%), morphine (11%), buprénorphine (10%), héroïne (8%), cathinones (4%)
- ☐ 28 % des sujets ont consommé des SPA par voie nasale (vs 20% en 2018 et 2017)
 - 11 % sont des médicaments (principalement buprénorphine)
 - Les principales SPA sniffées : cocaïne (81%), héroïne (6%), buprénorphine (5%)
- ☐ 10% des sujets ont consommé des SPA par voie inhalée (hors cannabis) (vs 6% en 2018 et 2017)
 - 10% sont des médicaments (6 cas : 4 buprénorphine, 1 méthadone, 1 prégabaline)
 - Les principales SPA inhalées : cocaïne (74%), crack (10%), héroïne (5%)

AUGMENTATION DE LA CONSOMMATION DE COCAINE

- 34% des sujets ont consommé de la cocaïne (vs 25% en 2018 et 2017)
- 72% ont consommée la cocaïne par voie nasale, 22% par voie IV et 24% par voie inhalée « freebase » (vs 17% en 2018)
- 25% de consommation quotidienne (vs 24% en 2018)
- 58% de prise concomitante d'alcool (vs 60% en 2018)
- 49% sont dépendants (vs 42% en 2018)

! **FOCUS** :

- **Cocaïne + alcool** : formation du métabolite toxique cocaéthylène → potentialisation des effets cardiovasculaires et neurologiques, ⚡ du risque de mort subite. Plus d'informations [ici](#) [3]
- Le dispositif DRAMES (Décès en Relation avec l'Abus de Médicaments Et de Substances) montre une ⚡ des patients décédés directement en lien avec la cocaïne : 10% en 2010 à 19% en 2018. Plus d'informations [ici](#) [4]

CONSOMMATION DE PRODUITS DE SYNTHESE

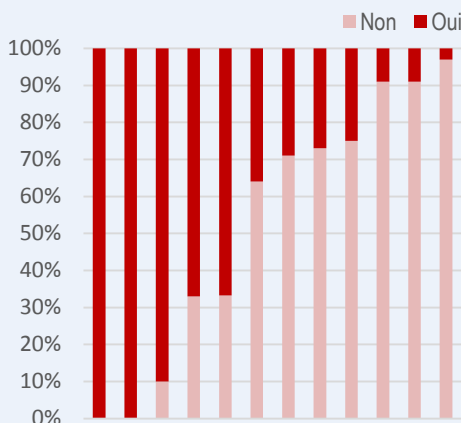
- 3% des sujets ont consommé des produits de synthèse (vs 4% en 2018 et 5,5% en 2017)
- ↳ 5 sujets ont consommé des cathinones (3-MMC, méphédron, méthédron), 8 de l'ecstasy/MDMA, 3 du LSD, 1 des amphétamines et 1 du speed

FOCUS MEDICAMENTS

Parmi les sujets, 75% ont consommé au moins 1 médicament dont 42% dans un contexte d'abus/détournement*
(vs 38% en 2018 et 37% en 2017)

*Au moins un des 4 indicateurs de détournement d'usage parmi : posologie >AMM, consommation dans le cadre d'un abus ou d'une dépendance, obtention illégale, consommation par voie IV/nasale ou inhalée

Part de l'abus/détournement* parmi les principaux médicaments consommés



Médicaments psychostimulants

Méthylphénidate (n=13)

- 12 sujets ont consommé dans un contexte d'abus/dépendance
- 10 obtentions illégales
- 2 sujets ont utilisé des doses >AMM
- 10 utilisations par voie IV
- 8 sujets ont également consommé de la cocaïne

TOP 3 des Benzodiazépines détournées

- Oxazépam
- Diazépam
- Clonazépam et Lormétazépam

Médicaments opiacés détournés (hors TSO)

Principalement morphine (n=15), oxycodone (n=5), tramadol (n=4)

Médicaments codéinés

Dihydrocodéine (n=2), codéine (n=1)

Analgésiques, Anesthésiques

Kétamine (n=5) : 3 obtentions par deal, 4 prises par voie nasale et 1 par voie IV

Autres médicaments détournés

Prégabaline (n=10), 5 obtentions par deal, 10 abus/dépendances, 1 consommation par voie inhalée



FOCUS : La **prégabaline** a un effet dépressur respiratoire, et surtout peut provoquer une levée de la tolérance aux effets dépressur respiratoires des opioïdes. Plus d'informations [ici](#) [5]

LES MSO (protocole médical global) : 61% des sujets

- Méthadone** (n=196) dont 68% la forme gélule
 - 3 sujets la consomment hors protocole médical
 - 9% l'ont obtenue illégalement (vs 10% en 2018)
 - Consommations associées : alcool 29%, cocaïne 29%, héroïne 6%, morphine 3%, benzodiazépines 17%
- Buprénorphine** (n=131) dont 34% un générique
 - 1 sujet la consomment hors protocole médical
 - Voies d'administration : 96% par voie orale, 6,5% par voie IV (vs 10% en 2018) et 6% par voie nasale
 - 18% l'ont obtenue illégalement
 - Consommations associées : alcool 30%, cocaïne 25%, héroïne 1%, morphine 1%, benzodiazépines 42%



FOCUS :

- La **méthadone** peut entraîner un allongement du QT, majoration du risque en cas d'augmentation des doses et d'association avec d'autres médicaments ou substances allongeant également le QT : cocaïne, certains antibiotiques, antidépresseurs, antipsychotiques, médicaments du COVID19. Plus d'informations [ici](#) [6].
- Le dispositif DRAMES montre que la méthadone reste encore le 1er produit engendrant des décès en 2018 (incidence 8 fois plus élevée qu'avec la buprénorphine). Plus d'informations [ici](#) [4]

QUELLES SONT LES SPECIFICITES EN REGION PACA ?

- ✓ Importante consommation de cocaïne : 34% vs 23% au niveau national (Résultats nationaux [ici](#) [7])
- ✓ Faible consommation d'héroïne : 3% vs 11%
- ✓ Part importante de : prégabaline (11 en PACA/ 40 national), méthylphénidate (13/39), clonazépam (10/24)

REFERENCES

- Frauger et al. Dispositif pharmacoépidémiologique de surveillance des substances psychoactives : intérêts du programme national OPPIDUM du Réseau français d'addictovigilance. *Thérapie* (2017) 72, 491-501.
- Intérêt d'une diffusion large de Naloxone : Information du réseau français d'addictovigilance, 2020
- Cocaïne et alcool : un usage concomitant potentiellement dangereux : BIP31.FR Octobre 2017 C Ponté, M Lapeyre-Mestre, CHU Toulouse
- Décès liés aux substances psychoactives en France résultats de l'enquête drames. Bulletin de l'association des centres d'addictovigilance 2020
- Une crise des gabapentinoïdes? Bulletin de l'association des centres d'addictovigilance 2019
- Méthadone et confinement lié au COVID-19 : assurer la continuité du traitement tout en maintenant la sécurité de son usage et intérêt de la naloxone. Communiqué de l'Association Française des Centres d'Addictovigilance
- Plaquette Résultats OPPIDUM 2019

REMERCIEMENTS: Aux **structures ayant participé en 2019 : nous espérons vous associer à la prochaine enquête OPPIDUM du 28 septembre au 25 octobre 2020**

N'hésitez pas à contacter le **Centre d'Addictovigilance PACA Corse** pour toute question concernant les substances psychoactives ou pour toute déclaration de cas d'abus ou de pharmacodépendance.

Service de Pharmacologie Clinique, Hôpital la Timone, CHU de Marseille – Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille

264 rue Saint Pierre – 13385 Marseille cedex 5 ☎ +33(0).491.38.42.37 ✉ addictovigilance@ap-hm.fr