

LE BULLETIN DU CEIP

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



Bulletin du CEIP. Avril 2008. 16. N°46. 1-2



RESULTATS 2007 en Midi-Pyrénées

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.** Nous présentons ici les résultats obtenus dans la région Midi-Pyrénées lors de la dernière enquête d'octobre 2007. Neuf centres ont participé*, permettant l'analyse de 283 produits consommés par 146 patients.

CARACTERISTIQUES SOCIO-DEMOGRAPHIQUES :

L'âge moyen des patients est de $34,1 \pm 7,7$ ans. La tranche d'âge la plus représentée est celle des 25-34 ans (42,8% de la population d'étude). Les hommes représentent 71,9% de la population étudiée. Les données sociodémographiques sont comparables aux années précédentes avec 65% des patients sans activité professionnelle, 26% des patients vivant en couple et 23% ayant un enfant en charge. On remarque cependant en 2007, une **diminution des personnes socialement intégrées** avec une recrudescence de patients en précarité recevant le RMI (51% versus 40% en 2006).

PRODUITS CONSOMMES :

Les sujets interrogés consomment en moyenne $2,1 \pm 1,4$ [extrêmes : 1-8] produits différents (hors tabac et alcool) : 92,5% sont fumeurs (51% fument plus de 20 cigarettes par jour) et 33% sont dépendants à l'alcool.

Produits consommés par l'ensemble des patients

	Nombre citations	
Ensemble des consommations	(N=283)	%
Médicaments de substitution		
Méthadone	59	20,8
Buprénorphine	39	13,8
Drogues illicites		
Cannabis	44	15,5
Cocaïne	29	10,2
Héroïne	26	9,2
Ecstasy	8	2,3
LSD	4	1,1
Médicaments		
Benzodiazépines et apparentés	33	11,7
Antidépresseurs	17	6
Neuroleptiques	17	6
Opiacés analgésiques	5	1,8
Antihistaminique H1	3	1,1
Autres	3	1,1

La méthadone représente le premier produit consommé : 20,8% de l'ensemble des sujets en consomment contre 14,5% en 2006. La consommation de buprénorphine et de cannabis reste forte (respectivement, 13,8% et 15,5%) mais elle est en diminution par rapport à l'année précédente (respectivement, 17% et 18%). Par contre, la consommation de l'héroïne et de la cocaïne a tendance à augmenter par rapport à l'année dernière (en 2006, 8,4% de cocaïne et 6,7% d'héroïne).

Concernant les médicaments, les benzodiazépines sont toujours les plus citées. Le clonazépam (Rivotril®), le bromazépam (Lexomil®) et le diazépam (Valium®) représentent à elles seules 60% des citations. Le clonazépam et le bromazépam ont aussi les indicateurs de détournement les plus forts. **Par contre on ne retrouve aucune citation de flunitrazépam (Rohypnol®) en 2007.**

* 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), le Centre d'Aide et de Soins Aux Pharmacodépendants du CH Sainte Marie (Rodez), le Centre d'Accueil et de Soins des Addictions (Tarbes), le Centre de Soins aux Toxicomanes du CH (Cahors), le Service Médico-Psychologique Régional de la Maison d'arrêt de Seysses et le centre de soins Médico-Psychologiques du CHS Marchant pour leur précieuse et active collaboration.

76% des patients sont sous protocole de substitution :

- 68% sous méthadone

- 33% sous buprénorphine (dans 17% des cas le nom du médicament princeps (Subutex®) n'est pas mentionné, il peut s'agir de générique).

La tendance est inversée par rapport à l'année dernière où les protocoles de méthadone représentaient 48% et les protocoles de buprénorphine 52%.

Principales caractéristiques des patients sous « protocole de substitution » : Evolution 2005-2007

Patients substitués	Patients sous Méthadone			Patients sous Buprénorphine			
	2005	2006	2007	2005	2006	2007	
Nombre de cas	95	55	71	72	60	35	
Age	32,2 ± 7	32,3 ± 6,8	33,9 ± 6,8	33,9 ± 6,6	32,6 ± 7,9	34,2 ± 7,9	
Sex ratio	0,71	0,833	0,69	0,82	0,81	0,74	
Activité professionnelle	41,3%	42,6%	39,4%	27,5%	28,1%	42,9%	
Grande précarité (SDF)	3,3%	3,8%	3,3%	9,0%	10,3%	5,7%	
Dépendance alcoolique	23,1%	23,6%	21,1%	34,3%	38,8%	25,7%	
Nombre de produits consommés	2,3 ± 1,3	2,5 ± 1,6	2,04 ± 1,3	2,2 ± 1,3	1,9 ± 1,4	2,3 ± 1,4	
Voie d'administration	Orale	97,8%	100%	100%	58,8%	68 %	88,2%
	Nasale	2,2%	-	-	4,4%	6 %	-
	Injectable	-	-	-	36%	22 %	11,8%
	Fumé	-	-	-	-	4 %	-
Dose journalière	en mg	-	55,1 ± 25,4	55,4 ± 26,2	-	7,1 ± 3,8	10,0 ± 5,1
Fréquence des prises	Quotidienne	100%	98,0%	96,0%	95,6%	94,1%	88,5%
Augmentation de la dose depuis 6 mois		14,3%	16,0%	19,0%	23,1%	17,6%	14,8%
Souffrance à l'arrêt		100%	100%	63,0%	93,9%	96,0%	34,5%
Effet recherché	Correcteur	98,9%	98,0%	96,0%	92,4%	70,0%	71,9%
Mode d'obtention	Prescription	98,9%	100%	98,0%	92,7%	90,0%	90,6%
	Deal	1,1%	-	-	5,9%	6,0%	6,3%
Prise concomitante d'alcool		30,2%	24,0%	17,0%	30,2%	38,8%	26,0%
Substances consommées	Cannabis	35,8%	25,4%	14,1%	25,0%	28,3%	14,0%
	Héroïne	19,0%	5,5%	8,4%	18,1%	10,0%	28,6%
	Cocaïne	23,2%	12,7%	12,7%	20,8%	8,3%	22,8%
	Benzodiazépines	13,7%	29,1%	19,7%	29,2%	21,6%	14,3%
	Clonazépam	2,1%	1,8%	5,6%	9,7%	3,3%	5,7%

Les données sociodémographiques sont sensiblement identiques d'une année sur l'autre. On notera que les patients sous protocole de substitution par buprénorphine sont plus nombreux qu'en 2006 à avoir une activité professionnelle et des revenus réguliers. Ils consomment moins d'alcool et il y a moins de mésusage (par injection, par sniff ou inhalation), même si seulement 70% des sujets rapportent un usage correcteur. Pour les protocoles de substitution par méthadone, le mésusage reste inexistant.

Concernant les indicateurs de détournement chez les patients sous protocole de substitution par buprénorphine, par rapport à 2006, la proportion des patients pour lesquels il n'y a pas eu d'augmentation de la dose en 6 mois a diminué. De plus, on note une diminution de la souffrance à l'arrêt et de la prise concomitante d'alcool. Chez les patients sous protocole de substitution par la méthadone, on remarquera également une diminution de la souffrance à l'arrêt et de la prise concomitante d'alcool.

Concernant la prise associée de substance psychoactives, on remarque, en 2007, une **forte diminution de la consommation de benzodiazépines mais une recrudescence de la consommation associée d'héroïne, quel que soit le protocole de substitution, et de la cocaïne chez les sujets substitués par la buprénorphine**. Notons que 37,5% des patients qui disent ne pas prendre la buprénorphine de façon quotidienne, ou qui n'ont pas répondu à cette question, consomment quotidiennement de l'héroïne associée ou non à la cocaïne.

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 25 51 16 ou e-mail : ceip.toulouse@cict.fr

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