

Décès directs n = 82 (D.T.A. 2015)

Circonstances

- 42 toxiques sans autre précision (51,2%)
- 28 suicides avérés (34,2%)
- 12 contexte inconnu (mort subite, découverte de corps) (14,6%)

Causes de décès

- 76 toxiques sans autre cause
- 6 toxiques avec pathologie sans lien

Antalgiques. Décès directs (D.T.A. 2013-2015)

Substances	2013 n = 76	2014 n = 67	2015 n = 82
tramadol	32 (42%)	32 (48%)	28 (34%)
morphine	23 (30%)	20 (30%)	26 (32%)
codéine	18 (24%)	6 (9%)	22 (27%)
oxycodone	5 (6,5%)	6 (9%)	8 (10%)
fentanyl	3	2	4
paracétamol	3	2	3
dihydrocodéine		1	2
prégabaline		2	1
dextropropoxyphène		1	
Total*	84	72	94

Conc. Sanguine µg/L

4,6 ; 9 ; 25,4 et 26

171 ; 186 et 316 mg/L

17 mg/L

2533 et 14840

Substances associées aux antalgiques. Décès directs (D.T.A. 2013-2015)

Substances	2013 n = 76	2014 n = 67	2015 n = 82
BZD et apparentés	13	12	14
IRSNA (milnacipran, venlafaxine)	2		6
ISRS (citalopram, fluoxétine, paroxétine, sertraline)	5	2	5
amitriptyline, clomipramine	4	4	5
pholcodine, codéthyline			3
cyamémazine, alimémazine	3	1	2
hydroxyzine	1	1	2
propranolol, labétolol		3	1
amisulpride, pipampérone	1	1	1
gabapentine		1	1
amlodipine	1		1
baclofène, disopyramide	1		1
miansérine	1	1	
metformine		1	

Mélanges de substances «co-dominantes»

Décès directs (D.T.A. 2013-2015)

	2013 n = 76	2014 n = 67	2015 n = 82
Total	29 (38%)	26 (39%)	32 (39%)
Associations antalgiques	5	1	4
morphine + tramadol	1		2
codéine + paracétamol			1
morphine + codéine + paracétamol			1
tramadol + fentanyl		1	
tramadol + codéine	1		
tramadol + paracétamol	1		
morphine + codéine	2		
Association antalgiques + psychoactifs	24	23	27
1 antalgique + 1 ou plusieurs psychoactifs	21	18	20
2 antalgiques + 1 ou plusieurs psychoactifs	3	3	4
1 antalgique + 1 ou plusieurs psychoactifs + 1 cardiotrope		1	2
3 antalgiques + 1 psychoactif			1
2 antalgiques + 1 psychoactif + 1 cardiotrope		1	
Association antalgique + autre substance		2	1
1 antalgique + 1 cardiotrope			1

Face à l'épidémie U.S. d'antalgiques, médecins et pharmaciens proposent :

The NEW ENGLAND JOURNAL *of* MEDICINE

SPECIAL REPORT

A Proactive Response to Prescription Opioid Abuse

Robert M. Califf, M.D., Janet Woodcock, M.D., and Stephen Ostroff, M.D.

Abusive Prescribing of Controlled Substances — A Pharmacy View

Mitch Betses, R.Ph., and Troyen Brennan,

JOIN THE MOVEMENT

and commit to ending the opioid crisis at TurnTheTideRx.org.

TURN
THE
TIDE



The Office of the
Surgeon General



Peut-on prévenir les futures difficultés des antalgiques en France ? (1)

- ✓ Surprescription des antalgiques (sans rétrocontrôle) ?
- ✓ Risques de « l'escalade » vers les paliers III = tolérance pharmacodynamique à l'échelle d'une population
- ✓ Mésusage des « paliers III » d'action rapide (fentanyl)

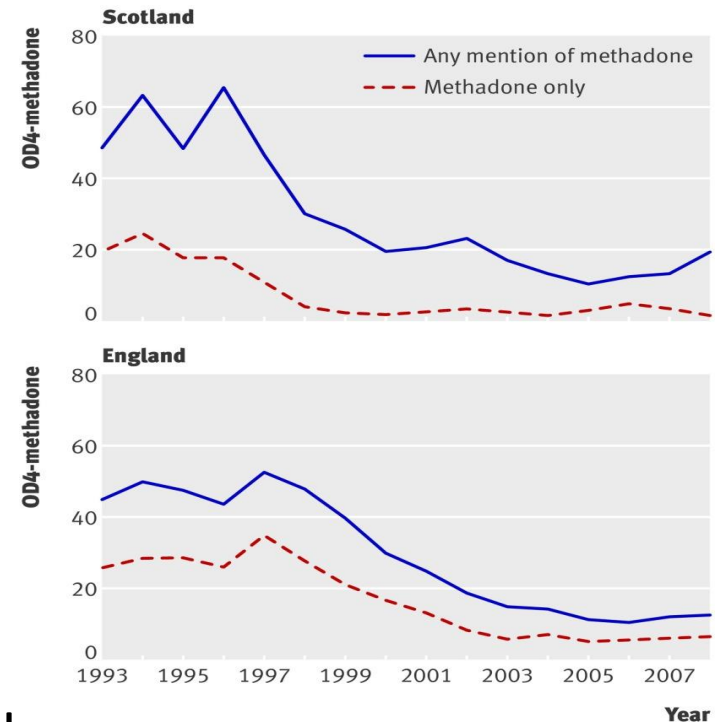
Quantité mortelle chez un « naïf » :



- ✓ Prescription élargie de la méthadone à l'analgésie ?

Peut-on prévenir les futures difficultés des antalgiques en France ? Les “risques” de la méthadone (2)

- ✓ New York années 1970 : mortalité méthadone > mortalité héroïne → restriction de l'accès à la méthadone (1 patient / 10)
- ✓ Une augmentation, en France de la mortalité associée à la méthadone nécessitera des mesures restrictives suivies, comme en Ecosse, Angleterre, à réduction mortalité
- ✓ Equilibre nécessaire entre :
 - accès suffisant à prescription
 - prévention du mésusage et des abus
- ✓ Ne pas oublier de diffuser largement la naloxone !!!!



Remerciements

✓ Experts Toxicologues

C Abbara, JC Alvarez, A Barret, F Bévalot, J Bourgine, A Cesbron, M Chèze, F Deschamps, E Dailly, G Deffontaine, M Delage, M Deveaux, V Dumestre-Toulet, H Eysseric, A Fouley, Y Gaillard, C Ganière, P Guérard , G Hoizey, L Humbert, L Imbert, F Klintzig, C Le Meur, B Lelièvre, V Lelong Boulouard, AS Lemaire-Hurtel, M Loilier, H Marty, O Mathieu, N Milan, P Mura, AL Péliissier-Alicot, G Pépin, A Pineau, P Pok, E Roman, C Roussel, F Saint-Marcoux, T Salmon, E Saussereau, P Sibille, K Titier, A Turcant

✓ Département NEURHO de l'ANSM

✓ Membres des CEIP-A

N Fouilhé-Sam Lai, N Authier, A Boucher, A Daveluy, S Deheul, S Djezzar, C Eiden, M Gérardin,
R Le Boisselier, H Lomenech, A Roussin, M Spadari

✓ Médecins Légistes, Anatomopathologistes

F Abriat, C Bidat, Boyer, V Lopez