La buprénorphine injectable, quelles sont les attentes des usagers ?

Résultats de l'enquête prebupIV

ENQUÊTE PRÉLIMINAIRE À L'ÉVALUATION DE LA BUPRÉNORPHINE INTRAVEINEUSE

Perrine Roux, chercheur INSERM (SESSTIM-UMR912)

SESSTIM UMR912 / Inserm / IRD Université AIX-MARSEILLE
Sciences Economiques & Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale

Inserm

asud.org
AUTOSUPPORT DES USAGERS DE DROGUES

anrs France REcherche Nord & sud Sida-hiv Hépatites
Agence autonome de l'Inserm

AIDES

PsychoActif

fédération addiction

MILD&CA
Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives

Contexte

- ✓ **Persistance de l'injection d'opioïdes** : par choix ou par inadéquation des traitements proposés Guichard 2003; Roux 2008

- ✓ **Pourcentage non négligeable de personnes traitées par BHD déclarant avoir déjà injecté le traitement**:
  -SUBAZUR : au cours du dernier mois 12% Roux, 2008, DAD
  -Enquête ENa-CAARUD 2010 : 8/10 traités par bup, 51% l'ont injecté récemment, 78% tous les jours Cadet-Taïrou, OFDT, 2012

- ✓ Conséquences de l'usage de drogues et médicaments par injection : **prévalence élevée de VHC** et **complications cutanées** et autres Delgiudice, 2004, Br J Dermatol; Chai, 2008, Clin Inf Dis

Contexte

- ✓ TSO injectables disponibles dans certains pays : **diacétylmorphine et méthadone** au Royaume-Uni, en Suisse, Allemagne et Hollande Demaret, 2012, J Psy Ment Heal Nursing

- ✓ Plan gouvernemental 2013-2017 + expertise coll Inserm : évaluer des TSO injectables

- ✓ Pertinence d'évaluer un TSO injectable à base de buprénorphine pour plusieurs raisons:

  -Moindre risque d'overdose Dahan, 2006, Br J Anaesth
  -Efficace pour la dépendance aux opioïdes Kahan, 2011, CanFamPhys
  -Equivalente à la méthadone à des doses moyennes (7-15mg) ou élevées (>=16mg) Mattick, 2014, Cochrane
  -Diminue le détournement d'autres opiacés et notamment l'oxycodone Roux, 2013, Pain

Contexte

>>> Evaluer l'efficacité de la **buprénorphine injectable** dans la prise en charge **de la dépendance aux opiacés** chez des consommateurs de buprénorphine par voie intraveineuse **en échec des traitements** de substitution aux opiacés existants :

Essai clinique bupIV

ESSAI CLINIQUE POUR L'EVALUATION DE LA BUPRÉNORPHINE INTRAVEINEUSE

Contexte

- Beaucoup de questions en suspens pour la mise en place de cet essai clinique

  - ✓ niveau d'acceptabilité
  - ✓ quels critères d'inclusion/exclusion ?
  - ✓ quelle dose minimale/maximale ?
  - ✓ préférence vis-à-vis de la forme à injecter ?
  - ✓ quels CSAPA, CSAPA/CAARUD choisir ?

- Mise en place d'une enquête auprès des injecteurs d'opiacés en collaboration avec AIDES mais aussi ASUD, PsychoActif et la Fédération Addiction

Organisation de la recherche

- **Partenaires**
  AIDES / ASUD / PsychoActif / Fédération Addiction

- **Population d'étude**
  Injecteurs d'opiacés/opioïdes des CAARUD et autres structures (CSAPA, sites internet, médecins généralistes, foyers, …) (n= 546 UD)

- **Objectifs**

✓ identifier le profil des usagers ainsi que les modalités d'usages (dose injectée, fréquence, pratiques à risque, polyconsommation, effets recherchés…)

✓ évaluer les besoins de ces UD ainsi que leur acceptabilité

Organisation de la recherche

- **Méthodes**

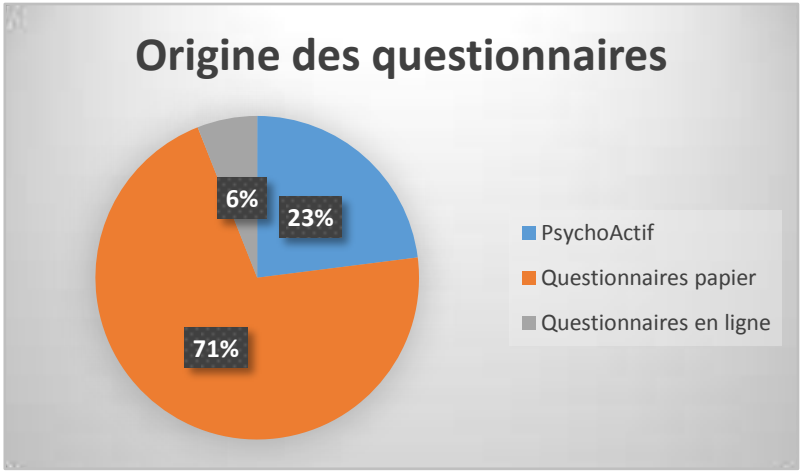
  Enquête transversale avec questionnaire anonyme et court (10-15 mins) de mai à août 2015
  -remplis en ligne (PsychoActif ou autre)
  -version papier (CAARUD AIDES, CSAPA ou autre)

- **Questionnaires**
  - ✓ Module 1 : Caractéristiques sociodémographiques et parcours de soins, TSO, dépistage VIH/VHC/VHB, prison.
  - ✓ Module 2 : mode de consommation de BUP ou autre opiacé, effet recherché, pratiques à risque, complications liées à l'injection.
  - ✓ Module 3 : Acceptabilité d'un traitement injectable par BUP leur acceptabilité.

Résultats

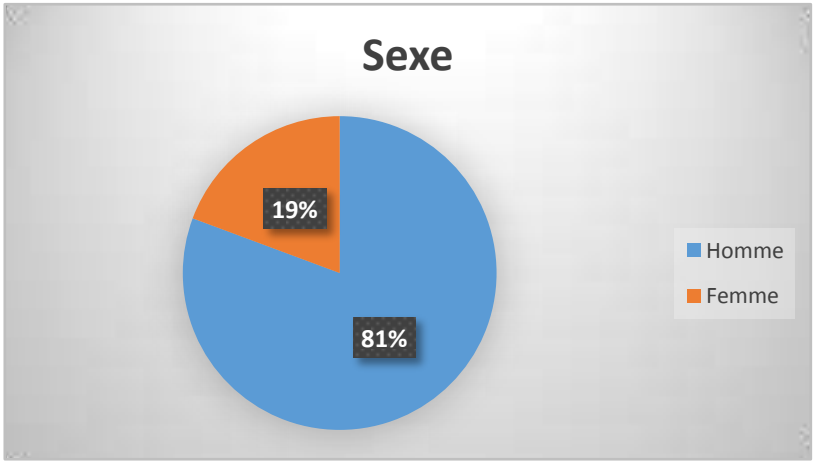
Les questionnaires

papier/en ligne : n=546



Caractéristiques socio-démographiques

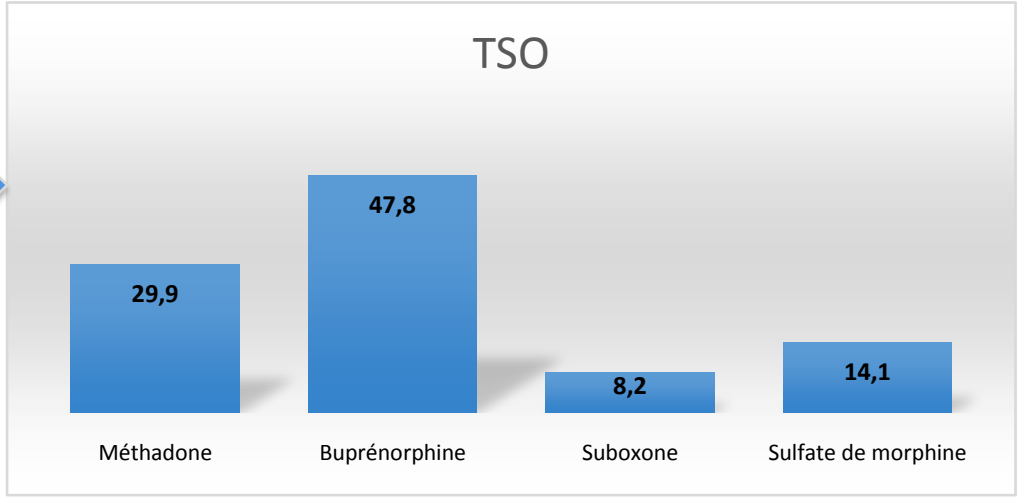
- Sexe : **19**% de femmes
- Âge moyen : **35** (18-62) ans
- Logement stable : **70**%
- Emploi : **29**%



Résultats

Accès aux soins/dépistages

- Histoire de traitement de substitution aux opiacés (TSO) : 94%
- Nature des TSO déjà prescrits
- Actuellement en TSO : 71%

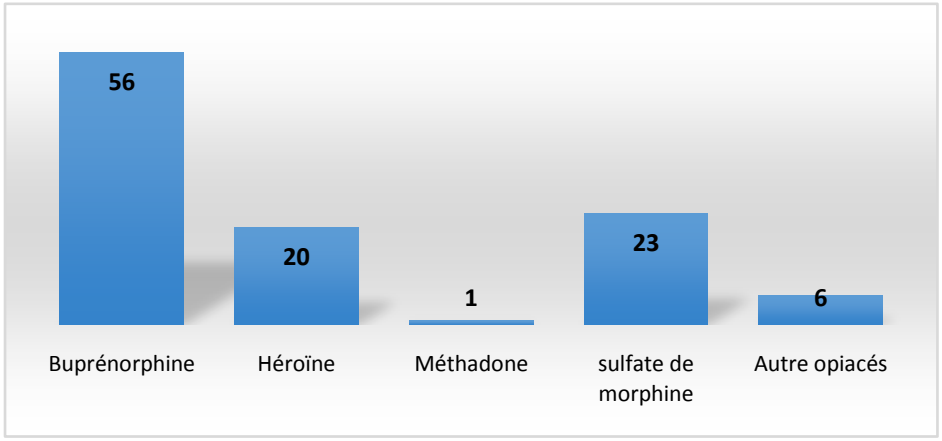


- Dépistage VIH : 95 %
  - VIH+ : 2%
- Dépistage VHC : 81%
  - VHC+ : 30%
  - VHC- : 65%
  - ne sait pas : 5%

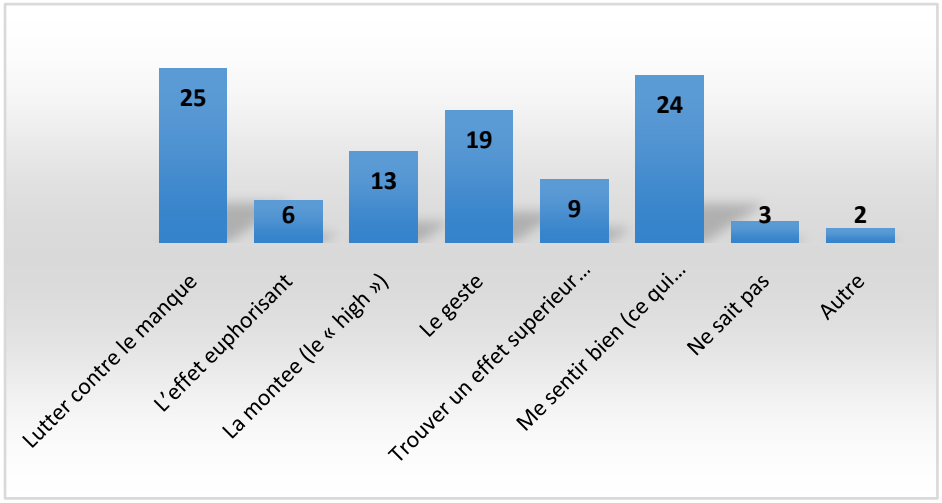
Résultats

Pratiques liées à l'injection

- Opiacés les plus injectés ?



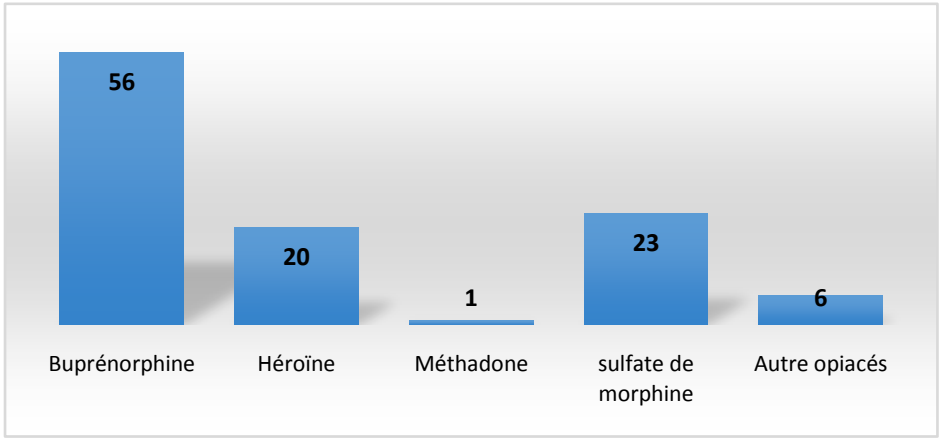
- Quels effets recherchés ?



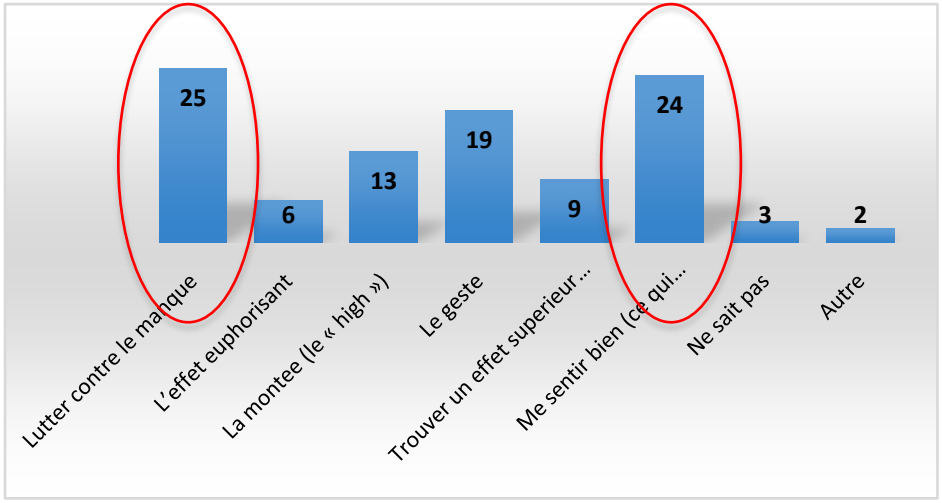
Résultats

Pratiques liées à l'injection

- Opiacés les plus injectés ?



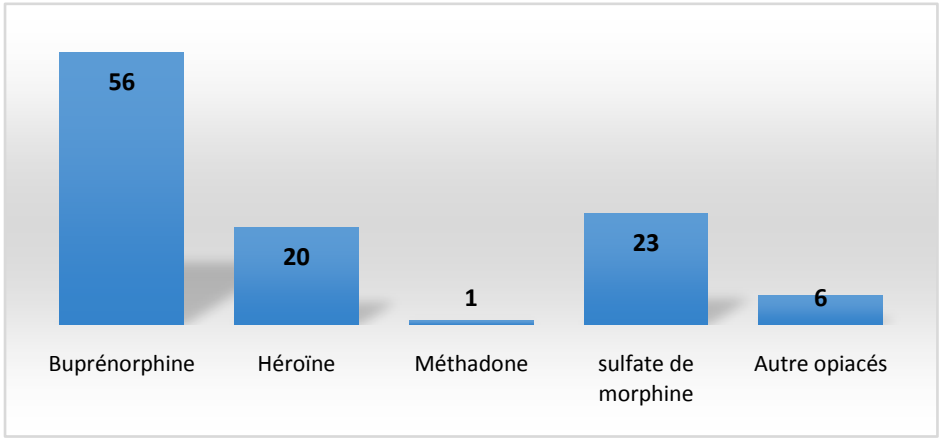
- Quels effets recherchés ?



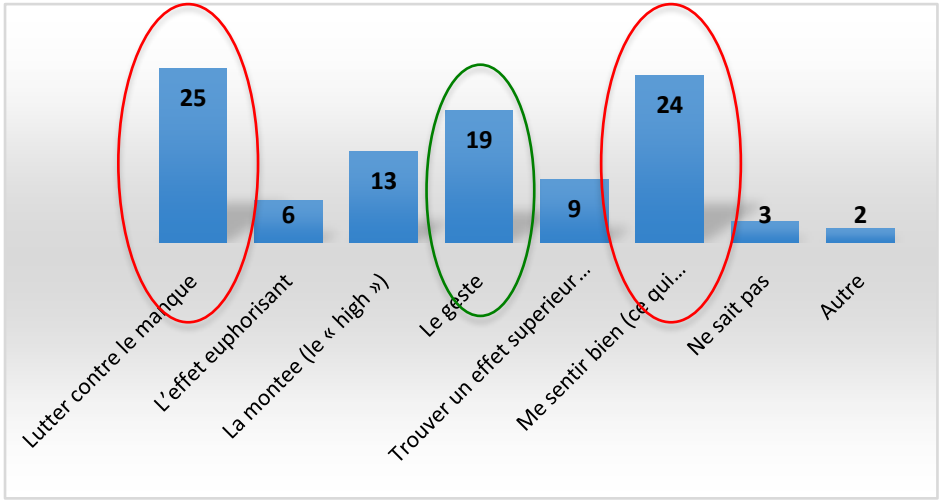
Résultats

Pratiques liées à l'injection

- Opiacés les plus injectés ?



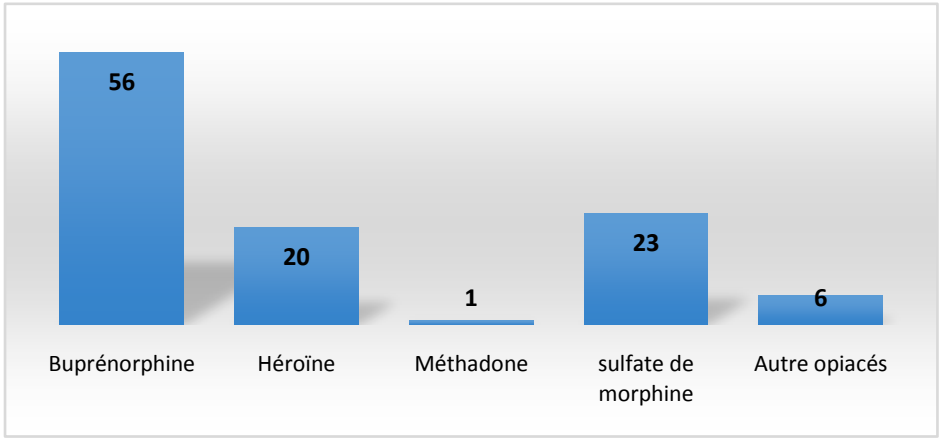
- Quels effets recherchés ?



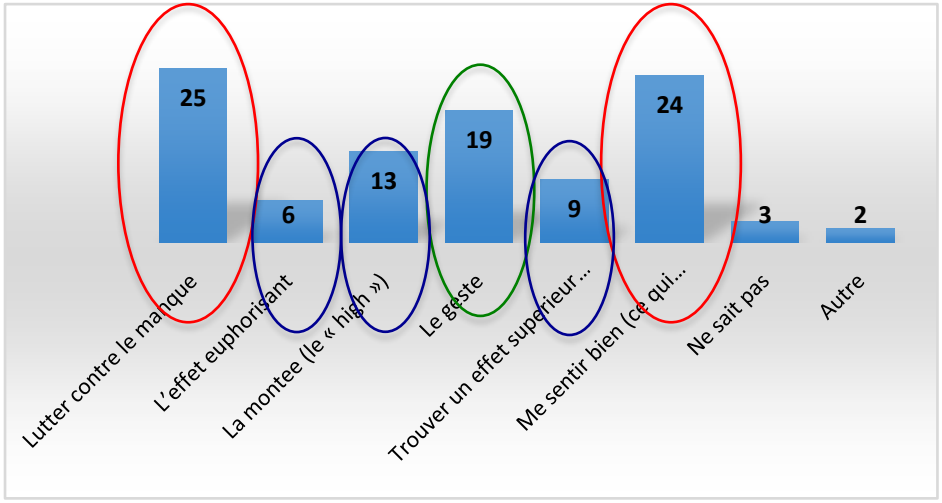
Résultats

Pratiques liées à l'injection

- Opiacés les plus injectés ?



- Quels effets recherchés ?



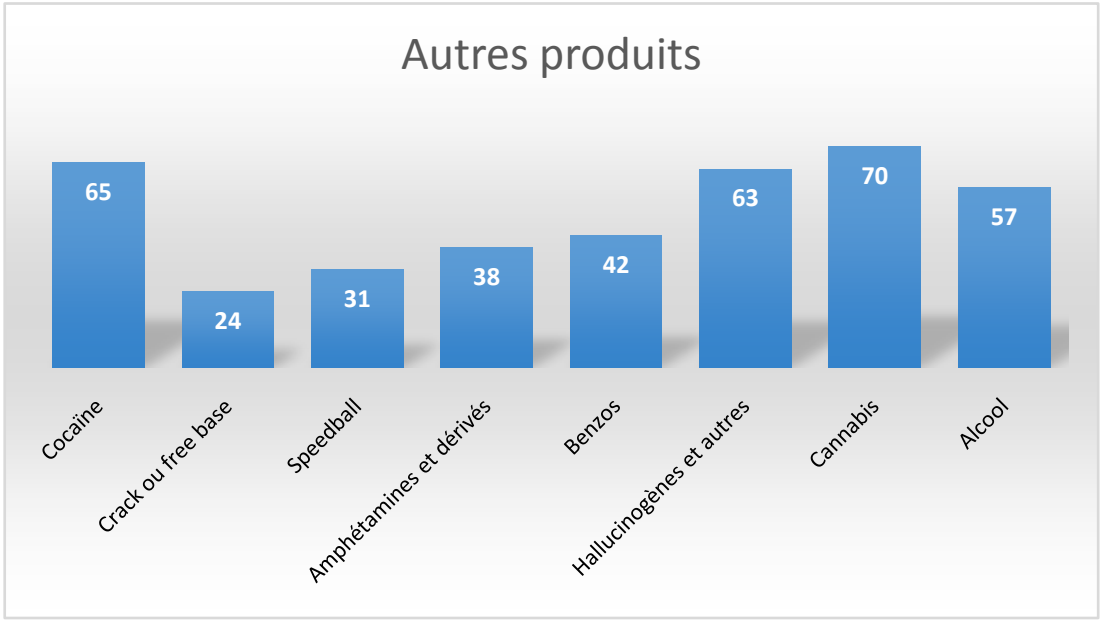
Résultats

Pratiques à risque

- Au cours du dernier mois, partage de la seringue : **7%**
- Au cours du dernier mois, partage du petit matériel : **16%**

Autres produits

Oui : **76%**



Prison

- Expérience de prison : **40%** dont **34%** ayant injecté en prison

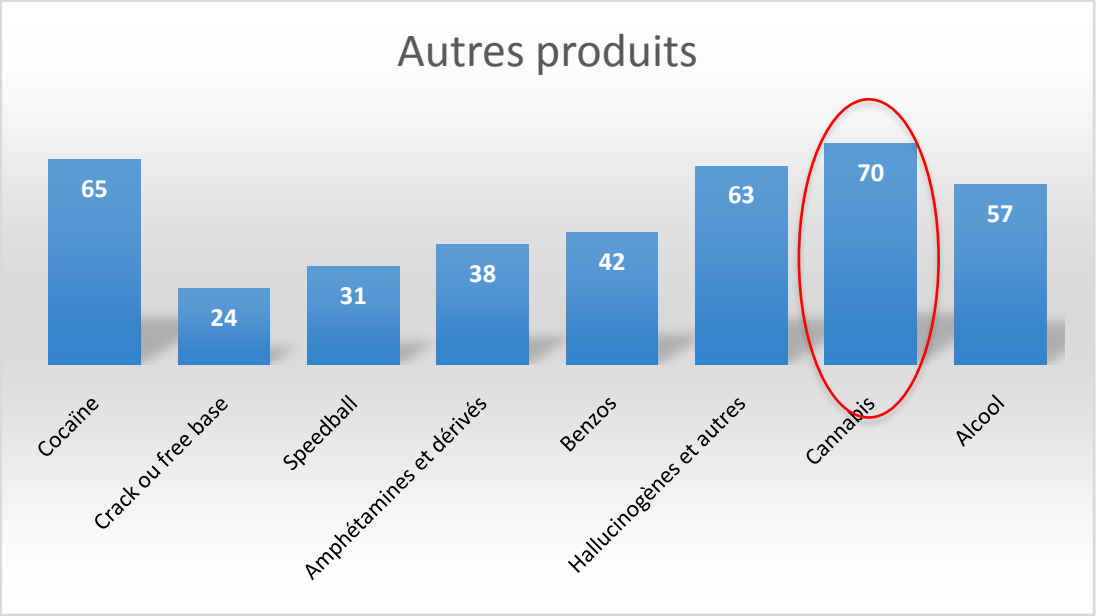
Résultats

Pratiques à risque

- Au cours du dernier mois, partage de la seringue : **7%**
- Au cours du dernier mois, partage du petit matériel : **16%**

Autres produits

Oui : **76%**



Prison

- Expérience de prison : **40%** dont **34%** ayant injecté en prison

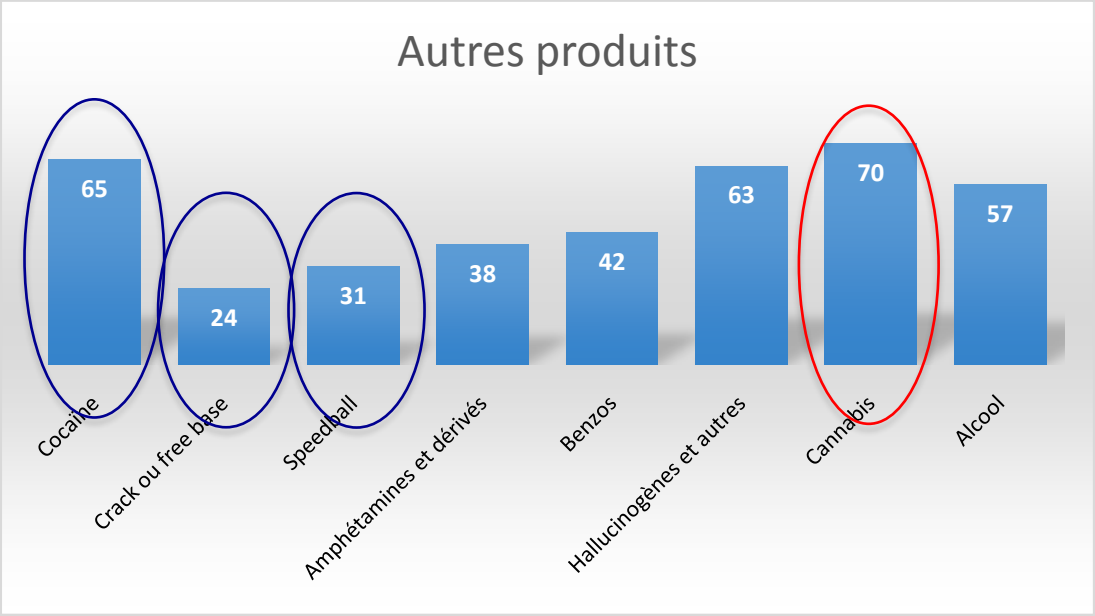
Résultats

Pratiques à risque

- Au cours du dernier mois, partage de la seringue : **7%**
- Au cours du dernier mois, partage du petit matériel : **16%**

Autres produits

Oui : **76%**



Prison

- Expérience de prison : **40%** dont **34%** ayant injecté en prison

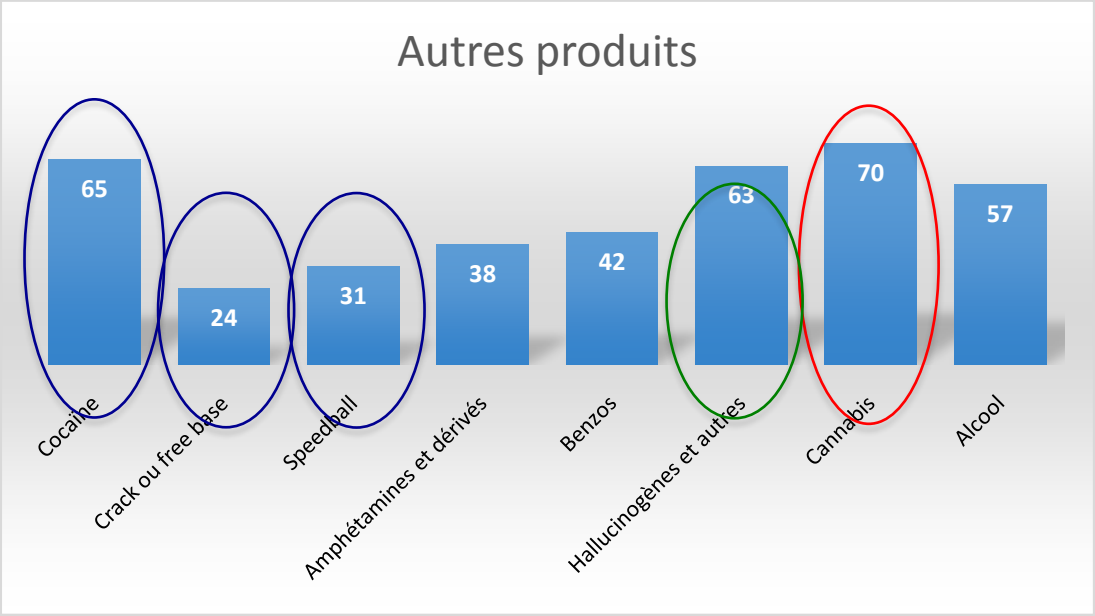
Résultats

Pratiques à risque

- Au cours du dernier mois, partage de la seringue : **7%**
- Au cours du dernier mois, partage du petit matériel : **16%**

Autres produits

Oui : **76%**



Prison

- Expérience de prison : **40%** dont **34%** ayant injecté en prison

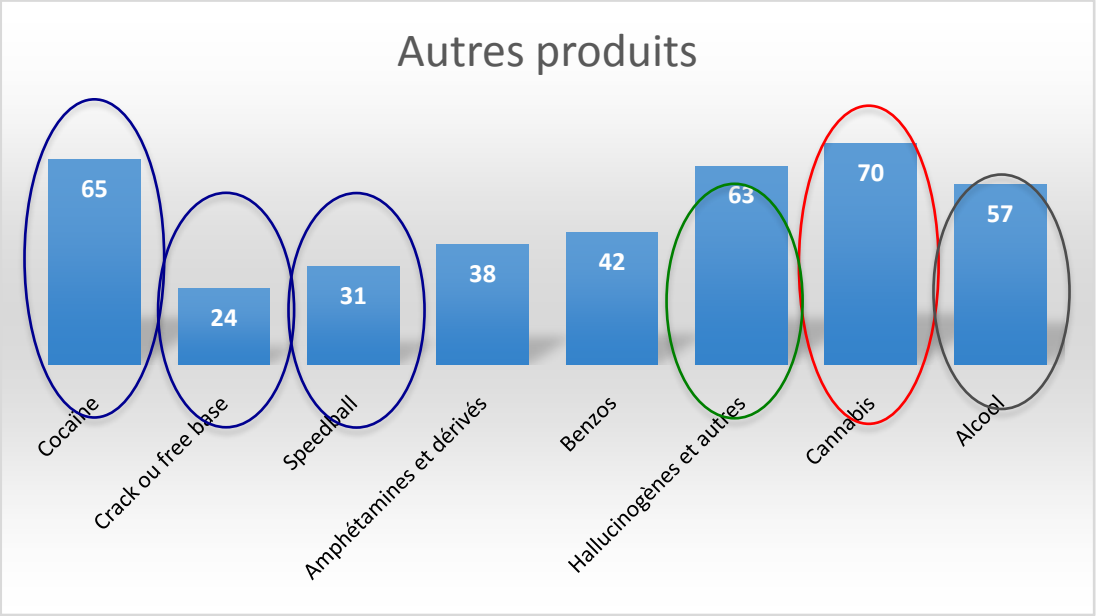
Résultats

Pratiques à risque

- Au cours du dernier mois, partage de la seringue : **7%**
- Au cours du dernier mois, partage du petit matériel : **16%**

Autres produits

Oui : **76%**



Prison

- Expérience de prison : **40%** dont **34%** ayant injecté en prison

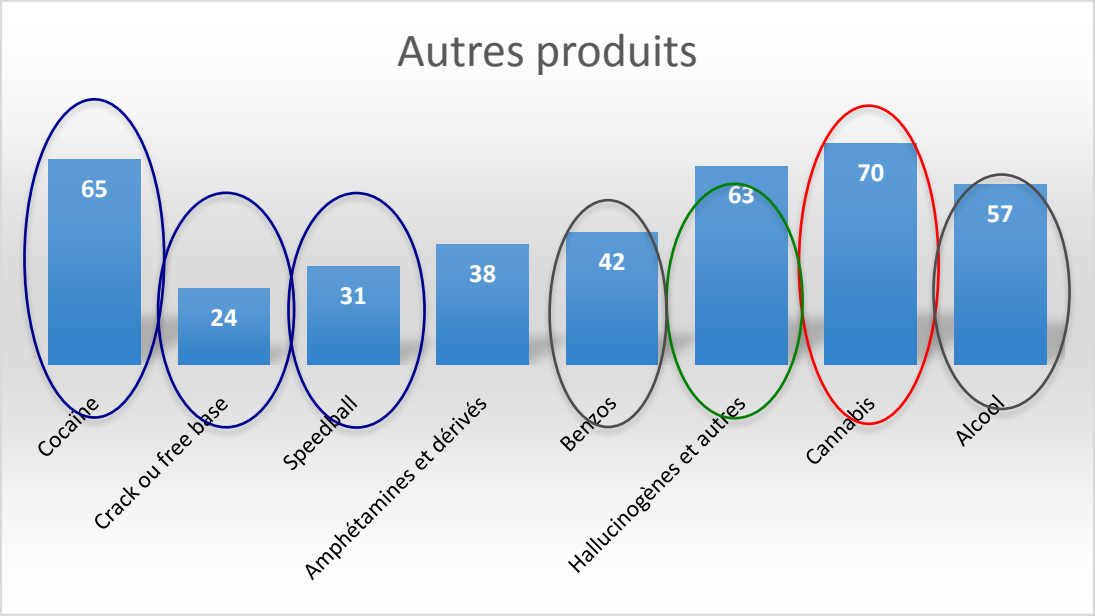
Résultats

Pratiques à risque

- Au cours du dernier mois, partage de la seringue : **7%**
- Au cours du dernier mois, partage du petit matériel : **16%**

Autres produits

Oui : **76%**



Prison

- Expérience de prison : **40%** dont **34%** ayant injecté en prison

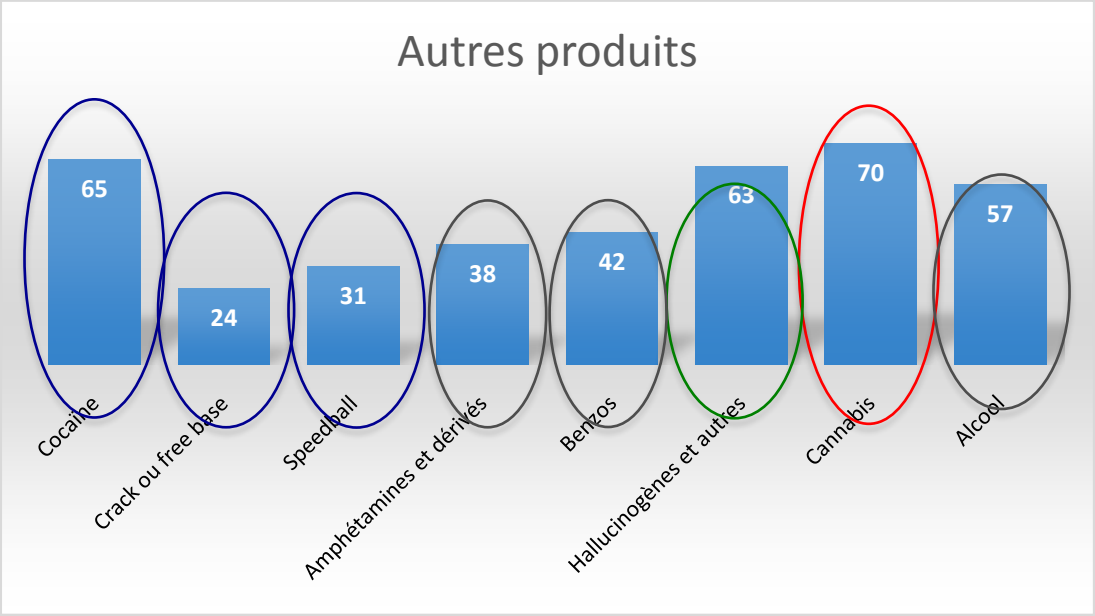
Résultats

Pratiques à risque

- Au cours du dernier mois, partage de la seringue : **7%**
- Au cours du dernier mois, partage du petit matériel : **16%**

Autres produits

Oui : **76%**

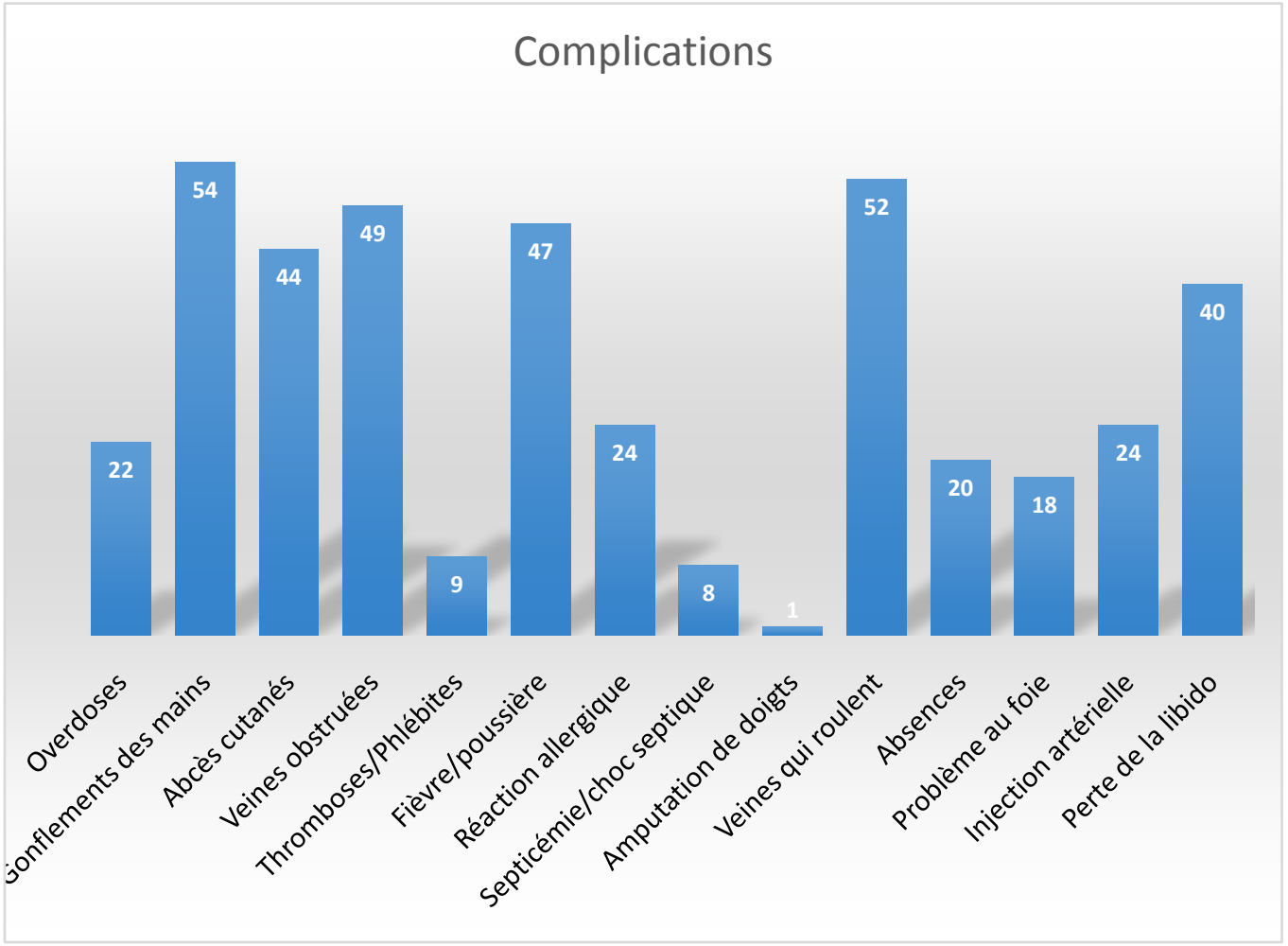


Prison

- Expérience de prison : **40%** dont **34%** ayant injecté en prison

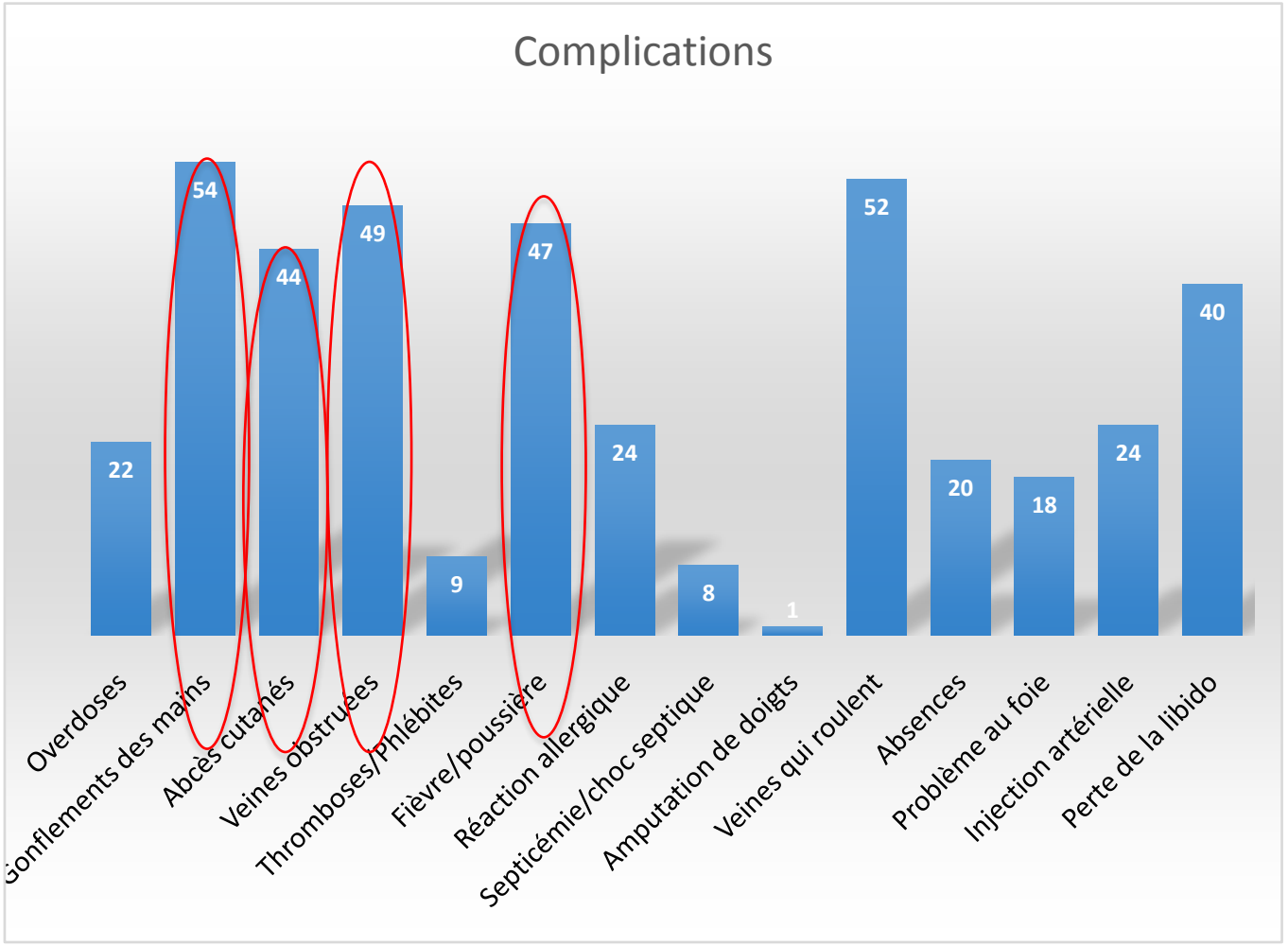
Résultats

Complications liées à l'injection



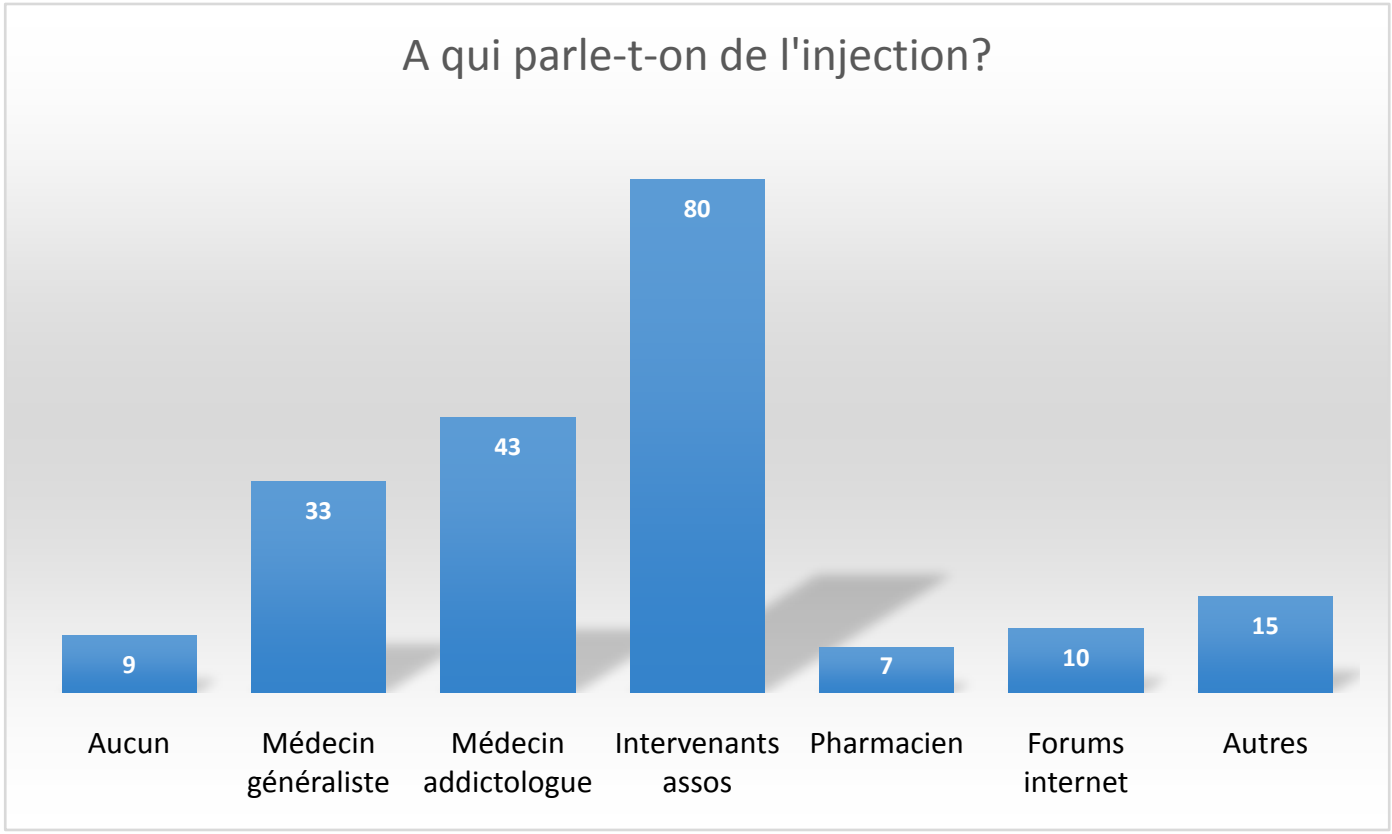
Résultats

Complications liées à l'injection



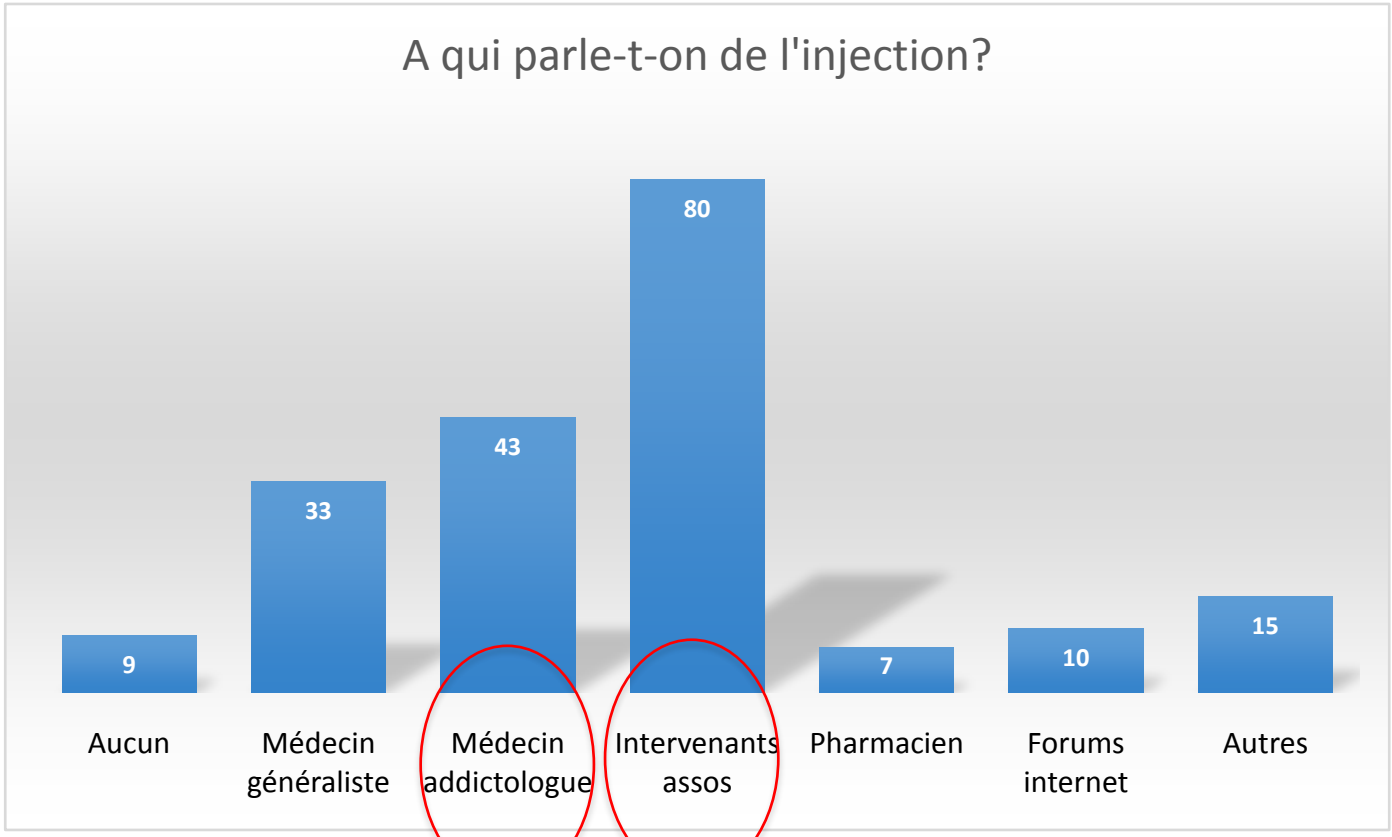
Résultats

Quel interlocuteur pour parler de l'injection ?



Résultats

- **Quel interlocuteur pour parler de l'injection ?**



Résultats

- **Injection de buprénorphine** (n=312)

✓ En moyenne, **23 jours** par mois

✓ Médiane de fréquence d'injections par jour : **3 (2-4)**

✓ Médiane de durée d'injection : **6 (3-10)** années

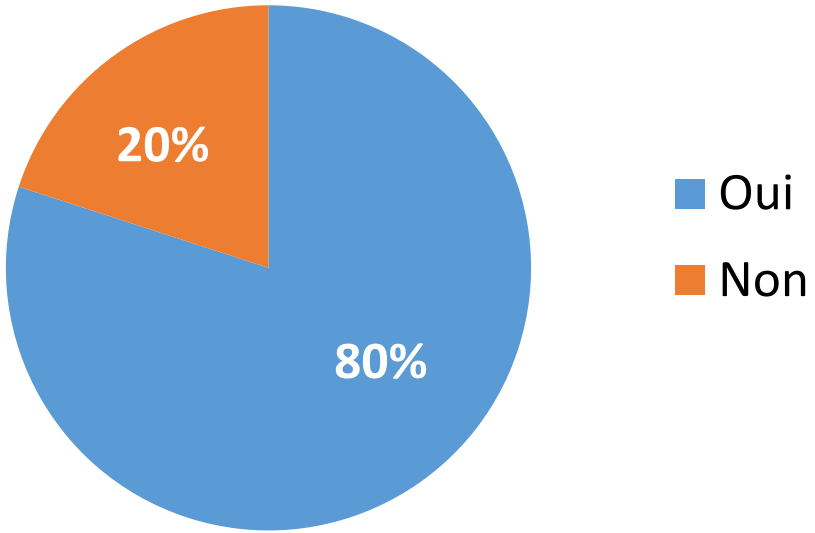
✓ Prescrit par un médecin : **90%**

✓ Prise par voie orale : **50%**

Résultats

- **Acceptabilité vis-à-vis d'un traitement par buprénorphine injectable**

✓ Etes vous favorable à l'arrivée d'un traitement injectable par buprénorphine en France / A quel point souhaiteriez-vous utiliser ce traitement ?



Résultats

- ✓ A quel point souhaiteriez-vous utiliser ce traitement ?

- ✓ Accessible uniquement en CSAPA ?

- ✓ Supervision au CSAPA par médecin /infirmier ?

- ✓ Supervision au CSAPA par intervenant associatif ?

- ✓ Supervision par le médecin généraliste ?

Résultats

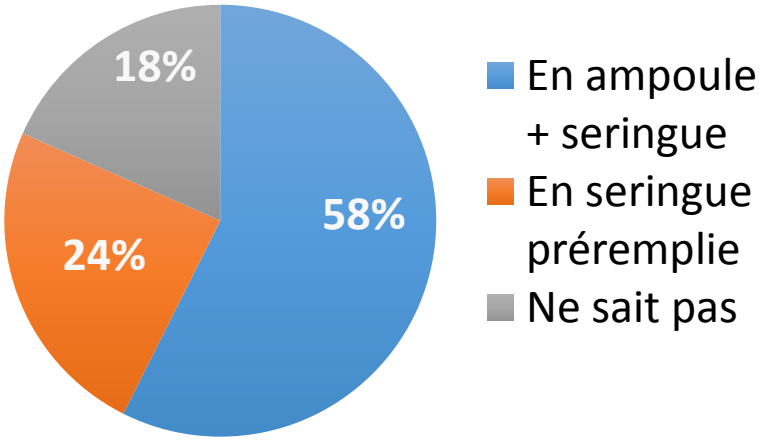
- ✓ Selon vous, quelle serait la dose de buprénorphine que le médecin devrait vous prescrire tous les jours ?
  - → dose médiane quotidienne : 12 (8-16) mg / j

- ✓ Selon vous, quelle serait le nombre d'injections que le médecin devrait vous prescrire tous les jours ?
  - → Nombre médian d'injections : 2 (2-4) / j

- ✓ Si ces 2 formes de buprénorphine étaient disponibles laquelle choisiriez-vous ?

Ampoule ?

Seringue préremplie ?



Discussion

- Constats chez les injecteurs d'opiacés :

✓ Accès important aux TSO : passée et actuelle

✓ Séropositivité VHC déclarée : 30%

✓ Poly-consommation importante (cocaïne)

✓ Expérience de prison fréquente avec 1/3 ayant injecté en prison

✓ Discussion autour de l'injection : intervenants associatifs, médecin addictologue

Discussion

- Niveau d'acceptabilité élevé mais affecté par des conditions de suivi de + en + exigeantes

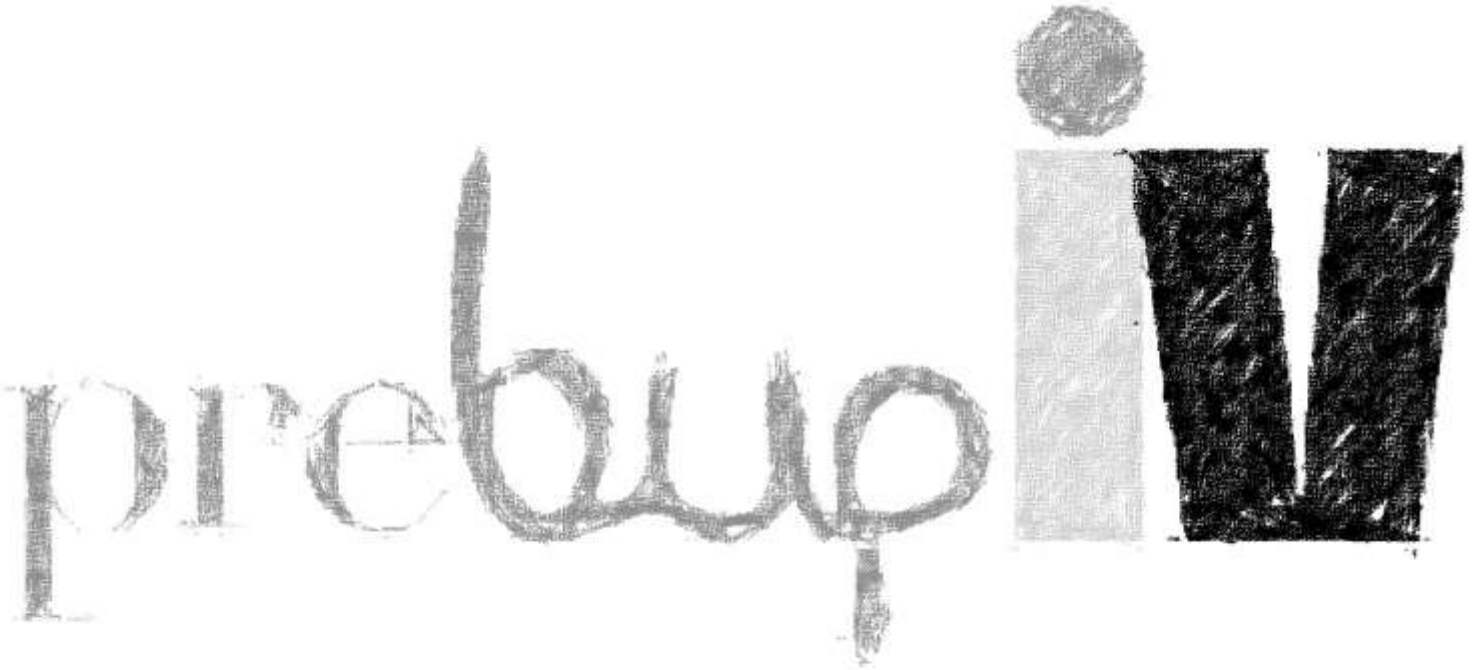
- Population cible pour ce traitement :
  -des injecteurs de buprénorphine
  -fréquence d'injection pluriquotidienne
  -doses élevées

- Critères de précaution :
  -alcool, benzos
  -troubles psychiatriques
  -précarité

Discussion

- Adapter le protocole de l'essai clinique à ces données

- Partenaires de l'essai
  -Investigateur principal : Espace Mürger, FW, AP-HP
  -Centre de méthodologie et de gestion : Inserm U912
  -Promoteur : ANRS ou Inserm
  -Partenaire industriel : Ethypharm

- Démarches en cours
  -pré-soumission à l'ANSM
  -projet soumis à l'ANRS

MERCI POUR VOTRE ATTENTION !