

# Préventions des overdoses aux opiacés

*Dr Pierre Poloméni / Service Addictologie -Hôpitaux Universitaires  
Paris Seine Saint Denis - Président ELSA France – ATHS 2017*

# Conflits d'intérêt potentiels

- *Pour les 5 dernières années*
- *P.P. fait partie d'un groupe d'experts pour le laboratoire Indivior.*
- *P.P. est intervenu ou a été invité dans le cadre de colloques organisés par Indivior, Lundbeck, Gilead*

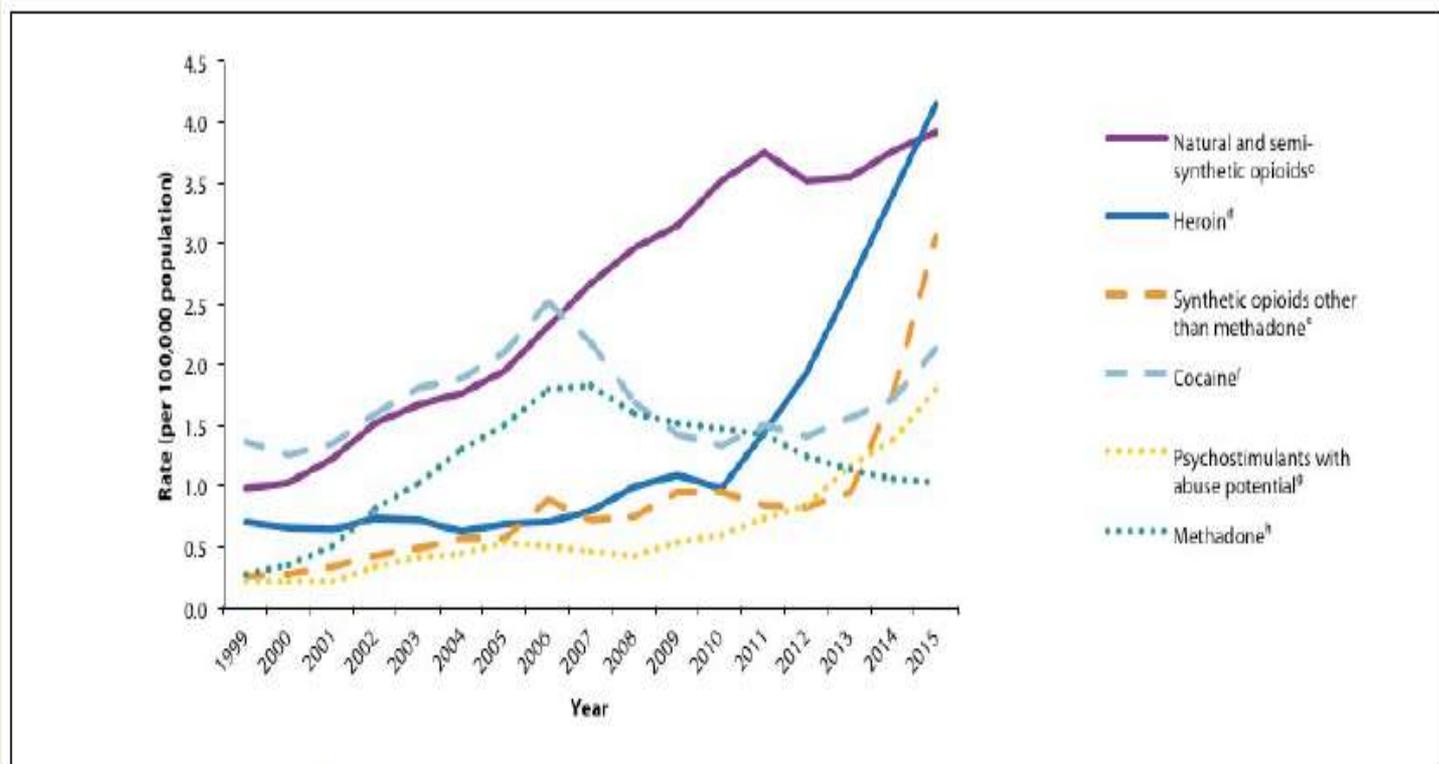
# RDRD Une évidence initiale et un développement (1)

- « chacun a le droit de vivre » (*Denning,2005*) -selon la façon qu' il a choisi de vivre
- Échanges avec les usagers
- La réduction des risques se conçoit comme une prévention au cours, tout au long, du comportement de consommation (*Tatarsky,2003*).
- Le gradualisme (*Kellogg,2003*) : un pont entre RDR et abstinence. Chaque action est positionnée

## RDRD Une évidence initiale et un développement (2)

- Principe de santé: éviter une aggravation ou baisser les probabilités de survenues de pathologies, quelque soit le domaine (*Neale et coll, 2008*)
- Proposer une procédure idéale d'utilisation d'une substance psychoactive (*Williams, Norma, 2005*) ? mais aussi méthodes tendant à contrôler l'accès à ce même produit (*Kerr et coll, 2005*).
- Aspect intégratif de la RDR. Exemple de la politique des 4 piliers, Suisse ou Canadien (*Cohen, Csete, 2006*).

# Overdoses USA



Source: National Vital Statistics System, Mortality File, CDC WONDER.

« King of death », DC non intentionnel, « jamais seul »



<b>DRUG OVERDOSE DEATHS IN PENNSYLVANIA</b>			
<b>Year</b>	<b>Number of Deaths</b>	<b>PA Population</b>	<b>Rate per 100000</b>
2011	1,909	12,742,886	15.4
2010	1,550	12,702,379	12.5
2008	1,522	12,448,279	12.6
2006	1,344	12,440,621	11.2
2004	1,278	12,406,292	10.6
2002	895	12,335,091	7.5
2000	896	12,281,054	7.4
1998	628	12,001,451	5.4
1996	630	12,056,112	5.4
1994	596	12,052,410	5.1
1992	449	11,995,405	3.8
1990	333	11,881,643	2.7

Pennsylvania Department of Health data DDAP 2014

# Usagers problématiques d'opiacés en Europe

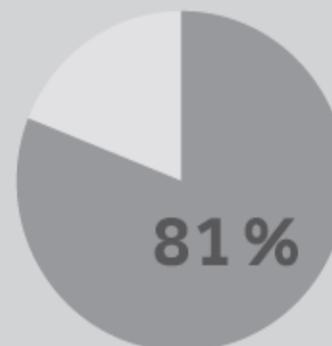


## Opiacés



Usagers  
problématiques d'opiacés  
**1,3 million**

## Surdoses mortelles



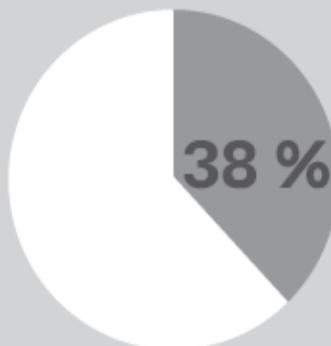
Des opiacés sont  
impliqués dans 81 % des  
surdoses mortelles

**630 000**

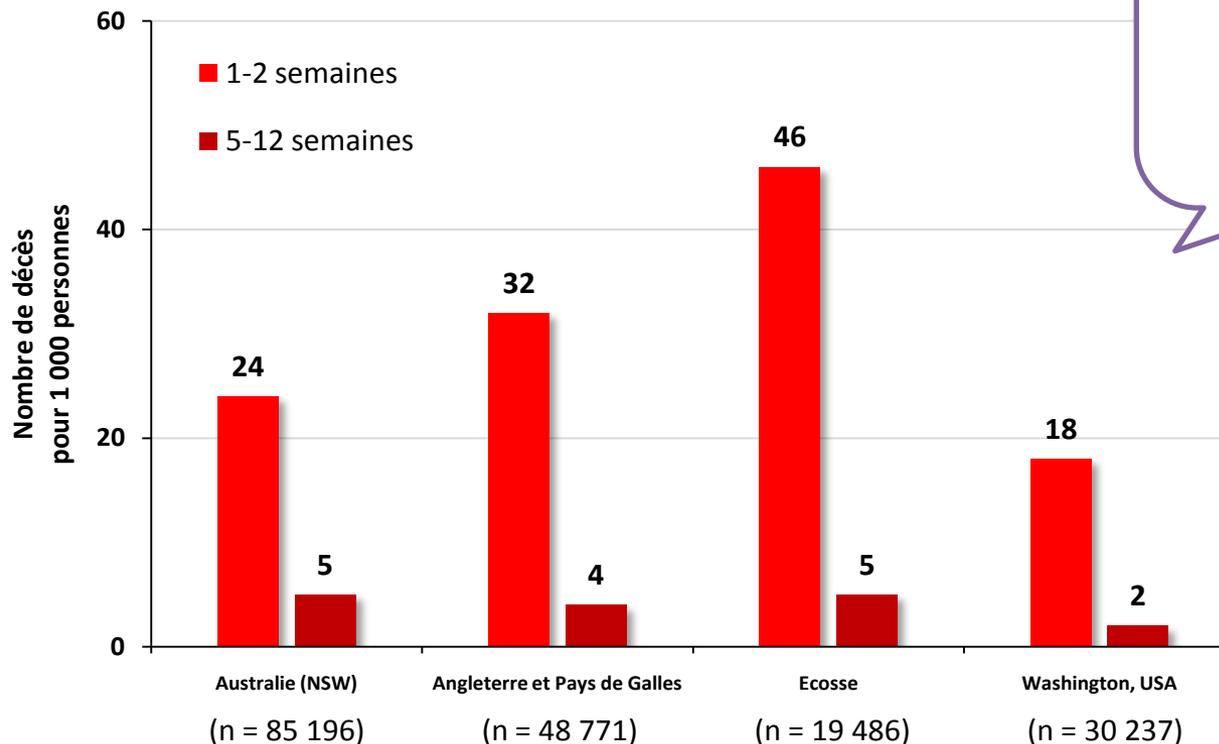
usagers d'opiacés ont  
reçu un traitement de  
substitution en 2015

## Demandes de traitement

Les opiacés sont à  
l'origine de près de 38 %  
de l'ensemble des  
demandes de traitement  
dans l'Union européenne



# Mortalité par overdose en sortie de prison

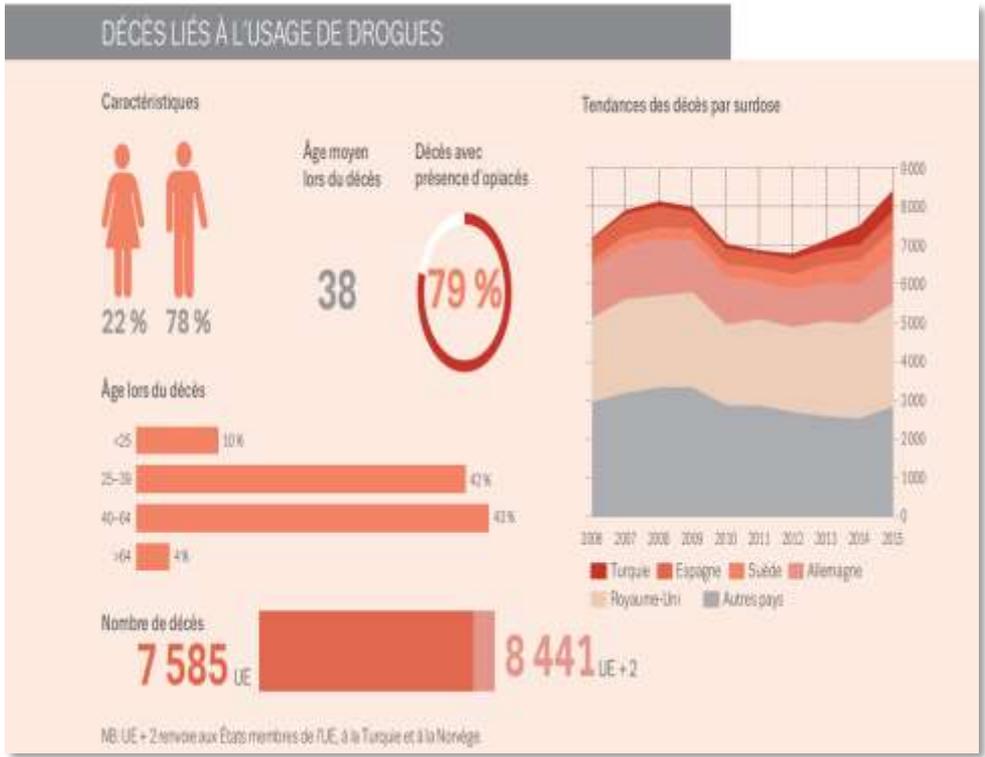
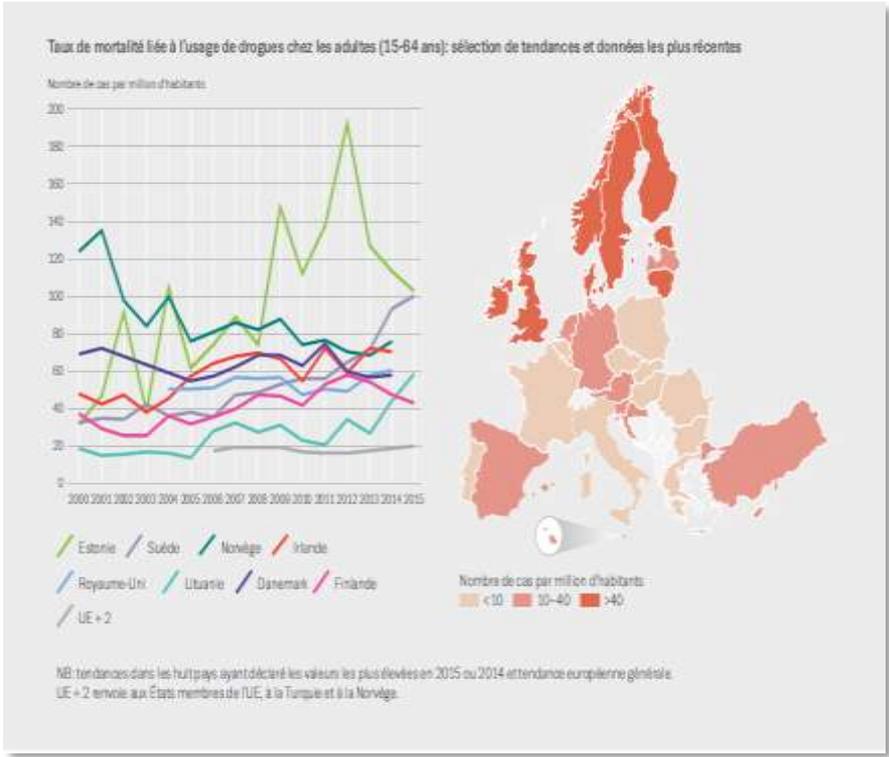


**Surmortalité  
après sortie de  
prison**  
(dans les 2  
premières  
semaines)

**Taux de mortalité par overdose après sortie de prison <sup>1</sup>**

1. Merral EL *et al.* Meta-analysis of drug-related deaths soon after release from prison. *Addiction*. 2010;105(9):1545-54.

# Mortalité liée à l'usage de drogues en Europe



Selon les données les plus récentes, le nombre de décès enregistrés liés à la méthadone a dépassé celui des décès liés à l'héroïne en Croatie, au Danemark, en France et en Irlande.

1 week après une agression:  
**LE SATYRE DU BOIS DE MEUDON A ÉTÉ TRAHI PAR SA BARBE!** (2 semaines page.)

**5** heures

# Le Parisien

*libéré*

3,50 F 14<sup>e</sup> ANNÉE N° 2751  
 MARDI 27 AOÛT 1949

114, RUE NATIONALE - PARIS-2 (Métro: Gare d'Orléans) PUBLICITÉ GÉNÉRALE: 114, CHAMPS-ÉLYSÉES

**LE PLUS FORT TIRAGE DES QUOTIDIENS FRANÇAIS DU MATIN**

Abonnement: 10 F. 50 - 3 mois: 28 F. 50 - 6 mois: 54 F. 50 - 1 an: 100 F. 50

**30 000 jeunes Français sont des condamnés à mort...**

## LA DROGUE A TUE MARTINE (17 ans)

La jeune fille est morte dans les toilettes d'un dancing de Bandol: **RÔGER, UN "BEATNIK" DE 18 ANS, LUI AVAIT FAIT UNE PIQUE D'HÉROÏNE**

**15 autres jeunes drogués retrouvés**

**L'enquête sur l' d'Agès et d'Odil**

## TÉMOIN ALPHONSE D

(berger - 250 moutons - 45 ans)



Merci à Vincent BENSO, SWAPS

# Situation en France

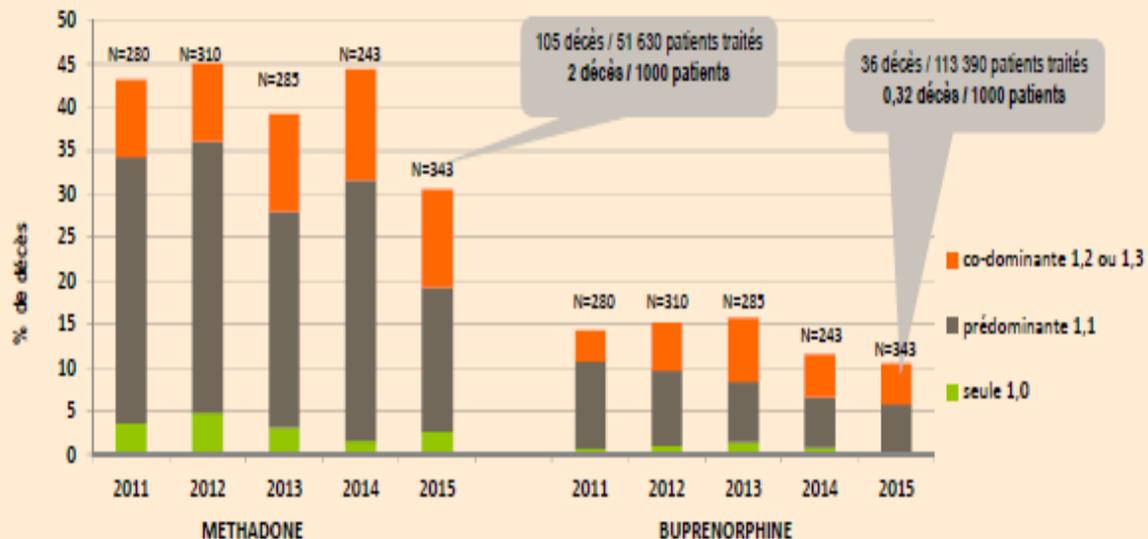
- **280 000 « usagers problématiques de drogues »** en 2014
  - *c.à.d usagers par voie IV ou usagers réguliers d'opiacés, cocaïne ou amphétamines dans l'année (définition OEDT)*
- **Estimation du nombre d'injecteurs** (ODFT, 2014) :
  - Ont injecté dans l'année : 105 000 usagers
  - Dans le mois : 85 000 usagers
- **Les opiacés** 70 % des usagers des CAARUD sont consommateurs d'opiacés (  $\simeq$  52 000 personnes)
  - 42% de ces usagers ont injecté un/des opiacés dans le mois (*ENA-Caarud 2012*)

7% des usagers des CAARUD déclarent avoir été victimes d'une surdose (identifiée comme porte de connaissance) dans l'année

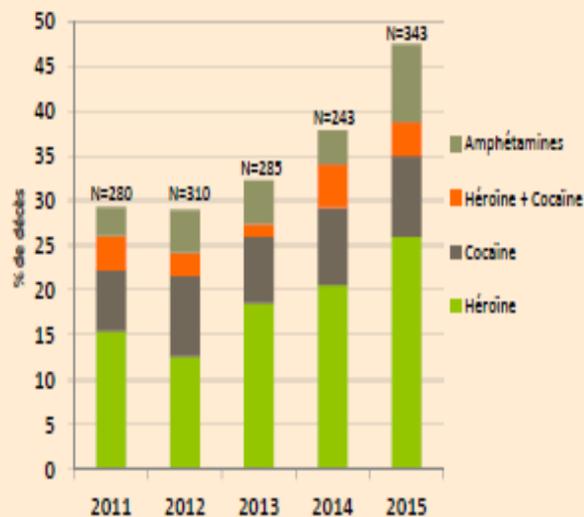
# DRAMES 2015

## Résultats – Décès directs (N = 343)

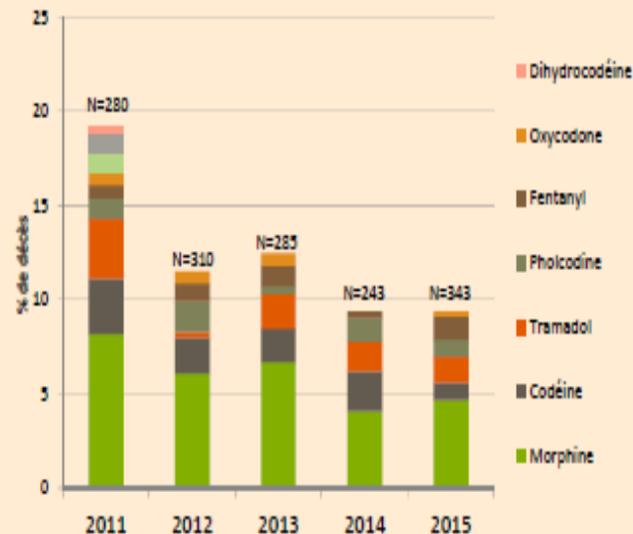
### Les Médicaments de Substitution aux Opiacés (MSO) 2011-2015



### Les stupéfiants illicites 2011-2015



### Les opioïdes licites hors MSO 2011-2015



La grande majorité des cas concerne des décès directement liés aux produits avec 343 décès (243 en 2014), les 52 autres cas étant indirectement liés aux produits (40 en 2014).

Héroïnomanes IV  
Migrants  
Douloureux chroniques

Overdose?

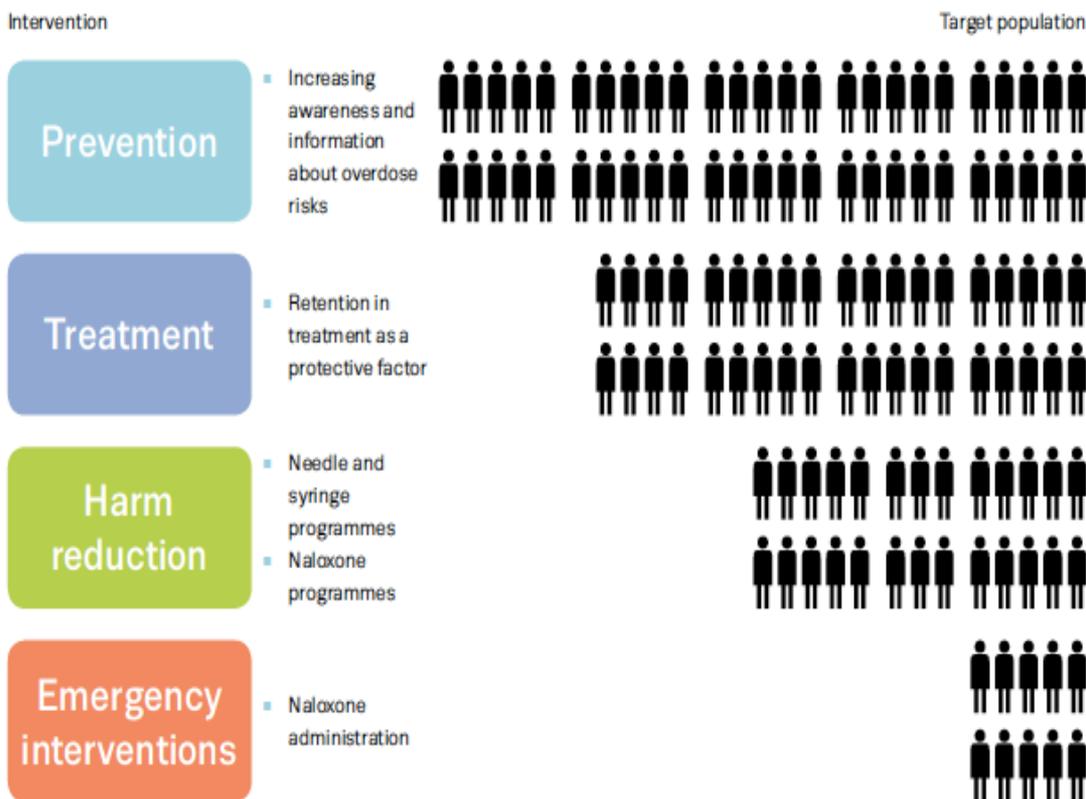
Sorti de sevrage  
Produit différent  
Pic douloureux

Héroïne Oxycodone  
Fentanyl

# European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (2015), *Preventing fatal overdoses: a systematic review of the effectiveness of take-home naloxone*, EMCDDA Papers, Publications Office of the European Union, Luxembourg.

FIGURE 2

Targets of overdose prevention

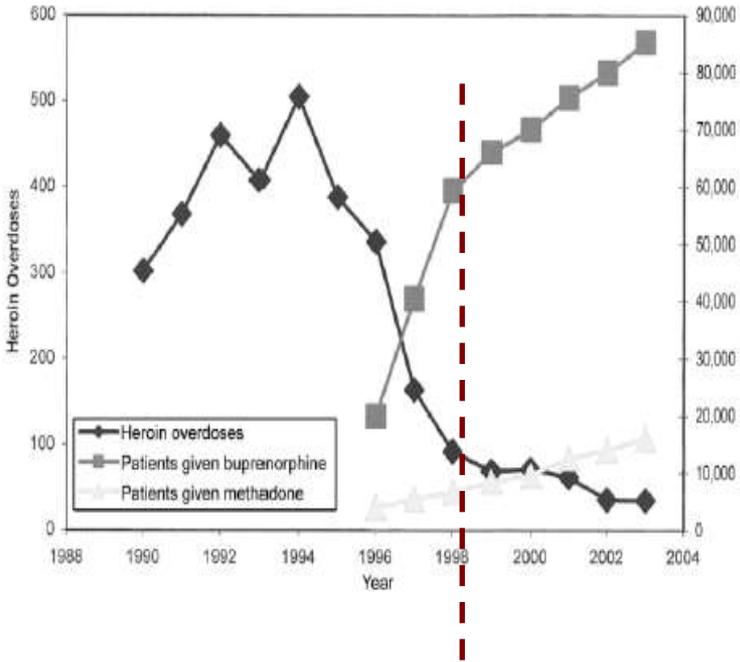


# Strategies for reducing Overdose Deaths

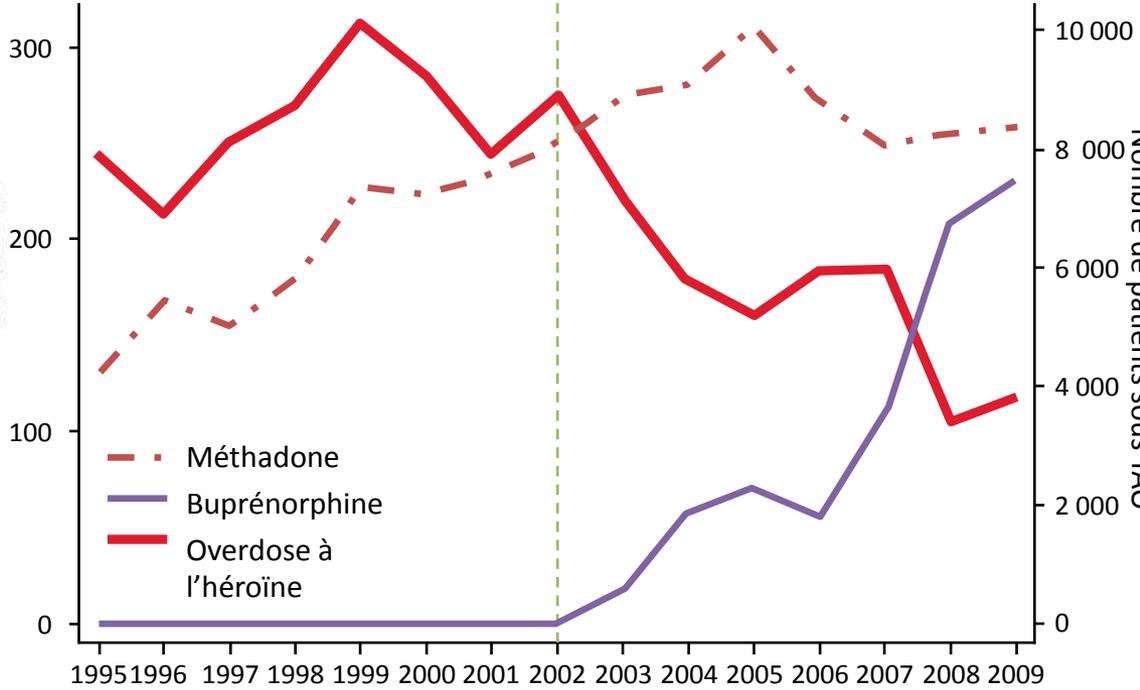
- Prescription Monitoring Programs:
  - Reduce Diversion, not demonstrated to reduce overdose.
  - Concern about increase in heroin use.
- Methadone and Suboxone treatment: Very effective
- Abstinence-based drug treatment:
  - Risk of overdose increases when relapse occurs.

- Community Based Education: Risk Factors, Identification of Symptoms, Effective Response, including Rescue Breathing, Calling 911 and Naloxone Administration
- Naloxone Prescription Programs
- Physician Prescribing when prescribing opioids for pain

# Prévention de la mortalité



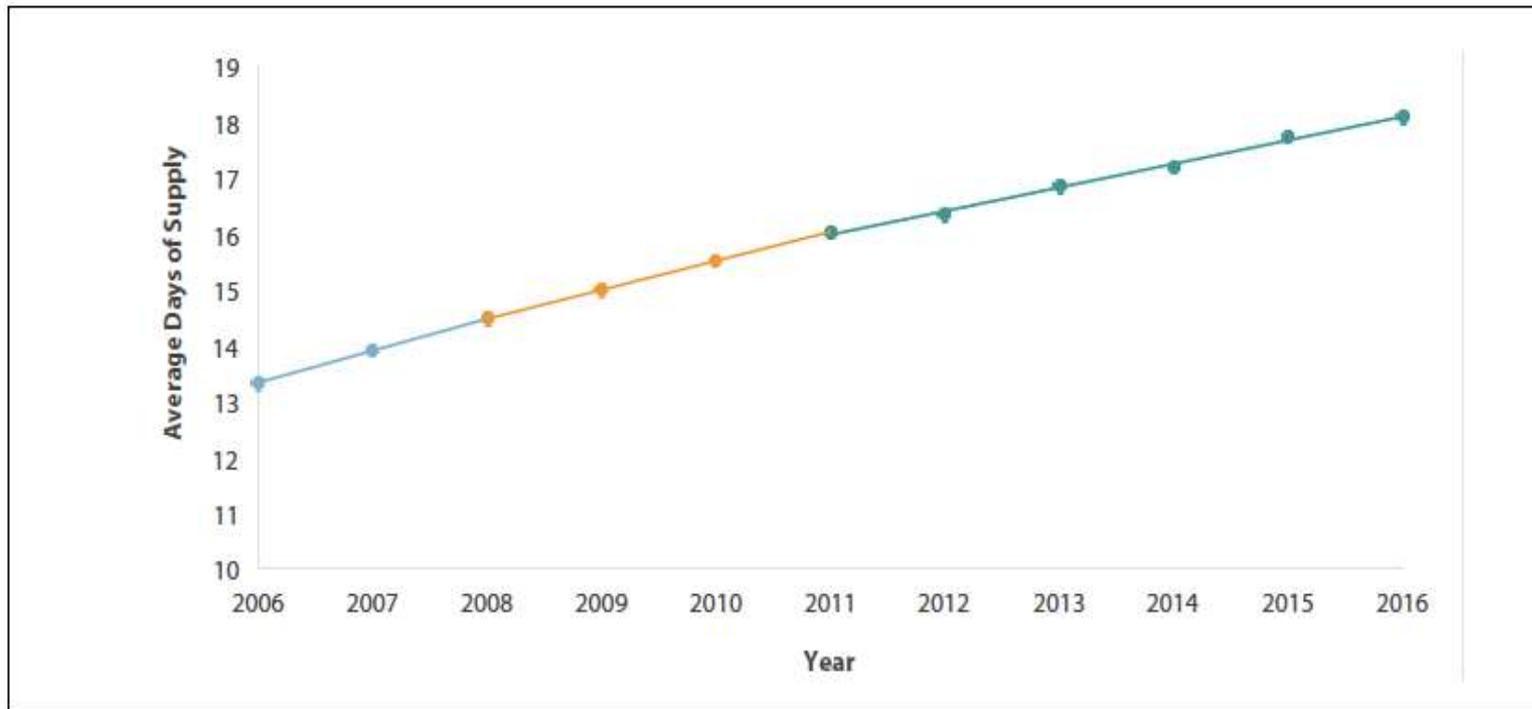
Carrieri et al. Clinical Infectious Diseases 2006; 43:S197–215



Mortalité par overdose à l'héroïne et nombre de patients sous TAO entre 1995 et 2009 <sup>1</sup>

1; Carrieri et al. Clinical Infectious Diseases 2006; 43:S197–215

2. Schwartz RP *et al.* Opioid agonist treatments and heroin overdose deaths in Baltimore, Maryland, 1995-2009. Am J Public Health. 2013;103(5):917-22.



Source: QuintilesIMS® Transactional Data Warehouse.  
Abbreviation: MME, morphine milligram equivalents.

« Our results find that days' supply of opioids are increasing despite public health campaigns and media attention on the risks of opioid prescribing. More effective interventions to curb opioid prescribing are needed to reverse these trends » Tehrani Bonakdar A et al, Addictive Behaviors, 01/2018

# Evaluation du risque en cours de suivi (Serra et al 2013)

## Prescription Opioid Misuse Index

	Oui	Non
1. Vous arrive-t-il de prendre votre traitement <u>à des doses plus importantes</u> que celles qui vous sont prescrites ?		
2. Vous arrive-t-il de prendre votre traitement <u>plus souvent</u> que ce qui vous est prescrit ?		
3. Vous arrive-t-il d'être <u>à cours</u> de médicaments pour la douleur ?		
4. Vous arrive-t-il de ressentir un <u>effet de « shoot »</u> après la prise de votre traitement antalgique		
5. Vous arrive-t-il de prendre votre traitement parce que vous êtes énervé(e), ou bien pour vous <u>soulager</u> de problèmes sans lien direct avec la douleur ?		
6. Vous êtes-vous déjà rendu chez des médecins différents, et notamment aux urgences, à la recherche de <u>prescriptions supplémentaires</u> de traitements antalgiques ?		

Tableau 4. Version française de l'échelle *Prescription Opioid Misuse Index (POMI)* (traduction des auteurs)

Les items sélectionnés dans cette échelle ont fait l'objet d'une validation en langue anglaise. Ils illustrent les principaux signes cliniques suggérant l'existence d'une addiction aux médicaments opioïdes (AdMO) : Un score de 2 suggère un risque actuel d'addiction. La traduction présentée ici n'a pas été validée sur le plan psychométrique.

# Pharmacotechnie

- Au Canada, depuis 2007, étude des caractéristiques physicochimiques du produit susceptibles d'augmenter la possibilité des abus par voie injectable ou pulmonaire
- USA 2010
- Pas de recommandation spécifique en Europe?
- Mais engagement EMA (*agence européenne du médicament*)
- L'ANSM finance un travail en pharmacotechnie.



# SCMR

- Comparaison des taux de mortalité avant et après l'ouverture du premier CIS d'Amérique du nord, Vancouver (overdoses dans un rayon de 500 mètres autour du CIS)
- La mortalité par overdose a chuté de 35 % dans la zone concernée (253 morts pour 100 000 par overdose avant l'ouverture, 165 après).
- *reste de la ville, moins 9 % seulement (passage de 7,6 à 6,9 pour 100 000).*
- Amélioration «en terme d'hygiène et de sécurité», notamment chez les clients réguliers de ces salles, accès accru aux structures de soin, et «une baisse de la consommation de drogue dans la rue et des nuisances qui y sont associées».
- Marshall BD, Lancet 2011, [Rapport OEDT Juin 2013](#)

# Programme naloxone: personnes impliquées

## Personnes à risque d'overdose

Usagers de drogues en particuliers polyconsommateurs : opiacés + Benzo, alcool autres dépresseurs du SNC

Personnes ayant déjà fait une overdose

Personnes avec une tolérance réduite aux opiacés : après cure de sevrage, sortie de prison, arrêt du traitement

Injecteurs d'opioïdes

Premières semaines de traitement par méthadone

## Personnes témoins d'une overdose

Famille, amis d'un usagers de drogues

Professionnels de santé : services d'urgence, pompiers, personnes responsables des soins en addictologie

Police, pompiers

# Programme distribution, formation, évaluation

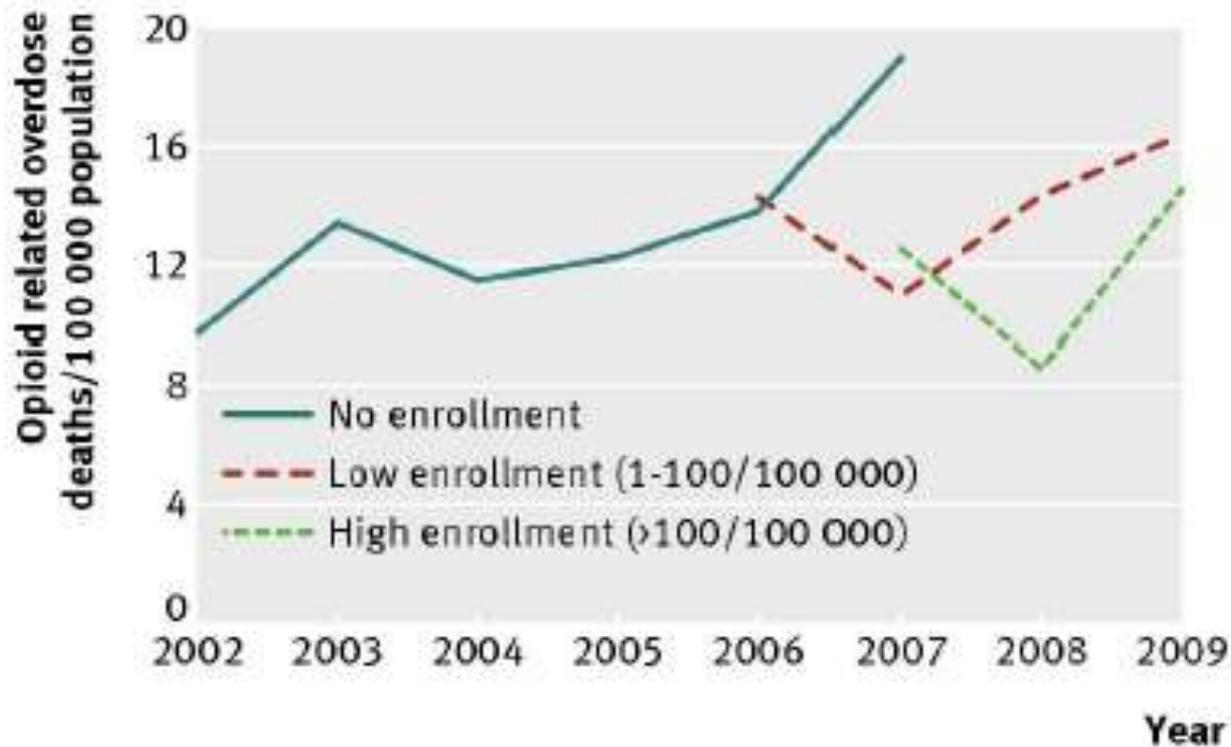
## Massachusetts Overdose Education and Nasal naloxone Distribution (OEND) :

- Distribution des kits de naloxone IN aux personnes à risque d'overdose et à leur entourage
- Programme de formation : reconnaître et pratiquer les gestes de premier secours + administration de naloxone

## Parmi les 19 communautés sélectionnées

- 2 912 individus ont été inclus
- 327 administrations de naloxone ont été réalisées

# Unadjusted unintentional opioid related overdose death rates with no, low, and high enrollment in overdose education and nasal naloxone distribution program in Massachusetts, 2002-09



- The DOPE project <http://harmreduction.org/wpcontent/uploads/2012/02/dope-quick-dirtytraining.pdf>
- Programme Toward the Heart-Guide de survie à une surdose / conseils pour sauver une vie.
- [http://towardtheheart.com/assets/uploads/files/Naloxone\\_OD\\_Survival\\_Guide\\_Tips\\_to\\_Save\\_a\\_Life\\_2014.08.19\\_French.pdf](http://towardtheheart.com/assets/uploads/files/Naloxone_OD_Survival_Guide_Tips_to_Save_a_Life_2014.08.19_French.pdf)
- Formation améliore la survie. *E Giglio R et al ; Effectiveness of bystander naloxone administration and overdose education programs: a meta-analysis ; Injury Epidemiology 2015*
- **TROUSSE DE NALOXONE** Le contenu d'une trousse dépendra des ressources disponibles ainsi que des besoins des utilisateurs d'opioïdes locaux. On retrouve souvent au Canada:: ☐ deux doses de naloxone (0,4 mg/ml); des aiguilles et des seringues; des tampons imbibés d'alcool; un masque de réanimation respiratoire; des gants en latex; des aide-mémoire rappelant les étapes d'intervention requises; une carte format portefeuille contenant l'ordonnance de la personne qui transporte la naloxone;; une brochure d'information sur les risques de surdose.

# Prévention des décès par overdose par opioïdes avec mise à disposition de naloxone en communauté

**Rationnel** = probabilité élevée de survenue d'une overdose chez un héroïnoman



Nalscue®  
2 pulvérisations  
(0,9 mg/0,1 ml)  
Boite avec 4  
pulvérisateurs



- Placer le pulvérisateur dans une narine
- Appuyer sur la base du spray pour administrer la dose vers le fond de la cavité nasale
- Refaire dans la 2<sup>e</sup> narine

1996 - 2014

Programmes de distribution de naloxone	Ampoules de naloxone (IN, IM) distribuées en 1 an	Participants aux programmes	Nombre d'overdoses réversées rapporté par les participants
136	140 053	152 283	26 463

# Naloxone intra nasal

- **Indication** : traitement d'urgence des surdosages aux opioïdes se manifestant par une détresse respiratoire, dans l'attente d'une prise en charge par une structure d'urgence.
  - Présentation : Kit de 4 pulvérisateurs
  - Administration d'une 1<sup>ère</sup> dose = 2 pulvérisations (1 par narine) = 1,8 mg de chlorhydrate de naloxone
  - Si l'état ne s'améliore pas 3 à 5 minutes après la 1<sup>ère</sup> dose, une 2<sup>e</sup> dose doit être administrée



## Recommandations OMS 2014

### « *Community management of opioid overdose* »

- Élargir l'accès à la naloxone aux usagers, à leur entourage et aux professionnels proches des usagers
- Prévenir les surdoses d'opioïdes ( accès aux soins)
- Surveiller les prescriptions d'opioïdes
- Freiner les prescriptions inappropriées d'opioïdes
- Freiner les ventes inappropriées d'opioïdes en OTC
- Augmenter le taux de traitement de la dépendance aux opioïdes, y compris pour la dépendance induite par les prescriptions d'analgésiques opioïdes.