



## Les principaux

## FAITS MARQUANTS 2020



## 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]

Il repose sur des enquêtes transversales, nationales et multicentriques, menées chaque année au mois d'octobre. Il recueille, sur l'ensemble du territoire, 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 médicaments de substitution aux opiacés (MSO)

En 2020, 261 structures ont participé contribuant à des informations sur 4 723 sujets, décrivant 9 699 modalités de consommations de SPA (dont 60% de médicaments)

## CONNAISSANCE ET ACCES A LA NALOXONE

Parmi les consommateurs d'opioïdes :

- 46% des sujets ont connaissance de la mise à disposition d'un kit de naloxone en prévention des surdosages (vs 37% en 2019)
- Uniquement 20% en ont un à disposition actuellement (vs 13%) et 4% en ont utilisé dans l'année (vs 3%)

**! FOCUS :** La **naloxone** est un antagoniste pur, spécifique des récepteurs opioïdes  $\mu$ . Elle est l'antidote spécifique aux surdoses opioïdes et est commercialisée sous forme d'injection intramusculaire (PRENOXAD®)

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

## AUGMENTATION DE LA CONSOMMATION DE CANNABIDIOL

- 17 sujets en ont consommé en 2020 (vs 12 en 2019)
- Majoritairement sous forme inhalée (82%), également 12% par vapotage
- 7 sujets sont également sous protocole méthadone

**! FOCUS :** Le CBD est un puissant inhibiteur de cytochromes enzymatiques, responsable de nombreuses interactions médicamenteuses. Il inhibe notamment les CYP 3A4 et 2C19, impliqués dans le métabolisme de la méthadone, et entraînant une  $\uparrow$  de la concentration plasmatique en méthadone. Plus d'informations [ici](#) [3] et [ici](#) [4]

## VOIES D'ADMINISTRATION DES PRODUITS

- 9% des sujets ont consommé des SPA par voie IV
  - 37% sont des médicaments
  - Les principales SPA injectées : cocaïne (36%), héroïne (22%), buprénorphine (13%), morphine (11%), méthadone (4%)
  - Diversité des médicaments injectés : méthylphénidate, kétamine, zolpidem, oxycodone
- 24% des sujets ont consommé des SPA par voie nasale
  - 15% sont des médicaments (principalement buprénorphine)
  - Les principales SPA sniffées : cocaïne (42%), héroïne (37%)
- 15% des sujets ont consommé des SPA par voie inhalée (hors cannabis)
  - 3% sont des médicaments (principalement buprénorphine)
  - Les principales SPA inhalées : cocaïne (52%), héroïne (23%), crack (19%)

## STABILISATION DE LA CONSOMMATION DE COCAÏNE AUX NIVEAUX LES + HAUTS

- 22% des sujets ont consommé de la cocaïne (vs 23% en 2019) et 3,4% du crack (vs 2,3% en 2019)
- Consommation de cocaïne sous forme freebase/inhalée (40%) et concomitante d'alcool (51%)
- 20% en consomment quotidiennement
- 36% sont dépendants

**! FOCUS :**

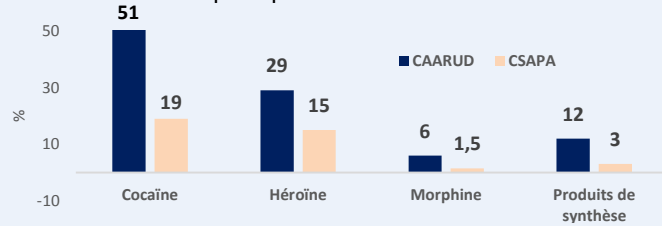
- Cocaïne + alcool :** formation du métabolite toxique cocaéthylène  $\rightarrow$  potentialisation des effets cardiovasculaires et neurologiques,  $\uparrow$  du risque de mort subite. Plus d'informations [ici](#) [5]
- Le dispositif DRAMES (Décès en Relation avec l'Abus de Médicaments Et de Substances) montre une  $\uparrow$  des patients décédés directement en lien avec la cocaïne. En 2019, la cocaïne est impliquée dans 15% des décès et l'association cocaïne-héroïne dans 7% des décès. Plus d'informations [ici](#) [6]

## AUGMENTATION DE LA CONSOMMATION DE KETAMINE



## FOCUS DES DONNÉES ISSUES DES CAARUD et CSAPA

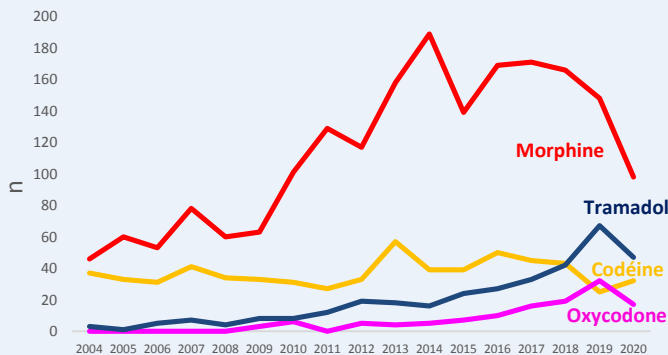
### Prévalence des principales consommations



### Consommation de SPA par voie IV plus importante chez les sujets vus en CAARUD

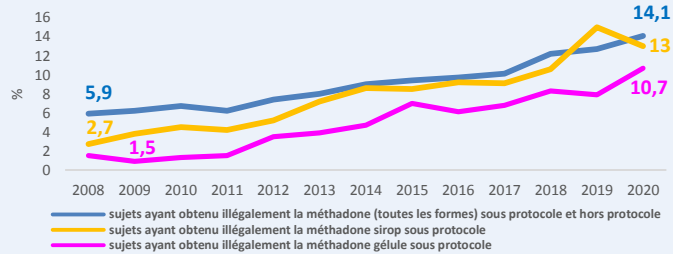
## CONSOMMATION D'ANTALGIQUES OPIOIDES

4% de consommateurs d'antalgiques opioïdes



## LES MSO (prise en charge globale) : 71% des sujets

- 71% sous Méthadone
  - 26% sous Buprénorphine
  - 3% sous Buprénorphine/naloxone
  - 0,6% sous autre médicament
- Méthadone** sous protocole (97%) : 58% sous gélule
- Augmentation de l'obtention illégale de méthadone



- 24 sujets ont consommé par voie IV et 20 par sniff
- Part importante de consommation associée de cocaïne et d'héroïne :

- ✓ 29% des consommateurs de la forme sirop consomment aussi de l'héroïne, 17% pour la forme gélule
- ✓ 24% des consommateurs de la forme sirop consomment aussi de la cocaïne, 19% pour la forme gélule

### **Buprénorphine** sous protocole (96%) : 32% sous génériques

- Mésusage plus fréquent pour le princeps que pour les génériques :
- ✓ Obtention illégale : 16% versus 11%
- ✓ Voie IV : 14% versus 2%
- ✓ Voie nasale : 12% versus 7%

## ! FOCUS :

- La **méthadone**, en raison de ses propriétés pharmacologiques peut entraîner un allongement du QT. Ce risque est majoré en cas d'augmentation des doses et en cas d'association avec d'autres médicaments ou substances qui allongent également le QT : cocaïne, certains antibiotiques, antidépresseurs, antipsychotiques. Plus d'informations [ici](#) [9]
- Le dispositif DRAMES montre que la méthadone reste encore le 1<sup>er</sup> produit engendrant des décès en 2019 (incidence 7 fois plus élevée qu'avec la buprénorphine). Plus d'informations [ici](#) [6]

## REFERENCES

- [1] 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
- [2] Intérêt d'une diffusion large de Naloxone : Information du réseau français d'addictovigilance, 2020
- [3] Que (devrait-on) savoir sur la pharmacologie du cannabidiol ? Information du réseau français d'addictovigilance, 2020
- [4] Madden et al. Clinically significant drug-drug interaction between methadone and cannabidiol. *Pediatrics* (2020) 145, n°6
- [5] Cocaïne et alcool : un usage concomitant potentiellement dangereux : BIP31.FR Octobre 2017 Camille Ponté, Maryse Lapeyre-Mestre, CHU Toulouse
- [6] Décès liés aux substances psychoactives en France résultats de l'enquête drames. Information du réseau français d'addictovigilance, 2021
- [7] Prescription des antalgiques stupéfiants en France. Information du réseau français d'addictovigilance, 2021
- [8] Une crise des gabapentinoïdes ? Information du réseau français d'addictovigilance, 2019
- [9] 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, 2020

## ! FOCUS :

- L'**oxycodone** est un antalgique opioïde semi-synthétique dérivé de la thébaïne, agoniste des récepteurs  $\mu$ ,  $\kappa$  et  $\delta$ , sans propriété antagoniste
- 2 fois plus puissante que la morphine, à fort potentiel de pharmacodépendance
- En 2019, l'oxycodone devient l'antalgique stupéfiant le + prescrit au sein du dispositif ASOS. Plus d'informations [ici](#) [7]

## AUGMENTATION DE CONSOMMATION DE PREGABALINE

- 56 sujets en ont consommé (vs 40 en 2019, 15 en 2018)
- 6 sujets l'ont citée pour la 1<sup>ère</sup> fois comme 1<sup>er</sup> produit consommé et comme produit ayant entraîné la dépendance
- Augmentation des indicateurs de détournement : souffrance à l'arrêt, abus/dépendance, obtention illégale et prise concomitante d'alcool.

- ! 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](#) [8]

REMERCIEMENTS: Aux équipes ayant participé en 2020 : nous espérons vous associer à l'enquête oppidum n°33, du 04 au 31 octobre 2021

Document réalisé avec le soutien de l'ANSM

CENTRE D'ADDICTOVIGILANCE PACA-Corse

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](mailto:addictovigilance@ap-hm.fr)