

CONSUMMATION DE DROGUES ILLICITES

- Le cannabis :
 - consommé par 15 % des sujets inclus (N=94).
 - par voie inhalée exclusivement sauf voie orale (N=2).
 - consommé quotidiennement à 59%.
- L'héroïne :
 - consommée par 6 % des sujets inclus (N=35) dont :
 - 15 sujets sous traitement de substitution par méthadone ;
 - 13 sujets sous traitement de substitution par BHD.
 - par voies nasale (N=23) et IV (N=12) et fumée/inhalée (N=3).
 - consommée occasionnellement à 53%.
- La cocaïne :
 - consommée par 5 % des sujets inclus (N=30).
 - consommée occasionnellement à 73%.
 - par voies IV (N=18), nasale (N=15) et fumée/inhalée (N=3).

POUR CONCLURE...

L'objectif final du programme OPEMA est de fournir des informations précises sur les modalités de consommation de produits et sur le profil de leurs consommateurs, mais aussi de précieuses informations sur leur état de santé. Cette deuxième enquête a confirmé la bonne adhésion au programme des médecins généralistes, certainement liée aux efforts visant à améliorer son acceptabilité : recueil d'informations clair, volontairement court et compatible avec la durée de consultation, sans formulaire papier, respectant strictement l'anonymat des patients.

VIFS REMERCIEMENTS !!

- Aux Médecins Généralistes participants.
Nous espérons vous associer à l'enquête n°3 du programme, qui aura lieu en novembre 2010.
- Aux CEIP-Addictovigilance et à leurs correspondants OPEMA.
A Bordeaux, Caen, Grenoble, Lille, Lyon, Marseille Montpellier, Nancy, Nantes, Paris et Toulouse.
- A l'AFSSAPS et à la MILDt, pour leur soutien financier.

PARTENAIRES



www.afssaps.fr



www.ofdt.fr



www.centres-pharmacodependance.net



www.drogues.gouv.fr

CEIP-ADDICTOVIGILANCE PACA-CORSE (Centre associé)

Laboratoire de Santé Publique – Faculté de Médecine – Université de la Méditerranée

[Centre coordinateur principal du programme OPEMA]

Pr Xavier Thirion

27, Bd Jean Moulin
13385 Marseille Cedex

04.91.38.80.18

04.91.47.21.40

contact@opema.org

www.opema.org



Assistance Publique
Hôpitaux de Marseille

OPEMA

Observation des Pharmacodépendances En Médecine Ambulatoire



Résultats de l'enquête n°2

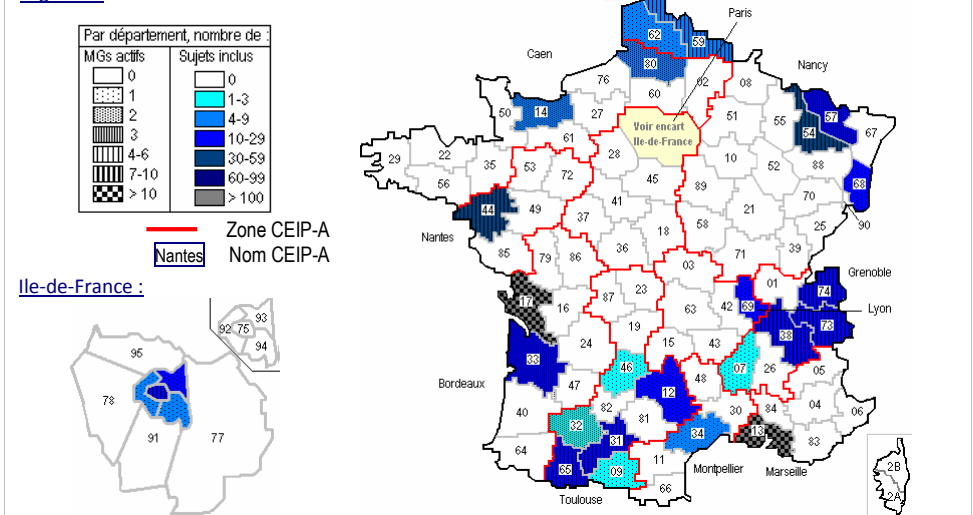
PRÉSENTATION DU PROGRAMME

- Outil pharmacoépidémiologique original, OPEMA est un programme d'observation des pharmacodépendances mené auprès de médecins généralistes volontaires. L'objectif du programme est d'améliorer la connaissance des sujets inclus (caractéristiques socioéconomiques, état de santé) et évaluer leur consommation de substances psychoactives [SPA].
- Sont inclus les usagers de drogues illicites ou sous traitement de substitution aux opiacés, ou consommant des médicaments dans un cadre d'abus ou de pharmacodépendance.
- Le dispositif repose sur une enquête multicentrique, nationale, annuelle, (novembre), anonyme et adaptée aux conditions d'exercice de la médecine générale libérale, pilotée sous l'égide de l'AFSSAPS par les CEIP-Addictovigilance, sous la coordination du centre correspondant du CEIP-Addictovigilance PACA-Corse (Laboratoire de Santé Publique, Faculté de Médecine de Marseille).

PARTICIPATION À L'ENQUÊTE N°2 DE NOVEMBRE 2009

- Lors de l'ENQUÊTE N°2, 80 médecins, en réseau autour des 11 CEIP-Addictovigilance, ont inclus 628 sujets. Les observations relatives à la consommation de 1101 SPA ont en outre été recueillies.
- Cette participation marque une progression importante par rapport à l'ENQUÊTE N°1 de novembre 2008 (+1 CEIP-Addictovigilance, +2 départements, + 18% médecins généralistes, +50% sujets, +52% SPA).
- DEPUIS SON LANCEMENT, le programme a recueilli les données relatives à 1046 sujets et 1827 produits, inclus par 114 médecins généralistes distincts, 34 ayant été actifs lors des deux enquêtes.

CARTE : Distribution géographique des médecins généralistes actifs & des sujets inclus



▶▶ CARACTÉRISTIQUES DES SUJETS INCLUS

■ CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES

- Leur moyenne d'âge est de 38,0 +/- 10,4 ans.
- 28% sont des femmes, dont 5,6% enceintes ou ayant accouché au cours des 12 derniers mois.
- 57% vivent en couple ou en famille, 38% ont des enfants à charge.
- 85% disposent d'un logement stable, 2% vivent en squat ou sans domicile fixe.
- 49% disposent d'une activité rémunérée continue ou ponctuelle, 22% sont au chômage et 44% vivent de prestations sociales (dont 13% des allocations de l'assurance-chômage).

■ CARACTÉRISTIQUES LIÉES À LEUR ÉTAT DE SANTÉ

- 27% des sujets inclus présentent un état bucco-dentaire négligé.
- 39% ont eu une vaccination complète VHB.
- 30% des sujets inclus sont séropositifs au VHC (statut sérologique inconnu pour 17%).
- 7% des sujets inclus sont séropositifs au VIH (statut sérologique inconnu pour 13%).

① Comorbidités psychiatriques

- Pas de comorbidité psychiatrique (37%)
- Troubles anxieux et dépressifs (37%)
- Troubles de la personnalité et associés (15%)
- Troubles psychotiques et délirants (6%)
- Troubles des conduites alimentaires (3%)
 - Autres (1%)
 - NSP (1%)

② Troubles somatiques

- Broncho-pneumopathies chroniques oblitérantes (N=9)
 - Cirrhoses (N=9)
 - Abcès (N=4)
 - Cancers du poumon (N=4)
- Artériopathie oblitérantes des membres inf. (N=3)
 - Œdèmes des mains et des avant-bras (N=2)
 - Lymphœdèmes des membres inférieurs (N=2)
 - Ulcérations des jambes (N=2)

■ CARACTÉRISTIQUES LIÉES À LEUR USAGE DE SUBSTANCES PSYCHOACTIVES [SPA]

- Les médecins participants ont signalé que 18% des sujets inclus étaient dépendants à l'alcool.
- 86 % des sujets inclus consomment du tabac.
- 54 % des sujets inclus ont utilisé au moins une fois la voie IV, à l'âge moyen de 21,0 ans.
- Au moment de l'enquête : 9% étaient usagers de drogues par voie IV, 8% par voie nasale.
- 83% ont déjà fait l'objet d'une prise en charge antérieure pour des problèmes liés aux SPA.
- Chaque sujet inclus a décrit la consommation actuelle de 1,7 SPA en moyenne.
- 17 % des sujets inclus signalent la consommation actuelle de 3 SPA ou plus.

■ PREMIER PRODUIT PSYCHOACTIF ...

① consommé

- A l'âge moyen de 19,3 +/- 8,4 ans
- Nature du produit :
 - Substance illicite pour 79% des sujets (52% cannabis, 22% héroïne, 3% cocaïne)
 - Médicament pour 17% des sujets (10% benzodiazépines, 2% antidépresseurs, 1% BHD)
 - Solvant pour 1% des sujets inclus

② ayant entraîné une dépendance

- A l'âge moyen de 21,9 +/- 7,8 ans
- Nature du produit :
 - Substance illicite pour 81% des sujets (72% héroïne, 7% cannabis, 2% cocaïne)
 - Médicament pour 15% des sujets (8% benzodiazépines, 2% BHD)

▶▶ CARACTÉRISTIQUES DES SUBSTANCES PSYCHOACTIVES [SPA] CONSOMMÉES

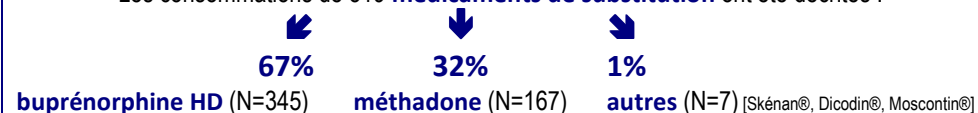
■ NATURE DES SPA CONSOMMÉES

Les consommations de 1101 SPA ont été décrites :



■ CONSOMMATION DE MÉDICAMENTS DE SUBSTITUTION AUX OPIACÉS [MSO]

Les consommations de 519 médicaments de substitution ont été décrites :



① Consommation de Buprénorphine Haut-Dosage [BHD] (N=345)

- Selon la spécialité :
 - 74% sujets traités par Subutex® (princeps) (N=254)
 - 26% par génériques
 - 45 par BHD Mylan®
 - [GNR] → 11 par BHD Arrow® (N=91)
 - 35 par BHD GNR non précisé
- Posologie :
 - posologie journalière moyenne : 9,0 +/- 6,3 mg/j
 - 6% des doses dépassent 16 mg/j (dose max. AMM).
- Voies d'administration :
 - orale/sublinguale dans 97 % des cas (N=338)
 - IV dans 10 % des cas (N=34)
 - nasale dans 5% des cas (N=16)
 - inhalée dans 1 cas.
- Mode d'obtention :
 - prescription médicale suivie à 96% (N=337)
 - prescription médicale ponctuelle à 3% (N=10)
 - obtention illégale (deal, don, vol, ...) à 6% (N=21)

② Consommation de méthadone (N=167)

- Selon la forme galénique :
 - 73% des sujets traités par la forme sirop (N=44).
 - 26% des sujets traités par la forme gélule (N= 122).
 - 1 sujet est traité par méthadone « belge ».
- La posologie quotidienne moyenne est 56,9 +/- 50,7 mg/j.
- Toutes les consommations administrées par voie orale, sauf 1 cas d'injection de sirop.
- Toutes les obtentions par prescription médicale, sauf 1 cas d'obtention illégale (par deal).

■ CONSOMMATIONS DE BENZODIAZÉPINES ET APPARENTÉS

- 28% des sujets inclus sont consommateurs de benzodiazépines et apparentés (N=174)
- Les 9 molécules les plus fréquemment signalées en 2009 :

① Flunitrazépam (N=29)	④ Zopiclone (N=19)	⑦ Diazépam (N=14)
② Bromazépam (N=29)	⑤ Alprazolam (N=17)	⑧ Clorazépate dipotassique (N=11)
③ Zolpidem (N=22)	⑥ Oxazépam (N=15)	⑨ Clonazépam (N=10)