

## Présentation du programme, participation et données socioéconomiques 2015

**OPPIDUM (Observation des Produits Psychotropes Illicites ou Détournés de leur Utilisation Médicamenteuse)** est une étude pharmacoépidémiologique transversale, annuelle (mois d'octobre) et nationale débutée en 1995.

Elle permet de recueillir, grâce à un réseau de structures spécialisées dans la prise en charge des addictions, des informations sur les **modalités de consommation des substances psychoactives (SPA) prises la semaine précédant l'enquête** (ou l'incarcération pour les centres en milieu carcéral) par les patients présentant un abus, une dépendance, ou sous Traitement de Substitution aux Opiacés (TSO).

L'enquête OPPIDUM permet de mettre en évidence des spécificités par type de structure spécialisée (CSAPA, CAARUD et structure en milieu carcéral).

En 2015, **175 centres d'enquête** répartis dans 63 départements ou collectivités territoriales d'outre-mer ont inclus **5003 sujets**. La part de sujets vus en CAARUD a beaucoup diminuée par rapport à 2014 (3% vs 9%)

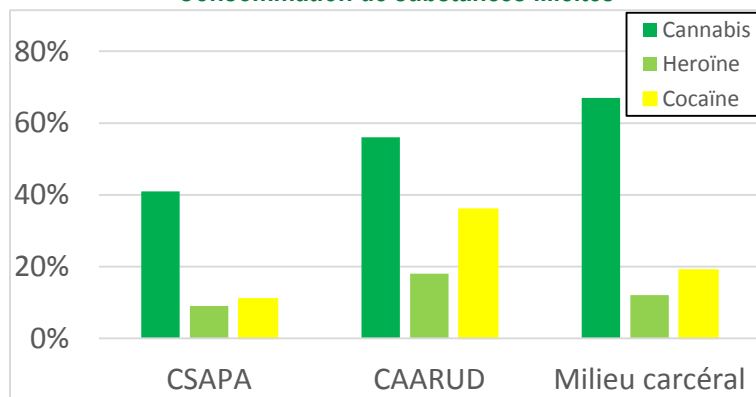
Données Socio-économiques	Données		
	CSAPA	CAARUD	Milieu carcéral
N sujets	3872	162	205
Age (m ± ET)	36,7 ± 9,9	34,7 ± 8,7	32,6 ± 8,6
Proportion d'hommes	78%	83%	95%
Revenus réguliers	46%	14%	29%
Précarité avec compensations sociales	46%	64%	52%
Grande précarité	8%	21%	19%
Logement stable	84%	51%	72%

## Comportements addictifs et consommation de substances illicites et de médicaments

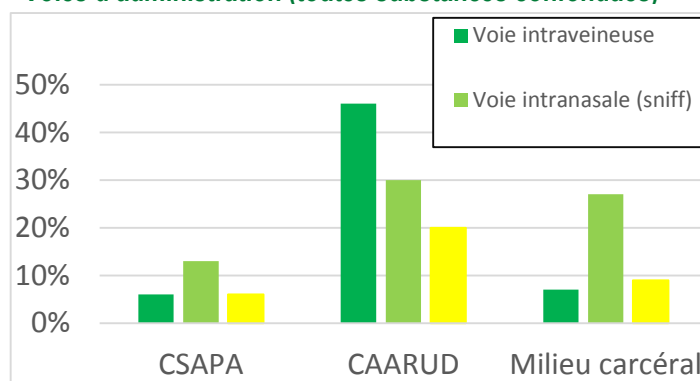
Parmi les **10 159 SPA** consommées par l'ensemble des sujets inclus, 65% sont des **médicaments**.

**Plusieurs consommations de drogues de synthèse** ont été décrites (n=220) : 156 **phénéthylamines** (79 ecstasy, 70 amphétamine, 6 méthamphétamine et 1 MDEA), 48 **tryptamines** (47 LSD et 1 DMT), 9 **cathinones** (3-MMC, MDPV, méphédronne, mexedrone, methedrone, cathinone SAI), 4 **cannabinoïdes de synthèse** et une **benzodiazépine de synthèse**. On observe une **diversification des NPS** avec l'apparition de nouvelles molécules.

### Consommation de substances illicites



### Voies d'administration (toutes substances confondues)



### Consommation et détournement des médicaments

	CSAPA N=3872	CAARUD N=162	Milieu carcéral N=205
Consommation de médicaments			
Benzodiazépines	21%	20%	15%
Médicament de substitution (sous protocole)	78%	63%	54%
Opioides analgésiques	3%	26%	4%
Détournement des médicaments			
Obtention illégale	14%	53%	24%
Abus/dépendance	13%	23%	14%
Dose > 2 fois l'AMM	2%	3%	0%

Parmi les **SPA injectées** et contrairement aux trois dernières années, **la part des médicaments est inférieure aux SPA illicites (42%)**.

Les principales SPA injectées sont la cocaïne, l'héroïne, la morphine et la BHD. On observe une diminution de la part de la BHD (38%) et une augmentation de la part de la morphine.

En 2015, on observe une légère diminution de la part de consommateurs d'héroïne et une légère augmentation des consommateurs de cannabis.

## Evaluation de l'abus et la dépendance des médicaments psychoactifs

- Alors que depuis 2008 on observait une augmentation de la consommation d'analgésiques opioïdes, on observe en 2015 une diminution de cette consommation (3,8% en 2013, 4,7% en 2014 et 4% en 2015) liée principalement à la **diminution de la consommation de morphine**. Cependant la consommation de **tramadol a augmenté** au cours des 3 dernières années.
- Les 3 benzodiazépines les plus consommées sont, comme en 2014, l'oxazépam, le diazépam et la zopiclone. Selon les indicateurs de détournement utilisés (dose supérieure à 2 fois l'AMM, souffrance à l'arrêt, obtention illégale, abus/dépendance, alcool concomitant), la benzodiazépine la **plus détournée** est toujours le **clonazépam**, malgré qu'elle soit la moins consommée. Le **prazépam** est la benzodiazépine avec les indicateurs de détournement les plus bas.

## Description des usages des médicaments de substitution aux opiacés

### ■ Sujets bénéficiant d'un protocole de substitution

77% des sujets bénéficient d'un protocole de substitution :

- 68% sous protocole **méthadone**
- 27% sous protocole **BHD (Buprénorphine Haut Dosage)**
- 4% sous protocole **Suboxone®**
- 1% sous protocole avec un **autre médicament** (n=22 Skénan®, n=4 Dicodin®, n=2 Moscontin®, n=1 Morphine, n=1 Temgesic®, n=1 Kliptal®)

### ■ Sujets consommant de la méthadone (n=2655)

#### □ Protocole de substitution

- 98% sous protocole
- 2% hors protocole

#### □ Forme galénique

- 55% consomment la forme **sirop**
- 42% consomment la forme **gélule**
- 3% consomment une forme **non précisée**
- 1 usager consomme de la **méthadone belge**

Augmentation depuis 2012 de l'obtention illégale parmi les sujets sous protocole Méthadone (5%, 6%, 7%, 8%)

#### Modalités de consommation de la méthadone

	Sous protocole		Hors protocole <sup>1</sup>
	sirop	gélule	
N sujets	1271	1303	46
Age moyen (années, ±ET)	36.0±8,6	38,5±8.8	33,5±9.3
Proportion d'hommes	79%	76%	74%
Activité professionnelle	35%	41%	33%
Logement stable	81%	88%	77%
Posologie moyenne (mg/j, ±ET)	61.0±33,3	50.9±41,9	40.6±19.2
Voie(s)	orale	100%	100%
	nasale	n=4	n=1
d'administration <sup>2</sup>	inhalée	n=1	n=0
	intraveineuse	n=3	n=3
Obtention illégale	9%	7%	100%
Consommateurs d'héroïne	20%	10%	50%
Consommateurs de benzodiazépine	18%	21%	13%
Consommateurs de morphine	4%	2%	13%

<sup>1</sup> toutes formes et spécialités confondues : sirop (n=8), gélule (n=11), sans précision (n=27)  
<sup>2</sup> plusieurs réponses possible.

### ■ Sujets consommant de la BHD (n=1094)

#### □ Protocole de substitution

- 97% sous protocole
- 3% hors protocole

#### □ Spécialité

- 55% consomment du **Subutex®**
- 39% consomment une spécialité **générique**
- 6% consomment une spécialité de BHD **sans précision**

Entre 2014 et 2015, diminution du nombre de sujets sous BHD hors protocole (6% en 2014, 3% en 2015)

Entre 2014 et 2015, diminution de l'injection de Subutex® (20% en 2014, 10% en 2015) et de la consommation associée d'héroïne

#### Modalités de consommation de la BHD

	sous protocole		hors protocole
	Subutex®	génériques	
N sujets	567	427	38 <sup>1</sup>
Age moyen (années, ±ET)	39,1±8.9	38,8±9,4	33,7 ±8.7
Proportion d'hommes	82%	81%	86%
Activité professionnelle	35%	40%	16%
Logement stable	85%	84%	56%
Posologie moyenne (mg/j, ±ET)	10,2±5.9	7,5±5,0	9.3±8.4
Voie(s)	orale	91%	98%
	nasale	9%	7%
d'administration <sup>2</sup>	inhalée	1%	1%
	intraveineuse	10%	2%
Obtention illégale	12%	6%	95%
Consommateurs d'héroïne	5%	5%	22%
Consommateurs de benzodiazépine	27%	24%	24%
Consommateurs de morphine	1%	0%	11%

<sup>1</sup> 38 fiches : Subutex® (n=30), BHD sans précision (n=7), BHD générique (n=1)  
<sup>2</sup> plusieurs réponses possibles

## Remerciements

- Aux **centres d'enquête** participants en 2015 : nous espérons vous associer à l'enquête oppidum n°28, en octobre 2016
- Aux **centres d'addictovigilance** (CEIP-Addictovigilance), coordinateurs de l'enquête, situés à Bordeaux, Caen, Clermont-Ferrand, Grenoble, Lille, Lyon, Marseille, Montpellier, Nancy, Nantes, Paris, Poitiers et Toulouse.

## Centre d'addictovigilance PACA-Corse

Centre d'Évaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance et d'Addictovigilance

Hôpital la Timone, CHU de Marseille – Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille



264 rue Saint Pierre – 13385 Marseille cedex 5



+33(0).491.38.75.63



[joelle.micallef@ap-hm.fr](mailto:joelle.micallef@ap-hm.fr)

[www.observation-pharmacodependance.org](http://www.observation-pharmacodependance.org) et [www.addictovigilance.fr/marseille](http://www.addictovigilance.fr/marseille)