Les outils épidémiologiques des Centres d'Evaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance -Addictovigilance

Journée Régionale de Pharmacovigilance et d'Addictovigilance

Jeudi 3 octobre 2013



Anne-Sylvie CAOUS

CEIP-Addictovigilance du Nord Pas-de-Calais

C.H.R.U. de Lille



L'Addictovigilance: qu'est ce que c'est?

C'est la surveillance des cas d'abus et de dépendance liés à la prise de toute substance ayant un effet psychoactif, qu'elle soit médicamenteuse ou non, à l'exclusion de l'alcool éthylique et du tabac.

L'Addictovigilance

Objectifs

- apprécier le potentiel d'abus et de dépendance (P.A.D.) de ces substances,
- évaluer les risques pour la santé publique,
- -alerter les autorités compétentes.

Pour apprécier le plus objectivement possible le P.A.D. d'une substance, il est nécessaire d'avoir

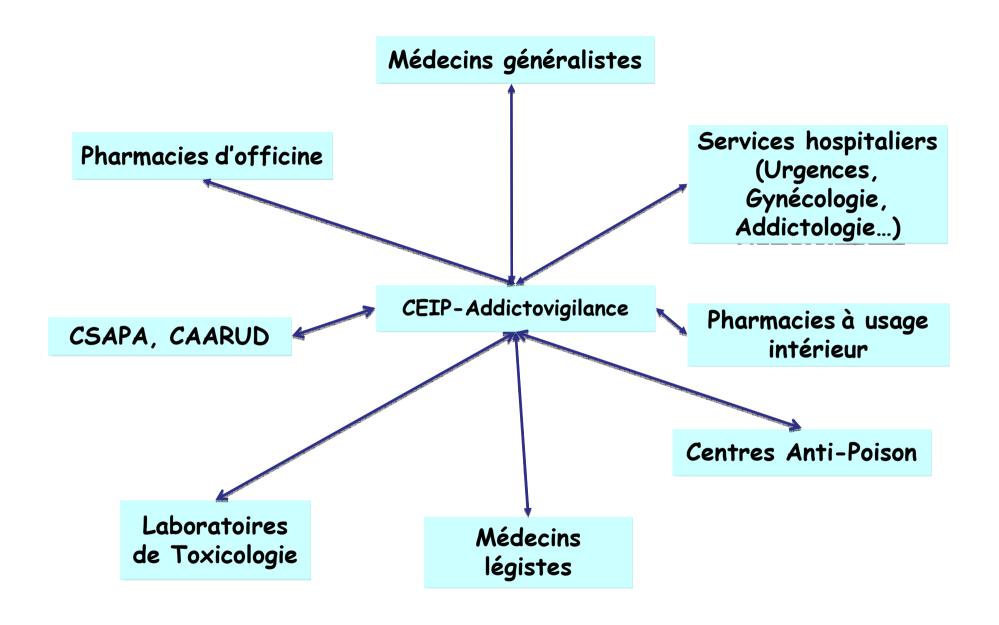
 des données pharmacologiques, toxicologiques, chez l'animal et chez l'homme,

 mais aussi des données en conditions réelles de consommation, provenant de sources variées.

Spécificités de l'Addictovigilance

- Diversité des substances étudiées
 - Médicaments psycho-actifs (surveillance spécifique en complément de la Pharmacovigilance qui surveille les effets indésirables)
 - Substances psycho-actives non médicamenteuses (licites ou illicites): plantes, champignons hallucinogènes, drogues de synthèse...
- Diversité des modes de consommation
 - Voies d'administration (intra-veineuse, nasale, inhalée...)
 - Associations de substances (alcool + benzodiazépine...)
- Diversité des sujets
 - Patients
 - Consommateurs hors système de soins

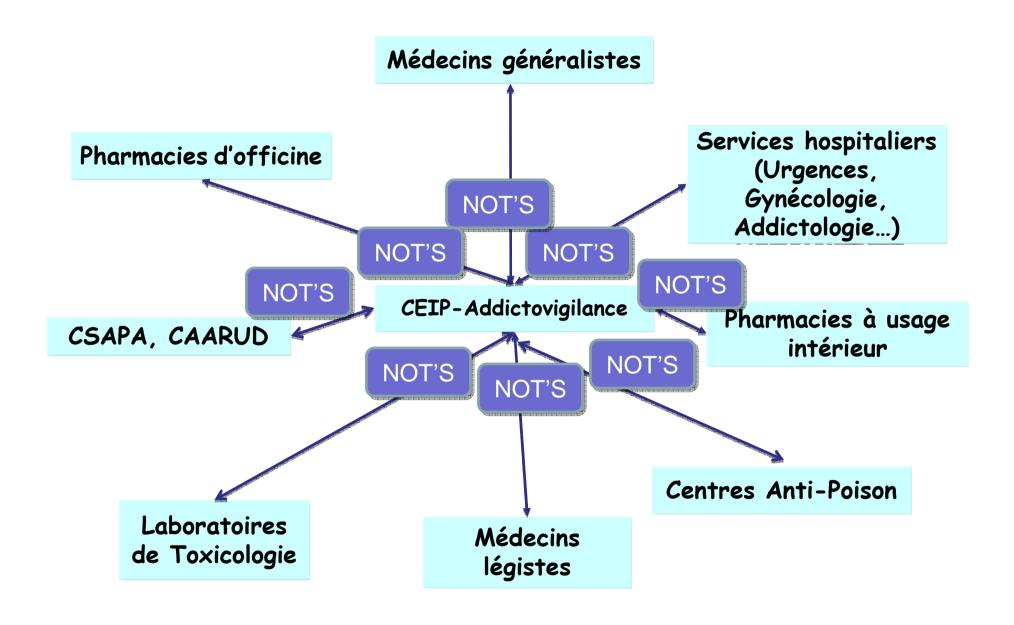
Le réseau des 13 CEIP-Addictovigilance (seul réseau spécialisé européen) travaille en lien avec différents interlocuteurs.



[•]CSAPA: Centres de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

[•]CAARUD: Centre d'Accueil et d' Accompagnement à la Réduction des Risques des Usagers de Drogues

Un outil indispensable : Les Notifications Spontanées (NOT'S)



[•]CAARUD : Centre d'Accueil et d' Accompagnement à la Réduction des Risques des Usagers de Drogues

Les Not'S (Notifications Spontanées)

La déclaration des cas d'abus graves et de pharmacodépendance graves liés à la prise de substances, plantes ou médicaments ayant un effet psychoactif est obligatoire.

(article R.5132-114 du Code de la Santé Publique).

Tout cas d'abus, de pharmacodépendance ou d'usage détourné, toute consommation jugée problématique par le notificateur peuvent faire l'objet d'une notification (y compris si ces cas sont déjà décrits dans la littérature).

Les Not'S (Notifications Spontanées)

Comment notifier?

- Sur papier libre
- Sur le formulaire de notification disponible auprès de votre CEIP ou en ligne

(http://ansm.sante.fr/Activites/Pharmacodependance- Addictovigilance/Signaler-un-cas-grave-d-abus-de-dependance-d-usage-detourne-de-substance-psychoactive)

Les NOT'S permettent

- de surveiller l'évolution de la consommation de psychotropes,
- de mettre en évidence l'apparition
 - de nouveaux produits,
 - de nouveaux modes de consommation,
 - de nouvelles voies d'administration,
 - et d'associations potentiellement dangereuses.

Exemples d'informations apportées par les NOT'S

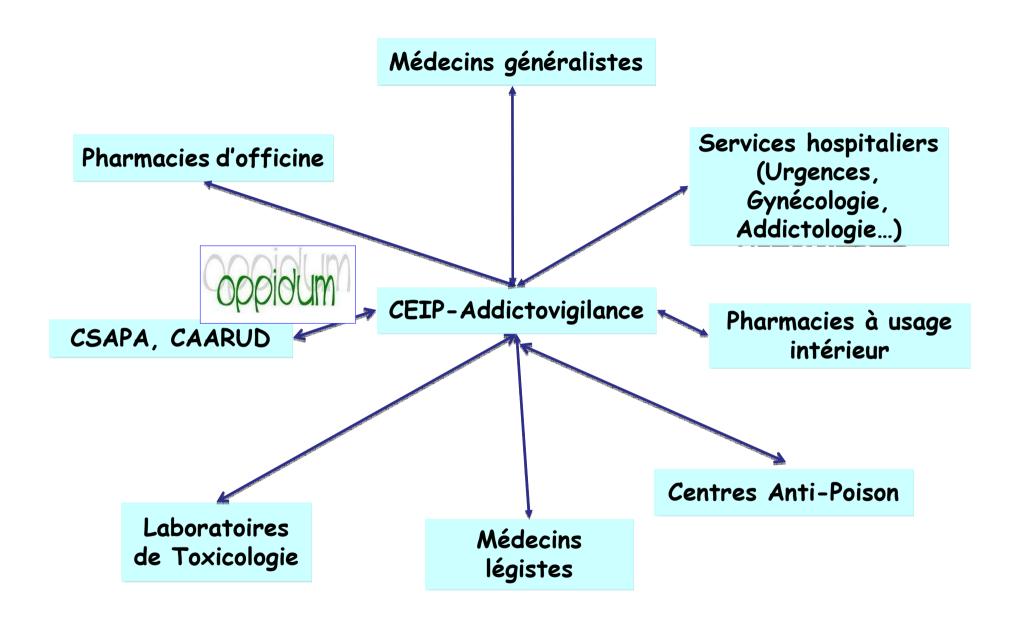
- Cas de complications cardio-vasculaires chez les usagers de cannabis
- Mise en évidence d'un trafic de RIVOTRIL® (clonazépam) vers l'étranger
- Apparition du détournement d'usage du dextrométhorphane (TUXIUM® ...) par des adolescents en France.

Limites des NOT'S

- Difficultés pour repérer les abus ou les dépendances,
- Difficultés pour obtenir des informations suffisantes (sur les doses consommées...)

Sous-notification importante

Besoin d'autres outils épidémiologiques



Observation des

Produits

Psychotropes

Illicites ou

Détournés de leur

Utilisation

Médicamenteuse





Objectifs

- Caractériser la situation socio-économique des patients présentant un abus, une dépendance ou prenant un traitement de substitution aux opiacés (T.S.O.)
- Décrire les modalités de consommation des produits psychotropes.



Quelques résultats

- Age moyen de la première expérimentation de substances : 16 ans.
- Premier produit consommé :
 - -cannabis (76% des cas),
 - -héroïne (12%),
 - -cocaïne (2%),
 - -benzodiazépines (2%).



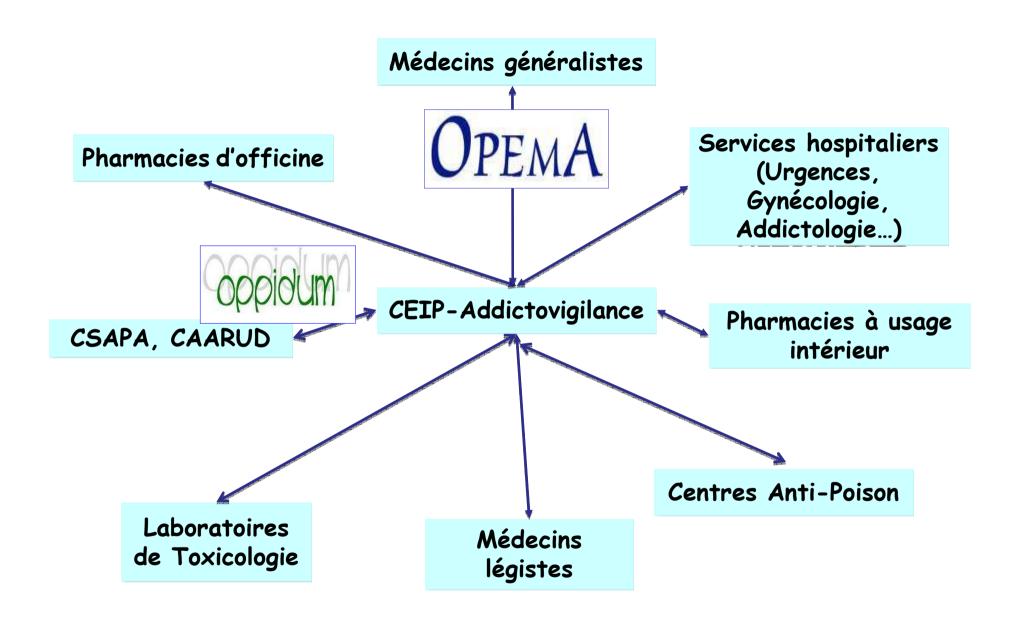
Quelques résultats

- Age moyen de la première dépendance : 20 ans.
- Principales substances ayant rendu le sujet dépendant :
 - héroïne (64% des cas)
 - cannabis (22%),
 - cocaïne (5%),
 - buprénorphine (2%)
 - benzodiazépine (2%).



Quelques résultats

- Mise en évidence d'une augmentation de la consommation détournée
 - –de kétamine (à visée hallucinogène)
 - de méthylphénidate (RITALINE®) (par voie I.V., à visée stimulante).



Observation des

Pharmacodépendances :

En

Médecine

Ambulatoire

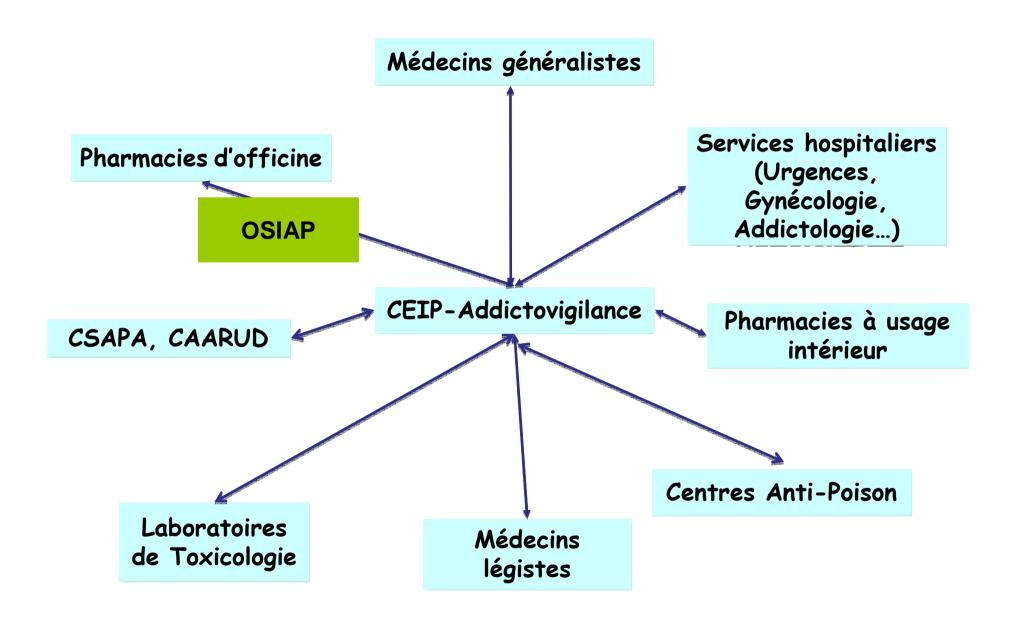


OPEMA

Programme d'observation similaire à OPPIDUM (autre population de patients)

Permet de mieux connaître

- l'état de santé des patients (prévalence du VIH, des hépatites..., des comorbidités psychiatriques)
- leur situation socio-économique,
- leurs consommations actuelles de substances psychoactives.



Ordonnances
Suspectes,
Indicatrices
d'Abus
Possible

OSIAP

OSIAP

- Objectifs : identifier les médicaments détournés à partir d'ordonnances falsifiées présentées en pharmacie d'officine.
- Périodes de réalisation : Mai et Novembre Notification possible toute l'année via votre CEIP

OSIAP

Résultats 2012

- 2500 officines contactées (≅ 11 % des officines françaises)
- 708 OSIAP recueillies
- Classes médicamenteuses les plus retrouvées :
 - 70 % Système Nerveux (BZD, codéine, morphine, buprénorphine)
 - 7 % Système Cardio-Vasculaire (anti-HTA, hypolipémiants)

TOP 5 des substances citées :

- zolpidem
- zopiclone
- bromazépam



CABINET DE MÉDECINE GÉNÉRALE

DES DOCTEURS P. A

PH.

14, RUE (

N - 59800 LILLF TÉL.: 03:

DOCTEUR P. (59 1 SUR RENDEZ-VOUS DU LUNDI AU SAMEDI
Subsertet = seize mq/f) ving fruit fours
Rolling de la
Tonymor I mg 1ep/forer pendant
Rohypnol I mg 1ep/jour pendant Délivrance en 1 fois.
Ordonnancier volé

Prescription rédigée par le patient

Absence du nom de la pharmacie où se fera la délivrance (obligatoire depuis FAX: 03 2° 2008, pour la prise en charge par

POUR LES VISITES À DOMICILE, PRIÈRE D'APPELES VAN 11 H MEMBRE D'UNE ASSOCIA A SSOULA DE GOUNT OF ACCEPTE.

OSIAP

2412)W

cabinet d'association de médecine générale scm des docteurs a b g

7 a, rue des 6 su tél. : 03

docteur b

ancien externe des höpitaux de strasbourg diplômé de gérontologie et de gériatrie certificat d'études spéciales de médecine du sport conventionné secteur 1

spécialiste en médecine générale

consultations:

lundi et mercredi de 13 h 30 à 16 h 30

mardi de 8 h à 11 h

jeudi de 17 h à 20 h

un samedi sur trois de 8 h à 11 h et sur rendez-vous

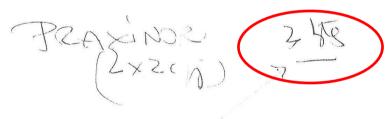
et sui rendez-vou

tél. portable : 06

en cas d'urgence, appeler le 15







Cafédrine + théodrénaline

Indiqué dans les hypotensions orthostatiques

Abus jusqu'à 200 cp/j (stimulant)

Risques cardio-vasculaires (AVC, HTA)

CABINET MÉDICAL 1, RUE DE LA CHAPELLE - 62 TÉL.: 03 2, FAX: 03 2 Remplacanta DR M.m MÉDECINE GÉNÉRALE Nº RPPS : CONSULTATIONS: UNIQUEMENT SUR RENDEZ-VOUS ABSENT LE JEUDI

TÉL. 03 2

TÉL. 03 2

Nº AM :

EN SON ABSENCE, DOCTEUR J D

EN CAS D'URGENCE, TÉLÉPHONER AU 15.

DOCTEUR G D'

e de la compaño de la compaño

##15/2011 NF: 0542379

ORDONNANCE

Nom: H Prénom: M Age: 43

Rivotril 2 mg 10 Boites.

3 comprimé / 1 jours

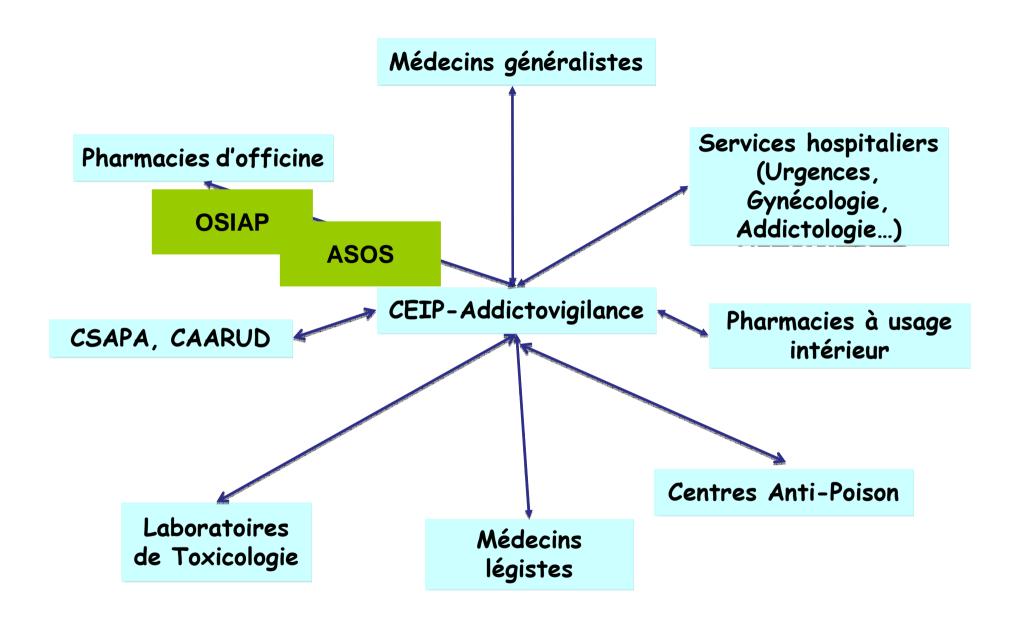
Notes:

Traitement pour une durée de 03 mois avec respect de la dose prescripte.

AIDINEL ATTENDED TO ALL TANKS

1670 ALGERIAN EALE.

Implome d'expersise en psychiatrie - Jacobie de medeche. ALCOPE SU DECTA PS YCHIATRII



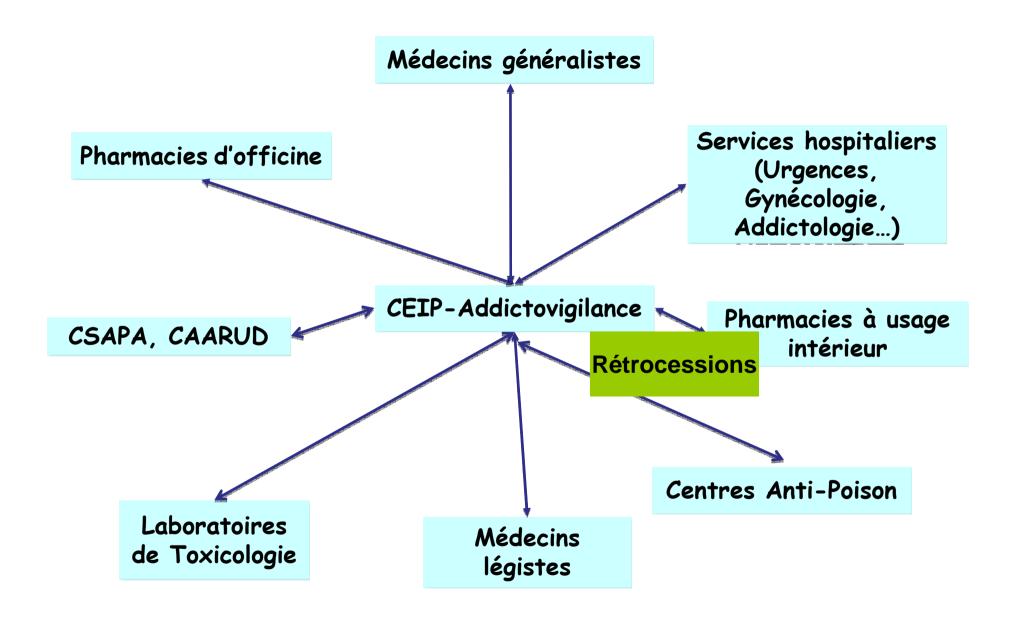
Antalgiques,
Stupéfiants et
Ordonnances
Sécurisées

ASOS

ASOS

Les objectifs de cette enquête sont de

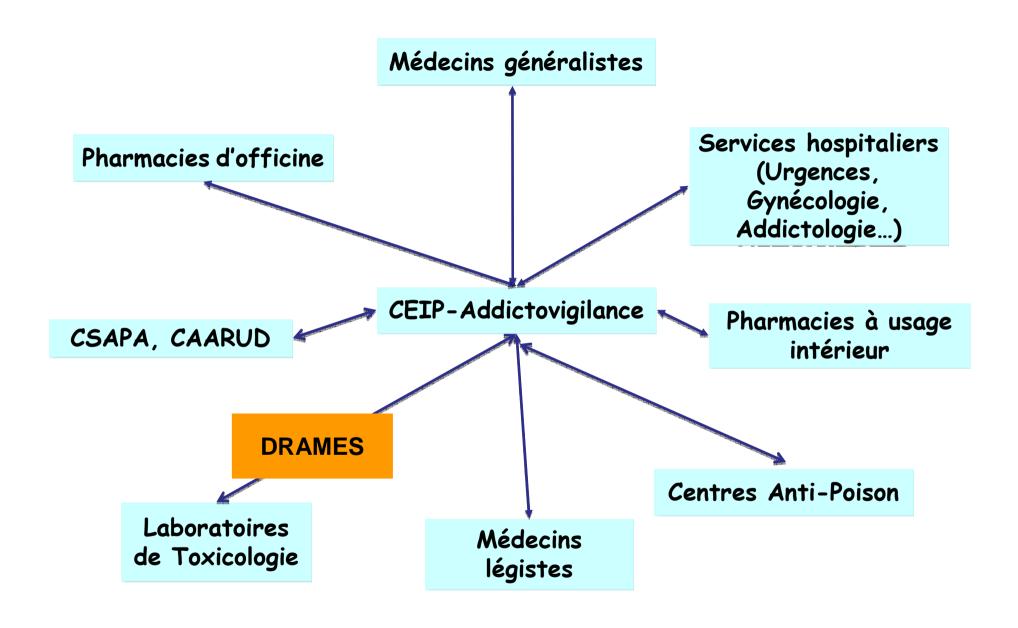
- décrire la population traitée par antalgiques stupéfiants,
- –évaluer le respect des règles de prescription.



Enquête rétrocessions

Décrire la rétrocession dans le cadre de la prise en charge des douleurs chroniques rebelles et des soins palliatifs, de médicaments contenant

- -du fentanyl injectable,
- -de la kétamine,
- -du midazolam.



Etude DRAMES

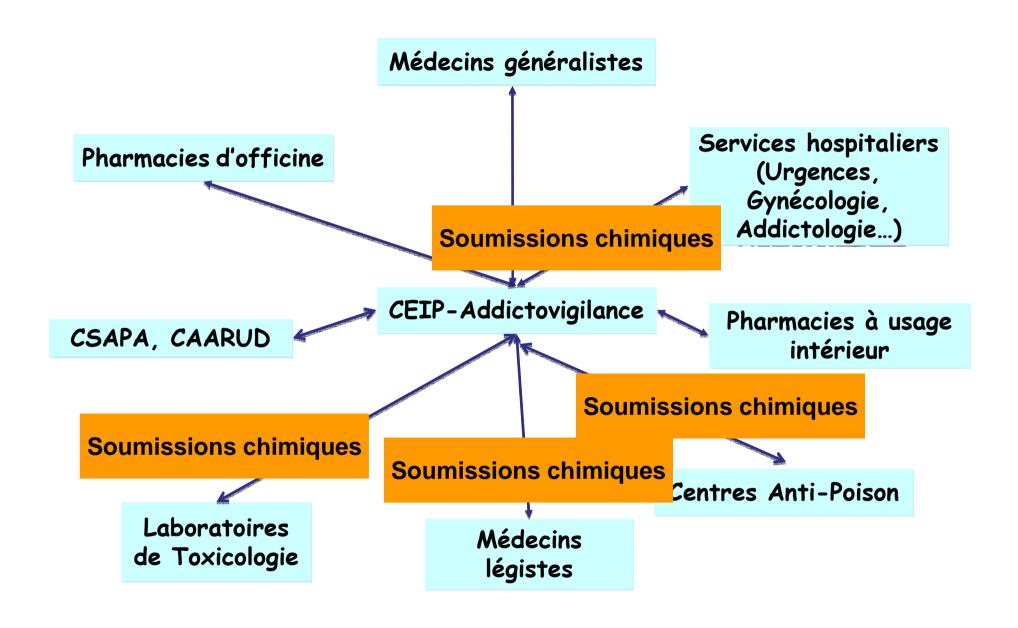
Décès

Relatifs à

l'Abus de Médicaments

Et de Substances

- Objectifs
 - étudier les cas de décès liés à l'abus de substances psychoactives, médicamenteuses ou non,
 - identifier les substances en cause et leur dangerosité.



Enquête sur les Soumissions Chimiques (S.C.)

Objectifs:

recenser et analyser les cas d'administration de substance psychoactive à l'insu d'une personne, à des fins criminelles (viol...) ou délictuelles (vol...).

Enquête sur les Soumissions Chimiques Données 2012

- 413 cas (+ 10% par rapport à 2011)
- Molécules les plus retrouvées :
 - les BZD (51 % des cas)
 - les anti-histaminiques H1 (14 cas)

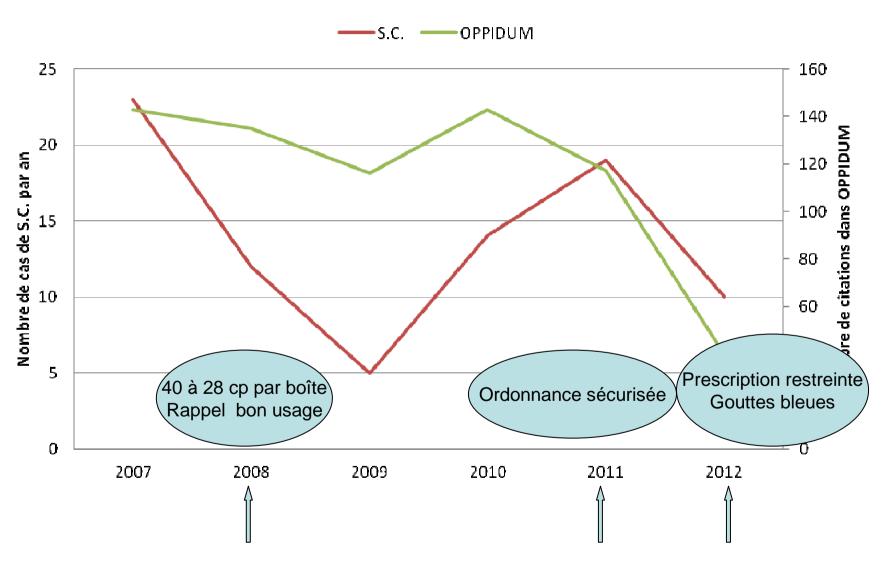


- DONORMYL® doxylamine
- ATARAX ® hydroxyzine
- GHB (gamma-hydroxybutyrate) «drogue du viol » (7 cas)
- cathinones (substances de synthèse psychostimulantes proches des amphétamines et classées Stupéfiants depuis août 2012)

Enquête sur les Soumissions Chimiques

- Pour la 1^{ière} fois depuis 2007, le clonazépam passe de la 1^{ière} à la 2ème place après le zolpidem et se retrouve ex æquo avec le bromazépam.
- Depuis octobre 2012, la solution buvable est colorée en bleu.

clonazépam: données S.C. et OPPIDUM



Le méthylphénidate RITALINE®, CONCERTA®, QUAZYM®

Psychostimulant proche de l'amphétamine

Indiqué dans le trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité et dans la narcolepsie (RITALINE®)

Ventes en augmentation constante

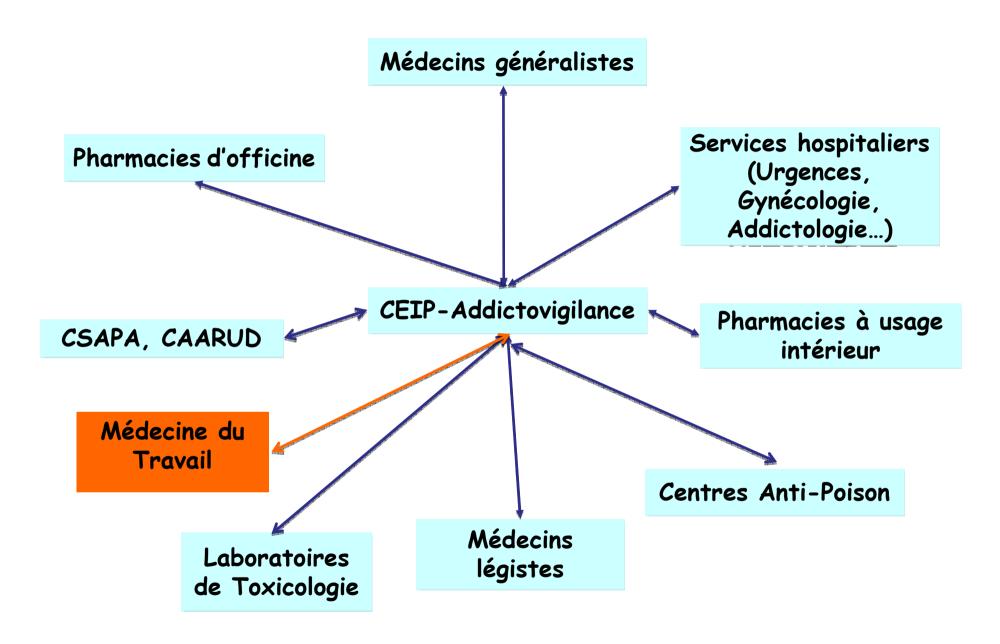
Cité dans les

- NOT'S,
- OPPIDUM (Marseille, voie IV, 1 département concerné en 2009, 11 en 2012),
- OPEMA,
- OSIAP,
- données Assurance Maladie

- Effets recherchés par les consommateurs :
 - effet stimulant (examens),
 - substitut de la cocaïne,
 - amaigrissement.
- Risques neuropsychiatriques (agressivité, dépression, troubles du comportement) et cardiaques (tachycardie).

Autres substances suivies en Addictovigilance

- -méthadone, buprénorphine
- -tramadol
- -oxybate de sodium XYREM®
- -tianeptine STABLON®



•CSAPA : Centres de Soins d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie

•CAARUD : Centre d'Accueil et d' Accompagnement à la Réduction des Risques des Usagers de Drogues

« Santé, Travail et Substances Nouvelle enquête Psychoactives »

- Conçue et mise en place par le Centre d'Addictovigilance de Lille
- Permet de décrire les interactions entre travail et conduites addictives
- Etude en phase de traitement des données
- Sera testée dans 3 autres régions puis déployée au niveau national.

Merci de votre attention

