

RETOUR D'EXPÉRIENCE DE DEUX CSAPA ET ENQUÊTE NATIONALE SUR LA NALOXONE INTRANASALE (NALSCUE®) DANS LA PRÉVENTION DES OVERDOSES AUX OPIOÏDES.

HCL
HOSPICES CIVILS
DE LYON

13^e Congrès International
d'Addictologie de l'ALBATROS
Mercredi 5, jeudi 6 & vendredi 7 juin 2019
Brongniart Event Center / PARIS
« Les addictions : un défi pour la société, la science et la politique »

M. Chappuy^{a, b}, A. Berger-Vergiat^a, D. Ragonnet^a, N. Duvernay^b, P. Lack^b

Introduction

La France a autorisé temporairement (ATU) aux structures d'addictologie l'utilisation de la naloxone intranasale (Nalscuc®) pour prévenir les décès par overdose (OD) aux opiacés.

Matériel et Méthodes

Les données patients sont celles demandées dans le cadre du protocole lors de la période d'inclusion (juillet 2016 - janvier 2018). L'enquête est un questionnaire en ligne diffusé à tous les CSAPA par mail en décembre 2017.

330 patients, (>20 % des inclusions nationales) [1].

Tous les patients sont repartis avec un kit.

312 patients étaient des usagers dépendants aux opiacés et 18 ne l'étaient pas ou plus au moment de l'inclusion mais tous fréquentaient des personnes à risque d'OD.

Age moyen : 40 ans [21-69 ans], 78 % d'hommes.

91 % (n = 283) des usagers étaient sous TSO.

Les caractéristiques générales et antécédents médicaux des patients :

| Caractéristiques générales | % (n = 312) |
|---|--------------|
| Habitat | |
| • Individuel ou familial | 84 (n = 261) |
| • En foyer | 4 (n = 14) |
| • Sans domicile fixe | 12 (n = 37) |
| Ayant un compagnon de vie | 57 (n = 177) |
| Sortant de prison | 2 (n = 5) |
| Overdose aux opioïdes | |
| • Oui | 21 (n = 64) |
| ○ Il y a plus d'un an | 78 (n = 50) |
| ○ Il y a moins d'un an | 22 (n = 14) |
| Occurrence d'un syndrome de sevrage aux opioïdes | |
| • Oui | 67 (n = 208) |
| ○ Il y a moins d'un mois | 9 (n = 18) |
| ○ Il y a entre 1 et 6 mois | 10 (n = 20) |
| ○ Il y a plus de 6 mois | 81 (n = 170) |

Consommations d'opioïdes au moment de la demande d'accès :

| Opioïde consommé | Voie(s) | | | | Augmentation récente des doses | Obtention sans prescription |
|--|---------|-------------|--------|------------|--------------------------------|-----------------------------|
| | Orale | Sublinguale | Nasale | Injectable | | |
| Héroïne | 0 | 1 | 119 | 22 | 11,8 % | 100 % |
| Buprénorphine | 0 | 28 | 2 | 4 | 34,4 % | 12,5 % |
| Méthadone | 261 | 0 | 0 | 0 | 29,1 % | 5,4 % |
| Buprénorphine/naloxone | 1 | 8 | 0 | 0 | 33,3 % | 0 % |
| Morphine | 5 | 1 | 2 | 22 | 31,0 % | 82,7 % |
| Fentanyl | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 % | 100 % |
| Autre (codéine, tramadol, poudre d'opium) | 6 | 0 | 0 | 0 | 33,3 % | 66,6 % |

Autres consommations (85 % des patients) :

| Consommations | % (n = 312) |
|--------------------------------------|--------------|
| Dépendance à l'alcool | 22 (n = 68) |
| Benzodiazépine | 37 (n = 114) |
| • Dont consommation régulière | 72 (n = 82) |
| Amphétamines | 9 (n = 29) |
| Cannabis | 55 (n = 172) |
| Cocaïne | 46 (n = 142) |

14 % de l'entourage formé.

40 renouvellements pour 35 usagers car dans 75 % des cas ils ont été donnés, 15 % égarés et 10% administrés.

Un usager a eu besoin de son kit pour lui-même et trois l'ont utilisé pour un tiers.

Objectifs

Présenter les caractéristiques des patients inclus dans ce dispositif lors de l'ATU au sein de deux centres et les résultats de l'enquête nationale sur la contribution des CSAPA à ce nouvel outil de réduction des risques.



Résultats

462 CSAPA contactés → 82 réponses (18 %) dont 76 prenaient en charge des patients dépendants aux opiacés.

File active moyenne : 694 dont 186 pour opiacés.

Connaissances d'OD parmi leurs patients dans l'année : 25 %.

Décès par OD : 30 au total.

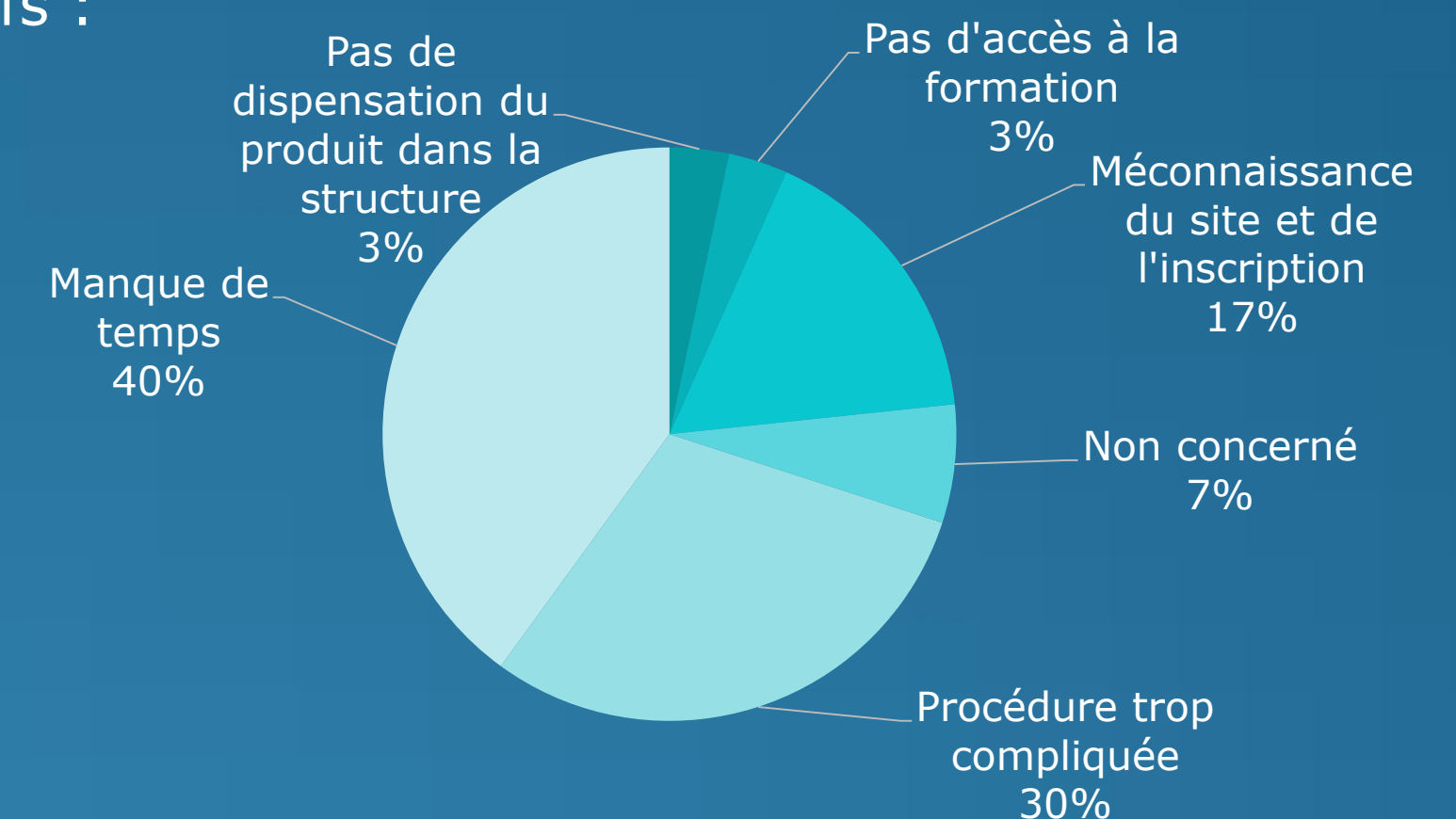
Sur les 76 centres :

2 ne se sentaient pas concernés par l'antidote.

1 ne le connaissait pas.

55 centres ont suivis la formation

49 se sont inscrits sur le site de l'ATU et 24 ont refusé pour les motifs :

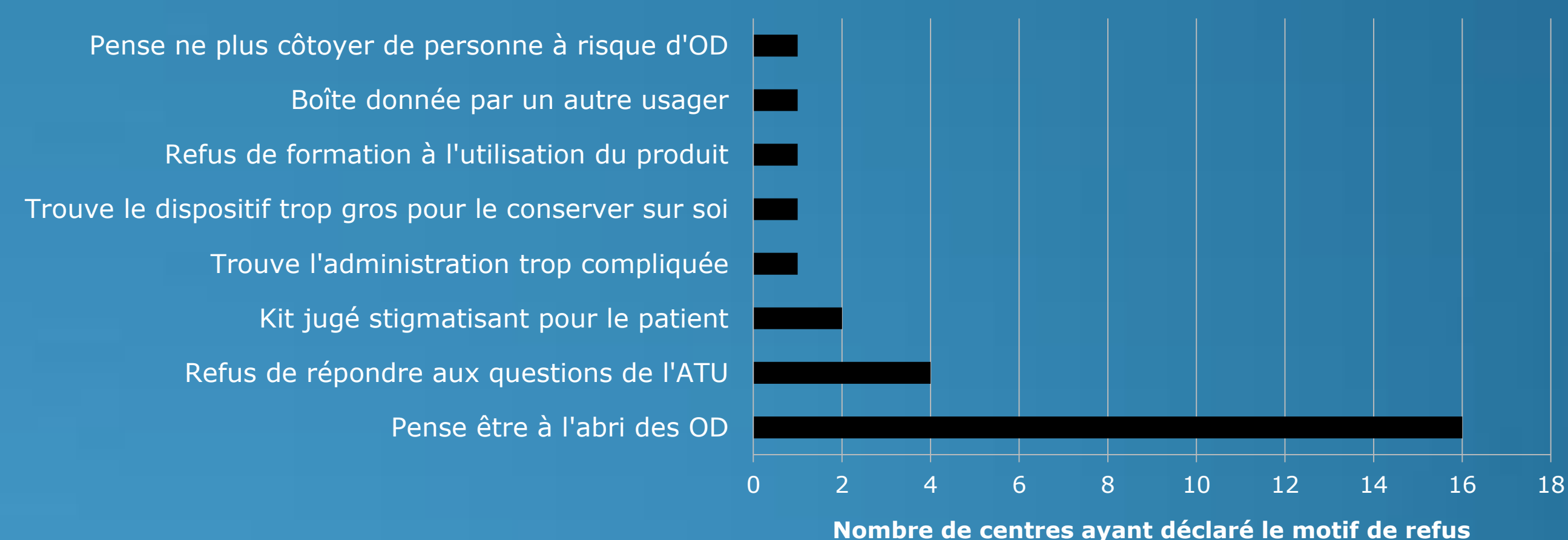


48 ont informé leurs patients de la disponibilité du Nalscuc®.

37 centres ont inclus 947 patients [1-197].

| Les entretiens ont été proposés | % (sur 37 centres) |
|---|--------------------|
| Uniquement aux patients jugés à haut risque (selon l'OMS) d'overdose | 54 (n = 20) |
| A la quasi-totalité des patients usagers d'opiacés/opioides (MSO inclus) | 43 (n = 16) |
| A tous les autres patients faisant partie d'un milieu ou entourage à risque | 5 (n = 2) |
| A l'entourage des patients à risque | 3 (n = 1) |
| Uniquement sur demande du patient | 0 |

21 centres ont essayé des refus de patients aux motifs :



2458 boîtes ont été commandées par 44 centres.

9 CSAPA qui avaient des kits n'en n'ont pas donné.

35 CSAPA ont dispensé 1116 kits [1-215] (dispensations sans inclusions comprises).

80 renouvellements dans 19 centres surtout pour don, perte ou administration.

13 utilisations rapportées dans le cadre d'une OD.

2 cas de mésusages déclarés.

Conclusion

L'intérêt de la naloxone par voie intra nasale n'est aujourd'hui plus à démontrer dans un contexte d'OD aux opioïdes. L'ATU a permis d'apporter une forme « take-home » inexistante jusqu'à présent. Malheureusement, l'aspect administratif de l'ATU a rebuté de nombreux professionnels qui ne se sont pas engagés dans le dispositif à l'exception de quelques équipes. Ce sentiment est renforcé par une absence de ferveur des usagers des CSAPA. La mise à disposition en officine semble compromise faute d'accord sur son prix avec le CEPS. Le laboratoire envisage même d'arrêter en 2020 sa commercialisation en France. Pour les patients, il faut donc espérer que des spécialités concurrentes sous forme intra nasale (Nyxoid®, Naloxone Adapt®, Ventizolve®) et intramusculaire (Prenoxad®) soient commercialisées. En attendant, le Nalscuc® reste un outil utile et pratique grâce à son mode d'administration dans la réduction des décès par OD en France.

Références

Retour d'expérience de deux CSAPA et enquête nationale sur la naloxone intranasale (Nalscuc®) dans la prévention des overdoses aux opioïdes. Lenglard F, Berger-Vergiat A, Ragonnet D, Duvernay N, Lack P, Poulet E, Zoulim F, Chappuy M. Therapie. 2019. <https://doi.org/10.1016/j.therap.2019.01.005>

[1] : ANSM - Résumé du rapport de synthèse périodique n°13. NALSCUC 0,9 mg/0,1ml solution pour pulvérisation nasale en récipient unidose.

https://ansm.sante.fr/var/ansm_site/storage/original/application/5c8d632d60b3ee2f650f567b1f5e877b.pdf

a : Service d'Addictologie - Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie - Groupement Hospitalier Centre - Hospices Civils de Lyon, Lyon, France

b : Centre de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie - Groupement Hospitalier Nord - Hospices Civils de Lyon, Lyon, France