

ANSM

**Centres d'Evaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance
(CEIP)**

**OPEMA
(Observation des Pharmacodépendances en Médecine Ambulatoire)**

RESULTATS DE L'ENQUETE 4 – 16/01/2012 – 12/02/2012

L'enquête OPEMA est une enquête multicentrique nationale menée auprès des médecins généralistes. Elle est coordonnée par le centre correspondant du CEIP de Marseille et est pilotée par le réseau des CEIP, responsable du recrutement des médecins participant. Les notifications anonymes sont recueillies durant un mois de novembre.

L'enquête OPEMA a pour but de collecter des informations anonymisées concernant :

- les caractéristiques socio-démographiques des patients usagers de produits illicites ou de médicaments détournés de leur usage thérapeutique pris en charge en médecine ambulatoire ;
- leurs consommations de substances illicites et de médicaments psychotropes ;
- leurs pathologies somatiques associées.

En janvier 2012, 13 CEIP ont participé à l'enquête. A l'issue de cette quatrième enquête, 115 médecins généralistes ont procédé à 1516 inclusions de patients et 2573 fiches produits. En très forte augmentation pour l'enquête n°3 de 2010, le volume de données recueillies a été consolidé pour l'enquête n°4.

Résultats 2012

1. Situation sociodémographique des sujets inclus

Le nombre de patients inclus est de 1516.

31,8% sont des femmes. Ce taux augmente à 69,4% pour la classe d'âge supérieure ou égale 60 ans.

La moyenne d'âge est de 39,7 ± 13,2 ans.

Parmi les sujets inclus, 39% vivent seuls, 38% en couple et 21% en famille.

54% signalent une activité rémunérée ponctuelle ou continue, 39% signalent des prestations sociales dont assurance chômage, 22% sont chômeurs et 7% retraités.

2. Usage de substances psychoactives

L'analyse des modalités d'usage montre que :

- 40% (n=538) des sujets inclus ont déjà eu recours à la voie intraveineuse (IV) au cours de leur vie [à l'âge moyen de 21,9 ± 5,1 ans];
- 4,6 % des sujets inclus déclarent un usage de substances psychoactives par voie IV dans la semaine qui a précédé leur inclusion.
- 9,4 % des sujets inclus déclarent un usage de substances psychoactives par voie nasale dans la semaine qui a précédé leur inclusion.

3. Etat de santé

Selon les enquêteurs, 21% (n=289) des sujets inclus présentent une dépendance alcoolique et 82% (n=1167) sont consommateurs de tabac, dont 37% (n=533) fumant plus de 20 cigarettes par jour.

- 25% des sujets inclus présentent un état bucco-dentaire négligé
- 60% ont eu une vaccination complète contre le virus de l'hépatite B (VHB)
- Statuts sérologiques :
 - 18% des sujets inclus sont séropositifs au **VHC (virus de l'hépatite C)**, (statut sérologique inconnu pour 22%)
 - 2,3% des sujets inclus sont séropositifs au **VIH (virus de l'immunodéficience humaine)** (statut sérologique inconnu pour 20%)
- Comorbidités psychiatriques :

	N	%
Toutes	730	48%
Troubles anxieux et troubles dépressifs	438	29%
Troubles de la personnalité et assimilés	164	11%
Troubles psychotiques et délirants	73	5%
Troubles des conduites alimentaires	24	2%

Autres	31	2%
Pas de comorbidité psychiatrique	580	38%
Ne sait pas	29	2%
Non renseigné	177	12%

4. Premiers produits psychotropes consommés et ayant entraîné une dépendance

- **Premier produit psychoactif consommé** (hors tabac et alcool) :

Le premier produit psychoactif a été consommé en moyenne à l'âge de 21,9 ans ± 11,5.

Il s'agit :

- d'une substance psychoactive illicite pour 77% des sujets inclus :
 - 61% cannabis
 - 12% héroïne
 - 2% cocaïne
- d'un médicament pour 22 % des sujets inclus :
 - 13% benzodiazépines et apparentés
 - 4% opiacés dont codéine hors traitement de substitution aux opiacés (TSO)
 - 0,9% TSO (12 sujets pour la buprénorphine Haut Dosage (BHD) et 1 sujet pour la méthadone)
- d'une autre substance psychoactive pour 1% des sujets inclus.

- **Premier produit psychoactif ayant entraîné une dépendance** (hors tabac) :

Le premier produit psychoactif ayant entraîné une dépendance a été consommé en moyenne à l'âge de 24,1 ans ± 11,8.

Il s'agit :

- d'une substance psychoactive illicite pour 75% des sujets inclus :
 - 11% cannabis
 - 59% héroïne
 - 3% cocaïne
- d'un médicament pour 19 % des sujets inclus
 - 11% benzodiazépines et apparentés
 - 4% opiacés dont codéine hors traitement de substitution aux opiacés (TSO)
 - 1,6% antidépresseur
 - 1% buprénorphine au dosage

5. Consommations de psychotropes non opiacés

- Sujets consommateurs de **psychotropes non opiacés** :

	N	%
Consommateurs de benzodiazépines et apparentés	398	26,0%
Consommateurs d'antidépresseurs	166	11,0%
Consommateurs d'autres tranquillisants	40	2,6%
Consommateurs d'antipsychotiques	66	4,0%

- **Benzodiazépines** et apparentés les plus consommées :

Rang	Molécule	N	%
1	Bromazépam (2 ^{ème} en 2010)	75	15,9%
2	Zolpidem (1 ^{ère} en 2010)	73	15,5%
3	Oxazépam	64	13,6%
4	Alprazolam	48	10,2%
5	Diazépam	44	9,3%
6	Zopiclone	42	8,9%
7	Lorazépam	23	4,9%
8	Clonazépam	22	4,7%
9	Clorazépate dipotassique	20	4,2%
10	Lormétazépam	14	3,0%
11	Prazépam	12	2,5%
12	Tétrazépam	8	1,7%
13	Flunitrazépam	7	1,5%

- **Benzodiazépines** et apparentés par indicateurs de détournement :

Indicateurs de détournement	Rang		
	1	2	3
Dose > AMM	Flunitrazépam	Lormétazépam	Zolpidem
Abus ou dépendance	Flunitrazépam	Oxazépam	Alprazolam
Souffrance à l'arrêt	Clonazépam	Diazépam	Zolpidem
Obtention illégale	Flunitrazépam	Oxazépam	Tétrazépam
Alcool concomitant	Lormétazépam	Oxazépam	Clorazépate dip.

6. Sujets consommateurs de psychotropes opiacés

	N	%
Consommateurs de Buprénorphine Haut Dosage (BHD)	611	55%
Consommateurs de méthadone	482	44%
Consommateurs de médicaments codéines	31	2%

7. Les médicaments de substitution

- 73 % des sujets inclus sont sous protocole de substitution (n=1105)
- Nature des médicaments de substitution :

	N	%
BHD	611	55%
Méthadone	482	44%
Autres médicaments	15	1%

- Parmi les sujets traités sous méthadone (482 patients) :
 - 44% sont traités par méthadone gélule (n=210) (vs 36% en 2010, 26% en 2009 et 21% en 2008)
 - 56% sont traités par méthadone sirop (n=270)
 - 0,4% est traité par la méthadone sans autre information (n=2)

La posologie journalière moyenne (sur les 471 dosages renseignés) est de $58,2 \pm 38,3$ mg/j avec une posologie journalière moyenne plus élevée pour la forme gélule ($60,1 \pm 46,6$ mg/j) par rapport à la forme sirop ($56,5 \pm 30,3$ mg/j).

La voie d'administration est orale à l'exception d'un cas avec une voie d'administration de la forme sirop par voies orale et nasale.

Dans 6 cas, l'obtention de la méthadone est par voie illégale.

- Parmi les patients traités sous buprénorphine haut dosage (611 patients traités dans le cadre d'un protocole de substitution):
 - 64% sont traités par Subutex® (n=393)
 - 34% sont traités par un générique (n=202) (vs 34% en 2010 et 27% en 2009)
 - 0,3% sont traités par Suboxone® (n=2)

La posologie journalière moyenne (sur les 593 dosages renseignés) est de $8,2 \pm 7,4$ mg/j avec une posologie journalière moyenne plus élevée pour Subutex® ($9,0 \pm 8,3$ mg/j) par rapport aux génériques ($6,7 \pm 5,0$ mg/j) et pour Suboxone® ($8,0 \pm 0$ mg/j).

Les voies d'administration sont nasale (sniffé) à 8% (n=49), intraveineuse à 6% (n=38), inhalée à 2% (n=13) et dans 1 cas en sous-cutanée.

L'obtention de la BHD est illégale dans 3,4% des cas (n=21 dont exclusivement illégale dans 20 cas).

8. Consommations et conduites associées

- 27% des produits sont consommés avec une prise d'alcool concomitante.
- 9% des médicaments avec une posologie renseignée sont consommés à une dose supérieure à celle recommandée par l'AMM.

La voie intraveineuse est signalée par 4,6% des sujets et 3,4% des produits. Les médicaments injectés signalés sont :

- Méthylphénidate (29%)
- Morphine (16%)
- BHD (6%)
- Diazépam (2%)

La voie nasale est signalée par 9,4% des sujets et 6,9% des produits. Les médicaments sniffés signalés sont :

- Morphine (11%)
- BHD (8%)
- Diazépam (2%)
- Méthadone (0,2%)

La voie inhalée (hors cannabis) est signalée par 3% des sujets et 2,1% des produits. Les médicaments fumés signalés sont :

- Lorazépam (4,3%)
- BHD (2,1%)

15% des sujets distincts (n=222) ont recours à la voie nasale et/ou intraveineuse et/ou inhalée (hors cannabis).

9. Consommateurs de produits illicites (n=427):

- 17% consomment du cannabis (vs 13,2% en 2010), dont 58% quotidiennement et 30% avec alcool concomitant
- 6% consomment de l'héroïne ou du speed ball (mélange héroïne et cocaïne) dont 30% quotidiennement, 15% par voie intraveineuse et 69% par voie nasale
- 4% consomment de la cocaïne dont 1,6% quotidiennement, 31% par voie intraveineuse et 66% par voie nasale
- Autres illicites: LSD (n=8), ecstasy (n=8), amphétamine (n=2) et métamphétamine (n=1)

Conclusions

L'enquête OPEMA réalisée en 2012 est la 4^{ème} de ce programme d'observation des pharmacodépendances mené auprès de médecins généralistes libéraux volontaires. En très forte augmentation pour l'enquête n°3 de 2010, le volume de données recueillies a été consolidé pour l'enquête n°4 avec 1516 patients inclus pour 2573 fiches « produits ».

Au cours des 4 enquêtes du programme, 3947 sujets ont été inclus par 230 médecins généralistes différents dans 56 départements distincts, décrivant la consommation de 6834 substances psychoactives.

Le bromazépam et le zolpidem restent les 2 benzodiazépines les plus consommées en 2012. Le flunitrazépam qui est la 13^{ème} benzodiazépine consommée est au 1^{er} rang pour 3 des 5 indicateurs de détournement (dose supérieure à celle de l'AMM, abus ou dépendance, obtention illégale).

Après une forte progression en 2010, la part de la méthadone chez les patients sous médicaments de substitution en 2012 s'est stabilisée (44%) par rapport à la BHD (55%). Le taux de patients sous gélule continue d'augmenter (26% en 2009, 36% en 2010 et 44% en 2012) par rapport à la forme sirop.

Le réseau des CEIP et l'ANSM remercient tous les médecins généralistes ayant participé et porté un intérêt à cette enquête.