

Données françaises d'usage et de mésusage des antalgiques opioïdes

Nicolas AUTHIER

UMR Inserm 1107 / OFMA
Fondation Institut Analgesia
CETD, CHU Clermont-Ferrand



Session DPC
27 novembre 2019

Liens d'intérêts : AUCUN

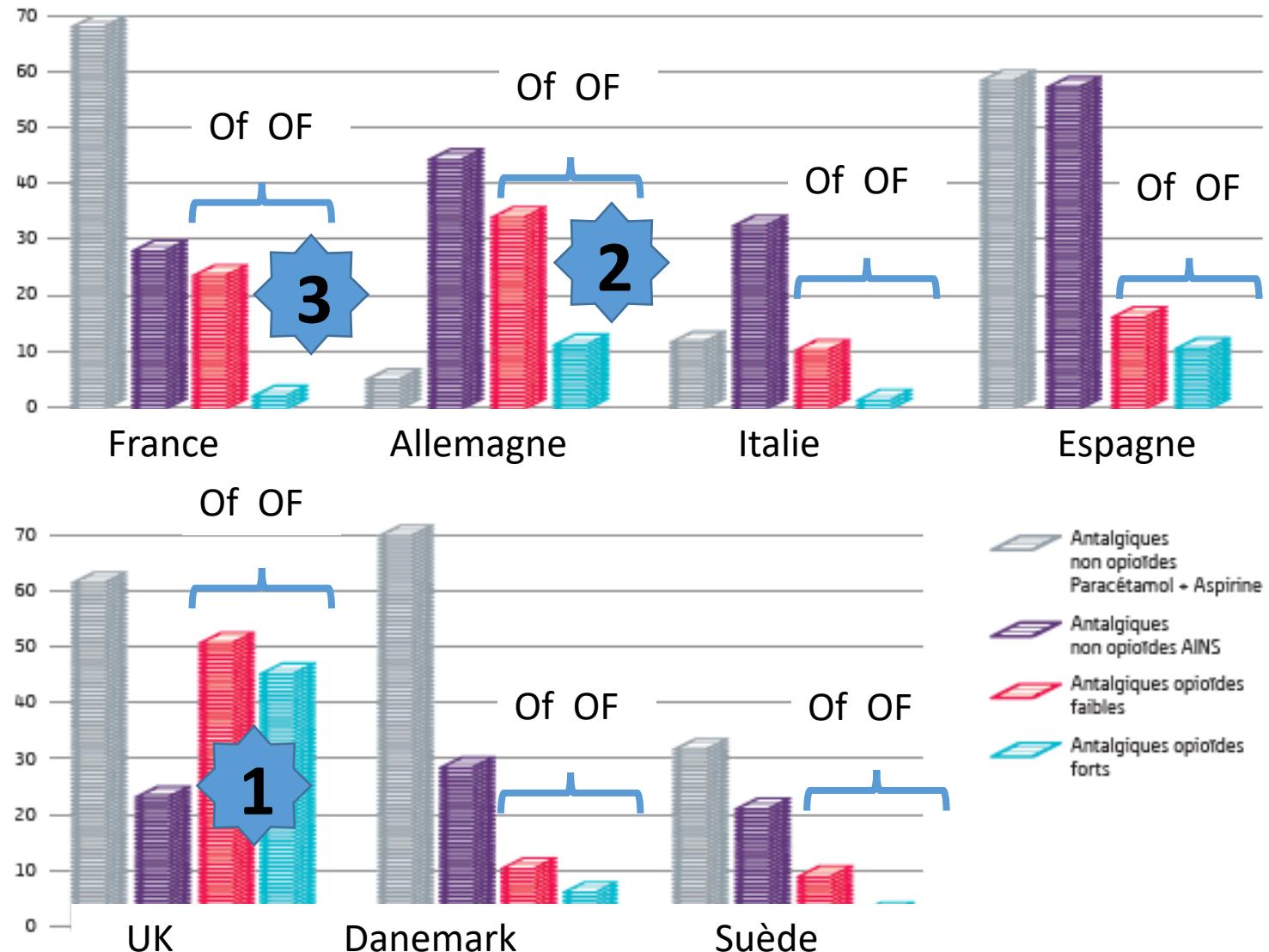


| 1



Données d'usage des antalgiques opioïdes en Europe

(Rapport ANSM, février 2019)



ORIGINAL ARTICLE

Prescription opioid analgesic use in France: Trends and impact on morbidity–mortality

C. Chenaf^{1,2,3,*}, J.-L. Kaboré^{1,3,*}, J. Delorme^{1,2,3}, B. Pereira¹, A. Mulliez¹, M. Zenut^{1,2,3}, N. Delage^{1,2,3}, D. Ardid^{1,3}, A. Eschalier^{1,2,3}, N. Authier^{1,2,3}

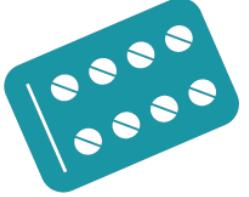
1 Université Clermont Auvergne, CHU Clermont-Ferrand, Inserm, Neuro-Dol, Service de Pharmacologie médicale, Centres Addictovigilance et Pharmacovigilance, Centre Evaluation et Traitement de la Douleur, Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation, F-63001, Clermont-Ferrand, France

2 Observatoire Français des Médicaments Antalgiques (OFMA)/French Monitoring Centre for Analgesic Drugs, CHU Clermont-Ferrand, Université Clermont Auvergne, F-63001, Clermont-Ferrand, France

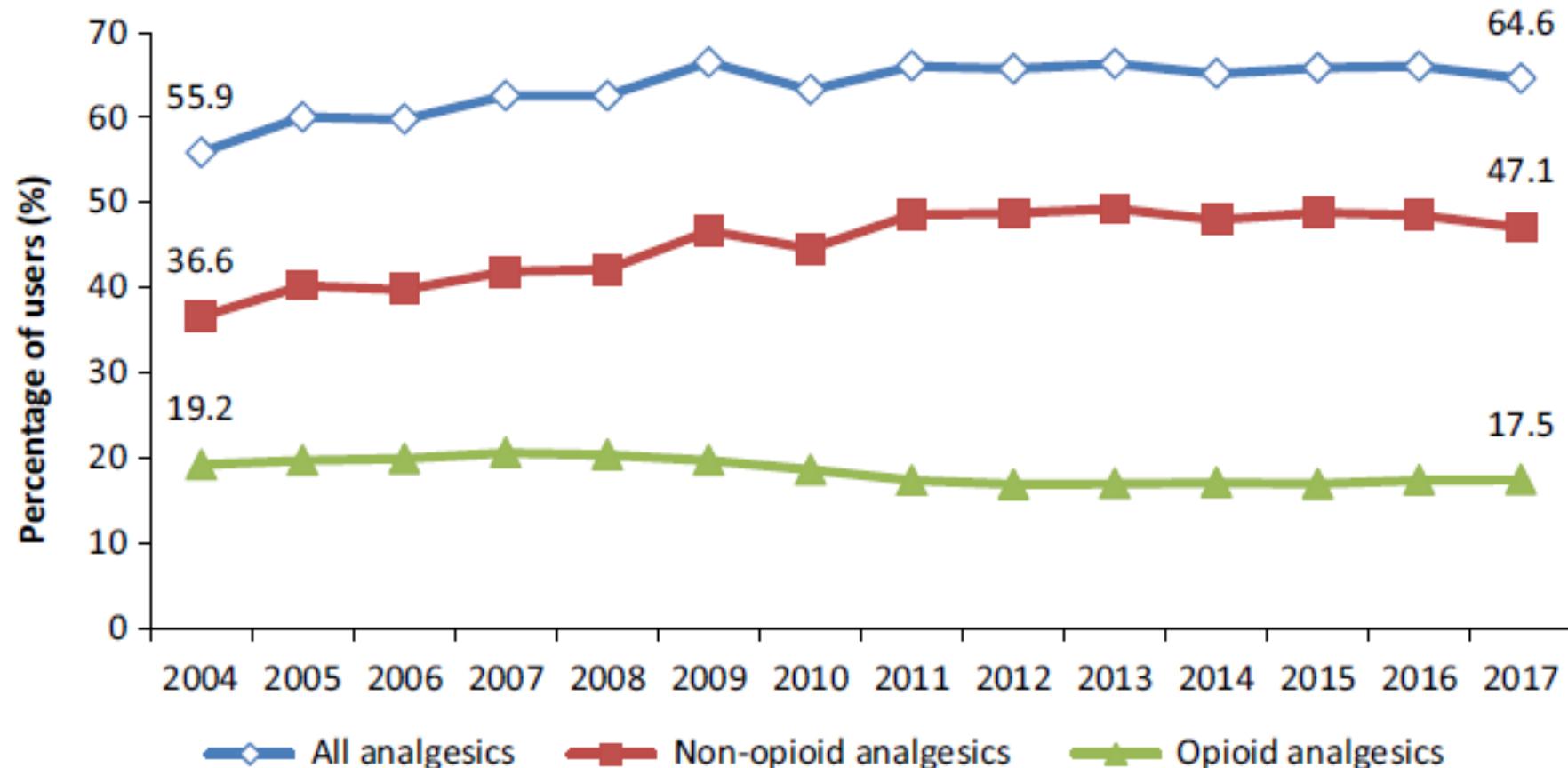
3 Institut Analgesia, Faculté de Médecine, BP38, F-63001, Clermont-Ferrand, France



Données de remboursement des antalgiques en France *(Chenaf et coll, 2019)*



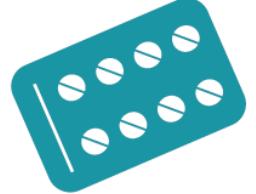
Prévalence annuelle de français bénéficiant d'au moins un remboursement d'antalgiques de 2004 à 2017



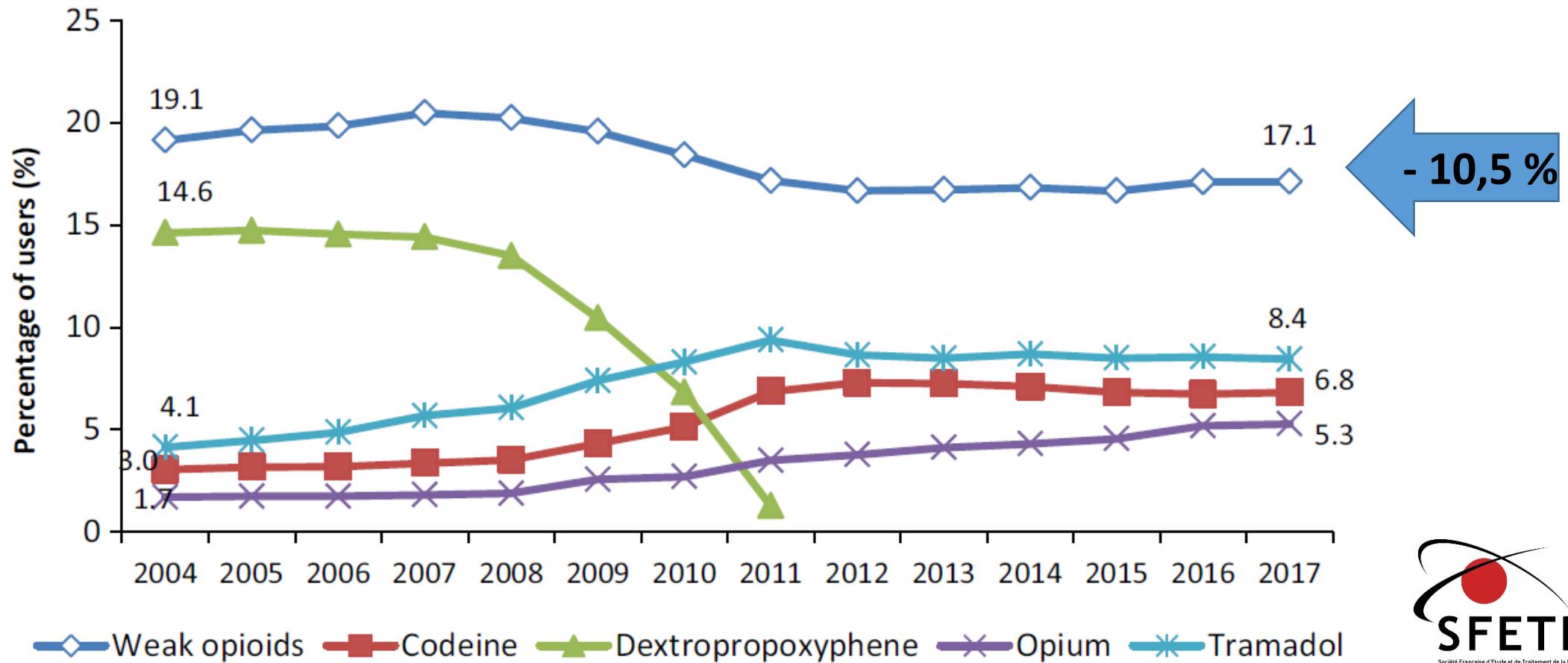
- 8,9 %



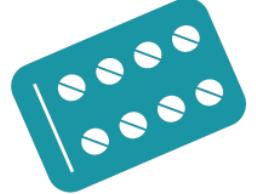
Données de remboursement des antalgiques opioïdes « faibles » en France (*Chenaf et coll, 2019*)



Prévalence annuelle de français bénéficiant d'au moins un remboursement d'antalgiques opioïdes FAIBLES de 2004 à 2017

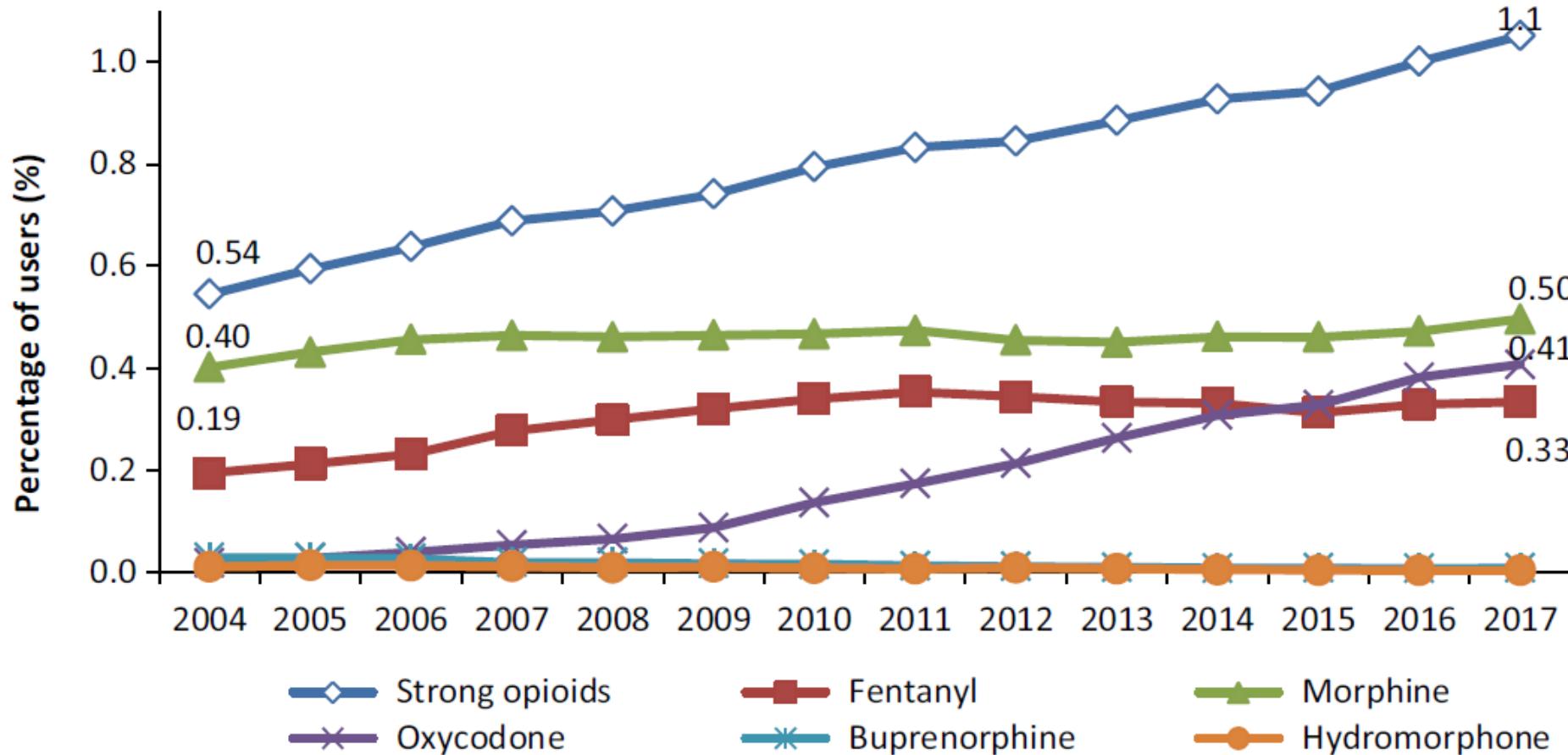


Données de remboursement des antalgiques opioïdes « forts » en France (*Chenaf et coll, 2019*)



Prévalence annuelle de français bénéficiant d'au moins un remboursement d'antalgiques opioïdes FORTS de 2004 à 2017

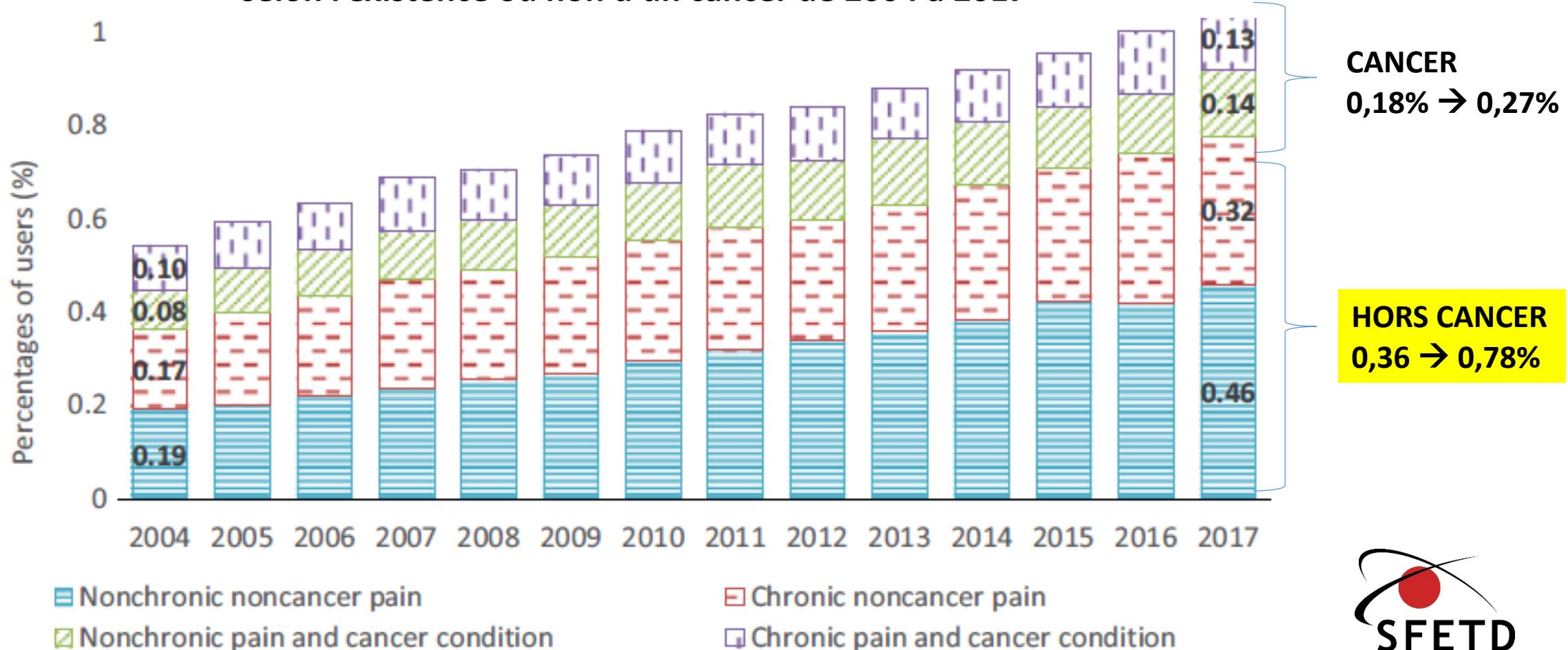
+ 104 %



Données de remboursement des antalgiques opioïdes « forts » en France (*Chenaf et coll, 2019*)



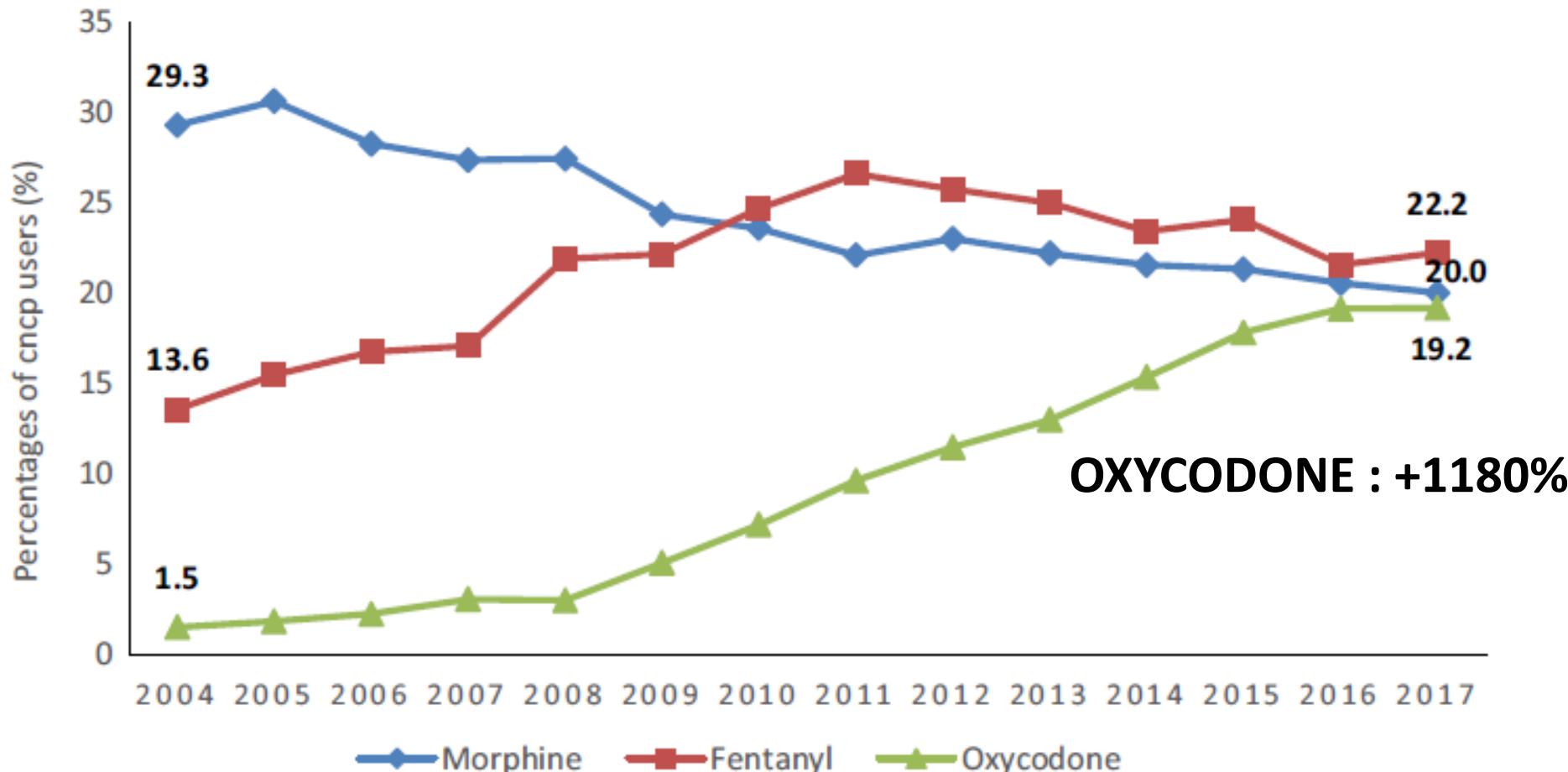
Evolution des prescriptions d'opioïdes forts
selon l'existence ou non d'un cancer de 2004 à 2017



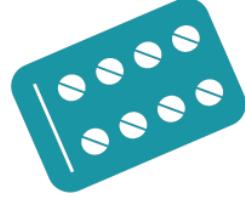
Données de remboursement des antalgiques opioïdes « forts » en France *(Chenaf et coll, 2019)*



Evolution de 2004 à 2017 pour les trois principaux antalgiques opioïdes forts du pourcentage de patients traités pour une douleur chronique non liée au cancer



Evolution de la prévalence annuelle du « doctor shopping » pour les antalgiques opioïdes en France *(Chenaf et coll, 2019)*



Antalgiques opioïdes : +34% ($p < 0,05$) de doctor shopping

0,50% (95% CI: 0.43–0.52) en 2004

0,67% (95% CI: 0.61–0.72) en 2017

Antalgiques opioïdes faibles : 0,56% (95% CI: 0.51–0.61) en 2017

Antalgiques opioïdes forts : 0,59% (95% CI: 0.40–0.79) en 2017



Facteurs associés au comportement de « doctor shopping » pour les antalgiques opioïdes en France (Chenaf et coll, 2019)

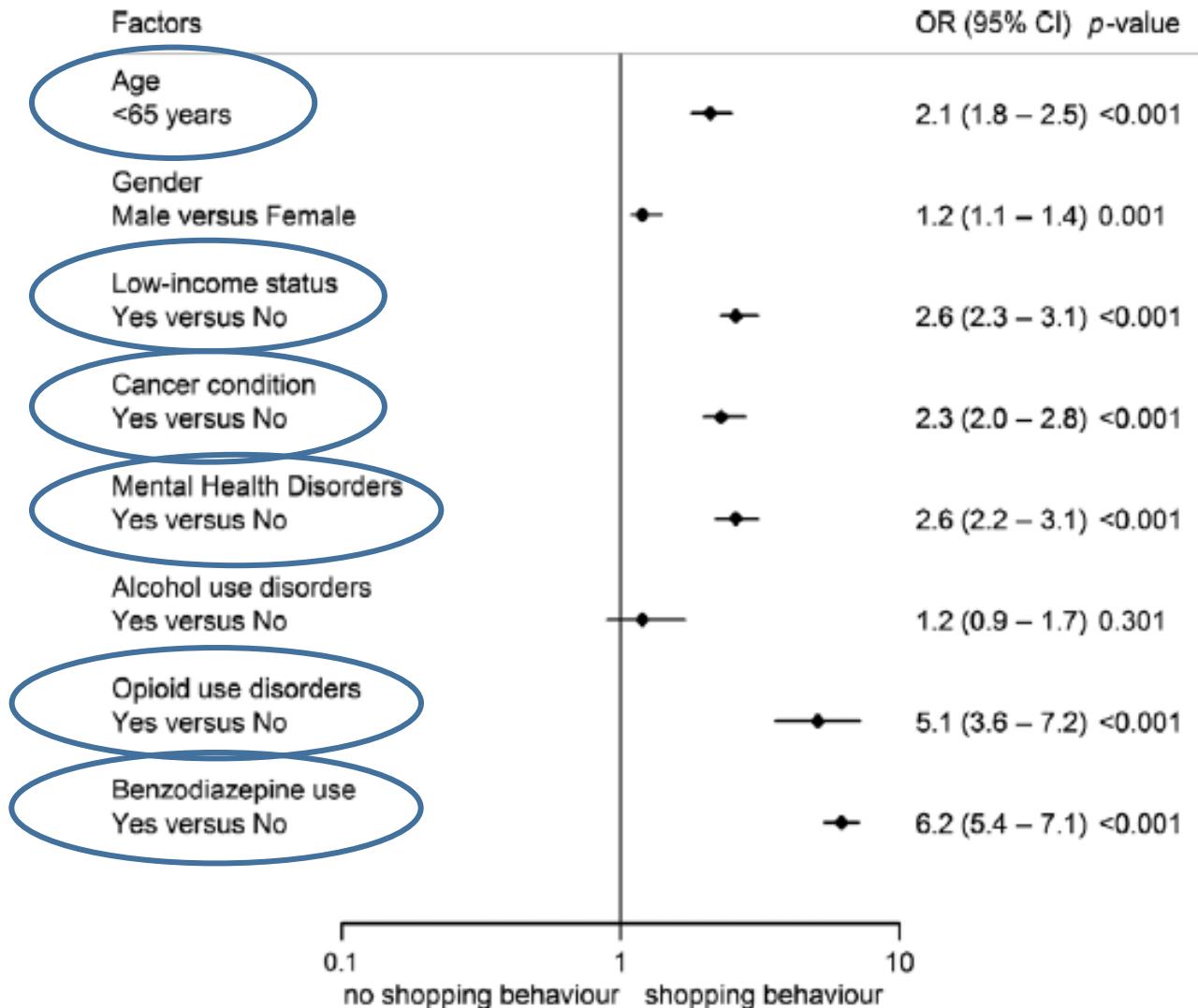
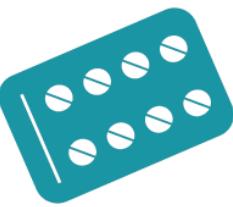
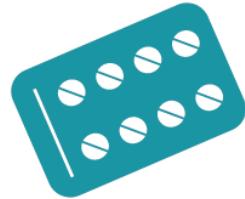


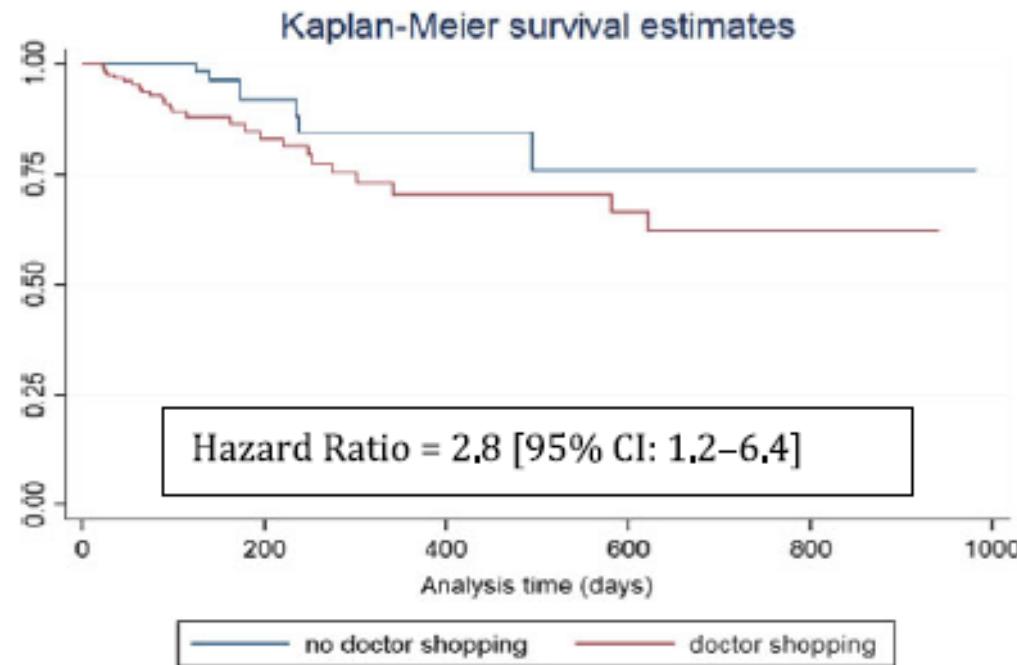
Figure 3 Risk factors associated with opioid shopping behaviour. OR (95% CI): odds ratio (95% confidence interval).



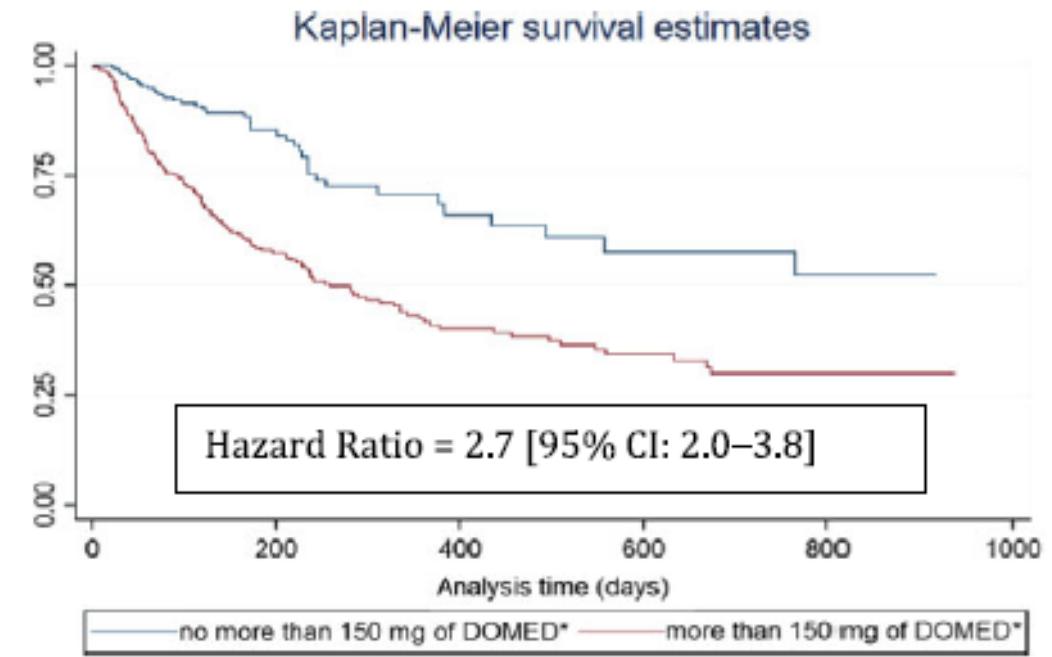
Doctor shopping : facteur de risque de mortalité

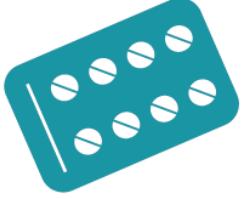


A Survival analysis according to opioid shopping behaviour



B Survival analysis according to daily oral morphine equivalent dose





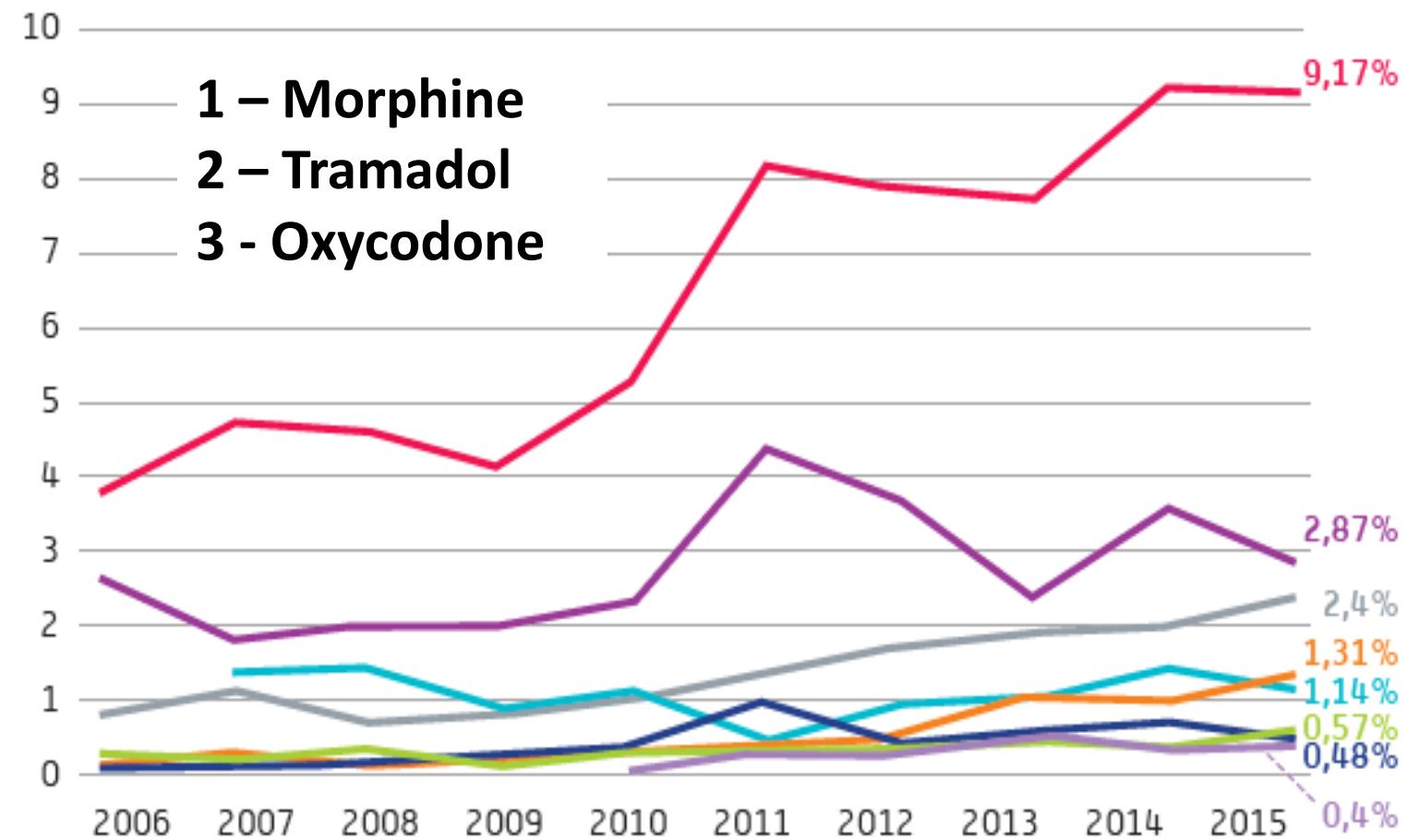
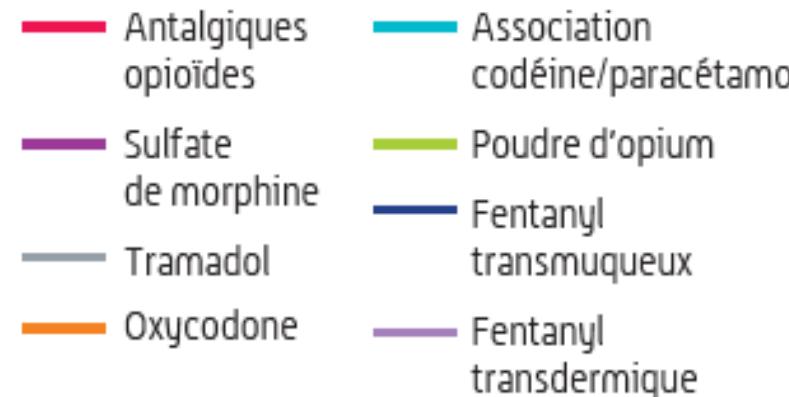
État des lieux de la consommation
des antalgiques opioïdes et leurs usages
problématiques

FÉVRIER 2019

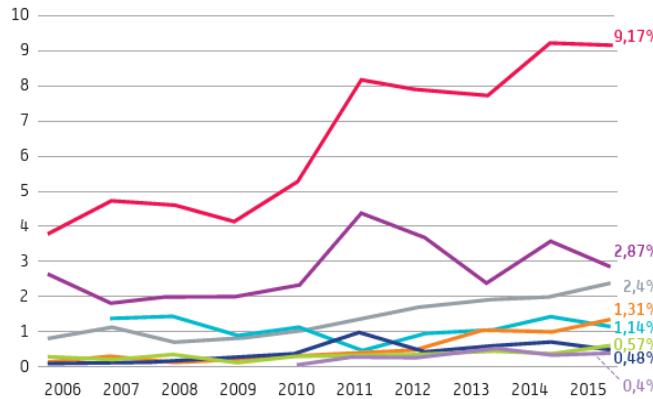


Données d'addictovigilance sur les antalgiques opioïdes

ÉVOLUTION DE LA PART (%)
DES ANTALGIQUES OPIOÏDES DANS
LES NOTIFICATIONS SPONTANÉES DE CAS
D'USAGE PROBLÉMATIQUE RAPPORTÉES
AU RÉSEAU D'ADDICTOVIGILANCE
*(Sources : données du réseau
d'addictovigilance-ANSM)*



Données d'addictovigilance sur les antalgiques opioïdes



Profil des patients faisant l'objet d'une déclaration d'addictovigilance :

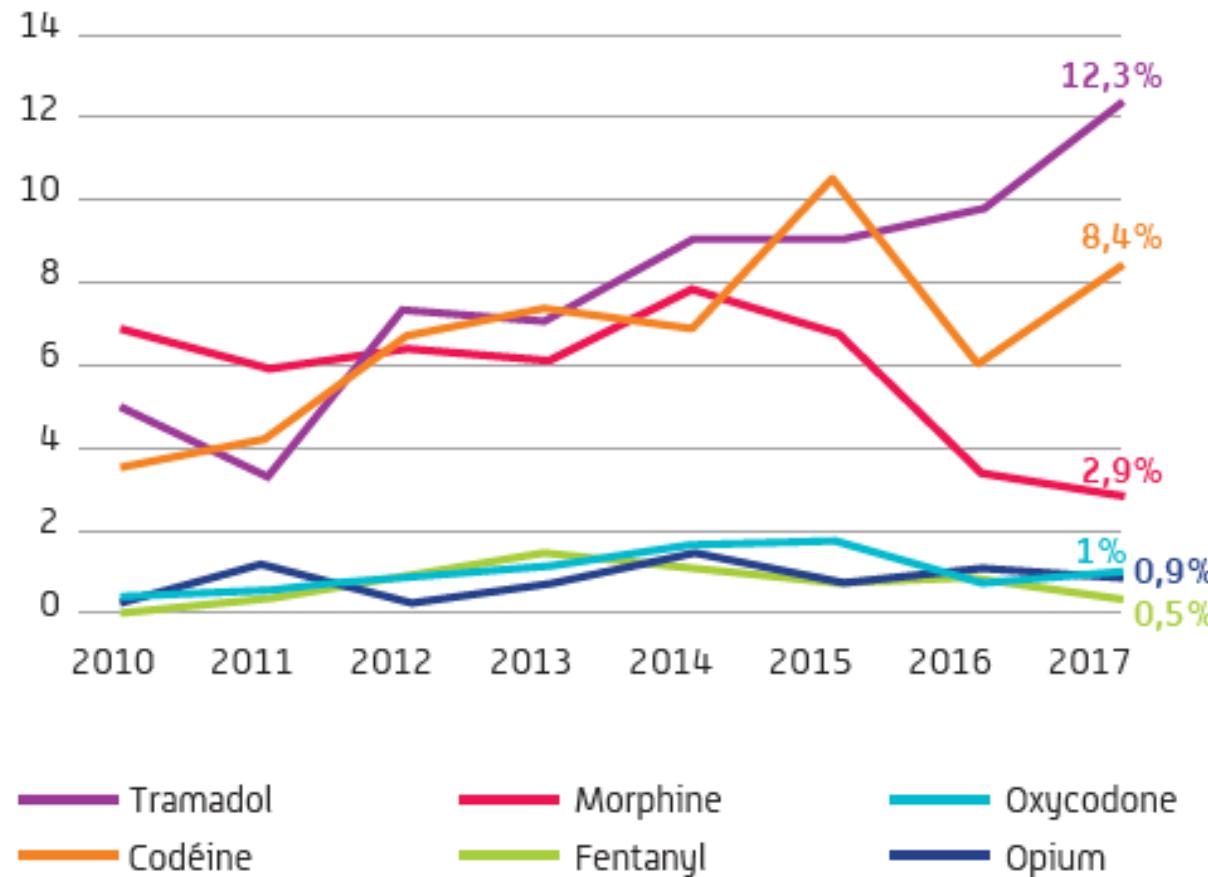
- 50-75% femmes (sauf morphine)
- 40-50 ans
- 30-45% comorbidités psychiatriques
- +++ contexte douleur

Données d'addictovigilance sur les antalgiques opioïdes

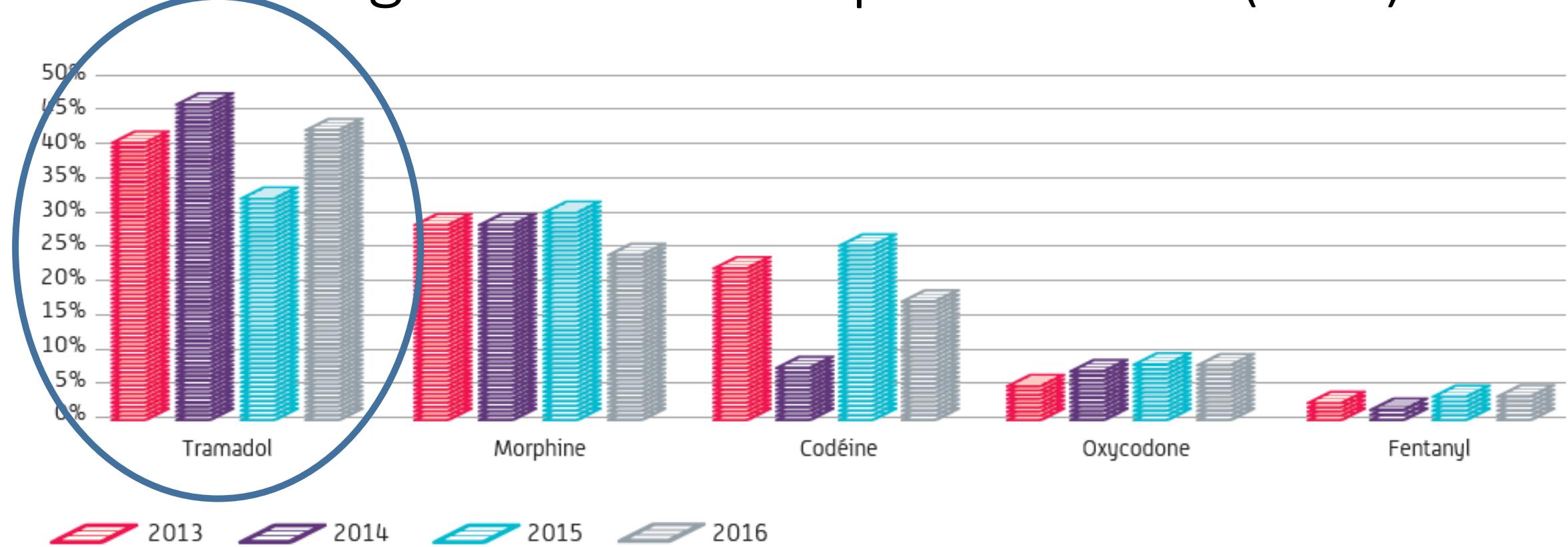
ÉVOLUTION DU TAUX DE CITATION DES ANTALGIQUES OPIOÏDES
LES PLUS FRÉQUEMMENT CITÉS DANS OSIAP DEPUIS 2010
(source OSIAP)

Ordonnances falsifiées :

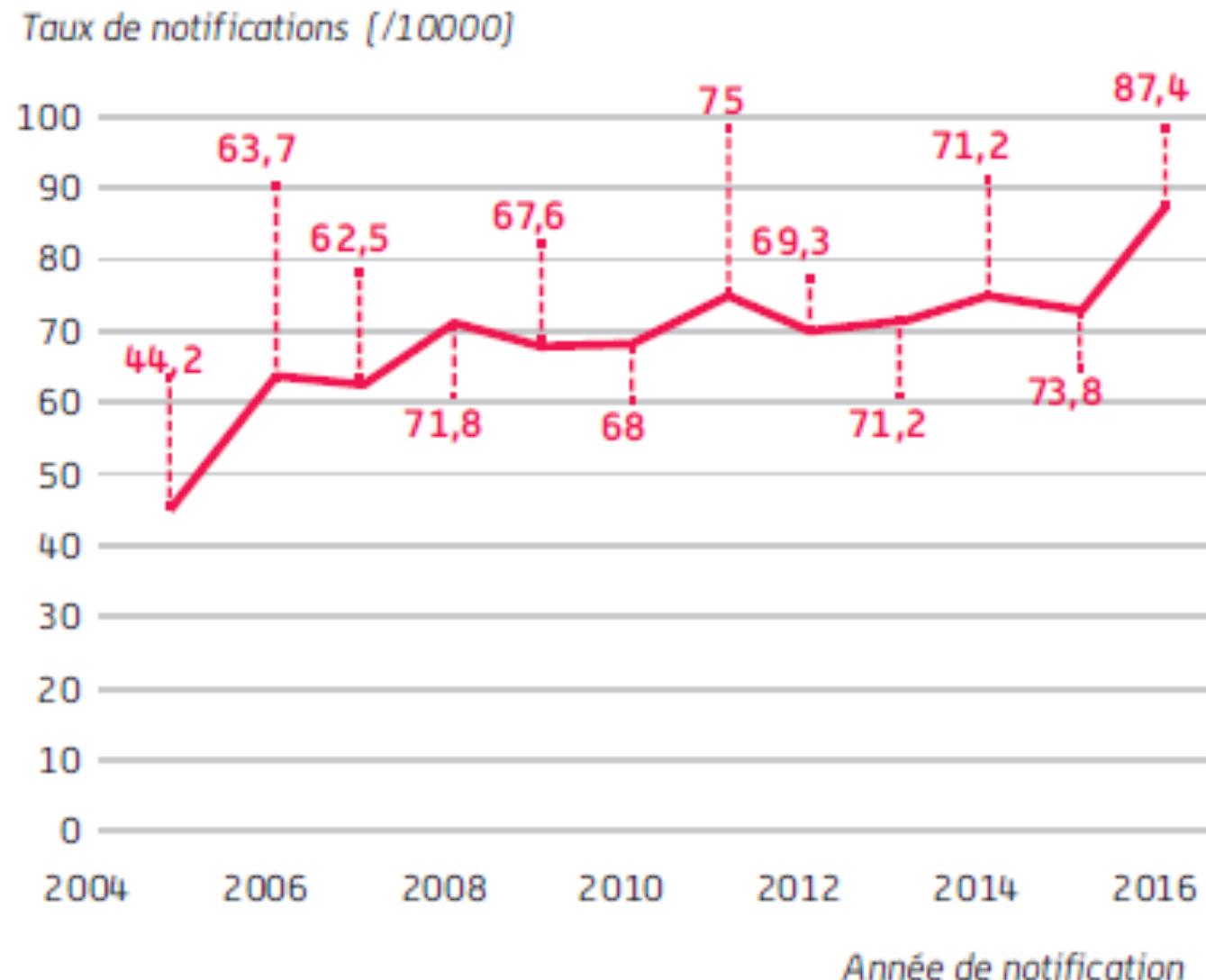
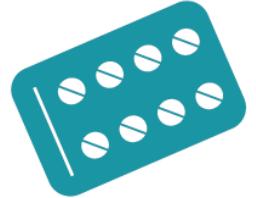
- 1 – Tramadol
- 2 – Codéine
- 3 - Morphine



Données relatives au réseau français des centres d'addictovigilance : Décès par surdose (DTA)



Données relatives aux surdoses dans la base française de pharmacovigilance (source : OFMA / ANSM)



+98%

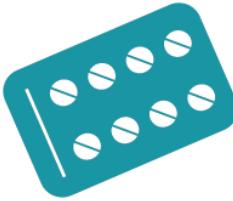
- 1 – Tramadol (+139%)
- 2 – Morphine
- 3 – Oxycodone (+1229%)

!!! Poudre d'opium (+757%)

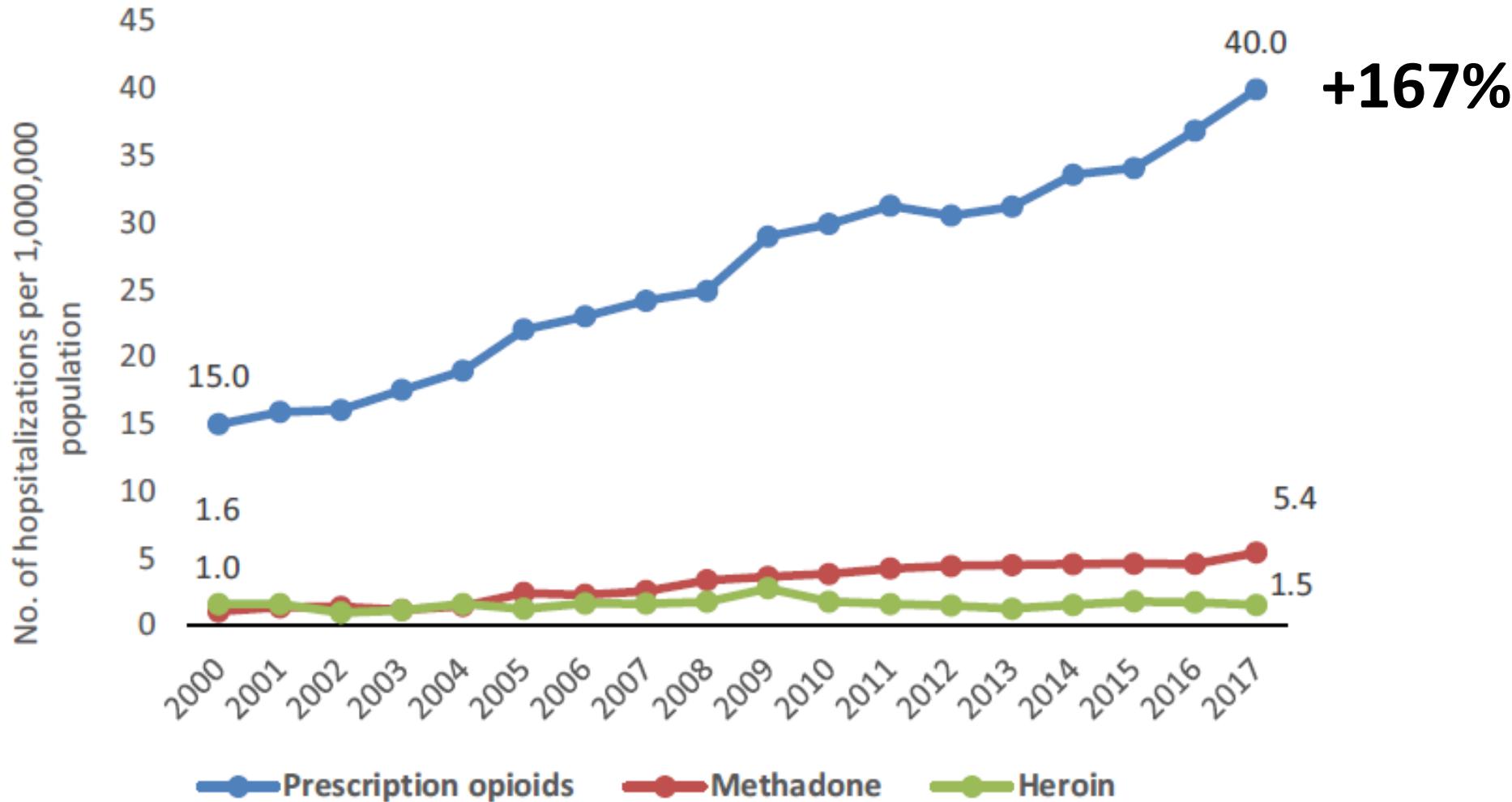
Age médian : 73 ans
Genre : 67% femmes



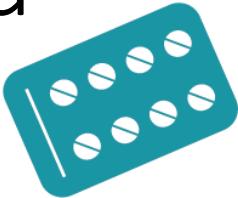
Données relatives aux surdoses dans la base française des hospitalisations (Chenaf et coll, 2019)



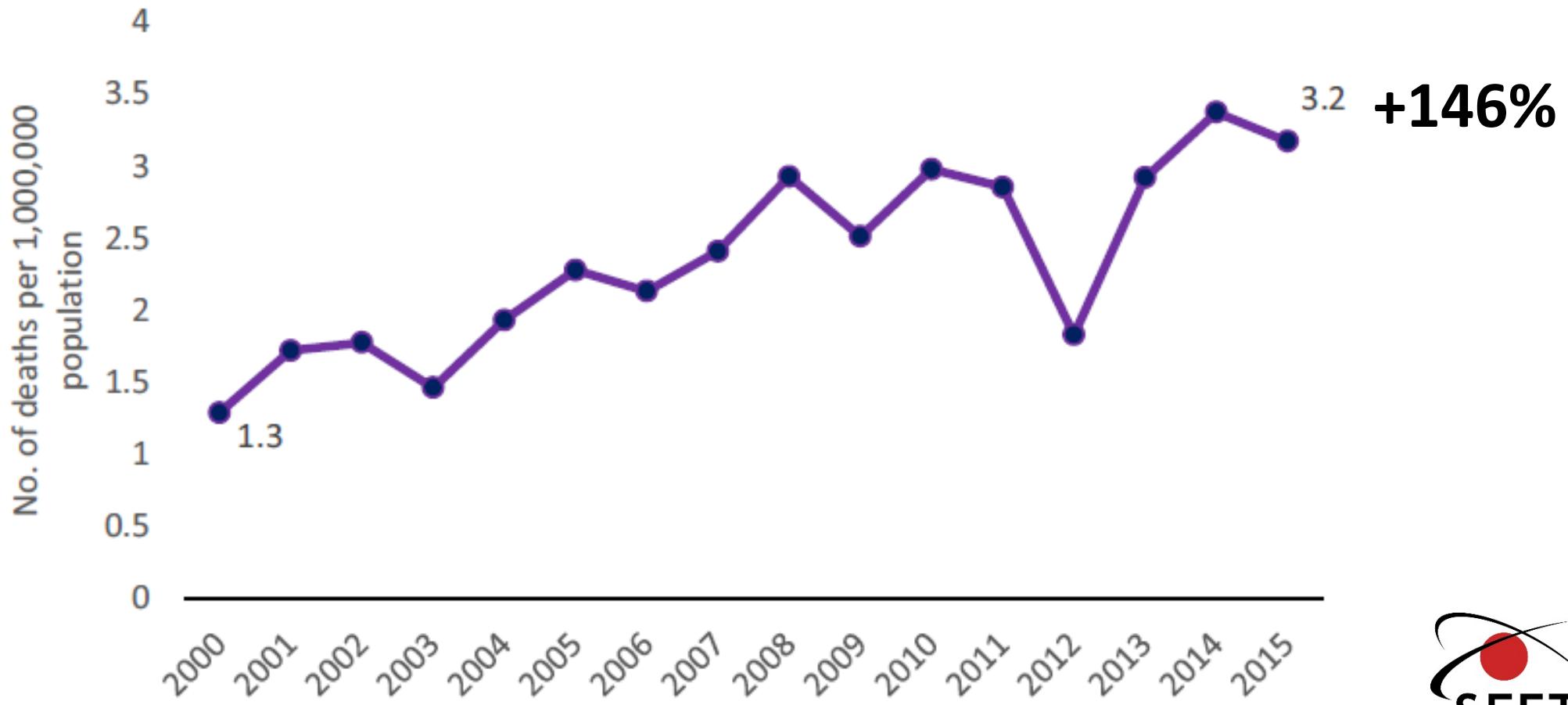
C Opioid-related hospital admissions from 2000 to 2017 in France^a

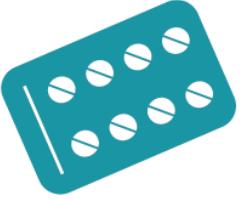


Données relatives aux surdoses mortelles dans la base française CépiDC (Chenaf et coll, 2019)



D Opioid-related deaths from 2000 to 2015 in France^{a, b}





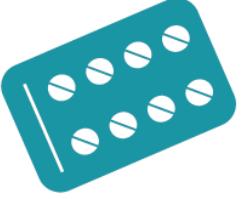
Special dedication to Tramadol

- #1 des prescriptions : 6,8 millions de français / an
- #2 des complications déclarées de pharmacodépendance
- #1 des falsifications d'ordonnances
- #1 des surdoses (avec ou sans décès)
- > 25 % des complications liées à un syndrome de sevrage (dont plus de 50% à doses thérapeutiques)

→ Le tramadol doit il être prescrit en première intention si besoin d'un antalgique opioïde ?



Take-home message (1)



- Pas de crise sanitaire des opioïdes en France
- Risque évitable qu'il faut prévenir
- Conserver une accessibilité aux antalgiques opioïdes en assurant une juste prescription et en promouvant leur bon usage
- Développer l'accessibilité aux thérapeutiques complémentaires dans la douleur chronique
- Vigilance accrue sur l'usage associé des gabapentinoïdes



Take-home message (2)

NE PAS NUIRE en ne prescrivant pas un antalgique opioïde

→ Dépister les facteurs de risques avant la 1^{ère} prescription

NE PAS NUIRE en prescrivant un antalgique opioïde

- Respect des indications et durée de traitement
- Dépister le mésusage en cours de traitement

