

MATINALE OFDT

Les enjeux du bon usage des opioïdes sur prescription

Nicolas AUTHIER

Inserm 1107- NeuroDol / OFMA

Clermont-Ferrand

Paris

14 décembre 2022



Liens d'intérêts : aucun



- 1 Prescription des antalgiques opioïdes en France**
- 2 Usages et mésusages des antalgiques opioïdes**
- 3 Recommandations HAS de bon usage des médicaments opioïdes**
- 4 Naloxone, prévention et antidote des surdoses aux opioïdes**



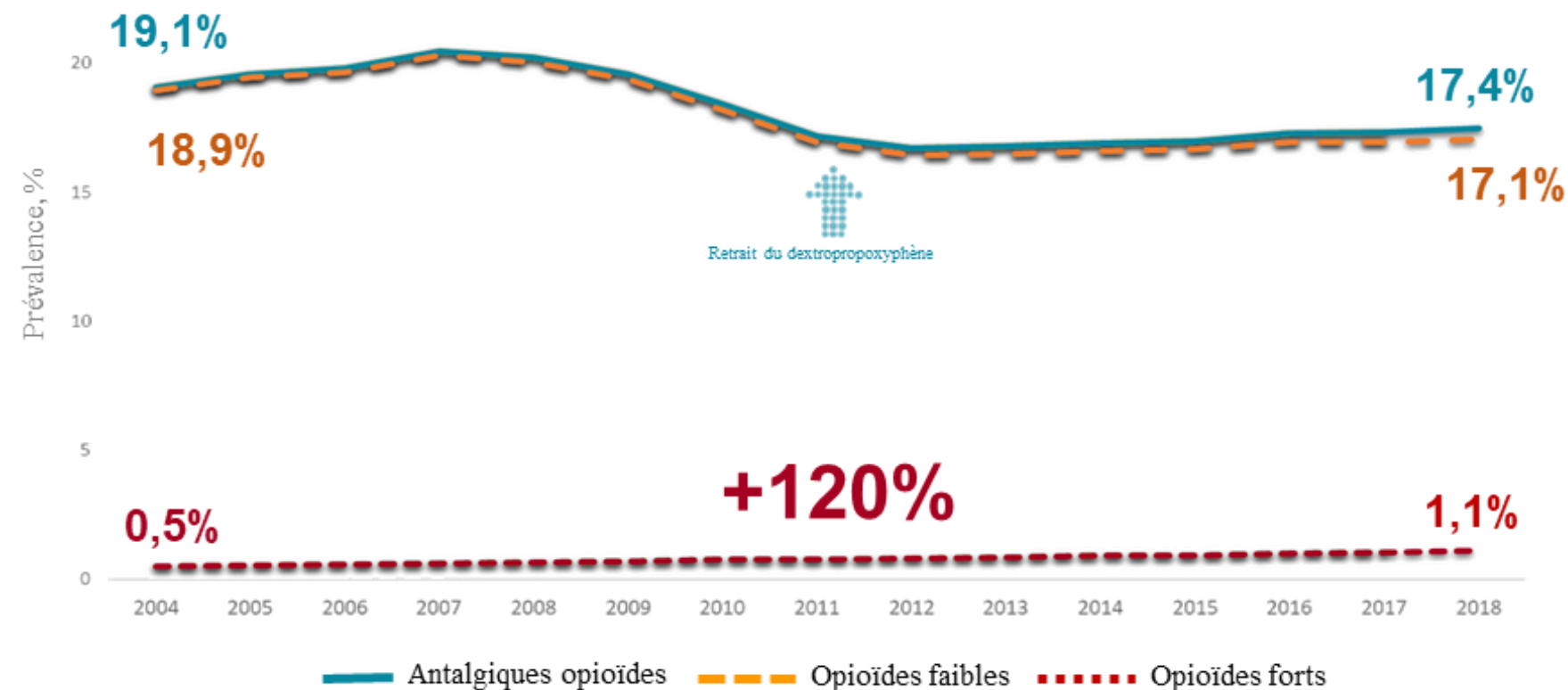
OXYCODONE
MORPHINE
MÉTHADONE
CODÉINE
TRAMADOL
FENTANYL
BUPRÉNOPHINE
OPIUM
DIHYDROCODÉINE
HYDROMORPHONE

1

Prescription des antalgiques opioïdes en France



Exposition aux antalgiques opioïdes en population générale 2004-2018

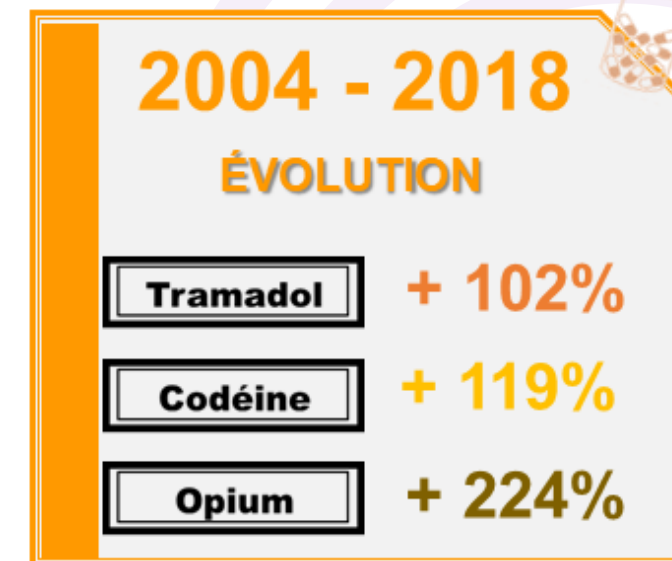
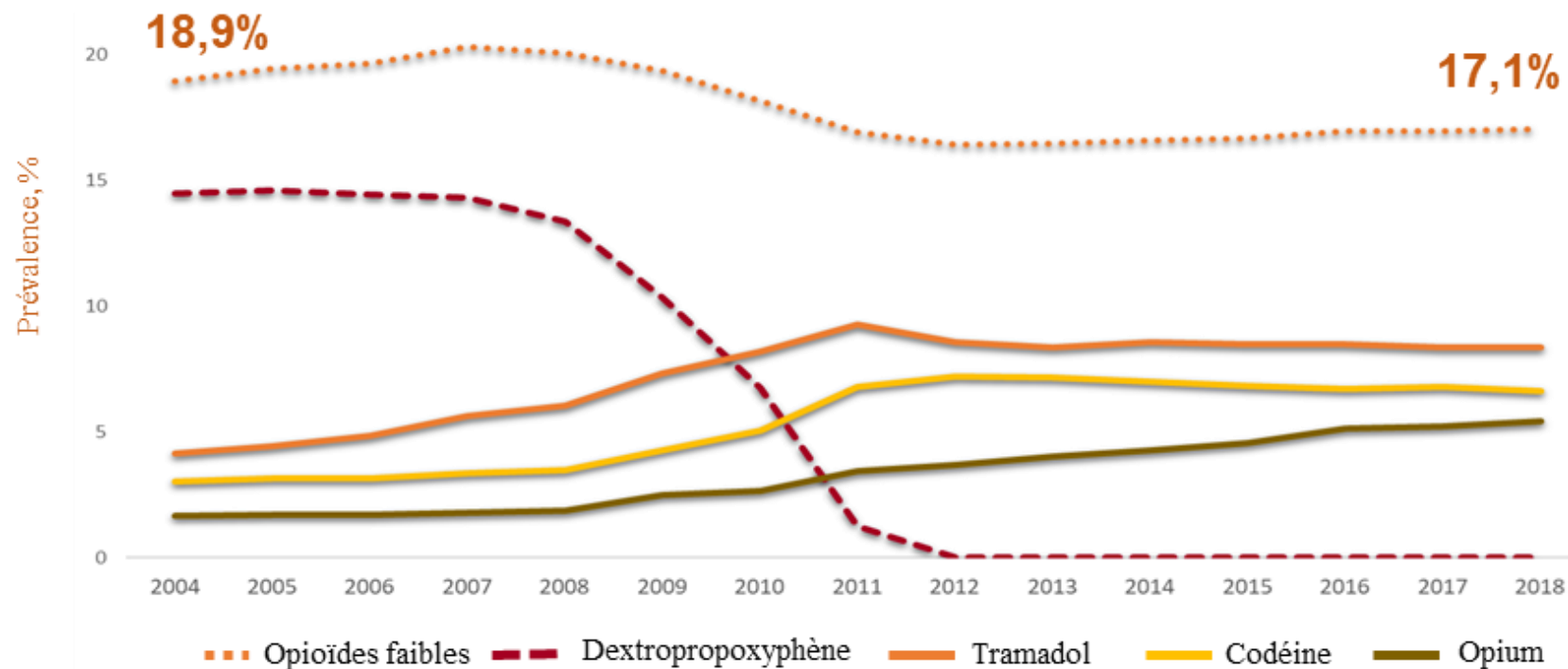


17,4% des français
Au moins 1 prescription
d'antalgiques opioïdes
en 2018

Prescription des antalgiques opioïdes en France



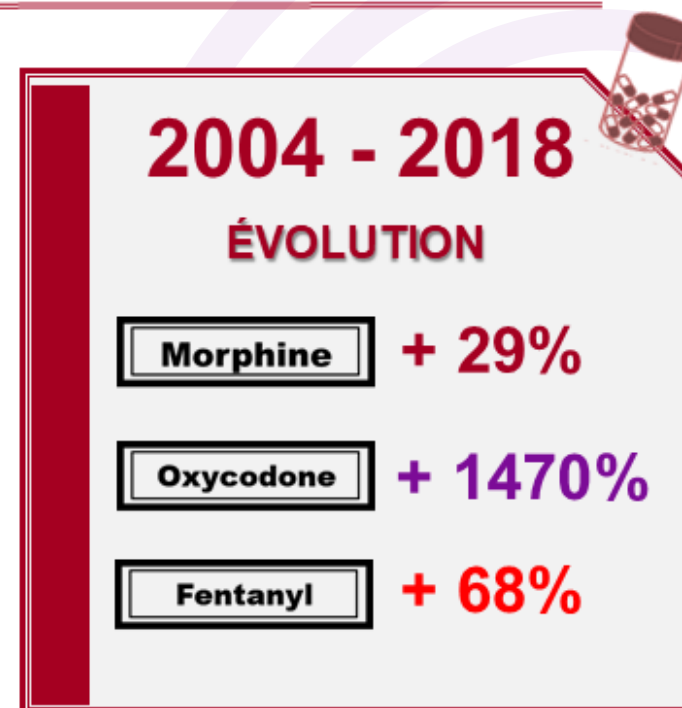
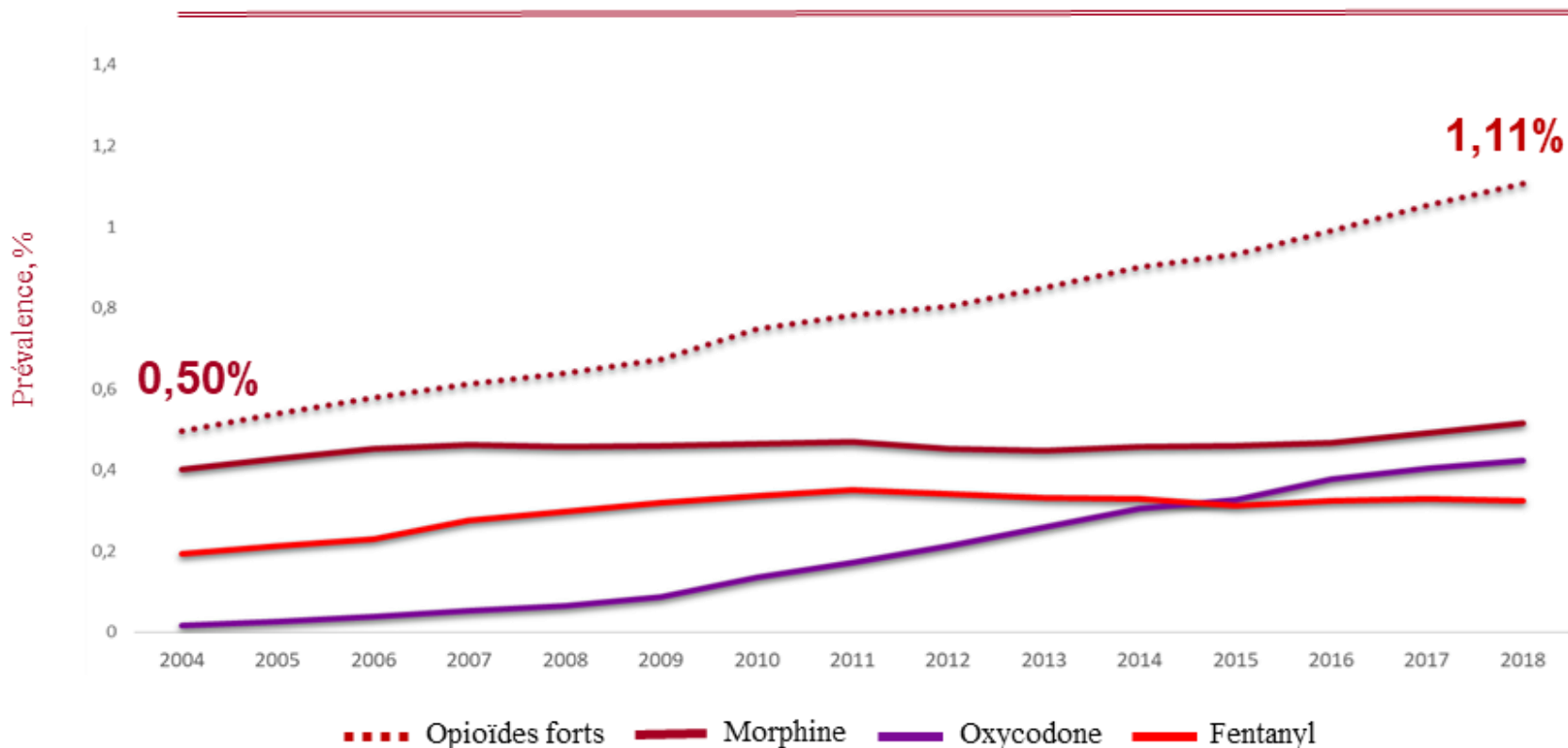
Exposition aux antalgiques OPIOÏDES FAIBLES en population générale 2004-2018



Prescription des antalgiques opioïdes en France



Exposition aux antalgiques OPIOÏDES FORTS en population générale 2004-2018





OPEN ACCESS

EDITED BY
Raphael Zozimus Sangeda,
Muhimbili University of Health and Allied
Sciences, Tanzania

REVIEWED BY
Rutugandha Paranjpe,
Boston Scientific, United States
Jorgelina Bernet,
National University of Cordoba,
Argentina
Tatiane Da Silva Dal Pizzol,
Federal University of Rio Grande do Sul,
Brazil

*CORRESPONDENCE
Nicolas Kerckhove,
nkerckhove@chu-clermontferrand.fr

[†]These authors have contributed equally
to this work

Cross-sectional study of the prevalence of prescription opioids misuse in French patients with chronic non-cancer pain: An update with the French version of the POMI scale

Nicolas Kerckhove^{1,2*†}, Noémie Delage^{1,2†}, Célian Bertin^{1,2,3}, Emmanuelle Kuhn⁴, Nathalie Cantagrel⁵, Caroline Vigneau⁴, Jessica Delorme¹, Céline Lambert⁶, Bruno Pereira⁶, Chouki Chenaf^{1,2,3}, Nicolas Authier^{1,2,3} and Poma Network

44% des patients (n=444/951) traités par opioïdes suivis dans une structure douleur chronique présentent un comportement de mésusage

Syndrome de sevrage ⇔ 81%

Abus ⇔ 72%

Finalité non antalgique ⇔ 45%

Craving ⇔ 13%

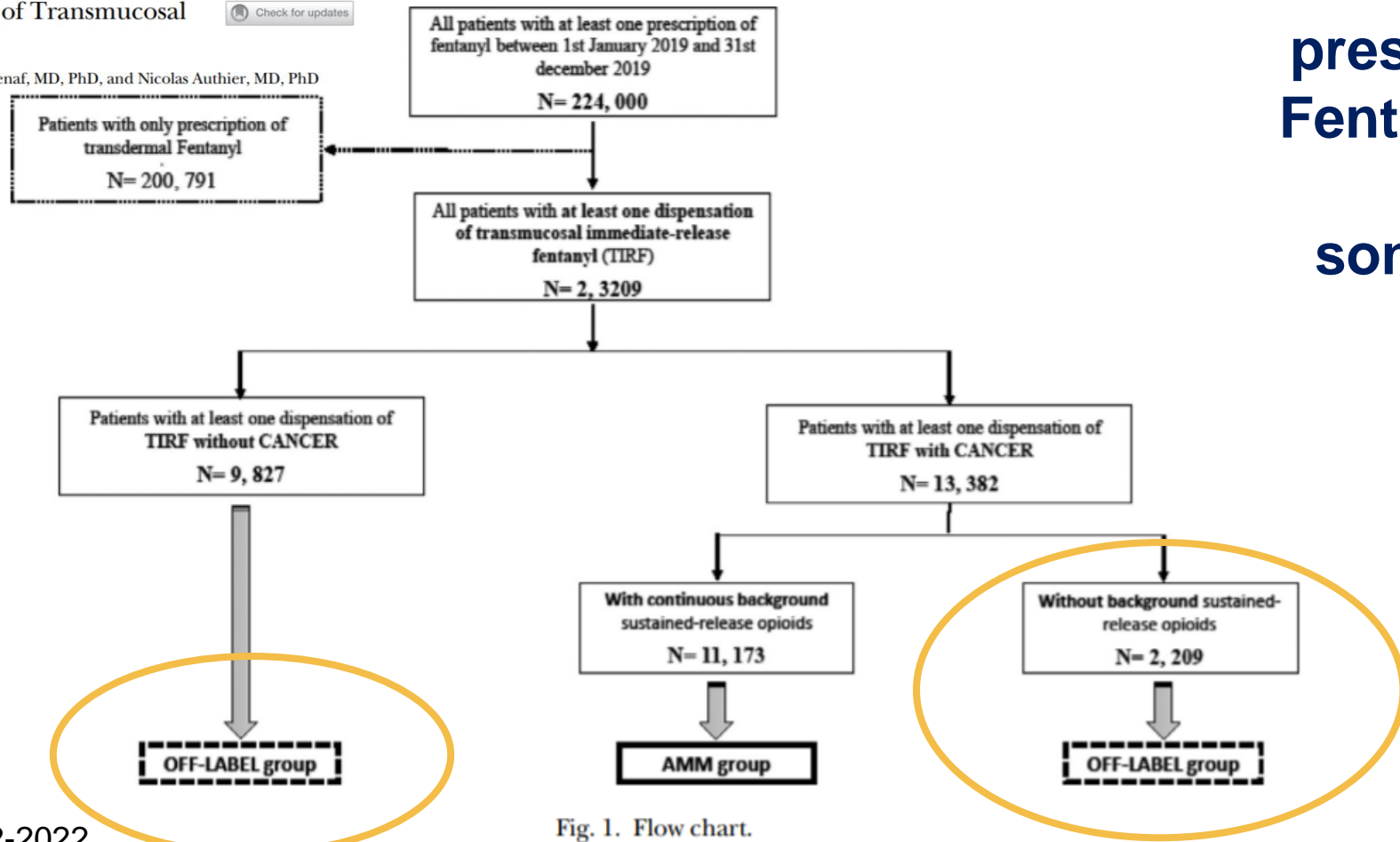


Original Article

The Prevalence of Off-label Prescribing of Transmucosal Immediate-Release Fentanyl in France

Virginie Guastella, MD, PhD, Jessica Delorme, PhD, Chouki Chenaf, MD, PhD, and Nicolas Authier, MD, PhD

[Check for updates](#)



51% des prescriptions de Fentanyl à action rapide sont hors AMM

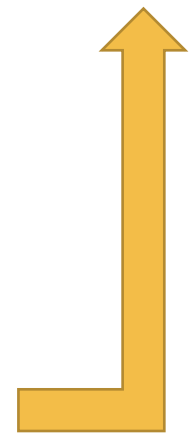


Fig. 1. Flow chart.



Review
Prevalence of Opioid Use Disorder among Patients with Cancer-Related Pain: A Systematic Review

Céline Preux¹, Marion Bertin¹, Andréa Tarot¹, Nicolas Authier^{2,3,4}, Nathalie Pinol⁵, David Brugnon¹, Bruno Pereira⁶ and Virginie Guastella^{1,2,*}

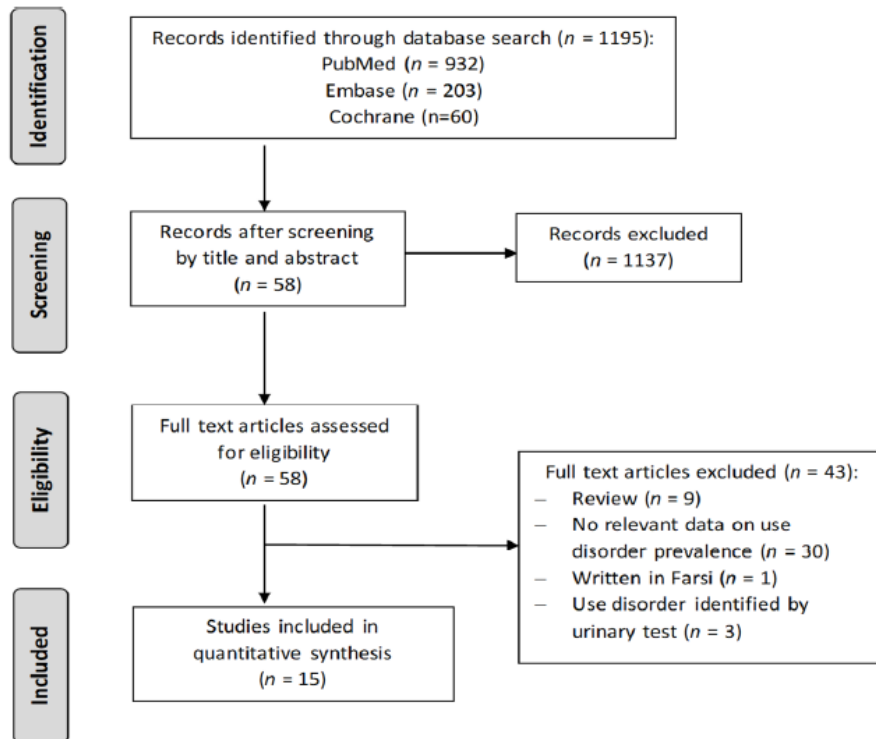


Figure 1. Flowchart of the study selection.

N. Authier, matinale OFDT, 14-12-2022

Opioides et cancer : 8% de troubles de l'usage

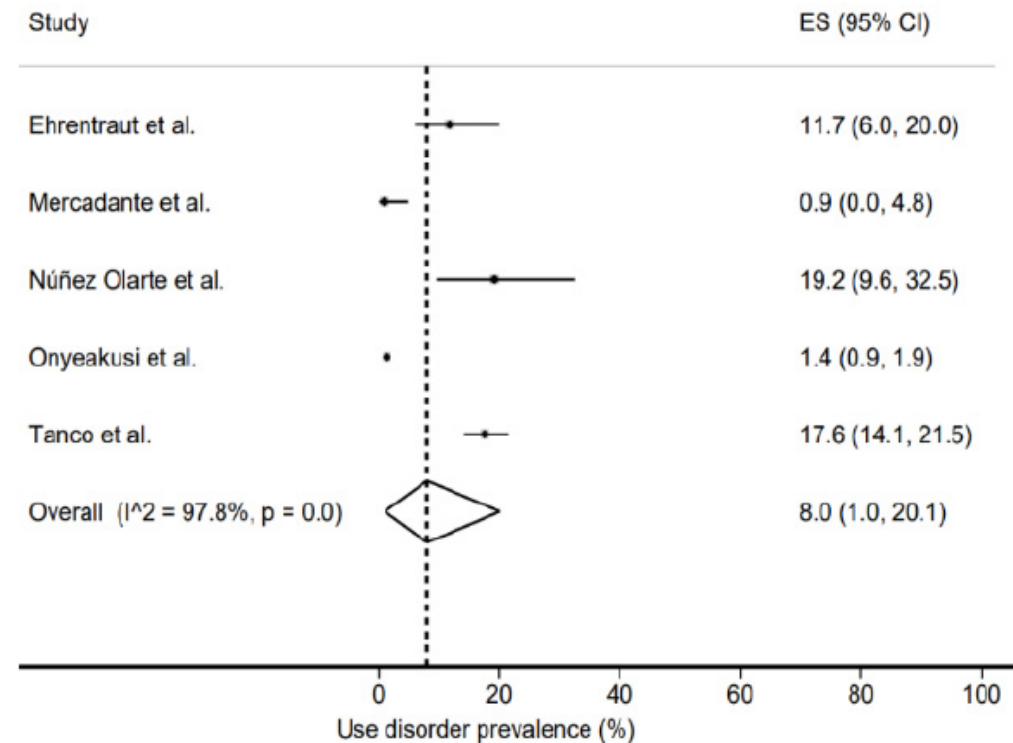


Figure 2. Use disorder prevalence [18–22].



Le comportement des Français face aux

ANTALGIQUES

#3 - Les opioïdes

Étude réalisée en ligne du 4 au 16 novembre 2021 auprès d'un échantillon de 1001 Français représentatifs de la population française des consommateurs actuels de tramadol et/ou codéine en termes de sexe, âge, profession et région.
contact@ofma.fr

“*opinionway*”



Près de la moitié déclare avoir déjà partagé le traitement avec des personnes de l'entourage souffrant d'une douleur aiguë ou chronique

Consommateurs de tramadol (exclusifs)

42%

Consommateurs de codéine (exclusifs)

41%



89% des consommateurs ne connaissent pas le risque d'arrêt respiratoire en cas de surdose de tramadol ou de codéine...

...et **10%** pensent qu'il n'y a **pas de risque associé** à une surdose des médicaments opioïdes.



RECOMMANDER
LES BONNES PRATIQUES

RECOMMANDATION

Bon usage des médicaments opioïdes : antalgie, prévention et prise en charge du trouble de l'usage et des surdoses

« Quelle que soit la puissance pharmacologique des médicaments antalgiques opioïdes, leur balance bénéfiques/risques est d'abord corrélée à la dose utilisée. Les risques, notamment celui de développer un trouble de l'usage ou de surdose, sont communs à tous ces médicaments opioïdes. »

Validé par le Collège le 10 mars 2022



RECOMMANDER
LES BONNES PRATIQUES

RECOMMANDATION

Bon usage des médicaments opioïdes : antalgie, prévention et prise en charge du trouble de l'usage et des surdoses

Validé par le Collège le 10 mars 2022

« Il n'est pas recommandé de prescrire des médicaments antalgiques opioïdes pour le traitement de douleur aiguë non sévère en première intention. »

« ... prescription de la durée la plus courte possible (maximum 14 jours) voire 2-3 jours aux urgences. »

« ... non recommandés pour des douleurs dentaires, lombalgie aiguë, traumatismes simples du rachis et distaux des membres (entorses ...), colique néphrétique et migraine. »



Bon usage des médicaments opioïdes : antalgie, prévention et prise en charge du trouble de l'usage et des surdoses

« Les antalgiques opioïdes sont indiqués dans la prise en charge symptomatique des douleurs nociceptives liées au cancer **modérées à sévères.** »



Bon usage des médicaments opioïdes : antalgie, prévention et prise en charge du trouble de l'usage et des surdoses

« Les antalgiques opioïdes ne doivent être envisagés dans la prise en charge de certaines douleurs chroniques non cancéreuses que lorsque l'ensemble des autres propositions thérapeutiques, médicamenteuses ou non, ont été essayées. »

→ lombalgie/lomboradiculalgie chronique, arthrose ou douleurs neuropathiques



HAS
HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

RECOMMANDER
LES BONNES PRATIQUES

RECOMMANDATION

Bon usage des médicaments opioïdes : antalgie, prévention et prise en charge du trouble de l'usage et des surdoses

Validé par le Collège le 10 mars 2022

Questionnaire POMI-5F

Echelle de repérage d'un mauvais usage d'antalgique opioïde

© Delage et al, 2022, Can J Anesth



Tramadol, codéine, poudre d'opium, oxycodone, morphine, fentanyl, hydromorphone ...

		OUI	NON
1	Avez-vous déjà pris ce/ces médicament(s) antidouleur en quantité PLUS importante, c'est-à-dire une quantité plus élevée que celle qui vous a été prescrite ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Avez-vous déjà pris ce/ces médicament(s) antidouleur plus SOUVENT que prescrit(s) sur votre ordonnance, c'est-à-dire de réduire le délai entre deux prises ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Avez-vous déjà eu besoin de faire renouveler votre ordonnance de ce/ces médicament(s) antidouleur plus tôt que prévu ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Un médecin vous a-t-il déjà dit que vous preniez trop de ce/ces médicament(s) antidouleur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Avez-vous déjà eu la sensation de planer ou ressenti un effet stimulant après avoir pris ce/ces médicament(s) antidouleur ?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

A partir de 2 réponses « OUI », il est nécessaire d'explorer ce mauvais usage potentiel  Voir au dos

Usage possible en auto-questionnaire

Adapté de Delage et al, 2022



HAS
HAUTE AUTORITE DE SANTE

RECOMMANDER
LES BONNES PRATIQUES

RECOMMANDATION

Bon usage des médicaments opioïdes : antalgie, prévention et prise en charge du trouble de l'usage et des surdoses

Validé par le Collège le 10 mars 2022

➤ En cas de score \geq à 2 à la **POMI-5F**, il est conseillé de rechercher :

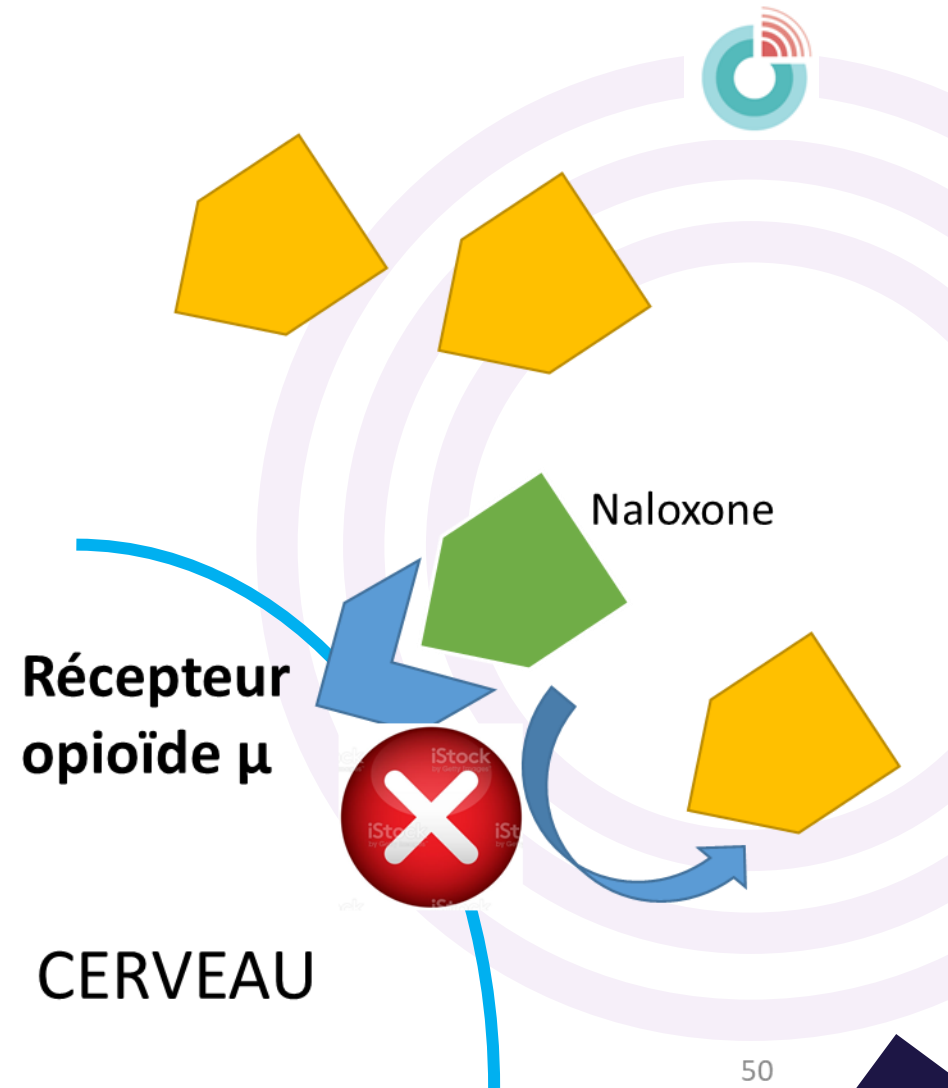
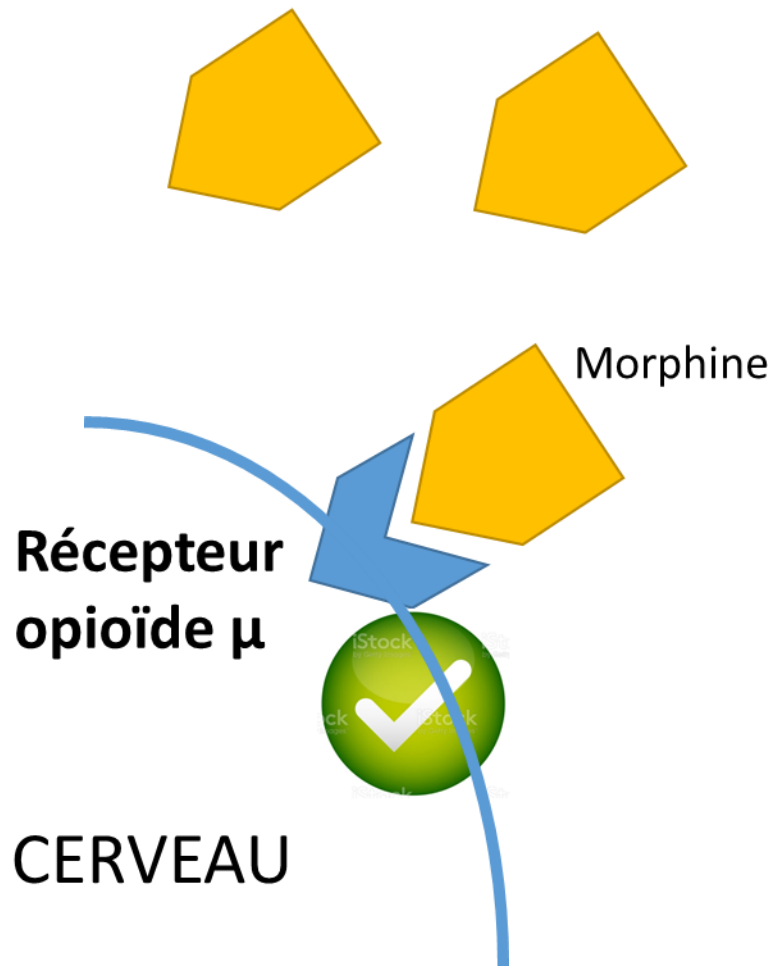
- une dépendance physique avec tolérance et syndrome de manque qui conduit le patient à augmenter les doses par prise, voire à rapprocher les prises ;
- un soulagement insuffisant de la douleur avec ce médicament ;
- un usage à des fins autres que la seule douleur, et notamment la recherche par le patient d'un effet sur l'anxiété, l'humeur, la fatigue ou le sommeil ;
- un trouble de l'usage ou addiction et notamment une envie irrépressible de consommer l'antalgique indépendamment de la douleur (craving).

www.ofma.fr



La validation et adaptation de cette échelle en français a fait l'objet d'un financement par l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM) et des produits de santé dans le cadre du projet POMA (20145013).

La naloxone, prévention et antidote des surdoses aux opioïdes





Prescription / dispensation de naloxone :

→ Sensibilisation au risque

→ Réduire la mortalité

Réagir à une surdose d'opioïdes
Une heure pour apprendre à sauver une vie

- Accueil
- Clip de synthèse
- Formation
- Certification
- Pour les pros
- A propos

1. S'informer sur les surdoses d'opioïdes
2. Protéger : soi-même, la victime, l'entourage
3. Alerter les secours
4. Administrer la naloxone
5. Faire le bilan
6. Mettre en position latérale de
7. Réanimer : faire un massage cardiaque

naloxone.fr

Conclusion

Mieux prescrire et mieux utiliser
pour éviter de restreindre l'accès aux
médicaments antalgiques.

Soulager la douleur est une priorité.

Mais la recherche du zéro douleur (chronique)
parfois source de surprescription.

