



# Mésusage des traitements de substitution aux opiacés : *une fatalité ?*

RéJag

**Soirée des Réseaux de Santé Addictions Gironde**

**24 mars 2009 – ISPED - Bordeaux**

**RéNAPSUD**

**Agir 33**

# Mésusage: tentative de définition

Afssaps, 2000

- **Définition:**

- « *Utilisation intentionnelle d'un médicament, non conforme aux mentions légales du RCP, aux référentiels institutionnels, aux recommandations des sociétés savantes, ou non étayé par des données scientifiques établies* ».
- Le mésusage est un acte volontaire sans intention de nuire mais pour lequel la probabilité d'un bénéfice pour le patient est incertaine.



# Coté Soignants

- **Médecins/ pharmaciens:**

- Prescription/délivrance = cœur de leur activité
- Symbolique du médicament (société de performance)
- Induit un rapport particulier avec le patient

- **Difficultés rencontrées:**

- Sur-prescription ou refus de prescrire
- Manque de formation, méconnaissance du cadre
- Isolement, peu d'implication dans des réseaux
- Spécifique aux opiacés ?

# Côté Patients: détournement ?

- **Différentes formes:**
  - Inobservance de la prescription
  - Non-respect de la posologie
  - Prise simultanée d'autres médicaments
  - Arrêt prématuré du traitement
  - Pas réservé à la buprénorphine

# Quelques constats

- **Prévalence du mésusage par injection:**
  - Chiffres varient entre 1 et 99 % !
  - Plus fréquent chez les plus désocialisés : PES, prison
  - En médecine de ville:  $\approx$  25-30 %, diminue au fur et à mesure de la prise en charge
  - Et parmi les injecteurs, ceux BHD : mieux insérés, moins de partage, moins d'héroïne
- **Influence des praticiens sur le nomadisme:**
  - Patients dont MG prescrit + de 8 mg de BHD moins nomades que ceux dont MG est plus «rigide»
  - Nomadisme partiellement induit par l'attitude des praticiens

# Une problématique complexe et multifactorielle

- **Enjeux en termes réglementaire:**

- Rappel du cadre de prescription et délivrance
- 1<sup>ère</sup> garantie (théorique) de limiter le mésusage

↳ *Mme SANCHEZ-LARGEAIS,  
Pharmacien inspecteur DRASS, Aquitaine*

- **Enjeux en termes pratique:**

- Comment repérer le mésusage? Différents types?
- Quelle position adopter face au patient/usager?
- Comment adapter sa prise en charge?

↳ *Dr REILLER, Médecin addictologue  
CAARUD et CSAPA, CEID, Bordeaux*