

Atelier 2 : Possibilités actuelles de substitution : patients dépendants aux opiacés faibles et forts

Contexte, enjeux et perspectives



Laure Bruna
Pharmacienne FPH spécialiste en pharmacie d'officine
Pharmacieplus du Bourg





**La consommation d'opioïdes faibles et forts
augmente chaque année en Suisse.**

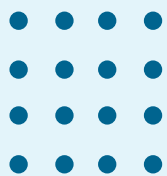
**Comment accompagner les patients dépendants
aux opiacés, tout en assurant la sécurité et
l'efficacité du traitement ?**

Plan

01 Contexte général

02 Limites et enjeux thérapeutiques

03 Perspectives et alternatives



01

Contexte général



Quelques points importants



Tableau des stupéfiants (OCStup)

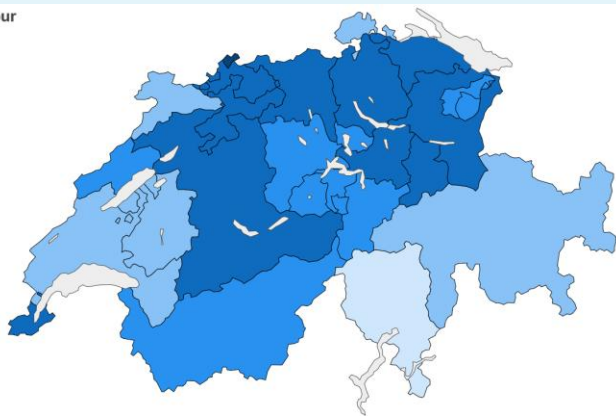
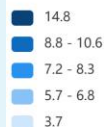
- Tableau a. : Morphine, Hydromorphone, Fentanyl, Buprénorphine, codéine (si >100 mg/prise ou si concentration > 2.5%)
- Tableau b. : Tramadol
- Tableau c. : Codéine (si en dehors des conditions si dessus)

OPIACÉS FAIBLES (PALIER II)	OPIACÉS FORTS (PALIER III)
Codéine	Morphine
Tramadol	Hydromorphone
	Fentanyl
	Buprénorphine
	Oxycodone
	Tapentadol



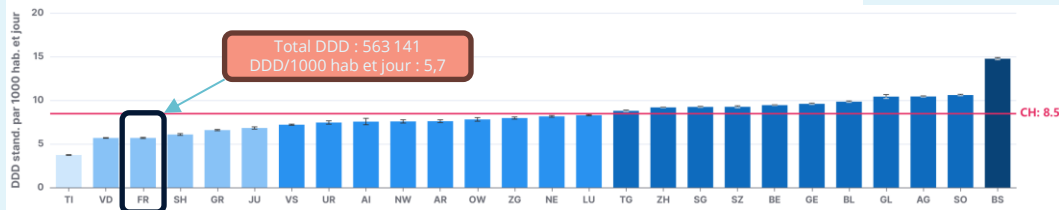
Situation sur la consommation des opioïdes faibles et forts en 2015

DDD stand. par 1000 hab. et jour



Remise des opioïdes par les fournisseurs de prestations ambulatoires
L'indicateur se limite aux opioïdes ayant un code ATC qui commence par «N02A»

2015

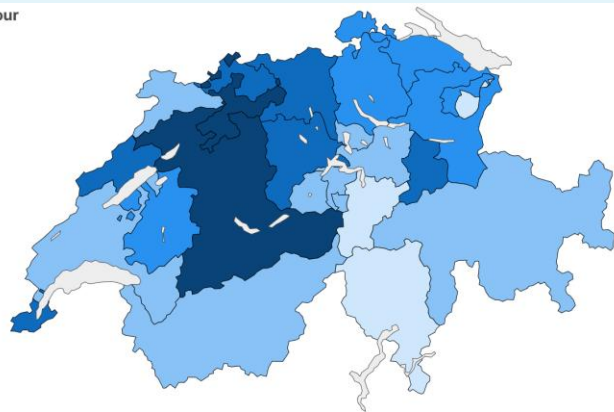
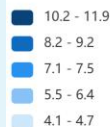


DDD = Dose Quotidienne Définie
(Defined Daily Doses)
C'est la dose moyenne journalière d'un médicament utilisée chez un adulte pour son indication principale

Source : Observatoire suisse de la santé, qui se base sur les données Sasis

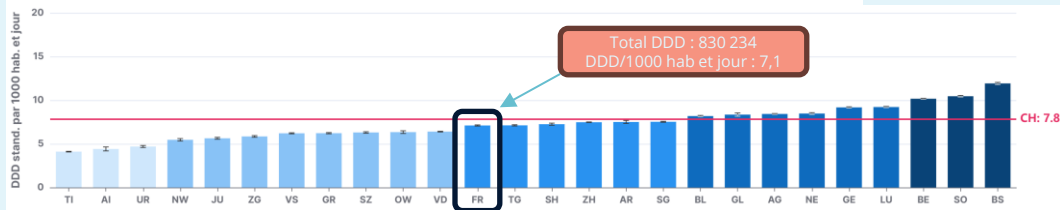
Situation sur la consommation des opioïdes faibles et forts en 2023

DDD stand. par 1000 hab. et jour



En suisse, le DDD total a augmenté de **5,54 %** entre 2015 et 2023 (de 24 966 614 à 26 348 445)
Dans le canton de Fribourg, il a augmenté de **47,43%** sur cette même période !

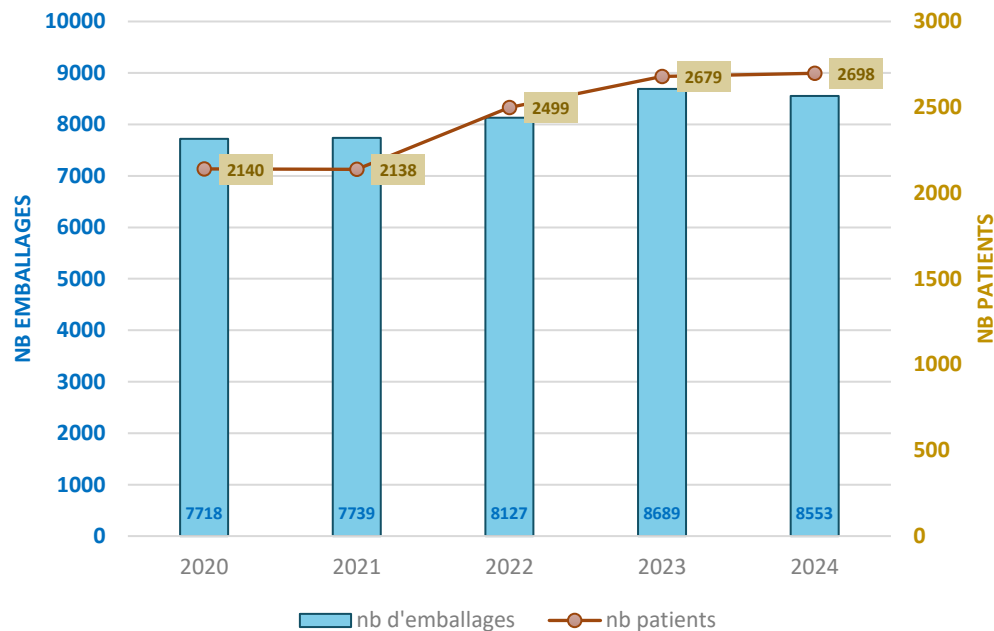
2023



Source : Observatoire suisse de la santé, qui se base sur les données Sasis

Evolution de la consommation de Codéine/Paracétamol

Evolution de la consommation de Codéine/Paracétamol entre 2020 et 2024 dans 44 officines du canton de Fribourg



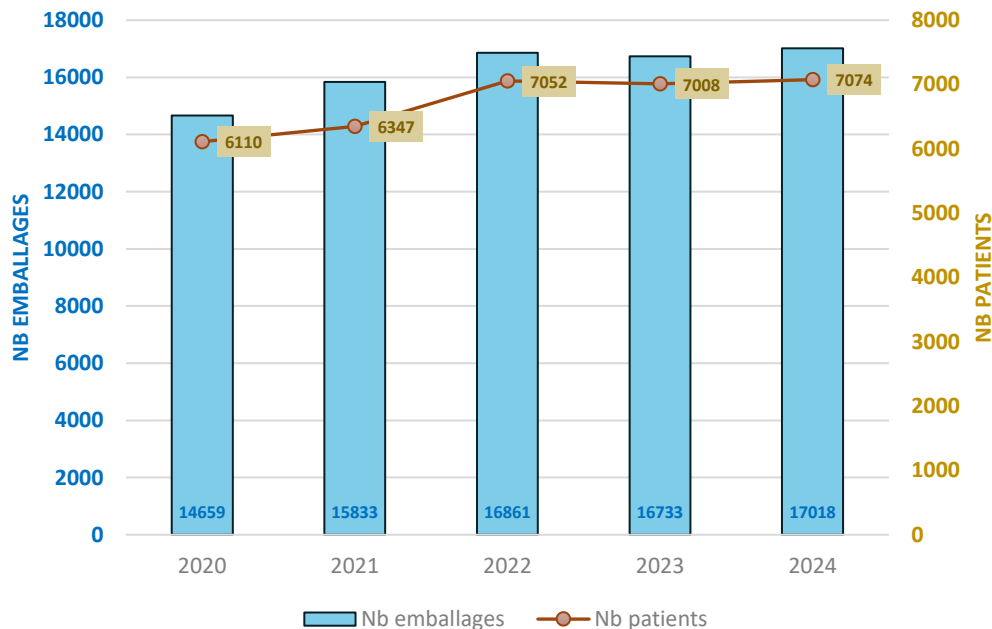
- **Code ATC N02AJ06**
- **Chiffre bas en 2020-2021:**
CI en cas de dépression respiratoire (Covid)
- Augmentation constante des prescriptions (+11% entre 2020 et 2024)



Source : Service des statistiques Ofac

Evolution de la consommation de Tramadol

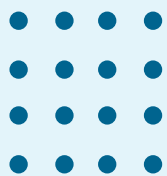
Evolution de la consommation de Tramadol entre 2020 et 2024 dans 44 officines du canton de Fribourg



- **Code ATC N02AX02** → Spécialités qui contiennent du tramadol en mono-préparation
- Augmentation constante des prescriptions (+16% entre 2020 et 2024)



Source : Service des statistiques Ofac



02

Limites et enjeux thérapeutiques



Focus sur les opiacés faibles

	Codéine	Tramadol
Pharmacodynamique	Oxydation par CYP3A4 et CYP2D6 (→ Morphine)	Oxydation par CYP2B6, CYP3A4 et CYP2D6 (→ métabolite actif sur les récepteurs mu)
Formes galéniques disponibles	Comprimés et comprimés effervescent	Capsules, comprimés, gouttes Formes retard et non-retard
Posologie adulte	Dose : 30-60 mg 4 à 6x/j Dose max : 360 mg/j	Dose : 25-50 mg 4 à 6x/j Dose max : 400 mg/j

Grandes différences interindividuelles (métaboliseur rapide/lent) + attention insu. hépatique

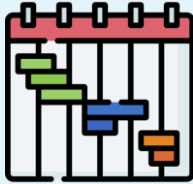
Titration et plan dégressif plus facile avec le Tramadol

Recommandations



Éviter les traitements à long terme

→ Déconseillé, peu de bénéfices à long terme



Réévaluation régulière

→ Bénéfices  Effets indésirables



Pas de combinaison

→ Ne pas associer les opiacés faibles et forts

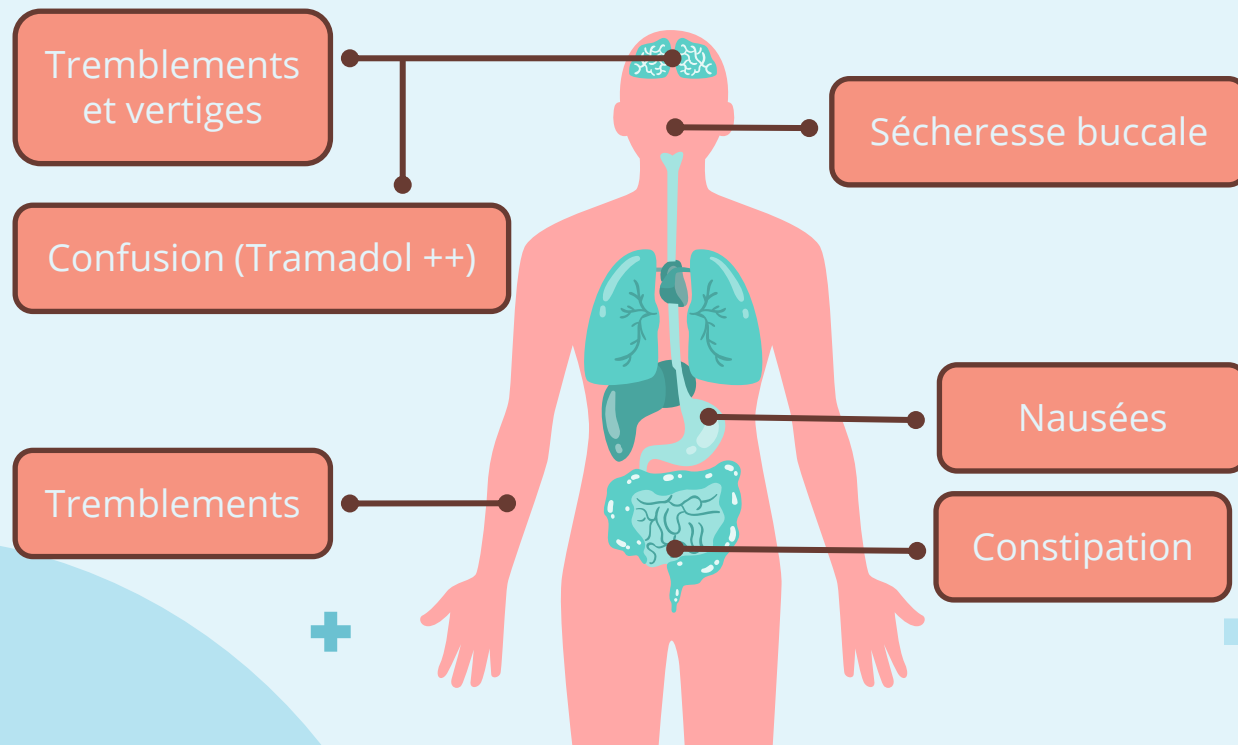


Source :



Focus sur les opiacés faibles

Effets indésirables

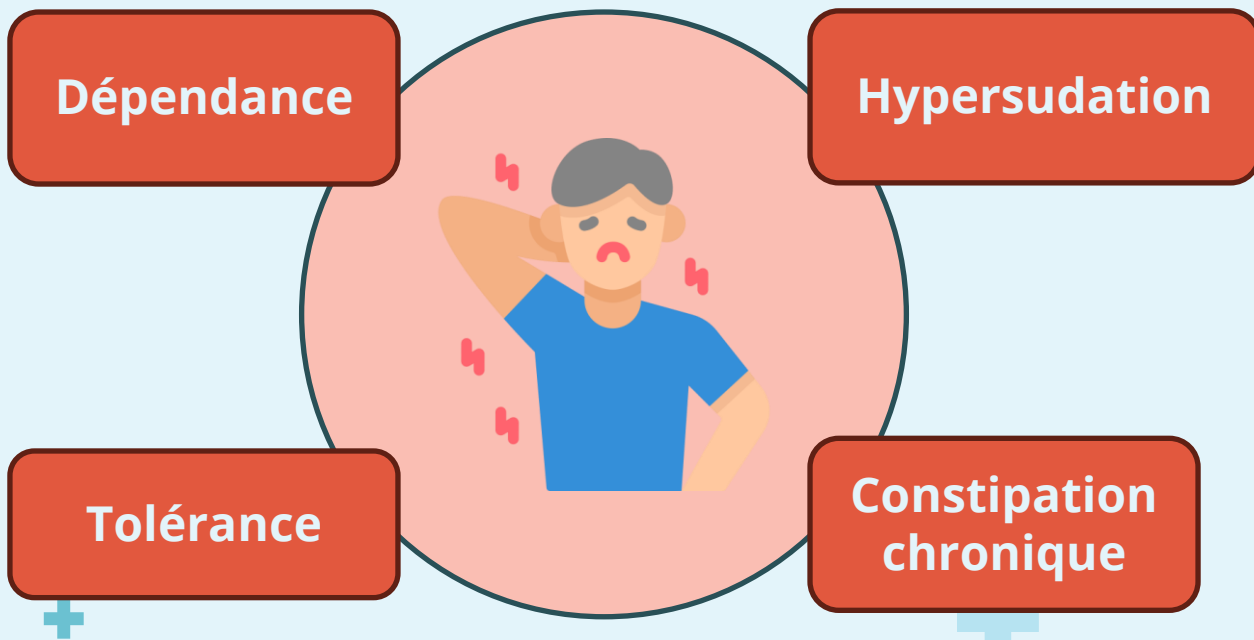


Perturbation de
l'équilibre glycémique

Syndrome
sérotoninergique

TRAMADOL

Risques sur les utilisations à long terme des opiacés



Source : Le MSD Manuel ; **Symptômes et signes d'intoxication ou de sevrage des opioïdes**

Sevrage des opiacés forts

Quand ?



- Si un soulagement significatif des douleurs **n'a pas été atteint** dans les **2 à 4 semaines** (peu de chance de bénéfices à long terme)
- Effets indésirables > bénéfices du traitement

Comment ?



Diminuer la dose initiale de **10%** **tous les 5 à 7 jours** jusqu'à ce que **30% de la dose initiale** soit atteinte, suivie d'une **diminution hebdomadaire de 10%** de la dose restante

Sources :

Revue médicale suisse : **Prescription des opioïdes en médecine générale pour les douleurs chroniques non cancéreuses**
Frank JW, Lovejoy TI, Becker WC, Morasco BJ, Koenig CJ, Hoffecker L, Dischinger HR, Dobscha SK, Krebs EE. **Patient Outcomes in Dose Reduction or Discontinuation of Long-Term Opioid Therapy: A Systematic Review.** Ann Intern Med. 2017 Aug 1;167(3):181-191. doi: 10.7326/M17-0598. Epub 2017 Jul 11. PMID: 28715848.

Sevrage des opiacés faibles

Quand ?

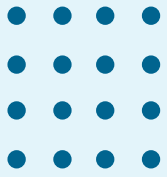


- Si un soulagement significatif des douleurs **n'a pas été atteint** dans les **2 à 4 semaines** (peu de chance de bénéfices à long terme)
- **Effets indésirables** > bénéfices du traitement

Comment ?



- Pas de guidelines claires
- **Codéine** : les formes de gouttes ne sont pas indiquées pour les douleurs (Off-label) → Si dosages élevés, on préfère passer à la morphine
- **Tramadol** : Beaucoup de formes disponibles sur le marché, plus adapté pour sevrer → on préfère les formes retard



03

Perspectives et alternatives





Chez nos voisins

- En France, depuis le 1^{er} mars 2025, il est nécessaire de prescrire le Tramadol et la Codéine avec des **ordonnances sécurisées** pour limiter la fraude et l'abus
- La prescription de Codéine et de Tramadol est limitée à **12 semaines**



Chez nos voisins plus proches

Aux HUG, il y a un projet spécifique en cours pour le **sevrage à la codéine** chez les patients addicts à la forme liquide

Sources :

ANSM : **Tramadol et codéine : les nouvelles règles de prescription et délivrance entrent en vigueur le 1er mars 2025**



Et chez nous ?

Cantons de Vaud et Fribourg :

Projet Dépendantalgie (Unisanté)

- « **Prévention** » : distribution de flyers en français et allemand pour les patients en pharmacie
- « **Soins Coordonnés** » : Cercles de qualité, recrutement toujours possible
- Formation pour les pharmaciens (25 pts FPH)

« Le projet vise à améliorer la sécurité des traitements opioïdes (paliers 2 et 3) et gabapentinoïdes, en développant un parcours de santé coordonné en soins de 1er recours, impliquant médecins, pharmaciennes et pharmaciens (Vaud et Fribourg), afin de prévenir, identifier et gérer les usages inappropriés. »



Sources :

DépendAntalgie - Intervention de prévention en pharmacie pour la promotion du bon usage des antalgiques opioïdes

<https://www.unisante.ch/fr/formation-recherche/recherche/projets-etudes/dependantalgie-intervention-prevention-pharmacie-pour>

DépendAntalgie - Intervention de coordination des soins en pharmacie et cabinets médicaux pour la promotion du bon usage des antalgiques opioïdes et gabapentinoïdes

<https://www.unisante.ch/fr/formation-recherche/recherche/projets-etudes/dependantalgie-intervention-coordination-soins>

Sources et liens utiles



- ✦ OFSP
- ✦ https://www.versorgungsatlas.ch/fr/indicator/_022/a
- ✦ <https://ch-laborit.fr/lentete/wp-content/uploads/3/2023/06/Fiche-4.-Tramadol-et-codeine-V3-janv-2021.pdf>
- ✦ <https://www.unisante.ch/fr/media/1751/download>
- ✦ <https://www.revmed.ch/revue-medicale-suisse/2022/revue-medicale-suisse-796/prescription-des-opioides-en-medecine-generale-pour-les-douleurs-chroniques-non-cancereuses>
- ✦ <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26046416/>
- ✦ [https://www.mayoclinicproceedings.org/article/S0025-6196\(15\)00303-1/fulltext](https://www.mayoclinicproceedings.org/article/S0025-6196(15)00303-1/fulltext)
- ✦ https://www.msmanuals.com/fr/accueil/sujets-particuliers/drogues-illicites-et-substances-toxiques/opio%C3%AFdes#Sympt%C3%B4mes_v835687_fr
- ✦ https://www.phel.ch/upload/docs/application/pdf/2024-10/dir1/palier_2_codeine-tramadol.pdf
- ✦ <https://ansm.sante.fr/actualites/tramadol-moins-de-comprimes-dans-les-boites-pour-un-meilleur-usage#:~:text=Vous%20ne%20devez%20pas%20arr%C3%AAter,hallucinations%20et%20attaques%20de%20panique.>

Annexes

Tramadol MR (à libération modifiée)

Périodicité	Préparation	Dose (mg/24 heures)	Moment de la prise (2x/jour)	Préparations commercialisées (mg/compr)	Remarques
	Tramadol MR (PO)	400	08:00 20:00	200 200	Alternative: Tramium® gélules 2x200 mg 1x/jour
4 semaines		350	08:00 20:00	150 200	Alternative: Tramium® 150+200mg gélules 1x/jour
4 semaines		300	08:00 20:00	150 150	Alternative: Tramium® gélules 2x150 mg 1x/jour
4 semaines		250	08:00 20:00	100 150	Alternative: Tramium® gélules 100+150mg 1x/jour
4 semaines		200	08:00 20:00	100 100	Alternative: Tramium® gélules 200 mg 1x/jour
4 semaines		150	08:00 20:00	50 100	Alternative: Tramium® gélules 150 mg 1x/jour
4 semaines		100	08:00 20:00	50 50	Alternative: Tramium® gélules 100 mg 1x/jour
4 semaines		50	20:00	50	

Exemple de sevrage au tramadol par le CBIP

Annexes

Approximate equi-analgesic potencies of opioids for oral administration

(Reviewed March 2023 to reflect current BNF figures)

	Potency	Equivalent dose to 10mg oral morphine
Codeine phosphate	0.1	100mg
Dihydrocodeine	0.1	100mg
Hydromorphone	5	2mg
Methadone	*	*
Morphine	1	10mg
Oxycodone	1.5	6.6mg
Tapentadol	0.4	25mg
Tramadol	0.1	100mg

** The relative potency of **methadone** depends on the starting dose and the duration of administration. Conversions to and from methadone should always be undertaken with specialist advice*

Reference:

The National Institute for Health and Care Excellence (NICE). Medicines associated with dependence or withdrawal symptoms: safe prescribing and withdrawal management for adults. NICE guideline [NG215], 2022. Available at: <https://www.nice.org.uk/guidance/ng215>. Accessed 07/10/2024

Sources :

Faculty of Pain Medicine : Dose equivalents an changing opioids

Annexes

	Codéine	Dihydrocodéine
Puissance	Inférieure	2 à 3 fois supérieure
Durée d'action	5h en moyenne	12h en moyenne
Els	Nausées, vomissements, sommolence, constipation	Nausées, vomissements, sommolence
Spécialités connues	Co-dafalgan, Resyl plus, Makatussin, ...	PARACODIN gouttes 1 %
Utilisation	Analgésique (pallier II), antitussif	

Sources :

ANSM : Tramadol et codéine : les nouvelles règles de prescription et délivrance entrent en vigueur le 1er mars 2025

Brochure pour un nouveau traitement
Broschüre für eine neue Behandlung




LES OPIOÏDES ET VOUS

TRAMADOL, CODÉINE, MORPHINE, OXYCODONE, FENTANYL, etc.

- Vous commencez un traitement antidouleur opioïde. Son but est de diminuer vos douleurs.
- Des conseils simples pour utiliser votre traitement sont présentés au dos de ce flyer.

Conseils pour bien utiliser mon médicament opioïde

- Je respecte la **durée** du traitement prescrite.
- Je respecte la **quantité** prescrite.
- Je respecte l'avis médical concernant la **conduite d'un véhicule**.

- Je ne bois pas d'alcool pendant la période où je prends ce médicament.
- Je n'utilise pas ce médicament pour d'autres douleurs ou d'autres problèmes de santé.
- Je ne partage pas ce médicament avec d'autres personnes.





Votre avis compte!
Scannez le QR code pour participer à notre enquête.



- Vous avez des questions?
- Le médicament n'est pas efficace?
- Vous avez des effets secondaires?

Parlez-en à votre médecin ou votre pharmacie pour obtenir de l'aide.




Informations supplémentaires sur la gestion de la douleur et des opioïdes

Tampon pharmacie

Brochure pour un traitement chronique
Broschüre zur chronischen Behandlung



Ministère de la Santé
Solidarité, Santé Sociale



Ministère de la Santé
Solidarité, Santé Sociale



Ministère de la Santé
Solidarité, Santé Sociale



unisanté
Coordination de réseaux locaux
et santé publique - action

LES OPIOÏDES ET VOUS AU QUOTIDIEN

TRAMADOL, CODEINE, MORPHINE, OXYCODONE, FENTANYL, etc.

Vous prenez un traitement antidouleur opioïde. Son but est de diminuer vos douleurs et de vous aider au quotidien.

Vous avez une douleur chronique. Votre médecin, votre pharmacie et vos proches sont là pour vous soutenir. Parlez-en avec eux !

Conseils pour bien utiliser mon médicament opioïde

-  Je respecte la quantité prescrite.
-  Je respecte l'horaire de prise convenu : c'est important pour limiter mes douleurs.
-  Je parle à mon·ma médecin si j'ai des douleurs inhabituelles : mon traitement peut être adapté.
-  Je parle à mon·ma médecin si j'envisage d'arrêter mon traitement : l'arrêt doit être progressif et suivi médicalement.
-  Je n'utilise pas le médicament pour d'autres douleurs ou d'autres problèmes (insomnie, anxiété, etc.). Cela augmente le risque de dépendance.
-  Je ne partage pas mon traitement avec d'autres personnes : sans avis médical, c'est dangereux pour leur santé.

Le saviez-vous ?

Une dose trop élevée, ou le mélange de votre médicament avec de l'alcool peuvent provoquer :

- Une forte fatigue
- De la difficulté à respirer
- Des vertiges
- Une dépendance à votre médicament

Les signes de dépendance sont les suivants :

- Agitation, anxiété en cas d'arrêt brusque
- Envie d'augmenter les doses



ANTIDOULEUR adj.
souffrance physique

Informations supplémentaires sur la gestion de la douleur et des opioïdes







Votre avis compte !
Scannez le QR code pour participer à notre enquête.




Possibilité de commander en français et en allemand sur le site suivant :
Bestellmöglichkeit auf Französisch und Deutsch auf folgender Website:

<https://www.unisante.ch/fr/consultations-medicales/professionnels-sante/ressources-utiles-pharmacie/projet-dependantalgie>