



Cocaïne et amphétamines : traitement et suivis des patients

Du côté des pharmacies
Laure Bruna et Séverine Mettraux,
Pharmaciennes co-responsable
Pharmacieplus du Bourg

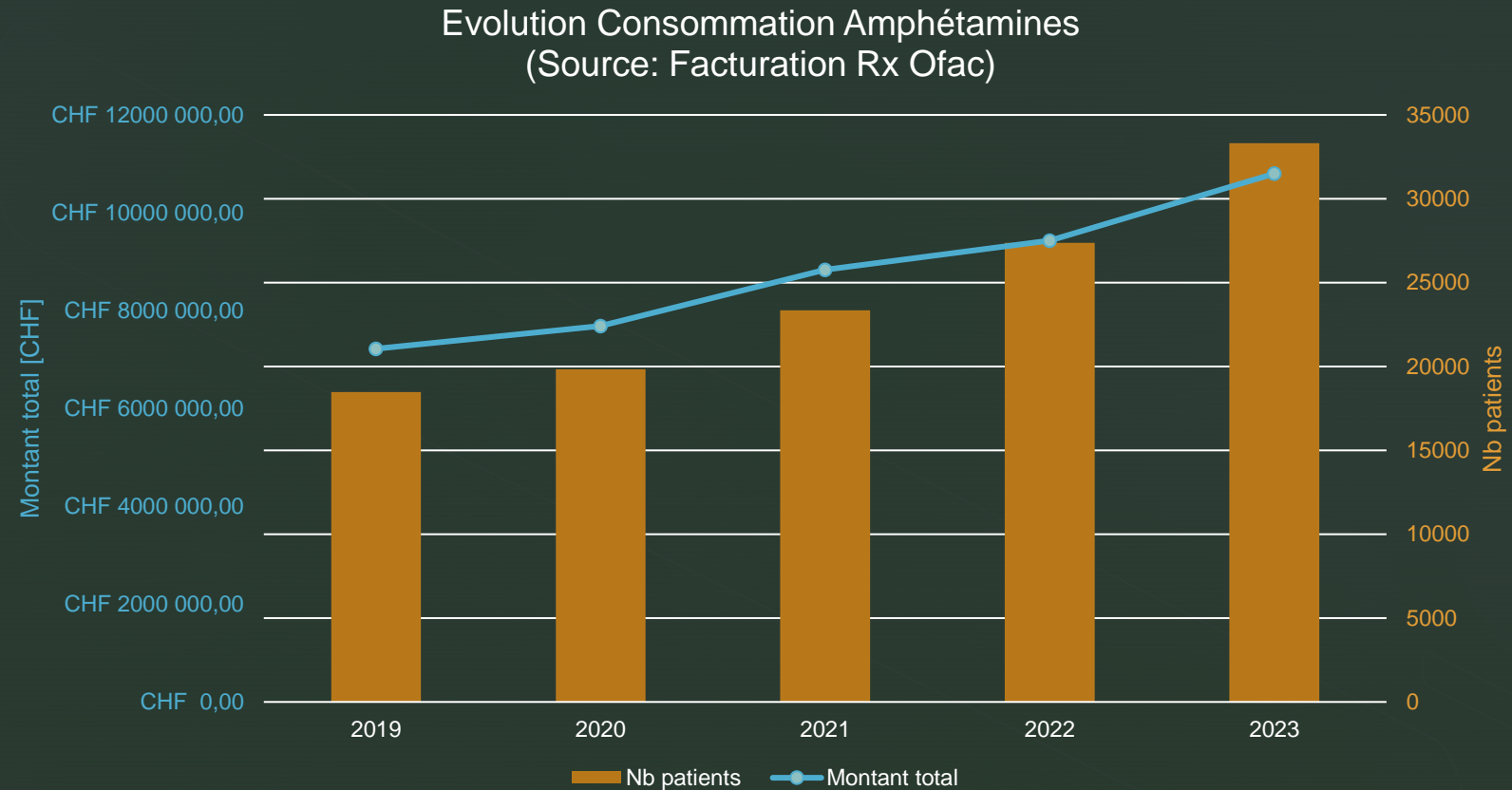


pharmacieplus
du bourg

Amphétamines Plan

- Statistiques de remise d'amphétamines en Suisse
- Coût et prise en charge par la caisse maladie
- Détails techniques
- Effets indésirables
- Interactions
- Contre-indications
- Ouverture

Statistiques de remise en Suisse entre 2019 et 2023



Statistiques fournies par Ofac, récoltées chez 769 pharmacies en Suisse entre 2019 et 2023

Statistiques de remise en Suisse entre 2019 et 2023

Les 4 amphétamines les plus prescrites voient leurs remises évoluer ces 4 dernières années :

- La Ritaline® : de **43'700** à **55'600** boîtes remises annuellement entre 2019 et 2023
- Le Concerta® : de **28'600** à **50'500** boîtes remises annuellement entre 2019 et 2023
- Le Medikinet® : de **8'200** à **21'100** boîtes remises annuellement entre 2019 et 2023
- Le Medikinet® MR : de **7'000** à **25'500** boîtes remises annuellement entre 2019 et 2023

Statistiques fournies par Ofac, récoltées chez 769 pharmacies en Suisse entre 2019 et 2023

Statistiques de remise en Suisse entre 2019 et 2023

Nombre de boîtes de Ritaline® délivrées en 2019 et 2023 par tranche d'âge

Nombre de boîtes vendues par année (%tag total)	0 à 6 ans	6 à 18 ans	18 à 65 ans	plus de 65 ans
2019	103 (0,2%)	17'185 (39,3%)	25'124 (57,5%)	1'276 (2,9%)
2023	100 (0,2%)	20'415 (36,7%)	33'692 (60,6%)	1'419 (2,4%)

Il y a beaucoup de patients compris dans la tranche d'âge de 18 à 65 ans. Or la Ritaline n'est pas prise en charge par la CM de base pour ces patients. Peut-être qu'une partie des patients concernés sont juste passés de la tranche d'âge « 6 à 18 ans » à « 18 à 65 ans » dans les 4 années écoulées, mais **le nombre total de boîtes délivrées est quand même en forte augmentation.**

Statistiques fournies par Ofac, récoltées chez 769 pharmacies en Suisse entre 2019 et 2023

Coûts et prise en charge par la caisse maladie

- Quelles sont les conditions de prise en charge pour les amphétamines¹ ?
 - Diagnostic TDA(H) posé par un psychiatre (pédiatres acceptés par certaines CM)
 - Chez l'adulte, certains symptômes doivent être présents depuis l'enfance
 - Traitement dans le cadre d'un programme thérapeutique global
- Medikinet®, Ritaline® : Patients de 6 à 18 ans → en dehors de cette tranche d'âge, considéré comme **«off-label»**
 - **Ritaline au-delà de 18 ans → uniquement narcolepsie**
- Concerta, Medikinet MR, Focalin XR : Patients de 6 à 65 ans
- Elvanse (lisdexamphétamine) : Patients de 6 à 55 ans
 - ↳ Autorisé uniquement comme second choix dans le cadre d'un TDA(H), c'est-à-dire en cas **d'intolérance**, de **contre-indication** ou si le méthylphénidate n'est pas approprié à la démarche thérapeutique globale.

Coûts et prise en charge par la caisse maladie

- ▲ Rappel de loi : Si pas prescrit pour un TDAH ou une indication officielle, alors on est **hors AMM** et ça doit être signalé aux autorités cantonales (En cas de prescription d'un médicament autorisé contenant une substance soumise à contrôle (stupéfiants et psychotropes) pour des indications autres que les indications autorisées et/ou en cas de dépassement de la dose maximale autorisée, **cela doit être signalé aux autorités cantonales dans les 30 jours** (art. 11 al. 1bis LStup et art. 49, 50 OCStup)).
- ▲ Seuls les médicaments répondants à l'indication de Swissmedic sont à la charge de l'AOS. Les prescriptions off-label ne sont pas pris en charge. Une autorisation de prise en charge peut être demandée par le médecin à l'assurance maladie.
- ▲ La prescription off-label est légale, mais engage la responsabilité du médecin. En Suisse, celui-ci doit pouvoir justifier son choix par des études scientifiques d'efficacité et de sécurité, il doit informer le patient des risques imprévus possibles et que le remboursement du médicament par les assurances maladie obligatoires n'est pas garanti.

Coûts et prise en charge

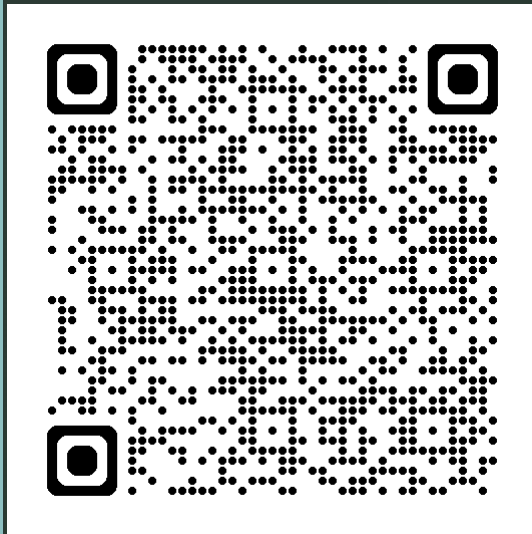
Prix au comprimé²





Spécialité	Ritaline® 10 mg	Concerta® 18 mg	Méthylphénidate Mepha 18 mg	Medikinet® 10 mg	Medikinet® MR 10 mg
Tailles de boite disponibles sur le marché	30 ou 200 pce	30 ou 60 pce	30 ou 60 pce	20 ou 50 pce	50 ou 100 pce
Prix au comprimé (selon la taille de la boite)	Entre 0,26 et 0,53 CHF	Entre 1,21 et 1,61 CHF	Entre 1,13 et 1,52 CHF	Entre 0,35 et 0,65 CHF	Entre 0,57 et 0,79 CHF
Posologie	Max 60 mg/j	Max 72 mg/j	Max 72 mg/j	Max 60 mg/j	Max 80 mg/j

Elvanse 20 mg : 3,40 CHF/cpr

Amphétamines

Détails techniques



Psychostimulants à base de méthylphénidate - formes à libération immédiate							
Ritaline®	Méthylphénidate 	Comp. 10mg	1. Comprimés écrasables (CAVE: risque d'abus). 2. Pas de modification par la nourriture.	3-4h (2-3 prises nécessaires)	Commencer à 5-10mg/j puis titrer à un max de 60mg/j (80-100mg/j mais non validé par SwissMedic)	Non	6-18 ans
Medikinet®	Méthylphénidate 	Comp. 5, 10 et 20mg	1. Pas de modification par la nourriture.	3-4h (2-3 prises nécessaires)	Commencer à 5-10mg/j puis titrer à un max de 60mg/j (80-100mg/j mais non validé par SwissMedic)	Non	6-18 ans
Psychostimulants à base de méthylphénidate - formes à libération immédiate et retardée							
Medikinet MR®	Méthylphénidate 	Caps. 5, 10, 20, 30 et 40mg	1. Absorption accélérée à jeun (effet retard pas garanti); prendre après le petit-déjeuner afin de garantir une longue durée d'action 2. Possible d'ouvrir la caps. et de saupoudrer le contenu sur une petite quantité de compote de pommes ou de yaourt; après la prise du contenu de la caps. le patient doit boire un liquide. 3. Ne pas croquer le contenu des caps.	7-9h (CAVE: deux pics plasmatiques) Possibilité d'une dose additionnelle de méthylphénidate, sous une forme à libération rapide, dans l'après-midi (avant 16h)	Commencer à 5-10mg/j puis titrer à un maximum de 80mg/j (éventuellement 100mg mais non-validé par Swissmedic)	Non	6-65 ans
Concerta®/ Méthylphénidate Sandoz®	Méthylphénidate 	Comp. 18, 27, 36 et 54mg	1. Doit être pris entier, ne pas croquer, écraser, ou couper en morceaux. 2. Composants insolubles éliminés dans les selles (ressemble à un comp.). 3. Pas d'influence de la nourriture.	10-12h (mais souvent plus court); 6-8h pic plasmatique au bout duquel la conc. plasmatique diminue); nécessité d'une couverture en fin de journée	Commencer à 18mg/j puis titrer à max 54mg/j chez l'enfant et 72mg/j chez l'adulte	Non	6-65 ans

Scannez le Qrcode pour avoir le tableau des HUG avec toutes les spécialités

https://www.hug.ch/sites/interhug/files/structures/specialites_psychiatriques/documents/guide-traitements-tdah.pdf

Amphétamines

Effets indésirables

- Diminution de l'appétit, perte de poids
- Insomnies, troubles du sommeil, somnolence
- Agressivité, agitation, nervosité
- Céphalées
- Nausées
- Bouche sèche
- Ralentissement de la croissance en cas d'utilisation prolongée chez l'enfant

Amphétamines

Interactions

- Syndrome sérotoninergique
 - Antidépresseurs (ISRS, Venlafaxine, Mirtazapine), Tramadol, Lithium
- Syndrome extra-pyramidal, via l'accumulation d'effets dopaminergique
 - Antiémétiques (Métoclopramide, Domperidone), Acide Valproïque, neuroleptiques typiques (Halopéridol)
- Anti-hypertenseurs ou médicaments qui augmentent la pression artérielle
 - les amphétamines augmentent la pression artérielle
- Alcool
 - Exacerbe les EIs des amphétamines

Amphétamines

Contre-indications

- Crises d'angoisse, de tension psychique et d'agitation prononcées
- Diagnostic ou antécédents de dépression grave, **anorexie mentale**, symptômes psychotiques
- **Abus d'alcool et de drogues (contre-indications officielles mais il est recommandé par les spécialistes de traiter les patients toxicomanes diagnostiqués)**
- Troubles du rythme cardiaque
- Présence de maladies cardio-vasculaires (hypertension sévère, insuffisance cardiaque, angine de poitrine, ...)
- Traitement par un iMAO actuel ou arrêt datant d'il y a moins de 14 jours (peut provoquer hypertension artérielle aigue)

Ouvertures

- Alternative : **Atomoxétine** ?
 - C'est un inhibiteur très sélectif de la recapture de la NA
 - Demande une prise régulière et effet s'installe entre 4 et 6 semaines
 - *En comparaison, le méthylphénidate : effet rapide, on sait dans la journée si il fonctionne*
 - Prise en charge par la caisse maladie sous conditions :
 - Pour les patients de 6 à 50 ans
 - «Pour le traitement de deuxième ligne du trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité (TDAH), lors d'une intolérance, contre-indication ou non-réponse au méthylphénidate, chez les enfants de 6 ans et plus et chez les adolescents dans le cadre d'un programme de prise en charge thérapeutique globale. Lorsque des patients ont été traités depuis plus d'une année, la nécessité du traitement doit être reconsidérée par un médecin expérimenté dans le traitement du TDAH.² »
 - Retiré du marché en France pour «service médical rendu insuffisant» depuis 2012. Toujours commercialisé et prescrit en Suisse.

Cocaïne Plan

- Cas rencontrés en officine
- Symptômes de consommation
- Discussion ouverte

Cocaïne

Cas rencontré en officine 1

- Patient TAO (30-40 ans), suivi hebdomadairement à la pharmacie pour sa méthadone
- Usuellement souvent agité mais le lien de confiance avait pu être établi entre le patient et la pharmacie
- Il se présente à la pharmacie car il a consommé toutes ses doses de métha de la semaine. Prise de contact à la pharmacie avec le médecin psychiatre en haut parleur, perte du lien de confiance avec le psychiatre durant l'appel, la solution proposée ne convenait pas au patient (mais répondait aux guidelines).
- **Symptômes physiques** : Tremblements, pupilles très dilatées, **beaucoup de plaies visibles au niveau du visage (plaies de grattage)**
- **Symptômes comportementaux** : Très agité, attitude agressive verbale et envers le matériel de la pharmacie, menaces de suicide (chantage), crie, panique

Cocaïne

Cas rencontré en officine 1

- Une semaine plus tard il revient au comptoir, **plus calme** mais présentait des symptômes de sevrage plus prononcés (transpiration excessive, sensation de malaise). Il demande ses doses de métha à nouveau et cette fois il est envoyé chez son psychiatre et il est pris en charge. Un suivi est mis en place avec le médecin.
- Dans la discussion qu'on a eue au comptoir une fois que la situation avait été maîtrisée, nous avons pu parler de **sa consommation en dehors de la méthadone**. Il explique qu'il consomme aussi du **crack** et qu'il a de la peine à s'en défaire, qu'il vient de se mettre en couple mais a **peur de tout perdre de nouveau en faisant une bêtise**. La personne qui l'accompagne ne sait pas qu'il est sous traitement TAO et qu'il est consommateur de crack à côté, et il ne se sent pas encore assez à l'aise pour en parler. **C'est une situation qui l'angoisse beaucoup et qui l'enfonce encore plus dans sa parano et son angoisse.**
- Il continue à venir dans notre pharmacie, s'est excusé auprès du personnel de la pharmacie pour son comportement. Un suivi par le psychiatre a été mis en place toutes les 2 semaines et à la pharmacie chaque semaine. **Aujourd'hui, il a toujours beaucoup de plaies au visage qui ne cicatrisent pas et transpire toujours beaucoup mais est plus calme et arrive à se contrôler pendant toute une conversation.**

Cocaïne

Cas rencontré en officine 2

- Patiente TAO (40 ans) suivie hebdomadairement à la pharmacie pour son traitement de méthadone.
- Elle a commencé à montrer progressivement des symptômes de psychose. **Elle se grattait beaucoup** et avait beaucoup de **plaies sur le corps** (notamment les chevilles et les avant-bras). Elle venait à la pharmacie pour qu'on puisse identifier quel parasite était en train de l'attaquer (**elle décrivait ça comme des vers qui étaient sous sa peau et qui la « grignotaient de l'intérieur »**). **Maladie des Morgellons ?**
- Il s'avère que les plaies ne ressemblaient pas à une contamination par un parasite, elle a vu plusieurs généralistes et plusieurs dermatologues mais aucun diagnostic n'a été posé et plus elle voyait de spécialistes plus le lien de confiance avec le personnel médical se rompait. Elle a changé plusieurs fois de médecin prescripteur pour sa méthadone en un an, le seul lien stable était à la pharmacie. La situation a duré plusieurs mois.
- **Symptômes physiques : Plaies de grattage sur le corps** (chevilles, avant-bras, des zones accessibles facilement), impossibilité de porter son dentier car les gencives étaient très enflammées
- **Symptômes comportementaux** : Paranoïa, colère brutale, agitation, obnubilation

Cocaïne

Cas rencontré en officine 2

- Le lien de confiance n'était pas assez solide pour prendre le risque d'une question directe sur sa consommation de drogue. La patiente n'ayant pas de médecin attitré ni d'infirmière à domicile, il n'était pas possible d'échanger sur la situation avec un autre professionnel de santé.
- L'état d'agitation s'est calmé de lui-même, les plaies ont cicatrisé (elle traitait avec de l'hydrolat de Tea tree), il semble que la patiente se soit stabilisée toute seule, un déménagement et un changement d'environnement est prévu prochainement.
- Cas d'errance médicale, comment peut-on travailler ensemble pour que les patients soient pris en charge dans cette situation ?
Hospitalisation nécessaire ?

Cocaïne

Symptômes de consommation^{3,4,5}

- **Symptômes psychiques :**
 - Agitation
 - Irritabilité
 - Violence et agressivité, changements d'humeur extrêmes
 - États d'angoisse et de confusion
 - Psychose caractérisée par des hallucinations et des états délirants
 - Troubles du sommeil

Cocaïne

Symptômes de consommation^{3,4,5}

- **Symptômes physiques :**
 - Assèchement de la bouche (Halitose et craquèlement des lèvres)
 - Pupilles dilatées
 - Diminution de l'appétit
 - Brûlures aux lèvres, le nez, les sourcils, les cils (liées à l'utilisation de pipes à Crack)
 - Epistaxie (**Cocaïne sniffée**)
- **Symptômes physiques (consommation durable) :**
 - Baisse de la résistance aux infections
 - Perte de poids
 - Bronchites chroniques
 - Lésions hépatiques
 - Troubles cardio-vasculaires
 - **Lésions de grattage particulières donnant l'impression de «fourmis qui marchent sous la peau»⁵**

Cocaïne

Symptômes de consommation

- Je pense avoir reconnu les symptômes d'une consommation, et maintenant quoi ?
 - Discussion avec le patient si le lien de confiance le permet
 - Rôle de prévention, de suivi des patients
 - Prendre contact avec le médecin ?
 - Prendre en considération lors des contrôles d'ordonnance



Cocaïne

Discussion ouverte

Auriez-vous une expérience avec un patient à partager ?

Références

1. <https://www.praxis-suchtmedizin.ch/index.php/fr/medicaments/methylphenidate-mph/prise-en-charge-financiere>
2. Compendium suisse des médicaments (2024)
3. Addiction suisse (<https://www.addictionsuisse.ch/faits-et-chiffres/cocaine/cocaine-effets-risques/>)
4. Gouvernement du Canada (<https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/dependance-aux-drogues/drogues-illicites-et-reglementees/cocaine-et-crack.html>)
5. Revue médicale suisse : Dépistage, par l'observation clinique, des signes et symptômes d'une addiction à l'usage du somaticien (<https://www.revmed.ch/revue-medicale-suisse/2011/revue-medicale-suisse-309/depistage-par-l-observation-clinique-des-signes-et-symptomes-d-une-addiction-a-l-usage-du-somaticien>)
- 6, <https://www.revmed.ch/revue-medicale-suisse/2008/revue-medicale-suisse-165/la-prescription-off-label>