

Données épidémiologiques

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), à l'échelle mondiale, 69 000 personnes meurent chaque année d'une overdose d'opioïdes. Selon l'Observatoire Européen des Drogues et des Toxicomanies (EMCDDA - EDR 2018), le nombre de décès par surdose dans les 28 états de l'Union Européenne ainsi qu'en Turquie et en Norvège est en augmentation grave et préoccupante. Pour la France plus précisément, il est mentionné que les surdoses de traitements de substitution (méthadone et buprénorphine haut dosage) tuent plus que l'héroïne. Parmi les éléments de contexte international qui peuvent expliquer l'augmentation du nombre de décès par surdose, on relève l'accroissement de la circulation d'opiacés de synthèse, dont le fentanyl et ses dérivés. Au total, en France, selon l'étude DRAMES de 2016 menée par les Centres d'Évaluation et d'Information sur la Pharmacodépendance (CEIP), 406 décès ont été directement imputés à la consommation de substances psychoactives, soit plus de 1 décès par jour. Les opiacés sont impliqués dans plus de 80 % des cas.

DÉCÈS LIÉS À L'USAGE DE DROGUES

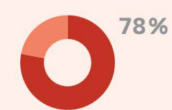
European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction

Caractéristiques

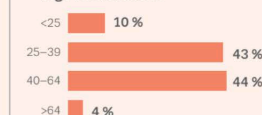


Âge moyen lors du décès **39** ans

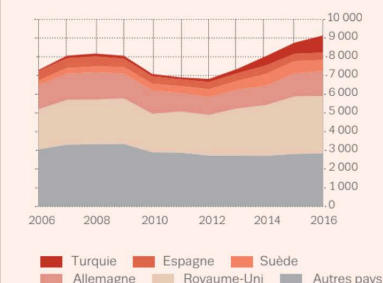
Décès avec présence d'opiacés



Âge lors du décès



Tendances des décès par surdose



Nombre de décès

7 929 UE 9 138 UE + 2

N.B.: données pour les États membres de l'UE, la Turquie et la Norvège (UE + 2).

Facteurs de risques

- Produits : opiacé fortement dosé, polyconsommation (notamment de dépresseurs), produits de coupe potentialisant l'effet dépresseur respiratoire
- Mode de consommation : + fréquent lors des injections ; à noter que les surdoses sont possibles avec tous les modes de consommation (inhalation, sniff, voie orale)
- Période suivant l'arrêt des consommations : + fréquent après sortie de prison, sortie de cure, période d'abstinence
- Initiation de traitement de substitution : + fréquent avec la méthadone qu'avec la buprénorphine haut dosage
- Contexte de consommation : + fréquent quand on consomme seul
- Antécédent de surdose : risque de surdose létale augmenté si antécédent de surdose non létale

Facteurs protecteurs

- Avoir accès aux médicaments de substitution aux opiacés
- Éduquer les usagers et leur entourage
- Avoir de la naloxone
- Être informé sur les risques liés aux polyconsommations
- Éviter de consommer seul quand c'est possible