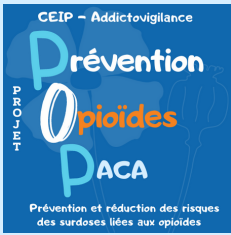


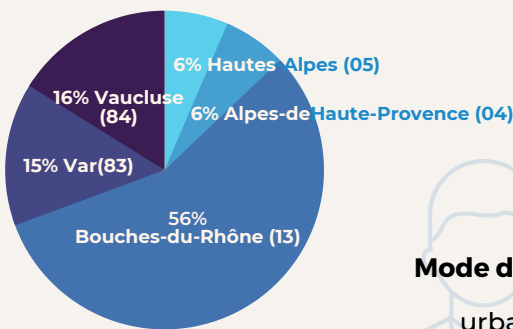
Zoom sur les pratiques et les besoins des médecins généralistes



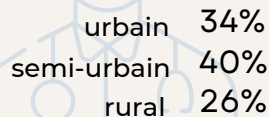
Le CEIP-Addictovigilance PACA Corse a réalisé un état des lieux par questionnaire auprès des médecins généralistes. Il s'agit de documenter leurs pratiques, les difficultés qu'ils rencontrent et leurs besoins concernant le repérage, la prise en charge des patients présentant un trouble de l'usage d'opioïde et la prescription de naloxone.

Profil des 62 médecins interrogés

Lieu d'exercice principal



Mode d'exercice



* 60% des médecins n'ont aucune formation et/ou implication particulière en addictologie

Nombre de patients suivis (opioïde et traitement de substitution)¹

	Palier 2 ²	Palier 3 ²	TSO ³
Aucun patient	9%	18%	47%
Entre 1 et 10 patients	54%	79%	50%
Plus de 10 patients	37%	3%	2%

- 1 Patients traités pour une durée supérieure à trois mois
- 2 Les paliers 2 et 3 correspondent aux antalgiques opioïdes respectivement faibles et forts
- 3 Traitement de substitution aux opioïdes (TSO)

Repérage des patients



Recherchez-vous des facteurs de risque de mésusage ou de dépendance lors de l'instauration d'un traitement par opioïde?

	Palier 2	Palier 3	TSO
Jamais	23%	22%	18%
Rarement	21%	25%	3%
Souvent	33%	24%	32%
Toujours	23%	29%	47%

Recherchez-vous le mésusage ou la dépendance au renouvellement du traitement par opioïde?



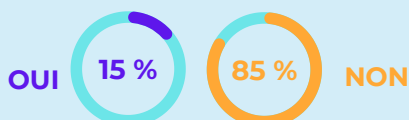
	Palier 2	Palier 3	TSO
Jamais	5%	5%	13%
Rarement	18%	20%	10%
Souvent	47%	40%	26%
Toujours	30%	35%	51%

* Les résultats affichés correspondent aux réponses des médecins concernés

Connaissance des échelles POMI et ORT

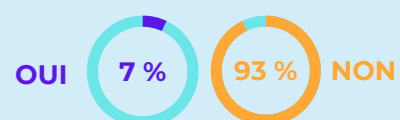
Avez-vous connaissance de l'échelle d'évaluation du risque de dépendance aux opioïdes ORT?

Opioid Risk Tool (ORT)



Avez-vous connaissance de l'échelle de repérage du mésusage des opioïdes antalgiques POMI?

Prescription Opioid Misuse Index (POMI)



Les échelles POMI et ORT sont des outils simples. L'échelle ORT permet de repérer les patients à risque de trouble de l'usage. L'échelle POMI peut être utilisée pour rechercher un trouble de l'usage dans le cadre d'un renouvellement de traitement.



Quelle prise en charge proposez-vous aux patients présentant un trouble de l'usage d'opioïdes (3 réponses possibles)?

- 28% Diminution progressive des doses
- 26% Intervention brève, entretien motivationnel
- 21% Orientation vers un confrère ou autre professionnel
- 13% Conseil minimal sur le risque de surdose aux opioïdes
- 9% Changement de molécule
- 4% Initiation de traitement de substitution aux opioïdes
- 0% Pas de prise en charge particulière

Avez-vous connaissance de la disponibilité de naloxone prête à l'emploi (Prenoxad®, Nyxoid®) pour la prise en charge des surdoses aux opioïdes?

NON 44%
OUI 56%

Aucun médecin interrogé n'a prescrit de naloxone dans l'année précédant le questionnaire

Les difficultés exprimées

Quelles sont les principales difficultés que vous rencontrez pour la prévention, le repérage et la prise en charge des patients en mésusage ou dépendance d'opioïdes (trois réponses possibles)?

- 34% Les patients ne sont pas enclins à aborder ce sujet
- 32% J'éprouve des difficultés à trouver un rdv avec un spécialiste
- 26% Je n'y pense pas assez souvent
- 23% Je manque d'outils pratiques pour me guider dans la prise en charge
- 23% Je manque de temps
- 17% Je manque d'expérience pour être à l'aise
- 15% La formation initiale dans le domaine est insuffisante
- 13% La formation continue dans le domaine est insuffisante
- 11% Je ne sais pas où orienter le patient
- 9% J'éprouve une gêne à aborder le sujet avec les patients
- 8% Aucune difficulté rencontrée

Les besoins exprimés

Quels sont vos besoins concernant la thématique des opioïdes?

Concernant l'aide à l'orientation des patients (42%)

Connaissance du réseau local pour l'orientation des patients

Avoir un parcours de soins fléché plus précis selon le degré de dépendance diagnostiqué

Annuaire géographique

Numéro de téléphone direct vers les spécialistes

Documents à destination des patients (38%)

Conseil minimal à délivrer en même temps que l'ordonnance lors de la primo-prescription

Supports pédagogiques sur les concepts de dépendance, le circuit plaisir-récompense, les substances en cause

Outils pratiques (35%)

Site internet ou recommandations faciles d'accès

Échelles d'évaluation des dépendances et aide à la décision

Équivalence pour changer de molécule, rythme conseillé de décroissance et signes de sevrage atypiques à surveiller

Formation professionnelle (31%)

Savoir manier les différentes classes et savoir switcher les traitements par d'autres molécules

Formation courte

Nécessité de participer à une formation de type DPC et revoir les équivalences analgésiques, les stratégies de décroissance

Les enjeux

Les opioïdes sont des médicaments essentiels dans la prise en charge de la douleur et des addictions. On observe une augmentation de leur utilisation au cours des dernières années pouvant refléter une amélioration de la prise en charge de la douleur notamment. Cependant, cette augmentation de la consommation s'accompagne de risques, en particulier de troubles de l'usage (au moins deux des onze critères diagnostiques du DSM V). On observe également une hausse des utilisations hors contexte médical.



Les médecins généralistes occupent un place centrale

Les opioïdes peuvent être associés à des dommages sanitaires importants tels que des surdoses pouvant conduire au décès. Le dispositif **DRAMES**, qui recense les décès liés à l'usage abusif de substances psychoactives fait ainsi état en 2019 de l'implication d'un opioïde dans trois décès sur quatre. **La naloxone** quant à elle, l'antidote spécifique en cas de surdose d'opioïde, est encore trop peu connue et diffusée. Les médecins généralistes sont les principaux prescripteurs d'opioïdes. Ils occupent de ce fait une place prépondérante pour favoriser le bon usage de ces médicaments.

Les recommandations de la Haute Autorité de Santé (HAS) ont été diffusées en mars 2022 après cet état des lieux. Elles mettent en avant des outils d'évaluation qui peuvent être utilisés en pratique clinique pour repérer les patients à risque (ORT et POMI). Par ailleurs, elles incitent à informer le patient sur les risques et à prescrire la naloxone aux utilisateurs d'opioïdes à risque.

Synthèse des résultats

Les résultats de cette enquête confirment l'importance du trouble de l'usage des opioïdes dans la pratique courante des médecins généralistes. Ces derniers sont nombreux à déclarer rechercher des facteurs de risque de mésusage ou dépendance à l'initiation d'un traitement opioïde ou lors d'un renouvellement.



Des axes d'amélioration via l'information et la formation

Pour ce faire, les médecins se basent majoritairement sur l'interrogatoire du patient en consultation mais peuvent également être alertés en consultant l'historique des délivrances de leur patient ou grâce à un lien avec un autre professionnel de santé. Les échelles de repérage ORT et POMI sont peu connues des médecins interrogés.

De façon similaire, la connaissance de la mise à disposition de naloxone prête à l'emploi n'était connue que par un médecin sur deux. Aucun d'eux n'en a prescrit l'année précédent le questionnaire.

L'information et la formation, besoins exprimés par certains répondants, constituent un axe d'amélioration. Des outils pratiques facilement mobilisables en consultation et permettant d'aider le médecin dans ses prises de décisions sont souhaités.

Les médecins interrogés rapportent également des réticences de la part de leurs patients à aborder le sujet du mésusage des opioïdes. Ils proposent la mise à disposition de documents afin de les informer. Enfin, l'orientation des patients notamment vers les addictologues, est un enjeu crucial pour les médecins interrogés.

Par quel biais souhaiteriez-vous recevoir des informations sur la thématique des surdoses et des opioïdes (plusieurs réponses possibles)?

E-mail



48%

Sites internet



43%

Réunions présentiel



48%

Réunions virtuelles



25%

Sous quel format souhaiteriez-vous que ces informations vous soient proposées (plusieurs réponses possibles)?

49%



Flyer et livret

43%



Vidéo

24%



Podcast

Perspectives

De nombreuses difficultés et besoins ont été identifiés. Ils vont permettre de guider la création d'outils de communication co-construits avec l'aide de partenaires de terrain :

- des formations courtes concernant le bon usage des médicaments opioïdes et la prévention des surdoses
- la mise à disposition d'outils pratiques facilement mobilisables en consultation permettant d'aider le médecin dans la prise en charge du patient
- des documents destinés à informer les patients
- un support à l'orientation des patients, notamment vers les addictologues



Cliquez ICI





MÉTHODOLOGIE

La méthodologie choisie repose sur l'analyse d'un questionnaire en ligne. Il a été adressé à 391 médecins généralistes de la région PACA dont 380 maîtres de stage avec un total de 62 répondants. Un médecin volontaire et un médecin exerçant en microstructure ont également répondu au questionnaire. Le recueil a eu lieu de novembre 2021 à avril 2022. L'analyse statistique porte sur les réponses complètes. Les données manquantes représentaient moins de 10% des réponses.

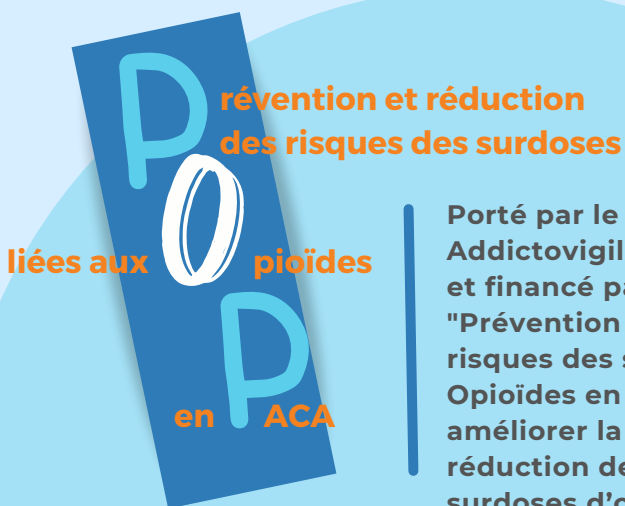


REMERCIEMENTS

Nous remercions tous les médecins ayant accepté de répondre au questionnaire et le département universitaire de médecine générale (DUMG) de l'université d'Aix-Marseille (Pr. Gaëtan Gentile et Dr. Maeva Jego-Sablier) pour leur collaboration dans la mise en oeuvre de cette enquête.

Les étapes de l'axe 1 du projet

L'étape 2 débute. L'équipe du projet POP "Prévention et réduction des risques des surdoses liées aux Opiïdes en Paca" va mener des actions auprès des médecins pour répondre aux besoins exprimés



Porté par le CEIP-Addictovigilance PACA Corse et financé par l'ARS, le projet "Prévention et réduction des risques des surdoses liées aux Opiïdes en Paca" vise à améliorer la prévention et la réduction des risques des surdoses d'opiïdes.

Il décline en PACA la feuille de route nationale 2019-2022 « Prévenir et agir face aux surdoses d'opiïdes » du ministère des Solidarités et de la Santé. Ce projet implique de multiples partenaires dont les médecins généralistes, les structures spécialisées dans la prise en charge de la douleur et des addictions, ainsi que les utilisateurs d'opiïdes. Il est composé de cinq axes dont l'axe 1 : les médecins généralistes.

Si vous souhaitez plus d'informations contactez-nous !

CEIP-Addictovigilance PACA Corse

264, rue Saint-Pierre
13 385 Marseille Cedex 5
Tel.: 04.91.38.42.37

addictovigilance@ap-hm.fr
www.addictovigilance.fr

