

MÉDICAMENTS DE SUBSTITUTION AUX OPIACÉS — SUBUTEX®

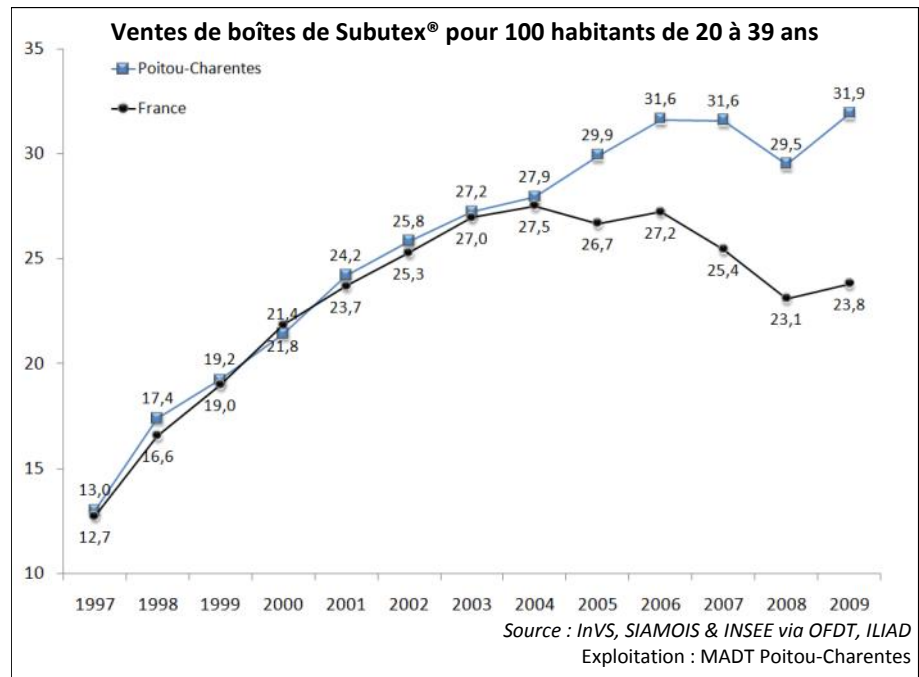
La buprénorphine « haut dosage » (**BHD**) est un « opiacé hémi-synthétique prescrit dans le traitement de substitution des héroïnomanes » (Richard, Senon, & Valleur, 2005, p. 92).

Le « princeps » est le premier médicament ayant comme principe actif la buprénorphine à avoir obtenu l'autorisation de mise sur le marché pour le traitement des addictions aux opiacés : le Subutex® du laboratoire Schering-Plough. Depuis 2006, les laboratoires Arrows, Merck et Mylan ont mis sur le marché leur propre générique de BHD.

Ces nouveaux entrants sur le marché posent un problème de comptabilité.

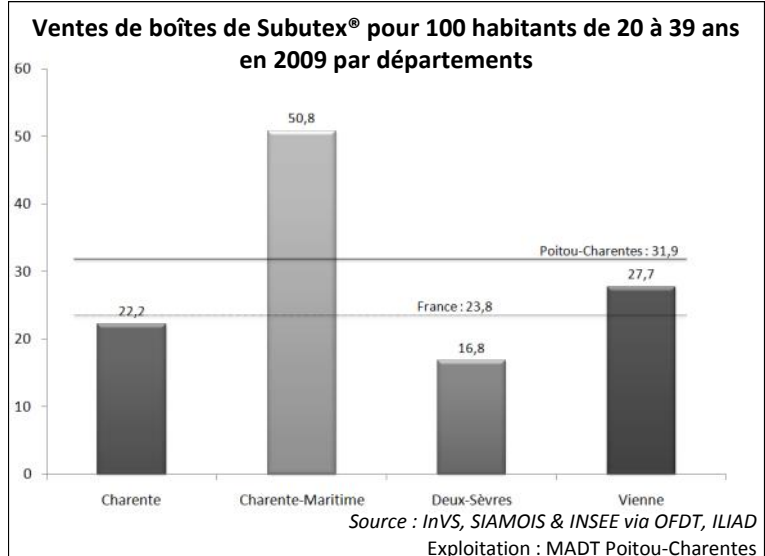
Pour le moment l'OFDT se concentre uniquement sur le Subutex®, et les données de l'URCAM ne se sont basées que sur les codes CIP du Subutex®, si bien que la baisse des ventes constatées semble plus imputable à une augmentation de la part de marché des génériques (non comptabilisés) qu'à une diminution du nombre de personnes traitées.

Les ventes de Subutex® en région sont, en 2009, supérieures à la moyenne nationale, la tendance est à la hausse (7,9 % entre 2008 et 2009 vs 2,8 % en France).



* L'ensemble des quantités vendues est ici exprimé en nombre de boîtes « théoriques » de 7 comprimés dosés à 8 mg.

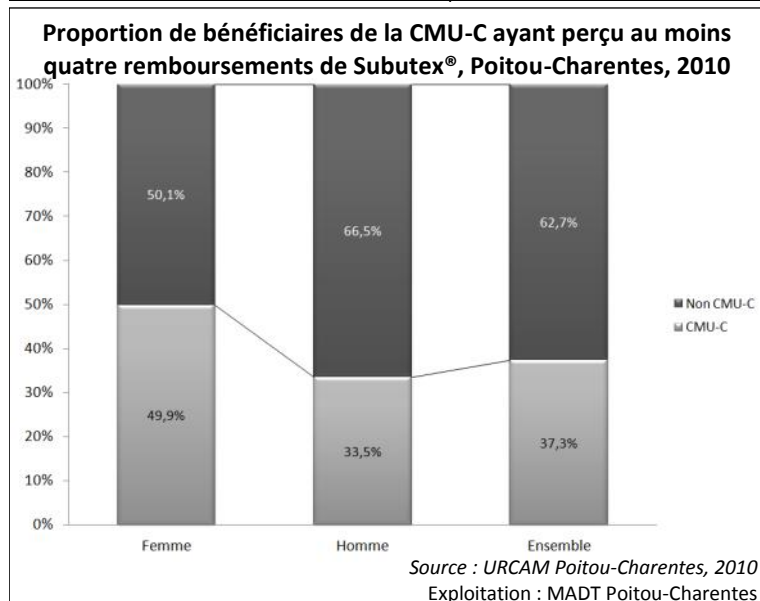
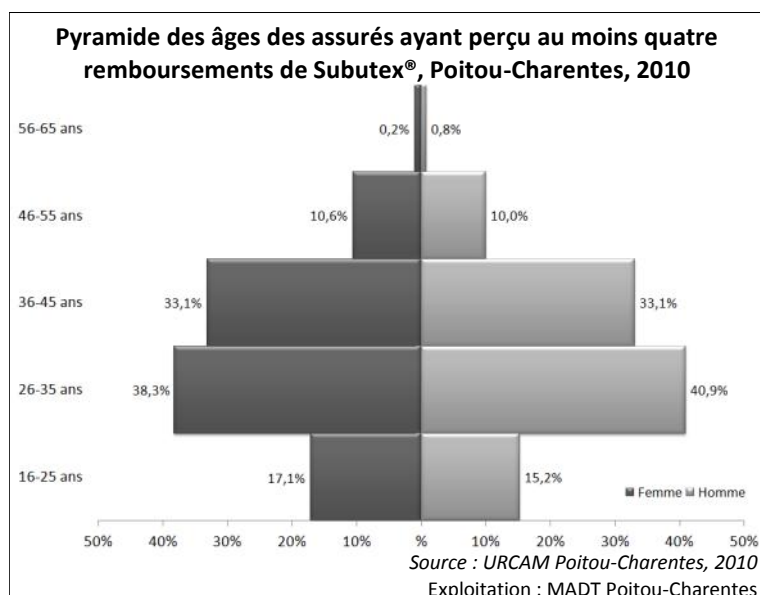
L'apparition en France des traitements de substitution à partir de 1995 (circulaire DGS/SP3 n°29 du 31 mars 1995) marque le début de la prise en charge médicale des usagers d'opiacés. La France est le seul pays européen où la BHD est prescrite et délivrée sans trop de contraintes : tout médecin est habilité à en prescrire. A l'inverse la méthadone est plus réglementée. Ce cadre légal explique la prédominance de la BHD dans la prise en charge des personnes dépendantes aux opiacés.



Les recours aux soins et la réduction des dommages

MÉDICAMENTS DE SUBSTITUTION AUX OPIACES — SUBUTEX®

4 567 assurés du régime général ont perçu un remboursement de Subutex®, Poitou-Charentes, 2010.



A partir des données de l'URCAM Poitou-Charentes, on estime à 4 567 le nombre de personnes ayant bénéficié d'au moins un remboursement de Subutex® (+11,2 % par rapport à 2009), et à 3 604 celles qui en ont eu au moins quatre en 2010.

Pour ces dernières, l'âge moyen est de 34 ans et il n'y a pas d'écart entre les hommes et les femmes.

Les hommes sont trois fois plus concernés que les femmes (sex ratio H/F=3,3). 37,3 % des assurés ayant reçu au moins quatre remboursements de Subutex® bénéficient de la CMU-C alors que ce dispositif ne concerne que 5,4 % des assurés de la région

Les femmes en traitement sont significativement plus souvent en situation de précarité que les hommes (49,9 % vs 33,5 %).

		2010	2009	Ecart significatif
Au moins un remboursement	Nombre de personnes	4567	4108	***
	Taux pour 10 000 assurés	25,67	23,09	
	Pourcentage de femmes	23,4%	23,7%	ns
	Age moyen	33 ans 4 mois	32 ans 11 mois	ns
	Pourcentage CMU-C	37,7%	37,1%	ns
Au moins quatre remboursements	Nombre de personnes	3604	3246	***
	Taux pour 10 000 assurés	20,26	18,25	
	Pourcentage de femmes	23,4%	23,8%	ns
	Age moyen	34 ans 0 mois	33 ans 6 mois	ns
	Pourcentage CMU-C	37,3%	38,0%	ns

*, ** et *** signifient que l'écart est significatif (test du Chi-2) respectivement au seuil 0.05, 0.01, 0.001 pour la comparaison du niveau départemental avec celui du reste de la région. A contrario, « ns » signifie non significatif.

Source : URCAM Poitou-Charentes, 2010

Exploitation : MADT PC

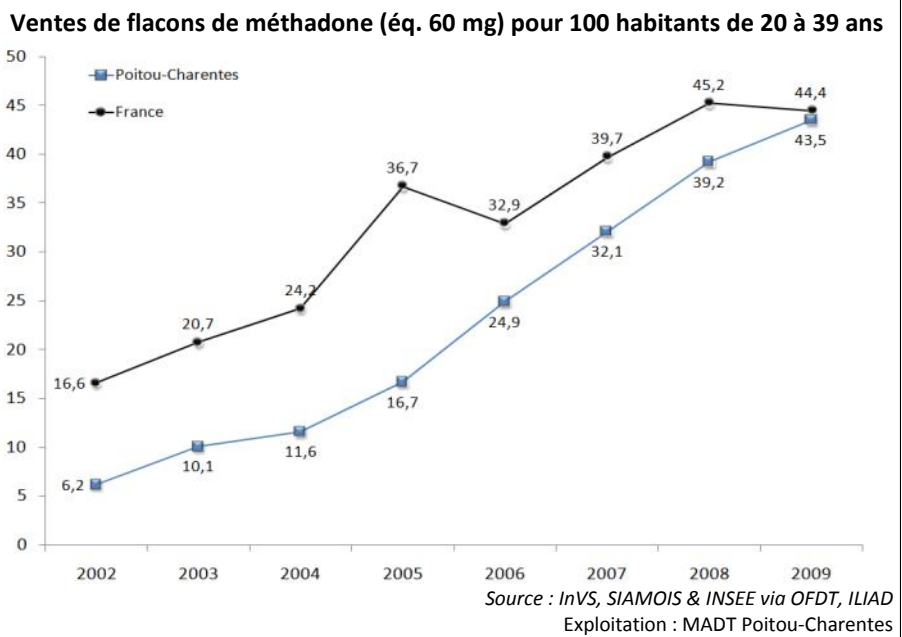
Chlorhydrate de méthadone ou méthadone : Opiacé de synthèse d'action voisine de celle de la morphine, prescrit en France dans le cadre de traitement de substitution chez les usagers d'héroïne. Elle s'administre par voie orale et a une action suffisamment prolongée (20 et 25 heures). En France, le traitement se présente sous forme de sirop en récipient unidose de 5, 10, 20, 40 ou 60 mg de méthadone.

Exclusivement produit par l'Assistance Publique des Hôpitaux de Paris, sa comptabilité s'avère moins problématique que celle de la BHD.

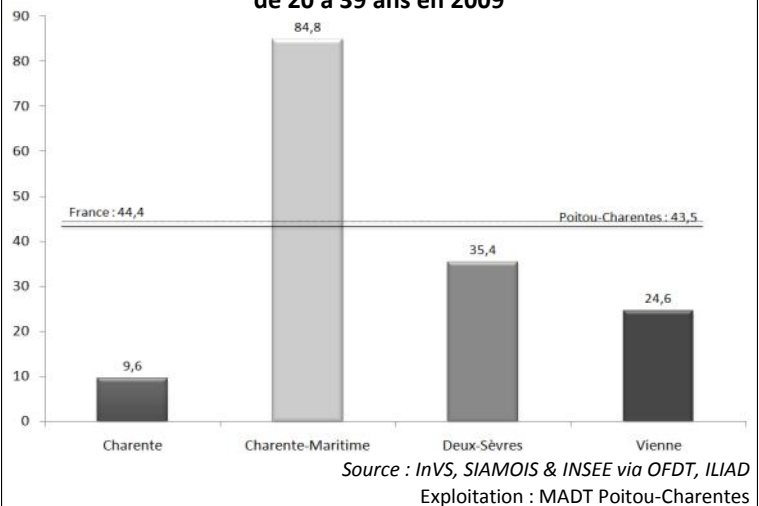
L'apparition en France des traitements de substitution à partir de 1995 (circulaire DGS/SP3 n°29 du 31 mars 1995) marque le début de la prise en charge médicale des usagers d'opiacés. La France est le seul pays européen où la BHD est prescrite et délivrée sans trop de contraintes. A l'inverse la méthadone est plus réglementée la prescription initiale et la délivrance sont réalisées en CSST. Ce cadre légal explique la prédominance de la BHD dans la prise en charge des personnes dépendantes aux opiacés.

Les ventes de méthadone en région sont, en 2009, équivalentes à la moyenne nationale. Elles ont rattrapé leur retard entre 2008 et 2009 (+11,0 % vs -1,8%).

* L'ensemble des quantités vendues est ici exprimé en nombre de flacons « théoriques » de 60 mg.



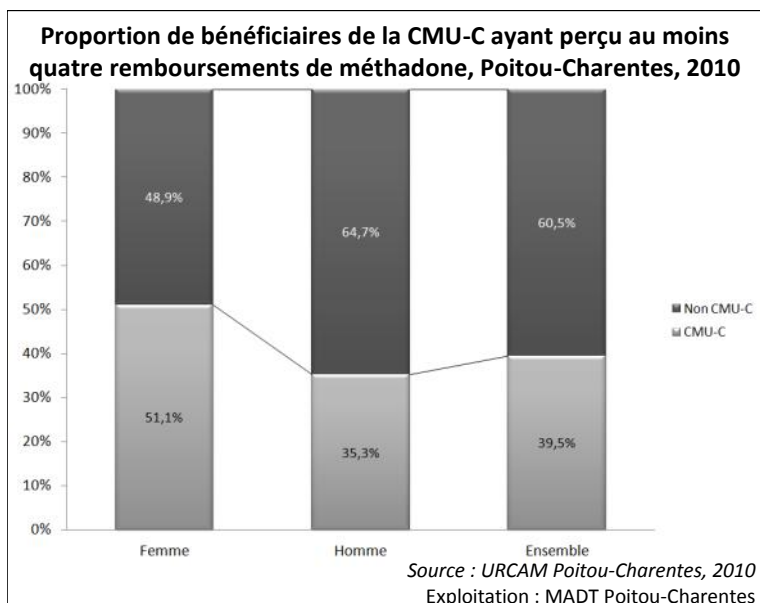
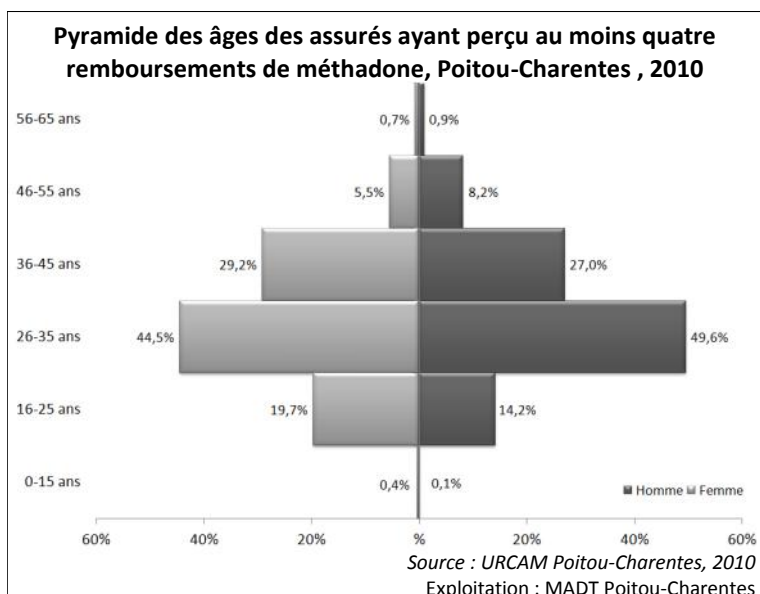
Ventes de flacons de méthadone (éq. 60 mg) pour 100 habitants de 20 à 39 ans en 2009



Les recours aux soins et la réduction des dommages

MÉDICAMENTS DE SUBSTITUTION AUX OPIACES — MÉTHADONE

1 220 assurés du régime général ont bénéficié d'au moins un remboursement de méthadone en 2010.



A partir des données de l'URCAM Poitou-Charentes, on estime à 1 220 le nombre de personnes ayant bénéficié d'au moins un remboursement de méthadone (+38,2 % par rapport à 2009), et à 1 022 celles qui en ont eu au moins quatre en 2010 (+46,4 % par rapport à 2009).

Pour ces dernières, l'âge moyen est de 32 ans et 10 mois et l'écart d'âge moyen entre les hommes et les femmes n'est pas significatif.

Les hommes sont près de trois fois plus concernés que les femmes (sex ratio H/F = 2,7).

39,5 % des assurés ayant reçu au moins quatre remboursements de méthadone bénéficient de la CMU-C alors que ce dispositif ne concerne que 5,4 % des assurés de la région

Les femmes en traitement sont significativement plus souvent en situation de précarité que les hommes (51,1 % vs 35,3 %).

		2010	2009	Ecart significatif
Au moins un remboursement	Nombre de personnes	1220	833	***
	Taux pour 10 000 assurés	6,86	4,68	
	Pourcentage de femmes	26,1%	26,1%	ns
	Age moyen	32 ans 7 mois	32 ans 11 mois	ns
	Pourcentage CMU-C	39,2%	38,7%	ns
Au moins quatre remboursements	Nombre de personnes	1022	698	***
	Taux pour 10 000 assurés	5,75	3,92	
	Pourcentage de femmes	26,8%	25,6%	ns
	Age moyen	32 ans 10 mois	33 ans 1 mois	ns
	Pourcentage CMU-C	39,5%	38,4%	ns

*, ** et *** signifient que l'écart est significatif (test du Chi-2) respectivement au seuil 0,05, 0,01, 0,001 pour la comparaison du niveau départemental avec celui du reste de la région. A contrario, « ns » signifie non significatif.

Source : URCAM Poitou-Charentes, 2009

Exploitation : MADT Poitou-Charentes

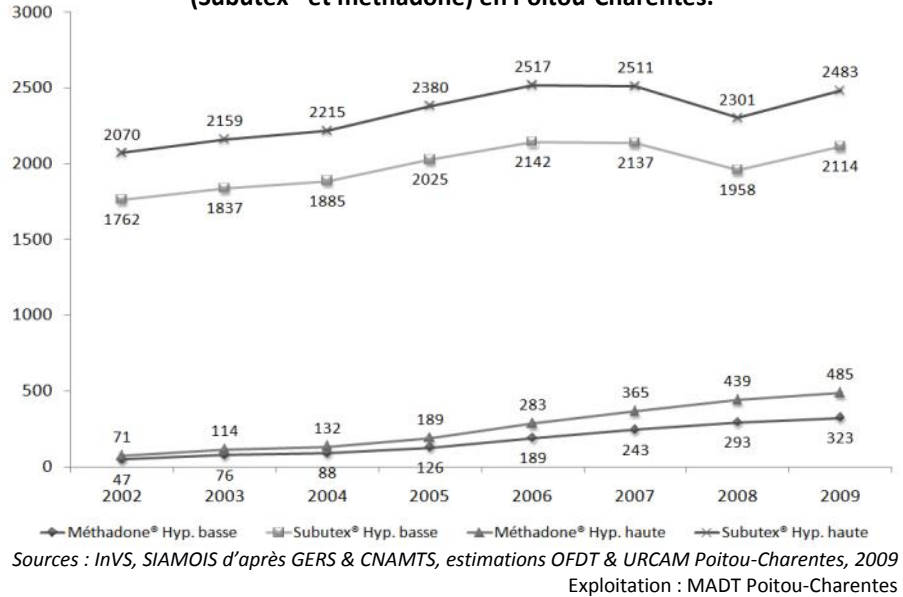
Environ 3 000 personnes sous traitement de substitution aux opiacés en 2008 en Poitou-Charentes.

Les données OFDT offrent une estimation comprise entre 2 437 et 2 968 patients TSO (en médecine de ville) en Poitou-Charentes en 2009.

Les données de l'URCAM Poitou-Charentes, qui ne concernent que les personnes affiliées au régime général, montrent que 4 941 personnes ont bénéficié d'au moins un remboursement de TSO et 3 944 au moins quatre remboursements.

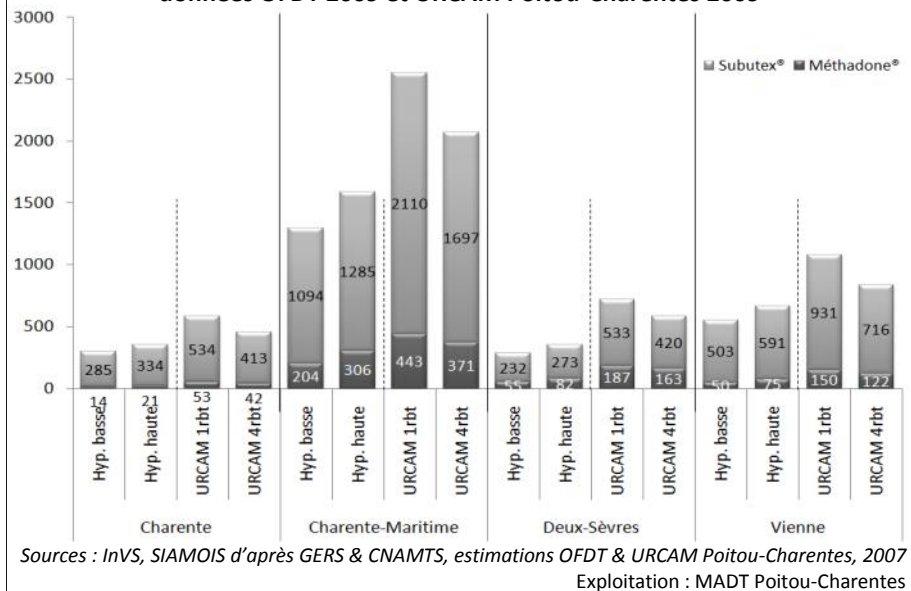
L'effectif théorique de patients traités en médecine de ville a augmenté de 8,3 % en Poitou-Charentes entre 2008 et 2009. Avec les données URCAM, la hausse est de 40 % pour un remboursement et de 29,9 % pour quatre. Cet écart provient de la prise en compte des génériques de la BHD et de la forme sèche de la méthadone dans les données de l'URCAM.

Nombre « théorique »* de patients (en ville) sous médicaments de substitution (Subutex® et méthadone) en Poitou-Charentes.



* Les données de vente de Subutex® et de méthadone en pharmacie d'officine permettent, sous certaines hypothèses, d'estimer le nombre de patients sous traitement de substitution en médecine de ville, **ne sont pas comptabilisés ceux qui en bénéficient dans le cadre de structures hospitalières et CSST.** Estimations SIAMOIS : équivalents patients consommant 8 mg/j pendant un an pour la BHD ou 60 mg/j pour la méthadone. Estimations CNAMTS/OFDT : équivalents patients consommant une dose médiane de 9,4 mg/j pendant un an pour la BHD ou 90 mg/j pour la méthadone.

Estimations des TSO dans les départements du Poitou-Charentes, données OFDT 2009 et URCAM Poitou-Charentes 2009



Les recours aux soins et la réduction des dommages

MÉDICAMENTS DE SUBSTITUTION AUX OPIACÉS

La moitié des personnes sous traitement réside en Charente-Maritime.

Taux de personnes ayant perçu au moins quatre remboursements de MSO pour 10 000 assurés du régime général

