

Mésusage des antalgiques opioïdes dans la douleur chronique

Nicolas Authier – CHU de Clermont-Ferrand

La crise des opioïdes nord-américaine évoluent depuis plus de dix ans. Il est important d'une part d'étudier l'ampleur du phénomène de mésusage des antalgiques opioïdes et ses conséquences en France, et d'autre part de proposer des actions préventives.

Les objectifs de ce projet de recherche sont d'analyser sur les bases de données de remboursement et lors d'une étude clinique l'ampleur du mésusage des antalgiques opioïdes en France. Puis de traduire et valider une échelle permettant le dépistage de ce mésusage des antalgiques opioïdes chez des patients douloureux chroniques.

Bien que l'on n'observe pas d'augmentation du nombre de français traités par antalgique opioïdes, Certaines substances sont significativement plus prescrites depuis l'arrêt du dextropropoxyphène, notamment dans des situations cliniques hors cancer où les opioïdes ne présentent pas un rapport bénéfice-risque favorable au long cours. Il existe des comportements d'abus pour toutes ces molécules, dont la prévalence a augmenté avec l'évolution des molécules prescrites.

Selon les substances opioïdes étudiées, on note que l'incidence des comportements de « doctor shopping » varie chez des patients souffrant de douleur chronique non liée au cancer, probablement en lien avec des potentiels d'abus et de dépendance différents selon les médicaments mais aussi leur conditions de prescriptions et les populations qui en bénéficient.

De même on observe une augmentation des surdoses voire des décès par surdose aux opioïdes sur cette même période. Une vigilance doit donc être de rigueur par les prescripteurs, les dispensateurs mais aussi les autorités sanitaires pour limiter les risques de mésusage, d'abus voire de surdose en médicaments antalgiques opioïdes.

Ainsi, l'échelle POMI-5F, traduction et adaptation de l'échelle anglophone POMI initialement validée pour différentes situations de mésusage de l'oxycodone, présente des propriétés psychométriques acceptables pour être utilisée dans le repérage des comportements de mésusage des différents médicaments antalgiques opioïdes chez des patients souffrant d'une douleur chronique non liée au cancer et suivis dans des structures douleur chronique hospitalières. La rapidité de passation et de cotation de cette échelle devrait permettre d'en systématiser l'usage lors des prescriptions chroniques d'antalgiques opioïdes pour en optimiser la surveillance et le bénéfice-risque.

Enfin, la prévalence élevée des comportements de mésusage des antalgiques opioïdes prescrits au long cours hors cancer (44%), particulièrement chez des patients souffrant de douleurs nociplastiques et d'intensité sévère, nécessite de mieux former et informer les professionnels de santé ainsi que les patients pour prévenir l'apparition de situations de dépendance, physique voire psychique en défaveur d'un rapport bénéfice-risque favorable de ces médicaments dans la douleur. Un travail a d'ailleurs été initié en 2020 au sein de la HAS pour rédiger des fiches mémo visant la promotion de la juste prescription des opioïdes.

Le financement de ce projet a permis la structuration d'un axe de recherche nouveau au sein de l'UMR Inserm 1107 (Pharmacologie Fondamentale et Clinique de la Douleur). Cela a fait l'objet d'une évaluation favorable de l'HCERES pour le renouvellement de cette unité à compter de janvier 2021.

Enfin, émanant d'une part de cette activité de recherche sur les antalgiques, notamment opioïdes, et des activités hospitalières de pharmacovigilance et addictovigilance au sein desquelles interviennent des

acteurs communs, l'Observatoire Français des Médicaments Antalgiques (OFMA) a été créé en 2017 pour faciliter la valorisation de ces travaux scientifiques et interagir avec les autorités sanitaires sur les questions de bon usage des antalgiques.

1. Bertin, C., Delorme, J., Riquelme, M., Peyrière, H., Brousse, G., Eschalier, A., Ardid, D., Chenaf, C., & Authier, N. (2020). Risk assessment of using off-label morphine sulfate in a population-based retrospective cohort of opioid-dependent patients. *British Journal of Clinical Pharmacology*, 86(12), 2338-2348. <https://doi.org/10.1111/bcp.14082>
2. Chenaf, C., Kabore, J.-L., Delorme, J., Pereira, B., Mulliez, A., Roche, L., Eschalier, A., Delage, N., & Authier, N. (2016a). Codeine Shopping Behavior in a Retrospective Cohort of Chronic Noncancer Pain Patients: Incidence and Risk Factors. *The Journal of Pain*, 17(12), 1291-1301. <https://doi.org/10.1016/j.jpain.2016.08.010>
3. Chenaf, C., Kabore, J.-L., Delorme, J., Pereira, B., Mulliez, A., Roche, L., Eschalier, A., Delage, N., & Authier, N. (2016b). Incidence of tramadol shopping behavior in a retrospective cohort of chronic non-cancer pain patients in France. *Pharmacoepidemiology and Drug Safety*, 25(9), 1088-1098. <https://doi.org/10.1002/pds.4056>
4. Chenaf, C., Kaboré, J.-L., Delorme, J., Pereira, B., Mulliez, A., Zenut, M., Delage, N., Ardid, D., Eschalier, A., & Authier, N. (2019). Prescription opioid analgesic use in France : Trends and impact on morbidity-mortality. *European Journal of Pain (London, England)*, 23(1), 124-134. <https://doi.org/10.1002/ejp.1291>
5. Delage, N., Cantagrel, N., Delorme, J., Pereira, B., Dualé, C., Bertin, C., Chenaf, C., Kerckhove, N., Laporte, C., Picard, P., Roussin, A., & Authier, N. (2022). Transcultural validation of a French–European version of the Prescription Opioid Misuse Index Scale (POMI-5F). *Canadian Journal of Anesthesia/Journal Canadien d'anesthésie*, 69(8), 1042-1052. <https://doi.org/10.1007/s12630-022-02210-7>
6. Kerckhove, N., Delage, N., Bertin, C., Kuhn, E., Cantagrel, N., Vigneau, C., Delorme, J., Lambert, C., Pereira, B., Chenaf, C., Authier, N., & Poma Network. (2022). Cross-sectional study of the prevalence of prescription opioids misuse in French patients with chronic non-cancer pain : An update with the French version of the POMI scale. *Frontiers in Pharmacology*, 13, 947006. <https://doi.org/10.3389/fphar.2022.947006>