

LE 27 OCTOBRE 2022

# **Troubles liés à l'utilisation d'opioïdes**

Développements récents à l'intersection de la recherche, de la pratique et du transfert de connaissances

Michel Perreault, CR Douglas et Université McGill

Léonie Archambault, CR Douglas et Université de Sherbrooke

Guillaume Tremblay, Profan (Méta-d'Âme)

Marie-Ève Goyer, CCSMTL et Université de Montréal

# Plan de la présentation



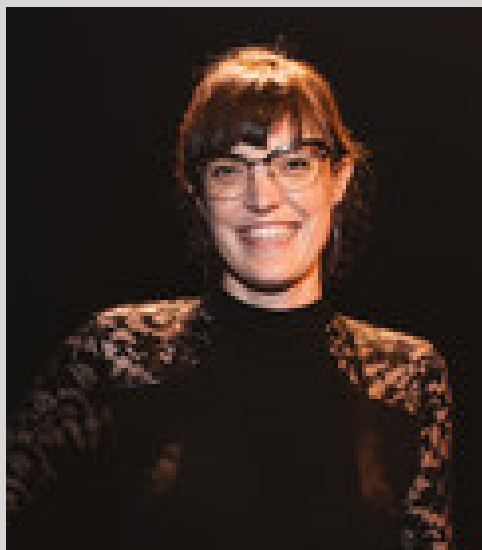
## **1** Introduction



## **2** TUO: Profils pour soutenir une offre de service mieux adaptée



## **3** Profan 2.0



## **4** Traitement par agoniste opioïde injectable

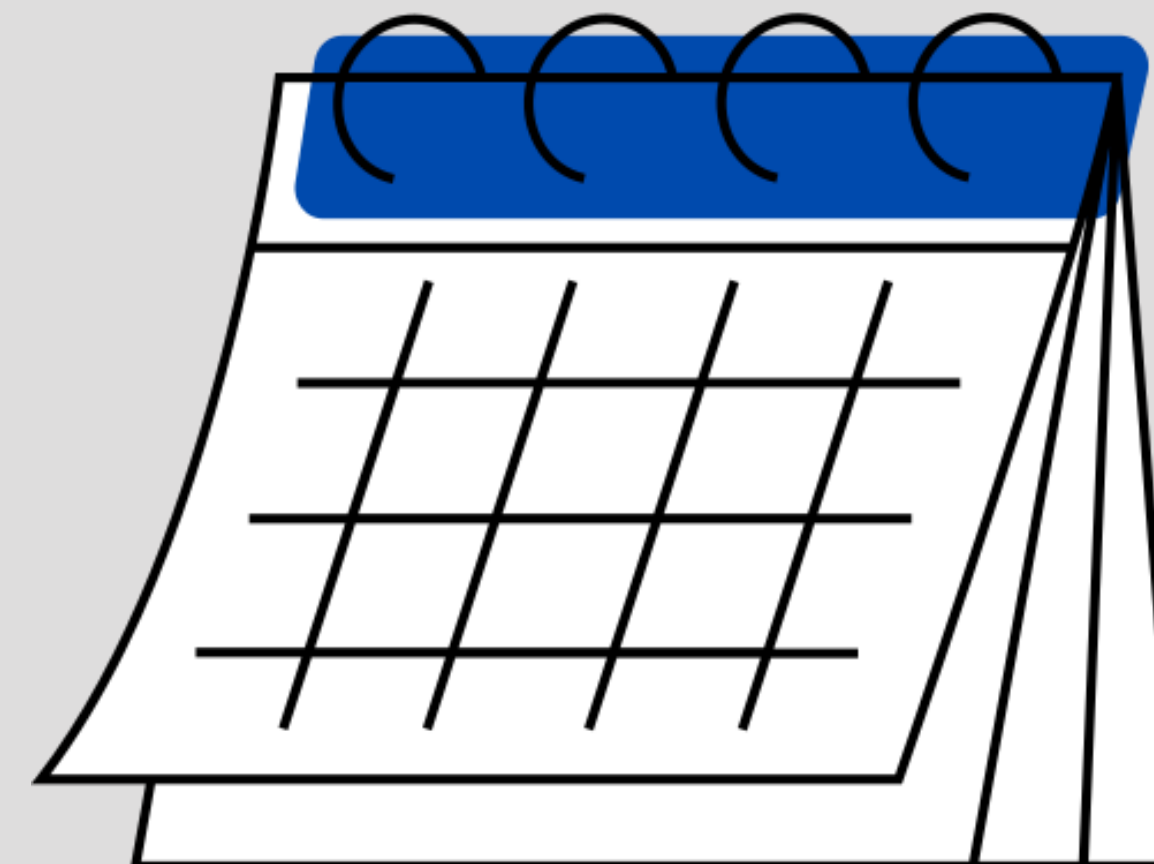


# Introduction

LES QUATRES DERNIÈRES  
ANNÉES ...  
RECHERCHE ET  
DÉVELOPPEMENTS

Michel Perreault

CR Douglas et Université McGill



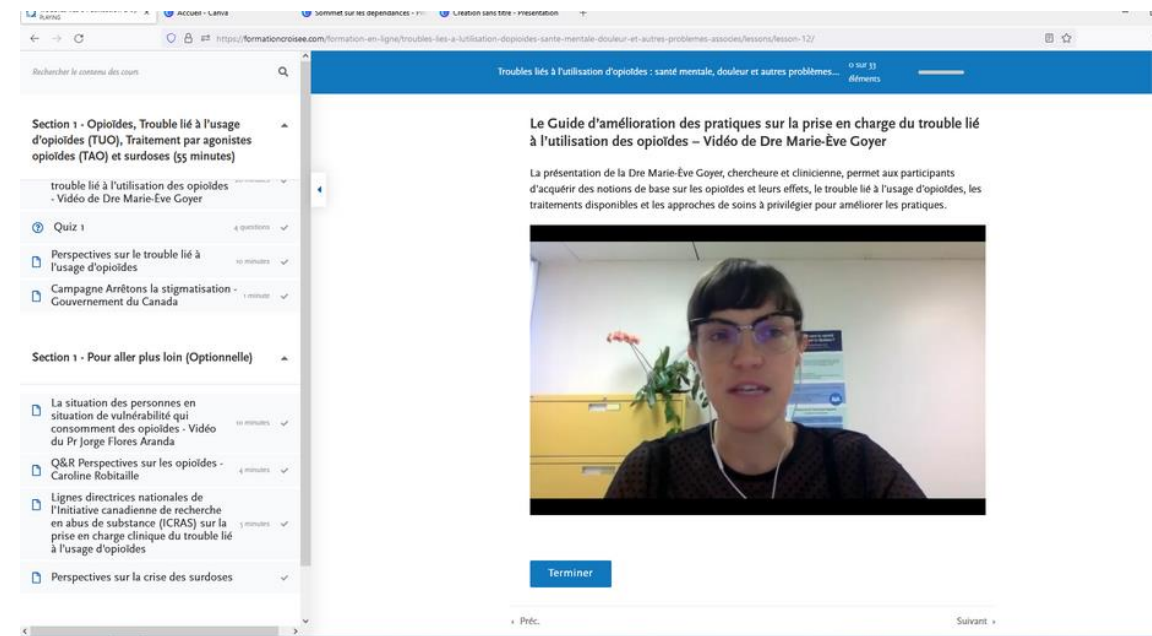
# Recherche, services et formation sur les opioïdes

quelques jalons (2018-2022)

Chronologie	2018	2019	2020	2021	2022
Contexte	Restructuration des services débuté en 2015 et roulement de personnel				
	Crise des surdoses				
				COVID 19 – Urgence de santé publique	
Recherche et offre de services	Requis de services	Étude sur les profils de besoins			
	Étude de faisabilité TAOinjectable			Implantation TAOinjectable	
Transfert de connaissances (formation)	Évaluation besoins de formation TUO		Activités de formation croisée TUO		
	Déploiement du programme Profan montréalais à l'ensemble du Québec				

# Programme de formation croisée sur les troubles de santé mentale et dépendance

[formationcroisee.com](http://formationcroisee.com)



**Troubles liés à l'utilisation d'opioïdes : santé mentale, douleur et autres problèmes associés**

Formation en ligne gratuite

**Continuum de services pour prévenir et traiter les troubles liés à l'utilisation d'opioïdes à Montréal**

Rencontre virtuelle enregistrée

**Services aux personnes qui consomment des opioïdes: Vitrine sur trois organismes communautaires montréalais**

Rencontre virtuelle à venir (décembre)

2

## **Personnes utilisatrices d'opioïdes**

Analyse de différents profils pour soutenir une offre de service mieux adaptée en dépendance



**Léonie Archambault**

Candidate au Ph.D

CR Douglas et Université de Sherbrooke

Le taux de  
desserte en TAO à  
Montréal en 2016  
est de 44%

Comment  
est-ce  
possible?

Il y a pourtant  
peu de patients  
en attente de  
traitement!

Peut-être certains  
profils de patients  
sont-ils moins  
rejoints par les  
services?



Comité de travail sur le Requis de services  
en TAO à Montréal - Cran (2017)

# Pour répondre à cette question...

## Volet quantitatif: Étude de dossiers

- n=296 dossiers de patients du Cran (admissions électives (2017-2019))
- Collecte de données sociodémographiques, santé physique et mentale, substances consommées
- Analyse de classes latentes

## Volet qualitatif: Entrevues

- n=48 personnes ayant (ou ayant déjà eu) un TUO (à Montréal)
- Entrevues semi-dirigées
- Analyse thématique

# Quelques grands constats préliminaires de l'étude

## Volet quantitatif

Profils statistiques



### Profil 1 (n=103)

Polyconsommation et vulnérabilités psychiatriques, physiques et sociales



### Profil 2 (n=103)

Consommation d'héroïne et vulnérabilités à l'anxiété et la dépression



### Profil 3 (n=90)

Médicaments opioïdes et vulnérabilités à l'anxiété, la dépression et la douleur chronique

## Réponse aux besoins de base

Logement,  
nourriture,  
vêtements

## Accès aux soins et services

Délais et coûts d'accès au TAO ainsi qu'aux soins et services connexes

Identification du problème et connaissance des services existants

## Attitude des professionnels - relation de confiance, respect, écoute empathique, encouragement

Faire son travail avec passion

Se faire confiance mutuellement

Être compris et traité avec compassion

## Expériences positives en traitement par agoniste opioïde - options thérapeutiques

MLLU  
Méthadone,  
APS et TAOi

Méthadone,  
Buprénorphine-naloxone  
TAOi

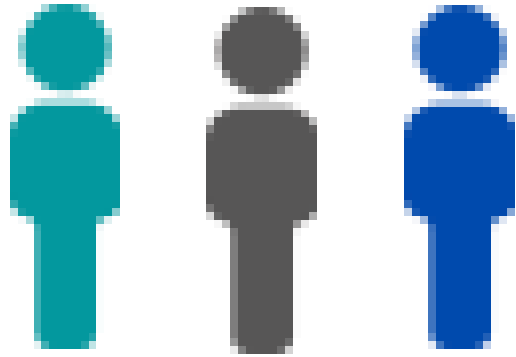
Buprénorphine-naloxone  
Méthadone  
MLLU

## Volet qualitatif

Thèmes majeurs

# Les défis à relever en termes d'adaptation des services

## en fonction des différents profils



### Miser sur la relation thérapeutique

- Confiance mutuelle, pas de jugement, écoute, empathie, recherche de solutions, accueil et 'ré-accueil'

### Élargir les options pharmacologiques et soutenir la prise de décision éclairée

- Buprénorphine-naloxone (sublingual, implants, injections), méthadone, MLLU, TAOi, APS



### Répondre aux besoins de base

- Logement
- Nourriture
- Vêtements



### Faciliter l'accès 'au bon service au bon moment'

- Gestion des symptômes de sevrage et TAO
- Soutien psychosocial et santé mentale



### Faciliter l'accès et la continuité des soins et services

- Prévention et dépistage TUO
- Traitement de la douleur
- Traitement du TUO iatrogène
- Références appropriées

---

# Reconnaissance

Avec la participation de :

Santé Canada

Ministère de la Santé et des Services Sociaux

---

# Mentions

« Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement celles de Santé Canada. »

« Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement celles du ministère de la Santé et des Services sociaux. »

« Les vues exprimées ici ne reflètent pas nécessairement celles du CIUSSS du Centre-Sud de l'Île de Montréal. »



# Profan 2.0

**Guillaume Tremblay, M.A.**

Profan, Méta-d'Âme

Prévenir et Réduire les Overdoses

**PROFAN**

Former et Accéder à la Naloxone




**GRATUIT**



## FORMATIONS FAIRE FACE AUX SURDOSES D'OPIOÏDES

- POUR LE MILIEU COMMUNAUTAIRE
- POUR LES USAGERS ET LEURS PROCHES

 Méta d'Âme | PAR LES PEUÉS POUR LES PEUÉS

 aidq

Programme de formation financé par  
le Gouvernement du Québec

en collaboration avec  
Douglas



**Genèse du programme PROFAN 1.0 en 2015**





**Développement d'une formation  
destinée aux personnes œuvrant  
dans le milieu communautaire**



Amorcer une démarche coordonnée de  
prévention et de prise en charge des  
surdozes d'opioïdes dans les  
organisations et les groupes



**Développement d'une formation  
destinée aux personnes œuvrant  
dans le milieu communautaire**



Amorcer une démarche coordonnée de  
prévention et de prise en charge des  
surdozes d'opioïdes dans les  
organisations et les groupes



## Ajout d'un volet RCR aux formation destinée aux usagers et à leurs proches





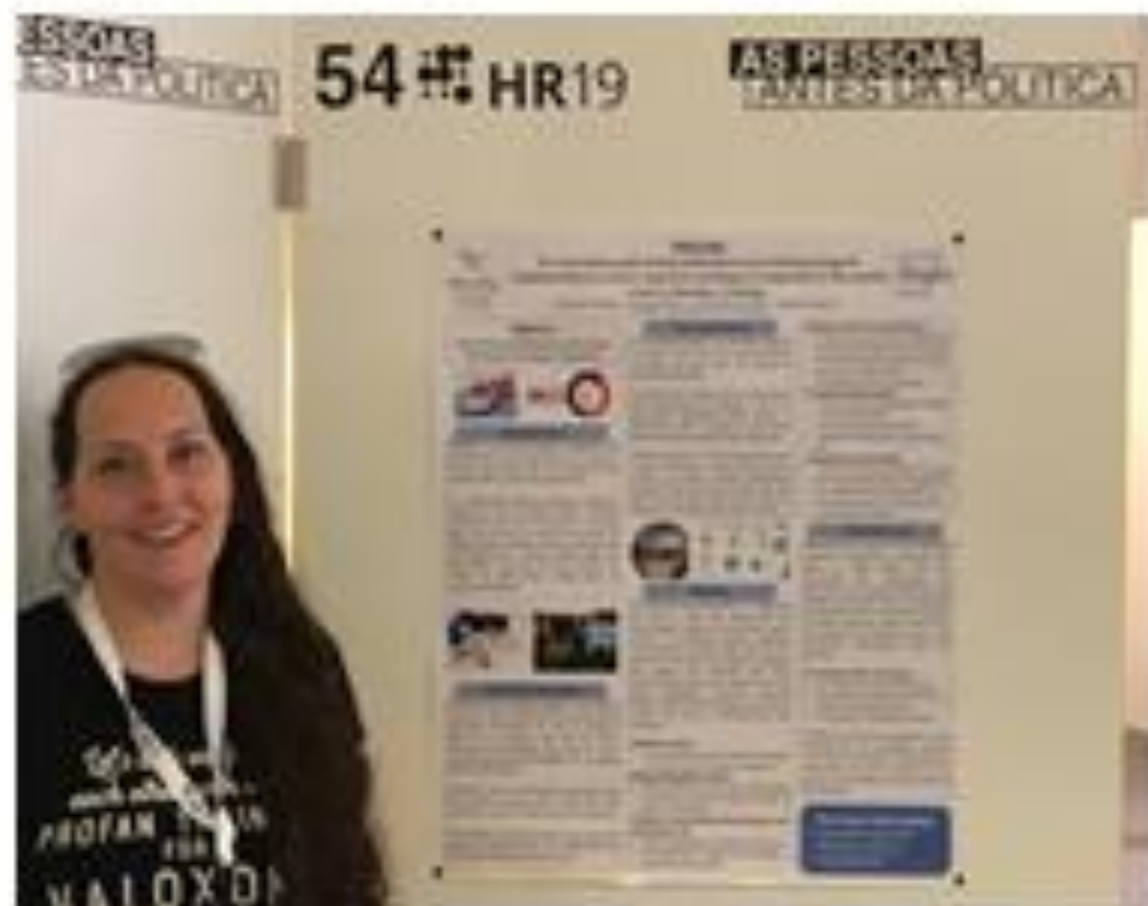
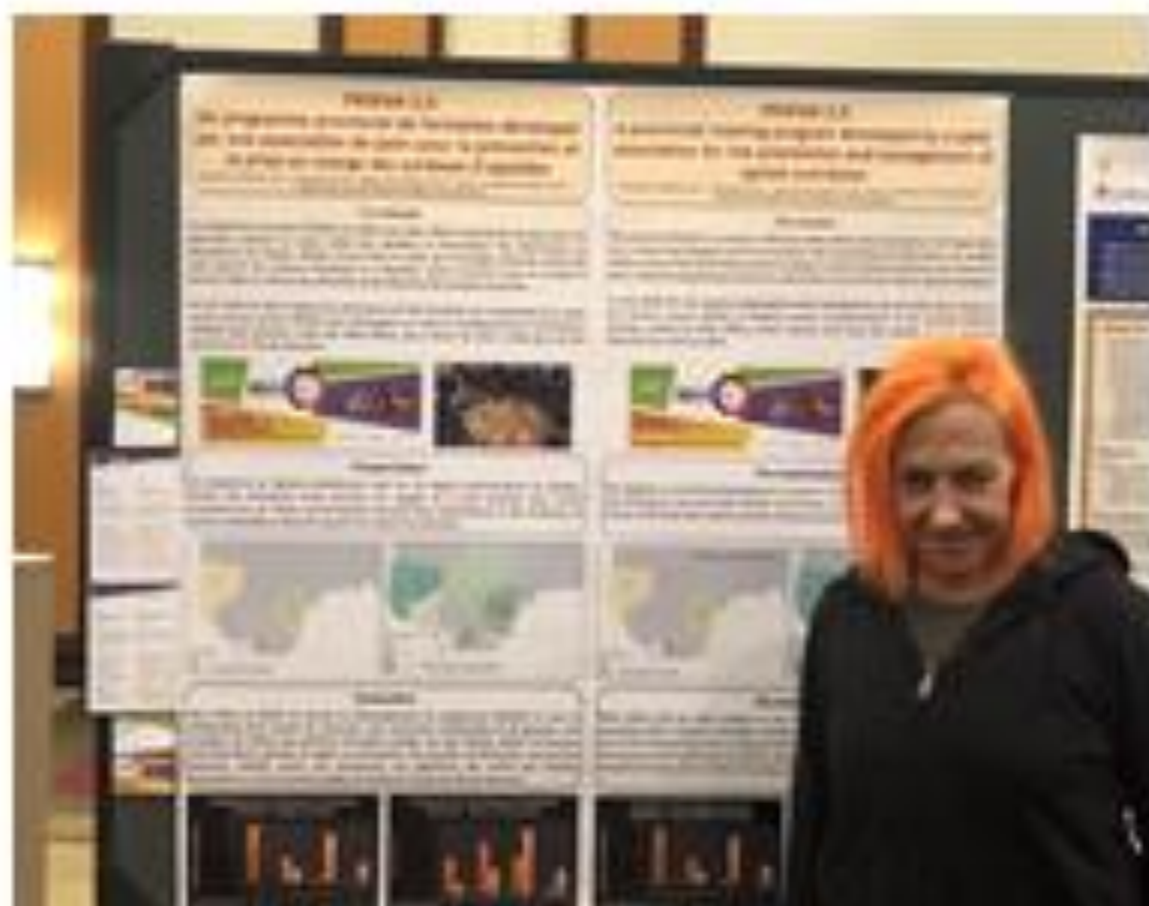
## Adaptation des formations pour des milieux spécifiques



Communautés autochtones

+

Population anglophones



## Mise en place d'un processus d'évaluation

Formalisé dans le cadre de la recherche

+

Recherche participative

=

Productions scientifiques



## Élaboration d'une offre de service



planification  
+  
promotion  
+  
diffusion  
+  
mobilisation  
+  
organisation  
+  
suivis

## Déploiement du programme PROFAN 2.0



Près de **160** formations offertes à l'échelle provinciale

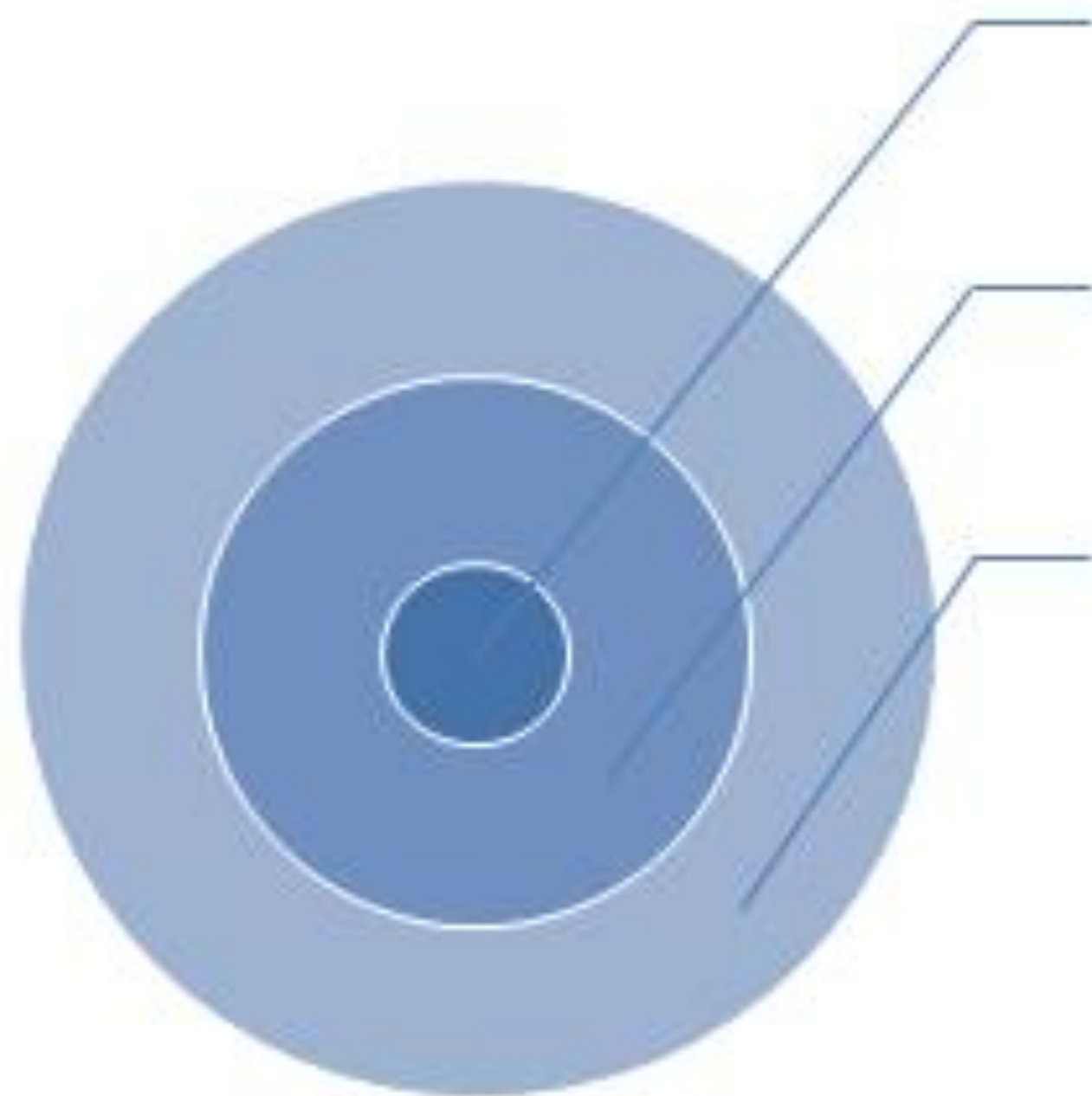
**16** des 18 régions sociosanitaires ont été rejointes par les deux types de formations

Près de **500** organismes rejoints au Québec

Près de **2000** personnes formées à ce jour

+ de **90 %** se disent satisfait(e)s et à l'aise d'agir en situation de surdose

## Autres activités et travaux en cours :



Développement, révision et adaptation d'outils

Instances et représentation

Formation de formateurs

## Créations de nouveaux procédés et outils didactiques



Exercices pratiques

Simulation de situation surdose



Vidéo PROFAN 2.0

Étapes d'intervention en situation de surdose



### Imaginer un approvisionnement sûr

Participez à une étude sur l'approvisionnement sûr en drogues!

L'approvisionnement sûr, c'est connaître la dose, la puissance et le contenu d'une drogue.

Cette recherche vise à connaître l'opinion de la population sur l'approvisionnement sûr.

Participants recherchés:

- ✓ Utilisateurs actuels ou anciens d'opioïdes ou de stimulants possiblement contaminés
- ✓ Travailleurs de première ligne qui aident directement les consommateurs de drogues
- ✓ Habitants du Québec, de l'Ontario, de l'Alberta ou de la Colombie-Britannique
- ✓ Personnes âgées d'au moins 18 ans

Vous recevrez une rétribution de 50 \$ pour environ 2 heures de votre temps. Veuillez appeler au 514-813-7737, consulter le [www.drugpolicy.ca/imagine-safe-supply](http://www.drugpolicy.ca/imagine-safe-supply), ou envoyer un courriel à l'adresse [research@drugpolicy.ca](mailto:research@drugpolicy.ca) pour en savoir plus sur cette étude.



**JOURNÉE NATIONALE D'ACTION CONTRE LES SURDOSES 2020**

**#SupplyOrWeDie**

La crise des surdoses et la COVID-19: une collision fatale. L'approvisionnement sécuritaire maintenant ou nous mourrons.

## Participation à des instances de concertation et à des comités



Partage d'expertises

+

Émergence d'initiatives structurantes

+

Prendre part aux décisions

+

Orienter les travaux

## Développement de la formation de formateurs

### Objectif :

Favoriser l'autonomie  
des groupes  
communautaires dans  
la lutte contre les  
surdoses.

### Perspectives d'implantation :

- Élaboration des éléments de contenu
- Stratégie de diffusion et de déploiement
- Service de mentorat et d'accompagnement dans une perspective de pérennité

### En cours de déploiements :

- La pertinence de la formation de formateurs a été revalidée
- Les bases d'un réseau ont été tissées par la mise en places de comités

## Défis de croissance : enjeux transversaux

- Contexte pandémique
- Désengagement de l'État
- Surdoses exacerbées
- Instabilités dans les milieux
- Multiplicité des initiatives
- Manque de concertation

## Défis de croissance : enjeux spécifiques

Développer vs. Implanter vs. Déployer

Structure organisationnelle et opérationnelle

Consolidation d'équipes et rétention du personnel

Maintien et évolution de la gouvernance

Difficultés avec la synthèse et l'analyse des données

Passation de l'expertise et des savoirs-faire

Situation d'urgence/besoin grandissant/forte demande

Intégration des personnes avec un savoir expérientiel



# L'étude de faisabilité pour le TAOi et l'implantation d'un premier programme à Relais

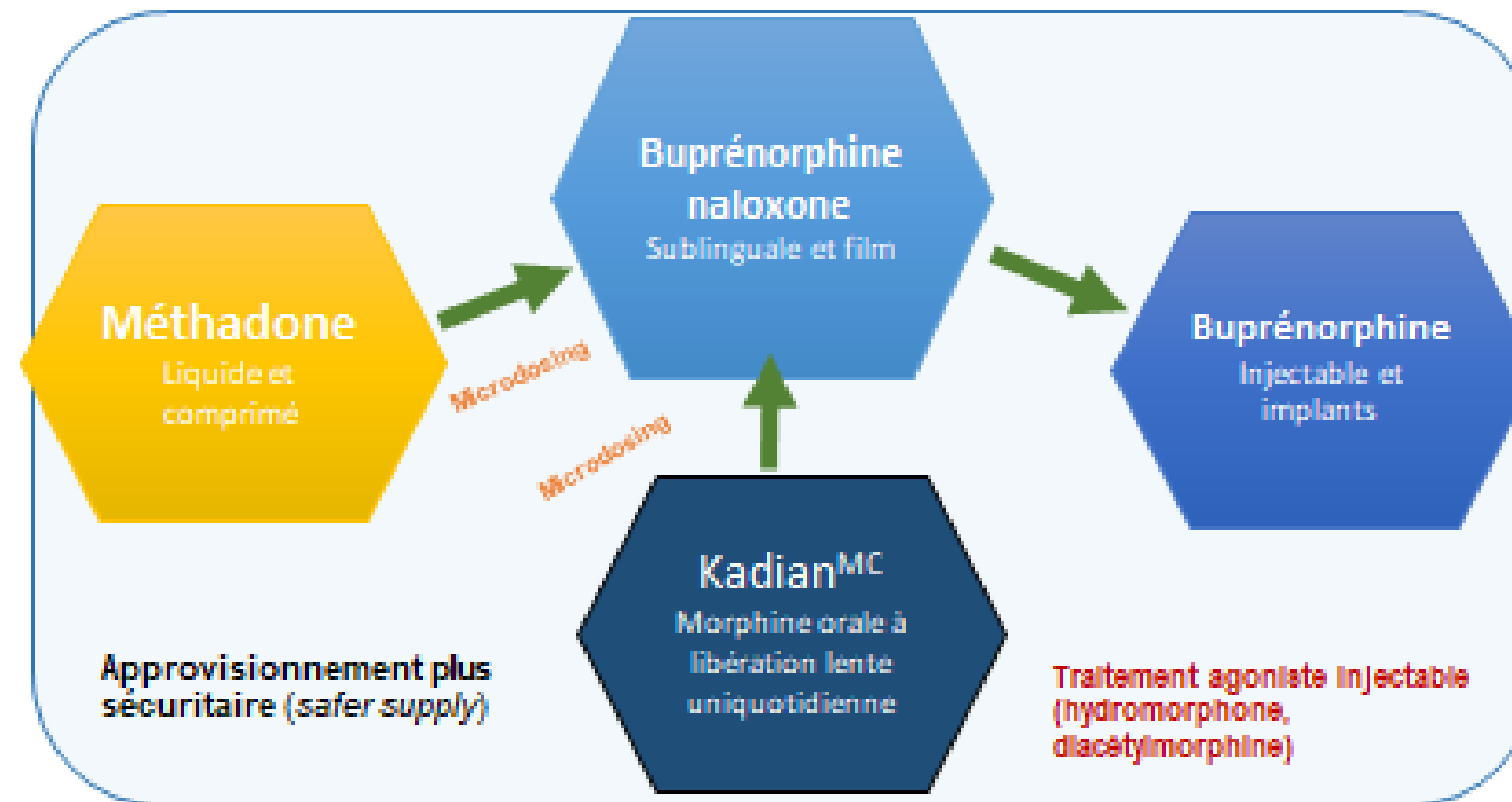
**Dre Marie-Eve Goyer, MD, MSc, CCMF (MT)**

Professeure agrégée de clinique, département de médecine familiale et médecine d'urgence, Université de Montréal  
Directrice scientifique, équipe de soutien clinique et organisationnel en dépendance et itinérance (IUD)  
Cheffe adjointe des programmes spécifiques CIUSSS Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal

# Chronologie

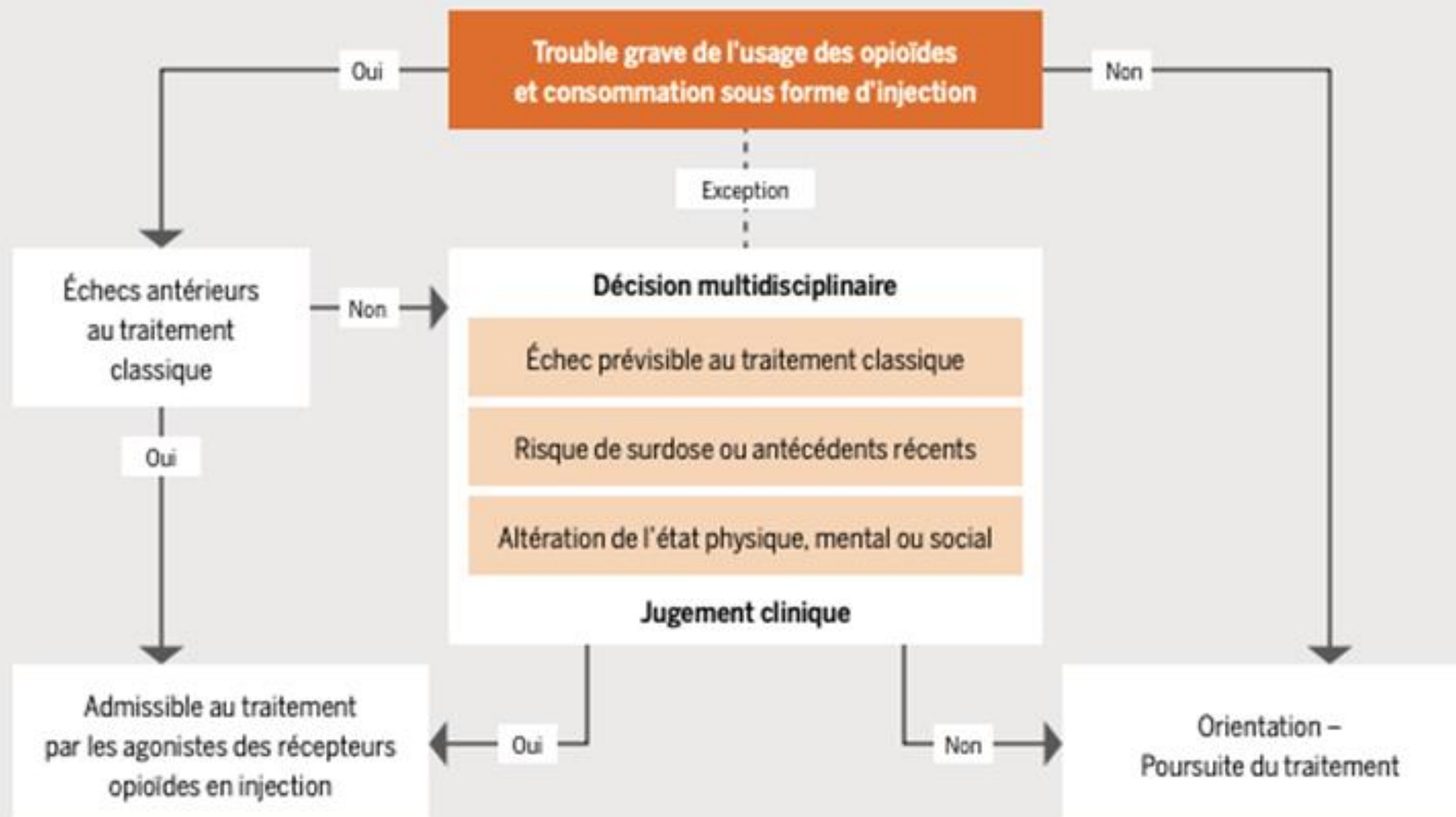
- Étude de faisabilité TAOi
- Mai 2019
  - Approbation de l'hydromorphone IV par Santé Canada
- Avril 2021:
  - Ouverture du TAOi à la Clinique Relais
  - Utilisation du TAOi à l'hôpital Notre-Dame pour les patients hospitalisés
- Distribution de la diacetylmorphine par PharmaScience en Colombie-Britannique
- Octobre 2022
  - Fermeture du TAOi à Relais

# Pharmacopée actuelle en TUO



FIGURE

PROCESSUS DÉCISIONNEL D'ÉVALUATION DE L'ADMISSIBILITÉ  
AU TRAITEMENT PAR DES AGONISTES DES RÉCEPTEURS OPIOÏDES EN INJECTION



Source : Perreault M, Goyer ME et coll. *Guide d'information et d'orientation pour une offre de traitement par agonistes opioïdes injectable au Québec*. Montréal: Institut universitaire sur les dépendances (IUD); 2019. 95 pages.

Reproduction autorisée. Le *Guide d'information et d'orientation pour une offre de traitement par agonistes opioïdes injectable au Québec* a été produit grâce au financement de Santé Canada et du ministère de la Santé et des Services sociaux. Les vues qui y sont exprimées ne reflètent pas nécessairement celles des organismes subventionnaires.

<https://fmoq-mdq.s3.amazonaws.com/2021/5/053-057-InfoC-0521.pdf>

# TAOi

- 2 molécules
  - Hydromorphone IV
  - Diacétylmorphine IV (héroïne médicale)
- Échec aux traitements oraux démontré (ou probable) + UDI
- Injection sous supervision:
  - 2-3 X/jour
  - + TAO oral pour la soirée
  - +/- approvisionnement plus sécuritaire



# TAOi

## Enjeux

- Disponibilité infirmière
- Gestion des narcotiques
- Doses à emporter
- Le TAOi dans un temps de *safer supply*
- Lourdeur du traitement pour les personnes
- Enjeux de localisation géographique
- Démocratisation
- Offrir la bonne molécule


 SOUTIEN + PAR THÈMES +

## Traitement par agonistes opioïdes injectables

### TABLE DES MATIÈRES

- Guides de pratique
- Guide clinique

Guides de pratique

 <p><b>LIGNES DIRECTRICES CLINIQUES</b></p> <p>Le traitement par agonistes opioïdes injectables du trouble lié à l'usage d'opioïdes - LIGNES DIRECTRICES CLINIQUES</p> <p>2021, 2022</p>	 <p><b>ORIENTATION DÉPENDANCE.CA</b></p> <p>Le traitement par agonistes opioïdes injectables du trouble lié à l'usage d'opioïdes - ORIENTATION DÉPENDANCE.CA</p> <p>2021, 2022</p>	<p>Guide d'information et d'orientation pour une offre de traitement par agonistes opioïdes injectables au Québec</p> <p>2021</p>
--	---	---

INFO - COMPRIMÉ

## POUR LE TROUBLE DE L'USAGE DES OPIOÏDES

### LES TRAITEMENTS PAR DES AGONISTES EN INJECTION

L'hydromorphone en injection a été approuvée par Santé Canada au printemps 2018 pour le traitement des troubles graves liés à l'usage des opioïdes chez l'adulte. C'est le patient lui-même qui se l'administre sous la supervision d'un professionnel de la santé expérimenté. Ce sont les équipes spécialisées en dépendance qui peuvent le lui prescrire. Voyons-y plus clair!



Marie-Eve Goyet et Annie Galbraith

<http://dependanceitinerance.ca/traitement-par-agonistes-opioides-injectable/>  
<https://fmoq-mdq.s3.amazonaws.com/2021/5/053-057-InfoC-0521.pdf>

# Références

1. ESCODI. Traitement par agonistes opioïdes injectables. Section TAOi du site internet :
  - <http://dependanceitinerance.ca/traitement-par-agonistes-opioides-injectable/>
2. CRISM. National injectable opioid agonist treatment guideline.
  - <https://crism.ca/projects/ioat-guideline/>
3. Guide d'information et d'orientation pour une offre de TAOi au Québec
  - <https://taoinjectable.com/2020/03/12/guide-dinformation-et-dorientation-pour-une-offre-de-traitement-par-agonistes-opioides-injectable-au-quebec/>
4. FMOQ. Pour le trouble de l'usage des opioïdes. Les traitements par des agonistes en injection.
  - <https://fmoq-mdq.s3.amazonaws.com/2021/5/053-057-InfoC-0521.pdf>

# À vous la parole!

