Trouble lié à l'usage d’opioïdes

Un modèle de services unique peut-il répondre à tous les besoins?

4 avril 2023

Léonie Archambault

Candidate au Ph.D
CR Douglas et Université de Sherbrooke

David Barbeau

Médecin de famille
CIUSSS du Centre-Sud de l'île de Montréal

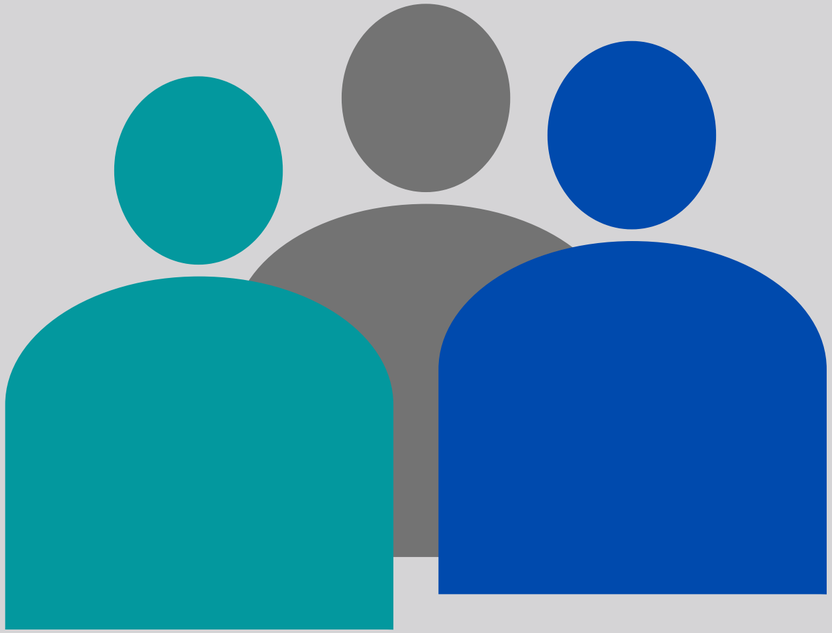
Michel Perreault

Chercheur, PhD
CR Douglas et Université McGill

Jérôme Benedetti

Membre du comité d'orientation de la recherche
Expert expérientiel

Le menu



1. Mise en contexte (Pourquoi une étude sur les services entourant le TUO?)
2. Quels sont les différents profils de personnes ayant un TUO?
3. Comment peut-on adapter les services aux différents profils, selon la perspective des patients et des cliniciens?
4. Regards de deux experts
5. Échanges avec l'auditoire

Merci

À l'équipe de recherche

- Karine Bertrand, PhD, Université de Sherbrooke (co-chercheure)
- Didier Jutras-Aswad, MD, Centre hospitalier de l'Université de Montréal (co-chercheur)
- Marc Martel, PhD, Université McGill (co-chercheur)
- Jennifer Cohen, Centre de recherche Douglas (Étudiante maîtrise)
- Stéphane Roy, inf. CIUSSS du Centre-Sud de l'île de Montréal (collaborateur)
- David Barbeau, MD. CIUSSS du Centre-Sud de l'île de Montréal (collaborateur)

Au comité d'orientation

- Marie-Louise Beaulieu Bourgeois (ministère de la Santé et des Services sociaux)
- Jérôme Benedetti (Association québécoise pour la promotion de la santé des personnes utilisatrices de drogues - AQPSUD)
- Mathieu Thériault (Association québécoise pour la promotion de la santé des personnes utilisatrices de drogues - AQPSUD)
- Léa-Frédérique Rainville (ministère de la Santé et des Services sociaux)
- Frédéric Venne (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)
- Nicole Merizzi (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)
- Vincent Marcoux (Association québécoise des centres de réadaptation en dépendance – AQCID)
- David-Martin Milot (CISSS de la Montérégie-Ouest)
- Manon Choinière (Centre hospitalier de l'Université de Montréal – CHUM)
- Annie Talbot (Centre hospitalier de l'université de Montréal – CHUM)
- Marie-Christine Grégoire (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)
- Ève Guillotte (CIUSSS du Centre-Sud-de-l'île-de-Montréal)

Aux participants ♡

Archambault et al., 2023

Avant de commencer…

Trouble lié à l'usage d'opioïdes (TUO)

- Condition chronique
- Manifestations selon le DSM-5
  - Ex.: Quantité, période, craving, tolérance, sevrage, problèmes interpersonnels ou sociaux
- Prévalence estimée : 1%

Traitement - Lignes directrices

- Traitement par agoniste opioïdes (ex. méthadone, buprénorphine-naloxone) pour réduire sevrage, usage d'opioïdes, morbidités, mortalité, infections
- Offre d'accompagnement psychosocial

Archambault et al., 2023

Pour répondre à la question...

1 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

2 Entrevues avec des personnes qui ont un vécu de TUO

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

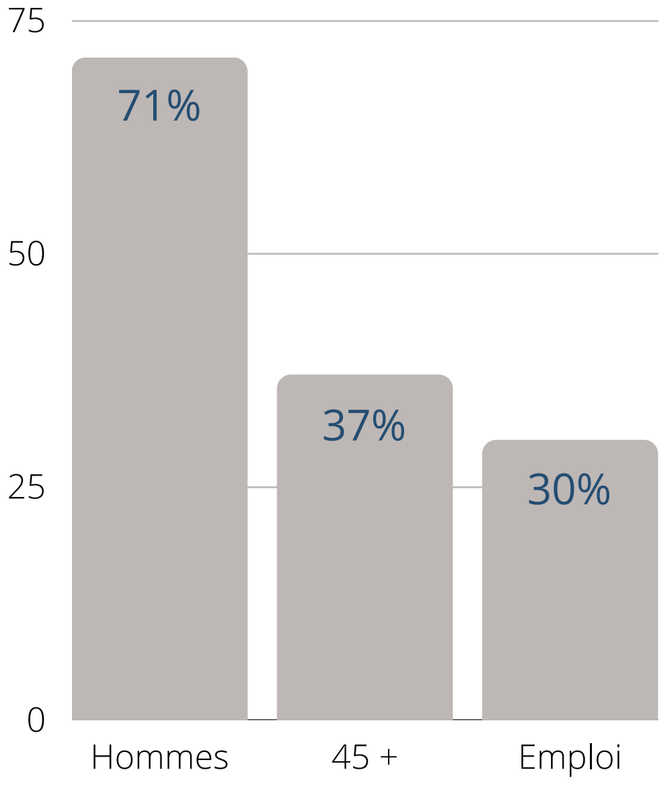
3 Entrevues avec des professionnels impliqués en TUO

- n=19 entrevues avec 26 professionnels
- Entrevues semi-dirigées (n=17) et focus groups (n=2)
- Analyse thématique

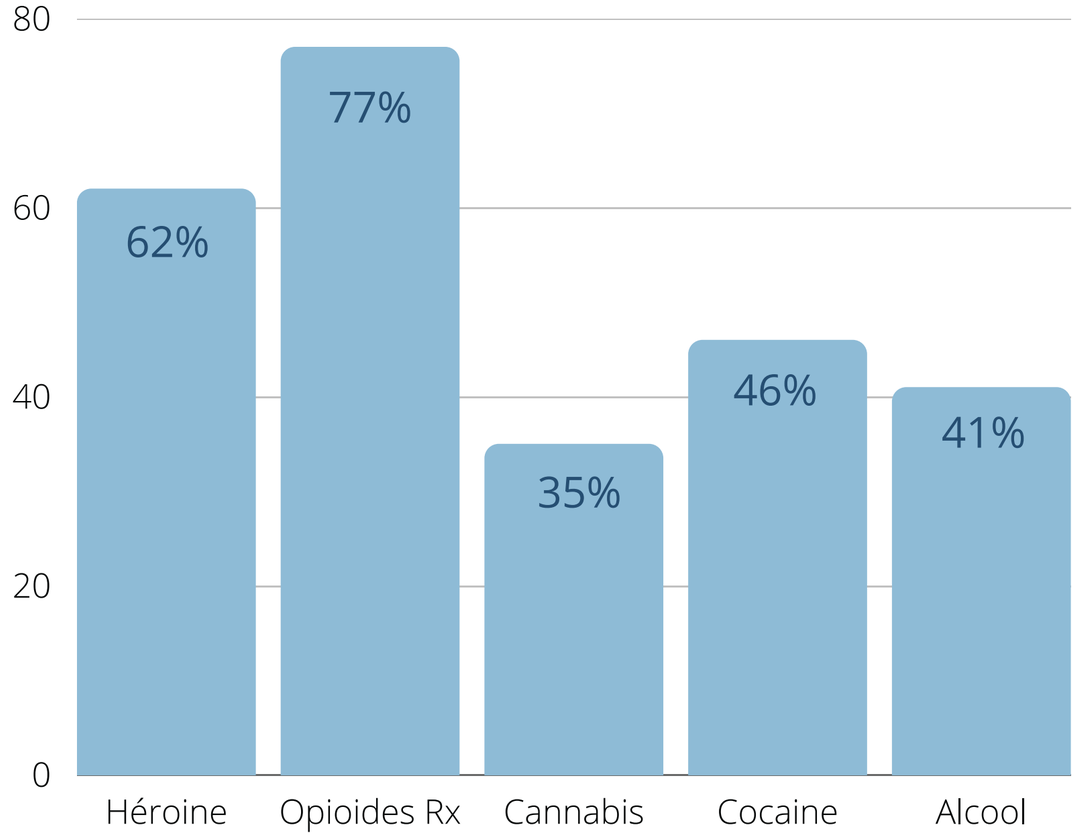
Archambault et al., 2023

Étude de dossiers: Quelques caractéristiques de l'échantillon

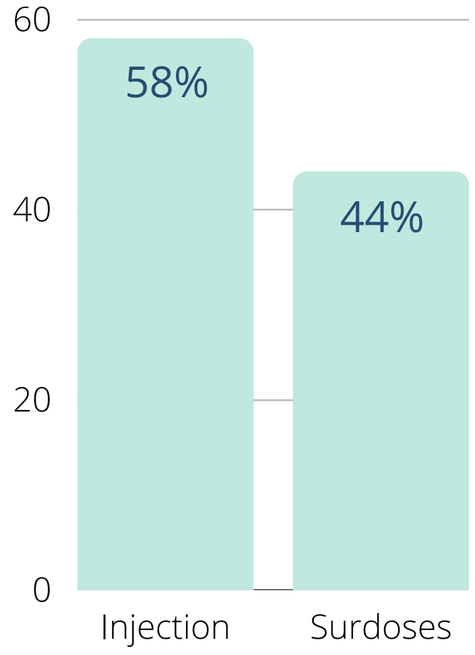
(n=296 patients du Cran)



Sociodémographiques



Substances 30 derniers jours

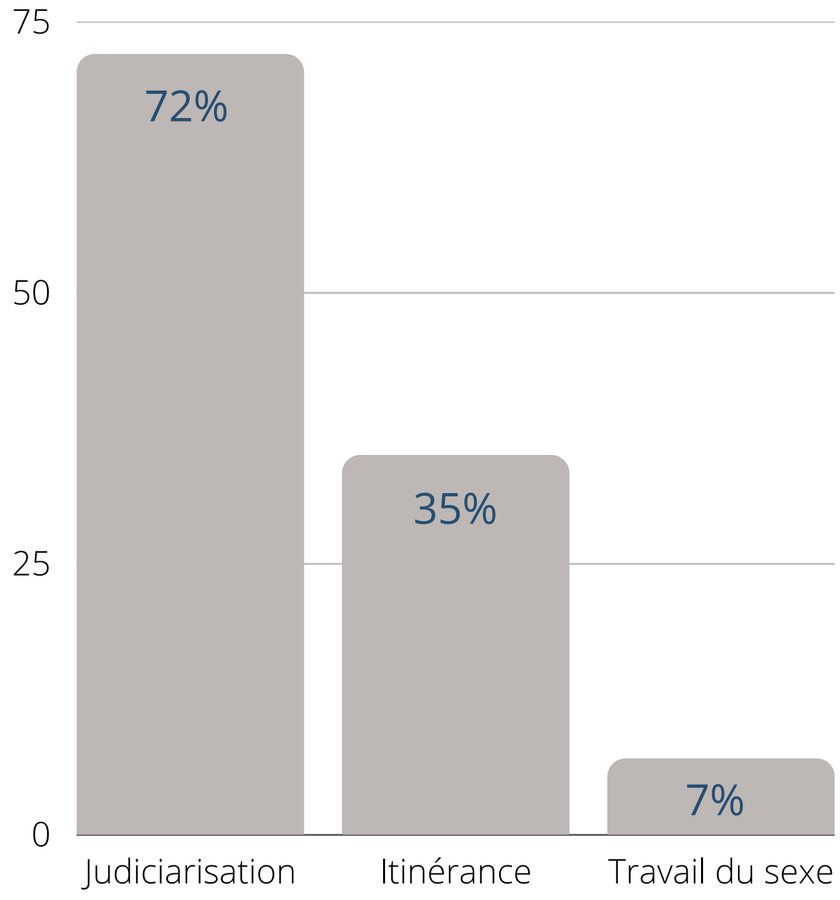


Facteurs de risques

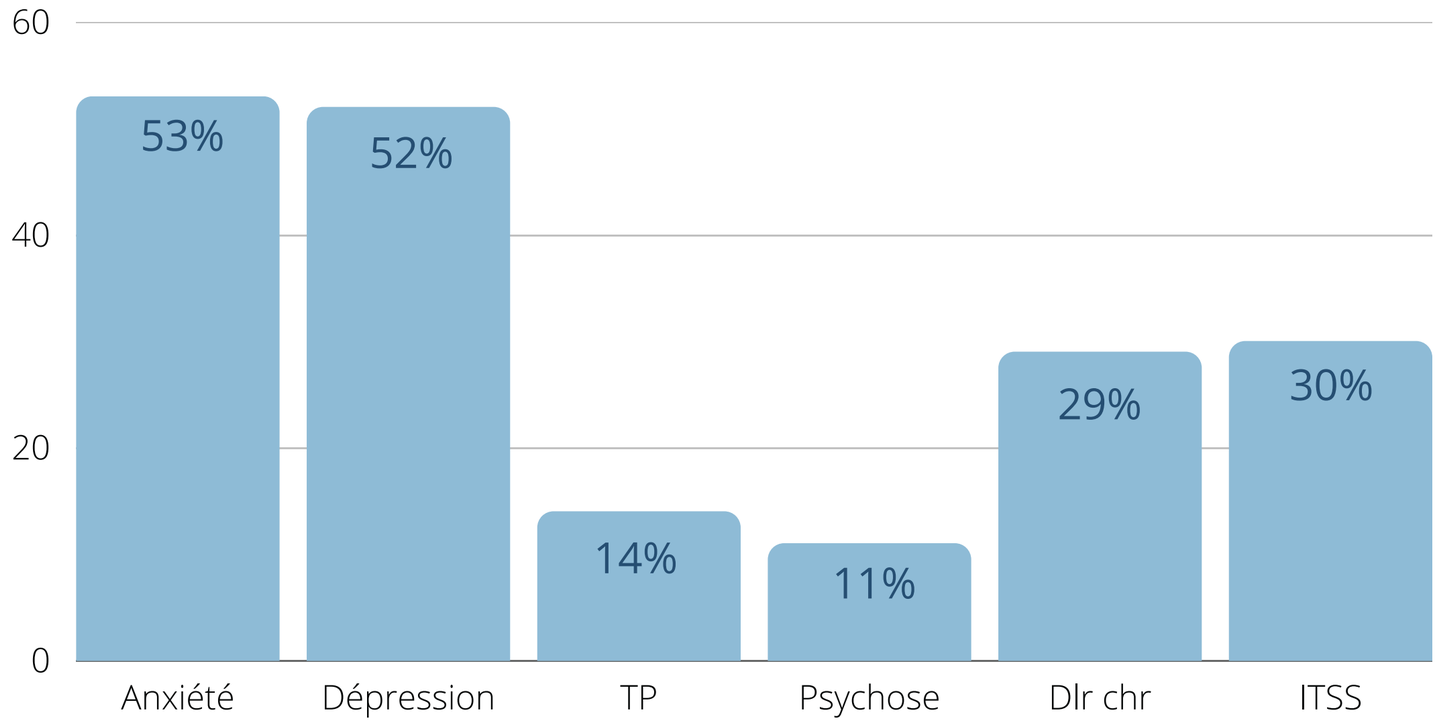
Archambault et al., 2023

Étude de dossiers: Quelques caractéristiques de l'échantillon

(n=296 patients du Cran)



Précarisation psychosociale



Santé mentale et physique

Archambault et al., 2023

Résultats de l'analyse de classes latentes: Profils identifiés

Probabilités prédites

Profil 1

Précarité (n=110)

Rx opioïdes: 81%
Héroïne: 70%
Cocaïne: 67%
Rx non prescrits: 34%
Autres substances: 16%
Opioïdes depuis plus de 10 ans: 56%
Tentatives antérieures TAO: 69%

Psychose: 26%
Trouble de la personnalité: 19%

Injection à l'admission: 86%
ITSS: 71%
Surdoses: 67%

Itinérance à l'admission: 89%
ATCD judiciaires: 88%
Travail du sexe: 19%

Profil 2

Stabilité (n=96)

Héroine: 99%
Alcool: 47%

Trouble anxieux: 59%
Trouble de l'humeur: 51%

Emploi: 57%

Profil 3

Douleur chronique (n=90)

Rx opioïdes: 100%
Cannabis: 41%

Douleur chronique: 51%

Trouble anxieux: 60%
Trouble de l'humeur: 59%

Co-variable = Plus susceptibles d'avoir 45 ans et plus

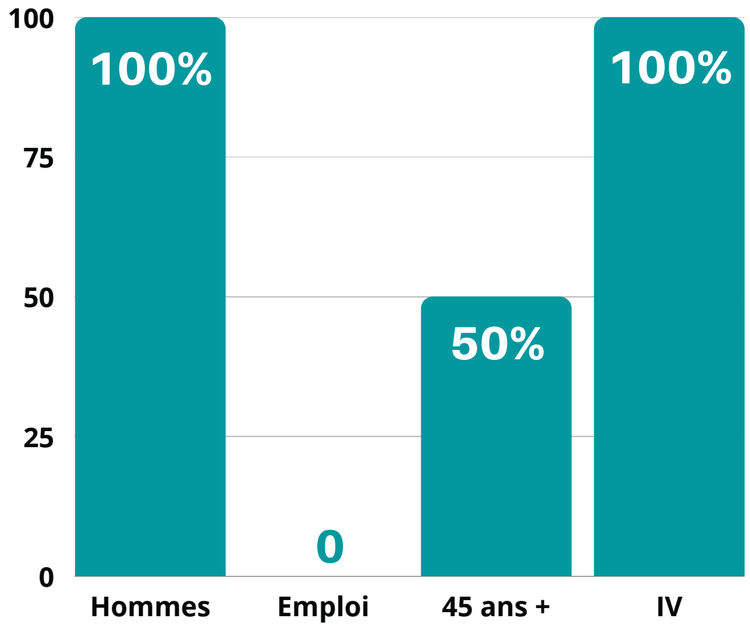
Archambault et al., 2023

Entrevues avec des personnes ayant un vécu de TUO

Quelques caractéristiques de l'échantillon (n=48)

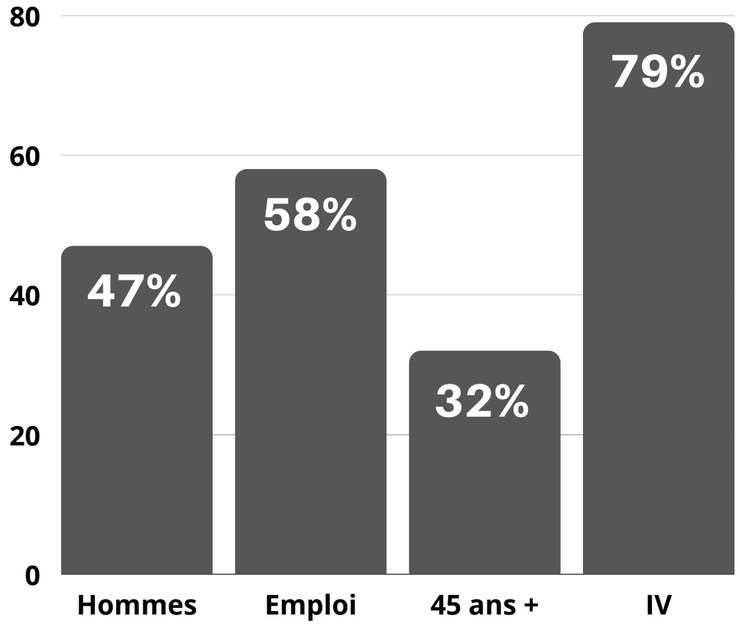
P1

Précarité (n=8)



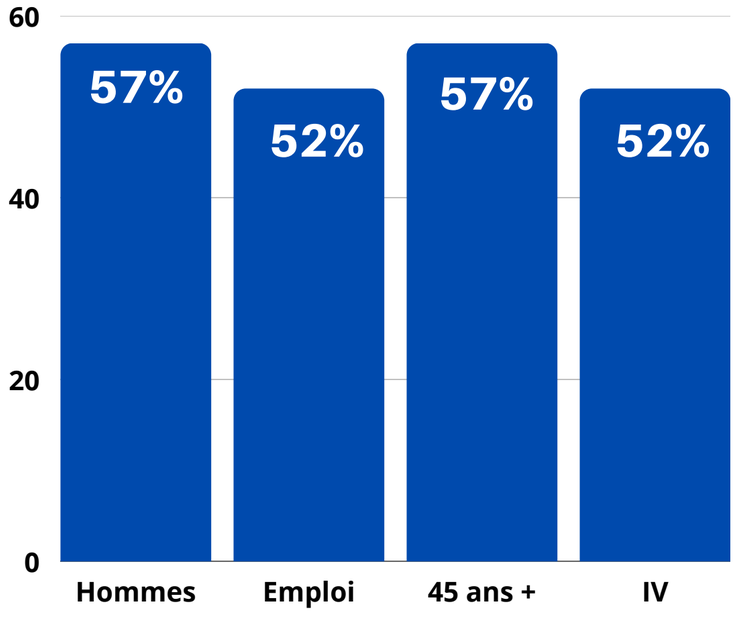
P2

Stabilité (n=19)



P3

Douleur chronique (n=21)



Perreault et Archambault, 2022

Archambault et al., 2023

Trois trajectoires de développement du TUO

T1
(n=36)

Développement d'un TUO en contexte de polyconsommation

- Autogestion de la douleur physique ou mentale
- Autre (ex.: ennui, social, curiosité, créativité)

T2
(n=7)

TUO catalysé par une prescription d'opioides chez une personne ayant des problèmes d'usage de substances

T3
(n=5)

TUO iatrogène (provoqué par un acte médical)chez une personne sans ATCD de consommation

Archambault et al., 2023

Expériences de services et recommandations

Principaux thèmes pour l'ensemble de l'échantillon

- Attitudes des soignants
- TAO
- Accès
- Stigma
- Continuité des soins

Archambault et al., 2023

Participants du profil 1 (précarité)
Thèmes récurrents

BESOINS COMBLÉS PAR LES OPIOÏDES

- **Bien-être psychologique (6)**
- **Bien-être physique (5)**

" Là c'était de l'héroïne. Quand j'ai commencé ça, ça a tout comblé mes besoins. J'ai arrêté de parler, j'ai arrêté de marcher, j'ai arrêté de boire, j'ai arrêté de manger. [...] Ça accote toutes les glandes du plaisir. T'es bien quand tu es sur le smack, t'es bien. "

EXPÉRIENCES DE SERVICES

- **Attitudes professionnelles (5)**
- **Tx agoniste opioïde (5)**
- **Réponse aux besoins de base (4)**

" On s'est fait donner des fonds pour la cafétéria, tsé fait qu'ils gardent cet argent-là pour le monde qui viennent au programme d'injection [...]. J'ai incorporé ça dans ma routine. Je mange à tous les jours pour être en santé. [...] Ça m'aide vraiment beaucoup. J'en ai des amis qui sont tout maganés, ils ont faim, à cause qu'ils se gèlent trop. "

PERSPECTIVE SUR LE RÉTABLISSEMENT

- **Réponse aux besoins de base (5)**
- **Stabilité (2)**

"...tu vas aller faire une thérapie ou quoi que ce soit, mais après ça, tu sors de là pis tu es dans la rue. Tu as pas d'appartement, tu as pas de meubles, tu as pas rien, fait que... c'est où tu t'en vas ? Tu retournes aux mêmes places, estie !"

Archambault et al., 2023

Participants du profil 2 (stabilité)
Thèmes récurrents

BESOINS COMBLÉS PAR LES OPIOÏDES

- **Bien-être psychologique (16)**
- **Énergie responsabilités (5)**
- **"Récréatif" (5)**

"Pis avec ma fille, quand je consommais, j'étais de bonne humeur, là, j'étais dans la... phase... tu sais, au début, c'est, il y a une période de lune de miel, [...] où vraiment là j'avais de l'énergie pour aller au parc avec elle, je chantais, je riais."

EXPÉRIENCES DE SERVICES

- **Attitudes professionelles (14)**
- **Tx agoniste opioïde (13)**
- **Accès facile et rapide (12)**

"C'est quand je suis en crise ou en sevrage intense et que j'ai besoin d'aide immédiate. C'est dans l'aide immédiate qu'il y a une lacune."

Il y a eu un malentendu [...] En tous cas, je suis allé à la pharmacie et on m'a dit que j'avais juste pu de prescription de suboxone. [...] Ça c'était un vendredi soir, et c'est à cause de ça que j'ai été obligé de rechuter.

PERSPECTIVE SUR LE RÉTABLISSEMENT

- **Pas seulement l'abstinence (7)**
- **Être heureux (6)**
- **(Re)contruire ses relations (6)**
- **Stabilité (6)**

"Quand on dit rétablissement, ça veut dire rétablir de quoi? À partir de quel moment la consommation est considérée comme un problème? [...] Si les gens sont heureux. C'est le niveau de souffrance et de détresse qui compte."

Archambault et al., 2023

Participants du profil 3 (douleur chronique)

Thèmes récurrents

BESOINS COMBLÉS PAR LES OPIOÏDES

- **Confort psychologique (13)**
- **Confort physique (11)**

"Le lupus cause des douleurs aux muscles et articulations. Des fois j'avais des poussées et j'étais au lit tout le temps. Le docteur m'a prescrit du Dilaudid. Il m'a dit que ça me donnerait une qualité de vie. C'était vrai au début. Bouger à nouveau, retrouver mon appétit. Je prenais le Dilaudid tous les jours."

EXPÉRIENCES DE SERVICES

- **Attitudes professionelles (15)**
- **Tx agoniste opioïde (14)**
- **Accès (11)**

"J'ai vu le neurochirurgien et je lui ai dit que je prends du supeudol. Il a dit: 'vous êtes une droguée, je ne vous opère pas'. Et il me donne une référence pour la clinique de la douleur, qui me rappelle un an plus tard. Il n'y a pas de connection entre les deux. Tu es laissée à toi-même."

PERSPECTIVE SUR LE RÉTABLISSEMENT

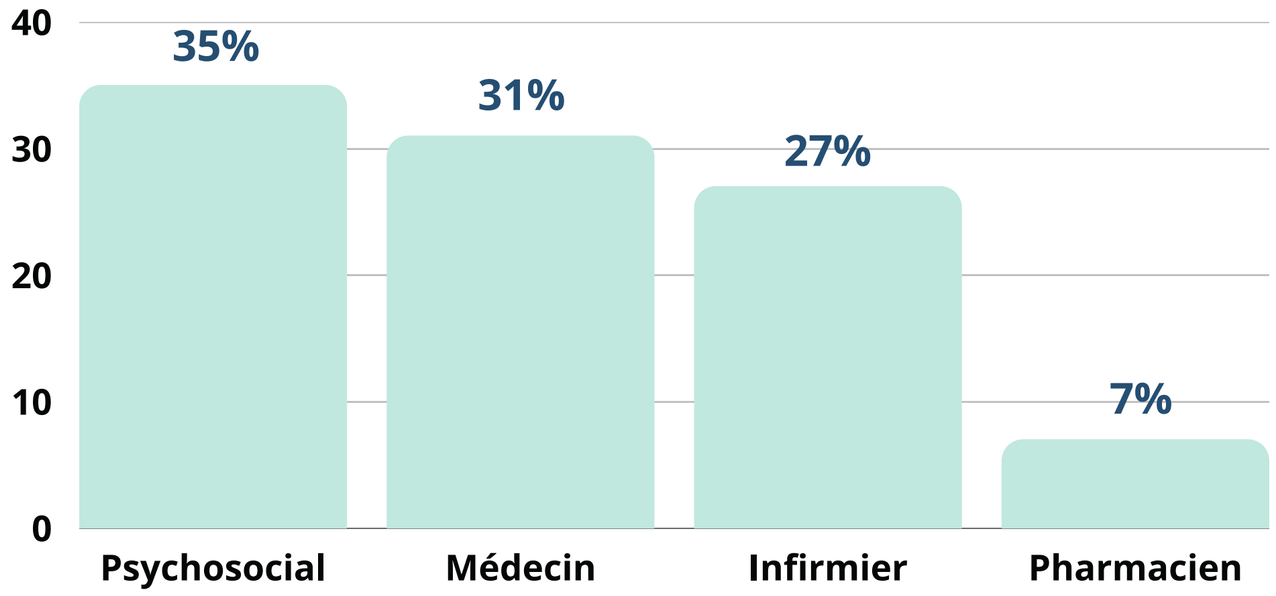
- **Emploi, études, bénévolat (9)**
- **Processus psychologique (7)**
- **Prendre soins de soi (6)**
- **Activités de loisir (6)**

"D'être constructif pour la société pis pour nous-mêmes en même temps, là. Fait que, tu sais, le travail... pis... ouais, fait que c'est ça, c'est d'être un citoyen ordinaire, là, tu sais ? Travailler, pis tout ça, c'est important, là."

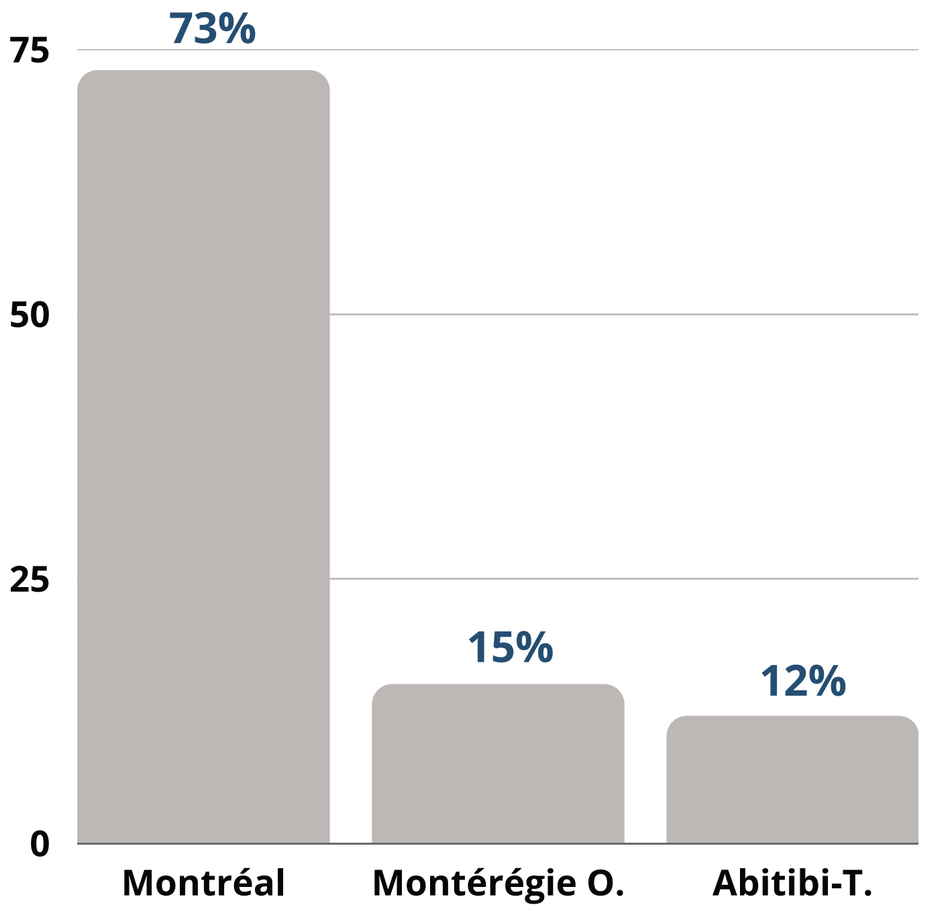
Archambault et al., 2023

Entrevues avec des professionnels en TUO

Quelques caractéristiques de l'échantillon (n=26)



Professions



Région

Archambault et al., 2023

Profil 1: Précarité
Thèmes récurrents chez les professionnels

SUIVIS ADAPTÉS

- Prise en charge globale
- Outreach et soins spécialisés
- Traitement compatible avec la poursuite de la consommation
- Flexibilité et accueil

OBSTACLES ET FACTEURS FACILITANTS

- Accès difficile aux biens primaires
- Rendez-vous
- Mesures sanitaires
- Téléconsultation
- Collaborations avec haltes chaleur, refuges et travail de rue

PRINCIPALES RECOMMANDATIONS

- Offre de services exhaustive
- Vision d'ensemble coordonnée
- Augmentation des points de services TAO à bas seuil
- Plus de travailleurs de proximité

Archambault et al., 2023

Profil 2: Stabilité
Thèmes récurrents chez les professionnels

SUIVIS ADAPTÉS

- Accompagnement ponctuel en fonction des priorités de la personne

OBSTACLES ET FACTEURS FACILITANTS

- Conciliation travail et traitement
- Suivis téléphoniques et doses non-supervisées

PRINCIPALES RECOMMANDATIONS

- Suivis individualisés

Archambault et al., 2023

Profil 3: Douleur chronique
Thèmes récurrents chez les professionnels

SUIVIS ADAPTÉS

- Étiologie de la douleur et trajectoire de services
- Écoute, infomation, temps et réassurance

OBSTACLES ET FACTEURS FACILITANTS

- Accès restreint aux interventions non-pharmacologiques

PRINCIPALES RECOMMANDATIONS

- Compétences pour prévenir, identifier et traiter les troubles concomitants douleur et TUO
- Nouveaux modèles de services

Archambault et al., 2023

Interprétations d'experts

David Barbeau

Médecin de famille
CIUSSS du Centre-Sud de l'île de Montréal

Jérôme Benedetti

Membre du comité d'orientation de la recherche
Expert expérientiel

Archambault et al., 2023

Vos commentaires, questions, réactions

Archambault et al., 2023

Reconnaissance

Avec la participation de :

Santé Canada

Ministère de la Santé et des Services Sociaux

Merci à nos partenaires:

Programme Cran, GMF de Verdun, CHUM, Méta-d'âme, AQPSUD, Logis Phare

Merci aux personnes qui ont participé à l'étude

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. »

Archambault et al., 2023