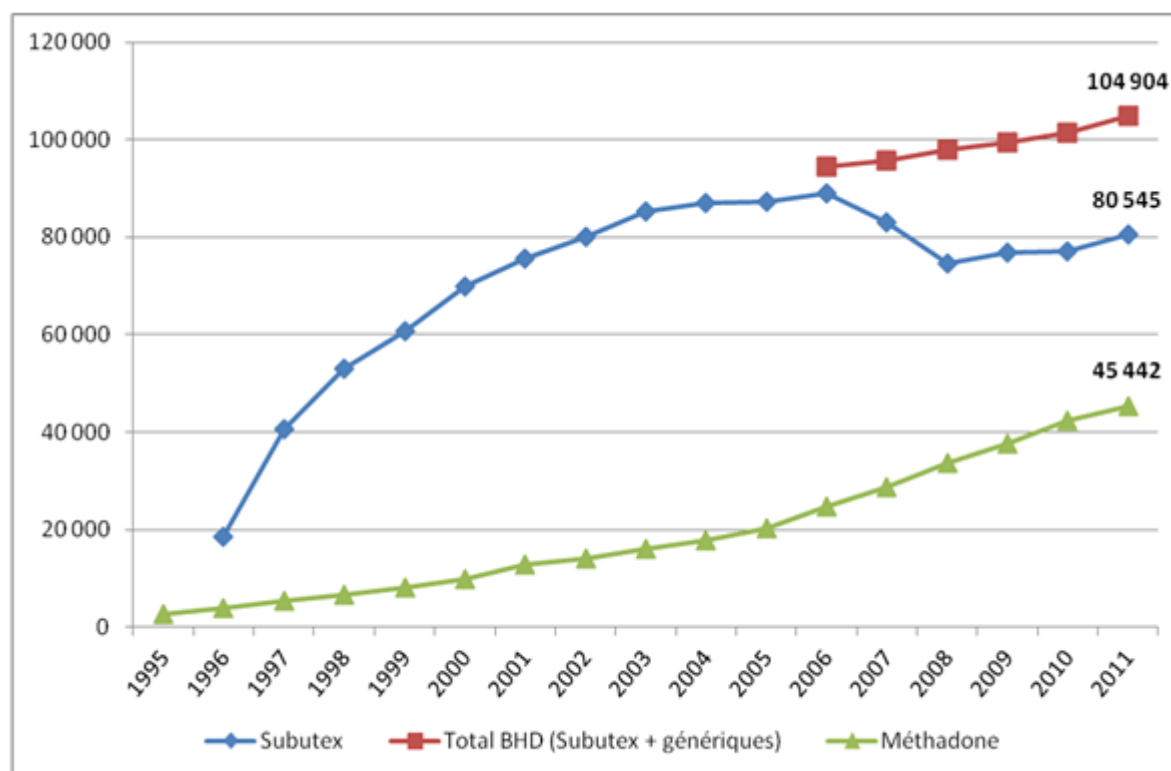


 Pour toute impression ou sauvegarde, ouvrir la [version Word](#) de cette page.

Thématique : Problèmes de santé et mortalité

Substance considérée : Autres substances psychoactives

Estimation du nombre de personnes recevant un traitement de substitution aux opiacés (Buprénorphine haut dosage 8 mg, Méthadone 60 mg) entre 1995 et 2011



Source : GERS/SIAMOIS/InVS

Constat

Deux médicaments sont utilisés dans le cadre d'un traitement de substitution aux opiacés : la méthadone, dont la prescription ne peut être initiée que dans un CSAPA (Centre de soins, d'accompagnement et de prévention en addictologie) ou un établissement de soins, et la buprénorphine haut dosage (BHD) sous la forme du Subutex® (forme princeps) et de ses génériques, molécules qui peuvent être prescrites d'emblée par tout médecin. Comme le montre la courbe du

graphique ci-dessus, la BHD devient très rapidement après sa mise sur le marché en 1996 le premier traitement de substitution aux opiacés en France en terme quantitatif. Le nombre de patients sous BHD augmente alors très rapidement, puis à partir de 2004 le rythme de croissance se ralentit. En 2011, d'après les données de vente, le nombre de patients théoriques recevant de la BHD est estimé à près de 105 000 contre 18 500 en 1996, année de son introduction. Il s'élève à plus de 45 000 pour la méthadone contre 2 700 en 1995.

Le nombre des patients bénéficiant de méthadone a augmenté à un rythme constant mais beaucoup plus lentement en raison des modalités plus restrictives de sa prescription. Suite aux recommandations de la Conférence de Consensus sur les traitements de substitution de juin 2004 visant à diffuser la prescription de méthadone, la progression du nombre de patients suivant ce traitement s'est accéléré.

En 2011, la part des patients sous TSO ayant eu un remboursement de BHD diminue au profit de la méthadone, mais représente encore environ 70 % des patients. Le taux de pénétration des génériques de la BHD représente 32 % des remboursements de BHD (en nombre de boîtes).

Remarques méthodologiques

Les données SIAMOIS ici présentées sur le graphique permettent de fournir une estimation du nombre de patients recevant un traitement de substitution aux opiacés à partir des chiffres de ventes fournis par le GERS en partant de l'hypothèse d'une posologie moyenne prescrite sur une année de 8 mg par jour pour le Subutex® et de 60 mg pour la méthadone. Ainsi, les quantités vendues de BHD représentent un équivalent de 104 904 patients théoriques ayant reçu tout au long de l'année 2009 une dose quotidienne de 8 mg. Pour la méthadone, un calcul du même type conduit à un nombre de 45 442 patients théoriques. Il s'agit de patients théoriques parce que les patients réels ne sont pas tous aussi observants et ne suivent pas tous un traitement du 1er janvier au 31 décembre. Au cours d'une année donnée, certains cesseront leur traitement et d'autres au contraire le commenceront. Le nombre de personnes ayant eu au moins une prescription d'un traitement de substitution est donc logiquement plus élevé que le nombre de patients théoriques.

Ces données de Siamois se basent pour la méthadone sur les données de vente en ville mais aussi à l'hôpital et ne prennent pas en compte les génériques de la BHD introduits en 2006 dont la part des ventes est estimée à partir de Medic'AM (CNAM TS).

Ces estimations du nombre de patients théoriques sont d'autre part peut-être surestimées pour le Subutex® dans la mesure où les posologies moyennes réelles semblent être supérieures aux posologies utilisées dans ce calcul. Une étude menée par l'OFDT à partir des bases de données de l'Assurance maladie (2 échantillons représentatifs de patients recevant un traitement de substitution en 2006 puis en 2007) montre en effet que les dosages quotidiens moyens (DQM) de Subutex® sont respectivement de 9,5 mg par jour en 2006 et de 8,9 mg en 2007. En 2011, l'analyse de l'échantillon généraliste des bénéficiaires de l'Assurance maladie retrouve des DQM de BHD de 10,2 mg

A l'inverse, concernant la méthadone, les dosages quotidiens moyens retrouvés dans ces échantillons sont inférieurs à la dose théorique de 60 mg puisqu'ils sont respectivement de 48,8, 49,5 mg et 46,6 mg par jour en 2006, 2007 et 2011. Le nombre de patients théoriques est donc ici sans doute un peu sous estimé.

Liens utiles

- Canarelli T, Coquelin A, Données récentes relatives aux traitements de substitution aux opiacés, Tendances n°65, OFDT, Mai 2009, 6p

<https://www.ofdt.fr/ofdtdev/live/publi/tend/tend65.html>

- Cadet-Tairou A et al, les traitements de substitution récents en France : résultats récents, Tendances n°37, OFDT, Juin 2004, 8p.

<https://www.ofdt.fr/ofdtdev/live/publi/tend/tend37.html>

Brisacier A-C et Collin C, Données récentes relatives aux traitements de substitution aux opiacés. Analyse des données de remboursement concernant l'échantillon généraliste des bénéficiaires en 2011, Saint-Denis, OFDT ; ANSM, 2013, 45 p.

<https://www.ofdt.fr/ofdtdev/live/publi/rapports/rap13/epfxabtb.html>

[Retour page principale](#)

[Haut du document](#)

Dernière mise à jour : mars 2014