



SNAPSHOT

Le traitement par agoniste opioïde injectable (TAOi) en Ontario

En quatre ans, soit de 2016 à 2019, plus de 15 400 personnes sont décéder suite à l'usage d'opioïdes, ce qui en fait la crise de santé publique la plus durable de l'histoire canadienne récente¹. La pandémie de COVID-19 a intensifié la crise d'empoisonnement d'opioïdes en Ontario². Pour gérer la crise, on compte notamment sur un traitement efficace contre la dépendance aux opioïdes parmi autres stratégies clés. Il existe, comme pour d'autres conditions, différentes formes de traitement selon les besoins individuels, la gravité des cas et la réponse au traitement. Dans les cas de dépendance sévère, le traitement par agoniste opioïde injectable (TAOi) s'est avéré sûr et efficace. Or, malgré les données probantes et malgré les conséquences dramatiques qu'entraîne la crise des opioïdes sur fond de pandémie de COVID-19, l'accessibilité au TAOi demeure limitée en Ontario. Voici en quelques lignes un état des lieux sur le TAOi et son accessibilité en Ontario.

3

POINTS À RETENIR SUR LE TAOi



Le TAOi est un traitement médical qui sauve et améliore la vie

Chez un grand nombre de personnes qui ont une dépendance sévère aux opioïdes, les recherches indiquent que le TAOi est le traitement médical le plus efficace pour réduire la consommation de drogues illicites et favoriser la poursuite du traitement³. Il a par ailleurs été démontré que le TAOi améliore la santé physique, psychologique et sociale tout en donnant aux personnes traitées la stabilité et la liberté de « s'organiser, de se fixer des objectifs et de se projeter dans l'avenir »⁴.



Le TAOi est sûr

Le TAOi débute par une évaluation médicale rigoureuse; l'auto-injection du médicament est effectuée sous supervision. Des essais cliniques de grande envergure menés dans plusieurs pays ont démontré que le TAOi est une solution de rechange sûre au TAO. Il est d'ailleurs utilisé en pratique courante depuis des décennies en Europe³. De plus, le TAOi présente beaucoup moins de risques que les drogues de rue, responsables en grande partie de la crise des opioïdes au Canada et en Ontario.



Le TAOi est rentable et bénéfique pour les communautés

Sans un traitement efficace, les personnes aux prises avec une dépendance sévère aux opioïdes risquent fort de développer des symptômes de sevrage particulièrement pénibles qui peuvent parfois mettre leur vie en danger. En désespoir de cause, d'aucuns se tournent vers des activités criminelles pour se procurer des drogues de rue. Le TAOi, en se substituant aux drogues de rue, contribue à la sécurité dans les espaces publics, là où des programmes de TAOi sont offerts⁴. En raison de ces effets positifs, le TAOi est aussi plus économique que la méthadone⁵.





LA COVID-19 A AMPLIFIÉ: ²



Les risques liés aux opioïdes



L'isolement des personnes qui utilisent des opioïdes



Approvisionnement de drogue contaminée



Les obstacles à un traitement efficace



TRAITEMENT PAR AGONISTE OPIOÏDE INJECTABLE (TAOi) EN ONTARIO

Il existe un seul programme de TAOi en Ontario et la liste d'attente est complète.

Les normes professionnelles et les exigences de formation requises pour étendre le programme de TAOi en Ontario sont déjà largement en place.

Des consultations récentes réalisées auprès de différents acteurs du milieu, notamment des prestataires de services et des personnes ayant eu ou ayant encore une consommation problématique, ont mis en évidence le besoin criant d'élargir l'accessibilité du TAOi en Ontario.

Le coût des médicaments est un obstacle majeur à l'accessibilité du TAOi en Ontario. La diacétylmorphine, l'un de deux médicaments de TAOi, ne figure pas sur la liste provinciale des médicaments assurés même s'il s'agit d'un traitement recommandé, fondé sur des données probantes. L'autre médicament, l'hydromorphine, n'est pas couvert à des doses suffisamment élevées.

Les provinces et territoires pourraient, d'un commun accord, négocier à la baisse le coût des médicaments de TAOi et promouvoir la production locale des médicaments.

« Aucun quartier n'est trop petit, trop grand ou trop privilégié. Les gens seront étonnés d'apprendre combien de leurs propres enfants, amis, parents sont touchés par la crise des opioïdes. »

- Patient traité par TAOi

Cet aperçu a été réalisé dans le cadre d'un projet mené par Dépendances et santé mentale Ontario (AMHO) grâce à une subvention du Programme de Santé Canada sur l'usage et les dépendances aux substances (PUDS). Le projet visait dans un premier temps à aider le gouvernement provincial et les instances sanitaires à déterminer s'il y avait lieu d'élargir les programmes de TAOi en Ontario. Si l'on jugeait nécessaire d'étendre ces programmes, on devait, dans un deuxième temps, créer des ressources pour faciliter la planification. Pour obtenir plus d'information et de ressources sur le TAOi: [amho.ca/our-work/ioat](https://www.amho.ca/our-work/ioat).

¹ www.canada.ca/en/health-canada/services/substance-use/minister-letter-treatment-safer-supply.html

² www.publichealthontario.ca/-/media/documents/o/2020/opioid-mortality-surveillance-infographic.pdf?la=en

³ Strang, J., et al. (2012). New heroin-assisted treatment: Recent evidence and current practices of supervised injectable heroin treatment in Europe and beyond. Luxembourg, European Monitoring Centre for Drugs Drug Addiction. www.emcdda.europa.eu/publications/insights/heroin-assisted-treatment_en

⁴ <https://static1.squarespace.com/static/578c88eae3df28207e624909/t/58978f3129687ff9f4cccc121/1486327601521/siOAT+one+pager+.pdf>

⁵ Bansback, et al. (2018). Cost-effectiveness of hydromorphone for severe opioid use disorder: findings from the SALOME randomized clinical trial. *Addiction*, 113(7), 1264-1273.

