



LA LETTRE

du Réseau de Santé Ville-Hôpital en Addictologie



La lettre n°30 / septembre 2013
www.addictlim.fr

Après cet été plus ou moins ensoleillé, la reprise pour cette fin d'année est riche en événements notamment fin novembre pour la 9ème semaine des addictions (18 au 23 novembre 2013).

La thématique choisie pour la soirée du 21 novembre 2013 permet d'aborder une des principales problématiques du travail en réseau : le partage de l'information. S'il est de bon ton de dire que la collaboration multidisciplinaire permet une optimisation de la prise en charge, que dit la loi sur les échanges d'informations ? Un professionnel de santé peut-il tout dire à un travailleur social ? A un représentant de la justice ? Une avocate spécialisée éclaircira la législation et répondra à vos interrogations. Pensez à réserver votre jeudi soir du 21 novembre !

L'équipe d'AddictLim

Les chiffres du réseau*

Opiacés

2010

1er rang nationale sur la croissance de la vente de Stéribox® et de Subutex® en Limousin

+ 10% de vente de Stéribox®

Le Limousin reste la première région en France en taux de croissance de vente de Stéribox. Nous pouvons ajouter les 87 000 seringues distribuées par le CAARUD du Limousin. Il n'existe pas de chiffres officiels sur la récupération ou de la destruction de seringues vendues en officine. En France, quelques départements ont évalué le pourcentage de récupération : les chiffres varient de 5% à 30%. En Limousin, Le CAARUD récupère environ 50% de leurs seringues distribuées.

* [ILIAD OFDT 2010](#)

La question posée à Audrey

Question n°11

On me menace pour avoir une ordonnance, que puis-je faire ?

La réponse d'AddictLim à la question du mois précédent

Question n°10

Y-a-il un intérêt à co-prescrire du Subutex® et du Suboxone® ?

La co-prescription de Subutex et Suboxone n'est pas recommandée. Il n'existe pas d'intérêt pharmacologique à les associer même dans un cadre de passage de Subutex à la Suboxone. Il est important que le médecin et le patient définissent l'objectif de la co-prescription si elle n'est nécessaire ("switch" du Subutex à la Suboxone ou inversement). Le "switch" Subutex vers Suboxone est réalisé à la même posologie (Jour 1) puis l'adaptation posologique peut se faire par paliers en fonction de l'état clinique et psychologique du patient sans dépasser la posologie maximale (24 mg/jour). Il est recommandé de suivre de façon rapprochée le patient lors de cette phase d'adaptation.

[Plus d'informations Cf fiche professionnelle AddictLim n°1 rappels de prescription de délivrance des médicaments de substitution aux opiacés](#)

Drs Catherine Chevalier, médecin psychiatre et André Nguyen, pharmacien coordonnateur

A noter dans vos agendas

9ème Semaine des Addictions

TSR Limousin- AddictLim-Asso
Bobillot- CH Esquirol
du 18 au 23 novembre 2013
sur le thème

"Troubles du comportement alimentaire"

Jeudi 21 novembre 2013

10h-12h (AddictLim): **Quand adresser au médecin nutritionniste ? quelques repères et illustrations pratiques** - Dr Valérie Niocel, médecin nutritionniste

14h-17h (AddictLim): **Prise en charge des troubles du comportement alimentaire** - Dr Muriel Arthus, psychiatre addictologue

20h-22h (ESTER Technopole) : **Partage de l'information médicale, ce que dit la loi ...**
Mme Lina Williatte, avocate spécialisée en droit médical

Plus d'informations :

www.semainedesaddictions.fr
05 55 05 99 00

Formations Professionnelles 2013

17 octobre 2013- Guéret
Jeudi de l'addictologie
Médicaments psychotropes
Dr Lagorce, Dr Chevalier

AddictLim-Asso Bobillot
CH Esquirol
Renseignements 05 55 05 99 00

Les informations du réseau

Recommandations de l'ANSM Seropram, Seroplex et Génériques

Association méthadone et citalopram/escitalopram

Le citalopram SEROPRAM® est désormais contre-indiqué chez les patients présentant un allongement acquis ou congénital de l'intervalle QT. La co-administration avec un autre médicament qui pourra entraîner un allongement du QT est également contre-indiquée. De allongements de l'espace QT avec l'escitalopram ont été retrouvés et sont doses dépendantes.

Pour la méthadone, les RCP notent comme mise en garde un risque d'allongement de l'espace QT et de torsades de pointe pour des posologies élevées (>120 mg/j).

La méthadone, de fait, doit être administrée avec prudence, sous surveillance clinique, électrolytique et ECG aux patients présentant un risque d'allongement de l'intervalle QT, notamment lors de traitements concomitants avec des médicaments connus pour allonger cet intervalle QT.

Ces deux médicaments pris seuls sont à l'origine d'allongement de l'espace QT et de fait, leur association majore le risque de voir apparaître cet effet indésirable. Il est donc conseillé de ne pas associer ces deux médicaments.

Addictovigilance pour les spécialités à base de fentanyl

Le fentanyl est un antalgique opioïde de palier III indiqué dans le «traitement des accès douloureux paroxystiques chez les patients adultes utilisant des morphiniques pour traiter les douleurs chroniques d'origine cancéreuse».

Plus de 90% des cas d'effets indésirables issus des réseaux de pharmacovigilance et d'addictovigilance, rapportent au moins un mésusage. Ce dernier s'inscrit en particulier dans un contexte d'utilisation hors AMM (traitement de douleurs non cancéreuses de type douleurs rhumatologiques, soins de pansements ou plaies chroniques ou une utilisation après un traitement de fond opioïde non stabilisé). Le mésusage peut aussi être lié à un contexte d'abus et dépendance. Les cas graves surviennent essentiellement lors d'un mésusage.

Congrès THS Biarritz

Le prochain Colloque Toxicomanies Hépatites SIDA, THS11-Les rencontres de Biarritz, se tiendra du 8 au 11 octobre 2013 au Centre de Congrès Le Bellevue à Biarritz, sous la présidence d'honneur de Françoise Barré Sinoussi (Paris) et la présidence effective de Charles O'Brien (Philadelphie) et de Christian Trépo (Lyon). Le pré-programme propose d'ores-et-déjà l'intervention d'experts internationaux et nationaux tels que Mary Jeanne Kreek (New York), Herbert Kleber (New York), Ambros Uchtenhagen (Zurich), Marc Auriacombe (Bordeaux), Robert Booth (Denver), Michel Reynaud (Villejuif), Amine Benyamina (Villejuif), Wim Van Den Brink (Amsterdam), Laurent Karila (Villejuif), Laurence Weiss (Paris) ou encore Miguel Casas (Barcelone).

Acronyme ? Zoom sur ...

CIDAG Centre de Dépistage Anonyme et Gratuit

En France, depuis 1988, des consultations de dépistage anonyme et gratuit (CDAG) du VIH ont été mises en place dans chaque département, pour permettre une démarche individuelle et volontaire de dépistage de l'infection par le VIH. Il existe actuellement plus de 380 CDAG dont les missions ont été régulièrement élargies par les autorités sanitaires.

Elles doivent favoriser le dépistage précoce, faciliter l'accès au dépistage des personnes précarisées et des personnes vulnérables aux risques, renforcer la prévention en aidant les consultants à définir une stratégie personnelle de prévention vis-à-vis du VIH, mais aussi du VHC, de la syphilis et des autres maladies sexuellement transmissibles.

Associations d'usagers

15 octobre 2013

Le rôle de chacun dans la prise en charge

Rencontre Addictologie du Mardi ; 14h00-15h00

AddictLim-PAL CH Esquirol
Renseignements 05 55 05 99 00

INVITATION

Jeudi 10 octobre 2013

Réunion d'information publique sur la maladie alcoolique

**Lieux : Santé Service
Limousin, Limoges ; 20h30**

Alcooliques Anonymes
Renseignements 06 14 15 15 02

Groupes de parole

Pôle d'Addictologie en Limousin

Groupe de parole VHC, Patients

Plus de renseignements au
06 74 01 88 20

Groupe de parole

Parents

Plus de renseignements au
06 74 01 88 20

**CSAPA drogues illicites
Brive la gaillarde (19)**

Groupe de parole parents et usagers

Plus de renseignements au
05 55 17 70 12

Staff

Inter-Professionnel

Vous avez besoin d'un avis, d'un conseil, de faire le point sur une situation ?

Un addictologue est disponible pour vous rencontrer.

Prochain RDV : mercredi 2 octobre 2013

de 9h00 à 12h00

Renseignements et prise de RDV
au 05 55 05 99 00

AddictLim, 26 avenue des courrières, 87 170 Isle, 05 55 05 99 00, contact@addictlim

Conseil d'Administration : Président Docteur P. Villéger, Vice-Président Docteur P. Cognard, Trésorier Docteur D. Galinat, Vice-trésorier Docteur L. Durengue, Secrétaire Docteur C. Chevalier, Vice-Secrétaire Docteur V. Rouyer, Mme Martine Astorg, Docteur C. Boulin, M. Jean-Pierre Faure, Docteur Olivier Lamare, Docteur Olivier Marquet, Docteur D. Moreau, Docteur I. Nougier-Rateau

Permanents : Coordonnateur de santé Docteur A. Nguyen, Coordinatrice administrative Mme Mathilde Gaulier, Secrétariat Mme P. Brouillaud, Déléguée de santé Mme A. Armani

Si vous ne souhaitez plus recevoir la lettre du réseau, merci de répondre à ce courriel en nous spécifiant "merci de ne plus m'envoyer la lettre"