

ENQUÊTE AMBRE : ACCEPTATION PATIENTS ET RECEVABILITÉ D'UNE NOUVELLE FORMULATION DE BUPRÉNORPHINE À ACTION PROLONGÉE RÉSULTATS CHEZ LES PATIENTS SUIVIS EN UNITÉS SANITAIRES EN MILIEU PÉNITENTIAIRE

M. KOSIM^(1,2), J. BACHELLIER⁽³⁾, A. MIEUSET⁽⁵⁾, P. HELMSTRÖM⁽⁶⁾, F. MEROUEH^(4,5)

(1) Consultations de Médecine-Alcoologie PASS, Groupe Hospitalier Pitié Salpêtrière, Paris; (2) Camurus SAS, France; (3) Service Universitaire d'Addictologie, CHU Bretonneau, Tours; (4) UCSA, CHU Lapeyronie, Montpellier; (5) CHU de Montpellier; (6) Camurus AB, Suède.

INTRODUCTION

- La perception des traitements par agonistes opioïdes (TAO) diffère en fonction du profil des patients. Elle est donc un facteur important à prendre en compte dans la sélection des TAO par les professionnels de santé [1].
- En France, une enquête a été menée pour évaluer la réceptivité des patients à utiliser une nouvelle formulation de buprénorphine (BPN) à action prolongée, en injection sous-cutanée hebdomadaire et mensuelle [2].
- La formulation à action prolongée pourrait s'avérer particulièrement intéressante pour le traitement des patients incarcérés afin d'éviter les mésusages, les oublis et la stigmatisation des patients.
- Les résultats de l'enquête AMBRE concernant les patients incarcérés traités pour leur dépendance aux opioïdes sont présentés dans ce document.

OBJECTIFS

- Évaluer les caractéristiques, les avantages et les contraintes des TAO actuels pour les patients suivis en unités sanitaires en milieu pénitentiaire ;
- Évaluer la perception des patients et leur motivation à utiliser une formulation de BPN en injection hebdomadaire/mensuelle ;
- Identifier le profil optimal des patients pour un traitement à longue durée d'action.

MÉTHODES

- AMBRE est une enquête nationale transversale et multicentrique, réalisée de février à mai 2019, chez des patients dépendants aux opioïdes, suivis par des médecins généralistes ou des spécialistes exerçant en CSAPA (Centres de Soins, d'Accompagnement et de Prévention en Addictologie) ou en USMP (Unités Sanitaires en Milieu Pénitentiaire).
- Les patients inclus étaient majeurs, traités ou initiant un TAO, acceptant de participer et en mesure de compléter l'auto-questionnaire, seuls ou accompagnés.
- L'auto-questionnaire était composé majoritairement de questions fermées, à choix multiples.
- La 1^{re} partie du questionnaire recueillait, de façon anonyme, les caractéristiques du patient, sa dépendance et son parcours de soin. Après une courte présentation du nouveau concept de formulation de buprénorphine à action prolongée hebdomadaire ou mensuelle, la 2^e partie recueillait l'avis du patient sur cette formulation. Le nom du produit n'a jamais été mentionné.
- L'analyse descriptive finale présente les données recueillies auprès des patients incarcérés.

RÉSULTATS

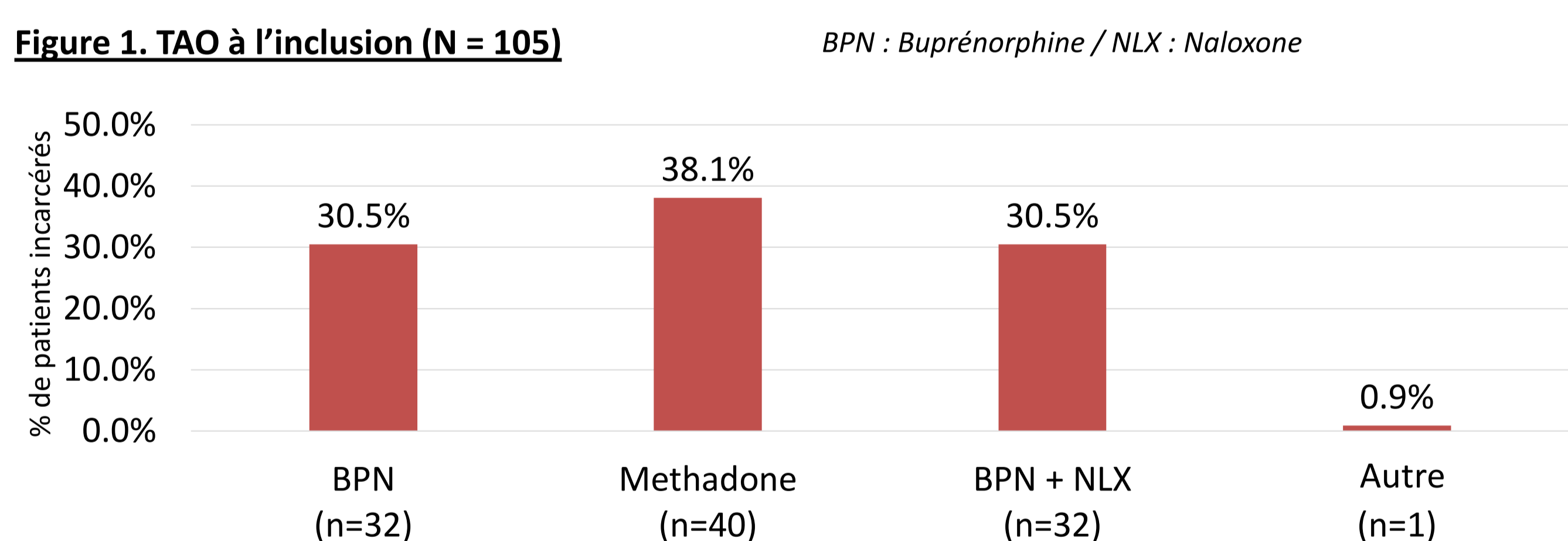
- Dans l'enquête AMBRE, 68 médecins ont inclus 366 patients entre février 2019 et mai 2019 : 173 patients (47,3%) dans les CSAPA, 88 (24%) chez les médecins généralistes et pour le bras en milieu pénitentiaire, au total, **6 USMP ont inclus 105 patients**, soit 29 % des 366 patients inclus dans l'enquête AMBRE globale.

Tableau 1. Caractéristiques des patients à l'inclusion

		Sous-groupe USMP (N = 105)	Ensemble des patients analysés (N = 366)
Sexe	Homme (%)	93 (88,6 %)	274 (74,9 %)
	Femme (%)	12 (11,4 %)	92 (25,1 %)
Âge	[18-24] ans	3 (2,9 %)	14 (3,8 %)
	[25-34] ans	21 (20,0 %)	96 (26,2 %)
	[35-44] ans	42 (40,0 %)	129 (35,2 %)
	[45-54] ans	36 (34,3 %)	101 (27,6 %)
	≥ 55 ans	3 (2,9 %)	26 (7,1 %)
Comorbidités	Maladies infectieuses (Hépatite B, Hépatite C, VIH) (14 données manquantes)	27 (26,7 %)	58 (16,5 %)
	Anxiété, dépression, troubles de l'humeur et/ou de la personnalité et autres troubles psychiques (7 données manquantes)	41 (39,8 %)	198 (55,2 %)

PERCEPTION DU TRAITEMENT ACTUEL

Figure 1. TAO à l'inclusion (N = 105)



- Ancienneté de la consommation d'opioïdes (N = 105) : moyenne de 18 ans et médiane de 19 ans
- *Naïf = primo-prescription de TAO à l'inclusion dans l'enquête

Tableau 2. Dose journalière de TAO prescrite (N = 104)

		Patients incarcérés (N = 104)**		
		BPN (n = 32)	Méthadone (n = 40)	BPN + NLX (n = 32)
Dose journalière prescrite (mg)	Moyenne (±ET)	10,9 (±6,2)	52,4 (± 29,7)	9,4 (±5,6)
	Médiane	8	50	10
	Min-Max	0,4 - 24	10 - 130	2 - 18

Parmi les patients non naïfs de TAO avant l'inclusion (N = 100) :

- 51 % déclarent avoir reçu une dose de TAO inférieure à leurs besoins au cours des 12 derniers mois.
- 83 % prennent toujours ou souvent l'intégralité de la dose prescrite.
- Pour 31 % des patients, la dose restante est conservée dans leur réserve personnelle.
- 30 % des patients répartissent les doses sur plusieurs moments de la journée.

Figure 2. Proportion des patients traités par TAO sous forme de BPN par voie sublinguale qui gardent le comprimé sous la langue jusqu'à sa dissolution complète (N = 60) :

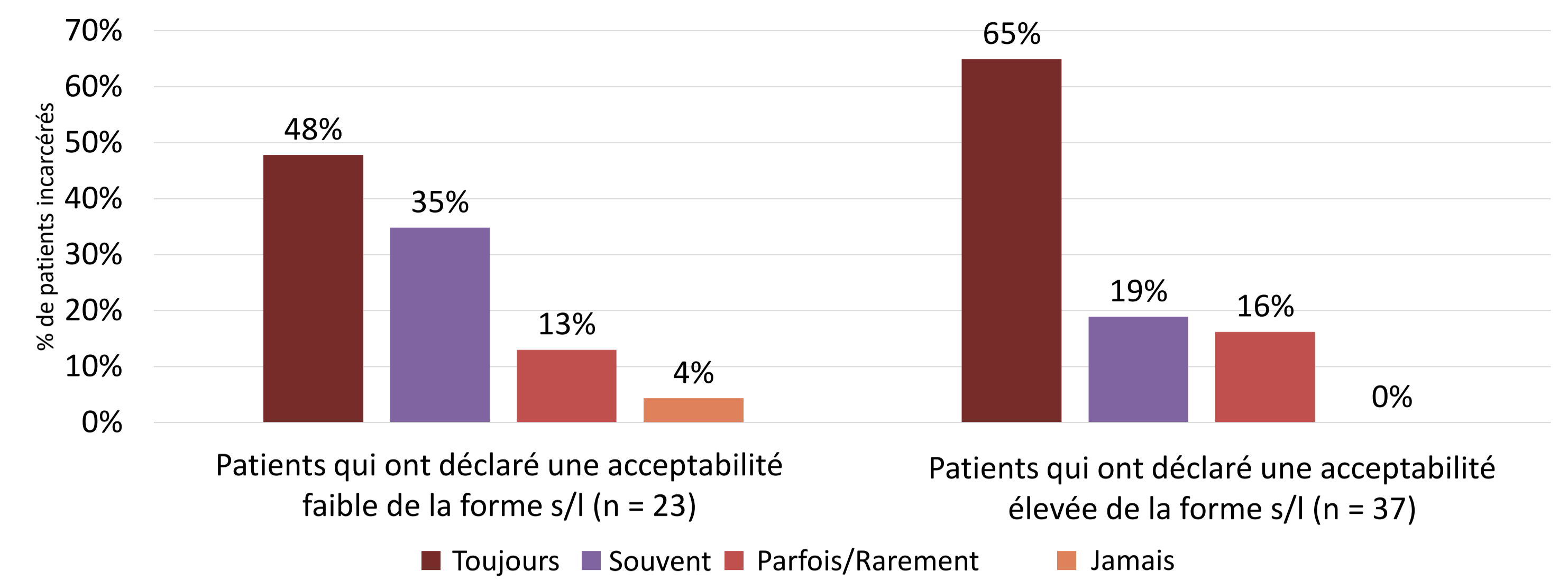


Figure 3. Difficultés rencontrées avec les TAO actuels dans les 12 derniers mois (N = 100) :

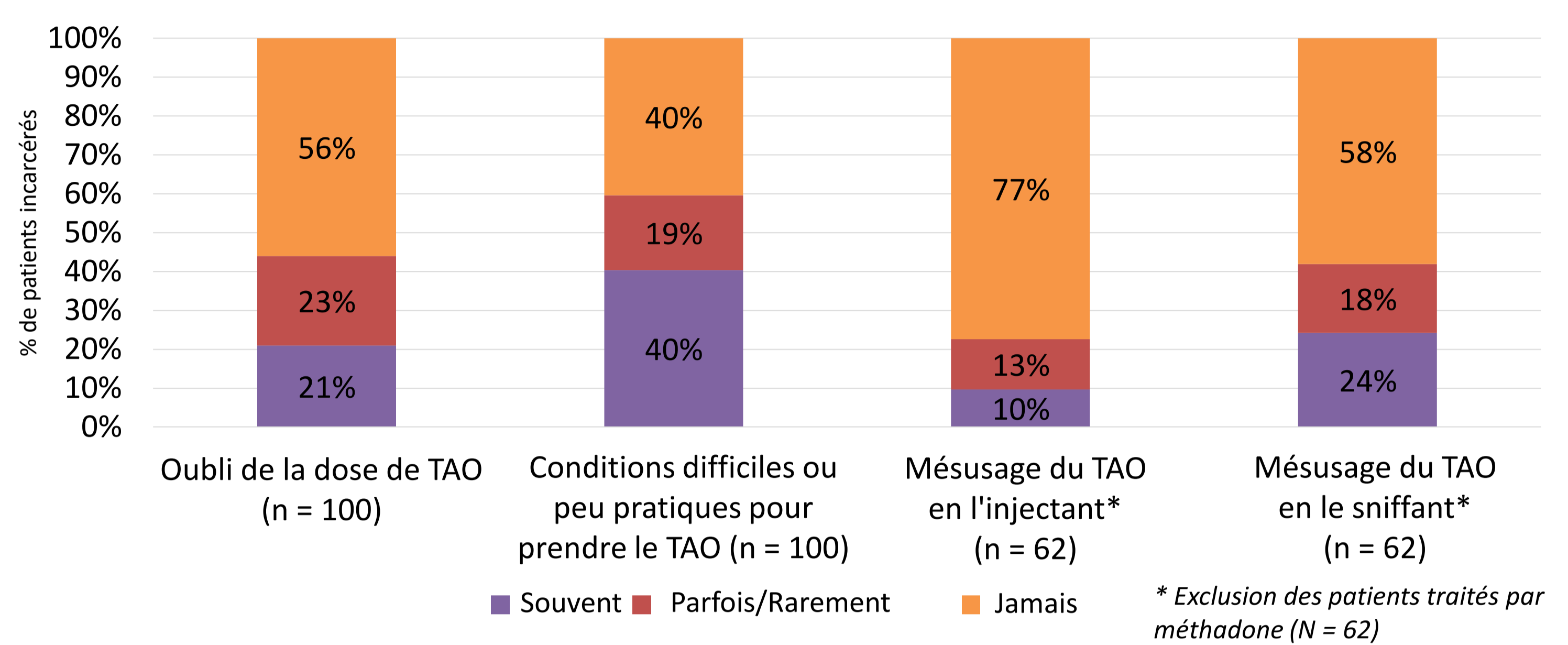


Figure 4. Aspects des TAO actuels vécus comme des contraintes selon les patients (N = 105) :

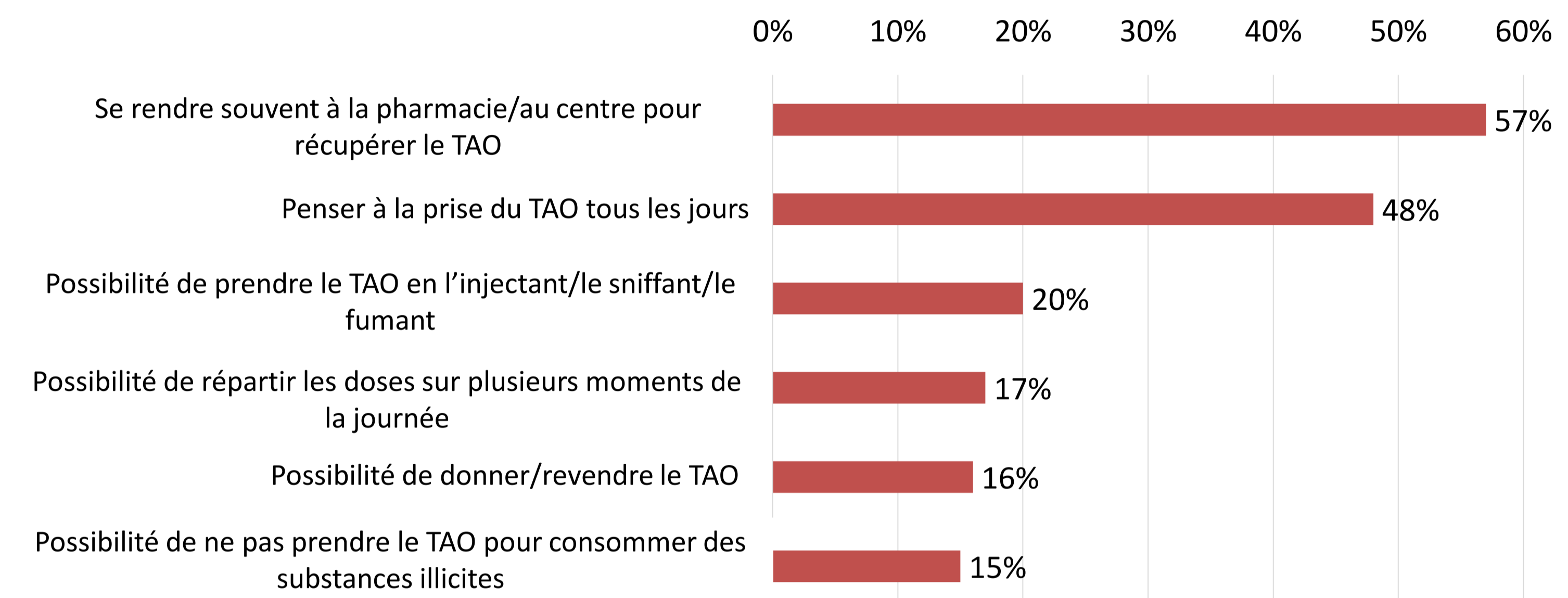
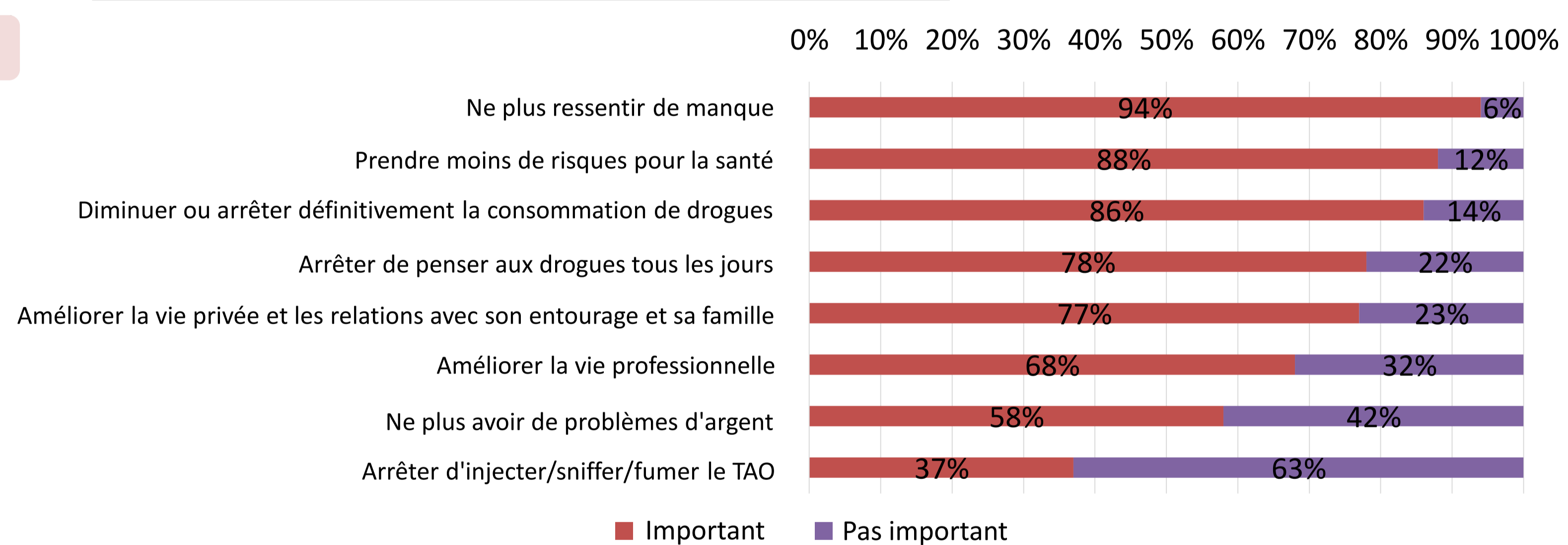
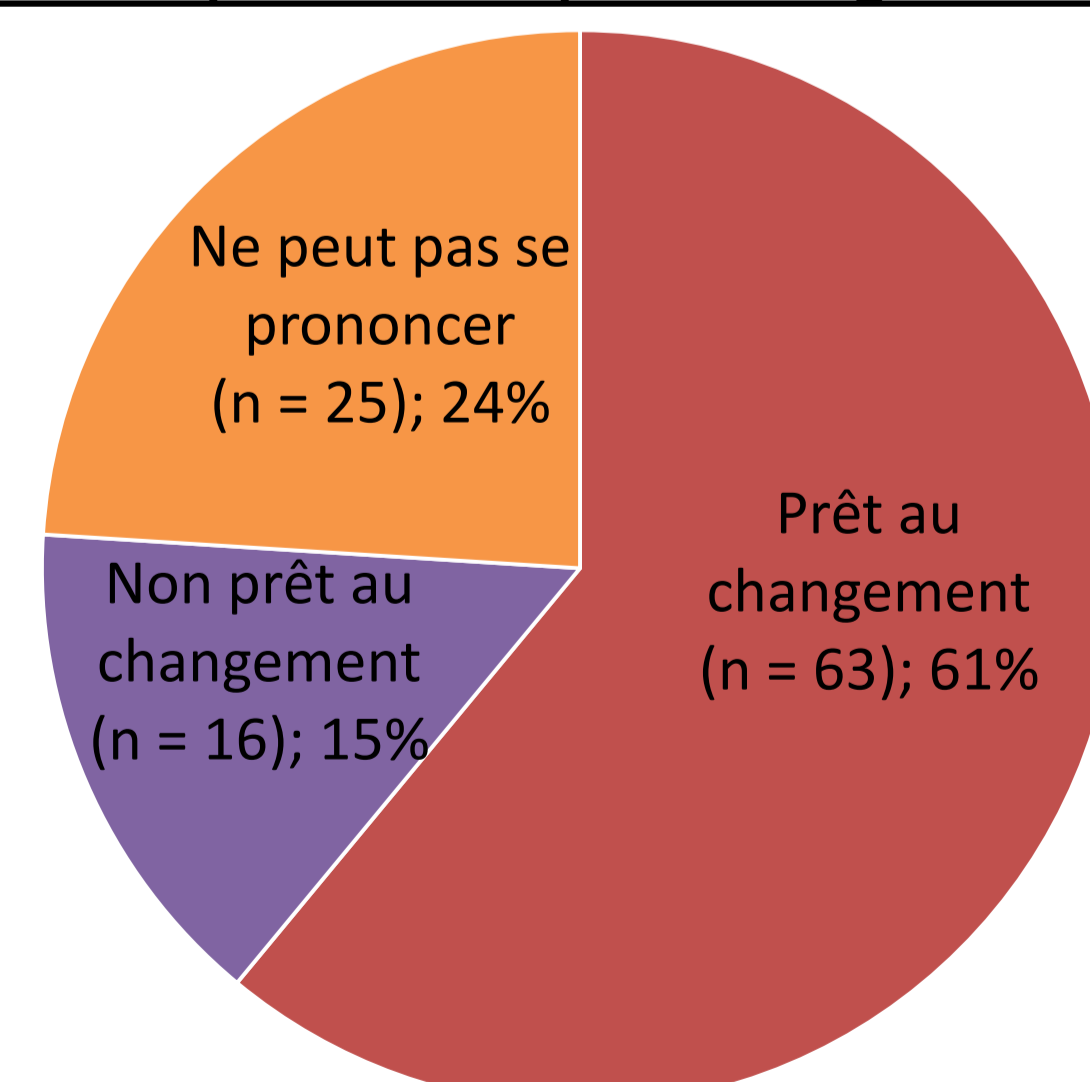


Figure 5. Attentes des patients quant à leur TAO actuel (N = 105) :



PERCEPTION DU NOUVEAU TRAITEMENT

Figure 6. Le patient est-il prêt à changer son TAO actuel pour cette nouvelle formulation ? (N = 105) :



- 61 % des patients incarcérés déclarent être prêts au changement et parmi eux 46 % déclarent que le changement pour cette nouvelle formulation pourrait se faire dès la mise à disposition du nouveau produit.
- « Pratique » et « intéressant » sont les 2 mots les plus fréquemment cités par les patients pour décrire le nouveau produit.

CONCLUSIONS

- Le pourcentage d'hommes incarcérés était supérieur au pourcentage d'hommes inclus dans l'ensemble de l'enquête AMBRE, tandis que les autres caractéristiques des patients (telles que la classe d'âge et les comorbidités) étaient similaires.
- Les patients incarcérés semblent être en attente d'un traitement **efficace, accessible et pratique**, présentant le **moins de contraintes possible**.
- Les attentes des patients étaient centrées sur l'efficacité et la constance du traitement. Les attentes les plus fréquemment citées sont : **ne plus ressentir de manque (94 %), prendre moins de risques pour la santé et réduire ou arrêter la consommation de drogues (86 %), ne plus penser aux drogues quotidiennement (78 %)**.
- 61 % des patients interrogés en France se déclarent prêts à changer** leur TAO actuel pour cette nouvelle formulation de buprénorphine à action prolongée hebdomadaire/mensuelle. Parmi les patients qui se déclarent prêts à changer pour cette nouvelle formulation, 46 % pensent pouvoir passer facilement au nouveau traitement.

RÉFÉRENCES

- [1] Stratégies thérapeutiques pour les personnes dépendantes des opiacés : place des traitements de substitution. Presse Médicale. 2004 Oct;33(18):41-7. [2] Vorspan F. et al What place for prolonged release buprenorphine depot formulation Bupivald® in the treatment arsenal of opioid dependence? Insights from the French experience on buprenorphine. Expert Opin Drug Deliv. 2019 Sep;16(9):907-914.

REMERCIEMENTS

- Nous remercions les patients et les 68 investigateurs qui ont participé à cette enquête.
- Cette enquête a été financée par **Camurus SAS**. Tous les auteurs ont contribué à la présentation et l'ont approuvée. Une aide à la rédaction médicale professionnelle a été fournie par **Kappa Santé**.