

Programme DAM Fribourg





Charles Romley Alder Wright (1844-1894): Synthèse d'héroïne 1874

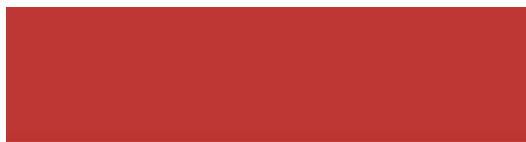
1895: commercialisation



**1912: IOA Internationale Opium-
Abkommen mit Ziel der
allmählichen Unterdrückung von
Opium, Kokain, Morphinum**

1924: 1ère Loi stup en Suisse

TAO et HEGEBE depuis 1968



**Pays bas: substitution par
Methadon**



**UK: Heroin assisted
treatment**

Strang J, Gossop M. Heroin prescribing in the British system: Historical review. Eur Addict Res. 1996;2:185-93.

Metrebian N, Shanahan W, Stimson GV. Heroin prescribing in the United Kingdom: An overview.

Eur Addict Res. 1996;2:194-200

Les principales possibilités de traitement agoniste opiacés en 2020

FR

Méthadone

2004 : Buprénorphine

2013 : Morphine retard (Sevrelong)

2014 : L-Polamidon

**CH (majorité des
cantons)**

Depuis les années 1990 en Suisse:
diacétylmorphine

Traitement agoniste dans le canton de Fribourg

Fribourg 2019	Hommes		Femmes		Total	
	Personnes	en %	Personnes	en %	Personnes	en %
Produit de substitution						
Méthadone	241	55.5%	62	61.4%	303	56.6%
Buprénorphine	89	20.5%	18	17.8%	107	20.0%
Morphine retard	93	21.4%	18	17.8%	111	20.7%
Lévométhadone	11	2.5%	3	3.0%	14	2.6%
Total	434	100.0%	101	100.0%	535	100.0%

Source: https://www.substitution.ch/fr/statistiques_annuelles.html&year=2019&canton=fr

FR: consommation intraveineuse patients TAO

Fribourg 2019	Hommes		Femmes		Total	
	Personnes	en %	Personnes	en %	Personnes	en %
Consommation intraveineuse déclarée						
Oui	190	43.8%	42	41.6%	232	43.4%
Non	201	47.7%	56	49.1%	257	48.0%
Inconnu	37	8.5%	9	8.9%	46	8.6%
Total	434	100.0%	101	100.0%	535	100.0%

Résultats de l'indication- injecteurs

L'analyse des indications effectuées dans le canton de Fribourg entre 2014 et 2018 montre que parmi les personnes qui ont bénéficié d'une indication **43 sur 268 personnes s'injectent régulièrement des substances dont 16 l'héroïne et 8 la Méthadone** - partant d'une estimation d'entre 80-100 personnes qui s'injectent des substances (Rapport de Monitoring du Dispositif cantonal d'indication-Addictions pour les Adultes - FBI/ADiv, 2019).

Estimation selon rapport de monitoring

Entre 80-100 personnes qui s'injectent

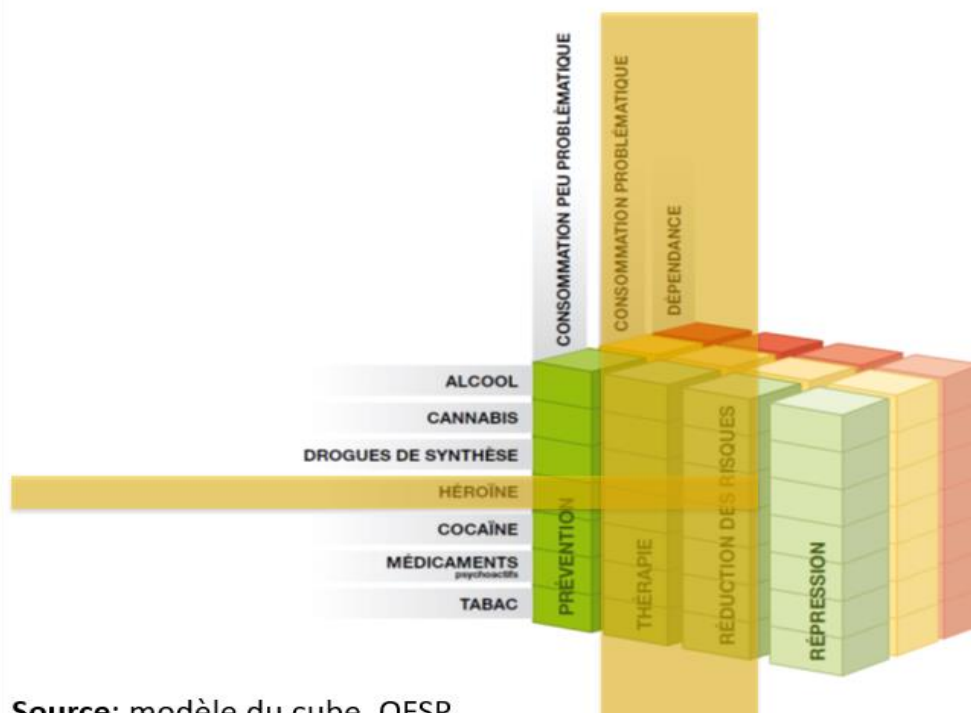
Letten 1992 – 1995







Où situer le projet DAM dans la politique de la santé ?



Source: modèle du cube, OFSP

Traitement par diacétylmorphine en Suisse

- **Premiers centres HEGEBE dans les années 1990**
- **23 centres en Suisse (22 centres & 1 prison) avec >1763 patients fin 2018**
- **Villes: Bâle, Berne, Bienne, Brugg, Burgdorf, Cazis, Coire, Genève, Horgen, Lucerne, Olten, Reinach, Schaffhouse, Soleure, St-Gall, Thoun, Winterthur, Zoug, Zurich (2), Lausanne (2020)**
- **8 % des cas de traitements de substitution dans un programme HEGEBE**
- **Critères d'admission:**
 - **Majorité (18 ans)**
 - **Dépendance grave à l'héroïne** depuis au moins deux ans
 - **Deux tentatives** au moins de traitement préalable infructueuses (résultats insatisfaisants ou interrompus)
 - **Répercussions physiques, psychiques ou sociales imputables à la consommation.**

Source: OFSP

Que dit le recherche ?

La recherche a **pu prouver l'efficacité des programmes d'héroïne** depuis les années 1990, c.a.d. que le traitement par diacéylmorphine :

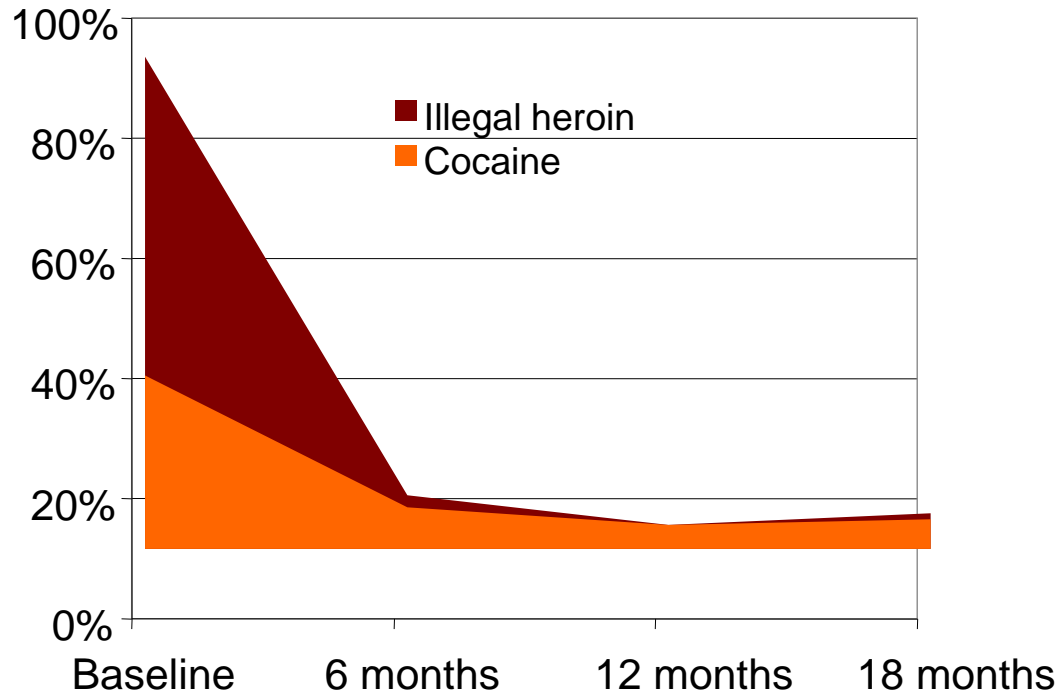
- **baisse la mortalité** des personnes concernées (Stohler, 2009)
- **augmente la couverture du taux de patients sous traitement** (Stohler, 2009)
- **diminue la consommation de substances concomitante** y incl. les problèmes associés (Haasen et al., 2008. http://www.heroinstudie.de/Ergebnisse_Kurzform.pdf)
- **diminue le taux de criminalité** pour se procurer la substance
- **améliore la santé des personnes concernées et diminue les risques** (Haasen et al., 2008, Heroinstudie, Allemagne)
http://www.heroinstudie.de/Ergebnisse_Kurzform.pdf)
- **peut baisser les couts pour la société**

Synthèse des résultats des essais controlés DAM versus MTD

- 7 études (Belgique; Suisse , Hollande, Espagne, Allemagne, Canada, Royaume-Uni)
- Review et méta-analyse des 6 études testant la forme IV (Strang & al, 2015; Cochrane, 2011):
 - faisabilité+acceptabilité pour le sous-groupe cible
 - baisse consommations d'heroine non médicale
 - retention améliorée
 - mortalité moindre
 - risques d'effets secondaires (allergies, dépression respiratoire) nécessitant un encadrement beaucoup plus intensif dans le groupe héroïne

Follow-up PROVE

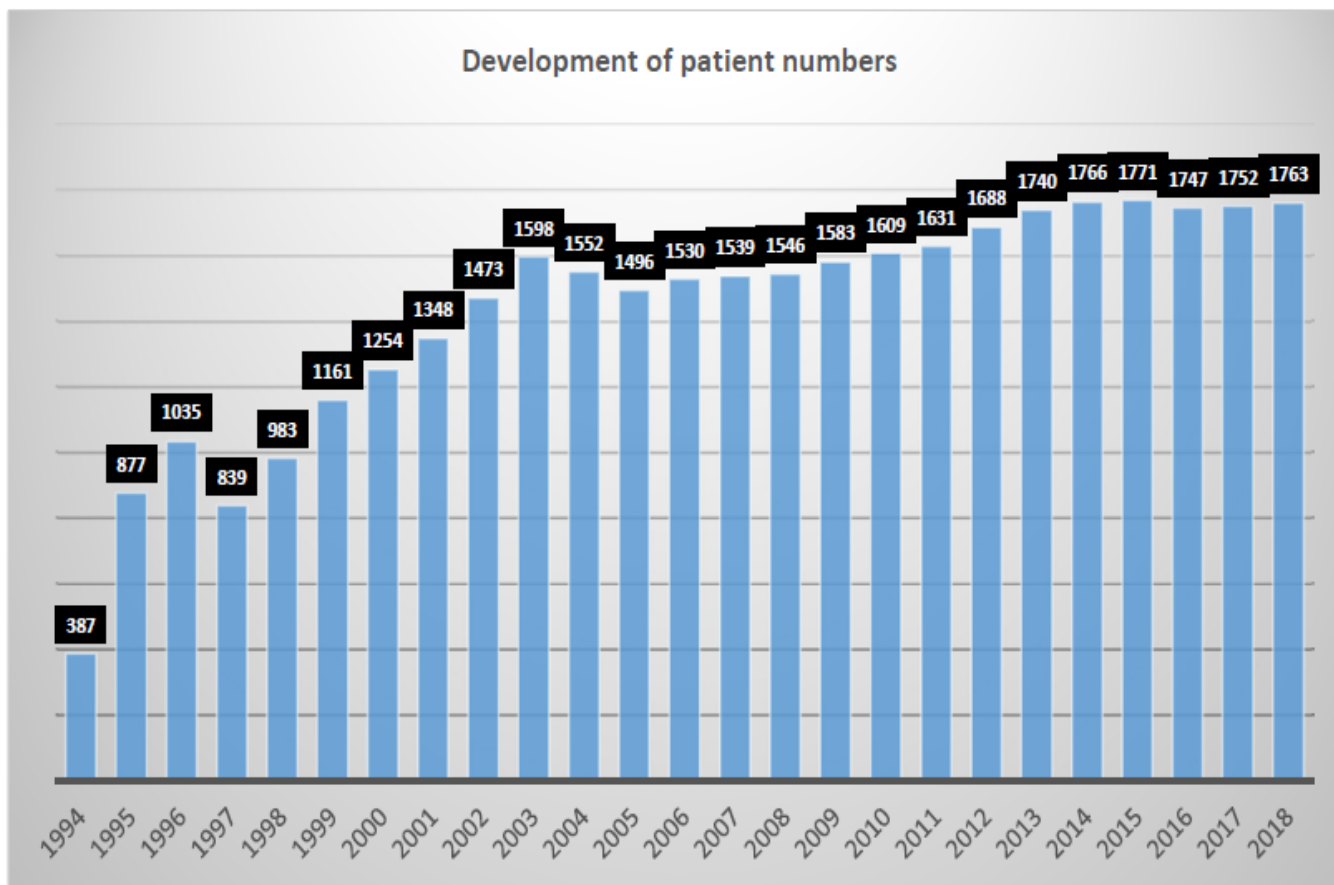
N=237



Mortality of Drug Users

OFS - Nombre de décès liés à la drogue, par âge (1995-2013)

	Âge													Total	
	0-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39	40-44	45-49	50-54	55-59	60-64	65-69	70-74		75+
1995	.	19	84	102	100	35	12	7	5	3	3	4	.	2	376
1996	.	12	69	80	76	46	14	12	.	2	6	1	.	2	320
1997	.	13	38	62	63	36	23	7	4	2	1	2	2	2	255
1998	1	9	41	47	50	35	21	11	6	2	3	1	.	.	227
1999	.	8	33	44	44	39	25	8	2	3	2	.	2	3	213
2000	1	6	30	47	46	33	30	12	4	6	.	1	2	4	222
2001	.	6	23	40	56	43	28	12	5	3	1	3	1	.	221
2002	.	3	19	38	52	36	24	17	7	5	3	3	3	4	214
2003	.	6	14	30	42	46	31	17	2	3	1	3	2	5	202
2004	.	8	13	32	33	46	28	21	12	2	4	2	1	8	210
2005	.	8	25	28	41	53	42	26	5	2	5	2	1	3	241
2006	.	9	11	17	33	40	30	18	11	5	1	2	.	3	180
2007	.	2	16	18	31	38	41	15	9	6	5	1	.	1	183
2008	1	7	13	27	26	43	30	21	9	9	3	3	3	3	198
2009	1	3	15	17	16	36	37	16	20	4	1	3	1	1	171
2010	.	4	8	15	18	22	17	21	16	7	3	.	3	3	137
2011	.	2	5	10	15	20	21	24	12	4	3	2	4	3	125
2012	.	3	9	6	17	15	21	16	10	8	5	2	4	5	121
2013	.	4	8	8	10	12	25	19	17	11	3	4	1	4	126



Les critères pour les autorisations HEGEBE

Autorisation délivrée à l'institution (art. 16 OASTup)

L'institution doit:

Attester qu'elle possède une **autorisation cantonale** (art. 3e al. 1 LStup).

Assurer un traitement et prise en charge interdisciplinaires:

- L'équipe comprend diverses compétences (médecins, personnel infirmier, travailleurs sociaux, psychologues), avec au minimum un médecin responsable et autorisé à prescrire la diacétylmorphine.
- Le personnel participe régulièrement à des formations continues.
- Il existe un concept de prise en charge et un protocole de traitement.
- Une convention de traitement est à disposition.

Les critères pour les autorisations HEGEBE

- Avoir une infrastructure appropriée, en particulier: Mesures de sécurité et dispositif d'urgence
- Assurances professionnelles et responsabilité civile
- Règlement interne
- Mesures pour garantir la protection des données
- Garantir la sécurité et la qualité de l'utilisation de la diacétylmorphine
- Entreposage de la diacétylmorphine à l'abri du vol.
- Documentation de l'utilisation de la diacétylmorphine, notamment les commandes, l'organisation interne, le contrôle de la remise «Collaboration très importante avec notre pharmacienne responsable au RFSM et notre pharmacienne cantonale »

Les enjeux actuels

- **La politique de réduction des risques est un succès**
- **Les infections par VIH et les hépatites C ont clairement diminués**
- **Vieillessement de la population toxico-dépendante**
- **Nombreuses co-morbidités somatiques et psychiatriques.**

Le programme DAM Fribourgeois

- **Mandat attribué au Centre Cantonal d'Addictologie-RFSM Rude de Morat, 8 à Fribourg**
- **Réaménagements/travaux au sein du CCA nécessaires (salle d'injection, remise des médicaments/TAO)**
- **Renfort de l'équipe médico-infirmière**
- **Une autorisation de prescription personnelle fédérale pour 3 médecins**

Le programme DAM Fribourgeois

- **Compléter l'offre des traitements agonistes opiacés classiques**
- **Destiné aux patients résistants aux TAO classiques avec des comorbidités graves**
- **Fondé sur les expériences réussies en Suisse et à l'étranger**
- **Débuté en juin 2021**
- **Le traitement par DAM est pris en charge par la LAMAL**
- **Evaluation scientifique du programme DAM à Fribourg mise en place**

Le programme DAM Fribourgeois

- **Projet pilote avec un groupe de patients n= 20** (débuter avec 8 patients avec élargissement par la suite)
- **Critères d'admission selon OFSP:** >18a, dépendance aux opiacés grave et > 2 ans , au moins 2 essais TAO/suivi sans succès, présence de troubles de nature psychique, physique ou social
- **Dispensation du traitement :**
Dans un premier temps 5 j/7, 2x/jour
À noter que la majorité des centres ouvre 7j/7. En fonction de l'évolution et des ressources à disposition élargissement à 7 j sur 7
- **Intégration des patients HEGEBE dans la prise en charge interdisciplinaire**

Traitement par Diacétylmorphine «DAM»

Formes :

- Comprimés: SR, IR
- Injection IV
- Nasal : étude en cours (pas disponible pour l'instant)

Demi vie plasmatique:

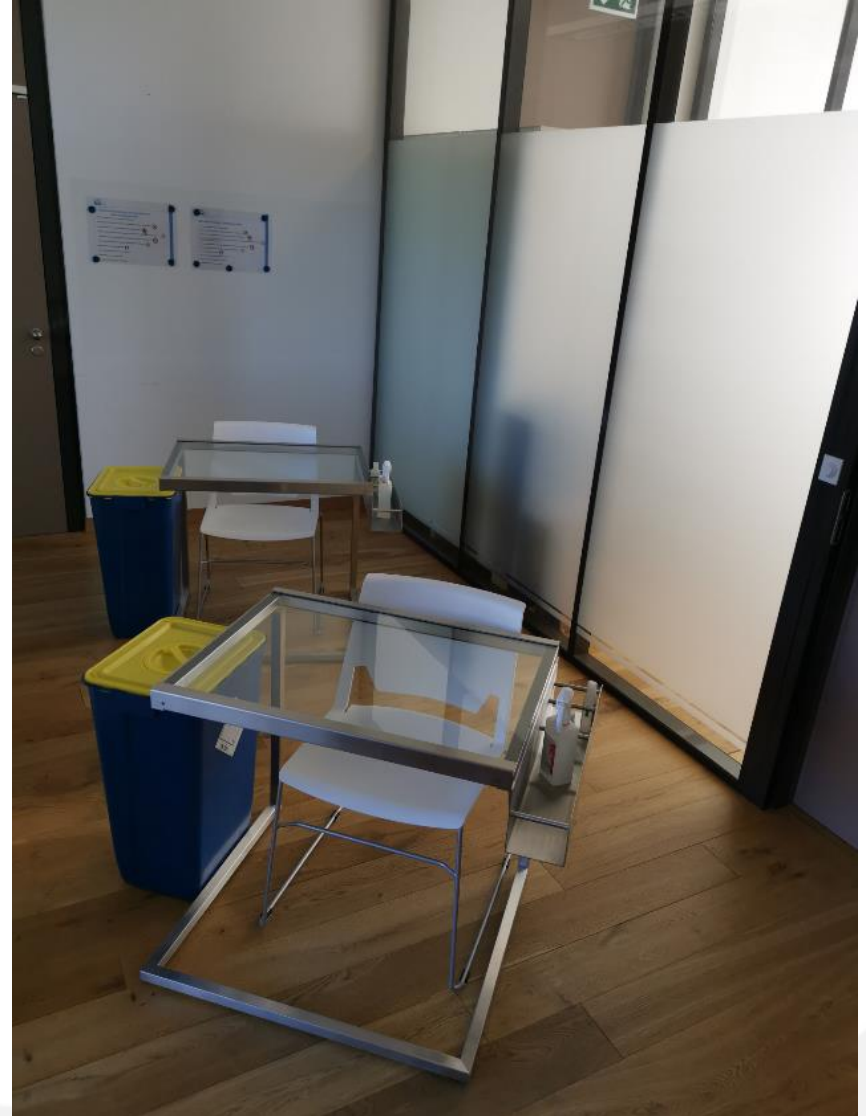
- Diacétylmorphine: 3h

PRISE EN CHARGE- AU SEIN DU CCA SCHEMA











merci pour votre attention



Les références

- Dietrich N, Monterrubio C (2019). Rapport Monitoring** Dispositif cantonal d'indication Addictions pour les Adultes – FRIADIC
- Bonorden-Kleij K, Degkwitz P, Dilg C, Köhler WK, Passie T, Soyka M, Tanger S, Vogel M, Haasen C (2008).** Long-term effects of heroin-assisted treatment in Germany. Verthein U. [Addiction](#). 2008 Jun;103(6):960-6
- OFSP (2017) Traitement avec prescription d'héroïne en Suisse.**
https://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/npp/drogen/sucht/hegebe/hegebe-schweiz-2016.pdf.download.pdf/HeGeBe%202016_Jahresbericht_FR.pdf
- OFSP (2017) Manuel de traitement**
https://www.bag.admin.ch/dam/bag/fr/dokumente/npp/drogen/sucht/hegebe/handbuch-hegebe.pdf.download.pdf/151026Handbuch_Fran.pdf
- Rehm J, Frick U, Hartwig C, Gutzwiller F, Gschwend P, Uchtenhagen A (2007).** Mortality in heroin-assisted treatment in Switzerland 1994-2000. [Drug Alcohol Depend](#). 2005 Aug 1;79(2):137-43. Epub 2005 Feb 26.
- Uchtenhagen (2009).** Heroin-assisted treatment in Switzerland: A case study in policy change. [Addiction](#) 105(1):29-37 .
- Uchtenhagen (2011).** Heroin maintenance treatment: from idea to research to practice
[Drug Alcohol Rev](#). 2011 Mar;30(2):130-7. doi: 10.1111/j.1465-3362.2010.00266.x.
- UPK Basel. Vidéo d'information du programme JANUS :**
<https://www.youtube.com/watch?v=qQxAorm7j1U>