

Afssaps

CEIP

**(Centres d'Evaluation et d'Information sur la
Pharmacodépendance)**

DRAMES

**(Décès en Relation avec l'Abus de Médicaments Et de
Substances)**

RESULTATS DE L'ENQUETE 2009

L'enquête DRAMES a pour objectifs de recueillir les cas de décès liés à l'usage abusif de substances psychoactives, d'identifier les substances impliquées (médicament ou drogue illicite), d'évaluer leur dangerosité et d'estimer l'évolution du nombre de ces décès.

Depuis 2002, il s'agit d'un recueil annuel prospectif des cas de décès survenant chez les toxicomanes. Ces cas sont notifiés par des toxicologues analystes volontaires et experts auprès des tribunaux ainsi que par les CEIP, tous répartis sur l'ensemble du territoire français. Ces experts réalisent les analyses toxicologiques dans le cadre d'une recherche des causes de la mort à la demande des autorités judiciaires.

En 2009, 25 experts (soit 16 laboratoires) réalisant des analyses toxicologiques dans un cadre médico-légal ont participé à l'enquête (versus 19 experts en 2008 soit 15 laboratoires).

Le CEIP de Marseille est responsable de la coordination de l'étude et de l'analyse de ces données.

- *Critères d'inclusion :*

Sont inclus dans DRAMES les décès répondant à la définition A de l'OEDT des décès liés à la drogue (psychose due à la drogue, dépendance, toxicomanie sans dépendance, empoisonnement accidentel causé par la prise d'opiacés, de cocaïne, de psychostimulants, de cannabis, d'hallucinogènes ou de traitements de substitution aux opiacés) et pour lesquels des analyses toxicologiques ont été réalisées par les toxicologues participant à l'étude. Les accidents mortels de la circulation liés à la prise d'un de ces produits ne sont pas inclus dans DRAMES.

- *Recueil des données :*

Le recueil des données est effectué sur une fiche anonyme, remplie par le toxicologue expert. Les données recueillies permettent de caractériser les sujets, de décrire les circonstances de découverte du corps, le stade de l'abus au moment du décès, les résultats de l'autopsie ainsi que l'identification et la quantification des substances retrouvées dans les prélèvements biologiques, si possible par les techniques de référence.

Résultats 2009

En 2009, 272 décès ont été recueillis (*versus* 233 en 2008) : 260 décès étaient directement liés aux produits et 12 étaient indirectement en relation avec les produits consommés. Parmi ces derniers cas, les causes du décès étaient liées notamment à un incendie (n=3), une noyade (n=3), une chute d'une hauteur importante (n=6).

□ Circonstances de découverte du corps

Cette mention est renseignée dans 210 cas (77,2% *versus* 78,0% en 2008). Le corps est soit retrouvé à domicile par une tierce personne dans 67,6% des cas, en extérieur ou dans un domicile temporaire (16,7%), par la police sur la voie publique (7,6%), à l'hôpital (4,8%), en milieu carcéral (1,4%) ou en milieu festif (1,9%).

□ Caractéristiques des sujets

Le sexe des personnes décédées est renseigné dans 85% des cas (99,1% en 2008). Comme les années précédentes, les décès concernaient majoritairement des hommes (85,5% *versus* 81,0% en 2008).

L'âge est renseigné dans 85% des cas. Les sujets décédés sont jeunes, avec une moyenne d'âge de 34,3 ans (valeurs extrêmes : 15-60 ans).

Les antécédents médicaux des sujets sont renseignés dans 58,8% des cas (*versus* 67,7% en 2008). Des antécédents d'abus ou de pharmacodépendance sont rapportés dans 81,8% des cas (85% en 2008), un éthylisme dans 29,4% (22% en 2008), des troubles psychiatriques dans 13,1% (11% en 2007) et un tabagisme dans 3,8% des cas (6% en 2008).

Le stade de l'abus au moment du décès est renseigné dans 55% (vs. 56% en 2008). Parmi les cas renseignés sur le plan clinique, 18 sujets étaient naïfs (absence de prise récente de substances, selon

les données cliniques ; 12,5% (*versus* 11,1% en 2008), 101 consommaient des substances psychoactives de façon intermittente ou permanente et 25 étaient sous traitement de substitution.

□ Les produits

Deux cent soixante décès sont directement en relation avec les produits. Les substances illicites (stupéfiants illicites) sont mises en cause dans 137 décès (52,7%), taux stable par rapport à 2008 où ils représentaient 52,1%. Les médicaments opiacés licites -hors médicaments de substitution aux opiacés- sont retrouvés dans 34 cas (13,1% en augmentation par rapport à 2007 et 2008 où ils représentaient respectivement 5,2% et 8,8%) et les traitements de substitution de la dépendance aux opiacés (TSO) dans 89 cas (34,2% *versus* 38,7% en 2008).

Ces produits sont associés dans 37,3% des cas au cannabis (THC) *versus* 38,2% l'année précédente et dans 35,8% des cas à des médicaments psychotropes (*versus* 39,6% en 2007). Dans 39,2% des cas, une alcoolémie supérieure à 0,5g/l est rapportée, en diminution par rapport à l'année précédente (26,7%).

Les stupéfiants illicites :

Concernant les stupéfiants illicites (137 cas), un produit unique est rapporté dans 91 cas (soit 52,7% *versus* 70,0% en 2008) avec 75 cas impliquant l'héroïne, 15 la cocaïne et 1 le GHB ou GBL.

L'association de plusieurs stupéfiants est rapportée dans 53 décès dont :

- 23 cas d'héroïne-cocaïne
- 2 cas d'héroïne-cocaïne-méthadone
- 6 cas d'héroïne-méthadone
- 1 cas d'héroïne-méthadone- cocaïne
- 2 cas d'héroïne-buprénorphine
- 1 cas d'héroïne-amphétamine
- 6 cas de cocaïne-héroïne
- 2 cas de cocaïne-héroïne-amphétamine
- 1 cas de cocaïne-héroïne-buprénorphine
- 1 cas de cocaïne-héroïne -méthadone
- 2 cas de cocaïne-amphétamine
- 1 cas de cocaïne-méthadone
- 1 cas de cocaïne-buprénorphine
- 1 cas de cocaïne-morphine
- 1 cas de cocaïne-GHB/GBL
- 1 cas de cocaïne-pholcodine-codéine
- 1 cas de kétamine-héroïne

Sur l'ensemble de ces décès en relation avec la prise de stupéfiants illicites, une association aux médicaments psychoactifs est retrouvée dans 28 cas (20,4% *versus* 23,9% en 2008) et une alcoolémie supérieure à 0,5g/l dans 53 cas (38,7% *versus* 34,5% en 2008).

En 2009, l'héroïne est impliquée dans 116 décès directement liés à son utilisation dont 41 cas où elle est retrouvée en association avec d'autres substances psychoactives et 75 cas où elle est la seule substance en cause dans le décès. Parmi ces 75 décès une association avec une benzodiazépine ou un médicament psychoactif a été notifiée dans 19 cas, une association avec de l'alcool dans 32 cas. Par ailleurs, 3 sujets n'avaient jamais consommée d'héroïne auparavant.

La cocaïne est impliquée dans 53 décès directement liés à son utilisation dont 38 cas en association avec d'autres substances psychoactives. Parmi les 15 décès où la cocaïne est la seule substance retrouvée, une association avec une benzodiazépine ou un médicament psychoactif a été notifiée dans un seul cas, une association avec de l'alcool dans 4 cas.

Les médicaments opiacés licites (hors traitement de substitution) :

Les médicaments opiacés licites hors TSO sont mis en cause dans 34 décès (13,1% *versus* 8,8% en 2008) parmi lesquels 29 avec un produit unique dont 18 avec la morphine, 4 avec la pholcodine, 3 avec le tramadol, 2 avec la codéine et 2 avec le dextropropoxyphène. Les cinq décès en association comportaient : 1 cas de codéine-buprénorphine, 1 cas de morphine-buprénorphine, 1 cas de pholcodine-codéine, 1 cas de pholcodine-morphine et 1 cas de tramadol-buprénorphine-codéine.

Les décès mettant en cause uniquement la morphine sont en nette augmentation (16 cas), ils ne représentaient que 8 cas en 2008 et 4 cas en 2007.

L'association à des médicaments psychotropes est retrouvée dans 17 cas et une alcoolémie supérieure à 0,5g/l dans 16 cas.

Les médicaments de substitution :

Parmi les 89 cas de décès (34,2%) liés à la prise de médicaments de substitution de la dépendance aux opiacés, la majorité (n=78) est liée à la prise du produit seul avec 48 décès rapportés à la méthadone et 30 à la buprénorphine haut dosage. Onze autres cas sont en association : méthadone-buprénorphine dans 2 cas, méthadone-héroïne dans 2 cas, méthadone-cocaïne dans 1 cas, méthadone-cocaïne-morphine dans 1 cas, méthadone-amphétamine dans 1 cas, méthadone-GBL/GHB dans 1 cas, méthadone-morphine dans 1 cas, méthadone-tramadol dans 1 cas, et buprénorphine-morphine dans 1 cas également.

Une association avec des médicaments psychotropes est notifiée dans 48 cas et une alcoolémie supérieure à 0,5g/l dans 33 cas.

En 2009, la méthadone est impliquée dans 68 décès directement liés à son utilisation dont 20 cas en association avec d'autres substances psychoactives. Parmi les 48 autres décès où elle est retrouvée seule, une association avec une benzodiazépine ou un médicament psychoactif a été notifiée dans 23 cas, une association avec de l'alcool dans 18 cas et un usage sans aucune autre substance dans 11 cas. Par ailleurs, 8 sujets n'avaient jamais consommée de méthadone auparavant.

La buprénorphine concerne 40 décès cette année dont 30 cas sont sans association à une autre substance psychoactive. Parmi ces 30 cas, 5 sont rapportés sans aucune autre substance associée, 19 avec une benzodiazépine ou un médicament psychoactif et 14 avec une prise d'alcool. Par ailleurs, 2 sujets n'avaient jamais consommé de buprénorphine auparavant.

□ Décès indirectement liés à l'abus d'une substance psychoactive :

Douze décès indirectement en relation avec les produits consommés ont été rapportés (*versus* 11 en 2008). Il s'agit de décès en lien avec la cocaïne (3 cas), le cannabis (2 cas), ou les associations : amphétamine- cocaïne-kétamine-cannabis (2 cas), héroïne-cannabis (1 cas), méthadone-cannabis (1 cas), morphine-cannabis (1cas), tramadol (1cas) et méthadone-morphine (1 cas).

Parmi ces 12 cas, 2 étaient associés en plus à de l'alcool et 1 seul à des médicaments psychoactifs.

Conclusion pour l'année 2009

Par rapport à l'année 2008, le nombre de décès collecté est en augmentation (272 cas *versus* 233) avec des circonstances de découverte du corps majoritairement à domicile (67,6%), à l'extérieur et domicile temporaire (16,7%) puis sur la voie publique (7,6%). Le milieu festif représente 1,9% des cas de découvertes de corps en 2009.

Les substances opiacées licites hors TSO (13,1% *versus* 8,8% en 2008) sont en augmentation, tandis que les substances illicites sont stables et restent la 1^{ère} classe de produits responsables de décès en 2009 (52,7 *versus* 52,1% en 2008), en particulier l'héroïne. Les médicaments de substitution de la dépendance aux opiacés représentent 34,2% des décès.

Cette année, les substances nouvellement signalées responsables de décès sont la kétamine, le GHB/GBL et le tramadol utilisés seuls ou en association avec d'autres substances. Les alcoolémies supérieures à 0,5g/l sont également en augmentation par rapport à 2008 (38,7% *versus* 26,7%)

En termes de produits associés, si les médicaments psychotropes sont toujours présents dans plus d'un tiers des cas, ils reculent légèrement (36,0% *versus* 39,6%), et surtout ils passent derrière l'alcool, les alcoolémies supérieures à 0,5g/l étant en forte hausse (38,7% des cas contre 26,7% en 2008).

Le réseau des CEIP et l'Afssaps remercient très chaleureusement l'ensemble des partenaires qui ont participé à cette enquête.