

## POURSUITE DE L'ENQUETE EPIDEMIOLOGIQUE

L'enquête épidémiologique débutée en janvier 2018 se poursuit pour l'année 2019. Vous pouvez faire les signalements par téléphone ou en remplissant le formulaire de signalement ci-joint. Ce nouveau formulaire est simplifié par rapport à l'ancien pour faciliter le travail des utilisateurs.

### Critères de signalements

Tous les cas d'intoxication présumés aux drogues ou aux médicaments utilisés de manière illicite sauf les cas impliquant une intoxication non compliquée à l'alcool ou au cannabis.

## VIGIE DES INTOXICATIONS ET DES DECES AUX OPIOÏDES

### États-Unis<sup>1</sup>

Selon les données de surveillance du CDC aux États-Unis\*, le nombre de décès à la suite d'une intoxication à une drogue a atteint un maximum en novembre 2017. Nous observons ensuite une baisse d'environ de 5,5 % du nombre de décès entre cette date et octobre 2018. Une baisse a également été observée dans la majorité des états limitrophes du Québec soit : le Maine, le New-Hampshire et l'état de New-York, tandis qu'au Vermont, une hausse a été rapportée. Pour la période de 12 mois se terminant en octobre 2018, il y a eu environ 67 000 décès à la suite d'une intoxication à une ou plusieurs drogues.

### Canada<sup>2</sup>

L'augmentation du taux de décès apparemment lié à la consommation d'opioïdes au Canada depuis 2013 continue d'être

observée pour l'année 2018. En 2016, le taux de décès apparemment liés à la consommation d'opioïdes était de 8,4 pour 100 000 habitants. En 2017, ce taux a augmenté à 11,1 décès pour 100 000 habitants. Pour l'année 2018, le taux annuel estimé, basé sur les trois premiers trimestres est de 11,8 décès pour 100 000 habitants.

### Québec

Comparativement au reste du Canada, c'est au Québec que nous observons le taux de décès et d'hospitalisation associé à un opioïde parmi les plus faibles. Cependant, ces taux de décès et d'hospitalisation sont en hausses progressives au Québec depuis l'an 2000<sup>3</sup>. Pour les trois dernières années, le nombre de visites à l'urgence est demeuré stable<sup>4</sup>. On dénombre en moyenne 92 visites par mois dans l'ensemble des urgences du Québec en raison d'une intoxication suspectée aux opioïdes<sup>4</sup>. Le taux de décès semble progresser depuis les trois dernières années puisque, selon les données préliminaires, ce taux est passé de 3,0 en 2016 à 4,8 décès pour 100 000 habitants en 2018.

### Régions limitrophes à l'Estrie

Le nombre d'intoxications mortelles et non mortelles est stable dans les régions limitrophes à l'Estrie. Le mode enquête épidémiologique est toujours maintenu dans plusieurs régions du Québec, dont la Mauricie-Centre-du-Québec, la Montérégie, Montréal et l'Outaouais.

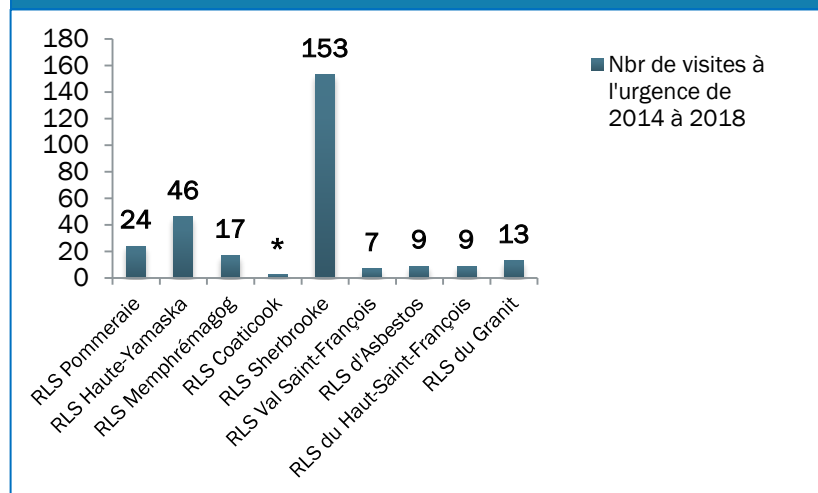
### Territoire du CIUSSS de l'Estrie - CHUS<sup>5</sup>

Le nombre de visites dans les urgences du territoire du CIUSSS de l'Estrie - CHUS pour une intoxication suspectée à un opioïde

est stable depuis les 4 dernières années. Le nombre annuel moyen de visites à l'urgence de 2015 à 2018 est de 56, soit un taux de 11,52 visites par 100 000 habitants. Ce taux est comparable à celui observé dans l'ensemble du Québec pour la même période. La figure 1 illustre la répartition des visites à l'urgence de 2014 à 2018 selon le réseau local de services (RLS).

**Figure 1**

Répartition des visites à l'urgence pour intoxication suspectée à un opioïde selon le RLS en Estrie de 2014 à 2018 (région de résidence)



\* Donnée masquée : nbr inférieur à 5

Près des trois quarts des personnes intoxiquées étaient des résidents des deux plus grands centres urbains du territoire du CIUSSS de l'Estrie - CHUS (54 % sont des résidents du territoire de Sherbrooke et 16 % du territoire de Granby). De plus, en moyenne chaque année, environ 12 résidents du territoire du CIUSSS de l'Estrie - CHUS consultent dans une urgence à l'extérieur de ce territoire.

Les deux tiers des personnes qui consultent à l'urgence pour une intoxication à un opioïde sont des hommes, le plus souvent âgés de 20 à 29 ans ou de 40 à 49 ans. Les intoxications chez les femmes sont plutôt observées entre 50 et 59 ans et dans une moindre mesure de 40 à 49 ans.

Le nombre de décès à la suite d'une intoxication aux opioïdes sur le territoire du CIUSSS de l'Estrie - CHUS est stable depuis 2015 avec environ 5 décès par année. Le trois quart des personnes décédées sont des hommes. Ceux-ci sont le plus fréquemment âgés de 50 à 59 ans, suivi des 60 à 69 ans et des 20-29 ans. Chez les femmes, les décès surviennent généralement parmi celles âgées entre 50 et 69 ans.

## FAITS SAILLANTS DE L'ENQUETE EPIDEMIOLOGIQUE 2018 DE LA DIRECTION DE SANTÉ PUBLIQUE

Depuis le décès survenu en septembre 2017 à la suite d'une intoxication par une drogue contaminée par du carfentanyl, aucun autre décès n'a été rapporté en lien avec l'usage d'une drogue contaminée au fentanyl ou un dérivé.

Pour la dernière année d'enquête (1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2018), 28 déclarations d'intoxication à une drogue de rue ont été faites à la Direction de santé publique (DSPu) dans le cadre de l'enquête en cours. Toutes ces déclarations ont fait l'objet d'une enquête. Les drogues identifiées ou suspectées étaient : cannabis (15), Xanax®/alprazolam (8), amphétamines (4), fentanyl d'ordonnance (4) et cocaïne (4). Certains ont consommé plusieurs drogues simultanément.

## NALOXONE

### Distribution de naloxone par les pharmacies communautaires

La naloxone est un médicament utilisé comme antidote des opioïdes en cas d'intoxication. Depuis avril 2017, la naloxone est disponible gratuitement en pharmacie. Ce programme rend disponible la naloxone intranasale ou intramusculaire. En 2018, les pharmacies communautaires ont effectué 352 services de naloxone\*, comparativement à 76 services en 2017. Chaque service permet à l'utilisateur de recevoir jusqu'à 8 doses de naloxone. En 2018, 60 % des services ont eu lieu à Sherbrooke et près de 20 % sur le territoire de la Haute-Yamaska.

Depuis le mois décembre 2018, le département de pharmacie du CIUSSS de l'Estrie-CHUS fournit de la naloxone à certains organismes communautaires. Ceux-ci en font la distribution auprès des consommateurs plus à risque de surdose aux opioïdes et qui sont moins aptes à aller se procurer de la naloxone en pharmacie. Pour le territoire de Sherbrooke, les organismes identifiés sont : la Coalition sherbrookoise pour le travail de rue, IRIS Estrie et La Chaudronnée. Les organismes identifiés dans le reste du territoire du réseau de la santé de l'Estrie sont : Han-Droits (MRC Memprémagog), la maison d'hébergement pour personnes en difficulté le Passant et le Partage Notre-Dame (MRC Haute-Yamaska).

---

\* Un service ne précise pas le nombre de doses servies. Jusqu'à 8 doses (4 kits de deux doses) peuvent être servies par service (un service = un usager). Par ailleurs, un service ne signifie pas que la naloxone a été utilisée réellement dans le cas d'une intoxication.

Nous rappelons à nouveau que des [capsules vidéo](#) d'information <sup>6,7</sup>, expliquant comment utiliser la naloxone, sont disponibles sur le site Internet de l'INSPQ. Veuillez noter que la naloxone à administration intranasale nécessite peu de formation pour son utilisation. Un guide « [aide-mémoire](#) »<sup>8</sup> existe à cet effet<sup>8</sup>.

## RÉFÉRENCES

### 1 - Provisional Drug Overdose Death Counts, CDC, 2018

<https://www.cdc.gov/nchs/nvss/vsrr/drug-overdose-data.htm>

### 2 - Rapport national : Décès apparemment liés à la consommation d'opioïdes au Canada, ASPC, 2018

<https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/rapport-national-deces-apparemment-lies-consommation-opioides-publie-juin-2018.html>

### 3 - Stratégie nationale 2018-2020 pour prévenir les surdoses d'opioïdes et y répondre, MSSS, 2018

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/document-002016/>

### 4 - Indicateurs d'intoxications suspectées aux opioïdes ou autres drogues au Québec

<https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/documents/indicateurs-dintoxications-suspectees-aux-opioides-ou-autres-drogues-au-quebec.pdf>

### 5 - Institut national de santé publique du Québec (INSPQ, 2019).

Données issues du système d'information de gestion des urgences (SIGDU), extrait à partir de l'infocentre de l'INSPQ.

### 6 - Capsules vidéo de formation, INSPQ, 2018

<https://www.inspq.qc.ca/surdoses-opioides/administrer-la-naloxone>

### 7 - Secourir une personne en possible surdose d'opioïdes, MSSS, 2018

<https://www.quebec.ca/sante/conseils-et-prevention/alcool-drogues-jeu/secourir-une-personne-en-possible-surdose-d-opioides/>

### 8 - Étapes d'administration de la naloxone intranasale, MSSS, 2018

<http://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2018/18-233-02F.pdf>

**Pour vous désinscrire ou vous inscrire pour recevoir le bulletin :**

Veillez écrire à [isabelle.mathieu.ciussse-CHUS@ssss.gouv.qc.ca](mailto:isabelle.mathieu.ciussse-CHUS@ssss.gouv.qc.ca)

## Rédaction

*Jean-Philippe Goupil, Éric Lampron-Goulet et Gilles Sainton*

Direction de santé publique - CIUSSS de l'Estrie - CHUS