



**Reaching the Hardest to Reach –
Treating the Hardest-to-Treat**

**Résumé des résultats de l'étude
canadienne NAOMI**

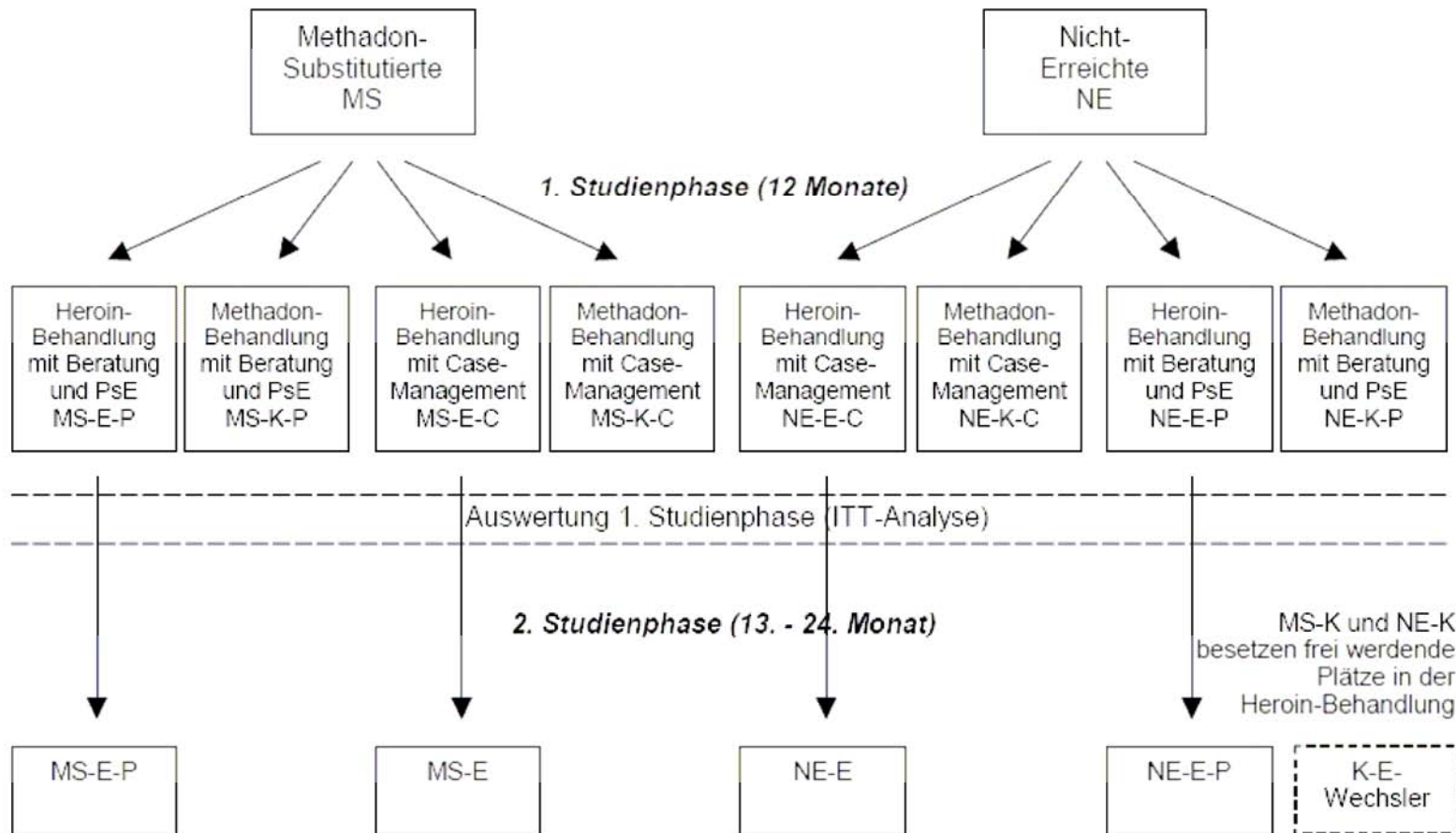
Rappel: études sur la prescription médicalisée d'héroïne

- Genève: essai randomisé
- Suisse: suivi prospectif de cohorte
- Pays-Bas: essais randomisés plusieurs bras, y inclus avec héroïne fumée
- Espagne: « PEPSA », essai randomisé
- Allemagne: essais randomisés

- Partout: mêmes critères d'indication (dépendance aux opioïdes avec échec répété dans ttt conventionnels)
- Groupe contrôle: méthadone (améliorée), difficulté de recrutement

Allemagne

Untersuchungsgruppen in der 1. und 2. Studienphase:



Erläuterung der Abkürzungen:

E = Experimentalgruppe, ITT = Intention-to-Treat, K = Kontrollgruppe, MS = Methadon-Substituierte, NE = Nicht-Erreichte, PsE = Psychoedukation

Résumé des résultats

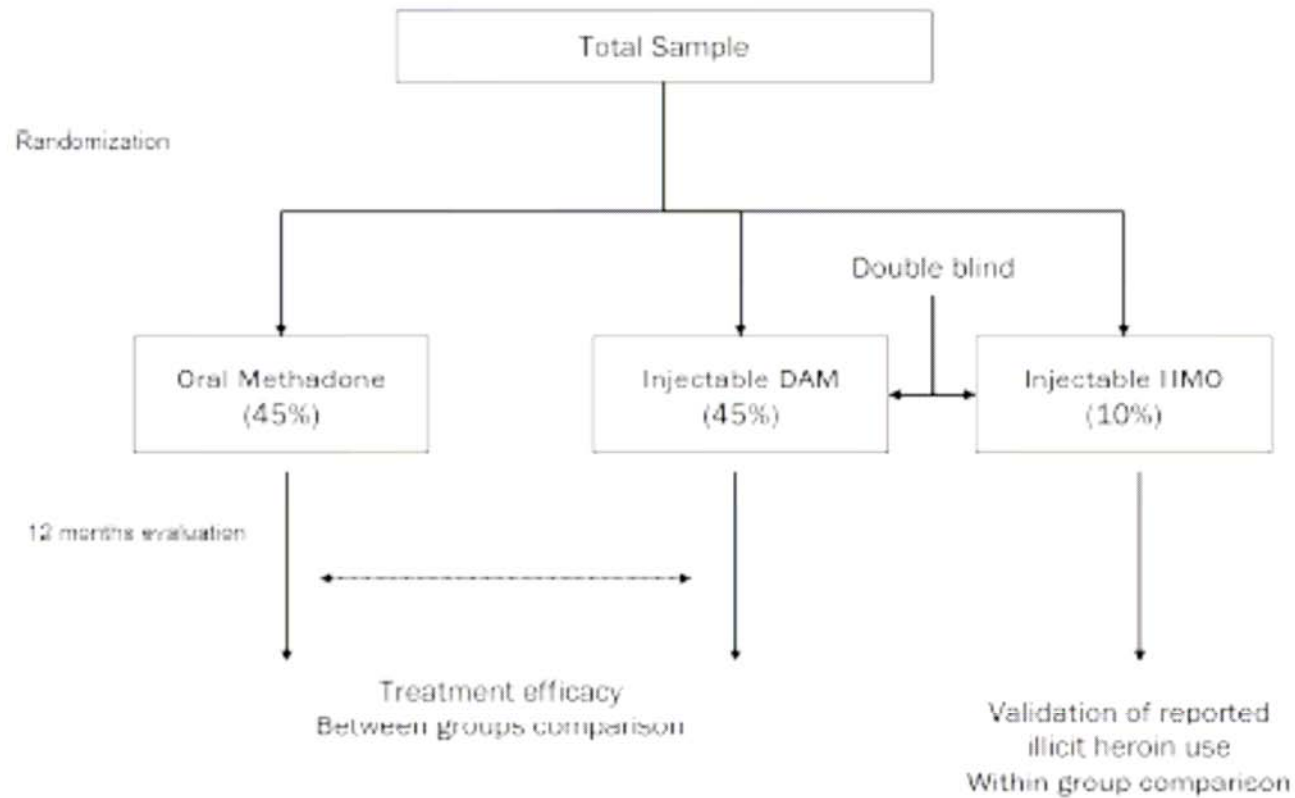
- Amélioration dans les deux groupes
- Résultats nettement meilleurs dans le groupe traitement diacétylmorphine
 - Rétention en traitement
 - Baisse de la criminalité
 - Fonctionnement psychologique et social
- Amélioration très importante dans les premiers trois mois de traitement

NAOMI

- 2 villes: Vancouver et Montréal
- Problème principal dans ces villes: cocaïne
- Accès aux traitements de substitution pas optimal

NAOMI: un essai randomisé

Figure 1: NAOMI design



Critères d'indication

- Dépendance aux opiacés >5 ans
- Age >25 ans
- Hors traitement depuis >6 mois
- Consommateur actif d'héroïne par voie iv
- >2 essais documentés de traitement conventionnel

Groupe contrôle

Optimized MMT and assisted therapy, as delivered within NAOMI, included the following characteristics:

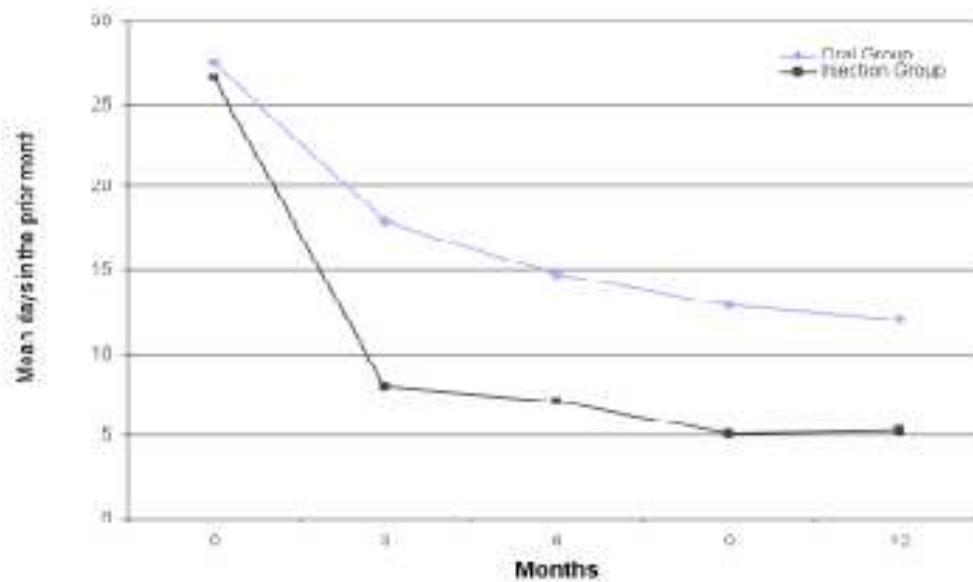
- Interdisciplinary care (physician, nursing, social work and addiction counselors)
- Low patient-to-staff ratios
- Client-centered counseling including case management
- Outreach supports including accompaniment to specialty care
- Targeted primary care for common physical and psychiatric conditions
- Highly trained clinical team including all physicians certified in Addiction Medicine
- Linked dispensing of psychiatric, HIV and antimicrobial medications
- Average methadone doses at least 50% higher than the community average
- Effective pain management for acute or chronic pain
- On-call and weekend support to prevent missed doses in the event of missed appointments or unexpected release from correctional institution or hospital

Résultats

- 1587 personnes interviewées
- 251 personnes incluses (192 Vancouver)
- Méthadone 111, DAM 115, hydromorphone 25
- Groupe cible atteints
- 39% femmes, moyenne d'âge 39.7 ans,

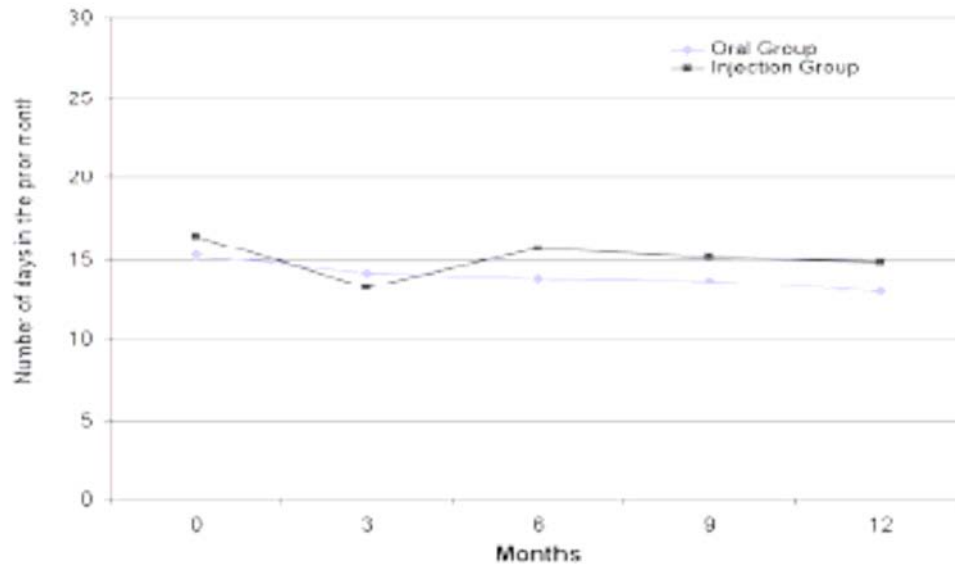
Usage héroïne illicite

Figure 3: Illicit heroin use among NAOMI participants



Usage cocaïne

Figure 4: Cocaine use among NAOMI participants



Santé

Figure 7: MAP Physical health scores among NAOMI participants

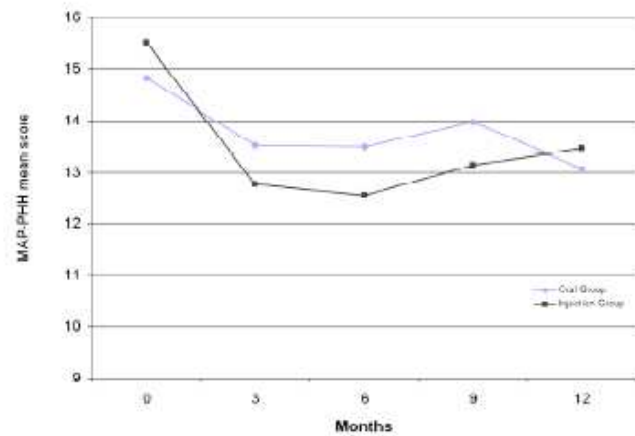
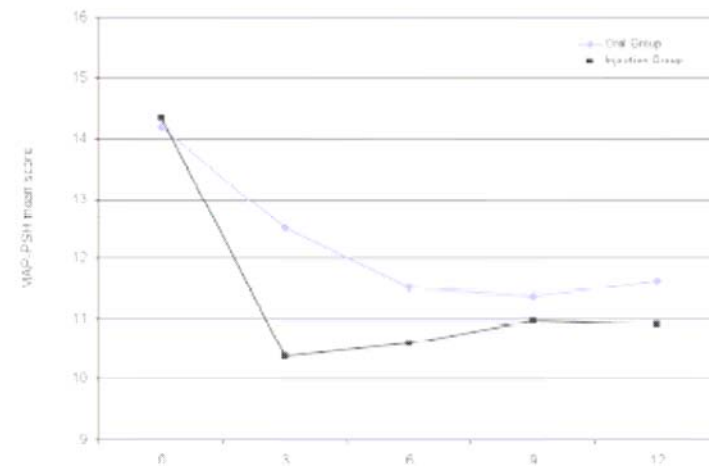


Figure 8: MAP Psychological health scores among NAOMI participants



Comparaison MTL-Vancouver

Table 8: Primary outcomes by site, by group at 12 months

	Treatment Retention		Treatment Response	
	Oral	Injection	Oral	Injection
Vancouver	45 52.9%	95 88.8%	40 47.1%	72 67.3%
Montreal	15 57.7%	28 84.8%	13 50.0%	21 63.6%
Total	60 54.1%	123 87.9%	53 47.7%	93 66.4%

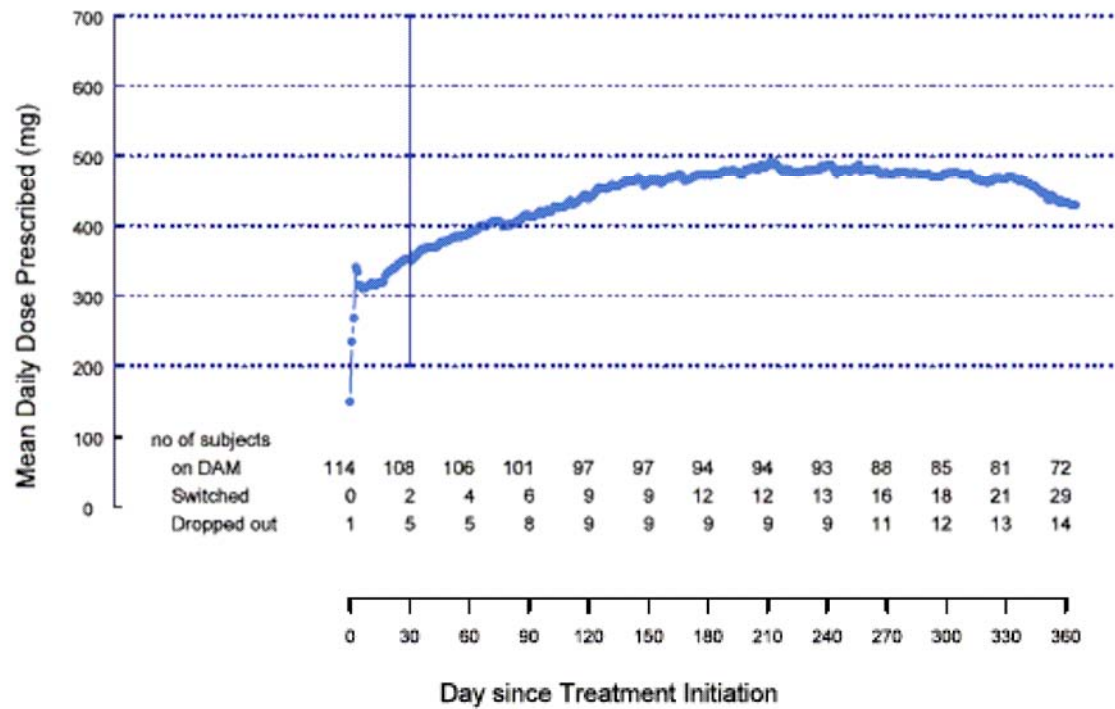
Comparaison DAM-Hydromorphone

Table 7: Response in both primary outcome measures in the injection group by type of opioid received on a double-blind basis (HMO vs DAM)

	HMO (25)	DAM (115)	Total
Treatment Retention Rate	22 88.0%	101 87.8%	123 87.9%
Treatment Response Rate	18 64.0%	77 67.0%	93 68.4%

Dosage moyen DAM

Figure 9: Mean daily dose of heroin (DAM) prescribed



Conclusions

- Prescription héroïne: sécurité, efficacité pour groupes cible
- Pas de problèmes d'entourage
- Participants ne distinguent pas DAM et hydromorphone

- NB: essai arrêté, traitement DAM arrêté dans l'attente d'autorisation fédérale

Hydromorphone

- dérivé semi-synthétique de la morphine (opioïde).
- un agoniste pur des récepteurs opiacés, avec une affinité prépondérante pour les récepteurs μ et une affinité concomitante plus faible pour les récepteurs κ
- déploie son effet analgésique objectif et subjectif au niveau supraspinal et spinal en stimulant les récepteurs situés dans le SNC et dans divers organes périphériques
- 7–8 x plus puissante que la morphine (donc 1 mg hydromorphone=7-8 mg de mo)

Hydromorphone

- En Suisse vendue comme Palladon®/retard (pas de forme iv)
- Attention: tératogène, insuffisance hépatique et rénale
- Comprimés 1,3 et 2.6 mg (effet 4 h), forme retard 4, 8, 16, 24 mg (effet 12 h),
- Exemple de prix: 30 cps de 4 mg (=30 mg mo) 58 FS
- Prix journalier:
 - 300 mg MST 10-11 FS
 - 40 mg hydromorphone 18-19 FS