



ASOS 2025

Antalgiques Stupéfiants et Ordonnances Sécurisées



ASOS qu'est ce que c'est ?

Une étude nationale d'addictovigilance pour mieux comprendre, encadrer et faire évoluer la prescription des antalgiques stupéfiants en ville.

- 1 500 pharmacies sélectionnées par tirage au sort
- Métropole + Départements d'Outre-Mer
- Étude transversale répétée menée sur 1 semaine tous les ans
- Population cible : Tout patient ayant reçu une dispensation d'antalgiques stupéfiants



QUELQUES CHIFFRES

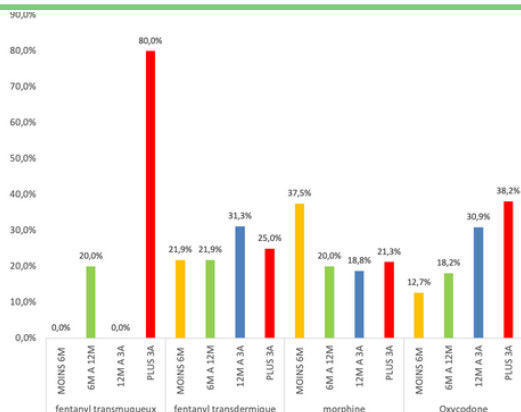
En moyenne, 1,4 antalgiques opioïdes stupéfiants prescrits par ordonnance

Médicaments : Morphine (50 %) > oxycodone (30 %) > fentanyl (20 %)

Indications : cancérologiques (31 %), rhumatologiques (27 %), neurologiques (14%), autres (29 %) ; ces dernières sont en augmentation

Les traitements > 3 ans concernent **plus souvent les patients non traités pour un cancer** (41 %) que les patients traités pour un cancer (12 %)

DISTRIBUTION DE L'ANCIENNETÉ MOYENNE DES TRAITEMENTS PAR ANTALGIQUE OPIOÏDE STUPEFIANT



SCORE POMI

22 patients/ 49 répondants (45 %) avec score suggérant un trouble de l'usage

- => **+ souvent de sexe féminin**
- => **oxycodone & fentanyl transmuqueux + fréquemment impliqués**
- => indications en rhumatologie prédominantes
- => ancienneté du traitement presque exclusivement au-delà d'un an

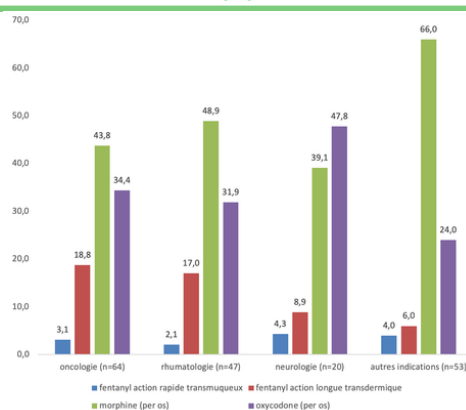
ZOOM SUR LES PRINCIPAUX RÉSULTATS

162 ordonnances analysées pour 64 pharmacies participantes

ÉCHANTILLON DE L'ETUDE

- 4,3 % de participation des pharmacies
- 63 % de femmes ; population âgée en moyenne de 68 ans
- Grande majorité de patients résidant à domicile (93 %)
- Médecins généralistes : 79 % des prescripteurs
- 73 % de renouvellements d'ordonnances

PROPORTION DES INDICATIONS PAR ANTALGIQUE OPIOÏDE STUPEFIANT



Fentanyl transmuqueux (n=6) **prescrit et dispensé hors AMM** dans 4 cas : hors cancer (n=4) et sans traitement de fond associé (n=3)



Médicaments associés

63 % des patients **sans** traitement laxatif associé

63 % des patients ont un autre **traitement antalgique associé**

65 % antalgiques non opioïdes (hors AINS)

7 % AINS

1 % opioïdes de palier 2, soit une très faible proportion mais prescrite hors recommandations.

23 % anticonvulsivants (gabapentinoïdes)

1 patient (sur 54 répondants) a à sa disposition de la naloxone



PRINCIPALES EVOLUTIONS



Stabilité de la population traitée par antalgiques opioïdes stupéfiants (2,5 ordonnances par pharmacie et par semaine)



Féminisation progressive de la population traitée depuis la création de l'enquête (+ 8,8 % depuis 2001)



Amélioration des non-conformités relatives aux ordonnances (ex. écart concernant l'espace entre la dernière ligne et la signature)



QUELS LEVIERS SUR MA PRATIQUE A L'OFFICINE ?

- Identifier les patients à risque de trouble de l'usage, avec une attention particulière chez les patients non traités pour un cancer
- Sensibiliser sur les dangers liés à la **conduite de véhicule** en cas d'exposition aux antalgiques opioïdes
- Questionner systématiquement sur la **constipation** si aucun laxatif n'est prescrit
- Éviter l'association **codéine/tramadol** avec un **opioïde de palier 3** : aucun intérêt thérapeutique, risque accru d'effets indésirables
- Des questions ? J'appelle mon centre d'addictovigilance (addictovigilance.fr)



QUELLES PERSPECTIVES DE SANTE PUBLIQUE

- Evaluer et promouvoir le bon usage des antalgiques en particulier dans les indications rhumatologiques
- Structurer le parcours de soin des patients ayant un trouble de l'usage liés aux antalgiques opioïdes en ville
- Sensibilisation des patients jeunes traités par opioïdes aux risques d'accidents du travail et de la voie publique



