



2 Bis rue de l'église  
17430 LUSSANT  
05.46.84.52.95

## COMMISSION MEDECIN

16 juillet 2008 à LUSSANT

20h 30– 22h 40

Compte-rendu

### RENCONTRE AVEC LA RESPONSABLE DU CENTRE METHADONE

#### Discussion:

Madame FANTOVA s'est présentée et a fait connaissance avec le groupe et le réseau ICARES. Chacun a pu faire remonter ses difficultés vis-à-vis des relais ou des prises en charge Méthadone. Le problème essentiel étant l'engorgement et la nécessité de respecter le cadre. Il est demandé à ce que celui-ci garde la rigueur sans toutefois être rigide. Il a été souligné les garanties qu'offrent les médecins qui s'engagent dans le réseau ICARES sans cependant pouvoir sortir de la règle administrative générale actuellement.

#### Décision :

Favoriser les rencontres surtout sur La Rochelle

### TESTS URINAIRES DE DEPISTAGE

#### Discussion:

Nous avons repris les travaux sur l'intérêt et le cadre d'utilisation des tests urinaires rapides de dosages de psychoactifs :

On ne revient pas ici sur les argumentaires qui ont été discutés la dernière fois .

Binder rappelle les différences de prix : il a obtenu de l'hôpital de Rochefort le niveau de facturation d'une analyse comprenant : barbi-Bzd-tricycl-amphé-coca-Thc-métha-métham-ecst-morph-lsd = 317 € alors qu'avec les kits que nous commandons, cela s'élèverait à 19 € et dans un laboratoire privé un dépistage unitaire est à 32,40 € au lieu de 1,69 €

A l'objection de la fiabilité le producteur a adressé un dossier sérieux où chaque type de dépistage est mesuré par rapport à un étalon. Les niveaux de fiabilité s'échelonnent entre 94% et 99%.

L'objectif de la discussion était d'établir des panels de dosages selon les indications et d'évaluer les quantités nécessaires pour l'ensemble du réseau.

#### Décision :

Deux compositions de kits sont décidées

Kit complet : [opiacé-benzodiazépine-cocaïne-méthadone-buprénorphine.]

Il servira aux inclusions de substitution par BHD et au suivi Méthadone et éventuellement en fin de protocoles de sevrages d'opiacés.

*(j'ai modifié l'appellation car le nom de "BHD inclusion" n'a plus d'intérêt vu son double usage)*

la quantité nécessaire pour un an est évaluée à 1/patient substitué BHD/MG et 2/patient suivi pour substitution méthadone/MG.

Kit réduit : [benzodiazépine-cocaïne-buprénorphine]

il servira au suivi de la substitution par opiacés. la quantité nécessaire pour un an est évaluée à 2 pour la moitié des patients substitué BHD /MG

le groupe décline la proposition de kit avec THC sauf expérimentation localisée. l'aveu de consommation pour les poly toxicomanes ne posant pas problème.

## ETUDE GENERIQUE BHD

### Discussion:

- Il est proposé de monter une étude Médecins-Pharmaciens pour éclaircir les raisons qui amènent les patients à refuser les génériques.
- Une étude est en cours dans le département 06 et a déjà inclus 100 patients avec un questionnaire simple.
- Les deux visiteurs médicaux (à intérêts divergents sont OK pour aider au lien avec les médecins et pharmaciens.)

### Décision :

- Il est proposé de reprendre ce questionnaire et de l'affiner dans deux sens :
  - o Eléments plus cliniques et corrélés avec un état de santé
  - o Lier avec des patients non addict.
- Un protocole sera rédigé à la rentrée.

## SEVRAGES AMBULATOIRES des opiacés

### Discussion:

- Très peu de sevrages d'opiacés sont réalisés. Pourtant il existe des indications . Le protocole présenté par Binder est argumenté. Son originalité est d'introduire les kinés libéraux. Il a été lu et approuvé par le Dr Bendimerad psychiatre hospitalier.
- Des documents montrés du réseau addiction 41 introduisent une formalisation interne au réseau avec rôle d'infirmiers libéraux

### Décision :

- faire remonter au réseau les sevrages réalisés. (Inclusion systématique ?) avec point à 0 jours 14 jours et 6 mois
- Binder proposera une fiche sur le site

Ordre du jour épuisé à 22h40

Philippe BINDER

*PS: Après réunion*

*Proposition de liens avec le réseau en 3 étapes :*

- *Inclusion classique TALOS avant de commencer le sevrage*
- *Utilisation de la fiche de suivi (jointe) téléchargée depuis le site . Celle-ci est expédiée ou télécopiée avant le 24<sup>ème</sup> jour (celle-ci ne comporte que quelques données n'existant pas dans TALOS)*
- *Bilan TALOS à 6 mois*

*Cette procédure simple qui ne demande pas de nouvelles fiches supplémentaire d'enquête permettra d'extraire des données utiles et complètes à terme sur le sevrage*