

Opioides et douleur chronique

Changer les perceptions

Denis Fortier, physiothérapeute

3 mai 2019



Déclaration d'absence de conflit d'intérêts

Je n'ai aucune affiliation, intérêt financier ou intérêt de tout ordre avec une société commerciale et ne reçois aucune rémunération, redevances ou octroi de recherche d'une société commerciale.

Objectifs

Identifier des éléments contribuant à la complexité de la douleur chronique

Quantifier l'ampleur de la crise des opioïdes

Stimuler la réflexion sur les effets des opioïdes lors d'une utilisation prolongée

Inciter les échanges interprofessionnels sur les alternatives aux opioïdes dans le traitement de la douleur chronique

Présentation

Clinicien

Vulgarisateur scientifique

Blogueur

Mon questionnaire

Complexité de la douleur chronique

Effets des opioïdes (utilisation prolongée/
chronique)

Perceptions et stéréotypes

La douleur chronique

Stéréotype 1

« La douleur chronique est un phénomène marginal. »

L'ampleur du phénomène

Aux États-Unis, le coût estimé de la douleur chronique variait entre **560 et 635 milliards** de dollars, un chiffre supérieur aux coûts annuels associés aux maladies cardiaques (309 milliards), au cancer (243 milliards de dollars) et au diabète (188 milliards de dollars).

Ce qui explique que la douleur chronique est l'un des **principaux motifs** de recours aux soins de santé en Amérique du Nord.

Définition

Il est généralement reconnu que la douleur chronique est une douleur apparue depuis **plus de 3 mois**, or elle est souvent perçue comme intraitable par nos patients.

Stéréotype 2

« La douleur chronique est intraitable. »

Stéréotype 3

« La douleur chronique est un problème unidimensionnel. »

Un problème complexe

Centralisation de la douleur

Atteinte mécanique

Phénomène d'adaptation

Spirale négative

Atteintes psychologiques et cognitives

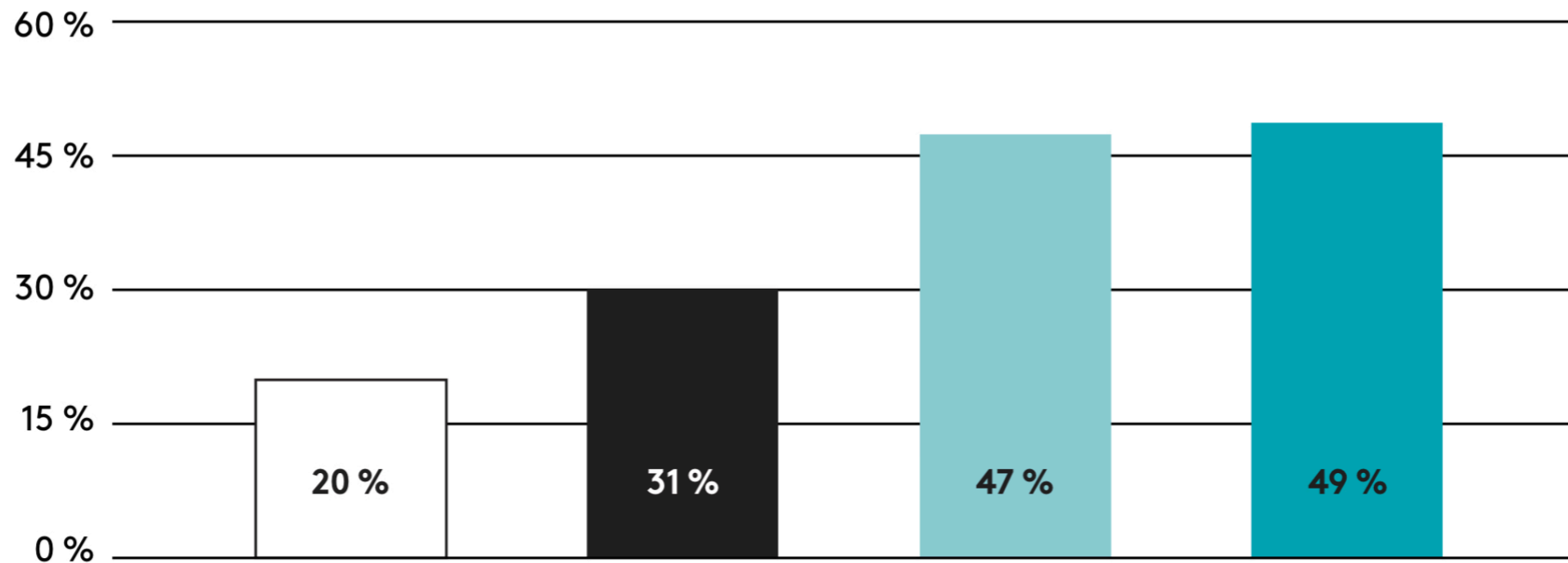
Etc.

La douleur postopératoire chronique apparaît chez environ **10 % des patients**. Elle commence généralement par une douleur postopératoire aiguë difficile à maîtriser, mais se transforme rapidement en un **état douloureux persistant** présentant des caractéristiques neuropathiques ne réagissant pas aux opioïdes.

La **douleur** chronique est associée à des problèmes de **santé** chronique.

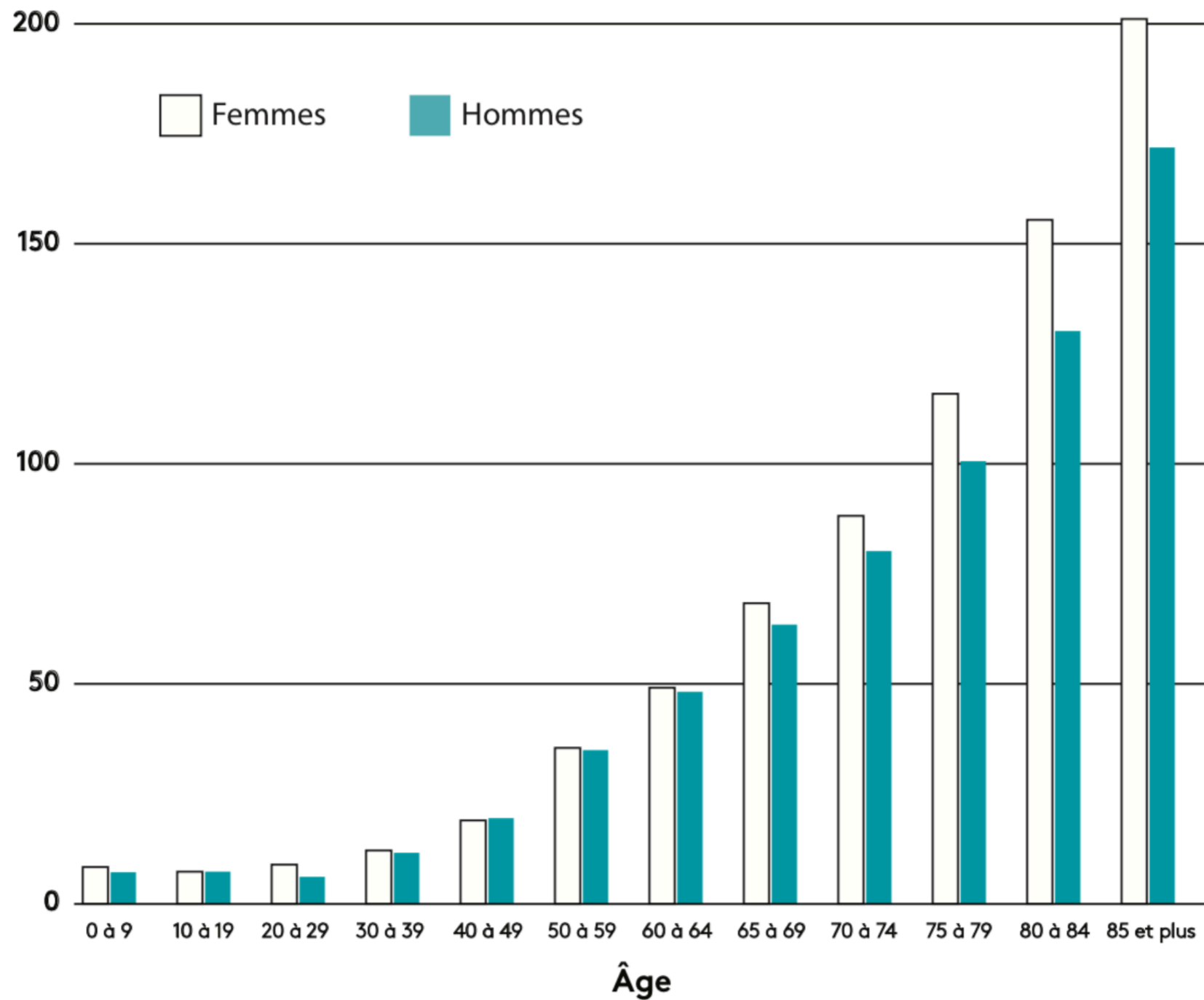
Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

Prévalence de l'arthrite



Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (États-Unis)

Nombre d'ordonnances moyen (annuel)



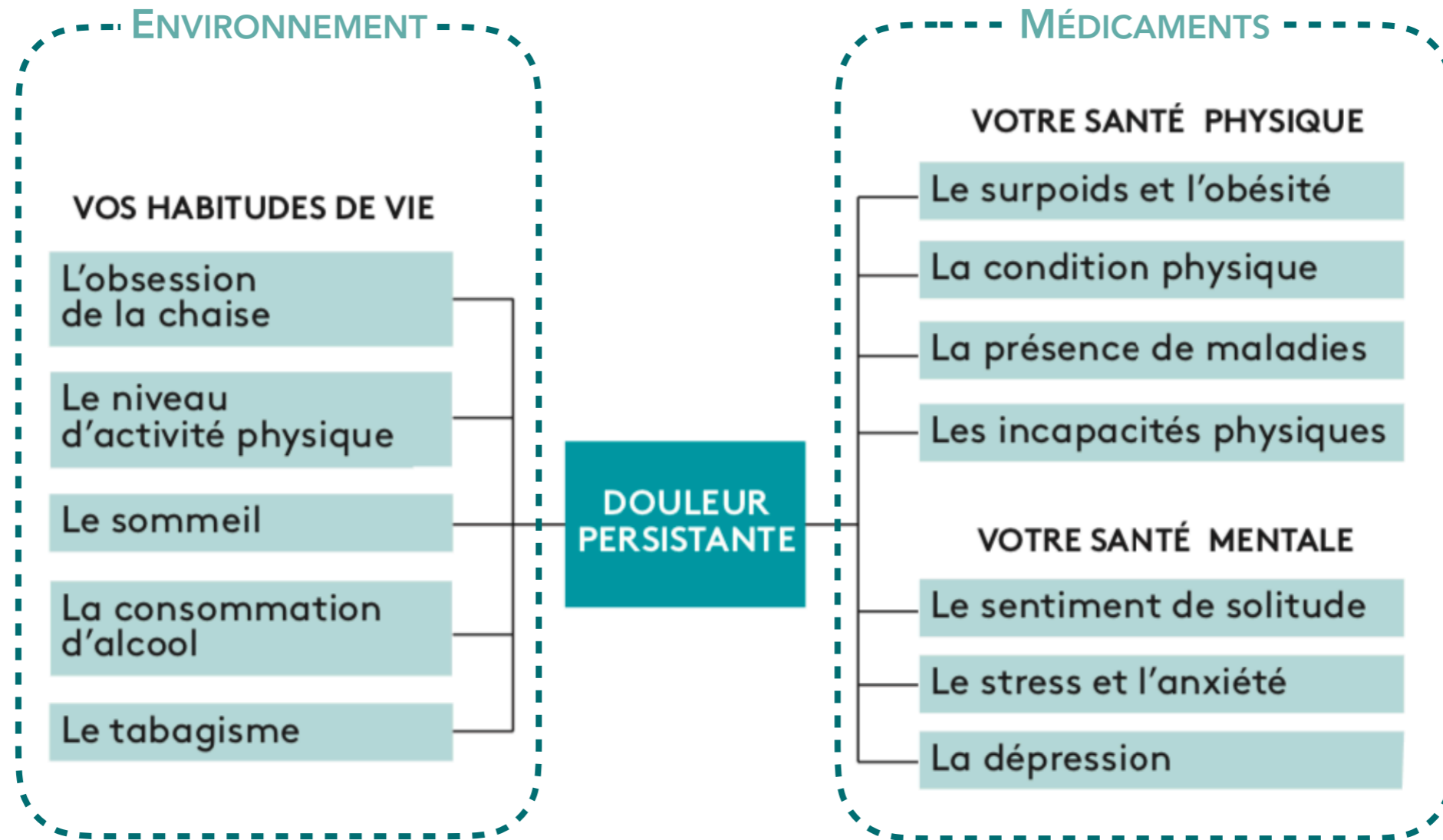
Nombre d'ordonnances selon l'âge

Ministère de la Santé du Québec

Stéréotype 4

« Le travail d'un pharmacien est de donner des pilules. »

La douleur persistante



Les 12 influenceurs de la douleur persistante

Avancée en âge →

La prévalence de la comorbidité de la douleur chronique, de l'insomnie et de la fatigue serait estimée à **5,6 %**.

Wong et Fielding, 2012

Stéréotype 5

« Les troubles du sommeil se traitent (seulement) avec des médicaments. »

Les opioïdes

Un rapport de 2017 a conclu que pendant l'exercice 2015-2016, environ **un Ontarien sur sept** (presque deux millions de personnes) avait fait remplir une prescription d'opioïdes.

Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances

13 % des Canadiens ont pris des
opioïdes en 2017.

Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances

Au Québec, en 2016, 4,8 % des nouveaux utilisateurs d'opioïdes affichaient une période d'usage de longue durée se prolongeant en moyenne **841 jours**.

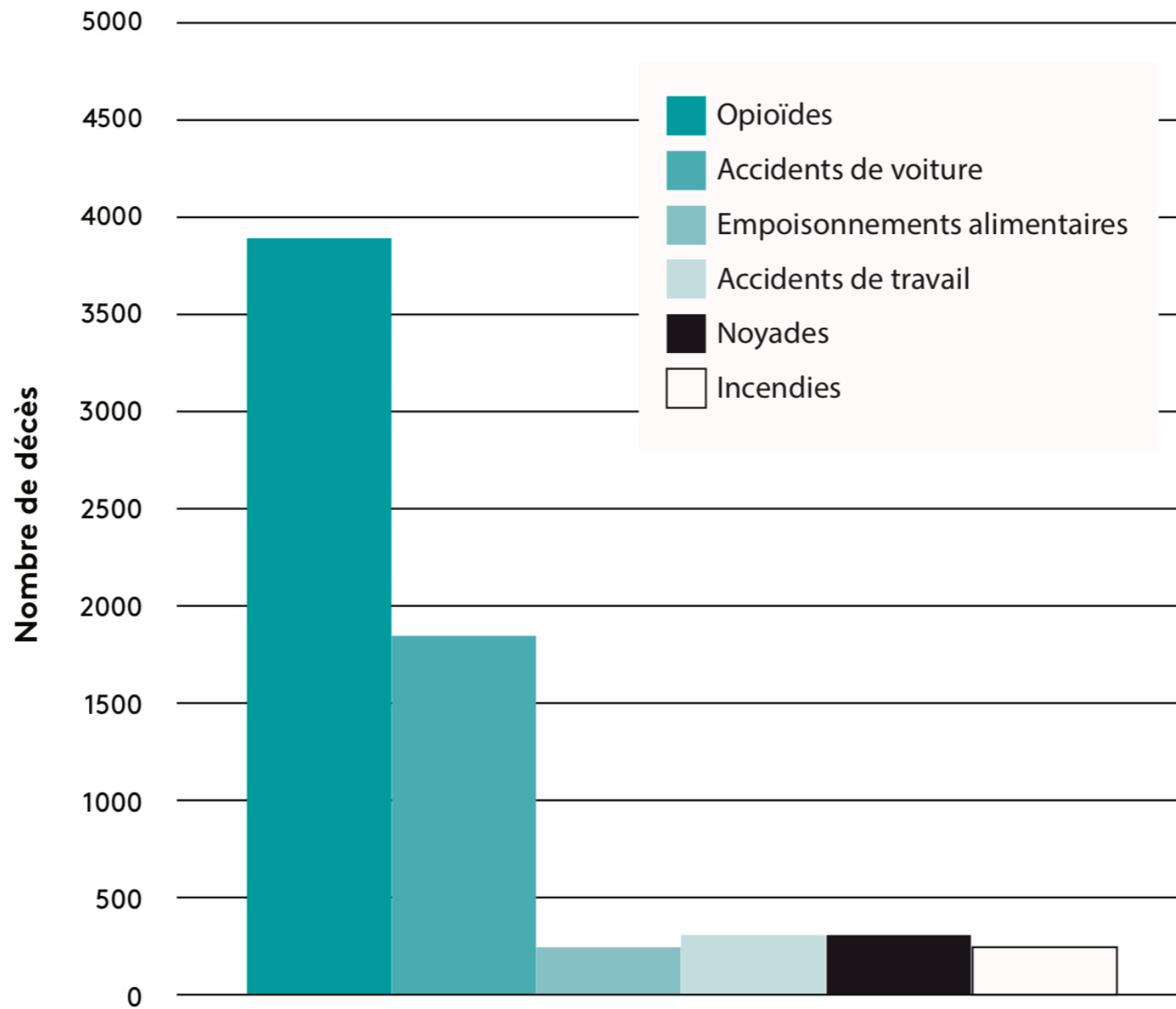
Institut national d'excellence en santé et en services sociaux, 2018

Entre 2016 et 2017, les taux de visites au service d'urgence liées à une intoxication aux opioïdes ont **augmenté** en Ontario de 73 % et en Alberta de 23 %.

Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

Stéréotype 6

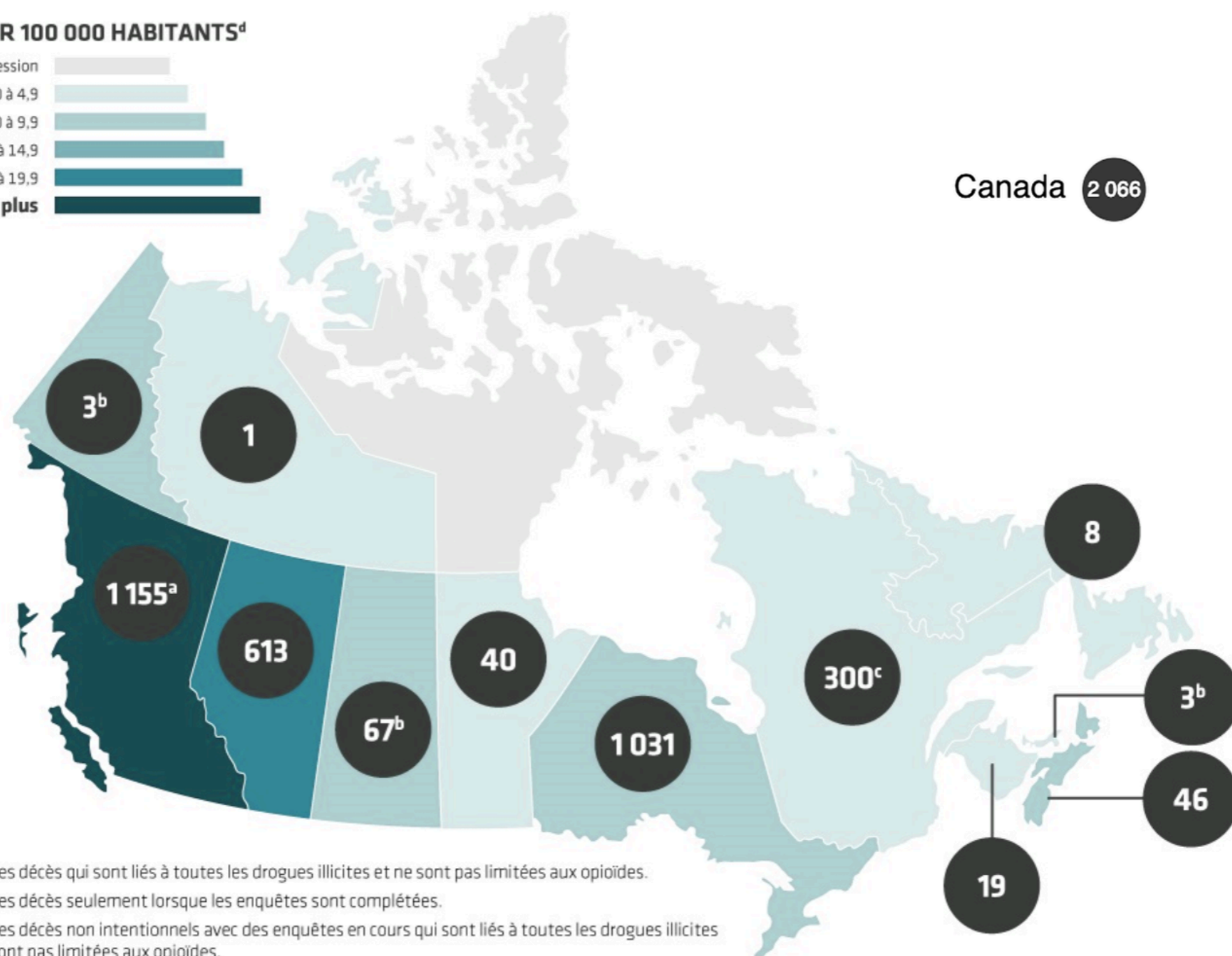
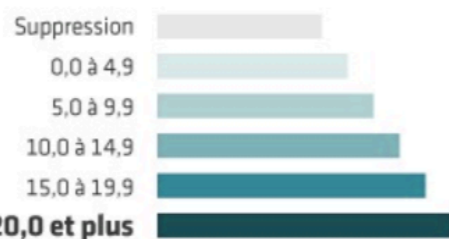
« La crise des opioïdes ne concerne que les toxicomanes. »



Causes des décès accidentels au Canada

Décès apparemment liés à la consommation d'opioïdes au Canada (janvier à septembre 2018)

TAUX PAR 100 000 HABITANTS^d



a Inklus les décès qui sont liés à toutes les drogues illicites et ne sont pas limitées aux opioïdes.

b Inklus les décès seulement lorsque les enquêtes sont complétées.

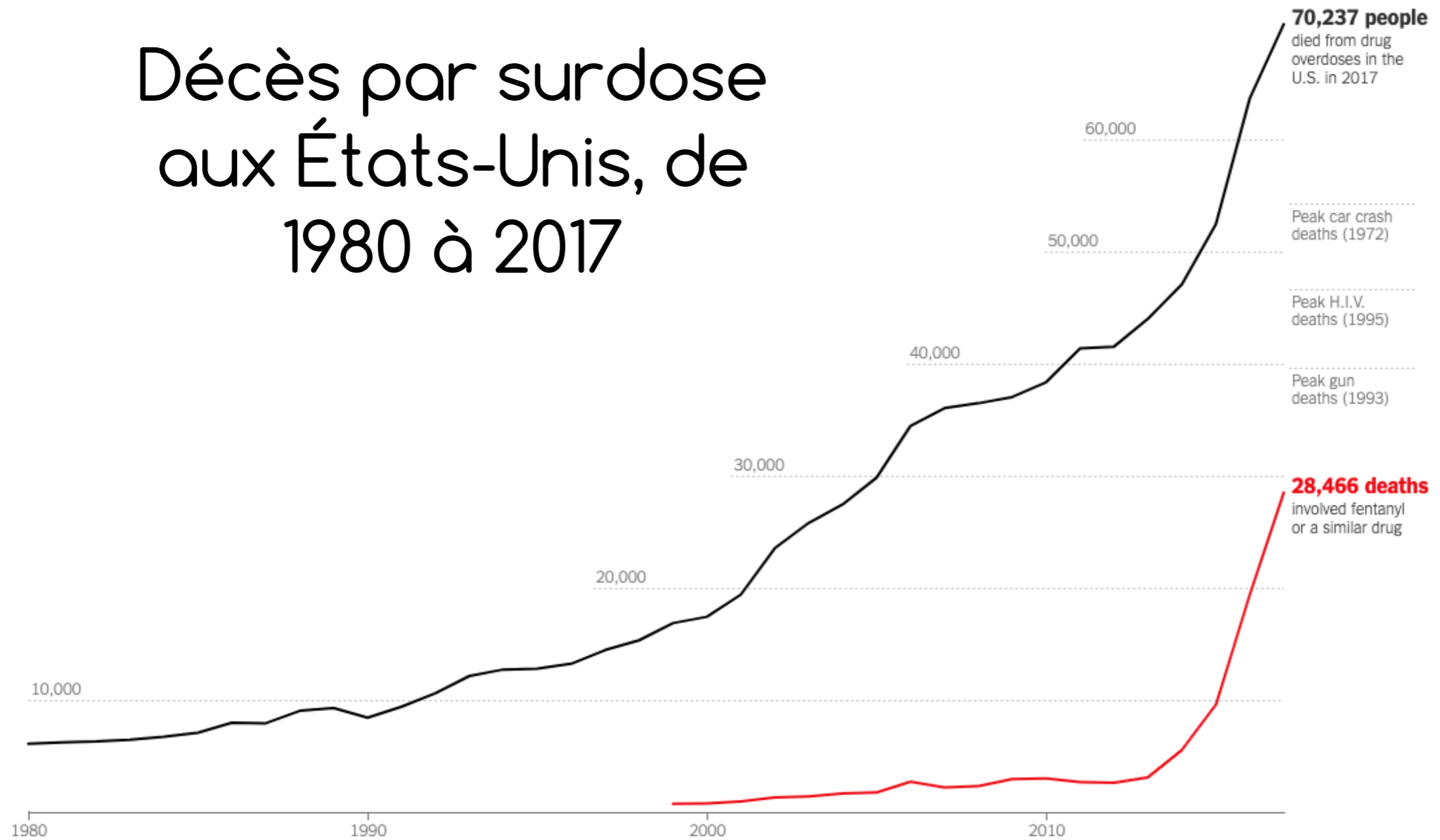
c Inklus les décès non intentionnels avec des enquêtes en cours qui sont liés à toutes les drogues illicites et ne sont pas limitées aux opioïdes.

d Le taux annuel estimé pour 2018 est basé sur les données de janvier à septembre 2018.

L'augmentation récente du nombre de décès par surdose de drogues a été si forte qu'elle a contribué, aux États-Unis, à **réduire l'espérance de vie** au cours des trois dernières années, une tendance sans précédent depuis la Seconde Guerre mondiale.

Katz et Samger-Katz, New York Times, 2018

Décès par surdose aux États-Unis, de 1980 à 2017



Katz et Samger-Katz, New York Times, 2018

Du **fentanyl** et des substances liées au fentanyl étaient en cause dans près des trois quarts (72 %) des décès non intentionnels associés aux opioïdes.

Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

Plus de **10 300 Canadiens** ont perdu la vie de janvier 2016 à septembre 2018.

Institut canadien d'information sur la santé (ICIS)

Il n'a pas que les décès...

Stéréotype 7

« Les opioïdes sont efficaces pour soulager la douleur chronique. »

Les opioïdes, efficaces?

Chez les personnes souffrant de douleur chronique, l'utilisation des opioïdes est associée à une amélioration **faible**, mais statistiquement significative de la douleur et des capacités fonctionnelles.

Les opioïdes, efficaces?

Aucune étude analysée dans les travaux de Busse et coll. n'avait effectué un suivi **au-delà de 6 mois**.

Pourquoi propose-t-on à des patients souffrant de douleur chronique des traitements dont l'efficacité n'est **pas démontrée** dans un contexte d'utilisation prolongée (plus d'un an), et parfois sans même les informer du risque de dépendance ?

Connaît-on les effets de la dépendance aux opioïdes sur l'efficacité du traitement et sur **l'hyperalgésie**, et ce, dans un contexte d'utilisation prolongée ?

Dans un contexte d'une utilisation prolongée, quelles sont les **interactions** entre les opioïdes et d'autres médicaments, comme les benzodiazépines ou les antidépresseurs ? Et quelle est l'influence de ces interactions sur la douleur chronique, les capacités fonctionnelles et l'efficacité des **autres traitements** ?

La Food and drug administration (FDA) a demandé des études pour vérifier si les opioïdes contrôlent **vraiment** la douleur chronique.

Owen Dyer, British Medical Journal, 2019

Les solutions

Stéréotype 8

« Les professionnels de la physiothérapie ne traitent pas la douleur chronique, ils la soulagent. »

L'information au patient: une arme redoutable

Des interventions axées sur la **littéracie** en santé chez les personnes atteintes de maladies chroniques pourraient contribuer à résoudre le problème de santé publique provoqué par les opioïdes

L'information au patient: une arme redoutable

Dépliant « Empower»: [www.criugm.qc.ca/
fichier/pdf/OpioidesFRA.pdf](http://www.criugm.qc.ca/fichier/pdf/OpioidesFRA.pdf)

Réseau canadien pour la déprescription

L'information au patient: une arme redoutable

Distinguer l'**inactivité physique** et
la **sédentarité**.

L'information au patient: une arme redoutable

Distinguer les liens entre l'**inflammation**, le tissu adipeux et la contraction musculaire.

Soutenir la motivation

Soutenir nos patients dans leur **motivation**
à changer leurs habitudes de vie.

Traiter

Traiter les **problèmes mécaniques** et les
conséquences des mécanismes de
compensations.

Collaborer

La collaboration **interprofessionnelle** est une des clés pour améliorer la qualité de vie des patients aux prises avec de la douleur chronique.

Vos solutions

?

Messages clés

Douleur chronique

Opioides

Collaboration interprofessionnelle

Questions ?

Opioides et douleur chronique

Changer les perceptions

Merci!

Notes

Notes

Notes

Notes

Références

« AWCBC / ACATC: Statistiques ». s. d. http://awcbc.org/fr/?page_id=381.

Busse, Jason W., Li Wang, Mostafa Kamaleldin, Samantha Craigie, John J. Riva, Luis Montoya, Sohail M. Mulla, et al. 2018. « Opioids for Chronic Noncancer Pain: A Systematic Review and Meta-Analysis ». JAMA 320 (23): 2448-60. <https://doi.org/10.1001/jama.2018.18472>.

Calati, Raffaella, Emilie Olié, Karen Ritchie, Sylvaine Artero, et Philippe Courtet. 2017. « Suicidal Ideation and Suicide Attempts in the Elderly Associated with Opioid Use and Pain Sensitivity ». Psychotherapy and Psychosomatics 86 (6): 373-75. <https://doi.org/10.1159/000478021>.

Calvino, Bernard. 2013. « L'hyperalgésie induite par les opioïdes ». Douleurs: Evaluation - Diagnostic - Traitement 14 (5): 226-33. <https://doi.org/10.1016/j.douler.2013.04.003>.

Canada, Agence de la santé publique du. 2018. « Rapport national: Décès apparemment liés à la consommation d'opioïdes au Canada (publié en juin 2018) ». Éducation et sensibilisation. aem. 19 juin 2018. <https://www.canada.ca/fr/sante-publique/services/publications/vie-saine/rapport-national-deces-apparemment-lies-consommation-opioïdes-publie-juin-2018.html>.

« CCSA-Canadian-Drug-Summary-Prescription-Opioids-2017-fr.pdf ». <http://www.ccsa.ca/Resource%20Library/CCSA-Canadian-Drug-Summary-Prescription-Opioids-2017-fr.pdf>.

« CCSA-Canadian-Drug-Summary-Prescription-Opioids-2017-fr.pdf ». <http://www.ccsa.ca/Resource%20Library/CCSA-Canadian-Drug-Summary-Prescription-Opioids-2017-fr.pdf>.

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2013. « Prevalence of Doctor-Diagnosed Arthritis and Arthritis-Attributable Activity Limitation--United States, 2010-2012 ». MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report 62 (44): 869-73.

Chang, Yu-Ping. 2018. « Factors Associated with Prescription Opioid Misuse in Adults Aged 50 or Older ». Nursing Outlook 66 (2): 112-20. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2017.10.007>.

Chaparro, Luis Enrique, Andrea D. Furlan, Amol Deshpande, Angela Mailis-Gagnon, Steven Atlas, et Dennis C. Turk. 2014. « Opioids Compared with Placebo or Other Treatments for Chronic Low Back Pain: An Update of the Cochrane Review ». Spine 39 (7): 556-63. <https://doi.org/10.1097/BRS.0000000000000249>.

Colvin, Lesley A., Fiona Bull, et Tim G. Hales. 2019. « Perioperative Opioid Analgesia—When Is Enough Too Much? A Review of Opioid-Induced Tolerance and Hyperalgesia ». The Lancet 393 (10180): 1558-68. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(19\)30430-1](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(19)30430-1).

Références

Daigle, Jean-Marc, Éric Tremblay, Christiane Beaulieu, Marie-Claude Breton, Sylvie Bouchard, et Institut national d'excellence en santé et en services sociaux (Québec). 2018. Portrait de l'usage des opioïdes chez les personnes couvertes par le régime public d'assurance médicaments du Québec. https://www.inesss.qc.ca/fileadmin/doc/INESSS/Rapports/Medicaments/INESSS_Portrait_Opio%C3%AFdes.pdf.

Daoust, Raoul, Jean Paquet, Lynne Moore, Marcel Émond, Sophie Gosselin, Gilles Lavigne, Manon Choinière, Aline Boulanger, Jean-Marc Mac-Thiong, et Jean-Marc Chauny. 2018. « Recent Opioid Use and Fall-Related Injury among Older Patients with Trauma ». CMAJ 190 (16): E500-506. <https://doi.org/10.1503/cmaj.171286>.

Fortier, Denis, C'est normal, à votre âge? : arguments musclés pour prendre votre santé en main, 206 p., Éditions: du Trécarré, 2019.

Frogner, Bianca K., Kenneth Harwood, C. Holly A. Andrilla, Malaika Schwartz, et Jesse M. Pines. 2018. « Physical Therapy as the First Point of Care to Treat Low Back Pain: An Instrumental Variables Approach to Estimate Impact on Opioid Prescription, Health Care Utilization, and Costs ». Health Services Research 53 (6): 4629-46. <https://doi.org/10.1111/1475-6773.12984>.

Gaskin, Darrell J., et Patrick Richard. 2012. « The Economic Costs of Pain in the United States ». The Journal of Pain: Official Journal of the American Pain Society 13 (8): 715-24. <https://doi.org/10.1016/j.jpain.2012.03.009>.

Gold, Laura S., Ryan N. Hansen, Andrew L. Avins, Zoya Bauer, Bryan A. Comstock, Richard A. Deyo, Patrick J. Heagerty, et al. 2018. « Associations of Early Opioid Use With Patient-Reported Outcomes and Health Care Utilization Among Older Adults With Low Back Pain ». The Clinical Journal of Pain 34 (4): 297-305. <https://doi.org/10.1097/AJP.0000000000000557>.

Gouvernement du Canada, Transports Canada. 2012. « Canadian Motor Vehicle Traffic Collision Statistics: 2010 ». 19 octobre 2012. <https://www.tc.gc.ca/fra/securiteautomobile/tp-1317.htm#wb4>.

Références

Huffman, Kelly L., Taylor E. Rush, Youran Fan, Giries W. Sweis, Brinder Vij, Edward C. Covington, Judith Scheman, et Manu Mathews. 2017. « Sustained Improvements in Pain, Mood, Function and Opioid Use Post Interdisciplinary Pain Rehabilitation in Patients Weaned from High and Low Dose Chronic Opioid Therapy ». *Pain* 158 (7): 1380-94. <https://doi.org/10.1097/j.pain.0000000000000907>.

« INESSS ». <http://www.inesss.qc.ca/>.

Katz, Josh, et Margot Sanger-Katz. 2018. « 'The Numbers Are So Staggering.' Overdose Deaths Set a Record Last Year. » *The New York Times*, 29 novembre 2018, sect. The Upshot. <https://www.nytimes.com/interactive/2018/11/29/upshot/fentanyl-drug-overdose-deaths.html>, <https://www.nytimes.com/interactive/2018/11/29/upshot/fentanyl-drug-overdose-deaths.html>.

Kindt, Sara, Maarten Vansteenkiste, Katrijn Brenning, et Liesbet Goubert. 2018. « The Effects of Partners' Helping Motivation on Chronic Pain Patients' Functioning Over Time ». *The Journal of Pain*, octobre. <https://doi.org/10.1016/j.jpain.2018.09.008>.

Martin, Bradley C., Ming-Yu Fan, Mark J. Edlund, Andrea Devries, Jennifer Brennan Braden, et Mark D. Sullivan. 2011. « Long-Term Chronic Opioid Therapy Discontinuation Rates from the TROUP Study ». *Journal of General Internal Medicine* 26 (12): 1450-57. <https://doi.org/10.1007/s11606-011-1771-0>.

Martinez, V., H. Beloeil, E. Marret, D. Fletcher, P. Ravaud, et L. Trinquart. 2017. « Non-Opioid Analgesics in Adults after Major Surgery: Systematic Review with Network Meta-Analysis of Randomized Trials ». *BJA: British Journal of Anaesthesia* 118 (1): 22-31. <https://doi.org/10.1093/bja/aew391>.

Megale, Rodrigo Z., Leticia A. Deveza, Fiona M. Blyth, Vasi Naganathan, Paulo H. Ferreira, Andrew J. McLachlan, et Manuela L. Ferreira. 2018. « Efficacy and Safety of Oral and Transdermal Opioid Analgesics for Musculoskeletal Pain in Older Adults: A Systematic Review of Randomized, Placebo-Controlled Trials ». *The Journal of Pain: Official Journal of the American Pain Society* 19 (5): 475.e1-475.e24. <https://doi.org/10.1016/j.jpain.2017.12.001>.

Références

Nielsen, Suzanne, Nicholas Lintzeris, Raimondo Bruno, Gabrielle Campbell, Briony Larance, Wayne Hall, Bianca Hoban, Milton L. Cohen, et Louisa Degenhardt. 2015. « Benzodiazepine Use among Chronic Pain Patients Prescribed Opioids: Associations with Pain, Physical and Mental Health, and Health Service Utilization ». *Pain Medicine (Malden, Mass.)* 16 (2): 356-66. <https://doi.org/10.1111/pme.12594>.

Planelles, Beatriz, César Margarit, Raquel Ajo, Yolanda Sastre, Javier Muriel, María-Del-Mar Inda, María D. Esteban, et Ana M. Peiró. 2019. « Health Benefits of an Adverse Events Reporting System for Chronic Pain Patients Using Long-Term Opioids ». *Acta Anaesthesiologica Scandinavica* 63 (2): 248-58. <https://doi.org/10.1111/aas.13243>.

« Prescription Opioid Data | Drug Overdose | CDC Injury Center ». 2018. 21 décembre 2018. <https://www.cdc.gov/drugoverdose/data/prescribing.html>.

« Rapport national: Décès apparemment liés à la consommation d'opioïdes au Canada - Blogue de données - Infobase de la santé publique | Agence de la santé publique du Canada ». <https://infobase.phac-aspc.gc.ca/datalab/surveillance-nationale-opioides-mortalite.html>.

Rogers, Andrew H., Jafar Bakhshaie, Michael F. Orr, Joseph W. Ditte, et Michael J. Zvolensky. 2019. « Health Literacy, Opioid Misuse, and Pain Experience Among Adults with Chronic Pain ». *Pain Medicine (Malden, Mass.)*, avril. <https://doi.org/10.1093/pm/pnz062>.

Schepis, Ty S., et Sean Esteban McCabe. 2016. « Trends in Older Adult Nonmedical Prescription Drug Use Prevalence: Results from the 2002-2003 and 2012-2013 National Survey on Drug Use and Health ». *Addictive behaviors* 60 (septembre): 219-22. <https://doi.org/10.1016/j.addbeh.2016.04.020>.

Sjøgren, Per, Morten Grønbaek, Vera Peuckmann, et Ola Ekholm. 2010. « A Population-Based Cohort Study on Chronic Pain: The Role of Opioids ». *The Clinical Journal of Pain* 26 (9): 763-69. <https://doi.org/10.1097/AJP.0b013e3181f15daf>.

Références

« Transition from acute to chronic pain after surgery - The Lancet ». [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(19\)30352-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(19)30352-6/fulltext).

« US opioid epidemic: FDA demands studies of whether opioids do control chronic pain | The BMJ ». <https://www.bmj.com/content/364/bmj.l959>.

Wong, Wing S., et Richard Fielding. 2012. « The Co-Morbidity of Chronic Pain, Insomnia, and Fatigue in the General Adult Population of Hong Kong: Prevalence and Associated Factors ». Journal of Psychosomatic Research 73 (1): 28-34. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychores.2012.04.011>.

Zheng, Patricia, Ming-Chih Kao, Nicholas V. Karayannis, et Matthew Smuck. 2017. « Stagnant Physical Therapy Referral Rates Alongside Rising Opioid Prescription Rates in Patients With Low Back Pain in the United States 1997-2010 ». Spine 42 (9): 670. <https://doi.org/10.1097/BRS.0000000000001875>.