

CARACTÉRISATION DES INDIVIDUS, DES CONTEXTES ET DE L'UTILISATION DES SERVICES DE SANTÉ PRÉCÉDANT LES DÉCÈS PAR SURDOSE ACCIDENTELLE EN MONTÉRÉGIE

Marianne Bouvrette^{1,2}, Julie Loslier^{1,2,3}, David-Martin Milot^{1,2,3,4}

¹Département des sciences de la santé communautaire, Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke (Campus de Longueuil), Longueuil, Québec, Canada

²Direction de santé publique de la Montérégie, Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre, Longueuil, Québec, Canada

³Centre de recherche Charles-Le Moyne, Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Centre et Université de Sherbrooke, Longueuil, Québec, Canada

⁴Institut universitaire sur les dépendances, Centre intégré universitaire de santé et de services sociaux du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal, Montréal, Québec, Canada

INTRODUCTION

Crise des surdoses : important enjeu de santé publique au Canada, au Québec et en Montérégie

Au **Canada**¹ :

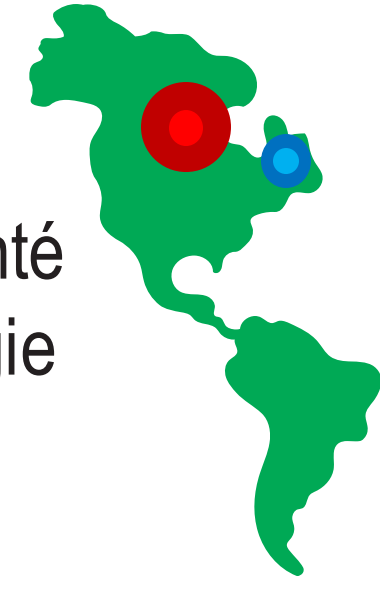
Près de 34 500 décès apparents liés aux opioïdes de janvier 2016 à septembre 2022

Au **Québec**² :

507 décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes ou à d'autres substances psychoactives (SPA) entre octobre 2021 et septembre 2022

En Montérégie³ :

218 décès causés par une intoxication suspectée aux opioïdes ou aux autres drogues de 2018 à 2021



OBJECTIFS

Considérant que les personnes victimes de surdose accidentelle sont susceptibles d'avoir eu des contacts avec le réseau de la santé et des services sociaux (RSSS) avant leur décès⁴ et que la Montérégie est la 2^e région du Québec en termes d'importance du nombre de surdoses⁵ :

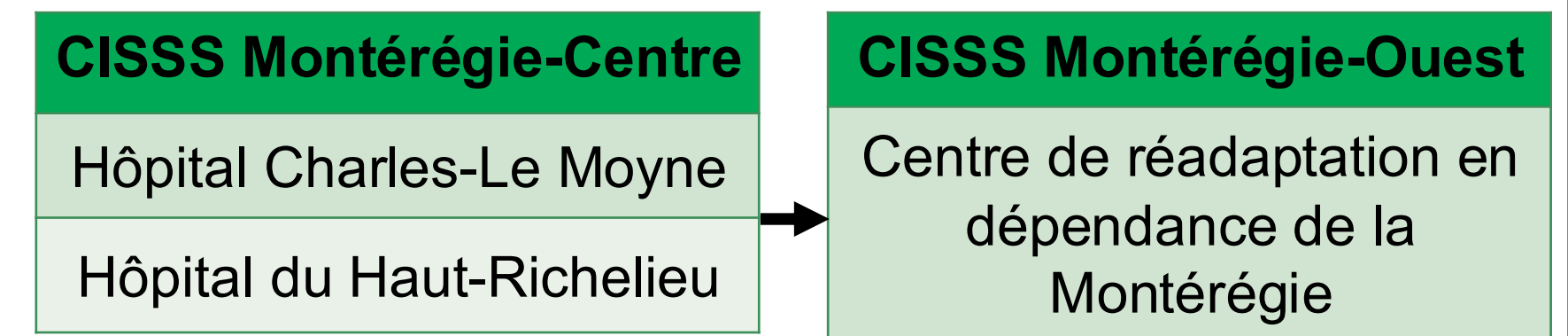
1. Préciser les **caractéristiques** des victimes, des **substances** associées et du **contexte** des décès par surdose accidentelle en Montérégie
2. Décrire l'**utilisation des services sociaux et de santé** précédant les décès par surdose accidentelle en Montérégie
3. Proposer des **pistes d'action** afin d'améliorer les interventions en prévention des décès par surdose accidentelle en Montérégie

MÉTHODE

Devis descriptif rétrospectif en 2 parties subséquentes :

1. À partir des **rapports de coroners** concernant les décès par surdose accidentelle survenus entre 2018 et 2022 chez les adultes ayant une adresse associée à une résidence principale en Montérégie (**n=222**)
2. À partir des **dossiers médicaux** d'un échantillon de convenance de la 1^{re} partie dont les rapports suggéraient une utilisation des services en Montérégie dans les 3 années^{6,7} précédant le décès (**n=34**)

Établissements ciblés des CISSS de la Montérégie

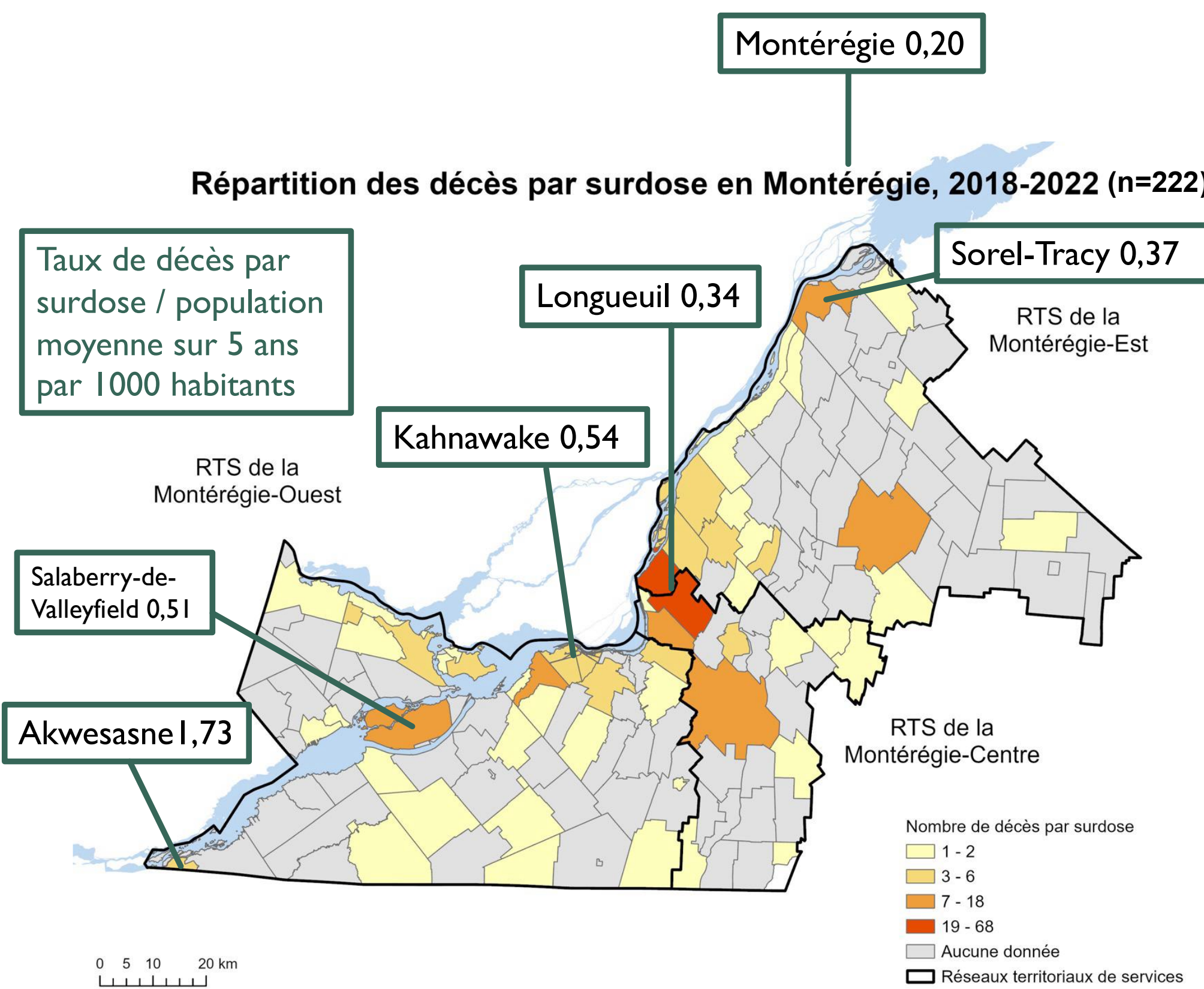
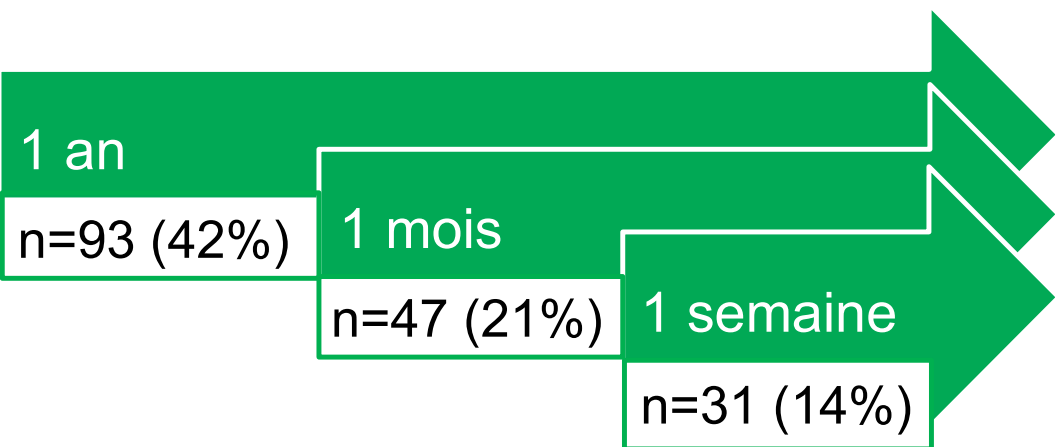


Grilles d'extraction des données développées et validées

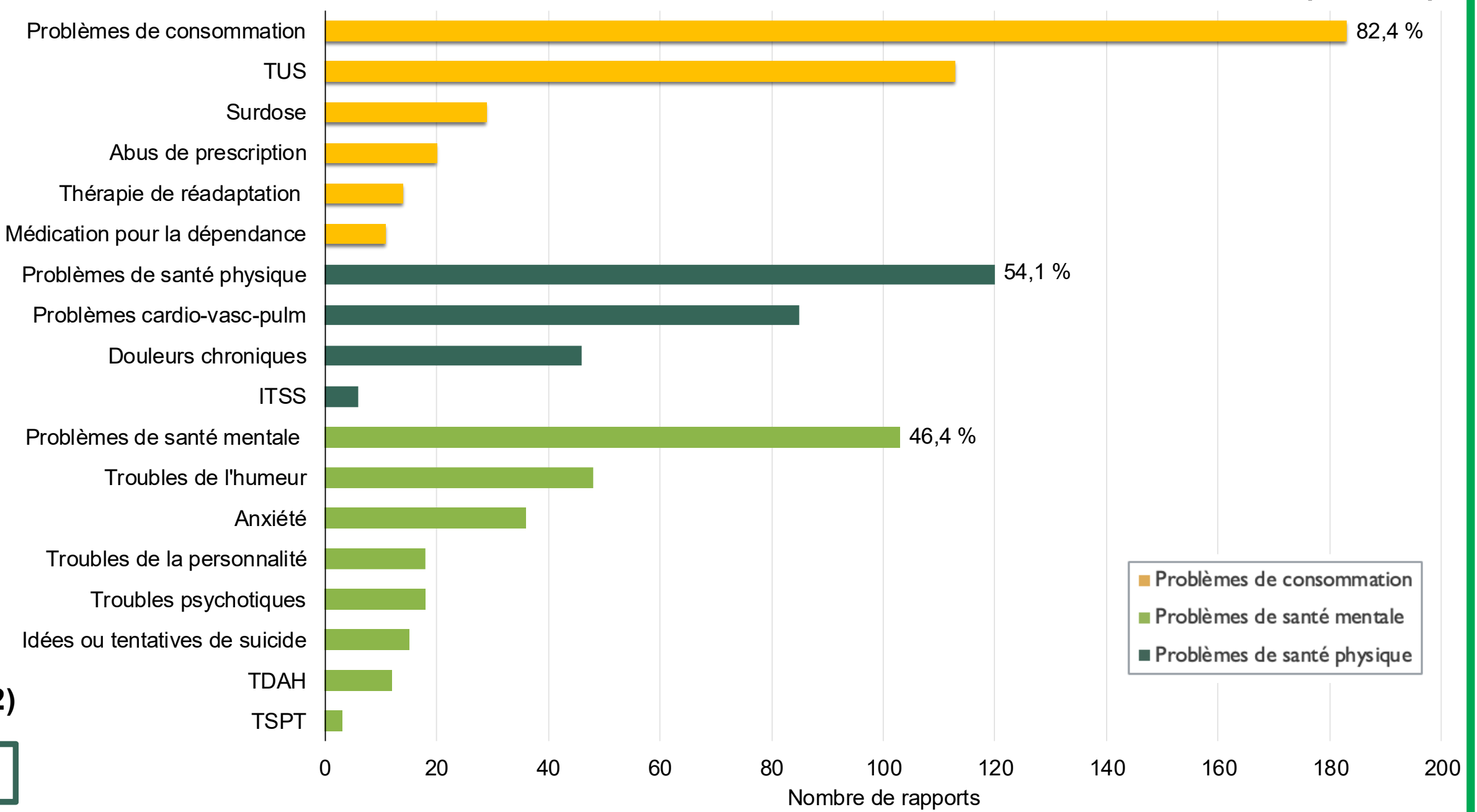
RÉSULTATS

- 222 surdoses accidentelles mortelles en Montérégie entre février 2018 et décembre 2022
- Taux de décès par surdose plus élevés dans certaines municipalités ou communautés
- Touchant davantage d'hommes (73%, âge moyen 44 ans) que de femmes (27%, âge moyen 49 ans)
- Témoins de l'intoxication souvent présents (45%)
- Problèmes de consommation (82%), de santé physique (54%) et de santé mentale (46%) fréquemment rapportés
- Présence d'opioïdes (53%), de benzodiazépines (39%), d'antidépresseurs (39%), d'antipsychotiques (26%) et d'alcool (24%)
- Moitié des personnes ayant été en contact avec le RSSS avant leur décès
- 7 profils dégagés en fonction des caractéristiques des individus et de leur utilisation des services (n=34) : dont précarité⁸ (26%), troubles physiques (26%) et troubles psychiatriques (18%)

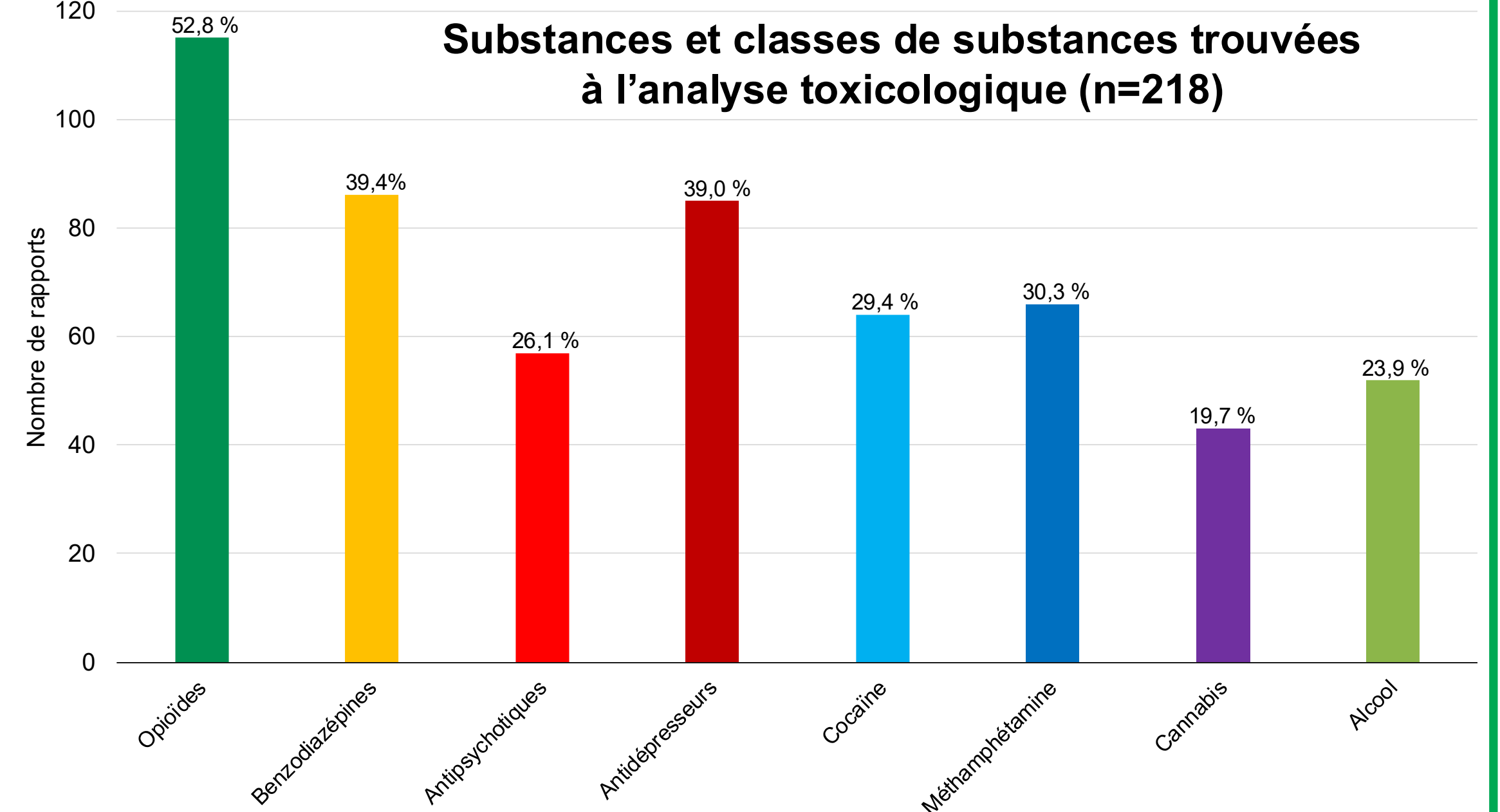
Délai entre le dernier contact avec le RSSS et le décès (n=222)



Présence d'antécédents médicaux et de dépendance (n=222)



Substances et classes de substances trouvées à l'analyse toxicologique (n=218)



DISCUSSION

- La mortalité par surdose est un phénomène complexe, multifactoriel et évitable
- Plusieurs aspects liés au phénomène permettent d'identifier des pistes d'intervention pour éviter les surdoses mortelles
- Les causes des taux plus élevés de décès par surdoses dans certaines municipalités et communautés autochtones devraient être investiguées davantage afin que des actions ciblées puissent être déployées
- Les témoins potentiels des surdoses devraient être sensibilisés à intervenir rapidement en suivant les bonnes pratiques
- Les interventions devraient cibler non seulement l'usage d'opioïdes, mais aussi les médicaments et l'alcool
- L'importante utilisation des services suggère des opportunités d'intervention en lien avec les différentes comorbidités

CONCLUSION

Ainsi, une meilleure compréhension du phénomène des surdoses accidentelles mortelles, à l'aide des rapports de coroners et des dossiers médicaux, permet d'identifier des pistes d'intervention pouvant contribuer à prévenir des surdoses futures en Montérégie et ailleurs.



RÉFÉRENCES

1. Gouvernement du Canada. (2023). Mesures fédérales sur les opioïdes à ce jour. <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/opioides/mesures-federales/apercu.html>
2. Institut national de santé publique du Québec. (2022). Décès reliés à une intoxication suspectée aux opioïdes ou autres drogues au Québec. <https://www.inspq.qc.ca/substances-psychoactives/opioides/surdoses/deces-intoxication/intoxication-suspectee>
3. Direction de santé publique de la Montérégie. (2022). Le portrait de VIGIE - Maladies infectieuses, gestion des menaces et santé environnementale. <http://extranet.santemonteregie.qc.ca/depot/document/3995/FT-opioides-2018-2021.pdf>
4. Ministère de la Santé et des Services sociaux. (2021). Dépendance et itinérance—Introduction. <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/soins-et-services/guide-urgences-dependance-et-itinerance/introduction/>
5. Parent, A.-A., Bergeron-Longpré, M., & Bertrand-Deschênes, A. (2020). Crise des surdoses : Une analyse de contenu des rapports du coroner [Rapport]. <https://aqsud.org/wp-content/uploads/2020/12/Rapport-AQSD-2020-2021.pdf>
6. Fuller, G. W., & al. (2022). The socio-demographics and health service use of opioid overdose decedents in wales: a cross-sectional data linkage study. *European Addiction Research*, 28(3), 226–230. <https://doi.org/10.1159/000521614>
7. Politi, E., & Champagne, J. (2022). DMAIC et services de santé ITINÉRIER: partenaires atypiques et résultats probants [Présentation].
8. Archambault, L. (2023). Troubles liés à l'usage d'opioïdes : analyse de différents profils pour soutenir une offre de services mieux adaptée [Thèse]. <https://savoirs.usherbrooke.ca/handle/11143/20660>
9. Slidesgo. (s.d). Drugs and Substance Abuse Infographics. <https://slidesgo.com/theme/drugs-and-substance-abuse-infographics>

CORRESPONDANCE

Université de Sherbrooke (Campus de Longueuil)
150 Place Charles-Le Moyne, Longueuil, Québec
Courriel : Marianne.Bouvrette@USherbrooke.ca

Lien vers le mémoire :

