

Portrait estrien de la crise de la toxicité des substances psychoactives

Stéphanie Lanthier-Labonté^{1,2},
Cheick Oumar Tiendrebeogo¹, Simon Dancause¹

¹Direction de santé publique, CIUSSS de l'Estrie – CHUS
²Faculté de médecine et des sciences de la santé, Université de Sherbrooke

UNE CRISE COMPLEXE

- Polyconsommation et intersection entre plusieurs facteurs de vulnérabilité
- Nouveaux contaminants puissants : opioïdes de synthèse dont les nitazènes, sédatifs puissants (xylazine, médétomidine) sans antidote efficace, benzodiazépines non régulées...

LA SURVEILLANCE POUR MIEUX PLANIFIER

- Face à cette crise, un portrait précis et croisant différentes sources de données est essentiel.
- Permet de détecter des phénomènes émergents pour guider le développement efficient des services et programmes (Green et Kreuter, 2005).

OBJECTIFS

1. Décrire la crise de la toxicité des substances psychoactives en Estrie
2. Détecter les phénomènes émergents

RÉSULTATS

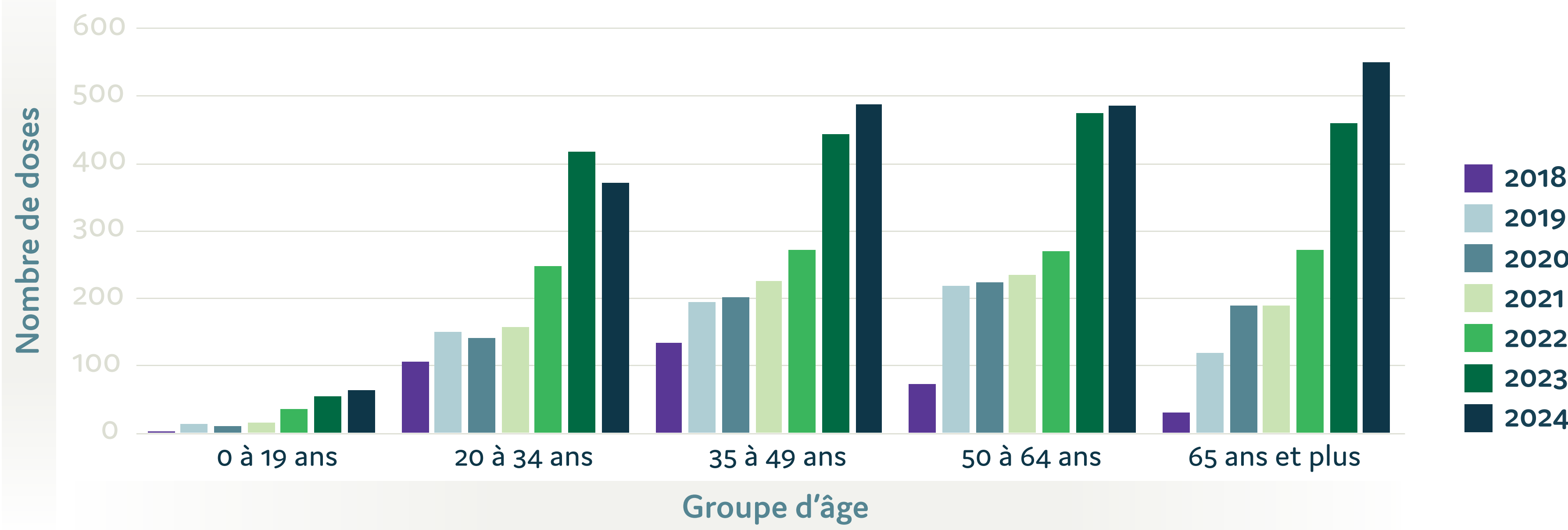
Augmentation de l'utilisation des services de réduction des méfaits : naloxone, fréquentation du centre de consommation, services de vérification, 2020 à 2024

Tableau 1 – Fréquentation du centre de prévention des surdoses

	Janvier à juin 2023	Juillet à décembre 2023	Janvier à juin 2024	Juillet à décembre 2024
Nombre total de visites	174	170	372	640
Nombre total de consommations	193	223	545	792
Surdose non mortelle	≤5	≤5	≤5	≤5
Surdose fatale	0	0	0	0

Source de données : Données collectées par Iris-Estrie, partagées à la DSPu de l'Estrie

Figure 1 – Nombre de doses de naloxone distribuées aux personnes utilisatrices d'opioïdes selon le groupe d'âge en Estrie, 2018 à 2024



Sources de données : Régie de l'assurance maladie du Québec (RAMQ), Infocentre de l'Institut national de santé publique du Québec

41 SIGNALEMENTS ONT FAIT L'OBJET D'UNE ENQUÊTE EN 2024. 24 VICTIMES DE SURDOSES. Plusieurs fois les nitazènes en cause. Polyconsommation : plusieurs dépresseurs interagissent et augmentent la gravité.

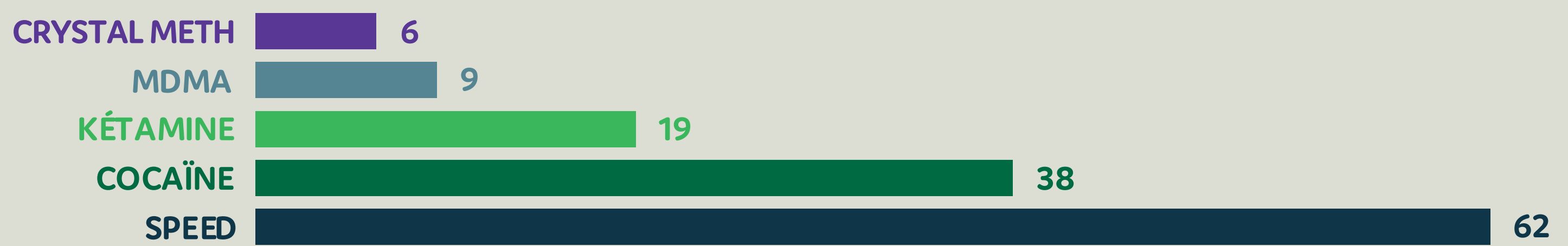
APPRENTISSAGES

- Surveiller une personne utilisatrice de substances qui semble être endormie est pertinent. Elle ne doit pas rester seule. Une personne qui somnole peut évoluer vers un arrêt cardiorespiratoire.
- Surdose grave => séquelles neurologiques durables, à cause de la période de manque d'oxygène. Séquelles sous-estimées. 4 % des personnes hospitalisées auraient aussi des lésions cérébrales anoxiques (Santé Canada, 2021).

La vérification de substances à l'aide d'un spectromètre : une consommation plus éclairée

JANVIER 2024 À JUIN 2025 : 229 visites et 285 tests

Figure 2 – Répartition des tests réalisés sur les cinq substances présumées chez les utilisateurs du service de vérification en Estrie, 2024



Source de données : Données collectées par Elixir, partagées à la DSPu de l'Estrie

Tableau 2 – Nombre de substances détectées à l'analyse des décès non intentionnels en Estrie, 2017 à 2022

Nombre de substances	1	2	3	4	5	6+	Indéterminé
Nombre de décès	13	17	17	17	14	30	10

Tableau 3 – Décès causés par une intoxication aux substances psychoactives en Estrie et au Québec, 2018 à 2024

	Estrie				Québec	
	Décès confirmés	Décès suspectés	Taux de décès suspectés		Taux de décès suspectés	
Année	n	n	Taux / 100 000	IC à 95 %	Taux / 100 000	IC à 95 %
2018	22	27	5,6	(3,8 - 8,1)	5,1	(4,6 - 5,6)
2019	17	27	5,5	(3,8 - 8,0)	4,9	(4,4 - 5,4)
2020	19	25	5,0	(3,4 - 7,4)	6,4	(5,9 - 6,9)
2021	23	27	5,3	(3,7 - 7,8)	5,2	(4,8 - 5,7)
2022	21	27	5,2	(3,6 - 7,7)	6,2	(5,7 - 6,8)
2023	24	23	4,4	(2,9 - 6,6)	6,1	(5,6 - 6,7)
2024	18*	30	5,7	(4,0 - 8,1)	7,3	(6,8 - 7,9)

Note méthodologique : Les décès causés par une intoxication non intentionnelle font l'objet d'une enquête menée par le Bureau du coroner. Ces données sont rapidement disponibles, mais elles peuvent être modifiées à mesure que l'enquête progresse. On distingue ainsi les décès dits « suspectés », qui sont toujours en cours d'analyse par un coroner, et les décès « confirmés », pour lesquels l'enquête est complétée et le rapport officiel est déposé. *ATTENTION : Les investigations du Bureau du coroner sont complétées à 98 % pour 2021, 96 % pour 2022, 92 % pour 2023 et 62 % pour 2024 (décès confirmés). Légende : IC à 95 % : Intervalle de confiance à 95 % ; n : Nombre

La Haute-Yamaska est le RLS en Estrie où le portrait des surdoses a le plus changé dans les dernières années, avec une augmentation du taux de décès.

Nous reconnaissons la tristesse et le deuil des personnes qui ont perdu un proche ainsi que la délicatesse du sujet traité.

Vivre ou accompagner un deuil : <https://www.bccsu.ca/wp-content/uploads/2019/07/Partis-Trop-Tot-Canada-Francais.pdf>
Lutte contre la stigmatisation : <https://www.momsstoptheharm.com/notre-mission-vision-objectifs>

Références

- Green, L. W. et Kreuter, M. W. (2005). *Health program planning: an educational and ecological approach* (4^e édition). McGraw-Hill.
- Santé Canada. (2021). Agence de la santé publique du Canada. <https://www.canada.ca/fr/sante-canada/services/opioides/donnees-surveillance-recherche/hospitalisations-associees-opioides-lesions-cerebrales-anoxiques.htm>

CONCLUSION

- Pérenniser les services de réduction des méfaits
- Suivre le portrait épidémiologique pour développer les services là où les besoins augmentent
- Poursuivre la mise à jour et la diffusion des portraits
- Renforcer la collaboration avec les partenaires communautaires

Soulignons la proactivité des intervenants en réduction des méfaits, qui innovent et s'adaptent aux besoins.
Remerciements particuliers aux équipes d'IRIS-Estrie et d'Elixir.