

# Pathologies somatiques du toxicomane

Dr Gérald Van Woensel

Ciney, 8 février 2007

# Introduction

- Un patient comme les autres...
- Perception de la douleur. « *Une douleur intolérante* »
- Consultations de fin course
- Compliance
- Approche

- Pathologies liées au produit
- Pathologies liées à l'usage
- Pathologies liées à l'environnement

# Pathologies liées au produit

## ■ Overdose (héroïne)

- L'overdose est très rarement liée à un seul produit ; les mélanges avec alcool, méthadone, benzo sont habituels.
- Les overdoses à la méthadone sont plus dangereuses et nécessitent une surveillance plus longue.
- Peu de place en ambulatoire pour la naloxone
- Tout toxicomane retrouvé inconscient n'est pas toujours en overdose.

## ■ Troubles de la thermorégulation

## ■ Troubles hormonaux (héroïne)

- L'héroïne comme tout morphinique peu amené des troubles hormonaux multiples se manifestant par amenorrhée , galactorhée, trouble de la libido,...

# ■ Effets secondaires de la substitution

## ■ Methadone :

- augmentation de la sudation
- constipation
- troubles de la libido
- insomnie
- troubles de l'appétit
- mictions difficiles
- oedèmes de membres inférieurs
- douleurs articulaires
- nausées – vomissements
- bradycardie
- Hypotension
- rash cutané
- céphalées
- euphorie (deuil de cet effet)
- sédation excessive ou agitation

## ■ Buprénorphine

- Constipation
- Céphalées
- Insomnie
- Asthénie
- Somnolence
- Nausées et vomissements
- Syncopes et étourdissements
- Hypotension orthostatique
- Sueurs
- « *symptomes de sevrage* »
- Depression respiratoire (surtout si interaction)
- Elévation transaminases et hépatites
- Hallucination

# Exemple clinique

- Jean-Luc, 19 ans, a débuté il y a un mois son troisième traitement de substitution. Il reste tout à fait instable, ses consommations sont encore régulières.

Il vient vous voir car très énervé, il raconte qu'il a participé cette nuit à une course poursuite avec la police qu'il a terminé dans le fossé puis au cachot... Il a une plaie au crâne en voie de cicatrisation , il demande un renouvellement de son traitement car il est en manque avec de grosses douleurs dans le ventre. Il vous dit que la police lui a confisqué ses trois dernières gelules...

# Pathologies liées à l'usage (IV)

- Mode d'emploi
- Pathologies aiguës
- Pathologies Chroniques



# ■ Mode d'emploi



# Pathologies aiguës

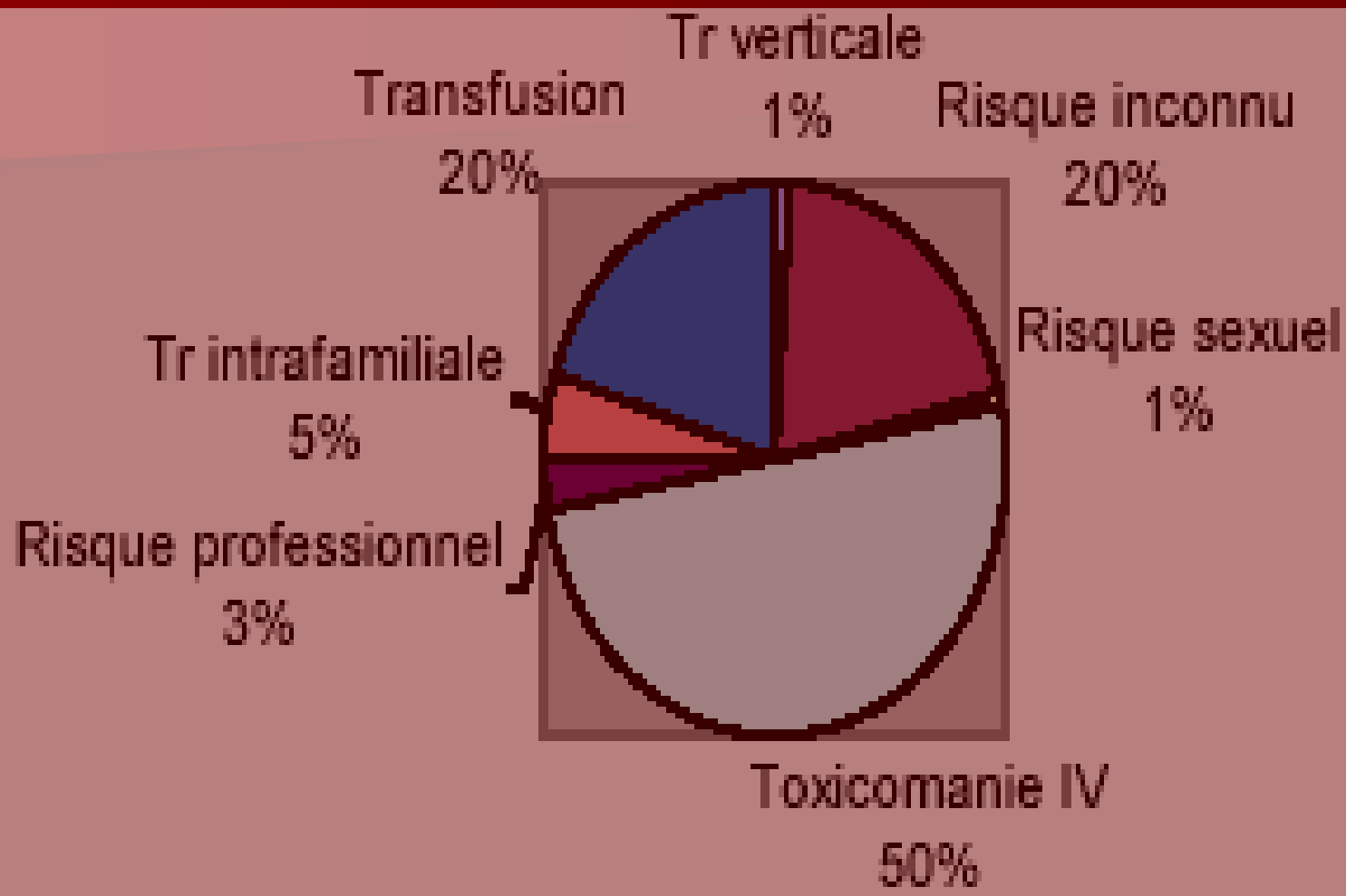
- Cellulites et abcès aux points d'injection
- Bactériémies et endocardites
- Infections ostéo-articulaires
- Infections bronchopulmonaires
- Infections du système nerveux
- Pathologies dentaires

# Pathologies Chroniques

- HIV
- Hépatite B
- Hépatite C

# Hepatite C

- **Epidémiologie**
  - Mode de contamination



# Hépatite C

## ■ Epidémiologie

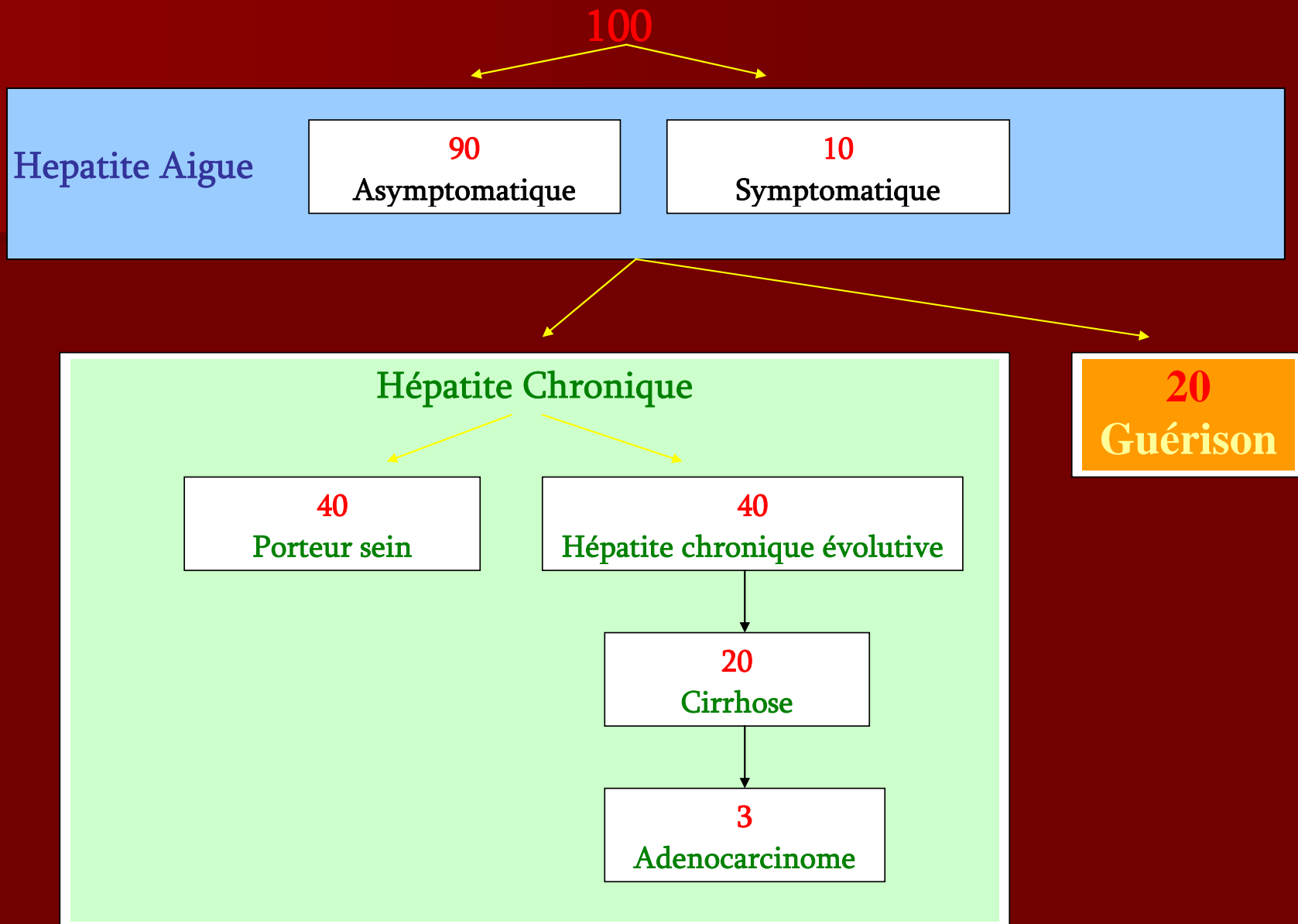
- Mode de contamination
- Prévalence

40 à 80% des UDI

$\frac{3}{4}$  s'infectent la première année de consommation

# Hepatite C

- Epidémiologie
- Evolution naturelle de la maladie





## Il existe des facteurs influant l'évolution de l'infection de façon défavorable

- une consommation d'alcool sup 4 verres /j
- une coinfection avec le HIV ou le HBV
- l'age croissant
- le sexe masculin
- la durée croissante de l'infection

# Hépatite C

- **Epidémiologie**
- **Evolution naturelle de la maladie**
- **Evaluation**
  - **Examen Clinique**
  - **Biologie :**
    - **Sérologie**
    - **Transaminase**
    - **PCR (ARN qualitatif et génotypage)**
  - **Echographie**
  - **Histologie**

<b>Ac anti HCV</b>	<b>+</b>	<b>+</b>	<b>+</b>
<b>Transaminases</b>	<b>normales</b>	<b>normales</b>	<b>anormales</b>
<b>ARN qualitatif</b>	<b>-</b>	<b>+</b>	<b>+</b>
	<b><i>Élimination virale spontanée, le patient est guéri, plus aucun contrôle n'est nécessaire</i></b>	<b><i>Hépatite chronique à transaminases normales</i></b>	<b><i>Hépatite chronique à transaminases élevées</i></b>

# Hepatite C

- Epidémiologie
- Evolution naturelle de la maladie
- Evaluation
- Traitement

# Eléments en faveur du traitement de l'hépatite chronique

- la prévalence de la maladie : 1%, et en augmentation
- l'HCV est le principal responsable de maladies chroniques du foie
- la cirrhose liée à l'HCV est la principale indication de transplantation hépatique dans les pays occidentaux
- pour ceux qui répondent au traitement, il existe un bénéfice à long-terme

# Éléments en défaveur du traitement de l'hépatite chronique

## ■ Arguments généraux :

- tous les patients ne vont pas évoluer vers une maladie grave
- la thérapie est coûteuse et n'est pas toujours efficace : guérison dans +/- 50% des cas si génotype 1 ou 4, et dans +/- 80 % des cas si génotype 2 ou 3
- le traitement est long et difficile à supporter

## ■ Arguments individuels :

- un patient âgé
- un éthyisme actif – une toxicomanie active (compliance)
- un trouble psychiatrique grave
- une absence de désir de traitement dans le chef du patient

# Arguments d'évaluation dans la décision de traiter ou non le patient

- symptômes
- age
- souhait du patient
- PCR
- fibrose

# Facteurs prédictifs de réponse au traitement

## ■ hôte

- age < 40 ans
- sexe féminin
- absence de consommation d'alcool

## ■ contamination récente

## ■ ferritine basse

## ■ absence de cirrhose

## ■ virus

- génotype viral 1, 1 (chez les UDI, le génotype 3a est le plus fréquemment rencontré)
- charge virale



# Qui traiter ? Le consensus belge

- Tous les patients avec PCR+ (HCV-RNA +)  
et un des éléments suivants :
  - transaminases élevées
  - score METAVIR iŸ F2
  - manifestations extrahépatiques
- Il s'agit de considérer individuellement
  - les génotypes 2 & 3 (meilleure réponse au traitement, durée de traitement plus courte, biopsie non-requise pour le remboursement du traitement)
  - les femmes désirant éviter une transmission verticale

# Contre-indications au traitement

- grossesse et allaitement
- hypersensibilité à la ribavirine ou à l'interféron
- cirrhose décompensée
- épilepsie non contrôlée
- cardiopathie ischémique
- hépatite auto-immune

# Coût du traitement

1700€/mois. Après remboursement de la mutuelle, 25 € restent mensuellement à charge du patient (15€ pour les VIPO)

# Durée de traitement

- Génotypes 2 et 3 : 24 semaines
- autres génotypes : 48 semaines
- Génotype 1 : Arrêt du traitement à 12 semaines si la chute virale n'est pas supérieure à 2 logarithmes

# Critères de remboursement

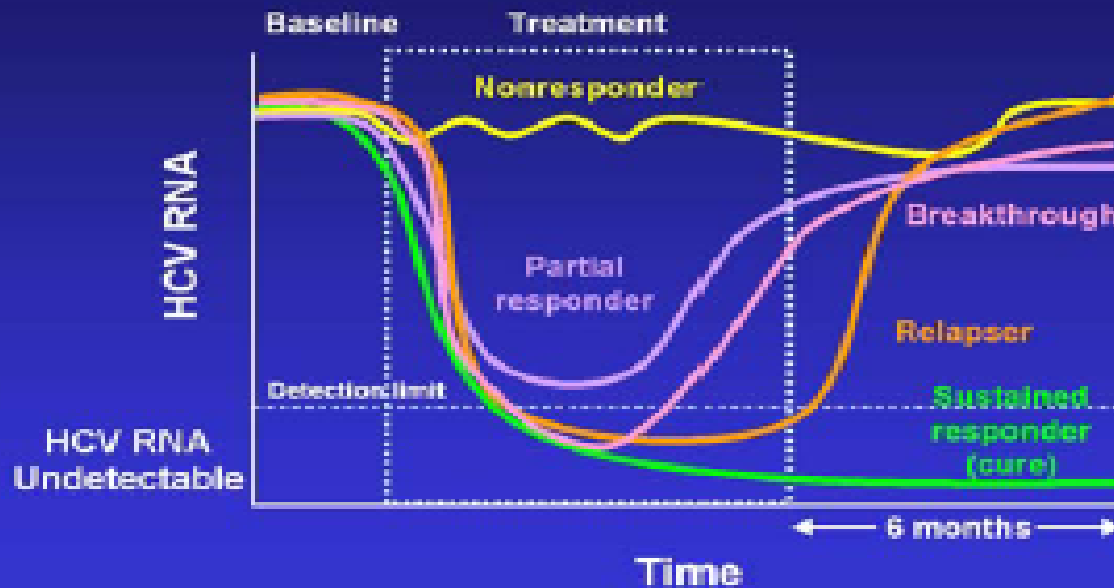
- élévation des ALAT (GPT) à 2 reprises à au moins 1 mois d'intervalle
- PCR +
- si génotype 1,4,5 ou 6
  - biopsie hépatique montrant une inflammation ou une fibrose
  - arrêt après 12 semaines si pas d'efficacité

# Suivi du traitement

- Informer de la durée, de l'efficacité et des effets secondaires liés au traitement
- Encourager et stimuler - la compliance
- - l'arrêt de consommation d'alcool :
- - l'arrêt de consommation d'autres drogues ou les conduites à risque de re-contamination
- informer qu'il n'y a pas d'interaction médicamenteuse entre ce produit de substitution et le traitement
- Vu l'effet tératogène de la ribavirine, il est recommandé d'être vigilant quant à la contraception :
- L'allaitement est contre-indiqué
- Surveillance via le spécialiste : 1 / 15j, puis 1 /mois
- Biologie : 1 /mois
- Tests thyroïdiens : 1 / 3mois

# Paternelle de réponse virologique

## Patterns of Virological Response



Zeuzem et al. *N Engl J Med*. 2000.

# Effets secondaires

- Syndrome pseudo-grippal
  - Asthénie
  - Troubles du sommeil
  - Troubles de la concentration
  - Troubles hématologiques
  - Troubles digestifs
  - Troubles dermatologiques
  - Troubles thyroïdiens
  - **Troubles psychologiques**
  - fragilité émotionnelle
  - perte de la libido
- ***Effets secondaires spécifiques à la ribavirine***
- anémie hémolytique
  - tératogénèse
  - toux et dyspnée
  - rash et prurit
  - insomnie
  - anorexie



# Pathologies liées à l'environnement

Eric,

33 ans

SDF depuis deux mois

gros fumeur

Substitution méthadone depuis quatre mois (65 mg)

A perdu 5 kg

Tousse plus que d'habitude

Prend sa méthadone le matin mais transpiration la nuit, il demande une augmentation du dosage.

# Pathologies liées à l'environnement

Pierre, 25 ans, s'est fait renversé la veille par une voiture, il avait beaucoup bu et avoue avoir pris de la cocaïne ; il prend 8mg de subutex par jour. Il a été conduit aux urgences où il a été très mal reçu (dit-il). Il se plaint de maux de tête matinaux.

Il avoue en avoir marre de cette vie de « drogué » et dit vouloir tout arrêter et il demande une diminution du Subutex... ce que je refuse après longue discussion.

Deux jours plus tard je suis appelé chez ses parents car il vient de faire une crise d'épilepsie.

# Pathologies liées à l'environnement

Appel vers 19h, chez Kevin 22 ans.

Kevin a été retrouvé inconscient dans sa SdB par sa copine, actuellement il est affalé sur le fauteuil, réagit à peine.

En allant vous laver les main dans la SdB, vous remarquez une seringue utilisée et une cuillère au dessus du WC...

# Pathologies liées à l'environnement

Claudine, 24 ans, vient avec son nouveau copain car souhaite un traitement de substitution car désire de grossesse...

Que faire ???