

EN BREF Synthèse des preuves

Examen de la naltrexone dans le traitement de la dépendance aux opioïdes

Messages clés

- Chez les patients dépendants aux opioïdes, la naltrexone injectable à libération prolongée (XR-NTX) semble être plus efficace qu'un placebo, la buprénorphine ou la continuation du traitement standard pour augmenter l'adhésion au traitement et réduire le risque de rechute à court terme, sans différence quant à l'innocuité.
- L'administration par voie orale de la naltrexone ne semble pas diminuer le risque de rechute, mais peut aider les patients à commencer et maintenir le traitement XR-NTX.
- Le traitement XR-NTX peut être plus rentable que la méthadone ou la buprénorphine, alors que la naltrexone par voie orale paraît aussi rentable que la buprénorphine. Cependant, ces conclusions proviennent d'études faites ailleurs qu'au Canada.
- Les lignes directrices récentes recommandent le traitement XR-NTX pour les patients qui pourraient éprouver de la difficulté à adhérer à un programme de traitement exigeant ou pour ceux chez qui les autres traitements ne sont pas appropriés et pour qui la naltrexone par voie orale n'est pas recommandée.

Contexte

Les opioïdes sont une classe de médicaments couramment prescrits aux Canadiens et Canadiennes pour le traitement de la douleur. En conséquence, le nombre de personnes développant une dépendance aux opioïdes est en croissance. On estime à 200 000 Canadiens et Canadiennes le nombre de patients qui avaient besoin de traitement pour dépendance aux opioïdes en 2012. L'euphorie toxicomanogène et les symptômes graves de sevrage associés à l'usage d'opioïdes font que le sevrage complet et la prévention des rechutes sont ardues. Les symptômes de sevrage comprennent l'état de manque, l'anxiété, l'agitation, la diarrhée, la sudation et un rythme cardiaque anormalement élevé.

Technologie

Le traitement de la dépendance aux opioïdes consiste souvent à prescrire des médicaments qui activent les récepteurs d'opioïdes présents dans le corps (agonistes opioïdes) qui sont dans certains cas suivis de médicaments qui bloquent les récepteurs d'opioïdes présents dans le corps (antagonistes opioïdes). Les opioïdes comme la méthadone et la buprénorphine sont des agonistes opioïdes qui activent les récepteurs afin de réduire les effets euphorisants et les symptômes de sevrage des autres opioïdes. À la suite du sevrage initial et contrôlé, les antagonistes opioïdes comme la naltrexone, un médicament non opioïde, sont utilisés pour bloquer entièrement les effets des opioïdes lorsque la dose est maintenue pour un certain temps.

Une nouvelle forme de XR-NTX pourrait aider les patients dépendants aux opioïdes à adhérer au traitement et à éviter les rechutes. Si on le compare au traitement à la naltrexone par voie orale couramment accessible et qui doit être administré quotidiennement ou deux fois par semaine, le XR-NTX est plus coûteux que la naltrexone orale et son efficacité comparée à la naltrexone par voie orale est inconnue. La XR-NTX n'est actuellement accessible au Canada que par le Programme d'accès spécial ou par les nouveaux règlements de Santé Canada qui permettent l'importation en vrac de médicaments pour des besoins urgents en santé publique.

Problématique

Étant donné les bienfaits possibles du traitement XR-NTX en comparaison à la naltrexone par voie orale chez les patients dépendants aux opioïdes, il y a lieu de déterminer si le traitement XR-NTX est viable. Un examen de l'efficacité clinique, de la rentabilité et des lignes directrices concernant la naltrexone injectable à libération prolongée dans le traitement de la dépendance aux opioïdes aidera à orienter les décisions concernant les options de traitement pour la gestion de la dépendance aux opioïdes.

Méthodologie

Nous avons procédé à une recherche documentaire limitée à partir de ressources clés et avons dépouillé les titres et résumés des publications extraites. Nous avons ensuite évalué le texte intégral des publications en vue de procéder au choix final des articles selon des critères de sélection déterminés au préalable (population, intervention, comparateur, résultats et plan des études).

Résultats

La recherche documentaire a permis d'extraire 378 citations et 4 articles additionnels provenant d'autres sources. Parmi ceux-ci, 23 rapports susceptibles d'être pertinents satisfaisaient aux critères d'inclusion pour la présente analyse, soit 4 revues systématiques, 10 essais contrôlés randomisés, 4 études de rentabilité et 5 ensembles de lignes directrices fondées sur des preuves.

Pour en savoir plus sur l'ACMTS et son Examen de la naltrexone dans le traitement de la dépendance aux opioïdes, consultez la page suivante du site web :



cadth.ca/fr/naltrexone-dependance-opioides-examen-efficacite-clinique-rentabilite-lignes-directrices.

Questions ou commentaires au sujet de ce document « En bref » de l'ACMTS?



Pour en savoir plus :
acmts.ca



Pour nous joindre :
demandes@cadth.ca



Suivez-nous sur Twitter :
[@ACMTS_CADTH](https://twitter.com/ACMTS_CADTH)



Abonnez-vous à notre Cyberalerte et à notre bulletin Nouveautés à l'ACMTS : cadth.ca/fr/abonnez-vous

AVERTISSEMENT

Le présent document est diffusé à titre d'information exclusivement, et rien n'est dit ou garanti quant à son adéquation à une finalité déterminée; il ne saurait tenir lieu de l'avis ou de l'opinion en bonne et due forme d'un médecin ni du jugement professionnel qui intervient dans la prise de décisions. Toute utilisation de ce document se fait entièrement aux risques et périls de l'utilisateur. L'Agence canadienne des médicaments et des technologies de la santé (« ACMTS ») n'offre aucune garantie quant à l'exactitude, à l'exhaustivité ou à l'actualité du contenu de ce document et elle ne saurait être tenue responsable des erreurs ou des omissions, des blessures, des pertes, des dommages ou des préjudices découlant de l'usage du présent document, du matériel de tiers contenu dans le document, ni des sources d'information de référence. Le document est protégé par le droit d'auteur et d'autres droits de propriété intellectuelle; seule l'utilisation à des fins personnelles, privées et non commerciales est autorisée.

À propos de l'ACMTS

L'ACMTS est un organisme indépendant sans but lucratif dont le mandat est de fournir aux décideurs du système de santé canadien des preuves objectives leur permettant de prendre des décisions éclairées concernant l'usage optimal des médicaments, des dispositifs médicaux et des procédures cliniques au sein de notre système de santé.

L'ACMTS reçoit du financement des gouvernements fédéral, provinciaux et territoriaux, à l'exception du Québec.

août 2017

ACMTS Preuves à l'appui.

acmts.ca