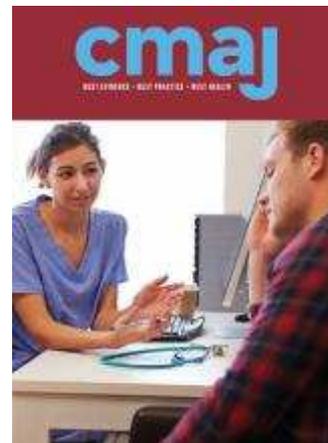


Lignes directrices pancanadiennes sur la prise en charge clinique des TLUO

Julie Bruneau, M.D., M.Sc.
*Chercheur principal désignée, Directrice du pôle Québec-
Atlantique du CRISM*



Déclaration de conflit d'intérêts réels ou potentiels

Nom du conférencier/modérateur: Julie Bruneau

En relation ou non avec le contenu de cette activité, j'ai eu au cours des deux dernières années, une affiliation ou des intérêts financiers ou de tout ordre avec une société à but lucratif **ou** j'estime que je dois divulguer à l'auditoire un intérêt ou une orientation particulière, non pécuniaire.

Nom de l'organisme	Type d'affiliation (Subvention, honoraires, conférenciers, actionnariat majoritaire, autres...)	Date
Gilead Sciences	Subvention de recherche	2018-22
Gilead Sciences	Comité d'organisation journée de formation	2017
Merck MSD	Comité adviseur international en relation avec HCV	2018

Objectifs

- Identifier les meilleures pratiques pour le traitement des TLUO, en se fondant sur les données actuelles et rigoureusement analysées
- Fournir un aperçu des interventions et des recommandations pour leur utilisation
- Fournir des ressources et des informations supplémentaires pour aider les fournisseurs de soins de santé dans leur pratique
- Promouvoir la normalisation et la cohérence des soins médicaux au Canada afin d'améliorer les résultats pour les patients

Traitements

Traitements agonistes opioïdes

- Methadone
- Buprenorphine/naloxone
- Morphine orale à libération lente

Prise en charge du sevrage

- Traitement agoniste d'opioïdes
- Agonistes alpha2-adrenergic

Naltrexone (Oral)

Traitement psychosocial et de soutien

Traitements résidentiels

Considérations pour des femmes enceintes

Portée des lignes directrices

- **Auditoire cible:** médecins, pharmaciens, autres professionnels de la santé, infirmières praticiennes, aux éducateurs médicaux ou gestionnaires
- Concernent principalement, mais non exclusivement, les médicaments actuellement approuvés par Santé Canada pour le TDO (y compris ceux dont l'utilisation dans le TDO ne correspond pas au libellé du produit)
- S'appliquent aux adultes et adolescents souffrant de TLUO modérés et sévères (critères diagnostiques du DSM-5)
- Ne couvrent pas les opioïdes injectables

Approches abordées

Figure 2. Prise en charge clinique des troubles liés à l'usage d'opioïdes

Prise en charge du sevrage ¹⁻³	Traitements par agonistes		Autres méthodes supervisées par des spécialistes
Cessation graduelle par diminution de la dose de méthadone ou buprénorphine agonistes alpha ₂ -adrénergiques	Buprénorphine — naloxone ⁶ (méthode de choix)	Méthadone ^{7,8}	Morphine orale à libération lente ^{9,10} +/- traitement psychosocial ⁴ +/- traitement en établissement
+/- traitement psychosocial ⁴ +/- traitement en établissement +/- naltrexone orale ⁵	+/- traitement psychosocial ⁴ +/- traitement en établissement		

FAIBLE

INTENSITÉ DES TRAITEMENTS

ÉLEVÉE

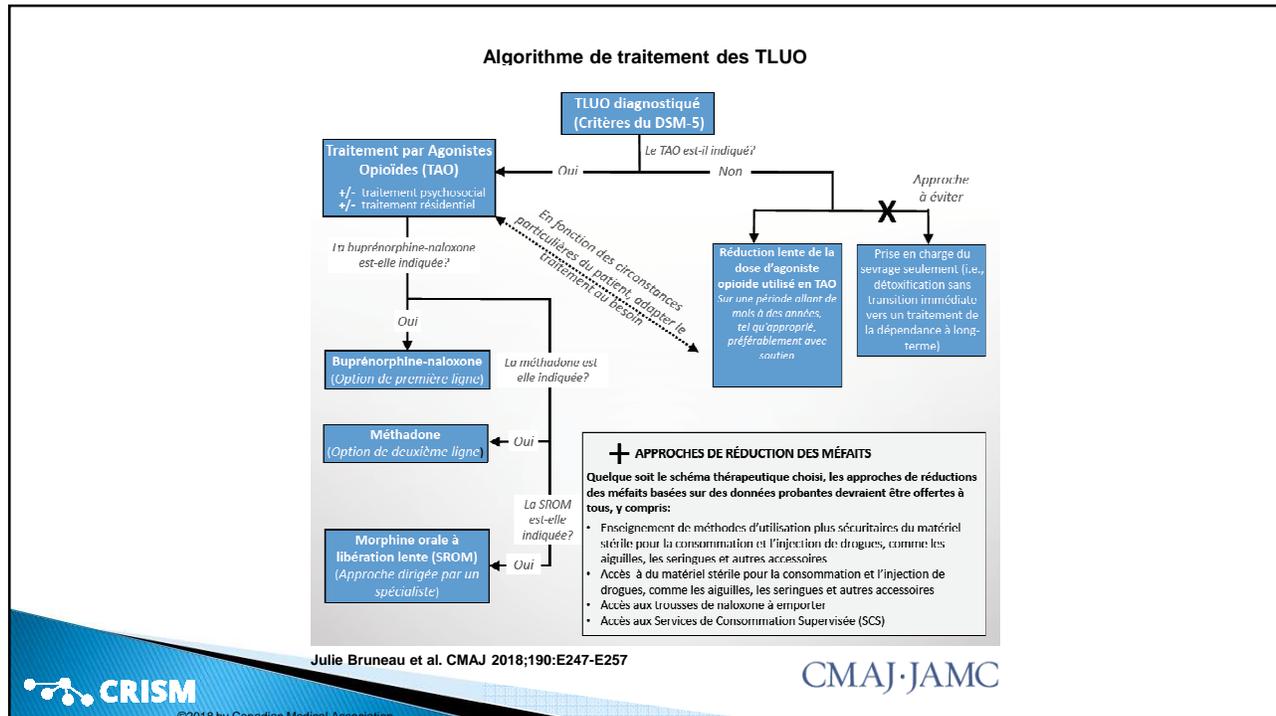
Si la personne continue de consommer des opioïdes, évaluez la possibilité d'intensifier le traitement. >>>>>>

<<<<<<<< Si possible, simplifier le traitement.

Réduction des Méfaits¹¹⁻¹³

Dans le continuum de l'intensité des traitements, tous devraient recevoir l'information sur les options de réduction des méfaits fondées sur les données probantes :

- Enseignement des méthodes d'utilisation plus sécuritaires du matériel d'injection stérile, comme les aiguilles, les seringues et autres accessoires
- Accès au matériel d'injection stérile, comme les aiguilles, les seringues et autres accessoires
- Accès aux trousseaux de naloxone à emporter
- Accès aux Services d'injection supervisée



Remerciements

- ▶ IRSC
- ▶ Communauté de pratique médicale en dépendance
- ▶ Pôle Colombie-Britannique
 - Evan Wood
 - M. Eugenia Socias
 - Keith Ahamad
 - Nirupa Goel
 - Katrina Blommaert
 - Emily Wagner
 - Maryam Babaei
- ▶ Pôle des Prairies
 - Cameron Wild
 - Colleen Dell
 - David Hodgins
 - Ronald Lim
 - Denise Adams
- ▶ Pôle Ontario
 - Benedikt Fischer
 - Bernard LeFoll
 - Jose Trigo
 - Farihah Ali
- ▶ Pôle Quebec-Maritime
 - Julie Bruneau
 - Didier Jutras-Aswad
 - Suzanne Brissette
 - Sherry Stewart
 - Aïssata Sako
 - Jennifer Swansburg
 - Amel Zertal
 - Annie Tremblay
 - Valeria Saavedra
 - Alice Lam
 - Comité de revision
 - Délégués cliniques
 - Dre Marie-Ève Goyer

CRISM-ICRAS
Canadian Research Initiative in Substance Misuse / Initiative Canadienne de Recherche en Abus de Substance



Université de Montréal

CRCHUM



UNIVERSITY OF ALBERTA



DALHOUSIE UNIVERSITY



Canadian Institutes of Health Research / Instituts de recherche en santé du Canada