



Revue rapide : Quel est l'effet de la pandémie de COVID-19 sur la consommation d'opioïdes et de substances illicites et sur les méfaits associés?

Préparé par : le Centre de collaboration nationale des méthodes et outils

Date : 19 juin 2020

Citation suggérée :

Centre de collaboration nationale des méthodes et outils. (2020). *Revue rapide : Quel est l'effet de la pandémie de COVID-19 sur la consommation d'opioïdes et de substances et sur les méfaits associés?* <https://www.nccmt.ca/fr/referentiels-de-connaissances/covid-19-rapid-evidence-service>.

Veillez noter : Cette revue a peut-être été mise à jour. Consultez la version la plus récente de cette revue en visitant le Service rapide de données probantes sur la COVID-19 du Centre de collaboration nationale des méthodes et outils, au lien ci-dessus.

© 2020. Centre de collaboration nationale des méthodes et outils, Université McMaster. Tous droits réservés.

Le Centre de collaboration nationale des méthodes et outils (CCNMO) est hébergé par l'Université McMaster et financé par l'Agence de santé publique du Canada. Les vues exprimées dans ce document ne représentent pas nécessairement celles de l'Agence de la santé publique du Canada.

Cette revue rapide est destinée à des fins d'information générale seulement. Les renseignements qui figurent dans la présent revue rapide sont fournis « en l'état » et l'Université McMaster ne fait aucune garantie, promesse et/ou représentation de quelque nature que ce soit, expresse ou implicite, quant à la nature, la norme, l'exactitude, l'exhaustivité, la fiabilité ou autre des renseignements fournis dans la présent revue rapide ni quant à la pertinence ou autre des renseignements par rapport à des circonstances particulières. L'Université McMaster n'accepte aucune responsabilité quant à l'exactitude, au contenu, à l'exhaustivité, à la légalité, à la fiabilité ou à l'utilisation des renseignements contenus dans la présent revue rapide.

Résumé

Introduction

La pandémie de COVID-19 et les mesures de santé publique qui s’y rapportent ont de vastes répercussions sur l’ensemble de la population, et risquent d’avoir un impact important sur les personnes qui consomment des opioïdes ainsi que d’autres substances illicites, en raison des changements susceptibles d’affecter l’approvisionnement et les systèmes de soutien, entre autres facteurs. Les données probantes relatives aux effets de la pandémie sur la consommation d’opioïdes et de substances et sur les méfaits associés contribueront à éclairer les stratégies visant à atténuer les dommages.

Cette revue rapide a été produite afin de soutenir la réponse des décideurs du domaine de la santé publique face à la pandémie de maladie à coronavirus (COVID-19). Cette revue vise à recenser, évaluer et résumer les nouvelles données de recherche afin de soutenir la prise de décision fondée sur des données probantes.

Cette revue rapide comprend les données probantes disponibles au 16 juin 2020.

Dans cette revue rapide, nous fournissons les données probantes de recherche les plus récentes permettant de répondre à la question : **quel est l’effet de la pandémie de COVID-19 sur la consommation d’opioïdes et de substances et sur les méfaits associés?**

Points clés

À ce jour, il n’existe aucune évaluation scientifique relative aux effets de la pandémie de COVID-19 sur la consommation d’opioïdes et de substances. On dispose de peu de données probantes de surveillance permettant d’identifier ses effets sur les surdoses et les décès, et ces résultats ne mettent pas en évidence de tendance cohérente pendant la pandémie de COVID-19. Des orientations et des avis d’experts fournissent certaines directives aux fournisseurs de services et aux personnes qui consomment des drogues illicites, et ces directives sont résumées dans la présente revue. L’adoption, la faisabilité et l’efficacité de ces stratégies sont inconnues.

Les données probantes relatives à la question principale : *quel est l'effet de la pandémie de COVID-19 sur la consommation d'opioïdes et de substances illicites et sur les méfaits associés*, sont résumées sous trois sous-questions, et la plupart des sources de données probantes répondent aux questions 1 et 3 :

1. Sur la base des résultats de la recherche, quel est l'effet de la pandémie de COVID-19 sur la consommation de substances, les surdoses et les décès liés à la consommation de substances?

Le peu d'éléments de recherche disponibles sur cette question met en évidence certains effets observés ou anticipés de la pandémie de COVID-19 :

- Les personnes qui consomment des substances ont un accès limité aux services de réduction des méfaits et de traitement
- L'approvisionnement en drogues illicites au Canada a été perturbé, ce qui a affecté la disponibilité et le coût et a accru le risque de falsification des drogues
- Les personnes qui consomment des substances peuvent être exposées à des conséquences plus graves de l'infection à la COVID-19 en raison de pathologies et fragilités préexistantes

La qualité des données probantes est faible (synthèse) ou moyenne (document d'orientation); les résultats sont cohérents.

2. Selon les données de surveillance, quelle a été l'évolution des taux de surdose et de décès attribuables à la consommation de substances pendant la pandémie de COVID-19?
 - Les données de surveillance au Canada sont actuellement très limitées. Les données de cinq juridictions seulement ont été identifiées (deux provinciales, une régionale, deux municipales). Les données limitées et l'incohérence des résultats indiquent qu'aucune tendance claire en matière de surdoses, ou de décès attribuables à des substances, n'est apparue pour le moment.
 - Il est probable que des données de surveillance soient actuellement collectées par d'autres juridictions, mais elles ne sont pas encore facilement accessibles.
3. Quelles ont été les stratégies utilisées afin de limiter la consommation de substances pendant la pandémie de COVID-19?

Il existe des documents d'orientation et des avis d'experts consacrés à l'évolution des stratégies de réduction des méfaits ou de traitement et à leur mise en œuvre pendant la pandémie de COVID-19. Des stratégies visant à minimiser le risque d'infection à la COVID-19 chez les personnes consommatrices de substances sont également mentionnées.

Nouvelles stratégies en réponse à la COVID-19

- Modifications de la législation, notamment de la Loi réglementant certaines drogues et autres substances, autorisant la prolongation des ordonnances, leur transfert par courrier électronique et la fourniture à distance de médicaments dans le cadre du traitement des troubles liés à la consommation de substances

- Fourniture ou prescription de substances de substitution; approvisionnement sûr en substances de qualité pharmaceutique, par exemple
- Fourniture de naloxone pour le dosage non supervisé de médicaments destinés à traiter les troubles liés à la consommation de substances
- Éducation à la réduction des méfaits liés à la consommation en situation d'isolement
- Fourniture de matériel destiné à l'assainissement dans des trousse de réduction des méfaits

Stratégies existantes améliorées ou mises en valeur grâce à la COVID-19

- Garantie d'un approvisionnement sûr en substances
- Garantie de contrôle de la sécurité des médicaments
- Fourniture de matériel stérile
- Fourniture de matériel destiné à l'assainissement dans des trousse de réduction des méfaits

Les données probantes sont de qualité variable, avec une synthèse de faible qualité, des documents d'orientation de qualité moyenne et des sources correspondant à des avis d'experts de élevée qualité; les résultats sont cohérents.

Aperçu des données probantes et des lacunes en matière de connaissances

- Des recherches sur l'effet de la pandémie de COVID-19 sur la consommation d'opioïdes et de substances et sur les méfaits associés sont nécessaires.
- La qualité des sources de données de recherche disponibles est faible; la plupart des données disponibles sont basées sur des avis d'experts.
- Un nombre limité de recherches ont été menées quant à l'effet de la pandémie de COVID-19 sur la consommation de substances, les surdoses et les décès. Une fois achevées, les études en cours pourront cependant éclairer ces questions.
- De même, on dispose de peu de données de surveillance relatives aux taux de surdose et de décès liés à l'usage de substances pendant la pandémie de COVID-19, mais à mesure que les données seront disponibles, il sera possible d'analyser les taux et les tendances.
- On dispose de peu d'éléments permettant d'évaluer l'efficacité des stratégies actuellement utilisées, ou proposées, quant à l'atténuation des effets néfastes de la consommation de drogues illicites pendant la pandémie COVID-19.

Méthodologie

Questions de recherche

Quel est l'effet de la pandémie de COVID-19 sur la consommation d'opioïdes et de substances illicites et sur les méfaits qui en découlent?

- 1) Sur la base des résultats de la recherche, quel est l'effet de la pandémie de COVID-19 sur la consommation de substances, les surdoses et les décès liés à la consommation de substances?
- 2) Quelle a été l'évolution des taux de surdose et de décès attribuables à la consommation de substances pendant la pandémie de COVID-19?
- 3) Quelles ont été les stratégies utilisées afin de limiter la consommation de substances pendant la pandémie de COVID-19?

Recherche

Les 15 et 16 juin 2020, les bases de données suivantes ont été consultées :

- Pubmed est le centre de documentation sur la COVID-19 : [LitCovid](#)
- [Trip Medical Database](#)
- [Littérature mondiale sur les maladies de coronavirus](#) de l'Organisation mondiale de la santé
- Joanna Briggs Institute [COVID-19 Special Collection](#)
- [COVID-19 Evidence Alerts](#) de McMaster PLUS™
- [Public Health +](#)
- [COVID-19 Living Overview of the Evidence \(L-OVE\)](#)
- [Question Bank](#) sur les revues rapides de Cochrane
- [Prospero Registry of Systematic Reviews](#)
- NCCMT [Revue rapide de données probantes sur la COVID-19](#) du CCNMO
- [MedRxiv preprint server](#)
- Institut canadien d'information sur la santé (ICIS) [Votre système de santé](#)
- [ICES](#)
- [British Columbia Centre for Disease Control \(BCCDC\)](#)
- [Santé publique Ontario \(SPO\)](#)
- Government of Alberta [Open Government Program](#)
- Vancouver Coastal Public Health [Overdose Surveillance](#)
- Santé publique Ottawa [Données sur l'usage de drogues et les surdoses](#)
- City of Hamilton Public Health [Opioid Information System](#)
- Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex [Opioid Overdose Statistics](#)
- Chatham Kent Public Health Unit [Opioid Surveillance Summary](#)
- [Centre de toxicomanie et de santé mentale](#)
- [Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances](#)
- [Institut national de santé publique Québec](#)
- [Ontario Drug Policy Research Network \(ODPRN\)](#)

Des publications supplémentaires ont été trouvées en effectuant des recherches dans les listes de référence des synthèses incluses. Un exemplaire de la stratégie de recherche est disponible sur demande.

Résultats

Critères de sélection des études

Les résultats de la recherche ont d'abord été examinés, afin de recenser les directives et les synthèses récentes. Les études uniques ont été incluses lorsqu'aucune synthèse n'était disponible ou en cas de publication d'études uniques après l'achèvement de la recherche des synthèses mentionnées. Des sources en langue anglaise, des sources évaluées par les pairs, ainsi que des sources publiées avant impression et préalablement à l'évaluation par les pairs, ont été incluses. Des documents de surveillance et d'orientation, des politiques juridictionnelles et des avis d'experts ont été inclus, car jugés pertinents dans le cadre de la question traitée. Lorsqu'elles sont disponibles, les conclusions des synthèses et les directives de pratique clinique sont présentées en premier lieu, car elles tiennent compte de l'ensemble des données probantes disponibles et peuvent donc être appliquées en masse aux populations et selon les contextes.

| | Critères d'inclusion | Critères d'exclusion |
|--------------|---|----------------------|
| Population | Population générale | |
| Intervention | Pandémie de COVID-19 | |
| Comparaisons | Pré-pandémie | |
| Résultats | Surdoses et décès liés aux opioïdes et autres drogues; Toute donnée sur l'augmentation ou la consommation nouvelle de drogues, si disponible | |

| | Critères d'inclusion | Critères d'exclusion |
|--------------|---|----------------------|
| Population | Les personnes qui consomment des substances | |
| Intervention | Toute intervention de réduction des méfaits ou de traitement mise en œuvre pendant la pandémie COVID-19 | |
| Comparaisons | Interventions pré-pandémiques de réduction des méfaits ou de traitement | |
| Résultats | Respect de l'intervention | |

Extraction et synthèse des données

Les données relatives au sujet de la recherche, telles que la méthodologie de l'étude, les caractéristiques de la population, les interventions ou l'exposition et les résultats, ont été extraites lorsqu'elles étaient disponibles. Nous avons synthétisé les résultats de manière narrative en raison de la variation de la méthodologie et des résultats pour les études incluses.

La qualité des données probantes incluses a été évaluée à l'aide d'outils d'évaluation critique adaptés au type de données probantes, comme indiqué ci-dessous. L'évaluation de la qualité a été effectuée par un examinateur et vérifiée par un deuxième examinateur. Les conflits ont été résolus par la discussion. Pour certaines des données probantes incluses, aucun outil d'évaluation de la qualité approprié n'a été trouvé, ou l'équipe chargée de revue ne disposait pas des compétences requises pour évaluer la qualité méthodologique. Les études dont la qualité n'a pas été évaluée sont indiquées dans les tableaux de données.

| Type de donnée probante | Outil d'évaluation de la qualité |
|--------------------------------|--|
| Synthèse | Outil d'évaluation de la qualité de Health Evidence™ |
| Avis d'experts | Joanna Briggs Institute (JBI) Checklist for Text and Opinion |

Les évaluations de qualité remplies pour chaque étude incluse sont disponibles sur demande.

Qualité des données probantes

Ce document comprend une synthèse achevée et deux synthèses en cours, cinq sources de littérature grise, six avis d'experts et cinq sources de données de surveillance, pour un total de 19 sources incluses dans cette revue des données probantes. La qualité des données probantes incluses dans cette revue est la suivante :

| | | Total | Qualité des données probantes |
|-------------------------|----------|-------|-------------------------------|
| Synthèses | Achevées | 1 | Faible |
| | En cours | 2 | --- |
| Littérature grise | | 5 | 2 Moyenne 3 Non évaluée |
| Avis d'experts | | 6 | 6 Élevée |
| Données de surveillance | | 5 | 5 Non évaluée |

Avertissement

Compte tenu de la nécessité de rendre rapidement disponibles les nouvelles données probantes relatives à la COVID-19, de nombreuses études émergentes n'ont pas fait l'objet d'une revue par les pairs. C'est pourquoi nous recommandons d'adopter la plus grande prudence lors de l'utilisation et de l'interprétation des données probantes incluses dans cette revue rapide. Nous avons fourni un résumé de la qualité des données probantes, qu'elle soit faible, moyenne ou élevée, afin de soutenir le processus de prise de décision. Dans la mesure du possible, les décisions doivent être prises à l'aide des données probantes disponibles de la plus haute qualité.

Tableau 1 : Synthèses

| Référence | Date de publication | Description des études incluses | Résumé des conclusions | Évaluation de la qualité : Synthèse | Évaluation de la qualité : Études incluses |
|--|--|---|--|-------------------------------------|--|
| <p>Ontario HIV Treatment Network Rapid Response Service. (2020). <i>Possible benefits of providing safe supply of substances to people who use drugs during public health emergencies such as the COVID-19 pandemic.</i></p> | <p>Avril 2020 (aucune date de recherche communiquée)</p> | <p>Cette revue synthétise les données probantes issues de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 rapports portant sur les initiatives d’approvisionnement sûr dans les grandes villes canadiennes • 2 études portant sur l’efficacité de la morphine orale à libération lente pour le traitement de la dépendance aux opioïdes • 4 essais cliniques évaluant l’hydromorphone ou l’héroïne pharmaceutique | <p>Cette réponse rapide a été préparée par l’Ontario HIV Treatment Network afin de disposer d’un résumé des données probantes actuelles relatives à l’approvisionnement sûr à l’appui de prises de décisions politiques et pratiques. Les initiatives d’approvisionnement sûr permettent de prescrire des substances de qualité pharmaceutique, telles que les opioïdes, dans le cadre d’un service de réduction des méfaits. Plusieurs programmes d’approvisionnement sûr sont en cours au Canada.</p> <p>Aucune documentation évaluée par des pairs sur les avantages ou les inconvénients d’un approvisionnement sûr n’a été trouvée.</p> <p>Des données probantes liées à des traitements de substitution sûrs ont été citées et ont indiqué que des alternatives satisfaisantes peuvent convenir à certains consommateurs d’opioïdes. Les auteurs résumant les considérations avancées par les fournisseurs et les experts en approvisionnement sûr, notamment le fait que de nombreux utilisateurs ne sont pas prêts à renoncer à ces substances ou à se faire soigner, et que d’autres médicaments (comme la méthadone) ne donnent pas de bons résultats pour tous les utilisateurs.</p> <p>En réponse à la pandémie de COVID-19, la Loi réglementant certaines drogues et autres</p> | <p>Faible</p> | <p>Non communiquée</p> |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|
| | | | <p>substances a été temporairement modifiée afin d'améliorer l'accès à des ordonnances permettant l'approvisionnement sûr, notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> • les ordonnances délivrées par téléphone • la prolongation de la durée des ordonnances • le transfert d'ordonnances entre pharmacies; et • la livraison à domicile des ordonnances | | |
|--|--|--|---|--|--|

Veillez noter que tous les renseignements ne sont pas accessibles dans les deux langues officielles, parce que la source de l'information n'est pas nécessairement assujettie à la Loi sur les langues officielles.

Tableau 2 : Synthèses en cours

| Titre | Date de publication prévue | Cadre | Description du document |
|--|----------------------------|----------------|---|
| <p>Salanti, G., Papakonstantinou, T., Cipriani, A., Furukawa, T., & Leucht, S. <i>Living systematic review on the effects of the COVID-19 pandemic on the general populations' mental health, alcohol/substance abuse and violence.</i> PROSPERO 2020 CRD42020180049.</p> | <p>1er octobre 2022</p> | <p>Monde</p> | <p>Cette revue synthétisera les données probantes relatives à la prévalence des problèmes de santé mentale, y compris la toxicomanie, ainsi que l'évolution des symptômes de troubles mentaux dans la population générale pendant la pandémie de COVID-19. Revue, en tant que document évolutif, sera actualisé de façon régulière par les auteurs, à mesure que de nouveaux éléments apparaîtront.</p> |
| <p>Larney, S., Bruneau, J., Raynault, M.F., et Meeson, J.S. <i>Rapid review of the impacts of "Big Events" on drug-related risks and harms, and delivery of harm reduction and drug treatment services: implications for responding to COVID-19.</i> PROSPERO 2020 CRD42020185079.</p> | <p>Non disponible</p> | <p>Mondial</p> | <p>Cette revue rapide permettra de synthétiser les données probantes relatives à l'impact des événements ayant des implications majeures sur les consommateurs de drogues. Ces événements comprennent les pandémies, les catastrophes naturelles et les chocs pouvant affecter le marché de la drogue (pénuries soudaines et limitées dans le temps ou perturbations de l'approvisionnement en drogues illicites). Les auteurs incluront les conséquences sur les comportements à risque et les méfaits liés à la drogue.</p> |

Veillez noter que tous les renseignements ne sont pas accessibles dans les deux langues officielles, parce que la source de l'information n'est pas nécessairement assujettie à la Loi sur les langues officielles.

Tableau 3 : Littérature grise

| Référence | Date de publication | Substance(s) | Description | Résumé | Évaluation de la qualité : |
|---|---------------------|--------------------|--|---|----------------------------|
| Public Health England & Department of Health and Social Care. (29 mai 2020). <i>COVID-19: guidance for commissioners and providers of services for people who use drugs or alcohol.</i> | 29 mai 2020 | Abus de substances | Cette source, émanant de Public Health England, fournit des conseils aux fournisseurs de services en matière de drogues et d'alcool, dans le cadre de la COVID-19. | <p>On pense que les risques de complications sévères liées à la COVID-19 sont plus élevés, en raison des pathologies et fragilités préexistantes chez les personnes qui consomment des substances illicites.</p> <p>Les pratiques recommandées pour les fournisseurs de services sont notamment les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respecter les mesures de santé publique; minimiser les contacts directs lors de la prestation de services • Fournir une aide au sevrage selon les besoins • Tenir compte des besoins des enfants et des familles des personnes qui font un usage abusif de drogues, car les soutiens habituels ne sont pas toujours disponibles • Orienter vers une aide en matière de santé mentale si nécessaire • Garantir l'accès aux traitements de substitution aux opioïdes, y compris les doses à emporter, avec respect des procédures de sécurité requises à la maison • Assurer la continuité de l'approvisionnement et d'autres types de soutien pour les clients en auto-isolément • Se préparer aux ruptures d'approvisionnement en maintenant un stock d'équipements et en envisageant des substances de remplacement • Différer les cures de désintoxication prévues | N/D |

| | | | | | |
|--|--------------------|---------------------------|--|---|----------------|
| <p>Gouvernement du Pays de Galles. (19 mai 2020). <u>Coronavirus (COVID-19): guidance for substance misuse and homelessness services.</u></p> | <p>19 mai 2020</p> | <p>Abus de substances</p> | <p>Cette source, émanant du gouvernement du Pays de Galles, fournit des orientations à l'intention des services d'aide aux toxicomanes et aux sans-abris, dans le cadre de la COVID-19.</p> | <p>Les pratiques recommandées sont les suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Respecter les mesures de santé publique • Partager les informations relatives à la COVID-19 avec les clients • Assurer la continuité de l'approvisionnement et d'autres types de soutien (par exemple, nourriture, admissions dans des centres) pour les clients en auto-isolement • Se préparer aux ruptures d'approvisionnement en maintenant un stock d'équipements et en envisageant des substances de remplacement | <p>N/D</p> |
| <p>Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances. (Mai 2020). <u>Changements à l'offre de drogues illicites et à l'accès aux services dans le contexte de la COVID-19, et méfaits pour la santé associés.</u></p> | <p>Mai 2020</p> | <p>Drogues illicites</p> | <p>Cette alerte, basée sur des données probantes, a été préparée par le Réseau communautaire canadien d'épidémiologie des toxicomanies (RCCET), sous la direction du Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances. (CCDUS). Les données probantes de ce rapport ont été recueillies entre le 31 mars et le 10 mai 2020 par des représentants municipaux de 8 provinces et territoires du Canada, à partir de sources communautaires ainsi que de rapports isolés reposant sur l'information recueillie auprès de personnes qui consomment des drogues et de ceux qui travaillent avec elles, comme le personnel des programmes de réduction des méfaits et les services de police.</p> | <p>Il existe des données probantes isolées, reposant sur l'observation, indiquant que les mesures visant à empêcher la propagation de la COVID-19, telles que les fermetures de frontières et les directives d'éloignement physique, ont perturbé l'approvisionnement en drogues illicites au Canada, entraînant une augmentation des prix et une falsification des drogues. L'accès aux services de réduction des méfaits, aux services de traitement et aux autres types de services de soutien a également été limité.</p> <p>Parmi les stratégies de réduction des méfaits recommandées dans le cadre de la COVID-19, on peut citer</p> <ul style="list-style-type: none"> • l'accès à des médicaments fiables et sûrs • l'accès à la naloxone • les services sur site et services virtuels • l'importance de considérer les services de réduction des méfaits et les services de traitement comme essentiels, en équipant ces services d'EPI et d'autres ressources et assurer un fonctionnement sûr | <p>Moyenne</p> |

| | | | | | |
|--|-----------|----------|---|--|-----|
| | | | | <ul style="list-style-type: none"> • la collecte systématique de données sur les méfaits liés à la consommation de substances | |
| BC Centre on Substance Abuse (mars 2020). <i>Risk Mitigation in the context of dual public health emergencies.</i> | Mars 2020 | Opioides | Ce protocole du BC Centre on Substance Use fournit des conseils aux fournisseurs de services, dans le contexte d'une double urgence, de COVID-19 d'une part, et de surdoses et de décès liés à la consommation d'opioïdes d'autre part. | <p>Compte tenu des problématiques liées au risque de sevrage, à l'exposition à la COVID-19 et à l'exposition à un approvisionnement en substances limité et toxique, il est recommandé que :</p> <ul style="list-style-type: none"> • les substances illicites soient remplacées par des substances prescrites ou réglementées. • les meilleures pratiques de réduction des méfaits visant à prévenir les surdoses soient préconisées aux personnes qui continuent à consommer des substances illicites pendant la pandémie COVID-19, notamment qu'elles n'en consomment pas en étant seules, tout en respectant l'éloignement physique, et que soit assurée la disponibilité de naloxone à emporter chez soi. • la télémédecine soit utilisée, compte tenu des restrictions et des possibilités limitées de visites en personne. • la continuité de l'approvisionnement et d'autres types de soutien (par exemple, nourriture, admissions dans des centres) soit assurée pour les clients en auto-isolément | N/D |

| | | | | | |
|--|-------------|------------------------|---|--|----------------|
| <p>Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances. (2020). La méthamphétamine. l'appareil respiratoire et la COVID-19.</p> | <p>2020</p> | <p>Méthamphétamine</p> | <p>Ce rapport a été préparé par le Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances (CCDUS) et résume les risques pour la santé des personnes qui consomment de la méthamphétamine pendant la pandémie de COVID-19.</p> | <p>Le rapport avertit que les personnes qui consomment de la méthamphétamine peuvent être exposées à un risque accru d'infection à la COVID-19 en raison de facteurs de risques environnementaux, sociaux et comportementaux, et parce que la méthamphétamine affecte le système immunitaire adaptatif. Le rapport cite également des données probantes suggérant que les infections à la COVID-19 sont potentiellement plus graves pour les personnes qui consomment de la méthamphétamine, en raison des effets de la méthamphétamine sur le système immunitaire, le cœur et les poumons.</p> <p>Il est notamment recommandé aux fournisseurs de services de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • suivre les directives en matière de prévention des infections • réduire le risque d'exposition des clients à la COVID-19 en prescrivant des substances de remplacement • éduquer les clients à la réduction des méfaits, en insistant sur le fait de ne pas consommer de substances en étant seul, tout en respectant l'éloignement physique de sécurité • continuer à fournir des services de contrôle des drogues pour vérifier la présence de contaminants, tout en respectant l'éloignement physique <p>Parmi les recommandations destinées aux personnes qui consomment de la méthamphétamine :</p> <ul style="list-style-type: none"> • suivre les directives de prévention des infections • pratiquer une consommation de drogue plus sûre, avec du matériel stérile et en présence de personnes de confiance (tout en respectant l'éloignement physique) | <p>Moyenne</p> |
|--|-------------|------------------------|---|--|----------------|

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| | | | | <ul style="list-style-type: none">• envisager de trouver des alternatives si l'approvisionnement est perturbé | |
|--|--|--|--|---|--|

Veillez noter que tous les renseignements ne sont pas accessibles dans les deux langues officielles, parce que la source de l'information n'est pas nécessairement assujettie à la Loi sur les langues officielles.

Tableau 4 : Avis d'experts

| Référence | Date de publication | Cadre | Substance(s) | Résumé | Évaluation de la qualité : |
|--|---------------------|---------------------------|-------------------|---|----------------------------|
| McCann Pineo, M., et Schwartz, R.M. (4 juin 2020). Commentary on the coronavirus pandemic: Anticipating a fourth wave in the opioid epidemic. <i>Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy</i> . Epub avant impression. | 4 juin 2020 | New York City, États-Unis | Opioïdes | <p>Les auteurs se concentrent sur l'impact des mesures de santé publique visant à limiter la propagation de la COVID-19 dans les services de réduction des méfaits et de traitement des opioïdes, ainsi que sur les efforts déployés pour atténuer cet impact.</p> <p>La Substance Abuse and Mental Health Administration (SAMHSA) et la Drug Enforcement Agency (DEA) ont rapidement réagi à la pandémie en modifiant la réglementation et en permettant la prescription de médicaments contre les troubles liés à l'utilisation d'opioïdes par télémédecine, ainsi que la prescription de nombreuses doses de médicaments contre les troubles liés à l'utilisation d'opioïdes et en facilitant la livraison à domicile de ces médicaments.</p> | Élevée |
| Dietze, P.M., et Peacock, A. (2020). Illicit drug use and harms in Australia in the context of COVID-19 and associated restrictions: Anticipated consequences and initial responses. <i>Drug and Alcohol Review</i> , 39(4), 297-300. | 23 mai 2020 | Australie | Drogues illicites | <p>Les auteurs soulignent l'impact potentiel de la pandémie de COVID-19 sur l'offre et la consommation de drogues illicites en Australie, ainsi que sur les programmes de réduction des méfaits et de traitement.</p> <p>Les efforts concernant le maintien de services de réduction des méfaits et de traitement comprennent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • les mesures d'éloignement physique dans la salle d'injection supervisée de Melbourne • les programmes d'aiguilles et de seringues, assurant désormais la livraison par la poste ou à domicile • les changements de politique, permettant d'allonger la durée de prescription des traitements médicamenteux • les changements de politique, permettant le dosage non supervisé et la fourniture de naloxone à ceux qui en prennent sans supervision | Élevée |

| | | | | | |
|--|--------------------|---------------------|---|---|---------------|
| <p>Columb, D., Hussain, R., & O’Gara, C. (2020). Addiction psychiatry and COVID-19: impact on patients and service provision. <i>Irish Journal of Psychological Medicine</i>, 1-5.</p> | <p>16 mai 2020</p> | <p>Irlande</p> | <p>Médicaments sur ordonnance et en vente libre</p> | <p>Les auteurs décrivent l’impact de la COVID-19 sur un service de psychiatrie en toxicomanie. Les auteurs prévoient une augmentation des besoins en services de psychiatrie en toxicomanie en raison du stress lié à la COVID-19, bien qu’au moment de la rédaction du rapport, les admissions de patients hospitalisés soient restées comparables à celles des années précédentes.</p> <p>Les pratiques prévues pour faire face à la COVID-19 comprennent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Pour les malades hospitalisés : <ul style="list-style-type: none"> ○ Des petits groupes ○ Des aides renforcées ○ La suppression des sorties de l’hôpital à visée thérapeutique • Pour les patients ambulatoires : <ul style="list-style-type: none"> ○ L’assistance téléphonique <p>Des fournitures à emporter</p> | <p>Élevée</p> |
| <p>Dunlop, A., Lokuge, B., Masters, D., Sequeira, M., Saul, P., Dunlop, G., Ryan, J., Hall, M., Ezard, N., Haber, P., Lintzeris, N., et Maher, L. (2020, May 6). Challenges in maintaining treatment services for people who use drugs during the COVID-19 pandemic. <i>Harm Reduction Journal</i>, 17(1), 26.</p> | <p>6 mai 2020</p> | <p>Australie</p> | <p>Drogues illicites</p> | <p>Des experts en matière de réduction des méfaits et de dépendances identifient les défis que doivent relever les services de traitement pendant la pandémie de COVID-19.</p> <p>Les recommandations comprennent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Les mesures de santé publique • La fourniture de doses et de matériel à emporter chez soi • L’accès à la naloxone • Les changements de prescription • Le soutien à l’auto-isolément • L’accès au dépistage de la COVID-19 pour les personnes susceptibles de confondre les symptômes avec le sevrage <p>L’attention à porter à la sécurité du personnel</p> | <p>Élevée</p> |
| <p>Karamouzian, M., Johnson, C. & Kerr, T. (mai 2020). Public health messaging and harm reduction in the time of COVID-19. <i>The Lancet Psychiatry</i>, 7(5), 390-391.</p> | <p>Mai 2020</p> | <p>Non spécifié</p> | <p>Drogues illicites</p> | <p>Les auteurs soulignent l’importance des messages de santé publique destinés aux personnes qui consomment des drogues, en particulier celles qui sont sans abri ou marginalisées, en citant un risque accru d’infection dans ces populations et un accès</p> | <p>Élevée</p> |

| | | | | | |
|---|---------------|------------|----------|---|--------|
| | | | | <p>réduit aux services de traitement ou de réduction des méfaits. Les messages de santé publique devraient fournir des conseils sur la préparation et l'utilisation des drogues afin de minimiser le risque d'infection à la COVID-19.</p> <p>Les recommandations incluent le renforcement de l'offre de fournitures et de services à l'appui de la réduction des méfaits, notamment :</p> <ul style="list-style-type: none"> • la fourniture de matériel d'assainissement dans des trousse de réduction des méfaits • les programmes de continuité de traitement, tels que la modification des règlements en matière de prescription afin de permettre des durées de prescription plus longues et le dosage à domicile • l'offre d'alternatives plus sûres aux drogues, comme la morphine à libération lente en comprimés ou en injection | |
| <p>Green, T.C., Bratberg, J., & Finnell, D.S. (2020). Opioid use disorder and the COVID 19 pandemic: A call to sustain regulatory easements and further expand access to treatment. <i>Substance Abuse, 41(2)</i>, 147–149.</p> | 21 avril 2020 | États-Unis | Opioides | <p>Cet article examine le rôle des pharmaciens face à l'évolution des besoins des personnes souffrant de troubles liés à la consommation d'opioïdes dans le contexte de la COVID-19.</p> <p>Les pharmacies sont susceptibles de rester ouvertes malgré la pandémie et peuvent donc jouer un rôle important en tant que sources d'aide au traitement de la toxicomanie et de médicaments.</p> <p>Les recommandations comprennent :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Le recours accru à la télésanté et aux groupes de soutien en ligne • L'évolution de la réglementation, de manière à favoriser l'accès à la méthadone et à l'approvisionnement en doses et en matériel à emporter chez soi • L'accès à la naloxone et aux fournitures stériles | Élevée |

Veillez noter que tous les renseignements ne sont pas accessibles dans les deux langues officielles, parce que la source de l'information n'est pas nécessairement assujettie à la Loi sur les langues officielles.

Tableau 5 : Données de surveillance

| Source | Province | Référence | Date de publication | Résumé | Évaluation de la qualité : |
|--|----------------------|--|---------------------|---|----------------------------|
| Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique | Colombie-Britannique | Illicit Drug Overdose Events | 2020 | En avril, mai et juin 2020, le nombre hebdomadaire de surdoses constatées par les ambulanciers est plus élevé qu'au cours de la plupart des semaines précédentes en 2019. | N/D |
| | Colombie-Britannique | Overdose Response Indicator Report | Avril 2020 | Le taux de surdose avec assistance paramédicale n'indique aucune tendance claire en 2020 par rapport aux années précédentes. Les décès liés à des surdoses de drogues illicites semblent être plus élevés que la moyenne depuis février 2020. | N/D |
| Vancouver Coastal Health | Colombie-Britannique | Overdose surveillance | Juin 2020 | Des taux supérieurs de consultations hebdomadaires liées à des surdoses, comparativement aux taux moyens historiques, ont été signalés par 9 services d'urgence, des sites de consommation supervisée et des sites de prévention des surdoses, et ce pour plusieurs semaines de 2020. | N/D |
| Hamilton Public Health | Ontario | Hamilton Opioid Information System | Juin 2020 | Aucune tendance claire n'est observée quant aux interventions mensuelles des services paramédicaux liées à des incidents de surdose en 2020, ou quant aux consultations hebdomadaires de services d'urgence en raison de surdoses. | N/D |
| Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex | Ontario | Opioid Overdose Statistics | Juin 2020 | En mars et mai 2020, le nombre de consultations mensuelles de services d'urgence liées à des surdoses était plus élevé que les années précédentes. | N/D |

Veillez noter que tous les renseignements ne sont pas accessibles dans les deux langues officielles, parce que la source de l'information n'est pas nécessairement assujettie à la Loi sur les langues officielles.

Références

- Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique. (Avril 2020). [Overdose Response Indicator Report](#).
- Centre de contrôle des maladies de la Colombie-Britannique (2020). [Illicit Drug Overdose Events](#).
- BC Centre on Substance Abuse (mars 2020). [Risk Mitigation in the context of dual public health emergencies](#).
- Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances. (2020). [Changements à l'offre de drogues illicites et à l'accès aux services dans le contexte de la COVID-19, et méfaits, pour la santé associés](#).
- Centre canadien sur les dépendances et l'usage de substances. (2020). [La méthamphétamine, l'appareil respiratoire et la COVID-19](#).
- Columb, D., Hussain, R., & O'Gara, C. (2020). [Addiction psychiatry and COVID-19: impact on patients and service provision](#). *Irish Journal of Psychological Medicine*, 1-5.
- Dietze, P.M., & Peacock, A. (2020). [Illicit drug use and harms in Australia in the context of COVID-19 and associated restrictions: Anticipated consequences and initial responses](#). *Drug and Alcohol Review*, 39(4), 297-300.
- Dunlop, A., Lokuge, B., Masters, D., Sequeira, M., Saul, P., Dunlop, G., Ryan, J., Hall, M., Ezard, N., Haber, P., Lintzeris, N., & Maher, L. (2020). [Challenges in maintaining treatment services for people who use drugs during the COVID-19 pandemic](#). *Harm Reduction Journal*, 17(1), 26.
- Gouvernement du Pays de Galles. (19 mai 2020). [Coronavirus \(COVID-19\): guidance for substance misuse and homelessness services](#).
- Green, T.C., Bratberg, J., & Finnell, D.S. (2020). [Opioid use disorder and the COVID 19 pandemic: A call to sustain regulatory easements and further expand access to treatment](#). *Substance Abuse*, 41(2), 147-149.
- Hamilton Public Health. (2020). [Hamilton Opioid Information System](#).
- Karamouzian, M., Johnson, C., & Kerr, T. (2020). [Public health messaging and harm reduction in the time of COVID-19](#). *The Lancet Psychiatry*, 7(5), 390-391.
- Larney, S., Bruneau, J., Raynault, M.F., & Meeson, J.S. [Rapid review of the impacts of "Big Events" on drug-related risks and harms, and delivery of harm reduction and drug treatment services: implications for responding to COVID-19](#). PROSPERO 2020 CRD42020185079.
- McCann Pineo, M., & Schwartz, R.M. (4 juin 2020). [Commentary on the coronavirus pandemic: Anticipating a fourth wave in the opioid epidemic](#). *Psychological Trauma: Theory, Research, Practice, and Policy*. Epub avant impression.
- Ontario HIV Treatment Network Rapid Response Service. (2020). [Possible benefits of providing safe supply of substances to people who use drugs during public health emergencies such as the COVID-19 pandemic](#).

Public Health England & Department of Health and Social Care. (29 mai 2020). [*COVID-19: guidance for commissioners and providers of services for people who use drugs or alcohol.*](#)

Salanti, G., Papakonstantinou, T., Cipriani, A., Furukawa, T., & Leucht, S. [*Living systematic review on the effects of the COVID-19 pandemic on the general populations' mental health, alcohol/substance abuse and violence.*](#) PROSPERO 2020 CRD42020180049.

Vancouver Coastal Health. (2020). [Overdose surveillance.](#)

Bureau de santé de Windsor-comté d'Essex. (2020). [Opioid Overdose Statistics .](#)