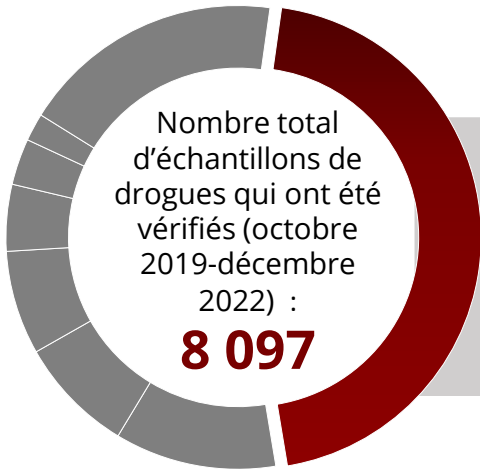


Approvisionnement non réglementé en opioïdes : comprendre ses effets sur la crise des intoxications aux drogues en Ontario

Au Canada, des produits dont on ignore la puissance et qui sont souvent contaminés par des drogues illicites et dangereuses circulent sur le marché non réglementé des drogues. Quiconque achète des drogues sur ce marché non réglementé s'expose à un risque élevé d'intoxication mortelle. L'approvisionnement non réglementé en drogues, qui se caractérise par sa dangerosité et son imprévisibilité, est pour une large part à l'origine de l'augmentation du nombre des décès par intoxication en Ontario, soit huit par jour à l'heure actuelle.

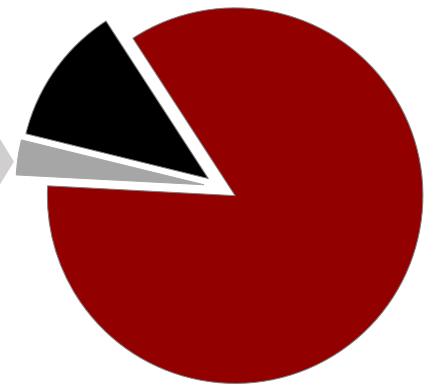
Depuis 2019, le service de contrôle des drogues de Toronto [en anglais], un service gratuit et anonyme de santé publique, surveille et analyse de manière systématique les drogues achetées dans les rues de la ville. Les résultats de ce service, que subventionne Santé Canada, montrent clairement que **la composition des opioïdes que les gens achètent ne correspond pas à ce qu'ils attendent**. Vous trouverez ci dessous un aperçu des données du service.

Ce que les gens pensaient acheter ¹



■ fentanyl (45%)	■ cocaïne (11%)
■ MDMA (8%)	■ méthamphétamine (7%)
■ kétamine (5%)	■ benzodiazépine (3%)
■ crack cocaïne (2%)	■ autre (19%)

Ce que les gens ont réellement acheté²



■ seulement du fentanyl (3%)
■ pas du fentanyl (12%)
■ du fentanyl, mélangé à d'autres drogues et à des agents de remplissage (85%)

3 676 échantillons étaient censés se composer uniquement de fentanyl, alors qu'en fait ce n'était le cas que pour 3 % des échantillons.

Autres drogues présentes dans des échantillons de soi-disant fentanyl³

1 611 échantillons contenaient des substances liées au fentanyl et d'autres opioïdes synthétiques puissants.

- Des opioïdes synthétiques très puissants, comme les nitazènes (jusqu'à dix fois plus puissants que le fentanyl) et le carfentanil (100 fois plus puissant que le fentanyl), apparaissent constamment dans l'approvisionnement non réglementé en opioïdes.
- Des informations sur la présence et la puissance de ces substances ne sont pas mises à la disposition des consommateurs.
- Parmi les décès par intoxication aux drogues, beaucoup sont dus au caractère imprévisible et à la puissance du contenu de l'approvisionnement en opioïdes..

2 019 échantillons contenaient des médicaments apparentés aux benzodiazépines et autres tranquillisants.

- La consommation simultanée d'opioïdes et d'autres dépresseurs du système nerveux central ou de l'appareil respiratoire, comme les médicaments apparentés aux benzodiazépines ou les tranquillisants, augmente fortement le risque d'intoxication mortelle.
- La naloxone peut temporairement renverser les effets d'une surdose d'opioïdes et devrait toujours être utilisée pour améliorer la respiration dans les cas où une surdose est soupçonnée. Toutefois, la naloxone est moins efficace en cas de mélange d'un opioïde et d'autres drogues.

Pour une ventilation détaillée des différentes substances détectées, consulter le site Web du [service de contrôle des drogues de Toronto](#) [en anglais]. Pour obtenir des informations sur les substances répertoriées, consulter le dictionnaire des médicaments du service de contrôle des drogues de Toronto à <https://drugchecking.cdpe.org/drug-dictionary/> [en anglais].

References

1. Toronto's Drug Checking Service. (2023). Available: <https://drugchecking.cdpe.org/#checked-samples-by-expected-drug> Accessed January 2023.
2. Toronto's Drug Checking Service. (2023). Available: <https://drugchecking.cdpe.org/#presence-of-the-expected-drug> . Accessed January 2023.
3. Toronto's Drug Checking Service. (2023). Available: <https://drugchecking.cdpe.org/#other-drugs-found> . Accessed January 2023.

EST.
2008

Drug Strategy

Network of Ontario CHOOSING A NEW DIRECTION

camh

La présente activité d'échange de connaissances est soutenue par le Réseau d'échange de données probantes (EENet), qui fait partie du Programme de soutien au système provincial du Centre de toxicomanie et de santé mentale (CAMH). Le réseau EENet existe grâce à la contribution financière de Santé Ontario (SO). Les opinions qui y sont exprimées ne reflètent pas nécessairement les positions de SO ou de CAMH.

Approvisionnement non réglementé en opioïdes : comprendre ses effets sur la crise des intoxications aux drogues en Ontario

Le marché non réglementé des drogues et ses effets sur la crise des opioïdes :



Les intoxications accidentelles aux drogues se poursuivent à un rythme alarmant. Comme l'approvisionnement non réglementé en opioïdes continue d'être constitué de produits dont la puissance et la composition sont inconnues, quiconque achète et consomme ces substances s'expose à une blessure liée à la drogue ou à une surdose.



Les services d'intervention en situation de crise sont surchargés. Les intoxications aux drogues continuant de se produire inéluctablement, le nombre d'appels aux services de première ligne augmente dans tout l'Ontario, ce qui occasionne un stress accru au personnel de la santé et aux équipes de première intervention, qui sont déjà surmenés.



Les équipes de première intervention et de première ligne ainsi que les personnes qui consomment des substances psychoactives et leur entourage ressentent une détresse morale. Les protocoles standard pour renverser les effets des intoxications aux drogues, comme l'administration de naloxone, ne donnent pas les résultats escomptés quand des substances inconnues ont été consommées, ce qui peut entraîner des décès et se traduire par un épuisement et des traumatismes secondaires chez les personnes concernées.



Le recours aux traitements et aux services de santé est peu élevé. Lorsque des personnes qui consomment des opioïdes ne peuvent s'approvisionner que sur le marché non réglementé, elles ont peu recours, voire pas du tout, aux services sociaux et de santé.

Points à examiner :

1. En quoi le processus d'approvisionnement en substances toxiques est-il en adéquation avec les autres pratiques de santé publique ??

- De nombreuses personnes qui consomment des substances n'ont d'autre choix que de se procurer des drogues illicites. Elles risquent donc de commettre des actes criminels et d'être victimes d'une contamination potentiellement mortelle. En quoi cette situation est-elle en adéquation avec les autres pratiques de protection des consommateurs en matière de santé ?

2. Les ressources publiques sont-elles utilisées à bon escient pour lutter contre la crise des intoxications aux drogues ??

- Si, parmi les fonds publics actuellement alloués aux tribunaux, à la police et aux services correctionnels, certains étaient réorientés au profit de services de prévention, de réduction des méfaits et de traitement appropriés et en temps opportun, cela permettrait-il de réduire la criminalité, l'utilisation et le coût des services de santé d'urgence et de prévenir les intoxications mortelles aux drogues ?

3. La stigmatisation et les préjugés empêchent-ils l'adoption d'une ligne de conduite réfléchie pour mettre fin à la crise des intoxications aux drogues ??

- Quels sont les préjugés, les craintes, les préoccupations et les croyances qui sous-tendent la politique antidrogues actuelle ? Sont-ils justifiés en 2023, compte tenu des connaissances et de l'expérience dont nous disposons aujourd'hui ?

4. Qu'en est-il de notre approche face à la crise des intoxications aux drogues ?

- Si vous avez besoin d'un médicament sur ordonnance pour traiter un problème de santé, accepteriez-vous de devoir vous procurer ce médicament sur un marché non réglementé, sachant qu'il est susceptible d'être contaminé et de vous tuer ?