

# LA QUESTION DES (ME)SUSAGES DE TRAMADOL DANS LA POPULATION.

*Aurélien Zieleskiewicz (CMSEA/ Les Wads) Coordinateur TREND G-E*



1



# FONDEMENTS ET FONDATIONS DE L'INTERVENTION

- Coordination TREND GRAND EST: Données sur le rapport 2024, investigation sur la question du tramadol et de sa « versatilité » en termes d'usages (entretiens consommateurs, médecins, dealeurs)
- Articles, documents, littérature sur la substance
- Objectif: dresser un panorama global sur les mésusages, questionner les enjeux actuels

2





# L INTERVENTION

- Des éléments de contexte autour du Tramadol (Prescriptions multiples, sujet de santé publique, ordonnances sécurisées)
- Un panorama large au niveau des profils des utilisateurs (Sportifs, mère de famille, CAARUDIEN, jeunes)
- Les logiques de consommations (entrée dans la conso, motivations, prescriptions variées,) VS des effets physiologiques multiples et parfois paradoxaux chez les consommateurs (« booste », dope, calme, régule, se mélange à d'autres SPA)

3



# ELEMENTS DE CONTEXTE

- Des prescriptions par millions
- Un problème de santé publique qui s'est installé progressivement (renforcé depuis le placement de la codéine sous ordonnance dans les années 2000)
- Un placement sur ordonnances sécurisées dont il convient d'identifier les résultats/conséquences
- Un antalgique qui allie effet « morphinique » et désinhibiteur de sérotonine





# LES LOGIQUES DE CONSOMMATION

L'entrée dans la conso :

- prescriptions « lambda »,
- « Tips » d'usager de SPA,
- Pharmacie familiale

*J'ai découvert ça à la suite du décès de ma grand-mère, on était chez elle et on voulait ramer sa caisse de médicaments, du coup je m'en suis chargé, j'ai regardé un peu ce qu'elle prenait, vraiment par simple curiosité, et je lis la notice du « Zamudol 200 » c'était marqué « pour douleurs modérées à sévères », alors je me suis dit que j'allais garder la boîte, deux ou trois jours après j'ai mal au dos et je me dis tiens je vais goûter ça, et ça m'a mis tellement bien que le lendemain il me reste 29 gélules et là la question se pose, j'ai commencé à en prendre toutes les semaines, après 2 fois par semaines, jusqu'à en prendre tous les jours.*

**Un consommateur**



## DES EFFETS MULTIPLES AU DELA DE L'ANTALGIE

**DROGUE TOTALE** (sommeil, sexualité, humeur). *De toutes les drogues que je prends, et j'en prends quand même plus que sur les doigts d'une main, c'est ma préférée, ça m'aide à me réveiller le matin, ça m'aide à bien dormir? ça m'aide à tenir ma meuf longtemps et ça me rend plus heureux. Je peux même faire du sport avec ça pour te dire*

### **Un consommateur ayant stoppé son suivi en CSAPA**

**DOPANT** *On a des journées vraiment dures à bosser de 17h à 22h dans des salles pas chauffées, donc ouais clairement ça m'aide à supporter ça, j'en prends pour les matchs aussi ça donne un côté un peu euphorique, je m'engage plus physiquement avec DOPANT*

### **Un entraîneur pro/joueur amateur de tennis salarié en club**

**SUBSTITUT** *Dans ma fille active à moi on a plus de patients qui ont des dépendances au Tramadol, qu'à l'héroïne. Notamment des gens qui nous disent que l'héroïne est vraiment de très mauvaise qualité. Un psychologue du CMA.*

*Moi ça m'a fait perdre 10 kg en un an et demi environ, je suis devenue « bonnasse » en planant (...) ça se mélange super bien avec des joints et de l'alcool* **POTENTIALISE EFFETS DE PLAISIR AVEC AUTRES DROGUES + PRODUIT COUPE FAIM**

### **Une consommatrice**





## DES PROFILS DE CONSOMMATEURS VARIES

### MR TOUT LE MONDE

*Je prescris ça autant à des dirigeants d'entreprise ou des mères de famille qu'à des personnes en galère de la vie, des jeunes, des vieux qui souffrent d'arthrose, etc. Après faut souligner que ça a aussi une certaine efficacité sur la toux par exemple, et en même temps moi je suis médecin et on me dit « je me sens tellement mieux avec ça », même si c'est temporaire et qu'à un moment donné ça fera moins d'effets. **Un médecin généraliste***

### « CONTRER » LA DETRESSE PSY ET PHYSIQUE

*On a aussi des remontées de la protection de l'enfance qui parle de beaucoup beaucoup d'usage du tramadol, ça ça reste à évaluer mais c'est quelque chose qui semble fortement répondu. **Le CEIP de Nancy/** J'avais une infirmière qui nous avait contacté par rapport à des EPHAD des structures là elle nous a appelé elle nous avait appelé en disant « mais ce médecin il les met systématiquement sous tramadol, du coup en en même temps ils ont des douleurs chroniques qui se superposent à une addiction ». **Une intervenante unité ELSA***

### JEUNES MILIEU FESTIF

*moi ce que je vois quand je discute avec les gens où je vais sur les stands de RDR c'est quand même beaucoup de gens qui prennent du tramadol ils prennent du tramadol, ça maximise leurs défonc et ils tiennent plus longtemps en teuf aussi* **Un intervenant RDR Milieu festif**



## UNE ACCESSIBILITE (toutefois marginale) VIA LES DISPOSITIFS DE TRAFIC DE DROGUE

Je fais 10 balles pour la boîte de 10 cachetons. C'est des 100 mg. Et donc, c'est une nana qui travaille. C'est des gens qui travaillent, des gens qui sont assez insérés. Et voilà, elle, regardez, c'est les traitements qui débordent. Ils vont chez leur toubib pour les traitements et après ça suffit plus . Un revendeur

Je le trouve sur internet c'est pas si compliqué à trouver même si il y'a des arnaques potentielles jusqu'ici je suis jamais déçu (...) je commande à chaque fois quatre ou cinq boîtes pour pas que le colis ne soit trop gros, je paye ça environ 20 balles la boîte, c'est des topalgic 150 Un consommateur

J'ai pas de souci à m'en faire prescrire depuis les ordo sécurisées, par contre j'ai du pointer à la CPAM pour leur expliquer pourquoi je venais chercher mon traitement 6 ou 7 jours avant la date prévue (2025). Un consommateur

8





## SORTIR DU PRODUIT?

La tension entre soulagement de douleur et addiction/ Devient un problème lorsqu'il y a un manque:

*une fois dedans ils consultent assez tardivement. Ils sont du type : « ça fait 3 ans 4 ans 5 ans que j'en prends ». Souvent aussi on les voit à partir du moment où ils ne trouvent plus de prescriptions, et le problème c'est qu'après on est incapable d'évaluer ce qu'est devenue la problématique douloureuse. **Une médecin en addictologie Metz.***

*J'ai réduit par pallier de 200 mg par jours jusqu'à une prise par semaine le dimanche, ça m'a pris 2 ans mais j'ai été scrupuleux **Usager inséré***

Besoin de prévention :

*En tout cas la demande de soins c'est surtout quand ils n'arrivent plus à trouver de prescription là on organise des cures. **Dispositif ELSA en FG Sanitaire***

Avec quels outils?

*On m'a mis sous buprénorphine pour arrêter le tramadol, j'ai détesté c'était n'importe quoi, du coup j'ai commandé du Kratom sur internet et ça marche bien mieux **Un usager ayant tenté une substitution***



## CONCLUSION QUELLE RDR POUR LE TRAMADOL?

- Intégrer la particularité des effets du produit (+ dur à arrêter que la codéine, est-ce à cause de l'effet sur la sérotonine?)
- Une évaluation du nombre de personnes « dépendantes » délicate à produire
- Attention au « tout répressif » et aux jugements négatifs sur les consommateurs. Certains ne déclarent aucun problème particulier « *sauf le manque* », malgré une conso quotidienne.
- L'ordo sécurisée est utile mais semble + stigmatiser les usages
- Encourager une diminution progressive?
- Besoin d'un grand débat national sur les médicaments psycho actifs?

10



# MERCI !



GRAND EST  
ADDICTIONS



11



# LE CENTRE DES WADS

6 SECTEURS  
18 SERVICES

## RÉDUCTION DES RISQUES ET SOINS AMBULATOIRES

CAARUD  
CSAPA  
TAPAJ  
UNITÉ MOBILE ARRIMAGE  
UNITÉ DE SUBSTITUTION



## FORMATION ET RECHERCHE

CONNECT  
TREND



## SANTÉ

LHSS  
MICROSTRUCTURES



addiction et santé

## ANALYSE DE PRODUITS ET VEILLE SANITAIRE

CHECKLABS  
SINTES



## HÉBERGEMENT THÉRAPEUTIQUE COLLECTIF

ACT / ACT À DOMICILE  
ATR  
CTR  
RAF



## INTERVENTION PRÉCOCE ET PROMOTION DE LA SANTÉ

CJC  
PAEJEP  
SERVICE EN AMONT

