

Lyon, le 31 mars 2017

*Information à destination des services d'urgences et de réanimation (SAMU/SMUR), des services départementaux et/ou métropolitains d'incendie et de secours (SDIS/SDMIS) de la région Auvergne-Rhône-Alpes et du centre antipoison-toxicovigilance.*

## Identification de « fentanylloïdes » dans des poudres présentées comme de l'héroïne ou de la cocaïne.

La circulation de poudres contenant des opioïdes très puissants identifiés comme étant du fentanyl et des dérivés synthétiques de cette substance, les « fentanylloïdes », est formellement identifiée en Auvergne-Rhône-Alpes depuis septembre 2016 (cf. tableau ci-dessous). Ces poudres sont vendues comme de « l'héroïne » ou de la « cocaïne » aux usagers chroniques ou occasionnels (injecteurs ou pas). Il s'agit en réalité de fentanyl, d'ocfentanil ou de carfentanil, des poudres qui contiennent donc respectivement un principe actif 50, 100 et 5 000 fois plus puissant que l'héroïne. Leur consommation peut conduire au décès, comme cela a été avéré pour l'ocfentanil. Persiste donc, dans l'avenir, le risque de surdosage lié à l'administration de ces poudres.

Ces opioïdes sont synthétisés par des laboratoires clandestins étrangers et proviennent, majoritairement, du « dark web » ou « hidden web ». Ils sont utilisés comme opioïdes « ultra puissants », souvent à l'insu des usagers de « drogues ». Nous n'avons pas eu de notification, dans notre région, de vol de fentanyl (spécialités médicamenteuses) en officine ou en établissements hospitaliers.

### SITUATION EN AUVERGNE-RHÔNE-ALPES SUR CES 6 DERNIERS MOIS

Voici un tableau récapitulatif des cas de surdosages signalés à l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes avec présence avérée ou suspectée de fentanylloïdes et les situations dans lesquelles la présence de fentanyl ou fentanylloïde a été identifiée :

Date	Département	Circonstances/clinique	Produit annoncé	Analyse toxicologique
Sept. 2016	Isère	Patient héroïnomanie	Poudre héroïne amenée pour analyse	<b>Fentanyl</b> seul (analyse SINTES)
Sept. 2016	Haute Savoie	Décès après injection. Antécédents inconnus	inconnu	<b>Ocfentanil</b> et héroïne (poudre, sang)
Nov.-déc. 2016	Drôme-Ardèche	Cluster d'overdoses et décès chez usagers d'héroïne et cocaïne SMUR : Naloxone efficace	Héroïne ou cocaïne	Pas de fentanylloïde identifié pour les 2 décès ayant bénéficié d'une analyse toxicologique
Déc. 2016	Haute-Loire	Saisie de poudres au domicile		<b>Ocfentanil</b> et autres substances non fentanylloïdes
Janvier 2017	Ain	Sniff. Tableau surdosage opioïde. SMUR Naloxone efficace Réanimation. Guérison Sujet naïf aux opiacés	Cocaïne	Carfentanil et cocaïne (sang) Absence d'autres opioïdes

Face à un pair comateux du fait d'une overdose, les usagers peuvent avoir le réflexe de lui administrer un spray nasal de naloxone, le Nalscue®, qui bénéficie d'une autorisation temporaire d'utilisation de cohorte (ATUc). Il est également très important de leur rappeler qu'ils doivent avoir le réflexe d'appeler immédiatement le 15, qui réglera le type de secours à envoyer (SAMU/SMUR, SDIS...) ou bien se rendre au service d'accueil des urgences le plus proches.

## CONDUITE A TENIR FACE A UN COMA EVOCATEUR DE L' ADMINISTRATION D'UN OPIOÏDE OU D'UN COMA INEXPLIQUE

Il faut évoquer la possibilité de la responsabilité d'un fentanylloïde devant tout coma évocateur d'une administration d'un opioïde ou d'un coma inexpliqué (l'association d'un fentanylloïde à la cocaïne, voire à un antagoniste NMDA comme la kétamine peut induire un tableau clinique complexe).

### ANTAGONISER L'EFFET DU FENTANYLOÏDE AVEC DE LA NALOXONE

La naloxone doit être administrée par les services d'urgences dans ces cas de surdosage suspecté. À noter, qu'une dose importante de naloxone peut être nécessaire pour antagoniser l'effet du fentanylloïde, comme l'a montré l'expérience nord-américaine (depuis l'épidémie américaine de fentanylloïdes, la dose nécessaire, dans ces pays, est, en moyenne, au moins deux fois supérieure à celle nécessaire pour l'héroïne).

### DEPISTER LE FENTANYLOÏDE EN LIEN AVEC LE CENTRE D'ADDICTOVIGILANCE REFERENT POUR VOTRE DEPARTEMENT

Il existe souvent une discordance entre un tableau clinique de surdosage en opioïde et un dépistage urinaire (quel qu'il soit, par immunochimie ou screening chromatographique de première intention) négatif pour les opiacés puisque ces dépistages ne détectent pas le fentanyl ni les « fentanylloïdes ». Le cas récent de Haute-Savoie montre, par ailleurs, qu'une « positivité » de l'héroïne, dans la poudre ou dans le sang, n'exclut pas la présence associée d'un « fentanylloïde ». La rareté actuelle de détection analytique d'une nouvelle substance est liée à la faible accessibilité à ces échantillons de poudre, ainsi qu'au matériel usagé (seringue par exemple).

Des prélèvements urinaires et sanguins insuffisamment orientés chez des personnes ayant présenté un surdosage récent, peuvent entretenir la méconnaissance d'une substance émergente.

L'ARS Auvergne-Rhône-Alpes a recommandé à tous les laboratoires de biologie des établissements de santé de conserver les échantillons de poudre et les prélèvements biologiques à disposition et de contacter le Centre d'addictovigilance (centre d'évaluation et d'information sur la pharmacodépendance -CEIP-) référent pour son département, afin de réévaluer la situation et le cas échéant d'envisager une analyse toxicologique par technique spectrométrique, plus sensible et plus spécifique. L'ARS a par ailleurs informé les laboratoires de toxicologie de l'intérêt de s'équiper pour la détection des fentanylloïdes.

### **Bon à savoir**

*Il est possible d'adresser un prélèvement sanguin et/ou urinaire pour analyse toxicologique avec une demande de recherche large d'opioïdes, incluant celle des fentanylloïdes. Cela ne dispense pas, en attendant le résultat, de mettre en œuvre le traitement par l'antidote des opioïdes, la naloxone. Le CEIP-Addictovigilance, référent pour votre département, peut vous conseiller pour l'envoi des poudres pour analyse ou l'évaluation des substances concernées.*

### SIGNALER TOUTE SITUATION CLINIQUE ANALOGUE (PASSEE, PRESENTE OU FUTURE) A LAQUELLE VOUS ETES CONFRONTES

- Au point focal régional de l'ARS Auvergne Rhône-Alpes : [ars69-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars69-alerte@ars.sante.fr)



PROFESSIONNELS, POUR SIGNALER 24H/24 À L'ARS AUVERGNE-RHÔNE-ALPES UN RISQUE POUR LA SANTÉ PUBLIQUE

0 810 22 42 62 \* @ [ars69-alerte@ars.sante.fr](mailto:ars69-alerte@ars.sante.fr) 04 72 34 41 27 \*prix d'un appel local depuis un poste fixe

- ET au CEIP-Addictovigilance de :

\_Clermont-Ferrand pour les départements 03, 15, 43, 63 : [nauthier@chu-clermontferrand.fr](mailto:nauthier@chu-clermontferrand.fr)

\_Grenoble pour les départements 01, 07, 26, 38, 73, 74 : [addictovigilance@chu-grenoble.fr](mailto:addictovigilance@chu-grenoble.fr)

\_Lyon (pour les départements 69, 42) : [ceip.addictovigilance@chu-lyon.fr](mailto:ceip.addictovigilance@chu-lyon.fr)